

# 2017 한국한의학연감

2017 Yearbook of Traditional Korean Medicine







ISSN 2233-4610

# 2017 한국한의학연감

2017 Yearbook of Traditional Korean Medicine



한약진흥재단



대한한의학협회  
The Association of Korean Medicine



부산대학교한의학전문대학원  
PUSAN NATIONAL UNIVERSITY SCHOOL OF KOREAN MEDICINE



한국한의학연구원  
KOREA INSTITUTE OF ORIENTAL MEDICINE

한의학은 오랜 세월 동안 국민의 질병 예방과 치료에 크게 기여해왔습니다. 우리 민족의 건강을 책임져온 한의학은 고령화와 만성질환이라는 전 세계의 도전과제 해결을 위해 중추적인 역할을 감당해야 합니다. 이를 위해 환경 변화에 대한 올바른 이해, 현황 파악 및 객관적인 기초자료의 수집은 반드시 필요합니다.

한약진흥재단, 대한한 의사협회, 부산대학교 한의학전문대학원, 한국한의학 연구원은 한의학 관련 정책과 시장 변화의 추이를 시계열적 지표와 통계를 통해 가늠할 수 있도록 「한국한의학연감」을 매년 공동 발간하고 있습니다. 국내 유일의 한의학 총괄서인 「한국한의학연감」은 한의학 정책 수립 및 학술연구의 기초자료로 활용되고 있으며, 올해 발간 아홉 번째를 맞이 하였습니다.

2017 한국한의학연감은 행정, 교육, 연구, 산업의 4개 부분으로 구성되어, 분야별로 주요 현황과 통계를 조망할 수 있도록 하였습니다. 특히 2017년은 자동차보험에 한방 물리치료 항목 수가가 신설되었고, 이와 관련된 항목과 데이터베이스를 확대 제공하여, 한의 의료 서비스 부분의 변화를 추가 보완하였습니다.

---

「한국한의약연감」이  
한의약 분야에 대한 이해의 폭을 넓히고  
한의약 정책과 산업 발전에 도움이 되기를 기대합니다.

---

한국한의약연감이 2009년 최초 발간 이래로 어느덧 발간 10주년을 앞두고 있습니다. 앞으로 한국한의약연감은 단순히 통계 결과나 정책지표를 제공하는 것이 아닌, 이용자의 이해도와 체감도를 높여 더욱 다양한 분야에서 활용이 가능하도록 노력하겠습니다.

끝으로 발간에 협조해주신 각 기관 및 관계자 여러분께 깊은 감사를 드리며, 한국한의약연감 발간위원회는 신뢰할 수 있는 연감을 발간을 위해 꾸준히 노력하겠습니다. 연감 이용자 여러분의 지속적인 관심과 조언을 부탁드립니다. 감사합니다.

2019. 3.

한국한의약연감 발간위원회 공동위원장

한약진흥재단 원장 **이 응 세**

대한한 의사협회 회장 **최 혁 용**

부산대학교 한의학전문대학원 원장 **권 영 규**

한국한의학연구원 원장 **김 종 열**

## PART I

### 행정부문

01. 개요	16
1. 보건복지부	16
2. 식품의약품안전처	18
02. 정부인력 및 사업	20
1. 조직 및 임무	20
2. 연도별 예산 현황	24
03. 주요 정책추진 성과	26
1. 한의약육성발전계획	26
2. 한의약 자원관리	29
3. 서비스 전달체계 개선	31
4. 한약 관리 및 감독체계	33
5. 한의약 표준화 활동	35
6. 한의약 공공보건사업 및 지역사회 통합건강증진사업	37
7. 국제교류 및 협력	41
8. 한의약 관련 정책연구 현황	53
9. 한의약 관련 주요 국가 통계 현황	54

## PART II

### 교육부문

01. 개요	60
02. 대학별 교원 및 시설 관련 현황	62
1. 한의과대학 및 대학별 전임교원	62
2. 한약학과 전임교원	63
3. 부속병원 현황	64
03. 대학별 교육 훈련 현황	66
1. 한의과대학 및 한의학전문대학원의 정원 및 재학생 현황	66
2. 한약학과 입학 정원 및 재적 현황	68
04. 대학별 전체 교육과정	69
1. 대학별 학부 교육과정	69
2. 전문대학원 교육과정	107
3. 대학별 한약학과 교육과정	109
4. 국가시험 응시 및 합격 현황	116
05. 졸업후 한의사 교육 현황 (보수교육)	117
1. 한의사 교육 현황	117
2. 전문의 교육 현황	120
06. 대학 교육 평가 현황	121
1. 한국한의학교육평가원 현황	121
2. 한의학교육 평가인증 절차	123
3. 한의학 교육평가인증 현황	124

## PART III

# 연구부문



01. 개요	130	07. 한국한의학연구원 연구추진	
02. 한의학 R&D 투자 규모	131	실적 및 성과	155
1. 연도별 정부부처 R&D 투자		1. 한국한의학연구원 조직 구성 및	
(혹은 예산) 규모	131	연구사업 목록	155
03. 한의학선도기술개발사업	134	2. 연구성과 : 논문, 특허(지적재산권)	158
1. 한의학선도기술개발사업 추진 현황	134	3. 국제 연구교류 협력 현황	159
2. 연구성과	140	08. 각 대학 정부지원 연구센터별	
04. 양·한방융합기반기술개발사업	141	연구 성과 및 현황	162
1. 양·한방융합기반기술개발사업		1. 2017년 정부지원 연구센터 및	
추진 현황	141	사업단 연구 현황	162
2. 연구성과	144	2. 2017년 한의과대학 정부지원	
05. 식품의약품안전처 연구지원 현황	145	연구센터별 사업 현황	163
1. 한의학 관련 과제 지원 현황	145	09. 한의학 관련 학회활동 현황	170
2. 한의학 관련 임상시험 지정기관 및		10. 한의학 학술지별 2017년 주요	
시행 현황	147	연구성과	173
06. 과학기술정보통신부 한의학 관련		11. 국외 전통의학 및 통합의학	
연구지원 현황	150	연구기관과 R&D 현황	199
1. 한의학 관련 과제 현황	150	1. 전통의학 및 통합의학 관련 주요	
		국외학술단체 현황	199
		2. 전통의학 및 통합의학 관련	
		주요 국외 연구기관 현황	206
		3. 주요 국가 전통의학 및	
		통합의학 R&D 규모	218

## PART IV

## 산업부문



01. 개요	224
1. 서비스 부문	224
02. 한의약 서비스 인력 및 면허 동향	226
1. 한의사 인력 동향	226
2. 한약사, 한약조제약사 및 한약업사 인력 동향	230
3. 기타 한의약 서비스 관련 인력 동향	231
03. 한의약 서비스 시설 현황	232
1. 한의 병·의원 시설 현황	232
2. 한의 병·의원 보유 의료장비 동향	242
3. 한약국 및 한약방 동향	243

04. 한의 건강보장 급여 현황	244
1. 개요	244
2. 건강보험 동향	246
3. 의료급여 동향	267
4. 산업재해 보상보험 동향	269
5. 자동차보험 현황	271
05. 한의의료기관 서비스 수입 규모	281
06. 주요 단체 사업동향 및 성과	282
1. 대한한 의사협회	282
2. 대한한방병원협회	286
3. 대한한약사회	288
4. 대한한방해외의료봉사단	291
5. 대한공중중보건의사협의회	294
6. 대한여한의사회	296
7. 대한개원한의사협의회	299



## CONTENTS | 표목차 |

표 1-1. 보건복지부 주요 한의약정책 변화	16
표 1-2. 식품의약품안전처 주요 한의약정책 변화	19
표 1-3. 보건복지부 한의약 관련 조직 연혁	20
표 1-4. 보건복지부 한의약관련 조직 구성 및 주요 임무	21
표 1-5. 식품의약품안전처 한의약 관련 조직 연혁	22
표 1-6. 식품의약품안전처 한의약 관련 조직 구성 및 주요 임무	22
표 1-7. 보건복지부 한의약 관련 연도별 예산 현황	24
표 1-8. 보건복지부 한의약 관련 세입세출 및 기금 결산 총괄표	24
표 1-9. 제3차 한의약육성발전종합계획 성과목표별 추진과제	28
표 1-10. 한의약 관련 인력 현황	29
표 1-11. 한의약 관련 시설 현황	30
표 1-12. 한의약 분야 연도별 국가 및 국제표준 제정건수	36
표 1-13. 한의약 공공보건사업 실적 현황	39
표 1-14. 연도별 한의약건강증진Hub보건소 수 및 지원예산	39
표 1-15. 연도별 한방진료부 설치 지역의료원 수 및 예산	40
표 1-16. 한·중 전통의학협력조정위원회 연혁	42
표 1-17. 한의 진료과별 외국인 환자 현황	48
표 1-18. 한의 국적별 외국인 환자 현황	48
표 1-19. 한의 외국인환자 진료수입 현황	49
표 1-20. 한의약 관련 정책과제 수행 현황	53
표 1-21. 한방의료이용 및 한약소비실태조사 수행 연혁	54
표 1-22. 한방의료이용 및 한약소비실태조사 개요	54
표 1-23. 한의약산업실태조사 수행 연혁	56
표 1-24. 한의약산업실태조사 개요	56
표 2-1. 한의과대학 및 한의학전문대학원 교육목표	61
표 2-2. 한의과대학 및 한의학전문대학원 전임교원 현황	62
표 2-3. 한약학과 전임교원 현황	63
표 2-4. 대학별 부속병원의 전공과목 운영 현황	64
표 2-5. 한의학사 및 한의무석사(전문학위) 입학 정원과 재적 현황	66
표 2-6. 한의학사, 한의무석사(전문학위) 입학 정원 및 재적 현황	67
표 2-7. 한약학과 학부 정원 및 재적 현황	68
표 2-8. 석, 박사 학술학위 입학 정원 및 재적 현황	68
표 2-9. 가천대학교 한의과대학 교육과정	69
표 2-10. 경희대학교 한의과대학 교육과정	72
표 2-11. 대구한의대학교 한의과대학 교육과정	75
표 2-12. 대전대학교 한의과대학 교육과정	80
표 2-13. 동국대학교 한의과대학 교육과정	83

## PART V

## 부 록



07. 한약재 시장 현황	301	01. 의료법	352
1. 한약재	301	02. 의료법 시행령	354
2. 인삼류	308	03. 의료법 시행규칙	365
08. 한약제제 시장 현황	312	04. 주요 기관 및 단체 연락처	381
1. 한약제제 생산 현황	312	05. 발간위원회	387
09. 한의 의료기기 시장 현황	313		
1. 주요 한의 의료기기 생산 현황	313		
2. 주요 한의 의료기기 수출입 현황	314		
10. 한방산업 추진 현황	315		
1. 한약진흥재단	315		
2. 지자체 한방산업 추진 현황	319		
11. 해외 전통의약학 및 통합의학			
시장 동향	347		
1. 해외 전통의약학 및 통합의학			
시장 동향	347		





표 2-14. 동신대학교 한의과대학 교육과정	86
표 2-15. 동의대학교 한의과대학 교육과정	91
표 2-16. 상지대학교 한의과대학 교육과정	94
표 2-17. 세명대학교 한의과대학 교육과정	97
표 2-18. 우석대학교 한의과대학 교육과정	100
표 2-19. 원광대학교 한의과대학 교육과정	103
표 2-20. 부산대학교 한의학전문대학원 교육과정	107
표 2-21. 경희대학교 한약학과 교육과정	109
표 2-22. 우석대학교 한약학과 교육과정	111
표 2-23. 원광대학교 한약학과 교육과정	113
표 2-24. 각 대학별 국가시험 응시 및 합격 현황	116
표 2-25. 2017년도 한의사 보수교육 실적 세부 내역	117
표 2-26. 평점인정기준	117
표 2-27. 보수교육기관 국제학술대회	118
표 2-28. 한의사 전문의 자격증 취득 현황	120
표 2-29. 수련한방병원 현황	120
표 2-30. 한방전공의 현황	120
표 2-31. 평가절차 및 시기, 각 평가 주체별 역할	123
표 2-32. 각 대학 평가인증 현황	124
표 2-33. 각 주기별 평가영역 및 기준 변화	125
표 2-34. 각 주기별 인증기간 변화	125
표 2-35. 제2주기 평가인증 판정유형 및 정의	126
표 3-1. 연도별, 부처별 한의약 R&D 투자 현황	130
표 3-2. 연도별, 부처별 한의약 R&D 상세 투자 현황	132
표 3-3. 연도별 한의약선도기술개발사업 예산 및 과제 수(1998~2017)	134
표 3-4. 부문별 한의약선도기술개발사업 연구비 변화 추이(1998~2017)	135
표 3-5. 2017년도 한의약선도기술개발사업 추진 현황	136
표 3-6. 2017년도 한의약선도기술개발사업 과제 현황	136
표 3-7. 연도별 한의약선도기술개발사업 성과(2008~2017)	140
표 3-8. 연도별 양·한방융합기반기술개발사업 예산 및 과제 수(2015~2017)	141
표 3-9. 2017년도 양·한방융합기반기술개발사업 추진 현황	141
표 3-10. 2017년도 양·한방융합기반기술개발사업 과제 현황	142
표 3-11. 연도별 양·한방융합기반기술개발사업 성과(2015~2017)	144
표 3-12. 연도별 식품의약품안전처 연구지원 현황	145
표 3-13. 2017년도 식품의약품안전처 세부과제 목록	145
표 3-14. 한의약 관련 임상시험 실시 인정기관 현황	147
표 3-15. 연도별 임상시험계획서 총 승인 건수(2008~2017)	149

표 3-16. 연도별 한약(생약)제제 임상시험계획 신규 승인 현황(2008~2017)	149
표 3-17. 2017년 과학기술정보통신부 한의약 관련 과제 현황	150
표 3-18. 2017년도 과학기술정보통신부 연구과제 중 한의약 관련 과제 목록	150
표 3-19. 연도별 한국한의학연구원 예산 및 인력 규모	155
표 3-20. 2017년도 한국한의학연구원 출연금 연구 과제 목록	156
표 3-21. 연도별 한국한의학연구원 연구성과	158
표 3-22. 2017년도 한국한의학연구원 국제 연구교류 협력 현황	159
표 3-23. 한국한의학연구원 한의학 연수 프로그램 참가 국가 현황	160
표 3-24. 각 대학 정부지원 과제 현황	162
표 3-25. 대한한의학회 산하 학회 현황	170
표 3-26. 2017년도 대한한의학회지 발행 현황	173
표 3-27. 2017년도 대한한의학회지 발행 원저 분야별 현황	178
표 3-28. 2017년도 대한한방내과학회지 발행 현황	180
표 3-29. 2017년도 대한한방내과학회지 발행 원저 분야별 현황	181
표 3-30. 2017년도 대한한방안이비인후피부과학회지 발행 현황	184
표 3-31. 2017년도 대한한방소아과학회지 발행 현황	186
표 3-32. 2017년도 대한본초학회지 발행 현황	188
표 3-33. 2017년도 대한본초학회지 발행 원저 분야별 현황	189
표 3-34. 2017년도 한방재활의학과학회지 발행 현황	191
표 3-35. 2017년도 한방재활의학과학회지 발행 원저 분야별 현황	191
표 3-36. 2017년도 한방재활의학과학회지 발행 실험논문 주제별 발행 현황	192
표 3-37. 2017년도 한방재활의학과학회지 발행 중설논문 주제별 발행 현황	192
표 3-38. 2017년도 한방재활의학과학회지 발행 임상논문 주제별 발행 현황	192
표 3-39. 2017년도 대한약침학회지 발행 현황	194
표 3-40. 2017년도 대한예방한의학회지 발행 현황	195
표 3-41. 2017년도 대한한의학원전학회지 분류별 발행 현황	197
표 3-42. 2017년도 대한한의학원전학회지 분야별 발행 현황	197
표 3-43. 연도별 중의약 R&D 투자 연구비 현황(2008~2017)	218
표 3-44. NIH 산하 연구기관의 보완대체의학 관련 연구비 현황	219
표 3-45. 한국, 중국, 미국 전통의학 R&D 투자 규모 비교	220
표 4-1. 연도별 한의 인력 수 · 시설 수 · 건강보험 청구건수 및 진료비	224
표 4-2. 연도별 면허 의료인 수	227
표 4-3. 면허 한의사 수 및 시설별 종사 한의사 수	228
표 4-4. 전문과목별 자격인정 전문의 수	229
표 4-5. 한약사, 한약조제약사, 한약업사 수	230
표 4-6. 연도별 자격등록 안마사, 접골사, 침사, 구사 수	231
표 4-7. 연도별 한의 병 · 의원 수	232



표 4-8. 연도별 한의 병 · 의원 입원진료 병상 수	233
표 4-9. 2017년 시 · 도별 한의 병 · 의원 수	234
표 4-10. 2016~2017년 시 · 도별 한의 요양병원 수	236
표 4-11. 2017년 한의과 설치 공공의료기관	237
표 4-12. 연도별 한의의료기관 개업 및 폐업 병의원 수	241
표 4-13. 연도별 한의의료기관 보유 의료장비 수	242
표 4-14. 연도별 한약국 및 한약방 수	243
표 4-15. 연도별 건강보험 · 의료급여 · 산업재해보상보험 · 자동차보험 한의의료 청구건수 및 진료비	245
표 4-16. 연도별 요양기관 유형별 환산지수 및 수가조정률	246
표 4-17. 연도별 한의의료기관 청구건수 및 진료비	248
표 4-18. 연도별 한의의료기관 외래 청구건수 및 진료비	249
표 4-19. 연도별 한의의료기관 입원 청구건수 및 진료비	250
표 4-20. 연도별 요양병원 한의진료과 입원 청구건수 및 진료비	251
표 4-21. 2017년 시도별 한의의료기관 청구건수 및 진료비	252
표 4-22. 2017년 한의의료기관 외래 20대 다빈도 상병 급여 현황	254
표 4-23. 2017년 한의의료기관 입원 20대 다빈도 상병 급여 현황	256
표 4-24. 2017년 한방병원 20대 다빈도 상병 급여 현황	257
표 4-25. 2017년 한의원 20대 다빈도 상병 급여 현황	258
표 4-26. 연도별 한의의료기관 외래 다빈도 상병	260
표 4-27. 연도별 한의의료기관 입원 다빈도 상병	262
표 4-28. 연도별, 진료항목별 한의의료기관 진료비	263
표 4-29. 2017년 한의과 다빈도 처방별 요양급여 비용	265
표 4-30. 연도별 한의의료기관 의료급여 청구건수	267
표 4-31. 연도별 한의의료기관 의료급여 진료비	268
표 4-32. 연도별 산업재해 보상보험 한의급여 지급 건수	269
표 4-33. 연도별 산업재해 보상보험 한의의료기관 급여 지급액	270
표 4-34. 자동차보험 한방물리요법의 진료수가 및 산정기준	271
표 4-35. 건강보험기준에 규정되지 않았거나 요양급여로 정하지 아니한 진료항목에 대한 사항	272
표 4-36. 연도별 자동차보험 한의기관 전체 청구건수 및 진료비	274
표 4-37. 연도별 자동차보험 한의기관 외래 청구건수 및 진료비	275
표 4-38. 연도별 자동차보험 한의기관 입원 청구건수 및 진료비	276
표 4-39. 2017년 시도별 자동차보험 한의기관 이용 청구건수 및 진료비	277
표 4-40. 2017년 한의의료기관 진료내역 항목별 자동차보험 진료비 및 그 구성비율	279
표 4-41. 연도별 한의의료기관 매출 동향	281
표 4-42. 연도별 대한한의학협회 회원 수, 인력 및 예산	282



표 4-43. 2017년 대한한의사협회 부서별 주요 추진 사업	284
표 4-44. 대한한방해외의료봉사단 최근 연도별 회원 수	292
표 4-45. 대한한방해외의료봉사단 최근 5년간 연도별 사업 현황	293
표 4-46. 한약재(약용작물) 재배 현황	301
표 4-47. 주요 한약재(약용작물) 품목별 연도별 생산 현황; 2017년 기준 상위 10개 품목	302
표 4-48. 한약재 규격품 생산규모	302
표 4-49. 상위 10개 품목 한약재 규격품 생산 현황	303
표 4-50. 국내 한약재 규격품 수입·수출 실적	304
표 4-51. 2017년 국내 한약재 수입·수출액 상위 10개국	304
표 4-52. 한약재 규격품 전체 및 상위 10개 품목 수입실적	305
표 4-53. 고가 한약재 수입 현황	305
표 4-54. 연도별 상위 10개 한약재 국내 도매가격 현황: 서울경동약령시장 기준	306
표 4-55. 연도별 상위 10개 한약재 국내 도매가격 현황: 대구한약재도매시장 기준	307
표 4-56. 인삼 재배 현황	308
표 4-57. 인삼류 소비형태	309
표 4-58. 인삼류 제조업체 현황	310
표 4-59. 연도별 유형별 인삼류 수출입 동향	311
표 4-60. 한약제제 생산 현황	312
표 4-61. 한의 의료기기 주요 품목별 생산 현황	313
표 4-62. 한의 의료기기 주요 품목별 수출 현황	314
표 4-63. 한의 의료기기 주요 품목별 수입 현황	314
표 4-64. 연도별 한약진흥재단 예산 및 인력 규모	316
표 4-65. 한약진흥재단 단계별 추진계획	316
표 4-66. 한약진흥재단 2017년 주요 추진사업	317
표 4-67. 2017년도 한약진흥재단 국제 교류 협력 현황	318
표 4-68. 대구광역시 한의약산업 기관 현황	319
표 4-69. 대구광역시 한의약산업 육성사업	320
표 4-70. 대구광역시 한의약 문화산업	321
표 4-71. 대구광역시 한방산업 육성 및 지원사업	322
표 4-72. 경상북도 한방산업 주요 산업	324
표 4-73. 금산 인삼약초시장 현황	341
표 4-74. 금산 인삼약초건강관 조성규모	342
표 4-75. 금산 인삼약초건강관 층별 현황	342
표 4-76. 주요국의 보완대체의학 시장 동향	347
표 4-77. 세계 보완대체의학 시장 구성비	348
표 4-78. 국가/지역별 Herbal Supplements 및 Remedies 시장 현황	348



그림 1-1. 제3차 한의약육성발전종합계획 수립경과	27
그림 2-1. 한국한의학교육평가원 조직도	122
그림 3-1. 2017년 부처별 한의약 R&D 현황	131
그림 3-2. 한국한의학연구원 조직도	156
그림 3-3. 한의과학사업단 연구과제 추진체계도	164
그림 3-4. 한의약융합연구정보센터의 연구 목표	165
그림 3-5. 한의약융합연구정보센터에서 제공하는 전문연구정보	166
그림 3-6. 방제과학글로벌연구센터의 연구배경 및 목표	167
그림 3-7. 한방심신중추군연구센터의 연구목표 및 내용	169
그림 3-8. 한국, 중국, 미국 전통의학 R&D 투자 규모 비교	221
그림 4-1. 대한한 의사협회 기구표 및 사무처 직제표	283
그림 4-2. 대한한방병원협회 조직도	286
그림 4-3. 대한한약사회 조직도	288
그림 4-4. 대한한방해외의료봉사단 조직 구성	292
그림 4-5. 대한공중보건한 의사협의회 조직 구성	294
그림 4-6. 대한여한의사회 조직도	297
그림 4-7. 한약진흥재단의 조직도	315
그림 4-8. 경상북도 한방산업 육성도	323
그림 4-9. 산청군 한방산업 현황	335
그림 4-10. 산청군 한방약초 산업 추진체계	336
그림 4-11. 산청군 한방약초산업 주요 추진사업	337
그림 4-12. 금산군 인삼약초 생산기반	340
그림 4-13. 제주한 의약연구원 미션, 비전 및 수행사업	345
그림 4-14. 제주한 의약연구원 기구표	346

# 2017 한국한의학연감





## PART I

# 행정부문

---

1. 개요 .....	16
2. 정부인력 및 사업 .....	20
3. 주요 정책추진 성과 .....	26

## 01

## 개요

## 1. 보건복지부

1951년 한의사제도가 정식으로 도입되었지만 정부가 한의학정책을 체계적으로 추진하기 시작한 것은 1993년이다. 이때 한약분쟁의 해결을 위해서 제안된 정책들을 추진한 것이 계기가 되었다고 할 수 있다. 1993년 6월 당시 보건사회부 내 의정국에 한시 직제로 한방의료를 전담하는 한방의료담당관실을 설치하였다가 1996년 11월 한방의료와 한약에 대한 국민적 수요증가에 대처하고 한의학정책의 효율적 추진을 위하여 의정국 한방의료담당관실을 한방정책관실로 승격시켰다. 2005년 10월에 한방정책팀과 한방산업팀으로, 2008년 2월에는 한의학정책과와 한약산업과로 개편하여 의료분야 뿐만 아니라 한약, 의료기기산업까지 정책을 확대 추진할 수 있는 계기를 마련하였다.

인력측면에서는 1994년에 한약사제도가 도입되어 2000년부터 배출되기 시작하였다. 1998년에 공중보건한의사가 배치되기 시작하였으며, 1999년 8개 전문 진료과목의 한의사전문의제도가 도입되었다.

표 1-1. 보건복지부 주요 한의학정책 변화

		1993-2002	2003-2010	2011-2017
조직	보건복지부	1993년 한방의료담당관 설치, 1996년 한방정책관으로 확대 개편 2008년 한의학정책과와 한약산업과로 개편		
인력	한약사	1994년 제도 도입, 배출 2002년, 계속시행		
	전문의	1994년 제도 도입, 배출 2002년, 계속시행		
공공 보건	진료사업	공보의 배치(1998), 시범사업(2001), 본사업(2002) 확대 계속		
	증진사업		HUB보건소사업(2005) 도입	HUB보건소사업 통합건강 증진사업으로 통합(2013)
국제 교류	한중협력	1996년 시작, 지속		
	해외의료봉사	1993년 시작, 지속		
한약	규격화	규격화제도 도입(1996)	사용 의무화(2007)	
	수급조절	수급조절제도 도입(1998)		



		1993~2002	2003~2010	2011~2017
한약	유통제도		유통실명제 시작(2005)	규격품 유통 의무화(2012)
한방산업	연구개발	1998년 한방치료기술연구 개발사업(1998~2010)	5개년계획 (2006~2010)	
	조직정비	1994년 한국한의학연구원	한방산업팀(2005)	한약진흥재단(2016)
	단지조성			
법령정비			한약육성법 제정(2003) 제1차 한약 육성발전종합계획 (’06~’10)	제2차(’11~’15), 제3차(’16~’20) 한약 육성발전종합계획
교육		전국 11개 한의과대학 설치 (1947~1992)	한국한의학교육평가원 설립(2005) 국립한의학전문대학원 개설(2008)	

자료: 보건복지부 내부자료

공공보건 분야에 있어서는 1998년 공중보건한의사가 배치되면서 공공보건사업 분야인 보건(지)소의 한의진료와 보건사업이 수행되었다. 2005년 한의공공보건허브(HUB)보건소지원 사업이 도입되어 다양한 한의보건사업이 활성화되고 있었으나, 2013년 보건소의 건강증진사업 통합 추진으로 한약공공보건사업도 지역사회건강증진사업으로 운영되고 있다.

1997년부터 한약 규격화제도가 도입되었고, 2007년 규격품 사용이 의무화되었으며, 2005년부터 한약유통실명제가 시행되었다. 또한 국산한약재 생산 활성화를 위한 한약재 수급조절제도를 1998년부터 운영하고 있다.

법적으로는 2003년 「한약육성법」을 제정하면서 한약의 발전을 위한 법적근거를 마련하였다. 이를 토대로 2006년에는 「제1차 한약육성발전종합계획(2006~2010)」을 수립, 시행하였고, 2011년에는 「제2차 한약육성발전종합계획(2011~2015)」을, 2016년에는 「제3차 한약육성발전종합계획(2016~2020)」을 수립하여 추진하고 있다.

교육제도로는 2005년에 한국한의학교육평가원이 설립되어 한의학교육의 표준화와 질적 수준 향상을 도모하고 있으며, 2008년도에 국립부산대학교 한의학전문대학원이 설립되어 통합강의, 문제바탕학습, 임상술기실습 등 새로운 교육방법론을 도입함으로써 한의학 교육의 혁신을 선도하고 있다.

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 보건복지부 한약정책과
- 전화번호 / 전자우편 : 044)202-2571 / ayeia@korea.kr

## 2. 식품의약품안전처

식품의약품안전처는 1998년부터 한약 전담 부서가 설치되어 한약 관리와 연구지원을 담당하고 있다. 한약의 과학적 안전성·유효성 입증 요구가 증대됨에 따라 2016년 7월부터 「한약제제 발전협약」을 통해 관련 단체와 한약제제의 안전성·유효성 입증 방안이 논의 중에 있으며, 2017년에는 한약의 제약화 및 허가관리 방안 마련을 위한 정책 연구과제가 수행되었다. 아울러 식품의약품안전처는 한약 등 품질 및 유통의 적정 관리를 위하여 1996년부터 규격화제도를 단계적으로 시행하여 2012년 ‘한약재 제조 및 품질관리기준(GMP, Good Manufacturing Practice)’에 대한 법적근거 마련하였다. 이를 시작으로 2015년 ‘한약재 제조 및 품질관리기준’을 전면 의무화하였고, 원료 생약부터 최종 제품까지 체계적인 한약재 제조 환경을 조성하고자 2015년 부터 관련 기관 및 업체 등을 대상으로 제조 및 품질관리 교육을 실시하고, 정책공유 및 홍보를 위한 설명회를 꾸준히 개최하였다.

한편, 한약재 GMP 전면 의무화로 제조환경은 개선되었으나 위·변조 한약재 유통 등 문제 발생으로 인해 2017년에는 확인시험 미설정 품목 및 정성반응만 있는 품목에 대하여 품목별 특성을 반영한 박층크로마토그래피 분석법(TLC, Thin-Layer Chromatography)을 추가, 한약(생약)의 기준·규격 재평가방안을 마련하는 등 한약 안전관리를 위하여 한약(생약)의 기준·규격을 지속적으로 개선하고 있다.

또한 매년 증가하는 수입의약품 관리를 위하여, 수입 시마다 한약재의 통관검사를 실시하고, 약사법 개정을 통해 2008년부터는 품목허가 시 해외제조원에 대해서도 실태조사를 수행하고 있다. 2002년 7월 이후부터는 등록대상 원료의약품으로 지정된 성분을 등록하여 공고된 제조원의 원료의약품만을 사용 가능하도록 함으로써 부정·불량 원료의약품 사용 차단에 노력을 기울이고 있다. 이 외에도 무작위 현장 모니터링과 교차점검을 통한 사후관리로서 한약재의 시중 유통품 수거검사 결과 부적합 제품이 지속적으로 검출되는 문제를 해결하기 위하여 노력하고 있다.

표 1-2. 식품의약품안전처 주요 한의약정책 변화

		1993-2002	2003-2010	2011-2017
조직	식품의약품안전처	1998년 생약제제과, 생약규격과 설치	2006년 한약관리팀, 한약평가팀 설치	2013년 생약연구과 설치
한약	한약 규격화	1996년 자가규격제 단계적 축소 예고	2007년 한방병원·한의원의 한약규격품 사용 의무화 2010년 한약재 GMP 기준안 마련	2011년 한약 판매업자의 단순가공 포장(자가규격제) 금지
법령정비			2007년 의료법 시행규칙 개정	2011년 한약재 수급 및 유통관리규정 개정  2011년 「한약(생약)제제 등의 품목허가·신고에 관한 규정」 제정

자료: 식품의약품안전처 내부자료

## ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서: 식품의약품안전처 한약정책과
- 전화번호 / 전자우편: 043)719-3360 / dlel09@korea.kr

## 02

## 정부인력 및 사업

## 1. 조직 및 임무

## 가. 보건복지부

1993년 6월 의정국에 한시 직제로 한의약을 전담하는 한방의료담당관실이 설치되었다. 그 이후 1996년 11월 한의약에 대한 국민적 수요증가에 대처하고 한의약정책의 효율적 추진을 위하여 의정국 한방의료담당관실을 한방정책관실로 승격하여, 한방제도담당관과 한의약 담당관을 설치하였다. 이는 2개의 팀으로 개편되었다가, 2008년 2월 현재의 한의약정책과와 한의약 산업과로 직제 개편되어 의료분야 뿐만 아니라 한의약산업까지 정책을 확대 추진할 수 있는 계기를 마련하였다.

표 1-3. 보건복지부 한의약 관련 조직 연혁

한의약 정책관실	1993. 6. 15.	의정국에 한시 직제로 한방의료담당관 설치
	1995. 6. 15.	한방의료담당관실을 정규 직제로 개편
	1996. 11. 23.	보건복지부 직제개정으로 '한방정책관' <sup>1)</sup> 승격
	2005. 1. 12.	한방산업조성팀 설치
	2005. 10. 21.	한방정책팀, 한방산업팀 2개팀으로 직제 개편
	2008. 2. 29.	한의약정책과, 한의약산업과 2개과로 직제 개편

자료: 보건복지부 내부자료

<sup>1)</sup>1993년 한의약분쟁 해결방안의 하나로 설치

보건복지부는 2017년 말 기준, 정책관 1명, 한의약정책과 7명, 한의약산업과 6명으로 인력이 구성되어 있다.

표 1-4. 보건복지부 한의약관련 조직 구성 및 주요 임무

2017년 기준

부서명		주요임무	인원
보건복지부	한의약 정책관	• 한의약정책관 업무 총괄	1명
	한의약 정책과	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 한의약 관련 정책의 수립 및 조정</li> <li>• 한의약 관련 법령에 관한 사항</li> <li>• 한의약 관련 제도 및 정책에 관한 조사 및 연구</li> <li>• 한의약 관련 인력의 양성·수급 및 지도</li> <li>• 한의약 관련 법인 및 단체의 지원 등에 관한 사항</li> <li>• 침사, 구사, 접골사 등 의료유사업자에 관한 사항</li> <li>• 한의약 건강증진 및 한의약 공공보건사업</li> <li>• 한의약에 관한 국제협력</li> </ul>	7명
	한의약 산업과	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 한의약산업진흥을 위한 정책수립 및 조정</li> <li>• 한의약 육성을 위한 연구·개발 및 지원</li> <li>• 한방산업육성협의회 운영</li> <li>• 지방자치단체 및 민간의 한의약산업 지원 및 육성에 관한 업무</li> <li>• 한약재의 수급 및 유통관리에 관한 사항</li> <li>• 우수한약의 육성 및 지원</li> <li>• 그 외 한의약산업진흥에 관련되는 사항</li> </ul>	6명

자료: 보건복지부 내부자료

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서: 보건복지부 한의약정책과
- 전화번호 / 전자우편: 044)202-2571 / ayeia@korea.kr



### 나. 식품의약품안전처

식품의약품안전처는 1998년 설립 당시 한약 등의 심사를 관장하는 생약제제과와 한약 등의 기준·규격을 관리하는 생약규격과를 설치하였다. 2006년 8월 25일 식품의약품안전청과 그 소속기관 직제 시행규칙(「보건복지부령」 제368호)에 의거, 한약관리팀과 한약평가팀이 신설되었다. 2009년 4월 30일 식품의약품안전청과 그 소속기관 직제 시행규칙이 개정(「보건복지가족부령」 제106호)되면서 한약품질과 생약평가부가 한약정책과로, 또 생약기준과 생약제제과 한약평가팀이 생약제제과로 통·폐합되었다. 2013년 식품의약품안전청이 식품의약품안전처로 승격되어 총리실로 이관됨에 따라 현재 한약 관련 업무는 바이오생약국 한약 정책과에서 취급하고 있다. 또한, 식품의약품안전평가원 내 생약연구과의 설치로 한약 등의 안전성 등에 대한 기술지원이 활발히 이루어지고 있다.

식품의약품안전처(2017년 기준)에는 한의약과 관련해 바이오생약국 한약정책과, 식품의약품안전평가원 바이오생약심사부 생약제제과, 의료제품연구부 생약연구과가 설치되어있다.

표 1-5. 식품의약품안전처 한의약 관련 조직 연혁

식품의약품 안전청	1998. 2. 28.	안전평가관 생약평가부에 생약제제과, 생약규격과 설치
	2006. 8. 25.	의약품본부 한약관리팀, 생약평가부 한약평가팀 신설
	2008. 3. 6.	의약품안전국 생약평가부, 한약품질과로 직제 개편
	2009. 4. 30.	바이오생약국 한약정책과, 생약제제과로 직제 개편
식품의약품 안전처	2013. 3. 23.	식품의약품안전처 바이오생약국 한약정책과, 식품의약품안전평가원 바이오생약심사부 생약제제과로 직제 개편 및 의료제품연구부 생약연구과 설치

자료: 행정안전부 정부조직관리시스템 홈페이지 <https://org.mois.go.kr/org/external/chart/index.jsp>

표 1-6. 식품의약품안전처 한의약 관련 조직 구성 및 주요 임무

2017년 기준

부서명		주요임무	인원
식품의약품 안전처	한약 정책과	<ul style="list-style-type: none"> <li>한약·생약·한약제제 및 생약제제(이하 “한약 등”이라 한다)의 안전관련 정책의 수립 및 조정</li> <li>한약등의 관련 법령 및 고시의 제정·개정(식품의약품안전처 소관 한정)</li> <li>대한민국약전(생약 부분만 해당한다) 및 대한민국약전외한약(생약)규격집의 제정·개정</li> <li>한약등의 안전관리에 관한 종합계획의 수립</li> <li>한약등 제조판매품목·수입품목의 허가 및 정책개발</li> <li>한약등 품목 갱신에 관한 사항</li> <li>허가·신고된 한약제제·생약제제의 허가·신고범위 외 사용에 관한 사항</li> <li>한약등 사전검토제 총괄</li> <li>한약등 원료의약품의 등록</li> <li>한약규격품의 제조 및 품질관리기준 설정 및 운영</li> </ul>	13명

부서명		주요임무	인원
식품의약품 안전처	한약 정책과	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 한약등 및 한약규격품 제조업의 시설기준 관리</li> <li>• 한약규격품의 제조·유통·품질관리·광고 및 표시기재관리에 대한 사항</li> <li>• 한약등 및 한약규격품의 감시계획의 수립 및 조정</li> <li>• 한약제제·생약제제의 등록대상 원료의약품 국내·외 실태조사 종합계획 수립 및 운영</li> <li>• 한약제제·생약제제의 재평가 및 재심사</li> <li>• 한약등의 안전성에 관한 정보 처리</li> <li>• 한약등 관련 국제협력 업무</li> <li>• 한약등의 생산·수입실적 등 통계 관리</li> <li>• 한약등에 대한 국제기구 및 선진국의 기준·규격에 관한 신규 정보의 탐색 및 비교·검토 총괄</li> <li>• 한약등의 제품별 위해요소분석 및 안전관리 대안 검토 총괄</li> <li>• 「멸종위기에 처한 야생동식물종의 국제거래에 관한 협약(CITES)」에 따른 관리 당국으로서 업무</li> </ul>	
	생약 제제과	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 한약등의 품질 및 안전성·유효성 심사</li> <li>• 생약제제의 의약품등등성에 관한 심사</li> <li>• 생약제제 및 한약제제의 임상시험계획의 심사</li> <li>• 생약제제 및 한약제제의 등록대상 원료의약품 자료 심사</li> <li>• 생약제제 및 한약제제의 사전검토제 지원</li> <li>• 허가·신고된 생약제제·한약제제의 허가·신고 범위 외 사용에 관한 안전성·유효성 평가 심사</li> <li>• 생약제제·한약제제 특허목록의 등재 지원</li> <li>• 생약제제 및 한약제제의 재평가·재심사 자료 심사</li> <li>• 한약등의 심사 관련 정보공개</li> <li>• 한약등의 기준·규격 설정 및 운영 지원</li> <li>• 한약등 관련 지침서·해설서의 제정·개정 지원</li> </ul>	15명
식품의약품 안전평가원	생약 연구과	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 한약등의 품질기준 및 품질검사기관 지정 및 실태조사 지원</li> <li>• 한약등의 위해관리 및 유해물질의 기술 지원</li> <li>• 한약등의 안전성·유효성 심사에 관한 조사·연구 등 기술 지원</li> <li>• 한약등의 시험 검정(관능검사를 포함한다)</li> <li>• 생약종합정보시스템의 운영</li> <li>• 「멸종위기에 처한 야생동식물종의 국제거래에 관한 협약」의 과학적 검토 업무 및 생약 관련 국제협력의 기술 지원에 관한 사항</li> <li>• 생약의 표준품 및 대조(對照)생약 제조·분양·관리</li> <li>• 생약자원센터의 관리 및 운영</li> <li>• 생약의 표본관리, 생약자원의 수집, 개발 및 보존에 관한 조사 및 연구</li> <li>• 한약등의 허가 및 심사에 관련한 조사 및 연구</li> <li>• 한약등의 제조 및 품질관리기준에 관한 조사·연구</li> <li>• 생약자원의 데이터베이스 구축 및 운영</li> <li>• 한약재 자원관의 운영</li> <li>• 한약등의 시험법 개발</li> </ul>	29명

자료: 식약처홈페이지(<http://www.mfds.go.kr>)

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 식품의약품안전처 한약정책과
- 전화번호 / 전자우편 : 043)719-3360 / dlel09@korea.kr

## 2. 연도별 예산 현황

### 가. 보건복지부

보건복지부 한의약 관련 연도별 주요 사업예산은 전체적으로 변동이 잦았다. 2010년부터 증가되어 오던 연도별 예산이 2014년에 일시적으로 감소하였으나 2015년 32,356백만 원, 2016년 36,941백만 원, 2017년 43,058백만 원으로 증가 추세를 보였다. 2017년 일반회계 예산은 전년 대비 3,017백만 원, 국민건강증진기금 예산은 3,100백만 원 증가하였다.

표 1-7. 보건복지부 한의약 관련 연도별 예산 현황

(단위: 백만 원)

구분	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
일반회계	10,473	17,524	19,926	13,424	21,691	23,735	26,752
국민건강증진기금	10,812	11,165	9,254	8,602	10,665	13,206	16,306
합계	21,285	28,689	29,180	22,026	32,356	36,941	43,058

자료: 보건복지부 내부자료

2017년 보건복지부 한의약 관련 세입세출 및 기금결산을 살펴보면, 총 43,007백만 원으로, 일반회계 결산이 26,701백만 원이었고, 건강증진기금 결산이 16,306백만 원이었다. 일반회계 결산에서는 ‘한의약산업육성’사업이 13,831백만 원으로 가장 많았으며, 건강증진기금 결산에서는 ‘한의약선도기술개발(R&D)’이 16,306백만 원이었다.

표 1-8. 보건복지부 한의약 관련 세입세출 및 기금 결산 총괄표

(단위: 백만 원)

구분		2015년 결산	2016년 결산	2017년		
				예산(A)	결산(B)	B/A
총 계		31,354	36,909	43,058	43,007	99.8%
일반 회계	소 계	20,689	23,703	26,752	26,701	99.8%
	한의약 체계화 및 홍보	3,654	4,002	4,698	4,648	98.9%
	한방 해외 의료봉사활동	396	396	—	—	—
	한의약의 세계화 추진	2,778	3,036	3,453	3,447	99.8%
	WHO 전통의약 활성화지원(ODA)	480	570	600	600	100.0%
	한방의료이용 및 한약소비 실태조사	—	—	645	601	93.2%



구 분		2015년 결산	2016년 결산	2017년		
				예산(A)	결산(B)	B/A
일반 회계	한의학 산업지원	9,545	12,213	15,962	15,961	100.0%
	한약재 유통지원 시설 설치(BTL정부지급금)	2,495	2,370	2,130	2,130	100.0%
	한의학 산업 육성	7,050	9,843	13,832	13,831	100.0%
	한의학연구 및 기술 개발	7,490	7,488	6,092	6,092	100.0%
	양 · 한방융합기반기술개발(R&D)	7,490	7,488	6,092	6,092	100.0%
건강 증진 기금	소 계	10,665	13,206	16,306	16,306	100.0%
	한의학연구 및 기술 개발	10,665	13,206	16,306	16,306	100.0%
	한의학선도기술개발(R&D)	10,665	13,206	16,306	16,306	100.0%

자료: 보건복지부 내부자료

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 보건복지부 한의학정책과
- 전화번호 / 전자우편 : 044)202-2571 / ayeia@korea.kr

## 03

## 주요 정책추진 성과

## 1. 한의약육성발전계획

인구고령화에 따른 만성·난치성질환의 증가 등의 영향으로 전통의약에 대한 세계적 관심과 수요가 증대됨에 따라 세계 전통의학 및 보완대체의학 시장 규모가 지속적으로 성장하고 있다. 우리 정부도 전통의약육성의 필요성을 인식하여 2003년 8월 「한의약육성법」을 제정하였다(2004. 8. 시행).

「한의약육성법」 제정으로 한의약의 기술발전을 위한 종합적인 시책 추진과 한방산업의 활성화의 기반을 마련할 수 있는 독자적인 법체계가 갖추어지게 되었다. 매 5년마다 한의약육성·발전을 위한 종합계획을 수립하도록 규정하고, 한방의료의 선진화, 한약관리의 강화, 한의약의 산업화, 한방 R&D의 혁신을 이룰 수 있는 큰 틀이 제시하였다. 또한 2011년 7월 14일 「한의약육성법」 개정을 통해 ‘한의약’의 정의를 한의학을 기초로 한 한방의료행위와 이를 기초로 하여 과학적으로 응용·개발한 한방의료행위 및 한약사로 정의함에 따라 한의약이 현대적으로 발전할 수 있는 법적 기반이 마련하였다.

2005년 12월에는 2006년부터 5년 동안 국가차원의 장기적·종합적인 전통의약 육성대책의 필요성을 인식하여, 「제1차 한의약육성발전종합계획(’06~’10)」을 수립하였고 2011년 「제2차 한의약육성발전종합계획(’11~’15)」을 수립하여 시행하였다. 제1차 계획을 통해 한의약 접근성을 높이기 위해 국립부산대 한의학전문대학원·한방병원·한방임상연구센터 개원, 우수한약유통 지원센터 건립, 지방의료원 한방진료부 설치 등 한의약 인프라가 구축되었고, 연구기관의 한의약 연구와 지방자치단체의 산업 클러스터를 확충하였다. 한방물리요법의 건강보험 급여를 통한 의료서비스 접근성 제고에 기여하고, 동의보감의 유네스코 세계기록유산등재로 한의약의 세계화 기틀을 마련하였다.

제2차 계획에서는 한방 난임 진료지침 정립, 동의보감 400주년 기념사업 추진, 한의의료기관 인증제 실시 등을 통해 한의약 의료서비스를 선진화, 한약규격품 유통·사용 의무화, 한약재 제조 및 품질관리기준 제도 의무적용 등을 통한 한약(재) 신속대응 안전망을 구축, 한의약선도기술 개발사업, 토종자원의 한약재 기반구축사업 등을 통한 한의약 연구개발 핵심기술을 확보 및 한약진흥재단 설치 기반 조성, 한방 관련 행사 개최(약초테마공원 조성, 사상의학 체험랜드,

한방엑스포 등) 등을 통한 한의약 산업 발전을 가속화 및 글로벌화를 추진하였다.

2015년에 제3차 계획('16~'20)을 수립을 추진하여, 2016년 1월에 한의약육성발전심의회 심의·의결을 거쳐 제3차 계획을 수립하였다. 제3차 계획 수립은 그동안 추진했던 1, 2차 계획의 성과를 평가하고, 한의계 내·외부 전문가의 의견을 광범위하게 수렴하였다.

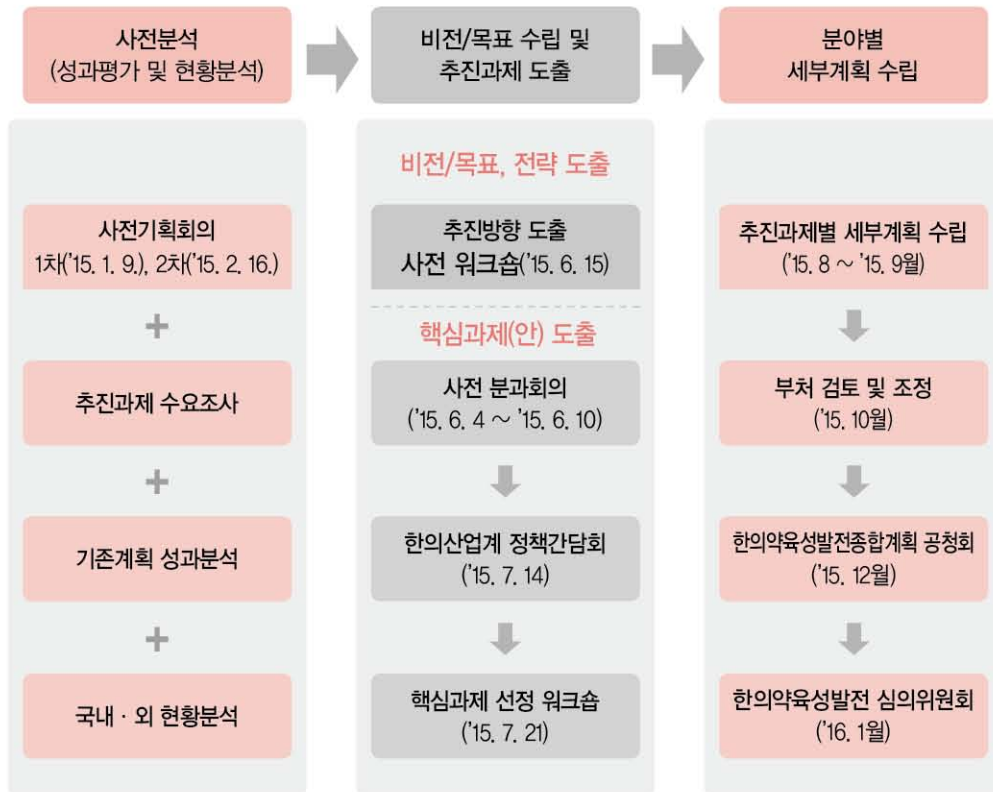


그림 1-1. 제3차 한의약육성발전종합계획 수립경과

제3차 계획은 “한의약을 통한 국민건강 향상 및 국가경쟁력 제고”라는 비전 하에 4개 목표, 9개의 추진과제 및 18개의 세부과제로 구성되어 있으며, 2016년부터 2020년까지 추진할 계획이다.

표 1-9. 제3차 한의약육성발전종합계획 성과목표별 추진과제

성과목표	추진과제	세부과제
I. 한의표준임상진료지침 개발·보급을 통한 근거강화 및 신뢰도제고	1. 한의표준임상진료지침개발	1-1. 한의표준임상진료지침 개발 1-2. 한의표준임상진료지침 개발을 위한 임상연구지원
	2. 한의표준임상진료지침 보급·확산	2-1. 한의표준임상진료지침 확산 2-2. 한의표준임상진료지침 지원체계 구축
	3. 한의약 보장성 강화	3-1. 한의약 보험급여 제도 개선 3-2. 양·한방 협진 활성화
	4. 한의약 공공보건의료 강화	4-1. 한의약 공공보건의료 강화
II. 보장성강화 및 공공의료 확대를 통한 한의약 접근성 제고	5. 한약(재) 품질관리 및 유통체계 강화	5-1. 한약자원 생산·보관·관리 체계 구축 5-2. 한약(재) 제조·유통관리체계 선진화
	6. 기술혁신을 통한 한의약 상품 지원	6-1. 한약제제 개발 및 특화 지원 6-2. 한약제제 활성화 기반 마련
	7. 한의약 R&D 지원	7-1. 한의약 R&D 지원 강화 7-2. 한약재 기반 제품 개발 및 지원
	8. 한의약 발전 인프라 마련	8-1. 한의인력 전문성 강화 8-2. 한의약 지식정보화 및 국가자원화 8-3. 한약진흥재단 정책지원 강화
	9. 한의약 국제경쟁력 강화	9-1. 한의인력 국제교류 및 한의약 세계화 활성화 지원 9-2. 한의 국제표준화 기반구축
III. 기술혁신과 융합을 통한 한의약 산업 육성		
IV. 선진 인프라 구축 및 국제경쟁력 강화		

자료: 보건복지부 내부자료

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 보건복지부 한의약정책과
- 전화번호 / 전자우편 : 044)202-2571 / ayeia@korea.kr

## 2. 한의약 자원관리

한의약 자원은 크게 한의약 인력부문과 시설부문으로 구분 할 수 있다. 우선, 인력부문의 경우, 2017년 말 한의사는 24,120명이고, 한약사는 2,404명으로 집계되었다. 최근 10년간 한의사와 한약사는 꾸준히 늘어나는 경향을 보이고 있으며 한약조제약사, 한약업사 및 침·구·점골사 수는 감소 추세에 있다.

표 1-10. 한의약 관련 인력 현황

2017년 기준(단위: 명)

연도	한의사*	한약사	한약조제약사	한약업사	침·구·점골사
2008	17,541	1,213	26,217	1,617	61
2009	18,401	1,354	26,185	1,393	54
2010	19,132	1,512	26,191	1,346	52
2011	19,912	1,643	26,631	1,346	51
2012	20,600	1,778	26,632	1,050	49
2013	21,287	1,920	25,749	979	46
2014	22,034	2,073	25,683	979	42
2015	23,178	2,193	25,764	842	32
2016	23,393	2,306	25,527	872	31
2017	24,120	2,404	25,455	769	19

\*한자한의사 포함

자료: 보건복지부 면허관리시스템 / 2004년 이후 사망자 및 면허취소자 제외

한의사의 전문성과 위상을 높이기 위하여 국립대에 한의학과를 설치하는 것이 꾸준히 논의된 결과, 국립부산대학교에 한의학전문대학원이 설립되어 2008년도에 신입생 50명을 선발하였다. 이 50명의 정원은 기존의 각 대학 정원에서 감축한 인원이기 때문에 한의학과 전체 입학정원에는 변화가 없다. 국립한의학전문대학원의 설립과 함께, 한방의료기술 연구, 전문인력 양성 및 한의약 관련제품의 임상시험 등을 위하여 부산대학교 한의학전문대학원 부속한방병원은 2010년 1월에, 한방임상연구센터는 2010년 7월에 완공하였다. 현재 우리나라 인구는 정체되어 있는 반면 한의사 배출인력은 매년 증가하고 있으며, 한의과대학에서 효과적인 교육을 위한 전임교원의 부족한 실정에서 정원 조정을 하지 않을 경우 지속적인 한방의료서비스의 질 저하 가능성에 대한 우려가 제기되고 있다.



한의학 시설부문을 살펴보면, 2017년 기준 한방병원 312개소, 한의원 14,169개소 등 한방의료기관이 있고, 소비자에게 한약을 직접 판매하는 업소는 한약국 595개소, 한약방 769개소, 한약도매업소 849개 등으로 나타났다.

표 1-11. 한의학 관련 시설 현황

2017년 기준(단위: 개소)

한방병원	한의원	침구시술소	한약도매업소	한약방	한약국	한약재제조업소
312	14,169	17	849	769	595	210

자료: 한방병원, 한의원 수 : 건강보험심사평가원  
 침구시술소 : 관련 협회 및 시도 취합 자료  
 한약재제조업소 및 한약도매업소 : 식품의약품안전처  
 한약방, 한약국 수 : 관련 협회 통계자료

한편, 「의료법 시행규칙」 개정(2008.9.5.)을 통하여 탕전실에 관한 규정을 신설하였다. 요양병원, 한방병원 및 한의원에서 탕전을 하는 경우 의무적으로 탕전실을 갖추도록 하고 탕전실의 시설 기준, 시설 규격을 정하여 더욱 안전한 한약이 공급될 수 있도록 하였다. 또한, '원의 탕전실 설치·이용 및 탕전실 공동이용에 관한 지침(2009.5.)'을 시행하여, 다른 의료기관내에 설치된 탕전실도 의료기관간 계약에 따라 신고를 통해 자신의 의료기관 부속시설로써 공동이용이 가능한 것을 명확히 하여 탕전실 설치의 법 개정 취지가 적극적으로 반영될 수 있도록 하고 있으며, 관련 규정 개정을 통하여 탕전실 관리를 위한 시설기준 및 시설규격 강화를 추진 중에 있다.

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 보건복지부 한의약정책과
- 전화번호 / 전자우편 : 044)202-2574 / lhh95@korea.kr

### 3. 서비스 전달체계 개선

#### 가. 한방전문병원제도

한방전문병원이란 한방병원급 의료기관으로서 특정질환(중풍, 척추질환 등) 환자에게 전문화·표준화된 고난이도의 한방의료기술을 집중적으로 제공하는 병원을 말한다. 즉, 기초적인 질병 치료는 한의원에서 담당하고 한방전문병원에서는 특정질환에 대한 전문의료서비스를 제공하며, 대형한방병원은 고난이도 질환치료 및 교육·연구활동 중심의 기능을 설정함으로써 국민들의 다양한 의료욕구를 충족하는 한방의료전달체계 구축을 구상하면서 도입한 제도이다. 2007년부터 6개소의 한방전문병원을 시범기관으로 지정하여 운영하여 시범사업결과를 토대로 2017년 말 기준 9개소를 본격적인 한방 전문병원으로 운영하고 있다.

9개소의 한방전문병원은 8개의 한방척추 병원(모커리한방병원 / 서울 강남, 자생한방병원 / 서울 강남, 해운대자생한방병원 / 부산 해운대, 대구자생한방병원 / 대구 중구, 대전자생한방병원 / 대전 서구, 울산자생한방병원 / 울산 남구, 부천자생한방병원 / 경기 부천, 창원자생한방병원 / 경남 창원)과 1개의 한방부인과 병원(꽃마을한방병원/서울 서초)이다.

#### 나. 의료기관 인증제도

기존 병원 평가제도가 의료기관간 과잉경쟁, 강제평가로 인한 일시적·수동적 대응 및 평가의 중복 등의 문제점이 제기되어, 이를 개선하기 위하여 「의료법」이 2010년 개정됨에 따라 의료기관 평가제도가 의료기관 인증제로 전환되었다. 이에 의료기관에서 먼저 인증제를 시행하여 성공적으로 정착되어 감에 따라 한방분야도 환자의 안전 및 질 개선을 위해 한방병원 인증제 도입을 추진하게 되었다.

한방병원 인증 기준 마련을 위하여 의료기관평가인증원에 2013년 4월 연구용역을 의뢰하여 개발하고, 4개 한방병원을 선정하여 시범조사 등을 거쳐 기준안 마련 후 공청회 및 전문가 토론회 등을 거쳐 2013년 8월에 한방병원 인증기준을 확정하였다. 평가기준은 총 241개 조사항목으로 구성하였으며, 이중 공통 조사항목은 204개 항목으로 구성되어 있다. 한방병원 인증제는 전체 한방병원을 대상으로 하되, 자율인증을 원칙으로 인증 받기를 원하는 한방병원이 신청하면 의료기관평가인증원에서 전문 조사위원을 선발하여 조사한 후 그 결과를 신청 의료기관에 통보하게 된다. 한방병원 인증제도는 2014년 1월 1일부터 시행되어 2017년 12월 기준으로 22개의 한방병원이 인증을 받았다.

### 다. 한약제제 발전을 위한 협의체 구성·운영

보건복지부에서는 한약제제 산업 활성화 방안을 마련하기 위하여 관계부처, 관련 기관·단체 및 전문가들로 구성된 한약제제 발전협의체를 2016년 8월에 구성하여 한약제제 보장성 강화, 투자 활성화, 제약화 등 분야별 실무협의체를 중심으로, 2017년에는 보장성 강화 및 제약화 실무 협의체를 중심으로 폭넓은 의견수렴 및 전문적인 검토가 진행되었다.

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 보건복지부 한의약정책과
- 전화번호 / 전자우편 : 044)202-2574 / lhh95@korea.kr



## 4. 한약 관리 및 감독체계

### 가. 수급조절제도

약용작물을 재배하는 농가를 보호하고 국산한약재의 생산을 활성화하기 위하여 한약재 수급조절제도를 운영해 오고 있다. 이 제도를 통해, 품질이 우수하고 생산량이 많은 일부 국산 한약재를 수급조절 대상품목으로 지정하고, 평시에는 수입을 제한하였다가 가격폭등, 품귀 등의 사유가 있는 경우에 일정량의 수입을 허용하여 한약재의 품질향상과 가격 안정을 도모하고자 하는 것이다.

2017년 말 현재, 구기자, 당귀, 맥문동, 산수유, 오미자, 일당귀, 작약, 지황(생·건), 천궁, 천마, 황기 등 국내에서 상당량이 재배 또는 채취되거나 국내 생산량이 소요량을 초과하는 11품목의 한약재를 수급조절 대상품목으로 지정하고 있다.

※ (‘98) 26품목 → (‘01) 21품목 → (‘05) 18품목 → (‘06) 14품목 → (‘12) 15품목 → (‘14~’17) 11품목

위 11개 수급조절대상품목의 수입여부, 수입량 등은 ‘한약재수급조절위원회’에서 심의·의결 과정을 거쳐 결정되고 있다. 보건복지부 한의약산업과장이 위원장을 겸임하고 있으며, 위원회 위원은 농림축산식품부 등 관계부처 및 한약재 생산·유통 및 관련 전문가를 포함한 14인으로 구성되어 있다.

1989년부터 한국의약품수출입협회에서 운영해 오던 ‘한약재수급조절위원회’는 「한약재 수급 및 유통관리 규정」에 따라, 2010년 6월 보건복지부로 이관되어 운영되었다. 한편, 2013년 4월 「정부조직법」 개정에 따라 한약재 수급은 보건복지부 「한약재 수급관리 규정」으로, 유통관리 규정은 식품의약품안전처 「한약재 안전 및 품질관리 규정」으로 전면 개정되어 운영되고 있다. 2017년 ‘한약재수급조절위원회’는 총 2회 개최하였으며, 세부운영규정을 개정하였고, '18년 한약재 수입량을 검토 의결하여 11품목 2,000톤에 대한 수입결정을 승인하였다.

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 보건복지부 한의약산업과
- 전화번호 / 전자우편 : 044)202-2592 / cgy4982@korea.kr

### 나. 한약 등 기준·규격 개선

2015년 한약재 규격품 사용 의무화 및 공정서 수재 한약재 품목의 전면 재검토가 실시 되었다. 또한 「대한민국약전외한약(생약)규격집」(고시)을 개정하였고, 빠른 시행이 필요한 시험항목의 경우 공정서 개정 전까지 한시적 기준을 적용하도록 하는 등 외부 의견에 신속하게 대응할 수 있도록 하였다. 2016년에는 「대한민국약전외한약(생약)규격집」의 의약품각조 제1부 중 금박의 정량법을 개선하여 기준·규격을 최신 과학수준 및 국제적 추세에 맞게 합리적으로 개선하고자 하였다. 2017년에는 한약(생약)제제의 확인시험 미설정 품목 및 정성반응만 있는 품목에 대하여 TLC법을 추가토록 하였으며, 「대한민국약전」의 의약품각조 제2부 1) 생약 및 생약제제 중 하수오의 정량법 개정, 의약품각조 제2부 1) 생약 및 생약제제 중 산수유 등 6품목의 확인시험 개정, 잔류농약 [별표] 번호 등 변경으로 생약 및 생약제제 중 일부 품목의 정량법, 확인시험 등의 시험법을 해당 품목에 적합한 시험조건으로 개선하고 그 내용을 명확히 하는 등 기준·규격을 내실화하고자 하였다.

또한 「대한민국약전외한약(생약)규격집」의 의약품각조 제1부 중 해표초, 석고가루 2품목의 함량기준 및 정량법 개정, 의약품각조 제1부 중 반대해, 위령선 2품목의 확인시험 개정 및 잔류농약 [별표] 번호 등을 변경하여 기준·규격을 최신 과학수준 및 국제적 추세에 맞게 합리적으로 개선하였다

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 식품의약품안전처 한약정책과
- 전화번호 / 전자우편 : 043)719-3360 / dlel09@korea.kr

## 5. 한의약 표준화 활동

한의약 표준화 활동은 국제표준, 국가표준, 단체표준의 개발 및 제정활동이 대표적이다.

### 가. 한의약 국제표준

한의약 국제표준화 활동은 ISO(국제표준화기구) 내 TC249(전통의학 기술위원회) 및 TC215(보건의료정보 기술위원회)에서 이루어지고 있다. 전통의학분야 ISO 표준은 TC249에서 23건, TC215에서 10건이 발간되어 총 33건의 국제표준이 제정되었다. 2017년에는 19건의 ISO 표준이 발간되었으며, 이 중 한국이 제안하여 발간된 표준은 다음의 4건이다.

- 홍삼 제조공정 요구사항(ISO 19610:2017 Traditional Chinese medicine – General requirements for industrial manufacturing process of red ginseng (Panax ginseng C.A. Meyer))
- 공기배출형 부항컵(ISO 19611:2017 Traditional Chinese medicine – Air extraction cupping device)
- 뜬 표시구조(ISO/TS 16843-3:2017 Health informatics – Categorical structures for representation of acupuncture – Part 3: Moxibustion)
- EHR에 구조화된 임상 유전자 배열 정보를 기술하기 위한 데이터 요소 및 메타데이터 (ISO/TS 20428:2017 Health informatics – Data elements and their metadata for describing structured clinical genomic sequence information in electronic health records)

전통의학 분야 국제표준의 대표적 회의인 ISO/TC249 총회가 2017년 6월에 홍콩에서 개최되어 11개국 200여명의 전문가들이 신규 국제표준안 검토 및 ISO/TC249 내 Safe Use 및 서비스 표준 개발 포함 여부에 관하여 논의하였다.

### 나. 한의약 국가표준

한의약 국가표준은 “일회용 멸균 호침”을 비롯하여 총 7건이 한국산업표준(KS)으로 제정되었다. 2017년 9월에는 “한의약-한약 추출기”, “한의약-뜸기구의 일반 요구사항” 2건의 국가표준이 신규 제정되었다. “한의약-한약추출기” 국가표준은 ISO 국제표준인 Traditional Chinese medicine – Herbal decoction apparatus(ISO 18665:2015)을 부합화 하였고, “한의약-뜸기구의 일반 요구사항” 국가표준은 ISO 국제표준인 Traditional Chinese medicine – General requirements of moxibustion devices(ISO 18666:2015)을 부합화 하였다.

- KS P 1927 한의약-한약추출기
- KS P 1928 한의약-뜸기구의 일반 요구사항

### 다. 한의약 단체표준

한의약 분야 단체표준은 2016년 제정된 “전침용 일회용 멸균 호침의 일반 요구사항(SPS-AKOM0001-6632)”1건이다. 단체표준등록기관인 대한한 의사협회가 심사위원회를 운영하고 있다.

표 1-12. 한의약 분야 연도별 국가 및 국제표준 제정건수

구분		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	합계
ISO표준	TC249	—		—	—	—	2	3	2	16	23
	TC215	—		—	—	—	2	3	2	3	10
KS표준	제정	1	2	—	2	—	—	—	—	2	7
	개정	—	—	—	—	1	—	—	1	—	2
단체표준	제정	—	—	—	—	—	—	—	1	—	1

출처 : ISO, <http://www.iso.org/>  
 e나라표준인증, <http://www.standard.go.kr/>

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한국한의학연구원 표준성과확산팀
- 전화번호 / 전자우편 : 042)868-9254 / [jjju@kiom.re.kr](mailto:jjju@kiom.re.kr)



## 6. 한의약 공공보건사업 및 지역사회 통합건강증진사업

인구의 고령화 및 질병구조의 변화로 만성·퇴행성 질환이 증가하고, 생활수준 향상으로 국민들의 건강에 대한 욕구가 다양해지고, 특히 한의학에 대한 관심이 높아짐에 따라 1998년부터 농어촌지역 보건소에 배치되기 시작한 공중보건한의사를 활용하여 2001년부터 한방 지역보건사업을 실시하게 되었다. 이 사업은 한의학 의료정보를 바탕으로 농어촌지역 보건소·보건지소에 배치된 공중보건 한의사 및 한방보건인력을 통하여 지역주민 특히 노인층 및 저소득층을 대상으로 한방 진료서비스를 제공하고 있다.

아울러, 공공보건사업을 통하여 한방에 대한 접근성을 제고하고 대중화를 도모하기 위하여 한방관련 전문가 및 지역의 보건자원을 활용하여 중풍예방교실, 기공체조교실, 사상체질 건강교실 등 전문화된 양질의 한방건강증진 프로그램을 지역주민에게 제공하고 이를 통하여 궁극적으로 지역주민의 건강증진과 삶의 질 향상을 목적으로 한의약건강증진 Hub보건소사업을 실시하였다.

2001년에 45백만 원의 예산으로 중풍예방, 금연 침 시술 등의 건강관리 프로그램 개발을 위해 도·농 통합형 보건소 4개소와 농·어촌형 보건소 5개소를 선정하여 한방지역보건 시범사업을 실시하였다.

2002년에는 시범사업과 연구사업을 바탕으로 개발된 한방건강증진 프로그램 등을 수록한 한방지역보건사업 안내책자를 제작하여 보건소 및 관련 단체 등에 보급하였고, 농어촌 보건소에 배치된 공중보건한의사 272명을 활용하여 기존의 보건소 건강증진 사업 등과 연계하여 한방지역 보건사업을 실시하였다.

한의약건강증진 프로그램을 통하여 지역주민의 만성질환 예방과 건강관리를 도모하고자 2005년부터 한의약건강증진 Hub보건소사업을 실시하였다. 2005년 첫해에 23개소를 Hub 보건소로 지정한 것을 시작으로 매년 5~15개소씩 확대하여, 2012년에는 85개소를 Hub보건소로 지정 4,140백만 원을 국비 지원하여 지역주민에게 한의약건강증진 프로그램을 제공하였다.

한의약건강증진 프로그램은 기공체조교실, 중풍예방교육, 사상체질교실, 한방육아교실, 한방가정방문을 5대 필수사업으로 실시하였다. 한의약건강증진 Hub보건소 지원사업 시행 5년차인 2009년에는 한의약건강증진 프로그램을 분석하여 표준 매뉴얼을 개발·보급함으로써 지역사회 실정에 맞는 지역특화 사업을 보건소별로 자율적으로 선정·운영함으로써 사업의 내실화 도모 및 지역주민의 만족도를 제고하였다.

또한, 노년층에서 많이 발생하는 중풍, 당뇨, 고혈압 등 주요 만성·퇴행성질환에 대한 양·한방 협진을 위한 인프라 구축과 표준협진 모델개발을 위하여 2006년 순천의료원, 2007년 청주의료원, 2009년 부산의료원에 한방진료부(3개과)를 설치하고 각각 1,311백만 원씩 지원하였다.

순천의료원과 청주의료원의 한방진료부가 2008년 12월에 처음으로 진료를 개시하였고,



부산의료원은 2011년 6월 개원하였다.

2013년부터 보건소의 기능이 건강증진, 질병예방·관리 중심으로 개편되고, 보건소의 건강증진 사업의 통합 추진에 발맞추어 한의약공공보건사업도 개별적 프로그램 중심에서 대상자 중심으로 재구성하였다. 시행 초기에는 우선사업(중풍예방관리군, 골관절계질환관리군)과 선택사업(면역기능관리군, 정신보건관리군, 중증신체기능저하관리군)으로 구성되어 운영되었으나, 2015년부터 개편되어 생애주기별(영유아, 아동·청소년, 임산부, 성인, 노인) 취약계층의 건강문제 개선을 목표로 한의약적 서비스를 제공하고 있다.

지방자치단체(이하 ‘지자체’라 한다) 개별적으로 사업을 계획·운영하는 방식으로 전환되며 한의약건강증진사업은 수행 보건소 수가 감소하는 추세에 있다. 이와 관련하여 전문가 및 지자체 담당자 대상으로 원인을 분석한 결과 가장 큰 장애 요인으로 지자체 담당자가 체계적으로 수행할 수 있도록 참고 가능한 사업 모델 및 매뉴얼의 제시가 부족하다는 점이 제기되었다. 이에 지역사회 건강문제 진단과 과학적 검증을 통한 표준화된 프로그램의 개발이 필요하다는 결론에 도달하였고, 2015년부터 각 생애주기별 3단계 표준화작업을 거친 표준프로그램의 개발을 진행 중에 있다. 임산부 건강관리 프로그램 ‘마미든든’의 개발 완료 및 보급을 시작으로 2016년 노인대상 건강증진 프로그램 ‘충명한백세’의 지역 운영 적합성 검증을 위한 시범운영과 영유아, 아동, 청소년 대상 프로그램 개발을 완료하였으며, 2017년에는 장애인과 성인대상 프로그램이 개발되어 전 생애주기 보급을 위한 프로그램의 모형이 완성되었다. 향후 프로그램 전반의 점검과 고도화를 통해 2020년 전체 프로그램을 일괄 보급할 예정이다.

사업성과 관리의 객관성 및 체계성을 확보하고자, 2015년 지역보건의료정보시스템(PHIS)을 통한 사업 실적 관리 체계를 도입하였고, 1차 고도화 작업을 추진하여 2017년 1월 5일부터 개정 시스템이 적용되었으며, 2019년 적용될 보건소 한의약건강증진사업 성과평가 지표항목을 포함한 시스템 재개정 과정을 현재 진행 중에 있다.

전국 사업의 성과관리 체계 개선과 생애주기별 표준프로그램을 통한 표준 운영 제시를 통해 사업 전반의 질 향상과 지자체 담당자의 역량강화를 도모하여 사업의 활성화 및 지역주민의 실제적 건강문제를 해결하는데 기여할 수 있을 것으로 기대한다.

표 1-13. 한의약 공공보건사업 실적 현황

(단위: 백만 원, 명, 개소)

연 도	총 지원예산*	신규배출 공중보건한의사	지역보건사업 보건소 수	지역보건사업 지원 예산	기반구축지원 보건소 수	기반구축 지원예산
2008	3,392	344	191	443	150개소	992
2009	3,828	381	206	443	204개소	993
2010	3,828	330	201**	443	217개소	558
2011	3,828	320	204	443	219개소	558
2012	4,140	303	206	443	218개소	558
2013	—	363	193	—	—	—
2014	—	341	180	—	—	—
2015	—	325	173	—	—	—
2016	—	344	132	—	—	—
2017	—	381	139	—	—	—

\* 지역보건사업지원비, 인프라구축지원비와 한의약허브보건소지원사업비 등 포함, 공공병원 한방진료부사업 예산은 제외된 액수임

\*\* 지자체의 예산으로 전환하여 운영하는 보건소 발생량

※ 13년 이후 통합건강증진사업으로 개편되어 각 지자체 예산으로 운영하여 한의약 사업 단독 예산파악이 어려움

자료: 보건복지부 내부자료

표 1-14. 연도별 한의약건강증진Hub보건소 수 및 지원예산

(단위: 백만 원, 개소, 개)

	보건소 수	지원예산	사업내용	지역특화사업 수
2005	23	870	8대사업, 지역특화사업	56
2006	30	1,305	8대사업, 지역특화사업	82
2007	35	1,305	8대사업, 지역특화사업	106
2008	45	1,958	5대사업, 지역특화사업	152
2009	55	2,393	5대사업, 지역특화사업	205
2010	65	2,827	5대사업, 지역특화사업	254
2011	70	2,827	5대사업, 지역특화사업	236
2012	85	3,697	5대사업, 지역특화사업	253

자료: 보건복지부 내부자료

표 1-15. 연도별 한방진료부 설치 지역의료원 수 및 예산

	지역의료원 수	지역 이름	예산
2006	순천의료원	전라남도 순천시	총2,622백만 원(국비1,311백만 원 + 도비1,311백만 원)
2007	청주의료원	전라남도 청주시	총2,622백만 원(국비1,311백만 원 + 도비1,311백만 원)
2009	부산광역시의료원	부산광역시	총2,622백만 원(국비1,311백만 원 + 도비1,311백만 원)

자료 : 보건복지부 내부자료

## ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한국건강증진개발원 건강증진사업실
- 전화번호 / 전자우편 : 02)3781-3572 / nyang2go@khealth.or.kr

## 7. 국제교류 및 협력

### 가. 한·중 전통의학협력조정위원회

1994년 3월 한·중 정상회담 시 양국의 전통의학 분야에 대한 협력 사업을 추진키로 합의함에 따라, 1995년 4월 양국 차관을 위원장으로 하여, 전통의학 분야에서 한·중 간 긴밀한 상호 협력을 통하여 전통의학의 세계화와 건강증진에 기여할 수 있는 방안 등을 논의하기 위한 「동양의학 협력조정위원회」를 구성하였다. 1995년 10월 북경에서의 1차 회의를 시작으로 양국이 상호 교차하여 개최하고 있다.

그동안 동 위원회를 통하여 한·중 간 연구인력 및 학술교류, 한약과 중약의 품질 등 표준화 분야 협력, 난치병 및 한약재 연구에 대한 공동노력, 기업간 교류협력 등을 합의하였으며, 이에 따라 일부 민간한방병원과 연구기관 간 교류, 한약의 국제규격화를 위한 FHH(Forum on Harmonization of Herbal Medicines, 생약규격국제조화포럼) 발족, 양국 연구원간의 학술교류 등의 성과를 거두었다.

2017년 한·중의 일정 조율의 문제로 제16차 위원회를 2018년에 한국에서 개최하기로 합의하였으며 이에 제15차 위원회의 전통의학의 역할 강화를 위한 공동연구 진행, 표준임상진료 지침 개발 및 한약제제 현대화 사업, 학술, 공공보건, WHO ICTM(International Classification of Traditional Medicine, 국제전통의학분류체계) 등 5개항의 합의사항에 대한 이행을 지속적으로 점검하였다.

구체적으로 전통의학의 표준화 및 과학화를 위한 한·중 임상진료지침 개발 방법, 한약제제 현대화 사업 및 전통의학 산업 관련 정보를 공유하기 위해 한약진흥재단과 중국중의과학원이 MOU를 체결하였다. 한국한의학연구원은 중국중의과학원과 공동연구위원회를 통해 전통의학 기초 연구분야의 공동연구 추진, 심포지엄개최, 인력교류 등을 추진였다. 또한 한의학연구원과 중국중의과학원은 전통의학이 각국의 보편적 보건의료체계로서 자리매김할 수 있도록 WHO ICD-11의 전통의학 챕터(ICTM) 발간에 있어 국제 공동 Field Trial 실시 및 해당 챕터 발간 완수를 위한 WHO측과 공동협력을 진행하였다.

또한, 양국은 한국의 보건소와 중국의 중의약관리국 산하 치미병(治未病)센터의 협력 강화를 위한 네트워크를 구축하고 양국의 공공 보건 사업 현황을 공유 하였고 전통의학 진단 및 질병분류 체계에 대한 정보 교류를 활성화를 위한 공동 세미나를 개최 등을 내용으로 한 양국 전통의학 공공보건 분야의 교류협력을 협의하였다.

이외, 위원회의 중국과 한국의 공식 사용 명칭 상이에 대한 문제점이 지속적으로 제기되어 복지부와 간사기관인 한약진흥재단 및 제15차 위원회 참석 기관들과의 의견 조화와 협의를 통해 위원회 명칭을 한·중 전통의학협력조정위원회로 변경하여 사용하기로 결정하였다.



표 1-16. 한·중 전통의학협력조정위원회 연혁

구 분	장소 및 일정	주요 회의의제
제 1차	중국(북경), '95. 10.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 한·중협력사업 출범식 거행</li> <li>• 1996년도 사업계획 등 협의 후 합의서 체결</li> </ul>
제 2차	한국(서울), '96. 09.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 공동기금 조성을 위한 자금확보 노력 합의</li> </ul>
제 3차	중국(북경), '97. 12.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 연구인력 교류 실시 및 인력교류기관 지정 합의</li> <li>• 양국간의 관리제도, 법규의 교류</li> <li>• 한약과 중약의 품질 등 표준화 분야 협력 강화</li> </ul>
제 4차	한국(서울), '98. 09.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1998년도 한·중 전통의학 교류협력 방안 협의</li> <li>• 연구인력 교류에 관한 세부추진방안 협의 등</li> </ul>
제 5차	중국(북경), '00. 12.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 한·중 전통의학 교류협력 방안 협의</li> <li>• 한의학의 세계 진출 확대를 위한 추진방안 마련 등</li> </ul>
제 6차	한국(서울), '03. 09.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• '세계 전통의학의 날' 제정 추진</li> <li>• 민간기업 교류 활성화 및 신약개발 분야 협력</li> </ul>
제 7차	중국(북경), '04. 12.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 전통의학 표준화 사업 공동참여</li> <li>• 난치성질환의 치료·예방을 위한 공동연구</li> </ul>
제 8차	한국(서울), '05. 10.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• '세계 전통의학의 날' 제정 추진</li> <li>• WHO 용어 등 표준화 사업 참여</li> </ul>
제 9차	중국(계림), '06. 12.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• '세계 전통의학의 날' 제정 추진</li> <li>• '동아시아 전통의학협력조정위원회' 구성</li> </ul>
제10차	한국(목포), '07. 12.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• WHO 전통의학 표준화 사업 공동 참여 및 협력</li> <li>• '세계 전통의학의 날' 제정 추진</li> </ul>
제11차	중국(쿤밍), '09. 07.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 전통의학 관리분야 정보교류 강화</li> <li>• 전통의학 국제표준화 사업 공동 참여</li> <li>• 한약재 품질기준 조율·조정 및 정보교류 강화</li> <li>• 연구기관 및 공립교육기관 간의 협력·교류 강화</li> <li>• 세계보건기구 전통의학결의 실행 협력</li> <li>• '세계 전통의학의 날' 제정에 관한 안전 공동 제출</li> </ul>
제12차	한국(대구), '11. 6.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 전통의학 관리분야 정보교류 강화</li> <li>• 세계보건기구 전통의학결의 실행 협력</li> <li>• 세계보건기구 서태평양지역의 전통의학지역전략계획('11-'20) 제반 임무의 실행을 공동으로 추진</li> </ul>
제13차	중국(북경), '13. 7.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 한약제제 연구·개발 등 협력, 산업진흥기구 간 교류 협력 등</li> <li>• 인적교류, 임상센터 교류, 공동 임상연구 등 민간분야 교류·협력 확대</li> <li>• 전통의학 의료자원, 건강보험 현황, 약제 기준 등 정책정보 교류 활성화</li> <li>• WHO ICTM 및 전통의학 국제표준(ISO-TC249) 분야 지속 협력</li> </ul>
제14차	한국(서울), '15. 9	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 한의학 학술 및 인적 교류 확대 추진</li> <li>• 전통의학 국제기구 협력 지속 및 국제표준화 작업 협력</li> <li>• 전통의학 분야 상응되는 질병 분야 교류 및 협력</li> <li>• 공중보건 영역에서의 전통의학 역할 촉진</li> <li>• 양국 공동 과학적 연구 및 협력 전개</li> </ul>
제15차	중국(서안), '16. 5	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 연례 공동심포지엄 개최, 전문가 상호파견, 공동연구위원회 구성</li> <li>• 전통의학 산업, 한약제제 현대화사업, 표준임상진료지침 개발 정보 교환</li> <li>• 전통의학 진단 및 질병분류체계 등 정보 교류를 통해 진단 및 치료 객관성 확보</li> <li>• 전통의학 공공보건영역 활성화를 위한 상호 협력 지원</li> <li>• 전통의학 파트 국제질병문류 등 전통의학 국제표준화 활동 협력</li> <li>• 기존 교류협력 지속적 지지</li> </ul>

자료 : 2015 한의학 정책백서 제4공

## ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한약진흥재단 세계화전략팀
- 전화번호 / 전자우편 : 02)3393-4553 / youni1233@nikom.or.kr



### 나. 세계보건기구(WHO) 전통의학활성화 지원

WHO는 2002년 세계의 전통의료와 보완·대체의료(TM/CAM)의 극복과제로 국가정책과 규제, 틀, 안전성·유효성·질, 접근성 그리고 합리적인 사용의 네 가지 전략적 목표를 제시하고, 각 목표별 2~3개의 요소를 설정하고, 요소별의 기대성과를 설정한 바 있다. 용어, 경혈부위, 한약재 기원식물, 질병분류 등 다양한 기준에 대한 표준화 필요성을 회원국들이 제기하였으며, 이에 따라 WHO는 세계 전통의학에 대한 적극적인 정책을 추진하고 있다. 1950년에 설립되었던 WHO의 6개 지역사무처 중 하나인 서태평양 지역 사무처(WPRO, Western Pacific Regional Office) 회원국에서는 한국의 한의학, 중국의 중의학, 일본의 캄포의약, 베트남의 월(越)의약 등 전 세계 주요 전통의학 보유국들이 포함되었다.

2011년 2월 한국한의학연구원이 세계보건기구 ‘전통의학 협력센터’로 지정되어 전체 10개국 22개 전통의학 분야 협력센터 중 서태평양지역에 16개, 한국은 2개(경희대 ‘동서의학연구소’, 한국한의학연구원)의 협력센터가 지정받았다. 한국한의학연구원은 협력센터 지정으로 한약물의 안전성, 올바른 사용 및 상호작용 등 한약의 과학적 근거기반 향상을 위한 WHO사업 협력, WHO 전통의학 지역전략 개발 및 전통의학 국제 분류 개발 지원 협력, WHO 전통의학 지역전략 실행 및 WPRO 개발도상국의 전통의학 전문 인력 개발에 대한 지원 협력 등의 분야에서 활동을 하게 되며 이를 통한 한의학의 국제적 위상 및 국제 전통의학 시장에서의 경쟁력 향상을 기대하고 있다.

우리나라는 한의학이 세계 전통의학시장에 진출할 수 있는 기반을 구축하고, WHO서태평양 지역사무처(WPRO)에서 추진하고 있는 세계전통의학 표준화 작업에 지속적으로 참여하고 지원해왔다. 2004년도에는 WHO 전통의학 국제표준용어개발을 위한 자문회의 개최를 지원하였고, 2005년도부터는 전통의학 표준용어 제정, 표준 침구혈위 제정, 전통의학 의료정보의 표준화사업 등을 위하여 지원하여, 2007년에는 WPRO의 ‘전통의학 국제표준용어’제정이 완료되고 2008년에는 ‘표준침구경혈’이 발간되는 등 전통의학 국제교류의 성과가 나타나고 있다.

전통의학 국제표준용어를 근간으로 통용되는 분류체계를 개발하는 국제전통의학분류체계(ICTM, International Classification of Traditional Medicine) 프로젝트가 2010년부터 복지부의 지원으로 추진되고 있다. 한국은 세계 전통의학 강국인 중국, 일본과 함께 프로젝트의 핵심 참여국으로 동 프로젝트에 참여함으로써 한의학의 국제표준화와 세계화 추진에 기여하고 있다.

ICTM 프로젝트 중 국제질병사인분류(ICD, International Classification of Diseases)에 전통의약을 최초로 포함하는 전통의학 질병분류체계 개발을 우선적으로 추진중이며 ICD 11차 개정판 내 전통의학 챕터 신설을 목표로 개발중이다. 2012년 베타버전이 완성되어 2014년부터 국내외 동료평가(Peer review)와 현장평가(Field trial)를 실시하여 전통의학 챕터의 콘텐츠 기술적 검토 및 임상현장 적용 가능 범위를 평가하였다. 특히 2017년에는 ICD-11 전통의학 챕터 베타버전의 국제현장평가가 실시되었다. 미국, 유럽, 중국, 일본, 한국 등 국가에서 WHO 및

전통의학 전문가 50여명이 참여하였으며 ICD-11 현장평가와 동일한 원칙과 방법으로 진행되어 전통의학 챗터의 완성도를 높이는데 집중하였다. 또한, 2017 WHO-FIC 네트워크 연례회의에서는 전통의학 위원회 회의(Traditional Medicine Committee Meeting)가 최초로 개최되어 전통의학 챗터에 대한 소개 및 국제현장평가 결과 공유가 이루어졌다.

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한국한의학연구원 글로벌연구협력팀
- 전화번호 / 전자우편 : 042)869-2704 / ranalee@kiom.re.kr

### 다. 공적개발원조(ODA) 사업

우리나라 대외무상원조(ODA) 전담기관인 한국국제협력단(KOICA)은 개발도상국의 경제사회 발전 지원을 통해 국제협력 증진에 기여하고자 ODA사업을 수행하고 있다. 특히 개발도상국 취약계층에게 필수적인 보건의료 서비스를 제공하고자 다양한 보건의료 분야 사업을 추진하고 있는데, 이 중 개발도상국에 한국 전통의학의 발전상을 전함으로써 한의학의 세계화를 꾀하고, 체계적인 전통의학 서비스 제공을 가능하게 하는 사업 등을 진행하고 있다.

그동안 KOICA의 전통의학과 관련된 ODA 사업으로는, 한의사 파견사업, 해외 한방진료소와 한방병원 설립·지원, 연수생 초청사업 등 다양한 방식으로 전개되어 왔으며, 사업별로 보건 복지부, 대한한 의사협회, 한국한 의학연구원, 대학 등 민·관이 연계하여 활발히 전개되어 왔다.

‘전통의학의 현대화’사업은 KOICA의 보건의료관련 글로벌연수 프로그램으로 아시아, 아프리카, 중남미와 동구 및 독립 국가 연합 (CIS, Commonwealth of Independent States) 지역의 보건의료전문가들의 한의학 연수 프로그램으로 2001년부터 시작되어 17년간 세계 35개국 200여명의 보건의료 전문가들이 참가하였으며 한의학의 국제협력 및 교류활성화에 기여하고 개도국의 전통의학 발전에 기여하는 효과를 거두었다. 2017년에는 8개국 16명의 보건의료전문가들을 대상으로 연수생 초청사업 방식으로 진행되었다.

또한 기초 보건진료 지원사업의 일환으로 시작된 한의사 인력 파견 사업은 대한한 의사협회, (사)대한한방해외의료봉사단이 협력하여 1995년 카자흐스탄을 시작으로 정부파견 한의사, 국제협력 한의사를 파견하여 현지 의료진을 대상으로 한의학 교육, 치료법 전수 등 의료환경의 근본적인 개선을 위하여 노력해왔다. 또한 파견된 의료진은 대상국과의 전통의학 교류와 함께 현지 질병 발생 원인 및 예방을 위한 공동 연구를 수행하고 있다.

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한국국제협력단(KOICA) 연수사업실
- 전화번호 / 전자우편 : 031)740-0540 / yhs@koica.go.kr

## 라. 한의약 해외의료봉사

한의약에 대한 우수성을 세계 각국에 널리 홍보하고 보급함으로써 국위 선양은 물론 범 인류애적인 인도주의 실천과 한의학의 세계화에 기여하고 한의약산업 발전을 도모하고자 한의약 해외 의료봉사 활동을 활발히 전개하고 있다.

1993년 초 네팔을 시작으로 2017년 12월까지 우즈베키스탄, 미얀마, 네팔 등 약 29개국에 150차례 봉사를 실시하였다.

1993년부터 1998년까지는 대한한 의사협회의 해외 의료봉사단과 NGO의 지원으로 봉사 활동을 실시하였으나, 1998년 12월에는 보건복지부의 설립 허가를 공식 승인 받아 (사)대한한방 해외의료봉사단(KOMSTA)을 발족하여 체계적인 한방해외 의료봉사를 추진 중이며, 2017년까지 매년 3~5회 이상의 봉사활동을 대상국 정식 의료 허가를 받아 실시하고 있다.

또한, 2005년에는 남아시아 지진 및 해일 지역 긴급 구호 활동에 대한 인도주의 실천과 국위 선양의 공을 인정받아 MBC 사회봉사대상 대상, 보건복지부 장관 및 대통령 표창 수상하였고, 이후 지속적인 활동으로 2011년에는 제1회 한의해민대상 대상을 수상하였다.

2017년부터 KOICA의 지원을 받아 WFK 한방봉사단으로서 우즈베키스탄 및 네팔에서 9,805명을 대상으로 의료봉사를 실시하였으며, 포스코건설의 사회복지공동모금회 지정기탁 사업으로 12년 만에 미얀마를 방문하여 2,190명을 대상으로 의료봉사를 실시하였다. 더불어 필리핀에 4차례 방문하여 총 3,275명을 대상으로 의료봉사를 실시하였다.

### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : (사) 대한한방해외의료봉사단 사무국
- 전화번호 / 전자우편 : 02)2659-4884 / komsta@komsta.org



## 마. 한의약 해외환자유치 지원

### 1) 추진 배경 및 목적

글로벌 헬스케어 산업은 타 산업대비 시장규모가 크고 고령화와 융복합 의료기술의 출현으로 지속적인 시장 확대가 전망되고 있다. 2015년 WHO에 따르면, 세계 보건산업 시장규모는 '14년 기준 9조 2,411억 달러에서 2015~2020년 연평균 5.2%의 성장률을 보일 것으로 예측되었다. 또한, 2016년 Allied Market Research에 따르면 세계 의료관광 시장규모는 '15년 517억 달러에서 '22년 1,438억 달러로 성장 예측이 되고 있다. 특히, 아시아 지역은 저렴한 진료비와 높은 수준의 의료서비스 등으로 의료관광 산업의 새로운 허브로 빠르게 성장하고 있고, 태국, 인도, 말레이시아 등에 이어 일본 또한 '13년 아베정부는 글로벌 헬스케어산업을 아베노믹스 성장전략으로 제시하고 적극적인 프로모션 활동을 펼치고 있다.

우리나라는 지난 2009년 해외환자유치산업을 신성장동력 산업으로 선정하고 본격적인 육성에 나섰다. 2009년 5월 「의료법」 개정을 통해 외국인환자유치를 허용했으며, 단기간에 괄목할 만한 성장을 이뤄 2007년 7,900명에 불과했던 해외환자수가 2016년에는 36만 명을 넘어섰고, 진료수입은 8,606억 원에 달하게 됐다. 또한, 2016년 6월 시행된 「의료 해외진출 및 외국인환자유치 지원에 관한 법률」에 의거하여 외국인환자 유치 지원사업은 보다 안정적인 지원사업 환경조성 및 산업 육성을 위한 구체적인 근거를 확보를 하게 되었다.

특히 한국의료에 대한 신뢰를 기반으로 한국의 고유의학인 한의진료에 관심을 갖는 외국인이 늘어나면서 한의약분야 외국인환자유치 지원사업은 활기를 띠고 있다. 척추·관절 및 피부질환·미용 분야의 경우 비수술적 치료가 가능하다는 장점과 비화학적 자연치료, 암·뇌졸중·난치성질환 등 중증질환의 양의학 협력진료가 가능하다는 한의약만의 강점이 확산되면서 외국인환자수는 2009년 1,897명 수준에서 2017년 20,343명으로 확대되었다. 하지만, 세계보건의료시장에서 선점한 중의약에 비해 한의약(Korean Medicine, KM)의 인지도는 낮아 적극적인 마케팅 활동과 근거중심의 우수성 노출을 통해 한의약의 위상을 널리 알리고 외국인환자유치 및 한의약의 해외진출을 위한 노력은 지속적으로 요구되고 있다.

### 2) 한의약 외국인환자 현황

한국보건산업진흥원의 '2017년 외국인환자 통계'에 따르면, 2017년 한의약 의료서비스를 이용한 외국인환자는 총 20,343명으로 전년 대비 12.9% 증가하였으며, 전체 진료과별 외국인환자 397,882명(실환자 321,574명)의 약 5%를 차지하였다.

한의약 분야는 양방과 달리 유독 일본인 환자가 차지하는 비율이 높다. 2017년 한의약 의료서비스를 이용한 일본인 환자는 6,653명으로 한의약 전체 외국인환자수의 32.7%를 차지했다. 또한 러시아, 몽골, 중국, 카자흐스탄 등에서도 환자 유입이 꾸준히 늘어나고 있어 한방



병의원을 방문하는 외국인환자는 지속적으로 증가하고 있다.

한방 병의원의 의료서비스를 이용한 외국인환자 1인당 평균 진료비는 56만 원이고, 2017년 한방분야 총 진료수입은 약 113억 원으로 전체 외국인환자 진료수입(6,398억 원)의 약 1.8% 수준으로 나타났다. 2017년에는 중국 사드 등의 영향으로 전체 외국인환자 수가 감소하였으며, 그에 따른 진료수입도 감소하였다. 반면, 일본인 환자 비중이 높은 한의약은 소폭의 증가는 하였지만, 한방 병의원에서 진료 후 한약구입을 하는 단체 중국환자가 줄어들면서 전체 진료수입 및 평균진료비 감소에 영향을 준 것으로 추정된다.

표 1-17. 한의 진료과별 외국인 환자 현황

구 분	2012년	2013년		2014년		2015년		2016년		2017		전년대비 증가율
		실환자	비중	실환자	비중	실환자	비중	실환자	비중	실환자	비중	
한 의 과	9,464	7,302	76.4	9,333	79.5	7,943	60.1	7,096	39.4	7,681	37.8	8.2
한방내과	구분 조사 없음	825	8.6	738	6.3	1,603	12.1	2,999	16.7	4,980	24.5	66.1
한방재활		210	3.2	291	2.5	811	6.1	2,784	15.5	2,544	12.5	△8.6
침구과		166	2.1	219	1.9	412	3.1	2,644	14.7	2,428	11.9	△8.2
한방피부과		201	3.7	611	5.2	1,017	7.7	1,044	5.8	1,019	5.0	△2.4
사상체질		351	1.7	113	1.0	417	3.2	511	2.8	811	4.0	58.7
한방신경정신		114	1.2	85	0.7	598	4.5	444	2.5	467	2.3	5.2
한방부인과		303	2.2	236	2.0	155	1.2	288	1.6	286	1.4	△0.7
한방소아과		43	0.4	32	0.3	57	0.4	43	0.2	62	0.3	44.2
한방이비인후과		36	0.5	84	0.7	205	1.6	158	0.9	61	0.3	△61.4
한방안과		2	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0	4	0.0	—
한방통합	9,464	9,554	100.0	11,743	100.0	13,218	100.0	18,011	100.0	20,343	100	12.9

\* 진료과별 실환자 : 1명의 환자가 복수의 진료과를 방문한 경우 방문한 진료과별 1명으로 표기

\*\* 한방통합 : 한의과, 한방내과, 사상체질의학과, 한방부인과, 한방재활

자료: 한국보건산업진흥원, 2017년 외국인환자 통계

표 1-18. 한의 국적별 외국인 환자 현황

순 위	국 적	2012년	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년		전년대비 증가율
							환자수	비중	
1	일 본	5,865	4,429	4,586	3,440	4,352	6,653	32.7	52.9
2	중 국	617	800	1,210	1,573	3,077	3,573	17.6	16.1
3	미 국	455	640	608	729	2,223	1,650	8.1	△25.8
4	러시아	558	778	882	843	877	1,143	5.6	30.3

순위	국 적	2012년	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년		전년대비 증가율
							환자수	비중	
5	카자흐	63	78	359	628	626	724	3.6	15.7
6	몽 골	47	72	114	246	446	651	3.2	46.0
7	캐나다	58	90	113	115	214	260	1.3	21.5
8	독 일	57	108	108	61	269	252	1.2	△6.3
9	U A E	6	28	44	72	322	251	1.2	△22.0
그 외 국적		1,738	2,531	3,719	5,511	5,605	5,186	25.5	△7.5
계		9,464	9,554	11,743	13,218	18,011	20,343	100	12.9

자료: 한국보건산업진흥원, 2017년 외국인환자 통계

표 1-19. 한의 외국인환자 진료수입 현황

(단위: 만 원)

구 분	2012년	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년
총 진료비	473,633	562,770	469,119	594,966	1,293,325	1,129,287
1인당 평균진료비	50	59	40	45	72	56

자료: 한국보건산업진흥원, 2017년 외국인환자 통계

### 3) 한의약 해외환자유치 지원 사업

정부는 「한의약육성법」, 「제2차 및 3차 한의약 육성발전 5개년 계획」 및 「의료해외진출 및 외국인 환자유치 지원에 관한 법률」을 수립하여 한의약산업의 해외진출을 추진하고 있으며, 이러한 한의약 세계화 사업의 일환으로 2013년부터 한의약 해외환자유치 지원 사업을 시작하였다. 한의약 분야의 국제경쟁력을 강화하고 한방 병·의원의 글로벌 역량 제고를 지원하여 해외환자를 유치하고 한방 병·의원의 해외진출 기반을 구축해 간다는 계획이다.

2013년 한의약 해외환자유치 지원사업은 한국한방산업진흥원<sup>1)</sup>이 총괄 주관하고 대한한 의사 협회(한의학정책연구원)와 한국관광공사(의료관광사업단)가 협력기관으로 참여해 수행하였다. 사업 첫 해인 2013년에는 해외환자유치를 위한 한의약계의 기반을 다지는 원년으로 보고, 해외환자유치 환경 조성 등 해외환자를 맞이할 수 있는 능력을 배양하는 한방의료기관 등의 국제역량 강화 부문에 주력하였다.

2014년 이후 한의약 해외환자유치 지원사업은 한국보건산업진흥원이 사업을 맡아 수행하면서 한방병의원의 해외환자 유치역량 강화 및 한의약 해외진출을 지원하고 있다. 한의약 해외환자유치

1) 2016년 2월 한약진흥재단으로 출범

기반 조성 및 한의약 해외인지도 제고 등을 위한 지원사업을 추진하고 있고, 전략 국가별 진출을 위한 정보를 수집하여 제공하고, 한방병원의 진출 초기 단계의 시행착오 경감 및 초기 진출을 위한 지원사업 등을 통해 한의약의 해외진출을 총괄하고 있다.

#### 4) 향후 계획

보건복지부 및 한국보건산업진흥원은 한의약의 외국인환자 유치 및 해외진출 활성화를 위해 2018년 중장기 전략을 수립하게 되며, 2019년부터 2023년까지의 5년간 지원사업의 로드맵을 도출하여 한방병원 및 한의약 산업의 세계보건의료시장 진입 확대를 위해 적극적으로 지원할 예정이다.

실효성 있는 중장기 전략 수립을 위해 한방병원의 외국인환자 유치사업 참여 실태조사 및 해외진출에 대한 수요를 조사하고, 외국인환자 유치 및 해외진출의 애로사항 및 정부차원의 필요정책 등에 대한 의견을 수렴하게 된다. 또한, 관련 분야의 전문가 의견수렴을 통해 그 간 추진되어 온 한의약 외국인환자 유치 및 해외진출 지원사업을 진단하고 개선방안을 도출하게 된다.

정부는 한국의 고유의학인 한의약이 전 세계적으로 고령화에 따른 변화되는 의료수요, 서양의학의 한계에 따른 통합의학·대체의학 수요 등에 적극적으로 대응하여 한의약의 국제적인 인지도를 높이고, 시장확대 등을 통해 외화수입 확대, 일자리 창출 등 고부가가치 창출을 할 수 있도록 한의약 산업의 해외시장 진입을 적극 육성할 계획이다.

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한국보건산업진흥원 한의약글로벌TF팀
- 전화번호 / 전자우편 : 043)713-8327 / hjlily@khidi.or.kr

## 바. 한의약 세계화 추진

### 1) 추진 배경 및 목적

세계 전통의약시장의 지속적인 성장으로 2012년 기준 949억 달러 규모를 넘어섰으며, 앞으로도 고령화와 만성질환 증가 추세로 인한 수요 확대가 예상되어 중국을 비롯한 여러 국가들이 전통의약 시장 선점을 위한 국가 전략 및 예산을 투자하고 있다. 특히 한·중 FTA가 발효되고 나고야 의정서가 발효되는 등 국제 질서 변화로 국내 산업 보호 및 경쟁력을 강화시킬 필요성이 높아졌다. 하지만 국내 한의약은 고급 인력 등의 비교우위를 가진 것으로 평가되나 법·제도적 제약 등으로 해외 진출이 미흡하였고, 국내시장 위축이라는 위기 상황에 대응하여 해외 시장 진출의 교두보로 전환하는 전략을 기반으로 본격적인 해외진출을 위한 종합컨설팅 시스템의 도입이 요구되었다.

이에 정부는 「한의약육성법」 제5조(한의약육성의 기본방향), 제6조제2항제5호(한의약의 세계화를 위한 방안)를 통해 한의약 세계화에 대한 의지를 드러냈으며, 박근혜 정부 국정과제를 통해 '9-7. 보건·고령친화산업을 미래성장동력으로 육성'하겠다고 밝혔고, 이를 기반으로 2013년도 한의약 세계화 추진 계획을 수립하게 되었다.

2013년 한의약 세계화의 기본 개념 및 여건 분석, 주요 추진 전략을 정립하면서 그 동안 정부, 연구기관, 산업계 등이 각자 추진하고 있는 한의약 세계화 관련 계획을 종합적으로 검토, 기관 간 역량의 결집을 통한 추진체계 구축의 필요성으로 2014년 한의약 세계화 사업 추진 사업이 시작되었다.

한의약 세계화 사업은 한의약에 특화된 지식재산 관련 정보의 체계화 부재와 축적 정보의 효율적 관리, 확산 및 대외 지원을 위한 제도적 장치의 부재로 세계화 국내 기반 구축의 필요성을 담아 세계화 국내기반구축이라는 첫 번째 중과제와, 한국 한의학의 국제 인지도 제고를 위한 국제 공동연구 추진 및 한의학의 세계적 수준 과학적 근거마련의 요구를 담은 학술·교육을 통한 한의약 확산의 두 번째 중과제가 포함되었다. 마지막으로 세계시장 진출을 위한 국가차원의 전략적 접근의 부재로 체계적이고 지속적인 한의약 세계화 추진 중장기 전략 마련의 필요성으로 한의약 세계화 추진체계 구축의 3번째 중과제, 총 6개의 세부과제로 이루어진 사업이 보건복지부에 의해 발주되었고, 이러한 내용을 담아 2014년 한의약세계화추진단이 구성, 발족되어 3년간 한의약 세계화 사업을 추진하게 되었다.

2014년 한국한의학연구원을 주축으로 하여 사업을 총괄하고 국립부산대학교가 전문교육에 특화된 사업 영역을 맡아 수행하는 컨소시엄을 구성하며 만들어진 한의약 세계화 추진단은 세계 전통의약 산업의 대표 브랜드로의 도약을 미션으로 한의약 국제적 인식도 향상 및 세계시장 점유율 제고를 비전으로 삼아 한의약의 지식체계 확립 및 세계시장 진출 거점 확보를 목표로 시작되었다.

2017년 한의약 세계화 추진 사업의 분산 및 다원화된 체계를 통합 관리 운영 체계로 전환하기 위해 한약진흥재단에서 총괄 운영 관리를 맡아 사업 운영, 성과 관리 및 사업간 연계성 강화



체계를 구축하여 사업 총괄 관리 기능 강화를 통한 시너지 효과창출 및 효율적이고 체계적인 사업 운영을 위해 전략수립 및 성과평가 체계를 구축하였다.

## 2) 한의약 세계화 사업 추진 경과

2014년 한의약 세계화 사업은 한국한의약연구원의 총괄 주관하고 국립부산대학교가 컨소시엄으로 구성되어 수행하였다. 사업 첫 해였던 2014년은 한의약세계화추진을 위한 컨트롤타워 역할 조직을 구성하여 정부, 연구기관, 교육기관 등이 각자 추진하고 있는 한의약 세계화 관련한 사업을 기관 역량의 결집을 위해 한의약을 대표할 수 있는 기관에 컨트롤타워로 삼아 역할을 부여함으로써 성공적인 사업 추진이 되는데 주력하였다. 세부사업으로는 지식재산 보호·육성 체계구축, 국제 표준 대응 체계 강화, 국제 한의약 공동 연구 추진, 국내·외 한의약 교육 거점 확보, 한의약 세계화 실행 전략 수립, 한의약 세계화 민관 포럼 운영으로 구성되었으며 총 950백만 원의 예산으로 운영되었다.

2015년 한의약 세계화 사업은 2014년도와 동일한 컨소시엄으로 구성되어 사업을 수행하였으며 국제환경 대응 전략 수립을 위한 지식재산 보호·육성 체계 마련, 국제 표준 대응 체계강화, 한의약 해외진출 통합지원, 국내·외 한의약 상호 교류 확대, 한의약 국제 학술 거점 구축 지원(ICCMR, 국제보완의학학술대회, The International Congress on Complementary Medicine Reaserch), 제3차 한의약육성발전종합계획수립, 한의약 세계화 추진단 운영의 세부과제를 추진하였다. 특히 일본과 미국에서의 동의보감 아카데미가 운영되었고, 해외 진출 가이드북(미국판)이 발간되어 한의약 세계화의 인식제고 및 홍보에 주력하였다.

2016년 한의약 세계화 사업은 한국한의약연구원이 주축으로 사업을 총괄하고 전문교육은 국립부산대학교, 동향조사는 한약진흥재단, 콘텐츠 개발은 경희대학교가 특화된 사업 영역을 맡아 수행하는 컨소시엄으로 구성되어 수행하였다. 총 7개의 세부사업으로 지식재산 보호·육성 체계 구축, 국제 표준 대응 체계 강화, 한의약 해외진출 통합지원, 초청연수 및 한의약 국제 영문 교재 개발, 동의보감 아카데미 운영, 한의약 세계화 추진단 운영, 전통의약 국제동향 조사를 추진하였다.

2017년 한의약 세계화 사업은 한약진흥재단에서 총괄 주관하여 수행하였다. 5개의 세부사업으로 초청연수 및 동의보감 아카데미 운영, 국제협력 활동 지원 및 네트워크 구축, 해외 전통의약동향조사 및 진출 가이드북 제작, 한의약 표준화 및 국제표준 협력, 세계화 추진단 운영을 추진하였으며, 해당 사업별로 부산대 한의학전문대학원과 한국한의약연구원에서 수행하였다. 또한, 사업 추진의 효율성 제고 및 목표 재정립을 위해 한의약 세계화 관련 수요조사 및 전문가 회의를 통한 의견 수렴 등을 통해 한의약 세계화 전략 수립 및 사업 평가 체계를 구축하였다.

### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한약진흥재단 세계화전략팀
- 전화번호 / 전자우편 : 02)3393-4550 / kinsodar@nikom.or.kr



## 8. 한의약 관련 정책연구 현황

2017년에 발간된 한의약 관련 정책 연구는 총 9건으로, 보건복지부에서 발주한 연구가 6건, 농촌진흥청 1건, 한약진흥재단 2건의 연구가 수행되었다.

표 1-20. 한의약 관련 정책과제 수행 현황

발주기관	부 서	과제 제목	수행기관	연구책임자
보건복지부	한의약정책과	장애인 대상 한의약 건강증진 프로그램 개발	경희대학교 산학협력단	고성규
		성인 대상 한의약건강증진 프로그램 개발	우석대학교 산학협력단	김홍준
		한방의료서비스 질향상을 위한 한방병원 인증기준 마련	(재)의료기관 평가인증원	석승한
		한방의료이용 및 한약소비실태조사	한약진흥재단	김유진
	한의약산업과	한의약 산업육성을 위한 거버넌스 개편 연구	(사)대한 한의사협회	이상영
	보건의료정책과	의-한의 이원화체계 현황과 개선방안 모색	한국보건 사회연구원	윤강재
농촌진흥청	기술보급과	특·약용작물의 농생명 소재산업 활성화를 위한 기술보급방안 연구용역	지역농업 네트워크 협동조합	장현욱
한약진흥재단	글로벌기획팀	세계화-한의약 해외진출 방안연구 및 가이드북 제작	한국한의학 연구원	한창현
	한약표준임상진료 지침개발사업단	한·양방 임상진료지침 현황 조사 및 분석	경희대학교 산학협력단	이향숙

주 : 본 조사는 최종보고서 발행년도를 기준으로 함.

자료: PRISM(<http://www.prism.go.kr/>), 해당기관 홈페이지

### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한약진흥재단 공공정책팀
- 전화번호 / 전자우편 : 02)3393-4522 / mizu88@nikom.or.kr

## 9. 한의약 관련 주요 국가 통계 현황

한의약 관련 주요 국가 통계로는 보건복지부의 한방의료이용 및 한약소비실태조사(승인번호 117087)와 한국한의학연구원의 한의약산업실태조사(승인번호 421001) 두 가지가 있다. 두 통계 모두 국가승인통계로 지정되어 있으며 각각 3년, 2년 주기로 조사가 수행되고 있다.

### 가. 한방의료이용 및 한약소비실태조사

보건복지부는 한의의료서비스 이용실태와 한방 의료에 대한 인식 정도, 수요, 이용행태 등을 분석하고, 한약의 연간 처방현황 및 소비실태 등을 파악하여 한의약 정책 수립의 기초 자료를 생산하기 위해 “한방의료이용 및 한약소비실태조사”를 수행하고 있다. 2008년 최초로 실시된 한방의료이용실태조사와 2009년 최초로 실시된 한약소비실태조사가 2011년에 한방의료이용 및 한약소비실태조사로 통합되어 국가승인통계로 지정되었다(승인번호 117087). 2014년에는 한국보건산업진흥원이 조사를 수행하였으며 2017년에는 한약진흥재단에서 조사를 수행하였다.

표 1-21. 한방의료이용 및 한약소비실태조사 수행 연혁

구 분	조사명	조사 주기	수행기관
2008년	한방의료이용실태조사	3년	한국한의학연구원
2009년	한약소비실태조사	2년	전남한방산업진흥원
2011년	한방의료이용 및 한약소비실태조사	3년	한국보건사회연구원
2014년	한방의료이용 및 한약소비실태조사	3년	한국보건산업진흥원
2017년	한방의료이용 및 한약소비실태조사	3년	한약진흥재단 <sup>2)</sup>

표 1-22. 한방의료이용 및 한약소비실태조사 개요

구 분	조사항목
조사목적	- 국내 한방의료이용 및 한약소비에 대한 실태조사를 통한 한의약 전반의 국가 대표통계를 산출하여 정확한 정보를 제공하고 관련 정책수립에 기초자료로 활용
통계종류	- 일반통계, 조사통계(제117087호, 통계청 2011.8.16.)
조사주기	- 3년
조사방법	- 면접조사

2) 2016년 2월 한약진흥재단으로 출범

구 분	조사항목	
조사대상	사업체 - 한방의료이용(일반국민) 만 19세 이상 성인 5,000명 - 한방의료이용(외래 및 입원환자) 만 19세 이상 외래 또는 입원환자 1,900명 • 한방의료기관 외래 환자 : 1,000명 • 한방의료기관 입원 환자 : 900명 - 한약생산 유통기관 2,800개소	
조사체계	- 주 관 기 관 : 보건복지부 - 조사주관기관 : 한약진흥재단 - 조 사 기 관 : (주)한국갤럽	
조사항목	한방의료이용 실태조사 (일반국민)	- 한방의료이용 경험, 한방의료에 대한 인식, 향후 한방의료이용 및 타인 추천 의향, 자녀의 한방의료 이용 실태, 건강 상태, 의료보장 및 보험관련, 일반사항
	한방의료이용 실태조사 (입 · 외래환자)	- 한방의료이용 경험, 한방의료에 대한 인식, 향후 한방의료이용 및 타인 추천 의향, 건강 상태, 의료보장 및 보험관련, 일반사항
	한약소비 실태조사 (한방의료서비스 부문, 조제, 판매 부문)	- 사업체 현황 진료 및 경영 현황, 선호 제형 및 선호 이유, 처방조제(판매) 관련 현황, 탕전 및 한약재 이용 현황, 한약재에 대한 인식, 탕약 및 한약 제제(탕약제외) 이용 확대 방안, 한방의료(한약) 효과 및 보험 관련
조사결과 확인	- 보건복지부 홈페이지( <a href="http://www.mohw.go.kr">www.mohw.go.kr</a> ) - 한방의료이용 및 한약소비실태조사 홈페이지( <a href="http://www.koms.or.kr">www.koms.or.kr</a> ) - 통계청의 국가 통계포털( <a href="http://www.kosis.kr">www.kosis.kr</a> )	

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한약진흥재단 공공정책팀
- 전화번호 / 전자우편 : 02)3393-4522 / mizu88@nikom.or.kr

### 나. 한의약산업실태조사

한국한의약연구원은 한의약 관련 산업의 사업체 일반현황, 고용현황, 업황 등에 대한 자료를 정리하는 ‘한의약산업실태조사’를 수행하고 있다. 한의약 산업 규모 관련 정책수립을 위한 정확한 통계가 없었던 2012년, 통계청 표준산업분류체계와 경제 총 조사 방식을 활용해 한의약 시장조사 방법론을 개발한 것을 토대로 한의약 산업 규모를 객관적으로 파악해 체계적인 조사·연구를 위해 수행되는 한의약산업실태조사는 2014년 국가승인통계로 지정되었으며(승인번호 421001), 2년 주기로 조사되고 있다. 현재까지 2014년, 2016년 총 2회 공표되었으며, 차기로 2017년 한의약 산업 규모를 대상으로 2018년에 조사가 수행 될 예정이다.

표 1-23. 한의약산업실태조사 수행 연혁

구분	조사명	조사 주기	수행기관
2012	한의약시장조사	2년	한국한의약연구원
2014	한의약산업실태조사	2년	한국한의약연구원
2016	한의약산업실태조사	2년	한국한의약연구원
2018	한의약산업실태조사	2년	한국한의약연구원 (예정)

표 1-24. 한의약산업실태조사 개요

구 분	조사항목	
조사목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>– 한의약 시장에 대한 현황자료 확보 및 국가통계체계에 따른 국가 통계작성으로 한의약의 체계적인 육성·발전을 위한 기초통계자료의 생산 및 활용</li> <li>– 한의약 정책방향 수립지원 및 기반조성 연구·분석에 활용</li> </ul>	
통계종류	– 일반통계, 조사통계(제421001호, 통계청 2014.10.20.)	
조사주기	– 2년	
조사방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>– 한의약 산업 분야, 조사 분야, 정책 분야 등 관련 전문가들로 이루어진 ‘전문가 위원회’ 구성을 통한 문항 설계 및 설문조사 실시</li> <li>– 한의약 시장의 특수성을 반영한 표본개수 산정 및 표본 추출 조사표를 통한 대면면접 조사 원칙</li> </ul>	
조사대상	– 조사기준일 현재 대한민국의 행정권이 미치는 소지역에 소재하는 모든 사업체 중 한의약 관련 산업 활동을 영위하는 사업체	
조사체계	<ul style="list-style-type: none"> <li>– 주관기관 : 한국한의약연구원</li> <li>– 조사기관 : 한국통계진흥원</li> </ul>	
조사항목	공동항목	<ul style="list-style-type: none"> <li>– 인력현황 : 전체인력현황, 근속년수별·학력별·업무분야별 인력현황, 신규채용, 추가채용 및 감축 계획</li> <li>– 경기전망 : 인원 증원 계획, 업황, 성장요인</li> <li>– 경영현황 : 매출액, 재무현황</li> </ul>

구 분	조사항목	
조사항목	1. 제조업	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 매출액, 수출액, 품목별 매출액, 수출액 비중</li> <li>- 제조형태 : 제품 판매처, 원료물질 매입형태, 제조형태, 원산지 비율, 수입국가 및 경로</li> <li>- 연구개발 : 총 연구인력, 연구개발 투자비중, 연구개발 형태, 연구개발 애로사항, 연구개발 지원 사업</li> <li>- 애로사항 : 경영활동 애로사항, 해외진출 애로사항 및 지원방안</li> </ul>
	2. 소매업	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 국내 매입방법 및 판매처, 한약재 구입 애로사항 및 이유, 필요한 한약재</li> <li>- 경영활동 애로사항</li> </ul>
	3. 보건업	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 약물/비약물 매출비율, 체인점 가입 여부, 원외탕전 사용 여부, 의료장비, 중점 투자분야, 연간 환자 수</li> <li>- 원외탕전 이용여부 및 비용, 한약재 구입비용, 체인점 가입여부, 연구개발 육성 분야, 경영활동 애로사항</li> </ul>
조사결과 확인	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 한국한의학연구원 홈페이지(<a href="http://www.kiom.re.kr">www.kiom.re.kr</a>)</li> <li>- 통계청의 국가 통계포털(<a href="http://www.kosis.kr">www.kosis.kr</a>)</li> </ul>	

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한국한의학연구원 한의정책연구센터
- 전화번호 / 전자우편 : yunhuibk11@kiom.re.kr



# 2017 한국한의학연감





## PART II

# 교육부문

1. 개요 .....	60
2. 대학별 교원 및 시설 관련 현황 .....	62
3. 대학별 교육 훈련 현황 .....	66
4. 대학별 전체 교육과정 .....	69
5. 졸업 후 한의사 교육 현황 (보수교육) .....	117
6. 대학 교육 평가 현황 .....	121

## 01

## 개요

근대 한의학 교육은 1947년 동양대학관에서 시작되어 현재에는 6년제 한의과대학 11개와 1개의 한의학전문대학원, 3개의 한약학과에서 실시되고 있다.

1951년 국민의료법 제정으로 한의사제도가 부활하고 정규 고등한의학교육이 법적 토대를 갖추었고, 1964년 경희대학교가 동양의약대학을 합병하면서 한의학교육은 6년제로 격상하게 되었다. 교육과정은 기초와 임상으로 구분되어 구성되었고, 기초한의학분야에 한방생리학과 한방병리학 등의 전공과목이 개설되기 시작하였다. 또한 근대 한의학교육 초기부터 한의학과 서양의학의 교육을 병행하는 체계를 갖추면서 동서의학을 아우르는 의학전문가 양성에 기틀을 다져왔다.

1980년대에서 1990년대 중반까지 한방건강보험 적용 등 사회경제적 변화로 한의학에 대한 관심이 고조되면서 전국적으로 한의과대학이 증설되었다. 초기 설립된 대학을 중심으로 국가 시험과 관련한 공동교육목표를 설정하고 교육과정의 표준화가 진행되었고, 한편으로는 1990년대 중반부터 각 대학의 교육목표에 따라 일부 대학별로 특성화된 교육과정을 편성하기 시작하였다.

1993년 한약분쟁의 결과로 한약 관리와 유통, 조제의 전문화를 위해 한약사제도가 도입되었다. 1996년 경희대, 원광대에 1998년에 우석대 등 3개 대학교의 약대 내에 4년 과정의 한약학과가 설치되었으며, 2000년부터 한약사를 배출하기 시작했다.

한의학교육의 중요한 이정표 중의 하나는 2005년 한국한의학교육평가원의 출범이다. 우리나라 최초의 한의학 교육 인증평가기구로서 2006년 한의학 학습목표 개정을 시작으로 한의학교육의 표준을 제시하는 작업을 수행하였으며, 2010년 부산대 한의학전문대학원에 대한 평가인증을 시작으로 각 대학에 대한 평가인증을 수행함으로써 한의학 교육시설의 표준화와 수준 향상을 도모하고 있다.

한편, 한의학계의 오랜 염원인 국립 한의학교육기관 설치가 2008년 국립부산대학교 한의학전문대학원 설립으로 실현되었다. 한의학분야 유일의 한의학전문대학원으로 4년의 전문학위 과정을 통해 통합강의, 문제바탕학습, 임상술기실습 등 새로운 교육 방법론을 도입하면서 한의학교육의 질적 변화를 촉진하고 있다.

표 2-1. 한의과대학 및 한의학전문대학원 교육목표

학교	학교 법인	설립 년도	학장	교육목표
경희대	경희 학원	1947	김남일	<ul style="list-style-type: none"> <li>건강증진, 질병의 예방, 치료를 수행하기 위한 가치관, 지식, 기술습득</li> <li>제 3 의학 창출을 위해 서양의학과 인접 학문에 대한 지식과 이해력 배양</li> <li>지역사회의 의료 및 보건문제를 이해하고 해결할 수 있는 능력과 봉사심 함양</li> <li>창의적 연구 및 교육수행을 위한 사고력, 탐구심을 기르고 최신정보 습득</li> </ul>
원광대	원광 학원	1972	정헌영	<ul style="list-style-type: none"> <li>진료능력을 갖춘 한의사</li> <li>의료윤리와 도덕성을 갖춘 한의사</li> <li>민족의학을 계승 발전시키고 사회에 공헌하는 한의사</li> </ul>
대구 한의대	제한 학원	1980	김상찬	<ul style="list-style-type: none"> <li>국민보건향상과 지역사회복지 증진에 기여할 사회봉사정신 함양</li> <li>민족전통의학 및 간호학을 계승하고 발전시킬 창의적 전문능력 배양</li> <li>도덕적 품성함양과 인술인 자제 확립을 통한 참된 의료인상 구현</li> </ul>
동국대	동국 학원	1979	박용기	<ul style="list-style-type: none"> <li>한의학으로서 필요한 인접 학문의 해박한 지식의 이해</li> <li>한의학의 기본적인 지식과 이론 및 기술의 이해 또는 숙달</li> <li>한의학의 기본적인 지식과 이론 및 임상기술의 응용능력</li> <li>한의학 및 의료문제의 해석 및 처리능력</li> <li>의학전문영역의 각종 구결과의 해석 및 응용능력</li> <li>국내외 한의학활동에 능동적으로 참여할 수 있는 흥미의 확대</li> </ul>
대전대	혜화 학원	1981	손창규	<ul style="list-style-type: none"> <li>인간과 생명을 존중하는 정신을 바탕으로 과학적지식과 기술을 통해 사회봉사하는 창의적 의료인 양성</li> <li>한의학의 전통을 계승하고 과학화 능력을 배양하여 사회봉사는 유능한 한의사 양성</li> </ul>
동신대	해인 학원	1987	나창수	<ul style="list-style-type: none"> <li>인성교육을 통해 자연과 인간에 대한 존중의식을 강화하며, 국민 속의 살아있는 한의 사로서 실력있고 봉사하는 의료인을 양성하며, 나아가 민족의학을 계승시켜, 세계속의 한의학으로 발전</li> </ul>
동의대	동의 학원	1987	김경철	<ul style="list-style-type: none"> <li>전통과 현대를 아우르는 창의적인 탐구정신을 바탕으로 민족의학의 계승발전을 위해 한의학의 기본적인 지식과 임상기술의 응용능력을 교육</li> <li>새로운 의학의 창출을 위해 한의학의 전반적인 분야와 현대의학의 기본적인 분야를 창의적으로 접목함으로써, 인간생명의 존엄성을 추구하는 올바른 생명관을 가지고 국민과 인류의 보건향상에 기여할 수 있는 전문의료인 양성</li> </ul>
우석대	우석 학원	1988	장인수	<ul style="list-style-type: none"> <li>국민건강의 일익을 담당해온 한의학을 체계화하고 동서양 의학의 조화를 통해 새로운 의학을 창출</li> <li>한의학도로서 바람직한 학문의자세를 정립시키고 나아가 생명을 존중하는 참다운 의 학도 양성</li> </ul>
가천대	가천 경원 학원	1989	김연섭	<ul style="list-style-type: none"> <li>전문지식을 갖춘 한의사를 양성</li> <li>의료인으로서 인격을 배양</li> <li>지역사회, 국가, 인류에 대한 봉사정신을 함양</li> <li>국제사회에 적응할 수 있는 인재를 양성</li> </ul>
세명대	대원 교육 재단	1992	김호현	<ul style="list-style-type: none"> <li>전통을 발전시키는 한의사</li> <li>임상에 재능있는 한의사</li> <li>사회에 공헌하는 한의사</li> </ul>
상지대	상지 학원	1988	이수진	<ul style="list-style-type: none"> <li>생명존중 정신, 천인상응의 한의학 원리, 과학 및 동서의학 지식과 기술을 바탕으로 질병의 진단치료와 예방을 통하여 인류의 건강증진에 기여할 수 있는 올바른 인성과 한의학 역량을 겸비한 의료인을 양성한다.</li> </ul>
부산대*	국립	2008	권영규**	<ul style="list-style-type: none"> <li>한의학으로서의 훌륭한 품성을 갖추고, 한의학적 전문지식과 기술을 체득하여 건강증진, 질병의 예방과 치료, 재활을 원활하게 수행하는 한편, 다학제적 연구능력을 함양하여 한의학 발전을 선도하는 세계의학계의 지도자적 인재양성</li> </ul>

주 : \*한의학전문대학원 \*\* 전문대학원장

자료 : 각 학교 제공자료

## ■ 작성자 정보

— 소속 기관과 부서 : 부산대학교 한의과학연구소 한의약정책연구센터

— 전화번호 / 전자우편 : 051)510-8408 / limb@pusan.ac.kr

## 02

## 대학별 교원 및 시설 관련 현황

## 1. 한의과대학 및 대학별 전임교원

2017년 대학별 기초·임상교원 및 조교 현황을 살펴보면, 기초교원 수는 246명, 임상교원 수는 305명으로 전체 전임교원은 551명이었으며, 연구교수는 36명으로 나타났다.

전임교원 수가 가장 많은 대학은 경희대(104명)였으며, 그 다음으로 대구한의대(65명), 원광대(58명), 동의대(50명), 부산대(48명), 순이었다. 전체 연구교수는 36명이었으며, 그 중에서 경희대(29명)가 가장 많았다.

표 2-2. 한의과대학 및 한의학전문대학원 전임교원 현황

2017년 기준

대학	직위	전임교원(기초)				전임교원(임상)				전임교원 총계	연구 교수
		교수	부교수	조교수	계	교수	부교수	조교수	계		
가천대		6	2	4	12	3	2	8	13	25	1
경희대		22	7	4	48	39	11	6	56	104	29
대구한의대		9	9	3	28	13	12	3	37	65	4
대전대		9	0	7	15	18	4	4	26	41	—
동국대		10	0	6	16	22	3	1	26	42	2
동신대		7	1	4	12	10	10	3	23	35	—
동의대		9	2	3	31	14	2	3	19	50	—
상지대		7	5	3	15	3	3	10	16	31	—
세명대		6	0	6	12	5	10	2	17	29	—
우석대		7	2	2	11	4	3	5	12	23	—
원광대		13	7	2	22	30	5	1	36	58	—
부산대		14	7	3	24	9	14	1	24	48	—
계		119	42	47	246	170	79	47	305	551	36

자료 : 각 학교 제공자료

## ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 부산대학교 한의과학연구소 한의약정책연구센터
- 전화번호 / 전자우편 : 051)510-8408 / limb@pusan.ac.kr



## 2. 한약학과 전임교원

한약학과의 경우 전임교원 수는 경희대 7명, 원광대 6명, 우석대 5명 등으로 나타났다.

표 2-3. 한약학과 전임교원 현황

2017년 기준

대학	직위	전임교원		
		교수	부교수	조교수
경희대		4	3	—
우석대		3	1	1
원광대		4	1	1

자료 : 각 학교 제공자료

### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 부산대학교 한의과학연구소 한의약정책연구센터
- 전화번호 / 전자우편 : 051)510-8408 / limb@pusan.ac.kr

### 3. 부속병원 현황

2017년 현재 각 대학별 부속병원 현황을 살펴보면, 각 대학마다 1~3개 정도로 운영되고 있으며, 총 병상수는 2,169개, 수련의수는 389명이었다. 병상수는 '경희대학교 한방병원'이 183개로 가장 많았으며, 최저 규모인 경우 50개 병상을 운영하는 것으로 나타났다. 또한, 각 대학 부속병원별 수련의 수는 경희대가 123명을 보유하여 가장 많았으며, 대전대(41명), 원광대(36명) 순이었다.

한편, 각 대학 부속병원의 전공을 9개(내과, 침구과, 부인과, 소아과, 신경정신과, 안이비인후과, 재활의학과, 사상 의학과, 피부과)로 분류하여 조사한 현황을 살펴보면, 대체적으로 1개의 부속 병원은 5~9개의 전공과목을 개설하여 운영하고 있는 것으로 나타났다. 부속병원들에서 가장 많은 전공과목으로 개설 운영하는 과목은 '내과', '침구과'로 24개 부속병원 모두가 운영하고 있었다. 그 다음으로는 '부인과(22개소)', '재활의학과(22개소)', '안이비인후과(21개소)' 순이었다.

표 2-4. 대학별 부속병원의 전공과목 운영 현황

2017년 기준

부속병원명	내과	침구과	부인과	소아과	신경정신과	안이비인후과	재활의학과	사상 의학과	피부과	개설전공수	병상수	수련의수
가천대학교 부속길한방병원	○	○	○	○	○	○	○	○	○	9	100	8
경희대학교 한방병원	○	○	○	○	○	○	○	○	○	9	183	123
강동경희대학교 한방병원	○	○	○	○	○	○	○	○		8	78	
대구한의대학교 부속대구한방병원	○	○	○	○	○	○	○	○	○	9	79	28
대구한의대학교 부속포항한방병원	○	○	○		○	○	○	○	○	8	71	
대전대학교 대전한방병원	○	○				○				3	70	41
대전대학교 천안한방병원	○	○	○	○		○	○	○	○	8	98	
대전대학교 청주한방병원	○	○								2	50	
대전대학교 둔산한방병원	○	○	○	○	○	○	○			7	132	
동국대학교 일산한방병원	○	○	○	○	○	○	○	○		8	79	30
동국대학교 분당한방병원	○	○	○	○	○		○	○		7	71	

부속병원명	내과	침구과	부인과	소아과	신경정신과	안이비인후과	재활의학과	사상의학과	피부과	개설전공수	병상수	수련의수
동신대학교 광주한방병원	○	○	○	○		○	○	○	○	8	85	32
동신대학교 순천한방병원	○	○	○	○	○	○	○	○	○	9	70	
동신대학교 목포한방병원	○	○	○	○	○	○	○	○	○	9	78	
동의대학교 부속한방병원	○	○	○	○	○	○	○	○	○	9	130	26
동의대학교 부속울산한방병원	○	○	○	○		○	○	○	○	8	70	
상지대학교 부속한방병원	○	○	○	○	○	○	○	○	○	9	100	6
세명대학교 제천한방병원	○	○	○			○	○		○	6	70	19
세명대학교 충주한방병원	○	○	○	○	○		○	○		7	72	
우석대학교 부속전주한방병원	○	○	○	○	○	○	○	○	○	9	100	15
원광대학교 익산한방병원	○	○	○			○	○		○	6	86	36
원광대학교 전주한방병원	○	○	○	○	○	○	○	○		8	86	
원광대학교 광주한방병원	○	○	○	○	○	○	○		○	8	111	
*부산대학교 부속한방병원	○	○	○	○	○	○	○	○	○	9	100	25
합 계	24	24	22	19	17	21	22	18	16	183	2,169	389

\* 한방안, 이비인후, 피부과 : 안이비인후과, 피부과로 나누어 표기함.  
자료: 각 대학 제출자료

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 부산대학교 한의과학연구소 한의약정책연구센터
- 전화번호 / 전자우편 : 051)510-8408 / limb@pusan.ac.kr

## 03

## 대학별 교육 훈련 현황

## 1. 한의과대학 및 한의학전문대학원의 정원 및 재학생 현황

## 가. 학부 및 전문학위의 정원 및 재학생 수

2017년 현재 한의사 국가시험 응시자격을 취득하기 위한 한의학사 및 한의무석사과정의 학생 정원은 779명이다. 경희대와 대구한의대가 108명으로 가장 많고, 원광대가 90명, 대전대와 동국대가 각각 72명 순이었다. 정원 외 입학생의 규모는 2017년 한해 35명으로서 정원의 4.5% 수준이다. 전체 한의과대학, 한의학전문대학원에 재학 중인 학생은 모두 4,592명으로, 대학별로는 대구한의대 648명, 경희대 643명, 원광대 593명 순으로 학생들이 재학하고 있었다. 부산대 한의학전문대학원은 한의무석사과정이 209명, 학석사통합과정생이 69명으로 총 278명이 재학 중이다.

표 2-5. 한의학사 및 한의무석사(전문학위) 입학 정원과 재적 현황

2017년 기준

대 학	입학생			재학생						
	정원	정원외	계	예1	예2	본1	본2	본3	본4	계
가천대	30	0	30	33	27	25	29	30	36	180
경희대	108	2	110	114	109	113	102	106	99	643
대구한의대	108	8	116	117	105	107	112	101	106	648
대전대	72	5	77	82	76	64	71	87	66	446
동국대	72	7	79	74	86	72	69	76	86	463
동신대	39	8	47	44	45	53	49	51	63	305
동의대	50	0	50	52	39	53	41	40	48	273
상지대	60	0	60	57	53	53	60	48	54	325
세명대	40	4	44	44	36	52	36	37	36	241
우석대	35	1	36	31	33	36	32	29	36	197
원광대	90	0	90	112	103	88	101	93	96	593
부산대 (학석사통합과정)	25	0	25	—	—	—	—	—	—	69 (학부 1,2,3년)

대 학	입학생			재학생						
	정원	정원외	계	예1	예2	본1	본2	본3	본4	계
부산대 (한의무석사)	50	0	50	-	-	61	53	46	49	209
계	779	35	814	760	712	777	755	744	775	4,592

주1 : 부산대 학석사통합과정은 학부 3년(pre-한의학전문대학원과정) + 한의무석사 4년(한의학과)의 총 7년과정으로 2015학년도에 신설

주2 : 부산대 학석사통합과정 중 학부 3년은 소계 기입하고, 전문석사 4년은 한의무석사에 포함함

자료 : 각 학교 제공자료

## 나. 대학원 석·박사 학술학위

전문 연구자 양성과정인 학술학위과정의 입학정원과 재학생 수는 학교별로 편차가 크게 나타난다. 석사 및 박사과정 재학생 수가 가장 많은 곳은 경희대학교 한의과대학으로 석사과정에 153명, 박사과정에 104명이 재학 중이고, 가장 적은 곳은 세명대학교 한의과대학으로 석, 박사과정을 합쳐서 15명이 재학 중이다. 총 재학생 수는 석사과정이 313명, 박사과정이 299명이다.

표 2-6. 한의학사, 한의무석사(전문학위) 입학 정원 및 재적 현황

2017년 기준

대 학		입학 정원			재학생		계
		석사	박사	계	석사	박사	
가천대		00	00	00	12	12	24
경희대		91	57	148	153	104	257
대구한의대		13	12	25	23	12	35
대전대		4	2	6	16	21	37
동국대		11	10	21	14	31(석박사통합과정 포함)	45
동신대		16	8	24	14	7	21
동의대		1	0	1	19	11	30
상지대		29	25	54	14	8	22
세명대		18	0	18	9	6	15
우석대		2	0	2	10	7	17
원광대		00	00	00	11	47(석박사통합과정 포함)	58
부산대	한의과학과	7	9	16	10	15	25
	한의학과	5	5	10	8	18	26
계		197	128	325	313	299	612

주 : 1) 정원이 00 으로 표시된 곳은 입학정원이 단과대학별로 지정되어 있지 않은 학교임.

2) 부산대 학술학위는 한의학전문대학원 한의과학과 석사, 박사과정 및 대학원 한의학과 석사, 박사과정 해당

자료 : 각 학교 제공자료



## 2. 한약학과 입학 정원 및 재적 현황

### 가. 학부 정원 및 재학생 수

한약학과 입학정원은 경희대 40명, 우석대 40명, 원광대 42명으로 모두 122명이며, 정원의 입학생 규모는 총 6명이다. 2017년 말 기준으로 재학생 수는 우석대가 194명, 경희대가 165명 원광대가 159명이 재학하고 있고, 총 재학생 수는 518명이다.

표 2-7. 한약학과 학부 정원 및 재적 현황

2017년 기준

대 학	입학생			재학생				
	정원	정원외	계	1	2	3	4	계
경희대	40	3	43	39	45	37	44	165
우석대	40	0	40	40	47	45	62	194
원광대	42	3	45	39	39	39	42	159
계	122	6	128	118	131	121	148	518

자료: 각 한약학과 제출자료

### 나. 대학원 석·박사 학술학위

석, 박사 학술학위의 경우 3개 학과의 석사과정 재학생은 13명, 박사과정 재학생은 18명, 석·박사 통합과정 학생은 4명이었다.

표 2-8. 석, 박사 학술학위 입학 정원 및 재적 현황

2017년 기준

대 학	입학정원			재학생			
	석사	박사	계	석사과정	박사과정	석박통합	계
경희대	00	00	00	4	—	—	4
우석대	00	00	00	1	8	—	9
원광대	1	2	3	8	10	4	22
계	1	2	3	13	18	4	35

주 : 정원이 00으로 표시된 곳은 입학정원이 단과대학별로 배정되어 있지 않은 학교임.  
자료 : 한약학과 제출자료

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 부산대학교 한의과학연구소 한의약정책연구센터
- 전화번호 / 전자우편 : 051)510-8408 / limb@pusan.ac.kr

## 04

## 대학별 전체 교육과정

## 1. 대학별 학부 교육과정

가천대학교 한의과대학의 교육과정을 살펴보면, 2017년 현재 운영되고 있는 과목의 학점은 238학점이며, 429시간으로 이루어져 있다. 각각 전공필수 202 학점, 교양은 모두 36학점으로 기초교양 12학점, 중점교양 16학점, 핵심교양 8학점으로 이루어져 있다. 한의과대학의 교육과정은 대체적으로 의예과에서는 한문, 중국어, 영어, 기초과학 및 원론적인 과목 등으로 구성되어 있는 반면, 학년이 높아질수록, 한의학과 의학의 세부진료과목 및 심화과목 등이 주로 구성되어 있다.

표 2-9. 가천대학교 한의과대학 교육과정

2017년 기준

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	한의학한문(1,2,3,4)	8	16	2(4)	2(4)	2(4)	2(4)								
	한의학개론(1,2)	2	4	1(2)	1(2)										
	동양철학(1,2)	2	4			1(2)	1(2)								
	중급중국어(1,2)	2	4			1(2)	1(2)								
	생화학및실습(1,2)	4	8			2(4)	2(4)								
	의학사(1,2)	4	4			2(2)	2(2)								
	조직학및실습(1,2)	4	8			2(4)	2(4)								
	약용자원학(1,2)	4	4			2(2)	2(2)								
	한의학원리론(1,2)	4	4			2(2)	2(2)								
	발생학	2	2			2(2)									
	의료윤리학	1	2			1(2)									
	의학통계학	1	2			1(2)									
	해부학총론	2	2				2(2)								
	본초학총론	2	2				2(2)								
소계		42	66												

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
기초 교양	생물학및실험(1,2)	6	8	3(4)	3(4)										
	화학및실험(1,2)	6	8	3(4)	3(4)										
소계		12	16												
중점 교양	대학중점세미나(1,2)	3	3	1(1)	2(2)										
	Academic English 0~3	2	4	2(4)											
	Academic English 1~4	2	4		2(4)										
	Speaking Practice A	2	4	2(4)											
	Speaking Practice B	2	4		2(4)										
	Speaking Practice C	2	4			2(4)									
	Speaking Practice D	2	4				2(4)								
	이공계글쓰기	1	1		1(1)										
소계		16	28												
핵심 교양	글로벌문화(1,2)	4	4	2(2)	2(2)										
	인간과문화	2	2		2(2)										
	사회와역사	2	2	2(2)											
소계		8	8												
예과 계		78	118												
전공 필수	해부학및실습(1,2)	7	14					3(6)	4(8)						
	생리학및실습(1,2)	8	14					4(7)	4(7)						
	원전(1,2)	6	12					3(6)	3(6)						
	본초학및실습(1,2)	10	20					5(10)	5(10)						
	양방생리학및실습(1,2)	4	8					2(4)	2(4)						
	미생물학	2	3					2(3)							
	방제학총론	1	2						1(2)						
	병리학및실습(1,2)	6	14							3(7)	3(7)				
	양방병리학및실습(1,2)	4	8							2(4)	2(4)				
	방제학및실습(1,2)	6	14							3(7)	3(7)				
	진단학(1,2)	4	6							2(3)	2(3)				
	양방진단학(1,2)	2	4							1(2)	1(2)				
	약리학및실습(1,2)	4	8							2(4)	2(4)				

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	예방의학및실습(1,2)	6	12							3(6)	3(6)				
	상한론(1,2)	4	6							2(3)	2(3)				
	경혈학및실습(1,2)	6	10							3(5)	3(5)				
	간계내과학(1,2,3,4)	4	6									1(2)	1(2)	1(1)	1(1)
	심계내과학(1,2,3,4)	4	6									1(2)	1(2)	1(1)	1(1)
	비계내과학(1,2,3,4)	4	6									1(2)	1(2)	1(1)	1(1)
	폐계내과학(1,2,3,4)	4	6									1(2)	1(2)	1(1)	1(1)
	신계내과학(1,2,3,4)	4	6									1(2)	1(2)	1(1)	1(1)
	침구학(1,2,3,4)	6	12									2(4)	2(4)	1(2)	1(2)
	부인과학(1,2,3,4)	4	6									1(2)	1(2)	1(1)	1(1)
	소아과학(1,2,3,4)	4	6									1(2)	1(2)	1(1)	1(1)
	외과학(1,2,3,4)	4	6									1(2)	1(2)	1(1)	1(1)
	신경정신과학(1,2,3,4)	4	6									1(2)	1(2)	1(1)	1(1)
	재활의학과학(1,2,3,4)	4	6									1(2)	1(2)	1(1)	1(1)
	근골과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	사상의학(1,2,3,4)	4	6									1(2)	1(2)	1(1)	1(1)
	안이비인후과학(1,2,3,4)	4	6									1(2)	1(2)	1(1)	1(1)
	영상의학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	임상심리학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	임상병리학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	임상실습(1,2,3)	11	44										1(4)	5(20)	5(20)
	추나학(1,2)	2	2											1(1)	1(1)
	법의학	1	2											1(2)	
	보건법규	1	2											1(2)	
	임상특강(1,2)	2	4											1(2)	1(2)
	응급처치	1	2												1(2)
소계		160	311												
본과 계		160	311												
총계		238	429												

경희대학교 한의과대학의 경우, 운영되고 있는 총 교과과목의 학점은 260학점이며, 424시간으로 이루어져있다. 각각 전공필수 206학점, 전공기초 18학점, 전공선택 3학점, 교양 33학점 등으로 구성되어 있다. 경희대학교 한의과대학의 교육과정은 대체적으로 의예과에서는 한문, 영어, 기초과학 및 원론적인 과목 등을 구성하고 있는 반면, 학년이 높아질수록, 한의학과 의학의 세부진료과목 및 심화과목 등을 주로 구성하고 있다.

표 2-10. 경희대학교 한의과대학 교육과정

2017년 기준

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 기초	일반생물및실습	3	4		3(4)										
	일반화학및실습	3	4	3(4)											
	한의학정보학	3	4	3(4)											
	과학사	3	3	3(3)											
	의역학	3	3		3(3)										
	한의학철학	3	3		3(3)										
	소개(택1)	18	21												
전공 필수	한문(1,2)	4	8	2(4)	2(4)										
	한의학원론(1,2)	4	8	2(4)	2(4)										
	의학영어(1,2)	2	4	1(2)	1(2)										
	중국어회화	1	2			1(2)									
	의학한문(1,2)	3	6			1.5(3)	1.5(3)								
	의사학(1,2)	3	6			1.5(3)	1.5(3)								
	생리학(1,2)	8	8			4(4)	4(4)								
	생리학실습(1,2)	1	4			0.5(2)	0.5(2)								
	생화학및실습(1,2)	7	10			3(5)	3(5)								
	발생학(1,2)	2	4			1(2)	1(2)								
	의학기공학(1,2)	2	4			1(2)	1(2)								
	본초학총론(1,2)	2	4			1(2)	1(2)								
	의학통계학	1	2				1(2)								
	소개	40	70												
교양	중핵교과	9	9	33(33)											
	기초교과	9	9												



구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
교양	배분이수교과	12	12	33(33)											
	자유이수교과	3	3												
소계		33	33												
예과 계		91	124												
전공 필수	해부학(1,2)	8	8					4(4)	4(4)						
	해부학실습(1,2)	1	4					0.5(2)	0.5(2)						
	병리학(1,2)	8	8					4(4)	4(4)						
	병리학실습(1,2)	1	4					0.5(2)	0.5(2)						
	예방의학및 공중보건학(1,2)	4	4					2(2)	2(2)						
	양방생리학(1,2)	4	4					2(2)	2(2)						
	본초학(1,2)	8	8					4(4)	4(4)						
	본초학실습(1,2)	1	4					0.5(2)	0.5(2)						
	원전(1,2)	6	12					3(6)	3(6)						
	조직학	2	2						2(2)						
	양생학(1,2)	4	4					2(2)	2(2)						
	양생학실습(1,2)	1	4					0.5(2)	0.5(2)						
	경혈학(1,2)	4	4							2(2)	2(2)				
	경혈학실습(1,2)	2	8							1(4)	1(4)				
	약리학(1,2)	4	4							2(2)	2(2)				
	약리학실습(1,2)	1	4							0.5(2)	0.5(2)				
	양방병리학(1,2)	4	4							2(2)	2(2)				
	처방제형학(1,2)	6	6							3(3)	3(3)				
	처방제형학실습(1,2)	1	4							0.5(2)	0.5(2)				
	면역학	1	2							1(2)					
	상한론(1,2)	2	4							1(2)	1(2)				
	각가학설(1,2)	2	4							1(2)	1(2)				
	의학윤리	1	2							1(2)					
	미생물학	1	2							1(2)					
	기초의학실습	0.5	2							0.5(2)					
	양방진단학	2	4								2(4)				

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	법의학	1	2								1(2)				
	보건법규	1	2							1(2)					
	온병학	1	2								1(2)				
	종양학	1	2								1(2)				
	사상의학(1,2,3,4)	4,5	10								1(2)	0.5(2)		1.5(3)	1.5(3)
	간계내과학(1,2,3,4)	5	10									1(2)	1(2)		
	심계내과학(1,2,3,4)	5	10									1(2)	1(2)		
	비계내과학(1,2,3,4)	5	10									1(2)	1(2)		
	폐계내과학(1,2,3,4)	5	10									1(2)	1(2)		
	신계내과학(1,2,3,4)	5	10									1(2)	1(2)		
	침구학(1,2,3,4)	6	12									1.5(3)	1.5(3)		
	부인과학(1,2,3,4)	6	12									1.5(3)	1.5(3)		
	소아과학(1,2,3,4)	5	10									1(2)	1(2)		
	피부외과학(1,2,3,4)	5	10									1(2)	1(2)		
	안이비인후과학(1,2,3,4)	5	10									1(2)	1(2)		
	신경정신과학(1,2,3,4)	5	10									1(2)	1(2)		
	재활의학과학(1,2,3,4)	5	10									1(2)	1(2)		
	추나학(1,2)	2	5									1(2)	1(2)		
	영상의학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	영상의학실습	0,5	1										0,5(1)		
	진단검사의학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	응급의학(1,2,3,4)	4	8									1(2)	1(2)		
	진단학(1,2,3,4)	5	10									1(2)	1(2)		
소계		166	294												
전공 선택	개설강좌중 선택	1	2						3(6)						
	개설강좌중 선택	1	2												
	개설강좌중 선택	1	2												
소계		3	6												
본과 계		169	300												
총계		260	424												

대구한의대학교 한의과대학의 교육과정은 총 교과과목의 학점이 244학점이며, 시수는 이론 230시간, 실습 163시간으로 이루어져있다. 교과과목의 종류는 전공필수 205점, 그리고 전공선택 39학점으로 나타났다. 대구한의대학교 한의과대학의 교육과정은 한문, 영어, 기초과학 및 원론적인 과목 등을 교양과목이 아닌, 전공필수 또는 전공선택으로 운영하는 특징을 갖고 있다.

표 2-11. 대구한의대학교 한의과대학 교육과정

2017년 기준

구분	과목명	학점	이론	실습	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
					1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공필수	진로지도와 멘토링	1	1	0	1(1)											
	사서강독	2	2	0	2(2)											
	일반화학및실험	2	1	2	2(3)											
	의학중국어회화	2	2	0	2(2)											
	한의학개론(1)	2	2	0	2(2)											
	한의학탐색	2	2	0	2(2)											
	의학영어	2	2	0		2(2)										
	의학한문(1)	2	2	0		2(2)										
	의학통계론	2	2	0		2(2)										
	한의학개론(2)	2	2	0		2(2)										
	생화학및실습	2	1	2		2(3)										
	분자생물학및실험	2	1	2			2(3)									
	의사학(1)	2	2	0			2(2)									
	의학한문(2)	2	2	0			2(2)									
	발생학	2	2	0			2(2)									
	보완대체의학	2	2	0			2(2)									
	원전학(1)	4	3	2			4(5)									
	생리학및실습(1)	4	5	2				4(7)								
	양방생리학및실습(1)	2	1	2				2(3)								
전공필수	의사학(2)	2	2	0				2(2)								
	조직학및실습(1)	1	1	1				1(2)								
	해부학및실습(1)	4	3	4				4(7)								
전공필수	원전학(2)	4	3	2				4(5)								
소계		52	46	19												

구분	과목명	학점	이론	실습	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
					1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 선택	동양철학	2	2	0		2(2)										
	의철학	2	2	0		2(2)										
	운기학	2	2	0		2(2)										
	의역학	2	2	0		2(2)										
	한의정보학	2	2	0			2(2)									
	한방임상시험론	2	2	0			2(2)									
	의료사회학	2	2	0			2(2)									
	의료윤리학	2	2	0			2(2)									
	약용식물학	2	2	0				2(2)								
	한약자원분류학	2	2	0				2(2)								
	난경	2	2	0				2(2)								
	유경	2	2	0				2(2)								
소계		24	24	0												
예과 계		76	70	19												
전공 필수	미생물학및실습	1	1	1					1(2)							
	생리학및실습(2)	4	5	2					4(7)							
	양방생리학및실습(2)	2	1	2					2(3)							
	조직학및실습(2)	1	1	1					1(2)							
	해부학및실습(2)	3	2	5					3(7)							
	의학논문강독(1)	1	0	2					1(2)							
	본초학(1)	3	5	0					3(5)							
	본초학및실습(1)	1	0	2					1(2)							
	기공학실습(1)	1	0	2					1(2)							
	한약포제학	2	2	0					2(2)							
	병리학및실습(1)	4	5	2						4(7)						
	약리학및실습(1)	2	2	2						2(4)						
	양방병리학및실습(1)	2	2	2						2(4)						
	의학논문강독(2)	1	0	2						1(2)						
	본초학(2)	5	8	0						5(8)						
	본초학및실습(2)	1	0	2						1(2)						
	면역학및실습	1	1	1						1(2)						
	기공학실습(2)	1	0	2						1(2)						
	경혈학	2	2	0						2(2)						
	방제학및실습(1)	3	3	2							3(5)					

구분	과목명	학점	이론	실습	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
					1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	병리학및실습(2)	4	5	2							4(7)					
	상한론(1)	3	3	0							3(3)					
	약리학및실습(2)	2	2	2							2(4)					
	양방병리학및실습(2)	2	2	2							2(4)					
	양방진단학(1)	1	2	0							1(2)					
	진단학및실습(1)	2	1	2							2(3)					
	경혈학및실습(1)	3	2	2							3(4)					
	본초학(3)	1	2	0							1(2)					
	본초학및실습(3)	1	0	2							1(2)					
	방제학및실습(2)	3	3	2								3(5)				
	상한론(2)	3	3	0								3(3)				
	양방진단학(2)	1	2	0								1(2)				
	진단학및실습(2)	2	1	2								2(3)				
	경혈학및실습(2)	3	2	2								3(4)				
	임상병리학	2	2	2								2(4)				
	침구의학및임상실습(1)	4	4	0								4(4)				
	간계내과학및임상실습(1)	1	2	0									1(2)			
	심계내과학및임상실습(1)	1	2	0									1(2)			
	비계내과학및임상실습(1)	1	2	0									1(2)			
	폐계내과학및임상실습(1)	1	2	0									1(2)			
	신계내과학및임상실습(1)	1	2	0									1(2)			
	부인과학및임상실습(1)	2	2	2									2(4)			
	소아과학및임상실습(1)	1	2	0									1(2)			
	안이비인후과학및임상실습(1)	2	3	0									2(3)			
	피부외과학및임상실습(1)	1	2	0									1(2)			
	신경정신과학및임상실습(1)	1	2	0									1(2)			
	재활의학및임상실습(1)	1	2	0									1(2)			
	사상의학및임상실습(1)	2	4	0									2(4)			



구분	과목명	학점	이론	실습	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
					1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	방사선학(1)	1	2	0									1(2)			
	침구의학및임상실습(1)	3	3	2									3(5)			
	간계내과학및임상실습(2)	1	1	1									1(2)			
	심계내과학및임상실습(2)	1	1	1									1(2)			
	비계내과학및임상실습(2)	1	1	1									1(2)			
	폐계내과학및임상실습(2)	1	1	1									1(2)			
	신계내과학및임상실습(2)	1	1	1									1(2)			
	부인과학및임상실습(2)	2	2	2									2(4)			
	소아과학및임상실습(2)	1	1	1									1(2)			
	안이비인후과학및임상실습(2)	2	1	2									2(3)			
	파부외과학및임상실습(2)	1	1	1									1(2)			
	신경정신과학및임상실습(2)	1	1	1									1(2)			
	재활의학및임상실습(2)	1	1	1									1(2)			
	사상의학및임상실습(2)	1	1	1									1(2)			
	추나학및실습	1	1	1									1(2)			
	방사선학(2)	1	1	1									1(2)			
	침구의학및임상실습(2)	3	3	2									3(5)			
	보건법규(1)	1	2	0											1(2)	
	예방의학(1)	2	2	1											2(3)	
	간계내과학및임상실습(3)	1	1	1											1(2)	
	심계내과학및임상실습(3)	1	1	1											1(2)	
	비계내과학및임상실습(3)	1	1	1											1(2)	
	폐계내과학및임상실습(3)	1	1	1											1(2)	
	신계내과학및임상실습(3)	1	1	1											1(2)	
	부인과학및임상실습(3)	1	1	1											1(2)	

구분	과목명	학점	이론	실습	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
					1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	소아과학및임상실습(3)	1	1	1											1(2)	
	안이비인후과학및임상실습(3)	1	1	1											1(2)	
	피부외과학및임상실습(3)	1	1	1											1(2)	
	신경정신과학및임상실습(3)	1	1	1											1(2)	
	재활의학및임상실습(3)	1	1	1											1(2)	
	사상의학및임상실습(3)	1	1	1											1(2)	
	지역사회임상실습(1)	3	0	6											3(6)	
	침구의학및임상실습(3)	3	2	2											3(4)	
	병원관리학	1	2	0												1(2)
	보건법규(2)	1	2	0												1(2)
	예방의학(2)	2	2	1												2(3)
	간계내과학및임상실습(4)	1	0	2												1(2)
	심계내과학및임상실습(4)	1	0	2												1(2)
	비계내과학및임상실습(4)	1	0	2												1(2)
	폐계내과학및임상실습(3)	1	0	2												1(2)
	신계내과학및임상실습(3)	1	0	2												1(2)
	부인과학및임상실습(3)	1	0	2												1(2)
	소아과학및임상실습(3)	1	0	2												1(2)
	안이비인후과학및임상실습(3)	1	0	2												1(2)
	피부외과학및임상실습(3)	1	0	2												1(2)
	신경정신과학및임상실습(3)	1	0	2												1(2)
	재활의학및임상실습(3)	1	0	2												1(2)
	사상의학및임상실습(3)	1	0	2												1(2)
	지역사회임상실습(1)	3	0	6												3(6)
	침구의학및임상실습(4)	1	0	2												1(2)
소 계		153	146	128												

구분	과목명	학점	이론	실습	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
					1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 선택	금계요락	1	2	0							1(2)					
	온병학	1	2	0							1(2)					
	제가의론	1	2	0							1(2)					
	동의보감	1	2	0							1(2)					
	부양론	1	1	1							1(2)					
	형상의학	1	1	1							1(2)					
	사암침	1	1	1							1(2)					
	MPS	1	0	2							1(2)					
	약침요법	1	0	2								1(2)				
	테이핑	1	0	2								1(2)				
	노인병학	1	0	2									1(2)			
	응급의학	1	0	2									1(2)			
	동씨침	1	1	1											1(2)	
	임상종양학	1	0	2											1(2)	
	임상大家특강	1	2	0											1(2)	
소 계		15	14	16												
본과 계		168	160	144												
총 계		244	230	163												

대전대학교 한의과대학은 총 교과과목의 학점이 226학점이며, 325시간으로 이루어져있다. 교과과목의 종류는 2가지로서 각각 전공필수 196학점, 그리고 전공선택 30학점으로 나타났다. 대전대학교 한의과대학의 교육과정은 한의학한문, 의철학, 의학통계, 화학 등이 전공필수로 되어 있으며, 다양한 전공선택 과목들을 운영하고 있는 특징을 갖고 있다.

표 2-12. 대전대학교 한의과대학 교육과정

2017년 기준

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	한의학한문(1,2)	4	4			2(2)	2(2)								
	한의학개론(1,2)	3	4	2(2)	1(2)										
	생화학(1)	2	4		1(2)	1(2)									
	화학	2	2	2(2)											

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	의철학(1,2)	3	4	2(2)	1(2)										
	조직학(1,2)	3	4			2(2)	1(2)								
	의학통계학	1	2		1(2)										
	해부학(1,2)	6	8			3(4)	3(4)								
	해부학실습(1,2)	2	6			1(3)	1(3)								
	생리학(1,2)	6	8			2(2)	2(3)								
	생리학실습(1,2)	2	4				1(2)								
	원전(1,2)	8	10			2(2)	2(3)								
	양방생리학(1,2)	2	4			1(2)	1(2)								
	양방생리학실습(1,2)	2	4			1(2)	1(2)								
	미생물학	3	4		3(4)										
소 계		49	72												
전공 선택	한방발생학	1	2		1(2)										
	의역학	1	2	1(2)											
	생명과학개론	1	2	1(2)											
	한의학용어	1	2	1(2)											
	현대의학사	1	2		1(2)										
	신경과학개론	1	2		1(2)										
	한의학영어(1,2)	2	4			1(2)	1(2)								
	세포생물학	1	2			1(2)									
	한의학연구방법론	1	2			1(2)									
	의학영어2	1	2				1(2)								
	한의학융합과학	1	2				1(2)								
소 계		12	24												
예과 계		61	96												
전공 필수	본초학(2,3,4)	8	9					2(3)	2(3)	2(3)					
	본초학실습(1,2)	2	6					1(3)	1(3)						
	방제학(1,2,3)	5	5						1(1)	2(2)	2(2)				
	방제학실습(1,2)	2	5							1(3)	1(2)				
	병리학(1,2,3)	6	8					2(2)	2(3)	2(3)					
	병리학실습(1,2)	2	4						1(2)	1(2)					
	양방병리학(1,2)	2	4					1(2)	1(2)						
	양방병리학실습(1,2)	2	4					1(2)	1(2)						
	진단학(1,2)	5	5						1(1)	2(2)	2(2)				

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	진단학실습(1,2)	2	5							1(3)	1(2)				
	약리학(1,2)	2	4					1(2)	1(2)						
	예방의학(1,2)	3	5					1(1)	1(2)	1(2)					
	예방의학실습(1,2)	2	4					1(2)	1(2)						
	경락경혈학(1,2)	6	8					3(4)	3(4)						
	경락경혈학실습(1,2)	2	6					1(3)	1(3)						
	간계내과학(1,2,3)	3	6							1(2)	1(2)	1(2)			
	간계내과학실습(1,2)	5	3											2(4)	2(4)
	심계내과학(1,2,3)	3	6							1(2)	1(2)	1(2)			
	심계내과학실습(1,2)	5	3											1(2)	2(4)
	비계내과학(1,2,3)	3	6							1(2)	1(2)	1(2)			
	비계내과학실습(1,2)	5	3											2(4)	1(2)
	폐계내과학(1,2,3)	3	6							1(1)	1(2)	1(2)			
	폐계내과학실습(1,2)	5	3											1(2)	2(4)
	신계내과학(1,2,3)	3	6							1(2)	1(2)	1(2)			
	신계내과학실습(1,2)	5	3											1(2)	2(4)
	침구학(1,2,3)	5	8							1(2)	2(3)	2(3)			
	침구학실습(2)	1	2												1(2)
	부인과학(1,2,3)	5	8							1(2)	2(3)	2(3)			
	부인과학실습(1,2)	5	3											1(2)	2(4)
	소아과학(1,2,3)	3	6							1(2)	1(2)	1(2)			
	상한론(1,2)									2(2)	2(3)				
	소아과학실습(1,2)	5	3											1(2)	2(4)
	신경정신과학(1,2,3,4)	3	6							1(2)	1(2)	1(2)			
	신경정신과학실습(1,2)	5	3											1(2)	2(4)
	한방재활의학과학(1,2,3)	3	6							1(2)	1(2)	1(2)			
	한방재활의학과학실습(1,2)	5	3											2(4)	1(2)
	사상의학(1,2,3)	3	5							1(1)	1(2)	1(2)			
	사상의학실습(1,2)	5	3											2(4)	1(2)
	영상의학(1,2)	3	4									1(2)	2(2)		
	임상병리학(1,2)	2	2									1(1)	1(1)		
	보건의료법규(1,2)	3	4											2(2)	1(2)
소계		147	193												



구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 선택	추나의학	1	2									1(2)			
	난경(1,2)	2	4					1(2)	1(2)						
	각가학설(1,2)	2	4					1(2)	1(2)						
	한의학료관리학	1	2					1(2)							
	금궤요략(1,2)	2	4						1(2)	1(2)					
	온병학	1	2							1(2)					
	명의의론	1	2							1(2)					
	통합의학론	1	2								1(2)				
	근거중심의학	1	2							1(2)					
	의학면담학	1	2							1(2)					
	한의통합중양학1	1	2									1(2)			
	임상의학입문	1	2									1(2)			
	변증론치연구1,2	2	4									1(2)	1(2)		
	임상세미나및특강	1	2										1(2)		
소계		18	36												
본과 계		165	229												
총 계		226	325												

동국대학교 한의과대학의 경우, 총 교과과목의 학점은 220학점이며, 348시간으로 이루어져 있다. 교육과목의 종류는 2가지로 구성되어있으며, 각각 기초교육과정 48학점, 전문교육과정 172학점이다. 동국대학교 한의과대학의 교육과정은 한문, 기초과학 및 원론적인 과목 등을 기초교육과정으로 운영하여 예과에서 모두 이수할 수 있도록 하였고, 본과에서는 나머지 세부 진료과목 및 심화과목을 이수하도록 구성하였다.

표 2-13. 동국대학교 한의과대학 교육과정

2017년 기준

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
기초 교육 과정	한의학개론(1,2)	6	6	3(3)	3(3)										
	한의학한문(1,2)	4	4	2(2)	2(2)										
	중국어강독(3,4)	4	4			2(2)	2(2)								
	의고문1,2	4	6			2(3)	2(3)								

	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
기초 교육 과정	약용식물학	2	2			2(2)									
	임상본초학1	2	2				2(2)								
	발생학1,2	2	4			1(2)	1(2)								
	의학영어1,2	2	4			1(2)	1(2)								
	동양철학사1,2	4	4			2(2)	2(2)								
	해부학및실습1,2	8	16			4(8)	4(8)								
	조직학및실습1,2	4	8			2(4)	2(4)								
	생화학및실습1,2	6	8			3(4)	3(4)								
소계		48	68												
전문 교육 과정	한의임상생리학및실습1,2	8	10					4(5)	4(5)						
	임상본초학2	2	2					2(2)							
	양방인체생리학및실습1,2	4	6					2(3)	2(3)						
	원전및세미나1,2	8	12					4(6)	4(6)						
	임상약리학및실습1,2	4	6					2(3)	2(3)						
	예방의학및실습1,2	4	6					2(3)	2(3)						
	의사학1,2	4	4					2(2)	2(2)						
	면역학	2	2					2(2)							
	임상본초학및실습1,2	8	12						4(6)	4(6)					
	한의병리학및실습1,2	8	10							4(5)	4(5)				
	한의진단학및실습1,2	6	8							3(4)	3(4)				
	양방병리학1,2	4	4							2(2)	2(2)				
	방제학및실습1,2	8	10							4(5)	4(5)				
	경혈학및실습1,2	8	10							4(5)	4(5)				
	상한론1,2,3,4	4	8							1(2)	1(2)	1(2)	1(2)		
	양방진단학	2	2							2(2)					
	임상총론1,2,3,4	4	8								4(8)				
	피부외과학1,2	2	4									1(2)	1(2)		
	간계내과2,3	3	6									1.5(3)	1.5(3)		
	심계내과2,3	3	6									1.5(3)	1.5(3)		
	비계내과2,3	3	6									1.5(3)	1.5(3)		
	폐계내과2,3	3	6									1.5(3)	1.5(3)		
	신계내과2,3	3	6									1.5(3)	1.5(3)		
	부인과학2,3	4	8									2(4)	2(4)		

	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전문 교육 과정	소아과학2,3	3	6									1.5(3)	1.5(3)		
	신경정신과학1,2	2	4									1(2)	1(2)		
	안이비인후과1,2	2	4									1(2)	1(2)		
	한방재활의학과1,2	2	4									1(2)	1(2)		
	진단검사의학1,2	2	4									1(2)	1(2)		
	침구과학2,3	6	12									3(6)	3(6)		
	영상의학1,2	2	4									1(2)	1(2)		
	사상체질의학1,2	2	4									1(2)	1(2)		
	피부외과학실습1,2	2	4											1(2)	1(2)
	간계내과및실습1,2	3	6											1.5(3)	1.5(3)
	심계내과및실습1,2	3	6											1.5(3)	1.5(3)
	비계내과및실습1,2	3	6											1.5(3)	1.5(3)
	폐계내과및실습1,2	3	6											1.5(3)	1.5(3)
	신계내과및실습1,2	3	6											1.5(3)	1.5(3)
	부인과학및실습1,2	3	6											1.5(3)	1.5(3)
	소아과학및실습1,2	2	4											1(2)	1(2)
	신경정신과학및실습1,2	2	4											1(2)	1(2)
	안이비인후과및실습1,2	2	4											1(2)	1(2)
	침구학및실습1,2	4	8											2(4)	2(4)
	사상체질의학및실습1,2	2	4											1(2)	1(2)
	한방재활의학및실습1,2	2	4											1(2)	1(2)
	병원경영학1,2	2	2											1(1)	1(1)
	응급의학1,2	2	2											1(1)	1(1)
	법의학 1,2	2	2											1(1)	1(1)
	보건법규1,2	2	2											1(1)	1(1)
소계		172	280												
총계		220	348												

동신대학교 한의과대학은 총 교과과목의 학점이 224학점이며, 365시간으로 이루어져있다. 교육 과목은 모두 전공필수 과목으로 구성되어있다. 동신대학교 한의과대학의 교육과정은 대체적으로 예과에서는 한문, 영어, 기초과학 및 원론적인 과목 등을 구성하고 있는 반면, 학년이 높아질수록, 한의학과 의학의 세부진료과목 및 심화과목 등을 주로 구성하고 있다.

표 2-14. 동신대학교 한의과대학 교육과정

2017년 기준

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	일반한문 I	2	2	2(2)											
	동양철학 I	1	2	1(2)											
	한의학개론 I	2	3	2(3)											
	의학영어 I	1	2	1(2)											
	의학중국어 I	1	2	1(2)											
	기공학			-											
	비교의학론	1	2	1(2)											
	일반한문 II	2	2		2(2)										
	동양철학 II	1	2		1(2)										
	한의학개론 II	2	2		2(2)										
	의학영어 II	1	2		1(2)										
	의학중국어 II	1	2		1(2)										
	기공학	1	2		1(2)										
	의학기초화학	2	3		2(3)										
	인체생물학	2	3		2(3)										
	해부학 I	3	4			3(4)									
	해부학실습 I	2	4			2(4)									
	의학한문 I	1	2			1(2)									
	의사학 I	2	2			2(2)									
	원전 I	2	3			2(3)									
	생화학 I	1	2			1(2)									
	본초학 총론	1	2			1(2)									
	양방생리학 I	1	2			1(2)									
	조직학	1	2			1(2)									
	경전강독 I	1	2			1(2)									
	의역학	1	2			1(2)									

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	천연물학	1	2			1(2)									
	한의학원리론 I	1	2			1(2)									
	해부학 II	3	4			3(4)									
	해부학실습 II	2	4			2(4)									
	의학한문 II	1	2			1(2)									
	의사학 II	2	2			2(2)									
	원전 II	2	3			2(3)									
	생화학 II	1	2			1(2)									
	본초학 I	2	2			2(2)									
	양방생리학 II	1	2			1(2)									
	경전강독 II	1	2			1(2)									
	의료윤리	1	2			1(2)									
	한의학원리론 II	1	1			1(1)									
	조직학실습	1	2			1(2)									
예과 소개		56	90												
전공 필수	본초학 II	4	5					4(5)							
	본초학실습 I	1	2					1(2)							
	원전 III	4	4					4(4)							
	생리학 I	4	5					4(5)							
	경혈학 I	3	4					3(4)							
	양방병리학 I	1	2					1(2)							
	약리학 I	1	2					1(2)							
	각가학설	1	2					1(2)							
	면역학	1	2					1(2)							
	이상심리학	1	2					1(2)							
	본초학 III	4	5					4(5)							
	본초학실습 II	1	2					1(2)							
	원전 IV	4	4					4(4)							
	생리학 II	3	4					3(4)							
	생리학실습	1	2					1(2)							
	경혈학 II	3	4					3(4)							
	경혈학실습 I	1	3					1(3)							
	양방병리학 II	2	3					2(3)							



구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	약리학Ⅱ	1	2						1(2)						
	난경	1	2						1(2)						
	병리학Ⅰ	4	5							4(5)					
	방제학Ⅰ	3	4							3(4)					
	방제학실습Ⅰ	1	2							1(2)					
	경혈학Ⅲ	2	3							2(3)					
	경혈학실습Ⅱ	1	3							1(3)					
	진단학Ⅰ	2	2							2(2)					
	진단학실습Ⅰ	1	2							1(2)					
	예방의학Ⅰ	2	3							2(3)					
	상한론	3	4							3(4)					
	진단검사의학Ⅰ	1	2							1(2)					
	양방진단학Ⅰ	1	2							1(2)					
	병리학Ⅱ	3	4								3(4)				
	병리학실습	1	2							1(2)					
	방제학Ⅱ	2	3							2(3)					
	방제학실습Ⅱ	1	2							1(2)					
	진단학Ⅱ	2	2							2(2)					
	진단학실습Ⅱ	1	2							1(2)					
	예방의학Ⅱ	1	2							1(2)					
	예방의학실습	1	2							1(2)					
	상한온병학	2	3							2(3)					
	진단검사의학Ⅱ	1	2							1(2)					
	양방진단학Ⅱ	1	2							1(2)					
	경혈해부학	2	3							2(3)					
	침구학총론	3	4								3(4)				
	간계내과학Ⅰ	1	2									1(2)			
	심계내과학Ⅰ	1	2									1(2)			
	비계내과학Ⅰ	1	2									1(2)			
	폐계내과학Ⅰ	1	2									1(2)			
	신계내과학Ⅰ	1	2									1(2)			
	피부외과학Ⅰ	1	2									1(2)			
	안이비인후과학Ⅰ	1	2									1(2)			

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	방사선과학Ⅰ	1	2									1(2)			
	침구과학Ⅰ	2	3									2(3)			
	부인과학Ⅰ	2	3									2(3)			
	소아과학Ⅰ	1	2									1(2)			
	신경정신과학Ⅰ	1	2									1(2)			
	재활의학Ⅰ	2	3									2(3)			
	응급의학	2	3									2(3)			
	사상체질의학Ⅰ	2	3									2(3)			
	예방의학Ⅲ	1	2									1(2)			
	간계내과학Ⅱ	1	2										1(2)		
	심계내과학Ⅱ	1	2										1(2)		
	비계내과학Ⅱ	1	2										1(2)		
	폐계내과학Ⅱ	1	2										1(2)		
	신계내과학Ⅱ	1	2										1(2)		
	피부외과학Ⅱ	1	2										1(2)		
	안이비인후과학Ⅱ	1	2										1(2)		
	방사선과학Ⅱ	1	2										1(2)		
	침구과학Ⅱ	2	3										2(3)		
	부인과학Ⅱ	2	3										2(3)		
	소아과학Ⅱ	2	3										2(3)		
	신경정신과학Ⅱ	1	2										1(2)		
	재활의학Ⅱ	2	3										2(3)		
	임상통합실습Ⅰ	2	4										2(4)		
	사상체질의학Ⅱ	2	3										2(3)		
	간계내과학실습Ⅰ	1	2											1(2)	
	심계내과학실습Ⅰ	1	2											1(2)	
	비계내과학실습Ⅰ	1	2											1(2)	
	폐계내과학실습Ⅰ	1	2											1(2)	
	신계내과학실습Ⅰ	1	2											1(2)	
	피부외과학실습Ⅰ	1	2											1(2)	
	안이비인후과학실습Ⅰ	1	2											1(2)	
	침구과학실습Ⅰ	2	3											2(3)	
	부인과학실습Ⅰ	2	3											2(3)	

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	소아과학실습 I	1	2											1(2)	
	신경정신과학실습 I	1	2											1(2)	
	임상통합실습 II	2	4											2(4)	
	추나학및실습	2	3											2(3)	
	보건법규 I	1	2											1(2)	
	재활의학실습	1	2											1(2)	
	임상특강 I	1	2											1(2)	
	사상체질의학실습 I	1	2											1(2)	
	간계내과학실습 II	1	2											1(2)	
	심계내과학실습 II	1	2											1(2)	
	비계내과학실습 II	1	2											1(2)	
	폐계내과학실습 II	1	2											1(2)	
	신계내과학실습 II	1	2											1(2)	
	피부외과학실습 II	1	2											1(2)	
	안이비인후과학실습 II	1	2											1(2)	
	침구과학실습 II	2	3											2(3)	
	부인과학실습 II	2	3											2(3)	
	소아과학실습 II	2	3											2(3)	
	신경정신과학실습 II	2	3											2(3)	
	사상체질의학실습 II	1	2											1(2)	
	예방의학실습	2	3											2(3)	
	보건법규 II	2	3											2(3)	
	임상특강 II	1	2											1(2)	
본과 소계		168	275												
총 계		224	365												

동의대학교 한의과대학은 총 교과과목의 학점이 242학점이며, 409시간으로 이루어져있다. 교과과목의 종류는 2가지로 구성되어있으며, 각각 전공핵심 227학점, 기본교양 15학점으로 나타났다. 동의대학교 한의과대학의 교육과정은 전공핵심, 기본교양으로 분류되며, 기존 학문 기초로 분류된 과목들은 각각 전공핵심과 기본교양에 포함되었다. 의예과에서는 기초과목들을 모두 이수 할 수 있도록 하였으며, 본과에서는 전공핵심과목 중 세부진료과목 및 심화과목 등을 주로 구성하고 있다.

표 2-15. 동의대학교 한의과대학 교육과정

2017년 기준

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 핵심	일반물리학	2	2	2(2)											
	일반생물학(1,2)	2	4	1(2)	1(2)										
	일반화학	2	2		2(2)										
	의철학(1,2)	2	4	1(2)	1(2)										
	경전강독(1,2)	6	6	3(3)	3(3)										
	한의학개론(1,2)	6	6	3(3)	3(3)										
	동양철학	2	2	2(2)											
	의학영어(1,2)	2	4	1(2)	1(2)										
	의학윤리	2	2		2(2)										
	기공학(1,2)	2	4	1(2)	1(2)										
	한방식품학(1,2)	2	4	1(2)	1(2)										
	생화학(1,2)	5	8			2(4)	3(4)								
	원전(1,2,3,4)	12	16			3(4)	3(4)	3(4)	3(4)						
	의학한문(1,2)	4	4			2(2)	2(2)								
	약용식물학	3	3			3(3)									
	인체발생학(1,2)	4	4			2(2)	2(2)								
	한의학원리론(1,2)	4	5			1(2)	3(3)								
	해부학(1,2)	6	12			3(6)	3(6)								
	해부학실습(1,2)	2	4			1(2)	1(2)								
	의역학(1,2)	2	4			1(2)	1(2)								
	본초학총론	2	4				2(4)								
	본초학(1,2)	4	8					2(4)	2(4)						
	본초학실습(1,2)	2	4					1(2)	1(2)						
	생리학(1,2)	4	6					2(3)	2(3)						

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 핵심	양방약리학	2	4					2(4)							
	의사학(1,2)	4	6					2(3)	2(3)						
	한방생리학(1,2)	4	8					2(4)	2(4)						
	한방약리학(1,2)	2	4					1(2)	1(2)						
	조직학및실습(1,2)	4	8					2(4)	2(4)						
	한방생리학실습(1,2)	2	4					1(2)	1(2)						
	예방의학및양생학	2	3						2(3)						
	경락경혈학(1,2,3)	6	12					2(4)	2(4)	2(4)					
	경락경혈학실습(1,2,3)	3	6					1(2)	1(2)	1(2)					
	방제학(1,2)	6	12							3(6)	3(6)				
	방제학실습(1,2)	2	4							1(2)	1(2)				
	병리학(1,2)	6	12							3(6)	3(6)				
	병리학실습(1,2)	2	4							1(2)	1(2)				
	상한론(1,2)	4	8							2(4)	2(4)				
	양방병리학(1,2)	4	8							2(4)	2(4)				
	진단학(1,2)	4	8							2(4)	2(4)				
	진단학실습(1,2)	2	4							1(2)	1(2)				
	예방의학(1,2)	4	8							2(4)	2(4)				
	침구과학(1,2,3,4,5)	5	10								1(2)	1(2)	1(2)	1(2)	1(2)
	한방중앙학(1)	1	2									1(2)			
	간계내과학(1,2,3,4)	4	8									1(2)	1(2)	1(2)	1(2)
	심계내과학(1,2,3,4)	4	8									1(2)	1(2)	1(2)	1(2)
	비계내과학(1,2,3,4)	4	8									1(2)	1(2)	1(2)	1(2)
	폐계내과학(1,2,3,4)	4	8									1(2)	1(2)	1(2)	1(2)
	신계내과학(1,2,3,4)	4	8									1(2)	1(2)	1(2)	1(2)
	부인과학(1,2,3,4)	4	8									1(2)	1(2)	1(2)	1(2)
	신경정신과학(1,2,3,4)	4	8									1(2)	1(2)	1(2)	1(2)
	사상체질의학(1,2,3,4)	4	8									1(2)	1(2)	1(2)	1(2)
	소아과학(1,2,3,4)	4	8									1(2)	1(2)	1(2)	1(2)
	안이비인후과학(1,2,3,4)	4	8									1(2)	1(2)	1(2)	1(2)
	피부외과학(1,2,3,4)	4	8									1(2)	1(2)	1(2)	1(2)
	재활의학과학(1,2,3,4)	4	8									1(2)	1(2)	1(2)	1(2)
	의학통계	2	2									2(2)			



구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 핵심	임상실습(1,2)	4	8									2(4)	2(4)		
	산과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	추나학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	방사선과학(1,2)	4	4										2(2)	2(2)	
	신침요법학	1	2										1(2)		
	보건법규(1,2)	4	4											2(2)	2(2)
	약침학	1	2											1(2)	
	임상병리학	1	2											1(2)	
	임상특강	2	4											2(4)	
	병원경영관리학	1	2												1(2)
	응급의학	2	2												2(2)
소계		227	393												
기본 교양	실용한자	1	2	1(2)											
	실용영어	3	3	3(3)											
	사회봉사익이해	1	1		1(1)										
	논리적사유와 글쓰기	3	3		3(3)										
	지도교수세미나 (1,2,3,4,1,2,3,4)	2	2	0.25 (0.25)	0.25 (0.25)	0.25 (0.25)	0.25 (0.25)	0.25 (0.25)	0.25 (0.25)	0.25 (0.25)	0.25 (0.25)				
	기본영어	3	3			3(3)									
	중국어강독	2	2			2(2)									
소계		14	13												
총계		242	409												

상지대학교 한의과대학은 총 교과과목의 학점이 222학점이며, 364시간으로 이루어져있다. 교육과목의 종류는 3가지로 구성되어있으며, 각각 전공필수 203학점, 전공선택 3학점, 그리고 계열기초 16학점으로 나타났다. 상지대학교 한의과대학의 교육과정은 영어회화, 화학, 중국어, 한문, 의학용어가 계열기초로 분류되어 있고, 예과에서는 전공필수 과목에서 통계 및 기초 과목들을 모두 이수 할 수 있도록 하였으며, 본과에서는 전공필수 중 세부진료과목 및 심화과목 등을 주로 구성하고 있다.

표 2-16, 상지대학교 한의과대학 교육과정

2017년 기준

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
계열기초	영어회화(1,2)	4	6	2(3)	2(3)										
	의학화학(2)	2	2		2(2)										
	중국어강독	2	2		2(2)										
	한문1(1,2)	6	6	3(3)	3(3)										
	의학용어	2	2	2(2)											
소계		16	18												
전공필수	한의학개론(1,2)	6	6			3(3)	3(3)								
	의료윤리학	2	2			2(2)									
	생물학(1,2)	4	4			2(2)	2(2)								
	의철학	2	2				2(2)								
	의학통계실습 I	1	2			1(2)									
	의학통계실습 II	1	2				1(2)								
	양방생리학(1,2)	6	8			3(4)	3(4)								
	생화학(1,2)	4	4			2(2)	2(2)								
	원전 I (1,2)	4	6			2(3)	2(3)								
	약용자원학	2	2			2(2)									
	의학통계 I	1	1			1(1)									
	의학통계 II	1	1				1(1)								
	의사학 I (1,2)	2	4			1(2)	1(2)								
	의학한문	2	2				2(2)								
	해부학총론	2	2				2(2)								
	미생물학	2	2				2(2)								
소계		42	50												
예과 계		58	68												

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	각가학설(1,2)	2	4					1(2)	1(2)						
	경혈학총론	1	2					1(2)							
	본초학총론	1	2					1(2)							
	상한론(1,2)	4	6					2(3)	2(3)						
	생리학(1,2)	6	8					3(4)	3(4)						
	생리학실습(1,2)	3	6					2(4)	1(2)						
	경혈학(1)	1	2						1(2)						
	경혈학실습(1)	1	2						1(2)						
	본초학(1)	3	4						3(4)						
	본초학실습(1)	1	2						1(2)						
	해부학(1,2)	4	8					2(4)	2(4)						
	해부학실습(1,2)	2	4					1(2)	1(2)						
	양방병리학	2	3					2(3)							
	원전Ⅱ-(1,2)	6	8					3(4)	3(4)						
	처방제형학(1,2)	2	4					1(2)	1(2)						
	의사학Ⅱ	1	2					1(2)							
	방제학Ⅰ(1,2)	4	6							2(3)	2(3)				
	방제학실습(1,2)	4	6							2(3)	2(3)				
	경혈학(2)	2	3							2(3)					
	경혈학실습(2)	2	3							2(3)					
	경혈학(3)	2	3								2(3)				
	경혈학실습(3)	2	4								2(4)				
	예방의학Ⅰ(1,2)	4	6							2(3)	2(3)				
	예방의학Ⅰ실습(1,2)	2	4							1(2)	1(2)				
	병리학(1,2)	4	6							2(3)	2(3)				
	병리학실습(1,2)	2	4							1(2)	1(2)				
	진단학(1,2)	2	4							1(2)	1(2)				
	진단학실습(1,2)	2	4							1(2)	1(2)				
	약리학Ⅰ(1,2)	2	4							1(2)	1(2)				
	약리학실습(1,2)	2	4							1(2)	1(2)				
	임상진단학	1	2								1(2)				
	본초학(2)	3	4							3(4)					
	본초학실습(2)	1	2							1(2)					

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	부인과학(1,2)	4	8									2(4)	2(4)		
	침구의학(1,2)	4	8									2(4)	2(4)		
	간계내과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	영상의학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	비계내과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	사상의학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	소아과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	신경정신과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	신계내과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	안이비인후과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	재활의학과학및 이학요법(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	폐계내과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	피부외과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	예방의학 II(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	심계내과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	생기능의학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	진단검사의학	1	2									1(2)			
	약침학	1	2									1(2)			
	법의학	1	2									1(2)			
	추나학	1	2										1(2)		
	임상특강 I	1	2										1(2)		
	임상특강 II	1	2									1(2)			
	보건의료법규(1,2)	4	4									2(2)	2(2)		
	침구의학임상실습(1,2)	6	10									3(5)	3(5)		
	부인과학임상실습(1,2)	4	8									2(4)	2(4)		
	재활의학과학임상실습(1,2)	4	8									2(4)	2(4)		
	내과학임상실습 I (1,2)	4	8									2(4)	2(4)		
	내과학임상실습 II(1,2)	4	8									2(4)	2(4)		
	내과학임상실습 III(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	사상의학임상실습(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	소아과학임상실습(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공필수	신경정신과학임상실습(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	안이비인후과학임상실습(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	피부외과학임상실습(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
소계		161	290												
전공선택	온병학 I (1,2)	2	4							1(2)	1(2)				
	선택임상실습	1	2										1(2)		
소계		3	6												
본과 계		164	296												
총계		222	364												

세명대학교 한의과대학은 총 교과과목의 학점이 232학점이며, 405시간으로 이루어져있다. 교육과목의 종류는 3가지로 구성되어있으며, 각각 전공필수 204학점, 교양필수 16학점, 그리고 계열기초 12학점으로 나타났다. 세명대학교 한의과대학의 교육과정은 대체적으로 의예과에서는 한문, 영어, 기초과학 및 원론적인 과목 등을 구성하고 있는 반면, 학년이 높아질수록, 한의학과 의학의 세부진료과목 및 심화과목 등을 주로 구성하고 있다.

표 2-17. 세명대학교 한의과대학 교육과정

2017년 기준

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
교양필수	컴퓨터활용	2	2	2(2)											
	과학적사고와표현	3	3	3(3)											
	CHARM 인문한콘서트	1	2		1(2)										
	관계의심리학	2	2		2(2)										
	생활영어(1,2,3,4)	8	8	2(2)	2(2)	2(2)	2(2)								
소계		16	17												
학과 계열 기초	한의학원론(1,2)	4	6	2(3)	2(3)										
	한문(1,2)	4	6	2(3)	2(3)										
	의료정보학(1,2)	4	6	2(3)	2(3)										
소계		12	18												



구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	생물학및실습(1,2)	4	6	2(3)	2(3)										
	화학및실습	3	5	3(5)											
	미생물학	1	2		1(2)										
	동의보감(1,2)	3	6		1(2)	1(2)	1(2)								
	가공학	1	2		1(2)										
	중의문헌독해	1	2		1(2)										
	한방의료윤리	2	4			2(2)									
	예방한의학(1,2)	2	4			1(2)	1(2)								
	발생학	1	2			1(2)									
	생리학및실습(1,2)	8	14			4(7)	4(7)								
	의학한문(1,2)	6	8			3(4)	3(4)								
	의학사(1,2)	4	6			2(3)	2(3)								
	생화학(1,2)	6	6			3(3)	3(3)								
	의역학(1,2)	2	4			1(2)	1(2)								
	조직학	2	3				2(3)								
	의철학	1	2				1(2)								
소계		47	76												
예과 계		75	111												
전공 필수	동의보감(3,4,5,6,7)	4	8					1(2)	1(2)	1(2)	1(2)				
	해부학및실습(1,2)	8	16					4(8)	4(8)						
	병리학및실습(1,2)	8	14					4(7)	4(7)						
	양방생리학(1,2)	4	6					2(3)	2(3)						
	원전(1,2)	6	10					3(5)	3(5)						
	면역학	1	2					1(2)							
	본초학및실습(1,2,3)	4	8					2(3)	2(3)						
	경혈학및실습(1,2)	8	14					4(7)	4(7)						
	임상병리학(1,2)	2	4					1(2)	1(2)						
	방제학및실습(1,2)	6	12					1(2)							
	침구학(1,2,3,4)	4	8					1(2)	1(2)	1(2)	1(2)				
	예방의학및실습(1,2)	6	12							3(6)	3(6)				
	각가의론(1,2)	4	6							2(3)	2(3)				
	약리학(1,2)	2	4							1(2)	1(2)				

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	양방병리학(1,2)	4	6							2(3)	2(3)				
	상한론(1,2)	4	6							2(3)	2(3)				
	진단학및실습(1,2)	4	8							2(4)	2(4)				
	금궤요락	1	2							1(2)					
	의안분석	1	2							1(2)					
	포제학및실습	1	3							1(3)					
	소아과학(1,2)	4	6									2(3)	2(3)		
	안이비인후과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	간계내과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	심계내과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	비계내과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	폐계내과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	신계내과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	피부외과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	보건법규(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	경근치료학	2	4									1(2)	1(2)		
	방사선학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	사상의학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	신경정신과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	법의학	1	2									1(2)			
	재활의과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	부인과학(1,2)	4	6									2(3)	2(3)		
	의학진단학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	약침학	1	1										1(1)		
	응급의학	1	2										1(2)		
	간계내과임상실습(1,2)	2	4											1(2)	1(2)
	심계내과임상실습(1,2)	2	4											1(2)	1(2)
	비계내과임상실습(1,2)	2	4											1(2)	1(2)
	폐계내과임상실습(1,2)	2	4											1(2)	1(2)
	신계내과임상실습(1,2)	2	4											1(2)	1(2)
	부인과학임상실습(1,2)	4	8											2(4)	2(4)
	소아과학임상실습(1,2)	4	6											2(3)	2(3)

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	신경정신과학임상실습(1,2)	2	4											1(2)	1(2)
	침구학임상실습(1,2)	4	8											2(4)	2(4)
	재활의학과학임상실습(1,2)	2	4											1(2)	1(2)
	안이비인후과학임상실습(1,2)	2	4											1(2)	1(2)
	피부외과학임상실습(1,2)	2	4											1(2)	1(2)
	사상의학임상실습(1,2)	2	4											1(2)	1(2)
	아토피치료학임상실습	1	2											1(2)	
	한의학상담과정신요법실습														
	요로감염치료임상실습														
	성형침구학임상실습	1	2												1(2)
	기도감염치료임상실습														
	경근추나실습														
	병원경영실습(1,2)	2	4											1(2)	1(2)
본과 계		157	294												
총 계		232	405												

우석대학교 한의과대학은 총 교과과목의 학점이 226학점이며, 406시간으로 이루어져있다. 교육과목의 종류는 2가지로 구성되어있으며, 각각 전공필수 196학점, 그리고 전공선택 30학점으로 나타났다. 우석대학교 한의과대학의 교육과정은 대체적으로 전공필수과목으로 구성되어있으며, 전공선택 30학점을 각 학년별로 고르게 분포하여 학생들이 수강할 수 있도록 운영하고 있다.

표 2-18. 우석대학교 한의과대학 교육과정

2017년 기준

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	생명과학개론	2	3	2(3)											
	생명과학	2	3		2(3)										
	한의학개론(1,2)	4	6	2(3)	2(3)										
	의학한문(1,2)	4	6	2(3)	2(3)										
	의철학(1,2)	4	6	2(3)	2(3)										
	경서강독	2	3	2(3)											

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	의서강독	2	3		2(3)										
	의학사(1,2)	2	4		1(2)	1(2)									
	원전(1,2)	6	8			3(4)	3(4)								
	생리학(1)	3	4				3(4)								
	의학용어	2	3			2(3)									
	본초학 및 실습(1,2)	7	13			3(6)	4(7)								
	생화학(1,2)	4	6			2(3)	2(3)								
	면역학	1	2			1(2)									
	각가학설	2	3				2(3)								
소계		47	73												
전공 선택	한의학의 이해	1	2	1(2)											
	의료윤리	1	2	1(2)											
	양생기공학	1	2		1(2)										
	중국어회화(1,2)	2	4	1(2)	1(2)										
	중국어 강독(1,2)	2	4			1(2)	1(2)								
소계		7	14												
예과 계		54	87												
전공 필수	원전(3,4)	4	6					2(3)	2(3)						
	생리학(2)	3	4					3(4)							
	본초학 및 실습(3)	4	7					4(7)							
	해부학 및 실습(1,2)	8	16					4(8)	4(8)						
	병리학(1,2)	6	8						3(4)	3(4)					
	경혈학 및 실습(1,2,3)	11	20						3(6)	4(7)	4(7)				
	양방생리학(1,2)	4	6					2(3)	2(3)						
	조직학(1,2)	2	4					1(2)	1(2)						
	약리학(1,2)	4	6					2(3)	2(3)						
	발생학	1	2					1(2)							
	방제학 및 실습(1,2)	6	12						3(6)	3(6)					
	진단학 및 실습(1,2)	4	8							2(4)	2(4)				
	상한론(1,2)	4	6							2(3)	2(3)				
	온병학(1,2)	2	4							1(2)	1(2)				
	신경해부생리학(1,2)	2	4							1(2)	1(2)				
	사상체질의학(1,2,3)	3	6								1(2)	1(2)	1(2)		

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	침구학 및 실습(1,2,3)	8	17							2(5)	3(6)	3(6)			
	부인과학(1,2,3)	5	8							1(2)	2(3)	2(3)			
	소아과학(1,2,3)	3	6							1(2)	1(2)	1(2)			
	외관과학(1,2,3)	3	6							1(2)	1(2)	1(2)			
	신경정신과학(1,2,3)	3	6							1(2)	1(2)	1(2)			
	내과학(1,2)	10	20								5(10)	5(10)			
	한방재활의학(1,2)	2	4								1(2)	1(2)			
	양방진단학(1,2)	2	4								1(2)	1(2)			
	임상병리학(1,2)	2	4								1(2)	1(2)			
	예방의학(1,2)	4	6								2(3)	2(3)			
	영상의학	1	2									1(2)			
	내과학 및 실습(1,2)	3	7										1(3)	2(4)	
	침구과학 및 실습 (1,2)	3	7										1(3)	2(4)	
	부인과학 및 실습 (1,2)	3	7										1(3)	2(4)	
	소아과학 및 실습 (1,2)	2	5										1(3)	1(2)	
	외관과학 및 실습 (1,2)	2	5										1(3)	1(2)	
	신경정신과학 및 실습(1,2)	3	7										1(3)	2(4)	
	사상체질의학 및 실습(1,2)	3	7										1(3)	2(4)	
	보건의료법규	2	3											2(3)	
	의료관리	1	2											1(2)	
	응급의학	2	3											2(3)	
	양방임상실습(1,2)	4	8											2(4)	2(4)
	한방재활의학 실습	2	4												2(4)
	임상세미나	2	3												2(3)
	양방병리학(1,2)	6	8							3(4)	3(4)				
소계		149	278												
전공 선택	임상심리	1	2							1(2)					
	금궤요략	1	2								1(2)				
	추나학 및 실습(1,2)	2	8									1(4)	1(4)		
	임상특강(1,2,3,4)	8	12									2(3)	2(3)	2(3)	2(3)
	임상본초학	1	2										1(2)		
	대체의학개론	2	3											2(3)	



구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 선택	임상영양학	2	3											2(3)	
	임상해부학	2	3											2(3)	
	임상기기진단학	2	3											2(3)	
	동의보감	2	3												2(3)
소계		23	41												
본과 계		172	319												
총계		226	406												

원광대학교 한의과대학은 총 교과과목의 학점이 263학점이며, 434시간으로 이루어져있다. 교육과목의 종류는 5가지로 구성되어 있는데, 각각 전공필수 219, 전공선택 14, 계열필수 12, 교양필수 5, 그리고 교양선택이 13학점으로 나타났다. 원광대학교 한의학과 의 교육과정은 대체적으로 전공필수과목으로 구성되어있으며, 한의예과에서는 주로, 계열필수, 교양필수, 교양선택과목으로 이루어져있다. 한편, 교양필수과목에 종교와 원불교 과목이 들어간 것이 원광대의 특징이다.

표 2-19. 원광대학교 한의과대학 교육과정

2017년 기준

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 선택	심리학	1	2	1(2)											
	윤기론	1	2	1(2)											
	발생학	1	2			1(2)									
	유기화학	1	2			1(2)									
	분자생물학	1	2				1(2)								
	의료리더쉽	1	2		1(2)										
	양생기공학	1	2				1(2)								
	세포학	1	2				1(2)								
소계		8	16												
계열 필수	일반화학(1,2)	4	4	2(2)	2(2)										
	일반화학실험(1,2)	2	4	1(2)	1(2)										
	일반생물학(1,2)	4	4	2(2)	2(2)										
	일반생물학실험(1,2)	2	4	1(2)	1(2)										
소계		12	16												

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
교양 필수	종교와원불교	3	3	3(3)											
	자기혁신과경력개발	2	2	2(2)											
소계		5	5												
교양 선택	영어회화(1,2)	4	4	2(2)	2(2)										
	글쓰기이론과실제	2	2		2(2)										
	영역별자유선택(1,2,3)	7	7			4(4)	3(3)								
소계		13	13												
전공 필수	의학용어(1,2)	2	4	1(2)	1(2)										
	한의학개론(1,2)	4	4	2(2)	2(2)										
	한문(1,2)	4	4	2(2)	2(2)										
	기초중국어(1,2)	2	4	1(2)	1(2)										
	경서강독(1,2)	2	4	1(2)	1(2)										
	약용식물학(1,2)	2	4		1(2)	1(2)									
	해부학실습(1,2)	2	6			1(3)	1(3)								
	해부학(1,2)	6	8			3(4)	3(4)								
	조직학및실습(1,2)	4	8			2(4)	2(4)								
	한의학생활중국어(1,2)	2	4			1(2)	1(2)								
	의학사(1,2)	2	4			1(2)	1(2)								
	각과학설(1,2)	2	4			1(2)	1(2)								
	원전학(1,2)	6	8			3(4)	3(4)								
	의철학	2	2			2(2)									
	본초학총론	2	3				2(3)								
	주역과한의학	1	2				1(2)								
	의학윤리	p	2				0(2)								
소계		45	75												
예과 계		83	125												
전공 선택	면역학	1	2					1(2)							
	미생물학	1	2					1(2)							
	의료정보학	1	2							1(2)					
	예방한의학	1	2								1(2)				
	법의학	1	2								1(2)				
	의료정보학	1	2						1(2)						
소계		6	12												

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	법의학	6	8					3(4)	3(4)						
	본초학실습(1,2,3)	3	6					1(2)	1(2)	1(2)					
	본초학(1,2,3)	9	12					3(4)	3(4)	3(4)					
	경혈학총론	3	4					3(4)							
	예방의학및실습(1,2)	4	8					2(4)	2(4)						
	한방생리학(1,2)	6	8					3(4)	3(4)						
	양방생리학및실습(1,2)	4	9					2(5)	2(4)						
	생화학및실습(1,2)	4	8					2(4)	2(4)						
	경혈학실습(1,2)	2	4						1(2)	1(2)					
	경혈학(1,2,3)	7	10						3(4)	3(4)	1(2)				
	상한(1,2)	4	6							2(3)	2(3)				
	방제학(1,2,3)	5	8							1(2)	3(4)	1(2)			
	방제학실습(1)	1	2							1(2)					
	한방병리학(1,2)	6	10							3(5)	3(5)				
	양방병리학및실습(1,2)	4	8							2(4)	2(4)				
	약리학및실습(1,2)	4	8							2(4)	2(4)				
	침구학(1,2,3)	8	13								2(3)	3(4)	3(6)		
	한방진단학(1,2)	4	7								2(3)	2(4)			
	한방재활의학(1,2)	3.5	7											1.5(3)	2(4)
	사상의학(1,2)	2.5	5								1(2)	1.5(3)			
	영상의학	1	2								1(2)				
	한방간계내과(1,2)	2.5	4									1(2)	1.5(2)		
	한방간계내과및실습(1,2)	3.5	7											1.5(3)	2(4)
	한방심계내과(1,2)	2.5	4									1(2)	1.5(3)		
	한방심계내과및실습(1,2)	3.5	7											1.5(3)	2(4)
	한방비계내과(1,2)	3.5	4									1(2)	1.5(2)		
	한방비계내과및실습(1,2)	3.5	7											1.5(3)	2(4)
	한방폐계내과(1,2)	3.5	4									1(2)	1.5(2)		
	한방폐계내과및실습(1,2)	3.5	7											1.5(3)	2(4)
	한방신계내과(1,2)	3.5	4									1(2)	1.5(2)		

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	한방신경내과및실습(1,2)	3.5	7											1.5(3)	2(4)
	한방부인과학(1,2)	5	7									3(4)	2(3)		
	한방부인과학및실습(1,2)	4	8											2(4)	2(4)
	한방소아과학(1,2)	3	5									1(2)	2(3)		
	한방소아과학및실습(1,2)	3.5	7											1.5(3)	2(4)
	한방신경정신과학(1,2)	3	5									1(2)	2(3)		
	한방신경정신과학및실습(1,2)	3.5	7											1.5(3)	2(4)
	온병학	1	2									1(2)			
	한방외관과학(1,2)	4	6									2(3)	2(3)		
	한방외관과학및실습(1,2)	3.5	7											1.5(3)	2(4)
	진단검사의학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	양방진단학	1.5	2										1.5(2)		
	응급의학	1	2								1(2)				
	사상의학(1,2)	3.5	5								1(2)	1.5(3)			
	사상의학및실습(1,2)	3.5	7											1.5(3)	2(4)
	침구과학및실습(1,2)	4	8											3(6)	1(2)
	의료법규	2	3							2(3)					
	추나의학	1	2										1(2)		
	추나의학실습	1	2										1(2)		
	임상실습1	p												0(0)	
	임상특강	p													0(0)
	졸업시험	p													0(0)
소계		174	297												
본과 계		180	309												
총계		263	434												

## ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 부산대학교 한의과학연구소 한의약정책연구센터
- 전화번호 / 전자우편 : 051)510-8408 / limb@pusan.ac.kr

## 2. 전문대학원 교육과정

2017년 부산대학교 한의학전문대학원의 교육과정은 172학점이며, 647시간으로 이루어져있다. 교육과목의 종류는 전공필수과목으로만 구성되어있으며, 학년이 높아질수록, 세분화된 진료과목 및 실습의 위주로 교육과정이 개설되어있다. 예과가 없는 한의학전문대학원의 특성으로, 교양 과목은 비중이 적으며, 통합교과목, 블록강의를 통해 한의과대학에서 2~4학기에 걸쳐 개설되는 과목이 1~2학기 단축 개설된 모습을 볼 수 있다. 임상실습은 3학년 2학기 24시간으로 2016년에 비해 두배 가량 늘었으며, 4학년 1학기의 경우 2016년과 같이 14주간 24시간씩 과목을 순환하는 것으로 구성되어 있다.

표 2-20. 부산대학교 한의학전문대학원 교육과정

2017년 기준

구분	과목명	학점	시간	1년		2년		3년		4년	
				1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	한의학입문	6	6	6(6)							
	인체의장상과양생(Ⅰ, Ⅱ)	8	10	3(4)	5(6)						
	분자세포의학	5	6	5(6)							
	인체의구조와기능(Ⅰ, Ⅱ)	10	13	7(9)	3(4)						
	현대사회와한의학(Ⅰ, Ⅱ, Ⅲ, Ⅳ, Ⅴ, Ⅵ)	10	12	1(2)	2(2)	2(2)	1(2)			2(2)	2(2)
	한의학연구(Ⅰ, Ⅱ, Ⅲ, Ⅳ, Ⅴ, Ⅵ)	2	5	0(3)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)			2(2)
	경락경혈학(Ⅰ, Ⅱ)	8	10		5(6)	3(4)					
	인체질환의인식과해석(Ⅰ, Ⅱ)	10	12		3(4)	7(8)					
	인체반응과질환의원리(Ⅰ, Ⅱ)	6	8		3(4)	3(4)					
	선택과정(Ⅰ, Ⅱ, Ⅲ, Ⅳ)	4	4		1(1)	1(1)	0(0)		2(2)		
	본초방제학(Ⅰ, Ⅱ)	13	17			6(8)	7(9)				
	상한론	3	4				3(4)				
	서양의학진단기초	2	3				2(3)				
	임상약리학	1	1				1(1)				
	침구학	4	4				4(4)				
	재활의학	2	2				2(2)				
	증후학(Ⅰ, Ⅱ)	8	10					5(6)	3(4)		
	내과학(Ⅰ, Ⅱ)	8	9					5(6)	3(3)		
	신경정신과학	2	2					2(2)			

구분	과목명	학점	시간	1년		2년		3년		4년	
				1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	부인과학(Ⅰ, Ⅱ)	4	5					2(3)	2(2)		
	소아과학(Ⅰ, Ⅱ)	3	4					2(2)	1(2)		
	피부외과학(Ⅰ, Ⅱ)	2	3					1(2)	1(1)		
	안이비인후과학(Ⅰ, Ⅱ)	2	3					1(2)	1(1)		
	근골격학(Ⅰ, Ⅱ)	4	4					2(2)	2(2)		
	사상의학(Ⅰ, Ⅱ)	4	5					2(2)	2(3)		
	내과1필수임상실습(Ⅰ, Ⅱ)	1.5	36					0.5(12)	1(24)		
	내과2필수임상실습(Ⅰ, Ⅱ)	1.5	36					0.5(12)	1(24)		
	내과3필수임상실습(Ⅰ, Ⅱ)	1.5	36					0.5(12)	1(24)		
	침구학과 필수임상실습(Ⅰ, Ⅱ)	1.5	36					0.5(12)	1(24)		
	부인과필수임상실습(Ⅰ, Ⅱ)	1.5	36					0.5(12)	1(24)		
	소아과필수임상실습(Ⅰ, Ⅱ)	1.5	36					0.5(12)	1(24)		
	신경정신과필수임상실습(Ⅰ, Ⅱ)	1.5	36					0.5(12)	1(24)		
	안이비인후피부과필수임상실습(Ⅰ, Ⅱ)	1.5	36					0.5(12)	1(24)		
	재활의학과필수임상실습(Ⅰ, Ⅱ)	1.5	36					0.5(12)	1(24)		
	사상학과필수임상실습(Ⅰ, Ⅱ)	1.5	36					0.5(12)	1(24)		
	임상연구센터필수임상실습(Ⅰ, Ⅱ)	3	48					1.5(24)	1.5(24)		
	제제필수임상실습(Ⅰ, Ⅱ)	3	48					1.5(24)	1.5(24)		
	필수임상실습 종합평가	0	0							0(0)	
	문제비탕학습	2	2							2(2)	
	한양방협진방법론	2	2							2(2)	
	선택임상실습	3	4								3(4)
	특성화실습	4	6								4(6)
	임상증례토론	6	8								6(8)
	세미나및특강	3	7								3(7)
총계		172	647								

## ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 부산대학교 한의과학연구소 한의약정책연구센터
- 전화번호 / 전자우편 : 051)510-8408 / limb@pusan.ac.kr



### 3. 대학별 한약학과 교육과정

경희대학교 한약학과 교육과정은 총 교과과목의 학점이 163학점이며, 198시간으로 이루어져 있다. 교육과목의 종류로는 전공기초, 전공필수, 그리고 전공선택으로 이루어져있으며, 저학년에서는 기초과학분야와 한의학기초 과목으로 학년이 높아질수록 전공의 심화과목으로 구성되어 있으며 전 학년에 고루 전공선택 과목들이 구성되어 있다.

표 2-21. 경희대학교 한약학과 교육과정

2017년 기준

구분	과목명	학점	시간	1년		2년		3년		4년	
				1	2	1	2	1	2	1	2
전공 기초	약용식물학	2	2	2(2)							
	한약한문	2	2	2(2)							
	한약학개론	2	2		2(2)						
	소계	6	6								
전공 필수	본초학(1,2) 및 실험	6	9			3(6)	3(3)				
	약품유기화학(1)	2	2			2(2)					
	한방생리학(1)	3	3			3(3)					
	약품분석학(1,2) 및 실험	5	8			2(2)	3(6)				
	약품생화학(1) 및 실험	4	7			4(7)					
	생약학(1,2)	6	9				3(3)	3(6)			
	생리학(1)	2	2				2(2)				
	한양방 생리학 실험	1	4				1(4)				
	한방병리학	2	2				2(2)				
	한약원전	2	2				2(2)				
	천연물화학(1,2) 및 실험	6	9					3(6)	3(3)		
	미생물학	2	2					2(2)			
	약전	3	3					3(3)			
	본초포제학(1,2) 및 실험	6	9					3(3)	3(6)		
	한약방제학(1,2) 및 실험	6	9						3(3)	3(6)	
	약물학	3	3						3(3)		
	약제학(1,2) 및 실험	6	9						4(7)	2(2)	
	한방약리학(1,2) 및 실험	6	9							3(3)	3(6)
	병원한약학 및 실습	3	6							3(6)	
	약사법규	3	3							3(3)	

구분	과목명	학점	시간	1년		2년		3년		4년	
				1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	의약품유통저장학	3	3								3(3)
	한약감정학 및 실험	3	6								3(6)
	예방약학	3	3								3(3)
	소계	86	122								
전공 선택	일반화학	2	2	2(2)							
	의약용어	2	2		2(2)						
	생물과학	2	2		2(2)						
	한의학용어	2	2		2(2)						
	천연물소재학	2	2		2(2)						
	해부학	2	2			2(2)					
	물리학	2	2			2(2)					
	생물무기화학	2	2			2(2)					
	약학통계학	2	2			2(2)					
	경락학개론	2	2			2(2)					
	기기분석	2	2				2(2)				
	약품유기화학(2)	2	2				2(2)				
	한방생리학(2)	2	2				2(2)				
	약품생화학(2)	2	2				2(2)				
	고급기기분석	2	2					2(2)			
	상한론	2	2					2(2)			
	생리학 2	2	2					2(2)			
	병리학	2	2					2(2)			
	분자생물학	2	2					2(2)			
	한약제제학	2	2					2(2)			
	병원미생물학	2	2						2(2)		
	침약화학	2	2						2(2)		
	산업재산권학	2	2						2(2)		
	생물정보학	2	2						2(2)		
	면역학	2	2						2(2)		
	공중보건학	2	2							2(2)	
	약물치료학	2	2							2(2)	
	사상약물학	2	2							2(2)	
	건강기능식품학	2	2							2(2)	

구분	과목명	학점	시간	1년		2년		3년		4년	
				1	2	1	2	1	2	1	2
전공 선택	임상한약1	3	3							3(3)	
	임상한약2	3	3								3(3)
	한약국경영학	2	2								2(2)
	품질관리학	2	2								2(2)
	인턴십	1									1
	한약학국제교류	2	2								2(2)
소계		71	70								
총계		163	198								

우석대학교 한약학과 교육과정은 총 교과과목의 학점이 139학점이며, 153시간으로 이루어져 있다. 교육과목의 종류로는 전공필수와 전공선택으로 이루어져 있다. 이 대학의 특징은 한의학 기본개념과목부터 사상의학까지 다양한 한의학 관련 과목이 다수 개설되어있음을 보여준다.

표 2-22. 우석대학교 한약학과 교육과정

2017년 기준

구분	과목명	학점	시간	1년		2년		3년		4년	
				1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	한약학개론	2	2	2(2)							
	한약한문	2	2	2(2)							
	약용식물학(1,2)	4	4	2(2)	2(2)						
	인체생리학	2	2	2(2)							
	원전강독	2	2		2(2)						
	유기약화학	2	2		2(2)						
	본초학총론	2	2		2(2)						
	한방생리학(1,2)	4	4			2(2)	2(2)				
	본초학(1,2)	6	6			3(3)	3(3)				
	본초학실습	2	4			2(4)					
	생약학(1,2)	4	4			2(2)	2(2)				
	생약학실습	2	4			2(4)					
	식의약분석학(1,2)	4	4			2(2)	2(2)				
	식의약생화학(1,2)	6	6			3(3)	3(3)				
	병태생리학	2	2				2(2)				

구분	과목명	학점	시간	1년		2년		3년		4년	
				1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	한방병리학(1,2)	4	4					2(2)	2(2)		
	한방약리학(1,2)	6	6					3(3)	3(3)		
	천연물화학(1,2)	4	4					2(2)	2(2)		
	한방약제학(1,2)	4	4					2(2)	2(2)		
	예방약학(1,2)	4	4					2(2)	2(2)		
	한약감정학	2	2					2(2)			
	한방약제학실습	2	4					2(4)			
	포제학	2	2						2(2)		
	한방약리학실습	2	4						2(4)		
	포제학실습	2	4						2(4)		
	한방진단학(1,2)	4	4							2(2)	2(2)
	약물학(1,2)	6	6							3(3)	3(3)
	방제학(1,2)	6	6							3(3)	3(3)
	한방방제학실습	2	4							2(4)	
	대한약전	2	2							2(2)	
	한약유통학	2	2							2(2)	
	대한약전실습	2	4								2(4)
	한약저장학	2	2								2(2)
	생약규격집	2	2								2(2)
	약사법규	2	2								2(2)
소계		108	122								
전공 선택	사서강독	2	2	2(2)							
	일반약화학	2	2	2(2)							
	메디시날푸드입문	3	3		3(3)						
	약학개론	2	2		2(2)						
	기능식품학	3	3			3(3)					
	면역학	2	2			2(2)					
	식의약미생물학	2	2				2(2)				
	식의약소재화학	3	3				3(3)				
	사상의학	2	2					2(2)			
	경혈학개론	2	2						2(2)		
	상한론	2	2							2(2)	
	한방임상학	2	2							2(2)	

구분	과목명	학점	시간	1년		2년		3년		4년	
				1	2	1	2	1	2	1	2
전공 선택	한방면역학	2	2								2(2)
	한약국관리학	2	2								2(2)
소계		31	31								
총계		139	153								

원광대학교 한약학과 교육과정은 총 교과과목의 학점이 194학점이며, 227시간으로 이루어져 있다. 교육과목의 종류로는 전공필수, 전공선택, 교양필수, 계열필수, 교양선택, 일반선택, 그리고 전공기초으로 이루어져있으며, 저학년에서는 주로 교양과 기초과학과목을 개설하고 있다. 특히, '군사학', '종교와 원불교' 등과 같이 한약학 관련 과목 외에 교과과목이 개설되어 있는 것은 가장 큰 특징이다.

표 2-23. 원광대학교 한약학과 교육과정

2017년 기준

구분	과목명	학점	시간	1년		2년		3년		4년	
				1	2	1	2	1	2	1	2
교양 필수	종교와원불교	3	3	3(3)							
	대학생활과자기혁신	2	2	2(2)							
소계		5	5								
계열 필수	일반화학(1,2)	4	4	2(2)	2(2)						
	일반화학실험(1,2)	2	4	1(2)	1(2)						
	일반생물학(1,2)	4	4	2(2)	2(2)						
	일반생물학실험(1,2)	2	4	1(2)	1(2)						
소계		12	16								
교양 선택	영어회화(1,2)	4	4	2(2)	2(2)						
	중국특성화영역	2	2		2(2)						
	영역별자유선택(1,2)	4	4				4(4)				
	글로벌인문학	3	3				3(3)				
	초급실용한자	2	2		2(2)						
소계		15	15								
일반 선택	군사학(1,2,3,4)	12	24					3(6)	3(6)	3(6)	3(6)
소계		12	24								

구분	과목명	학점	시간	1년		2년		3년		4년	
				1	2	1	2	1	2	1	2
전공 기초	한약학개론(1,2)	4	4	2(2)	2(2)						
	한약한문(1,2)	4	4	2(2)	2(2)						
	약용식물학(1,2)	4	4	2(2)	2(2)						
	소계	12	12								
전공 필수	본초학개론	2	2		2(2)						
	본초학(1,2)	6	6			3(3)	3(3)				
	본초학실습(1,2)	2	4			1(2)	1(2)				
	생약학(1,2)	4	4			2(2)	2(2)				
	생약학실습(1,2)	2	4			1(2)	1(2)				
	약품분석학(1,2)	5	5			3(3)	2(2)				
	약품분석학실습(1,2)	2	4			1(2)	1(2)				
	인체생리학(1,2)	4	4			2(2)	2(2)				
	한방생리학(1,2)	4	4			2(2)	2(2)				
	포제학(1,2)	4	4			2(2)	2(2)				
	포제학실습(1,2)	2	4			1(2)	1(2)				
	유기약화학(1,2)	4	4			2(2)	2(2)				
	방제학(1,2,3)	8	8					3(3)	3(3)	2(2)	
	방제학실습(2)	1	2						1(2)		
	한약약리학(1,2)	6	6					3(3)	3(3)		
	한약약리학실습(1,2)	2	4					1(2)	1(2)		
	천연물화학(1,2)	4	4					2(2)	2(2)		
	천연물화학실습(1)	1	2					1(2)			
	한약약제학(1,2)	6	6					3(3)	3(3)		
	한약약제학실습(1,2)	2	4					1(2)	1(2)		
	한방병리학(1,2)	4	4					2(2)	2(2)		
	약품생화학(1,2)	4	4					2(2)	2(2)		
	약물학(1,2)	5	5							3(3)	2(2)
	예방약학	2	2							2(2)	
	유통저장학	2	2							2(2)	
	생물약제학	2	2							2(2)	
	약사법규	2	2								2(2)
	약전실습	1	2								1(2)



구분	과목명	학점	시간	1년		2년		3년		4년	
				1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	생약규격집	2	2								2(2)
	약전	3	3								3(3)
소계		98	113								
전공 선택	약용식물재배학실습(1,2)	2	4	1(2)	1(2)						
	의약학용어	2	2	2(2)							
	상한론(1,2)	4	4					2(2)	2(2)		
	면역학	2	2						2(2)		
	원전강독(1,2)	4	4					2(2)	2(2)		
	병태생리학(1,2)	4	4					2(2)	2(2)		
	약품기기분석	2	2						2(2)		
	한방진단학(1,2)	4	4							2(2)	2(2)
	분자생물학	2	2							2(2)	
	임상한방특강(1,2)	4	4							2(2)	2(2)
	약품미생물학	2	2							2(2)	
	사상의학	2	2								2(2)
	한약국관리학	2	2								2(2)
	한약제제학	2	2								2(2)
	병원한약학및실습	2	2								2(2)
소계		40	42								
총계		194	227								

## ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 부산대학교 한의과학연구소 한의약정책연구센터
- 전화번호 / 전자우편 : 051)510-8408 / limb@pusan.ac.kr

## 4. 국가시험 응시 및 합격 현황

지난 3년간 한의사 및 한약사의 면허 국가시험 현황은 다음 표와 같다. 한의사 전체 합격자수는 2017년 763명으로 2016과 비교하여 소폭 감소였으며, 매년 94~95%의 합격률을 보이고 있다.

한약사의 경우, 합격자수가 2015년 108명에서 점차 증가하여 2017년 128명이었으며, 매년 89~91%의 합격률을 보이고 있다.

표 2-24. 각 대학별 국가시험 응시 및 합격 현황

(단위: 명, %)

구 분	대학명	2015			2016			2017		
		응시자	합격자	합격률 (%)	응시자	합격자	합격률 (%)	응시자	합격자	합격률 (%)
한 의 과 대 학	가천대	33	33	100	27	26	96.3	36	34	94.4
	경희대	103	102	99	117	112	95.7	106	101	95.3
	대구한의대	94	92	97.8	108	107	99.1	106	106	100
	대전대	79	73	92.4	80	75	93.8	72	67	93.5
	동국대	76	75	98.7	81	79	97.5	87	83	95.4
	동신대	38	35	92.1	57	53	93	59	55	93.2
	동의대	44	44	100	48	48	100.0	49	49	100
	상지대	66	63	95.5	70	66	94.3	58	53	91.3
	세명대	46	46	100.0	56	54	96.4	48	47	98
	우석대	41	39	95	42	40	95	36	34	94
한 의 학 전 문 대 학 원	원광대	95	90	94.7	87	84	96.6	89	88	98.9
	부산대	52	52	100	45	43	95.6	50	46	92
계		767	744	97.1	818	787	96.1	796	763	95.5
한 약 학 과	경희대	31	28	90.3	35	35	100	32	28	87.5
	우석대	37	36	97.3	35	32	91.4	59	57	96.7
	원광대	45	44	97.8	51	49	96.1	48	43	91.5
계		113	108	95.1	121	116	95.8	139	128	91.9

주 : 전체 응시자 기준  
자료 : 각 학교 제공자료

### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 부산대학교 한의과학연구소 한의약정책연구센터
- 전화번호 / 전자우편 : 051)510-8408 / limb@pusan.ac.kr

## 05

## 졸업후 한의사 교육 현황 (보수교육)

## 1. 한의사 교육 현황

1965년 의료법에 보수교육 규정이 신설된 이후, 보건의료인으로서의 자질향상에 필요한 의료 지식 및 정보 등을 적기에 습득하여 국민의료서비스 향상에 기여토록 하기 위해 의료법 제30조 및 동법 시행규칙 제20조, 대한한의사협회 정관 및 보수교육 규정에 의거하여 대한한의사협회는 매년 한의사를 대상으로 보수교육을 실시하고 있다. 현재 한의사협회에서는 전국학술대회와 국제학술대회, 시도지부교육 등 다양한 종류의 보수교육을 연내 실시하고 있으며 교육회기는 매년 1월 1일~12월 31일까지이다. 연 8점의 평점을 이수하여야 한다.

2016년 기준으로 전체 18,598명의 보수교육 대상자 중 13,806명이 보수교육을 이수하였으며, 731명이 면제되어 미이수자는 4,061명으로 미이수율은 21.8%로 나타났다.

표 2-25. 2017년도 한의사 보수교육 실적 세부 내역

면허자	대상자	이수자	면제자	유예자	미이수자
24,560명	21,331명	15,672명	723명	164명	4,772명

자료 : 대한한의사협회 내부자료

표 2-26. 평점인정기준

교육 종류	교육기관	평점	연상한점수
전국학술대회	중앙회/ 대한한의학회	4점	4점
지부교육	시도지부	1시간당 / 1점	4점
학술세미나	대한한의학회	1시간당 / 1점	2점
국제학술대회	보수교육기관	4점	4점
분과학회별학술대회	분과학회	1일당 / 2점	3점 또는 4점
논문게재	한국학술진흥재단 등재(후보) 학술지 / SCI(E) 등재 학술지	-1저자, 교신저자 : 1편당 / 2점 - 공저자 : 1점	4점

교육 종류	교육기관	평점	연상한점수
사이버 보수교육		1강좌 / 1점	4점
한방병원 교육	대학부속한방병원 및 전문수련의 수련한방병원	2점	3점
기타 보수 교육위원회가 인정하는 교육			4점 (단, 각 교육기관별 인정점수는 상이할 수 있음)

1. 보수교육기관이 개최하는 국제학술대회는 3개국 이상에서 학자가 참석하여 2일 이상(10시간이상) 개최된 때에만 4평점을 인정한다.
2. 분과학회가 개최하는 학술대회의 연 상한점수는 동일분과학회인 경우는 3평점, 상이한 분과학회인 경우 4평점의 연 상한점수를 인정한다.
3. 사이버 보수교육의 경우 동일교육을 연속하여 수강할 경우 평점을 인정하지 아니한다.
4. 사이버 보수교육의 평점을 미이수 연도의 보수교육평점으로 대체할 수 있음. 다만 이 경우에도 사이버 보수교육의 연상한 점 4점을 초과하여 인정할 수 없음

자료 : 대한한의사협회 보수교육센터 홈페이지

표 2-27. 보수교육기관 국제학술대회

구 분	일 정	장 소	교육주제	강 사
국제학술 대회	2017.10.28 ~ 2017.10.29	충북 제천 청풍레이크 호텔	对《黄帝内经》阴阳理论的反思	賀 娟 (중국)
			About Jitui of Acupuncture medical technique in Early Modern East Asia	吉田和裕 (일본)
			황제내경의 학파에 관한 연구	김기욱
			한 의사 역량모델에 따른 원전학 학습목표 개발	김용진
			원광대학교 원전학 교육 사례	엄동명
			근현대 한의학 고등교육기관의 교육과정 분석	백유상
			原典學 교육에서의 背講시험 활용과 의의에 대한 고찰	류정아
			원전 기반 맥진교육에 대한 소고	송지청
			小腸의 '泌別清濁'에 관한 고찰	김종현
			'大腸 관련 질환에 활용된 식치방 연구'	홍진임
			許叔微의 傷寒九十論 醫案의 교육적 의의	안진희
			[태교신기]에 대한 고찰	윤은경
			『東醫寶鑑·寒』의 傷寒 厥陰病 인식	신상원
			溫病의 膜原 개념에 대한 고찰	김상현

구 분	일 정	장 소	교육주제	강 사
국제학술 대회	2017.10.28 ~ 2017.10.29	충북 제천 청풍레이크 호텔	胃脘의 부위에 대한 고찰 - 관련 병증을 중심으로	윤기령
			陳修園의 標本中氣 理論 활용에 관한 研究	이상협
			『千金翼方』의 孫思邈 養性醫學에 대한 연구	논문발표 (최박렬)
			『黃帝內經』의 刺鍼 禁忌 및 副作用에 대한 연구	논문발표 (안승현)

자료 : 대한한의사협회 보수교육센터 홈페이지

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한의사협회 정책국 국제교육학술팀
- 전화번호 / 전자우편 : 02)2657-5069 / isom5000@daum.net

## 2. 전문의 교육 현황

한의사 전문의제도는 1999년 의료법 시행규칙인 ‘한의사 전문의 수련 및 자격인정 등에 관한 규정’이 제정되면서 도입되었다. 현재 한의사 전문과목은 한방내과, 한방부인과, 한방소아과, 한방신경정신과, 침구과, 한방안·이비인후·피부과, 한방재활의학과, 사상체질과의 총 8개 과목이며, 한의사 전문의가 되기 위해서는 일반수련의 1년과 전문수련의 3년을 거쳐야 한다.

최근 3년간 한의사 전문의 자격증 취득 현황을 보면 2015년 139명에서 2016년 141명, 2017년 165명으로 매년 증감의 변동이 있으나 대략 140~160명 정도의 한의사가 전문의를 취득하고 있다.

표 2-28. 한의사 전문의 자격증 취득 현황

(단위: 명)

구 분	한방 내과	침구과	한방 부인과	한방 소아과	한방 신경 정신과	한방안· 이비인후· 피부과	한방 재활 의학과	사상 체질 의학과	계
2015. 3	45	27	8	4	11	10	29	5	139
2016. 3	38	29	11	6	6	6	35	10	141
2017. 3	51	42	10	4	10	10	30	8	165

최근 3년간 전공의 수련한방병원 현황을 살펴보면 전국적으로 51개소가 유지 되고 있으며 한방 전공의는 2017년 618명으로 최근 3년간 매년 630~650명 정도의 한방전공의가 수련하고 있다.

표 2-29. 수련한방병원 현황

(단위: 개소)

구 분	2015	2016	2017
일반수련한방병원	10	10	17
일반·전문수련한방병원	37	37	34
계	47	47	51

표 2-30. 한방전공의 현황

(단위: 명)

구 분	2015	2016	2017
일반수련의	194	196	205
전문수련의	448	450	413
계	632	644	618

### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서: 부산대학교 한의과학연구소 한의약정책연구센터
- 전화번호 / 전자우편: 051)510-8408 / limb@pusan.ac.kr



## 06

## 대학 교육 평가 현황

## 1. 한국한의학교육평가원 현황

한국한의학교육평가원(이하 한평원)은 우리나라 최초, 유일의 한의학교육 프로그램 평가인증 기구로서, 2005년 6월 23일 한의학교육과 관련한 연구, 개발 및 평가를 수행함을 목적으로 민법 제32조의 규정에 의하여 보건복지부장관으로부터 비영리 법인 설립을 허가받아 출범하였다. 2016년 5월 20일로 교육부 인정기관으로 지정되면서 한평원은 고등교육법 및 의료법에 의거하여 전국의 한의과대학 및 한의학전문대학원의 한의학교육 프로그램을 평가하는 기관으로 자리매김하였다.

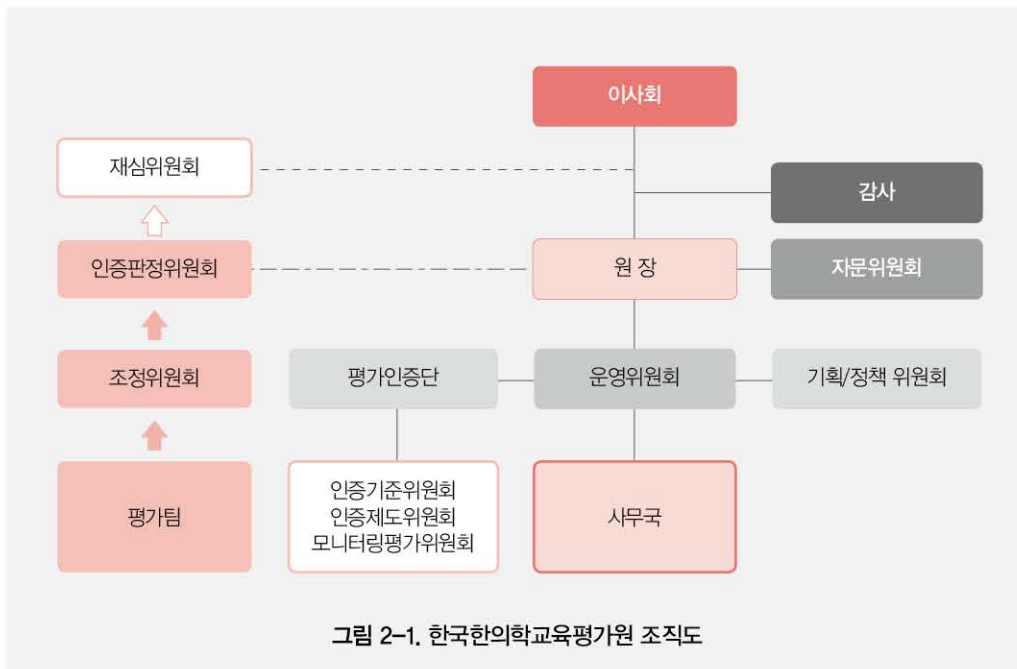
한평원은 국민 의료복지의 증진과 국민 보건 향상에 이바지하고, 의료서비스의 질적 향상을 위하여 한의학교육과 관련한 평가 및 연구 등을 수행함을 목적으로 한다. 또한 한의과대학 및 한의학전문대학원의 교육여건과 교육과정의 질적 수준에 대한 표준을 설정함으로써 국가적 한의학교육의 표준화를 이룩하는 것을 구체적인 목표로 하고 있다. 2006년 한의과대학 학습목표 개정을 시작으로 전문수련의 진료편람 개발, 실습지침서 개발 등 한의학교육의 표준을 제시하는 작업을 수행하였다.

한평원은 한의학교육 평가인증 체제를 구축하기 위해 2010년부터 한의과대학 및 한의학 전문대학원의 평가인증 기준 및 세부지침 개발과 평가대상기관 자체평가연구보고서 작성에 필요한 편람, 평가자의 신뢰성과 객관성을 유지하기 위한 평가자용 평가매뉴얼을 개발했으며 매년 지속적으로 개선보완 해왔다. 또한 평가자 인력 양성 교육 프로그램 및 교재개발 사업을 매년 진행해오고 있다. 평가자 양성 교육은 평가 인증 제도 및 기준에 대한 기본이해와 소양교육, 실무교육으로 구분하여 진행되며 평가인증 초급자(평가인증 과정에 참여한 경험이 없는 교원)를 대상으로 실시하여 평가자 인력풀을 구성하였다.

한평원의 조직은 [그림 2-1]과 같이 구분된다. 한평원의 최종 의결기구인 이사회가 있으며 하위에 평가인증에 관한 운영 및 실무 총괄을 책임지는 원장이 있다. 우선적으로 운영위원회는 원장을 보좌하며 한평원의 전반적인 사업계획 및 심의를 관장하고 한평원 평가체계를 확립에 있어 평가인증 총괄 및 조정 역할을 담당하는 평가인증단이 있는데 각각 기능에 따라 산하 소위원회로 다음과 같이 구분이 된다. 첫 번째로 인증기준위원회는 평가기준을 연구 개발하고 수정 보완 및

평가자 양성 교육을 담당하며, 두 번째로 인증제도위원회는 평가인증에 대한 절차 및 규정의 제정 및 수정 등을 담당하고, 모니터링평가위원회는 평가인증의 질 관리와 인증유지 및 사후관리를 담당하고 있다. 각 평가인증단에서 검토된 기준 및 규정 등에 관한 사항은 운영위원회를 거쳐 최종 반영이 된다.

그 다음 매년 각 평가팀을 구성하여 한의학교육 프로그램 평가인증을 실시하고 있으며 평가팀의 평가결과를 일관성 있게 조정하는 조정위원회와 최종 판정을 담당하는 인증판정위원회를 거쳐 각 대학 및 기관에 공표하게 된다. 이 밖에 평가인증과 관련한 운영 및 지원을 하는 사무국과 평가인증사업에 기획을 맡고 있는 기획/정책 위원회 및 자문역할을 담당하는 자문위원회가 운영되고 있다.



## 2. 한의학교육 평가인증 절차

표 2-31. 평가절차 및 시기, 각 평가 주체별 역할

시 점	대학(원)	평가절차	한국한의학교육평가원
1년 이전	평가인증에 대한 의견제출	평가인증기준 및 제도 개발	기준 / 규정에 대한 연구 및 피평가기관 의견수렴 실시
8개월 이전	평가인증 신청 접수 (신청서 및 평가수수료 납부 시 완료)	사업공고 및 신청	평가인증 대상기관 선정 통보 및 평가인증 사업설명회
6개월 이전	자체평가 연구단 구성 및 연구수행	자체평가	평가팀 인선 및 배정 제척 및 회피 실시
3주 이전	자체평가 보고서 제출 (필요 시 연장신청) / 기피위원신청	서면평가	평가팀 교육 서면평가에 대한 평가의견서 전달
기준점	현장평가 준비 및 일정조율	현장평가	현장평가에 대한 평가의견서 전달
8주 이내	평가결과에 대한 소명 및 답변서 제출	결과 검증 및 조율	평가팀 자체회의 조정위원회 실시 조정의견 전달(필요 시)
9주 이내	추가자료 제출(필요 시)	인증유형 판정 및 결과 통보	인증판정위원회 실시 각 대학 판정결과 통보 및 이의신청 접수
-	이의신청(필요 시)	(이의신청이 있을 경우) 재심위원회 실시	재심위원회 실시
15주 이내	자체 공시	공시	각 대학 및 주무부처 홈페이지 및 대교협 공시
-	모니터링 평가 준비(인증 시) 재평가 준비(한시적 인증, 인증불가 시)	판정 후 활동	모니터링평가(인증 시) 재평가(한시적 인증, 인증불가 시)

### 3. 한의학교육평가인증 현황

2010년 부산대학교 한의학전문대학원이 최초로 한의학교육 평가인증(3년 인증)을 실시하였다. 이후 의료법 개정을 통해 더욱 경쟁력 있고 미래지향적인 기준 설정이 필요함에 따라, 합리적인 평가인증 결과와 방향을 위해 평가기준과 판정기준을 수정하여 실시하였다. 2012년 원광대학교 한의과대학 평가인증(5년 인증)을, 2013년 경희대학교 한의과대학 평가인증(5년 인증)을 실시하였다. 2014년에는 대구한의대와 세명대학교 한의과대학이 각각 5년 인증을 받았으며, 2015년에는 부산대학교 한의학전문대학원, 대전대학교, 동신대학교, 동의대학교 한의과대학이 각각 5년 인증을 받았다. 2016년에는 동국대학교 5년인증, 우석대학교가 3년 인증을 받았으며, 가천대학교 및 상지대학교 한의과대학은 한시적 인증(1년)을 받았다. 아울러 2016년도에 한시적인증을 받은 가천대학교가 5년 인증, 상지대학교가 3년 인증을 받으면서 제1주기 평가인증이 마무리 되었다. 2017년도에는 가장 먼저 평가인증에 참여했던 원광대학교를 기점으로 제2주기 한의학교육 평가인증이 실시되었고, 원광대학교는 4년 인증을 받았으며, 제2주기 평가인증 후 2021년에 다음번 Post 2주기 평가인증을 받을 예정이다.

표 2-32. 각 대학 평가인증 현황

대학명	평가연도	인증 유형	인증기간	차기 평가연도
가천대학교 한의과대학	2017	인증(5년)	~2021.12.31	2021(2주기)
경희대학교 한의과대학	2013	인증(5년)	~2018.12.31	2018(2주기)
대구한의대학교 한의과대학	2014	인증(5년)	~2019.12.31	2019(2주기)
대전대학교 한의과대학	2015	인증(5년)	~2020.12.31	2020(2주기)
동국대학교 한의과대학	2016	인증(5년)	~2021.12.31	2021(2주기)
동신대학교 한의과대학	2015	인증(5년)	~2020.12.31	2020(2주기)
동의대학교 한의과대학	2015	인증(5년)	~2020.12.31	2020(2주기)
부산대학교 한의학전문대학원	2015	인증(5년)	~2020.12.31	2020(2주기)
상지대학교 한의과대학	2017	인증(3년)	~2019.12.31	2019(2주기)
세명대학교 한의과대학	2014	인증(5년)	~2019.12.31	2019(2주기)
우석대학교 한의과대학	2016	인증(3년)	~2019.12.31	2019(2주기)
원광대학교 한의과대학	2017	인증(4년)	~2021.12.31	2021(Post 2주기)

평가인증결과 및 기준 및 평가기준의 정의는 아래와 같으며 2016년까지 평가받는 대학은 제1주기 한의학교육 평가인증기준으로 실시된다. 2017년부터는 제2주기 한의학교육 평가인증 체제로 시작될 예정이다.

표 2-33. 각 주기별 평가영역 및 기준 변화

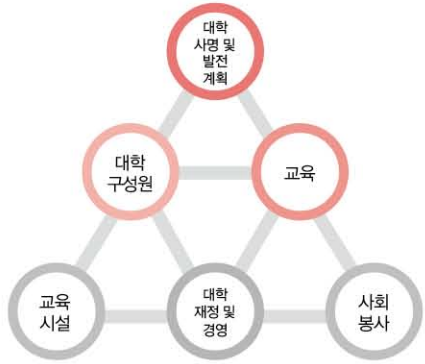
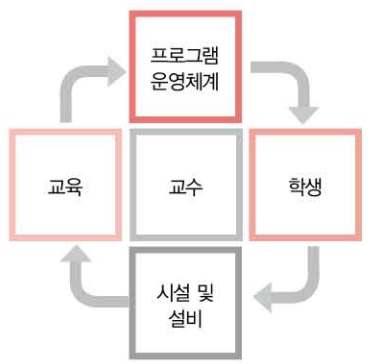
구분	제1주기	제2주기
핵심 목표	한의학교육 평가인증 중요성 인식 및 거버넌스 구성	교육성과 및 역량기반의 한의학교육프로그램으로 전환
영역	6개영역 	5개영역 
항목	72개(필수 58 / 우수 38)	24개
평가 방식	필수기준 : 대학의 여건에 상관없이 모든 대학이 도달해야 하는 최소 요건 우수기준 : 한의학교육의 국제적 우월성을 추구하고 한의과대학(원)의 선진화를 위해 제시되는 기준	모범 : 문항에서 제시한 평가인증기준을 모두 충족 / 타 대학에 모범적인 사례 제시 적격 : 문항에서 제시한 평가인증기준을 모두 충족 / 구체적 근거 제시 보완 : 문항에서 제시한 평가인증기준 일부 미흡, 보완요망 / 단기간 개선 가능 미충족 : 평가인증 관련실적 근거확인이 어려움 / 질적 개선을 위한 실천방안이 마련되지 않음

표 2-34. 각 주기별 인증기간 변화

구 분		인증기간		비 고
		제1주기	제2주기	
인증	인증	5년	6년	+1년
		3년	4년	+1년
	조건부인증	—	2년	신설
	한시적인증	1년	1년	
불인증	인증불가	—	—	평가인증 미신청 및 한시적인증 2회 이상일 경우



표 2-35. 제2주기 평가인증 판정유형 및 정의

필수기준	기간	정 의
인증	6년	우수하고 역량있는 한의사 양성을 위해 타 대학에 모범이 되는 우수한 한의학교육 프로그램을 개발 및 운영하고 있으며, 그에 맞는 교육 인프라를 구축하고 있는 수준
	4년	우수하고 역량있는 한의사 양성을 위해 적합한 한의학교육 프로그램을 개발 및 운영하고 있으며, 그에 맞는 교육 인프라를 구축하고 있는 수준
조건부인증	2년	우수하고 역량있는 한의사 양성을 위해 단기적인 보완이 요구되는 수준의 한의학 교육 프로그램을 운영하고 있으며, 보완점을 개선하면 잔여 인증기간(2년)을 부여 받을 수 있는 수준
한시적인증	1년이내	우수하고 역량있는 한의사 양성에 미흡한 수준의 한의학교육 프로그램을 운영하고 있으며, 전반적인 개선이 요구되는 수준
인증불가	-	피평가기관이 한의학교육 평가·인증을 신청하지 않거나 평가·인증을 받지 않은 경우 또는 한시적 인증 수준의 판정을 2회 연속 받은 경우

## ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : (재)한국한의학교육평가원 사무국
- 전화번호 / 전자우편 : 02)2659-1141 / ikmee.hq@gmail.com



# 2017 한국한의학연합

2017 Yearbook of Traditional Korean Medicine



# 2017 한국한의학연감





## PART III

## 연구부문

1. 개요 .....	130	7. 한국한의학연구원 연구추진 실적 및 성과 .....	155
2. 한의약 R&D 투자 규모 .....	131	8. 각 대학 정부지원 연구센터별 연구 성과 및 현황 .....	162
3. 한의약선도기술개발사업 .....	134	9. 한의학 관련 학회활동 현황 .....	170
4. 양 · 한방융합기반기술개발사업 .....	141	10. 한의약 학술지별 2017년 주요 연구성과 .....	173
5. 식품의약품안전처 연구지원 현황 .....	145	11. 국외 전통의학학 및 통합의학 연구기관과 R&D 현황 .....	199
6. 과학기술정보통신부 한의약 관련 연구지원 현황 .....	150		

## 01

## 개요

한의학 분야에 대한 정부의 연구개발(R&D) 투자는 1994년 한국한의약연구소(現, 한국한의약연구원)가 개소되면서 시작되었다. 또한, 정부의 한의학 분야 연구개발 투자는 1997년부터 보건복지부의 한의학발전연구사업(現, 한의학선도기술개발사업)이 시작되면서 본격적으로 확장되었다. 이후 교육과학기술부(現, 과학기술정보통신부, 교육부)와 보건복지부가 한의학 분야의 정부 R&D에 주로 투자해왔으며, 2017년 현재까지 투자된 R&D 총액은 약 940억 원 규모이다. 2004년부터는 한국한의약연구원이 기획과제 발굴을 통해 대규모 연구사업을 유치하기 시작했으며, 지식경제부(現, 산업통상자원부), 식품의약품안전청(現, 식품의약품안전처)에서의 한의학 분야 R&D 투자 또한 증가하였다.

표 3-1. 연도별, 부처별 한의학 R&amp;D 투자 현황

(단위 : 억 원)

부처명	~2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
보건복지부	737	88.6	75.9	83.2	113.8	136.7	177.4	207.6	230.3
과학기술정보통신부	958.1	326.5	397.7	441	479.5	565.8	584	664.9	576.3
교육부					35.4	39.1	36.8	41.5	38.2
산업통상자원부	251.9	88.7	94.6	104	83.4	44	57.1	49.2	12.6
해양수산부	—	—	—	—	—	—	—	—	1.4
농림축산식품부	30.4	30.4	35.2	27.1	25.7	7.2	17.3	11.4	5
중소벤처기업부	58.5	19.3	35.7	48.1	42.2	23.7	13.3	13.2	28.8
식품의약품안전처	407.2	56.1	41.7	46.8	49.1	16.4	45.0	53.3	37.2
특허청	68.5	—	—	—	—	—	—	—	—
농촌진흥청	—	—	—	—	—	—	—	—	4.2
산림청	—	—	—	1.2	—	—	0.45	1.2	6.4
총 계	2,511.6	609.6	679.9	751.1	829.1	832.9	930.9	1,041.1	940.4

주 : 소수점 둘째 자리에서 반올림하여 세부 계산 내역과 일치하지 않을 수 있음.

1. 한의학 R&D를 명확하게 정의하기 어려워 2014년부터 (신)과학기술표준분류 내에서 한의과학 정부연구비, 6T별 분류 내에서 한방응용기술 정부연구비, 한국한의약연구원 정부 수탁 과제에만 한정하여 산정함. 이 때문에 2014년부터 정부의 한의학 R&D 규모가 증가 폭이 작아 보일 수 있음(이전에는 상기 기준으로 분류되지 않는 한의학 관련 개별 연구자의 수탁과제를 포함하였음). 2015년부터 식품의약품안전처의 '의약품등안전관리'사업 중 한약(생약)에 대한 과제 정보를 추가함.
2. 과학기술정보통신부(전: 미래창조과학부)의 경우 한국한의약연구원 연구운영지원 예산중 설립비 등은 제외함.
3. 한국연구재단 과제는 교육부에 통합하여 산정함. 농촌진흥청 과제는 2011년부터 농림수산부에 통합하여 산정함. 정보통신산업진흥원 과제는 2014년부터 과학기술정보통신부에 통합하여 산정함.
4. 부처명은 2017년 말 기준

자료 : 2007년 이전 한국보건산업진흥원 '2008 보건산업백서', 2008년~2017년 국가과학기술지식정보서비스 (<http://www.ntis.go.kr>) (세부 연도별 자료는 [policy.kiom.re.kr](http://policy.kiom.re.kr) 자료실)통계연감 DB 참고)

## ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한국한의약연구원 한의학정책연구센터
- 전화번호 / 전자우편 : 042)868-9338 / hanidoc@kiom.re.kr

## 02

## 한의학 R&amp;D 투자 규모

## 1. 연도별 정부부처 R&amp;D 투자(혹은 예산) 규모

정부의 한의학 분야 R&D 투자는 1994년 한국한의학연구소가 설립되면서 보건복지부 중심으로 이루어졌다. 현재는 과학기술정보통신부를 중심으로 보건복지부, 산업통상자원부, 식품의약품안전처, 중소기업벤처부 등 여러 부처에서 지원하고 있다. 특히, 2004년 한국한의학연구원이 기획과제 발굴을 통해 대규모 연구 사업을 유치하고, 교육과학기술부(現, 과학기술정보통신부), 지식경제부(現, 산업통상자원부)등 한의학 관련 R&D 투자를 확대하는 부처가 증가하였다. 정부부처의 한의학 분야 R&D 투자 규모는 2017년 정부 R&D 투자예산 약 193,927억 원의 약 0.48%, 보건의료 분야 R&D 예산(1.6조)의 약 5.87%를 차지하고 있다. 2017년도 한의학 분야 R&D 예산은 약 940.4억 원으로 전년보다 약 100.7억 원 감소했다. 지난 2013년부터 2017년까지 5년간 한의학 분야 R&D 정부투자 연구비는 4,574.4억 원이었으며, 연평균 1.2%의 성장률을 보이고 있다.

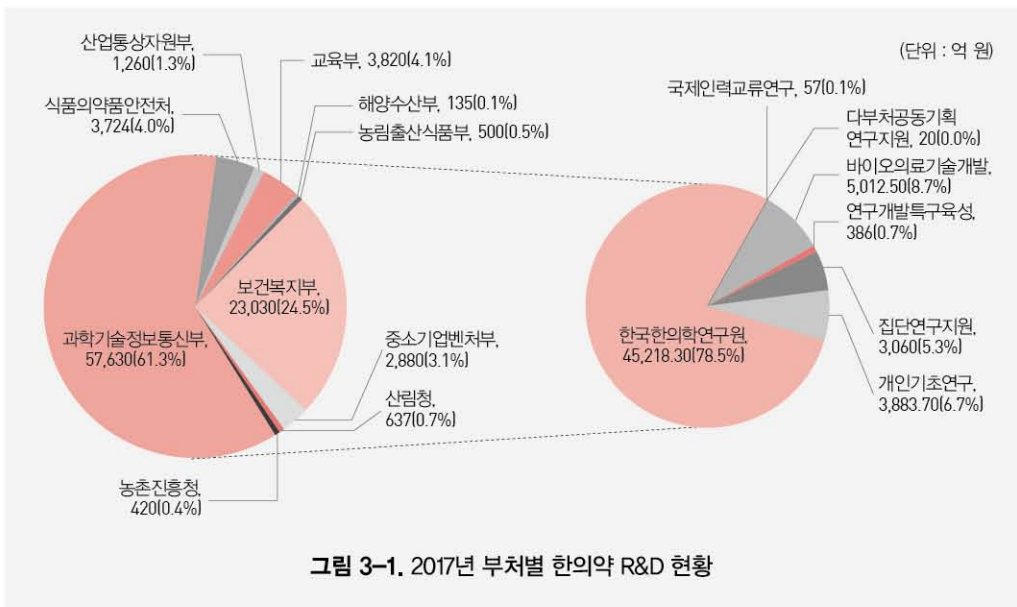


표 3-2. 연도별, 부처별 한의학 R&D 상세 투자 현황<sup>1)</sup>

(단위 : 억 원)

	사업명	사업 기간	~ 2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
보건 복지부 <sup>2)</sup>	한의학선도기술개발사업	'98년~ 현재	478.4	75.6	68	68	68.5	90.8	86	106.6	132.1	163.1
	양·한방융합기반 기술개발사업 <sup>2)</sup>	'14년~ 현재	—	—	—	—	—	—	35.6	74.9	74.8	60.9
	보건의료 기술연구 개발사업 <sup>2)</sup>	질현극복 기술개발  첨단의료 기술개발	'05~'13 년	161	22	21	7.9	7.7	1.6	—	—	—
										11.8	—	—
	기타		—	—	—	—	7.1	9.6	15.1	24	28.5	6.3
과 학 기 술 정 보 통 신 부	한국한의학연구원 <sup>3)</sup>	'94~'15	593.5	166.5	236.3	290.6	313.7	347.2	399.4	419.3	488.1	452.2
	바이오·의료기술 개발사업 (《구》미래기반기술 개발사업) <sup>5)</sup>	'06~'13 년	63.3	30	30	32.5	31.8	37.2	58.1	61.1	60.7	50.1
	집단연구지원 (MRC, SRC, CRC 등)	'05년~ 현재	22.2	19	21.5	24.3	34.1	41.7	39	45.1	36	30.6
	국가과학기술연구회 (《구》기초기술연구회) 연구운영비 지원	'07년~ 현재	11.1	7.5	9.6	—	2.8	13.8	8.8	—	—	—
	기타		—	—	—	—	—	13.8	30.5	17.3	23.7	4.6
	이공학개인지초연구/신진/ 일반/중견연구자지원사업	'07년~ 현재	14.1	4.5	20.2	42.8	48.9	25.8	30 27.7	41.2 24.4	56.4 26.3	38.8 24.8
교육부	2단계연구중심 대학육성(BK21+)	'06년~ 현재	16.1	5.3	4.8	4	3.5	3.8	9.3	8.4	7.7	6.8
	기타사업		2.2	2.8	4.3	3.5	5.3	3.9	5.4	2	3.2	6.6
산업 통상 자원부	바이오의료기기산업 원천기술개발	'05~'12 년	48.4	12	17.5	17.5	15.9	—	—	—	—	—
	지역전략/특화 산업육성 (RIC)/광역경제권선도 산업육성/기타(지식경제 프론티어기술개발)	'06년~ 현재	86	50.5	68.2	77.1	85.4	67.1	21.2	24.1	25.4	—
	산업기술표준화 및 인증지원사업	'10년	—	—	3	—	3	2.3	2	1	1	—
	기타 <sup>3)</sup>	'14년	34	21	—	—	—	14	20.8	33.2	22.8	12.6



	사업명		사업 기간	~ 2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
식품 의약품 안전처	의약품 등 안전 관리	한약 등 국제경쟁력 강화연구/천연물 의약품 안전관리 연구/신기술 응용 평가 안전관리	'05년~ 현재	270.6	44	42.8	38.1	43.1	43.4	16.4	45.0	51.4	37.2
	기타사업		'05년~ 현재	85.3	7.3	13.2	3.6	3.5	5.7	-	-	1.8	-
농림 축산 식품부	농생명산업기술개발/ 기술사업화지원		'07년~ 현재	14.4	16	30	27.8	21.9	11.8	7.2	8.7	7	5
해양 수산부	미래해양산업기술 개발사업		'17년~ 현재	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.4
농촌 진흥청	농업기초기반연구/ 농축산물부가가치향상		'11년~ 현재	-	-	-	7.36	5.2	13.9	-	8.6	4.4	4.2
중소 벤처 기업부	지역특화산업육성/ 산학연협력기술개발 외		'99년~ 현재	47.3	11.2	19.3	35.7	48.1	42.2	23.7	9.1	13.2	28.8
특허청	전통지식 DB 및 검색시스템 구축		'05~'07 년	68.5	-	-	-	-	-	-	-	-	-
산림청	산심생명자원소재 발굴연구		'12년	-	-	-	-	1.2	-	-	0.45	1.2	6.4
총 계				2016.4	495.2	609.6	679.9	751.1	789.6	848	931.35	1,065.7	940.4

주 : 1. 소수점 둘째 자리에서 반올림하여 세무 계산 내역과 일치하지 않을 수 있음.

2. 2014년부터 보건복지부의 사업 구조(명칭)가 변경됨.

3. 2011년 한국한의학연구원 사업구조의 개편으로 새로운 사업구조에 맞춰 전(全)년도 예산들을 국가과학기술지식정보서비스(NTIS) 예산 기준(인건비+간접비+연구직접비)에 맞춰 재편성함. 2014년 기존의 사업이 종료되고, 2015년부터 새로운 사업이 조직됨.

4. 2014년부터 별도 과제로 운영하지 않고, 내부 사업으로 편입하여 운영함.

5. 미래기반기술개발사업(구, 바이오기술개발사업)은 2011년 바이오의료기술개발사업으로 이관됨. 이에 미래기반기술개발사업의 대과제 '전통의학에 기반한 진단 및 약물 치료 시스템개발'의 세부과제인 '체질정보 통합 분석 및 체질 질병 유전성 연구'와 '체질진단 과학화를 위한 체질정보 수집 체계 구축'이 바이오의료기술개발사업의 대과제로 이관됨.

6. 한의학지식정보자원 디지털화사업('03~'07), 디자인기술력향상(디자인기술개발) - 한방특성화 이미지 조성을 위한 공공시설물 디자인 개발사업 ('09) 산업기술연구기반구축('13)

7. 보건복지부의 경우 NTIS 과제 목록별 금액이 아닌 국가연구개발사업전주기 사업예산을 기준으로 작성

자료 : 2007년 이전 한국보건산업진흥원 '2008 보건산업백서', 2008년~2015년 국가과학기술지식정보서비스(<http://www.ntis.go.kr>).

(세무 연도별 자료는 [policy.kiom.re.kr](http://policy.kiom.re.kr) 자료실)통계)연감 DB 참고)

#### ■ 작성자 정보

— 소속 기관과 부서 : 한국한의학연구원 한의학정책연구센터

— 전화번호 / 전자우편 : 042)868-9338 / [hanidoc@kiom.re.kr](mailto:hanidoc@kiom.re.kr)

## 03

## 한의학선도기술개발사업

## 1. 한의학선도기술개발사업 추진 현황

한의학선도기술개발사업은 보건의료기술진흥법 제5조 및 한의학육성법 제 10조를 근거로 하여 1996년 한의학육성·발전계획에 따라 정부출연금(30억 원) 지원에 의해 한의학발전연구사업으로 시작되었다. 이후, 1997년 8월, 한방치료기술연구개발사업(2010 Project)으로 전환되었으며, 2008년 2월에 「한방치료기술연구개발사업 중장기발전계획('08~'17)」이 수립되었다. 2009년부터는 한의학선도기술개발사업으로 정식 명칭이 바뀌었다.

연도별 투자금액을 살펴보면 1999년 이후로 꾸준히 상승 혹은 유지되어 오면서 1998년부터 2017년까지 총 1,337억 원이 투자되었다. 2017년도에는 ‘한약제제 개발 지원’, ‘한의학임상 인프라구축’, ‘한의학근거창출임상연구’ 3개 분야를 중점으로 총 104.8억 원이 투자되었다. 2017년에는 한약제제개발, 한방의료기기개발, 중개연구, 한의씨앗연구, 한의국제협력연구 분야에 신규과제를 지원하였으며, 특히 한약제제 분야의 경우 기존의 해당분야 비임상 연구성과를 활용한 임상 2상 단계에 해당하는 2개 신규과제를 지원하였다.

표 3-3. 연도별 한의학선도기술개발사업 예산 및 과제 수(1998~2017)

(단위: 억 원 건)

구 분	1998~2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
예 산	398.4	80	75.6	68	68	68.5	90.8	86	106.7	132.1	163.1
과제수	350	36	38	31	29	31	45	42	46	43	54

자료: 한국보건산업진흥원 내부자료

(세부 연도별 자료는 policy.kiom.re.kr 자료실)통계)연감 DB 참고)

표 3-4. 부문별 한의약선도기술개발사업 연구비 변화 추이(1998~2017)

(단위 : 백만 원)

구분	1998~2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
기반연구	5,899	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
중점연구	9,728	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
특정센터연구	4,435	1,270	-	-	-	-	-	-	-	-	-
한방바이오 퓨전연구	16,181	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
한약제제/ 한방신약 개발	1,130	2,670	3,563	3,555	3,008	3,000	3,000	2,800	2,700	2,150	2,685
한방의료기기개발	380	1,475	2,072	1,390	975	1,100	1,100	800	600	300	450
한약임상진료지침개발	-	683	708	720	720	-	-	-	-	-	-
한약임상연구	491	1,578	957	939	901	700	-	-	-	-	-
정책연구	380	100	40	-	-	-	58	90	203	100	180
한양방협력연구를 통한 새로운 치료기술 개발	-	-	-	-	900	900	1,500	-	-	-	-
한약근거창출 임상연구	-	-	-	-	-	600	1,200	1,200	1,800	5,800	7,860
한약의사이연구	-	-	-	-	-	210	450	540	600	540	720
한약임상인프라 구축지원	-	-	-	-	-	-	1,000	2,000	3,000	3,000	2,620
한약산업육성 제품화지원	-	-	-	-	-	-	400	800	1,000	400	170
질환중심맞춤한의학 중개연구	-	-	-	-	-	-	-	-	200	350	500
한약국제협력연구	-	-	-	-	-	-	-	-	160	200	710
연구기획평가운영비	1,216	224	220	200	300	330	372	372	402	366	411
합계	38,624	7,776	7,340	6,804	6,804	6,510	9,080	8,230	10,665	13,206	16,306

자료 : 한국보건산업진흥원 내부자료

(세부 연도별 자료는 policy.kiom.re.kr 자료실)통계연감 DB 참고)

표 3-5. 2017년도 한의약선도기술개발사업 추진 현황

(단위 : 백만 원)

지원분야	세부분야	과제수	정부투자연구비
한약제제 개발 지원	비임상	7	1,245
	임상2상	6	1,440
한방의료기기 개발 지원	의료기기개발	1	225
	임상시험	1	225
한약약근거창출임상연구	한약약근거창출임상연구	4	7,320
	추나요법에 대한 임상연구	1	270
	한방 난임치료에 대한 임상연구	1	270
한약사이학연구	일반	13	620
	기획	2	100
한약산업육성제품화지원	기능성	1	170
	비기능성	—	—
	한방화장품개발	—	—
한약임상인프라구축지원	한약임상인프라구축지원	3	2,620
한약정책연구	—	2	180
질환중심 맞춤형한의학 중개연구	역방향	4	325
	순방향	2	175
한약국제협력연구	기획	3	110
	본연구	2	600
평가관리운영비	—	1	411
총 계		54	16,306

자료 : 한국보건산업진흥원 내부자료

표 3-6. 2017년도 한의약선도기술개발사업 과제 현황

(단위 : 백만 원)

구분	과제명	주관기관	과제기간	'17년 연구비
계속과제	허혈성 뇌졸중 환자에 대한 HT047의 제 2a상 임상연구	경희대학교 산학협력단	2015.6.25.~2018.6.24.	270
	골다공증 환자에 대한 한약제제(BHH10)의 제2상 임상시험	경희대학교 산학협력단	2015.6.25.~2018.6.24.	270
	청간탕가미방 기반 파킨슨병 치료를 위한 IND승인 한약제제 개발	경희대학교 산학협력단	2016.4.1.~2018.12.31.	200
	HBX-6를 활용한 전립선비대증 치료제 개발연구	상지대학교 산학협력단	2016.4.1.~2018.12.31.	200

분구	과제명	주관기관	과제기간	'17년 연구비
계속과제	수태환가감방을 이용한 폐경기후증후군 및 갱년기장애의 예방과 치료 목적 한약제제의 IND승인을 위한 비임상연구	동국대학교 경주캠퍼스 산학협력단	2015.6.25.~2018.6.24.	170
	만성피로증후군 환자에서 미엘로필의 안전성과 항피로 효과: 이중맹검, 무작위배정, 평행, 위약 대조의 다기관 2상 임상시험	대전대학교 산학협력단	2015.6.25.~2018.6.24.	270
	비만환자에 대한 한약제제(한슬림)의 제2상 임상시험	경희대학교 산학협력단	2016.4.1.~2018.12.31.	300
	한의학표준임상진료지침개발 사업단	한약진흥재단	2016.3.1.~2021.12.31.	5,470
	추나요법 근거창출 임상연구-유효성, 안전성, 경제성 평가-	부산대학교 산학협력단	2015.6.1.~2018.5.31.	270
	한약(온경탕과 배란착상방)투여 및 침구치료의 난임치료 효과 규명을 위한 임상연구	동국대학교 경주캠퍼스 산학협력단	2015.6.1.~2018.5.31.	270
	건강인 및 골관절염 환자에서 다빈용 골관절염 치료제의 한약-양약 약물상호작용연구	경희대학교 산학협력단	2015.6.1.~2018.5.31.	170
	한의학 진단 및 맞춤 한약 치료의 근거기반을 위한 다기관 임상연구	경희대학교 산학협력단	2012.6.25.~2019.6.24.	840
	비만과 대사증후군, 수족냉증, 아토피피부염에 대한 한의진단 및 한약치료의 임상 근거창출 연구	가천대학교 산학협력단	2013.5.15.~2020.5.14.	840
	한약의 현대화 방안 기획연구	원광대학교 산학협력단	2016.4.1.~2017.12.31.	60
	한열개념기반 한성약과 열성약의 갑상선 기능 항진증 및 저하증 조절 효능 평가 및 갑상선질환 한약제제 개발 후보약물 발굴	동국대학교 경주캠퍼스 산학협력단	2016.4.1.~2017.12.31.	60
	MIR의 비만 억제효과와 그 작용기전 규명: 마황 부작용을 극복한 새로운 비만치료제 개발	동의대학교	2016.4.1.~2017.12.31.	60
	신기환을 활용한 남성갱년기 치료효능 및 기전 연구	세명대학교 산학협력단	2016.4.1.~2017.12.31.	60
	신장기능조절에 따른 본초분류 재정립	한의학연구원	2016.4.1.~2017.12.31.	60
	한약 처방을 통한 알츠하이머 형 치매 치료 확대를 위한 임상 다빈도 한약 처방의 작용기전과 한약의 과학적 근거 제시	건양대학교 산학협력단	2016.4.1.~2017.12.31.	60
	진세노사이드를 이용한 기능성소재 및 한방화장품 개발	바이오펙트럼 (주)	2015.6.1.~2018.5.31.	170
	중부권 한의약 임상시험센터_대전대학교 둔산한방병원	대전대학교 둔산한방병원	2015.6.1.~2020.5.31.	840
	의료기기중심 한의약 임상시험센터	원광대학교 광주한방병원	2014.6.1.~2019.5.31.	840
	한의학임상시험센터(경희대학교 한방병원)	경희대학교 산학협력단	2013.6.1.~2018.5.31.	940
	한약제제와 의약품 병용투여 요산조절 순방향 중개연구	한의학연구원	2016.4.1.~2017.12.31.	100



구분	과제명	주관기관	과제기간	'17년 연구비
계속과제	한의학 이론을 바탕으로 한 여드름 비임상모델 및 대사체학/분자생물학적 바이오마커 연구	경희대학교 산학협력단	2016.4.1.~2017.12.31.	100
	신한약제제 국제 임상연구를 위한 기반 구축	경희대학교 산학협력단	2016.6.1.~2017.3.31.	30
	만성통증질환 침치료의 뇌과학적 기전규명을 위한 국제임상연구기획	한국한의학연구원	2016.6.1.~2017.3.31.	30
	중증 척추전방전위증의 한의치료를 위한 국제협력 다국가 다기관 임상연구의 수행	모커리 한방병원	2016.6.1.~2018.12.31.	400
신규과제	생체 에너지 조절 기반 항비만 한약제제 Meta-Up 개발	동국대학교 경주캠퍼스 산학협력단	2017.4.1.~2019.12.31.	45
	육계를 바탕으로 한 항암제 유발 신경병증성 통증 치료 한약제제 개발	경희대학교 산학협력단	2017.4.1.~2019.12.31.	180
	신규조성 봉독을 이용한 파킨슨씨병 치료 제제개발 연구	경희대학교 산학협력단	2017.4.1.~2019.12.31.	225
	작약복합추출물을 이용한 불임치료 한약제제 개발	부산대학교 한방병원	2017.4.1.~2019.12.31.	225
	골관절염에대한 ChondroT의 전임상, 임상연구	동신대학교 산학협력단	2017.4.1.~2019.12.31.	300
	한의학 산업화 발전을 위한 새뜸의 안전성 유효성 임상연구	동국대학교 경주캠퍼스 산학협력단	2017.4.1.~2018.12.31.	225
	배수혈의 피하 임피던스 측정용 라인 스캐너 개발	경희대학교 산학협력단	2017.4.1.~2019.12.31.	225
	마이크로어레이 기반 바이오센싱을 활용한 사상체질별 생체지표 분석연구	동국대학교 경주캠퍼스 산학협력단	2017.4.1.~2018.12.31.	40
	한의학지식정보를 활용한 안티폴루션 소재 개발연구	동국대학교 경주캠퍼스 산학협력단	2017.4.1.~2018.12.31.	40
	척추 관절 질환 대상 한의 레지스트리 구축 연구	자생의료재단	2017.4.1.~2018.12.31.	40
	뇌졸중에 대한 한약-경두개전침 병행 치료를 이용한 대뇌 신경가소성 촉진기술 개발	원광대학교 산학협력단	2017.4.1.~2018.12.31.	40
	정량화뇌파 분석에 의한 ADHD 하위유형과 한의 변증의 관계 연구	우석대학교 산학협력단	2017.4.1.~2018.12.31.	40
	나노·항방 융합기술 기반 고효능 나노데크 한방침의 개발	대구경북과학기술원	2017.4.1.~2018.12.31.	40
	중증 흉부 외상 환자의 개흉술 후 통증 관리를 위한 침 치료 모형 개발	부산대학교병원	2017.4.1.~2018.12.31.	40
	통합적 스포츠 한의학 연구방법론의 탐색 및 적용	가천대학교 산학협력단	2017.4.1.~2018.12.31.	40



구분	과제명	주관기관	과제기간	'17년 연구비
신규과제	한열변증기반 TRP 채널 조절을 통한 신경병증성 통증치료 한약제제 개발 후보 약물 발굴	동국대학교 경주캠퍼스 산학협력단	2017.4.1.~2018.12.31.	40
	한의학기관과의 진료정보기록에 관한 실태조사와 체계적 관리방안 연구	한약진흥재단	2017.4.1.~2017.12.31.	80
	한약연구개발 분야 대형사업 기획	(주)테크노베이션 파트너스	2017.4.1.~2018.3.31.	100
	말초신경병증 치료 한약제제 BHG의 개발 및 기전연구	대전대학교 산학협력단	2017.4.1.~2018.12.31.	75
	염증성 장질환에 대한 작약감초탕의 유효성 검증 및 대사체 분석 연구	동신대학교 산학협력단	2017.4.1.~2018.12.31.	75
	치매 변증 유형에 따른 한약처방의 유효성 및 작용기전 규명을 통한 역방향 중개연구	한국한의학 연구원	2017.4.1.~2018.12.31.	75
	기능성소화불량증에 대한 반하사심탕의 실험적 근거창출 및 기작규명을 위한 중개연구	대전대학교 산학협력단	2017.4.1.~2018.12.31.	75
	만성통증질환 한의학치료의 뇌과학적 기전규명을 위한 국제임상연구	한국한의학 연구원	2017.6.15.~2019.12.31.	200
	한의학적 [불임·난임 극복 기술] 개발을 위한 국제 공동 임상연구 기획	한국한의학 연구원	2017.6.15.~2018.3.31.	50

자료 : 한국보건산업진흥원 내부자료

## 2. 연구성과

2008년부터 과제당 연구비 소요가 많은 한약제제 개발, 한방의료기기 개발 지원이 늘면서 논문 수의 증가가 한동안 주춤했다가, 한의약근거창출임상연구, 한의씨앗연구 등 연구성과가 논문으로 발생하는 분야의 지원이 늘어나면서 다시 증가하였다. 특허는 조금씩 증가하고 있는 추세이며, 해외 특허 출원 및 등록도 이루어지고 있다. 한편, 2013년까지 다수의 성과를 도출한 식품의약품안전처 임상시험계획승인은 최근 관련규정 등이 강화되면서 최근에는 승인 건수가 많지 않았다.

표 3-7. 연도별 한의약선도기술개발사업 성과(2008~2017)

(단위: 편 건)

		2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
논문	SCI	7	32	42	36	22	60	50	53	80	88
	비 SCI	28	72	62	36	36	65	40	53	47	70
특허	등록 (국내/국외)	5 (5/0)	6 (6/0)	10 (9/1)	12 (12/0)	15 (14/1)	15 (13/2)	11 (11/0)	1 (0/1)	0 (0/0)	0 (0/0)
	출원 (국내/국외)	8.2 (7.2/1)	21 (15/6)	21 (17/4)	12 (12/0)	29 (24/5)	11 (11/0)	19 (17/2)	28 (24/4)	15 (9/6)	13 (13/0)
	식약처 임상시험 계획 승인	—	6	3	6	4	6	3	1	2	4

자료: 논문 특허성과는 NTIS 기준(중복 제거), 식약처 임상시험계획승인 성과는 진흥원 내부자료

### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서: 한국보건산업진흥원 한의약R&D팀
- 전화번호 / 전자우편: 043)713-8468 / junghee@khidi.or.kr

## 04

## 양·한방융합기반기술개발사업

## 1. 양·한방융합기반기술개발사업 추진 현황

양·한방 융합 기술개발 등이 국정과제로 채택됨에 따라, 2014년도부터 양·한방융합 기반기술개발사업을 35.6억 규모로 신규로 추진하였다. 이 사업은 전통의학의 강점과 현대의학을 융합하여 새로운 부가 가치를 창출함으로써 창조적 미래산업 육성 및 한의학의 세계화 구현을 목적으로 한다. 특히 4대 중증질환, 만성 및 난치성 질환을 대상으로 양방과 한방에서 공동으로 활용 가능한 융합형 신약개발과 새로운 예방·진단·치료기술 개발을 목표로 기초연구 및 임상 연구를 지원하고 있으며, 반드시 의과와 한의과의 연구진이 공동으로 참여하여 연구를 진행하여야 한다.

표 3-8. 연도별 양·한방융합기반기술개발사업 예산 및 과제 수(2015~2017)

(단위: 백만 원, 건)

구 분	2015	2016	2017	총계
예 산	7,490	7,488	6,092	24,630
과제수	28	26	23	91

주: 총 과제수는 중복 제거

자료: 한국보건산업진흥원 내부자료

표 3-9. 2017년도 양·한방융합기반기술개발사업 추진 현황

(단위: 백만 원)

지원분야	세부분야	과제수	정부투자연구비
양·한방융합기반 전임상연구	의약품	12	3,140
	비의약품	3	780
양·한방융합기반 임상연구	의약품	2	390
	비의약품	3	630
한·양방협력연구를 통한 새로운 치료기술 개발	임상	2	952
평가관리운영비	-	1	200
총 계		23	6,092

자료: 한국보건산업진흥원 내부자료

표 3-10. 2017년도 양·한방융합기반기술개발사업 과제 현황

(단위 : 백만 원)

구분	과제명	주관기관	과제기간	'17년 연구비
계속 과제	양·한방 병용투여를 통한 B형간염바이러스에 의한 만성간염 및 간암 신규 치료전략 개발	경희대학교 산학협력단	2014.6.1.~2018.5.31.	300
	양·한방 융합 연구를 통한 당뇨 및 비만 동시 개선 약물 개발	동국대학교 경주캠퍼스 산학협력단	2014.6.1.~2018.5.31.	300
	시스플라틴의 부작용을 완화시키는 한약제제 개발	원광대학교 산학협력단	2014.6.1.~2018.5.31.	300
	뇌성마비의 양·한방융합 재활치료기술 개발과 근거 구축 연구	부산대학교 산학협력단	2014.6.1.~2018.5.31.	300
	뇌졸중에서 경두개 전자기 자극과 두침 자극의 뇌신경 융합 자극 치료 기술 개발	동신대학교 산학협력단	2014.6.1.~2017.5.31.	300
	한약제제 DF 및 DF와 스타틴 병용에 의한 비만 및 비알코올 지방간질환 치료제 후보물질 발굴	동의대학교 산학협력단	2015.6.1.~2019.5.31.	250
	약용버섯 한약을 활용한 항암보조 한약제제 및 융합신약 개발	가톨릭관동대학교 산학협력단	2015.6.1.~2019.5.31.	250
	치료에 반응하지 않는 전립선비대증 환자를 위한 한약제제 병합요법 개발	가톨릭대학교 산학협력단	2015.6.1.~2019.5.31.	250
	한약을 이용한 탁센게(taxane) 항암제로 유도된 골수억제 완화제 개발	한국한의학연구원	2015.6.1.~2019.5.31.	250
	청상보하탕을 바탕으로 한 방사선 폐렴 치료 후보물질 개발	경희대학교 산학협력단	2015.6.1.~2019.5.31.	250
	궤양성 대장염 치료를 위한 설파살라진과 한약의 융합치료약물 개발	대구한의대학교 산학협력단	2015.6.1.~2019.5.31.	250
	만성 난치성 피부염증 질환의 치료를 위한 신개념 세포내 칼슘신호 조절 양한방융합제제 개발	동국대학교 경주캠퍼스 산학협력단	2015.6.1.~2019.5.31.	250
	한국인 천식환자의 한의학적 변종과 양방의 개인맞춤의학융합을 위한 유전체 과학화 연구	경희대학교 산학협력단	2015.6.1.~2019.5.31.	200
	양·한방융합을 통한 만성 호흡기 질환 신약개발	대구한의대학교 산학협력단	2015.6.1.~2019.5.31.	240
	유방암 항암치료에 수반되는 합병증 예방 및 치료를 위한 전자침술 임상연구	대전대학교 산학협력단	2015.6.1.~2018.5.31.	300
	MCMT 한약 특성을 이용한 전립선비대증 개선 양·한약병용 제제 개발	한국한의학연구원	2016.4.1.~2019.12.31.	300
	이온토로 제어 기반 양·한방융합 알레르기비염 치료기술 개발	동국대학교 산학협력단	2016.4.1.~2019.12.31.	290
	당뇨병 족부궤양에 대한 레이저침 치료 기반의 줄기세포기술 응용 능동형 피부 창상 피복제 개발	우석대학교 산학협력단	2016.4.1.~2019.12.31.	280

구분	과제명	주관기관	과제기간	'17년 연구비
계속 과제	체장염 환자의 복통 호전을 위한 전자 침술 임상연구	동국대학교 산학협력단	2016.4.1.~2018.12.31.	180
	난치성 신경병증 통증환자에서 양한방 복합치료의 통증 완화 및 기능 개선 효과 연구	서울대학교 병원	2016.12.1.~2019.11.30.	150
	가미귀비탕의 인지장애 적응증 확대를 위한 예비임상연구	경희대학교 산학협력단	2016.12.1.~2019.11.30.	150
이관 과제	회귀 난치성 신경계 및 근육질환 한·양방 협력연구	원광대학교 산학협력단	2011.12.1.~2019.11.30.	600
	전이성 유방암 치료 신환약제제 SH003의 안전성·유효성 확보를 위한 비임상 및 임상연구	경희대학교 산학협력단	2011.12.1.~2019.11.30.	600

## 2. 연구성과

양·한방융합기반기술개발사업은 사업이 시작된 지 얼마 되지 않아 정량적 성과가 많지는 않은 편이다. 하지만 2015년도에 비해 2016년, 2017년은 SCI 논문과 비SCI 논문 출판 건수가 월등히 많았다. 특허 출원의 경우 사업 초년도부터 매년 꾸준히 10여개 수준을 유지하다 2017년 20개를 달성하였고, 국외 특허 출원도 4건으로 상승하였다.

표 3-11. 연도별 양·한방융합기반기술개발사업 성과(2015~2017)

(단위: 편 건)

		2015	2016	2017	총계
논문	SCI	18	35	58	124
	비 SCI	7	15	15	51
특허	등록 (국내/국외)	1 (1/0)	0 (0/0)	0 (0/0)	3 (3/0)
	출원 (국내/국외)	15 (15/1)	16 (15/1)	20 (16/4)	70 (63/7)
식약처 임상시험계획 승인		2	1	3	6

자료 : NTIS 등록성과(논문, 특허) 및 한국보건산업진흥원 내부자료(IND 승인)

### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한국보건산업진흥원 한의약R&D팀
- 전화번호 / 전자우편 : 043)713-8468 / junghee@khidi.or.kr



## 05

## 식품의약품안전처 연구지원 현황

## 1. 한의약 관련 과제 지원 현황

2017년 식품의약품안전처에서 발주한 대표적인 연구과제로는 ‘생약표준품 제조 연구’, ‘천연물유래 원료의 안전성 평가 연구’, ‘한약(생약) 국제표준화 연구’, ‘다빈도 한약재 유해물질 안전성 연구’ 등이 있다. 이러한 과제들은 한약재를 유효성분 중심으로 관리함으로써 의약품과 같은 수준의 관리체계를 확립하고 국제 경쟁력을 확보하는 것을 목표로 하고 있으며, 2017년도에는 총 22개 과제에 약 37.2억 원의 예산이 투입되었다.

표 3-12. 연도별 식품의약품안전처 연구지원 현황

(단위 : 건, 백만 원)

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
과제수 (전체 과제수/ 비율)	51 (390/ 14.7%)	48 (266/ 18%)	57 (485/ 12%)	37 (492/ 7.5%)	41 (426/ 9.6%)	30 (350/ 8.6%)	13 (445/ 2.9%)	29 (354/ 8.2%)	34 (378/ 9%)	22 (350/ 6.3%)
예산규모 (비율)	6,440 (18.2%)	5,090 (14.7%)	5,605 (10.3%)	4,170 (7.2%)	4,680 (7.9%)	4,907 (8.8%)	1,639 (2.2%)	4,501 (5.8%)	5,327 (6.7%)	3,724 (4.5%)

자료 : 2008년 한국보건산업진흥원 「2008 보건산업백서」,  
2009년~2017년 국가과학기술지식정보서비스(<http://www.ntis.go.kr>)  
2017년 R&D 과제수 및 규모, 식품의약품안전처 「2016식품의약품 안전백서」, 「2018식품의약품 안전백서」

표 3-13. 2017년도 식품의약품안전처 세부과제 목록

(단위 : 백만 원)

과제명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
다빈도 한약재 유해물질 안전성 연구(2)	2016. 2. 16.	2017. 11. 30.	한약진흥재단	270
생약의잔류농약허용기준설정예관한연구(1)	2016. 6. 1.	2018. 4. 30.	동신대학교	154
생약표준품제조연구(2)	2015. 2. 1.	2017. 11. 30.	충남대학교	80
생약표준품제조연구(7)	2015. 2. 1.	2017. 11. 30.	이화여자대학교	100
생약표준품제조연구(9)	2015. 2. 1.	2017. 11. 30.	단국대학교천안캠퍼스 산학협력단	90
생약표준품주기적안전성평가연구(1)	2015. 1. 1.	2017. 12. 31.	식품의약품안전평가원	170

과제명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
위변조우려한약재관리를위한품질평가법개발연구(2)	2016. 1. 1.	2018. 12. 31.	식품의약품안전평가원	200
위변조우려한약재관리를위한품질평가법개발연구(1)	2016. 1. 1.	2018. 12. 31.	식품의약품안전평가원	800
육계를바탕으로한한약제제의표준화연구	2017. 4. 1.	2019. 12. 31.	경희대학교산학협력단	70
천연물유래 원료의 안전성 평가 연구(1) - 한속단, 산약, 길경(1)	2016. 2. 16.	2017. 11. 30.	캠온	220
천연물유래 원료의 안전성 평가 연구(2) - 황기, 작약, 산수유(2)	2016. 2. 16.	2017. 11. 30.	경북대학	80
천연물유래원료의안전성평가연구(3) - 천궁, 독활, 천마, 구기자(1)	2016. 2. 16.	2017. 11. 30.	서울대학교병원	280
천연물유래 원료의 안전성 평가 연구(3) - 천궁, 독활, 천마, 구기자(2)	2016. 2. 16.	2017. 11. 30.	서울대학	120
한약 부작용 보고를 위한 분류코드 체계 마련 연구(1)	2016. 2. 16.	2018. 11. 30.	동국대학교	100
한약(생약) 공정서품질규격개선연구(I) - '갈근' 등146품목(1)	2015. 1. 1.	2017. 12. 31.	식품의약품안전평가원	150
한약(생약) 공정서의기원및성상연구(1)	2015. 1. 1.	2017. 12. 31.	식품의약품안전평가원	200
한약(생약) 국제표준화기반연구	2017. 5. 15.	2017. 11. 30.	한국한의학연구원	50
한약(생약) 국제표준화기반연구(2)	2017. 5. 15.	2017. 11. 30.	경희대학교	50
한약(생약) 등의안전성정보조사연구	2015. 2. 1.	2017. 11. 30.	경희대학교	80
한약(생약) 안전관리기술국제조화연구(1)	2017. 1. 1.	2017. 12. 31.	식품의약품안전평가원	120
한약(생약)제제 등 정량법 및 확인시험 개선 연구(1)	2016. 9. 1.	2019. 8. 31.	한약진흥재단	170
한약(생약)제제 등 정량법 및 확인시험개선연구(1)	2016. 9. 1.	2019. 8. 31.	한약진흥재단	170

자료 : 국가과학기술지식정보서비스(<http://www.ntis.go.kr>)

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한국한의학연구원 한의학정책연구센터
- 전화번호 / 전자우편 : 042)868-9338 / hanidoc@kiom.re.kr

## 2. 한의약 관련 임상시험 지정기관 및 시행 현황

### 가. 한의약 관련 임상시험기관 지정 현황

한의약 관련 임상시험기관은 1997년 경희대학교 한방병원이 최초로 임상시험기관으로 지정되었다. 2017년 12월 현재 총 47개 기관이 한방관련 임상시험기관으로 지정되어 있으며, 이 중 의약품 임상시험기관은 26개소, 의료기기 대상 임상시험기관은 21개소이다.

표 3-14. 한의약 관련 임상시험 실시 인정기관 현황

2017년 12월 기준

임상시험 유형	순번	기관명	지정일자
의약품	1	경희대학교 한방병원	1997. 11. 7.
	2	원광대학교 한의과대학 광주한방병원	2003. 9. 25.
	3	동의대학교부속 한방병원	2004. 6. 3.
	4	가천대학교부속 길한방병원	2005. 8. 29.
	5	상지대학교부속 한방병원	2006. 6. 2.
	6	강동경희대학교 한방병원	2007. 2. 9.
	7	동국대학교 일산불교한방병원	2007. 2. 9.
	8	자생한방병원	2008. 2. 27.
	9	대구한의대학교부속 대구한방병원	2008. 3. 28.
	10	학교법인 대원교육재단 세명대학교부속 한방병원	2008. 3. 28.
	11	세명대학교 충주한방병원	2008. 5. 20.
	12	동신대학교 광주한방병원	2008. 7. 3.
	13	우석대학교부속 전주한방병원	2008. 12. 23.
	14	학교법인 동국대학교 한의과대학 분당한방병원	2009. 6. 3.
	15	대전대학교 둔산한방병원	2009. 7. 22.
	16	대전대학교부속 천안한방병원	2010. 3. 23.
	17	동신대학교부속 순천한방병원	2011. 3. 28.
	18	부산대학교 한방병원	2011. 5. 24.
	19	원광대학교 한의과대학 익산한방병원	2012. 1. 11.
	20	모커리한방병원	2012. 12. 3.
	21	원광대학교 한의과대학부속 전주한방병원	2014. 3. 20.
	22	동신대학교부속 목포한방병원	2014. 6. 19.
	23	청연한방병원	2016. 5. 26.
	24	재단법인 자생의료재단 해운대자생한방병원	2016. 6. 17.

임상시험 유형	순번	기관명	지정일자
의약품	25	대전자생한방병원	2016. 7. 4.
	26	의료재단 자생의료법인 부천자생한방병원	2016. 7. 4.
의료기기류	1	경희대학교 한방병원	2007. 8. 2.
	2	세명대학교 충주한방병원	2008. 5. 20.
	3	동의대학교부속 한방병원	2008. 6. 3.
	4	동국대학교 일산불교한방병원	2008. 9. 10.
	5	상지대학교부속 한방병원	2009. 2. 27.
	6	우석대학교부속 전주한방병원	2009. 7. 28.
	7	원광대학교 한의과대학 광주한방병원	2009. 8. 6.
	8	동신대학교 광주한방병원	2010. 3. 2.
	9	대전대학교부속 천안한방병원	2010. 5. 19.
	10	동신대학교부속 순천한방병원	2010. 12. 20.
	11	대구한의대학교부속 대구한방병원	2011. 10. 13.
	12	부산대학교 한방병원	2012. 8. 8.
	13	학교법인 동국대학교 한의과대학 분당한방병원	2012. 8. 23.
	14	원광대학교 한의과대학부속 전주한방병원	2014. 3. 24.
	15	자생한방병원	2014. 4. 15.
	16	동신대학교부속 목포한방병원	2014. 12. 16.
	17	학교법인 대원교육재단 세명대학교부속 한방병원	2015. 1. 5.
	18	대전대학교 둔산한방병원	2015. 3. 18.
	19	재단법인 자생의료재단 해운대자생한방병원	2016. 8. 30.
	20	재단법인 자생의료재단 대전자생한방병원	2016. 8. 30.
	21	의료법인 자생의료재단 자생한방병원	2016. 8. 30.

자료 : 식품의약품안전처 홈페이지(<http://www.mfds.go.kr>)

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한국한의약연구원 한의학정책연구센터
- 전화번호 / 전자우편 : 042)868-9338 / hanidoc@kiom.re.kr

### 나. 한약(생약)제제 관련 임상시험계획서 승인 현황

한약(생약)제제 개발·허가에 대한 이해를 돕기 위해, 권장되는 비임상시험(독성시험 등) 관련 고려사항을 담은 ‘한약(생약)제제 비임상시험 가이드라인’을 개정하였으며, 임상시험용 한약(생약)제제의 품질 가이드라인을 개정하여 임상시험용 의약품의 물리·화학적, 제조, 품질관리 정보에 대한 권고사항을 제공하였다. 2017년 한약(생약)제제의 임상시험계획서 총 승인 건수(변경 포함)는 51건, 그 중 신규 승인 건수는 21건이다.

표 3-15. 연도별 임상시험계획서 총 승인 건수(2008~2017)

(단위 : 건)

구 분	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
한약(생약)제제	37	45	60	52	49	32	40	38	37	51

자료 : 식품의약품안전처 생약제제과

표 3-16. 연도별 한약(생약)제제 임상시험계획 신규 승인 현황(2008~2017)

(단위 : 건)

구 분	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
1상	—	1	—	1	1	1	4	1	1	2
2상	5	8	11	14	12	10	10	15	5	9
2/3상	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—
3상	3	4	8	2	4	4	2	2	—	1
연구자 임상	—	3	7	1	5	3	3	3	7	9
4상	—	—	—	—	1	—	1	—	—	—
합계	9	16	26	18	23	18	20	21	13	21

자료 : 식품의약품안전처 생약제제과

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 식품의약품안전처 식품의약품안전평가원 생약제제과
- 전화번호 / 전자우편 : 043)719-3555 / loveherb@korea.kr



## 06

## 과학기술정보통신부 한의약 관련 연구지원 현황

## 1. 한의약 관련 과제 현황

과학기술정보통신부는 한국한의학연구원의 주무부처로 2017년 과학기술정보통신부에서 추진한 연구개발사업의 한의학 관련 주요 예산은 한국한의학연구원 연구운영비 지원 예산이며, 이를 기반으로 한의학의 과학화, 표준화, 기초원천기술 등의 기반기술 개발사업 등이 수행되었다. 그 외에도 과학기술정보통신부의 바이오의료기술개발사업, 개인기초연구, 집단연구지원 사업 등에서도 한의약 관련 연구 사업들이 수행되었다.

표 3-17. 2017년 과학기술정보통신부 한의약 관련 과제 현황

(단위: 건, 백만 원)

구 분	2017년
한의약 관련 과제 수	85
예산규모	12,209

주 : 한국한의학연구원 출연금 사업 제외  
 자료 : 국가과학기술지식정보서비스(<http://www.ntis.go.kr>)

표 3-18. 2017년도 과학기술정보통신부 연구과제 중 한의약 관련 과제 목록

(단위: 백만 원)

사업명	과제명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
국제연구 인력교류	사람 장내미생물에 의해 생물전환된 한약재의 대사 및 면역 조절 효과	2016. 12. 15.	2021. 2. 28.	동국대	56.8
다부처 공동기획 연구지원	한방의료기관 미래 구축을 위한 기반 융합 기술 개발 사전기획연구	2017. 6. 1.	2017. 7. 31.	한의학연	20
연구개발 특구육성	일화용열균부항장치제품화, 양산화기술개발	2017. 4. 4.	2018. 4. 3.	동방메디컬	175
	KIOM-MA 128을 주성분으로 한 한방 바이오 화장품 개발	2017. 4. 4.	2018. 12. 31.	퓨어바이오	211
집단연구 지원	한방심신증후군연구센터	2017. 9. 1.	2024. 2. 29.	원광대	500
	양·한방 융합이론 기반 동반질환 제어 기초연구실	2015. 9. 1.	2020. 2. 29.	경희대	500
	방제과학 글로벌 연구센터	2011. 9. 7.	2018. 8. 31.	대구한의대	850



사업명	과제명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
집단연구 지원	건강노화 한의과학 연구센터	2014. 5. 1.	2021. 2. 28.	부산대	1,000
	암성 통증 완화 통합 치료기술 연구	2017. 6. 30.	2022. 6. 29.	가천대	80
	사상 체질에 따른 만성질환 예측 모델 개발	2015. 6. 01.	2020. 5. 31.	고려대	125
	암환자 대상 통합 치료기술 임상연구	2017. 6. 30.	2022. 6. 29.	경희대	130
	화학유전체 기법을 활용한 전통천연약물 다중 표적 발굴 및 검증	2012. 9. 1.	2022. 8. 31.	생명공학 연구원	133
	건강인 중심 미병군 증례수집 및 임상적용 기반확보	2014. 6. 26.	2019. 6. 25.	경희대	133
	미병진단을 위한 혈동태 분석기 개발	2014. 6. 26.	2019. 6. 25.	대요메디	133
	미병 유형에 따른 임상 연구 및 증례 수집	2014. 6. 26.	2019. 6. 25.	경희대	133
	대사체학 기반 전통 천연물 Profiling DB 구축	2012. 9. 1.	2022. 6. 30.	서울대	142
	주요 장기 허혈성 질환 예방 및 치료를 위한 MCMT 천연소재 발굴 및 분자표적 규명	2015. 12. 16.	2018. 6. 30.	한림대	162
바이오 의료기술 개발	암성 악액질 관리체계 개발 및 한방 치료기술 검증	2017. 6. 30.	2022. 6. 29.	경희대	166
	침구의학 기반 아토피 관리 요소 기술 개발	2015. 9. 1.	2020. 8. 31.	경희대	167
	생리 시스템 기반 미병 지표 발굴 및 개인형 대사기능 평가기기 개발	2014. 6. 26.	2019. 6. 25.	울산대	179
	대사체학 기반 전통천연물 MC 상호작용 표준화	2013. 11. 1.	2022. 8. 31.	한국과학 기술연구원	195
	체질 특성에 따른 대사성 질환의 치료 약물 및 기기 임상 연구	2015. 6. 1.	2020. 5. 31.	대전대	195
	체질맞춤 치료를 위한 표현형 측정 및 분석 기술 개발	2015. 6. 1.	2020. 5. 31.	한의학연	234
	대사성 질환자의 체질 맞춤 치료를 위한 체질별 처방조건 연구	2015. 6. 1.	2020. 5. 31.	한의학연	276
	항암제 통증 및 암성 악액질 완화 통합 치료기술 연구	2017. 6. 30.	2022. 6. 29.	경희대	290
	전통천연물 MC 특화 iHTac 시스템 기술	2012. 9. 1.	2022. 8. 31.	한국과학 기술연구원	307
	한의학적 아토피피부염 질환 관리 SW 플랫폼 개발	2015. 9. 1.	2020. 8. 31.	한의학연	333
	암성 악액질에서 근·지방세포 소실 완화를 위한 한방 치료기술 개발	2017. 6. 30.	2022. 6. 29.	경희대	334
	한국인 미병 임상연구 설계 및 DB 구축	2014. 6. 26.	2019. 6. 25.	한의학연	457.5
	미병자료 통합분석 및 예방관리 시스템 개발	2014. 6. 26.	2019. 6. 25.	한의학연	707

사업명	과제명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
개인 기초연구 (과학 기술정보 통신부)	피부노화 관련 microRNA 발현 조절 효능을 지닌 전통지식기반 천연물 소재 연구	2017. 9. 1.	2020. 8. 31.	세명대	15
	계피를 이용하여 구강건조증 완화 및 개선/ 구강질환 예방을 위한 가글제 및 세치제 구성물질 창출	2017. 9. 1.	2020. 8. 31.	동의대	15
	기능성 천연물질을 이용한 배아줄기세포의 분화유도 및 기작규명에 관한 연구	2017. 9. 1.	2020. 8. 31.	가톨릭 관동대	15
	한약재를 기반으로 한 경구용 골절치료 소재개발	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	세명대	30
	한약 복합성분의 네트워크 표적에 대한 조합 효과 예측 인공지능 알고리즘 개발 및 검증	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	가천대	30
	한약성분조합 외용제 개발연구	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	동국대	30
	자침 시 환부 운동성 변화에 따른 자극 정량화 및 침 치료 효과 극대화 연구	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	가천대	30
	네트워크 분석을 이용한 사상차별 생체 내 다중표적 탐색	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	가천대	30
	한양방 융합병리 기전을 기반으로 한 탈모의 진단 표준화 연구	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	경희대	37,3
	시스템 생물학 기반 한방 처방의 배합원리 규명	2015. 1. 1.	2018. 10. 31.	한의학연	40,7
	혈림(血淋) 치료 한약재에 의한 방광암세포의 다중 약제 내성 극복에 따른 전이 억제 기전연구	2016. 6. 1.	2019. 5. 31.	동의대	41,6
	다발골수종세포 Polo like kinase 타깃 ginsenosides 발굴 및 항암 작용기전 규명	2016. 6. 1.	2019. 5. 31.	동신대	41,6
	전통 한방 소재를 이용한 대사기능장애 개선 연구	2016. 6. 1.	2019. 5. 31.	원광대	41,6
	보기, 보양한약의 미토콘드리아의 기능조절을 통한 비만 및 인슐린저항성 개선 효과 후속 심화연구	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	동국대	41,9
	봉독의 척수손상 후 Glia scar 형성 억제 및 그 기전 연구	2015. 11. 1.	2018. 10. 31.	경희대	49,6
	봉독유효성분을 이용한 알츠하이머병의 면역치료요법 개발	2015. 11. 1.	2018. 10. 31.	경희대	49,6
	불임, 조산 마우스 모델에서의 봉독과 유효성분의 면역조절을 통한 치료효과와 기전연구	2015. 7. 1.	2018. 6. 30.	경희대	49,6
	절단된 신경 재생을 촉진하는 한약물 개발 연구	2015. 7. 1.	2018. 6. 30.	경희대	49,6
	화학적 및 약동학적 동등성 분석을 이용한 삽주의 약물효능군 분류 기준 설정	2015. 11. 1.	2018. 10. 31.	부산대	49,6
	네트워크 약리학을 이용한 갱년기장애 개선 한약 소재개발 및 기전연구	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	대전대	50

사업명	과제명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
개인 기초연구 (과학 기술정보 통신부)	플라시보/노시보에 관한 중개연구 · 사전동의서의 정보가 눈가림과 연구 결과에 미치는 영향	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	경희대	50
	만성 신경병증성 통증과 동반되는 인지 및 정서장애의 침치료 효과에 대한 중개연구 - 후성유전학적 기전을 바탕으로	2017. 3. 1.	2022. 2. 28.	경희대	50
	허약아 빈용 처방의 성조숙증 유도 가능성 확인과 가미 약재에 따른 치료가능성 모색 연구	2016. 6. 1.	2018. 5. 31.	가천대	50
	감초와 사람 장내세균의 상호작용에 관한 연구	2015. 11. 1.	2018. 10. 31.	전북대	50
	우리나라 역사적 기록물을 근거로 한 암과 알러지 질환에 대한 신규 치료물질 발굴	2015. 7. 1.	2018. 6. 30.	원광대	50.3
	흰개미 공생 미생물로부터 신규 생리활성 물질 탐색과 항균 및 항진균 선도물질 개발 연구	2015. 7. 1.	2018. 6. 30.	성균관대	50.7
	생지황추출물의 인지기능장애 개선 효과 검증을 위한 연구	2016. 6. 1.	2020. 5. 31.	우석대	53.7
	한약제제와 양약 병용의 비교효과 관찰연구	2016. 6. 1.	2020. 5. 31.	동국대	54.1
	황금(黃芩)을 포함한 청열약류의 염증 미세환경 조절을 통한 전립선 비대증 개선 기전 연구	2016. 6. 1.	2019. 5. 31.	상지대	57.5
	새로운 폐암치료제 개발을 위한 황기와 사삼 혼합추출 물의 중앙미세환경에 대한 영향과 synergy 기전 분석	2016. 6. 1.	2019. 5. 31.	동의대	58
	기혈순환을 이용한 체지방 연구	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	원광대	60
	골절 동물모델에서 골 유합 촉진 한약물의 뼈 형성기전 연구	2017. 3. 1.	2019. 2. 28.	경희대	75
	PPAR $\gamma$ 전사인자 및 loxl2 유전자를 target으로 하는 항천식 산림자원 소재개발 및 치료기전 연구- 수종 곤충류 후보 한약재를 중심으로	2016. 6. 1.	2019. 5. 31.	상지대	79.8
	태독(胎毒)의 기전 규명을 위한 하태독법(下胎毒法)이 장내 세균 및 면역 활성화에 미치는 연구	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	우석대	80
	Neuroplasticity를 중심으로 치법별 한약 효능이 외상성 뇌손상에서 운동 및 인지 기능 회복에 대한 효과 및 기전연구	2016. 6. 1.	2019. 5. 31.	경희대	83.3
	장내미생물 분석 및 대사체 분석을 통한 비만과 당뇨 동시 개선 발효한약물 탐색 연구	2016. 6. 1.	2019. 5. 31.	동국대	83.3
	산화스트레스 억제를 통한 만성 역류성 식도염 치료 복합한약물 개발 및 기전 규명 연구	2017. 3. 1.	2022. 2. 28.	대구 한의대	90
	바이러스감염성 면역폭풍 제어를 위한 칼슘 -스타트기전에 근거한 신약처방 개발연구	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	가천대	99.9
	염증성 장질환 모델에서 Tumor necrosis factor- $\alpha$ inhibitor 및 한약재 병행투여에 따른 면역기전 연구	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	경희대	100

사업명	과제명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
개인 기초연구 (과학 기술정보 통신부)	추위노출 관절염 모델에서 침치료의 진통효과 기전연구	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	부산대	100
	방향성 한약물을 이용한 스트레스성 뇌-산화손상 억제 소재개발 및 기전 연구	2015. 5. 1.	2018. 4. 30.	대전대	100
	간 섬유화 및 암화 유발 유전자를 표적하는 한약소재의 분자작용기전연구	2017. 9. 1.	2020. 8. 31.	경희대	100
	온병(溫病) 변증이론에 기반한 대장질환 치료약물 탐색 및 AMPK를 중심으로 한 기전 구명	2016. 6. 1.	2019. 5. 31.	원광대	108.3
	비습(脾濕)과 비(脾)의 운화(運化) 이론 기반 체질염 연구	2017. 3. 1.	2019. 2. 28.	원광대	160
	In silico 기반 분석을 통한 한약 유래 항혈관신생 선도 물질의 가상 검색과 그 치료효과 검증에 대한 연구	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	동국대	199.7
	백선풋 유래 신소재의 피부 장벽 향상성 회복과 과민성 억제 기전 연구	2015. 5. 1.	2018. 4. 30.	부산대	200
	체세포 돌연변이 정밀 측정기술 개발과 활용	2017. 3. 1.	2018. 2. 28.	한의학연	150
	대사질환 치료를 위한 새로운 표적분자로서 SMP30이 흰색지방의 browning과 갈색지방의 활성화를 유도하는 분자기전	2017. 6. 1.	2018. 3. 31.	한의학연	41.7
	스트레스에 의한 수면장애 및 우울증상의 메커니즘 규명 및 치료물질 발굴	2016. 7. 1.	2019. 5. 31.	한의학연	83.3
	전통약물기반 아토피피부염 관리기술 개발	2015. 9. 1.	2020. 8. 31.	한의학연	333
	Adiponectin 생성촉진을 통한 천연물소재의 고도비만 및 고도비만이원성 대장암에 대한 효능 및 기전연구	2015. 11. 1.	2018. 10. 31.	한의학연	51.3
	시스템생물학 기반 한방처방의 배합원리 규명	2015. 11. 1.	2018. 10. 31.	한의학연	40.7
	동물에서 약물과 침치료 병행치료 효과 및 작용기전	2015. 11. 1.	2018. 10. 31.	한의학연	51.3
	전통대체의약후보 소재발굴을 위한 한-남아공 국제공동연구	2017. 12. 28.	2018. 12. 27.	한의학연	100
	호르몬불균형개선한의소재개발	2016. 1. 1.	2018. 2. 28.	한의학연	50

주 : 과제명 중 보안과제 제외, 연구비 합계에는 포함. 한의학연: 한국한의학연구원  
 자료 : 국가과학기술지식정보서비스(<http://www.ntis.go.kr>)

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한국한의학연구원 한의학정책연구센터
- 전화번호 / 전자우편 : 042)868-9338 / hanidoc@kiom.re.kr



## 07

## 한국한의학연구원 연구추진 실적 및 성과

## 1. 한국한의학연구원 조직 구성 및 연구사업 목록

1994년 설립된 한국한의학연구원은 “한의학 이론 및 기술, 한의의료행위 등에 대한 및 전문적·체계적 연구개발을 수행하고 그 성과를 확산함으로써 관련 산업의 육성 및 국민보건향상에 이바지함”을 목적으로 하고 있으며, 2017년 현재 3개의 연구본부와 2개의 연구단, 2개의 연구센터, 3개의 지원부서(2부 1실)로 조직이 구성되어 있다. 한국한의학연구원의 예산은 2006년도 170억 원에서 2017년 616억 원으로 연평균 12.4% 증가하였으며, 정규직 인력 또한 2006년 78명에서 2017년 170명으로 연평균 7.3% 증가하였다.

한국한의학연구원의 사업은 정부출연금을 재원으로 하는 기관 프로그램이 가장 많은 비율을 차지하고 있으며, 정부로부터의 수탁 프로젝트 및 기타 프로젝트로 구성되어 있다. 정부수탁 프로젝트는 과학기술정보통신부, 보건복지부 및 산업통상자원부 등으로부터 주로 수주하여 수행하고 있다.

표 3-19. 연도별 한국한의학연구원 예산 및 인력 규모

(단위: 백만 원, 명)

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
예산	30,111	33,016	34,783	43,000	44,800	47,623	54,704	56,774	59,767	61,596
현원 (정규직)	111	119	114	125	135	143	154	169	171	170

주: 연도별 예산 - 사업계획 및 예산(안) 기준, 이월금 제외, 연력-연도 말 현원(원장 포함)

(이전 연도 자료는 policy.kiom.re.kr 자료실)통계)연감 DB 참고)

자료: 한국한의학연구원 내부자료

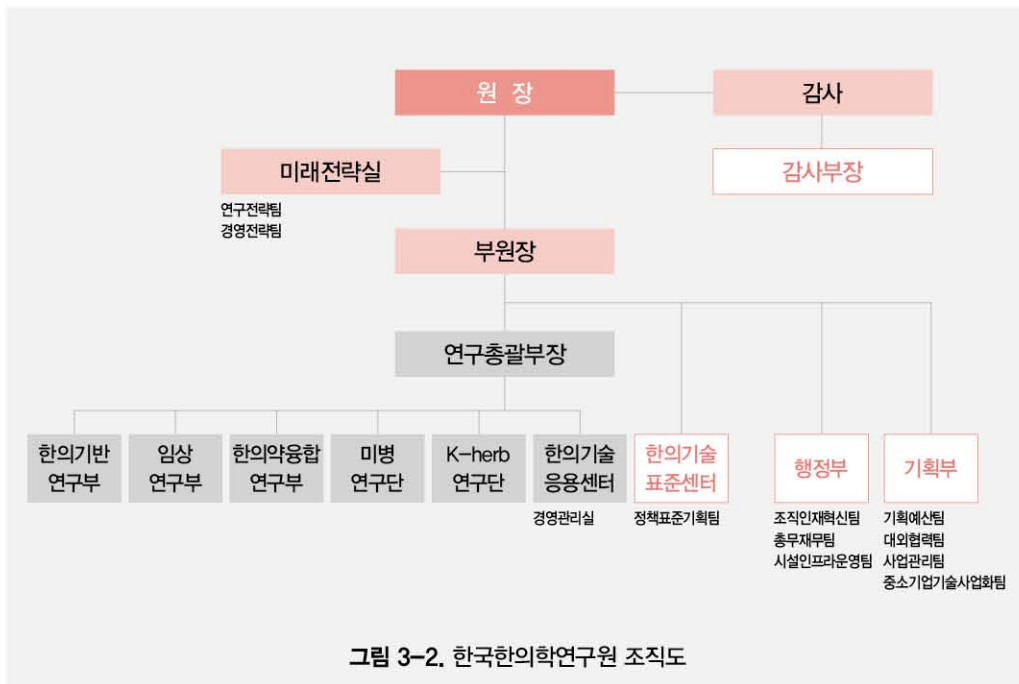


표 3-20. 2017년도 한국한의학연구원 출연금 연구 과제 목록

(단위 : 백만 원)

과제목록			정부투자 연구비
체질개선사업	한의 예방·치료 원천기술 개발	한의 빅데이터 기반 미병관리기술 개발사업	2,362
		노인성질환 예방·치료를 위한 한약소재 개발 연구(갱년기, 항암, 인지장애를 중심으로)	1,621 (1,642)
		의료와 식품을 결합한 생애단계별 건강증진 융합기술구축	330
		역분화줄기세포 종양 형성능 제어를 위한 한약소재 탐색체계 구축 및 발굴	500
		한약의 적응증확대를 위한 항우울치료 기술개발	496
		노화 관련 질환 치료를 위한 한약개발	694
		망막질환 진단 후보 억제제 또는 치료제의 IND 승인	396
		통풍치료 한약약 기술 개발	564
		고령세대 치매 조기예측, 치료제 및 환자케어 기술 개발	450
		KIOM 개방형 혁신 R&D 프로그램	800
		중소기업지원사업	733



과제목록			정부투자 연구비
출 연 금 사 업	한의학 가치제고 기술 개발	임상 현장기반 한의치료기술 근거 확보 사업	2,143
		한의학-뇌영상 기술 융합을 통한 경도 신경인지 질환의 기억 향상 신치료기술 개발	465
		임상 현장 기반 한·양방 통합 진단 및 치료의 유용성 연구모델 개발	100
		생체장·설 기반 기혈 상태 측정 장치 개발	628
		혈류역학과 맥진단학을 융합한 맞춤형 맥 분석시스템 개발	919
		생물전환을 이용한 한방처방의 효능강화 연구 - 생물전환을 이용한 다빈도 한약처방의 신한약제제 개발	3,269
	지속가능한 한의 의료서비스 기반 구축	경혈자극의 말초-척수-뇌 신호전달체계 규명	861
		한의학, 생명공학 및 IT 융합 어혈 진단기술 개발	1,144
		난임 극복을 위한 한·양방 통합 치료기술 개발	1,000
		ICT 융합 대체한약자원 발굴 사업	2,008
		한약 처방의 과학적 근거 기반 구축 사업	1,268
		고문헌 기반 <한의학고전지식DB서비스> 개발	467
		신종 바이러스 감염대응 융합 솔루션 개발	400
		장바구입비	391
		한의학기술 표준화 기반 구축 사업	335
	지속가능한 한의 의료서비스 기반 구축	한의 연구정보·인프라 구축 사업	419
		연구정책 및 전략기획 사업	378
		글로벌 R&D 협력 고도화 사업	393
		연구성과 확산사업	436
	창의연구사업	개인 및 팀 연구과제	600
		KIOM 학부생 연구프로그램	90
		한의학이론과학화 사업	1,040
		국제공동연구사업	270
	합 계		27,970 (27,991)

주1 : 기관 주요사업 기준(기관 시설비 사업 제외)

주2 : 괄호 안 금액은 자체재원(연구개발직립금)을 주요사업에 투자한 대체조정투자금을 합한 규모임

## ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한국한의학연구원 한의학정책연구센터
- 전화번호 / 전자우편 : 042)868-9338 / hanidoc@kiom.re.kr

## 2. 연구성과 : 논문, 특허(지적재산권)

한국한의학연구원의 논문 성과는 2004년까지는 매년 50여편 수준에 머물렀으나, 2005년부터 연구비와 인력의 증가와 함께 체계적인 연구가 시작되어 급격히 상승하였다. 2017년 SCI(E) 등재 논문 편수는 전년대비 35편이 증가한 237편이 작성되었다.

특허 또한 2004년까지는 매년 10여건이 등록되는 수준이었으나, 특허 출원도 대폭 증가하고 있다. 2017년도 특허출원 건수는 해외출원 48건을 포함하여 140건이었으며, 특허등록의 경우 10건의 해외특허가 등록되는 등 총 79건의 특허가 등록되었다.

표 3-21. 연도별 한국한의학연구원 연구성과

(단위: 편 건)

		2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
논문	SCI(E)	70	95	107	154	193	166	192	191	202	237
	비 SCI	159	153	166	169	180	157	134	97	113	109
특허	출원 (국내/국외 (PCT)포함)	41 (33/8)	68 (58/10)	61 (48/13)	72 (54/18)	86 (54/32)	84 (56/28)	90 (64/26)	125 (90/35)	103 (79/24)	140 (92/48)
	등록 (국내/국외)	13 (13/0)	24 (21/3)	21 (20/1)	39 (36/3)	37 (35/2)	50 (43/7)	67 (52/15)	73 (46/27)	68 (45/23)	79 (69/10)

주: 실적 집계 기준 보완

자료: 한국한의학연구원 내부자료

(이전 연도 자료는 policy.kiom.re.kr 자료실)통계)연감 DB 참고)

### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서: 한국한의학연구원 한의학정책연구센터
- 전화번호 / 전자우편: 042)868-9338 / hanidoc@kiom.re.kr

### 3. 국제 연구교류 협력 현황

한국한의학연구원은 매년 세계 우수 연구기관과 함께 다양한 국제 연구교류 협력활동을 추진하고 있다. 2017년에는 총 2회의 국제학술행사를 주최하며 세계 우수연구기관과의 학술적 교류를 도모했다. 중국중의과학원과는 신규 국제공동연구 4건을 개시하여 한·중 연구협력을 더욱 강화하였고, 한·중 전통의학 국제심포지엄을 통해 공동연구 현황을 공유하며 양국 전통의학 연구의 발전에 기여했다.

또한, WHO 전통의학 협력센터로서 제6차 한·일 WHO 전통의학 협력센터 공동 심포지엄에 참여하여 국제사회에서의 한의학 위상 강화에 힘썼다. 더불어, 한약 안전성 근거마련, 전통의학 정보 향상, ICTM(국제전통의학분류체계) 개발, 전통의학 지역전략 수립 등 WHO의 다양한 사업에 참여하며 한의약의 세계화와 표준화를 위해 WHO와 협력체계를 공고히 하고 있다. 이 밖에도 연구원은 국제표준화기구 전통의학 기술위원회(ISO/TC249) 한국 간사기관으로서 국제표준화기구(ISO)의 표준 제안 및 제정 활동을 하고 있으며, 참여국들과의 협력을 지속해오고 있다. 한국한의학연구원은 지속적인 연구협력 네트워크 확대를 통해 세계 12개국 23개 기관과 교류협력 협정을 유지(17년 신규 체결 2건)하여 해외 연구기관과의 협력기반을 굳건히 하였다. 그 외에도 개도국 전통의학 전문가 대상 한의학 연수를 '01년~'17년 동안 총 17회 개최하였으며, 현재까지 세계 43개 개발도상국에서 전문가 총 274명이 참가하였다.

표 3-22. 2017년도 한국한의학연구원 국제 연구교류 협력 현황

유 형	대상 국가/기관	주요 내용
국제학술행사	중국 / 중국중의과학원	2017 한·중 전통의학 국제심포지엄 개최('17.11월)
	다국가(3개 국) / 다기관(4개 기관)	한의학연 개원 23주년 기념 국제 심포지엄 개최('17.9월)
국제공동연구	중국 / 중약자원센터	기원혼란 한약재 유전자 감별법 한·중 공동 개발 및 활용 방안 수립을 위한 Pilot 연구
	중국 / 중국중의과학원	한열변증의 현대적 해석을 위한 한중 공동연구 기반 조성
		한·중 뇌졸중 위험요인 및 변증 비교연구
		한·중 체질분류기준 및 체질간 차이점 연구
	중국 / 연변대학교	중국 중약재 시장조사 및 중약가격 예측모델 개발 연구(2)
		한약자원 기원검증 체계 구축을 위한 유전자 분석용 표본시료 수집 III
	미국 / 마르티노스 바이오 메디컬 이미징 센터	요통에 대한 침술 치료 및 플라시보 대조군을 돕는 신경회로(5차년도)
		침 치료의 환자-의사 관계가 관여하는 뇌 기전 탐색

유 형	대상 국가/기관	주요 내용
국제MOU	일본 / 토야마대학교 화한 의약학연구소	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 전통의학분야 과학기술개발 협력</li> <li>• 전통의학 교육자료 개발 협력</li> <li>• 연구개발, 학술대회 등 공동사업 참여</li> <li>• 전통의학 관련 과학기술 정보교환</li> <li>• 학업·연구 목적의 학생 및 연구인력 교류</li> </ul>
	남아프리카공화국 / 자유주립대학교	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 한국 및 아프리카의 전통의학 분야 과학기술 및 업무 협력</li> <li>• 상호 관심분야의 공동연구 협력 추진</li> <li>• 연구목적의 과학기술 정보 및 전통의약품 교환</li> <li>• 공동 심포지엄, 세미나, 워크숍 등 학술행사 개최</li> <li>• 연구 목적의 인력교류 및 방문</li> </ul>

자료 : 한국한의약연구원 내부자료

표 3-23. 한국한의약연구원 한의학 연수 프로그램 참가 국가 현황

(단위 : 명)

지역별	국 가	2001 ~ 2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	합계
구 주 CIS	루마니아	3											3
	몰도바	1											1
	아르메니아	1	1										2
	우즈베키스탄	11	1	1		1	2		2		2	2	22
	우크라이나	3											3
	카자흐스탄	7	2	1	2	2	1						15
	키르기즈스탄	1											1
총 합계		27	4	2	2	3	3	0	2	0	2	2	47
아메 리카	과테말라	1			2								3
	멕시코	1											1
	온두라스	1											1
	우루과이	1											1
	파라과이	1	1								1	1	4
	페루	2	1			1					2	2	8
	콜롬비아	2	1										3
	코스타리카	1											1
총 합계		10	3	0	2	1	0	0	0	0	3	3	22
아시아	네팔	3									2		5
	라오스	4	2	2		2	1	2	2				15
	말레이시아	1											1
	몰디브	0					1						1
	몽골	3					2			2			7

지역별	국 가	2001 ~ 2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	합계
아시아	미얀마	4						2	2		1	2	11
	방글라데시	0					2		2	2			6
	베트남	8	2	2	1	1	1	2	1				18
	부탄	0					2				1	1	4
	스리랑카	9	2	1	1	2	2	3		2		3	25
	인도네시아	8	1	2									11
	중국	2											2
	캄보디아	9	1	2	2	1	2	2			2	3	24
	태국	4											4
	필리핀	10	1	2	1								14
	파키스탄	0			2		2						4
총 합계		65	9	11	7	6	15	11	7	6	6	9	152
아프 리카	가나	0				1			1	2			4
	나이지리아	1			2	1							4
	에티오피아	10	1	1	2	1					1	1	17
	우간다	0				1			2	3	2	3	11
	카메룬	0		2						2			4
	짐바브웨	0							2	2			4
총 합계		11	1	3	4	4	0	0	5	9	3	4	40
중동	아랍에미리트	1											1
	아프가니스탄	0								1			1
	요르단	1											1
	이라크	2											2
	이집트	2											2
총 합계		6	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	7
오세 아니아	솔로몬제도	0					2						2
총 합계		0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2
총 43개국		119	17	16	15	14	20	11	14	16	14	18	274

자료 : 한국한의학연구원 내부자료 (연도별 세부 자료는 policy.kiom.re.kr 자료실)통계)연감 DB 참고)

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한국한의학연구원 홍보협력팀
- 전화번호 / 전자우편 : 042)869-2776 / geewoo208@kiom.re.kr

## 08

## 각 대학 정부지원 연구센터별 연구 성과 및 현황

## 1. 2017년 정부지원 연구센터 및 사업단 연구 현황

표 3-24. 각 대학 정부지원 과제 현황

(단위 : 백만 원 편 건)

대학	구 분	센터명	지원 기관	사업기간	2017 정부 지원 총예산	대학내 지원 예산	과제명	과제별 예산	2017년 성과	
									SCI 논문	특허 (국내 출원/국내 등록)
경희대	BK21 PLUS	한의과학 사업단	교육부	2013. 9. 1 ~ 2020. 8. 31	591	59	한의과학사업단 (BK21plus 과학기술 응용분야)	650	216	40 (20/20)
	전문연구 정보활용 사업	한의학 융합연구 정보센터 (KMCRIC)	과학기술 통신부	2013. 5. 24 ~ 2020. 2. 28	208	-	국가지정 한의학 융합연구정보센터 (KMCRIC)	208	-	-
	한의학 선도 기술개발 사업	한의학 통합임상 정보센터	보건 복지부	2016. 3. 1. ~ 2021. 12. 31.	630	-	한의학 통합임상정보센터	630	-	-
대구한의대	MRC	방제과학 글로벌 연구센터	과학기술 통신부	2011. 9. 7. ~ 2018. 8. 31.	850	200	방제과학글로벌 연구센터	1,300 (지자체 보조금 250원 포함)	9	5 (3 / 2)
부산대	BK21 PLUS	건강노화 한의전문 인력 양성팀	교육부	2016. 3. 1 ~ 2020. 8. 31	76	-	건강노화 한의전문인력 양성팀	76	31	-
	MRC	건강노화 한의과학 연구센터	과학기술 통신부	2014. 5. 1. ~ 2021. 2. 28	1,000	-	건강노화 한의과학 연구센터	1,000	24	-
원광대	집단연구 지원	한방심신 증후군 연구센터	과학기술 통신부	2017. 9. 1. ~ 2024. 2. 29	500	150	한방심신증후군 연구센터	-	3	1



## 2. 2017년 한의과대학 정부지원 연구센터별 사업 현황

### 가. 경희대학교 한의과학사업단(BK21 PLUS)

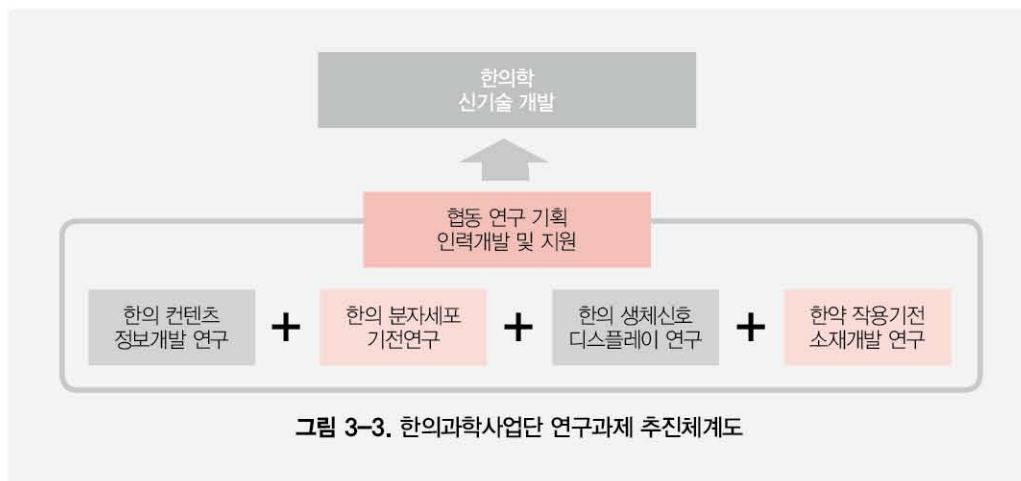
한의과학사업단은 자연과학, 인문사회학 및 기타분야의 방법론을 통하여 “미래 성장 산업을 선도하는 한의학”의 핵심적인 연구를 수행할 수 있는 미래지향적이고 창의적인 글로벌 인력의 양성을 목표로 한다. 연구 특성을 전문화하기 위하여 한의 분자세포기전 연구팀, 한약 작용기전 소재개발 연구팀, 한의학 생체신호 디스플레이 연구팀, 한의 콘텐츠 정보개발 연구팀으로 구성하여, 각 팀 간의 연구 성과를 공유하고 융합하여 궁극적으로 한의학 신기술 개발이 가능하도록 연구를 수행하고 있다.

한의 분자세포기전 연구팀은 한의학적 생명 현상을 분자세포기전 연구를 통하여 체계적이고 과학적으로 밝히는 것을 목적으로 하며, 이러한 연구는 주로 Bio-technology, Environment technology 등의 분야와 밀접하게 관련되어 있다. 나아가 Nano-technology를 이용한 분자 단위의 조작 분석 기술을 연구하여 관련 분야에도 응용이 가능할 것으로 예상된다.

한약 작용기전 소재개발 연구팀은 한약에 대한 성분 분석 및 효능 연구를 통하여 그 기전을 밝히고 나아가 새로운 신물질의 개발을 주목표로 한다. 파급되는 효과로는 한약재 관리 기술의 개발이나 신물질을 응용한 다양한 항노화 상품의 개발이 가능해질 것으로 예상된다.

한의학 생체신호 디스플레이 연구팀은 인체 생명 현상 중 한의학의 경락, 장부 시스템을 바탕으로 나타나는 생체 신호들을 효과적이고 체계적으로 표현함으로써 치료 및 기타 응용 분야에 활용하는 기술을 연구하는 분야이다. 관련된 첨단 기술로는 Bio-technology, Information technology 등이 있으며, 이러한 인체정보 디스플레이 기술은 기타 치료기술 및 신소재 개발까지 활용 가능하다.

한의 콘텐츠 정보개발 연구팀은 한의학의 의학적 가치를 사회적으로 잘 활용함으로써 국민 건강을 증진시키고자하는 공공의 목적을 가지고 있으며, 이에 따라 한의학 건강 정보 콘텐츠의 개발 및 보급을 위한 정보 관리시스템의 구축을 목표로 하고 있다.



### 〈2017년 우수연구성과〉

(1) 참여교수- 김성훈 교수

Role of Forkhead Box Class O proteins in cancer progression and metastasis (IF: 9.141)

(2) 참여교수- 배현수 교수

Cigarette Smoking Triggers Colitis by IFN- $\gamma$ (+) CD4(+) T Cells (IF: 6.429)

(3) 참여교수- 김선광 교수

Astrocyte-mediated synapse remodeling in the pathological brain (IF: 6.19)

(4) 참여교수- 박히준 교수

Novel Neuroprotective Effects of Melanin-Concentrating Hormone in Parkinson's Disease (IF: 6.190)

(5) 참여교수- 엄재영 교수

Albiflorin ameliorates obesity by inducing thermogenic genes via AMPK and PI3K/AKT in vivo and in vitro (IF: 5.777)

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : BK21PLUS 경희대학교 한의과학사업단 행정실
- 전화번호 / 전자우편 : 02)961-0563 / bk21center1@khu.ac.kr

### 나. 경희대학교 한의약융합연구정보센터(KMCRIC)

2013년 최초로 설립된 국가지정 한의약융합연구정보센터(Korean Medicine Convergence Research Information Center, KMCRIC)는 국내외 한의약 및 보완대체의약학 관련 전문연구정보들을 체계적이고 종합적으로 수집/가공하여 근거중심의학 방법론에 기반을 둔 데이터를 홈페이지(www.kmcric.com)를 통해 무료로 제공한다.

전문 인력을 통해 구축된 연구자원들은 다양한 분야의 연구자, 한의사, 약사 및 일반인들에게 유용한 근거중심의 한의약 지식 인프라로 자리매김하며, 연구자 참여 강화를 통해 연구 활동 전주기에 걸쳐 단계별로 참여할 수 있는 커뮤니티 중심의 연구자 맞춤형 서비스 플랫폼 구축을 목표로 한다.

이를 위해 본 센터 실무자들은 한의약 분야에서 다년간 뛰어난 연구를 수행해 온 연구진과 생물정보학 분야의 실제 경험과 수행능력을 갖춘 전문 인력으로 구성되었으며, 대표적 한의약 분야 특성화 콘텐츠로 근거중심한의약 DB, 약물상호작용 DB, 표준경혈 DB, 생약 up-to-date 등이 있다.

#### ■ 연구 목표

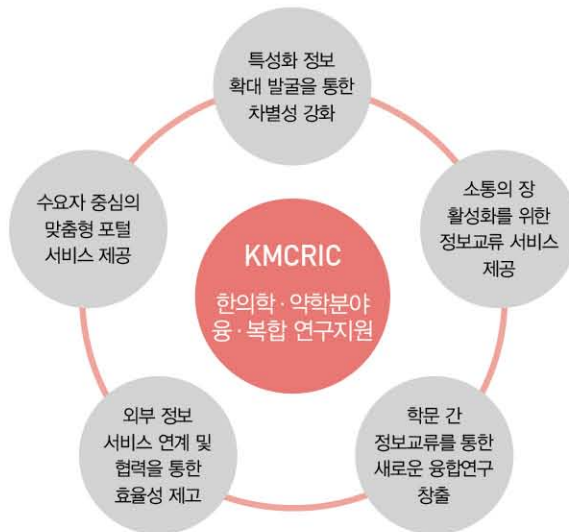
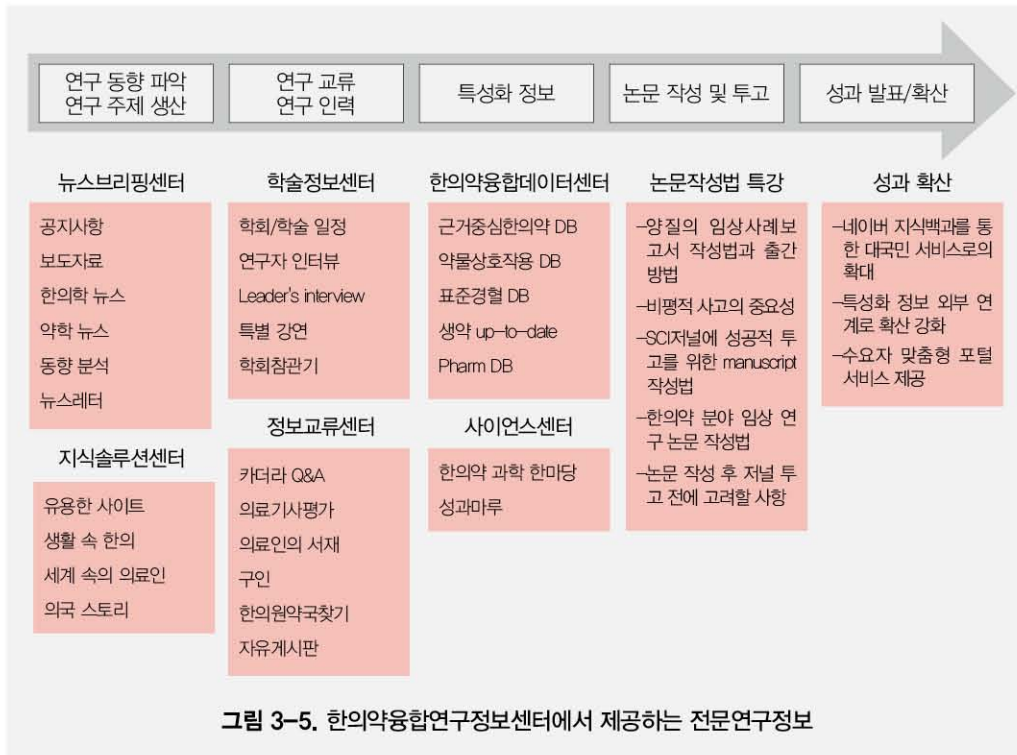


그림 3-4. 한의약융합연구정보센터의 연구 목표

### ■ 주요 제공 정보

KMCRIC은 홈페이지를 통해 한의학/약학 관련 연구정보를 포괄적으로 서비스하고 있으며, 연구자의 연구 활동 진행 전주기에 걸쳐 단계별로 참여 및 공유할 수 있는 맞춤형 플랫폼의 역할을 수행한다.



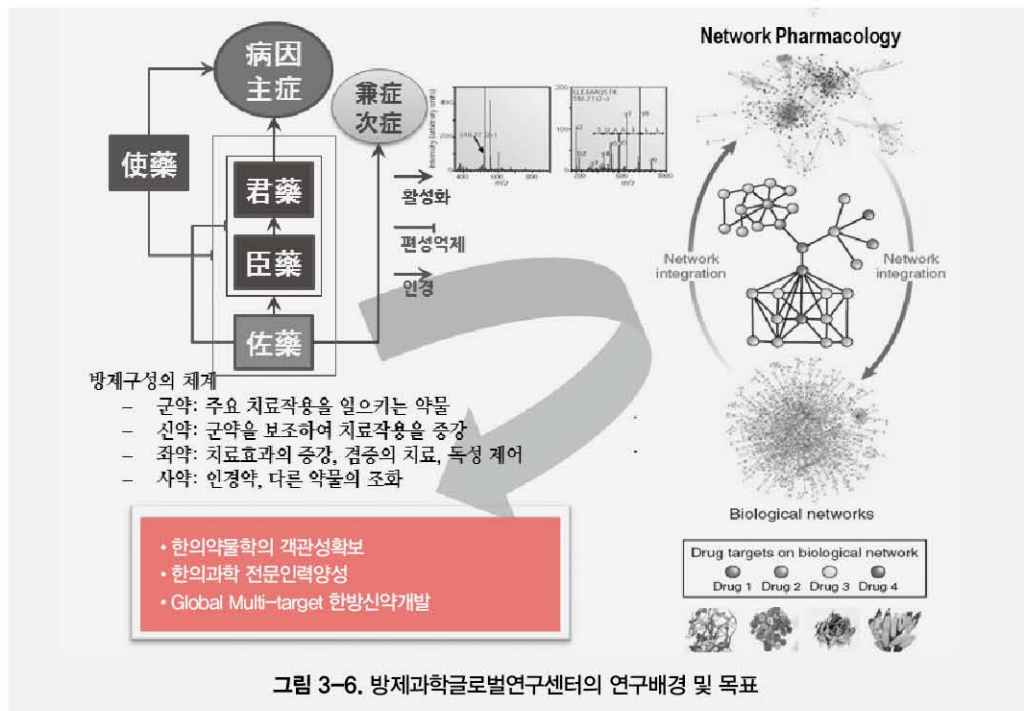
### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 국가지정 한의학융합연구정보센터(KMCRIC)
- 홈페이지 : <http://www.kmcric.com>
- 전화번호 / 전자우편 : 02)961-0377 / [kmcric@khu.ac.kr](mailto:kmcric@khu.ac.kr)

### 다. 대구한의대학교 방제과학글로벌연구센터(MRC)

방제과학 글로벌 연구센터는 급만성 간질환을 중심으로 전통 방제학의 약물배합이론을 첨단 기초과학적 연구기법과의 융합을 통해 표적지향적 복합약물작용점 (Multi Target)의 개념으로 분석하여, 최적 약물배합에 따른 상승적 치료효과를 세포 및 동물수준에서 객관적으로 규명하고, 한방 약물배합이론의 객관성을 확립하며, 이를 통해 최적 신규방제 및 배합약물의 유효지표 성분들을 응용한 효능과 안전성이 확보된 Multi Target-Multi Drug의 학문적 기반을 확립하고자 한다. 이를 통하여 한의학/한방약물이론의 객관화 및 글로벌화를 위한 전문적 한의학-기초과학의 지식과 기술을 습득한 기초 한의학 의과학자를 양성함을 목표로 하고 있다.

본 센터는 방제학, 본초학, 약리학, 분자세포생물학, 시스템생물학, 독성학 분야 등의 검증된 전문 연구 인력들이 참여하여 유기적으로 융합함으로써, 간질환 관련 연구 분야에서 세계 정상급의 경쟁력을 확보하고자 한다. 위의 내용을 기반으로 하여 2017년에는 국제전문학술지 (SCI) 9편, 비SCI 9편을 게재하였으며, 지식재산권 확보(특허출원 3건과 특허 등록 2건) 및 인력양성(석사 5명, 박사 3명)을 진행하였고, 학술발표 13건, 세미나 및 학술대회 7건, 업무협약(MOU) 1건, 수상 실적 1건을 달성하였다.



#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : BK21PLUS 경희대학교 한의과학사업단 행정실
- 전화번호 / 전자우편 : 02)961-0563 / bk21center1@khu.ac.kr



### 라. 원광대학교 한방심신증후군연구센터

한방심신증후군연구센터는 2008년 9월 한방체액조절연구센터가 선도연구센터(MRC)에 선정된 이후 9년 연구기간을 거쳐 2017년 재진입에 성공하였다. 2017년 9월 개소한 한방심신증후군연구센터를 통해 한의학 이론을 기반으로 심신증후군을 예방 및 치료할 수 있는 처방(治方)을 개발하는데 주력하고 있다. 센터의 연구목표는 한의학에서 심장(心臟)은 火의 장기이며 陽에 屬하고, 신장(腎臟)은 水의 장기로 陰에 屬하며, 상호작용을 통하여(心腎相交) 인체의 항상성을 유지한다는 이론에 따라 이러한 상호 작용이 失調되면(心腎不交) 다양한 심혈관 및 신장 질환 등이 발생하므로, 심신상교 이론을 바탕으로 심신(心腎)의 상호작용을 조절하여, 心腎不交와 관련 있는 심신증후군을 예방 및 치료할 수 있는 처방(治方)의 개발과 기초한의학 전문연구인력을 양성함으로써 세계 유일의 한의학 기반 심신증후군 전문 연구센터로 육성하는 것이다.

#### ● 연구내용

##### ■ 심신불교(心腎不交) 관련 변증(辨證) 연구

- 심신불교 관련 변증 탐색 연구
- 심신불교 관련 진단 표준화 연구
- 심신불교 관련 병증(病證) 모델 개발
- 심신불교 관련 병증 생물학적 지표 발굴

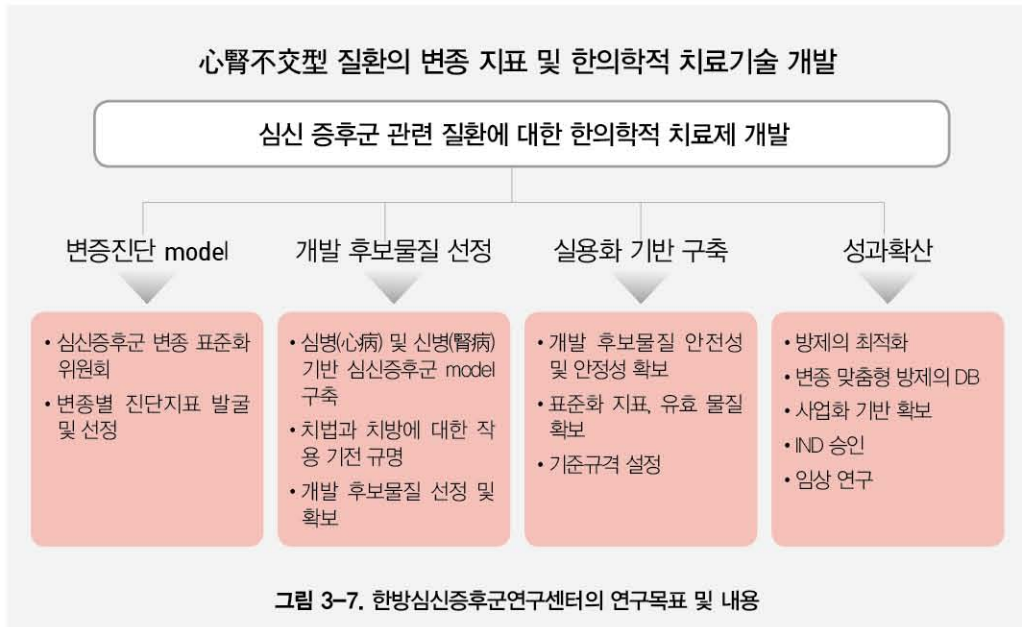
##### ■ 심신불교형(心腎不交型) 질환 처방(治方)의 기초·비임상 연구

- 심장·신장 귀경 한약제제의 효능에 대한 실험 연구
- 수승화강(水昇火降)을 조절하는 최적 방제 연구
- 심허(心虛) 및 심실(心實)에서 기인하는 심신불교 질환의 최적 처방 연구
- 신허(腎虛)에서 기인하는 심신불교 질환의 최적 처방 연구
- 심신불교형 질환 치료 처방의 표준화: 지표, 유효 물질 확보

##### ■ 심신불교형(心腎不交型) 질환 처방(治方)의 실용화

- 심신불교형 질환 처방의 제형 연구: 기준규격 설정
- 심신불교형 질환 처방에 대한 GLP 수준의 안전성 및 안정성 확보
- 식약처 IND 자료 완료, 제출 및 허가
- 심신불교 관련 변증, 치법(治法), 처방에 대한 임상적 표준화 연구
- 심신증후군 처방의 임상 연구 시스템 구축 및 임상연구: 한·양방 병원
- 산업체와 연계하여 제품화 및 산업화





■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서: 원광대학교 한방심신증후군연구센터
- 전화번호 / 전자우편: 063)850-6447 / yeon46@wku.ac.kr

## 09

## 한의학 관련 학회 활동 현황

대한한의학회는 1952년 대한한의학회가 창설된 후 1년 뒤인 1953년 1월 31일에 사단법인 대한한의학회로 출발하였다. 그 후 사단법인 대한한의학회는 사회혼란 등으로 사단법인 행정업무가 지속적으로 처리되지 못하여 방치되었다. 그러다 1959년 대한한의학회가 사단법인 대한한의학협회로 명칭이 변경되고, 1962년 9월 20일 대한한의학협회 정관 안이 통과됨에 따라 사단법인체가 아닌 대한한의학협회 산하단체 대한한의학회로서 활동해 왔으나, 1999년에 학회 운영에 관해서는 협회로부터 독립하였다.

주요 연구사업으로는 회원학회 활성화사업, 학회지 발간사업, 학술진흥사업, 학회전산화사업, 계몽홍보사업 등이 있으며, 연 4회 대한한의학회지(국문2회, 영문2회)를 발간하고 있다. 회장 1인, 부회장 5인을 비롯하여 총 18인의 운영이사와 회원학회장으로 구성된 43명의 당연직 이사로 구성되어있다. 회원학회는 1970년대부터 대학의 교실을 중심으로 하는 학회활동이 전문화 되면서 활동이 두드러지기 시작하였다. 1970년 사상체질의학회와 대한한방신경정신과학회가 설립된 이후, 2017년 현재 43개의 회원학회와 16개의 예비 회원학회로 본 학회 산하에는 총 59개의 회원학회가 활동하고 있다. 이 중 대한한의학회지를 포함한 총 17개 학회의 학회지가 한국연구재단 등재학술지로 등재되어 있으며, 2개 학회의 학회지가 한국연구재단 등재후보지로 등재되어 있다.

표 3-25. 대한한의학회 산하 학회 현황

2017년 기준

구 분	학회 명	창립연도	회원 수 (명)	연간 학술대회 개 회 건수	학회지 발간	
					연간 발간횟수	SCI(E), 학술연구재단 등재 여부
회원 (43)	경락경혈학회	1999년	160	1	4	연구재단 등재
	대한도침의학회	2008년	85	1	1	
	한의학박리학회	1975년	315	3	6	연구재단 등재 (공동발행)
	대한동의생리학회	1975년	250	2	6	
	대한면역약침학회	2006년	2,002	3	2	
	대한모유수유한의학회	2011년	50	—	1	

구 분	학회 명	창립연도	회원 수 (명)	연간 학술대회 개 회 건수	학회지 발간	
					연간 발간횟수	SCI(E), 학술연구재단 등재 여부
회원 (43)	대한본초학회	1905년	401	2	6	연구재단 등재
	대한상한금궤의학회	2006년	4,708	3	1	
	대한스포츠후의학회	1984년	900	4	1	
	대한암한의학회	1994년	50	1	2	
	대한약침학회	1990년	5,261	28	4	연구재단 등재
	대한예방한의학회	1997년	100	2	3	연구재단 등재
	대한의료기공학회	1994년	58	1	1	
	대한중풍·순환신경학회	2000년	566	2	1	
	대한침구의학회	1973년	870	4	4	연구재단 등재
	대한한방내과학회	1905년	780	2	4	연구재단 등재
	대한한방부인과학회	1975년	786	2	4	연구재단 등재
	대한한방소아과학회	1975년	570	2	4	연구재단 등재
	대한한방신경정신과학회	1905년	270	4	4	연구재단 등재후보지
	대한한방안이비인후피부과학회	1974년	414	2	4	연구재단 등재
	대한한방알레르기및면역학회	1998년	196	1	1	
	대한한방체열의학회	1998년	60	1	1	
	대한한방피부미용학회	2001년	79	1	1	
	대한한의정보학회	1992년	89	1	—	
	대한한의진단학회	1996년	222	1	3	
	대한한의통증증제학회	2008년	2,093	1	1	
	대한한의약방제학회	1990년	68	2	2	연구재단 등재
	대한한의약원전학회	1983년	320	1	4	연구재단 등재
	대한형상의학회	1976년	1,119	1	1	
	맥진학회	1987년	297	—	—	
	사상체질의학회	1970년	168	2	4	연구재단 등재
	소문학회	1990년	250	—	—	
	척추신경추나의학회	1991년	3,556	6	2	연구재단 등재후보지
	척추진단교정학회	2009년	427	2	1	
	턱관절균형의학회	2011년	81	6	1	
	한국의사학회	1983년	100	1	2	연구재단 등재
	한방비만학회	1997년	655	5	2	연구재단 등재
	한방재활의학과학회	1983년	919	3	4	연구재단 등재

구분	학회명	창립연도	회원수 (명)	연간 학술대회 개 회 건수	학회지 발간	
					연간 발간횟수	SCI(E), 학술연구재단 등재 여부
회원 (43)	한방척추관절학회	2004년	253	3	1	
	한방초음파학회	2007년	475	2	1	
	한이기능영양학회	2013년	170	—	1	
	대한통합한의학회	2012년	50	1	1	
	대한희귀난치증증질환한의학회	2014년	50	1	1	
예비 회원 (16)	대한두피탈모학회	—	—	—	—	
	대한성장한의학회	—	—	—	—	
	대한성조숙한의학회	—	—	—	—	
	대한실용한의학회	—	—	—	—	
	대한안면학회	—	—	—	—	
	대한연부조직한의학회	—	—	—	—	
	대한한방임상영양학회	—	—	—	—	
	대한한방호흡기학회	—	—	—	—	
	대한홍채유전체질학회	—	—	—	—	
	SI 벡터 한의학회	—	—	—	—	
	한방세도교정학회	—	—	—	—	
	한의학상담치료학회	—	—	—	—	
	한의학 경제성평가 및 비교효과 연구학회	—	—	—	—	
	대한담적한의학회	—	—	—	—	
	대한동의방약학회	—	—	—	—	
	한국중경의학회	—	—	—	—	

자료 : 대한한의학회(<http://www.skoms.org>)

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한의학회 학술국
- 전화번호 / 전자우편 : 02)2658-3614 / skom1953@daum.net

## 10

## 한의학 학술지별 2017년 주요 연구성과

## 가. 대한한의학회

## ■ 주요 양적 연구성과

대한한의학회지는 한의계의 전반적인 학문을 다루는 학회지로 다양한 학문을 한곳에 집대성하는 역할을 하고 있으며, 1963년 제1권 1호를 시작으로 현재 제38권 4호까지 발행하였다. 한국연구재단(구 한국학술진흥재단)에 2000년 등재후보로 선정되어, 2005년 재단등재학회지로 선정되었으며 현재까지 등재지 등급을 유지하고 있다. 2017년에는 총 55건의 접수 논문 중 44건이 대한한의학회지에 게재가능 판정을 받았으며, 년 4회(국문2회, 영문2회)로 발간되었다.

학회지에 게재되는 논문은 원저(Original Article)뿐만이 아닌 종설논문, 임상증례(Case-Report)등을 통해 다양한 주제 분야의 논문을 제공하고 있으며, 3명의 전문심사위원의 의견을 통해 논문의 게재와 게재불가가 결정된다. 2017년도 각 호별 발간 편수는 총 44편 중 원저논문이 39편으로 약 89%를 차지하였고 임상증례논문이 5편으로 이는 전체 논문 중 11%에 해당한다.

표 3-26. 2017년도 대한한의학회지 발행 현황

(단위 : 편)

구분	1호	2호	3호	4호	총계
원저	9	7	15	8	39
임상증례	2	2	0	1	5
종설	0	0	0	0	0
총편수	11	9	15	9	44

## ■ 행사 개최 성과 (학술대회 또는 연수교육 또는 워크샵 등)

대한한의학회는 2017년 「21세기의 실용한의학」을 주제로 전국한의학학술대회를 아래와 같이 실시하였다(4평점).

- 대회명 : 2017 전국한의학학술대회
- 주제 : 21세기의 실용한의학

- 주최 : (사)대한한의학회
- 주관 : (사)대한한의학회, 한방비만학회, 경락경혈학회, 대한면역약침학회, 척추신경추나  
의학회, 척추진단교정학회, 대한한방내과학회
- 후원 : 보건복지부, 대한한의사협회, 한국과학기술단체총연합회, 한국학술단체총연합회,  
한국한의약연구원, 한약진흥재단
- 보수교육평점 : 4평점 (4시간 이상)

### 1) 호남권역 2017.8.20.(일), 광주 김대중컨벤션센터 4층 컨벤션홀

09:00~09:30	등록 및 접수
09:30~10:00	<개회식> 대회사 - 최도영 대한한의학회장 개회사 - 김호준 한방비만학회장, 나창수 경락경혈학회장 축사 - 안수기 광주광역시한의사회장, 김성배 전라북도한의사회장, 정원철 전라남도한의사회장

Session1 (한방비만학회)			
시간	강연주제	강연자	좌장
10:00~11:00	산전 산후 비만 솔루션	김동환 (아름다운여성 한의원)	김호준 (동국대학교)
11:00~12:00	사상체질에 따른 비만치료	이준희 (경희대학교)	
12:00~13:00	Break Time		
13:00~14:00	마황의 임상 사용 권고안	송미영 (동국대학교)	
14:00~15:00	부분비만 치료를 위한 산삼비만약침의 임상적 활용방법	송재철 (가로세로한의원)	

Session2 (경락경혈학회)			
시간	강연주제	강연자	좌장
10:00~11:00	강연준비		—
11:00~12:00	근골격계 질환에서 신경림프반사점(neurolymphatic reflexes)의 응용	신권성 (MK한방병원)	송준호 (동의대학교)
12:05~13:00	척수 T12신경 장애에 의한 요통의 진단과 치료법 적용 MPS 임상 실제	문대원 (전주남경한의원)	
13:00~14:00	Break Time		
14:00~15:00	뇌신경계 질환에 대한 한의 치료기술의 근거중심 활용 :기초-임상 중개연구의 관점	박희준 (경희대학교)	
15:05~16:00	요추 수술 후 통증환자에 대한 통합의학적 치료 연구	이준환 (한국한의약연구원)	



## 2) 중부권역 2017.9.3.(일), 대전 대전컨벤션센터 2층 그랜드볼룸

09:00-09:30	등록 및 접수
09:30-10:00	<개회식> 대회사 - 최도영 대한한의학회장 개회사 - 곽선 대한면역약침학회장, 신병철 척추신경추추나의학회장 축사 - 정금용 대전광역시한의사회장, 이기준 충청북도한의사회장, 한덕희 충청남도한의사회장

Session1 (대한면역약침학회)			
시간	강연주제	강연자	좌장
10:00~11:10	현행 제도적 관점에서의 안전한 약침시술 및 관리	정철 (남상천한의원)	-
11:20~12:30	면역약침을 이용한 여성 치료	안덕근 (자황한의원)	-
12:30~13:30	Break Time		
13:30~14:40	면역약침을 이용한 무릎질환 치료 - 인대 및 신경손상을 중심으로	양재원 (구대한의원)	-
14:50~16:00	면역약침을 이용한 두통 및 경추디스크 치료	송경송 (경송한의원)	-

Session2 (척추신경추추나의학회)			
시간	강연주제	강연자	좌장
10:00~10:30	추나 급여화 시범사업 진행상황 보고	신병철 (부산대학교 한의학 전문대학원)	-
10:30~11:10	추나 행위정의 및 의무기록 작성	박태용 (국제성모병원 한방병원)	-
11:10~12:00	요추, 골반, 고관절 복합체 - 다빈도 질환 진단	이정환 (원광대부속한방병원)	-
12:00~13:00	Break Time		
13:00~13:50	요추, 골반, 고관절 복합체 - 구조진단	남향우 (부천자생한방병원)	-
13:50~14:40	요추, 골반, 고관절 복합체 - 근막추나기법	송윤경 (가천대부속 길한방병원)	-
14:40~15:30	요추, 골반, 고관절 복합체 - 관절 가동, 신연, 교정기법	기성훈 (누리담한의원)	-

## 3) 영남권역 2017.10.22.(일), 부산 BEXCO 2층 회의실

09:00~09:30	등록 및 접수
09:30~10:00	<개회식> 대회사 - 최도영 대한한의학회장 개회사 - 김종배 척추진단교정학회장, 안세영 대한한방내과학회장 축 사

Session1 (척추진단교정학회)			
시간	강연주제	강연자	좌장
10:00~12:00	공간척추교정학의 기본이론 및 공간척추교정학을 이용한 자동차보험환자 접근법	김중배 (리뉴유한의원)	정원석 (경희대학교)
12:00~13:30	공간척추교정학을 이용한 공황장애 치료	김형민 (리본한의원)	
13:30~14:00	Break Time		
14:00~15:00	공간척추교정학을 이용한 퇴행성 무릎관절질환 및 변형치료	금동준 (경희청담연한의원)	
15:00~16:00	공간척추교정학을 이용한 미용적 관점의 체형 교정	박재현 (리본한의원)	

Session2 (대한한방내과학회)			
시간	강연주제	강연자	좌장
10:00~11:10	비수론-한토하 삼공법	전창선 (약산한의원)	안영민 (경희대학교)
11:10~12:00	초음파를 통해 관찰해 보는 장상문	백태현 (상지대학교)	
12:00~13:30	Break Time		
13:30~14:20	한의학이 알아야할 흉부영상	이범준 (경희대학교)	조충식 (대전대학교)
14:20~15:10	근거중심(EBM) 한의 고혈압 치료 실제	장인수 (우석대학교)	
15:10~16:00	비만의 한의치료 최신 지견	차윤엽 (상지대학교)	

## 4) 수도권역 2017.11.5.(일), 서울 COEX 3층 오디토리움

09:00~09:30	등록 및 접수
09:30~10:00	<개회식> 대회사 - 최도영 대한한의학회장 축 사 - 홍주의 대한한의학회장 직무대행/서울특별시한의사회 회장 황병천 인천광역시한의사회장, 박광은 경기도한의사회장, 공이정 강원도한의사회장

Session1 (대한한의학회)			
시간	강연주제	강연자	좌장
10:00~11:00	면역약침을 이용한 경추디스크의 치료	송경송 (경송한의원)	이재동
11:00~12:00	신경포착증후군의 한의학적 이해(痛症, 痺症, 癱症)와 치료	최석우 (늘건강한의원)	
12:00~13:00	Break Time		
13:00~14:00	한의사가 알아야 할 보건관련 법규	김용호 (대구한의대학교)	송호섭
14:00~15:00	약인성 간손상의 이해와 한약물에 의한 위험 크기 분석 및 대처방안	손창규 (대전대학교)	
15:00~16:00	불안한 사람을 위한 한의원에서 하는 심리치료	김보경 (동의대학교)	임형호
16:00~17:00	대퇴골두무혈성괴사와 슬관절염의 도침요법	이건목 (이건목원리한방병원)	

## ■ 주요 학술성과

대한한의학회지는 한의학계의 기초 임상 실험등을 소재로 한 연구와 관련 학문의 연계를 통한 한의학의 특이성이 부각되는 의과학 논문집이다.

계재논문은 기초, 임상, 통계 등 다양한 분야를 ‘한의학의 발전적 주제’로 전문화시키기 위해 지속 노력하고 있다. 특히 임상 한의학의 진료 지침 완성을 위한 노력의 하나로 근거중심 의학에 기초한 논문 투고를 적극 유도하고 있다.

논문을 분야별로 분류하여 2016년도 대한한의학회지 발행 원저와 비교해 보면, 년 4호의 전체 논문 편수는 44편으로 전년도와 비슷하다. 기초와 임상의 논문이 각각 22편, 22편으로 고르게 등재되었다.

당해 연도의 논문은 한의 임상 치료기 개발에 관한 연구, 최근 한의 임상 치료기술에 관한 연구등 치료 기술에 관한 논문이 게재 되었고 질환별 한의 치료를 위한 개현성확보를 위한 연구 및 임상시험 지침 제시 등, 기존의 등재된 실험 연구와 증례 연구위주에 비해 다양한 연구 발표가

있다. 증례 보고는 난임에 대한 사회적 관심에 따른 증례 보고가 있었고 영문 호에서는 실험을 기초로 한 연구가 많았다. 그 외에도 한의 관련 사회적 상황에 대한 논문 및 이중게재에 대한 연구등은 연구 주제의 다양성이 특징이었다.

전체적으로 연구 주제의 다양성에 긍정적 부분이 있었으나 게재를 위한 투고 논문의 부족과 학회지의 정성 평가에 반하는 높은 게재율은 개선되어야 할 과제로 남는다.

표 3-27. 2017년도 대한한의학회지 발행 원저 분야별 현황

구분	분야	2016	2017
		편수	편수
기초	약리	16	11
	독성	1	2
	침구,경락	0	3
	제형,표준화	5	2
	문헌	4	4
	소계	26	22
임상	임상시험	4	5
	임상지침	2	5
	조사	15	12
	소계	21	22
합계		47	44

\* 기초/표준화 분야에 학문의 표준화와 함께 교육, 정책, 제도, 공공 등의 표준화를 포함하였으며, 향후 이 분야의 발표가 지속 증가한다면 별도의 대분류로 승격을 고려중임.

대한한의학회지는 논문 투고 및 심사에 이르는 전 과정을 영문으로 제작된 논문투고시스템 (<http://submit.jkom.org>)을 통해 진행하고 있다. 또한 DOI(10.13048)를 발급받아 적용하고 있으며, 모든 게재 논문은 본지 홈페이지(<http://jkom.org>)에서 회원 로그인 없이 무료로 전문을 볼 수 있다.

또한 산하에 학회윤리위원회를 구성하여 학회지의 중복게재와 표절 및 학회지 편집 출간 관련 도덕적 투명성 제고를 위한 노력을 하고 있다.

특히 특허청의 UN 산하 세계지식재산권기구가 개최한 제15차 특허협력조약에 따라 국제 기관회의(PCT/MIA)에서 우리나라의 전통지식 관련 학회지들이 국제특허출원을 심사할 때 반드시 검색해야 하는 선행기술문헌으로 선정되어, 한국 전통지식을 도용한 특허권 획득을 방지할 수 있는 제도적 기반에 이바지 하고 있다.

본지는 향후 국제학술지 논문으로 인정받기 위한 노력의 하나로 년 1회 영문 논문으로 투고 게재하고 있으며, 국제학술지 논문 게재 수준의 형식과 질적 완성도를 지속적으로 확보하고 있다. 이를 통해 SCI 등재를 통한 국제 유수의 학술지로 자리매김할 수 있도록 더욱 노력할 것이다.

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한의학회 편집위원장
- 전자우편 : skom1953@daum.net

## 나. 대한한방내과학회

대한한방내과학회지는 간계, 심계, 비계, 폐계, 신계 내과학 분야의 학술 연구를 다루는 학회지로 1976년 제 1권 1호를 시작으로 현재 39권 5호를 발행 준비 중이다. 한국연구재단(구 한국학술진흥재단)에 2003년 등재후보학술지로 선정되어, 2006년 등재학술지로 선정되었으며 현재까지 한국연구재단의 등재학술지로 등록되어 있다. 2017년에는 총 117건의 접수 논문 중 113건이 대한한방내과학회지에 게재가능 판정을 받았으며, 2016년에 접수된 논문 1건을 포함하여 총 114건의 논문이 년 6회로 발간되었다.

학회지에 게재되는 논문은 원저 뿐 아니라 종설논문, 임상증례보고논문 등을 통해 다양한 주제 분야의 논문을 제공하고 있으며, 정규 학술지의 경우 3명의 전문심사위원의 의견을 통해 논문의 게재와 게재불가가 결정된다. 2017년도 각 호별 총 발간 편수는 총 114편으로 원저논문이 39편으로 약 34%를 차지하였고 임상증례논문이 75편으로 이는 전체 논문 중 66%에 해당한다.

표 3-28. 2017년도 대한한방내과학회지 발행 현황

구분	1호	2호	3호	4호	5호	6호	총계
원저	6	3	6	7	2	15	39
임상증례	2	24	4	5	35	5	75
종설	0	0	0	0	0	0	0
총편수	8	27	10	12	37	20	114

논문을 분야별로 분석하여 보면, 기초논문이 총 24편이고 임상논문이 90편으로, 기초논문에 비해 년 2회 발간되는 학술대회 논문들을 포함한 임상논문의 비중이 더 높은 비중으로 발표되었음을 알 수 있다. 기초 논문의 경우 약리, 독성, 표준화, 문헌으로 분류할 수 있으며 약리와 문헌 논문이 비교적 많았다.

임상논문의 경우 상대적으로 소규모, 저비용, 저인력 부담으로도 가능한 임상조사가 대다수로 발표되었으며, 임상시험과 지침에 대한 논문도 포함하고 있었다.



표 3-29. 2017년도 대한한방내과학회지 발행 원저 분야별 현황

구분	분야	2017
		편수
기초	약리	13
	독성	0
	표준화	0
	문헌	11
	소계	24
임상	임상시험	7
	임상지침	3
	조사	80
	소계	90
합계		114

현재 대한한방내과학회지는 한의사, 의사, 연구원, 다양한 분야의 학자를 두고 대상으로 삼고 있다. 또한 논문 투고의 다양성을 고려하여 기초, 임상, 사회적으로 한의계에 현황에 부합하는 논문들을 접수하여 3명의 전문심사위원의 심사를 통해 전문성과 학문분야의 특수성이 확보되도록 논문 게재를 이뤄오고 있다. 한방내과학회지는 홈페이지를 통하여 논문을 제공하여 접근성을 높이고자 하며, 온라인논문투고시스템을 기반으로 논문의 투고·심사·출판에 이르기까지 일괄적이고 체계적으로 학회지를 발행하고 있다.

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한방내과학회 편집위원회 간사
- 전자우편 : jikm.edit@gmail.com

## 다. 대한침구의학회

### ■ 주요 양적 연구 성과 및 학술 성과

한의계를 선도하고 있는 중추적인 학회의 사명으로서 대한침구의학회는 1984년 ‘대한침구의학회지’를 창간한 이후 2014년 명칭을 ‘The Acupuncture’로 변경했고, 2017년 2월부터는 전체 영문으로 발행했다. 그리고 2017년 11월 국제학술지 등재를 위한 도약의 일환으로 ‘Journal of Acupuncture Research (JAR)’를 발간했다. JAR의 모든 전문은 <https://www.e-jar.org/>를 통해 Open access로 확인할 수 있어 접근성을 높였다.

JAR는 한국, 미국, 중국, 영국, 호주 등 11개국 총 44명(국내 18명, 해외 26명)의 편집위원으로 구성되어 있다. JAR 주요편집위원에는 편집위원장 ▲송호섭 교수(가천대 침구의학과)를 필두로 세계적인 학자인 ▲Stephen Birch 교수(노르웨이 Kristiania대학) 및 ▲이명수 박사(한국한의학연구원 선임연구원), ▲홍진태 교수(충북대 약학대학), ▲이상훈 교수(경희대 침구의학과) 등이 핵심위원들로 구성돼 있다.

한국은 세계 전통의학을 선도하는 주요국이자 침술은 주요 한의 의료행위다. 대한침구의학회는 한의계 발전을 위해 JAR의 발간을 통해 세계 속의 침구의학을 주제로 다양한 논의를 하며 한 걸음 더 도약할 수 있는 계기를 마련했다는 점에서 중요한 의미가 있다.



〈국제학술지 Journal of Acupuncture Research〉

대한침구의학회지에 2017년 게재된 논문은 총 40편, 그 중 원저는 20편, 종설 8편, 증례보고 12편이었다. 침구치료에 대한 효과를 입증하기 위한 연구와 새로운 약침 효과 및 개발에 대한 연구가 계속 보고 되었다. 새로운 침구치료기술 개발과 진료영역 확대의 기반이 될 매선, 약침, 화침, 침도요법 등 신침, 신의료기술 관련 연구와 치료 효과를 객관적으로 나타내기 위한 평가 척도에 대한 연구도 보고됐으며 더불어 다양한 질환에 대한 침구치료 증례연구도 계속 보고 되었다.

#### ■ 행사 개최 성과

2017년 대한침구의학회는 침구치료의 표준화와 안전성에 대한 연구, 침구의학과 어깨질환 치료의 최신지견을 주제로 각각 춘계 및 추계 학술대회를 개최하였다. 또 임상연수 강좌로 MRI 판독을 중심으로한 Brain, Shoulder & Elbow joint, Knee & Ankle joint, Spine 영상에 대한 강의를 개최하여 회원 및 임상 한의사의 진단과 치료 능력 향상에 실질적인 도움을 줄 수 있는 장을 마련하였다.

- ① 2017.03.26. 「2017 대한침구의학회 춘계학술대회 및 총회」
- ② 2017.11.12. 「2017 대한침구의학회 추계학술대회」
- ③ 2016.11.05. ~ 2017.01.21. 「대한침구의학회 침구영상의학 임상연수강좌」

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한침구의학회 편집위원회
- 전화번호 / 전자우편 : 070)7606-6353 / jared@e-jar.org

## 라. 대한한방안이비인후피부과학회

### ■ 주요 양적 연구성과

한방안이비인후피부과학회지는 1988년 창간호를 시작으로 현재 31권 3호까지 발간되었으며 학진 등재지로서 2012년부터 연 4회(2/25, 5/25, 8/25, 11/25)로 발간되었다. 2017년에 발표된 논문은 총 56편으로 문헌연구 18편(32%), 실험연구 10편(18%), 임상연구 14편(25%), 증례보고 14편(25%)이 게재되었다. 2016년과 비교하여 임상연구의 수가 증가하였으며, 실험보다 체계적 문헌고찰 등의 문헌연구가 좀 더 비중있게 실렸다.

표 3-30. 2017년도 대한한방안이비인후피부과학회지 발행 현황

(단위 : 편)

	30권 1호	30권 2호	30권 3호	30권 4호	합계
문헌연구	5	2	8	3	18
실험연구	3	2	2	3	10
임상연구	0	6	4	4	14
증례보고	2	3	6	3	14
기타	0	0	0	0	0
합계	10	13	20	13	56

본 학회지는 안이비인후피부과의 전문임상과목을 다루는 특징에 따라 임상논문(임상연구, 증례보고)이 많았으며, 2017년도에는 임상연구와 문헌, 실험연구가 비교적 골고루 분포되어 발표되었으며 문헌연구는 체계적인 문헌고찰과 동서의학적 고찰이 많았으며, 임상연구는 증례보고와 통계 및 임상시험의 연구가 비슷한 양으로 게재되었다.

문헌연구는 18편으로 질환별로 보면 아토피, 건선, 탈모, 비염, 현훈, 비부비동염, 돌발성 난청, 진균증, 당뇨병성 궤양 등 다양한 질환에 대한 연구가 있었고, 연구주제 또한 침치료, 외치법, 레이저 치료, 특정 한약(온청음, 충명탕)에 대한 연구 등이 있었다. 문헌고찰 또한 체계적 문헌고찰과 논문들의 경향성 분석, 실험연구의 동향 분석 등 다양한 방법의 연구가 이루어졌다.

실험연구는 10편으로 아토피 피부염, 알레르기성 접촉피부염, 미백 등의 주제가 많았으며, 2016년에 비해 연구가 줄었다.

임상연구는 14편으로 2016년도에 비해 늘었으며, 아토피 피부염, 비염, 이명, 건선, 습진, 돌발성 난청, 코골이, 흉터 치료 등 다양한 주제의 임상연구가 진행되었다.

증례보고는 14편으로 후각장애, 유루증, 표피낭종, 삼차신경통, 두드러기, 장미색 비강진, 건선,

지루성피부염, 안면홍조, 여드름 흉터 등 다양한 질환의 보고가 있었으며, 과제 토법, 이침치료, 장내 세균 개선 등의 다양한 치료방법이 제시되었다.

본 학회지는 학진등재지로 대학 및 대학병원 뿐 아니라 다양한 기관에서 논문을 투고하고 있으며, 임상연구 뿐 아니라 고찰, 실험연구가 적절히 이루어지고 있는 것으로 보인다. 현재 새롭게 개편된 온라인논문투고시스템으로 논문의 투고, 심사, 출판에 이르기까지 일괄적이고 체계적으로 학회지를 발행하고 있으며, 학회지홈페이지는 논문 검색과 접근에 편리하도록 개편되었다.

### ■ 행사 개최 성과

대한한방안이비인후피부과학회는 2017년 “안이비인후피부과 질환 치료의 새로운 접근 방법”이라는 주제로 춘계학술대회를, “한의 피부과 질환 치료의 새로운 접근 방법”이라는 주제로 추계학술대회를 개최하였다.

#### ① 춘계학술대회

- 일시 및 장소 : 2017년 3월 25일(일), 경희대학교 한방병원 강의동
- 학술대회 주제 및 내용 : “안이비인후피부과 질환 치료의 새로운 접근 방법”
- 주요 성과 : 천연물로부터 눈 건강 소재 개발, 피부 여드름 치료에 관한 학술적 교류

#### ② 추계학술대회

- 일시 및 장소 : 2017년 10월 28일(일), 제주 라마다프라자 호텔 8층 아라홀
- 학술대회 주제 및 내용 : “한의 피부과 질환 치료의 새로운 접근 방법”
- 주요 성과 : 복원 에너지를 이용한 피부 치료(한, 양방적 접근), 아토피 피부염의 한방변증 연구, 의료자문 분석 등의 학술적 교류

### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한방안이비인후과학회 편집위원장
- 전화번호 / 전자우편 : 051)850-8933 / oodeditor@hanmail.net



## 마. 대한한방소아과학회

### ■ 주요 양적 연구성과

대한한방소아과학회지는 1986년 창간호를 시작으로 2017년에는 총 4회 (2월, 5월, 8월, 11월)에 걸쳐 발간되었다. 학회지에 게재되는 논문은 원저(실험연구, 임상연구, 기타), 종설, 임상증례 등으로 기초 및 임상 한의학에 관한 다양한 분야의 논문을 제공하고 있으며, 3명의 전문심사위원의 의견을 통해 논문의 게재와 게재불가가 결정된다.

2017년에는 총 27편의 논문이 게재되었으며, 원저(실험연구 6편, 임상연구 7편, 기타 2편)는 15편(55.6%), 종설은 7편(25.9%), 임상증례는 5편(18.5%)이 게재되었다. 2016년과 비교하여 임상연구 편수가 증가하였으며, 특히 원저와 임상증례의 비중이 증가하였다.

실험연구의 경우 동물실험이 5편, 동물 및 세포실험이 1편으로, 아토피 피부염, 알레르기 비염 등 알레르기 질환에 관한 연구가 주로 이루어졌으며 특히 알레르기 질환 치료의 대안으로 황련감초 하태독법과 프로바이오틱스의 조기투약 비교, 두시 하태독법과 오메가3의 조기투여 비교 연구 등이 시행되었다.

임상연구의 경우 과민성 장증후군, 성장 등에 관한 연구가 시행되었으며, 검사도구 타당도 연구, 개인건강기록 연구도 있었다. 또한 소아의 보호자인 어머니와 소아재활치료사, 한의사 교의사업 대상 학교의 교사를 대상으로 한 인식도, 만족도 조사 연구도 발표되었다. 그 외 자폐스펙트럼장애의 치료에 대한 한의 임상 가이드라인 개발을 위한 기초 연구 및 ADHD 변증 유형별 증상의 특징을 연구한 논문도 있었다.

종설에는 건선, 아토피 피부염, 성조숙증, 틱장애, 뇌성마비, 화상 등 다양한 질환에 있어 한방치료에 대한 임상연구 동향을 고찰하였다. 증례로는 특발성 성조숙증, 뇌성마비, 후각장애, 소아 재발성 혈뇨, 자폐스펙트럼장애에 한방치료를 시행하여 호전된 것을 확인할 수 있었다.

대한한방소아과학회지는 현재 온라인 논문 투고 시스템을 기반으로 논문의 투고부터 심사, 학회지 출판에 이르기까지 체계적인 시스템을 갖추고 있으며, 국제적인 학술지로 도약하기 위해 끊임없는 노력을 기울이고 있다.

표 3-31. 2017년도 대한한방소아과학회지 발행 현황

구분		1호	2호	3호	4호	2017년 총계
원저	실험연구	1	3	2	0	6
	임상연구	1	0	2	4	7
	기타	1	0	0	1	2
종설		3	1	1	2	7
임상증례		2	2	0	1	5
총편수		8	6	5	8	27



## ■ 행사 개최 성과

대한한방소아과학회는 2017년 ‘한방 추나의 소아과적 접근’을 주제로 춘계학술대회를, ‘자폐스펙트럼장애를 중심으로 한 전반적 발달 장애의 한의학적 접근’을 주제로 추계학술대회를 개최하였다.

### ① 춘계학술대회

- 일시 및 장소 : 2017년 7월 2일, 서울 삼경교육센터 5층 강연실
- 학술대회 주제 및 내용 : 한방 추나의 소아과적 접근
- 주요 성과 : 소아에 활용 가능한 추나요법 소개, 두개천골요법 (Cranial Sacral Therapy, CST) 소개 및 시연

### ② 추계학술대회

- 일시 및 장소 : 2017년 12월 3일, 서울역 4층 대회의실
- 학술대회 주제 및 내용 : 자폐스펙트럼장애를 중심으로 한 전반적 발달 장애의 한의학적 접근
- 주요 성과 : 뇌성마비 환자의 한의치료 기술에 대한 전문가 심층 면접 결과 및 소아 재활치료사들의 인식조사에 관한 연구 보고, 자폐스펙트럼장애 임상진료지침 개발 진행사항 및 권고사항 보고

## ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한방소아과학회 편집위원장
- 전화번호 / 전자우편 : 02)440-7127 / jopokm1986@gmail.com

## 바. 대한본초학회

### ■ 주요 양적 연구 성과

2017년도에 대한본초학회지는 모두 6호가 발간되었으며, 2017년 누적 발간 논문 수는 총 61편이다. 이 중에서 원저가 58편으로 가장 많았으며, 종설논문이 2편, 임상증례가 1편 있었다.

표 3-32. 2017년도 대한본초학회지 발행 현황

구분	1호	2호	3호	4호	5호	6호	총계
원저	10	12	11	9	8	8	58
임상증례	0	0	1	0	0	0	1
종설	1	0	0	0	0	1	2
총편수	11	12	12	9	8	9	61

### ■ 행사 개최 성과 (학술대회 또는 연수교육 또는 워크숍 등)

#### 1. 2017년 대한본초학회 하계학술대회

- 일시 : 2017년 5월 27일, 14:00-17:20
- 장소 : 대구광역시 수성구 신천동로 136 한의학관 지하1층

〈제1부〉	초청강연
	컴퓨터화시험(SBT) 설명회
〈제2부〉	논문발표
	* Growth stimulating effects of Astragalus extract mixture HT042 in children
	* Icaritin attenuates cerulein-induced Acute Pancreatitis
	* 반하사심탕이 만성 역류성 식도염 유발 흰쥐에 미치는 약리기전
	* 자소엽 주성분인 로즈마린산의 DSS유발 궤양성대장염에 대한 약리 기전 연구

#### 2. 2017년 대한본초학회 동계학술대회

- 일시 : 2017년 12월 15일 (금) 15:00-19:00
- 장소 : 서울특별시 강남구 도산대로 119 도미인 프리미엄 서울가로수길 호텔 레스토랑

#### 〈제1부〉 논문발표

- 상한론에서 복용량이 개수로 표기된 약의 연구 현황
- Effect of Fraxinellone on pancreatitis
- Development of herbal medicine extracts for prevention and treatment of gastric ulcer
- The Inhibitory Effect of Bee Venom on Mast Cell Mediated Allergic Inflammation Responses
- 토종자원 한약재 기반구축 연구
- 한약제제 약효표준화 연구

### ■ 주요 학술성과

논문을 분야별로 분류하여 분석하여 보면, 기초분야 논문이 총 59편으로서 임상증례에 관한 논문에 비하여 압도적으로 많았다. 본초학회지의 특성상, 약재 연구에 대한 논문이 주를 이루었으며 성질이 비슷한 과별 본초에 대한 연구(2편)와 포제로 인해 달라지는 약재의 성질을 이용한 포제 및 포제 한약의 약리에 관한 논문도 발표되었다. 또한, 기존의 처방이 아닌 배합으로 여러 가지 각도로 연구한 내용도 많이 발표되었다. 1년 동안 논문연구 발표에서 약리 연구가 48편으로 제일 많았는데, 그 중에서 본초 약리가 24편으로서 절반을 차지하며 가장 많았고, 처방 약리가 5편, 본초의 배합 약리가 12편, 포제 약물의 약리가 7편을 차지하고 있었다. 그 외에도 본초 감별 1편, 한약재 품질관리 2편, 성분연구 1편, 한약규격연구 2편, 고서 관련 연구 2편, 본초의 국내·외 연구동향 1편이 발표되었다. 임상분야의 발표논문으로는 증례발표 2편이 있었다.

표 3-33. 2017년도 대한본초학회지 발행 원저 분야별 현황

구분	분야	2017	
		편수	소계
기초	본초 약리	24	59
	과별 본초연구	2	
	처방 약리	5	
	본초의 배합 약리	12	
	포제 및 포제 한약의 약리	7	
	본초 감별	1	
	품질관리(한약재, 한약제제)	2	
	성분연구(한약재, 한약제제, 처방)	1	
	한약규격연구	2	
	고서 관련 연구	2	
	본초의 국내·외 연구 동향 분석	1	
임상	증례	2	2
합계		61	

2017년도 대한본초학회지의 게재된 논문 대부분이 약리학적 접근을 통한 실험연구가 주를 이루었다. 약물이 생체 내에서 일으키는 기능적 변화에 대한 심도 있는 연구 결과 뿐만 아니라 감별 및 분석에 대한 연구도 이루어지며 본초에 대한 과학적인 근거를 제시하며 신뢰도를 제고하였다. 2017년도 대한본초학회지에는 기초 연구 논문 결과 뿐만 아니라 동물실험 등의 다양한 영역에 걸쳐 골고루 발표되었으며, 이를 토대로 살펴보면 한약재와 한약 연구에 있어 가장 핵심적인 학회지라 할 수 있다. 대한본초학회지는 개별 한약재나 본초학의 기초연구에 관하여 연구역량을 집중함으로써 향후 임상에서 의약품으로 사용할 수 있는 한약재의 정확성을 도모하는 연구 내용들을 발표하고 있다. 이를 통해 궁극적으로 본초가 가진 치료제로서의 무한한 가능성을 제시한다는 점에서 유의미하다고 할 수 있다.

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한본초학회 편집위원회 간사
- 전화번호 / 전자우편 : 033)738-7843 / hjan@sj.ac.kr

## 사. 한방재활의학과학회

### ■ 주요 양적 연구성과

2017년 한방재활의학과학회 학회지는 총 4회(2017년 1월 31일, 2017년 4월 30일, 2017년 7월 31일, 2017년 10월 31일) 발간되었다. 2017년 한방재활의학과학회지에는 총 47편의 논문이 발표되었으며 2017년 논문 게재 비율은 약 61%(2017년 게재논문 총 47편, 탈락논문 총 29편)이다.

표 3-34. 2017년도 한방재활의학과학회지 발행 현황

구분	27권 1호	27권 2호	27권 3호	27권 4호	총계
원저	4	6	2	5	17
임상증례	3	2	2	4	11
종설	1	3	8	7	19
총편수	8	11	12	16	47

- 2017년도 한방재활의학과학회지 세부 분류별 편수 및 전년도 대비 분류별 증감 추세  
원저 논문을 분야별로 분석하면 기초분야 12편, 임상분야 14편의 논문이 발표되었다. 기초분야는 약리가 약 75%, 임상분야로는 임상연구가 약 79%를 차지하여 가장 많았다.

표 3-35. 2017년도 한방재활의학과학회지 발행 원저 분야별 현황

구분	분야	2016	2017
		편수	편수
기초	약리	9	7
	독성	1	0
	연구방법론	2	0
	문헌	0	0
	소계	12	7
임상	임상연구	11	8
	조사	3	2
	소계	14	10
합계		26	17

2016년 대비 원저논문의 기초분야가 차지하는 비율이 46%에서 41%로 감소하였으며 임상 분야의 비율은 54%에서 59%로 증가하였다.

－ 2017년도 한방재활의학과학회지 발행 논문 주제별 발행현황 분석

실험논문의 경우 기타 질환에 대한 연구가 5편으로 가장 많은 약 71%를 차지하였다. 종설논문의 경우 근골격계 질환에 대한 연구가 10편으로 가장 많은 약 53%를 차지하였다. 임상논문의 경우 근골격계 질환에 대한 연구가 총 7편으로 약 70%를 차지하여 가장 많았다.

표 3-36. 2017년도 한방재활의학과학회지 발행 실험논문 주제별 발행 현황

실험논문 주제	27권 1호	27권 2호	27권 3호	27권 4호	합계
골관절염 및 염증	1	1	0	0	2
약물관리, 독성	0	0	0	0	0
뇌	0	0	0	0	0
기타 질환	1	3	0	1	5

표 3-37. 2017년도 한방재활의학과학회지 발행 종설논문 주제별 발행 현황

종설논문 주제	27권 1호	27권 2호	27권 3호	27권 4호	합계
근골격계 질환	1	2	5	2	10
기타 질환	0	0	2	3	5
치료법 등 분석	0	1	1	2	4

표 3-38. 2017년도 한방재활의학과학회지 발행 임상논문 주제별 발행 현황

임상논문 주제	27권 1호	27권 2호	27권 3호	27권 4호	합계
근골격계 질환	1	1	2	3	7
뇌	0	0	0	0	0
내과 질환	0	0	0	0	0
부작용	0	0	0	0	0
기타 분석 연구	1	1	0	1	3

■ 행사 개최 성과 (학술대회 또는 연수교육 또는 워크숍 등)

한방재활의학과학회는 2017년 정기총회 및 학술세미나, 춘계 학술대회, 추계 학술대회를 시행하였다.



## ① 정기총회 및 학술세미나

- 일시 및 장소 : 2017년 1월 22일 서울
- 학술대회 주제 및 내용 : 시리악스 개념에 따른 어깨관절 질환의 진단 및 치료

## ② 춘계학술대회

- 일시 및 장소 : 2017년 5월 28일 서울
- 학술대회 주제 및 내용 : 경추의 진단 및 치료

## ③ 추계학술대회

- 일시 및 장소 : 2017년 10월 29일 서울
- 학술대회 주제 및 내용 : 요추의 진단 및 치료

## ■ 주요 학술성과

2017년도 한방재활의학과학회지 발행 논문은 근골격계 질환, 뇌질환, 기타 내과 질환, 부작용연구, 기타 분석 연구, 약리 연구 등으로 나누어 볼 수 있으며 2016년과 비교하여 연구하는 치료법과 질환의 다양성이 증가하였다.

“EMR데이터를 이용한 일개 한방병원의 한양방협진체계 분석 : 예비연구”, “요통에 대한 협진 레지스트리 임상연구 : 예비 임상연구 프로토콜” 등의 한양방 협진치료에 대한 예비연구들이 활발하게 이루어졌으며 특히 종설연구에서 다양한 치료법에 대한 연구가 증가하였다. 질환을 중심으로 볼 때 “추나요법이 턱관절 증후군에 미치는 영향 : 체계적 문헌 고찰”, “원발성 월경통의 추나 치료에 대한 체계적 문헌 고찰” 등 다양한 질환에 추나를 이용한 연구가 이루어졌다.

## ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한방재활의학과학회 편집위원회 간사
- 전화번호 / 전자우편 : 062)670-6461 / korm2006@hanmail.net

## 아. 대한약침학회

1997년 제1권 1호를 시작으로 대한약침학회지 발간이 시작되었다. 한국연구재단(구 한국학술진흥재단)에 2005년 등재후보로 선정되어, 2008년 재단등재학회지로 선정되었으며 현재까지 등재지 등급을 유지하고 있다.

학회지에 게재되는 논문은 원저(Original Article)뿐만이 아닌 종설논문, 임상증례(Case-Report)등을 통해 다양한 주제 분야의 논문을 제공하고 있으며, 2명의 전문심사위원의 의견을 통해 논문의 게재와 게재불가가 결정된다. 2017년에는 총 69건의 접수 논문 중 동료심사를 거친 36편이 게재가능 판정을 받았으며, 원저논문은 27편으로 약 75%를 차지하였다.

크로스레프(CrossRef)에서 운영하는 크로스마크(CrossMark) 서비스를 도입하였다. 이 서비스는 가치 있는 출판 정보를 제공한다. 예를 들면, 출판 역사, 부록(supplement)의 위치, 원문 접근 정책(access policy), 연구비 지원기관의 정보, ORCID, 철회/정정여부 등 출판물의 최종본을 파악할 수 있다. 또한 편집위원은 한국, 미국, 네덜란드, 싱가포르, 호주, 일본, 홍콩 등 13개 국가 30명(국내10명, 국외20명)의 에디터를 구축하였으며, 전 세계의 한의약 분야 전문가의 결집체로서의 역할을 수행 중이다.

표 3-39. 2017년도 대한약침학회지 발행 현황

구분	20권1호	20권2호	20권3호	20권4호	총계	비고
원저 (Research)	6	5	4	6	21	국내: 9편 해외: 25편
임상증례 (Case)	1	1	1	0	3	
종설 (Review)	1	2	4	1	8	
기타 (Brief)	1	1	0	0	2	
총 편수	9	9	9	7	34	

특히 2017년에는 대한약침학회지는 'Journal of Pharmacopuncture' 라는 영문학회지로 전환 5년째를 맞이하여 각 분기별로 7~9 편씩 4회에 걸쳐서 총 34편의 논문을 게재하였으며, 구체적인 내용은 Review Article: 8편, Original Article: 21편, Case Report(s): 3편, Brief reports: 2편을 게재하였다. JoP는 2015년 한의학계 최초로 PubMed Central(PMC)에 등재됐으며, 톰슨-로이터사가 'Sciences Citation Index (SCI)' 직전 단계 인덱싱 시스템으로 새롭게 만든 'Emerging Sources Citation Index (ESCI)'에 등재됐다.

2016년에는 세계 최대인용 색인 데이터베이스인 스코퍼스(SCOPUS)에 등재됐으며, 의학 학술정보 분류체계(Medical Subject Headings, MeSH)에 약침(Pharmacopuncture)에 대한 용어를 등재신청한 결과 2017년도부터 미국 국립의학도서관(NLM)의 의학 학술정보 분류체계(MeSH, Medical Subject Headings)에서 검색할 수 있게 됐다.

### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한약침학회 편집위원장 윤현민
- 전자우편 : 3rdmed@daum.net

## 자. 대한예방한의학회

대한예방한의학회지는 1997년 12월에 창간호가 발간되었고, 2010년 연구재단등재학회지로 선정되었으며, 연 3회 4월과 8월, 12월 말에 발간되고 있다. 학회지 발간의 목적은 개인의 건강 증진과 삶의 질을 높이기 위한 각종 예방 방법 등의 연구와 보급 활동이며, 역학 및 보건관리, 환경 및 산업보건, 양생학, 윤리 및 법규 분야를 주제로 하고 있다. 역학 및 보건관리와 산업보건 연구를 중심으로 공중보건 증진 및 의료제도법률, 약물독성 및 안전성, 의학교육, 식품 및 약선 등의 분야에서 다양한 연구 성과를 도출하였다.

### ■ 주요 양적 연구성과

2017년에 예방한의학회지는 총 3번 발간되었다. 논문 수는 4월에 11편, 8월에 13편, 12월에 9편으로 총 33편의 논문이 게재되었고, 이는 전년도 31편에 비해 2편이 증가한 수치이다. 각 분류별 편수를 보면 실험 연구가 2편, 임상연구가 11편, 문헌연구 3편, 정책관리 분야가 15편, 기타 2편이었다. 연구방법에 따라 분류하면, 조사 연구가 28편, 고찰과 문헌연구 3편, 효능실험 연구 2편, 독성실험 연구 0편으로 나타났다. 정책관리 분야의 연구가 가장 많았으며, 근거중심의학과 관련된 임상연구와 문헌고찰 부분의 연구가 뒤를 이었다. 한의치료기술 개발, 의료서비스 질 관리, 공공보건프로그램의 효과, 한의학 지식정보체계, 한의과대학생의 학습 관련 연구, 양생학, 근거중심의학, 기공, 독성학 등 예방의학과 관련된 다양한 분야의 논문이 실리고 있어 연구자와 연구주체의 다양성이 눈에 띈다.

표 3-40. 2017년도 대한예방한의학회지 발행 현황

구분	1호	2호	3호	총계
원저	10	10	9	29
임상증례	0	0	0	0
종설	1	3	0	4
총편수	11	13	9	33

### ■ 학술대회 개최 정보

대한예방한의학회는 2017년 봄, 가을 두 번 한의사 보수교육을 겸한 학술대회를 개최하였다.

#### ① 춘계학술대회

- 일시 및 장소 : 2017년 4월 16일, 서울
- 학술대회 주제 및 내용 : 생애주기별 한의약 건강증진 사업의 현황과 성과

- 주요 성과 : 고령화와 의료비 증가로 인한 국민건강증진 사업의 중요성이 강조되는 상황에서, 한의약 생애주기별 건강증진 사업의 현황과 현재까지의 성과를 점검하고 향후 발전 방향을 모색하는 자리가 됨. 대한예방한의학회가 중심이 되어 진행하고 있는 한의계 한의약 건강증진 사업의 현황을 살펴봄.

## ② 추계학술대회

- 일시 및 장소 : 2017년 11월 4일, 서울
- 학술대회 주제 및 내용 : 20주년 기념식 및 학술대회, 미래 건강증진과 예방한의학의 역할
- 주요 성과 : 대한예방한의학회 20주년 기념식을 겸한 학술대회로서 과거, 현재와 미래 예방한의학의 역할에 대해 역학분야, 의료관리분야, 환경산업분야, 양생분야 등 각 분야에 대해 논의하였음.

## ■ 주요 학술성과

- 전국 한의과대학 예방의학의 공통 교과서인 ‘예방한의학과 공중보건학’을 발간함.
- 건강증진개발원과 함께 생애주기별 한의약 건강증진 사업에 대한예방한의학회 회원 교수들이 연구책임자로 참여함.
- 20주년 기념식을 개최하여 보건의료 사회 및 한의계에서 예방한의학의 역할을 논함.

## ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한예방한의학회 총무이사
- 전화번호 / 전자우편 : 02)961-2382 / spkom1997@gmail.com

## 차. 대한한의학원전학회

### ■ 주요 양적 연구성과

대한한의학원전학회지는 1987년 1권 1호를 발간한 이래 현재 제31권 3호(통권 86호)까지 발행되었다. 2008년에는 한국연구재단의 등재지로 선정되어 현재까지 등재지 등급을 유지하고 있으며, 매년 4회(2월 25일, 5월 25일, 8월 25일, 11월 25일) 정기적으로 학회지를 발간하고 있다. 2017년에는 총 40편의 논문이 게재되었다.

전년도와 비교해보면 2017년에는 총 게재 논문 수가 1편 증가하였으며, 본 학회지의 주요 연구 분야인 ‘의론 및 사상’분야 관련 연구가 2016년 22편이 게재된 것에 비해 2017년에는 다소 증가하여 26편이 게재되었다. 또한 문헌논문(원저)만 게재된 2016년과 달리 2017년에는 임상논문(원저)이 한 편 게재되었다.

표 3-41. 2017년도 대한한의학원전학회지 분류별 발행 현황

구분	1호	2호	3호	4호	총계
원저(문헌)	12	8	10	9	39
원저(임상)	0	0	1	0	1
총편수	12	8	11	9	40

표 3-42. 2017년도 대한한의학원전학회지 분야별 발행 현황

분야	의론 및 사상	의서 및 인물	질병 및 치료	한의 정보	총계
게재논문수	26	8	5	1	40

### ■ 학술대회 개최 정보

대한한의학원전학회는 2017년 10월 28일부터 29일까지 양일간에 걸쳐 「원전학 교육의 과거와 현재 그리고 미래」를 주제로 국제학술대회를 개최하였다. 본 학술대회에는 중국 북경중의약대학의 賀娟(He Juan), 일본 순천당대학의 吉田和裕(Yoshida Kazuhiro) 등의 해외 학자를 비롯하여 원전학 및 원전학 교육에 관심을 가지고 있는 국내 여러 학자들이 참여하였다. ‘한의사 역량모델에 따른 원전학 학습목표 개발’, ‘원광대학교 원전학 교육 사례’등 원전학 교육과 관련된 다양한 학술발표들이 있었으며, 이 외에도 ‘태교신기에 대한 고찰’, ‘대장관련 질환에 활용된 식치방 연구’등 원전학 일반에서 다루고 있는 다양한 학술적 결과물들에 대한 발표 및 토론이 이루어졌다.



- 대회명 : 2017 대한한의학원전학회 국제학술대회
- 일시 및 장소 : 2017년 10월 28~29일, 충북 제천 청풍레이크호텔 및 세명대학교
- 주제 : 원전학 교육의 과거와 현재 그리고 미래
- 주최 : 대한한의학원전학회
- 주관 : 세명대학교 한의과대학
- 후원 : 세명대학교 한의학연구소

### ■ 주요 학술성과

2017년 본 학회지에서는 원전학 분야의 다양한 연구 성과가 배출되었다. ‘의론과 사상’분야는 그 중에서도 가장 큰 연구 분야였으며, 특히 『素問指歸』의 陰陽論, 『傷寒論』病症과 營氣의 관계’처럼 특정 의서를 중심으로 관련 의론을 연구하거나, ‘溫邪上受개념의 형성요인’, ‘燥邪와 燥病의 인식’, ‘膀胱의 上下口有無 논쟁’처럼 특정 의론에 대해 다양한 문헌 내용을 종합 분석하는 연구 등이 주를 이루었다. ‘의서 및 의인’분야에서는 현재까지 국내에서 잘 다루어지지 않았던 의서 혹은 의인에 대한 연구가 여럿 진행되었는데, ‘조선 후기 醫案 『輕寶新編』’, ‘錢潢의 『傷寒溯源集』’, ‘費伯雄의 『食鑑本草』’등이 대표적인 예이다. ‘질병 및 치료’분야에서는 ‘血結胸’, ‘癰疾’과 같은 질병에 대한 문헌 연구나 ‘陶氏小柴胡湯’과 같은 특정 처방에 대한 문헌 연구가 있었으며, 임상논문으로 ‘한방음악치료가 스마트폰 중독 청소년의 불안과 분노표현 및 주의집중력 향상에 미치는 영향’이 게재되었다.

### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한의학원전학회 편집이사
- 전화번호 / 전자우편 : 043)649-1342 / medicclassics@gmail.com



## 11

## 국외 전통의학 및 통합의학 연구기관과 R&amp;D 현황

## 1. 전통의학 및 통합의학 관련 주요 국외학술단체 현황

한의학을 비롯한 전통의학·보완대체의학과 관련된 다양한 국제 학술단체가 활동 중이며, 회원 수 및 학회의 참가자도 지속적으로 증가하고 있는 추세이다. 대표적인 주요 학술단체와 학회는 다음과 같다.

가. International Society of Complementary Medicine Research(ISCMR)  
- International Congress on Complementary Medicine Research (ICCMR)

세계보완의학연구회(ISCMR)은 보완대체의학 연구 육성 및 국제적 커뮤니케이션·협력 활성화를 위한 지식정보교류의 플랫폼 제공을 목적으로 설립된 국제적인 과학 비영리 전문단체로 매년 통합의학국제학술대회(ICCMR)를 개최하고 있다. 통합의학국제학술대회(ICCMR)은 2004년 영국에서 개최된 제10회 Exeter 연례 심포지움에서 발의되고 결성되어, 북미→유럽→아시아 순으로 개최되었다. 본 학회는 매년 5월 개최되며, 2013년에는 영국 런던, 2014년 미국 마이애미, 2015년 대한민국 제주도, 2016년 미국 라스베이거스에 이어 2017년 ICCMR은 독일 베를린에서 3일간 치러졌다. ICCMR2017은 전통적 치유시스템, 연구, 예술과 의약, 임상치료, 교육 등 총 5개 분야에 대한 기초연설 10회, 포스터 세션 3회 외 심포지엄과 케이스 컨퍼런스 등의 형태로 진행되었고, 2018년 ICCMR은 미국 메릴랜드에서 개최될 예정이다.

구 분	내 용
학술단체 홈페이지	<a href="http://www.iscmr.org/">http://www.iscmr.org/</a>
학회지	BMC Complementary and Alternative Medicine(SCIE)(온라인저널) ( <a href="https://bmccomplementalternmed.biomedcentral.com/">https://bmccomplementalternmed.biomedcentral.com/</a> ) Journal of Alternative and Complementary Medicine(SCI) - 월 1회, 연 12회 발간 ( <a href="http://www.liebertpub.com/acm">http://www.liebertpub.com/acm</a> )
학회 홈페이지	<a href="https://www.ecim-iccmr.org/2017/">https://www.ecim-iccmr.org/2017/</a> (2017년 ICCMR, 독일)

### 나. World Federation of Chinese Medicine Societies(WFCMS) – World Congress of Chinese Medicine(WCCM)

세계중의약학회연합회(WFCMS)는 중화인민공화국 국무원 비준, 베이징에 본부를 둔 국제성 학술조직으로 세계각국(지역)의 중의약 단체 간의 이해와 협력을 증강시키고, 세계각국(지역)의 학술 교류를 강화하여 중의약 업무수준을 제고하며, 중의약을 보호·발전시켜 중의약학을 세계 각종 의약학과 교류 협력을 추진하기 위해 2003년도에 설립되었으며, 현재 아시아, 유럽, 남북 아메리카, 오세아니아주, 아프리카 총 6대륙 67개국 258개 협회 및 학회가 회원으로 소속되어 있다. 우리나라에서는 12개의 협회와 학회가 산하 회원으로 등록되어 있다.

세계중의약대회(WCCM)는 세계중의약학회연합회(WFCMS)가 중의약 관련 국제 표준을 마련하고 국제 교류 및 협력증진을 통해 중의약을 보급하기 위해 개최하고 있으며, 2004년 중국 북경에서 개최된 이래로 매년 1회 개최된다. 2016년 제13회 세계중의약대회(WCCM)는 총 28개국, 약 800여 명 이상의 전문가들이 참석한 가운데 뉴질랜드의 오클랜드에서 치러졌으며, 2017년 제14회 학술대회는 총 28개국, 약 800여 명 이상의 전문가와 학자들이 참석한 가운데 태국의 방콕에서 치러졌다. 2018년 제15회 학술대회는 11월에 개최될 예정이며 주요 행사는 이탈리아의 수도 로마에서 진행된다.

국내에서는 대한한의학회, 대한침구학회, 한국동서침구학회, 한국동의침구의학연구원, 대한침구사협회, 대한중의협회, 한국정통침구학회, 사회단체고려건강활법협회, 한국동양침구학회, 한국무등중의침구연구소, 한국일침침구학회, 국제중의사한국친선협회 등이 활동하고 있다.

학회지로는 ‘세계중의약’이 있으며 중의약 관련 종사자 특히 임상의들에게 정보를 제공함으로써 보완대체의학의 정보교류의 플랫폼 역할을 목적으로 하고 있으며, 일본, 말레이시아, 이탈리아, 멕시코를 포함한 29개국과 협력관계를 구축하여 번역본을 발간하고 있다.

구분	내 용
학술단체 홈페이지	<a href="http://www.wfcms.org">http://www.wfcms.org</a>
학회지	World Journal of Traditional Chinese Medicine(분기별) ( <a href="http://www.wjtcn.org/ch/index.aspx">http://www.wjtcn.org/ch/index.aspx</a> ) 세계중의약(2013년 이후 격월지로 변경) ( <a href="http://www.sjzyyz.com/sjzyy/ch/index.aspx">http://www.sjzyyz.com/sjzyy/ch/index.aspx</a> )

## 다. World Federation of Acupuncture – Moxibustion Societies(WFAS)– WFAS International Congress and Workshop on Acupuncture

세계침구학회연합회는 WHO의 비정부 국제기구로 국제 침구계 학술교류 강화, 치료법 개발, 기능향상 및 취약점 보완을 위해 침술의 국제 교류를 위한 플랫폼 제공, 침구의 표준 확립, 국제학술 대회 개최 등을 통해 국제 침구계 간의 상호이해와 협력 촉진을 목표로 1987년 11월 북경을 본부로 설립되었으며, 현재 아시아, 아프리카, 유럽, 남북 아메리카, 오세아니아주 등 총 6대륙 48개국 188개 학회가 회원으로 소속되어 있다.

세계침구학회연합회(WFAS)의 주관으로 세계침구학회 학술대회가 4년에 한번 개최되며, 2000년에는 대한민국의 서울에서도 개최되었다. 본 연합회는 세계 침술 전문역량을 기르기 위해 정기적인 자격시험을 운영하고 있어, 국제침구관련학회 중 가장 많은 회원 수를 확보하고 있다. 개최지는 주로 아시아를 비롯하여 유럽, 북미 등 세계 각지에서 개최되며, 2013년 인도네시아 반둥에서 ‘국제 침술 의료의 표준화 · 연구 · 교육 추진을 위한 침술의 과학화’란 주제로 개최된 데 이어, 2013 세계침구학회 학술대회에서 대구광역시에서 2017년 차기 학술대회 개최지로 최종 선정되었다. 2017년은 세계침구학회 연합회 설립 30주년을 맞이하는 해로써 그 의미가 더 클 것으로 기대된다. 국내에서는 대한한 의사협회, 대한침구학회, 대한침구사협회, 대한중의협회, 한국동서침구학회, 한국중의침구학회, 한국동양침구학회, 한국무등중의침구연구원 등이 활동하고 있다.

구 분	내 용
학술단체 홈페이지	<a href="http://www.wfas.org.cn">http://www.wfas.org.cn</a>
학회지	World Journal of Acupuncture and Moxibustion(계간지, 연 4회 발간) ( <a href="http://www.wfas.org.cn/en/show.asp?men=7&amp;class=316&amp;liststate=0&amp;Position=World Journal of Acupuncture-Moxibustion">http://www.wfas.org.cn/en/show.asp?men=7&amp;class=316&amp;liststate=0&amp;Position=World Journal of Acupuncture-Moxibustion</a> ) <a href="https://www.journals.elsevier.com/world-journal-of-acupuncture-moxibustion">https://www.journals.elsevier.com/world-journal-of-acupuncture-moxibustion</a>

## 라. Society of Acupuncture Research(SAR)

침구연구학회(SAR)은 침의 효과에 대한 연구자 모임으로 침구 및 전통의학 연구에 관한 과학적 근거기반 구축 및 학술교류를 목표로 설립되어 주로 미국을 중심으로 활동하고 있으며, 2015년에는 매사추세츠의 보스턴에서 개최되었다. 2년에 1회 정기적으로 컨퍼런스를 개최하고 있다. 2017년은 샌프란시스코에서 “Advancing the Precision Medicine Initiative through Acupuncture Research”를 테마로 컨퍼런스가 개최된 바 있으며, 2019년에는 버몬트의 벌링턴에서 “Health Care Policy, Acupuncture Research, and Community Health”를 주제로

진행될 예정이다. 본 학회는 침 연구에 저명한 학자 및 연구자들에 의해 주도적으로 운영되고 있으며, 내용적으로 질이 높은 학회이다.

구분	내 용
학술단체 홈페이지	<a href="http://www.acupunctureresearch.org">http://www.acupunctureresearch.org</a>
학회지	Journal of Alternative and Complementary Medicine(SCI) ( <a href="http://www.liebertpub.com/products/product.aspx?pid=26">http://www.liebertpub.com/products/product.aspx?pid=26</a> ) (월 1회, 연 12회 발간)

#### 마. International Council of Medical Acupuncture and Related Techniques(ICMART) – ICMART Congresses

ICMART(International Council of Medical Acupuncture and Related Techniques)는 전 세계 침구연구동향 파악 및 연구동향 교류를 위해 1983년 오스트리아 비엔나에서 설립된 국제 비영리기구로, 벨기에 브뤼셀을 본거지로 세계적으로 약 80개의 침구협회 및 대학과 연관되어 있으며, 침 치료를 의료행위로 하는 약 35,000여 명의 임상 의사와 기술자들을 대표하기 위하여 출범하였다. ICMART는 EBM에 기초하여 침 치료의 효능·안전성 및 비용효과에 관한 연구를 장려하며 EU 국가의 CAM 체계 내에서 침구치료의 인지도를 향상 시키기 위해 노력하고 있다.

ICMART의 국제학술대회인 'ICMART Congress'는 매년 개최되며, 2013년 오스트리아 비엔나, 2014년 터키 이스탄불, 2015년에는 인도네시아 발리에서 개최되었다. 2016년에는 18번째 ICMART Congress가 불가리아의 소피아에서 개최되었으며, 2017년은 멕시코의 멕시코시티, 2018년에는 독일의 뮌헨, 2019년은 오스트레일리아의 골드코스트에서 각각 학회가 열릴 예정이다.

구분	내 용
학술단체 홈페이지	<a href="http://icmart.org">http://icmart.org</a>



## 바. European Society for Integrative Medicine(ESIM)- European Congress for Integrative Medicine(ECIM)

유럽통합의학협회(ESIM)는 독일을 중심으로 한 연구자 모임으로 통합의학 영역에서 보건의료를 위한 과학, 연구, 교육과 훈련, 지원 그리고 정책 생산의 향상을 목적으로 설립되어, 2008년부터 정기적으로 연례 학회인 “European Congress for Integrative Medicine(ECIM)”를 개최하고 있다.

2014년에는 세르비아 베오그라드, 2015년에는 덴마크의 코펜하겐에서 각각 학회가 진행되었으며, 2016년에는 제9회 ECIM이 헝가리의 부다페스트에서 치러졌고, 2017년에 제10회 ECIM은 독일 베를린에서 치러졌다. 차기 학회는 슬로베니아의 류블랴나, 스페인의 바로셀로나에서 순차적으로 개최될 예정이다. ESIM에선 2012년부터 매년 통합 의학 분야에서 우수한 프로젝트를 선정하여 상을 수여하고 있으며, 기초연구와 임상연구를 나눠 상을 수여하고 있다.

구 분	내 용
학술단체 홈페이지	<a href="http://esim.ecim-congress.org/">http://esim.ecim-congress.org/</a>
학회지	European Journal of Integrative Medicine (계간지, 연 4회 발간, 온라인저널) ( <a href="http://www.europeanintegrativemedicinejrnل.com/">http://www.europeanintegrativemedicinejrnل.com/</a> ) <a href="https://www.journals.elsevier.com/european-journal-of-integrative-medicine">https://www.journals.elsevier.com/european-journal-of-integrative-medicine</a>
학회 홈페이지	<a href="http://www.ecim-congress.org">http://www.ecim-congress.org</a>

## 사. Acupuncture and Meridian Studies (AMS) – International Symposium on Acupuncture and Meridian Studies (iSAMS)

International Symposium on Acupuncture and Meridian Studies (iSAMS)는 대한약침학회가 매년 운영하는 학회로 한국한의학의 국제학술대회로서 2007년 한국의 서울을 시작으로 2010년까지 4회째 대한민국에서 국제학술대회를 치렀다. 이후 2011년 미국 앨바인, 2012년 호주의 시드니, 2013년 스웨덴의 스톡홀름, 2014년 일본 도쿄에서 각각 국제학술대회가 개최된 바 있다.

2015년에는 뉴질랜드의 더니든, 2016년에는 홍콩, 2017년에는 독일 뮌헨에서 개최될 예정이다. 본 학회의 참가자는 매년 지속적으로 증가하는 추세를 보이고 있다. 2016년에 홍콩에서 열린 학회는 11월 18일부터 20일까지 3일동안 진행됐다. 이번 학회에는 한국, 스웨덴, 영국, 미국, 독일, 대만 등 11개 국가가 참가했으며, 침술에 관한 임상 연구, 기초 과학, 침술 연구의 과제 등 세 가지의 주제로 발표가 진행됐다.

또한 AMS에서 발간하는 Journal of Acupuncture and Meridian Studies(JAMS)는 2008년 최초로 발행되기 시작하여 연 4회 발행되기 시작하였으나, 2012년부터 격월 발간으로 변경되어 연 6회 발간되고 있다. 이 저널은 한국과학기술단체총연합회(KOFST)에 의해 지원되고 있다.

구분	내 용
학술단체 홈페이지	<a href="http://pharmacopuncture.co.kr">http://pharmacopuncture.co.kr</a>
학회지	Journal of Acupuncture and Meridian Studies ( <a href="http://www.jams-kpi.com/">http://www.jams-kpi.com/</a> )
학회 홈페이지	<a href="http://www.isams.org/2016/main/main.html">http://www.isams.org/2016/main/main.html</a>



## 아. Consortium for Globalization of Chinese Medicine(CGCM) – Meeting of the Consortium for Globalization of Chinese Medicine

중의약 세계화 컨소시엄(CGCM)은 중의약을 통하여 인류의 건강에 이바지 한다는 목적 하에 설립이 되었다. 2003년 홍콩에서 홍콩대학, 예일대학을 중심으로 하여 총 16개의 대학이 참가하여 비영리적, 비정치적이며 주로 학문적인 접근을 통하여 중의약의 세계화를 이루고자 한다.

지금까지 155개 연구소 회원과 20개의 기업회원이 소속되어 있다. 국내의 연구기관회원으로 경희대학교, 한국한의학연구원, 서울대학교, 전북대학교, 상지대학교, 한국생명공학연구원, 서울대학교, 원광대학교가 있으며, 기업회원으로는 (주)온화가 소속되어 있다. 회원가입을 위해서는 실무진에 의견을 타진하고 다음 학회에 연구원 소개를 한 후 승인을 하는 절차로 이루어져 있다.

주목할 점은 본 학회의 의장인 예일대학의 영지청 교수이다. 학술적으로 입지가 있는 연구자로 학회 자체도 한약의 기초부터 임상까지 모든 분야를 다룬다. 본 학회는 중국의 중의세계화에 발판이 될 여지가 많은 학회로, 2008년 대만학회 때는 대만총통이 직접 개최사를 하기도 했다.


2016년 8월에는 15번째 학회(Meeting of the Consortium for Globalization of Chinese Medicine)가 대만 타이베이에서 성공적으로 치러졌다. 이 행사에서 8개 기관, 1개 산업계휴가 승인됨으로써 CGCM은 155개 회원기관과 20개 산업계열사를 보유하게 되었다. 2017년 8월에 16번째 학회가 광저우의 국제 컨벤션 센터(Baiyun International Convention Center)에서 개최되었다. 이번 학회에서 8개 기관과 1개의 산업계열사가 CGCM 신입 회원으로 입회하게 되었으므로 CGCM은 155개 회원기관과 20개 산업계열사를 보유하게 되었다. 다음 17번째 학회는 2018년 쿠칭에서 개최될 예정이다.

구 분	내 용
학술단체 홈페이지	<a href="http://www.tcmedicine.org">http://www.tcmedicine.org</a>

### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한국한의학연구원 한의학정책연구센터
- 전화번호 / 전자우편 : 042)868-9338 / hanidoc@kiom.re.kr

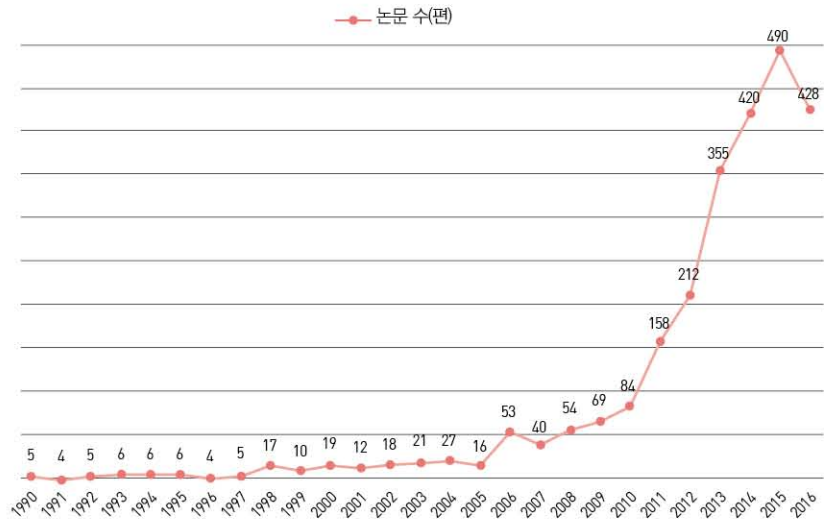
## 2. 전통의학 및 통합의학 관련 주요 국외 연구기관 현황

		<b>中國中醫科學院</b> CHINA ACADEMY OF CHINESE MEDICAL SCIENCES		<b>중국중의과학원</b> China Academy of Chinese Medical Sciences, CACMS	
원장(대표)	장보리(張伯禮)		설립년도	1955년	
소속	위생부 산하 국가중의약관리국		직원수	고급전문인력 800여명 총 4,000여명 인력	
홈페이지	<a href="http://www.cacms.ac.cn">http://www.cacms.ac.cn</a>		이메일	<a href="mailto:gjhzc@mail.catcm.ac.cn">gjhzc@mail.catcm.ac.cn</a>	
전화	86-10-64016387		팩스	86-10-64016387	
주소	中国·北京市东城区东直门内南小街16号 邮编：100700				
임무 및 기능	<ul style="list-style-type: none"><li>• 중의약과학연구는 중의과학원의 핵심임무로, 중의약기초이론연구와 질병의 예방과 치료 및 중약 신약개발 연구방면에서 뚜렷한 성과를 획득함.</li><li>• 중의의료의 우세와 특색을 발휘하여 환자에게 좋은 서비스를 제공</li><li>• 중의약 인재의 교육과 양성의 본거지로 중의약, 중약학, 중서의결합 세 방면의 석박사 및 박사 후 과정의 연구사무소</li><li>• 전국의 중의약전문 저널 발행</li><li>• 중의약 기술혁신 및 질병의 예방 및 치료효과 제고</li><li>• 중의약 이론의 정립과 발전, 기황(岐黃), 중경(仲景), 시진(時珍) 공정 등 3대 공정 추진</li><li>• 전통적인 방법과 현대적 방법을 이용한 중의약 기초이론과 임상연구 전개</li><li>• 중의약 이론과 현대과학기술을 이용한 다발성 질병에 대한 연구 강화</li></ul>				

조직구성	<div style="text-align: center;"> <b>중국중의과학원</b> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>행정조직</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 원장사무실</li> <li>• 과학연구관리처</li> <li>• 학술관리처</li> <li>• 병원관리처</li> <li>• 교육관리처(대학원)</li> <li>• 국제합작처</li> <li>• 산업관리처</li> <li>• 기본건설처</li> <li>• 인사처</li> <li>• 기획재무처</li> <li>• 행정보위처</li> <li>• 기술검시감찰처</li> <li>• 아키텍처간부관리처</li> <li>• 노조(工會)</li> <li>• 정보관리센터</li> <li>• 에이즈예방치료센터</li> <li>• 중의약발전연구센터</li> <li>• 재무결산센터</li> <li>• 자원서비스센터</li> <li>• 당위사무실</li> <li>• 조직부</li> <li>• 산전부</li> <li>• 원보</li> <li>• 중의약 데이터센터</li> </ul> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>산하연구기관</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 중약연구소</li> <li>• 침구연구소</li> <li>• 중의기초이론연구소</li> <li>• 중의약신약연구소</li> <li>• 중국의사문헌연구소</li> <li>• 중의임상기초의학연구소</li> <li>• 약학실험센터</li> <li>• 제임상의학연구소</li> <li>• 노년의학연구소</li> <li>• 임상약리연구소</li> <li>• 제2임상의학연구소</li> <li>• 골상과연구소</li> <li>• 안과연구소</li> <li>• 중약자원센터</li> </ul> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>산하병원</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 서원병원</li> <li>• 광안문병원</li> <li>• 망경병원</li> <li>• 안과병원</li> <li>• 침구병원</li> <li>• 중의문진부</li> </ul> </div> </div>																																																										
	<b>교육기관</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 연구생원(대학원)</li> <li>• 중국중의과학원교육센터</li> <li>• 북경국제침구교육센터</li> </ul>	<b>학술출판기관</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 도서관</li> <li>• 중국역사(醫史)박물관</li> <li>• 중국침구박물관</li> <li>• 중의잡지사</li> <li>• 중의고서출판사</li> </ul>	<b>산업기관</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 중국중의과학원 실험 제약공장</li> <li>• 북경화신제약유한공사(합자)</li> <li>• 중국중의과학원 중의약 과학기술 협력센터 (북경 중의연구 국제 의약공사)</li> </ul>	<b>산하단체</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 세계침구학회연합회</li> <li>• 중국중서의결합학회</li> <li>• 중국침구학회 등 1급 학회 5개</li> <li>• 2급 학회 및 전문위원회 38개</li> </ul>	<b>분원</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 중국중의과학원 강소성 분원(강소성 중의약 연구원)</li> <li>• 중국중의과학원 광둥성 분원(광둥성 중의약 연구원)</li> </ul>																																																						
예산	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2014년 중국중의약연감에 따르면, 191건의 연구과제가 선정되었으며 지원 금액은 약 27,359만 위안 (약 487억 원)</li> <li>• 총 과제 수는 1,084 항목, 12.5 국가중요과학연구 88건 진행</li> </ul>																																																										
주요 연구분야	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 중의기초연구, 증후기초연구, 중의약 의사 문헌 및 정보 연구, 경락연구, 침구작용기전 및 침구 표준연구, 중약약리학연구, 중약생약학연구, 중약포제연구, 중약제제연구, 중의약치료 심혈관, 중앙, 당뇨병, 혈액병, 골상, 안과질환, 대장항문, 노인병, 에이즈 등 연구, 중의약 임상효능 평가 연구 등</li> </ul>																																																										
주요성과	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>주요 연구성과</b></li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th>연도</th><th>학술논문</th><th>SCI논문 (SCIE 포함)</th><th>특허신청</th><th>발명특허 획득</th><th>기타</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2009년</td><td>1,653</td><td>69</td><td>26</td><td>5</td><td>신약증서 3건</td></tr> <tr> <td>2010년</td><td>1,695</td><td>84(EI 2편)</td><td>36</td><td>6</td><td>SW저작권 4건</td></tr> <tr> <td>2011년</td><td>2,070</td><td>158</td><td>66</td><td>16</td><td>신약증서 1건</td></tr> <tr> <td>2012년</td><td>2,244</td><td>212</td><td>63</td><td>25</td><td>임상허가 1건</td></tr> <tr> <td>2013년</td><td>2,406</td><td>355</td><td>—</td><td>39</td><td>원내제제 1건</td></tr> <tr> <td>2014년</td><td>2,767</td><td>420</td><td>—</td><td>42</td><td>신약신청 3건 원내제제 1건</td></tr> <tr> <td>2015년</td><td>2,769</td><td>490</td><td>19</td><td>10</td><td>신약증서 5건</td></tr> <tr> <td>2016년</td><td>2,819</td><td>428</td><td>47</td><td>62</td><td>임상허가 5건</td></tr> </tbody> </table>					연도	학술논문	SCI논문 (SCIE 포함)	특허신청	발명특허 획득	기타	2009년	1,653	69	26	5	신약증서 3건	2010년	1,695	84(EI 2편)	36	6	SW저작권 4건	2011년	2,070	158	66	16	신약증서 1건	2012년	2,244	212	63	25	임상허가 1건	2013년	2,406	355	—	39	원내제제 1건	2014년	2,767	420	—	42	신약신청 3건 원내제제 1건	2015년	2,769	490	19	10	신약증서 5건	2016년	2,819	428	47	62	임상허가 5건
연도	학술논문	SCI논문 (SCIE 포함)	특허신청	발명특허 획득	기타																																																						
2009년	1,653	69	26	5	신약증서 3건																																																						
2010년	1,695	84(EI 2편)	36	6	SW저작권 4건																																																						
2011년	2,070	158	66	16	신약증서 1건																																																						
2012년	2,244	212	63	25	임상허가 1건																																																						
2013년	2,406	355	—	39	원내제제 1건																																																						
2014년	2,767	420	—	42	신약신청 3건 원내제제 1건																																																						
2015년	2,769	490	19	10	신약증서 5건																																																						
2016년	2,819	428	47	62	임상허가 5건																																																						

## 주요 성과

## • SCI(E) 수록 논문수량 연도별 분포 현황(논문수/편)



- 국가 단위에서 받은 과제는 주로 국가자연과학기금과 13.5계획에서 지원하는 지원하는 중약현대화, 중의약 표준화 등
- 기초이론 연구부터 한약, 침구, 임상 영역까지 자체연구, 기관간의 협동연구, 연구원과 기업체와의 협동연구, 정부연구과제 등의 형식을 통해 방대한 양의 연구가 진행
- 중의과학원 산하 3개 연구소가 WHO 전통의학협력센터로 지정
- 2016년, 과기부 등의 국제협력과제 60건 진행 중
- 2016년, 중국 최고과학기술상(투유유), 중국 과학기술진보상 등 국가급 표창을 포함한 108건의 표창 수상



## 대만위생복지부국가중의약연구소

National Research Institute of Chinese Medicine, Ministry of Health and Welfare

원장(대표)	구기화 (顧記華)	설립년도	1963년
소속	대만 위생복지부	직원수	46명 (연구자 34명, 행정직 7명, 기타 기술직 5명, 2017년 기준)
홈페이지	<a href="http://www.nricm.edu.tw">http://www.nricm.edu.tw</a>	이메일	huangyt@nricm.edu.tw
전화	886-2-2820-1999	팩스	886-2-2825-0743
주소	11221台北市北投區立農街二段155-1號		
임무 및 기능	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 중의약 과학기술 연구개발 능력 강화</li> <li>• 중의약 연구의 교류 강화</li> <li>• 중의약 연구 고급인재 배양</li> <li>• 자문서비스 및 중의약 지식 홍보</li> <li>• 2017년 목표 : (1) 중의약 연구개발능력 강화 (2) 중의약 과학기술계획 및 중개연구 촉진 (3) 중의약 학연구교류 강화 (4) 중의약 지식정보 서비스 홍보 (5) 국가약원의 기능 활성화 (6) 고급 중의약 연구 인력 양성</li> </ul> <p>※ 대만은 위생복지부국가중의약연구소, 대만중의약대학, 국립양명대학 등의 기관이 주요 연구기관, 교육기관으로 꼽히며 위생복지부 산하 중의약사가 설치되어 있어 연구 뿐 만이 아니라 정책, 제도 측면으로도 뒷받침되고 있음.</p>		
조직구성	<pre> graph TD     A[소장] --&gt; B[부소장]     A --&gt; C[주임비서]     B --&gt; D[연구부서]     B --&gt; E[행정부서]     D --&gt; F[중의약기초연구팀]     D --&gt; G[중의약임상연구팀]     D --&gt; H[중약화학연구팀]     D --&gt; I[중약재개발팀]     D --&gt; J[중의약고전팀]     E --&gt; K[비서실]     E --&gt; L[회계실]     E --&gt; M[인사실]     H --- N[약초교육원]     I --- O[표본실]     J --- P[도서관]     J --- Q[정보실]           </pre>		
예산	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2017년도 총 예산은 148,504천 원(한화 약 54억 원)이며, 그 중 연구 및 실험관련 예산편성은 26,786천 원 (한화 약 9억7천 원)임.</li> </ul>		



주요 연구분야	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 주요 연구분야 : (1) 중약 약효 및 독리학 연구 (2) 중약 성분 분석 및 약물 개발 연구 (3) 중약 방제 및 제제 개선 연구 (4) 임상 중의약 위탁 수행 (5) 국내외 중의약 학술교류 진행 (6) 약재 표본 수집 (7) 국가 약원 재배와 보호 (8) 중의약 역사와 정보 문헌 연구 (9) 중의약 연구 자원의 관리 및 응용</li> <li>• 중의약기초연구팀             <ul style="list-style-type: none"> <li>– 중의이론, 진단 및 치료법의 연구</li> <li>– 중약약리의 연구</li> <li>– 중약안정성 및 양약과 상호작용 연구</li> <li>– 기타 중의약 기초연구와 관련된 사항</li> </ul> </li> <li>• 중의약임상연구팀             <ul style="list-style-type: none"> <li>– 중의약 실증의학 연구</li> <li>– 중의약 치료효과 평가측정</li> <li>– 중의약 전문인원의 훈련과 수련</li> <li>– 기타 중의약 임상연구와 관련된 사항</li> </ul> </li> <li>• 중약화학연구팀             <ul style="list-style-type: none"> <li>– 중약활성성분의 화학연구</li> <li>– 중약활성성분과 유도체의 설계 및 합성 연구</li> <li>– 중약 품질 관리의 표준화 연구</li> <li>– 중약화학성분 데이터베이스 설계</li> <li>– 기타 중약약물화학연구와 관련된 사항</li> </ul> </li> <li>• 중약재개발팀             <ul style="list-style-type: none"> <li>– 중약재 산지감정 및 품종 보존과 배양의 연구</li> <li>– 중약재 표본제작, 전시 및 응용</li> <li>– 중약방제의 제제개선 연구</li> <li>– 기타 중약재발전과 관련된 사항</li> </ul> </li> <li>• 중의약정보문헌팀             <ul style="list-style-type: none"> <li>– 중의약역사와 경전서적의 연구, 정리, 편찬 및 간행</li> <li>– 중의약 연구 자원의 건립 보급</li> <li>– 중의약 저널의 편집 발행</li> <li>– 중의약 연구의 국제 합작</li> <li>– 기타 중의약 경전서적과 관련된 사항</li> </ul> </li> </ul>
주요 성과	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 연구성과             <ul style="list-style-type: none"> <li>– 2003년부터 2012년까지 국내외 주요 저널에 발표된 논문은 611편으로 매년 50여편에 달하며, 여러 항목에 중의약관련 특허를 획득함. 2012년에 59편의 SCI 논문을 발표</li> </ul> </li> <li>• 출판서적 103종, 전자출판물 7종 (중서의병명대조대사전, web:<a href="http://cnwm.nricm.edu.tw/">http://cnwm.nricm.edu.tw/</a>)</li> <li>• 위탁연구             <ul style="list-style-type: none"> <li>– 2014년도 위탁연구 4건, 위탁경비 3,455,000원</li> <li>– 2015년도 위탁연구 6건, 위탁경비 5,084,000원</li> <li>– 2016년도 위탁연구 4건, 위탁경비 4,469,000원(한화 약 1억 6,660만 원)</li> </ul> </li> <li>• 중의약잡지(Journal of Chinese Medicine) 발행</li> <li>• 연구성과(국가중의약연구소 제공)</li> <li>• 각 팀별 연구성과             <ul style="list-style-type: none"> <li>– 중약화학연구팀 134/188편(<a href="http://tair.nricm.edu.tw/handle/3090000000E/14">http://tair.nricm.edu.tw/handle/3090000000E/14</a>)</li> <li>– 중약재개발팀 110/171편(<a href="http://tair.nricm.edu.tw/handle/3090000000E/36">http://tair.nricm.edu.tw/handle/3090000000E/36</a>)</li> <li>– 중의약정보문헌팀 63/106편(<a href="http://tair.nricm.edu.tw/handle/3090000000E/493">http://tair.nricm.edu.tw/handle/3090000000E/493</a>)</li> <li>– 중의약기초연구팀 82/123편(<a href="http://tair.nricm.edu.tw/handle/3090000000E/13">http://tair.nricm.edu.tw/handle/3090000000E/13</a>)</li> <li>– 중의약임상연구팀 61/92편(<a href="http://tair.nricm.edu.tw/handle/3090000000E/12">http://tair.nricm.edu.tw/handle/3090000000E/12</a>)</li> </ul> </li> </ul>





北里大学東洋医学総合研究所  
Kitasato University Oriental Medicine Research Center

일본기타사토대학교 동양의학종합연구소  
(가)Kitasato University Oriental Medicine Research Center

원장(대표)	히로시 오다구치 (Hiroshi Odaguchi)	설립년도	1972년
소속	기타사토대학교 부속병원	직원수	50명
홈페이지	<a href="https://www.kitasato-u.ac.jp/toui-ken/">https://www.kitasato-u.ac.jp/toui-ken/</a>	이메일	odaguchi@insti.kitasato-u.ac.jp
전화	81-3-3444-6161	팩스	81-3-5791-6326
주소	〒108-8642 東京都港区白金5丁目9番1号		
임무 및 기능	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 근대 일본의 동양 의학의 선구자로서 동양 의학의 전통을 계승 발전시킴</li> <li>• 동양 의학의 근본인 심신일원적인 진료를 실천</li> <li>• 동양의학의 과학적 해명</li> <li>• 동서의학 상호장점을 도입하여 의료의 질 향상</li> <li>• 동양의학에 기초한 예방·치료의학 실천, 국민보건에 이바지</li> </ul>		
조직구성	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 5개 부서 : 진료부서, 연구부서, 교육부서, 임상시험부서, 사무부서</li> <li>– 진료부서는 한방외래, 침구외래, 약무부, 간호과로 나뉨</li> <li>– 연구부서는 임상연구부, 의과학연구부, EBM센터, 기초연구부, WHO전통의학협력센터로 구성됨</li> </ul>		
주요 연구분야	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 임상연구부 : 한방과 침구임상의 전통적인 진단 및 치료의 객관화와 평가방법의 확립 <ul style="list-style-type: none"> <li>– 소화관에 미치는 한약재의 영향에 관한 연구</li> <li>– 정신 신경 질환을 중심으로 한 신경 약물의 약효 평가</li> <li>– 한약에 의한 새로운 암 치료법 개발</li> <li>– 부작용성분의 제거를 위한 생약 엑기스 개발</li> <li>– 염증성 장 질환에 대한 한약의 유효성 검토</li> <li>– 과거 10년 발표 논문 44편, 총설 22편, 특허 3건</li> <li>– 과거 10년 간 연구비 지원현황(공적연구비 15회, 학술기금 및 연구장려금(외부펀딩) 21회) (<a href="https://www.kitasato-u.ac.jp/toui-ken/research/paper.html">https://www.kitasato-u.ac.jp/toui-ken/research/paper.html</a>)</li> </ul> </li> <li>• 의과학연구부 : 고문헌 형태가 많은 동양의학을 연구, 현대적 활용을 위해 역사적 배경과 문헌자료 파악하여 그 본질을 밝히는 것을 연구목표로 하고 있음. <ul style="list-style-type: none"> <li>– 동양의학자료 전시실</li> </ul> </li> <li>• 기초연구부 : 기초연구부는 2001년 4월 1일부터 기타사토대학교생명과학연구소의 창립과 함께 설립되었다. 신약과학부의 일본한약물화학연구실에서 연구 활동을 전담하고 있음 <ul style="list-style-type: none"> <li>– 한약의 약리작용, 작용기전 및 작용성분의 종합적 해석에 관한 연구 (점막 면역기구 및 만성염증, 인플루엔자 바이러스 감염 등 감염질환, 정서불안에 대한 한약의 약효 분석)</li> <li>– 한약의 약효성분으로 고분자 당사슬화합물(다당류)의 구조와 활성 발현 매커니즘의 분석</li> <li>– 한약 약효성분정보에 기반한 감염예의 면역반응과 점막면역반응의 제어 시즈(seeds) 개발</li> </ul> </li> </ul>		

주요 연구분야	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 2012년 SCI 논문발표 5편, 2013년 2편, 2014년 1편</li> <li>- 최신 과학 기술, 설비를 이용하여 면역학, 약리학, 생화학 등 다각적 관점으로 한약의 약효에 대한 분자 수준, 세포 수준과 동물 수준에서의 매커니즘 규명, 특정 약효 성분의 작용기전 등에 대한 연구</li> <li>• EBM센터 : 한방의학에 관한 임상 시험 기획, 실시, 특히 현대의학 관점에서 한방의학의 치료법을 규명하는 연구 실시, 한방의학에서 EBM의 필요성, 방식을 검토하고 한방의학의 EBM을 종합적으로 연구하는 센터로서의 기능을 수행하고 있음</li> </ul>
예산	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 예산 전액을 연구소 자체에서 조달하는 시스템이며, 대부분을 진료수입에 의존하고 있음(2012년 약 6,300,000\$의 진료수입을 R&amp;D에 투자하였으며, 그 이후 점차 감소하는 추세)</li> </ul>
주요 성과	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1986년 일본 최초로 WHO전통의학협력센터로 지정</li> <li>• 임상연구부와 기초연구부는 2017년까지 현재, 총 132개의 논문과 19개의 도서, 그리고 6개의 특허 성과를 보임. 논문의 발간은 2004년부터 급격히 늘었으며, 가장 발간 수가 높은 때는 2008년으로 연간 23개의 성과를 보임. 한편, 최근 특허 현황을 보면 2009년, 2012년, 2014년에 각각 특허가 출원되어 등록되어 있음.</li> </ul>



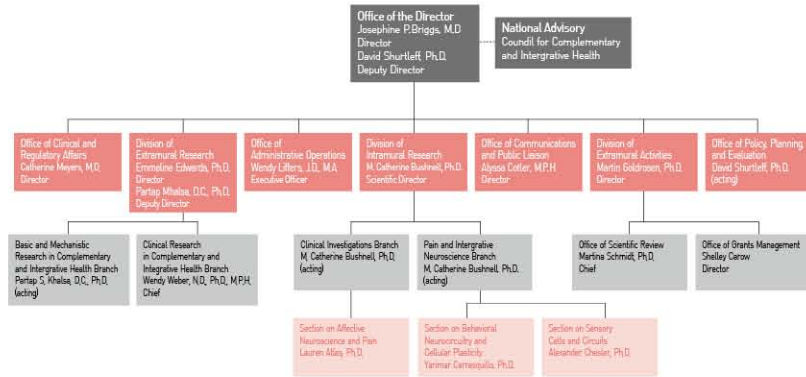
National Center for  
Complementary and  
Integrative Health

## 미국 국립보완통합의학센터

(N)National Center for Complementary and Integrative Health(NCCIH)

원장(대표)	Josephine P. Briggs	설립년도	1992년(대체의학사무소로 설립, 1998년 연구소/센터로 승격)
소속	국립보건원(NIH)	직원수	74명(전임근무자)
홈페이지	<a href="http://nccam.nih.gov/">http://nccam.nih.gov/</a>	이메일	luparellorm@mail.nih.gov (Staff Assistant at Office of the Director)
전화	1-301-435-6826	팩스	
주소	9000 Rockville Pike, Bethesda, Maryland 20892, USA		
임무 및 기능	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 엄격한 과학적 조사를 통해 건강, 건강관리를 개선하고 보완대체의학의 유용성과 안정성 연구</li> <li>• 3대 장기 목표 : (1) 과학적인 증상 관리의 시행을 진행 (2) 건강과 복지 증진에 효과적이고 실용적이며 개인화된 전략을 개발함. (3) 건강관리 및 건강 증진에 통합적인 보완대체 의학을 사용하여 더 나은 근거기반의 결정을 가능하게 함.</li> <li>• 5가지 주요 실천으로 상기 목표를 추구함 (1) 마음과 신체의 상관, 실천과 훈련에 대한 연구를 진행 (2) 보완 대체 의학 천연물에 대한 연구 (3) '현실 세계'의 패턴과 보완 대체 의학사용의 결과, 그리고 이러한 통합적인 건강관리 및 건강 증진에 대한 이해를 높임 (4) 철저한 연구를 수행하기 위한 영역의 기능을 향상 (5) 근거 기반의 보완 대체 의학의 작용 정보를 개발 보급</li> <li>• 과학적 연구의 진흥 : 미국과 전 세계 연구기관의 연구프로젝트를 재정적으로 지원</li> <li>• CAM연구자들의 교육 : 신진연구자들에 대한 교육 지원 및 중견연구자들의 CAM 연구 지원</li> <li>• 새로운 뉴스와 정보에 대한 공유 : 웹사이트, 트위터, 페이스북 등 다양한 매체 및 자체 운영 중인 정보센터(information clearinghouse), 팩트 시트, 강의 시리즈와 보수교육 프로그램 등을 통하여 CAM연구에 대한 시의적절하고 정확한 정보를 제공</li> <li>• 검증된 CAM 치료법의 도입에 대한 지원 : 일반인과 의료전문가들이 CAM 치료의 안정성과 효과적 인 치료로 검증되었는지 이해할 수 있도록 지원</li> </ul>		
조직구성	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 센터장 : 개발 및 전략적 계획을 실행, NCCIH의 프로그램과 활동을 조정, 관리감독</li> <li>• 사무국 : NCCIH의 효과적인 운영을 위해, 행정 관리 및 재정 관리를 관리감독, 기술 이전, 윤리, 내부 통제, 정보 기술 프로그램의 관리</li> <li>• 대외활동본부 : NCCIH의 대외 프로그램과 정책을 개선, 시행, 조정함</li> <li>• 대외연구부문 : 전국 또는 세계의 NCCIH이 투자한 연구 및 연구 훈련 프로그램의 시행을 감독</li> <li>• 대내연구부문 : 국가 재원을 활용한 NCCIH 자체 연구 수행</li> <li>• 임상 및 규제본부 : 보완 대체 의학의 개입과 역할의 유용성과 안정성을 엄격한 과학적 조사를 통해 정의</li> <li>• 소통과 공공 연락 사무소 : 보완 대체 의학에 대한 과학적인 정보의 보급과 관련된 활동을 조정</li> <li>• 정책 계획 평가 사무소 : NCCIH의 과학적 활동과 프로그램에 대한 정책, 기획, 평가와 보고 역할을 담당</li> </ul>		

## 조직구성



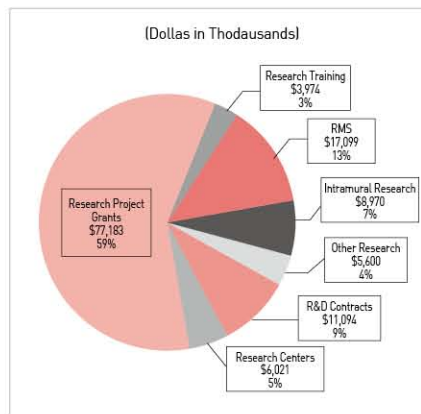
## 발전전략

- NCCIH 2016 전략계획(2016-2020)
  - 전략목표1 : 기초과학의 발전과 방법론 개발 향상
  - 전략목표2 : 관리하기 어려운 증상에 대한 돌봄(care) 개선
  - 전략목표3 : 건강증진 및 질병예방 분야 육성
  - 전략목표4 : 보완통합의료 연구인력의 역량 강화
  - 전략목표5 : 보완통합의학 중재법에 대한 객관적 근거기반 정보 확산
- 과학적 최우선과제들
  - 비약물적 통증 관리
  - 신경생물학적 효과와 메커니즘 분석
  - 천연물의 생물학적 특성 규명을 위한 혁신적 접근법
  - 생애주기에 따른 건강증진과 질병예방
  - 보완의료적 접근법과 보건의료로의 통합을 평가하기 위한 혁신적 연구설계 임상연구 수행
  - 과학적 문해도와 임상연구의 이해 증진을 위한 의사소통 전략 및 도구

- 2017년의 NCCIH 예산 구조를 살펴보면, 총 예산은 약 1억 2천 9백만 달러이며, 내부연구비는 전체 연구비에서 약 6.9%를 차지하고 있으며, 나머지는 외부로 지원되는 연구비가 대부분임
- 2017년 NCCIH의 의회 예산 구조(출처: NCCIH 홈페이지)

※ 출처: NCCIH 홈페이지(<https://nccih.nih.gov/about/budget/congressional/2017>)

## 예산



FY 2017 Budget Mechanism

Mechanism	Dollars	Percent of Budget
Research Project Grants	\$77,183,402	59.4%
Research Centers	\$6,021,267	4.63%
Other Research	\$5,600,000	4.31%
Research Training	\$3,973,855	3.06%
R&D Contracts	\$11,094,000	8.54%
Intramural Research	\$8,969,961	6.90%
RMS	\$17,098,515	13.16%

예산	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2017년 기준 예산 세부 현황               <ul style="list-style-type: none"> <li>– 임상연구 : 5천 3백 86만 달러</li> <li>– 기초연구 : 4천 6백 3만 9천 달러</li> <li>– 교육훈련 : 3백 9만 달러</li> <li>– 내부연구 : 8백 97만 달러</li> <li>– 연구관리지원 : 1천 7백 9만 달러</li> </ul> </li> <li>• NCCIH의 연구비 지원 분야               <ul style="list-style-type: none"> <li>– 기초연구분야 : CAM(보완대체의학) 치료의 기저를 이루는 생물학적 효과와 기저에 대한 실험</li> <li>– 중개연구분야 : CAM 치료의 유효성, 신뢰성, 타당성 있는 연구방법론을 구축하기 위하여 CAM 임상연구 설계를 강화할 수 있는 연구들을 주로 지원함</li> <li>– 관찰연구 및 임상조사 : CAM 치료가 실제 현장에서 활용될 때의 안정과 향상에 기여</li> <li>– 기타 특별관심 분야, 초기 및 신진 연구자 지원 등이 있음</li> </ul> </li> </ul>
연구성과	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2010년 30편, 2011년 21편, 2012년 17편, 2013년 12편, 2014년 12편, 2015년 10편</li> </ul>



# CCRAS

## 인도 아유르베다 과학연구중앙위원회

(다)Central Council for Research in Ayurvedic Sciences, CCRAS

원장(대표)	Prof. Vd. K.S. Dhiman	설립년도	1978년 명칭변경 (1969년 CCRIMH로 설립)
소속	인도 보건가족복지부 Dept. of AYUSH	직원수	931명
홈페이지	<a href="http://www.ccras.nic.in">http://www.ccras.nic.in</a>	이메일	dg-ccras@nic.in
전화	91-11-28525852	팩스	91-11-28520748
주소	Jawahar Lal Nehru Bhartiya Chikitsa Avum Homeopathy Anusandhan Bhavan, No.61-65, Institutional Area, Opp. 'D' Block, Janakpuri, INDIA		
임무 및 기능	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 인도 보건가족복지부 Ministry of AYUSH(2014.11 Department of AYUSH에서 승격) 산하의 4개 위원회 중 하나</li> <li>• 아유르베다 과학 연구의 최고 기관으로 인간 질병의 원인을 규명하고, 질병관리에 대한 효율적인 이해를 돕기 위한 기초 및 응용연구 수행</li> <li>• 임무 및 기능               <ul style="list-style-type: none"> <li>– 아유르베다 의학의 과학적 연구 목표 및 유형 설정</li> <li>– 아유르베다의 기초 및 응용연구의 기획, 개발, 수행</li> <li>– 질병의 원인 및 예방과 관련된 기초지식 및 실험연구 수행</li> </ul> </li> </ul>		
조직구성	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CCRAS는 Central Medicine Research for India Medicine&amp;Homeopathy가 개편된 후, 1978년 3월 개편되었음(전신 CCRIMH)</li> <li>• 1개의 이사회(이사회 위원장 : 보건복지부장관), 2개의 자문기구(과학자문위원회, 과학자문그룹)와 1개의 상임재정위원회로 이루어져 있음. 2개의 과학자문기구 아래에는 각각 임상연구와 약물연구 위원회가 존재</li> <li>• CCRAS는 인도 전국 각 지역에 30개 연구소와 센터, 부속기구를 두고 있다.</li> </ul> <pre> graph TD     A[ORGANISATIONAL SET UP OF CCRAS] --&gt; B[GOVERNING BODY]     B --&gt; C[PRESIDENT: Honorable MOS IC Min. of AYUSH]     C --&gt; D[SCIENTIFIC ADVISORY BOARD &amp; GROUPS]     C --&gt; E[STANDING FINANCE COMMITTEE]     D --&gt; F[DIRECTOR GENERAL]     E --&gt; F     F --&gt; G[DEPUTY DIRECTOR GENERAL]     F --&gt; H[30 PERIPHERAL INSTITUTES]     F --&gt; I[DEPUTY DIRECTOR(ADMIN)]     G --&gt; J[TECHNICAL SECTION]     J --&gt; K[PROGRAMME IMPLEMENTATION]     K --&gt; L[PROGRAMME OFFICERS]     L --&gt; M[TECHNICAL OFFICERS]     M --&gt; N[IT SECTION]     N --&gt; O[IT EXPERT]     H --&gt; P[ADMIN. OFFICER Admin]     P --&gt; Q[ADMIN SECTION]     P --&gt; R[STORE SECTION]     H --&gt; S[ADMIN. OFFICER Est. &amp; Vg.]     S --&gt; T[EST SECTION]     S --&gt; U[VIGILANCE SEC.]     H --&gt; V[ADMIN. OFFICER Rect. &amp; Budget]     V --&gt; W[RECT. SECTION]     V --&gt; X[BUDGET SEC.]     I --&gt; Y[ACCOUNT OFFICER]     Y --&gt; Z[BILLS]     Y --&gt; AA[ACCOUNT]     Y --&gt; AB[CASH]     Y --&gt; AC[INTERNAL AUDIT]           </pre>		





### 3. 주요 국가 전통의약학 및 통합의학 R&D 규모

보건의료 환경의 변화에 따라 미래사회는 생명과학과 신소재 의약사업 등 첨단 기술분야가 세계경제를 선도할 전망이다. 또한 세계적으로 대체의학에 대한 관심과 수요도 증대하고 있어 World Bank의 보고서(2002년)에 따라 2050년 까지 5조 달러의 성장을 예측하고 있다. 이로 인해 전통의학 및 보완대체의학의 R&D 투자규모는 미국, 중국 등을 중심으로 증가할 것이며, 세계 표준 및 시장을 선점하기 위한 국가전략을 공표하는 등 세계 각국의 경쟁이 가속화 될 전망이다.

미국은 1992년 미국 의회가 지원하여 국립보건원(NIH) 산하에 보완통합건강센터(NCCIH)를 설립하였다. NCCIH 뿐만 아니라 NIH 산하의 다른 기관들도 NCCIH와 공동으로 보완통합 관련 연구비 지원을 하고 있다. 미국 NCCIH는 2016년 제4차 발전전략계획(NCCIH Strategic Plan(2016~2020))을 수립하였으며, NIH 산하 연구기관 기준으로는 2016년에 비해 보완통합의학 분야 연구 예산 다소 줄어들었다.

중국은 중의약발전 정책을 1950년대 시작한 이래 60여년이 지난 지금까지도 점진적으로 추진하고 있다. 중국은 ‘중의약 사업발전 12.5규획 및 13.5규획’ 등을 통해, 중국의 중의약 연구개발을 위한 투자를 하고 있다. 투자 예산은 2013년 10억 위안 규모에 들어섰으며, 2017 예산은 약 17억 위안으로 2007년 대비 약 3.83배 증가하였다. 또한 2016년 대비 약 13% 의 큰 증가폭을 보였다.

표 3-43. 연도별 중의약 R&D 투자 연구비 현황(2008~2017)

(단위 : 년/천 위안)

구분	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
중의 국가급 과학연구기관	277,386	339,960	406,405	352,288	431,719	577,822	549,933	640,922	536,205	609,393
성단위급 중의 연구기관	160,667	238,194	341,722	389,943	421,325	552,553	691,157	819,620	930,602	1,025,613
지역, 시급 중의 연구기관	16,830	26,281	51,781	54,670	58,782	69,084	74,155	59,627	74,394	96,536
합 계	454,883	604,435	799,908	796,901	911,826	1,199,459	1,315,245	1,520,169	1,541,201	1,731,542

자료 : 중국중의약관리국 홈페이지(<http://www.satcm.gov.cn/>) 全國中醫藥統計彙編

한국의 한의약 연구개발 사업에 대한 투자는 2017년 기준으로 940.4억원이며, 2017년도 중국 중의약 연구비 예산의 33%, 미국 보완대체의학연구비 예산의 21.7%에 해당되는 수준이다.

표 3-44. NIH 산하 연구기관의 보완대체의학 관련 연구비 현황

(단위 : dollars in thousands)

기관명	2010 (actual)	2011 (actual)	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Natioanl Center for Complementary and Integrative Health (NCCIH)	106,562	107,713	104,539	96,676	100,093	84,900	97,469	99,632
National Cancer Institue (NCI)	114,429	108,230	163,369	82,295	71,677	61,100	45,723	48,582
National Heart, Lung, and Blood Institute (NHLBI)	48,422	41,803	30,730	27,978	25,696	26,100	25,362	24,272
National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases (NIDDK)	27,346	23,264	23,583	27,491	29,786	30,300	28,219	24,877
National Institue on Aging (NIA)	32,202	23,254	26,112	20,713	20,580	26,500	28,059	29,362
National Institue of Environmental Health Sciences (NIEHS)	39,074	18,309	19,684	13,664	14,723	10,100	28,166	25,893
National Institute of Child Health and Human Development (NICHD)	16,211	16,729	35,317	10,482	11,391	10,100	11,874	12,370
Office of the Director (OD)	13,760	12,208	13,429	12,748	13,253	13,500	18,546	17,106
Natioanl Institute of Mental Health (NIMH)	18,333	11,541	5,174	10,635	9,600	8,788	8,249	12,009
National Institute of Drug Abuse (NIDA)	12,682	11,310	9,813	9,049	8,884	6,747	5,368	5,292
National Institue of Neurological Disorders and Storke (NINDS)	18,683	10,784	12,632	12,485	7,660	5,590	7,163	9,700
National Institute of Allergy and Infectious Diseases (NIAID)	7,856	9,378	10,423	6,874	7,100	9,258	7,932	9,243
National Institue of General Medical Science (NIGMS)	9,541	8,758	8,069	7,424	10,084	8,253	8,233	11,313
National Institue on Alcohol Abuse and Alcoholism (NIAAA)	5,938	8,401	9,765	9,348	12,358	9,525	10,953	11,662
National Institute of Arthritis and Musculoskeletal and Skin Disease (NIAMS)	7,517	6,147	5,366	6,912	4,857	5,674	3,933	4,093
National Center for Research Resources (NCRR)	9,233	4,579	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
National Human Genome Research Institute (NHGRI)	4,471	4,567	235	502	—	837	712	85
National Institue of Nursing Research (NINR)	3,719	3,693	3,712	6,983	4,632	3,601	3,007	3,574
Roadmap (RM)	2,642	3,049	2,257	7,735	2,025	N/A	N/A	N/A

기관명	2010 (actual)	2011 (actual)	2012	2013	2014	2015	2016	2017
National Institute of Dental and Craniofacial Research (NIDCR)	2,928	2,520	1,606	1,357	1,765	2,190	4,126	4,088
National Institute on Minority Health and Health Disparities (NIMHD)	1,965	2,080	1,825	2,244	2,471	1,147	876	297
National Eye Institute (NEI)	15,122	1,591	3,286	4,826	6,745	5,793	3,953	3,878
Fogarty International Center (FIC)	818	761	960	700	571	150	509	344
National Institute on Deafness and Other Communication Disorders (NIDCD)	333	502	641	317	483	989	392	1,842
Type 1 Diabetes	1,080	368	368	—	—	N/A	N/A	N/A
National Institute of Biomedical Imaging and Bioengineering (NIBIB)	366	230	12	12	—	660	856	582
National Library of Medicine (NLM)	171	50	325	301	682	518	524	31
National Center for Advancing Translational Sciences (NCATS)	N/A	N/A	242	254	34	235	2,120	3,464
Others (not classified, Sub projects)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	48,500	40,397	38,692
National Institutes of Health (NIH) total	521,404	441,819	493,474	380,005	367,150	381,055	392,721	404,300

자료 : 2009~2014: NIH Office of the Director, Office of Budget, Budget Reporting and Legislative Branch (<http://nccam.nih.gov/about/budget/institute-center.htm>); 2015~: NIH RePORTER database (<https://projectreporter.nih.gov/reporter.cfm>)

표 3-45. 한국, 중국, 미국 전통의학 R&amp;D 투자 규모 비교

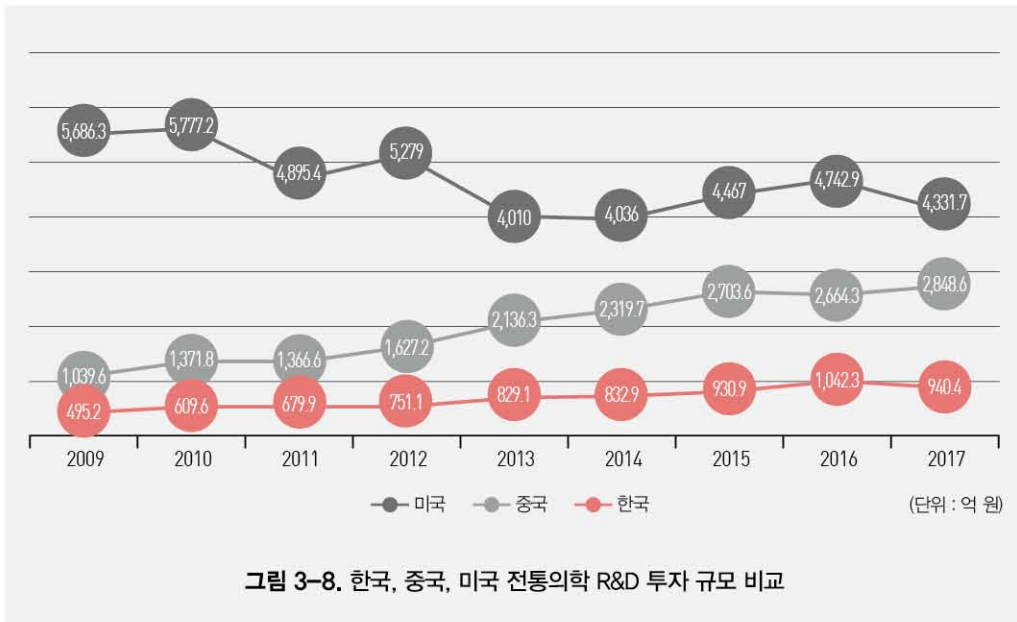
(단위 : 년/ 억 원)

구분	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
한국	495.2	609.6	679.9	751.1	829.1	832.9	930.9	1,041.1	940.4
중국	1,039.6	1,371.8	1,366.6	1,627.2	2,136.3	2,319.7	2,703.6	2,664.3	2,848.6
미국	5,686.3	5,777.2	4,895.4	5,279	4,010	4,036	4,467	4,742.9	4,331.7

주 : 연도별 원화 기준환율: 기말기준

(2017년도 원화 기준환율 : 미국달러 = 1,071.4원, 중국원(元) = 163.65원(2017.12.29. 기준))

정정 : 2015, 2016년도 한국 전통의학 R&D 규모 산정에 오류가 발견되어 값을 정정함.



#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한국한의학연구원 한의학정책연구센터
- 전화번호 / 전자우편 : 042)868-9338 / hanidoc@kiom.re.kr

# 2017 한국한의학연감







## 산업부문

1. 개요 .....	224	7. 한약재 시장 현황 .....	301
2. 한의약 서비스 인력 및 면허 동향 .....	226	8. 한약제제 시장 현황 .....	312
3. 한의약 서비스 시설 현황 .....	232	9. 한의 의료기기 시장 현황 .....	313
4. 한의 건강보장 급여 현황 .....	244	10. 한방산업 추진 현황 .....	315
5. 한의의료기관 서비스 수입 규모 .....	281	11. 해외 전통의약학 및 통합의학 시장 동향 .....	347
6. 주요 단체 사업동향 및 성과 .....	282		

## 01

## 개요

## 1. 서비스 부문

2017년 한의사 수는 24,627명으로 전년도인 2016년에 비해 약 2.9% 증가하였다. 10년 전인 2008년에 17,541명이었던 한의사 수와 비교했을 때 약 40.4%가 증가한 수치이다.

2017년 한의의료기관 수는 14,467개소로 2016년 14,142개소에 비해 325개소 증가하였으며, 매년 평균 342개소씩 꾸준히 증가하고 있다. 특히 한방병원의 경우 2008년 139개소에서 2017년 312개소로 2007년 대비 155.4% 증가하였다. 2017년 전체 의료기관 수는 66,631개소,<sup>1)</sup> 한의의료기관 수는 14,467개소로 전체 의료기관 대비 한의의료기관 비율은 21.7%이다.

2017년 한의의료기관의 건강보험 청구건수는 103,500,936건으로 2016년보다 233,292건(0.2%) 증가하였으나, 2015년에서 2016년 건강보험 청구건수 증가폭(0.6%)보다 0.4%p 감소하였다. 2017년 전체 건강보험 청구건수 1,414,173,873건<sup>2)</sup>에서 한의의료기관의 청구건수가 차지하는 비율은 7.4%로 2014년 전체 건강보험 청구건수 대비 한의의료기관 청구건수인 7.7%에 비해 0.3%p 감소하였다. 한의의료기관의 진료비는 2016년 2조 4,206억원에서 2조 5,412억원으로 4.7% 증가하였다. 그러나 전체 요양기관 진료비 대비 한의의료기관의 진료비 비율은 2017년 3.6%로 2016년 3.7%보다는 감소하였다.

표 4-1. 연도별 한의 인력 수 · 시설 수 · 건강보험 청구건수 및 진료비

(단위: 명, 개소, 건, 천 원)

연 도	인력	시설		건강보험	
	한의사	한방병원	한의원	청구건수	진료비
2008	17,541	139	11,248	81,336,711	1,361,831,852
2009	18,401	151	11,705	90,352,980	1,578,398,613
2010	19,132	159	11,804	91,356,214	1,682,713,868
2011	19,912	178	12,305	92,010,073	1,806,889,764
2012	20,668	199	12,440	96,378,959	1,941,004,964

1) 자료 출처: 보건복지부; 「2018 보건복지통계연보

2) 자료 출처: 건강보험심사평가원; 「2017년 진료비 통계지표」

연 도	인력	시설		건강보험	
	한의사	한방병원	한의원	청구건수	진료비
2013	21,355	203	12,816	101,126,086	2,108,963,913
2014	22,074	234	13,135	104,457,391	2,272,416,018
2015	23,245	260	13,605	102,611,566	2,321,029,190
2016	23,912	282	13,860	103,267,644	2,420,551,472
2017	24,627	312	14,155	103,500,936	2,541,201,970

자료 : 1) 인력·시설 - 보건복지부, 「2018 보건복지통계연보」

2) 건강보험 - 건강보험심사평가원, 「2017년 진료비 통계지표」

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한 의사협회 한의학정책연구원
- 전화번호 / 전자우편 : 02)2657-5020 / rikmp@naver.com

## 02

## 한의약 서비스 인력 및 면허 동향

## 1. 한의사 인력 동향

우리나라의 전체 의료인력 수는 2008년 391,804명에서 매년 평균 18,661명씩 증가하여 2017년에는 559,751명이 되었다. 면허 한의사 수는 2008년 17,541명에서 매년 평균 약 731명이 증가하였고, 2016년 대비 2017년에는 660명이 증가하여 2017년에 면허 한의사수는 24,120명이 되었다. 면허 한의사의 증가에 따라 한의사 1인당 국민 수는 점차 감소하여, 2008년 한의사 1인당 국민 수는 2,782명이었으나 2017년에는 2,147명이 되었다.

한정된 지역에서 의료행위를 수행하는 한지 한의사<sup>3)</sup>의 경우, 새로운 면허자 배출이 없어 2008년 68명에서 2017년에는 67명으로 감소되었다. 반면 양·한의 면허를 동시에 갖고 있는 복수 면허자수는 2008년 189명이었으나, 2013년 이후 20명 이상씩 증가하여 2016년에는 319명에 달하였고, 2017년에 소폭 감소하여 316명이 되었다. 복수 면허자 수는 2017년 기준 면허 한의사 대비 약 1.3%를 차지하고 있다.

3) 한지 한의사는 「의료법」 제79조(개정 2008. 2. 29., 2010. 1. 18.)에 따라 의료법이 시행되기 전 면허를 받은 한의사로, 허가 받은 지역에서 의료업무에 종사하는 의료인을 칭함(한지 의료인에는 한지 의사, 한지 치과 의사, 한지 한의사가 있음)

표 4-2. 연도별 면허 의료인 수

(단위: 명)

연 도	전체 의료인 수	면허 한의사 수	한의사 1인당 국민 수	한지 한의사 수	복수 면허자 수
2008	391,804	17,541	2,782	68	189
2009	408,491	18,401	2,659	68	195
2010	424,817	19,132	2,564	67	201
2011	441,625	19,912	2,555	66	205
2012	458,541	20,668	2,472	68	209
2013	474,546	21,355	2,395	68	227
2014	494,107	22,074	2,284	67	247
2015	515,259	23,245	2,197	67	268
2016	535,156	23,460	2,185	67	319
2017	559,751	24,120	2,147	67	316

주 : 1) 전체 의료인 수는 의사, 치과 의사, 한의사, 조산사, 간호사 수를 합한 숫자임.

2) 2017년 한의사 1인당 국민 수는 2017년 12월 기준 총인구 51,778,544명에서 면허 한의사 수를 나눈 값임.

3) 2017년 복수 면허자 수는 보건복지부 '면허관리정보시스템' 통계를 따름(2017년 12월 기준).

자료 : 1) 전체 의료인 수, 면허 한의사 수, 한지 한의사 수 - 보건복지부; '2018 보건복지통계연보'

2) 국민 수 - 행정안전부; '주민등록인구현황(2017.12.)'

3) 복수 면허자 수 - 보건복지부; '면허관리정보시스템' 등록자료

#### ■ 작성자 정보

— 소속 기관과 부서 : 대한한 의사 협회 한의학적 정책 연구원

— 전화번호 / 전자우편 : 02)2657-5020 / rikmp@naver.com

### 가. 시설별 종사 한의사 인력 동향

병원에 종사하는 한의사는 2008년 1,602명으로 전체 면허 한의사수 중 9.1%를 차지하였다. 이 수치는 지속적으로 증가하여 2017년에는 병원 종사 한의사 수가 3,641명으로 14.8%였다. 반면 한의원에 종사하는 한의사 수 비율은 면허의사 대비 2008년에 70.8%였고 2017년에는 60.4%로 10.4%p 가량 감소하였다.

보건소에 근무하는 일반 한의사의 경우 2008년 51명에서 2012년 78명까지 증가하였으나, 이후 증가와 감소를 반복하여 2017년에는 55명이었다. 보건지소 및 보건진료소에 근무하는 일반 한의사는 2013년에 그 수가 다소 증가하여 16명이었으나, 2017년에는 2명으로 감소하였다. 병역 대체로 복무하는 공중보건의 한의사의 경우, 보건소에 근무자가 2010년 332명이었다가 2013년 223명으로 감소하였고, 소폭의 증감을 반복하여 2017년에는 250명으로 집계되었다. 보건지소와 보건진료소의 경우 공중보건의 한의사가 2013년에 552명으로 감소하였다가 2017년 691명으로 증가하였다.

표 4-3. 면허 한의사 수 및 시설별 종사 한의사 수

(단위: 명, %)

연 도	면허 한의사 수	시설별 종사 한의사 수					
		병원 <sup>1)</sup> (비율) <sup>2)</sup>	한의원 (비율) <sup>3)</sup>	보건소		보건지소 및 보건진료소	
				일반 한의사	공중보건의 한의사	일반 한의사	공중보건의 한의사
2008	17,541	1,602(9.1)	12,419(70.8)	51	290	2	556
2009	18,401	1,810(9.8)	12,923(70.2)	48	335	3	639
2010	19,132	2,036(10.6)	13,199(69.0)	78	332	7	655
2011	19,912	2,359(11.9)	13,576(68.2)	55	313	2	664
2012	20,668	2,578(12.5)	13,925(67.4)	66	267	13	611
2013	21,355	2,852(13.4)	14,393(67.4)	58	223	16	552
2014	22,074	2,991(13.6)	14,798(67.0)	49	246	2	620
2015	23,245	3,193(13.7)	15,063(64.8)	54	251	4	669
2016	23,912	3,377(14.1)	15,392(64.4)	54	243	4	666
2017	24,627	3,641(14.8)	15,760(64.0)	55	250	2	691

주 : 1) 병원은 상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원, 치과병원, 한방병원을 포함함.

2) 해당 비율은 면허 한의사 수 대비 병원에 근무하는 한의사 수 비율임.

3) 해당 비율은 면허 한의사 수 대비 한의원에 근무하는 한의사 수 비율임.

자료 : 보건복지부, 「2018 보건복지통계연보」

#### ■ 작성자 정보

— 소속 기관과 부서 : 대한한의학협회 한의학정책연구원

— 전화번호 / 전자우편 : 02)2657-5020 / rikmp@naver.com



### 나. 한의사 전문의 인력 동향

한의사 전문의는 2002년 처음 배출되어, 첫째 442명이 배출된 것을 시작으로 매년 꾸준히 증가하였다. 2008년부터 2017년까지 매해 평균 약 154명씩 증가하여 한의사 전문의 수는 2017년에 2,903명으로 집계되었다. 한의사 전문의는 전체 면허 한의사수(24,627명, 2017년 12월 말 기준) 대비 약 11.8%를 차지하고 있다.

전문과목별로는 2017년 전체 한의사 전문의 중 한방내과 전문의 수는 1,045명으로 전체 한의사 전문의 중 약 36%의 가장 높은 비율을 차지하고 있으며, 침구과 전문의가 603명으로 약 20.8%, 한방재활의학과 전문의가 418명(약 14.4%)으로 그 뒤를 이었다. 가장 적은 비율을 차지하고 있는 과는 한방소아과 전문의로 2017년 기준 전체 전문의 수 중 105명이고 이는 전체의 약 3.6%에 해당한다.

표 4-4. 전문과목별 자격인정 전문의 수

(단위: 명)

연도	한방 내과	한방 부인과	한방 소아과	한방 신경정신과	침구과	한방안과· 이비인후과· 피부과	한방재활 의학과	사상체질 의학과	합계
2008	593	141	53	81	308	91	171	82	1,520
2009	646	156	60	94	340	100	193	91	1,680
2010	703	168	66	109	373	109	217	98	1,843
2011	761	175	72	118	413	118	239	107	2,003
2012	814	188	79	129	444	127	266	116	2,163
2013	872	195	85	138	474	134	295	124	2,317
2014	919	208	91	148	506	140	326	134	2,472
2015	964	216	95	159	533	150	355	139	2,611
2016	995	226	101	164	561	156	388	148	2,739
2017	1,045	236	105	174	603	166	418	156	2,903

주: 매해 전문과목별 전문의 시험 합격자 수를 더한 값.  
자료: 보건복지부; 「2018 주요업무 참고자료」

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서: 대한한의학협회 한의학정책연구원
- 전화번호 / 전자우편: 02)2657-5020 / rikmp@naver.com

## 2. 한약사, 한약조제약사 및 한약업사 인력 동향

한약사<sup>4)</sup>의 경우, 2000년 처음으로 면허 발급을 시작하여, 2001년 259명의 한약사가 배출되었고, 이후 그 수가 매년 꾸준히 증가하여 2017년에는 2,404명으로 집계되었다. 2008년부터 2017년까지 지난 10년간 한약사의 수는 한 해 평균 131명씩 증가한 것으로 나타났다.

한약조제약사<sup>5)</sup>의 경우 2012년에는 26,632명까지 증가하였으나, 2013년 이후 점차 감소하여 2016년에는 25,527명으로 집계되었다. 한약업사<sup>6)</sup>의 경우 2008년에는 1,617명이었으나 1983년 이후 한약업사 자격증시험이 실시되지 않는 이후로 그 수가 점차 감소하여 2016년에는 872명으로 집계되었다.

표 4-5. 한약사, 한약조제약사, 한약업사 수

(단위: 명)

연 도	한약사	한약조제약사	한약업사
2008	1,222	26,620	1,617
2009	1,358	26,625	1,393
2010	1,515	26,630	1,367
2011	1,643	26,631	1,367
2012	1,778	26,632	1,050
2013	1,920	25,749	979
2014	2,073	25,683	979
2015	2,193	25,674	842
2016 <sup>1)</sup>	2,306	25,527	872
2017 <sup>2)</sup>	2,404	—	—

주 : 1) 2016년 한약업사의 경우, 2015년 이전에 집계되지 않았던 일부 한약업사가 2016년에 집계됨에 따라 2015년 한약업사 수보다 증가하였음.

2) 면허제로 운영되는 한약사와 달리, 한약조제약사는 「약사법」 제9조 및 관련법률, 한약업사는 「약사법」 제44조, 제45조 및 관련법률에 따라 자격증제로 운영됨. 한약조제약사 및 한약업사의 수는 보건복지부에서 관할하는 「한방의료이용 및 한약소비실태조사」를 통해 그 수가 집계됨. 해당 조사는 3년마다 수행되며, 한약조제약사와 한약업사 관련 최신 통계는 2016년 9월 기준 건강보험심사평가원의 전국한방의료기관 현황자료에 기초함.

자료 : 보건복지부, 「2018 주요업무 참고자료」.

### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한의사협회 한의학정책연구원
- 전화번호 / 전자우편 : 02)2657-5020 / rikmp@naver.com

4) 한약사는 「약사법」 제4조에 의거하여 대학에서 한약학과를 졸업하고 한약사 국가시험에 합격하여 보건복지부 장관의 면허를 받은 자를 말함. 한약 및 한약제제의 제조, 조제, 판매 등의 업무를 담당함.

5) 한약조제약사는 「약사법」 부칙(법률 제8365호, 2007. 4. 11.) 제9조에 따라 약사면허를 취득한 사람에 한하여 한약조제시험에 합격한 자로써, 한약을 조제할 수 있는 자격이 있는 자를 말함.

6) 한약업사는 「약사법」 제 44조(개정 2012. 5. 14., 2016. 12. 2.) 및 제45조(개정 2011. 3. 30., 2014. 3. 18., 2015. 1. 28.)에 의거하여, 보건복지부령이 정한 한정된 지역에서 약사법 시행령이 정하는 한약업사시험에 합격한 자임, 허가를 받은 한약업사는 한약서에 실린 처방 또는 한의사의 처방전에 따라 한약을 혼합·판매할 수 있음.

### 3. 기타 한의약 서비스 관련 인력 동향

안마사는 매년 증가하여 2008년 7,427명에서 2017년 9,795명으로 집계되었다. 이는 2008년 안마사 수 대비 31.9% 증가한 수치이다. 반면 의료유사업자<sup>7)</sup>로 분류되는 접골사<sup>8)</sup>와 침사<sup>9)</sup>, 구사<sup>10)</sup>는 신규 자격증 발급이 중지된 직종으로, 매년 자격자의 수가 자연 감소하여 2017년 기준 접골사는 9명, 침사는 10명, 구사는 2명으로 집계되었다.

표 4-6. 연도별 자격등록 안마사, 접골사, 침사, 구사 수

(단위: 명)

연 도	안마사	의료유사업자		
		접골사	침사	구사
2008	7,427	20	32	9
2009	7,778	19	31	8
2010	8,134	15	30	7
2011	8,361	15	29	7
2012	8,573	14	28	7
2013	8,719	13	26	7
2014	8,939	13	23	6
2015	9,277	10	22	5
2016	9,742	10	21	4
2017	9,795	9	10	2

자료 : 보건복지부「2018 보건복지통계연보」

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한 의사협회 한의학정책연구원
- 전화번호 / 전자우편 : 02)2657-5020 / rikmp@naver.com

7) 「의료법」 제81조(개정 2008.2.29., 2010.1.18.)에 따라 “의료유사업자”란 의료법이 시행되기 전의 규정에 따라 의료유사업무를 수행해왔으면서 일정한 자격요건을 갖춘 자에게 의료인에게 주어지는 면허처럼 자격증을 부여하고 보건복지부령이 이 정하는 바에 따라 한정된 범위의 시술을 수행하는 자를 말함.

8) 「간호조무사 및 의료유사업자에 관한 규칙」 제2조에 따라 “접골사”는 골절, 혹은 관절이 빠거나 겹질린 환자의 환부를 조정하고 회복시키는 응급처치와 접골 시술행위를 수행할 수 있음

9) 「간호조무사 및 의료유사업자에 관한 규칙」 제2조에 따라 “침사”는 환자의 경혈(經穴)에 침 시술행위를 수행할 수 있음.

10) 「간호조무사 및 의료유사업자에 관한 규칙」 제2조에 따라 “구사”는 환자의 경혈에 구(灸, 뜸질) 시술행위를 수행할 수 있음.

## 03

## 한의학 서비스 시설 현황

## 1. 한의 병·의원 시설 현황

## 가. 한의 병·의원 수

전체 한의의료기관의 수는 2008년 11,387개소에서 매년 평균 342개소씩 증가하여 2017년에는 14,467개소가 되었다. 전체 의료기관 중 한의의료기관이 차지하는 비율은 2008년 54,165개소 중 약 21.0%에서 2015년 전체 의료기관 63,419개소 중 21.9%로 그 비율이 소폭 상승하였다가, 2017년 전체 의료기관 66,631개소 중 한의의료기관이 약 21.7%를 차지하여, 전반적으로 전체 의료기관 중 한의의료기관의 비율이 대략 21%를 차지하는 것으로 나타났다. 한방병원의 경우 2008년 139개소였으나, 한방병원의 수가 매년 증가하여 2017년에는 312개소로 집계되었다.

표 4-7. 연도별 한의 병·의원 수

(단위: 개소, %)

연 도	전체 의료기관 <sup>1)</sup>	한의의료기관		
		계(% <sup>2)</sup> )	한방병원	한의원
2008	54,165	11,387 (21.0)	139	11,248
2009	55,799	11,856 (21.3)	151	11,705
2010	56,244	11,963 (21.3)	159	11,804
2011	58,496	12,483 (21.3)	178	12,305
2012	59,519	12,639 (21.2)	199	12,440
2013	60,899	13,019 (21.4)	203	12,816
2014	63,675	13,369 (21.0)	234	13,135
2015	63,419	13,865 (21.9)	260	13,605
2016	64,999	14,142 (21.8)	282	13,860
2017	66,631	14,467 (21.7)	312	14,155

주 : 1) 전체의료기관은 병원(종합병원, 요양병원, 일반병원)과 의원, 특수병원(결핵병원, 한센병원, 정신병원, 치과병의원, 한의병·의원, 부속의원('의료법', 제35조에 따라 회사 또는 산업체의 종업원을 위해 설치된 부속 의원을 칭함. '2018 보건복지통계연보', 재인용), 조산원을 포함한 숫자임.

2) 전체 의료기관 중 한의의료기관이 차지하는 비율임.

자료 : 보건복지부; '2018 보건복지통계연보'

### 나. 한의 병·의원 입원진료 병상 수

한의학의료기관의 병상 수는 2008년 9,387개에서 매해 평균 1,544개 병상씩 증가하여 2017년에는 23,280개로 집계되었다. 한의학의료기관의 병상수는 전체 의료기관 병상수 703,408개 중 3.3%에 해당하는 수치이다. 특히, 한의학의료기관 중 한방병원의 병상수는 2008년 8,610개에서 2017년에 134.4%가 증가한 20,182개로 집계되었는데, 이는 2017년 기준 한의학의료기관 전체 병상수 23,280개 대비 86.7%에 해당하는 수치이다.

표 4-8. 연도별 한의 병·의원 입원진료 병상 수

(단위: 개, %)

연 도	전체 의료기관 <sup>1)</sup>	한의의료기관		
		계(% <sup>2)</sup> )	한방병원	한의원
2008	478,645	9,387 (2.0)	8,610	777
2009	498,302	9,638 (1.9)	8,694	944
2010	523,357	10,803 (2.1)	9,491	1,312
2011	564,572	11,947 (2.1)	10,643	1,304
2012	598,844	13,484 (2.3)	11,947	1,537
2013	633,087	14,534 (2.3)	12,588	1,946
2014	668,470	16,524 (2.5)	14,131	2,393
2015	674,541	19,532 (2.9)	16,501	3,031
2016	692,345	20,899 (3.0)	17,979	2,920
2017	703,408	23,280 (3.3)	20,182	3,098

주 : 1) 전체의료기관은 병원(종합병원, 요양병원, 일반병원)과 의원, 특수병원(결핵병원, 한센병원, 정신병원), 치과병의원, 한의병·의원, 부속의원(의료법 35조에 따라 회사 또는 산업체의 종업원을 위해 설치된 부속 의원을 칭함, 「2018 보건복지통계연보」 재인용.), 조산원을 포함한 숫자임.

2) 전체 의료기관 중 한의학의료기관이 차지하는 비율임.

자료 : 보건복지부; 「2018 보건복지통계연보」

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한의학협회 한의학정책연구원
- 전화번호 / 전자우편 : 02)2657-5020 / rikmp@naver.com



### 다. 시·도별 한의 병·의원 수 현황

2017년을 기준으로 한의의료기관은 서울특별시에 3,674개소로 가장 많았고, 경기도에 3,036개소, 부산광역시에 1,122개소, 대구광역시에 871개소, 경상남도에 808개소, 인천광역시에 659개소 순으로 집계되었다. 서울특별시를 중심으로 수도권 및 인접지역인 경기도와 인천광역시 세 지역은 한의의료기관을 총 7,369개소를 보유하여, 전체 한의의료기관 수의 50.9%를 차지하고 있는 것으로 나타났다.

한의의료기관 중 한방병원은 광주광역시가 99개소로 가장 많았고, 경기도가 45개소, 서울특별시가 44개소, 전라북도가 29개소, 전라남도가 24개소, 인천광역시가 22개소 순으로 나타났다. 한방병원이 가장 많은 세 지역인 광주광역시와 경기도, 서울특별시의 한방병원의 수는 총 188개소로 전체 한방병원 수의 60.3%를 차지하고 있었다.

2017년 기준 각 지역별 전체 의료기관 수 대비 한의의료기관의 수 비율은 대구광역시가 23.8%로 가장 높았고, 대전광역시가 23.4%, 충청남도가 23.1%, 경상북도가 22.6%, 경상남도가 22.5%, 충청북도가 22.5%, 강원도가 22.3% 순으로 나타났다.

표 4-9. 2017년 시·도별 한의 병·의원 수

(단위: 개, %)

시도별	전체 의료기관 <sup>1)</sup>	한의의료기관		
		계(% <sup>2)</sup> )	한방병원	한의원
총 계	66,631	14,467 (21.7)	312	14,155
서울	17,166	3,674 (21.4)	44	3,630
부산	5,062	1,122 (22.2)	9	1,113
인천	3,207	659 (20.5)	22	637
대구	3,666	871 (23.8)	2	869
광주	2,111	419 (19.8)	99	320
대전	2,212	518 (23.4)	7	511
울산	1,356	287 (21.2)	3	284
경기	14,345	3,036 (21.2)	45	2,991
강원	1,586	353 (22.3)	3	350
충북	1,759	396 (22.5)	6	390
충남	2,277	527 (23.1)	6	521
전북	2,417	533 (22.1)	29	504



시도별	전체 의료기관 <sup>1)</sup>	한의학의료기관		
		계(% <sup>2)</sup> )	한방병원	한의원
전 남	1,980	390 (19.7)	24	366
경 북	2,772	627 (22.6)	5	622
경 남	3,587	808 (22.5)	8	800
제 주	829	181 (21.8)	0	181
세 중	299	66 (22.1)	0	66

주 : 1) 전체의료기관은 병원(종합병원, 요양병원, 일반병원)과 의원, 특수병원(결핵병원, 한센병원, 정신병원), 치과병의원, 한의병 · 의원, 부속의원(의료법 35조에 따라 회사 또는 산업체의 종업원을 위해 설치된 부속 의원을 칭함, 「2018 보건복지통계연보」 재인용.), 조산원을 포함한 숫자임.

2) 해당 비율은 전체 의료기관 수 대비 한의학의료기관(한방병원 및 한의원) 수의 비율임.

자료 : 보건복지부 ; 「2018 보건복지통계연보」

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한 의사협회 한의학정책연구원
- 전화번호 / 전자우편 : 02)2657-5020 / rikmp@naver.com

### 라. 시·도별 한의 요양병원 수 현황

2017년 기준 전체 요양병원의 수는 1,529개소였고, 그 중 한의과를 설치한 요양병원의 수는 1,238개소로 전체 요양병원의 약 81.0%를 차지하였다. 2017년 시·도별 한의과 설치 요양병원의 수는 경기도가 241개소로 가장 많았고, 그 다음으로 부산광역시가 164개소, 경상남도가 116개소, 경상북도가 109개소, 서울특별시가 83개소 순이었다. 반면 전체 요양병원수 대비 한의과 설치 요양병원 수 비율은 전라북도가 96.3%로 가장 높았고, 울산이 93.0%, 경상북도가 90.8%, 전라남도가 88.9%, 대전이 86.5% 순으로 높았다.

표 4-10. 2016~2017년 시·도별 한의 요양병원 수

(단위: 개소)

시도별	2016년		2017년	
	전체 요양병원 수	한의과 설치 요양병원 수 <sup>1)</sup> (%) <sup>2)</sup>	전체 요양병원 수	한의과 설치 요양병원 수 <sup>1)</sup> (%) <sup>2)</sup>
총 계	1,428	1,163 (81.4)	1,529	1,238 (81.0)
서울	110	73 (66.4)	115	83 (72.2)
부산	197	165 (83.8)	197	164 (83.2)
인천	68	47 (69.1)	62	52 (83.9)
대구	62	56 (90.3)	72	58 (80.6)
광주	55	49 (89.1)	61	51 (83.6)
대전	52	41 (78.8)	52	45 (86.5)
울산	46	39 (84.8)	43	40 (93.0)
경기	283	221 (78.1)	322	241 (74.8)
강원	31	16 (51.6)	30	18 (60.0)
충북	43	26 (60.5)	47	31 (66.0)
충남	78	62 (79.5)	90	70 (77.8)
전북	84	78 (92.9)	82	79 (96.3)
전남	73	68 (93.2)	81	72 (88.9)
경북	112	104 (92.9)	120	109 (90.8)
경남	117	110 (94.0)	138	116 (84.1)
제주	10	5 (50.0)	10	4 (40.0)
세종	7	3 (42.9)	7	5 (71.4)

주 : 1) 2017년 12월 말 기준 요양기관현황 신고 기준, 한의과 설치 요양병원은 한의과 진료과목을 1개 이상 신고한 요양병원 기관 수임.

※ 한의과 진료과목: '한방내과', '한방부인과', '한방소아과', '한방안·이비인후·피부과', '한방신경정신과', '침구과', '한방재활의학과', '사상체질과'

2) 전체 요양병원 수 대비 한의과를 설치한 요양병원 수의 비율임.

자료 : 건강보험심사평가원 의료정보관리부(033-739-1054)

#### ■ 작성자 정보

— 소속 기관과 부서 : 대한한의사협회 한의학정책연구원

— 전화번호 / 전자우편 : 02)2657-5020 / rikmp@naver.com

### 마. 한의과 설치 국공립병원 현황

2017년 12월 말 기준으로 전체 220여개 공공의료기관 중 한의과 진료과목을 설치한 공공의료기관은 총 90개소였다. 요양기관 중별로는 상급종합병원 1개소, 종합병원 8개소, 병원 7개소, 한방병원 1개소, 요양병원 73개소에서 한의과 진료과목을 설치하여 운영중이었다. 설립형태에 따라서는 국립 및 국공립병원이 5개소, 특수법인 12개소, 시·도·군·구립 및 공립병원이 73개소였다.

한의과 병상수가 별도로 집계되는 요양기관은 3개소로써, 부산대학교 한방병원이 100개(병상), 국립중앙의료원이 31개(병상), 대전보훈병원이 5개(병상)인 것으로 나타났다.

표 4-11. 2017년 한의과 설치 공공의료기관

(단위: 개)

종별구분	설립형태	병원명	병상수 <sup>2)</sup>
종합병원	특수법인	국립중앙의료원	466
		서울특별시 서울의료원	623
		대전보훈병원	398
		광주보훈병원	584
		경기도의료원 의정부병원	227
		전라북도 군산의료원	420
		한국보훈복지의료공단 중앙보훈병원	1,001
		한국보훈복지의료공단 부산보훈병원	546
병원	국립/국공립	전라북도 마음사랑병원	631
		국립재활원	298
		국립소록도병원	700
		국군고양병원	250
		국군홍천병원	230
	시도립	서울특별시 북부병원	200
		호남권역재활병원	173
한방병원	특수법인	부산대학교한방병원	100
요양병원	시도립	부산 노인전문 제1병원	199
		부산 노인전문 제2병원	188
		부산 노인전문 제4병원	216
		인천 제2시립 노인치매요양병원	103
		대구광역시 서부노인전문병원	242

종별구분	설립형태	병원명	병상수 <sup>2)</sup>
요양병원	시도립	대구광역시 시지노인전문병원	251
		대전광역시립 제1노인전문병원	199
		대전광역시립 제2노인전문병원	132
		울산광역시립 노인병원	100
		경기도 노인전문 용인병원	199
		경기도노인전문 평택병원	230
		경기도노인전문 시흥병원	264
		경기도노인전문 여주병원	189
		경기도노인전문 남양주병원	231
		경기도노인전문 동두천병원	199
		강원도립 강릉요양병원	124
		충북도립 노인전문병원	149
		충청남도 도립 서산노인전문병원	90
		전라북도 남원노인요양병원	220
		전라북도 고창노인요양병원	143
		경상북도립 김천노인전문요양병원	236
		경상북도립 안동노인전문요양병원	402
		경상북도립 경산노인전문요양병원	320
		경상북도 포항노인전문요양병원	166
		경상남도립 통영노인전문병원	280
		경상남도립 사천노인전문병원	228
		경상남도립 김해노인전문병원	175
		경상남도립 양산노인전문병원	199
	시립	안산시립 노인전문병원	226
		춘천시 노인전문병원	166
		충주시 노인전문병원	300
		청주시립 요양병원	194
		제천시립 청풍호노인사랑병원	187
		천안시립노인전문병원	144
		논산시립노인전문병원	90
		보령시립 노인전문병원	120
		전주시노인복지병원	191
		정읍시립요양병원	184

종별구분	설립형태	병원명	병상수 <sup>2)</sup>
요양병원	시군구립/ 시군구공립	여수시 노인전문요양병원	125
		광양시공립 노인전문요양병원	141
		경주시립 노인전문요양병원	199
		상주시립 노인요양병원	233
		구미시립 노인요양병원	258
		영주시립노인전문요양병원	199
		시립문경요양병원	199
		시립창원 요양병원	175
		시립마산 요양병원	295
		강남구립행복요양병원	307
		단양군노인요양전문병원	105
		영동군립노인전문병원	120
		서천군립노인요양병원	182
		완주군아름다운노인전문병원	85
		부안군노인요양병원	113
		고흥군공립노인전문요양병원	117
		보성군립 노인전문요양병원	133
		영광군공립요양병원	70
		공립무안군 노인전문요양병원	114
		진도군 노인전문요양병원	70
		곡성군립 노인전문요양병원	130
		신안군 노인전문요양병원	80
		장성공립 노인전문요양병원	168
		화순노인전문병원	192
		참사랑요양병원(함평군공립요양병원)	242
		고령군립요양병원	94
		의성군공립요양병원	170
		봉화군립노인전문요양병원	139
		칠곡군립노인요양병원	136
		군립청도노인요양병원	95
		거창군립 노인요양병원	100
		남해군립 노인전문병원	95
		의령군립노인전문병원	140

종별구분	설립형태	병원명	병상수 <sup>2)</sup>
요양병원	특수법인	근로복지공단 경기요양병원	135
		제주의료원 부속 요양병원	100

주 : 1) 2017년 12월 말 요양기관현황 신고 기준, 한의과 진료과목 중 1개 이상 신고한 요양기관의 명 및 병상수 기재.

※ 한의과 진료과목: '한방내과', '한방부인과', '한방소아과', '한방안 · 이비인후 · 피부과', '한방신경정신과', '침구과', '한방재활의학과', '사상체질과

2) 병상수의 경우, 의료기관 전체 병상수임.

자료 : 보건복지부 한의약정책관 한의약정책과(044-202-2571)

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한 의사협회 한의약정책연구원
- 전화번호 / 전자우편 : 02)2657-5020 / rikmp@naver.com

### 바. 한의의료기관 개업 및 폐업 동향

2017년에는 1,081개소의 한의의료기관이 개업하였고, 808개소의 한의의료기관이 폐업하였다. 한의의료기관의 개업 대비 폐업의 비(Ratio)<sup>11)</sup>를 살펴보면 2015년에 0.79로 높아졌다가 2016년에 0.76, 2017년에 0.74로 점차 감소하고 있다. 2017년 개업 한의의료기관수는 1,081개소로 2016년 1,138개소에 비해 57개소 감소하였으나, 2017년 폐업 한의의료기관은 808개소로 2016년에 비해 폐업하는 한의의료기관수 역시 53개소 감소한 것으로 나타났다.

한방병원의 경우 개업하는 한방병원의 수가 꾸준히 증가하여 2017년에는 82개소가 개업하였다. 전체 한의의료기관 중 한방병원의 개업 비중은 2008년 1.7%에서 2017년 7.6%로 증가하였다. 한방병원의 개업 대비 폐업비(Ratio)비는 2015년 0.56으로 감소하였다가 2016년 0.71, 2017년 0.63으로 다소 증가하였다.

한의원원의 경우 개업기관 수가 꾸준히 증가하여 2013년도에는 1,223개소가 개업하였으나, 그 후 개업기관 수가 감소하여 2017년 개업기관 수는 999개소였다. 폐업기관 수는 2012년에 880개소로 증가하였다가 다소의 증감을 반복하여 2017년에는 756개가 폐업한 것으로 나타났다. 2017년 한의원 개업 대비 폐업의 비(Ratio)는 0.76으로 2015년의 0.81이었던 것에 비하면, 그 비율이 낮아진 것으로 나타났다.

11) 한의의료기관 개업 대비 폐업의 비(Ratio)=(폐업하는 한의의료기관의 수)/(개업하는 한의의료기관의 수), 개업 한의의료기관 대비 폐업 한의의료기관의 비(Ratio)가 1보다 작으면(개업/폐업 비<1) 개업 한의의료기관의 수가 폐업 한의의료기관의 수보다 많은 것임(개업 병원 수>폐업 병원 수), 개업 한의의료기관 대비 폐업 한의의료기관의 비(Ratio)가 1과 같으면(개업/폐업 비=1) 개업 한의의료기관과 폐업 한의의료기관의 수가 같다는 것임(개업 병원 수=폐업 병원 수), 개업 한의의료기관 대비 폐업 한의의료기관의 비(Ratio)가 1보다 크면(개업/폐업 비>1) 개업 한의의료기관이 폐업 한의의료기관보다 적은 것임(개업 병원 수<폐업 병원 수).



표 4-12. 연도별 한의의료기관 개업 및 폐업 병의원 수

(단위: 개소)

연 도	계		한방병원		한의원	
	개업	폐업	개업	폐업	개업	폐업
2008	1,321	842	23	19	1,298	823
2009	1,209	749	34	22	1,175	727
2010	1,161	872	40	30	1,121	842
2011	1,246	906	43	27	1,203	863
2012	1,236	915	52	35	1,184	880
2013	1,283	877	60	49	1,223	828
2014	1,153	811	61	42	1,092	769
2015	1,056	837	66	37	990	800
2016	1,138	861	77	55	1,061	806
2017	1,081	808	82	52	999	756

자료: 건강보험심사평가원, 2008년~2017년「요양기관 개폐업현황」

## ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한 의사협회 한의학정책연구원
- 전화번호 / 전자우편 : 02)2657-5020 / rikmp@naver.com

## 2. 한의 병·의원 보유 의료장비 동향

한의원 의료기관이 보유하고 있는 의료장비는 2008년에 총 62,777대에서 2011년 90,843대로 매년 평균 78,770대씩 꾸준히 증가하였으나 2012년 총 89,995대로 다소 감소하였고, 2013년부터 다시 증가 추세를 보이며 매해 평균 120,166대씩 증가하여 2017년에 134,871대로 집계되었다.

한의원 의료기관이 보유한 의료장비 중 검사장비의 경우 2008년 575대에서 2017년 1,240대로 약 115.7% 증가하였고 영상진단 및 방사선 치료장비는 2014년 이후 크게 증가하여 2008년 180대에서 2017년 492대로 약 173.3% 증가하였다.

한의원 의료기관의 보유 장비를 크게 증가시킨 것은 한의 장비로 2008년 35,242대에서 2017년 100,632대로 늘어났다. 한의 장비 중에서도 시술기가 가장 크게 증가하였는데, 2017년 시술기의 대수는 88,205대로 10년 전인 2008년 21,308대보다 약 314% 증가하여 다른 한의 장비에 비하여 증가속도가 두드러지게 나타났다.

표 4-13. 연도별 한의원 의료기관 보유 의료장비 수<sup>1)</sup>

(단위: 개소)

연도	총계	검사 장비	영상진단 방사선 치료장비	이학요법 관련장비	수술 및 처치 장비	치과 장비	한의 장비 <sup>2)</sup>				
							계	검사 진단기	시술기	추나 관련기	기타
2008	62,777	575	180	26,717	53	10	35,242	11,408	21,308	1,405	1,121
2009	75,727	564	171	13,688	53	8	61,243	11,725	22,575	1,416	25,527
2010	85,734	668	228	14,304	57	—	70,477	11,837	55,958	1,442	1,240
2011	90,843	618	142	14,816	77	—	75,190	11,882	60,399	1,480	1,429
2012	89,995	616	150	13,471	33	1	75,724	10,077	64,524	1,123	—
2013	103,847	735	113	23,288	20	1	79,690	10,187	68,013	1,490	—
2014	113,758	841	215	26,670	49	1	85,982	10,288	74,001	1,693	—
2015	121,328	953	309	29,878	82	4	90,102	10,181	78,069	1,852	—
2016	127,027	1,042	368	30,744	125	4	94,744	10,102	82,637	2,005	—
2017	134,871	1,240	492	32,327	175	5	100,632	10,118	88,205	2,309	—

주 : 1) 의료장비 수는 매년 12월 기준임.

2) 한의 장비 중, 검사진단기는 '양도라기, 맥전도기, 맥파기, 가속도맥파기, 경락기능검사기, 전산화팔강검사기, 수양명경락기능검사기'를 합친 대수임. 시술기는 '색체요법기, 적외선조사기, 레이저침술기, 전기침술기, 전자침술기'를 합친 대수임. 추나관련기는 '추나치료대'를 포함한 수치임. 기타는 그 외 한의 시술 및 검사 장비를 말함.

자료 : 국민건강보험공단 ; 2008년~2017년 건강보험통계.

### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한의사협회 한의학정책연구원
- 전화번호 / 전자우편 : 02)2657-5020 / rikmp@naver.com

### 3. 한약국 및 한약방 동향

한약사가 개설하여 운영하는 한약국의 수는 2001년 55개소가 개설된 이후 매년 꾸준히 증가하여 2008년에는 510개소로 집계되었고, 이후 다소의 증감을 반복하며 평균 10개소가 추가 신설되어 2016년의 한약국 수는 603개소로 집계되었다.

한약업사가 개설하여 운영하는 한약방의 수는 2008년 1,537개소였으나, 한약업사의 수가 자연 감소하면서 한약방의 수도 감소하여 2016년에는 842개소로 집계되었다.

표 4-14. 연도별 한약국 및 한약방 수

(단위: 개소)

연 도	한약국	한약방
2008	510	1,537
2009	510	1,393
2010	486	1,367
2011	540	1,367
2012	569	1,050
2013	513	979
2014	544	979
2015	556	842
2016	603	842
2017 <sup>1)</sup>	595	769

주 : 1) 한약국과 한약방 통계는 보건복지부가 주관하는 "한방의료이용 및 한약소비실태조사"를 통해 집계됨. 해당 조사는 매 3년마다 수행되며, 최신 한약국 및 한약방 통계는 2016년 12월 기준 자료임.

자료 : 보건복지부 ; 「2018 주요업무 참고자료」

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한의사협회 한의학정책연구원
- 전화번호 / 전자우편 : 02)2657-5020 / rikmp@naver.com

## 04

## 한의 건강보장 급여 현황

## 1. 개요

세계보건기구(WHO, World Health Organization)은 국제 의학통계의 발전을 위해 국제질병분류(ICD, International Classification of Disease)를 공표하여 왔고, 1992년 10차 개정본인 ICD-10을 발간한 후, 10년 주기로 개정원칙을 보완하여 왔다. 이에 따라 각 회원국은 세계보건기구(WHO) 현장 및 세계보건총회(WHA, World Health Assembly) 협약에 따라 국제질병분류 체계에 따른 관련통계를 운영하고 있으며, 우리나라도 국제질병분류(ICD)에 기반하여 질병 및 사인(死因)에 관한 통계인 「한국표준질병사인분류(KCD, Korean Standard Classification of Disease and Cause of Death)」를 작성하여 운영하여 왔다.

한의학의 경우, 1973년 1월 1일 시행된 「한국표준질병사인분류(KCD)」 제정 시, 한의학의료에만 적용된 별도의 상병체계를 설정하였고, 1979년 「한국표준질병사인분류(KCD)」 1차 개정, 1994년 2차 개정 시에도 KCD와 무관한 별도 분류체계를 운영하여 왔다. 그러던 중 6차 「한국표준질병사인분류(KCD)」 개정시, 국내의 질병분류를 세분화해야 한다는 의료계의 요구를 반영하여, “통계청 고시 제2009-189호”에 의해 300대 다빈도 질병에 관한 우리나라 고유의 분류 표기를 신설하면서, 한의 상병체계 중 KCD 상병코드로 분류되지 않는 한의 상병의 경우 특수목적 코드(U)로 반영하여 질병분류와 한의분류체계를 일원화하게 되었고, 한의학의료도 2011년도 1월 1일부터는 6차 「한국표준질병사인분류(KCD)」의 상병코드를 활용하게 되었다.<sup>12)</sup>

그동안 한의학의료의 건강보험 보장성 확대 및 건강보험 심사기준의 합리적 개선을 위한 여러 노력이 진행되어 왔다. 그 결과 산업재해보상보험 관계법령의 “합병증 등 예방관리를 위한 진료인정기준”이 개정되며 한의학의료영역이 대폭 확대(2012년 10월 25일 시행)되었고, 국민기초생활 대상자의 “근로능력평가용 진단서”발급을 위한 “근로능력평가의 기준등에 관한 고시”(보건복지부고시 제2012-151호 2012년 12월 1일 시행)에 있어 의학적 평가 자문위원 선정 및 진단서 발급 의료인에 한의사의 참여가 확대되었다. 그 외에도 자동차보험의 한의학의료 수가

12) 참고문헌: 통계청(2016) 「한국표준질병·사인분류」 제1권.

민족의학신문(2014.12.4.) [한창호 칼럼] KCD-6 한의코드 사용현황과 한의분류 개정의 원칙.

<http://www.mjmedi.com/news/articleView.html?idxno=28325>.

적용방안이 꾸준히 개선되어, 국토교통부는 “자동차보험 진료수가 한방물리요법의 진료수가 및 산정기준”을 신설하여 한방물리요법의 진료수가를 인정하였다(2017년 9월 11일 시행).

한의학의료기관의 건강보험 진료비는 꾸준히 증가하여 2017년에는 2조 5,412억으로 10년 전인 2008년 진료비 1조 3,618억과 비교하였을 때 86.6% 증가한 것으로 나타났다. 의료급여 대상자의 한의학의료기관 진료비 역시 꾸준히 증가하여 2017년에 1,664억원으로 2008년과 비교하였을 때 103.5% 증가하였다. 산업재해보상보험 한의의료 진료비 역시 꾸준히 증가하여 2017년 요양청구 진료비가 35억원 가량으로 2008년 17억원에 비해 약 107.1% 증가하였다. 자동차보험의 경우, 한의의료 진료비는 2014년 2,698억원에서 2017년 5,631억원으로 3년새 108.7% 증가한 것으로 나타났다.

표 4-15. 연도별 건강보험 · 의료급여 · 산업재해보상보험 · 자동차보험 한의의료 청구건수 및 진료비

(단위: 건 천 원)

연 도	건강보험		의료급여		산업재해보상보험		자동차보험 <sup>1)</sup>	
	청구건수	진료비	청구건수	진료비	지급건수	진료비	청구건수	진료비
2008	81,336,711	1,361,831,852	4,441,138	81,760,626	2,088	1,700,874	—	—
2009	90,352,980	1,578,398,613	4,943,372	94,529,639	2,252	1,871,508	—	—
2010	91,356,214	1,682,713,868	4,837,786	100,533,159	1,948	1,418,951	—	—
2011	92,010,073	1,806,889,764	4,787,156	107,072,521	1,621	1,305,130	—	—
2012	96,378,959	1,941,004,964	4,812,534	112,827,967	1,788	1,559,267	—	—
2013	101,126,086	2,108,963,913	4,941,249	121,404,111	2,357	1,521,695	1,058,000	63,986,000
2014	104,457,391	2,272,416,018	4,992,723	128,074,824	3,158	1,283,309	4,464,000	269,812,000
2015	102,611,566	2,321,029,190	4,997,049	134,828,320	2,721	1,554,255	5,515,188	357,998,936
2016	103,267,644	2,420,551,472	5,453,913	155,171,656	3,609	2,309,189	6,515,121	463,536,100
2017	103,500,936	2,541,201,970	5,468,219	166,413,292	5,574	3,523,587	7,094,265	563,103,453

주 : 2013년 7월 1일부터 자동차보험 진료수가 실사 및 조정업무가 건강보험심사평가원으로 위탁됨(2013년 자동차보험 청구건수 및 진료비 자료는 위탁시점인 2013년 7월부터 2013년 12월까지의 자료임).

자료 : 1) 건강보험 · 의료급여 · 자동차보험: 건강보험심사평가원; 2017년 진료비통계지표,

2) 산업재해보상보험: 근로복지공단 보상계획부(052-704-7413)

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한 의사협회 한의학정책연구원
- 전화번호 / 전자우편 : 02)2657-5020 / rikmp@naver.com



## 2. 건강보험 동향

### 가. 건강보험수가

환산지수는 2000년 국민건강보험법에 행위별수가제인 자원기준 상대가치수가제도(Resource Based Relative Valuse Scale, RBRVS)가 도입되면서, 상대가치 점수당 단가인 환산지수를 설정하게 되었다.<sup>13)</sup> 환산지수는 2005년 11월 15일 건강보험공단과 의약계가 2006년도부터 적용될 건강보험 환산지수와 관련한 계약을 체결하면서 계약방식의 환산지수방식이 적용되었다. 수가 결정 당시 건강보험공단과 의료 공급자간 유형별 환산지수 계약 도입을 합의하였으나, 건강보험공단과 의약계간 공동연구가 이루어지지 않았고, 유형별 환산지수 도입이 미루어졌다. 그리하여 단일 환산지수는 일률적으로 단일 단가를 적용하여 요양기관 유형별 특성이 반영되지 않는다는 비판이 거세지자, 2007년 7월 건강보험정책심의위원회 제9차 위원회 결정사항에 따라 2008년부터 요양기관의 특성을 고려한 유형별 환산지수가 적용되고 있다.<sup>14)</sup>

요양기관 유형별 환산지수 계약 첫해인 2008년에는 환산지수가 평균 1.94% 가량 인상되었고, 2016년까지 매년 평균 2.11% 인상되었으며, 2016년에는 평균 1.99%, 2017년에는 평균 2.37% 가량 인상되었다.

한의 환산지수의 경우, 2008년에는 약 2.9%가 인상되어 63.3원이었고, 2009년부터 매년 평균 1.8원씩 증가하여, 2016년에는 2.1% 인상 조정된 77.7원이었고, 2017년에는 2.3원 증가하여 80.0원이었다(참고: 2018년의 한의의료기관 환산지수는 82.3원이다.).

표 4-16. 연도별 요양기관 유형별 환산지수 및 수가조정률

(단위: %, 원)

연 도	평균 조정률 (%)	환산지수 (조정률 %)						
		한의원	병원	의원	치과	약국	보건기관	조산원
2008	1.94	63.3(2.9)	62.2(1.5)	62.1(2.3)	63.6(2.9)	63.1(1.7)	62.1(2.3)	80.7(30.0)
2009	2.22	65.6(3.7)	63.4(2.0)	63.4(2.1)	65.8(3.5)	64.5(2.2)	63.7(2.6)	88.2(9.3)
2010	2.05	66.8(1.9)	64.3(1.4)	65.3(3.0)	67.7(2.9)	65.7(1.9)	64.8(1.8)	93.5(6.0)
2011	1.64	68.8(3.0)	64.9(1.0)	66.6(2.0)	70.1(3.5)	67.1(2.2)	66.4(2.5)	100.0(7.0)
2012	2.20	70.6(2.6)	66.0(1.7)	68.5(2.8)	71.9(2.6)	68.8(2.6)	67.7(2.0)	104.2(4.2)
2013	2.36	72.5(2.7)	67.5(2.2)	70.1(2.4)	73.8(2.7)	70.8(2.9)	69.1(2.1)	106.9(2.6)
2014	2.36	74.4(2.6)	68.8(1.9)	72.2(3.0)	75.8(2.7)	72.8(2.8)	71.0(2.7)	110.0(2.9)
2015	2.20	76.0(2.1)	70.0(1.7)	74.4(3.0)	77.5(2.2)	75.1(3.1)	73.1(2.9)	113.5(3.2)

13) 참고문헌: 정두채, 정진작(2007), 건강보험 환산지수 산정 연구의 분석, 보건복지연구논집, 4(1), pp.17-39.

14) 참고문헌: 김진현, 최병호(2006), 건강보험 환산지수의 유형별 분류방안, 대한예방한의학회지, 10(2), pp. 147-158.



연 도	평균 조정률 (%)	환산지수 (조정률 %)						
		한의원	병원	의원	치과	약국	보건기관	조산원
2016	1.99	77.7(2.2)	71.0(1.4)	76.6(2.9)	79.0(1.9)	77.4(3.0)	74.9(2.5)	117.1(3.2)
2017	2.37	80.0(3.0)	72.3(1.8)	79.0(3.1)	80.9(2.4)	80.1(3.5)	77.1(2.9)	121.4(3.7)

자료 : 국민건강보험공단 · 건강보험심사평가원 「2017 건강보험통계연보」

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한의사협회 한의학정책연구원
- 전화번호 / 전자우편 : 02)2657-5020 / rikmp@naver.com

### 나. 한의 병·의원 청구건수 및 진료비

한의의료기관 건강보험 청구건수는 2017년 약 1억 350만 건으로, 한의의료기관 건강보험 청구건수가 가장 높았던 2014년 1억 446만건보다는 감소하였으나, 한 해 전인 2016년 청구건수인 1억 327만건에 비해서는 0.2% 증가한 것으로 나타났다. 2017년 전체 요양기관 건강보험 청구건수 중 한의의료기관의 건강보험 청구건수 비중은 7.3%로 2016년에 비해 0.1%p 감소한 것으로 나타났다. 한방병원의 건강보험 청구건수는 지난 10년간 꾸준히 증가하여 2017년 368만건이었다. 한의원의 경우 건강보험 청구건수가 2014년 1억 101만건까지 증가하였으나, 2015년에 다소 감소하였고, 다시 상승세를 보이며 2017년에는 9,982건으로 집계되었다.

한의의료기관 건강보험 청구건수는 2017년 약 1억 350만 건으로 한 해 전인 2016년 청구건수 1억 327만건에 비해 약 0.2% 증가하였다. 2017년 전체 요양기관의 청구건수에서 한의의료기관이 차지하는 비율은 약 7.5%로 2016년 약 7.4%에 비해 약 0.1%p 증가하였다. 2017년 한방병원의 청구건수는 2016년에 비해 약 2.3% 증가하였고, 한의원은 약 0.1% 증가하였다.

한의의료기관의 건강보험 진료비는 2017년에 2조 5,412억원으로 2016년 한의의료기관 건강보험 진료비에 비해 약 4.9% 증가한 것으로 나타났다. 2016년 전체 요양기관의 건강보험 진료비 대비 한의의료기관 건강보험 진료비 비율은 3.6%로 2015년 3.7%에 비해 약 0.1%p 감소한 수치였다. 2017년 한방병원의 건강보험 진료비는 2016년 한방병원의 건강보험 진료비 3,598억원에서 14.0% 증가한 3,399억원이었다. 2017년 한의원의 건강보험 진료비는 2016년 한의원 건강보험 진료비 2조 1,224억원 대비 3.7% 증가한 2조 2,013억원이었다.

2017년 전체 한의의료기관 건강보험 청구건수 중 한방병원의 건강보험 청구건수 비중은 약 3.5%이었으며, 한의원의 건강보험 청구건수 비중은 약 96.5%이었다. 전체 한의의료기관 건강보험 진료비 중 한방병원 건강보험 진료비 비중은 약 13.3%이었으며, 한의원의 건강보험 진료비 비중은 약 86.7%이었다.

표 4-17. 연도별 한의의료기관 청구건수 및 진료비

(단위: 건, 천 원, %)

연 도	전체 요양기관 <sup>1)</sup>		한의의료기관					
			계		한방병원		한의원	
	청구건수	진료비	청구건수 (비율) <sup>2)</sup>	진료비 (비율) <sup>3)</sup>	청구 건수	진료비	청구건수	진료비
2008	1,119,331,557	35,036,562,324	81,336,711 (7.3)	1,361,831,852 (3.9)	1,057,888	102,457,485	80,278,823	1,259,374,367
2009	1,200,339,187	39,429,565,295	90,352,980 (7.5)	1,578,398,613 (4.0)	1,191,822	116,173,325	89,161,158	1,462,225,288
2010	1,229,558,689	43,657,027,651	91,356,214 (7.4)	1,682,713,868 (3.9)	1,296,015	134,942,860	90,060,199	1,547,771,008
2011	1,250,066,406	46,076,036,175	92,010,073 (7.4)	1,806,889,764 (3.9)	1,467,392	157,381,158	90,542,681	1,649,508,606
2012	1,339,669,965	48,234,935,369	96,378,959 (7.2)	1,941,004,964 (4.0)	3,282,584	181,353,068	93,096,375	1,759,651,896
2013	1,336,210,309	50,742,582,327	101,126,086 (7.6)	2,108,963,913 (4.2)	3,421,751	200,752,618	97,704,335	1,908,211,295
2014	1,362,782,885	54,527,451,220	104,457,391 (7.7)	2,272,416,018 (4.2)	3,446,677	219,604,254	101,010,714	2,052,811,764
2015	1,354,708,801	58,017,032,863	102,611,566 (7.6)	2,321,029,190 (4.0)	3,470,601	258,171,582	99,140,965	2,062,857,608
2016	1,399,039,549	64,662,332,221	103,267,644 (7.4)	2,420,551,472 (3.7)	3,598,254	298,126,230	99,669,390	2,122,425,242
2017	1,414,173,873	69,627,144,460	103,500,936 (7.3)	2,541,201,970 (3.6)	3,684,090	339,927,049	99,816,846	2,201,274,921

주 : 1) 전체 요양기관은 의료기관 [상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원, 의원, 치과병원, 치과의원, (기타)보건기관, 한방병원, 한의원] 및 약국을 포함함.

2) 해당 비율은 전체 요양기관 청구건수 대비 한의의료기관 청구건수의 비율임.

3) 해당 비율은 전체 요양기관 진료비 대비 한의의료기관 진료비 비율임.

자료 : 건강보험심사평가원, 2008년~2017년 「진료비통계지표」

한의의료기관의 건강보험 외래 청구건수는 2016년 1억 287건에서 2017년 약 1억 305만 건으로 2016년 외래 청구건수에 비해 0.1% 증가한 것으로 나타났으나, 전체 요양기관의 건강보험 외래 청구건수에서 한의의료기관의 건강보험 외래 청구건수가 차지하는 비중은 2016년 7.43%에서 2017년 7.37%로 감소하였다. 2017년 한방병원의 건강보험 외래 청구건수는 약 326만건으로 2016년 한방병원 외래 청구건수 약 322만건 대비 1.0% 증가하였고, 2017년 한의원 건강보험 외래 청구건수는 약 9,980만건으로 2016년 한의원 건강보험 외래 청구건수 약 9,965만건 대비 0.1% 증가한 것으로 나타났다.

한의의료기관의 건강보험 외래 진료비는 2017년 약 2조 2,860억원으로 2016년 대비 3.8% 증가하였으나, 전체 요양기관의 건강보험 외래 진료비 대비 한의의료기관 건강보험 외래진료비 비중은 2016년 5.4%보다 0.3%p 감소한 5.1%인 것으로 나타났다. 2017년 한방병원의 건강보험

외래 진료비는 2016년 건강보험 외래 진료비 857억원 대비 8.9% 증가한 933억원이었고, 2017년 한의원 건강보험 외래 진료비는 2016년 한의원의 건강보험 외래진료비 2조 1,146억원 대비 3.6% 증가한 2조 1,192억원이었다.

표 4-18. 연도별 한의의료기관 외래 청구건수 및 진료비

(단위: 건, 천 원, %)

연 도	전체 요양기관 <sup>1)</sup>		한의의료기관					
			계		한방병원		한의원	
	외래 청구건수	외래 진료비	외래 청구건수 (비율 <sup>2)</sup> )	외래 진료비 (비율 <sup>3</sup> )	외래 청구건수	외래 진료비	외래 청구건수	외래 진료비
2008	1,110,825,492	24,064,396,528	81,254,010 (7.3)	1,300,414,775 (5.4)	977,775	42,810,802	80,276,235	1,257,603,973
2009	1,191,016,648	27,027,517,399	90,255,498 (7.6)	1,507,609,689 (5.6)	1,100,301	48,653,621	89,155,197	1,458,956,068
2010	1,219,106,287	29,164,390,423	91,227,649 (7.5)	1,599,145,240 (5.5)	1,176,767	54,896,096	90,050,882	1,544,249,144
2011	1,239,003,847	30,744,800,078	91,850,292 (7.4)	1,710,722,643 (5.6)	1,316,768	64,702,087	90,533,524	1,646,020,556
2012	1,327,688,614	31,795,805,849	96,181,670 (7.2)	1,822,913,934 (5.7)	3,097,367	67,924,083	93,084,303	1,754,989,851
2013	1,323,467,676	33,014,654,391	100,890,052 (7.6)	1,973,289,442 (6.0)	3,203,180	71,810,202	97,686,872	1,901,479,240
2014	1,348,743,258	35,469,835,548	104,185,940 (7.7)	2,119,638,787 (6.0)	3,194,113	74,392,365	100,991,827	2,045,246,422
2015	1,340,811,523	37,307,093,433	102,260,702 (7.6)	2,133,002,639 (5.7)	3,139,244	78,008,222	99,121,458	2,054,994,417
2016	1,383,423,321	40,919,438,204	102,872,829 (7.4)	2,200,308,287 (5.4)	3,222,866	85,683,447	99,649,963	2,114,624,840
2017	1,398,455,096	44,444,728,787	103,056,658 (7.4)	2,286,005,623 (5.1)	3,258,280	93,390,731	99,798,378	2,192,614,892

주 : 1) 전체 요양기관은 의료기관 [상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원, 의원, 치과병원, 치과의원, (기타)보건기관, 한방병원, 한의원] 및 약국을 포함함.

2) 해당 비율은 전체 요양기관 외래 청구건수 대비 한의의료기관 외래 청구건수의 비율임.

3) 해당 비율은 전체 요양기관 외래 진료비 대비 한의의료기관 외래 진료비 비율임.

자료 : 건강보험심사평가원; 2008년~2017년 「진료비통계지표」

2017년 한의의료기관의 건강보험 입원 청구건수는 44만 4,278건으로 2016년 한의의료기관 건강보험 입원 청구건수 39만 4,815건에 비해 12.5% 증가한 것으로 나타났다. 2017년 전체 요양기관의 건강보험 입원 청구건수 중 한의의료기관 건강보험 입원 청구건수의 비중은 2016년 2.5%보다 0.3%p 증가한 2.8%인 것으로 나타났다. 2017년 한방병원의 건강보험 입원 청구건수는 42만 5,810건으로 2016년 한방병원의 건강보험 입원 청구건수 37만 5,388건 대비 13.4% 증가한



것으로 나타났다. 반면, 2017년 한의원의 건강보험 입원 청구건수는 1만 8,468건으로 2016년 한의원 건강보험 입원 청구건수 1만 9,427건 대비 5.1% 감소하였다.

2017년 한의의료기관의 건강보험 입원 진료비는 약 2,551억원으로 2016년 한의의료기관 건강보험 입원 진료비 2,124억원 대비 15.8% 증가하였다. 전체 요양기관의 건강보험 입원 진료비 중 한의의료기관의 건강보험 입원 진료비가 차지하는 비중은 2016년 0.9% 대비 0.1%p 증가한 1.0%이었다. 2017년 한방병원의 건강보험 입원 진료비는 2016년 한방병원 건강보험 입원진료비 2,124억원 대비 13.4% 증가한 2,465억원이었고, 2017년 한의원 입원 진료비는 2016년 대비 11.0% 증가한 86억원이었다.

표 4-19. 연도별 한의의료기관 입원 청구건수 및 진료비

(단위: 건, 천 원 %)

연 도	전체 요양기관 <sup>1)</sup>		한의의료기관					
			계		한방병원		한의원	
	입원 청구건수	입원 진료비	입원 청구건수	입원 진료비	입원 청구건수	입원 진료비	입원 청구 건수	입원 진료비
			(비율) <sup>2)</sup>	(비율) <sup>3)</sup>				
2008	8,506,065	10,972,165,796	82,701 (1.0)	61,417,076 (0.6)	80,113	59,646,682	2,588	1,770,394
2009	9,322,539	12,402,047,896	97,482 (1.0)	70,788,923 (0.6)	91,521	67,519,703	5,961	3,269,220
2010	10,452,402	14,492,637,228	128,565 (1.2)	83,568,627 (0.6)	119,248	80,046,763	9,317	3,521,864
2011	11,062,559	15,331,236,097	159,781 (1.4)	96,167,121 (0.6)	150,624	92,679,071	9,157	3,488,050
2012	11,981,351	16,439,129,520	197,289 (1.6)	118,091,029 (0.7)	185,217	113,428,985	12,072	4,662,044
2013	12,742,633	17,727,927,936	236,034 (1.9)	135,674,472 (0.8)	218,571	128,942,417	17,463	6,732,055
2014	14,039,627	19,057,615,672	271,451 (1.9)	152,777,231 (0.8)	252,564	145,211,890	18,887	7,565,342
2015	13,897,278	20,709,939,430	350,864 (2.5)	188,026,552 (0.9)	331,357	180,163,361	19,507	7,863,191
2016	15,616,228	23,742,894,017	394,815 (2.5)	220,243,184 (0.9)	375,388	212,442,783	19,427	7,800,401
2017	15,718,777	25,182,415,673	444,278 (2.8)	255,196,348 (1.0)	425,810	246,536,319	18,468	8,660,029

주 : 1) 전체 요양기관은 의료기관 [상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원, 의원, 치과병원, 치과의원, (기타)보건기관, 한방병원, 한의원] 및 약국을 포함함.

2) 해당 비율은 전체 요양기관 입원 청구건수 대비 한의의료기관 입원 청구건수의 비율임.

3) 해당 비율은 전체 요양기관 입원 진료비 대비 한의의료기관 입원 진료비 비율임.

자료 : 건강보험심사평가원, 2008년~2017년 「진료비통계자료」

2017년 요양병원 전체 건강보험 입원 청구건수는 367만 7,642건으로 2016년 요양병원 전체 건강보험 입원 청구건수인 333만 5,261건에 비해 10.3% 증가한 것으로 나타났다. 2017년 요양병원의 한의의료기관 건강보험 입원 청구건수는 101만 1,471건으로 2016년 요양병원 한의의료기관 입원 청구건수인 94만 9,584건에 비해 6.5% 증가하였으나, 2017년 요양병원 전체 건강보험 입원 청구건수 중, 요양병원 한의의료기관 건강보험 입원 청구건수 비중은 2016년 28.5%에 비해 1.0%p 감소한 27.5% 인 것으로 나타났다. 2017년 요양병원의 한의의료기관 건강보험 입원 진료비는 약 1,092억원으로 2016년 요양병원 한의의료기관 건강보험 입원 진료비인 약 1,020억원에 비해 7.1% 증가하였으나, 2017년 요양병원의 한의의료기관 건강보험 입원 진료비 비중은 2016년 요양병원의 한의의료기관 건강보험 입원 진료비 비중인 2.2%보다 0.1%p 감소한 2.1% 인 것으로 나타났다.

표 4-20. 연도별 요양병원 한의진료과 입원 청구건수 및 진료비<sup>1)</sup>

(단위: 건, 천 원, %)

연 도	요양병원 전체		한의진료과	
	청구건수	진료비	청구건수 (비율) <sup>2)</sup>	진료비 (비율) <sup>3)</sup>
2010	1,323,698	1,659,293,623	323,730 (24.5)	32,699,139 (2.0)
2011	1,576,269	2,047,098,804	410,486 (26.0)	39,735,355 (1.9)
2012	1,929,040	2,527,527,887	530,252 (27.5)	54,101,968 (2.1)
2013	2,335,722	3,072,957,132	670,939 (28.7)	69,331,909 (2.3)
2014	2,739,632	3,642,470,782	781,897 (28.5)	81,800,073 (2.3)
2015	3,042,062	4,104,991,980	867,940 (28.5)	91,689,693 (2.2)
2016	3,335,261	4,601,947,807	949,584 (28.5)	102,005,494 (2.2)
2017	3,677,642	5,167,904,500	1,011,471 (27.5)	109,241,244 (2.1)

주 : 1) 청구건수 및 진료비는 건강보험 심사일을 기준으로 2010년 1월부터 2017년 12월까지 심사결정분임, 해당 심사결정분은 요양병원에 청구된 입원명세서와 한의입원 명세서를 기준으로 작성함(진료일 또는 청구일 등으로 기준을 변경할 경우 위 자료와 상이할 수 있음).

2) 해당 비율은 전체 요양병원 입원 중 한의진료과 입원이 차지하는 비율임.

3) 해당 비율은 전체 요양병원 진료비 중 한의과 진료비가 차지하는 비율임.

자료 : 1) 요양병원 전체 청구건수 및 진료비: 건강보험심사평가원; 2010년~2017년 「진료비통계지표」

2) 한의진료과 청구건수 및 진료비: 건강보험심사평가원 의료정보융합실 의료정보관리부(033-739-1054)

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한 의사협회 한의학정책연구원
- 전화번호 / 전자우편 : 02)2657-5020 / rikmp@naver.com

### 다. 시도별 한의의료 청구건수, 진료비

2017년 시도별 한의의료기관의 건강보험 청구건수는 서울특별시가 약 2,310만건으로 가장 많았고, 경기도가 약 2,186만건, 부산광역시가 약 836만건, 경상남도가 약 615만건, 대구광역시가 약 575만건 순으로 그 뒤를 이었다. 한편, 2017년 전체 요양기관 건강보험 청구건수 대비 한의의료기관 건강보험 청구건수 비율은 제주도가 12.84%로 가장 높았고, 부산광역시가 12.62%, 대구광역시가 12.16%, 서울특별시가 12.07%, 대전광역시가 11.87% 순이었다.

2017년 시도별 한의의료기관의 건강보험 진료비는 서울특별시가 약 5,462억원으로 가장 높았고, 경기도가 약 5,244억원, 부산광역시가 약 1,850억원, 광주광역시가 약 1,734억원, 경상남도가 약 1,381억원으로 그 뒤를 이었다. 2017년 시도별 전체 요양기관 건강보험 진료비 대비 한의의료기관 건강보험 진료비 비중은 세종특별자치시가 8.49%로 가장 높았고, 광주광역시가 8.62%, 제주도가 5.74%, 전라북도가 5.19%, 충청남도가 5.00% 순이었다.

표 4-21. 2017년 시도별 한의의료기관 청구건수 및 진료비<sup>1)</sup>

(단위: 건, 천 원, %)

	전체 요양기관 <sup>2)</sup>		한의의료기관					
			계		한방병원		한의원	
	청구건수	진료비	청구건수 (비율) <sup>3)</sup>	진료비 (비율) <sup>4)</sup>	청구건수	진료비	청구건수	진료비
계	908,311,056	54,338,364,590	103,500,936 (11.39)	2,541,201,970 (4.68)	3,684,090	339,927,050	99,816,846	2,201,274,921
서울	191,408,795	13,498,293,856	23,101,253 (12.07)	546,207,493 (4.05)	869,077	53,215,369	22,232,176	492,992,124
부산	66,210,704	4,436,825,712	8,355,400 (12.62)	184,937,421 (4.17)	214,471	14,872,974	8,140,929	170,064,447
인천	47,341,210	2,672,524,196	5,433,890 (11.48)	126,105,650 (4.72)	137,857	12,071,496	5,296,033	114,034,154
대구	47,265,070	2,970,737,893	5,745,656 (12.16)	125,186,862 (4.21)	88,476	5,335,654	5,657,180	119,851,208
광주	27,095,515	2,012,708,922	2,994,938 (11.05)	173,407,836 (8.62)	694,538	120,239,758	2,300,400	53,168,078
대전	30,078,600	1,834,698,303	3,569,143 (11.87)	89,140,706 (4.86)	168,224	9,792,881	3,400,919	79,347,825
울산	19,992,567	1,129,320,620	2,199,341 (11.00)	51,473,107 (4.56)	72,855	3,992,595	2,126,486	47,480,512
경기	200,040,773	10,757,577,977	21,863,918 (10.93)	524,383,217 (4.87)	599,783	43,959,560	21,264,135	480,423,657
강원	24,658,073	1,348,566,231	2,737,423 (11.10)	61,870,494 (4.59)	40,889	2,658,904	2,696,534	59,211,590



	전체 요양기관 <sup>2)</sup>		한의료기관					
			계		한방병원		한의원	
	청구건수	진료비	청구건수 (비율) <sup>3)</sup>	진료비 (비율) <sup>4)</sup>	청구건수	진료비	청구건수	진료비
충북	28,311,878	1,407,027,046	3,040,818 (10.74)	69,914,713 (4.97)	105,846	5,229,645	2,934,972	64,685,068
충남	37,157,551	1,848,002,249	4,018,975 (10.82)	92,372,906 (5.00)	96,834	5,303,118	3,922,141	87,069,788
전북	36,499,167	2,129,049,891	3,922,114 (10.75)	110,546,640 (5.19)	225,403	28,403,346	3,696,711	82,143,294
전남	34,747,101	1,994,114,631	3,414,986 (9.83)	96,278,201 (4.83)	206,634	25,276,935	3,208,352	71,001,266
경북	44,219,092	2,223,891,044	4,965,234 (11.23)	107,677,328 (4.84)	56,105	2,416,246	4,909,129	105,261,082
경남	57,273,432	3,367,319,856	6,147,993 (10.73)	138,098,165 (4.10)	107,098	7,158,569	6,040,895	130,939,596
제주	12,457,428	598,270,064	1,599,313 (12.84)	34,313,168 (5.74)	—	—	1,599,313	34,313,168
세종	3,554,100	109,436,099	390,541 (10.99)	9,288,064 (8.49)	—	—	390,541	9,288,064

주 : 1) 청구건수 및 진료비는 건강보험 심사일을 기준으로 2010년 1월부터 2017년 12월까지 심사결정분임(진료일 또는 청구일 등으로 기준을 변경할 경우 위 자료와 상이할 수 있음, 본 자료에서의 지역구분은 요양기관 소재지 기준으로 환자의 거주지와 차이가 날 수 있음).

2) 전체 요양기관은 의료기관 [상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원, 의원, 치과병원, 치과의원, (기타)보건기관, 한방병원, 한의원] 청구분을 의미하며, 약국 청구분은 제외함.

3) 해당 비율은 전체 요양기관 청구건수 대비 한의료기관 청구건수의 비율임.

4) 해당 비율은 전체 요양기관 진료비 대비 한의료기관 진료비 비율임.

자료 : 건강보험심사평가원 의료정보융합실 의료정보관리부(033-739-1054)

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한 의사협회 한의학정책연구원
- 전화번호 / 전자우편 : 02)2657-5020 / rikmp@naver.com

## 라. 다빈도 상병 급여 현황(한의 병·의원, 외래·입원)

### 1) 한의의료기관별 다빈도 상병 급여 현황

2017년 한의의료기관의 건강보험 외래 청구분에서 20대 다빈도 상병 중 1위는 「등통증」으로 409만 8,696명이 진단을 받았으며, 총 진료비는 약 5,349억원이었다. 건강보험 외래 다빈도 상병 중 2위는 「달리 분류되지 않은 기타 연조직장애」으로 199만 8,986명이 진단을 받았으며, 진료비는 약 2,086억원이었고, 1위 다빈도 상병과 큰 격차를 보였다. 3위 외래 다빈도 질환은 「요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」으로 190만 4,463명이 진단을 받았으며, 진료비는 약 1,916억원이었다. 2017년 한의의료기관 건강보험 외래 총 진료비에서 1위 다빈도 질환인 「등통증」이 차지하는 비중은 약 23.4%이었고, 건강보험 외래 총 진료비에서 10위권 내 상병들의 진료비 합계가 차지하는 비중은 64.8%였다. 2017년 한의의료기관의 건강보험 외래 20대 다빈도 상병 중 1위에서 10위까지 다빈도 상병의 내원일당 진료비 범위는 20,203원에서 25,872원이었고, 내원일당 진료비의 평균은 22,777원이었다.

한의의료기관 건강보험 외래 다빈도 상병 순위에 있어, 2016년에는 「어깨병변」이 6위였으나, 2017년에는 「어깨병변」이 7위가 되었고, 2016년에 8위 다빈도 상병이었던 「달리 분류되지 않은 기타 관절장애」가 2017년에는 6위 다빈도 상병이 되었다. 한편 2010년에서 2015년까지 10위 다빈도 외래 상병이었던 「무릎관절증」은 2016년부터 12위가 되었다.

표 4-22. 2017년 한의의료기관 외래 20대 다빈도 상병 급여 현황

(단위: 명, 일, 천 원, 원)

순위	상 병 <sup>1)</sup>		실인원	내원일수	총진료비	내원일당 진료비
1	M54	등통증	4,098,696	24,699,532	534,906,940	21,657
2	M79	달리 분류되지 않은 기타 연조직장애	1,998,986	9,616,929	208,637,321	21,695
3	S33	요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	1,904,463	7,818,493	191,607,408	24,507
4	M62	근육의 기타 장애	1,146,158	4,956,708	111,743,309	22,544
5	S93	발목 및 발 부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	1,006,652	3,722,401	88,396,403	23,747
6	M25	달리 분류되지 않은 기타 관절장애	821,884	4,440,397	89,711,185	20,203
7	M75	어깨병변	806,247	3,787,228	83,781,209	22,122
8	K30	기능성소화불량 // [2009년 이전] 산후집병	766,755	2,683,005	57,811,988	21,547
9	S13	목부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	745,830	2,482,630	64,231,285	25,872
10	S43	견갑대의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	518,844	2,156,426	51,482,009	23,874

순위		상 병 <sup>1)</sup>	실인원	내원일수	총진료비	내원일당 진료비
11	S63	손목 및 손부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	492,128	1,704,710	39,774,151	23,332
12	M17	무릎관절증	437,627	2,902,937	57,113,439	19,674
13	J00	급성 비인두염[감기]	376,909	1,056,553	21,398,497	20,253
14	S83	무릎의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	343,144	1,632,435	36,775,983	22,528
15	M77	기타 골부착부병증	230,852	1,016,828	23,348,676	22,962
16	R10	복부 및 골반 통증	199,213	694,966	15,221,102	21,902
17	R51	두통	162,106	667,400	13,865,075	20,775
18	J30	혈관운동성 및 알러지성 비염	147,964	715,649	15,036,607	21,011
19	S53	팔꿈치의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	144,469	589,881	13,969,621	23,682
20	M51	기타 추간판장애	143,929	978,348	24,849,958	25,400

주 : 1) 한의의료기관 다빈도 상병 분류는 「한국표준질병사인분류(KCD)」 7차 개정안을 따름  
 자료 : 건강보험심사평가원, 「2017년 진료비통계지표」

2017년 한의의료기관의 건강보험 입원 청구분에서 20대 다빈도 상병 중 1위는 외래 청구분과 같이 「등통증」으로 7만 322명이다. 한의의료기관 건강보험 입원 다빈도 상병 중 2위는 「요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」으로 4만 3,621명이며, 3위 입원 다빈도 상병은 「달리 분류되지 않은 기타 연조직장애」로 3만 1,280명이다.

한의의료기관 건강보험 입원 청구분의 다빈도 상병에서 환자수 순위와 진료비 순위는 차이가 있었다. 한의의료기관 다빈도 입원 상병의 진료비 1위는 「등통증」으로 총 진료비는 약 576억원이었고, 2위는 「요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」으로 총 진료비가 약 428억원이었으며, 3위가 「기타 추간판 장애」로 총 진료비가 약 402억원이었다. 한편, 2017년 한의의료기관 건강보험 입원 청구분 중 10위 내에 있는 다빈도 상병 중 입원일당 진료비가 가장 높은 상병은 「알츠하이머병에서의 치매」로 300만 2,163원이었고, 「근육의 기타 장애」가 61만 7,788원, 「편마비」가 52만 6,751원으로 그 뒤를 이었다.

2017년 한의의료기관 건강보험 입원 청구분의 10위내 다빈도 상병과 2016년 입원 청구분의 10위내 다빈도 상병과 순위에도 차이가 있었다. 2016년에 입원 다빈도 상병 9위였던 「편마비」는 2017년에는 한의의료기관 7위가 되었고, 2016년에 한의의료기관 입원 다빈도 상병 8위였던 「뇌혈관질환」은 2017년에 14위가 되었다. 2010년에 한의의료기관 건강보험 입원 청구분에 있어 10위 다빈도 상병이 된 「알츠하이머병에서의 치매」는 9위가 되었고, 「기타 척추병증」이 2017년에는 10위가 되었다.

표 4-23. 2017년 한의의료기관 입원 20대 다빈도 상병 급여 현황

(단위: 명, 일, 천 원, 원)

순위	상 병 <sup>1)</sup>		실인원	입원일수	총진료비	입원일당 진료비
1	M54	등통증	70,322	580,844	57,589,313	99,148
2	S33	요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	43,621	590,425	42,841,803	72,561
3	M79	달리 분류되지 않은 기타 연조직장애	31,280	36,386	16,616,956	456,685
4	M17	무릎관절증	26,152	119,660	17,709,863	148,002
5	M51	기타 추간판장애	25,791	543,810	40,182,510	73,891
6	M25	달리 분류되지 않은 기타 관절장애	18,677	37,752	10,565,333	279,862
7	G81	편마비	12,549	16,437	8,658,203	526,751
8	I63	뇌경색증	11,817	94,534	12,680,820	134,140
9	F00	알츠하이머병에서의 치매	10,030	1,964	5,896,248	3,002,163
10	M48	기타 척추병증	8,638	100,019	8,742,756	87,411
11	M62	근육의 기타 장애	7,379	5,682	3,510,271	617,788
12	M75	어깨병변	7,170	44,804	4,816,483	107,501
13	M50	경추간판장애	6,376	106,436	7,880,242	74,037
14	I69	뇌혈관질환의 후유증	5,815	17,902	4,295,199	239,928
15	G51	안면신경장애	4,757	62,742	5,207,939	83,006
16	G20	파킨슨병 // [2009년 이전] 이감질환	4,589	8,138	3,187,250	391,650
17	S83	무릎의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	4,168	51,196	3,380,207	66,025
18	S13	목부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	4,132	42,064	2,622,930	62,356
19	C50	유방의 악성 신생물	3,743	43,575	2,659,852	61,041
20	S72	대퇴골의 골절	3,507	11,750	2,230,364	189,818

주 : 1) 해당 자료는 건강보험 심사일 기준 2017년 1월부터 2017년 12월까지의 기간동안 한의의료기관에서 청구한 건강보험 명세서를 기준으로 작성된 자료임. 청구년월 또는 진료년월을 기준으로 작성할 경우 해당 자료와 상이할 수 있음.

2) 한의의료기관 다빈도 상병 분류는 「한국표준질병사인분류(KCD)」 7차 개정안을 따름.

3) 한방명세서의 청구 주상병을 대상으로 분류하였으며, 한의의료기관에 입원한 환자수를 기준으로 상위 20개 상병을 분류함.

4) 건강보험심사평가원에서 심사 청구되는 상병별 심사현황은 요양기관에서 환자진료 중 진단명이 확실하지 않은 상태에서 환자 호소, 증세 등에 따라 일차 진단명을 부여하고 청구한 것으로, 실제 최종 확정 진단명과 차이가 있을 수 있음.

5) 입원일당 진료비는 총 진료비를 입원일수로 나눈 값(총진료비/입원일수)임.

자료 : 건강보험심사평가원, 「2017년 진료비통계지표」.

2017년 한방병원의 1위 다빈도 상병은 「등통증」으로 17만 3,021명이 진단받았으며, 총 진료비는 약 546억원이었다. 그 다음 2위 다빈도 상병은 「요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」으로 10만 7,961명이 진단받았고, 총진료비는 약 486억원이었고, 3위 다빈도 상병은 「기타 추간판장애」로 4만 4,870명이 진단받았고 총 진료비는 약 459억원이었다. 「달리 분류되지 않은



기타 연조직장애)와 「목부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」가 각각 4위, 5위 다빈도 상병으로 그 뒤를 이었다.

2016년 한방병원의 다빈도 상병과 비교하였을 때, 1위에서 5위까지의 다빈도 상병의 순위는 변동이 없었으나, 2016년 7위였던 「달리 분류되지 않은 기타 관절장애」는 진단받은 환자수가 2016년 2만 2,910명에서 2017년 2만 5,547명으로 11.5% 상승하며 2017년에 6위 다빈도 상병이 되었고, 2016년 9위였던 「근육의 기타장애」는 진단받은 환자수가 2016년 2만 721명에서 2017년 2만 1,939명으로 5.9% 증가하여 2017년에는 8위 다빈도 상병이 되었다.

표 4-24. 2017년 한방병원 20대 다빈도 상병 급여 현황

(단위: 명, 일, 천 원, 원)

순위	상병명 <sup>2)</sup>	실인원 <sup>3)</sup>	입·내원일수 <sup>4)</sup>	총진료비 <sup>4)</sup>	입·내원 일당 진료비 <sup>5)</sup>
1	M54 등통증	173,021	1,035,887	54,569,621	52,679
2	S33 요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	107,961	797,790	48,561,827	60,870
3	M51 기타 추간판장애	44,870	724,767	45,904,603	63,337
4	M79 달리 분류되지 않은 기타 연조직장애	39,235	140,620	5,230,870	37,199
5	S13 목부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	33,135	131,456	5,638,846	42,895
6	M25 달리 분류되지 않은 기타 관절장애	25,547	116,108	4,797,576	41,320
7	S93 발목 및 발 부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	22,944	80,122	3,023,019	37,730
8	M62 근육의 기타 장애	21,939	65,664	1,971,444	30,023
9	M75 어깨병변	21,607	146,358	5,458,185	37,293
10	K30 기능성 소화불량	17,375	54,617	1,461,842	26,765
11	M50 경추간판장애	16,324	189,703	10,761,610	56,729
12	M17 무릎관절증	14,878	153,330	8,074,735	52,662
13	M48 기타 척추병증	14,176	174,163	9,762,675	56,055
14	S43 견갑대의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	13,526	56,995	2,167,038	38,022
15	J00 급성 비인두염[감기]	13,506	32,653	609,714	18,673
16	G51 안면신경장애	12,995	194,398	8,088,565	41,608
17	S83 무릎의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	11,885	79,610	4,004,389	50,300
18	S63 손목 및 손부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	9,749	27,465	833,567	30,350



순위		상병명 <sup>2)</sup>	실인원 <sup>3)</sup>	입·내원일수 <sup>4)</sup>	총진료비 <sup>4)</sup>	입·내원 일당 진료비 <sup>5)</sup>
19	R10	복부 및 골반 통증	9,028	52,964	1,571,581	29,673
20	R51	두통	6,712	24,197	774,968	32,027

주 : 1) 해당 자료는 건강보험 심사일 기준 2017년 1월부터 2017년 12월까지의 기간동안 한방병원에서 청구한 건강보험 명세서를 기준으로 작성된 자료임. 청구년월 또는 진료년월을 기준으로 작성할 경우 해당 자료와 상이할 수 있음.

2) 한의의료기관 다빈도 상병 분류는 「한국표준질병사인분류(KCD)」, 7차 개정안을 따름.

3) 한방명세서의 청구 주상병을 대상으로 분류하였으며, 한방병원에 입·내원한 환자수를 기준으로 상위 20개 상병을 분류함.

4) 건강보험심사평가원에서 심사 청구되는 상병별 심사현황은 요양기관에서 환자진료 중 진단명이 확실하지 않은 상태에서 환자의 호소, 증세 등에 따라 일차 진단명을 부여하고 청구한 것으로, 실제 최종 확정 진단명과는 차이가 있을 수 있음.

5) 입·내원일당 진료비는 총 진료비를 입·내원일수로 나눈 값(총진료비/입·내원일수)임.

자료 : 건강보험심사평가원 의료정보융합실 빅데이터실 빅데이터지원부(033-739-1085)

2017년 한의원의 다빈도 상병 1위는 「등통증」으로 399만 2,373명이 치료를 받았으며, 총 진료비는 약 5,158억원이었다. 2위 다빈도 상병은 「달리 분류되지 않은 기타 연조직장애」로, 192만 7,302명이 진단받았으며, 총 진료비는 약 2,037억원이었고, 3위 다빈도 상병은 「요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」으로 183만 6,100명이 진단받았으며 총 진료비는 약 1,846억원이었다. 「근육의 기타 장애」와 「발목 및 발부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」이 각각 4위, 5위 다빈도 상병으로 그 뒤를 이었다.

2016년 한의원의 다빈도 상병과 비교하였을 때, 2016년 5위였던 「근육의 기타 장애」는 진단받은 환자수가 2016년 103만 6,236명에서 2017년 110만 3,118명으로 6.5% 상승하면서 4위 다빈도 상병이 되었고, 2016년 9위였던 「달리 분류되지 않은 기타 관절장애」는 진단받은 환자수가 2016년 68만 3,117명에서 2017년 75만 4,381명으로 10.4%가 증가하면서 7위 다빈도 상병이 되었다. 한편 「견갑대의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」이 10위 다빈도 상병으로 진입하면서 「손목 및 손부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」은 10위권 밖으로 밀려났다.

표 4-25. 2017년 한의원 20대 다빈도 상병 급여 현황<sup>1)</sup>

(단위: 명, 일, 천 원, 원)

순위		상병명 <sup>2)</sup>	실인원 <sup>3)</sup>	입·내원일수 <sup>4)</sup>	총진료비 <sup>4)</sup>	입·내원 일당 진료비 <sup>5)</sup>
1	M54	등통증	3,922,373	23,695,683	515,800,432	21,768
2	M79	달리 분류되지 않은 기타 연조직장애	1,927,302	9,313,540	203,708,732	21,872
3	S33	요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	1,836,100	7,578,057	184,631,991	24,364
4	M62	근육의 기타 장애	1,103,118	4,795,595	109,151,995	22,761
5	S93	발목 및 발부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	984,153	3,650,063	86,664,185	23,743
6	M75	어깨병변	780,601	3,641,750	80,783,324	22,183

순위	상병명 <sup>2)</sup>	실인원 <sup>3)</sup>	입·내원일수 <sup>4)</sup>	총진료비 <sup>4)</sup>	입·내원 일당 진료비 <sup>5)</sup>
7	M25 달리 분류되지 않은 기타 관절장애	754,381	4,118,472	85,578,164	20,779
8	K30 기능성소화불량	740,228	2,594,759	56,150,247	21,640
9	S13 목부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	715,395	2,384,450	60,970,927	25,570
10	S43 견갑대의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	505,159	2,107,705	50,172,237	23,804
11	S63 손목 및 손부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	480,949	1,670,837	38,951,586	23,313
12	M17 무릎관절증	417,925	2,787,933	55,432,865	19,883
13	U30 근골격계 및 결합조직의 질환	398,427	1,487,684	33,670,770	22,633
14	J00 급성비인두염[감기]	354,461	1,008,802	20,643,499	20,463
15	S83 무릎의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	333,733	1,596,871	35,873,716	22,465
16	M77 기타 골부착부병증	221,431	979,575	22,575,727	23,046
17	R10 복부 및 골반 통증	190,287	652,171	14,268,685	21,879
18	R51 두통	153,122	636,742	13,256,920	20,820
19	J30 혈관운동성 및 알러지성 비염	143,840	703,310	14,774,351	21,007
20	S53 팔꿈치의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	140,649	576,177	13,632,776	23,661

주: 1) 해당 자료는 건강보험 심사일 기준 2017년 1월부터 2017년 12월까지의 기간동안 한의원에서 청구한 건강보험 명세서를 기준으로 작성된 자료임. 청구년월 또는 진료년월을 기준으로 작성할 경우 해당 자료와 상이할 수 있음.

2) 한의의료기관 다빈도 상병 분류는 「한국표준질병사인분류(KCD)」 7차 개정안을 따름.

3) 한방병세서의 청구 주상병을 대상으로 분류하였으며, 한의원에 입·내원한 환자수를 기준으로 상위 20개 상병을 분류함.

4) 건강보험심사평가원에서 심사 청구되는 상병별 심사현황은 요양기관에서 환자진료 중 진단명이 확실하지 않은 상태에서 환자의 호소, 증세 등에 따라 일차 진단명을 부여하고 청구한 것으로, 실제 최종 확정 진단명과는 차이가 있을 수 있음.

5) 입·내원일당 진료비는 총 진료비를 입·내원일수로 나눈 값(총진료비/입·내원일수)임.

자료: 건강보험심사평가원 의료정보통합실 빅데이터실 빅데이터지원부(033-739-1085)

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서: 대한한 의사협회 한의학정책연구원
- 전화번호 / 전자우편: (02)2657-5020 / rikmp@naver.com

## 2) 한의의료기관 다빈도 상병 연간 비교

2014년~2017년 한의의료기관 건강보험 외래 청구분 중 10대 다빈도 상병을 비교한 결과, 「기능성 소화불량」을 제외한 9가지 상병은 “근골격계통 및 결합조직의 질환(「KCD7」 M00~M99 항목)” 또는 “손상, 중독 및 외인에 의한 특정 기타 결과(「KCD7」 S00~S99 항목)”의 하위상병인 것으로 나타났다.

2014년~2017년 한의의료기관 건강보험 외래 청구분에서 다빈도 상병 1위는 「등통증」이었으나, 실인원수는 점차 감소하는 것으로 나타났다. 「달리 분류되지 않은 기타 연조직 장애」와 「요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」은 2~3위를 유지하였다. 한의의료기관 외래 다빈도 상병 중, 「발목 및 발부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」은 2014년과 2015년에 4위권이었고, 2016년과 2017년에 5위권이었는데, 같은 순위권 내에서도 실 인원수는 점차 감소하는 양상을 보였다. 2015년에 다빈도 외래 상병 6위였던 「근육의 기타 장애」는 2016년과 2017년에 4위가 되었고, 진단받은 실인원수는 계속 증가하는 것으로 나타났다. 그 외 한의의료기관 건강보험 외래 다빈도 상병 중, 「전갑대의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」이 2016년부터 10위가 되었고, 진단받은 실인원수도 점차 증가하는 것으로 나타났다.

표 4-26. 연도별 한의의료기관 외래 다빈도 상병

(단위: 명)

순위	2014			2015			2016			2017		
	다빈도상병 <sup>1)</sup>	실인원		다빈도상병 <sup>1)</sup>	실인원		다빈도상병 <sup>1)</sup>	실인원		다빈도상병 <sup>1)</sup>	실인원	
1	M54 등통증	4,260,471		M54 등통증	4,141,281		M54 등통증	4,122,162		M54 등통증	4,098,696	
2	M79 달리 분류되지 않은 기타 연조직 장애	1,839,349		S33 요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	1,874,509		M79 달리 분류되지 않은 기타 연조직 장애	1,943,716		M79 달리 분류되지 않은 기타 연조직장애	1,998,986	
3	S33 요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	1,796,795		M79 달리 분류되지 않은 기타 연조직 장애	1,817,694		S33 요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	1,903,815		S33 요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	1,904,463	
4	S93 발목 및 발부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	1,179,996		S93 발목 및 발부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	1,132,259		M62 근육의 기타 장애	1,079,066		M62 근육의 기타 장애	1,146,158	
5	M75 어깨병변	1,106,939		M75 어깨병변	998,662		S93 발목 및 발부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	1,071,311		S93 발목 및 발부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	1,006,652	

순위	2014			2015			2016			2017		
	다빈도상병 <sup>1)</sup>		실인원	다빈도상병 <sup>1)</sup>		실인원	다빈도상병 <sup>1)</sup>		실인원	다빈도상병 <sup>1)</sup>		실인원
6	M62	기타 근육 장애	959,908	M62	근육의 기타 장애	957,682	M75	어깨병변	886,608	M25	달리 분류되지 않은 기타 관절장애	821,884
7	K30	소화불량	822,717	K30	기능성 소화불량	855,128	K30	기능성 소화불량	806,038	M75	어깨병변	806,247
8	M17	무릎관절증	701,488	S13	목 부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	697,655	M25	달리 분류되지 않은 기타 관절장애	748,110	K30	기능성 소화불량	766,755
9	S13	목 부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	670,866	M17	무릎관절증	645,685	S13	목 부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	736,226	S13	목 부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	745,830
10	S63	손목 및 손부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	570,783	M25	달리 분류되지 않은 기타 관절장애	583,742	S43	견갑대의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	517,117	S43	견갑대의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	518,844

주 : 1) 한의의료기관 다빈도 상병 분류는 「한국표준질병사인분류(KCD) 7차 개정안을 따른  
자료 : 건강보험심사평가원; 2014년~2017년 「진료비통계지표」

2014년~2017년 한의의료기관 건강보험 입원 청구분의 10대 다빈도 상병을 비교한 결과, “근골격계통 및 결합조직의 질환(「KCD7」 M00~M99 항목)”의 하위 상병이 주를 이루었고, 건강보험 외래 청구분과 달리 “손상, 중독 및 외인에 의한 특정 기타 결과(「KCD7」 S00~S99 항목)”, “순환계통의 질환(「KCD7」 I00~I99 항목)”, “신경계통의 질환(「KCD7」 G00~G99 항목)”, “정신 및 행동 장애(「KCD7」 F00~F99 항목)”등 다양한 상병이 10위권 내에 오르고 있는 것으로 나타났다.

2014년~2017년 한의의료기관 건강보험 외래 청구분에서 다빈도 상병 1위는 「등통증」으로, 매년 실 인원수도 증가하는 것으로 나타났다. 「요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」은 2015년 입원 실인원이 전년대비 40% 증가하면서 입원 다빈도 상병 2위가 되었고, 그 이후에도 입원 실 인원수가 계속 증가하는 양상을 보였다. 5위권에 있는 「달리 분류되지 않은 기타 연조직장애」, 「기타 추간판장애」의 입원 실인원도 매년 증가하고 있었으나 「무릎관절증」의 입원 실인원은 2015년 2만 8,752명을 정점으로 2016년과 2017년에는 지속적으로 감소하는 것으로 나타났다.

「달리 분류되지 않은 기타 관절장애」의 경우, 2015년 이후 입원 다빈도 상병 6위가 되면서 입원 실 인원수도 계속 증가하는 양상을 보였고, 2016년 이후 「뇌경색증」은 7위에서 6위가 되면서



실 인원수 역시 계속 증가하는 것으로 나타났다. 「알츠하이머 병에서의 치매」는 2016년도에 한의의료기관 건강보험 입원 청구건수 중 다빈도상병 10위가 된 이후, 2017년에는 8위가 되었고, 2017년에는 「기타척추병」, 「근육의 기타장애」의 입원 실인원이 매년 증가하여 10위권의 다빈도 입원 상병으로 새롭게 진입한 것으로 나타났다.

표 4-27. 연도별 한의의료기관 입원 다빈도 상병

(단위: 명)

순위	2014			2015			2016			2017		
	다빈도상병 <sup>1)</sup>	실인원		다빈도상병 <sup>1)</sup>	실인원		다빈도상병 <sup>1)</sup>	실인원		다빈도상병 <sup>1)</sup>	실인원	
1	M54 등통증	55,615		M54 등통증	63,261		M54 등통증	67,453		M54 등통증	70,322	
2	M17 무릎관절증	28,081		S33 요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	34,801		S33 요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	39,429		S33 요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	43,621	
3	S33 요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	24,837		M17 무릎관절증	28,752		M79 달리 분류되지 않은 기타 연조직 장애	28,722		M79 달리 분류되지 않은 기타 연조직 장애	31,280	
4	M79 달리 분류되지 않은 기타 연조직 장애	22,036		M79 달리 분류되지 않은 기타 연조직 장애	24,400		M17 무릎관절증	27,096		M17 무릎관절증	26,152	
5	M51 기타 추간판 장애	21,861		M51 기타 추간판장애	23,521		M51 기타 추간판장애	24,744		M51 기타 추간판장애	25,791	
6	I69 뇌혈관 질환의 후유증	12,212		M25 달리 분류되지 않은 기타 관절장애	14,379		M25 달리 분류되지 않은 기타 관절장애	17,027		M25 달리 분류되지 않은 기타 관절장애	18,677	
7	M25 달리 분류되지 않은 기타 관절장애	11,640		I69 뇌혈관 질환의 후유증	12,084		I63 뇌경색증	11,384		I63 뇌경색증	12,549	
8	I63 뇌경색증	9,509		I63 뇌경색증	9,951		I69 뇌혈관 질환의 후유증	9,904		F00 알츠하이머 병에서의 치매	11,817	
9	M75 어깨병변	7,249		M48 기타 척추병증	7,197		G81 편마비	9,594		M48 기타척추병증	10,030	
10	G81 편마비	6,461		M75 어깨병변	7,083		F00 알츠하이머 병에서의 치매	8,696		M62 근육의 기타장애	8,638	

주 : 1) 한의의료기관 다빈도 상병 분류는 「한국표준질병사인분류(KCD)」 7차 개정안을 따름  
 자료 : 건강보험심사평가원, 2014년~2017년「진료비통계자료」

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한의사협회 한의학정책연구원
- 전화번호 / 전자우편 : 02)2657-5020 / rikmp@naver.com



### 마. 한의의료기관 진료비 구성과 진료비 항목별 금액

한의의료기관의 진료비 구성 항목은 크게 진찰료, 입원료, 투약료(조제료 및약품비), 시술 및 처치료(한의 시술 및 처치, 정신요법, 온냉경락요법, 추나요법 포함), 검사료 및 그 외 기타 항목으로 나눌 수 있다. 2017년 한의의료기관의 진료비 항목별 진료비 비중을 살펴보면, 총 진료비 2조 5,412억원 중 시술 및 처치료가 1조 3,795억원으로 54.3%의 가장 큰 비중을 차지하고 있었고, 진찰료가 8,797억원으로 34.6%를 차지하여, 시술 및 처치료, 진찰료가 한의의료기관 진료비의 대부분(88.9%)을 차지하는 것으로 나타났다. 한의의료기관 진료비의 다른 항목들은 입원료가 1,102억원으로 한의의료기관 전체 진료비의 4.3%, 투약료가 459억원으로 전체 진료비의 1.8%, 검사료가 27억원으로 전체 진료비의 0.1%, 기타(진료비)가 1,233억원으로 전체 진료비의 4.9%를 차지하는 것으로 나타났다.

한의의료기관 진료비 항목들 중, 입원료의 경우 2010년 이후 한의의료기관 전체 진료비에서 차지하는 비중이 차츰 증가하여 2017년에 4%대로 진입하였다. 투약료는 지난 10년간 한의의료기관 전체 진료비 대비 1%대를 유지하고 있는 것으로 나타났다. 검사료의 경우 2014년도 이후 전체 진료비의 0.1%대 이하를 차지하며 진료비 비중이 점차 낮아지고 있는 추세를 보이고 있다.

표 4-28. 연도별, 진료항목별 한의의료기관 진료비<sup>1)</sup>

(단위: 천 원, %)

연도 <sup>2)</sup>	총 진료비 <sup>2)</sup>	진찰료 <sup>3)</sup> (비율) <sup>4)</sup>	입원료 <sup>3)</sup> (비율) <sup>4)</sup>	투약료 <sup>3)</sup> (비율) <sup>4)</sup>	시술 및 처치료 <sup>3)</sup> (비율) <sup>4)</sup>	검사료 <sup>3)</sup> (비율) <sup>4)</sup>	기타 <sup>3)</sup>
2008	1,361,831,852	566,548,543 (41.6)	47,328,386 (3.5)	20,053,303 (1.5)	716,907,856 (52.6)	10,993,764 (0.8)	—
2009	1,578,398,611	645,882,506 (40.9)	52,999,116 (3.4)	19,082,362 (1.2)	850,106,689 (53.9)	10,327,938 (0.7)	—
2010	1,682,713,868	658,748,980 (39.1)	42,240,218 (2.5)	16,370,507 (1.0)	924,111,339 (54.9)	7,691,861 (0.5)	33,550,963 (2.0)
2011	1,806,889,764	677,645,361 (37.5)	45,870,646 (2.5)	30,011,963 (1.7)	993,217,176 (55.0)	5,419,657 (0.3)	54,724,961 (3.0)
2012	1,941,004,964	710,805,210 (36.6)	52,887,354 (2.7)	31,667,296 (1.6)	1,074,955,501 (55.4)	3,552,200 (0.2)	67,137,404 (3.5)
2013	2,108,963,913	768,433,523 (36.4)	60,939,941 (2.9)	33,258,698 (1.6)	1,171,056,944 (55.5)	3,254,138 (0.2)	72,020,670 (3.4)
2014	2,272,416,018	835,080,417 (36.7)	69,473,333 (3.1)	33,887,057 (1.5)	1,255,545,089 (55.3)	3,198,715 (0.1)	75,231,406 (3.3)
2015	2,321,029,190	831,585,655 (35.8)	86,822,482 (3.7)	35,078,230 (1.5)	1,275,595,507 (55.0)	3,010,068 (0.1)	88,937,248 (3.8)

연도 <sup>5)</sup>	총 진료비 <sup>2)</sup>	진찰료 <sup>3)</sup> (비율) <sup>4)</sup>	입원료 <sup>3)</sup> (비율) <sup>4)</sup>	투약료 <sup>3)</sup> (비율) <sup>4)</sup>	시술 및 처치료 <sup>3)</sup> (비율) <sup>4)</sup>	검사료 <sup>3)</sup> (비율) <sup>4)</sup>	기타 <sup>3)</sup>
2016	2,420,551,472	857,658,422 (35.4)	94,112,920 (3.9)	38,636,911 (1.6)	1,323,548,427 (54.7)	2,929,564 (0.1)	103,665,228 (4.3)
2017	2,541,201,970	879,676,076 (34.6)	110,181,458 (4.3)	45,870,580 (1.8)	1,379,486,168 (54.3)	2,725,276 (0.1)	123,262,412 (4.9)

주 : 1) 해당 자료는 건강보험 심사일 기준 2017년 1월부터 2017년 12월까지 기간동안 한의의료기관(한방병원, 한의원)에서 청구한 건강보험 명세서를 기준으로 작성된 자료임. 청구년월 또는 진료년월을 기준으로 작성할 경우 해당 자료와 상이할 수 있음.

2) 한방 수가, 약품비, 재료대(부항법)에 대한 전산 청구기관의 진료실적으로 토대로 2017년 연간 실적을 추정한 금액임. 총 진료비의 구성 항목은 매년 대한한의약연감의 분류기준에 맞춰 재분류함.

3) 각 항목별 진료비에 포함되는 진료행위 코드는 다음과 같음(“건강보험요양급여비용”2018년 2월 개정판).

- 진찰료: 한방병원 및 한의원 내의 한의과에서 발생하는 외래 초재진 진찰료, 협의 진찰료 등
- 입원료: 한방병원 및 한의원 입원료, 낮병원 입원료 등
- 투약료: 조제료 및 약품비
  - 조제료: 한방외래/퇴원 환자 조제료(30010-30190), 한방입원환자 조제/복약지도료(30200)
  - 약품비: 한방약가(약가분류기준 C)
- 시술 및 처치료
  - 시술료: 40011(경혈침술) - 40400(변증기술료)
  - 처치료: 관장(45501) - 비강내영양(45600)
  - 정신요법료: 이징변기요법(59001) - 가족치료(59103)
  - 온냉경락요법: 경피경근온열요법(40700), 경피적외선조사요법(40701), 경피경근한냉요법(40702)
  - 추나요법: 49911-49950(고시 제2017-188호)
- 검사료: 양도락검사(20010) - 치매검사(29005)
- 기타
  - 식대: 60000(일반식) - 77000(완제품 경관영양 유통식(1식당))
  - 재료대(부항법): P0001001, P0001002, P0001003
  - 기타 진료 및 양방(행위, 약품, 재료)진료

4) 해당 비율은 총 진료비에서 각 진료비 항목(진찰료, 입원료, 투약료, 시술 및 처치료, 검사료, 기타)이 차지하는 비율임

5) 2008년~2009년 자료는 진료비가 진찰료, 입원료, 투약료, 시술 및 처치료, 검사료의 5가지 항목으로 구성되었으나, 2010년 이후부터는 기본진료비(진찰료, 입원료, 식대), 시술 및 처치료(시술료, 처치료, 정신요법료, 온냉경락요법료), 검사료, 조제료, 약품비, 재료대, 기타 항목으로 구성됨. 따라서 2009년 이전과 2010년 이후 진료비 항목을 비교하기 위해 2010년 이후 진료비 항목의 경우 '조제료'와 '약품비'를 합산하여 '투약료'로 분류하고, '시술료', '처치료', '정신요법료', '온냉경락요법료'를 합산하여 '시술 및 처치료'로 분류, '식대', '재료대(부항법)', '기타'를 합산하여 '기타'로 분류함. 그 외 '진찰료', '입원료', '검사료'항목은 동일함.

자료 : 건강보험심사평가원 의료정보융합실 의료정보관리부(033-739-1054)

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한의학협회 한의학정책연구원
- 전화번호 / 전자우편 : 02)2657-5020 / rikmp@naver.com

### 바. 한의의료기관 다빈도 처방 및 요양급여

한의의료기관의 전체 56종 처방의 건강보험 급여비용의 총액은 약 320억 7천만원으로 2016년 약 294억 3천만원보다 약 26억원 증가한 것으로 나타났다. 2017년에 가장 많이 처방된 것은 ‘오적산’으로 2017년 급여비용은 2016년 75억 6,302만원에서 약 5억 6천만원 증가한 81억 2,321만원인 것으로 나타났다. 그 다음 2위 다빈도 처방인 ‘궁하탕’은 2017년 급여비용이 34억 5,643만원으로 2016년 급여비용인 27억 7,566만원에 비해 약 6억 8천만원 가량 증가한 것으로 나타나 1위 다빈도 처방인 ‘오적산’보다 높은 증가액을 보였다. 다빈도 처방 3위는 ‘구미강활탕’으로 21억 8,704만원, 4위는 ‘이진탕’으로 16억 5,404만원, 5위는 ‘반하사심탕’으로 15억 7,457만원인 것으로 나타났다.

2017년 한방병원의 건강보험 다빈도 처방 1위는 ‘오적산’으로 8억 7,160만원, 2위는 ‘반하백출천마탕’으로 1억 5,559만원, 3위는 ‘반하사심탕’으로 1억 4,681만원, 4위는 ‘보중익기탕’으로 1억 2,212만원, 5위는 ‘구미강활탕’으로 1억 310만원 순으로 나타나 전체 처방별 요양급여 순위와는 차이를 보였다.

2017년 한의원의 건강보험 다빈도 처방 1위는 역시 ‘오적산’으로 건강보험 급여비용이 72억 5,161만원인 것으로 나타났고, 2위는 ‘궁하탕’으로 34억 4,241만원, 3위는 ‘구미강활탕’은 20억 8,395만원, 4위는 ‘이진탕’으로 16억 4,414만원, 5위는 ‘소청룡탕’으로 14억 3,668만원인 것으로 나타났다.

표 4-29. 2017년 한의과 다빈도 처방별 요양급여 비용

(단위: 천 원)

총 계			한방병원			한의원		
순위	처방	급여비용	순위	처방	급여비용	순위	처방	급여비용
1	오적산	8,123,208	1	오적산	871,603	1	오적산	7,251,606
2	궁하탕	3,456,434	2	반하백출천마탕	155,594	2	궁하탕	3,442,405
3	구미강활탕	2,187,044	3	반하사심탕	146,811	3	구미강활탕	2,083,947
4	이진탕	1,654,039	4	보중익기탕	122,118	4	이진탕	1,644,136
5	반하사심탕	1,574,566	5	구미강활탕	103,097	5	소청룡탕	1,436,682
6	소청룡탕	1,536,900	6	소청룡탕	100,218	6	반하사심탕	1,427,754
7	삼소음	1,310,328	7	연교패독산	95,319	7	삼소음	1,237,119
8	보중익기탕	1,214,733	8	향사평위산	80,968	8	평위산	1,154,358
9	향사평위산	1,207,597	9	삼소음	73,209	9	향사평위산	1,126,629
10	평위산	1,169,559	10	팔물탕	65,250	10	보중익기탕	1,092,615

총 계			한방병원			한의원		
순위	처방	급여비용	순위	처방	급여비용	순위	처방	급여비용
11	작약	928,347	11	가미소요산	58,334	11	작약	924,473
12	연교패독산	880,131	12	청상견통탕	48,891	12	연교패독산	784,812
13	반하백출천마탕	871,812	13	형개연교탕	47,725	13	반하백출천마탕	716,218
14	갈근탕	703,845	14	황련해독탕	45,390	14	갈근탕	665,403
15	인삼패독산	628,347	15	갈근탕	38,442	15	인삼패독산	590,885
16	형개연교탕	619,105	16	인삼패독산	37,462	16	형개연교탕	571,380
17	가미소요산	607,278	17	소시호탕	30,710	17	감초	551,521
18	감초	555,940	18	이중탕	29,711	18	가미소요산	548,944
19	소시호탕	551,049	19	자음강화탕	29,118	19	소시호탕	520,338
20	황련해독탕	382,297	20	생맥산	17,193	20	황련해독탕	336,907

자료 : 건강보험심사평가원 약제관리실 약제평가부(02-2182-2489)

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한 의사협회 한의학정책연구원
- 전화번호 / 전자우편 : 02)2657-5020 / rikmp@naver.com



### 3. 의료급여 동향

연도별 의료급여 대상자의 한의의료기관 청구건수는 2007년 258만 6,764건에서 2008년 444만 1,138건으로 71.7% 가량 급격히 증가하였으나, 2009년 494만 3,372건을 기점으로 2012년 481만 2,534건 등 다소의 증가와 감소를 반복하다가, 2016년에는 545만 3,913건으로 2015년 대비 9.1%의 증가율을 보였고, 2017년은 546만 8,195건으로 전년도 대비 0.3%의 증가율을 보였다.

한방병원의 의료급여 청구건수는 2012년 14만 8,109건으로 2011년 6만 4,487건 대비 129.7%의 급격한 상승률을 보였고, 2012년 이후 다소의 증감을 반복하다가, 2017년 한방병원의 의료급여 청구건수가 17만 3,618건으로 전년도인 2016년도 의료급여 청구건수에 비해 9.7% 증가한 것으로 나타났다. 한의원의 의료급여 청구건수는 2지난 10년간 소폭의 증가와 감소를 반복하다가 2016년 529만 5,661건으로 2015년 청구건수 대비 11.2%의 증가율을 보였으며, 2017년에는 529만 4,577건으로 전년도 대비 청구건수가 0.02% 감소한 것으로 나타났다.

전체 의료기관 의료급여 청구건수 중 한의의료기관의 의료급여 청구건수 비중은 2007년 3.9%에서 2010년 6.4%까지 증가하였으나, 2010년 이후 한의의료기관 의료급여 청구건수의 비중은 다소의 증감을 반복하여, 2017년에는 6.8%의 비중을 차지하는 것으로 나타났다.

표 4-30. 연도별 한의의료기관 의료급여 청구건수

(단위: 건, %)

연 도	의료급여 전체 청구건수 <sup>1)</sup>	한의의료기관 의료급여 청구건수		
		청구건수 합계 (비율) <sup>2)</sup>	한방병원 청구건수	한의원 청구건수
2008	78,115,994	4,441,138 (5.7)	60,328	4,380,810
2009	78,011,842	4,943,372 (6.3)	60,569	4,882,803
2010	75,461,402	4,837,786 (6.4)	64,440	4,773,346
2011	74,318,811	4,787,156 (6.4)	64,487	4,722,669
2012	77,927,385	4,812,534 (6.2)	148,109	4,664,425
2013	74,070,487	4,941,249 (6.7)	145,974	4,795,275
2014	74,301,983	4,992,723 (6.7)	136,397	4,856,326
2015	74,463,733	4,997,049 (6.7)	142,259	4,854,790
2016	80,370,534	5,453,913 (6.8)	158,252	5,295,661
2017	80,470,993	5,468,195 (6.8)	173,618	5,294,577

주 : 1) 의료급여 전체 청구건수는 의료급여기관(종합병원, 병원, 요양병원, 의원, 치과병원, 치과의원, 기타 보건기관, 한방병원, 한의원) 및 약국 청구건수를 모두 포함함

2) 해당 비율은 전체 의료급여 대상자의 청구건수 대비 한의의료기관 청구건수 비율임.

자료 : 건강보험심사평가원; 2008년~2017년 「진료비통계지표」



2008년 의료급여 대상자의 한의의료기관 의료급여 진료비는 약 818억원으로 의료급여 대상자가 이용한 의료기관 전체 진료비의 1.8% 가량이었으나, 의료급여 대상자의 한의의료기관 진료비가 이후 점차 증가하여 2017년에는 약 1,664억원으로, 전년도 한의의료기관 의료급여 진료비 대비 7.2% 상승한 것으로 나타났다. 전체 의료기관의 의료급여 진료비 대비 한의의료기관 의료급여 진료비 비중은 2013년 이후 2.3%대로 일정하였다.

2017년 한방병원의 의료급여 진료비는 약 218억원으로 2016년 한방병원 의료급여 진료비 약 172억원에 비해 26.2% 증가한 것으로 나타났다. 한의원의 의료급여 진료비는 2017년 약 1,447억원으로 2016년 한의원 의료급여 진료비 약 1,379억원에 비해 4.9% 증가한 것으로 나타났다.

표 4-31. 연도별 한의의료기관 의료급여 진료비

(단위: 천 원 %)

연 도	의료급여 전체 진료비 <sup>1)</sup>	한의의료기관 의료급여 진료비		
		계 (비율)	한방병원	한의원
2008	4,473,459,992	81,760,626 (1.8)	11,510,865	70,249,761
2009	4,754,916,495	94,529,639 (2.0)	10,576,181	83,953,458
2010	4,957,209,964	100,533,159 (2.0)	11,193,516	89,339,643
2011	5,143,063,777	107,072,521 (2.1)	10,937,625	96,134,896
2012	5,196,194,408	112,827,967 (2.2)	11,175,641	101,652,326
2013	5,304,147,592	121,404,111 (2.3)	11,261,264	110,142,847
2014	5,640,194,296	128,074,824 (2.3)	11,136,940	116,937,884
2015	5,986,667,703	134,828,320 (2.3)	13,360,490	121,467,830
2016	6,747,906,363	155,171,656 (2.3)	17,245,605	137,926,051
2017	7,135,871,269	166,413,292 (2.3)	21,762,461	144,650,831

주 : 1) 의료급여 전체 진료비는 의료급여기관(종합병원, 병원, 요양병원, 의원, 치과병원, 치과의원, 기타 보건기관, 한방병원, 한의원) 및 약국 급여비용을 모두 포함함

2) 해당 비율은 전체 의료급여 대상자의 급여비용 대비 한의의료기관 진료비 비율임.

자료 : 건강보험심사평가원: 2008년~2017년 「진료비통계지표」

#### ■ 작성자 정보

— 소속 기관과 부서 : 대한한의학협회 한의학정책연구원

— 전화번호 / 전자우편 : 02)2657-5020 / rikmp@naver.com

#### 4. 산업재해 보상보험 동향

산업재해 보상보험 요양급여건수는 2008년 69만 5,603건이었으나 그 이후 감소하여 2014년에 616,492건이었다. 그 이후 산업재해 보상보험 요양급여건수는 2016년에 66만 5,187건으로 증가하였다가 2017년에 62만 9,243건으로 감소하였다. 산업재해 보상보험 의료기관 전체 요양급여건수 중 한의의료기관 요양급여건수는 2005년도에 5,571건을 정점으로 2011년 1,621건까지 감소하였다가 2015년을 제외하고 증가추세를 보였고, 2017년에는 5,574건으로 2016년 3,609건에 비해 약 54.4% 증가한 것으로 나타났다. 산업재해 보상보험 의료기관 전체 요양급여건수 중 한의의료기관 요양급여건수가 차지하는 비중은 2008년부터 2012년까지 약 0.3%대로 일정하였으나 2013년 이후 다소의 증감을 반복하여 2017년에는 약 0.8%대로 증가한 것으로 나타났다.

한방병원의 산업재해 보상보험 요양급여 건수는 지난 10년간 증가와 감소를 반복하다가 2016년 2,922건에서 2017년 4,967건으로 약 70.0% 상승한 것으로 나타났다. 한의원의 산업재해 보상보험 요양급여 건수는 2015년에 768건이었으나 그 이후 감소하여 2017년에는 전년도 대비 11.6% 감소한 607건이었다.

표 4-32. 연도별 산업재해 보상보험 한의급여 지급 건수

(단위: 건, %)

연 도	산업재해 보상보험 의료기관 전체 요양급여건수	한의의료기관 산업재해 보상보험 요양급여 건수		
		요양급여건수 합계 (비율) <sup>1)</sup>	한방병원 요양급여건수	한의원 요양급여건수
2008	695,603	2,088 (0.3)	1,829	259
2009	694,954	2,252 (0.3)	1,908	344
2010	676,707	1,948 (0.3)	1,566	382
2011	645,317	1,621 (0.3)	1,227	394
2012	619,677	1,788 (0.3)	1,464	324
2013	618,088	2,357 (0.4)	1,811	546
2014	616,492	3,158 (0.5)	2,456	702
2015	640,027	2,721 (0.4)	1,953	768
2016	665,187	3,609 (0.5)	2,922	687
2017	629,243	5,574 (0.8)	4,967	607

주 : 1) 해당 비율은 전체 산업재해 보상보험 급여건수 대비 한의의료기관 산업재해 보상보험 급여건수 비율임. 자료: 근로복지공단 보상계획부(052-704-7413)

한의학의료기관의 산업재해보상보험 요양급여지급액은 2009년도에 약 19억원이었으나, 이후 증가와 감소를 반복하며 2014년에 13억원대로 감소하였다. 2015년에 다시 증가하여 2016년에는 약 23억으로 증가하였고, 2017년에는 2016년 대비 52.6% 증가한 약 35억원인 것으로 나타났다. 산업재해 보상보험의 의료기관 전체 요양급여 지급액수 중 한의학의료기관의 요양급여 지급액 비중은 2005년 0.7%에서 점차 감소하여 2011년 0.2%까지 감소하였다가 2017년에는 0.6%로 증가하였다.

한방병원의 산업재해 보상보험 요양급여 지급액은 2014년 이후 꾸준히 증가하여 2017년에는 약 32억원으로 2016년 대비 62.3% 증가한 것으로 나타났다. 반면, 한의원의 경우 산업재해 보상보험 요양급여 지급액이 2015년 이후 감소하여, 2017년에는 약 2억 7,195만원으로 2016년 요양급여 지급액 대비 1.04% 감소한 것으로 나타났다.

표 4-33. 연도별 산업재해 보상보험 한의학의료기관 급여 지급액

(단위: 천 원 %)

연 도	산업재해 보상보험 전체 의료기관 요양급여 지급액	한의학의료기관 산업재해 보상보험 요양급여 지급액		
		요양급여 지급액 합계 (%) <sup>1)</sup>	한방병원 요양급여 지급액	한의원 요양급여 지급액
2008	603,410,223	1,700,874 (0.3)	1,626,037	74,837
2009	588,540,125	1,871,508 (0.3)	1,736,314	135,194
2010	563,546,591	1,418,951 (0.3)	1,264,285	154,666
2011	556,010,138	1,305,130 (0.2)	1,147,704	157,424
2012	521,836,389	1,559,267 (0.3)	1,441,332	117,935
2013	514,907,439	1,521,695 (0.3)	1,314,199	207,496
2014	507,595,827	1,283,309 (0.3)	1,035,262	248,047
2015	545,484,931	1,554,255 (0.3)	1,268,343	285,912
2016	591,930,129	2,309,189 (0.4)	2,026,031	282,158
2017	579,023,590	3,523,587 (0.6)	3,251,638	271,949

주 : 1) 해당 비율은 전체 산업재해 보상보험 급여지급액 대비 한의학의료기관 산업재해 보상보험 급여지급액 비율임.  
자료 : 근로복지공단 보상계획부(052-704-7413)

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한의학협회 한의학정책연구원
- 전화번호 / 전자우편 : 02)2657-5020 / rikmp@naver.com

## 5. 자동차보험 현황

### 가. 자동차보험 한의진료 수가기준

2017년 9월 11일 진료분부터 국토교통부는 건강보험공단 ‘자동차보험 진료수가에 관한 기준’의 ‘자동차보험진료수가 한방물리요법의 진료수가 및 산정기준 알림’을 통해 ‘경피전기자극법(TENS)’, ‘경근간섭저주파요법(ICT)’, ‘경추견인’, ‘골반견인’, ‘추나요법’, ‘도인운동요법’, ‘근건이완수기요법’ 등의 한방물리요법에 대한 진료수가와 산정기준을 공지하고 2017년 9월 11일 진료분부터 적용 하도록 하였다. 이로써 자동차보험의 한의물리요법 수가가 표준화되어 그동안 한의의료기관이 자동차보험 치료와 관련한 진료내역 신고 시 발생하였던 불필요한 행정적 비용을 줄일 수 있게 되었고, 환자들도 경제적 부담 없이 교통사고 치료에 한의의료서비스를 이용할 수 있게 되었다.<sup>15)</sup>

자동차보험진료수가의 한방물리요법 진료수가 및 산정기준은 [표 4-34]와 같다.

표 4-34. 자동차보험 한방물리요법의 진료수가 및 산정기준

분류번호	코 드	분 류	점 수	금 액
하-2-1		한방물리요법		
		주: 1. 실제 사용할 수 있는 장비를 보유하고 있는 의료기관의 침구실 등에서 한 의사가 직접 실시하고 그 결과를 진료기록부에 기록한 경우에 산정한다. 2. 경피전기자극요법(TENS), 경근간섭저주파요법(ICT)은 수상일로부터 17일 까지 외래는 1일 1회 2부위까지, 입원은 1일 2회 2부위까지 산정하며, 수 상일로부터 18일 이후부터는 부위 불문하고 외래는 1일 1회, 입원은 1일 2회만 산정한다. 3. 경추견인, 골반견인은 1일 2회 이상 실시한 경우에도 외래는 1일 1회, 입 원은 1일 2회만 산정한다. 4. 추나요법(하-2 93021~93022), 도인운동요법, 근건이완수기요법은 1일 2 종 이상 실시하였다 하더라도 1종만 산정한다.		
	93023	가. 초음파 · 초단파 · 극초단파요법 [1일당]	20.37	
	93026	나. 경피전기자극요법(TENS)	45.93	
	93027	다. 경근간섭저주파요법(ICT)	45.93	
	93028	라. 경추견인	82.76	
	93029	마. 골반견인	80.48	

15) 참조: 대한한의사협회(2017.9.6.), [보도자료] 자동차보험 한의 물리요법 ‘진료수가’신설,  
<http://www.akom.org/Home/AkomArticleNews/609897?NewsType=2>,  
 한의신문 (2018.7.23.), 자동차보험 한의물리요법 진료수가 신설 ‘문제 없다’  
<http://www.akomnews.com/?p=400310>.



분류번호	코 드	분 류	점 수	금 액
하-2-1	93030	바. 도인운동요법 [1일당] 주: 1. 손상 등으로 통증이나 장애가 나타난 근육과 척추, 관절의 기능을 회복하기 위하여 해당 부위에 10분 이상 실시한 경우 산정한다.	138.84	
	93031	2. 신체를 두·경부, 상지부, 흉·요추부, 골반·하지부의 4부위로 구분하여 2개 부위 이상을 시술한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.		
	93032	사. 근건이완수기요법 [1일당] 주: 1. 근육손상 등으로 발생한 통증이나 장애에 대하여 해당 압통점, 경혈, 경근을 대상으로 마사지요법 등을 해당 부위에 10분 이상 실시한 경우 산정한다.	50.38	
	93033	2. 신체를 두·경부, 상지부, 흉·요추부, 골반·하지부의 4부위로 구분하여 2개 부위 이상을 시술한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.		
하-70-1		온냉경락요법		
	93024	가. 경피경근온열요법 주: 같은날 하-2-1 가. 초음파·초단파·극초단파요법과 동시에 실시한 경우에는 「건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여상대가치점수」 제1편 제2부 제14장 하-70 가. 경피경근온열요법 소정점수의 50%를 산정한다.		
	93025	나. 경피적외선조사요법 주: 같은날 하-2-1 가. 초음파·초단파·극초단파요법과 동시에 실시한 경우에는 「건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수」 제1편 제2부 제14장 하-70 나. 경피적외선조사요법 소정점수의 50%를 산정한다.		

자료 : 건강보험심사평가원, 「2017년 12월 자동차보험진료수기에 관한 기준」

그 외 건강보험기준으로 규정되지 않았거나, 건강보험 요양급여 수가로 정해지지 않은 한의 진료항목에 대한 사항은 [표 4-35]와 같이 적용된다.

**표 4-35. 건강보험기준에 규정되지 않았거나 요양급여로 정하지 아니한 진료항목에 대한 사항**

분류번호	코 드	분 류	점 수	금 액
		<b>【 한방 투약 및 조제료 】</b>		
바-1	13010	한방 침약(1첩당) 주: 환자의 증상 및 질병의 정도에 따라 필요 적절하게 투여 하여야 하며, 1회 처방시 10일, 1일 2첩 이내에 한하여 산정한다.		6,690
바-2	13020	한방 탕전료(1첩당)		670
카-100		한방 관련 의약품 주: 식약처 허가사항 범위 내에서 산정한다.		실 구입가
	92011	가. 복합엑스제		
	92012	나. 한방파스		



분류번호	코드	분 류	점 수	금 액
		【한방 시술 및 치료】		
하-1	93011	약침술	97.47	
	93013	주: 1. 사용된 약제는 시술부위를 불문하고 1회당 2,000원으로 산정한다.		
	93012	2. 신체를 두·경부, 흉·복부, 요·배부, 상지부, 하지부의 5부위로 구분하여 2개 부위 이상을 시술한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.		
하-2	93021	추나요법[1일당]	149.16	
	93022	주: 신체를 두·경부, 상지부, 흉·요추부, 골반·하지부의 4부위로 구분하여 2개 부위 이상을 시술한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.		

자료 : 건강보험심사평가원, 「2017년 12월 자동차보험진료수기에 관한 기준」

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한의사협회 한의학정책연구원
- 전화번호 / 전자우편 : 02)2657-5020 / rikmp@naver.com

### 나. 자동차보험의 한의의료 청구건수 및 진료비

한의의료기관의 자동차보험 청구건수는 매년 증가하여 2016년에는 2015년도 청구건수 대비 18.1% 증가한 약 652만 건으로 집계되었고, 2017년에는 2016년도 청구건수 대비 8.9% 증가한 709만건으로 집계되었다. 전체 요양기관 대비 한의의료기관의 자동차보험 청구건수의 비중은 2015년 38.2%에서 2016년 42.0%, 2017년에는 44.7%로 최근 계속 증가하고 있다.

한의의료기관의 자동차보험 진료비는 2016년에는 약 4,635억원으로 2015년 대비 29.5% 증가하였고, 2017년에는 5,631억원으로 2016년 대비 21.5% 증가한 것으로 나타났다. 한방병원의 경우, 연도별 자동차보험 진료비가 지속적으로 상승하여 2016년 한방병원 자동차보험 진료비는 약 1,667억원으로 2015년 진료비 대비 51.5% 증가하였고, 2017년 한방병원 자동차보험 진료비는 약 2,185억원으로, 2016년 대비 31.1% 증가한 것으로 나타났다. 한의원의 자동차보험 진료비 역시 증가하여, 2016년 자동차보험 진료비는 약 2,968억원으로 2015년 대비 19.7% 증가하였고, 2017년 자동차보험 진료비는 3,446억원으로 2016년 대비 16.1% 증가한 것으로 나타났다.

표 4-36. 연도별 자동차보험 한의기관 전체 청구건수 및 진료비<sup>1)</sup>

(단위: 건, 천 원, %)

연 도	전체 요양기관 <sup>2)</sup> 자동차보험 요양급여		한의의료기관 자동차보험 요양급여					
			계		한방병원		한의원	
	청구건수	진료비	청구건수 (비율) <sup>3)</sup>	진료비 (비율) <sup>4)</sup>	청구건수	진료비	청구건수	진료비
2015	14,429,573	1,555,795,212	5,515,188 (38.2)	357,998,935 (23.0)	1,009,437	110,049,875	4,505,751	247,949,060
2016	15,525,771	1,658,621,468	6,515,121 (42.0)	463,536,100 (27.9)	1,404,262	166,700,918	5,110,859	296,835,182
2017	15,876,019	1,769,800,823	7,094,265 (44.7)	563,103,453 (31.8)	1,699,996	218,479,982	5,394,269	344,623,471

주 : 1) 2013년 7월 1일부터 자동차보험 진료수가 심사 및 조정업무가 건강보험심사평가원으로 위탁됨.

2) 전체 요양기관은 상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원, 의원, 한방병원, 한의원, 치과병원, 치과의원, 보건 의료원을 포함함.

3) 해당비율은 전체 요양기관 자동차보험 청구건수 대비 한의의료기관 자동차보험 청구건수 비율임.

4) 해당비율은 전체 요양기관 자동차보험 진료비 대비 한의의료기관 자동차보험 진료비 비율임.

자료 : 건강보험심사평가원; 2015년~2017년 '진료비통계지표'

한의의료기관의 자동차보험 외래 청구건수는 2017년 약 684만 건으로 2016년 대비 8.1% 증가하였다. 한방병원의 경우 2017년 약 148만 건으로 2016년 자동차보험 외래청구건수 약 124만건에 비해 19.3% 증가하였다. 한의원은 2017년 약 536만건으로 2016년 대비 5.4% 증가한 것으로 나타났다. 전체 요양기관 대비 한의의료기관의 자동차보험 외래 청구건수의 비중은 2016년 43.5%에서 2016년 46.0%로 증가하였다.

한의학의료기관의 자동차보험 외래 진료비는 2017년 약 4,189억원으로 2016년 자동차보험 외래진료비 3,587억원에 비해 16.8% 증가한 것으로 나타났다. 한의학의료기관 중 한방병원의 경우 2017년 자동차보험 외래 진료비는 약 1,010억원으로 2016년 자동차보험 외래진료비 약 797억원에 비해 26.8% 증가하였다. 한의원의 경우는 2017년 자동차보험 외래 진료비가 약 3,178억원으로, 2016년 자동차보험 외래진료비 약 2,790억원 대비 13.9% 증가하였다.

표 4-37. 연도별 자동차보험 한의기관 외래 청구건수 및 진료비<sup>1)</sup>

(단위: 건, 천 원, %)

연 도	전체 요양기관 <sup>2)</sup> 자동차보험 외래 요양급여		한의학의료기관 자동차보험 외래 요양급여					
	외래 청구건수	외래 진료비	계		한방병원		한의원	
			외래 청구건수 (비율) <sup>3)</sup>	외래 진료비 (비율) <sup>4)</sup>	외래 청구건수	외래 진료비	외래 청구건수	외래 진료비
2015	13,477,838	532,447,390	5,371,136 (39.9)	279,737,217 (52.5)	887,448	47,283,655	4,483,688	232,453,562
2016	14,561,420	615,293,479	6,328,279 (43.5)	358,690,298 (58.3)	1,242,345	79,653,087	5,085,934	279,037,211
2017	14,871,688	681,150,006	6,841,644 (46.0)	418,857,031 (61.5)	1,481,975	101,025,759	5,359,669	317,831,272

주 : 1) 2013년 7월 1일부터 자동차보험 진료수가 심사 및 조정업무가 건강보험심사평가원으로 위탁됨.

2) 전체 요양기관은 상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원, 의원, 한방병원, 한의원, 치과병원, 치과의원, 보건의료원을 포함함.

3) 해당비율은 전체 요양기관 자동차보험 외래 청구건수 대비 한의학의료기관 자동차보험 청구건수 비율임.

4) 해당비율은 전체 요양기관 자동차보험 외래 진료비 대비 한의학의료기관 자동차보험 진료비 비율임.

자료 : 건강보험심사평가원; 2015년~2017년 진료비통계자료

한의학의료기관의 자동차보험 입원 청구건수는 2017년에 25만 2,621건으로 2016년 18만 6,842건 대비 35.2% 증가하였다. 한의학의료기관 중 한방병원의 경우 자동차보험 입원 청구건수는 21만 8,021건으로 2016년 대비 34.6% 증가하였고, 한의원의 경우 2017년 3만 4,600건으로 2016년 2만 4,925건에 비해 38.8% 증가하였다. 한의학의료기관의 자동차보험 입원 청구건수가 전체 요양기관의 자동차보험 입원 청구건수에서 차지하는 비중은 2016년 19.4%에서 2017년 25.2%로 증가하였다.

2017년 한의학의료기관의 자동차보험 입원 진료비는 약 1,442억원으로 2016년 자동차보험 입원진료비인 약 1,048억원에 비해 37.6%가량 증가하였다. 이 중 한방병원의 자동차보험 입원 진료비는 2017년 1,175억원으로 2016년 약 870억원 대비 34.9% 증가하였다. 한의원의 경우 자동차보험 입원 진료비는 2017년 268억원으로, 2016년 자동차보험 입원 진료비 약

178억원에 비해 50.5% 증가한 것으로 나타났다. 전체 요양기관의 자동차보험 입원 진료비 대비 한의의료기관의 자동차보험 입원 진료비의 비중도 2016년 10.0%에서 2017년 13.3%로 증가하였다.

표 4-38. 연도별 자동차보험 한의기관 입원 청구건수 및 진료비<sup>1)</sup>

(단위: 건, 천 원 %)

연도	전체 요양기관 <sup>2)</sup> 자동차보험 입원 요양급여		한의의료기관 자동차보험 입원 요양급여					
			계		한방병원		한의원	
	입원 청구건수	입원 진료비	입원 청구건수 (비율) <sup>3)</sup>	입원 진료비 (비율) <sup>4)</sup>	입원 청구건수	입원 진료비	입원 청구건수	입원 진료비
2015	951,735	1,023,347,821	144,052 (15.1)	78,261,719 (7.6)	121,989	62,766,220	22,063	15,495,499
2016	964,351	1,043,327,989	186,842 (19.4)	104,845,802 (10.0)	161,917	87,047,832	24,925	17,797,970
2017	1,004,331	1,088,650,817	252,621 (25.2)	144,246,422 (13.3)	218,021	117,454,223	34,600	26,792,199

주 : 1) 2013년 7월 1일부터 자동차보험 진료수가 심사 및 조정업무가 건강보험심사평가원으로 위탁됨.

2) 전체 요양기관은 상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원, 의원, 한방병원, 한의원, 치과병원, 치과의원, 보건의료원을 포함함.

3) 해당비율은 전체 요양기관 자동차보험 입원 청구건수 대비 한의의료기관 자동차보험 청구건수 비율임.

4) 해당비율은 전체 요양기관 자동차보험 입원 진료비 대비 한의의료기관 자동차보험 진료비 비율임.

자료 : 건강보험심사평가원; 2015년~2017년 「진료비통계지표」

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한의사협회 한의학정책연구원
- 전화번호 / 전자우편 : 02)2657-5020 / rikmp@naver.com



#### 다. 시도별 자동차보험 한의의료기관 청구건수 및 진료비

2017년 시도별 한의 의료 이용에 있어 한의의료기관 자동차보험 청구 건수는 경기도가 약 1,870,225건으로 가장 많았고, 서울특별시가 1,696,928건, 대구광역시가 439,636건, 부산광역시가 430,019건, 인천광역시가 348,552건으로 그 뒤를 이었다. 청구건수가 가장 많은 경기도와 서울특별시는 그 다음 순위인 대구광역시보다 백만 건 이상의 청구건수 격차를 보였다. 전체 자동차보험에서 한의의료기관의 청구건수가 차지하는 비중은 청구건수 순위와 달라, 광주광역시가 61.2%로 가장 높았고, 세종특별자치시가 56.0%, 대전광역시가 53.8%, 서울특별시가 47.9%, 대구광역시가 46.6%인 것으로 나타났다.

2017년 시도별 한의의료기관 자동차보험 진료비는 경기도가 1,487억원으로 가장 많았고, 서울특별시가 1,343억원, 광주광역시가 369억원, 인천광역시가 326억원, 대구광역시가 293억원 순이었다. 한편, 전체 요양기관의 자동차보험 진료비 중 한의의료기관의 진료비가 차지하는 비중은 세종특별자치시가 60.8%로 가장 높았고, 광주광역시가 41.5%, 서울특별시가 39.8%, 경기도가 36.2%, 대전광역시가 35.7% 순이었다.

한방병원의 자동차보험 청구건수 및 진료비는 서울특별시가 428,271건 516억원, 경기도가 382,389건 476억원, 광주광역시가 214,400건 335억원 순이었고, 한의원의 자동차보험 청구건수 및 진료비는 경기도가 1,487,836건 1,012억원, 서울특별시가 1,268,657건 827억원, 대구광역시가 402,225건 252억원 순인 것으로 나타났다.

표 4-39. 2017년 시도별 자동차보험 한의기관 이용 청구건수 및 진료비

(단위: 건, 천 원, %)

	전체 요양기관 <sup>1)</sup>		한의의료기관					
			계		한방병원		한의원	
	청구 건수	진료비	청구 건수 (비율) <sup>2)</sup>	진료비 (비율) <sup>3)</sup>	청구 건수	진료비	청구 건수	진료비
계	15,876,019	1,769,800,823	7,094,265 (44.7)	563,103,453 (31.8)	1,699,996	218,479,982	5,394,269	344,623,471
서울	3,539,950	337,658,323	1,696,928 (47.9)	134,312,989 (39.8)	428,271	51,620,158	1,268,657	82,692,831
부산	973,118	110,546,462	430,019 (44.2)	29,792,306 (27.0)	81,026	9,588,989	348,993	20,203,317
인천	891,978	109,100,579	348,552 (39.1)	32,613,675 (29.9)	83,603	14,175,022	264,949	18,438,653
대구	942,924	98,294,025	439,636 (46.6)	29,277,137 (29.8)	37,411	4,066,426	402,225	25,210,711
광주	449,015	88,803,701	274,677 (61.2)	36,851,978 (41.5)	214,400	33,531,024	60,277	3,320,954



	전체 요양기관 <sup>1)</sup>		한의료기관					
			계		한방병원		한의원	
	청구 건수	진료비	청구 건수 (비율) <sup>2)</sup>	진료비 (비율) <sup>3)</sup>	청구 건수	진료비	청구 건수	진료비
대전	635,689	76,513,102	342,165 (53.8)	27,292,496 (35.7)	121,287	13,259,206	220,878	14,033,290
울산	403,840	42,205,998	179,718 (44.5)	13,879,307 (32.9)	73,637	8,566,762	106,081	5,312,545
경기	4,049,704	410,577,544	1,870,225 (46.2)	148,715,178 (36.2)	382,389	47,553,410	1,487,836	101,161,768
강원	412,932	50,627,869	129,219 (31.3)	7,535,635 (14.9)	8,747	936,203	120,472	6,599,432
충북	435,887	55,520,543	169,744 (38.9)	12,446,881 (22.4)	31,020	3,875,070	138,724	8,571,811
충남	642,188	73,313,541	264,918 (41.3)	18,100,468 (24.7)	52,557	5,331,079	212,361	12,769,389
전북	458,709	77,601,378	177,085 (38.6)	19,779,289 (25.5)	68,797	12,451,533	108,288	7,327,756
전남	294,373	52,565,777	102,070 (34.7)	9,194,059 (17.5)	40,116	5,611,574	61,954	3,582,485
경북	678,584	74,163,497	258,405 (38.1)	16,602,121 (22.4)	23,096	2,253,831	235,309	14,348,290
경남	800,251	89,565,622	308,826 (38.6)	21,135,925 (23.6)	53,639	5,659,695	255,187	15,476,230
제주	200,824	18,737,997	65,106 (32.4)	3,140,411 (16.8)	—	—	65,106	3,140,411
세종	66,053	4,004,863	36,972 (56.0)	2,433,598 (60.8)	—	—	36,972	2,433,598

주 : 1) 전체 요양기관 자동차보험 청구건수 및 진료비 자료는 상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원, 의원, 한방병원, 한의원, 치과병원, 치과의원, 보건의료원 자료를 포함함.

2) 해당 비율은 전체 요양기관 자동차보험 청구건수 대비 한의료기관 자동차보험 청구건수의 비율임.

3) 해당 비율은 전체 요양기관 자동차보험 진료비 대비 한의료기관 자동차보험 진료비의 비율임.

자료 : 건강보험심사평가원, 「2017년 자동차보험 진료비통계」

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한 의사협회 한의학정책연구원
- 전화번호 / 전자우편 : 02)2657-5020 / rikmp@naver.com

### 라. 자동차보험 한의의료기관 진료내역 항목별 진료비 현황

2017년 자동차보험 요양급여에 있어 한의의료기관 진료내역의 각 항목별 비중을 살펴보면 시술 및 처치료가 4,138억원으로 전체 진료비 5,631억원 중 약 73.5%라는 높은 비중을 차지하였다. 그 다음으로 진찰료가 전체 진료비의 10.7%인 약 605억원, 입원료가 약 545억원 9.7%의 비중을 차지하고 있어, 가장 높은 비중을 차지하고 있는 진료 항목인 시술 및 처치료와 큰 격차를 보이는 것으로 나타났다.

한방병원의 경우 전체 자동차보험 급여 2,185억원 중 시술 및 처치료가 약 1,266억원으로 57.9%의 가장 큰 비중을 차지하였고, 입원료가 약 4,461억원으로 20.4%, 투약료가 약 1,667억원으로 7.6%의 비중을 차지하며 그 뒤를 이었다. 한의원의 경우 자동차보험 진료비 3,446억원 중 시술 및 처치료가 2,872억원으로 83.3%라는 높은 비중을 차지하였고 진찰료가 454억원으로 13.2%, 입원료가 99억원으로 2.9% 순이었다. 전체 요양기관의 자동차보험 진료비 구성과 비교하였을 때 한의의료기관은 시술 및 처치료의 구성비율이 월등히 높은 가운데, 한방병원은 진료비 비중에서 입원료와 투약료 순으로 그 뒤를 이었고, 한의원은 진찰료, 입원료 순으로 그 뒤를 이었다.

표 4-40. 2017년 한의의료기관 진료내역 항목별 자동차보험 진료비 및 그 구성비율

(단위: 천 원, %)

자동차보험 진료내역	전체 요양기관 <sup>1)</sup>		한의의료기관					
			계		한방병원		한의원	
	진료비 <sup>3)</sup>	비율 <sup>4)</sup>	진료비 <sup>5)</sup>	비율 <sup>6)</sup>	진료비 <sup>3)</sup>	비율 <sup>4)</sup>	진료비 <sup>3)</sup>	비율 <sup>4)</sup>
합계	1,769,800,823	100.00	563,103,453	100.00	218,479,982	100.00	344,623,471	100.00
진찰료	189,545,668	10.71	60,496,492	10.74	15,075,119	6.90	45,421,373	13.18
입원료	426,345,018	24.09	54,538,768	9.69	44,613,612	20.42	9,925,156	2.88
투약료	47,253,682	2.67	18,324,215	3.25	16,670,023	7.63	1,654,193	0.48
주사료	79,287,077	4.48	262,176	0.05	262,176	0.12	—	0.00
마취료	22,299,490	1.26	65,544	0.01	65,544	0.03	—	0.00
이학요법료	116,806,854	6.60	1,988,168	0.35	1,988,168	0.91	—	0.00
정신요법료	2,123,761	0.12	—	—	—	0.00	—	0.00
시술및처치료 처치및수술료 <sup>2)</sup>	559,788,000	31.63	413,762,040	73.48	126,587,302	57.94	287,174,738	83.33
검사료	89,905,882	5.08	3,344,561	0.59	2,862,088	1.31	482,473	0.14
영상진단 및 방사선치료료	91,144,742	5.15	4,566,232	0.81	4,566,232	2.09	—	0.00
환자납부액	—	0.00	—	—	—	0.00	—	0.00

자동차보험 진료내역	전체 요양기관 <sup>1)</sup>		한의료기관					
			계		한방병원		한의원	
	진료비 <sup>3)</sup>	비율 <sup>4)</sup>	진료비 <sup>5)</sup>	비율 <sup>6)</sup>	진료비 <sup>3)</sup>	비율 <sup>4)</sup>	진료비 <sup>3)</sup>	비율 <sup>4)</sup>
특수장비	107,072,950	6.05	5,789,720	1.03	5,789,720	2.65	—	0.00
요양병원장액	38,227,698	2.16	—	—	—	0.00	—	0.00

주 : 1) 전체 요양기관은 상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원, 의원, 한방병원, 한의원, 치과병원, 치과의원, 보건의료원을 포함함.

2) 시술 및 처치료는 한의과 진료내용이며 처치 및 수술료는 의과 및 치과 진료내용임.

3) 전체 요양기관의 전체 진료비 합계, 한방병원의 진료비 합계, 한의원의 진료비 합계는 건강보험심사평가원의 「2017년 자동차보험 진료비통계」자료임. 진료내역 항목별 진료비는 「2017년 자동차보험 진료비통계」의 진료내역 항목별 심사실적 비율에 전체 진료비를 곱하여 산출함.

4) 전체 요양기관 및 한의료기관의 진료내역별 심사실적 비율은 「2017년 자동차보험 진료비통계」에서 인용함.

5) 한의료기관의 진료비 합계는 한방병원 진료비 합계와 한의원 진료비 합계임.

6) 한의료기관 진료내역별 비율은 한방병원과 한의원의 진료 내역별 진료비를 합산하여 한의료기관 전체 진료비로 나눈 비율임.

자료 : 건강보험심사평가원 「2017년 자동차보험 진료비통계」, 재가공.

#### ■ 작성자 정보

— 소속 기관과 부서 : 대한한의학협회 한의학정책연구원

— 전화번호 / 전자우편 : 02)2657-5020 / rikmp@naver.com

## 05

## 한의학의료기관 서비스 수입 규모

전체 한의학의료기관의 총 수입은 2008년 약 2조 9,795억원에서 매년 꾸준히 증가하여 2017년에는 5조 1,710억원으로, 10년 전인 2008년 전체 한의학의료기관 총 수입에 비해 73.6% 증가한 것으로 나타났다. 한방병원의 총 수익은 2008년 이후 계속 증가하여 2017년 한방병원의 총 수입은 약 5,600억원이었다. 이는 2016년 한방병원 총 수입 4,653억원에 비해 20.4% 증가한 수치이다. 한의원의 총 수입 역시 2008년 이후 꾸준히 증가하여 2017년 한의원 총 수입은 약 4조 6,111억원으로 한 해 전인 2016년 한의원 총 수입 4조 4,698억원보다 3.2% 증가한 수치이다. 2017년 한방병원의 총 수입은 전체 한의학의료기관 총 수입의 10.8%를 차지하였고, 한의원의 총 수입은 한의학의료기관 총 수입의 89.2%를 차지하였다.

2017년 한방병원의 기관당 총 수입은 약 15억 5백만원으로 2008년 약 8억 1천 7백만원보다 84.2% 증가하였고, 2016년 한방병원 기관당 총 수입 13억 9천 3백만원보다 8.0% 증가한 수치이다. 2017년 한의원의 기관당 총 수입은 약 3억 1천 5백만원으로, 2008년 약 2억 3천 4백만원보다 34.6%가 증가하였고, 2016년 약 3억 1천만원에 비해 1.6% 증가한 것으로 나타났다.

표 4-41. 연도별 한의학의료기관 매출 동향

(단위: 백만 원)

연 도	전체 한의학의료기관 총 수입	한방병원		한의원	
		총 수입	기관당	총 수입	기관당
2008	2,979,514	126,698	817	2,852,816	234
2009	3,309,945	152,724	920	3,157,221	254
2010	3,585,264	195,658	1,105	3,389,606	265
2011	3,845,657	253,839	1,209	3,591,818	275
2012	4,006,481	284,651	1,248	3,721,830	279
2013	4,303,940	344,602	1,291	3,959,338	291
2014	4,547,476	322,131	1,122	4,225,345	299
2015	4,721,245	398,273	1,319	4,322,972	306
2016	4,935,041	465,263	1,393	4,469,778	310
2017	5,171,073	559,987	1,505	4,611,086	315

자료 : 국세청; 2009년~2018년 「국세통계」

## ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한 의사협회 한의학정책연구원
- 전화번호 / 전자우편 : 02)2657-5020 / rikmp@naver.com

## 06

## 주요 단체 사업동향 및 성과

## 1. 대한한의사협회

## 가. 현황

대한한의사협회는 2017년 제63회 대의원총회를 개최하여, 2017년 예산을 2015년 예산보다 약 4.8% 증액한 약 88억 6,269만원으로 편성하였다. 대한한의사협회의 회비부담 회원 수는 2017년 20,922명으로 전년대비 8.8% 증가하였고, 2008년 13,366명에서 52.8% 증가하였다. 2017년 대한한의사협회 중앙회 인력은 63명이다.

표 4-42. 연도별 대한한의사협회 회원 수, 인력 및 예산

(단위: 명, 천 원)

연 도	면허 한의사 수	회비부담 회원 수 <sup>1)</sup>	중앙회 인력 <sup>2)</sup>	예산
2008	17,541	13,366	44	6,508,784
2009	18,401	13,156	48	6,512,740
2010	19,132	13,652	50	7,219,763
2011	19,912	13,971	51	7,462,192
2012	20,668	14,569	51	7,927,136
2013	21,355	15,118	51	8,026,635
2014	22,074	16,049	55	8,069,314
2015	23,245	18,823	60	8,252,050
2016	23,460	19,223	69	8,455,144
2017	24,120	20,422	63	8,862,697

주 : 1) 회원 수는 매해 대의원총회 예산 산정 기준 회원 수임.

2) 중앙회 인력은 2015년 이전에는 당해 연도 대의원총회 예산 편성기준에 따른 인력이며, 2016년부터는 정기감사자료에 중앙회 상근임원 및 직원을 포함함. 또한 2015년 이전에는 한의학정책연구원 인력 중 원장만 포함하였으나, 2016년부터는 연구원 인력도 포함함.

자료 : 1) 면허 한의사 수 자료: 보건복지부; '2018 보건복지통계연보'

2) 회비부담 회원수, 중앙회 인력, 예산 자료: 대한한의사협회; 2008년~2017년「정기대의원총회자료」



## 나. 조직구성

대한한의사협회는 한의사 권익을 위한 대표 기구로서 회장과 이사회, 중앙이사회가 있고 의결기관으로 대의원 총회와 감독기관으로서 선거관리위원회, 감사, 윤리위원회가 있으며, 제반사항을 위한 기획조정국, 정책사업국, 회무경영국, 홍보실, 한의신문편집국, 한의학정책연구원 등의 사무처로 구성되어 있다.



## 다. 2017년 주요추진사업

표 4-43. 2017년 대한한의사협회 부서별 주요 추진 사업

	주요 추진 사업
기획·법무	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 기획조정위원회</li> <li>• 의권 관련 소송 업무</li> <li>• 의료배상책임보험 선정 관련</li> <li>• 한의계 관련 법률 검토 (의료법 등)</li> <li>• 법제위원회</li> <li>• 의료분쟁심사 관련</li> <li>• 배상책임보험심사소위원회 관련</li> <li>• 무면허의료행위 신고포상제도</li> <li>• 무면허 불법의료행위조사</li> <li>• 한의약 펌웨어 고소·고발 및 인터넷사이트 모니터링</li> <li>• 자동차보험 소송 지원 관련</li> </ul>
약무	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 한약제제 발전협의회 관련</li> <li>• 한약조제지침서운영위원회(100처방) 관련 업무</li> <li>• 한약제제 제형 현대화(약침 표준화 등) 관련</li> <li>• 한약재(식약공용품목 등) 품질·유통 관리 관련</li> <li>• 식품 및 건강기능식품 관리제도 개선 관련</li> <li>• 생녹용·삼지구엽초 소송 대응 관련</li> <li>• 원외탕전실운영 및 기준 등 관련 업무</li> <li>• 약무 관련 약사법령 및 고시 등 개정 사항 대응</li> <li>• 약무위원회</li> <li>• 한약(재) 대회원 안내·홍보 관련</li> <li>• 품질부적합 한약재 안내</li> <li>• 한약 부작용 보고</li> <li>• 실무 협의체 관련</li> <li>• 천연물 신약 정책 관련</li> </ul>
보험	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 한의건강보험 현황</li> <li>• 한의 노인외래정액제 개선 추진</li> <li>• 건강보험 심사 및 급여기준 개선</li> <li>• 자동차보험 한의물리요법 진료수가 신설 등 급여기준 개선</li> <li>• 2018년 수가계약 관련 업무</li> <li>• 한의 건강보험 보장성 강화 추진</li> <li>• 상대가치 개편 관련 업무</li> <li>• 산재보험, 노인장기요양보험, 실손의료보험 개선</li> <li>• 기타 제도개선 및 위원회 관련 업무</li> <li>• 보험 관련 대내외 홍보 및 교육</li> </ul>
의무	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 한의의료기관의 의료기기 사용 활성화 방안 추진 및 대처</li> <li>• 정부 관련기관 한의약 제도개선 등 추진</li> <li>• 법률 및 제도 회원안내 등</li> <li>• 한의약 난임사업 추진 관련</li> <li>• 장애인주치의제 참여 추진 관련</li> <li>• 치매국가책임제 참여 추진 관련</li> <li>• 대국민 의료지원 및 한의약 홍보사업</li> <li>• 한의약 공공의료 활성화 및 한의사 공공진출 확대 추진</li> <li>• 군진한의학 지원</li> <li>• 국가 공공기관 한의진료실 운영 지원</li> </ul>

	주요 추진 사업
국제	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 한의약 세계화</li> <li>• 국제학술대회 및 국제회의 개최 및 참가</li> <li>• 한의약 표준화 추진사업</li> <li>• 남북민족의학 협력사업(통일부 및 NGO단체 활동)</li> <li>• FTA관련 업무</li> <li>• 해외 전통의학 관계자 교류</li> </ul>
학술	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 한의사전문자격시험 관련사업</li> <li>• 한의대 정원 관련 사업</li> <li>• 한의사 국가시험 및 관련 사업</li> <li>• 학술위원회 운영</li> <li>• 1차 의료 역량강화 관련 사업 추진</li> <li>• 신입회원 오리엔테이션 개최</li> <li>• 한의사 의료기기 사용 관련 자료조사</li> <li>• 대한한의학회 자문비 지급 관련</li> </ul>
홍보	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 한의약 육성·발전 관련 팟캐스트 광고 진행</li> <li>• 한의약 홍보 카드뉴스 제작</li> <li>• 튼튼쑥쑥 어린이 박람회 부스 참여</li> <li>• NC다이노스 한의사의 날 행사</li> <li>• 한의학 드라마 관련 프로모션(명불허전, 병원선)</li> <li>• 한의학 홍보동영상 제작</li> <li>• 팟캐스트 제작 및 송출</li> <li>• 대국민 한의약 이미지 광고</li> <li>• 서울신문 가을밤 콘서트, 한의 치매치료 광고</li> <li>• 협회 페이스북 페이지 운영 및 관리</li> <li>• AKOM 홈페이지 및 문자메시지·메일 공지</li> <li>• 각종 홍보 콘텐츠 공유·제작·배포</li> <li>• 축사 및 격려사</li> <li>• 일일 언론보도내역 작성 및 발송</li> <li>• 일간지 기자 간담회</li> <li>• 인터뷰, 면담 및 보도자료 등 배포</li> <li>• 의약전문지 각종 광고(창간 및 신년축하) 등</li> <li>• 네이버 의료상담 진행 관련</li> <li>• 전국홍보이사 연석회의 개최</li> <li>• 홍보위원회 개최</li> <li>• 네이버 한의콘텐츠 제휴 운영위원회 개최</li> </ul>
편집	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 한의신문 발행</li> <li>• 인터넷 한의신문 운영</li> <li>• 네이버 뉴스검색제휴사 선정</li> <li>• 대한한의학협회 창립 119주년 및 한의신문 창간 50주년 기념식과 2017 한의해민대상 시상식</li> </ul>
한의학정책연구원	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 주간전략회의</li> <li>• 한의학 정책리포트 발간</li> <li>• 정책현안 관련 자료 작성</li> <li>• 2017 회계연도 연구과제 실적</li> <li>• 중의학 최신동향 및 기초자료 현지조사</li> <li>• 치매 국가책임제 시행에 따른 '한의학적 치매관리 방안' 국회토론회 개최</li> <li>• 한의학정책연구원 운영위원회 개최 현황</li> <li>• 교육 및 세미나 참석</li> </ul>

자료 : 대한한의학협회 「2017년 정기대의원총회자료」 재구성.

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한의학협회 한의학정책연구원
- 전화번호 / 전자우편 : 02)2657-5020 / rikmp@naver.com

## 2. 대한한방병원협회

### 가. 목적

본회는 한방병원의 건전한 발전과 운영제도 개선 연구 및 한방의료요원의 교육을 통하여 한방병원 의료의 질적 향상을 도모함으로써 국민 보건의료 향상에 기여함을 목적으로 한다.



### 나. 연혁

- 1988. 6. 20. 민법 제32조에 근거 협회 설립(보건복지부 허가제128호)
- 1994. 6. 20. 한의사전문의를제도 의료법 도입
- 1997. 6. 20. 한의사 군의관 및 공보의 임용을 위한 수련시작
- 1999. 12. 15. 한의사전문의를제도 시행
- 2000. 3. 1. 규정에 의한 한의사전문의의 수련시작
- 2003. 8. 6. 의료법 제52조(의료기관단체 설립) 신설
- 2004. 1. 의료법에 의한 단체로 승인

#### 다. 2017년도 추진사업

- 2017년도 전공의 수련 관련 사업
  - ▶ 2017년도 수련한방병원 실태조사 실시
    - 기간 : 2017. 8. 16.~10. 13.
    - 대상 : 54개 한방병원
  - ▶ 2017년도 전공의 채용전형 실시
    - 원서접수 : 2017. 11. 27.~12. 1.
    - 면접 · 필기 : 전문수련의 2017. 12. 5.  
일반수련의 2018. 1. 23.

#### ■ 작성자 정보

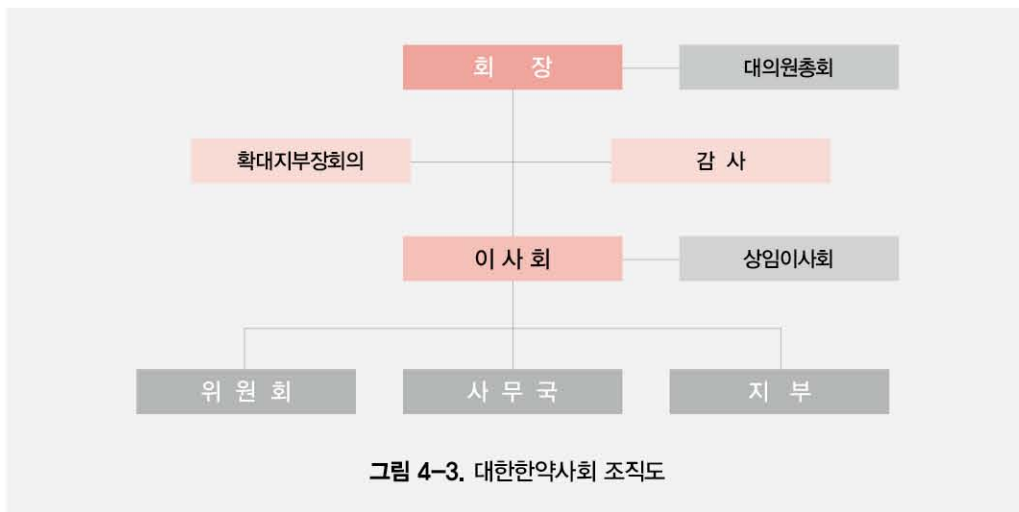
- 소속 기관과 부서 : 대한한방병원협회 사무국
- 전화번호 / 전자우편 : 02)596-4245 / sjjang3@hotmail.com



### 3. 대한한약사회

#### 가. 목적

대한한약사회는 사회복지 및 국민보건의 증진을 위하여 한약학에 관한 연구, 개발, 과학화를 도모하며 한약사의 권익신장과 한약사제도의 연구, 개선, 발전을 목적으로 한다.



#### 나. 사업

- 사회복지의 증진과 국민보건의 지도·계몽에 관한 사항
- 한약사 윤리 확립과 한약사 권익 신장 및 회원 복지 향상
- 한약학 발전과 한약학 교육 개선
- 한약사 제도 및 한방의료보험제도 연구
- 한약재 품질 및 유통 개선에 관한 연구
- 한약사 신고 및 연수교육 등 보건복지부장관이 위임 및 협조 요청한 사항

#### 다. 대한한약사회 연혁

- 2000년
  - 제1회 한약사 국가시험 실시
  - 제1회 한약사 89명 면허발급
  - 대한한약사회 창립총회 개최(회장 이주영 외 12인 취임)

- 사단법인 대한한약사회 설립인가(보건복지부 제259호)
- 2001년
  - 학술심포지움 개최(국회의원회관-한약사제도의 현황과 미래)
- 2005년
  - 사단법인 대한한약사회 약사법 제11조2 신설(2005.7.29)
  - 한약사 제도 안정과 한약제제 수가체계 개선 심포지움 실시
- 2007년
  - 사단법인 대한한약사회 약사법 제12조로 조문 개정(2007.4.11.)
  - 대한한약학회 창립
- 2008년
  - 한약사제도와 한약정책의 미래 정책 토론회 실시
- 2010년
  - 제5대 임원 취임식(회장 박현우 외)
- 2011년
  - 제6대 임원 취임식(회장 김성용 외)
- 2012년
  - 제7대 대한한약사회장 선거(김성용 당선)
- 2013년
  - 한약사제도발전을 위한 토론회
- 2014년
  - 한약관련학술활동 강화
- 2015년
  - 제8대 대한한약사회장 선거(김성용 당선)
  - 의약품제공 서비스활동 강화
- 2016년
  - 한의약육성발전을 위한 제도 연구
  - 한약관리법 제정을 위한 연구
- 2017년
  - 한약사 제도에 관한 연구

### 라. 2017년도 추진사업

- 대국민 한방보건 의약서비스 증진 및 한약조제의 투명화
- 대국민 의약품서비스 및 복약지도활동 강화
- 한방 건강보험 보장성확대를 위한 한방 의약분업제도 연구
- 한약제제 활성화 및 건강보험 보장성강화방안 연구
- 기성한약서 연구 등 한약학술활동 강화
- 한약재 GMP제도와 한약규격품제도 활성화
- 한약사 연수교육 강화로 회원역량 및 직무수행능력고취
- 한약재 제조관리 및 한방병원 근무 등 한약사 직무관련 연구
- 약사법령 등 한약사 관계법규 연구
- 시민단체 등 대외활동 강화

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한약사회 사무국
- 전화번호 / 전자우편 : 02)872-9548 / hanyaksa@hanyaksa.or.kr

## 4. 대한한방해외의료봉사단

### 가. 목적

한의학에 대한 효능과 우수성을 세계 각국에 널리 홍보 보급함으로써 국위 선양은 물론 범 인류애적인 인도주의 실천과 한의학의 세계화에 기여하고, 한의학산업 발전을 도모한다.

### 나. 사업

- 단기 의료봉사단 파견
- 장기 의료봉사 및 전통의학 학술교류를 위한 한의사 파견
- 해외 협력병원 설립 지원
- 전통의학 교육센터 설립
- 해외 동포 및 대상국 지역 주민들을 위한 의료봉사 사업
- 해외 의료 인력 파견사업
- 의료기관 설치 운영
- 한의학의 세계화를 위한 국제교류 사업
- 해외의료활동을 위한 제교육 사업
- 기타 법인의 목적 사업에 필요한 사업

## 다. 조직 및 회원 현황

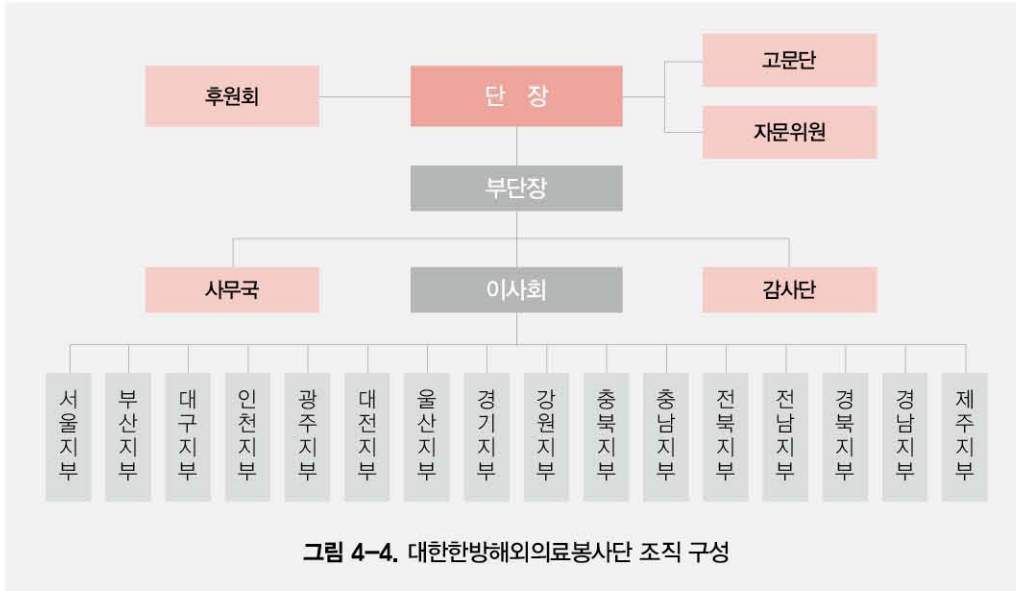


표 4-44. 대한한방해외의료봉사단 최근 연도별 회원 수

(단위: 명)

회 원	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
정회원	524	747	842	883	914	1,033	1,108
명예회원	565	395	426	590	590	532	532
총 계	1,089	1,142	1,268	1,473	1,504	1,565	1,640



## 라. 주요성과

봉사단은 2017년도에 우즈베키스탄, 미얀마, 네팔, 필리핀 등 총 4개 국가에 7회에 걸쳐 해외 의료봉사활동을 실시했으며, 총 117명의 봉사단원 참가하여 15,270명의 환자에게 진료를 실시했다.

표 4-45. 대한한방해외의료봉사단 최근 5년간 연도별 사업 현황

(단위: 명)

연 도	참가지역	기간	참가인원	진료인원
2013	우즈베키스탄	5.29 ~ 6.5	8	1,815
	베트남	6.24 ~ 7.01	11	1,919
	캄보디아	7.20 ~ 7.27	11	1,063
	라오스	7.28 ~ 8.5	34	3,544
	네팔	7.26 ~ 8.5	15	730
	스리랑카	8.7 ~ 8.14	11	3,099
	인도	9.12 ~ 9.24	4	266
2014	인도	11.9 ~ 11.13	4	240
	베트남	7.5 ~ 7.13	19	1,201
	라오스	7.5 ~ 7.14	12	924
	우즈베키스탄	7.13 ~ 7.21	16	2,330
	스리랑카	7.26 ~ 8.4	31	2,804
	라오스	8.9 ~ 8.17	26	1,687
	페루	9.2 ~ 9.12	7	619
2015	인도네시아	11.12 ~ 11.16	23	150
	우즈베키스탄	7.26 ~ 8.3	29	203
	라오스	9.25 ~ 10.3	13	3,791
	스리랑카	9.26 ~ 10.3	10	3,120
	네팔	8.17 ~ 8.24	1	1,041
2016	네팔	8.17 ~ 8.24	10	2,154
	캄보디아	1.21 ~ 1.28	8	700
	우즈베키스탄	7.6 ~ 7.13	17	2,438
	베트남	7.23 ~ 7.31	26	3,745
	네팔	7.25 ~ 8.3	36	3,389
2017	필리핀	11.9 ~ 11.14	10	1,984
	필리핀	2.15 ~ 2.19	12	1,150
	필리핀	4.6 ~ 4.9	8	525
	필리핀	5.25 ~ 5.29	12	750
	우즈베키스탄	7.2 ~ 9.2	25	5,104
	필리핀	8.1 ~ 8.6	15	850
	미얀마	8.20 ~ 8.26	20	2,190
	네팔	11.13 ~ 18.1.13	25	4,701

자료 : KOMSTA 사무국(02-2659-4884)

### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : KOMSTA 사무국
- 전화번호 / 전자우편 : 02)2659-4884 / komsta@komsta.org

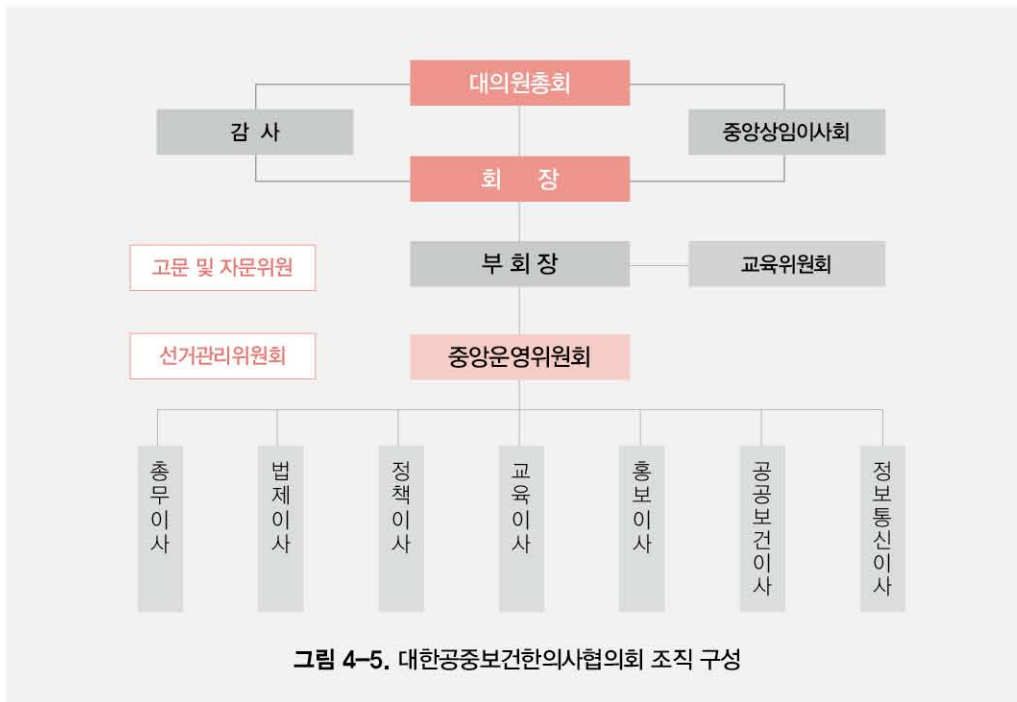
## 5. 대한공중보건한의사협의회

### 가. 목적

대한공중보건한의사협의회는 공공보건사업을 직접 수행하는 공중보건한의사의 역량을 강화하고 권익을 보호하며, 공공보건영역에서 한의약의 역할을 확대하여 국민건강증진에 기여함을 목적으로 한다.

### 나. 조직구성

대한공중보건한의사협의회는 전국에 12개 도공협으로 구성되며, 대표기구로 회장단과 중앙상임이사회, 중앙운영위원회(총무국, 법제국, 정책국, 교육국, 홍보국, 공공보건국, 정보통신국)가 있고, 의결기관으로 대의원 총회를 두고 있다. 2017년 기준 전국 한의과 공중보건의사 수는 1,046명이다.



### 다. 2017년도 추진사업

대한공중보건한의사협의회는 교육사업을 좀 더 전문적으로 수행하기 위해 협의회 산하 교육위원회를 설치하여 공중보건한의사들에게 실질적으로 도움이 되는 강의 및 워크숍, 논문 작성 지원 등을 수행할 수 있는 기반을 마련하였다. 그 결과, 공중보건한의사들의 논문 작성 및 투고 증진을 위한 각종 세미나 및 논문 경진대회를 개최하였고, 척추신경추나의학회 강의 등을 진행하였다.

대한공중보건한의사협의회 홈페이지를 개발([www.apkom.org](http://www.apkom.org))하여 협의회 회원들인 공중보건한의사들에게 유익한 정보를 보다 손쉽고 빠르게 제공할 수 있는 토대도 마련하였다. 공중보건한의사들의 복지 증진을 위해 금융기관 금리 협의, 듀오와의 협약 등 다양한 복지 사업들을 수행하였다.

그 외 임상지침서 개정을 위한 회의를 진행하여, 공중보건한의사의 요구가 반영된 임상지침서 개정을 위해 보건복지부에 의견서를 제출하였다. 건강증진개발원과 월경통을 주제로 한 건강증진사업을 수행하고 있으며, 대한한방의료봉사단 콤포스타와 함께 네팔에 해외의료봉사를 수행하기도 하였다.

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한공중보건한의사협의회 사무국
- 전자우편 : [apkomofficial@gmail.com](mailto:apkomofficial@gmail.com)

## 6. 대한여한의사회

### 가. 목적

국민보건향상과 사회복지증진에 기여하고, 한의학술의 발전과 회원 간의 친목을 도모하여, 여한의사의 권익 옹호 사업과 의료 질서 확립을 더욱 공고히 하고, 여한의사 자질향상을 위한 국내외 친선, 교류 사업을 원활히 추진함을 그 목적으로 한다.

### 나. 사업

- 국민보건 향상과 사회복지 증진
- 회원 친목도모와 위상 강화
- 국내 및 국제 학술교류
- 국내 소외계층 및 대민 의료봉사
- 해외 의료봉사
- 홈페이지 운용관리 및 연간 회지 발간
- 장학 사업
- 여성인재 발굴 및 역량 강화
- 여한의사에 대한 제반 문제 해결
- 여성단체 협력 및 사회참여
- 기타 목적사업을 위한 필요한 사항

### 다. 소사

대한여한의사회는 한의학의 발전과 학술 교류를 통한 회원의 역량 강화, 소외된 계층의 건강 증진 및 여한의사의 권익 옹호 등의 큰 뜻을 두고 1965년 3월 10일 창립 총회를 개최하면서 초대회장 석유순, 부회장 이연경, 총무 성해순 임원 체제로 “대한여한의사회”가 정식 출범하게 되었다. 1986년에는 대한여한의사회 주최로 전국학술대회를 개최하였고 지부 결성 및 정관 제정을 통해 명실상부한 여성의료인 단체로서의 면모를 갖추었다.

이후 학술대회, 의료봉사 및 회원 간의 친목도모를 위한 각종 행사 등의 활동을 하였으며, 1994년 7월 6일 대한한의사협회 산하 여성분과위원회가 설립되면서 활동 영역이 확대되었고, 여성단체와의 교류와 정책 활동 등 더욱 활발한 활동이 진행되었다. 1998년 11월 17일에는 대한한의사협회 정관 제47조 규정에 의거 산하단체로 규정함으로써 회칙 및 운영규정을 제정하여

대한여한의사회가 공식적인 단체로 인정되었으며 2013년 11월 사단법인으로 등기함으로서 제도권 안에서의 새로운 도약을 하게 되었다.

### 라. 조직구성

대한여한의사회는 중앙과 부산, 경남, 대구·경북, 강원, 충청, 광주·전남, 전북, 울산의 8개 지회로 이루어져 있으며, 회장을 중심으로 4인의 부회장과 총무이사, 재무이사, 기획이사, 법제이사, 의무이사, 편집이사, 학술이사, 정통이사, 홍보이사, 감사 2인, 대의원으로 구성되어 있다.





### 마. 2017년 주요 추진사업

대한여한의사회는 회원간의 정보공유와 소통, 학술교육을 위해 2017년도 정기 세미나를 2회 개최하였다. 지속 사업인 의료봉사 활동으로는 위안부 할머니들이 거주하는 나눔의 집과 미혼모 쉼터인 인천스텔라의 집, 그리고 다문화가족지원센터, 가정폭력피해 이주여성 쉼터에서 봉사 활동을 하고 있으며, 의료봉사를 통해 다양한 검사 장비 및 진단기기를 사용하여 현대화되고 과학화된 한의학과 한의약의 대국민 홍보 및 위상 제고에 노력하고 있다.

2017년도에는 한의대 본과 여학생들을 대상으로 한 선배여한의사들이 들려주는 멘토링대회를 개최하여 여한의사로의 진로에 대한 멘토역할을 담당하고 있다.

국가적 문제로 대두된 저출산 문제를 극복하기 위해서 한방난임치료사업에 적극 참여하여 사회문제에 적극 참여하며, 공익법인으로서의 역할을 수행해 나가고 있다. 또한 여자의사 주요단체(여의주) 여성과학인총연맹(여과총) 등 활발한 여성단체활동을 통해 여성 인재양성에 최선을 다하고 있다.

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 사)대한여한의사회 사무국
- 전화번호 / 전자우편 : 02)3663-8003 / alkom1@daum.net

## 7. 대한개원한의사협의회

### 가. 목적

한의학을 통한 국민보건 향상에 최선을 다하는 동시에, 한의학술 발전과 회원간의 친목을 도모하고, 개원한의사의 권익옹호 및 개원한의사 중심의 합리적 의료제도 정착과 개원한의사들의 임상 재교육을 목적으로 한다.

### 나. 사업

본회에서는 올바른 한방의료제도의 정착을 위하여 개원한의사와 관련한 의료제도/의료보험 제도의 조사연구 및 개선사업을 실시하고, 회원의 권익옹호를 위하여 사업을 진행하고 있다.

- 회원의 임상교육을 위한 세미나 및 동영상 강의 실시
- 진료지원전담팀 운영과 법률적 분쟁 및 소송에 대한 자문(자문변호사) 및 지원
- 공동구매를 통한 개원한의회 지원사업

### 다. 조직구성

본회는 회장을 중심으로 의장과 부의장으로 구성된 의결기관인 의장단을 두고 있으며 감독기관인 감사단과 회의 발전을 위한 고문단 또한 구성되어 있다.

### 라. 2017년도 추진사업

본회는 개원한의사들에게 자주 발생하는 진료기록부 작성의 어려움 해소 및 건강보험, 자동차보험의 이해를 돕기 위하여 ‘진료기록부 작성 및 보험실무’, ‘진단서 작성방법’ 등 한의원 운영에 꼭 필요한 행정업무교육 및 한의원에서 주로 사용하는 물리치료 장비 활용법에 대한 교육사업을 주기적으로 진행하고 있다.

또한 한의사들의 환자 진단 시 도움이 되는 혈액검사나 소변검사 등 이화학적 검사 장비들을 발굴하여 소개하는 등 객관적 진단을 위한 진단기 안내 및 공동구매를 지속적으로 해오고 있다.

한의원에서 자주 발생하는 의료사고에 대한 자문 및 건강보험 공단, 건강보험심사평가원, 보건복지부, 자동차 보험사 등과의 분쟁 해결에 대한 자문을 통하여 일선 한의원들의 금전적, 행정적 피해를 줄이거나 방지하며 한의사들의 의권을 지켜내기 위하여 노력하였다.

- 회원의 임상교육을 위한 세미나 및 동영상 강의
  - 1) 신규한의사를 위한 한의원 실무
  - 2) 진료기록부 작성 및 보험 실무
  - 3) 간단한 이학진단 및 물리치료장비 임상 응용
  - 4) 레이저침 임상응용세미나
  - 5) 세계적인 레이저 석학 초청 세미나
- 진료지원전담팀 운영과 법률적 분쟁 및 소송에 대한 자문(자문변호사) 및 지원
  - 1) 건강보험 및 자동차보험 문제 상담 및 법률 지원
  - 2) 의료분쟁 상담 및 법률지원
- 공동구매를 통한 한의원 지원
  - 1) 약재 공동구매 사업
  - 2) 검사 장비 공동구매 진행

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한개원한의사협회 사무국
- 전화번호 / 전자우편 : 02)3663-6056 / omd0908@hanmail.net

## 07

## 한약재 시장 현황

## 1. 한약재

## 가. 한약재(인삼류 제외) 생산 현황

국내 한약재 시장은 크게 농산물 한약재(약용작물) 시장과 의약품용 한약재(규격품) 시장으로 나눌 수 있다. 농산물 한약재는 생산(재배) 후 의약품용, 식용, 공업용 등으로 소비되며, 의약품용 한약재는 한약재 수치가공 업체를 통해 규격화되어 대부분 의약품용으로 소비된다.

한약재(약용작물) 재배 농가 수는 2012년부터 감소 추세를 보이다가 2014년 증가하였으나, 2015년부터 다시 감소 추세를 보여 2017년 37,108호로 집계되었다. 재배면적은 2012년 이후 다소간 증감을 보였으며, 2017년 전년대비 7.7% 감소하였다. 생산량은 2012년 이후 다소간 증감을 보이다가 2017년 70,456톤으로 전년대비 8.9% 감소하였다.

표 4-46. 한약재(약용작물) 재배 현황

(단위: 호, ha, 톤, 억 원)

구 분	2012	2013	2014	2015	2016	2017
농가수	43,822	38,656	41,146	40,799	39,389	37,108
재배면적	15,920	13,958	14,847	14,232	14,582	13,458
—수확면적	14,288	12,834	13,359	12,741	12,763	11,654
생산량	89,628	75,550	75,649	83,068	77,303	70,456
생산액	15,312	16,864	18,907	14,894	16,287	15,599

주: 생산액 = 농업분야 약용작물 생산액(인삼 제외)+임업분야 약용 생산액

※ 인삼류는 그 생산(재배)·유통규모 상 농산물 한약재 생산·유통 및 한약재 수출입 실적에 포함하여 집계되지 않고 있으며 생산 및 유통, 수출입 실적을 별도로 관리하고 있음.

자료: 농림축산식품부, 2017 특용작물생산실적; 농림축산식품, 농림업 생산지수; 산림청, 임산물생산조사

2017년 한약재(약용작물) 중 가장 많이 생산된 품목은 건강으로 11,147톤이 생산되었다. 다음으로는 산약, 오미자, 양유, 복분자 등의 순으로 많이 생산되었다. 지황, 당귀는 새로이 상위 10개 품목 리스트에 포함되었다.

표 4-47. 주요 한약재(약용작물) 품목별 연도별 생산 현황; 2017년 기준 상위 10개 품목

(단위: 톤)

품 목	2012	2013	2014	2015	2016	2017
건강(생강)	—	—	—	18,891	13,559	11,147
산약(마)	5,363	8,499	6,479	9,482	11,768	10,705
오미자	9,122	9,575	10,159	9,711	9,932	9,893
양유(더덕)	7,128	7,288	8,458	8,740	8,367	7,927
복분자	11,398	9,801	10,199	9,208	6,749	6,411
지황	1,147	1,176	507	1,363	1,337	6,281
식방풍(갯기름나무)	6,324	149	2,460	1,794	1,634	1,602
당귀(참)	1,857	1,627	1,345	1,371	1,398	1,461
강황	523	459	487	1,804	2,365	1,402

주1: 2017년 기준 가장 많이 생산된 한약재 순으로 작성

주2: 복분자, 오가피는 2007년까지는 기타 한약재에 속해 있다가 2008년 독립 집계되기 시작했으며, 양유는 2009년부터 독립 집계되고 있음.

주3: 건강은 생산 조사단계에서 일반식용과 약재용의 구분이 어려워 2014년까지 보고서에 기재하지 않았으나, 2015년부터 특용작물생산실적 보고서에 기재됨.

자료: 농림축산식품부, 2017 특용작물생산실적.

## 나. 한약재(규격품) 제조 현황

의약품용 한약재(규격품) 제조업체는 2017년 183개소로 이는 2016년 대비 약 12.8% 감소하였으며, 한약재 제조업체의 규격화 과정을 거친 한약재 총 생산액은 2017년 1,623억 원으로 전년대비 20.5% 감소하였다.

4-48. 한약재 규격품 생산규모

(단위: 개, 억 원)

구 분	2012	2013	2014	2015	2016	2017
제조업체 수	247 (189)	238 (163)	239 (162)	196 (130)	210 (128)	183 (124)
품목 수	488	458	460	429	429	455
생산액	1,935	1,824	1,860	1,742	2,043	1,623

주: 경구용 자하거 추출물 생산액 제외, 생산량에서 오공, 족력, 합개 등 마리 수로 계산된 것은 일부 제외 실적업체는 제조업체 또는 제조판매업체 중 생산실적이 있었던 업체 의미

자료: 식품의약품안전처, 식품의약품통계연보 제20호, 2018.



한편, 생산금액 기준 상위 10개 품목 중에서 2017년도에 가장 많이 생산된 품목은 녹용절편으로 생산량 65톤, 생산액 230억 원으로 집계되며, 녹용, 사향, 인삼 등의 순으로 많이 생산되었다. 2017년 대부분의 품목의 수량이 감소하였으며, 감초는 생산량이 27톤 증가하였으나 생산액이 약 5억 원 감소하였다. 그 외 백출, 반하는 2016년에는 상위 10개 품목에 해당하지 않았으나, 2017년에 새롭게 상위 10개 품목에 진입하였다.

표 4-49. 상위 10개 품목 한약재 규격품 생산 현황

(단위: Kg, 천 원)

	구분	2015		구분	2016		구분	2017	
		수량	금액		수량	금액		수량	금액
1	녹용절편	59,218	24,718,176	녹용절편	69,757	31,139,612	녹용절편	65,127	23,148,055
2	녹용	36,156	17,930,832	녹용	704,760	26,969,034	녹용	38,433	19,441,586
3	사향	99	10,988,909	사향	845	13,567,284	사향	129	16,285,532
4	인삼	99,537	9,118,195	인삼	168,033	9,315,517	인삼	69,748	5,489,038
5	사인	142,016	3,249,300	금박	9,918	5,879,500	감초	498,849	3,340,901
6	숙지황	317,764	3,007,183	녹각	101,025	5,014,203	녹각	79,160	3,081,585
7	황기	161,131	2,802,711	숙지황	371,426	4,220,511	백출	280,022	2,533,511
8	백출	372,230	2,768,481	감초	471,468	3,781,270	숙지황	225,338	2,444,888
9	작약	238,928	2,744,909	복령	545,988	3,304,182	복령	329,803	2,315,165
10	복령	398,268	2,701,318	사인	147,278	3,124,663	반하	93,118	2,131,051

주 : 상위 10개 품목 한약재(규격품)은 금액을 기준으로 선정함.  
 자료 : 식품의약품안전처, 식품의약품통계연보 제20호, 2018.

### 다. 한약재 수·출입 현황

2017년 한약재 총 수입액은 126,175천 달러로 전년대비 5.3% 증가하였고, 총 수출액은 9,694천 달러로 0.8% 증가하였다. 한약재 주요 수입국은 중국(53,100천 달러), 러시아(29,616천 달러), 뉴질랜드(16,585천 달러) 순이고, 수출국은 대만(2,719천 달러), 중국(2,123천 달러), 홍콩(1,771천 달러) 순으로 2017년 중국 한약재 무역 역조 현상이 심화되었다.

표 4-50. 국내 한약재 규격품 수입·수출 실적

(단위: 천 달러)

구 분	2012	2013	2014	2015	2016	2017
수입	102,943	112,392	122,791	120,615	133,312	126,175
수출	28,069	11,071	12,134	7,089	9,612	9,694

자료 : 한국의약품수출입협회 내부자료, 식품의약품안전처, 식품의약품통계연보 제20호, 2018.

표 4-51. 2017년 국내 한약재 수입·수출액 상위 10개국

(단위: 천 달러)

구분	수입		수출	
	국가명	수입액	국가명	수출액
1순위	중국	53,100	대만	2,719
2순위	러시아	29,616	중국	2,123
3순위	뉴질랜드	16,585	홍콩	1,771
4순위	카자흐스탄	10,564	일본	1,524
5순위	콜롬비아	3,717	태국	598
6순위	인도	3,119	베트남	464
7순위	베트남	2,552	미국	457
8순위	인도네시아	2,361	독일	25
9순위	태국	1,044	말레이시아	5
10순위	파키스탄	626	호주	3

자료 : 식품의약품안전처, 식품의약품통계연보 제20호, 2018.

생산금액 기준 상위 10개 품목 중 2017년도에 가장 많이 수입된 품목은 마황으로 수입량 883톤, 수입액 2,475천 달러로 집계되며, 감초, 복령, 백출 등의 순으로 많이 수입되었다. 그 외 현호색, 백출은 2016년 상위 10개 품목에 해당하지 않았으나, 2017년 새롭게 상위 10개 품목에 진입하였다.

표 4-52. 한약재 규격품 전체 및 상위 10개 품목 수입실적

(단위: kg, 천 달러)

	구분	2015		구분	2016		구분	2017	
		수량	금액		수량	금액		수량	금액
	한약재 전체	15,623,551	121,846	한약재 전체	17,669,546	133,311	한약재 전체	3,300,792	75,714
1	녹용	150,376	31,094	녹용	141,747	29,001	녹용	151,101	28,943
2	사향	134	10,340	사향	198	16,596	사향	202	16,201
3	우황	686	9,438	우황	527	8,745	우황	592	15,415
4	감초	979,086	3,405	반하	366,415	3,720	감초	790,895	2,518
5	사인	230,219	2,924	감초	971,591	3,541	복령	717,991	2,495
6	생녹용	56,032	2,880	사인	242,002	3,315	마황	883,062	2,475
7	복령	677,295	2,292	생녹용	54,908	3,170	반하	205,155	2,093
8	녹각	115,393	2,210	복령	849,400	3,011	생녹용	31,159	1,879
9	황련	104,083	2,036	마황	954,061	2,787	현호색	133,349	1,870
10	반하	202,622	2,029	녹각	122,779	2,390	백출	387,286	1,825

자료: 전체 수입실적 - 한국의약품수출입협회 내부자료, 한국의약품수출입협회 내부자료, 식품의약품안전처, 식품의약품통계연보 제20호, 2018.

2017년도 고가 한약재의 현황을 보면 고가이면서, 수입액의 가장 큰 비중을 차지하는 녹용의 수입량이 151톤으로 전년대비 7% 증가하였다.

표 4-53. 고가 한약재 수입 현황

(단위: kg, 천 달러)

구분	녹용		침향		우황	
	물량	금액	물량	금액	물량	금액
2011	248,695	17,516	-	-	755	12,827
2012	119,553	18,044	48	12	604	14,554
2013	126,604	19,714	-	-	646	14,886
2014	168,985	26,378	200	100	612	9,968
2015	150,376	31,094	50	2	687	9,438
2016	141,747	29,001	-	-	527	8,745
2017	151,101	28,944	100	5	594	15,414

자료: 식품의약품안전처, 식품의약품통계연보 제20호, 2018.

### 라. 한약재 시장 현황

서울경동약령시장의 경우, 2017년 기준 천마가 최고가로 거래되었으며, 구기자, 시호, 백출 순으로 높은 가격에 거래되었다. 백복령은 2016년도 거래 순위에 포함되지 않았으나 2017년 600g 기준 23,000원으로 거래되었다. 또한, 2012년 이후 4년 연속 최고가 약재로 거래되었던 천마는 2017년 600g 기준 52,000원으로 전년대비 39% 상승한 금액에 거래되었다. 특히 오미자, 황금의 도매가격이 상위 10개 안에 포함되었으며, 오미자의 경우 600g 기준 23,000원, 황금은 17,300원에 거래되었다.

표 4-54. 연도별 상위 10개 한약재 국내 도매가격 현황: 서울경동약령시장 기준

(단위: 600g 당 원)

	품 목	2012	품목	2013	품목	2014	품목	2015	품목	2016	품목	2017
1	천마	56,667	천마	75,000	천마	61,333	천마	50,000	음양곽	60,000	천마	52,000
2	음양곽	36,000	황기 (6년근)	69,166	음양곽	38,833	반하	30,833	영지	44,000	구기자	35,500
3	영지(상)	35,000	금은화	61,666	산약(산)	34,833	시호	24,167	천마	37,500	시호	32,000
4	오미자	34,333	산백작약	55,416	패모	30,000	현호색	23,833	반하	36,500	백출	30,300
5	맥문동- 밀양	28,333	(원)토사자	53,333	맥문동 (거심)	28,500	하수오	22,583	시호	26,500	감국	28,500
6	생산약	26,000	생산약	40,000	백복신	27,167	백출	22,500	구기자	25,600	백복령	23,000
7	식길경	25,667	오미자	37,000	시호(식)	26,000	백복령	22,250	감국	25,500	오미자	23,000
8	(토)반하	25,333	음양곽	36,166	구기자	25,167	구기자	21,133	백출	25,300	황금	17,300

주 : 서울 경동약령시장 도매가격을 중심, 특용작물생산실적 품목 중 고가 순으로 기재  
자료: 농림축산식품부, 2017 특용작물생산실적.

대구한약재도매시장의 경우 2017년 기준 반하가 최고가로 거래되었으며, 구기자, 천마, 백출, 시호 등의 순으로 높은 가격에 거래되었다. 구기자는 2016년도 10순위에 거래되었으나 2017년 600g 기준 32,677원으로 거래되었다. 그 외에 천궁(토), 창출, 백복령, 맥문동(거심)등이 도매 가격이 상위 10개 안에 포함되었으며, 천마의 경우 600g 기준 29,308원, 백출은 27,443원, 시호는 27,386원, 현호색은 26,749원에 거래되었다. 시장별 도매가격을 비교했을 때, 천마, 구기자와 시호는 서울경동약령시장에서 더 높은 가격에 거래되었다.

표 4-55. 연도별 상위 10개 한약재 국내 도매가격 현황: 대구한약재도매시장 기준

(단위: 600g 당 원)

	품목	2012	품목	2013	품목	2014	품목	2015	품목	2016	품목	2017
1	천마	44,765	영지	50,000	하수오(산)	160,000	천마	47,594	오가피	63,333	반하	34,831
2	반하	41,171	반하	47,073	방풍(원)	50,000	반하	32,421	반하	42,250	구기자	32,677
3	하수오(백)	37,853	천마	38,950	영지	50,000	시호	24,767	천마	34,410	천마	29,308
4	음양곽	32,167	하수오(백)	34,885	반하	41,329	현호색	24,090	산약(산)	30,500	백출	27,443
5	오미자	29,777	오미자	27,282	산약(산)	34,087	하수오	22,697	연교	27,230	시호	27,386
6	산약(산)	24,400	구기자	26,410	오미자	28,791	백출	22,533	백복신	25,542	현호색	26,749
7	백출	23,403	맥문동(거심)	26,098	맥문동(거심)	27,962	백복령	22,119	백출	25,462	천궁(토)	24,719
8	맥문동(거심)	23,069	백출	23,739	구기자	26,003	구기자	20,376	현호색	25,000	창출	22,681
9	시호(식)	22,543	시호(식)	23,366	현호색	25,000	창출	19,677	천궁(토)	24,609	백복령	19,686
10	구기자	21,779	패모	22,500	시호	24,708	맥문동(거심)	17,453	구기자	24,202	맥문동(거심)	17,522

주 : 대구한약재도매시장 도매가격을 중심, 특용작물생산실적 품목 중 고가 순으로 기재  
 자료 : 농림축산식품부, 2017 특용작물생산실적.

## ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한약진흥재단 공공정책팀
- 전화번호 / 전자우편 : 02)3393-4522 / mizu88@nikom.or.kr



## 2. 인삼류

### 가. 인삼류 생산 현황

인삼재배 농가수는 2012년 이후 증감을 반복하다 2017년에는 21,008호로 전년 대비 8.4% 감소하였다. 재배면적은 2012년부터 꾸준히 감소하였으나, 2016년까지 잠시 증가했다가 2017년에는 소폭 증가한 14,832ha로 추정되었다. 생산량은 지속적으로 증감을 반복하는 경향을 보이며 2017년 전년대비 14.3%증가한 23,310톤으로 추정되었다.

표 4-56. 인삼 재배 현황

구 분	단위	2012	2013	2014	2015	2016	2017
농가수	호	23,795	24,376	22,986	21,087	22,945	21,008
재배면적	ha	16,174	15,824	14,652	14,213	14,679	14,832
—수확면적		4,689	3,856	3,368	3,204	3,225	3,737
—신규면적		3,125	3,647	2,844	2,840	3,283	2,977
생산량	톤	26,057	21,968	20,978	21,043	20,386	23,310
생산가액	억 원	10,831	8,771	8,435	8,164	7,686	8,134
농가수 당 재배면적	ha/호	0.7	0.6	0.6	0.7	0.6	0.7
농가수 당 생산량	톤/호	1.1	0.9	0.9	1.0	0.9	1.1
정부지원	억 원	1,428	1,344	1,382	—	1,335	1,541

자료 : 농림축산식품부, 2017 인삼통계자료집.

인삼은 우리나라에서 생산하는 대표적인 한약재로서 2017년 23,310톤(M/T)이 생산되어 전년도 대비 14.3% 증가하였으나, 수삼 소비의 경우 2016년 7,249톤에서 2017년 5,749톤으로 전년대비 20.7%가 감소하였다. 인삼류의 소비형태는 전체생산량의 27.7%를 차지하는 수삼이 전량 국내에서 소비되고 있다. 약 1.8%를 차지하는 백삼용 인삼은 2016년에 비해 수출이 현저히 늘어났다. 전체생산량의 73.5%를 차지하는 홍삼용 인삼의 가공 제품류는 81.3%가 내수로 사용되었다. 전체 인삼류 중 약 67.3%가 가공제품용(건강기능식품 등)으로 쓰이며, 특히 홍삼은 98.6%가 가공 제품용으로 소비되고 있다.

표 4-57. 인삼류 소비형태

전체 생산량 23,310톤	수삼용 5,749톤(27.7%)	수삼소비 전량내수	
	홍삼용 17,129톤(73.5%)	뿌리삼 가공 1,657톤(9.7%)	수출 763(46.0%)
			내수 894(54.0%)
		가공 제품류 15,472톤(90.3%)	수출 2,900(18.7%)
			내수 12,572(81.3%)
	백삼용 429톤(1.8%)	뿌리삼 가공 210톤(49.0%)	수출 154(73.3%)
			내수 56(26.7%)
		가공 제품류 219톤(51.0%)	수출 193(88.1%)
			내수 26(11.9%)
	태극삼용 3톤(0.0%)	뿌리삼 가공 3톤(100.0%)	수출 0(0.0%)
			내수 3(100.0%)

주 : 추정기준 - 2017년 인삼농협, ㈜KGC인삼공사, ㈜농협홍삼의 판매 자료를 기준으로 작성  
 자료 : 농림축산식품부, 2017 인삼통계자료집.

### 나. 인삼류 제조 현황

한편, 인삼류 제품의 제조업체는 2017년 말 기준으로 593개소로 전년대비 1.2% 증가했으며, 인삼 재배지로 유명한 금산 등 충남지역은 438개소로 전국 인삼 제조업체의 73.9%가 밀집해 있다.

표 4-58. 인삼류 제조업체 현황

시 도 별	업 체 수	품목별 현황												
		홍삼	태극삼	백삼	흑삼	홍삼 태극삼 백삼	홍삼 태극삼 백삼 흑삼	홍삼 태극삼	홍삼 태극삼 흑삼	홍삼 백삼	홍삼 백삼 흑삼	태극삼 백삼	태극삼 백삼 흑삼	기타
서울	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
부산	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
인천	7	4	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	1	-
대전	3	-	-	1	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-
경기	12	7	-	-	-	3	1	-	-	1	-	-	-	-
강원	6	3	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-
충북	18	11	-	-	-	2	2	-	-	-	-	-	-	3
충남	438	23	1	-	-	39	33	1	1	59	23	9	1	5
전북	55	28	-	-	-	14	-	-	-	5	1	5	-	-
전남	5	4	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
경북	45	8	-	1	1	9	1	2	2	10	2	-	1	7
경남	3	1	-	1	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-
세종	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
계	593	89	2	249	4	69	38	3	3	77	27	14	3	15

자료 : 농림축산식품부, 2017 인삼통계자료집.

### 다. 인삼류 수출입 현황

인삼류 수출입은 대부분 제품화된 형태로 이루어지고 있으며, 수출액은 2013년 이후 꾸준한 감소세를 보이다 2017년 1억 2,756만 5천 달러로 전년도 대비 16% 증가하였다. 한편 수입량은 증감추세를 반복하다가 2017년 3,538만 달러로 전년도 대비 19.1% 감소하였다. 인삼류 수출입 무역수지는 2012년 1억 4,770만 8천 달러에서 2017년 1억 2,402만 7천 달러로 전년대비 18.3% 증가했다.

표 4-59. 연도별 유형별 인삼류 수출입 동향

(단위: 천 달러)

구 분		2012	2013	2014	2015	2016	2017
수출	원형수삼/백삼/홍삼	77,403	99,241	100,524	77,041	44,353	60,157
	인삼류제품	73,425	75,675	58,776	58,049	64,727	67,238
	인삼부산물	15	15	543	23	115	170
	계	150,843	174,931	159,843	135,113	109,195	127,565
수입	원형수삼/백삼	73	13	41	40	81	19
	인삼류제품	2,829	3,872	3,285	4,062	4,294	3,422
	인삼부산물	—	—	75	15	—	97
	계	3,135	3,885	3,401	4,117	4,375	3,538
무역수지		147,708	171,046	156,442	130,996	104,820	124,027

주 : 인삼류제품: 인삼분, 임상정, 인삼차, 인삼액즙, 인삼음료 등. 인삼 제제 및 조제품은 제외  
자료 : 농림축산식품부, 2017 인삼통계자료집.

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한약진흥재단 공공정책팀
- 전화번호 / 전자우편 : 02)3393-4522 / mizu88@nikom.or.kr

## 08

## 한약제제 시장 현황

## 1. 한약제제 생산 현황

국내 한약제제 생산액은 2017년 3,619억 원으로 2016년 2,959억 원 대비 약 22% 증가한 것으로 추정되며, 이는 단미엑스제, 단미혼합엑스제, 기타 한약복합제제를 포함한 수치이다. 한편, 한방 병·의원 처방용 단미엑스제 생산액은 2006년 이후 계속 10억 원 미만을 유지하다가 2014년 약 12억 원으로 급격히 증가하면서 2017년에는 22억 원으로 나타났다. 단미혼합제제의 생산액은 2008년 이후 감소와 증가를 반복하고 있는 추세이다. 2016년 전체 한약제제 중 약 89%는 기타 한약복합제제가 차지하고 있다.

표 4-60. 한약제제 생산 현황

(단위: 억 원)

구 분	2012	2013	2014	2015	2016	2017
한약제제 총 생산액	2,817	2,866	2,962	2,776	2,959	3,619
단미엑스제	8	6	12	14	16	22
단미혼합제제	258	251	375	282	333	374
기타 한약복합제제	2,554	2,609	2,575	2,481	2,610	3,223

※ 단미엑스제 : 한방 의료보험급여 처방 조제용 개별 한약제 추출 과립  
 단미혼합엑스제 : 단미엑스제를 기존 한방 처방 비율에 맞춰 혼합한 제제  
 기타 한약복합제제 : 우황청심원 등 기존 한방 방제를 제제화한 한약제제

자료 : 2011은 한국보건산업진흥원 내부자료, 2012~2014는 한국제약협회 자료를 한국한의약연구원에서, 2015~2017은 한약진흥재단에서 재가공

## ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한약진흥재단 공공정책팀
- 전화번호 / 전자우편 : 02)3393-4522 / mizu88@nikom.or.kr



## 09

## 한의 의료기기 시장 현황

## 1. 주요 한의 의료기기 생산 현황

국내 주요 한의 의료기기 시장규모(생산액 기준)는 2017년 약 579억 원으로 전년대비 8.9% 증가하였다. 생산액 기준 가장 큰 시장을 형성하고 있는 저주파자극기는 생산액 약 247억 원으로 전체 시장의 42.7%를 차지하고 있으며, 침은 약 216억 원으로 37.3%를 차지하였다.

※ 한의 의료기기 시장은 저주파자극기, 맥파계, 맥파분석기, 피부저항측정기, 침, 부항기, 온구기 등 7개 품목에 한해서 조사하였음.

표 4-61. 한의 의료기기 주요 품목별 생산 현황

(단위: 개, 천 원)

분류 번호	한글품명	2015		2016		2017	
		생산량	생산액	생산량	생산액	생산량	생산액
A16010	저주파 자극기	24,816	22,641,131	29,078	24,451,488	47,120	24,669,661
A23040	맥파계	4,472	520,205	4,133	499,920	9,678	497,757
A23050	맥파분석기	129	174,160	9	51,760	11	58,520
A30300	피부저항 측정기	12	42,000	39	66,000	35	65,000
A84010	침	2,159,524,032	19,867,334	807,378,169	20,139,223	2,614,657,797	21,621,486
A84020	부항기	43,159,210	7,355,324	13,529,340	5,827,416	44,111,135	8,214,194
A84030	온구기	607,091	1,855,169	27,439	214,0471	1,168,685	2,783,651
합 계		2,203,319,762	52,455,323	820,968,207	53,176,278	2,659,994,461	57,910,269

주: 업체수의 경우, 2015년부터 '의료기기 품목 및 품목별 등급에 관한 규정'이 개정되면서 분류번호가 변경, 세부품목별 업체수가 아닌 대분류별 업체수로 제시됨에 따라 위 표에서 삭제됨.

자료: 한국의료기기산업협회, 2018 한국의료기기산업협회 연감

## 2. 주요 한의 의료기기 수출입 현황

한의 의료기기 수출액은 2017년 약 1,425만 달러로 전년대비 24.8% 증가했으며, 가장 많이 수출된 품목은 침으로 약 852만 달러가 수출되었다. 수입액 또한 2017년 약 491만 달러로 전년대비 72% 증가하였으며, 가장 많이 수입된 품목은 침으로 약 377만 달러가 수입되었다.

표 4-62. 한의 의료기기 주요 품목별 수출 현황

(단위: 개, 달러)

분류 번호	한글품명	2015		2016		2017	
		수출량	수출액	수출량	수출액	수출량	수출액
A16010	저주파 자극기	1,706	2,562,880	1,698	3,231,930	2,409	4,192,662
A23040	맥파계	600	131,584	766	152,028	6,901	185,960
A84010	침	735,986,913	9,243,332	26,765,985	7,800,175	1,226,193,839	8,521,432
A84020	부항기	51,300	803,278	89,920	417,127	1,481,809	1,280,358
A84030	온구기	49,150	147,756	483	7,938	99,450	72,940
합 계		736,089,670	12,896,830	26,858,224	11,417,376	1,227,784,408	14,253,352

주 : 업체수의 경우, 2015년부터 '의료기기 품목 및 품목별 등급에 관한 규정'이 개정되면서 분류번호가 변경되어 전년 한국의료기기산업협회 연감에서 세부품목별 업체 수가 아닌 대분류별 업체수로 제시됨에 따라 위 표에서 삭제됨. 랜셋은 한방의료기기에 해당한다고 보기 어려워 삭제함.  
자료 : 한국의료기기산업협회, 2018한국의료기기산업협회 연감

표 4-63. 한의 의료기기 주요 품목별 수입 현황

(단위: 개, 달러)

분류 번호	한글품명	2015		2016		2017	
		수입량	수입액	수입량	수입액	수입량	수입액
A16010	저주파 자극기	996	908,481	882	722,989	758	934,483
A84010	침	1,422,736	2,684,467	43,745,470	2,029,315	592,604,102	3,768,804
A84020	부항기	46,425	63,221	70,949	73,331	8,779	82,493
A84030	온구기	373	38,033	421	46,676	328	33,947
합 계		1,470,537	3,713,923	43,788,707	2,855,373	592,613,994	4,914,330

자료 : 한국의료기기산업협회, 2018한국의료기기산업협회 연감

### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한약진흥재단 공공정책팀
- 전화번호 / 전자우편 : 02)3393-4522 / mizu88@nikom.or.kr

## 10

## 한방산업 추진 현황

## 1. 한약진흥재단

## 가. 한약진흥재단 조직 구성

한약진흥재단은 “한의학 육성 및 산업진흥을 통한 국민의 건강한 삶과 국가 경제에 기여하기 위한 한의학의 미래가치를 창조하는 한의학산업 진흥 선도기관”을 지향하고 있으며 2016년 한국한방산업진흥원과 전남한방산업진흥원 두 기관 통합과 함께 본원 외 3개의 분원을 설치하였다. 2017년 현재 4본부, 2센터로 이루어져 있으며 각 본부 하에 3팀씩 총 12팀으로 구성되어 있고 한의표준임상진료지침 개발사업단이 편성되어 있다. 한의학산업육성 기반구축, 한약 공공인프라 구축, 재단 고유기능 사업화 추진, 한약자원관리 고도화 및 확산, 한의표준임상진료지침 개발 및 관리 등의 업무를 수행하고 있다.

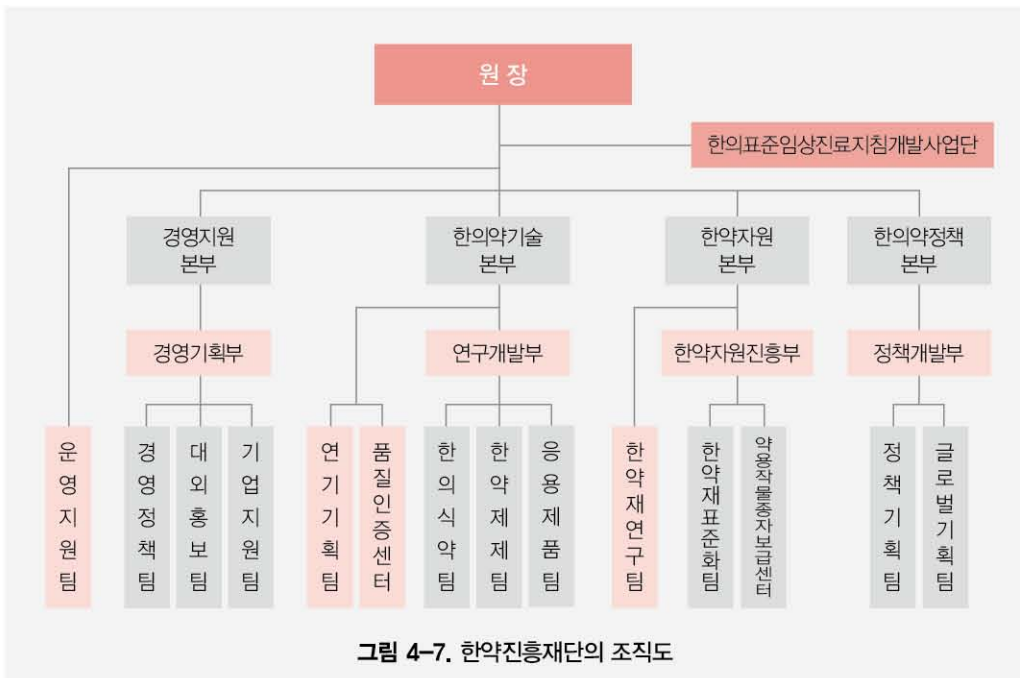


표 4-64. 연도별 한약진흥재단 예산 및 인력 규모

(단위: 백만 원 명)

	2016	2017
예산	20,517	25,517
인력 (정규직)	56	66

주: 인력은 정원 기준

자료: 한약진흥재단 내부자료

## 나. 추진계획 및 주요 추진 사업

표 4-65. 한약진흥재단 단계별 추진계획

		2017	2018	2019	2020
한약 정책개발	- 근거 구축 - 보장성 강화	국외 동향분석(중국, 대만 등)		국외 동향분석(미국, 유럽 등)	
		한약 정보센터 구축 전략수립	빅데이터 기반 한약 정보센터 구축		한약 정보센터 고도화
		한약 보장성 강화 방안 마련	한약 수가 개발 지원		한약 급여 확대
한약자원 관리 강화	- 생산기반조성 - 산업화 소재개발 - 품질관리 및 유통 체계 강화	우수한약재 생산 체계 구축	우수한약재 생산기술 전국 확대		우수한약재 수출 강화
		한약재 유통 및 품질관리 체계 구축		한약재 품질 인증 및 모니터링 강화	
		한약소재 구축 체계 정비	한약소재 국내 분양 확대		해외 분양 강화
한약 의약품 개선	- 기존 의약품 개선	한약 의약품 품질 강화		한약 의약품 제도 개선	한약 의약품 보장성 강화
		의약품 인프라 구축			
		신약 후보 물질 발굴		신약 개발	
산업화 및 국제 경쟁력 강화	- 산업 활성화 - 국제 경쟁력 강화	한약 의료기기 관련 산업 활성화 방안 마련	한약 의료기기 산업 활성화		
		한약 기업 지원 체계 구축		글로벌 한약 기업 육성 지원	
		한약 콘텐츠 개발		국내외 홍보 강화 및 인식개선	

표 4-66. 한약진흥재단 2017년 주요 추진사업

(단위 : 백만 원)

구분	사업명		사업기간	사업비 지원기관		사업비
한약산업 육성 기반 구축	한방소재은행구축사업		2016.01~2020.12	복지부, 대구시, 경북도		1,800
	한약제제 현대화 (제형개선) 사업	한약제제 현대화 (약효표준화) 사업	2015.01~2019.12	복지부, 대구시, 경북도	복지부, 전남도	1,792
	한국 토종자원의 한약재 기반구축사업		2016.01~2020.12	복지부, 전남도		1,400
	한의 약침약제 규격 표준화 사업		2015.01~2019.12	복지부, 대구시, 경북도		600
한약 공공 인프라 구축	한약 비임상연구시설(GLP) 구축 컨설팅		2017.01~2017.12	복지부		250
	한약 비임상연구시설(GLP) 구축 설계		2017.01~2017.12	복지부		250
	임상시험용 한약제제 생산시설(GMP) 구축 컨설팅		2017.01~2017.12	복지부		250
	임상시험용 한약제제 생산시설(GMP) 구축 설계		2017.01~2017.12	복지부		250
	탕약 정보시스템 구축		2017.01~2017.12	복지부		200
	원외탕전 평가인증제 마련		2017.01~2017.12	복지부		200
재단 고유기능 사업화 추진	한의임상진료정보화		2017.01~2017.12	복지부		300
	한약의 세계화 추진사업		2017.01~2017.12	복지부		1,606
	성과관리시스템 구축		2017.01~2017.12	복지부		200
	한약의 국내외 인식개선 및 글로벌홍보		2016.01~2017.12	복지부		600
한약자원관리 고도화 및 확산	한약재 품질검사		계속	자체		—
	우수 한약재 종자·종묘 보급		계속	자체		—
한약표준임상 진료지침 개발 및 관리	한약표준임상진료지침 개발, 통합임상정보센터 구축 및 한약의 치료기술 및 처방 공공자원화		2017.01~2017.12	보건산업진흥원		5,470



## 다. 국제 교류 협력 현황

표 4-67. 2017년도 한약진흥재단 국제 교류 협력 현황

유 형	대상 국가/기관	주요 내용
국제MOU	홍콩/퓨라람	<ul style="list-style-type: none"> <li>전통의학 분야 혁신 도모를 위한 MOU 체결</li> <li>한의학 임상정보 플랫폼 기술협력, 제형 및 신약개발, 해외 시장 진출 협력 등</li> </ul>
	미얀마/ 보건부 전통의학국	<ul style="list-style-type: none"> <li>전통의학 분야 교류협력 MOU 체결</li> <li>한의학 제형기술 공동연구, 한약재 재배 기술협력, 전통의학 정책·제도 정보 교환, 전문가 상호교류 추진 등</li> <li>한-미얀마 전통의학 교류회 개최('17. 9.26)</li> </ul>
WHO 서태평양 사무처 (WPRO)	WPRO	<ul style="list-style-type: none"> <li>한약 품질 및 안전성 향상을 위한 해외 연구자 연수</li> <li>몽골 연수자 3명, 한약재 품질 관리 및 연구 등 연수</li> </ul>

자료 : 한약진흥재단 내부자료

### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한약진흥재단 혁신성장일자리팀
- 전화번호 / 전자우편 : 053)810-0355 / greenkeys@nikom.or.kr

## 2. 지자체 한방산업 추진 현황

### 가. 대구광역시

대구시는 359년 전통의 대구약령시를 비롯한 한약진흥재단, 한의기술응용센터, 한방산업지원센터, 대구한의대학교 등 한방산업 진흥이 가능한 다양한 인프라를 바탕으로 한의신약개발, 한방제품개발 등 한의약 육성사업 및 한방산업 지원사업을 추진하고 있으며, 약령시의 정체성과 전통성을 지키고자 ‘대구약령시 한방·건강·힐링 테마거리’라는 콘셉트로 한방산업과 문화산업의 접목을 시도하는 등 각종 사업을 추진하고 있다.

#### 1) 한의약산업 기반

대구경북권은 전국 최대의 한약재 생산지로서 전국 한약재 생산량의 26.9%를 공급하고 있고, 대구시에는 860여개의 한방병·의원과 한약진흥재단, 한방산업지원센터 등 연구개발과 제품개발을 지원하는 다양한 한의약산업 관련 기관이 있다.

표 4-68. 대구광역시 한의약산업 기관 현황

기관명	주요사업내용	비 고
한약진흥재단	<ul style="list-style-type: none"> <li>한약재 품질검사 및 안전성 확보, 천연물물질은행사업, 한약제제 제형 현대화사업, 한방 바이오소재은행 구축사업, 한의약침약제 규격 표준화 사업, 대한민국한방엑스포, 약용작물 명품화지원사업 등</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>한방 제품개발 촉진</li> <li>다양한 제형개발 및 한약제제 고품질화</li> <li>정제 천연물질 확보 및 분양으로 신제품 개발기간 단축</li> <li>생물전환 신규활성물질 확보</li> <li>한의 약침약제 규격표준화</li> <li>한방제품 홍보 마케팅 지원</li> </ul>
한국한의학연구원 한의기술응용센터	<ul style="list-style-type: none"> <li>한의학예방·치료기술 개발, 융복합 한의기술 실용화, 지역전략산업(한방·바이오분야) 기술 지원 등</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>천연물신약, 한방의료기기, 한의치료기술 개발 목적</li> <li>대구경북 첨단의료복합단지내 ('15. 6월 개소)</li> </ul>
한방산업지원센터	<ul style="list-style-type: none"> <li>한방제품개발 지원, 한방제품 임상시험, 창업 교육, 의약외품 시제품 생산 등</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>대구시 스타기업 발굴 및 육성</li> <li>지역한방제품 지원을 통한 한방기업의 경쟁력 제고</li> <li>신규 고용창출 및 전문인력 양성</li> </ul>
대구한의대학교	<ul style="list-style-type: none"> <li>방제과학글로벌연구센터(MRC) 지원사업</li> <li>한방생명자원연구센터(RIC) 지원사업</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>급만성 간질환의 전통방제학 접목한 한방 약물 배합이론 접목연구</li> <li>천연물 기능성 소재 발굴 및 케어 제품 개발, 연구장비 활용 지원 등</li> </ul>

## 2) 한의약산업 연구개발 사업

대구시는 한의약 분야 연구개발의 중요성을 인식하여 2003년부터 지역 한의과대학에 한의약 관련 연구개발을 지원하기 시작하였고, 현재까지 한약진흥재단을 비롯한 관련 연구기관에 R&D사업을 지원하고 있다.

표 4-69. 대구광역시 한의약산업 육성사업

사업명	사업기간	총사업비	주요사업내용	비고('17년 추진)
한약제제 제형 현대화 사업	'12~'21	129억	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 다빈도 처방 한약제제 분석 및 개발 대상 조사</li> <li>- 수요에 맞춘 다양한 한약제제 개발 및 표준 매뉴얼 제작</li> <li>- 원처방과 개발제형간 약효동등성 및 안정성 확보</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 한약제제 8개 처방, 3개 제형 14 품목(연조엑스 5, 정제 6, 과립제 3) 개발</li> <li>- 한약제제 기업기술지원 (8품목), 한방건강보험 급여 등재(7품목) 등</li> </ul>
한의약침약제 규격 표준화 사업	'15~'19	30억	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 한방약침약제의 규격화·표준화, 제조공정 및 품질관리 기준 확립</li> <li>- 안전성·유효성 평가를 통한 한의약침 제약화 기반 구축</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 약침시제품 개발 4건 (천수근약침, 상기생약침, 인삼약침, 황련약침)</li> <li>- 약침 조제공정 및 품질관리 기준 확립(4건) 등</li> </ul>
한의약 소재은행 구축사업	'11~'20	190억	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 고순도 정제 천연물질 확보 및 분양</li> <li>- 은행기능(보관, 유·무상 분양)을 통한 한방제품개발 촉진</li> <li>- 생물전환 추출물·분획물 확보 및 분양, 기업지원 등</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 천연물질 100종 확보, 생물전환대 사체 분획물 1,500종 확보, 유·무상분양</li> <li>- 특허출원 9건/등록 6건, 논문게재 6건 등</li> </ul>
방제과학 글로벌 연구센터 운영	'11~'18	96억	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 한방 약물이론의 객관적 기반 확립</li> <li>- 한의과학 전문인력 양성</li> <li>- 신규배합약물을 응용한 멀티 타겟 한방신약 개발</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 간질환의 예방 또는 치료용 조성물 1건 특허등록, 특허출원 3건</li> <li>- 논문 26편(SCI 22편/비SCI 4편), 인력양성 6명(석사 4명/박사 2명)</li> </ul>
식품영양 유전체연구센터 운영	'15~'18	23억	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 식이성 만성질환(비만, 당뇨, 심혈관계 질환, 암 등)의 예방 및 개선을 위한 식품영양유전체 기술 확립 및 활용기술 도출</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 특허출원 22건(국내 17건, 국외 5건), 특허등록 11건, 논문 31편(SCI)</li> <li>- 인력양성 7명(석사 4명, 박사 3명), 기술이전 2건</li> </ul>
임상시험용 한약제제 생산시설 (GMP)구축	'17~'19	115억	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 고품질 임상용 한방 위약 (placebo) 조제 및 한약제제 전문위탁 생산</li> <li>- 민간에서 자체 추진이 어려운 한의약 인프라 구축을 통한 연구개발 및 기업지원으로 국내 제약사 투자유치</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 침복단지 입주 승인 및 계약체결('17. 4월)</li> <li>- 한약제제 생산시설 기본 설계 및 실시설계('17. 9월)</li> <li>- 부지매입 계약체결('17. 12월)</li> </ul>

## 3) 약령시 활성화사업(한의학 문화사업)

대구는 359년 전통의 대구약령시 한방상권 활성화와 특화된 관광명소의 위상 확보를 위하여 약령시한방문화축제와 약령시한의학박물관, 약령시 문화관광형시장 육성사업을 추진 중에 있으며, 한방제품전시·체험·판매장, 홍보관, 문화체험, 한방기업 입주 공간 제공 등을 내용으로 하는 한방의료체험타운 조성 등 한의학 문화의 확산을 위하여 노력하고 있다.

표 4-70. 대구광역시 한의학 문화산업

구 분	주요사업내용	비고('17년 추진)
대구약령시 한방문화축제	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 대구약령시 활성화와 한방산업 육성을 위해 매년 5월 개최</li> <li>- 고유제를 시작으로 개막식, 한방 전시·체험·참여 행사 등</li> <li>※ 2017년 문화체육관광부 지정 『문화관광 유망축제』 선정</li> </ul>	제40회 한방문화축제 • 기간/장소 : '17.5.3~5.7 대구약령시 일원 • 주관 : (사)약령시보존위원회 • 사업비 : 5.24억 원 (국비 0.84, 시비 4, 민자 등 0.4) • 방문객 : 244,688명 • 경제적 유발효과 : 46억 원
대구약령시 한의학박물관 운영	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 위치 : 대구시 중구 달구벌대로 415길</li> <li>- 규모 : 연면적 1,756㎡(지상2~3층)</li> <li>- 역사·문화존, 유물 전시존, 어린이·영상물 체험존 등(전시프로그램)</li> <li>- 한방족탕체험, 한방비누·립밤 만들기, 향첩 만들기 등(체험프로그램)</li> <li>※ 옥외 한방족욕체험장(무료)</li> <li>- 전통문화, 한방체험 주제(교육프로그램)</li> <li>- 기타 전통민속놀이(옥외광장), 약초동산, 한방브랜드 제품 판매장</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 2015년도               <ul style="list-style-type: none"> <li>• 방문객 : 130,544명(외국인 8,990)</li> <li>• 체험 프로그램 참여 : 9,771명</li> </ul> </li> <li>- 2016년도               <ul style="list-style-type: none"> <li>• 방문객 : 135,861명(외국인 12,315)</li> <li>• 체험 프로그램 참여 : 8,609명</li> </ul> </li> <li>- 2017년도               <ul style="list-style-type: none"> <li>• 방문객 : 139,477명(외국인 18,133)</li> <li>• 체험 프로그램 참여 : 9,526명</li> </ul> </li> </ul>
대구약령시 문화관광형시장 육성사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 약령시 고유의 자원을 활용하여 한방 특화형 문화·관광·체험형 시장 육성</li> <li>- 사업기간 : '16. 5~'19. 2</li> <li>- 총사업비 : 18억 원(국 9, 지방비 9)</li> <li>- 사업내용 : ICT융합사업, 자생력 강화, 기반설비조성, 문화공연 등</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 1점포 1박물관 조성(10개소)</li> <li>- 시장 안내간판 설치, 한방체험공간 조성</li> <li>- 한약재 정보DB(100종) 구축 및 한방DIY 레시피(70종) 개발·보급</li> <li>- 스토리텔링 한방포토존 설치 (조형물 2식, 벽화 3식)</li> <li>- 협동조합 설립 및 상인 아카데미 운영</li> </ul>
한방의료체험 타운 조성	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 위치 : 대구 중구 종로2가 39-1</li> <li>- 규모 : 대지954.3㎡, 연면적 2,608㎡ (지하1, 지상7)</li> <li>- 사업기간 : '16년~'18년(3년)</li> <li>- 총사업비 : 100억 원(국비 50, 시비 50)</li> <li>- 사업내용 : 한방제품전시·체험·판매장, 홍보관, 문화체험, 기업 입주 공간 등</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 공사 착공('17. 12월)</li> <li>- 위탁기관 선정('18년)</li> <li>- 공사 준공 및 시설 운영('19년)</li> </ul>
약령시 에코한방웰빙 체험관 운영	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 위치 : 대구시 중구 남성로 24</li> <li>- 규모 : 부지 662㎡, 연면적 756.44㎡ (지하1, 지상2)</li> <li>- 개관 : 2014. 8월</li> <li>- 위탁운영:대구약령시 RIS 사업단</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 친환경적인 명상·정신문화체험</li> <li>- 1층 : 에코전시실, 한방 찻집</li> <li>- 2층 : 힐링타임, 사랑방 休 운영</li> </ul>

## 4) 한방산업 육성 및 지원

대구시는 한방산업 경쟁력 강화를 위해 지역 기업의 한방제품 개발 및 맞춤형 기술을 지원하고, 기존 인프라를 활용한 시제품 제작 지원, 한방제품 전시회 개최 등 지역 한방관련 기업의 경쟁력 강화에 기여하고 있다.

표 4-71. 대구광역시 한방산업 육성 및 지원사업

사업명	사업기간	총사업비	주요사업내용	비고('17년 추진)
신활력한방산업 육성사업	'17.1~ '17.12	2.5억	- 지역 기업의 고부가가치 한방제품 개발 및 맞춤형 기술 지원	- 제품고급화 10건, 임상지원 2건, 기술지도 22건, 기술이전 5건 - 국내 전시회 참가 지원(9개기업), 연구개발 과제 수주 1건 등
지역주력사업 육성사업 기업지원	'17.1~ '17.12	3.4억	- 주력제품 고부가가치 시제품제작 및 인프라 활용 상용화 지원	- 시제품제작 지원 16건, 14건 상품화, 지원기업 매출 19.5%증가, 수출 14.8%증가, 고용 19.1%증가
동의고방 슈퍼푸드 글로벌 명품화사업	'17.4~ '19.12	21억	- 대표 한류 특화산업인 한방산업과 지역 식품산업 융합을 통한 한방 먹거리산업의 고부가가치화	- 참여기업 매출 35%, 수출 25%, 고용 32% 증가
한방소재 융복합 기능성 라이프케어 제품상용화사업	'17.4~ '19.12	23억	- 전통 한방소재 융복합을 통한 라이프케어 산업 육성 및 지역 2차산업 생태계 조성을 통한 전후방산업 연계 성장 도모	- 참여기업 매출 38.4%, 고용 28.6 증가
대한민국 한방 엑스포 개최지원	'01~ 매년		- 사업내용 : 한방산업동향 및 중소 한방기업제품 홍보·마케팅 - 부대행사 : 학술세미나, 학술대회, 무료진료 등	- 제17회 한방엑스포 • 기간 : '17. 6. 23~6. 25 • 장소 : 대구EXCO • 주최 : 대구시, 경상북도 • 주관 : 한약진흥재단 • 규모 : 131업체, 149부스 • 참관 : 30,203명

## ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대구광역시 의료산업과
- 전화번호 / 전자우편 : 053)803-6781 / lsangwon@korea.kr



## 나. 경상북도

### 1) 경상북도 한방산업 육성 전략

#### ① 한국한방산업진흥원 건립('05~'16) 추진전략

- 대구·경북을 한방산업의 메카로 육성
- 한의약과 한방제품의 안전화, 표준화, 과학화로 신뢰성 확보
- 한방자원과 첨단기술의 융합으로 한방산업을 고부가가치



## ② 사업개요

- 1단계사업('05~'11) : 324억 원(국 120, 도 103, 대구 88, 민자 13)
  - 기반구축 : 부지 9,911㎡, 건물 5,500㎡ [분원-부지 435㎡, 건물 1,379㎡]
  - ※ 부지매입 35(경북 25, 대구 10), 건축 118, 장비구입 80, 운영비 91
- 2단계사업('12~'16) : 94억 원(도 47, 대구 47)
  - 진흥원 운영 : 한방산업 조기 활성화, 기술개발, 기업지원 사업 등
  - 위 치 : 경산시 화랑로 94 (분원 : 대구 약령시)
  - 주요기능 : 정책개발, 한약재품질인증, 한약재 선진화, 한방산업화 연구 등
  - 시설 규모 : 484종 699대

## 2) 주요 사업

표 4-72. 경상북도 한방산업 주요 산업

(단위 : 백만 원)

구 분	사업기간	사업내용	총사업비	비 고
한국한방산업 진흥원 건립·운영	2005~ 2016	천연물 물질은행 구축, 생물 전환 대사체은행 구축, 한약제제 제형 현대화사업, 대한민국한방엑스포 개최 등	418억 원(국비 120, 경북도 150, 대구시 135, 민자 13) ※ 건립운영비임	• 한국한방산업진흥원 한약진흥 재단으로 명칭 변경, 2016년에 는 국가기관으로 승격
천연물 물질은행 사업	2011~ 2015	천연물질 분리정제 및 대외협력체계 구축	80억 원(국비 40, 경북도 20, 대구시 20)	• 천연물질 924종 확보 - 유상 156기관, 378건 - 무상 177기관 196건 • 라이브러리 분양 297기관 33건 • 연구성과 논문5건, 특허등록 1 건, 특허출원 2건
한약제제 현대화 사업	2012~ 2020	수요에 맞춘 다양한 제형의 건강보험용 한약제제 개발	129.6억 원(국비 64.8, 경북도 32.4, 대구시 2.4)	• 한약제제(복합) 제형개발 26건 (정제, 과립제, 캡슐제 등) • 건강보험용 한약제제 처방38 건, 처방별 한약제제 제형개 발 67건 • 식약처 품목허가 36건, 건강보 험등재 19건
한방바이오 소재은행 구축사업	2014~ 2015	한약재로부터 생성된 생물전환 대사체 분획물 은행구축	20억 원(국비 10, 경북도 5 대구시 5)	• 생물전환대사체 분획물 1,001 종 확보 • 생물전환대사체의 생리활성 탐 색 및 분석자료 1,001종 완료 • 생물전환대사체 홈페이지 개설 및 라이브러리 DB구축
한약약품 규격 표준화 사업	2015~ 2019	다빈도 한약약품의 규격화 및 표준화 한약약품의 제조공정 및 품질관리 기준설정	30억 원(국비 15, 경북도 7.5 대구시 7.5)	• 한약약품 시제품 개발 12건 • 기술이전1건, 논문투고 4건, 특 허등록 1건, 특허출원3건, 매뉴 얼 제작 및 보급

구 분	사업기간	사업내용	총사업비	비 고
한의학 소재은행사업 (천연물물질 은행, 한방 바이오소재 은행)	2016~ 2020	한의학소재로부터 분리, 정제된 천연물질을 은행으로 구축한의학 소재의 생물전환을 통한 기능성 증강 소재은행 구축	90억 원(국비 45, 경북도22.5 대구시 22.5)	<ul style="list-style-type: none"> <li>고순도 천연물질 1,220건</li> <li>한약재 생물전환 분획물 6,032종 확보 및 분석자료 구축</li> </ul>
안동 우수한약 유통지원 시설 (BTL)	2007~ 2029	향은·향습 저장시설, 품질검사시설, 전처리시설 등	199억 원(국비,99, 경북도 50, 안동시 50)	(주)글로벌허브 민간위탁 운영

### 3) 경상북도 소관 한의학 관련 문화산업 콘텐츠 현황

#### ① 제17회 대한민국 한방엑스포(대구·경북 공동개최)

- 사업규모 : 131개 업체 149개 부스, 30,203명 참관
- 주 관 : 한약진흥재단
- 장 소 : EXCO 1층 전시장
- 사업내용
  - 한방산업 관련기관, 연구소, 사업단, 기업 등에서 개발한 제품들을 박람회를 통해 홍보
  - 마케팅 할 수 있는 한의학 전문 전시회(천연물연구세미나, 경북화장품 육성사업 세미나
  - 대한한약학회 학술대회, 대구한의학회 학술대회, 한방천연색소체험, 한방무료진료 등
  - 부대행사 동시 개최

#### ② 제15회 영천한약축제

- 사업규모 : 194천명(외지방문객 66.5%, 경제적파급효과 131억 원)
- 주 관 : 경상북도, 영천시
- 장 소 : 영천금호강 강변공원(음악분수광장)일원, 약전거리, 한약유통단지
- 사업내용 : 한방체험장, 전시, 나눔·판매행사, 경연대회 등

## 4) 경북 한약재 기반시설 현황

## ① 경북 한약재 GMP 제조업체 현황(2017. 4. 기준)

연번	업체명	주소	연번	업체명	주소
1	계림제약	경주	12	영천약초도매시장주식회사	영천
2	나눔제약	영천	13	옥천당 영천지점	영천
3	남이제약	영천	14	우성제약	군위
4	농업회사법인글로벌허브	안동	15	월드허브(주)	영천
5	휴먼허브	경산	16	(주)퓨어마인드농업회사법인	영천
6	다원제약(주)	경산	17	진우제약	김천
7	대한한약협동조합	영천	18	태극인	영천
8	동우당제약(제1공장)	영천	19	태봉제약	영천
9	모닝제약	영천	20	태원제약	고령
10	산약초로	경북	21	태창제약(주)	영천
11	삼의제약	영천	22	한약인 주식회사	영천

자료 : 식품의약품안전처(<http://www.mfds.go.kr/>)

## ② 경북지역 한약재 관련 가공시설

시설명	지역	주요운영 현황	기능
바이오산업단지	안동	SK케미칼 국내 최대 백신공장 기공 (대기업 포함 23개 관련 업체 유치)	가공
바이오벤처프라자		글로벌 수준의 건강기능식품 GMP시설 구축	가공
풍기인삼명품화가공공장	영주	가공시설 확충, 광동제약과 인삼, 홍삼 연구개발 및 마케팅 협력 MOU체결	가공

자료 : 한국농촌경제연구원, 경북 북부권 및 백두대간 약용식물 산지유통 건립을 위한 마터플랜 수립 연구(2013)

## ③ 경북의 주요 한방가공업체

기업	지역	주요제품	분야
경북생약농업협동조합	영천	한약초, 원자재	한약재
금당제약	영천	한약재	한약재
나나버섯	경산	가시오가피	한약재
남이제약	영천	한약재	한약재
뉴로넥스	포항	화장품	화장품

자료) 대구경북연구원, 대구경북 한방산업 중장기 발전계획(2010)

## ④ 경북의 주요 한방기업체

기 업	지 역	주요제품	분 야
다원제약(주)	영천	한약재	한약재
대경생약	의성	한약재	한약재
기린테크	경산	화장품	화장품
대원GS(주)	칠곡	화장품	화장품
동우당제약	영천	한약재	한약재
바이오길드	청도	한약엑상	식품
비트로시스(주)	영주	산삼배양근	식품
소백인삼영농조합	영주	인삼	식품
시술(주)	경산	화장품, 식품	화장품
시온바이오	경산	화장품	화장품
연풍원	영주	가시오가피	식품
옴니허브	영천	한약재, 허브티	한약재
이도	포항	한방차류	식품
이상철 한방미래연구소	영천	화장품	화장품
이지함피부과학연구소	경산	한방추출물	화장품
자미(주)	경산	화장품	화장품
진바이오	울진	한방비누	화장품
카르마화장품	경산	한방화장품	화장품
풍기인삼농협	영주	인삼	식품
풍기인삼제조창	영주	인삼	식품
풍기진생영농조합	영주	인삼	식품
풍기특산물 영농조합	영주	인삼	식품

자료) 대구경북연구원, 대구경북 한방산업 중장기 발전계획(2010)

## ⑤ 경북지역 한약재 유통 관련 시설 현황

지 역	사설명	주요운영 현황
안동	우수한약재유통지원시설	지역 우수 한약재의 과학적인 품질관리 및 유통과정 규격화
영주	풍기선비골인삼시장	'가고 싶은 전통시장'으로 선정
문경	문경시 유통사업단	지역 농특산물 재배농가, 가공업체가 참여한 공동판매법인
영천	영천한약재유통시장	전국 최대의 한약재 유통(전국 30%), 한약장수축제 개최

자료 : 한국농촌경제연구원, 경북 북부권 및 백두대간 약용식물 산지유통 건립을 위한 마스터플랜 수립 연구(2013)



## ⑥ 대구·경북지역 한의약 산업 관련 연구기관

기관	지역	주요운영 현황
한약진흥재단	경산	정책개발, 한약제품질인증, 한약재 선진화, 한방산업화 연구 등
한방산업지원센터	대구	기업지원사업, 기술개발사업, 인력양성사업 등
한약제품질인증센터	대구	한약재 관능검사·정밀검사·위해물질 검사 실시
대구 통합의료센터	대구	통합의료 치료기술 및 모델 개발, 통합의료치료제 개발 등
한방자원개발센터	상주	한약자원의 수집 및 품종개발, 한약재 재배기술 연구

자료 : 한국농촌경제연구원, 경북 북부권 및 백두대간 약용식물 산지유통 건립을 위한 마스터플랜 수립 연구(2013)

## ⑦ 대구·경북지역 한의약 산업 관련 연구기관

기관	지역	주요운영 현황
국립종자원 경북지원	안동	고품질 우량종자 생산, 보급 및 유통관리, 정부 보급종자 홍보
약용작물개발/종자보급센터		희귀약용작물 종자보존 및 개발, 경제성이 높은 약용작물 종자 보급
경북바이오산업연구원		대경권 대표 바이오산업 육성기관, 건강기능식품/백신산업 R&D

자료 : 한국농촌경제연구원, 경북 북부권 및 백두대간 약용식물 산지유통 건립을 위한 마스터플랜 수립 연구(2013)

## ⑧ 대구·경북 한방산업 관련 대학부설연구소

대학교	관련 기관명
포항공대	생물공학연구소, 생명공학연구센터, 촉매기술연구센터, 생리분자과학연구센터, 기능성분자집합체연구센터
대구한의대	한방생명자원연구센터, 환경시스템개발연구소, 기초과학연구소, 효능검증원, 제한동의학술원
영남대	생명공학연구소, 약품개발연구소, 자원문제연구소, 장류연구소
대구가톨릭대	한국환경위생연구소, 식품과학연구소, 기초과학연구소, 응용과학연구소
대구대	과학기술연구소, 기초과학연구소
동국대(경주)	한방신약개발센터, 한의학연구소, 난치병한양방치료 연구센터

자료 : 경북테크노파크 정책기획단, 한의약 산업 육성방안과 과제(2010)

## ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 경상북도 미래융합산업과
- 전화번호 / 전자우편 : 054)880-2462 / violet25@korea.kr

## 다. 제천시

### 1) 2017년 제천 한방 산업 추진 성과

- 제천시는 『2010제천국제한방바이오엑스포』의 개최성과를 계승하고 B2B중심의 산업 엑스포로 확장·발전시켜 글로벌 한방바이오산업의 한류4.0을 주도하는 새로운 지역형 창조경제산업을 육성할 목적으로 『2017제천국제한방바이오산업엑스포』를 추진함
- 2017엑스포의 성공적 개최로 한방산업과 바이오산업의 융복합을 통한 새로운 성장동력의 창출기회와 발전가능성을 재확인하고 더 나아가 한방천연물산업 중심도시로의 입지를 공고히 하였음
- 또한 천연물산업의 종합적인 육성을 위한 통합전략과 천연물제제개발생산시설 등 7개 기반 시설 구축사업에 대한 시설별 운영전략 수립을 위하여 ‘천연물산업 종합단지 조성 기본계획 및 타당성 용역’에 착수하여 선제적이고 체계적인 대응력 및 추진동력 마련에 매진하고 있음

### 2) 제천 GAP 우수약초 생산기반 조성

- ① 우수약초(GAP) 생산·가공·유통구조의 안정화를 위해 GAP 약용작물 생산지원 및 인증 사업을 추진하고 있으며, 약초농가 전문 인력 양성으로 제천약초 명품화에 노력하였음

#### ② 제천 약초 생산 현황(2017. 12. 현재)

연 도	재배품목	재배농가(호)	재배면적(ha)	생산량(M/T)	비고
2017	41종	682	466	2,332	

#### ③ 약초 유통·가공 시설 현황

- 제천 약초 시장
  - 일반현황 : 규모 2,853평, 건물 7동, 점포 74개, 종사자 145명
  - 유통물량 : 연 3만톤(황기는 전국 유통량 80% 수준)
  - 매 출 액 : 연 500억 원 정도
  - 주요품목 : 황기, 당귀, 황정, 더덕 등 총 60여개 품목 유통
- 우수한약재유통지원시설
  - 설치배경 : 첨단 종합유통기반시설 건립으로 국산 우수한약재를 공급하기 위하여 보건복지부에서 민간투자방식(BTL)으로 추진한 사업
  - 위 치 : 제천시 바이오밸리1로 75(왕암동)

- 규 모 : 건축 5,678㎡ / 부지 26,268㎡
- 주요시설 : 저온저장고, 전처리 가공시설, 법제실, 검사실, 전시실, 하역실 등
- 위탁운영 : (주)콜마파마(2015. 11. 1. ~ 2018. 10. 31.)

• 약초(GAP) 농산물 우수관리시설 현황(2017. 12. 현재)

연번	법 인 명	주 소	가공품목
1	우리약초영농조합법인	제천시 원화산로 121	약초 전품목
2	우수약초영농조합법인	제천시 명지로4길 20	약초 전품목
3	한국감초영농조합법인	제천시 송학면 도화로 450	감초 외 6종
4	송학약초영농조합법인	제천시 송학면 원화산로 126	당귀
5	청마루영농조합법인	제천시 봉양읍 북부로 1262	율무
6	박달재순약초영농조합법인	제천시 백운면 천등박달로 1221	약초 전품목
7	초원약초영농조합법인	제천시 중말2길 28	약초 전품목
8	대광약초영농조합법인	제천시 금성면 양월로 237	당귀 외 3종
9	충북약초영농조합법인	제천시 바이오밸리2로 16	전품목

### 3) 한방 제품 연구 개발 및 마케팅 사업

#### ① 제천한방바이오클러스터 운영

- 구 성 : 산업체(기업)회원을 기본으로하여, 학교(세명대학교 등), 연구기관(충북TP 등), 관련기관(제천시 등)을 지원기관 회원으로 구성운영
  - 기업회원(2017. 11. 기준) : 63개사(약초생산유통(13), 한방식품(41), 제약화장품(6), 기타(3))
- 주요사업내용
  - 한방제품 연구 개발 및 신상품 개발 지원
  - 한방바이오산업 홍보마케팅 지원
  - 한방바이오산업 수출화 육성 지원

#### ② 우수 한방제품 판매장 운영

- 위 치 : 제천시 의병대로 82
- 운 영 : (주)제천한방클러스터 대표 이원재(2015. 9. 23.개장)
- 판매제품 : 한방티백차 등 200개 제품

### ③ 인터넷 쇼핑물 “제천물”

- 입점기업 : 제천한방바이오클러스터 기업회원 63개 업체
- 판매제품 : 한방티백차 등 1,100개 제품
- 홈페이지 : [www.jc-mall.com](http://www.jc-mall.com)

## 4) 한방인프라를 활용한 체험·관광 활성화

### ① 2017제천국제한방바이오엑스포 개최

- 기 간 : 2017. 9. 22.~10. 10.(19일간)
- 장 소 : 제천시 왕암동 한방엑스포공원 일원
- 주 제 : 한방의 재창조, 한방바이오산업으로 진화하다
- 주 최 : 충청북도, 제천시 공동개최
- 후 원 : 산업통상자원부, 행정자치부 등
- 행사내용 : 주제전시, 비즈니스미팅, 수출상담회 등
- 개최성과 : 관람객 80만명, 국내외 250개 기업 참여

### ② 한방엑스포공원 운영

- 위 치 : 제천시 한방엑스포로 19(왕암동 660)
- 주요시설 : 한방생명과학관, 국제발효박물관, 약초허브전시장
- 체험사업 : 한방발관리, 다도체험, 한방비누만들기, 약초해설사 운영, 아름다운 주말장터, 무료 사상체질 검사 등

### ③ 제천한방힐링아카데미 운영

- 교육기간 : 2017. 4.~12. (2박3일, 합숙)
- 장 소 : 제천시 일원(엑스포공원, 한방자연치유센터, 약초시장 등)
- 교육실적 : 전국 공무원 646명(일반기수 380명, 특별기수 266명)
- 교육내용 : 제천시의 한방인프라시설 및 관광 자원을 활용한 힐링체험 교육 프로그램

### ④ 당뇨바이오치유벨트 조성사업 추진

- 사업기간 : 2016. 9.~2018. 12.
- 사업목적 : 당뇨 및 성인병 환자를 대상으로 한방체질개선(운동치유) 및 한방진료 등 치유 체험을 프로그램 운영

- 사업내용

- 한방체질개선(운동치유) 프로그램 : 개인의 신체능력에 맞는 운동요법 교육, 생활습관 개선 및 당뇨합병증 예방교육
- 당뇨 및 성인병 1박2일 치유체험 프로그램 : 한방약선음식 체험 등 1박2일 힐링프로그램 운영

⑤ 제천한방자연치유센터 운영

- 위 치 : 제천시 청풍면 학현소야로 324
- 시설규모 : 부지면적 7,612㎡, 건축면적 1,691㎡
- 프로그램 : 한방힐링스테이, 한방힐링워크숍, 한방힐링캠프 등
- 주요시설 : 한방치료실 - 진찰 및 치료실, 물리치료실, 약체 · 탕제실 등  
명상실 - 명상, 강의, 세미나, 체조실  
요양동 - 1인실 각 4실, 4인실 각 2실 등  
구내식당, 기타시설 등

5) 천연물산업 인프라 구축

- ① 글로벌 천연물원료제조 거점시설과 한방바이오기업 연구타운 준공, 천연물 조직배양 상용화시설 구축사업 승인, 천연물산업 종합단지 조성 기본계획 및 타당성 용역 등으로 천연물 산업 육성에 박차를 가하고 있음.

② 고기능 LED약용작물 연구소

- 위 치 : 제천시 한방엑스포로 6(왕암동)
- 규 모 : 연면적 933.49㎡(지상2층)
- 주요시설 : 재배실, 저온실, 발아육묘실, 수확포장실, 기기분석실 등
- 위탁운영 : 세명대학교산학협력단(2015. 7. 15.~2018. 7. 14.)
- 재배작물 : 약용작물(방풍, 황기, 당귀, 더덕 등), 엽채류(로메인, 치커리, 바질 등), 희귀식물(석곡, 칠보치마, 개구리밥 등)

③ 조직배양시설 상용화 시설

- 사업목적 : 천연물을 주원료로 하는 천연물의약품, 화장품 뷰티, 건강기능식품 산업 고도화를 위해 연구개발을 통한 조직배양 기반 기술 확보
- 사 업 명 : 조직배양시설 구축사업



- 사업기간 : 2016. 4. ~ 2020. 12.
- 총사업비 : 15,000백만원(국 7,000, 도 3,400, 시 4,100, 기 500)
- 사업규모 : 부지 15,828㎡, 건축연면적 2,310㎡
- 사업주관 : (재)충북테크노파크
- 주요기능
  - 기업지원을 위한 천연물 성분 및 유효성 평가
  - 기존 천연물보다 우수한 효능·효과를 가진 식물신소재 확보
  - 천연물 신소재(고가의 식물) 대량생산을 위한 배양조건 확립

#### ④ 한방바이오기업 연구타운 구축

- 위 치 : 제천시 바이오밸리2로 41(왕암동)
- 사업기간 : 2015년~2017년(3년) (준공식 2017.9.26.)
- 시설규모 : 연면적 2,261.25㎡(지하1층, 지상3층)
- 보조사업자 : (재)충북테크노파크(원장 김진태)
- 사업내용
  - 공인규격(GMP, HACCP)의 임대공장 구축
  - 한방바이오 소재 관련기업 연구타운 입주유도 및 경쟁력 강화
- 입주업체 현황(2017. 11. 현재)

업 체 명	대표자	주생산품	비 고
(주)엔피알엘	송갑정	천연물소재 화장품 및 기능성식품	충주
(주)코젠바이오	송영복	건강기능식품, 기타 가공	지역기업
(주)올계농업회사법인	문태연	유기농달걀엑스	지역기업
세명한방인삼	임병옥	세명순홍삼액	지역기업
(주)더코스메디움	윤소정	천연·유기농화장품	파주
지디앤와이(주)	이춘미	과자 및 잡화류	괴산

#### ⑤ 천연물원료제조 거점시설 구축사업

- 사업목적 : 선진국 수준의 천연물원료 전문 제조시설을 구축하여 천연물에 대한 표준제조 공정을 확립하고 제천을 천연물산업 중심지로 육성
- 사업기간 : 2014. 10. ~ 2018. 9.
- 사업규모 : 부지 15,828㎡, 건축연면적 3,631.89㎡

- 주요기능
  - 천연물 원료 GMP시설 구축, 전문 인력양성
  - 천연물 원료 품질개선 및 표준화, 해외 수출지원 등

#### ⑥ 조직배양시설 구축사업

- 사업목적 : 천연물을 주원료로 하는 천연물의약품, 화장품 뷰티, 건강기능식품 산업 고도화를 위해 연구개발을 통한 조직배양 기반 기술 확보
- 사업기간 : 2016. 4. ~ 2020. 12.
- 사업규모 : 부지 15,828㎡, 건축연면적 2,310㎡
- 주요기능
  - 기업지원을 위한 천연물 성분 및 유효성 평가
  - 기존 천연물보다 우수한 효능·효과를 가진 식물신소재 확보
  - 천연물 신소재(고가의 식물) 대량생산을 위한 배양조건 확립

#### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 충청북도 제천시 한방바이오과
- 전화번호 / 전자우편 : 043)641-6754 / ksb0904@korea.kr

## 라. 산청군

산청군은 역사·문화·자연자원을 바탕으로 전통한의학과 관광휴양기능을 접목한 친환경 지역개발을 통해 주요 역점사업으로 전통한방휴양관광지 조성사업을 추진하고 있다. 2013년 세계전통의약엑스포를 성공적으로 개최했으며, 지역 내 우수한 한방약초 자원의 상품화를 통하여 주민소득원 창출과 한방약초 중심의 실버휴양 및 힐링관광의 메카로 자리매김하고 있다.

### 1) 한방산업 현황



## 2) 한방약초 산업 추진체계

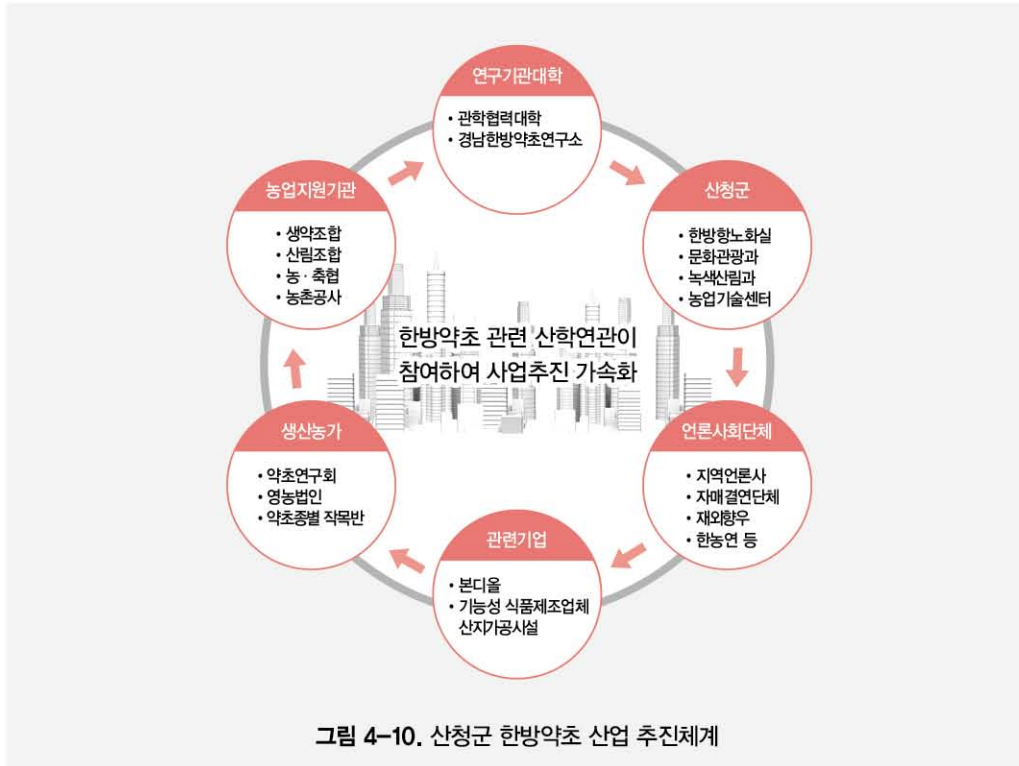


그림 4-10. 산청군 한방약초 산업 추진체계

## 3) 주요 사업 추진 경과

- 1998 문화체육관광부 7대 문화관광권 개발 지정[문화체육관광부]
- 2001 한방약초축제 및 전통한방휴양관광지 조성[산청군]
- 2005 한의학 육성발전 5개년 계획 : 한방산업클러스터[보건복지가족부]
- 2006 경상남도 생약농업협동조합 설립 인가[농림수산식품부]
- 2008 한방약초사업단 설치[행정안전부]
- 2008 산청한방약초산업특구 지정[지식경제부]
- 2009 한방자연휴양림, 산약초타운 조성[산림청]
- 2013 산청한방약초산업특구 대상 수상[중소기업청]
- 2013 산청한방약초축제 우수축제 선정[문화체육관광부]
- 2013 산청세계전통의약엑스포 개최[보건복지부, 경남도, 산청군]
- 2015~2017 산청한방약초축제 4년 연속 최우수축제 선정[문화체육관광부]

## 4) 한방약초산업 주요추진사업



## 5) 한의학 관련 문화산업 콘텐츠 현황

## ① 산청한방약초 축제

- 시 기 : 매년 9월 말 ~ 10월 초
- 장 소 : 산청IC 입구 축제광장(부행사장 : 동의보감촌)
- 주최/주관 : 산청군/산청한방약초축제위원회
- 행사내용 : 한방약초관련 20개분야 130여개 단위행사
- 제17회 산청한방약초축제 관람객 : 약 20만명
- 2015 ~ 2017 문화체육관광부 선정 4년 연속 최우수축제

## ② 산청한의학박물관

- 전시프로그램 : 특별전(매년 10월 개최), 동의보감 400주년 특별기획전시 등
- 체험프로그램 : 한방약초림, 한방 돌레길-가정한방클리닉, 3D영상관 등
- 2017년도 방문객 : 약 210,000명



## 6) 한방체험시설

- ① 한방자연휴양림 : 한방치유의 숲, 숙박시설 등을 갖춘 한방을 테마로 한 힐링공간
- ② 약선음식 체험관(전통한옥) : 동의보감촌 내 동의약선관, 특구 내 대장금약선관
- ③ 한방 기(氣)체험장 : 한방 기 수련, 명상 등을 통한 심신 치유의 공간
  - 동의전, 석경, 귀감석, 복석정, 전각전 등
- ④ 한방약초체험테마공원 : 산림공간을 이용한 약용식물원 조성, 생태체험 · 약초자연학습 공간
- ⑤ 힐링아카데미(캠프) 운영 : 약초와 한방을 기반으로 한 향노화 체험 · 휴양프로그램
  - 한방향노화프로그램 : 기체험, 기혈순환제조, 한방온열체험, 한방티테라피, 한의원 한방 체험 등
  - 감성힐링 프로그램 : 별빛 힐링음악회, 힐링인문학 강의 등
  - 청정자연에너지 프로그램 : 동의보감촌 둘레길 탐방, 오곡현미빕 만들기, 산청향토기업 탐방 및 체험 등

## 7) 생산 · 가공 · 연구 · 유통시설

- ① 정광들 약초재배단지 : 테마별 · 약종별 집단화된 약초재배단지
  - 홍화, 국화, 도라지, 울금, 쪽, 초석잠 등 13종 13ha 조성
  - 지역 자활센터를 활용하여 저소득층에 일자리 제공
- ② 경남생약농업협동조합 운영
  - 원예약용작물 종합처리시설 구축
  - GMP, GAP시설 구축으로 약용작물제품의 고부가가치 창출
  - 약초상설판매장 2개소 운영
- ③ 산청약초시장 : 상설 약초판매시장 1,368㎡(13개 매장, 창고, 공동선별 및 집하장)
- ④ 산엔청소평물([www.sanenchong.com](http://www.sanenchong.com)) 운영
  - 지리산한방약초제품(약초, 한방화장품, 천연염색 등) 뿐만 아니라 청정농 · 축산물, 임산물 등 산청군에서 생산 · 가공된 제품 판매

## 8) 한방의료 연계시설

- ① 한방힐링타운 동의본가 : 피로에 지친 현대인의 심신을 치유하기 위한 공간
  - 전통한옥 12동 529.69㎡(숙박동, 한의원, 스파동 등)
  - 한옥스테이와 한방의료(동의본가 한의원), 다양한 체험프로그램 운영
- ② 동의보감 탕전원
  - 우수시설+청정약초+유의태 청정수+약초검증 활용

- 탕전원 시설 중 전국 최초 HACCP, GMP 시설 인증
- 지리산 청정약초와 유의태 청정수로 탕전
- (재)경남한방향노화연구원, 약용자원연구소와 연계 경남도 공인 검증
- ➡ 국가공인기관 담보 및 신뢰성 확보로 타 탕전원과 명백한 차별화

### ③ 본디올 한의원

- 대한형상의학회 가맹 한의원으로 동의보감 전통 탕전법으로 탕제
- 실험검사를 통과한 한약재만 사용(잔류농약 측정, 중금속 시험, 확인시험, 순도시험, 건조 함량, 정량분석 등)

### ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 경상남도 산청군 한방향노화실
- 전화번호 / 전자우편 : 055)970-6605 / kkkimyuri@korea.kr

## 마. 금산군

금산군은 자연적으로 내륙산간 분지로서 평균해발 250m로 충남의 최고 최저 기온을 나타내고 있으며 문화적으로는 민속, 축제, 유적 등이 많이 분포되어 있으며 금산농약, 인삼축제, 충절 유적 등이 있고, 1,500년 고려인삼의 종주지이자 전국인삼의 집산지로서 많은 부가가치를 창출하고 있다.

또한 인삼약초활성화를 위하여 인삼약초 GAP생산과 아울러 GMP시설을 육성발전시키고 금산군수 품질인증 G-마크와 자체브랜드 금홍을 육성발전시켜 관광산업과 결합한 관광활성화는 물론 명품화를 통하여 글로벌시장에서 돌파구를 찾고 있다.

### 1) 금산 인삼약초산업 현황(2017년 기준)

#### ① 인삼약초 생산기반



## ② 인삼약초시장 현황

- 국내최대규모 복합시장 : 인삼 + 생약재 + 건재 약재가 동시 유통

- 국제시장 : 약재류는 다국적 상품 거래

- 값싼시장 : 도매시장 + 소매시장으로 최저가 거래

⇒ 가공하지 않은 생약재가 상설 직거래되는 값싼 시장으로 전통 5일 장날이 성행하는  
농촌형 인삼약초시장

표 4-73. 금산 인삼약초시장 현황

시 장 명	대지면적(㎡)	매장면적(㎡)	점포수
계	70,589	35,752	1,045
금산수삼센터	7,772	3,927	361
농협수삼랜드	2,641	1,374	51
금산수삼시장	3,722	4,595	62
금산국제인삼시장	18,104	7,024	185
금산약초시장	1,024	1,075	31
금산인삼약령시장	21,536	10,195	238
금산인삼쇼핑센터	6,229	2,901	52
금산인삼전통시장	9,561	4,661	65

## ③ 금산 인삼약초시장 업종별 분포 현황(2017년 기준)

계	인삼 판매	인삼 제조	인삼식품 제조	한약 도매	약초 가게	약초 제조	건강원	택배업	한의원	노점상
1,859	470	423	311	55	186	16	341	17	16	24

## ④ 금산 인삼약초시장 인삼류 제조업체 현황(2017년 기준)

업체수	품 목 별											
	홍삼	태극삼	백삼	홍삼 태극삼 백삼	홍삼 태극삼	홍삼 백삼	태극삼 백삼	홍삼 태극삼 백삼 흑삼	태극삼 백삼 흑삼	백삼 홍삼 흑삼	홍삼 흑삼 태극삼	홍삼 흑삼
414	16	1	227	37	—	58	7	34	1	28	1	4

## 2) 금산 군인삼약초관련시설 현황

## ① 금산 인삼약초건강관

표 4-74. 금산 인삼약초건강관 조성규모

대지위치	금산읍 인삼광장로 20 (신대리 396-1번지 외11필지)		
대지면적	6,936㎡		
규 모	지하 1층, 지상 4층		
건축면적	2,063.88㎡	연 면 적	7,552.95㎡

표 4-75. 금산 인삼약초건강관 층별 현황

구 분	용 도
지하1층	인삼약초기능성 스파탕, 한방찜질방, 스낵바, 로비 및 안내데스크, 기계실, 전기실, 발전기, 저수조, 창고
지상1층	세미나실, 로비 및 프런트, 한방약선식당, 전통찻집, 직원탈의실
지상2층	대체의학체험실, 헬스장, 좌훈방, 한방스파체험실, 효소방, 키즈클럽 등
지상3층	테라피실(16실), 린넨실, 세미나실, 홀, 프런트
지상4층	테라피실(9실), 린넨실, 화장실, 신발 락카 등

## ② 금산 인삼관 현황

## • 개 요

- 위 치 : 충남 금산군 금산읍 인삼광장로30 (신대리 392)
- 규 모 : 대지면적 8,787㎡, 건축면적 : 1,765㎡ (연면적:5,396.11㎡) 지하1층/지상3층
- 관 략 료 : 무료
- 관람시간 : 9:00 ~ 18:00 (연중무휴)

## • 주요시설

구 분		전 시 내 용
1층	로비	• 특이인삼 진열
	금산인삼역사관	• 인삼의 역사, 농업유산, 전통재배과정 등 ※ 천년인삼, 고려청자 등
2층	인삼과학관	• 인삼의 종류, 제조과정, 인삼의 성분과 효능, 생활속의 인삼, 인삼의 다양한 연구
	인삼산업관	• 세계인삼제품, 국내인삼제품, 금산인삼제품 등
3층	인삼음식관	• 모형을 활용해 다양한 인삼음식 소개
	약초관	• 약초 및 약초산업 소개, 사상체질 정보검색 등
지하1층	건강체험관	• 안마기, 발맞사지기 등 건강기기 체험



## ③ (재)금산국제인삼약초연구소 현황

- 위 치 : 충남 금산군 금산읍 신대리 678-7번지
- 규 모 : 지상 3층, 연면적 2,960.37m<sup>2</sup> (1층 1,026.27m<sup>2</sup> / 2층 927.11m<sup>2</sup> / 3층 1,006.99m<sup>2</sup>)
- 주요기능
  - 인삼약초 분야 기술 및 상품화 연구와 기술이전
  - 인삼약초 제품의 안전성 및 자가품질 검사기관 운영
  - 연구개발 : 6대사업(네트워킹, 공동개발, 교육훈련, 시험생산, 장비이용, 기업지원 등)

## ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 충청남도 금산군 인삼약초과
- 전화번호 / 전자우편 : 041)750-2633 / jay9300@korea.kr

### 바. 제주한의학연구원

제주한의학연구원은 제주특별자치도 제주한의학연구원 설립·운영에 관한 조례를 근거로 하여, 제주지역 한의학 관련 산업의 발전을 위하여 2015년에 설립되었다.

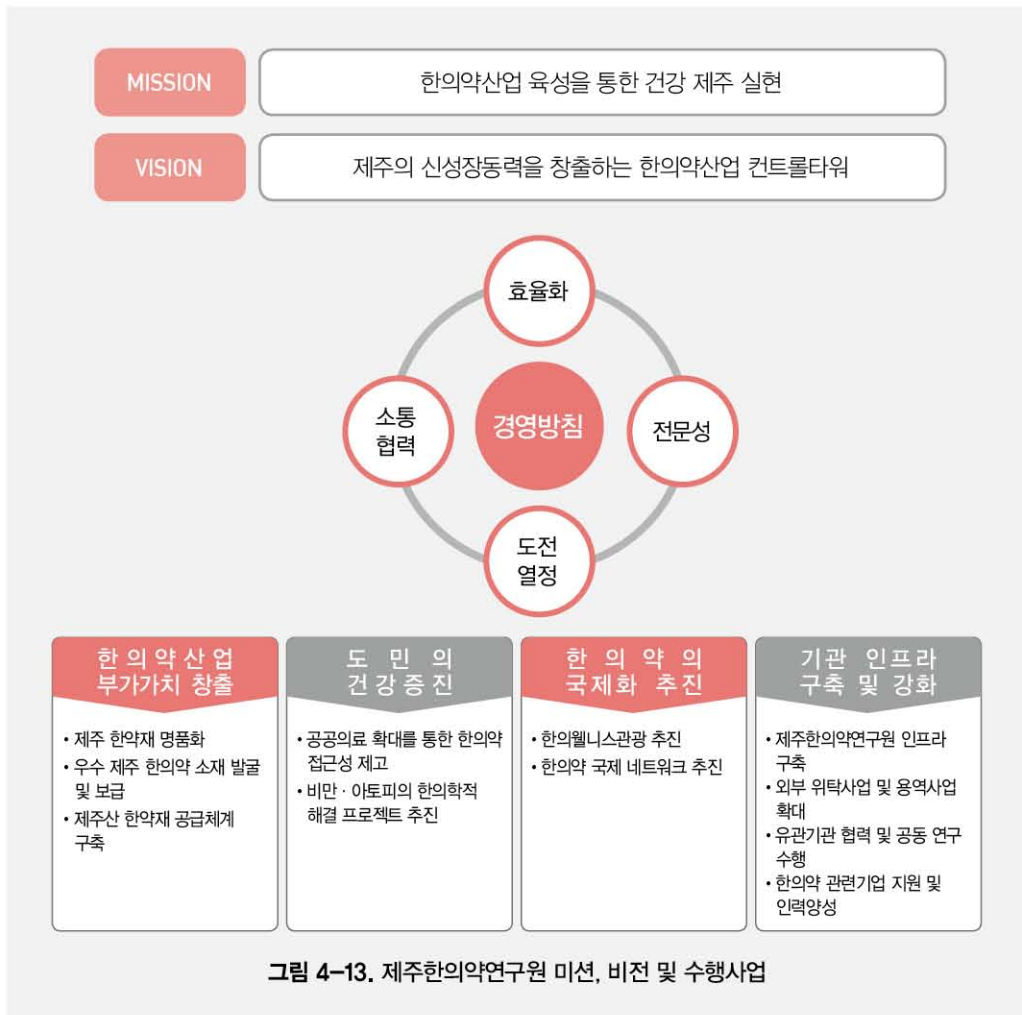
한의학 관련 연구개발 및 관련 기업 육성·지원 사업, 한의학 관련 산업의 과학화·정보화 및 인력양성 사업, 한방의료 관광산업 관련 연구개발 사업, 한의학 관련 산업의 국제경쟁력 강화 및 국제협력 사업, 한의학 자원의 수집·증식·보존 및 보급 사업, 국가·지방자치단체·기업 등의 위탁사업과 용역사업 등을 수행하고 있다.

#### 1) 일반 현황

구 분	내 용
설립근거	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 「민법」 제32조</li> <li>- 「보건복지부 소관 비영리 법인의 설립 및 감독에 관한 규칙」 제4조</li> <li>- 제주특별자치도 「재단법인 제주한의학연구원 설립·운영에 관한 조례」</li> </ul>
설립목적	- 한방의료, 한약의 육성, 한의학 관련 연구개발 및 한의학 관련 산업의 발전을 목적으로 함
연 혁	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 2014.10. 「재단법인 제주한의학연구원 설립·운영에 관한 조례」 공포</li> <li>- 2015.10. 보건복지부 법인 설립 허가</li> <li>- 2015.11. 법인 설립 등기 완료</li> <li>- 2015.11. 연구원 이사 임명</li> <li>- 2016. 1. 행정자치부 출자·출연기관 지정 고시</li> <li>- 2016. 3. 연구원 감사 선임</li> <li>- 2016. 3. 송상열 초대 원장 취임</li> <li>- 2016. 7. 제주한의학연구원 개원</li> <li>- 2017. 3. 실험연구실 구축 및 연구장비 도입</li> </ul>
주요업무	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 한의학산업 부가가치 창출</li> <li>- 도민의 건강 증진</li> <li>- 한의학의 국제화 추진</li> <li>- 기관 인프라 구축 및 강화</li> </ul>
주요수행사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 제주 한의학산업 발전 방안 수립</li> <li>- 제주 주요 본초 분석 기반 연구</li> <li>- 제주산 한약재 공급체계 구축 방안 수립</li> <li>- 진피 명품화 사업</li> <li>- 제주 고유병을 질환에 대한 한의공공의료 시범사업</li> <li>- 한의웰니스관광 설명회(일본 오사카) 및 해외환자 유치 사업</li> <li>- 한의학사문화 홍보 사업 및 황감제(黃柑製) 개최</li> <li>- 지역 한의학 관련 기업 컨설팅 및 지원</li> </ul>
소재지	- 제주특별자치도 제주시 첨단로 213-3, 스마트빌딩 220호, 419호

## 2) 미션 및 비전

제주한의학연구원은 제주 한방의료, 한약의 육성, 한의학 관련 연구개발 및 한의학 관련 산업의 발전을 목적으로 한의학산업 부가가치 창출, 도민의 건강 증진, 한방의료관광, 한의학 국제화 추진, 기관 인프라 구축 및 강화를 주요 사업으로 수행하고 있다.



## 3) 조직구성

제주한의약연구원은 원장과 2팀으로 이루어져 있으며 이사회, 임원추천위원회, 장비도입심의위원회, 연구활성화를 위한 연구자문위원회 및 연구심의위원회가 설치되어 있다.



## 4) 2017년 주요추진 사업

구 분	사업명	사업기간	사업비 지원기관
한의약산업 부가가치 창출 사업	제주 주요 본초 분석 기반연구	2017.1.~2017.12.	제주특별자치도
	제주산 한약재 공급체계 구축방안 수립	2017.1.~2017.12.	제주특별자치도
	굴피의 경제적 가치 제고를 위한 연구조사	2017.1.~2017.12.	제주특별자치도
도민의 건강증진 및 한의약 인식제고	제주 고유병을 질환에 대한 한의약 소재 선행연구개발	2017.1.~2017.12.	제주특별자치도
	제주 특산 약선요리 활성화 방안 수립	2017.1.~2017.12.	제주특별자치도
	제주 한의약 역사문화 연구 및 홍보사업	2017.1.~2017.12.	제주특별자치도
	제주 한의약 문화 콘텐츠 개발 및 제1회 황감제 개최	2017.1.~2017.12.	제주특별자치도
한의약의 국제화 추진	한의원웰니스관광사업 오사카 한의약 세미나 및 건강상담회	2017.5.~2017.8.	제주특별자치도
	일본 한방투어단 해외환자 유치	2017.11.~2017.12.	제주특별자치도 한국관광공사
외부 위탁사업 및 용역사업	경제협력권산업육성사업 스마트 한방의료관광 플랫폼 구축	2016.11.~2017.9.	산업통상자원부
	석창포 가공제품 연구개발 사업	2017.7.~2018.2.	농림수산식품부
	제주 석창포 가공제품 선행연구조사	2016.10.~2017.1.	농림수산식품부
	제주 황칠나무를 활용한 제품개발	2016.11.~2017.3.	농림수산식품부

## ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : (재)제주한의약연구원 연구개발팀
- 전화번호 / 전자우편 : 064)702-9773 / seongil-kang@nate.com

## 11

## 해외 전통의학 및 통합의학 시장 동향

## 1. 해외 전통의학 및 통합의학 시장 동향

미국의 시장조사 전문업체인 'Global Industry Analysts, Inc.(이하 GIA)'의 2009년 보고서에 따르면, 세계 보완대체의학 시장 규모는 2015년에는 1,141억달러 이상, 2017년에는 1,282억 달러 이상이 될 것으로 추정된다. 이는 보완대체의학 주요 시장인 5개국(미국, 중국, 캐나다, 호주, 인도)의 시장규모 뿐만 아니라, 가장 큰 생약제품 시장을 갖고 있는 유럽과 한국, 일본, 대만 등 동양 전통의학 강국의 시장이 포함된 규모이다.

표 4-76. 주요국의 보완대체의학 시장 동향

(단위 : US\$ million)

구 분	2012	2013	2014	2015	2016	2017	CAGR(%)
미 국	50,170	53,356	56,888	60,779	64,575	68,617	6.26
유럽	7,791	8,190	8,630	9,110	9,566	10,043	4.99
아시아-태평양 (일본 포함)	21,823	22,958	24,218	25,616	26,909	28,274	5.07
기타	15,174	16,228	17,394	18,676	19,957	21,330	6.88
소 계	94,958	100,732	107,129	114,180	121,007	128,264	5.98

주1 : 2010 & 2011은 GIA의 실측치, 2012-2015는 GIA의 예측치이며, 2016-2017은 GIA에서 측정한 각 지역 연평균성장률(CAGR)을 적용한 재단 자체 추정치임

주2 : 자료 오차 허용 범위: ±10%

주3 : 유럽 지역 분석 대상 국가: 오스트리아, 벨기에, 불가리아, 체코 공화국, 덴마크, 핀란드, 프랑스, 독일, 그리스, 헝가리, 아일랜드, 이탈리아, 네덜란드, 노르웨이, 폴란드, 포르투갈, 루마니아, 러시아, 슬로바키아, 스페인, 스웨덴, 스위스, 터키, 영국

주4 : 아태 지역 분석 대상 국가: 호주, 일본, 중국, 홍콩, 인도, 인도네시아, 한국, 말레이시아, 뉴질랜드, 싱가포르, 대만, 태국

자료 : GIA, Inc., Alternative Medicine; A Global Outlook, January 2012

또한, GIA의 세계 보완대체의학 시장 구성비에 대한 보고에 따르면 약초(Herbal Medicine)가 58.1%로 가장 많은 비중을 차지하고 있으며, 그 다음으로는 전통중의학(Traditional Chinese Medicine)이 29.4%를 차지하고 있다. 그 밖에는 동종요법(Homeopathic Medicine), 아유르베다(Ayurvedic Medicine)가 세계 보완대체의학 시장을 구성하는 주요 전통의학으로 자리하고 있다.



표 4-77. 세계 보완대체의학 시장 구성비

(단위 : %)

구분	Herbal Medicine (약초)	Traditional Chinese Medicine (전통중의학)	Homeopathic Medicine (동종요법)	Ayurvedic Medicine (아유르베다)	합계
비율	58.12	29.41	8.88	3.59	100.00

자료 : GIA, Inc., Alternative Medicine: A Global Outlook, January 2012

한편, 세계 보완대체의학의 가장 많은 비중을 차지하는 약초(Herbal medicine)의 경우, GIA의 허브 보충제(생약제제)에 대한 보고서인 'Herbal Supplements and Remedies, 2013'은 전 세계적으로 허브 보충제 및 치료제 시장은 2010년 623억 달러로 추정하고 있으며 2016년까지는 936억 달러를 기록할 것으로 예상했다. 또한 분석 기간(2010-2018년) 동안 연평균 성장률(CAGR)은 6.86%를 기록할 것이라고 추정했다.

표 4-78. 국가/지역별 Herbal Supplements 및 Remedies 시장 현황

(단위 : US\$ million, %)

국가/지역	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	CAGR
미국	5,436.55	5,659.00	5,916.76	6,223.68	6,571.59	6,933.24	7,298.17	7,663.01	8,032.39	5.00
캐나다	1,069.74	1,118.84	1,174.47	1,236.11	1,304.36	1,374.07	1,444.51	1,515.31	1,585.66	5.04
일본	8,153.24	8,617.16	9,128.04	9,693.02	10,304.24	10,921.34	11,554.48	12,207.54	12,876.70	5.88
유럽	29,185.44	31,041.25	32,964.16	34,899.48	36,886.63	38,909.33	40,948.28	42,984.73	45,004.65	55.6
아시아 태평양	14,080.68	15,610.51	17,313.64	19,168.26	21,135.00	23,249.01	25,512.78	27,909.40	30,473.50	10.13
남미	2,444.19	2,658.41	2,895.26	3,157.16	3,434.77	3,728.92	4,033.88	4,349.82	4,683.20	8.47
기타	1,901.26	2,037.57	2,185.26	2,342.20	2,503.09	2,670.35	2,843.29	3,017.33	3,194.97	6.70
합계	62,271.10	66,742.74	71,577.59	76,719.91	82,139.68	87,786.26	93,635.39	99,647.14	105,851.07	6.86

주1 : 2014~2018년 GIA 추정치(Projection) - 2013 GIA 예측치(Estimation)

주2 : 데이터 오차 허용률 10%(+/-)

주3 : 데이터 표준화 시 적용 환율: 1 미국 달러 = 1.00 캐나다 달러, 79.73 일본 엔, 0.71 유로, 데이터는 인플레이션을 반영하지 않음. 명목 수치 기준. 데이터는 소매 기준.

주4 : 현재 데이터는 2012년 11월 1일 기준 환율을 적용하여 표준화했음.

주5 : 유럽 지역 분석 대상 국가: 오스트리아, 벨기에, 불가리아, 체코 공화국, 덴마크, 핀란드, 프랑스, 독일, 그리스, 헝가리, 아일랜드, 이탈리아, 네덜란드, 노르웨이, 폴란드, 포르투갈, 루마니아, 러시아, 슬로바키아, 스페인, 스웨덴, 스위스, 터키, 영국, 아테 지역 분석 대상 국가: 호주, 중국, 홍콩, 인도, 인도네시아, 한국, 말레이시아, 뉴질랜드, 필리핀, 싱가포르, 대만, 태국, 중남미 지역 분석 대상 국가: 아르헨티나, 브라질, 칠레, 콜롬비아, 에콰도르, 멕시코, 페루, 베네수엘라

주6 : 기타 지역 분석 대상 국가(지역): 이란, 이라크, 이스라엘, 쿠웨이트, 사우디아라비아, 시리아, 아랍에미리트연합, 아프리카

자료 : GIA, Inc., Herbal Supplements and Remedies, 2013

## ■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한약진흥재단 세계화전략팀

- 전화번호 / 전자우편 : 02)3393-4550 / kinsodar@nikom.or.kr

# 2017 한국한의학연합

2017 Yearbook of Traditional Korean Medicine



# 2017 한국한의학연감





## PART V

# 부 록

---

1. 의료법 .....	352
2. 의료법 시행령 .....	354
3. 의료법 시행규칙 .....	365
4. 주요 기관 및 단체 연락처 .....	381
5. 발간위원회 .....	387

## 01

## 의료법

[시행 2017. 1. 1.] [법률 제13658호, 2015. 12. 29., 일부개정]

[시행 2017. 2. 2.] [법률 제11252호, 2012. 2. 1., 일부개정]

[시행 2017. 3. 1.] [법률 제14220호, 2016. 5. 29., 일부개정]

[시행 2017. 5. 30.] [법률 제14224호, 2016. 5. 29., 타법개정]

[시행 2017. 6. 21.] [법률 제14438호, 2016. 12. 20., 일부개정]

[시행 2017. 9. 21.] [법률 제14438호, 2016. 12. 20., 일부개정]

## 제87조(벌칙)

① 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 자는 5년 이하의 징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처한다.

〈개정 2009. 1. 30., 2015. 12. 29., 2016. 5. 29., 2016. 12. 20.〉

1. 제4조제4항을 위반하여 면허증을 빌려준 사람

2. 제12조제2항 및 제3항, 제18조제3항, 제21조의2제5항·제8항, 제23조제3항, 제27조제1항, 제33조제2항·제8항(제82조제3항에서 준용하는 경우를 포함한다)·제10항을 위반한 자.  
다만, 제12조제3항의 죄는 피해자의 명시한 의사에 반하여 공소를 제기할 수 없다.

② 삭제 〈2016. 12. 20.〉

[시행일:2017. 6. 21.] 제87조제2호(제21조의2제5항·제8항을 위반한 자에 대한 벌칙에 한정한다)

## 제89조(벌칙)

다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 자는 1년 이하의 징역이나 1천만원 이하의 벌금에 처한다.

〈개정 2018. 3. 27.〉

1. 제15조제1항, 제17조제1항·제2항(제1항 단서 후단과 제2항 단서는 제외한다), 제23조의2제3항 후단, 제33조제9항, 제56조제1항부터 제3항까지 또는 제58조의6제2항을 위반한 자

2. 정당한 사유 없이 제40조제4항에 따른 권익보호조치를 하지 아니한 자

[전문개정 2016. 12. 20.]

[시행일:2017. 6. 21.] 제89조제1호(제23조의2제3항 후단을 위반한 자에 대한 벌칙에 한정한다), 제89조제2호



## 제92조(과태료)

- ① 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 자에게는 300만원 이하의 과태료를 부과한다. <개정 2015. 1. 28., 2016. 12. 20.>
1. 제16조제3항에 따른 교육을 실시하지 아니한 자
  - 1의2. 제24조의2제1항을 위반하여 환자에게 설명을 하지 아니하거나 서면 동의를 받지 아니한 자
  - 1의3. 제24조의2제4항을 위반하여 환자에게 변경 사유와 내용을 서면으로 알리지 아니한 자
  2. 제37조제1항에 따른 신고를 하지 아니하고 진단용 방사선 발생장치를 설치·운영한 자
  3. 제37조제2항에 따른 안전관리책임자를 선임하지 아니하거나 정기검사와 측정 또는 방사선 관계 종사자에 대한 피폭관리를 실시하지 아니한 자
  4. 삭제 <2018. 3. 27.>
  5. 제49조제3항을 위반하여 신고하지 아니한 자
- ② 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 자에게는 200만원 이하의 과태료를 부과한다. <개정 2016. 12. 20.>
1. 제21조의2제6항 후단을 위반하여 자료를 제출하지 아니하거나 거짓 자료를 제출한 자
  2. 제45조의2제2항을 위반하여 자료를 제출하지 아니하거나 거짓으로 제출한 자
  3. 제61조제1항에 따른 보고를 하지 아니하거나 검사를 거부·방해 또는 기피한 자
- ③ 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 자에게는 100만원 이하의 과태료를 부과한다. <개정 2009. 1. 30., 2012. 2. 1., 2015. 1. 28., 2015. 12. 29., 2016. 5. 29.>
1. 제16조제3항에 따른 기록 및 유지를 하지 아니한 자
  - 1의2. 제16조제4항에 따른 변경이나 휴업·폐업 또는 재개업을 신고하지 아니한 자
  2. 제33조제5항(제82조제3항에서 준용하는 경우를 포함한다)에 따른 변경신고를 하지 아니한 자
  3. 제40조제1항(제82조제3항에서 준용하는 경우를 포함한다)에 따른 휴업 또는 폐업 신고를 하지 아니하거나 제40조제2항을 위반하여 진료기록부등을 이관(移管)하지 아니한 자
  4. 제42조제3항을 위반하여 의료기관의 명칭 또는 이와 비슷한 명칭을 사용한 자
  5. 제43조제5항에 따른 진료과목 표시를 위반한 자
  6. 제4조제3항에 따라 환자의 권리 등을 게시하지 아니한 자
  7. 제52조의2제6항을 위반하여 대한민국의학한림원 또는 이와 유사한 명칭을 사용한 자
  8. 제4조제5항을 위반하여 그 위반행위에 대하여 내려진 제63조에 따른 시정명령을 따르지 아니한 사람
- ④ 제1항부터 제3항까지의 과태료는 대통령령으로 정하는 바에 따라 보건복지부장관 또는 시장·군수·구청장이 부과·징수한다. <신설 2009. 1. 30., 2010. 1. 18.>
- [시행일:2017. 6. 21.] 제92조제1항제1호의2, 제92조제1항제1호의3, 제92조제2항제1호

## 02

## 의료법 시행령

[시행 2017. 1. 1.] [대통령령 제27700호, 2016. 12. 27., 일부개정]

[시행 2017. 3. 1.] [대통령령 제27917호, 2017. 2. 28., 일부개정]

[시행 2017. 3. 20.] [대통령령 제27944호, 2017. 3. 20., 일부개정]

[시행 2017. 6. 21.] [대통령령 제28131호, 2017. 6. 20., 일부개정]

## 제2조의2(명찰의 표시 내용 등)

- ① 법 제4조제5항 본문에 따라 의료행위를 하는 사람의 신분을 알 수 있도록 명찰을 달도록 하는 경우에는 다음 각 호의 구분에 따른다.
  1. 명찰의 표시 내용: 다음 각 목의 구분에 따른 사항을 포함할 것
    - 가. 의료인: 의료인의 종류별 명칭 및 성명. 다만, 법 제77조제1항에 따른 전문의의 경우에는 전문과목별 명칭 및 성명을 표시할 수 있다.
    - 나. 법 제27조제1항제3호에 따른 학생: 학생의 전공분야 명칭 및 성명
    - 다. 법 제80조에 따른 간호조무사: 간호조무사의 명칭 및 성명
    - 라. 「의료기사 등에 관한 법률」 제2조에 따른 의료기사: 의료기사의 종류별 명칭 및 성명
  2. 명찰의 표시 방법: 의복에 표시 또는 부착하거나 목에 거는 방식 그 밖에 이에 준하는 방식으로 표시할 것
  3. 명찰의 제작 방법: 인쇄, 각인(刻印), 부착, 자수(刺繡) 또는 이에 준하는 방법으로 만들 것
  4. 명찰의 규격 및 색상: 명찰의 표시 내용을 분명하게 알 수 있도록 할 것
- ② 제1항에 따른 명찰의 표시 내용, 표시 방법, 제작 방법 및 명찰의 규격·색상 등에 필요한 세부 사항은 보건복지부장관이 정하여 고시한다.
- ③ 법 제4조제5항 단서에서 “대통령령으로 정하는 경우”란 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 시설 내에 있는 경우를 말한다.
  1. 격리병실
  2. 무균치료실
  3. 제1호 또는 제2호와 유사한 시설로서 보건복지부장관이 병원감염 예방에 필요하다고 인정하여 고시하는 시설

[본조신설 2017. 2. 28.]

### 제9조의2(국가시험등 응시제한)

법 제10조제3항에 따른 국가시험등의 응시제한 기준은 별표 1과 같다.

[본조신설 2017. 6. 20.]

### 제10조의2(환자에 관한 기록 열람 등)

법 제21조제3항제15호에서 “대통령령으로 정하는 공공기관”이란 「국민연금법」 제24조에 따른 국민연금공단을 말한다. <개정 2017. 6. 20.>

[본조신설 2016. 9. 29.]

### 제10조의3(진료기록전송지원시스템 구축·운영 업무의 위탁)

- ① 보건복지부장관은 법 제21조의2제4항 전단에 따라 같은 조 제3항에 따른 진료기록 전송지원시스템(이하 “진료기록전송지원시스템”이라 한다)의 구축·운영에 관한 업무를 다음 각 호의 전문기관에 위탁할 수 있다.
  1. 「공공기관의 운영에 관한 법률」 제4조에 따른 공공기관 중 그 설립목적이 보건의료 또는 사회보장과 관련되는 공공기관
  2. 위탁 업무 수행에 필요한 조직·인력 및 전문성 등을 고려하여 보건복지부장관이 정하여 고시하는 전문기관
- ② 보건복지부장관은 법 제21조의2제4항 전단에 따라 진료기록전송지원시스템의 구축·운영 업무를 위탁하려는 경우에는 그 위탁 기준·절차 및 방법 등에 관한 사항을 미리 공고하여야 한다.
- ③ 보건복지부장관은 법 제21조의2제4항 전단에 따라 진료기록전송지원시스템의 구축·운영 업무를 위탁한 경우에는 그 위탁 내용 및 수탁자 등에 관한 사항을 관보에 고시하고, 보건복지부의 인터넷 홈페이지에 게재하여야 한다.
- ④ 법 제21조의2제4항 전단에 따라 진료기록전송지원시스템의 구축·운영 업무를 위탁받은 전문기관은 사업운영계획, 사업집행현황, 자금운용계획 및 자금집행내역 등에 관한 사항을 보건복지부장관에게 보고하여야 한다.
- ⑤ 제2항부터 제4항까지의 규정에 따른 위탁 기준 등의 공고, 위탁 내용 등의 고시 또는 위탁 업무의 보고 등에 필요한 세부 사항은 보건복지부장관이 정하여 고시한다.

[본조신설 2017. 6. 20.]

#### 제10조의4(진료기록전송지원시스템 보유 정보의 안전성 확보 조치)

① 법 제21조의2제4항 전단에 따라 진료기록전송지원시스템의 구축·운영 업무를 위탁받은 전문기관은 법 제21조의2제5항제1호에 따라 진료기록전송지원시스템이 보유한 정보의 안전성 확보를 위하여 다음 각 호의 조치를 하여야 한다.

1. 진료기록전송지원시스템이 보유한 정보의 안전성 확보를 위한 관리계획의 수립·시행
2. 진료기록전송지원시스템이 보유한 정보에 대한 접근 통제 및 접근 권한의 제한
3. 진료기록전송지원시스템에의 불법 접근을 차단하기 위한 방화벽·침입차단시스템 및 침입탐지시스템의 설치·운영
4. 진료기록전송지원시스템이 보유한 정보를 안전하게 저장·전송할 수 있는 암호화 기술 등의 개발·관리
5. 진료기록전송지원시스템이 보유한 정보에 대한 보안프로그램의 설치·갱신
6. 진료기록전송지원시스템에 대한 접속기록의 보관·관리
7. 진료기록전송지원시스템이 보유한 정보에 대한 위·변조 방지 프로그램 등의 설치·갱신
8. 진료기록전송지원시스템과 연결되어 운영되는 다른 정보시스템에 대한 보안체제의 마련·실시
9. 그 밖에 제1호부터 제8호까지의 규정에 준하는 조치로서 진료기록전송지원시스템의 보유 정보에 대한 안전성 확보를 위하여 보건복지부장관이 특히 필요하다고 인정하는 조치

② 제1항에 따른 진료기록전송지원시스템 보유 정보의 안전성 확보 조치에 필요한 세부 사항은 보건복지부장관이 정하여 고시한다.

[본조신설 2017. 6. 20.]

#### 제10조의5(전자의무기록의 표준화)

법 제23조의2제1항에 따라 보건복지부장관이 정하여 고시하는 표준의 대상은 다음 각 호와 같다.

1. 법 제23조제1항에 따른 전자의무기록(電子醫務記錄)(이하 “전자의무기록”이라 한다)의 서식·용어 및 내용 등에 관한 사항
2. 법 제23조제2항에 따라 전자의무기록의 안전한 관리·보존에 필요한 시설 및 장비에 관한 사항
3. 법 제23조의2제1항에 따른 전자의무기록시스템(이하 “전자의무기록시스템”이라 한다)의 구조·형태 및 기능 등에 관한 사항
4. 그 밖에 제1호부터 제3호까지의 규정에 준하는 대상으로서 전자의무기록의 효율적·통일적 관리·활용을 위하여 보건복지부장관이 특히 필요하다고 인정하는 대상

[본조신설 2017. 6. 20.]



### 제10조의6(전자의무기록시스템의 인증)

- ① 전자의무기록시스템의 인증 기준은 다음 각 호와 같다.
  1. 법 제23조의2제1항에 따라 보건복지부장관이 정하여 고시하는 표준에 적합할 것
  2. 전자의무기록시스템 간 전자적 전송에 필요한 호환성이 확보될 것
  3. 전자의무기록시스템에 대한 관리적·기술적·물리적 정보 보안이 확보될 것
  4. 그 밖에 제1호부터 제3호까지의 규정에 준하는 기준으로서 전자의무기록시스템의 기능·구조 및 형태 등을 고려하여 보건복지부장관이 특히 필요하다고 인정하는 기준
- ② 법 제23조의2제2항에 따라 전자의무기록시스템의 인증을 받으려는 자는 전자의무기록시스템 인증 신청서(전자문서로 된 신청서를 포함한다)에 다음 각 호의 서류(전자문서로 된 서류를 포함한다)를 첨부하여 보건복지부장관에게 제출하여야 한다.
  1. 제1항에 따른 인증 기준에 적합함을 증명하는 서류
  2. 전자의무기록시스템 설계서
  3. 전자의무기록시스템 설명서 및 성능진단 결과서
  4. 그 밖에 제1호부터 제3호까지의 규정에 준하는 서류로서 전자의무기록시스템의 인증을 위하여 보건복지부장관이 특히 필요하다고 인정하여 고시하는 서류
- ③ 보건복지부장관은 제2항에 따른 인증 신청의 전문적 검토를 위하여 필요하다고 인정하는 경우에는 보건의료 또는 정보통신 관련 기관·법인·단체 또는 전문가 등에게 자료 또는 의견의 제출을 요청할 수 있다.
- ④ 보건복지부장관은 제2항에 따른 인증 신청에 대하여 그 인증 여부를 결정한 경우에는 신청인에게 서면으로 그 결과를 알려야 한다.
- ⑤ 보건복지부장관은 법 제23조의2제2항에 따라 전자의무기록시스템의 인증을 한 경우에는 신청인에게 인증서를 발급하고, 그 인증 내용을 보건복지부의 인터넷 홈페이지 등에 게재하여야 한다.
- ⑥ 제1항부터 제5항까지에서 규정한 사항 외에 전자의무기록시스템의 인증 기준, 인증 절차, 인증 방법 및 변경 인증 등에 필요한 세부 사항은 보건복지부장관이 정하여 고시한다.

[본조신설 2017. 6. 20.]

### 제10조의7(전자의무기록시스템의 인증 표시)

- ① 법 제23조의2제2항에 따라 전자의무기록시스템의 인증을 받은 자는 같은 조 제3항 전단에 따라 인증의 내용을 표시하려는 경우에는 그 표시 내용, 표시 크기, 표시 색상 및 표시 도안 등에 관하여 보건복지부장관이 정하여 고시하는 기준에 따라 표시하여야 한다.
- ② 보건복지부장관은 법 제23조의2제3항 전단에 따른 인증 내용의 표시 사항에 대하여 그



보완이나 개선이 필요하다고 인정하는 경우에는 전자의무기록시스템의 인증을 받은 자에 대하여 그 보완이나 개선에 필요한 사항을 권고할 수 있다.

[본조신설 2017. 6. 20.]

### 제10조의8(의료행위에 관한 설명)

- ① 법 제24조의2제1항 본문에 따라 의사·치과의사 또는 한의사가 환자(환자가 의사결정능력이 없는 경우 환자의 법정대리인을 말한다. 이하 이 조에서 같다)로부터 받는 동의서에는 해당 환자의 서명 또는 기명날인이 있어야 한다.
- ② 법 제24조의2제4항에 따라 의사·치과의사 또는 한의사가 수술·수혈 또는 전신마취의 방법·내용 등의 변경 사유 및 변경 내용을 환자에게 서면으로 알리는 경우 환자의 보호를 위하여 필요하다고 인정하는 때에는 보건복지부장관이 정하는 바에 따라 구두의 방식을 병행하여 설명할 수 있다.
- ③ 의사·치과의사 또는 한의사는 법 제24조의2제1항 본문에 따른 서면의 경우에는 환자의 동의를 받은 날, 같은 조 제4항에 따른 서면은 환자에게 알린 날을 기준으로 각각 2년간 보존·관리하여야 한다.

[본조신설 2017. 6. 20.]

### 제11조의2(윤리위원회의 구성)

- ① 법 제28조제7항에 따른 윤리위원회(이하 “윤리위원회”라 한다)는 위원장 1명을 포함한 11명의 위원으로 구성한다.
- ② 위원장은 위원 중에서 각 중앙회의 장이 위촉한다.
- ③ 위원은 다음 각 호의 사람 중에서 각 중앙회의 장이 성별을 고려하여 위촉하되, 제2호에 해당하는 사람이 4명 이상 포함되어야 한다. <개정 2017. 3. 20.>
  1. 각 중앙회 소속 회원으로서 의료인 경력 10년 이상인 사람
  2. 의료인이 아닌 사람으로서 법률, 보건, 언론, 소비자 권익 등에 관하여 경험과 학식이 풍부한 사람
- ④ 위원의 임기는 3년으로 하며, 한 번만 연임할 수 있다.

[본조신설 2012. 4. 27.]

### 제11조의3(윤리위원회의 운영 등)

- ① 윤리위원회는 다음 각 호의 사항을 심의·의결한다.
  1. 법 제66조의2에 따른 자격정지 처분 요구에 관한 사항

2. 각 중앙회 소속 회원에 대한 자격심사 및 징계에 관한 사항
  3. 그 밖에 회원의 윤리 확립을 위해 필요한 사항으로서 각 중앙회의 정관으로 정하는 사항
- ② 윤리위원회의 회의는 위원장이 필요하다고 인정하는 경우나 각 중앙회의 장 또는 재적위원 3분의 1 이상이 요청하는 경우에 위원장이 소집한다. 이 경우 위원장은 회의 개최 7일 전까지 회의의 일시, 장소 및 안건을 각 위원에게 통보하여야 한다.
- ③ 윤리위원회의 회의는 재적위원 3분의 2 이상의 출석으로 개의(開議)하고, 출석위원 3분의 2 이상의 찬성으로 의결한다. 다만, 제1항제2호 및 제3호의 사항에 관한 정족수는 각 중앙회의 정관으로 달리 정할 수 있다.
- ④ 윤리위원회의 위원장은 제1항제1호 및 제2호의 사항에 관하여 심의·의결하려는 경우에는 해당 안건의 당사자에게 구술 또는 서면(전자문서를 포함한다)으로 의견을 진술할 기회를 주어야 한다.
- ⑤ 윤리위원회는 소관 심의·의결 사항을 전문적으로 검토하기 위하여 필요한 경우 보건복지부장관이 정하는 기준에 따라 분야별 전문가문단을 구성·운영할 수 있다. <신설 2017. 3. 20.>
- ⑥ 제1항부터 제5항까지에서 규정한 사항 외에 윤리위원회 또는 제5항에 따른 분야별 전문가문단의 운영에 필요한 사항은 각 중앙회의 정관으로 정한다. <개정 2017. 3. 20.>
- [본조신설 2012. 4. 27.]

### 제17조의2(폐업·휴업 시 조치사항)

시장·군수·구청장(자치구의 구청장을 말한다. 이하 같다)은 법 제40조제1항에 따라 의료업의 폐업 또는 휴업 신고를 받은 경우에는 같은 조 제5항에 따라 다음 각 호의 사항에 대한 확인 조치를 하여야 한다.

1. 법 제16조제1항에 따라 의료기관에서 나온 세탁물의 적정한 처리를 완료하였는지 여부
2. 법 제40조제2항에 따라 법 제22조제1항에 따른 진료기록부등(전자의무기록을 포함한다)을 적정하게 넘겼거나 직접 보관하고 있는지 여부
3. 법 제40조제4항에 따라 환자의 권익 보호를 위한 조치를 하였는지 여부
4. 그 밖에 제1호부터 제3호까지의 규정에 준하는 사항으로서 의료업의 폐업 또는 휴업의 적정한 관리를 위하여 보건복지부장관이 특히 필요하다고 인정하는 사항

[본조신설 2017. 6. 20.]

## 제18조 삭제 〈2017. 6. 20.〉

## 제22조(의료정보시스템 사업)

법 제49조제1항제6호에서 “대통령령으로 정하는 사업”이란 다음 각 호의 사업을 말한다. 〈개정 2017. 6. 20.〉

1. 전자의무기록을 작성·관리하기 위한 시스템의 개발·운영사업
2. 전자처방전을 작성·관리하기 위한 시스템의 개발·운영사업
3. 영상기록을 저장·전송하기 위한 시스템의 개발·운영사업

## 제23조(의료광고의 금지 기준)

① 법 제56조제2항에 따라 금지되는 의료광고의 구체적인 기준은 다음 각 호와 같다. 〈개정 2008. 12. 3., 2010. 1. 27., 2012. 4. 27., 2017. 2. 28., 2018. 9. 28.〉

1. 법 제53조에 따른 신의료기술평가를 받지 아니한 신의료기술에 관하여 광고하는 것
2. 특정 의료기관·의료인의 기능 또는 진료 방법이 질병 치료에 반드시 효과가 있다고 표현하거나 환자의 치료경험담이나 6개월 이하의 임상경력을 광고하는 것
3. 의료인, 의료기관, 의료서비스 및 의료 관련 각종 사항에 대하여 객관적인 사실과 다른 내용 등 거짓된 내용을 광고하는 것
4. 특정 의료기관 개설자, 의료기관의 장 또는 의료인(이하 “의료인등”이라 한다)이 수행하거나 광고하는 기능 또는 진료 방법이 다른 의료인등의 것과 비교하여 우수하거나 효과가 있다는 내용으로 광고하는 것
5. 다른 의료인등을 비방할 목적으로 해당 의료인등이 수행하거나 광고하는 기능 또는 진료 방법에 관하여 불리한 사실을 광고하는 것
6. 의료인이 환자를 수술하는 장면이나 환자의 환부(患部) 등을 촬영한 동영상·사진으로서 일반인에게 혐오감을 일으키는 것을 게재하여 광고하는 것
7. 의료인등의 의료행위나 진료 방법 등을 광고하면서 예견할 수 있는 환자의 안전에 심각한 위해(危害)를 끼칠 우려가 있는 부작용 등 중요 정보를 빠뜨리거나 글씨 크기를 작게 하는 등의 방법으로 눈에 잘 띄지 않게 광고하는 것
8. 의료인, 의료기관, 의료서비스 및 의료 관련 각종 사항에 대하여 객관적인 사실을 과장하는 내용으로 광고하는 것
9. 법적 근거가 없는 자격이나 명칭을 표방하는 내용을 광고하는 것
10. 특정 의료기관·의료인의 기능 또는 진료 방법에 관한 기사나 전문가의 의견을 「신문 등의 진흥에 관한 법률」 제2조에 따른 신문·인터넷신문 또는 「잡지 등 정기간행물의 진흥에

- 관한 법률」에 따른 정기간행물이나 「방송법」 제2조제1호에 따른 방송에 신거나 방송하면서 특정 의료기관·의료인의 연락처나 약도 등의 정보도 함께 신거나 방송하여 광고하는 것
11. 법 제57조제1항에 따라 심의 대상이 되는 의료광고를 심의를 받지 아니하고 광고하거나 심의 받은 내용과 다르게 광고하는 것
  12. 외국인환자를 유치할 목적으로 법 제27조제3항에 따른 행위를 하기 위하여 국내광고 하는 것
  13. 법 제45조에 따른 비급여 진료비용의 할인·면제 금액, 대상, 기간이나 범위 또는 할인·면제 이전의 비급여 진료비용에 대하여 허위 또는 불명확한 내용이나 정보 등을 게재하여 광고하는 것
  14. 각종 상장·감사장 등을 이용하여 광고하는 것 또는 인증·보증·추천을 받았다는 내용을 사용하거나 이와 유사한 내용을 표현하여 광고하는 것. 다만, 법 제56조제2항제14호 각 목의 어느 하나에 해당하는 경우는 제외한다.
- ② 법 제56조제2항제14호라목에서 “세계보건기구와 협력을 맺은 국제평가기구로부터 받은 인증을 표시한 광고 등 대통령령으로 정하는 광고”란 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 광고를 말한다. 〈신설 2018. 9. 28.〉
1. 세계보건기구와 협력을 맺은 국제평가기구로부터 받은 인증을 표시한 광고
  2. 국제의료질관리학회(The International Society for Quality in Health Care)로부터 인증을 받은 각국의 인증기구의 인증을 표시한 광고
- ③ 보건복지부장관은 의료인등 자신이 운영하는 인터넷 홈페이지에 의료광고를 하는 경우에 제1항에 따라 금지되는 의료광고의 세부적인 기준을 정하여 고시할 수 있다. 〈개정 2008. 2. 29., 2010. 3. 15., 2018. 9. 28.〉

## 제42조(업무의 위탁)

- ① 보건복지부장관은 법 제86조제2항에 따라 법 제23조의2제2항에 따른 전자의무기록시스템의 인증 신청 접수, 인증 결과 통보 및 인증서 발급에 관한 업무와 같은 조 제5항에 따른 전자의무기록시스템의 기술 개발 및 활용 촉진에 관한 업무를 다음 각 호의 기관에 위탁할 수 있다. 〈신설 2017. 6. 20.〉
1. 「공공기관의 운영에 관한 법률」 제4조에 따른 공공기관 중 그 설립목적이 보건의료 또는 사회보장과 관련되는 공공기관
  2. 위탁 업무 수행에 필요한 조직·인력 및 전문성 등을 고려하여 보건복지부장관이 정하여 고시하는 기관



- ② 보건복지부장관은 법 제86조제2항에 따라 법 제45조의2제1항에 따른 비급여 진료비용 및 제증명수수료에 대한 조사·분석 및 그 결과 공개에 관한 업무를 다음 각 호의 전문기관에 위탁할 수 있다. <개정 2017. 6. 20.>
1. 법 제28조에 따른 의사회, 치과의사회 또는 한의사회
  2. 「공공기관의 운영에 관한 법률」 제4조에 따른 공공기관 중 그 설립 목적이 보건의료와 관련되는 공공기관
  3. 그 밖에 위탁 업무 수행에 필요한 조직·인력 및 전문성 등을 고려하여 보건복지부장관이 고시하는 기관
- ③ 보건복지부장관은 법 제86조제2항에 따라 법 제62조제2항에 따른 의료기관 회계기준의 운영에 관한 업무를 다음 각 호의 기관에 위탁할 수 있다. <신설 2018. 9. 28.>
1. 「공공기관의 운영에 관한 법률」 제4조에 따른 공공기관 중 그 설립 목적이 보건의료 또는 보건산업과 관련되는 공공기관
  2. 위탁업무 수행에 필요한 조직·인력 및 전문성 등을 갖춘 전문기관으로서 보건복지부장관이 정하여 고시하는 기관
- ④ 보건복지부장관은 법 제86조제2항에 따라 법 제80조제2항에 따른 간호조무사 교육훈련기관의 지정 신청 접수 및 지정서 발급에 관한 업무를 다음 각 호의 기관에 위탁할 수 있다. <신설 2016. 12. 27., 2017. 6. 20., 2018. 9. 28.>
1. 「공공기관의 운영에 관한 법률」 제4조에 따른 공공기관 중 그 설립 목적이 보건의료 또는 인력개발과 관련되는 공공기관
  2. 위탁업무 수행에 필요한 조직·인력 및 전문성 등을 갖춘 전문기관으로서 보건복지부장관이 정하여 고시하는 기관
- ⑤ 보건복지부장관은 법 제86조제2항에 따라 법 제80조제4항에 따른 간호조무사 실태·취업상황 등에 관한 신고 및 법 제80조제5항에 따른 간호조무사 보수교육에 관한 업무를 다음 각 호의 기관에 위탁할 수 있다. <신설 2016. 12. 27., 2017. 6. 20., 2018. 9. 28.>
1. 「공공기관의 운영에 관한 법률」 제4조에 따른 공공기관 중 그 설립 목적이 보건의료 또는 인력개발과 관련되는 공공기관
  2. 간호조무사를 구성원으로 하여 설립된 기관으로서 전국적 조직을 갖추고 있는 기관
  3. 위탁 업무 수행에 필요한 조직·인력 및 전문성 등을 갖춘 전문기관으로서 보건복지부장관이 정하여 고시하는 기관(법 제80조제5항에 따른 간호조무사 보수교육만 해당한다)
- ⑥ 보건복지부장관이 법 제86조제2항에 따라 제1항부터 제5항까지의 규정에 따른 업무를 위탁하는 경우에 그 위탁 기준 등의 공고, 위탁 내용 등의 고시 또는 위탁 업무의 보고 등에



대해서는 제31조의6제2항부터 제5항까지의 규정을 준용한다. <개정 2016. 12. 27., 2017. 6. 20., 2018. 9. 28.>

[본조신설 2016. 9. 29.]

## 제42조의2(민감정보 및 고유식별정보의 처리)

보건복지부장관(제10조의3제1항, 제11조제2항, 제31조의6제1항 및 제42조제1항부터 제4항까지의 규정에 따라 보건복지부장관의 업무를 위탁받은 자를 포함한다), 시·도지사 및 시장·군수·구청장(해당 권한이 위임·위탁된 경우에는 그 권한을 위임·위탁받은 자를 포함한다), 의료인, 의료기관의 장, 의료기관 종사자, 법 제37조에 따른 의료기관 개설자·관리자 또는 국가시험등관리기관은 다음 각 호의 사무를 수행하기 위하여 불가피한 경우 「개인정보 보호법」 제23조에 따른 건강에 관한 정보, 같은 법 시행령 제18조제2호에 따른 범죄경력자료에 해당하는 정보, 같은 영 제19조제1호 또는 제4호에 따른 주민등록번호 또는 외국인등록번호가 포함된 자료를 처리할 수 있다. <개정 2012. 4. 27., 2016. 9. 29., 2016. 12. 27., 2017. 2. 28., 2017. 6. 20.>

1. 법 제9조(법 제80조의3에서 준용하는 경우를 포함한다)에 따른 국가시험등의 관리에 관한 사무
2. 법 제10조(법 제80조의3에서 준용하는 경우를 포함한다)에 따른 국가시험등의 응시자격의 확인에 관한 사무
3. 법 제11조에 따른 면허증 발급에 관한 사무
- 3의2. 법 제17조 및 제18조에 따른 진단서·검안서·증명서 또는 처방전의 작성, 교부 또는 발송(전자처방전만 해당한다)에 관한 사무
- 3의3. 법 제21조에 따른 환자에 관한 기록의 내용 확인에 관한 사무
- 3의4. 법 제21조의2제1항에 따른 진료기록의 내용 확인이나 진료기록의 사본 및 환자의 진료경과에 대한 소견 등의 송부 또는 전송에 관한 사무
- 3의5. 법 제21조의2제2항에 따른 진료기록의 사본 등의 이송에 관한 사무
- 3의6. 법 제22조에 따른 진료기록부등(전자의무기록을 포함한다)의 기록에 관한 사무
4. 법 제25조에 따른 의료인의 실태와 취업상황 등의 신고에 관한 사무
- 4의2. 법 제33조 및 제35조에 따른 의료기관의 개설 등에 관한 사무
5. 법 제37조에 따른 진단용 방사선 발생장치의 방사선 관계 종사자에 대한 피폭관리(被曝管理)에 관한 사무
- 5의2. 법 제45조의2제1항에 따른 비급여 진료비용 및 제증명수수료의 현황 조사·분석 및 결과 공개에 관한 사무
- 5의3. 법 제60조의3제1항제1호부터 제5호까지의 규정에 따른 간호인력 확보에 관한 현황 조사와

간호인력에 대한 취업교육 및 경력개발 지원에 관한 사무

6. 법 제63조부터 제66조까지의 규정에 따른 행정처분에 관한 사무
  7. 법 제67조에 따른 과징금의 부과·징수에 관한 사무
  8. 법 제77조에 따른 전문의의 자격 인정에 관한 사무
  9. 법 제78조에 따른 전문간호사의 자격 인정에 관한 사무
  10. 법 제80조제1항에 따른 간호조무사의 자격 인정에 관한 사무
  11. 법 제80조제4항에 따른 간호조무사의 실태 및 취업상황 등의 신고에 관한 사무
- [본조신설 2012. 1. 6.]

### 제43조(과징금의 산정 기준)

법 제67조에 따른 과징금의 금액은 위반행위의 종류와 위반 정도 등을 고려하여 보건복지부령으로 정하는 의료업 징지처분 기준에 따라 별표 1의2의 과징금 산정 기준을 적용하여 산정한다. <개정 2008. 2. 29., 2009. 4. 20., 2010. 3. 15., 2017. 6. 20.>

### 제44조의2(규제의 재검토)

- ① 보건복지부장관은 다음 각 호의 사항에 대하여 다음 각 호의 기준일을 기준으로 3년마다(매 3년이 되는 해의 기준일과 같은 날 전까지를 말한다) 그 타당성을 검토하여 개선 등의 조치를 하여야 한다. <개정 2014. 12. 9., 2015. 9. 15., 2017. 6. 20.>
  1. 제43조 및 별표 1의2에 따른 과징금 산정 기준: 2014년 1월 1일
  2. 제45조 및 별표 2에 따른 과태료의 부과기준: 2014년 1월 1일
- ② 보건복지부장관은 제23조에 따른 의료광고 금지기준에 대하여 2015년 1월 1일을 기준으로 2년마다(매 2년이 되는 해의 1월 1일 전까지를 말한다) 그 타당성을 검토하여 개선 등의 조치를 하여야 한다. <신설 2014. 12. 9.>

[본조신설 2013. 12. 30.]

## 03

## 의료법 시행규칙

[시행 2017. 1. 1.] [보건복지부령 제462호, 2016. 12. 30., 타법개정]  
 [시행 2017. 1. 30.] [보건복지부령 제458호, 2016. 12. 29., 일부개정]  
 [시행 2017. 2. 3.] [보건복지부령 제477호, 2017. 2. 3., 일부개정]  
 [시행 2017. 3. 7.] [보건복지부령 제484호, 2017. 3. 7., 일부개정]  
 [시행 2017. 5. 30.] [보건복지부령 제497호, 2017. 5. 30., 타법개정]  
 [시행 2017. 6. 21.] [보건복지부령 제502호, 2017. 6. 21., 일부개정]  
 [시행 2017. 9. 1.] [보건복지부령 제502호, 2017. 6. 21., 일부개정]  
 [시행 2017. 11. 28.] [보건복지부령 제536호, 2017. 11. 28., 타법개정]  
 [시행 2018. 1. 1.] [보건복지부령 제485호, 2017. 3. 7., 일부개정]  
 [시행 2019. 1. 1.] [보건복지부령 제502호, 2017. 6. 21., 일부개정]  
 [시행 2021. 3. 1.] [보건복지부령 제511호, 2017. 8. 4., 일부개정]

## 제12조(처방전의 기재 사항 등)

① 법 제18조에 따라 의사나 치과의사는 환자에게 처방전을 발급하는 경우에는 별지 제9호서식의 처방전에 다음 각 호의 사항을 적은 후 서명(「전자서명법」에 따른 공인전자서명을 포함한다)하거나 도장을 찍어야 한다. 다만, 제3호의 사항은 환자가 요구한 경우에는 적지 아니한다. <개정 2015. 1. 2., 2015. 12. 23., 2016. 10. 6., 2017. 3. 7.>

1. 환자의 성명 및 주민등록번호
2. 의료기관의 명칭, 전화번호 및 팩스번호
3. 질병분류기호
4. 의료인의 성명·면허종류 및 번호
5. 처방 의약품의 명칭(일반명칭, 제품명이나 「약사법」 제51조에 따른 대한민국약전에서 정한 명칭을 말한다)·분량·용법 및 용량
6. 처방전 발급 연월일 및 사용기간
7. 의약품 조제시 참고 사항
8. 「국민건강보험법 시행령」 별표 2에 따라 건강보험 가입자 또는 피부양자가 요양급여 비용의 일부를 부담하는 행위·약제 및 치료재료에 대하여 보건복지부장관이 정하여 고시하는 본인부담 구분기호

9. 「의료급여법 시행령」 별표 1 및 「의료급여법 시행규칙」 별표 1의2에 따라 수급자가 의료급여 비용의 전부 또는 일부를 부담하는 행위·약제 및 치료재료에 대하여 보건복지부장관이 정하여 고시하는 본인부담 구분기호
- ② 의사나 치과의사는 환자에게 처방전 2부를 발급하여야 한다. 다만, 환자가 그 처방전을 추가로 발급하여 줄 것을 요구하는 경우에는 환자가 원하는 약국으로 팩스·컴퓨터통신 등을 이용하여 송부할 수 있다.
- ③ 의사나 치과의사는 환자를 치료하기 위하여 필요하다고 인정되면 다음 내원일(內院日)에 사용할 의약품에 대하여 미리 처방전을 발급할 수 있다.
- ④ 제1항부터 제3항까지의 규정은 「약사법」 제23조제4항에 따라 의사나 치과의사 자신이 직접 조제할 수 있음에도 불구하고 처방전을 발행하여 환자에게 발급하려는 경우에 준용한다.

### 제13조(약제용기 등의 기재사항)

- ① 법 제18조제5항 본문에서 “보건복지부령으로 정하는 사항”이란 다음 각 호의 사항을 말한다.
1. 약제의 내용·외용의 구분에 관한 사항
  2. 조제자의 면허 종류 및 성명
  3. 조제 연월일
  4. 조제자가 근무하는 의료기관의 명칭·소재지
- ② 법 제18조제5항 단서에서 “보건복지부령으로 정하는 경우”란 다음 각 호의 경우를 말한다.
1. 급박한 응급의료상황으로서 환자에 대한 신속한 약제 사용이 필요한 경우
  2. 주사제의 주사 등 해당 약제의 성질상 환자에 대한 즉각적 사용이 이루어지는 경우

[전문개정 2017. 3. 7.]

### 제13조의3(기록 열람 등의 요건)

- ① 법 제21조제3항제1호에 따라 환자의 배우자, 직계 존속·비속, 형제·자매(환자의 배우자 및 직계 존속·비속, 배우자의 직계존속이 모두 없는 경우에 한정한다. 이하 같다) 또는 배우자의 직계 존속(이하 이 조에서 “친족”이라 한다)이 환자에 관한 기록의 열람이나 그 사본의 발급을 요청할 경우에는 다음 각 호의 서류(전자문서를 포함한다. 이하 이 조에서 같다)를 갖추어 의료인, 의료기관의 장 및 의료기관 종사자에게 제출하여야 한다. <개정 2017. 3. 7., 2017. 6. 21., 2018. 9. 27.>
1. 기록 열람이나 사본 발급을 요청하는 자의 신분증(주민등록증, 여권, 운전면허증 그 밖에 공공기관에서 발행한 본인임을 확인할 수 있는 신분증을 말한다. 이하 이 조에서 같다) 사본
  2. 가족관계증명서, 주민등록표 등본 등 친족관계임을 확인할 수 있는 서류. 다만, 환자의



형제·자매가 요청하는 경우에는 환자의 배우자 및 직계존속·비속, 배우자의 직계 존속이 모두 없음을 증명하는 자료를 함께 제출하여야 한다.

3. 환자가 자필서명한 별지 제9호의2서식의 동의서. 다만, 환자가 만 14세 미만의 미성년자인 경우에는 제외한다.
  4. 환자의 신분증 사본. 다만, 환자가 만 17세 미만으로 「주민등록법」 제24조제1항에 따른 주민등록증이 발급되지 아니한 경우에는 제외한다.
- ② 법 제21조제3항제2호에 따라 환자가 지정하는 대리인이 환자에 관한 기록의 열람이나 그 사본의 발급을 요청할 경우에는 다음 각 호의 서류를 갖추어 의료인, 의료기관의 장 및 의료기관 종사자에게 제출하여야 한다. <개정 2017. 6. 21., 2018. 9. 27.>
1. 기록열람이나 사본발급을 요청하는 자의 신분증 사본
  2. 환자가 자필 서명한 별지 제9호의2서식의 동의서 및 별지 제9호의3서식의 위임장. 이 경우 환자가 만 14세 미만의 미성년자인 경우에는 환자의 법정대리인이 작성하여야 하며, 가족관계증명서 등 법정대리인임을 확인할 수 있는 서류를 첨부하여야 한다.
  3. 환자의 신분증 사본. 다만, 환자가 만 17세 미만으로 「주민등록법」 제24조제1항에 따른 주민등록증이 발급되지 아니한 자는 제외한다.
- ③ 법 제21조제3항제3호에 따라 환자의 동의를 받을 수 없는 상황에서 환자의 친족이 환자에 관한 기록의 열람이나 그 사본 발급을 요청할 경우에는 별표 2의2에서 정하는 바에 따라 서류를 갖추어 의료인, 의료기관의 장 및 의료기관 종사자에게 제출하여야 한다. <개정 2017. 6. 21., 2018. 9. 27.>
- ④ 환자가 본인에 관한 진료기록 등을 열람하거나 그 사본의 발급을 원하는 경우에는 본인임을 확인할 수 있는 신분증을 의료인, 의료기관의 장 및 의료기관 종사자에게 제시하거나 신분증 사본을 제출하여야 한다. <개정 2018. 9. 27.>
- ⑤ 제1항, 제3항 및 제4항에 따라 친족 또는 환자(법정대리인을 포함한다)가 환자 또는 본인에 관한 기록의 열람이나 그 사본의 발급을 「정보통신망 이용촉진 및 정보보호 등에 관한 법률」에 따른 정보통신망을 이용하여 요청하는 경우에 그 요청자는 신분증의 제시 또는 신분증 사본의 제출을 갈음하여 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 방법으로 본인확인 절차를 거쳐야 한다. <신설 2018. 9. 27.>
1. 휴대전화를 통한 본인인증 등 「정보통신망 이용촉진 및 정보보호 등에 관한 법률」 제23조의3에 따른 본인확인기관에서 제공하는 본인확인의 방법
  2. 「전자서명법」 제2조제3호에 따른 공인전자서명 또는 같은 법 제2조제8호에 따른 공인인증서를 통한 본인확인의 방법

[본조신설 2010. 1. 29.] [제13조의2에서 이동 <2016. 12. 29.>]



### 제13조의4(진료기록전송지원시스템의 구축·운영)

- ① 보건복지부장관은 법 제21조의2제3항에 따른 진료기록전송지원시스템(이하 “진료기록전송지원시스템”이라 한다)의 효율적 운영을 위하여 필요하다고 인정하는 경우에는 다음 각 호의 조치를 할 수 있다.
1. 진료기록전송지원시스템과 연결되어 있는 다른 정보시스템과의 호환성 및 보안성에 대한 점검·관리
  2. 진료기록전송지원시스템의 평가 및 개선에 관한 기준의 수립·시행
  3. 진료기록전송지원시스템에 관한 이용매뉴얼의 작성·배포
  4. 그 밖에 제1호부터 제3호까지의 조치에 준하는 것으로서 진료기록전송지원시스템의 효율적 운영에 특히 필요하다고 보건복지부장관이 인정하는 조치
- ② 보건복지부장관은 법 제21조의2제6항 전단에 따라 의료인 또는 의료기관의 장에게 자료제출을 요구하는 경우에는 제출자료의 범위, 이용목적, 이용범위 및 제출방법 등이 포함된 서면(전자문서를 포함한다)으로 하여야 한다.

[본조신설 2017. 6. 21.]

### 제16조의2(경제적 이익 등의 범위)

법 제23조의3제1항 단서 및 제2항 단서에서 “보건복지부령으로 정하는 경제적 이익등”이란 별표 2의3과 같다. 〈개정 2017. 6. 21.〉

### 제20조(보수교육)

- ① 중앙회는 법 제30조제2항에 따라 다음 각 호의 사항이 포함된 보수교육을 매년 실시하여야 한다. 〈개정 2017. 3. 7.〉
1. 직업윤리에 관한 사항
  2. 업무 전문성 향상 및 업무 개선에 관한 사항
  3. 의료 관계 법령의 준수에 관한 사항
  4. 선진 의료기술 등의 동향 및 추세 등에 관한 사항
  5. 그 밖에 보건복지부장관이 의료인의 자질 향상을 위하여 필요하다고 인정하는 사항
- ② 의료인은 제1항에 따른 보수교육을 연간 8시간 이상 이수하여야 한다.
- ③ 보건복지부장관은 제1항에 따른 보수교육의 내용을 평가할 수 있다.
- ④ 각 중앙회장은 제1항에 따른 보수교육을 다음 각 호의 기관으로 하여금 실시하게 할 수 있다.
1. 법 제28조제5항에 따라 설치된 지부(이하 “지부”라 한다) 또는 중앙회의 정관에 따라 설치된 의학·치의학·한의학·간호학 분야별 전문학회 및 전문단체

2. 의과대학 · 치과대학 · 한의과대학 · 의학전문대학원 · 치의학전문대학원 · 한의학전문대학원 · 간호대학 및 그 부속병원
3. 수련병원
4. 「한국보건복지인력개발원법」에 따른 한국보건복지인력개발원
5. 다른 법률에 따른 보수교육 실시기관
- ⑤ 각 중앙회장은 의료인이 제4항제5호의 기관에서 보수교육을 받은 경우 그 교육이수 시간의 전부 또는 일부를 보수교육 이수시간으로 인정할 수 있다.
- ⑥ 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 사람에 대하여는 해당 연도의 보수교육을 면제한다.
  1. 전공의
  2. 의과대학 · 치과대학 · 한의과대학 · 간호대학의 대학원 재학생
  3. 영 제8조에 따라 면허증을 발급받은 신규 면허취득자
  4. 보건복지부장관이 보수교육을 받을 필요가 없다고 인정하는 사람
- ⑦ 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 사람에 대하여는 해당 연도의 보수교육을 유예할 수 있다.
  1. 해당 연도에 6개월 이상 환자진료 업무에 종사하지 아니한 사람
  2. 보건복지부장관이 보수교육을 받기가 곤란하다고 인정하는 사람
- ⑧ 제6항 또는 제7항에 따라 보수교육이 면제 또는 유예되는 사람은 해당 연도의 보수교육 실시 전에 별지 제10호의2서식의 보수교육 면제 · 유예 신청서에 보수교육 면제 또는 유예 대상자임을 증명할 수 있는 서류를 첨부하여 각 중앙회장에게 제출하여야 한다.
- ⑨ 제8항에 따른 신청을 받은 각 중앙회장은 보수교육 면제 또는 유예 대상자 여부를 확인하고, 보수교육 면제 또는 유예 대상자에게 별지 제10호의3서식의 보수교육 면제 · 유예 확인서를 교부하여야 한다.

[전문개정 2012. 4. 27.]

## 제25조(의료기관 개설신고)

- ① 법 제33조제3항에 따라 의원 · 치과의원 · 한의원 또는 조산원을 개설하려는 자는 별지 제14호서식의 의료기관 개설신고서(전자문서로 된 신고서를 포함한다)에 다음 각 호의 서류(전자문서를 포함한다)를 첨부하여 시장 · 군수 · 구청장(자치구의 구청장을 말한다. 이하 같다)에게 신고하여야 한다. 이 경우 시장 · 군수 · 구청장은 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 법인 등기사항증명서를 확인하여야 한다. <개정 2009. 4. 29., 2010. 1. 29., 2010. 9. 1., 2015. 7. 24., 2016. 10. 6., 2017. 6. 21.>
  1. 개설하려는 자가 법인인 경우: 법인 설립 허가증 사본(「공공기관의 운영에 관한 법률」에 따른 준정부기관은 제외한다), 정관 사본 및 사업계획서 사본

2. 개설하려는 자가 의료인인 경우: 면허증 사본
  3. 건물평면도 사본 및 그 구조설명서 사본
  4. 의료인 등 근무인원에 대한 확인이 필요한 경우: 면허(자격)증 사본 1부
  5. 법 제36조제1호·제2호·제4호 및 제5호의 준수사항에 적합함을 증명하는 서류
- ② 시장·군수·구청장은 제1항에 따른 의료기관 개설신고를 받은 경우에는 다음 각 호의 사항을 확인하여야 한다. 이 경우 제3호에 대해서는 「화재예방, 소방시설 설치·유지 및 안전관리에 관한 법률」 제7조제6항 전단에 따라 그 확인을 요청하여야 한다. <개정 2017. 6. 21.>
1. 법 제4조제2항, 제33조제2항, 같은 조 제6항부터 제8항까지 및 제64조제2항에 따른 의료기관의 개설기준에 위배되는지 여부
  2. 법 제36조제1호·제2호·제4호 및 제5호의 준수사항에 적합한지 여부
  3. 「화재예방, 소방시설 설치·유지 및 안전관리에 관한 법률 시행령」 별표 5에 따라 의료기관이 갖추어야 하는 소방시설에 적합한지 여부
  4. 그 밖에 다른 법령에 따라 의료기관의 개설이 제한되거나 금지되는지 여부
- ③ 시장·군수·구청장은 제1항에 따른 의료기관 개설신고가 적법하다고 인정하는 경우에는 해당 신고를 수리하고, 별지 제15호서식의 의료기관 개설신고증명서를 발급하여야 한다. <개정 2015. 5. 29., 2017. 6. 21.>
- ④ 시장·군수·구청장은 분기별 의료기관의 개설신고 수리 상황을 매 분기가 끝난 후 15일까지 시·도지사를 거쳐 보건복지부장관에게 보고하여야 한다. <개정 2010. 3. 19., 2015. 5. 29.>
- ⑤ 시장·군수·구청장은 제3항에 따라 의료기관 개설신고증명서를 발급한 경우에는 의료기관별로 관리카드를 작성·비치하여 신고 사항의 변경신고 및 행정처분 내용 등을 기록·관리하여야 한다. <개정 2015. 5. 29.>

## 제26조(의료기관 개설신고사항의 변경신고)

- ① 법 제33조제5항에 따라 의원·치과의원·한의원 또는 조산원 개설자가 그 개설 장소를 이전하거나 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 개설신고사항의 변경신고를 하려면 의료기관 개설신고증명서와 변경 사항을 확인할 수 있는 서류의 사본을 첨부하여 별지 제14호서식의 신고사항 변경신고서(전자문서로 된 신고서를 포함한다)를 시장·군수·구청장에게 제출하여야 한다. <개정 2008. 9. 5., 2010. 1. 29., 2015. 7. 24.>
1. 의료기관 개설자의 변경 사항
  2. 의료기관 개설자가 입원, 해외 출장 등으로 다른 의사·치과의사·한의사 또는 조산사에게 진료하게 할 경우 그 기간 및 해당 의사 등의 인적 사항
  3. 의료기관의 진료과목의 변동 사항



4. 진료과목 증감이나 입원실 등 주요 시설의 변경에 따른 시설 변동 내용
  5. 의료기관의 명칭 변경 사항
  6. 의료기관의 의료인 수
- ② 제1항에 따른 변경신고와 관련하여 그 변경사항에 대한 확인 방법 및 기준에 관하여는 제25조제2항을 준용한다. 다만, 같은 항 제3호의 경우에는 의료기관 개설장소의 이전이나 제1항제4호에 따른 시설 변동만 해당한다. <개정 2017. 6. 21.>
- ③ 시장·군수·구청장은 제1항에 따른 변경신고를 수리한 경우에 의료기관개설신고증명서의 기재사항을 고쳐쓸 필요가 있으면 이를 개서(改書)하여 주거나 재발급하여야 한다. <개정 2008. 9. 5., 2015. 5. 29.>

### 제27조(의료기관 개설허가)

- ① 법 제33조제4항에 따라 종합병원·병원·치과병원·한방병원 또는 요양병원의 개설허가를 받으려는 자는 별지 제16호서식의 의료기관 개설허가신청서(전자문서로 된 신청서를 포함한다)에 다음 각 호의 서류(전자문서를 포함한다)를 첨부하여 시·도지사에게 제출하여야 한다. 이 경우 시·도지사는 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 법인 등기사항증명서를 확인하여야 한다. <개정 2009. 4. 29., 2010. 1. 29., 2010. 9. 1., 2015. 7. 24., 2016. 10. 6., 2016. 12. 29., 2017. 6. 21.>
1. 개설하려는 자가 법인인 경우: 법인설립허가증 사본(「공공기관의 운영에 관한 법률」에 따른 준정부기관은 제외한다), 정관 사본 및 사업계획서 사본
  2. 개설하려는 자가 의료인인 경우: 면허증 사본과 사업계획서 사본
  3. 건물평면도 사본 및 그 구조설명서 사본
  4. 의료인 등 근무인원에 대한 확인이 필요한 경우: 면허(자격)증 사본 1부
  5. 「전기사업법 시행규칙」 제38조제3항 본문에 따른 전기안전점검확인서(종합병원만 해당한다)
  6. 법 제36조제1호·제2호·제4호 및 제5호의 준수사항에 적합함을 증명하는 서류
- ② 제1항에 따른 개설허가 신청과 관련하여 그 신청사항에 대한 확인 방법 및 기준에 관하여는 제25조제2항을 준용한다. <개정 2017. 6. 21.>
- ③ 시·도지사는 제1항에 따라 의료기관의 개설허가를 한 때에는 지체 없이 별지 제17호서식의 의료기관 개설허가증을 발급하여야 한다. <개정 2015. 5. 29.>
- ④ 시·도지사는 분기별 의료기관의 개설허가 상황을 매 분기가 끝난 후 15일까지 보건복지부장관에게 보고하여야 한다. <개정 2010. 3. 19., 2015. 5. 29.>
- ⑤ 시·도지사는 제3항에 따라 의료기관의 개설허가증을 발급한 때에는 의료기관별로 관리카드를

작성·비치하여 허가 사항의 변경허가 및 행정처분 내용 등을 기록·관리하여야 한다. <개정 2015. 5. 29.>

### 제28조(의료기관 개설허가 사항의 변경허가)

- ① 법 제33조제5항에 따라 의료기관의 개설허가를 받은 자가 그 개설 장소를 이전하거나 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 개설허가 사항의 변경허가를 받으려면 의료기관 개설허가증과 변경 사항을 확인할 수 있는 서류의 사본을 첨부하여 별지 제16호서식의 허가사항 변경신청서(전자문서로 된 신청서를 포함한다)를 시·도지사에게 제출하여야 한다. 다만, 종합병원의 개설 장소가 이전되는 경우, 제2호에 따라 종합병원으로 변경되는 경우 또는 제3호에 따라 종합병원의 주요시설 변경이 있는 경우에는 「전기사업법 시행규칙」 제38조제3항 본문에 따른 전기안전점검확인서를 함께 제출하여야 한다. <개정 2008. 9. 5., 2010. 1. 29., 2015. 7. 24., 2016. 10. 6., 2016. 12. 29.>
  1. 의료기관 개설자의 변경 사항
  2. 법 제3조제2항에 따른 의료기관의 종류 변경 또는 진료과목의 변동 사항
  3. 진료과목 증감이나 입원실 등 주요시설 변경에 따른 시설 변동 내용
  4. 의료기관의 명칭 변경 사항
  5. 의료기관의 의료인 수
- ② 제1항에 따른 개설허가 변경신청과 관련하여 그 변경사항에 대한 확인 방법 및 기준에 관하여는 제25조제2항을 준용한다. 다만, 같은 항 제3호의 경우에는 의료기관 개설장소의 이전, 제1항제2호 및 제3호에 따른 의료기관의 종류 변경 및 시설 변동만 해당한다. <개정 2017. 6. 21.>
- ③ 시·도지사는 제1항에 따라 변경허가를 한 때에 의료기관 개설허가증을 고쳐줄 필요가 있으면 이를 개서하여 주거나 재발급하여야 한다. <개정 2008. 9. 5., 2015. 5. 29.>

### 제30조(폐업·휴업의 신고)

- ① 법 제40조에 따라 의료기관의 개설자가 의료업을 폐업하거나 휴업하려면 별지 제18호서식의 의료기관 휴업(폐업) 신고서에 다음 각 호의 서류를 첨부하여 관할 시장·군수·구청장에게 제출하여야 한다. <개정 2017. 6. 21.>
  1. 의료업의 폐업 또는 휴업에 대한 결의서(법인만 해당한다) 1부
  2. 영 제17조의2 각 호의 조치에 관한 서류
- ② 시장·군수·구청장은 매월의 의료기관 폐업신고의 수리 상황을 그 다음달 15일까지 보건복지부장관에게 보고하여야 한다. <개정 2010. 3. 19.>



- ③ 법 제33조제2항 및 제8항에 따라 의원·치과의원·한의원 또는 조산원을 개설한 의료인이 부득이한 사유로 6개월을 초과하여 그 의료기관을 관리할 수 없는 경우 그 개설자는 폐업 또는 휴업 신고를 하여야 한다. <개정 2009. 4. 29., 2015. 12. 23.>
- ④ 법 제40조제2항 단서에 따라 폐업 또는 휴업의 신고를 하는 의료기관 개설자가 진료기록부등을 직접 보관하려면 별지 제19호서식의 진료기록 보관계획서에 다음 각 호의 서류를 첨부하여 폐업 또는 휴업 예정일 전까지 관할 보건소장의 허가를 받아야 한다. <개정 2008. 9. 5.>
1. 진료기록부등의 종류별 수량 및 목록
  2. 진료기록부등에 대한 체계적이고 안전한 보관계획에 관한 서류

### 제30조의2(보건의료자원 통합신고포털을 통한 신고 등)

- ① 시·도지사 및 시장·군수·구청장은 「국민건강보험법 시행규칙」 제12조의2제1항에 따른 전자민원창구(이하 “보건의료자원 통합신고포털”이라 한다)를 통하여 제25조부터 제28조까지의 규정, 제30조 및 제32조에 따른 의료기관 개설(변경)신고·개설(변경)허가 및 폐업·휴업의 신고 등에 관한 사무를 처리할 수 있다.
- ② 시·도지사 및 시장·군수·구청장은 제1항에 따라 처리한 사항(서면으로 신고 받거나 허가 신청 받아 처리한 사항을 포함한다)을 「국민건강보험법」 제62조에 따른 건강보험심사평가원(이하 “심사평가원”이라 한다)에 「국민건강보험법 시행규칙」 제12조의2제3항에 따른 방법으로 통보하여야 한다. 이 경우 시·도지사 또는 시장·군수·구청장은 제25조제4항, 제27조제4항, 제30조제2항 및 제32조제2항에 따라 보건복지부장관에게 보고한 것으로 본다. <개정 2017. 6. 21.>
- ③ 시·도지사 및 시장·군수·구청장은 심사평가원으로부터 「국민건강보험법 시행규칙」 제12조제4항제1호 또는 제2호에 따른 통보를 받은 경우에는 해당 의료기관의 개설자가 제26조제1항에 따른 의료기관 개설신고사항의 변경신고한 것으로 본다.
- ④ 시·도지사 및 시장·군수·구청장은 심사평가원으로부터 「국민건강보험법 시행규칙」 제12조제4항제3호에 따른 통보를 받은 경우에는 해당 의료기관의 개설허가를 받은 자가 제28조제1항에 따른 개설허가사항 변경신청서를 제출한 것으로 본다.
- ⑤ 의료기관의 개설자 또는 개설허가를 받은 자가 보건의료자원 통합신고포털을 통하여 변경신고를 하거나 변경허가를 신청하는 경우에는 제26조제1항 및 제28조제1항에도 불구하고 다음 각 호의 구분에 따라 서류의 제출을 생략할 수 있다.
1. 제26조제1항에 따른 개설신고사항의 변경신고(제32조제2항 전단에 따라 준용하는 경우를 포함한다)를 하는 경우: 의료기관 개설신고증명서
  2. 제28조제1항에 따른 허가사항 변경신청(제32조제2항 전단에 따라 준용하는 경우를

포함한다)을 하는 경우: 의료기관 개설허가증

- ⑥ 시·도지사, 시장·군수·구청장 및 심사평가원은 제1항부터 제5항까지의 규정에 따른 업무를 위하여 불가피한 경우 「개인정보 보호법 시행령」 제19조제1호 또는 제4호에 따른 주민등록번호 또는 외국인등록번호가 포함된 자료를 처리할 수 있다.

[본조신설 2015. 7. 24.]

### 제30조의3(폐업·휴업 시 조치사항)

법 제40조제4항에 따라 의료기관 개설자는 의료업을 폐업 또는 휴업하려는 때에는 폐업 또는 휴업 신고예정일 14일 전까지 환자 및 환자 보호자가 쉽게 볼 수 있는 장소 및 인터넷 홈페이지(인터넷 홈페이지를 운영하고 있는 자만 해당한다)에 다음 각 호의 사항을 기재한 안내문을 각각 게시하여야 한다. 다만, 입원 환자에 대해서는 폐업 또는 휴업 신고예정일 30일 전까지 환자 또는 그 보호자에게 직접 안내문의 내용을 알려야 한다.

1. 폐업 또는 휴업 개시 예정일자
2. 법 제22조제1항에 따른 진료기록부등(전자의무기록을 포함한다)의 이관·보관 또는 사본 발급 등에 관한 사항
3. 진료비 등의 정산 및 반환 등에 관한 사항
4. 입원 중인 환자의 다른 의료기관으로의 전원(轉院)에 관한 사항
5. 그 밖에 제1호부터 제4호까지에 준하는 사항으로서 환자의 권익 보호를 위하여 보건복지부장관이 특히 필요하다고 인정하여 고시하는 사항

[본조신설 2017. 6. 21.]

### 제32조(부속 의료기관의 개설 특례)

- ① 법 제35조제1항에 따라 의료인·의료법인·국가·지방자치단체·비영리법인 또는 「공공기관의 운영에 관한 법률」에 따른 준정부기관 외의 자가 그 종업원 및 가족의 건강관리를 위하여 부속 의료기관을 개설하려면 별지 제20호서식의 부속 의료기관 개설신고서 또는 개설허가신청서에 다음 각 호의 서류를 첨부하여 시·도지사나 시장·군수·구청장에게 제출하여야 한다. <개정 2015. 7. 24., 2017. 6. 21.>

1. 건물평면도 사본 및 그 구조설명서 사본
2. 의료인 등 근무인원에 대한 확인이 필요한 경우: 면허(자격)증 사본 1부
3. 법 제36조제1호·제2호·제4호 및 제5호의 준수사항에 적합함을 증명하는 서류

- ② 부속 의료기관의 개설신고 및 개설허가에 따른 신고 수리 등에 관하여는 제25조제2항부터 제5항까지, 제26조, 제27조제2항부터 제5항까지 및 제28조의 규정을 각각 준용한다. 이 경우

“별지 15호서식”은 “별지 제15호의2서식”으로, “별지 제17호서식”은 “별지 제17호의2서식”으로 본다. <개정 2015. 5. 29.>

[전문개정 2010. 1. 29.]

### 제33조 삭제 <2017. 3. 7.>

#### 제35조(의료기관의 안전관리시설)

의료기관을 개설하는 자는 법 제36조제2호에 따라 환자, 의료관계인, 그 밖의 의료기관 종사자의 안전을 위하여 다음 각 호의 시설을 갖추어야 한다. <개정 2017. 3. 7.>

1. 화재나 그 밖의 긴급한 상황에 대처하기 위하여 필요한 시설
2. 방충, 방서(防鼠), 세균오염 방지에 관한 시설
3. 채광·환기에 관한 시설
4. 전기·가스 등의 위해 방지에 관한 시설
5. 방사선 위해 방지에 관한 시설
6. 그 밖에 진료과목별로 안전관리를 위하여 필수적으로 갖추어야 할 시설

#### 제35조의2(의료기관의 운영 기준)

의료기관을 개설하는 자는 법 제36조제3호에 따라 다음 각 호의 운영 기준을 지켜야 한다.

1. 입원실의 정원을 초과하여 환자를 입원시키지 말 것
2. 입원실은 남·여별로 구별하여 운영할 것
3. 입원실이 아닌 장소에 환자를 입원시키지 말 것
4. 외래진료실에는 진료 중인 환자 외에 다른 환자를 대기시키지 말 것

[본조신설 2017. 3. 7.]

#### 제36조(요양병원의 운영)

- ① 법 제36조제3호에 따른 요양병원의 입원 대상은 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 자로서 주로 요양이 필요한 자로 한다. <개정 2010. 1. 29.>

1. 노인성 질환자
2. 만성질환자
3. 외과적 수술 후 또는 상해 후 회복기간에 있는 자

- ② 제1항에도 불구하고 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제41조제1항에 따라 보건 복지부장관이 고시한 감염병에 걸린 같은 법 제2조제13호부터 제15호까지에 따른 감염병환자,



감염병의사환자 또는 병원체보유자(이하 “감염병환자등”이라 한다) 및 같은 법 제42조제1항 각 호의 어느 하나에 해당하는 감염병환자등은 요양병원의 입원 대상으로 하지 아니한다. 〈개정 2015. 12. 23.〉

- ③ 제1항에도 불구하고 「정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률」 제3조제1호에 따른 정신질환자(노인성 치매환자는 제외한다)는 같은 법 제3조제5호에 따른 정신의료기관 외의 요양병원의 입원 대상으로 하지 아니한다. 〈신설 2015. 12. 23., 2017. 5. 30.〉
- ④ 각급 의료기관은 제1항에 따른 환자를 요양병원으로 옮긴 경우에는 환자 이송과 동시에 진료기록 사본 등을 그 요양병원에 송부하여야 한다. 〈개정 2010. 1. 29., 2015. 12. 23.〉
- ⑤ 요양병원 개설자는 요양환자의 상태가 악화되는 경우에 적절한 조치를 할 수 있도록 환자 후송 등에 관하여 다른 의료기관과 협약을 맺거나 자체 시설 및 인력 등을 확보하여야 한다. 〈개정 2010. 1. 29., 2015. 12. 23.〉
- ⑥ 요양병원 개설자가 요양병원에 입원한 환자의 안전을 위하여 환자의 움직임을 제한하거나 신체를 묶는 경우에 준수하여야 하는 사항은 별표 4의2와 같다. 〈신설 2015. 5. 29., 2015. 12. 23.〉
- ⑦ 요양병원 개설자는 휴일이나 야간에 입원환자의 안전 및 적절한 진료 등을 위하여 소속 의료인 및 직원에 대한 비상연락체계를 구축·유지하여야 한다. 〈신설 2017. 6. 21.〉

### 제39조(급식관리)

입원시설을 갖춘 종합병원·병원·치과병원·한방병원 또는 요양병원을 개설하는 자는 법 제36조제6호에 따라 별표 6에서 정하는 바에 따라 환자의 식사를 위생적으로 관리·제공하여야 한다. 〈개정 2017. 3. 7.〉

### 제39조의2(의료기관의 위생관리 기준)

의료기관을 개설하는 자는 법 제36조제7호에 따라 다음 각 호의 위생관리 기준을 지켜야 한다.

1. 환자의 처치에 사용되는 기구 및 물품(1회용 기구 및 물품은 제외한다)은 보건복지부장관이 정하여 고시하는 방법에 따라 소독하여 사용할 것
2. 감염의 우려가 있는 환자가 입원하였던 입원실 및 그 옷·침구·식기 등은 완전히 소독하여 사용할 것
3. 의료기관에서 업무를 수행하는 보건의료인에 대하여 손 위생에 대한 교육을 실시할 것

[본조신설 2017. 3. 7.]

### 제39조의3(의약품 및 일회용 주사 의료용품의 사용 기준)

의료기관을 개설하는 자는 법 제36조제8호에 따라 의약품 및 일회용 주사 의료용품의 사용에 관한 다음 각 호의 기준을 지켜야 한다.

1. 변질·오염·손상되었거나 유효기한·사용기한이 지난 의약품을 진열하거나 사용하지 말 것
2. 「의약품 등의 안전에 관한 규칙」 제62조제5호에 따라 규격품으로 판매하도록 지정·고시된 한약을 조제하는 경우에는 같은 조 제8호에 따른 품질관리에 관한 사항을 준수할 것(한의원 또는 한방병원만 해당한다)
3. 포장이 개봉되거나 손상된 일회용 주사 의료용품은 사용하지 말고 폐기할 것
4. 일회용 주사기에 주입된 주사제는 지체 없이 환자에게 사용할 것
5. 한 번 사용한 일회용 주사 의료용품은 다시 사용하지 말고 폐기할 것

[본조신설 2017. 3. 7.]

### 제39조의4(감염병환자등의 진료 기준)

의료기관을 개설하는 자는 법 제36조제9호에 따라 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 시행령」 별표 2 제3호 및 제4호에 따른 입원 치료의 방법 및 절차를 지켜야 한다.

[본조신설 2017. 3. 7.]

### 제39조의5(당직의료인)

- ① 법 제41조제2항에 따라 각종 병원에 두어야 하는 당직의료인의 수는 입원환자 200명까지는 의사·치과의사 또는 한의사의 경우에는 1명, 간호사의 경우에는 2명을 두되, 입원환자 200명을 초과하는 200명마다 의사·치과의사 또는 한의사의 경우에는 1명, 간호사의 경우에는 2명을 추가한 인원 수로 한다.
- ② 제1항에도 불구하고 법 제3조제2항제3호라목에 따른 요양병원에 두어야 하는 당직의료인의 수는 다음 각 호의 기준에 따른다.
  1. 의사·치과의사 또는 한의사의 경우에는 입원환자 300명까지는 1명, 입원환자 300명을 초과하는 300명마다 1명을 추가한 인원 수
  2. 간호사의 경우에는 입원환자 80명까지는 1명, 입원환자 80명을 초과하는 80명마다 1명을 추가한 인원 수
- ③ 제1항 및 제2항에도 불구하고 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 의료기관은 입원환자를 진료하는 데에 지장이 없도록 해당 병원의 자체 기준에 따라 당직의료인을 배치할 수 있다.
  1. 「정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률」 제3조제5호가목에 따른 정신병원



2. 「장애인복지법」 제58조제1항제4호에 따른 의료재활시설로서 법 제3조의2에 따른 요건을 갖춘 의료기관
3. 국립정신건강센터, 국립정신병원, 국립소록도병원, 국립결핵병원 및 국립재활원
4. 그 밖에 제1호부터 제3호까지에 준하는 의료기관으로서 보건복지부장관이 당직의료인의 배치 기준을 자체적으로 정할 필요가 있다고 인정하여 고시하는 의료기관

[본조신설 2017. 6. 21.]

#### 제40조(의료기관의 명칭 표시)

법 제42조제2항에 따라 의료기관의 명칭 표시는 다음 각 호에 정하는 바에 따른다. <개정 2010. 1. 29., 2011. 2. 10., 2012. 4. 27., 2017. 3. 7., 2017. 6. 21.>

1. 의료기관이 명칭을 표시하는 경우에는 법 제3조제2항에 따른 의료기관의 종류에 따르는 명칭(종합병원의 경우에는 종합병원 또는 병원) 앞에 고유명칭을 붙인다. 이 경우 그 고유명칭은 의료기관의 종류 명칭과 동일한 크기로 하되, 의료기관의 종류 명칭과 혼동할 우려가 있거나 특정 진료과목 또는 질환명과 비슷한 명칭을 사용하지 못한다.
2. 제1호에도 불구하고 법 제3조의4제1항에 따라 상급종합병원으로 지정받은 종합병원은 의료기관의 종류에 따른 명칭 대신 상급종합병원의 명칭을 표시할 수 있다.
3. 제1호에도 불구하고 법 제3조의5제1항에 따라 전문병원으로 지정받은 병원은 지정받은 특정 진료과목 또는 질환명을 표시할 수 있으며, 의료기관의 종류에 따른 명칭 대신 전문병원의 명칭을 표시할 수 있다.
4. 병원·한방병원·치과병원·의원·한의원 또는 치과의원의 개설자가 전문의인 경우에는 그 의료기관의 고유명칭과 의료기관의 종류 명칭 사이에 인정받은 전문과목을 삽입하여 표시할 수 있다. 이 경우 의료기관의 고유명칭 앞에 전문과목 및 전문의를 함께 표시할 수 있다.
5. 제32조에 따른 부속 의료기관이 명칭을 표시하는 경우에는 의료기관의 종류에 따르는 명칭 앞에 그 개설기관의 명칭과 “부속”이라는 문자를 붙여야 한다.
6. 의료기관의 명칭표시판에는 다음 각 목의 사항만을 표시할 수 있다. 다만, 장소가 좁거나 그 밖에 부득이한 사유가 있는 경우에는 제41조제4항에도 불구하고 같은 조 제1항에 따른 진료과목을 명칭표시판에 함께 표시할 수 있다.

가. 의료기관의 명칭

나. 전화번호

다. 진료에 종사하는 의료인의 면허 종류 및 성명

라. 상급종합병원으로 지정받은 사실(법 제3조의4제1항에 따라 상급종합병원으로 지정받은 종합병원만 해당한다)

- 마. 전문병원으로 지정받은 사실(법 제3조의5제1항에 따라 전문병원으로 지정받은 병원만 해당한다)
- 바. 병원·한방병원·치과병원·의원·한의원 또는 치과의원의 개설자가 전문의인 경우에는 해당 개설자의 전문의 자격 및 전문과목
7. 제6호가목에 따른 의료기관의 명칭은 한글로 표시하되, 보건복지부장관이 정하는 바에 따라 외국어를 함께 표시할 수 있다.

#### 제41조(진료과목의 표시)

- ① 법 제43조에 따라 의료기관이 표시할 수 있는 진료과목은 다음 각 호와 같다. <개정 2011. 12. 7., 2015. 5. 29., 2017. 6. 21., 2017. 11. 28.>
1. 종합병원 : 제2호 및 제3호의 진료과목
  2. 병원이나 의원 : 내과, 신경과, 정신건강의학과, 외과, 정형외과, 신경외과, 흉부외과, 성형외과, 마취통증의학과, 산부인과, 소아청소년과, 안과, 이비인후과, 피부과, 비뇨의학과, 영상의학과, 방사선종양학과, 병리과, 진단검사의학과, 재활의학과, 결핵과, 가정의학과, 핵의학과, 직업환경의학과 및 응급의학과
  3. 치과병원이나 치과의원 : 구강악안면외과, 치과보철과, 치과교정과, 소아치과, 치주과, 치과보존과, 구강내과, 영상치의학과, 구강병리과, 예방치과 및 통합치의학과
  4. 한방병원이나 한의원 : 한방내과, 한방부인과, 한방소아과, 한방안·이비인후·피부과, 한방신경정신과, 한방재활의학과, 사상체질과 및 침구과
  5. 요양병원 : 제2호 및 제4호의 진료과목
- ② 법 제43조제1항부터 제3항까지의 규정에 따라 추가로 진료과목을 설치한 의료기관이 표시할 수 있는 진료과목과 법 제43조제4항에 따라 추가로 설치한 진료과목의 진료에 필요한 시설·장비는 별표 8과 같다. <신설 2010. 1. 29.>
- ③ 의료기관이 진료과목을 표시하는 경우에는 제1항 및 제2항의 진료과목 중 그 의료기관이 확보하고 있는 시설·장비 및 의료관계인에 해당하는 과목만을 표시할 수 있다. <개정 2010. 1. 29.>
- ④ 의료기관의 진료과목 표시판에는 “진료과목”이라는 글자와 진료과목의 명칭을 표시하여야 한다. <개정 2010. 1. 29.>

#### 제43조(감염관리위원회 및 감염관리실의 설치 등)

- ① 법 제47조제1항에서 “보건복지부령으로 정하는 일정 규모 이상의 병원급 의료기관”이란 다음 각 호의 구분에 따른 의료기관을 말한다. <개정 2016. 10. 6.>

1. 2017년 3월 31일까지의 기간: 종합병원 및 200개 이상의 병상을 갖춘 병원으로서 중환자실을 운영하는 의료기관
  2. 2017년 4월 1일부터 2018년 9월 30일까지의 기간: 종합병원 및 200개 이상의 병상을 갖춘 병원
  3. 2018년 10월 1일부터의 기간: 종합병원 및 150개 이상의 병상을 갖춘 병원
- ② 법 제47조제1항에 따른 감염관리위원회(이하 “위원회”라 한다)는 다음 각 호의 업무를 심의한다. <개정 2009. 4. 29., 2010. 12. 30., 2015. 12. 23., 2016. 10. 6.>
1. 병원감염에 대한 대책, 연간 감염예방계획의 수립 및 시행에 관한 사항
  2. 감염관리요원의 선정 및 배치에 관한 사항
  3. 감염병환자등의 처리에 관한 사항
  4. 병원의 전반적인 위생관리에 관한 사항
  5. 병원감염관리에 관한 자체 규정의 제정 및 개정에 관한 사항
  6. 삭제 <2012. 8. 2.>
  7. 삭제 <2012. 8. 2.>
  8. 삭제 <2012. 8. 2.>
  9. 그 밖에 병원감염관리에 관한 중요한 사항
- ③ 법 제47조제1항에 따른 감염관리실(이하 “감염관리실”이라 한다)은 다음 각 호의 업무를 수행한다. <신설 2012. 8. 2., 2016. 10. 6.>
1. 병원감염의 발생 감시
  2. 병원감염관리 실적의 분석 및 평가
  3. 직원의 감염관리교육 및 감염과 관련된 직원의 건강관리에 관한 사항
  4. 그 밖에 감염 관리에 필요한 사항

[제목개정 2012. 8. 2.]

### 제79조의2(규제의 재검토)

- ① 보건복지부장관은 다음 각 호의 사항에 대하여 다음 각 호의 기준일을 기준으로 3년마다(매 3년이 되는 해의 기준일과 같은 날 전까지를 말한다) 그 타당성을 검토하여 개선 등의 조치를 하여야 한다. <개정 2015. 1. 5., 2015. 5. 29., 2017. 6. 21.>
2. 삭제 <2017. 6. 21.>
  3. 삭제 <2017. 6. 21.>

## 04

## 주요 기관 및 단체 연락처

부표 1. 전국 한의과대학 및 한의학전문대학원

대 학	연락처	주 소	홈페이지
가천대학교 한의과대학	031)750-5114	경기도 성남시 수정구 성남대로 1342	<a href="http://www.gachon.ac.kr/major/koreanmedicine/01/index.jsp">http://www.gachon.ac.kr/major/koreanmedicine/01/index.jsp</a>
경희대학교 한의과대학	02)961-0320~1	서울특별시 동대문구 경희대로 26	<a href="http://kmc.khu.ac.kr">http://kmc.khu.ac.kr</a>
대구가톨릭대학교 한의과대학	053)770-2233	대구광역시 수성구 신천동로 136	<a href="http://kmc.dhu.ac.kr/">http://kmc.dhu.ac.kr/</a>
대전대학교 한의과대학	042)280-2602	대전광역시 동구 대학로 62	<a href="http://home.dju.ac.kr/medicine">http://home.dju.ac.kr/medicine</a>
동국대학교 한의과대학	054)770-2114	경상북도 경주시 동대로 123	<a href="http://site.dongguk.ac.kr/wiz/user/orient">http://site.dongguk.ac.kr/wiz/user/orient</a>
동신대학교 한의과대학	061)330-3502	전라남도 나주시 건재로 185	<a href="https://dshani.dsu.ac.kr/dshani/">https://dshani.dsu.ac.kr/dshani/</a>
동의대학교 한의과대학	051)890-1114	부산광역시 부산진구 엄광로 176	<a href="http://omc.deu.ac.kr/">http://omc.deu.ac.kr/</a>
상지대학교 한의과대학	033)730-0114	강원도 원주시 상지대길 83	<a href="http://www.sangji.ac.kr/medicine/index.action">http://www.sangji.ac.kr/medicine/index.action</a>
세명대학교 한의과대학	043)649-1349	충청북도 제천시 세명로 65	<a href="http://smhani.semyung.ac.kr/">http://smhani.semyung.ac.kr/</a>
우석대학교 한의과대학	063)290-1558	전라북도 완주군 삼례읍 삼례로 443	<a href="http://dept.woosuk.ac.kr/hani/2015/inner.php?sMenu=main">http://dept.woosuk.ac.kr/hani/2015/inner.php?sMenu=main</a>
원광대학교 한의과대학	063)850-5114	전라북도 익산시 익산대로 460	<a href="http://kmed.wku.ac.kr/">http://kmed.wku.ac.kr/</a>
부산대학교 한의학전문대학원	051)510-8403~5	경상남도 양산시 물금읍 부산대로 49	<a href="http://kmed.pusan.ac.kr">http://kmed.pusan.ac.kr</a>

부표 2. 전국 한약학과

대 학	연락처	주 소	홈페이지
경희대학교 약학대학 한약학과	02)961-0355~6	서울특별시 동대문구 경희대로 26	<a href="http://pharm.khu.ac.kr">http://pharm.khu.ac.kr</a>
우석대학교 약학대학 한약학과	063)290-1576	전라북도 완주군 삼례읍 삼례로 443	<a href="http://hanyak.woosuk.ac.kr">http://hanyak.woosuk.ac.kr</a>
원광대학교 약학대학 한약학과	063)850-5114	전라북도 익산시 익산대로 460	<a href="http://hanyak.wku.ac.kr/">http://hanyak.wku.ac.kr/</a>



부표 3. 기타 한의약 및 통합의학 관련학과

대 학	학 과	홈페이지
고구려대학교	한약요양복지과	<a href="http://www.kgrc.ac.kr/?pid=AP0202">http://www.kgrc.ac.kr/?pid=AP0202</a>
가톨릭대학교	통합의학교실	<a href="https://medicine.catholic.ac.kr/html/about/class_main.jsp?nav_class_code=CC001&amp;nav_major_code=BMC013">https://medicine.catholic.ac.kr/html/about/class_main.jsp?nav_class_code=CC001&amp;nav_major_code=BMC013</a>
고려대학교	통합의학교실	<a href="http://medicine.korea.ac.kr/web/www/-68">http://medicine.korea.ac.kr/web/www/-68</a>
강원대학교	생약자원개발학과	<a href="http://knu.kangwon.ac.kr/pmd/">http://knu.kangwon.ac.kr/pmd/</a>
경남과학기술대학교	농학·한약자원자원학부	<a href="http://www.gntech.ac.kr/web/agri">http://www.gntech.ac.kr/web/agri</a>
경운대학교	보건바이오학과	<a href="http://herb.ikw.ac.kr/">http://herb.ikw.ac.kr/</a>
경희대학교	한방재료공학과	<a href="http://ommp.khu.ac.kr">http://ommp.khu.ac.kr</a>
	동서의의학과	<a href="http://khusms.khu.ac.kr/">http://khusms.khu.ac.kr/</a>
남부대학교	한방제약개발학과	<a href="http://hanbang.nambu.ac.kr/dept/hanbang/main/main.asp">http://hanbang.nambu.ac.kr/dept/hanbang/main/main.asp</a>
대구한의대학교	한방스포츠의학과	<a href="http://osm.dhu.ac.kr/">http://osm.dhu.ac.kr/</a>
	한방식품조리영양학부	<a href="http://dhufood.ofood.net/">http://dhufood.ofood.net/</a>
	한약개발학전공	<a href="http://www.dhu.ac.kr/bio/">http://www.dhu.ac.kr/bio/</a>
	한방피부미용학과	<a href="http://www.dhu.ac.kr/beauty/">http://www.dhu.ac.kr/beauty/</a>
동신대학교	한약재산업학과	<a href="http://biomed.dsu.ac.kr">http://biomed.dsu.ac.kr</a>
목포대학교	한약자원학과	<a href="http://hanyak.mokpo.ac.kr/">http://hanyak.mokpo.ac.kr/</a>
상지대학교	한방의료공학과	<a href="https://www.sangji.ac.kr/biomedical/index.do">https://www.sangji.ac.kr/biomedical/index.do</a>
세명대학교	바이오제약산업부	<a href="http://www.semyung.ac.kr/bpi.do">http://www.semyung.ac.kr/bpi.do</a>
순천대학교	한약자원학과	<a href="http://sunhanyak.sunchon.ac.kr">http://sunhanyak.sunchon.ac.kr</a>
안동대학교	생약자원학과	<a href="http://orimed.andong.ac.kr/">http://orimed.andong.ac.kr/</a>
원광디지털대학교	한방미용예술학과	<a href="http://www.wdu.ac.kr/introductionM/wellbeing/beauty01.do">http://www.wdu.ac.kr/introductionM/wellbeing/beauty01.do</a>
	한방건강학과	<a href="http://www.wdu.ac.kr/introductionM/wellbeing/health01.do">http://www.wdu.ac.kr/introductionM/wellbeing/health01.do</a>
전북대학교	한약자원학과	<a href="https://biotech.jbnu.ac.kr/sub05/sub01.php">https://biotech.jbnu.ac.kr/sub05/sub01.php</a>
중부대학교	한방건강관리학과	<a href="http://web.joongbu.ac.kr/healing">http://web.joongbu.ac.kr/healing</a>
	한방보건제약학과	<a href="http://web.joongbu.ac.kr/hanbang">http://web.joongbu.ac.kr/hanbang</a>
중원대학교	생약자원개발학과	<a href="http://cnse.jwu.ac.kr/herb/site/deptSiteView.jwu">http://cnse.jwu.ac.kr/herb/site/deptSiteView.jwu</a>
차의과대학교	통합의학대학원	<a href="https://gam.cha.ac.kr/">https://gam.cha.ac.kr/</a>



부표 4. 대한한의학회 산하 정회원/준회원 학회

구분	학회명	전화번호	주소	E-mail
	대한한의학회	02)2658-3630	서울특별시 강서구 허준로 91 대한한의학협회 회관 307호	skom1953@daum.net
정	대한한방내과학회	02)6212-0295	서울특별시 동대문구 경희대로 3길 64-3번지 302호	jikm.edit@gmail.com
정	대한침구의학회	010-9902-0079	서울특별시 강서구 허준로 91 대한한의학협회관	kamms@hanmail.net
정	대한한방안ibi인후 피부과학회	051)850-8658	부산 부산진구 양정로 62번지	oodeitor@hanmail.net
정	대한한방부인과학회	043)841-1773	충청북도 충주시 상방4길 세명대학교 충주한방병원	2dongyung@gmail.com
정	대한한방소아과학회	02)440-6231	서울시 강동구 동남로 892 강동경희대학교병원	aokop@hanmail.net
정	대한본초학회	051)510-8458	경상남도 양산시 물금읍 부산대로 49 부산대학교 한의학전문대학원 약물의학부	koreaherbology@naver.com
정	대한한의학원전학회	063)290-1565	전라북도 완주군 삼례읍 삼례로 443 우석대학교 한의과대학 원전의사학교실	eskmin@woosuk.ac.kr
정	한국의사학회	02)961-2274	서울특별시 동대문구 경희대로 26 경희대학교 한의과대학 402호 의사학교실	journalofksmh@gmail.com
정	사상체질의학회	033)741-9203	강원도 원주시 상지대길 80 상지대학교 부속한방병원 2층 사상체질과	ksbm2011@naver.com
정	대한한방 신경정신과학회	032)764-9990	인천광역시 중구 큰우물로 21 가천대학교부속길한방병원 한방신경정신과	onpcsy@gmail.com
정	대한동의생리학회	033)730-0673	강원도 원주시 상지대길 83 한의과대학 생리학교실	khkang@deu.ac.kr
정	한의학병리학회	061)3303-5241	전라남도 나주시 건재로 185 동신대학교 한의과대학 병리학교실	kmpath@daum.net
정	한방재활의학과학회	054)271-8006	경상북도 포항시 남구 새천년대로 411 대구한의대학교 부속 포항한방병원 2층 한방재활의학과	orm1983@hanmail.net
정	대한스포츠한의학회	010-2508-1075	서울특별시 광진구 능동로 294 능동빌딩 4층 대한스포츠한의학회	sportskoreanmedicine@gmail.com
정	대한한의학방제학회	063)850-6916	전라북도 익산시 익산대로 460 대한한의학방제학회	kslim@wku.ac.kr
정	대한약침학회	02)2658-9051	서울특별시 강서구 허준로 91 대한한의학협회 4층	master@pharmacopuncture.co.kr
정	척추신경추나의학회	02)2658-8068	서울특별시 강서구 허준로 91, 대한한의학협회회관 301호	drchuna@naver.com
정	대한의료기공학회	031)999-2222	경기도 김포시 통진읍 마송리 160-10 대한의료기공학회	leejhkmd@nate.com
정	대한암한의학회	051)850-8810	부산광역시 부산진구 양정로 62, 동의대학교 부속한방병원 2층 한방1내과	katomaster@naver.com
정	대한한의원진단학회	02)958-9240	서울특별시 동대문구 회기동 경희대학교 한방병원 3층 3307호 진단 · 생기능의학과 의국	hyunho.kim@khu.ac.kr

구분	학회명	전화번호	주소	E-mail
정	대한경락경혈학회	02)961-2208	서울 동대문구 경희대로 26, 경희대학교 한의과대학 경혈학교실	acupoints@naver.com
정	대한예방한의학회	02)961-2383	서울특별시 동대문구 경희대로 26 경희대학교 한의과대학 예방의학교실	spkom1@daum.net
정	대한한방비만학회	031)715-6625	경기도 고양시 일산동구 동국로 27, 동국대일산병원 한방재활의학과	kimklar@empal.com
정	대한한방체열의학회	02)958-9162	서울특별시 동대문구 경희대로 23 경희의료원 한방부인과	soulhus@gmail.com
정	대한형상의학회	02)874-2727	서울특별시 관악구 관악로 113 지산회관	jisan1075@hanmail.net
정	대한중풍· 순환신경학회	02)440-8558	서울특별시 강동구 동남로 892 강동경희대병 원 1257호 대한중풍순환신경학회	kmstroke@daum.net
정	한방척추관절학회	031)901-3700	서울특별시 동대문구 경희대로 23 경희의료원	smilecje@gmail.com
정	대한한의정보학회	063)850-6941	전라북도 익산시 익산대로 460 원광대학교 한의과대학 원전학교실	sina_@nate.com
정	소문학회	02)446-2788	서울특별시 광진구 광나루로 540 구의제세한의원	
정	대한한방 피부미용학회	02)541-3208	서울특별시 강남구 학동로 342, 303, 304호	drsweet@naver.com
정	대한상한금궤의학회	02)795-7075	서울시 용산구 한강로2가 312-4 대우디오빌한강로오피스텔 1302호	kmediacsshl@naver.com
정	대한한의영상학회	02)3443-1075	서울특별시 강남구 강남대로 152길 19	ges7070@hanmail.net
정	대한면역약침학회	010-5955-3550	서울특별시 광진구 능동로 294 (능동빌딩 4층)	kraion@hanmail.net
정	척추진단교정학회	02)546-0016	서울특별시 강남구 봉은사로 541 4층	renuu3314@hanmail.net
정	턱관절균형의학회	070-4481-9495	충청남도 천안시 서북구 봉정로 388 용암빌딩 5층	yjleejun@naver.com
정	대한도침의학회	02)1899-1706	서울특별시 서초구 동작대로 196 상록빌딩 이건목원리한방병원	
정	대한모유수유 한의학회	02)826-6456	서울특별시 동작구 성대로1길 2	breastfeed@naver.com
정	대한통합한의학회	02)961-2381	서울특별시 동대문구 경희대로 26	
정	대한한의통증 제형학회	032)682-8270	경기도 부천시 부천로425번길 39 훈민빌딩 5층	kopa_dds@hanmail.net
정	대한맥진학회	033)764-2757	강원도 원주시 치악로 1786	gys1950@naver.com
정	한의학기능영양학회	070-8224-9105	서울특별시 강남구 강남대로 415	kfmna@hanmail.net
예	대한담적한의학회	02)556-3711	서울특별시 강남구 삼성로 75번길 52 성진빌딩 2층	phlegmmass@gmail.com
예	대한동의방약학회	010-3088-1372	경기 안양시 동안구 관악대로 472 2층	kmedicine1372@yahoo.com
예	대한두피탈모학회	070)4633-0400	충청북도 청주시 서원구 수곡로 100, 203동 303호	170sea@hanmail.net
예	한의학상담치료학회	02-436-9988	서울특별시 중랑구 동일로 795 2층	lwg0002@naver.com

부표 5. 대한한의사협회 중앙회 및 시도지부

지부명	연락처	주소	홈페이지
중앙회	02)2657-5000		www.akom.org
서울특별시	02)960-0811/2	서울시 동대문구 용두 1동 26-14 한방프라자 421호	www.soma.or.kr
부산광역시	051)466-5966/7	부산시 동구 수정동 358-4	www.busankom.kr
대구광역시	053)742-8100	대구시 수성구 범어 1동 189-27	www.dakm.or.kr
인천광역시	032)431-8841	인천시 남동구 구월1동 1134-8 보우재빌딩 606	www.inoma.or.kr
광주광역시	062)223-9481	광주시 동구 계림2동 250-24 광명당한의원 3층	www.gjhani.or.kr
대전광역시	042)252-8909	대전시 중구 부사동 140-5	www.djkoma.org
울산광역시	052)268-0124	울산시 남구 신정1동 1132-3번지 3층	www.ulsankoma.or.kr
경기도	031)242-1409	수원시 장안구 파장동 484-1	http://www.ggakom.org/
강원도	033)734-6262	원주시 명륜로 10 201호	http://kw.akom.org
충청북도	043)225-2244	청주시 상당구 종고개로273번길 37(금천동)	www.cbkoma.or.kr
충청남도	041)563-0343	충남 천안시 영성동 34-1	http://www.chakom.org/
전라북도	063)246-7447	전주시 덕진구 인후동 2가 4-16 사랑해한의원 2층	www.joma.or.kr
전라남도	061)287-7700	전남 목포시 상동 1142-6 3층	
경상북도	053)745-1401	대구시 동구 신천4동 315-2 고진빌딩 4층	www.kbkoma.org
경상남도	055)248-1240	마산시 합포구 오동동17-135 가고파오피스텔403호	www.goma.or.kr
제주특별자치도	064)751-3545	제주시 일도1동 1416-1 한국투자증권3층	www.jejuakom.or.kr

부표 6. 한의약 관련 기관 및 단체

단체명	연락처	주소	홈페이지
한약진흥재단	053)810-0202	경상북도 경산시 화랑로 94(갑제동)	www.nikom.or.kr
제주한의학연구원	064)702-1224	제주특별자치도 제주시 침단로 213-3(영평동)	http://jikom.or.kr/
한국한의학교육평가원	02)2659-1141	서울특별시 강서구 허준로 91 304호	www.ikmee.or.kr
대한개원한의사협의회	02)3663-6056	서울특별시 강서구 허준로 91 1층	
대한공중보건한의사협의회	02)2657-5000	서울특별시 강서구 허준로 91	http://apkom.org/
대한여한의사회	02)3663-8003	서울특별시 강서구 허준로 91 303호	www.alkom.or.kr
대한한방병원협회	02)596-4245	서울특별시 서초구 효령로 23 서암빌딩 3층	www.komha.or.kr
대한한방해외의료봉사단	02)2659-4884	서울특별시 강서구 허준로 91 3층	www.komsta.org
대한한약사회	02)872-9548	서울특별시 동대문구 왕산로 128, 1805호	www.hanyaksa.or.kr
대한한약협회	02)960-5185	서울특별시 동대문구 왕산로 122, 1022호	www.kherb.org
의성허준기념 사업회	02)2667-6158	서울특별시 강서구 내발산동 372-1	
한국생약협회	02)967-8133	서울 동대문구 약령동길 88 (제기동 930-1)	www.koreaherb.or.kr

단체명	연락처	주소	홈페이지
한국약품 수출입협회	02)2162-8000	서울특별시 강서구 마곡동로 33(마곡동)	www.kpta.or.kr
한국한약산업협회	02)966-5544	서울특별시 동대문구 왕산로 81	www.kherbma.org
한국한약유통협회	02)965-6966	서울특별시 동대문구 약령중앙로10길 8, 2층	www.khma.co.kr
허준박물관	02)3661-8686	서울특별시 강서구 허준로 87	www.heojun.seoul.kr

#### 부표 7. 한의약 관련 언론사

언론사명	연락처	주소	홈페이지
한의학신문사	02)2657-5080	서울특별시 강서구 허준로 91	www.akomnews.com
민족의학신문사	02)826-6456	서울특별시 동작구 성대로 1길 2	www.mjmedi.com
한국식품의약신문사	02)326-2501	서울특별시 마포구 화우정로 100	www.kfmn.co.kr

## 05

## 발간위원회

## 공동위원장

이응세 한약진흥재단 원장  
 최혁용 대한한 의사협회 회장  
 권영규 부산대학교 한의학전문대학원 원장  
 김종열 한국한의학연구원 원장

## 기획위원

김남일 한국한 의과대학학장협의회 회장  
 손인철 한국한 의학교육평가원 원장  
 신준식 대한한 병병원협회 회장  
 최도영 대한한 의학회 회장  
 이화동 한약진흥재단 정책본부 본부장  
 임병묵 부산대학교 한 의과학연구소 소장  
 권오민 한국한 의학연구원 글로벌전략부 부장

## 편집위원

김유진 한약진흥재단 공공정책팀 팀장  
 이은경 대한한 의사협회 한 의학정책연구원 부원장  
 이준혁 한국한 의학연구원 한 의학정책연구센터장

## 실무위원

전혜원 한약진흥재단 공공정책팀 선임연구원  
 심희주 한약진흥재단 정책기획팀 연구원  
 김지혜 대한한 의사협회 한 의학정책연구원 책임연구원  
 김현민 부산대학교 한 의과학연구소 연구원  
 윤한솔 부산대학교 한 의과학연구소 연구원  
 박지은 한국한 의학연구원 한 의학정책연구센터 선임연구원  
 백윤희 한국한 의학연구원 한 의학정책연구센터 연구원

## 자문

이태근 보건복지부 한 의약정책관  
 현수엽 보건복지부 한 의약정책과장  
 박종하 보건복지부 한 의약산업과장



---

# 2017 한국한의학연감

2017 Yearbook of Traditional Korean Medicine

---

**발행일** 2019년 1월 31일

**지은이** 한국한의학연감 발간위원회

**펴낸곳** 한약진흥재단, 대한한 의사협회, 부산대학교 한의학전문대학원, 한국한의학연구원

**인쇄처** 신진기획인쇄사(042)638-7887

**ISSN** 2233-4610

---

**비 매 품**

© 한국한의학연감 발간위원회, 2019. Printed in Korea



# 2017 한국한의학연감

ISSN 2233-4610

2017 Yearbook of Traditional Korean Medicine

