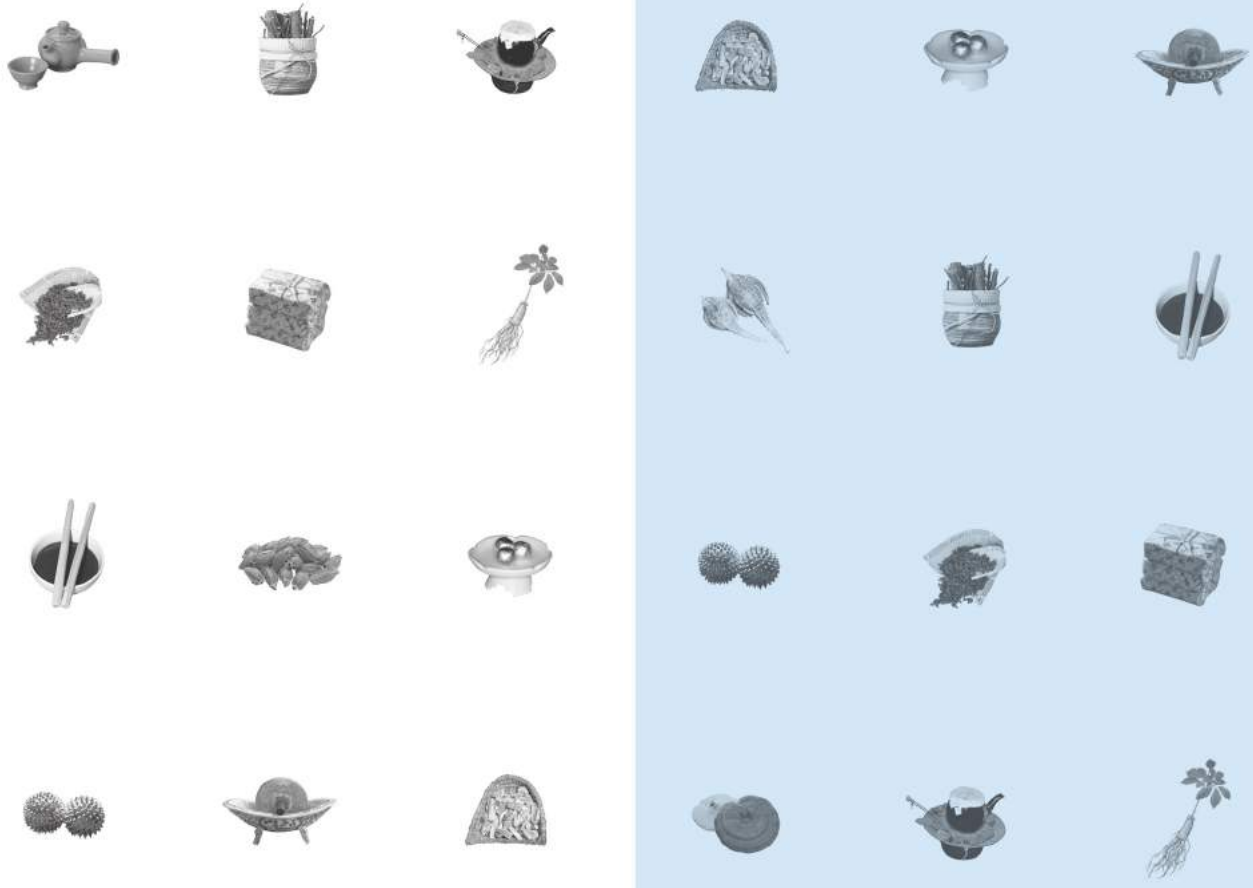
ISSN 2233-4610

2019 한국한의약연감

2019 Yearbook of Traditional Korean Medicine



부산대학교한의학전문대학원
PUSAN NATIONAL UNIVERSITY SCHOOL OF KOREAN MEDICINE

한국한의학연구원
KOREA INSTITUTE OF ORIENTAL MEDICINE

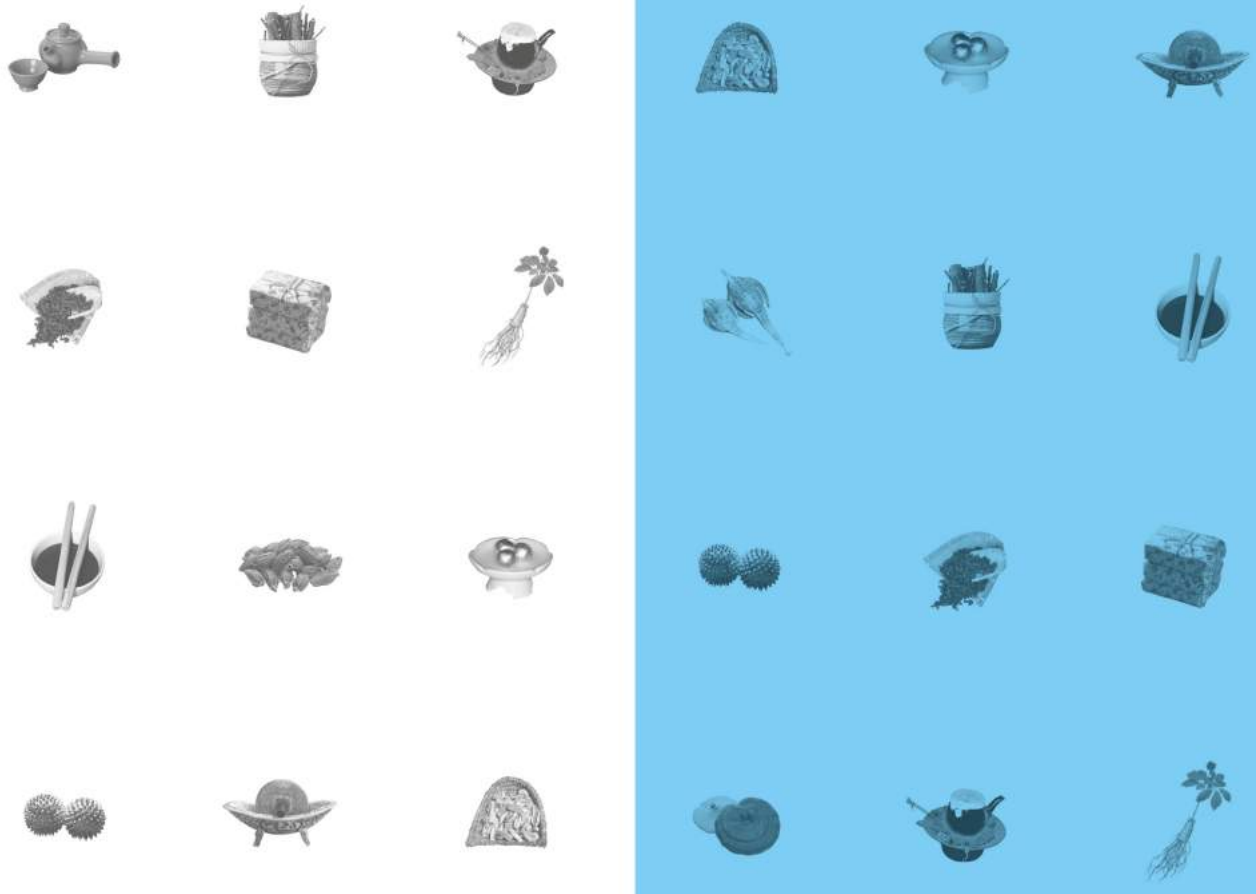
한국한의약진흥원
National Institute for Korean Medicine Development

대한한의사협회
The Association of Korean Medicine

ISSN 2233-4610

2019 한국한의약연감

2019 Yearbook of Traditional Korean Medicine



부산대학교한의학전문대학원
PUSAN NATIONAL UNIVERSITY SCHOOL OF KOREAN MEDICINE

한국한의학연구원
KOREA INSTITUTE OF ORIENTAL MEDICINE

한국한의약진흥원
National Institute for Korean Medicine Development

대한한의사협회
The Association of Korean Medicine

발간사

한의약은 오랜 세월 동안 국민의 질병 예방과 치료에 크게 기여해 왔습니다. 우리 민족의 건강을 책임져온 한의약은 고령화와 만성질환이라는 전 세계의 도전과제 해결을 위해 중추적인 역할을 해왔습니다. 이번 전 세계적인 코로나 확산에서도 볼 수 있듯이, 현대의학만으로는 감당할 수 없는 질병의 시대가 도래하고 있습니다. 한의약이 앞으로의 질병 시대에 보다 더 적극적인 역할을 담당하기 위해서는 우리가 한의약을 미래를 선도하는 의학으로 발전시켜 나가야 합니다. 이를 위해서는 한의약이 현재 어느 위치에 있으며, 어디를 향해 나아가고 있는지를 파악할 수 있는 객관적이고, 기초적인 자료의 수집이 반드시 필요합니다.

10여 년 전만 하더라도 한의약분야 현황자료들은 여러 기관의 통계자료들에 산재해 있었습니다. 하지만 부산대학교 한의학전문대학원, 한국한의학연구원, 한국한의약진흥원, 대한한의사협회가 한의약 관련 정책과, 시장 변화의 추이를 시계열적 지표와 통계를 통해 가늠할 수 있도록 「한국한의약연감」을 매년 공동발간하고 있습니다. 또한, 작년 가을에는 한국한의약연감 발간 10주년을 맞이하여 '한의약통계 발전과 전망'을 주제로 국회토론회를 개최한 바 있습니다.

그간 「한국한의약연감」을 발간하며, 연감은 한의약 각 부문의 상황을 이해하고, 새로운 사업을 기획하는 기초자료로써 중요한 역할을 해 왔습니다. 한의약연감 발간을 통해 모든 자료를 행정, 교육, 연구, 산업의

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

4개 부분으로 체계적으로 구성하여, 이용자들이 손쉽게 찾아볼 수 있도록 하였습니다.

이제 한의약과 관련된 기관들이 「한국한의약연감」을 기본적인 현황자료로 활용하고 있습니다. 「한국한의약연감」도 이용자가 더욱 쉽고 편리하게 이용할 수 있도록 지속적인 개선의 노력을 기울이고 있습니다. 이에 2019년은 연구부문에서 전통의약학 및 통합의학 관련 SCI(E) 학술지 현황을 포함시켰고, 산업부문에서 한국한의약진흥원의 주요 성과를 추가하였습니다.

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

2021. 3.

한국한의약연감 발간위원회 공동위원장

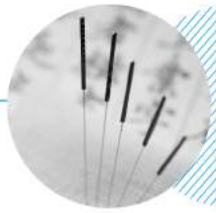
부산대학교 한의학전문대학원 원장 **임 병 묵**

한국한의학연구원 원장 직무대리 **최 선 미**

한국한의약진흥원 원장 **이 응 세**

대한한의사협회 회장 **최 혁 용**

CONTENTS | 목차 |



PART I

행정부문

01. 개 요 16
1. 보건복지부 16
2. 식품의약품안전처 19

02. 정부인력 및 사업 21
1. 조직 및 임무 21
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 34
5. 한의약 표준화 활동 37
6. 한의약 공공보건사업 및 지역사회 통합건강증진사업 39
7. 국제교류 및 협력 43
8. 한의약 관련 주요 국가 통계 현황 54

PART II

교육부문

01.개 요 60

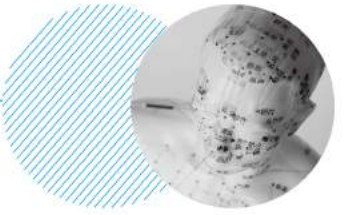
02. 대학별 교원 및 시설 관련 현황 63
1. 한의과 대학 및 대학별 전임교원 63
2. 한약학과 전임교원 64
3. 부속병원 현황 65

03.대학별 교육 훈련 현황 67
1. 한의과대학 및 한의학전문대학원의 정원 및 재학생 현황 67
2. 한약학과 입학 정원 및 재적 현황 69

04.대학별 전체 교육과정 70
1. 대학별 학부 교육과정 70
2. 전문대학원 교육과정 103
3. 대학별 한약학과 교육과정 105
4. 국가시험 시험시간 및 출제범위 111
5. 국가시험 응시 및 합격 현황 116

05. 졸업후 한의사 교육현황 117
1. 한의사 교육현황 117
2. 전문의 교육현황 121

06. 대학 교육 평가 현황 123
1. 한국한의학교육평가원 현황 123
2. 한의학교육 평가인증 절차 125
3. 한의학교육 평가인증 현황 126



PART Ⅲ

연구부문

01.개 요 ····· 132

02.한의약 R&D 투자 규모 ····· 134

03. 한의약선도기술개발사업 ····· 137
- 1. 한의약선도기술개발사업 추진 현황 ·· 137
- 2. 연구 성과 ····· 140

04. 양·한방융합기반기술개발사업 ····· 141
- 1. 양·한방융합기반기술개발사업 추진 현황 ····· 141
- 2. 연구 성과 ····· 143

05. 한의기반융합기술개발 ····· 144
- 1. 한의기반융합기술개발 추진 현황 ··· 144
- 2. 연구 성과 ····· 146

06. 식품의약품안전처 연구지원 현황 ··· 147
- 1. 한의약 관련 과제 지원 현황 ····· 147
- 2. 한의약 관련 임상시험 지정기관 및 시행 현황 ····· 150

07. 과학기술정보통신부 한의약 관련 연구지원 ····· 153

08. 한국한의학연구원 연구추진 실적 및 성과 ····· 166
- 1. 한국한의학연구원 조직 구성 및 연구사업 목록 ····· 166
- 2. 연구 성과:논문, 특허(지적재산권) ···· 169
- 3. 국제 연구교류 협력 현황 ····· 170

09. 정부지원 연구센터별 연구 성과 및 현황 ····· 173
- 1. 2019년 정부지원 연구센터 및 사업단 연구 현황 ····· 173
- 2. 2019년 한의과대학 정부지원 연구센터별 사업현황 ····· 174

10. 한의학관련 국내 학회활동 현황 ···· 189

11. 국외 전통의약학 및 통합의학연구기관과 학술지 현황 ····· 220
- 1. 전통의약학 및 통합의학 관련 주요 국외학술단체 ····· 220
- 2. 전통의약학 주요 국외 연구기관 현황 ··· 228
- 3. 주요 국가 전통의약학 및 통합의학의 R&D 규모 ····· 239
- 4. 전통의약학 및 통합의학 관련 SCI(E) 학술지 현황 ····· 243

CONTENTS | 목차 |

PART Ⅳ

산업부문

01.개 요 ····· 246
1. 제품산업 부문 ····· 246
2. 서비스 부문 ····· 248

02. 한약재 시장 현황 ····· 250
1. 한약재 ····· 250
2. 인삼류 ····· 257

03. 한약제제 시장 현황 ····· 261

04. 한의 의료기기 시장 현황 ····· 262
1. 주요 한의 의료기기 생산현황 ····· 262
2. 주요 한의 의료기기 수출입 현황 ····· 263

05. 한국한의약 진흥원 산업 추진 실적 및 성과 ····· 264
1. 한국한의약진흥원 조직 구성 ····· 264
2. 추진 사업 ····· 266
3. 주요 사업 성과 ····· 268

06. 지자체 한방산업 추진 현황 ····· 269

07. 해외 전통의약학 및 통합의학 시장 동향 ····· 307

08. 한의약 서비스 인력 및 면허 동향 ··· 310
1. 한의사 인력 동향 ····· 310
2. 한약사, 한약조제약사 및 한약업사 인력 동향 ····· 315
3. 기타 한의약 서비스 관련 인력 동향 317

09. 한의약 서비스 시설 현황 ····· 319
1. 한의 병·의원 시설 현황 ····· 319
2. 한의 병·의원 보유 의료장비 동향 ··· 331
3. 한약국 및 한약방 동향 ····· 333

10. 한의 건강보장 급여 현황 ····· 334
1. 개 요 ····· 334
2. 건강보험급여실적 ····· 337
3. 의료급여 동향 ····· 361
4. 산업재해 보상보험 동향 ····· 364
5. 자동차보험 현황 ····· 367

11. 한의의료기관 서비스 수입 규모 ···· 379

12.주요 단체 사업동향 및 성과 ····· 381
1. 대한한의사협회 ····· 381
2. 대한한방병원협회 ····· 386
3. 대한한약사회 ····· 388
4. 대한한의약해외의료봉사단(Korean Medicine Service Team Abroad) ··· 392
5. 대한공중보건한의사협의회 ····· 395
6. 대한여한의사회 ····· 397

PART V

부 록

01.한의약육성법 402

02.한의약육성법 시행령 411

03.주요기관 및 단체연락처 419

CONTENTS | 표목차 |

표 1-1. 보건복지부 주요 한의약정책의 변화 ····· 17
표 1-2. 식품의약품안전처 주요 한의약정책의 변화 ····· 20
표 1-3. 보건복지부 한의약관련 조직 연혁 ····· 21
표 1-4. 식품의약품안전처 한의약 관련 조직 연혁 ····· 22
표 1-5. 식품의약품안전처 한의약관련 조직 구성 및 주요 임무 ····· 22
표 1-6. 보건복지부 한의약 관련 연도별 예산 현황 ····· 24
표 1-7. 보건복지부 한의약관련 세입세출 및 기금 결산 총괄표 ····· 25
표 1-8. 제3차 한의약육성발전종합계획 성과목표별 추진과제 ····· 28
표 1-9. 한의약 관련 인력현황 ····· 29
표 1-10. 한의약 관련 시설현황 ····· 30
표 1-11. 한의약 분야 연도별 국가 및 국제표준 제정건수 ····· 38
표 1-12. 한의약 공공보건사업 실적 현황 ····· 40
표 1-13. 연도별 한의약건강증진 Hub보건소 수와 지원예산 ····· 41
표 1-14. 연도별 한방진료부 설치 지역의료원 수와 예산 ····· 41
표 1-15. 한의약 공공보건사업 실적 현황 ····· 42
표 1-16. 한의약관련 전문가파견 및 글로벌연수 현황 ····· 46
표 1-17. 한의 진료과별 외국인 환자 현황 ····· 48
표 1-18. 한의 국적별 외국인 환자 현황 ····· 49
표 1-19. 한의 외국인환자 진료수입 현황 ····· 49
표 1-20. 한방의료이용 및 한약소비실태조사 조사연혁 ····· 54
표 1-21. 한방의료이용 및 한약소비 실태조사 ····· 55
표 1-22. 한의약산업실태조사 수행 연혁 ····· 56
표 1-23. 한의약산업실태조사 ····· 56
표 2-1. 전국 한의과대학 및 한의학전문대학원 교육목표 ····· 61
표 2-2. 한의과대학 및 한의학전문대학원 전임교원 현황 ····· 63
표 2-3. 한약학과 전임교원 현황 ····· 64
표 2-4. 대학별 부속병원의 전공과목 운영 현황 ····· 65
표 2-5. 한의학사 및 한의무석사(전문학위) 입학정원과 재적 현황 ····· 67
표 2-6. 대학별 석·박사 학술학위 입학 정원 및 재적 ····· 68
표 2-7. 한약학과 학부 정원 및 재적 현황 ····· 69
표 2-8. 석·박사 학술학위 입학 정원 및 재적 현황 ····· 69
표 2-9. 가천대학교 한의과대학 교육과정 ····· 70
표 2-10. 경희대학교 한의과대학 교육과정 ····· 73
표 2-11. 대구한의대학교 한의과대학 교육과정 ····· 76
표 2-12. 대전대학교 한의과대학 교육과정 ····· 79
표 2-13. 동국대학교 한의과대학 교육과정 ····· 82
표 2-14. 동신대학교 한의과대학 교육과정 ····· 84
표 2-15. 동의대학교 한의과대학 교육과정 ····· 88
표 2-16. 상지대학교 한의과대학 교육과정 ····· 91
표 2-17. 세명대학교 한의과대학 교육과정 ····· 94
표 2-18. 우석대학교 한의과대학 교육과정 ····· 97

표 2-19. 원광대학교 한의과대학 교육과정 ····· 100
표 2-20. 부산대학교 한의학전문대학원 교육과정 ····· 103
표 2-21. 경희대학교 한약학과 교육과정 ····· 105
표 2-22. 우석대학교 한약학과 교육과정 ····· 107
표 2-23. 원광대학교 한약학과 교육과정 ····· 109
표 2-24. 한의사 국가시험 시간표 ····· 111
표 2-25. 한의사 국가시험 출제범위 ····· 111
표 2-26. 각 대학별 국가시험 응시 및 합격 현황 ····· 116
표 2-27. 2019년도 한의사 보수교육 실적 세부 내역 ····· 117
표 2-28. 평점인정기준(보수교육 규정 제 14조 관련) ····· 118
표 2-29. 대한한의학회 전국학술대회 ····· 119
표 2-30. 서울시 한의사회 보수교육 일정 ····· 120
표 2-31. 한의사 전문의 자격증 취득현황 ····· 121
표 2-32. 수련한방병원 현황 ····· 121
표 2-33. 한방전공의 현황 ····· 122
표 2-34. 평가절차 및 시기, 각 평가 주체별 역할 ····· 125
표 2-35. 각 대학 평가인증 현황 ····· 126
표 2-36. 각 주기별 평가영역 및 기준의 변화 ····· 127
표 2-37. 각 주기별 인증기간의 변화 ····· 128
표 2-38. 제2주기 평가인증 판정유형 및 정의 ····· 128
표 3-1. 연도별, 부처별 한의약 R&D 투자현황 ····· 132
표 3-2. 연도별, 부처별 한의약 R&D 상세 투자현황 ····· 135
표 3-3. 연도별 한의약선도기술개발사업 예산 및 과제수 ····· 137
표 3-4. 부분별 한의약선도기술개발사업 연구비 변화 추이 ····· 138
표 3-5. 2019년도 한의약선도기술개발사업 추진 현황 ····· 139
표 3-6. 2019년도 한의약선도기술개발사업 세부과제 현황 ····· 139
표 3-7. 연도별 한의약선도기술개발사업 성과(2010~2019) ····· 140
표 3-8. 연도별 양·한방융합기반기술개발사업 예산 및 과제수(2014~2019) ····· 141
표 3-9. 부문별 양·한방융합기반기술개발사업 연구비 변화 추이 ····· 141
표 3-10. 2019년도 양·한방융합기반기술개발사업 과제 현황 ····· 142
표 3-11. 연도별 양·한방융합기반기술개발사업 성과(2015~2019) ····· 143
표 3-12. 2019년 한의기반융합기술개발사업 예산 및 과제수 ····· 144
표 3-13. 2019년 한의기반융합기술개발사업 추진현황 ····· 144
표 3-14. 2019년도 한의기반융합기술개발사업 과제 현황 ····· 145
표 3-15. 연도별 한의기반융합기술개발사업 성과 ····· 146
표 3-16. 연도별 식품의약품안전처 한의약 관련 연구지원 현황 ····· 147
표 3-17. 2019년도 식품의약품안전처 한의약 관련 세부과제 목록 ····· 147
표 3-18. 한의약관련 임상시험 실시 인정기관 현황 ····· 150
표 3-19. 연도별 임상시험계획서 총 승인 건수(변경포함)(2010~2019) ····· 152
표 3-20. 연도별 한약(생약)제제 임상시험계획 신규 승인 현황(2010~2019) ····· 152
표 3-21. 연도별 과학기술정보통신부 한의약 관련 과제 현황 ····· 153

표 3-22. 2019년 과학기술정보통신부 한의약 관련 과제 목록 ····· 153
표 3-23. 연도별 한국한의학연구원 예산 및 인력규모 ····· 166
표 3-24. 2019년도 한국한의학연구원 출연금 연구 과제 목록 ····· 167
표 3-25. 연도별 한국한의학연구원 연구 성과 ····· 169
표 3-26. 2019년도 한국한의학연구원 국제 연구교류 협력 현황 ····· 171
표 3-27. 2019년 정부지원 연구센터 및 사업단 연구 현황 ····· 173
표 3-28. 대한한의학회 산하 회원·예비 회원학회 현황 ····· 190
표 3-29. 2019년도 대한한의학회지 발행 현황 분석 ····· 192
표 3-30. 2019년도 대한한의학회지 발행 윈저 분야별 현황 분석 ····· 198
표 3-31. 2019년도 대한한방내과학회지 발행 현황 분석 ····· 200
표 3-32. 2019년도 대한한방내과학회지 발행 윈저 분야별 현황 분석 ····· 201
표 3-33. 2019년 한방부인과학회지 발행 현황 분석 ····· 202
표 3-34. 2019년도 대한한방소아과학회지 발행 현황 분석 ····· 206
표 3-35. 2019년 대한한의학원전학회지 발행 현황 분류별 분석 ····· 208
표 3-36. 2019년 대한한의학원전학회지 발행 현황 분야별 분석 ····· 208
표 3-37. 2019년도 사상체질의학회지 발행 현황 분석 ····· 211
표 3-38. 2019년도 한방비만학회지 발행 현황 분석 ····· 214
표 3-39. 2018년 대비 2019년 한방비만학회지 논문 편수 변화 ····· 214
표 3-40. 2019년도 한방비만학회지 주제별 분석 ····· 215
표 3-41. 2019년도 한방재활의학과학회지 발행 현황 분석 ····· 217
표 3-42. 2019년도 한방재활의학과학회지 발행 윈저 분야별 현황 분석 ····· 217
표 3-43. 2019년도 한방재활의학과학회지 발행 실험논문 주제별 발행 현황 분석 ····· 218
표 3-44. 2019년도 한방재활의학과학회지 발행 종설논문 주제별 발행 현황 분석 ····· 218
표 3-45. 2019년도 한방재활의학과학회지 발행 임상논문 주제별 발행 현황 분석 ····· 218
표 3-46. 연도별 중의약 R&D 투자 연구비 현황 ····· 239
표 3-47. NIH 산하 연구기관의 보완대체의학 관련 연구비 현황 ····· 240
표 3-48. 한국, 중국, 미국 전통의학 R&D 투자 규모 비교 ····· 242
표 3-49. 2019년 SCI(E) 통합보완의학 분야 학술지 현황 ····· 243
표 4-1. 국내 한의약 제품 산업시장 현황 ····· 246
표 4-2. 국내 한의약 제품 산업시장 수출입 현황 ····· 247
표 4-3. 주요국의 보완대체의학 시장 추이 ····· 247
표 4-4. 연도별 한의 인력 수·시설 수·건강보험 청구건수 및 진료비 ····· 249
표 4-5. 한약재(약용작물) 재배현황 ····· 250
표 4-6. 주요 한약재(약용작물) 품목별 연도별 생산현황 ····· 251
표 4-7. 한약재 규격품 생산규모 ····· 251
표 4-8. 상위 10개 품목 한약재(규격품) 생산현황 ····· 252
표 4-9. 국내 한약재(규격품) 수입·수출 실적 ····· 253
표 4-10. 2019년 국내 한약재 수입·수출액 상위 10개국 ····· 253
표 4-11. 한약재 규격품 전체 및 상위 10개 품목 수입실적 ····· 254
표 4-12. 고가 한약재 수입 현황 ····· 254
표 4-13. 연도별 한약재 국내 도매가격 상위 10개 품목 현황(서울경동) ····· 255

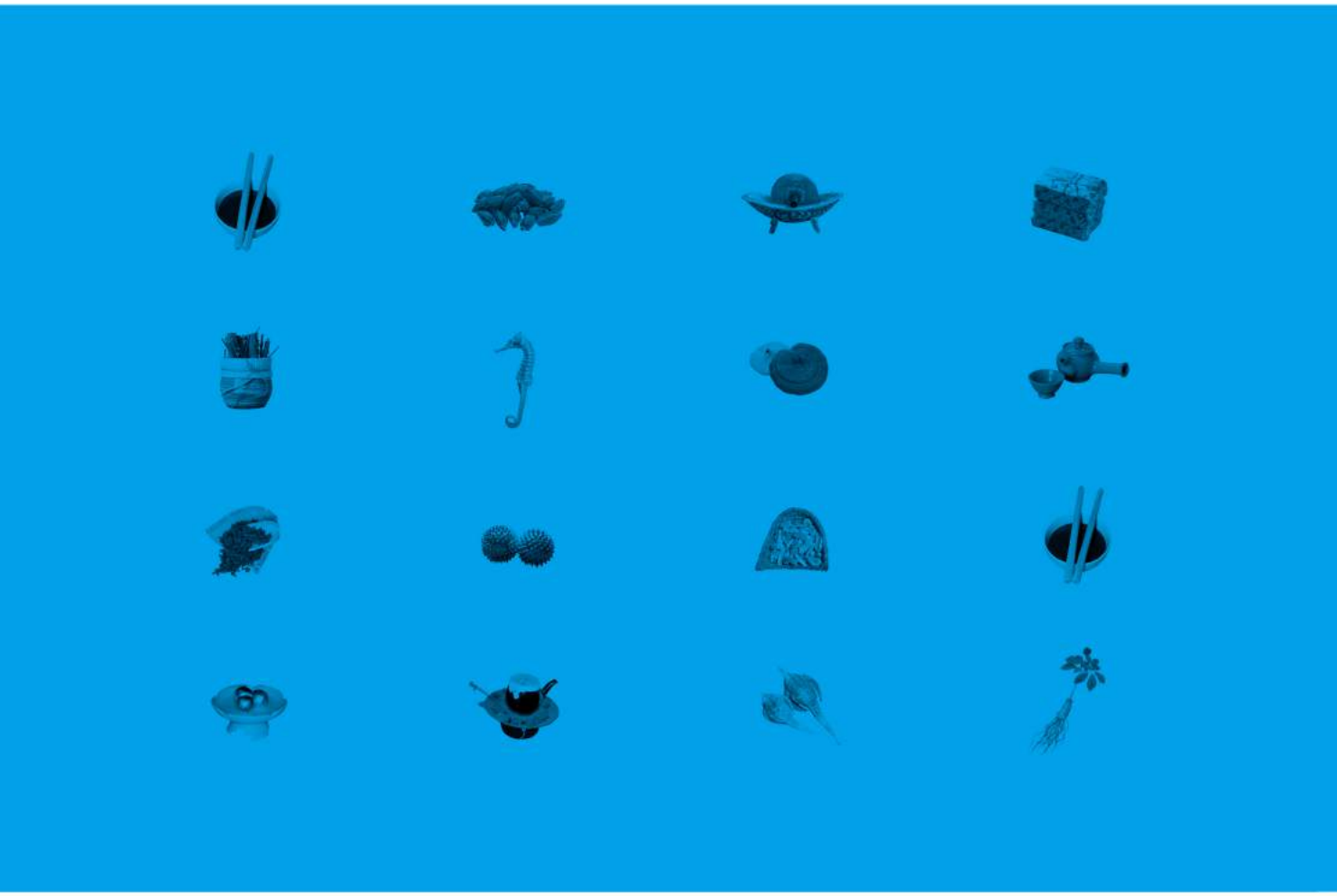
표 4-14. 연도별 한약재 국내 도매가격 상위 10개 품목 현황(대구) ····· 256
표 4-15. 인삼 재배 현황 ····· 257
표 4-16. 인삼류 소비형태 ····· 258
표 4-17. 인삼류 제조업체 현황 ····· 259
표 4-18. 연도별 유형별 인삼류 수출입 동향 ····· 260
표 4-19. 한약제제 생산현황 ····· 261
표 4-20. 한의 의료기기 주요 품목별 생산 현황 ····· 262
표 4-21. 한의 의료기기 주요 품목별 수출 현황 ····· 263
표 4-22. 한의 의료기기 주요 품목별 수입 현황 ····· 263
표 4-23. 한국한의약진흥원 연혁 ····· 264
표 4-24. 한국한의약진흥원 주요업무 ····· 265
표 4-25. 추진사업(과제)현황 ····· 266
표 4-26. 한국한의약진흥원 한의약산업관련 주요성과 ····· 268
표 4-27. 대구광역시 한의약산업 기관 현황 ····· 269
표 4-28. 대구광역시 한의약 육성사업 ····· 270
표 4-29. 대구광역시 한의약 문화산업 ····· 271
표 4-30. 대구광역시 한방산업 육성 및 지원 사업 ····· 272
표 4-31. 경상북도 한방산업 주요 산업 ····· 273
표 4-32. 경북 한약재 GMP 제조업체 현황 ····· 274
표 4-33. 영천 한방진흥특구 ····· 275
표 4-34. 제천한방바이오클러스터 가입현황 ····· 278
표 4-35. 오프라인 한방바이오제천몰 개요 ····· 279
표 4-36. 한방엑스포공원 주요시설 ····· 280
표 4-37. 금산 인삼약초시장 현황 ····· 289
표 4-38. 금산 인삼약초시장 업종별 분포현황 ····· 289
표 4-39. 금산 인삼약초시장 인삼류 제조업체 현황 ····· 289
표 4-40. 금산 인삼약초건강관 조성규모 ····· 290
표 4-41. 금산 인삼약초건강관 층별 현황 ····· 290
표 4-42. 금산 인삼약초건강관 주요 시설 ····· 290
표 4-43. 서울한방진흥센터 세부시설 ····· 292
표 4-44. 서울한방진흥센터 운영예산 ····· 293
표 4-45. 서울한방진흥센터 주요프로그램 ····· 293
표 4-46. 서울약령시 한의약박물관 주요시설 ····· 294
표 4-47. 영천한방진흥특구 운영 ····· 297
표 4-48. 제주한의약연구원 일반현황 ····· 304
표 4-49. 제주한의약연구원 주요추진 사업 ····· 306
표 4-50. 주요국의 보완대체의학 시장 동향 ····· 307
표 4-51. 세계 보완대체의학 시장 구성비 ····· 308
표 4-52. 국가/지역별 Herbal Supplements 및 Remedies 시장 현황 ····· 308
표 4-53. 연도별 면허 의료인 수 ····· 311
표 4-54. 면허 한의사 수 및 시설별 종사 한의사 수 ····· 312

표 4-55. 전문과목별 자격인정 전문의 수 ····· 314
표 4-56. 한의사, 한약조제약사, 한약업사 수 ····· 316
표 4-57. 연도별 자격등록 안마사, 접골사, 침사, 구사 수 ····· 318
표 4-58. 연도별 한의 병·의원 수 ····· 319
표 4-59. 연도별 한의 병·의원 입원진료 병상 수 ····· 321
표 4-60. 2019년 시·도별 한의 병·의원 수 ····· 323
표 4-61. 2018년~2019년 시·도별 한의 요양병원 수 ····· 325
표 4-62. 2019년 한의과 설치 공공의료기관 ····· 326
표 4-63. 연도별 한의병의원 개·폐업 수 ····· 330
표 4-64. 연도별 한의병의원 보유 의료장비 수 ····· 332
표 4-65. 연도별 한약국 및 한약방 수 ····· 333
표 4-66. 연도별 건강보험 · 의료급여 · 산업재해보상보험 · 자동차보험 한의의료 청구건수와 진료비 336
표 4-67. 연도별 요양기관 유형별 환산지수 및 수가조정률 ····· 338
표 4-68. 연도별 한의의료기관 청구건수 및 진료비 ····· 340
표 4-69. 연도별 한의의료기관 외래 청구건수 및 진료비 ····· 341
표 4-70. 연도별 한의의료기관 입원 청구건수 및 진료비 ····· 343
표 4-71. 연도별 요양병원 한의진료과 입원 청구건수 및 진료비 ····· 344
표 4-72. 2019년 시도별 한의의료기관 청구건수 및 진료비 ····· 345
표 4-73. 2019년 한의의료기관 외래 20대 다빈도 상병 급여 현황 ····· 347
표 4-74. 2019년 한의의료기관 입원 20대 다빈도 상병 급여 현황 ····· 349
표 4-75. 2019년 한방병원 20대 다빈도 상병 급여 현황 ····· 350
표 4-76. 2019년 한의원 20대 다빈도 상병 급여 현황 ····· 351
표 4-77. 연도별 한의의료기관 외래 다빈도 상병 ····· 353
표 4-78. 연도별 한의의료기관 입원 다빈도 상병 ····· 356
표 4-79. 연도별 진료항목별 한의의료기관 진료비 ····· 357
표 4-80. 2019년 한의과 다빈도 처방별 요양급여 비용 ····· 360
표 4-81. 연도별 한의의료기관 의료급여 청구건수 ····· 361
표 4-82. 연도별 한의의료기관 의료급여 진료비 ····· 362
표 4-83. 연도별 산업재해 보상보험 한의급여 지급 건수 ····· 364
표 4-84. 연도별 산업재해 보상보험 한의의료기관 급여 지급액 ····· 366
표 4-85. 자동차보험 한방물리요법의 진료수가 및 산정기준 ····· 367
표 4-86. 건강보험기준에 규정되지 않거나, 요양급여로 정해지지 않은 한의진료항목 ····· 369
표 4-87. 연도별 자동차보험 한의기관 전체 청구건수 및 진료비 ····· 371
표 4-88. 연도별 자동차보험 한의의료 이용 외래 청구건수 및 진료비 ····· 372
표 4-89. 연도별 자동차보험 한의의료기관 입원 청구건수 및 진료비 ····· 373
표 4-90. 2019년 시도별 자동차보험의 한의 의료이용 청구건수 및 진료비 ····· 375
표 4-91. 2019년 한의의료기관 항목별 자동차보험 진료비 및 구성비율 ····· 377
표 4-92. 연도별 한의의료기관 매출 동향 ····· 380
표 4-93. 연도별 대한한의사협회 회원 수, 인력 및 예산 ····· 381
표 4-94. 2019년 대한한의사협회 부서별 주요 추진 사업 ····· 383

CONTENTS | 그림목차 |

그림 1-1. 제3차 한의약육성발전종합계획 수립경과 ····· 27
그림 2-1. 한국한의학교육평가원 조직도 ····· 124
그림 3-1. 2019년 부처별 한의약 R&D 현황 ····· 134
그림 3-2. 한의과학사업단 연구과제 추진체계도 ····· 175
그림 3-3. 한의약융합연구정보센터의 연구 목표 ····· 176
그림 3-4. 한의약융합연구정보센터에서 제공하는 정보 ····· 177
그림 3-5. 간질환한약융복합활용연구센터의 목표와 추진체계도 ····· 178
그림 3-6. 건강노화 한의전문인력 양성팀의 목표 ····· 179
그림 3-7. 건강노화 한의전문인력 양성팀 체계 ····· 181
그림 3-8. 건강노화 한의과학 연구센터 체계 및 목표 ····· 184
그림 3-9. 한방심신증후군연구센터 목적 ····· 186
그림 3-10. 한방심신증후군연구센터 체계 ····· 187
그림 4-1. 한국한의약진흥원 조직 ····· 265
그림 4-2. 산청군 한방산업 현황 ····· 284
그림 4-3. 산청군 한방약초 산업 추진체계 ····· 284
그림 4-4. 산청군 한방약초산업 주요 추진사업 ····· 285
그림 4-5. 금산군 인삼약초 생산기반 ····· 288
그림 4-6. 제주한의약연구원 미션, 비전 및 수행사업 ····· 296
그림 4-7. 경상북도 영천시 비전 및 목표 ····· 301
그림 4-8. 안동시 SMART 한방산업 클러스터 ····· 305
그림 4-9. 대한한의사협회 기구표 ····· 382
그림 4-10. 대한한의사협회 사무처 직제표 ····· 382
그림 4-11. 대한한방병원협회 조직도 ····· 386
그림 4-12. 대한한약사회 조직도 ····· 388

2019
한국한의약연감



2019 Yearbook of
Traditional Korean Medicine

PART I

행정부문

01. 개요 ····· 16

02. 정부인력 및 사업 ····· 21

03. 주요 정책추진 성과 ····· 26

01 개 요

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 수요 증가에 대처하고 한의약정책의 효율적 추진을 위하여 의정국 한방의료담당관실을 한방정책관실로 승격시켰다. 2005년 10월에 한방정책팀과 한방산업팀으로, 2008년 2월에는 한의약정책과와 한의약산업과로 개편하여 의료분야뿐만 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.

공공보건 분야에서는 1998년 공중보건한의사가 배치되면서 공공보건사업 분야인 보건(지)소의 한의진료와 보건사업이 수행되었다. 2005년 한의공공보건허브(HUB) 보건소지원사업이 도입되어 다양한 한의보건사업이 활성화되고 있었으나, 2013년 보건소의 건강증진사업 통합 추진으로 한의약공공보건사업도 지역사회 건강증진사업으로 운영되고 있다.

1996년부터 한약 규격화 제도가 도입되었고, 2007년 규격품 사용이 의무화되었으며, 2005년부터 한의유통실명제가 시행되었다. 또한 국산한약재 생산 활성화를 위한 한약재 수급조절제도를 1998년부터 운영하고 있다.

[표 1-1] 보건복지부 주요 한의약정책의 변화

		1993-2002	2003-2010	2011-2019
조 직		1993년 한방의료담당관 설치, 1996년 한방정책관으로 확대 개편, 2008년 한의약정책과와 한의약산업과로 개편		
인 력	한약사	1994년 제도 도입, 계속 시행		
	전문의	1999년 제도 도입, 계속 시행		
공공보건	진료사업	1998년 공중보건한의사 배치, 2001년 한방지역보건시범사업, 2002년 본 사업 확대 계속		
	건강증진사업		2005년 HUB보건소사업 도입	2013년 HUB보건소사업 통합건강 증진사업으로 통합
국제교류	한중협력	1996년 시작, 지속		
	해외의료봉사	1993년 시작, 지속		
한 약	규격화	1996년 규격화제도 도입	2007년 사용 의무화	
	수급조절	1998년 수급조절제도 도입		
	유통제도		2005년 유통실명제 시작	2012년 규격품 유통 의무화
한방산업	연구개발	1998년 한방치료기술연구 개발사업(1998~2010)	5개년계획 (2006~2010)	
	조직정비	1994년 한국한의학연구원	2005년 한방산업팀	2016년 한국한의약진흥원
법령정비			2003년 한의약 육성법 제정(2003) 제1차 한의약육성발전 종합계획('06~'10)	2018년 한의약육성법 개정 (한방산업육성협의회 통폐합, 한국한의약진흥원 명칭 및 업무 정비) 제2차 한의약육성발전 종합계획('11~'15) 제3차 한의약육성발전 종합계획('16~'20)
교 육		전국 11개 한의과대학 설치 (1947~1992)	2005년 한국한의학교육평가원 설립 2008년 국립한의학전문대학원 개설	

자료 : 보건복지부 내부자료

법적으로는 2003년 「한의약 육성법」을 제정하면서 한의약의 발전을 위한 법적 근거를 마련하였으며, 2018년에는 법률 개정을 통해 기존의 한의약육성발전심의위원회와 한방산업육성협의회를 한의약육성발전심의위원회로 통폐합함으로써 정책적으로 포괄성과 효율성을 제고하였고, 기존의 한약진흥재단을 한국한의약진흥원으로 새로이 설립하며 그 법적 업무 역시 기존의 한약사에 관한 기술적 업무에서 한의약육성발전종합계획 수립 지원, 한의약 관련 국내외 공동협력 및 국제경쟁력 강화, 한의약기술의 과학화·산업화 지원 등으로 까지 확대하였다. 이와 함께 「한의약육성법」을 토대로 하여 2006년에는 「제1차 한의약육성발전종합계획(2006~2010)」을 수립, 시행하였고, 2011년에는 「제2차 한의약육성발전종합계획(2011~2015)」을,

2016년에는 「제3차 한의약육성발전종합계획(2016~2020)」을 수립하여 추진하고 있다.

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

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 보건복지부 한의약정책과
- 전화번호 / 전자우편 : 044)202-2571 / young6723@korea.kr

2. 식품의약품안전처

식품의약품안전처는 1998년에 한약 전담 부서를 설치하였으며, 한약재 및 한약(생약)제제에 대한 정책을 마련하고 관리를 담당하고 있다. 식품의약품안전처는 한약 등 품질 및 유통의 적정 관리를 위하여 1996년부터 규격화 제도를 단계적으로 시행하였으며, 2012년에는 '한약재 제조 및 품질관리기준(GMP, Good Manufacturing Practice)'에 대한 법적 근거를 마련하여, 2015년 '한약재 제조 및 품질관리기준'을 전면 의무화하고 원료 생약부터 최종 제품까지 체계적인 한약재 제조 환경을 조성하였다. 2019년 말 기준으로 허가된 국내 한약재 GMP 제조업소는 154개소이다.

한편, 위·변조 한약재 유통 등 문제점이 발생하고 있어 이에 대응하고자 2015년부터 규격품에 대한 유통품 모니터링 및 연구사업을 수행하고 있으며, 국내·외 기준규격 비교, 업계 건의 등을 종합적으로 검토하여 최신 과학수준과 국제 추세에 맞게 한약재 기준 규격을 지속해서 개선하고 있다.

또한 수입 한약재 안전관리를 위하여 수입되는 한약재에 대해서는 통관검사를 반드시 하도록 의무화하고 있으며, 관리 강화를 위하여 통관(관능)검사 현장에 식약처 공무원이 무작위로 참석하고, 식약처에서 특별 수거·검사도 실시하고 있다. 수입 의약품 관리를 위해서 약사법 개정을 통해 2008년부터는 품목허가 시 해외제조소에 대해서도 실태조사를 수행하고 있으며, 아울러 2019년 12월부터는 수입의약품을 제조하는 해외제조소의 등록을 의무화하였다. 2002년 7월 이후부터는 등록대상 원료의약품으로 지정된 성분을 등록하여 공고된 제조원의 원료의약품만을 사용 가능하도록 함으로써 부정·불량 원료의약품 사용 차단에 노력을 기울이고 있다.

[표 1-2] 식품의약품안전처 주요 한의약정책의 변화

		1993~2005	2006~2010	2011~2017
조 직	식품의약품안전청 (~2013. 3. 22.) 식품의약품안전처 (2013. 3. 23.~)	1998년 생약제제과, 생약규격과 설치	2006년 한약관리팀, 한약평가팀 2009년 한약정책과 생약제제과 (바이오생약국) 생약연구과 (의료제품연구부)	2013년 한약정책과 (바이오생약국) 생약제제과 (식품의약품안전평가원) 생약연구과 (식품의약품안전평가원)
한 약	한약 규격화	1996년 자가규격제 단계적 축소 예고	2010년 한약재 GMP 기준안 마련	2011년 한약 판매업자의 단순가공 포장(자가규격제)금지 2015년 한약재 GMP 전면 시행
법령정비		2005년 「한약재 수급 및 유통관리 규정」 제정		2011년 「한약(생약)제제 등의 품목허가·신고에 관한 규정」 제정 2013년 한약재 수급 및 유통관리 규정 변경 「한약재 수급관리 규정」 2013년 「한약재 안전 및 품질관리 규정」 제정

자료 : 식품의약품안전처 내부자료

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 식품의약품안전처 한약정책과
- 전화번호 / 전자우편 : 043)719-3364 / koreaherb@korea.kr

02 정부인력 및 사업

1. 조직 및 임무

가. 보건복지부

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

[표 1-3] 보건복지부 한의약관련 조직 연혁

한의약 정책관실	1993.06.15.	의정국에 한시 직제로 한방의료담당관 설치
	1995.06.15.	한방의료담당관실을 정규 직제로 개편
	1996.11.23.	보건복지부 직제개정으로 '한방정책관'* 승격
	2005.01.12.	한방산업조성팀 설치
	2005.10.21.	한방정책팀, 한방산업팀 2개팀으로 직제 개편
	2008.02.29.	한의약정책과, 한의약산업과 2개과로 직제 개편

* 1993년 한의약분쟁 해결방안의 하나로 설치

자료 : 보건복지부 내부자료

보건복지부는 2019년 말 기준, 정책관 1명, 한의약정책과 7명, 한의약산업과 7명으로 인력이 구성되어 있다.

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 보건복지부 한의약정책과
- 전화번호 / 전자우편 : 044)202-2571 / young6723@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 한약정책과에서 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 1-4] 식품의약품안전처 한의약 관련 조직 연혁

식품의약품안전청	1998.02.28.	안전평가관 생약평가부에 생약제제과, 생약규격과 설치
	2006.08.25.	의약품본부 한약관리팀, 생약평가부 한약평가팀 신설
	2008.03.06.	의약품안전국 생약평가부, 한약품질과로 직제 개편
	2009.04.30.	바이오생약국 한약정책과, 생약제제과로 직제 개편
식품의약품안전처	2013.03.23.	식품의약품안전처 바이오생약국 한약정책과, 식품의약품안전평가원 바이오생약심사부 생약제제과로 직제 개편 및 의료제품연구부 생약연구과 설치

자료 : 행정안전부 정부조직관리시스템 홈페이지

[표 1-5] 식품의약품안전처 한의약관련 조직 구성 및 주요 임무

부 서 명		주 요 임 무	인원
식품의약품안전처	한약정책과	• 한약·생약·한약제제 및 생약제제(이하, 한약 등)의 안전관련 정책의 수립 및 조정 • 한약 등의 관련 법령 및 고시의 제정·개정(식품의약품안전처 소관 한정) • 대한민국약전(생약 부분만 해당한다) 및 대한민국약전외한약(생약)규격집의 제정·개정 • 한약 등의 안전관리에 관한 종합계획의 수립 • 한약 등 제조판매품목·수입품목의 허가 및 정책개발	14명

부 서 명		주 요 임 무	인원
식품의약품 안전처	한약 정책과	• 한약 등 품목 갱신에 관한 사항 • 허가·신고 된 한약제제·생약제제의 허가·신고범위 외 사용에 관한 사항 • 한약 등 사전검토제 총괄 • 한약 등 원료의약품의 등록 • 한약규격품의 제조 및 품질관리기준 설정 및 운영 • 한약 등 및 한약규격품 제조업의 시설기준 관리 • 한약규격품의 제조·유통·품질관리·광고 및 표시기재관리에 대한 사항 • 한약 등 및 한약규격품의 감시계획의 수립 및 조정 • 한약제제·생약제제의 등록대상 원료의약품 국내·외 실태조사 종합계획 수립 및 운영 • 한약제제·생약제제의 재평가 및 재심사 • 한약 등의 안전성에 관한 정보 처리 • 한약 등 관련 국제협력 업무 • 한약 등의 생산·수입실적 등 통계 관리 • 한약 등에 대한 국제기구 및 선진국의 기준·규격에 관한 신규 정보의 탐색 및 비교·검토 총괄 • 한약 등의 제품별 위해요소분석 및 안전관리 대안 검토 총괄 • 「멸종위기에 처한 야생동식물종의 국제거래에 관한 협약(CITES)」에 따른 관리 당국으로서 업무	14명
식품의약품 안전평가원	생약 제제과	• 한약 등의 품질 및 안전성·유효성 심사 • 생약제제의 의약품동등성에 관한 심사 • 생약제제 및 한약제제의 임상시험계획의 심사 • 생약제제 및 한약제제의 등록대상 원료의약품 자료 심사 • 생약제제 및 한약제제의 사전검토제 지원 • 허가·신고된 생약제제·한약제제의 허가·신고 범위 외 사용에 관한 안전성·유효성 평가 심사 • 생약제제·한약제제 특허목록의 등재 지원 • 생약제제 및 한약제제의 재평가·재심사 자료 심사 • 한약 등의 심사 관련 정보공개 • 한약 등의 기준·규격 설정 및 운영 지원 • 한약 등 관련 지침서·해설서의 제정·개정 지원	8명
	생약 연구과	• 한약 등의 품질기준 및 품질검사기관 지정 및 실태조사 지원 • 한약 등의 위해관리 및 유해물질의 기술 지원 • 한약 등의 안전성·유효성 심사에 관한 조사·연구 등 기술 지원 • 한약 등의 시험 검정(관능검사를 포함) • 생약종합정보시스템의 운영 • 「멸종위기에 처한 야생동식물종의 국제거래에 관한 협약」의 과학적 검토업무 및 생약 관련 국제협력의 기술 지원에 관한 사항 • 생약의 표준품 및 대조(對照)생약 제조·분양·관리 • 생약자원센터의 관리 및 운영 • 생약의 표본관리, 생약자원의 수집, 개발 및 보존에 관한 조사 및 연구 • 한약 등의 허가 및 심사에 관련한 조사 및 연구 • 한약 등의 제조 및 품질관리기준에 관한 조사·연구 • 생약자원의 데이터베이스 구축 및 운영 • 한약재 자원관의 운영 • 한약 등의 시험법 개발	31명

자료 : 식품의약품안전처 홈페이지(http://mfds.go.kr)

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 식품의약품안전처 한약정책과
- 전화번호 / 전자우편 : 043)719-3358 / koreaherb@korea.kr

2. 연도별 예산 현황

가. 보건복지부

보건복지부 한의약 관련 연도별 주요 사업예산은 전체적으로 변동이 잦았다. 2010년부터 증가하여 오던 연도별 예산이 2014년에 일시적으로 감소하였으나 2016년 36,941백만 원, 2017년 43,215백만 원, 2018년 58,035백만 원으로 증가 추세를 보였고, 2019년 42,595백만 원으로 감소하였다. 2019년 일반회계 예산은 32,650백만 원으로 전년 대비 8,189백만 원, 국민건강증진기금 예산은 9,945백만 원으로 전년 대비 7,251백만 원 감소하였다.

[표 1-6] 보건복지부 한의약 관련 연도별 예산 현황

(단위 : 백만 원)

구 분	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
일반회계	17,524	19,926	13,424	21,691	23,735	26,909	40,839	32,650
국민건강 증진기금	11,165	9,254	8,602	10,665	13,206	16,306	17,196	9,945
계	28,689	29,180	22,026	32,356	36,941	43,215	58,035	42,595

자료 : 보건복지부 내부자료

2019년 보건복지부 한의약 관련 세입세출 및 기금결산을 살펴보면, 총 42,485백만 원으로, 일반회계 결산이 32,540백만 원이었고, 건강증진기금 결산이 9,945백만 원이었다. 일반회계 결산에서는 '한의약산업육성' 사업이 12,755백만 원으로 가장 많았으며, 건강증진기금 결산에서는 '한의약선도기술개발(R&D)'이 9,945백만 원이었다.

[표 1-7] 보건복지부 한의약관련 세입세출 및 기금 결산 총괄표

(단위 : 백만 원, %)

구 분		2017년 결산	2018년 결산	2019년		
				예산(A)	결산(B)	B/A
계		43,156	57,561	42,595	42,485	99.7
일반회계	소 계	26,850	40,365	32,650	32,540	99.6
	한의약의 세계화 추진	3,447	3,334	3,500	3,640	99.8
	WHO 전통의약활성화지원(ODA)	590	590	574	574	100.0
	한약재유통지원시설설치(BTL정부지급금)	2,130	2,130	2,130	2,130	100.0
	한의약산업육성	13,831	20,496	12,755	12,755	100.0
	한국한의약진흥원 운영지원	0	7,245	7,915	7,915	100.0
	양·한방융합기반기술개발(R&D)	6,092	4,461	2,060	1,825	88.6
	한의기반융합 기술개발(R&D)	0	1,967	3,565	3,565	100.0
	한방의료이용 및 한약소비 실태조사	601	-	-	-	-
	기타 기본 경비	150	142	151	136	90.1
건강증진기금	소 계	16,306	17,196	9,945	9,945	100.0
	한의약선도기술개발(R&D)	16,306	17,196	9,945	9,945	100.0

자료 : 보건복지부 내부자료

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 보건복지부 한의약정책과
- 전화번호 / 전자우편 : 044-202-2573 / hjjw@korea.kr

03 주요 정책추진 성과

1. 한의약육성발전계획

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

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

2005년 12월에는 2006년부터 5년 동안 국가 차원의 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 부산대 한의학전문대학원 · 한방병원·한방임상연구센터 개원, 우수한약유통지원센터 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 시행 등을 통해 한의약 의료서비스를 선진화, 한약규격품 유통·사용 의무화, 한약재 제조 및 품질관리기준 제도 의무적용 등을 통해 한약(재) 신속대응 안전망을 구축, 한의약선도기술개발사업, 토종자원의 한약재 기반구축사업 등을 통한 한의약 연구개발 핵심기술을 확보 및 한국한의약진흥원 설치 기반 조성, 한방 관련 행사 개최(약초테마공원 조성, 사상의학 체험랜드, 한방엑스포 등) 등을 통해 한의약 산업 발전을 가속화 및 글로벌화를 추진하였다.

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

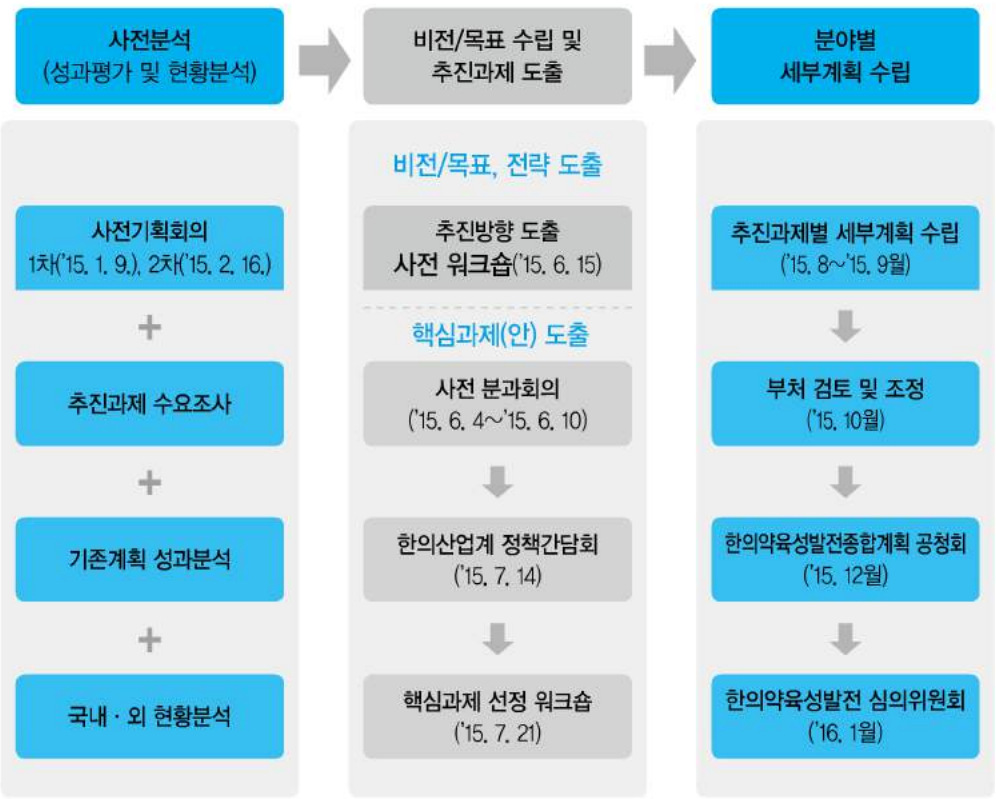


그림 1-1. 제3차 한의약육성발전종합계획 수립경과

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 1-8] 제3차 한의약육성발전종합계획 성과목표별 추진과제

성과목표	추진과제	세부과제
Ⅰ. 한의표준임상진료지침 개발·보급을 통한 근거 강화 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
Ⅱ. 보장성강화 및 공공의료 확대를 통한 한의약 접근성 제고	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
Ⅲ. 기술혁신과 융합을 통한 한의약 산업 육성	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
Ⅳ. 선진 인프라 구축 및 국제경쟁력 강화	8. 한의약 발전 인프라 마련	8-1. 한의인력 전문성 강화
		8-2. 한의약 지식정보화 및 국가자원화
		8-3. 한국한의약진흥원 정책지원 강화
	9. 한의약 국제경쟁력 강화	9-1. 한의인력 국제교류 및 한의약 세계화 활성화 지원
		9-2. 한의 국제표준화 기반구축

자료 : 보건복지부 내부자료

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 보건복지부 한의약정책과
- 전화번호 / 전자우편 : 044-202-2576 / bsbin7@korea.kr

2. 한의약 자원관리

한의약 자원은 크게 한의약 인력부문과 시설부문으로 구분할 수 있다. 우선, 인력부문의 경우, 2019년 한의사는 25,592명이고, 한약사는 2,649명으로 집계되었다. 최근 10년간 한의사와 한약사는 꾸준히 늘어나는 경향을 보이며 한약조제약사, 한약업사 및 침·구·접골사 수는 감소 추세에 있다.

[표 1-9] 한의약 관련 인력현황

연 도	한의사*	한약사	한약조제약사	한약업사	침 사	구 사**
2010	19,132	1,515	26,630	1,367	30	7
2011	19,912	1,643	26,631	1,367	29	7
2012	20,668	1,778	26,632	1,050	28	7
2013	21,355	1,920	25,749	979	26	7
2014	22,074	2,073	25,683	979	23	6
2015	23,245	2,193	25,674	842	22	5
2016	23,460	2,306	25,527	872	21	4
2017	24,120	2,404	25,455	769	10	2
2018	24,885	2,549	25,308	760	9	3
2019	25,592	2,649	25,180	706	7	2

* 한지한의사 포함
** 구사 인원은 침사자격증소지자임
주 : 사망자포함
자료 : 보건복지부 면허관리시스템, 보건복지통계연보 2020

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

한의약 시설부문을 살펴보면, 2019년 기준 한방병원 353개소, 한의원 14,458개소 등의 한방의료기관이 있고, 소비자에게 한약을 직접 판매하는 업소는 한약국 701개소, 한약방 899개소 등으로 나타났다.

[표 1-10] 한의약 관련 시설현황

2019년 기준 (단위 : 개소)

한방병원	한의원	침구시술소	한약도매업소	한약방	한약국	한약재제조업소
353	14,458	7	797	899	701	182

자료 : 한방병원, 한의원 수 : 건강보험심사평가원
침구시술소 : 시도 취합 자료
한약재제조업소 및 한약도매업소 : 식품의약품안전처 (2018년 기준)
한약방, 한약국 수 : 관련 협회 통계자료 및 시도 취합 자료

한편, 「의료법 시행규칙」 개정(2008.09.05)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, '원외 탕전실 설치·이용 및 탕전실 공동이용에 관한 지침(2009.05.)'을 시행하여, 다른 의료기관 내에 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 중이다.

■ 작성자 정보
- 소속기관과 부서 : 보건복지부 한의약정책과
- 전화번호 / 전자우편 : 044-202-2575 / wooji0614@korea.kr

3. 서비스 전달체계 개선

가. 한방전문병원제도

한방전문병원이란 한방병원급 의료기관으로서 특정 질환(중풍, 척추질환 등) 환자에게 전문화·표준화된 고난도의 한방의료기술을 집중적으로 제공하는 병원을 말한다. 즉, 기초적인 질병 치료는 한의원에서 담당하고 한방전문병원에서는 특정질환에 대한 전문 의료서비스를 제공하며, 대형 한방병원은 고난이도 질환치료 및 교육·연구활동 중심의 기능을 설정함으로써 국민들의 다양한 의료욕구를 충족하는 한방의료전달체계 구축을 구상하면서 도입한 제도이다. 2007년부터 6개소의 한방전문병원을 시범기관으로 지정 및 운영하여 시범사업결과를 토대로 2019년 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 의료기관 간 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 정착되어감에 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 시범 조사 등을 거쳐 기준안 마련 후 공청회 및 전문가 토론회 등을 거쳐 2013년 8월에 한방병원 인증기준을 확정하였다. 평가기준은 총 266개 조사항목으로 구성하였으며, 이중 공통 조사항목은 253개 항목으로 구성되어 있다. 한방병원 인증제는 전체 한방병원을 대상으로 하되, 자율인증을 원칙으로 인증받기를 원하는 한방병원이 신청하면 의료기관평가인증원에서 전문 조사위원을 선발하여 조사한 후 그 결과를 신청 의료기관에 통보하게 된다. 한방병원 인증제도는 2014년 1월 1일부터 시행되어 2019년 12월 기준으로 20개의 한방병원이 인증을 받았다.

다. 한약제제 발전을 위한 협의체 구성·운영

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, 2019년에는 보장성 강화 및 한약제제 분업 방안 마련을 중심으로 폭넓은 의견수렴 및 전문적인 검토가 진행되고 있다.

라. 추나요법 급여화

근골격계 질환은 한의약의 다빈도 질환으로, 척추·관절질환 등에 대한 한방물리치료는 대표적인 한의약의 강점 분야이다. 그러나 대부분의 한방물리요법은 건강보험 적용이 되지 않아 국민들의 진료비 부담이 심화되었다. 이에, 「2014년~2018년 건강보험 중기보장성 강화계획」을 통해 한방물리요법의 단계적 건강보험 적용 계획을 포함하였다. 그중 추나요법은 한의사가 손, 신체, 보조기구(추나테이블) 등을 이용하여 관절, 근육, 인대 등을 조정·교정하여 치료·예방하는 한의약의 수기치료기술로 대표적인 한방물리요법 중 하나이다.

추나요법 건강보험 시범 적용을 위해 보건복지부, 건강보험심사평가원, 각 협회 및 학회로 구성된 한방 물리요법 급여화 자문단을 구성하였으며 지속적인 논의를 통해 2016년 12월 20일 근골격계 질환에 대한 '추나요법 시범사업 추진 계획'을 건강보험정책심의위원회에 보고하여 추나요법 건강보험 시범사업 적용의 기틀을 마련하였다. 이에 2017년 2월 13일부터 전국 65개 한방병원, 한의원에서 근골격계 질환의 추나요법에 대해 건강보험을 적용하는 '추나 건강보험 시범사업'을 실시하였으며 사업 결과 분석을 위한 연구도 함께 진행하였다. 이후 시범사업 결과를 바탕으로 적정 급여 방안을 마련하여 2019년 3월 26일 「국민건강보험법」 시행령 일부개정령안이 국무회의에서 의결되었고, 2019년 4월 8일부터 추나요법이 건강보험 적용을 받게 되었다.

■ 작성자 정보
- 소속기관과 부서 : 보건복지부 한의약정책과
- 전화번호 / 전자우편 : 044)202-2575 / wooji0614@korea.kr

마. 의한정협의체

「국민의료법」 제정('51.9.25) 이후 의료와 한방의료 구분된 이원화 체계가 60여 년 이상 지속되면서 의사와 한의사 양 직역 간의 첨예한 대립이 계속되어 오고 있었으며, 최근에는 과학 기술의 발달로 개발된 새로운 여러 의료기기들의 사용을 둘러싸고 직역 간의 이견과 갈등이 오히려 더 심해지고 있는 상황이다. 이로 인해 환자는 의과와 한의과를 중복 이용해야 하거나 부적정한 진료로 받게 되는 상황이 벌어지고 있으며, 각 의료인 단체 간의 소송이 제기되는 등 사회적 비용도 증가하고 있는 추세이다.

2017년 9월 한의사의 의료기기 사용과 관련된 의료법 일부개정법률안의 발의를 계기로 보건복지부에서는 의료기기 사용 외에도 의료일원화 또는 통합 등의 구분된 이원화 체계의 개선과 근본적인 갈등 해소까지 논의하고자 대한의사협회, 대한한의사협회, 대한의학회, 대한한의학회 등 관련된 주요 의료인 단체와 학술 단체가 함께 참여하는 '의한정 의료현안 협의체'를 2017년 12월부터 운영하며 의견을 모아왔고 이를 통해 2018년 9월에는 교육과정과 이에 따른 면허제도를 통합하는 방향의 합의문(안)까지 이끌어낼 수 있었다. 다만 그 후 안타깝게도 각 의료인 단체 회원 간의 이견으로 인해 최종 합의까지는 이르지 못했지만, 앞으로도 국민 건강 증진과 환자 안전 제고, 직역 간의 갈등 방지를 위해 이와 관련된 논의는 계속될 예정이다.

■ 작성자 정보

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

4. 한약 관리 및 감독체계

가. 수급조절제도

약용작물을 재배하는 농가를 보호하고 국산 한약재의 생산을 활성화하기 위하여 한약재 수급조절제도를 운영하고 있다. 이 제도를 통해, 품질이 우수하고 생산량이 많은 일부 한약재를 수급조절 대상 품목으로 지정하고, 평시에는 수입을 제한하였다가 가격 폭등, 품귀 등의 사유가 있는 경우에 일정량의 수입을 허용하여 한약재의 품질 향상과 가격 안정을 도모하고자 하는 것이다.

매년 1·2차 한약재 수급조절위원회 개최를 통해 수급조절품목의 수입 여부·수입량 등을 결정한다.

한약재 생산단체 및 제조·유통 단체 등의 의견을 수렴하여 2019년 기준 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 대상 품목으로 지정하여 제도를 운영하고 있다.

■ 작성자 정보
- 소속기관과 부서 : 보건복지부 한의약산업과
- 전화번호 / 전자우편 : 044-202-2592 / cjy4982@korea.kr

나. 한약 등 기준·규격 개선

2015년 한약재 규격품 사용 의무화 및 공정서 수재 한약재 품목의 전면 재검토가 실시되었다. 또한 「대한민국약전외한약(생약)규격집」(고시)을 개정하였고, 빠른 시행이 필요한 시험 항목의 경우 공정서 개정 전까지 한시적 기준을 적용하도록 하는 등 외부 의견에 신속하게 대응할 수 있도록 하였다. 2016년에는 「대한민국약전외한약(생약)규격집」의 의약품 각 조 제1부 중 금박의 정량법을 개선하여 기준·규격을 최신 과학 수준 및 국제적 추세에 맞게 합리적으로 개선하고자 하였다. 2017년에는 한약(생약)제제의 확인시험 미설정 품목 및 정성 반응만 있는 품목에 대하여 TLC 법을 추가토록 하였으며, 「대한민국약전」의 의약품 각 조 제2부 1) 생약 및 생약제제 중 하수오, 산수유 등 일부 품목의 기준·규격을 개정하였고, 「대한민국약전외한약(생약)규격집」의 의약품각조 제1부 중 해표초, 위령선 등 일부 품목의 기준·규격을 합리적으로 개선하였다. 2018년에는 「대한민국약전」의 의약품 각 조 제2부 1) 생약 및 생약제제 중 강황, 고량강 등 일부 품목의 확인시험, 정량법 등의 기준·규격을 개정하였고, 「대한민국약전외한약(생약)규격집」의 의약품 각 조 제1부 중 대풍자, 석유황 등 일부 품목의 확인시험, 순도시험 등의 기준·규격을 개선하였고, 의약품각조 제2부 중 가미귀비탕엑스 과립, 당귀수산엑스 과립 등 일부 품목의 기술 방식을 개선하였다. 2019년에는 「대한민국약전」의 의약품각조 제2부 1) 생약 및 생약제제 중 당귀, 현호색 등 일부품목의 함량, 확인시험, 정량법, 순도시험 등의 기준·규격을 개정하였고, 「대한민국약전외한약(생약)규격집」의 의약품 각 조 제1부 중 노근, 백수오 등 일부 품목의 확인시험, 순도시험 등의 기준·규격을 개선하였고, 의약품 각 조 제2부 중 소건중탕엑스과립, 헤모코라귤주사액 등 일부 품목의 기준·규격을 개선하였다.

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 식품의약품안전처 한약정책과
- 전화번호 / 전자우편 : 043)719-3356 / koreaherb@korea.kr

다. 원외탕전실 품질관리 및 평가인증 사업

원외탕전실 시설, 운영, 조제 등 한약 조제 과정 전반을 평가하고 인증을 부여하는 '원외탕전실 평가인증제'를 2018년 9월부터 시행하여 2019년 6개의 원외탕전실을 인증하였다. 현재 원외탕전실 인증제는 의료기관의 부담 완화와 혼란을 최소화하기 위해 우선 자율 신청제로 시행되고 있으며, 원외탕전실 인증제 확대 시행을 추진 중에 있다.

또한, 인증 받은 원외탕전실 품질관리를 위하여 모니터링을 시행하고 있으며, 모니터링은 '한약재' 모니터링과 '탕약' 모니터링으로 구분하였다. '한약재'는 수거하여 품질검사를 시행하고 결과를 통보하며, '탕약'은 수거하여 중금속, 잔류 농약 포함 여부 등에 대한 모니터링을 시행하고 있다.

■ 작성자 정보
- 소속기관과 부서 : 보건복지부 한의약정책과
- 전화번호 / 전자우편 : 044-202-2571 / ayeia@korea.kr

5. 한의약 표준화 활동

가. 한의약 국제표준

전통의학 국제표준용어를 근간으로 통용되는 분류체계를 개발하는 ICTM (International Classification of Traditional Medicine, 국제전통의약분류체계) 프로젝트가 2010년부터 현재까지 보건복지부의 지원으로 추진 중이다. 한국은 세계 전통의약 강국인 중국, 일본과 함께 프로젝트의 핵심 참여국으로 동 프로젝트에 참여함으로써 한의약의 국제표준화와 세계화 추진에 기여하고 있다.

ICTM 프로젝트 중 국제질병사인분류 (International Classification of Diseases, ICD)에 전통의약을 최초로 포함하는 전통의약 질병분류체계 개발을 먼저 추진하였으며 ICD 11차 개정판 내 전통의약 챕터 신설을 목표로 개발됐다. 전통의약 챕터는 2012년 베타버전이 완성되어 2014년부터 국내외 동료평가(peer review)와 현장평가(field trial)를 실시하여 전통의약 챕터의 콘텐츠 기술적 검토 및 임상 현장 적용 가능 범위를 평가하였다. 2017년에는 ICD-11 전통의약 챕터 베타버전의 국제 현장평가가 실시되었다. 미국, 유럽, 중국, 일본, 한국 등 국가에서 WHO 및 전통의약 전문가 50여 명이 참여하였으며 ICD-11 현장 평가와 동일한 원칙과 방법으로 진행되어 전통의약 챕터의 완성도를 높이는 데 집중하였다. 또한, 2017 WHO-FIC 네트워크 연례회의에서는 전통의약 위원회 회의(Traditional Medicine Committee Meeting)가 최초로 개최되어 전통의약 챕터에 대한 소개 및 국제 현장 평가 결과 공유가 이루어졌다. 2018 WHO-FIC 네트워크 연례회의에서는 WHO-FIC 공식 구성원으로 전통의약 자문그룹(Traditional Medicine Reference Group)이 신설되어 전통의약 챕터의 개발 현황과 각국의 현황에 대해 공유하였다. 2019년 WHO-FIC 네트워크 연례회의에서는 TMRG의 향후 업무 계획과 ICD-11 전통의약 챕터의 업데이트, 질병분류체계 이외 분류체계 개발 확대 등에 대해 논의하였으며, 2019년에는 WHO-FIC ICD-11 공식 버전이 발간되었으며 여기에 26장 'Supplementary Chapter Traditional Medicine Conditions - Module 1'이라는 제목으로 공식 발간되었다.

■ 작성자 정보
- 소속기관과 부서 : 한국한의학연구원 글로벌연구협력팀
- 전화번호 / 전자우편 : 042-869-2704 / ranalee@kiom.re.kr

나. 한의약 국가표준

한의약 국가표준은 "KS P ISO 17218, 일회용 멸균 호침"을 비롯하여 총 13건이 한국산업표준(KS)으로 제정되었다. 2019년에는 ISO TC249에서 발간된 국제표준을 부합화하여 총 4건의 KS 표준이 발간되었다.

- KS P 2048, 한의약 - 혀 영상 획득 시스템 - 일반 요구사항
- KS P ISO 21366 : 2018, 한의약 - 무연뜸기구 일반 요구사항
- KS P ISO 18615 : 2019, 한의약 - 전자식 요골동맥 맥파분석기 일반 요구사항
- KS P ISO 20487 : 2019, 전침용 일회용 침의 시험방법

다. 한의약 단체표준

한의학 분야 단체표준은 2016년 제정된 "전침용 일회용 멸균 호침의 일반 요구사항(SPS-AKOM0001-6632)" 1건이다. 단체표준등록기관인 대한한의사협회가 심사위원회를 운영하고 있다.

[표 1-11] 한의약 분야 연도별 국가 및 국제표준 제정건수

구 분		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	계
KS표준	제정	1	2	-	2	-	-	-	-	2	2	4	13
	개정	-	-	-	-	1	-	-	1	-	1	1	4
ISO 표준	TC249	-	-	-	-	-	2	3	2	16	9	15	47
	TC215	-	-	-	-	-	2	3	2	2	1	3	13
단체 표준	제정	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1

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

■ 작성자 정보
- 소속기관과 부서 : 한국한의학연구원 표준성과확산팀
- 전화번호 / 전자우편 : 042-868-9536 / jeonghee@kiom.re.kr

6. 한의약 공공보건사업 및 지역사회 통합건강증진사업

가. 한의약 공공보건사업

인구의 고령화와 질병 구조의 변화로 인해 만성·퇴행성 질환자가 증가함에 따라 한의약을 활용한 건강관리에 대한 지역사회의 관심도 역시 지속 증가하고 있다. 이에, 1998년부터 농어촌지역 보건소에 공중보건한의사가 배치되기 시작하였고, 2001년부터 현재까지 관련 전문 인력을 활용하여 한의약공공보건사업(구.한방지역 보건사업)을 실시하게 되었다.

농어촌지역 지역주민 특히 노인층 및 저소득층을 대상으로 진행되고 있으며, 보건소·보건지소에 배치된 공중보건 한의사 및 한방보건인력이 제공하는 한의약 건강관리 및 한의진료 서비스를 통해 지역주민의 건강증진과 삶의 질 향상에 기여하는 것을 주요 목표로 삼고 있다.

나. 한의약건강증진 Hub보건소사업 및 한의과 진료실 설치(2001~2012)

2001년에 45백만 원의 예산으로 중풍 예방, 금연 침 시술 등의 건강관리 프로그램 개발을 위해 도·농통합형 보건소 4개소와 농·어촌형 보건소 5개소를 선정하여 한방지역 보건 시범사업을 실시하였다.

2002년에는 시범사업과 연구사업을 바탕으로 개발된 한방건강증진 프로그램 등을 수록한 한방지역 보건사업 안내 책자를 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 Hub보건소로 지정한 것을 시작으로 매년 5~15개소씩 확대하여, 2012년에는 85개소를 Hub보건소로 지정하고, 4,140백만 원을 국비 지원하여 지역주민에게 한의약건강증진 프로그램을 제공하였다.

한의약건강증진 프로그램은 기공체조교실, 중풍 예방교육, 사상체질교실, 한방육아교실, 한방가정방문을 5대 필수사업으로 실시하였다. 한의약건강증진 Hub보건소 지원사업 시행 5년 차인 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.

[표 1-12] 한의약 공공보건사업 실적 현황(2002~2012)

(단위 : 백만 원, 명, 개소, 개)

연 도	총 지원예산*	신규배출 공중보건한의사	지역보건사업 보건소 수	운영 프로그램 수**	지역보건사업 지원 예산	기반구축지원 보건소 수	기반구축 지원예산
2002	-	274	-	-	-	-	-
2003	343	387	137	-	343	-	-
2004	778	303	173	-	433	-	-
2005	3,473	294	177	56	443	320	2,160
2006	3,517	252	177	82	443	305	1,769
2007	3,791	318	191	106	443	358	2,044
2008	3,392	344	191	152	443	150	992
2009	3,828	381	206	205	443	204	993
2010	3,828	330	201***	254	443	217	558
2011	3,828	320	204	236	443	219	558
2012	4,140	303	206	-	443	218	558

* 지역보건사업지원비, 인프라구축지원비와 한의약 Hub보건소지원사업비 등 포함, 공공병원 한방진료부 사업 예산은 제외된 액수임

** 한의약건강증진 Hub보건소 지역특화사업 수

*** 지자체의 예산으로 전환하여 운영하는 보건소 발생함

자료 : 보건복지부 내부자료

[표 1-13] 연도별 한의약건강증진 Hub보건소 수와 지원예산

(단위 : 개소, 백만 원, 개)

연 도	보건소 수	지원예산	사 업 내 용	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 1-14] 연도별 한방진료부 설치 지역의료원 수와 예산

(단위 : 백만 원)

연도	지역의료원	지 역	예 산
2006	순천의료원	전라남도 순천시	총 2,622(국비 1,311 + 도비 1,311)
2007	청주의료원	전라남도 청주시	총 2,622(국비 1,311 + 도비 1,311)
2009	부산광역시의료원	부산광역시	총 2,622(국비 1,311 + 도비 1,311)

자료 : 보건복지부 내부자료

다. 지역사회 한의약건강증진사업(통합건강증진사업 편입) (2013~지속)

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

지방자치단체(이하, 지자체)가 개별적으로 사업을 계획·운영하는 방식으로 전환되며 한의약건강증진사업은 수행 보건소 수가 감소하는 추세에 있다. 이와 관련하여 전문가 및 지자체 담당자를 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 개발·보급을 진행 중이다. 임산부 건강관리 프로그램 '마미든든'의 개발 완료 및 보급을 시작으로 노인대상 건강증진 프로그램 '총명한백세', 영유아, 취약아동(지역아동센터), 청소년, 성인 갱년기, 장애인 대상 프로그램 개발·검증을 완료하였다. 2019년 장애인 대상 방문건강관리 프로그램의 시범운영을 완료하여 총 8개 표준프로그램 모형을 완성하였다. 향후 프로그램 전반의 점검과 고도화를 거쳐 전국 확대 보급할 예정이다.

생애주기별 표준프로그램을 통한 표준 운영 제시를 통해 사업 전반의 질 향상과 지자체 담당자의 역량강화를 도모하여 사업의 활성화 및 지역주민의 실제적 건강문제 해결에 기여할 수 있을 것으로 기대한다.

[표 1-15] 한의약 공공보건사업 실적 현황(2013년 통합건강증진사업 편입 이후)

(단위 : 명, 개소, 개)

연 도	신규배출 공중보건한의사	지역보건사업(건강증진사업) 운영 보건소 수	운영 프로그램 수	사업 담당자 수
2013	363	193	905	-
2014	341	180	817	326
2015	325	173	748	253
2016	344	132	662	254
2017	381	139	679	252
2018	338	135	633	237
2019	356	129	626	216

주: 2013년 이후 통합건강증진사업으로 개편된 이후 사업 예산은 지자체에서 자율적으로 편성하여 운용함
자료 : 보건복지부 내부자료

■ 작성자 정보
- 소속기관과 부서 : 한국건강증진개발원 건강증진사업실
- 전화번호 / 전자우편 : 02-3781-3572 / nyang2go@khealth.or.kr

7. 국제교류 및 협력

가. 세계보건기구(WHO) 전통의약활성화 지원

WHO는 2002년 세계의 전통의료와 보완·대체의료(TM/CAM)의 극복과제로 국가 정책과 규제의 틀, 안전성·유효성·질, 접근성 그리고 합리적인 사용의 네 가지 전략적 목표를 제시하고, 목표별 2~3개의 요소를 설정하고, 요소별의 기대성과를 설정한 바 있다. 용어, 경혈 부위, 한약재 기원 식물, 질병분류 등 다양한 기준에 대한 표준화 필요성을 회원국들이 제기하였으며, 이에 따라 WHO는 세계 전통의약에 대한 적극적인 정책을 추진하고 있다. 1950년에 설립되었던 WHO의 6개 지역사무처 중 하나인 서태평양 지역 사무처(WPRO) 회원국에서는 한국의 한의약, 중국의 중의약, 일본의 캄포의약, 베트남의 월(越)의약 등 전 세계 주요 전통의학 보유국들이 포함되었다.

2011년 2월 한국한의학연구원이 세계보건기구 '전통의약 협력센터'로 지정되어 전체 10개국 22개 전통의약 분야 협력센터 중 서태평양지역에 16개, 한국은 2개(경희대 '동서의학연구소', 한국한의학연구원)의 협력센터가 지정되었다. 한국한의학연구원은 이후 2015년에 협력센터로 재지정받아 한약물의 안전성, 올바른 사용 및 상호작용 등 한약의 과학적 근거기반 향상을 위한 WHO사업 협력, WHO 전통의약 지역전략 개발 및 전통의약 국제 분류 개발 지원 협력, WHO 전통의약 지역전략 실행 및 WPRO 개발도상국의 전통의약 전문 인력 개발에 대한 지원 협력 등의 분야에서 활동을 하고 있으며 이를 통한 한의학의 국제적 위상 및 국제 전통의학 시장에서의 경쟁력 향상을 기대하고 있다.

우리나라는 한의약이 세계 전통의약 시장에 진출할 수 있는 기반을 구축하고, WHO WPRO에서 추진하고 있는 세계전통의약 표준화 작업에 지속해서 참여하고 지원해왔다. 2004년도에는 WHO 전통의약 국제표준용어개발을 위한 자문회의 개최를 지원하였고, 2005년도부터는 전통의약 표준용어 제정, 표준 침구혈위 제정, 전통의약 의료정보의 표준화 사업 등을 위하여 지원하여, 2007년에는 WPRO의 '전통의약 국제표준용어'제정이 완료되고 2008년에는 '표준침구경혈'이 발간되는 등 전통의약 국제교류의 성과를 나타내었다. 2018년에는 근거기반 한의학의 발전을 위한

활동으로 '임상가를 위한 본초세미나'를 개최하였고, 양질의 한의학 임상근거 축적 및 활성화를 위해 '여성갱년기 한약처방 임상현황 분석' 책자를 발간하였다. 그 밖에도 WHO WPRO 회의에 여러 국가의 전문가가 참석하여 다양한 논의를 펼쳤다.

전통의학 국제표준용어를 근간으로 통용되는 분류체계를 개발하는 ICTM (International Classification of Traditional Medicine, 국제전통의약 분류체계) 프로젝트가 2010년부터 2018년까지 보건복지부의 지원으로 추진되었다. 한국은 세계 전통의약 강국인 중국, 일본과 함께 프로젝트의 핵심 참여국으로 동 프로젝트에 참여함으로써 한의약의 국제표준화와 세계화 추진에 기여하고 있다.

ICTM 프로젝트 중 국제질병사인분류 (International Classification of Diseases, ICD)에 전통의약을 최초로 포함하는 전통의약 질병분류체계 개발을 우선적으로 추진하였으며 ICD 11차 개정판 내 전통의약 챕터 신설을 목표로 개발됐다. 전통의약 챕터는 2012년 베타버전이 완성되어 2014년부터 국내외 동료평가(peer review)와 현장 평가(field trial)를 실시하여 전통의약 챕터의 컨텐츠 기술적 검토 및 임상현장 적용 가능 범위를 평가하였다. 2017년에는 ICD-11 전통의약 챕터 베타버전의 국제 현장평가가 실시되었다. 미국, 유럽, 중국, 일본, 한국 등 국가에서 WHO 및 전통의약 전문가 50여명이 참여하였으며 ICD-11 현장평가와 동일한 원칙과 방법으로 진행되어 전통의약 챕터의 완성도를 높이는 데 집중하였다. 또한, 2017 WHO-FIC 네트워크 연례회의에서는 전통의약 위원회 회의(Traditional Medicine Committee Meeting)가 최초로 개최되어 전통의약 챕터에 대한 소개 및 국제현장평가 결과 공유가 이루어졌다. 2018 WHO-FIC 네트워크 연례회의에서는 전통의약 자문그룹 (Traditional Medicine Reference Group)이 신설되어 전통의약 챕터의 개발 현황과 각국의 현황에 대해 공유하였다. 더불어 전통의약 챕터가 포함된 ICD-11 배포 버전이 완성되었다.

■ 작성자 정보
- 소속기관과 부서 : 한국한의학연구원 글로벌연구협력팀
- 전화번호 / 전자우편 : 042-868-9477 / harim1223@kiom.re.kr
042-868-9392 / esong@kiom.re.kr

나. 공적개발원조(ODA) 사업

우리나라 대외무상원조(ODA) 전담기관인 한국국제협력단(KOICA)은 개발도상국의 경제사회발전 지원을 통해 국제협력 증진에 기여하고자 1991년에 설립되어 현재까지 여러 국·내외 협력 기관과 함께 ODA사업을 수행해오고 있다. 특히, 개발도상국 취약계층에게 필수적인 보건의료 서비스를 제공하고자 다양한 보건의료 분야 사업을 추진하고 있다. 예를 들면, KOICA는 국내 협력기관과 함께 개발도상국에 한국 전통의학의 발전상을 전함으로써 한의학의 세계화를 꾀하고, 체계적인 전통의학 서비스 제공을 가능하게 하는 사업 등을 진행해 오고 있다.

그 동안 KOICA의 전통의학과 관련된 ODA 사업으로는, 한의사 파견사업, 해외 한방진료소와 한방병원 설립·지원, 연수생 초청사업 등 다양한 방식으로 전개되어 왔으며, 사업별로 보건복지부, 대한한의사협회, 한국한의학연구원, 대학 등 민·관이 연계하여 활발히 전개되어 왔다.

한국한의학연구원과 협력하여 진행된 '전통의학의 현대화' 초청연수사업은 KOICA의 보건의료 관련 글로벌 연수 프로그램으로 아시아·태평양, 아프리카, 중남미, 중동 및 중앙아시아 등 세계 여러 지역의 보건의료전문가들의 한의학 연수 프로그램으로 2001년부터 시작됐다. 지난 19년간 세계 42개국 약 260명의 보건의료 전문가들이 참가하였으며, 한의학의 국제협력 및 교류활성화에 기여하고 개발도상국의 공공의료 정책 수립 시 전통의학의 활용을 통한 정책 수립에 기여하는 효과를 거두었다. 2019년에는 '아프리카(우간다) 전통의학소재 활용기술 역량강화('16-'18)' 초청연수사업 사후관리 사업인 '지속가능한 자원 활용 기술교육' 현장사업을 수행했으며, 맞춤형 전통의학 소재 활용기술 교육, 전문가 자문 및 컨설팅을 제공함으로서 우간다 맞춤형 현지 업무 프로세스를 개선하는데 기여하였다.

또한 기초 보건진료 지원사업의 일환으로 시작된 한의사 인력 파견 사업은 1995년 카자흐스탄을 시작으로 대한한의사협회, (사)대한한의약해외의료봉사단(KOMSTA, Korean Medicine Service Team Abroad)과 협력하여 진행되었다. 본 사업은 정부파견 한의사, 국제협력 한의사를 개발도상국에 파견하여 현지 의료진을 대상으로 한의학 교육, 치료법 전수 등 한의학을 활용한 현지 보건의료 환경의 근본적인

개선을 목표로 추진돼 왔다. 또한 파견된 의료진은 대상국과의 전통의학 교류와 함께 현지 질병 발생원인 및 예방을 위한 공동 연구 등 한의학을 활용한 국제교류 활동도 수행하고 있다. 한편, 2019년 KOMSTA를 통해 파견된 WFK 한의약봉사단은 2개국(미얀마, 우즈베키스탄) 총 46명의 한의학분야 전문 의료진이 활동한 바 있다.

[표 1-16] 한의약관련 전문가파견 및 글로벌연수 현황

사 업 유 형	국 가	인 원 수
2019년 글로벌 연수 (사후관리 현장사업)	우간다	9명
2019년 WFK 한의약봉사단	미얀마	16명
	우즈베키스탄	30명
(현지연수) 총 1개국 9명 (의료봉사단파견) 총 2개국 46명		

자료 : 2019년 KOICA 글로벌연수사업 개도국 초청연수생 실적 통계 및 봉사단시스템(e-kov)

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 한국국제협력단(KOICA) 연수사업실
- 전화번호 / 전자우편 : 031-740-0978 / trainingmc@koica.go.kr

다. 한의약 해외환자유치 지원

세계 전통의약·보완대체의약·통합의약 등과 관련된 시장은 지속적인 성장 추세에 있으며, Grand View Research(2019)에 따르면, 2019년부터 2026년까지 연평균 17.07% 성장하여 2026년에는 2,108억 달러로 성장할 것으로 추정하고 있다. 또한 Market Research Future(2019)에 따르면, 세계 침술시장은 2018년부터 2023년까지 연평균 14.5% 성장하여 2023년 553억 달러로 성장할 것으로 예측하고 있다.

특히 한국의료에 대한 신뢰를 기반으로 한국의 고유의학인 한의진료에 관심을 갖는 외국인이 늘어나면서 한의약분야 외국인환자유치 지원사업은 활기를 띄고 있다. 척추관절 및 피부질환·미용 분야에 있어 비수술적 치료가 가능하다는 장점과 비화학적 자연치료, 암·뇌졸중·난치성질환 등 중증질환의 양의학 협력진료가 가능하다는 한의약만의 강점이 확산되면서 외국인 환자수는 2009년 1,897명 수준에서 2019년 23,273명으로 확대되었다.

최근에는 러시아뿐만 아니라 카자흐스탄, 우즈베키스탄 등 중앙아시아 지역의 의료 인프라 개선 및 의료서비스 질 강화를 위해 한국과 다양한 분야의 협력이 이루어지고 있으며, 특히 한의약은 비용부담이 적으면서 치료효과가 우수하여 주요국 정부뿐만 아니라 의료진들의 관심과 협력 수요가 늘고 있다. 이에, 해외 국가의 협력 수요에 효과적으로 대응하기 위해서는 주요 권역별 보건의료수요에 맞는 한의약 환자유치와 해외진출 전략이 요구되어지며, 환자유치와 해외진출의 수요가 있는 국내 한방 병의원은 기관별 강점 분야를 내세울 수 있는 근거기반 임상자료를 축적하여 외국어 홍보자료를 갖추어야 하며, 국제협력을 위한 인적 인프라를 강화하는 등의 대응 노력이 필요하다.

한국보건산업진흥원의 '2019년 외국인환자 유치실적 통계'에 따르면, 2019년 한의약 의료서비스를 이용한 외국인환자는 총 23,273명으로 전년 대비 5.5% 증가하였으며, 전체 진료과별 외국인환자 497,464명(실환자 기준)의 약 5%를 차지하였다.

한의약 분야는 양방과 달리 유독 일본인 환자가 차지하는 비율이 높다. 2019년 한의약 의료서비스를 이용한 일본인 환자는 9,444명으로 한의약 전체 외국인환자수의 40.6%를 차지했다. 또한 몽골, 카자흐스탄 등에서도 환자 유입이 꾸준히 늘어나고 있어 한방 병·의원을 방문하는 외국인환자는 지속적으로 증가하고 있다.

정부는 「한의약 육성법」, '제2차 및 3차 한의약 육성발전 5개년 계획' 및 「의료해외진출 및 외국인환자유치 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 역량을 제고하며, 해외환자를 유치하고 한방 병·의원의 해외진출 기반을 구축해 간다는 계획이다.

2013년 한의약 해외환자유치 지원사업은 한국한방산업진흥원[1]이 총괄 주관하고 대한한의사협회(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 한방 병의원의 해외환자 유치역량 강화 및 한의약 해외 진출을 지원하고 있다. 한의약 해외환자유치 기반 조성 및 한의약 해외인지도 제고 등을 위한 지원사업을 추진하고 있다.

보건복지부와 한국보건산업진흥원은 한의약의 외국인환자 유치 및 해외진출 활성화를 위해 2018년 중장기 지원계획을 수립하였으며, 2019년부터 2023년까지의 5년간 실행과제 이행을 통해 한방 병의원 및 한의약 산업의 세계보건의료시장 진입 확대를 위해 다양한 지원을 수행 중에 있다.

특히, 중장기 지원계획 이행을 위해 2019년부터 환자유치와 해외진출의 협력 교두보 마련을 위해 해외 의료인 한의약 연수, 해외 의과대학 한의약 교육 협력 지원사업을 시행 중에 있으며, 한약제제 해외진출, 해외 한의진료센터 운영 지원 등의 현지 밀착형 진출 지원도 시행하고 있다.

앞으로도 2025년 한의약 분야 외국인환자 3.5만 명 이상, 해외진출기관 30개소 이상 목표 달성을 위해 중장기 지원계획의 전략 및 실행과제를 기반으로 지원을 강화할 예정이다.

[표 1-17] 한의 진료과별 외국인 환자 현황

(단위 : 명, %)

구 분	2014		2015		2016		2017		2018		2019		전년 대비 증가율
	실환자	비중	실환자	비중	실환자	비중	실환자	비중	실환자	비중	실환자	비중	
한의과	9,333	79.5	7,943	60.1	7,096	39.4	7,681	37.8	8,259	37.4	10,963	47.1	32.7
침구과	236	2	155	1.2	288	1.6	286	1.4	706	3.2	5,855	25.2	729.3
한방내과	738	6.3	1,603	12.1	2,999	16.7	4,980	24.5	5,212	23.6	3,426	14.7	-34.3
한방재활의학과	219	1.9	412	3.1	2,644	14.7	2,428	11.9	2,407	10.9	1,687	7.2	-29.9
한방피부과	291	2.5	811	6.1	2,784	15.5	2,544	12.5	2,510	11.4	645	2.8	-74.3
한방부인과	32	0.3	57	0.4	43	0.2	62	0.3	127	0.6	287	1.2	126

1) 2016년 2월 한약진흥재단으로, 2019년 6월 한국한의약진흥원으로 변경

구 분	2014		2015		2016		2017		2018		2019		전년 대비 증가율
	실환자	비중	실환자	비중	실환자	비중	실환자	비중	실환자	비중	실환자	비중	
한방이비인후과	85	0.7	598	4.5	444	2.5	467	2.3	294	1.3	173	0.7	-41.2
한방소아과	84	0.7	205	1.6	158	0.9	61	0.3	38	0.2	97	0.4	155.3
사상체질의학과	113	1	417	3.2	511	2.8	811	4	825	3.7	74	0.3	-91
한방신경정신과	611	5.2	1,017	7.7	1,044	5.8	1,019	5	1,684	7.6	62	0.3	-96.3
한방안과	1	0	0	0	0	0	4	0	1	0	4	0	300
계	11,743	100	13,218	100	18,011	100	20,343	100	22,063	100	23,273	100	5.5

자료 : 한국보건산업진흥원; 2020「2019년 외국인환자 유치실적 통계분석」

[표 1-18] 한의 국적별 외국인 환자 현황

(단위 : 명, %)

순위	국 적	2014		2015		2016		2017		2018		2019		전년 대비 증가율
		실환자	비중	실환자	비중	실환자	비중	실환자	비중	실환자	비중	실환자	비중	
1	일본	4,586	39.1	3,440	26	4,352	24.2	6,653	32.7	6,986	31.7	9,444	40.6	35.2
2	중국	1,210	10.3	1,573	11.9	3,077	17.1	3,573	17.6	3,428	15.5	2,770	11.9	-19.2
3	미국	608	5.2	729	5.5	2,223	12.3	1,650	8.1	1,569	7.1	1,484	6.4	-5.4
4	러시아	882	7.5	843	6.4	877	4.9	1,143	5.6	1,408	6.4	1,289	5.5	-8.5
5	몽골	114	1	246	1.9	446	2.5	651	3.2	887	4	1,033	4.4	16.5
6	카자흐스탄	359	3.1	628	4.8	626	3.5	724	3.6	690	3.1	733	3.1	6.2
7	인도	94	0.8	67	0.5	131	0.7	98	0.5	176	0.8	335	1.4	90.3
8	베트남	54	0.5	65	0.5	145	0.8	164	0.8	305	1.4	320	1.4	4.9
9	필리핀	113	1	93	0.7	80	0.4	129	0.6	171	0.8	285	1.2	66.7
그 외 국적		3,723	31.7	5,534	41.9	6,054	33.6	5,558	27.3	6,443	29.2	5,580	24	-13.4
계		11,743	100	13,218	100	18,011	100	20,343	100	22,063	100	23,273	100	5.5

자료 : 한국보건산업진흥원; 2020「2019년 외국인환자 유치실적 통계분석」

[표 1-19] 한의 외국인 환자 진료수입 현황

(단위 : 만 원)

구 분	2013	2014	2015	2016	2017	2018*	2019
총 진료비	562,770	469,119	594,966	1,293,325	1,129,287	-	-
1인당 평균 진료비	59	40	45	72	56	-	-

* 2018년부터 외국인환자 유치실적 조사부터 진료비는 조사항목에서 제외됨

자료 : 한국보건산업진흥원; 2018「2017 외국인환자 유치실적 통계분석보고서」

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 한국보건산업진흥원 외국인환자유치단
- 전화번호 / 전자우편 : 043)713-8744 / ederine@khidi.or.kr

라. 한의약 세계화 추진

세계 전통의약시장의 지속적인 성장으로 2012년 기준 949억 달러 규모를 넘어섰으며, 앞으로도 고령화와 만성질환 증가 추세로 인한 수요 확대가 예상되어 중국을 비롯한 여러 국가가 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 강화할 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 해외 진출을 위한 종합컨설팅 시스템의 도입이 요구되었다.

이에 정부는 「한의약 육성법」 제5조(한의약 육성의 기본방향), 제6조 제2항 제5호(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 그동안 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 국가 차원의 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, 발족하여 3년간 한의약 세계화 사업을 추진하게 되었다.

2014년 한국한의학연구원을 주축으로 하여 사업을 총괄하고 부산대학교가 전문 교육에 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 지식체계확립 및 세계시장 진출 거점 확보를 목표로 시작되었다.

2017년부터 한국한의약진흥원에서 총괄 운영 관리를 맡아 사업 운영, 성과 관리 및 사업간 연계성 강화 등 총괄 컨트롤타워의 역할을 수행, 한국한의학연구원과 부산대학교와 국내·외 한의약 상호 교류 확대, 세계화를 위한 국내 기반 마련, 세계화 추진체계 구축을 위한 다양한 사업을 진행하였다.

2014년 한의약 세계화 사업은 한국한의학연구원의 총괄 주관하고 부산대학교가 컨소시엄으로 구성되어 수행하였다. 사업 첫해였던 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 체계 강화, 한의약 해외진출 통합지원, 국내·외 한의약 상호 교류 확대, 한의약 국제학술 거점 구축 지원(ICCMR, 국제보완의학학술대회, The International Congress on Complementary Medicine Reaserch), 제3차 한의약육성발전종합계획 수립, 한의약 세계화 추진단 운영의 세부과제를 추진하였다. 특히 일본과 미국에서의 동의보감 아카데미가 운영되었고, 해외 진출 가이드북(미국편)이 발간되어 한의약 세계화의 인식제고 및 홍보에 주력하였다.

2016년 한의약 세계화 사업은 한국한의학연구원이 주축으로 사업을 총괄하고 전문교육은 부산대학교, 동향조사는 한약진흥재단(現, 한국한의약진흥원) 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 전통의약 동향조사 및 진출 가이드북 제작, 한의약 표준화 및 국제표준 협력, 세계화 추진단 운영을 추진하였으며, 해당 사업별로 부산대 한의학전문대학원과 한국한의학연구원에서 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.

2018년부터 한의약 세계화 사업은 한약진흥재단에서 총괄 주관하여 수행하였다. 6개의 세부사업으로 한의약 해외 교육 프로그램 개발 및 운영, 국제협력 및 대응 방안 마련, 한의약 표준개발, 한의약 해외 진출 지원, 한의약 인지도 제고, 세계화 추진단을 운영하였으며 해당 사업별로 부산대 한의학전문대학원과 한국한의학연구원에서 수행하였다. 또한, 사업 추진의 성과 확산 및 해외 교류 활성화를 위해 한의약 세계화 웹진 및 한의약 홍보 다국어 브로슈어를 제작하여 배포하고 교육-한의-산업 부분 성과 확산회의를 개최하였으며 한의약 제약 산업 분야 국내외 전문가를 초청하여 국제 심포지엄을 개최, 해외 기업과 국내 기업 간 교류 협력 기회를 제공하였다.

2019년 한의약 세계화 사업은 한국한의약진흥원(舊, 한약진흥재단)에서 총괄 주관하여 수행하였고, 보건복지부 및 유관기관과 협의를 거쳐 일부 사업이 재편되었다. 한의약 해외 교육 프로그램인 '동의보감 아카데미'와 '한의학 초청연수'가 보건산업진흥원에서 주관하는 '한의약 해외진출 지원 사업'으로 통합되었고, 세계화 사업은 한의약 글로벌 콘텐츠 개발과 글로벌 인지도 제고를 중심으로 3개의 세부사업과 7개의 세부과제로 이뤄지게 되었다. 주요성과로는 대국민 공모를 통해 한의약 세계화 브랜드를

개발하고 한의약 세계화 정보 제공과 해외진출 지원을 위한 한의약 세계화 국·영문 홈페이지가 개설되었다. 또한 유럽지역의 전통의학 연구와 산업 분야 전문가 학회인 GP-TCM과 공동으로 한의약 국제컨퍼런스를 개최, 국내외 연구자·기업 간 교류협력 기회를 제공하였다. 이외 한의약 세계화 추진단 운영, 한의약 해외진출 방안 연구 및 가이드북 제작과 정부 간 전통의학 교류협력을 지원하였고, 한국한의학연구원이 담당하는 한의약 국제표준 개발 지원을 통해 한의약의 글로벌 진출 기반을 강화시켰다.

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 한국한의약진흥원 세계화전략팀
- 전화번호 / 전자우편 : 02)3393-4500 / kinsodar@nikom.or.kr

8. 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 국민의 한의의료서비스 이용실태와 한방 의료에 대한 인식 정도, 수요, 이용행태 등을 조사·분석하고, 한방의료기관 및 한약 조제·판매기관들의 한약 처방 현황 등 한약의 소비실태를 파악하여 공신력 있는 국가 통계자료를 산출하고 근거중심 한의약 정책 수립을 위한 기초자료로 활용하고자 2008년 '한방의료이용 실태조사'와 2009년 '한약소비 실태조사'를 각각 실시하였다.

2011년에 두 개의 실태조사가 '한방의료이용 및 한약소비실태조사'로 통합되었고, 국가승인통계로 지정되었다(승인번호 117087). 3년마다 공모로 진행되어, 2011년 한국보건사회연구원, 2014년 한국보건산업진흥원, 2017년 한약진흥재단(現, 한국한의약진흥원)에서 조사를 수행하였다.

[표 1-20] 한방의료이용 및 한약소비실태조사 조사연혁

구 분	조 사 명	조 사 주 기	수 행 기 관
2008	한방의료이용 실태조사	3년	한국한의학연구원
2009	한약소비 실태조사	2년	전남한방산업진흥원
2011	한방의료이용 및 한약소비 실태조사	3년	한국보건사회연구원
2014	한방의료이용 및 한약소비 실태조사	3년	한국보건산업진흥원
2017	한방의료이용 및 한약소비 실태조사	3년	한약진흥재단

2017년 한방의료이용 실태조사는 만 19세 이상의 일반국민 5,000명, 입원환자 1,000명, 외래환자 1,000명으로 총 7,000명을 대상으로 하고 있으며, 한약소비 실태조사는 한방병원, 한의원, 한의사가 근무하고 있는 병원·요양병원, 한약국, 한약조제약국, 한약방 총 2,800여 곳을 대상으로 전문조사원이 직접 방문하여 1대1 개별 면접조사를 통해 실시하였다.

[표 1-21] 한방의료이용 및 한약소비 실태조사

구 분	조 사 항 목	
조사목적	- 국내 한방의료서비스 이용 실태 및 한방의료기관, 한약 조제·판매기관의 한약소비 실태 조사를 통한 한의약 전반의 국가 대표통계를 산출하여, 정확한 정보를 제공하고 관련 정책 수립의 기초 자료로 활용 - 한의약 접근성을 높이고, 한의약 건강보험 보장성 강화 및 서비스 기반 확대 등 국민의 다양하고 새로운 욕구를 반영한 제도 보완 및 정책 우선순위 결정을 위한 근거자료로 활용	
통계종류	- 일반통계, 조사통계(제117087호, 통계청 2011.08.16.)	
조사주기	- 3년	
조사방법	- 면접조사	
조사대상	한방의료이용 실태조사 (일반국민)	만 19세 이상 성인 5,000명
	한방의료이용 실태조사 (이용자)	만 19세 이상 이용자 2,000명 (외래 1,000명, 입원 1,000명)
	한약소비 실태조사	한약생산 유통기관 2,800개소
조사체계	- 주관기관 : 보건복지부 - 조사주관기관 : 한약진흥재단 - 조사기관 : ㈜한국갤럽	
조사항목	한방의료이용 실태조사 (일반국민)	한방의료이용 경험, 한방의료에 대한 인식, 향후 한방의료이용 및 타인 추천 의향, 자녀의 한방의료 이용실태, 건강상태, 의료보장 및 보험관련, 일반사항
	한방의료이용 실태조사 (이용자)	한방의료이용 경험, 한방의료에 대한 인식, 향후 한방의료이용 및 타인 추천 의향, 자녀의 한방의료 이용실태, 건강상태, 의료보장 및 보험관련, 일반사항
	한약소비 실태조사	사업체 현황, 진료 및 경영 현황, 선호제형 및 선호 이유, 처방 조제(판매) 관련 현황, 탕전 및 한약재 이용 현황, 한약재에 대한 인식, 탕약 및 한약제제(탕약 제외)이용 확대 방안, 한방의료(한약)효과 및 보험 관련
조사결과 확인	- 보건복지부 홈페이지(www.mohw.go.kr) - 한방의료이용 및 한약소비실태조사 홈페이지(www.koms.or.kr) - 통계청 국가 통계포털(www.kosis.kr)	

2017년 실시한 조사결과(조사 개요, 기초보고서 등)는 '한방의료이용 및 한약소비 실태조사 홈페이지(www.koms.or.kr)'를 통해 공개하고 있으며, 마이크로데이터의 경우는 「한방의료이용 및 한약소비실태조사 마이크로데이터 자료제공 지침(보건복지부)」 이용자의 개별신청에 따라 내부심의(이용계획서 검토)를 거쳐 이용승인 여부를 결정한 후 마이크로데이터를 제공(SPSS, EXCEL 파일)하고 있다.

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 한국한의약진흥원 미래정책팀
- 전화번호 / 전자우편 : 02)3393-4541 / parkys@nikom.or.kr

나. 한의약산업실태조사

한국한의학연구원은 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 한의약산업 실태조사는 2014년 국가승인통계로 지정되었으며(승인번호 421001), 2년 주기로 조사되고 있다. 현재까지 2014년, 2016년, 2018년 총 3회 공표되었으며, 차기로 2019년 한의약 산업 규모를 대상으로 2020년에 제4차 조사가 수행될 예정이다.

[표 1-22] 한의약산업실태조사 수행 연혁

구 분	조 사 명	조사 주기	수 행 기 관
2012	한의약시장조사	2년	한국한의학연구원
2014	한의약산업실태조사	2년	한국한의학연구원
2016	한의약산업실태조사	2년	한국한의학연구원
2018	한의약산업실태조사	2년	한국한의학연구원

[표 1-23] 한의약산업실태조사

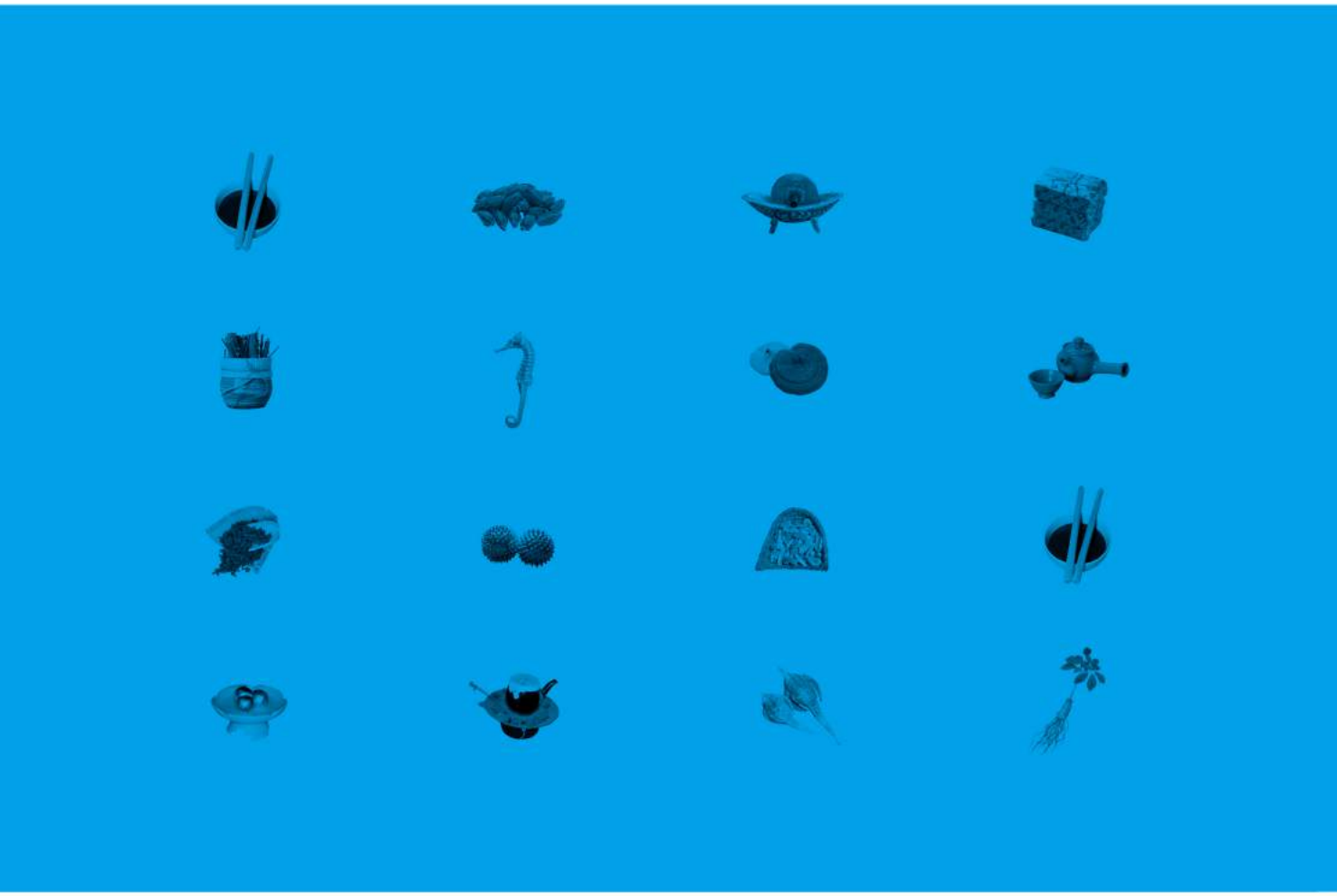
구 분	조 사 항 목
조사목적	- 한의약 시장에 대한 현황자료 확보 및 국가통계체계에 따른 국가 통계작성으로 한의약의 체계적인 육성·발전을 위한 기초통계자료의 생산 및 활용 - 한의약 정책방향 수립지원 및 기반조성 연구·분석에 활용
통계종류	- 일반통계, 조사통계(제421001호, 통계청 2014.10.20.)
조사주기	- 2년
조사방법	- 한의약 산업 분야, 조사 분야, 정책 분야 등 관련 전문가들로 이루어진 '전문가 위원회' 구성을 통한 문항 설계 및 설문조사 실시 - 한의약 시장의 특수성을 반영한 표본개수 산정 및 표본 추출 조사표를 통한 대면면접 조사 원칙
조사대상	- 조사기준일 현재, 대한민국의 행정권이 미치는 全지역에 소재하는 모든 사업체 중 한의약 관련 산업 활동을 영위하는 사업체
조사체계	- 주관기관 : 한국한의학연구원 - 조사기관 : 한국통계진흥원

구 분	조 사 항 목	
조사항목	공통항목	- 인력현황 : 전체인력현황, 근속년수별·학력별·업무분야별 인력현황, 신규채용 및 퇴직 현황, 업황, 성장 필요 요인 - 경영현황 : 매출액, 재무현황
	1. 제조업	- 매출액, 수출액, 품목별 매출액, 수출액 비중 - 제조형태 : 제품 판매처, 원료물질 매입형태, 제조형태, 원산지 비율, 수입국가 및 경로 - 연구개발 : 총 연구인력, 연구개발 투자비중, 연구개발 형태, 연구개발 애로사항, 연구개발 지원 사업 - 애로사항 : 경영활동 애로사항, 해외진출 애로사항 및 지원방안
	2. 소매업	- 국내 매입방법 및 판매처, 한약재 구입 애로사항 및 이유, 필요한 한약재 - 경영활동 애로사항
	3. 보건업	- 약물/비약물 매출비율, 체인점 가입 여부, 원외탕전 사용 여부, 의료장비, 중점 투자분야, 연간 환자 수 - 원외탕전 이용여부 및 비용, 한약재 구입비용, 체인점 가입여부, 연구개발 육성 분야, 경영활동 애로사항
조사결과 확인	- 한국한의학연구원 홈페이지(www.kiom.re.kr) - 통계청의 국가 통계포털(www.kosis.kr)	

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 한국한의학연구원 한의정책연구센터
- 전화번호 / 전자우편 : 042)868-9375 / janesky@kiom.re.kr

2019
한국한의약연감



2019 Yearbook of
Traditional Korean Medicine

PART Ⅱ

교육부문

01. 개요 ····· 60
02. 대학별 교원 및 시설 관련 현황 ····· 63
03. 대학별 교육 훈련 현황 ····· 67
04. 대학별 전체 교육과정 ····· 70
05. 졸업후 한의사 교육현황 ····· 117
06. 대학 교육 평가 현황 ····· 123

01 개 요

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. 교육과정이 기초와 임상으로 구분되어 구성되었고, 기초 한의학분야에 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 국가시험과 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 한의학 전문대학원에 대한 평가인증을 시작으로 각 대학에 대한 평가인증을 수행함으로써 한의학 교육시설의 표준화와 수준 향상을 도모하고 있다.

한편, 한의학계의 오랜 염원인 국립 한의학교육기관 설치가 2008년 부산대학교 한의학 전문대학원 설립으로 실현되었다. 한의학분야 유일의 한의학전문대학원으로 4년의 전문학위과정과 3+4년의 학·석사통합과정을 통해 통합강의, 문제바탕학습, 임상술기실습 등 새로운 교육 방법론을 도입하면서 한의학교육의 질적 변화를 촉진하고 있다.

[표 2-1] 전국 한의과대학 및 한의학전문대학원 교육목표

학교	학교법인	설립년도	학장	교 육 목 표
경희대	경희학원	1947	이재동	• 건강증진, 질병의 예방, 치료를 수행하기 위한 가치관, 지식, 기술습득 • 제 3의학 창출을 위해 서양의학과 인접 학문에 대한 지식과 이해력 배양 • 지역사회의 의료 및 보건문제를 이해하고 해결할 수 있는 능력과 봉사심 함양 • 창의적 연구 및 교육수행을 위한 사고력, 탐구심을 기르고 최신정보 습득
원광대	원광학원	1972	김영목	• 진료능력을 갖춘 한의사 • 의료윤리와 도덕성을 갖춘 한의사 • 민족의학을 계승 발전시키고 사회에 공헌하는 한의사
대구한의대	제한학원	1980	안희덕	○ 한의예과 • 도덕적 품성 함양과 인술인 본연의 자세 확립으로 참된 의료인의 자질배양 • 전통 한의학의 올바른 계승,발전에 필요한 소양과 기초능력 함양 • 자연과학 및 인접학문을 통한 한의학 현대화에 필요한 기초능력 배양 ○ 한의학과 • 동서의학의 기초이론을 바탕으로 한의학의 심오한 이치를 계발한 능력 배양 • 전문적인 임상이론과 기본적인 의료기술 습득으로 유능한 한방 의료인 양성 • 양질의 의료시혜로 인류 건강 증진과 한의학의 세계화에 기여하는 의료인 양성
동국대	동국학원	1979	김동일	• 불교 자비정신에 입각한 환자 중심의 진료와 사회봉사 의식을 함양한다. • 한의학의 신·구 의학 지식을 융합하여 한의학 연구, 한방의료 및 한방산업에 맞춤형 전문 인력을 양성한다. • 한의사로서 필요한 인접학문의 해박한 지식을 가지고 의학 전문 영역의 목표 지향적인 계획과 실행할 수 있는 능력을 배양한다. • 한의학을 국제적으로 활용할 수 있는 능력을 배양하여 국내·외 의료분야에 능동적으로 활동할 수 있는 전문가를 양성한다. • 한의학의 이론 및 임상기술의 지식을 획득하고 응용능력을 배양하여 한의학 및 각종 의료분야와 소통하고 처리할 수 있는 능력을 배양한다.
대전대	혜화학원	1981	설인찬	• 전문역량을 갖춘 의료인 • 인성역량을 갖춘 의료인 • 봉사역량을 갖춘 의료인
동신대	해인학원	1987	나창수	• 인성교육을 통해 자연과 인간에 대한 존중의식을 강화하며, 국민 속의 살아있는 한의사로서 실력있고 봉사하는 의료인을 양성하며, 나아가 민족의학을 계승시켜, 세계속의 한의학으로 발전
동의대	동의학원	1987	김훈	• 정확한 진단과 전인적 치료로 인류 건강 증진에 공헌하는 의사(仁). 생명 존중의 윤리의식 함양과 의료의 공공성을 이해하는 휴머니스트(義). 배려와 존중에 기초한 합리적 의사소통 능력을 가진 리더(禮). 학제간 융합을 통해 한의학의 세계화/과학화에 기여할 수 있는 과학자(智)를 길러내어 국가와 인류사회에 이바지할 한의학 인재를 양성
우석대	우석학원	1988	장인수	○ 학문적 목표 • 한의사가 되기 위해 갖추어야 할 전문적인 지식과 기술 습득 • 지속적인 자기 학습능력을 배양함으로써 창의성과 전문성 개발 • 이원화된 의료체계 현실에서 한의학의 우수성을 습득해 가며, 나아가 현대의학과의 합리적인 조화를 통해 보다 우수한 의학을 창출하는데 공헌할 수 있는 능력 함양

학교	학교법인	설립년도	학장	교 육 목 표
우석대	우석학원	1988	장인수	ㅇ 사회적 목표 • 지역사회 및 국민보건 증진에 기여하여 참의료 실현에 앞장설 수 있는 적극성과 봉사정신 실천 • 다분화된 사회에서 소외되기 쉬운 이웃들을 돌아볼 수 있는 인성 개발 및 자기희생을 바탕으로 한 이웃사랑의 정신 실천
가천대	가천학원	1989	송호섭	• 전문지식을 갖춘 한의사를 양성 • 의료인으로서 인격을 배양 • 지역사회, 국가, 인류에 대한 봉사정신을 함양 • 국제사회에 적응할 수 있는 인재를 양성
세명대	대원 교육재단	1992	김이화	• 전통을 발전시키는 한의사 • 임상에 재능있는 한의사 • 사회에 공헌하는 한의사
상지대	상지학원	1988	박상균	• 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.
부산대*	국립	2008	권영규**	• 한의사로서의 훌륭한 품성을 갖추고 한의학적 전문지식과 기술을 체득하여 한의사로서 질병의 예방과 치료 및 재활을 원활하게 하는 한편 다학제적 연구능력을 함양하여 한의학의 현대화 및 산업화를 촉진함으로써 한의학의 발전을 선도하는 세계 의학계의 지도자적 인재를 양성한다.

*한의학전문대학원
**전문대학원장
자료 : 각 학교 제공자료

■ 작성자 정보

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

02 대학별 교원 및 시설 관련 현황

1. 한의과 대학 및 대학별 전임교원

2019년 대학별 기초·임상교원 및 전임조교 현황을 살펴보면, 기초교원 수는 213명, 임상교원 수는 284명으로 전체 전임교원은 497명이었으며, 연구교수는 34명으로 나타났다.

전임교원수가 가장 많은 대학은 경희대(94명)였으며, 그 다음으로 원광대(54명), 부산대(48명), 대구한의대(45명), 대전대(41명), 동국대(41명) 순이었다. 연구교수의 경우 경희대(19명)가 가장 많았다.

[표 2-2] 한의과대학 및 한의학전문대학원 전임교원 현황

2019년 기준

직위 / 대학	전임교원(기초)				전임교원(임상)				전임교원	연구교수
	교 수	부교수	조교수	계	교 수	부교수	조교수	계	총 계	
가천대	6	2	4	12	3	2	8	13	25	1
경희대	30	5	4	39	39	12	4	55	94	19
대구한의대	7	10	1	18	13	9	5	27	45	5
대전대	9	2	5	16	16	2	7	25	41	2
동국대	9	1	9	19	21	1	0	22	41	5
동신대	6	2	5	13	11	8	2	21	34	2
동의대	11	0	3	14	12	4	-	16	30	-
상지대	8	3	4	15	4	2	8	14	29	0
세명대	6	-	6	12	5	10	2	17	29	-
우석대	7	-	5	12	4	6	5	15	27	-
원광대	14	4	3	21	30	3	0	33	54	-
부산대	18	4	0	22	16	6	4	26	48	-
계	131	33	49	213	174	65	45	284	497	34

자료 : 각 학교 제공자료

■ 작성자 정보

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

2. 한약학과 전임교원

2019년 한약학과의 경우 전임교원 수는 경희대 6명, 우석대 5명, 원광대 6명으로 나타났다.

[표 2-3] 한약학과 전임교원 현황

2019년 기준

직위 / 대학	전임교원			
	교수	부교수	조교수	계
경희대	6	-	-	6
우석대	3	1	1	5
원광대	4	1	1	6

자료 : 각 학교 제공자료

■ 작성자 정보

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

3. 부속병원 현황

2019년 기준 각 대학별 부속병원 현황을 살펴보면, 각 대학마다 1~3개 정도로 운영되고 있었으며, 총 병상수는 2,123개, 수련의수는 363명이었다. 병상수는 '경희대학교 한방병원'이 183개로 가장 많았으며, 최저 규모인 경우 70개 병상을 운영하는 것으로 나타났다. 또한, 각 대학 부속병원별 수련의 수는 경희대가 120명을 보유하여 가장 많았으며, 대전대(58명), 동국대(32명), 원광대(30명) 순이었다.

한편, 각 대학 부속병원의 전공을 9개(내과, 침구과, 부인과, 소아과, 신경정신과, 안이비인후과, 재활의학과, 사상의학과, 피부과)로 분류하여 조사한 현황을 살펴보면, 적게는 5개에서 많게는 9개의 전공과목 모두 개설하여 운영하고 있는 것으로 나타났다. 부속병원중에서 가장 많은 전공과목으로 개설 운영하는 과목은 '내과', '침구과'로 24개 부속병원 모두가 운영하고 있었다. 그 다음으로는 '재활의학과(22개소)', '부인과(21개소)', '안이비인후과(20개소)', '신경정신과(18개소)', '소아과(18개소)'순이었다.

[표 2-4] 대학별 부속병원의 전공과목 운영 현황

2019년 기준

부속병원명	내과		침구과		부인과		소아과		신경정신과		안이비인후과*		재활의학과		사상의학과		피부과*		개설 전공수	전체 병상수	전체 수련의수**
	유무	수련의	유무	수련의	유무	수련의	유무	수련의	유무	수련의	유무	수련의	유무	수련의	유무	수련의	유무	수련의			
가천대학교 부속길한방병원	○	1	○	1	○	-	○	1	○	-	○	1	○	2	○	-	-	-	8	100	6
경희대학교 한방병원	○	23	○	12	○	3	○	3	○	2	○	1	○	6	○	3	○	2	9	183	80
강동경희대학교 한방병원	○	10	○	8	○	2	○	2	○	2	○	2	○	2	○	1	○	-	8	78	40
대구한의대학교 부속대구한방병원	○	4	○	4	○	-	○	2	○	1	○	2	○	3	-	-	-	-	7	79	16
대구한의대학교 부속포항한방병원	○	1	○	2	○	2	○	-	○	1	○	-	○	1	○	-	-	-	8	71	
대전대학교 천안한방병원	○	4	○	4	○	1	○	1	○	-	○	1	○	3	○	1	○	-	9	108	20
대전대학교 청주한방병원	○	-	○	-	○	-	○	-	○	-	○	-	○	-	-	-	○	-	8	50	0
대전대학교 서울한방병원	○	-	○	-	○	-	○	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	50	3

부속병원명	내과		침구과		부인과		소아과		신경정신과		안이비인후과*		재활의학과		사상의학과		피부과*		개설 전공수	전체 병상수	전체 수련의수**
	유무	수련의	유무	수련의	유무	수련의	유무	수련의	유무	수련의	유무	수련의	유무	수련의	유무	수련의	유무	수련의			
대전대학교 둔산한방병원	○	9	○	5	○	1	○	2	○	1	○	2	○	4	-	-	○	-	8	149	35
동국대학교 일산한방병원	○	1	○	2	-	-	○	1	○	1	-	-	○	3	○	2	-	-	6	87	14
동국대학교 분당한방병원	○	5	○	2	○	1	○	1	○	1	○	1	○	3	-	-	○	-	8	71	18
동국대학교 경주한의원	○	-	○	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	0	0
동신대학교 광주한방병원	○	2	○	1	○	-	-	-	○	1	○	-	○	1	-	-	-	-	6	85	5
동신대학교 나주한방병원	○	-	○	-	○	1	-	-	-	-	○	1	○	-	-	-	-	-	5	83	2
동신대학교 목포한방병원	○	1	○	2	○	1	-	-	-	-	○	1	○	1	○	-	-	-	6	86	6
동의학교 부속한방병원	○	5	○	4	-	-	○	-	○	1	○	3	○	1	○	1	○	-	8	120	21
상지대학교 부속한방병원	○	2	○	-	○	-	○	-	○	-	○	-	○	1	○	-	○	-	9	100	8 (인턴5)
세명대학교 제천한방병원	○	3	○	2	○	1	-	-	-	-	○	2	○	1	-	-	○	-	6	70	9 (인턴4)
세명대학교 충주한방병원	○	2	○	2	○	1	○	-	○	2	-	-	○	2	○	-	-	-	7	72	8 (인턴3)
우석대학교 부속전주한방병원	○	2	○	2	○	1	○	1	○	2	○	1	○	2	○	-	-	-	8	100	11
원광대학교 익산한방병원	○	3	○	1	○	1	-	-	-	-	○	1	○	2	-	-	-	-	5	86	11
원광대학교 전주한방병원	○	2	○	2	○	1	○	1	○	2	○	-	○	1	○	1	-	-	8	84	10
원광대학교 광주한방병원	○	3	○	2	○	1	○	-	○	-	○	-	○	3	○	-	○	-	9	111	9
*부산대학교 부속한방병원	○	5	○	3	○	2	○	2	○	0	○	1	○	3	○	1	-	-	8	100	24
합 계	24	88	24	61	21	20	18	17	18	17	20	20	22	45	14	10	10	2	170	2123	363

* 한방안이비인후.피부과 : 안이비인후과, 피부과로 나누어 표기함.

** 전체 수련의 수는 진료과에 소속된 전공의와 진료과에 소속되어 있지 않은 인턴을 포함한 숫자임.

자료 : 각 대학 제출자료

■ 작성자 정보

- 소속기관과 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

2019년 기준 한의사 국가시험 응시자격을 취득하기 위한 한의학사 및 한의무석사 과정의 학생정원은 756명이다. 경희대와 대구한의대가 각각 108명으로 가장 많고, 원광대 90명, 대전대와 동국대가 각각 72명 순이었다. 정원 외 입학생의 규모는 2019년 한해 36명으로서 정원의 4.7% 수준이다. 전체 한의과대학, 한의학전문대학원에 재학 중인 학생은 모두 4,598명으로, 대학별로는 대구한의대 669명, 경희대 644, 원광대 590명 순으로 학생들이 재학하고 있었다. 부산대 한의학전문대학원은 한의무석사과정생과 학석사통합과정생을 합하여 총 285명이 재학 중이다.

[표 2-5] 한의학사 및 한의무석사(전문학위) 입학정원과 재적 현황

2019년 기준

대 학	입 학 생			재 학 생						
	정원	정원외	계	예1	예2	본1	본2	본3	본4	계
가천대	30	0	30	24	28	25	24	29	30	160
경희대	108	2	110	105	105	112	116	102	104	644
대구한의대	108	8	116	108	116	123	103	107	112	669
대전대	72	3	75	80	92	72	59	68	83	454
동국대	72	7	79	73	77	87	68	73	71	449
동신대	41	4	45	43	44	46	44	52	49	278
동의대	55	0	55	47	49	52	37	56	43	284
상지대	60	0	60	53	46	56	56	57	56	324
세명대	40	4	44	52	47	45	51	37	37	269
우석대	30	2	32	31	28	41	28	34	30	192
원광대	90	6	96	85	79	113	107	106	100	590
부산대(학사)	25	0	25	25	28	23	-	-	-	-	76
부산대 (한의무석사)	25	0	25	-	-	67	45	50	47	47
계	756	36	792	701 (부산대 제외)	711 (부산대 제외)	839	738	771	762	4598

주 : 부산대의 경우 학석사통합과정이 추가적으로 운영되고 학사 3년(pre-한의학전문대학원과정) + 한의무석사 4년(한의학과)의 총 7년 과정으로 2015학년도에 신설

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 174명, 박사과정 123명이 재학 중이다. 가장 적은 곳은 세명대학교 한의과대학으로 석사과정과 박사과정을 합쳐서 11명이다. 총 재학생 수는 석사과정이 382명, 박사과정이 379명이다.

[표 2-6] 대학별 석·박사 학술학위 입학 정원 및 재적

2019년 기준

대 학		입학정원			재 학 생		
		석 사	박 사	계	석 사	박 사	계
가천대		00	00	00	19	15	34
경희대		20	16	36	174	123 (석·박통합과정 포함)	297
대구한의대		20	14	34	29	28	57
대전대		00	00	00	54	39	93
동국대		00	00	00	14	28 (석·박통합과정 포함)	42
동신대		12	10	22	22	19	41
동의대		2	2	4	17	11	28
상지대		29	27	56	10	9	19
세명대		5	3	8	6	5	11
우석대		00	00	00	9	4	13
원광대	일반대학원	3	11	14	8	47 (석·박통합과정 포함)	55
	한의학전문대학원	15	25	40	3	23	26
부산대	한의과학과	5	9	14	8	13	21
	한의학과	5	9	14	9	15	24
계		621	463	242	382	379	761

주 : 1) 정원이 00 으로 표시된 곳은 입학정원이 단과대학별로 배정되어 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

한약학과의 입학정원은 경희대 40명, 우석대 37명, 원광대 40명으로 모두 117명이며, 정원외 입학생 규모는 총 11명이다. 2019년 기준으로 총 재학생 수는 509명이다.

[표 2-7] 한약학과 학부 정원 및 재적 현황

2019년 기준

대 학	입 학 생			재 학 생				
	정 원	정원 외	계	1	2	3	4	계
경희대	40	3	43	36	51	46	53	186
우석대	37	3	40	40	39	38	48	165
원광대	40	5	45	39	33	37	49	158
계	117	11	128	115	123	121	150	509

자료 : 각 한약학과 제출자료

나. 대학원 석·박사 학술학위

석·박사 학술학위의 경우 3개 학과의 석사과정 재학생은 14명, 박사과정과 석박통합의 재학생은 6명이었다.

[표 2-8] 석·박사 학술학위 입학 정원 및 재적 현황

2019년 기준

대 학	입 학 정 원			재 학 생			
	석 사	박 사	계	석사과정	박사과정	석박통합	계
경희대	00	00	00	2	-	-	2
우석대	00	00	00	8	3	-	11
원광대	00	00	00	4	1	2	7
계	00	00	00	14	4	2	20

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

■ 작성자 정보

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

04 대학별 전체 교육과정

1. 대학별 학부 교육과정

가. 가천대학교

가천대학교 한의과대학의 교육과정을 살펴보면, 2019년 현재 운영되고 있는 과목의 학점은 234학점이며, 422시간으로 이루어져있다. 각각 전공필수 200학점, 교양은 모두 34학점으로 기초교양 28학점, 융합교양 6학점으로 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

2019년 기준

구분	과 목 명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공필수	한의학한문(1,2,3,4)	8	16	2(4)	2(4)	2(4)	2(4)								
	한의학개론(1,2)	2	4	1(2)	1(2)										
	의학중국어(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)									
	의학통계학	2	4			1(2)	1(2)								
	해부학총론	2	2				2(2)								
	본초학총론	2	2				2(2)								
	미생물학	2	3				2(3)								
소 계		42	65												
기초교양	생물학및실험(1,2)	6	8	3(4)	3(4)										
	취창업 진로세미나	1	1			1(1)									
	화학및실험(1,2)	6	8	3(4)	3(4)										
	Practice English(1,2)	2	4	1(2)	1(2)										

구분	과 목 명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
기초교양	창의와 사고	4(4)		2(2)	2(2)										
	의료보건글쓰기	4	6	2(3)	2(3)										
	지능형정보기술	2	2		2(2)										
	손에 잡히는 프로그래밍	2	3	2(3)											
	창의와 인성	1	1		1(1)										
소 계		28	33												
융합교양	세계와 언어(중국어)	4	4	2(2)	2(2)										
	자연과 과학	2	2		2(2)										
소 계		6	6												
예과 계		76	104												
전공필수	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)						
	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	8							2(4)	2(4)				
	양방진단학(1,2)	2	4							1(2)	1(2)				
	약리학및실습(1,2)	4	8							2(4)	2(4)				
	예방의학및실습(1,2)	6	12							3(6)	3(6)				
	상한온병학(1,2)	4	8							2(4)	2(4)				
	경혈학및실습(1,2)	6	14							3(7)	3(7)				
	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)
	산경정신과학(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)

구분	과 목 명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	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	4	·	·	·	·	·	·	·	·	·	·	1(2)	1(2)
	법의학	1	2	·	·	·	·	·	·	·	·	·	·	1(2)	·
	보건법규	1	2	·	·	·	·	·	·	·	·	·	·	1(2)	·
	임상특강(1,2)	2	4	·	·	·	·	·	·	·	·	·	·	1(2)	1(2)
	응급처치	1	2	·	·	·	·	·	·	·	·	·	·	·	1(2)
소 계		158	318	·											
본과 계		158	318	·											
총 계		234	422	·											

나. 경희대학교

경희대학교 한의과대학의 경우, 운영되고 있는 총 교과과목의 학점은 258학점이며, 423시간으로 이루어져있다. 각각 전공필수 205학점, 전공기초 18학점, 전공선택 3학점, 교양 32학점 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

2019년 기준

구분	과 목 명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공기초	일반생물및실습	3	4	·	3(4)										
	일반화학및실습	3	4	3(4)	·										
	한의정보학	3	4	3(4)	·										
	과학사	3	3	3(3)	·										
	의역학	3	3	·	3(3)										
	한의철학	3	3	·	3(3)										
소 계(택1)		18	21												
전공필수	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)	·	·						
소 계		40	70												
교양	필수교과	17	18	32(33)											
	배분이수교과	12	12												
	자유이수교과	3	3												
소 계		32	33												
예과 계		90	124												

구분	과 목 명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공필수	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)						
	양생학(1,2)	4	4					2(2)	2(2)						
	양생학실습(1,2)	1	4					0.5(2)	0.5(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)						
	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)				
	예방의학(1,2)	4	4							2(2)	2(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)					
	면역학	1	2							1(2)					
	양방진단학	2	4								2(4)				
	법의학	1	2								1(2)				
	보건법규	1	2							1(2)					
	온병학										1(2)				
	종양학	1	2								1(2)				
	사상의학(1,2,3)	5	10								1(2)	0.5(1)	0.5(1)	1.5(3)	1.5(3)
	간계내과학 (1,2,3,4)	5	10									1(2)	1(2)	1.5(3)	1.5(3)
	심계내과학 (1,2,3,4)	5	10									1(2)	1(2)	1.5(3)	1.5(3)
	비계내과학 (1,2,3,4)	5	10									1(2)	1(2)	1.5(3)	1.5(3)
	폐계내과학 (1,2,3,4)	5	10									1(2)	1(2)	1.5(3)	1.5(3)
	신계내과학 (1,2,3,4)	5	10									1(2)	1(2)	1.5(3)	1.5(3)

구분	과 목 명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공필수	침구학(1,2,3,4)	6	12	·	·	·	·	·	·	·	·	1.5(3)	1.5(3)	1.5(3)	1.5(3)
	부인과학(1,2,3,4)	6	12	·	·	·	·	·	·	·	·	1.5(3)	1.5(3)	1.5(3)	1.5(3)
	소아과학(1,2,3,4)	5	10	·	·	·	·	·	·	·	·	1(2)	1(2)	1.5(3)	1.5(3)
	피부외과학(1,2,3,4)	5	10	·	·	·	·	·	·	·	·	1(2)	1(2)	1.5(3)	1.5(3)
	안이비인후과학(1,2,3,4)	5	10	·	·	·	·	·	·	·	·	1(2)	1(2)	1.5(3)	1.5(3)
	신경정신과학(1,2,3,4)	5	10	·	·	·	·	·	·	·	·	1(2)	1(2)	1.5(3)	1.5(3)
	재활의학과학(1,2,3,4)	5	10	·	·	·	·	·	·	·	·	1(2)	1(2)	1.5(3)	1.5(3)
	추나학(1)	1	2	·	·	·	·	·	·	·	·	1(2)	·	·	·
	추나학및실습	1	3	·	·	·	·	·	·	·	·	·	1(3)	·	·
	영상의학(1,2)	2	4	·	·	·	·	·	·	·	·	1(2)	1(2)	·	·
	영상의학실습	0.5	2	·	·	·	·	·	·	·	·	·	0.5(2)	·	·
	진단검사의학(1,2)	2	4	·	·	·	·	·	·	·	·	1(2)	1(2)	·	·
	응급의학(1,2,3,4)	4	8	·	·	·	·	·	·	·	·	1(2)	1(2)	1(2)	1(2)
	진단학(1,2,3,4)	5	10	·	·	·	·	·	·	·	·	1(2)	1(2)	1.5(3)	1.5(3)
소 계															
전공선택	개설강좌중 선택	1	2					3(6)							
	개설강좌중 선택	1	2												
	개설강좌중 선택	1	2												
소 계		3	6												
본과 계		168	299												
총 계		258	423												

다. 대구한의대학교

대구한의대학교 한의과대학의 교육과정은 총 교과과목의 학점이 225학점이며, 시수는 이론 228시간, 실습 134시간으로 이루어져있다. 교육과목의 종류는 전공필수로만 이루어져 있다. 대구한의대학교 한의과대학의 교육과정은 한문, 영어, 기초과학 및 원론적인 과목 등을 전공필수로 운영하는 특징을 갖고 있다.

[표 2-11] 대구한의대학교 한의과대학 교육과정

2019년 기준

구분	과 목 명	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)											
	한의학개론(1)	2	2	0	2(2)											
	의학한문(1)	2	2	0	2(2)											
	일반화학	2	2	0	2(2)											
	일반생물학(1)	2	2	0	2(2)											
	사서강독(1)	2	2	0	2(2)											
	사서강독(2)	2	2	0		2(2)										
	의학한문(2)	2	2	0		2(2)										
	일반생물학(2)	2	2	0		2(2)										
	의학영어	2	2	0		2(2)										
	의학통계론	2	2	0		2(2)										
	동양철학	2	2	0		2(2)										
	한의학개론(2)	2	2	0		2(2)										
	생화학(1)	2	2	0												
	생리학및실습(1)	4	4	2			4(6)									
	원전학(1)	4	4	1			4(5)									
	의사학(1)	2	2	0			2(2)									
	의료윤리학	2	2	0			2(2)									
	생화학(2)	2	2	0			2(2)									
	발생학	2	2	0			2(2)									
	한의정보학	2	2	0			2(2)									
	양방생리학및실습(1)	2	1	2				2(3)								
	해부학및실습(1)	4	3	4				4(7)								
	의사학(2)	2	2	0				2(2)								
	약용식물학	2	2	0				2(2)								
	조직학및실습(1)	1	1	1				1(2)								
	생리학및실습(2)	4	4	2				4(6)								
	원전학(2)	4	4	1				4(5)								
예과 계		64	62	13												

구분	과 목 명	학점	이론	실습	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
					1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공필수	기공학실습(1)	1	0	2					1(2)							
	해부학및실습(2)	3	2	5					3(7)							
	본초학실습(1)	1	0	2					1(2)							
	생리학및실습(2)	4	5	2					4(7)							
	조직학및실습(2)	1	1	1					1(2)							
	의학논문강독(1)	1	0	2					1(2)							
	양방생리학및실습(2)	2	1	2					2(3)							
	미생물학및실습	1	1	1					1(2)							
	본초학(1)	3	5	0					3(5)							
	한약포제학	2	2	0					2(2)							
	경혈학	2	2	0						2(2)						
	병리학및실습(1)	4	5	2						4(7)						
	기공학실습(2)	1	0	2						1(2)						
	양방병리학및실습(1)	2	2	2						2(4)						
	본초학실습(2)	1	0	2						1(2)						
	약리학및실습(1)	2	2	2						2(4)						
	면역학및실습	1	1	1						1(2)						
	의학논문강독(2)	1	0	2						1(2)						
	본초학(2)	5	8	0						5(8)						
	본초학(3)	1	2	0							1(2)					
	경혈학및실습(1)	3	2	2							3(4)					
	양방병리학및실습(2)	2	2	2							2(4)					
	약리학및실습(2)	2	2	2							2(4)					
	상한론(1)	3	3	0							3(3)					
	방제학및실습(1)	3	3	2							3(5)					
	진단학및실습(1)	2	2	1							2(3)					
	양방진단학(1)	1	2	0							1(2)					
	병리학및실습(2)	4	5	2							4(7)					
	본초학실습(3)	1	0	2							1(2)					
	온병학	2	2	0								2(2)				
	경혈학및실습(2)	3	2	2								3(4)				
	방제학및실습(2)	3	3	2								3(5)				
	제가의론	2	2	0								2(2)				
	진단학및실습(2)	2	2	1								2(3)				
	상한론(2)	3	3	0								3(3)				
	양방진단학(2)	1	2	0								1(2)				
	임상병리학	2	2	1								2(3)				
	사상의학(1)	2	4	0									2(4)			
	소아과학(1)	1	2	0									1(2)			
	재활의학(1)	1	2	0									1(2)			
	안이비인후과학(1)	2	3	0									2(3)			
	신경정신과학(1)	1	2	0									1(2)			
	신침요법및실습	1	1	1									1(2)			
	방사선학(1)	1	2	0									1(2)			
	한방내과학(1)	5	10	0									5(10)			
	부인과학(1)	2	4	0									2(4)			

구분	과 목 명	학점	이론	실습	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
					1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공필수	침구의학(1)	3	6	0									3(6)			
	피부외과학(1)	1	2	0									1(2)			
	사상의학(2)	1	2	0										1(2)		
	신경정신과학(2)	1	2	0										1(2)		
	약침학	1	1	1										1(2)		
	소아과학(2)	1	2	0										1(2)		
	안이비인후과학(2)	2	3	0										2(3)		
	침구의학(2)	3	6	0										3(6)		
	재활의학(2)	1	2	0										1(2)		
	방사선학(2)	1	2	0										1(2)		
	추나학	1	2	0										1(2)		
	한방내과학(2)	5	10	0										5(10)		
	부인과학(2)	2	4	0										2(4)		
	피부외과학(2)	1	2	0										1(2)		
	신경정신과학실습(1)	1	0	2											1(2)	
	부인과학실습(1)	1	0	2											1(2)	
	사상의학실습(1)	1	0	2											1(2)	
	예방의학(1)	2	2	1											2(3)	
	추나학및실습	1	0	2											1(2)	
	소아과학실습(1)	1	0	2											1(2)	
	피부외과학실습(1)	1	0	2											1(2)	
	임상大家특강	1	2	0											1(2)	
	보건법규(1)	1	2	0											1(2)	
	안이비인후과학실습(1)	1	0	2											1(2)	
	한방내과학실습(1)	5	0	10											5(10)	
	지역사회임상실습(1)	2	0	4											2(4)	
	재활의학실습(1)	1	0	2											1(2)	
	침구의학실습(1)	3	0	4											3(4)	
	병원관리학	1	2	0												1(2)
	지역사회임상실습(2)	2	0	4												2(4)
	예방의학(2)	2	2	1												2(3)
	재활의학실습(2)	1	0	2												1(2)
	소아과학실습(2)	1	0	2												1(2)
	한방내과학실습(2)	5	0	10												5(10)
	보건법규(2)	1	2	0												1(2)
	임상종양학	1	0	2												1(2)
	사상의학실습(2)	1	0	2												1(2)
	침구의학실습(2)	2	0	4												2(4)
	피부외과학실습(2)	1	0	2												1(2)
	부인과학실습(2)	1	0	2												1(2)
	안이비인후과학실습(2)	1	0	2												1(2)
	신경정신과학실습(2)	1	0	2												1(2)
본과 계		161	166	121												
총 계		225	228	134												

라. 대전대학교

대전대학교 한의과대학은 총 교과과목의 학점이 190학점이며, 370시간으로 이루어져 있다. 교육과목의 종류는 2가지로서 각각 전공필수 177학점, 그리고 전공선택 13학점으로 나타났다. 대전대학교 한의과대학의 교육과정은 한의학한문, 의철학, 의학통계, 화학 등이 전공필수로 되어 있으며, 모든 전공선택 과목은 본과에 구성되어 있다.

[표 2-12] 대전대학교 한의과대학 교육과정

2019년 기준

구분	과 목 명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공필수	경전강독1,2	2	4	1(2)	1(2)										
	기초의학임문1,2	2	4	1(2)	1(2)										
	생물학	1	2		1(2)										
	일반학문1,2	2	4	1(2)	1(2)										
	천연물 의학 입문1,2	2	4	1(2)	1(2)										
	한의학개론1,2	4	4	1(2)	1(2)										
	화학	1	2	1(2)											
	미생물학	1	2		1(2)										
	양생학1,2	2	4		1(2)	1(2)									
	생리학1,2	4	6			2(3)	2(3)								
	생리학실습1,2	2	4			1(2)	1(2)								
	생화학1,2	2	4			1(2)	1(2)								
	양방생리학1,2	2	4			1(2)	1(2)								
	양방생리학실습1,2	2	4			1(2)	1(2)								
	어드벤처디자인1,2	2	4			1(2)	1(2)								
	원전1,2	2	4			1(2)	1(2)								
	의사학1,2	2	4			1(2)	1(2)								
	조직학1,2	2	4			1(2)	1(2)								
	한의학한문1,2	2	4			1(2)	1(2)								
	해부학1,2	4	8			2(4)	2(4)								
	해부학실습1,2	2	4			1(2)	1(2)								
	면역학	1	2				1(2)								
	의학통계학	1	2				1(2)								
소 계		47	88												
예과 계		47	88												
전공필수	경락경혈학1,2	4	6					2(3)	2(3)						
	경락경혈학실습1	2	6						1(3)	1(3)					
	병리학1,2	4	6					2(3)	2(3)						
	병리학실습1,2	2	4					1(2)	1(2)						
	본초학1,2	6	10					3(5)	3(5)						
	본초학실습1,2	2	6					1(3)	1(3)						
	약리학1,2	2	4					1(2)	1(2)						
	양방병리학1,2	2	4					1(2)	1(2)						

구분	과 목 명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공필수	양방병리실습1,2	2	4					1(2)	1(2)						
	원전3,4	2	4					1(2)	1(2)						
	방제학1,2	2	4							1(2)	1(2)				
	방제학실습1,2	2	4							1(2)	1(2)				
	상한론1,2	2	4							1(2)	1(2)				
	예방의학1,2	2	4							1(2)	1(2)				
	예방의학실습1,2	2	4							1(2)	1(2)				
	온병학1,2,	2	4							1(2)	1(2)				
	진단학1,2,	2	4							1(2)	1(2)				
	진단학실습1,2,	2	4							1(2)	1(2)				
	내과총론	2	3								2(3)				
	부인과학1,2,3	2	4								1(2)	1(2)			
	사상의학1,2,3	3	6								1(1)	1(2)	1(2)		
	소아과학1,2,3	3	6								1(2)	1(2)	1(2)		
	신경정신과학1,2,3	3	6								1(2)	1(2)	1(2)		
	외관과학1,2,3	3	6								1(2)	1(2)	1(2)		
	침구의학1,2,3	3	6								1(2)	1(2)	1(2)		
	한방재활의학과학1,2,3	2	4								1(2)	1(2)	1(2)		
	간계내과학2,3	2	4									1(2)	1(2)		
	비계내과학2,3	2	4									1(2)	1(2)		
	신계내과학2,3	2	4									1(2)	1(2)		
	심계내과학2,3	2	4									1(2)	1(2)		
	영상의학1,2	2	4									1(2)	1(2)		
	임상병리학1,2	2	2									1(1)	1(1)		
	진단의학1,2	2	4									1(2)	1(2)		
	추나의학 및 실습1,2	2	4									1(2)	1(2)		
	팀프로젝트	6	12					1(2)	1(2)	1(2)	1(2)	1(2)	1(2)		
	폐계내과학2,3	2	4									1(2)	1(2)		
	간계내과학실습1,2	4	8											2(4)	2(4)
	보건의료법규1,2	2	4											1(2)	1(2)
	부인과학실습1,2	3	6											1(2)	2(4)
	비계내과학실습1,2	3	6											2(4)	1(2)
	사상의학실습1,2	3	6											2(4)	1(2)
	소악과학실습1,2	3	6											1(2)	2(4)
	신경정신과학실습1,2	3	6											1(2)	2(4)
	신계내과학실습1,2	4	8											2(4)	2(4)
	심계내과학실습1,2	3	6											1(2)	2(4)
	외관과학실습1,2	3	6											1(2)	2(4)
	의료보험및병원관리학	1	1											1(1)	
	침구의학실습1,2	3	6											2(4)	1(2)
	폐계내과학실습1,2	3	6											1(2)	2(4)
	한방재활의학과학실습1,2	3	6											2(4)	1(2)
	캠퍼스멘토링	0	2											0(1)	0(1)
소 계		130	256												

구분	과 목 명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공선택	근거중심학	1	2					1(2)	1(2)	1(2)	1(2)				
	동의보감1,2	2	4					1(2)	1(2)	1(2)	1(2)				
	의학면담학	1	2					1(2)	1(2)	1(2)	1(2)				
	인문한의학	1	2					1(2)		1(2)					
	명의의론	1	2						1(2)		1(2)				
	한문성독	1	2						1(2)		1(2)				
	금궤요략1,2	2	4									1(2)	1(2)		
	변증론치1,2	2	4									1(2)	1(2)		
	툭수침법	1	2									1(2)	1(2)		
	한의통합종양학	1	2									1(2)	1(2)		
소 계		13	26												
본과 계		143	282												
총 계		190	370												

마. 동국대학교

동국대학교 한의과대학의 경우, 총 교과과목의 학점은 228학점이며, 361시간으로 이루어져있다. 교육과목의 종류는 2가지로 구성되어있으며, 각각 기초교육과정 50학점, 전문교육과정 178학점이다. 동국대학교 한의과대학의 교육과정은 한문, 기초과학 및 원론적인 과목 등을 기초교육과정으로 운영하여 예과에서 모두 이수할 수 있도록 하였고, 본과에서는 나머지 세부진료과목 및 심화과목을 이수하도록 구성하였다.

[표 2-13] 동국대학교 한의과대학 교육과정

2019년 기준

구분	과 목 명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
기초교육과정	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)								
	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)								
	의학통계학및실습	2	2.5				2(2.5)								
소 계		50	70.5												
전문교육과정	한의임상생리학및실습1,2	8	10					4(5)	4(5)						
	임상본초학2	2	2					2(2)							
	양방인체생리학및실습1,2	4	8					2(4)	2(4)						
	원전및세미나1,2	8	12					4(6)	4(6)						
	임상약리학및실습1,2	4	8					2(4)	2(4)						
	예방의학및실습1,2	4	5					2(2.5)	2(2.5)						
	의사학1,2	4	4					2(2)	2(2)						
	미생물학	2	2					2(2)							
	면역학	2	2						2(2)						
	임상본초학및실습1,2	8	12						4(6)	4(6)					
	양생학및실습	2	2.5						2(2.5)						
	한의병리학및실습1,2	8	10							4(5)	4(5)				
	한의진단학및실습1,2	6	8							3(4)	3(4)				
	양방병리학1,2	4	4							2(2)	2(2)				

구분	과 목 명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전문교육과정	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)				
	의료기기와한의학및실습	2	3								2(3)				
	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)		
	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)
	병원경영학	2	2												2(2)
	응급의학	2	2												2(2)
	법의학	2	2											2(2)	
	보건법규	2	2											2(2)	
소 계		178	290.5												
총 계		228	361												

바. 동신대학교

동신대학교 한의과대학은 총 교과과목의 학점이 224학점이며, 369시간으로 이루어져있다. 교육과목은 모두 전공필수 과목으로 구성되어있다. 동신대학교 한의과대학의 교육과정은 대체적으로 예과에서는 한문, 영어, 중국어, 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

2019년 기준

구분	과 목 명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공필수	일반한문 I	2	2	2(2)											
	동양철학 I	1	2	1(2)											
	한의학개론 I	2	3	2(3)											
	비교의학론	1	2	1(2)											
	의학영어 I	1	2	1(2)											
	의학중국어 I	1	2	1(2)											
	기공학	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)										
	의학기초과학	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)									
	원 전 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)									
	의역학	1	2			1(2)									
	경전강독 I	1	2			1(2)									
	천연물학	1	2			1(2)									
	한의학원리론 I	1	2			1(2)									
	해부학 II	3	4				3(4)								

구분	과 목 명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공필수	해부학실습II	2	4				2(4)								
	의학한문II	1	2				1(2)								
	의사학II	2	2				2(2)								
	원 전II	2	3				2(3)								
	생화학II	1	2				1(2)								
	본초학 I	2	2				2(2)								
	양방생리학II	1	2				1(2)								
	조직학실습	1	2				1(2)								
	의료윤리	1	2				1(2)								
	경전강독II	1	2				1(2)								
	한의학원리론II	1	1				1(1)								
예과 소계		56	90												
전공필수	본초학II	4	5					4(5)							
	본초학실습 I	1	2					1(2)							
	원전III	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)							
	본초학III	4	5						4(5)						
	본초학실습II	1	2						1(2)						
	원전IV	4	4						4(4)						
	생리학II	3	4						3(4)						
	생리학실습	1	2						1(2)						
	경혈학II	3	4						3(4)						
	경혈학실습 I	1	3						1(3)						
	양방병리학II	2	3						2(3)						
	약리학II	1	2						1(2)						
	난경	1	2						1(2)						
	병리학 I	4	5							4(5)					
	방제학 I	3	4							3(4)					
	방제학실습 I	1	2							1(2)					
	경혈학III	2	3							2(3)					
	경혈학실습II	1	3							1(3)					
	진단학 I	2	2							2(2)					
	진단학실습 I	1	2							1(2)					
	예방의학 I	2	3							2(3)					

구분	과 목 명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	상한론	3	4							3(4)					
	진단검사의학 I	1	2							1(2)					
	양방진단학 I	1	2							1(2)					
	병리학 II	3	4								3(4)				
	병리학실습	1	2								1(2)				
	방제학 II	2	3								2(3)				
	방제학실습 II	1	2								1(2)				
	진단학 II	2	2								2(2)				
	진단학실습 II	1	2								1(2)				
	예방의학 II	1	2								1(2)				
	상한온병학	2	3								2(3)				
	진단검사의학 II	1	2								1(2)				
	양방진단학 II	1	2								1(2)				
	경혈해부학	2	3								2(3)				
	침구학총론	3	4								3(4)				
	예방의학실습	1	2								1(2)				
	간계내과학 I	1	2									1(2)			
	심계내과학 I	1	2									1(2)			
	비계내과학 I	1	2									1(2)			
	폐계내과학 I	1	2									1(2)			
	신계내과학 I	1	2									1(2)			
	피부외과학 I	1	2									1(2)			
	안이비인후과학 I	1	2									1(2)			
	방사선과학 I	1	2									1(2)			
	침구과학 I	2	3									2(3)			
	부인과학 I	2	3									2(3)			
	소아과학 I	1	2									1(2)			
	신경정신과학 I	1	2									1(2)			
	재활의학 I	2	3									2(3)			
	응급의학	2	3									2(3)			
	사상체질의학 I	2	3									2(3)			
	예방의학III	1	2									1(2)			
	간계내과학 II	1	2										1(2)		
	심계내과학 II	1	2										1(2)		
	비계내과학 II	1	2										1(2)		
	폐계내과학 II	1	2										1(2)		
	신계내과학 II	1	2										1(2)		
	피부외과학 II	1	2										1(2)		
	안이비인후과학 II	1	2										1(2)		
	방사선과학 II	1	2										1(2)		
	침구과학 II	2	3										2(3)		

구분	과 목 명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	부인과학II	2	3										2(3)		
	소아과학II	2	3										2(3)		
	신경정신과학II	1	2										1(2)		
	재활의학II	2	3										2(3)		
	임상통합실습 I	2	8										2(8)		
	사상체질의학II	2	3										2(3)		
	간계내과학실습 I	1	2											1(2)	
	심계내과학실습 I	1	2											1(2)	
	비계내과학실습 I	1	2											1(2)	
	폐계내과학실습 I	1	2											1(2)	
	신계내과학실습 I	1	2											1(2)	
	피부외과학실습 I	1	2											1(2)	
	안이비인후과학실습 I	1	2											1(2)	
	침구과학실습 I	2	3											2(3)	
	부인과학실습 I	2	3											2(3)	
	소아과학실습 I	1	2											1(2)	
	신경정신과학실습 I	1	2											1(2)	
	임상통합실습II	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)	
	간계내과학실습II	1	2												1(2)
	심계내과학실습II	1	2												1(2)
	비계내과학실습II	1	2												1(2)
	폐계내과학실습II	1	2												1(2)
	신계내과학실습II	1	2												2(3)
	피부외과학실습II	1	2												1(2)
	안이비인후과학실습II	1	2												1(2)
	침구과학실습II	2	3												2(3)
	부인과학실습II	2	3												2(3)
	소아과학실습II	2	3												2(3)
	신경정신과학실습II	2	3												2(3)
	사상체질의학실습II	1	2												1(2)
	보건법규II	2	3												2(3)
	임상특강II	1	2												1(2)
	예방의학IV	2	3												2(3)
본과 소계		168	279												
총 계		224	369												

사. 동의대학교

동의대학교 한의과대학은 총 교과과목의 학점이 228학점이며, 379시간으로 이루어져있다. 교육과목은 2019년부터 전공핵심, 전공선택, 기본교양, 학문기초로 세분화되었고, 각각 전공핵심 205학점, 기본교양 17학점, 학문기초 6학점으로 나타났다. 의예과에서는 기초과목들을 모두 이수 할 수 있도록 하였으며, 본과에서는 전공핵심과목 중 세부진료과목 및 심화과목 등을 주로 구성하고 있다.

[표 2-15] 동의대학교 한의과대학 교육과정

2019년 기준

구분	과 목 명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공핵심	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)										
	의료와윤리	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	7			2(3)	3(4)								
	원전(1,2,3,4)	12	16	3(4)	3(4)	3(4)	3(4)	3(4)	3(4)						
	의학한문(1,2)	3	4			1(2)	2(2)								
	인체발생학(1,2)	4	4			2(2)	2(2)								
	한의학원리론(1,2)	4	6			2(3)	2(3)								
	의철학(1,2)	2	4	1(2)	1(2)										
	해부학(1,2)	6	12			3(6)	3(6)								
	해부학실습(1,2)	2	4			1(2)	1(2)								
	의역학(1,2)	3	4			1(2)	2(2)								
	본초총론	2	3			2(3)									
	본초학(1,2,3)	5	10				1(2)	2(4)	2(4)						
	본초학실습(1,2,3)	3	6				1(2)	1(2)	1(2)						
	생리학(1,2)	4	6					2(3)	2(3)						
	양방약리학	2	4					2(4)							
	의사학(1,2)	4	6					2(3)	2(3)						
	한방생리학(1,2)	4	8					2(4)	2(4)						
	의료와사회	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	8					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)				

구분	과 목 명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 핵심	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)				
	예방의학및실습(1,2)	4	6							2(3)	2(3)				
	침구과학(1,2,3)	3	6								1(2)	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)		
	부인과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	신경정신과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	사상체질의학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	소아과학(1,2,3,4)	2	4									1(2)	1(2)		
	안이비인후과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	피부외과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	재활의학과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	의학통계	2	2									2(2)			
	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)	
	산침요법학	1	2										1(2)		
	보건법규(1,2)	4	4											2(2)	2(2)
	약침학	1	2											1(2)	
	임상병리학	1	2											1(2)	
	응급의학	2	2												2(2)
	간계내과학및실습(1,2)	1	2												
	부인과학및실습(1,2)	1	2											1(2)	1(2)
	비계내과학및실습(1,2)	1	2											1(2)	1(2)
	사상체질의학및실습(1,2)	1	2											1(2)	1(2)
	소아과학및실습(1,2)	1	2											1(2)	1(2)
	신경정신과학및실습(1,2)	1	2											1(2)	1(2)
	신계내과학및실습(1,2)	1	2											1(2)	1(2)
	심계내과학및실습(1,2)	1	2											1(2)	1(2)
	안이비후과학및실습(1,2)	1	2											1(2)	1(2)
	재활의학과학및실습(1,2)	1	2											1(2)	1(2)
	침구과학및실습(1,2)	1	2											1(2)	1(2)
	폐계내과학및실습(1,2)	1	2											1(2)	1(2)
	피부외과학및실습(1,2)	1	2											1(2)	1(2)
	캡스톤디자인(1,2)	3	6											2(4)	1(2)
소 계		205	349												

구분	과 목 명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공선택	온병학	0	2								0(2)				
	논어	0	2						0(2)						
소 계		0	4												
기본교양	실용한자	1	2	1(2)											
	영어회화	6	6	3(3)		3(3)									
	사회봉사의이해	1	1	1(1)											
	논리적사유와글쓰기	3	3		3(3)										
	지도교수세미나 (1,2,3,4,1,2,3,4)	4	4	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)				
	중국어강독	2	2		2(2)										
소 계		17	18												
학문기초	일반물리학	2	2	2(2)											
	일반생물학(1,2)	2	4	1(2)	1(2)										
	일반화학	2	2		2(2)										
소 계		6	8												
총 계		228	379												

아. 상지대학교

상지대학교 한의과대학은 총 교과과목의 학점이 225학점이며, 364시간으로 이루어져있다. 교육과목의 종류는 3가지로 구성되어 있으며, 각각 전공필수 205학점, 전공선택 4학점, 그리고 계열기초 16학점으로 나타났다. 상지대학교 한의과대학의 교육과정은 물리, 화학, 중국어, 한문, 의학용어가 계열기초로 분류되어 있고, 예과에서는 전공필수 과목에서 통계 및 기초과목들을 모두 이수 할 수 있도록 하였으며, 본과에서는 전공필수 중 세부진료과목 및 심화과목 등을 주로 구성하고 있다.

[표 2-16] 상지대학교 한의과대학 교육과정

2019년 기준

구분	과 목 명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
계열기초	의학물리(1)	2	2	2(2)											
	의학화학(2)	2	2		2(2)										
	중국어강독(Ⅰ,Ⅱ)	4	4	2(2)	2(2)										
	한문(1,2)	6	6	3(3)	3(3)										
	의학용어	2	2			2(2)									
소 계		16	16												
전공필수	생물학(1,2)	4	4	2(2)	2(2)										
	의료윤리학	2	2	2(2)											
	의철학	2	2		2(2)										
	한의학개론(1,2)	6	6	3(3)	3(3)										
	생리학Ⅰ(1,2)	6	8			3(4)	3(4)								
	생화학(1,2)	4	4			2(2)	2(2)								
	약용자원학	2	2			2(2)									
	원전1(1,2)	4	6			2(3)	2(3)								
	의사학1(1,2)	2	4			1(2)	1(2)								
	의학통계Ⅰ,Ⅱ	2	2			1(1)	1(1)								
	의학통계실습Ⅰ,Ⅱ	2	4			1(2)	1(2)								
	의학한문(1,2)	4	4			2(2)	2(2)								
	분자생물학	1	2				1(2)								
	해부학총론	2	2				2(2)								
소 계		43	52												
예과 계		59	68												
전공필수	각가학설(1,2)	2	4					1(2)	1(2)						
	경혈학Ⅰ(1,2)	2	4					1(2)	1(2)						
	경혈학실습Ⅰ(1,2)	2	4					1(2)	1(2)						
	면역학	2	2					2(2)							
	본초학총론	1	2					1(2)							
	상한론(1,2)	4	6					2(3)	2(3)						
	생리학Ⅱ(1,2)	6	8					3(4)	3(4)						
	생리학실습(1,2)	2	4					1(2)	1(2)						

구분	과 목 명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공필수	원전II-(1,2)	6	8					3(4)	3(4)						
	처방제형학(1,2)	2	4					1(2)	1(2)						
	해부학(1,2)	4	8					2(4)	2(4)						
	해부학실습(1,2)	2	4					1(2)	1(2)						
	병리학1	2	2						2(2)						
	본초학(1)	3	4						3(4)						
	본초학실습(1)	1	2						1(2)						
	경혈학II(1,2)	4	6							2(3)	2(3)				
	경혈학실습II(1,2)	4	6							2(3)	2(3)				
	방제학 I (1,2)	4	6							2(3)	2(3)				
	방제학실습(1,2)	4	6							2(3)	2(3)				
	병리학II(1,2)	4	6							2(3)	2(3)				
	병리학실습(1,2)	2	4							1(2)	1(2)				
	본초학(2)	3	4							3(4)					
	본초학실습(2)	1	2							1(2)					
	약리학 I (1,2)	2	4							1(2)	1(2)				
	약리학실습(1,2)	2	4							1(2)	1(2)				
	예방의학 I (1,2)	4	6							2(3)	2(3)				
	예방의학 I 실습(1,2)	2	4							1(2)	1(2)				
	온병학 I (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)				
	임상진단학	1	2								1(2)				
	간계내과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	부인과학(1,2)	4	8									2(4)	2(4)		
	비계내과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	사상의학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	생기능의학(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)		
	심계내과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	안이비인후과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	약침학	1	2									1(2)			
	영상의학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	예방의학II(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	재활의학과학및이학요법(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	진단검사의학	1	2									1(2)			
	침구의학(1,2)	4	8									2(4)	2(4)		
	폐계내과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	피부외과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	추나학	1	2										1(2)		
	내과학임상실습 I (1,2)	4	8											2(4)	2(4)

구분	과 목 명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공필수	내과학임상실습II(1,2)	4	8	·	·	·	·	·	·	·	·	·	·	2(4)	2(4)
	내과학임상실습III(1,2)	2	4	·	·	·	·	·	·	·	·	·	·	1(2)	1(2)
	보건의료법규(1,2)	4	4	·	·	·	·	·	·	·	·	·	·	2(2)	2(2)
	부인과학임상실습(1,2)	4	8	·	·	·	·	·	·	·	·	·	·	2(4)	2(4)
	사상의학임상실습(1,2)	2	4	·	·	·	·	·	·	·	·	·	·	1(2)	1(2)
	소아과학임상실습(1,2)	2	4	·	·	·	·	·	·	·	·	·	·	1(2)	1(2)
	신경정신과학임상실습(1,2)	2	4	·	·	·	·	·	·	·	·	·	·	1(2)	1(2)
	안이비인후과학임상실습(1,2)	2	4	·	·	·	·	·	·	·	·	·	·	1(2)	1(2)
	응급의학	1	2	·	·	·	·	·	·	·	·	·	·	1(2)	·
	재활의학과학임상실습(1,2)	4	8	·	·	·	·	·	·	·	·	·	·	2(4)	2(4)
	침구의학임상실습(1,2)	6	10	·	·	·	·	·	·	·	·	·	·	3(5)	3(5)
	피부외과학임상실습(1,2)	2	4											1(2)	1(2)
소 계		162	288												
전공선택	법의학	1	2	·	·	·	·	·	·	·	·	1(2)	·	·	·
	임상특강 I	1	2	·	·	·	·	·	·	·	·	·	1(2)	·	·
	임상MPS	1	2	·	·	·	·	·	·	·	·	·	·	1(2)	·
	선택임상실습	1	2	·	·	·	·	·	·	·	·	·	·	·	1(2)
소 계		4	8												
본과 계		166	296												
총 계		225	364												

자. 세명대학교

세명대학교 한의과대학은 총 교과과목의 학점이 229학점이며, 397시간으로 이루어져있다. 교육과목의 종류는 3가지로 구성되어있으며, 각각 전공필수 186학점, 교양필수 15학점, 그리고 학과기초교양 28학점으로 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

2019년 기준

구분	과 목 명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
교양필수	CHARM커뮤니케이션	2	2		2(2)										
	교양영어회화	3	3	3(3)											
	Business English	3	3		3(3)										
	사고와표현	3	3	3(3)											
	컴퓨터실무활용	2	2	2(2)											
	심리학과마음의성찰	2	2		2(2)										
소 계		15	15												
학과기초교양	한의학원론(1,2)	4	6	2(3)	2(3)										
	한문(1,2)	4	6	2(3)	2(3)										
	생물학및실습(1,2)	4	6	2(3)	2(3)										
	화학및실습	3	5	3(5)											
	의료정보학(1,2)	4	6	2(3)	2(3)										
	중문독해	1	2		1(2)										
	기공학및실습	1	2		1(2)										
	동의보감(1)	1	2		1(2)										
	미생물학	1	2		1(2)										
	예방한의학(1,2)	2	4			1(2)	1(2)								
	발생학	1	2			1(2)									
	조직학및실습	2	3				2(3)								
소 계		28	46												
전공필수	한방의료윤리	2	2			2(2)									
	의철학	1	2				1(2)								
	동의보감(2,3)	2	4			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)								
	의역학(1,2)	2	4			1(2)	1(2)								
	생화학및실습(1,2)	6	6			3(3)	3(3)								
소 계		31	46												
예과 계		74	107												

구분	과 목 명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공필수	동의보감(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)						
	본초학및실습(1,2,3)	4	8					2(3)	2(3)						
	면역학	1	2					1(2)							
	경혈학및실습(1,2)	8	14					4(7)	4(7)						
	임상병리학(1,2)	2	4					1(2)	1(2)						
	방제학및실습(1,2)	6	12							3(6)	3(6)				
	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)				
	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)				
	금궤요략	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	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)
	심계내과학임상실습(1,2)	2	4											1(2)	1(2)
	비계내과학임상실습(1,2)	2	4											1(2)	1(2)
	폐계내과학임상실습(1,2)	2	4											1(2)	1(2)
	신계내과학임상실습(1,2)	2	4											1(2)	1(2)
	부인과학임상실습(1,2)	4	8											2(4)	2(4)

구분	과 목 명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	소아과학임상실습(1,2)	4	6											2(3)	2(3)
	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)
	병원경영실습(1,2)	2	4											1(2)	1(2)
본과 계		155	290												
총 계		229	397												

차. 우석대학교

우석대학교 한의과대학은 총 교과과목의 학점이 250학점이며, 385시간으로 이루어져 있다. 교육과목의 종류는 2가지로 구성되어있으며, 각각 전공필수 213학점, 그리고 전공선택 37학점으로 나타났다. 우석대학교 한의과대학의 교육과정은 대체적으로 전공필수과목으로 구성되어있으며, 전공선택 37학점을 각 학년별로 고르게 분포하여 학생들이 수강할 수 있도록 운영하고 있다.

[표 2-18] 우석대학교 한의과대학 교육과정

2019년 기준

구분	과 목 명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공필수	사서강독(1,2)	4	4	2(2)	2(2)										
	한의학개론(1,2)	4	4	2(2)	2(2)										
	의학한문(1,2)	4	4	2(2)	2(2)										
	의료윤리	2	2	2(2)											
	의철학	2	2	2(2)											
	의학사(1,2)	4	4	2(2)	2(2)										
	의학용어	2	2		2(2)										
	면역학1	2	2			2(2)									
	발생학	2	2			2(2)									
	생화학	2	2			2(2)									
	해부학 및 실습(1,2)	10	16			5(8)	5(8)								
	양방생리학(1,2)	4	4			2(2)	2(2)								
	원전(1,2)	6	8			3(4)	3(4)								
	본초학 및 실습(1)	4	6				4(6)								
	생리학 및 실습(1,2)	8	12				4(6)								
소 계		60	74												
전공선택	생명과학개론	2	2	2(2)											
	중국어회화(1,2)	4	4	2(2)	2(2)										
	생명과학	2	2		2(2)										
	한의학용어	2	2		2(2)										
	중국어 강독(1,2)	4	4			2(2)	2(2)								
소 계		14	14												
예과 계		74	88												
전공필수	원전(3,4)	6	8					3(4)	3(4)						
	본초학 및 실습(2,3)	8	14					4(7)	4(7)						
	경혈학 및 실습(1,2,3)	12	20					4(6)	4(7)	4(7)					
	예방의학 및 실습(1,2)	8	13					3(5)	3(5)						2(3)
	조직학(1,2)	2	4					1(2)	1(2)						
	약리학(1,2)	4	4					2(2)	2(2)						
	양방병리학(1,2)	4	4					2(2)	2(2)						
	병리학및 실습(1,2)	6	12						3(6)	3(6)					

구분	과 목 명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공필수	방제학 및 실습(1,2)	6	12							3(6)	3(6)				
	진단학 및 실습(1,2)	6	10							3(5)	3(5)				
	상한론(1,2)	4	4							2(2)	2(2)				
	온병학(1,2)	2	4							1(2)	1(2)				
	양방진단학(1,2)	4	4							2(2)	2(2)				
	특성화실습	1	2								1(2)				
	침구의학(1,2,3)	8	18								2(4)	3(7)	3(7)		
	부인과학(1,2,3)	5	8								1(2)	2(3)	2(3)		
	소아과학(1,2,3)	3	6								1(2)	1(2)	1(2)		
	신경정신과학(1,2,3)	3	6								1(2)	1(2)	1(2)		
	영상의학	1	2									1(2)			
	한방재활의학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	사상체질의학(1,2)	4	6									2(3)	2(3)		
	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)		
	한의피부외과학	2	3									2(3)			
	한의안이비인후과학	2	3										2(3)		
	선택임상실습	2	4										2(4)		
	추나학 및 실습(1,2)	4	6										2(3)	2(3)	
	보건의료법규	2	2											2(2)	
	내과학 및 실습	1	3											1(3)	
	침구과학 및 실습	1	3											1(3)	
	부인과학 및 실습	1	3											1(3)	
	소아과학 및 실습	1	3											1(3)	
	한방재활의학 및 실습1	1	3											1(3)	
	신경정신과학 및 실습	1	3											1(3)	
	사상체질의학 및 실습	1	3											1(3)	
	한의안이비인후피부외과학 및실습	1	3											1(3)	
	의료관리	2	2											2(2)	
	응급의학	2	2											2(2)	
	양방임상실습(1,2)	4	8											2(4)	2(4)
	내과학실습	2	4												2(4)
	부인과학실습	2	4												2(4)
	소아과학실습	2	4												2(4)
	신경정신과학실습	2	4												2(4)
	사상체질의학실습	2	4												2(4)
	침구의학실습	2	4												2(4)
	한의안이비인후피부외과학 실습	2	4												2(4)
	한방재활의학실습	2	4												2(4)
소 계		153	271												

구분	과 목 명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공선택	난경	1	2					1(2)							
	각가학설	1	2						1(2)						
	의학통계	2	2							2(2)					
	금궤요략	2	2							2(2)					
	동의보감	2	2								2(2)				
	경외기혈학	2	2								2(2)				
	임상본초학	2	2									2(2)			
	임상해부학	2	2									2(2)			
	한방레이저치료학 및 실습	1	2										1(2)		
	임상기기진단학	2	2											2(2)	
	임상특강1	2	2											2(2)	
	노인병학	2	2												2(2)
	임상특강2	2	2												2(2)
소 계		23	26												
본과 계		176	297												
총 계		250	385												

카. 원광대학교

원광대학교 한의과대학은 총 교과과목의 학점이 224학점이며, 413시간으로 이루어져 있다. 교육과목의 종류는 5가지로 구성되어 있는데, 각각 전공필수 189, 전공선택 14, 계열필수 6, 교양필수 5, 그리고 교양선택이 10학점으로 나타났다. 원광대학교 한의학과의 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

2019년 기준

구분	과 목 명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공선택	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)									
소 계		6	12												
계열필수	일반화학(1,2)	2	2		2(2)										
	일반화학실험(1,2)	1	2		1(2)										
	일반생물학(1,2)	2	2		2(2)										
	일반생물학실험(1,2)	1	2		1(2)										
소 계		6	8												
교양필수	종교와원불교	3	3	3(3)											
	자기혁신과경력개발	2	2	2(2)											
소 계		5	5												
교양선택	영어회화(1,2)	4	4	2(2)	2(2)										
	글쓰기이론과실제	2	2		2(2)										
	영역별자유선택(1,2,3)	4	4			2(2)	2(2)								
소 계		10	10												
전공필수	한의학개론(1,2)	4	4	2(2)	2(2)										
	의학용어(1,2)	2	4	1(2)	1(2)										
	한의학한문(1,2)	2	4			1(2)	1(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	4			1(2)	1(2)								
	해부학(1,2)	6	8			3(4)	3(4)								

구분	과 목 명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공필수	조직학및실습(1,2)	2	4			2(4)									
	한의학생활중국어(1,2)	1	2			1(2)									
	의학사(1,2)	2	4			1(2)	1(2)								
	각가학설(1)	1	2			1(2)									
	원전학(1)	6	8			3(4)	3(4)								
	본초학총론	1	2			1(2)									
	의학윤리	1	2				1(2)								
	본초학실습(1)	1	2				1(2)								
	본초학(1)	3	4				3(4)								
소 계		40	66												
예과 계		67	101												
전공선택	심리학	1	2						1(2)						
	운기론	1	2					1(2)							
	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)				
	통합의학	1	2						1(2)						
소 계		8	16												
전공필수	각가학설(2)	2	3							2(3)					
	원전학(2,3,4)	7	10					3(4)	3(4)		1(2)				
	본초학실습(2,3,4)	3	6					1(2)	1(2)	1(2)					
	본초학(2,3,4)	9	12					3(4)	3(4)	3(4)					
	경혈학총론	3	4					3(4)							
	예방의학및실습(1,2)	2	4					2(4)							
	생리학(1,2)	6	8					3(4)	3(4)						
	양방생리학및실습(1,2)	2	5					2(5)							
	경혈학실습(1,2)	2	6						1(3)	1(3)					
	경혈학(1,2,3)	6	8						2(2)	3(4)	1(2)				
	상한론(1,2)	4	6							2(3)	2(3)				
	방제학(1,2,3)	7	10							3(4)	3(4)	1(2)			
	방제학실습(1)	1	2							1(2)					
	약리학및실습(1,2)	2	4							2(4)					
	침구학(1,2,3)	8	13								2(3)	3(4)	3(6)		
	진단학(1,2)	4	7								2(3)	2(4)			
	한방재활의학(1,2)	1.5	3									1.5(3)			
	사상체질의학(1,2)	2.5	5								1(2)	1.5(3)			
	영상의학	1	2								1(2)				
	간계내과(1,2)	2.5	4									1(2)	1.5(2)		
	간계내과및실습(1,2)	3.5	7											2(4)	1.5(3)
	심계내과(1,2)	2.5	4									1(2)	1.5(2)		

구분	과 목 명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공필수	심계내과및실습	3.5	7											2(4)	1.5(3)
	비계내과(1,2)	2.5	4									1(2)	1.5(2)		
	비계내과및실습(1,2)	3.5	7											2(4)	1.5(3)
	폐계내과(1,2)	2.5	4									1(2)	1.5(2)		
	폐계내과및실습(1,2)	4.5	9									1(2)		2(4)	1.5(3)
	신계내과(1,2)	2.5	4									1(2)	1.5(2)		
	신계내과및실습(1,2)	6.5	11									3(4)		2(4)	1.5(3)
	부인과학(1,2)	5	7									3(4)	2(3)		
	부인과학및실습(1,2)	3.5	7											2(4)	1.5(3)
	소아과학(1,2)	3	5									1(2)	2(3)		
	소아과학및실습(1,2)	3.5	7											2(4)	1.5(3)
	신경정신과학(1,2)	3	5									1(2)	2(3)		
	신경정신과학및실습(1,2)	3.5	7											2(4)	1.5(3)
	온병학	1	2								1(2)				
	진단검사의학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	양방진단학	1.5	2									1.5(2)			
	응급의학	1	2								1(2)				
	사상체질의학(1,2)	2.5	5						1(2)	1.5(3)					
	사상체질의학실습(1,2)	3.5	7											2	1.5(3)
	침구의학실습(1,2)	4	8											1(2)	3(6)
	의료법규	2	3							2(3)					
	추나의학	2	4									1(2)	1(2)		
	추나의학실습	1	2										1(2)		
	임상실습1	0	40											0(40)	
	임상특강	p	0												0(0)
	졸업시험	p	0												0(0)
소 계		149	296												
본과 계		157	312												
총 계		224	413												

■ 작성자 정보

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

2. 전문대학원 교육과정

2019년 부산대학교 한의학전문대학원의 교육과정은 194학점이며, 279.5시간으로 이루어져있다. 교육과목의 종류는 2019년부터 전공선택 과목이 추가되어 전공필수와 전공선택으로 구성되며, 학년이 높아질수록, 세분화된 진료과목 및 실습의 위주로 교육과정이 개설되어있다. 예과가 없는 한의학전문대학원의 특성으로, 교양과목은 비중이 적으며, 통합교과목, 블록강의를 통해 한의과대학에서 2~4학기에 걸쳐 개설되는 과목이 1~2학기로 단축 개설된 모습을 볼 수 있다. 임상실습은 3학년 2학기와 4학년 1학기에 거쳐 과목을 순환하여 진행되며, 마지막 학기의 경우 선택실습과 특성화실습 등이 이루어진다.

[표 2-20] 부산대학교 한의학전문대학원 교육과정

2019년 기준

구분	과 목 명	학점	시간	1학년		2학년		3학년		4학년	
				1	2	1	2	1	2	1	2
전공필수	한의학입문	5.5	5.5	5.5(5.5)							
	인체의장상과양생(Ⅰ,Ⅱ)	8.5	9	3(3)	5.5(6)						
	분자세포의학	2	2.5	2(2.5)							
	인체의구조와기능(Ⅰ,Ⅱ)	11	12.5	7.5(8.5)	3.5(4)						
	현대사회와한의학 (Ⅰ,Ⅱ,Ⅲ,Ⅳ,Ⅴ,Ⅵ)	10	11	1.5(1.5)	1.5(1.5)	1.5(1.5)	1.5(1.5)			2.5(3.5)	1.5(1.5)
	한의학연구과정(Ⅰ,Ⅱ,Ⅲ,Ⅳ)	0	12		0(6)	0(6)	0(0)	0(0)			
	한의학연구	2.5	2.5								2.5(2.5)
	경락경혈학(Ⅰ,Ⅱ)	6	7		3.5(4)	2.5(3)					
	인체질환의인식과해석(Ⅰ,Ⅱ)	9.5	9.5		3.5(3.5)	6(6)					
	인체반응과질병의원리(Ⅰ,Ⅱ)	6	6.5		2(2)	4(4.5)					
	선택과정(Ⅰ,Ⅱ,Ⅲ,Ⅳ,Ⅴ)	7.5	7.5	1.5(1.5)	1.5(1.5)	1.5(1.5)	1.5(1.5)		1.5(1.5)		
	본초방제학(Ⅰ,Ⅱ)	13	14			5.5(6)	7.5(8)				
	상한론	3.5	3.5				3.5(3.5)				
	임상의학입문	4	4				4(4)				
	침구의학	2.5	2.5				2.5(2.5)				
	재활의학	1.5	1.5				1.5(1.5)				
	증후학(Ⅰ,Ⅱ)	8	8					3.5(3.5)	4.5(4.5)		
	내과학(Ⅰ,Ⅱ)	7.5	7.5					6.5(6.5)	1(1)		
	신경정신과학	1.5	1.5					1.5(1.5)			
	부인과학(Ⅰ,Ⅱ)	3.5	3.5					2(2)	1.5(1.5)		
	소아과학(Ⅰ,Ⅱ)	3	3					2(2)	1(1)		
	안이비인후피부외과학(1,2)	3.5	4					2.5(3)	1(1)		
	근골격학(Ⅰ,Ⅱ)	3.5	3.5					2(2)	1.5(1.5)		
	사상의학(Ⅰ,Ⅱ)	3	3					2(2)	1(1)		

구분	과 목 명	학점	시간	1학년		2학년		3학년		4학년	
				1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	임상실습입문	2	2	·	·	·	·	·	2(2)	·	·
	내과1임상실습(Ⅰ,Ⅱ)	3	6	·	·	·	·	·	1.5(3)	1.5(3)	·
	내과2임상실습(Ⅰ,Ⅱ)	3	6	·	·	·	·	·	1.5(3)	1.5(3)	·
	내과3임상실습(Ⅰ,Ⅱ)	3	6	·	·	·	·	·	1.5(3)	1.5(3)	·
	침구의학과임상실습(Ⅰ,Ⅱ)	4	10	·	·	·	·	·	2(5)	2(5)	·
	부인과임상실습(Ⅰ,Ⅱ)	3	6	·	·	·	·	·	1.5(3)	1.5(3)	·
	소아과임상실습(1,2)	3	6	·	·	·	·	·	1.5(3)	1.5(3)	·
	신경정신과임상실습(Ⅰ,Ⅱ)	3	6	·	·	·	·	·	1.5(3)	1.5(3)	·
	안이비인후피부과임상실습(Ⅰ,Ⅱ)	3	6	·	·	·	·	·	1.5(3)	1.5(3)	·
	사상의학과임상실습(Ⅰ,Ⅱ)	3	6	·	·	·	·	·	1.5(3)	1.5(3)	·
	재활의학임상실습(Ⅰ,Ⅱ)	3	6	·	·	·	·	·	1.5(3)	1.5(3)	·
	추나의학임상실습(Ⅰ,Ⅱ)	1	4	·	·	·	·	·	0.5(2)	0.5(2)	·
	임상연구센터임상실습(Ⅰ,Ⅱ)	2	4	·	·	·	·	·	1(2)	1(2)	·
	제제임상실습(Ⅰ,Ⅱ)	2	4	·	·	·	·	·	1(2)	1(2)	·
	임상실습종합평가	2	4	·	·	·	·	·	·	2(4)	·
	문제바탕학습	3	3	·	·	·	·	·	·	3(3)	·
	한양방협진방법론	1.5	1.5	·	·	·	·	·	·	1.5(1.5)	·
	선택실습	4	8	·	·	·	·	·	·	·	4(8)
	특성화실습	5	12	·	·	·	·	·	·	·	5(12)
	임상증례토론	6	6	·	·	·	·	·	·	·	6(6)
	세미나및특강	4	4	·	·	·	·	·	·	·	4(4)
소 계		190	261.5								
전공 선택	평생학습과전문직업성개발(Ⅰ,Ⅱ)*	4	8	2(4)	2(4)						
	한의학심화연구(Ⅰ,Ⅱ)	0	10	0(5)	0(5)						
소 계		4	18								
총 계		194	279.5								

■ 작성자 정보

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

3. 대학별 한약학과 교육과정

가. 경희대학교

경희대학교 한약학과 교육과정은 총 교과과목의 학점이 165학점이며, 200시간으로 이루어져 있다. 교육과목의 종류로는 전공기초, 전공필수, 그리고 전공선택으로 이루어져 있으며, 저학년에서는 기초과학분야와 한의학기초 과목으로 학년이 높아질수록 전공의 심화과목으로 구성되어 있으며 전 학년에 고루 전공선택 과목들이 구성되어 있다.

[표 2-21] 경희대학교 한약학과 교육과정

2019년 기준

구분	과 목 명	학점	시간	1년		2년		3년		4년	
				1	2	1	2	1	2	1	2
전공기초	약용식물학	2	2	2(2)							
	한약한문	2	2		2(2)						
	한약학개론	2	2	2(2)							
소 계		6	6								
전공필수	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)				
	한,양방 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)	
	의약품유통저장학	3	3								3(3)
	한약감정학 및 실험	3	6								3(6)
	예방약학	3	3								3(3)
소 계		86	122								

구분	과 목 명	학점	시간	1년		2년		3년		4년	
				1	2	1	2	1	2	1	2
전공 선택	일반화학	2	2	2(2)							
	의약용어	2	2		2(2)						
	생물과학	2	2		2(2)						
	한의약용어	2	2	2(2)							
	천연물소재학	2	2		2(2)						
	해부학	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)			
	생리학2	2	2					2(2)			
	병리학	2	2					2(2)			
	분자생물학	2	2					2(2)			
	병원미생물학	2	2						2(2)		
	창약화학	2	2						2(2)		
	산업재산권학	2	2						2(2)		
	생물정보학	2	2						2(2)		
	한방병리학(2)	2	2					2(2)			
	기초약물동태학	2	2					2(2)			
	한약제제학 및 실험	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)	
	임상한약(1)	3	3							3(3)	
	임상한약(2)	3	3								3(3)
	한약국경영학	2	2								2(2)
	품질관리학	2	2								2(2)
	인턴쉽	1									1
	한약학국제교류	2	2							2(2)	
소 계		73	72								
총 계		165	200								

나. 우석대학교

우석대학교 한약학과 교육과정은 총 교과과목의 학점이 140학점이며, 158시간으로 이루어져 있다. 교육과목의 종류로는 전공필수와 전공선택으로 이루어져 있다. 이 대학의 특징은 전공선택 과목이 학년별로 고르게 분포하고 있고 한의학 기본개념과목부터 사상의학까지 다양한 한의학 관련 과목이 다수 개설되어있음을 보여준다.

[표 2-22] 우석대학교 한약학과 교육과정

2019년 기준

구분	과 목 명	학점	시간	1년		2년		3년		4년	
				1	2	1	2	1	2	1	2
전공필수	한약학개론	2	2	(2,2,0)							
	한약한문	2	2	(2,2,0)							
	약용식물학(1,2)	4	4	(2,2,0)	(2,2,0)						
	바이오헬스 생리학	2	2	(2,2,0)							
	원전강독	2	2		(2,2,0)						
	유기약화학	2	2		(2,2,0)						
	본초학총론	2	2		(2,2,0)						
	한방생리학(1,2)	4	4			(2,2,0)	(2,2,0)				
	본초학(1,2)	6	6			(3,3,0)	(3,3,0)				
	본초학 실습	2	4			(2,0,4)					
	생약학(1,2)	4	4			(2,2,0)	(2,2,0)				
	식의약분석학및실습(1,2)	4	8			(2,2,2)	(2,2,2)				
	식의약생화학(1,2)	6	6			(3,3,0)	(3,3,0)				
	생약학실습	2	4			(2,0,4)					
	병태생리학	2	2				(2,2,0)				
	한방병리학(1,2)	4	4					(2,2,0)	(2,2,0)		
	한방약리학(1,2)	6	6					(3,3,0)	(3,3,0)		
	천연물화학(1,2)	4	4					(2,2,0)	(2,2,0)		
	한방약제학(1,2)	4	4					(2,2,0)	(2,2,0)		
	예방약학(1,2)	4	4					(2,2,0)	(2,2,0)		
	기기분석학	2	2					(2,2,0)			
	한약감정학	2	2					(2,2,0)			
	한방약제학및실습	2	4					(2,0,4)			
	포제학	2	2						(2,2,0)		
	한방약리학실습 (융합캡스톤디자인)	2	4						(2,0,4)		
	포제학실습	2	4						(2,0,4)		
	약물학(1,2)	6	6							(3,3,0)	(3,3,0)
	방제학(1,2)	6	6							(3,3,0)	(3,3,0)
	한방진단학(1,2)	4	4							(2,2,0)	(2,2,0)
	대한약전	2	2							(2,2,0)	
	한약유통학	2	2							(2,2,0)	
	방제학실습	2	4							(2,0,4)	
	생약규격집	2	2								(2,2,0)

구분	과 목 명	학점	시간	1년		2년		3년		4년	
				1	2	1	2	1	2	1	2
전공필수	한약저장학	2	2								(2,2,0)
	대한약전실습	2	4								(2,0,4)
	식의약관계법규	2	2								(2,2,0)
소 계		110	128								
전공선택	사서강독	2	2	(2,2,0)							
	일반약화학	2	2	(2,2,0)							
	메디시널푸드입문	2	2		(2,2,0)						
	기능성메커니즘	2	2		(2,2,0)						
	기능성식품학	3	3			(3,3,0)					
	면역학	2	2			(2,2,0)					
	식의약소재화학	3	3				(3,3,0)				
	식의약미생물학	2	2				(2,2,0)				
	사상의학	2	2					(2,2,0)			
	경혈학개론	2	2						(2,2,0)		
	상한론	2	2							(2,2,0)	
	한방임상학	2	2							(2,2,0)	
	한약국관리학	2	2								(2,2,0)
	한방면역학	2	2								(2,2,0)
소 계		30	30								
총 계		140	158								

다. 원광대학교

원광대학교 한약학과 교육과정은 총 교과과목의 학점이 184학점이며, 214시간으로 이루어져있다. 교육과목의 종류로는 전공필수, 전공선택, 교양필수, 계열필수, 교양선택, 일반선택, 그리고 전공기초으로 이루어져 있으며, 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

2019년 기준

구분	과 목 명	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)							
소 계		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)						
소 계		12	16								
교양 선택	영어회화(1,2)	4	4	2(2)	2(2)						
	영역별자유선택(1,2,3)	6	6								
	초급실용한자	2	2		2(2)		4(4)				
소 계		12	12								
일반 선택	군사학(1,2,3,4)	12	24					3(6)	3(6)	3(6)	3(6)
소 계		12	24								
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)						
소 계		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)				
	인체생리학(1,2)	4	4			2(2)	2(2)				
	약품분석학(1,2)	6	6			3(3)	3(3)				
	유기약화학(1,2)	4	4			2(2)	2(2)				
	약품분석학실습(1,2)	2	4			1(2)	1(2)				
	한방생리병리학(1,2)	4	4			2(2)	2(2)				
	생약학실습	1	2			1(2)	1(2)				
	포제학(1,2)	4	4			2(2)	2(2)				
	포제학실습(1,2)	2	4			1(2)	1(2)				
	캡스톤디자인(방제학실습)	1	2						1(2)		

구분	과 목 명	학점	시간	1년		2년		3년		4년	
				1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	방제학(1,2)	6	6					3(3)	3(3)		
	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)		
	한약약제학(1,2)	6	6					3(3)	3(3)		
	한약약제학실습(1,2)	2	4					1(2)	1(2)		
	약품생화학(1,2)	4	4					2(2)	2(2)		
	약물학1	3	3							3(3)	
	유통저장학	2	2							2(2)	
	방제학3	3	3							3(3)	
	생물약제학	2	2							2(2)	
	예방약학	2	2							2(2)	
	약사법규	2	2								2(2)
	대한민국약전	2	2								2(2)
	대한민국약전실습	1	2								1(2)
	약물학	2	2								2(2)
	한약품질관리학	2	2								2(2)
소 계		93	106								
전공 선택	약용식물재배학실습	1	2	2(2)							
	의약학용어	2	2	2(2)							
	원전강독	2	2			2(2)					
	한약감정학실습	1	2			1(2)					
	면역학	2	2				2(2)				
	약품기기분석	2	2					2(2)			
	병태생리학	2	2						2(2)		
	응용미생물학		2						2(2)		
	한약제품과창업	2	2						2(2)		
	상한론(1,2)	4	4					2(2)	2(2)		
	한방진단학(1,2)	4	4							2(2)	2(2)
	분자생물학	2	2								
	임상한방특강(1,2)	4	4							2(2)	2(2)
	산업재산권학	1	1							1(1)	
	캡스톤디자인(한약독성학실습)	1	2							1(2)	
	세계천연물제도	2	2							2(2)	
	한약국관리학	2	2								2(2)
	건강기능식품학	2	2								2(2)
	병원한약학및 실습	2	2								2(2)
소 계		38	43								
총 계		184	214								

■ 작성자 정보

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

4. 국가시험 시험시간 및 출제범위

한의사 국가시험은 5지 선다형 객관식으로 문제당 1점, 총 340문제가 출제되고, 총 320분 진행된다. 시험은 총 4교시로 진행되고, 1교시는 내과학(Ⅰ), 2교시는 내과학(Ⅱ), 침구학, 보건의약관계법, 3교시는 외과학, 신경정신과학, 안이비인후과학, 부인과학, 4교시는 소아과학, 예방의학, 한방생리학, 본초학을 진행한다.

[표 2-24] 한의사 국가시험 시간표

구 분	시 험 과 목	과목별 문제수	시 험 시 간
1교시	1. 내과학(Ⅰ)	80	09:00~10:15(75분)
2교시	1. 내과학(Ⅱ)	32	10:45~12:20(95분)
	2. 침구학	48	
	3. 보건의약관계법규	20	
3교시	1. 외과학	16	13:30~14:45(75분)
	2. 신경정신과학	16	
	3. 안이비인후과	16	
	4. 부인과학	32	
4교시	1. 소아과학	24	15:15~16:30(75분)
	2. 예방의학	24	
	3. 한방생리학	16	
	4. 본초학	16	

[표 2-25] 한의사 국가시험 출제범위

시험과목	분 야	영 역
1. 내과학	1. 전신 증후 및 증상 [내경]	1. 보양(保養), 허로(虛勞) 및 노인병
		2. 유정(遺精) 및 불육(不育) (남성불임)
		3. 기병(氣病)
		4. 경계(驚悸) 및 정충(怔忡)
		5. 치매(痴呆) 및 건망(健忘)
		6. 혈병(血病)
		7. 성음(聲音) 및 언어질환(言語疾患)
		8. 진액(津液) 및 한증(汗證)
		9. 담음(痰飮)
		10. 간병(肝病)의 증치(證治) 및 담병증(膽病證)
		11. 비위소장대장병증(脾胃小腸大腸病證)
		12. 폐병증(肺病證)
		13. 유뇨(遺尿), 융폐(癃閉) 및 관격(關格)
		14. 임증(淋證) 및 뇨탁(尿濁)

시험과목	분 야	영 역
1. 내과학		15. 부(수)종(浮(水)腫) 및 창만(脹滿)
		16. 설사(泄瀉)
		17. 변비(便秘)
		18. 이질(痢疾), 변혈(便血), 탈항(脫肛) 및 장옹(腸癰)
	2. 신체해부학적 증후 및 증상 [외형]	1. 두통(頭痛)
		2. 현훈(眩暈)
		3. 흉통(胸痛)(심통(心痛)), 흉비(胸痺) 및 협통(脇痛)
		4. 위완통(胃腕痛) 및 복통(腹痛)
		5. 비증(痺證), 마목불인(痲木不仁) 및 위증(痿證)
		6. 진전(振顫) 및 근병(筋病)
		7. 궐증(厥證)
		8. 산기(疝氣)
		9. 양위(陽痿)
	3. 계통별 증후 및 증상 [잡병]	1. 중풍(中風) 및 중풍전조증(中風前兆證)
		2. 감모(感冒)
		3. 화열(火熱)(발열(發熱)), 조증(燥證) 및 서병(暑病)
		4. 내상병증(內傷病證)
		5. 곽란(霍亂), 구토(嘔吐) 및 애역(呃逆)
		6. 열격(噎隔) 및 반위(反胃)
		7. 해수(咳嗽) 및 해역(咳逆)
		8. 천증(喘證) 및 효천(哮喘)
		9. 적취(積聚) 및 울증(鬱證)
		10. 소갈(消渴)
		11. 황달(黃疸)
		12. 영유(癭瘤)
	4. 질병	1. 혈액 및 조혈기관
		2. 알레르기
		3. 내분비, 영양 및 대사
		4. 신경계통
		5. 순환기계통
		6. 호흡기계통
		7. 소화기계통(간담도 포함)
		8. 결합 조직 및 면역계
		9. 신장 및 요로
		10. 남성 생식기
		11. 중독
	5. 상한론	1. 태양병
		2. 양명병, 소양병
		3. 태음병, 소음병
		4. 궐음병, 곽란, 음양역, 노복
	6. 사상의학	1. 기본원리 및 사상체질생리
		2. 사상체질진단
		3. 사상체질병증
		4. 사상약물방제론
		5. 사상체질양생론 및 기타 체질론

시험과목	분 야	영 역
2. 침구학	1. 경락수혈총론	1. 경락이론
		2. 수혈이론
	2. 경락수혈각론	1. 12정경, 기경8맥, 경외기혈 및 신혈
	3. 침자법	1. 침구치료의 개요, 침구시술의 감염 및 부작용 관리방법(CNT)
		2. 고전침자법, 호침자법, 특정이론에 따른 침자법
		3. 고전침구침자법
		4. 자극부위에 따른 침자법
		5. 신침구침자법
		6. 경피경근자극요법
		7. 약침요법
	4. 구법 및 부항요법	1. 애구법과 기타구법
		2. 부항요법
	5. 경락혈위진단법	1. 고전경락혈위진단법과 기기를 이용한 경락혈위진단법
	6. 침구외과	1. 근육골격계질환
		2. 신경근육계질환
		3. 피부 및 안이비인후치과 질환
	7. 침구내과	1. 심혈관계질환
		2. 호흡기계질환
		3. 소화기계질환
		4. 비뇨생식기계질환
	8. 침구신경정신과	1. 경계, 정충, 두통, 현훈
		2. 수면, 건망, 치매, 전간, 전광, 울증
	9. 침구부인과	1. 월경질환, 불임증, 여성생식기질환
		2. 유방질환, 임신질환
	10. 침구소아과	1. 소아 호흡기, 소화기, 근육골격계질환
		2. 소아 정신신경계질환
3. 부인과학	1. 여성의학 총론	1. 해부와 생리, 심신의학
		2. 임신, 분만 및 산후관리
		3. 진단과 치료, 의료윤리
	2. 월경병 및 생식내분비 질환	1. 무월경 및 비정상자궁출혈 관련 질환
		2. 불임증
		3. 월경전증후군과 경행병
		4. 폐경과 갱년기증후군
		5. 골반통과 월경곤란증
	3. 여성 비뇨생식기 및 기타 관련 질환	1. 대하, 생식기 감염, 성전파성 질환
		2. 음호병과 기타 생식기 질환
		3. 비뇨기 질환, 성기능장애, 미용 및 냉증
	4. 여성종양과 유방질환	1. 자궁과 자궁경부의 종양
		2. 자궁부속기 종양
		3. 비수유기 및 수유기 유방질환
	5. 임신과 분만 관련질환	1. 임신과 관련된 질환
		2. 분만과 관련된 질환
	6. 산후병	1. 산욕기질환
		2. 기타 산후 관련 질환

시험과목	분 야	영 역
4. 소아과학	1. 신생아 및 초생병	1. 신생아 생리, 경련성 질환, 대사장애 질환, 기타 초생병
	2. 호흡기계, 알레르기	1. 감모
		2. 해수
		3. 천종
		4. 비, 이질환, 편도인후질환
		5. 알레르기성 질환
	3. 피부질환, 감염병, 증후	1. 피부 질환
		2. 바이러스성, 세균성, 기타 감염병
		3. 증후
	4. 소화기계	1. 복통, 구토, 복창, 적체, 토혈
		2. 설사, 변비, 곽란, 이질, 변혈
		3. 식욕부진, 기타 위장관 질환
	5. 심혈관계, 신경계, 정신장애	1. 심혈관계 질환
		2. 경련성 질환, 신경계의 한의학적 병증
		3. 정신장애 질환
	6. 간담계, 근골격계, 비뇨생식기계	1. 간담계 질환
		2. 근골격계 질환, 결체 조직 질환
		3. 비뇨생식기계 질환
	7. 소아진단, 성장, 영양, 내분비, 종양, 안질환	1. 소아의 특징, 진단, 종양, 안질환
		2. 소아의 영양, 성장장애, 내분비 이상
5. 외과학	1. 일반외과	1. 창양(심재성 화농성 감염)
		2. 신생물 질환
	2. 피부과	1. 감염성(표재성) 피부질환
		2. 비감염성 피부질환
6. 신경정신과학	1. 정신심리학 및 정신요법	1. 심리
		2. 정신요법
	2. 정신의학	1. 정신의학 증후 및 장애
		2. 정신신체의학
	3. 신경학	1. 신경학 증후 및 장애
7. 안이비인후과학	1. 안	1. 안포, 안검, 자부 질환
		2. 백정, 흑정, 동신 질환
		3. 내장 질환
		4. 안혼, 안맹, 사시 및 굴절이상 질환
	2. 이	1. 외이 및 중이질환
		2. 내이 질환
		3. 안면신경마비 및 경련
	3. 비	1. 비강 질환
		2. 부비동질환
	4. 인 후	1. 편도 및 인두 질환
		2. 후두 및 성음 질환
	5. 구 강	1. 구강 질환
		2. 순설 질환

시험과목	분 야	영 역
8. 본초학	1. 총론	1. 약성론, 용량, 채집, 저장
		2. 포제
	2. 각론	1. 해표약
		2. 청열약
		3. 사하약, 소식약
		4. 거풍습약
		5. 방향화습약, 이수약
		6. 온리약, 이기약
		7. 지혈약, 안신약
		8. 활혈거어약
		9. 화담지해평천약
		10. 평간약
		11. 보익약
		12. 수삽약, 구충약, 개규약, 용토약, 외용약
9. 한방생리학	1. 음양오행과 육기	1. 음양
		2. 오행
		3. 육기
	2. 정신기혈 및 진액의 생리	1. 정
		2. 신
		3. 기
		4. 혈
		5. 진액
	3. 장부와 경락의 생리	1. 경락의 생리체계 및 상호관계
		2. 장부의 생리체계 및 상호관계
		3. 간기능계
		4. 심기능계
		5. 비기능계
		6. 폐기능계
		7. 신기능계
		8. 개체의 특수생리
10. 예방의학	1. 총론	
	2. 역학	
	3. 보건의료관리	
	4. 환경보건과 직업의학	
	5. 양생 및 건강증진	
11. 보건의약 관계법규	1. 의료법	
	2. 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률	
	3. 검역법	
	4. 후천성면역결핍증예방법	
	5. 국민건강보험법	
	6. 지역보건법	
	7. 마약류관리에관한법률	
	8. 응급의료에관한법률	
	9. 보건의료기본법	
	10. 국민건강증진법	
	11. 혈액관리법	

5. 국가시험 응시 및 합격 현황

한의사의 경우 2014년 833명이던 합격자수가 점차 감소해서 2019년에는 731명이었으며, 매년 95~98%의 합격률을 보이고 있다.

한약사의 경우, 합격자수는 2017년 128명, 2018년 136명, 2019년 107명이고, 매년 88~95% 정도의 합격률을 보이고 있다.

지난 3년간 한의사 및 한약사의 면허 국가시험 현황은 다음 표와 같다.

[표 2-26] 각 대학별 국가시험 응시 및 합격 현황

(단위: 명, %)

구 분	대학명	2017			2018			2019		
		응시자	합격자	합격률 (%)	응시자	합격자	합격률 (%)	응시자	합격자	합격률 (%)
한의과대학	가천대	36	34	94.4	37	36	97.3	31	31	100.0
	경희대	106	101	95.3	108	105	97.2	107	106	99.1
	대구한의대	106	106	100.0	99	99	100.0	112	112	100.0
	대전대	72	67	93.1	79	75	94.9	70	68	97.1
	동국대	87	83	95.4	80	77	96.3	71	67	94.3
	동신대	59	55	93.2	53	53	100.0	49	49	100.0
	동의대	49	49	100.0	40	40	100.0	43	42	97.0
	상지대	58	53	91.4	53	51	96.2	56	56	100.0
	세명대	48	47	97.9	36	36	100.0	38	37	97.4
	우석대	36	34	94.4	37	35	94.6	32	30	93.8
	원광대	89	88	98.9	88	87	98.9	90	88	97.8
한의학전문대학원	부산대	50	46	92.0	53	53	100.0	45	45	100.0
계		796	763	95.5	763	747	97.9	744	731	98.1
한약학과	경희대	32	28	87.5	40	39	97.5	26	22	84.6
	우석대	59	57	96.6	63	61	96.8	49	41	83.7
	원광대	48	43	89.6	41	36	87.8	46	44	95.7
계		139	128	91.2	144	136	94.0	121	107	88.0

주: 전체 응시자 기준

자료 : 각 학교 제공자료

■ 작성자 정보

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

05 졸업후 한의사 교육현황 (보수교육)

1. 한의사 교육현황

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(이하, 한의사협회) 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.

2019년 기준으로 전체 22,308명의 보수교육 대상자 중 16,000명이 보수교육을 이수하였으며, 966명이 면제되어 미이수자는 5,051명으로 미이수율은 22%로 나타났다.

[표 2-27] 2019년도 한의사 보수교육 실적 세부 내역

(단위 : 명)

면 허 자	대 상 자	이 수 자	면 제 자	유 예 자	미 이 수 자
25,523	22,308	16,000	966	291	5,051

자료 : 대한한의사협회 내부자료

[표 2-28] 평점인정기준(보수교육 규정 제 14조 관련)

교육구분	교육종목	교육기관	1회당 상한평점	연 상한 평점
학술대회	전국 한의학 학술대회	대한한의학회	4점	4점
	분과학회 학술대회	대한한의학회 회원학회	2점	동일기관 3점, 다기관 4점
	국제 학술대회	-(증빙자료 별도)*	4점	4점
	대한한의학회 학술세미나	대한한의학회	2점	2점
지부교육	00한의사회 보수교육	각 시도지부	4점	4점(의무교육 1평점 포함)
한방병원 교육	00한방병원 보수교육	신청·승인된 전문수련 한방병원	4점	동일기관 3점, 다기관 4점
공공기관 보수교육	한국한의학연구원 교육	한국한의학연구원	2점	3점
	한국보건복지인력개발원 교육	한국보건복지인력개발원	2점	3점
군복무 한의사 교육**	국군의무사령부 교육	국군의무사령부	8점	8점
	공보의 신규편입 직무 교육	보건복지부	8점	8점
	공보의 정규 교육	대한공중보건한의사협의회	4점	4점
논문 게재	논문게재***	-	주저자 2점, 공저자 1점	4점
중앙회 교육	온라인 보수교육	중앙회	1점	4점
	학술세미나	중앙회	2점	4점
기타 보수교육위원회 인정교육	기타 보수교육위원회 인정교육 (주관기관 00)	협단체****	2점	4점

* 국제학술대회 참석으로 보수교육 평점을 인정받기 위해서는 해당 학술대회의 합목적성에 대하여 보수교육위원회의 승인을 받아야 함.

** 복무의 특수상황을 고려하여, 군의관 및 공중보건한의사 회원만 참석 가능. 해당 커리큘럼도 해당 복무와 유관한 것으로 사전 승인 필요함.

*** SCI, SCI(E), KCI등재, KCI등재후보 학술지에 한함. 주저자(제1저자, 교신저자) 2점, 공저자 1점

**** 법인, 개인사업자 등 정관 혹은 정관에 준하는 규칙이 존재하는 협단체에 한함.

※ 1시간 또는 온라인 보수교육 1강좌당 1점 기준

※ 보수교육위원회 인정교육을 제외한 교육 종목을 주관하기 위해서는 보수교육실시기관 등록 절차 필요, 교육 종목은 기관의 요청에 따라 위원회 승인으로 신설 가능

주 : 1) 보수교육기관이 개최하는 국제학술대회는 3개국 이상에서 학자가 참석하여 2일 이상(10시간이상) 개최된 때에만 4평점을 인정한다.

2) 분과학회가 개최하는 학술대회의 연 상한접수는 동일분과학회인 경우는 3평점, 상이한 분과학회인 경우 4평점의 연 상한 점수를 인정한다.

3) 사이버 보수교육의 경우 동일교육을 연속하여 수강할 경우 평점을 인정하지 아니한다.

4) 사이버 보수교육의 평점을 미이수 연도의 보수교육평점으로 대체할 수 있다. 다만 이 경우에도 사이버 보수교육의 연 상한점 4점을 초과하여 인정할 수 없다.

5) 시도지부 분회의 경우 주관기관은 시도지부이며, 보수교육 승인 신청 역시 시도지부를 통해 진행해야 한다.

자료 : 대한한의사협회 보수교육센터 홈페이지

[표 2-29] 대한한의학회 전국학술대회

지 역	일 정	장 소	교 육 주 제	강 사
수도권역	2019. 11.17. (일)	서울 코엑스 3층 오디토리움	Session 1 (대한한의학회)	
			구강에서 위장까지 - 임상에서 흔히 보는 소화기병의 이해	김진성
			소화기 증상에 활용되는 다양한 침처방 소개	정인태
			감기환자의 보험한약 임상사례	이준우
			사상체질의학에 의한 증상 관리와 질병 치료연구 및 임상	주종천
			한의원에서의 치매환자 관리	정선용
			추나기법을 활용한 자세교정과 통증	송윤경
			Session 2 (대한한의학회)	
			임상에서 바로 적용하는 안전하고 효과적인 추나기법 시연	양회천
중부권역	2019. 9.29. (일)	대전 컨벤션센터	Session 1 (한방재활의학과학회)	
			추나요법 보험급여화 진입의 의미와 나아갈 방향	신병철
			추나요법 및 한방물리요법의 한의사 국가시험 진입 필요성 및 교육방안	권영달
			경추 추간판탈출증 및 협착증의 추나기법 임상응용	남항우
			요추 추간판탈출증의 추나기법 임상응용	윤현석
			교통사고 상해증후군 추나기법 임상응용	신병철
			요추관협착증 추나기법 임상응용	이정한
			Session 2 (대한연부조직한의학회)	
			사례를 중심으로 본 침도치료 적응증과 한계	유명석
			경추부 침도 치료의 임상	강혜영
			발뒤꿈치 통증의 진단과 침도치료	안준석
			팔꿈치 통증의 진단과 침도 치료	신용준
			Session 3 (대한한의영상학회)	
			한의사의 초음파영상기기 사용 당위성 및 임상활용 방안	백태현
			초음파 영상의 한의학적 이해	김성철
			초음파 유도하 침술(약침, 도침)	김종욱
			추나치료를 위한 Medical Imaging	신민섭
호남권역	2019. 8.25. (일)	광주 김대중 컨벤션센터 4층 컨벤션홀	Session 1 (대한한방신경정신과학회)	
			임상 현장에서의 〈소아청소년 정신질환〉진단 평가 도구 활용	김락형
			임상 현장에서의 〈신경정신계 질환〉 진단평가 도구 활용	조성훈
			임상 현장에서의 〈불면〉 진단 평가 도구 활용	임정화
			임상 현장에서의 〈우울/불면〉 진단 평가 도구 활용	정선용
			한의 진단 평가 도구 활용	정인철
			Session 2 (대한스포츠한의학회)	
			스포츠한의학 개론	이마성
			스포츠 추나	송경송
			움직임 분석을 통한 근골격계 질환의 진단 및 치료	장세인
			한의사가 알아야 할 응급처치	박지훈
			Session 3 (사상체질의학회)	
			사상체형과 체형교정치료	김수범
			당뇨병! 한의학적 치료의 필요성과 체질치료의 효과	이승언
			퇴행성 뇌질환의 사상의학치료	김종원
			사상체질침법	유준상

지 역	일 정	장 소	교 육 주 제	강 사
영남권역	2019. 10.13. (일)	부산 벡스코	Session 1 (대한침구의학회)	
			척추 기원성 통증의 침구의학적 접근 전략	서병관
			흔히 보는 어깨질환의 침구의학적 접근 전략	박연철
			통증의 침구의학적 이해와 의료기기를 이용한 통증 관리	문형철
			침구의학에서의 초음파 진단 - Shoulder Scan Live -	오명진
			척추 질환에서 매선요법의 임상운용 - 요추경추 Live -	이현종
			요부 질환 한약 처방의 임상적 표준 운용	임동국
			Session 2 (대한암한의학회)	
			폐암의 한의 통합암치료	유화승
			유방암의 한의 통합암치료	정현정
			한의 면역암치료	정미경
			암환자의 상담 및 식이	박수정
			Session 3 (턱관절균형의학회)	
			상부경추의 이론적 접근	이병철
			TMJ와 Cervical·척추신경계의 전신균형 메커니즘 및 치료법	이영준
			표준형 구강내 균형장치의 적절한 임상활용을 위한 방법 요약	최근욱
			턱관절장애와 전신자세의 상관관계에 대한 체계적 문헌고찰	김철홍

자료 : 대한한의사협회 보수교육센터 홈페이지

[표 2-30] 서울시 한의사회 보수교육 일정

구분	일 정	장 소	교 육 주 제	강 사
1차	2019. 5. 12.(일)	세종대학교 대양홀	의료윤리 및 의료법	김준연
			한의 일차진료 영역에서의 근골격계 영상의 이해	황의형
			한의 일차진료 영역에서의 이화학 검사의 사용	김소연
2차	2019. 5. 19.(일)	대한한의사협회회관 5층 대강당	의료윤리 및 의료법	최방섭
			한의 일차진료 영역에서의 이화학 검사의 사용	김소연
			초음파 등 영상진단	오명진

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 대한한의사협회 정책국 학술교육국제팀
- 전화번호 / 전자우편 : 02)2657-5069 / isom5000@daum.net

2. 전문의 교육현황

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 4년간 한의사 전문의 자격증 취득 현황을 보면 2016년 141명, 2017년 165명, 2018년 136명, 2019년 130명으로 매년 증감의 변동이 있으나 대략 140~150명 정도의 한의사가 전문의를 취득하고 있다.

[표 2-31] 한의사 전문의 자격증 취득현황

(단위 : 명)

구 분	한방내과	침구과	한방 부인과	한방 소아과	한방 신경정신과	한방안·이비인후·피부과	한방 재활의학과	사상체질 의학과	계
2017. 3.	51	42	10	4	10	10	30	8	165
2018. 3.	36	26	9	6	7	13	34	5	136
2019. 3.	44	28	7	5	8	7	25	6	130

전공의 수련한방병원 현황을 살펴보면 전국적으로 2017년 51개소, 2018년 54개소, 2019년 54개소이며, 한방전공의는 2017년 618명, 2018년 639명, 2019년 665명으로 최근 3년간 매년 610~670명 정도의 한방전공의가 수련하고 있다.

[표 2-32] 수련한방병원 현황

(단위 : 개소)

구 분	2017	2018	2019
일반수련한방병원	17	18	18
일반·전문수련한방병원	34	36	36
계	51	54	54

[표 2-33] 한방전공의 현황

(단위 : 명)

구 분	2017	2018	2019
일반수련의	205	227	225
전문수련의	413	412	440
계	618	639	665

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 대한한방병원협회
- 전화번호 / 전자우편 : 02)596-4245 / himggun@hanmail.net

06 대학 교육 평가 현황

1. 한국한의학교육평가원 현황

한국한의학교육평가원(이하, 한평원)은 우리나라 최초, 유일의 한의학교육 프로그램 평가인증기구로서, 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 지정되었고 2018년 5월 20일 인정기관으로 재지정되면서 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 한의학전문대학원의 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 인증제도 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/정책위원회 및 자문역할을 담당하는 자문위원회가 운영되고 있다.

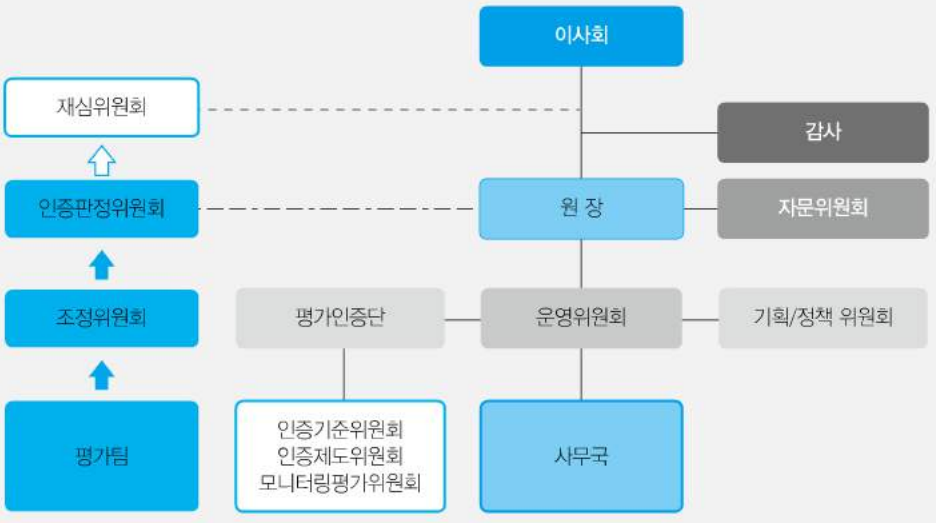


그림 2-1. 한국한의학교육평가원 조직도

2. 한의학교육 평가인증 절차

[표 2-34] 평가절차 및 시기, 각 평가 주체별 역할

시 점	대 학 (원)	평 가 절 차	한 평 원
1년 이전	평가인증에 대한 의견제출	평가인증 기준 및 제도개발	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 준비 (한시적 인증, 인증불가 시)

3. 한의학교육 평가인증 현황

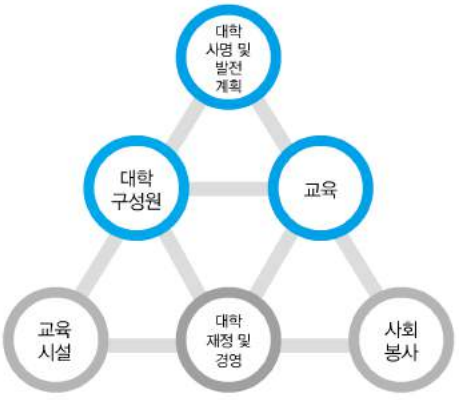
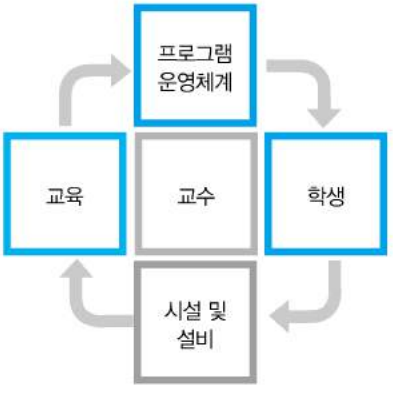
2010년 부산대학교 한의학전문대학원이 최초로 한의학교육 평가인증(3년 인증)을 실시하였다. 이후 의료법 개정을 통해 더욱 경쟁력 있고 미래지향적인 기준 설정이 필요함에 따라, 합리적인 평가인증 결과와 방향을 위해 평가기준과 판정기준을 수정하여 실시하였다. 2012년 원광대학교 한의과대학 평가인증(5년 인증)을, 2013년 경희대학교 한의과대학 평가인증(5년 인증)을 실시하였다. 2014년에는 대구한의대와 세명대학교 한의과대학이 각각 5년 인증을 받았으며, 2015년에는 부산대학교 한의학전문대학원, 대전대학교, 동신대학교, 동의대학교 한의과대학이 각각 5년 인증을 받았다. 2016년에는 동국대학교 5년 인증, 우석대학교가 3년 인증을 받았으며, 가천대학교 및 상지대학교 한의과대학은 한시적 인증(1년)을 받았다. 2017년도에는 가장 먼저 평가인증에 참여했던 원광대학교를 기점으로 제2주기 한의학교육 평가인증이 실시되었으며, 원광대학교는 4년 인증을 받았다. 아울러 2016년도에 한시적 인증을 받은 가천대학교가 5년 인증, 상지대학교가 3년 인증을 받으면서 제1주기 평가인증이 마무리 되었다. 2018년도에는 경희대학교가 제2주기 한의학교육 평가인증에서 4년 인증을 받았다.

[표 2-35] 각 대학 평가인증 현황(가나다 순)

대 학 명	평가연도	인증유형	인증기간	차기 평가연도
가천대학교 한의과대학	2017	인증(5년)	~ 2021.12.31	2021(2주기)
경희대학교 한의과대학	2018	인증(4년)	~ 2022.12.31	2022(KAS2021)
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(KAS2021)

평가인증결과 및 기준 및 평가기준의 정의는 아래와 같으며 2016년까지 평가받는 대학은 제1주기 한의학교육 평가인증기준으로 실시되었다. 2017년부터는 제2주기 한의학교육 평가인증 체제로 평가인증을 진행하고 있다.

[표 2-36] 각 주기별 평가영역 및 기준의 변화

구분	제 1 주 기	제 2 주 기
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 2-37] 각 주기별 인증기간의 변화

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

[표 2-38] 제2주기 평가인증 판정유형 및 정의

유 형	기간	정 의
인 증	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	• 역량있는 한의사 양성을 위해 단기적인 보완이 요구되는 수준의 한의학교육 프로그램을 운영하고 있으며, 보완점을 개선하면 잔여 인증기간(2년)을 부여받을 수 있는 수준
한시적인증	1년 이내	• 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

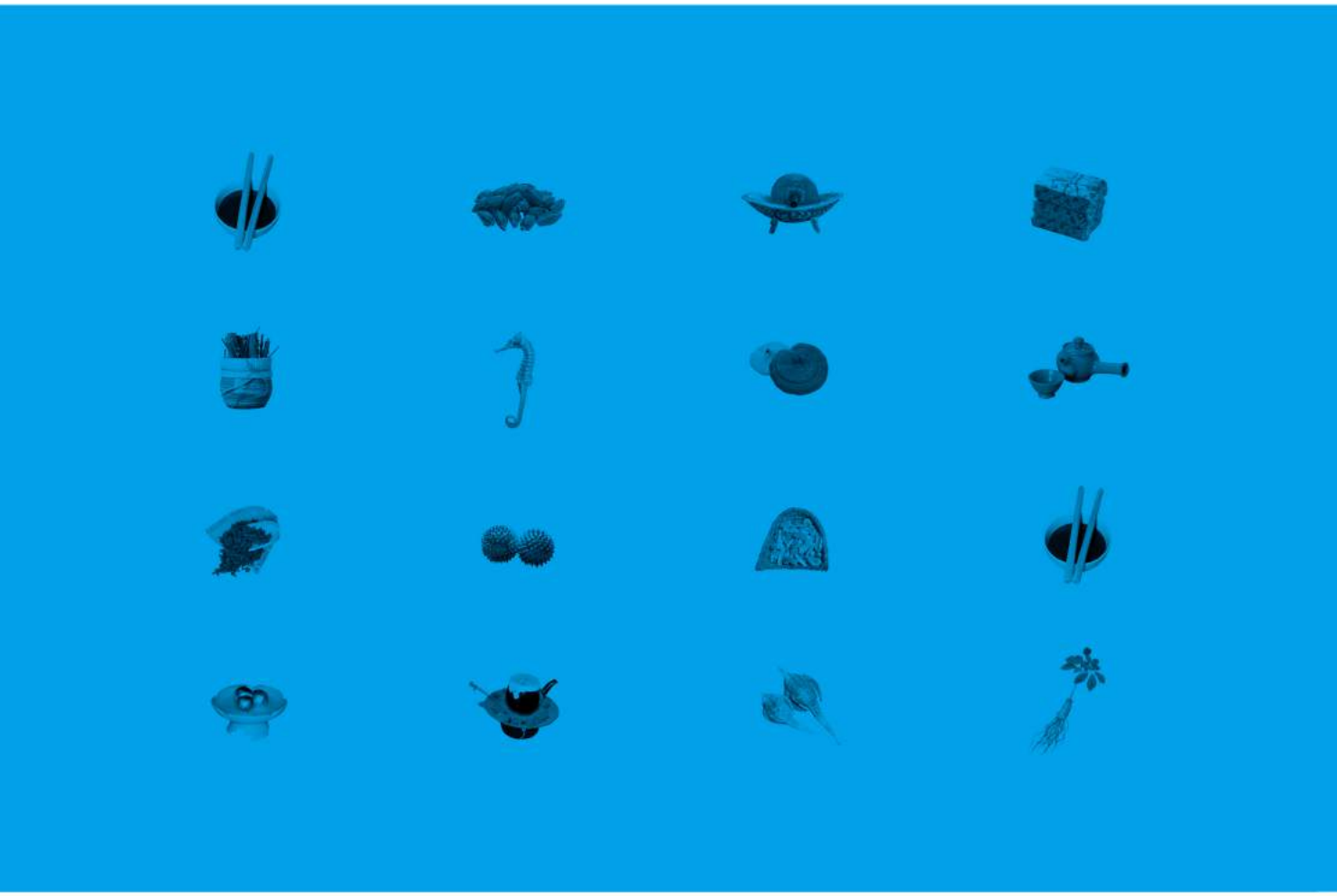
■ 작성자 정보

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

[한의과 대학 및 한의학과 연락처]

한의과 대학	연 락 처	주 소	홈 페 이 지
가천대학교 한의과대학	031)750-5400~1	경기도 성남시 수정구 성남대로 1342	http://www.gachon.ac.kr/major/koreanmedicine/02/index.jsp
경희대학교 한의과대학	02)961-0328	서울특별시 동대문구 경희대로 26 경희대학교 스페이스21 한의과대학	http://kmc.khu.ac.kr/
대구한의대학교 한의과대학	053)819-1851~2	경북 경산시 한의대로 1	http:/kmc.dhu.ac.kr/
대전대학교 한의과대학	042)280-2602	대전광역시 동구 대학로 62	https://www.dju.ac.kr/medicine/main.do
동국대학교 한의과대학	054)770-2362~4	경상북도 경주시 동대로 123	https://orient.dongguk.ac.kr/
동신대학교 한의과대학	061)330-3502	전라남도 나주시 건재로 185	http://hak.dsu.ac.kr/dshani
동의대학교 한의과대학	051)890-3305	부산광역시 부산진구 양정로 52-57	http://www.omc.deu.ac.kr/
상지대학교 한의과대학	033)730-0660	강원도 원주시 상지대길 83	http://www.sangji.ac.kr
세명대학교 한의과대학	043)649-1349	충청북도 제천시 세명로 65	http://smhani.semyung.ac.kr/
우석대학교 한의과대학	한의예과 063)290-1558	전라북도 완주군 삼례읍 후정리	http://dept.woosuk.ac.kr/hani
	한의학과 063)290-9000	전주시 완산구 선너머3길 61 (중화산동 2가 196-3)	
원광대학교 한의과대학	063)850-6833	전라북도 익산시 익산대로 460	http://kmed.wku.ac.kr
부산대학교 한의학전문 대학원	051)510-8403~5	경상남도 양산시 물금읍 부산대학로 49	http://kmed.pusan.ac.kr/
경희대학교 약학대학 한약학과	02)961-0355~6	서울특별시 동대문구 경희대로 26	http://pharm.khu.ac.kr
우석대학교 약학대학 한약학과	063)290-1576	전라북도 완주군 삼례읍 443	https://hanyak.woosuk.ac.kr/
원광대학교 약학대학 한약학과	063)850-6804	전라북도 익산시 익산대로 460	http://hanyak.wonkwang.ac.kr/

2019
한국한의약연감



2019 Yearbook of
Traditional Korean Medicine

PART Ⅲ

연구부문

01. 개요 ····· 132
02. 한의약 R&D 투자 규모 ····· 134
03. 한의약선도기술개발사업 ····· 137
04. 양한방융합기반기술개발사업 ····· 141
05. 한의기반융합기술개발 ····· 144
06. 식품의약품안전처 연구지원 현황 ····· 147
07. 과학기술정보통신부 한의약 관련 연구지원 · 153
08. 한국한의학연구원 연구추진 실적 및 성과 ··· 166
09. 정부지원 연구센터별 연구 성과 및 현황 ····· 173
10. 한의학관련 국내 학회활동 현황 ····· 189
11. 국외 전통의약학 및 통합의학연구기관과
학술지 현황 ····· 220

01 개 요

한의약 분야에 대한 정부의 연구개발(R&D) 투자는 1994년 한국한의약연구소(現, 한국한의학연구원)가 개소되면서 시작되었다. 또한, 정부의 한의약 분야 연구개발 투자는 1997년부터 보건복지부의 한의학 발전연구사업(現, 한의약선도기술개발사업)이 시작되면서 본격적으로 확장되었다. 이 후 교육과학기술부(現, 과학기술정보통신부, 교육부)와 보건복지부가 한의약 분야의 정부 R&D 예산을 주로 투자해 왔다. 2004년부터는 한국한의학연구원이 기획과제 발굴을 통해 대규모 연구사업을 유치하기 시작했으며, 지식경제부(現, 산업통상자원부), 식품의약품안전청(現, 식품의약품안전처)에서의 한의약 분야 R&D 투자 또한 증가하였다. 2019년 기준 투자된 한의약 R&D 총액은 약 1,106억 원 규모이다.

[표 3-1] 연도별, 부처별 한의약 R&D 투자현황

(단위 : 억 원)

부 처 명	2014	2015	2016	2017	2018	2019
보건복지부	143.5	213.2	243.2	239.9	248.9	156.9
과학기술정보통신부 (미래창조과학부)	656.3	682.2	678.5	677.5	789.7	741.2
교육부	38.5	38.6	45.6	49.5	76.0	85.1
산업통상자원부	71.2	63.9	58.2	18.0	7.5	14.1
해양수산부	-	-	-	1.4	2.0	1.0
농림축산식품부	6.0	8.7	8.0	6.2	5.4	3.2
중소벤처기업부	34.1	28.5	33.6	59.4	41.9	32.2
식품의약품안전처	28.8	46.4	61.7	55.5	51.6	45.7
농촌진흥청	2.0	21.9	15.5	15.9	10.0	12.5
산림청	-	0.5	1.4	9.6	6.0	14.4
다부처	-	-	-	-	4.5	-
계	980.4	1,103.9	1,145.7	1,132.9	1,243.5	1,106.4

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

2) 한의약 R&D를 명확하게 정의하기 어려워 2014년부터 (신)과학기술표준분류 내에서 한의과학 정부연구비, 6T별 분류 내에서 한방응용기술 정부연구비, 식품의약품안전처 사업 중 한의약 사업, 한국한의학연구원 사업, 한약진흥재단(現, 한국한의약진흥원) 사업, 보건복지부 한의약 연구개발 사업, 중점과학기술분류의 한의약 효능 및 기전 규명, 중점과학기술분류에서 한의약효능 및 기전규명에 해당하는 과제로 한정

3) 2018 한국한의약연감에서는 한약진흥재단(現, 한국한의약진흥원) 사업이 포함되지 않아 수치의 차이가 있음.

자료 : 국가과학기술지식정보서비스 (http://www.ntis.go.kr)
(세부 연도별 자료는 policy.kiom.re.kr 자료실>통계>연감 DB 참고)

■ 작성자 정보

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

02 한의약 R&D 투자 규모

정부부처의 한의약 분야 R&D 투자 규모는 2019년 정부 R&D 투자예산 약 205,306억 원의 약 0.54%, 보건의료 분야 R&D 예산 약 17,800억 원의 약 6.22%를 차지하고 있다. 2019년도 한의약 분야 R&D 예산은 약 1,106.4억 원으로 전년보다 약 136억 원 감소했다. 부처별 한의약 R&D 현황을 살펴보면, 과학기술정보통신부가 약 67.0%로 가장 높은 비중을 차지하고 있으며, 보건복지부가 약 14.2%, 교육부가 약 7.7%, 식품의약품안전처가 약 4.1%로 그 뒤를 이었다.

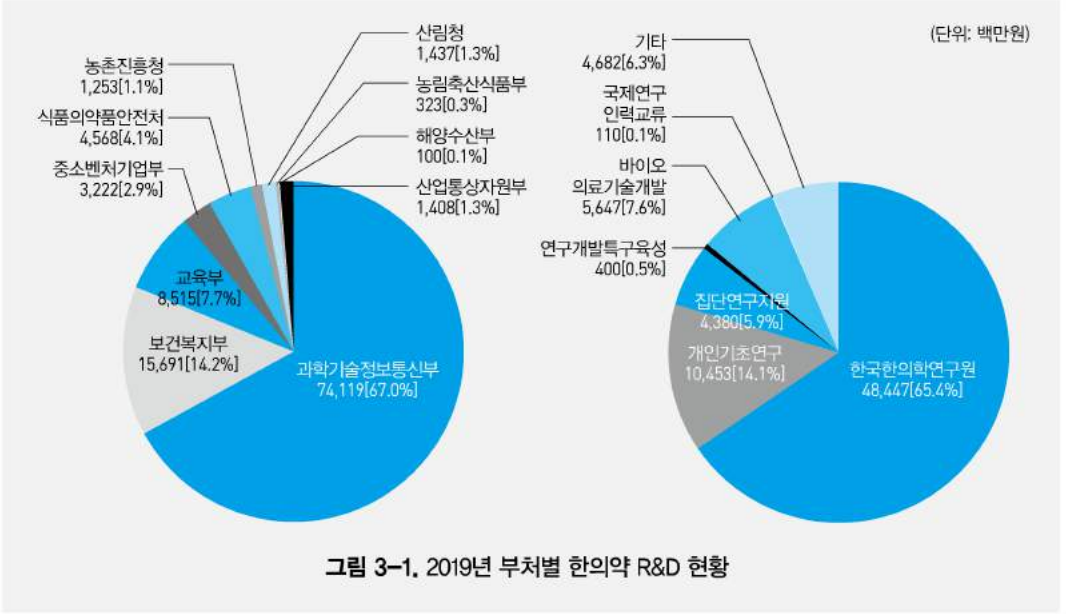


그림 3-1. 2019년 부처별 한의약 R&D 현황

[표 3-2] 연도별, 부처별 한의약 R&D 상세 투자현황

(단위 : 억 원)

	사 업 명		사업기간	2014	2015	2016	2017	2018	2019
보건복지부	한의약선도기술개발사업		'98년-현재	86.0	106.7	132.1	163.1	172.0	99.5
	양·한방융합기반기술개발사업		'14년-현재	35.6	74.9	74.9	60.9	44.6	18.3
	한의기반융합기술개발사업		'18년-현재	-	-	-	-	19.7	35.7
	보건의료기술연구개발사업	질환극복기술개발	'05-'13년	2.4	0.8	-	1.4	1.8	1.8
		첨단의료 기술개발		7.5	1.0	-	-	-	-
	기 타			12.0	29.8	36.3	14.5	10.8	1.8
과학기술정보통신부	한국한의학연구원		'94-현재	480.2	498.2	488.1	486.9	506.4	484.5
	바이오·의료기술개발사업 ((구)미래기반기술개발사업)		'06-'13년	71.8	76.2	75.0	87.2	78.7	56.5
	집단연구지원 (MRC, SRC, CRC 등)		'05년-현재	39.0	41.3	43.3	32.5	41.0	43.8
	국가과학기술연구회 ((구)기초기술연구회) 연구운영비 지원		'07년-현재	8.8	-	14.0	-	14.0	14.0
	기 타			18.5	20.9	6.9	9.7	61.4	37.9
	이공학개인기초연구/신진/일반/중견 연구자지원사업		'07년-현재	38.0	45.6	51.3	61.2	88.2	104.5
교육부				31.1	32.5	38.5	43.5	71.7	81.0
	2단계연구중심 대학육성(BK21+)		'06년-현재	3.8	5.0	3.9	3.9	4.2	4.1
	기 타			3.5	1.0	3.2	2.2	-	-
산업통상자원부	바이오의료기기산업 원천기술개발		'05-'12년	-	9.5	-	-	-	-
	지역전략/특화 산업육성(RIC)/ 광역경제권선도산업육성/ 산업집적지경쟁력강화		'06년-현재	52.0	35.0	30.4	-	1.5	2.0
	산업기술표준화 및 인증지원사업		'10년	2.0	1.0	1.0	1.0	-	-
	기 타			17.2	18.4	26.8	17.0	6.0	12.1
식품의약품안전처	의약품등안전관리		'05년-현재	28.8	43.0	56.8	54.7	50.0	41.5
	의료기기등안전관리			-	-	-	0.8	1.6	2.3
	기 타****			-	3.4	4.9	-	-	1.9
농림축산식품부	농생명산업기술개발/기술사업화지원/ 농식품연구 성과후속지원/고부가가치식품기술개발		'07년-현재	6.0	8.7	8.0	6.2	5.4	3.2

	사 업 명	사업기간	2014	2015	2016	2017	2018	2019
해양수산부	미래해양산업기술개발사업	'17년-현재	-	-	-	1.4	2.0	1.0
농촌진흥청	농축산물수출확대장애요인해소기술개발/차세대바이오그린21/농업과학기반기술연구 외*****	'11년-현재	2.0	21.9	15.5	15.9	10.0	12.5
중소벤처기업부	창업성장기술개발/지역특화산업육성/산학연협력기술개발 외******	'99년-현재	34.1	28.5	33.6	59.4	41.9	32.2
산림청	산림생명자원소재발굴연구/융복합기반임산업의신산업화기술개발		-	0.5	1.4	9.6	6.1	14.4
다부처	범부처전주기신약개발	'18년	-	-	-	-	4.5	-
계			980.3	1,103.8	1,145.9	1,133.0	1,243.5	1,106.5

* 2019년 기준 국가보건의료연구인프라구축, 소록도병원임상연구비 사업 포함

** 2019년 기준 국가간협력기반조성, 국제연구인력교류, 기초연구기반구축, 산학연협력활성화지원, 실종아동등신원확인을위한복합인지기술개발, 연구개발특구육성, 지역신산업선도인력양성, 투자연계형공공기술사업화기업성장지원, 한국과학기술연구원연구운영비지원 사업 포함

*** 2019년 기준 전자시스템산업핵심기술개발 사업 포함

**** 2019년 기준 안전성평가기술개발연구, 연구개발사업관리, 정책기반연구 사업 포함

***** 2019년 기준 농업첨단핵심기술개발사업, 농업실용화기술R&D지원, 신품종지역적응연구, 수요자맞춤형육종자원대량신속발굴기술개발 사업 포함

****** 2019년 기준 공정·품질기술개발, 중소기업R&D역량제고, 중소기업기술혁신개발, 중소기업상용화기술개발, 산학연CollaboR&D, 국가융복합단지연계지역기업상용화R&D지원사업, 지역기업개방형혁신바우처, 지역기업혁신성장지원 사업 포함

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

2) 한의약 R&D를 명확하게 정의하기 어려워 2014년부터 (신)과학기술표준분류 내에서 한의과학 정부연구비, 6T별 분류 내에서 한방응용기술 정부연구비, 식품의약품안전처 사업 중 한의약 사업, 한국한의학연구원 사업, 한약진흥재단(現, 한국한의약진흥원) 사업, 보건복지부 한의약 연구개발 사업, 중점과학기술분류의 한의약 효능 및 기전 규명, 중점과학기술분류에서 한의약효능 및 기전규명에 해당하는 과제로 한정

3) 2018 한국한의약연감에서는 한약진흥재단(現, 한국한의약진흥원) 사업이 포함되지 않아 수치의 차이가 있음.

자료 : 국가과학기술지식정보서비스 (http://www.ntis.go.kr)
(세부 연도별 자료는 policy.kiom.re.kr 자료실>통계>연감 DB 참고)

■ 작성자 정보

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

03 한의약선도기술개발사업

1. 한의약선도기술개발사업 추진 현황

한의약선도기술개발사업은 보건의료기술진흥법 제5조 및 한의약 육성법 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 중장기 발전계획('08~'17)」이 수립되었다. 2009년부터는 한의약선도기술개발사업으로 정식 명칭이 바뀌었다.

연도별 투자금액을 살펴보면 1999년 이후로 꾸준히 상승 혹은 유지되어 오면서 1998년부터 2019년까지 총 1,608억 원을 투자하였다. 2019년도에는 '한약제제 개발 지원', '한의약임상인프라구축', '한의약근거창출임상연구' 3개 분야를 중점으로 총 99억 원을 지원하였고, 신규과제 지원은 없었다.

[표 3-3] 연도별 한의약선도기술개발사업 예산 및 과제수(1998~2019)

(단위 : 억 원, 건)

구 분	1998~2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
예 산	554	68	68	68.5	90.8	86	106.7	132.1	163.1	172	99.4
과제수	424	31	29	31	45	42	46	43	54	33	11

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

[표 3-4] 부문별 한의약선도기술개발사업 연구비 변화 추이(1998~2019)

(단위 : 백만 원)

구 분	1998~2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
기반연구	5,899	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
중점연구	9,728	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
특정센터연구	5,705	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
한방바이오 퓨전연구	16,181	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
한약제제/ 한방신약 개발	7,363	3,555	3,008	3,000	3,000	2,800	2,700	2,150	2,685	2,435	1,045
한방의료기기개발	3,927	1,390	975	1,100	1,100	800	600	300	450	600	-
한의임상진료 지침개발	1,391	720	720	-	-	-	-	-	-	-	-
한의약임상연구	3,026	939	901	700	-	-	-	-	-	-	-
정책연구	520	-	-	-	58	90	203	100	180	-	-
한양방협력연구를 통한 새로운 치료기술 개발	-	-	900	900	1,500	-	-	-	-	-	-
한의약근거창출 임상연구	-	-	-	600	1,200	1,200	1,800	5,800	7,860	10,130	7,060
한의씨앗연구	-	-	-	210	450	540	600	540	720	540	-
한의약임상 인프라구축지원	-	-	-	-	1,000	2,000	3,000	3,000	2,620	1,680	1,160
한의약산업육성 제품화지원	-	-	-	-	400	800	1,000	400	170	-	-
질환중심맞춤 한의학중개연구	-	-	-	-	-	-	200	350	500	400	-
한의국제협력연구	-	-	-	-	-	-	160	200	710	860	400
연구기획평가 운영비	1,660	200	300	330	372	372	402	366	411	551	280
계	55,180	6,804	6,804	6,510	9,080	8,230	10,665	13,206	16,306	17,196	9,945

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

[표 3-5] 2019년도 한의약선도기술개발사업 추진 현황

(단위 : 건, 백만 원)

프로그램	구 분	과 제 수	정부투자연구비
한약제제개발	비임상	3	545
	임상2상	2	500
한의약근거창출임상연구	한의약근거창출임상연구	3	7,060
한의약임상인프라구축지원	한의약임상인프라구축지원	2	1,160
한의국제협력연구	공동연구	1	400
계		11	9,665

주 : 연구기획운영평가비(한국보건산업진흥원) 제외

자료 : 한국보건산업진흥원 내부자료

[표 3-6] 2019년도 한의약선도기술개발사업 세부과제 현황

(단위 : 백만 원)

구분	프로그램	과 제 명	주관기관	과제기간	연구비
계속과제	한약제제 개발	골관절염에대한 ChondroT의 전임상, 임상연구	동신대학교 산학협력단	2017.4.1.~ 2019.12.31.	200
		작약복합추출물을 이용한 불임치료 한약제제 개발	부산대학교 한방병원	2017.4.1.~ 2019.12.31.	200
		육계를 바탕으로 한 항암제 유발 신경병증성 통증 치료 한약제제 개발	경희대학교 산학협력단	2017.4.1.~ 2019.12.31.	195
		신규조성 봉독을 이용한 파킨슨씨병 치료 제제개발 연구	경희대학교 산학협력단	2017.4.1.~ 2019.12.31.	150
		주요우울장애 환자에 대한 SOCG정의 안전성, 유효성 평가 2상 임상시험 연구	대전대학교 산학협력단	2017.11.1.~ 2019.11.7.	300
	한의약 근거창출 임상연구	한의학 진단 및 맞춤 한약 치료의 근거기반을 위한 다기관 임상연구	경희대학교 산학협력단	2012.6.25.~ 2019.6.24.	320
		비만과 대사증후군, 수족냉증, 아토피피부염에 대한 한의진단 및 한약치료의 임상 근거창출 연구	가천대학교 산학협력단	2013.5.15.~ 2020.7.14.	840
		한의표준임상진료지침개발 사업단	한국한의약 진흥원	2016.3.1.~ 2021.12.31.	5,900
	한의약임상인 프라구축지원	의료기기중심 한의약 임상시험센터	원광대학교 광주한방병원	2014.6.1.~ 2019.5.31.	320
		중부권 한의약 임상시험센터_대전대학교 둔산한방병원	대전대학교 둔산한방병원	2015.6.1.~ 2020.8.31.	840
	한의국제 협력연구	만성통증질환 한의학치료의 뇌과학적 기전규명을 위한 국제임상연구	한국한의학 연구원	2017.6.15.~ 2020.12.31.	400

주 : 연구기획운영평가비(한국보건산업진흥원) 제외

자료 : 한국보건산업진흥원 내부자료

2. 연구 성과

2007년부터 과제당 연구비 소요가 많은 한약제제 개발, 한방의료기기 개발 지원이 늘면서 논문 수의 증가가 한동안 주춤했다가, 한의약근거창출임상연구, 한의씨앗연구 등 연구 성과가 논문으로 발생하는 분야의 지원이 늘어나면서 다시 증가하였으나, 2019년 성과는 전년 대비 절반 수준이었다. 특허는 연도별 등락이 있으나, 해외 특허 출원이 꾸준히 이루어지고 있다. 한편, 2013년까지 다수의 성과를 도출한 식품의약품안전처 임상시험계획승인은 최근 관련 규정 등이 강화되면서 2019년 승인 건수가 많지 않았다.

[표 3-7] 연도별 한의약선도기술개발사업 성과(2010~2019)

(단위 : 편, 건)

		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
논문	SCI	42	36	22	60	50	53	80	88	105	53
	비 SCI	62	36	36	65	40	53	47	70	61	30
특허	등 록 (국내/국외)	10 (9/1)	12 (12/0)	15 (14/1)	15 (13/2)	11 (11/0)	1 (0/1)	8 (8/0)	0 (0/0)	2 (0/2)	0 (0/0)
	출 원 (국내/국외)	21 (17/4)	12 (12/0)	29 (24/5)	11 (11/0)	19 (17/2)	28 (24/4)	25 (19/6)	13 (13/0)	20 (15/5)	2 (0/2)
식약처 임상시험계획 승인		3	6	4	6	3	1	2	4	8	3

자료 : 논문과 특허는 NTIS 기준(중복 제거), 식약처 임상시험계획 승인은 한국보건산업진흥원 내부자료

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 한국보건산업진흥원 건강증진RnD팀
- 전화번호 / 전자우편 : 043)713-8061 / sh_jang00@khidi.or.kr

04 양·한방융합기반기술개발사업

1. 양 · 한방융합기반기술개발사업 추진 현황

양·한방 융합 기술개발 등이 국정과제로 채택됨에 따라, 2014년도부터 양·한방 융합기반기술개발사업을 35.6억 규모로 신규 추진하였고, 2019년도에 과제 지원이 종료되었다. 이 사업은 한의약과 현대의학의 융합을 통한 융합의료 핵심기술(융합형 신약 등) 개발 및 국민건강증진을 위한 기반(제도개선 등) 마련을 목적으로 한다. 특히 4대 중증질환, 만성 및 난치성 질환을 대상으로 양방과 한방에서 공동으로 활용 가능한 융합형 신약개발과 새로운 예방·진단·치료기술 개발을 목표로 전임상 연구 및 임상연구를 지원하였다.

[표 3-8] 연도별 양·한방융합기반기술개발사업 예산 및 과제수(2014~2019)

(단위 : 백만 원, 건)

구 분	2014	2015	2016	2017	2018	2019	계
예 산	3,560	7,490	7,488	6,092	4,461*	1,825**	29,091
과제수	14	23	26	22	16	12	32***

* 불용액 306백만 원 미포함

** 불용액 235백만 원 미포함

*** 연도별 과제수는 신규과제와 계속과제를 합산, 계의 과제수는 다년도 과제를 1개로 간주함

자료 : 한국보건산업진흥원 내부자료

[표 3-9] 부문별 양·한방융합기반기술개발사업 연구비 변화 추이

(단위 : 백만 원)

구 분	2016	2017	2018	2019	계
양·한방융합 전임상연구	4,488	3,775	2,948	1,535	12,746
양·한방융합 임상연구	1,600	1,217	828	115	3,760
한·양방협력연구를 통한 새로운 치료기술 개발	1,200	900	830	340	3,270
평가관리운영비	200	200	161	70	631
계	7,488	6,092	4,767	2,060	20,407

자료 : 한국보건산업진흥원 내부자료

[표 3-10] 2019년도 양·한방융합기반기술개발사업 과제 현황

(단위 : 백만 원)

구분	과 제 명	주관기관	과제기간	'19년 연구비
계속 과제	한국인 천식환자의 한의학적 변증과 양방의 개인맞춤의학융합을 위한 유전체 과학화 연구	경희대학교 산학협력단	2015.6.1.~ 2019.5.31.	100
	당뇨병 족부 궤양에 대한 레이저침 치료 기반의 줄기세포기술 응용 능동형 피부창상피복제 개발	우석대학교 산학협력단	2016.4.1.~ 2020.12.31.	300
	한약제제 DF 및 DF와 스타틴 병용에 의한 비만 및 비알코올 지방간질환 치료제 후보물질 발굴	동의대학교 산학협력단	2015.6.1.~ 2020.5.31.	100
	치료에 반응하지 않는 전립선비대증 환자를 위한 한약제제 병합요법 개발	가톨릭대학교 산학협력단	2015.6.1.~ 2020.5.31.	100
	양·한방융합을 통한 만성 호흡기 질환 신약개발	대구한의대학교 산학협력단	2015.6.1.~ 2019.11.30.	115
	한약을 이용한 탁센계(taxane) 항암제로 유도된 골수억제 완화제 개발	한국한의학연구원	2015.6.1.~ 2019.5.31.	100
	청상보하탕을 바탕으로 한 방사선 폐렴 치료 후보물질 개발	경희대학교 산학협력단	2015.6.1.~ 2019.5.31.	100
	궤양성 대장염 치료를 위한 설파살라진과 한약의 융합치료약물 개발	대구한의대학교 산학협력단	2015.6.1.~ 2019.5.31.	100
	만성 난치성 피부염증 질환의 치료를 위한 신개념 세포내 칼슘신호 조절 양한방융합제제 개발	동국대학교 경주캠퍼스 산학협력단	2015.6.1.~ 2019.11.30.	100
	이온통로 제어기반 양·한방융합 알레르기비염 치료기술개발	동국대학교 산학협력단	2016.4.1.~ 2019.12.31.	300
이관 과제	전이성 유방암 치료 신한약제제 SH003의 안전성·유효성 확보를 위한 비임상 및 임상연구	경희대학교 산학협력단	2011.12.1.~201 9.11.30.	170
	희귀 난치성 신경계 및 근육질환 한·양방 협력연구	원광대학교 산학협력단	2011.12.1.~202 0.11.30.	170

2. 연구 성과

동 사업은 2018년 일몰사업으로 지정됨에 따라 과제 신규 지원이 중단되었고, 순차적으로 지원 종료 과제가 발생하여 수행 중 과제에서의 성과 도출이 점차 감소하는 추세에 있다.

[표 3-11] 연도별 양·한방융합기반기술개발사업 성과(2015~2019)

(단위 : 편, 건)

구 분		2015	2016	2017	2018	2019
논 문	SCI	18	35	58	53	14
	비 SCI	7	15	15	9	7
특 허	등 록 (국내/국외)	1 (1/0)	0 (0/0)	0 (0/0)	0 (0/0)	-
	출 원 (국내/국외)	15 (15/1)	16 (15/1)	20 (16/4)	8 (5/3)	-
식약처 임상시험계획 승인		2	1	3	1	3

자료 : 논문과 특허는 NTIS 기준(중복 제거), 식약처 임상시험계획 승인은 한국보건산업진흥원 내부자료

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 한국보건산업진흥원 건강증진RnD팀
- 전화번호 / 전자우편 : 043)713-8355 / kelyn15@khidi.or.kr

05 한의기반융합기술개발

1. 한의기반융합기술개발 추진 현황

양·한방 융합 기술개발사업이 2018년 일몰됨에 따라, 2018년도부터 한의기반융합기술개발사업을 19.7억 규모로 신규로 추진하였다. 동 사업은 첨단 의료 및 과학기술의 융합을 통한 국민건강증진을 위한 기반(치료기술개발 등) 마련 및 한의약산업육성(신제품개발)을 목적으로 한다. 한의융합 다빈도 난치성 질환 대응기술 개발 분야에서는 국민들이 안심하고 의·한 협진 치료 서비스를 받을 수 있도록 근거 확보 및 새로운 치료기술개발을 위한 대규모·소규모 임상연구를 지원한다. 한편, 한의융합 제품기술개발 분야에서는 한방 의료기관용 신규 진단, 치료 기기 및 정보 시스템 개발 및 상용화를 지원한다.

[표 3-12] 2019년 한의기반융합기술개발사업 예산 및 과제수

(단위 : 건, 백만 원)

구 분	2018	2019	계
예 산	1,967	3,565	5,532
과제수	11	17	20*

* 연도별 과제수는 신규과제와 계속과제를 합산, 총계의 과제수는 다년도 과제를 1개로 간주함

자료 : 한국보건산업진흥원 내부자료

[표 3-13] 2019년 한의기반융합기술개발사업 추진현황

(단위 : 백만 원)

지 원 분 야	세 부 분 야		과 제 수	정부투자연구비
한의융합 다빈도 난치성 질환 대응기술 개발	소규모 예비임상연구		5	1,000
	대규모 임상연구	사전기획	3	90
		본연구	2	1,205
한의융합 제품기술개발	-		7	1,150
평가관리운영비	-		-	120
계			17	3,565

자료 : 한국보건산업진흥원 내부자료

[표 3-14] 2019년도 한의기반융합기술개발사업 과제 현황

(단위 : 백만 원)

구분	과 제 명	주관기관	과 제 기 간	'19년 연구비
계속과제	통증 치료를 위한 다 파장 레이저 및 전자기 한방 치료기기 개발	원텍(주)	2018.4.1.~2020.12.31.	200
	초음파센서를 이용한 침치료범위 설정이 가능한 플래폼 기반 침관 및 도침 개발	대구한의학교 산학협력단	2018.4.1.~2020.12.31.	200
	항암제 유발 말초신경병증의 한의기술 (전침, 추나요법, 봉독)과 Pregabalin 병행치료에 대한 유효성 및 안전성 예비 임상연구	가톨릭 관동대학교 산학협력단 (분사무소)	2018.4.1.~2020.12.31.	200
	고지혈증 및 심혈관질환 위험도에 대한 한의융합치료 효과 탐색연구	경희대학교 산학협력단	2018.4.1.~2020.12.31.	200
	폐암환자에서 항암치료시 발생하는 암성피로에 대한 경옥고의 유효성 및 안전성에 관한 연구	경희대학교 산학협력단	2018.4.1.~2020.12.31.	200
	Taxane계열 항암치료와 한약제제 융합 치료법 개발	경희대학교 산학협력단	2018.7.1.~2021.12.31.	710
	치매예방을 위한 전침과 전산화인지재활 병용치료기술개발 및 유효성, 안전성 탐색 임상연구	동신대학교 산학협력단	2018.4.1.~2020.12.31.	200
	소아암에서 한·의융합치료 효과연구	부산대학교 한방병원	2018.4.1.~2020.12.31.	200
신규과제	온침 시술 겸용 전자식 뜸기 개발	(주)동제메디칼	2019.4.18.~2021.12.31.	150
	한의융합 First-in-class 생체흡수성 금속침 및 치료 기술 개발	랩앤피플㈜	2019.4.18.~2021.12.31.	150
	나노테크 표면처리 기법을 이용한 고효능 나노·한방 융합 신소재 침의 개발 및 기술사업화 연구	대구경북 과학기술원	2019.4.18.~2021.12.31.	150
	한약재 알러지 진단키트 시판후 임상시험 및 확장 보완된 키트 개발	경희대학교 산학협력단	2019.4.18.~2021.12.31.	150
	만성피부질환 치료를 위한 한방 마이크로니들 약물전달 치료기기 개발	라파스	2019.4.18.~2021.12.31.	150
	불응성 위식도역류질환에 대한 의·한 협력 진료의 유효성과 안전성 평가	경희대학교 산학협력단	2019.4.1.~2019.5.31.	30
	우황청심원과 도네페질 병용 투여의 알츠하이머병 치료효과 증대 연구	동국대학교 경주캠퍼스 산학협력단	2019.4.1.~2019.5.31.	30
	폐암 대규모 융합 임상연구 수행 및 협진 진료 지침 개발	대전대학교 산학협력단	2019.4.1.~2019.5.31.	30
	폐암 대규모 융합 임상연구 수행 및 협진 진료 지침 개발	대전대학교 산학협력단	2019.8.1.~2022.12.31.	495

자료 : 한국보건산업진흥원 내부자료

2. 연구 성과

한의기반융합기술개발사업은 2018년도에 시작한 사업으로 시작된 지 얼마 되지 않아 정량적 성과가 많지는 않은 편이다. 2019년에는 SCI 논문 8건과 비 SCI 논문 3건을 등재하였으며, 국내 특허 3건을 출원하였다.

[표 3-15] 연도별 한의기반융합기술개발사업 성과

(단위 : 편, 건)

구 분		2018	2019	계
논 문	SCI	-	8	8
	비 SCI	-	3	3
특 허	등 록 (국내/국외)	-	-	-
	출 원 (국내/국외)	1 (1/0)	3 (3/0)	4 (4/0)
식약처 임상시험계획 승인		4	-	4

자료 : 논문과 특허는 NTIS 기준(중복 제거), 식약처 임상시험계획 승인은 한국보건산업진흥원 내부자료

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 한국보건산업진흥원 건강증진RnD팀
- 전화번호 / 전자우편 : 043)713-8355 / kelyn15@khidi.or.kr

06 식품의약품안전처 연구지원 현황

1. 한의약 관련 과제 지원 현황

2019년 식품의약품안전처에서 발주한 대표적인 연구과제로는 '한약(생약) 안전관리를 위한 시험법 개선 연구', '권역별 국가생약자원 수집조사', '한약(생약) 중 잔류허용물질 안전관리를 위한 시험법 마련 연구', '유전자분석법 등을 이용한 한약(생약) 품질관리법 개발 연구' 등이 있다. 이러한 과제들은 한약(생약) 전주기 품질 안전관리를 강화하고 국제 경쟁력을 확보하는 것을 목표로 하고 있으며, 2019년도에는 총 34개 과제에 약 45.7억 원의 예산이 투입되었다.

[표 3-16] 연도별 식품의약품안전처 한의약 관련 연구지원 현황

(단위 : 건, 백만 원)

구 분	2014	2015	2016	2017	2018	2019
과제수 (전체과제수/비율)	17 (445/3.8%)	30 (459/6.5%)	42 (616/6.8%)	38 (607/6.3%)	40 (586/6.8%)	34 (570/6.0%)
예산규모 (비율)	2,882 (3.9%)	4,636 (5.7%)	6,167 (7.5%)	5,549 (6.6%)	5,162 (6.1%)	4,568 (5.3%)

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

[표 3-17] 2019년도 식품의약품안전처 한의약 관련 세부과제 목록

(단위 : 백만 원)

과 제 명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
강원/경상권역 국가생약자원 수집조사	2018.03.01	2020.11.30	안동대	190
경기/충청권역 국가생약자원 수집조사	2018.03.01	2020.11.30	공주대	120
국가생약자원 DB 구축 및 운영	2018.03.01	2020.11.30	지플러스	100
국가생약자원 수요 조사	2018.03.01	2020.11.30	한국갤럽조사연구소	50
국가생약자원 수집조사 전략 마련	2018.03.01	2020.11.30	한국한의학연구원	220

과 제 명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
대한민국약전 일반시험법 가이드라인 선진화 연구	2019.01.01	2020.12.31	식품의약품 안전평가원	102
생약의 개별 중금속 기준 제·개정 연구	2019.02.01	2021.11.30	한약진흥재단	100
생약표준품 안정성 평가 연구(1)	2018.01.01	2020.12.31	식품의약품 안전평가원	160
생약표준품 제조에 관한 연구(1)	2018.02.01	2020.11.30	중앙대	90
생약표준품 제조에 관한 연구(2)	2018.02.01	2020.11.30	단국대	60
유전자분석법 등을 이용한 한약(생약) 품질관리법 개발 연구	2019.01.01	2021.12.31	식품의약품 안전평가원	300
의료용자기발생기 기준규격 및 안전관리 방안 마련 연구(1)	2019.05.01	2019.10.31	한국화학융합 시험연구원	70
재배종 국가생약자원 수집조사	2018.03.01	2020.11.30	가천대	120
전라/도서 권역 국가생약자원 수집조사	2018.03.01	2020.11.30	국립백두대간 수목원	120
제주권역 국가생약자원 수집조사	2018.03.01	2020.11.30	전남대	80
치과용진료장치 등 4개 의료기기 기구·기계류의 안전관리 및 수출지원 표준개발	2017.05.15	2020.04.14	대한치과 의사협회	84
치과용진료장치 등 4개 의료기기 기구·기계류의 안전관리 및 수출지원 표준개발(3)	2017.05.15	2020.04.14	대요메디	79
한약(생약) 공정서 제·개정 연구	2019.01.01	2021.12.31	식품의약품 안전평가원	210
한약(생약) 공정서의 기원 및 성상 연구 - 동속 근연 종 등 다기원종 연구 -	2018.01.01	2020.12.31	식품의약품 안전평가원	200
한약(생약) 국제표준 개발 연구(1)	2018.02.01	2020.11.30	한국한의학연구원	50
한약(생약) 국제표준 개발 연구(2)	2018.02.01	2020.11.30	경희대	50
한약(생약) 안전관리 기술 국제협력을 위한 연구	2019.01.01	2019.12.31	식품의약품 안전평가원	152
한약(생약) 안전관리를 위한 시험법 개선 연구	2019.01.01	2021.12.31	식품의약품 안전평가원	864
한약(생약) 안전사용을 위한 정책소통 연구(1)	2018.05.16	2019.11.30	동국대	70
한약(생약) 안전사용을 위한 정책소통 연구(2)	2018.05.16	2019.11.30	한국식품 커뮤니케이션포럼	50
한약(생약) 중 잔류허용물질 안전관리를 위한 시험법 마련 연구(1)	2019.02.01	2020.11.30	서울대	150
한약(생약) 중 잔류허용물질 안전관리를 위한 시험법 마련 연구(2)	2019.02.01	2020.11.30	강원대	100

과 제 명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
한약(생약) 중 잔류허용물질 안전관리를 위한 시험법 마련 연구(3)	2019.02.01	2020.11.30	원광대	100
한약(생약) 중 잔류허용물질 안전관리를 위한 시험법 마련 연구(4)	2019.02.01	2020.11.30	대구대	50
한약(생약)제제 글로벌 경쟁력 강화를 위한 안전관리체계 구축 기획연구(1)	2019.04.01	2019.08.31	이암허브	48.367
한약(생약)제제 기준·규격 개선 연구(1)	2018.02.01	2020.11.30	중앙대	140
한약(생약)제제 제조 및 품질관리기준(GMP) 연구	2019.05.27	2019.11.26	한국제약 바이오협회	38.58011
한약제제 주성분에 대한 성분프로파일 연구(1)	2019.02.01	2021.11.30	연세대	150
현호색의 안전성평가 연구(2)	2019.07.16	2022.06.15	경희대	100

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

■ 작성자 정보

- 소속기관과 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. 2019년 12월 현재 총 50개 기관이 한방관련 임상시험기관으로 지정되어 있으며, 이 중 의약품 임상시험기관은 27개소, 의료기기 대상 임상시험기관은 23개소이다.

[표 3-18] 한의약관련 임상시험 실시 인정기관 현황

2019년 12월 기준

임상시험 유형	순번	기 관 명	지 정 일 자
의 약 품	1	경희대학교 한방병원	1997.11.07
	2	원광대학교 한의과대학 광주한방병원	2003.09.25
	3	동의대학교부속 한방병원	2004.06.03
	4	가천대학교부속 길한방병원	2005.08.29
	5	상지대학교부속 한방병원	2006.06.02
	6	강동경희대학교 한방병원	2007.02.09
	7	동국대학교 일산불교한방병원	2007.02.09
	8	자생한방병원	2008.02.27
	9	대구한의대학교부속 대구한방병원	2008.03.28
	10	학교법인 대원교육재단 세명대학교부속 한방병원	2008.03.28
	11	세명대학교 충주한방병원	2008.05.20
	12	동신대학교 광주한방병원	2008.07.03
	13	우석대학교부속 전주한방병원	2008.12.23
	14	학교법인 동국대학교 한의과대학 분당한방병원	2009.06.03
	15	대전대학교 둔산한방병원	2009.07.22
	16	대전대학교부속 천안한방병원	2010.03.23
	17	동신대학교부속 순천한방병원	2011.03.28
	18	부산대학교 한방병원	2011.05.24
	19	원광대학교 한의과대학 익산한방병원	2012.01.11
	20	모커리한방병원	2012.12.03
	21	원광대학교 한의과대학부속 전주한방병원	2014.03.20
	22	동신대학교부속 목포한방병원	2014.06.19
	23	청연한방병원	2016.05.26
	24	재단법인 자생의료재단 해운대자생한방병원	2016.06.17
	25	대전자생한방병원	2016.07.04
	26	의료재단 자생의료법인 부천자생한방병원	2016.07.04
	27	의료법인 해인의료재단 동신한방병원	2019.07.29

임상시험 유형	순번	기 관 명	지 정 일 자
의료기기	1	경희대학교 한방병원	2007.08.02
	2	세명대학교 충주한방병원	2008.05.20
	3	동의대학교부속 한방병원	2008.06.03
	4	동국대학교 일산불교한방병원	2008.09.10
	5	상지대학교부속 한방병원	2009.02.27
	6	우석대학교부속 전주한방병원	2009.07.28
	7	원광대학교 한의과대학 광주한방병원	2009.08.06
	8	동신대학교 광주한방병원	2010.03.02
	9	대전대학교부속 천안한방병원	2010.05.19
	10	동신대학교부속 순천한방병원	2010.12.20
	11	대구한의대학교부속 대구한방병원	2011.10.13
	12	부산대학교 한방병원	2012.08.08
	13	학교법인 동국대학교 한의과대학 분당한방병원	2012.08.23
	14	원광대학교 한의과대학부속 전주한방병원	2014.03.24
	15	자생한방병원	2014.04.15
	16	동신대학교부속 목포한방병원	2014.12.16
	17	학교법인 대원교육재단 세명대학교부속 한방병원	2015.01.05
	18	대전대학교 둔산한방병원	2015.03.18
	19	재단법인 자생의료재단 해운대자생한방병원	2016.08.30
	20	재단법인 자생의료재단 대전자생한방병원	2016.08.30
	21	의료법인 자생의료재단 자생한방병원	2016.08.30
	22	청연한방병원	2018.01.10
	23	강동경희대학교 한방병원	2019.06.27

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

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 한국한의학연구원 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. 2019년 한약(생약)제제의 임상시험계획서 총 승인 건수(변경 포함)는 37건, 그중 신규 승인 건수는 26건이다.

[표 3-19] 연도별 임상시험계획서 총 승인 건수(변경 포함)(2010~2019)

(단위 : 건)

구 분	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
한약(생약)제제	60	52	49	32	40	38	37	51	53	37

자료 : 식품의약품안전처 생약제제과

[표3-20] 연도별 한약(생약)제제 임상시험계획 신규 승인 현황(2010~2019)

(단위 : 건)

구 분	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
1상	-	1	1	1	4	1	1	2	4	2
1/2상	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2상	11	14	12	10	10	15	5	9	5	8
2/3상	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
3상	8	2	4	4	2	2	-	1	2	1
연구자임상	7	1	5	3	3	3	7	9	17	15
4상	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-
계	26	18	23	18	20	21	13	21	29	26

자료 : 식품의약품안전처 생약제제과

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 식품의약품안전처 식품의약품안전평가원 생약제제과
- 전화번호 / 전자우편 : 043)719-3566 / loveherb@korea.kr

07 과학기술정보통신부 한의약 관련 연구지원

1. 한의약 관련 과제 현황

과학기술정보통신부는 한국한의학연구원의 주무부처로 2019년 과학기술정보통신부에서 추진한 연구개발사업의 한의학 관련 주요 예산은 한국한의학연구원 연구운영비 지원 예산이며, 이를 기반으로 한의학의 과학화, 표준화, 기초원천기술 등의 기반기술 개발사업 등이 수행되었다. 그 외에 과학기술정보통신부의 바이오의료기술개발사업, 개인기초연구, 집단연구지원 사업 등에서도 한의약 관련 연구 사업들이 수행되었다.

[표 3-21] 연도별 과학기술정보통신부 한의약 관련 과제 현황

(단위 : 건, 백만 원)

구 분	2014	2015	2016	2017	2018	2019
과제 수	78	87	100	85	177	227
예산규모	16,638	15,962	17,681	12,209	28,332	25,672

주 : 한국한의학연구원 출연금 사업 제외

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

[표 3-22] 2019년 과학기술정보통신부 한의약 관련 과제 목록

(단위 : 백만 원)

사업명	과 제 명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
개인기초연구	뇌 미세아교세포 NLRP3 inflammasome pathway 조절을 통한 육미지황탕의 경도인지장애 치료효과 및 기작연구	2019.06.01	2020.02.29	대전대	37.5
	비만세포 탈과립과 증식에 있어서 RANKL의 역할 규명 및 효과적인 한방제제 개발	2019.06.01	2020.02.29	경희대	37.5
	진세노사이드의 백혈병유래 엑소좀 microRNA와 단백체에 미치는 영향검증을 통한 항암작용 연구	2019.06.01	2020.02.29	동신대	37.5
	상용 한약과 고혈압 치료제 암로디핀 병용투여의 약력학적 상호작용 규명 연구	2019.06.01	2020.02.29	경희대	37.5

사업명	과 제 명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
개인기초연구	추위노출 관절염 모델에서 침치료의 진통효과 기전연구	2019.03.01	2020.02.29	부산대	100
	대장염 동물모델의 침치료효과 검증 및 마이크로RNA 조절기전연구	2019.06.01	2020.05.31	동국대	50
	감기 증상으로 한의의료기관에 내원한 소아에 대한 분석연구	2019.03.01	2020.02.29	세명대	25
	건성안 증후군의 새로운 한의학적 치료전략 개발	2019.03.01	2020.02.29	동신대	79.39
	황금(黃芩)을 포함한 청열약류의 염증 미세환경 조절을 통한 전립선 비대증 개선 기전 연구	2019.03.01	2019.05.31	상지대	17.25
	간 섬유화 및 암화 유발 유전자를 표적하는 한약소재의 분자작용기전연구	2019.03.01	2020.02.29	경희대	300.034
	이기약(理氣藥)을 이용한 췌장염 통증 연구	2019.03.01	2020.02.29	원광대	180
	한약제제와 양약 병용의 비교효과 관찰연구	2019.03.01	2020.02.29	동국대	77.059
	창출을 포함한 거습약류의 SIRT1 활성화를 통한 지방세포 분화 억제 및 항비만 기전 연구	2019.09.01	2020.02.29	상지대	15
	택사의 아디포넥틴 및 파네소이드 엑스 리셉터 작용제 조절을 통한 비알코올성 지방간질환 치료 효능, 기전 및 유효성분 탐색 연구	2019.03.01	2020.02.29	경희대	100
	활혈제 및 보혈제에서 추출된 유효성분의 뼈 형성 촉진기전 규명	2019.09.01	2020.08.31	경희대	30
	혈액-뇌장벽 제어를 통한 인지기능장애 예방 및 치료를 위한 최적 한약처방 개발 연구	2019.09.01	2020.02.29	부산대	50
	정량적 자침 측정 시스템을 이용한 침자 술기 실습 팬텀 모델 및 학습 시스템 개발 연구	2019.09.01	2020.02.29	동국대	50
	전통 한방 소재를 이용한 대사기능장애 개선 연구	2019.03.01	2019.05.31	원광대	12.5
	염증성 장질환 모델에서 Tumor necrosis factor-alpha inhibitor 및 한약재 병행투여에 따른 면역기전 연구	2019.03.01	2020.02.29	경희대	100
	Neuroplasticity를 중심으로 치법별 한약 효능이 외상성 뇌손상에서 운동 및 인지 기능 회복에 대한 효과 및 기전연구	2019.03.01	2019.05.31	경희대	25.001
	자침 시 환부 운동성 변화에 따른 자극 정량화 및 침 치료 효과 극대화 연구	2019.03.01	2020.02.29	가천대	30
	전침의 microRNA 매개 진통효과 기전 연구	2019.03.01	2020.02.29	부산대	100
	고전 한의서의 골 질환 빈용 방제에 대한 네트워크 약리학적 분석 및 골다공증의 주요작용기전 검증 연구	2019.03.01	2020.02.29	원광대	60
	기혈순환을 이용한 췌장염 연구	2019.03.01	2020.02.29	원광대	70
	한약소재의 산성화 종양 미세 환경에 대한 조절 작용 검증 및 작용기전 연구를 통한 항암 신소재 개발연구	2019.03.01	2020.02.29	세명대	70

사업명	과 제 명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
개인기초연구	태독(胎毒)의 기전 규명을 위한 하태독법(下胎毒法)이 장내 세균 및 면역 활성에 미치는 연구	2019.03.01	2021.02.28	우석대	80
	특발성폐섬유화증에 대한 한의치료 근거구축 및 제제 개발연구	2019.03.01	2020.02.29	경희대	100
	네트워크 분석을 이용한 사상처방별 생체 내 다중표적 탐색	2019.03.01	2020.02.29	가천대	30
	다중 유전자 분석을 활용한 Gentiana 속 약용식물 신품종 탐색	2019.03.01	2020.02.29	원광대	64.5
	보험용 한약제제의 위장관 기능 개선 조절 연구	2019.03.01	2020.02.29	부산대	100
	네트워크 분석법을 활용한 온병 처방 분석 방법 연구	2019.03.01	2020.02.29	우석대	30
	보안과제정보	2019.03.01	2020.02.29	가천대	30
	한약 복합성분의 네트워크 표적에 대한 조합 효과 예측 인공지능 알고리즘 개발 및 검증	2019.03.01	2020.02.29	가천대	30
	새로운 폐암치료제 개발을 위한 황기와 사삼 혼합추출물의 종양미세환경에 대한 영향과 synergy 기전 분석	2019.03.01	2019.05.31	동의대	15.807
	비만질환 치료를 위한 한약재 유래 유용 방향성 정유의 체지방 조절기전 연구	2019.03.01	2020.02.29	대구 한의대	100
	남성 난임의 한의학적 치료법 개발을 위한 기반연구	2019.03.01	2019.08.31	가천대	15
	파킨슨병 동물 모델을 이용한 침 자극의 미토콘드리아 조절 기전 연구	2019.09.01	2020.02.29	부산대	50
	자궁내막증 주기요법의 기전 연구	2019.09.01	2020.02.29	부산대	15
	상용한약과 피나스테리드의 상호작용 기전규명을 통한 전립선비대증 개선 효능 증대 및 부작용 완화 연구	2019.03.01	2020.02.29	경희대	180
	In silico 기반 분석을 통한 한약 유래 항혈관신생 선도 물질의 가상 검색과 그 치료효과 검증에 대한 연구	2019.03.01	2020.02.29	지아이이노베이션	100
	만성 신경병증성 통증과 동반되는 인지 및 정서장애의 침치료 효과에 대한 중개연구 - 후성유전학적 기전을 바탕으로	2019.03.01	2020.02.29	경희대	60
	폐암의 EGFR 티로신키나제억제제 내성 극복을 위한 종양미세환경 조절 및 세포증식억제 한약재 발굴 및 기전 연구	2019.06.01	2020.02.29	동의대	37.5
	재난 트라우마에 대한 통합한방치료 프로토콜 개발 - 포항 지진후유증 환자를 통하여	2019.03.01	2020.02.29	대구 한의대	30

사업명	과 제 명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
개인기초연구	난임 치료에 사용되는 한약의 영향을 평가하기 위한 대사체학 기반 연구	2019.03.01	2020.02.29	대구 한의대	30
	NSAID유발 장 점막 손상에 대한 한약의 치료/예방적 효과 및 기전 연구	2019.06.01	2020.02.29	경희대	37.5
	비만과 당뇨 동시 개선 발효한약물 탐색과 기전으로서 장내미생물의 역할 연구	2019.06.01	2020.05.31	동국대	100
	효과적인 대조군 설정을 위한 임상초화적 거짓침 개발	2019.06.01	2020.02.29	국립재활원	37.5
	한의학적 이론에 근거한 폐암 세포 sub-type 맞춤형 처방 발굴	2019.06.01	2020.02.29	동의대	37.5
	한약 유래 난소기능강화 소재 개발 및 난임 치료효과 검증에 대한 연구	2019.06.01	2020.02.29	동국대	37.5
	청혈리습의 지방감수성 조절을 통한 대사성질환 유발 억제 가능성	2019.06.01	2020.02.29	세명대	37.5
	뇌 신경세포-미세아교세포 상호 간 케모카인 조절을 통한 주요우울장애 억제 소재 연구	2019.03.01	2020.02.29	대전대	30
	한양방 융합병리 기전을 기반으로 한 탈모의 진단 표준화 연구	2019.03.01	2020.02.29	경희대	50.005
	한약재를 기반으로 한 경구용 골절치료 소재개발	2019.03.01	2020.02.29	세명대	30
	침의 미주신경-뇌 네트워크(Vagus nerve-brain network) 조절기전 연구 : 신경병증성 통증과 우울증 병합모델을 중심으로	2019.03.01	2020.02.29	대전대	100
	천연물을 이용한 미세먼지 대응 심혈관질환 제어 연구	2019.09.01	2020.02.29	원광대	49.5
	바이러스감염성 면역폭풍 제어를 위한 칼슘-스타트기전에 근거한 신한약처방 개발연구	2019.03.01	2020.02.29	가천대	99.918
	항생제, 한약재 병용처치를 이용한 녹농균의 만성 폐감염 억제 연구	2019.03.01	2020.02.29	부산대	150
	한약제제 해독사물탕과 피나스테리드 병용투여에 의한 탈모 치료효과 증진 및 부작용 감소효과 연구	2019.03.01	2020.02.29	동의대	150
	다발골수종세포 Polo like kinase 타깃 ginsenosides 발굴 및 항암 작용기전 규명	2019.03.01	2019.05.31	동신대	12.501
	통풍성 관절염에 대한 봉독의 NLRP3 염증조절 복합체 활성화 및 염증성 사이토카인 발현 억제 기전 연구	2019.03.01	2020.02.29	경희대	30
	급만성 간질환 치료 후보 소재로서 국내 자생 본초 이호채 및 이호채 유래 활성성분 연구	2019.03.01	2020.02.29	대구 한의대	80
	다낭성난소증후군으로 인한 난임에서의 배란장애와 자궁내막 수용성 개선을 위한 한약제제의 치료효과 및 기전 연구	2019.03.01	2020.02.29	자생 의료재단	50

사업명	과 제 명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
개인기초연구	혈림(血淋) 치료 한약재에 의한 방광암세포의 다중 약제 내성 극복에 따른 전이 억제 기전연구	2019.03.01	2019.05.31	동의대	12.501
	플라시보/노시보에 관한 중개연구 – 사전동의서의 정보가 눈가림과 연구 결과에 미치는 영향	2019.03.01	2020.02.29	경희대	90
	지방조직 내 lipophagy를 통한 lipolysis 과정에서 리소솜 매게 신호기전 분석	2019.03.01	2019.05.31	원광대	25.001
	호흡기질환 치료 한약제제 후보 GHX02의 미세먼지 연관 천식 개선 효과 및 작용기전 연구	2019.09.01	2020.02.29	대전대	50
	케모카인 및 케모카인 수용체 면역조절에 근거한 수종 곤충류, 함유 지방산의 면역약리학적 천식치료 기전 연구	2019.06.01	2020.05.31	상지대	30
	환자안전법의 한의약 분야 적용에 관한 조사 연구–인식도와 인프라	2019.03.01	2020.02.29	세명대	15
	아토피피부염과 염증성 대장염의 공통 치료 타겟 연구를 통한 한약재의 치료 기전 연구: Thymic stromal lymphopoietin을 중심으로	2019.03.01	2020.02.29	부산대	75
	네트워크 약리학을 이용한 갱년기장애 개선 한약 소재개발 및 기전연구	2019.03.01	2020.02.29	대전대	50
	뇌졸중 후 피로 환자의 한의변증패턴별 특성 및 치료타겟인자 탐색을 위한 연구	2019.03.01	2020.02.29	경희대	30
	초음파를 이용한 안면신경마비의 정량적 평가도구 개발	2019.03.01	2020.02.29	우석대	30
	암 악액질을 억제하는 새로운 처방의 도출과 전임상 연구	2019.03.01	2020.02.29	부산대	100
	침 치료의 microRNA 조절 기전 연구	2019.03.01	2020.02.29	동국대	30
	폐암, 폐전이암에서 화담약(化痰藥)의 항암 효능 관찰 및 기전 연구	2019.03.01	2019.05.31	동의대	17.481
	PPARγ 전사인자 및 loxl2 유전자를 target으로 하는 항천식 산림자원 소재개발 및 치료기전 연구–수종 곤충류 후보 한약재를 중심으로	2019.03.01	2019.05.31	상지대	24.36
	온병(溫病) 변증이론에 기반한 대장질환 치료약물 탐색 및 AMPK를 중심으로 한 기전 구명	2019.03.01	2019.05.31	원광대	32.501
	간실증/간허증 진단 바이오마커 탐색 및 발현 조절 연구	2019.03.01	2020.02.29	동국대	100
	혈관성 치매에 대한 한의약 효과 – 양측 경동맥 혈류 감소 (bilateral common carotid artery stenosis, BCAS) mouse 모델을 활용한 효과 및 기전 연구	2019.03.01	2020.02.29	부산대	30
	P-glycoprotein을 타겟으로 하는 대장암 MDR억제 복합한약제제 탐색 및 기작연구	2019.03.01	2020.02.29	대전대	30

사업명	과 제 명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
개인기초연구	스트레스에 의한 아토피피부염 악화 기전 규명 및 Brain-Skin Axis 조절을 통한 새로운 한의약 치료기술 개발	2019.06.01	2020.02.29	동국대	37.5
	시스템 생물학 기법을 활용한 한방 성조숙증 치료 기전연구	2019.06.01	2020.02.29	대전대	37.5
	피부노화 관련 microRNA 발현 조절 효능을 지닌 전통지식기반 천연물 소재 연구	2019.03.01	2020.02.29	세명대	30
	폐의 한방생리학적 특성(淸潔, 嬌臟, 華蓋)에 대한 제2형 선천림프구 중심 면역 특성 연구	2019.03.01	2020.02.29	상지대	30
	의학 지식 신뢰에 영향을 주는 요소에 대한 연구	2019.03.01	2019.08.31	세명대	10
	Lipin1을 공동 타겟으로 한 비만과 전이암 연관성 규명 및 청열약(淸熱藥)에 의한 치료 가능성 확인	2019.03.01	2020.02.29	원광대	75
	장내 감각센서 수용체를 이용한 대사 증후군 치료제 개발 연구	2019.03.01	2020.02.29	경희대	100
	장내미생물 분석 및 대사체 분석을 통한 비만과 당뇨 동시 개선 발효한약물 탐색 연구	2019.03.01	2019.05.31	동국대	26.667
	한약재의 온열작용이 고온 상태의 암세포의 생리/병리에 끼치는 효과 분석을 통한 암온열치료 sensitizer 개발 연구	2019.03.01	2020.02.29	동국대	50
	하태독법을 활용한 아토피피부염 치료처방 개발	2019.03.01	2020.02.29	부산대	99.5
	침술의 약물중독치료에서 뇌척수망 규명	2019.03.01	2020.02.29	대구 한의대	130
	신음허증(腎陰虛證) 치법을 활용한 신부전 치료 연구	2019.03.01	2020.02.29	원광대	100
	항염증 한약재를 활용한 경도인지장애 개선 및 치매 예방 물질 개발	2019.03.01	2020.02.29	우석대	160
	인공피부모델을 이용한 보음약류(補陰藥類)의 피부 보습과 주름 개선 효능 및 기전 연구	2019.03.01	2020.02.29	상지대	30
	항암화학요법제 유발 식욕부진에 대한 한의약 치료 효과_뉴로펩타이드 항상성 조절 in vivo 기초 기전 연구	2019.03.01	2020.02.29	가천대	30
	PPARγ 및 케모카인 면역조절에 근거한 수종 곤충류, 함유 지방산 및 배합물질의 면역약리학적 천식치료 기전 연구	2019.09.01	2020.02.29	상지대	47.564
	산화스트레스 억제를 통한 만성 역류성 식도염 치료 복합한의약물 개발 및 기전 규명 연구	2019.03.01	2020.02.29	대구 한의대	120
	생지황추출물의 인지기능장애 개선 효과 검증을 위한 연구	2019.03.01	2020.02.29	우석대	64.55
	한약재 유래 암대사 저해제를 이용한 EGFR 연관 내성암 치료 연구	2019.03.01	2020.02.29	부산대	180

사업명	과 제 명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
개인기초연구	경혈의 항상성 조절능 기반 파킨슨병의 운동 및 비운동 증상 조절 기전 연구	2019.03.01	2020.02.29	경희대	70
	면역관문을 조절하는 보익약 기반 췌장 섬유화 연구	2019.09.01	2020.02.29	원광대	45
	정기(正氣) 중심의 Seed-Soil의 단계적 제어전략을 통한 대장-간전이 억제 한약소재 신약후보 발굴 및 기작 연구	2019.09.01	2020.02.29	대전대	75
	가짜침 및 위약 중재에 따른 플라시보 효과의 구성요소 및 상호작용 연구	2019.09.01	2020.02.29	가천대	15
	미세먼지에 의한 안구의 병리기전 규명에 따른 한방소재 기반 치료제 발굴 및 효능 기전 연구	2019.03.01	2020.02.29	동의대	100
	파킨슨병의 통합의료적 관리를 위한 최적 치료 전략 도출과 적용에 대한 Real world practice 기반 중개연구	2019.06.01	2020.02.29	해인 의료재단	37.5
	동의보감 "간적(肝積)"처방에 근거한 간암세포 운명결정에 미치는 자가포식 현상의 조절 기전 규명	2019.03.01	2020.02.29	동의대	160
	스트레스에 의한 수면장애 및 우울증상의 메커니즘 규명 및 치료물질 발굴	2019.03.01	2019.05.31	한국한의학 연구원	25.001
	천연물유래 후보물질의 정서조절을 통한 수면개선 메커니즘 규명	2019.09.01	2020.02.29	한국한의학 연구원	50
	한의성분조합 외용제 개발연구	2019.03.01	2020.02.29	동국대	30
	퇴행성 신경계 질환의 면역관용 유도를 통한 벌독 및 유효성분의 면역조절치료요법 연구	2019.03.01	2020.02.29	경희대	250
	항폐암 효과가 있는 한약제제 A의 약물동력학 및 약물상호작용 연구	2019.03.01	2020.02.29	대전대	100
	도네페질과 뜸의 병용 처치에 의한 알츠하이머병 치료 효능 증가 기전 연구	2019.06.01	2020.02.29	동국대	37.5
	섬유근통 증후군의 한국 인구 병태 및 치료 현황: 건강보험심사평가원 인구 자료 기반 연구	2019.06.01	2020.02.29	원광대	22.5
	뇌졸중 회복에서 과제지향훈련 및 유산소운동의 복합치료가 피질 척수로 가성에 미치는 영향	2019.03.01	2020.02.29	백석대	100
	HOXA9 단백질의 활성 motif 최적화를 통한 폐암 특이적 전이억제제 연구	2019.03.01	2020.02.29	건양대	100
	한의약소재 유래 헬리코박터 파일로리균 감염 억제물질 발굴 및 항균 기전 규명	2019.09.01	2020.02.29	대구 한의대	15
	허혈성 뇌졸중 환자의 약물복용지속 및 약물복용이행 증진 프로그램 개발 및 효과	2019.03.01	2020.02.29	전남대	50
	장기요양시설 문화변화를 기반으로 한 스토리텔링 프로그램 개발	2019.03.01	2020.02.29	경상대	56.846

사업명	과 제 명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
개인기초연구	국내에서 생산되는 몇 가지 대표적인 약용식물들에 대한 천연물 화학적 측면에서의 종합적인 연구	2019.09.01	2020.02.29	경희대	50
	장폐색증 및 과민성대장증후군에 따른 연동운동 변화와 분자적 보호기전 연구	2019.06.01	2020.02.29	중앙대	37.5
	스트렙토조토신과 고지방식이로 유발된 당뇨병 쥐에서 피하 말초 신경병증의 진행과 내부장기들의 자율신경 손상과의 연관성	2019.06.01	2020.02.29	전북대	37.5
	베이시안 인공지능 기반 의약품부작용 감시체계 모형	2019.06.01	2020.02.29	서울대	37.5
	한국인들이 흔히 음용하는 건강보조식품의 신독성 위험 평가 및 신섬유화 완화에 미치는 영향 연구	2019.03.01	2020.02.29	중앙대	50
	간호사의 의사소통 역량 강화를 위한 교육 및 훈련 체계 개발	2019.03.01	2020.02.29	조선대	30
	마우스모델을 이용한 가습기살균제 성분 (CMIT/MIT)의 아토피피부염 유발 가능성 검증	2019.03.01	2020.02.29	가톨릭 관동대	100
	신경펩타이드 오렉신의 아토피 피부염 치료효과 및 기전 연구	2019.03.01	2020.02.29	계명대	30
	중성지방에 의한 T 세포 면역반응 신호전달계 규명	2019.03.01	2020.02.29	대구 한의대	30
	표적치료제의 장기 독성 유발에 대한 체계적 문헌고찰 및 메타분석	2019.03.01	2020.02.29	영남대	30
	비알콜성 지방간염 발병과 치료에 있어 Lysosome-TFEB axis의 기능적 역할 규명	2019.09.01	2020.02.29	연세대	50
	치수재생을 위한 치수재혈관화술식의 미세환경 및 예후인자 분석 연구	2019.03.01	2020.02.29	단국대	80
	내피세포특이적분자 발현 조절 및 비용종 재발 억제 해양소재 개발	2019.09.01	2020.02.29	인제대	60
	전립선 질환 발병기전에서 GLUT9/Activin의 역할 규명 및 이를 이용한 한약 소재 개발연구	2019.06.01	2020.02.29	상지대	112.5
	우주멀미 동물 모델에서 뇌-신경 가소성연구를 통한 뉴로모듈레이션 치료법 개발	2019.06.01	2020.02.29	인하대	75
	지역사회 기반한 노인 환자의 사전돌봄계획을 위한 환자중심 의사소통 프로그램 개발 연구	2019.06.01	2020.02.29	가톨릭대	37.5
	간호사의 직장 내 사이버 불링(괴롭힘)에 대한 인지기반 중재 프로그램의 전략적 접근	2019.03.01	2020.02.29	가천대	80
	인공지능 기반 교정치료 계획 수립 모델 개발	2019.09.01	2020.02.29	조선대	15
	세포 및 마우스 모델을 통한 치주염에 대한 한국 프로폴리스의 치료 효능 평가 및 병리적 기전 연구	2019.03.01	2020.02.29	경북대	50

사업명	과 제 명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
개인기초연구	대학생 스마트폰 중독 예방 프로그램 개발 및 효과검증 -자기결정성이론을 중심으로-	2019.03.01	2020.02.29	한림대	100
	쇠비름 유래 항당뇨성 소재의 제 2형 당뇨병 개선효과 및 작용기전 연구	2019.03.01	2020.02.29	부산대	100
	미세먼지에 의한 아토피 피부염 발병기전 규명 및 항아토피성 신규 기능성소재 발굴연구	2019.03.01	2020.02.29	원광 디지털대	30
	보안과제정보	2019.03.01	2020.02.29	국민대	100.62
	미토콘드리아 quality control 조절을 통한 패혈증 손상 제어 연구	2019.03.01	2019.05.31	성균관대	25.001
	뽕나무 (Morus alba) 및 꾸지뽕나무 (Cudrania tricuspidata) 유래성분의 인체 혈소판응집과 신호전달 표적분자에 대한 억제효과 규명	2019.03.01	2020.02.29	극동대	30
	버섯 추출물 및 다당체를 이용한 A형간염바이러스 저해 및 항바이러스 기전연구	2019.03.01	2020.02.29	광주대	60
	중증 환자와 중독 환자에 있어서 신체 조성 분석을 통한 치료에의 활용 및 약물 중독과의 상관관계에 대한 연구	2019.03.01	2020.02.29	이화여대	30
	계피를 이용하여 구강건조증 완화 및 개선/구강 질환 예방을 위한 가글제 및 세치제 구성물질 창출	2019.03.01	2020.02.29	동의대	30
	활동적 저항성 운동이 심혈관 질환자의 항염증 신호 및 세포회복기전을 통한 심장근 기능에 미치는 영향	2019.03.01	2020.02.29	계명대	50
	대사증후군 대상자의 선호도에 근거한 동기강화 행동수정프로그램의 개발 및 장단기 평가 : 혼종연구설계	2019.03.01	2020.02.29	충남대	59.555
	한국노인요양병원의 욕창 예방 프로토콜 개발	2019.03.01	2020.02.29	경성대	19.368
	지역사회 노인과 중증 뇌졸중 장애인의 호흡기질환 예방 및 호흡기능 향상을 위한 재활 프로그램의 유용성 탐구	2019.03.01	2019.08.31	대전대	15
	독거 노인 암환자의 기동성과 삶의 질 증진을 위한 환자중심 케어 코디네이션 실무 프로토콜 효과 검증	2019.03.01	2020.02.29	가톨릭대	50
	주산기 고과당 노출에 의한 소금 감수성 및 고혈압의 발병과 대물림	2019.03.01	2020.02.29	경북대	160
	세균감염 제어기술을 바탕으로 한 대사 질환 치료기술 개발 및 제어 타겟 발굴	2019.03.01	2020.02.29	원광대	50
	칼륨 경쟁적 산억제재를 활용한 비스테로이드 항염증제 사용에 따른 장누수 증후군의 완화 효능 및 분자 약물학적 기전 연구	2019.03.01	2020.02.29	한국기초 과학지원 연구원	100

사업명	과 제 명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
개인기초연구	천연추출물 활용을 기반으로 한 치과용 항균 세정제 개발	2019.03.01	2020.02.29	한서대	30
	전 뇌신경 허혈손상에 대한 아라비노스의 예방 효과에 관한 연구	2019.03.01	2020.02.29	대구 가톨릭대	30
	간경변증 rat 모델에서 근감소증과 장투과성 및 세균전이 증가와의 연관성 연구	2019.03.01	2020.02.29	가톨릭대	30
	장애인 치과 치료를 위한 과학적 지침 개발	2019.03.01	2020.02.29	서울대	50
	AMP-activated protein kinase 활성화를 통한 당뇨병성 신경병증의 조절	2019.03.01	2019.05.31	가톨릭대	17.501
	항생제 적응 내성을 발현하는 그람음성세균들의 박테리오파지와 숙주통합요소들의 활성화 기전과 유전적 변이 연구	2019.03.01	2019.05.31	대구 가톨릭대	37.5
	혈당조절에서 인슐린 단백 번역 과정의 중요성	2019.03.01	2020.02.29	연세대	200
	좋은 죽음을 맞이하기 위한 인식 개선 프로그램 개발 - 죽음이 삶에 말하다 (COL : Circle of Life)	2019.09.01	2020.02.29	호서대	15
	비만 관련 신장 질환 발생에 염증과 장내미생물 무리이상의 역할	2019.03.01	2020.02.29	고려대	30
	C3보체(complement)의 결핍에 의한 변비질환 유발 작용기전연구	2019.09.01	2020.02.29	부산대	43
	항암 생리 연구를 통한 도마뱀 유래 기능성 펩티드 제제 개발	2019.03.01	2020.02.29	동아대	100
	봉독의 인지장애 예방 효능 연구 및 기전 규명	2019.09.01	2020.02.29	동신대	15
	GABA 물질을 강화한 천연 소재의 지질대사 개선용 건강기능식품 개발	2019.06.01	2020.02.29	대전대	37.5
	텐덤 질량분석법 기반 분자네트워킹을 활용한 흰개미 유래 병원성 진균으로부터 신규 생리활성 천연물 연구	2019.03.01	2020.02.29	성균관대	150
	공기배출형 부항 시술압력의 적합성 평가를 위한 압력 측정과 부항 장치의 안전성 확보를 위한 모델 개발	2019.06.01	2020.02.29	부산대	37.5
	대식세포의 M2 극성화를 유도하는 한의약 처방의 비알콜성 지방간염 극복 연구	2019.06.01	2020.02.29	동국대	37.5
	췌장암에서 표준 항암제Gemcitabine과 천연물 스크리닝을 통해 도출된 hit compound와의 병합요법의 효과 연구	2019.03.01	2020.02.29	서울대	50

사업명	과 제 명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
개인기초연구	체세포 돌연변이 정밀 측정기술 개발과 활용	2019.03.01	2020.02.29	한국한의학연구원	150
	대사질환 치료를 위한 새로운 표적분자로써 SMP30이 흰색지방의 browning과 갈색지방의 활성화를 유도하는 분자기전	2019.03.01	2019.05.31	한국한의학연구원	12.501
국가간 협력기반조성	베트남 전통약물로부터 항암 및 암치료보조제 연구개발	2019.12.01	2020.11.30	서울대	40
국가과학기술연구회연구 운영비지원	의료와 식품을 결합한 생애단계별 건강증진 융합기술구축	2019.01.01	2019.12.31	한국한의학연구원	1400
국제연구 인력교류	뇌영상 기반 기계 학습을 통한 만성 통증 질환 환자의 침 치료 반응 예측 모델 구축	2019.06.01	2019.12.31	경희대	40.23
	사람 장내미생물에 의해 생물전환된 한약재의 대사 및 면역 조절 효과	2019.01.01	2019.12.31	동국대	70
기초연구 기반구축	한의약융합연구정보센터	2019.03.01	2020.02.29	경희대	250
	의과학연구정보센터	2019.03.01	2020.02.29	충북대	250
바이오.의료기술 개발	대사체학 기반 전통 천연물 Profiling DB 구축	2019.05.01	2019.12.31	서울대	104
	암 악액질 개선 유효성 및 안전성 연구	2019.01.30	2019.12.31	중앙대	200
	미병자료 통합분석 및 예방관리 시스템 개발	2019.02.26	2019.06.25	한국한의학연구원	294
	건강인 중심 미병군 증례수집 및 임상적용 기반확보	2019.02.26	2019.06.25	경희대	30
	암 악액질 개선 약리기전 및 약물상호작용 연구	2019.01.30	2019.12.31	대전대	150
	소아/청소년 아토피 피부염에 대한 임상관리 프로토콜 개발	2019.05.01	2020.02.29	원광대	368
	생리 시스템 기반 미병 지표 발굴 및 개인형 대사기능 평가기기 개발	2019.02.26	2019.06.25	울산대	69
	암성 악액질 관리체계 개발 및 한방 치료기술 검증	2019.01.30	2019.12.31	경희대	166
	체질 특성에 따른 대사성 질환의 치료 약물 및 기기 임상 연구	2019.02.01	2019.12.31	대전대	255
	전통약물기반 아토피피부염 관리 기술 개발	2019.05.01	2020.02.29	한국한의학연구원	295

사업명	과 제 명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
바이오.의료기술 개발	한국인 미병 임상연구 설계 및 DB 구축	2019.02.26	2019.06.25	한국한의학 연구원	175
	암환자 대상 통합 치료기술 임상연구	2019.01.30	2019.12.31	경희대	130
	동의보감 처방 및 약재 표준화를 통한 전통 천연물 소재 library 구축	2019.05.01	2019.12.31	경희대	99
	암성 통증 완화 통합 치료기술 연구	2019.01.30	2019.12.31	가천대	80
	대사성 질환자의 체질 맞춤 치료를 위한 체질별 처방조건 연구	2019.02.01	2019.12.31	한국한의학 연구원	270
	사상 체질에 따른 만성질환 예측 모델 개발	2019.02.01	2019.12.31	고려대	115
	미병 유형에 따른 임상 연구 및 증례 수집	2019.02.26	2019.06.25	경희대	51
	항암제 통증 및 암성 악액질 완화 통합 치료기술 연구	2019.01.30	2019.12.31	경희대	290
	침구의학 기반 아토피 관리 요소 기술 개발	2019.05.01	2020.02.29	경희대	147
	암 악액질 임상 protocol 및 평가 지침 개발, 임상시험용의약품 생산 및 임상 연구	2019.01.30	2019.12.31	에이디엠코리아	150
	체질맞춤 치료를 위한 표현형 측정 및 분석 기술 개발	2019.02.01	2019.12.31	한국한의학 연구원	270
	미병 상태의 변화와 요인을 확인하기 위한 경시적 연구	2019.02.26	2019.06.25	가천대	33
	암성 악액질에서 근·지방세포 소실 완화를 위한 한방 치료기술 개발	2019.01.30	2019.12.31	경희대	334
	말초신경 손상 모델에서 신경 기능 회복에 효과적인 한방 신약의 개발	2019.04.01	2019.12.31	경희대	80
	한의학적 아토피피부염 질환 관리 SW 플랫폼 개발	2019.05.01	2020.02.29	한국한의학 연구원	197
	대사체학 기반 전통천연물 MC 상호작용 표준화	2019.05.01	2019.12.31	한국과학 기술연구원	135
	천연물 유래 우울증 치료 후보물질의 독성시험 및 임상 1상 시험	2019.09.01	2020.02.29	내츄럴 엔도텍	190
	짚신나물 활용 아토피피부염 치료제의 기전 연구	2019.05.01	2019.12.31	동국대	50
	한국 자생식물을 이용한 새로운 항비만 치료제 개발	2019.02.01	2019.12.31	원광대	46
	전통천연물소재 공급위한 소재표준화 연구 및 대용량 추출물 제조	2019.01.01	2019.12.31	한국생명 공학연구원	214
	자생식물라이브러리를 이용한 당뇨병성 신증 치료제 후보물질 개발	2019.02.01	2019.12.31	원광대	91
	전통천연물 MC 특화 iHTac 시스템 기술	2019.05.01	2019.12.31	한국과학 기술연구원	310

사업명	과 제 명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
바이오.의료기술 개발	미병진단을 위한 혈동태 분석기 개발	2019.02.26	2019.06.25	대요메디	51
	화학유전체 기법을 활용한 전통천연약물 다중 표적 발굴 및 검증	2019.05.01	2019.12.31	한국생명공학연구원	92
	스마트팜 재배 방법 및 경구용 아토피 치료제 개발	2019.09.01	2020.02.29	한국콜마	116
산학연협력 활성화지원	2019년 기술수요 기반 신사업 창출지원_한국한의학연구원	2019.04.01	2020.03.31	한국한의학연구원	120
실종아동 등 신원확인을 위한복합인지 기술개발	3차원 얼굴 형상 예측용 유전체 변이 확보 기술 개발	2019.04.23	2020.04.22	한국한의학연구원	250
연구개발 특구육성	초두구에 함유된 4&lsquo,5&rsquo-dihydroxy-7-methoxyflavanone을 이용한 고기능성 미백화장품 개발	2019.05.15	2020.05.14	주환바이오셀	200
	익지 추출물을 이용한 관절기능 개선 건강기능식품 개발	2019.05.15	2020.05.14	네이처텍	200
지역산산업 선도인력양성	천연생물자원과 그 유도체를 이용한 생체방어조절 헬스케어 산업 소재개발	2019.02.01	2019.05.31	건국대	36.5
집단연구지원	간질환 한약 융복합활용 연구센터	2019.03.01	2020.02.29	대구한의대	1400
	한방심신증후군연구센터	2019.03.01	2020.02.29	원광대	1000
	건강노화 한의과학 연구센터	2019.03.01	2020.02.29	부산대	1000
	양·한방 융합이론 기반 동반질환 제어 기초연구실	2019.03.01	2020.02.29	경희대	500
	비수식 화합물의 표적 결정시스템과 이미징 질량분석기술을 활용한 한의약 유래 화합물의 혈관신생 저해 효능 및 기전 규명	2019.03.01	2020.02.29	연세대	480
투자연계형공공기술사업화기업 성장지원	단삼 추출물의 항구강점막염 효능에 기반한 비의료성 구강질환 예방제품 개발	2019.04.01	2020.03.31	큐제네틱스	275
한국과학기술연구원연구 운영비지원	천연물-마이크로바이옴 상호작용 분석 플랫폼을 활용한 염증성 장 질환 개선 소재의 작용기전 규명	2019.01.01	2019.12.31	한국과학기술연구원	1095
한국과학기술연구원연구 운영비지원	만성비염 유형별 신규표적 및 천연물 소재발굴 연구	2019.01.01	2019.12.31	한국과학기술연구원	965

주 : 한국한의학연구원 출연금 사업 제외

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

■ 작성자 정보

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

08 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, 2019년 현재 3개의 연구부(산하 2연구센터 8팀)와 1팀, 4개의 지원부(산하 1센터 10팀)로 조직이 구성되어 있다. 한국한의학연구원의 예산은 2010년도 348억 원에서 2019년 602억 원으로 연평균 6.3% 증가하였으며, 정규직 인력 또한 2010년 114명에서 2019년 275명으로 연평균 10.3% 증가하였다.

한국한의학연구원의 사업은 정부출연금을 재원으로 하는 주요사업이 가장 많은 비율을 차지하고 있으며, 그 외 정부수탁(국가연구개발사업) 및 민간·공공기관 수탁사업 등으로 구성되어 있다. 정부수탁 연구과제는 과학기술정보통신부, 보건복지부, 농림축산식품부 및 산림청 등으로부터 주로 수주하여 수행하고 있다.

[표 3-23] 연도별 한국한의학연구원 예산 및 인력규모

(단위 : 백만 원, 명)

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
예 산	34,783	43,000	44,800	47,623	54,704	56,774	59,767	61,596	61,838	60,189
현 원 (정규직)	114	125	135	143	154	169	171	181	270	275

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 3-24] 2019년도 한국한의학연구원 출연금 연구 과제 목록

(단위 : 백만 원)

대과제	중과제	세 부 과 제	연구기간	연구 직접비
미래의학 선도기술 개발	한의 인공지능 플랫폼 구축	한의 고문헌 지식 분석 시스템 개발	2018.01.01~2023.12.31	388
		한의문헌기반 식치 지식정보 구축	2016.12.20~2019.12.31	90
		연구정보 빅데이터화 및 통합 관리체계 구축	2018.01.01~2020.12.31	659
	한의 정밀 의료기술 개발	빅데이터 기반 한의 예방 치료 원천기술 개발	2017.01.01~2025.12.31	1,471
		AI 한의사 개발을 위한 임상 빅데이터 수집 및 서비스 플랫폼 구축	2019.01.01~2024.12.31	2,415
	ICT 융합 통합진단기술 개발	치매 조기예측을 위한 미세 생체신호 기반 한·양방 융합기술 개발	2018.01.01~2023.12.31	730
임상의학 핵심기술 개발	한의의료기술 임상근거 강화	임상 현장기반 한의 치료기술 근거 확보	2015.01.01~2020.12.31	1,450
		침구 임상적용 확대를 위한 경혈 특성 및 전달 네트워크 규명	2018.01.01~2023.12.31	444
		대사질환 어혈 진단/치료 유효성 검증 연구	2018.01.01~2023.12.31	701
		장내미생물-면역-대사 융합 분석을 통한 아토피 피부염 한의 치료 기술의 근거 구축	2018.01.01~2023.12.31	509
	임상수요기반 치료기술 개발	노인성 인지장애 개선 한약소재 발굴 및 기전 연구	2015.01.01~2019.12.31	344
		환경유해물질 유래 두경부 질환 제어 한약제제 개발	2018.01.01~2023.12.31	453
		면역관문을 표적으로 하는 한의기반 종양면역 치료제 연구	2018.01.01~2023.12.31	394
		한의기반 에너지 대사흐름 조절을 통한 치매 치료 소재 개발	2018.01.01~2023.12.31	342
		한약의 적응증확대를 위한 항우울치료 기술개발	2016.05.01~2021.12.31	321
		한의임상자료를 활용한 만성호흡기 질환 적응증 확대 한약제제 후보물질 도출	2018.01.01~2023.12.31	347
		선행연구 생물전환 과제를 활용한 심화 글로벌 의약품 개발	2018.01.01~2023.12.31	430
		에너지 대사 및 장 항상성 조절을 통한 항비만 임상 근거 확보 및 IND 승인	2018.01.01~2023.12.31	362
	한·양방 통합의료기술 개발	항암제 유발 부작용 완화 한약소재 개발 연구	2015.01.01~2019.12.31	359
		한의학-뇌영상 기술 융합을 통한 경도 신경인지 질환의 기억 향상 신치료기술 개발	2016.05.01~2021.12.31	665
		난임 극복을 위한 한·양방 통합 치료 기술 개발	2017.01.01~2022.12.31	708
		역분화줄기세포 종양 형성능 제어를 위한 한의소재 탐색체계 구축 및 발굴	2016.09.01~2021.12.31	372
		통합 임상연구 관리 및 분석 지원 사업	2019.01.01~2021.12.31	136
한약가치 혁신기술 개발	한약의 전주기 안전성 강화	한방의료기관 한약처방 안전성·유효성 구축 사업	2018.01.01~2023.12.31	879
	지속가능한 한약자원	동의보감 충부약재 활용기반 구축	2018.01.01~2023.12.31	798

대과제	중과제	세 부 과 제	연구기간	연구 직접비
한약가치 혁신기술 개발	활용기반 구축	한약표준자원 활용기술 개발	2019.01.01~2024.12.31	1,000
	산업수요 해결형 한약응용기술 개발	갱년기 장애 개선 한약 소재 개발	2015.01.01~2019.12.31	501
		노화관련질환 치료를 위한 한약개발	2011.01.01~2019.12.31	647
		노인성 골질환 예방 및 치료 한의기술 개발	2018.01.01~2023.12.31	670
		복용 용이성이 증대된 현장 수요형 한약 제형 기술 개발	2019.01.01~2024.12.31	500
		식치소재 평가 및 소재화	2016.12.20~2019.12.31	240
		고령세대 치매 조기예측, 치료제 및 환자케어 기술 개발	2016.01.01~2021.12.31	450
		신종 바이러스 감염대응 융합 솔루션 개발	2016.08.01~2019.07.31	200
		신규 융합연구단 과제 매칭금		100
		비임상연구인프라 통합 운영	2018.01.01~2020.12.31	308
한의학 국가 핵심 허브 구축	글로벌 개방형 협력 사업	한의기술의 글로벌 개방형 혁신사업	2018.01.01~2020.12.31	800
		자기식 침 시술 가이드 초음파 시스템 개발 및 상용화	2017.01.01~2019.12.31	350
		진해거담 한약제제 GHX02 개발연구	2017.01.01~2019.12.31	399
		중소기업지원사업 운영	2017.01.01~2019.12.31	48
		EGHB 010의 상용화 추진연구	2019.04.01~2019.12.31	80
		피부 노화 예방 기능성 소재 개발	2019.04.01~2019.12.31	40
		인지능력 및 기억력 개선 천연물 후보소재의 기술 업그레이드	2019.04.01~2019.12.31	40
		임상시험계획승인(IND) 신청을 위한 HL314의 비임상시험 및 임상시험용의약품 생산	2019.04.01~2019.12.31	80
		구인을 활용한 아토피 개선 기능성 소재 실용화	2019.04.01~2019.12.31	80
		한약제제 GBH의 주요우울장애 2상 임상연구	2019.04.01~2019.12.31	190
		중소기업지원사업예산		40
	한의연구 거점화 사업	미래선도형 연구기획 사업	2018.01.01~2020.12.31	171
		연구정책 및 전략기획 사업	2018.01.01~2020.12.31	225
		국내외 네트워크 확대 및 역량 강화	2018.01.01~2020.12.31	100
		연구 성과 표준화 및 확산사업	2018.01.01~2020.12.31	278
		한의 정책 기반연구사업	2018.01.01~2020.12.31	119
장비 구입비	장비구입비	연구장비구입비	2019.01.01~2019.12.31	1,349
계				24,772

주 : 기관 주요사업 기준(기관 시설비 사업 제외)

자료 : 한국한의학연구원 내부자료

■ 작성자 정보

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

2. 연구 성과 : 논문, 특허(지적재산권)

한국한의학연구원의 논문 성과는 2004년까지는 매년 50여 편 수준에 머물렀으나, 2005년부터 연구비와 인력의 증가와 함께 체계적인 연구가 시작되어 급격히 상승하였다. 2019년 SCI(E) 등재 논문 편수는 전년과 동일하게 117편이 작성되었다.

특허 또한 2004년까지는 매년 10여건이 등록되는 수준이었으나, 그 이후로 특허 등록과 출원이 대폭 증가하고 있다. 2019년도 특허출원 건수는 해외출원 38건을 포함하여 78건이었으며, 특허등록의 경우 9건의 해외특허가 등록되는 등 총 70건의 특허가 등록되었다.

[표 3-25] 연도별 한국한의학연구원 연구 성과

(단위 : 편, 건)

구 분		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
논문	SCI(E)	107	154	193	166	192	191	202	237	117	117
	비 SCI	166	169	180	157	134	97	113	109	206	169
특허	출 원 (국내/국외 (PCT포함))	61 (48/13)	72 (54/18)	86 (54/32)	84 (56/28)	84 (55/29)	114 (79/35)	101 (77/24)	140 (92/48)	134 (81/53)	78 (40/38)
	등 록 (국내/국외)	21 (20/1)	39 (36/3)	37 (35/2)	50 (43/7)	67 (52/15)	67 (45/22)	60 (45/15)	79 (69/10)	75 (68/7)	70 (61/9)

주 : 실적 집계 기준 보완

자료 : 한국한의학연구원 내부자료
(이전 연도 자료는 policy.kiom.re.kr 자료실>통계>연감 DB 참고)

■ 작성자 정보

- 소속기관과 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 협력 활동을 추진하고 있다. 2019년에는 개원 25주년 기념 국제 심포지엄을 주최하며 세계 유수연구기관과의 학술적 교류를 도모했다. 또한, 연구원은 해외 유수 연구기관들과 공동연구를 수행하고 있으며, 2019년에는 총 15건의 공동연구를 수행했다. 2018년 말, 베트남 국립전통의학병원에 새로 설립한 'KIOM-NHTM 공동연구센터'를 통해 2019년부터 베트남에서 임상연구를 시작하였다. 중국중의과학원 연구팀 및 산하 병원과 치매, 체질, 다낭성난소증후군(PCOS), 아토피 등 4개의 신규 공동연구를 수행했다. 그 외에도 연구원의 기반조성형 국제공동연구 프로그램(Global A 프로그램)을 활용하여 호주, 중국, 스페인, 베트남의 신규 협력기관/업체와 공동연구를 위한 기반을 구축하였다. 이 외에도 미국 마이애미주립대, 콜럼비아대, 하버드대 등 우수 대학과의 임상연구를 지속 수행하여 매년 우수한 성과를 도출하고 있다.

이 밖에도 연구원은 국제표준화기구 전통의학 기술위원회(ISO/TC249) 한국 간사기관으로서 국제표준화기구(ISO)의 표준 제안 및 제정 활동을 하고 있다. 한국한의학연구원은 지속적인 연구협력 네트워크 확대를 통해 세계 12개국 25개 기관과 교류협력 협정을 유지('19년 신규 및 갱신 체결 4건)하여 해외 연구기관과의 협력 기반을 굳건히 하였다. 그 외에도 개도국 전통의학 전문가 대상 한의학 연수를 '01~'18년 동안 총 18회 개최하였으며, 현재까지 세계 43개 개발도상국에서 전문가 총 290명이 참가하였다. 2019년에는 개도국 한의학 연수 사후관리 현장사업을 추진하여 해당국의 연구자 대상으로 전통의학 소재 활용 기술 관련 현지 방문 교육 등을 진행하였다.

[표 3-26] 2019년도 한국한의학연구원 국제 연구교류 협력 현황

유 형	대 상 국 가 / 기 관	주 요 내 용
국제학술행사	다국가(5개 국) / 다기관(5개 기관)	한의학연 개원 25주년 기념 국제 심포지엄 개최('19.10월)
국제공동연구	베트남 / 베트남전통의학병원	베트남 하노이 거주자의 변증 및 건강 상태에 관한 연구
	호주 / 국립보완의학연구원	한약제제 병용에 따른 상승효과 연구를 위한 한-호주 기반조성 공동연구
	중국 / 란저우대저널	임상연구 보고가이드 개발을 위한 국제공동연구 기반 구축
	스페인 / Eggnovo	난각막의 부가가치 및 시장 창출을 위한 한·스페인 상용화 협력 기반 구축
	베트남 / 국립의약관리국	베트남 약용식물 국제협력 기반 조성
	중국 / 중국중의과학원	전통의학 기반 치매치료 효능 강화 기술개발을 위한 한약·침 병용 비임상 연구
	중국 / 중국중의과학원	한·중 인격체질분류 이론 및 서양의학 인격체질이론 비교 연구
	중국 / 중국중의과학원	다낭성 난소증후군으로 인한 희발월경에 대한 침의 유효성·안정성 평가
	중국 / 중국중의과학원	한·중 소아아토피 피부염 한의치료기술 국제 공동임상연구 수행을 위한 기획연구
	중국 / 연변대학교	북방 식물의약자원 자료수집 및 공동연구 기반구축 및 한의학과 조의학의 사상체질 비교 연구
	미국 / 마이애미대학교	안공 용적맥파 재현 기술 개발
	미국 / 콜롬비아대학교	심혈관 질환에서 대사 메타볼라이트 프로파일링 및 어혈의 진단 및 예후 값 : 비대성 심근 병증을 중심으로
	미국 / 마르티노스 바이오메디컬 이미징 센터	침술을 지원하는 환자-의사 상호 작용의 신경 회로
	미국 / 마르티노스 바이오메디컬 이미징 센터	만성통증질환 한의학치료의 뇌과학적 기전규명을 위한 국제임상연구
	미국 / 마르티노스 바이오메디컬 이미징 센터	만성 통증에 대한 심신 메커니즘 및 결과 향상
국제MOU	미국 / 하버드의대 마르티노스 바이오메디컬 이미징센터	• KIOM-마르티노스 협력 센터' 공동연구센터 설립 • 상호 관심 분야에 대한 공동연구 활동 협력 • 기술·과학 정보 교류 • 공동 학술행사 개최 협력 • 양 기관의 연구 인력 상호 교류
	유럽권 / 국제보완의학연구회(ISCMR)	• 학술 세미나, 컨퍼런스, 워크숍 개최 협력 및 자문 • 전통·보완의학 기술/과학 정보 교환 • 연구자 전문가 방문 및 학술 교류 • 홈페이지 내 상호 사이트 연결 • 기타 공통 관심 분야 활동 협력

유 형	대 상 국 가/기 관	주 요 내 용
국제MOU	중국 / 북경명우시대산신기술유한공사 (라이브탱크)	• 한의학 R&D 기술과 콘텐츠 기반 한·중 교류 및 연구협력 • 751D·파크를 통한 기술 확산 • 한국 기업의 중국 진출 및 현지화 협력 • 기타 상호 협의하여 필요하다고 인정하는 협력 사업
	호주 / 웨스턴시드니대 국립보완의학연구원	• 연구, 교육, 토론 등을 위한 직원 학생 방문 및 교환 • 연구출판물 등 정보 교류 • 공동연구활동 • 국제기금프로젝트 공동참여 • 공동 교육과정 개발 및 보급 • 세미나 및 학술대회 참여

자료 : 한국한의학연구원 내부자료

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 한국한의학연구원 홍보협력팀
- 전화번호 / 전자우편 : 042)868-9516 / by9205@kiom.re.kr
- 소속기관과 부서 : 한국한의학연구원 글로벌연구협력팀
- 전화번호 / 전자우편 : 042)868-9477 / harim1223@kiom.re.kr

09 정부지원 연구센터별 연구 성과 및 현황

1. 2019년 정부지원 연구센터 및 사업단 연구 현황

[표 3-27] 2019년 정부지원 연구센터 및 사업단 연구 현황

(단위 : 백만 원, 편, 건)

대 학	구 분	센 터 명	지원기관	사업기간	2019 정부지원 총예산	대학 내 지원예산	과 제 명	과제별 예산	2019년 성과	
									SCI 논문	특허
경희대	BK21 PLUS*	한의과학 사업단	교육부	2013. 9. 1. ~ 2020. 8. 31	591.56	59.1	BK 대응과제	59.1	156	17
	전문연구 정보활용 사업	한의약융합 연구정보센터 (KMCRIC)	과학기술 정보통신부	2018. 5. 1 ~ 2020. 2. 28	250	-	한의약 융합연구 정보센터 (KMCRIC)	250	-	-
대구 한의대	MRC	간질환한약 융복합활용 연구센터	과학기술 정보통신부	2018. 9. 1. ~ 2025. 2. 28.	1,400	200	간질환 한약융복합 활용연구센터	1,850 (지자체보조금 250원 포함)	6	-
부산대	BK21 PLUS	건강노화 한의전문인력 양성팀	교육부	2016. 3. 1. ~ 2020. 8. 31	153	-	건강노화 한의전문인력 양성팀	153	17	2
	MRC	건강노화 한의과학 연구센터	과학기술 정보통신부	2014. 5. 1. ~ 2021. 2. 28	1,000	27	건강노화 한의과학 연구센터	1,057	21	0
원광대	MRC	한방심신 증후군 연구센터	과학기술 정보통신부	2017. 9. 1. ~ 2024. 2. 29	1,000	250	한방 심신증후군 연구센터	1,550 (지자체보조금 100백, 기업 200백 포함)	12	4

* 경희대 BK21 PLUS 사업단의 경우, 2019년 자료 미확보로 2018년 자료를 사용함.

2. 2019년 한의과대학 정부지원 연구센터별 사업현황

가. 경희대학교 한의과학사업단(BK21PLUS)

한의과학사업단은 자연과학, 인문사회학 및 기타분야의 방법론을 통하여 "2020 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 컨텐츠 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 컨텐츠 정보개발 연구팀은 한의학의 의학적 가치를 사회적으로 잘 활용함으로써 국민 건강을 증진시키고자하는 공공의 목적을 가지고 있으며, 이에 따라 한의학 건강 정보 컨텐츠의 개발 및 보급을 위한 정보 관리시스템의 구축을 목표로 하고 있다.

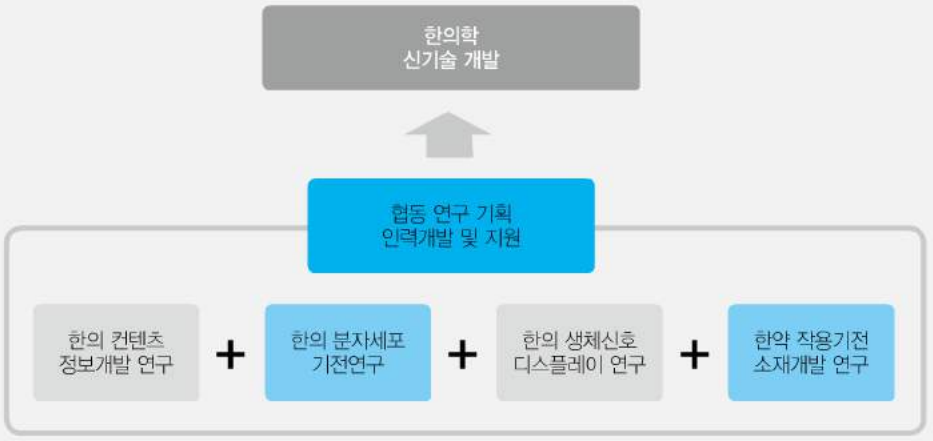


그림 3-2. 한의과학사업단 연구과제 추진체계도

■ **작성자 정보**

- 소속기관과 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 근거중심 의학 방법론에 기반을 둔 데이터를 홈페이지(www.kmcric.com)를 통해 무료로 제공한다.

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

홈페이지에서 제공하는 대표적 한의학 특성화 콘텐츠로 근거중심한의약 DB, 약물 상호작용 DB, 표준경혈 DB, 생약 up-to-date 등이 있다.

■ 연구 목표

그림 3-3. 한의약융합연구정보센터의 연구목표

■ 주요 제공 정보

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

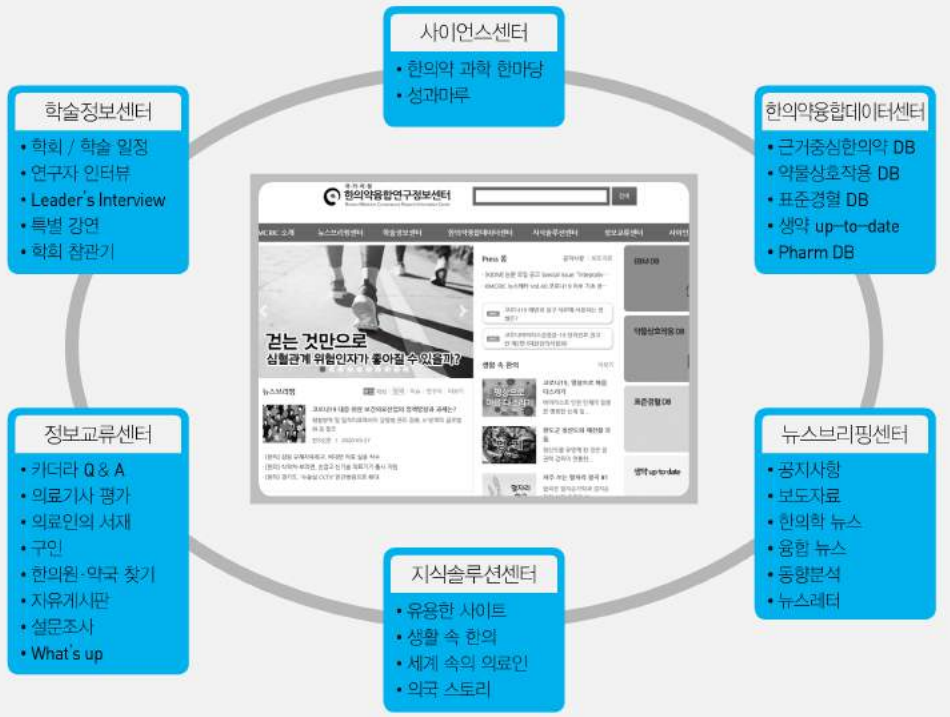


그림 3-4. 한의약융합연구정보센터에서 제공하는 정보

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 국가 지정 한의약융합연구정보센터(KMCRIC)
- 홈페이지 : http://www.kmcric.com
- 전화번호 / 전자우편 : 02)961-0377 / kmcric@khu.ac.kr

다. 대구한의대학교 간질환한약융복합활용연구센터(MRC)

간질환한약융복합활용연구센터는 2018년 과학기술정보통신부지정 선도연구센터 지원사업으로, 한약-한약, 한약-특정성분, 한약-침의 병용 연구를 통하여 간질환을 예방 및 치료할 수 있는 융복합 소재 개발, 한의 치료기술개발 및 제품화, 기초한의과학 전문인력 양성을 목표로 사업을 진행하고 있다.

본 센터는 기초, 임상, 의과학 분야의 전문 연구 인력들이 참여하여 유기적으로 협력 연구를 수행함으로써, 간질환 관련 예방 및 치료를 위한 한의학 기반 융복합 소재에 대한 기술을 확립하고자 한다.

위의 내용을 기반으로 하여 2019년에는 국제전문학술지 SCI 28편 , 비SCI 7편을 게재하였으며, 인력양성(석사 1명, 박사 2명)을 진행하였고, 특허 출원 2건, 등록 1건, 학술발표 19건, 세미나 및 학술대회 7건, 수상실적 2건을 달성하였다.

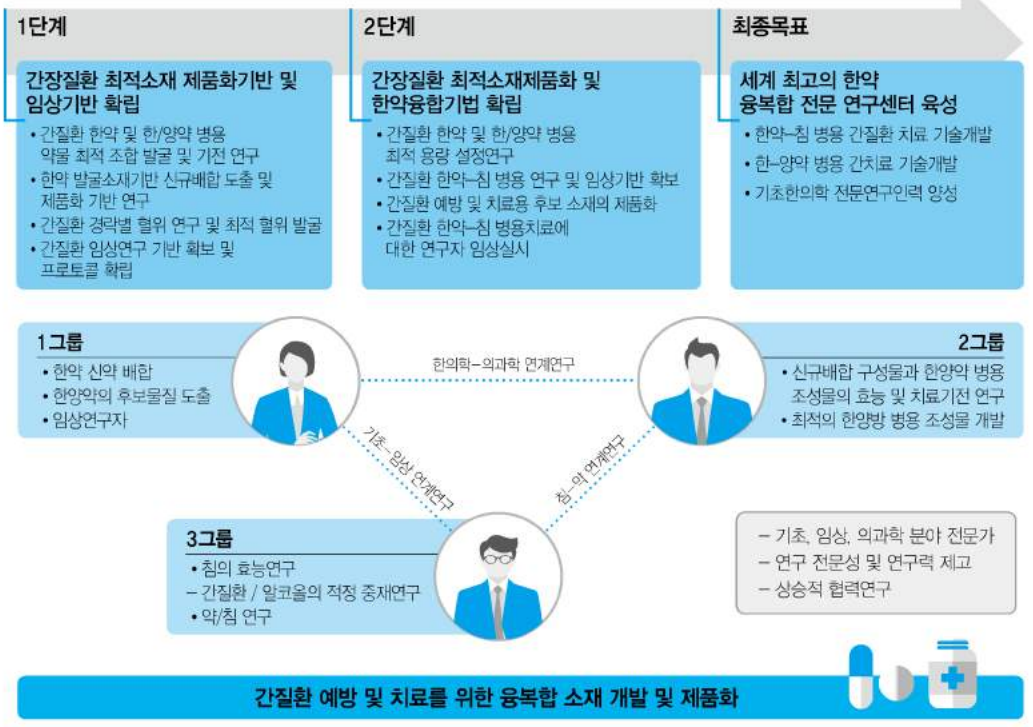


그림 3-5. 간질환한약융복합활용연구센터의 목표와 연구과제 추진체계도

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 대구한의대학 한의과대학 MRC
- 전화번호 / 전자우편 : 053)819-1861 / mrc-ghf@dhu.ac.kr

라. 부산대학교 건강노화 한의전문인력 양성팀 (BK21PLUS)

1) 센터 소개

부산대학교 한의학전문대학원은 한의학의 과학화, 표준화, 세계화라는 교육목표 아래 국립대학 최초 유일의 한의학교육기관으로 2008년 3월에 설립되었다. 한의과학과는 이러한 설립 취지에 따라 한의학 원리를 다학제간 기반연구를 통해 규명할 전문연구인력양성을 위해 개설되었다.

한의과학과의 건강노화 한의전문인력 양성팀은 한의학적 지식 및 원리를 바탕으로 노화에 따라 증가하는 면역 관련 암 발생 및 뇌혈관질환에 대한 한의전문인력을 양성하고자 한다. 한의전문인력 양성은 한의학적 치료기술에 대한 근거 제시를 통해 국민보건향상, 산업화 및 한의학의 세계화에 대한 기반이 될 것이다.

2) 센터 설립 목적 및 비전

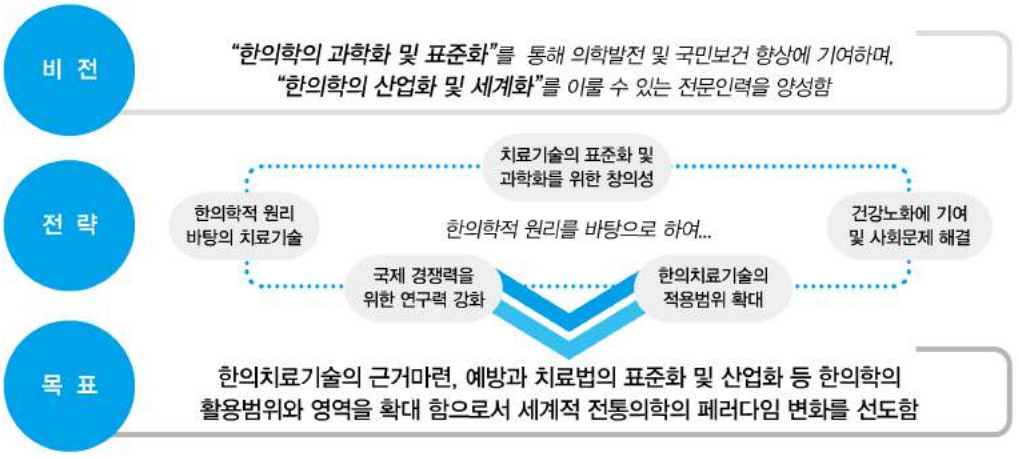


그림 3-6. 건강노화 한의전문인력 양성팀의 목표

❍ 목 표

수명연장에 따른 건강한 노년생활은 현대의 시급한 사회적 문제이다. 이를 해결하기 위해 한의학적 치료기술과 노화질환 치료기술에 대한 연구경험을 바탕으로 한 한의과학 전문연구인력을 양성을 목표로 한다. 특히 건강수명에 주된 요인이 되는 면역기능 및 뇌혈관기능의 개선을 위한 면역노화 및 뇌혈관질환에 특화된 한의전문인력을 양성한다. 궁극적으로 한의치료기술의 근거마련, 예방과 치료법의 표준화 및 산업화 등 한의학의 활용범위와 영역을 확대함으로써 세계적 전통의학의 패러다임 변화를 선도하고자 한다.

1. 한의학적 원리를 이용하여 건강노화에 기여할 수 있는 인재 양성
2. 한의학적 원리에 따른 한의치료기술의 연구전문 인재 양성
3. 한의학적 원리에 따른 한의치료기술 산업화 인재 양성
4. 전통의학에 대한 국제 경쟁력을 갖춘 연구 및 산업화 인력 양성
5. 궁극적으로 한의학의 표준화, 과학화 및 세계화할 수 있는 창의적 인재 양성

3) 센터 체계

❍ 뇌혈관질환 한의전문인력 양성트랙

- 인력 양성트랙의 개요 : 뇌혈관질환에 대한 한의학적 연구와 더불어 생의학적인 뇌혈관계기능 회복에 대한 교육과정으로 구성한다.

❍ 면역노화 한의전문인력 양성트랙

- 인력 양성트랙의 개요 : 수명연장에 따라 증가하는 종양을 대상으로 한의학적 기초임상연구와 생의학적인 면역치료법 등에 대한 교육과정을 구성한다.

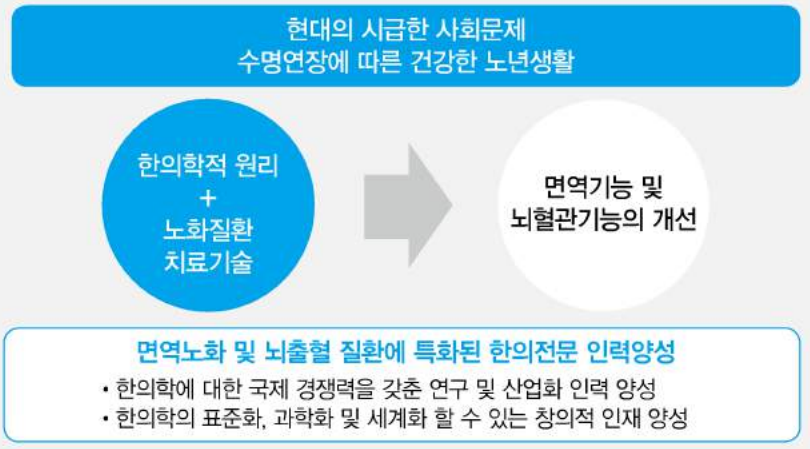


그림 3-7. 건강노화 한의전문인력 양성팀 체계

4) 추진 실적

2019년에는 SCI급 저널 17편, 학술대회 발표 25건, 특허 등록 2건을 달성하였다.

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 부산대학교 건강노화 한의전문인력 양성팀(BK21 PLUS)
- 전화번호 / 전자우편 : 051)510-8484 / amyeyo@pusan.ac.kr

마. 부산대학교 건강노화 한의과학연구센터(MRC)

1) 센터 소개

부산대학교 건강노화 한의과학 연구센터는 한의약을 이용한 건강노화 기술의 개발을 목표로 연구를 진행할 계획이다. 급속한 고령화가 진행되고 있는 현대에는 단순한 생명의 연장보다는 무병장수라고도 표현할 수 있는 건강노화가 중요한 이슈가 되고 있다. 한의학은 오랫동안 양생과 보법을 통하여 노인의 질환에 사용되어 왔지만, 치료법의 과학적인 기전 규명과 표준적인 치료법을 요구받고 있는 실정이다. 이러한 시대적 사명에 부응하기 위하여 본 센터에서는 암, 대사질환, 뇌혈관질환을 중심으로 노화에 따른 저하를 예방, 치료, 회복하기 위한 연구를 진행한다. 본 센터에서 개발된 한의약을 통한 항노화 치료기술을 통하여 국민의 건강증진에 기여하고, 교육, 학술 및 연구 활동을 통하여 길러진 기초 의과학자들은 향후 한의학과 항노화 산업의 발전에 핵심 인력이 될 것이다.

2) 센터 설립 목적 및 비전

노화에 따른 선천면역력 저하, 소포체스트레스 증가, 신경혈관계 기능이상 등은 3대 노인성 질환인 암, 대사성 질환, 뇌혈관질환의 주요 원인이다. 본 연구에서는 노인성 질환에 사용되는 한의학 양생이론과 치료법을 중심으로 선천면역, 소포체스트레스, 신경혈관계에 대한 효과 기전을 규명하고, 이를 바탕으로 3대 노화 질환인 암, 대사성질환, 뇌혈관질환에 대한 예방, 치료, 재활에 효과적인 한의약적 치료기술을 도출하고, 과학적 증거에 근거한 표준적 한의치료기술을 개발함으로써 노화질환으로 인한 기능장애를 최소화하고 건강노화를 향상에 기여하고자 한다.

기존에 노인성 질환에 사용되던 한의학적 양생이론과 치료법을 과학적으로 연구하여 면역기능, 대사기능, 뇌혈관기능을 개선함으로써 종양, 대사성질환, 뇌혈관질환 등의 노화질환에 대한 예방, 치료, 재활에 효과적인 한의약적 치료기술을 도출하며, 이를 바탕으로 노화질환으로 인한 조기사망과 기능장애를 최소화함으로써 건강노화를 달성할 수 있는 과학적 근거에 기반한 표준적 한의치료기술을 개발한다.

3) 센터 체계

1그룹	선도한약재 및 침구치료의 동물모델에서의 면역증진 효능 및 기전

- 선천면역력의 저하와 미세환경의 변화를 조절하는 선도한약재 및 침구치료의 효능과 기전을 규명
- 종양, 폐렴, 골관절염, 생식노화 등 면역관련 질환에 효과적인 한의치료기술의 효능기전 규명과 적용 근거 확보

2그룹	선도한약재 및 유효성분의 세포 및 병태동물에서 대사질환 및 위장관 개선 효능 및 기전

- 간/지방세포 및 고지방식이 동물에서 소포체스트레스 억제, 지방산 합성 저해, 지방세포 분화 억제와 이와 관련된 신호전달 (AMPK, ERK 등)의 분석을 통해 지방간 및 비만의 개선 효능을 확인
- Kv 2.2 이온통로 조절을 통한 위장관 운동 개선과 인슐린 분비 효능을 확인

3그룹	선도 한약재와 한의치료의 신경혈관계에 대한 통합적 기능회복 기전 규명

- 선도 한약재와 한의치료기술의 신경기능회복효과에 대한 신경혈관계의 역할 규명
- 신경혈관계의 통합적 조절 가능한 타겟 단백질 및 신호전달 규명

4) 센터 연혁

- 2014년 선도연구센터 선정
- 2014년 11월 19일 개소식
- 2018년 1월 25일 1단계 평가

5) 추진 실적 - 추진 사업과 성과

- 기능노화를 개선하는 선도 한약재 발굴 및 작용기전 확인
- 선도한약재를 동물모델에 적용하여 효능 확인
- 선도 한약재와 표준치료, 부가치료의 통합적 기능회복 효능 및 기전 규명
- 이상의 연구 결과 SCI급 저널 21편, 학술대회 발표 12건을 달성

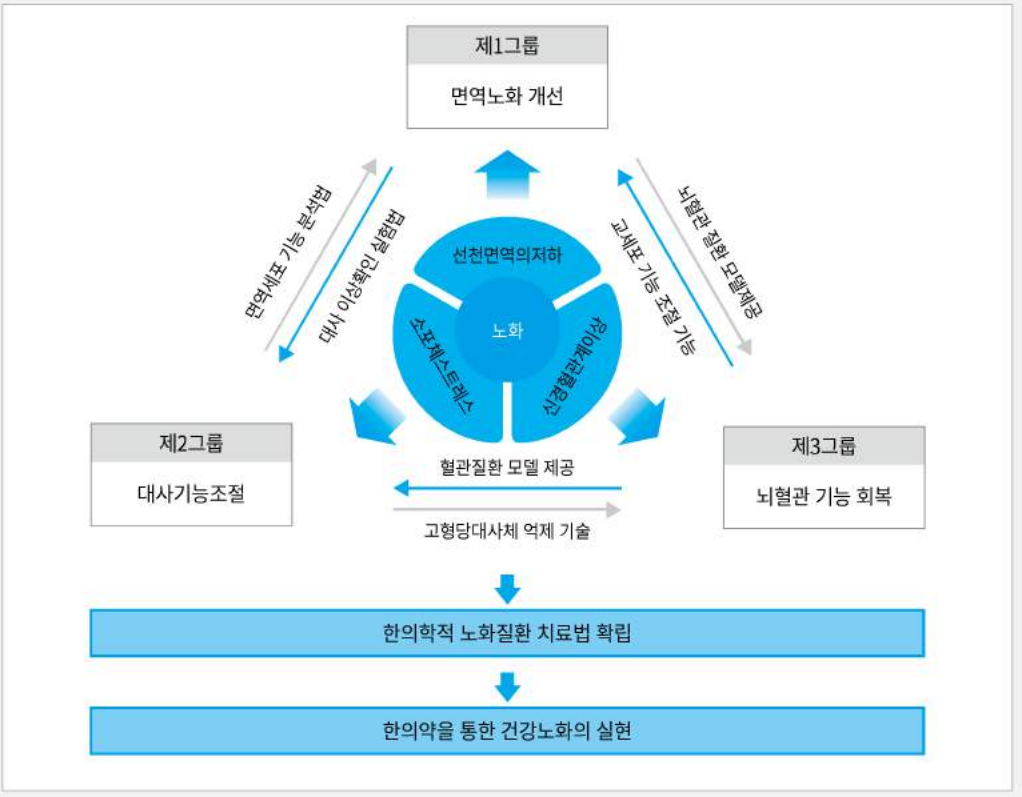


그림 3-8. 건강노화 한의과학 연구센터 체계 및 목표

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 부산대학교 건강노화 한의과학 연구센터
- 전화번호 / 전자우편 : 051)510-8483 / winter@pusan.ac.kr

바. 원광대학교 한방심신증후군연구센터

1) 센터 소개

한방심신증후군연구센터(Hanbang Cardio Renal Syndrome Research Center HCRSRC)는 한의학적 이론을 기반으로 심신질환 변증연구시스템을 구축하고 심신불교형(心腎不交型) 질환 개선을 위한 기초연구, 임상 연구 및 제품개발을 추진하고 있으며, 이를 통한 세계 유일의 한의학 기반 전문 심신증후군연구센터로 도약하고자 한다. 한의학 기반 난치성 만성질환 치료 및 관련 제품개발을 통해 새로운 가치를 창출하고자 하며, 근거중심의학(EBM)으로 한의학을 발전시켜 세계 의료시장 진출을 통한 한의학의 세계화에 기여하고자 한다. 아울러 본 센터를 통하여 기초 한의학과 임상한의학에 이르는 전문성을 갖춘 한의사 과학자를 육성하고자 노력하고 있다.

2) 센터 설립 목적 및 비전

심장(心臟)과 신장(腎臟)은 상호작용을 통하여 인체의 항상성을 유지하지만 이러한 상호작용이 깨지면 심신(心腎)의 승강실조(昇降失調)가 원인이 되어 다양한 심혈관 및 신장 질환이 발생하게 된다. 본 연구센터는 한의학적 방법의 신장 및 심혈관계 체액조절에 관한 이론을 확립하기 위하여 2008년 한방체액조절연구센터(MRC)로 선정되었으며, 이 개념을 확장하여 2017년 한방심신증후군연구센터(MRC)로 재진입 선정되었다. 심신불교 변증의 연구를 통해 심신증후군을 예방 및 치료할 수 있는 과학적 근거를 제시하며, 기초 한의학 연구인력을 양성하고 세계 유일의 한의학 기반 심신증후군연구센터로 도약하는 것을 목표로 하고 있다. 심신상교(心腎相交) 이론을 바탕으로 심신(心腎)의 상호작용을 조절하여, 심신불교(心腎不交)와 관련된 심신증후군을 예방 및 치료할 수 있는 치방(治方)의 개발하는 데 주력하고자 한다.

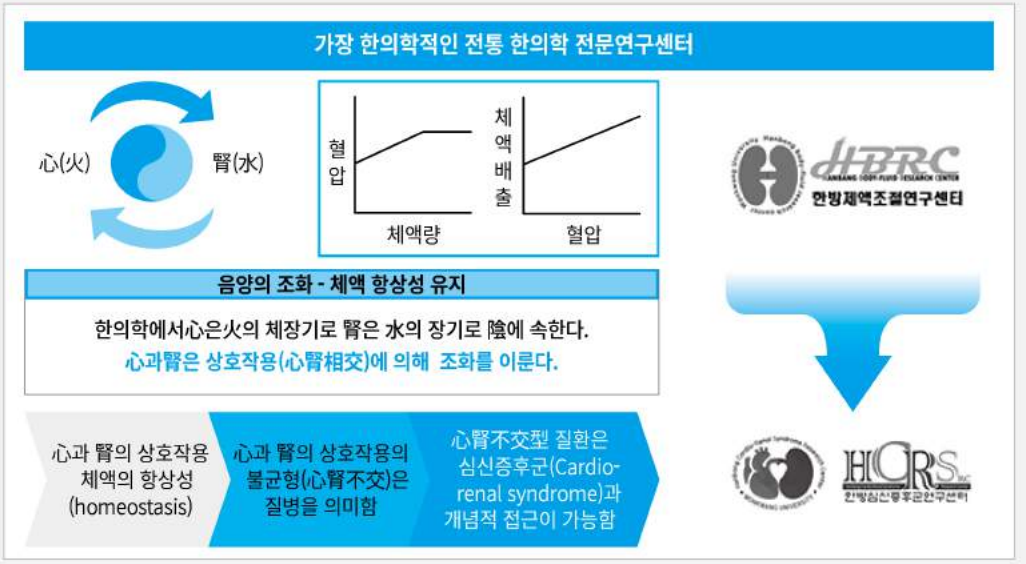


그림 3-9. 한방심신증후군연구센터 목적

3) 센터 체계

한의학 이론을 기반으로 설정된 치법에 맞는 방제 혹은 유효 한약 소재를 다양하게 배합, 배오하여 최적의 방제를 구성하고, 새롭게 구성된 방제의 안전성 및 안정성 확보를 통하여 전임상실험의 기초 자료를 제시하도록 한다. 한의학 변증 표준화 위원회의 자문을 받아 심신증후군 연구 원천성을 기반으로 세포 및 동물 모델에서 과학적 근거를 확보하여 치료기술 개발 및 임상연구에 활용할 예정이다. 또한, 실용화 및 산업화의 기본이 되는 치방들의 기초 자료는 국내외 특허 획득을 통한 지적재산권 확보로 개발의 기반을 다질 예정이며, 변증 진단 후 병인에 맞게 설정된 치법이 유효하였을 때, 유효 방제를 실용화하기 위하여 IND 승인 및 임상 연구를 계획 중이다. "변증-치법의 과학적 해석-치법의 최적화-산업화 제품 개발" 과정을 거쳐 성과확산을 추진할 예정이다.

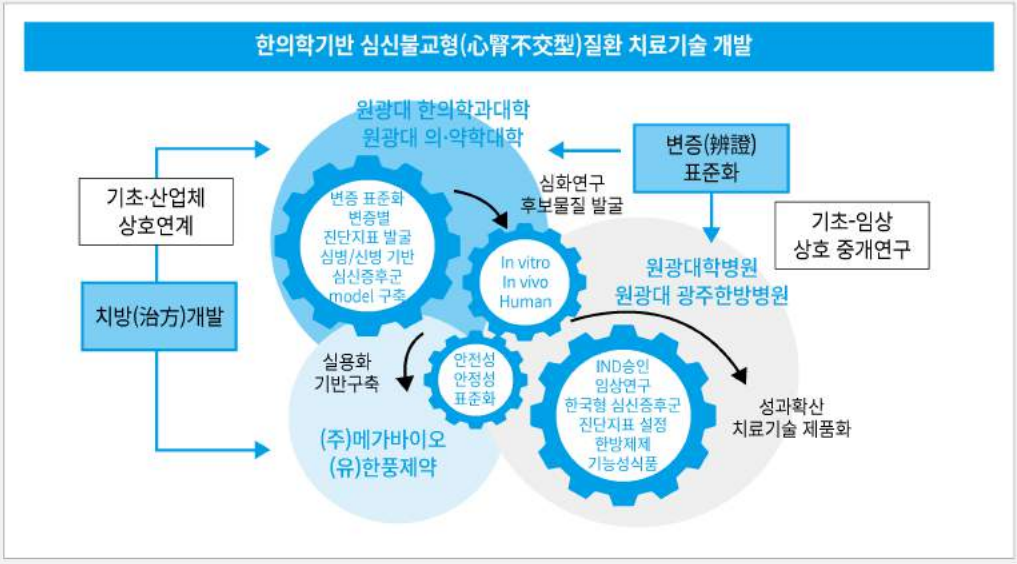


그림 3-10. 한방심신증후군연구센터 체계

4) 센터 연혁

- 2017년 7월 과학기술정보통신부, 선도연구센터 재진입 선정
- 2017년 9월 과학기술정보통신부, 원광대학교 1단계 1차년도(2017) 협약체결
- 2017년 11월 기초의과학연구센터 2017 '연합성과발표회' 논문발표 및 우수논문 수상
- 2018년 3월 과학기술정보통신부, 원광대학교 1단계 2차년도(2018) 협약체결
- 2018년 4월 기초한의학 연구교류회 개최
- 2018년 5월 중국 태산의학원 약학원 연구교류회 개최
- 2018년 8월 한의사과학자 리더양성캠프 개최
- 2018년 8월 한중 기초의학 공동심포지엄 개최
- 2018년 10월 기초의과학연구센터 2018 '연합성과발표회' 논문발표 및 우수논문 수상
- 2018년 11월 연구재단 선도연구센터 컨설팅 방문
- 2018년 11월 미국 인디에나 폴리스대학과 연구교류 및 연구자 국외파견

- 2019년 3월 신규 전임교수 충원
- 2019년 3월 과학기술정보통신부, 원광대학교 1단계 3차년도(2019) 협약체결
- 2019년 5월 2019년 기초한의학 연구교류회 개최
- 2019년 8월 2019년 하반기 한의학 연구교류회 개최
- 2019년 12월 기초의과학연구센터 2019 '연합성과발표회' 논문발표 및 우수논문 수상
- 2019년 12월 대한한의학회 2019 한의대 미래인재육성 프로젝트 참가 및 우수발표상 수상
- 2020년 1월 기술이전
- 2020년 2월 센터연구원 학위수여식 총장상 및 공로상 수상

5) 추진 실적

- 본 한방심신증후군연구센터는 전통 한방제제와 천연물이 심장-신장의 체액조절 및 질환에 대한 효능이 있음을 입증하고자 다양한 세포와 동물실험을 바탕으로 연구를 진행하고 있다.
- 본 연구센터는 총 29명이 참여(교수급 10명, 박사급 8명, 박사과정 2명, 석사과정 4명, 석사급 5명)하여 센터를 운영하고 있다. 또한, 해외과학자 유치 및 국외 파견을 통한 연구자 교류를 통하여 전문연구인력을 양성하고 있다(미국-인디에나 폴리스 대학 및 중국-연변대학교 연계).
- 체계적인 연구 성과 관리를 통하여 신장 혹은 심장 손상 개선을 위한 예방 및 치료용 약학 조성물을 기반으로 국·내외 학술지에 다수의 논문 게재하고 있다(SCI 포함 국내·외 논문 20여 편).
- 지식 재산권(특허 출원 및 등록 10여 건)을 보유함으로써 기업과의 기술이전(2건) 등의 다양한 연구 성과를 도출하고 있다.

■ 작성자 정보
- 소속기관과 부서 : 원광대학교 한의과대학 한방심신증후군연구센터
- 전화번호 / 전자우편 : 063)850-6447 / yeon46@wku.ac.kr

10 한의학 관련 국내 학회활동 현황

1. 대한한의학회

대한한의학회는 1952년 대한한의사회가 창설된 후 1년 뒤인 1953년 1월 31일에 사단법인 대한한의학회로 출발하였다. 그 후 사단법인 대한한의학회는 사회 혼란 등으로 사단법인 행정업무가 지속적으로 처리되지 못하여 방치되었다. 그러다 1959년 대한한의사회가 사단법인 대한한의사협회로 명칭이 변경되고, 1962년 9월 20일 대한한의사협회 정관 안이 통과됨에 따라 사단법인체가 아닌 대한한의사협회 산하 단체 대한한의학회로서 활동해 왔으나, 1999년에 학회 운영에 관해서는 협회로부터 독립하였다.

주요 연구사업으로는 회원학회 활성화사업, 학회지 발간사업, 학술진흥사업, 학회 전산화사업, 계몽홍보사업 등이 있으며, 연 4회 대한한의학회지(국문 3회, 영문 1회)를 발간하고 있다. 회장 1인, 부회장 5인을 비롯하여 총 18인의 이사와 회원학회장으로 구성된 45명의 당연직 이사로 구성되어 있다. 회원학회는 1970년대부터 대학의 교실을 중심으로 하는 학회 활동이 전문화되면서 활동이 두드러지기 시작하였다. 1970년 사상체질의학회와 대한한방신경정신과학회가 설립된 이후, 2019년 현재 45개의 회원학회와 5개의 예비회원학회로 본 학회 산하에는 총 50개의 학회가 활동하고 있다. 이 중 대한한의학회지를 포함한 총 18개 학회의 학회지가 한국연구재단 등재학술지로 등재되어 있으며, 1개 학회의 학회지가 한국연구재단 등재후보지로 등재되어 있다.

[표 3-28] 대한한의학회 산하 회원·예비 회원학회 현황

2019년 12월 기준

구 분	학 회 명	창립연도	회원 수 (명)	연간 학술대회 개최 건수	학회지 발간	
					연간 발간횟수	SCI(E), 학술연구재단 등재 여부
회원 (45)	대한한방내과학회	1975	800	2	4	등재학술지
	대한침구의학회	1973	746	2	6	등재학술지
	대한한방안이비인후피부과학회	1974	553	2	4	등재학술지
	대한한방부인과학회	1975	344	2	4	등재학술지
	대한한방소아과학회	1975	863	2	4	등재학술지
	대한본초학회	1978	146	4	4	등재학술지
	대한한의학원전학회	1983	300	2	6	등재학술지
	한국의사학회	1983	100	2	4	등재학술지
	사상체질의학회	1970	227	4	2	등재학술지
	대한한방신경정신과학회	1970	230	6	4	등재학술지
	한의병리학회	1975	315	1	6	등재학술지 (공동발행)
	대한동의생리학회	1975	250	2	6	
	한방재활의학과학회	1983	628	3	4	등재학술지
	대한한의학방제학회학회	1990	68	2	4	등재학술지
	대한약침학회	1990	1045	2	4	등재학술지
	척추신경추나의학회	1991	1415	11	2	등재학술지
	경락경혈학회	1999	160	1	4	등재학술지
	대한예방한의학회	1997	100	2	3	등재학술지
	한방비만학회	1997	425	6	2	등재학술지
	대한상한금궤의학회	2006	103	2	1	등재후보학술지
	대한암한의학회	1994	50	3	2	
	대한스포츠한의학회	1984	250	2	1	
	대한의료기공학회	1994	58	2	1	
	대한한의진단학회	1996	222	1	2	
	대한형상의학회	1976	130	1	1	
	대한중풍·순환신경학회	2000	385	2	1	
	한방척추관절학회	2004	198	2	1	
	소문학회	1990	50	3	1	
	대한한방피부미용학회	2001	50	2	1	
	척추도인안교학회	2009	522	3	1	
	임상약침의학회	2006	123	5	1	
	턱관절균형의학회	2011	118	6	1	
	대한한의영상학회	2007	475	2		
	대한도침의학회	2008	85	2	1	

구 분	학 회 명	창립연도	회원 수 (명)	연간 학술대회 개최 건수	학회지 발간	
					연간 발간횟수	SCI(E), 학술연구재단 등재 여부
회원 (45)	대한한방알레르기 및 면역학회	1998	196	2	2	
	대한한의통증제형학회	2008	1080	1	1	
	한의기능영양학회	2013	170	6	1	
	대한모유수유한의학회	2011	50	4	1	
	대한통합한의학회	2012	50	5	1	
	대한희귀난치질환 한의학회	2014	50	12	1	
	대한두피탈모학회	2015	80	3	-	
	대한연부조직한의학회	2012	50	2		
	대한담적한의학회	2016	222	-	-	
	대한동의방약학회	2015	365	-	1	
	사암침법학회	2017	65	-		
예비 회원 (5)	한의임상피부과학회	2017	-	-	-	
	대한통증매선학회				-	
	대한미병의학회				-	
	M&L 심리치료학회	2013	61	1	-	
	사단법인 약침학회				6	등재학술지

자료 : 대한한의학회(http://www.skoms.org)

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 대한한의학회 학술국
- 전화번호 / 전자우편 : 02)2658-3627 / skom1953@daum.net

2. 대한한의학회 산하 분과 학회

가. 대한한의학회

■ 주요 양적 연구 성과

대한한의학회지는 한의계의 전반적인 학문을 다루는 학회지로 다양한 학문을 한 곳에 집대성하는 역할을 하고 있으며, 1963년 제1권 1호를 시작으로 현재 제40권 4호까지 발행하였다. 한국연구재단(구 한국학술진흥재단)에 2000년 등재후보로 선정되어, 2005년 재단등재학회지로 선정되었으며 현재까지 등재지 등급을 유지하고 있다. 2019년에는 총 65건의 접수 논문 중 44건이 대한한의학회지에 게재 가능 판정을 받았으며, 년 4회(국문 3회, 영문 1회)로 발간되었다.

학회지에 게재되는 논문은 원저(Original Article)뿐만이 아닌 종설논문, 임상증례(Case-Report) 등을 통해 다양한 주제 분야의 논문을 제공하고 있으며, 3명의 전문 심사위원의 의견을 통해 논문의 게재와 게재 불가가 결정된다. 2019년도 각 호별 발간 편수는 총 44편 중 원저논문이 32편으로 약 72%를 차지하였고 임상증례논문이 5편으로 이는 전체 논문 중 11%에 해당한다.

[표 3-29] 2019년도 대한한의학회지 발행 현황 분석

(단위 : 편)

구 분	1호	2호	3호	4호	계
원 저	10	9	6	7	32
임상증례	0	1	3	1	5
종 설	2	1	3	1	7
계	12	11	12	9	44

■ **행사 개최 성과**

대한한의학회는 2019년 「1차 의료의 중심, 한의학」을 주제로 전국한의학학술대회를 아래와 같이 실시하였다.

- 대회명 : 2019 전국한의학학술대회
- 주　제 : 1차 의료의 중심, 한의학
- 주　최 : (사)대한한의학회
- 주　관 : (사)대한한의학회, 대한한방신경정신과학회, 대한스포츠한의학회, 사상체질의학회, 한방재활의학과학회,대한연부조직한의학회, 대한한의영상학회, 대한침구의 학회, 대한암한의학회, 턱관절균형의학회
- 후　원 : 보건복지부, 대한한의사협회, 한국학술단체총연합회, 한국과학기술단체총연합회, 한국한의학연구원, 한국한의약진흥원
- 보수교육평점 : 4평점(4시간 이상)

1) 호남권역 2019.8.25(일), 광주 김대중컨벤션센터

09:30 ~ 10:00	〈개회식〉 대회사 – 최도영 대한한의학회장 개회사 – 강형원 한방신경정신과학회장, 송경송 대한스포츠한의학회장, 유준상 사상체질의학회장 축 사 – 내외빈

Session1 (대한한방신경정신과학회)		
시 간	강 연 주 제	강 연 자
10:00 ~ 11:00	임상 현장에서의 〈소아청소년 정신질환〉 진단 평가 도구 활용	김락형 교수 (우석대학교)
11:00 ~ 12:00	임상 현장에서의 〈신경정신계 질환〉 진단 평가 도구 활용	조성훈 교수 (경희대학교)
14:00 ~ 15:00	임상 현장에서의 〈불면〉 진단 평가 도구 활용	임정화 교수 (부산대한의전)
15:00 ~ 16:00	임상 현장에서의 〈우울/불안〉 진단 평가 도구 활용	정선용 교수 (경희대학교)
16:00 ~ 17:00	한의 진단 평가 도구 활용	정인철 교수 (대전대학교)

Session2 (대한스포츠한의학회)		
시 간	강 연 주 제	강 연 자
10:00 ~ 10:15	스포츠한의학 개론	이마성 원장 (마성한의원)
10:15 ~ 11:30	스포츠 추나	송경송 원장 (경송한의원)
11:30 ~ 12:30	움직임 분석을 통한 근골격계 질환의 진단 및 치료	장세인 원장 (바른한의원)
12:40 ~ 13:30	한의사가 알아야 할 응급처치	박지훈 원장 (박지훈한의원)

Session3 (사상체질의학회)		
시 간	강 연 주 제	강 연 자
13:30 ~ 14:10	사상체형과 체형교정치료	김수범 원장 (우리들한의원)
14:10 ~ 14:50	당뇨병! 한의학적 치료의 필요성과 체질치료의 효과	이승언 원장 (리우한의원)
15:10 ~ 15:50	퇴행성 뇌질환의 사상의학치료	김종원 교수 (동의대학교)
15:50 ~ 16:30	사상체질침법	유준상 교수 (상지대학교)

2) 중부권역 2019.9.29.(일), 대전컨벤션센터

09:30 ~ 10:00	〈개회식〉 대회사 – 최도영 대한한의학회장 개회사 – 권영달 한방재활의학과학회장, 유명석 대한연부조직한의학회장, 박성우·송범용 대한한의영상학회장 축 사 – 내외빈

Session1 (대한한방신경정신과학회)		
시 간	강 연 주 제	강 연 자
10:00 ~ 10:20	추나요법 보험급여화 진입의 의미와 나아갈 방향	신병철 교수 (부산대학교)
10:20 ~ 10:40	추나요법 및 한방물리요법의 한의사 국가시험 진입 필요성 및 교육방안	권영달 교수 (원광대학교)
10:40 ~ 11:40	경추 추간판탈출증 및 협착증의 추나기법 임상응용	남항우 수석원장 (부천자생 한방병원)
11:40 ~ 12:40	요추 추간판탈출증의 추나기법 임상응용	윤현석 진료원장 (강남자생 한방병원)
14:00 ~ 15:00	교통사고 상해증후군 추나기법 임상응용	신병철 교수 (부산대학교)

Session2 (대한스포츠한의학회)		
시 간	강 연 주 제	강 연 자
10:00 ~ 10:30	한국 한의학에서 진료기반 연구망의 전망	이향숙 (경희대학교)
10:30 ~ 11:00	한국 한의학에서 임상증례 연구	이준환 (한국한의학 연구원)
11:00 ~ 12:15	소아청소년 아토피 피부염의 진료기반 연구	황만기 (서초아이누리 한의원)
12:15 ~ 13:30	치매 위험군에 대한 일차의료에서의 한의학적인 치료접근	정선용 (강동경희대학교 한방병원)

Session3 (사상체질의학회)		
시 간	강 연 주 제	강 연 자
13:30 ~ 14:10	한의사의 초음파영상기기 사용 당위성 및 임상활용 방안	백태현 교수 (상지대학교)
14:10 ~ 15:00	초음파 영상의 한의학적 이해	김성철 교수 (원광대학교)
15:00 ~ 15:40	초음파 유도하 침술(약침,도침)	김종욱 교수 (우석대학교)
15:40 ~ 16:20	추나치료를 위한 Medical Imaging	신민섭 원장 (신민섭한의원)

3) 영남권역 2019.10.13(일), 부산 BEXCO

09:30 ~ 10:00	〈개회식〉 대회사 – 최도영 대한한의학회장 개회사 – 송호섭 대한침구의학회장, 홍상훈 대한암한의학회장, 송용선 턱관절균형의학회장 축 사 – 내외빈

Session1 (대한한방신경정신과학회)		
시 간	강 연 주 제	강 연 자
10:00 ~ 11:00	척추 기원성 통증의 침구의학적 접근 전략	서병관 교수 (경희대학교)
11:00 ~ 12:00	흔히 보는 어깨질환의 침구의학적 접근 전략	박연철 교수 (경희대학교)
12:00 ~ 13:00	통증의 침구의학적 이해와 의료기기를 이용한 통증 관리	문형철 원장 (아름다운 요양병원)
14:00 ~ 15:00	침구의학에서의 초음파 진단 – ShoulderScanLive –	오명진 원장 (금강한의원)
15:00 ~ 17:00	요부 질환 한약 처방의 임상적 표준 운용	임동국 원장 (임동국한의원)

Session2 (대한스포츠한의학회)		
시 간	강 연 주 제	강 연 자
10:00 ~ 10:40	폐암의 한의 통합암치료	유화승 교수 (대전대학교)
10:40 ~ 11:20	유방암의 한의 통합암치료	정현정 교수 (대구한의과대학교)
11:20 ~ 12:00	한의 면역암치료	정미경 박사 (한의학연구원)
12:00 ~ 12:40	암환자의 상담 및 식이	박수정 교수 (우석대학교)

Session3 (사상체질의학회)		
시 간	강 연 주 제	강 연 자
13:30 ~ 14:00	상부경추의 이론적 접근	이병철 원장 (이병철한의원)
14:00 ~ 15:40	TMJ와 Cervical·척추신경계의 전신균형메커니즘 및 치료법	이영준 원장 (이영준한의원)
15:50 ~ 16:30	표준형 구강내 균형장치의 적절한 임상활용을 위한 방법요약	최근욱 원장 (본디올경희 한의원)
16:30 ~ 17:00	맞춤형 턱관절 균형 구강내 장치를 활용한 턱관절 자세 음양교정술의 임상연구	김철홍 교수 (동의대학교)

4) 수도권역 2019.11.17(일), 서울 COEX

09:30 ~ 10:00	〈개회식〉 대회사 - 최도영 대한한의학회장 축 사 - 외빈

Session1 (대한한방신경정신과학회)		
시 간	강 연 주 제	강 연 자
10:00 ~ 11:00	구강에서 위장까지 - 임상에서 흔히 보는 소화기병의 이해	김진성 교수 (경희대학교)
11:00 ~ 12:00	소화기 증상에 활용되는 다양한 침처방 소개	정인태 원장 (경희어울림 한의원)
12:00 ~ 13:00	감기환자의 보험한약 임상사례	이준우 원장 (탑마을 경희한의원)
14:00 ~ 15:00	사상체질의학에 의한 증상 관리와 질병 치료 연구 및 임상	주종천 교수 (원광대전주한방병원)
15:00 ~ 16:00	한의원에서의 치매환자 관리	정선용 교수 (경희대학교)
16:00 ~ 17:00	추나기법을 활용한 자세교정과 통증치료	송윤경 교수 (가천대학교)

■ 주요 학술 성과

대한한의학회지는 한의학계의 기초 임상 실험 등을 소재로 한 연구와 관련 학문의 연계를 통한 한의학의 특이성이 부각되는 의과학 학술논문집이다.

게재논문은 기초, 임상, 조사연구 등 다양한 방법론을 통하여 '한의학의 현대적 발전'이라는 목표에 부합하는 내용을 중심으로 하고 있다. 대한한의학회지는 한의학 분야의 우수한 논문을 게재하여 선도적인 한의학 종합학술지로서의 역할을 다하기 위해 지속적으로 노력하고 있다. 특히 임상 한의학의 진료지침 완성을 위한 노력의 하나로 근거 중심 의학에 기초한 논문 투고를 적극 유도하고 있다.

논문을 분야별로 분류하여 2018년도 대한한의학회지 발행과 비교해 보면, 연 4호의 전체 논문 편수는 44편으로 전년도와 비슷하다. 기초와 임상의 논문이 각각 20편, 24편으로 고르게 등재되었다.

당해 연도의 논문은 기초분야에서는 한약재 및 한약 제형제의 약리 연구 논문은 전년에 비해 감소하였고 상대적으로 체계적 고찰을 포함한 문헌 연구가 11편으로 증가하였다. 임상논문은 증례보고를 포함한 후향적 조사 논문이 20편으로 가장 많았고 임상시험과 지침에 대한 연구 논문은 각각 3편, 1편으로 적었다. 향후 한의학 연구에서 지향하고 있는 EBM 관련 연구정보의 축적을 위하여 임상시험을 포함한 다양한 임상 연구 논문의 게재가 더욱 필요할 것으로 평가된다.

[표 3-30] 2019년도 대한한의학회지 발행 원저 분야별 현황 분석

(단위 : 편)

구 분	분 야	2018	2019
기 초	약 리	13	8
	독 성	1	1
	침구, 경락	3	-
	제형, 표준화*	2	-
	문헌, 체계적 고찰	4	11
	소 계	23	20
임 상	임상시험	0	3
	임상지침	3	1
	조사, 증례보고	19	20
	소 계	22	24
계		45	44

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

대한한의학회지는 논문 투고 및 심사에 이르는 전 과정을 영문으로 제작된 논문 투고시스템(http://submit.jkom.org)을 통해 진행하고 있다. 또한 DOI(10.13048)를 발급받아 적용하고 있으며, 모든 게재논문은 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 국제기관회의(PCT/MIA)에서 우리나라의 전통지식 관련 학회지들이 국제특허 출원을 심사할 때 반드시 검색해야 하는 선행기술문헌으로 선정되어, 한국 전통지식을 도용한 특허권 획득을 방지할 수 있는 제도적 기반에 이바지하고 있다.

본지는 향후 국제학술지 논문으로 인정받기 위한 노력의 하나로 연 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

- 소속기관과 부서 : 대한한의학회 편집위원장
- 전화번호 / 전자우편 : 02)2658-3657 / skom1953@daum.net

나. 대한한방내과학회

대한한방내과학회지는 간계, 심계, 비계, 폐계, 신계 내과학 분야의 학술 연구를 다루는 학회지로 1976년 제 1권 1호를 시작으로 현재 41권 5호를 발행 준비 중이다. 한국연구재단(구 한국학술진흥재단)에 2003년 등재후보학술지로 선정되어, 2006년 등재학술지로 선정되었으며 현재까지 한국연구재단의 등재학술지로 등록되어 있다. 2019년에는 총 123건의 접수 논문 중 121건이 대한한방내과학회지에 게재 가능 판정을 받았다.

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 게재 불가가 결정된다. 2019년도 각 호별 총 발간 편수는 총 121편으로 원저논문이 44편으로 약 36%를 차지하였고 임상증례 논문이 77편으로 이는 전체 논문 중 64%에 해당한다.

[표 3-31] 2019년도 대한한방내과학회지 발행 현황 분석

(단위 : 편)

구 분	1호	2호	3호	4호	5호	6호	계
원 저	7	0	13	9	0	15	44
임상증례	4	14	9	4	31	15	77
종 설	0	0	0	0	0	0	0
계	11	14	22	13	31	30	121

논문을 분야별로 분석하여 보면, 기초논문이 총 25편이고 임상논문이 96편으로, 기초논문에 비해 연 2회 발간되는 학술대회 논문들을 포함한 임상논문의 비중이 더 높은 비중으로 발표되었음을 알 수 있다. 기초논문의 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 있다.

[표 3-32] 2019년도 대한한방내과학회지 발행 원저 분야별 현황 분석

(단위 : 편)

구 분	분 야	2019
기 초	약 리	7
	독 성	0
	표준화	1
	문 헌	17
	소 계	25
임 상	임상시험	1
	임상지침	0
	조 사	95
	소 계	96
계		121

현재 대한한방내과학회지는 한의사, 의사, 연구원, 다양한 분야의 학자를 투고 대상으로 삼고 있다. 또한 논문 투고의 다양성을 고려하여 기초, 임상, 사회적으로 한의계 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

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

다. 대한한방부인과학회

■ 주요 양적 연구 성과

한방부인과학회지는 1987년 창간호를 시작으로 현재 33권 3호까지 발간되었으며, "학술진흥재단 등재지"로써 연 4회(2/22, 5/31, 8/30, 11/29)로 발간되었다. 2019년에 발표된 논문은 총 49편으로 문헌연구 19편(38.77%), 실험연구 6편(12.24%), 임상연구 14편(28.57%), 증례보고 10편(20.40%)이 게재되었다. 문헌연구, 임상연구, 증례보고, 실험연구 순의 비율로 발표되었으며, 2018년에 비해 문헌연구와 임상연구의 비율이 증가했다.

[표 3-33] 2019년 한방부인과학회지 발행 현황 분석

(단위 : 편)

구 분	32권 1호	32권 2호	32권 3호	32권 4호	계
문헌연구	3	3	8	5	19
실험연구	1	1	3	1	6
임상연구	2	3	5	4	14
증례보고	3	3	1	3	10
기 타	0	0	0	0	0
계	9	10	17	13	49

2019년도에 본 학회지는 부인과의 전문임상과목을 다루는 특징에 따라 임상논문(임상연구, 증례보고)이 많았으며, 문헌연구와 임상, 실험연구가 비교적 골고루 분포되어 발표되었다. 문헌연구는 체계적인 문헌고찰과 국내외 연구 고찰이 많았으며, 임상연구는 증례보고와 통계 및 임상시험의 연구가 비슷한 양으로 게재되었다.

문헌연구는 19편으로 질환별로 보면 외음부 통증, 월경통, 세균성 질증, 임신 중 교통사고, 간질성 방광염, 유방암, 자궁내막증, 위축성 질염 등 다양한 질환에 대한 연구가 있었고, 연구주제 또한 침 치료, 한약, 한방외치요법 등 다양하게 나타났다. 국내연구 동향뿐만 아니라 중의학 임상 연구의 동향을 살핀 논문과 더불어, 체계적 문헌 고찰과 논문들의 경향성 분석, 실험연구의 동향 분석, 한방부인과학회지 증례보고에 대한 CARE 지침에 따른 질 평가 등 다양한 방법의 연구가 이루어졌다.

실험연구는 6편으로 남성 생식기능 이상, 한약제제의 항염증 효과, 항골다공증, 부인과 빈용 처방의 항염, 항소양, 항균 효과 등의 주제가 있었다.

임상연구는 14편으로 다낭성 난소 증후군, 산후병, 난임, 갱년기 및 폐경기 증후군, 월경곤란증, 수족냉증 등 다양한 주제의 임상연구가 진행되었다.

증례보고는 10편으로 양수과소증, 인유두종바이러스 및 자궁경부 이형성증, 다낭성 난소 증후군, 재발성 난소암, 임신 중 요통, 자궁경부무력증, 외음부통증, 조기난소부전 등 다양한 질환의 보고가 있었으며, 한약 치료 뿐만 아니라 다양한 한의 복합 치료 방법을 제시하였다.

본 학회지는 "학술진흥재단 등재지"로 대학 및 대학병원 뿐만 아니라 한의원 등의 다양한 기관에서 논문을 투고하고 있으며, 임상연구와 더불어 고찰, 실험연구가 적절히 이루어지고 있다. 현재 온라인 논문 투고 시스템(JAMS)을 이용하여 논문의 투고, 심사, 출판에 이르기까지, 일괄적이고 체계적인 방식으로 학회지를 발행하고 있다. 또한 학회지 홈페이지는 논문 검색과 접근에 편리하도록 개편되었다.

■ 행사 개최 성과

대한한방부인과학회는 2019년 "백세 시대의 여성 건강과 한의학"이라는 주제로 춘계학술대회를, "부인과 영역의 동통성 질환에 대한 임상적 접근"이라는 주제로 추계학술대회를 개최하였다.

① 춘계학술대회(보수교육 평점 2점)

- 일시 및 장소 : 2019년 3월 31일(일), 경희의료원 정보행정동 제 1세미나실
- 학술대회 주제 및 내용 : "백세 시대의 여성 건강과 한의학"
- 주요 성과 : 생애주기별 한의 여성 건강 중재, 골다공증 치료에 대한 최신 지견 및 한의학적 접근, 폐경 여성의 한의치료 근거, 비뇨부인과 질환의 이해와 임상 등에 대한 학술적 교류

② 추계학술대회(보수교육 평점 2점)

- 일시 및 장소 : 2019년 10월 27일(일), 경희의료원 정보행정동 제 1세미나실
- 학술대회 주제 및 내용 : "부인과 영역의 동통성 질환에 대한 임상적 접근"
- 주요 성과 : 여성 포착신경병증의 약침치료, 동통이론과 산후풍, 만성골반통, 산전/산후 여성의 체형변화와 추나요법 임상적용 등에 대한 학술적 교류

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 대한한방부인과학회 편집위원회 간사
- 전화번호 / 전자우편 : 02)958-9162 / sanhupung@hanmail.net

라. 대한한방소아과학회

■ 주요 양적 연구 성과

대한한방소아과학회지는 1986년 창간호를 시작으로 2019년에는 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 게재 불가가 결정된다.

2019년에는 총 26편의 논문이 게재되었으며, 원저(실험연구 3편, 임상연구 4편, 기타 1편)는 8편(30.8%), 종설은 16편(61.5%), 임상증례는 2편(7.7%)이 게재되었다. 게재된 논문의 각 호당 편수 및 종류는 아래 〈표 3-39〉와 같다. 2018년과 비교하여 종설 논문의 비율이 증가하였으며 임상연구의 논문 편수가 증가하였다.

실험연구는 모두 백서를 이용한 동물실험이었다. 알레르기성 비염에 대한 연구, 비알콜성지방간에 대한 연구가 있었고 두 연구 모두 동일한 본초인 황련-감초를 이용했지만 알레르기성 비염은 하태독법, 비알콜성지방간은 단순 추출물만을 사용한 차이가 있었다. 이외에 궤양성 대장염을 유발한 백서를 통해 폐-대장-피부의 상관관계를 밝혀 한의학적 이론인 '폐주피모'를 실험적으로 밝혀냈다.

임상연구의 경우 대전 지역 저소득층 및 다문화가정 아동 27명을 대상으로 성장지표, 비만지표, 대사증후군 지표를 분석하여 현재 성장과 발달을 평가한 논문이 있었고, 전문가 설문을 통해 ADHD 변증의 주요 증상 빈도를 파악한 논문, 소아 허약 검사의 타당성과 신뢰도를 평가한 논문, 한의학적 치료를 받은 소아 만성 부비동염 33례의 부비동염 단순 X선 촬영을 통해 효과를 연구한 논문이 있었다. 이외 발효굴추출물의 소아 신장성장에 미치는 효과를 판단하기 위한 프로토콜 논문이 있었다.

종설에는 소아 성장의 침구 및 수기요법, 비만아동의 추나치료, ADHD에 대한 뉴로피드백, 인플루엔자의 한약 치료, 다한증의 한의학적 변증 및 치료, ADHD의 한의학적 치료, 소아 무화흡입요법의 효과 및 안전성, 식욕부진에 대한 한약치료

그리고 소아설사의 한약 보류관장요법의 임상연구 동향을 고찰한 연구들이 있어 다양한 질환, 치료법에 대한 연구가 이루어졌다. 치료 이외에도 CRIS에 등록된 소아청소년을 대상으로 한 연구들을 파악한 연구, 소아과학 관점에서 본 장내미생물 연구 동향을 파악한 연구, 일본의 발달장애아를 대상으로 한 캄포치료 및 교육프로그램 제공의 동향을 파악한 연구, 저신장 및 성장과 관련된 질적연구를 체계적으로 고찰한 연구가 있었다.

증례는 소아 마비사시, 소아 류마티스 관절염으로 인한 경피증, 소아 원형탈모증을 대상으로 한방치료를 시행하여 호전된 것을 확인하였다.

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 3-34] 2019년도 대한한방소아과학회지 발행 현황 분석

(단위 : 편)

구 분		33권 1호	33권 2호	33권 3호	33권 4호	계
원 저	실험연구	0	2	1	0	3
	임상연구	1	1	2	0	4
	기 타	0	0	0	1	1
종 설		4	3	5	4	16
임상증례		0	0	0	2	2
계		5	6	8	7	26

■ 행사 개최 성과

대한한방소아과학회는 2019년 '추나/수기요법의 소아청소년 임상 활용'을 주제로 춘계, '소아청소년 임상과 연구의 다양성'을 주제로 추계학술대회를 개최하였다.

① 춘계학술대회

- 일시 및 장소 : 2019년 4월 14일(일) 09:30~16:30, KTX 서울역 4층 대회의실
- 학술대회 주제 및 내용 : 소아질환에서 응용가능한 추나치료, 중의 소아추나학 개론, 성장의 수기요법 고찰, CARE 지침에 따른 증례보고 제언
- 주요 성과 : 소아청소년을 대상으로 한 추나/수기요법의 임상적 활용방법 파악

② 추계학술대회

- 일시 및 장소 : 2019년 11월 3일(일) 09:30~16:30, 우석대 중화산캠퍼스 한의학관 통합강의실
- 학술대회 주제 및 내용 : 임상현장에서 ADHD의 진단과 평가, ADHD 임상에서 정량화 뇌파의 활용, 소아 부비동염에 관한 임상적 연구, 한국연구재단 과제지원 동향 및 한방소아과 분야 활성화, Overview of Systematic Review: 소개 및 사례
- 주요 성과 : 소아청소년의 임상과 연구의 다양성 파악

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 대한한방소아과학회 편집위원장
- 전화번호 / 전자우편 : 055)360-5575 / jopokm1986@gmail.com

마. 대한한의학원전학회

■ 주요 양적 연구 성과

대한한의학원전학회지는 1987년 1권 1호를 발간한 이래 현재 제33권 3호(통권 94호)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. 2019년에는 총 40편의 논문이 게재되었다.

전년도와 비교해보면 2019년에는 총 게재 논문 수가 6편 증가하여 2017년 수준을 회복하였다. 본 학회지의 주요 연구 분야인 '의론 및 사상' 분야 관련 연구는 14편으로 2018년에 비해 1편 감소하였으며, '질병 및 치료' 분야 연구는 10편으로 2018년 4편에 비해 크게 늘어나 한의학 원전과 임상의 연계를 제고해야 한다는 인식이 확산하고 있음을 보여주었다. '한의 정보' 분야는 2017년도 1편, 2018년도 4편에 이어 2019년에는 6편으로 지속적인 증가세를 보여 한의학 원전 연구에서 새로운 방법론을 모색하고 있음을 보여주었다.

[표 3-35] 2019년 대한한의학원전학회지 발행 현황 분류별 분석

(단위 : 편)

구 분	1호	2호	3호	4호	계
원 저	13	9	10	8	40
계	13	9	10	8	40

[표 3-36] 2019년 대한한의학원전학회지 발행 현황 분야별 분석

(단위 : 편)

분 야	의론 및 사상	의서 및 인물	질병 및 치료	한의 정보	교육 및 연구	계
논 문 수	14	8	10	6	2	40

■ 학술대회 개최 정보

대한한의학원전학회는 2019년 6월 29일과 30일 양일간에 걸쳐 부산대학교 한의학전문대학원에서 「한의학, 原典에 근거한 교육, 연구, 임상」을 주제로 학술대회를 개최하였다. 본 학술대회에는 본 학회를 통해 원전학연구와 발전에 노력을 다하고 있는 국내 여러 학자들뿐만 아니라, 중국 山東中醫藥大學의 王小平 교수, 대만 馬偕紀念醫院 소속 陳麒方 선생, 일본 日本內經醫學會에서 활동 중인 小宮山乃輔 선생 등 해외 학자들과 소문학회 김태국 원장, 상한금궤의학회 노영범 원장, 반룡학회 김동준·김선모 원장 등 한의학 임상 분야 학회에서 활동 중인 임상가들이 참여하여 성황리에 이루어졌다.

'한의학 원전, 『황제내경』에 근거한 한의과대학의 교육, 연구, 임상'에 대한 기조강연과 함께 중국, 대만, 일본의 사례에 대한 초청 해외 학자들의 발표가 있었다. 이어서 '『황제내경』 소문의 임상 적용', '『상한론』의 임상 적용', '『황제내경』의 저자들은 어떤 질병을 고칠 수 없었는가', '『금궤옥함경』과 『송본상한론』의 백호탕 및 백호가인삼탕 방증에 대한 비교 고찰' 등 원전을 근거로 한 한의학 임상에 대한 기초·임상 연구자들의 다양한 발표가 있었다.

- 대회명 : 2019년도 대한한의학원전학회 국제학술대회
- 일시 및 장소 : 2019년 6월 29일 부산대학교 한의학전문대학원 동제홀·제마실, 6월 30일 베니키아 양산호텔 회의실
- 주제 : 한의학, 原典에 근거한 교육, 연구, 임상
- 주최 : 대한한의학원전학회
- 주관 : 부산대학교 한의과학연구소

■ 주요 학술 성과

2019년 본 학회지에서는 원전학 분야의 다양한 연구 성과가 있었다. '의론과 사상' 분야가 가장 주된 연구 분야였는데, '維脈의 개념', '開闔樞', '宗氣의 의미', '喜傷心의 病機', '"冬不藏精, 春必病溫"의 개념' 등 잘 알려진 학술적 개념에 대해 원전에 대한 깊이 있는 분석을 토대로 새로운 이해를 시도한 연구들이 다수 이루어졌다. '의서 및 인물' 분야에서는 일제강점기와 해방기로 이어지는 격동의 시대를 관통하며 현대 한의사 제도의 성립에 큰 영향을 미쳤으나 그 생애에 대해 자세히 밝혀진 바가 적었던 조헌영이라는 인물에 대한 깊이 있는 연구가 발표되었다. '질병 및 치료' 분야에서는 '五勞·六極·七傷의 분류', '惡阻의 원인', '『黃帝內經』의 痺와 積' 등 원전을 근거로 한 전통적인 병증 개념에 대한 연구를 통해 원전과 임상의 연계성을 제고하려는 노력이 돋보였다.

또한 한의정보 분야의 연구는 지속적인 증가세를 보이고 있는데, 데이터베이스를 활용한 직접적인 한의학 연구뿐만 아니라 데이터 분석 방법론 연구도 점차 늘어나 시대의 요구에 부응하는 새로운 원전학 연구 방법론을 개발하려는 시도가 이루어지고 있음을 보여주었다.

■ 작성자 정보
- 소속기관과 부서 : 대한한의학원전학회 편집이사
- 전화번호 / 전자우편 : 043)649-1342 / mediclassics@gmail.com

바. 사상체질의학회

■ 주요 양적 연구 성과

사상체질의학회지는 사상체질의학에 대한 최신 지견을 다루는 학회지로, 1989년 제1권 1호를 시작으로 현재 제32권 4호를 발행 준비 중이다. 현재 등재 학술지로서 연 4회(3/31, 6/30, 9/30, 12/31) 발간된다. 학회지에 게재되는 논문은 원저(Original Article), 종설논문, 임상증례(Case report) 등을 포함하며 2명 이상의 전문심사위원의 의견을 통해 논문의 게재가 결정된다.

2019년도 발간 편수는 총 25편으로 그중 원저논문이 17편으로 68%를 차지하였고 임상증례논문이 5편으로 전체 논문 중 약 20%에 해당하며 종설은 1편으로 4%에 해당한다. 원저를 세분하면 문헌연구 6편(24%), 임상연구 9편(36%), 체질진단연구 2편(8%)이다.

전년도 대비 증감을 살펴보면, 논문 총 편수는 2018년 29편에서 2019년 25편으로 소량 감소하였다. 원저 중 문헌연구는 2018년 9편에서 2019년 6편으로 감소, 임상연구는 2018년과 2019년에 9편으로 동일하였고, 실험연구는 2018년 1편에서 2019년 0편으로 감소, 체질진단연구는 2018년 1편에서 2019년 2편으로 증가, 종설의 경우 2018년과 2019년에 1편으로 동일하였으며, 임상증례는 2018년 6편에서 2019년 5편으로 감소하였다. 원저 및 증례보고가 차지하는 비율은 비슷하였다.

[표 3-37] 2019년도 사상체질의학회지 발행 현황 분석

(단위 : 편)

		31권 1호	31권 2호	31권 3호	31권 4호	계
원저	문헌연구	3	0	2	1	6
	임상연구	2	2	2	3	9
	실험연구	0	0	0	0	0
	체질진단연구	0	1	1	0	2
종 설		0	0	0	1	1
증례보고		1	1	1	2	5
기 타		2	0	0	0	2
계		8	4	6	7	25

■ 행사 개최 성과

사상체질의학회는 2019년 "사상철학과 심리 및 치료"라는 주제로 춘계학술대회를, "사상체질의학의 원리와 임상"이라는 주제로 하계학술대회를 개최하였다.

① 춘계 학술대회(보수교육 평점 2점)

- 일시 및 장소 : 2019년 3월 23일(토), 서울 프레지던트 호텔 19층 브람스홀
- 학술대회 주제 및 내용 : "사상철학과 심리 및 치료"
- 주요 성과 : 현대심리학으로 본 사상체질의학, 사상의학의 심리학적 고찰, 동의사상신편에 나타난 치료방법의 문제점에 대한 학술적 교류

② 춘계보수교육(보수교육 평점 2점)

- 일시 및 장소 : 2019년 5월 19일(일), 원주시 한솔 오크밸리 골프 빌리지센터 중연회장
- 학술대회 주제 및 내용 : "암 질환의 사상체질의학적 접근과 치료"
- 주요 성과 : 암 진료에서의 사상체질병증의 운용, 암환자의 응급상황, 난치 사례로 살펴본 한의치료가능성, 암환자의 정신양생법에 대한 학술적 교류

③ 호남권역 전국한의학학술대회(주관학회)(보수교육 평점 4점)

- 일시 및 장소 : 2019년 8월 25일(일), 광주 김대중컨벤션센터 4층 컨벤션홀
- 학술대회 주제 및 내용 : "1차 의료의 중심, 한의학"
- 주요 성과 : 사상체형과 체형교정치료, 당뇨병에 대한 한의학적 치료의 필요성과 체질치료의 효과, 퇴행성 뇌질환의 사상의학치료, 사상체질침법 등에 대한 학술적 교류

■ 주요 학술 성과

본 학회지는 사상체질의학의 최신 지견을 다루는 특징에 따라 사상체질과 관련된 문헌 연구와 임상 연구를 포함하는 원저가 가장 많은 부분을 차지하고 있으며 그 뒤로 증례 보고의 순으로 게재되었다. 또한 사상체질과 관련된 다양한 분야의 논문을 게재하여 다양성을 높이고자 하였다.

2018년도에 발표된 연구 중 특히 사상체질의학회지 31권 1호에서는 '사상철학과 심리'라는 주제로 문헌 연구 및 임상 연구를 포함하고 있다.

문헌 연구는 6편으로 사상체질의학의 영원철학적 접근에 관한 연구, 동의수세보원과 관련된 문헌적 고찰, CNKI에서 검색되는 사상체질의학 철학 관련 논문을 분석함으로써 중국 내에서 사상체질의학이 어떻게 이해되고 있는지 파악한 연구, 중의학 데이터베이스를 이용하여 사상체질별 본초에 관하여 분석한 연구 등이 있었다.

임상 연구는 9편으로 사상의학의 심리학적 연구에 대한 체계적 고찰, 중학생의 음양 기질 안정성에 관한 연구, 사상체질과 식습관 특성에 따른 연구 동향, 사상체질 침법 연구 경향 분석에 관한 연구, Cloninger의 이론을 활용한 사상체질 생리심리 지표 연구, 사상체질에 따른 감각 반응 차이 연구 및 비알코올성 지방간, 태음인 비만, 아토피 피부염 등 다양한 주제에 대한 임상 연구가 진행되었다.

증례보고는 5편으로 갑상선 기능저하증, 원발성 중추신경계 림프종의 항암화학요법 부작용, 대뇌 백질 변성, 알츠하이머 환자의 외상성 지주막하 출혈, 교모세포종의 항암화학요법 부작용 등 다양한 질환에 대한 보고가 진행되었으며 사상체질의학회지의 특성에 따라 모두 체질 진단을 기본으로 한 치료 방법이 제시되었다.

그 외 사상체질의학 역량 중심의 임상실기 내용 개발과 관련한 종설 1편, 체질 진단과 관련한 단축형 사상체질 진단 설문(KS-15) 및 개정된 사상체질분류검사지II (QSCCII+)와 관련한 연구 2편 등이 있었다.

사상체질의학회지는 논문 투고 및 심사에 이르는 전 과정을 온라인 논문 투고 시스템을 기반으로 하여 체계적으로 진행하고 있다. 또한 DOI를 발급받아 적용하고 있으며, 모든 게재논문은 본지 홈페이지(http://www.jscm.or.kr/)에서 회원 로그인 없이 무료로 전문을 볼 수 있도록 하여 접근성을 높이고자 하였다. 또한 산하에 윤리위원회를 구성하여 학회지의 중복게재와 표절 및 학회지 편집 출간 관련 도덕적 투명성 제고를 위한 노력을 하고 있다.

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 사상체질의학회 편집위원회 간사
- 전화번호 / 전자우편 : 02)958-9233 / easysasang@gmail.com

사. 한방비만학회

■ 주요 양적 연구 성과

2019년 한방비만학회지는 총 2회(2019년 06월 30일, 2019년 12월 30일) 발간되었다. 2019년 한방비만학회지에는 총 14편의 논문이 발표되었으며 2019년 논문 게재 비율은 게재논문 총 14편, 탈락논문 총 7편으로, 약 66.7%이다.

문헌연구가 약 57%(8편)로 가장 많았으며 실험연구와 임상연구는 각각 21%과 14%로 나타났다. 증례보고는 1편 보고되었다.

[표 3-38] 2019년도 한방비만학회지 발행 현황 분석

(단위 : 편)

구 분	19권 1호	19권 2호	계
임상연구	1	1	2
실험연구	1	2	3
문헌연구	5	3	8
증례보고	1	0	1
계	8	6	14

[표 3-39] 2018년 대비 2019년 한방비만학회지 논문 편수 변화

(단위 : 편)

구 분	2018	2019
임상연구	1	2
실험연구	9	3
문헌연구	3	8
증례보고	2	1
계	15	14

2018년과 비교하여 총 연구 편수는 비슷하였으며 실험연구와 증례보고는 감소하였고 문헌연구의 편수가 증가하였다.

[표 3-40] 2019년도 한방비만학회지 주제별 분석

(단위 : 편)

구 분	19권 1호	19권 2호	계
비만 치료 효과	2	2	4
비만 영향 인자	2	1	3
연구동향	3	0	3
기 타	1	3	4
계	8	6	14

주제별로 분석할 때 비만 치료 효과를 확인하는 연구가 총 4편이었으며 이 중 실험연구는 특정 약물의 항비만효과, 대사개선효과를 확인하는 in vitro 연구가 2편이었다. 비만 치료에 있어 영향을 미치는 요인에 대한 연구가 총 4편이었다. 특정 대상에 대한 비만의 한의학치료 등 특정 주제에 대한 연구 동향을 확인한 연구가 2편이었다. 이 외 대상의 생리적 특성을 확인하는 연구가 1편 있었으며 상담 매뉴얼, 설문지 등의 개발에 대한 연구 등이 보고되었다.

■ 행사 개최 성과

한방비만학회는 2019년 산삼비만약침 & 감로수 디톡스 다이어트 연수강좌 2회, 연수강좌 1회, 정기총회 및 학술대회 1회, 한방비만치료 전문가과정 연수강좌를 시행하였다. 각 학술대회 및 연수강좌 별 주제는 다음과 같다.

① 정기총회 및 학술세미나
- 일시 : 2019년 3월 2일
- 논문발표, 비만 약물치료의 최신지견, 임상의를 위한 케이스 리포트 작성

② 산삼비만약침 & 감로수 디톡스 다이어트 연수강좌
- 일시 : 2019년 3월 30일, 2019년 9월 28일
- 산삼비만약침을 활용한 부분비만치료, 감로수를 이용한 디톡스 다이어트

③ 한방비만치료 전문가 과정
- 일시 : 2019년 4월 10일 ~ 2019년 5월 29일

④ 한방비만학회 연수강좌
- 일시 : 2019년 12월 1일
- 근거기반 비만 한약 처방, 환자관리를 통한 안전한 비만클리닉 운영노하우, 비만진료 임상한의사를 위한 비만 치료한약 소개, 한의 비만상담 매뉴얼 개발과 활용, 저탄고지 · 간헐적단신, 비만클리닉의 시작과 운영

■ 주요 학술 성과

한방비만학회지를 통해 2019년 총 14편의 연구가 발표되었으며 특정 약물이나 한약처방 등 치료 방법의 비만 치료 효과 평가에서 치료에 영향을 주는 다양한 인자와 생활관리, 특정 대상에 대한 비만 치료의 연구 동향 등 연구 주제가 다양화된 것을 확인할 수 있었다. 또한 설문지 개발이나 상담 매뉴얼 개발, 비만 치료 시의 다양한 관점의 제시 등 임상에서 활용할 수 있는 다양한 치료 방법의 기반을 제시할 수 있는 다양한 연구가 발표되었다.

■ 작성자 정보
- 소속기관과 부서 : 한방비만학회 편집위원회
- 전화번호 / 전자우편 : 031)715-6625 / office@jkomor.org

아. 한방재활의학과학회

■ 주요 양적 연구 성과

2019년 한방재활의학과학회 학회지는 총 4회(2019년 1월 31일, 2019년 4월 30일, 2019년 7월 31일, 2019년 10월 31일) 발간되었다. 2019년 한방재활의학과학회지에는 총 46편의 논문이 발표되었으며 2019년 논문 게재 비율은 약 67%(2019년 게재논문 총 46편, 탈락논문 총 22편)이다.

[표 3-41] 2019년도 한방재활의학과학회지 발행 현황 분석

(단위 : 편)

구 분	29권 1호	29권 2호	29권 3호	29권 4호	계
원 저	6	5	4	7	22
임상증례	1	1	5	2	9
종 설	1	3	6	5	15
계	8	9	15	14	46

- 2019년도 한방재활의학과학회지 세부 분류별 편수 및 전년도 대비 분류별 증감 추세

2019년에 게재된 원저 논문을 분야별로 분석하면 기초분야 8편, 임상분야 14편의 논문이 발표되었다. 기초분야는 지난해와 동일하게 7편이 약리분야의 연구에 대한 보고로 이루어졌고, 지난해 없었던 문헌에 대한 연구 1편이 보고되었다. 임상분야에서는 임상연구가 약 64%를 차지하여 가장 많았다.

[표 3-42] 2019년도 한방재활의학과학회지 발행 원저 분야별 현황 분석

(단위 : 편)

구 분	분 야	2019	2018
기 초	약 리	7	7
	독 성	0	0
	연구방법론	0	0
	문 헌	1	0
	소 계	8	7
임 상	임상연구	9	11
	조 사	5	4
	소 계	14	15
계		22	22

2018년 대비 원저논문의 기초분야가 차지하는 비율이 31%에서 36%로 증가하였으며 임상분야의 비율은 69%에서 64%로 감소하였다. 작년과 다르게 기초분야의 보고 비율이 높아진 것이 특징적이다.

- 2019년도 한방재활의학과학회지 발행 논문 주제별 발행현황 분석

실험논문의 경우 골관절염 및 염증에 대한 연구가 4편으로 가장 많은 약 57%를 차지하였다. 종설논문의 경우 근골격계 질환에 대한 연구가 9편으로 가장 많은 약 75%를 차지하였다. 임상논문의 경우 근골격계 질환에 대한 연구가 총 14편으로 약 50%를 차지하여 가장 많았다.

[표 3-43] 2019년도 한방재활의학과학회지 발행 실험논문 주제별 발행 현황 분석

(단위 : 편)

실험논문 주제	29권 1호	29권 2호	29권 3호	29권 4호	계
골관절염 및 염증	0	3	0	1	4
비만	0	0	0	2	2
뇌	0	0	0	0	0
기타 질환	0	1	0	0	1

[표 3-44] 2019년도 한방재활의학과학회지 발행 종설논문 주제별 발행 현황 분석

(단위 : 편)

종설논문 주제	29권 1호	29권 2호	29권 3호	29권 4호	계
근골격계 질환	1	2	5	1	9
기타 질환	0	0	0	0	0
치료법 등 분석	0	1	1	1	3

[표 3-45] 2019년도 한방재활의학과학회지 발행 임상논문 주제별 발행 현황 분석

(단위 : 편)

임상논문 주제	29권 1호	29권 2호	29권 3호	29권 4호	계
근골격계 질환	3	1	6	4	14
뇌	0	1	0	0	1
기타 질환	2	0	1	1	4
부작용	0	0	0	0	0
기타 분석 연구	3	0	2	4	9

■ 행사 개최 성과

한방재활의학과학회는 2019년 정기총회 및 학술세미나, 춘계 학술대회, 추계 학술대회를 시행하였다.

① 정기총회 및 학술세미나

- 일시 및 장소 : 2019년 1월 27일 대전
- 학술대회 주제 및 내용 : 수술 후 한방재활치료 및 장애인 주치의 도입

② 춘계학술대회

- 일시 및 장소 : 2019년 4월 22일 서울
- 학술대회 주제 및 내용 : 추나의 안전한 시술 및 다양한 기법들

■ 주요 학술 성과

2019년도 한방재활의학과학회지 발행 논문은 근골격계 질환, 뇌질환, 신경 질환, 기타 분석 연구, 약리 연구 등으로 나누어 볼 수 있으며 2018년과 비교하여 연구하는 치료법과 질환의 다양성이 증가하였다. 「장애인 방문건강관리 모형 구축을 위한 장애인 진료 동향조사」와 같은 장애인 치료 연구가 보고된 점, 「요추수술 후 환자의 의과 및 한의과 의료기관 이용 행태 분석: 건강보험심사평가원 표본데이터를 이용하여」, 「요통 환자 레지스트리 데이터를 통한 한의 보존적 치료 경향: 7개 한방병원 의무기록 분석」과 같은 데이터 관련 연구가 증가한 점이 특이적이며, 그 밖에 근골격계 질환에 있어 다양한 연구가 보고된 한해였다.

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 한방재활의학과학회 편집위원회 간사
- 전화번호 / 전자우편 : 061)280-7921 / korm2006@hanmail.net

11 국외 전통의약학 및 통합의학 연구기관과 학술지 현황

1. 전통의약학 및 통합의학 관련 주요 국외학술단체

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 라스베가스, 2017년 독일 베를린, 2018년 미국 볼티모어에 이어 2019년 ICCMR은 호주 브리즈번에서 개최되었다. ICCMR2019는 'Pathways and Partnerships'을 주제로 5월 7일부터 10일까지 4일간 진행되었다.

구 분	내 용
학술단체 홈페이지	http://www.iscmr.org/
학회지	BMC Complementary and Alternative Medicine(SCIE) - 온라인저널 (https://bmccomplementalternmed.biomedcentral.com/) Journal of Alternative and Complementary Medicine(SCI) - 연 12회 발간 (http://www.liebertpub.com/acm)
학회 홈페이지	http://www.iccmr2019.com/

나. World Federation of Chiness Medicine Societies(WFCMS) - World Congress of Chiness Medicine(WCCM)

세계중의약학회연합회(WFCMS)는 중국 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 국제표준을 마련하고 국제 교류 및 협력증진을 통해 중의약을 보급하기 위해 개최하고 있으며, 2004년 중국 북경에서 개최된 이래로 매년 1회 개최된다. 2016년 제13회 세계중의약대회(WCCM)는 뉴질랜드의 오클랜드에서 치러졌으며, 2017년 제14회 학술대회는 태국의 방콕, 2018년 제15회 학술대회는 이탈리아 로마에 이어, 2019년 제16회 학술대회는 11월 8일부터 9일까지 30개국 이상의 약 700여명 이상의 전문가들이 참석한 가운데 헝가리 부다페스트에서 진행되었다.

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

학회지로는 'World Journal of Traditional Chinese Medicine'이 있으며 중의약 관련 종사자 특히 임상의들에게 정보를 제공함으로써 보완대체의학의 정보교류의 플랫폼 역할을 목적으로 하고 있다. 일본, 말레이시아, 이탈리아, 멕시코를 포함한 29개국과 협력관계를 구축하여 번역본을 발간하고 있다.

구 분	내 용
학술단체 홈페이지	http://www.wfcms.org
학회지	World Journal of Traditional Chinese Medicine - 연 4회 발간 (http://www.wjtcm.org/ch/index.aspx)

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 70개국의 246개 학회가 회원으로 소속되어 있다.

세계침구학회연합회(WFAS)의 주관으로 세계침구학회 학술대회가 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 개최된다. 2017년 중국 베이징에서 'Carry forward and Forge Ahead into the Future to Open Up a New Era for World Acupuncture'를 주제로 개최되었으며, 2018년에는 침술이 유네스코 세계문화유산으로 지정된 지 8주년이 되는 것을 기념하는 행사 "World Acupuncture Day"와 함께 프랑스 파리에서 학술대회가 개최되었다. 2019년 학술대회는 11월 14일부터 17일까지 4일간 터키 안탈리아에서 'International Consensus on Acupuncture and Complementary Medicine'란 주제로 개최되었다. 국내에서는 대한한의사협회, 대한침구학회, 대한침구사협회, 대한중의협회, 한국동서침구학회, 한국중의침구학회, 한국동양침구학회, 한국무등중의침구연구원 등이 활동하고 있다.

구 분	내 용
학술단체 홈페이지	http://www.wfas.org.cn
학회지	World Journal of Acupuncture and Moxibustion - 연 4회 발간 https://www.journals.elsevier.com/world-journal-of-acupuncture-moxibustion

라. Society of Acupuncture Research(SAR)

침구연구학회(SAR)는 침의 효과에 대한 연구자 모임으로 침구 및 전통의학 연구에 관한 과학적 근거기반 구축 및 학술교류를 목표로 설립되어 주로 미국을 중심으로 활동하고 있으며, 정기적으로 컨퍼런스를 개최하고 있다. 2015년에는 미국 매사추세츠주의 보스턴에서 개최되었으며, 2017년은 샌프란시스코에서 "Advancing the Precision Medicine Initiative through Acupuncture Research"를 주제로 컨퍼런스가 진행되었다. 2019년에는 6월 27일부터 29일까지 3일간 미국 버몬트주 벌링턴 버몬트 대학에서 개최되었다. 2019 컨퍼런스는 "Acupuncture Research, Health Care Policy, and Community Health... Closing the Loop"란 주제로 개최되었으며, 침구의학 기초 연구자, 임상 연구자, 정책입안자, 보건의료 관계자 등 여러 전문가가 참석하여 침구의학 연구 현황뿐만 아니라, 연구 결과를 보건의료 정책에 어떻게 반영하고 실제 임상 진료에 어떻게 확산시킬 수 있을지에 관하여 논의하였다.

구 분	내 용
학술단체 홈페이지	http://www.acupunctureresearch.org
학회지	Journal of Alternative and Complementary Medicine(SCI) - 연 12회 발간 (http://www.liebertpub.com/acm)

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 임상의와 기술자들을 대표하기 위하여 출범하였다. ICMART는 EBM에 기초하여 침 치료의 효능·안전성 및 비용효과에 관한 연구를 장려하며 EU 국가의 CAM 체계 내에서 침구치료의 인지도를 향상 시기키 위해 노력하고 있다.

ICMART의 국제학술대회인 'ICMART Congress'는 매년 개최되며, 2013년 오스트리아 비엔나, 2014년 터키 이스탄불, 2015년 인도네시아 발리, 2016년 불가리아 소피아, 2017년 멕시코 멕시코시티, 2018년에는 독일의 뮌헨에서 개최되었다. 2019년에는 10월 25일부터 27일까지 호주의 골드코스트에서 학회가 개최되었다.

구 분	내 용
학술단체 홈페이지	http://icmart.org

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, 2016년 헝가리의 부다페스트, 2017년 독일 베를린, 2018년 슬로베니아의 류블랴나에서 개최되었다. 2019년에는 12번째 행사로, 스페인 바르셀로나에서 9월 13일부터 15일까지 개최되었다. ESIM에서는 2012년부터 매년 통합 의학 분야에서 우수한 프로젝트를 선정하여 상을 수여하고 있으며, 기초연구와 임상연구를 나눠 상을 수여하고 있다.

구 분	내 용
학술단체 홈페이지	http://esim.ecim-congress.org/
학회지	European Journal of Integrative Medicine - 연 8회 발간, 온라인저널 (https://www.journals.elsevier.com/european-journal-of-integrative-medicine)
학회 홈페이지	http://www.ecim-congress.org

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 서울을 시작으로 2010년까지 4회째 우리나라에서 국제학술대회를 치렀다. 이후 2011년 미국 얼바인, 2012년 호주의 시드니, 2013년 스웨덴의 스톡홀름, 2014년 일본 도쿄, 2015년에 뉴질랜드의 더니든, 2016년 홍콩, 2017년 독일 뮌헨, 2018년에는 캘리포니아 스탠포드에서 개최되었다. 2019년에는 서울에서 10월 5일부터 6일까지 2일 동안 진행되었다.

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

구 분	내 용
학술단체 홈페이지	http://pharmacopuncture.co.kr
학회지	Journal of Acupuncture and Meridian Studies (http://www.jams-kpi.com/)
학회 홈페이지	http://www.isams.kr/2019/

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

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

지금까지 162개 연구소 회원과 26개의 기업회원이 소속되어 있다. 국내의 연구기관회원으로 한국한의학연구원, 경희대학교, 서울대학교, 전북대학교, 상지대학교, 한국생명공학연구원, 서울대학교, 원광대학교가 있으며, 기업회원으로는 ㈜운화가 소속되어 있다. 회원가입을 위해서는 실무진에 의견을 타진하고 다음 학회에 연구원 소개를 한 후에 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 대만 총통이 직접 개회사를 하기도 했다.

2016년 8월에는 15번째 학회(Meeting of the Consortium for Globalization of Chinese Medicine)가 대만 타이베이에서 성공적으로 치러졌으며, 2017년 8월에 16번째 학회가 광저우의 국제 컨벤션 센터(Baiyun International Convention Center)에서 개최되었다. 2018년에는 17번째 학회는 말레이시아 사라왁 쿠칭에서 개최되었으며, CGCM 말레이시아 지부에서 주최하고 많은 현지 기관과 회원, 특히 Ipharm의 공동 노력으로 개최되었다. 2019년에 18번째 학회는 8월 8일부터 10일까지 3일 동안 상하이에서 개최되었다.

구 분	내 용
학술단체 홈페이지	http://www.tcmedicine.org

■ 작성자 정보

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

2. 전통의약학 주요 국외 연구기관 현황

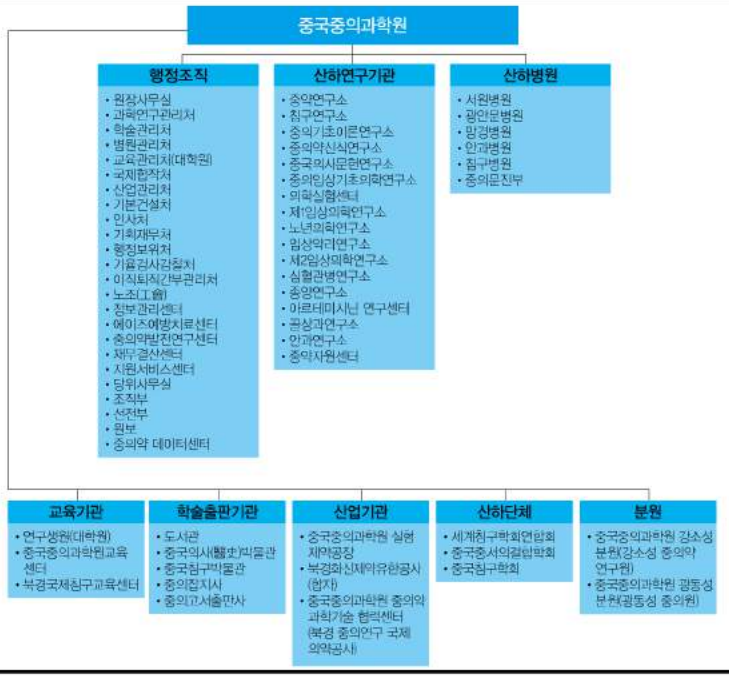
가. 중국중의과학원(China Academy of Chinese Medical Sciences, CACMS)

원장(대표)	황루치(黃璐琦)	설립년도	1955년
소 속	국가위생건강위원회 산하 국가중의약관리국 (차관급)	직원수	총 6,250여 명
홈페이지	http://www.cacms.ac.cn	이메일	gjhzc_cacms@163.com
전 화	86-10-64016387	팩 스	86-10-64016387
주 소	中國·北京市東城區東直門內南小街16號 郵編 : 100700		

임무 및 기능

- 중의약과학연구는 중의과학원의 핵심임무로, 17개 산하연구기관에서 관련 업무 수행
- 3개 종합중의병원, 2개 전문과병원, 1개 문진부에서 연구 성과를 적극 반영한 중의의료를 제공
- 중의약 인재의 교육과 양성의 본거지로 중의약, 중약학, 중서의결합 세 방면의 석박사 및 박사 후 과정의 연구사무소
- 총 16종의 중의약 관련 저널 발행
- 중의약 기술혁신 및 질병의 예방 및 치료효과 제고
- 전통적인 방법과 현대적 방법을 융합한 중의약 기초이론과 임상연구 전개
- 중의약 이론과 현대과학기술을 이용한 다발성 질병에 대한 연구 강화
- '일대일로' 정책에 따라 국제교류를 적극 추진하고 중의약 세계화를 선도

조직구성



예 산

- 현재 수행 중인 총 과제 수는 1,478 항목
- 그 중 국가급 과제는 453건에 달하며, 2019년 중국중의약연감에 따르면 지원금액은 14.58억 위안 (약 2478억 원)
- 대표적인 과제로 '아르테미시닌 및 그 파생물의 혁신약물 연구', '아르테미시닌류 화합물의 항말라리아 기전 연구', '에이즈환자 HAART 치료 후 중의약을 활용한 면역기능 회복 방안 연구' 등이 있음.
- 2018년, 산하병원의 총 진료량은 688.37만회, 의료서비스 총 수익은 62.51억 위안(약 1조 원)에 달함.

주요연구분야

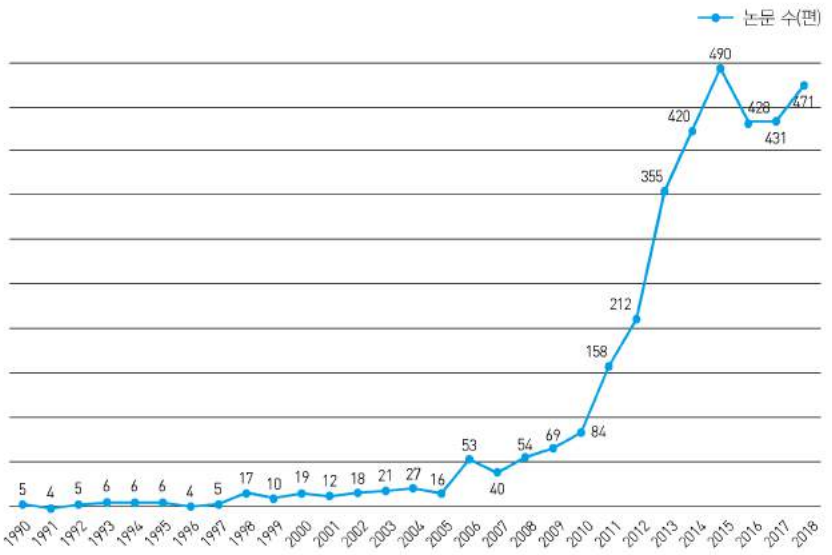
- 중의약 과학연구를 광범위하게 전개. 중의기초이론, 중대질환 예방·치료, 중약자원 보호, 신약 기술 및 중약신약 연구개발, 중의약 표준화 및 국제화, 중의약 고서 보전 및 이용 등 분야에 연구력 집중

주요성과

- 주요 연구 성과

연 도	학술논문	SCI논문 (SCIE 포함)	특허신청	발명특허 획득	기 타
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
2017년	2,744	431	45	49	신약증서1건, 임상허가2건
2018년	2,691	471	42	54	신약증서 3건, 임상허가 5건 신약 성과이전 2건

- SCI(E) 수록 논문수량 연도별 분포 현황(논문수/편) (2018년까지 업데이트)



주요성과	• 제4차 전국중약자원조사 시범사업 주도 : 《2018년 중약자원조사 업무요점》을 제정. 기존 중약자원조사연구를 진행해온 1300개 지역 외에 신규로 710개 현(县)을 추가하였음. 조사연구 성과를 토대로 《중국중약자원대전》 시리즈도서의 편찬사업을 추진 • 신규수주과제 : 2018년 신청한 총 과제 수는 1011건에 달했음. 그 중 국무원, 과기부, 중의약관리국, 자연과학기금 등 각급 기관의 과제 408건을 신규 수주했으며, 지원 예산 총액은 3.95억 위안(약 671억 원)에 달했음. 대표과제로는 '중의약 현대화 연구', '중약 도지성(道地性) 연구'가 있음. • 표준 제정 - ISO 국제표준 : 《Categorial structures for representation of acupuncture – Part 4: Meridian and collateral channels》 발표. 《중약 제품 규격등급 통칙》, 《중약-영지》, 《중약-철피석곡》 등 3개 국제표준 최종안(FDIS) 단계 진입. 《중의약-농약잔류 검사》, 《중의약-이산화황 검사》 등 2건이 위원회 초안(CD) 단계 진입 - 국내표준 : 116건의 도지약제 단체표준, 114건의 제품 규격등급 단체표준 발표 • 이 밖에도, 의료체계개혁, 인재양성, 국제교류, 평생교육 등 분야에서 소정의 성과를 보임. *** 주요 연구 성과의 경우, 2019 자료가 없어 최신 자료인 2018 자료를 참고함.**

나. 대만 위생복리부 국가중의약연구소
(National Research Institute of Chinese Medicine, Ministry of Health and Welfare)

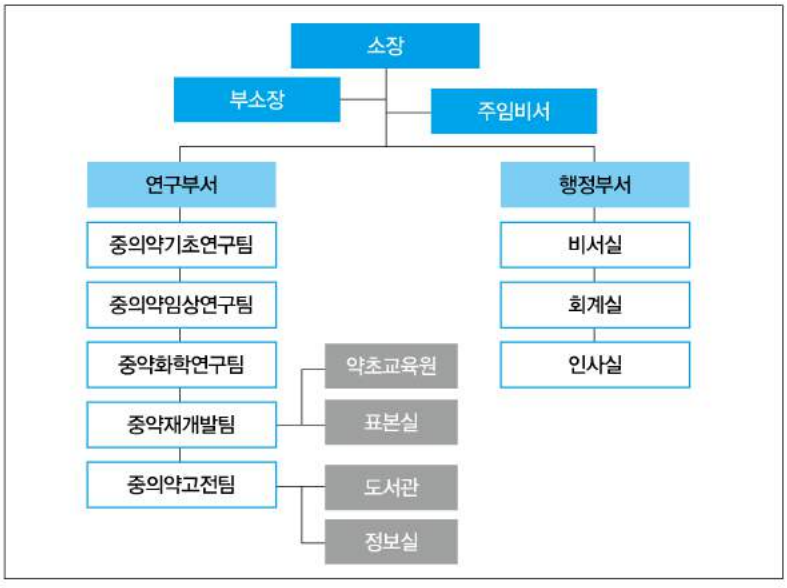
원장(대표)	蘇奕彰 教授/博士 (Prof./Dr. Su, Yi-Chang)	설립년도	1963년
소 속	대만 위생복리부	직원수	38명 (연구자 23명, 행정직 14명, 기타 기술직 1명, 2019년 기준)
홈페이지	http://www.nricm.edu.tw	이메일	huangyt@nricm.edu.tw
전 화	886-2-2820-1999	팩 스	886-2-2825-0743
주 소	11221台北市北投區立農街二段155-1號		

임무 및 기능

- 중의약 과학기술 연구개발 능력 강화
- 중의약 연구의 교류 강화
- 중의약 연구 고급인재 배양
- 자문서비스 및 중의약 지식 홍보
- 2017년 목표 : (1) 중의약 연구개발능력 강화 (2) 중의약 과학기술계획 및 중개연구 촉진 (3) 중국 의학연구교류 강화 (4) 중의약 자식정보 서비스 홍보 (5) 국가약원의 기능 활성화 (6) 고급 중의약 연구 인력 양성

※ 대만은 위생복리부국가중의약연구소, 대만중의약대학, 국립양명대학 등의 기관이 주요 연구기관, 교육기관으로 꼽히며 위생복리부 산하 중의약사가 설치되어 있어 연구 뿐 만이 아니라 정책, 제도 측면으로도 뒷받침되고 있음.

조직구성



예 산	• 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.
주요 연구분야	• 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 연가 자원의 관리 및 응용 • 중의약기초연구팀 – 중의이론, 진단 및 치료법의 연구 – 중약약리의 연구 – 중약안정성 및 양약과 상호작용 연구 – 기타 중의약 기초연구와 관련된 사항 • 중의약임상연구팀 – 중의약 실증의학 연구 – 중의약 치료효과 평가측정 – 중의약 전문인원의 훈련과 수련 – 기타 중의약 임상연구와 관련된 사항 • 중약화학연구팀 – 중약활성성분의 화학연구 – 중약활성성분과 유도체의 설계 및 합성 연구 – 중약 품질 관리의 표준화 연구 – 중약화학성분 데이터베이스 구축 – 기타 중약약물화학연구와 관련된 사항 • 중약재개발팀 – 중약재 산지감정 및 품종 보존과 배양의 연구 – 중약재 표본제작, 전시 및 응용 – 중약방제의 제제개선 연구 – 기타 중약재발전과 관련된 사항 • 중의약정보문헌팀 – 중의약역사와 경전서적의 연구, 정리, 편찬 및 간행 – 중의약 연구 자원의 건립 보급 – 중의약 저널의 편집 발행 – 중의약 연구의 국제 협력 – 기타 중의약 경전서적과 관련된 사항
주요성과	• 연구 성과(2019년 기준) – SCI 학술지 47편을 포함한 국내외 학술지 49편 게재 – 특허 출원 11건

다. 일본기타사토대학교 동양의학종합연구소
(Kitasato University Oriental Medicine Research Center)

원장(대표)	히로시 오다구치 (Hiroshi Odaguchi)	설립년도	1972년
소 속	키타사토대학교 부속병원	직원수	50명
홈페이지	ttps://www.kitasato-u.ac.jp/toui-ken/	이메일	toiken@insti.kitasato-u.ac.jp
전 화	81-3-3444-6161	팩 스	81-3-5791-6326
주 소	〒108-8642 東京都港区白金5丁目9番1号		

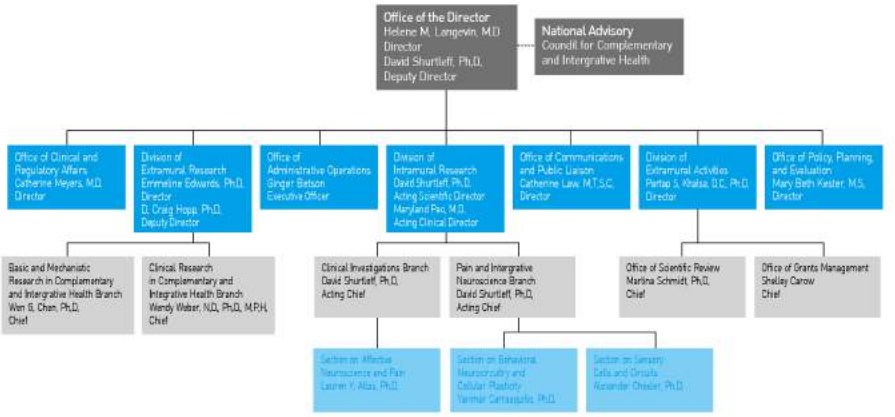
임무 및 기능	• 근대 일본의 동양 의학의 선구자로서 동양 의학의 전통을 계승 발전시킴 • 동양 의학의 근본인 심신일원적인 진료를 실천 • 동양의학의 과학적 해석 • 동서의학 상호장점을 도입하여 의료의 질 향상 • 동양의학에 기초한 예방·치료의학 실천, 국민보건에 이바지
조직구성	• 5개 부서 : 진료부서, 연구부서, 교육부서, 임상시험부서, 사무부서, – 진료부서는 한방외래, 침구외래, 약무부, 간호과로 나뉨 – 연구부서는 임상연구부, 의사학연구부, EBM센터, 기초연구부, WHO전통의학협력센터로 구성됨
주요 연구분야	• 임상연구부 : '동양 의학의 지혜를 현대 의료의 현장에 환원한다'는 것을 목표로 한약 · 한의학 분야의 중개 연구 추진을 목표로 연구를 진행 – 한약 암 치료에의 응용을 위한 연구 – 한약의 진통 작용과 그 메커니즘의 해명 – 에페드린 알칼로이드 제거 마황 추출물 (EFE)의 개발 – 비만 치료에 효과적인 한약이나 생약의 탐색 – 위장관에 미치는 한약재의 영향에 관한 연구 – 정신 신경 질환을 중심으로 한 신경제의 약효 평가 – 미병에 대한 한약의 효과 • 의사학연구부 : 고문헌 형태가 많은 동양의학을 연구, 현대적 활용을 위해 역사적 배경과 문헌자료 파악하여 그 본질을 밝히는 것을 연구목표로 하고 있음. – 동양의학자료 전시실 • 기초연구부 : 기초연구부는 2001년 4월 1일 키타사토대학교 생명과학연구소의 창립과 함께 설립됨. 신약과학부의 일본한약물학연구실에서 연구 활동을 전담하고 있음. – 한약의 약리작용, 작용기전 및 작용성분의 종합적 해석에 관한 연구 (점막 면역기구 및 만성염증, 인플루엔자 바이러스 감염 등 감염질환, 정서불안에 대한 한약의 약효 분석) – 한약의 약효성분으로 고분자 당사슬화합물(다당류)의 구조와 활성 발현 매커니즘의 분석 – 한약 약효성분정보에 기반한 감염에의 면역반응과 점막면역반응의 제어 시즈(seeds) 개발

주요 연구분야	– 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 • EBM센터 : 한방의학에 관한 임상 시험을 기획 및 실시함. 특히 현대의학 관점에서 한방의학의 치료법을 규명하는 연구를 실시함. 한방의학에서 EBM의 필요성과 방식을 검토하고 한방의학의 EBM을 종합적으로 연구하는 센터로서의 기능을 수행하고 있음.
예 산	• 예산 전액을 연구소 자체에서 조달하는 시스템이며, 대부분을 진료수입에 의존하고 있음(2012년 약 6,300,000$의 진료수입을 R&D에 투자하였으며, 그 이후 점차 감소하는 추세)
주요성과	• 1986년 일본 최초로 WHO전통의학협력센터로 지정 • 임상연구부 성과 – 2019년 기준, 과거 10년 발표 논문 39편, 총설 19편, 특허 5건 – 2019년 기준, 과거 10년 간 연구비 지원현황 – 공적연구비 18회, 학술기금 및 연구장려금(외부펀딩) 9회

라. 미국 국립보완통합의학연구센터
(National Center for Complementary and Integrative Health, NCCIH)

원장(대표)	Helene Langevin	설립년도	1992년(대체의학사무소로 설립, 1998년 연구소/센터로 승격)
소 속	국립보건원(NIH)	직원수	74명(전임근무자)
홈페이지	http://nccam.nih.gov/	이메일	info@nccih.nih.gov
전 화	1-888-644-6226	팩 스	
주 소	9000 Rockville Pike, Bethesda, Maryland 20892, USA		

임무 및 기능	• 엄격한 과학적 조사를 통해 건강, 건강관리를 개선하고 보완대체의학의 유용성과 안정성 연구 • 3대 장기 목표 : (1) 과학적인 증상 관리의 시행을 진행 (2) 건강과 복지 증진에 효과적이고 실용적이며 개인화된 전략을 개발함. (3) 건강관리 및 건강 증진에 통합적인 보완대체의학을 사용하여 더 나은 근거기반의 결정을 가능하게 함. • 5가지 주요 실천으로 상기 목표를 추구함 (1) 마음과 신체의 관계, 실천과 훈련에 대한 연구를 진행 (2) 보완 대체 의학 천연물에 대한 연구 (3) 'real world'의 패턴과 보완 대체 의학사용의 결과, 그리고 이러한 통합적인 건강관리 및 건강증진에 대한 이해를 높임 (4) 철저한 연구를 수행하기 위한 영역의 기능을 향상. (5) 근거 기반의 보완 대체 의학의 작용 정보를 개발 보급 • 과학적 연구의 진흥 : 미국과 전 세계 연구기관의 연구프로젝트를 재정적으로 지원 • CAM연구자들의 교육 : 신진연구자들에 대한 교육 지원 및 중견연구자들의 CAM 연구 지원 • 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 • 검증된 CAM 치료법의 도입에 대한 지원 : 일반인과 의료전문가들이 CAM 치료의 안정성과 효과적인 치료로 검증되었는지 이해할 수 있도록 지원
조직구성	• 센터장 : 개발 및 전략적 계획을 실행, NCCIH의 프로그램과 활동을 조정, 관리감독 • 사무국 : NCCIH의 효과적인 운영을 위해, 행정 관리 및 재정 관리를 관리감독. 기술 이전, 윤리, 내부 통제, 정보 기술 프로그램의 관리 • 대외활동본부 : NCCIH의 대외 프로그램과 정책을 개선, 시행, 조정함 • 대외연구부문 : 전국 또는 세계의 NCCIH이 투자한 연구 및 연구 훈련 프로그램의 시행을 감독 • 대내연구부문 : 국가 재원을 활용한 NCCIH 자체 연구 수행 • 임상 및 규제본부 : 보완 대체 의학의 개입과 역할의 유용성과 안정성을 엄격한 과학적 조사를 통해 정의 • 소통과 공공 연락 사무소 : 보완 대체 의학에 대한 과학적인 정보의 보급과 관련된 활동을 조정 • 정책 계획 평가 사무소 : NCCIH의 과학적 활동과 프로그램에 대한 정책, 기획, 평가와 보고 역할을 담당

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 최고 우선과제들 - 비약물적 통증 관리 - 신경생물학적 효과와 메커니즘 분석 - 천연물의 생물학적 특성 규명을 위한 혁신적 접근법 - 생애주기에 따른 건강증진과 질병예방 - 보완의료적 접근법과 보건의료로의 통합을 ㅍ형가하기 위한 혁신적 연구설계 임상연구 수행 - 과학적 문해도와 임상연구의 이해 증진을 위한 의사소통 전략 및 도구
예 산	• 2019년의 총 예산은 약 1억 4천 6백 50만 달러 ※ 출처: NCCIH 홈페이지 • NCCIH의 연구비 지원 분야 - 기초연구분야 : CAM(보완대체의학) 치료의 기저를 이루는 생물학적 효과와 기저에 대한 실험 - 중개연구분야 : CAM 치료의 유효성, 신뢰성, 타당성 있는 연구방법론을 구축하기 위하여 CAM 임상연구 설계를 강화할 수 있는 연구들을 주로 지원함 - 관찰연구 및 임상조사 : CAM 치료가 실제 현장에서 활용될 때의 안정과 향상에 기여 - 기타 특별관심 분야, 초기 및 신진 연구자 지원 등이 있음
연구 성과	• 2010년 30편, 2011년 21편, 2012년 17편, 2013년 12편, 2014년 12편, 2015년 10편

마. 인도 아유르베다 과학연구중앙위원회
(Central Council for Research in Ayurvedic Sciences, CCRAS)

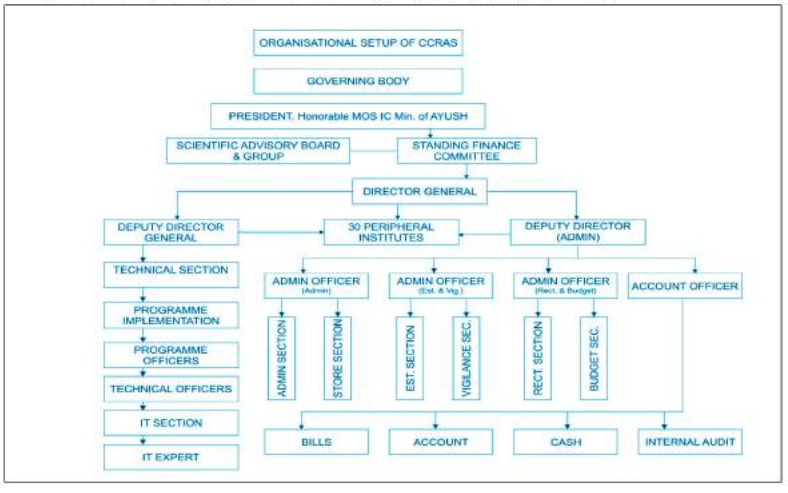
원장(대표)	Prof. Vd. K.S. Dhiman	설립년도	1978년로 명칭변경 (1969년 CCRIMH로 설립)
소 속	인도 보건가족복지부 Dept. of AYUSH	직원수	931명
홈페이지	http://www.ccras.nic.in	이메일	dg-ccras@nic.in
전 화	91-011-28525862	팩 스	91-011-28520748
주 소	Jawahar Lal Nehru Bhartiya Chikitsa Avum Homeopathy Anusandhan Bhavan, No.61-65, Institutional Area, Opp. 'D' Block, Janakpuri, INDIA		

임무 및 기능

- 인도 보건가족복지부 Ministry of AYUSH(2014.11 Department of AYUSH에서 승격) 산하의 4개 위원회 중 하나
- 아유르베다 과학 연구의 최고 기관으로 인간 질병의 원인을 규명하고 질병관리에 대한 효율적인 이해를 돕기 위하여 기초 및 응용연구를 수행
- 임무 및 기능
  - 아유르베다 의학의 과학적 연구 목표 및 유형 설정
  - 아유르베다의 기초 및 응용연구의 기획, 개발, 수행
  - 질병의 원인 및 예방과 관련된 기초지식 및 실험연구 수행

조직구성

- CCRAS는 Central Medicine Research for India Medicine&Homeopathy가 개편된 후, 1978년 3월 개편되었음(전신 CCRIMH)
- 1개의 이사회(이사회 위원장 : 보건복지부장관), 2개의 자문기구(과학자문위원회, 과학자문그룹)와 1개의 상임재정위원회로 이루어져 있음. 2개의 과학자문기구 아래에는 각각 임상연구와 약물연구 위원회가 존재
- CCRAS는 인도 전국 각 지역에 31개 연구소와 센터, 부속기구를 두고 있다.



예 산

• 2013-2014년도 총 예산은 약 15,097천만 루피(약 한화 266억 1천 6백만원)

Scheme	Budget Estimate 예산견적 FY2013-2014	Final Estimate 최종견적 FY2013-2014	Unspent Balance 미사용잔액 FY2013-2014	Provisional Expenditure
Plan	7,250.00 (127억 8천 1백만원)	7,250.00 (127억 8천 1백만원)	1,778.18 (31억 3천 4백만원)	9,028.18 (159억 1천 6백만원)
Non-Plan	5,925.20 (104억 4천 6백만원)	6,069.00 (106억 9천 9백만원)	-	6,069.00 (106억 9천 9백만원)

Rs.in lakhs(단위 : 천만 루피)

※ 2015년도 12월 31일, 원-루피 기준환율

※ 출처: 2013-14 Annual Accounts for the Year, 2015 (http://www.ccras.nic.in/AnnualReport/selectanu.html)

주 요 연구분야

- 임상 연구 : 질병 또는 임상 환경에 대한 처방 개발 및 검증. (치질, 간질, 심장질환, 편마비, 말라리아, 근시, 비만 및 지질대사 장애, 하반신 마비, 소화성 궤양, 정신분열, 좌골신경통, 요로결석, 흡수장애, 황달, 정신지체, 불안증, 십이지장궤양, 이질, 설사, 천식, 기관지염, 인지장애, 안구건조증, 결막염, 고혈압, 과민성대장증후군, 빈혈, 갱년기 증후군, 관절염, 골감소증/골다공증, 류마티스 관절염, 월경통, 2형 당뇨병, 노인건강, 건선, 통풍, 치질, 다난성 난소 증후군 등)
- 약용 식물 재배 연구 : 4곳의 연구소에서 수행
- 약물 표준화 : 단일 제품 및 복합 제제 품질의 기준을 개발
- 약학 연구 : 약리 및 독성학적 연구. 약물의 안정성을 연구
- 문헌 연구 : 의사학적 연구와 더불어 힌디어, 영어 또는 다른 언어로 고전을 번역 출판하고 전자책으로 출판
- 부족 건강관리 연구: 1982년 최초 시행되었으며, CCRAS의 14개 기관에서 실행 중. 부족 767 (누적) 마을의 환자 274,046명(누적, 총 812,133명 중)에게 건강관리 및 의료 제공
- CCRAS 대외 연구 프로그램
- 약용 식물 데이터베이스(https://www.nmpb.nic.in/)

주요성과

- 정기간행물 발간 현황
  - Ayurveda와 Siddha 관련된 전통적인 연구 및 연구동향에 대한 논문집 "Journal of Research in Ayurveda & Siddha(JRAS)"(연간 4회 발행)
  - 약용식물과 도서리뷰, 천연약물학, 식물화학 분야로 "Journal of Drug Research in Ayurveda & Siddha(JDRAS)"(연간 4회 발행)
  - Journal of Indian Medical Heritage(JIMH) (연간 2회 발행)

  이외에도 E-book을 포함하여 약 272개의 단행본을 발간
- R&D 수행현황
  - 현재까지 외부 R&D 지원 횟수는 42개로 2013-2014년도 기간 중 6개 과제 완료, 12개 과제 진행 중, 3개의 과제를 신설. 6개 연구논문이 기간 중 발표

  ※ 출처: 2013-14 Annual Accounts for the Year, 2015 (http://www.ccras.nic.in/AnnualReport/selectanu.html)
  - 10편의 SCI급 논문 발표
- 출원 및 기술이전(현재까지)
  - 인도에서 부여된 특허 허가는 17건, 특허 출원은 19건, 기술이전은 12건

3. 주요 국가 전통의약학 및 통합의학의 R&D 규모

보건의료 환경의 변화에 따라 미래사회는 생명과학화 신소재 의약사업 등 첨단 기술분야가 세계경제를 선도할 전망이다. 또한 세계적으로 대체의학에 대한 관심과 수요가 증대하고 있어 World Bank의 보고서(2002년)에 따르면 2050년에는 5조 달러의 성장을 예측하고 있다. 이로 인해 전통·보완대체의학의 R&D 투자규모는 미국, 중국 등을 중심으로 전통의학 연구개발을 대폭 강화하고, 세계 표준 및 시장을 선점하기 위한 국가전략을 공표하는 등 세계 각국의 경쟁이 가속화되고 있다.

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)를 수립하였으며, 2019년 기준, 146,292천 달러 규모로 보완통합의학(compelmentrary and intergrative) 관련 프로그램을 지원하고 있다.

중국은 중의약발전 정책을 1950년대 시작한 이래 60여년이 지난 지금까지도 점진적으로 추진하고 있다. 중국 국무원은 '중의약 전승·혁신 발전'의 기치 아래 중의약 분야 연구개발을 위한 투자를 늘려나가고 있다. 투자 예산은 2013년 10억 위안 규모에 들어섰으며, 2019 예산은 약 26.2억 위안(약 4,450억 원)으로 2009년 대비 약 3.33배 증가하였다. 또한 2018년 대비 약 17.6% 의 큰 증가폭을 보였다.

[표 3-46] 연도별 중의약 R&D 투자 연구비 현황(2010~2019)

(단위 : 년, 천 위안)

구 분	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
중의 국가급 과학연구기관	406,405	352,288	431,719	577,822	549,933	640,922	536,205	618,532	728,757	775,660
성단위급 중의연구기관	341,722	389,943	421,325	552,553	691,157	819,620	930,602	1,025,613	1,378,144	1,728,571
지역, 시급 중의연구기관	51,781	54,670	58,782	69,084	74,155	59,627	74,394	96,536	118,626	113,730
계	799,908	796,901	911,826	1,199,459	1,315,245	1,520,169	1,541,201	1,740,681	2,225,527	2,617,961

자료 : 중국중의약관리국 홈페이지(http://www.satcm.gov.cn/) 全國中醫藥統計摘編

한국의 한의약 연구개발 사업에 대한 투자는 2019년 기준으로 1106.4억 원이며, 2019년도 중국 중의약 연구비 예산의 24.9%, 미국 보완대체의학연구비 예산의 18.8%에 해당되는 수준이다.

[표 3-47] NIH 산하 연구기관의 보완대체의학 관련 연구비 현황

(단위 : 천 달러)

기 관 명	2010 (actual)	2011 (actual)	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Natioanl Center for Complementary and Integrative Health (NCCIH)	106,562	107,713	104,539	96,676	100,093	84,900	97,469	99,632	124,690	146,292
National Cancer Institue (NCI)	114,429	108,230	163,369	82,295	71,677	61,100	45,723	48,582	56,418	59,676
National Heart, Lung, and Blood Institute (NHLBI)	48,422	41,803	30,730	27,978	25,696	26,100	25,362	24,272	25,528	22,736
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	37,817	50,882
National Institue on Aging (NIA)	32,202	23,254	26,112	20,713	20,580	26,500	28,059	29,362	46,644	54,107
National Institue of Environmental Health Sciences (NIEHS)	39,074	18,309	19,684	13,664	14,723	10,100	28,166	25,893	22,249	20,122
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	23,018	17,567
Office of the Director (OD)	13,760	12,208	13,429	12,748	13,253	13,500	18,546	17,106	2,406	846
Natioanl Institute of Mental Health (NIMH)	18,333	11,541	5,174	10,635	9,600	8,788	8,249	12,009	14,401	16,765
National Institute of Drug Abuse (NIDA)	12,682	11,310	9,813	9,049	8,884	6,747	5,368	5,292	19,278	25,639
National Institue of Neurological Disorders and Storke (NINDS)	18,683	10,784	12,632	12,485	7,660	5,590	7,163	9,700	15,665	24,250

기 관 명	2010 (actual)	2011 (actual)	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
National Institute of Allergy and Infectious Diseases (NIAID)	7,856	9,378	10,423	6,874	7,100	9,258	7,932	9,243	11,971	14,842
National Insitute of General Medical Science (NIGMS)	9,541	8,758	8,069	7,424	10,084	8,253	8,233	11,313	17,070	25,008
National Institue on Alcohol Abuse and Alcoholism (NIAAA)	5,938	8,401	9,765	9,348	12,358	9,525	10,953	11,662	16,679	15,033
National Institue of Arthritis and Musculoskeletal and Skin Disease (NIAMS)	7,517	6,147	5,366	6,912	4,857	5,674	3,933	4,093	4,808	13,017
National Center for Research Resources (NCRR)	9,233	4,579	-	-	-	-	-	-	-	-
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	6,685	6,121
Roadmap (RM)	2,642	3,049	2,257	7,735	2,025	-	-	-	-	-
National Institueof Dental and Craniofacial Research (NIDCR)	2,928	2,520	1,606	1,357	1,765	2,190	4,126	4,088	4,002	4,940
National Institute on Minority Health and Health Disparities (NIMHD)	1,965	2,080	1,825	2,244	2,471	1,147	876	297	1,886	3,881
National Eye Institue (NEI)	15,122	1,591	3,286	4,826	6,745	5,793	3,953	3,878	3,767	4,999
Fogarty International Center (FIC)	818	761	960	700	571	150	509	344	-	462
National Institute on Deafness and Other Communication Disorders (NIDCD)	333	502	641	317	483	989	392	1,842	1,853	2,841
Type 1 Diabetes	1,080	368	368	-	-	-	-	-	-	-

기 관 명	2010 (actual)	2011 (actual)	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
National Institute of Biomedical Imaging and Bioengineering (NIBIB)	366	230	12	12	-	660	856	582	870	196
National Library of Medicine (NLM)	171	50	325	301	682	518	524	31	-	-
National Center for Advancing Translational Sciences (NCATS)	-	-	242	254	34	235	2,120	3,464	-	1,113
Others (not classified, Sub projects)	-	-	-	-	-	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	461,026	531,334

자료 : NIH Office the Director, Office of Budget, Budget Reporting and Legislative Branch
(http://nccam.nih.gov/about/budget/institute-center.htm)

[표 3-48] 한국, 중국, 미국 전통의학 R&D 투자 규모 비교

(단위 : 년, 억 원, 백만 위안, 백만 달러)

연 도	2014	2015	2016	2017	2018	2019
한 국	980.4	1,103.9	1,145.7	1,132.9	1,243.5	1,106.4
중 국	1,315.2	1,520.2	1,541.2	1,740.7	2,225.5	2,618.0
미 국	367.2	381.2	392.7	404.3	461.0	531.3

■ 작성자 정보

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

4. 전통의약학 및 통합의학 관련 SCI(E) 학술지 현황

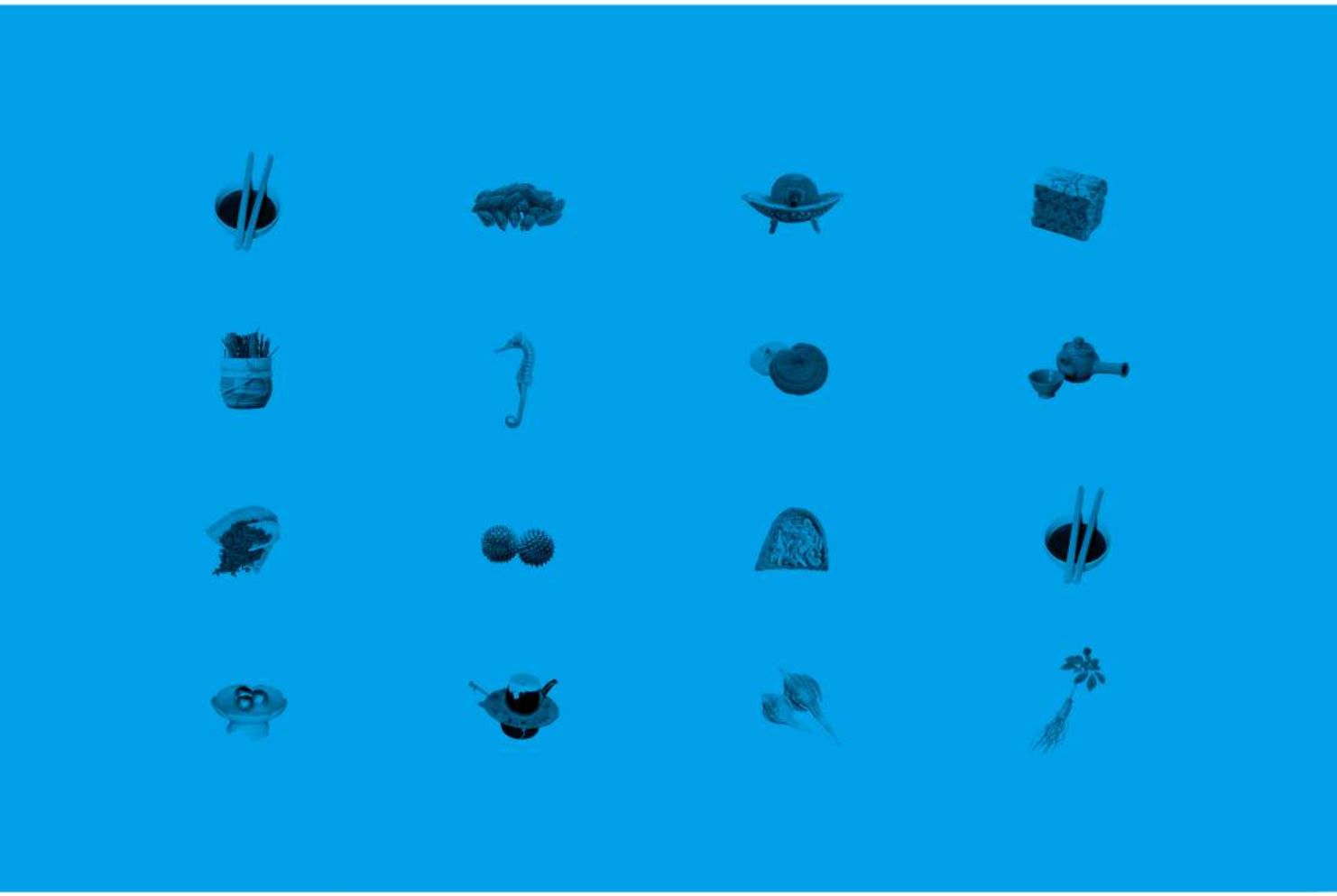
2019년 SCI(E)에 등재된 11,877개의 학술지 중 통합보완의학(INTEGRATIVE & COMPLEMENTARY MEDICINE) 분야에 해당하는 학술지는 27개이며, 그 목록은 다음과 같다.

[표 3-49] 2019년 SCI(E) 통합보완의학 분야 학술지 현황

순번	저 널 명	ISSN	Impact Factor ('18)	Issues /Year	언어	발행 국가
1	Phytomedicine	0944-7113	4.180	14	독일어	독일
2	Journal of Ginseng Research	1226-8453	4.029	4	영어	대한민국
3	The American Journal of Chinese Medicine	0192-415X	3.510	6	영어	미국
4	Journal of Ethnopharmacology	0378-8741	3.414	18	영어	아일랜드
5	PLANTA MEDICA	0032-0943	2.746	18	독일어	독일
6	Acupuncture in Medicine	0964-5284	2.637	4	영어	영국
7	Integrative Cancer Therapies	1534-7354	2.634	6	영어	미국
8	BMC Complementary and Alternative Medicine	1472-6882	2.479	0	영어	영국
9	Chinese Medicine	1749-8546	2.265	12	영어	영국
10	Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine	1741-427X	1.984	4	영어	영국
11	Complementary Therapies in Medicine	0965-2299	1.979	6	영어	영국
12	Journal of Alternative and Complementary Medicine	1075-5535	1.868	12	영어	미국
13	Chinese Journal of Natural Medicines	2095-6975	1.773	6	영어	중국
14	Complementary Therapies in Clinical Practice	1744-3881	1.587	4	영어	네덜란드
15	Journal of Herbal Medicine	2210-8033	1.554	4	영어	영국
16	Homeopathy	1475-4916	1.469	4	영어	영국
17	Chinese Journal of Integrative Medicine	1672-0415	1.445	12	영어	중국
18	Alternative Therapies in Health and Medicine	1078-6791	1.306	6	영어	미국
19	Forschende Komplementärmedizin / Research in Complementary Medicine	1661-4119	1.306	6	독일어 영어	스위스
20	Journal of Manipulative and Physiological Therapeutics	0161-4754	1.274	9	영어	미국
21	EXPLORE: The Journal of Science & Healing	1550-8307	1.037	6	영어	미국
22	European Journal of Integrative Medicine	1876-3820	0.948	4	영어	독일
23	Journal of Traditional Chinese Medicine	0255-2922	0.907	4	영어	중국
24	Holistic Nursing Practice	0887-9311	0.888	6	영어	미국
25	Complementary Medicine Research	2504-2092	0.805	6	영어	독일
26	Boletin Latinoamericano y del Caribe de Plantas Medicinales y Aromaticas	0717-7917	0.500	6	스페인어	칠레
27	Acupuncture & Electro-Therapeutics Research	0360-1293	0.417	4	영어	미국

자료 : Incites Journal Citation Reports (https://jcr.clarivate.com/)

2019
한국한의약연감



2019 Yearbook of
Traditional Korean Medicine

PART Ⅳ

산업부문

01. 개요 ····· 246
02. 한약재 시장 현황 ····· 250
03. 한약제제 시장 현황 ····· 261
04. 한의 의료기기 시장 현황 ····· 262
05. 한국한의약 진흥원 산업 추진 실적 및 성과 · 264
06. 지자체 한방산업 추진 현황 ····· 269
07. 해외 전통의약학 및 통합의학 시장 동향 ····· 307
08. 한의약 서비스 인력 및 면허 동향 ····· 310
09. 한의약 서비스 시설 현황 ····· 319
10. 한의 건강보장 급여 현황 ····· 334
11. 한의의료기관 서비스 수입 규모 ····· 379
12. 주요 단체 사업동향 및 성과 ····· 381

01 개 요

1. 제품산업 부문

국내 한방제품 산업시장은 2009년부터 2019년까지 연평균 3.94% 성장하였으며, 2019년에는 전년 대비 6.8% 증가하여 3조 2115억 원 규모로 추정되며, 이는 한약재(약용작물) 및 인삼 재배 생산가액, 한약재 규격품 제조가액, 한약제제 생산액, 한방의료기기 생산액을 기준으로 산출하였다.

[표 4-1] 국내 한의약 제품 산업시장 현황(생산액 기준)

(단위 : 억 원)

구 분	인 삼	한약재 (약용작물)	한약재 규격품	한약제제	한방 의료기기	계
2010	9,385	11,979	1,405	2,552	282	25,603
2011	10,666	17,173	1,614	2,465	338	32,256
2012	11,088	15,312	1,935	2,817	381	31,533
2013	9,131	16,864	1,824	2,866	443	31,128
2014	8,435	18,907	1,860	2,962	434	32,598
2015	8,164	14,894	1,742	2,776	524	28,100
2016	7,686	16,287	2,043	2,959	531	29,506
2017	8,134	15,599	1,623	3,619	579	29,554
2018	8,307	14,659	1,739	4,774	586	30,065
2019	7,029	17,041	1,969	5,431	645	32,115

자료 : 농림축산식품부 ; 「2019 인삼통계자료집」,「2019 특용작물 생산실적」,「농림업 생산지수」, 식품의약품안전처; 「2020 식품의약품 통계연보」, 한국제약협회; 「2019 의약품등 생산실적표」 재가공, 한국의료기기산업협회; 「2020 한국의료기기산업협회 연감」

현재 확인되는 한방제품 시장의 수출 규모는 2019년 18,603만 달러 규모로 전년 대비 7.9% 증가하였으며, 수입규모는 15,372만 달러 규모로 전년 대비 0.2% 증가하였다. 무역수지는 2011년 11,628만 달러를 고점으로 감소 추세를 보였고, 2017년부터 증가하여 2019년 3,232만 달러를 기록하였다.

[표 4-2] 국내 한의약 제품 산업시장 수출입 현황

(단위 : 천 달러)

구분	수 출				수 입				무역 수지
	인삼류	한약재	한방 의료기기	계	인삼류	한약재	한방 의료기기	계	
2010	124,204	9,429	14,737	148,370	4,017	81,602	6,607	92,226	56,144
2011	189,346	13,840	13,514	216,700	3,517	90,087	6,814	100,418	116,282
2012	150,843	28,069	10,128	189,040	3,135	102,943	6,966	113,044	75,996
2013	174,931	11,071	10,613	196,615	3,885	112,392	5,329	121,606	75,009
2014	159,843	12,134	10,078	182,055	3,401	122,791	4,282	130,474	51,581
2015	135,113	7,089	12,896	155,098	4,117	120,615	3,713	128,445	26,653
2016	109,195	9,612	11,417	130,224	4,375	133,312	2,855	140,542	△10,318
2017	127,565	9,694	14,253	151,512	3,538	126,175	4,914	134,627	16,885
2018	149,731	7,957	14,700	172,388	2,357	146,960	4,051	153,368	19,020
2019	164,281	11,218	10,532	186,031	3564.3	145,385	4,766	153,715	32,316

자료 : 농림축산식품부; 「2019 인삼통계자료집」, 식품의약품안전처; 「2020 식품의약품 통계연보」, 한국의료기기산업협회; 「2020 한국의료기기산업협회 연감」

한편, 미국의 시장조사 전문업체(Global Industry Analysts, Inc., GIA)에 따르면, 보완대체의학을 이용하는 세계 주요국(미국, 유럽, 아시아-태평양(일본 포함), 기타)의 보완대체의학 시장 규모는 2018년 135.96 billion달러에 달하는 것으로 추정된다.

[표 4-3] 주요국(5개국)의 보완대체의학 시장 추이

(단위 : 백만 달러)

구 분	미 국	유 럽	아시아 - 태평양 (일본 포함)	기 타	계
2010	44,858	7,142	2,000	13,388	85,389
2011	47,343	7,436	20,850	14,233	89,862
2012	50,170	7,791	21,823	15,174	94,958
2013	53,356	8,190	22,958	16,228	100,732
2014	56,888	8,630	24,218	17,394	107,129
2015	60,779	9,110	25,616	18,676	114,180
2016	64,575	9,566	26,909	19,957	121,007
2017	68,617	10,043	28,274	21,330	128,264
2018*	72,912	10,544	29,707	22,797	135,960
%	6.26	4.99	5.07	6.88	5.98

* 2018년까지의 추이 분석함

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 한국한의약진흥원 미래정책팀
- 전화번호 / 전자우편 : 02-3393-4541 / parkys@nikom.or.kr

2. 서비스 부문

2019년 전체 한의사 수는 총 25,592명으로, 전년도 전체 한의사 수 24,885명보다 약 1.0% 증가한 것으로 나타났다. 전체 한의사 수는 매년 평균 718명씩 꾸준히 증가하여 10년 전인 2010년 19,132명과 비교하였을 때 약 33.8% 증가하였다.

2019년 한의의료기관은 총 14,795개소로 전년도인 2018년 14,636개소보다 159개소 증가하였다. 한의의료기관은 2010년에서 2019년까지 10년 동안 매년 평균 315개소씩 꾸준히 증가하여, 10년 전인 2010년 11,963개소에 비해 2019년 전체 한의의료기관 수는 약 23.7% 증가한 수치를 나타냈다. 특히 한방병원의 경우 2010년 159개소에서 2019년 353개소로 약 2.2배가량 증가하였다. 2019년 전체 의료기관수는 69,118개소로[2] 전체 의료기관 대비 한의의료기관이 차지하는 비중은 약 21.4%였다.

한의의료기관의 건강보험 청구건수는 2017년 103,500,936건으로 매년 증가 추세를 보이다가 2018년 101,504,903건으로 전년대비 1,996,003건 감소하였다. 그 다음 해인 2019년에는 104,557,465건으로 전년대비 3,052,562건 증가하였다. 반면 한의의료기관 진료비는 매년 증가하여 2019년 3조 119억 1,981만원으로 2018년 2조 7,196억 원 대비 약 10.7% 증가한 것으로 나타났다.

전체 건강보험 청구건수에서 한의의료기관의 청구건수가 차지하는 비중은 2019년 약 7.1%로 전년도 2018년 약 7.1%와 비중의 수치가 동일한 것으로 나타났다. 2019년도의 전체 건강보험 진료비에서 한의의료기관이 청구한 진료비 비중 역시 전년도와 수치가 동일한 약 3.5%로 나타났다.

2) 자료 출처 : 보건복지부 ; 「2020 보건복지통계연보」

[표 4-4] 연도별 한의 인력 수 · 시설 수 · 건강보험 청구건수 및 진료비

(단위 : 명, 개소, 건, 천 원)

연 도	인 력	시 설		건 강 보 험	
	한의사*	한방병원	한의원	청구건수**	진료비***
2010	19,132	159	11,804	91,356,214 (7.4)	1,682,713,868 (3.9)
2011	19,912	178	12,305	92,010,073 (7.4)	1,806,889,764 (3.9)
2012	20,668	199	12,440	96,378,959 (7.2)	1,941,004,964 (4.0)
2013	21,355	203	12,816	101,126,086 (7.6)	2,108,963,913 (4.2)
2014	22,074	234	13,135	104,457,391 (7.7)	2,272,416,018 (4.2)
2015	23,245	260	13,605	102,611,566 (7.6)	2,321,029,190 (4.0)
2016****	23,460	282	13,860	103,267,644 (7.4)	2,420,551,472 (3.7)
2017	24,187	312	14,155	103,500,936 (7.3)	2,541,201,970 (3.6)
2018	24,885	307	14,329	101,504,903 (7.1)	2,719,647,135 (3.5)
2019	25,592	353	14,442	104,557,465 (7.1)	3,011,919,810 (3.5)

* 전체 한의사 수는 면허 한의사 수와 한지 한의사 수를 더한 총계
** 전체 의료기관의 건강보험 청구건수 대비 한의의료기관의 건강보험 청구건수 비율
*** 전체 의료기관의 건강보험 진료비 대비 한의의료기관의 건강보험 진료비 비율
**** 2016년~2017년 한의사 인력수 통계가 「2018 보건복지통계연보」와 「2019 보건복지통계연보」가 다름, 해당 한의사 통계수치는 「2019 보건복지통계연보」통계를 따름

자료 : 1) 인력·시설 - 보건복지부; 「2020 보건복지통계연보」
2) 2010년~2019년 건강보험 자료-건강보험심사평가원; 「2019 진료비 심사실적」

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 대한한의사협회 한의학정책연구원
- 전화번호 / 전자우편 : 02-2657-5051 / rikmp@naver.com

02 한약재 시장 현황

1. 한약재

가. 한약재(인삼류 제외) 생산현황

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 수치 가공 업체를 통해 규격화되어 대부분 의약품용으로 소비된다.

한약재(약용작물) 재배 농가 수는 2012년부터 감소 추세를 보이다가 2014년 증가하였으나, 2015년부터 다시 감소 추세를 보여 2019년 30,241호로 집계되었다. 재배면적은 2012년 이후 다소간 증감을 보였으며, 2019년 전년 대비 3.5% 감소하였다. 생산량은 2012년 이후 다소간 증감을 보이다가 2019년 64,111톤으로 전년 대비 7.9% 증가하였다.

[표 4-5] 한약재(약용작물) 재배현황

(단위 : 호, ha, 톤, 억 원)

구 분	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
농가 수	43,822	38,656	41,146	40,799	39,389	37,108	32,972	30,241
재배면적 -수확면적	15,920 14,288	13,958 12,834	14,847 13,359	14,232 12,741	14,582 12,763	13,458 11,654	11,715 9,975	11,306 10,052
생산량	89,628	75,550	75,649	83,068	77,303	70,456	59,444	64,111
생산가액	15,312	16,864	18,907	14,894	16,287	15,599	14,659	17,041

주 : 1) 생산액 = 농업분야 약용작물 생산액(인삼 제외) + 임업분야 약용 생산액
2) 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; 「2019 특용작물 생산실적」「농림업 생산지수」, 산림청; 「2019 임산물 생산조사」

2019년 한약재(약용작물) 중 가장 많이 생산된 품목은 양유(더덕)로 11,314톤이 생산되었다. 다음으로는 건강(생강), 산약(마), 오미자, 복분자(복분자딸기) 등의 순으로 많이 생산되었다. 당귀(참)은 새로이 상위 10개 품목 리스트에 포함되었다.

[표 4-6] 주요 한약재(약용작물) 품목별 연도별 생산현황; 2019년 기준 상위 10개 품목

(단위 : 톤)

품 목	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018*	2019**
오미자	9,122	9,575	10,159	9,711	9,932	9,893	8,517	7,687
양유(더덕)	7,128	7,288	8,458	8,740	8,367	7,927	8,457	11,314
산약(마)	5,363	8,499	6,479	9,482	11,768	10,705	8,444	8,814
건강(생강)	-	-	-	18,891	13,559	11,147	7,780	8,927
길경(도라지)	5,922	5,537	5,192	5,002	6,408	6,395	6,386	4,918
복분자 (복분자딸기)	11,398	9,801	10,199	9,208	6,749	6,411	4,567	5,497
독활(땅두릅)	1,264	1,108	1,757	1,481	1,468	1,302	2,068	1,289
작 약	547	413	1,052	600	641	713	1,484	3,479
식방풍 (갯기름나물)	6,324	149	2,460	1,794	1,634	1,602	1,412	1,351
지황	1,147	1,176	507	1,363	1,337	6,281	1,342	1,008
당귀(참)	1,857	1,627	1,345	1,371	1,398	1,461	1,135	1,267

* 2018년부터 길경, 독활, 양유, 오미자는 '임야'와 경작지'로 구분해서 집계함에 따라, 해당 품목은 두 값을 합하여 작성

** 2019년 기준 가장 많이 생산된 한약재 순으로 작성/ 지황 삭제, 당귀(참) 10순위로 추가

주 : 1) 복분자, 오가피는 2007년까지는 기타 한약재에 속해 있다가 2008년 독립 집계되기 시작했으며, 양유는 2009년부터 독립 집계되고 있음.

2) 건강은 생산 조사단계에서 일반식용과 약재용의 구분이 어려워 2014년까지 보고서에 기재하지 않았으나, 2015년부터 특용작물생산실적 보고서에 기재됨.

자료 : 농림축산식품부;「2019 특용작물 생산실적」

나. 한약재(규격품) 제조 현황

의약품용 한약재(규격품) 제조업체는 2019년 179개소로 이는 전년 대비 약 1.6% 감소하였으며, 한약재 제조업체의 규격화 과정을 거친 한약재 총 생산액은 2019년 1,969억 원으로 전년 대비 13.2% 증가하였다.

[표 4-7] 한약재 규격품 생산규모

(단위 : 개, 억 원)

구 분	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
제조업체 수	247	238	239	196	210	183	182	179
생산업체 수	189	163	162	130	128	124	132	179
품 목 수	488	458	460	429	429	455	428	450
생 산 액	1,935	1,824	1,860	1,742	2,043	1,623	1,739	1,969

주 : 경구용 자하거 추출물 생산액 제외, 한약재 품목 수 및 생산금액에서 오공, 죽력, 합개 제외, 실적업체는 제조업체 또는 제조판매업체 중 생산실적이 있었던 업체 의미

자료 : 식품의약품안전처;「2020 식품의약품 통계연보, 제22호」

한편, 생산금액 기준 상위 10개 품목 중에서 2019년도에 가장 많이 생산된 품목은 녹용으로 생산량 69톤, 생산액 260억 원으로 집계되며, 녹용절편, 사향, 금박 등의 순으로 많이 생산되었다. 2019년 대부분의 품목의 수량이 증가하였다. 그 외 우황은 2018년에는 상위 10개 품목에 해당하지 않았으나, 2019년에 새롭게 상위 10개 품목에 진입하였다.

[표 4-8] 상위 10개 품목 한약재(규격품) 생산현황

(단위 : kg, 천 원)

	2017			2018			2019	
	구분	수 량	금 액	구분	수 량	금 액	구분	수 량	금 액
1	녹용절편	65,127	23,148,055	녹용절편	71,793	26,631,920	녹용	69,812	26,018,307
2	녹용	38,433	19,441,586	녹용	38,726	18,661,508	녹용절편	46,518	17,012,082
3	사향	129	16,285,532	사향	101	11,207,709	사향	142	17,012,082
4	인삼	69,748	5,489,038	금박	90,478	7,508,532	금박	8,783	8,123,874
5	감초	498,849	3,340,901	인삼	91,519	7,392,390	인삼	112,669	7,657,655
6	녹각	79,160	3,081,585	녹각	68,320	3,018,782	감초	433,322	4,160,412
7	백출	280,022	2,533,511	반하	132,560	2,891,536	반하	152,473	3,864,235
8	숙지황	225,338	2,444,888	백출	296,602	2,691,531	마황	497,743	3,379,105
9	복령	329,803	2,315,165	감초	434,663	2,625,774	우황	781	3,237,692
10	반하	93,118	2,131,051	마황	417,607	2,596,040	백출	389,701	3,146,425

주 : 상위 10개 품목 한약재(규격품)은 금액을 기준으로 선정함.
자료 : 식품의약품안전처; 「2020 식품의약품 통계연보, 제22호」

다. 한약재 수·출입 현황

2019년 한약재 총 수입액은 145,385천 달러로 전년 대비 1% 감소하였고, 총 수출액은 11,218천 달러로 41% 증가하였다. 한약재 주요 수입국은 중국(56,289천 달러), 러시아(29,491천 달러), 뉴질랜드(22,227천 달러) 순이고, 수출국은 홍콩(5,582천 달러), 일본(2,830천 달러), 대만(1,309천 달러) 순으로 2019년 중국 한약재 무역 역조 현상이 심화되었다.

[표 4-9] 국내 한약재(규격품) 수입·수출 실적

(단위 : 천 달러)

구 분	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
수 입	102,943	112,392	122,791	120,615	133,312	126,175	146,960	145,385
수 출	28,069	11,071	12,134	7,089	9,612	9,694	7,957	11,218

자료 : 식품의약품안전처 ; 「2020 식품의약품 통계연보, 제22호」, 한국의약품수출입협회 내부자료

[표 4-10] 2019년 국내 한약재 수입·수출액 상위 10개국

(단위 : 천 달러)

구 분	수 입		수 출	
	국 가 명	수 입 액	국 가 명	수 출 액
1순위	중 국	56,289	홍 콩	5,582
2순위	러시아	29,491	일 본	2,830
3순위	뉴질랜드	22,227	대 만	1,309
4순위	카자흐스탄	16,996	중 국	1,044
5순위	콜롬비아	5,084	미 국	262
6순위	인 도	3,744	베트남	66
7순위	베트남	2,826	캐나다	26
8순위	인도네시아	1,798	뉴질랜드	19
9순위	미얀마	1,328	싱가포르	17
10순위	파키스탄	1,180	말레이시아	12

자료 : 식품의약품안전처; 「2020 식품의약품 통계연보, 제22호」

생산금액 기준 상위 10개 품목 중 2019년도에 가장 많이 수입된 품목은 마황으로 수입량 1,121톤, 수입액 2,783천 달러로 집계되며, 감초, 복령, 사인 등의 순으로 많이 수입되었다. 그 외 복령, 현호색은 2018년 상위 10개 품목에 해당하지 않았으나, 2019년 새롭게 상위 10개 품목에 진입하였다.

[표 4-11] 한약재 규격품 전체 및 상위 10개 품목 수입실적

(단위 : kg, 천 달러)

	구 분	2017		구 분	2018		구 분	2019	
		수 량	금 액		수 량	금 액		수 량	금 액
	한약재 전체	3,300,792	75,714	한약재 전체	2,783,881	92,990	한약재 전체	3,502,150	93,594
1	녹용	151,101	28,943	우황	792	31,471	녹용	173,085	32,244
2	사향	202	16,201	녹용	155,664	30,078	우황	605	25,384
3	우황	592	15,415	사향	173	13,186	사향	218	16,777
4	감초	790,895	2,518	반하	265,133	3,506	반하	243,504	3,376
5	복령	717,991	2,495	생녹용	51,653	3,387	생녹용	41,245	2,903
6	마황	883,062	2,475	황련	97,002	2,410	마황	1,121,416	2,783
7	반하	205,155	2,093	백출	488,834	2,361	복령	708,201	2,766
8	생녹용	31,159	1,879	감초	587,338	2,246	현호색	200,817	2,691
9	현호색	133,349	1,870	사인	184,880	2,217	감초	762,024	2,401
10	백출	387,286	1,825	마황	952,412	2,128	사인	251,035	2,269

자료 : 식품의약품안전처; 「2020 식품의약품 통계연보, 제22호」

2019년도 고가 한약재의 현황을 보면 고가이자, 수입액의 가장 큰 비중을 차지하는 녹용의 수입량이 173톤으로 전년 대비 11% 증가하였다.

[표 4-12] 고가 한약재 수입 현황

(단위 : kg, 천 달러)

구 분	녹 용		침 향		우 황	
	물 량	금 액	물 량	금 액	물 량	금 액
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
2018	155,664	30,078	400	33	792	31,471
2019	173,085	32,244	480	30	605	25,384

자료 : 식품의약품안전처; 「2020 식품의약품 통계연보, 제22호」

라. 한약재 시장 현황

서울경동약령시장의 경우, 2019년 기준 영지가 최고가로 거래되었으며, 음양곽, 천마, 감국 순으로 높은 가격에 거래되었다. 영지는 2017년도 거래 순위에 포함되지 않았으나 2019년 600g 기준 70,000원으로 가장 높은 가격에 거래되었다. 또한, 2014년부터 5년 연속 상위 3개 품목에 속해있는 천마는 2019년 600g 기준 36,500원으로 거래되었다.

[표 4-13] 연도별 한약재 국내 도매가격 상위 10개 품목 현황: 서울경동약령시장 기준

(단위 : 600g 당 원)

	품목	2015	품목	2016	품목	2017	품목	2018	품목	2019
1	천마	50,000	음양곽	60,000	천마	52,000	영지(자)	70,000	영지(자)	70,000
2	반하	30,833	영지	44,000	구기자	35,500	음양곽	50,670	음양곽	50,670
3	시호	24,167	천마	37,500	시호	32,000	천마	36,500	천마	36,500
4	현호색	23,833	반하	36,500	백출	30,300	감국	34,000	감국	34,000
5	하수오(백)	22,583	시호	26,500	감국	28,500	구기자	34,000	구기자	34,000
6	백출	22,500	구기자	25,600	백복령	23,000	천궁(토)	29,170	천궁(토)	29,170
7	백복령	22,250	감국	25,500	오미자	23,000	창출	26,670	창출	26,670
8	구기자	21,133	백출	25,300	창출	21,700	맥문동(거심)	23,170	맥문동(거심)	23,170
9	창출	19,583	백복령	21,700	황금	17,300	복신	21,500	복신	21,500
10	맥문동(거심)	18,000	창출	21,700	석창포	17,000	백복령	21,000	백복령	21,000

주 : 서울 경동약령시장 도매가격을 중심, 특용작물생산실적 품목 중 고가 순으로 기재

자료 : 농림축산식품부; 「2019 특용작물 생산실적」

대구한약재도매시장의 경우 2019년 대구 한약재 도매시장 도매가격은 담당업체의 폐업으로 인하여 자료가 따로 없으며, 2018년 기준 반하가 최고가로 거래되었으며, 백출, 천마, 구기자 등의 순으로 높은 가격에 거래되었다. 2017년에 이어 연속 최고가 약재로 거래된 반하는 2018년 600g기준 43,067원으로 전년 대비 20.7% 상승한

금액에 거래되었으며, 맥문동(거심)은 2017년도 10순위에 거래되었으나, 2018년 600g 기준 22,467원으로 8순위에 거래되었다. 그 외에 2018년 기준 상위 10개 품목 종류는 2017년과 변동이 없지만, 순위가 변동되었다. 시장별 도매가격을 비교했을 때, 천마, 구기자, 천궁(토), 맥문동(거심)과 백복령은 서울경동약령시장에서, 창출은 대구 한약재도매시장에서 더 높은 가격에 거래되었다.

[표 4-14] 연도별 한약재 국내 도매가격 상위 10개 품목 현황 : 대구한약재도매시장 중심

(단위 : 600g 당 원)

	품목	2015	품목	2016	품목	2017	품목	2018
1	천마	47,594	오가피	63,333	반하	34,831	반하	42,067
2	반하	32,421	반하	42,250	구기자	32,677	백출	31,683
3	시호	24,767	천마	34,410	천마	29,308	천마	30,167
4	현호색	24,090	산약(산)	30,500	백출	27,443	구기자	28,808
5	하수오	22,697	연교	27,230	시호	27,386	창출	27,283
6	백출	22,533	백복신	25,542	현호색	26,749	현호색	26,717
7	백복령	22,119	백출	25,462	천궁(토)	24,719	시호	25,969
8	구기자	20,376	현호색	25,000	창출	22,681	맥문동(거심)	22,467
9	창출	19,677	천궁(토)	24,609	백복령	19,686	백복령	19,117
10	맥문동(거심)	17,453	구기자	24,202	맥문동(거심)	17,522	천궁(토)	17,677

주 : 1) 2019년 대구 한약재 도매시장 도매가격은 담당업체의 폐업으로 인하여 자료 미생산
2) 대구한약재도매시장 도매가격을 중심으로 특용작물생산실적 품목 중 고가 순으로 기재

자료 : 농림축산식품부 ;「2019 특용작물 생산실적」

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 한국한의약진흥원 미래정책팀
- 전화번호 / 전자우편 : 02-3393-4541 / parkys@nikom.or.kr

2. 인삼류

가. 인삼류 생산 현황

인삼재배 농가 수는 2012년 이후 증감을 반복하다 2019년에는 16,981호로 전년 대비 17.4% 감소하였다. 재배면적은 2012년부터 꾸준히 감소하였고, 2016년부터 2018년까지 소폭 증가하였으나, 2019년에는 전년 대비 4.4% 감소하였다. 생산량은 지속적으로 증감을 반복하는 경향을 보이며 2018년 전년 대비 15.8% 감소한 19,582톤으로 추정되었다.

[표 4-15] 인삼 재배 현황

(단위 : 호, ha, 톤, 억 원, ha/호, 톤/호, 억 원)

구 분	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
농가수	23,857	23,578	23,795	24,376	22,986	21,087	22,945	21,008	20,556	16,981
재배면적	19,010	17,601	16,174	15,824	14,652	14,213	14,679	14,832	15,452	14,770
-수확면적	4,516	4,791	4,689	3,856	3,368	3,204	3,225	3,737	3,984	2,967
-신규면적	3,372	3,078	3,125	3,647	2,844	2,840	3,283	2,977	3,209	3,191
생산량	26,944	26,737	26,057	21,968	20,978	21,043	20,386	23,310	23,265	19,582
생산가액	9,385	10,666	10,831	8,771	8,435	8,164	7,686	8,134	8,307	7,029
농가 수당 재배면적	0.8	0.7	0.7	0.6	0.6	0.7	0.6	0.7	0.7	0.8
농가 수당 생산량	1.1	1.1	1.1	0.9	0.9	1.0	0.9	1.1	1.1	1.1
정부지원	1,045	1,033	1,428	1,344	1,382	1,291	1,335	1,316	1,283	1,052

자료 : 농림축산식품부; 「2019 인삼통계자료집」

인삼은 우리나라에서 생산하는 대표적인 한약재로서 2019년 19,582톤(M/T)이 생산되어 전년 대비 15.8% 감소하였으나, 수삼 소비의 경우 2018년 5,601톤에서 2019년 3,210톤으로 전년 대비 42.7% 감소하였다. 인삼류의 소비형태는 전체 생산량의 16.3%를 차지하는 수삼이 99% 국내에서 소비되고 있다. 전체생산량의 약 3.4%를 차지하는 백삼용 인삼 가공 제품류는 55.5%가 수출되었으며, 80.3%를 차지하는 홍삼용 인삼 가공 제품류는 78.9%가 내수로 사용되었다. 전체 인삼류 중 약 72.5%가 가공제품용(건강기능식품 등)으로 쓰이며, 특히 홍삼은 86.9%가 가공제품용으로 소비되고 있다.

[표 4-16] 인삼류 소비형태

전체 생산량 19,718톤	수삼용 3,210톤(16.3%)	3,210톤(100%)	수출 31톤(1%)
			내수 3,179톤(99%)
	홍삼용 15,827톤 (80.3%)	뿌리삼 가공 2,067톤(13.1%)	수출 855톤(41.4%)
			내수 1,212톤(58.6%)
		가공 제품류 13,760톤(86.9%)	수출 2,903톤(21%)
			내수 10,857톤(78.9%)
	백삼용 663톤(3.4%)	뿌리삼 가공 227톤(48.1%)	수출 97톤(42.7%)
			내수 130톤(57.3%)
		가공 제품류 436톤(51.9%)	수출 194톤(44.5%)
			내수 242톤(55.5%)
	태극삼용 18톤(0.1%)	뿌리삼 가공 18톤(100%)	수출 0톤(0%)
			내수 18톤(100%)

주 : 추정기준 - 인삼농협, ㈜KGC인삼공사, ㈜농협홍삼의 판매 자료 및 농수산식품유통공사(aT) 수출실적을 기준으로 작성(2020년)
출처 : 농협경제지주
자료 : 농림축산식품부; 「2019 인삼통계자료집」

나. 인삼류 제조 현황

한편, 인삼류 제품의 제조업체는 2019년 말 기준으로 567개소로 전년과 동일하며 인삼 재배지로 유명한 금산 등 충남지역은 418개소로 전국 인삼 제조업체의 73.7%가 밀집해 있다.

[표 4-17] 인삼류 제조업체 현황

시도별	업체수	품목별현황												
		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
부산	2	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
인천	7	4	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	1	-
대전	5	-	-	1	-	-	-	-	-	1	1	-	-	2
경기	13	6	-	-	-	2	1	-	1	3	-	-	-	-
강원	9	5	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-	-	1
충북	17	13	-	-	-	1	3	-	-	-	-	-	-	-
충남	418	22	2	216	1	38	33	1	1	61	30	7	1	5
전북	49	23	-	2	-	11	2	-	-	5	1	5	-	-
전남	7	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
경북	37	8	-	2	0	8	1	1	2	7	-	-	-	8
경남	3	1	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-
계	567	88	2	222	4	62	41	2	4	78	32	12	2	18

자료 : 농림축산식품부 ; 「2019 인삼통계자료집」

다. 인삼류 수출입 현황

인삼류 수출입은 대부분 제품화된 형태로 이루어지고 있으며, 수출액은 2013년 이후 꾸준히 감소하다 2017년부터 증가세로 전환되어, 2019년 1억 6,428만 1천 달러로 전년 대비 9.7% 증가하였다. 한편 수입량은 2010년 이후 증감추세를 반복하다가 2019년 3,564만 3천 달러로 전년 대비 51.2% 증가하였다. 인삼류 수출입 무역수지는 2018년 1억 4,737만 4천 달러에서 2019년 1억 6,071만 7천 달러로 전년 대비 9.1% 증가했다.

[표 4-18] 연도별 유형별 인삼류 수출입 동향

(단위 : 천 달러)

구 분		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
수출	원형수삼/백삼/홍삼	62,832	117,476	77,403	99,241	100,524	77,041	44,353	60,157	74,330	73,161
	인삼류 제품	61,352	71,856	73,425	75,675	58,776	58,049	64,727	67,238	75,377	91,052
	인삼부산물	20	14	15	15	543	23	115	170	24	68
	계	124,204	189,346	150,843	174,931	159,843	135,113	109,195	127,565	149,731	164,281
수입	원형수삼/백삼	667	27	73	13	41	40	81	19	130	50
	인삼류 제품	3,304	3,490	2,829	3,872	3,285	4,062	4,294	3,422	2,225.4	3,514
	인삼부산물	46	-	-	-	75	15	-	97	1.6	0.3
	계	4,017	3,517	3,135	3,885	3,401	4,117	4,375	3,538	2,357	3,564.3
무역수지		120,187	185,829	147,708	171,046	156,442	130,996	104,820	124,027	147,374	160,717

주 : 인삼류제품 – 인삼분, 임상정, 인삼차, 인삼액즙, 인삼음료 등. 인삼 제제 및 조제품은 제외
자료 : 농림축산식품부; 「2019 인삼통계자료집」

■ 작성자 정보
- 소속기관과 부서 : 한국한의약진흥원 미래정책팀
- 전화번호 / 전자우편 : 02-3393-4541 / parkys@nikom.or.kr

03 한약제제 시장 현황

1. 한약제제 생산현황

국내 한약제제 생산액은 2019년 5,431억 원으로 작년 대비 약 13.8% 증가한 것으로 추정되며, 이는 단미엑스제제, 단미엑스혼합제, 기타 한약복합제제를 포함한 수치이다. 한편, 한방 병·의원 처방용 단미엑스제제 생산액은 2013년까지 10억 원 미만을 유지하다가 2014년 약 12억 원으로 급격히 증가하면서 2019년에는 40억 원으로 나타났다. 단미엑스혼합제의 생산액은 2008년 이후 감소와 증가를 반복하다가 2016년부터 증가하는 추세이다. 2019년 전체 한약제제 중 약 91%는 기타 한약복합제제가 차지하고 있다.

[표 4-19] 한약제제 생산현황

(단위 : 억 원)

구 분	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
한약제제 총 생산액	2,817	2,866	2,962	2,776	2,959	3,619	4,774	5,431
단미엑스제제*	8	6	12	14	16	22	41	40
단미엑스혼합제**	258	251	375	282	333	374	430	434
기타 한약복합제제***	2,554	2,609	2,575	2,481	2,610	3,223	4,303	4,957

* 단미엑스제제 : 한방 의료보험급여 처방 조제용 개별 한약재 추출 과립
** 단미엑스혼합제 : 단미엑스제를 기존 한방 처방 비율에 맞춰 혼합한 제제
*** 기타 한약복합제제 : 우황청심원 등 기존 한방 방제를 제제화한 한약제제

주 : 2012 이후는 한국제약협회;「의약품등 생산실적표」자료를 2012-2014는 한국한의학연구원에서, 2015-2019은 한국한의약진흥원에서 재가공하여 산출함
자료 : 한국제약협회;「의약품등 생산실적표」

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 한국한의약진흥원 미래정책팀
- 전화번호 / 전자우편 : 02-3393-4541 / parkys@nikom.or.kr

04 한의 의료기기 시장 현황

1. 주요 한의 의료기기 생산현황

한의 의료기기 시장은 저주파자극기, 맥파계, 맥파분석기, 피부저항측정기, 침, 부항기, 온구기 등 7개 품목에 한해서 조사하였다. 시장규모(생산액 기준)는 2019년 약 645억 원으로 전년 대비 9.9% 증가하였다. 생산액 기준 가장 큰 시장을 형성하고 있는 침은 생산액 약 252억 원으로 전체 시장의 39.1%를 차지하고 있으며, 저주파자극기는 약 209억 원으로 32.4%를 차지하였다.

[표 4-20] 한의 의료기기 주요 품목별 생산 현황

(단위 : 개, 천 원, 개)

분류번호	한글품명	2017			2018			2019		
		생산량	생산액	업체수	생산량	생산액	업체수	생산량	생산액	업체수
A16010	저주파자극기	47,120	24,669,661	55	30,520	22,324,260	76	29,520	20,874,394	46
A23040	맥파계	9,678	497,757	4	3,350	496,524	7	3,253	604,010	5
A23050	맥파분석기	11	58,520	3	135	233,120	5	95	44,200	5
A30300	피부저항측정기	35	65,000	0	6	20,250	0	6	23,100	0
A84010	침	2,614,657,797	21,621,486	17	2,497,107,538	22,037,906	25	2,974,286,768	25,184,962	24
A84020	부항기	44,111,135	8,214,194	20	75,302,235	11,210,511	28	85,378,686	14,892,138	24
A84030	온구기	1,168,685	2,783,651	24	882,412	2,354,172	33	359,420	2,866,909	28
계		2,659,994,461	57,910,269	123	2,573,326,196	58,676,743	174	3,060,057,748	64,489,713	132

주 : 분류번호별로 생산업체 상세정보 현황이 제공되나, 업체 수 3개 이상일 경우에만 관련 업체 현황이 제공되며, 3개 미만의 경우 현황 제공되지 않아 0개로 처리.

자료 : 한국의료기기산업협회: 「2020 한국의료기기산업협회 연감」

2. 주요 한의 의료기기 수출입 현황

한의 의료기기 수출액은 2019년 약 1,0532만 달러로 전년 대비 28.4% 감소했으며, 가장 많이 수출된 품목은 침으로 약 478만 달러가 수출되었다. 수입액은 2019년 약 477만 달러로 전년 대비 17.7% 증가했으며, 가장 많이 수입된 품목은 침으로 약 400만 달러가 수입되었다.

[표 4-21] 한의 의료기기 주요 품목별 수출 현황

(단위 : 개, 달러, 개)

분류번호	한글품명	2017			2018			2019		
		수출량	수출액	업체수	수출량	수출액	업체수	수출량	수출액	업체수
A16010	저주파 자극기	2,409	4,192,662	21	2,980	4,587,202	29	2,559	3,769,954	17
A23040	맥파계	6,901	185,960	3	1,547	203,050	4	661	262,050	5
A84010	침	1,226,193,839	8,521,432	7	730,155,325	8,529,658	14	656,026,642	4,785,624	10
A84020	부항기	1,481,809	1,280,358	0	314,267	1,314,245	2	259,534	1,650,596	0
A84030	온구기	99,450	72,940	3	78,167	65,960	5	104,973	63,843	0
계		1,227,784,408	14,253,352	34	730,552,286	14,700,115	54	656,394,369	10,532,067	32

주 : 1) 분류번호별로 생산업체 상세정보 현황이 제공되나, 업체 수 3개 이상일 경우에만 관련 업체 현황이 제공되며, 3개 미만의 경우 현황 제공되지 않아 0개로 처리.

2) A23050 맥파분석기는 2017년부터 3년째 데이터가 없어 목록에서 삭제

자료 : 한국의료기기산업협회 ; 「2020 한국의료기기산업협회 연감」

[표 4-22] 한의 의료기기 주요 품목별 수입 현황

(단위 : 개, 달러, 개)

분류번호	한글품명	2017			2018			2019		
		수입량	수입액	업체수	수입량	수입액	업체수	수입량	수입액	업체수
A16010	저주파 자극기	758	934,483	7	880	464,085	5	616	661,626	5
A23050	맥파 분석기	27	94,603	0	-	-	-	-	-	-
A84010	침	592,604,102	3,768,804	4	547,173,166	3,448,494	4	649,686,070	4,003,395	6
A84020	부항기	8,779	82,493	0	5,375	60,904	0	214,941	61,765	4
A84030	온구기	328	33,947	0	607	77,617	0	335	39,787	0
계		592,613,994	4,914,330	11	547,180,028	4,051,100	9	649,901,962	4,766,573	15

주 : 분류번호별로 생산업체 상세정보 현황이 제공되나, 업체 수 3개 이상일 경우에만 관련 업체 현황이 제공되며, 3개 미만의 경우 현황 제공되지 않아 0개로 처리.

자료 : 한국의료기기산업협회 ; 「2020 한국의료기기산업협회 연감」

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 한국한의약진흥원 미래정책팀
- 전화번호 / 전자우편 : 02-3393-4541 / parkys@nikom.or.kr

05 한국한의약진흥원 산업 추진 실적 및 성과

1. 한국한의약진흥원 조직 구성

2003년 한의약 육성법 제정에 따라, '한약진흥재단'의 설립이 법적으로 명시되었으며, 이를 근거로 대구광역시와 경상북도가 2008년 12월 대구경북한방산업진흥원을 개원하여, 2011년 12월에 한국한방산업진흥원으로 명칭을 변경하였고, 전라남도는 2009년 3월 전라남도한방산업진흥원을 개원하였다.

2015년 보건복지부로부터 한약진흥재단의 설립을 허가받고 이듬해 2016년 1월 기존 한국한방산업진흥원과 전라남도한방산업진흥원을 통합하고 서울분원을 신설하면서 한약진흥재단이 출범하였다.

2018년 12월 기관 명칭변경, 법적 사업 명시, 출연조항 신설 등을 골자로 한의약 육성법이 개정됨에 따라, 2019년 6월 "한의약 육성을 위한 기반조성과 한의약 기술개발 및 산업 진흥을 통해 국민의 건강증진과 국가 경제발전에 기여함"을 목적으로 하는 국내 유일의 한의약산업 진흥기관인 한국한의약진흥원이 출범하였다.

[표 4-23] 한국한의약진흥원 연혁

연 도	연 혁
2008. 12	대구경북한방산업진흥원 개원(대구광역시, 경상북도)
2009. 03	전라남도한방산업진흥원 개원(전라남도)
2011. 12	대구경북한방산업진흥원 → 한국한방산업진흥원 명칭변경
2015. 11	한약진흥재단* 설립 허가(보건복지부)
2016. 01	한약진흥재단 출범
2016. 08	의약품 등 시험검사기관 지정(식품의약품안전처)
2017. 02	기타공공기관 지정
2018. 04	원외탕전실 평가인증제 도입 및 인증 전담기관 지정
2019. 06	한국한의약진흥원 출범**
2019. 09	한약공공인프라(한약비임상시험센터, 한약제제생산센터) 준공

* 한국한방산업진흥원(경산)과 전남한방산업진흥원(장흥) 기능 · 예산 · 인력 통합 및 정책본부(서울) 신규 설치

** 설립근거 「한의약 육성법」개정 (2018.12.)

2019년 현재 1실, 5본부, 1사업단, 5센터, 16팀으로 체계를 전문화하여, 국산 한약재 재배 · 보존 · 유통에서 한의약의 안전성 · 유효성 검증, 한의약 공공인프라 구축, 한의약 정책개발, 한약제제 현대화 및 산업화, 한의신약 개발, 한의 의료기기 개발, 한의표준임상진료지침 개발, 한약제제 품목허가 및 보장성 강화, 한의약 세계화 등 업무를 수행하고 있다.

[표 4-24] 한국한의약진흥원 주요업무

- 한의약기술의 과학화 및 정보화 촉진
- 우수 한약재의 재배 및 한약의 제조 · 유통의 촉진
- 전통 한약시장의 전승 · 발전지원 및 한약재 품종의 보존 · 연구
- 한의약육성관련 정책개발 및 한의약육성 종합계획 수립지원
- 한의약 관련 국내외 공동협력 및 국제 경쟁력 강화사업
- 한의약기술의 과학화 관련 홍보 및 콘텐츠 개발 사업
- 한의약기술의 산업화 지원 사업
- 한의약기술 관련 산업육성을 위한 전문 인력양성 사업

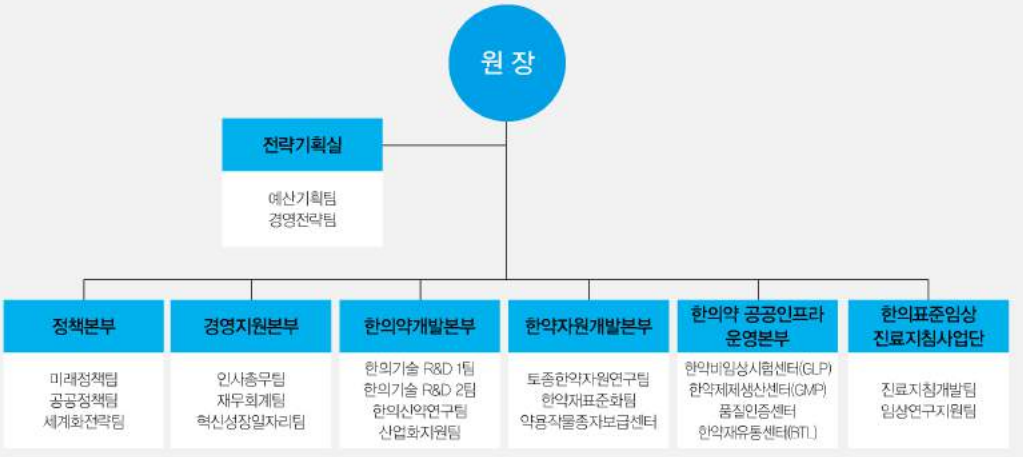


그림 4-1. 한국한의약진흥원 조직

2. 추진 사업

한국한의약진흥원은 근거 구축 및 보장성 강화를 위한 한의약 정책개발, 원외탕전실의 품질관리 및 평가 인증, 한의약 홍보 및 산업 활성화를 위한 홍보 및 국제경쟁력 강화와 생산기반 조성 및 산업화 소재 개발, 기존의약품 개선 등을 위한 한의약 기반 강화, 공공인프라 및 평가 인증 체계를 위한 한의약 공공인프라 구축과 한의표준임상진료지침 개발 사업 등을 추진하고 있다.

[표 4-25] 추진사업(과제)현황

추진사업		세부업무
정책본부	한의약 발전 정책 지원	• 한의약 정책수립 지원 및 통계 인프라 구축 • 한의약 보장성 강화 및 공공정책 수립 지원
	한의약 글로벌 인프라 구축	• 해외 전통의약 동향조사 및 정보 제공 • 해외 전통의약 유관기관 공동연구 등 교류협력
	원외탕전실의 품질관리 및 평가인증사업	• 원외탕전실 인증평가 실시 • 교육프로그램 운영(탕전실, 평가위원) • 한방의료기관 탕전실(원내탕전실) 운영 · 관리지침 개발
	한의약 세계화 추진사업	• 한의약 글로벌 콘텐츠(홍보, 표준 등) 개발 · 확산 • 한의약 국내외 협력 네트워크 구축
	한의약 해외진출 지원사업	• 한의약 산업 해외 인 · 허가 정보조사 등 해외진출 지원 • 한의약 해외교육, 임상 · 정책 연수 등 '한의약 세계화 지원단' 운영
한의약 개발본부	한약제제 현대화 (제형개선)	• 건강보험용 한약제제의 다양한 제형(연조엑스, 정제 등) 개발 • 건강보험용 한약제제 56개 기준처방 개선 및 상용화 추진
	한의약소재은행	• 한의약소재 유래 단일천연물질 분리정제 및 은행구축 (연간 100종) • 한의약소재 유래 발효(생물전환)소재 은행구축 (연간 800종) • 기업, 연구소, 대학에 분양을 통한 산업화 및 한의약소재 연구지원
	한의약침약제 규격표준화 사업	• 유통약침 안전화 지원 • 약침제도화 기반 자료 확보
	한의약정보화 사업	• 한의약 정보화 기반 마련 및 운영 • 한의약 데이터 구축을 통한 공공데이터 활용
	우수 한약제제 발굴 및 산업화 사업	• 수요 및 약효 우수 처방발굴을 통한 한약제제 개발 • 한약제제의 기준 규격화를 통한 산업화 추진
	한의약산업화 촉진 콘텐츠 사업	• 온라인 홍보채널 구축 운영 • 한의약산업화 플랫폼 운영

추 진 사 업		세 부 업 무
한약자원 개발본부	한약제제 현대화 (약효표준화)	• 한약재 및 제제의 품질표준화 및 약동학 정보 확보 • 한약과 다빈도 합성약물과의 약물상호작용 정보 확보
	한국토종자원의 한약재 기반 구축	• 토종 한의약 자원 확보 및 보존(자원수집·증식, 기원감별 등) • 토종 한의약 자원 산업화 기반 조성(국내외 자원 비교연구, 안전성 평가)
	한약자원 표준화 및 고도화	• 우수한약 표준재배 · 생산 지침 제작을 위한 시험재배 및 데이터수집 • 우수한약, 의약품용 표준품종 개발을 위한 자원선발, 육종
한의약 공공 인프라 운영본부	한약(탕약) 현대화	• 한약 조제시설 품질검사(원외탕전실 탕약의 안전관리) • 규격외품의 규격화 지원
	한약비임상시험시설 (GLP) 사업	• 한약임상시험시설(GLP) 식약처 인증 단회독성시험 등 4건 • 한약임상시험시설(GLP) 식약처 일반독성 반복독성 시험계획 수립 • GLP 구축 위한 반복시험 인증 필수 기기 · 장비 15종 구축 • 독성주의한약재 등 일반독성 단회독성시험, 유전독성 GLP 시험 • 한약(재) 독성정보관리 시스템 체계 기반조성
	한약제제생산시설 (GMP) 사업	• 한약제제생산시설(GMP) 식약처 GMP 인증 취득 • 대단위 제형(과립제) GMP 인증을 위한 평위산 엑스과립 품목허가 • 임상시험용 한약제제 및 위약 생산 · 공급 • 한약제제 전문 위탁생산(CMO) 및 공급
	한약재유통지원시설 (BTL) 관리	• 한약재유통지원시설(BTL) 5개소 운영네트워크 지원 • 한약재유통지원시설 경영개선 지원 및 운영 개선 대책 수립
한의표준 임상진료 지침 사업단	한의표준임상진료 지침 개발 사업	• 한의표준임상진료지침 개발 지원(30개 질환) 및 최종인증 지침에 대한 CP 개발 지원 등 • 한의표준임상진료지침 개발방법론 확산 및 교육, 확산 방안 모색 등 • 국가한의임상정보포털(NCKM) 구축 및 활성화 • 임상진료지침 연계 임상연구(경제성평가, 신의료기술평가) 지원 등

3. 주요 사업 성과

한국한의약진흥원은 한의약 육성을 위한 기반조성과 한의약 기술 개발 및 산업 진흥을 추진하고 있다. 한의약 소재 발굴, 다양한 제형의 한의약 개발, 그리고 한의 표준임상진료지침 개발과 임상시험 등을 통해 한약의 치료 원리를 과학적으로 밝히고 표준화하는 사업에 주력하고 있다. 또한 한약재 재배부터 관리, 유통까지 전 과정을 체계적으로 구축하고, 지표성분 시험법을 개선하고 있으며, 공인 시험검사기관 운영 및 한약(탕약) 품질모니터링을 통하여 품질이 확보된 한약이 유통되도록 품질검사 등을 지원하고 있다. 이러한 한의약의 우수성을 해외에 널리 알리고 세계 시장에 진출하기 위한 사업을 추진 중이다.

[표 4-26] 한국한의약진흥원 한의약산업관련 주요성과

(단위 : 개소, 개, 종, 명)

구 분		주 요 성 과					
		2015	2016	2017	2018	2019	누적합계*
원외탕전실 인증지정 현황	한약조제	-	-	-	1	3	7
	약침조제	-	-	-	1	2	
한약(탕약) 품질모니터링		-	-	-	-	250	250
약침 조제공정 확립		4	4	4	1	1	14
한약제제 제형개발		8	8	8	8	8	69
한약제제현대화 (약효표준화)	약동학(임상·비임상)	2	4	3	3	3	25
	약물상호작용정보	-	-	3	6	4	13
한의약소재은행	천연물질 확보	193	80	100	121	100	1,518
	천연물질 분양	352	121	242	201	226	1,716
	생물전환대사체 확보	165	625	513	971	1,246	3,520
	생물전환대사체 분양	2,031	1,500	1,512	810	804	7,658
근거중심 의료서비스 제공(진료지침개발 및 인증)		-	-	-	-	7	7
해외기관 교류협력		-	1	2	1	1	5
한의약 해외 교육·연수생		-	-	-	-	42	42
한의약 제품 해외진출 지원 품목		-	-	-	-	3	3
한의약산업체 시험검사 지원**		1,140	230	463	606	622	3,061

* 15년 이전 합계 포함의 수

** 2015년까지 한약재 시험, 이후 재지정 받아 한약제제 등 포함하여 검사 운영

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 한국한의약진흥원 미래정책팀
- 전화번호 / 전자우편 : 02-3393-4541 / parkys@nikom.or.kr

06 지자체 한방산업 추진 현황

가. 대구광역시

대구시는 현존 국내 최고(最古) 전통 대구약령시를 비롯한 한국한의약진흥원, 한국한의학연구원 한의기술응용센터, 대구테크노파크 한방산업지원센터, 대구한의대학교 한방병원 등 한방산업 인프라를 바탕으로 한의약 육성사업, 한방 기반 제품개발 및 지원 사업을 추진하고 있으며, 약령시의 정체성과 전통성을 지키고자 한방과 문화산업의 접목을 시도하는 등 각종 사업을 추진하고 있다.

1) 한의약산업 기반

대구시는 한국한의약진흥원, 한국한의약연구원 한의기술응용센터, 대구테크노파크 한방산업지원센터, 대구한의대학교 대구한방병원 등 한의약 연구 개발과 제품 개발을 지원하는 다양한 한의약 산업 기관이 있다.

[표 4-27] 대구광역시 한의약산업 기관 현황

기 관 명	주 요 사 업 내 용	비 고
한국한의약진흥원	• 한의약 육성사업 - 한약제제 현대화(제형개선) - 한약제제 현대화(약효표준화) - 한의약소재은행 - 한국토종자원의한약재기반구축 - 한의약침약제 규격 표준화 - 한약비임상연구(GLP) 시설구축 - 임상시험용한약제제생산(GMP) 시설구축 - 한약(탕약) 현대화	※ 한의약진흥원 고유사업 - 한의약발전 정책지원 - 한의약 글로벌 인프라 구축 - 한의약 정보화 - 한약자원 표준화 및 고도화 - 한약재유통지원시설(BLT) 관리 - 우수 한약제제 발굴 및 산업화 ※ 소재지 - 본원(경북 경산), 품질안증센터(대구 중구) - 분원 2개소(서울 중구, 전남 장흥)
한국한의학연구원 한의기술응용센터	• 한의약 육성사업 - 동의고방슈퍼푸드글로벌명품화사업 - 2019년도 Human Wellness Textile (Well-Tex) 실용화 기업지원 사업 - 한방소재 기반기술 활용 기업지원사업 (참여기업)	- 한의예방·치료기술 개발, 융복합 한의기술 실용화, 지역전략산업 (한방·바이오분야) 기술 지원 등 - 천연물의약품, 한방의료기기, 한의치료기술 개발 ※ 소재지 - 대구경북첨단의료복합단지 내 ('15. 6월 개소)

기 관 명	주 요 사 업 내 용	비 고
(재)대구테크노파크 한방산업지원센터	• 한의약 육성사업 - 한방소재 기반기술 활용 기업지원 사업 - 신활력 한방산업 육성 사업 - 한방소재 융·복합 기능성 라이프케어 제품 상용화 사업(참여기업)	- 한방산업 육성 및 기업 지원 - 한방소재 제품 개발 및 임상시험 지원 - 한방산업 전·후방 연계 및 지원 - 지역 한방 기업 및 제품 경쟁력 강화 - 지역 한방 브랜드 강화, 스타기업 발굴 및 육성 ※ 소재지 - 대구 수성구 신천동로 136
대구한의대학교 산학협력단	• 한의약 육성사업 - 간질환한약융복합활용연구센터(MRC) 지원사업	- 한약-한약, 한약-성분, 한약-침 병용연구로 간질환 예방·치료 융·복합 소재(한의 치료기술) 개발 및 제품화 연구

2) 한의약 연구개발 사업

대구시는 한의약 분야 연구개발의 중요성을 인식하여 2003년부터 지역 한의과대학에 한의약 관련 연구개발을 지원하기 시작하였고, 현재까지 한국한의약진흥원을 비롯한 관련 연구기관에 R&D사업을 지원하고 있다.

[표 4-28] 대구광역시 한의약 육성사업

사 업 명	사업기간	총 사업비	주 요 사 업 내 용	비 고 ('19년 추진)
간질환한약융복합 활용연구센터지원 (대구한의대학교)	'18~'25	122억	- 간질환 한약 소재 개발 및 효능 기전 연구 - 간질환 융·복합 신규 약물 (한약-한약, 한약-성분) 병용 등 제품화 연구 - 간질환 침구치료 및 침·약 병용효과 연구 - 기초의과학자 양성 등 - "자금정(방약합편)" 효능연구	- (~'19) 인력양성 7명(박사 4, 석사 3) 논문45편(SCI 34, 그 외 11) 특허 3건(출원 2, 등록 1) - 1차년도('18.9~'19.2) 인력양성 4명(박사 2, 석사 2) 논문10편(SCI 6, 그 외 4) - 2차년도('19.3.~'20.2.) 인력양성 3명(박사 2, 석사 1) 논문35편(SCI 28, 그 외 7) 특허 3건(출원 2, 등록 1) - "자금정(방약합편)" 간세포 섬유화 억제 효능 연구
한약제제 현대화 사업(제형개선) (한국한의약진흥원)	'12~'21	129억	- 복용·휴대 간편 새로운 제형개발 - 건강보험용 한약제제 개발제형 건강보험 등록 - 건강보험용 한약제제의 제조공정 규격 및 품질기준 재정비	- (~'19) 54건 제형개발 ('19 제형개발 8건) - 건강보험용 한약제제 기준처방 제형개발 40건, 건방보험등재 33품목
한의약소재은행사업 (한국한의약진흥원)	'11~'20	38억	- 한의약소재로부터 단일 천연물질 및 생물전환 대사체 확보·분양을 통한 신기능성 제품 개발 지원 - 생물전화 대사체 및 분리 정제된 천연물질을 은행으로 구축, 한의약소재 통합정보 검색시스템을 통한 연구	- (~'19)한의약소재 9,176종 확보 및 5,236건 분양 - 한의약 소재 세부 내역 • 천연물질 1,518종 확보 5,236건 분양 • 생물전환대사체 7,658종 확보,

사 업 명	사업기간	총 사업비	주 요 사 업 내 용	비 고 ('19년 추진)
			활성화	3,5250건 분양 - '19 한의약소재 904종 확보, 1,472종 분양
한의약침약제 규격 표준화 사업 (한국한의약진흥원)	'15~'24	60억	- 다빈도 한의약침약제 규격 표준화, 안전성 자료 마련 - 한의약침약제 제약화 및 산업 활성화 자료 마련	• (~'19) 규격 표준화 13품목 안전성자료마련 1품목 • '19 산삼약침 1품목 안전성자료마련

3) 약령시 활성화사업(한의약 문화사업)

대구시는 현존 국내 최고 전통의 대구약령시 한방상권 활성화와 특화된 관광명소의 위상 확보를 위하여 약령시한방문화축제와 약령시 한의약박물관, 한방의료체험타운 운영 등 한의약 문화 확산을 위하여 노력하고 있다.

[표 4-29] 대구광역시 한의약 문화산업

구 분	주 요 사 업 내 용	비 고('19년 추진)
대구약령시 한방문화축제 [(사)약령시 보존위원회]	- 대구약령시 전통계승과 한방산업 활성화를 위해 1978년부터 매년 5월 첫째 주 개최 - 고유제·개막식, 한방 전시·체험참여행사 등 ※ 2019년 문화체육관광부 지정 『문화관광 유망축제』선정	- 제42회 한방문화축제 · 기간 : '19. 5. 2. ~ 5. 6.(5일간) · 장소 : 대구약령시 일원 · 주관 : (사)약령시보존위원회 · 사업비 : 5억 원 · 방문객 : 284,098명 ※'18년 254,487명, 전년 대비 11.6% 증가
대구약령시 한의약박물관 운영 [(사)약령시 보존위원회]	- 위치 : 대구시 중구 달구벌대로 415길 - 규모 : 연면적 1,756㎡(지상2~3층) - 역사· 문화존, 유물 전시존, 어린이 ·영상물 체험존 등(전시프로그램) - 한방족탕체험, 한방비누·립밤 만들기, 향첩 만들기 등(체험프로그램) ※ 옥외 한방족욕체험장(무료) - 전통문화, 한방체험 주제(교육프로그램) - 기타 전통민속놀이(옥외광장), 약초동산, 한방브랜드제품 판매장	- 2016년도 · 방문객 : 135,861명(외국인 12,315명) · 체험 프로그램 참여 : 8,609명 - 2017년도 · 방문객 : 139,477명(외국인 18,133명) · 체험 프로그램 참여 : 9,526명 - 2018년도 · 방문객 : 133,516명(외국인 23,941명) · 체험 프로그램 참여 : 12,367명 - 2019년도 · 방문객 : 121,350명(외국인 31,190명) · 체험 프로그램 참여 : 12,823명
한방의료 체험타운 운영 ((재)대구테크노파크 한방산업 지원센터)	- 위치 : 대구 중구 중앙대로77길 45 - 규모 : 대지954.3㎡, 연면적 2,902㎡ (지하1, 지상7) - 체험프로그램 공간조성 : ICT한방체험관(AR·VR기반), 체험장(한방의료뷰티, 습건식 족욕), 복합문화강좌 - 문화강좌프로그램 기획 : 전연령 대상의 한방 및 전통문화 관련 강좌 운영(자격증반 등) - 기타 시민이용공간 조성 : 휴게공간, 한방제품홍보판매장, 세미나실 등 운영 - 기업 입주 및 창업 공간 관리	- AR·VR콘텐츠 개발('19. 10.) - 내부인테리어공사 ('19. 12.) - 입주기업 유치(약업사 등)

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 한방 관련 기업의 경쟁력 강화에 기여하고 있다.

[표 4-30] 대구광역시 한방산업 육성 및 지원 사업

사 업 명	사업기간	총 사업비	주 요 사 업 내 용	비 고('19년 추진)
동의고방 슈퍼푸드 글로벌 명품화사업 (한국한의학연구원 한의기술응용센터)	'19.1~'19.12	0.8억	- 한방산업과 식품산업간 융·복합을 통한 대구시 한방브랜드(동의고방) 제품 개발 - 개발제품의 글로벌 사업화 실현을 통한 식품산업 활성화	- 융복합신소재 개발 및 기술컨설팅 지원을 통한 제품개발(산업화) 기여, 개발기술 산업화 기술자문 - 개발 한방소재 기반 59개 제품 슈퍼푸드 인증
2019년도 Human Wellness Textile (Well-Tex) 실용화 기업지원 사업 (한국한의학연구원 한의기술응용센터)	'19.3~'19.11	0.64억	- 가령취 억제 한의소재를 개발하고 지역혁신 기업을 통한 산업화 - 개발소재 산업화를 통한 한의소재 적용 섬유소재 산업화 기여	- 천연한방물질 함유 항염증·항균 기능 활용 피부질환 완화 섬유제품 개발, 사회적약자용 스마트기저귀 제품 개발
신활력 한방산업육성사업 ((재)대구테크노파크 한방산업지원센터)	'19.1~'19.12	3억	- 지역 기업 고부가가치 한방제품 발굴 및 개발을 통한 지역 브랜드 가치 증대 - 시제품 제작 및 제품 고급화 지원	- 참여기업(13개사) 매출 13% 증가, 신규 고용 19명
한방소재 기반기술 활용 기업지원사업 ((재)대구테크노파크 한방산업지원센터)	'19.1~'19.12	2.2억	- 한방소재 활용 연구개발 및 기술 사업화 촉진 - 한방소재 기반기술 역량 강화	- 한방소재별 효능 검증 및 성분 분석 - 심사 자료 준비 자문, 특허 사업화 방안 컨설팅 등 - 참여기업(8개사) 매출 21.7% 증가, 고용 19.2% 증가
한방소재 융복합 기능성 라이프케어 제품 상용화사업 (대구보건대학교 산학협력단)	'19.4~'19.12	22억	- 전통 한방소재 융·복합을 통한 라이프케어 산업 육성 및 지역 2차 산업 생태계 조성을 통한 전후방산업 연계 성장 도모	- 참여기업 사업화매출액 46억, 수출액 7억, 기업 신규고용 22명

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 대구광역시 의료산업기반과
- 전화번호 / 전자우편 : 053-803-6452 / mrsdaegu@korea.kr

나. 경상북도

1) 주요 사업

[표 4-31] 경상북도 한방산업 주요 산업(2019년 기준)

구 분	사업기간	사 업 내 용	총 사 업 비	비 고
한약제제 현대화 사업	2012~2021	수요에 맞춘 다양한 제형의 건강보험용 한약제제 개발	129.6억 원 · 국비 64.8 · 경북도 32.4 · 대구시 32.4	• 건강보험용 한약제제 제형개발 12건 (연조엑스, 정제, 과립제) • 제형개발 신규 10품목 식약처 품목허가 취득 및 7품목 건강보험 등재
한의약침 약제 규격 표준화 사업	2015~2024	다빈도 한의약침약제의 규격화 및 표준화 한의약침약제의 제조공정 및 품질관리 기준설정	60억 원 · 국비 30 · 경북도 15 · 대구시 15	• 유통약침 안전성 및 품질 적합범위 확인 • 의약품 주사제 기준의 약침 안전조제 가이드라인 마련
한의약 소재은행사업 (천연물 물질은행, 한방바이오 소재은행)	2016~2020	한의약소재로부터 분리, 정제된 천연물질을 은행으로 구축한의약 소재의 생물전환을 통한 기능성 증강 소재은행 구축	90억 원 · 국비 45 · 경북도22.5 · 대구시 22.5	• 한의약 소재 유래 천연물질 100종 확보 • 천연물질 226종 분양 및 생물전환 소재 1,246종 분양
우수한약재 유통지원 시설(BTL)	2010~2029	항온 · 항습 저장시설, 품질검사시설, 전처리시설 등	195억 원 · 국비 97 · 경북도 48 · 안동시 50	(주)글로벌허브 민간위탁 운영

2) 경상북도 소관 한의약 관련 문화산업 콘텐츠 현황

① 2019 전통의약 산업대전 및 국제컨퍼런스 개최

- 사업규모 : 25개 업체 60개 부스, 1,700명 참관
- 주　　관 : 한국한의약진흥원
- 장　　소 : 대구한의대학교 삼성캠퍼스
- 사업내용 : 전통의약산업대전, 국제컨퍼런스 및 체험행사, 문화투어(외국인 대상) 등

② 제17회 영천한약축제

- 사업규모 : 55,224명 (최다방문 : 20,105명(3일차), 1인당 소비지출액 : 72,133원)
- 주　　관 : 경상북도, 영천시
- 장　　소 : 영천한의마을
- 사업내용 : 한방체험장, 전시, 나눔·판매행사, 경연대회 등

3) 경북 우수약초 생산기반 조성

① 경북 한약재 GMP 제조업체 현황

[표 4-32] 경북 한약재 GMP 제조업체 현황 (2019. 12. 기준)

연번	업 체 명	주소	연번	업 체 명	주소
1	㈜남이제약	영천	13	동우당제약(주)	영천
2	㈜산야초로	영천	14	모닝제약	영천
3	㈜옥천당	영천	15	부야(주)	영천
4	㈜진우제약	김천	16	삼의제약	영천
5	㈜태극인	영천	17	영천약초도매시장(주)	영천
6	㈜퓨어마인드농업회사법인	영천	18	우성제약(주)	군위
7	계림제약	경주	19	월드허브(주)	영천
8	나눔제약(주)	영천	20	태봉제약	영천
9	농업회사법인(주)글로벌허브	안동	21	태원제약	고령
10	농업회사법인풍산(주)	안동	22	태창제약(주)	영천
11	다원제약(주)	경산	23	한약인(주)	영천
12	대한한약협동조합	영천			

자료 : 식품의약품안전처(http://www.mfds.go.kr/)

② 우수한약재유통지원시설(BTL)

- 배　　경 : 국내생산 우수한약재에 대한 품질관리 향상과 종합적 유통지원 체계를 구축하기 위하여 보건복지부에서 민간투자방식(BTL) 사업으로 추진
- 위　　치 : 안동시 풍산읍 유통단지길 116
- 규　　모 : 부지19,993㎡, 연면적 5,673㎡
- 주요시설 : 항온·항습저장시설, 품질검사실, 전처리시설 등
- 위탁업체 : 농업회사법인 ㈜글로벌허브(2015 ~ 2020)

③ 약용작물을 활용한 바이오 메디푸드 기술개발사업

- 사업기간 : 2018년 ~ 2020년
- 사업주관 : 대구한의대학교
- 사업내용

 - 약용작물을 활용한 유용 소재 발굴 및 소재의 안정성 평가
 - 타겟 질환별 맞춤형 제품개발 및 기술이전 등

4) 영천 한방진흥특구

(1) 영천 한방진흥특구 운영

- 위　　치 : 영천시 완산동, 남부동 일원
- 면　　적 : 1,048,130㎡
- 사업기간 : 2005년~2023년
- 사 업 비 : 325억 원
- 특화사업 : 4개 특화사업, 9개 세부사업

[표 4-33] 영천 한방진흥특구

(단위 : 백만 원)

특화사업	세 부 사 업	합 계	국 비	도 비	시 비	민 자
계		32,570	3,000	2,990	24,850	1,730
한약재 종합유통센터 및 한방거리조성	소 계	17,350	3,000	900	13,450	-
	도 · 소매업이 가능한 약업사 개업 확대	-	-	-	-	-
	한약재 홍보관 운영	250	-	-	250	
	한방문화자구 조성	11,100	-	-	11,100	
	약용작물산업화지원 센터 건립	6,000	3,000	900	2,100	-
한약재 도매시장 개설	소 계	1,450	-	-	940	510
	약초도매시장 운영	150	-	-	150	-
	약용작물 유통활성화 사업	880	-	-	440	440
	우수한약재 품질검사비 사업	420	-	-	350	70
약초생산 경관단지 조성	소 계	2,480	-	-	1,260	1,220
	약용작물 자원화 사업	2,480	-	-	1,260	1,220
영천한약축제	소 계	11,290	-	2,090	9,200	-
	영천한약축제 개최	11,290	-	2,090	9,200	-

① 한약재홍보관 운영

- 위　　치 : 영천시 도동 한방로 10
- 규　　모 : 부지 3,456㎡, 2층 건축물 643㎡
- 주요시설 : 영천과 한약재, 사상제질, 한방체험 등 제5전시실, 영상실

② 한방문화지구 조성

- 위　　치 : 영천시 도동 261-1번지 일원(한방특구 지구 내)
- 규　　모 : 24,367㎡
- 사업기간 : 2010년~2021년
- 주요시설 : 약초종합처리장, 랜드마크, 한약재홍보관, 산업화센터, 한방테마공원 등

③ 약용작물산업화지원센터 운영

- 위　　치 : 영천시 도동 268-5번지 일원
- 규　　모 : 부지면적 3,737㎡, 3개동 연면적 1,560㎡
- 사업기간 : 2017년~2023년
- 사업내용

  - 경영지원실, 품질 및 신제품 연구실, 창업 보육실, 평생교육원, 회의실 등
  - 액상, 타블렛, 삼각티벡 등을 가공할 수 있는 공동시제품제작실 운영

④ 약초도매시장 운영

- 사업기간 : 2013년~2023년
- 규　　모 : 3,480㎡
- 사업내용 : 약초경매장 운영, GMP제조가공시설, 포장실, 저온창고 관리

⑤ 약용작물 유통활성화 사업

- 규　　모 : 270톤, 30억원(연간)
- 사업기간 : 2016년~2023년
- 사업내용 : 약초거래 활성화를 위한 도매시장 출하자 위탁수수료 50% 지원

⑥ 우수한약재 품질검사비 사업

- 사업기간 : 2017년~2023년
- 규　　모 : 120건(연간)
- 사업내용 : 한약재 품질검사 위탁검사비 80% 지원

⑦ 약용작물자원화 사업

- 사업기간 : 2016년~2023년
- 규　　모 : 50ha
- 사업내용 : 약용작물 생산비 지원(종근, 종자), 유기질비료, 농기자재 등

⑧ 영천한약축제 개최

- 시　　기 : 매년 9월말~10월초(2003년부터 매년 개최)
- 주최/주관 : 영천시/영천한약축제추진위원회
- 장　　소 : 영천시 화룡동 128 영천한의마을
- 행사내용 : 약초산업 전시홍보, 전통한의약체험, 우수한방제품 특판, 문화행사

(2) 농촌신활력플러스사업 추진

- 사 업 비 : 70억 원(국비 70%, 시비 30%)
- 위　　치 : 영천시 일원(중심지 : 영천한방문화지구)
- 사업기간 : 2020년~2023년
- 사업내용
  - 한방조직 육성, 조직 네트워크 구축, R&D 지원, 교육 및 컨설팅
  - 약초상가 현대화, 한방안테나숍 운영, 힐링투어 등 힐링관광 플랫폼 구축

(3) 보현산약초식물원 조성

- 위　　치 : 영천시 화북면 정각리 산76-1
- 규　　모 : 70,000㎡(표고 580m)
- 사업기간 : 2011년~2022년
- 사업내용 : 경관약초원, 희귀약초원, 수생약초원, 한방체험포장, 산책로 등

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 경상북도 바이오생명산업과
- 전화번호 / 전자우편 : 054-880-2518 / ksjun1008@korea.kr

다. 충청북도 제천시

1) 2019년 제천 한방 산업 추진 성과

『2019 제천한방바이오박람회』는 27만5천명이 참여하여 현장 매출 16억 5천만 원의 실적을 올린 역대급 성과를 통하여 한방산업 분야 대표 축제로써 자리매김함과 동시에 한방바이오산업의 융합가치를 재확인하고 천연물 산업 중심도시로서의 입지를 선점하는 중요한 전환점이 되었다.

또한 글로벌 천연물 원료 제조 거점시설 GMP 인증 및 입주기업 유치, 천연물 조직배양시설 건축 공사 및 장비 도입 등을 계속 추진해 나감은 물론, 천연물 제제 다각화 지원 기반구축 사업의 정부 공모사업 확정과 향후 천연물 신소재개발지원센터, 천연물 지식산업센터 구축사업 등의 국비 확보를 대비한 사전 행정절차를 순차적으로 이행하여 천연물 원료의 생산, 제품개발, 임상 연구 등 기업지원 시설을 집적화한 천연물 산업 종합단지 조성에 만전을 기하고 있다.

2) 한방 제품 연구 개발 및 마케팅 사업

① 제천한방바이오클러스터 운영

• 가입현황 (2019. 12월 현재)

[표 4-34] 제천한방바이오클러스터 가입현황

(단위 : 개소)

구 분	계	분 야			
		약초생산유통	식 품	화장품	기 타
가입 업체수	76	15	51	7	3

• 구 성 : 산업체(기업) 회원을 기본구성으로 하며, 학(세명대학교 등)·연(TP 등)·관(제천시 등)을 지원기관 회원으로 구성운영

• 매출실적 및 고용현황(2018년도) : 139,359백만원, 850명

• 육성이력

- 2006. 9. : 제천한방클러스터사업단 창립

- 2006. 9. ~ 2010. 12. : 세명대학교 산학협력단에서 클러스터 운영사업 추진

- 2011. 1. ~ 2011. 12. : TP 바이오센터에서 클러스터 운영사업 추진
- 2012. 1. ~ 현재 : (재)제천한방바이오진흥재단에서 재확립 후 집중 육성

• 운영주체 : (재)제천한방바이오진흥재단

• 기업회원등록 : 등록비 50만 원

- 가입신청서 제출 → 서류심사 → 사업장 현장실사→ 등록비 납부 → 회원등록

• 기업회원 자격

- 본사, 공장, 연구소 중 1곳 이상은 제천시에 소재하여야 하며, 1명 이상 상근직을 두어야 함.
- 한방바이오관련 사업을 최소 1년 이상 영위함을 원칙으로 함.

② 우수 한방제품 판매장 운영

• 운영기간 : 2007년 9월 ~ 현재 / 13년째
• 입점기업 : 총 41개사(1,063개 제품 판매 중)
• 판매품목 : 약초, 건강식품, 한방차, 화장품, 생활용품, 기타 등
• 주관·운영기관 : (재)제천한방바이오진흥재단
• 오프라인 한방바이오제천몰 개요

[표 4-35] 오프라인 한방바이오제천몰 개요

구 분	여성도서관내	청풍호반케이블카내
사업비	30백만 원 (시설비 20, 자산취득비 10)	440백만 원 (임차비 400, 시설비 40)
개장일	2019. 6. 26.	2019. 3. 29.
규 모	32.77㎡(약 10평)	55.78㎡(약 17평/3층)
입점기업	총 27개사	총 37개사
판매제품	167개 제품 판매 (건강식품, 한방차, 생활용품 등)	414개 제품 판매 (약초, 건강식품, 화장품, 천연약초향 등)
판 매 일	주 5일	주 7일(케이블카 운영일)
주 관	(재)제천한방바이오진흥재단	(재)제천한방바이오진흥재단
운 영	(재)제천한방바이오진흥재단	㈜제천한방클러스터

3) 한방인프라를 활용한 체험 · 관광 활성화

① 2019제천한방바이오박람회

- 기　　간 : 2019. 10. 02. ~ 10. 7.(6일간)
- 장　　소 : 제천시 왕암동 한방엑스포공원 및 (구)동명초등학교 등 시내일원
- 주　　제 : 한방의 과학화, 산업화, 세계화
- 주　　최 : 제천시
- 주　　관 : (재)제천한방바이오진흥재단
- 후　　원 : 산업통상자원부, 행정안전부 등
- 행사내용 : 주제전시, 비즈니스미팅, 수출상담회 등
- 개최성과 : 관람객 27만 5천명, 현장매출 16억 5천만 원

② 한방엑스포공원 운영

- 위　　치 : 제천시 한방엑스포로 19(왕암동 660)
- 주요시설

[표 4-36] 한방엑스포공원 주요시설

시 설 명	시 설 규 모	주요시설(용도)	비 고
한방생명과학관	연면적 6,662.78㎡ (지하1층, 지상4층)	기획전시실, 4D영상 이공기 전시관 등	
국제발효박물관	연면적 2,620.45㎡ (지하1층, 지상2층)	발효전시실, 영상실 발효산업관, 생약초 가공시설 등	
약초허브식물원	연면적 2,398.26㎡ (지하1층, 지상2층)	약초허브식물원, 건강마을한의원 등	
한방한우프라자	연면적 899.51㎡ (지상2층)	식육판매가공장, 음식점 등	
한방체험관 및 판매장	연면적 1,873.8㎡ (지상2층)	약초판매시설, 약초탐구관 등	
식문화체험관	연면적 2,480.7㎡ (지하1층, 지상3층)	기계실, 판매장 등	

- 체험사업 : 한방엑스포공원 아름다운주말장터운영, 한방엑스포공원 한방체험 프로그램운영, 한방엑스포공원활성화쿠폰운영, 한방체험관광활성화지원사업, 한방엑스포유통시장홍보이벤트 등

③ 제천한방힐링아카데미 운영

- 교육기간 : 2019. 3. ~ 12. (2박3일, 합숙)
- 장　　소 : 제천시 일원(엑스포공원, 한방자연치유센터, 약초시장 등)

- 교육실적 : 전국 공무원 840명(일반기수 420명, 특별기수 420명)
- 교육내용 : 제천시의 한방인프라시설 및 관광 자원을 활용한 힐링 체험 교육 프로그램

④ 시민을 위한 한방힐링캠프 운영

- 장　　소 : 제천한방자연치유센터(청풍면 학현소야로 324)
- 대　　상 : 제천시민 누구나(400명)
- 사 업 비 : 60백만 원(1인당 150,000원)
  ※ 1명당 보조금 75,000원, 자부담 75,000원
  - 시보조금 : 30백만 원
  - 자 부 담 : 30백만 원(참여자〈시민〉 부담)
- 운영일정 : 1박2일/1기 40명(총 10기 400명)
- 운영내용 : 약선음식 체험, 아로마힐링 마사지, 한방진료 등
- 추진방법 : 제천한방자연치유센터 위탁 운영

⑤ 제천한방 자연치유센터 운영

- 위　　치 : 제천시 청풍면 학현소야로 324
- 시설규모 : 부지면적 7,612㎡, 건축면적 1,691㎡
- 프로그램 : 한방 힐링스테이, 한방 힐링워크숍, 한방 힐링캠프 등
- 주요시설 : 한의원 - 진찰 및 치료실, 물리치료실, 식당, 로비 등
  요양동 – 3개동(4일1실 2개, 2일1실8개)/총24명 수용
  목욕장 – 목욕장(남,여), 기계실

4) 천연물산업 인프라 구축

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.

① 고기능 LED약용작물 연구소

- 위　　치 : 제천시 한방엑스포로 6(왕암동)
- 규　　모 : 연면적 933.49㎡(지상2층)
- 주요시설 : 재배실, 저온실, 발아육묘실, 수확포장실, 기기분석실 등
- 위탁운영 : 세명대학교 산학협력단(2015. 7. 15. ~ 2021. 7. 14.)
- 재배작물 : 약용작물(방풍, 황기, 당귀, 더덕 등), 엽채류(로메인, 치커리, 바질 등), 희귀식물(석곡, 칠보치마, 개구리밥 등)

② 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 : 15,000백만 원(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

③ 천연물원료제조 거점시설 구축사업

- 사업목적 : 선진국 수준의 천연물원료 전문 제조시설을 구축하여 천연물에 대한 표준제조공정을 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

④ 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

- 소속기관과 부서 : 충청북도 제천시 한방바이오과
- 전화번호 / 전자우편 : 043-641-6754 / lni7413@korea.kr

라. 경상남도 산청군

산청군은 역사 · 문화 · 자연자원을 바탕으로 전통한의학과 관광 휴양기능을 접목한 친환경 지역개발을 통해 주요 역점사업으로 전통한방휴양관광지 조성사업을 추진하고 있다. 2013년 세계 전통의약 엑스포를 성공적으로 개최했으며, 지역 내 우수한 한방약초 자원의 상품화를 통하여 주민소득원 창출과 한방약초 중심의 실버휴양 및 힐링 관광의 메카로 자리매김하고 있다.

1) 한방산업 현황

그림 4-2. 산청군 한방산업 현황

2) 한방약초 산업 추진체계

그림 4-3. 산청군 한방약초산업 추진체계

3) 주요 사업 추진 경과

- 1998 문화체육관광부 7대 문환관광권 개발 지정[문화체육관광부]
- 2001 한방약초축제 및 전통한방휴양관광지 조성[산청군]
- 2005 한의약 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]
- 2015·2016·2017·2018 산청한방약초축제 4년 연속 최우수축제 선정[문화체육관광부]
- 2019 산청한방약초축제 대표축제 선정[문화관광체육부]

4) 한방약초산업 주요추진사업

그림 4-4. 산청군 한방약초산업 주요 추진사업

5) 한의약 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
- 제18회 산청한방약초축제 관람객 : 약 28만 명
- 2015 ~ 2018 문화체육관광부 선정 4년 연속 최우수축제
- 2019 문화관광체육부 선정 대한민국 대표축제

② 산청한의학박물관

- 전시프로그램 : 상반기 특별전, 유네스코 세계기록유산 동의보감 연합전시
- 체험프로그램 : 한방약초림, 문화가 있는 날 체험 프로그램, 3D영상관 등
- 2019년도 방문객 : 약 200,000명

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 항노화 체험·휴양프로그램

- 한방항노화프로그램 : 기체험, 기혈순환체조, 한방온열체험, 한방티테라피, 한의원 한방체험 등
- 감성힐링 프로그램 : 별빛 힐링음악회, 힐링인문학 강의 등
- 청정자연에너지 프로그램 : 동의보감촌 둘레길 탐방, 오곡현미빵 만들기, 산청향토기업 탐방 및 체험 등

7) 생산 · 가공 · 연구 · 유통시설

① 정광들 약초재배단지 : 테마별·약종별 집단화된 약초재배단지
- 작약, 도라지, 하수오, 홍화 등 17종 10ha 조성
- 지역 자활센터와 연계하여 저소득층에 일자리 제공

② 경남생약농업협동조합 운영
- 원예약용작물 종합처리시설 구축
- HGMP, GAP시설 구축으로 약용작물제품의 고부가가치 창출
- 약초상설판매장 2개소 운영

③ 산청약초시장
- 상설 약초판매시장 1,368㎡
  (13개 매장, 공동선별 및 집하장, 한방 약초 족욕체험장)

④ 산엔청쇼핑몰(www.sanencheong.com) 운영
- 지리산한방약초제품(약초, 한방화장품, 천연염색 등) 뿐만 아니라 청정 농·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)
- 한옥스테이 및 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)경남한방항노화연구원, 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, 건조함량, 정량분석 등)

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 경상남도 산청군 한방항노화과
- 전화번호 / 전자우편 : 055-970-6603 / kim4954@korea.kr

마. 충청남도 금산군

금산군은 자연적으로 내륙산간 분지로서 평균 해발 250m로 충남의 최고 최저 기온을 나타내고 있으며 문화적으로는 민속, 축제, 유적 등이 많이 분포되어 있으며 금산농악, 인삼 축제, 충절 유적 등이 있고 1,500년 고려인삼의 종주지이자 전국 인삼의 집산지로서 많은 부가가치를 창출하고 있다.

또한 인삼약초 활성화를 위하여 인삼약초 GAP생산과 아울러 GMP시설을 육성 발전시키고 금산군수 품질인증 G-마크와 자체브랜드 금홍을 육성발전 시켜 관광 산업과 결합한 관광 활성화는 물론 명품화를 통하여 글로벌시장에서 돌파구를 찾고 있다.

1) 금산인삼약초산업 현황

① 인삼약초 생산기반

그림 4-5. 금산군 인삼약초 생산기반

② 인삼약초시장 현황

• 국내 최대 규모 복합시장 : 인삼 + 생약재 + 건재 약재가 동시 유통

- 국제시장 : 약재류는 다국적 상품 거래

- 값싼 시장 : 도매시장 + 소매시장으로 최저가 거래

⇒ 가공하지 않은 생약재가 상설 직거래되는 값싼 시장으로 전통 5일 장날이 성행하는 농촌형 인삼약초시장

[표 4-37] 금산 인삼약초시장 현황

(단위 : m^2, 개소)

시 장 명	대 지 면 적	매 장 면 적	점 포 수
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 분포현황

[표 4-38] 금산 인삼약초시장 업종별 분포현황

(단위 : 개소)

계	인삼 판매	인삼 제조	인삼식품 제 조	한약 도매	약초 가게	약초 제조	건강원	택배업	한의원	노점상
1,849	458	415	290	50	221	16	341	17	17	24

④ 금산 인삼약초시장 인삼류 제조업체 현황

[표 4-39] 금산 인삼약초시장 인삼류 제조업체 현황

(단위 : 개소)

업체수	품 목 별											
	홍 삼	태극삼	백 삼	홍 삼 태극삼 백 삼	흑 삼	홍 삼 백 삼	태극삼 백 삼	홍 삼 태극삼 백 삼 흑 삼	태극삼 백 삼 흑 삼	백 삼 홍 삼 흑 삼	홍 삼 흑 삼 태극삼	홍 삼 흑 삼
415	16	1	223	37	1	60	7	34	1	30	1	4

2) 금산군 인삼약초관련시설 현황

① 금산 인삼약초건강관

[표 4-40] 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 4-41] 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, 직원 탈의실
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

- 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 람 료 : 무료
  - 관람시간 : 09:00 ~ 18:00 (연중무휴)
- 주요시설

[표 4-42] 금산 인삼약초건강관 주요 시설

구 분		전 시 내 용
1층	로 비	• 특이인삼 진열
	금산인삼 역사관	• 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
지하 1층	건강체험관	• 안마기, 발맛사지기 등 건강기기 체험

③ (재)금산국제인삼약초연구소

- 위　　치 : 충남 금산군 금산읍 신대리 678-7번지
- 규　　모 : 지상 3층, 연면적 2,960.37㎡
  (1층 1,026.27㎡ / 2층 927.11㎡ / 3층 1,006.99㎡)
- 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

- 소속기관과 부서 : 충청남도 금산군 인삼약초과
- 전화번호 / 전자우편 : 041-750-2632 / jsshin01@korea.kr

바. 서울특별시 동대문구

서울특별시 동대문구 제기동·용두동 일대에 위치한 서울약령시는 서울시의 유일한 한방산업 자원으로서 우리나라 한약 유통 거래량의 70% 이상을 점유할 정도로 국내 최대의 한약시장이다. 이에 서울약령시를 세계 최대의 한방산업 중심지로 육성하고자 2005년 중소벤처기업부로부터 '서울약령시 한방산업특구'로 지정되었으며, 2013년 서울시로부터 '서울약령시 한방특정개발진흥지구'로 지정되어 권장업종의 산업 경쟁력을 강화하고 한방산업의 활성화를 촉진하고자 한다.

1) 서울한방진흥센터 운영

① 사업목적

국내 최대 한방산업 집적지인 서울약령시에 공영주차장 및 서울한방진흥센터를 건립하여 약령시의 주차난을 해소하고 한의약박물관, 한방의료체험 등 한방 관광지로 명소화하여 다양한 한방산업 육성과 지역경제 활성화에 기여하고자 함

② 시설개요

- 위　　치 : 서울특별시 동대문구 약령중앙로 26(제기동)
- 총건립비 : 46,525백만 원(국비16%, 시비52%, 구비32%)
- 개　　관 : 2017.10.27.
- 세부시설

[표 4-43] 서울한방진흥센터 세부시설

부지면적	2,789.50㎡(843.82평)		건축면적	1,651.36㎡(499.54평)
연 면 적	9,703.27㎡(2,935.24평)		건축연면적	2,707.89㎡(819.14평)
건 폐 율	59.19%		용 적 율	97.07%
세부시설	지하 1~3층	6,995.38㎡ (2,116.10평)	공영주차장(199면)	
	지상 1층	909.54㎡ (275.13평)	한방뷰티샵 및 한방상품홍보관(125.71㎡,38.09평), 전시영상실(61.14㎡,18.52평), 운영사무실(52.36㎡,15.87평) 등	
	지상 2층	999.51㎡ (302.35평)	한의약박물관 전시실(624.17㎡, 188.1평) 및 족욕체험시설(야외, 누각아래)	

세부시설	지상 3층	641.04㎡ (191.9평)	보제원(한방의료체험시설, 193.56㎡,58.55평), 다목적실(131.22㎡,39.76평), 약선음식체험관(79.2㎡,23.96평) 등
	별관 (1층)	157.8㎡ (47.73평)	한방카페

③ 운영현황

- 운영방식 : 匾직영
- 휴 관 일 : 1월1일, 설날, 추석, 매주 월요일
- 관람시간 : 하절기(3월~10월) 10~18시, 동절기(11월~2월) 10~17시
- 관 람 료 : 어른1,000원, 어린이500원, 단체 및 동대문구민 할인
- 운영예산

[표 4-44] 서울한방진흥센터 운영예산

(단위 : 억 원)

사 업 명	2018	2019	2020	2021
서울한방진흥센터 운영	8.3	8.9	10.4	11

④ 주요프로그램

[표 4-45] 서울한방진흥센터 주요프로그램

구 분	내 용	
전 시	상설 및 특별전시	
교 육	청소년 대상 '리틀 약초 박사', 성인 대상 '보제원 약초대학' 등 대상별 맞춤형 프로그램 운영	
체 험	상 시	야외족욕장, 보제원 한방체험실
	단 체	힐링한방워크샵, 내외국인 단체 힐링 한방체험
문화공연	토요일은 한방歌	
약선음식 체험	한방차 교육체험 '한방안에 담소'	
	한방제품 개발과정 '허브보감'	
	약선주 · 요리전문가(자격증)과정	
	한방푸드테라피 과정 운영	
행 사	한방프리마켓 '한방에 놀장', 계기별 특별 행사 개최(설맞이) 등	

2) 서울약령시 한의약박물관 운영

① 시설개요

- 위　　치 : 서울특별시 동대문구 약령중앙로 26(제기동), 서울한방진흥센터 2층
- 규　　모 : 1,409.16㎡(426.27평)
- 소장품 현황 : 유물 344건 684점, 약재 311종 358점
- 주요시설

[표 4-46] 서울약령시 한의약박물관 주요시설

구 분	시 설	면적(㎡)	시 설 용 도
1층	로비	21	• 안내데스크 - 서울한방진흥센터 및 동대문구 문화관광정보 제공
	체험존	112	• 홍보영상실 - 관람안내 및 서울한방진흥센터 홍보영상 • 교육문화 체험실 - 박물관 체험프로그램 진행 • 인터랙티브 영상실 - 미디어 놀이공간
	기타	15	• 자원봉사자실
2층	박물관 전시실 등	872	• 한의학의 역사와 철학, 한의학의 발달사와 위인, 서울약령시 유물, 생활한방 체험, 한의약의 미래 등 소개 전시

② 운영현황

- 운영방식 : 區직영
- 운영예산 : 연간 238백만 원
- 휴 관 일 : 1월1일, 설날, 추석, 매주 월요일
- 관람시간 : 하절기(3월~10월) 10~18시, 동절기(11월~2월) 10~17시
- 관 람 료 : 어른1,000원, 어린이500원, 단체 및 동대문구민 할인
- 특별전 개최

- 신소장품 특별전
  - 기간 : 2019. 6.25. ~ 9.22.
  - 내용 : 조선시대 법의학문서 및 19~20세기 초반 전통한의약 처방전 공개
  - 관람객수 : 13,685명
- 사진과 영상으로 보는 서울약령시
  - 기간 : 2019.12.31. ~ 2020. 3.29.
  - 내용 : 서울약령시 50년사 조명, 서울약령시 관련 인물 및 기증자료 전시

③ 주요프로그램

- 지역사회 연계 프로그램
  - 동대문구 유치원, 초·중·고등학교 진로체험 프로그램 운영
  - 중학교 자유학년제 연계 '한방뷰티클럽' 운영
  - 동대문구 한의사회와 함께하는 한방 북토크 운영
- 구민 친화 프로그램
  - 주말운영 가족 프로그램 '우리가족 힐링한방, 문화로 다함께!' 운영
  - 계절에 따른 간단한 한방 생활품 만들기 '한방DIY' 진행
  - 동대문구 한의사회와 함께하는 한방 북토크 운영

3) 서울약령시 한방문화축제 지원

① 사업목적

전통 있는 민간 축제 지원을 통해 전통 한의약의 우수성을 널리 알리고 서울약령시를 세계적인 한방 문화 중심지로 육성시키고자 함

② 사업개요

- 기　　간 : 매년 10월중 2일간 ※1995년 제1회 서울약령시 한방문화축제 개최
- 장　　소 : 서울약령시 약령중앙로 일대(제기동)
- 주　　최 : (사)서울약령시협회
- 후　　원 : 서울특별시, 동대문구
- 소요예산 : 연간 170백만 원(시비59%, 구비29%, 자부담12%)
- 주요행사
  - 공식행사 : 보제원 제향 및 거리 퍼레이드
  - 무대행사 : 라디오 공개방송, 약령시 시민 노래자랑, 퓨전국악공연 등
  - 체험행사 : 한방무료진료, 보제원 약초썰기 대회, 약선김치 나눔행사 등
  - 전시행사 : 한방 약용주 전시, 서울시정책 홍보관 등

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 서울특별시 동대문구 경제진흥과
- 전화번호 / 전자우편 : 02-2127-5274 / rosie.jang87@ddm.go.kr

사. 경상북도 영천시

영천시는 채약산, 보현산, 운주산을 중심으로 360여종의 다양한 약초가 자생하는 한약초 최대 집산지이며, 전국 한약재 유통량의 약 30%이상(연간 유통량 7,500톤, 거래액 630억 원), 거래품목 470여종에 달하는 전국 최대 규모의 한약재 유통시장과 경매시장이 형성되어 운영 중이며, 한약재 도매상, 약초상, 탕제원, 한방관련 제조가공업소, 식품공장 등 300여개의 업체가 입지하고 있고, 한방진료기관으로는 중풍치료로 전국에 널리 알려진 손한방병원을 비롯하여 한의원, 한약방, 한약재 제약회사 등이 집적화되어 1차 산업에서 3차 산업까지 다양한 산업화와 매년 5만 명 이상 방문하는 한방축제를 비롯하여 최근에는 한방과 관련한 관광 인프라 확충까지 명실공히 전국 약용작물의 6차 산업을 선도하는 한방중심 도시로 거듭나고 있다.

1) 비전 및 목표

그림 4-6. 경상북도 영천시 비전 및 목표

2) 영천한방진흥특구 운영

- 위　　치 : 영천시 완산동, 남부동 일원
- 면　　적 : 1,048,130㎡
- 사업기간 : 2005년~2023년
- 사 업 비 : 325억 원
- 특화사업 : 4개 특화사업, 9개 세부사업

[표 4-47] 영천한방진흥특구 운영

(단위 : 백만 원)

특화사업	세 부 사 업	합 계	국 비	도 비	시 비	민 자
계		32,570	3,000	2,990	24,850	1,730
한약재 종합유통센터 및 한방거리 조성	소 계	17,350	3,000	900	13,450	-
	도·소매업이 가능한 약업사 개업 확대	-	-	-	-	-
	한약재 홍보관 운영	250	-	-	250	
	한방문화지구 조성	11,100	-	-	11,100	
	약용작물산업화지원 센터 건립	6,000	3,000	900	2,100	-
한약재 도매시장 개설	소 계	1,450	-	-	940	510
	약초도매시장 운영	150	-	-	150	-
	약용작물 유통활성화 사업	880	-	-	440	440
	우수한약재 품질검사비 사업	420	-	-	350	70
약초생산 경관단지 조성	소 계	2,480	-	-	1,260	1,220
	약용작물 자원화 사업	2,480	-	-	1,260	1,220
영천한약 축제	소 계	11,290	-	2,090	9,200	-
	영천한약축제 개최	11,290	-	2,090	9,200	-

① 한약재홍보관 운영

- 위　　치 : 영천시 도동 한방로 10
- 규　　모 : 부지 3,456㎡, 2층 건축물 643㎡
- 주요시설 : 영천과 한약재, 사상제질, 한방체험 등 제5전시실, 영상실

② 한방문화지구 조성

- 위　　치 : 영천시 도동 261-1번지 일원(한방특구 지구 내)
- 규　　모 : 24,367㎡
- 사업기간 : 2010년~2021년
- 주요시설 : 약초종합처리장, 랜드마크, 한약재홍보관, 산업화센터, 한방테마공원 등

③ 약용작물산업화지원센터 운영

- 위　　치 : 영천시 도동 268-5번지 일원
- 규　　모 : 부지면적 3,737㎡, 3개동 연면적 1,560㎡
- 사업기간 : 2017년~2023년
- 사업내용
  - 경영지원실, 품질 및 신제품 연구실, 창업 보육실, 평생교육원, 회의실 등
  - 액상, 타블렛, 삼각티벡 등을 가공할 수 있는 공동시제품제작실 운영

④ 약초도매시장 운영

- 사업기간 : 2013년~2023년
- 규　　모 : 3,480㎡
- 사업내용 : 약초경매장 운영, GMP제조가공시설, 포장실, 저온창고 관리

⑤ 약용작물 유통활성화 사업

- 규　　모 : 270톤, 30억 원(연간)
- 사업기간 : 2016년~2023년
- 사업내용 : 약초거래 활성화를 위한 도매시장 출하자 위탁수수료 50% 지원

⑥ 우수한약재 품질검사비 사업

- 사업기간 : 2017년~2023년
- 규　　모 : 120건(연간)
- 사업내용 : 한약재 품질검사 위탁검사비 80% 지원

⑦ 약용작물자원화 사업

- 사업기간 : 2016년~2023년
- 규　　모 : 50ha
- 사업내용 : 약용작물 생산비 지원(종근, 종자), 유기질비료, 농기자재 등

⑧ 영천한약축제 개최

- 시　　기 : 매년 9월말~10월초(2003년부터 매년 개최)
- 주최/주관 : 영천시/영천한약축제추진위원회
- 장　　소 : 영천시 화룡동 128 영천한의마을
- 행사내용 : 약초산업 전시홍보, 전통한의약체험, 우수한방제품 특판, 문화행사

3) 농촌신활력플러스사업 추진

- 사 업 비 : 70억 원(국비 70%, 시비 30%)
- 위　　치 : 영천시 일원(중심지 : 영천한방문화지구)
- 사업기간 : 2020년~2023년
- 사업내용
  - 한방조직 육성, 조직 네트워크 구축, R&D 지원, 교육 및 컨설팅
  - 약초상가 현대화, 한방안테나숍 운영, 힐링투어 등 힐링관광 플랫폼 구축

4) 보현산약초식물원 조성

- 위　　치 : 영천시 화북면 정각리 산76-1
- 규　　모 : 70,000㎡(표고 580m)
- 사업기간 : 2011년~2022년
- 사업내용 : 경관약초원, 희귀약초원, 수생약초원, 한방체험포장, 산책로 등

■ 작성자 정보
- 소속기관과 부서 : 경상북도 영천시 과수한방과
- 전화번호 / 전자우편 : 054-339-7187 / hanch11@korea.kr

아. 경상북도 안동시

경북 북부 내륙지역에 있으며, 안동시는 한약재 생산에 적합한 일교차가 큰 기후와 토심이 깊고 유기물 함량이 높은 사질양토의 토질로 한약재 재배 적지로 예로부터 한약재 생산량이 경북지역 중 단연 최고였다. 또한 중앙고속도로 개통으로 사통팔달 도로망이 구축되어 한약재 생산과 유통에 최적지로 보건복지부에서 추진하는 국산 우수한약재의 품질관리와 유통 질서를 확립하여 국민건강을 증진하고 안정적인 판로 확보로 농가 소득 증대에 기여하여 지역경제 활성화를 도모하는 목적으로 한약재 유통지원시설을 2010년도에 건립하여 운영하고 있다.

1) 한방산업 추진 현황

① 우수한약재유통지원시설((BTL) 운영

- 설립목적 : 첨단 종합유통기반시설 건립으로 국산 우수한약재를 공급하기 위하여 보건복지부에서 민간투자방식(BTL)으로 추진한 사업
- 사업기간 : 2010년 ~ 2030년(20년)
- 위 치 : 경북 안동시 풍산읍 유통단지길 116
- 규 모 : 토지 19,828.8㎡, 건축 5,712.81㎡(지상 2층)
- 사 업 비 : 13,400백만 원(건축 10,900 / 토지 2,500)
- 주요시설 : 항온항습저장고, 전처리가공시설, 법제실, 품질검사실, 하역실, 전시실 등
- 정부지급금 상환 : 총 80회
  - 지 급 처 : 주식회사 참살이
  - 건립비(임대료) : 19,950백만 원(연간 852 : 국비 426, 도비 213, 시비 213)
  - 시설유지관리비 : 5,017백만 원(연간 260 : 시비 260)
- 위탁운영 : 농업회사법인(주)글로벌허브(2015. 8. 1. ~ 2020. 7. 31)

② 지역생산 우수한약재 품질검사비 지원

- 사업목적 : 경북지역에서 생산되는 한약재의 과학적인 품질관리를 통한 안전한 한약재 공급 및 경쟁력 확보
- 사업기간 : 2019년 1월 ~ 12월

- 사 업 비 : 303.6백만 원(도비 83, 시비 193, 자부담 27.6)
- 사업내용 : 식품의약품안전처 고시에 따른 한약재의 잔류농약, 중금속 등 검사 실시
- 검사실적 : 499건(지황 265, 백출 86, 천궁 54, 생강 32, 기타 62)

2) 한방산업 발전 연구 용역

① 한의신약 특화산업 기본계획 수립 및 타당성 조사 용역

- 용역시기 : 2018년 11월 ~ 2019년 5월
- 연구기관 : 영남대학교 산학협력단

② 안동시 SMART 한방산업 구축 전략

- 약용작물 생산 SMART화
  - 한의약 산업의 약용작물 기반 구축
  - 약용작물 재배 스마트팜 도입 추진
- 한약재 가공유통 SMART화
  - GMP 제조, 인증 검사 및 저장 시설 구축
  - 한약재 스마트 가공 유통시스템 기반 구축
- 혁신 치료신약 거점센터 구축
  - 의료용 대마 효능 연구, 검사 기반 구축
  - 혁신치료신약 R&D 기관 건립 추진

그림 4-7. 안동시 SMART 한방산업 클러스터

3) 약용작물 생산 및 사업화 추진 현황

① 경쟁력 있는 고품질 약용작물 생산

- GAP대응 약용작물 안전생산 시범 : 2개소, 70백만 원
  - GAP인증을 위한 시설과 기자재 구축 및 개선
- 이상기후 대응 약용작물 종합관리 시범 : 3개소, 60백만 원
  - 환경제어시스템 구축, 기후변화에 선제적 대응을 통한 안정적 약용작물 생산
- 논이용 약용작물 재배기술 보급 시범 : 3개소, 30백만 원
  - 관·배수 시설, 토양개량 등 약용작물 논재배 기술 정립

② 안동생강 향토산업 육성

- 사업기간 : 2018년 ~ 2021년(4년)
- 사 업 비 : 3,000백만 원(국비 1,500 도비 270, 시비 630, 자부담 600)
- 추진현황
  - 안동생강 생산 및 가공설비 구축 : 소규모 가공 포장 설비 도입, 관수시설 지원
  - 생강작목반 육성 및 안동생강 가공업자 HACCP·특허 인증 지원
  - 안동생강 브랜드 구축 및 가공식품 연구 개발, 온·오프라인 홍보, 판촉 행사 등

③ 고품질 약초 안정생산 기반 조성

- 국산약초 수매계약농가 출하 지원 : 80백만 원
  - 지황, 백출 재배농가에 출하장려금 지원 200톤(지급단가 400원 이내/kg)
  - 볏짚을 이용한 토양환경 개선을 통한 산약 상품성 향상
  - 관·배수 시설, 토양개량 등 약용작물 논재배 기술 정립
- 약용작물 수급조절 및 우량종자 보급 : 105백만 원
  - 야생동물 안전약초 보급, 영여자 씨마 생산 시범, 작약 생산단지화 사업
- 기후변화 대응약초 생산기술 보급 : 210백만 원
  - 약초 비가림 안정생산 시범, 약초 조기활착 기술보급 시범, 도입약초 현장 적응시범, 약초 수확 후 안전관리 시범, 약초 부산물 재활용 액비화 시범

④ 차별화를 통한 비교우위 특화약초 육성

- 약용작물 시설재배 신기술 보급 시범 : 2개소, 60백만 원
  - 약초 박부체계 개선을 위한 비가림 시설 및 관·배수 시스템 구축
- 유휴 농경지 이용 약용작물 소득화 시범 : 5개소, 50백만 원
  - 유휴농경지를 활용 목본약초 재배로 농가 소득원 개발
- 새소득원 구지가 생력화 재배 시범 : 2개소, 20백만 원
  - 품종별 비교 재배를 통한 지역 적응품종 육성, 비가림 시설, 수확방법 개선 등
- 볏짚이용 고품질 산약 생산 시범 : 2개소, 20백만 원

⑤ 천연색소산업화센터 운영으로 융복합 성장 기반 구축

- (재)한국천연색소산업화센터 운영비 지원 : 900백만 원
  - 색소가공센터 운영 및 유통마케팅, 생산
- 원료 및 완제품 보관 창고 신축(495㎡) : 300백만 원
  - 원재료, 부재료 등의 별도보관으로 색소 가공품의 위해요소 방지
- 천연색소 원료생산 계약재배 생산물 보상 : 196.5백만 원
- 천연색소 경쟁력 강화 지원 : 266백만 원
  - 천연색소 추출·농축, 농식품 제조·가공 위탁가공료 지원

⑥ 안동마 6차산업화 지구 조성

- 사업기간 : 2017년 ~ 2019년(3년)
- 사 업 비 : 3,000백만 원(국비 1,500, 도비 450, 시비 1,050)
- 추진현황
  - 산약테마공원 안동마 6차 산업관, 복합관 「스페이스 마」 건립 및 운영
  - 안동마 전문요리사 양성 및 전문 음식점 발굴 육성
  - 안동마 반가공 공동이용시설 신축 : 작업장 가공장비 등 설치

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 경상북도 안동시 전통문화예술과
- 전화번호 / 전자우편 : 054-840-5813 / icham999@korea.kr

자. 제주한의약연구원

(재)제주한의약연구원은 제주특별자치도 제주한의약연구원 설립·운영에 관한 조례에 의하여 2016년에 개원하였다. 한의약 관련 연구개발과 산업 발전을 주요 목적으로 하며 조직 구성은 원장과 2개 팀(연구개발팀, 기획운영팀)으로 이루어져 있다. 개원 이후 지속해서 연구 인력 충원, 연구 장비 도입, 유관기관과 협력체계 구축 등을 통하여 안정적인 연구 인프라를 갖추기 위해 노력하고 있으며 국가 · 지방자치단체·기업 등의 위탁사업과 용역사업 등을 수행하고 있다.

1) 일반현황

[표 4-48] 제주한의약연구원 일반현황

구 분	내 용
설립근거	- 민법 제32조 - 보건복지부 소관 비영리 법인의 설립 및 감독에 관한 규칙 제4조 - 제주특별자치도 제주한의약연구원 설립·운영에 관한 조례
설립목적	- 한방의료, 한약의 육성, 한의약 관련 연구개발 및 한의약 관련 산업의 발전을 목적으로 함
연 혁	- 2014.10. 재단법인 제주한의약연구원 설립 · 운영에 관한 조례 공포 - 2015.10. 보건복지부 법인 설립 허가 - 2015.11. 법인 설립 등기 완료 - 2016.01. 행정자치부 출자·출연기관 지정 고시 - 2016.03. 초대 원장 취임 - 2016.07. 제주한의약연구원 개원 - 2017.03. 실험연구실 구축 및 연구장비 도입 - 2019.04. 제2대 원장 취임
주요수행사업	- 귤피 등 제주 한의약 자원 실용화 연구 - 우수 제주 한의약 소재 발굴 및 보급 - 제주산 한약재 공급체계 구축 - 유관기관과 협력 및 공동 연구 수행 - 제주 한의약 역사 연구 및 한방문화 행사 개최 - 지역 한의약 관련 기업 컨설팅 및 지원 - 한의 공공의료 프로그램 개발 및 운영 - 한의약 국제교류 강화 프로그램 지원 - 지역사회 한의원 기반 실용적 임상연구 활성화
소 재 지	- 제주특별자치도 제주시 첨단로 213-3, 스마트빌딩 220호, 419호

2) 주요 기능 및 추진 사업

제주한의약연구원은 과거 선조들이 질병 치료와 예방을 위해 발달시킨 한의약의 전통이 미래에도 인류의 건강을 지키는데 기여할 수 있도록 한의약 자원을 발굴하고 관련된 산업을 활성화하며 또한 도민들의 건강을 증진을 위한 사회적 책임의 이행을 주요한 기능으로 하고 있다. 이러한 목적을 실현할 수 있도록 제주지역의 특화된 한약자원의 개발과 연구, 한의 공공의료사업, 유관기관 협력 및 연구 인프라 강화 등을 주요 사업으로 수행하고 있다.

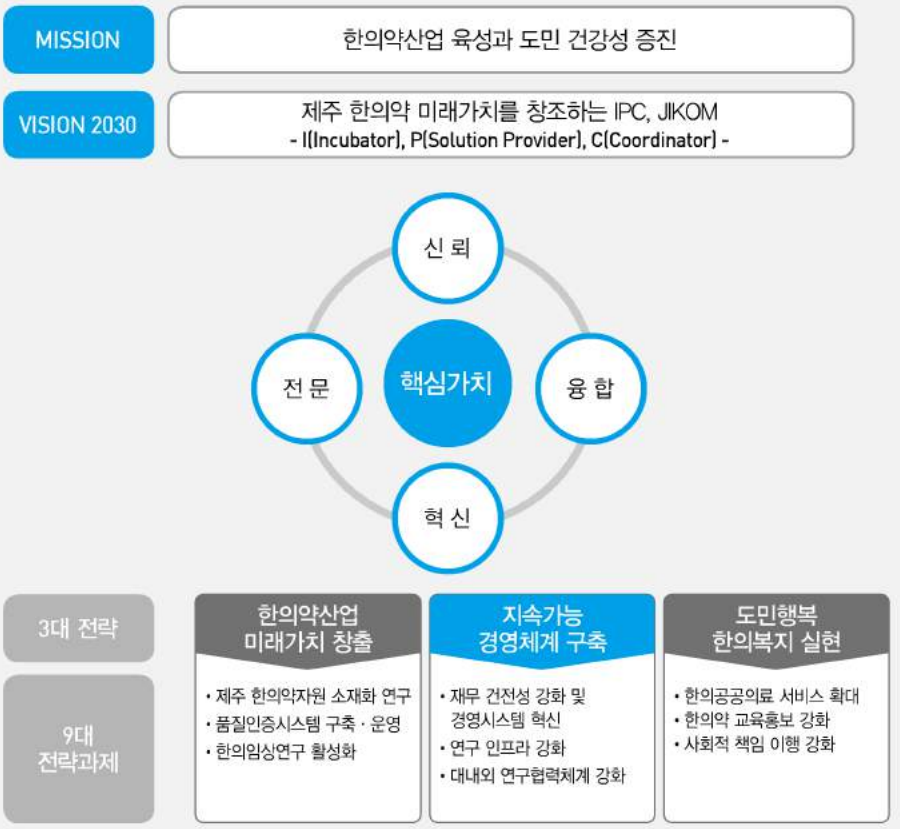


그림 4-8. 제주한의약연구원 미션, 비전 및 수행사업

3) 2019년 주요추진 사업

[표 4-49] 제주한의약연구원 주요추진 사업

구 분	사 업 명	사업기간	사업비 지원기관
한의약산업 미래가치 창출	귤피 전임상 효능시험 연구	2019.01.~2019.12.	제주특별자치도
	제주 특화한약재 발굴·육성 연구	2019.01.~2019.12.	제주특별자치도
	해양본초 기반연구	2019.01.~2019.12.	제주특별자치도
	제주한의약 국제교류 강화사업	2019.01.~2019.12.	제주특별자치도
도민행복 한의복지 실현	비만에 대한 한의공공의료 프로그램 개발	2019.01.~2019.12.	제주특별자치도
	제주여성 한의약 임상연구(월경곤란증 진료)	2019.06.~2019.12.	제주특별자치도
	제주 한의웰니스 프로그램 개발	2019.01.~2019.12.	제주특별자치도
외부 위탁사업 및 용역사업	제주산 토종진귤을 포함하는 복합처방의 미백/주름개선 기능성 화장품 개발	2019.01.~2019.12.	산업통산자원부

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : (재)제주한의약연구원 연구개발팀
- 전화번호 / 전자우편 : 064-702-9773 / sikang@jikom.or.kr

07 해외 전통의약학 및 통합의학 시장 동향

1. 해외 전통의약학 및 통합의학 시장 동향

미국의 시장조사 전문업체인 'Global Industry Analysts, Inc.(이하, GIA)'의 2009년 보고서에 따르면, 세계 보완대체의학 시장 규모는 2017년에는 1,282억 달러 이상, 2018년에는 1,359억 달러 이상이 될 것으로 추정된다. 이는 보완대체의학 주요 시장인 5개국(미국, 중국, 캐나다, 호주, 인도)의 시장규모뿐만 아니라, 가장 큰 생약제품 시장을 가진 유럽과 한국, 일본, 대만 등 동양 전통의학 강국의 시장이 포함된 규모이다.

[표 4-50] 주요국의 보완대체의학 시장 동향

(단위 : 백만 달러)

구 분	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	CAGR(%)
미 국	50,170	53,356	56,888	60,779	64,575	68,617	72,912	6.26
유 럽	7,791	8,190	8,630	9,110	9,566	10,043	10,544	4.99
아시아-태평양 (일본포함)	21,823	22,958	24,218	25,616	26,909	28,274	29,707	5.07
기 타	15,174	16,228	17,394	18,676	19,957	21,330	22,797	6.88
계	94,958	100,732	107,129	114,180	121,007	128,264	135,960	5.98

주 : 1) 2010&2011은 GIA의 실측치, 2012-2015는 GIA의 예측치이며, 2016-2018은 GIA에서 측정한 각 지역 연평균성장률 (CAGR)을 적용한 진흥원 자체 추정치임 (2018년까지 추정함)

2) 자료 오차 허용 범위: ±10%

3) 유럽 지역 분석 대상 국가: 오스트리아, 벨기에, 불가리아, 체코 공화국, 덴마크, 핀란드, 프랑스, 독일, 그리스, 헝가리, 아일랜드, 이탈리아, 네덜란드, 노르웨이, 폴란드, 포르투갈, 루마니아, 서리아, 슬로바키아, 스페인, 스웨덴, 스위스, 터키, 영국

4) 아태 지역 분석 대상 국가: 호주, 일본, 중국, 홍콩, 인도, 인도네시아, 한국, 말레이시아, 뉴질랜드, 필리핀, 싱가포르, 대만, 태국

자료 : GIA, Inc, Alternative Medicine: A Global Outlook, January 2012

또한, GIA의 세계 보완대체의학 시장 구성비에 대한 보고에 따르면 생약(Herbal Medicine)이 58.1%로 가장 많은 비중을 차지하고 있으며, 그다음으로는 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 4-51] 세계 보완대체의학 시장 구성비

(단위 : %)

구 분	Herbal Medicine (생약)	Traditional Chinese Medicine (전통중의학)	Homeopathic Medicine (동종요법)	Ayurvedic Medicine (아유르베다)	합 계
비 율	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 생약(Herbal medicine)의 경우, GIA의 생약제제에 대한 보고서인 'Herbal Supplements and Remedies, 2013'은 전 세계적으로 허브 보충제 및 치료제 시장 규모에 대해 2010년 기준 623억 달러로 추정하고 있으며 2016년까지는 936억 달러를 기록할 것으로 예상했다. 또한 분석 기간(2010년~2018년) 동안 연평균 성장률(CAGR)은 6.86%를 기록할 것이라고 추정했다.

[표 4-52] 국가/지역별 Herbal Supplements 및 Remedies 시장 현황

(단위 : 백만 달러, %)

국가/지역	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	CAGR
미 국	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
일 본	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
유 럽	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
남 미	2,444.19	2,65.841	2,895.26	3,157.16	3,434.77	3,728.92	4,033.88	4,349.82	4,683.20	8.47
기 타	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
계	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

주 : 1) 2013년 GIA 예측치(Estimation), 2014~2018년 GIA 추정치(Projection) (2018년까지 추정함)

2) 데이터 오차 허용률 10%(+/-)

3) 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

4) 데이터는 2012년 11월 1일 기준 환율을 적용하여 표준화했음

5) 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, 아태 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

6) 기타 지역 분석 대상 국가(지역): 이란, 이라크, 이스라엘, 쿠웨이트, 사우디아라비아, 시리아, 아랍에미리트연합, 아프리카

자료 : GIA, Inc., Herbal Supplements and Remedies, 2013

전통의학 분야 주요 시장인 미국 등지에서 대체의학시술 비용 건강보험 확대 적용, 병원의 대체의학 관련 시술 권고 및 활용 증가로 인해 전통의학 및 보완대체의학 시장에 대한 이용자들의 관심이 증대되고 있다. 이와 더불어 서양의학에 대한 접근도가 낮고 서양의학 제품·서비스 비용이 높은 국가들의 전통의학 이용률이 계속적으로 높은 수준을 유지하고 있고, 이들 국가 중 상당수가 자국의 전통의학 발전을 위한 다각적인 노력을 기울이고 있어 향후 세계 전통의학 및 보완대체의학 시장은 더욱 확대될 것으로 전망된다.

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 한국한의약진흥원 세계화전략팀
- 전화번호 / 전자우편 : 02)3393-4500 / kinsodar@nikom.or.kr

08 한의약 서비스 인력 및 면허 동향

1. 한의사 인력 동향

우리나라의 전체 의료인력 수는 2010년 424,817명에서 매년 평균 20,271명씩 증가하여 2019년에는 607,257명이 되었다. 면허 한의사 수는 2010년 19,065명에서 매년 평균 718명이 증가하여 2019년도 면허 한의사 수는 25,524명으로 집계되었다. 전년도인 2018년도 면허 한의사 수와 비교할 때, 2019년도 면허 한의사 수는 706명이 증가한 것으로 나타났다. 면허 한의사 수가 증가함에 따라 한의사 1인당 국민 수는 점차 감소하여, 10년 전인 2010년에는 한의사 1인당 국민 수가 2,650명이었던 반면, 2019년에는 한의사 1인당 국민 수가 2,031명으로 감소하였다.

한정된 지역에서 의료행위를 수행하는 한지 한의사[3]의 경우, 「의료법」에 따라 1962년 한지 한의사 자격증 시험을 실시하여 자격증 시험에 통과한 자들을 대상으로만 자격증을 부여하고, 신규 한지 한의사의 배출을 중단함으로써 그 수가 자연 감소하여왔다. 2010년 한지 한의사 수는 67명이었고, 2011년에는 1명 감소한 66명, 2012년부터 2013년까지는 68명, 2014년부터 2018년까지는 67명으로 집계되었다. 2019년에는 1명 증가한 68명으로 나타났다. 의사 면허와 한의사 면허를 동시에 갖고 있는 복수 면허자 수의 경우, 2013년부터 2016년까지 증가하는 추세를 보였으나 2017년에는 전년도 대비 3명 감소하였다. 2018년에는 다시 증가세를 회복하여 2017년도 대비 30명이 증가한 346명으로 집계되었고, 2019년

3) 현재 「의료법」의 전신이 된 「국민의료법」(1951. 9. 25. 제정, 1951. 12. 25. 시행)에 따라, 과거 일본 식민지 시기 「조선의료령」에 따라 시행되었던 한지의사, 한지치과의사, 한지의생 자격시험이 폐지되었고, 의생이 한의사로 개칭됨. 그 후 「의료법」이 전면 개정(1962. 3. 20. 전부개정, 1962. 3. 20. 시행)되면서, 한지 한의사는 「의료법」 제79조(개정 2008. 2. 29., 2010. 1. 18.) 및 관련법에 따라, 법 제정 이전 의료행위를 지속적으로 수행하여 온 자 중 한지 한의사 자격시험을 통과한 자들에 한해 허가받은 지역에서만 한지 한의사가 의료업무에 종사하도록 함("한지 의료인"에는 한지 의사, 한지 치과의사, 한지 한의사가 있음, "한지 의료인"이 해당지역을 벗어날 경우, 의료인 자격이 취소됨, 과거 의사 수 부족을 해결하기 위해 주로 무의촌 지역에 "한지 한의사"를 배치하여 국민들의 의료접근성을 향상시키고자 함). 동법에 따라 "한지 의료인" 중 허가받은 지역에서 10년 이상 의료업무에 종사하였거나, 「의료법」 시행 당시 의료업무에 종사하고 있던 자 중 경력이 5년 이상 된 자에게는 보건복지부령이 정하는 바에 따라 한의사의 면허를 부여받을 수 있음.

에는 전년도 대비 13명 증가한 359명으로 최종 집계되었다. 2019년도 12월 기준 복수 면허자 수는 면허 한의사 수 대비 약 1.4%를 차지하는 것으로 나타났다.

[표 4-53] 연도별 면허 의료인 수

(단위 : 명)

	전 체 의료인 수*	면 허 한의사 수	한의사 1인당 국민 수**	한 지 한의사 수	복 수 면허자 수***
2010	424,817	19,065	2,650	67	201
2011	441,625	19,846	2,556	66	205
2012	458,549	20,600	2,473	68	209
2013	474,546	21,287	2,402	68	227
2014	494,107	22,007	2,332	67	247
2015	515,259	23,178	2,223	67	268
2016	535,968	23,393	2,210	67	319
2017	559,456	24,120	2,147	67	316
2018	581,869	24,818	2,088	67	346
2019	607,257	25,524	2,031	68	359

* 전체 의료인 수-의사, 치과의사, 한의사, 조산사, 간호사를 포함한 숫자.(한)약사는 의료인이 아니므로 제외
** 각 연도의 한의사 1인당 국민 수는 행정안전부 「주민등록인구현황」각 연도 12월 기준 총 인구수에서 면허 한의사 수를 나눈 값임. 2019년도 한의사 1인당 국민 수는 2019년도 12월 기준 총 인구 51,849,861명에서 면허 한의사 수를 나눈 값임.
*** 2019년 복수 면허자 수는 보건복지부 「면허관리정보시스템」 등록자료의 2019년 12월 말 기준 통계를 따름.

자료 : 1) 전체 의료인 수, 면허 한의사 수, 한지 한의사 수 - 보건복지부; 「2020 보건복지통계연보」
2) 2010년~2019년 국민 수 - 행정안전부; 「2010~2019 주민등록인구현황」
3) 복수 면허자 수 - 보건복지부 한의약정책관 한의약정책과(044-202-2573)

가. 시설별 종사 한의사 인력 동향

2010년 병원에 종사하는 한의사는 2,036명으로 전체 면허 한의사 수 중 약 10.7%가 병원에 근무하였다. 그 후 병원에 종사하는 한의사는 지속적으로 증가하여 10년 후인 2019년에는 4,086명으로 증가하였고, 전체 면허 한의사 중 병원에 근무하는 한의사 비율도 약 16.0%로 증가하였다. 한의원에 종사하는 한의사는 2010년 13,199명에서 2019년 16,572명으로 한의사의 수는 증가하였으나, 전체 면허 한의사 수 대비 한의원에 근무하는 한의사의 비율은 감소하여 2010년 약 69.2%에서 약 4.3%P 감소한 약 64.9%인 것으로 나타났다.

보건소에 근무하는 일반 한의사의 경우, 2010년 78명이었지만 이후 다소 증감을 보이다가 2019년에는 59명이 근무하는 것으로 집계되었다. 병역 대체로 복무하는 공중보건의 한의사의 경우, 2010년 332명에서 2013년 223명까지 감소하였다가 2014년 246명으로 집계된 후, 소폭의 증가와 감소를 반복하여 2019년에는 246명이 근무하는 것으로 나타났다.

보건지소 및 보건진료소에 근무하는 일반 한의사는 2013년에 16명이었으나, 2014년에 2명으로 감소하였고, 2019년에 서울지역에 3명이 근무하는 것으로 최종 집계되었다. 보건지소 및 보건진료소에 근무하는 공중보건의 한의사의 경우, 2010년 655명에서 2011년 664명으로 증가하였으나, 그 이후 증감하는 추세를 보이다가 2018년 707명, 2019년 716명으로 집계되었다.

[표 4-54] 면허 한의사 수 및 시설별 종사 한의사 수

(단위 : 명, %)

연 도	면 허 한의사 수	시설별 종사 한의사 수					
		병원*(비율)**	한의원(비율)***	보 건 소		보건지소 및 보건진료소	
				일반 한의사	공중보건의 한의사	일반 한의사	공중보건의 한의사
2010	19,065	2,036(10.7)	13,199(69.2)	78	332	7	655
2011	19,846	2,359(11.9)	13,576(68.4)	55	313	2	664
2012	20,600	2,578(12.5)	13,925(67.6)	66	267	13	611
2013	21,287	2,852(13.4)	14,393(67.6)	58	223	16	552
2014	22,007	2,991(13.6)	14,798(67.2)	49	246	2	620
2015	23,178	3,193(13.8)	15,063(65.0)	54	251	4	669
2016	23,393	3,377(14.4)	15,392(65.8)	54	243	4	666
2017	24,120	3,641(15.1)	15,760(65.3)	55	250	2	691
2018	24,818	3,752(15.1)	16,027(64.6)	57	247	2	707
2019	25,524	4,086(16.0)	16,572(64.9)	59	246	3	716

* 병원은 종합병원, 병원, 한방병원을 포함한 숫자임.
** 해당 비율은 병원에 근무하는 한의사 수 대비 면허 한의사 수 비율임.
*** 해당 비율은 한의원에 근무하는 한의사 수 대비 면허 한의사 수 비율임.
자료 : 보건복지부 ; 「2020 보건복지통계연보」

■ 작성자 정보

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

나. 한의사 전문의 인력 동향

한의사 전문의는 「의료법」 제 77조에 의거하여, 대통령령이 정한 「한의사 전문의의 수련 및 자격인정 등에 관한 규정」에 따라 수련한방병원에서 일반 수련의 및 전문수련의의 수련과정을 거쳐, 보건복지부 장관으로부터 전문의 자격을 인정받은 한의사이다. 한의사 전문의의 전문 과목은 한방내과, 한방부인과, 한방소아과, 한방신경정신과, 침구과, 한방 안·이비인후·피부과, 한방재활의학과, 사상체질과 이다. 한의사 전문의는 2002년 처음 배출되어, 첫해 442명이 배출되었고, 매년 꾸준히 증가하였다. 2010년부터 2019년까지 약 10년간 한의사 전문의 수는 매해 평균 146명씩 증가하여 2019년 3,160명으로 집계되었다. 한의사 전문의는 전체 면허 한의사 수(2019년 12월 말 기준 25,524명) 중 약 12.4%를 차지하고 있다.

한의사 전문의의 전문과목별 통계를 살펴보면, 2019년 전체 한의사 전문의 중 한방내과 전문의는 1,120명으로 전체 한의사 전문의 중 약 35.4%의 가장 높은 비율을 차지하고 있었다. 침구과 전문의가 655명으로 약 20.7%를 차지하였고, 한방재활의학과 전문의가 476명으로 약 15.1%를 차지하며 그 뒤를 이었다. 한의과 전문과목 중 가장 낮은 비율을 차지하는 전문과목은 한방소아과로, 2019년도 12월 기준 한방소아과전문의는 116명으로 집계되어 전체 한의사 전문의의 약 3.7%를 차지하는 것으로 나타났다.

[표 4-55] 전문과목별 자격인정 전문의 수

(단위 : 명)

	한방 내과	한방 부인과	한방 소아과	한방 신경정신과	침구과	한방 안 · 이비인후 · 피부과	한방 재활의학과	사상체질 의학과	합 계
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	2,319
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
2018	1,078	244	111	181	628	179	451	161	3,033
2019	1,120	251	116	189	655	186	476	167	3,160

주 : 각 과의 전문의 수는 매해 12월 기준 전문과목별 전문의 시험 합격자 수를 더한 값
자료 : 보건복지부 ; 「2020 보건복지부 주요업무 참고자료」

■ 작성자 정보

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

2. 한약사, 한약조제약사 및 한약업사 인력 동향

한약사[4]는 2000년에 처음 면허를 발급하기 시작하여, 2001년 259명의 한약사가 배출된 이후, 매년 그 수가 꾸준히 증가하였다. 2010년부터 2019년까지 지난 10년간 한약사의 수는 매해 평균 126명씩 증가하여 2019년에는 2,649명으로 집계되었다.

한약조제약사[5]의 경우 2010년부터 2012년까지는 1명씩 증가하였으나, 2013년에는 2012년도 대비 883명이 감소하여 25,749명으로 급감하였다. 2013년 이후 한약조제약사의 수는 점차 감소하여 2019년에는 25,180명으로 집계되었다. 한약업사[6]의 경우 1983년 이후 한약업사 자격증시험이 실시되지 않게 되면서 한약업사의 수는 자연 감소하여 2019년에는 706명으로 집계되었다.

4) 한약사는 「약사법」 제 4조에 의거하여 대학에서 한약학과를 졸업하고 한약사 국가시험에 합격하여 보건복지부 장관의 면허를 받은 자로써, 한약과 한약제제에 관한 약사 업무를 담당하는 자를 말함. 한약사는 한약(동물이나 식물, 광물 등에서 채취하여 건조, 절단, 정제된 생약) 및 한약제제(한약을 한방원리에 따라 배합하여 제조한 의약품)의 제조, 조제, 감정, 보관, 수입, 판매 등의 업무를 담당함. 한약사의 경우 「한약처방의 종류 및 조제방법에 관한 규정」 별표 2의 '100 처방(조제지침서)의 경우 한의사의 처방전 없이도 조제가 가능함(보건복지부 「2020 주요업무 참고자료」 재인용).

5) 한약조제약사는 「약사법」 부칙(법률 제8365호, 2007. 4. 11.) 제 9조(약사의 한약조제에 관한 경과조치)에 따라 약사법 중 개정법률(법률 4731호, 1994. 1. 7.) 시행당시 약사면허를 취득한 사람에 한하여 약학대학 졸업 후 2년 이내 대통령령으로 정하는 한약조제시험에 합격한자로서, 한약을 조제할 수 있는 자격이 있는 자를 말함.

6) 한약업사는 약사법 중 개정법률(법률 제 2279호, 1971. 1. 13.) 시행일 당시 한약종상의 허가를 받은 자로서, 약사법 제 45조 3항(개정 2008. 2. 29., 2010. 1. 18.)에 따라 약사법 시행령이 정하는 한약업사 시험에 합격한 자임. 한약업사는 보건복지부령이 정한 한정된 지역에서 「약사법」 제 44조(개정 2012. 5. 14., 2016. 12. 2.) 및 제 45조(개정 2011. 3. 30., 2014. 3. 18., 2015. 1. 28.)에 의거하여 대통령령으로 정하는 기준에 맞는 시설(한약방)에서 한약서에 실린 처방 혹은 한의사의 처방전에 따라 한약을 혼합판매할 수 있음. 한약업사 제도는 1953년 약사법 제정당시 보건의료인력의 절대부족을 해결하고자 제한된 지역과 업무범위 내에서 영업을 할 수 있도록 한 제도임(보건복지부 「2020 주요업무 참고자료」 인용)

[표 4-56] 한의사, 한약조제약사, 한약업사 수

(단위 : 명)

연 도	한 약 사*	한약조제약사**	한약업사***
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	2,306	25,527	872
2017	2,404	25,455	769
2018	2,549	25,308	760
2019	2,649	25,180	706

* 보건복지부 면허관리시스템 자료 활용(보건복지부 「2020 주요업무 참고자료」재인용).

** 면허제로 운영되는 한약사와 달리, 한약조제약사는 「약사법」제9조 및 관련법률, 한약업사는 「약사법」 제44조, 제45조 및 관련법률에 따라 자격증제로 운영됨. 따라서 한약조제약사 관련 통계는 한약 조제약사 관련 협회 및 시도 취합자료에 근거함(보건복지부 「2020 주요업무 참고자료」재인용).

*** 2016년 한약업사의 경우, 2015년 이전에 집계되지 않았던 일부 한약업사가 2016년에 집계됨에 따라 2015년 한약업사 수보다 증가하였음. 한약업사 역시 면허제로 운영되는 한약사와 달리 「약사법」 제44조, 45조 및 관련법률에 따라 자격증제로 운영됨. 따라서 한약업사 관련 통계는 한약업사 관련 협회 및 시도 취합자료에 근거함(보건복지부「2020 주요업무 참고자료」재인용).

자료 : 보건복지부 ; 「2020 주요업무 참고자료」

■ 작성자 정보

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

3. 기타 한의약 서비스 관련 인력 동향

안마사[7]는 매년 꾸준히 증가하여 2010년 8,134명에서 2019년 약 29.2% 증가한 10,507명으로 집계되었다. 반면 의료유사업자[8]로 분류되는 접골사[9]와 침사[10], 구사[11]는 현행 「의료법」 상에서는 신규 자격증 발급이 중지된 직종으로써, 매년 자격자의 수가 자연 감소하여왔다. 2010년 접골사는 15명이었으나, 2019년에는 7명으로 감소하였고, 침사는 2010년 30명에서 2019년 7명으로, 구사는 2010년 7명에서 2019년 2명으로 감소하였다.

7) 안마사는 「의료법」 제 82조에 따라 「장애인복지법」의 시각장애인 중등 교육 이상의 교육을 받은 자 중 보건복지부장관이 지정하는 안마수련기관에서 2년 이상의 안마수련을 마친 자, 혹은 중고등학교에 준하는 학교에서 안마사의 물리적 시술에 관한 교육과정을 마친 자.

8) 「의료법」 제 81조(개정 2008. 2. 29., 2010. 1. 18.)에 따라 의료유사업자란 의료법이 시행되기 전 과거 일본 식민지 시기 「조선의료령」(1944. 8. 29.) 규정에 따라 자격을 받은 접골사, 침사, 구사 등을 말하며, 해당 시술소에서 의료유사행위를 수행할 수 있음. 의료유사업자에게는 의료인에게 주어지는 면허 대신 자격증을 부여하며, 의료유사행위를 수행하는 장소도 의료기관이 아닌 시술소로 칭함. 보건복지부령이 정하는 「간호조무사 및 의료유사업자에 관한 규칙」(2017. 5. 30.)에 따라 한정된 범위의 시술행위와 시술업무를 수행할 수 있으며, 환자에 대하여 법이 정한 업무범위 이외의 외과수술이나 약품을 투여할 수 없음. 의료유사업자에 대해서는 「의료법」 81조 2항에 의거하여 의료인과 의료기관에 관한 규정을 준용함.

9) 보건복지부령 제 497호 「간호조무사 및 의료유사업자에 관한 규칙」(2017. 5. 30.) 제 2조에 따라 접골사는 뼈가 부러지거나(골절), 관절이 삐거나 겹질린 환자의 환부를 조정하고 회복시키는 응급처치 등 접골 시술행위를 수행하는 것을 업무로 하는 자임.

10) 보건복지부령 제 497호 「간호조무사 및 의료유사업자에 관한 규칙」(2017. 5. 30.) 제 2조에 따라 침사는 환자의 경혈(經穴)에 침 시술행위를 수행하는 것을 업무로 하는 자임.

11) 보건복지부령 제 497호 「간호조무사 및 의료유사업자에 관한 규칙」(2017. 5. 30.) 제 2조에 따라 구사는 환자의 경혈에 구(灸, 뜸질) 시술행위를 수행하는 것을 업무로 하는 자임.

[표 4-57] 연도별 자격등록 안마사, 접골사, 침사, 구사 수

(단위 : 명)

연 도	안 마 사	의 료 유 사 업 자		
		접골사	침 사	구 사
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
2018	9,943	9	9	3
2019	10,507	7	7	2

주 : 구사 인원은 침사자격증 소지자임.
자료 : 보건복지부; 「2020 보건복지통계연보」

■ 작성자 정보

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

09 한의약 서비스 시설 현황

1. 한의 병 · 의원 시설 현황

가. 한의 병 · 의원 수

2019년도 전체 의료기관의 수는 69,118개소로, 그 중 약 21.4%인 14,795개소를 한의의료 기관이 차지하는 것으로 집계되었다. 전체 한의의료기관 수는 2010년 11,963개소에서 꾸준히 증가하여 2019년 14,795개소로 매년 평균 315개소씩 증가한 것으로 나타났다. 다만 한의 의료기관이 차지하는 비율은 2015년 약 21.9%에서 매년 소폭 감소하여 2019년에는 약 21.4%를 차지하였다. 한의의료기관 중 한의원은 11,804개소에서 2019년 14,442개소로 매년 꾸준히 증가하였고, 한방병원의 경우 2010년 159개소에서 2019년 353개소로 약 2배가량 증가하였다. 2017년까지 증가추세였던 한방병원의 수는 2018년 전년도 대비 5개소가 감소하였지만, 2019년에는 전년도 대비 46개소가 증가하여 다시 증가세를 회복하였다.

[표 4-58] 연도별 한의 병·의원 수

(단위 : 개소, %)

연 도	전체 의료기관*	한 의 의 료 기 관		
		계(비율**)	한방병원	한의원
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
2018	67,847	14,636 (21.6)	307	14,329
2019	69,118	14,795 (21.4)	353	14,442

* 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. 「2020 보건복지통계연보」재인용.) 및 조산원을 포함하는 숫자임.

** 해당 비율은 전체 의료기관 중 한의병 · 의원이 차지하는 비율임.

자료 : 보건복지부; 「2020 보건복지통계연보」

■ 작성자 정보

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

나. 한의 병·의원 입원진료 병상 수

한의의료기관의 병상 수는 10년 전인 2010년 10,803개에서 매년 평균 1,790개 병상씩 증가하여 2019년 26,913개로 집계되었다. 한의의료기관의 병상 수는 2018년 23,406개에서 2019년 26,913개로 증가하면서 가장 큰 폭의 증가세를 보였다. 전체 한의의료기관 병상 수 중 약 86.2%의 병상 수를 차지하는 한방병원이 2018년에 감소세를 보였고, 한의의료기관의 병상 수 증가폭도 크게 감소하여 전년도인 2017년에 비해 126개 병상 수만 증가한 것으로 나타났다. 이후 2019년에는 한방병원의 병상 수는 급격하게 증가하여 2018년도 대비 2,756개가 증가한 22,794개가 집계되었고, 그에 따라 한의의료기관 병상 수 또한 크게 증가하여 2018년도 대비 3,507개가 증가한 26,913개로 최종 집계되었다. 2019년 전체 의료기관 병상 수 705,079개 중 한의의료기관이 차지하는 병상 수 비율은 약 3.8%로, 2017년도까지는 한의의료기관의 병상 수 점유율이 매년 증가하였지만, 2018년에는 감소하여 약 2.8%의 점유율을 보였다. 하지만 2019년에는 다시 증가하여 약 1.0%P 증가한 것으로 나타났다. 한의원의 병상 수 경우, 2011년부터 2015년까지 꾸준히 증가하였으나, 2016년 병상 수가 크게 감소하였고, 2017년부터 다시 증가세를 회복하여 2019년 4,119개로 최종 집계되었다.

[표 4-59] 연도별 한의 병·의원 입원진료 병상 수

(단위 : 개소, %)

연 도	전체 의료기관*	한 의 의 료 기 관		
		계(비율**)	한방병원	한의원
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
2018	708,372	23,406 (2.8)	20,038	3,368
2019	705,079	26,913 (3.8)	22,794	4,119

* 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. 「2020 보건복지통계연보」재인용.) 및 조산원을 포함한 숫자임.

** 해당 비율은 전체 의료기관 중 한의의료기관이 차지하는 비율임.

자료 : 보건복지부; 「2020 보건복지통계연보」

■ 작성자 정보

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

다. 시도별 한의 병·의원 수 현황

한의의료기관은 2019년 12월 기준으로 서울특별시에 3,694개소로 가장 많았고, 경기도에 3,214개소, 부산광역시에 1,146개소, 대구광역시에 881개소, 경상남도에 816개소, 인천광역시에 691개소 순으로 집계되었다. 서울특별시를 중심으로 수도권 및 인접지역인 경기도와 인천광역시는 총 7,599개소의 한의의료기관을 보유하며, 서울 및 경기지역이 전체 한의의료기관 수의 약 51.4%를 차지하고 있는 것으로 나타났다.

한의의료기관 중 한방병원은 광주광역시가 85개소로 가장 많았으나, 전년도 87개소에 비해 2개소가 감소한 것으로 집계되었다. 경기도는 66개소의 한방병원을 보유하며, 전년도에 비해 한방병원이 15개소 증가한 것으로 나타났고, 서울특별시는 전년도에 비해 11개소의 한방병원이 증가하여 2019년에는 53개소로 집계되었다. 전라북도와 전라남도의 한방병원 수는 각각 1개소 증가하였고, 인천광역시가 전년도에 비해 7개소 증가한 것으로 나타났다. 한방병원이 가장 많은 세 지역인 광주광역시와 경기도, 서울특별시의 한방병원의 수는 총 204개소로 전체 한방병원 수의 약 57.8%를 차지하였다.

2019년 12월 기준 전체 의료기관 대비 한의의료기관의 비율은 약 21.4%이었다. 각 지역 별 한의의료기관이 차지하는 비율은 대구광역시가 약 23.3%로 가장 높았고, 대전광역시가 약 22.8%, 경상북도와 충청남도가 약 22.7%, 강원도가 약 22.4%, 충청북도가 약 22.3%, 경상남도가 약 22.1% 순으로 나타났다.

[표 4-60] 2019년 시·도별 한의 병·의원 수

(단위 : 개소, %)

시도별	전체 의료기관*	한의의료기관		
		계(비율**)	한방병원	한의원
계	69,118	14,795 (21.4)	353	1,442
서울	17,694	3,694 (20.9)	53	3,641
부산	5,198	1,146 (22.0)	10	1,136
대구	3,786	881 (23.3)	3	878
인천	3,344	691 (20.7)	33	658
광주	2,175	409 (18.8)	85	324
대전	2,251	513 (22.8)	7	506
울산	1,367	278 (20.3)	3	275
세종	354	77 (21.8)	1	76
경기	15,254	3,214 (21.1)	66	3,148
강원	1,626	364 (22.4)	1	363
충북	1,838	410 (22.3)	7	403
충남	2,322	528 (22.7)	11	517
전북	2,465	536 (21.7)	30	506
전남	2,030	400 (19.7)	25	375
경북	2,839	645 (22.7)	6	639
경남	3,686	816 (22.1)	12	804
제주	889	193 (21.7)	0	193

* 전체의료기관은 병원(종합병원, 요양병원, 일반병원)과 의원, 특수병원(결핵병원, 한센병원, 정신병원), 치과병·의원(치과병원, 치과의원), 한방병·의원(한방병원, 한의원), 부속의원(「의료법」 제 35조에 따라 회사 또는 산업체의 종업원을 위해 설치된 부속 의원을 칭함. 「2020 보건복지통계연보」 재인용) 및 조산원을 포함한 숫자임.

** 해당 비율은 전체 의료기관 수 대비 한의의료기관(한방병원 및 한의원) 수의 비율임.

자료 : 보건복지부 ; 「2020 보건복지통계연보」

■ 작성자 정보

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

라. 시·도별 한의 요양병원 수 현황

전체 요양병원의 수는 2019년 12월 말 기준 1,577개소였고, 그 중 한의과 진료과목(한방내과, 한방부인과, 한방소아과, 한방안·이비인후·피부과, 한방신경정신과, 침구과, 한방재활의학과, 사상체질과)을 설치한 요양병원의 수는 1,335개소로 전체 요양병원의 약 84.7%를 차지하는 것으로 나타났다. 2019년 시도별 한의과를 설치한 요양병원의 수는 경기도가 280개소로 가장 많았고, 그 다음으로 부산광역시가 161개소, 경상남도가 123개소, 경상북도가 112개소, 서울특별시가 100개소 순으로 집계되었다. 전체 요양병원 수 대비 한의과 설치 요양병원 수 비율에 있어서 울산광역시의 경우 42개 요양병원 모두 한의과를 설치하여 전체 요양병원 수 대비 한의과 설치 요양병원 수가 100%인 것으로 나타났다. 울산광역시에 이어 한의과를 설치한 요양병원의 비율은 전라북도가 약 97.6%, 경상북도가 약 95.7%, 대구광역시가 약 92.8%, 대전광역시가 약 94.0%, 전라남도가 약 91.1%로 그 뒤를 이었다.

[표 4-61] 2018년~2019년 시·도별 한의 요양병원 수

(단위 : 개소)

시도별	2018년		2019년	
	전체 요양병원 수	한의과 설치 요양병원 수* (비율***)	전체 요양병원 수	한의과 설치 요양병원 수** (비율***)
계	1,560	1,280 (82.1)	1,577	1,335 (84.7)
서 울	119	90 (75.6)	124	100 (80.6)
부 산	187	157 (84.0)	190	161 (84.7)
대 구	64	59 (92.2)	69	64 (92.8)
인 천	72	55 (76.4)	71	57 (80.3)
광 주	64	55 (85.9)	66	57 (86.4)
대 전	51	47 (92.2)	50	47 (94.0)
울 산	42	42 (100)	42	42 (100.0)
세 종	6	4 (66.7)	6	5 (83.3)
경 기	336	253 (75.3)	345	280 (81.2)
강 원	33	17 (51.5)	32	18 (56.3)
충 북	52	34 (65.4)	49	33 (67.3)
충 남	91	70 (76.9)	88	67 (76.1)
전 북	86	83 (96.5)	83	81 (97.6)
전 남	84	74 (88.1)	90	82 (91.1)
경 북	120	113 (94.2)	117	112 (95.7)
경 남	144	122 (84.7)	145	123 (84.8)
제 주	9	5 (55.6)	10	6 (60.0)

* 2018년 12월 말 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

** 2019년 12월 말 요양기관현황 신고 기준, 한의과 설치 요양병원은 한의과 진료과목을 1개 이상 신고한 요양병원 기관 수임.

*** 해당 비율은 전체 요양병원 수 대비 한의과를 설치한 요양병원 수의 비율임.

자료 : 건강보험심사평가원 심사평가연구소 빅데이터실 빅데이터지원부(033-739-1087)

■ 작성자 정보

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

마. 한의과 설치 국공립병원 현황

2019년 12월 말 기준 전국 221개소의 공공의료기관 중 한의과 진료과목을 1개 이상 설치한 공공의료기관은 총 91개소로, 2018년 88개소에 비해 3개소 증가하였다. 의료기관 종별로는 공공의료기관 중 상급종합병원 1개소, 종합병원 11개소, 병원 5개소, 한방병원 2개소, 요양병원 72개소에서 한의과 진료과목을 설치하여 운영 중이었다. 설립형태에 따라서는 한의과를 설치한 공공의료기관은 국립병원이 2개소, 특수법인 15개소, 시·도·군·구립병원이 74개소였다.

[표 4-62] 2019년 한의과 설치 공공의료기관

(단위 : 개)

종별구분	설립형태	병 원 명	병상 수*
상급종합병원	특수법인	부산대학교병원	1,194
종합병원	특수법인	국립중앙의료원	485
		서울특별시 서울의료원	623
		경기도의료원 이천병원	164
		경기도의료원 안성병원	244
		경기도의료원 의정부병원	212
		강원도 강릉의료원	137
		전라북도 군산의료원	413
		한국보훈복지의료공단 중앙보훈병원	988
		한국보훈복지의료공단 부산보훈병원	499
		한국보훈복지의료공단 광주보훈병원	577
		한국보훈복지의료공단 대전보훈병원	368
병 원	국립	국립재활원	264
		국립소록도병원	700
	시도립	서울특별시 북부병원	200
		호남권역재활병원	179
		전라북도 마음사랑병원	631
한방병원	특수법인	부산대학교한방병원	100
	시군구립	장흥통합의료한방병원	100
요양병원	시도립	부산노인전문 제4병원	216
		부산노인전문 제1병원	194
		부산노인전문 제2병원	188
		대구광역시 서부노인전문병원	242
		대구광역시 시지노인전문병원	252
		인천 제2시립 노인치매요양병원	139

종별구분	설립형태	병 원 명	병상 수*
요양병원	시도립	대전광역시립 제1노인전문병원	200
		대전광역시립 제2노인전문병원	132
		울산광역시립 노인병원	130
		경기도노인전문 용인병원	204
		경기도노인전문 평택병원	213
		경기도노인전문 시흥병원	263
		경기도노인전문 여주병원	176
		경기도노인전문 남양주병원	246
		경기도노인전문 동두천병원	199
		충청남도도립 서산노인전문병원	49
		전라북도 고창노인요양병원	196
		전라북도 남원노인요양병원	187
		경상남도립 사천노인전문병원	279
		경상남도립 양산노인전문병원	210
		경상남도립 통영노인전문병원	262
		경상남도립 김해노인전문병원	199
	도립	충청북도립 노인전문병원	119
		경상북도립 경상노인전문요양병원	299
		경상북도립 안동노인전문요양병원	361
		경상북도립 김천노인전문요양병원	256
		경상북도 포항노인전문요양병원	166
	시군구립/시군구공립	안산시립 노인전문병원	212
		춘천시 노인전문병원	166
		논산시립 노인전문병원	98
		보령시립 노인전문병원	120
		서천군립 노인요양병원	185
		천안시립 노인전문병원	143
		단양군립 노인요양병원	97
		영동군립 노인전문병원	120
		청주시립 요양병원	194
		청풍호 노인사랑병원	179
		충주시 노인전문병원	252
		부안군 노인요양병원	113
		완주군 아름다운 노인전문병원	85
		전주시 노인복지병원	191
		정읍시립 요양병원	158
		고흥군공립 노인전문요양병원	117
		곡성군립 노인전문요양병원	130

종별구분	설립형태	병 원 명	병상 수*
요양병원	시군구립/시군구공립	공립무안군 노인전문요양병원	132
		광양시립 노인전문요양병원	141
		보성군립 노인전문요양병원	131
		신안군 노인전문요양병원	80
		여수시 노인전문요양병원	125
		영광군공립 요양병원	142
		장성공립 노인전문요양병원	168
		진도군 노인전문요양병원	66
		함평군공립 요양병원	174
		화순군립 요양병원	192
		거창군립 노인요양병원	96
		남해군립 노인전문병원	90
		시립마산 요양병원	299
		시립창원 요양병원	182
		의령군립 노인전문병원	118
	시립	경주시립 노인전문요양병원	199
		구미시립 노인요양병원	248
		상주시립 노인요양병원	199
		시립 문경요양병원	194
		영중시립 노인전문요양병원	210
	군립	고령군립 요양병원	81
		군립청도노인요양병원	95
		봉화군립 노인전문요양병원	158
		의성군공립 요양병원	196
		칠곡군립 노인요양병원	133
	구립	강남구립 행복요양병원	307
	특수법인	제주의료원 부속 요양병원	189
		근로복지공단 경기요양병원	160

* 병상 수의 경우, 의료기관 전체 병상 수로, 건강보험심사평가원 허가 병상 수 기준임.

주 : 2019년 12월 말 요양기관현황 신고 기준. 한의과 진료과목 중 1개 이상 신고한 요양기관(공공의료기관)의 명 및 병상 수 기재.

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

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

■ 작성자 정보

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

바. 한의의료기관 개업 및 폐업 동향

2019년에는 총 877개소의 한의의료기관이 개업하였고, 719개소의 한의의료기관이 폐업하였다. 2010년부터 2016년까지 한의의료기관의 개업 및 폐업 수는 증감을 보이다가 2017년을 기점으로 감소하기 시작하였다. 한의의료기관의 개업 대비 폐업의 비(Ratio)[12]를 살펴보면 2010년부터 2014년까지 감소하는 추세를 보이다가 2015년에 0.79로 높아졌다. 2016년에 0.76, 2017년에 0.75로 감소했지만 2018년에 0.81, 2019년에 0.82로 증가하였다. 2019년 개업 한의의료기관수는 877개소로, 2018년 957개소가 개업했던 것과 비교해 80개소가 감소하였다.

한방병원의 경우 2017년까지 개업하는 한방병원의 수가 꾸준히 증가하였지만, 2018년에는 감소하여 58개소에 그쳤다가 2019년에는 85개소로 다시 증가하였다. 반면 2018년에 비해 폐업하는 한방병원수가 다소 크게 감소하여 40개소가 폐업하였다. 전체 개업한 한의의료기관 기관수 중 개업한 한방병원의 기관수 비중은 2019년에 9.7%로 나타났다. 한방병원의 개업 대비 폐업비(Ratio)는 2010년부터 2019년까지 계속해서 증감을 보였다. 2016년에 0.71에서 2017년 0.63으로 감소하다가 2018년 1.09로 급격하게 증가하였고, 2019년에는 0.47로 감소하였다.

한의원의 경우 개업기관 수가 2013년까지 꾸준히 증가하여 1,223개소가 개업하였지만, 그 후 한의원 개업기관 수에 있어 다소의 증가와 감소를 반복하다가 2019년도에는 792개소가 개업하여 전년도에 비해 107개소가 더 적게 개업한 것으로 나타났다. 2019년도에 폐업한 한의원은 679개소로 전년도 폐업기관수보다 36개소 감소하였다. 2019년도 한의원 개업 대비 폐업비(Ratio)는 0.86으로 2018년도 폐업비의 0.80에 비해 다소 높아진 것으로 나타났다.

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

[표 4-63] 연도별 한의병의원 개·폐업 수

(단위 : 개소)

연 도	계		한방병원		한의원	
	개 업	폐 업	개 업	폐 업	개 업	폐 업
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
2018	957	778	58	63	899	715
2019	877	719	85	40	792	679

자료 : 건강보험심사평가원 빅데이터지원부; 2010년~2019년「요양기관 개폐업현황」

■ 작성자 정보

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

2. 한의 병·의원 보유 의료장비 동향

한의의료기관이 보유하고 있는 의료장비는 지난 10년간 전반적으로 증가추세를 보이는 것으로 나타났다. 한의의료기관의 의료장비는 2010년 85,734대에서 2011년 90,843대로 증가하였으나 2012년 89,995대로 다소 감소하였고, 2013년 103,847대로 전년대비 13,852대가 증가하며 다시 증가세를 회복하였다. 2010년부터 2019년까지 한의의료기관의 의료장비는 매해 평균 7,206대씩 증가하여, 2019년 한의의료기관이 보유한 의료장비 수는 10년 전인 2010년 의료장비 수의 약 2배(1.8배) 증가한 총 150,590대로 집계되었다.

한의의료기관이 보유한 의료장비 중 검사장비의 경우 2010년 668대에서 2019년 1,488대로 약 2.2배가량 증가하였다. 영상진단 및 방사선 치료 장비 역시 2013년 이후 지속적으로 증가추세를 보이며, 2010년 228대에서 2019년 684대로 10년간 3배 증가한 것으로 나타났다. 이학요법 관련 장비도 2012년 이후 꾸준히 증가하여 2010년 14,304대에서 2019년 34,753대로 10년 사이 약 2.4배로 증가하였다.

한의의료기관의 보유 장비 중 가장 큰 비중을 차지하는 것은 한의장비로, 2010년 70,477대에서 2019년 113,363대로 증가한 것으로 나타났다. 2018년 한의의료기관의 한의장비는 시술기가 다른 한의장비 중 가장 큰 폭의 증가세를 기록한 반면, 2019년 한의의료기관의 한의장비 중에서는 추나 치료대를 포함한 추나 관련기가 2010년 1,442대에서 2019년 3,245대로 약 2.3.배(2.25배) 증가한 것으로 나타나, 다른 한의장비 중 가장 큰 폭의 증가세를 기록하였다.

[표 4-64] 연도별 한의병의원 보유 의료장비 수

(단위 : 대)

연 도	총 계	검사장비	영상진단 방사선 치료장비	이학요법 관련장비	수술 및 처치장비	치과장비	한의장비*				
							계	검사 진단기	시술기	추나 관련기	기 타
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	-
2018	142,391	1,355	562	33,358	237	5	106,874	10,090	94,161	2,623	-
2019	150,590	1,488	684	34,753	300	2	113,363	10,020	100,098	3,245	-

* 한의 의료장비 중, 검사진단기는 양도락기, 맥전도기, 맥파기, 가속도맥파기, 경락기능검사기, 전산화 팔강검사기, 수양명경락기능검사기를 합친 대수임. 시술기는 색체요법기, 적외선조사기, 레이저침시술기, 전기침시술기, 전자침시술기를 합친 대수임. 추나관련기는 추나치료대를 포함한 수치임. 기타는 그 외 한의 시술기 및 검사장비를 포함함.

주 : 매해 12월 기준

자료 : 1) 검사장비·영상진단·방사선치료비·이학요법 관련장비·수술 및 처치장비·치과장비 통계 – 국민건강보험공단 ; 2010년~2019년 「건강보험통계연보」

2) 한의장비 – 국민건강보험공단·건강보험심사평가원, 2010년~2019년(「건강보험통계」)

■ 작성자 정보

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

3. 한약국 및 한약방 동향

한약사[13]가 개설하여 운영하는 한약국의 수는 2001년 55개소가 개설된 이후 매년 꾸준히 증가하여 2009년에는 510개소로 집계되었지만, 2010년에는 다소 감소한 486개소로 집계되었다. 이후 다소의 증감을 반복하며 평균 24개소가 추가 신설되어 2019년 한약국 수는 총 701개소로 집계되었다.

한약업사[14]가 개설하여 운영하는 한약방의 수는 2010년 1,367개소였으나, 한약업사의 수가 자연 감소하면서 한약방의 수 역시 감소하여 2019년에는 706개소로 집계되었다.

[표 4-65] 연도별 한약국 및 한약방 수

(단위 : 개소)

연 도	한 약 국*	한 약 방**
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	595	769
2018	665	760
2019	701	706

* 한약국의 수는 건강보험심사평가원의 통계자료를 따름.
** 한약방의 수는 관련 협회 및 시도 취합자료를 따름.
*** 한약국과 한약방 통계는 보건복지부가 주관하는 "한방의료이용 및 한약 소비실태조사"를 통해서도 집계되고 있음. 해당 조사는 매 3년마다 수행되며, 최근 조사자료인 "2017년 한방의료이용 및 한약 소비실태조사"는 2018년 3월 14일 최종보고서가 공개됐으며(https://www.koms.or.kr), 2020년 최종보고서는 2021년 3월 공표 예정
자료 : 보건복지부; 「2020 주요업무 참고자료」

■ 작성자 정보
- 소속기관과 부서 : 대한한의사협회 한의학정책연구원
- 전화번호 / 전자우편 : 02)2657-5020 / rikmp@naver.com

13) "한약사"는 「약사법」 제 2조 및 제 4조에 의거하여 대학에서 한약학과를 졸업하고 한약사 국가시험에 합격하여 보건복지부 장관의 면허를 받은 자로써, 한약과 한약제제에 관한 약사 업무를 담당하는 자를 말함.
14) "한약업사"는 「약사법」 제 45조 3항(개정 2008. 2. 29., 2010. 1. 18.)에 따라 약사법 시행령이 정하는 한약업사시험에 합격한 자임. "한약업사"는 보건복지부령이 정한 한정된 지역에서 「약사법」 제44조(개정 2012. 5. 14., 2016. 12. 2.) 및 제 45조(개정 2011. 3. 30., 2014. 3. 18., 2015. 1. 28.)에 의거하여 대통령령으로 정하는 기준에 맞는 시설(한약방)에서 한약서에 실린 처방 혹은 한의사의 처방전에 따라 한약을 혼합 판매할 수 있음.

10 한의 건강보장 급여 현황

1. 개 요

국제 보건의료 통계구축을 위해 세계보건기구(World Health Organization, WHO)는 표준화된 질병분류체계인 "국제질병분류(International Classification of Disease, ICD)"를 공표하여 운영하고 있으며, 각 회원국은 세계보건기구(WHO) 헌장 및 세계보건총회(World Health Assembly, WHA) 협약에 따라 각국의 실정에 맞는 국제질병분류(ICD) 체계를 활용하고 있다. 우리나라도 1973년부터 국제 질병분류(ICD)에 기반 한 질병 및 사인(死因)에 관한 통계인 "한국표준질병사인분류(Korean Standard Classification of Disease and Cause of Death, KCD)"를 구축하여 건강보험 상병코드로 활용하고 있다.

한의의료는 1973년 제정 이후 1979년에 1차 개정, 1994년에 2차 개정이 있었으나 KCD와 무관한 별도의 분류체계로 구성되어 사용되었다. 이후 국내 질병분류의 세분화 필요성 및 일원화된 상병분류체계 구축 필요성이 대두되면서 6차 "한국표준질병사인분류(KCD)" 개정시, 「통계청 고시 제2009-189호」에 의해 국제질병분류(ICD-10) 기반 특수목적코드(U코드)를 추가한 형태로 KCD-6에 통합하여 운용되었다. 300대 다빈도 질병에 관한 우리나라 고유의 질병 분류 표기가 신설되었고, 한의 상병체계 중 "한국표준질병사인분류(KCD)" 상병코드로 분류되지 않는 한의 상병은 특수목적코드(U)로 반영하여 질병분류체계가 일원화되었다. 이후 개정된 KCD-7에서는 대부분의 한의병명 코드들(70여개)이 의학분류코드(60여개)로 통합되었고, 일부 한의병명 코드들과 상당량의 한의병증 코드들(90여개)을 기존 U코드 내에서 재분류, 편성하거나 통합하여 보다 체계적이고 이해하기 쉽게 구분하였으며, 일부 코드들의 영문 명칭을 변경하였다. 또한, 일부 유사한 상병들을 합병하였으며, 일부 변증들의 집합 군 명칭을 구체적으로 분리하여 신설하여 사용되고 있다.[15]

15) 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. 2019년 11월 12일 인출.

그동안 한의의료의 건강보험 보장성 확대 및 건강보험 심사기준의 합리적 개선을 위한 여러 노력이 진행되었다. 그 결과 산업재해보상보험 관계법령의 「합병증 등 예방관리를 위한 진료인정기준」이 개정(2012년 10월 25일 시행)되어 한의의료 영역이 대폭 확대되었고, 국민기초생활 대상자의 "근로능력평가용 진단서"발급을 위한 「근로능력평가의 기준 등에 관한 고시」(보건복지부고시 제2012-151호, 2012년 12월 1일 시행)에 있어 의학적 평가 자문위원 선정 및 진단서 발급 의료인에 한의사가 참여할 수 있게 되었다. 자동차보험의 한의의료 수가 적용방안이 꾸준히 개선되면서, 국토교통부는 「자동차보험 진료수가 한방물리요법의 진료수가 및 산정기준」을 신설하여 한방물리요법의 진료수가를 인정하였다(2017년 9월 11일 시행). 2017년 2월부터 전국 65개 한의의료기관(한방병원 15개, 한의원 50개)에서 수행한 시범사업을 통해, 보건복지부는 제 20차 건강보험정책심의위원회(2018년 11월 29일)에서 "건강보험 보장성 강화대책 후속조치[16]"로 국민들의 의료서비스 만족도와 요구도가 높은 근골격계 질환에 대한 "한방 추나요법"에 건강보험 적용을 의결하여, 근골격계 질환을 가진 환자 누구나 한의의료기관(한방병원, 한의원)에서 추나 서비스에 대한 건강보험 혜택을 받을 수 있게 되었다.

한의의료기관의 건강보험 진료비는 꾸준히 증가하여 2019년에는 약 3조 119억 원으로 10년 전인 2010년 진료비 약 1조 6,827억 원보다 약 79.0% 증가한 것으로 나타났다. 의료급여 대상자의 한의의료기관 진료비 증가폭은 매우 두드러져, 2019년에 진료비는 약 1,967억 원으로 10년 전인 2010년 의료급여 대상자 진료비 1,005억 원과 비교하였을 때 약 95.7%가 증가한 것으로 나타났다. 산업재해보상보험 한의의료 진료비 역시 크게 증가하여 2019년 산업재해보상보험 한의의료 요양청구 진료비는 약 71억 원 가량으로, 전년도인 2018년 약 51억과 비교해도 약 40.2% 증가한 것으로 나타났고, 10년 전인 2010년 진료비 약 14억 원에 비해 약 501.2% 가량 증가한 것으로 나타났다. 자동차보험의 한의의료 진료비도 크게 증가하여 건강

민족의학신문(2015.07.16.) 「KCD-7, 300여 개 한의 분류 150여 개로 재정비」.
http://www.mjmedi.com/news/articleView.html?idxno=29622. 2020년 12월 9일 인출.

16) 참고문헌 : 보건복지부 보도자료(2018.11.29.) "건강보험 보장성 강화대책 후속조치 : 한방추나요법, 이동 광중합형 복합레진 충전 등 건강보험 적용"
http://www.mohw.go.kr/react/al/sal0301vw.jsp?PAR_MENU_ID=04&MENU_ID=0403&CONT_SEQ=346831. 2019년 11월 15일 16:28 인출.

보험심사평가원의 연간 자동차보험 진료비 비교가 가능한 시점인 2015년에는 약 3,580억 원에서 2019년 약 9,874억 원으로 5년 동안 약 275.8%가 증가한 것으로 나타났다.

[표 4-66] 연도별 건강보험 · 의료급여 · 산업재해보상보험 · 자동차보험 한의의료 청구건수와 진료비

(단위 : 건, 천 원)

연도	건강보험		의료급여		산업재해보상보험		자동차보험	
	청구건수	진료비	청구건수	진료비	지급건수	진료비	청구건수	진료비
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
2018	101,504,903	2,719,647,135	5,476,270	177,762,046	7,896	5,072,110	8,550,247	730,787,211
2019	104,557,465	3,011,919,810	5,667,552	196,657,000	9,776	7,112,234	10,804,749	987,443,283

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

자료 : 1) 건강보험 · 의료급여 · 자동차보험: 건강보험심사평가원; 「2019년 진료비통계지표」
2) 산업재해보상보험: 근로복지공단 성과평가부 공공데이터팀(052-704-7768)

■ 작성자 정보

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

2. 건강보험급여실적

가. 건강보험수가

1963년 「의료보험법」이 제정된 후, 1977년 1,500명이 넘는 사업자에 대한 직장 의료보험제도가 시행되었고, 의료보험은 점차 중소규모 사업자, 공무원, 구인 등으로 확대 시행되었다. 1989년에 농어촌 및 도시지역 자영업자도 의료보험 대상자로 포함되면서 전 국민 의료보험 제도가 본격적으로 시작하게 되었다. 이후 의료보험 제도는 몇 차례의 개편 과정을 거쳐 2000년에 이르러 「국민건강보험법」이 제정되면서 건강보험제도로 개편되었다. 이에 따라 국민들은 의료서비스 이용에 대한 광범위한 보장뿐만 아니라 건강증진을 위한 예방적 의료서비스까지 포괄적으로 포함되는 보건의료비스를 제공받을 수 있게 되었다. 이와 동시에 의료수가 개편작업이 진행되면서 합리적인 의료수가 산정에 "자원기준 상대가치 수가제도(Resource Based Relative Value Scale, RBRVS)"를 도입하게 되었다. "자원기준 상대가치수가제도(RBRVS)"는 국민건강보험의 주요 의료수가 모형으로써, 행위별 수가제에 기반한 의료수가 산정 시 각각의 의료 행위에 대해 의료의 내적 특성인 "상대가치(의학의 발달, 의료기술의 발전, 정책적 중요성)"와 "환산지수(임금 및 물가의 변동 등)"를 결합하여 수가를 산정한다.[17]

상대가치 점수 당 단가인 "환산지수"는 2005년 11월 15일 건강보험공단과 의약계가 2006년도부터 적용될 "건강보험 환산지수"와 관련한 계약을 체결하면서 계약방식의 환산지수방식이 적용되었고, 그 이후 매년 의약계와 건강보험공단의 계약에 의해 다음 연도에 적용될 "환산지수"가 결정된다. 의료수가 결정 당시 건강보험공단과 의료공급자간 "유형별 환산지수 계약"을 도입하기로 합의하였으나, 적합한 "환산지수" 설정에 대한 건강보험공단과 의약계간 공동연구가 이루어지지 않아 "유형별 환산지수" 도입이 연기되면서 한동안 "단일 환산지수"가 적용되었다. 그러나 의료수가에 요양기관의 각각의 유형별 특성이 반영되지 않는다는 비판이 점차 거세지면서, 2007년 7월 건강보험정책심의위원회 제 9차 위원회 결정사항에 따라 2008년부터 요양

17) 참고문헌 : 정두채, 정건작(2007). 건강보험 환산지수 산정 연구의 분석, 보건복지연구논집. 4(1), PP.17-39.

기관의 특성을 고려한 "유형별 환산지수"를 적용하게 되었다.[18)]

"요양기관 유형별 환산지수" 계약 첫해인 2008년에는 각 "요양기관 유형별 환산지수"가 평균 약 1.94% 인상되었고, 2018년까지 환산지수의 평균 조정률은 매년 약 2.1% 가량 증가하며, 2017년에는 약 2.37%, 2018년에는 약 2.28%가 인상되었다. 한의의료기관에 적용되는 환산지수는 2010년부터 매년 평균 약 2.0원씩 증가하여 2019년의 한의의료기관 환산지수는 2018년 환산지수 대비 약 3.0% 증가한 84.8원이었다(2020년 한의의료기관 환산지수는 2019년 대비 약 3.0% 증가한 87.3원으로 결정됨).

[표 4-67] 연도별 요양기관 유형별 환산지수 및 수가조정률

(단위 : %, 원)

연 도	평균 조정률(%)	환 산 지 수 (조정률 %)						
		한 의	병 원	의 원	치 과	약 국	보건기관	조산원
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)
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)
2018	2.28	82.3(2.9)	73.5(1.7)	81.4(3.1)	83.1(2.7)	82.4(2.9)	79.3(2.8)	125.5(3.4)
2019	2.37	84.8(3.0)	74.9(2.1)	83.4(2.7)	84.8(2.1)	85.0(3.1)	81.5(2.8)	130.1(3.7)

자료 : 국민건강보험공단 · 건강보험심사평가원; 「2019 건강보험통계연보」

■ 작성자 정보

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

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

나. 한의 병·의원 청구건수 및 진료비

한의의료기관 건강보험 청구건수는 2019년 약 1억 456만 건으로, 전년도인 2018년 약 1억 150만 건보다 약 306만 건 가량 증가하였다. 2019년 전체 요양기관 건강보험 청구건수 중 한의의료기관의 건강보험 청구건수 비중은 약 7.1%로 2018년도에 비해 약 0.08%P 증가한 것으로 나타났다. 한방병원의 건강보험 청구건수는 지난 10년간 평균 약 30만 건씩 꾸준히 증가하여 2019년 약 400만 건으로 집계되었다. 한의원의 경우 건강보험 청구건수가 2014년 약 1억 101만 건까지 증가하였으나 2015년에 약 9,914만 건으로 다소 감소하였고, 2017년까지 약 9,982만 건으로 상승세를 보이다가 2018년에 다시 약 9,768만 건으로 감소하였다. 2019년에는 전년도에 비해 청구건수가 약 2.9% 증가하여 약 101만 건으로 최종 집계되었다.

한의의료기관 건강보험 청구건수가 감소하였음에도 불구하고 한의의료기관의 건강보험 진료비는 증가하여 2019년에 약 3조 120억 원으로, 전년도인 2018년 한의의료기관 건강보험 진료비 약 2조 7,196억 원에 비해 약 10.7% 증가한 것으로 나타났다. 2019년 전체 요양기관의 건강보험 진료비 대비 한의의료기관 건강보험 진료비 비율은 약 3.5%로, 2018년 약 3.5%에 0.02p 상승하여 큰 차이는 없는 것으로 집계되었다. 2019년 한방병원의 건강보험 진료비는 2018년 한방병원의 건강보험 진료비 약 3,583억 원에서 약 16.7% 증가한 약 4,181억 원으로, 전년도 진료비 증감률 약 5.4%에 비해 증가세가 증가한 것으로 나타났다.

2019년 한의원 건강보험 청구건수는 전년대비 증가하였고, 진료비 또한 증가하여 2019년 한의원 건강보험 진료비는 2018년 약 2조 3,613억 원에서 약 9.8% 증가한 약 2조 5,938억 원이다.

2019년 전체 한의의료기관 건강보험 청구건수 중 한방병원의 건강보험 청구건수 비중은 약 3.8%이었으며, 한의원의 건강보험 청구건수 비중은 약 96.2%이었다. 전체 한의의료기관 건강보험 진료비 중 한방병원 건강보험 진료비 비중은 약 13.9%이었으며, 한의원의 건강보험 진료비 비중은 약 86.1%이었다.

[표 4-68] 연도별 한의의료기관 청구건수 및 진료비

(단위 : 건, 천 원, %)

연 도	전체 요양기관*		한의의료기관					
			계		한방병원		한의원	
	청구건수	진료비	청구건수 (비율)**	진료비 (비율)***	청구건수	진료비	청구건수	진료비
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
2018****	1,437,695,370	77,914,125,431	101,504,903 (7.1)	2,719,647,135 (3.5)	3,821,295	358,301,511	97,683,608	2,361,345,624
2019	1,462,495,002	85,793,843,234	104,557,465 (7.1)	3,011,919,810 (3.5)	3,996,931	418,070,741	100,560,534	2,593,849,069

* 전체요양기관은 의료기관(상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원, 의원, 치과병원, 치과의원, (기타)보건기관, 한방병원, 한의원) 및 약국을 포함한 값임.

** 해당 비율은 전체 요양기관 청구건수 대비 한의의료기관 청구건수의 비율임.

*** 해당 비율은 전체 요양기관 진료비 대비 한의의료기관 진료비 비율임.

**** 건강보험심사평가원의 건강보험 통계 제시기준이 변경되어, 2018년 1월부터 2018년 12월까지 요양기관이 청구한 건강보험 진료비 명세서를 신고일 기준으로 한 "진료비 주요통계" 자료와, 요양기관이 청구한 진료비 명세서를 심사일 기준으로 2018년 1월부터 2019년 12월까지 심사 처리한 실적을 종합한 "진료비 심사실적" 자료도 같은 기준을 활용한 "2018년 진료비 심사실적" 자료를 활용하였음.

자료 : 1) 건강보험심사평가원; 2010년~2018년「진료비 통계지표」

2) 건강보험심사평가원; 2019년「진료비 심사실적」

한의의료기관의 건강보험 외래 청구건수는 2019년 약 1억 407만 건으로, 전년도인 2018년 한의의료기관 외래청구건수 약 1억 105만 건에서 약 3% 상승한 것으로 나타났다. 전체 요양기관의 건강보험 외래 청구건수 중 한의의료기관의 건강보험 외래 청구건수가 차지하는 비중 역시 2018년 약 7.1%에서 2019년에는 전년대비 약 0.1%P 증가한 약 7.2%를 기록하였다. 2019년 한방병원의 건강보험 외래 청구건수는

약 352만 건으로 2018년 한방병원 외래 청구건수 약 339만 건과 대비하여 약 4.0% 증가하였다. 반면 2019년 한의원의 건강보험 외래 청구건수는 약 1억 54만 건으로 전년도인 2018년 한의원의 건강보험 외래 청구건수 약 9,767만 건과 비교하였을 때, 약 2.9% 증가한 것으로 나타났다.

2019년 한의의료기관의 건강보험 외래 진료비는 약 2조 6,979억 원으로 전년도인 2018년 한의의료기관 외래 진료비 약 2조 4,507억 원보다 약 9.8% 증가하였다. 전체 요양기관의 건강보험 외래 진료비 대비 한의의료기관 건강보험 외래진료비 비중은 2018년보다 약 0.01% 감소한 약 5.0%인 것으로 나타났다. 2019년 한방병원의 건강보험 외래 진료비는 2018년 한방병원 건강보험 외래 진료비 약 986억과 대비하여 약 16.5% 증가한 약 1,150억 원으로 집계되었다. 2019년 한의원 건강보험 외래 진료비는 전년도인 2018년 약 2조 3,521억 원 대비 약 9.8% 증가한 약 2조 5,830억 원이었다.

[표 4-69] 연도별 한의의료기관 외래 청구건수 및 진료비

(단위 : 건, 천 원, %)

연 도	전체 요양기관*		한의의료기관					
			계		한방병원		한의원	
	외래 청구건수	외래 진료비	외래 청구건수 (비율)**	외래 진료비 (비율)***	외래 청구건수	외래 진료비	외래 청구건수	외래 진료비
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

연 도	전체 요양기관*		한의의료기관					
			계		한방병원		한의원	
	외래 청구건수	외래 진료비	외래 청구건수 (비율)**	외래 진료비 (비율)***	외래 청구건수	외래 진료비	외래 청구건수	외래 진료비
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
2018	1,421,038,227	48,810,034,251	101,051,971 (7.1)	2,450,742,857 (5.0)	3,385,846	98,627,261	97,666,125	2,352,115,596
2019	1,445,529,460	53,785,727,530	104,067,453 (7.2)	2,697,909,313 (5.0)	3,522,923	114,897,359	100,544,530	2,583,011,954

* 전체요양기관은 의료기관(상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원, 의원, 치과병원, 치과의원, (기타)보건기관, 한방병원, 한의원) 및 약국을 포함한 값임.
** 해당 비율은 전체 요양기관 외래 청구건수 대비 한의의료기관 외래 청구건수의 비율임.
*** 해당 비율은 전체 요양기관 외래 진료비 대비 한의의료기관 외래 진료비 비율임.
자료 : 1) 건강보험심사평가원; 2010년~2019년「진료비 통계지표」
2) 건강보험심사평가원; 2019년「진료비 심사실적」

2019년 한의의료기관의 건강보험 입원 청구건수는 약 49만 12건으로 2018년 한의의료기관 건강보험 입원 청구건수 약 45만 2,932건에 비해 약 8.1% 정도 증가하여, 지난 10년간 한의의료기관 입원 청구건수 증가세가 증감을 반복한 것으로 나타났다. 2019년 전체 요양기관의 건강보험 입원 청구건수 중 한의의료기관 건강보험 입원 청구건수의 비중은 전년도인 2018년 비중 약 2.7%보다 약 0.2%P 증가한 약 2.9%인 것으로 나타났다. 2019년 한방병원의 건강보험 입원 청구건수는 약 47만 4,008건으로, 전년도 한방병원의 입원 청구건수 약 43만 5,449건 대비 8.9% 증가하였다. 2019년 한의원의 건강보험 입원 청구건수는 약 1만 6,004건으로 2018년 약 1만 7,483건보다 약 8.5% 감소하여, 2016년부터 한의원의 입원 청구건수는 지속적으로 감소하는 것으로 나타났다.

2019년 한의의료기관의 건강보험 입원 진료비는 약 3,140억 원으로 전년도인 2018년 한의의료기관 건강보험 입원 진료비 약 2,689억 원 대비 약 16.8% 증가하였지만, 한의의료기관의 입원 진료비 성장세는 다소 감소한 것으로 나타났다. 전체 요양기관의 건강보험 입원 진료비 중 한의의료기관의 건강보험 입원 진료비가 차지하는 비중은 2018년 약 0.9%였으나 2019년도에 약 0.1%P 증가한 약 1.0%를 기록하였다. 2019년 한방병원의 건강보험 입원 진료비는 2018년 한방병원 건강보험

입원 진료비 약 25,967억 원 대비 약 16.8% 증가한 약 3,032억 원으로 집계되었다. 한의원의 2019년도 건강보험 입원 진료비는 약 108억 원으로 전년도 한의원 입원 진료비 약 92억 원보다 약 17.4% 증가한 것으로 나타났다.

[표 4-70] 연도별 한의의료기관 입원 청구건수 및 진료비

(단위 : 건, 천 원, %)

연 도	전체 요양기관*		한의의료기관					
			계		한방병원		한의원	
	입원 청구건수	입원 진료비	입원청구건수 (비율)**	입원진료비 (비율)***	입원 청구건수	입원 진료비	입원 청구건수	입원 진료비
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
2018	16,657,143	29,104,091180	452,932 (2.7)	268,904,279 (0.9)	435,449	259,674,251	17,483	9,230,028
2019	16,965,542	32,008,115,704	490,012 (2.9)	314,010,497 (1.0)	474,008	303,173,382	16,004	10,837,115

* 전체요양기관은 의료기관(상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원, 의원, 치과병원, 치과의원, (기타)보건기관, 한방병원, 한의원) 및 약국을 포함한 값임.

** 해당 비율은 전체 요양기관 입원 청구건수 대비 한의의료기관 입원 청구건수의 비율임.

*** 해당 비율은 전체 요양기관 입원 진료비 대비 한의의료기관 입원 진료비 비율임.

자료 : 1) 건강보험심사평가원; 2010년~2018년「진료비 통계지표」
2) 건강보험심사평가원; 2019년「진료비 심사실적」

2019년 요양병원 전체 건강보험 입원 청구건수는 396만 8,288건으로 전년도인 2018년 요양병원 전체 건강보험 입원 청구건수인 389만 3,350건에 비해 약 1.9% 증가하였다. 2019년 요양병원의 한의진료과 건강보험 청구건수는 약 104만

5,967건으로 전년도인 2018년 약 105만 1,358건에 비해 약 0.6% 감소한 것으로 나타났으나, 전체 요양병원의 청구건수 대비 한의진료과가 차지하는 청구건수 비중은 2019년 약 27.0%에서 약 0.6%P 감소한 약 26.4%를 차지하면서, 요양병원 한의진료과가 전체 요양병원 청구건수에서 차지하는 비율이 2013년 다소 감소하는 것을 확인할 수 있었다.

2019년 요양병원의 한의진료과 건강보험 입원 진료비는 약 1,139억 원으로 2018년 요양병원의 한의진료과 진료비인 약 1,139억 원보다 0.1%P 감소한 것으로 나타났으나, 2019년 요양병원의 한의진료과 진료비 비중은 2018년 요양병원의 한의진료과 진료비 비중보다 감소한 약 2.0%인 것으로 집계되었다.

[표 4-71] 연도별 요양병원 한의진료과 입원 청구건수 및 진료비

(단위 : 건, 천 원, %)

연 도	요양병원 전체		한의진료과	
	청구건수	진료비	청구건수(비율)*	진료비(비율)**
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)
2018	3,893,350	5,538,340,609	1,051,358 (27.0)	113,880,222 (2.1)
2019	3,968,288	5,769,213,300	1,045,967 (26.4)	113,881,755 (2.0)

* 해당 비율은 전체 요양병원의 입원 중 한의진료과 입원이 차지하는 비율임.

** 해당 비율은 전체 요양병원의 입원 중 한의진료과 입원이 차지하는 비율임.

주 : 청구건수 및 진료비는 건강보험 심사일을 기준으로 2010년 1월부터 2019년 12월까지 심사결정분임, 해당 심사 결정분은 요양병원에 청구된 입원명세서와 한의진료과 입원명세서를 기준으로 작성함(진료일 또는 청구일 등으로 기준을 변경할 경우 위 자료와 상이할 수 있음).

자료 : 1) 건강보험심사평가원: 2010년~2019년「진료비 통계지표」

2) 건강보험심사평가원: 2019년「진료비 심사실적」

3) 한의진료과 청구건수 및 진료비 통계 - 건강보험심사평가원 심사평가연구소 빅데이터실 빅데이터지원부 (033-739-1087)

■ 작성자 정보

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

다. 시도별 한의의료 청구건수, 진료비

2019년 시도별 한의의료기관의 건강보험 청구건수는 서울특별시가 약 2,350만 건으로 가장 많았고, 경기도가 약 2,291만 건, 부산광역시가 약 845만 건, 경상남도가 약 615만 건, 대구광역시가 약 566만 건 순이었다. 한편, 2019년 전체 요양기관 건강보험 청구건수 대비 한의의료기관 건강보험 청구건수 비율은 부산광역시가 약 12.4%로 가장 높았고, 제주도가 약 12.2%, 대구광역시가 약 11.5%, 서울특별시가 약 11.7%, 대전광역시가 약 11.3% 순이었다.

2019년 시도별 한의의료기관의 건강보험 진료비는 서울특별시가 약 6,662억 원으로 가장 높았고, 경기도가 약 6,433억 원, 부산광역시가 약 2,210억 원, 광주광역시가 약 1,780억 원, 경상남도가 약 1,650억 원으로 그 뒤를 이었다. 2019년 시도별 전체 요양기관 건강보험 진료비 대비 한의의료기관 건강보험 진료비 비중은 세종특별자치시가 약 7.9%로 가장 높았고, 광주광역시가 약 7.1%, 제주도가 약 5.7%, 전라북도가 약 5.2%, 경상남도가 약 4.8% 순이었다.

[표 4-72] 2019년 시도별 한의의료기관 청구건수 및 진료비

(단위 : 건, 천 원, %)

지역	전체 요양기관*		한의의료기관					
			계		한방병원		한의원	
	청구건수	진료비	청구건수 (비율)**	진료비 (비율)***	청구건수	진료비	청구건수	진료비
계	945,778,776	68,092,648,967	104,557,465 (11.1)	3,011,919,810 (4.4)	3,996,931	418,070,741	100,560,534	2,593,849,069
서울	200,570,646	17,498,496,086	23,500,990 (11.7)	666,245,985 (3.8)	1,012,675	80,803,599	22,488,315	585,442,386
부산	68,410,954	5,377,767,716	8,452,438 (12.4)	220,696,802 (4.1)	237,581	17,880,314	8,214,857	202,816,488
인천	49,515,993	3,403,008,436	5,532,819 (11.2)	156,027,845 (4.6)	194,859	21,889,373	5,337,960	134,138,472
대구	49,129,872	3,811,493,201	5,656,982 (11.5)	145,802,514 (3.8)	85,872	6,627,334	5,571,110	139,175,180
광주	27,934,610	2,501,086,549	2,821,127 (10.1)	177,688,818 (7.1)	609,915	118,012,551	2,211,212	59,676,267
대전	30,787,945	2,260,438,609	3,475,970 (11.3)	99,753,028 (4.4)	205,793	12,013,480	3,270,177	87,739,548
울산	20,143,399	1,378,711,104	2,121,125 (10.5)	56,920,523 (4.1)	47,632	3,446,493	2,073,493	53,474,029

지역	전체 요양기관*		한의의료기관					
			계		한방병원		한의원	
	청구건수	진료비	청구건수 (비율)**	진료비 (비율)***	청구건수	진료비	청구건수	진료비
경기	214,020,446	13,748,844,790	22,911,560 (10.7)	643,328,826 (4.7)	680,273	61,271,195	22,231,287	582,057,630
강원	25,022,774	1,641,591,671	2,716,811 (10.9)	69,565,393 (4.2)	25,094	1,529,046	2,691,717	68,036,347
충북	29,153,621	1,719,118,145	3,057,108 (10.5)	82,025,830 (4.8)	135,813	8,159,683	2,921,295	73,866,147
충남	38,054,201	2,225,859,710	3,940,992 (10.4)	106,203,843 (4.8)	128,606	7,315,917	3,812,386	98,887,927
전북	36,906,688	2,524,077,302	3,929,966 (10.6)	131,198,703 (5.2)	221,013	35,546,435	3,708,953	95,652,268
전남	35,150,333	2,380,284,998	3,320,806 (9.4)	110,972,989 (4.7)	193,370	28,650,682	3,127,436	82,322,307
경북	44,637,121	2,626,954,925	4,918,922 (11.0)	127,020,605 (4.8)	53,280	2,700,395	4,865,642	124,320,210
경남	58,513,156	4,111,206,604	6,145,950 (10.5)	164,668,760 (4.0)	161,167	11,966,840	5,984,783	152,701,921
제주	13,046,152	715,861,162	1,596,681 (12.2)	40,568,845 (5.7)	-	-	1,596,681	40,568,845
세종	4,780,865	167,847,959	457,218 (9.6)	13,230,501 (7.9)	3,988	257,404	453,230	12,973,097

* 전체 요양기관은 의료기관[상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원, 의원, 치과병원, 치과의원, (기타)보건기관, 한방병원, 한의원] 청구분을 의미하며, 약국 청구분은 제외함.

** 해당 비율은 전체 요양기관 청구건수 대비 한의의료기관 청구건수의 비율임.

*** 해당 비율은 전체 요양기관 진료비 대비 한의의료기관 진료비 비율임.

주 : 한의의료기관 청구건수 및 진료비는 건강보험 심사일을 기준으로 2019년 1월부터 2019년 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).

자료 : 건강보험심사평가원 심사평가연구소 빅데이터실 빅데이터지원부(033-739-1087)

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 대한한의사협회 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

2019년 한의의료기관의 건강보험 외래 청구분에서 20대 다빈도 상병 중 1위는 「등통증」으로 411만 362명의 환자가 「등통증」으로 진단을 받았으며, 총 진료비는 약 6,413억 원이었다. 건강보험 외래 다빈도 상병 중 2위는 「달리 분류되지 않은 기타 연조직 장애」로 203만 4,589명의 환자가 진단을 받았으며, 진료비는 약 2,529억 원이었다. 2위 다빈도 상병인 「달리 분류되지 않은 기타 연조직 장애」는 1위 다빈도 상병인 「등통증」과 진단받은 환자 수 및 내원일수, 총 진료비에 있어서도 큰 격차를 보였다. 3위 외래 다빈도 질환은 「요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」으로 196만 6,265명의 환자가 진단을 받았으며, 진료비는 약 2,341억 원이었다.

2019년 한의의료기관 건강보험 외래 총 진료비에서 가장 큰 비중을 차지하는 1위 다빈도 질환인 「등통증」은 2019년 한의의료기관 건강보험 외래 총 진료비(약 2조 3,579억 원)의 약 27.2%를 차지하였다. 한의의료기관의 건강보험 외래 진료분 중 10위권 내 상병들의 진료비 합계는 전체 한의의료기관 건강보험 외래 총 진료비의 약 75.5%를 차지하였다. 2019년 한의의료기관의 건강보험 외래 1위에서 20위까지 다빈도 상병의 내원일당 진료비 범위는 22,967원에서 34,634원이었고, 1위에서 20도 다빈도 상병의 내원일당 진료비 평균은 26,098원이었다.

[표 4-73] 2019년 한의의료기관 외래 20대 다빈도 상병 급여 현황

(단위 : 명, 일, 천 원, 원)

순위	상 병 명*		실인원**	내원일수***	총진료비***	내원일당 진료비****
1	M54	등통증	4,110,362	24,877,629	641,325,963	25,779
2	M79	달리 분류되지 않은 기타 연조직장애	2,034,589	10,077,577	252,873,982	25,093
3	S33	요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	1,966,265	8,161,781	234,090,272	28,681
4	M62	근육의 기타 장애	1,213,108	5,375,965	141,057,985	26,239
5	S93	발목 및 발 부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	944,224	3,550,869	93,910,941	26,447
6	M25	달리 분류되지 않은 기타 관절장애	893,337	4,924,752	117,738,435	23,907

순위	상 병 명*		실인원**	내원일수***	총진료비***	내원일당 진료비****
7	S13	목부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	809,481	2,717,415	83,995,417	30,910
8	K30	기능성소화불량//[2009년이전]산후잡병	746,908	2,755,984	68,126,693	24,720
9	M75	어깨병변	701,334	3,370,970	85,497,301	25,363
10	S43	견갑대의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	530,321	2,243,689	61,561,378	27,438
11	S63	손목 및 손부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	458,599	1,614,792	42,290,890	26,190
12	M17	무릎관절증	368,762	2,464,227	57,167,328	23,199
13	S83	무릎의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	346,433	1,667,481	43,044,747	25,814
14	J00	급성 비인두염[감기]	339,733	948,320	21,779,898	22,967
15	M77	기타 골부착부병증	217,806	970,949	25,073,267	25,823
16	R10	복부 및 골반 통증	195,651	700,957	17,222,321	24,570
17	M51	기타 추간판장애	162,677	1,068,782	37,016,198	34,634
18	R51	두통	153,167	648,353	15,348,877	23,674
19	J30	혈관운동성 및 앨러지성 비염	143,896	698,895	16,669,220	23,851
20	S53	팔꿈치의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	141,591	584,636	15,585,586	26,659

* 한의의료기관 다빈도 상병 분류는 「한국표준질병사인분류(KCD)」 7차 개정안을 따름.
** 한의의료기관 진료비 명세서에 기재된 주상병을 대상으로 분류하였으며, 한의의료기관에 내원한 환자 수를 기준으로 상위 20개 상병을 분류함.
*** 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.
**** 내원일당 진료비는 총 진료비를 내원일수로 나눈 값(총진료비/내원일수)임.
주 : 해당 자료는 건강보험 심사일 기준 2019년 1월부터 2019년 12월까지의 기간 동안 한의의료기관에서 청구한 건강보험 명세서의 심사결정 기준으로 작성된 자료임. 청구연월 또는 진료연월을 기준으로 통계를 작성할 경우 해당 자료와 상이할 수 있음.
자료 : 건강보험심사평가원: 「2019년 진료비통계지표」

2019년 한의의료기관의 건강보험 입원 청구분에서 20대 다빈도 상병 중 1위는 외래 청구분과 같이 「등통증」으로 6만 4,066명이 진단받았다. 한의의료기관 건강보험 입원 다빈도 상병 중 2위는 「요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」으로 3만 9,642명이 진단받았으며, 3위 입원 다빈도 상병은 「달리 분류되지 않은 기타 연조직장애」로 3만 53명이 진단받았다.

2019년도 한의의료기관 건강보험 입원 청구분의 다빈도 상병 통계에서 해당 질환으로 진단받은 환자 수 순위와 진료비 순위는 차이가 있었다. 한의의료기관 다빈도 입원 상병의 진료비 1위는 「등통증」으로 총 진료비는 약 560억 원이었고, 2위는

「기타 추간판장애」로 총 진료비가 약 492억 원으로 환자 수 순위는 4위였으나 진료비 순위는 2위였다. 또한, 다빈도상병 진료비 3위는 「요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」으로 환자 수 순위는 2위였으나 총 진료비 순위는 3위로 환자 수 순위와 진료비 순위가 달랐다. 2019년 한의의료기관 건강보험 입원 청구분의 20위 다빈도 상병 중 입원일당 진료비가 가장 높은 상병은 「알츠하이머병에서의 치매」로 525만 4,626원이었고, 「편마비」가 68만 4,654원, 「근육의 기타장애」가 67만 1,923원으로 그 뒤를 이었다.

[표 4-74] 2019년 한의의료기관 입원 20대 다빈도 상병 급여 현황

(단위 : 명, 일, 천 원, 원)

순위	상 병 명*		실인원**	입원일수***	총진료비***	입원일당 진료비****
1	M54	등통증	64,066	181,782	56,029,770	109,418
2	S33	요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	39,642	49,697	44,014,761	82,798
3	M79	달리 분류되지 않은 기타 연조직장애	30,053	139,404	16,961,629	505,201
4	M51	기타 추간판장애	26,761	39,911	49,198,167	89,578
5	M17	무릎관절증	24,390	92,416	19,501,511	139,772
6	M25	달리 분류되지 않은 기타 관절장애	18,167	80,585	11,221,131	320,668
7	G81	편마비	14,732	77,426	10,907,912	684,654
8	F00	알츠하이머병에서의 치매(G30.-+)	13,329	67,387	7,787,355	5,254,626
9	I63	뇌경색증	12,000	50,335	12,792,545	166,440
10	M48	기타 척추병증	9,718	22,302	12,023,664	103,496
11	M62	근육의 기타 장애	7,599	31,595	3,739,250	671,923
12	M75	어깨병변	6,805	17,760	5,936,794	104,076
13	M50	경추간판장애	6,651	9,333	10,076,806	89,629
14	C50	유방의 악성 신생물	5,163	23,452	3,873,044	63,633
15	G20	파킨슨병 //[2009년이전]이감질환	5,156	27,134	3,590,490	467,329
16	S72	대퇴골의 골절	4,840	16,114	3,267,263	195,259
17	G51	안면신경장애	4,398	7,458	5,894,571	100,815
18	S32	요추 및 골반의 골절	4,163	9,486	4,607,746	101,530
19	S13	목부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	4,140	4,730	3,115,110	74,323
20	S83	무릎의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	4,051	5,417	4,215,095	76,991

* 한의의료기관 다빈도 상병 분류는 「한국표준질병사인분류(KCD)」 7차 개정안을 따름.

** 한의의료기관 진료비 명세서에 기재된 주상병을 대상으로 분류하였으며, 한의의료기관에 내원한 환자 수를 기준으로 상위 20개 상병을 분류함.
*** 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.
**** 내원일당 진료비는 총 진료비를 내원일수로 나눈 값(총진료비/내원일수)임.
주 : 해당 자료는 건강보험 심사일 기준 2019년 1월부터 2019년 12월까지의 기간 동안 한의의료기관에서 청구한 건강보험 명세서의 심사결정 기준으로 작성된 자료임. 청구연월 또는 진료연월을 기준으로 통계를 작성할 경우 해당 자료와 상이할 수 있음.
자료 : 건강보험심사평가원; 「2019년 진료비통계지표」

2019년 한방병원의 20대 다빈도 상병 중 1위는 「등통증」으로 18만 9,242명이 진단받았으며, 총 진료비는 약 595억 원이었다. 한방병원의 다빈도 상병 중 2위는 「요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」으로 10만 8,850명이 진단받았고 총 진료비는 약 519억 원이었다. 3위 다빈도 상병은 「기타 추간판장애」로 4만 9,167명이 진단받았고 총 진료비는 약 582억 원이었다. 「달리 분류되지 않은 기타 연조직장애」와 「목부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」이 각각 4위, 5위 다빈도 상병으로 그 뒤를 이었다.

[표 4-75] 2019년 한방병원 20대 다빈도 상병 급여 현황

(단위 : 명, 일, 천 원, 원)

순위	상 병 명*		실인원**	입·내원일수***	총진료비***	입·내원 일당진료비 ****
1	M54	등통증	189,242	1,028,108	59,490,397	57,864
2	S33	요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	108,850	757,033	51,945,656	68,617
3	M51	기타 추간판장애	49,167	745,299	58,213,610	78,108
4	M79	달리 분류되지 않은 기타 연조직장애	37,829	137,216	5,501,106	40,091
5	S13	목부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	33,659	128,717	6,664,590	51,777
6	M25	달리 분류되지 않은 기타 관절장애	29,277	126,303	5,852,689	46,338
7	S93	발목 및 발 부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	22,576	85,955	3,842,187	44,700
8	M75	어깨병변	21,726	156,714	6,928,970	44,214
9	M62	근육의 기타 장애	20,559	60,671	2,077,202	34,237
10	M48	기타 척추병증	17,752	203,182	14,104,094	69,416
11	M50	경추간판장애	17,371	194,089	14,014,016	72,204
12	K30	기능성 소화불량	16,140	48,724	1,761,907	36,161
13	J00	급성 비인두염(감기)	15,718	36,141	713,758	19,749

순위	상 병 명*		실인원**	입 · 내원일수***	총진료비***	입 · 내원 일당진료비 ****
14	M17	무릎관절증	14,977	167,795	11,053,253	65,874
15	S43	견갑대의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	13,285	57,862	2,615,625	45,205
16	G51	안면신경장애	12,951	198,836	9,292,371	46,734
17	S83	무릎의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	12,502	86,209	5,026,704	58,308
18	R10	복부 및 골반 통증	11,895	68,588	2,263,033	32,995
19	S63	손목 및 손 보위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	9,542	28,400	947,293	33,355
20	M77	기타 골부착부병증	6,644	27,548	1,018,709	36,979

* 한의의료기관 다빈도 상병 분류는 「한국표준질병사인분류(KCD)」 7차 개정안을 따름.
** 한의의료기관 진료비 명세서에 기재된 주상병을 대상으로 분류하였으며, 한의의료기관에 내원한 환자 수를 기준으로 상위 20개 상병을 분류함.
*** 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.
**** 입 · 내원일당 진료비는 총 진료비를 입 · 내원일수로 나눈 값(총진료비/입 · 내원일수)임.
주 : 해당 자료는 건강보험 심사일 기준 2019년 1월부터 2019년 12월까지의 기간 동안 한의의료기관에서 청구한 건강보험 명세서의 심사결정 기준으로 작성된 자료임. 청구연월 또는 진료연월을 기준으로 통계를 작성할 경우 해당 자료와 상이할 수 있음.
자료 : 건강보험심사평가원 심사평가연구소 빅데이터실 빅데이터지원부(033-739-1087)

2019년 한의원의 20대 다빈도 상병 중 1위는 「등통증」으로 392만 5,615명의 환자가 「등통증」으로 진단 및 치료를 받았으며, 총 진료비는 약 6,177억 원이었다. 2위 다빈도 상병은 「달리 분류되지 않은 기타 연조직장애」로 196만 4,620명의 환자가 진단을 받았으며, 진료비는 약 2,477억 원이었다. 3위 다빈도 상병은 「요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」으로 189만 6,157명의 환자가 진단을 받았으며, 진료비는 약 2,251억 원이었다. 「근육의 기타 장애」와 「발목 및 발부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」이 각각 4위, 5위 한의원 다빈도 상병으로 그 뒤를 이었다.

[표 4-76] 2019년 한의원 20대 다빈도 상병 급여 현황

(단위 : 명, 일, 천 원, 원)

순위	상 병 명*		실인원**	입 · 내원일수***	총진료비***	입 · 내원일당 진료비****
1	M54	등통증	3,925,615	23,852,949	617,688,728	25,896
2	M79	달리 분류되지 않은 기타 연조직장애	1,964,620	9,767,061	247,745,030	25,365
3	S33	요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	1,896,157	7,911,210	225,146,791	28,459

순위	상 병 명*		실인원**	입 · 내원일수***	총진료비***	입 · 내원일당 진료비****
4	M62	근육의 기타 장애	1,174,952	5,233,869	138,550,243	26,472
5	S93	발목 및 발 부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	922,954	3,481,627	92,102,387	26,454
6	M25	달리 분류되지 않은 기타 관절장애	821,820	4,584,672	112,725,213	24,587
7	S13	목부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	779,118	2,623,485	80,236,209	30,584
8	K30	기능성 소화불량	722,573	2,680,073	66,485,409	24,807
9	M75	어깨병변	678,071	3,237,440	82,569,486	25,505
10	S43	견갑대의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	517,554	2,198,060	60,198,047	27,387
11	S63	손목 및 손부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	448,099	1,581,969	41,394,249	26,166
12	M17	무릎관절증	353,067	2,375,867	55,915,263	23,535
13	S83	무릎의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	336,516	1,629,429	42,010,617	25,782
14	J00	급성 비인두염[감기]	317,159	898,757	20,930,793	23,289
15	M77	기타 골부착부병증	209,154	936,062	24,253,370	25,910
16	R10	복부 및 골반 통증	184,095	645,869	15,980,493	24,743
17	R51	두통	145,041	620,691	14,766,401	23,790
18	J30	혈관운동성 및 앨러지성 비염	139,634	687,602	16,400,502	23,852
19	S53	팔꿈치의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	137,724	570,792	15,206,981	26,642
20	M51	기타 추간판장애	132,601	854,326	27,105,844	31,728

* 한의의료기관 다빈도 상병 분류는 「한국표준질병사인분류(KCD)」 7차 개정안을 따름.

** 한의의료기관 진료비 명세서에 기재된 주상병을 대상으로 분류하였으며, 한의의료기관에 내원한 환자 수를 기준으로 상위 20개 상병을 분류함.

*** 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.

**** 입 · 내원일당 진료비는 총 진료비를 입 · 내원일수로 나눈 값(총진료비/입 · 내원일수)임.

주 : 해당 자료는 건강보험 심사일 기준 2019년 1월부터 2019년 12월까지의 기간 동안 한의의료기관에서 청구한 건강보험 명세서의 심사결정 기준으로 작성된 자료임. 청구연월 또는 진료연월을 기준으로 통계를 작성할 경우 해당 자료와 상이할 수 있음.

자료 : 건강보험심사평가원 심사평가연구소 빅데이터실 빅데이터지원부(033-739-1087)

■ 작성자 정보

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

2) 한의의료기관 다빈도 상병 연도별 비교

2016년~2019년 한의의료기관 건강보험 외래 청구분 중 10대 다빈도 상병을 비교한 결과, 「기능성 소화불량」을 제외한 9가지 상병은 「근골격계통 및 결합조직의 질환(KCD-7 M00-M99 항목)」또는 「손상, 중독 및 외인에 의한 특정 기타 결과(KCD-7 S00-S99)」의 하위상병인 것으로 나타났다.

2016년~2019년 한의의료기관 건강보험 외래 청구분에서 다빈도 상병 1위는 「등통증」이며, 2016년부터 2018년까지 실인원수는 점차 감소하는 것으로 나타났으나 2019년에 전년도 대비 99,289명 증가하였다. 2016년부터 2019년까지 다빈도 상병 2위는 「달리 분류되지 않은 기타 연조직 장애」, 3위 다빈도 상병은 「요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」, 4위 다빈도 상병은 「근육의 기타 장애」, 5위 다빈도 상병은 「발목 및 발부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」으로 1위에서 5위까지 최근 4년간 다빈도 상병이 동일한 순위를 기록하였다. 2016년에 다빈도 상병 6위였던 「어깨 병변」은 2017년부터 다빈도 상병의 순위가 한 단계씩 낮아졌고, 2016년 다빈도 상병 8위였던 「달리 분류되지 않는 기타 관절장애」는 2017년부터 6위 다빈도 상병이 되었고, 진단 및 치료를 받는 실 인원수도 점차 증가하는 것으로 나타났다. 한의의료기관 건강보험 외래 다빈도 상병 중 「견갑대의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」은 2016년부터 최근 4년간 10위를 기록하였다.

[표 4-77] 연도별 한의의료기관 외래 다빈도 상병

(단위 : 명)

순위	2016		2017		2018		2019	
	다빈도 상병*	실인원**	다빈도 상병*	실인원**	다빈도 상병*	실인원**	다빈도 상병*	실인원**
1	M54 등통증	4,122,162	M54 등통증	4,098,696	M54 등통증	4,011,073	M54 등통증	4,110,362
2	M79 달리 분류되지 않은 기타 연조직장애	1,943,716	M79 달리 분류되지 않은 기타 연조직장애	1,998,986	M79 달리 분류되지 않은 기타 연조직장애	1,987,416	M79 달리 분류되지 않은 기타 연조직장애	2,034,589
3	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	S33 요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	1,912,168	S33 요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	1,966,265
4	M62 근육의 기타 장애	1,079,066	M62 근육의 기타 장애	1,146,158	M62 근육의 기타 장애	1,165,730	M62 근육의 기타 장애	1,213,108

순위	2016		2017		2018		2019	
	다빈도 상병*	실인원**	다빈도 상병*	실인원**	다빈도 상병*	실인원**	다빈도 상병*	실인원**
5	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	S93 발목 및 발부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	959,826	S93 발목 및 발부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	944,224
6	M75 어깨병변	886,608	M25 달리 분류되지 않은 기타 관절장애	821,884	M25 달리 분류되지 않은 기타 관절장애	849,341	M25 달리 분류되지 않은 기타 관절장애	893,337
7	K30 기능성 소화불량	806,038	M75 어깨병변	806,247	K30 기능성 소화불량	754,426	S13 목부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	809,481
8	M25 달리 분류되지 않은 기타 관절장애	748,110	K30 기능성 소화불량	766,755	M75 어깨병변	742,356	K30 기능성 소화불량	746,908
9	S13 목 부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	736,226	S13 목 부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	745,830	S13 목 부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	740,474	M75 어깨병변	701,334
10	S43 견갑대의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	517,117	S43 견갑대의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	518,844	S43 견갑대의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	518,284	S43 견갑대의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	530,321

* 한의의료기관 다빈도 상병 분류는 「한국표준질병사인분류(KCD)」 7차 개정안을 따름.

** 한의의료기관 진료비 명세서에 기재된 주상병을 대상으로 분류하였으며, 한의의료기관에 내원한 환자 수를 기준으로 상위 20개 상병을 분류함. 건강보험심사평가원에서 심사 청구되는 상병별 심사현황은 요양기관에서 환자 진료 중 진단명이 확실하지 않은 상태에서 환자의 호소, 증세 등에 따라 일차 진단명을 부여하고 청구한 것으로, 실제 최종 확정 진단명과는 차이가 있을 수 있음.

주 : 해당 자료는 건강보험 심사일 기준 2019년 1월부터 12월까지의 기간 동안 한의의료기관에서 청구한 건강보험 명세서의 심사결정 기준으로 작성된 자료임. 청구연월 또는 진료연월을 기준으로 작성할 경우 해당 자료와 상이할 수 있음.

자료 : 1) 건강보험심사평가원; 2016년~2019년 「진료비통계지표」
2) 건강보험심사평가원; 2019년 「진료비 심사실적」

2016년~2019년 한의의료기관 건강보험 입원 청구분의 10대 다빈도 상병을 비교한 결과, 「근골격계통 및 결합조직의 질환(KCD-7 M00-M99 항목)」의 하위 상병이 주를 이루었고, 한의의료기관 건강보험 외래 청구분과 달리 「손상, 중독 및 외인에 의한 특정 기타 결과(KCD-7 S00-S99 항목)」, 「순환계통의 질환(KCD-7 I00-I99 항목)」, 「신경계통의 질환(KCD-7 G00-G99 항목)」, 「정신 및 행동 장애(KCD-7 F00-F99 항목)」등 다양한 상병이 10위권 다빈도 상병으로 진단 및 처방받고 있는 것으로 집계되었다.

2016년~2019년 한의의료기관 건강보험 입원 청구분에서 다빈도 상병 1위는 한의의료기관 외래 1위 다빈도 상병과 같이 「등통증」으로, 2017년까지 실 인원수가 7만 322명으로 증가하다가 2019년에 실 인원수가 6만 4,066명으로 감소한 것으로 나타났다. 2016년부터 2019년까지 2위 다빈도 상병은 「요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 여좌 및 긴장」이었다. 2016년부터 2018년까지 다빈도 상병 3위는 「달리 분류되지 않은 기타 연조직장애」, 2016년부터 2018년까지 4위 다빈도 상병은 「무릎관절증」, 2019년에는 「기타 추간판 장애」였다. 5위 다빈도 상병은 2016년부터 2018년까지 「기타 추간판 장애」였고 2019년에는 「무릎관절증」이었다.

2016년부터 2019년까지 6위 다빈도 상병은 「달리 분류되지 않은 기타 관절장애」였으나 2016년부터 2018년까지 실 인원수가 증가하다가 2019년에는 실 인원수가 감소하였다. 2016년 「뇌경색증」은 7위 다빈도 상병으로 2017년도까지 「뇌경색증」 실 인원수도 증가하였으나, 2018년도에는 다시 8위 다빈도 상병이 되며 실 인원수 역시 전년도에 비해 감소한 것으로 나타났다. 2016년도에 9위 다빈도 상병이었던 「편마비」는 2018년도에 7위 다빈도 상병이 되며 2019년까지 실 인원수가 크게 증가하였다. 「알츠하이머 병에서의 치매」는 2016년도에 한의의료기관 건강보험 입원 청구건수 중 10위 다빈도 상병이 된 이후, 2017년도에 8위, 2018년도에 9위, 2019년도에는 다시 8위 다빈도 상병으로 집계되었다.

[표 4-78] 연도별 한의의료기관 입원 다빈도 상병

(단위 : 명)

순위	2016		2017		2018		2019	
	다빈도 상병*	실인원**	다빈도 상병*	실인원**	다빈도 상병*	실인원**	다빈도 상병*	실인원**
1	M54 등통증	67,453	M54 등통증	70,322	M54 등통증	66,622	M54 등통증	64,066
2	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	S33 요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	39,404	S33 요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	39,642
3	M79 달리 분류되지 않은 기타 연조직장애	28,722	M79 달리 분류되지 않은 기타 연조직장애	31,280	M79 달리 분류되지 않은 기타 연조직장애	32,243	M79 달리 분류되지 않은 기타 연조직장애	30,053
4	M17 무릎관절증	27,096	M17 무릎관절증	26,152	M17 무릎관절증	25,310	M51 기타 추간판 장애	26,761
5	M51 기타 추간판장애	24,744	M51 기타 추간판장애	25,791	M51 기타 추간판장애	25,208	M17 무릎관절증	24,390
6	M25 달리 분류되지 않은 기타 관절장애	17,027	M25 달리 분류되지 않은 기타 관절장애	18,677	M25 달리 분류되지 않은 기타 관절장애	19,165	M25 달리 분류되지 않은 기타 관절장애	18,167
7	I63 뇌경색증	11,384	I63 뇌경색증	12,549	G81 편마비	14,019	G81 편마비	14,732
8	I69 뇌혈관질환의 후유증	9,904	F00 알츠하이머병에서의 치매	11,817	I63 뇌경색증	12,134	F00 알츠하이머병에서의 치매	13,329
9	G81 편마비	9,594	M48 기타 척추병증	10,030	F00 알츠하이머병에서의 치매 (G30)	11,803	I63 뇌경색증	12,000
10	F00 알츠하이머병에서의 치매	8,696	M62 근육의 기타장애	8,638	M48 기타 척추병증	8,897	M48 기타 척추병증	9,718

* 한의의료기관 다빈도 상병 분류는 「한국표준질병사인분류(KCD)」 7차 개정안을 따름.

** 한의의료기관 진료비 명세서에 기재된 주상병을 대상으로 분류하였으며, 한의의료기관에 내원한 환자 수를 기준으로 상위 20개 상병을 분류함. 건강보험심사평가원에서 심사 청구되는 상병별 심사현황은 요양기관에서 환자 진료 중 진단명이 확실하지 않은 상태에서 환자의 호소, 증세 등에 따라 일차 진단명을 부여하고 청구한 것으로, 실제 최종 확정 진단명과는 차이가 있을 수 있음.

주 : 해당 자료는 건강보험 심사일 기준 2019년 1월부터 12월까지의 기간 동안 한의의료기관에서 청구한 건강보험 명세서의 심사결정 기준으로 작성된 자료임. 청구연월 또는 진료연월을 기준으로 작성할 경우 해당 자료와 상이할 수 있음.

자료 : 1) 건강보험심사평가원; 2016년~2019년 「진료비통계지표」
2) 건강보험심사평가원; 2019년 「진료비 심사실적」

■ 작성자 정보

- 소속기관과 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 및 약품비), 시술 및 처치료(한의 시술 및 처치, 정신요법, 온냉경락요법, 추나요법 포함), 검사료 및 그 외 기타 항목으로 나눌 수 있다. 2019년 한의의료기관의 진료비 항목별 진료비 비중을 살펴보면, 총 진료비 약 3조 120억 원 중 시술 및 처치료가 약 1조 7,363억 원으로 약 57.6%를 차지하며 총 진료비 중 가장 큰 부분을 차지하였고, 진찰료가 약 9,527억 원으로 약 31.6%를 차지하며 그 뒤를 이었다. 그 다음 비중을 차지하는 것은 입원료로 약 1,486억 원이 집계되며 전체 진료비의 약 4.9%를 차지하는 것으로 나타나, 1순위와 2순위 비중을 차지하는 진료비 구성항목과 큰 차이를 보였다. 그에 따라 진료비 구성항목 중 1순위와 2순위를 차지하는 시술 및 처치료와 진찰료는 한의의료기관 진료비의 대부분(약 89.2%)을 차지하는 것으로 나타났다.

한의의료기관 진료비 항목들 중, 입원료의 경우 2010년 이후 한의의료기관 전체 진료비에서 차지하는 비중이 점점 증가하여 2019년에 약 4.9%를 차지하는 것으로 집계되었다. 투약료 비중도 2010년 이후 증감을 반복하다 2019년에는 약 2.1%로 집계되었다. 반면 검사료는 한의의료기관 진료비에서 차지하는 비중이 2010년 약 0.5%에서 계속 감소하여 2019년에는 약 0.1%대를 차지하였다.

[표 4-79] 연도별 진료항목별 한의의료기관 진료비

(단위 : 천 원, %)

연도****	총진료비*	진찰료** (비율)***	입원료** (비율)***	투약료** (비율)***	시술 및 처치료** (비율)***	검사료** (비율)***	기타**
2010	1,682,713,868	662,855,646 (39.4)	43,462,895 (2.6)	16,667,433 (1.0)	930,476,882 (55.3)	7,746,867 (0.5)	21,504,144 (1.3)
2011	1,806,889,764	686,060,269 (38.0)	47,395,000 (2.6)	30,811,301 (1.7)	1,006,190,995 (55.7)	5,493,545 (0.3)	30,938,654 (1.7)
2012	1,941,004,964	719,692,793 (37.1)	55,294,672 (2.8)	32,697,736 (1.7)	1,089,698,590 (56.1)	3,604,485 (0.2)	40,016,687 (2.1)
2013	2,108,963,913	777,748,613 (36.9)	63,465,726 (3.0)	34,593,113 (1.6)	1,186,664,994 (56.3)	3,301,119 (0.2)	43,190,347 (2.0)
2014	2,272,416,018	843,887,602 (37.1)	72,680,893 (3.2)	35,343,208 (1.6)	1,270,803,489 (55.9)	3,242,053 (0.1)	46,458,772 (2.0)
2015	2,321,029,190	842,242,625 (36.3)	87,935,126 (3.8)	36,725,253 (1.6)	1,291,942,469 (55.7)	3,048,623 (0.1)	59,135,094 (2.5)

연도****	총진료비*	진찰료** (비율)***	입원료** (비율)***	투약료** (비율)***	시술 및 처치료** (비율)***	검사료** (비율)***	기타**
2016	2,420,551,472	867,193,614 (35.8)	97,391,210 (4.0)	40,666,043 (1.7)	1,340,048,674 (55.4)	2,967,868 (0.1)	72,284,062 (3.0)
2017	2,541,201,970	891,528,955 (35.1)	114,077,809 (4.5)	46,520,317 (1.8)	1,399,922,236 (55.1)	2,766,708 (0.1)	86,385,944 (3.4)
2018	2,719,647,135	898,766,338 (33.0)	121,593,664 (4.5)	53,790,059 (2.0)	1,545,238,035 (56.8)	2,590,167 (0.1)	97,668,872 (3.6)
2019	3,011,919,810	952,712,992 (31.6)	148,553,821 (4.9)	62,252,751 (2.1)	1,736,347,629 (57.6)	2,453,498 (0.1)	109,599,119 (3.6)

* 총 진료비는 한방 수가, 약품비, 재료대(부항컵 등)에 대한 전산 청구기관의 진료실적을 토대로 해당 연도의 연간 실적을 추정한 금액임. 총 진료비의 구성 항목은 '한국한의약 연구감'의 분류기준에 맞춰 재분류함.

** 각 항목별 진료비에 포함되는 진료행위 코드는 다음과 같음

- 진찰료 : 한방병원 및 한의원 내의 한의과에서 발생하는 외래 초·재진 진찰료, 협의 진찰료 등
- 입원료 : 한방병원 및 한의원 입원료, 낮병동 입원료, 간호관리료 등
- 투약료 : 조제료 및 약품비
  - 조제료 : 한방외래/퇴원 환자 조제료(30010-30190), 한방입원환자 조제/복약지도료(30200)
  - 약품비 : 한방약가(약가분류기준 C)
- 시술 및 처치료
  - 시술료 : 경혈침술(40011) - 변증기술료(40400)
  - 처치료 : 관장(45501) - 비강내영양(45600)
  - 정신요법료 : 이정변기요법(59001) - 가족치료(59103)
  - 온냉경락요법 : 경피경근온열요법(40700), 경피적외선조사요법(40701), 경피경근한냉요법(40702)
  - 추나요법 : 40710~40730(신설), 49911-49950(삭제코드)
- 검사료 : 양도락검사(20010) - 치매검사(29005)
- 기 타
  - 식대 : 일반식(60000) ~ 완제품 경관영양 유동식(1식당)(77000)
  - 재료대(부항컵) : P0001001 ~ P0001012
  - 기타 진료 및 양방(행위, 약품, 재료)진료

*** 해당 비율은 총 진료비에서 각 진료비 항목(진찰료, 입원료, 투약료, 시술 및 처치료, 검사료, 기타)이 차지하는 비율임.

**** 2010년 이후 총 진료비 구성항목은 변경된 자료제공처인 건강보험심사평가원의 분류에 따라 기본 진료비(진찰료, 입원료), 시술 및 처치료(시술료, 처치료, 정신요법료, 온냉경락요법료), 검사료, 조제료, 약품비, 재료대, 기타 항목으로 구성됨.

주 : 해당 자료는 건강보험 심사일 기준 2010년 1월부터 2019년 12월까지 기간 동안 한의의료기관(한방병원, 한의원)에서 청구한 건강보험 명세서를 기준으로 작성된 자료임. 청구연월 또는 진료연월을 기준으로 작성할 경우 해당 자료와 상이할 수 있음.

자료 : 1) 2010년~2019년 진료비 자료 - 건강보험심사평가원 심사평가연구소 빅데이터실 빅데이터지원부(033-739-1087)

■ 작성자 정보

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

바. 한의의료기관 다빈도 처방 및 요양급여

2019년 건강보험 보장 혜택을 받는 한약제제의 전체 청구 금액은 약 382억 원으로 2018년 한약제제의 건강보험 청구금액 약 358억 300만 원보다 약 24억 3,400만 원 가량 증가한 것으로 집계되었다[19]. 2019년에 한의의료기관에서 가장 많이 처방된 것은 「오적산」으로, 급여비용은 2018년 약 79억 4,708만 원에서 약 1,500만 원 감소한 약 79억 3,204만 원으로 집계되었다. 반면 2위 다빈도 처방인 「궁하탕」은 2019년 급여비용이 약 44억 3,533만 원으로 2018년 약 36억 7,569만 원보다 약 7억 6,000만 원 가량 증가한 것으로 나타났다. 한의의료기관 다빈도 처방 3위는 「구미강활탕」으로 약 26억 6,123만 원, 4위는 「반하사심탕」으로 약 23억 8,809만 원으로 집계되어 전년도인 2018년에 비해 다빈도 처방별 급여비용이 대체적으로 증가한 것으로 나타났다.

2019년 한방병원의 건강보험 다빈도 처방 1위는 「오적산」으로 약 8억 1,127만 원, 2위는 「반하사심탕」으로 약 1억 9,475만 원, 3위는 「보중익기탕」으로 약 1억 8,448만 원, 4위는 「소청룡탕」으로 약 1억 3,675만 원, 5위는 「연교패독산」으로 약 1억 2,699만 원 순으로 한방병원의 처방별 급여비용 순위와 차이를 보였다.

2019년 한의원 건강보험 다빈도 처방 1위는 역시 「오적산」으로 급여비용이 약 71억 2,077만 원으로 집계되었고, 2위 다빈도 처방은 「궁하탕」으로 약 44억 2,502만 원, 3위는 「구미강활탕」으로 약 25억 5,587만 원, 4위는 「반하사심탕」으로 약 21억 9,334만 원, 5위는 「소청룡탕」으로 약 16억 7,153만 원인 것으로 나타났다. 1위부터 10위까지의 한의원의 건강보험 다빈도 처방 순위와 전체 한의의료기관의 건강보험 다빈도 처방 순위는 동일하였다.

19) 참고자료 : 건강보험심사평가원 ; 2010년~2019년 「급여의약품 청구현황」

[표 4-80] 2019년 한의과 다빈도 처방별 요양급여 비용

(단위 : 천 원)

총 계			한방병원			한의원		
순위	처 방	급여비용	순위	처 방	급여비용	순위	처 방	급여비용
1	오적산	7,932,039	1	오적산	811,274	1	오적산	7,120,765
2	궁하탕	4,435,329	2	반하사심탕	194,750	2	궁하탕	4,425,020
3	구미강활탕	2,661,227	3	보중익기탕	184,478	3	구미강활탕	2,555,873
4	반하사심탕	2,388,092	4	소청룡탕	136,745	4	반하사심탕	2,193,342
5	소청룡탕	1,808,278	5	연교패독산	126,987	5	소청룡탕	1,671,533
6	보중익기탕	1,675,423	6	반하백출천마탕	125,236	6	이진탕	1,578,922
7	이진탕	1,587,537	7	구미강활탕	105,354	7	보중익기탕	1,490,945
8	삼소음	1,319,900	8	팔물탕	90,484	8	평위산	1,258,169
9	평위산	1,276,619	9	삼소음	85,144	9	삼소음	1,234,756
10	향사평위산	1,247,000	10	향사평위산	78,048	10	향사평위산	1,168,952
11	연교패독산	1,043,299	11	가미소요산	74,820	11	연교패독산	916,312
12	반하백출천마탕	931,482	12	형개연교탕	69,788	12	반하백출천마탕	806,246
13	형개연교탕	834,859	13	황련해독탕	63,712	13	형개연교탕	765,072
14	갈근탕	800,967	14	청상견통탕	50,947	14	갈근탕	759,436
15	가미소요산	706,920	15	갈근탕	41,530	15	가미소요산	632,100
16	소시호탕	653,863	16	인삼패독산	36,580	16	소시호탕	627,586
17	황련해독탕	594,342	17	자음강화탕	33,717	17	인삼패독산	547,734
18	인삼패독산	584,313	18	이중탕	30,030	18	황련해독탕	530,630
19	팔물탕	470,662	19	삼출건비탕	27,799	19	불환금정기산	391,078
20	불환금정기산	407,702	20	소시호탕	26,277	20	팔물탕	380,178

자료 : 건강보험심사평가원 심사평가연구소 빅데이터실 빅데이터지원부(033-739-1087)

■ 작성자 정보

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

3. 의료급여 동향

연도별 의료급여 대상자의 한의의료기관 청구건수는 2010년부터 2019년까지 계속해서 증가하는 추세였으나, 2010년 483만 7,786건에서 2011년 478만 7,156건으로 약 1.0% 가량 감소했으며, 2011년 478만 7,156건에서 2012년 481만 2,534건으로 약 2.7% 가량 증가하였다. 이후 다소의 증가와 감소를 반복하다가, 2019년 566만 7,552건으로 전년도인 2018년 대비 약 3.5% 의 증가율을 보였다.

한방병원의 의료급여 청구건수는 2012년 14만 8,109건으로 2011년 6만 4,487건 대비 약 129.7%의 급격한 상승률을 보이다가, 2012년 이후 다소의 증감을 반복하였다. 2019년 한방병원의 의료급여 청구건수는 18만 4,123건으로 전년도인 2018년 의료급여 청구건수에 비해 약 3.4% 증가한 것으로 나타났다. 한의원의 의료급여 청구건수는 2010년부터 2012년까지 감소하는 추세를 보였으며, 이후 다수 증감을 반복하였다. 2019년에는 의료보험 청구건수가 548만 3,429건으로 2018년도 529만 8,133건에 비해 약 3.5% 증가하였다.

전체 의료기관 의료급여 청구건수 중 한의의료기관의 의료급여 청구건수 비중은 10년 전인 2010년 약 6.4%에서 다소의 증감을 반복하며 2019년에는 전년도보다 약 0.1%P 증가한 약 6.8%를 차지하는 것으로 나타났다.

[표 4-81] 연도별 한의의료기관 의료급여 청구건수

(단위 : 건, %)

연 도	의료급여 전체 청구건수*	한의의료기관 의료급여 청구건수		
		청구건수 합계(비율)**	한방병원 청구건수	한의원 청구건수
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	4,772,669
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

연 도	의료급여 전체 청구건수*	한의의료기관 의료급여 청구건수		
		청구건수 합계(비율)**	한방병원 청구건수	한의원 청구건수
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	5,294,557
2018	81,574,951	5,476,270 (6.7)	178,137	5,298,133
2019	83,655,854	5,667,552 (6.8)	184,123	5,483,429

* 의료급여 전체는 청구건수는 의료급여기관(종합병원, 병원, 요양병원, 의원, 치과병원, 치과의원, 기타 보건기관, 한방병원, 한의원) 및 약국 청구건수를 모두 포함함.
** 해당 비율은 전체 의료급여 대상자의 청구건수 대비 한의의료기관 청구건수 비율임.
자료 : 건강보험심사평가원; 2010년~2019년「진료비통계지표」

2010년 의료급여 대상자의 한의의료기관 의료급여 진료비는 약 1,005억 원으로 의료급여 대상자가 이용한 의료기관 전체 진료비의 약 2.0% 가량이었으나, 의료급여 대상자의 한의의료기관 진료비가 이후 점차 증가하여 2019년에는 약 1,967억 원으로, 전년도 한의의료기관 의료급여 진료비와 비교했을 때 약 10.6% 증가한 것으로 나타났다. 전체 의료기관의 의료급여 진료비 대비 한의의료기관 의료급여 진료비 비중은 2013년 이후 약 2.3%대로 일정하였다.

2019년 한방병원의 의료급여 진료비는 약 301억 원으로 2018년 한방병원 의료급여 진료비 약 249억 원에 비해 약 21.2% 증가한 것으로 나타났다. 한의원의 의료급여 진료비는 2019년 약 1,665억 원으로 전년도인 2018년 한의원 의료급여 진료비 약 1,529억 원보다 약 8.9% 증가한 것으로 나타났다.

[표 4-82] 연도별 한의의료기관 의료급여 진료비

(단위 : 천 원, %)

연 도	의료급여 전체 진료비*	한의의료기관 의료급여 진료비		
		계(비율)**	한방병원	한의원
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

연 도	의료급여 전체 진료비*	한의의료기관 의료급여 진료비		
		계(비율)**	한방병원	한의원
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	137,923,051
2017	7,135,871,269	166,413,292 (2.3)	21,762,461	144,650,831
2018	7,817,333,233	177,762,046 (2.3)	24,851,261	152,910,786
2019	8,590,734,049	196,657,000 (2.3)	30,114,907	166,542,093

* 의료급여 전체 진료비는 의료급여기관(종합병원, 병원, 요양병원, 의원, 치과병원, 치과의원, 기타 보건기관, 한방병원, 한의원) 및 약국 급여비용을 모두 포함함.

** 해당 비율은 전체 의료급여 대상자의 급여비용 대비 한의의료기관 진료비 비율임.

자료 : 건강보험심사평가원 : 2010년~2019년「진료비통계지표」

■ 작성자 정보

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

4. 산업재해 보상보험 동향

산업재해 보상보험 의료기관 전체 요양급여건수는 2010년 67만 6,707건에서 점차 감소하여 2014년에 61만 6,492건으로 최저 수치를 기록하였다. 그 이후 산업재해 보상보험 요양급여건수는 2015년에 64만 27건으로 다시 증가하였지만 2017년에 62만 9,243건으로 감소하는 등 증가와 감소를 반복하였다. 2018년에 73만 7,848건으로 다시 크게 증가하였고, 2019년에는 2018년도 대비 2,131건 증가한 739,979건으로 나타났다.

산업재해 보상보험 의료기관 전체 요양급여건수 중 한의의료기관 요양급여건수는 2010년 1,984건에서 2011년 1,621건까지 감소하였다. 이후 계속해서 증가세를 보여 2014년에 3,158건으로 증가하였고, 2015년에 2,721건으로 다시 감소하였다. 2016년부터 다시 증가하기 시작하여 2019년에 9,776건으로 전년도 대비 약 23.8% 증가하였다. 산업재해 보상보험 의료기관 전체 요양급여건수 중 한의의료기관 요양급여건수가 차지하는 비중은 2015년 약 0.4%에서 약 0.9%P 상승하여 2019년도에는 약 1.3%로 증가하였다.

한방병원의 산업재해 보상보험 요양급여 건수는 2015년까지 증가와 감소를 반복하다 2016년 2,922건을 기점으로 2019년에는 8,465건까지 꾸준히 증가하였고, 2018년 6,811건 대비 약 24.3% 증가한 것으로 나타났다. 한의원의 산업재해 보상보험 요양급여 건수는 2015년에 768건으로 증가추세를 보이다가 2017년에 607건까지 감소하였고, 이후 2018년도에는 1,085건으로 증가하였으며, 2019년도에는 1,311건으로 증가하여 전년대비 약 20.8% 증가하였다.

[표 4-83] 연도별 산업재해 보상보험 한의급여 지급 건수

(단위 : 건, %)

연 도	의료급여 전체	한의의료기관		
		계(비율)*	한방병원	한의원
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

연 도	의료급여 전체	한의의료기관		
		계(비율)*	한방병원	한의원
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
2018	737,848	7,896 (1.1)	6,811	1,085
2019	739,979	9,776 (1.3)	8,465	1,311

* 해당 비율은 전체 산업재해 보상보험 급여건수 대비 한의의료기관 산업재해 보상보험 급여건수 비율임.
자료 : 근로복지공단 성과평가부 공공데이터팀(052-704-7768)

한의의료기관의 산업재해보상보험 요양급여지급액은 2010년도에 약 14억 1,895만 원에서 증감을 반복하다가 2014년에 약 12억 8,331만 원대로 감소하였고, 2015년에 다시 증가세를 회복하여 2019년에는 약 71억 1,223만 원으로 2018년 약 50억 7,211만 원 대비 약 40.2% 증가한 것으로 나타났다. 산업재해 보상보험의 의료기관 전체 요양급여 지급액 중 한의의료기관의 요양급여 지급액 비중은 2015년까지 약 0.2%에서 약 0.3%를 유지하다가 2016년 약 0.4%, 2017년 약 0.6%, 2018년 약 0.7%, 2019년 약 1.0%로 점차 증가하는 추세를 보였다.

한방병원의 산업재해 보상보험 요양급여 지급액은 2014년 약 10억 3,526만 원이었다가, 이후 꾸준히 증가하여 2019년에는 약 64억 2,780만 원으로 전년도인 2018년 대비 약 38.4% 증가한 것으로 나타났다. 반면, 한의원의 경우 산업재해 보상보험 요양급여 지급액이 2015년 2억 8,591만 원에서 2017년에는 약 2억 7,195만 원까지 감소하다가 2018년에 약 4억 2,755만 원으로 급증하였고, 2019년에는 약 6억 8,443만 원으로 전년대비 약 60.1% 증가한 것으로 나타났다.

[표 4-84] 연도별 산업재해 보상보험 한의의료기관 급여 지급액

(단위 : 천 원, %)

연 도	산재보험 전체	한의의료기관 급여지급액		
		계 (비율)*	한방병원	한의원
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
2018	713,038,595	5,072,110 (0.7)	4,644,556	427,554
2019	742,742,508	7,112,234 (1.0)	6,427,802	684,433

* 해당 비율은 전체 산업재해 보상보험 급여지급액 대비 한의의료기관 산업재해 보상보험 급여지급액 비율임.

자료 : 근로복지공단 성과평가부 공공데이터팀(052-704-7768)

■ 작성자 정보

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

5. 자동차보험 현황

가. 자동차보험 한의진료 수가기준

국토교통부는 2017년 9월 11일 진료부터 '자동차보험진료수가 한방물리요법의 진료수가 및 산정기준 알림'을 통해 경피전기자극요법(TENS), 경근간섭저주파요법(ICT), 경추천인, 골반견인, 추나요법, 도인운동요법, 근건이완수기요법 등 한의물리요법에 대한 진료수가와 산정기준을 공지하고 적용하였다. 이전까지는 자동차보험 한의물리요법에 대한 진료수가가 정해지지 않아 한의의료기관에서 '비용산정목록표'와 '산출근거자료'를 직접 작성해 제출해야하는 행정적인 불편함, 동일한 의료행위에 대하여 의료기관별로 다른 비용을 받는 문제, 산정한 비용에 대한 건강보험심사평가원 자동차보험센터와의 마찰 등이 지속적으로 발생했었지만, 자동차보험의 한의진료 수가가 표준화되어 환자들도 경제적 부담 없이 교통사고 치료에 한의의료서비스를 이용할 수 있게 되었다[20].

2018년 10월 1일 국토교통부 고시 제2018-599호에 의거한 자동차보험진료수가에 적용되는 한방물리요법 진료수가 및 산정기준은 [표 4-85]와 같다.

[표 4-85] 자동차보험 한방물리요법의 진료수가 및 산정기준

분류번호	코 드	분 류	점 수	한방 병의원 단가
허2-1		한방물리요법* 주) 1. 실제 사용할 수 있는 장비를 보유하고 있는 의료기관의 침구실 등에서 한의사가 직접 실시하고 그 결과를 진료기록부에 기록한 경우에 산정한다. 2. 경피전기자극요법(TENS), 경근간섭저주파요법(ICT)은 수상일로부터 17일까지 외래는 1일 1회 2부위까지, 입원은 1일 2회 2부위까지 산정하며, 수상일로부터 18일 이후부터는 부위 불문하고 외래는 1일 1회, 입원은 1일 2회만 산정한다. 3. 경추견인, 골반견인은 1일 2회 이상 실시한 경우에도 외래는 1일 1회, 입원은 1일 2회만 산정한다. 4. 추나요법(허-2 93021~93022), 도인운동요법, 근건이완수기요법은 1일 2종 이상 실시하였다 하더라도 1종만 산정한다.		

20) 참조 : 대한한의사협회(2017.9.6.) [보도자료] 자동차보험 한의물리요법 '진료수가' 신설. https://www.akom.org/Home/AkomArticleNews/609897?NewsType=2

분류번호	코 드	분 류	점 수	한방 병의원 단가
허2-1가	93023	가. 초음파 · 초단파 · 극초단파요법 [1일당]	20.37	1,630
허2-1나	93026	나. 경피전기자극요법(TENS)	45.93	3,670
허2-1다	93027	다. 경근간섭저주파요법(ICT)	45.93	3,670
허2-1라	93028	라. 경추견인	82.76	6,620
허2-1마	93029	마. 골반견인	80.48	6,440
허2-1바	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	11,110
허2-1바주2	93031	2. 신체를 두·경부, 상지부, 흉·요추부, 골반·하지부의 4부위로 구분하여 2개 부위 이상을 시술한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.		16,660
허2-1사	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	4,030
허2-1사주2	93033	2. 신체를 두·경부, 상지부, 흉·요추부, 골반·하지부의 4부위로 구분하여 2개 부위 이상을 시술한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.		6,050
하70-1		온냉경락요법**		
하70-1가주	93024	가. 경피경근온열요법 주) 같은 날 허-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.	6.49	520
하70-1나주	93025	나. 경피적외선조사요법 주) 같은 날 허-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.	5.89	470

* 국립교통부 고시 제2018-599호(2019.10.1.)에 따르면 한방물리요법 수가 적용기준에 있어, 교통사고 환자에 대한 의료기관의 침구실에서 한방물리요법을 시행할 경우, 해당 의료기관에 상근하는 한의사 1인당 1일 실시 인원은 최대 20명까지만 인정함. 다만, 시간제나 격일제 근무 한의사 중 근무 시간이 주 3일 이상 주 20시간 이상일 경우 0.5인으로 산정하여 월 평균 1일 10명까지만 인정함.

** 「국토교통부 고시 제2018-599호」(2018.10.1.)에 따르면 「온냉경락요법」 수가 적용 기준은 수상일로부터 17일까지 외래는 1일 1회 2부위까지, 입원은 1일 2회 2부위까지만 산정하고, 수상일로부터 18일 이후부터는 시술 부위를 불문하고 외래는 1일 1회, 입원은 1일 2회만 산정함.

자료 : 건강보험심사평가원, 「2018년 12월 자동차보험진료수가에 관한 기준」

그 외, 2018년 10월 1일 국토교통부 고시 제2018-599호에 의거하여, 건강보험 기준으로 규정되지 않았거나, 건강보험 요양급여 수가로 정해지지 않은 한의진료 과목에 대한 사항은 「표 4-86」과 같다.

[표 4-86] 건강보험기준에 규정되지 않거나, 요양급여로 정해지지 않은 한의진료항목

분류번호	코드	분 류	점 수	금 액
		【 한방 투약 및 조제료 】		
버-1	13010	한방 첩약(1첩당) 주) 환자의 증상 및 질병의 정도에 따라 필요 적절하게 투여 하여야 하며, 1회 처방시 10일, 1일 2첩 이내에 한하여 산정한다.		6,690
버-2	13020	한방 탕전료(1첩당)		670
카-100		한방 관련 의약품 주) 식약처 허가사항 범위 내에서 산정한다.		실구입가
	92011	가. 복합엑스제		
	92012	나. 한방파스		
		【 한방 시술 및 처치료 】		
허-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.		
허-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.		

■ 작성자 정보

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

나. 자동차보험의 한의의료 청구건수 및 진료비

한의의료기관의 자동차보험 청구건수는 매년 꾸준히 증가하여 2019년에는 2018년도 청구건수 대비 약 26.4% 증가한 약 108억 건으로 집계되었다. 전체 요양기관의 자동차보험 청구건수 대비 한의의료기관의 자동차보험 청구건수의 비중은 2015년 약 38.2%에서 2019년 약 54.9%로 꾸준히 증가하는 것으로 나타났다. 전체 요양기관의 자동차보험 청구건수 및 진료비에 있어 한의의료기관의 자동차보험 청구건수 및 진료비 성장은 다른 의료기관에 비해 두드러져(전년도 대비 상급종합병원 2019년도 명세서 건수 약 7.3% 감소, 진료비 약 4.2% 감소, 그 외 종합병원 및 병원, 의원의 명세서 건수는 약 0.1% 증가, 진료비 약 1.2% 감소), 전년도 대비 2019년도 한방병원의 자동차보험 청구건수는 전년도 대비 약 40.2% 증가, 한의원의 청구건수는 전년도 대비 약 22.4% 증가하였고, 2019년도 한방병원의 자동차보험 진료비는 전년도대비 약 44.1% 증가, 한의원 진료비는 전년도 대비 약 28.9% 증가한 것으로 나타났다.

한의의료기관의 자동차보험 진료비는 2016년 약 4,635억 원으로 2015년 약 3,580억 원 대비 약 29.5% 증가하였고, 2017년에는 전년도 대비 약 21.5% 증가한 약 5,631억 원, 2018년에는 전년도 대비 약 29.8% 증가한 약 7,308억 원, 2019년에는 전년도 대비 약 35.0% 증가한 약 9,874억 원으로 꾸준히 증가한 것으로 나타났다. 한방병원의 경우 역시 연도별 자동차보험 진료비가 지속적으로 증가하여, 2016년 한방병원 자동차보험 진료비는 약 1,667억 원으로 2015년 대비 약 51.5% 증가하였고, 2018년 한방병원 자동차 진료비는 약 2,185억 원으로 2017년 대비 약 31.1% 증가, 2018년 한방병원 자동차 진료비는 약 2,990억 원으로 2017년 대비 약 36.8% 증가, 2019년 한방병원 자동차 진료비는 약 4,308억 원으로 2018년 대비 약 44.1% 증가하였다. 한의원의 자동차보험 진료비 역시 꾸준히 증가하여, 2016년 한의원의 자동차보험 진료비는 약 2,968억 원으로 2015년 약 2,480억 원 대비 약 19.7% 증가하였고, 2017년 한의원의 자동차보험 진료비는 약 3,446억 원으로 2016년 약 2,968억 원 대비 약 16.1% 증가하였고, 2018년 자동차보험 진료비는 약 4,138억 원으로 2017년 약 3,446억 원 대비 약 25.3% 증가,

2019년 한의원 자동차보험 진료비는 2018년 대비 약 28.9% 증가한 약 5,566억 원으로 나타났다.

[표 4-87] 연도별 자동차보험 한의기관 전체 청구건수 및 진료비

(단위 : 건, 천 원, %)

연도	전체 요양기관* 자동차보험 요양급여		한의의료기관 자동차보험 요양급여					
			계		한방병원		한의원	
	청구건수	진료비	청구건수 (비율)**	진료비 (비율)***	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
2018	17,428,887	1,976,192,639	8,550,247 (49.1)	730,787,211 (37.0)	2,269,701	298,966,514	6,228,229	431,820,697
2019	19,670,554	2,214,245,337	10,804,749 (54.9)	987,443,283 (44.6)	3,181,155	430,837,280	7,623,594	556,606,003

* 전체 요양기관은 상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원, 의원, 한방병원, 한의원, 치과병원, 치과의원, 보건의료원을 포함함.

** 해당비율은 전체 요양기관 자동차보험 청구건수 대비 한의의료기관 자동차보험 청구건수 비율임.

*** 해당비율은 전체 요양기관 자동차보험 진료비 대비 한의의료기관 자동차보험 진료비 비율임.

자료 : 2016~2019년 통계 - 건강보험심사평가원: 2015년~2019년 「진료비 심사실적」

■ 작성자 정보

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

한의의료기관의 자동차보험 외래 청구건수는 2019년 약 1,034만 건으로 2018년 외래 청구건수 약 821만 대비 약 26.0% 증가하였다. 한방병원의 경우 2019년 자동차보험 외래 청구건수는 약 278만 건으로 2018년 한방병원의 자동차보험 외래 청구건수 약 198만 건보다 약 40.7% 증가한 것으로 나타났다. 한의원은 2019년 자동차보험 외래 청구건수가 약 755만 건으로 2018년 외래 청구건 약 623만 건 대비 약 21.3% 증가한 것으로 나타났다. 2019년도 전체 요양기관 대비 한의의료기관의 자동차보험 외래 청구건수의 비중은 2018년 약 50.1%에서 약 5.7%P 증가한 약 55.8%로 집계되었다.

한의의료기관의 자동차보험 외래 진료비는 2019년 약 6,935억 원으로 전년도인 2018년 자동차보험 외래 진료비 약 5,263억 원 대비 약 31.8% 증가한 것으로 나타났다. 한의의료기관중 한방병원의 경우 2019년 자동차보험 외래 진료비는 약 1,985억 원으로 2018년 자동차보험 외래진료비 약 1,365억 원보다 약 45.4% 증가한 것으로 나타났다. 2019년 한의원의 자동차보험 외래 진료비는 약 4,950억 원으로, 2018년 한의원의 자동차보험 외래 진료비 약 3,898억 원보다 약 27.0% 증가하였다.

[표 4-88] 연도별 자동차보험 한의의료 이용 외래 청구건수 및 진료비[1)]

(단위 : 건, 천 원, %)

연도	전체 요양기관* 자동차보험 외래 요양급여		한의의료기관 자동차보험 외래 요양급여					
			계		한방병원		한의원	
	외래 청구건수	외래 진료비	외래 청구건수 (비율)**	외래 진료비 (비율)***	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
2018	16,364,596	804,341,117	8,205,344 (50.1)	526,323,649 (65.4)	1,977,115	136,534,047	6,228,229	389,789,602
2019	18,538,244	986,687,354	10,335,827 (55.8)	693,493,890 (70.3)	2,781,797	198,515,815	7,554,030	494,978,075

* 전체 요양기관은 상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원, 의원, 한방병원, 한의원, 치과병원, 치과의원, 보건의료원을 포함함.

** 해당비율은 전체 요양기관 자동차보험 외래 청구건수 대비 한의의료기관 자동차보험 청구건수 비율임.

*** 해당비율은 전체 요양기관 자동차보험 외래 진료비 대비 한의의료기관 자동차보험 진료비 비율임.

자료 : 2016년~2019년 통계 - 건강보험심사평가원 ; 2015년~2018년 「진료비 심사실적」

한의의료기관의 자동차보험 입원 청구건수는 2019년 46만 8,922건으로 전년도인 2018년 자동차보험 입원 청구건수 34만 4,903건보다 약 36.0% 증가한 것으로 나타났다. 한의의료기관 중 한방병원의 경우, 2019년도의 자동차보험 입원 청구건수는 39만 9,358건으로 2018년 29만 2,586건 대비 약 36.5% 증가하였고, 한의원의 경우 2019년 자동차보험 입원 청구건수는 6만 9,564건으로 2018년 5만 2,317건에 비해 약 33.0% 증가하였다. 한의의료기관의 자동차보험 입원 청구건수가 전체 요양기관의 자동차보험 입원청구건수에서 차지하는 비중은 2019년 약 41.4%로 전년도인 2018년 약 32.4%에 비해 약 9.0%P 증가하였다.

2019년 한의의료기관의 자동차보험 입원진료비는 약 2,940억 원으로 2018년 한의의료기관의 자동차보험 입원진료비 약 2,045억 원보다 약 43.8% 증가하였다. 한의의료기관중 한방병원의 자동차보험 입원 진료비는 2019년 약 2,323억 원으로, 전년도인 약 1,624억 원 대비 약 43.0% 증가한 것으로 집계되었다. 한의원의 2019년 자동차보험 입원진료비는 약 616억 원으로 2018년 약 420억 원에 비해 약 46.6% 증가한 것으로 나타났다. 전체 요양기관의 자동차보험 입원진료비 대비 한의의료기관의 자동차보험 입원 진료비의 비중 역시 증가하여 2018년 약 17.4%에서 2019년 약 23.9%로 증가하였다.

[표 4-89] 연도별 자동차보험 한의의료기관 입원 청구건수 및 진료비[1)]

(단위 : 건, 천 원, %)

연도	전체 요양기관* 자동차보험 입원 요양급여		한의의료기관 자동차보험 입원 요양급여					
			계		한방병원		한의원	
	입원 청구건수	입원 진료비	입원 청구건수 (비율)**	입원 진료비 (비율)***	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
2018	1,064,291	1,171,851,523	344,903 (32.4)	204,463,562 (17.4)	292,586	162,432,467	52,317	42,031,095
2019	1,132,310	1,227,557,984	468,922 (41.4)	293,949,394 (23.9)	399,358	232,321,465	69,564	61,627,929

* 전체 요양기관은 상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원, 의원, 한방병원, 한의원, 치과병원, 치과의원, 보건의료원을 포함함.
** 해당비율은 전체 요양기관 자동차보험 입원 청구건수 대비 한의의료기관 자동차보험 청구건수 비율임.
*** 해당비율은 전체 요양기관 자동차보험 입원 진료비 대비 한의의료기관 자동차보험 진료비 비율임.
자료 : 2016년~2019년 통계 - 건강보험심사평가원 ; 2015년~2018년「진료비 심사실적」

■ 작성자 정보

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

다. 시도별 자동차보험 한의의료기관 청구건수 및 진료비

2019년 시도별 한의의료 이용에 있어 한의의료기관 자동차보험 청구 건수는 경기도가 2,904,804건으로 가장 많았고, 서울특별시가 2,311,161건, 대구광역시가 692,080건, 부산광역시가 656,376건, 인천광역시가 581,764건으로 그 뒤를 이었다. 청구건수가 가장 많은 경기도와 서울특별시는 그 다음 순위 시·도 지역과 청구건수에 있어 큰 격차를 보였는데, 2번째 순위인 서울특별시의 자동차보험 한의의료 청구건수는 대구광역시의 청구건수보다 약 162만 건 이상 차이가 있었다. 전체 의료기관의 자동차보험 청구건수 대비 한의의료기관 자동차보험 청구건수 비중은 청구건수 순위와 달라, 광주광역시가 66.2%로 가장 높았고, 대전광역시가 64.8%, 세종특별자치시가 63.3%, 경기도 56.3%, 부산광역시 56.0% 순이었다.

2019년 시도별 한의의료기관 자동차보험 진료비는 경기도가 약 2,641억 원으로 가장 많았고, 서울특별시가 약 2,124억 원, 인천광역시가 약 638억 원, 대전광역시가 약 518억 원, 대구광역시가 약 517억 원 순이었다. 한편, 전체 요양기관의 자동차보험 진료비 중 한의의료기관의 진료비가 차지하는 비중은 세종특별자치시가 약 72.4%로 가장 높았고, 서울특별시가 약 52.2%, 대전광역시가 약 52.1%, 경기도가 약 49.4%, 인천광역시가 약 46.5% 순이었다.

한방병원의 자동차보험 청구건수 및 진료비는 경기도가 729,900건 약964억 원, 서울특별시가 687,482건 약 895억 원, 광주광역시가 284,417건 약 462억 원 순이었다. 한의원의 자동차보험 청구건수 및 진료비는 서울특별시가 1,623,679건 약 1,229억 원, 경기도가 2,174,904건 약 677억 원, 대구광역시가 615,391건 약 435억 원 순인 것으로 나타났다.

[표 4-90] 2019년 시도별 자동차보험의 한의 의료이용 청구건수 및 진료비

(단위 : 건, 천 원, %)

	전체 요양기관*		한의의료기관					
			계		한방병원		한의원	
	청구건수	진료비	청구건수 (비율)**	진료비 (비율)***	청구건수	진료비	청구건수	진료비
계	19,670,554	2,214,245,337	10,804,749 (54.9)	987,443,283 (44.6)	3,181,155	430,837,280	7,623,594	556,606,003

	전체 요양기관*		한의의료기관					
			계		한방병원		한의원	
	청구건수	진료비	청구건수 (비율)**	진료비 (비율)***	청구건수	진료비	청구건수	진료비
서울	4,134,338	407,253,188	2,311,161 (55.9)	212,416,343 (52.2)	687,482	89,512,689	1,623,679	122,903,654
부산	1,171,825	134,194,056	656,376 (56.0)	51,498,736 (38.4)	159,286	18,958,107	497,090	32,540,629
인천	1,111,262	137,299,516	581,764 (52.4)	63,782,569 (46.5)	233,960	36,061,551	347,804	27,721,018
대구	1,238,770	124,874,416	692,080 (55.9)	51,652,748 (41.4)	76,689	8,135,823	615,391	43,516,925
광주	563,085	107,557,946	373,020 (66.2)	51,360,215 (47.8)	284,417	46,150,240	88,603	5,209,975
대전	839,145	99,455,376	543,562 (64.8)	51,797,695 (52.1)	243,140	30,614,694	300,422	21,183,001
울산	459,735	49,557,537	253,008 (55.0)	20,236,696 (40.8)	124,240	12,820,499	128,768	7,416,197
경기	5,156,692	534,537,658	2,904,804 (56.3)	264,078,503 (49.4)	729,900	96,417,607	2,174,904	67,660,896
강원	473,586	57,279,147	187,589 (39.6)	12,671,795 (22.1)	12,546	1,907,250	175,043	10,764,545
충북	571,756	76,865,075	315,471 (55.2)	31,838,019 (41.4)	127,893	1,932,030	187,578	12,805,989
충남	799,551	88,672,671	438,041 (54.8)	35,752,847 (40.3)	132,142	15,581,147	305,899	20,171,700
전북	572,334	96,310,440	283,221 (49.5)	36,885,211 (38.3)	111,514	20,967,531	171,707	15,917,680
전남	385,474	64,630,741	167,858 (43.5)	19,369,214 (30.0)	69,363	12,879,141	98,495	6,490,073
경북	859,737	90,603,093	425,894 (49.5)	29,860,914 (33.0)	39,473	3,498,896	386,421	26,362,018
경남	1,000,496	116,327,058	515,414 (51.5)	43,148,106 (37.1)	138,582	16,565,483	376,832	26,582,623
제주	222,526	20,513,083	85,749 (38.5)	5,078,034 (24.8)	-	-	85,749	5,078,034
세종	110,242	8,314,336	69,737 (63.3)	6,015,638 (72.4)	10,528	1,734,592	59,209	4,281,046

* 전체 요양기관 자동차보험 청구건수 및 진료비 자료는 상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원, 의원, 한방병원, 한의원, 치과병원, 치과의원, 보건의료원 자료를 포함함.

** 해당 비율은 전체 요양기관 자동차보험 청구건수 대비 한의의료기관 자동차보험 청구건수의 비율임.

*** 해당 비율은 전체 요양기관 자동차보험 진료비 대비 한의의료기관 자동차보험 진료비의 비율임.

자료 : 건강보험심사평가원; 「2019년 자동차보험 진료비통계」

■ 작성자 정보

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

라. 자동차보험 한의의료기관 진료내역 항목별 진료비 현황

2019년 자동차보험 요양급여 진료내역 중, 전체 한의의료기관 요양급여의 진료내역의 각 항목별 비중을 살펴보면, 시술 및 처치료가 약 7,048억 원으로 전체 한의의료기관 진료비 약 9,874억 원 중 약 71.4%라는 높은 비중을 차지하였다. 그 다음 비중으로는 입원료가 전체 진료비의 약 11.4%인 약 1,127억 원, 진찰료가 약 10.2%인 약 1,006억 원을 차지하며 가장 높은 비중을 차지하고 있는 진료 항목인 시술 및 처치료와 큰 격차를 보였다. 전년도인 2018년과 동일한 진료비 항목의 순위를 기록하였다.

한방병원의 경우 전체 자동차보험 요양급여 진료비 약 4,308억 원 중 시술 및 처치료가 약 2,432억 원으로 약 56.5%의 가장 큰 비중을 차지하였고, 입원료가 약 895억 원으로 약 20.8%, 진찰료가 약 312억 원으로 약 7.2%의 비중을 차지하며 그 뒤를 이었다. 한의원의 경우 자동차보험 진료비 약 5,566억 원 중 시술 및 처치료가 4,616억 원으로 약 82.9%라는 높은 비중을 차지하였고 진찰료가 약 694억 원으로 약 12.5%, 입원료가 약 232억 원으로 약 4.2%를 차지하여, 높은 비율을 차지하는 각 진료비 항목별간 비율에 있어 큰 격차를 보이는 것으로 나타났다. 전체 요양기관의 자동차보험 진료비 구성과 비교하였을 때, 한의의료 기관은 시술 및 처치료의 구성비율은 약 71.4%로, 전체 요양기관의 시술 및 처치료(혹은 처치 및 수술료)가 약 38.8%를 차지하는 것과 비교하면 한의의료기관의 시술 및 처치료 진료비 비중이 월등히 높은 것을 알 수 있다.

[표 4-91] 2019년 한의의료기관 항목별 자동차보험 진료비 및 구성비율

(단위 : 천 원, %)

자동차보험 진료내역	전체 요양기관*		한의의료기관					
			한의의료기관 계		한방병원		한의원	
	진료비***	비율****	진료비****	비율*****	진료비***	비율****	진료비***	비율****
계	2,214,245,337	100.0	987,443,283	100.0	430,837,280	100.0	556,606,003	100.0
진찰료	243,345,563	11.0	100,601,388	10.2	31,192,619	7.2	69,408,769	12.5
입원료	476,948,446	21.5	112,695,373	11.4	89,484,903	20.8	23,210,470	4.2
투약료	58,234,652	2.6	32,147,944	3.3	30,589,447	7.1	1,558,497	0.3
주사료	73,512,945	3.3	689,340	0.1	689,340	0.2	-	-

자동차보험 진료내역	전체 요양기관*		한의의료기관					
			한의의료기관 계		한방병원		한의원	
	진료비***	비율****	진료비****	비율*****	진료비***	비율****	진료비***	비율****
마취료	29,449,463	1.3	43,084	0.0	43,084	0.0	-	-
이학요법료	121,340,644	5.5	4,739,210	0.5	4,739,210	1.1	-	-
정신요법료	2,435,670	0.1	43,084	0.0	43,084	0.0	-	-
시술및처치료 처치및수술료[2]	858,462,917	38.8	704,801,003	71.4	243,207,645	56.5	461,593,358	82.9
검사료	92,112,606	4.2	7,038,966	0.7	6,204,057	1.4	834,909	0.2
영상진단 및 방사선치료료	96,098,248	4.3	11,072,518	1.1	11,072,518	2.6	-	-
환자납부액	-	0	0	0	-	0	-	0
특수장비	121,783,494	5.5	13,614,458	1.4	13,614,458	3.2	-	-
정액수가[7]	40,520,690	1.8	-	-	-	-	-	-

* 전체 요양기관은 상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원, 의원, 한방병원, 한의원, 치과병원, 치과의원, 보건의료원을 포함함.

** "시술 및 처치료"는 한의과 진료내용이며 "처치 및 수술료"는 의과 및 치과 진료내용임.

*** 전체 요양기관의 전체 진료비 합계, 한방병원의 진료비 합계, 한의원의 진료비 합계는 건강보험심사평가원의 「2019년 자동차보험 진료비통계」자료임. 진료내역 항목별 진료비는「2019년 자동차보험 진료비통계」의 진료내역 항목별 심사실적 비율에 전체 진료비를 곱하여 산출함.

**** 전체 요양기관 및 한의의료기관의 진료내역별 심사실적 비율은 「2019년 자동차보험 진료비통계」에서 인용함.

***** 한의의료기관의 진료비 합계는 한방병원 진료비 합계와 한의원 진료비 합계임.

****** 한의의료기관 진료내역별 비율은 한방병원과 한의원의 진료 내역별 진료비를 합산하여 한의의료기관 전체 진료비로 나눈 비율임.

******* 정액수가는 요양병원 및 호스피스 정액수가임.

자료 : 건강보험심사평가원 ; 「2019년 자동차보험 진료비통계」

■ 작성자 정보

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

11 한의의료기관 서비스 수입 규모

2019년도 전체 한의의료기관의 총 수입은 전년도인 2018년보다 약 6,149억 원이 증가한 약 6조 2,200억 원으로 집계되었다. 2019년 전체 한의의료기관의 총 수입은 10년 전인 2010년 총 수입 약 3조 5,853억 원과 비교하였을 때, 약 73.5% 증가한 것으로 나타났다. 한방병원의 총 수입은 2013년까지 지속적으로 증가하다가 2014년도에 전년도 대비 약 225억 원 가량 감소한 약 3,221억 원을 기록하였다. 그 후 2015년도에 다시 증가추세를 회복하여 2019년 한방병원 총 수입은 약 8,862억 원으로 집계되었다. 한의원의 총 수입은 2010년부터 2019년까지 꾸준히 증가하여 2019년도 한의원의 총 수입은 약 5조 3,339억 원으로, 10년 전인 2010년 총 수입 약 3조 3,896억 원에 비해 약 57.4% 증가한 것으로 나타났다.

2019년 한방병원의 총 수입은 전체 한의의료기관 총 수입의 약 14.2%를 차지하며, 전년도 대비 한방병원이 전체 총 수입에서 차지하는 비율이 약 2.1%P 증가하였다. 한의원 총 수입은 전체 한의의료기관 총 수입의 약 85.8%를 차지하는 것으로 집계되었다.

2019년 한방병원의 기관당 총 수입은 약 22억 5,500만 원으로 전년도인 2018년 한방병원 기관당 총 수입 약 18억 7백만 원보다 약 24.8% 증가하며, 지난 10년간 가장 큰 폭의 증가세를 보였다. 또한, 2019년도 한방병원 기관당 총 수입은 2010년도 한방병원 기관당 총 수입 약 11억 500만 원과 비교하였을 때, 약 2.0% 가량 증가한 것으로 나타났다. 반면, 2019년 한의원의 기관당 총 수입은 약 3억 5,800만 원으로, 2010년 약 2억 6,500만 원보다 약 35.0%가 증가하였고, 전년도인 2018년 한의원 기관당 총 수입 약 3억 3,300만 원에 비해 약 8.0% 증가한 것으로 나타났다.

[표 4-92] 연도별 한의의료기관 매출 동향

(단위 : 백만 원)

연 도	전체한의의료기관 총 수 입	한방병원		한의원	
		총 수 입	기관당	총 수 입	기관당
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
2018	5,605,194	679,514	1,807	4,925,680	333
2019*	6,220,095	886,185	2,255	5,333,910	358

* 2019년 한의의료기관 수입 관련 자료는 2020년 「국세통계연보」 통계자료 중 "9-10-3 부가가치세 면세사업자 수입금액 현황 Ⅲ(업종)" 자료 인용.

자료 : 2010년~2020년 국세청 「국세통계연보」

■ 작성자 정보

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

12 주요 단체 사업동향 및 성과

1. 대한한의사협회

가. 현 황

대한한의사협회는 매년 정기 대의원총회를 개최하여 해당년도에 추진한 각종 사업들의 현황을 보고하고 회계 결산 및 다음 해 사업계획 및 예산안 등을 승인하였지만, 2020년에는 2019년 회계연도 정기 대의원총회가 코로나19로 인하여 개최하지 못하고, 서면으로 각 부서의 사업현황, 계획 등을 확인하였다. 2019년도 예산은 전년도인 2018년도 예산보다 약 31.0% 증액한 약 130억 4,647만 원으로 편성하였다. 대한한의사협회의 회비부담 회원 수는 2019년 21,996명으로 전년대비 4.5% 증가하였고, 10년 전인 2010년 13,652명과 비교하였을 때, 약 61% 증가한 것으로 나타났다. 2019년도 12월 말 기준 대한한의사협회 중앙회에서 근무하는 인력은 65명으로 집계되었다.

[표 4-93] 연도별 대한한의사협회 회원 수, 인력 및 예산

(단위 : 명, 천 원)

	면허 한의사 수	회비부담 회원 수*	중앙회 인력**	예 산
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	24,187	20,422	63	8,862,697
2018	24,885	21,039	72	9,958,716
2019	25,592	21,996	65	13,046,474

* 회원 수는 매해 대의원총회 예산 산정 기준 회원 수임(해당 회원수는 기존 시도지부 회원수 합계임. 신규회원 및 중앙회 소속 공중보건한의사와 군의관 회원 수 제외).

** 2015년 이전 중앙회 인력은 당해 연도 대의원총회 예산 편성기준에 따른 인력이며, 2016년 이후 중앙회 인력 통계에는 정기 감사자료에 따라 중앙회 상근임원 및 직원을 포함함. 덧붙여 2015년 이전 중앙회 인력통계에는 한의학정책연구원 인력 중 원장만 포함하였으나, 2016년부터는 연구원 인력도 포함함.

자료 : 1) 면허 한의사 수 자료 – 보건복지부 ; 「2020 보건복지통계연보」

2) 회비부담 회원수, 중앙회 인력, 예산 자료 – 대한한의사협회; 2010년~2019년 「정기대의원총회자료」, 「대한한의사협회 일반 현황」

나. 조직구성

대한한의사협회는 국민보건 향상과 사회복지 증진에 기여하고 한의학술의 발전과 회원간의 친목을 도모하며 한의사의 권익 옹호사업과 의료질서 확립을 위해 의료법 제 28조에 의거하여 설립된 대표 기구로서, 1951년 12월 10일 대한한의사협회로 공식 출범하여 현재에 이르고 있다.

대한한의사협회는 의결기관으로 대의원 총회를 두고 있으며, 감독기관으로 선거관리위원회, 윤리위원회, 감사를 두고 있다. 중앙조직으로는 회장과 이사회, 중앙이사회, 위원회가 있다. 대한한의사협회 사무 및 제반 실무를 담당하는 사무처는 기획조정국, 정책사업국, 회무경영국, 한의신문편집국, 홍보실, 한의학정책연구원으로 구성되어 있다.

그림 4-9. 대한한의사협회 기구표

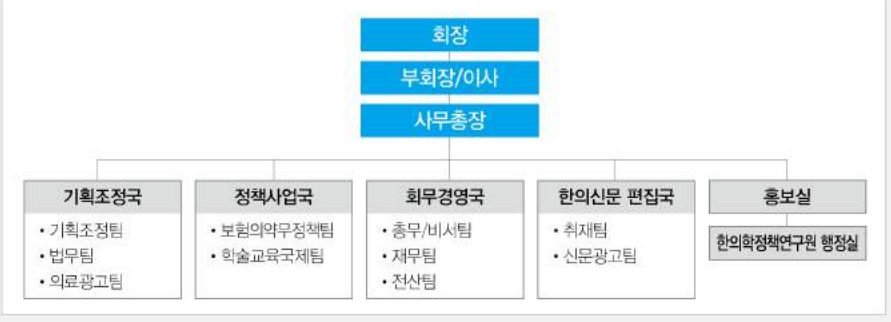


그림 4-10. 대한한의사협회 사무처 직제표

다. 2019년 주요추진사업

[표 4-94] 2019년 대한한의사협회 부서별 주요 추진 사업

부 서 명	주 요 추 진 사 업
기획조정국 (기획조정 · 법무 · 의료광고팀)	〈기획〉 • 시도지부(분회) · 국회 보건복지위원회 위원 초청 정책간담회 개최 • 첩약 건강보험 급여화 시범사업 관련 중앙회 · 시도지부(분회) 정책설명회 및 토론회 개최 • 전국 지방자치단체 한의약 관련 조례 현황 및 담당 조직 현황 파악 • 제21대 국회의원 총선거를 위한 대한한의사협회 총선기획단 구성 · 운영 • 기획조정위원회 관련 업무 • 「더불어 2019 정책페스티벌」 토론회 개최 〈법무〉 • 소송 관련 대책 업무 • 의료배상책임보험 업무 • 의료자문 관련 업무 • 불법의료 및 한의약 폄훼 대책 업무 • 불법 의료광고 등 모니터링 업무 • 법제위원회 관련 업무 • 윤리위원회 관련 업무 • 의료법 등 개정안 검토 업무 • 한의약 관련 법령 제개정 관련 업무 • 전문가평가제 시범사업 보건복지부 업무협약 체결 〈의료광고〉 • 의료광고 심의 및 결과안내 • 의료광고 및 불법 의료광고 모니터링 • 의료광고 공통심의기준 검토 및 안내 • 의료광고관련 제도개선 및 대회원 안내 • 의료광고심의위원회 관련 업무
정책사업국 (보험팀)	• 한의건강보험 현황 • 한의 건강보험 보장성 강화 추진 • 건강보험 심사 및 급여기준 개선 • 자동차보험 심사 관련 개선 • 산재보험 심사 및 급여기준 개선 • 2020년 수가계약 관련업무 • 기타 제도개선 및 위원회 관련 업무 • 보험 관련 대내외 홍보 및 교육
정책사업국 (의무팀)	• 한의의료기관의 의료기기 사용 확대 추진 및 대처 • 정부 관련기관 한의약 제도개선 등 추진 • 한의약 난임사업 추진 • 장애인주치의제 참여 추진 • 한의의료기관 감염예방 및 관리 추진 • 지역사회 한의약 통합돌봄 선도사업 활성화 및 연계사업 참여 추진 • 일차의료 확대를 위한 근거자료 구축 • 한의약 공공의료 활성화 • 의료폐기물 법정 의무교육 위탁(협회) 승인 및 운영 관련 업무 • 군진한의학 지원 • 국가 공공기관 한의진료실 운영 지원

부 서 명	주 요 추 진 사 업
정책사업국 (약무팀)	• 응급의약품 사용 추진 관련 업무 • 원내 탕전실 한약조제 안전관리 가이드 수립 관련 업무 • 의료용 대마 처방 확대 추진 • 한약 조제지침서 관련 대응 업무 • 한약제제 발전협의체 관련 • 한약제제 제형 현대화 관련 • 한약재(식약공용품목 등) 품질 · 유통 관리 관련 • 약무 관련 법령 및 고시 개정 • 약무위원회 개최 • 한약 도핑방지 및 안전관리 강화 관련 업무 • 의약품 품질부적합 안내 관련 업무
정책사업국 학술교육국제팀 (학술 · 교육)	• 한의사 전문의 자격시험 관련 사업 및 전문의 제도 개선 추진 • 한의사 국가시험 및 교육과정 개선 • 한의사 교육과정 및 국가고시 개편의 기본 방향 설정 연구 • 한의과대학 교육 환경 개선 • 일차의료 역량강화방안 추진 • 한의표준임상진료지침개발 사업단 근거중심한의약추진위원회 • 국제질병분류(ICD) 및 한국표준질병 · 사인분류(KCD) 관련 업무 지원 • '한의학 교육 현황과 비전' 국회토론회 개최 • 'D.O.교육과정을 통해 본 한의학 교육 미래 비전' 국회토론회 개최 • 학술위원회 개최 • 2019년도 보수교육 실시(중앙회 보수교육 및 온라인 보수교육 등) • 온라인 보수교육 제작 • 보수교육규정 개정 • 보수교육위원회 개최 • 보수교육평가단 운영 및 보수교육 현장점검 실시 • 간호조무사 보수교육 위탁사업 추진
정책사업국 학술교육국제팀 (국제)	• 한의약 세계화 • 국제학술대회 및 국제회의 개최 및 참가 • 국제위원회 개최 • 해외 전통의학 관계자 교류 • 한의약 표준화 추진 사업 • 국제동양의학회(ISOM) 운영 및 제20회 국제동양의학회 개최 준비 • 남북민족의학 협력사업(통일부 및 NGO단체 활동) • '근대 한의학의 시작과 의의' 국회 세미나 개최 • 해외의료봉사 및 기관 지원 • 미주 특별지부 개설 관련 지원
홍 보 실	• 한의사 의료기기(혈액분석가엑스레이)사용 확대 선언 기자회견 개최 • 한의사 리도카인(전문의약품)사용 관련 긴급 기자회견 개최 • 협회 공식 유튜브 운영 및 콘텐츠 제작 • 협회 공식 SNS 계정(페이스북, 인스타그램, 블로그 등) 운영 및 관리 • 한의학 홍보 동영상 및 카드뉴스 제작 및 배포 • 카카오톡 이모티콘 제작 및 배포 • 카카오톡 이모티콘 캐릭터 활용 연하장 제작 및 배포 • 추나요법 건강보험 적용 네이버 배너광고 진행 • 한의학 홍보 다큐멘터리 제작 및 방영 • 잘못된 한의학정보, 폄훼 관련 대응

부 서 명	주 요 추 진 사 업
홍 보 실	• AKOM 홈페이지 및 문자메시지 · 메일 공지 • 각종 홍보 콘텐츠 공유 · 제작 · 배포 • 네이버 의료상담 진행 관련 업무 • 네이버 한의콘텐츠 제휴 운영위원회 개최 • 홍보위원회 개최 • 중앙 홍보위원 및 전국 홍보이사 연석회의 개최 • 의약전문지 각종 광고(창간 및 신년축하 등)
한의신문편집국 (취재팀)	• 한의신문 발행 • 인터넷 한의신문 운영 • 대한한의사협회 창립 121주년 및 한의신문 창간 52주년 기념식 • 2019 한의혜민대상 시상식
한의학정책연구원	• 2019년도 연구과제 수행 • 정책세미나 개최 • 한의학정책연구원 운영위원회 개최 • 기타 교육 및 세미나 개최 및 참석

자료 : 대한한의사협회「2019년 일반현황자료」

■ 작성자 정보

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

2. 대한한방병원협회

가. 목 적

본회는 한방병원의 건전한 발전과 운영제도 개선 연구 및 한방의료 종사자의 교육을 통하여 한방병원 의료의 질적 향상을 도모함으로써 국민 보건의료 향상에 기여함을 목적으로 한다.

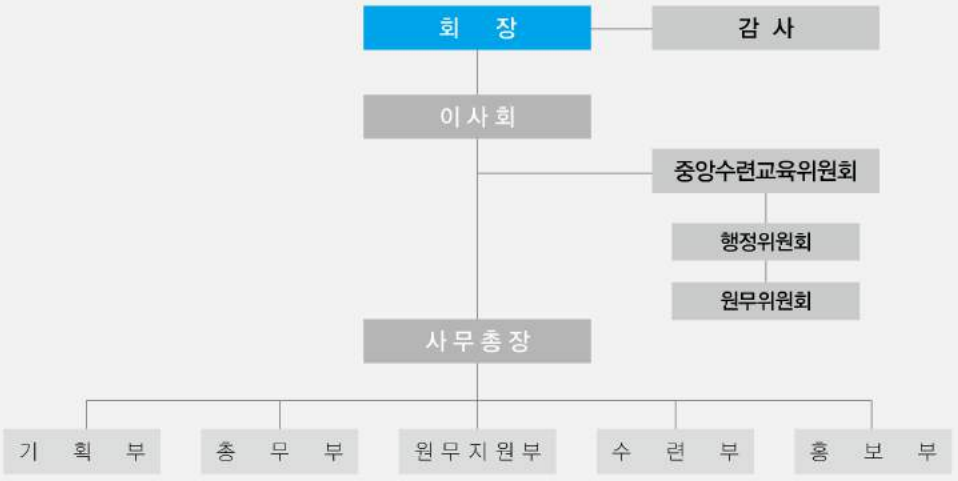


그림 4-11. 대한한방병원협회 조직도

나. 사 업

- 한방병원 경영증대를 위한 연구사업
- 한방병원 운영관련 제도 개선사업
- 한방병원 권익보호를 위한 사업
- 한방 전공의 수련관리 업무
- 수련한방병원 실태조사 및 지정관련 사업
- 한방병원 개인정보보호 관련 사업
- 각종 세미나 및 교육 사업
- 관련부처 위임 업무

다. 연 혁

- 1988. 6. 20. 민법 제32조에 근거 협회 설립(보건복지부 허가제128호)
- 1994. 6. 20. 한의사전문의제도 의료법 도입
- 1997. 6. 20. 한의사 군의관 및 공보의 임용을 위한 수련시작
- 1999. 12. 15. 한의사전문의제도 시행
- 2000. 3. 1. 규정에 의한 한의사전문의의 수련시작
- 2003. 8. 6. 의료법 제52조(의료기관단체 설립) 신설
- 2004. 1. 의료법에 의한 단체로 승인

라. 2019년도 추진사업

- 2019년도 전공의 수련 관련 사업
  - ▸2019년도 수련한방병원 실태조사 실시
    - 기간 : 2019. 8. 20. ~ 10. 10.
    - 대상 : 54개 한방병원
  - ▸2020년도 전공의 채용전형 실시
    - 원서접수 : 2019. 12. 2. ~ 12. 6.
    - 면접·필기 : 전문수련의 2019. 12. 10.
      일반수련의 2020. 1. 21.

■ 작성자 정보
- 소속기관과 부서 : 대한한방병원협회 사무국
- 전화번호 / 전자우편 : 02-596-4245 / hanbang@komha.or.kr

3. 대한한약사회

가. 목 적

대한한약사회는 사회복지 및 국민보건의 증진을 위하여 한약학에 관한 연구, 개발, 과학화를 도모하며 한약사의 권익신장과 한약사제도의 연구, 개선, 발전을 목적으로 한다.

그림 4-12. 대한한약사회 조직도

나. 연 혁

- 2000년
  - 제1회 한약사 국가시험 실시
  - 제1회 한약사 국가시험 합격자 배출 (89명)
  - 대한한약사회 창립총회 개최, 초대 협회장 선출(이주영 회장)
  - 사단법인 대한한약사회 설립허가(법인설립허가증 제259호)
- 2001년
  - 학술심포지움 개최(국회의원회관-한약사제도의 현황과 미래)
- 2003년
  - 제2대 대한한약사회 집행부 발족(이주영 회장 연임)

• 2005년
- 사단법인 대한한약사회 설립 근거 명문화(「약사법」 법률 제7635호, 약사법 제11조의2)
- 한약사 제도 안정과 한약제제 수가체계 개선 심포지움 실시

• 2006년
- 제3대 대한한약사회 집행부 발족(이준호 회장)
- 「약사법」에 근거한 '사단법인 대한한약사회' 설립허가
- 대한한약사회 전국 시도지부 설립

• 2007년
- 대한한약학회 창립

• 2008년
- 한약사제도와 한약정책의 미래 정책 토론회 실시
- 제4대 대한한약사회 집행부 발족(문봉준 회장)

• 2010년
- 제5대 대한한약사회 집행부 발족(박현우 회장)

• 2011년
- 제6대 대한한약사회 집행부 발족(김성룡 회장)

• 2013년
- 제7대 대한한약사회 집행부 발족(김성룡 회장 연임)
- 한약사제도발전을 위한 토론회 실시

• 2014년
- 대한한약사회 학술위원회 발족(김성용 학술위원장)
- 한약관련학술활동 강화

• 2015년
- 제8대 대한한약사회 집행부 발족(김성룡 회장 연임)
- 의약품제공 서비스활동 강화

• 2016년
- 한의약육성발전을 위한 제도 연구
- 한약관리법 제정을 위한 연구

- 2017년
  - 한약사 제도에 관한 연구
- 2018년
  - 제9대 대한한약사회 집행부 발족(김광모 회장)

다. 주요사업

- 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

라. 2019년도 주요 추진 사업

- 대국민 한방보건증진 및 한약조제 투명화
  - 한약급여화협의체 참여 및 정책제언
- 대국민 약료서비스 및 복약지도활동 강화
  - 대한여한약사회 현장봉사활동
- 한방 건강보험 보장성확대를 위한 한방 의약분업제도 연구
  - 한약급여화협의체 참여 및 정책제언
- 한약제제 활성화 및 건강보험 보장성강화방안 연구
  - 한약제제발전협의체 참여 및 정책제언
- 한약조제지침서 고도화·합리화방안 연구
  - 한약조제지침서 운영위원회 참여 및 정책제언
  - 한약조제지침서의 합리적 개정방안 도출
- 한약사제도 합리화
  - 한약사제도 폐지 요구 대정부 집회

- 한약사 연수교육 고도화 추진
  - 홈페이지 개편 및 온라인 연수교육 시스템 도입
- 비임상영역 직무수행여건 개선 및 전문성 강화
  - 제조관리자 면허관리체계 개선
- 한약사윤리 확립
  - 한약사윤리강령 및 한약사윤리규정 제정
- 한약사 및 한약사제도 홍보활동 강화
  - 라디오 광고 등 대국민 인지도 제고

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 대한한약사회 사무국
- 전화번호 / 전자우편 : 02-872-9548 / hanyaksa@hanyaksa.or.kr

4. 대한한의약해외의료봉사단(Korean Medicine Service Team Abroad)

가. 목 적

대한한의약해외의료봉사단(KOMSTA)은 열악한 환경 때문에 보건의료혜택으로부터 소외된 전 세계 사람들을 위해 한의학 의료서비스를 제공하고 이들의 건강을 증진시키기 위해 1993년 설립되었으며, 1998년 보건복지부로부터 법인 허가 설립을 받았다.

이와 더불어 대한한의약해외의료봉사단(KOMSTA)은 한의약을 중심으로 의료구제사업을 실시하여 범인류애적 인도주의를 실천하고 한의학의 세계화와 국위선양에 기여함을 목적으로 한다.

나. 핵심사업

1) LKC-KOMSTA 해외의료봉사단 파견사업

1993년도에 시작된 KOMSTA 봉사는 봉사단원의 자부담으로 진행되었다. 단원들의 자부담으로 진행되는 이 사업은 2015년부터 Love Korea Clinic(LKC)라는 브랜드로 해외봉사진료소를 운영하고 있다.

2) KOICA WFK-KOMSTA 한의약봉사단 파견사업

2017년부터 KOICA의 WFK(World Friends Korea)봉사단 사업을 수행하고 있다. 매년 ODA 대상국으로 5회 이상의 해외의료봉사단을 파견하며, 현지인들의 보건건강에 도움을 주며 우리 정부의 국제개발협력 기본방향을 충실히 이행하고 있다.

3) 한의학의 세계화를 위한 국제교류사업

2010 나고야의정서 국제협약 이후에 전 세계의 전통의약의 지식에 대한 권리와 이익에 대한 원칙과 함께 전통의약에 대한 교류와 연구가 더욱 부각되고 있다. 해외의료봉사 진행 과정에서 진행되는 학술교류 세미나를 통해 우리나라 고유의 한의학을 알리고 교육하는데 힘쓰고 있다.

4) 국내 다문화가정 의료봉사

국내 다문화가정지원 기관을 통해 의료환경이 취약한 국내거주 외국인을 대상으로 무료한의약진료 서비스를 제공하고 있다. 국내의 의료 소외계층을 위해 다양한 봉사를 지속적으로 확대해 나아갈 예정이다.

다. 연 혁

태동기 [1993-1999]	1993 한의약해외의료봉사단 설립 1995 한국-카자흐스탄 친선한방병원 개원 1997 한국-우즈베키스탄 친선한방병원 개원 1998 보건복지부 설립 인가
성장기 [2000-2009]	2001 카라칼팍스탄 누쿠스 KOIKOM 친선한방병원 개원 한국-캄보디아 친선한방병원 개원 한국-몽골 친선한방병원 개원 2003 스리랑카 한방진료소 설립(코리안 클리닉) 2004 MBC 사회봉사 대상 2005 대통령 표창 보건복지부 장관 표창 미얀마 보건부 MOU체결
성숙기 [2010-2019]	2011 동티모르 우물파기 의료봉사 한의혜민대상(봉사) 수상 2013 산청세계전통의약엑스포 '세계관' 전통의약체험관 기획 및 운영 2014 명동 한방의료관광체험센터 운영 2016 LKC(Love Komsta Clinic) 브랜드런칭 2017 WFK-KOMSTA 단기&중장기 해외의료봉사 파견 시작 사회복지공동모금회(포스코건설 지정기탁)미얀마 취약계층 사업 2018 WFK-KOMSTA 단기&중단기 한의약봉사단 파견 (우즈베키스탄, 캄보디아, 몽골) 포스코 1퍼센트나눔재단 방글라데시 취약계층 사업 우즈베키스탄 국립의대 MOU체결 2019 WFK-KOMSTA 단기&중장기 한의약봉사단 파견 (우즈베키스탄, 미얀마) 포스코 1퍼센트나눔재단 베트남 취약계층 사업

라. 조직 및 회원현황

〈대한한의약해외의료봉사단 조직도〉

- 2019년도 회원 현황 : 명예회원 7명 / 정회원 : 320명

마. 2019년 추진사업

우즈베키스탄의 타슈켄트, 누쿠스 두 개 지역에 1주일 단기봉사단 30명을 파견하여 현지 지역주민 1,366명 대상으로, 미얀마 양곤 한 개 지역에 3개월 2명, 5개월 1명 총 3명의 중장기 봉사단과 1주일 단기봉사단 13명을 파견하여 현지 지역주민 4,172명 대상으로 한의약 해외의료 봉사 실시를 통한 범 인류애적인 인도주의를 실천하였다.

우즈베키스탄 타슈켄트에서 세미나를 진행함으로 한의약의 진료방법을 소개하여 한의약의 효과성을 입증하며 이해하는 시간과 더불어 양국 간 의료현황에 대해 교류하였고, 누쿠스에서 한의학적 장애아동 진료방법 및 접근 방법을 소개하는 시간을 가짐으로서, 지역사회와의 상호이해와 우호협력 증진을 실천하였다.

현지 뉴스 및 신문을 통하여 KOMSTA 해외의료봉사를 홍보함으로 한국에서의 의료 봉사에 대한 부분을 소개하며, 한국의 범인도주의적인 봉사활동에 대해 널리 홍보할 수 있게 되었다. 또한, 위의 뉴스 및 신문을 통하여서 한의약의 효과성을 홍보할 수 있는 내용을 통해 한의약의 세계화와 국위선양에 기여하였다.

■ 작성자 정보
- 소속기관과 부서 : 대한한의약해외의료봉사단 사무국
- 전화번호 / 전자우편 : 02-2659-4884 / komsta@komsta.org

5. 대한공중보건한의사협의회

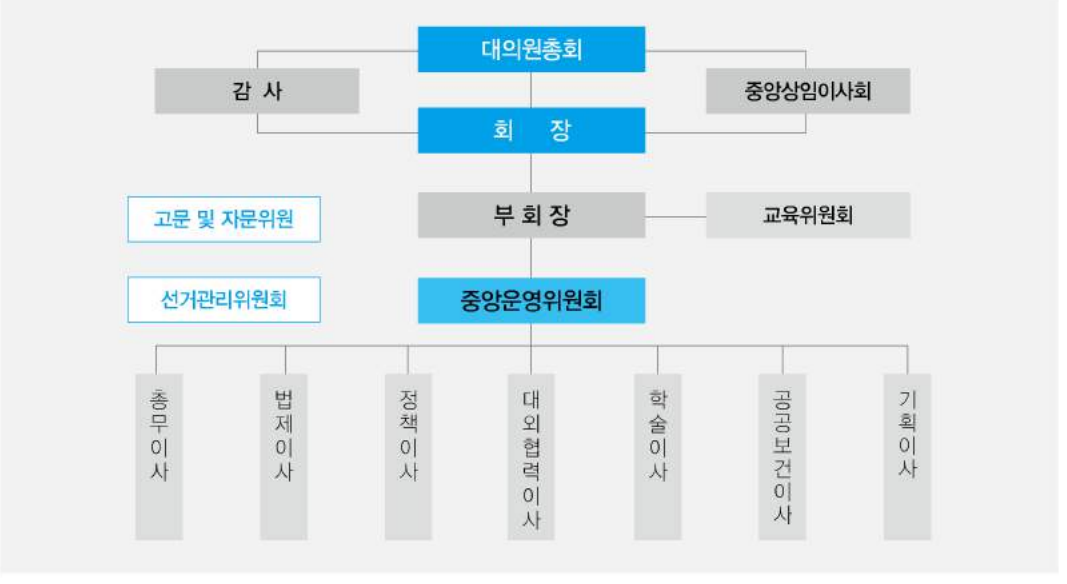
가. 목 적

대한공중보건한의사협의회는 의료취약지역 주민의 의료복지를 담당하는 공중보건한의사의 역량을 강화하고 권익을 보호하며, 공공보건영역에서 한의약의 역할을 확대하여 국민건강증진에 기여함을 목적으로 한다.

나. 사 업

- 보건복지부장관, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장이 시행하는 공중보건의사 직무교육, 보수교육에 대한 지원
- 관내 공중보건의사의 성실한 복무자세 유도 및 고충사항처리
- 관내에서 이루어지는 보건사업 전반에 대한 기획·지원·평가 등의 업무수행
- 회원의 권익과 복지향상 및 상호 친목에 관한 사항
- 기타 본회의 목적 달성에 필요한 사항

다. 조직도



라. 2019년도 추진사업

- 신한은행, 듀오 업무 협약
- 신규 공중보건의사 직무교육
- 한약진흥재단 업무협의(중앙학술대회 관련)
- 액션플랜 협약 안내
- 대한공중보건한의사협의회 중앙학술대회
- 중앙운영위원회 회의 업무활동장려금 등 현안 논의
- 민족의학신문 기사 배포(업무활동장려금 등 공보의 근무여건 관련)
- 공중보건의사제도 운영지침 개정 관련 의견조사 안내
- 학술대회 관련 한국한의약진흥원 업무 회의

■ 작성자 정보
- 소속기관과 부서 : 대한공중보건한의사협의회 정책국
- 전화번호 / 전자우편 : apkomofficial@gmail.com

6. 대한여한의사회

가. 목 적

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. 사 업

- 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. 연 혁

- 1965. 02. 여한의사회 발기인 대회
- 1965. 03. 여한의사회 창립 총회
- 2009. 01. 대한여한의사회 국회 공청회 개최
- 2013. 10. 사단법인 대한여한의사회 설립
- 2015. 04. 대한여한의사회 장학위원 발족
- 2016. 04. 대한여한의사회 제26대 회장 취임

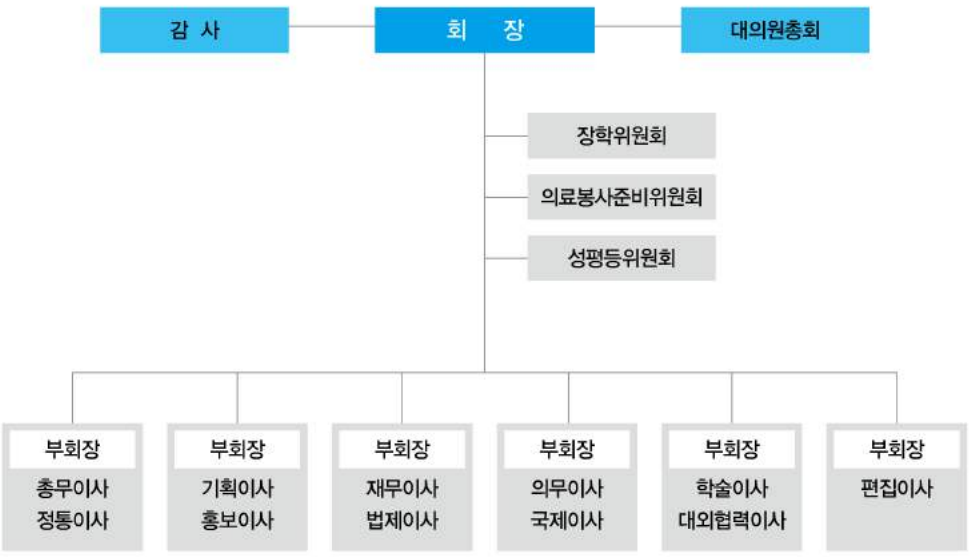
- 2016. 12. 한의 난임치료사업 국회 공청회 주최
- 2017. 05. 대한여한의사와 함께하는 희망 멘토링 매년 개최
- 2018. 01. 대한여한의사회 제27대 회장 취임
- 2019. 04. 대한여한의사회 제28대 회장 취임
- 2019. 06. 대한여한의사회 의료봉사위원회 발족
- 2019. 06. 대한여한의사회 성평등위원회 발족

라. 2019년도 추진사업

구 분	주 요 추 진 사 업
일반활동	• (사)대한여한의사회 제 27-28대 이취임식 • 여한의사회 홈페이지 리뉴얼(http://www.alkom.or.kr) • 송년의 밤 : 2019년 활동보고, 장학생 시상 등
학술활동	• 임상현장에서 바로 적용할수 있는 여한의사를 위한 추나 실전 세미나 진행 • 임상현장에서 바로 활용하는 매선치료와 사독약침 세미나 진행 • 공간척추도인안교학 세미나 진행 • 난치병과 만성질환치료에 필요한 환자관리 방법 및 섭생법 주제로 세미나 진행
정책연구	• 생애주기에 따른 여한의사 진로 및 취업현황에 대한 연구 • 신규 졸업 여한의사 진로에 대한 질적연구 • 한의계의 성폭력 피해자 의료지원 시스템 구축을 위한 연구 • 11월 '성폭력 피해자 한의의료지원 시스템 구축'을 위한 심포지엄 개최
장학사업 및 진로멘토링	• 여한의사 선배들과 함께하는 진로 멘토링 실시 • 스텔라의집(미혼모 보호시설) 장학금 전달
회원지원	• 여한의사와 여한의대생을 지원하기위해 성평등 위원회를 구성하고, 자문변호사 위촉
단체 교류활동	• 여성과학기술인 총연맹(여성과총) 양성평등 본(Born) 포럼 주간기념 행사 참여 • 한국모유수유넷 세계모유수유주간 기념식 참여 • 제18회 여성의료인 주요단체 연합회 정기간담회 참여 • 경기한의사회 가족한마당 축제 참여 • 대만 신축시 중의사 공회 참관 및 실습 • 한국 여성의 전화 후원의 밤 참여
의료봉사	• 정기봉사 – 성북쉼터 : 이주여성 정기의료봉사 – 나눔의 집 : 위안부 피해자 할머니 정기의료봉사 – 스텔라의 집 : 미혼모 가정 정기의료봉사 – 마자렐로 센터 : 청소년 보호기관 봉사 • 고성 산불피해주민 의료봉사 • 핑크런(Pink run) 마라톤 대회 의료봉사

마. 조직도

[정관 및 기구표]

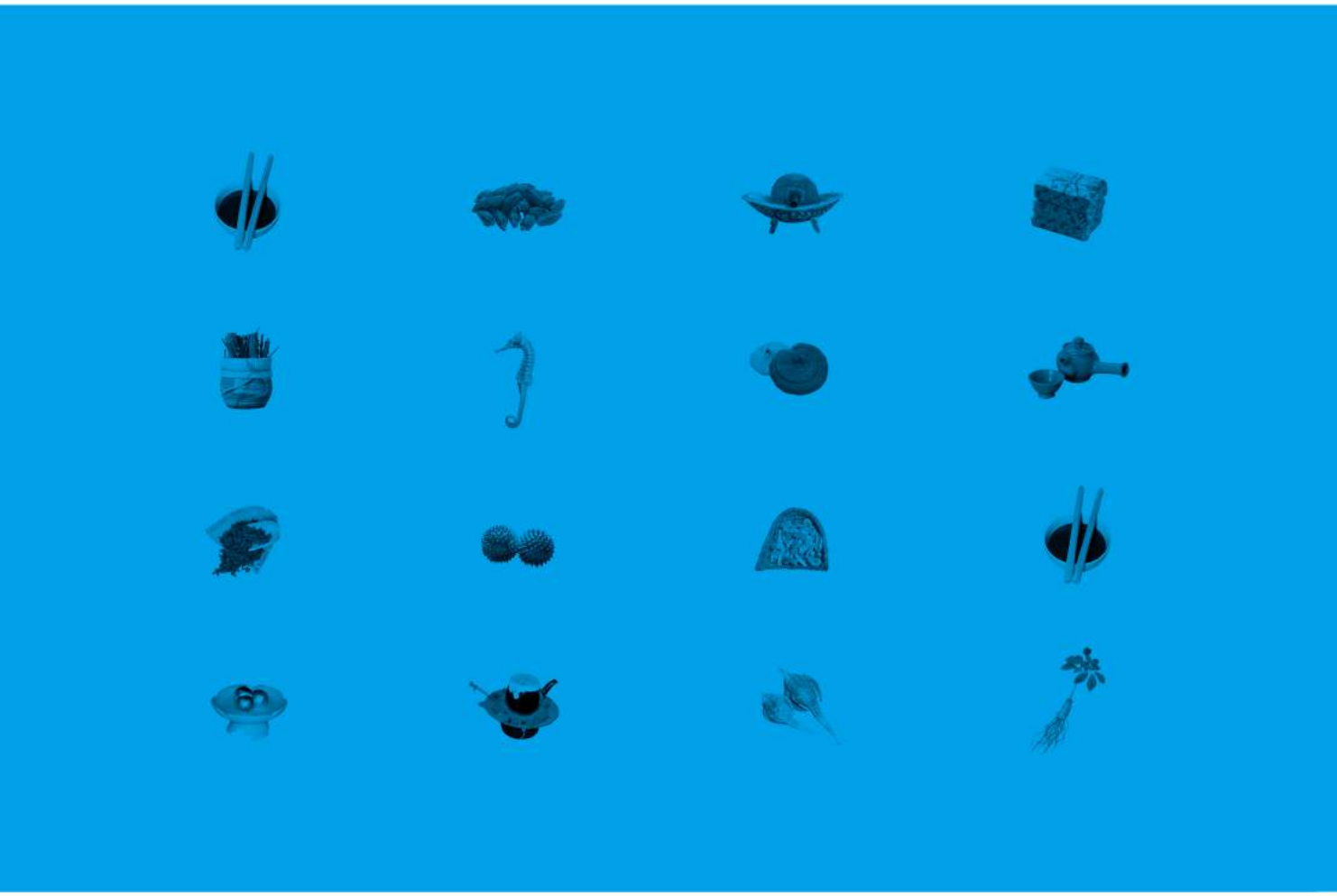


[전국지회]

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : (사)대한여한의사회 사무국
- 전화번호 / 전자우편 : 02-3663-8003 / alkom1@hanmail.net

2019
한국한의약연감



2019 Yearbook of
Traditional Korean Medicine

PART V

부 록

01. 한의약육성법 ····· 402

02. 한의약육성법 시행령 ····· 411

03. 주요기관 및 단체연락처 ····· 419

01 한의약 육성법

[시행 2019. 6. 12] [법률 제15910호, 2018. 12. 11, 일부개정]

제1장 총칙 〈개정 2012. 10. 22.〉

제1조(목적)

이 법은 한의약(韓醫藥) 육성의 기본방향 및 육성 기반의 조성과 한의약기술 연구·개발의 촉진에 필요한 사항을 정함으로써 국민건강의 증진과 국가경제의 발전에 이바지함을 목적으로 한다.

[전문개정 2012. 10. 22.]

제2조(정의)

이 법에서 사용하는 용어의 뜻은 다음과 같다.

1. "한의약"이란 우리의 선조들로부터 전통적으로 내려오는 한의학(韓醫學)을 기초로 한 한방의료행위와 이를 기초로 하여 과학적으로 응용·개발한 한방의료행위(이하 "한방의료"라 한다) 및 한약사(韓藥事)를 말한다.
2. "한약사"란 한약의 생산[한약재(韓藥材) 재배를 포함한다]·가공·제조·조제·수입·판매·감정·보관 또는 그 밖에 한약학 기술에 관련된 사항을 말한다.
3. "한의약기술"이란 한의약을 포함하여 한약제제(韓藥製劑, 한약을 한방 원리에 따라 제조한 것을 말한다. 이하 제5호에서 같다) 및 한약재 재배(우수 품종 개발을 포함한다)·제조·유통·보관 등 한의약과 관련한 모든 상품 및 서비스에 관련된 기술로서 대통령령으로 정하는 것을 말한다.
4. "한약"이란 동물·식물 또는 광물에서 채취된 것으로서 주로 원형대로 건조·절단 또는 정제된 생약(生藥)을 말한다.
5. "한약재"란 한약 또는 한약제제를 제조하기 위하여 사용되는 원료 약재를 말한다.

[전문개정 2012. 10. 22.]

제3조(국가 등의 책무)

① 국가는 한의약기술의 발전을 위한 종합적인 시책을 세우고 추진하여야 한다.

② 지방자치단체는 국가의 시책과 지역적 특성을 고려하여 한의약기술 진흥시책을 세우고 추진하여야 한다.

[전문개정 2012. 10. 22.]

제4조(한의약기술의 과학화 · 정보화 촉진 등)

① 국가와 지방자치단체는 한의약기술의 과학화 · 정보화를 촉진하기 위하여 필요한 시책을 세우고 추진하여야 한다.

② 국가와 지방자치단체는 한의약기술정책의 투명성과 합리성을 높이기 위하여 정책 개발 및 집행 과정에 민간전문가 또는 관련 단체 등이 폭넓게 참여하도록 하여야 한다.

[전문개정 2012. 10. 22.]

제2장 한의약 육성 기본정책의 수립 등 〈개정 2012. 10. 22.〉

제5조(한의약 육성의 기본방향)

국가와 지방자치단체는 다음 각 호의 기본방향에 따라 한의약 육성을 위한 각종 시책을 마련하고 관리 · 운용하여야 한다.

1. 한의약 특성의 보호 및 계승 발전
2. 한의약에 대한 발전 기반 조성
3. 한의약기술의 정보화
4. 한의약에 대한 체계적 관리 및 국제기준 규격화
5. 한약재의 안정적 생산 기반 조성
6. 한의약 관련 산업의 국제경쟁력 강화 및 국제 협력의 촉진
7. 한약시장의 지원 · 육성

[전문개정 2012. 10. 22.]

제6조(한의약 육성 종합계획의 수립)

① 보건복지부장관은 한의약의 육성·발전 등에 관한 종합계획(이하 "종합계획"이라 한다)을 제3항에 따른 한의약육성발전심의위원회의 심의를 거쳐 5년마다 수립하여야 한다.

② 종합계획에는 다음 각 호의 사항이 포함되어야 한다.

1. 한의약 육성·발전에 관한 기본목표와 방향
2. 한의약 연구의 기반 조성에 관한 지원제도
3. 한의약 인력의 양성 및 그 활용 방안
4. 한의약기술 향상과 지원 방안
5. 한의약의 세계화를 위한 방안
6. 한의약 분야의 남북 교류협력 촉진
7. 그 밖에 한의약의 육성·발전에 관한 사항

③ 종합계획을 심의하게 하기 위하여 보건복지부장관 소속으로 한의약육성발전심의위원회를 둔다. 〈개정 2018. 12. 11.〉

④ 제3항에 따른 한의약육성발전심의위원회는 위원장 및 부위원장 각 1명을 포함한 20명 이내의 위원으로 구성한다. 이 경우 공무원이 아닌 위원이 전체 위원의 과반수가 되도록 하여야 한다. 〈신설 2018. 12. 11.〉

⑤ 제3항에 따른 한의약육성발전심의위원회의 구성 및 운영에 관하여 그 밖에 필요한 사항은 대통령령으로 정한다. 〈신설 2018. 12. 11.〉

⑥ 보건복지부장관은 제2항 각 호에서 규정한 사항 중 일부가 다른 중앙행정기관의 직무와 관련된다고 판단하는 경우에는 해당 중앙행정기관의 장과 협의한 후에 종합계획을 수립하여야 한다. 〈개정 2018. 12. 11.〉

[전문개정 2012. 10. 22.]

제7조(주요 시책 추진 방안의 수립·시행)

보건복지부장관과 관계 중앙행정기관의 장은 종합계획이 확정된 때에는 이를 기초로 하여 소관 주요 시책의 추진 방안을 매년 수립·시행하여야 한다.

[전문개정 2012. 10. 22.]

제8조(한의약 육성 지역계획의 수립 · 시행 등)

① 지방자치단체의 장은 종합계획이 확정된 때에는 관계 법령에서 정하는 바에 따라 지방자치단체의 실정을 고려하여 한의약 육성 지역계획(이하 "지역계획"이라 한다)을 수립 · 시행하여야 한다.

② 지방자치단체의 장은 기관 또는 단체를 지정하여 지역계획을 수행하게 할 수 있다.

[전문개정 2012. 10. 22.]

제9조(계획수립의 협조)

① 보건복지부장관, 관계 중앙행정기관의 장 및 지방자치단체의 장은 종합계획, 소관 주요 시책의 추진 방안 및 지역계획의 수립 · 시행을 위하여 필요하면 관계 기관 · 단체 등에 자료 제공 등의 협조를 요청할 수 있다.

② 제1항에 따른 협조 요청을 받은 관계 기관 · 단체 등은 특별한 사유가 없으면 이에 협조하여야 한다.

[전문개정 2012. 10. 22.]

제3장 한의약 기술개발사업의 촉진 등

제10조(한의약 연구 · 개발 사업의 추진 등)

① 국가와 지방자치단체는 한방의료와 한약을 이용한 보건의료산업기술의 연구 · 개발을 장려하고 한의약기술 및 한의약 관련 제품의 보건의료산업화와 국제 경쟁력을 강화하기 위한 지원시책을 마련하여야 한다.

② 국가와 지방자치단체는 한의약 연구 및 기술개발을 효율적으로 육성하기 위하여 학계, 연구기관 및 산업계 간의 공동 연구 및 협동 연구를 촉진하여야 한다.

③ 국가와 지방자치단체는 한방의료 및 한의약 관련 제품에 관한 임상시험 및 검정 체제를 확립하여야 한다.

④ 국가와 지방자치단체는 제1항에 따른 연구 · 개발 등의 효율적인 추진을 위하여 필요하다고 인정하면 기관 또는 단체를 지정하여 연구 · 개발 등을 수행하게 할 수 있다.

⑤ 국가와 지방자치단체는 제4항에 따라 연구·개발 등을 수행하는 기관 또는 단체에 그에 사용되는 비용을 보조할 수 있다.

[전문개정 2012. 10. 22.]

제11조(한방임상센터 설치 등)

① 보건복지부장관은 제10조제3항에 따른 한방의료 및 한의약 관련 제품에 관한 임상시험을 위하여 한방임상센터를 설치할 수 있다.

② 보건복지부장관은 제1항에 따른 한방임상센터의 효율적인 운영을 위하여 필요하다고 인정하면 한방의료 기관 또는 단체를 한방임상센터로 지정하여 운영하게 할 수 있다.

[전문개정 2012. 10. 22.]

제4장 한방산업의 기반 조성 〈개정 2012. 10. 22.〉

제12조(한방산업단지의 조성 등)

① 국가와 지방자치단체는 한방산업의 기반 조성을 위하여 산업입지의 조성 및 공급과 한의약산업 기반시설의 지원 등에 필요한 시책을 마련하고, 민간인이 공동으로 한방산업단지를 조성할 경우에는 행정적·재정적 지원을 할 수 있다.

② 제1항에 따른 한방산업단지 조성 지원에 관한 사항은 제6조제3항에 따른 한의약육성발전심의위원회의 심의를 거쳐야 한다. 〈개정 2018. 12. 11.〉

③ 제1항에 따른 한방산업단지의 조성에 관하여는 「산업입지 및 개발에 관한 법률」 제6조, 제7조, 제7조의4, 제10조부터 제13조까지, 제13조의2, 제13조의3, 제16조, 제16조의2, 제17조, 제17조의2, 제18조, 제19조의2, 제20조, 제20조의2, 제21조, 제26조, 제28조, 제37조, 제38조, 제38조의2 및 제5장에 따른다.

④ 제1항 및 제2항에 따른 한방산업단지의 지원 및 심의에 필요한 사항은 대통령령으로 정한다. 〈개정 2018. 12. 11.〉

[전문개정 2012. 10. 22.]

제13조(한국한의약진흥원)

① 보건복지부장관은 한의약기술의 진흥을 효율적으로 지원하기 위하여 한국한의약진흥원(이하 "진흥원"이라 한다)을 설립한다. 〈개정 2018. 12. 11.〉

② 진흥원은 법인으로 하고, 주된 사무소의 소재지에 설립등기를 함으로써 성립한다. 〈개정 2018. 12. 11.〉

③ 진흥원의 정관에는 다음 각 호의 사항이 포함되어야 한다. 〈개정 2018. 12. 11.〉

1. 목적
2. 명칭
3. 주된 사무소가 있는 곳
4. 자산에 관한 사항
5. 임원 및 직원에 관한 사항
6. 이사회의 운영
7. 사업범위 및 내용과 그 집행
8. 회계
9. 공고의 방법
10. 정관의 변경
11. 그 밖에 진흥원의 운영에 관한 중요 사항

④ 진흥원이 정관의 기재사항을 변경하려는 경우에는 보건복지부장관의 인가를 받아야 한다. 〈신설 2018. 12. 11.〉

⑤ 진흥원은 다음 각 호의 업무를 수행한다. 〈신설 2018. 12. 11.〉

1. 제4조에 따른 한의약기술의 과학화 및 정보화 촉진
2. 제14조에 따른 우수 한약재의 재배 및 한약의 제조·유통의 지원
3. 전통 한약시장의 전승·발전 지원 및 한약재 품종의 보존·연구
4. 한의약 육성 관련 정책 개발 및 제6조에 따른 종합계획 수립 지원
5. 한의약 관련 국내외 공동 협력 및 국제경쟁력 강화 사업
6. 한의약기술의 과학화 관련 홍보 및 콘텐츠 개발 사업
7. 한의약기술의 산업화 지원 사업
8. 한의약기술 관련 산업 육성을 위한 전문인력 양성 사업

9. 그 밖에 한의약의 육성·발전에 관한 사업으로서 보건복지부장관, 관계 행정기관의 장 또는 지방자치단체로부터 위탁받은 사업

⑥ 정부는 예산의 범위에서 진흥원의 사업과 운영을 위하여 필요한 경비를 출연할 수 있다. 〈신설 2018. 12. 11.〉

⑦ 진흥원에 관하여 이 법에서 규정한 사항 외에는 「민법」 중 재단법인에 관한 규정을 준용한다. 〈신설 2018. 12. 11.〉

[전문개정 2012. 10. 22.]

[제목개정 2018. 12. 11.]

제5장 한약의 품질 향상 등 〈개정 2012. 10. 22.〉

제14조(우수 한약 관리기준)

① 보건복지부장관은 한약의 적정한 품질 관리를 위하여 필요하면 우수 한약재의 재배와 한약의 유통 및 제조관리에 관한 기준(이하 "우수 한약 관리기준"이라 한다)을 마련하여 시행할 수 있다.

② 보건복지부장관은 우수 한약 관리기준에 맞는 한약재와 한약을 의약품제조업자와 한방의료기관으로 하여금 사용하게 할 수 있다.

[전문개정 2012. 10. 22.]

제15조(한약의 품질 향상 및 유통 선진화 등)

① 보건복지부장관은 한약의 품질 향상을 위하여 한약재의 생산 및 한약의 제조·유통 등의 각 단계별로 필요한 시책을 마련하여야 한다.

② 보건복지부장관은 한약의 품질 향상 및 유통·보관 등의 선진화와 한약의 국제통상 협력에 필요한 관련 정책·제도 및 현황 등에 관한 조사·연구를 하여야 한다.

[전문개정 2012. 10. 22.]

제6장 보칙 〈개정 2012. 10. 22.〉

제16조(비용의 보조 등)

① 국가는 예산의 범위에서 지역계획의 시행에 필요한 비용의 전부나 일부를 지방자치단체에 보조할 수 있다.

② 지방자치단체는 제8조제2항에 따라 지역계획을 수행하는 기관 또는 단체를 지원할 수 있다.

[전문개정 2012. 10. 22.]

제17조(권한의 위임 · 위탁)

보건복지부장관은 이 법에 따른 권한의 일부를 대통령령으로 정하는 바에 따라 관계 기관 또는 단체의 장에게 위임하거나 위탁할 수 있다.

[전문개정 2012. 10. 22.]

제18조(다른 법률과의 관계)

이 법에서 규정한 사항 외에 한의약기술의 연구 · 개발 등 한의약 육성에 관한 사항에 관하여는 「보건의료기술 진흥법」에 따른다.

[전문개정 2012. 10. 22.]

부 칙 〈제15910호, 2018. 12. 11.〉

제1조(시행일)

이 법은 공포 후 6개월이 경과한 날부터 시행한다.

제2조(위원 구성에 관한 경과조치)

① 이 법 시행 후 한의약육성발전심의위원회의 위원을 임명 또는 위촉할 당시 제6조제4항 후단의 개정규정을 충족하지 못하는 경우에는 해당 개정규정의 요건이 충족될 때까지는 공무원이 아닌 위원을 위촉하여야 한다.

② 한의약육성발전심의위원회의 위원 구성에 관하여는 제1항에 따라 제6조제4항 후단의 개정규정을 충족할 때까지는 종전의 규정에 따른다.

제3조(한약진흥재단에 관한 경과조치)

① 이 법 시행 당시 「민법」 제32조에 따라 보건복지부장관의 허가를 받아 설립된 재단법인 한약진흥재단(이하 이 조에서 "한약진흥재단"이라 한다)은 이사회 의결에 따라 그 모든 재산과 권리 · 의무를 제13조의 개정규정에 따라 설립되는 진흥원이 승계하도록 보건복지부장관에게 승인을 신청할 수 있다.

② 제1항에 따라 보건복지부장관의 승인을 받은 한약진흥재단은 이 법에 따른 진흥원의 설립과 동시에 「민법」 중 법인의 해산 및 청산에 관한 규정에도 불구하고 해산된 것으로 보며, 한약진흥재단에 속하였던 모든 재산과 권리 · 의무는 진흥원이 포괄 승계한다. 이 경우 재산과 권리 · 의무에 관한 등기부, 그 밖의 공부에 표시된 한약진흥재단의 명의는 이 법에 따른 진흥원의 명의로 본다.

③ 진흥원 설립 당시 한약진흥재단의 임원 및 직원은 이 법에 따른 진흥원의 임원 및 직원으로 본다.

④ 제2항에 따라 진흥원이 포괄 승계하는 재산의 가액은 승계 당시의 장부 가액으로 한다.

02 한의약 육성법 시행령

[시행 2020. 3. 3] [대통령령 제30509호, 2020. 3. 3, 타법개정]

제1조(목적)

이 영은 「한의약 육성법」에서 위임된 사항과 그 시행에 관하여 필요한 사항을 규정함을 목적으로 한다. 〈개정 2019. 6. 11.〉

제2조(한의약기술)

「한의약 육성법」(이하 "법"이라 한다) 제2조제3호에 따른 한의약기술의 범위는 별표와 같다. 〈개정 2019. 6. 11.〉

[제목개정 2019. 6. 11.]

제3조(한의약 육성 종합계획의 통보)

보건복지부장관은 법 제6조에 따른 한의약 육성 종합계획이 확정된 때에는 지체 없이 관계 중앙행정기관의 장 및 지방자치단체의 장에게 그 내용을 통보해야 한다. 〈개정 2008. 2. 29., 2010. 3. 15., 2019. 6. 11.〉

[제목개정 2019. 6. 11.]

제4조(한의약육성발전심의위원회의 기능)

법 제6조제3항에 따른 한의약육성발전심의위원회(이하 "위원회"라 한다)는 다음 각 호의 사항을 심의한다. 〈개정 2008. 2. 29., 2010. 3. 15., 2019. 6. 11.〉

1. 법 제6조에 따른 한의약육성종합계획의 수립 및 변경에 관한 사항
2. 법 제7조에 따른 주요 시책 추진 방안의 수립에 관한 사항

3. 법 제8조에 따른 한의약 육성 지역계획의 수립기준에 관한 사항
4. 법 제10조에 따른 한방의료와 한약을 이용한 보건의료산업기술의 연구 · 개발, 한의약기술 및 한의약 관련 제품의 보건의료산업화와 국제경쟁력 강화를 위한 지원시책, 한방의료 및 한의약 관련 제품에 관한 임상시험 및 검정체제 확립에 관한 사항
5. 법 제12조제1항에 따른 한방산업단지의 조성 지원 및 한방산업단지 조성계획의 수립 · 변경에 관한 사항
6. 그 밖에 한의약 육성에 관한 사항으로서 보건복지부장관 또는 위원회의 위원장이 회의에 부치는 사항

제5조(위원회의 구성)

① 삭제 〈2019. 6. 11.〉

② 위원장은 위원중에서 호선하며, 부위원장은 위원장이 지명한다.

③ 위원은 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 사람 중에서 보건복지부장관이 임명 또는 위촉한다. 〈개정 2006. 6. 12., 2008. 2. 29., 2010. 3. 15., 2011. 1. 4., 2013. 3. 23., 2014. 11. 19., 2017. 7. 26., 2019. 6. 11.〉

1. 한의약 관련분야에 대한 경험 또는 전문지식이 풍부한 사람
2. 「민법」 또는 특별법에 따라 설치된 보건단체 또는 소비자 단체의 임원 또는 직원
3. 기획재정부, 과학기술정보통신부, 행정안전부, 농림축산식품부, 산업통상자원부, 보건복지부, 식품의약품안전처, 농촌진흥청 또는 특별시 · 광역시 · 특별자치시 · 도 · 특별자치도(이하 "시 · 도"라 한다) 소속의 4급 이상 공무원 또는 고위공무원단에 속하는 일반직공무원으로서 소속기관의 장이 지명한 사람

④ 위원의 임기는 2년으로 한다. 다만, 공무원인 위원의 임기는 그 재직기간으로 한다.

제5조의2(위원의 제척 · 기피 · 회피)

① 위원회의 위원이 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 경우에는 위원회의 심의에서 제척(除斥)된다.

1. 위원 또는 그 배우자나 배우자였던 사람이 해당 안건의 당사자(당사자가 법인·단체인 경우에는 그 임원 또는 직원을 포함한다. 이하 같다)가 되거나 그 안건의 당사자와 공동권리자 또는 공동의무자인 경우
2. 위원이 해당 안건의 당사자와 친족이거나 친족이었던 경우
3. 위원이 해당 안건에 대하여 증언, 진술, 자문, 연구, 용역 또는 감정을 한 경우
4. 위원이나 위원이 속한 법인·단체가 해당 안건의 당사자의 대리인이거나 대리인이었던 경우
5. 위원이 해당 안건의 당사자인 법인·단체에 최근 3년 이내에 임원 또는 직원으로 재직했던 경우

② 당사자는 위원이 제1항에 따른 제척 사유에 해당하거나 위원에게 공정한 심의를 기대하기 어려운 사정이 있는 경우에는 위원회에 기피(忌避) 신청을 할 수 있고, 위원회는 의결로 기피 여부를 결정한다. 이 경우 기피 신청의 대상인 위원은 그 의결에 참여하지 못한다.

③ 위원이 제1항 각 호에 따른 제척 사유에 해당하는 경우에는 스스로 해당 안건의 심의에서 회피(回避)해야 한다.

[본조신설 2019. 6. 11.]

[종전 제5조의2는 제5조의3으로 이동 〈2019. 6. 11.〉]

제5조의3(위원의 해임 및 해촉)

보건복지부장관은 위원회 위원이 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 경우에는 해당 위원을 해임하거나 해촉(解囑)할 수 있다. 〈개정 2019. 6. 11.〉

1. 심신장애로 인하여 직무를 수행할 수 없게 된 경우
2. 직무와 관련된 비위사실이 있는 경우
3. 직무태만, 품위손상, 그 밖의 사유로 인하여 위원으로 적합하지 아니하다고 인정되는 경우
4. 제5조의2제1항 각 호의 어느 하나에 해당하는데도 불구하고 해당 안건의 심의에서 회피하지 않은 경우

5. 위원 스스로 직무를 수행하는 것이 곤란하다고 의사를 밝히는 경우

[본조신설 2016. 5. 10.]

[제5조의2에서 이동 〈2019. 6. 11.〉]

제6조(위원장 등의 직무)

① 위원장은 위원회를 대표하고, 위원회의 사무를 총괄한다.

② 부위원장은 위원장을 보좌하고, 위원장이 부득이한 사유로 직무를 수행할 수 없을 때에는 그 직무를 대행한다.

③ 위원회의 사무를 처리하기 위하여 간사를 둘 수 있으며, 간사는 보건복지부 소속 공무원중에서 위원장이 지명한다. 〈개정 2008. 2. 29., 2010. 3. 15.〉

제7조(위원회의 회의 등)

① 위원장은 회의를 소집하고 그 의장이 된다.

② 위원회의 회의는 재적위원 과반수의 출석으로 개의하고, 출석위원 과반수의 찬성으로 의결한다.

③ 위원회의 회의에 출석한 위원에게 예산의 범위에서 수당과 여비를 지급할 수 있다. 다만, 공무원인 위원이 그 소관 업무와 직접 관련되어 출석하는 경우에는 그렇지 않다. 〈개정 2019. 6. 11.〉

제8조(운영세칙)

이 영에서 규정한 것 외에 위원회의 운영에 필요한 사항은 위원회의 의결을 거쳐 위원장이 정한다. 〈개정 2019. 6. 11.〉

제9조(분과위원회)

① 위원회에 그 업무를 효율적으로 수행하기 위하여 한의약 전문분야별로 분과위원회를 둘 수 있다.

② 분과위원회에서 의결한 사항은 위원장에게 보고하고, 위원회의 심의를 거쳐야

한다. 다만, 위원장이 경미하다고 인정하는 사항에 대하여는 분과위원회의 의결로써 위원회의 의결을 갈음할 수 있다.

제10조(한방산업단지조성계획)

① 법 제12조제1항에 따른 한방산업단지를 조성하려는 자(이하 "사업시행자"라 한다)는 지원을 받으려면 다음 각 호의 사항이 포함된 한방산업단지조성계획을 특별시장·광역시장·특별자치시장·도지사·특별자치도지사를 거쳐 보건복지부장관에게 제출해야 한다. 그 계획을 변경하는 때에도 또한 같다. 〈개정 2008. 2. 29., 2010. 3. 15., 2019. 6. 11.〉

1. 한약재의 재배에 관한 사항
2. 한약 또는 한약제제의 가공·제조에 관한 사항
3. 한약의 유통·판매에 관한 사항
4. 한의약 관련제품의 개발에 관한 사항
5. 한의약 연구시설의 설치·운영
6. 한방산업단지 조성재원 조달 및 확보에 관한 사항
7. 한방산업단지 조성으로 인한 지역경제 활성화 대책
8. 그 밖에 한방산업단지의 조성에 관하여 필요한 사항

② 보건복지부장관은 제1항에 따라 한방산업단지조성계획을 제출받은 경우에는 위원회의 심의를 거쳐 지원 여부를 결정하고, 그 결과를 사업시행자에게 통보해야 한다. 이 경우 한약재의 재배에 관한 사항에 대해서는 농림축산식품부장관의 의견을 들어야 한다. 〈개정 2008. 2. 29., 2010. 3. 15., 2013. 3. 23., 2019. 6. 11.〉

③ 보건복지부장관이 한방산업단지조성에 대한 지원을 함에 있어서는 한약재의 재배, 한약의 제조·유통 및 한의약 연구시설이 상호 연계되어 고부가가치의 한의약 관련제품을 개발할 수 있는 한방산업단지를 우선적으로 지원하여야 한다. 〈개정 2008. 2. 29., 2010. 3. 15.〉

제11조(한국한의약진흥원의 운영)

① 법 제13조제1항에 따른 한국한의약진흥원(이하 "진흥원"이라 한다)은 같은 조 제5항 각 호의 업무를 수행하기 위하여 필요한 경우에는 관계 기관·단체 등에 자료 제공 등의 협조를 요청할 수 있다.

② 진흥원은 해당 연도의 사업실적 및 다음 연도의 사업계획 등을 보건복지부장관에게 제출하고, 보건복지부장관은 진흥원으로부터 제출받은 사업실적 및 사업계획 중 한약재의 재배에 관한 사항을 농림축산식품부장관에게 통보해야 한다.

[전문개정 2019. 6. 11.]

제12조(출연금의 요구 및 결정 등)

① 진흥원은 법 제13조제6항에 따른 출연을 받으려면 매년 4월 30일까지 다음 연도의 출연금 예산요구서에 다음 각 호의 서류를 첨부하여 보건복지부장관에게 제출해야 한다.

1. 다음 연도의 사업계획서
2. 다음 연도의 추정 재무상태표 및 추정 손익계산서
3. 그 밖에 출연금 예산요구서의 내용을 명백히 하는 데 필요한 서류

② 보건복지부장관은 제1항에 따른 출연금 예산요구서의 내용이 타당하다고 인정하는 경우에는 그 내용을 예산에 반영해야 한다.

③ 보건복지부장관은 제2항에 따른 출연금 예산이 확정된 경우에는 이를 진흥원에 통지해야 한다.

④ 진흥원은 제3항에 따라 확정·통지된 출연금을 지급받으려면 출연금 지급 신청서에 해당 연도의 사업계획서 및 예산집행계획서를 첨부하여 보건복지부장관에게 제출해야 한다. 이 경우 보건복지부장관은 사업계획 및 예산집행계획이 타당하다고 인정하면 출연금을 지급해야 한다.

⑤ 진흥원은 출연금을 지급받으면 별도의 계정을 설정하여 관리하고, 사업계획 및 예산집행계획에 정해진 용도로 사용해야 한다.

⑥ 보건복지부장관은 진흥원이 사업계획 및 예산집행계획에 정해진 용도 외로 출

연금을 사용한 경우에는 그에 해당하는 금액을 회수해야 한다.

⑦ 진흥원은 제4항에 따라 출연금을 지급받은 경우에는 사업수행 실적 및 예산집행 결과를 보건복지부장관에게 보고해야 한다.

[전문개정 2019. 6. 11.]

제13조(우수한약관리기준)

① 보건복지부장관은 법 제14조제1항의 규정에 의하여 다음 각호의 사항을 포함한 우수 한약재의 재배와 한약의 유통 및 제조관리에 관한 기준(이하 "우수한약관리기준"이라 한다)을 정하여 고시할 수 있다. 이 경우 우수한약재의 재배에 관한 기준을 정하고자 하는 때에는 미리 농림축산식품부장관의 의견을 들어야 한다. 〈개정 2008. 2. 29., 2010. 3. 15., 2013. 3. 23.〉

1. 우수 한약재 또는 한약의 규격 및 기준에 관한 사항
2. 우수 한약재의 재배 및 한약의 제조·유통과정에서 준수되어야 할 사항
3. 우수 한약재 및 한약의 품질관리기준에 관한 사항

② 보건복지부장관은 우수한약관리기준에 적합한 한약재를 재배하거나 한약을 제조·유통하는 자에 대하여 관계행정기관의 장과 협의하여 필요한 지원을 할 수 있다. 〈개정 2008. 2. 29., 2010. 3. 15.〉

[제14조에서 이동, 종전 제13조는 삭제]

제14조(우수한약관리기준에의 적합한 한약재 등의 사용)

① 법 제14조제2항의 규정에 의하여 보건복지부장관은 우수한약관리기준에 적합한 한약재나 한약을 사용하는 의약품제조업자와 한방의료기관에 대하여 그 내용을 표시하게 할 수 있다. 〈개정 2008. 2. 29., 2010. 3. 15.〉

② 제1항의 규정에 의한 표시방법 등에 관하여 필요한 사항은 보건복지부장관이 정하여 고시한다. 〈개정 2008. 2. 29., 2010. 3. 15.〉

[제15조에서 이동, 종전 제14조는 제13조로 이동 〈2019. 6. 11.〉]

제15조 삭제 〈2020. 3. 3.〉

제16조

[종전 제16조는 제15조로 이동 〈2019. 6. 11.〉]

부 칙 〈제30509호, 2020. 3. 3.〉

(규제 재검토기한 해제 등을 위한 144개 대통령령의 일부개정에 관한 대통령령)

이 영은 공포한 날부터 시행한다.

03 주요 기관 및 단체 연락처

부 표 1. 전국 한의과대학 및 한의학전문대학원

대 학	연 락 처	주 소	홈 페 이 지
가천대학교 한의과대학	031)750-5114	경기도 성남시 수정구 성남대로 1342	http://www.gachon.ac.kr/major/koreanmedicine/01/index.jsp
경희대학교 한의과대학	02)961-0320~1	서울특별시 동대문구 경희대로 26	http://kmc.khu.ac.kr
대구한의대학교 한의과대학	053)770-2233	대구광역시 수성구 신천동로 136	http://kmc.dhu.ac.kr/
대전대학교 한의과대학	042)280-2602	대전광역시 동구 대학로 62	http://home.dju.ac.kr/medicine
동국대학교 한의과대학	054)770-2114	경상북도 경주시 동대로 123	http://site.dongguk.ac.kr/wiz/user/orient
동신대학교 한의과대학	061)330-3502	전라남도 나주시 동신대길 120-9	https://dshani.dsu.ac.kr/dshani/
동의대학교 한의과대학	051)850-8645	부산광역시 부산진구 양정로 52-57	http://omc.deu.ac.kr/
상지대학교 한의과대학	033)730-0114	강원도 원주시 상지대길 83	https://www.sangji.ac.kr/hani/index.do
세명대학교 한의과대학	043)649-1349	충청북도 제천시 세명로 65	http://smhani.semyung.ac.kr/
우석대학교 한의과대학	063)290-1558	전라북도 완주군 삼례읍 삼례로 443	http://dept.woosuk.ac.kr/hani/2015/inner.php?sMenu=main
원광대학교 한의과대학	063)850-5114	전라북도 익산시 익산대로 460	http://kmed.wku.ac.kr/
부산대학교 한의학전문대학원	051)510-8403~5	경상남도 양산시 물금읍 부산대학로 49	http://kmed.pusan.ac.kr

부 표 2. 전국 한약학과

대 학	연 락 처	주 소	홈 페 이 지
경희대학교 약학대학 한약학과	02)961-0355~6	서울특별시 동대문구 경희대로 26	http://pharm.khu.ac.kr
우석대학교 약학대학 한약학과	063)290-1576	전라북도 완주군 삼례읍 삼례로 443	http://hanyak.woosuk.ac.kr
원광대학교 약학대학 한약학과	063)850-5114	전라북도 익산시 익산대로 460	http://hanyak.wku.ac.kr/

부 표 3. 기타 한의약 및 통합의약 관련학과

대 학	학 과	홈 페 이 지
고구려대학교	한약요양복지과	http://www.kgrc.ac.kr/?pid=AP0202
가톨릭대학교	통합의학교실	https://medicine.catholic.ac.kr/html/about/class_main.jsp?nav_class_code=CC001&nav_major_code=BMC013
고려대학교	통합의학교실	http://medicine.korea.ac.kr/web/www/-68
강원대학교	생약자원개발학과	http://knu.kangwon.ac.kr/pmd/
경남과학기술대학교	농학·한약자원자원학부	http://www.gntech.ac.kr/web/agri
경운대학교	보건바이오학과	http://herb.ikw.ac.kr/
경희대학교	한방재료공학과	http://ommp.khu.ac.kr
	동서의과학과	http://khusms.khu.ac.kr/
남부대학교	한방제약개발학과	http://hanbang.nambu.ac.kr/dept/hanbang/main/main.asp
대구한의대학교	한방스포츠의학과	http://osm.dhu.ac.kr/
	한방식품조리영양학부	http://www.dhu.ac.kr/korean/HOME/koreanfood/main/main.htm
	한약개발학전공	http://www.dhu.ac.kr/bio/
	한방피부미용학과	http://www.dhu.ac.kr/beauty/
동신대학교	한약재산업학과	http://biomed.dsu.ac.kr

대 학	학 과	홈 페 이 지
목포대학교	한약자원학과	http://hanyak.mokpo.ac.kr/
상지대학교	한방의료공학과	https://www.sangji.ac.kr/biomedical/index.do
세명대학교	바이오제약산업학부	http://www.semyung.ac.kr/bpi.do
순천대학교	한약자원학과	http://sunhanyak.sunchon.ac.kr
안동대학교	생약자원학과	http://orimed.andong.ac.kr/
원광디지털대학교	한방미용예술학과	http://www.wdu.ac.kr/introductionM/wellbeing/beauty01.do
	한방건강학과	http://www.wdu.ac.kr/introductionM/wellbeing/health01.do
전북대학교	한약자원학과	https://biotech.jbnu.ac.kr/sub05/sub01.php
중부대학교	한방건강관리학과	http://web.joongbu.ac.kr/healing
	한방보건제약학과	http://web.joongbu.ac.kr/hanbang
중원대학교	생약자원개발학과	http://cnse.jwu.ac.kr/herb/site/deptSiteView.jwu
차의과대학교	통합의학대학원	http://gam.cha.ac.kr/

부 표 4. 대한한의학회 산하 정회원/준회원 학회

구분	학 회 명	전화번호	주 소	E-mail
	대한한의학회	02)2658-3630	서울특별시 강서구 허준로 91 대한한의사협회 회관 307호	skom1953@daum.net
정	대한한방내과학회	02)6212-0295	서울특별시 동대문구 경희대로 3길 64-3번지 302호	koims14@hanmail.net
정	대한침구의학회	010-3490-0758	서울특별시 강서구 허준로91 대한한의사협회관	kamms@hanmail.net
정	대한한방안이비인후 피부과학회	051)850-8658	부산 부산진구 양정로 62번지	yhj1226@demc.or.kr
정	대한한방부인과학회	043)841-1773	충청북도 충주시 상방4길 63 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 부산대학로 49 부산대학교 한의학전문대학원 약물의학부	koreaherbology@naver.com
정	대한한의학원전학회	042-280-2626	대전광역시 동구 대학로 62 한의과대학 원전의사학교실	skmclassics@gmail.com
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	societyofscm@gmail.com
정	대한한방신경정신과학회	032)770-1211	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	한의병리학회	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	kslim@wku.ac.kr

구분	학 회 명	전화번호	주 소	E-mail
정	대한약침학회	02)2658-9051~3	서울특별시 강서구 허준로 91 대한한의사협회 4층	master@pharmacopuncture.co.kr
정	척추신경추나의학회	02)2658-8068	서울특별시 강서구 허준로 91, 대한한의사협회회관 301호	drchuna@naver.com
정	대한의료기공학회	031)999-2222	경기도 김포시 통진읍 마송리 160-10	leejhkmd@nate.com
정	대한암한의학회	051)850-8810	부산광역시 부산진구 양정로 62, 동의대학교 부속한방병원 2층 한방1내과	katomaster@naver.com
정	대한한의진단학회	033)738-7841	강원도 원주시 우산동 상지대길83 상지대학교 한의학관 2층 진단학실습실	930621v@naver.com
정	대한경락경혈학회	02)961-2208	서울 동대문구 경희대로 26, 경희대학교 한의과대학 경혈학교실	ybchae@khu.ac.kr
정	대한예방한의학회	051)510-8449	경상남도 양산시 물금읍 부산대학로 49 한의학전문대학원 6층 615호 한의과학연구소	spkom1997@gmail.com
정	대한한방비만학회	031)715-6625	경기도 고양시 일산동구 동국로 27, 동국대일산병원 한방재활의학과	obesity1997@naver.com
정	대한한방체열의학회	02)958-9162	서울특별시 동대문구 경희대로 23 경희의료원 한방부인과	soulhus@gmail.com
정	대한형상의학회	02)874-2727	서울특별시 관악구 관악로 113 자산회관	jisan1075@hanmail.net
정	대한중풍·순환신경학회	02)958-9128	서울특별시 동대문구 경희대로 23 경희의료원 한방병원 519호	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	051)758-2331	부산 수영구 광안4동 수영로 509번지 동의보원한의원	
정	대한한방피부미용학회	02)541-3208	서울특별시 강남구 학동로 342, 303. 304호	drsweet@naver.com
정	대한상한금궤의학회	070)8841-0077	경기도 고양시 덕양구 화신로 260번길 64 삼진빌딩 4층 힘찬걸음한의원	kmediacsshl@naver.com
정	대한한의영상학회	02)3443-1075	서울특별시 강남구 강남대로 152길 19	ges7070@hanmail.net

구분	학 회 명	전화번호	주 소	E-mail
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	대한모유수유한의학회	02)826-6456	서울특별시 동작구 성대로1길 2	breastfeed@naver.com
정	대한통합한의학회	02)961-2381	서울특별시 동대문구 경희대로 26	
정	대한한의통증제형학회	032)682-8270	경기도 부천시 부천로425번길 39 훈민빌딩 5층	kopa_dds@daum.net
정	대한맥진학회	033)764-2757	강원도 원주시 치악로 1786	gys1950@naver.com
정	한의기능영양학회	070-8224-9105	서울특별시 강남구 596 극동 IND 빌딩 7층	korea_fmn@naver.com
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)7038-9467	충청북도 청주시 서원구 산남로 56 (산남동) 에버프라자 7F	170sea@hanmail.net
예	한의상담치료학회	02-436-9988	서울특별시 중랑구 동일로 795 2층	lwg0002@naver.com

부 표 5. 대한한의사협회 중앙회 및 시도지부

지 부 명	연 락 처	주 소	홈 페 이 지
중앙회	1666-7575	서울특별시 강서구 허준로 91	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 동대구로 159 402호	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 중고개로273번길 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 무안군 삼향읍 후광대로 274 도청프라자 6층 602호	
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.jejukoma.or.kr

부 표 6. 한의약 관련 기관 및 단체

단 체 명	연 락 처	주 소	홈 페 이 지
한약진흥재단	053)810-0202	경상북도 경산시 화랑로 94(갑제동)	www.nikom.or.kr
제주한의약연구원	064)702-1224	제주특별자치도 제주시 첨단로 213-3(영평동)	www.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	www.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	서울시 강서구 가양동 26-27 대한한의사협회 회관 3층	www.komsta.org
대한한약사회	02)872-9548	서울특별시 용산구 한강대로 95, B동 1221호(한강로2가,래미안용산더센트럴)	www.hanyaksa.or.kr
대한한약협회	02)960-5185	서울특별시 동대문구 용두동 788번지 한방천하타워 포스빌 1022호	www.kherb.org
의성허준기념사업회	02)2667-6158	서울특별시 강서구 내발산동 372-1	
한국생약협회	02)967-8133	서울 동대문구 약령동길 88 (제기동 930-1)	www.koreaherb.or.kr
한국의약품수출입협회	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

부 표 7. 한의약 관련 언론사

언론사명	연락처	주 소	홈 페 이 지
한의신문사	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	서울시 은평구 서오릉로7길 4, 2층	www.kfmn.co.kr

발간위원회

공동위원장

임병묵 부산대학교 한의학전문대학원 원장
최선미 한국한의학연구원 원장 직무대리
이응세 한국한의약진흥원 원장
최혁용 대한한의사협회 회장

자문위원

이재란 보건복지부 한의약정책관
장재원 보건복지부 한의약정책과장
김주영 보건복지부 한의약산업과장
이재동 한국한의과대학(원)장협의회 회장
신상우 한국한의학교육평가원 원장
신준식 대한한방병원협회 회장
최도영 대한한의학회 회장

기획위원

정한솔 부산대학교 한의과학연구소 소장
이준혁 한국한의학연구원 한의학정책연구센터 센터장
한현용 한국한의약진흥원 정책본부 본부장
이은경 대한한의사협회 한의학정책연구원 원장

편집위원

김현민 부산대학교 한의과학연구소 연구원
윤한솔 부산대학교 한의과학연구소 연구원
이은희 한국한의학연구원 한의학정책연구센터 선임연구원
김하늘 한국한의학연구원 한의학정책연구센터 연구원
박유선 한국한의약진흥원 미래정책팀 선임연구원
류지연 한국한의약진흥원 미래정책팀 주임연구원
김지원 한국한의약진흥원 공공정책팀 연구원
김지혜 대한한의사협회 한의학정책연구원 책임연구원
류태균 대한한의사협회 한의학정책연구원 연구원

2019 한국한의약연감

2019 Yearbook of Traditional Korean Medicine

발행일 2021년 3월 30일

지은이 한국한의약연감 발간위원회

펴낸곳 부산대학교 한의학전문대학원, 한국한의학연구원, 한국한의약진흥원, 대한한의사협회

인쇄처 신진기획인쇄사(042)638-7887

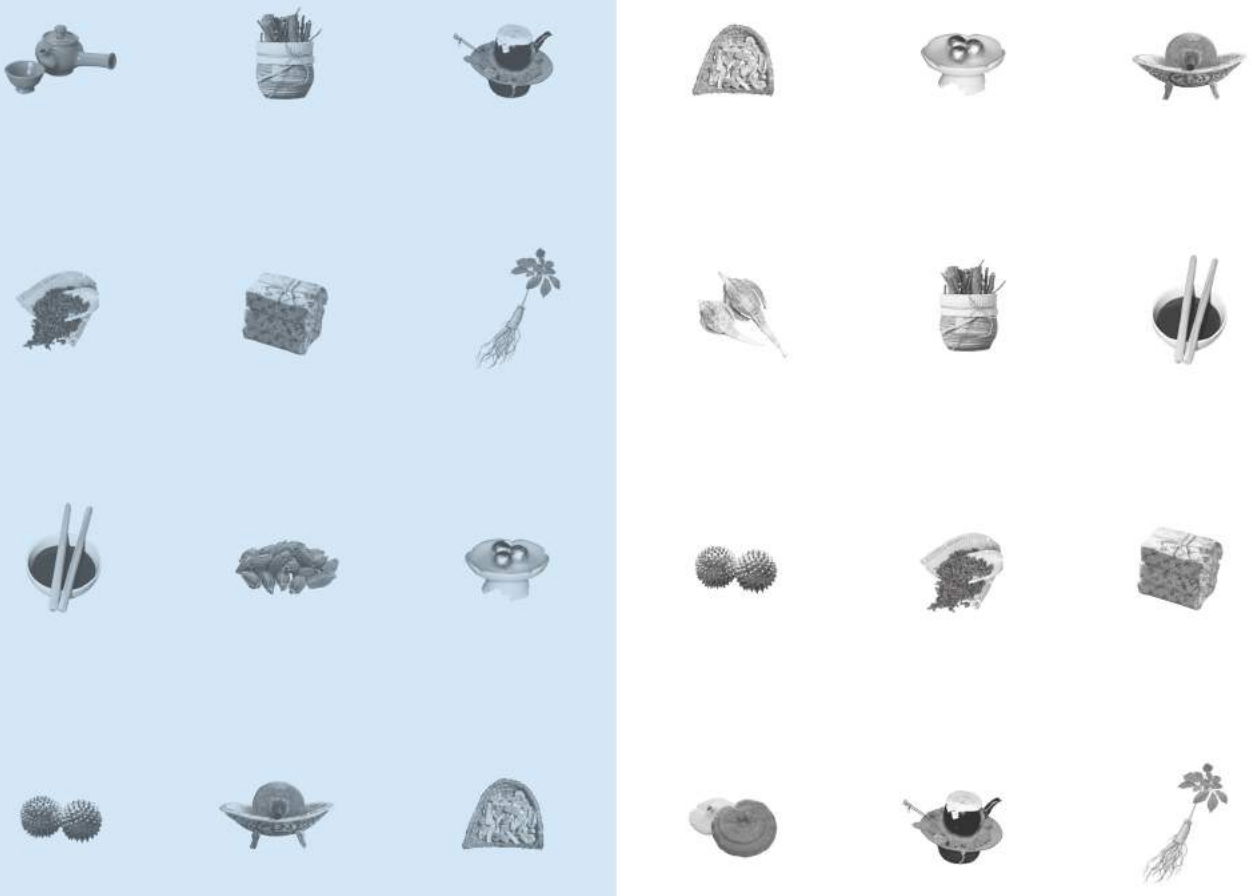
ISSN 2233-4610

URL https://kiom.re.kr/brdartcl/boardarticleView.do?menu_nix=WUNNW2Aq&brd_id=BDIDX_o9YEVvNb40b134N1Rt17aq&cont_idx=9 (2021년 3월 기준)

비 매 품

© 한국한의약연감 발간위원회, 2020. Printed in Korea

2019 한국한의약연감

ISSN 2233-4610

2019 Yearbook of Traditional Korean Medicine