

2016 한국한의학연감

2016 Yearbook of Traditional Korean Medicine



한국한의학연구원
KOREA INSTITUTE OF ORIENTAL MEDICINE

한약진흥재단
National Development Institute of Korean Medicine



대한한 의사협회
The Association of Korean Medicine



부산대학교한의학전문대학원
PUSAN NATIONAL UNIVERSITY SCHOOL OF KOREAN MEDICINE

ISSN 2233-4610

2016 한국한의학연감

2016 Yearbook of Traditional Korean Medicine



한국한의학연구원
KOREA INSTITUTE OF ORIENTAL MEDICINE



한약진흥재단



대한한 의사협회
The Association of Korean Medicine



부산대학교한의학전문대학원
PUSAN NATIONAL UNIVERSITY SCHOOL OF KOREAN MEDICINE

발 간 사

한국은 저출산 고령화 등 급격한 사회 변화를 맞이하고 있습니다. 한의약도 이러한 변화에서 자유로울 수 없으며, 다양한 도전 과제에 직면하고 있습니다. 환경 변화에 대한 올바른 이해와 수요에 부응하는 정책을 추진하기 위해서는 근거에 기반하여 현상을 파악하고 대응책을 마련하는 작업이 선행되어야 합니다.

한국한의학연구원, 한약진흥재단, 대한한 의사협회, 부산대학교 한의학 전문대학원은 한의약과 관련된 신뢰성 높은 다양한 통계를 제공하기 위해 매년 한국한의학연감을 공동 발간하고 있으며, 금년으로 발간 여덟 번째를 맞이하였습니다.

한국한의학연감은 한의약 관련 환경 변화와 수요 추이를 기능해 볼 수 있는 지표와 통계를 시계열로 수록하고 있는 국내 유일의 한의약 총괄서로, 한의약 정책수립 및 학술연구의 기초자료 활용되고 있습니다.

「한국한의약연감」이

한의약 분야에 대한 이해의 폭을 넓히고

한의약 정책과 산업 발전에 도움이 되기를 기대합니다.

2016 한국한의약연감은 행정, 교육, 연구, 산업의 4개 부분으로 구성되어 있으며, 분야별로 주요 현황과 통계를 조망할 수 있도록 작성하였습니다. 특히 올해는 자동차 보험을 통해 한의의료를 이용한 환자 통계를 보강하였으며, 연감 데이터베이스도 확대하여 제공하고자 했습니다.

끝으로 발간에 협조해주신 각 기관 및 관계자 여러분께 깊은 감사를 드리며, 한국한의약연감 발간위원회는 앞으로도 내실 있는 한의약연감을 발간하기 위해 노력할 것을 약속드립니다. 한의약연감 이용자 여러분의 지속적인 관심과 조언을 부탁드립니다.

2018. 1.

한국한의약연감 발간위원회 공동위원장

한국한의학연구원 원장 **김 종 열**

한약진흥재단 원장 **이 응 세**

대한한 의사협회 회장 **최 혁 용**

부산대학교 한의학전문대학원 원장 **권 영 규**

PART I

행정부문

01. 개요	16
02. 정부인력 및 사업	18
1. 조직 및 임무	18
2. 연도별 예산 현황	21
03. 주요 정책추진 성과	23
1. 한의약육성발전계획	23
2. 한의약 자원관리	26
3. 서비스 전달체계 개선	27
4. 한약 관리 및 감독체계	29
5. 한의약 표준화 활동	30
6. 한의약 공공보건사업 및 지역사회 통합건강증진사업	31
7. 국제교류 및 협력	34
8. 한의약 관련 정책연구 현황	45
9. 한의약 관련 주요 국가 통계 현황	46

PART II

교육부문

01. 개요	50
02. 대학별 교원 및 시설 관련 현황	52
1. 한의과 대학 및 대학별 전임교원	52
2. 한약학과 전임교원	53
3. 부속병원 현황	54
03. 대학별 교육 훈련 현황	56
1. 한의과대학 및 한의학전문대학원의 정원 및 재학생 현황	56
2. 한약학과 입학 정원 및 재적 현황	58
04. 대학별 전체 교육과정	59
1. 대학별 학부 교육과정	59
2. 전문대학원 교육과정	95
3. 대학별 한약학과 교육과정	97
4. 국가시험 응시 및 합격 현황	104
05. 졸업후 한의사 교육현황 (보수교육)	105
1. 한의사 교육현황	105
2. 전문의 교육 현황	109
06. 대학 교육 평가 현황	110
1. 한국한의학교육평가원 현황	110
2. 한의학교육 평가인증 절차	112
3. 한의학 교육평가인증 현황	113

PART III

연구부문



01. 개요	118	07. 한국한의학연구원 연구추진 실적	
02. 한의학 R&D 투자 규모	119	및 성과	142
1. 연도별 정부부처 R&D 투자		1. 한국한의학연구원 조직 구성 및	
(혹은 예산) 규모	119	연구사업	142
03. 한의학선도기술개발사업	122	2. 연구성과	144
1. 한의학선도기술개발사업 추진현황	122	3. 국제 연구교류 협력 현황	145
2. 연구성과	127	08. 각 대학 정부지원 연구센터별 연구	
04. 양·한방융합기반기술개발사업	128	성과 및 현황	148
1. 양·한방융합기반기술개발사업		1. 2016년 정부지원 연구센터 및	
추진현황	128	사업단 연구현황	148
2. 연구성과	131	2. 2016년 한의과대학 정부지원	
05. 식품의약품안전처 연구지원 현황	132	연구센터별 사업현황	149
1. 한의학 관련 과제지원 현황	132	09. 한의학 관련 학회활동 현황	164
2. 한의학 관련 임상시험 지정기관		10. 한의학 학술지별 2016년 주요	
및 시행 현황	134	연구성과	167
06. 미래창조과학부 한의학 관련		11. 국외 전통의학 및 통합의학 연구	
연구지원 현황	137	기관과 R&D 현황	202
1. 한의학 관련 과제 현황	137	1. 전통의학 및 통합의학 관련 주요	
		국외학술단체	202
		2. 전통의학 및 통합의학 주요 국외	
		연구기관 현황	208
		3. 주요국가의 전통의학 및 통합	
		의학의 R&D 규모	220

PART IV

산업부문



01. 개요	226
1. 서비스 부문	226
02. 한의약 서비스 인력 및 면허 현황	227
1. 한의사 인력 동향	227
2. 한약사, 한약조제약사 및 한약업사 인력 동향	230
3. 기타 한의약 서비스 관련 인력 동향	231
03. 한의약 서비스 시설 현황	232
1. 한의의료기관 시설 현황	232
2. 한의의료기관 보유 의료장비 동향	239
3. 한약국 및 한약방 동향	240

04. 한의 건강보장 급여 현황 및 통계	241
1. 개요	241
2. 건강보험의 한의급여 동향	243
3. 의료급여 대상자의 한의의료 이용 현황	258
4. 산업재해보상보험의 한의급여 현황	260
5. 자동차보험의 한의급여 현황	262
05. 한의의료기관 서비스 수입 규모	267
06. 주요 단체 사업동향 및 성과	268
1. 대한한 의사협회	268
2. 대한한방병원협회	272
3. 대한한약사회	273
4. 의성허준기념사업회	275
5. (사)대한한방해외의료봉사단	278
6. 대한공중보건한 의사협의회	281
7. 대한여한 의사회	282
8. 대한의원한 의사협의회	284
07. 한약재 시장 현황	286
1. 한약재	286
2. 인삼류	293

PART V

부 록



08. 한약제제 시장 현황	297
1. 한약제제 생산현황	297
09. 한의 의료기기 시장 현황	298
1. 주요 한의 의료기기 생산현황	298
2. 주요 한의 의료기기 수출입 현황	299
10. 지역 한방산업 동향	300
1. 지자체 한방산업 추진 현황	300
2. 지역 한방산업 관련 기관 현황	322
11. 국외 전통의학 및 통합의학 시장 동향	330

01. 의료법	334
02. 의료법 시행령	355
03. 의료법 시행규칙	362
04. 주요 기관 및 단체 연락처	378
05. 발간위원회	384

CONTENTS | 표목차 |

표 1-1. 주요 한의약정책의 변화	16
표 1-2. 보건복지부 한의약관련 조직 연혁	18
표 1-3. 보건복지부 한의약관련 조직 구성 및 주요 임무	19
표 1-4. 보건복지부 한의약 관련 연도별 예산 현황	21
표 1-5. 보건복지부 한의약관련 세입세출 및 기금 결산 총괄표	21
표 1-6. 제3차 한의약육성발전종합계획 성과목표별 추진과제	24
표 1-7. 한의약 관련 인력현황	26
표 1-8. 한의약 관련 시설현황	27
표 1-9. 한의약 분야 연도별 국제표준 제정건수	30
표 1-10. 한의약 공공보건사업 실적 현황	32
표 1-11. 연도별 한의약건강증진허브보건소 수와 지원예산	33
표 1-12. 연도별 한방진료부 설치 지역의료원 수와 예산	33
표 1-13. 한·중 동양의학협력조정위원회 연혁	35
표 1-14. 한의 진료과별 외국인 환자 현황	40
표 1-15. 한의 국적별 외국인 환자 현황	40
표 1-16. 한의 외국인환자 진료수입 현황	41
표 1-17. 한의약 관련 정부 정책과제 수행 현황	45
표 1-18. 한방의료이용 및 한약소비실태조사 수행 연혁	46
표 2-1. 한의과대학 및 한의학전문대학원 교육목표	51
표 2-2. 한의과대학 및 한의학전문대학원 전임교원 현황	52
표 2-3. 한약학과 전임교원 현황	53
표 2-4. 대학별 부속병원의 전공과목 운영 현황	54
표 2-5. 한의학사 및 한의무석사(전문학위) 입학정원과 재적 현황	56
표 2-6. 대학별 석, 박사 학술학위 입학 정원 및 재적	57
표 2-7. 한약학과 학부 정원 및 재학생 현황	58
표 2-8. 석, 박사 학술학위 입학 정원 및 재적 현황	58
표 2-9. 가천대학교 한의과대학 교육과정	59
표 2-10. 경희대학교 한의과대학 교육과정	61
표 2-11. 대구한의대학교 한의과대학 교육과정	64
표 2-12. 대전대학교 한의과대학 교육과정	69
표 2-13. 동국대학교 한의과대학 교육과정	72
표 2-14. 동신대학교 한의과대학 교육과정	74
표 2-15. 동의대학교 한의과대학 교육과정	79
표 2-16. 상지대학교 한의과대학 교육과정	82
표 2-17. 세명대학교 한의과대학 교육과정	85
표 2-18. 우석대학교 한의과대학 교육과정	88
표 2-19. 원광대학교 한의과대학 교육과정	91



표 2-20. 부산대학교 한의학전문대학원 교육과정	95
표 2-21. 경희대학교 한약학과 교육과정	97
표 2-22. 우석대학교 한약학과 교육과정	99
표 2-23. 원광대학교 한약학과 교육과정	101
표 2-24. 각 대학별 국가시험 응시 및 합격 현황	104
표 2-25. 2016년도 한의사 보수교육 실적 세부 내역	105
표 2-26. 평점인정기준(보수교육 규정 제 14조 관련)	106
표 2-27. 대한한의학회 전국학술대회	106
표 2-28. 서울시 한의사협회(중앙회) 보수교육	108
표 2-29. 한의사 전문의 자격증 취득현황	109
표 2-30. 수련한방병원 현황	109
표 2-31. 한방전공의 현황	109
표 2-32. 평가절차 및 시기, 각 평가 주체별 역할	112
표 2-33. 각 대학 평가인증 현황(가나다 순)	113
표 2-34. 각 주기별 평가영역 및 기준의 변화	114
표 2-35. 각 주기별 인증기간의 변화	114
표 2-36. 제2주기 평가인증 판정유형 및 정의	115
표 3-1. 연도별, 부처별 한의약 R&D 투자 세부 현황	118
표 3-2. 2016년 부처별 한의약 R&D 세부 현황	120
표 3-3. 연도별 한의약선도기술개발사업 예산 및 과제 수	122
표 3-4. 부문별 한의약선도기술개발사업 연구비 변화 추이	123
표 3-5. 2016년도 한의약선도기술개발사업 추진현황	124
표 3-6. 2016년도 한의약선도기술개발사업 과제 현황	124
표 3-7. 연도별 한의약선도기술개발사업 성과	127
표 3-8. 연도별 양·한방융합기반기술개발사업 예산 및 과제 수	128
표 3-9. 2016년도 양·한방융합기반기술개발사업 추진현황	128
표 3-10. 2016년도 양·한방융합기반기술개발사업 과제 현황	129
표 3-11. 연도별 양·한방융합기반기술개발사업 성과	131
표 3-12. 연도별 식품의약품안전처 연구지원 현황	132
표 3-13. 2016년도 식품의약품안전처 세부과제 목록	132
표 3-14. 한의약관련 임상시험 실시 인정기관 현황	134
표 3-15. 연도별 임상시험계획서 총 승인 건수(변경 포함)	136
표 3-16. 연도별 한약(생약)제제 임상시험계획 신규 승인 현황	136
표 3-17. 2016년 미래창조과학부 한의약 관련 과제 현황	137
표 3-18. 2016년도 미래창조과학부 연구과제 중 한의약 관련 과제 목록	137
표 3-19. 연도별 한국한의학연구원 예산 및 인력규모	142
표 3-20. 2016년도 한국한의학연구원 출연금 연구 과제 목록	142

표 3-21. 연도별 한국한의학연구원 연구성과	144
표 3-22. 2016년도 한국한의학연구원 국제 연구교류 협력 현황	145
표 3-23. 한국한의학연구원 한의학 연수 프로그램 참가 국가 현황	146
표 3-24. 대한한의학회 산하 회원·예비 회원학회 현황	164
표 3-25. 2016년도 대한한의학회지 발행현황 분석	167
표 3-26. 2016년도 대한한의학회지 발행 원저 분야별 분석 현황	170
표 3-27. 2016년도 대한한방내과학회지 발행현황 분석	172
표 3-28. 2016년도 대한한방내과학회지 발행 원저 분야별 분석 현황	172
표 3-29. 2016년도 대한한방소아과학회지 발행현황 분석	180
표 3-30. 2016년도 대한본초학회지 발행현황 분석	182
표 3-31. 2016년도 대한본초학회지 발행 원저 분야별 분석 현황	183
표 3-32. 2016년도 사상체질의학회지 발행현황	185
표 3-33. 2016년도 대한한의학방제학회지 발행현황 분석	195
표 3-34. 2016년도 대한한의학방제학회지 발행 원저 분야별 분석 현황	195
표 3-35. 2016년도 대한약침학회지 발행현황 분석	198
표 3-36. 연도별 중의약 R&D 투자 연구비 현황	220
표 3-37. NIH 산하 연구기관의 보완대체의학 관련 연구비 현황	221
표 3-38. 한국, 중국, 미국 전통의학 R&D 투자 규모 비교	222
표 4-1. 연도별 한의 인력 수·시설 수·건강보험 청구건수 및 진료비	226
표 4-2. 연도별 면허 의료인 수	227
표 4-3. 시설별 종사 한의사 수	228
표 4-4. 전문과목별 자격인정 전문의 수	229
표 4-5. 한약사, 한약조제약사, 한약업사 수	230
표 4-6. 연도별 자격등록 한약업사, 안마사, 접골사, 침사, 구사 수	231
표 4-7. 연도별 한의 병·의원 수	232
표 4-8. 연도별 한의 병·의원 입원진료 병상 수	233
표 4-9. 2016년 시·도별 한의 병·의원 수	234
표 4-10. 2016년 시·도별 한의과 설치 요양병원 수	235
표 4-11. 2016년 한의과 설치 공공의료기관	236
표 4-12. 2016년 한의의료기관의 해외 설립 및 진출 현황	237
표 4-13. 연도별 한의의료기관 개·폐업 수	238
표 4-14. 연도별 한의의료기관 보유 의료장비 수	239
표 4-15. 연도별 한약국 및 한약방 수	240
표 4-16. 한의의료기관의 연도별 건강보험·의료급여·산업재해보상보험·자동차보험의 청구건수와 진료비	242
표 4-17. 연도별 요양기관 유형별 환산지수 및 수가조정률	243
표 4-18. 연도별 한의의료기관 청구건수 및 진료비	244
표 4-19. 연도별 한의의료기관 외래 청구건수 및 진료비	245



표 4-20. 연도별 한의의료기관 입원 청구건수 및 진료비	246
표 4-21. 연도별 요양병원 한의 진료과 입원 청구건수 및 진료비	247
표 4-22. 2016년 시도별 한의의료기관 청구건수 및 진료비	248
표 4-23. 2016년 한의과 10대 다빈도 상병 급여현황(외래)	250
표 4-24. 2016년 한의과 10대 다빈도 상병 급여현황(입원)	251
표 4-25. 2016년 10대 다빈도 상병 급여현황(한방병원)	252
표 4-26. 2016년 10대 다빈도 상병 급여현황(한의원)	252
표 4-27. 한의과 다빈도 상병 비교(외래)	254
표 4-28. 한의과 다빈도 상병 비교(입원)	255
표 4-29. 연도별 진찰료, 입원료, 투약료, 시술 및 치료료, 검사료의 구성과 액수	256
표 4-30. 2016년 한의과 다빈도 처방별 요양급여 비용	257
표 4-31. 연도별 의료급여 대상자의 한의의료 이용 청구건수	258
표 4-32. 연도별 의료급여 대상자의 한의의료 이용 진료비	259
표 4-33. 연도별 산업재해보상보험 한의급여 지급건수	260
표 4-34. 연도별 산업재해보상보험 한의급여 지급액	261
표 4-35. 연도별 자동차보험의 한의의료 이용 청구건수 및 진료비	262
표 4-36. 연도별 자동차보험의 한의의료 이용 외래 청구건수 및 진료비	263
표 4-37. 연도별 자동차보험의 한의의료 이용 입원 청구건수 및 진료비	264
표 4-38. 2016년 시도별 자동차보험의 한의의료 이용 청구건수 및 진료비	265
표 4-39. 2016년 한의의료기관 진료내역 항목별 자동차보험진료비 및 그 구성비율	266
표 4-40. 연도별 한의의료기관 매출 동향	267
표 4-41. 연도별 대한한 의사협회 회원 수, 인력 및 예산	268
표 4-42. 2016년 대한한 의사협회 부서별 주요 추진 사업	270
표 4-43. KOMSTA 최근 연도별 회원 수	279
표 4-44. KOMSTA 최근 5년간 연도별 사업현황	279
표 4-45. 한약재(약용작물) 재배현황	286
표 4-46. 주요 한약재(약용작물) 품목별 연도별 생산현황: 2016년 기준 상위 10개 품목	287
표 4-47. 한약재(규격품) 생산규모	287
표 4-48. 상위 10개 품목 한약재(규격품) 생산현황	288
표 4-49. 국내 한약재(규격품) 수입·수출 실적	289
표 4-50. 2016년 국내 한약재 수출·수입액 상위 10개국	289
표 4-51. 한약재(규격품) 전체 및 상위 10개 품목 수입실적	290
표 4-52. 고가 한약재 수입 현황	290
표 4-53. 연도별 상위 10개 한약재 국내 도매가격 현황: 서울경동약령시장 중심	291
표 4-54. 연도별 상위 10개 한약재 국내 도매가격 현황: 대구한약재도매시장 중심	292
표 4-55. 인삼 재배 현황	293
표 4-56. 인삼류 소비형태(추정)	294

표 4-57. 인삼류 제조업체 현황(2016.12.31.기준)	295
표 4-58. 연도별 유형별 인삼류 수출입 동향	296
표 4-59. 한약제제 생산현황	297
표 4-60. 한의 의료기기 주요 품목별 생산현황	298
표 4-61. 한의 의료기기 주요 품목별 수출 현황	299
표 4-62. 한의 의료기기 주요 품목별 수입 현황	299
표 4-63. 대구광역시 한의약산업 기반구축 산업	300
표 4-64. 대구광역시 한의약산업 연구개발 사업	301
표 4-65. 대구광역시 한의약 문화산업	302
표 4-66. 대구광역시 우수한약 육성사업	303
표 4-67. 한약진흥재단과 한약재품질인증센터 면적 및 용도	305
표 4-68. 경상북도 한방산업 주요 사업	306
표 4-69. 금산인삼약령시장 현황	320
표 4-70. 금산인삼약초건강관 조성규모	320
표 4-71. 금산인삼약초건강관 증별 현황	321
표 4-72. 한약진흥재단의 단계별 추진계획	323
표 4-73. 2016년 주요추진 사업	325
표 4-74. 제주한의약연구원 연혁	327
표 4-75. 주요국의 보완대체의학 시장 추이	330
표 4-76. 세계 보완대체의학 시장 구성비	331
표 4-77. 국가/지역별 Herbal Supplements 및 Remedies 시장 현황	331



그림 1-1. 제3차 한의약육성발전종합계획 수립경과	24
그림 2-1. 한평원 조직도	111
그림 3-1. 2016년 부처별 한의약 R&D 현황	119
그림 3-2. 한의과학사업단 연구과제 추진체계도	149
그림 3-3. 한의약융합연구정보센터의 연구 목표	151
그림 3-4. 한의약융합연구정보센터에서 제공하는 전문연구정보	152
그림 3-5. 방제과학글로벌연구센터의 연구배경 및 목표	153
그림 3-6. 사업개요: 비약물 중독제어의 뉴-패러다임 확립	154
그림 3-7. 초학제간 연구결과 - 연구성과의 질적수준	155
그림 3-8. 난치성 면역질환의 동서생명의학연구센터 사업추진 체계도	156
그림 3-9. 부산대학교 건강노화한의과학연구센터 연구과제의 창의성과 도전성	160
그림 3-10. 한방바이오산업 임상지원센터 연구사업 추진체계도	161
그림 3-11. 한방체액조절연구센터 연구과제 추진 체계도	162
그림 3-12. 한국, 중국, 미국 전통의학 R&D 투자 규모 비교	222
그림 4-1. 대한한의사협회 기구표	269
그림 4-2. 대한한의사협회 사무처 직제표	269
그림 4-3. 의성허준기념사업회 조직구성	276
그림 4-4. 대한한방해외의료봉사단 조직구성	278
그림 4-5. 경상북도 한방산업 육성도	304
그림 4-6. 산청군 한방산업 현황	314
그림 4-7. 산청군 한방약초 산업 추진체계	315
그림 4-8. 산청군 한방약초산업 주요 추진사업	316
그림 4-9. 금산군 인삼약초 생산기반	319
그림 4-10. 한약진흥재단의 조직도	324
그림 4-11. 제주한의약연구원 미션, 비전 및 수행사업	328
그림 4-12. 제주한의약연구원 기구표	328

2016 한국한의학연감





행정부문

1. 개요	16
2. 정부인력 및 사업	18
3. 주요 정책추진 성과	23

01

개요

1951년 한의사제도가 정식으로 도입되었지만 정부 내에서 한의학정책이 체계적으로 추진하기 시작한 것은 1993년으로서, 한약분쟁의 해결을 위해서 제안된 정책들이 추진한 것이 계기가 되었다고 할 수 있다. 1993년 6월 당시 보건사회부 내 의정국에 한시 직제로 한방의료를 전담하는 한방의료담당관실이 설치되었다가, 1996년 11월 한방의료와 한약에 대한 국민적 수요증가에 대처하고 한의학 정책의 효율적 추진을 위하여 의정국 한방의료담당관실이 한방정책관실로 승격되었다. 2005년 10월에 한방정책팀과 한방산업팀으로, 2008년 2월에는 한의학정책과와 한의학산업과로 개편하여 의료분야 뿐만 아니라 한약, 의료기기산업까지 정책을 확대 추진할 수 있는 계기를 마련하였다. 식품의약품 안전처에도 1998년부터 한약 전담 부서가 설치되어 한약 관리와 연구지원을 담당하고 있다.

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

표 1-1. 주요 한의학정책의 변화

		1993-2002	2003-2010	2011-2016
조직	보건복지부	1993년 한방의료담당관 설치, 1996년 한방정책관으로 확대 개편, 2008년 한의학정책과와 한의학산업과로 개편		
	식품의약품안전처	1998년 생약제제과 설치	2006년 한약관리팀 설치	
인력	한약사	1994년 제도 도입, 배출 2002년, 계속시행		
	전문의	1994년 제도 도입, 배출 2002년, 계속시행		
공공 보건	진료사업	공보의 배치(1998), 시범사업(2001), 본사업(2002) 확대 계속		
	증진사업		HUB보건소사업(2005) 도입	HUB보건소사업 통합건강 증진사업으로 통합(2013년)
국제 교류	한중협력	1996년 시작, 지속		
	해외의료봉사	1993년 시작, 지속		
한약	규격화	1996년 규격화제도 도입	2007년 사용 의무화	
	수급조절	1998년 수급조절제도 도입		
	유통제도		2005년 유통실명제 시작	2012년 규격품 유통 의무화

		1993-2002	2003-2010	2011-2016
한방 산업	연구개발	1998년 한방치료기술연구 개발사업(1998~2010)	5개년계획 (2006~2010)	
	조직정비	1994년 한국한의학연구원	한방산업팀(2005)	한약진흥재단(2016)
	단지조성			
법령정비			한약육성법 제정(2003) 제1차한약육성발전 종합계획 (06~10)	제2차('11~'15), 제3차('16~'20) 한약육성발전종합계획
교육		전국 11개 한의과대학 설치 (1947~1992)	2005년 한국한의학교육평가원 설립 2008년 국립한의학전문대학원 개설	

자료 : 보건복지부 내부자료

공공보건 분야에 있어서는 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 한의약 공공보건사업도 지역사회건강증진사업으로 운영되고 있다.

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

법적으로는 2003년 「한약육성법」을 제정하면서 한의약의 발전을 위한 법적근거를 마련하였다. 이를 토대로 2006년에는 「제1차한약육성발전 5개년 종합계획(2006~2010)」을 수립, 시행하였고, 2011년에는 「제2차 한약육성발전종합계획(2011~2015)」을, 2016년에는 「제3차 한약육성발전 종합계획(2016~2020)」을 수립하여 추진하고 있다.

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

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 보건복지부 한의약정책과
- 전화번호/전자우편 : 044-202-2577 / ds8915@korea.kr

02

정부인력 및 사업

1. 조직 및 임무

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

한편, 식품의약품안전처는 1998년 설립되었을 때 한약등의 심사를 관장하는 생약제제과를 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.

표 1-2. 보건복지부 한의약관련 조직 연혁

한의약 정책관실	1993. 6. 15	의정국에 한시 직제로 한방의료담당관 설치
	1995. 6. 15	한방의료담당관실을 정규 직제로 개편
	1996. 11. 23	보건복지부 직제개정으로 '한방정책관 ¹⁾ ' 승격
	2005. 1. 12	한방산업조성팀 설치
	2005. 10. 21	한방정책팀, 한방산업팀 2개팀으로 직제 개편
	2008. 2. 29	한의약정책과, 한의약산업과 2개과로 직제 개편
식품의약품 안전처*	1998. 2. 28	식품의약품안전처 설립시 생약제제과 설치
	2006. 8. 25	한약관리팀 신설
	2009. 4. 30	바이오생약국 한약정책과로 직제 개편
	2009. 4. 30	식품의약품안전평가원 내 생약연구과 설치

자료 : 보건복지부 내부자료, 식품의약품안전처 내부자료

1) 1993년 한의약분쟁 해결방안의 하나로 설치

보건복지부는 2016년 말 기준, 정책관 1명, 한의약정책과 7명, 한의약산업과 6명으로 인력이 구성되어 있다. 식품의약품안전처(2016년 12월 말 기준)에는 바이오생약국 한약정책과, 식품의약품안전평가원 바이오생약심사부 생약제제과, 의료제품연구부 생약연구과가 설치되어있으며, 인원은 각각 8명, 12명, 29명으로 구성되어 있다.

표 1-3. 보건복지부 한의약관련 조직 구성 및 주요 임무

(2016년말 기준)

부서명	주요 임무	인원
보건 복지부	한의약정책관	• 한의약정책관 업무 총괄 1명
	한의약정책과	• 한의약관련 정책의 수립 및 조정 • 한의약 관련 법령에 관한 사항 • 한의약 관련 제도 및 정책에 관한 조사 및 연구 • 한의약 관련 인력의 양성·수급 및 지도 • 한의약 관련 법인 및 단체의 지원 등에 관한 사항 • 침사, 구사, 접골사 등 의료유사업자에 관한 사항 • 한의약건강증진 및 한의약공공보건사업 • 한의약에 관한 국제협력 7명
	한의약산업과	• 한의약산업진흥을 위한 정책수립 및 조정 • 한의약 육성을 위한 연구·개발 및 지원 • 한방산업육성협의회 운영 • 지방자치단체 및 민간의 한의약산업 지원 및 육성에 관한 업무 • 한약재의 수급 및 유통관리에 관련되는 사항 6명
식품 의약품 안전처	한약정책과	• 한약·생약·한약제제 및 생약제제(이하 “한약등”이라 한다)의 안전관련 정책의 수립 및 조정 • 한약등의 관련 법령 및 고시의 제정·개정(식품의약품안전처 소관 한정) • 대한민국약전(생약 부분만 해당한다) 및 대한민국약전외한약(생약)규격집의 제정·개정 • 한약등의 안전관리에 관한 종합계획의 수립 • 한약등 제조판매품목·수입품목의 허가 및 정책개발 • 한약등 품목 갱신에 관한 사항 • 허가·신고된 한약제제·생약제제의 허가·신고범위 외 사용에 관한 사항 • 한약등 사전검토제 총괄 • 한약등 원료의약품의 등록 • 한약규격품의 제조 및 품질관리기준 설정 및 운영 • 한약등 및 한약규격품 제조업의 시설기준 관리 • 한약규격품의 제조·유통·품질관리·광고 및 표시기재관리에 대한 사항 • 한약등 및 한약규격품의 감시계획의 수립 및 조정 • 한약제제·생약제제의 등록대상 원료의약품 국내·외 실태조사 종합계획 수립 및 운영 • 한약제제·생약제제의 재평가 및 재심사 • 한약등의 안전성에 관한 정보 처리 • 한약등 관련 국제협력 업무 • 한약등의 생산·수입실적 등 통계 관리 • 한약등에 대한 국제기구 및 선진국의 기준·규격에 관한 신규 정보의 탐색 및 비교·검토 총괄 • 한약등의 제품별 위해요소분석 및 안전관리 대안 검토 총괄 • 「멸종위기에 처한 야생동식물종의 국제거래에 관한 협약(CITES)」에 따른 관리 당국으로서 업무 8명

부서명	주요 임무	인원
식품 의약품 안전 평가원	<ul style="list-style-type: none"> • 한약등의 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 • 한약등의 심사 관련 정보공개 • 한약등의 기준·규격 설정 및 운영 지원 • 한약등 관련 지침서·해설서의 제정·개정 지원 	12명
	<ul style="list-style-type: none"> • 한약등의 품질기준 및 품질검사기관 지정 및 실태조사 지원 • 한약등의 위해관리 및 유해물질의 기술 지원 • 한약등의 안전성·유효성 심사에 관한 조사·연구 등 기술 지원 • 한약등의 시험 검정(관능검사를 포함한다) • 생약종합정보시스템의 운영 • 「멸종위기에 처한 야생동식물종의 국제거래에 관한 협약」의 과학적 검토 업무 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 • 한약등의 허가 및 심사에 관련한 조사 및 연구 • 한약등의 제조 및 품질관리기준에 관한 조사·연구 • 생약자원의 데이터베이스 구축 및 운영 • 한약재 자원관의 운영 • 한약등의 시험법 개발 	29명

자료: 보건복지부 내부자료('16.12월 말 기준), 식약처홈페이지(<http://www.mfds.go.kr>('16.12월 말 기준))

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 보건복지부 한의약정책과
- 전화번호/전자우편 : 044-202-2577 / ds8915@korea.kr

2. 연도별 예산 현황

보건복지부 한의약 관련 연도별 주요 사업예산은 전체적으로 변동이 잦았다. 2010년부터 증가되어 오던 연도별 예산이 2014년에 일시적으로 감소하였으나 2015년 32,356백만원, 2016년 36,941백만원으로 증가 추세를 보였다. 2016년 기준, 일반회계 예산은 전년 대비 2,044백만원, 국민건강증진기금 예산은 2,541백만원 증가하였다.

표 1-4. 보건복지부 한의약 관련 연도별 예산 현황

(단위 : 백만 원)

구 분	2009년	2010년	2011년	2012년	2013년	2014년	2015년	2016년
일반회계	28,378	10,218	10,473	17,524	19,926	13,424	21,691	23,735
국민건강증진기금	12,870	10,843	10,812	11,165	9,254	8,602	10,665	13,206
합 계	41,248	21,061	21,285	28,689	29,180	22,026	32,356	36,941

자료 : 보건복지부 내부자료

2016년 보건복지부 한의약 관련 세입세출 및 기금결산을 살펴보면, 총 36,909백만원으로, 일반회계 결산이 23,703백만원이었고, 건강증진기금 결산이 13,206백만원이었다. 일반회계 결산에서는 ‘양·한방융합기반기술개발(R&D)’사업이 7,488백만원으로 가장 많았으며, 건강증진기금 결산에서는 ‘한의약선도기술개발(R&D)’이 13,206백만원이었다.

표 1-5. 보건복지부 한의약관련 세입세출 및 기금 결산 총괄표

(단위 : 백만 원)

구 분		2014년 결산	2015년 결산	2016년		
				예산(A)	결산(B)	B/A
총 계		21,928	31,354	36,931	36,909	99.9
일반 회계	소 계	13,326	20,689	23,735	23,703	99.9
	한의약 체계화 및 홍보	2,824	3,654	4,026	4,002	99.4
	한방해외 의료봉사 활동	360	396	396	396	100.0
	한의약의 세계화 추진	1,591	2,778	3,060	3,036	99.2
	WHO 전통의약 활성화지원	480	480	570	570	100.0
	한방의료이용 및 한약소비 실태조사	393	—	—	—	—
	한의약 산업지원	6,942	9,545	12,221	12,213	99.9
	한약재유통지원시설설치(BTL정부지급금)	2,495	2,495	2,370	2,370	100.0
	한의약산업육성	3,447	7,050	9,851	9,843	99.9
	한의약해외환자유치지원	1,000	—	—	—	—

구 분		2014년 결산	2015년 결산	2016년		
				예산(A)	결산(B)	B/A
	한약연구 및 기술개발	3,560	7,490	7,488	7,488	100.0
	양·한방 융합기반 기술개발(R&D)	3,560	7,490	7,488	7,488	100.0
건강 증진 기금	소 계	8,602	10,665	13,206	13,206	100.0
	한약선도기술개발(R&D)	8,602	10,665	13,206	13,206	100.0

자료 : 보건복지부 내부자료

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 보건복지부 한약정책과
- 전화번호/전자우편 : 044-202-2577 / ds8915@korea.kr

03

주요 정책추진 성과

1. 한의약육성발전계획

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

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

2005년 12월에는 2006년부터 5년 동안 국가차원의 장기적·종합적인 전통의약 육성대책의 필요성을 인식하여, ‘제1차 한의약육성발전종합계획(06~10)’을 수립하였고 2011년 ‘제2차 한의약육성발전종합계획(11~15)’을 수립하여 시행하였다. 제1차 계획을 통해 한의약 접근성을 높이기 위해 국립부산대 한의학전문대학원·한방병원·한방임상연구센터 개원, 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 실시 등을 통해 한의약 의료서비스를 선진화하였고, 한약규격품 유통·사용 의무화, 한약재 제조 및 품질관리기준 제도 의무적용 등을 통해 한약(재) 신속대응 안전망을 구축하였고, 한의약 선도기술개발사업, 토종자원의 한약재 기반구축사업 등을 통해 한의약 연구개발 핵심기술을 확보하였고, 한약진흥재단 설치 기반 조성, 한방 관련 행사 개최(약초테마공원 조성, 사상의학 체험랜드, 한방엑스포 등) 등을 통해 한의약 산업 발전을 가속화 및 글로벌화를 추진하였다.

2015년에 제3차 계획(16~20)을 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.

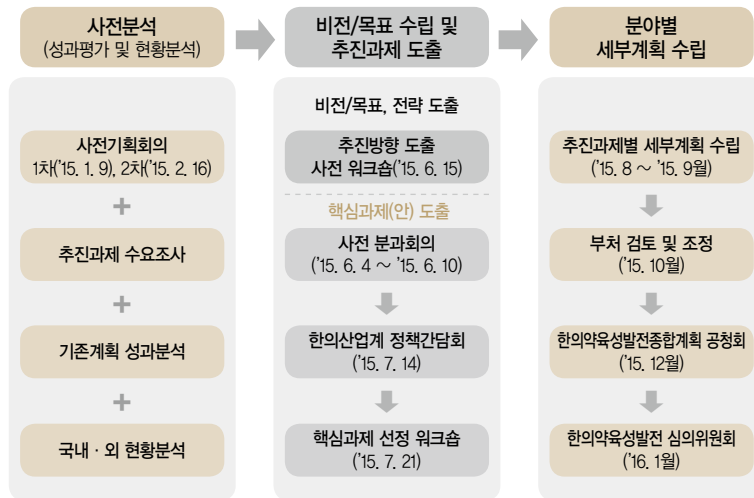


그림 1-1. 제3차 한의약육성발전종합계획 수립경과

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 1-6. 제3차 한의약육성발전종합계획 성과목표별 추진과제

성과목표	추진과제	세부과제
I. 한의표준임상진료지침 개발·보급을 통한 근거강화 및 신뢰도제고	1. 한의표준임상진료지침개발	1-1. 한의표준임상진료지침 개발 1-2. 한의표준임상진료지침 개발을 위한 임상연구지원
	2. 한의표준임상진료지침 보급·확산	2-1. 한의표준임상진료지침 확산 2-2. 한의표준임상진료지침 지원체계 구축
	3. 한의약 보장성 강화	3-1. 한의약 보험급여 제도 개선 3-2. 양·한방 협진 활성화
	4. 한의약 공공보건의료 강화	4-1. 한의약 공공보건의료 강화
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 특허 지원 6-2. 한약제제 활성화 기반 마련

성과목표	추진과제	세부과제
III. 기술혁신과 융합을 통한 한의학 산업 육성	7. 한의학 R&D 지원	7-1. 한의학 R&D 지원 강화
		7-2. 한약재 기반 제품 개발 및 지원
IV. 선진 인프라 구축 및 국제경쟁력 강화	8. 한의학 발전 인프라 마련	8-1. 한의인력 전문성 강화
		8-2. 한의학 지식정보화 및 국가자원화
		8-3. 한약진흥재단 정책지원 강화
	9. 한의학 국제경쟁력 강화	9-1. 한의인력 국제교류 및 한의학 세계화 활성화 지원
		9-2. 한의 국제표준화 기반구축

자료 : 보건복지부 내부자료

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 보건복지부 한의학정책과
- 전화번호/전자우편 : 044-202-2577 / ds8915@korea.kr

2. 한의약 자원관리

한의약 자원은 크게 한의약 인력부문과 시설부문으로 구분 할 수 있다. 우선, 인력부문에서 보면, 2016년 말 한의사는 23,393명이고, 한약사는 2,306명으로 집계되었다. 최근 10년간 한의사, 한약사는 꾸준히 늘어나는 경향을 보이고 있으며, 한약조제약사, 한약업사, 침·구·접골사 수는 감소 추세에 있다.

표 1-7. 한의약 관련 인력현황

연 도	한의사	한약사	한약조제약사	한약업사	침·구·접골사
2007	16,732	1,079	26,222	1,617	61
2008	17,541	1,213	26,217	1,617	61
2009	18,401	1,354	26,185	1,393	54
2010	19,132	1,512	26,191	1,346	52
2011	19,912	1,643	26,631	1,346	51
2012	20,600	1,778	26,632	1,050	49
2013	21,287	1,920	25,749	979	46
2014	22,034	2,073	25,683	979	42
2015	23,178	2,193	25,764	842	32
2016	23,393	2,306	25,527	872	31

*한지한의사 포함

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

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

한의약 시설부문을 살펴보면, 2016년 현재 한방병원 282개소, 한의원 13,868개소 등 한방의료 기관이 있고, 소비자에게 한약을 직접 판매하는 업소는 한약국 603개소, 한약방 842개소, 한약도매업소 847개 등으로 나타났다.

표 1-8. 한의약 관련 시설현황

2016년 현재(단위: 개소)

한방병원	한의원	침구시술소	한약도매업소	한약방	한약국	한약재제조업소
282	13,868	21	847	842	603	196

자료: 한방병원, 한의원 수 : 건강보험심사평가원

침구시술소 : 관련 협회 및 시도 취합 자료

한약재제조업소 및 한약도매업소 : 식품의약품안전처

한약방, 한약국 수 : 관련 협회 통계자료

한편, 「의료법 시행규칙」 개정(2008.09.05)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, ‘원의 탕전실 설치·이용 및 탕전실 공동이용에 관한 지침(2009.05월)’을 시행하여, 다른 의료기관내에 설치된 탕전실도 의료기관간 계약에 따라 신고를 통해 자신의 의료기관 부속시설로써 공동이용이 가능한 것을 명확히 하여 탕전실 설치의 법 개정 취지가 적극적으로 반영될 수 있도록 하고 있으며, 관련 규정 개정을 통하여 탕전실 관리를 위한 시설기준 및 시설규격 강화를 추진 중에 있다.

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 보건복지부 한의약정책과
- 전화번호/전자우편 : 044-202-2574 / kkh98@korea.kr

3. 서비스 전달체계 개선

가. 한방전문병원제도

한방전문병원이란 한방병원급 의료기관으로서 특정질환(중풍, 척추질환 등) 환자에게 전문화·표준화된 고난이도의 한방의료기술을 집중적으로 제공하는 병원을 말한다. 즉, 기초적인 질병치료는 한의원에서 담당하고 한방전문병원에서는 특정질환에 대한 전문의료서비스를 제공하며, 대형한방병원은 고난이도 질환치료 및 교육·연구활동 중심의 기능을 설정함으로써 국민들의 다양한 의료욕구를 충족하는 한방의료전달체계 구축을 구상하면서 도입한 제도이다. 2007년부터 6개소의 한방전문병원을 시범기관으로 지정하여 운영하여 시범사업결과를 토대로 2016년 말 기준 7개소를 본격적인 한방 전문병원으로 운영하고 있다.

7개소의 한방전문병원은 동서한방병원(한방중풍/서울 서대문구), 녹산의료재단동수원한방병원(한방중풍/경기 수원시), 상지대학교부속한방병원(한방중풍/강원 원주시), 원광대한의과대학익산

한방병원(전북 익산시), 원광대한의대부속전주한방병원(한방중풍/전북 전주시), 자생한방병원(척추 질환/서울 강남구), 자생한방병원(척추질환/경기 부천시)이다.

나. 의료기관 인증제도

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

한방병원 인증 기준 마련을 위하여 의료기관평가인증원에 2013년 4월 연구용역을 의뢰하여 개발하고, 4개 한방병원을 선정하여 시범조사 등을 거쳐 기준안 마련 후 공청회 및 전문가 토론회 등을 거쳐 2013년 8월에 한방병원 인증기준을 확정하였다. 평가기준은 총 241개 조사항목으로 구성하였으며, 이중 공통 조사항목은 204개 항목으로 구성되어 있다. 한방병원 인증제는 전체 한방병원을 대상으로 하되, 자율인증을 원칙으로 인증 받기를 원하는 한방병원이 신청하면 의료기관평가인증원에서 전문 조사위원을 선발하여 조사한 후 그 결과를 신청 의료기관에 통보하게 된다. 한방병원 인증제도는 2014년 1월 1일부터 시행되어 2016년 12월까지 13개 한방병원이 인증을 신청하여 모두 조사를 마치고 인증을 받은 상태다.

다. 한약제제 발전을 위한 협의체 구성·운영

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

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 보건복지부 한의약정책과
- 전화번호/전자우편 : 044-202-2574 / kkh98@korea.kr

4. 한약 관리 및 감독체계

가. 수급조절제도

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

2016년 말 현재, 구기자, 당귀, 맥문동, 산수유, 오미자, 일당귀, 작약, 지황(생·건), 천궁, 천마, 황기 등 국내에서 상당량이 재배 또는 채취되거나 국내 생산량이 소요량을 초과하는 11품목의 한약재를 수급조절 대상품목으로 지정하고 있다.

※ ('98) 26품목 → ('01) 21품목 → ('05) 18품목 → ('06) 14품목 → ('12) 15품목 → ('14~'16) 11품목

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

1989년부터 한국의약품수출입협회에서 운영해 오던 「한약재수급조절위원회」는 「한약재 수급 및 유통관리 규정」에 따라, 2010년 6월 보건복지부로 이관되어 운영되었다. 한편, 2013년 4월 「정부조직법」 개정에 따라 한약재 수급은 보건복지부 「한약재 수급관리 규정」으로, 유통관리 규정은 식품의약품안전처 「한약재 안전 및 품질관리 규정」으로 전면 개정되어 운영되고 있다.

2016년 한약재수급조절위원회는 총 2회 개최하였으며, '17년 한약재 수입량을 검토 의결하여 11품목 2,000톤에 대한 수입결정을 승인하였다.

■ 작성자 정보

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

5. 한의약 표준화 활동

한의약 국가표준화 활동과 관련하여 한국산업표준(KS)은 일회용 멸균 호침을 비롯하여 6건이 제정되어 있으며, 2009년 제정된 KS P 3007 일회용 멸균 호침은 ISO/TC249가 제정한 ISO 17218:2014 - Sterile acupuncture needles for single use로 KS 부합화 함에 따라 2016년 12월에 개정되었다.

- KS P ISO 17218: 2016, 일회용 멸균 호침 (KS P 3007로 2009년 제정; 2013년, 2016년 개정)

국제표준화 활동으로는, 제7차 ISO/TC249 총회가 2016년 6월 이탈리아 로마에서 개최되었으며 13개국 200여명이 참석하여 신규 국제표준안 검토 및 ISO/TC249내 표준개발 우선순위 평가 기준에 대하여 논의하였다. 2016년에는 한국이 제안한 일회용 멸균 피내침(ISO 18746)과 한약재 코딩 규칙을 위한 표준(ISO 18668-1)이 추가로 제정되었다.

- ISO 18668-1: 2016, Coding system for Chinese Medicines - Part 1: Coding rules for Chinese Medicines
- ISO 18746: 2016, Sterile intradermal acupuncture needles for single use

또한 의료정보분야 ISO 기술위원회(ISO/TC215)에서는 경혈의 범주구조(ISO/TS 16843-1) 및 한약제품의 범주구조(ISO18062)가 2016년에 제정되어, 총 7건의 전통의학 관련 의료정보 표준이 제정되었다.

- ISO/TS 16843-1:2016, Categorical structures for representation of acupuncture - Part 1: Acupuncture points
- ISO/TS 18062:2016, Categorical structure for representation of herbal medicaments in terminological systems

표 1-9. 한의약 분야 연도별 국제표준 제정건수

구 분		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
KS표준	제정	1	2	-	3	-	-	-	-
	개정	-	-	-	-	1	-	-	1
ISO표준*	TC249	-	-	-	-	-	2	3	2
	TC215	-	-	-	-	-	2	3	2

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

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한국한의학연구원 한의기술표준센터
- 전화번호/전자우편 : 042-868-9595 / moonstone2@kiom.re.kr

6. 한의약 공공보건사업 및 지역사회 통합건강증진사업

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

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

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

2002년에는 시범사업과 연구사업을 바탕으로 개발된 한방건강증진 프로그램 등을 수록한 한방 지역보건사업 안내책자를 제작하여 보건소 및 관련 단체 등에 보급하였고, 농어촌 보건소에 배치된 공중보건한의사 272명을 활용하여 기존의 보건소 건강증진 사업 등과 연계하여 한방지역보건사업을 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 지정 4,140백만 원을 국비 지원하여 지역주민에게 한의약건강증진 프로그램을 제공하였다.

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

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

순천의료원과 청주의료원의 한방진료부가 2008년 12월에 처음으로 진료를 개시하였고, 부산

의료원은 2011년 6월 개원하였다.

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

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

사업성과 관리체계의 개선을 위해 지역보건의료정보시스템(PHIS)의 고도화 작업을 추진하여 2017년 1월 5일부터 개정 시스템이 적용될 예정이며, 보건소 한의약건강증진사업 성과평가 지표항목 도출 및 개발을 현재 진행 중에 있다.

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

표 1-10. 한의약 공공보건사업 실적 현황

(단위 : 백만 원, 명, 개소)

연 도	총 지원 예산*	신규배출 공중보건한의사	지역보건사업 보건소 수	지역보건사업 지원 예산	기반구축지원 보건소 수	기반구축 지원예산
2007년	3,791	318	191	443	358개소	2,044
2008년	3,392	344	191	443	150개소	992
2009년	3,828	381	206	443	204개소	993
2010년	3,828	330	201**	443	217개소	558
2011년	3,828	320	204	443	219개소	558
2012년	4,140	303	206	443	218개소	558

연 도	총 지원 예산*	신규배출 공중보건한의사	지역보건사업 보건소 수	지역보건사업 지원 예산	기반구축지원 보건소 수	기반구축 지원예산
2013년	—	363	193	—	—	—
2014년	—	341	180	—	—	—
2015년	—	325	173	—	—	—
2016년	—	344	132	—	—	—

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

** 지자체의 예산으로 전환하여 운영하는 보건소 발생함

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

자료: 보건복지부 내부자료

표 1-11. 연도별 한의약건강증진허브보건소 수와 지원예산

(단위 : 백만 원, 개소, 개)

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

자료 : 보건복지부 내부자료

표 1-12. 연도별 한방진료부 설치 지역의료원 수와 예산

연 도	지역의료원 수	지역 이름	예 산
2006년	순천의료원	전라남도 순천시	총 2,622백만 원(국비 1,311백만 원 + 도비 1,311백만 원)
2007년	청주의료원	전라남도 청주시	총 2,622백만 원(국비 1,311백만 원 + 도비 1,311백만 원)
2009년	부산광역시의료원	부산광역시	총 2,622백만 원(국비 1,311백만 원 + 도비 1,311백만 원)

자료 : 보건복지부 내부자료

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한국건강증진개발원 건강생활실
- 전화번호/전자우편 : 02-3781-2291 / nyang2go@khealth.or.kr

7. 국제교류 및 협력

가. 한·중 동양의학협력조정위원회

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

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

제15차 한·중동양의학협력조정위원회는 2016년 5월 11일부터 13일까지 2박 3일에 걸쳐 중국 서안에서 개최되었다. 한국은 방문규 보건복지부 차관을 단장으로, 신흥묵 한약진흥재단 원장, 이해정 한국한의학연구원 원장, 김필건 대한한 의사협회 회장, 정기혜 한국건강증진개발원 원장 등 정부와 민간대표 총 12명으로 대표단을 구성하였으며, 중국은 한국의 차관급에 해당하는 왕국강(Wang Guoqiang) 중의약관리국 국장을 단장으로, 왕소빈(Wang Xiaopin) 국가중의약관리국 국제합작사 사장, 주해동(Zhu Haidong) 국가중의약관리국 국제합작사 부사장, 범길평(Fan Jiping) 중국중의과학원 부원장, 장영매(Zhang Yongmei) 중국중의과학원 국제합작처 부처장 등 총 11명으로 대표단을 구성하였다.

15차 위원회에서는 전통의학의 역할 강화를 위한 공동연구 진행, 표준임상진료지침 개발 및 한약 제제 현대화 사업, 학술, 공공보건, WHO ICTM(International Classification of Traditional Medicine, 국제전통의학분류체계) 등 5개항의 합의를 진행하였다.

구체적으로 공동연구위원회를 통해 전통의학 기초 연구분야의 공동연구 추진, 심포지엄개최, 인력교류 등을 추진하기로 하였고 전통의학의 표준화 및 과학화를 위해 한·중 임상진료지침 개발 방법, 한약제제 현대화 사업 및 전통의학 산업 관련 정보를 공유하기로 하였으며 전통의학이 각국의 보편적 보건의료체계로서 자리매김할 수 있도록 국제질병사인분류(International Classification of Diseases, ICD)에 ICTM를 포함 하는 것에 대한 지지를 천명하기로 하였다.

또한, 양국의 전통의학이 공공보건 영역에서 활성화 될 수 있도록 한국의 보건소와 중국의 중의약관리국 산하 치미병(治未病)센터의 협력을 강화하고 양국 전문가 공동 학술세미나 개최를 통해 전통 의학 진단 및 질병분류 체계에 대한 정보 교류를 활성화하여 진단 및 치료객관성을 확보하기로 했다.

동 합의 사항을 차질 없이 추진하기 위해 한약진흥재단을 간사기관으로 지정하여 추진 상황을 지속적으로 점검하기로 했다.

표 1-13. 한·중 동양의학협력조정위원회 연혁

구 분	장소 및 일정	주요 회의의제
제 1 차	중국(북경), '95. 10.	<ul style="list-style-type: none"> • 한·중협력사업 출범식 거행 • 1996년도 사업계획 등 협의 후 합의서 체결
제 2 차	한국(서울), '96. 09.	<ul style="list-style-type: none"> • 공동기금 조성을 위한 자금확보 노력 합의
제 3 차	중국(북경), '97. 12.	<ul style="list-style-type: none"> • 연구인력 교류 실시 및 인력교류기관 지정 합의 • 양국 간의 관리제도, 법규의 교류 • 한약과 중약의 품질 등 표준화 분야 협력 강화
제 4 차	한국(서울), '98. 09.	<ul style="list-style-type: none"> • 1998년도 한·중 전통의학 교류협력 방안 협의 • 연구인력 교류에 관한 세부추진방안 협의 등
제 5 차	중국(북경), '00. 12.	<ul style="list-style-type: none"> • 한·중 전통의학 교류협력 방안 협의 • 한의학의 세계 진출 확대를 위한 추진방안 마련 등
제 6 차	한국(서울), '03. 09.	<ul style="list-style-type: none"> • “세계 전통의학의 날” 제정 추진 • 민간기업 교류 활성화 및 신약개발 분야 협력
제 7 차	중국(북경), '04. 12.	<ul style="list-style-type: none"> • 전통의학 표준화 사업 공동참여 • 난치성질환의 치료·예방을 위한 공동연구
제 8 차	한국(서울), '05. 10.	<ul style="list-style-type: none"> • “세계 전통의학의 날” 제정 추진 • WHO 용어 등 표준화 사업 참여
제 9 차	중국(계림), '06. 12.	<ul style="list-style-type: none"> • “세계 전통의학의 날” 제정 추진 • “동아시아 전통의학협력조정위원회” 구성
제 10 차	한국(목포), '07. 12.	<ul style="list-style-type: none"> • WHO 전통의학 표준화 사업 공동 참여 및 협력 • “세계 전통의학의 날” 제정 추진
제 11 차	중국(쿤밍), '09. 07.	<ul style="list-style-type: none"> • 전통의학 관리분야 정보교류 강화 • 전통의학 국제표준화 사업 공동 참여 • 한약재 품질기준 조율·조정 및 정보교류 강화 • 연구기관 및 공립교육기관 간의 협력·교류 강화 • 세계보건기구 전통의학결의 실행 협력 • “세계 전통의학의 날” 제정에 관한 안건 공동 제출
제 12 차	한국(대구), '11. 6.	<ul style="list-style-type: none"> • 전통의학 관리분야 정보교류 강화 • 세계보건기구 전통의학결의 실행 협력 • 세계보건기구 서태평양지역의 전통의학지역전략계획('11-'20) 제반 임무의 실행을 공동으로 추진
제 13 차	중국(북경), '13. 7.	<ul style="list-style-type: none"> • 한약제제 연구·개발 등 협력, 산업진흥기구 간 교류 협력 등 • 인적교류, 임상센터 교류, 공동 임상연구 등 민간분야 교류·협력 확대 • 전통의학 의료자원, 건강보험 현황, 약재 기준 등 정책정보 교류 활성화 • WHO ICTM 및 전통의학 국제표준(ISO-TC249) 분야 지속 협력
제 14 차	한국(서울), '15. 9	<ul style="list-style-type: none"> • 한의학 학술 및 인적 교류 확대 추진 • 전통의학 국제기구 협력 지속 및 국제표준화 작업 협력 • 전통의학 분야 상응되는 질병 분야 교류 및 협력 • 공중보건 영역에서의 전통의학 역할 촉진 • 양국 공동 과학적 연구 및 협력 전개
제 15 차	중국(서안), '16. 5	<ul style="list-style-type: none"> • 연례 공동심포지엄 개최, 전문가 상호파견, 공동연구위원회 구성 • 전통의학 산업, 한약제제 현대화사업, 표준임상진료지침 개발 정보 교환 • 전통의학 진단 및 질병분류체계 등 정보 교류를 통해 진단 및 치료 객관성 확보 • 전통의학 공공보건영역 활성화를 위한 상호 협력 지원 • 전통의학 파트 국제질병문류 등 전통의학 국제표준화 활동 협력 • 기존 교류협력 지속적 지지

자료 : 2015 한의학 정책백서 재가공

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 한약진흥재단 글로벌기획팀
- 전화번호/전자우편 : 02-3393-4553/ younit233@nikom.or.kr

나. 세계보건기구(WHO) 전통의학활성화지원

WHO는 2002년 세계의 전통의료와 보완·대체의학(TM/CAM)의 극복과제로 국가정책과 규제, 안전성·유효성·질, 접근성 그리고 합리적인 사용의 네 가지 전략적 목표를 제시하고, 각 목표별 2~3개의 요소를 설정하고, 요소별의 기대성과를 설정한 바 있다. 용어, 경혈부위, 한약재 기원식물, 질병분류 등 다양한 기준에 대한 표준화 필요성을 회원국들이 제기하였으며, 이에 따라 WHO는 세계 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 한국한의약연구원이 세계보건기구 ‘전통의약 협력센터’로 지정되어 전체 9개국 22개 전통의약 분야 협력센터 중 서태평양지역에 17개, 한국은 3개(경희대 ‘동서의학연구소’, 서울대 ‘천연물과학연구소’, 한국한의약연구원)의 협력센터가 지정받았다. 한국한의약연구원은 협력센터 지정으로 한약물의 안전성, 올바른 사용 및 상호작용 등 한약의 과학적 근거기반 향상을 위한 WHO 사업 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 하게 되며 이를 통한 한의학의 국제적 위상 및 국제 전통의학 시장에서의 경쟁력 향상을 기대하고 있다.

우리나라는 한의약이 세계 전통의약시장에 진출할 수 있는 기반을 구축하고, WHO서태평양 지역 사무처(WPRO)에서 추진하고 있는 세계전통의약 표준화 작업에 지속적으로 참여하고 지원해왔다. 2004년도에는 WHO 전통의약 국제표준용어개발을 위한 자문회의 개최를 지원하였고, 2005년도 부터는 전통의약 표준용어 제정, 표준 침구혈위 제정, 전통의약 의료정보의 표준화사업 등을 위하여 지원하여, 2007년에는 WPRO의 ‘전통의약 국제표준용어’제정이 완료되고 2008년에는 ‘표준침구 경혈’이 발간되는 등 전통의약 국제교류의 성과가 나타나고 있다.

또한 WHO의 국제질병사인분류 (International Classification of Diseases, ICD)에 전통의약을 최초로 포함하는 ICTM (International Classification of Traditional Medicine, 국제전통의약분류 체계) 프로젝트를 지원하고 있다. 한국은 세계 전통의약 강국인 중국, 일본과 함께 프로젝트의 핵심 참여국으로 동 프로젝트에 참여함으로써 한의학의 국제표준화와 세계화 추진에 기여하고 있다.

2016년에는 WHO ICD-11 전통의약 챕터의 국제동료평가(peer review)가 WHO 본부 주도로 실시되었으며, 국제위원 150여명, 대한한의학회의 추천을 통한 한국 전문가 47명이 참여하여 전문 분야별 기술적 검토가 이루어졌다. 2016년 10월에는 WHO-FIC (WHO Family of International Classifications) 네트워크 연례총회에서 최초로 ‘Traditional Medicine’ 특별 세션이 개최되었다. 한국, 중국, 일본, 미국, 영국, 호주, 인도 등이 참여해 각국의 질병분류체계 현황과 향후 ICD-11 전통의약 챕터의 활용에 대한 경험을 공유하였다. 한국은 보건복지부 한의약정책과의 발표로 ‘KCD

소개 및 U 코드의 활용’, ‘국가의료보험 내 전통의약 코드의 활용’의 주제로 한국의 활용례를 소개해
향후 ICD-11 전통의약 챕터의 활용방안에 대한 방향을 제시해주었다.

■ 작성자 정보

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

다. 대외 무상원조 사업(ODA)

한국국제협력단(KOICA)에서는 해마다 개발도상국의 취약계층에게 필수적인 보건의료서비스 제공이 원활하게 이루어질 수 있도록 하는 무상원조 사업(ODA)을 수행하고 있다. 이러한 사업을 통해 저개발국과 개발도상국에 한국 전통의학의 발전상을 전함으로써 한의학의 세계화를 꾀하고, 수여국에는 전통 의학을 시대의 흐름과 보다 체계적인 서비스 제공을 가능하게 하는 사업 등을 진행하고 있다. 그동안 KOICA의 전통의학과 관련한 ODA 사업으로, 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.

‘전통의학의 현대화’ 사업은 KOICA의 보건의료 사업으로 아시아, 아프리카, 중남미와 동구 및 CIS(Commonwealth of Independent States, 독립 국가 연합) 지역의 보건의료전문가들의 한의학 연수 프로그램으로 2001년부터 시작되어 16년간 세계 35개국 200여명의 보건의료 전문가들이 참가하였으며 한의학의 국제협력 및 교류활성화에 기여하고 개도국의 전통의학 발전에 기여하는 효과를 거두었다. 2016년에는 9개국 14명의 보건의료전문가들을 대상으로 연수생 초청사업 방식으로 진행되었다.

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

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한국국제협력단(KOICA) 연수사업실
- 전화번호/전자우편 : 031-740-0583 / yhs@koica.go.kr

라. 한의학 해외의료봉사

한의학에 대한 우수성을 세계 각국에 널리 홍보하고 보급함으로써 국위 선양은 물론 범 인류애적인 인도주의 실천과 한의학의 세계화에 기여하고 한의학산업 발전을 도모하고자 한의학 해외의료봉사 활동을 활발히 전개하고 있다.

1993년 초 네팔을 시작으로 2016년 12월까지 동티모르, 필리핀 등 약 29개국에 143차례 봉사를 실시하였다. 1993년부터 1998년까지는 대한한 의사협회의 해외의료봉사단과 NGO의 지원으로 봉사 활동을 실시하였으나, 1998년 12월에는 보건복지부의 설립 허가를 공식 승인 받아 (사)대한한방해 외의료봉사단(KOMSTA)을 발족하여 체계적인 한방해외 의료봉사를 추진 중이며, 2016년까지 매년 4~6회 이상의 봉사활동을 대상국 정식 의료허가를 받아 실시하고 있다. 또한, 2005년에는 남아시아 지진 및 해일지역 긴급 구호 활동에 대한 인도주의 실천과 국위선양의 공을 인정받아 MBC사회봉사 대상 대상, 보건복지부 장관 및 대통령 표창 수상하였고, 이후 지속적인 활동으로 2011년에는 제1회 한의해민대상 대상을 수상하였다.

한방해외의료봉사는 단기와 장기로 구분하여 단기 한방해외의료봉사를 토대로 여건이 양호한 국가에 한의사를 상주시켜 장기 수요에 대응 할 수 있는 장기 한방해외의료봉사 활동을 실시하는 등 한의학의 세계화를 위한 프로그램을 확충하고 있다. 장기봉사로는 1995년 카자흐스탄에 KOICA와 협력하여 정부파견한 의사를 파견하는 것을 시작으로, 최근까지 우즈베키스탄, 카라칼파크스탄, 캄보디아, 몽골, 스리랑카, 베트남, 방글라데시 등으로 한의사들이 국제협력의로 파견될 수 있도록 적극 지원하며, 국제협력의가 현지에서의 활동을 원활히 수행할 수 있도록 한방의료 봉사활동과 KOICA의 민관협력사업을 통해서 지원해 왔다. 이 같은 활동은 현지 주민의 질병치료 뿐 아니라 현지보건의료체계 향상에도 일조를 하고 있으며, 우리의 우수한 전통 의료문화인 한의학을 홍보 하여 한의학의 세계화의 초석이 되고 국위를 선양하는데도 크게 기여하고 있다. 2016년에는 보건복지부의 지원을 받아 LKC(Love Korean Medicine Clinic)라는 해외 한의학진료소 브랜드를 개발하여 캄보디아, 우즈베키스탄, 베트남, 네팔, 필리핀 등 5개 국가에서 12,256명을 대상으로 의료봉사를 실시하였다.

■ 작성자 정보

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

마. 한의학 해외환자유치 지원

1) 추진 배경 및 목적

세계 의료관광시장은 2004년 400억 달러에서 2007년 600억 달러, 2012년에는 1천억 달러로 예측되는 등 고부가가치 블루오션 산업으로 주목받으며 꾸준히 성장하고 있다. 이에 각국은 고부가가치 사업인 의료관광시장을 선점하기 위해 앞다퉈 경쟁하고 있으며, 최근에는 아시아 국가들이 저렴한 진료비와 높은 의료수준, 잘 갖춰진 관광시설을 내세워 세계 의료관광시장을 선점하기 위한 노력을 기울이고 있다(International Medical Travel Journal에 따르면 2010년 기준 태국은 의료관광객을 156만명, 싱가포르를 72만명, 인도는 73만명 유치).

우리나라는 지난 2009년 해외환자유치산업을 신성장동력 산업으로 선정하고 본격적인 육성에 나섰다. 2009년 5월 의료법 개정을 통해 외국인환자유치를 허용했으며, 단기간에 괄목할 만한 성장을 이뤄 2007년 7,900명에 불과했던 해외환자수가 2016년에는 36만명을 넘어섰고, 진료수입은 8,606억원에 달하게 됐다. 특히 한방분야는 한의학이 강점을 갖는 만성질환의 증가, 관절·성형비수술치료, ‘대장균’ 등 한류 드라마 열풍 등을 앞세워 2009년 1,897명 수준에서 2016년 18,011명을 유치했다. 2011년에서 2013년까지 9천명 수준에서 2014년에는 만 명 이상을 유치하고 연평균 증가율도 15.5%의 성장률을 보이고 있다. 다만 한의학은 한국 전통의학으로 경쟁국가에 비해 글로벌 인지도가 떨어지고, 세계시장에 대한 마케팅 활동이 부족하며, 해외환자대상 상품의 다양성이 부족하다는 점 등이 단점으로 지적되고 있다.

2) 한의학 해외환자 현황

2016년 한의학 외국인환자유치실적을 보고한 한방의료기관은 총 148개소이다. 한국보건산업진흥원의 ‘2016년 외국인환자 통계’에 따르면, 2016년 한의학 의료서비스를 이용한 외국인환자는 총 18,011명으로 전년 대비 36.3% 증가하였으며, 전체 외국인환자 364,189명의 약 5%를 차지하였다.

한방 분야는 양방과 달리 유독 일본인 환자가 차지하는 비율이 높다. 2016년 한의학 의료서비스를 이용한 일본인 환자는 4,352명으로 한의학 전체 외국인환자수의 24.2%를 차지했다. 또한 중국, 미국, 러시아, 카자흐스탄 등에서도 환자 유입이 꾸준히 늘어나고 있어 한방의료기관을 방문하는 해외환자는 지속적으로 증가하고 있다.

한방 병·의원의 의료서비스를 이용한 외국인환자 1인당 평균 진료비는 72만원이고, 2016년 한방 분야 총 진료수입은 129억 원으로 전체 외국인환자 진료수입의 1.5% 수준으로 나타났다.

표 1-14. 한의 진료과별 외국인 환자 현황

(단위 : 명, %)

구분	2009	2010	2011	2012	2013		2014		2015		2016	
					실환자	비중	실환자	비중	실환자	비중	실환자	비중
한의학	1,897	4,191	9,793	9,464	7,302	76.4	9,333	79.5	7,943	60.1	7,096	39.4
한방내과	구분 조사 없음				825	8.6	738	6.3	1,603	12.1	2,999	16.7
한방피부과					210	3.2	291	2.5	811	6.1	2,784	15.5
한방재활의학					166	2.1	219	1.9	412	3.1	2,644	14.7
한방신경정신					201	3.7	611	5.2	1,017	7.7	1,044	5.8
사상체질의학					351	1.7	113	1.0	417	3.2	511	2.8
침구과					114	1.2	85	0.7	598	4.5	444	2.5
한방이비인후					303	2.2	236	2.0	155	1.2	288	1.6
한방부인과					36	0.5	84	0.7	205	1.6	158	0.9
한방소아과					43	0.4	32	0.3	57	0.4	43	0.2
한방안과					2	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0
계	1,897	4,191	9,793	9,464	9,554	100.0	1,1743	100.0	13,218	100.0	18,011	100.0

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

** 한방통합 : 한의과, 한방내과, 사상체질의학과, 한방부인과, 한방재활의학과, 한방피부과, 침구과, 한방신경정신과, 한방소아과, 한방이비인후과, 한방안과(11개 진료과)

자료: 한국보건산업진흥원, 2016년 외국인환자 통계

표 1-15. 한의 국적별 외국인 환자 현황

(단위 : 명, %)

순위	구분	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
									실환자	비중
1	일 본	1,195	2,639	6,940	5,865	4,429	4,586	3,440	4,352	24.2
2	중 국	51	242	277	617	800	1,210	1,573	3,077	17.1
3	미 국	205	362	567	455	640	608	729	2,223	12.3
4	러시아	82	167	412	558	778	882	843	877	4.9
5	카자흐	2	8	17	63	78	359	628	626	3.5
6	몽 골	6	15	29	47	72	114	246	446	2.5
7	U A E	0	1	5	6	28	44	72	322	1.8
8	독 일	70	53	101	57	108	108	61	269	1.5
9	캐나다	23	74	49	58	90	113	115	214	1.2
10	호 주	13	42	25	24	50	87	34	174	1.0
그 외 국적		250	588	1,371	1,714	2,481	3,632	5,477	5,431	30.2
계		1,897	4,191	9,793	9,464	9,554	11,743	13,218	18,011	100.0

자료: 한국보건산업진흥원, 2016년 외국인환자 통계

표 1-16. 한의 외국인환자 진료수입 현황

(단위: 만 원)

구분	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
총 진료비	107,641	235,143	395,868	473,633	562,770	469,119	594,966	1,293,325
1인당 평균진료비	58	56	40	50	59	40	45	72

자료: 한국보건산업진흥원, 2016년 외국인환자 통계

3) 한의약 해외환자유치 지원 사업

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

2013년 한의약 해외환자유치 지원사업은 한국한방산업진흥원이 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, 2015년 및 2016년의 한의약 해외환자유치 지원사업은 한국보건산업진흥원이 사업을 맡아 수행하였으며 한방의료기관의 해외환자 유치역량 강화 및 한의약 해외진출을 지원하였으며, 한의약 해외환자유치 기반을 조성하며 한의약 해외인지도를 제고하기 위한 사업을 추진하였다. 전략 국가별 진출을 위한 정보를 수집하여 제공하고, 한방 의료기관의 진출 가이드라인을 마련하였으며, 컨설팅 지원 등을 통해 한의약의 해외진출을 지원하고 있다. 또한, 한의약 외국인환자유치를 위해 맞춤형 컨설팅과 환자유치 가이드라인을 제공하며 한방 상품 개발 및 홍보 지원을 통해 한방 의료기관의 환자유치 기반 조성을 지원하였다.

구체적으로 보면 한의약 글로벌 헬스케어 정책포럼 개최 및 정책위원회를 운영하여 한방의료관광 관련자들과의 소통을 넓히고 정보를 공유하였다. 한의약특화프로그램 개발 지원을 통해 한방의료기관의 국제역량을 강화하고, 외국인 밀집지역내 한의약 홍보관 운영, 국제진료소 운영(보령머드 축제, 청주세계무예마스터십 대회), 일본 한의약 해외 홍보회 개최 등을 통하여 한의약의 해외 홍보를 강화하였다.

4) 향후 계획

정부는 해외환자유치 지원사업을 통해 한의약을 세계시장에 홍보하고 유치 전략국가의 질병 특성, 한의약의 시장성 등을 심층적으로 연구하여, 이를 통한 유치국가 다변화를 모색하여 한의약 해외환자 유치의 구조적인 문제를 해결하고 한의약시장을 더욱 넓혀나갈 계획이다. 향후 10년간 신규 부가가치창출액의 40%가 보건의료분야에서 창출될 것으로 전망되고 있는 상황에서 한의약 해외환자 유치 활성화는 보건산업 분야의 새로운 부가가치 창출이 예상된다. 또한 고급 의료서비스나 해외환자 특화서비스를 제공하게 되어 양질의 일자리를 창출하는 등 한국경제에 긍정적인 영향을 미치게 될 것으로 예상된다. 전통의학으로서 한의학의 문화적 가치는 관광산업, 문화콘텐츠산업 등 타 산업과의 융합이 용이하다. K-Pop 등과 한방의료와의 연계가 대표적인 예이다. 따라서 한의약의 글로벌 경쟁력 제고를 통해 한국경제 다방면에 시너지 효과가 발생할 것으로 기대한다.

정부는 한의계가 국제경쟁력을 갖고 글로벌시장에 진출해 창조경제의 주역이 될 수 있도록 물심 양면으로 지원하며, 정부의 지원과 한의계의 부단한 노력으로 세계 해외환자유치시장을 한의약이 선도·선점하도록 할 계획이다.

■ 작성자 정보

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

바. 한의약 세계화 추진 사업

1) 추진 배경 및 목적

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

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

2013년 한의약 세계화의 기본 개념 및 여건 분석, 주요 추진 전략을 정립하면서 그 동안 정부, 연구 기관, 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 공동 연구 추진 및 한의학의 세계적 수준 과학적 근거마련의 요구를 담은 학술·교육을 통한 한의약 확산의 두 번째 중과제가 포함되었다. 마지막으로 세계시장 진출을 위한 국가차원의 전략적 접근의 부재로 체계적이고 지속적인 한의약 세계화 추진 중장기 전략 마련의 필요성으로 한의약 세계화 추진체계 구축의 3번째 중과제, 총 6개의 세부과제로 이루어진 사업이 보건복지부에 의해 발주되었고, 이러한 내용을 담아 2014년 한의약세계화추진단이 구성, 발족되어 3년간 한의약 세계화 사업을 추진하게 되었다.

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

2) 한의학 세계화 사업 추진 경과

2014년 한의학 세계화 사업은 한국한의학연구원의 총괄 주관하고 국립부산대학교가 컨소시엄으로 구성되어 수행하였다. 사업 첫 해였던 2014년은 한의학세계화추진을 위한 컨트롤타워 역할 조직을 구성하여 정부, 연구기관, 교육기관 등이 각자 추진하고 있는 한의학 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 한의학 공동 연구 추진, 국내·외 한의학 교육 거점 확보, 한의학 세계화 실행 전략 수립, 한의학 세계화 민관 포럼 운영으로 구성되었으며 총 950,000천원의 예산으로 운영되었다.

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

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

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한국한의학연구원 정책표준기획팀
- 전화번호/전자우편 : 042-868-9316 / yunhuibk11@kiom.re.kr

8. 한의약 관련 정책연구 현황

2016년에 발간된 한의약 관련 정책 연구는 총 14건으로, 보건복지부에서 발주한 연구가 7건, 농림축산식품부와 한약진흥재단에서 발주한 연구가 각 1건, 한국한의학연구원에서 발주한 연구가 2건, 한국보건산업진흥원에서 발주한 연구가 3건으로 조사되었다.

표 1-17. 한의약 관련 정부 정책과제 수행 현황

발주기관	부서	과제 제목	수행기관	연구책임자
보건복지부	한의약정책과	지자체 한의약 난임부부 지원사업 대상자 실태조사	연세대학교 원주산학협력단	김춘배
		보건소 한의약건강증진사업 모형 연구	대전대학교 산학협력단	박선주
		국립한방병원 설립 타당성 조사	한국보건산업진흥원	강대욱
		근거중심 한의약정책 수립을 위한 한의약 통계 품질 개선방안 연구	한약진흥재단	신흥묵
		한의약을 활용한 취약아동 건강증진체계 개발 연구	부산대학교 산학협력단	임병목
		영유아 대상 한의약 건강증진 프로그램개발	상지대학교 산학협력단	박해모
		청소년 대상 한의약 건강증진 프로그램 개발	원광대학교	김명수
농림축산식품부	원예산업과	「인삼시장의 소비형태 변화와 인삼산업 육성을 위한」 인삼산업법 전면 개정에 관한 연구용역	재단법인 한국농촌경제연구원	성명환
한약진흥재단	정책기획팀	한의 의료행위 급여 확대방안 연구	동국대학교 경주캠퍼스 산학협력단	한창호
한국한의학연구원	정책표준기획팀	2016년 한의약산업실태조사 용역연구	한국통계진흥원	임대철
	미래전략실 경영전략팀	한국한의학연구원 지역분원 종합계획 수립	유한회사 이지엠티엔씨	전용준
한국보건산업진흥원	한약글로벌헬스케어TF	청주국제공항 한의약 홍보 위탁 운영	주식회사 이엔알	강종관
	한약글로벌헬스케어TF	카자흐스탄 한의약 홍보센터 위탁운영	의료법인 청연의료재단	박진우
	신약기기기획팀	신약 의료기기 한의약 분야 연구개발사업 성과분석	(주)웍스	이형철

주 : 본 조사는 최종보고서 발행년도를 기준으로 함
자료: PRISM(<http://www.prism.go.kr/>)

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한약진흥재단 정책기획팀
- 전화번호/전자우편 : 02-3393-4500 / lovely2314@nikom.or.kr

9. 한의약 관련 주요 국가 통계 현황

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

가. 한방의료이용 및 한약소비실태조사

보건복지부는 한의의료서비스 이용실태와 한방 의료에 대한 인식 정도, 수요, 이용행태 등을 분석하고, 한약 연간 처방현황 및 소비실태 등을 파악하여 한의약 정책 수립의 기초 자료를 생산하기 위해 “한방의료이용 및 한약소비실태조사”를 수행하고 있다. 2008년 최초로 실시된 한방의료이용 실태조사와 2009년 최초로 실시된 한약소비실태조사가 2011년에 한방의료이용 및 한약소비실태 조사로 통합되어 국가승인통계로 지정되었다(승인번호 117087). 2014년에는 한국보건산업진흥원이 조사를 수행하였으며 다음 조사는 2017년에 수행될 예정이다. 조사표 및 조사결과 보고서는 통계청의 국가통계포털(www.kosis.kr)에서 열람 가능하다.

표 1-18. 한방의료이용 및 한약소비실태조사 수행 연혁

구분	조사명	조사 주기	수행기관
2008년	한방의료이용실태조사	3년	한국한의학연구원
2009년	한약소비실태조사	2년	전남한방산업진흥원
2011년	한방의료이용 및 한약소비실태조사	3년	한국보건사회연구원
2014년	한방의료이용 및 한약소비실태조사	3년	한국보건산업진흥원
2017년	한방의료이용 및 한약소비실태조사	3년	수행 예정

나. 한의약산업 실태조사

한국한의학연구원은 한의약 관련 산업의 사업체 일반현황, 고용현황, 업황 등에 대한 자료를 정리하여 “한의약산업 실태조사”를 수행하고 있다. 한의약 산업 실태조사는 2014년 국가 승인통계로 지정되었으며(승인번호 421001), 2년 주기로 조사되고 있다. 현재까지 2014년, 2016년 총 2회 공표되었으며, 차기 조사는 2017년 한의약 산업 규모를 대상으로 2018년에 수행될 예정이다. 자세한 조사 결과는 한의학연구원 홈페이지(www.kiom.re.kr)에서 누구나 내려 받을 수 있으며, 통계청의 국가통계포털(www.kosis.kr)에서도 열람 가능하다.

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한약진흥재단 정책기획팀
- 전화번호/전자우편 : 02-3393-4500 / lovely2314@nikom.or.kr

2016 한국한의학연감

2016 Yearbook of Traditional Korean Medicine



2016 한국한의학연감





PART II

교육부문

1. 개요	50
2. 대학별 교원 및 시설 관련 현황	52
3. 대학별 교육 훈련 현황	56
4. 대학별 전체 교육과정	59
5. 졸업 후 한의사 교육현황 (보수교육) ...	105
6. 대학 교육 평가 현황	110

01

개요

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

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

1980년대에서 1990년대 중반까지 한방건강보험 적용 등 사회경제적 변화로 한의학에 대한 관심이 고조되면서 전국적으로 한의과대학이 증설되었다. 초기 설립된 대학을 중심으로 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 한의학전문대학원에 대한 평가인증을 시작으로 각 대학에 대한 평가인증을 수행함으로써 한의학 교육시설의 표준화와 수준 향상을 도모하고 있다.

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

표 2-1. 한의과대학 및 한의학전문대학원 교육목표

(설립연도 기준)

대학	학교 법인	설립 년도	학장	교육목표
경희대	경희 학원	1947	김남일	<ul style="list-style-type: none"> 건강증진, 질병의 예방, 치료를 수행하기 위한 가치관, 지식, 기술습득 제 3 의학 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	원광 학원	1972	정헌영	<ul style="list-style-type: none"> 진료능력을 갖춘 한의사 의료윤리와 도덕성을 갖춘 한의사 민족의학을 계승 발전시키고 사회에 공헌하는 한의사
대구 한의대	제한 학원	1980	김광중	<ul style="list-style-type: none"> 국민보건향상과 지역사회복지 증진에 기여할 사회봉사정신 함양 민족전통의학 및 간호학을 계승하고 발전시킬 창의적 전문능력 배양 도덕적 품성함양과 인술인 자세확립을 통한 참된의료인상 구현
동국대	동국 학원	1979	박용기	<ul style="list-style-type: none"> 한의사로서 필요한 인접 학문의 해박한 지식의 이해 한의학의 기본적인 지식과 이론 및 기술의 이해 또는 숙달 한의학의 기본적인 지식과 이론 및 임상기술의 응용능력 한의학 및 의료문제의 해석 및 처리능력 의학전문영역의 각종 구결과의 해석 및 응용능력 국내외 한의학활동에 능동적으로 참여할 수 있는 흥미의 확대
대전대	해화 학원	1981	강정수	<ul style="list-style-type: none"> 인간과 생명을 존중하는 정신을 바탕으로 과학적지식과 기술을 통해 사회봉사하는 창의적 의료인 양성 한의학의 전통을 계승하고 과학화 능력을 배양하여 사회봉사하는 유능한 한의사 양성
동신대	해인 학원	1987	나창수	<ul style="list-style-type: none"> 인성교육을 통해 자연과 인간에 대한 존중의식을 강화하며, 국민 속의 살아있는 한의사로서 실력있고 봉사하는 의료인을 양성하며, 나아가 민족의학을 계승시켜, 세계속의 한의학으로 발전
동의대	동의 학원	1987	김경철	<ul style="list-style-type: none"> 전통과 현대를 아우르는 창의적인 탐구정신을 바탕으로 민족의학의 계승발전을 위해 한의학의 기본적인 지식과 임상기술의 응용능력을 교육 새로운 의학의 창출을 위해 한의학의 전반적인 분야와 현대의학의 기본적인 분야를 창의적으로 접목함으로써, 인간생명의 존엄성을 추구하는 올바른 생명관을 가지고 국민과 인류의 보건향상에 기여할 수 있는 전문의료인 양성
우석대	우석 학원	1988	장인수	<ul style="list-style-type: none"> 국민건강의 일익을 담당해온 한의학을 체계화하고 동서양 의학의 조화를 통해 새로운 의학을 창출 한의학도로서 바람직한 학문적자세를 정립시키고 나아가 생명을 존중하는 참다운 의학도 양성
가천대	가천 경원 학원	1989	김연섭	<ul style="list-style-type: none"> 전문지식을 갖춘 한의사를 양성 의료인으로서 인격을 배양 지역사회, 국가, 인류에 대한 봉사정신을 함양 국제사회에 적응할 수 있는 인재를 양성
세명대	대원 교육 재단	1992	김호현	<ul style="list-style-type: none"> 전통을 발전시키는 한의사 임상에 재능있는 한의사 사회에 공헌하는 한의사
상지대	상지 학원	1988	박경식	<ul style="list-style-type: none"> 한의학 진료 역량배양(Korean medical competency) : 동서의학의 과학을 통합하여 1차보건의료에 필요한 진단, 치료 및 예방을 수행할 수 있는 의료인을 배양한다. 전문 직업성 역량배양(Professionalism) : 한의사의 정체성을 바탕으로 동서의학 지식과 최신의료기술을 자기주도하에 지속적으로 습득개발하고, 연구 및 교육할 수 있으며, 삶의 존엄성을 존중하는 생명윤리와 도덕적 품격을 갖추어 인술을 실천하는 의료인을 배양한다. 소통 역량배양(Communication) : 신뢰를 바탕으로 환자와 소통하고, 공인된 용어를 사용하여 다른 보건직군과 효과적으로 소통할 수 있는 의료인을 배양한다. 의료경영 및 관리역량배양(Management) : 의료관련 법규를 준수하고, 의약품, 의료기기, 보건인력, 업무관리를 수행할 수 있는 의료인을 배양한다. 사회적 책무 역량배양(SocialResponsibility) : 지역사회 및 인류건강증진, 질병예방을 위한 공공보건의료활동에 자발적으로 참여하여, 의료 및 보건환경의 개선과 한의학발전을 위해 노력하는 의료인을 배양한다.
부산대*	국립	2008	이병렬	<ul style="list-style-type: none"> 한의사로서의 훌륭한 품성을 갖추고, 한의학적 전문지식과 기술을 체득하여 건강증진, 질병의 예방과 치료, 재활을 원활하게 수행하는 한편, 다학제적 연구능력을 함양하여 한의학 발전을 선도하는 세계의학계의 지도자적 인재양성

* 한의학 전문대학원 ** 전문대학원장

자료 : 대학별 홈페이지 참조

■ 작성자 정보

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

02

대학별 교원 및 시설 관련 현황

1. 한의과 대학 및 대학별 전임교원

2016년 대학별 기초·임상교원 및 조교 현황을 살펴보면, 기초교원 수는 216명, 임상교원 수는 291명으로 전체 전임교원은 476명이었고, 연구교수 25명으로 나타났다.

전임교원 수가 가장 많은 대학은 경희대(75명)였으며, 그 다음으로 원광대(58명), 대구한의대(51명), 부산대(45명), 대전대(42명), 동국대(40명) 순이었다. 전체 연구교수는 25명이었으며, 경희대(17명)가 가장 많았다.

표 2-2. 한의과대학 및 한의학전문대학원 전임교원 현황

(2016년 현재)

대학	직위	전임교원(기초)				전임교원(임상)				전임교원 총계	연구 교수
		교수	부교수	조교수	계	교수	부교수	조교수	계		
가천대		6	2	4	12	4	2	3	9	21	1
경희대		12	2	5	29	38	8	10	56	75	17
대구한의대		9	7	6	28	11	11	7	33	51	5
대전대		8	2	5	15	14	8	5	27	42	—
동국대		9	1	4	14	20	5	1	26	40	2
동신대		6	2	4	12	9	11	3	23	35	—
동의대		9	2	3	25	14	4	2	20	34	—
상지대		7	4	4	15	1	3	5	9	24	—
세명대		5	1	4	10	5	8	4	17	27	—
우석대		7	2	2	11	4	3	6	13	24	—
원광대		13	7	2	22	30	5	1	36	58	—
부산대		10	11	2	23	8	12	2	22	45	—
계		101	43	45	216	158	80	49	291	476	25

자료 : 각 학교 제공자료

■ 작성자 정보

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

2. 한약학과 전임교원

한약학과의 경우 전임교원 수는 경희대 7명, 원광대 6명, 우석대 11명 등으로 나타났다.

표 2-3. 한약학과 전임교원 현황

(2016년 현재)

대학	직위	전임교원		
		교수	부교수	강사
경희대		4	3	—
우석대		2	1	2
원광대		4	1	1

자료 : 각 학교 제공자료

■ 작성자 정보

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

3. 부속병원 현황

2016년 현재 각 대학별 부속병원 현황을 살펴보면, 각 대학마다 1~3개 정도로 운영되고 있었으며, 총 병상수는 2,287개, 수련의수는 389명이었다. 병상수는 ‘경희대학교 한방병원’이 183개로 가장 많았으며, 최저 규모인 경우 70개 병상을 운영하는 것으로 나타났다. 또한, 각 대학 부속병원별 수련의 수는 경희대가 125명을 보유하여 가장 많았으며, 대전대(54명), 동의대(51명) 순이었다.

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

표 2-4. 대학별 부속병원의 전공과목 운영 현황

(2016년 현재)

부속병원명	내과	침구과	부인과	소아과	신경정신과	안이비인후과	재활의학과	사상 의학과	피부과	개설전공수	병상수	수련의수
가천대학교 부속길한방병원	○	○	○	○	○	○	○	○	○	9	100	5
경희대학교 한방병원	○	○	○	○	○	○	○	○		8	183	125
강동경희대학교 한방병원	○	○	○	○	○	○	○	○		8	88	
대구한의대학교 부속대구한방병원	○	○	○	○	○	○	○			7	79	24
대구한의대학교 부속포항한방병원	○	○	○		○	○	○	○		7	71	
대전대학교 대전한방병원	○	○				○				3	70	54
대전대학교 천안한방병원	○	○	○	○		○	○	○	○	8	98	
대전대학교 청주한방병원	○	○								2	50	
대전대학교 둔산한방병원	○	○	○	○	○	○	○			7	132	
동국대학교 일산한방병원	○	○	○	○	○	○	○	○		8	71	30
동국대학교 분당한방병원	○	○	○	○	○		○	○		7	71	
동신대학교 광주한방병원	○	○	○	○		○	○	○	○	8	85	32
동신대학교 순천한방병원	○	○	○	○	○	○	○	○	○	9	70	
동신대학교 목포한방병원	○	○	○	○	○	○	○	○	○	9	78	
동의대학교 부속한방병원	○	○	○	○	○	○	○	○		8	159	51
동의대학교 부속울산한방병원	○	○	○	○		○	○	○	○	8	70	

부속병원명	내과	침구과	부인과	소아과	신경정신과	안이비인후과	재활의학과	사상의학과	피부과	개설전공수	병상수	수련의수
상지대학교 부속한방병원	○	○	○	○	○	○	○	○	○	9	70	10
세명대학교 제천한방병원	○	○	○			○	○		○	6	70	19
세명대학교 충주한방병원	○	○	○	○	○		○	○		7	72	
우석대학교 부속전주한방병원	○	○	○	○	○	○	○	○	○	9	100	15
원광대학교 익산한방병원	○	○	○			○	○		○	6	100	10
원광대학교 전주한방병원	○	○	○	○	○	○	○	○		8	119	
원광대학교 광주한방병원	○	○	○	○	○	○	○		○	8	181	
*부산대학교 부속한방병원	○	○	○	○	○	○	○	○	○	9	100	24
합 계	24	24	22	19	17	21	22	17	12	178	2,287	399

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

■ 작성자 정보

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

03

대학별 교육 훈련 현황

1. 한의과대학 및 한의학전문대학원의 정원 및 재학생 현황

가. 학부 및 전문학위의 정원 및 재학생 수

2016년 현재 한의사 국가시험 응시자격을 취득하기 위한 한의학사 및 한의무석사과정의 학생정원은 750명으로 유지되고 있다. 경희대와 대구한의대가 각각 108명으로 가장 많고, 원광대 90명, 대전대와 동국대가 각각 72명 순이었다. 부산대 한의학전문대학원은 2016년 한의무석사입학생 50명 이외에 한의학석사통합과정 26명이 입학하였다. 정원 외 입학생의 규모는 2016년 한해 33명으로서 정원의 4.7% 수준이다. 전체 한의과대학, 한의학전문대학원에 재학 중인 학생은 모두 4,533명으로, 대학별로는 경희대 656명, 대구한의대 653명, 원광대 574명 순으로 학생들이 재학하고 있었다. 부산대 한의학전문대학원은 한의학석사과정생이 210명, 학석사통합과정생이 49명으로 총 259명이 재학 중이다.

표 2-5. 한의학사 및 한의무석사(전문학위) 입학정원과 재적 현황

(2016년 현재)

대학	입학생			재학생						
	정원	정원외	계	예1	예2	본1	본2	본3	본4	계
가천대	30	0	30	28	25	29	31	36	17	166
경희대	108	2	110	111	116	102	110	100	117	656
대구한의대	108	5	113	114	108	115	102	106	108	653
대전대	71	6	77	70	73	78	61	79	72	433
동국대	72	7	79	75	76	72	72	82	87	464
동신대	40	8	48	45	53	49	51	63	55	316
동의대	50	0	50	46	51	41	43	47	53	281
상지대	60	0	60	47	46	53	60	48	54	308
세명대	40	4	44	39	44	58	48	43	48	280
우석대	31	2	33	33	31	33	32	40	38	143
원광대	90	5	95	110	76	105	98	90	95	574
부산대 (학석사통합과정)	25	0	25	—	—	—	—	—	—	49 (학부 1,2년)

대학	입학생			재학생						
	정원	정원외	계	예1	예2	본1	본2	본3	본4	계
부산대 (한의무석사)	50	0	50	—	—	57	54	51	48	210
계	775	39	814	718	699	792	762	785	792	4,533

주 : 부산대 학석사통합과정은 학부 3년(pre-한의학전문대학원과정) + 한의무석사 4년(한의학과)의 총 7년과정으로 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 208명, 박사과정 154명이 재학 중이다. 가장 적은 곳은 세명대학교 한의과대학으로 석, 박사과정을 합쳐서 13명이다. 총 재학생 수는 석사과정이 418명, 박사과정이 356명이다.

표 2-6. 대학별 석, 박사 학술학위 입학 정원 및 재적

(2016년 현재)

대학		입학 정원			재학생		
		석사	박사	계	석사	박사	계
가천대		00	00	00	8	15	23
경희대		90	68	158	208	154	362
대구한의대		26	16	42	37	24	61
대전대		22	25	47	28	12	40
동국대		15	10	25	17	30(석박사 통합과정 포함)	47
동신대		16	7	23	25	19	44
동의대		0	0	0	29	15	44
상지대		12	7	19	14	9	23
세명대		15	0	15	9	4	13
우석대		00	00	00	12	7	19
원광대		00	00	00	10	33(석박사 통합과정 포함)	43
부산대	한의과학과	7	7	14	13	16	29
	한의학과	5	5	10	8	18	26
계		208	145	353	418	356	774

주 : 1) 정원이 00으로 표시된 곳은 입학정원이 단과대학별로 지정되어 있지 않은 학교임.
2) 부산대 학술학위는 한의학전문대학원 한의과학과 석사, 박사과정 및 대학원 한의학과 석사, 박사과정 해당
자료 : 각 학교 제공자료

2. 한약학과 입학 정원 및 재적 현황

가. 학부 정원 및 재학생 수

한약학과 입학정원은 경희대 40명, 우석대 40명, 원광대 40명으로 모두 120명이며, 정원의 입학생 규모는 총 9명이다. 2015년 말 기준으로 총 재학생 수는 494명이다.

표 2-7. 한약학과 학부 정원 및 재학생 현황

(2016년 현재)

대학	입학생			재학생				
	정원	정원외	계	1	2	3	4	계
경희대	40	2	42	35	40	35	41	151
우석대	40	3	43	42	44	57	41	184
원광대	40	4	41	40	41	36	42	159
계	120	9	126	117	125	128	124	494

자료 : 각 한약학과 제출자료

나. 대학원 석·박사 학술학위

석, 박사 학술학위의 경우 3개 학과의 석사과정 재학생은 18명, 박사과정 재학생은 17명이었다.

표 2-8. 석, 박사 학술학위 입학 정원 및 재적 현황

(2016년 현재)

대학	입학정원			재학생			
	석사	박사	계	석사과정	박사과정	석박통합	계
경희대	00	00	00	1	—	—	1
우석대	00	00	00	1	8	—	9
원광대	6	10	16	16	9	—	25
계	6	10	16	18	17	—	35

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

자료 : 한약학과 제출자료

■ 작성자 정보

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

04

대학별 전체 교육과정

1. 대학별 학부 교육과정

가천대학교 한의과대학의 교육과정을 살펴보면, 2016년 현재 운영되고 있는 과목의 학점은 238 학점이며, 429시간으로 이루어져있다. 각각 전공필수 202 학점, 교양은 모두 36학점으로 기초교양 12학점, 중점교양 16학점, 핵심교양 8학점으로 이루어져 있다. 한의과대학의 교육과정은 대체적으로 의예과에서는 한문, 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

(2016년 현재)

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	한의학한문(1,2,3,4)	8	16	2(4)	2(4)	2(4)	2(4)								
	한의학개론(1,2)	2	4	1(2)	1(2)										
	동양철학(1,2)	2	4			1(2)	1(2)								
	중급중국어(1,2)	2	4			1(2)	1(2)								
	생화학및실습(1,2)	4	8			2(4)	2(4)								
	의학사(1,2)	4	4			2(2)	2(2)								
	조직학및실습(1,2)	4	8			2(4)	2(4)								
	약용자원학(1,2)	4	4			2(2)	2(2)								
	한의학원리론(1,2)	4	4			2(2)	2(2)								
	발생학	2	2			2(2)									
	의료윤리학	1	2			1(2)									
	의학통계학	1	2			1(2)									
	해부학총론	2	2				2(2)								
	본초학총론	2	2				2(2)								
소 계		42	66												
기초 교양	생물학및실습(1,2)	6	8	3(4)	3(4)										
	화학및실습(1,2)	6	8	3(4)	3(4)										
소 계		12	16												

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

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공필수	외과학(1,2,3,4)	4	6									1(2)	1(2)	1(1)	1(1)
	신경정신과학(1,2,3,4)	4	6									1(2)	1(2)	1(1)	1(1)
	재활의학과(1,2,3,4)	4	6									1(2)	1(2)	1(1)	1(1)
	근골과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	사상의학(1,2,3,4)	4	6									1(2)	1(2)	1(1)	1(1)
	안이비인후과학(1,2,3,4)	4	6									1(2)	1(2)	1(1)	1(1)
	영상의학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	임상심리학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	임상병리학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	임상실습(1,2,3)	11	44										1(4)	5(20)	5(24)
	추나학(1,2)	2	2											1(1)	1(1)
	법의학	1	2												
	보건법규	1	2												
	임상특강(1,2)	2	4											1(2)	1(2)
	응급처치	1	2											1(2)	1(2)
소 계		160	311												
본과 계		160	311												
총 계		238	429												

경희대학교 한의과대학의 경우, 운영되고 있는 총 교과과목의 학점은 245학점이며, 406시간으로 이루어져있다. 각각 전공필수 206학점, 전공기초 3학점, 전공선택 3학점, 교양 35학점 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

(2016년 현재)

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공기초	과학사	3	3	3(3)											
	일반화학및실습	3	4	3(4)											
	한의정보학	3	4	3(4)											
	일반생물및실습	3	3	3(4)	3(4)										
	의역학	3	3	3(4)	3(3)										
	한의철학	3	3		3(3)										
소 계(택1)		3	3												

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	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(5)	3.5(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	중핵교과	9	9	33(33)											
	기초교과	9	9												
	배분이수교과	12	12												
	자유이수교과	3	3												
소 계		33	33												
예과 계		76	106												
전공 필수	해부학(1,2)	8	8					4(4)	4(4)						
	해부학실습(1,2)	1	4					0.5(2)	0.5(2)						
	병리학(1,2)	8	8					4(4)	4(4)						
	병리학실습(1,2)	1	4					0.5(2)	0.5(2)						
	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)				

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공필수	처방제형학(1,2)	6	6							3(3)	3(3)				
	처방제형학실습(1,2)	1	4							0.5(2)	0.5(2)				
	예방의학 및 공중보건학(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				—			2(2)					
	면역학	1	2							1(2)					
	기초의학실습	0.5	2							0.5(2)					
	보건법규	1	2							1(2)					
	양방진단학	2	4								2(4)				
	법의학	1	2								1(2)				
	온병학	1	2								1(2)				
	종양학	1	2								1(2)				
	사상의학(1,2,3)	2	4								1(2)	0.5(1)	0.5(1)		
	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)
	침구학(1,2,3,4)	6	12									3(6)	3(6)	3(6)	3(6)
	부인과학(1,2,3,4)	6	12									3(6)	3(6)	3(6)	3(6)
	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(1,2)	2	5									1(2)	1(3)		
	영상의학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	영상의학실습	0.5	1										0.5(1)		
	진단검사의학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	응급의학(1,2,3,4)	4	8									1(2)	1(2)	1(2)	1(2)
	사상의학(1,2)	3	6											1.5(3)	1.5(3)
	진단학(1,2,3,4)	5	10									1(2)	1(2)	1.5(3)	1.5(3)
소 계		166	294												

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 선택	개설강좌중 선택	1	2					3(6)							
	개설강좌중 선택	1	2												
	개설강좌중 선택	1	2												
소 계		3	6												
본과 계		169	300												
총 계		245	406												

대구한의대학교 한의과대학의 교육과정은 총 교과과목의 학점이 246학점이며, 시수는 이론 231시간, 실습 166시간으로 이루어져있다. 교육과목의 종류는 전공필수 203점, 그리고 전공선택 43학점으로 나타났다. 대구한의대학교 한의과대학의 교육과정은 한문, 영어, 기초과학 및 원론적인 과목 등을 교양 과목이 아닌, 전공필수 또는 전공선택으로 운영하는 특징을 갖고 있다.

표 2-11. 대구한의대학교 한의과대학 교육과정

(2016년 현재)

구분	과목명	학점	이론	실습	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
					1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	사서강독	2	2	0	2(2)											
	일반화학및실험	2	1	2	2(3)											
	의학중국어회화	2	2	0	2(2)											
	한의학개론(1)	2	2	0	2(2)											
	한의학탐색	2	2	0	2(2)											
	의학영어	2	2	0		2(2)										
	의학한문(1)	2	2	0		2(2)										
	의학통계론	2	2	0		2(2)										
	한의학개론(2)	2	2	0		2(2)										
	생화학및실습	2	1	2			2(3)									
	의사학(1)	2	2	0			2(2)									
	의학한문(2)	2	2	0			2(2)									
	발생학	2	2	0			2(2)									
	보완대체의학	2	2	0			2(2)									
	원전학(1)	4	3	2			4(5)									
	생리학및실습(1)	4	5	2			4(7)	4(7)								
	양방생리학및실습(1)	2	1	2			2(3)	2(3)								
	의사학(2)	2	2	0			2(2)	2(2)								

구분	과목명	학점	이론	실습	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
					1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	조직학및실습(1)	1	1	1			1(2)	1(2)								
	해부학및실습(1)	4	3	4			4(7)	4(7)								
	원전학(2)	4	3	2			4(5)	4(5)								
소 계		49	44	17												
전공 선택	동양철학	2	2	0		2(2)										
	의철학	2	2	0		2(2)										
	유기화학및실험	2	1	2		2(3)										
	분자생물학및실험	2	1	2		2(3)										
	운기학	2	2	0		2(2)										
	의역학	2	2	0		2(2)										
	한의정보학	2	2	0			2(2)									
	한방임상시험론	2	2	0			2(2)									
	의료사회학	2	2	0			2(2)									
	의료윤리학	2	2	0			2(2)									
	약용식물학	2	2	0				2(2)								
	한약자원분류학	2	2	0				2(2)								
	난경	2	2	0				2(2)								
	유경	2	2	0				2(2)								
소 계		28	26	4												
예과 계		77	70	21												
전공 필수	미생물학및실습	1	1	1					1(2)							
	생리학및실습(2)	4	5	2					4(7)							
	양방생리학및실습(2)	2	1	2					2(3)							
	조직학및실습(2)	1	1	1					1(2)							
	해부학및실습(2)	3	2	5					3(7)							
	영문의학논문강독(1)	1	0	2					1(2)							
	본초학및실습(1)	6	7	2					6(9)							
	기공학실습(1)	1	0	2					1(2)							
	병리학및실습(1)	4	5	2						4(7)						
	약리학및실습(1)	2	2	2						2(4)						
	양방병리학및실습(1)	2	2	2						2(4)						
	영문의학논문강독(2)	1	0	2						1(2)						
	본초학및실습(2)	6	8	2						6(10)						
	면역학및실습	1	1	1						1(2)						
	기공학실습(2)	1	0	2						1(2)						

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

구분	과목명	학점	이론	실습	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
					1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	비계내과학및임상실습(2)	1	1	1									1(2)			
	폐계내과학및임상실습(2)	1	1	1									1(2)			
	신계내과학및임상실습(2)	1	1	1									1(2)			
	부인과학및임상실습(2)	2	2	2									2(4)			
	소아과학및임상실습(2)	1	1	1									1(2)			
	안이비인후과학및 임상실습(2)	2	1	2									2(3)			
	피부외과학및임상실습(2)	1	1	1									1(2)			
	신경정신과학및 임상실습(2)	1	1	1									1(2)			
	재활의학및임상실습(2)	1	1	1									1(2)			
	사상의학및임상실습(2)	1	1	1									1(2)			
	추나학및실습	1	1	1									1(2)			
	방사선학(2)	1	1	1									1(2)			
	침구의학및임상실습(3)	2	2	2									2(4)			
	보건법규(1)	1	2	0										1(2)		
	예방의학(1)	2	2	1										2(3)		
	간계내과학및임상실습(3)	1	1	1										1(2)		
	심계내과학및임상실습(3)	1	1	1										1(2)		
	비계내과학및임상실습(3)	1	1	1										1(2)		
	폐계내과학및임상실습(3)	1	1	1										1(2)		
	신계내과학및임상실습(3)	1	1	1										1(2)		
	부인과학및임상실습(3)	1	1	1										1(2)		
	소아과학및임상실습(3)	1	1	1										1(2)		
	안이비인후과학및 임상실습(3)	1	1	1										1(2)		
	피부외과학및임상실습(3)	1	1	1										1(2)		
	신경정신과학및 임상실습(3)	1	1	1										1(2)		
	재활의학및임상실습(3)	1	1	1										1(2)		
	사상의학및임상실습(3)	1	1	1										1(2)		
	지역사회임상실습(1)	3	0	6										3(6)		
	침구의학및임상실습(4)	1	1	1										1(2)		
	병원관리학	1	2	0												1(2)
	보건법규(2)	1	2	0												1(2)
	예방의학(2)	2	2	1												2(3)
	간계내과학및임상실습(4)	1	0	2												1(2)

구분	과목명	학점	이론	실습	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
					1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	심계내과학및임상실습(4)	1	0	2												1(2)
	비계내과학및임상실습(4)	1	0	2												1(2)
	폐계내과학및임상실습(3)	1	0	2												1(2)
	신계내과학및임상실습(3)	1	0	2												1(2)
	부인과학및임상실습(3)	1	0	2												1(2)
	소아과학및임상실습(3)	1	0	2												1(2)
	안이비인후과학및 임상실습(3)	1	0	2												1(2)
	피부외과학및임상실습(3)	1	0	2												1(2)
	신경정신과학및 임상실습(3)	1	0	2												1(2)
	재활의학및임상실습(3)	1	0	2												1(2)
	사상의학및임상실습(3)	1	0	2												1(2)
	지역사회임상실습(1)	3	0	6												3(6)
	침구의학및임상실습(4)	1	0	2												1(2)
소 계		154	147	129												
전공 선택	금궤요략	1	2	0								1(2)				
	온병학	1	2	0								1(2)				
	제가의론	1	2	0								1(2)				
	동의보감	1	2	0								1(2)				
	부양론	1	1	1								1(2)				
	형상의학	1	1	1								1(2)				
	사암침	1	1	1								1(2)				
	MPS	1	0	2								1(2)				
	약침요법	1	0	2									1(2)			
	테이핑	1	0	2									1(2)			
	노인병학	1	0	2										1(2)		
	응급의학	1	0	2										1(2)		
	동씨침	1	1	1											1(2)	
	임상종양학	1	0	2											1(2)	
	임상大家특강	1	2	0											1(2)	
소 계		15	14	16												
본과 계		169	161	145												
총 계		246	231	166												

대전대학교 한의과대학은 총 교과과목의 학점이 249학점이며, 410시간으로 이루어져있다. 교육과목의 종류는 2가지로서 각각 전공필수 218학점, 그리고 전공선택 31학점으로 나타났다. 대전대학교 한의과대학의 교육과정은 일반한문, 의철학, 중국어, 의학영어 등이 전공필수로 되어 있으며, 다양한 전공선택 과목들을 운영하고 있는 특징을 갖고 있다.

표 2-12. 대전대학교 한의과대학 교육과정

(2016년 현재)

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	일반한문1,2	3	4	2(2)	1(2)										
	의철학1,2	3	4	2(2)	1(2)										
	초급의학중국어1,2	2	4	1(2)	1(2)										
	한의학개론1,2	3	4	2(2)	1(2)										
	의학한문1,2,3,4	8	8	2(2)	2(2)	2(2)	2(2)								
	양생학1,2	2	4		1(2)	1(2)									
	생화학1,2	1	2		1(2)										
	조직학1,2	3	4			2(2)	1(2)								
	의학영어1	2	4			1(2)	1(2)								
	양방생리학1,2	2	4			1(2)	1(2)								
	양방생리실습1,2	2	4			1(2)	1(2)								
	원전1,2,3,4	4	5			2(2)	2(3)								
	의학사1,2	4	4			2(2)	2(2)								
	해부학실습1,2	2	6			1(3)	1(3)								
	해부학1,2	6	8			3(4)	3(4)								
	생리학1,2,3	4	5			2(2)	2(3)								
	생리학실습1,2	1	3				1(3)								
	본초학1,2,3,4	1	3				2(3)								
소 계		53	80												
전공 선택	한의학영어1,2	2	4			1(2)	1(2)								
	의학영어2	1	2				1(2)								
	한의원리학	1	2		1(2)										
	한방발생학	1	2		1(2)										
	신경해부생리학	1	2		1(2)										
	의역학	1	2			1(2)									
	고급의학중국어	1	2				1(2)								
	중급의학중국어	1	2			1(2)									

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 선택	한의학용어	1	2	1(2)											
	현대외과학사	1	2	1(2)											
	생명과학개론	1	2												
	통합의학론	1	2	1(2)											
소 계		13	26												
예과 계		91	141												
전공 필수	원전1,2,3,4	4	5					3(3)	1(2)						
	생리학1,2,3	2	3					2(3)							
	생리학실습1,2	1	2					1(2)							
	본초학1,2,3,4	6	9					2(3)	2(3)	2(3)					
	경락경혈학1,2	6	8					3(4)	3(4)						
	본초학실습1,2	2	6					1(3)	1(3)						
	예방의학1,2,3	3	5					1(1)	1(2)	1(2)					
	약리학1,2	2	4					1(2)	1(2)						
	양방병리학1,2	2	4					1(2)	1(2)						
	양방병리실습1,2	2	4					1(2)	1(2)						
	병리학1,2,3	6	8					2(2)	2(3)	2(3)					
	병리학실습1,2	2	4					1(2)	1(2)						
	경락경혈학실습1,2	2	6					1(3)	1(3)						
	방제학1,2,3	5	5					1(1)	2(2)	2(2)					
	진단학1,2,3	5	5					1(1)	2(2)	2(2)					
	예방의학실습1,2	2	4					1(2)	1(2)						
	상한론1,2	4	4					2(2)	2(2)						
	방제학실습1,2	2	5						1(3)	1(2)					
	진단학실습1,2	2	5						1(3)	1(2)					
	동의보감1,2	4	4						2(2)	2(2)					
	간계내과학1,2,3	3	6							1(2)	1(2)	1(2)			
	심계내과학1,2,3	3	6							1(2)	1(2)	1(2)			
	비계내과학1,2,3	3	6							1(2)	1(2)	1(2)			
	폐계내과학1,2,3	3	6							1(1)	1(2)	1(2)			
	신계내과학1,2,3	3	6							1(2)	1(2)	1(2)			
	부인과학1,2,3	5	8							1(2)	2(3)	2(3)			
	소아과학1,2,3	3	6							1(2)	1(2)	1(2)			
	외관과학1,2,3	5	8							1(2)	2(3)	2(3)			
	침구학1,2,3	5	8							1(2)	2(3)	2(3)			

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	한방재활의학과학1,2,3	3	6								1(2)	1(2)	1(2)		
	사상의학1,2,3	3	5								1(1)	1(2)	1(2)		
	신경정신과학1,2,3	3	6								1(2)	1(2)	1(2)		
	영상의학1,2	3	4									1(2)	2(2)		
	임상병리학1,2	2	2									1(1)	1(1)		
	진단의학1,2	3	4									2(2)	1(2)		
	심계내과학실습1,2	3	5											1(2)	2(3)
	폐계내과학실습1,2	3	5											1(2)	2(3)
	신계내과학실습1,2	3	5											1(2)	2(3)
	부인과학실습1,2	3	5											1(2)	2(3)
	외관과학실습1,2	3	5											1(2)	2(3)
	신경정신과학실습1,2	3	5											1(2)	2(3)
	보건의료법규1,2	3	4											2(2)	1(2)
	간계내과학실습1,2	3	5											2(3)	1(2)
	비계내과학실습1,2	3	5											2(3)	1(2)
	소아과학실습1,2	3	5											1(2)	2(3)
	침구과학실습1,2	3	5											2(3)	1(2)
	한방재활의학과학실습1,2	3	5											2(3)	1(2)
	사상의학실습1,2	3	5											2(3)	1(2)
	면역학	1	2				1(2)								
	의학분자생물학	1	2					1(2)							
	의료보험및병원관리학	1	1												
	화학	2	2	2(2)										1(1)	
	의학통계학	1	2		1(2)										
	미생물학	3	4		3(4)										
	생물학	3	4	3(4)											
소 계		165	268												
전공 선택	난경1,2	2	4					1(2)	1(2)						
	각가학설1,2	2	4					1(2)	1(2)						
	금궤요략1,2	2	4						1(2)	1(2)					
	변증론치연구1,2	2	4									1(2)	1(2)		
	고전강독	1	2					1(2)							
	통합의학론	1	2								1(2)				
	근거중심의학	1	2								1(2)				
	의학면담학	1	2								1(2)				

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 선택	한의학통합중앙학	1	2									1(2)			
	임상의학입문	1	2									1(2)			
	온병학	1	2							1(2)					
	추나의학	1	2										1(2)		
	명리의안	1	2							1(2)					
	임상세미나및특강	1	2										1(2)		
소 계		18	36												
본과 계		183	304												
총 계		249	410												

동국대학교 한의과대학의 경우, 총 교과과목의 학점은 222학점이며, 350시간으로 이루어져있다. 교육과목의 종류는 2가지로 구성되어있으며, 각각 기초교육과정 50학점, 전문교육과정 172학점이다. 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

(2016년 현재)

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
기초 교육 과정	한의학개론(1,2)	6	6	3(3)	3(3)										
	한의학한문(1,2)	4	4	2(2)	2(2)				4(5)						
	중국어강독(3,4)	4	4			2(2)	2(2)								
	의고문1,2	4	6			2(3)	2(3)		2(3)						
	약용식물학	2	2			2(2)			4(6)						
	임상본초학1	2	2				2(2)		2(3)						
	발생학1,2	2	4			1(2)	1(2)		2(3)						
	의학영어1,2	2	4			1(2)	1(2)		2(2)						
	동양철학사1,2	4	4			2(2)	2(2)								
	해부학및실습1,2	8	16			4(8)	4(8)		4(6)						
	조직학및실습1,2	4	8			2(4)	2(4)								
	생화학및실습1,2	8	10			4(5)	4(5)								
소 계		50	70												

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전문 교육 과정	한의임상생리학및실습1,2	8	10					4(5)							
	임상본초학2	2	2					2(2)							
	양방인체생리학및실습1,2	4	6					2(3)							
	원전및세미나1,2	8	12					4(6)							
	임상약리학및실습1,2	4	6					2(3)							
	예방의학및실습1,2	4	6					2(3)							
	의사학1,2	4	4					2(2)							
	면역학	2	2					2(2)							
	임상본초학및실습1,2	8	12							4(6)					
	한의병리학및실습1,2	8	10							4(5)	4(5)				
	한의진단학및실습1,2	6	8							3(4)	3(4)				
	양방병리학1,2	4	4							2(2)	2(2)				
	방제학및실습1,2	8	10							4(5)	4(5)				
	경혈학및실습1,2	8	10							4(5)	4(5)				
	상한론1,2,3,4	4	8							1(2)	1(2)	1(2)	1(2)		
	양방진단학	2	2							2(2)					
	임상총론1,2,3,4	4	8								4(8)				
	피부외과학1,2	2	4									1(2)	1(2)		
	간계내과2,3	3	6									1.5(3)	1.5(3)		
	심계내과2,3	3	6									1.5(3)	1.5(3)		
	비계내과2,3	3	6									1.5(3)	1.5(3)		
	폐계내과2,3	3	6									1.5(3)	1.5(3)		
	신계내과2,3	3	6									1.5(3)	1.5(3)		
	부인과학2,3	4	8									2(4)	2(4)		
	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)

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전문 교육 과정	심계내과및실습1,2	3	6											1.5(3)	1.5(3)
	비계내과및실습1,2	3	6											1.5(3)	1.5(3)
	폐계내과및실습1,2	3	6											1.5(3)	1.5(3)
	신계내과및실습1,2	3	6											1.5(3)	1.5(3)
	부인과학및실습1,2	3	6											1.5(3)	1.5(3)
	소아과학및실습1,2	2	4											1(2)	1(2)
	신경정신과학및실습1,2	2	4											1(2)	1(2)
	안이비인후과및실습1,2	2	4											1(2)	1(2)
	침구학및실습1,2	4	8											2(4)	2(4)
	사상체질의학및실습1,2	2	4											1(2)	1(2)
	한방재활의학및실습1,2	2	4											1(2)	1(2)
	병원경영학1,2	2	2											1(1)	1(1)
	응급의학1,2	2	2											1(1)	1(1)
	법의학 1,2	2	2											1(1)	1(1)
	보건법규1,2	2	2											1(1)	1(1)
소 계		172	280												
총 계		222	350												

동신대학교 한의과대학은 총 교과과목의 학점이 226학점이며, 366시간으로 이루어져있다. 교육 과목은 모두 전공필수 과목으로 구성되어있다. 동신대학교 한의과대학의 교육과정은 대체적으로 예과에서는 한문, 영어, 기초과학 및 원론적인 과목 등을 구성하고 있는 반면, 학년이 높아질수록, 한의학과 의학의 세부진료과목 및 심화과목 등을 주로 구성하고 있다.

표 2-14. 동신대학교 한의과대학 교육과정

(2016년 현재)

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	일반한문 I	2	2	2(2)											
	동양철학 I	1	2	1(2)											
	한의학개론 I	2	3	2(3)											
	의학영어 I	1	2	1(2)											
	의학중국어 I	1	2	1(2)											

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	기공학	1	2	1(2)											
	비교의학론	1	2	1(2)											
	일반한문Ⅱ	2	2		2(2)										
	동양철학Ⅱ	1	2		1(2)										
	한의학개론Ⅱ	2	2		2(2)										
	의학영어Ⅱ	1	2		1(2)										
	의학중국어Ⅱ	1	2		1(2)										
	기공학	1	2		1(2)										
	의학기초화학	2	3		2(3)										
	인체생물학	2	3		2(3)										
	해부학Ⅰ	3	4			3(4)									
	해부학실습Ⅰ	2	4			2(4)									
	의학한문Ⅰ	1	2			1(2)									
	의사학Ⅰ	2	2			2(2)									
	원 전Ⅰ	2	3			2(3)									
	생화학Ⅰ	1	2			1(2)									
	본초학 총론	1	2			1(2)									
	양방생리학Ⅰ	1	2			1(2)									
	조직학	1	2			1(2)									
	경전강독Ⅰ	1	2			1(2)									
	의역학	1	2			1(2)									
	천연물학	1	2			1(2)									
	한의학원리론Ⅰ	1	2			1(2)									
	해부학Ⅱ	3	4				3(4)								
	해부학실습Ⅱ	2	4				2(4)								
	의학한문Ⅱ	1	2			1(2)									
	의사학Ⅱ	2	2			2(2)									
	원 전Ⅱ	2	3			2(3)									
	생화학Ⅱ	2	2			2(2)									
	본초학Ⅰ	2	2			2(2)									
	양방생리학Ⅱ	1	2			1(2)									
	경전강독Ⅱ	1	2			1(2)									
	의료윤리	1	2			1(2)									

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	한의학원리론 II	1	1				1(1)								
	조직학실습	1	2				1(2)								
예과 소개		58	92												
전공 필수	본초학 II	4	5					4(5)							
	본초학실습 I	1	2					1(2)							
	원전 III	4	4					4(4)							
	생리학 I	4	5					4(5)							
	경혈학 I	3	4					3(4)							
	양방병리학 I	1	2					1(2)							
	약리학 I	1	2					1(2)							
	각가학설	1	2					1(2)							
	면역학	1	2					1(2)							
	이상심리학	1	2					1(2)							
	본초학 III	4	5					4(5)							
	본초학실습 II	1	2					1(2)							
	원전 IV	4	4					4(4)							
	생리학 II	3	4					3(4)							
	생리학실습	1	2					1(2)							
	경혈학 II	3	4					3(4)							
	경혈학실습 I	1	3					1(3)							
	양방병리학 II	2	3					2(3)							
	약리학 II	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)						
	경혈학 III	2	3						2(3)						
	경혈학실습 II	1	3						1(3)						
	진단학 I	2	2						2(2)						
	진단학실습 I	1	2						1(2)						
	예방의학 I	2	3						2(3)						
	상한론	3	4						3(4)						
	진단검사의학 I	1	2						1(2)						

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	양방진단학Ⅰ	1	2							1(2)					
	병리학Ⅱ	3	4							3(4)					
	병리학실습	1	2							1(2)					
	방제학Ⅱ	2	3							2(3)					
	방제학실습Ⅱ	1	2							1(2)					
	진단학Ⅱ	2	2							2(2)					
	진단학실습Ⅱ	1	2							1(2)					
	예방의학Ⅱ	2	3							2(3)					
	상한온병학	2	3							2(3)					
	진단검사의학Ⅱ	1	2							1(2)					
	양방진단학Ⅱ	1	2							1(2)					
	경혈해부학	2	3							2(3)					
	침구학총론	3	4							3(4)					
	간계내과학Ⅰ	1	2									1(2)			
	심계내과학Ⅰ	1	2									1(2)			
	비계내과학Ⅰ	1	2									1(2)			
	폐계내과학Ⅰ	1	2									1(2)			
	신계내과학Ⅰ	1	2									1(2)			
	피부외과학Ⅰ	1	2									1(2)			
	안이비인후과학Ⅰ	1	2									1(2)			
	방사선과학Ⅰ	1	2									1(2)			
	침구과학Ⅰ	2	3									2(3)			
	부인과학Ⅰ	2	3									2(3)			
	소아과학Ⅰ	1	2									1(2)			
	신경정신과학Ⅰ	1	2									1(2)			
	재활의학Ⅰ	2	3									2(3)			
	응급의학	2	3									2(3)			
	사상체질의학Ⅰ	2	3									2(3)			
	예방의학Ⅲ	1	2									1(2)			
	간계내과학Ⅱ	1	2										1(2)		
	심계내과학Ⅱ	1	2										1(2)		
	비계내과학Ⅱ	1	2										1(2)		
	폐계내과학Ⅱ	1	2										1(2)		

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	신계내과학Ⅱ	1	2										1(2)		
	피부외과학Ⅱ	1	2										1(2)		
	안이비인후과학Ⅱ	1	2										1(2)		
	방사선과학Ⅱ	1	2										1(2)		
	침구과학Ⅱ	2	3										2(3)		
	부인과학Ⅱ	2	3										2(3)		
	소아과학Ⅱ	2	3										1(2)		
	신경정신과학Ⅱ	1	2										2(3)		
	재활의학Ⅱ	2	3										2(3)		
	임상통합실습Ⅰ	2	4										2(4)		
	사상체질의학Ⅱ	2	3										2(3)		
	간계내과학실습Ⅰ	1	2											1(2)	
	심계내과학실습Ⅰ	1	2											1(2)	
	비계내과학실습Ⅰ	1	2											1(2)	
	폐계내과학실습Ⅰ	1	2											1(2)	
	신계내과학실습Ⅰ	1	2											1(2)	
	피부외과학실습Ⅰ	1	2											1(2)	
	안이비인후과학실습Ⅰ	1	2											1(2)	
	침구과학실습Ⅰ	2	3											2(3)	
	부인과학실습Ⅰ	2	3											2(3)	
	소아과학실습Ⅰ	1	2											1(2)	
	신경정신과학실습Ⅰ	1	2											1(2)	
	임상통합실습Ⅱ	2	4											2(4)	
	추나학및실습	2	3											2(3)	
	보건법규Ⅰ	1	2											1(2)	
	재활의학실습	1	2											1(2)	
	임상특강Ⅰ	1	2											1(2)	
	사상체질의학실습Ⅰ	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												1(2)

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	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)
	예방의학실습	2	3												2(3)
	보건법규Ⅱ	2	3												2(3)
	임상특강Ⅱ	1	2												1(2)
본과 소계		168	274												
총 계		226	366												

동의대학교 한의과대학은 총 교과과목의 학점이 243학점이며, 397시간으로 이루어져있다. 교육과목의 종류는 4가지로 구성되어있으며, 각각 전공핵심 221학점, 기본교양 14학점, 그리고 학문기초가 8학점으로 나타났다. 동의대학교 한의과대학의 교육과정은 전공핵심, 학문기초, 기본교양으로 분류되며, 의예과에서는 기초과목들을 모두 이수 할 수 있도록 하였으며, 본과에서는 전공핵심과목 중 세부진료과목 및 심화과목 등을 주로 구성하고 있다.

표 2-15. 동의대학교 한의과대학 교육과정

(2016년 현재)

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 핵심	경전강독(1,2)	6	6	3(3)	3(3)										
	한의학개론(1,2)	6	6	3(3)	3(3)										
	동양철학	2	2	2(2)											
	의학영어(1,2)	2	4	1(2)	1(2)										
	의학윤리	2	2		2(2)										
	기공학(1,2)	2	4	1(2)	1(2)										
	한방식품학(1,2)	3	4	1(2)	2(2)										
	생화학(1,2)	5	8			2(4)	3(4)								
	원전(1,2,3,4)	12	16			3(4)	3(4)	3(4)	3(4)						

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 핵심	의학한문(1,2)	4	4			2(2)	2(2)								
	약용식물학	3	3			3(3)									
	인체발생학(1,2)	4	4			2(2)	2(2)								
	한의학원리론(1,2)	4	5			1(2)	3(3)								
	해부학(1,2)	6	12			3(6)	3(6)								
	해부학실습(1,2)	2	4			1(2)	1(2)								
	의역학(1,2)	3	4			1(2)	2(2)								
	본초학총론	2	4				2(4)								
	본초학(1,2)	4	8					2(4)	2(4)						
	본초학실습(1,2)	2	4					1(2)	1(2)						
	생리학(1,2)	4	6					2(3)	2(3)						
	양방약리학	2	4					2(4)							
	의사학(1,2)	4	6					2(3)	2(3)						
	한방생리학(1,2)	4	8					2(4)	2(4)						
	한방약리학(1,2)	2	4					1(2)	1(2)						
	조직학및실습(1,2)	4	8					2(4)	2(4)						
	한방생리학실습(1,2)	2	4					1(2)	1(2)						
	예방의학및양생학	2	3						2(3)						
	경락경혈학(1,2,3)	6	9					2(3)	2(3)	2(3)					
	경락경혈학실습(1,2,3)	3	6					1(2)	1(2)	1(2)					
	방제학(1,2)	6	12							3(6)	3(6)				
	방제학실습(1,2)	2	4							1(2)	1(2)				
	병리학(1,2)	6	12							3(6)	3(6)				
	병리학실습(1,2)	2	4							1(2)	1(2)				
	상한론(1,2)	4	8							2(4)	2(4)				
	양방병리학(1,2)	4	8							2(4)	2(4)				
	진단학(1,2)	4	8							2(4)	2(4)				
	진단학실습(1,2)	2	4							1(2)	1(2)				
	예방의학(1,2)	4	6							2(3)	2(3)				
	침구과학(1,2,3,4,5)	5	10								1(2)	1(2)	1(2)	1(2)	1(2)
	간계내과학(1,2,3,4)	4	8									1(2)	1(2)	1(2)	1(2)
	심계내과학(1,2,3,4)	4	8									1(2)	1(2)	1(2)	1(2)
	비계내과학(1,2,3,4)	4	8									1(2)	1(2)	1(2)	1(2)
	폐계내과학(1,2,3,4)	4	8									1(2)	1(2)	1(2)	1(2)

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
	신계내과학(1,2,3,4)	4	8									1(2)	1(2)	1(2)	1(2)
	부인과학(1,2,3,4)	4	8									1(2)	1(2)	1(2)	1(2)
	신경정신과학(1,2,3,4)	4	8									1(2)	1(2)	1(2)	1(2)
	사상체질의학(1,2,3,4)	4	8									1(2)	1(2)	1(2)	1(2)
	소아과학(1,2,3,4)	4	8									1(2)	1(2)	1(2)	1(2)
	안이비인후과학(1,2,3,4)	4	8									1(2)	1(2)	1(2)	1(2)
	피부외과학(1,2,3,4)	4	8									1(2)	1(2)	1(2)	1(2)
	재활의학과(1,2,3,4)	4	8									1(2)	1(2)	1(2)	1(2)
	의학통계	2	2									2(2)			
	임상실습(1,2)	5	10									3(6)	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)	
	임상특강	1	2											1(2)	
	병원경영관리학	2	2												2(2)
	응급의학	2	2												2(2)
소 계		221	374												
기본 교양	실용한자	2	2	2(2)											
	영어회화	3	2	3(2)											
	사회봉사이해	1	1		1(1)										
	글쓰기와표현	3	3		3(3)										
	지도교수세미나 (1,2,3,4,1,2,3,4)	2	2	0.25 (0.25)	0.25 (0.25)	0.25 (0.25)	0.25 (0.25)	0.25 (0.25)	0.25 (0.25)	0.25 (0.25)	0.25 (0.25)				
	TOEIC	3	3			3(3)									
소 계		14	13												
학문 기초	일반물리학	2	2	2(2)											
	일반생물학(1,2)	2	4	1(2)	1(2)										
	일반화학	2	2		2(2)										
	중국어강독	2	2		2(2)										
소 계		8	10												
총 계		243	397												

상지대학교 한의과대학은 총 교과과목의 학점이 262학점이며, 419시간으로 이루어져있다. 교육과목의 종류는 3가지로 구성되어있으며, 각각 전공필수 242학점, 전공선택 2학점, 그리고 계열기초 18학점으로 나타났다. 상지대학교 한의과대학의 교육과정은 화학, 중국어, 한문, 영어가 계열기초로 분류되어 있고 예과에서는 기초과목들을 모두 이수 할 수 있도록 하였으며, 본과에서는 전공핵심 과목 중 세부진료과목 및 심화과목 등을 주로 구성하고 있다.

표 2-16. 상지대학교 한의과대학 교육과정

(2016년 현재)

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
계열 기초	의학화학(1,2)	4	4	2(2)	2(2)										
	중국어강독	2	2		2(2)										
	한문(1,2)	6	6	3(3)	3(3)										
	영어회화(1,2)	4	6	2(3)	2(3)										
	의학물리	2	2	2(2)											
소 계		18	20												
전공 필수	약용자원학	2	2			2(2)									
	의철학	2	2		2(2)										
	의사학Ⅱ	1	2												
	생물학(1,2)	4	4	2(2)	2(2)										
	의료윤리학	2	2	2(2)											
	의학용어	2	2			2(2)									
	한의학개론(1,2)	6	6	3(3)	3(3)										
	생화학1(1,2)	4	4			2(2)	2(2)								
	분자생물학	2	2				2(2)								
	의학한문	2	2				2(2)								
	미생물학	2	2				2(2)								
	해부학총론	2	2				2(2)								
	의학통계(1,2)	2	2			1(1)	1(1)								
	의학통계실습(1,2)	2	4			1(2)	1(2)								
	양방생리학(1,2)	6	8			3(4)	3(4)								
	원전1(1,2)	4	6			2(3)	2(3)								
소 계		45	52												
예과 계		63	72												

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	본초학(1)	3	4						3(4)						
	경혈학(1)	1	2						1(2)						
	처방제형학(1,2)	2	4					1(2)	1(2)						
	양방병리학	2	3					2(3)							
	본초학총론	1	2					1(2)							
	경혈학총론	1	2					1(2)							
	경혈학실습	1	2					1(2)							
	본초학실습	1	2					1(2)							
	의사학 I							1(2)							
	생리학(1,2)	6	8					3(4)	3(4)						
	상한론(1,2)	4	6					2(3)	2(3)						
	원전2(1,2)	6	8					3(4)	3(4)						
	각가학설(1,2)							1(2)	1(2)						
	해부학	4	8					2(4)	2(4)						
	해부학실습(1,2)							1(2)	1(2)						
	생리학실습(1,2)	3	6					2(4)	1(2)						
	본초학실습	1	2						1(2)						
	방제학(1,2)	8	12							4(6)	4(6)				
	양방예방의학(1,2)	6	10							3(5)	3(5)				
	경혈학2(1,2)	8	12							4(6)	4(6)				
	진단학(1,2)	6	8							4(6)	4(6)				
	온병학(1,2)	4	4							2(2)	2(2)				
	병리학(1,2)	6	8							3(4)	3(4)				
	약리학(1,2)	4	6							2(3)	2(3)				
	질병과죽음의이해	2	2							2(2)					
	양방진단과구급	2	2								2(2)				
	신경해부학	1	2								1(2)				
	간계내과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	진단검사의학	1	2									1(2)			
	비계내과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	약침학	1	2									1(2)			
	임상특강1	1	2										1(2)		

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	소아과학1(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	신경정신과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	심계내과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	신계내과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	생기능의학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	예방의학2(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	추나학	1	2										1(2)		
	침구의학(1,2)	4	8									2(4)	2(4)		
	영상의학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	폐계내과학1(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	사상의학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	피부외과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	부인과학(1,2)	4	8									2(4)	2(4)		
	안이비인후과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	재활의학과학및 이학요법(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	임상특강2	2	2											2(2)	
	내과학임상실습Ⅰ	4	8											2(4)	2(4)
	내과학임상실습Ⅱ	4	8											2(4)	2(4)
	내과학임상실습Ⅲ	2	4											1(2)	1(2)
	사상의학임상실습(1,2)	2	4											1(2)	1(2)
	부인과학임상실습(1,2)	4	8											2(4)	2(4)
	소아과학임상실습(1,2)	2	4											1(2)	1(2)
	신경정신과학임상실습 (1,2)	2	4											1(2)	1(2)
	안이비인후과학 임상실습(1,2)	2	4											1(2)	1(2)
	보건의료법규(1,2)	4	4											2(2)	2(2)
	재활의학과학및 이학요법(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)
	임상실습	34	66												
소 계		197	343												

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 선택	법의학	1	2									1(2)			
	선택임상실습	1	2												1(2)
소 계		2	4												
본과 계		199	347												
총 계		262	419												

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

표 2-17. 세명대학교 한의과대학 교육과정

(2016년 현재)

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
교양 필수	ICT활용	2	2	2(2)											
	과학적사고와표현	3	3	3(3)											
	미드필더콘서트	1	2		1(2)										
	심리학과자아발견	2	2		2(2)										
	생활영어(1,2,3,4)	8	8	2(2)	2(2)	2(2)	2(2)								
소 계		16	17												
학과 계열 기초	한의학원론(1,2)	4	6	2(3)	2(3)										
	한문(1,2)	4	6	2(3)	2(3)										
	의료정보학(1,2)	4	6	2(3)	2(3)										
소 계		12	18												
전공 필수	생물학및실습(1,2)	4	6	2(3)	2(3)										
	화학및실습	3	5	3(5)											
	미생물학	1	2		1(2)										
	동의보감(1,2,3,4,5,6,7)	3	6		1(2)	1(2)	1(2)								
	기공학	1	2		1(2)										

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

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	소아과학(1,2)	4	6									2(3)	2(3)		
	안이비인후과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	간계내과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	심계내과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	비계내과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	폐계내과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	신계내과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	피부외과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	보건법규(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	경근치료학	2	4									1(2)	1(2)		
	방사선학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	사상의학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	신경정신과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	법의학	1	2									1(2)			
	재활의과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	부인과학(1,2)	4	6									2(3)	2(3)		
	의학진단학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	약침학	1	1										1(1)		
	응급의학	1	2										1(2)		
	간계내과임상실습(1,2)	2	4											1(2)	1(2)
	심계내과임상실습(1,2)	2	4											1(2)	1(2)
	비계내과임상실습(1,2)	2	4											1(2)	1(2)
	폐계내과임상실습(1,2)	2	4											1(2)	1(2)
	신계내과임상실습(1,2)	2	4											1(2)	1(2)
	부인과학임상실습(1,2)	4	8											2(4)	2(4)
	소아과학임상실습(1,2)	4	6											2(3)	2(3)
	신경정신과학임상실습(1,2)	2	4											1(2)	1(2)
	침구학임상실습(1,2)	4	8											2(4)	2(4)
	재활의학과학임상실습(1,2)	2	4											1(2)	1(2)
	안이비인후과학임상실습(1,2)	2	4											1(2)	1(2)
	피부외과학임상실습(1,2)	2	4											1(2)	1(2)
	사상의학임상실습(1,2)	2	4											1(2)	1(2)
	아토피치료학임상실습	1	2											1(2)	

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	한의학상담과정신요법실습														
	요로감염치료임상실습														
	성형침구학임상실습	1	2												1(2)
	기도감염치료임상실습														
	경근추나실습														
	병원경영실습(1,2)	2	4											1(2)	1(2)
본과 계		157	294												
총 계		232	405												

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

표 2-18. 우석대학교 한의과대학 교육과정

(2016년 현재)

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	생명과학개론	2	3	2(3)											
	생명과학	2	3		2(3)										
	한의학개론(1,2)	4	6	2(3)	2(3)										
	의학한문(1,2)	4	6	2(3)	2(3)										
	의철학(1,2)	4	6	2(3)	2(3)										
	경서강독	2	3	2(3)											
	의서강독	2	3		2(3)										
	의학사(1,2)	2	4		1(2)	1(2)									
	원전(1,2)	6	8			3(4)	3(4)								
	생리학(1)	3	4				3(4)								
	의학용어	2	3			2(3)									
	본초학 및 실습(1,2)	7	13			3(6)	4(7)								
	생화학(1,2)	4	6			2(3)	2(3)								
	면역학	1	2			1(2)									

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
	각과학설	2	3				2(3)								
소 계		47	73												
전공 선택	한의학의 이해	1	2	1(2)											
	의료윤리	1	2	1(2)											
	양생기공학	1	2		1(2)										
	중국어회화(1,2)	2	4	1(2)	1(2)										
	중국어 강독(1,2)	2	4			1(2)	1(2)								
소 계		7	14												
예과 계		54	87												
전공 필수	원전(3,4)	4	6					2(3)	2(3)						
	생리학(2)	3	4					3(4)							
	본초학 및 실습(3)	4	7					4(7)							
	해부학 및 실습(1,2)	8	16					4(8)	4(8)						
	병리학(1,2)	6	8						3(4)	3(4)					
	경혈학 및 실습(1,2,3)	11	20						3(6)	4(7)	4(7)				
	양방생리학(1,2)	4	6					2(3)	2(3)						
	조직학(1,2)	2	4					1(2)	1(2)						
	약리학(1,2)	4	6					2(3)	2(3)						
	발생학	1	2					1(2)							
	방제학 및 실습(1,2)	6	12						3(6)	3(6)					
	진단학 및 실습(1,2)	4	8							2(4)	2(4)				
	상한론(1,2)	4	6							2(3)	2(3)				
	온병학(1,2)	2	4							1(2)	1(2)				
	신경해부생리학(1,2)	2	4							1(2)	1(2)				
	사상체질의학(1,2,3)	3	6								1(2)	1(2)	1(2)		
	침구학 및 실습(1,2,3)	8	17								2(5)	3(6)	3(6)		
	부인과학(1,2,3)	5	8								1(2)	2(3)	2(3)		
	소아과학(1,2,3)	3	6								1(2)	1(2)	1(2)		
	외관과학(1,2,3)	3	6								1(2)	1(2)	1(2)		
	신경정신과학(1,2,3)	3	6								1(2)	1(2)	1(2)		
	내과학(1,2)	10	20									5(10)	5(10)		
	한방재활의학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	양방진단학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	임상병리학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	예방의학(1,2)	4	6									2(3)	2(3)		
	영상의학	1	2									1(2)			
	내과학 및 실습(1,2)	3	7											1(3)	2(4)
	침구과학 및 실습 (1,2)	3	7											1(3)	2(4)
	부인과학 및 실습 (1,2)	3	7											1(3)	2(4)
	소아과학 및 실습 (1,2)	2	5											1(3)	1(2)
	외관과학 및 실습 (1,2)	2	5											1(3)	1(2)
	신경정신과학 및 실습(1,2)	3	7											1(3)	2(4)
	사상체질의학 및 실습(1,2)	3	7											1(3)	2(4)
	보건의료법규	2	3											2(3)	
	의료관리	1	2											1(2)	
	응급의학	2	3											2(3)	
	양방임상실습(1,2)	4	8											2(4)	2(4)
	한방재활의학 실습	2	4												2(4)
	임상세미나	2	3												2(3)
	양방병리학(1,2)	6	8							3(4)	3(4)				
소 계		149	278												
전공 선택	임상심리	1	2							1(2)					
	금계요락	1	2								1(2)				
	추나학 및 실습(1,2)	2	8									1(4)	1(4)		
	임상특강(1,2,3,4)	8	12									2(3)	2(3)	2(3)	2(3)
	임상본초학	1	2										1(2)		
	대체의학개론	2	3											2(3)	
	임상영양학	2	3											2(3)	
	임상해부학	2	3											2(3)	
	임상기기진단학	2	3											2(3)	
	동의보감	2	3												2(3)
소 계		23	41												
본과 계		172	319												
총 계		226	406												

원광대학교 한의과대학은 총 교과과목의 학점이 267학점이며, 442시간으로 이루어져있다. 교육 과목의 종류는 5가지로 구성되어 있는데, 각각 전공필수 223, 전공선택 14, 계열필수 12, 교양필수 5, 그리고 교양선택이 13학점으로 나타났다. 원광대학교 한의학과와 교육과정은 대체적으로 전공필수 과목으로 구성되어있으며, 한의예과에서는 주로, 계열필수, 교양필수, 교양선택 과목으로 이루어져 있다. 한편, 교양필수과목에 종교관련 과목이 들어간 것이 원광대의 특징이다.

표 2-19. 원광대학교 한의과대학 교육과정

(2016년 현재)

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 선택	심리학	1	2	1(2)											
	운기론	1	2	1(2)	1(2)										
	발생학	1	2			1(2)									
	유기화학	1	2			1(2)									
	분자생물학	1	2				1(2)								
	의료리더쉽	1	2												
	양생기공학	1	2				1(2)								
	세포학	1	2				1(2)								
소 계		8	16												
계열 필수	일반화학(1,2)	4	4	2(2)	2(2)										
	일반화학실험(1,2)	2	4	1(2)	1(2)										
	일반생물학(1,2)	4	4	2(2)	2(2)										
	일반생물학실험(1,2)	2	4	1(2)	1(2)										
소 계		12	16												
교양 필수	종교외원불교	3	3	3(3)											
	자기혁신과경력개발	2	2	2(2)											
소 계		5	5												
교양 선택	영어회화(1,2)	4	4	2(2)	2(2)										
	글쓰기이론과실제	2	2		2(2)										
	영역별자유선택(1,2,3)	7	7			4(4)	3(3)								
소 계		13	13												
전공 필수	의학영어(1,2)	2	2		2(2)										
	한의학개론(1,2)	6	8	4(3)	4(3)										
	한의학용어(1,2)	2	4	1(2)	1(2)										
	한의학한문(1,2)	4	6	2(3)	2(3)										

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	기초중국어(1,2)	2	4	1(2)	1(2)										
	경서강독(1,2)	2	4	1(2)	1(2)										
	약용식물학(1,2)	2	4		1(2)	1(2)									
	해부학실습(1,2)	2	6			1(3)	1(3)								
	해부학(1,2)	6	8			3(4)	3(4)								
	조직학및실습(1,2)	4	8			2(4)	2(4)								
	한의학생활중국어(1,2)	2	4			1(2)	1(2)								
	의학사(1,2)	2	4			1(2)	1(2)								
	각과학설(1,2)	2	4			1(2)	1(2)								
	원전학(1,2,3,4)	6	8			3(4)	3(4)								
	동양철학	2	2			2(2)									
	본초학총론	2	3				2(3)								
	주역과한의학	1	2				1(2)								
	의학윤리	p	2				0(2)								
소 계		49	83												
예과 계		87	133												
전공 선택	면역학	1	2					1(2)							
	미생물학	1	2					1(2)							
	의료정보학	1	2							1(2)					
	예방한의학	1	2								1(2)				
	법의학	1	2								1(2)				
	통합의학	1	2						1(2)						
소 계		6	12												
전공 필수	원전학(1,2,3,4)	6	8					3(4)	3(4)						
	본초학실습(1,2,3)	3	6					1(2)	1(2)	1(2)					
	본초학(1,2,3)	9	12					3(4)	3(4)	3(4)					
	경혈학총론	3	4					3(4)							
	예방의학및실습(1,2)	4	8					2(4)	2(4)						
	한방생리학(1,2)	6	8					3(4)	3(4)						
	양방생리학및실습(1,2)	4	9					2(5)	2(4)						
	생화학및실습(1,2)	4	8					2(4)	2(4)						
	경혈학실습(1,2)	2	4						1(2)	1(2)					
	경혈학(1,2,3)	7	10						3(4)	3(4)	1(2)				

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	상한(1,2)	4	6							2(3)	2(3)				
	방제학(1,2,3)	5	8							1(2)	3(4)	1(2)			
	방제학실습(1)	1	2							1(2)					
	한방병리학(1,2)	6	10							3(5)	3(5)				
	양방병리학및실습(1,2)	4	8							2(4)	2(4)				
	약리학및실습(1,2)	4	8							2(4)	2(4)				
	침구학(1,2,3)	8	13							2(3)	3(4)	3(6)			
	한방진단학(1,2)	4	7							2(3)	2(4)				
	한방재활의학(1,2)	3.5	7											1.5	2(4)
	사상의학(1,2)	2.5	5							1(2)	1.5				
	영상의학	1	2							1(2)					
	한방간계내과(1,2)	2.5	4									1(2)	1.5		
	한방간계내과및실습(1,2)	3.5	7											1.5	2(4)
	한방심계내과(1,2)	2.5	4									1(2)	1.5		
	한방심계내과및실습(1,2)	3.5	7											1.5	2(4)
	한방비계내과(1,2)	3.5	4									1(2)	1.5		
	한방비계내과및실습(1,2)	3.5	7											1.5	2(4)
	한방폐계내과(1,2)	3.5	4									1(2)	1.5		
	한방폐계내과및실습(1,2)	3.5	7											1.5	2(4)
	한방신계내과(1,2)	3.5	4									1(2)	1.5		
	한방신계내과및실습(1,2)	3.5	7											1.5	2(4)
	한방부인과학(1,2)	5	7									3(4)	2(3)		
	한방부인과학및실습(1,2)	4	8											2(4)	2(4)
	한방소아과학(1,2)	3	5									1(2)	2(3)		
	한방소아과학및실습(1,2)	3.5	7											1.5	2(4)
	한방신경정신과학(1,2)	3	5									1(2)	2(3)		
	한방신경정신과학및 실습(1,2)	3.5	7											1.5	2(4)
	온병학	1	2									1(2)			
	한방외관과학(1,2)	4	6									2(3)	2(3)		
	한방외관과학및실습(1,2)	3.5	7											1.5	2(4)
	진단검사의학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	양방진단학	1.5	2										1.5		

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	응급의학	1	2								1(2)				
	사상의학(1,2)	3.5	5								1(2)	1.5			
	사상의학및실습(1,2)	3.5	7											1.5	2(4)
	침구과학및실습(1,2)	4	8											3(6)	1(2)
	의료법규	2	3							2(3)					
	추나의학	1	2										1(2)		
	추나의학실습	1	2										1(2)		
	임상실습1	p												0(0)	
	임상특강	p													0(0)
	졸업시험	p													0(0)
소 계		174	297												
본과 계		180	309												
총 계		267	442												

■ 작성자 정보

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

2. 전문대학원 교육과정

2016년 부산대학교 한의학전문대학원의 교육과정은 172학점이며, 626시간으로 이루어져있다. 교육과목의 종류는 전공필수과목으로만 구성되어있으며, 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 1~2 학기로 단축 개설된 모습을 볼 수 있다. 임상실습은 3학년 2학기 10주간 12시간씩, 4학년 1학기 14주간 24시간씩 과목을 순환하는 것으로 구성되어 있다.

표 2-20. 부산대학교 한의학전문대학원 교육과정

(2016년 현재)

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

구분	과목명	학점	시간	1년		2년		3년		4년	
				1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	근골격학(Ⅰ, Ⅱ)	4	4					2(2)	2(2)		
	사상의학(Ⅰ, Ⅱ)	4	5					2(2)	2(3)		
	내과1필수임상실습(Ⅰ, Ⅱ)	1.5	36						0.5(12)	1(24)	
	내과2필수임상실습(Ⅰ, Ⅱ)	1.5	36						0.5(12)	1(24)	
	내과3필수임상실습(Ⅰ, Ⅱ)	1.5	36						0.5(12)	1(24)	
	침구위학과 필수임상실습(Ⅰ, Ⅱ)	1.5	36						0.5(12)	1(24)	
	부인과필수임상실습(Ⅰ, Ⅱ)	1.5	36						0.5(12)	1(24)	
	소아과필수임상실습(Ⅰ, Ⅱ)	1.5	36						0.5(12)	1(24)	
	신경정신과필수임상실습(Ⅰ, Ⅱ)	1.5	36						0.5(12)	1(24)	
	안이비인후파부과 필수임상실습(Ⅰ, Ⅱ)	1.5	36						0.5(12)	1(24)	
	재활위학과필수임상실습(Ⅰ, Ⅱ)	1.5	36						0.5(12)	1(24)	
	사상의학과필수임상실습(Ⅰ, Ⅱ)	1.5	36						0.5(12)	1(24)	
	임상연구센터필수임상실습(Ⅰ, Ⅱ)	1.5	36						0.5(12)	1(24)	
	제제필수임상실습(Ⅰ, Ⅱ)	1.5	36						0.5(12)	1(24)	
	필수임상실습 종합평가	0	0							0(0)	
	문제바탕학습	2	2							2(2)	
	한양방협진방법론	2	2							2(2)	
	선택임상실습	3	4								3(4)
	특성화실습	4	6								4(6)
	임상증례토론	6	8								6(8)
	세미나및특강	3	7								3(7)
총계		172	626								

■ 작성자 정보

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

3. 대학별 한약학과 교육과정

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

표 2-21. 경희대학교 한약학과 교육과정

(2016년 현재)

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

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

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

우석대학교 한약학과 교육과정은 총 교과과목의 학점이 140학점이며, 152시간으로 이루어져있다. 교과과목의 종류로는 전공필수와 전공선택으로 이루어져있다. 이 대학의 특징은 한의학 기본개념 과목부터 사상의학까지 다양한 한의학 관련 과목이 다수 개설되어있음을 보여준다.

표 2-22. 우석대학교 한약학과 교육과정

(2016년 현재)

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

구분	과목명	학점	시간	1년		2년		3년		4년	
				1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	한방약리학(1,2)	6	6					3(3)	3(3)		
	천연물화학(1,2)	4	4					2(2)	2(2)		
	한방약제학(1,2)	4	4					2(2)	2(2)		
	예방약학(1,2)	4	4					2(2)	2(2)		
	기기분석학	2	2					2(2)			
	한약감정학	2	2					2(2)			
	한방약제학실습	2	4					2(4)			
	포제학	2	2						2(2)		
	한방약리학실습	2	4						2(4)		
	포제학실습	2	4						2(4)		
	한방진단학(1,2)	4	4							2(2)	2(2)
	약물학(1,2)	4	4							2(2)	2(2)
	한방방제학(1,2)	6	6							3(3)	3(3)
	한방방제학실습	2	4							2(4)	
	대한약전	2	2							2(2)	
	한약유통학	2	2							2(2)	
	대한약전실습	4	4								2(4)
	한약저장학	2	2								2(2)
	생약규격집	2	2								2(2)
	약사법규	2	2								2(2)
소 계		110	122								
전공 선택	사서강독	2	2	2(2)							
	일반약화학	2	2	2(2)							
	메디시날푸드입문	3	3		3(3)						
	약학개론	2	2		2(2)						
	기능식품학	3	3			3(3)					
	면역학	2	2			2(2)					
	식의약미생물학	2	2				2(2)				
	식의약소재화학	2	2				2(2)				
	사상의학	2	2					2(2)			
	경혈학개론	2	2						2(2)		
	상한론	2	2							2(2)	
	한방임상학	2	2							2(2)	

구분	과목명	학점	시간	1년		2년		3년		4년	
				1	2	1	2	1	2	1	2
전공 선택	한방면역학	2	2								2(2)
	한약국관리학	2	2								2(2)
소 계		30	30								
총 계		140	152								

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

표 2-23. 원광대학교 한약학과 교육과정

(2016년 현재)

구분	과목명	학점	시간	1년		2년		3년		4년	
				1	2	1	2	1	2	1	2
교양 필수	종교와원불교	3	3	3(3)							
	대학생활과자기혁신	2	2	2(2)							
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)						
	중국특성화영역	2	2		2(2)						
	영역별자유선택(1,2)	4	4			4(4)					
	글로벌인문학	3	3			3(3)					
	초급실용한자	2	2		2(2)						
소 계		15	15								
일반 선택	군사학(1,2,3,4)	12	24					3(6)	3(6)	3(6)	3(6)
소 계		12	24								

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

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

■ 작성자 정보

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

4. 국가시험 응시 및 합격 현황

지난 3년간 한의사 및 한약사의 면허 국가시험 현황은 다음 표와 같다. 한의사의 경우 2014년 833명이던 합격자수가 점차 감소해서 2016년에는 739명이었으며, 매년 94~95%의 합격률을 보이고 있다.

한약사의 경우, 합격자수가 2014년 152명에서 2016년 126명으로 감소하였으며, 합격률은 89~91% 정도의 합격률을 보이고 있다.

표 2-24. 각 대학별 국가시험 응시 및 합격 현황

(단위: 명, %)

구분	대학명	2014			2015			2016		
		응시자	합격자	합격률 (%)	응시자	합격자	합격률 (%)	응시자	합격자	합격률 (%)
한과대학	가천대	31	31	100.0	33	33	100.0	27	26	96.3
	경희대	121	116	95.9	103	102	99	117	112	95.7
	대구한의대	111	106	95.4	94	92	97.8	108	107	99.1
	대전대	84	80	95.2	79	73	92.4	80	75	93.8
	동국대	84	80	95.24	76	75	98.68	81	79	97.53
	동신대	54	49	90.7	38	35	92.1	57	53	93
	동의대	49	49	100.0	44	44	100.0	48	48	100.0
	상지대	67	58	86.5	66	63	95.5	70	66	94.3
	세명대	45	44	97.8	46	46	100.0	56	54	96.4
	우석대	35	33	94.3	41	39	95	42	40	95
	원광대	101	93	92.1	95	90	94.7	87	84	96.6
한의학전문대학원	부산대	44	44	100	52	52	100	45	43	95.6
계		881	833	94.6	821	779	94.9	771	739	95.8
한약학과	경희대	52	46	88.5	31	28	90.3	35	35	100
	우석대	39	39	100	37	36	97.3	35	32	91.4
	원광대	49	48	98	45	44	97.8	51	49	96.1
계		163	146	89.6	166	152	91.6	138	126	91.3

주 : 재학생 기준

자료 : 각 학교 제공자료

■ 작성자 정보

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

05

졸업후 한의사 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 정관 및 보수교육 규정에 의거하여 대한한의사협회는 매년 한의사를 대상으로 보수교육을 실시하고 있다.

현재 한의사협회에서는 전국학술대회와 국제학술대회, 시도지부교육 등 다양한 종류의 보수교육을 연내 실시하고 있으며 교육회기는 매년 1월 1일~12월 31일까지이다. 연 8점의 평점을 이수하여야 한다.

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

표 2-25. 2016년도 한의사 보수교육 실적 세부 내역

면허자	대상자	이수자	면제자	유예자	미이수자
25,181명	18,598명	13,806명	731명	121명	4,061명

자료 : 대한한의사협회 내부자료

【보수교육 (관련 법령) : 의료법 제30조, 의료법 제25조】

제30조 ② 중양회는 보건복지부령으로 정하는 바에 따라 회원의 자질 향상을 위하여 필요한 보수(補修)교육을 실시하여야 한다. <개정 2008.2.29, 2010.1.18>

③ 의료인은 제2항에 따른 보수교육을 받아야 한다.

제25조 ① 의료인은 대통령령으로 정하는 바에 따라 최초로 면허를 받은 후부터 3년마다 그 실태와 취업상황 등을 보건복지부장관에게 신고하여야 한다. <개정 2008.2.29, 2010.1.18, 2011.4.28>

② 보건복지부장관은 제30조제3항의 보수교육을 이수하지 아니한 의료인에 대하여 제1항에 따른 신고를 반려할 수 있다. <신설 2011.4.28>

표 2-26. 평점인정기준(보수교육 규정 제 14조 관련)

교육 종류	교육기관	평점	연상한점수
전국학술대회 국제학술대회	중앙회/대한한의학회	4점	4점
지부교육	시도지부	1시간당 / 1점	4점
학술세미나	대한한의학회	1시간당 / 1점	2점
국제학술대회	보수교육기관	4점	3점 또는 4점
분과학회별학술대회	분과학회	1일당 / 2점	
논문게재	한국학술진흥재단등재 (후보) 학술지 / SCI(E) 등재 학술지	- 1저자, 교신저자 : 1편당 / 2점 - 공저자 : 1점	4점
사이버 보수교육		1강좌 / 1점	4점
한방병원 교육	대학부속한방병원 및 전문수련의 수련한방병원	2점	3점
기타 보수 교육위원회가 인정하는 교육			각 교육별 보수교육위원회 인정점수

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

자료 : 대한한의사협회 보수교육센터 홈페이지

표 2-27. 대한한의학회 전국학술대회

지역	일정	장소	교육주제	강사
수도권역	2016.10.30	서울 COEX	초음파를 이용한 침, 약침 & 도침 활용	이병철
			脾胃疾患의 초음파 활용 (胃實證, 胃虛證, 胃下, 胃緩, 脹滿, 積聚, 便秘)	백태현
			전립선질환의 한방치료	이병철
			한의 임상현장에서의 상담	김종우
			침구영상진단(MRI) 기반 요추추 질환의 약침임상(표재부, 심부시술)	신민섭
중부권역	2016.7.17	대전 컨벤션센터	해부학기반 Knee joint의 인대, 연골, 점액낭 등에서 기인된 질환의 진단과 치료	최석우
			Session1 (대한침구의학회) 해부학 기반 Shoulder joint 침구영상진단	홍권의

지역	일정	장소	교육주제	강사
충부권역	2016.7.17	대전 컨벤션센터	Shoulder, Elbow, Wrist Joint 도침 약침 매선	김재수
			Knee Joint의 인대, 연골, 점액낭 병변의 해부학 기반 침구영상진단(MRI)과 약침임상	신민섭
			대퇴골두 무혈성괴사의 도침치료 최신지견	이건목
			Session2 (대한암한의학회)	
			개의를 위한 통합 암 치료	유희승
			넥시아를 활용한 한의 암치료	김경석
			한의 개원가에서의 암 치료	김용수
			약침을 활용한 암환자 관리	권기록
			요양병원에서의 한의학을 통한 암환자 관리	장성환
호남권역	2016.08.28	광주 김대중 컨벤션센터	Session1 (대한상한금궤의학회)	
			상한의학과 정신치료, 임상응용의 실제	노영범
			진단의 사유과정 분석을 통해 살펴보는 상한의학 임상 증례	민준홍
			상한의학의 연구방식에 대한 문헌학적 고찰	이승인
			Session2 (대한면역약침학회)	
			현행 제도적 관점에서의 안전한 약침시술 및 관리	정철
			면역약침을 이용한 한방미용성형과 비만관리	이동주
			면역약침을 이용한 어깨 손상의 치료	양재원
			면역약침을 이용한 디스크 치료	송경송
영남권역	2016.09.25		Session1 (대한한방신경정신과학회)	
			불안이란 무엇인가? - 불안에 대한 한의학의 관점	김근우
			불안의 계측과 최신지견 - 한의원에서 하는 불안장애 검사	임정화
			불안에 대한 한의진단과 치료 - 불안장애 진료 알고리즘	이재혁
			불안한 사람을 위한 경락기반 심리치료 - 감정자유기법 소개와 활용	김종우
			불안한 사람을 위한 한의정신치료 - 한의원에서 하는 불안증 심리치료	김보경
			불안의 임상증례 - 임상 장면에서의 불안장애 환자 증례보고	김상호
			Session2 (한방재활의학과학회)	
			한의학임상진료지침에 기반한 교통사고상해증후군 치료적 접근	신병철
			근골격계 수술 후 증후군에 대한 근거기반 한의재활치료	송윤경
			한방비만진료지침의 개발과 그 적용	김호준
			한의학임상진료지침에 기반한 견비통의 치료적 접근	염승룡

자료 : 대한한의사협회 보수교육센터 홈페이지

표 2-28. 서울시 한의사협회(중앙회) 보수교육

구분	일정	장소	교육주제	강사
1차	2016.5.22	코엑스 1층 그랜드볼룸	한의 치매 진료사업의 성공을 위한 전략과 경험	강무현 이사 (부산치부치매사업 총괄이사)
			한의 난임 진료사업의 성공을 위한 전략과 경험	김유석 원장 (전 부산지부 난임 사업 총괄이사)
			한의학기관에서 난임진료 실제와 근거	조준영 원장 (꽃마음 한방병원)
			한의학기관에서 치매진료 실제와 근거	정인철 교수 (대전대학교 한의과대학)
2차	2016.6.4	코엑스 3층 E홀	한방병원 임상 물리치료 및 물리치료 정책현황	신병철교수 (부산대학교 한방병원)
			한의학기관에서의 도인요법 등 운동치료	황의형교수 (부산대학교 한방병원)
			물리치료의 개요 및 실제 (한방재활의학 교과서 중심으로)	허광호교수 (부산대학교 한방병원)
			한의원에서의 물리치료 임상실제	송재철 원장 (가로세로한의원)

자료 : 대한한의학협회 보수교육센터 홈페이지

■ 작성자 정보

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

2. 전문의 교육 현황

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

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

표 2-29. 한의사 전문의 자격증 취득현황

(단위: 명)

구분	한방 내과	침구과	한방 부인과	한방 소아과	한방신경 정신과	한방안· 이비인후· 피부과	한방재활 의학과	사상체질 의학과	계
2015. 3	45	27	8	4	11	10	29	5	139
2016. 3	38	29	11	6	6	6	35	10	141
2017. 3	51	42	10	4	10	10	30	8	165

최근 3년간 전공의 수련한방병원 현황을 살펴보면 전국적으로 47개소가 유지 되고 있으며 한방전공의는 2016년 633명으로 최근 3년간 매년 630~650명 정도의 한방전공의가 수련하고 있다.

표 2-30. 수련한방병원 현황

(단위: 개소)

구분	2014	2015	2016
일반수련한방병원	9	10	10
일반·전문수련한방병원	38	37	37
계	47	47	47

표 2-31. 한방전공의 현황

(단위: 명)

구분	2014	2015	2016
일반수련의	184	194	196
전문수련의	448	450	437
계	632	611	633

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 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 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 지정되면서 한평원은 고등교육법 및 의료법에 의거하여 전국의 한의과대학 및 한의학전문대학원의 한의학 프로그램을 평가하는 기관으로 자리매김하였다.

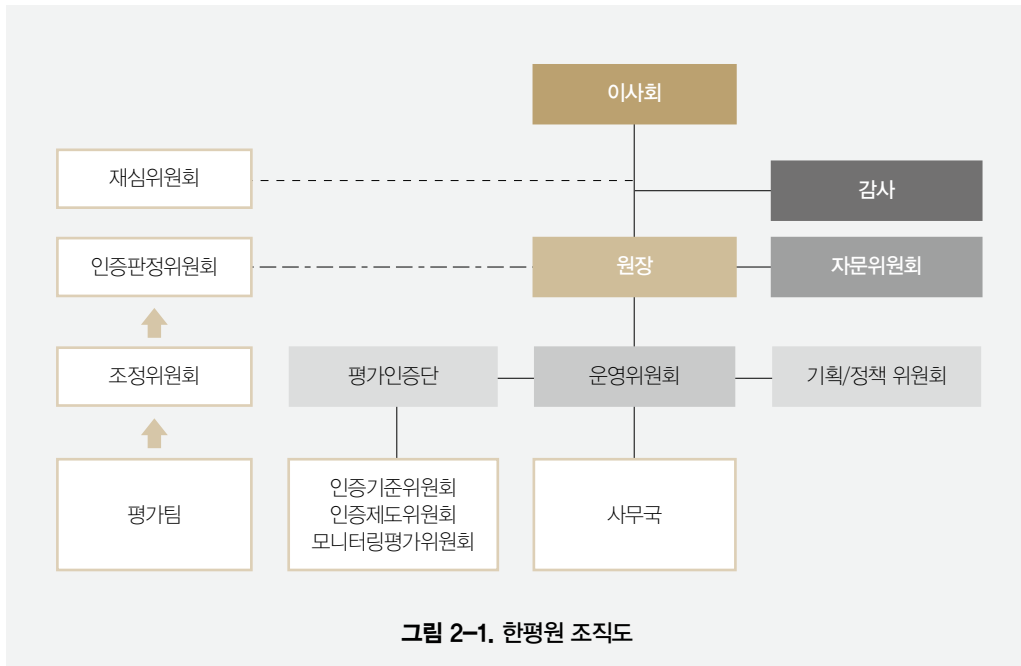
한평원은 국민 의료복지의 증진과 국민 보건 향상에 이바지하고, 의료서비스의 질적 향상을 위하여 한의학교육과 관련한 연구, 개발, 평가를 수행함을 목적으로 한다. 또한 한의과대학 및 한의학전문대학원의 교육여건과 교육과정의 질적 수준에 대한 표준을 설정함으로써 국가적인 한의학교육의 표준화를 이룩하는 것을 구체적인 목표로 하고 있다. 2006년 한의과대학 학습목표 개정을 시작으로 전문수련의 진료편람 개발, 실습지침서 개발 등 한의학교육의 표준을 제시하는 작업을 수행하였다.

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

한평원의 조직은 [그림2-1]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 구분된다. 첫 번째로 인증기준위원회는 평가기준을 연구 개발하고 수정 보완하며, 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 평가

인증단에서 검토된 기준 및 규정 등에 관한 사항은 운영위원회를 거쳐 최종 반영이 된다.

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



2. 한의학교육 평가인증 절차

표 2-32. 평가절차 및 시기, 각 평가 주체별 역할

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

3. 한의학 교육평가인증 현황

2010년 부산대학교 한의학전문대학원의 설립기준에 대한 평가인증(3년 인증)을 실시하였다. 이후 의료법 개정을 통해 더욱 경쟁력 있고 미래지향적인 기준 설정이 필요함에 따라, 합리적인 평가인증 결과와 방향을 위해 평가기준과 판정기준의 기본 설정을 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 5년인증을 받았다. 2016년에는 동국대학교 5년인증, 우석대학교가 3년 인증을 받았으며, 가천대학교 및 상지대학교 한의과대학은 한시적 인증(1년)을 받았다.

표 2-33. 각 대학 평가인증 현황(가나다 순)

대학명	평가연도	인증 유형	인증기간	차기 평가연도
가천대학교 한의과대학	2016	한시적인증(1년)	-2017.12.31	2017(1주기)
경희대학교 한의과대학	2013	인증(5년)	-2018.12.31	2018(2주기)
대구한의대학교 한의과대학	2014	인증(5년)	-2019.12.31	2019(2주기)
대전대학교 한의과대학	2015	인증(5년)	-2020.12.31	2020(2주기)
동국대학교 한의과대학	2016	인증(5년)	-2021.12.31	2021(2주기)
동신대학교 한의과대학	2015	인증(5년)	-2020.12.31	2020(2주기)
동의대학교 한의과대학	2015	인증(5년)	-2020.12.31	2020(2주기)
부산대학교 한의학전문대학원	2015	인증(5년)	-2020.12.31	2020(2주기)
상지대학교 한의과대학	2016	한시적인증(1년)	-2017.12.31	2017(1주기)
세명대학교 한의과대학	2014	인증(5년)	-2019.12.31	2019(2주기)
우석대학교 한의과대학	2016	인증(3년)	-2019.12.31	2019(2주기)
원광대학교 한의과대학	2012	인증(5년)	-2017.12.31	2017(2주기)

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

표 2-34. 각 주기별 평가영역 및 기준의 변화

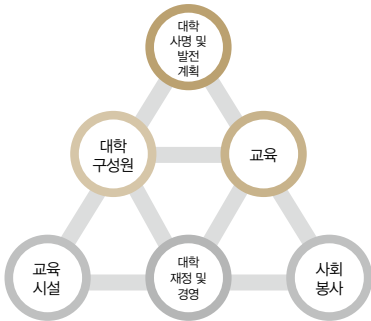
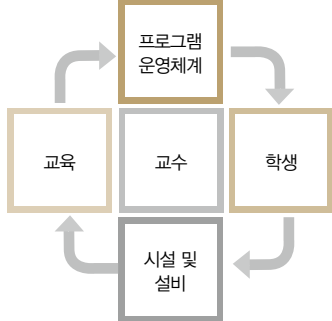
구분	제1주기	제2주기
핵심 목표	☞ 한의학교육 평가인증 중요성 인식 및 거버넌스 구성	☞ 교육성과 및 역량기반의 한의학교육프로그램으로 전환
영역	6개영역 	5개영역 
항목	☞ 72개(필수 58 / 우수 38)	☞ 24개
평가 방식	<ul style="list-style-type: none"> ☞ 필수기준: 대학의 여건에 상관없이 모든 대학이 도달해야 하는 최소 요건 ☞ 우수기준: 한의학교육의 국제적 우월성을 추구하고 한의과대학(원)의 선진화를 위해 제시되는 기준 	<ul style="list-style-type: none"> ☞ 모범: 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 2-35. 각 주기별 인증기간의 변화

구분		인증기간		비고
		제1주기	제2주기	
인증	인증	5년	6년	+1년
		3년	4년	+1년
	조건부인증	—	2년	신설
	한시적인증*	1년	1년	
불인증	인증불가	—	—	평가인증 미신청 및 한시적인증 2회 이상일 경우

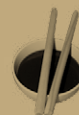
표 2-36. 제2주기 평가인증 판정유형 및 정의

필수기준	기간	정의
인증	6년	☞ 우수하고 역량있는 한의사 양성을 위해 타 대학에 모범이 되는 우수한 한의학교육 프로그램을 개발 및 운영하고 있으며, 그에 맞는 교육 인프라를 구축하고 있는 수준
	4년	☞ 우수하고 역량있는 한의사 양성을 위해 적합한 한의학교육 프로그램을 개발 및 운영하고 있으며, 그에 맞는 교육 인프라를 구축하고 있는 수준
조건부인증	2년	☞ 우수하고 역량있는 한의사 양성에 단기적인 보완이 요구되는 한의학교육 프로그램을 개발 및 운영하고 있으며, 일부 프로그램의 개선이 필요한 수준
한시적인증	1년이내	☞ 우수하고 역량있는 한의사 양성에 미흡한 수준으로 한의학교육 프로그램을 개발 및 운영하고 있으며, 프로그램 전반적인 개선이 요구되는 수준
인증불가	-	☞ 우수하고 역량있는 한의사 양성을 하기에 치명적인 결함이 있어 프로그램의 전반적인 개선이 요구되는 수준 ☞ 정당한 사유없이 평가인증에 응하지 않은 경우 ☞ 인증 후 의도적인 허위사실이 밝혀지는 경우

■ 작성자 정보

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

2016 한국한의학연감





PART III

연구부문

1. 개요	118	7. 한국한의학연구원 연구추진 실적 및 성과	142
2. 한의약 R&D 투자 규모	119	8. 각 대학 정부지원 연구센터별 연구 성과 및 현황	148
3. 한의약선도기술개발사업	122	9. 한의학 관련 학회활동 현황	164
4. 양 · 한방융합기반기술개발사업	128	10. 한의학 학술지별 2016년 주요 연구성과	167
5. 식품의약품안전처 연구지원 현황	132	11. 국외 전통의학학 및 통합의학 연구기관과 R&D 현황	202
6. 미래창조과학부 한의약 관련 연구지원 현황	137		

01

개요

한의학 분야에 대한 정부의 연구개발(R&D) 투자는 1994년 대한한의약연구소(現, 대한한의학연구원)가 개소되면서 시작되었다. 또한, 정부의 한의학 분야 연구개발 투자는 1997년부터 보건복지부의 한의학 발전연구사업(現, 한의학선도기술개발사업)이 시작되면서 본격적으로 확장되었다. 이 후 교육과학기술부(現, 미래창조과학부, 교육부)와 보건복지부가 한의학 분야의 정부 R&D에 주로 투자해왔으며, 2016년 현재까지 투자된 R&D 총액은 약 8,187.8억 원 규모이다. 2004년부터는 대한한의학연구원이 기획과제 발굴을 통해 대규모 연구사업을 유치하기 시작했으며, 지식경제부(現, 산업통상자원부), 식품의약품안전청(現, 식품의약품안전처)에서의 한의학 분야 R&D 투자 또한 증가하였다.

표 3-1. 연도별, 부처별 한의학 R&D 투자 세부 현황

(단위 : 억 원)

부처명	~2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
보건복지부	737	88.6	75.9	83.2	113.8	136.7	177.4	207.6
교육과학기술부 미래창조과학부 교육부	958.1	326.5	397.7	441	479.5	565.8	584	664.9
					35.4	39.1	36.8	41.5
산업통상자원부	251.9	88.7	94.6	104	83.4	44	57.1	49.2
식품의약품안전처	407.2	56.1	41.7	46.8	49.1	16.4	45.0	53.3
농림축산식품부	30.4	30.4	35.2	27.1	25.7	7.2	17.3	11.4
중소기업청	58.5	19.3	35.7	48.1	42.2	23.7	13.3	13.2
특허청	68.5	—	—	—	—	—	—	—
산림청	—	—	—	1.2	—	—	0.45	1.2
총 계	2,511.6	609.6	679.9	751.1	829.1	832.9	931.35	1,042.3

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

1. 한의학 R&D를 명확하게 정의하기 어려워 2014년부터 (신)과학기술표준분류 내에서 한의과학 정부연구비, 6T별 분류 내에서 한방응용기술 정부연구비, 대한한의학 연구원 정부 수탁 과제에만 한정하여 산정함. 2015년부터 식품의약품안전처의 '의약품등안전관리'사업 중 한약(생약)에 대한 과제 정보를 추가함.
2. 교육과학기술부(현: 미래창조과학부)의 경우 대한한의학연구원 연구운영비지원 예산중 설립비 등은 제외함.
3. 한국연구재단 과제는 교육부에 통합하여 산정함. 농촌진흥청 과제는 2011년부터 농림수산부에 통합하여 산정함. 정보통신산업진흥원 과제는 2014년부터 미래창조과학부에 통합하여 산정함.
4. 정정 : 2015년 미래부 과제 예산 정리 시 일부 과제가 중복되어 이를 제외하고 다시 계산함.

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

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

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한의학연구원 정책표준기획팀
- 전화번호/전자우편 : 042-868-9338/ hanidoc@kiom.re.kr

02

한의학 R&D 투자 규모

1. 연도별 정부부처 R&D 투자(혹은 예산) 규모

정부의 한의학 분야 R&D 투자는 1994년 한국한의학연구소가 설립되면서 보건복지부 중심으로 이루어졌다. 현재는 미래창조과학부를 중심으로 보건복지부, 산업통상자원부, 식품의약품안전처, 중소기업청 등 여러 부처에서 지원하고 있다. 특히, 2004년 한국한의학연구원이 기획과제 발굴을 통해 대규모 연구 사업을 유치하고, 교육과학기술부(現, 과학기술정보통신부), 지식경제부(現, 산업통상자원부)등 한의학 관련 R&D 투자를 확대하는 부처가 증가하였다. 정부부처의 한의학 분야 R&D 투자 규모는 2016년 정부 R&D 투자예산 약 190,044억 원의 약 0.54%, 보건의료 분야 R&D 예산(1.6조)의 약 6.51%를 차지하고 있다. 2016년도 한의학 분야 R&D 예산은 약 1,042.3억 원으로 전년보다 약 110.9억 원 증가했다. 지난 2012년부터 2016년까지 5년간 한의학 분야 R&D 정부투자 연구비는 4,386.7억 원이었으며, 연평균 8.5%의 성장률을 보이고 있다.

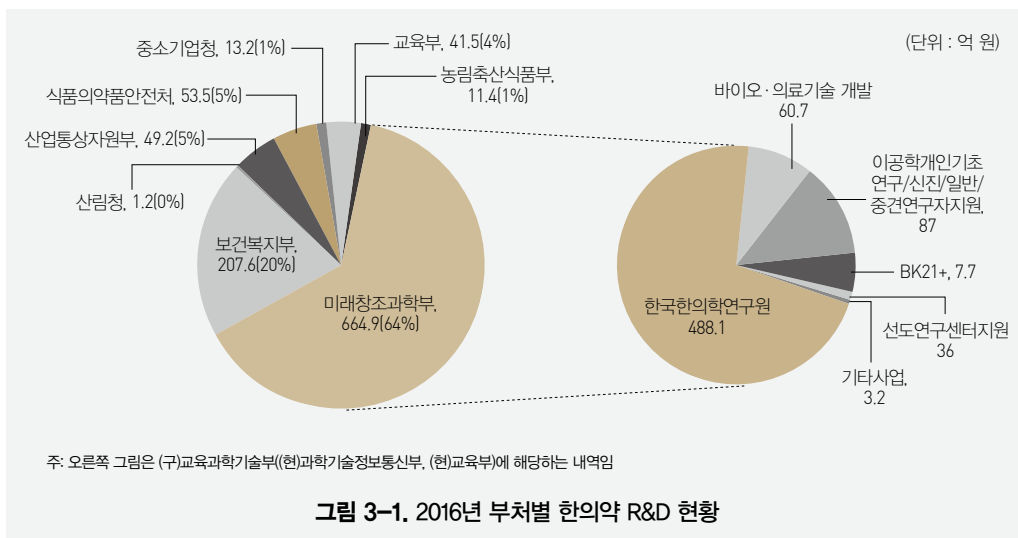


표 3-2. 2016년 부처별 한의약 R&D 세부 현황¹⁾

(단위 : 억 원)

	사업명	사업 기간	~2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
보건 복지부 ²⁾	한의약선도기술개발사업	'98년- 현재	398.4	80	75.6	68	68	68.5	90.8	86	95.1	122.1
	양·한방융합기반 기술개발사업 ²⁾	'14년- 현재	-	-	-	-	-	-	-	35.6	58.5	57
	보건의료 기술연구 개발사업 ²⁾	질환극복 기술개발 첨단의료 기술개발	'05- '13년	140	21	22	21	7.9	7.7	1.6	-	-
										11.8		
	기타		-	-	-	-	-	7.1	9.6	15.1	24	28.5
교육과 과학기술부	한국한의약연구원 ³⁾	'94-'15	445.5	148	166.5	236.3	290.6	313.7	347.2	399.4	419.3	488.1
	바이오·의료기술개발사업 (구)미래기반기술개발사업 ⁵⁾	'06- '13년	33.3	30	30	30	32.5	31.8	37.2	58.1	61.1	60.7
	선도연구센터 지원 (MRC, SRC, CRC 등)	'05년- 현재	11.2	11	19	21.5	24.3	34.1	41.7	39	45.1	36
	국가과학기술연구회 (구)기초기술연구회) 연구운영비 지원	'07년- 현재	4.5	6.6	7.5	9.6	-	2.8	13.8	8.8	-	-
	기타		-	-	-	-	-	-	13.8	30.5	17.3	23.7
	이공학개인지초연구/신진/ 일반/중견연구자지원사업	'07년- 현재	7.5	6.6	4.5	20.2	42.8	48.9	25.8	30	41.2	56.4
									27.7	24.4	26.3	30.6
	2단계연구중심 대학육성(BK21+)	'06년- 현재	10.6	5.5	5.3	4.8	4	3.5	3.8	9.3	8.4	7.7
	기타사업		-	2.2	2.8	4.3	3.5	5.3	3.9	5.4	2	3.2
산업 통상 자원부	바이오의료기기산업 원천기술개발	'05- '12년	30.9	17.5	12	17.5	17.5	15.9	-	-	-	-
	지역전략/특화 산업육성 (RIC)/광역경제권선도 산업육성/기타(지식경제 프론티어기술개발)	'06년- 현재	40.5	45.5	50.5	68.2	77.1	85.4	67.1	21.2	24.1	25.4
	산업기술표준화 및 인증지원사업	'10년	-	-	-	3	-	3	2.3	2	1	1
	기타 ³⁾	'14년	34	-	21	-	-	-	14	20.8	33.2	22.8
식품 의약품 안전처	의약품 등 국제경쟁력 강화연구/천연물 의약품 안전관리 연구/신기술 응용 평가 안전관리	'05년- 현재	216.6	54	44	42.8	38.1	43.1	43.4	16.4	45.0	51.4
	기타사업	'05년- 현재	74.9	10.4	7.3	13.2	3.6	3.5	5.7	-	-	1.8
농림 축산 식품부	고부가가치식품기술개발/ 생명산업기술개발/기술사 업화지원/수산물유통기술 개발/수출전략기술개발 외	'07년- 현재	6	8.4	16	30	27.8	21.9	11.8	7.2	8.7	7

	사업명	사업 기간	~2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
농촌 진흥청	원예특작시험연구/농축산물 부가가치향상/농업실용화 기술R&D지원/인삼특작시험 연구/농식품자원연구 외	'11년- 현재	-	-	-	-	7.36	5.2	13.9	-	8.6	4.4
중소 기업청	기술혁신개발사업/ 산학연협력기술개발/ 중소기업기술혁신개발 외	'99년- 현재	38.1	9.2	11.2	19.3	35.7	48.1	42.2	23.7	9.1	13.2
특허청	전통지식 DB 및 검색시스템 구축	'05- '07년	68.5	-	-	-	-	-	-	-	-	-
산림청	임업기술연구개발	'12년	-	-	-	-	-	1.2	-	-	0.45	1.2
총 계			1,560.5	455.9	495.2	609.6	679.9	751.1	829.1	832.9	931.35	1,042.2

주 : 1. 소수점 둘째 자리에서 반올림함.

2. 2014년부터 보건복지부의 사업 구조(명칭)가 변경됨.

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

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

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

6. 정장: 2015년 미래부 과제 예산 정리 시 일부 과제가 중복되어 이를 제외하고 다시 계산함.

7. 한의학지식정보자원 디지털화사업('03-07), 디자인기술력향상(디자인기술개발) - 한방특성화 이미지 조성을 위한 공공시설물 디자인 개발사업 ('09) 산업기술
연구기반구축('13)

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

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

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한국한의학연구원 정책표준기획팀

- 전화번호/전자우편 : 042-868-9338 / hanidoc@kiom.re.kr

03

한의학선도기술개발사업

1. 한의학선도기술개발사업 추진현황

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

연도별 투자금액을 살펴보면 1999년 이후로 꾸준히 상승 혹은 유지되어 오면서 1998년부터 2016년 까지 총 1,174억 원이 투자되었다. 2016년도에는 ‘한약제제 개발 지원’, ‘한의학임상인프라구축’, ‘한의학근거창출임상연구’ 3개 분야를 중점으로 총 110.5억 원이 투자되었다. 특히 2016년부터 ‘한의 표준임상진로지침개발사업단’을 신규로 출범하여 30개 주요 질환에 대한 지침개발 및 임상시험 수행을 지원하고 있으며, 향후 질 높은 한방진료 시스템과 보장성강화를 위한 임상근거 확보 기반을 마련한 것에 의의를 둘 수 있다.

표 3-3. 연도별 한의학선도기술개발사업 예산 및 과제 수

(단위: 억 원, 건)

구분	1998~ 2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
예 산	328.4	70	80	75.6	68	68	68.5	90.8	86	106.7	132.1
과제수	325	25	36	38	31	29	31	45	42	46	43

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

표 3-4. 부문별 한의약선도기술개발사업 연구비 변화 추이

(단위: 백만 원)

구분	1998-2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
기반연구	5,899	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
중점연구	9,728	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
특정센터연구	3,435	1,000	1,270	—	—	—	—	—	—	—	—
한방바이오 퓨전연구	12,471	3,710	—	—	—	—	—	—	—	—	—
한약제제/ 한방신약 개발	—	1,130	2,670	3,563	3,555	3,008	3,000	3,000	2,800	2,700	2,150
한방의료기기개발	—	380	1,475	2,072	1,390	975	1,100	1,100	800	600	300
한약임상진료 지침개발	—	—	683	708	720	720	—	—	—	—	—
한약임상연구	—	491	1,578	957	939	901	700	—	—	—	—
정책연구	290	90	100	40	—	—	—	58	90	203	100
한양방협력연구를 통한 새로운 치료기술 개발	—	—	—	—	—	900	900	1,500	—	—	—
한약근거창출 임상연구	—	—	—	—	—	—	600	1,200	1,200	1,800	5,800
한약씨앗연구	—	—	—	—	—	—	210	450	540	600	540
한약임상인프라 구축지원	—	—	—	—	—	—	—	1,000	2,000	3,000	3,000
한약산업육성 제품화지원	—	—	—	—	—	—	—	400	800	1,000	400
질환중심맞춤 한의학중개연구	—	—	—	—	—	—	—	—	—	200	350
한약국제협력연구	—	—	—	—	—	—	—	—	—	160	200
연구기획 평가 운영비	1,017	199	224	220	200	300	330	372	372	402	366
합 계	25,022	6,801	7,776	7,340	6,804	6,804	6,510	9,080	8,230	10,665	13,206

자료 : 한국보건산업진흥원 내부자료

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

표 3-5. 2016년도 한의약선도기술개발사업 추진현황

(단위 : 백만 원)

지원분야	세부분야	과제수	정부투자연구비
한약제제 개발 지원	비임상	6	1,025
	임상2상	4	1,125
한방의료기기 개발 지원	의료기기 개발	1	300
한의약근거창출임상연구	한의약근거창출임상연구	4	5,200
	추나요법에 대한 임상연구	1	300
	한방 난임치료에 대한 임상연구	1	300
한의씨앗연구	—	12	540
한의약산업육성제품화지원	가능성	2	400
	비가능성	-	-
	한방화장품개발	-	-
한의약임상인프라구축지원	—	3	3,000
한의정책연구	—	1	100
질환중심 맞춤형의학 중개연구	역방향	2	175
	순방향	2	175
한국의제협력연구	기획	2	100
	본연구	1	100
평가관리운영비	—	1	366
총 계		43	13,206

자료 : 한국보건산업진흥원 내부자료

표 3-6. 2016년도 한의약선도기술개발사업 과제 현황

(단위 : 백만 원)

구분	과제명	주관기관	과제기간	'16년 연구비
계속과제	한의학 진단 및 맞춤 한약 치료의 근거기반을 위한 다기관 임상연구	경희대학교 산학협력단	2012.6.25.~2019.6.24.	1,000
	비만과 대사증후군, 수족냉증, 아토피피부염에 대한 한의진단 및 한약치료의 임상 근거창출 연구	가천대학교 산학협력단	2013.5.15.~2020.5.14.	1,000
	한의약임상시험센터(경희대학교 한방병원)	경희대학교 산학협력단	2013.6.1.~2018.5.31.	1,000
	특발성 저신장증 치료 한약제제 개발	경희대학교 산학협력단	2014.6.1.~2017.5.31.	200
	고지혈증 치료제 mSJH의 전임상연구 및 IND 승인 획득	동국대학교 경주캠퍼스 산학협력단	2014.6.1.~2017.5.31.	200
	폐암 치료 한약제제 HAD-B의 비임상시험 연구	대전대학교 산학협력단	2014.6.1.~2017.5.31.	200
	다효능 단일분획을 함유한 리버스 스마트 한방 기능성 화장품 개발	(주)참존(원주)	2014.6.1.~2017.5.31.	200

구분	과제명	주관기관	과제기간	'16년 연구비
계 속 과 제	의료기기중심 한의약 임상시험센터	원광대학교 광주한방병원	2014.6.1.~2019.5.31.	1,000
	허혈성 뇌졸중 환자에 대한 HT047의 제 2a상 임상연구	경희대학교 산학협력단	2015.6.25.~2018.6.24.	300
	골다공증 환자에 대한 한약제제(BHH10)의 제2상 임상시험	경희대학교 산학협력단	2015.6.25.~2018.6.24.	300
	만성피로증후군 환자에서 미엘로필의 안전성과 항피로 효과: 이중맹검, 무작위배정, 평행, 위약 대조의 다기관 2상 임상시험	대전대학교 산학협력단	2015.6.25.~2018.6.24.	300
	수태환가감방을 이용한 폐경기후증후군 및 갱년기장애의 예방과 치료 목적 한약제제의 IND승인을 위한 비임상연구	동국대학교 경주캠퍼스 산학협력단	2015.6.25.~2018.6.24.	200
	변증논치에 따른 전립선비대증 한약방제 효능 및 기전 연구	한국한의학연구원	2015.6.1.~2017.5.31.	100
	붕독의 중앙 골전이 seed and soil 기전 억제에 대한 중개연구	경희대학교 산학협력단	2015.6.1.~2017.5.31.	100
	소염진통 및 조직대사 활성 촉진 플라즈마부항기 개발	부산대학교 산학협력단	2015.6.1.~2018.5.31.	300
	항암제에 의해 유발되는 식욕부진에 대한 침치료의 효과: 기초기전 및 효과 최적화를 위한 전침치료 조건 규명 실험연구	경희대학교 산학협력단	2015.6.1.~2017.5.31.	50
	교통사고 등 외상성 뇌손상 한의치료 근거 구축 및 제제 개발 연구	경희대학교 산학협력단	2015.6.1.~2017.12.31.	50
	생체에너지 조절 및 근육량 감소 방지 한약을 통한 항비만 한약제제 개발 후보약물 발굴	동국대학교 경주캠퍼스 산학협력단	2015.6.1.~2017.5.31.	50
	한약제제와 중간엽 줄기세포 융복합 치료를 통한 뇌졸중 치료 효능 극대화 및 임상적용 가능성 검증	부산대학교 산학협력단	2015.6.1.~2017.5.31.	50
	유착 방지를 통한 한약의 자궁내막증 억제 연구	부산대학교 산학협력단	2015.6.1.~2017.5.31.	50
	부항 시술 강도에 따른 혈류와 신진대사 측정 기술 개발	광주과학기술원	2015.6.1.~2017.5.31.	50
	추나요법 근거창출 임상연구-유효성, 안전성, 경제성 평가	부산대학교 산학협력단	2015.6.1.~2018.5.31.	300
	건강인 및 골관절염 환자에서 다빈용 골관절염 치료제의 한약-양약 약물상호작용연구	경희대학교 산학협력단	2015.6.1.~2018.5.31.	200
	한약(온경탕과 배란착상방)투여 및 침구치료의 난임치료 효과규명을 위한 임상연구	동국대학교 경주캠퍼스 산학협력단	2015.6.1.~2018.5.31.	300
	진세노사이드를 이용한 기능성소재 및 한방화장품 개발	바이오텍트럼(주)	2015.6.1.~2018.5.31.	200
	중부권 한의약 임상시험센터 - 대전대학교 둔산한방병원	대전대학교 둔산한방병원	2015.6.1.~2020.5.31.	1,000
신 규 과 제	비만환자에 대한 한약제제(한슬림)의 제2상 임상시험	경희대학교 산학협력단	2016.4.1.~2018.12.31.	225
	HBX-6를 활용한 전립선비대증 치료제 개발연구	상지대학교 산학협력단	2016.4.1.~2018.12.31.	125
	청간탕가미방 기반 파킨슨병 치료를 위한 IND승인 한약제제 개발	경희대학교 산학협력단	2016.4.1.~2018.12.31.	100
	한약 처방을 통한 알츠하이머 형 치매 치료 확대를 위한 임상 다빈도 한약 처방의 작용기전과 한약의 과학적 근거 제시	건양대학교 산학협력단	2016.4.1.~2017.12.31.	40

구분	과제명	주관기관	과제기간	'16년 연구비
신규과제	신장기능 조절에 따른 본초 분류 재정립	한의학연구원	2016.4.1.~2017.12.31.	40
	신기환을 활용한 남성갱년기 치료효능 및 기전 연구	세명대학교 산학협력단	2016.4.1.~2017.12.31.	40
	MIR의 비만 억제효과와 그작용기전 규명: 마황부작용을 극복한 새로운 비만치료제 개발	동의대학교 산학협력단	2016.4.1.~2017.12.31.	40
	한열개념기반 한성약과 열성약의 감상선기능항진증 및 저하증 조절 효능 평가 및 감상선 질환 한약제제 개발후보 약물발굴	동국대학교 경주캠퍼스 산학협력단	2016.4.1.~2017.12.31.	40
	한약의 현대화 방안 기획연구	원광대학교 산학협력단	2016.4.1.~2017.12.31.	40
	한의학 이론을 바탕으로한 여드름 비임상모델 및 대사체학/분자생물학적 바이오마커 연구	경희대학교 산학협력단	2016.4.1.~2017.12.31.	75
	한약제제와 의약품 병용 투여 요산조절 순방향 중개연구	한국한의학연구원	2016.4.1.~2017.12.31.	75
	한의학표준임상진료지침개발 사업단	한약진흥재단	2016.3.1.~2021.12.31.	3,000
	중증 척추전방전위증의 한의치료에 대한 국제협력 다국가 다기관 임상연구의 수행	모커리 한방병원	2016.10.21.~2018.12.31.	100
	만성통증질환 침치료의 뇌과학적 기전 규명을 위한 국제임상연구 기획	한국한의학 연구원	2016.6.1.~2017.3.31.	50
	신한약제제 국제 임상연구를 위한 기반 구축	경희대학교 산학협력단	2016.6.1.~2017.3.31.	50
	한의학 산업화 · 국제화를 위한 R&D 전략 기획	한약진흥재단	2016.12.9.~2017.11.30.	100

자료 : 한국보건산업진흥원 내부자료

2. 연구성과

2007년부터 과제당 연구비 소요가 많은 한약제제 개발, 한방의료기기 개발 지원이 늘면서 논문 수의 증가가 한동안 주춤했다가, 한의약근거창출임상연구, 한의씨앗연구 등 연구성과가 논문으로 발생하는 분야의 지원이 늘어나면서 다시 증가하였다. 특히는 조금씩 증가하고 있는 추세이며, 해외 특허 출원 및 등록도 이루어지고 있다. 한편, 2013년까지 다수의 성과를 도출한 식품의약품안전처 임상시험계획승인은 최근 관련규정 등이 강화되면서 최근에는 승인 건수가 많지 않았다.

표 3-7. 연도별 한의약선도기술개발사업 성과

(단위: 편, 건)

		2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
논문	SCI	17	7	32	42	36	22	60	50	53	80
	비 SCI	34	28	72	62	36	36	65	40	53	47
특허	등록 (국내/국외)	10 (10/0)	5 (5/0)	6 (6/0)	10 (9/1)	12 (12/0)	15 (14/1)	15 (13/2)	11 (11/0)	1 (0/1)	0 (0/0)
	출원 (국내/국외)	10.5 (9.5/1)	8.2 (7.2/1)	21 (15/6)	21 (17/4)	12 (12/0)	29 (24/5)	11 (11/0)	19 (17/2)	28 (24/4)	15 (9/6)
	식약처 임상시험 계획 승인	—	—	6	3	6	4	6	3	1	2

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

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서: 한국보건산업진흥원 한의약기술지원팀
- 전화번호/전자우편: 043-713-8468 / junghee@khidi.or.kr

04

양·한방융합기반기술개발사업

1. 양·한방융합기반기술개발사업 추진현황

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

표 3-8. 연도별 양·한방융합기반기술개발사업 예산 및 과제 수

(단위: 억 원, 건)

구분	2014	2015	2016	총계
예 산	35.6	74.9	74.9	185.4
과제수	14	28	26	33*

주: 총 과제수는 중복 제거

자료: 한국보건산업진흥원 내부자료

표 3-9. 2016년도 양·한방융합기반기술개발사업 추진현황

(단위: 백만 원)

지원분야	세부분야	과제수	정부투자연구비
양·한방융합기반 전임상연구	의약품	12	3,350
	비의약품	4	1,100
양·한방융합기반 임상연구	의약품	2	550
	비의약품	4	900
한·양방협력연구를 통한 새로운 치료기술 개발	임상	2	1200
정책연구지원	정책연구지원	2	188
평가관리운영비	—	1	200
총 계		26	7,488

자료: 한국보건산업진흥원 내부자료

표 3-10. 2016년도 양·한방융합기반기술개발사업 과제 현황

(단위 : 백만 원)

구분	과제명	주관기관	과제기간	16년 연구비
계속 과제	양·한방 병용투여를 통한 B형간염바이러스에 의한 만성간염 및 간암 신규 치료전략 개발	경희대학교 산학협력단	2014.6.1.~2018.5.31.	300
	양·한방 융합 연구를 통한 당뇨 및 비만 동시 개선 약물 개발	동국대학교 경주캠퍼스 산학협력단	2014.6.1.~2018.5.31.	300
	시스플라틴의 부작용을 완화시키는 한약제제 개발	원광대학교 산학협력단	2014.6.1.~2018.5.31.	300
	뇌성마비의 양·한방융합 재활치료기술 개발과 근거 구축 연구	부산대학교 산학협력단	2014.6.1.~2018.5.31.	300
	뇌졸중에서 경두개 전자기 자극과 두침 자극의 뇌신경 융합 자극 치료 기술 개발	동신대학교 산학협력단	2014.6.1.~2017.5.31.	300
	한약제제 DF 및 DF와 스타틴 병용에 의한 비만 및 비알코올 지방간질환 치료제 후보물질 발굴	동의대학교 산학협력단	2015.6.1.~2019.5.31.	300
	약용버섯 한약을 활용한 항암보조 한약제제 및 융합신약 개발	가톨릭 관동대학교 산학협력단	2015.6.1.~2019.5.31.	300
	치료에 반응하지 않는 전립선비대증 환자를 위한 한약제제 병합요법 개발	가톨릭대학교 산학협력단	2015.6.1.~2019.5.31.	300
	한약을 이용한 탁센계(taxane) 항암제로 유도된 골수억제 완화제 개발	한국한 의학연구원	2015.6.1.~2019.5.31.	300
	청상보타탕을 바탕으로 한 방사선 폐렴 치료 후보물질 개발	경희대학교 산학협력단	2015.6.1.~2019.5.31.	300
	궤양성 대장염 치료를 위한 설파살라진과 한약의 융합치료약물 개발	대구의한대학교 산학협력단	2015.6.1.~2019.5.31.	300
	만성 난치성 피부염증 질환의 치료를 위한 신개념 세포내 칼슘신호 조절 양한방융합제제 개발	동국대학교 경주캠퍼스 산학협력단	2015.6.1.~2019.5.31.	300
	난치성 심부전에서 침치료의 효과 탐색 및 휴대용 스마트침의 개발	경희대학교 산학협력단	2015.6.1.~2017.5.31.	300
	한국인 천식환자의 한의학적 변증과 양방의 개인맞춤의학융합을 위한 유전체 과학화 연구	경희대학교 산학협력단	2015.6.1.~2019.5.31.	300
신규 과제	양·한방융합을 통한 만성 호흡기 질환 신약개발	대구의한대학교 산학협력단	2015.6.1.~2019.5.31.	400
	유방암 항암치료에 수반되는 합병증 예방 및 치료를 위한 전자침술 임상연구	대전대학교 산학협력단	2015.6.1.~2018.5.31.	300
	MCMT 한약 특성을 이용한 전립선비대증 개선 양·한약병용 제제 개발	한국한 의학연구원	2016.4.1.~2019.12.31.	200
	이온통로 제어 기반 양·한방융합 알레르기비염 치료기술 개발	동국대학교 산학협력단	2016.4.1.~2019.12.31.	150
	당뇨병 족부궤양에 대한 레이저침 치료 기반의 줄기세포기술 응용 능동형 피부 창상 피복제 개발	우석대학교 산학협력단	2016.4.1.~2019.12.31.	200
	체장염 환자의 복통 호전을 위한 전자 침술 임상연구	동국대학교 산학협력단	2016.4.1.~2018.12.31.	200
	난치성 신경병증 통증환자에서 양한방 복합치료의 통증 완화 및 기능 개선 효과 연구	서울대학교 병원	2016.12.1.~2019.11.30.	100

구분	과제명	주관기관	과제기간	'16년 연구비
신규 과제	가미귀비탕의 인지장애 적응증 확대를 위한 예비임상연구	경희대학교 산학협력단	2016.12.1.~2019.11.30.	150
	한약·양약 병용투여 상호작용 연구 및 관리 시스템 기획연구	원광대학교 산학협력단	2016.12.1~2017.11.30	88
	한의학 융합 R&D 사업 신규 기획	한국한의학 연구원	2016.12.1~2017.11.30	100
이관 과제	희귀 난치성 신경계 및 근육질환 한·양방 협력연구	원광대학교 산학협력단	2011.12.1.~2019.11.30.	600
	전이성 유방암 치료 신약제제 SH003의 안전성·유효성 확보를 위한 비임상 및 임상연구	경희대학교 산학협력단	2011.12.1.~2019.11.30.	600

2. 연구성과

양·한방융합기반기술개발사업은 사업이 시작된 지 얼마 되지 않아 정량적 성과가 많지는 않은 편이다. 하지만 사업이 시작된 2014년과 차년도인 2015년도에 비해 2016년은 SCI 논문과 비SCI 논문 출판 건수가 월등히 많았다. 특히 출원의 경우 사업 초년도부터 매년 꾸준히 10여개 수준을 유지하고 있으며, 국외 특허 출원도 이루어지고 있다.

표 3-11. 연도별 양·한방융합기반기술개발사업 성과

(단위: 편, 건)

		2014	2015	2016	총 계
논문	SCI	13	18	35	66
	비 SCI	14	7	15	36
특허	등록 (국내/국외)	2 (2/0)	1 (1/0)	0	3 (3/0)
	출원 (국내/국외)	19 (17/2)	15 (15/1)	16 (15/1)	50 (46/4)
식약처 임상시험계획 승인		—	2	1	3

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

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서: 한국보건산업진흥원 한의약기술지원팀
- 전화번호/전자우편: 043-713-8468 / junghee@khidi.or.kr

05

식품의약품안전처 연구지원 현황

1. 한의약 관련 과제지원 현황

2016년 식품의약품안전처에서 발주한 대표적인 연구과제로는 ‘생약표준품 제조 연구’, ‘천연물유래 원료의 안전성 평가 연구’, ‘한약(생약) 공정서 품질규격 개선 연구’, ‘다빈도 한약재 유해물질 안전성 연구’ 등이 있다. 이러한 과제들은 한약재를 유효성분 중심으로 관리함으로써 의약품과 같은 수준의 관리체계를 확립하고 국제 경쟁력을 확보하는 것을 목표로 하고 있으며, 2016년도에는 총 34개 과제에 약 53.3억 원의 예산이 투입되었다.

표 3-12. 연도별 식품의약품안전처 연구지원 현황

(단위 : 건, 백만 원)

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
과제수 (전체과제수/ 비율)	51 (390/14.7%)	48 (266/18%)	57 (485/12%)	37 (492/7.5%)	41 (426/9.6%)	30 (350/8.6%)	13 (445/2.92%)	29 (354/8.2%)	34 (378/9%)
예산규모 (비율)	6,440 (18.2%)	5,090 (14.7%)	5,605 (10.3%)	4,170 (7.2%)	4,680 (7.9%)	4,907 (8.8%)	1,639 (2.2%)	4,501 (5.8%)	5,327 (6.7%)

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

표 3-13. 2016년도 식품의약품안전처 세부과제 목록

(단위 : 백만 원)

과제명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
DNA분석에 기반한 농수산물 등의 유사종 판별 연구	2016-02-16	2016-11-30	한국한의학연구원	150
ISO/TC 249분야 적부확인 및 표준 활성화 지원	2016-05-20	2016-12-10	한국한의학연구원	35,365
다빈도 한약재 유해물질 안전성 연구(1)	2016-02-16	2017-11-30	한국보건사회연구원	130
다빈도 한약재 유해물질 안전성 연구(2)	2016-02-16	2017-11-30	한약진흥재단	270
생약의 잔류농약 허용기준 설정에 관한 연구(1)	2016-06-01	2018-04-30	동신대	118
생약표준품 제조 연구(1)	2015-03-02	2017-11-30	중앙대 산학협력단	130
생약표준품 제조 연구(2)	2015-03-01	2017-11-30	충남대	80
생약표준품 제조 연구(3)	2015-03-01	2017-11-30	경희대	80

과제명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
생약표준품 제조 연구(4)	2015-03-01	2017-11-30	강원대	80
생약표준품 제조 연구(5)	2015-03-01	2017-11-30	경희대	80
생약표준품 제조 연구(6)	2015-03-01	2017-11-30	충남대 산학협력단	80
생약표준품 제조 연구(7)	2015-03-01	2017-11-30	이화여자대	100
생약표준품 제조 연구(8)	2015-03-01	2017-11-30	동국대 산학협력단	90
생약표준품 제조 연구(9)	2015-03-01	2017-11-30	단국대 천안캠퍼스 산학협력단	90
생약표준품 제조 연구(10)	2015-03-01	2017-11-30	고려대	90
생약표준품 주기적 안정성 평가 연구(1)	2015-01-01	2017-12-31	식품의약품안전평가원	170
위변조 우려 한약재 관리를 위한 품질평가법 개발 연구 (1)	2016-01-01	2018-12-31	식품의약품안전평가원	1000
천연물유래 원료의 안전성 평가 연구(1) - 한속단, 산약, 길경(1)	2016-02-16	2017-11-30	캠온	200
천연물유래 원료의 안전성 평가 연구(2) - 황기, 작약, 산수유(1)	2016-02-16	2017-11-30	한국화학연구원부설 안전성평가연구소	200
천연물유래 원료의 안전성 평가 연구(2) - 황기, 작약, 산수유(2)	2016-02-16	2017-11-30	경북대	100
천연물유래 원료의 안전성 평가 연구(3) - 천궁, 독활, 천마, 구기자(1)	2016-02-16	2017-11-30	서울대병원	230
천연물유래 원료의 안전성 평가 연구(3) - 천궁, 독활, 천마, 구기자(2)	2016-02-16	2017-11-30	서울대	170
한약 부작용 보고를 위한 분류코드 체계 마련 연구(1)	2016-02-16	2018-11-30	동국대	100
한약(생약) 공정서 품질규격 개선 연구(I) - '갈근' 등 146품목(1)	2015-01-01	2017-12-31	식품의약품안전평가원	150
한약(생약) 공정서 품질규격 개선 연구(II) - '가자' 등 383품목(1)	2015-02-01	2017-11-30	한약진흥재단	233
한약(생약) 공정서 품질규격 개선 연구(III) - '가자' 등 383품목(2)	2015-02-01	2017-11-30	경희대	97
한약(생약) 공정서의 기원 및 성상 연구(1)	2015-01-01	2017-12-31	식품의약품안전평가원	200
한약(생약) 등의 안전성 정보 조사 연구(1)	2015-02-01	2017-11-30	경희대	80
한약(생약) 분야 국제표준화 및 국제협력 연구(1)	2016-01-01	2016-12-31	식품의약품안전평가원	100
한약(생약) 분야 위해평가를 위한 일일복용량 조사	2015-02-01	2016-11-30	닐슨컴퍼니코리아(유)	250
한약(생약)분야 연구결과 분석 및 DB화 연구(1)	2015-01-01	2016-12-31	식품의약품안전평가원	200
한약(생약)제제 등 정량법 및 확인시험 개선 연구(1)	2016-09-01	2019-08-31	한약진흥재단	100
한약(생약)제제 의약품동등성 확보 체계 연구(1)	2016-02-16	2016-11-30	충남대 산학협력단	50
한약(생약)제제의 '의약품동등성' 평가 기법 연구(1)	2016-09-01	2017-06-30	충남대 산학협력단	94

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

■ 작성자 정보

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

2. 한의약 관련 임상시험 지정기관 및 시행 현황

가. 한의약 관련 임상시험기관 지정현황

한의약 관련 임상시험기관은 1997년 경희대학교 한방병원이 최초로 임상시험기관으로 지정되었다. 2016년 12월 현재 총 26개 기관이 한방관련 임상시험기관으로 지정되어 있으며, 이 중 의약품 임상시험기관은 26개소, 의료기기 대상 임상시험기관은 21개소이다.

표 3-14. 한의약관련 임상시험 실시 인정기관 현황

(2016년 12월 현재)

임상시험 유형	순번	기관명	지정일자
의약품	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

임상시험 유형	순번	기관명	지정일자
의약품	25	재단법인 자생의료재단 대전자생한방병원	2016.07.04
	26	재단법인 자생의료재단 부천자생한방병원	2016.07.04
의료기기류	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	재단법인 자생의료재단 부천자생한방병원	2016.08.30

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

■ 작성자 정보

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

나. 한약(생약)제제 관련 임상시험계획서 (변경)승인 현황

2016년에는 한약(생약)제제의 품질 일관성 확보 및 유해물질 관리를 위한 성분프로파일 및 잔류·오염물질 관련자료, 신약 및 일부 자료제출의약품에 대하여 유전독성시험자료 제출을 의무화하는 등 「한약(생약)제제 등의 품목허가·신고에 관한 규정」(식약처 고시 제2016-112호, 2016.10.10.)을 개정하였다. 2016년 기준 한약(생약)제제의 임상시험계획서 총 승인 건수(변경 포함)는 37건, 그 중 신규 승인 건수는 13건 이다.

표 3-15. 연도별 임상시험계획서 총 승인 건수(변경 포함)

(단위: 건)

구 분	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
한약(생약)제제	23	37	45	60	52	49	32	40	38	37

자료: 식품의약품안전처 생약제제과

표 3-16. 연도별 한약(생약)제제 임상시험계획 신규 승인 현황

(단위: 건)

구 분	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1상	1	—	1	—	1	1	1	4	1	1
2상	6	5	8	11	14	12	10	10	15	5
2/3상	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—
3상	2	3	4	8	2	4	4	2	2	—
연구자임상	1	—	3	7	1	5	3	3	3	7
4상	—	—	—	—	—	1	—	1	—	—
합 계	10	9	16	26	18	23	18	20	21	13

자료: 식품의약품안전처 생약제제과

■ 작성자 정보

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

06

미래창조과학부 한의약 관련 연구지원 현황

1. 한의약 관련 과제 현황

미래창조과학부는 한국한의학연구원의 주무부처로 2016년 미래창조과학부에서 추진한 연구으로 한의학의 과학화, 표준화, 기초원천기술 등의 기반기술 개발사업개발사업의 한의약 관련 주요 예산은 한국한의학연구원 연구운영비 지원 예산이며, 이를 기반 등이 수행되었다. 그 외에도 미래창조과학부의 바이오의료기술개발사업, 개인연구지원 사업 등에서도 한의약 관련 연구 사업들이 수행되었다.

표 3-17. 2016년 미래창조과학부 한의약 관련 과제 현황

(단위 : 건, 백만 원)

구 분	2016년
한의약 관련 과제 수	100
예산규모	17,680.5

주 : 한국한의학연구원 출연금 사업 제외

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

표 3-18. 2016년도 미래창조과학부 연구과제 중 한의약 관련 과제 목록

(단위 : 백만 원)

사업명	과제명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
기초연구 기반구축	한의약융합연구정보센터	2013-05-24	2018-04-30	경희대	250
	건강노화 한의과학 연구센터	2014-05-01	2021-02-28	부산대	1000
기초의과학 분야(MRC)	방제과학 글로벌 연구센터	2011-09-07	2018-08-31	대구한의대	850
	한방체액조절연구센터	2008-09-01	2017-08-31	원광대	1000
신진연구 지원	다양한 임상자료를 포함하는 공개용 익명화 폐기능 검사 데이터 베이스 구축 및 연구 분석용 데이터 자동생성 시스템 개발	2014-05-01	2017-04-30	한의학연	49.6
	VEGF와 FGF7을 통한 흉화, 자하거의 모낭세포 분화 기전 연구	2014-05-01	2017-04-30	경희대	50.7
	감초와 사람 장내세균의 상호작용에 관한 연구	2015-11-01	2018-10-31	전북대	50.6

사업명	과제명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
신진 연구지원	귀 지압과 긍정심리학적 집단상담이 금연, 금단증상, 우울증, 극복력, 혈중 세로토닌에 미치는 영향	2014-05-01	2017-04-30	인하대	50.2
	다발골수종세포 Polo like kinase 타깃 ginsenosides 발굴 및 항암 작용기전 규명	2016-06-01	2019-05-31	동신대	50
	대장암 환자의 한의약 임상시험 참여의향 분석: 체계적 문헌고찰 및 단면연구	2016-06-01	2017-05-31	부산대	60
	메틸호노키올로부터 새로운 혈관재합착/동맥경화 예방 · 치료 선도물질의 창출	2014-05-01	2017-04-30	동의대	51.1
	보기, 보양 한약의 미토콘드리아의 기능조절을 통한 비만 및 인슐린저항성 개선 효과 연구	2014-05-01	2017-04-30	동국대	50.5
	봉독약침이 전립선비대증 유발 Rat 모델에 미치는 영향	2014-05-01	2017-04-30	상지대	46.8
	봉독의 척수손상 후 Glia scar 형성 억제 및 그 기전 연구	2015-11-01	2018-10-31	경희대	50.7
	불임, 조산 마우스 모델에서의 봉독과 유효성분의 면역조절을 통한 치료효과와 기전연구	2015-07-01	2018-06-30	경희대	50.7
	새로운 폐암치료제 개발을 위한 황기와 사삼 혼합추출물의 종양미세환경에 대한 영향과 synergy 기전 분석	2016-06-01	2019-05-31	동의대	169.7
	생지황추출물의 인지기능장애 개선 효과 검증을 위한 연구	2016-06-01	2020-05-31	우석대	73.8
	시스템 생물학 기반 한방 처방의 배합원리 규명	2015-11-01	2018-10-31	한의학연	39.4
	우리나라 역사적 기록물을 근거로 한 암과 알라지 질환에 대한 신규 치료물질 발굴	2015-07-01	2018-06-30	원광대	51.1
	저출력 광선요법을 이용한 천식치료의 기전 연구	2014-05-01	2017-04-30	부산대	50.2
	절단된 신경 재생을 촉진하는 한약물 개발 연구	2015-07-01	2018-06-30	경희대	45.6
	침의 통증 커넥텀 조절기전 연구: 신경병증성 통증 모델을 중심으로	2015-07-01	2018-06-30	경희대	50.7
	파킨슨병 동물모델에서 침의 α -synuclein 조절을 통한 신경보호효과에 관한 기전 연구	2014-05-01	2017-04-30	상지대	50.7
	폐암, 폐전이암에서 화담약(化痰藥)의 항암 효능 관찰 및 기전 연구	2016-06-01	2019-05-31	동의대	69.9
	한약제제와 양약 병용의 비교효과 관찰연구	2016-06-01	2020-05-31	동국대	70
	한의학 분야 근거 확보를 위한 임상연구 방법론 구축	2014-07-01	2017-06-30	경희대	50.7
	허약아 빈용 처방의 성조숙증 유도 가능성 확인과 가미 약재에 따른 치료가능성 모색 연구	2016-06-01	2018-05-31	가천대	53.4
	혈림(血淋) 치료 한약제에 의한 방광암세포의 다중 약제 내성 극복에 따른 전이 억제 기전연구	2016-06-01	2019-05-31	동의대	50
	화학적 및 약동학적 동등성 분석을 이용한 삼주의 약물효능군 분류 기준 설정	2015-11-01	2018-10-31	부산대	50.2
	황금(黃芩)을 포함한 청열약류의 염증 미세환경 조절을 통한 전립선 비대증 개선 기전 연구	2016-06-01	2019-05-31	상지대	69
	흰개미 공생 미생물로부터 신규 생리활성 물질 탐색과 항균 및 항진균 선도물질 개발 연구	2015-07-01	2018-06-30	성균관대	51.5

사업명	과제명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
신진 연구지원	미토콘드리아 대사조절을 통한 부신 스테로이드 합성 억제 기전 연구	2016-11-01	2017-10-31	한의학연	49.9
	아토피피부염모델에서의 뇌신경기능저하 연구	2015-11-01	2017-10-31	한의학연	49.6
여성 과학자 지원	5XFAD 동물에서 약물과 침 치료 병행치료 효과 및 작용기전	2015-11-01	2018-10-31	한의학연	49.6
	Needle tissue interaction을 측정을 이용한 고전 침자 수기법의 침 자극량 정량화 및 최적화 연구	2015-11-01	2018-10-31	동국대	50.6
	Osteopontin을 표적으로 하는 천연물소재의 전이억제효과 및 조절기전 연구	2015-09-01	2018-08-31	경희대	50.7
	발효기술을 접목한 한약소재 간독성 방어 생리활성물질 발굴연구	2014-11-01	2017-07-31	동국대	50.6
	봉독유효성분을 이용한 알츠하이머병의 면역치료요법 개발	2015-11-01	2018-10-31	경희대	50.7
	수영(Rumex acetosa)의 위장관질환 개선작용 기전연구	2014-11-01	2017-07-31	경상대	50.3
	한약물 유래 다중 표적 골다공증 치료 소재 개발 연구	2014-11-01	2017-07-31	동국대	50.6
	호흡기계와 장관의 상호 교차 면역염증 반응 기전 연구	2014-11-01	2017-07-31	경희대	50.7
	Adiponectin 분비 조절을 통한 한약 소재의 고도비만 및 유방암에 대한 효능 및 기전 연구	2015-11-01	2018-10-31	한의학연	49.6
융합분야 (CRC)	중독제어연구센터	2015-08-01	2022-02-28	대구한의대	500
바이오. 의료기술 개발	대사체학 기반 전통 천연물 Profiling DB 구축	2012-09-01	2022-08-31	서울대	170
	대사체학 기반 전통천연물 MC 상호작용 표준화	2013-11-01	2022-08-31	한국과학기술 술연구원	210
	동의보감 처방 및 약재 표준화를 통한 전통 천연물 소재 library 구축	2012-09-01	2022-08-31	경희대	170
	전통천연물 MC 특화 iHTac 시스템 기술	2012-09-01	2022-08-31	한국과학기술 술연구원	355.8
	주요 장기 허혈성 질환 예방 및 치료를 위한 MCMT 천연소재 발굴 및 분자표적 규명	2015-12-16	2018-08-31	한림대	194
	화학유전체 기법을 활용한 전통천연약물 다중 표적 발굴 및 검증	2012-09-01	2022-08-31	한국생명공 학연구원	160
	건강인 중심 미병군 증례수집 및 임상적용 기반확보	2014-06-26	2019-06-25	경희대	160
	미병 상태의 변화와 요인을 확인하기 위한 경시적 연구	2014-06-26	2019-06-25	가천대	80
	미병 유형에 따른 임상 연구 및 증례 수집	2014-06-26	2019-06-25	경희대	160
	미병자료 통합분석 및 예방관리 시스템 개발	2014-06-26	2019-06-25	한의학연	850
	미병진단을 위한 혈동태 분석기 개발	2014-06-26	2019-06-25	대요메디	160
	생리 시스템 기반 미병 지표 발굴 및 개인형 대사기능 평가기기 개발	2014-06-26	2019-06-25	울산대	240
	한국인 미병 임상연구 설계 및 DB 구축	2014-06-26	2019-06-25	한의학연	550
	대사성 질환자의 체질 맞춤 치료를 위한 체질별 처방조건 연구	2015-06-01	2020-05-31	한의학연	380

사업명	과제명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
바이오 의료기술 개발	사상 체질에 따른 만성질환 예측 모델 개발	2015-06-01	2020-05-31	고려대	150
	체질 특성에 따른 대사성 질환의 치료 약물 및 기기 임상 연구	2015-06-01	2020-05-31	대전대	200
	체질맞춤 치료를 위한 표현형 측정 및 분석 기술 개발	2015-06-01	2020-05-31	한의학연	270
	소아/청소년 아토피 피부염에 대한 임상관리 프로토콜 개발	2015-09-01	2020-08-31	원광대	500
	전통약물기반 아토피피부염 관리 기술 개발	2015-09-01	2020-08-31	한의학연	400
	침구의학 기반 아토피 관리 요소 기술 개발	2015-09-01	2020-08-31	경희대	200
	한의학적 아토피피부염 질환 관리 SW 플랫폼 개발	2015-09-01	2020-08-31	한의학연	400
	유전자 편집 도구를 이용한 파킨슨병 유전자 치료 기술 개발	2013-12-26	2018-12-25	한의학연	110
핵심 개입연구	간질환 치료를 위한 FXR 핵수용체 신호조절 Network 탐색 및 이를 활용한 감초 중심 한약 방제 최적화연구	2014-05-01	2017-04-30	대구한의대	101
	감송향에서 분리된 Desoxo-narchinol-A와 8α-hydroxypinoresinol의 체장염 조절 기전 성과 확산 후속 연구	2015-11-01	2017-10-31	원광대	204
	동의보감 "유암" 처방에 근거한 한약복합처방들의 유방암세포 운명 결정에서 estrogen receptor 및 AMPK의 역할 규명	2015-05-01	2018-04-30	동의대	102
	동의보감 소갈문 하소처방 및 약물의 후성유전적 조절을 통한 당뇨병성신병증 개선 효능 연구	2015-05-01	2018-04-30	부산대	100
	방향성 한약물을 이용한 스트레스성 뇌-산화손상 억제 소재개발 및 기전 연구	2015-05-01	2018-04-30	대전대	100
	알코올 중독에서 인지적 자기통제 강화를 위한 침자극 기전연구	2014-05-01	2017-04-30	대구한의대	101
	오자연종환 유래 한약재로부터 정자희소증 치료제 개발을 위한 sperm 분화촉진 기전연구	2014-11-01	2017-10-31	경희대	101
	침술의 척수, 간뇌 신호 전달 경로 규명: 코카인 약물행동 모델 사용	2014-11-01	2017-10-31	대구한의대	101
	침치료 효과의 증강을 위한 실시간 fMRI 신경되먹임: 뇌 피질하 영역의 자가 조절	2014-11-01	2017-10-31	경희대	101
	침치료에 의해 조절되는 파킨슨병 관련 유전자의 작용기전 연구	2014-11-01	2017-10-31	경희대	101
	허브 유래 물질과 금속나노입자를 활용한 암치료 최적화 연구	2015-05-01	2018-04-30	고려대	100
	활혈거저지제의 동맥경화 억제 연구	2014-05-01	2017-04-30	원광대	102
중견연구	Neuroplasticity를 중심으로 치법별 한약 효능이 외상성 뇌손상에서 운동 및 인지 기능 회복에 대한 효과 및 기전연구	2016-06-01	2019-05-31	경희대	100
	PPAR γ 전사인자 및 lox12 유전자를 target으로 하는 항천식 산림자원 소재개발 및 치료기전 연구— 수종 곤충류 후보 한약재를 중심으로	2016-06-01	2019-05-31	상지대	95.8
	동아시아 전통의학 근대화 과정의 비교연구	2016-06-01	2021-05-31	연세대	59.4

사업명	과제명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
중견연구	온병(溫病) 변증이론에 기반한 대장질환치료 약물탐색 및 AMPK를 중심으로한 기전구명	2016-06-01	2019-05-31	원광대	130
	장내미생물 분석 및 대사체 분석을 통한 비만과 당뇨 동시 개선 발효한약물 탐색 연구	2016-06-01	2019-05-31	동국대	80
	전통 한방 소재를 이용한 대사기능장애 개선 연구	2016-06-01	2019-05-31	원광대	50
	지방조직 내 lipophagy를 통한 lipolysis 과정에서 리소솜 매개 신호기전 분석	2016-06-01	2019-05-31	원광대	100
기타	간 섬유화 및 암화 유발 유전자를 표적하는 한약소재의 분자작용기전 연구	2014-11-01	2017-10-31	경희대	304
	백선피 유래 신소재의 피부 장벽 향상성 회복과 과민성 억제 기전 연구	2015-05-01	2018-04-30	부산대	200
	비수식 화합물의 표적 결정시스템과 이미징 질량분석기술을 활용한 한의약 유래 화합물의 혈관신생 저해 효능 및 기전 규명	2015-09-01	2021-06-30	연세대	480
	양·한방 융합이론 기반 동반질환 제어 기초연구실	2015-09-01	2020-02-29	경희대	500
	개인건강정보 표준화 및 상호운용성 기술 표준개발	2014-04-01	2017-02-28	한의학연	99
	갱년기 모델을 활용한 다당소재 기능성 평가 및 기전 규명	2016-05-01	2018-12-31	한의학연	110
	고전약문헌에 근거한 전통식품의 효능 콘텐츠 개발	2016-05-01	2016-12-31	한의학연	20
	백편두추출물을 활용한 지방간 예방 또는 개선용 건강기능 식품 개발	2016-10-11	2018-10-10	한의학연	120
	임상기반 질병-영양후성유전정보 해석 연구	2015-01-01	2019-12-31	한의학연	220
	천연 미백소재의 사업화	2016-04-08	2018-04-07	한의학연	102
	피부 링클 개선 효과를 가진 자류랩 스킨® 제품 사업화	2016-04-08	2018-04-07	한의학연	30
	호르몬 불균형 개선 한의소재개발	2016-01-01	2018-02-28	한의학연	58.3
	미백기능성소재와 천연염색 섬유분첩을 결합한 다기능성 리퀴드 파운데이션 개발	2015-05-01	2017-04-30	루비크라운	210
	사람 장내미생물에 의해 생물전환된 한약재의 대사 및 면역 조절 효과	2016-12-15	2021-02-28	동국대	27.1
	의료와 식품을 결합한 생애단계별 건강증진 융합기술구축	2016-12-20	2019-12-31	한의학연	1400

주) 한의학연: 한국한의학연구원

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

■ 작성자 정보

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

07

한국한의학연구원 연구추진 실적 및 성과

1. 한국한의학연구원 조직 구성 및 연구사업

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, 2016년 현재 3개의 연구본부와 2개의 연구단, 2개의 연구센터, 3개의 지원부서(2부 1실)로 조직이 구성되어 있다. 한국한의학연구원의 예산은 2006년도 170억 원에서 2016년 598억 원으로 연평균 13.4% 증가하였으며, 정규직 인력 또한 2006년 78명에서 2016년 171명으로 연평균 8.2% 증가하였다.

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

표 3-19. 연도별 한국한의학연구원 예산 및 인력규모

(단위 : 백만 원, 명)

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
예산	23,096	30,111	33,016	34,783	43,000	44,800	47,623	54,704	56,774	59,767
인력(정규직)	100	111	119	114	125	135	143	154	169	171

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

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

자료 : 한국한의학연구원 내부자료

표 3-20. 2016년도 한국한의학연구원 출연금 연구 과제 목록

(단위 : 백만 원)

과제목록			정부투자 연구비
출연금 사업	한의 예방·치료 원천기술 개발	미병의 분류기준 및 관리기술 개발 기반연구	1,952
		ICT 기반 한의 PHR 플랫폼 및 지식 포털 구축	833
		노인성 질환 예방·치료를 위한 한약소재 개발 연구	2,101
		고령세대 치매 조기예측, 치료제 및 환자케어 기술 개발	550
		한약의 적응증 확대를 통한 항우울치료 기술개발	500

과제목록			정부투자 연구비
출연금 사업	한의 예방·치료 원천기술 개발	노화관련질환 치료를 위한 한약개발	700
		역분화줄기세포 종양 형성능 제어를 위한 한약소재 탐색체계 구축 및 발굴	500
		망막질환 진단 후보 억제제 또는 치료제의 IND 승인	400
	한의학 가치제고 기술 개발	임상 현장기반 한의 치료기술 근거 확보	2,308
		통풍 치료 한의학 기술 개발	569
		한의학-뇌영상 기술 융합을 통한 경도 신경인지 질환의 기억 향상 신치료기술 개발	500
		임상 현장 기반 한·양방 통합 진단 및 치료의 유용성 연구모델 개발	100
		혈류역학과 맥진단학을 융합한 맞춤형 맥 분석 시스템 개발	926
		생체장·설 기반 기혈 상태 측정 장치 개발	633
		생물전환을 이용한 한방처방의 효능강화 연구 - 생물전환을 이용한 다빈도 한약처방의 신한약제제 개발	3,297
	한의 의료서비스 기반 구축	경혈자극의 말초-척수-뇌 신호전달체계 규명	868
		한의학, 생명공학 및 IT 융합 여혈 진단기술 개발	1,153
		안정적 한약자원 확보 기술 개발	2,025
		한약처방의 과학적 근거 기반 구축사업	1,811
		고문헌 기반 <한의학고전지식DB서비스> 개발	470
		노후연구시설·장비비	500
		신종 바이러스 감염대응 융합 솔루션 개발	400
		한의학기술표준화 기반 구축 사업	624
		연구정책 및 전략기획 사업	548
		글로벌 R&D 협력 고도화 사업	411
		연구성과 확산사업	436
		중소기업지원사업	733
		창의연구사업	[개인연구] 한의임상정보뱅크 자료 기반 사용자 맞춤형 교육용 데이터세트 개발 외
	[팀연구] 근육관련 질환(근 위축증 및 근감소증)에서 한약 처방 효능 및 작용기전 연구 외		822
	KIOM 학부생 연구프로그램		93
	[한의학이론 과학화 사업] 안과계 질환 유용 한약 소재의 약동학 및 약효 검증을 통한 귀경이론의 과학화 외		720
	침 치료의 신경학적 기전 규명을 위한 KIOM-MGH 간 국제공동연구		120
합 계	27,723		

주 : 기관 주요사업 기준(기관 사설비 사업 제외)

■ 작성자 정보

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

2. 연구성과 : 논문, 특허(지적재산권)

한국한의학연구원의 논문 성과는 2004년까지는 매년 50여편 수준에 머물렀으나, 2005년부터 연구비와 인력의 증가와 함께 체계적인 연구가 시작되어 급격히 상승하였다. 2016년 SCI(E) 등재 논문 편수는 전년대비 11편이 증가한 202편이었으며, 2006년부터 2016년까지 연평균 25.89% 증가하고 있다.

특허 또한 2004년까지는 매년 10여건이 등록되는 수준이었으나, 특허 출원도 대폭 증가하고 있다. 2016년도 특허출원 건수는 해외출원 24건을 포함하여 103건이었으며, 특허등록의 경우 23건의 해외특허가 등록되는 등 총 68건의 특허가 등록되었다.

표 3-21. 연도별 한국한의학연구원 연구성과

(단위 : 편, 건, 백만 원)

		2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
논문	SCI(E)	49	70	95	107	154	193	166	192	191	202
	비 SCI	153	159	153	166	169	180	157	134	97	113
특허	출원 (국내/국외(PCT) 포함)	31 (27/4)	41 (33/8)	68 (58/10)	61 (48/13)	72 (54/18)	86 (54/32)	84 (56/28)	90 (64/26)	125 (90/35)	103 (79/24)
	등록 (국내/국외)	21 (20/1)	13 (13/0)	24 (21/3)	21 (20/1)	39 (36/3)	37 (35/2)	50 (43/7)	67 (52/15)	73 (46/27)	68 (45/23)

주 : 실적 집계 기준 보완

자료 : 한국한의학연구원 내부자료

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

■ 작성자 정보

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

3. 국제 연구교류 협력 현황

한국한의학연구원은 매년 세계 우수 연구기관과 함께 다양한 국제 연구교류 협력활동을 추진하고 있다. 2016년에는 총 2회의 국제학술행사를 개최하며 세계 우수연구기관과의 학술적 교류를 도모했다. 중국중의과학원과는 신규 국제공동연구 4건을 개시하여 한·중 연구협력을 더욱 강화하였고, 한·중 전통의학 국제심포지엄을 통해 공동연구 현황을 공유하며 양국 전통의학 연구의 발전에 기여했다. 또한, WHO 전통의학 협력센터로서 제5차 한·일 WHO 전통의학 협력센터 공동 심포지엄을 개최하여 국제사회에서의 한의학 위상 강화에 힘썼다. 더불어, 한약 안전성 근거마련, 전통의학 정보 향상, ICTM(국제전통의학분류체계) 개발, 전통의학 지역전략 수립 등 WHO의 다양한 사업에 참여하며 한의약의 세계화와 표준화를 위해 WHO와 협력체계를 공고히 하고 있다. 이 밖에도 연구원은 국제표준화기구 전통의학 기술위원회(ISO/TC249) 한국 간사기관으로서 국제표준화기구(ISO)의 표준 제안 및 제정 활동을 하고 있으며, 참여국들과의 협력을 지속해오고 있다. 한국한의학연구원은 지속적인 연구협력 네트워크 확대를 통해 세계 11여 개국 21개 기관과 교류협력 협정을 유지('16년 갱신체결 2건)하여 해외 연구기관과의 협력기반을 굳건히 하였다. 그 외에도 개도국 전통의학 전문가 대상 한의학 연수를 '01년~'16년 동안 총 16회 개최하였으며, 현재까지 세계 43개 개발도상국에서 전문가 총 256명이 참가하였다.

표 3-22. 2016년도 한국한의학연구원 국제 연구교류 협력 현황

유 형	대상 국가/기관	주요 내용
국제학술행사	중국 / 중국중의과학원	2016 한·중 전통의학 국제심포지엄 개최('16.11월)
	일본 / 한·일 WHO 전통의학 협력센터	제5차 한·일 WHO 전통의학 협력센터 공동심포지엄 개최('16.5월)
국제공동연구	중국 / 중약자원센터	기원혼란 한약재 유전자 감별법 한·중 공동 개발 및 활용 방안 수립을 위한 Pilot 연구
	중국 / 중국중의과학원	한열변증의 현대적 해석을 위한 한중 공동연구 기반 조성
	중국 / 중국중의과학원	한·중 뇌졸중 위험요인 및 변증 비교연구
	중국 / 중국중의과학원	한·중 체질분류기준 및 체질간 차이점 연구
	중국 / 연변대학교	중국 중약재 시장조사 및 중약가격 예측모델 개발 연구(2)
	중국 / 연변대학교	한약자원 기원검증 체계 구축을 위한 유전자 분석용 표본시료 수집 III
	미국 / 마르티노스 바이오메디컬 이미징 센터	요통에 대한 침술 치료 및 플라시보 대조군을 돕는 신경회로(5차년도)
	미국 / 마르티노스 바이오메디컬 이미징 센터	침 치료의 환자-의사 관계가 관여하는 뇌 기전 탐색

유 형	대상 국가/기관	주요 내용
국제MOU	(미국) 마르티노스 바이오메디컬 이미징센터 (갱신)	<ul style="list-style-type: none"> • 양 기관의 연구인력 상호 교류 • 상호 관심 분야에 대한 공동연구 활동 협력 • 기술·과학 정보 교류 • 공동 학술행사 개최 협력 • 요통, 섬유근육통 등 만성통증질환에 대해 fMRI 등의 뇌영상 기기를 활용한 임상 신경촬영 연구활동 공동 수행 협력
	(중국) 중국중의과학원 (갱신)	<ul style="list-style-type: none"> • 공동연구 촉진 및 공동연구 수행에 필요한 제반여건 조성 노력 • 한중전통의약공동연구위원회 구성 • 국제공동연구협약서와 국제공동연구계획서 양식 제정 및 활용 • 장기적으로 안정적 공동연구비 확보 위한 공동연구기금 조성에 상호 노력 • 공동연구 위한 상호 교류·연수 기회 및 근무공간·편의시설 제공 노력

자료 : 한국한의약연구원 내부자료

표 3-23. 한국한의약연구원 한의학 연수 프로그램 참가 국가 현황

(단위 : 명)

지역별	국 가	2001~ 2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2106	총계
구 주 CIS	루 마 니 아	3											3
	몰 도 바	1											1
	아르메니아	1		1									2
	우즈베키스탄	10	1	1	1		1	2		2		2	20
	우크라이나	3											3
	카자흐스탄	6	1	2	1	2	2	1					15
	키르기즈스탄	1											1
총 합계		25	2	4	2	2	3	3	0	2	0	2	45
아메 리카	과 테 말 라	1				2							3
	멕 시 코	1											1
	온 두 라 스	1											1
	우 루 과 이	1											1
	파 라 과 이	0	1	1								1	3
	페 루	1	1	1			1					2	6
	콜 롬 비 아	1	1	1									3
	코스타리카	1											1
총 합계		7	3	3	0	2	1	0	0	0	0	3	22
아시아	네 팔	3										2	5
	라 오 스	4		2	2		2	1	2	2			15
	말레이시아	1											1
	몰 디 브	0						1					1

지역별	국 가	2001~ 2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2106	총계
아시아	몽 골	3						2			2		7
	미 얀 마	4							2	2		1	9
	방글라데시	0						2		2	2		6
	베 트 남	7	1	2	2	1	1	1	2	1			18
	부 탄	0						2				1	3
	스 리 랑 카	8	1	2	1	1	2	2	3		2		22
	인도네시아	7	1	1	2								11
	중 국	2											2
	캄 보 디 아	8	1	1	2	2	1	2	2			2	21
	태 국	4											4
	필 리 핀	10		1	2	1							14
	파 키 스 탄	0				2		2					4
총 합계		61	4	9	11	7	6	15	11	7	6	6	149
아프 리카	가 나	0					1			1	2		4
	나이지리아	1				2	1						4
	에티오피아	9	1	1	1	2	1					1	16
	우 간 다	0					1			2	3	2	8
	카 메 룬	0			2						2		4
	짐 바 브 웨	0								2	2		4
총 합계		10	1	1	3	4	4	0	0	5	9	3	40
중동	아랍에미리트	1											1
	아프가니스탄	0									1		1
	요 르 단	0	1										1
	이 라 크	0	2										2
	이 집 트	2											2
총 합계		3	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	7
오세 아니아	솔로몬 제도	0						2					2
총 합계		0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
총 43개국		106	13	17	16	15	14	20	11	14	16	14	256

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

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한국한의학연구원 대외협력팀
- 전화번호/전자우편 : 042-868-9477 / harim1223@kiom.re.kr

08

각 대학 정부지원 연구센터별 연구 성과 및 현황

1. 2016년 정부지원 연구센터 및 사업단 연구현황

(정부 지원 및 과제별 예산 단위 : 백만 원, 편, 건)

대 학	구 분	센터명	지원기관	사업기간	2016 정부 지원 총예산	대학내 지원 예산	과제명	과제별 예산	2016년 성과	
									SCI 논문	특허 (국내출원/ 국내등록)
경희대	BK21 PLUS	한의학과학 사업단	교육부	2013. 9. 1 ~ 2020. 2. 28	586	58	한의학과학사업단 (BK21plus 과학기술 응용분야)	644	134	67 / 46/21
	전문연구 정보활용 사업	한의학융합 연구정보센터 (KMCRIC)	미래 창조 과학부	2013. 5. 24 ~ 2018. 4. 30	250		국가지정 한의학융합연구 정보센터(KMCRIC)	250	-	-
대구한의대	MRC	방제과학 글로벌 연구센터	미래 창조 과학부	2011. 9. 7. ~ 2018. 8. 31.	850	200	방제과학 글로벌연구센터	1,300 (자자체 보조금 250원 포함)	21	3 (3 / 0)
	CRC	중독제어 연구센터	미래 창조 과학부	2013. 9. 1 ~ 2022.2.28.	550	50	중독제어연구센터	600	5	-
대전대	RIC	난치성면역 질환의 동서생명의 학연구센터	산업 통상 자원부	2015. 3. 1 ~ 2020. 2. 29	중료	중료	난치성 면역질환의 동서생명의학 지역혁신센터 (성과활용사업)	89	-	8 / 3
부산대	BK21 PLUS	건강노화 한의전문인력 양성팀	한국연구 재단	2016. 3. 1 ~ 2020. 8. 31	154		건강노화 한의전문인력 양성팀	154	39 (SCI(E))	10 (7/3)
	MRC	건강노화 한의과학 연구센터	미래창조 과학부	2014. 5. 1 ~ 2021. 2. 28	1,000	36	건강노화 한의과학 연구센터	1,066	40	5 / 2
세명대	RIC	한방바이오 임상지원센터	산업통상 자원부	2007. 7. 1 ~ 2017. 2. 28.	682	300	한방바이오산업 임상지원 지역혁신센터	982	-	-
원광대	MRC	한방체액조절연구센터	미래창조 과학부	2008. 9. 1 ~ 2017. 8. 31	1,000	75	한방체액조절연구센터	1,175	18	7 / 3

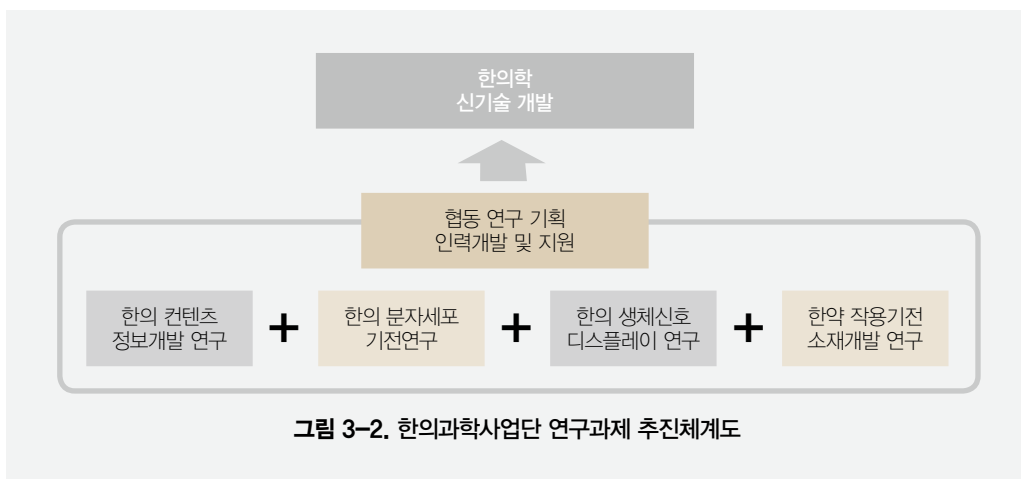
주 : 대구한의대 MRC 방제과학글로벌연구센터 사업은 2015년도 정부지원 협약일 : 2016.9.1., 협약에 따른 방제과학글로벌연구센터 6차년도 사업기간 : 2016. 9. 1 ~ 2017. 8. 31, 성과는 6차년도 사업기간을 기준으로 작성함. 대전대 RIC는 본 사업 종료 후 성과 활용사업 수행 중. 원광대 MRC는 과제별 예산에 지자체 예산 1억이 포함되어 있음. 세명대 RIC는 과제 예산에 지자체 예산 3억이 포함되어 있음.

2. 2016년 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 콘텐츠 정보개발 연구팀으로 구성하여, 각 팀 간의 연구 성과를 공유하고 융합하여 궁극적으로 한의학 신기술 개발이 가능하도록 연구를 수행하고 있다.

한의 분자세포기전 연구팀은 한의학적 생명 현상을 분자세포기전 연구를 통하여 체계적이고 과학적으로 밝히는 것을 목적으로 하며, 이러한 연구는 주로 bio-technology, environment technology 등의 분야와 밀접하게 관련되어 있다. 나아가 nano-technology를 이용한 분자 단위의 조작 분석 기술을 연구하여 관련 분야에도 응용이 가능할 것으로 예상된다. 한약 작용기전 소재개발 연구팀은 한약에 대한 성분 분석 및 효능 연구를 통하여 그 기전을 밝히고 나아가 새로운 신물질의 개발을 주목표로 한다. 파급되는 효과로는 한약재 관리 기술의 개발이나 신물질을 응용한 다양한 항노화 상품의 개발이 가능해질 것으로 예상된다. 한의학 생체신호 디스플레이 연구팀은 인체 생명 현상 중 한의학의 경락, 장부 시스템을 바탕으로 나타나는 생체 신호들을 효과적이고 체계적으로 표현함으로써 치료 및 기타 응용 분야에 활용하는 기술을 연구하는 분야이다. 관련된 첨단 기술로는 bio-technology, information technology 등이 있으며, 이러한 인체정보 디스플레이 기술은 기타 치료기술 및 신소재 개발까지 활용 가능하다. 한의 콘텐츠 정보개발 연구팀은 한의학의 의학적 가치를 사회적으로 잘 활용함으로써 국민 건강을 증진시키고자하는 공공의 목적을 가지고 있으며, 이에 따라 한의학 건강 정보 콘텐츠의 개발 및 보급을 위한 정보 관리시스템의 구축을 목표로 하고 있다.



〈2016년 우수연구성과〉

• 참여교수 – 김선광 교수

- Cortical astrocytes rewire somatosensory cortical circuits for peripheral neuropathic pain (IF: 13.262)

〈관련보도자료〉

- BRIC 한국을 빛낸 사람들(2016.04.26)
- 한·일 연구팀, 만성통증 새로운 발병기전 규명(연합뉴스 2016.04.14.)

■ 작성자 정보

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

나. 경희대학교 한의약융합연구정보센터(KMCRIC)

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

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

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

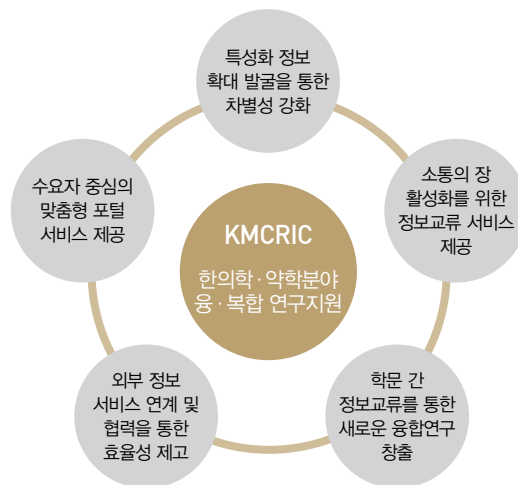
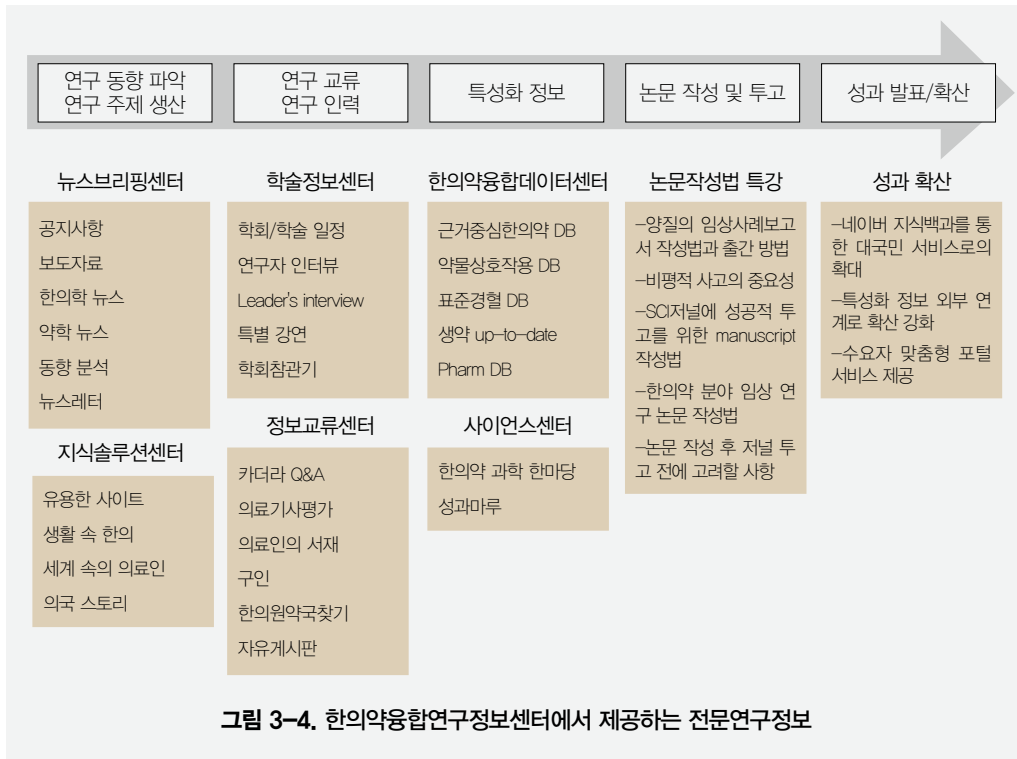


그림 3-3. 한의약융합연구정보센터의 연구 목표

■ 주요 제공 정보

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



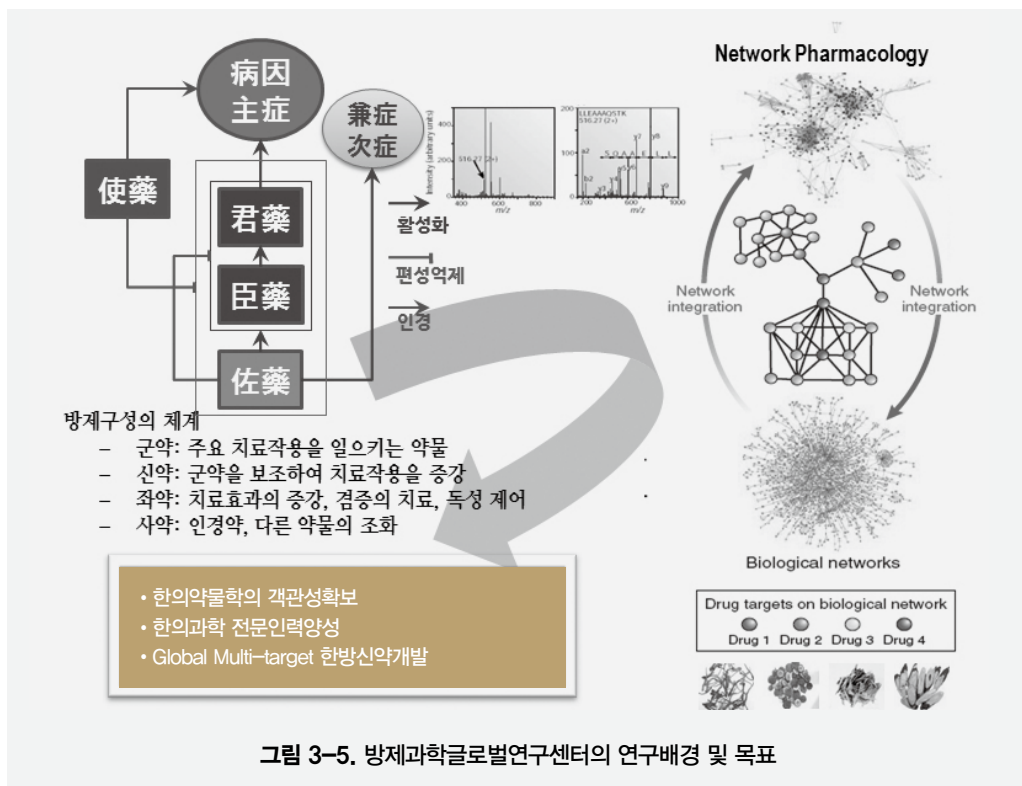
■ 작성자 정보

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

다. 대구한의대학교 방제과학글로벌연구센터(MRC)

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

본 센터는 방제학, 본초학, 약리학, 분자세포생물학, 시스템생물학, 독성학 분야 등의 검증된 전문 연구 인력들이 참여하여 유기적으로 융합함으로써, 간질환 관련 연구 분야에서 세계 정상급의 경쟁력을 확보하고자 한다. 위의 내용을 기반으로 하여 2016년에는 국제전문학술지 (SCI) 21편, 비SCI 4편을 게재하였으며, 학술발표 14건, 특허출원 3건 및 석사 4명, 박사 2명의 인력을 양성하였으며, 2건의 수상실적을 달성하였다.



■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대구한의대학교 한의과대 MRC 방제과학 글로벌 연구센터
- 전화번호/전자우편 : 053-819-1861 / mrc-ghf@dhu.ac.kr

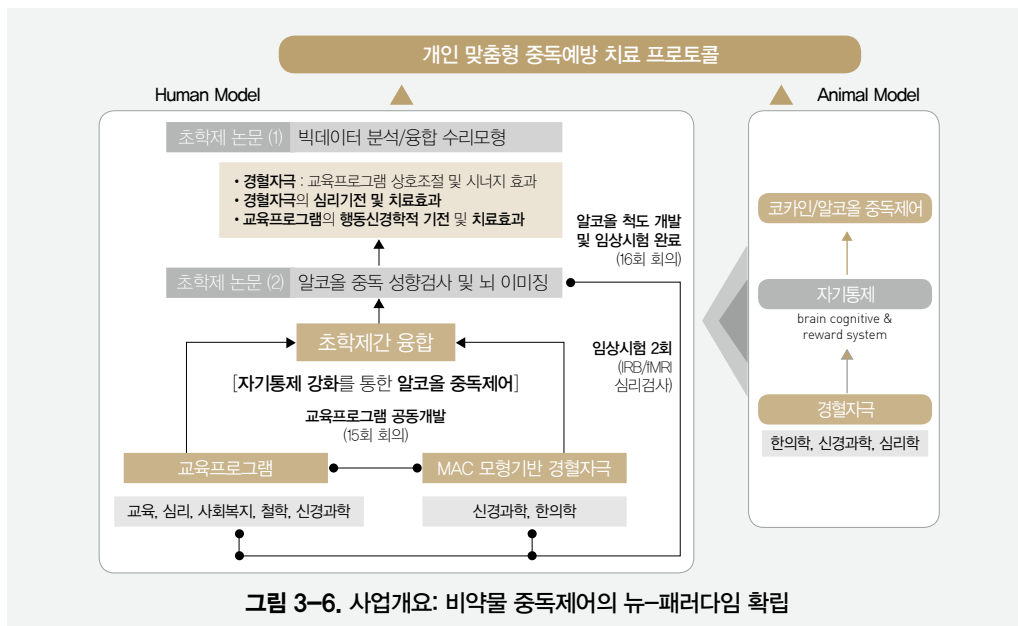
라. 대구한의대학교 중독제어연구센터

대구한의대학교 중독제어연구센터는 정신-경혈 커뮤니케이션(Mind-Acupoint Communication; MAC)의 틀에서 경혈 자극이 자기통제(self-control)를 강화시키는 기전에 근거하여 중독의 유발과 예방, 치료모형을 확립하고자 한다. 인간의 중독은 단순한 생물학적 모형만으로는 설명하는데 한계가 있는 점을 고려하여 개인과 사회문화적 특성을 반영하고, 교육의 효과를 통합하는 개인맞춤형 중독예방 및 치료 프로토콜을 개발하여 비약물적 중독제어모형의 뉴 패러다임을 확립하는 것을 목표로 한다.

센터는 지난 1년간의 인문/자연 초학제간 융합연구를 통해 (i) 비약물 중독제어의 뉴패러다임 기초 확립, (ii) 초학제 자기통제 강화모델 세계 최초 제시, (iii) 초학제 자기통제의 수리적 모형과 중독치료/예측 수리적 모형의 세계 최초 제시를 포함한 세계적 수준의 중독융합 연구결과 창출과 중독전문 인력양성의 기틀을 마련하였다.

이러한 연구개발결과는 (i) 중독 기전과 제어방법의 규명으로 국정과제인 한국 4대중독(알코올, 마약, 인터넷, 게임) 해결 방안 제시, (ii) 중독 융합연구인력을 양성함으로써 미래 국립중독연구원 설립 기반 마련, (iii) 초학제간 융합연구의 물모델 성과로 뇌질환 및 사회문제 해결 방안 제시, (iv) 거대한 중독치료 및 진단시장 진출의 글로벌 허브 역할을 할 것이다.

초학제 중독제어 진단, 예측 수리모형, 초학제 교육프로그램, 초학제 중독 제어 프로토콜은 이미 알코올 중독병원에서 활용단계에 있으며, 국내 800만명, 200조의 사회경제적 비용에 달하는 심각한 중독을 해결하기 위한 교두보 역할을 할 것이다. 개발된 초학제간 교육프로그램은 국내 중독 교육 과정의 정규 교육 프로그램으로 활용할 예정이다.





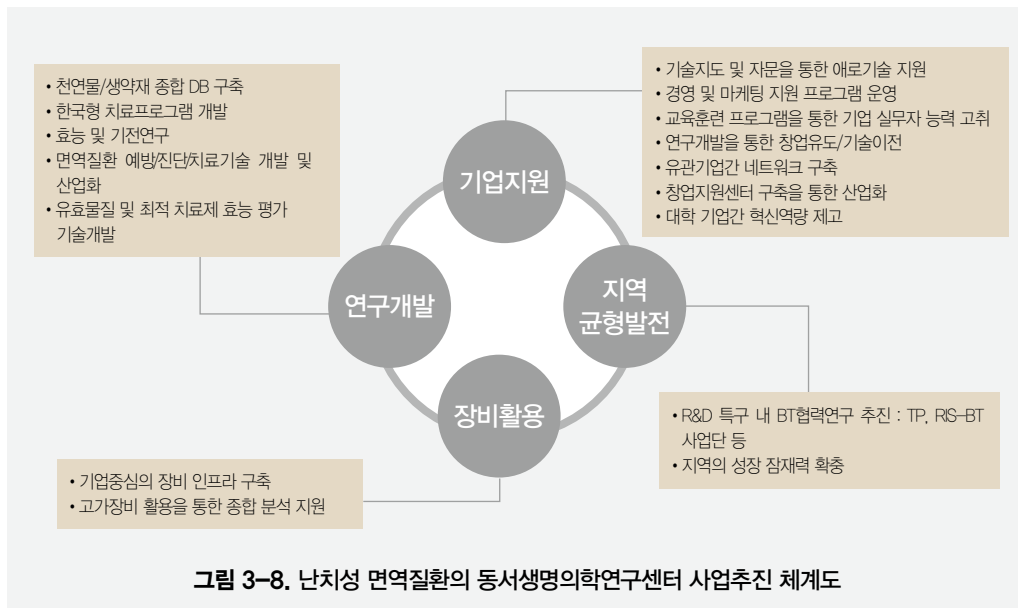
■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대구한의대학교 중독제어연구센터
- 전화번호/전자우편 : 053-770-2272 / chyang@dhu.ac.kr

마. 대전대학교 난치성 면역질환의 동서생명의학연구 지역혁신센터 (RIC)

대전대학교 난치성면역질환의 동서생명의학연구센터는 2005년 지식경제부 지역혁신센터(RIC) 사업으로 시작하여 장비활용, 공동연구개발, 기술이전, 개발기술 사업화 및 기술지도, 인력양성 등을 통하여 기업지원활동을 수행하고 있다. 본 센터는 한의생명과학 클러스터 기반구축 및 기업지원을 통한 산업화를 목표로 하고 있으며, 주로 아래와 같은 활동을 하고 있다.

- 아토피, 천식 치료제 개발에 관련된 천연/합성물 종합 Library 구축 및 유효 물질 탐색을 통한 산업화
- 유효 물질 및 최적 치료제 효능 평가 기술 개발과 개발 기술 기업 이전
- 고가 첨단 장비를 이용한 생물 부품 소재 및 유효 물질 개발 공정 지원
- 애로 기술 지원을 통한 기술 혁신 도모 및 기업 역량 제고
- 창업 유도를 통한 지역 산업 활성화 및 신규 고용 창출
- 한의 생명과학 산·학·연 협력 체계 구축을 통한 한의학의 산업화
- 질병 특이적 산·학·연 통합시스템(HW+SW) 네트워크 구축을 통한 지역혁신 구현



■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대전대학교 난치성 면역질환의 동서생명의학연구 지역혁신센터
- 전화번호/전자우편 : 042-280-2645 / moon@dju.kr

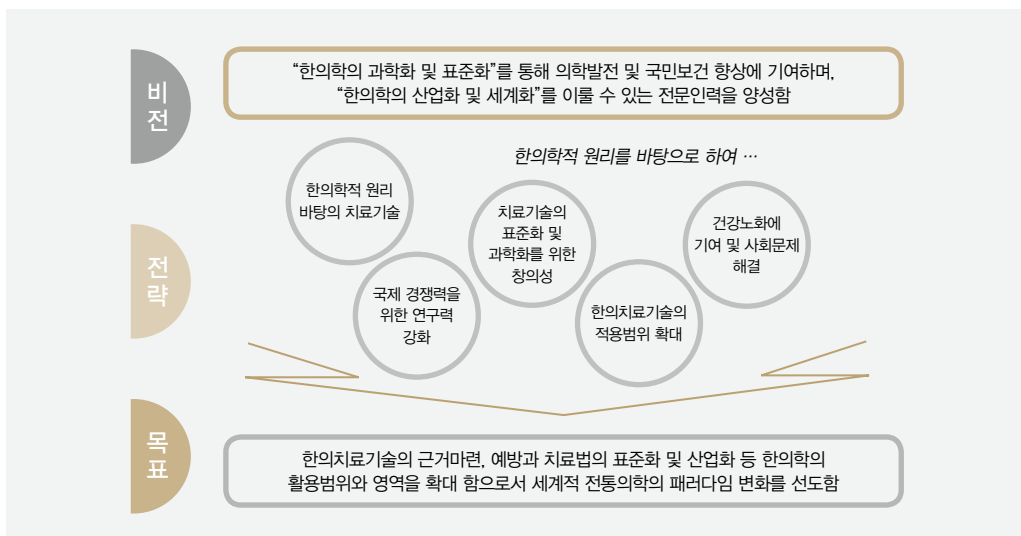
바. 부산대학교 (BK21PLUS) 건강노화 한의전문인력 양성팀

부산대학교 한의학전문대학원은 한의학의 과학화, 표준화, 세계화라는 교육목표 아래 국립대학 최초 유일의 한의학 교육기관으로 2008년 3월에 설립되었다. 한의과학과는 이러한 설립취지에 따라 한의학 원리를 다학제간 기반연구를 통해 규명할 전문연구인력 양성을 위해 개설되었다. 한의과학과의 건강노화 한의전문인력 양성팀은 한의학적 지식 및 원리를 바탕으로 노화에 따라 증가하는 면역관련 암발생 및 뇌혈관질환에 대한 한의전문인력을 양성하고자 한다. 한의전문인력 양성은 한의학적 치료 기술에 대한 근거제시를 통해 국민보건 향상, 산업화 및 한의학의 세계화에 대한 기반이 될 것이다.

| 목표

수명연장에 따른 건강한 노년생활은 현대의 시급한 사회적 문제임. 이를 해결하기위해 한의학적 치료 기술과 노화질환 치료기술에 대한 연구경험을 바탕으로한 한의과학 전문연구인력을 양성을 목표로 함. 특히 건강수명에 주된 요인이 되는 면역기능 및 뇌혈관 기능의 개선을 위한 면역노화 및 뇌혈관 질환에 특화된 한의전문인력을 양성함. 궁극적으로 한의치료기술의 근거마련, 예방과 치료법의 표준화 및 산업화 등 한의학의 활용범위와 영역을 확대함으로써 세계적 전통의학의 패러다임 변화를 선도 하고자 함.

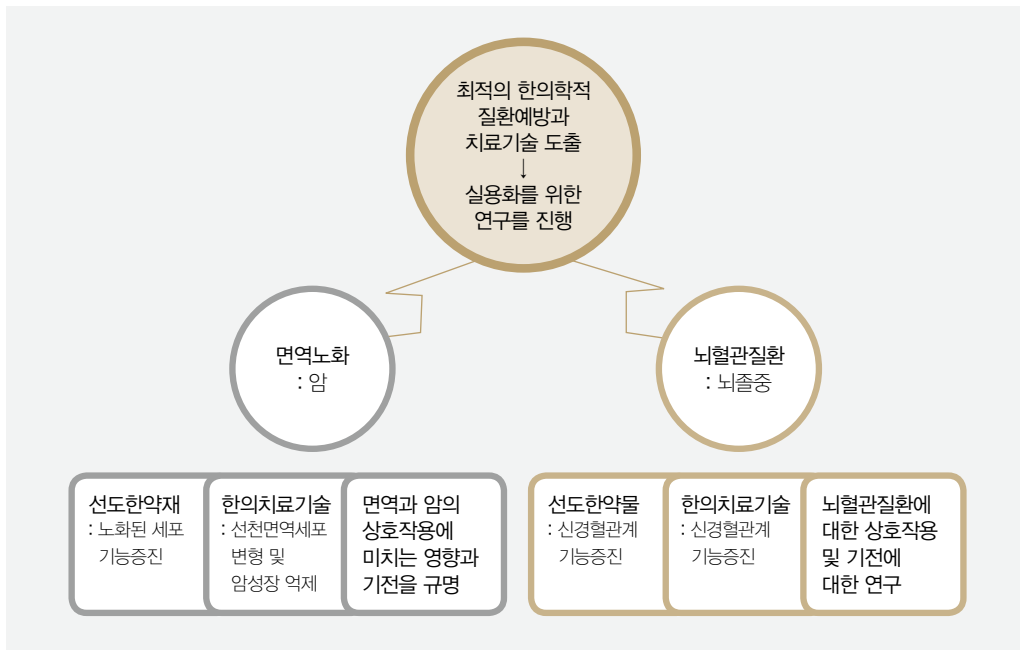
1. 한의학적 원리를 이용하여 건강노화에 기여할 수 있는 인재 양성
2. 한의학적 원리에 따른 한의치료기술의 연구전문 인재 양성
3. 한의학적 원리에 따른 한의치료기술 산업화 인재 양성
4. 전통의학에 대한 국제 경쟁력을 갖춘 연구 및 산업화 인력 양성
5. 궁극적으로 한의학의 표준화, 과학화 및 세계화할 수 있는 창의적 인재 양성



Ⅰ 연구영역

건강노화에 주요한 면역노화 및 뇌혈관 질환에 대한 한의학적 예방 및 치료법에 대한 효능을 과학적으로 입증하고, 산업화할 수 있는 융합연구를 강화함.

1. 면역노화에 대한연구: 면역력저하로 인한 암의 유발에 초점을 맞추어 허증치료와 면역증강이 보고된 한약물 및 침치료를 중심으로 ①노화된 대식세포와 수지상세포의 기능을 증진하는 선도한약재, ②암을 모델로 하여 선천면역 세포변형 및 암성장을 억제하는 한의치료 기술, ③도출된 한약물과 한의치료기술의 면역과 암의 상호작용에 미치는 영향과 기전규명 등을 통해 최적의 한의학적 면역관련 암 조절기술의 도출과 실용화를 위한 연구를 진행함.
2. 뇌혈관질환에 대한연구: 뇌혈관질환으로 손상된 신경기능의 보호와 회복에 대한 한의치료기술의 효능과 기전을 신경혈관계의 3가지 구성요소인 혈관, 신경 및 신경염증 등에 통합적으로 적용하여 ①신경혈관계의 기능을 공통적으로 증진하는 선도한약물, ②뇌졸중을 모델로하여 신경혈관계의 기능을 공통적으로 증진하는 한의치료기술, ③도출된 한약물 및 한의치료기술의 뇌혈관 질환에 대한 상호작용 및 기전등에 대한 연구를 통해 최적의 한의학적 뇌혈관질환 특히 뇌졸중 예방과 치료기술을 도출하며 실용화를 위한 연구를 진행함.



■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서: 부산대학교 건강노화 한의전문인력 양성팀
- 전화번호/전자우편: 051-510-8484/amyeyo@pusan.ac.kr

사. 부산대학교 건강노화한의과학연구센터

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.

| 목표

노화에 따른 선천면역력 저하, 소포체스트레스 증가, 신경혈관계 기능이상 등은 3대 노인성 질환인 암, 대사성 질환, 뇌혈관질환의 주요 원인임. 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, 재발에 효과적인 한의약적 치료기술을 도출하고, 과학적 증거에 근거한 표준적 한의치료기술을 개발함으로써 노화질환으로 인한 기능장애를 최소화하고 건강노화를 향상에 기여하고자 함.

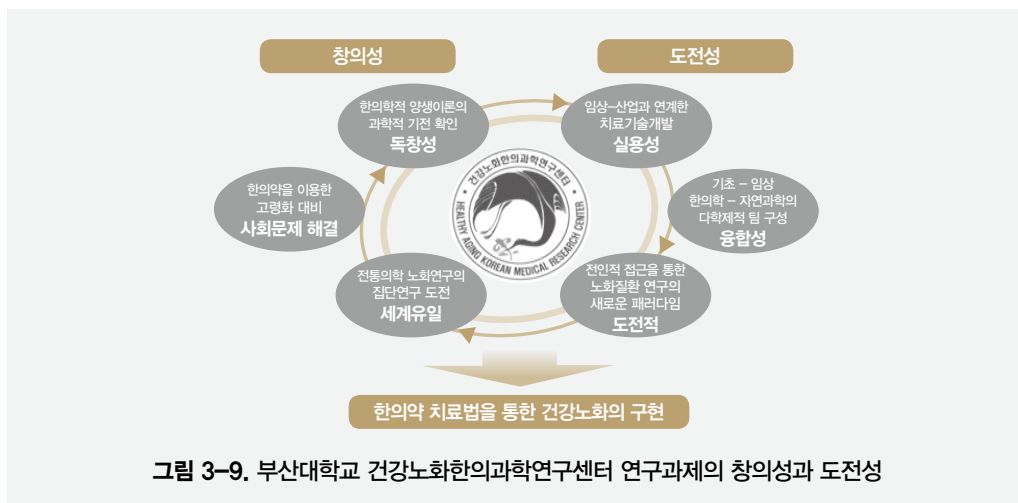
| 내용

1그룹	선도한약재 및 침구치료의 동물모델에서의 면역증진 효능 및 기전
<ul style="list-style-type: none"> - 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
<ul style="list-style-type: none"> - 간/지방세포 및 고지방식이 동물에서 소포체스트레스 억제, 지방산 합성 저해, 지방세포 분화 억제와 이와 관련된 신호 전달 (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
<ul style="list-style-type: none"> - 선도 한약재와 한의치료기술의 신경기능회복효과에 대한 신경혈관계의 역할 규명 - 신경혈관계의 통합적 조절 가능한 타겟 단백질 및 신호전달 규명 	

| 성과

- ▶ 기능 회복 등의 효능이 있는 선도 한약재의 발굴
 - 면역증진 효능이 있는 선도한약재/유효성분 6건 발굴
 - 소포체스트레스 및 Kv 2.2 이온통로를 개선하는 선도한약재/유효성분 6건 발굴
 - 뇌졸중에 대한 한약재의 효능 스크리닝 및 선도한약재 5건 도출
- ▶ 선도한약재를 확립된 동물모델에 적용한 효능 평가
 - 동물모델을 이용하여 선도한약재의 암억제, 면역증진 효능 확인 6건
 - 선도한약재의 동물모델 적용을 통한 대사기능 개선 효능확인 3건
 - 뇌혈류순환장애, 인지기능장애모델, 파킨슨병모델 등에 대한 효능 평가 3건
 - 기능회복에 대한 생체 내 기전 확인을 통한 근거 확보 3건
- ▶ 기능회복 효능이 있는 한의 치료법 확인
 - 침구치료의 동물모델 적용을 통한 신경기능 회복에 대한 효과 확인 2건
 - 신경기능회복에 대한 생체 내 기전 확인을 통한 근거 확보 2건
 - 침구치료의 관절염 회복 기전 1건과 침구치료의 임상적 효과 3건

이상의 연구 결과 SCI급 저널 40편, 학술대회 발표 22건, 특허 출원 6건(국제1건 포함), 등록 2건과 석사 2명, 박사 1명을 배출하였음.

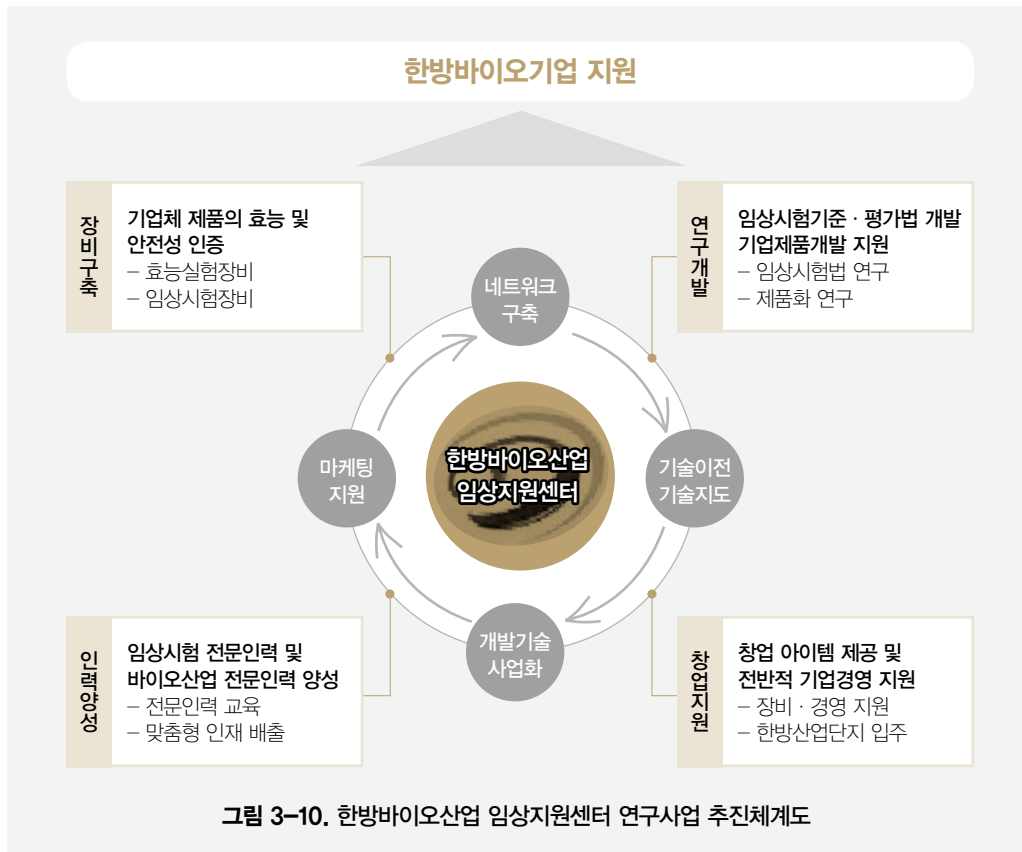


■ 작성자 정보

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

아. 세명대학교 한방바이오산업 임상지원센터(RIC)

세명대학교 한방바이오산업임상지원센터는 한방화장품, 식품 및 한약제제의 효능 및 안전성 평가를 위한 임상시험 장비구축 및 활용, 연구개발, 인력양성, 창업지원 등의 역할을 수행하는 One-Stop 기구이다. 본 센터는 한방바이오 제품들에 대하여 세명대학교 부속 한방병원과 연계하여 임상효능 시험을 지원함으로써 기업이 안전하고 신뢰받는 고부가가치 바이오메디칼 제품을 생산토록 하여 한방 바이오 산업을 육성하고자 하고 있다.



■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서: 세명대학교 한방바이오산업임상지원센터
- 전화번호/전자우편: 043-649-1989 / kim125@semyung.ac.kr

자. 원광대학교 한방체액조절연구센터(MRC)

항상성(homeostasis)은 한·양방의학 모두에서 생명현상을 유지하는데 필요한 가장 근본적인 원리이고, 그 중에서 체액의 항상성이 가장 중요하다. 한의학에서는 체액조절이 가장 중요한 개념이기 때문에 다양한 한약제제와 침구를 이용하여 변조된 체액항상성을 조절하였고, 그 효능은 임상에서 확인되었지만 체계적인 연구가 진행되지 않아 명확한 이론과 과학적인 근거가 부족한 실정이다. 또한 세계화 시장에서 한의학의 경쟁력을 향상시키기 위해서는 과학적인 근거 확보가 매우 중요하지만 아직 센터 수준에서 연구된 바가 없다. 그러므로 “한방체액조절연구센터”에서는 한의학적 방법의 체액 조절 기전을 규명하고, 임상 적용을 위한 최적의 방제 및 침구 기술을 확보하며, 체액 조절 변조로 인한 질병 치료를 위한 한·양방 협력치료 기술을 확보하고자 한다.

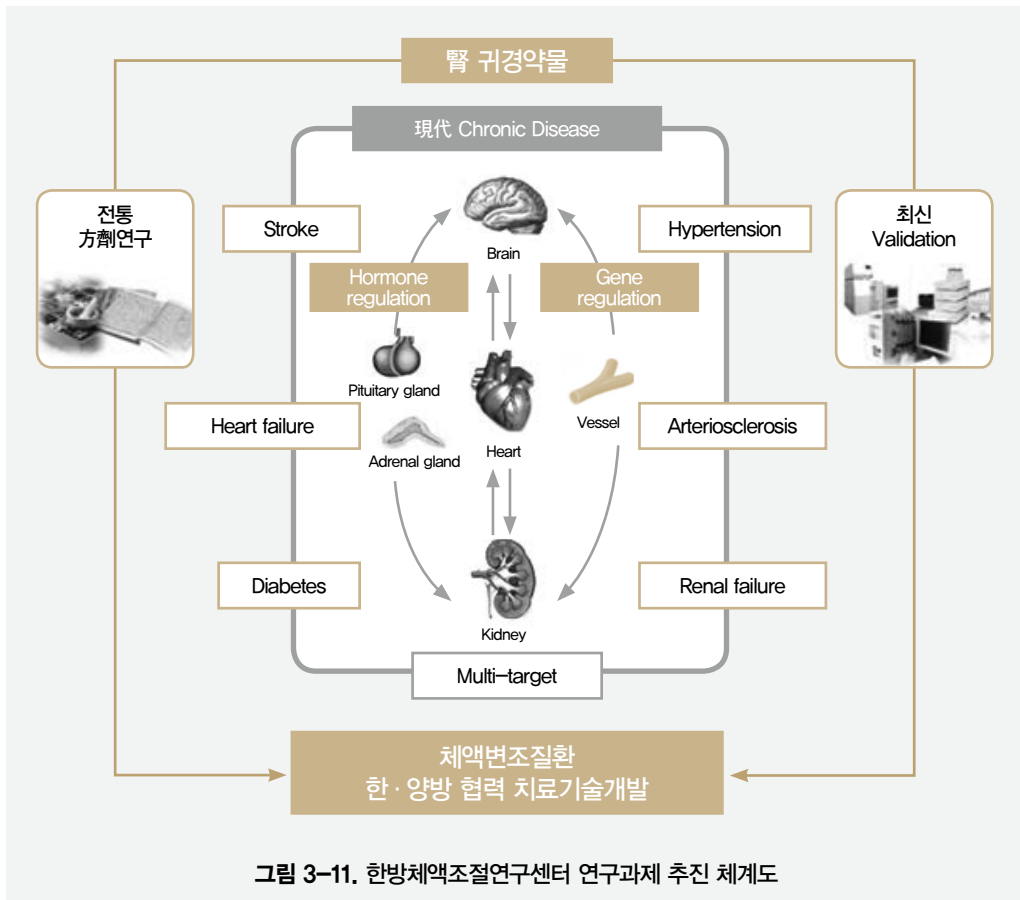


그림 3-11. 한방체액조절연구센터 연구과제 추진 체계도

3단계에 다음과 같은 연구를 수행하여 신귀경약물의 체액조절 핵심기전을 규명하고 현대질환 개선 연구에 응용하고자 한다.

▣ 심-혈관 및 호르몬계 조절을 통한 체액조절 변조질환 개선연구

- 한방제제의 호르몬계 체액조절 기전규명 및 질환응용 연구
- 타액에 포함된 부신피질호르몬 분석 시스템 마련
- 대사성 질환 모델에서 체액조절인자에 대한 이해와 응용
- 체액대사 조절 한방제제의 뇌혈관 질환 치료 검증

▣ 한방제제의 신기능 조절을 통한 현대질환 응용 연구

- 한방제제의 신기능 변조질환 핵심조절 기전 규명 연구
- 신장 손상과 합병증 예방 및 조절 한약 개발
- 피부의 수분 조절 Target 발굴 및 기전 연구

■ 작성자 정보

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

09

한의학 관련 학회활동 현황

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

주요 연구사업으로는 회원학회 활성화사업, 학회지 발간사업, 학술진흥사업, 학회전산화사업, 계몽홍보사업 등이 있으며, 연 4회 대한한의학회지(국문2회, 영문2회)를 발간하고 있다. 회장 1인, 부회장 5인을 비롯하여 총 18인의 운영이사와 회원학회장으로 구성된 42명의 당연직 이사로 구성되어있다. 회원학회는 1970년대부터 대학의 교실을 중심으로 하는 학회활동이 전문화 되면서 활동이 두드러지기 시작하였다. 1970년 사상체질의학회와 대한한방신경정신과학회가 설립된 이후, 2016년 현재 42개의 회원학회와 16개의 예비 회원학회로 본 학회 산하에는 총 58개의 회원학회가 활동하고 있다. 이 중 대한한의학회지를 포함한 총 18개 학회의 학회지가 한국연구재단 등재학술지로 등재되어 있으며, 2개 학회의 학회지가 한국연구재단 등재후보지로 등재되어 있다.

표 3-24. 대한한의학회 산하 회원·예비 회원학회 현황

(2016년 12월 현재)

구 분	학회 명	창립연도	회원 수 (명)	연간 학술대회 개최 건수	학회지 발간	
					연간 발간횟수	SCI(E), 학술연구재단 등재 여부
회원 (42)	경락경혈학회	1999년	160	1	4	연구재단 등재지
	경락진단학회	1997년	100	6	1	
	대한도침의학회	2008년	85	1	1	
	한의학리학회	1975년	315	3	6	연구재단 등재 (공동발행)
	대한동의생리학회	1975년	250	2	6	
	대한면역약침학회	2006년	2,002	3	2	
	대한모유수유한의학회	2011년	50	-	1	
	대한본초학회	1905년	401	2	6	연구재단 등재

구 분	학회 명	창립연도	회원 수 (명)	연간 학술대회 개최 건수	학회지 발간	
					연간 발간횟수	SCI(E), 학술연구재단 등재 여부
회원 (42)	대한상한금궤의학회	2006년	4,708	3	1	
	대한스포츠태의학학회	1984년	900	4	1	
	대한임한의학학회	1994년	50	1	2	
	대한약침학회	1990년	5,261	28	4	연구재단 등재
	대한예방한의학학회	1997년	100	2	3	연구재단 등재
	대한의료기공학학회	1994년	58	1	1	
	대한중풍·순환신경학회	2000년	566	2	1	
	대한침구의학회	1973년	870	4	4	연구재단 등재
	대한한방내과학회	1905년	780	2	4	연구재단 등재
	대한한방부인과학회	1975년	786	2	4	연구재단 등재
	대한한방소아과학회	1975년	570	2	4	연구재단 등재
	대한한방신경정신과학회	1905년	270	4	4	연구재단 등재
	대한한방안이비인후피부과학회	1974년	414	2	4	연구재단 등재
	대한한방알레르기면역학회	1998년	196	1	1	
	대한한방체열의학회	1998년	60	1	1	
	대한한방피부미용학회	2001년	79	1	1	
	대한한의정보학회	1992년	89	1	—	
	대한한의진단학회	1996년	222	1	3	
	대한한의통증제형학회	2008년	2,093	1	1	
	대한한의약방제학회	1990년	68	2	2	연구재단 등재
	대한한의약원전학회	1983년	320	1	4	연구재단 등재
	대한형상의학회	1976년	1,119	1	1	
	맥진학회	1987년	297	—	—	
	사상체질의학회	1970년	168	2	4	연구재단 등재
	소문학회	1990년	250	—	—	
	척추신경추나의학회	1991년	3,556	6	2	연구재단 등재후보지
	척추진단교정학회	2009년	427	2	1	
	턱관절균형의학회	2011년	81	6	1	
	한국의사학회	1983년	100	1	2	연구재단 등재후보지

구 분	학회 명	창립연도	회원 수 (명)	연간 학술대회 개최 건수	학회지 발간	
					연간 발간횟수	SCI(E), 학술연구재단 등재 여부
	한방비만학회	1997년	655	5	2	연구재단 등재
	한방재활의학과학회	1983년	919	3	4	연구재단 등재
	한방척추관절학회	2004년	253	3	1	
	한방초음파학회	2007년	475	2	1	
	한의학기능영양학회	2013년	170	—	1	
예비 회원 (16)	대한두피탈모학회	—	—	—	—	
	대한성장한의학학회	—	—	—	—	
	대한성조숙한의학학회	—	—	—	—	
	대한실용한의학학회	—	—	—	—	
	대한안면학회	—	—	—	—	
	대한연부조직한의학학회	—	—	—	—	
	대한통합한의학학회	2012년	—	1	—	
	대한한방임상영양학회	—	—	—	—	
	대한한방호흡기학회	—	—	—	—	
	대한홍채유전체질의학회	—	—	—	—	
	대한회귀난치증증질환한의학학회	—	—	—	—	
	롤핑자세교정학회	—	—	—	—	
	SI 벡터 한의학학회	—	—	—	—	
	한방세포교정학회	—	—	—	—	
	한이상담치료학회	—	—	—	—	
	한의학성형학회	—	—	—	—	

자료 : 대한한의학회(<http://www.skoms.org>)

■ 작성자 정보

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

10

한의학 학술지별 2016년 주요 연구성과

가. 대한한의학회

| 주요 양적 연구성과

대한한의학회지는 한의계의 전반적인 학문을 다루는 학회지로 다양한 학문을 한곳에 집대성하는 역할을 하고 있으며, 1963년 제1권 1호를 시작으로 현재 제37권 4호까지 발행하였다. 한국연구재단(구 한국학술진흥재단)에 2000년 등재후보로 선정되어, 2005년 재단등재학회지로 선정되었으며 현재까지 등재지 등급을 유지하고 있다. 2016년에는 총 58건의 접수 논문 중 47건이 대한한의학회지에 게재가능 판정을 받았으며, 년 4회(국문2회, 영문2회)로 발간되었다.

학회지에 게재되는 논문은 원저(Original Article)뿐만이 아닌 종설논문, 임상증례(Case-Report) 등을 통해 다양한 주제 분야의 논문을 제공하고 있으며, 3명의 전문심사위원의 의견을 통해 논문의 게재와 게재불가가 결정된다. 2016년도 각 호별 발간 편수는 총 47편 중 원저논문이 37편으로 약 79%를 차지하였고 임상증례논문이 10편으로 이는 전체 논문 중 21%에 해당한다.

표 3-25. 2016년도 대한한의학회지 발행현황 분석

구 분	1호	2호	3호	4호	총 계
원저	13	9	10	5	37
임상증례	2	5	2	1	10
종설	0	0	0	0	0
총편수	15	14	12	6	47

| 행사 개최 성과 (학술대회 또는 연수교육 또는 워크숍 등)

대한한의학회는 2016년 「21세기의 실용한의학」을 주제로 전국한의학학술대회를 아래와 같이 실시하였다(4평점).

- 대회명 : 2016 전국한의학학술대회
- 주제 : 21세기의 실용한의학
- 주최 : (사)대한한의학회

- 주관 : (사)대한한의학회, 대한침구의학회, 대한암한의학회, 대한상한금궤의학회, 대한면역약침학회, 대한한방신경정신과학회, 한방재활의학과학회
- 후원 : 보건복지부, 대한한의사협회, 한국학술단체총연합회, 한국과학기술단체총연합회, 한국보건산업진흥원, 한국한의학연구원
- 보수교육평점 : 4평점 (4시간 이상)

1) 중부권역 2016.7.17.(일), 대전 컨벤션센터

Session1 (대한침구의학회)			Session2 (대한암한의학회)		
시간	강연주제	강연자	시간	강연주제	강연자
10:00~11:00	해부학 기반 Shoulder Joint 침구영상진단	홍권의 (누리제한의원)	10:00~11:00	개원의를 위한 통합 암 치료	유화승 (대전대학교)
11:00~12:00	Shoulder, Elbow, Wrist Joint 도침 약침 매선	김재수 (대구한의대학교)	11:00~12:00	넥시아를 활용한 한의 암치료	김경석 (단국대학교)
12:00~13:20	Break Time		12:00~13:00	Break Time	
13:20~14:30	Knee Joint의 인대, 연골, 점액낭 병변의 해부학 기반 침구영상진단(MRI)과 약침임상	신민섭 (신민섭한의원)	13:00~14:00	한의 개원가에서의 암 치료	김용수 (동서한의원)
14:30~15:50	대퇴골두 무혈성괴사의 도침치료 최신지견	이건목 (이건목원리 한방병원)	14:00~15:00	약침을 활용한 암 환자 관리	권기록 (대한약침제형 연구회)
			15:00~15:20	Break Time	
			15:20~16:20	요양병원에서의 한의학을 통한 암환자 관리	장성환 (주은라파스 병원)

2) 호남권역 2016.8.28.(일), 광주 김대중컨벤션센터

Session1 (대한상한금궤의학회)			Session2 (대한면역약침학회)		
시간	강연주제	강연자	시간	강연주제	강연자
10:00~12:00	상한의학과 정신치료, 임상 응용의 실제	노영범 (노영범한의원)	10:00~11:30	현행 제도적 관점에서의 안전한 약침시술 및 관리	정철 (남상천한의원)
12:10~13:40	진단의 사유과정 분석을 통해 살펴보는 상한의학 임상 증례	민준홍 (신창생한의원)	11:40~12:30	면역약침을 이용한 한방미용성형과 비만 관리	이동주 (라운한의원)
			12:40~14:20	면역약침을 이용한 어깨 손상의 치료	양재원 (구대한의원)
13:50~15:20	상한의학의 연구방식에 대한 문헌학적 고찰	이승인 (동신대학교)	14:30~16:10	면역약침을 이용한 디스크 치료	송경송 (경송한의원)

3) 영남권역 2016.9.25.(일), 부산 BEXCO

Session1 (대한한방신경정신과학회)			Session2 (한방재활의학과학회)		
시간	강연주제	강연자	시간	강연주제	강연자
10:00~10:40	해부학 기반 Shoulder Joint 침구영상진단	김근우 (동국대학교)			
10:40~11:20	Shoulder, Elbow, Wrist Joint 도침 약침 매선	임정화 (부산대학교 한의학전문대학원)			
11:20~12:00	Shoulder, Elbow, Wrist Joint 도침 약침 매선	이재혁 (세명대학교)			
Break Time			12:00~13:00	한의임상진료지침에 기반한 교통사고상해증후군의 치료적 접근	신병철 (부산대학교 한의학전문대학원)
13:00~13:40	불안한 사람을 위한 경락기반 심리치료 - 감정자유기법(EFT) 소개와 활용	김종우 (경희대학교)	13:15~14:15	근골격계 수술후 증후군에 대한 근거기반 한의재활치료	송윤경 (가천대학교)
13:40~14:20	불안한 사람을 위한 한의정신치료 - 한의원에서 하는 불안증 심리치료	김보경 (동의대학교)	14:30~15:30	한방비만진료지침의 개발과 그 적용	김호준 (동국대학교)
14:20~15:00	불안의 임상증례 - 임상 장면에서의 불안장애 환자 증례 보고	김상호 (대구한의대학교)	15:45~16:45	한의임상진료지침에 기반한 견비통의 치료적 접근	염승룡 (원광대학교)

4) 수도권역 2016.10.30.(일), 서울 COEX

시간	강연주제	강연자
10:00~11:00	초음파를 이용한 침, 약침 & 도침의 활용	김성철 (원광대학교)
11:00~12:00	脾胃疾患의 초음파기 기 활용 (胃實證, 胃虛證, 胃下, 胃緩, 脹滿, 積聚, 便秘)	백태현 (상지대학교)
12:00~13:00	Break Time	
13:00~14:00	전립선질환의 한방치료	이병철 (경희대학교)
14:00~15:00	한의 임상현장에서의 상담	김종우 (경희대학교)
15:00~16:00	침구영상진단(MRI) 기반 요천추 질환의 약침임상(표재부, 심부시술)	신민섭 (신민섭한의원)
16:00~17:00	해부학기반 Knee joint의 인대, 연골, 점액낭 등에서 기인된 질환의 진단과 치료	최석우 (늘건강한한의원)

| 주요 학술성과

논문을 분야별로 분류하여 2015년도 대한한의학회지 발행 원저와 비교해 보면, 년 4호의 전체 논문 편수는 42편에서 47편으로 늘어났다. 기초와 임상 논문은 각각 26편, 21편으로 고르게 등재되었다.

전년도 경우와 비슷하게 침구, 경락 논문의 등재가 적거나 없었는데 한의학 연구의 중요한 부분인 만큼 지속적인 관심이 필요한 상황이다. 2016년도 등재 논문 중 기초 약리 내용과 임상 조사가 각각 16편, 15편으로 많았는데, 실험을 통한 한약의 약리적 검증과 임상 증례가 많았다. 단 실험논문과 임상 증례논문은 참고 인용논문의 빈도가 높은 만큼, 자기 표절과 중복 게재 등에 노출되지 않도록 지속적인 주의 환기가 요구된다. 기초의 제형표준화와 임상의 임상시험은 한의계에서 요구되는 근거 중심적 연구와 진료 지침 등 연구로 발전될 수 있는 사항으로 일정기간동안 지속적으로 확대되어야 할 연구 분야로 판단된다.

표 3-26. 2016년도 대한한의학회지 발행 원저 분야별 분석 현황

구분	분야	2015	2016
		편수	편수
기초	약리	6	16
	독성	1	1
	침구,경락	2	0
	제형,표준화	4	5
	문헌	5	4
	소계	18	26
임상	임상시험	4	4
	임상지침	2	2
	조사	18	15
	소계	24	21
합계		42	47

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

현재 대한한의학회지는 투고대상을 한의사뿐만이 아니라, 다양한 분야의 학자나 의사, 연구원 등 한의계 현황에 필요하다고 생각되는 논문도 접수하여 의뢰를 통해 심사 및 논문게재를 하고 있다. 또한 2007년에는 연구윤리제정 및 연구윤리위원회를 구성하여 현재 의과학계 중요 현안인 논문 표절, 위조, 변조와 같은 사항을 검증하려고 노력하고 있다.

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

현재는 영문저널홈페이지를 통하여 논문을 무상으로 제공하고 있으며, 온라인논문투고시스템을 기반으로 논문의 투고·심사·출판에 이르기까지 일괄적이고 체계적으로 학회지를 발행하고 있다. 대한한의학회지는 앞으로 SCI 등재를 통한 국제유수의 학술지로 자리매김할 수 있도록 더욱 노력할 것이다.

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한의학회 편집위원장
- 전자우편 : 02-2658-3630 / skom1953@daum.net

나. 대한한방내과학회

대한한방내과학회지는 간제, 심제, 비제, 폐제, 신제 내과학 분야의 학술 연구를 다루는 학회지로 1976년 제 1권 1호를 시작으로 현재 38권 4호를 발행 준비 중이다. 한국연구재단(구 한국학술진흥재단)에 2003년 등재후보학술지로 선정되어, 2006년 등재학술지로 선정되었으며 현재까지 한국연구재단의 등재학술지로 등록되어 있다. 2016년에는 총 118건의 접수 논문 중 113건이 대한한방내과학회지에 게재가능 판정을 받았으며, 2015년에 접수된 2편 중 게재 가능 판정을 받은 논문 1편을 포함하여 총 114건의 논문이 년 6회로 발간되었다.

학회지에 게재되는 논문은 원저 뿐 아니라 종설논문, 임상증례보고논문 등을 통해 다양한 주제 분야의 논문을 제공하고 있으며, 정규 학술지의 경우 3명의 전문심사위원의 의견을 통해 논문의 게재와 게재불가가 결정된다. 2015년도 각 호별 총 발간 편수는 총 114편으로 원저논문이 36편으로 약 32%를 차지하였고 임상증례논문이 78편으로 이는 전체 논문 중 68%에 해당한다.

표 3-27. 2016년도 대한한방내과학회지 발행현황 분석

구 분	1호	2호	3호	4호	5호	6호	총 계
원저	9	0	8	8	0	11	36
임상증례	1	37	5	3	29	3	78
종설	0	0	0	0	0	0	0
총편수	10	37	13	11	29	14	114

논문을 분야별로 분석하여 보면, 기초논문이 총 21편이고 임상논문이 93편으로, 기초논문에 비해 년 2회 발간되는 학술대회 논문들을 포함한 임상논문의 비중이 더 높은 비중으로 발표되었음을 알 수 있다. 기초 논문의 경우 약리, 독성, 표준화, 문헌으로 분류할 수 있으며 약리와 진단 표준화와 관련된 논문이 비교적 많았다.

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

표 3-28. 2016년도 대한한방내과학회지 발행 원저 분야별 분석 현황

구 분	분 야	2016
		편수
기초	약 리	10
	독 성	2
	표준화	6

구 분	분 야	2015
		편수
기초	문 헌	3
	소 계	21
임상	임상시험	0
	임상지침	5
	조 사	88
	소 계	93
합 계		114

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 높이하고자 하며, 온라인 논문투고시스템을 기반으로 논문의 투고·심사·출판에 이르기까지 일괄적이고 체계적으로 학회지를 발행하고 있다.

■ 작성자 정보

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

다. 대한침구학회

| 주요 양적 연구 성과 및 학술 성과

대한침구의학회지에 2016년 게재된 논문은 총 63편, 그 중 원저는 35편, 종설 9편, 임상 연구 2편, 증례 21편, 특별기고 1편이었다. 전년도 대비 종설, 임상연구, 증례보고 편수가 증가하였고 원저가 감소하였다. 침구치료에 대한 효과를 입증하기 위한 연구와 새로운 약침 효과 및 개발에 대한 연구가 계속 보고 되었다. 새로운 침구치료기술 개발과 진료영역 확대의 기반이 될 매선, 약침, 화침, 침도 요법 등 신침, 신의료기술 관련 연구와 치료 효과를 객관적으로 나타내기 위한 평가척도에 대한 연구, 보험수가 관련 연구도 보고됐으며 더불어 다양한 질환에 대한 침구치료 증례연구도 계속 보고되었다.

종설

- Review of Acupuncture and Related Treatments and Classification of Hyperpigmentation Disorders in Traditional Medicine
- A Systematic Review on the Efficacy of Fire Needling for the Treatment of Acne
- Systematic Review of Traditional Korean Emergency Medicine
- Review of Acupuncture Manipulation in Clinical Trials
- Factors associated with willingness to participate in clinical trials for cancer patients: an exploratory narrative review

실험논문

- Analgesic Effects of Pharmacopuncture at Taegye(KI3) Acupoint on Formalin-induced Pain
- Snake Venom synergized Cytotoxic Effect of Natural Killer Cells on NCI H358 Human Lung Cancer Cell Growth through Induction of Apoptosis
- A Study on the Effect of Erycibae Caulis and Corydalis Tuber Pharmacopuncture on a Mouse Model with Collagen Induced Rheumatoid Arthritis

신침, 신의료기술 관련

- The Effect of Thread Embedding Acupuncture on Lumbar Herniated Intervertebral Disc Patients : A Retrospective Study
- Miniscalpel Acupuncture Treatment on a Knee Degenerative Osteoarthritis Patient, Who does not Responded to Acupuncture Treatment

- The Effects of Korean Medical Treatment Combined with Embedding Acupuncture on Patients with Chronic Lower Back Pain: a Retrospective Study
- Clinical Observations of Complex Therapy, including Electro-acupuncture and Magnetic-acupuncture, for Treating Peripheral Facial Nerve Palsy

치료효과 평가척도 개발 관련

- Preliminary Study to Develop an Objective Method for Evaluating Facial Palsy Sequelae Using Facial Scanning System
- A Review of the Assessment Tools in Clinical Trials for Patients Injured in Traffic Accidents in South Korea
- A Study of Surface Electromyography Measurement of Orbicularis oris motion in Healthy People
- The Application State of the Sunnybrook Facial Grading System for Facial Palsy Patients : A retrospective study

| 행사 개최 성과

2016년 대한침구의학회는 Traffic Accident 질환에 대한 한의학적 접근, 침구의학 최신지견을 주제로 각각 춘계 및 추계 학술대회를 개최하였다. 대한침구의학회지의 국제화 및 경쟁력을 제고하기 위한 준비로 영문논문 작성법에 대한 워크숍을 진행하였다. 또 임상연수 강좌로

MRI 판독을 중심으로한 Brain, Shoulder & Elbow joint, Knee & Ankle joint, Spine 영상에 대한 강의를 개최하여 회원 및 임상 한의사의 진단과 치료 능력 향상에 실질적인 도움을 줄 수 있는 장을 마련하였다.

- ① 2016.03.27. 「2016 대한침구의학회 춘계학술대회」
- ② 2016.07.17. 「2016 대한침구의학회 학술대회 및 총회」
- ③ 2016.10.23. 「영문논문 작성법 workshop」
- ④ 2016.11.05. ~ 2017.01.21. 2016 「대한침구의학회 침구영상의학 임상연수강좌」

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한침구의학회 편집이사
- 전화번호/전자우편 : 010-9902-0079 / tlseocj0113@naver.com

라. 대한한방안이비인후피부과학회

한방안이비인후피부과학회지는 1988년 창간호를 시작으로 현재 30권 3호까지 발간되었으며 학진 등재지로서 2012년부터 연 4회(2/25, 5/25, 8/25, 11/25)로 발간되었다. 2016년에 발표된 논문은 총 71편으로 문헌연구 19편(27%), 실험연구 16편(23%), 임상연구 9편(13%), 증례보고 26편(37%), 기타 1편(1%)이다.

	29권 1호	29권 2호	29권 3호	29권 4호	합 계
문헌연구	4	4	4	7	19
실험연구	5	2	7	2	16
임상연구	3	1	3	2	9
증례보고	1	8	10	7	26
기 타	1	0	0	0	1
합 계	14	15	24	18	71

본 학회지는 안이비인후피부과의 전문임상과목을 다루는 특징에 따라 보통 임상논문이 많으나, 2016년도에는 임상연구와 문헌, 실험연구가 비교적 골고루 분포되어 발표되었으며 게재된 논문의 수도 증가하였다. 임상연구는 특히 증례보고가 많이 이루어졌으며, 문헌연구는 동서의학적 고찰과 최신논문들의 분석을 통한 연구들 등 다양하게 발표되었다.

문헌연구는 19편으로 질환별로 보면 대상포진, 사마귀, 알레르기 비염, 아토피 피부염, 건선, 지루성 피부염, 족부백선, 녹내장, 모발, 당뇨병성 궤양, 알레르기성 접촉피부염 등 다양한 질환에 대한 연구가 있었고, 특히 알레르기 비염과 아토피 피부염에 대한 주제가 많았다. 연구주제 또한 약침, 레이저 치료, 직접요법, 실험논문들의 고찰, 어플리케이션 개발을 위한 설문조사 연구, 경제성평가, 임상시험 가이드라인 개발을 위한 연구 등 다양한 방면으로 연구가 이루어졌다.

실험연구는 16편으로 알레르기 비염, 접촉성 과민반응, 아토피 피부염, 탈모, 항염증, 패혈증, 색소 이상, 전립선 암세포, 항주름, 면역조절작용 등에 대한 실험연구가 진행되었으며, 특히 알레르기 접촉성 피부염, 아토피 피부염, 탈모, 항염증에 관한 연구 많았다. 다양한 처방과 단미제, 약침액, 미세다룬침 등을 사용하여 실험한 것으로 나타났다.

임상연구는 9편으로 2015년도에 비해 많이 줄었으나, 증례보고가 다양하게 발표되어 전체 비율이 많이 감소하지는 않았다. 여드름 흉터의 치료방법, 한방화장품의 보습효과, 아토피 피부염, 발모효과, 만성 두드러기 등의 주제로 발표되었으며, 후향적 연구가 많았다.

증례보고는 26편으로 가장 많았으며, 돌발성 난청, 여드름 흉터, 심상성 천포창, 외전신경 마비, 여드름, 모반, 부비동염, 항문주위 침형 콘딜로마, 두피 모낭염, 양안성 핵간안근마비, 급성 미로염, 설염, 아토피 피부염, 안면마비 후유증, 노인 소양증, 다형홍반, 지루성 피부염, 화폐상 습진, 직업성

접촉 피부염, 원형탈모증, 한포지, 베게너 육아종증, 양측성 안면마비, 결절성 양진 등 다양한 주제가 발표되었다. 치료 역시 약물 뿐 아니라, 레이저 요법, 정안침, 외치법, 광역동요법, 혼증요법, 십자침 절개법 등 다양한 치료방법이 제시되었다.

기타 최근 매선요법 기술이 늘어남에 따라 안전한 매선요법 기술을 위한 멸균, 소독 및 무균법에 관한 논문이 발표되었다.

본 학회지는 지속적으로 발표되는 논문의 수가 늘어나고 있으며, 양적 뿐만 아니라 질적으로도 향상되고 있다. 2015년에 비해 논문 수가 늘어났으며, 다양한 질환의 다양한 치료법이 제시되고 있으며, 문헌고찰 또한 다양한 방법으로 비교, 새로운 의견제시 등을 발표하고 있다. 대학 및 대학병원 뿐 아니라 다양한 기관에서 논문을 투고하고 있으며, 임상연구 뿐 아니라 고찰, 실험연구가 적절히 이루어지고 있는 것으로 보인다.

■ 작성자 정보

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

마. 대한한방부인과학회

| 주요 양적 연구성과

2016년 대한한방부인과학회지에는 총 40편(각 호당 11편, 9편, 8편, 12편)의 논문이 실렸다.

논문을 종류별로 분류하여 분석하여 보면, 2016년 게재된 논문은 시험관 실험 논문 4편, 동물실험 논문 2편, 문헌 고찰을 통한 동향 고찰 4편, 임상 연구 결과 등을 담은 기타 원저 10편, 임상에서의 치험례를 담은 증례 20편(총 원저 20편, 증례 20편)으로 구성되었으며 종설 논문은 없었다.

2016년은 전년도인 2015년과 비교하여 총 게재된 논문 수가 55편에서 40편으로 다소 감소를 보였다. 동향 고찰은 3편에서 4편으로 1편 증가하고 증례 논문은 23편에서 20편으로 3편 감소하여 비슷한 경향을 보였고, 실험연구는 10편에서 6편으로, 기타 원저는 19편에서 10편으로 줄어들어 다소 감소 경향을 보였다. 실험, 임상 연구 등 다양한 연구가 보충되는 것이 필요할 것으로 보인다.

| 행사 개최 성과

대한한방부인과학회는 2016년 “여성암의 통합의학적 접근”을 주제로 춘계학술대회를, “한의원 1차 진료에서 보는 부인과 질환”을 주제로 추계학술대회를 개최하였다.

① 춘계학술대회

- 일시 및 장소: 2016년 4월 3일(일), 경희의료원 정보행정동 제1세미나실(서울)
- 학술대회 주제 및 내용: “여성암의 통합의학적 접근”
- 주요 성과: 부인과 암 환자의 치료에 있어서 한의학 치료에 대한 학술적 교류

② 추계학술대회

- 일시 및 장소: 2016년 10월 30일(일), 원광대학교 60주년기념관 아트스페이스홀(전북 익산)
- 학술대회 주제 및 내용: “한의원 1차 진료에서 보는 부인과 질환”
- 주요 성과: 난임, 월경통, 갱년기 및 폐경기증후군, 유방암, 수족냉증 등 한의원 1차 진료에서 보는 부인과 질환에 대한 학술적 교류

| 주요 학술성과

대한한방부인과학회지에 게재된 논문을 세부 분야로 나누어 보면 크게 방제, 침구, 종합치료, 설문, 기타로 구분할 수 있다. 2016년에 게재된 40편의 논문은 방제에 관한 논문 11편, 침구치료에 관한 논문 3편, 여러 가지 치료 방법을 종합적으로 사용한 논문 17편, 설문조사를 통한 연구논문 2편, 기타 7편(검사기기, 교육 프로그램, 방제와 침구치료 외의 치료 등 포함)으로 구성되었다.

2016년 대한한방부인과학회지에서는 한방부인과 영역에서 사용할 수 있는 방제, 침구 치료, 기타 치료, 검사기기 등의 임상 활용 근거를 더하고 학문적 깊이를 더하기 위해 실험 연구, 문헌고찰, 임상 연구, 설문 조사 등을 통한 연구결과를 게재하여 꾸준한 성과를 거두었다.

대한한방부인과학회지는 여성의 생리적 특성과 질병에 대하여 연구하는 학문인 한방부인과학을 연구하는 학술지다. 1987년 6월 15일 최초로 대한한방부인과학회지가 발간된 이후 활발한 연구 및 게재가 지속되고 있으며 한국연구재단(구 한국학술진흥재단)에 2002년 등재후보학술지로 선정되고 2006년 재단등재학회지로 선정되어 현재까지 유지하고 있다. 앞으로도 깊이 있는 연구와 활발한 분과 활동으로 국내 한의학 발전에 앞장서도록 노력할 것이다.

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한방부인과학회 편집위원회
- 전화번호/전자우편 : 054-271-8002 / sanhupung@hanmail.net

바. 대한한방소아과학회

대한한방소아과학회지는 1986년 창간호를 시작으로 2016년에는 총 4회(2월, 5월, 8월, 11월)에 걸쳐 발간되었다. 학회지에 게재되는 논문은 원저(실험, 임상, 기타), 종설, 임상증례 등 기초한의학 및 임상한의학에 관한 다양한 분야의 논문을 제공하고 있으며, 3명의 전문심사위원의 의견을 통해 논문의 게재와 게재불가가 결정된다.

2016년에는 1년간 총 33편의 논문이 게재되었으며, 원저는 16편(48.5%), 종설은 11편(33.3%), 임상증례는 6편(18.2%)이 게재되었다. 2015년과 비교하여 게재문헌의 총편수가 증가하였으며, 특히 임상증례와 기타 원저 편수가 증가하였다.

실험연구의 경우 세포실험이 1편, 동물실험이 6편으로, 아토피 피부염, 간독성 및 신독성, 호흡기 점액의 생성 및 분비에 관한 연구가 이루어졌으며, 임상연구의 경우 비염, 부비동염, 소아 교통사고, 성장, 소화기계 질환에 관한 연구가 이루어졌다. 특징적으로 한방소아청소년과 외래 환자 주소증의 최근 경향에 대한 연구, 한방 영유아 건강검진 도입 필요성에 관한 연구가 시행되었다. 종설로는 신생아 황달, 두드러기, 편평 사마귀, 비만, 열성경련, 사시 등 다양한 질환에 있어 한방치료에 대한 임상연구 동향을 고찰하였다. 증례로는 영아 표재성 화상, 철 결핍성 빈혈, 아데노이드 비대 등에 한방치료를 시행하여 호전된 것을 확인할 수 있었다.

대한한방소아과학회지는 현재 온라인논문투고시스템을 기반으로 논문의 투고부터 학회지 출판에 이르기까지 체계적인 시스템을 갖추고 있으며, 국제적인 학술지로 거듭날 수 있도록 더욱 노력할 것이다.

표 3-29. 2016년도 대한한방소아과학회지 발행현황 분석

구분		1호	2호	3호	4호	2016년 총계
원저	실험연구	0	3	2	2	7
	임상연구	2	1	1	2	6
	기타	0	1	0	2	3
종설		2	3	4	2	11
임상증례		2	0	2	2	6
총편수		6	8	9	10	33

| 행사 개최 성과

대한한방소아과학회는 2016년 소아 알레르기 질환에 대한 한의학적 접근을 주제로 춘계학술대회를, 소아 안과 질환에 대한 한의학적 접근을 주제로 추계학술대회를 개최하였다.

① 춘계학술대회

- 일시 및 장소: 2016년 5월 29일, 서울 삼경교육센터
- 학술대회 주제 및 내용: 소아 알레르기 질환에 대한 한의학적 접근
- 주요 성과: 소아 알레르기 비염, 부비동염, 두드러기에 대한 최근 임상연구 동향 파악 및 증례 보고

② 추계학술대회

- 일시 및 장소: 2016년 11월 20일, 서울 삼경교육센터
- 학술대회 주제 및 내용: 소아 안과 질환에 대한 한의학적 접근
- 주요 성과: 소아 안과 질환, 특히 사시와 근시에 대한 최근 임상연구 동향 파악 및 증례 보고

■ 작성자 정보

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

사. 대한본초학회

| 주요 양적 연구성과

2016년도에 대한본초학회지는 모두 6호가 발간되었으며, 2016년 누적 발간 논문 수는 총 62편이다. 이 중에서 원저가 50편으로 가장 많았으며, 종설논문이 10편, 임상증례가 2편 있었다.

표 3-30. 2016년도 대한본초학회지 발행현황 분석

구 분	1호	2호	3호	4호	5호	6호	총 계
원저	8	3	7	11	13	8	50
임상증례	0	2	0	0	0	0	2
종설	2	2	2	2	1	1	10
총편수	10	7	9	13	14	9	62

| 행사 개최 성과 (학술대회 또는 연수교육 또는 워크샵 등)

1. 2016년 대한본초학회 하계 학술대회

- 일시: 2016년 7월 1일 (금요일) 14:00-18:30
- 장소: 대전광역시 유성구 유성대로 1672 한국한의학연구원 제마홀

〈제1부〉 “향후 본초학 연구방향 탐색”

한약의 국제표준화 현황(최호영)
 한약재 기원 파악의 필수성(주영승)
 한약재의 고문헌 효능 특성과 약리작용 특성의 상관성 비교 연구(이영철)
 한의약물 기반 신약개발에 있어 본초학 연구자의 역할(김형우)

〈제2부〉 논문발표

상한론에서 해백의 기원과 1 일 복용량(김인락)
 Evaluation of Medicinal Categorization of *Atractylodes japonica* Koidz. by Using Internal Transcribed Spacer Sequencing Analysis and HPLC Fingerprinting Combined with Statistical Tools(김정훈)
 8a-hydroxypinoresinol purified from *Nardostachys jatamansi* regulates the severity of pancreatitis(정준혁)
 한속단의 본초학적 문헌 고찰(이동현)

〈제3부〉 국가고시 개선안 설명회 및 토론

2. 2016년 대한본초학회 동계 학술대회

- 일시: 2016년 12월 16일(금요일) 13:00-18:00
- 장소: 서울 용산구 한강대로 391 센트럴 프라자 삼경교육센터

〈제1부〉 논문발표

당귀와 포제당귀의 급성위염에 미치는 효능 평가 연구(이아름)

상한론 당제의 용매량과 전탕법(김인락)

Bee venom suppresses obesity by inhibiting adipogenesis in 3T3-L1 adipocytes and high fat diet-induced obese mice via AMPK pathways (천세윤)

비상용 한약재의 유통현황 및 위품의 기원 동정 연구(김범정)

〈제2부- 토론회〉 "향후 본초학 교육의 방향성 및 국가고시 문항 개발 연구"

| 주요 학술성과

논문을 분야별로 분류하여 분석하여 보면, 기초분야 논문이 60편 이었다. 본초학회지의 특성상 약재 연구에 대한 논문이 주류를 이루고 있었으며, 아울러 본초의 배합이 처방인 관계로 배합, 처방 관련 논문도 많이 발표되었다. 1년 동안 논문연구 발표에서 약리 연구가 39편으로 제일 많았는데, 그 중에서 본초 약리가 23편으로 가장 많았고, 처방의 약리가 9편, 본초의 배합 약리가 3편, 포제 약물의 약리가 4편을 차지하고 있었다. 그 외에도 한약재 품질관리 2편, 본초 감별 2편, 한약규격연구 1편, 성분연구 5편, 과별본초연구 6편, 상한론 연구 1편, 본초의 국내외 연구동향 3편, 한약재검색 트렌드 1편이 발표되었다. 임상분야의 발표논문으로는 증례발표 2편이 있었다.

표 3-31. 2016년도 대한본초학회지 발행 원저 분야별 분석 현황

구분	분야	2016
		편수
기초	본초 약리	23
	처방 약리	9
	본초의 배합 약리	3
	포제 및 포제 한약의 약리	4
	품질관리(한약재, 한약제제)	2
	본초 감별	2
	한약규격연구	1
	성분연구(한약재, 한약제제, 처방)	5
	과별 본초연구	6
	상한론 연구	1
	본초의 국내외 연구동향분석	3
	한약재 검색 트렌드	1
	소계	60

구분	분야	2016
		편수
임상	증례	2
	소개	2
합계		62

2016년도 대한본초학회지의 게재된 논문 대부분이 실험연구를 중심으로 한 기전 연구 분야가 주를 이루었고, 본초의 약리적 효능뿐만 아니라 감별 및 분석에 대한 연구도 더불어 이루어져 본초에 대한 신뢰성을 높일 수 있는 과학적인 근거를 제시할 수 있게 되었다. 2016년도 대한본초학회지의 논문은 기초 연구 뿐만 아니라 동물실험 등의 다양한 영역에 걸쳐 골고루 발표되었으며, 이를 토대로 살펴보면 한약재와 한약 연구에 있어서 가장 핵심적인 학회지라 할 수 있다. 대한본초학회지는 다른 한의학 관련 학회지와는 다르게 임상질환에 관한 연구도 중요하지만, 개별 한약재나 본초학의 기초 연구에 관하여 연구역량을 집중함으로써 향후 임상에서 의약품으로 사용할 수 있는 한약재의 정확성을 도모하는 연구를 통해 과학적인 근거 제시가 필요하다고 본다. 따라서 한약재의 감별, 기원정립, 한약재의 약효비교, 독성 연구, 포제연구, 배합연구 등의 본초학 기초 연구 논문의 비중이 점차 확대되어야 한다고 생각한다.

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한본초학회 편집위원회 간사
- 전화번호/전자우편 : 053-819-1876 / seojangsan@naver.com

자. 사상체질의학회

| 주요 양적 연구성과

사상체질의학회지는 한국연구재단 등재학술지로 사상체질의학회라는 학술단체를 중심으로 발행되고 있는 학술지이며 학회에서 이루어지고 있는 제반 학술활동을 사회적으로 배포하는 기능을 가지고 있다.

2016년에 사상체질의학회지는 총 4회(3월, 6월, 9월, 12월)에 걸쳐 발간되었으며, 1년간 총 37편의 논문이 게재되었다. 이 중 종설은 2편(5.2%), 원저는 20편(52.6%), 증례는 16편(42.1%)이며, 원저를 세분하면 문헌연구 7편(18.4%), 임상연구 12편(31.5%), 실험연구 2편(5.2%)이다.

전년도 대비 증감을 살펴보면, 논문 총 편수는 2015년 37편에서 2016년 38편으로 소량 증가하였다. 종설의 경우는 2015년 7편에서 2016년 2편으로 감소하였고 원저 중 문헌연구는 2015년 1편에서 2016년 6편으로 증가, 임상연구는 2015년 13편에서 2016년 12편으로 감소, 실험연구는 2015년 3편에서 2016년 2편으로 감소하였으며 임상증례는 2015년 13편에서 2016년 16편으로 증가하였다.

표 3-32. 2016년도 사상체질의학회지 발행현황

(단위: 편)

구분		1호	2호	3호	4호	총계
종설		1	1	0	0	2
원저	문헌연구	3	1	2	0	6
	임상연구	4	2	3	3	12
	실험연구	0	2	0	0	2
임상증례		0	4	5	7	16
총편수		8	10	10	10	38

| 행사 개최 성과 (학술대회 또는 연수교육 또는 워크숍 등)

사상체질의학회는 2016년 「암의 사상의학적 치료 및 예방」을 주제로 춘계 학술대회 및 한의사 보수교육을 실시하였고(2평점) 「알레르기 특성화 진료 전략」을 주제로 추계 학술대회 및 한의사 보수교육을 실시하였다(2평점).

① 춘계학술대회

- 일시 및 장소: 2016년 3월 20일, 서울
- 학술대회 주제 및 내용: 암의 사상의학적 치료 및 예방

② 추계학술대회

- 일시 및 장소: 2016년 11월 13일, 서울
- 학술대회 주제 및 내용: 알레르기 특성화 진료 전략

| 주요 학술성과

- ◆ 종설 논문은 2편으로 사상체질의학회지에 10년간 게재된 태음인 및 소음인 증례연구 논문 분석으로 2006년부터 2015년까지 사상체질의학회지에 게재된 논문 중 태음인과 소음인에 관한 증례연구를 각각 분석한 연구이다. 태음인 총 40편, 소음인 총 24편을 분석하여 변증, 진단기준, 질병, 평가도구 등에 따라 분류하였으며 태음인 및 소음인 체질에 대한 최근 임상가의 동향 및 연구경향을 확인할 수 있다는 점에 의의가 있다.
- ◆ 문헌연구는 7편으로 소증의 개념에 대한 고찰 논문, 2011년부터 2015년까지 사상체질 관련 논문들의 통계기법과 오류에 관한 분석 논문, 전향적 체질치료 임상증례의 수집에 대한 논문, 저령차전자탕의 기원과 변화과정 및 형성원리에 관한 논문, 태음조위탕의 기원과 변화과정 및 형성원리에 관한 논문, 태음조위탕의 약물 가감법에 관한 논문 등이 있다.
- ◆ 임상연구 논문은 12편으로 웹 기반 체질진단도구인 SCAT에 관한 연구, 전문가용 사상체질 진단지의 신뢰도와 타당도 연구 등 체질진단 기법 및 도구에 관한 논문, 다한증과 체질과의 관계에 관한 연구 및 수족냉증 환자에서의 체질분포 등 각 체질별 소증 및 병증 특성에 관한 연구, 그 외 기타 분야 연구 등으로 나눌 수 있다.
- ◆ 실험연구 논문은 2편으로 Levothyroxine으로 유발된 갑상선기능항진증 랫트에 대한 양격산화탕, 팔물군자탕 및 청폐사간탕의 효능 비교연구, Bleomycin으로 유발한 폐약(肺弱) 태음인 동물 모델에서의 비만에 대한 영향 평가 등이 있었다.
- ◆ 증례 16편 중 단일 증례가 12편, 복수 증례가 4편이며, 추골뇌저동맥부전증, 불면증, 파킨슨, 전신열감, 신경근육질환, 황달증, 기능성소화불량, 근위축성 측삭경화 등의 다양한 질환과 증상을 대상으로 한 증례가 보고되었다. 단일 증례 중 태음인 1편, 소음인 2편, 소양인 7편, 태양인 2편이 있으며, 복수 증례는 소양인 복수증례 4편이 있었다.

분류		2015년도 논문 수	
단일 증례	태음인	1	12
	소음인	2	
	소양인	7	
복수 증례	태음인	2	4
	소음인	0	
	소양인	0	
	태음인, 소음인, 소양인	4	

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 사상체질의학회 편집위원회
- 전화번호/전자우편 : 02-958-9233 / easysasang@gmail.com

차. 대한한방신경정신과학회

| 주요 양적 연구성과

2016년 동의신경정신과학회지에는 모두 23편의 원저 논문들이 실렸다. 실린 논문들을 세부 분야별로 살펴보면, 한의정신요법과 관련된 임상연구 11편, 심리특성과 관련된 임상연구 6편, 변증도구 개발과 관련된 연구 2편, 의안 연구 1편 및 증례보고 3편으로 구성되어 있다.

전년도 논문과 비교해 볼 때, 총 32편에서 23편으로 논문의 수는 감소되었으며, 정신요법, 심리특성 등과 관련된 임상연구의 논문이 줄어들었고, 특정 요법과 약물의 효과에 대한 실험 논문이 한 편도 없다는 것이 특징이다.

| 행사 개최 성과

대한한방신경정신과학회는 2016년 4월 '뇌에 대한 한의학의 이해'를 주제로 춘계학술대회를, 2016년 11월 '임상현장에서의 신경정신과 질환 임상진료지침의 활용'을 주제로 추계학술대회를 개최하였다.

① 춘계학술대회

- 일시 및 장소 : 2016년 4월 10일 일요일, 서울 국립중앙의료원 연구동 9층 대강당
- 학술대회 주제 및 내용
- 주제: 뇌에 대한 한의학의 이해

[세션 1] 뇌의 대한 이해		좌장 : 강형원 (원광대)
09:30-09:40	발제: 뇌를 한의학에서 어떻게 이해할 것인가?	김보경 (동의대/학술위원장)
09:40-10:40	뇌! 어떻게 공부할 것인가?	박문호 (한국전자통신연구원)
10:40-11:00	coffee break	
11:00-12:00	뇌! 어떻게 보듬어 줄 것인가?	유수양 (후쿠오카 유맨탈 클리닉 원장)
12:00-13:30	점심시간 / 한의신경정신과학 출판 기념식	
[세션 2] 뇌에 대한 임상적 접근		좌장 : 김경옥 (동신대)
13:30-14:10	주제1: 뇌파에 대한 한의학의 이해 - 뉴로피드백의 활용	김각형 (우석대)
14:10-14:50	주제2: 뇌와 퇴행성 질환 - 뇌의 기질성 장애	이성익 (원광대 신경과)
14:50-15:30	주제3: 뇌와 중독 - 한의학적 접근	정선용 (경희대)
15:30-15:50	coffee break	
[세션 3] 한방신경정신과학 UP-DATE		좌장: 구병수 (동국대)
15:50-16:20	한의학이 추구하는 의료인상 (의료윤리)	정대규 (대구한의학대)
16:20-16:50	한의학임상진료지침 - 우울증 -	김종우 (경희대)
16:50-17:00	총회	

| 주요 성과

현대 의학의 주요 트렌드인 뇌 과학 분야에 대해 한의학적 이해와 접근을 토대로 과학과 임상 활용을 접목한 해석을 내리고자 하였다. 약 200여명의 학회원 및 비학회원이 참석하여 뜨거운 관심을 보여줬으며 이는 뇌과학과 한의학에 상관 관계 연구에 대한 수요가 많음을 반영하는 것으로 보인다.

뇌에 대한 한의학적 이해라는 발제를 통해, 뇌 과학에 대한 연구 공부법(한국전자통신연구원 박문호 박사)과 정신과 치료 임상 활용법(후쿠오카 유맨탈 클리닉 유수양 원장)에 대한 강연에 이어 임상적 접근법인 뇌파에 대한 한의학의 이해(우석대 김락형 교수), 뇌와 퇴행성 질환(원광대 이성익 교수), 뇌와 중독(경희대 정선용 교수)을 주제로 임상 활용을 제시하였다.

또한 한의사가 추구하는 의료인상이라는 의료 윤리 강의를 통해 2017년부터 시행 예정인 의료인 윤리 의무 교육을 대비하였으며, 현재 한의학 연구계의 가장 큰 이슈인 임상진료지침 개발 사업 중 기개발 지침인 우울증 한의임상진료지침 소개로 마무리하며 임상에서 활동 중인 학회원들의 수요를 적극 반영한 학회 일정을 마무리하였다.

② 추계학술대회

- 일시 및 장소 : 2016년 11월 6일 일요일, 서울 국립중앙의료원 연구동 9층 대강당
- 학술대회 주제 및 내용
- 주제: 임상현장에서의 신경정신과 질환 임상진료지침의 활용

10:00-11:00	[세션 I, 특강 I, II]	
10:00-11:00	특강: 한의사의 상담 김종우 (경희대)	좌장: 김보경 (동의대)
11:00-12:00	뇌! 어떻게 공부할 것인가? 이영렬 (국립부곡병원)	좌장: 정대규 (대구한의대)
12:00-13:00	점 심	
13:00-13:40	[세션 II, 특강 III]	
13:00-13:40	특강: 두통의 한의치료 유영수 (원광대)	좌장: 구병수 (동국대)
13:40-13:50	tea break	
13:50-15:30	[세션 III, 임상현장에 기반한 한의임상진료지침의 개발과 활용]	
13:50-15:30	치매, 불면, 불안 임상진료지침의 개발 정인철 (대전대), 김근우 (동국대), 김보경 (동의대) 화병, 우울증 임상진료지침의 활용 정선용 (경희대) 토론	좌장: 김종우 (한의학표준임상진료 지침개발 사업단)
15:30-15:40	tea break	

15:40-16:10	[세션 IV. 임상 증례 발표]	
15:40-16:10	한방치료와 심리치료를 통한 강박장애 환자 치험례 이현수 (대전대 둔산한방병원) 전신통을 동반한 신체망상 환자에 대한 한의정신요법 치험 1례 권찬영 (강동경희대병원) 기능성 소화불량증을 동반한 신체증상장애 환자 치험1례 김동욱 (동서한방병원)	좌장: 임정화 (부산한의전)
16:10	폐 회	

－ 주요 성과

2016년 한의학 임상 발전의 근간이 될 수 있는 한의임상진료지침 개발 사업이 30개 질환에 걸쳐 진행 중으로 이에 발맞추어 한방신경정신과와 연관된 4가지 질환에 대해 활용 방안에 대한 공유하고자 하였다.

세션 I에서는 임상진료의 가장 기본이 되는 한의사의 상담(경희대 김종우 교수)과 한의계에서 앞으로 적극적인 관심을 가져야 할 공공정신의학(국립부곡병원 이영렬 원장)에 대해 분야를 넘나드는 특강이 진행되었으며, 세션 II에서는 한방신경정신과 다빈도 질환인 두통의 한의 치료(원광대 유영수 교수)에 대해 임상 특강이 진행되어 많은 호응이 있었다. 세션 III에서는 치매, 불면, 불안, 화병, 우울증 등 임상 현장에 기반한 한의임상진료지침 개발 및 활용 과정을 소개하였으며 이는 앞으로 한의임상 진료지침 개발에 따른 후속 연구에 대한 고민을 함께 공유하는 자리이기도 하였다. 마지막으로 세션 IV에서는 임상 증례 발표가 이루어져 실질적인 환자 치료의 임상 적용이 용이하도록 소개하며 마무리 하였다.

현재 학회 중심의 한의임상진료지침에 대한 관심을 개원가에게까지 확대하고, 활용을 적극적으로 유도하기 위한 기초 작업을 준비한 의미 있는 학술대회라 평가된다.

| 주요 학술성과

학술지에 출판된 논문은 임상연구논문, 증례보고 분야로 구분할 수 있으며, 주요 연구 성과를 요약하면 다음과 같다.

첫 번째, 임상연구논문은 한의정신요법과 관련된 연구, 심리특성과 관련된 연구, 변증도구 개발과 관련된 연구 및 의안 연구가 있다. 한의정신요법과 관련된 연구는 호흡실조와 증후간 연관성 연구, 한의병증에 대한 신경정신과적 증상연구가 발표되었다. 정신요법과 관련된 연구동향에 대한 연구는 화병, 중의학에서의 외상후 스트레스장애, 섭식, 불안장애, 호흡변이도, 도가인지치료 및 국내 한의 학회지에 보고된 질적연구에 대한 논문들이 발표되었다. 기타로 기공치료와 뉴로피드백에 대한 효과에 대한 메타분석 논문들과 불면증, 보안대체의학, 불면증 환자에 대한 정량적 뇌파분석, 오지상승과

단기역동의 정신치료의 비교 등의 관련 논문과 통계적 분석을 통한 우울증 변증도구와 심리검사의 상관성 연구가 있다.

두 번째 심리특성에 대한 연구는 한의대생의 심리 특성에 대해 백우울증 척도와 한국판 미네소파 다면적 인성검사를 이용한 논문이 있고, 핵심질정척도를 활용한 암환자의 심리특성에 관한 연구가 있다.

세 번째 의안과 관련된 연구에서는 한방정신과 영역에서 사용되는 정신요법을 활용한 의안에 대해 메타분석을 실시하여 그 성과를 보고한 논문이 있다.

마지막으로 증례분석 논문에서는 한방치료와 심리치료를 통해 양호한 치료효과를 얻은 강박장애에 관한 보고과 M&L 심리치료와 한의치료를 통한 심신증상 치료에 관한 2례, 한의치료와 미술치료를 통한 조현병 환자 치험례가 있다.

한방신경정신과학 분야의 2016년 연구동향을 종합하면, 동물실험은 없었고, 대부분은 예전처럼 정신요법과 관련된 연구와 증례보고가 주를 이루었다. 그 외 한의학적인 심리특성을 BDI와 MMPI-2를 이용해 파악해 보려는 노력과 통계적 분석방법을 통한 상관성에 대한 연구가 실험적으로 보고되었으며, 변증도구 개발을 위한 연구나 정량화 뇌파분석 등 불면증에 대한 연구가 증가한 것을 볼 수 있다.

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한방신경정신과학회 편집이사 김경옥 교수(동신대학교 한의과대학 부교수, 동신대순천한방병원 한방신경정신과)
- 전화번호/전자우편 : 011-262-9146 / avecinok@hanmail.net

카. 한방재활의학화학회

| 주요 양적 연구성과

2016년 한방재활의학과학회 학회지는 총 4회(2016년 1월 31일, 2016년 4월 30일, 2016년 7월 31일, 2016년 10월 31일) 발간되었다. 2016년 한방재활의학과학회지에는 총 51편의 논문이 발표되었으며 2016년 논문 게재 비율은 약 67%(2016년 게재논문 총 51편, 탈락논문 총 25편)이다.

구 분	26권 1호	26권 2호	26권 3호	26권 4호	총 계
원저	5	8	8	5	26
임상증례	3	1	5	3	12
종설	2	2	4	5	13
총편수	10	11	17	13	51

－ 2016년도 한방재활의학과학회지 세부 분류별 편수 및 전년도 대비 분류별 증감 추세

원저 논문을 분야별로 분석하면 기초분야 12편, 임상분야 14편의 논문이 발표되었다. 기초분야는 약리가 약 75%, 임상분야로는 임상연구가 약 79%를 차지하여 가장 많았다.

구 분	분 야	2015	2016
		편 수	편 수
기 초	약리	12	9
	독성	1	1
	연구방법론	2	2
	문헌	4	0
	소계	17	12
임 상	임상연구	6	11
	조사	4	3
	소계	10	14
합계		27	26

2015년 대비 원저논문의 기초분야가 차지하는 비율이 63%에서 46%로 감소하였으며 임상분야의 비율은 37%에서 54%로 증가하였다.

－ 2016년도 한방재활의학과학회지 발행 논문 주제별 발행현황 분석

실험논문의 경우 기타 질환에 대한 연구가 5편으로 가장 많은 약 42%를 차지하였다. 종설논문의

경우 다양한 질환에 대한 연구가 9편으로 가장 많았으며 임상논문의 경우 근골격계 질환에 대한 연구가 총 10편으로 약 42%를 차지하여 가장 많았다.

1. 2016년도 한방재활의학과학회지 발행 실험논문 주제별 발행현황 분석

실험논문 주제	26권 1호	26권 2호	26권 3호	26권 4호	총 계
골관절염 및 염증	0	0	3	0	3
약물관리, 독성	1	1	0	1	3
뇌	1	0	0	0	1
기타 질환	1	3	1	0	5

2. 2016년도 한방재활의학과학회지 발행 종설논문 주제별 발행현황 분석

종설논문 주제	26권 1호	26권 2호	26권 3호	26권 4호	총 계
근골격계 질환	1	0	1	0	2
기타 질환	0	2	3	4	9
치료법 등 분석	1	0	0	1	2

3. 2016년도 한방재활의학과학회지 발행 임상논문 주제별 발행현황 분석

임상논문 주제	26권 1호	26권 2호	26권 3호	26권 4호	총 계
근골격계 질환	3	2	3	2	10
뇌	0	2	1	1	4
내과 질환	1	0	0	1	2
부작용	0	0	1	1	2
기타 분석 연구	0	1	3	2	6

| 행사 개최 성과 (학술대회 또는 연수교육 또는 워크숍 등)

한방재활의학과학회는 2016년 정기총회 및 학술세미나, 춘계 학술대회, 전국 한의학 학술대회를 시행하였다.

① 정기총회 및 학술세미나

- 일시 및 장소: 2016년 01월 24일 서울
- 학술대회 주제 및 내용: Nutrition and Functional Medicine in arthritis management, 운동계 손상증후군의 개요와 치료적 운동의 응용

② 춘계학술대회

- 일시 및 장소: 2016년 05월 29일 대전
- 학술대회 주제 및 내용: 정형의학의 introduction(cyriax concept), 임상 초음파 진단의 개론, 한의약 치료기술의 경제성 평가

③ 전국 한의학 학술대회

- 일시 및 장소: 2016년 09월 25일 부산
- 학술대회 주제 및 내용: 한의임상진료지침에 기반한 교통사고상해증후군의 치료적 접근, 근골격계 수술후 증후군에 대한 근거기반 한의재활치료, 한방비만진료지침의 개발과 그 적용, 한의임상진료지침에 기반한 견비통의 치료적 접근

| 주요 학술성과

2016년도 한방재활의학과학회지 발행 논문은 근골격계 질환, 뇌질환, 기타 내과 질환, 부작용 연구, 기타 분석 연구, 약리 연구 등으로 나누어 볼 수 있으며 2015년과 비교하여 연구하는 치료법과 질환의 다양성이 증가하였다.

“諸病源候論·虛勞病諸候”에서 제시된 양생방도인법과 현대 운동치료의 비교 연구,” “근골격계 질환에서 도구를 이용한 수기요법의 연구 동향 고찰: 팔사요법과 IASTM을 중심으로” 등의 추나치료, 약침, 수기요법 등의 치료법에 대한 접근이 활발하게 이루어졌으며 특히 중설연구에서 다양한 치료법에 대한 연구가 증가하였다. 질환을 중심으로 볼 때, “CNKI 검색을 통한 턱관절장애 치료의 최신 연구 동향,” “임상에서 흔히 접하는 외상성 손상에 대한 봉독약침요법의 체계적 문헌 고찰,” “일차성 불면증의 추나 치료에 대한 문헌 연구 보고” 등 불면증, 삼차신경통 등 근골격계 질환을 넘어 다양한 질환에 대한 연구가 이루어졌다.

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서: 한방재활의학과학회 편집간사
- 전화번호/전자우편: 031-710-3774 / korm2006@hanmail.net

타. 대한한의학방제학회

| 주요 양적 연구성과

2016년에 대한한의학방제학회지에는 모두 32편의 논문들이 실렸다. 실린 논문들을 세부 분야별로 살펴 보면, 방제의 효능에 대한 in vitro 실험 6편, in vivo 실험 5편, 독성시험 1편, 임상연구 1편, 한약재의 분석 시험 및 제조방법 2편, 정책관리 분야 1편, 종설 7편, 임상증례 9편으로 구성되어 있다. 전년도 2015년 대비 실험은 6편, 임상은 1편, 증례보고는 4편이 늘어났고, 문헌은 2편이 줄었으며, 종설은 동일한 것으로 나타났으며 연간 2회 발간에서 4회로 증간함에 따라 전체적으로 10편이 증가하였다.

표 3-33. 2016년도 대한한의학방제학회지 발행현황 분석

구 분	1호	2호	3호	4호	총 계
원저	2	4	3	7	16
임상증례	3	1	3	2	9
종설	1	0	2	4	7
총편수	6	5	8	13	32

표 3-34. 2016년도 대한한의학방제학회지 발행 원저 분야별 분석 현황

구 분	분 야	2015	2016
		편 수	편 수
원저	실험	7	13
	임상		1
	문헌	3	1
	정책관리		1
	소계	10	16
증례보고		5	9
종설		7	7
합 계		22	32

| 행사 개최 성과 (학술대회 또는 연수교육 또는 워크숍 등)

대한한의학방제학회는 2016년에 하계학술대회와 동계학술대회를 한의사 보수교육과 병행하여 개최하였다 (2평점).

① 하계학술대회

- 일시 및 장소: 2016년 07월 07일, 대구한의대학교 한의과대학 한의학관 406호
- 학술대회 주제 및 내용: 방제의 배오원리와 임상응용
- 주요 성과: 구두발표 4편과 포스터발표 3편이 있었다. 발표내용을 살펴보면 인삼 및 유효성분의 간섭유화 억제효능, 강지환 및 조성약물의 비만억제효과, 상한론을 이용한 건선 증례와 지루성 피부염 증례연구, 원외탕전실 제도개선 방안연구, 한약재의 산화스트레스와 염증 예방 및 치료이다.

② 동계학술대회

- 일시 및 장소: 2016년 12월 10일, 대전대학교 한의과대학
- 학술대회 주제 및 내용: 방제의 작방원리와 임상활용
- 주요 성과: 구두발표 3편과 포스터발표 2편이 있었다. 발표내용을 살펴보면 계지복령환의 배오원리와 약리작용, 한약부작용 보고를 위한 분류코드 체계개발, 상한론과 온병학설을 중심으로 한 습열병 처방에 대한 이해, 청위산과 대황목단피탕의 배오원리와 약리작용이다.

| 주요 학술성과

학술지에 출간된 논문은 방제, 약대(2가지 약물조합) 및 한약재에 대한 실험연구, 종설 및 증례보고로 구분할 수 있으며, 주요 연구 성과를 요약하면 다음과 같다.

첫 번째, 원저에서 방제로는 가감생혈윤부음, 소분청음, 십전대보탕, 대금음자, 길경탕, 목단피탕, 삼소음, 삼출보비탕 및 시호소간산을, 약대로는 마황과 향부자 및 대황과 감초를, 한약재로는 대회향, 죽엽, 참웃에 대하여 향당노효과, 비알콜성 지방간의 지방증 개선효과, 갑상선 기능저하증 개선효과, 만성 알콜성 근위축 개선효과, 항산화 및 항암효과, 항비만효과, 간보호효과, 염증억제효과 및 유방암 세포 증식억제효과에 대한 연구들이 발표되었다. 그밖에 원외탕전실의 관리현황조사, 숙지황의 동의 보감식 제조방법 소개, 한약제제 백출의 HPLC 분석과 탁리소독음 피부외용제형의 독성시험 관련 논문이 발표되어 방제학 학술발전을 촉진하였다.

두 번째, 종설에서 이노효과에 대한 방제의 실험논문분석, 대승기탕과 귀비탕의 방론분석, 계지복령환의 배오분석과 생리활성분석, 한약재의 계량단위 분석 및 방제학 이론에서 중요한 반치법

분석에 대한 논문이 발표되었다.

세 번째, 증례보고에서 상한론에 수재된 적석지우여량탕, 오수유탕 및 오령산가미방의 지루성 피부염, 건선, 기능성 설사에 대한 증례가 발표되었고, 후세방인 서각지황탕가감방, 가미십전대보탕, 구등산, 십전대보탕가감방, 용담사간탕 및 가감건중탕, 용담사간탕 및 당귀음자의 알레르기성 자반증, 다발성 원형탈모증, 간이식환자의 뇌경색, 만성신부전 환자의 중풍, 치골염의 보행장애 및 약물성 전신피부발진에 대한 논문이 발표되었다.

방제학분야의 2016년 연구동향을 종합하면, 방제, 약대 및 방제의 재료가 되는 한약재에 대하여 세포실험과 동물실험을 통한 효능연구, 방제의 전통적인 이론연구, 방제의 임상효능을 확인할 수 있는 증례연구 등 방제학 분야와 관련된 중요한 연구가 발표되고 있으나 방제의 품질관리와 표준화된 실험 시료의 확보가 무엇보다 중요하기 때문에 앞으로는 방제 표준화와 관련된 연구논문의 발표를 확대해야 한다.

대한한의학방제학회지가 한국연구재단의 등재학술지로 선정된 점이 2016년 방제학분야의 가장 큰 성과로서 방제학분야 연구 활성화의 중요한 기반을 마련했다고 할 수 있으며, 향후 방제학 특히 방제 표준화와 관련된 연구논문을 집중적으로 발굴하여 발표하게 함으로써 학회 연구활동의 전문화를 기할 필요가 있다.

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한의학방제학회 편집위원
- 전화번호/전자우편 : 010-3488-7711 / ssshin@deu.ac.kr

파. 대한약침학회

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

학회지에 게재되는 논문은 원저(Original Article)뿐만이 아닌 종설논문, 임상증례(Case-Report) 등을 통해 다양한 주제 분야의 논문을 제공하고 있으며, 2명의 전문심사위원의 의견을 통해 논문의 게재와 게재불가가 결정된다. 2016년에는 총 69건의 접수 논문 중 동료심사를 거친 36편이 게재가능 판정을 받았으며, 원저논문은 27편으로 약 75%를 차지하였다.

크로스레프(CrossRef)에서 운영하는 크로스마크(CrossMark) 서비스를 도입하였다. 이 서비스는 가치 있는 출판 정보를 제공한다. 예를 들면, 출판 역사, 부록(supplement)의 위치, 원문 접근 정책(access policy), 연구비 지원기관의 정보, ORCID, 철회/정정여부 등 출판물의 최종본을 파악할 수 있다.

또한 편집위원은 한국, 미국, 네덜란드, 싱가포르, 호주, 일본, 홍콩 등 13개 국가 30명(국내10명, 국외20명)의 에디터를 구축하였으며, 전 세계의 한의약 분야 전문가의 결집체로서의 역할을 수행 중이다.

표 3-35. 2016년도 대한약침학회지 발행현황 분석

구 분	19권1호	19권2호	19권3호	19권4호	총 계	비 고
원저 (Research)	6	6	8	7	27	국내: 15편 해외: 21편
임상증례 (Case)	0	0	1	1	2	
종설 (Review)	2	2	0	1	5	
기타 (Brief)	1	1	0	0	2	
총 편수	9	9	9	9	36	

특히 2016년에는 대한약침학회지는 ‘Journal of Pharmacopuncture’라는 영문학회지로 전환 4년째를 맞이하여 논문게재 편수의 통일성을 확보하고자 각 분기별로 9 편씩 4회에 걸쳐서 총 36 편의 논문을 게재하였으며, 구체적인 내용은 Review Article: 5편, Original Article: 27편, Case Report(s): 2편, Brief reports: 2편을 게재하였다.

JoP는 2015년 한의학계 최초로 PubMed Central(PMC)에 등재됐으며, 톰슨-로이터사가 ‘Sciences Citation Index (SCI)’ 직전 단계 인덱싱 시스템으로 새롭게 만든 ‘Emerging Sources Citation Index (ESCI)’에 등재됐다.

2016년에는 세계 최대인용 색인 데이터베이스인 스코퍼스(SCOPUS)에 등재됐으며, 의학 학술정보 분류체계(Medical Subject Headings, MeSH)에 약침(Pharmacopuncture)에 대한 용어를 등재신청한 결과 2017년도 부터 Mesh term에서 검색할 수 있게 됐다.

의학 학술정보 분류체계(Medical Subject Headings, MeSH)는 보건의료분야 학술정보의 효율적인 연계검색을 위해 미국 국립의학도서관(NLM)에서 적용하고 있는 계층화된 분류체계로 세계 최대 의학논문 데이터베이스인 PubMed에 적용돼 연구자들의 문헌 검색, 색인 등에 활용되고 있다. MeSH는 매년 새로운 개념이나 단어가 추가되면서 개정되고 있다.

한의학 분야는 대체의학(Alternative Medicine), 보완의학(Complementary Medicine), 침구학(Acupuncture)등이 주표목(Main heading) 으로 분류 되고 있으며, 약침(Pharmacopuncture)은 Acupuncture의 유사어 · 관련어에 해당하는 Entry terms에 분류됐다.

■ 작성자 정보

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

하. 대한예방한의학회

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

| 주요 연구성과

2016년에 예방한의학회지는 총 3번 발간되었다. 논문 수는 4월에 13편, 8월에 9편, 12월에 10편으로 총 32편의 원저논문이 게재되었고, 이는 전년도 45편에 비해 13편이 감소한 수치이다. 각 분류별 편수를 보면 실험 연구가 3편, 임상연구가 9편, 문헌연구 5편, 정책관리 분야가 12편, 기타 3편이었다. 연구방법에 따라 분류하면, 조사 연구가 15편, 고찰과 문헌연구 14편, 효능실험 연구 3편, 독성실험 연구 0편으로 나타났다. 정책관리 분야의 연구가 가장 많았으며, 근거중심의학과 관련된 임상연구와 문헌고찰 부분의 연구가 뒤를 이었다. 한의치료기술 개발, 의료서비스 질 관리, 공공보건프로그램의 효과, 한의학 지식정보체계, 한의과대학생의 학습 관련 연구, 양생학, 근거중심의학, 기공, 독성학 등 예방의학과 관련된 다양한 분야의 논문이 실리고 있어 연구자와 연구주체의 다양성이 눈에 띈다.

구 분	1호	2호	3호	총 계
원저	13	9	10	32
임상증례	0	0	0	0
종설	0	0	0	0
총편수	13	9	10	32

| 행사 개최 성과

대한예방한의학회는 2016년 봄, 가을 두 번 한의사 보수교육을 겸한 학술대회를 개최하였다.

① 춘계학술대회

- － 일시 및 장소: 2016년 4월 24일, 서울
- － 학술대회 주제 및 내용: 표준임상진료지침과 건강보험 보장성 강화
- － 주요 성과: 3차 육성계획은 표준임상진료지침 개발과 근거마련을 통해 건강보험 보장성

강화를 주된 내용으로 하고 있으며, 학계에서도 표준임상진료지침의 제정방향과 보장성 강화를 위한 핵심 이슈를 정리하고 학문적으로 검토하는 계기가 됨.

② 추계학술대회

- 일시 및 장소: 2016년 10월 9일, 서울
- 학술대회 주제 및 내용: 독성학의 한의학적 중요성 및 활용방안
- 주요 성과: 독성학에 대한 이해를 공유하고 최근 한약 독성 관련 연구결과를 토대로 한약재의 안정성 논의를 이끌어 냄.

■ 작성자 정보

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

11

국외 전통의학 및 통합의학 연구기관과 R&D 현황

1. 전통의학 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, 2014년에는 미국 마이애미, 2015년에는 한국의 제주도에서 개최되었다. 2016년 ICCMR은 미국 라스베가스에서 연간 회의를 포함하여 5일간 치러졌다. 통합보완대체의학에서의 임상, 교육, 정책, 기초연구 등 총 4개의 분야에 대해 본 회의 9회, 동시세션 36회로 진행되었다. 2017년 ICCMR은 독일 베를린에서 개최될 예정이다.

구 분	내 용
학술단체 홈페이지	http://www.iscmr.org/
학회지	BMC Complementary and Alternative Medicine(SCIE)(온라인저널)(https://bmccomplementaltermmed.biomedcentral.com/) Journal of Alternative and Complementary Medicine(SCI) – 월 1회, 연 12회 발간 (http://www.liebertpub.com/acm)
학회 홈페이지	http://www.icimh.org/ (2016년 ICCMR, Las Vegas)

나. World Federation of Chiness Medicine Societies(WFCMS)

– World Congress of Chiness Medicine(WCCM)

세계중의약학회연합회(WFCMS)는 중화인민공화국 국무원 비준, 베이징에 본부를 둔 국제성 학술 조직으로 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 56개국 251개 협회 및 학회가 회원으로 소속되어 있다. 우리나라에서는 12개의 협회와 학회가 산하 회원으로 등록되어 있다.

세계중의약대회(WCCM)는 세계중의약학회연합회(WFCMS)가 중의약 관련 국제 표준을 마련하고 국제 교류 및 협력증진을 통해 중의약을 보급하기 위해 개최하고 있으며, 2004년 중국 북경에서 개최된 이래로 매년 1회 개최된다. 2015년 제12회 세계중의약대회(WCCM)는 총 35개국, 약 1,000여 명 이상의 전문가들이 참석한 가운데 스페인의 바르셀로나에서 치러졌으며, 2016년 제13회 학술대회는 총 28개국, 약 800여 명 이상의 전문가와 학자들이 참석한 가운데 뉴질랜드의 오클랜드에서 치러졌다. 2017년 제14회 학술대회는 동남아시아의 태국, 캄보디아, 인도, 네팔에서 10월에 개최될 예정이며 주요 행사는 태국의 수도 방콕에서 진행된다.

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

학회지로는 ‘세계중의약’이 있으며 중의약 관련 종사자 특히 임상 의들에게 정보를 제공함으로써 보완대체의학의 정보교류의 플랫폼 역할을 목적으로 하고 있으며, 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(분기별) (http://www.wjtcn.org:8080/ch/index.aspx) 세계중의약(2013년 이후 격월지로 변경) (http://www.sjzyyz.com/sjzyy/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, 기능 향상 및 취약점 보완을 위해 침술의 국제 교류를 위한 플랫폼 제공, 침구의 표준 확립, 국제학술 대회 개최 등을 통해 국제 침구계 간의 상호이해와 협력 촉진을 목표로 1987년 11월 북경을 본부로 설립되었으며, 현재 아시아, 아프리카, 유럽, 남북 아메리카, 오세아니아주 등 총 6대륙 48개국 188개 학회가 회원으로 소속되어 있다.

세계침구학회연합회(WFAS)의 주관으로 세계침구학회 학술대회가 4년에 한번 개최되며, 2000년에는 대한민국의 서울에서도 개최되었다. 본 연합회는 세계 침술 전문역량을 기르기 위해 정기적인 자격시험을 운영하고 있어, 국제침구관련학회 중 가장 많은 회원 수를 확보하고 있다. 개최지는 주로 아시아를 비롯하여 유럽, 북미 등 세계 각지에서 개최되며, 2013년 인도네시아 반둥에서 ‘국제 침술 의료의 표준화 · 연구 · 교육 추진을 위한 침술의 과학화’란 주제로 개최된 데 이어, 2013 세계침구학회 학술대회에서 대구광역시 2017년 차기 학술대회 개최지로 최종 선정되었다. 2017년은 세계 침구학회 연합회 설립 30주년을 맞이하는 해로써 그 의미가 더 클 것으로 기대된다. 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(계간지, 연 4회 발간) (http://www.wfas.org.cn/en/show.asp?men=7&class=316&liststate=0&Position=World Journal of Acupuncture-Moxibustion)

라. Society of Acupuncture Research(SAR)

침구연구학회(SAR)은 침의 효과에 대한 연구자 모임으로 침구 및 전통의학 연구에 관한 과학적 근거기반 구축 및 학술교류를 목표로 설립되어 주로 미국을 중심으로 활동하고 있으며, 2013년에는 미시간의 앤아버에서 개최되었다. 2년에 1회 정기적으로 컨퍼런스를 개최하고 있다. 2015년은 보스턴에서 “Reaching across Disciplines to Broaden the Acupuncture Research Network”를 테마로 컨퍼런스가 개최된 바 있으며, 2017년에는 캘리포니아의 샌프란시스코에서 “Advancing the Precision Medicine Initiative through Acupuncture Research”를 주제로 진행될 예정이다. 본 학회는 침 연구에 저명한 학자 및 연구자들에 의해 주도적으로 운영되고 있으며, 내용적으로 질이 높은 학회이다.

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

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

ICMART(International Council of Medical Acupuncture and Related Techniques)는 전 세계 침구연구동향 파악 및 연구동향 교류를 위해 1983년 오스트리아 비엔나에서 설립된 국제 비영리 기구로, 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 시키기 위해 노력하고 있다.

ICMART의 국제학술대회인 'ICMART Congress'는 매년 개최되며, 2012년 그리스 아테네, 2013년 오스트리아 비엔나, 2014년에는 터키 이스탄불에서 개최되었다. 2015년에는 17번째 ICMART Congress가 인도네시아의 발리에서 개최되었으며, 2016년은 불가리아의 소피아, 2017년에는 멕시코의 멕시코시티, 2018년은 독일의 뮌헨에서 각각 학회가 열릴 예정이다.

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. 2013년에는 독일 베를린, 2014년에는 세르비아의 베오그라드에서 각각 학회가 진행되었으며, 2015년에는 제8회 ECIM이 덴마크의 코펜하겐에서 치러졌고, 2016년에 제9회 ECIM은 헝가리의 부다페스트에서 치러졌다. 차기 학회는 독일의 베를린, 슬로베니아의 류블랴나, 스페인의 바로셀로나에서 순차적으로 개최될 예정이다. ESIM에선 2012년부터 매년 통합 의학 분야에서 우수한 프로젝트를 선정하여 상을 수여하고 있으며, 기초연구와 임상연구를 나눠 상을 수여하고 있다.

구분	내 용
학술단체 홈페이지	http://esim.ecim-congress.org/
학회지	European Journal of Integrative Medicine (계간지, 연 4회 발간, 온라인저널) (http://www.europeanintegrativemedicinejrnل.com/)
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 한국의 서울을 시작으로 2010년까지 4회째 대한민국에서 국제학술대회를 치렀다. 이후 2011년 미국 얼바인, 2012년 호주의 시드니, 2013년 스웨덴의 스톡홀름, 2014년 일본 도쿄에서 각각 국제학술대회가 개최된 바 있다.

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

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

구분	내 용
학술단체 홈페이지	http://amsawards.com
학회지	Journal of Acupuncture and Meridian Studies (http://www.jams-kpi.com/)
학회 홈페이지	http://www.isams.org/2016/main/main.html

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

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

2015년 8월에는 14번째 학회(Meeting of the Consortium for Globalization of Chinese Medicine)가 캐나다 온타리오 런던에서 성공적으로 치러졌다. 이 행사에서 3개 기관, 1개 산업제휴가 승인됨으로써 CGCM은 147개 회원기관과 19개 산업제휴사를 보유하게 되었다. 2016년 8월에 15번째 학회가 대만의 중앙연구원(ACADEMIA SINICA)에서 개최되었다. 이번 학회에서 8개 기관과 1개의 산업제휴사가 CGCM 신입 회원으로 입회하게 되었으므로 CGCM은 155개 회원기관과 20개 산업제휴사를 보유하게 되었다. 다음 16번째 학회는 2017년 광저우에서 개최될 예정이다.

구분	내 용
학술단체 홈페이지	http://www.tcmmedicine.org

■ 작성자 정보

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

2. 전통의약학 및 통합의학 주요 국외 연구기관 현황



中國中醫科學院

CHINA ACADEMY OF CHINESE MEDICAL SCIENCES

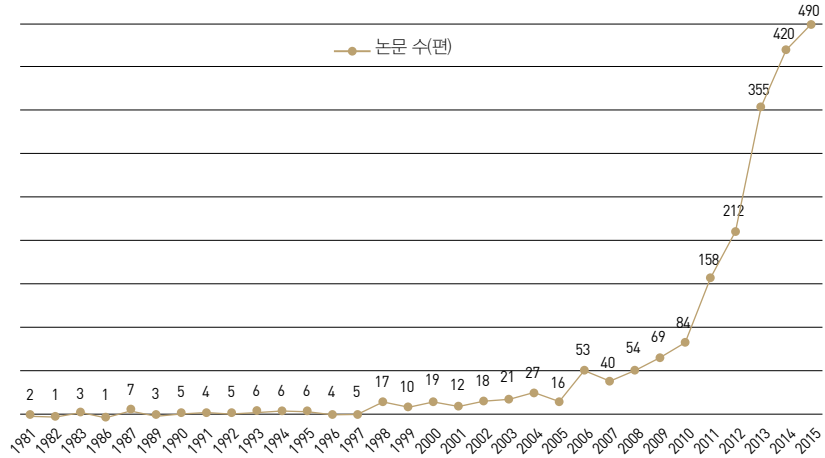
중국중의과학원

China Academy of Chinese Medical Sciences, CACMS

원장(대표)	장보리(张伯禮)	설립년도	1955년
소 속	위생부 산하 국가중의약관리국	직원수	고급전문인력 800여명 총 4,000여명 인력
홈페이지	http://www.cacms.ac.cn	이메일	gjhzc@mail.cacm.ac.cn
전 화	86-10-64016387	팩 스	86-10-64016387
주 소	中国·北京市东城区东直门内南小街16号 邮编：100700		
임무 및 기능	<ul style="list-style-type: none"> • 중의약과학연구는 중의과학원의 핵심임무로, 중의약기초이론연구와 질병의 예방과 치료 및 중약 신약개발 연구방면에서 뚜렷한 성과를 획득함. • 중의의료의 우세와 특색을 발휘하여 환자에게 좋은 서비스를 제공 • 중의약 인재의 교육과 양성의 본거지로 중의약, 중약학, 중서의결합 세 방면의 석박사 및 박사 후 과정의 연구사무소 • 전국의 중의약전문 저널 발행 • 중의약 기술혁신 및 질병의 예방 및 치료효과 제고 • 중의약 이론의 정립과 발전, 기황(岐黃), 중경(仲景), 시진(時珍) 공정 등 3대 공정 추진 • 전통적인 방법과 현대적 방법을 이용한 중의약 기초이론과 임상연구 전개 • 중의약 이론과 현대과학기술을 이용한 다발성 질병에 대한 연구 강화 		

주요 성과

• SCI(E) 수록 논문수량 연도별 분포 현황(논문수/편)



- 국가 단위에서 받은 과제는 주로 국가자연과학기금과 11.5계획에서 지원하는 신약개발과 중약 현대화사업의 과제들이 지원
- 기초이론 연구부터 한약, 침구, 임상 영역까지 자체연구, 기관간의 협동연구, 연구원과 기업체와의 협동연구, 정부연구과제 등의 형식을 통해 방대한 양의 연구가 진행
- 중의과학원 산하 3개 연구소가 WHO 전통의학협력센터로 지정
- 2013년 12월 말, 국제협력프로젝트 8건 추진 중
- 2015년도 중국 과학 기술상, 국가 과학기술 발전상, 중국 신장 기전부문, 중국 통합학회과학기술상, 중화중의약학회 정책 연구상, 중국 텐진시 과학기술연구촉진회 혁신성과 부문, 중국 텐진시 합작촉진회 혁신 성과 부문 등에서 수상함



대만위생복지부국가중의약연구소

National Research Institute of Chinese Medicine

원장(대표)	Huang, Yi-Tsau(黃怡超)	설립년도	1963년
소 속	대만 위생복지부	직원수	46명 (연구자 33명, 행정직 7명, 2015년 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	<ul style="list-style-type: none"> • 중의약 과학기술 연구개발 능력 강화 • 중의약 연구의 교류 강화 • 중의약 연구 고급인재 배양 • 자문서비스 및 중의약 지식 홍보 • 2016년 목표 : (1) 중의약 연구개발능력 강화 (2) 중의약 과학기술계획 및 중개연구 촉진 (3) 중국의학연구교류 강화 (4) 중의약 지식정보 서비스 홍보 (5) 국가약원의 기능 활성화 (6) 고급 중의약 연구 인력 양성 <p>※ 대만은 위생복지부국가중의약연구소, 대만중의약대학, 국립양명대학 등의 기관이 주요 연구기관, 교육기관으로 꼽히며 위생복지부 산하 중의약사가 설치되어 있어 연구 뿐 만이 아니라 정책, 제도 측면으로도 뒷받침되고 있음.</p>		
조직구성	<pre> graph TD A[소장] --> B[부소장] B --> C[수석비서] C --> D[중의약기초연구팀] C --> E[중의약임상연구팀] C --> F[중약화학연구팀] C --> G[중약재개발팀] C --> H[중의약정보문헌팀] C --> I[비서실] C --> J[인사실] C --> K[회계실] G --> L[표본관] H --> M[도서관] </pre>		
예 산	<ul style="list-style-type: none"> • 2016년도 총 예산은 156,114천 원(한화 약 58억 원)이며, 그 중 연구 및 실험관련 예산편성은 39,601천 원(한화 약 14억 원)임. 		

<p>주요 연구분야</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 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 <ul style="list-style-type: none"> – 중의이론, 진단 및 치료법의 연구 – 중약약리의 연구 – 중약안정성 및 양약과 상호작용 연구 – 기타 중의약 기초연구와 관련된 사항 • 중의약임상연구팀 <ul style="list-style-type: none"> – 중의약 실증의학 연구 – 중의약 치료효과 평가측정 – 중의약 전문인원의 훈련과 수련 – 기타 중의약 임상연구와 관련된 사항 • 중약화학연구팀 <ul style="list-style-type: none"> – 중약활성성분의 화학연구 – 중약활성성분과 유도체의 설계 및 합성 연구 – 중약 품질 관리의 표준화 연구 – 중약화학성분 데이터베이스 설계 – 기타 중약약물화학연구와 관련된 사항 • 중약재개발팀 <ul style="list-style-type: none"> – 중약재 산지감정 및 품종 보존과 배양의 연구 – 중약재 표본제작, 전시 및 응용 – 중약방제의 제제개선 연구 – 기타 중약재발전과 관련된 사항 • 중의약정보문헌팀 <ul style="list-style-type: none"> – 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
<p>주요 성과</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 연구성과 <ul style="list-style-type: none"> – 2003년부터 2012년까지 국내외 주요 저널에 발표된 논문은 611편으로 매년 50여편에 달하며, 여러 항목에 중의약관련 특허를 획득함. 2012년에 59편의 SCI 논문을 발표 • 출판서적 103종, 전자출판물 7종 (중서의병명대조대사전, web:http://cnwm.nricm.edu.tw/) • 위탁연구 <ul style="list-style-type: none"> – 2014년도 위탁연구 4건, 위탁경비 3,455,000원 – 2015년도 위탁연구 6건, 위탁경비 5,084,000원 – 2016년도 위탁연구 4건, 위탁경비 4,469,000원(한화 약 1억 6,660만 원) • 중의약잡지(Journal of Chinese Medicine) 발행 • 연구성과(국가중의약연구소 제공) • 각 팀별 연구성과 <ul style="list-style-type: none"> – 중약화학연구팀 134/188편(http://tair.nricm.edu.tw/handle/3090000000E/14) – 중약재개발팀 110/171편(http://tair.nricm.edu.tw/handle/3090000000E/36) – 중의약정보문헌팀 63/106편(http://tair.nricm.edu.tw/handle/3090000000E/493) – 중의약기초연구팀 82/123편(http://tair.nricm.edu.tw/handle/3090000000E/13) – 중의약임상연구팀 61/92편(http://tair.nricm.edu.tw/handle/3090000000E/12)



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

일본기타사토대학교 동양의학종합연구소

(가)Kitasato University Oriental Medicine Research Center

원장(대표)	히로시 오다구치 (Hiroshi Odaguchi)	설립년도	1972년
소 속	기타사토대학교 부속병원	직원수	50명
홈페이지	https://www.kitasato-u.ac.jp/toui-ken/	이메일	odaguchi@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	<ul style="list-style-type: none"> • 근대 일본의 동양 의학의 선구자로서 동양 의학의 전통을 계승 발전시킴 • 동양 의학의 근본인 심신일원적인 진료를 실천 • 동양의학의 과학적 해명 • 동서의학 상호장점을 도입하여 의료의 질 향상 • 동양의학에 기초한 예방·치료의학 실천, 국민보건에 이바지 		
조직구성	<ul style="list-style-type: none"> • 5개 부서 : 진료부서, 연구부서, 교육부서, 임상시험부서, 사무부서. – 진료부서는 한방외래, 침구외래, 약무부, 간호과로 나뉨 – 연구부서는 임상연구부, 의과학연구부, EBM센터, 기초연구부, WHO전통의학협력센터로 구성됨 		
주요 연구분야	<ul style="list-style-type: none"> • 임상연구부: 한방과 침구임상의 전통적인 진단 및 치료의 객관화와 평가방법의 확립 <ul style="list-style-type: none"> – 소화관에 미치는 한약재의 영향에 관한 연구 – 정신 신경 질환을 중심으로 한 신경 약물의 약효 평가 – 한약에 의한 새로운 암 치료법 개발 – 부작용성분의 제거를 위한 생약 엑기스 개발 – 염증성 장 질환에 대한 한약의 유효성 검토 – 과거 10년 발표 논문 44편, 총설 22편, 특허 3건 – 과거 10년 간 연구비 지원현황(공적연구비 15회, 학술기금 및 연구장려금(외부펀딩) 21회) • 의과학연구부: 고문헌 형태가 많은 동양의학을 연구, 현대적 활용을 위해 역사적 배경과 문헌자료 파악하여 그 본질을 밝히는 것을 연구목표로 하고 있음. <ul style="list-style-type: none"> – 동양의학자료 전시실 • 기초연구부: 기초연구부는 2001년 4월 1일부터 기타사토대학교생명과학연구소의 창립과 함께 설립되었다. 신약과학부의 일본한약물학연구실에서 연구 활동을 전담하고 있음 <ul style="list-style-type: none"> – 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 감염예의 면역반응과 점막면역반응의 제어 시즈(seeds) 개발 – 2012년 SCI 논문발표 5편, 2013년 2편, 2014년 1편 – 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 		

주요 연구분야	<ul style="list-style-type: none"> • EBM센터: 한방의학에 관한 임상 시험 기획, 실시, 특히 현대의학 관점에서 한방의학의 치료법을 규명하는 연구 실시, 한방의학에서 EBM의 필요성, 방식을 검토하고 한방의학의 EBM을 종합적으로 연구하는 센터로서의 기능을 수행하고 있음
예 산	<ul style="list-style-type: none"> • 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)
주요 성과	<ul style="list-style-type: none"> • 1986년 일본 최초로 WHO전통의학협력센터로 지정 • 임상연구부와 기초연구부는 2016년까지 현재, 총 132개의 논문과 19개의 도서, 그리고 6개의 특허 성과를 보임. 논문의 발간은 2004년부터 급격히 늘었으며, 가장 발간 수가 높은 때는 2008년으로 연간 23개의 성과를 보임. 한편, 최근 특허 현황을 보면 2009년, 2012년, 2014년에 각각 특허가 출원되어 등록되어 있음.



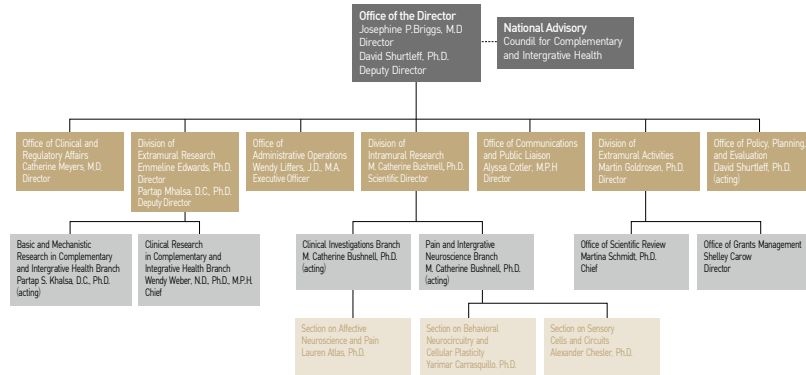
National Center for
Complementary and
Integrative Health

미국 국립보완통합의학센터

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

원장(대표)	Josephine P. Briggs	설립년도	1992년(대체의학사무소로 설립, 1998년 연구소/센터로 승격)
소 속	국립보건원(NIH)	직원수	74명(전임근무자)
홈페이지	http://nccam.nih.gov/	이메일	luparellorm@mail.nih.gov (Staff Assistant at Office of the Director)
전 화	1-301-435-6826	팩 스	
주 소	9000 Rockville Pike, Bethesda, Maryland 20892, USA		
임무 및 기능	<ul style="list-style-type: none"> • 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 보완대체 의학을 사용하여 더 나은 근거기반의 결정을 가능하게 함. • 5가지 주요 실천으로 상기 목표를 추구함 (1) 마음과 신체의 상관, 실천과 훈련에 대한 연구를 진행 (2) 보완 대체 의학 천연물에 대한 연구 (3) '현실 세계'의 패턴과 보완 대체 의학사용의 결과, 그리고 이러한 통합적인 건강관리 및 건강 증진에 대한 이해를 높임 (4) 철저한 연구를 수행하기 위한 영역의 기능을 향상. (5) 근거 기반의 보완 대체 의학의 작용 정보를 개발 보급 • 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	<ul style="list-style-type: none"> • 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



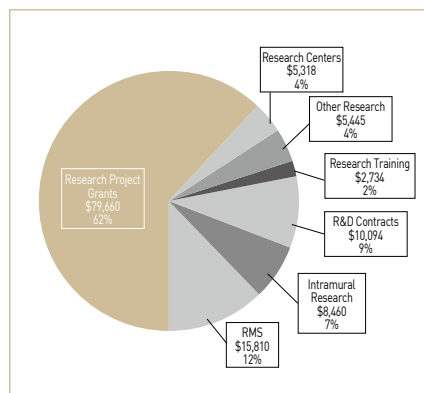
발전전략

- 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: 보완통합의학 연구인력의 역량 강화
 - 전략목표5: 보완통합의학 중재법에 대한 객관적 근거기반 정보 확산
- 과학적 최우선과제들
 - 비약물적 통증 관리
 - 신경생물학적 효과와 메커니즘 분석
 - 천연물의 생물학적 특성 규명을 위한 혁신적 접근법
 - 생애주기에 따른 건강증진과 질병예방
 - 보완의료적 접근법과 보건의료로의 통합을 평가하기 위한 혁신적 연구설계 임상연구 수행
 - 과학적 문해도와 임상연구의 이해 증진을 위한 의사소통 전략 및 도구

예산

- 2016년의 NCCIH 예산 구조를 살펴보면, 총 예산은 약 1억 2천 7백만 달러이며, 내부연구비는 전체 연구비에서 약 7%를 차지하고 있으며, 나머지는 외부로 지원되는 연구비가 대부분임
- 2016년 NCCIH의 의회 예산 구조(출처: NCCIH 홈페이지)
- ※ 출처: NCCIH 홈페이지(<https://nccih.nih.gov/about/budget/congressional/2016>)

Distribution by Mechanism



※ 출처: NCCIH 홈페이지

Mechanism	Dollars in Thousands	Percent of Budget
Research Project Grants	\$79,660	62%
Research Centers	\$5,318	4%
Other Research	\$5,445	4%
Research Training	\$2,734	2%
R&D Contracts	\$10,094	9%
Intramural Research	\$8,460	7%
RMS	\$15,810	12%

예 산	<ul style="list-style-type: none"> • 2016년 기준 예산 세부 현황 <ul style="list-style-type: none"> – 임상연구: 5천 4백 66만 9천 달러 – 기초연구: 3천 8백 48만 8천 달러 – 교육훈련: 1천 6만 4천 달러 – 내부연구: 8백 46만 달러 – 연구관리지원: 1천 5백 81만 달러 • NCCIH의 연구비 지원 분야 <ul style="list-style-type: none"> – 기초연구분야: CAM(보완대체의학) 치료의 기저를 이루는 생물학적 효과와 기저에 대한 실험 – 중개연구분야: CAM 치료의 유효성, 신뢰성, 타당성 있는 연구방법론을 구축하기 위하여 CAM 임상 연구 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
연구성과	<ul style="list-style-type: none"> • 2010년 30편, 2011년 21편, 2012년 17편, 2013년 12편, 2014년 12편, 2015년 10편



CCRAS

인도 아유르베다 과학연구중앙위원회

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

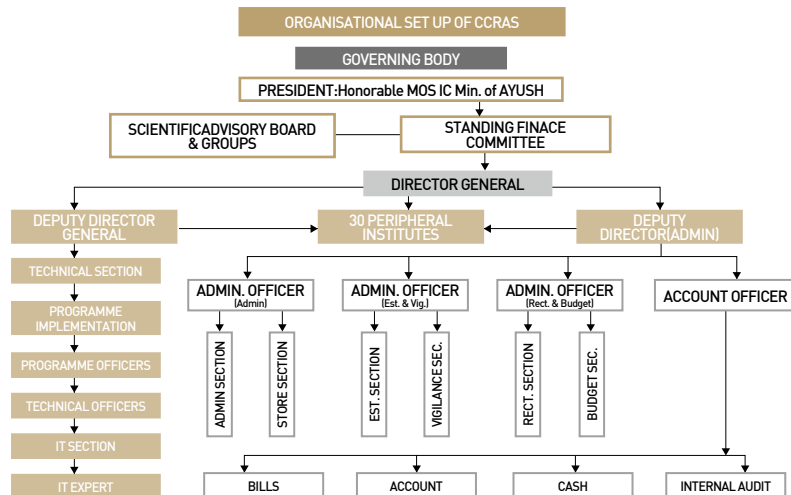
원장(대표)	Prof. Vd. K.S. Dhiman	설립년도	1978년 명칭변경 (1969년 CCRIMH로 설립)
소 속	인도 보건가족복지부 Dept. of AYUSH	직원수	931명
홈페이지	http://www.ccras.nic.in	이메일	dg-ccras@nic.in
전 화	91-11-28525852	팩 스	91-11-28520748
주 소	Jawahar Lal Nehru Bhartiya Chikitsa Avum Homeopathy Anusandhan Bhavan, No.61-65, Institutional Area, Opp. 'D' 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 위한 기초 및 응용연구 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 약물연구위원회가 존재
- CCRAS는 인도 전국 각 지역에 30개 연구소와 센터, 부속기구를 두고 있다.



• 2013–2014년도 총 예산은 약 15,097천만 루피(약 한화 266억 1천 6백만원)						
Rs.in lakhs(단위 : 천만 루피)						
예 산	Scheme	Budget Estimate FY2013–2014	Final Estimate FY2013–2014	Unspent Balance 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)	
※ 2015년도 12월 31일, 원-루피 기준환율						
※ 출처: 2013–14 Annual Accounts for the Year, 2015 (http://www.ccras.nic.in/AnnualReport/selectanu.html)						
주요 연구분야	• 임상 연구: 질병 또는 임상 환경에 대한 처방 개발 및 검증. (치질, 간질, 심장질환, 편마비, 말라리아, 근시, 비만 및 지질대사 장애, 허반신 마비, 소화성 궤양, 정신분열, 좌골신경통, 요로결석, 흡수장애, 황달, 정신지체, 불안증, 심이치장궤양, 이질, 설사, 천식, 기관지염, 인지기능, 안구건조증, 결막염, 고혈압, 과민성대장증후군, 빈혈, 갱년기 증후군, 관절염, 골감소증/골다공증, 류마티스 관절염, 월경통, 2형 당뇨병, 노인건강, 건선, 통풍, 치질, 다낭성 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(http://www.nmpb-mpdb.nic.in/)					
	주요 성과	• 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 발간하였음						
• R&D 수행현황						
– 현재까지 외부 R&D 지원 횟수는 42개로 2013–2014년도 기간 중 6개 과제 완료, 12개 과제 진행 중이며, 3개의 과제를 신설, 6개 연구논문이 기간 중 발표되었음						
※ 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 17건이며, 특허 출원은 19건, 기술이전은 12건임						

3. 주요국가의 전통의약학 및 통합의학의 R&D 규모

보건의료 환경의 변화에 따라 미래사회는 생명과학화 신소재 의약사업 등 첨단 기술분야가 세계 경제를 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 의학/보완대체의학의 R&D 투자규모는 미국, 중국 등을 중심으로 전통의학 연구개발을 대폭 강화하고, 세계 표준 및 시장을 선점하기 위한 국가전략을 공표하는 등 세계 각국의 경쟁이 가속화 되고 있다.

미국은 1992년 미국 의회가 지원하여 국립보건원(NIH) 산하에 보완통합건강센터(NCCIH)를 설립 하였다. NCCIH 뿐만 아니라 NIH 산하의 다른 기관들도 NCCIH와 공동으로 보완통합 관련 연구비 지원을 하고 있다. 미국 NCCIH는 2016년 제4차 발전전략계획(NCCIH Strategic Plan(2016-202))를 수립하였으며, NIH 산하 연구기관 기준으로는 2015년 유사한 수준으로 보완통합의학 분야 연구에 예산을 투입했다.

중국은 중의약발전 정책을 1950년대 시작한 이래 60여년이 지난 지금까지도 점진적으로 추진하고 있다. 중국은 ‘중의약 사업발전 12.5규획 및 13.5규획’ 등을 통해, 중국의 중의약 연구개발을 위한 투자를 하고 있다. 투자 예산은 2013년 10억 위안 규모에 들어섰으며, 2016 예산은 약 15억 위안으로 2007년 대비 약 4.26배 증가하였다. 그러나 2015년 대비로는 약 1%가 증가하여 전년도와 유사한 수준을 유지했다.

표 3-36. 연도별 중의약 R&D 투자 연구비 현황

(단위 : 년/천 위안)

구 분	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
중의 국가급 과학연구 기관	224,461	277,386	339,960	406,405	352,288	431,719	577,822	549,933	640,922	536,205
성단위급 중의 연구기관	124,038	160,667	238,194	341,722	389,943	421,325	552,553	691,157	819,620	930,602
지역, 시급 중의 연구기관	12,631	16,830	26,281	51,781	54,670	58,782	69,084	74,155	59,627	74,394
합 계	361,130	454,883	604,435	799,908	796,901	911,826	1,199,459	1,315,245	1,520,169	1,541,201

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

한국의 한의약 연구개발 사업에 대한 투자는 2016년 기준으로 1,042.3억 원이며, 2016년도 중국 중의약 연구비 예산의 39.4%, 미국 보완대체의학 연구비 예산의 22%에 해당되는 수준이다.

표 3-37. NIH 산하 연구기관의 보완대체의학 관련 연구비 현황

(단위 : Dollars in thousands)

기관명	2009 (actual)	2010 (actual)	2011 (actual)	2012	2013	2014	2015	2016
Natioanl Center for Complementary and Integrative Health (NCCIH)	102,635	106,562	107,713	104,539	96,676	100,093	84,900	97,469
National Cancer Institute (NCI)	107,657	114,429	108,230	163,369	82,295	71,677	61,100	45,723
National Heart, Lung, and Blood Institute (NHLBI)	63,780	48,422	41,803	30,730	27,978	25,696	26,100	25,362
National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases (NIDDK)	27,542	27,346	23,264	23,583	27,491	29,786	30,300	28,219
National Institute on Aging (NIA)	27,655	32,202	23,254	26,112	20,713	20,580	26,500	28,059
National Institute of Environmental Health Sciences (NIEHS)	27,800	39,074	18,309	19,684	13,664	14,723	10,100	28,166
National Institute of Child Health and Human Development (NICHD)	18,783	16,211	16,729	35,317	10,482	11,391	10,100	11,874
Office of the Director (OD)	19,944	13,760	12,208	13,429	12,748	13,253	13,500	18,546
Natioanl Institute of Mental Health (NIMH)	16,404	18,333	11,541	5,174	10,635	9,600	8,788	8,249
National Institute of Drug Abuse (NIDA)	13,146	12,682	11,310	9,813	9,049	8,884	6,747	5,368
National Institute of Neurological Disorders and Stroke (NINDS)	24,812	18,683	10,784	12,632	12,485	7,660	5,590	7,163
National Institute of Allergy and Infectious Diseases (NIAID)	4,469	7,856	9,378	10,423	6,874	7,100	9,258	7,932
National Institute of General Medical Science (NIGMS)	8,969	9,541	8,758	8,069	7,424	10,084	8,253	8,233
National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism (NIAAA)	6,080	5,938	8,401	9,765	9,348	12,358	9,525	10,953
National Institute of Arthritis and Musculoskeletal and Skin Disease (NIAMS)	4,912	7,517	6,147	5,366	6,912	4,857	5,674	3,933
National Center for Research Resources (NCRR)	11,877	9,233	4,579	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
National Human Genome Research Institute (NHGRI)	4,336	4,471	4,567	235	502	—	837	712
National Institute of Nursing Research (NINR)	3,594	3,719	3,693	3,712	6,983	4,632	3,601	3,007
Roadmap (RM)	2,917	2,642	3,049	2,257	7,735	2,025	N/A	N/A
National Institute of Dental and Craniofacial Research (NIDCR)	2,110	2,928	2,520	1,606	1,357	1,765	2,190	4,126
National Institute on Minority Health and Health Disparities (NIMHD)	1,818	1,965	2,080	1,825	2,244	2,471	1,147	876
National Eye Institute (NEI)	8,600	15,122	1,591	3,286	4,826	6,745	5,793	3,953
Fogarty International Center (FIC)	364	818	761	960	700	571	150	509
National Institute on Deafness and Other Communication Disorders (NIDCD)	425	333	502	641	317	483	989	392
Type 1 Diabetes	1,715	1,080	368	368	—	—	N/A	N/A
National Institute of Biomedical Imaging and Bioengineering (NIBIB)	686	366	230	12	12	-	660	856
National Library of Medicine (NLM)	170	171	50	325	301	682	518	524
National Center for Advancing Translational Sciences (NCATS)	N/A	N/A	N/A	242	254	34	235	2,120
Others (not classified, Sub projects)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	48,500	40,397
National Institutes of Health (NIH) total	513,200	521,404	441,819	493,474	380,005	367,150	381,055	392,721

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

표 3-38. 한국, 중국, 미국 전통의학 R&D 투자 규모 비교

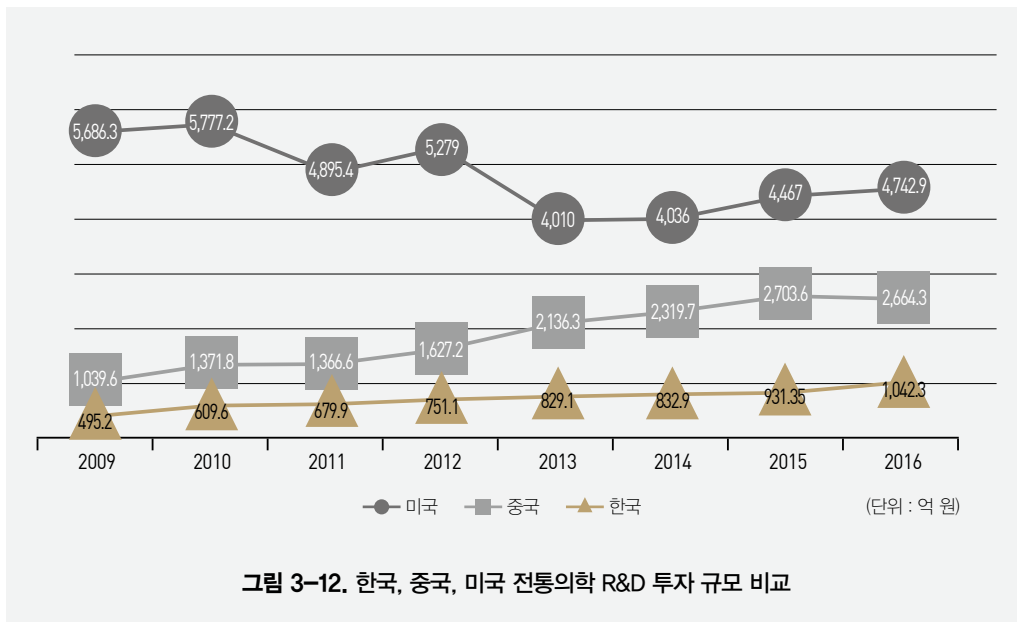
(단위: 년/ 억 원)

구 분	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
한 국	495.2	609.6	679.9	751.1	829.1	832.9	931.35	1,042.3
중 국	1,039.6	1,371.8	1,366.6	1,627.2	2,136.3	2,319.7	2,703.6	2,664.3
미 국	5,686.3	5,777.2	4,895.4	5,279	4,010	4,036	4,467	4,742.9

주1) : 연도별 원화 기준환율: 기말기준

(2016년도 원화 기준환율: 미국달러 = 1,207.7원, 중국원(元) = 172.87원(2016.12.30. 기준)

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



■ 작성자 정보

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

2016 한국한의학연감

2016 Yearbook of Traditional Korean Medicine



2016 한국한의학연감





산업부문

1. 개요	226	7. 한약재 시장 현황	286
2. 한의약 서비스 인력 및 면허 현황	227	8. 한약제제 시장 현황	297
3. 한의약 서비스 시설 현황	232	9. 한의 의료기기 시장 현황	298
4. 한의 건강보장 급여 현황 및 통계	241	10. 지역 한방산업 동향	300
5. 한의의료기관 서비스 수입 규모	267	11. 국외 전통의약학 및 통합의학 시장 동향	330
6. 주요 단체 사업동향 및 성과	268		

01

개요

1. 서비스 부문

2016년 한의사 수는 23,460명으로 2015년보다 215명 0.9% 증가하였고, 2007년 한의사수인 16,732명에 비해 40.2%가 증가한 수치이다.

2007년 이후 한의의료기관의 수는 매년 평균 약 357개씩 증가하였고, 2016년 한의의료기관의 수는 2015년 보다 381개가 증가하여 14,142개였다. 또한 2016년 전체 의료기관 대비 한의의료기관의 비율은 21.8%로 2015년보다 0.1%p 감소하였다. 한방병원은 2007년 이후 지속된 증가추세를 이어가 2016년에는 2015년보다 22개가 증가한 282개였다.

2016년 한의의료기관 전체 청구건수는 103,267,644건으로 2015년보다 656,078건(0.6%)이 증가하였다. 그러나 전체 요양기관에서 한의의료기관의 청구건 수가 차지하는 비율은 2016년 7.4%로 2015년 7.6%보다는 감소하였다. 한의의료기관의 진료비는 2016년 2조 4,206억 원으로 2015년보다 995억 원(4.1%)이 증가하였다. 그러나 전체 요양기관에서 한의의료기관의 진료비 비율은 2016년 3.7%로 2015년 4.0%보다는 감소하였다.

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

(단위 : 명, 개소, 건, 천원)

연 도	인 력	시 설		건강보험	
	한의사	한방병원	한의원	청구건수	진료비
2007	16,732	138	10,895	56,023,955	1,304,428,647
2008	17,541	139	11,248	81,336,711	1,361,831,852
2009	18,401	151	11,705	90,352,980	1,578,398,613
2010	19,132	159	11,804	91,356,214	1,682,713,868
2011	19,912	178	12,305	92,010,073	1,806,889,764
2012	20,668	199	12,440	96,378,959	1,941,004,964
2013	21,355	203	12,816	101,126,086	2,108,963,913
2014	22,074	234	13,135	104,457,391	2,272,416,018
2015	23,245	260	13,605	102,611,566	2,321,029,190
2016	23,460	282	13,860	103,267,644	2,420,551,472

주 : 시설 수의 경우 2014년까지의 자료는 보건소에서 시도를 거쳐 보건복지부로 제출한 보고통계이고, 2015년 이후 자료는 건강보험심사평가원 자료임.

자료 : 인력 · 시설 - 보건복지부; 「2017 보건복지통계연보」, 건강보험 - 건강보험심사평가원 「진료비통계지표」 2007~2016년

■ 작성자 정보

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

02

한의학 서비스 인력 및 면허 현황

1. 한의사 인력 동향

우리나라의 전체 의료인력 수는 2007년 375,451명에서 매년 평균 17,745명씩 증가하여 2016년에는 535,156명이 되었다. 면허 한의사 수는 2007년 16,732명에서 매년 평균 약 748명이 증가하여 2016년 23,460명이 되었다. 2015년 대비 2016년에는 215명이 증가하였다. 한의사 1인당 국민 수는 감소하며, 2007년 2,908명이었던 한의사 1인당 국민 수는 2016년에는 2,185명이 되었다.

의료행위를 수행할 수 있는 지역이 한정되어있는 한지 한의사 수는 새로운 면허자 배출이 없으므로 2007년 69명에서 감소하여 2016년에는 67명에 머물렀으며, 양·한의 면허를 동시에 갖고 있는 복수 면허자수는 2012년에 209명에서 2015년까지 매해 평균 20명씩 증가하여 268명이 되었고, 2016년에는 51명이 증가한 319명이었다. 이는 2016년 전체 한의사수 중에서 약 1.4%를 차지하는 비율이다.

표 4-2. 연도별 면허 의료인 수

(단위: 명)

연 도	전체 의료인 수	면허 한의사 수	한의사 1인당 국민 수	한지 한의사 수	복수 면허자 수
2007	375,451	16,732	2,908	69	179
2008	391,804	17,541	2,782	68	189
2009	408,491	18,401	2,659	68	195
2010	424,817	19,132	2,564	67	201
2011	441,625	19,912	2,555	66	205
2012	458,541	20,668	2,472	68	209
2013	474,546	21,355	2,395	68	227
2014	494,107	22,074	2,284	67	247
2015	515,259	23,245	2,197	67	268
2016	535,156	23,460	2,185	67	319

주: 1) 전체 의료인 수-의사, 치과의사, 한의사, 조산사, 간호사 수를 합한 숫자

2) 2016년 한의사 1인당 국민 수는 2016년 총인구 51,269,554명에서 면허 한의사 수를 나눈 값임.

3) 2016년 복수 면허자 수는 보건복지부 「면허관리정보시스템」, 2017년 6월 기준

자료: 전체 의료인 수, 면허 한의사 수, 한지 한의사 수 - 보건복지부 「2017 보건복지통계연보」,

국민 수 - 통계청 「국가통계포털 - 인구총조사 - 총조사인구(2016)」,

복수 면허자 수 - 보건복지부 「면허관리정보시스템」등록자료

가. 시설별 종사 한의사 인력 동향

한의원에 종사하는 한의사의 비율은 2007년 전체 한의사 중 71.6%를 차지한 이후 지속적으로 감소하여 2015년에는 전체 한의사 중 64.8%를 차지하였다. 그러나 2016년에는 그 비율이 65.6%로 상승하였다. 병원에 종사하는 한의사는 2007년에는 1,416명으로 전체 한의사 중 8.5%이었으나, 이후 지속적으로 증가하여 2016년에는 3,377명으로 전체 한의사 중 그 비율은 14.4%가 되었다.

보건소, 보건지소 및 보건진료소에 근무하는 일반 한의사는 2007년 63명에서 2010년 85명까지 증가하였으나, 이후 다시 감소하여 2016년에는 57명에 머물렀다. 병역을 대체하는 한의사 공중 보건직의 숫자는 2010년 987명을 정점으로 2013년 775명까지 감소하다가 이후 다시 2015년에는 920명까지 증가하였다. 2016년에는 소폭 감소한 908명이었다.

표 4-3. 시설별 종사 한의사 수

(단위: 명, %)

연 도	면허 한의사 수	병원(비율)	한의원(비율)	보건소		보건지소 및 보건진료소	
				일 반	공중보건직	일 반	공중보건직
2007	16,732	1,416(8.5)	11,936(71.6)	50	274	13	522
2008	17,541	1,602(9.2)	12,419(71.1)	51	290	2	556
2009	18,401	1,810(9.9)	12,923(70.4)	48	335	3	639
2010	19,132	2,036(10.7)	13,199(69.3)	78	332	7	655
2011	19,912	2,359(11.9)	13,576(68.4)	55	313	2	664
2012	20,668	2,578(12.5)	13,925(67.6)	66	267	13	611
2013	21,355	2,852(13.4)	14,393(67.4)	58	223	16	552
2014	22,074	2,991(13.5)	14,798(67.0)	49	246	2	620
2015	23,245	3,193(13.7)	15,055(64.8)	54	251	4	669
2016	23,460	3,377(14.4)	15,383(65.6)	54	243	3	665

주: 병원-병원은 종합병원, 병원, 한방병원을 포함한 숫자임.

자료: 보건복지부 「2017 보건복지통계연보」

■ 작성자 정보

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

나. 한의사 전문의 인력 동향

2002년 처음 배출되기 시작한 한의사 전문의는 첫째 442명이 배출되었고, 2003년부터 2016년까지 매해 평균 약 164명이 증가하며, 2016년에는 2,739명이 되었다. 이는 전체 면허 한의사수의 약 11.7%에 해당하는 비율이다. 2016년 전체 한의사 전문의 수에서 한방내과 전문의 수는 995명으로 36.3%를 차지하였고, 그 뒤로 침구과 561명(20.5%), 한방재활의학과 388명(14.2%) 순이었다.

표 4-4. 전문과목별 자격인정 전문의 수

(단위: 명)

연 도	한방 내과	한방 부인과	한방 소아과	한방 신경정신과	침구과	한방안· 이비인후· 피부과	한방재활 의학과	사상체질 의학과	합 계
2007	543	132	49	69	281	78	147	69	1,368
2008	593	141	53	81	308	91	171	82	1,520
2009	646	156	60	94	340	100	193	91	1,680
2010	703	168	66	109	373	109	217	98	1,843
2011	761	175	72	118	413	118	239	107	2,003
2012	814	188	79	129	444	127	266	116	2,163
2013	872	195	85	138	474	134	295	124	2,317
2014	919	208	91	148	506	140	326	134	2,472
2015	964	216	95	159	533	150	355	139	2,611
2016	995	226	101	164	561	156	388	148	2,739

자료: 보건복지부 「2017 주요업무 참고자료」

■ 작성자 정보

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

2. 한약사, 한약조제약사 및 한약업사 인력 동향

2000년에 처음으로 면허를 얻기 시작한 한약사는 2001년까지는 259명이었으며, 2002년부터 매해 평균 약 136명씩 증가하여 2016년 면허 한약사 수는 2,306명이었다.

한약조제약사의 수는 2012년 26,632명을 정점으로 2013년부터는 매해 감소하여 2016년에는 25,527명이었다. 한약업사의 수는 매해 자연감소하며, 2016년에는 872명이었다.

표 4-5. 한약사, 한약조제약사, 한약업사 수

(단위: 명)

연 도	한약사	한약조제약사	한약업사
2007	1,080	26,616	1,617
2008	1,222	26,620	1,617
2009	1,358	26,625	1,393
2010	1,515	26,630	1,367
2011	1,643	26,631	1,367
2012	1,778	26,632	1,050
2013	1,920	25,749	979
2014	2,073	25,683	979
2015	2,193	25,674	842
2016	2,306	25,527	872

주 : 2015년 이전에 집계되지 않은 한약업사가 2016년에 집계됨에 따라 2015년보다 그 수가 증가하였음.

자료 : 보건복지부 「2017 주요업무 참고자료」

■ 작성자 정보

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

3. 기타 한의약 서비스 관련 인력 동향

안마사의 수는 2007년 7,124명에서 매년 증가하여 2016년 9,742명이 되었으며, 이는 2007년 대비 2016년 36.7% 증가한 수치이다. 반면 의료유사업자로 분류되는 접골사, 침사, 구사는 새로운 면허발급이 중지된 직종으로 매해 자연감소하여, 2016년 기준 접골사는 10명, 침사는 21명, 구사는 4명이다.

표 4-6. 연도별 자격등록 한약업사, 안마사, 접골사, 침사, 구사 수

(단위: 명)

	안마사	의료유사업자		
		접골사	침 사	구 사
2007	7,124	20	32	9
2008	7,427	20	32	9
2009	7,778	19	31	8
2010	8,134	15	30	7
2011	8,361	15	29	7
2012	8,573	14	28	7
2013	8,719	13	26	7
2014	8,939	13	23	6
2015	9,277	10	22	5
2016	9,742	10	21	4

자료: 보건복지부 「2017 보건복지통계연보」

■ 작성자 정보

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

03

한의학 서비스 시설 현황

1. 한의의료기관 시설 현황

가. 한의의료기관 수

전체 한의의료기관의 수는 2007년 11,033개소에서 매년 평균 약 345개씩 증가하며 2016년 14,142개소가 되었다. 전체 의료기관에서 한의의료기관이 차지하는 비중은 2007년 20.9%에서 2008년 이후에는 21%대를 유지하며, 2016년에는 21.8%를 차지하였다. 전체 한의의료기관 중 한방병원의 비중은 2008년 1.2%에서 매년 증가하여 2016년에는 약 2.0%가 되었다.

표 4-7. 연도별 한의 병·의원 수

(단위 : 개소, %)

	전체 의료기관	한의 의료기관		
		계(비율)	한방병원	한의원
2007	52,914	11,033 (20.9)	138	10,895
2008	54,165	11,387 (21.0)	139	11,248
2009	55,799	11,856 (21.3)	151	11,705
2010	56,244	11,963 (21.3)	159	11,804
2011	58,496	12,483 (21.3)	178	12,305
2012	59,519	12,639 (21.2)	199	12,440
2013	60,899	13,019 (21.4)	203	12,816
2014	63,675	13,369 (21.0)	234	13,135
2015	63,419	13,865 (21.9)	260	13,605
2016	64,999	14,142(21.8)	282	13,860

주 : 1) 전체의료기관은 병·의원, 특수병원, 치과병의원, 한의병·의원, 부속의원, 조산원을 포함한 숫자임.

2) 2014년까지의 자료는 보건소에서 시도를 거쳐 보건복지부로 제출한 보고통계이고, 2015년 이후 자료는 건강보험심사평가원 자료임.

자료 : 보건복지부 「2017 보건복지통계연보」

나. 한의의료기관 입원진료 병상 수

한의의료기관의 병상 수는 2007년 8,700개에서 이후 매해 평균 1,182개씩 증가하며 2016년에는 20,899개가 되었고, 이는 전체 의료기관 병상 수의 3%에 해당한다. 특히 한방병원의 병상 수는 2007년 8,245개에서 118% 증가하여 2016년 17,979개였으며, 이는 한의의료기관 병상 수의 86%에 해당한다.

표 4-8. 연도별 한의 병·의원 입원진료 병상 수

(단위 : 개소, %)

	전체 의료기관	한의 의료기관		
		계(비율)	한방병원	한의원
2007	450,119	8,700 (1.9)	8,245	455
2008	478,645	9,387 (2.0)	8,610	777
2009	498,302	9,638 (1.9)	8,694	944
2010	523,357	10,803 (2.1)	9,491	1,312
2011	564,572	11,947 (2.1)	10,643	1,304
2012	598,844	13,484 (2.3)	11,947	1,537
2013	633,087	14,534 (2.3)	12,588	1,946
2014	668,470	16,524 (2.5)	14,131	2,393
2015	674,541	19,532 (2.9)	16,501	3,031
2016	692,345	20,899 (3.0)	17,979	2,920

자료 : 보건복지부 「2017 보건복지통계연보」

■ 작성자 정보

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

다. 시도별 한의의료기관 수 현황

2016년 한의의료기관의 수가 많은 시·도는 서울(3,616개), 경기(2,916개), 부산(1,116개), 대구(859개), 경남(786개), 인천(642개) 순이었다. 서울과 경기·인천 지역의 한의의료기관의 수는 7,174개소로 전체 한의의료기관 수의 50.7%를 차지하고 있다. 한방병원 수가 많은 시·도는 광주(91개), 경기(44개), 서울(38개), 전북(26개), 전남(21개), 인천(18개) 순이었다. 광주·전북·전남 지역의 한방병원 수는 138개소로 전체 한방병원 수의 48.9%를 차지하고 있다.

2016년 전체 의료기관 수 대비 한의의료기관 수의 비율은 대구(23.9%), 대전(23.6%), 충남(23.0%), 경북(22.8%), 충북(22.8%), 부산(22.5%) 순으로 높았다. 대전·충남·충북 지역의 한의의료기관 수는 1,416개소이지만, 전체 의료기관 수 대비 한의의료기관 수의 비율은 23.2%로 타지역에 비해 높았다.

표 4-9. 2016년 시·도별 한의 병·의원 수

(단위: 개소, %)

시도별	전체 의료기관	한의 의료기관		
		계(비율)	한방병원	한의원
총 계	64,999	14,142 (21.8)	282	13,860
서울	16,835	3,616 (21.5)	38	3,578
부산	4,965	1,116 (22.5)	10	1,106
대구	3,590	859 (23.9)	2	857
인천	3,125	642 (20.5)	18	624
광주	2,058	404 (19.6)	91	313
대전	2,185	516 (23.6)	5	511
울산	1,349	289 (21.4)	3	286
세종	237	53 (22.4)	—	53
경기	13,854	2,916 (21.0)	44	2,872
강원	1,556	348 (22.4)	2	346
충북	1,724	393 (22.8)	6	387
충남	2,206	507 (23.0)	5	502
전북	2,381	529 (22.2)	26	503
전남	1,938	377 (19.5)	21	356
경북	2,714	619 (22.8)	5	614
경남	3,508	786 (22.4)	6	780
제주	774	172 (22.2)	—	172

자료: 보건복지부 「2017 보건복지통계연보」

■ 작성자 정보

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

라. 시도별 한의 요양병원 수 현황

2016년 전체 요양병원 수는 1,428개였고, 그 중 한의과 설치 요양병원 수는 1,163개로 약 81.4%를 차지하였다. 2016년 시도별 한의과 설치 요양병원 수는 경기도가 221개로 가장 많았고, 그 다음으로 부산 165개, 경남 110개, 경북 104개, 전북 78개 순이었다. 한편 2016년 시도별 전체 요양병원 수 대비 한의과 설치 요양병원 수의 비율은 경남이 94.0%로 가장 높았고, 전남 93.2%, 경북 92.9%, 전북 92.9%, 대구 90.3% 순이었다.

표 4-10. 2016년 시·도별 한의과 설치 요양병원 수

(단위: 개소)

시도별	전체 요양병원 수	한의과 설치 요양병원 수 (비율)
총 계	1,428	1,163 (81.4)
서울	110	73 (66.4)
부산	197	165 (83.8)
인천	68	47 (69.1)
대구	62	56 (90.3)
광주	55	49 (89.1)
대전	52	41 (78.8)
울산	46	39 (84.8)
경기	283	221 (78.1)
강원	31	16 (51.6)
충북	43	26 (60.5)
충남	78	62 (79.5)
전북	84	78 (92.9)
전남	73	68 (93.2)
경북	112	104 (92.9)
경남	117	110 (94.0)
제주	10	5 (50.0)
세종	7	3 (42.9)

주: 2016년 12월말 기준 요양기관현황 신고 기준 한의과 진료과목을 1개 이상 신고한 요양병원 수

※ 한의과 진료과목: '한방내과', '한방부인과', '한방소아과', '한방안이비인후피부과', '한방신경정신과', '침구과', '한방재활의학과', '사상체질과'
 자료: 건강보험심사평가원 의료자원실 자원운영부 (033-739-1054)

■ 작성자 정보

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

마. 국공립병원 한의의료 제공 현황

2016년 기준 전체 공공의료기관 220개 중 한의과 설치 공공의료기관은 총 90개였다.

요양기관 종별에 따라 상급종합병원 1개, 종합병원 8개, 병원 7개, 한방병원 1개, 요양병원 73개였으며, 설립형태에 따라 국립병원 4개, 국공립병원 1개, 특수법인 12개, 시·도·군·구립병원 73개였다. 한의과 병상 수는 부산대학교 한방병원 100개, 국립중앙의료원 31개, 대전보훈병원 5개였다.

표 4-11. 2016년 한의과 설치 공공의료기관

(단위 : 개)

종별구분	설립형태	병원명	병상수(한의)
상급종합병원	특수법인	부산대학교병원	1310(-)
종합병원	특수법인	경기도의료원 의정부병원	227(-)
		한국보훈복지의료공단 중앙보훈병원	1001(-)
		한국보훈복지의료공단 부산보훈병원	546(-)
		광주보훈병원	584(-)
		대전보훈병원	398(5)
		국립중앙의료원	466(31)
		서울특별시 서울의료원	623(-)
		전라북도 군산의료원	420(-)
병원	국공립	전라북도 마음사랑병원	631(-)
	국립	국군고양병원	250(-)
		국군홍천병원	230(-)
		국립재활원	298(-)
		국립소록도병원	700(-)
	시도립	호남권역재활병원	173(-)
		서울특별시 북부병원	200(-)
한방병원	특수법인	부산대학교한방병원	100(100)

주 : 1) 한의과 설치 공공의료기관 선별 기준

- 2017년 6월말 요양기관 현황신고 기준

- 한의과 설치여부는 한방내과, 한방부인과, 한방소아과, 한방안 · 이비인후 · 피부과, 한방신경정신과, 침구과, 한방재활의학과, 사상체질과 중 1개 이상 신고한 경우 한의과 개설로 판단

2) 병상 수에서 (-)는 별도의 한의과 병상 없음을 의미함.

자료 : 보건복지부 「공공의료기관 현황 (2016년 12월 기준)」, 보건복지부 한의약정책과(044-202-2575)

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 대한한의학협회 한의학정책연구원

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

바. 한의의료기관 해외 설립 및 진출 현황

2016년 기준 해외에 설립된 한의의료기관은 5개국 22개소이다. 2016년 해외진출 한의의료기관 22개소 중 미국에 18개소(81.8%)가 집중되어 있었고, 그 외 카자흐스탄, 캐나다, 중국, 일본에 각각 1개소씩이었다. 연도별 해외 설립 한의의료기관 수는 2013년과 2014년 11개국 32개소에서 2015년 5개국 24개소, 2016년 5개국 22개소로 감소하였다.

표 4-12. 2016년 한의의료기관의 해외 설립 및 진출 현황

국 가	진출형태	한의의료기관 수
미국	프랜차이징	5
	단독투자	6
	라이선싱	6
	합작투자	1
카자흐스탄	단독투자	1
캐나다	프랜차이즈	1
중국	프랜차이징	1
일본	프랜차이징	1
계		22

주 : 진출 의료기관 목록은 해당 의료기관의 정보공개 동의가 필요한 사항이기 때문에 공개되지 않음.
 자료 : 한국보건산업진흥원 한의약글로벌TF팀 (043-713-6327)

■ 작성자 정보

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

사. 한의의료기관 개·폐업 동향

한의의료기관은 2016년에 1,138개소가 개업하였으며, 861개소가 폐업하였다. 2015년 한의병의원 개업 대비 폐업의 비(Ratio)¹⁾가 0.79이었던 것에 비해 2016년에는 0.76으로 폐업 수가 24개 증가한 반면 개업 수는 82개로 더 큰 폭으로 증가하였다.

한방병원의 경우 꾸준히 개업 수가 증가하여 2016년에 77개소가 개업하였고, 전체 한의병의원 중 한방병원 차지하는 개업 비중은 2007년 1.4%에서 2016년 6.8%까지 증가하였다. 한편, 2016년에는 55개소가 폐업하여 2015년 한방병원 개업 대비 폐업의 비가 0.56이었던 것에 비해 2016년에는 0.71로 개업보다 폐업의 증가율이 높았다.

한의원원의 2016년에는 1,061개소가 개업하여 2007년 대비 24.5% 감소하였고, 806개소가 폐업하여 2007년 대비 4.4% 감소하였다. 한편, 2015년 한의원 개업 대비 폐업의 비가 0.81이었던 것에 비해 2016년에는 0.76으로 폐업보다 개업의 증가율이 높았다.

표 4-13. 연도별 한의의료기관 개·폐업 수

(단위 : 개소)

	계		한방병원		한의원	
	개업	폐업	개업	폐업	개업	폐업
2007	1,425	866	20	23	1,405	843
2008	1,321	842	23	19	1,298	823
2009	1,209	749	34	22	1,175	727
2010	1,161	872	40	30	1,121	842
2011	1,246	906	43	27	1,203	863
2012	1,236	915	52	35	1,184	880
2013	1,283	877	60	49	1,223	828
2014	1,153	811	61	42	1,092	769
2015	1,056	837	66	37	990	800
2016	1,138	861	77	55	1,061	806

자료 : 2013년 이전 : 건강보험심사평가원 「2008~2013년 건강보험 요양기관 개폐업현황」,
2014년 이후 : 건강보험심사평가원 「보건 의료빅데이터 개방시스템」

■ 작성자 정보

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

1) 개업 대비 폐업의 비 = 폐업 수/개업 수, 개업 대비 폐업의 비 < 1이면 개업 수 > 폐업 수, 개업 대비 폐업의 비 = 1이면 개업 수 = 폐업 수, 개업 대비 폐업의 비 > 1이면 개업 수 < 폐업 수

2. 한의의료기관 보유 의료장비 동향

한의의료기관이 보유하고 있는 의료장비는 2007년에 총 62,562대에서 2011년까지 매해 평균 7,070대의 장비가 증가하며 90,843대가 되었으나, 2012년 한 차례 감소하여 89,995대가 되었다. 2013년부터는 다시 매년 평균 9,258대의 장비가 증가하며 2016년에는 127,027대가 되었으나, 매년 그 증가분은 감소하는 추세이다.

가장 크게 증가한 의료장비는 한의장비로 2007년에는 34,865대에서 2016년에는 94,744대로 증가하였다. 한의장비 중에서도 시술기가 2010년 이후 크게 늘어 전체 한의의료기관의 의료장비 증가를 주도하였다.

표 4-14. 연도별 한의의료기관 보유 의료장비 수

(단위 : 대)

	총 계	검사 장비	방사선 진단 및 치료장비	이학요법 장비	수술 및 처치장비	기타 장비	한의장비				
							계	검사 진단기	시술기	추나 관련기	기 타
2007	62,562	629	202	26,803	53	10	34,865	11,348	20,954	1,452	1,111
2008	62,777	575	180	26,717	53	10	35,242	11,408	21,308	1,405	1,121
2009	75,727	564	171	13,688	53	8	61,243	11,725	22,575	1,416	25,527
2010	85,734	668	228	14,304	57	—	70,477	11,837	55,958	1,442	1,240
2011	90,843	618	142	14,816	77	—	75,190	11,882	60,399	1,480	1,429
2012	89,995	616	150	13,471	33	1	75,724	10,077	64,524	1,123	—
2013	103,847	735	113	23,288	20	1	79,690	10,187	68,013	1,490	—
2014	113,758	841	215	26,670	49	1	85,982	10,288	74,001	1,693	—
2015	121,328	953	309	29,878	82	4	90,102	10,181	78,069	1,852	—
2016	127,027	1,042	368	30,744	125	4	94,744	10,102	82,637	2,005	—

주 : 1) 매해 12월 기준임.

2) 2015년, 2016년 기준 한의장비 중 검사진단기에는 '양도락기', '경락기능검사기', '맥파기', '가속도맥파기', '전산화팔강검사기', '수양명경락기능검사기', '맥전도기'가 포함되었고, 시술기에는 '전기침시술기', '레이저침시술기', '전자침시술기', '색채요법기', '적외선조사가기'가 포함되었으며, 추나관련기에는 '추나치료대'가 포함되었음.
자료 : 국민건강보험공단 · 건강보험심사평가원 「국가통계포털 - 중별 의료장비 현황」

■ 작성자 정보

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

3. 한약국 및 한약방 동향

한약사가 개설하는 한약국 수는 2001년 55개소가 개설된 후 2002년부터 2007년까지 매년 평균 76개소가 신설되어 2007년에는 510개소였다. 그러나 2008년 이후 정체하는 추세를 나타내었고, 2008년부터 2016년까지 매년 평균 10개소가 신설되어 2016년 한약국 수는 603개소였다. 한약업사가 개설하는 한약방 수는 2007년 1,537개소였으며, 한약업사 수의 자연감소로 인해 기관도 감소하여 2016년에는 842개소가 되었다.

표 4-15. 연도별 한약국 및 한약방 수

(단위 : 개소)

	한약국	한약방
2007	510	1,537
2008	510	1,537
2009	510	1,393
2010	486	1,367
2011	540	1,367
2012	569	1,050
2013	513	979
2014	544	979
2015	556	842
2016	603	842

주 : 2016년 12월 기준

자료 : 보건복지부 「2017 주요업무 참고자료」

■ 작성자 정보

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

04

한의 건강보장 급여 현황 및 통계

1. 개요

2010년 1월부터 기존의 한의의료만 적용되었던 상병체계를 한국표준질병사인분류(한의) 3차 개정을 통하여 한·양방이 동일하게 진단코드를 사용하게 되었다. 2012년부터 지속적으로 보험 급여의 확대 및 불합리한 심사기준의 합리적인 개선 등 한의 건강보험에 대한 보장성 강화. 한방 자동차보험 수가 개선(13.1.3 시행), 산재보험 ‘합병증 등 예방관리를 위한 진료인정기준’ 개정 및 한의사 참여 확대(12.10.25 시행), 의료급여 ‘근로능력평가용 진단서’ 발급을 위한 ‘근로능력평가의 기준 등에 관한 규정 전부개정안’ 고시·시행(12.12.1 시행), 한의의료기관 고운맘 카드 적용 확대(13.4.1 시행), ‘한의 보험용 한약제제 처방 정비 및 상한금액 현실화’ 건강보험정책심의위원회 심의·의결(13.12.4) 등이 있었다.

한의의료기관의 건강보험 진료비는 전체 요양기관 진료비에 대해 2007년~2015년에는 3.9%~4.2%의 비율에 머물러 있었으나, 2016년에는 3.7%로 감소하였다.

2016년 한의과 10순위 내의 다빈도 상병 중 외래에서는 등통증(M54)을 비롯한 근골격계통 및 결합조직의 질환(M) 또는 손상, 중독 및 외인에 의한 특정 기타 결과(S)에 속한 상병이 9가지로 대부분을 차지하였고, 입원에서도 위 두 가지 상병(M, S)이 1~6위였으나, 7~10위는 순환계통의 질환(I), 신경계통의 질환(G), 정신 및 행동 장애(F)에 속한 상병이 차지하였다.

의료급여 대상자의 전체 의료급여 대비 한의의료기관 진료비의 비율은 2007년~2008년에 2%를 밑돌았으나, 2009년에 2.0%를 회복하였고, 2013년 이후부터는 약 2.3%를 유지하고 있다.

산업재해보상보험의 전체 급여지급액 대비 한의의료기관 진료비 비율은 2016년 약 0.4%로 2007년 이후 가장 높았다.

자동차보험의 전체 진료비 대비 한의의료기관 진료비 비율은 2013년 하반기 16.5%에서 꾸준히 증가하여 2016년에는 약 27.9%를 차지하였다.

표 4-16. 한의의료기관의 연도별 건강보험 · 의료급여 · 산업재해보상보험 · 자동차보험의 청구건수와 진료비

(단위 : 건, 천원)

	건강보험		의료급여		산업재해보상보험		자동차보험	
	청구건수	진료비	청구건수	진료비	지급건수	지급액	청구건수	지급액
2007	56,023,955	1,304,428,647	2,586,764	79,981,607	2,608	2,099,990	—	—
2008	81,336,711	1,361,831,852	4,441,138	81,760,626	2,088	1,700,874	—	—
2009	90,352,980	1,578,398,613	4,943,372	94,529,639	2,252	1,871,508	—	—
2010	91,356,214	1,682,713,868	4,837,786	100,533,159	1,948	1,418,951	—	—
2011	92,010,073	1,806,889,764	4,787,156	107,072,521	1,621	1,305,130	—	—
2012	96,378,959	1,941,004,964	4,812,534	112,827,967	1,788	1,559,267	—	—
2013	101,126,086	2,108,963,913	4,941,249	121,404,111	2,357	1,521,695	1,058,000	63,986,000
2014	104,457,391	2,272,416,018	4,992,723	128,074,824	3,158	1,283,309	4,464,000	269,812,000
2015	102,611,566	2,321,029,190	4,997,049	134,828,320	2,721	1,554,255	5,515,188	357,998,936
2016	103,267,644	2,420,551,472	5,453,913	155,171,656	3,609	2,309,189	6,515,121	463,536,100

주 : 자동차 보험 관련 2013년 7월 1일 진료분부터 자동차보험진료수가 심사 · 조정업무가 건강보험심사평가원으로 위탁되어 2013년 자료는 하반기 자료임.

자료 : 건강보험 · 의료급여 · 자동차보험 : 건강보험심사평가원 「2016년 진료비통계지표」

산업재해보상보험 : 근로복지공단 보상계획부 (052-704-7413)

■ 작성자 정보

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

2. 건강보험의 한의급여 동향

가. 건강보험수가 및 급여목록

환산지수는 1979년 상반기를 시작으로 2002년에 한번 2.9% 인하 된 것을 제외하고는 최저 2007년 2.3%에서 최고 1979년 상반기 20.75%로 계속적으로 상승했다. 환산지수는 2007년까지는 단일환산지수로 건강보험정책심의위원회의 2007년 7월 제 9차 위원회 결정사항에 따라 2008년부터 유형별 환산지수 계약이 실시되었다. 유형별 계약 도입은 2006년 수가계약 당시 건강보험공단과 공급자 간 합의된 내용이지만 공동연구가 이뤄지지 않아 유형별 계약이 성사되지 못했다. 2007년까지의 수가계약은 단일환산지수로 건강보험공단과 공급자단체의 계약을 통해 조정했으나 요양기관 유형별 특성이 반영되지 않고 일률적으로 단일단가를 적용한다는 비판에 따라 개선기로 한 것이다.

요양기관 유형별 환산지수 계약 첫해인 2008년 평균 1.94% 인상되었고, 2016년까지 매년 평균 2.11% 인상 조정되었으며, 2016년에는 평균 1.99% 인상되었다. 한편, 2017년과 2018년 평균 조정률은 각각 2.37%, 2.28%였다.

한의 환산지수의 경우, 2008년 2.9% 인상되어 63.3원이었고, 2009년부터 매년 평균 1.8원씩 증가하였으며, 2016년에는 2.1% 인상 조정되어 77.7원이었다. 한편, 2017년과 2018년 각각 2.3원씩 증가하여 2018년에는 82.3원이었다.

표 4-17. 연도별 요양기관 유형별 환산지수 및 수가지정률

(단위: 원, %)

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

자료 : 건강보험심사평가원 · 국민건강보험공단 「2016 건강보험통계연보」

■ 작성자 정보

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

나. 한의 병·의원 청구건수 및 진료비

한의학의료기관 전체의 청구건수는 2016년 약 1억 327만 건으로 2015년에 비해 약 0.6% 증가하였다. 2015년 전체 요양기관의 청구건수에서 한의학의료기관이 차지하는 비율은 약 7.4%로 2015년 약 7.6%에 비해 약 0.2%p 감소하였다. 2016년 한방병원의 청구건수는 2015년에 비해 약 3.7% 증가하였고, 한의원은 약 0.5% 증가하였다.

한의학의료기관의 진료비는 2016년에 2조 4,206억원으로 2015년에 비해 약 4.3% 증가하였다. 2016년 전체 요양기관 진료비 대비 비율은 3.7%로 2015년 4.0%에 비해 약 0.3%p 감소하였다. 2016년 한방병원의 진료비는 2015년 대비 15.5% 증가한 2,981억원이었고, 2016년 한의원의 진료비는 2015년 대비 2.9% 증가한 2조 1,224억원이었다.

2016년 전체 한의학의료기관 중 한방병원의 청구건수 비중은 약 3.5%이었으며, 한의원의 청구건수 비중은 약 96.5%이었다. 또한 전체 한의학의료기관 중 한방병원 진료비 비중은 약 12.3%이었으며, 한의원의 진료비 비중은 약 87.7%이었다.

표 4-18. 연도별 한의학의료기관 청구건수 및 진료비

(단위 : 건, 천 원, %)

	전체 요양기관		한의학의료기관					
			계		한방병원		한의원	
	청구건수	진료비	청구건수 (비율)	진료비 (비율)	청구건수	진료비	청구건수	진료비
2007	967,735,494	32,258,974,677	56,023,955(5.7)	1,304,428,647(4.0)	1,078,144	104,407,725	54,945,811	1,200,020,922
2008	1,119,331,557	35,036,562,324	81,336,711(7.3)	1,361,831,852(3.9)	1,057,888	102,457,485	80,278,823	1,259,374,367
2009	1,200,339,187	39,429,565,295	90,352,980(7.5)	1,578,398,613(4.0)	1,191,822	116,173,325	89,161,158	1,462,225,288
2010	1,229,558,689	43,657,027,651	91,356,214(7.4)	1,682,713,868(3.9)	1,296,015	134,942,860	90,060,199	1,547,771,008
2011	1,250,066,406	46,076,036,175	92,010,073(7.4)	1,806,889,764(3.9)	1,467,392	157,381,158	90,542,681	1,649,508,606
2012	1,339,669,965	48,234,935,369	96,378,959(7.2)	1,941,004,964(4.0)	3,282,584	181,353,068	93,096,375	1,759,651,896
2013	1,336,210,309	50,742,582,327	101,126,086(7.6)	2,108,963,913(4.2)	3,421,751	200,752,618	97,704,335	1,908,211,295
2014	1,362,782,885	54,527,451,220	104,457,391(7.7)	2,272,416,018(4.2)	3,446,677	219,604,254	101,010,714	2,052,811,764
2015	1,354,708,801	58,017,032,863	102,611,566(7.6)	2,321,029,190(4.0)	3,470,601	258,171,582	99,140,965	2,062,857,608
2016	1,399,039,549	64,662,332,221	103,267,644(7.4)	2,420,551,472(3.7)	3,598,254	298,126,230	99,669,390	2,122,425,242

주 : 전체요양기관은 약국을 포함한 값임.

자료 : 건강보험심사평가원 「2007년 건강보험통계지표」, 「진료비통계지표」 2008~2016년

한의학의료기관의 외래 청구건수는 2016년 약 1억 287만 건으로 2015년에 비해 0.6% 증가하였으나, 전체 요양기관의 외래 청구건수에서 차지하는 비중은 2015년 7.6%에서 2016년 7.4%로 감소하였다. 2016년 한방병원의 외래 청구건수는 2015년 대비 2.7% 증가하였고, 한의원 외래 청구건수는 2015년 대비 0.5% 증가하였다.

한의학의료기관의 외래 진료비는 2016년 약 2조 2,003억원으로 2015년 대비 3.2% 증가하였으나, 전체 요양기관의 외래 진료비에서 차지하는 비중은 2015년보다 0.3%p 감소한 5.4%였다. 2016년 한방병원 외래 진료비는 2015년 대비 9.8% 증가한 857억원이었고, 2016년 한의원 외래 진료비는 2015년 대비 2.9% 증가한 2조 1,146억원이었다.

표 4-19. 연도별 한의학의료기관 외래 청구건수 및 진료비

(단위: 건, 천 원, %)

	전체 요양기관		한의학의료기관					
			계		한방병원		한의원	
	청구건수	진료비	청구건수 (비율)	진료비 (비율)	청구건수	진료비	청구건수	진료비
2007	960,157,285	22,461,315,798	55,946,234(5.8)	1,243,359,962(5.5)	1,001,947	44,307,771	54,944,287	1,199,052,191
2008	1,110,825,492	24,064,396,528	81,254,010(7.3)	1,300,414,775(5.4)	977,775	42,810,802	80,276,235	1,257,603,973
2009	1,191,016,648	27,027,517,399	90,255,498(7.6)	1,507,609,689(5.6)	1,100,301	48,653,621	89,155,197	1,458,956,068
2010	1,219,106,287	29,164,390,423	91,227,649(7.5)	1,599,145,240(5.5)	1,176,767	54,896,096	90,050,882	1,544,249,144
2011	1,239,003,847	30,744,800,078	91,850,292(7.4)	1,710,722,643(5.6)	1,316,768	64,702,087	90,533,524	1,646,020,556
2012	1,327,688,614	31,795,805,849	96,181,670(7.2)	1,822,913,934(5.7)	3,097,367	67,924,083	93,084,303	1,754,989,851
2013	1,323,467,676	33,014,654,391	100,890,052(7.6)	1,973,289,442(6.0)	3,203,180	71,810,202	97,686,872	1,901,479,240
2014	1,348,743,258	35,469,835,548	104,185,940(7.7)	2,119,638,787(6.0)	3,194,113	74,392,365	100,991,827	2,045,246,422
2015	1,340,811,523	37,307,093,433	102,260,702(7.6)	2,133,002,639(5.7)	3,139,244	78,008,222	99,121,458	2,054,994,417
2016	1,383,423,321	40,919,438,204	102,872,829(7.4)	2,200,308,287(5.4)	3,222,866	85,683,447	99,649,963	2,114,624,840

주: 전체요양기관은 약국을 포함한 값임.

자료: 건강보험심사평가원 「2007년 건강보험통계지표」, 「진료비통계지표」, 2008~2016년

한의학의료기관의 입원 청구건수는 2016년 약 39만 4,815건으로 2015년에 비해 12.5% 증가하였고, 전체 요양기관의 입원 청구건수에서 차지하는 비중은 2015년과 변동 없이 2.5%를 유지하였다. 2016년 한방병원의 입원 청구건수는 2015년 대비 13.3% 증가하였으나, 2016년 한의원 입원 청구건수는 2015년 대비 0.4% 감소하였다.

한의학의료기관의 입원 진료비는 2016년 약 2,202억원으로 2015년 대비 17.1% 증가하였고, 전체 요양기관의 입원 진료비에서 차지하는 비중은 2015년과 변동 없이 0.9%를 유지하였다. 2016년 한방병원 입원 진료비는 2015년 대비 17.9% 증가한 2,124억원이었으나, 2016년 한의원 입원 진료비는 2015년 대비 0.8% 감소한 78억원이었다.

표 4-20. 연도별 한의학의료기관 입원 청구건수 및 진료비

(단위 : 건, 천 원, %)

	전체 요양기관		한의학의료기관					
			계		한방병원		한의원	
	청구건수	진료비	청구건수 (비율)	진료비 (비율)	청구건수	진료비	청구건수	진료비
2007	7,578,209	9,797,658,879	77,721 (1.0)	61,338,686 (0.6)	76,197	60,369,955	1,524	968,731
2008	8,506,065	10,972,165,796	82,701 (1.0)	61,417,076 (0.6)	80,113	59,646,682	2,588	1,770,394
2009	9,322,539	12,402,047,896	97,482 (1.0)	70,788,923 (0.6)	91,521	67,519,703	5,961	3,269,220
2010	10,452,402	14,492,637,228	128,565 (1.2)	83,568,627 (0.6)	119,248	80,046,763	9,317	3,521,864
2011	11,062,559	15,331,236,097	159,781 (1.4)	96,167,121 (0.6)	150,624	92,679,071	9,157	3,488,050
2012	11,981,351	16,439,129,520	197,289 (1.6)	118,091,029 (0.7)	185,217	113,428,985	12,072	4,662,044
2013	12,742,633	17,727,927,936	236,034 (1.9)	135,674,472 (0.8)	218,571	128,942,417	17,463	6,732,055
2014	14,039,627	19,057,615,672	271,451 (1.9)	152,777,231 (0.8)	252,564	145,211,890	18,887	7,565,342
2015	13,897,278	20,709,939,430	350,864 (2.5)	188,026,552 (0.9)	331,357	180,163,361	19,507	7,863,191
2016	15,616,228	23,742,894,017	394,815 (2.5)	220,243,184 (0.9)	375,388	212,442,783	19,427	7,800,401

주 : 전체요양기관은 약국을 포함한 값임.

자료 : 건강보험심사평가원 「2007년 건강보험통계지표」, 「진료비통계지표」, 2008~2016년

전체 요양병원 입원 청구건수는 2016년에 333만 5,261건으로 2015년 대비 약 9.6% 증가하였고, 2016년 입원 진료비는 약 4조 6,019억원으로 2015년 대비 12.1% 증가하였다.

한편, 2016년 요양병원 한의진료과 입원 청구건수는 949,584건으로 전체 요양병원 입원 건의 28.5%를 차지하였고, 2015년 867,940건에 비해 9.4%가 증가하였다. 2016년 요양병원 한의진료과 입원진료비는 약 1,020억원으로 전체 요양병원 입원 진료비의 2.2%를 차지하였고, 2015년의 917억원에 비해 11.3%가 증가하였다.

표 4-21. 연도별 요양병원 한의 진료과 입원 청구건수 및 진료비

(단위 : 건, 천 원, %)

	요양병원 전체과 입원		요양병원 한의진료과 입원	
	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 (2.2)
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)

주 : 1) 건강보험 심사일 기준 2010년 1월 부터 2016년 12월 까지 심사결정분

2) 요양병원에 청구된 입원명세서와 한의입원명세서를 기준으로 작성함

3) 진료일 또는 청구일 기준으로 자료를 작성할 경우 등 자료와 상이할 수 있음.

4) (비율)은 요양병원의 입원 중 한의진료과 입원이 차지하는 비율임.

자료 : 전체 요양병원 - 건강보험심사평가원 「진료비통계지표」, 2010~2016년

한의 진료과 - 건강보험심사평가원 의료정보융합실 의료정보관리부 (033-739-1054)

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한의학협회 한의학정책연구원

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

다. 시도별 한의의료기관 청구건수, 진료비

2016년 시도별 한의의료기관 청구건수는 서울이 약 2,334만 건으로 가장 많았고, 그 다음으로 경기 약 2,155만 건, 부산 약 831만 건, 경남 약 609만 건, 대구가 약 579만 건순이었다. 반면 해당 지역의 전체 요양기관(약국 제외) 청구건수 대비 한의의료기관 청구건수의 비중은 제주가 12.9%로 가장 높았고, 그 다음으로 부산 12.6%, 대구 12.4%, 서울 12.3%순이었다. 2016년 시도별 한의 의료기관 진료비도 서울이 약 5,263억원으로 가장 높았으며, 경기도가 약 4,947억원, 부산이 약 1,786억원, 광주가 약 1,504억원, 경남이 약 1,320억원으로 그 뒤를 이었다. 시도별 전체 요양기관(약국 제외) 진료비 대비 한의의료기관 진료비 비중은 세종시가 8.6%로 가장 높았으며, 그 다음으로 광주 8.1%, 제주 6.0%, 전북 5.3%, 충남 5.3%순이었다.

표 4-22. 2016년 시도별 한의의료기관 청구건수 및 진료비

(단위 : 건, 천 원, %)

	전체 요양기관		한의의료기관					
			계		한방병원		한의원	
	청구건수	진료비	청구건수 (비율)	진료비 (비율)	청구건수	진료비	청구건수	진료비
계	897,487,437	50,366,696,420	103,267,644 (11.5)	2,420,551,472 (4.8)	3,598,254	298,126,230	99,669,390	2,122,425,242
서울	189,750,296	12,625,485,282	23,339,069 (12.3)	526,327,144 (4.2)	897,918	46,581,618	22,441,151	479,745,526
부산	66,109,349	4,177,254,522	8,313,256 (12.6)	178,641,002 (4.3)	217,753	14,916,439	8,095,503	163,724,563
인천	46,086,707	2,412,652,489	5,344,152 (11.6)	118,332,797 (4.9)	117,755	9,118,820	5,226,397	109,213,977
대구	46,887,340	2,772,184,357	5,792,762 (12.4)	122,655,457 (4.4)	94,212	5,618,811	5,698,550	117,036,646
광주	26,668,542	1,861,790,740	2,917,198 (10.9)	150,384,690 (8.1)	616,972	99,003,832	2,300,226	51,380,858
대전	30,145,511	1,698,660,972	3,620,911 (12.0)	86,868,033 (5.1)	170,124	9,888,100	3,450,787	76,979,933
울산	20,059,102	1,053,397,487	2,207,943 (11.0)	50,177,082 (4.8)	70,504	4,120,845	2,137,439	46,056,237
경기	194,844,471	9,853,942,358	21,547,162 (11.1)	494,664,959 (5.0)	595,906	38,167,406	20,951,256	456,497,553
강원	24,384,255	1,240,983,975	2,762,435 (11.3)	60,041,334 (4.8)	43,597	2,056,638	2,718,838	57,984,696
충북	28,022,474	1,285,584,945	3,062,082 (10.9)	67,464,038 (5.3)	87,455	4,370,803	2,974,627	63,093,235
충남	36,846,693	1,709,512,632	3,999,939 (10.9)	89,855,605 (5.3)	79,157	5,082,324	3,920,782	84,773,281

	전체 요양기관		한의학의료기관					
			계		한방병원		한의원	
	청구건수	진료비	청구건수 (비율)	진료비 (비율)	청구건수	진료비	청구건수	진료비
전 북	36,217,735	1,997,934,910	3,917,410 (10.8)	105,824,172 (5.3)	220,728	26,741,130	3,696,682	79,083,042
전 남	34,874,792	1,893,965,944	3,391,236 (9.7)	91,708,890 (4.8)	210,917	23,080,807	3,180,319	68,628,083
경 북	44,373,013	2,068,442,263	5,049,876 (11.4)	105,351,233 (5.1)	75,596	2,798,334	4,974,280	102,552,899
경 남	57,052,638	3,083,204,742	6,093,507 (10.7)	132,002,258 (4.3)	99,660	6,580,324	5,993,847	125,421,934
제 주	12,077,207	539,690,515	1,556,218 (12.9)	32,346,078 (6.0)	—	—	1,556,218	32,346,078
세 종	3,087,312	92,008,288	352,488 (11.4)	7,906,702 (8.6)	—	—	352,488	7,906,702

주 : 1) 건강보험 심사일 기준 2016년 1월 부터 2016년 12월 까지 심사결정분

2) 전체 요양기관 중 약국 청구분 제외

3) 진료일 또는 청구일 기준으로 자료를 작성할 경우 동 자료와 상이할 수 있음.

4) 지역구분은 요양기관 소재지 기준이므로 환자의 거주지와 차이가 날 수 있음.

자료 : 건강보험심사평가원 의료정보융합실 의료정보관리부(033-739-1053)

■ 작성자 정보

— 소속 기관과 부서 : 대한한의학협회 한의학정책연구원

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

라. 다빈도 상병 급여 현황

1) 한의과 다빈도 상병 급여현황(외래·입원, 한방병원·한의원)

2016년 한의의료기관 외래에서 10대 다빈도 상병 중 1위는 「등통증」으로 4,122,162명이 진단 받았으며, 총진료비는 약 5,116억원이었고, 2위 「달리 분류되지 않은 기타 연조직장애」, 3위 「요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」 순이었다.

다빈도 상병 10위 내 상병별 외래 내원일당 진료비는 19,473원~24,537원 사이에 있었고, 외래 내원일당 평균 21,554원이었다.

한편, 2016년 한의의료기관 외래에서 10대 다빈도 상병 내에 「견갑대의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」(10위)이 2010년 이후 처음 진입한 반면, 2010년에서 2015년까지 10위권 내에 있었던 「무릎관절증」은 12위가 되었다.

표 4-23. 2016년 한의과 10대 다빈도 상병 급여현황(외래)

(단위: 명, 일, 천 원, 원)

순위	상 병		실인원	내원일수	총진료비	내원일당 진료비
1	M54	등통증	4,122,162	24,449,855	511,560,510	20,923
2	M79	달리 분류되지 않은 기타 연조직장애	1,943,716	9,103,292	191,390,915	21,024
3	S33	요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	1,903,815	7,742,660	181,828,009	23,484
4	M62	근육의 기타 장애	1,079,066	4,573,811	98,769,907	21,595
5	S93	발목 및 발 부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	1,071,311	3,917,985	89,814,039	22,924
6	M75	어깨병변	886,608	4,161,238	89,124,157	21,418
7	K30	기능성 소화불량	806,038	2,720,689	56,833,715	20,889
8	M25	달리 분류되지 않은 기타 관절장애	748,110	3,891,404	75,778,807	19,473
9	S13	목부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	736,226	2,434,093	59,726,501	24,537
10	S43	견갑대의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	517,117	2,122,304	48,718,525	22,955

자료: 건강보험심사평가원 「2016 진료비통계지표」

2016년 한의과 입원에서 10대 다빈도 상병 중 1위는 「등통증」으로 67,453명이 진단을 받았으며, 2위 「요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」, 3위 「달리 분류되지 않은 기타 연조직장애」 순이었다.

진료비 순위에서 「등통증」이 약 515억원으로 1위였고, 2위 「기타 추간판 장애」(약 364억원), 3위 「요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」(약 303억원) 순이었다.

다빈도 상병 10위 내에 입원일당 진료비가 가장 높은 상병은 「알츠하이머병에서의 치매」(2,760,306원)였고, 2위 「편마비」(486,976원), 3위 「달리 분류되지 않은 기타 연조직장애」(421,202원) 순이었다.

한편, 2016년 한의의료기관 입원에서 10대 다빈도 상병 내에 「알츠하이머병에서의 치매」(10위)가 2010년 이후 처음 진입한 반면에, 2010년에서 2015년까지 10위권 내에 있었던 「어깨병변」은 12위가 되었다.

표 4-24. 2016년 한의과 10대 다빈도 상병 급여현황(입원)

(단위: 명, 일, 천 원, 원)

순위	상 병		실인원	입원일수	총진료비	입원일당 진료비
1	M54	등통증	67,453	537,569	51,517,705	95,835
2	S33	요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	39,429	540,715	36,343,403	67,214
3	M79	달리 분류되지 않은 기타 연조직장애	28,722	34,733	14,629,598	421,202
4	M17	무릎관절증	27,096	127,183	17,535,922	137,879
5	M51	기타 추간판장애	24,744	526,442	36,420,093	69,182
6	M25	달리 분류되지 않은 기타 관절장애	17,027	35,217	8,832,735	250,809
7	I 6 3	뇌경색증	11,384	99,629	12,073,492	121,185
8	I 6 9	뇌혈관질환의 후유증	9,904	33,578	6,812,464	202,885
9	G81	편마비	9,594	11,761	5,727,326	486,976
10	F00	알츠하이머병에서의 치매(G30.-+)	8,696	1,803	4,976,832	2,760,306

자료 : 건강보험심사평가원 「2016 진료비통계지표」

2016년 한방병원에서의 10대 다빈도 상병 중 1위는 「등통증」으로 164,620명이 진단을 받았으며, 총진료비는 약 468억원이었다. 그 다음으로 2위 「요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」, 3위 「기타 추간판장애」, 4위 「달리 분류되지 않은 기타 연조직장애」순이었다.

한편, 2015년과 비교하여 1위~6위는 순위변동이 없는 가운데, 「달리분류되지 않은 기타 관절장애」(22,910명)의 실인원 수는 전년 대비 27.3% 증가하며 10위에서 7위로 상승하였으나, 「기능성 소화불량」(18,600명)의 실인원 수는 전년 대비 8.7% 감소하며 8위에서 10위로 하락하였다.

표 4-25. 2016년 10대 다빈도 상병 급여현황(한방병원)

(단위: 명, 일 천 원, 원)

순위		상병명	실인원수	입 · 내원일수	총진료비	내원일당 진료비
1	M54	등통증	164,620	966,812	46,794,137	48,400
2	S33	요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	103,650	743,922	41,497,306	55,782
3	M51	기타 추간판장애	45,869	721,508	42,136,107	58,400
4	M79	달리 분류되지 않은 기타 연조직장애	39,198	139,422	4,862,902	34,879
5	S13	목부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	33,534	134,011	5,311,714	39,636
6	S93	발목 및 발 부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	24,334	84,701	2,934,686	34,648
7	M25	달리 분류되지 않은 기타 관절장애	22,910	103,182	3,926,430	38,053
8	M75	어깨병변	21,835	150,727	4,896,544	32,486
9	M62	근육의 기타 장애	20,721	62,469	1,797,767	28,779
10	K30	기능성 소화불량	18,600	53,663	1,385,880	25,826

주: 1) 건강보험 심사일 기준 2016년 1월 부터 2016년 12월 까지 심사결정분

2) 한방병원을 대상으로 작성함. 환자 수 기준으로 상위 10개의 상병을 나타냄.

3) 한의명세서의 청구 주상병 대상으로 작성함. 약국 제외

4) 진료일 또는 청구일 기준으로 자료를 작성할 경우 동 자료와 상이 할 수 있음.

5) 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.

자료: 건강보험심사평가원 의료정보융합실 의료정보관리부(033-739-1053)

2016년 한의원에서 「등통증」의 실인원수는 3,950,311명으로 가장 많은 인원이 치료를 받았으며, 총 진료비는 약 4,942억원이었다. 그 다음으로 2위 「달리 분류되지 않은 기타 연조직장애」이었으며, 3위 「요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」 4위 「발목 및 발부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」순이었다.

한편, 2015년 한의원 다빈도 상병과 비교하여 「무릎관절증」은 10위권 밖으로 내려가고, 「달리분류되지 않은 기타 관절장애」가 2010년 이후 처음 10위권 내에 진입하였다.

표 4-26. 2016년 10대 다빈도 상병 급여현황(한의원)

(단위: 명, 일 천 원, 원)

순위		상병명	실인원	입 · 내원일수	총진료비	내원일당 진료비
1	M54	등통증	3,950,311	23,469,473	494,231,505	21,058
2	M79	달리 분류되지 않은 기타 연조직장애	1,871,295	8,793,006	186,489,939	21,209
3	S33	요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	1,836,258	7,505,209	175,417,680	23,373
4	S93	발목 및 발 부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	1,047,427	3,839,739	87,999,277	22,918

순위	상병명		실인원	입·내원일수	총진료비	내원일당 진료비
5	M62	근육의 기타 장애	1,036,236	4,415,575	96,369,736	21,825
6	M75	어깨병변	859,513	4,001,035	85,953,503	21,483
7	K30	기능성 소화불량	778,679	2,633,826	55,234,010	20,971
8	S13	목부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	705,282	2,335,380	56,774,156	24,310
9	M25	다리 분류되지 않은 기타 관절장애	683,117	3,578,321	71,931,226	20,102
10	S63	손목 및 손부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	504,713	1,735,683	38,885,131	22,403

주: 1) 건강보험 심사일 기준 2016년 1월 부터 2016년 12월 까지 심사결정분

2) 한의원을 대상으로 작성함. 환자 수 기준으로 상위 10개의 상병을 나타냄.

3) 한의명세서의 청구 주상병 대상으로 작성함. 약국 제외

4) 진료일 또는 청구일 기준으로 자료를 작성할 경우 동 자료와 상이 할 수 있음.

5) 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.

자료: 건강보험심사평가원 의료정보통합실 의료정보관리부(033-739-1054)

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서: 대한한 의사협회 한의학정책연구원

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

2) 한의과 다빈도 상병 연간 비교(외래·입원)

한의과 외래 10대 다빈도 상병에서 2013년부터 2016년까지 매년 소화불량(K30)을 제외한 9가지 상병은 근골격계통 및 결합조직의 질환(M) 또는 손상, 중독 및 외인에 의한 특정 기타 결과(S)의 하위상병이었다.

외래에서 2013~2016년 다빈도 상병 1위는 매년 「등통증」이었고, 「다리 분류되지 않은 기타 연조직 장애」와 「요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」이 2·3위권을 유지하였다. 매년 4~6위권 내에서 「발목 및 발부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」, 「어깨 병변」의 실인원은 감소하는 추세를 나타냈으나, 「기타 근육 장애」의 실인원은 대체로 증가하는 추세를 나타냈다. 한편 10위 내 유일한 소화계통의 질환인 「소화불량」은 매년 7위를 유지하였다. 그 외에 「목 부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」이 8·9위를 유지하며 실인원은 증가하는 추세를 나타냈다.

「손목 및 손부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」과 「무릎관절증」의 실인원은 매년 감소하며, 각각 2015년과 2016년에 10위권 밖으로 내려간 반면, 「다리 분류되지 않은 기타 관절장애」와 「견갑대의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」의 실인원은 매년 증가하며, 각각 2015년과 2016년에 10위권 내로 진입하였다.

표 4-27. 한의과 다빈도 상병 비교(외래)

(단위: 명)

순위	2013		2014		2015		2016	
	다빈도 상병	실인원	다빈도 상병	실인원	다빈도 상병	실인원	다빈도 상병	실인원
1	M54 등통증	4,164,415	M54 등통증	4,260,471	M54 등통증	4,141,281	M54 등통증	4,122,162
2	M79 달리 분류되지 않은 기타 연조직 장애	1,779,516	M79 달리 분류되지 않은 기타 연조직 장애	1,839,349	S33 요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	1,874,509	M79 달리 분류되지 않은 기타 연조직장애	1,943,716
3	S33 요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	1,708,469	S33 요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	1,796,795	M79 달리 분류되지 않은 기타 연조직장애	1,817,694	S33 요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	1,903,815
4	S93 발목 및 발 부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	1,198,408	S93 발목 및 발 부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	1,179,996	S93 발목 및 발 부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	1,132,259	M62 근육의 기타 장애	1,079,066
5	M75 어깨 병변	1,166,021	M75 어깨 병변	1,106,939	M75 어깨병변	998,662	S93 발목 및 발 부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	1,071,311
6	M62 기타 근육 장애	903,016	M62 기타 근육 장애	959,908	M62 근육의 기타 장애	957,682	M75 어깨병변	886,608
7	K30 소화불량	834,034	K30 소화불량	822,717	K30 기능성 소화불량	855,128	K30 기능성 소화불량	806,038
8	M17 무릎관절증	703,279	M17 무릎관절증	701,488	S13 목 부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	697,655	M25 달리 분류되지 않은 기타 관절장애	748,110
9	S13 목 부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	624,136	S13 목 부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	670,866	M17 무릎관절증	645,685	S13 목 부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	736,226
10	S63 손목 및 손 부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	592,676	S63 손목 및 손 부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	570,783	M25 달리 분류되지 않은 기타 관절장애	583,742	S43 견갑대의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	517,117

자료: 건강보험심사평가원 「진료비통계지표, 2013~2016년

입원에서의 10대 다빈도 상병에서도 근골격계통의 질환(M)과 손상 등에 의한 특정기타결과(S)의 하위상병으로 인해한외과에 입원한 실인원이 많았으나, 순환계통의 질환(I), 신경계통의 질환(G), 정신 및 행동 장애(F) 등 매년 점차 다양한 상병이 10위권 내에 오르고 있다.

입원에서 2013~2016년 다빈도 상병 1위는 매년 「등통증」이었다. 매년 2~5위권 내에서 살펴보면, 「요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」은 2015년 입원 실인원이 전년대비 40% 증가 하면서 2016년에도 2위를 유지하였고, 「달리 분류되지 않은 기타 연조직장애」, 「기타 추간판장애」의

입원 실인원도 매년 증가하는 추세를 보였다. 그러나 「무릎관절증」의 입원 실인원은 2015년을 정점으로 2016년에는 감소하였다.

매년 6~8위권 내에서「달리 분류되지 않은 기타 관절장애」, 「뇌경색증」의 입원 실인원은 매년 증가하며 2016년에 각각 6위와 7위에 올랐으나, 「뇌혈관질환의 후유증」의 입원 실인원은 매년 감소하며 2016년에 8위로 하락하였다.

「어깨병변」, 「편마비」, 「기타 척추병증」등의 상병은 매년 10위 안팎에 위치하고 있으며, 「알츠하이머병에서의 치매」의 입원 실인원은 매년 증가하며 2016년에는 10위에 올랐다.

표 4-28. 한의과 다빈도 상병 비교(입원)

(단위: 명)

순위	2013		2014		2015		2016	
	다빈도 상병	실인원	다빈도 상병	실인원	다빈도 상병	실인원	다빈도 상병	실인원
1	M54 등통증	51,565	M54 등통증	55,615	M54 등통증	63,261	M54 등통증	67,453
2	M17 무릎관절증	25,362	M17 무릎관절증	28,081	S33 요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	34,801	S33 요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	39,429
3	S33 요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	23,478	S33 요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	24,837	M17 무릎관절증	28,752	M79 달리 분류되지 않은 기타 연조직 장애	28,722
4	M51 기타 추간판 장애	19,704	M79 달리 분류되지 않은 기타 연조직 장애	22,036	M79 달리 분류되지 않은 기타 연조직 장애	24,400	M17 무릎관절증	27,096
5	M79 달리 분류되지 않은 기타 연조직 장애	18,764	M51 기타 추간판 장애	21,861	M51 기타 추간판 장애	23,521	M51 기타 추간판 장애	24,744
6	I69 뇌혈관 질환의 후유증	11,547	I69 뇌혈관 질환의 후유증	12,212	M25 달리 분류되지 않은 기타 관절장애	14,379	M25 달리 분류되지 않은 기타 관절장애	17,027
7	M25 달리 분류되지 않은 기타 관절장애	9,827	M25 달리 분류되지 않은 기타 관절장애	11,640	I69 뇌혈관 질환의 후유증	12,084	I63 뇌경색증	11,384
8	I63 뇌경색증	9,170	I63 뇌경색증	9,509	I63 뇌경색증	9,951	I69 뇌혈관질환의 후유증	9,904
9	M75 어깨 병변	7,309	M75 어깨 병변	7,249	M48 기타 척추병증	7,197	G81 편마비	9,594
10	G81 편마비	6,505	G81 편마비	6,461	M75 어깨병변	7,083	F00 하이머병에서의 치매	8,696

자료 : 건강보험심사평가원 「진료비통계지표」, 2013~2016년

■ 작성자 정보

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

마. 한의진찰료, 입원료, 투약료, 시술 및 처치료, 검사료의 구성과 금액

2016년 한의진료 항목별 진료비 비중을 살펴보면 진찰료는 35.4%, 입원료는 3.9%, 투약료는 1.6%, 시술 및 처치료는 54.7%, 검사료는 0.1%를 차지하고 있다. 한의진료항목 중 진찰료와 시술 및 처치료가 차지하는 비중을 합하면 약 90.1%로 진료비의 대부분을 차지하고 있다. 한편, 입원료의 비중은 2010년 2.5%를 기점으로 매년 증가하는 추세이고, 투약료의 비중은 2007년부터 2016년까지 1%대를 유지하고 있으며, 검사료의 비중은 지난 10년간 1% 미만으로 매년 감소하는 추세이다.

표 4-29. 연도별 진찰료, 입원료, 투약료, 시술 및 처치료, 검사료의 구성과 액수

(단위 : 천 원, %)

연 도	총진료비	진찰료 (비율)	입원료 (비율)	투약료 (비율)	시술 및 처치료 (비율)	검사료 (비율)	기 타
2007	1,304,428,647	546,936,418 (41.9)	47,364,366 (3.6)	21,314,490 (1.6)	677,005,781 (51.9)	11,807,592 (0.9)	—
2008	1,361,831,852	566,548,543 (41.6)	47,328,386 (3.5)	20,053,303 (1.5)	716,907,856 (52.6)	10,993,764 (0.8)	—
2009	1,578,398,611	645,882,506 (40.9)	52,999,116 (3.4)	19,082,362 (1.2)	850,106,689 (53.9)	10,327,938 (0.7)	—
2010	1,682,713,868	658,748,980 (39.1)	42,240,218 (2.5)	16,370,507 (1.0)	924,111,339 (54.9)	7,691,861 (0.5)	33,550,963 (2.0)
2011	1,806,889,764	677,645,361 (37.5)	45,870,646 (2.5)	30,011,963 (1.7)	993,217,176 (55.0)	5,419,657 (0.3)	54,724,961 (3.0)
2012	1,941,004,964	710,805,210 (36.6)	52,887,354 (2.7)	31,667,296 (1.6)	1,074,955,501 (55.4)	3,552,200 (0.2)	67,137,404 (3.5)
2013	2,108,963,913	768,433,523 (36.4)	60,939,941 (2.9)	33,258,698 (1.6)	1,171,056,944 (55.5)	3,254,138 (0.2)	72,020,670 (3.4)
2014	2,272,416,018	835,080,417 (36.7)	69,473,333 (3.1)	33,887,057 (1.5)	1,255,545,089 (55.3)	3,198,715 (0.1)	75,231,406 (3.3)
2015	2,321,029,190	831,585,655 (35.8)	86,822,482 (3.7)	35,078,230 (1.5)	1,275,595,507 (55.0)	3,010,068 (0.1)	88,937,248 (3.8)
2016	2,420,551,472	857,658,422 (35.4)	94,112,920 (3.9)	38,636,911 (1.6)	1,323,548,427 (54.7)	2,929,564 (0.1)	103,665,228 (4.3)

주 : 1) 각 항목별 진료비에 포함되는 진료행위코드는 다음과 같음.(건강보험요양급여비용 2017년 7월판)

- 한의 기본진료비
 - 진찰료 : 한방병원 및 한의원 내의 한의원에서 발생하는 외래 초재진 진찰료, 협의 진찰료 ('분류번호 가-1, 가-8' 중 한방수가)
 - 입원료 : 한방병원 및 한의원 입원료, 낮병동 입원료 ('분류번호 가-2, 가-6' 중 한방수가)
 - 식대 : 6000(일반식) - 7700(완제품 경관영양 유동식(1식당))
- 한의 시술 및 처치료
 - 시술료 : 4001(경혈침술) - 4040(변증기술료)
 - 처치료 : 관장(45501) - 비강내영양(45600)
 - 정신요법료 : 이정변기요법(59001) - 가족치료(59103)
 - 온냉경락요법 : 경피경근온열요법(40700), 경피적외선조사요법(40701), 경피경근한열요법(40702)
- 검사료 : 양도락검사(20010) - 체매검사(29005)
- 조제료 : 한방외래/퇴원 환자 조제료(30010-30190), 한방입원환자 조제/복약지도료(30200)
- 약품비 : 한방약가(약가분류기준 C)
- 재료대(부항법) : P0001001, P0001002, P0001003
- 기타 : 기타 진료 및 양방(행위, 약품, 재료)진료

2) 2006-2009년 건강보험통계연보의 자료는 진찰료, 입원료, 투약료, 시술 및 처치료, 검사료 5가지 항목으로 구성되었으나, 2010-2016년 건강심사평가원 의료정보관리부 자료는 기본진료비(진찰료, 입원료, 식대), 시술 및 처치료(시술료, 처치료, 정신요법료, 온냉경락요법료), 검사료, 조제료, 약품비, 재료대, 기타 항목으로 구성되어 있다. 따라서 2009년 이전과 2010년 이후 항목을 일치시키기 위해 2010년-2016년 항목의 조제료와 약품비를 합산하여 '투약료'라고 하였고, 시술료, 처치료, 정신요법료, 온냉경락요법료를 합산하여 '시술 및 처치료'라고 하였으며, 식대, 재료대(부항법), 기타를 합산하여 '기타'라고 하였다. 그 외 '진찰료', '입원료', '검사료' 항목은 2006-2009년 항목과 동일하다.

자료 : 2009년 이전: 건강보험심사평가원·국민건강보험공단·건강보험통계연보, 2010년 이후: 건강보험심사평가원 의료정보통합실 의료정보관리부 (033-739-1054) 자료 재가공

■ 작성자 정보

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

바. 한의과 다빈도 처방 및 요양급여(한의병·의원)

2016년 전체 56종 보험처방의 급여비용 총액은 294억 2,541만원으로 이는 2015년 272억 7582만원 보다 약 21억원이 오른 수치이다. 2016년 10대 보험처방을 살펴보면 오적산, 궁하탕, 구미강활탕, 소청룡탕, 삼소음 순으로 높은 급여비용을 나타냈다. 2015년과 비교하여 10가지 처방 모두 급여총액이 오른 가운데 오적산(약 4억원 4천만원), 궁하탕 (약 4억원 1천만원), 반하사심탕(약 2억 4천만원) 등이 비교적 높은 증가액을 나타냈다.

2016년 한방병원 보험처방의 급여비용 총액은 21억 5,513만원으로 전체 보험처방의 7.3%를 차지한다. 2016년 한방병원 10대 보험처방을 살펴보면 오적산, 반하백출천마탕, 반하사심탕, 소청룡탕, 연교패독산 순으로 높은 급여비용을 나타냈다.

2016년 한의원의 보험처방의 급여비용 총액은 272억 7,028만원으로 전체 보험처방의 92.7%를 차지한다. 따라서, 한의원 처방순위는 전체와 유사한 경향을 나타냈고, 다만 한의원에서의 이진탕과 향사평위산 순위는 전체에서보다 한 단계씩 더 위에 있을 뿐이다.

표 4-30. 2016년 한의과 다빈도 처방별 요양급여 비용

(단위: 천 원)

총 계			한방병원			한의원		
순 위	처 방	급여비용	순 위	처 방	급여비용	순 위	처 방	급여비용
1	오적산	7,563,020	1	오적산	686,815	1	오적산	6,876,204
2	궁하탕	2,775,664	2	반하백출천마탕	191,220	2	궁하탕	2,766,871
3	구미강활탕	2,087,897	3	소청룡탕	105,148	3	구미강활탕	2,005,868
4	소청룡탕	1,476,062	4	반하사심탕	98,300	4	소청룡탕	1,377,763
5	삼소음	1,354,828	5	연교패독산	93,829	5	삼소음	1,290,942
6	이진탕	1,300,492	6	구미강활탕	83,625	6	이진탕	1,285,015
7	보중익기탕	1,233,590	7	삼소음	82,029	7	보중익기탕	1,149,964
8	향사평위산	1,233,453	8	보중익기탕	69,813	8	향사평위산	1,130,488
9	반하사심탕	1,198,362	9	향사평위산	67,874	9	반하사심탕	1,128,305
10	평위산	919,651	10	팔물탕	64,654	10	평위산	907,089

자료 : 건강보험심사평가원 약제관리실 약제통제 2부(02-2182-8583)

■ 작성자 정보

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

3. 의료급여 대상자의 한의의료 이용 현황

연도별 의료급여 대상자의 한의의료 이용 청구건수는 2007년 약 259만 건에서 2008년 약 444만 건으로 약 71.7%가 증가하였으나, 그 후 2009년(약 494만 건)부터 2015년(약 500만 건)까지 정체기를 보였다. 그러나 2016년에는 약 545만 건으로 2015년 대비 9.1%가 증가하며 2009년 이후 가장 큰 증가폭을 나타냈다. 전체 의료기관 중 한의의료기관의 의료급여 청구건수 비중은 2007년 3.9%에서 2009년에는 6.3%까지 급격하게 증가하였고, 그 후 6%대에서 소폭 증가하는 추세를 보이며, 2016년에는 6.8%가 되었다.

2016년 한방병원의 의료급여 청구건수는 약 16만 건으로 2015년 대비 11.2% 증가하였으며, 한의원의 경우 약 530만 건으로 2015년 대비 9.1% 증가하였다.

표 4-31. 연도별 의료급여 대상자의 한의의료 이용 청구건수

(단위 : 건, %)

연 도	의료급여 전체	한의 의료기관		
		계(비율)	한방병원	한의원
2007	65,861,663	2,586,764 [3.9]	70,742	2,516,022
2008	78,115,994	4,441,138 [5.7]	60,328	4,380,810
2009	78,011,842	4,943,372 [6.3]	60,569	4,882,803
2010	75,461,402	4,837,786 [6.4]	64,440	4,773,346
2011	74,318,811	4,787,156 [6.4]	64,487	4,722,669
2012	77,927,385	4,812,534 [6.2]	148,109	4,664,425
2013	74,070,487	4,941,249 [6.7]	145,974	4,795,275
2014	74,301,983	4,992,723 [6.7]	136,397	4,856,326
2015	74,463,733	4,997,049 [6.7]	142,259	4,854,790
2016	80,370,534	5,453,913 [6.8]	158,252	5,295,661

주 : 의료급여 전체는 약국을 포함함.

자료 : 건강보험심사평가원 「진료비통계지표」 2007~2016년

한의의료기관 의료급여 진료비는 2006년 약 826억원에서 의료급여 수급자의 선택병원제 시행된 2007년과 2008년 약 800억원으로 하락하였으나, 2009년(전년대비 약 128억원, 15.6%)과 2016년(전년 대비 약 203억원, 15.1%)에 다시 증가하며 2016년에는 약 1,552억원이 되었다. 전체 의료급여 진료비에 대한 한의의료기관 의료급여 진료비 비중은 2006년 2.4%에서 2007년과 2008년 2% 미만으로 감소하였으나, 2009년부터는 다시 2% 이상을 유지하고 있다.

2016년 한방병원의 의료급여 진료비는 약 172억원으로 2015년 대비 29.1% 증가하였으며, 한의원의 경우 약 1,379억원으로 2015년 대비 13.5% 증가하였다.

표 4-32. 연도별 의료급여 대상자의 한의의료 이용 진료비

(단위 : 천 원, %)

연 도	의료급여 전체	한의 의료기관		
		계(비율)	한방병원	한의원
2007	4,222,828,206	79,981,607 [1.9]	13,842,587	66,139,020
2008	4,473,459,992	81,760,626 [1.8]	11,510,865	70,249,761
2009	4,754,916,495	94,529,639 [2.0]	10,576,181	83,953,458
2010	4,957,209,964	100,533,159 [2.0]	11,193,516	89,339,643
2011	5,143,063,777	107,072,521 [2.1]	10,937,625	96,134,896
2012	5,196,194,408	112,827,967 [2.2]	11,175,641	101,652,326
2013	5,304,147,592	121,404,111 [2.3]	11,261,264	110,142,847
2014	5,640,194,296	128,074,824 [2.3]	11,136,940	116,937,884
2015	5,986,667,703	134,828,320 [2.3]	13,360,490	121,467,830
2016	6,747,906,363	155,171,656 [2.3]	17,245,605	137,926,051

주 : 의료급여 전체는 약국을 포함함.

자료 : 건강보험심사평가원 「진료비통계지표」, 2007~2016년

■ 작성자 정보

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

4. 산업재해보상보험의 한의급여 현황

한의의료기관의 산업재해보상보험의 급여건수는 2005년도 5,571건을 정점으로 2006년 3,836건, 2011년 1,621건까지 감소하였다. 2012년 이후에는 2015년을 제외하고 증가 추세를 나타냈으며, 2016년에는 3,609건이었다. 산업재해보상보험의 전체 급여건수에서의 한의의료기관의 비중은 2004년 0.8%에서 감소하여 2008~2012년에는 약 0.3%에 머물러 있었고, 2013년 이후에는 약 0.4%~0.5%를 차지하였다.

2016년 한방병원 급여건수는 2,922건으로 2015년 대비 49.6% 증가한 반면에 2016년 한의원 급여건수는 687건으로 2015년 대비 10.5% 감소하였다.

표 4-33. 연도별 산업재해보상보험 한의급여 지급건수

(단위 : 건, %)

연 도	의료급여 전체	한의 의료기관		
		계(비율)	한방병원	한의원
2007	666,408	2,608 [0.4]	2,281	327
2008	695,603	2,088 [0.3]	1,829	259
2009	694,954	2,252 [0.3]	1,908	344
2010	676,707	1,948 [0.3]	1,566	382
2011	645,317	1,621 [0.3]	1,227	394
2012	619,677	1,788 [0.3]	1,464	324
2013	618,088	2,357 [0.4]	1,811	546
2014	616,492	3,158 [0.5]	2,456	702
2015	640,027	2,721 [0.4]	1,953	768
2016	665,187	3,609 [0.5]	2,922	687

자료 : 근로복지공단 보상계획부 (052-704-7413)

한의의료기관의 산업재해보상보험 급여지급액은 2005년에 약 39억원이었으나, 감소추세를 나타내며 2011년에는 약 13억원까지 감소하였고, 2012년 이후에는 2014년을 제외하고 약 15억원대를 유지하다가 2016년에는 약 23억원으로 증가하였다. 재해보상보험 전체 급여지급액수 중 한의의료기관의 비중은 2005년 0.7%에서 점차 감소하여 2008년~2015년에는 0.2%~0.3%에 머물러 있었으나, 2016년에는 0.4%로 증가하였다.

2016년 한방병원 급여지급액은 약 20억 2,603만원으로 2015년 대비 59.7% 증가한 반면에 2016년 한의원 급여지급액은 2억 8,216만원으로 2015년 대비 1.3% 감소하였다.

표 4-34. 연도별 산업재해보상보험 한의급여 지급액

(단위: 천 원, %)

연 도	산재보험 전체	한의 의료기관		
		계(비율)	한방병원	한의원
2007	581,495,997	2,099,990 (0.4)	1,997,656	102,334
2008	603,410,223	1,700,874 (0.3)	1,626,037	74,837
2009	588,540,125	1,871,508 (0.3)	1,736,314	135,194
2010	563,546,591	1,418,951 (0.3)	1,264,285	154,666
2011	556,010,138	1,305,130 (0.2)	1,147,704	157,424
2012	521,836,389	1,559,267 (0.3)	1,441,332	117,935
2013	514,907,439	1,521,695 (0.3)	1,314,199	207,496
2014	507,595,827	1,283,309 (0.3)	1,035,262	248,047
2015	545,484,931	1,554,255 (0.3)	1,268,343	285,912
2016	591,930,129	2,309,189 (0.4)	2,026,031	282,158

자료 : 근로복지공단 보상계획부 (052-704-7413)

■ 작성자 정보

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

5. 자동차보험의 한의급여 현황

가. 자동차보험의 한의의료 청구건수 및 진료비

한의의료기관의 자동차보험 청구건수는 건강보험심사평가원으로 이관된 2013년 하반기부터 집계되기 시작하였고, 2016년에는 약 652만 건으로 2015년 대비 18.1%, 2014년 대비 45.9% 증가하였다. 전체 요양기관 대비 한의의료기관의 자동차보험 청구건수의 비중 또한 2014년 33.9%에서 2016년에는 42.0%로 증가하였다.

한의의료기관의 자동차보험 진료비는 2016년 약 4,635억원으로 2015년 대비 29.5%, 2014년 대비 71.8%가 증가하였다. 이 중 한방병원의 경우 2016년 약 1,667억원으로 2015년 대비 51.5%, 2014년 대비 2.1배 증가하였고, 한의원은 2016년 약 2,968억원으로 2015년 대비 19.7%, 2014년 대비 55.3% 증가하였다. 전체 요양기관 대비 한의의료기관의 자동차보험 진료비의 비중도 2014년 19.0%에서 2016년에는 27.9%로 증가하였다. 한편 한의의료기관에서 한방병원이 차지하는 자동차보험 진료비 비율은 2014년 29.2%에서 2016년 36.0%로 증가하였다.

표 4-35. 연도별 자동차보험의 한의의료 이용 청구건수 및 진료비

(단위: 천 건, 백만 원, %)

	전체 요양기관		한의의료기관					
			계		한방병원		한의원	
	청구건수	진료비	청구건수 (비율)	진료비 (비율)	청구건수	진료비	청구건수	진료비
2013년 하반기	3,813	386,780	1,058 (27.7)	63,986 (16.5)	193	19,138	865	44,848
2014	13,178	1,423,404	4,464 (33.9)	269,812 (19.0)	795	78,701	3,669	191,111
2015	14,430	1,555,795	5,515 (38.2)	357,999 (23.0)	1,009	110,050	4,506	247,949
2016	15,526	1,658,621	6,515 (42.0)	463,536 (27.9)	1,404	166,701	5,111	296,835

자료 : 2014년까지: 건강보험심사평가원 내부자료
2015년 이후: 건강보험심사평가원 「진료비통계지표」, 2015~2016

한의의료기관의 자동차보험 외래 청구건수는 2016년 약 633만 건으로 2015년 대비 17.8% 증가하였다. 이 중 한방병원의 경우 2016년 약 124만 건으로 2015년 대비 40.0% 증가하였고, 한의원은 2016년 약 509만 건으로 2015년 대비 13.4% 증가하였다. 전체 요양기관 대비 한의의료기관의 자동차보험 외래 청구건수의 비중은 2015년 39.9%에서 2016년에는 43.5%로 증가하였다. 한편, 한의의료기관에서 한방병원이 차지하는 자동차보험 외래 청구건수 비율은 2015년 16.5%에서 2016년

19.6%로 증가하였다.

한의원료기관의 자동차보험 외래 진료비는 2016년 약 3,587억원으로 2015년 대비 28.2%가 증가하였다. 이 중 한방병원의 경우 2016년 약 797억원으로 2015년 대비 68.5% 증가하였고, 한의원은 2016년 약 2,790억원으로 2015년 대비 20.0% 증가하였다. 전체 요양기관 대비 한의원료기관의 자동차보험 외래 진료비의 비중도 2015년 52.5%에서 2016년에는 58.3%로 증가하였다. 한편, 한의원료기관에서 한방병원이 차지하는 자동차보험 외래 진료비 비율은 2015년 16.9%에서 2016년 22.2%로 증가하였다.

표 4-36. 연도별 자동차보험의 한의원료 이용 외래 청구건수 및 진료비

(단위: 건, 천 원, %)

	전체 요양기관		한의원료기관					
			계		한방병원		한의원	
	청구건수	진료비	청구건수 (비율)	진료비 (비율)	청구건수	진료비	청구건수	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

자료 : 건강보험심사평가원 「진료비통계지표」 2015~2016

한의원료기관의 자동차보험 입원 청구건수는 2016년 186,842건으로 2015년 대비 29.7% 증가하였다. 이 중 한방병원의 경우 2016년 161,917건으로 2015년 대비 32.7% 증가하였고, 한의원은 2016년 24,925건으로 2015년 대비 13.0% 증가하였다. 전체 요양기관 대비 한의원료기관의 자동차보험 입원 청구건수의 비중은 2015년 15.1%에서 2016년에는 19.4%로 증가하였다. 한편 한의원료기관에서 한방병원이 차지하는 자동차보험 입원 청구건수 비율은 2015년 84.7%에서 2016년 86.7%로 증가하였다.

한의원료기관의 자동차보험 입원 진료비는 2016년 약 1,048억원으로 2015년 대비 34.0%가 증가하였다. 이 중 한방병원의 경우 2016년 약 870억원으로 2015년 대비 38.7% 증가하였고, 한의원은 2016년 약 178억원으로 2015년 대비 14.9% 증가하였다. 전체 요양기관 대비 한의원료기관의 자동차보험 입원 진료비의 비중도 2015년 7.6%에서 2016년에는 10.0%로 증가하였다. 한편 한의원료기관에서 한방병원이 차지하는 자동차보험 입원 진료비 비율은 2015년 80.2%에서 2016년 83.0%로 증가하였다.

표 4-37. 연도별 자동차보험의 한의의료 이용 입원 청구건수 및 진료비

(단위: 건, 천 원, %)

	전체 요양기관		한의의료기관					
			계		한방병원		한의원	
	청구건수	진료비	청구건수 (비율)	진료비 (비율)	청구건수	진료비	청구건수	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

자료 : 건강보험심사평가원 「진료비통계지표」 2015~2016

■ 작성자 정보

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

나. 시도별 자동차보험 한의의료기관 청구건수 및 진료비

2016년 시도별 한의의료기관 자동차보험 청구건수는 경기도가 약 1,660,933건으로 가장 많았고, 그 다음으로 서울(1,642,276건), 대구(396,383건), 부산(392,502건), 인천(322,995건)순이었다. 한편, 자동차보험 전체 요양기관에서 한의의료기관의 청구건수가 차지하는 비중은 광주가 56.9%로 가장 높았으며, 그 다음으로 세종(50.4%), 대전(50.2%), 서울(46.6%), 대구(43.6%)순이었다.

2016년 시도별 한의의료기관 자동차보험 진료비는 경기도가 1,208억원으로 가장 많았고, 그 다음으로 서울(1,148억원), 광주(313억원), 인천(253억원), 대구(243억원)순이었다. 한편, 자동차보험 전체 요양기관에서 한의의료기관의 진료비가 차지하는 비중은 세종이 54.4%로 가장 높았으며, 그 다음으로 광주(37.6%), 서울(35.6%), 경기(31.8%), 대전(31.1%)순이었다.

자동차보험 한의의료기관 내에서 한방병원의 청구건수가 차지하는 비중은 광주가 75.6%로 가장 높았고, 그 다음으로 전남(37.5%), 전북(37.3%), 울산(36.0%), 대전(33.3%)순이었으며, 한방병원의 진료비가 차지하는 비중도 광주가 90.0%로 가장 높은 가운데, 전북(61.9%), 전남(60.1%), 울산(55.4%), 대전(45.2%)이 그 뒤를 이었다.

표 4-38. 2016년 시도별 자동차보험의 한의의료 이용 청구건수 및 진료비

(단위: 건, 천 원, %)

	전체 요양기관		한의의료기관					
			계		한방병원		한의원	
	청구건수	진료비	청구건수 (비율)	진료비 (비율)	청구건수	진료비	청구건수	진료비
계	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
서울	3,524,167	322,205,957	1,642,276 (46.6)	114,750,088 (35.6)	369,208	40,046,674	1,273,068	74,703,414
부산	968,859	106,305,165	392,502 (40.5)	24,149,706 (22.7)	57,207	6,575,768	335,295	17,573,938
인천	883,698	104,402,736	322,995 (36.6)	25,291,097 (24.2)	63,096	9,548,278	259,899	15,742,819
대구	909,125	91,488,052	396,383 (43.6)	24,297,306 (26.6)	29,451	3,042,199	366,932	21,255,107
광주	444,168	83,279,337	252,546 (56.9)	31,326,762 (37.6)	190,879	28,199,179	61,667	3,127,583
대전	622,173	71,607,113	312,283 (50.2)	22,272,646 (31.1)	103,852	10,070,385	208,431	12,202,261
울산	416,616	38,832,693	177,355 (42.6)	11,795,191 (30.4)	63,860	6,538,045	113,495	5,257,146
경기	3,913,874	379,242,092	1,660,933 (42.4)	120,753,850 (31.8)	302,548	36,209,191	1,358,385	84,544,659
강원	391,342	48,329,590	116,975 (29.9)	6,307,182 (13.1)	8,311	819,616	108,664	5,487,566
충북	438,554	51,904,606	161,696 (36.9)	10,867,538 (20.9)	25,241	2,895,635	136,455	7,971,903
충남	597,731	64,667,124	231,939 (38.8)	14,186,841 (21.9)	38,562	3,200,412	193,377	10,986,429
전북	443,707	70,793,071	160,163 (36.1)	15,372,794 (21.7)	59,803	9,516,183	100,360	5,856,611
전남	294,354	50,157,836	92,653 (31.5)	7,597,428 (15.1)	34,757	4,565,268	57,896	3,032,160
경북	651,426	69,512,603	236,026 (36.2)	14,075,120 (20.2)	23,025	1,960,405	213,001	12,114,715
경남	785,192	84,156,477	273,799 (34.9)	16,155,360 (19.2)	34,462	3,513,680	239,337	12,641,680
제주	183,716	18,465,672	55,843 (30.4)	2,558,346 (13.9)	0	0	55,843	2,558,346
세종	57,069	3,271,344	28,754 (50.4)	1,778,846 (54.4)	0	0	28,754	1,778,846

주: 전체 요양기관에는 약국 포함

자료: 건강보험심사평가원 「2016년 자동차보험 진료비통계」

다. 자동차보험 한의의료기관 진료내역 항목별 진료비 현황

2016년 자동차보험 한의의료기관 진료내역 항목별 진료비 비중을 살펴보면, 시술 및 처치료가 73.31%로 가장 높았으며, 그 다음으로 진찰료(11.65%), 입원료(8.50%), 투약료(4.20%)순으로 나타났다. 한방병원의 경우 시술 및 처치료(56.46%), 입원료(19.64%), 투약료(10.39%), 진찰료(7.23%)순으로 진료비 비중이 높았으며, 한의원의 경우 시술 및 처치료(82.78%), 진찰료(14.13%), 입원료(2.25%), 투약료(0.73%)순이었다. 전체 요양기관과 비교하여 한의의료기관은 시술 및 처치료의 구성비율이 월등히 높은 가운데, 한방병원은 투약료, 한의원은 진찰료의 비중이 상대적으로 높게 나타났다.

표 4-39. 2016년 한의의료기관 진료내역 항목별 자동차보험진료비 및 그 구성비율

(단위: 천 원, %)

진료내역 항목	전체 요양기관		한의의료기관					
			계		한방병원		한의원	
	진료비	(비율)	진료비	(비율)	진료비	(비율)	진료비	(비율)
계	1,658,621,468	[100.0]	463,536,100	(100.0)	166,700,918	[100.0]	296,835,182	[100.0]
진찰료	172,496,633	[10.40]	53,995,288	(11.65)	12,052,476	[7.23]	41,942,811	[14.13]
입원료	414,987,091	[25.02]	39,418,852	(8.50)	32,740,060	[19.64]	6,678,792	[2.25]
투약료	49,924,506	[3.01]	19,487,122	(4.20)	17,320,225	[10.39]	2,166,897	[0.73]
주사료	82,101,763	[4.95]	166,701	(0.04)	166,701	[0.1]	—	[0.00]
마취료	21,562,079	[1.30]	16,670	(0.00)	16,670	[0.01]	—	[0.00]
이학요법료	115,605,916	[6.97]	1,650,339	(0.36)	1,650,339	[0.99]	—	[0.00]
정신요법료	2,322,070	[0.14]	—	(0.00)	—	[0.00]	—	[0.00]
시술및처치료 처치및수술료	488,795,747	[29.47]	339,839,502	(73.31)	94,119,338	[56.46]	245,720,164	[82.78]
검사료	85,750,730	[5.17]	2,260,249	(0.49)	1,933,731	[1.16]	326,519	[0.11]
영상진단 및 방사선치료료	88,404,524	[5.33]	2,983,946	(0.64)	2,983,946	[1.79]	—	[0.00]
특수장비	101,341,772	[6.11]	3,700,760	(0.80)	3,700,760	[2.22]	—	[0.00]
요양병원정액	35,328,637	[2.13]	—	(0.00)	—	[0.00]	—	[0.00]

주 : 1) 의·치과는 처치 및 수술료, 한의과는 시술 및 처치료임.

2) 원자료(2016년 자동차보험 진료비통계)에서는 항목별 구성비율만 소수점 둘째자리까지 제시하였음. 그러나, 반올림 오차로 인해 한방병원의 항목별 부분합은 99.99%였음. 한편, 항목별 진료비는 기관별 총진료비를 항목별 구성비율로 배분하여 추정하였음. 따라서, 한방병원과 한의의료기관 계의 실제 총진료비는 항목별 부분합보다 1,667만원이 큼. 이는 한방병원 총진료비의 0.01%임.

자료 : 건강보험심사평가원, 「2016 진료비 통계지표」, 「2016년 자동차보험 진료비통계, 재가공

05

한의학의료기관 서비스 수입 규모

전체 한의학의료기관 총 수입은 2007년 약 2조 8,259억 원에서 2016년에 약 74.6%가 증가해 약 4조 9,350억 원이었다. 2016년 한의학의료기관 총 수입 중 한방병원의 총 수입은 약 4,653억 원으로 약 9.4%를 차지하였으며, 한의원은 약 4조 4,698억 원으로 약 90.6%를 차지하였다. 한방병원의 총 수입은 2015년에 비해 670억원(16.8%)이 증가하였고, 한의원의 총 수입은 1,468억원(3.4%)이 증가하였다.

한방병원의 기관 당 총 수입은 2016년 약 13억 9천 3백만원으로 2007년 약 6억 4천 7백만원에 비해 약 115.3%가 증가하였고, 2015년 약 13억 1천 9백만원에 비해 5.6%가 증가하였다. 한의원의 기관 당 총 수입은 3억 1천만원으로 2007년 2억 3천 1백만원에 비해 34.2%가 증가하였고, 2015년 3억 6백만원에 비해 1.3%가 증가하였다.

표 4-40. 연도별 한의학의료기관 매출 동향

	전체한의 의료기관 총 수입 (억 원)	한방병원		한의원	
		총 수입 (억 원)	기관당 (백만 원)	총 수입 (억 원)	기관당 (백만 원)
2007	28,259	1,183	647	27,076	231
2008	29,795	1,267	817	28,528	234
2009	33,099	1,527	920	31,572	254
2010	35,852	1,956	1,105	33,896	265
2011	38,456	2,538	1,209	35,918	275
2012	40,065	2,847	1,248	37,218	279
2013	43,039	3,446	1,291	39,593	291
2014	45,475	3,221	1,122	42,253	299
2015	47,212	3,983	1,319	43,230	306
2016	49,350	4,653	1,393	44,698	310

자료 : 국세청 「국세통계연보」 2008~2017

■ 작성자 정보

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

06

주요 단체 사업동향 및 성과

1. 대한한의사협회

가. 현황

대한한의사협회는 2016년 제61회 대의원총회를 개최하여, 2015년 예산에 비해 약 2.46% 증액하여 약 84억 5,514만원의 2016년 예산을 편성하였다.

대한한의사협회 중앙회 인력은 2016년 69명이었다.

대한한의사협회의 회비부담 회원 수는 2016년 19,223명으로 전년대비 2.1% 증가하였고, 2007년 12,290명에서 56.4% 증가하였다.

표 4-41. 연도별 대한한의사협회 회원 수, 인력 및 예산

(단위: 명, 천 원)

	면허 한의사 수	회비부담 회원 수	중앙회 인력	예산
2007	16,663	12,290	45	5,918,725
2008	17,473	13,366	44	6,508,784
2009	18,358	13,156	48	6,512,740
2010	19,055	13,652	50	7,219,763
2011	19,846	13,971	51	7,462,192
2012	20,600	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

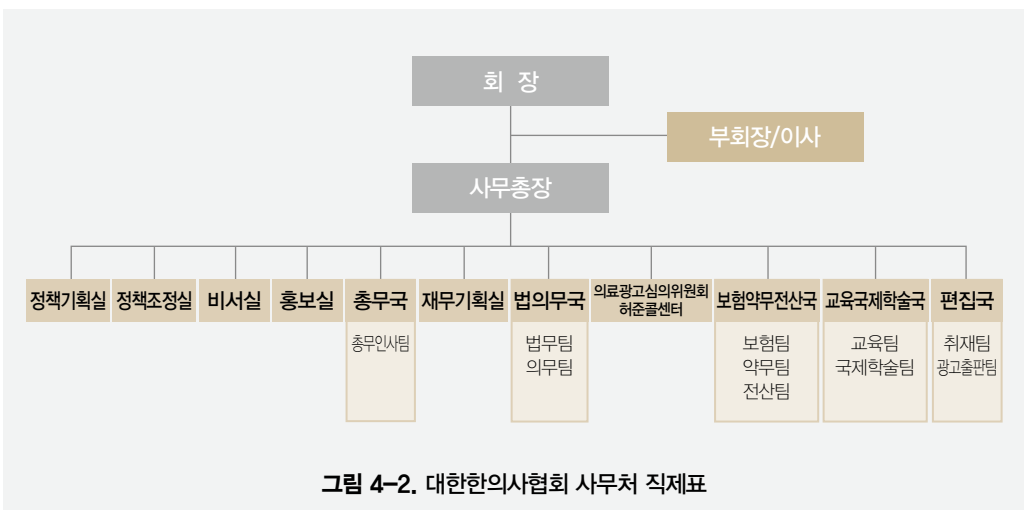
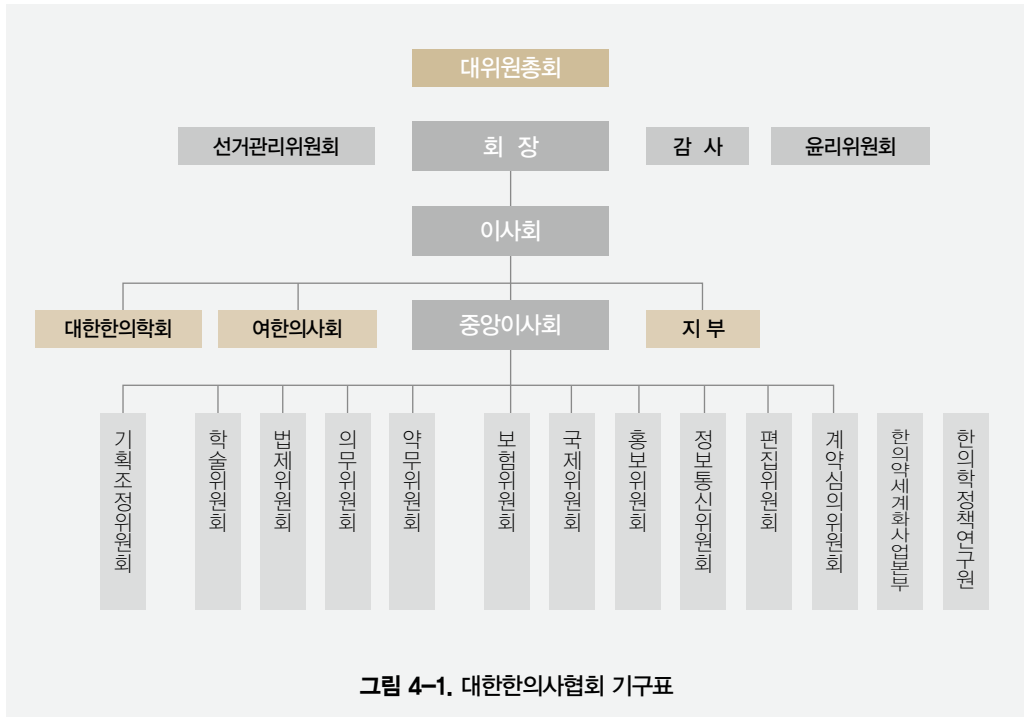
주: 1) 회원 수는 매해 대의원총회 예산 산정 기준 회원 수.

2) 중앙회 인력은 2015년 이전에는 당해 연도 대의원총회 예산 편성기준, 2016년에는 정기감사자료로 중앙회 상근임원 및 직원을 포함함. 또한 2015년 이전에는 한의학정책연구원 인력 중 원장만 포함하였으나, 2016년부터는 연구원 인력도 포함함.

자료: 대한한의사협회 「정기대의원총회자료」 2007~2016년

나. 조직구성

한의사협회는 전국에 16개 시도지부와 218개의 분회가 있고 대표 기구로서 회장과 이사회, 중앙이사회가 있으며 의결기관으로 대의원총회와 감독기관으로서 감사가 있으며 제반사항을 위한 사무처가 있다.



다. 2016년 주요추진사업

표 4-42. 2016년 대한한의사협회 부서별 주요 추진 사업

	주요 추진 사업
법 무	<ul style="list-style-type: none"> • 의권 관련 소송 업무 • 의료배상책임보험 선정 관련 • 한의계 관련 법률 검토(의료법 등) • 법제위원회 • 의료분쟁심사 관련 • 배상책임보험심사위원회 관련 • 무면허의료행위 신고포상제도 • 무면허 불법의료행위 조사 • 한의약 명예 고소 · 고발 및 인터넷 사이트 모니터링 • 불법의료근절특별위원회 관련 • 자동차보험 소송 지원 관련
약 무	<ul style="list-style-type: none"> • 한의의료기관의 의료기기 사용 확대 추진 • 의료기기 사용을 위한 학술적, 법률적 근거마련을 위한 연구 추진 • 정부 관련기관 한의약 개선 등 추진 • 법률 및 제도 화원안내 등 • 국고지원 흡연청소년 건강상담 및 금연침 무료시술 사업 • 원외탕전실 관련 • 의료지원 • 한의약 공공의료 활성화 및 한의사 공공진출 확대 추진 • 군진한의학 지원 • 국가 공공기관 한의진료실 운영 지원
보 험	<ul style="list-style-type: none"> • 한의건강보험 현황 • 한의건강보험 보장성 강화 추진 • 2017년 수가계약 및 상대가치 개편 관련 업무 • 보험급여 한약제제 급여개선 • 자동차보험 및 산재보험 등 진료수가 현실화 등 추진 • 건강보험 심사 및 급여기준 개선 • 보험 관련 대내외 홍보 및 교육 • 기타 제도개선 및 위원회 관련 업무
의 무	<ul style="list-style-type: none"> • 천연물신약 정책 대처 관련 • 한약제제 발전협약체 관련 • 생녹용 · 삼지구엽초 소송 대응 관련 • 한약제제 제형 현대화 관련 • 한약재 원산지 표시 관련 대처 • 한약재(식약공용품목 등) 품질 · 유통 관리 관련 • 약무 관련 약사법령 및 고시 등 개정 사항 • 약무위원회 • 한약(재) 대회원 안내 · 홍보 관련 • 품질부적합 한약재 안내
국 제	<ul style="list-style-type: none"> • 한의학 해외진출 추진 • 한의약 국제 표준화 추진 • 한의학 영문명칭 관련 대응 • 국제학술대회 및 국제회의 개최 및 참가 • FTA 관련 업무 • 남북민족의학 협력사업(통일부 및 NGO 단체 활동) • 해외 전통의학 관계자 교류

	주요 추진 사업
학 술	<ul style="list-style-type: none"> • 한의사전문자격시험 관련 사업 • 한의사 국가시험 관련 사업 • 한의대 정원 감축 및 인력 관련 • 학술자료 번역 및 자료집 제작
홍 보	<ul style="list-style-type: none"> • 한의학 어린이 동화책 해외 수출 • 한의사 의료기기 사용 관련 지하철 스크린도어 광고 • 한의약 관련 지하철 스크린도어 광고 • 한의자동차보험 라디오 광고 캠페인 • 잘못된 한의학정보, 펴헤 관련 대응 • 2016 튼튼쑥쑥 어린이 안전·건강 박람회 홍보부스 운영 • 한의학 홍보 카드뉴스 제작 • 협회 페이스북 운영 및 한의대생 대상 이벤트 진행 • 컵홀더 홍보 및 양의계 펴헤 대응 포스터 제작 • 한의약 홍보 방송컨텐츠 사용 약정체결(KBS 위대한 유산) • 한의약 홍보 방송컨텐츠 사용 약정체결(EBS 감기) • 요양시설 축탁의 제도 안내 리플릿 제작 • NC 프로야구단과 한의사의 날 행사 • 불법의료 신고센터 홍보 관련 네이버 배너광고 진행 • 불법의료 신고센터 홍보 관련 온라인 타겟 광고 진행 • 인터뷰, 면담 및 보도자료 등 배포 • AKOM 홈페이지 및 문자메시지·이메일 공지 • 각종 홍보 콘텐츠 공유·제작·배포 • 추사 및 격려사 등 • 일일 언론보도내역 작성 및 발송 • 의약전문지 각종 광고(창간 및 신년축하) 등 • 네이버 의료상담 진행 관련 • 네이버 한의콘텐츠 제휴사업 협약갱신 관련 • 중앙 홍보위원 및 전국 홍보이사 연석회의 및 홍보위원회 • 각종 간담회 개최 • 네이버 한의콘텐츠 제휴 운영위원회
편 집	<ul style="list-style-type: none"> • 편집위원회 활동 • 한의신문 발행 • 인터넷 한의신문 운영 • 뉴스 서비스 다각화(한의신문 카드뉴스, 웹진 제작 등) • 대한한의사협회 창립 118주년 및 한의신문 창간 49주년 기념식과 2016 한의헤민대상 시상식 • 한의대생 인턴기자 제도 운영 • 광고사업
한의학정책연구원	<ul style="list-style-type: none"> • 주간전략회의 • 한의학 정책리포트 발간 • 한의계 현안 자료 작성 • 2016 회계연도 연구과제 실적서 • 중의학 최신동향 및 기초자료 현지조사 • 심뇌혈관질환의 한의학적 예방관리 포럼 개최 • 한의학정책연구원 운영위원회 개최 현황 • 연구원 인사관련 • 교육 및 세미나 참석

자료 : 대한한의사협회 「2016년 정기대의원총회자료」 재구성

■ 작성자 정보

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

2. 대한한방병원협회

가. 목적

본회는 한방병원의 건전한 발전과 운영제도 개선 연구 및 한방의료요원의 교육을 통하여 한방병원 의료의 질적 향상을 도모함으로써 국민 보건의료 향상에 기여함을 목적으로 한다.

나. 연혁

- 1988. 6. 20 민법 제32조에 근거 협회 설립(보건복지부 허가제128호)
- 1994. 6. 20 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

다. 2016년도 추진사업

● 2016년도 전공의 수련 관련 사업

- ▶ 2017년도 수련한방병원 실태조사 실시
 - 기간 : 2016. 8. 17 ~ 10. 7
 - 대상 : 50개 한방병원
- ▶ 2017년도 전공의 채용전형 실시
 - 원서접수 : 2016. 11. 28 ~ 12. 2
 - 면접 · 필기 : 전문수련의 2016. 12. 6
일반수련의 2017. 1. 17

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한방병원협회 사무국
- 전화번호/전자우편 : 02-596-4245 / hanbang@komha.or.kr

3. 대한한약사회

가. 목적

대한한약사회는 사회복지 및 국민보건의 증진을 위하여 한약학에 관한 연구, 개발, 과학화를 도모하며 한약사의 권익신장과 한약사제도의 연구, 개선, 발전을 목적으로 한다.

나. 사업

- 사회복지의 증진과 국민보건의 지도·계몽에 관한 사항
- 한약사 윤리 확립과 한약사 권익 신장 및 회원 복지 향상
- 한약학 발전과 한약학 교육 개선
- 한약사 제도 및 한방의료보험제도 연구
- 한약재 품질 및 유통 개선에 관한 연구
- 한약사 신고 및 연수교육 등 보건복지부장관이 위임 및 협조 요청한 사항

다. 대한한약사회 연혁

- 2000년
 - 제1회 한약사 국가시험 실시
 - 제1회 한약사 89명 면허발급
 - 대한한약사회 창립총회 개최(회장 이주영 외 12인 취임)
 - 사단법인 대한한약사회 설립인가(보건복지부 제259호)
- 2001년
 - 학술심포지움 개최(국회의원회관-한약사제도의 현황과 미래)
- 2005년
 - 사단법인 대한한약사회 약사법 제11조2 신설 (2005.7.29)
 - 한약사 제도 안정과 한약제제 수가체계 개선 심포지움 실시
- 2007년
 - 사단법인 대한한약사회 약사법 제12조로 조문 개정 (2007.4.11.)
 - 대한한약학회 창립
- 2008년
 - 한약사제도와 한약정책의 미래 정책 토론회 실시
- 2010년
 - 제5대 임원 취임식(회장 박현우 외)

- 2011년
 - 제6대 임원 취임식(회장 김성용 외)
- 2012년
 - 제7대 대한한약사회장 선거(김성용 당선)
- 2013년
 - 한약사제도발전을 위한 토론회
- 2014년
 - 한약관련학술활동 강화
- 2015년
 - 제8대 대한한약사회장 선거(김성용 당선)
 - 의약품제공 서비스활동 강화
- 2016년
 - 한의약육성발전을 위한 제도 연구
 - 한약관리법 제정을 위한 연구

라. 2016년도 추진사업

- 대국민 한방보건의약서비스 증진 및 한약조제의 투명화
- 대국민 의약품서비스 및 복약지도활동 강화
- 한방건강보험보장성확대를 위한 한방의약분업제도 연구
- 한약제제 활성화 및 건강보험보장성강화방안 연구
- 기성한약서 연구 등 한약학술활동 강화
- 한약재GMP제도와 한약규격품제도 활성화
- 한약사 연수교육 강화로 회원역량 및 직무수행능력고취
- 한약재제조관리 및 한방병원 근무 등 한약사 직무관련 연구
- 약사법령 등 한약사관계법규 연구
- 시민단체 등 대외활동 강화

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한약사회 사무국
- 전화번호/전자우편 : 02-872-9548 / hanyaksa@hanyaksa.or.kr

4. 의성허준기념사업회

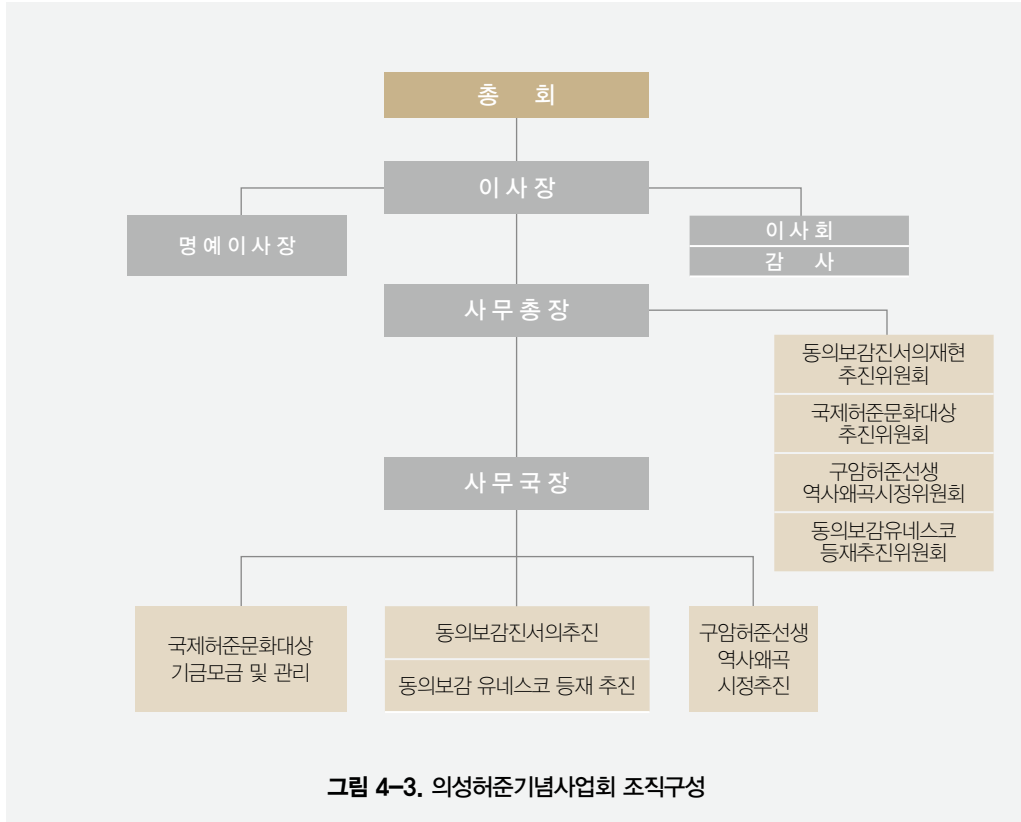
가. 목적

사단법인 의성허준기념사업회(문화부 제132호)는 1992.10.20 설립된 단체로서 민족의 의성이신 구암 허준 선생의 업적을 기리고 그 사상과 정신을 이어받아 한의학과 민족문화의 계승발전에 기여함을 목적으로 한다.

나. 사업

- 허준선생 동상 건립 및 관리
- 허준 기념관, 자료관, 박물관, 도서관 건립 및 운영
- 허준 묘역 성역화 및 관리
- 학술회의 개최와 국제허준문화대상 시상
- 허준선생 및 한의학에 관한 사료의 수집, 연구 및 간행
- 허준선생 또는 한의학 관련 사적지 등 기타 건조물 관리 및 운영사업
- 문화, 관광, 예술, 교육, 학술, 출판, 회지발간, 장학사업 및 유공자 표창
- 의료기관 개설 및 운영, 의료봉사, 보건복지사업
- 본회 재정 안정 및 유지를 위해 필요하다고 인정되는 수익사업
- 동의보감진서의 궁중문화의식 재연 공연
- 동의보감진서의 궁중문화의식극 유네스코 등재 추진
- 기타 허준선생 추모를 위한 부대사업

다. 조직구성



라. 2016년도 추진사업

1) 의성 허준선생 역사왜곡 시정 사업 추진

역사적으로 고증되지 않은 허준선생의 역사왜곡 자료를 계속적으로 발굴 및 수집하고 시정한다.

- 허준선생 역사 왜곡으로 인한 한의학의 신뢰성 상실을 사전에 방지함.
- 허준선생의 역사 왜곡을 사전에 방지하여 국내, 외에 한의학 우수성을 확보함.
- 허준선생의 역사 왜곡을 시정하여 후학들에게 허준선생의 제세구민 정신과 애민사상이 후세에 올바른 역사로 계승, 발전할 수 있도록 허준선생 역사왜곡 시정사업을 계속적으로 추진함.

2) 동의보감진서의 궁중의식 재현 사업 추진

- 우리민족의 문화유산 중 하나인 한의학의 성서인 허준선생님의 동의보감을 왕에게 올리는 의식을 재현하여 일반인들에게 우리전통 한의학의 우수성과 자긍심을 심어주며 쉽게 접할 수 없는

옛 궁중의식을 철저한 고증을 바탕으로 옛 모습 그대로 재현하여 도시와 지방간의 문화 격차를 해소하며 궁중 한의학에 대한 질 높은 이해를 도모할 수 있도록 함.

- 한의학 축제의장을 살아있는 역사 체험의 장으로 활용하여 국민들과 관광객들에게 폭넓은 한의학 효능에 대하여 제공하고 궁중문화 행사가 장기적으로 한의학의 대표적인 행사로 개최될 수 있도록 함.
- 동의보감이 세계 기록 문화유산으로 등재됨에 따라 이미 세계 문화유산으로 지정된 타 문화 행사보다 더 격조가 높고 품위 있는 “동의보감 진서의”를 세계 문화유산으로 지정될 수 있도록 추진

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 의성허준기념사업회 사무국
- 전화번호/전자우편 : 02-3663-6476 / jbd1288@naver.com

5. (사)대한한방해외의료봉사단(Korean Medicine Service Team Abroad)

가. 목적

한의학에 대한 효능과 우수성을 세계 각국에 널리 홍보 보급함으로써 국위 선양은 물론 범 인류애적인 인도주의 실천과 한의학의 세계화에 기여하고 한의학산업 발전을 도모한다.

나. 사업

- 단기 의료봉사단 파견
- 장기 의료봉사 및 전통의학 학술교류를 위한 한의사 파견
- 해외 협력병원 설립 지원
- 전통의학 교육센터 설립
- 해외 동포 및 대상국 지역 주민들을 위한 의료봉사 사업
- 해외 의료 인력 파견사업
- 의료기관 설치 운영
- 한의학의 세계화를 위한 국제교류 사업
- 해외의료활동을 위한 제교육 사업
- 기타 법인의 목적 사업에 필요한 사업

다. 조직 및 회원 현황

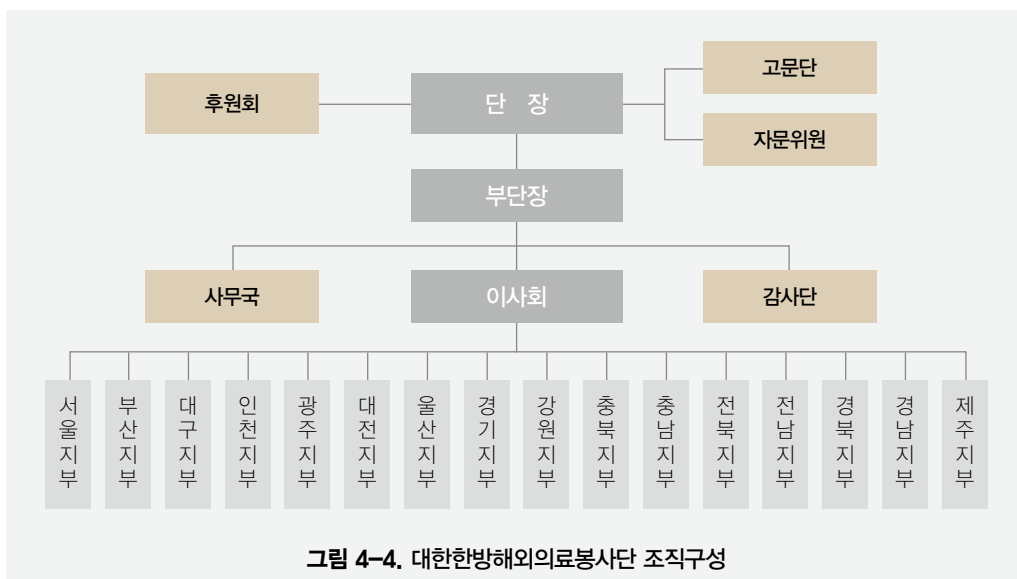


표 4-43. KOMSTA 최근 연도별 회원 수

(단위: 명)

회 원	2011	2012	2013	2014	2015	2016
정회원	524	747	842	883	914	1,033
명예회원	565	395	426	590	590	532
총 계	1,089	1,142	1,268	1,473	1,504	1,565

라. 주요성과

봉사단은 2016년도에 캄보디아, 우즈베키스탄, 베트남, 네팔, 필리핀 등 총 5개 국가에 5회에 걸쳐 해외의료봉사활동을 실시했으며, 총 97명의 봉사단원 참가하여 12,256명의 환자에게 진료를 실시했다. 또한 국내에 거주하는 외국인(이주여성, 외국인근로자, 산업연수생 등) 대상 의료봉사 활동을 실시, 서울글로벌센터, 경남이주민복지센터 등 외국인 관련 기관에서 50여회에 걸쳐, 진료 인원 990여명에 이르는 사업 성과를 이루었다.

표 4-44. KOMSTA 최근 5년간 연도별 사업현황

(단위: 명)

연 도	참가지역	기 간	참가인원	진료인원
2012	동티모르	2.22 ~ 2.29	10	1,200
	필리핀	5.10 ~ 5.17	6	700
	캄보디아	7.14 ~ 7.23	11	1,500
	라오스	7.15 ~ 7.23	25	2,912
	스리랑카	7.24 ~ 8.1	36	3,847
	우즈베키스탄	7.25 ~ 8.1	14	1,640
	러시아	8.14 ~ 8.19	7	807
	인도	8.20 ~ 8.30	35	1,300
	우즈베키스탄	12.14 ~ 12.18	11	1,246
2013	우즈베키스탄	5.29 ~ 6.05	8	1,815
	베트남	6.24 ~ 7.01	11	1,919
	캄보디아	7.20 ~ 7.27	11	1,063
	라오스	7.28 ~ 8.05	34	3,544
	네팔	7.26 ~ 8.05	15	730
	스리랑카	8.07 ~ 8.14	11	3,099
	인도	9.12 ~ 9.24	4	266
	인도	11. 9 ~ 11.13	4	240

연 도	참가지역	기 간	참가인원	진료인원
2014	베트남	7.5 ~ 7.13	19	1,201
	라오스	7.5 ~ 7.14	12	924
	우즈베키스탄	7.13 ~ 7.21	16	2,330
	스리랑카	7.26 ~ 8.4	31	2,804
	라오스	8.9 ~ 8.17	26	1,687
	페루	9.2 ~ 9.12	7	619
	인도네시아	11.12 ~ 11.16	23	150
2015	우즈베키스탄	7.26 ~ 8.3	29	203
	라오스	9.25 ~ 10.3	13	3,791
	스리랑카	9.26~10.3	10	3,120
	네팔	8.17 ~ 8.24	1	1,041
	네팔	8.17 ~ 8.24	10	2,154
2016	캄보디아	1.21~1.28	8	700
	우즈베키스탄	7.6~7.13	17	2,438
	베트남	7.23~7.31	26	3,745
	네팔	7.25~8.3	36	3,389
	필리핀	11.9~11.14	10	1,984

자료 : KOMSTA 사무국 02-2659-4884

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : KOMSTA 사무국
- 전화번호/전자우편 : 02-2659-4884 / komsta@komsta.org

6. 대한공중보건한의사협의회

가. 목적

대한공중보건한의사협의회는 공공보건사업을 직접 수행하는 공중보건한의사의 역량을 강화하고 권익을 보호하며, 공공보건영역에서 한의약의 역할을 확대하여 국민건강증진에 기여함을 목적으로 한다.

나. 조직구성

대한공중보건한의사협의회는 전국에 12개 도공협으로 구성되며, 대표기구로 회장단과 중앙상임이사회, 중앙운영위원회(법제국, 정책국, 총무국, 교육국, 기획국, 학술국, 공공보건국)가 있고, 의결기관으로 대의원 총회를 두고 있다.

다. 2016년도 추진사업

2016년도 주요 사업은 공중보건한의사의 실태파악과 권리확대를 위한 실태조사부터 한의대생을 대상으로 한 진료교육까지 여러 사업을 진행했으며, 공중보건한의사의 복지확대 및 역량강화를 위한 학술대회를 시행하였다.

지속적인 간담회를 통하여 보건복지부 지원하에 2016년도 공보의 임상지침서를 배부하였고, 공보의는 받지 못하고 있던 위험수당과 정근수당에 대한 지급을 약속 받고 일부 지역에서 받을 수 있게 되었으며, 차차 더 확장될 것이라는 긍정적인 답변을 받았다.

학술대회는 차후 급여화를 준비하기 위해 추나교육부터, 보험제제 사용 확대를 위한 교육 및 개원에 필요한 다양한 강연 뿐 아니라 10여개의 관련 업체들이 부스로 참여하여 성공적으로 진행하였다.

포스터 공모전을 통하여 한의약 홍보를 위한 포스터를 제작 전국 각 보건소, 지소에 배포 및 부착하여 홍보하였다.

그 외에도 신규 훈련소 방문 및 공중보건한의사 공청회 등의 행사를 개최하였으며, 고문변호사를 두어 공중보건의사 업무 중 발생하는 여러 행정적, 법적 자문을 받고 있다.

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한공중보건한의사협의회 사무국
- 전화번호/전자우편 : 02-2657-4375 / kaphdkm@gmail.com

7. 대한여한의사회

가. 목적

국민보건향상과 사회복지증진에 기여하고 한의학술의 발전과 회원 간의 친목을 도모하여 여한의사의 권익 옹호 사업과 의료 질서 확립을 더욱 공고히 하고 여한의사 자질향상을 위한 국내외 친선, 교류 사업을 원활히 추진함을 그 목적으로 한다.

나. 사업

- 국민보건 향상과 사회복지 증진
- 인류 건강진 및 질병퇴치
- 회원 친목과 복지
- 국내 및 국제 학술교류
- 국내 소외계층 및 대민 의료봉사
- 해외 의료봉사
- 홈페이지 운용관리 및 회지 발간
- 장학 사업
- 인재 양성 및 역량 강화
- 여한의사에 대한 제반 문제 해결
- 사회단체 협력 및 사회참여
- 기타 목적사업을 위한 필요한 사항

다. 소사

대한여한의사회는 한의학의 발전과 학술 교류를 통한 회원의 역량 강화, 소외된 계층의 건강 증진 및 여한의사의 권익 옹호 등의 큰 뜻을 두고 1965년 3월 10일 창립 총회를 개최하면서 초대회장 석유순, 부회장 이연경, 총무 성해순 임원 체제로 “대한여한의사회”가 정식 출범하게 되었다. 1986년에는 대한여한의사회 주최로 전국학술대회를 개최하였고 지부 결성 및 정관 제정을 통해 명실상부한 여성의료인 단체로서의 면모를 갖추었다.

이후 학술대회, 학술집담회, 의료봉사 및 회원 간의 친목도모를 위한 각종 행사 등의 활동을 하였으며, 1994년 7월 6일 대한한의사협회 산하 여성분과위원회가 설립되면서 활동 영역이 확대되었고, 여성단체와의 교류와 정책 활동 등 더욱 활발한 활동이 진행되었다. 1998년 11월 17일에는 대한한의사협회 정관 제47조 규정에 의거 산하단체로 규정함으로써 회칙 및 운영규정을 제정하여 대한여한의사회가 공식적인 단체로 인정됨과 동시에 제도권 안에서의 새로운 도약을 하게 되었다.

라. 조직구성

대한여한의사회는 중앙과 부산, 경남, 대구·경북, 강원, 충청, 광주·전남, 전북, 울산의 8개 지회로 이루어져 있으며, 회장을 중심으로 4인의 부회장과 총무이사, 재무이사, 기획이사, 법제이사, 의무이사, 편집이사, 학술이사, 정통이사, 홍보이사, 감사 2인, 대의원으로 구성 되어있다.

마. 2015년 ~ 2016년도 추진사업

대한여한의사회는 회원간의 정보공유와 소통, 학술교육을 위해 2016년도 정기 세미나를 2회 개최하였다. 지속 사업인 의료봉사 활동으로는 위안부 할머니들이 거주하는 나눔의 집과 미혼모 쉼터인 인천스텔라의 집, 그리고 다문화가족지원센터, 가정폭력피해 이주여성쉼터에서 봉사활동을 하고 있으며, 의료봉사를 통해 다양한 검사 장비 및 진단기기를 사용하여 현대화되고 과학화된 한의학과 한의약의 대국민 홍보 및 위상제고에 노력하고 있다.

2016년도에는 국가적 문제로 대두된 저출산 문제를 극복하기 위해서 한방난임치료사업을 위한 국회공청회를 개최하였다. 공청회에는 한방난임치료 사업 관련 전문가와 국회의원, 보건복지부 한의약정책관, 민간단체 등이 참여하였다. 또한 여한의사, 여의사, 여자치과의사로 구성된 여성의료 주요단체연합회의 정기간담회를 주관하였다.

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : (사)대한여한의사회 사무국
- 전화번호/전자우편 : 02-3663-8003 / alkom1@daum.net

8. 대한개원한의사협의회

가. 목적

한의학을 통한 국민보건 향상에 최선을 다하는 동시에, 한의학술 발전과 회원간의 친목을 도모하고, 개원한의사의 권익옹호 및 개원한의사 중심의 합리적 의료제도 정착과 개원한의사들의 임상 재교육을 목적으로 한다.

나. 사업

본회에서는 올바른 한방의료제도의 정착을 위하여 개원한의사와 관련한 의료제도/의료보험 제도의 조사연구 및 개선사업을 실시하고, 회원의 권익옹호를 위하여 사업을 진행하고 있다.

- 회원의 임상교육을 위한 세미나 및 동영상 강의 실시
- 진료지원전담팀 운영과 법률적 분쟁 및 소송에 대한 자문(자문변호사) 및 지원
- 공동구매를 통한 개원한의원 지원사업

다. 조직구성

본회는 회장을 중심으로 부회장과 4개 분과위원(정보통신위원장, 홍보위원장, 한의규격인증위원장, 자율지도심의위원장)을 두고 있다. 의결기관으로 의장과 부의장으로 구성된 의장단을 두고 있으며 감독기관인 감사단과 회의 발전을 위한 고문단 또한 구성되어 있다.

라. 2016년도 추진사업

본회는 개원한의사들에게 자주 발생하는 진료기록부작성의 어려움 해소 및 건강보험, 자동차보험의 이해를 돕기 위하여 ‘진료기록부 작성 및 보험실무’, ‘진단서 작성방법’ 등 한의원 운영에 꼭 필요한 행정업무교육 및 한의원에서 주로 사용하는 물리치료 장비 활용법에 대한 교육사업을 주기적으로 진행하고 있다.

또한 한의사들의 환자 진단 시 도움이 되는 혈액검사나 소변검사 등 이화학적 검사 장비들을 발굴하여 소개 하는 등 객관적 진단을 위한 진단기 안내 및 공동구매를 지속적으로 해오고 있다.

한의원에서 자주 발생 하는 의료사고에 대한 자문 및 건강보험 공단, 건강보험심사평가원, 보건복지부, 자동차보험사 등과의 분쟁 해결에 대한 자문을 통하여 일선 한의원들의 금전적, 행정적 피해를 줄이거나 방지하며 한의사들의 의권을 지켜내기 위하여 노력하였다.

- 회원의 임상교육을 위한 세미나 및 동영상 강의
 - 1) 신규한의사를 위한 한의원 실무

- 2) 진료기록부 작성 및 보험 실무
 - 3) 간단한 이학진단 및 물리치료장비 임상 응용
 - 4) 레이저침 임상응용세미나
 - 5) 세계적인 레이저석학 초청 세미나
- 진료지원전담팀 운영과 법률적 분쟁 및 소송에 대한 자문(자문변호사) 및 지원
 - 1) 건강보험 및 자동차 보험 문제 상담 및 법률 지원
 - 2) 의료분쟁 상담 및 법률지원
 - 공동구매를 통한 한의원 지원
 - 1) 약재 공동구매 사업
 - 2) 검사장비 공동구매 진행

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한개원한의사협의회 사무국
- 전화번호/전자우편 : 02-3663-6056 / omd0908@hanmail.net

07

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 수치가공 업체를 통해 규격화되어 대부분 의약품용으로 소비된다.

한약재(약용작물) 재배 농가 수는 2011년부터 감소 추세를 보이다가 2014년 증가하였으나, 2015년부터 다시 감소 추세를 보여 2016년 39,389호로 집계되었다. 재배면적은 2011년 이후 다소간 증감을 보였으며, 2016년 전년대비 2.5% 증가하였다. 생산량은 2013년 이후 꾸준히 증가 추세를 보이다가 2016년 77,303톤으로 전년대비 6.9% 감소하였다.

표 4-45. 한약재(약용작물) 재배현황

구분	단위	2011	2012	2013	2014	2015	2016
농가수	호	43,944	43,822	38,656	41,146	40,799	39,389
재배면적 —수확면적	ha	12,915 11,379	15,920 14,288	13,958 12,834	14,847 13,359	14,232 12,741	14,582 12,763
생산량	톤	62,208	89,628	75,550	75,649	83,068	77,303
생산액	억 원	17,173	15,312	16,864	18,907	14,894	16,287

주 : 생산액 = 농업분야 약용작물 생산액(인삼 제외)+임업분야 약용 생산액

※ 인삼류는 그 생산(재배) · 유통규모 상 농산물 한약재 생산 · 유통 및 한약재 수출입 실적에 포함하여 집계되지 않고 있으며 생산 및 유통, 수출입 실적을 별도로 관리하고 있음.

자료 : 농림축산식품부, 2011~2017 특용작물생산실적; 농림축산식품, 연도별 농림업 생산액 및 생산지수

2016년 한약재(약용작물) 중 가장 많이 생산된 품목은 건강으로 13,559톤이 생산되었다. 다음으로는 산약, 오미자, 양유, 복분자 등의 순으로 많이 생산되었다.

표 4-46. 주요 한약재(약용작물) 품목별 연도별 생산현황: 2016년 기준 상위 10개 품목

(단위: 톤)

품 목	2011	2012	2013	2014	2015	2016
건 강	-	-	-	-	18,891	13,559
오미자	6,892	9,122	9,575	10,159	9,711	11,768
산 약	5,267	5,363	8,499	6,479	9,482	9,932
복분자	17,169	11,398	9,801	10,199	9,208	8,367
양 유	7,226	7,128	7,288	8,458	8,740	6,749
길 경	6,246	5,621	5,442	5,080	4,827	6,249
강 황	592	523	459	487	1,804	2,365
식방풍	599	6,324	149	2,460	1,794	1,634
울 무	1,023	893	1,391	1,422	1,668	1,590
독 활	1,119	1,383	1,217	1,750	1,472	1,452

주1: 2016년 기준 가장 많이 생산된 한약재 순으로 작성

주2: 복분자, 오가피는 2007년까지는 기타 한약재에 속해 있다가 2008년 독립 집계되기 시작했으며, 양유는 2009년부터 독립 집계되고 있음.

주3: 건강은 생산 조사단계에서 일반식용과 약재용의 구분이 어려워 2014년까지 보고서에 기재하지 않았으나, 2015년부터 특용작물생산실적 보고서에 기재됨.

자료: 농림축산식품부, 2016 특용작물생산실적.

나. 한약재(규격품) 제조현황

의약품용 한약재(규격품) 제조업체는 2016년 210개소로 이는 2015년 대비 약 7.1% 증가하였으며, 한약재 제조업체의 규격화 과정을 거친 한약재 총 생산액은 2016년 2,043억 원으로 전년대비 17.3% 증가하였고, '09년~'16년 동안 평균 6.9% 증가하였다.

표 4-47. 한약재(규격품) 생산규모

구 분	단위	2011	2012	2013	2014	2015	2016
제조업체 수	개 (실적업체)	247 (180)	247 (189)	238 (163)	239 (162)	196 (130)	210 (128)
품목 수	개	470	488	458	460	429	429
생산액	억 원	1,614	1,935	1,824	1,860	1,742	2,043

주: 경구용 자하거 추출물 생산액 제외, 생산량에서 오공, 죽력, 합개 등 마리 수로 계산된 것은 일부 제외 실적업체는 제조업체 또는 제조판매업체 중 생산실적이 있었던 업체 의미

자료: 식품의약품안전처, 식품의약품통계연보 제19호, 2017.

한편, 생산금액 기준 상위 10개 품목 중에서 2016년도에 가장 많이 생산된 품목은 녹용으로 생산량 705톤, 생산액 270억 원으로 집계되며, 복령, 감초, 숙지황 등의 순으로 많이 생산되었다. 2016년 대부분의 품목의 수량이 증가하였으며, 사인은 생산량이 5톤 증가하였으나 생산액이 약 1억 원 감소하였다. 그 외 금박, 녹각, 감초는 2015년에는 상위 10개 품목에 해당하지 않았으나 2016년에 새롭게 상위 10개 품목에 진입하였다.

표 4-48. 상위 10개 품목 한약재(규격품) 생산현황

(단위: kg, 천원)

	구분	2014		구분	2015		구분	2016	
		수량	금액		수량	금액		수량	금액
1	녹용 절편	71,729	22,339,675	녹용 절편	59,218	24,718,176	녹용 절편	69,757	31,139,612
2	녹용	43,398	18,298,218	녹용	36,156	17,930,832	녹용	704,760	26,969,034
3	사향	495	8,838,664	사향	99	10,988,909	사향	845	13,567,284
4	백출	617,667	4,671,967	인삼	99,537	9,118,195	인삼	168,033	9,315,517
5	인삼	36,941	4,478,761	사인	142,016	3,249,300	금박	9,918	5,879,500
6	사인	137,787	3,939,197	숙지황	317,764	3,007,183	녹각	101,025	5,014,203
7	숙지황	394,133	3,617,964	황기	161,131	2,802,711	숙지황	371,426	4,220,511
8	마황	695,356	3,617,029	백출	372,230	2,768,481	감초	471,468	3,781,270
9	황기	178,690	3,553,868	작약	238,928	2,744,909	복령	545,988	3,304,182
10	복령	561,576	3,437,283	복령	398,268	2,701,318	사인	147,278	3,124,663

주 : 상위 10개 품목 한약재(규격품)은 금액을 기준으로 선정함.

자료 : 식품의약품안전처, 식품의약품통계연보 제19호, 2017.

다. 한약재 수·출입 현황

2016년 한약재 총 수입액은 133,312천 달러로 전년대비 10.5% 감소하였고, 총 수출액은 9,612천 달러로 35.6% 증가하였다. 한약재 주요 수입국은 중국(60,777천 달러), 러시아(27,981천 달러), 뉴질랜드(20,462천 달러) 순이고, 수출국은 홍콩(3,072천 달러), 중국(2,505천 달러), 일본(1,810천 달러) 순으로 2016년 중국 한약재 무역역조 현상이 심화되었다.

표 4-49. 국내 한약재(규격품) 수입·수출 실적

(단위: 천달러)

구 분		2011	2012	2013	2014	2015	2016
수 입	금 액	90,206	102,944	112,392	122,791	181,640	133,312
수 출	금 액	13,840	28,069	11,071	12,134	7,089	9,612

자료: 한국의약품수출입협회 내부자료, 식품의약품안전처, 식품의약품통계연보 제19호, 2017.

표 4-50. 2016년 국내 한약재 수출·수입액 상위 10개국

(단위: 천달러)

구 분	수 출		수 입	
	국가명	수출액	국가명	수입액
1순위	홍 콩	3,072	중 국	60,777
2순위	일 본	1,810	러 시 아	27,981
3순위	중 국	2,505	뉴 질 랜 드	20,462
4순위	대 만	1,147	카자흐스탄	5,610
5순위	미 국	406	미 얀 마	3,960
6순위	캐 나 타	191	베 트 남	3,544
7순위	베 트 남	98	인도네시아	2,656
8순위	프 랑 스	74	인 도	2,065
9순위	독 일	69	콜 롬 비 아	1,184
10순위	브 라 질	61	몽 고	947

자료: 식품의약품안전처, 식품의약품통계연보 제19호, 2017.

생산금액 기준 상위 10개 품목 중 2016년도에 가장 많이 수입된 품목은 감초로 수입량 972톤, 수입액 3,541천 달러로 집계되며, 마황, 복령, 반하 등의 순으로 많이 수입되었다. 감초는 수입량이 7톤 감소하였으나 수입액이 136천 달러 증가하였으며, 생녹용은 수입량이 1톤 감소하였으나 수입액은 290천 달러 증가하였다. 그 외 마황은 2015년 상위 10개 품목에 해당하지 않았으나, 2016년 새롭게 상위 10개 품목에 진입하였다.

표 4-51. 한약재(규격품) 전체 및 상위 10개 품목 수입실적

(단위 : kg, 천달러)

	구 분	2014		구분	2015		구 분	2016	
		수 량	금 액		수 량	금 액		수 량	금 액
	한약재 전체	18,921,539	122,791	한약재 전체	15,623,551	121,846	한약재 전체	17,669,546	133,311
1	녹용	168,985	26,338	녹용	150,376	31,094	녹용	141,747	29,001
2	우황	612	9,968	사향	134	10,340	사향	198	16,596
3	어성초	452,554	9,503	우황	686	9,438	우황	527	8,745
4	사향	86	5,160	감초	979,086	3,405	반하	366,415	3,720
5	마황	1,164,330	3,478	사인	230,219	2,924	감초	971,591	3,541
6	백출	930,332	3,211	생녹용	56,032	2,880	사인	242,002	3,315
7	감초	848,561	2,986	복령	677,295	2,292	생녹용	54,908	3,170
8	반하	282,914	2,696	녹각	115,393	2,210	복령	849,400	3,011
9	복령	709,253	2,189	황련	104,083	2,036	마황	954,061	2,787
10	사인	172,831	2,072	반하	202,622	2,029	녹각	122,779	2,390

자료 : 전체 수입실적 - 한국의약품수출입협회 내부자료, 한국의약품수출입협회 내부자료, 식품의약품안전처, 식품의약품통계연보 제19호, 2017.

주 : 한약재 품목 중 고가 순으로 기재

2016년도 고가 한약재의 현황을 보면 고가이자, 수입액의 가장 큰 비중을 차지하는 녹용의 수입량이 142톤으로 전년대비 5.7% 감소하였다.

표 4-52. 고가 한약재 수입 현황

(단위 : kg, 천달러)

연 도	녹 용		침 향		우 황	
	물 량	금 액	물 량	금 액	물 량	금 액
2010	130,419	16,786	550	32,500	482	4,920
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

자료 : 식품의약품안전처, 식품의약품통계연보.

라. 한약재 시장 현황

서울경동약령시장의 경우, 2016년 기준 음양곽이 최고가로 거래되었으며, 영지, 천마, 반하 순으로 높은 가격에 거래되었다. 음양곽은 2015년도 거래 순위에 포함되지 않았으나 2016년 600g 기준 60,000원으로 가장 높은 가격에 거래되었다. 또한, 2012년 이후 4년 연속 최고가 약재로 거래되었던 천마는 2016년 600g 기준 37,500원으로 전년대비 25% 감소한 금액에 거래되었다. 특히 영지, 감국, 오미자의 도매가격이 상위 10개 안에 포함되었으며, 영지의 경우 600g 기준 44,000원, 감국은 25,500원, 오미자는 17,500원에 거래되었다.

표 4-53. 연도별 상위 10개 한약재 국내 도매가격 현황: 서울경동약령시장 중심

(단위: 600g 당 원)

	품 목	2012	품 목	2013	품 목	2014	품 목	2015	품 목	2016
1	천마	56,667	천마	75,000	천마	61,333	천마	50,000	음양곽	60,000
2	음양곽	36,000	황기 (6년근)	69,166	음양곽	38,833	반하	30,833	영지	44,000
3	영지(상)	35,000	금은화	61,666	산약(산)	34,833	시호	24,167	천마	37,500
4	오미자	34,333	산백작약	55,416	패모	30,000	현호색	23,833	반하	36,500
5	맥문동-밀양	28,333	(원)토사자	53,333	맥문동 (거십)	28,500	하수오	22,583	시호	26,500
6	생산약	26,000	생산약	40,000	백복신	27,167	백출	22,500	구기자	25,600
7	식길경	25,667	오미자	37,000	시호(식)	26,000	백복령	22,250	감국	25,500
8	(토)반하	25,333	음양곽	36,166	구기자	25,167	구기자	21,133	백출	25,300
9	백출(질)-상	24,667	황기 (3년근)	32,666	반하	24,833	창출	19,583	창출, 백복령	21,700
10	맥문동-청양, 백복령(칼), 식시호 (식)자초	23,000	맥문동 (대)	29,333	백출	24,333	맥문동	18,000	오미자	17,500

주: 서울 경동약령시장 도매가격을 중심, 특용작물생산실적 품목 중 고가 순으로 기재
자료: 농림축산식품부, 2016 특용작물생산실적.

대구한약재도매시장의 경우 2016년 기준 오가피가 최고가로 거래되었으며, 반하, 천마, 산약(산) 등의 순으로 높은 가격에 거래되었으며, 오가피는 2015년도 거래 순위에 포함되지 않았으나 2016년 600g 기준 63,333원으로 가장 높은 가격에 거래되었다. 그 외에 산약(산), 연교, 백복신, 천궁(토)의 도매가격이 상위 10개 안에 포함되었으며, 산약(산)의 경우 600g 기준 30,500원, 연교는 27,230원, 백복신은 25,542원, 천궁(토)은 24,609원에 거래되었다. 시장별 도매가격을 비교했을 때, 천마와 구기자는 서울경동약령시장에서, 반하와 백출은 대구한약재도매시장에서 더 높은 가격에 거래되었다.

표 4-54. 연도별 상위 10개 한약재 국내 도매가격 현황: 대구한약재도매시장 중심

(단위: 600g 당 원)

	품 목	2011	품 목	2012	품 목	2013	품 목	2014	품 목	2015	품 목	2016
1	천마	39,514	천마	44,765	영지	50,000	하수오 (산)	160,000	천마	47,594	오가피	63,333
2	음양각	34,251	반하	41,171	반하	47,073	방풍 (원)	50,000	반하	32,421	반하	42,250
3	반하	33,355	하수오 (백)	37,853	천마	38,950	영지	50,000	시호	24,767	천마	34,410
4	하수오 (백)	30,583	음양각	32,167	하수오 (백)	34,885	반하	41,329	현호색	24,090	산약 (산)	30,500
5	산약(산)	24,400	오미자	29,777	오미자	27,282	산약 (산)	34,087	하수오	22,697	연교	27,230
6	백출	24,008	산약 (산)	24,400	구기자	26,410	오미자	28,791	백출	22,533	백복신	25,542
7	식시호	22,430	백출	23,403	맥문동 (거심)	26,098	맥문동 (거심)	27,962	백복령	22,119	백출	25,462
8	백복신	22,000	맥문동 (거심)	23,069	백출	23,739	구기자	26,003	구기자	20,376	현호색	25,000
9	현호색	22,000	시호 (식)	22,543	시호 (식)	23,366	현호색	25,000	창출	19,677	천궁 (토)	24,609
10	오미자	21,983	구기자	21,779	패모	22,500	시호	24,708	맥문동 (거심)	17,453	구기자	24,202

주 : 대구한약재도매시장 도매가격을 중심, 특용작물생산실적 품목 중 고가 순으로 기재
 자료 : 농림축산식품부, 2016 특용작물생산실적.

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한약진흥재단 정책기획팀
- 전화번호/전자우편 : 02-3393-4500 / lovely2314@nikom.or.kr

2. 인삼류

가. 인삼류 생산 현황

인삼재배 농가수는 2009년 이후 꾸준히 증가하여 2013년에는 24,376호에 달했으나, 이후 2015년 까지 점차 감소하였다가 2016년에는 22,945호로 전년 대비 8.8% 증가하였다. 재배면적은 2009년 까지 꾸준히 증가하였으나, 이후 2015년까지 감소세를 보이다가 다시 2016년에는 전년대비 3.3% 증가한 14,679ha로 추정되었다. 생산량은 2009년부터 지속적인 감소를 보였으나, 2015년 조금 증가하였다가 2016년 20,386톤으로 전년대비 657톤 감소하였다.

표 4-55. 인삼 재배 현황

구 분	단 위	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
농가수	호	19,850	24,298	23,285	23,857	23,578	23,795	24,376	22,986	21,087	22,945
재배면적	ha	17,831	19,408	19,702	19,010	17,601	16,174	15,824	14,652	14,213	14,679
—수확면적		3,801	3,962	4,314	4,516	4,791	4,689	3,856	3,368	3,204	3,225
—신규면적		4,875	5,263	4,286	3,372	3,078	3,125	3,647	2,844	2,840	3,283
생산량	톤	21,818	24,613	27,460	26,944	26,737	26,057	21,968	20,978	21,043	20,386
생산가액	억 원	7,990	8,749	9,412	9,385	10,666	10,831	8,771	8,435	8,164	7,686
농가수 당 재배면적	ha/호	0.9	0.8	0.8	0.8	0.7	0.7	0.6	0.6	0.7	0.6
농가수 당 생산량	톤/호	1.1	1.0	1.2	1.1	1.1	1.1	0.9	0.9	1.0	0.9
정부지원	억 원	1,136	1,261	1,111	1,045	1,033	1,428	1,344	1,382	—	1,335

자료 : 농림축산식품부, 2015 인삼통계자료집.

인삼은 우리나라에서 생산하는 대표적인 한약재로서 2016년 20,386톤(M/T)이 생산되어 전년도 대비 3.1% 감소하였으나, 수삼 소비의 경우 2015년 7,225톤에서 2016년 7,249톤으로 전년대비 0.3%가 증가하였다. 인삼류의 소비형태는 전체생산량의 35.6%를 차지하는 수삼이 전량 국내에서 소비되고 있으며, 약 0.2%를 차지하는 백삼용 인삼도 95% 이상 국내에서 소비되고 있다. 전체 생산량의 64.2%를 차지하는 홍삼용 인삼의 뿌리삼 가공 제품은 78.8%가 내수로 사용되었다. 전체 인삼류 중 약 58.5%가 가공제품용(건강기능식품 등)으로 쓰이며, 특히 홍삼은 91%가 가공 제품용으로 소비되고 있다.

표 4-56. 인삼류 소비형태(추정)

전체 생산량 20,386톤	수삼용 7,249톤(35.6%)	수삼소년비 전량 내수	
	홍삼용 13,081톤(64.2%)	뿌리삼 가공 1,180톤(9.0%)	수출 250(21.2%)
			내수 930(78.8%)
		가공 제품류 11,901톤(91.0%)	수출 531(4.5%)
			내수 11,370(95.5%)
	백삼용 51톤(0.2%)	뿌리삼 가공 29톤(56.9%)	수출 1(3.4%)
			내수 28(96.6%)
		가공 제품류 22톤(43.1%)	수출 1(4.5%)
			내수 21(95.5%)
	태극삼용 5톤(0.02%)	뿌리삼 가공 5톤(100%)	수출 3(60.0%)
			내수 2(40.0%)

주 : 추정기준 - 2016년 인삼농협, ㈜KGC인삼공사, ㈜농협홍삼의 판매 자료를 기준으로 작성
 자료 : 농림축산식품부, 2016 인삼통계자료집.

나. 인삼류 제조 현황

한편, 인삼류 제품의 제조업체는 2016년 말 기준으로 586개소로 전년대비 11.2% 감소했으며, 인삼 재배지로 유명한 금산 등 충남지역은 435개소로 전국 인삼 제조업체의 74.2%가 밀집해 있다.

표 4-57. 인삼류 제조업체 현황(2016.12.31.기준)

시도별	업체수	품목별 현황												
		홍삼	태극삼	백삼	흑삼	홍삼 태극삼 백삼	홍삼 태극삼 백삼 흑삼	홍삼 태극삼	홍삼 태극삼 흑삼	홍삼 백삼	홍삼 백삼 흑삼	태극삼 백삼	태극삼 백삼 흑삼	기 타
서울	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
부산	4	3	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
인천	6	5	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
대전	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
경기	12	5	-	1	-	4	-	-	1	-	-	-	-	-
강원	12	9	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-
충북	19	15	-	-	-	2	2	-	-	-	-	-	-	-
충남	435	23	2	246	-	39	30	1	1	60	19	8	1	5
전북	48	23	-	2	-	9	1	1	-	4	0	8	-	-
전남	5	4	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
경북	42	10	-	2	-	9	1	2	1	12	-	-	-	5
경남	2	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
세종	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
계	586	98	2	252	3	65	34	5	3	77	19	16	1	10

자료 : 농림축산식품부, 2016 인삼통계자료집.

다. 인삼류 수출입 현황

인삼류 수출입은 대부분 제품화된 형태로 이루어지고 있으며, 수출액은 2007년 이후 꾸준한 증가세를 보이다 2011년 선회하여, 2016년 1억 919만 5천 달러로 전년도 대비 19.2% 감소하였다. 한편 수입량은 2007년 이후 증감추세를 반복하다가 2016년 438만 달러로 전년도 대비 6.3% 증가하였다. 인삼류 수출입 무역수지는 2007년 8천 761만 5천 달러에서 2016년 1억 482만 달러로 연평균 2.0% 증가했다.

표 4-58. 연도별 유형별 인삼류 수출입 동향

(단위: 천 달러)

구 분		2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
수출	원형수삼/백삼/홍삼	41,630	45,117	50,821	62,832	117,476	77,403	99,241	100,524	77,041	44,353
	인삼류제품	50,445	52,104	58,104	61,352	71,856	73,425	75,675	58,776	58,049	64,727
	인삼부산물	93	10	3	20	14	15	15	543	23	115
	계	92,168	97,231	108,928	124,204	189,346	150,843	174,931	159,843	135,113	109,195
수입	원형수삼/백삼	1,296	1,277	854	667	27	73	13	41	40	81
	인삼류제품	3,244	3,697	2,170	3,304	3,490	2,829	3,872	3,285	4,062	4,294
	인삼부산물	13	16	44	46	—	—	—	75	15	—
	계	4,553	4,974	3,062	4,017	3,517	3,135	3,885	3,401	4,117	4,375
무역수지		87,615	92,257	105,866	120,187	185,829	147,708	171,046	156,442	130,996	104,820

주 : 인삼류제품 : 인삼분, 임상정, 인삼차, 인삼액즙, 인삼음료 등, 인삼 제제 및 조제품은 제외
 자료 : 농림축산식품부, 2016 인삼통계자료집.

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한약진흥재단 정책기획팀
- 전화번호/전자우편 : 02-3393-4500 / lovely2314@nikom.or.kr

08

한약제제 시장 현황

1. 한약제제 생산현황

국내 한약제제 생산액은 2016년 2,959억 원으로 2015년 2,776억 원 대비 약 6.6% 증가한 것으로 추정되며, 이는 단미엑스제, 단미혼합엑스제, 기타 한약복합제제를 포함한 수치이다. 한편, 한방 병·의원 처방용 단미엑스제 생산액은 2006년 이후 계속 10억 원 미만을 유지하다가 2014년 약 12억 원으로 급격히 증가하면서 2016년에는 16억 원으로 나타났다. 단미혼합제제의 생산액은 2008년 이후 감소와 증가를 반복하고 있는 추세이다. 2016년 전체 한약제제 중 약 88.2%는 기타 한약복합제제가 차지하고 있다.

표 4-59. 한약제제 생산현황

(단위 : 억 원)

구 분	2011	2012	2013	2014	2015	2016
한약제제 총 생산액	2,465	2,817	2,866	2,962	2,776	2,959
단미엑스제	2	8	6	12	14	16
단미혼합제제	269	258	251	375	282	333
기타 한약복합제제	2,193	2,554	2,609	2,575	2,481	2,610

※ 단미엑스제 : 한방 의료보험급여 처방 조제용 개별 한약재 추출 과립
 단미혼합제제 : 단미엑스제를 기존 한방 처방 비율에 맞춰 혼합한 제제
 기타 한약복합제제 : 우황청심원 등 기존 한방 방제를 제제화한 한약제제

자료 : 2011은 한국보건산업진흥원 내부자료, 2012-2014는 한국제약협회 자료를 한국한의학연구원에서, 2015-2016은 한약진흥재단에서 재가공

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한약진흥재단 정책기획팀
- 전화번호/전자우편 : 02-3393-4500 / lovely2314@nikom.or.kr

09

한의 의료기기 시장 현황

1. 주요 한의 의료기기 생산현황

국내 주요 한의 의료기기 시장규모(생산액 기준)는 2016년 약 436억 원으로 전년대비 16.9% 감소하였다. 생산액 기준 가장 큰 시장을 형성하고 있는 침은 생산액 약 201억 원으로 전체 시장의 46.1%를 차지하고 있으며, 저주파자극기는 약 150억 원으로 34.4%를 차지하였다.

※ 한의 의료기기 시장은 저주파자극기, 맥파계, 맥파분석기, 피부저항측정기, 침, 부항기, 온구기 등 7개 품목에 한해서 조사하였음.

표 4-60. 한의 의료기기 주요 품목별 생산현황

(단위 : 개, 천 원)

분류 번호	한글 품명	2014			2015		2016	
		생산량	생산액	업체 수	생산량	생산액 (천 원)	생산량	생산액
A16010	저주파 자극기	39,788	16,606,482	41	24,816	22,641,131	16,438	15,002,731
A23040	맥파계	5,563	887,046	7	4,472	520,205	4,133	499,920
A23050	맥파분석기	131	181,700	5	129	174,160	9	51,760
A30300	피부저항 측정기	47	62,400	4	12	42,000	30	30,000
A84010	침	1,877,938,701	17,007,247	15	2,159,524,032	19,867,334	807,378,169	20,139,223
A84020	부항기	34,793,168	7,290,368	24	43,159,210	7,355,324	13,529,340	5,827,416
A84030	온구기	690,098	1,409,000	26	607,091	1,855,169	23,032	2,032,851
합계		1,913,467,496	43,444,243	122	2,203,319,762	52,455,323	820,951,151	43,583,901

주 : 업체수의 경우, 2015년부터 '의료기기 품목 및 품목별 등급에 관한 규정'이 개정되면서 분류번호가 변경되어 '2016년 한의의료기기산업협회 연감'에서 세부품목별 업체수가 아닌 대분류별 업체수로 제시됨에 따라 위 표에서 삭제됨.

자료 : 한의의료기기산업협회, 2017한국의료기기산업협회 연감

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한약진흥재단 정책기획팀
- 전화번호/전자우편 : 02-3662-6714 / koyote10010@nikom.or.kr

2. 주요 한의 의료기기 수출입 현황

한의 의료기기 수출액은 2016년 약 1,142만 달러로 전년대비 11.5% 감소했으며, 가장 많이 수출된 품목은 침으로 약 780만 달러가 수출되었다. 수입액 또한 2016년 약 286만 달러로 전년대비 23.1% 감소했으며, 가장 많이 수입된 품목은 침으로 약 203만 달러가 수입되었다.

표 4-61. 한의 의료기기 주요 품목별 수출 현황

(단위: 개, 달러)

분류 번호	한글 품명	2014			2015		2016	
		수출량	수출액	업체 수	수출량	수출액	수출량	수출액
A16010	저주파 자극기	1,763	2,382,098	18	1,706	2,562,880	1,538	3,046,450
A23040	맥파계	741	476,556	4	600	131,584	766	152,028
A23050	맥파분석기	—	—	—	1	8,000	—	—
A84010	침	11,579,388	6,448,420	5	735,986,913	9,243,332	26,765,985	7,800,175
A84020	부항기	53,095	722,021	3	51,300	803,278	89,920	417,127
A84030	온구기	95,060	48,933	3	49,150	147,756	15	1,596
합계		11,730,047	10,078,028	33	736,089,670	12,896,830	26,858,224	11,417,376

주 : 업체수의 경우, 2015년부터 '의료기기 품목 및 품목별 등급에 관한 규정'이 개정되면서 분류번호가 변경되어 '2016년 한의의료기기산업협회 연감'에서 세부품목별 업체수가 아닌 대분류별 업체수로 제시됨에 따라 위 표에서 삭제됨. 랜셋은 한방의료기기에 해당된다고 보기 어려워 삭제함.

자료 : 한의의료기기산업협회, 2017한국의료기기산업협회 연감

표 4-62. 한의 의료기기 주요 품목별 수입 현황

(단위: 개, 달러)

분류 번호	한글 품명	2014			2015		2016	
		수입량	수입액	업체 수	수입량	수입액	수입량	수입액
A16010	저주파 자극기	834	967,584	11	996	908,481	866	713,795
A23040	맥파계	—	—	—	—	—	—	—
A23050	맥파 분석기	40	208,443	3	7	19,721	14	53,883
A84010	침	2,235,156	3,017,596	7	1,422,736	2,684,467	43,745,470	2,029,315
A84020	부항기	17,854	78,255	4	46,425	63,221	41,936	11,704
A84030	온구기	100	10,321	—	373	38,033	421	46,676
합계		2,253,984	4,282,199	25	1,470,537	3,713,923	43,788,707	2,855,373

자료 : 자료: 한의의료기기산업협회, 2017한국의료기기산업협회 연감

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한약진흥재단 정책기획팀
- 전화번호/전자우편 : 02-3393-4500 / lovely2314@nikom.or.kr

10

지역 한방산업 동향

1. 지자체 한방산업 추진 현황

가. 대구광역시

대구시는 358년 전통의 대구약령시를 비롯한 대구한의대학교, 한약진흥재단, 한방산업지원센터, 통합의료진흥원, 한국한의약연구원의기술응용센터 등의 인프라를 바탕으로 한의신약개발, 한방 제품개발(식품, 화장품), 전문인력 양성, 약령시한방문화축제, 대한민국한방엑스포, 문화관광형시장 육성사업 등을 통해 한의약산업의 중심지로 자리매김하고 있다.

1) 한의약산업 기반구축 사업

대구광역시는 4개의 한의약산업 관련 기관을 운영 중에 있으며, 총 사업비는 1,034억 원 규모이다. 최신식 연구시설과 시제품 생산시설을 보유하고 있는 한약진흥재단과 한방산업지원센터, 한의기술 응용센터는 지역 한의약산업 관련 연구개발과 제품개발 지원을 담당하여 한방산업 육성에 기여하고 있다.

표 4-63. 대구광역시 한의약산업 기반구축 산업

기관명	사업기간	총사업비	주요사업내용	비 고
한약진흥재단	'05~'16	380억	<ul style="list-style-type: none"> 한약재 품질검사 및 안전성 확보, 천연물물질을행사업, 한약제제제형 현대화사업, 한방바이오소재은행 구축사업, 한방약침약제 규격 표준화 사업, 대한민국한방엑스포, 약용작물 명품화지원사업 등을 추진 	<ul style="list-style-type: none"> 한방 제품개발 촉진 다양한 제형개발 및 한약제제 고품질화 정제 천연물질 확보 및 분양으로 신제품 개발기간 단축 생물전환 신규활성물질 확보 한의 약침약제 규격표준화 한방제품 홍보 마케팅 지원 ※ '16년 국가기관 전환 · 승격
한방산업지원센터	'04~'16	116억	<ul style="list-style-type: none"> 한방제품개발 지원, 한방제품 임상시험, 창업보육, 의약외품 시제품 생산 등 지원 	<ul style="list-style-type: none"> 대구시 스타기업 발굴 및 육성 지역한방제품 지원을 통한 한방기업의 경쟁력 제고 신규 고용창출 및 전문인력양성
통합의료진흥원	'09~'13	235억	<ul style="list-style-type: none"> 통합의료치료연구센터 : 난치병 환자별 개인맞춤형 통합치료 연구 통합의료치유센터 : 난치병 환자에 대한 보완대체의료 및 요양서비스 제공 	<ul style="list-style-type: none"> 주관기관 : 통합의료진흥원(대구가톨릭대, 대구한의대)

기관명	사업기간	총사업비	주요사업내용	비 고
한국한의학연구원 한의학기술응용센터	'11~'16	303억	<ul style="list-style-type: none"> 한의학방·치료기술 개발, 융복합 한의 기술 실용화, 지역전략산업(한방·바이오분야) 기술 지원 등 	<ul style="list-style-type: none"> 천연물신약, 한방의료기기, 한의 치료기술 개발 목적 대구경북첨단의료복합단지 내 입주('15. 6월 개소)

2) 한의약산업 연구개발 사업

대구광역시시는 한의약 분야 연구개발의 중요성을 인식하여 2003년부터 지역 한의과대학에 한의약 관련 연구개발을 지원하기 시작하였고 현재까지 한약진흥재단을 비롯한 한의약관련 연구기관의 R&D사업을 지원하고 있다.

표 4-64. 대구광역시 한의약산업 연구개발 사업

기관명	사업기간	총사업비	주요사업내용	비 고
한방생명자원 연구센터 운영	'03~'18	132억	<ul style="list-style-type: none"> 특화분야 : 천연물신약, 기능성 화장품, 기능성식품 분야 세부사업내용 : 장비구축 및 활용, 연구 개발, 인력양성, 창업지원, 네트워크, 마케팅 등 	<ul style="list-style-type: none"> 지식경제부 지역혁신센터(RIC) 사업으로 대구한의대학교에서 수행
방제과학 글로벌 연구센터 운영	'11~'18	96억	<ul style="list-style-type: none"> 한방 약물이론의 객관적 기반 확립 한의학과학 전문인력 양성 신규배합약물을 응용한 멀티 타겟 한방신약 개발 	<ul style="list-style-type: none"> 미래창조과학부 기초의과학분야 선도연구센터(MRC) 사업으로 대구한의대학교에서 수행
한약제제 제형 현대화 사업	'12~'21	129억	<ul style="list-style-type: none"> 천연물질 분리정제 및 천연물질 확보 은행기능(보관, 유·무상 분양)을 통한 한방제품개발 촉진 생물 전환 기술로 한약재에서 신규물질 및 기능성 개선 물질 확보 생물전환대사체 분량을 통한 신약, 기능성 식품 및 화장품개발 지원 	<ul style="list-style-type: none"> 천연물질 80종 확보(누적1,197종 확보), 천연물질 라이브러리 239종 제작(누적 691종) 천연물질 유·무상 분양 50개 기관 131건(누적 328개 기관, 1,104건) 생물전환 대사체 확보 1,500종(누적 4,532종) 생물전환 대사체 유·무상 분양 28개 기관 6,424종(누적 33개 기관, 13,706종)
한약제제 제형 현대화 사업	'12~'21	129억	<ul style="list-style-type: none"> 다빈도 처방 한약제제 분석 및 개발대상 조사 수요에 맞춘 다양한 한약제제 개발 및 표준 매뉴얼 제작 원처방과 개발제형간 약효동등성 및 안정성 확보 	<ul style="list-style-type: none"> 혼합단미 연조엑스 시제품 개발(6건)·혼합단미 정제 시제품 개발(5건) 한방건강보험 급여 등재(9품목) 및 식약처 품목허가 진행(19품목) 한약제제 제형기술개발 특허등록 1건 및 출원 2건
한방약침약제 규격 표준화 사업	'15~'19	30억	<ul style="list-style-type: none"> 한방약침약제의 규격화·표준화, 제조공정 및 품질관리 기준 확립 안전성·유효성 평가를 통한 한의약침 제약화 기반 구축 	<ul style="list-style-type: none"> 약침 조제·품질관리 기준 설정 및 시제품 개발 4건 약침 조제·품질관리 기술 특허등록 및 기술이전 ※'16.3.2. 자생한방병원, 선급기술료 1억원, 경상기술료 10년 매출액의 1% 제공

기관명	사업기간	총사업비	주요사업내용	비 고
신활력한방산업 육성사업	'13~'16	12억	<ul style="list-style-type: none"> 한방제품 개발지원을 통한 한방 제조업 활성화 한방임상시험을 통한 제품의 신뢰성 확보 및 고부가가치화 창업보육 및 시제품 제작지원 	<ul style="list-style-type: none"> 시제품 제작 지원 12건(8개기업) 인증지원 5건(5개기업) 임상시험 5건(4개기업) 기술지도 32건(27개기업) 기술이전 5건(5개기업), 논문게재 3건 Pre스타기업 배출 : 4개 기업

3) 한의약 문화산업

대구광역시에는 약령시한의약박물관, 한방의료체험타운, 에코한방웰빙체험관 등을 운영 및 계획 중에 있으며, 약령시한방문화축제, 대한한방엑스포 등을 매년 성공적으로 개최하고, 약령시 문화관광형시장 육성사업을 추진하는 등 한의약 문화의 확산을 위하여 노력을 기울이고 있다.

표 4-65. 대구광역시 한의약 문화산업

구분	주요사업내용	비 고
대구약령시 한의약박물관	<ul style="list-style-type: none"> 전시프로그램 : 역사·문화존, 유물 전시존, 어린이·영상물 체험존 등 체험프로그램 : 한방족탕체험, 한방비누·립밤 만들기, 향첩 만들기 등 ※ 옥외 한방족욕체험장(무료) 교육프로그램 : 전통문화, 한방체험주제(매주 토요일) 기타 : 전통민속놀이(옥외광장), 약초동산, 한방브랜드제품 판매장 	<ul style="list-style-type: none"> '13년도 방문객 112,786명(외국인 8,862명) '14년도 방문객 132,246명(외국인 9,193명) '14년도 운영비 252백만 원 '15년도 방문객: 130,544명(외국인 8,990) '15 체험 프로그램 참여: 9,771명 '15년도 운영비: 275백만명 '16년도 방문객: 135,861명(외국인 12,315) '16 체험 프로그램 참여: 8,609명 '16년도 운영비: 304백만원
약령시 한방웰빙체험관 운영	<ul style="list-style-type: none"> 운영시기 : 2014 ~ 설계 용역('12. 12월), 착공('13. 3월), 준공('14. 7월) 사업비 : 25억 원 규모 : 부지 662㎡, 연면적 756.44㎡(지하1, 지상2) 	<ul style="list-style-type: none"> 개관 : 2014. 8월 친환경적인 명상·정신문화체험 1층 한방 찻집, 2층 힐링타임 운영 위탁운영 : 대구약령시 RIS 사업단
대구약령시 한방문화축제	<ul style="list-style-type: none"> 기간 : 매년 5월초 5일간(5.4~5.8) 장소 : 대구 중구 약령시 일원 내용 : 고유제를 시작으로 개막식, 한방 전시·체험·참여행사 등 5개 분야 60여개 프로그램 운영 ※ 2016년 문화체육관광부 지정 '문화관광 유망 축제' 선정 	<ul style="list-style-type: none"> 주최/주관 : 대구광역시, 대구 중구 /(사)약령시 보존위원회 추진현황 : 1978년 시작으로 2016년 현재 39회 한방문화축제 개최 '16 방문객 수 244,003명 '16년 경제적 효과: 5,117백만 원 '16예산 : 384백만 원(국비 84, 시비 300)
대한민국 한방엑스포	<ul style="list-style-type: none"> 사업내용 : 한방산업동향 및 중소한방기업제품 홍보·마케팅 부대행사 : 학술세미나, 학술대회, 무료진료 등 	<ul style="list-style-type: none"> '16년 제16회 대한민국한방엑스포 개최 '16년 109개 업체 143 부스, 20,114명 참관(외국인 619명)
대구약령시 문화관광형시장 육성사업	<ul style="list-style-type: none"> 사업기간 : '16. 5 ~ '19. 2 총사업비 : 1,800백만원(국 900, 지방비 900) 사업내용 : 1점포 1박물관 사업, 한방점포 진열디자인 개선, 관광형 대표 먹거리 개발, 복합문화공간조성, 약령 초형물 설치 등 	<ul style="list-style-type: none"> 한방점포 디자인개선 30개 점포 1점포 1박물관 사업(점포 인터뷰 70개소) 복합문화공간조성 1건 시장내 안내간판 설치 2개소 약식동원 레시피개발 약령 문화동아리 및 상인 아카데미 운영

4) 우수한약 육성사업

대구광역시시는 우수한 한약재 공급 기반 구축을 위하여 약용작물산업 명품화 지원사업, 한약재 품질 인증(관리)센터 등을 운영 중에 있으며, 대구약령시 한방산업경쟁력강화사업, 힐링푸드밸리조성사업 등을 추진하여 한약재 산업의 부가가치 향상에 기여하고 있다.

표 4-66. 대구광역시 우수한약 육성사업

기관명	사업기간	총사업비	주요사업내용	비 고
대구약령시 한방창조경제 실현을 위한 산업구조 혁신사업: 2단계	'11~'17	43.8억	<ul style="list-style-type: none"> - 공동브랜드 개발로 대구약령시 제품의 국내외 마케팅 지원 - 경육고, 홍삼 등 3대 명품 개발 및 임상평가 실시로 한방제품의 경쟁력 강화 - 인력 양성, 창업교육 및 지원, 시제품 개발, 인증획득 지원 등 	- 산업통상자원부 지역연고산업 육성사업(RIS)사업으로 경북대학교 산학협력단에서 수행
약용작물 활성화사업	'16. 6 ~'12	1.25억	<ul style="list-style-type: none"> - 약용작물산업 활성화 워크숍 개최, 우수지자체 벤치마킹 - 중장기 발전 연구용역 및 컨설팅, - 박람회 참가 홍보 등 국비100% 사업 	- 한약재 도매시장내 한약재 GMP 제조시설의 운영의 활성화를 통해 대구 약령시의 활성고부가가치화 방법 및 사업화 방향 마련
한약재 품질인증센터 운영	'08~	-	<ul style="list-style-type: none"> - 수입 및 국산한약재 품질검사 실시 (4,011건, 수수료 수익 10.9억) - 한약재 품질관리 교육 - 국산한약재 모니터링 사업 등 	- 한국한방산업진흥원 부설 한약재 품질인증센터
힐링푸드 밸리조성사업 추진	'13~'16	25억	<ul style="list-style-type: none"> - 힐링식품 레시피 개발 및 밸리조성 - 힐링푸드 전·후방산업 전문인력 양성, 힐링용 로컬푸드 관리 등 	- 지자체 연계 협력사업(대구(팔공산), 문경(문경세재), 청송(주왕산))으로 계명대학교 산단 주관으로 추진

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대구광역시 의료산업과
- 전화번호/전자우편 : 053-803-6783 / lsjung@daegu.go.kr

나. 경상북도

1) 경상북도 한방산업 육성 전략

① 추진전략

- 대구·경북을 한방산업의 메카로 육성
- 한의약과 한방제품의 안전화, 표준화, 과학화로 신뢰성 확보
- 한방자원과 첨단기술의 융합으로 한방산업을 고부가가치화



② 사업개요

- 1단계사업('05~'11) : 324억원(국 120, 도 103, 대구 88, 민자 13)
 - 기반구축 : 부지 9,911㎡, 건물 5,500㎡ [분원-부지 435㎡, 건물 1,379㎡]
 - ※ 부지매입 35(경북 25, 대구 10), 건축 118, 장비구입 80, 운영비 91
- 2단계 사업('12~'16년) : 94억원(도 47, 대구 47)
 - 진흥원 운영 : 한방산업 조기 활성화, 기술개발, 기업지원 사업 등
 - 위 치 : 경산시 화랑로 94 (분원 : 대구 약령시)
 - 주요기능 : 정책개발, 한약제품질인증, 한약재 선진화, 한방산업화 연구 등
 - 시설 규모 : 484종 699대

표 4-67. 한약진흥재단과 한약제품질인증센터 면적 및 용도

층 별	한약진흥재단		(분원)한약제품질인증센터	
	면적(㎡)	용 도	면적(㎡)	용 도
지하층	1,0675.20	• 기계실, 전기실, 추출동 - 추출기, 농축기, 여과기	182.77	• 기계실, 폐수탱크실
1층	1,513.68	• 강당, 홍보관 • 천연물질은행구축사업단 • 한약제제사업단	230.73	• 사무실 1, 사무실 2
2층	1,396.21	• 추출정제실, 제품개발실 • 분석기기실, 기초실험실 - GC, HPLC, LC-MSMS, HP-TLC, 수은분석기	322.03	• 검체보관실, 행정실 • 교육 및 회의실
3층	1,581.16	• 행정실, 원장실, 회의실 • 무균실, 효능검증실 - 혈액측정분석기, 대사활동분석기, 클린벤치	322.03	• 분석기기실, 종자관리실 - GC-MS, ICP, HPLC
4층	-	-	322.03	• 기초실험실, 미생물실 등 - 질소농축기, 감압회전농축기, 초순수제조기

2) 주요 사업

표 4-68. 경상북도 한방산업 주요 사업

구 분	사업기간	사업내용	총사업비	비 고
한국한방 산업진흥원 건립·운영	2005 ~2016	천연물 물질은행 구축, 생물전환 대사체은행 구축, 한약제제 제형 현대화사업, 대한민국한방엑스포 개최 등	418억원(국비 120, 경북도 150, 대구시 135, 민자 13) ※ 건립운영비임	• 한국한방산업진흥원 한약진흥 재단으로 명칭 변경, 2016년 에는 국가기관으로 승격
천연물 물질은행 사업	2011 ~2015	천 연 물 질 분 리 정 제 및 대외협력체계 구축	80억 원(국비 40, 경북도 20, 대구시 20)	• 천연물질 924종 확보 – 유상 156기관, 378건 – 무상 177기관 196건 • 라이브러리 분양 29기관 33건 • 연구성과 논문 5건, 특허등록 1건, 특허출원 2건
한약제제 현대화 사업	2012 ~2020	수요에 맞춘 다양한 제형의 건강보험용 한약제제 개발	80억 원(국비 40, 경북도 20, 대구시 20)	• 혼합제제 제형개발 10건(연조 엑스제 5, 정제 5) • 제조규격 설정 7건, 한약제제 품질평가 19건
한방바이오 소재은행 구축사업	2014 ~2015	한 약 재 로 부 터 생 성 된 생물전환대사체 분획물 은행구축	20억원(국비 10, 경북도 5, 대구시 5)	• 생 물 전 환 대 사 체 분 획 물 1,001종 확보 • 생물전환대사체의 생리활성 탐색 및 분석자료 1,001종 완료 • 생물전환대사체 홈페이지 개설 및 라이브러리 DB구축
한약약품 약제 규격 표준화 사업	2015 ~2019	다빈도 한약약품의 규격화 및 표준화 한약약품의 제조공정 및 품질관리 기준설정	30억 원(국비 15, 경북도 7.5, 대구시 7.5)	• 한약약품 시제품 개발 4건 • 제조공정 확립 및 품질관리 기준 4건 • 약침약품 안전성·유효성평가 4건
한약 소재은행 사업 (천연물물질 은행 사업, 한방바이오 소재은행 사업)	2016 ~2020	한약소재로부터 분리, 정제된 천연물질을 은행으로 구축한약 소재의 생물전환을 통한 기능성 증강 소재은행 구축	90억원(국비 45, 경북도 22.5, 대구시 22.5)	• 고순도 천연물질 924종 • 한약재 생물전환 분획물 3,000종 확보 및 분석자료 구축
안동 우수한약 유통지원 시설(BTL)	2007 ~2029	향온·향습 저장시설, 품질검사 시설, 전처리시설 등	199억 원(국비 99, 경북도 50, 안동시 50)	‘10~’15 : (주)글로벌 허브 민간 위탁 운영(5년간)
상수 한방자원 산업화 단지	2002 ~2011	공공부문(한방자원개발센터, 한방건강센터, 직거래장터, 한방 건강 교육수련 등) 민간부문(한방사료비료공장, 한약 재가공공장, 약초상품화처리장, 약초재배지 등)	570억 원(국비 249, 경북도 39, 특별교부세 25, 상주시 180, 민자 77) ※ ‘10년 사업비 : 50억 원 (국비 40, 상주시 10)	‘11년 : 약초상품화처리장 완공, 한약재가공 공장 및 민간투자 유치 등
약용작물 종자보급 센터	2009 ~2011	약용작물 종자보존 및 증식, 보급, 약용작물 종자데이터베이스 구축 및 활용	30억 원(국비 15, 경북도 3.75, 대구시 2.5, 안동시 8.75) ※ ‘10년 사업비 : 10억 원 (국비 5, 경북도 1.05, 대구시 1.5, 안동시 2.45)	–

3) 경상북도 소관 한의약 관련 문화산업 콘텐츠 현황

① 제16회 대한민국 한방엑스포(대구·경북 공동개최)

- 사업규모 : 109개 업체 143개 부스, 29,183명 참관
- 주 관 : 한약진흥재단, 한방엑스포조직위원회
- 장 소 : EXCO 1층 전시장
- 사업내용
 - 한방산업 관련기관, 연구소, 사업단, 기업 등에서 개발한 제품들을 박람회를 통해 홍보
 - 마케팅 할 수 있는 한의약 전문 전시회(천연물연구세미나, 경북화장품 육성사업 세미나)
 - 대한한약학회 학술대회, 대구한의사회 학술대회, 한방천연색소체험, 한방무료진료 등
 - 부대행사 동시 개최

② 제14회 영천한약축제

- 사업규모 : 187천명 (외지방문객 58.4%, 경제적파급효과 122억원)
- 주 관 : 경상북도, 영천시
- 장 소 : 영천금호강 강변공원(음악분수광장)일원, 약전거리, 한약유통단지
- 사업내용 : 한방체험장, 전시, 나눔·판매행사, 경연대회 등

4) 추진상황 및 실적

- '06. 7~'08. 12 : 재단법인 설립허가(보건복지부) ~ 한방산업 진흥원 준공
- '09. 3. 24 : 한방산업진흥원(본원) 개원
- '09. 4. 20 : 수입한약재 품질인증기관 지정
- '10. 7. 1 : 경북화장품산업육성사업 착수
- '11. 1. 1 : 천연물물질은행구축사업 착수('11~'14, 64억 원)
- '11. 12. 30 : 한국한방산업진흥원 명칭변경(보건복지부 허가)
- '12. 1. 1 : 한약제제 제형현대화사업 착수('12~'16, 80억 원)
- '14. 1. 1 : 한방바이오소재은행구축사업 착수('14~'18, 50억 원)
- '15. 1. 1 : 한의약침약제규격표준화사업 착수('15~'19, 30억 원)
- '15.11.27 : 한약진흥재단 설립 허가 및 출범(보건복지부 허가)
- '16. 1. 1 : 한의약소재은행사업 착수('16~'19, 30억 원)
- '16. 1. 1 : 한약제제 현대화사업 착수('16~'20, 55억 원)

5) 향후계획

- '13년 이후 한의약기술 과학화 사업, 한의약 신한류 육성지원 사업
- 한방산업종합정보망 구축사업
- 한방자원에 대한 고부가 가치화로 시장창출 및 한방자원경쟁력 확보

6) 기대효과(특이사항)

- 국산한약재의 생산기반확대 및 경쟁력 강화
- 대구 · 경북이 우리나라 한의약산업의 대표지역으로 자리 매김
- 국내 한방관련 업체 및 한방의료의 해외시장 진출 기반 마련

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 경상북도 신성장산업과
- 전화번호/전자우편 : 054-880-2462 / kand3462@korea.kr

다. 제천시

1) 2016년 제천 한방 산업 추진 성과

- 제천시는 2017 제천국제한방바이오산업엑스포의 성공을 견인하기 위한 2016 제천한방바이오 박람회를 성공적으로 추진하였음
- 글로벌 천연물 원료제조 거점시설과 한방바이오기업 연구타운, 그리고 천연물 조직배양시설 구축사업의 사업 추진 확정 등으로 국내 천연물시장 선점과 세계 천연물 시장에서의 경쟁력을 확보할 수 있는 천연물특화도시의 기반을 다졌음

2) 제천 우수약초 생산과 유통

- ① 우수약초(GAP) 생산·가공·유통구조의 안정화를 위해 GAP 약용작물 생산지원 및 인증사업을 추진하고 있으며, 약초농가 전문 인력 양성으로 제천약초 명품화에 노력하였음

② 제천 약초 생산 현황

농가수	재배면적	생산량	수익
945농가	732ha	2,764톤	217억원

③ 우수 약초 생산 기반 사업

- GAP우수약초 생산지원 사업 : 11품목 537농가
- 우수약초 인증사업 추진 : 11품목 365백만원
- 인삼공사 납품약재 저장비 지원 : 10백만 원
- 기능성 약용수목 생산기반 구축 : 57호 13.9ha
- 약초농가 전문인력 양성교육 : 2회 430농가
- GAP약초 세척·가공비 지원 : 9품목 500백만원

④ 약초 유통·가공 시설 현황

- 제천 약초 시장
 - 일반현황 : 규모 2,853평, 건물 7동, 점포 74개, 종사자 145명
 - 유통 물량 : 연 3만톤(특히 황기는 전국 80% 유통)
 - 매출액 : 연 500억원 정도
 - 주요 유통 품목 : 황기, 당귀, 황정, 더덕 등 총 60여개 품목 유통
- 우수한약재유통지원시설
 - 위 치 : 제천시 바이오밸리1로 75

- 규 모 : 건축 5,867㎡ / 토지 16,409㎡
- 주요시설 : 저장고, 전처리가공, 검사실, 전시실, 하역실 등
- 위탁운영사 : (주)콜마파마

• GAP 가공시설

연번	법 인 명	주 소	가공품목
1	우리약초영농조합법인	원화산로 121	약초 전품목
2	우수약초영농조합법인	명지로4길 20	약초 전품목
3	한국감초영농조합법인	송학면 도화로 450	감초 외 6종
4	송학약초영농조합법인	송학면 원화산로 126	황기
5	청마루영농조합법인	봉양읍 북부로 1262	율무
6	박달재순약초영농조합법인	백운면 천등박달로 1221	약초 전품목
7	초원약초영농조합법인	중말2길 28	약초 전품목
8	대광약초영농조합법인	금성면 양월로 237	당귀 외 3종
9	충북약초영농조합법인	바이오밸리2로 16	전품목(당귀제외)

3) 한방제품 연구 개발 및 마케팅 사업

- ① 온·오프라인 제천물 운영, 국내·외 박람회 참가, 한방제품 연구 개발, 미니어처 제작, 포장 디자인 고급화 지원 사업 등을 통한 한방기업 경쟁력 강화 및 매출 증대에 총력을 기울였음.
- ② 제천한방바이오클러스터 운영
 - 구성 : 약초생산유통 / 한방식품 / 한방제약화장품 관련 63개업체
 - 주요사업내용
 - 한방제품 연구 개발 및 신상품 개발 지원
 - 한방바이오산업 홍보마케팅 지원
 - 한방바이오산업 수출화 육성 지원
- ③ 한방우수제품 판매장 운영
 - 위 치 : 제천시 의병대로 82
 - 운 영 : (주)제천한방클러스터 대표 이원재(2015. 9. 23.개장)
 - 판매제품 : 한방티백차 등 200개 제품
 - 연매출액 : 454백만원 정도
- ④ 인터넷 쇼핑몰 “제천물”
 - 입점기업 : 제천한방바이오클러스터 기업회원 57개 기업
 - 판매제품 : 한방티백차 등 1,100개 제품

- 연매출액 : 274백만원 정도
- ⑤ 글로벌 한방바이오 고도화 사업 추진
 - 국내 · 외 박람회 참가 : 7회 / 48개사
 - 한방제품 연구개발 지원 : 7개사
 - 한방제품 포장디자인 고급화 : 7개사
 - 한방제품 홍보용 미니어처 제작 : 6개사
 - 제천한방바이오클러스터 정기회 개최 : 4회

4) 한방의료관광 사업

- ① 한방치유센터, 한방명의촌, 엑스포 공원을 기반으로 한방바이오파람회와 한방힐링아카데미를 개최하여 다양한 체험 치료 등을 통해 체류형 의료관광 도시로 거듭나고 있음.
- ② 제1명의촌 운영
 - 위 치 : 제천시 봉양읍 명암로 574
 - 주요프로그램 : 한방진료(만성성인병, 아토피 비염 등), 기공체험, 한방마사지, 약돌좌훈체험, 산촌마을체험
 - 주요시설
 - 한방치료실 : 한방진료관, 기치료실, 한방마사지실, 탕제실
 - 숙박시설 : 11평형(3동), 13평형(1동), 16평형(2동), 21평형(2동), 원룸 9평형(6동)
 - 기타시설 : 산채식당, 장터식당, 바베큐장, 산책로 등
- ③ 제2명의촌 운영
 - 위 치 : 제천시 봉양읍 옥전1길 7
 - 주요프로그램 : 암 등 난치병 입원양생 치료, 비만프로그램 운영
 - 주요시설
 - 본관(신축)1동 : 한방치료 및 상담실, 황토벽돌방 12실
 - 가족관 1동 : 소그룹회의, 다용도 숙박실(가족단위 숙박)
 - 특실(VIP) 1동 : 입원양생실, 숙박용도 4실
 - 통나무집 5동 : 입원양생실, 숙박용도 각동 2실 (총 10실)
 - 강당 1동 : 강의 및 집회실(세미나 외), 운동(체조 외)
- ④ 제3명의촌 운영
 - 위 치 : 제천시 청풍면 학현소야로 324
 - 주요프로그램
 - 한방행복아카데미, 한방체질진단 및 맞춤처방, 맞춤별 한방진료

– 감정정화 테라피, 한방기제조, 자연명상

• 주요시설

– 한방치료실 : 진찰 및 치료실, 물리치료실, 약제/탕제실 등

– 명 상 실 : 명상, 강의, 세미나, 체조실

– 요 양 동 : 1인실 각 4실(2동), 4인실 각 2실(1동), 화장실 등

⑤ 엑스포공원 운영

• 위 치 : 제천시 한방엑스포로 19(왕암동 660)

• 주요시설 : 한방생명과학관, 국제발효박물관, 약초허브전시장, 공원시설

• 체험사업 : 한방발관리, 다도체험, 한방비누만들기, 약초해설사 해설, 아름다운 주말장터, 무료
사상체질 검사 등

⑥ 2016제천한방바이오박람회(Pre-EXPO) 개최

• 기 간 : 2016. 9. 28. ~ 10. 3. / 6일간

• 장 소 : 제천시 왕암동 한방엑스포공원

• 주최/주관 : 제천시 / (재)제천한방바이오진흥재단

• 행사내용 : 전시, 교역, 이벤트, 학술, 체험, 휴식, 경연대회 등

• 개최성과 : 91개 기업 참여, 30만명 관람, 850만불 수출 상담

⑦ 제천한방힐링아카데미 운영

• 교육기간 : 2016. 4월 ~ 11월 (2박3일, 합숙)

• 장 소 : 제천시 일원(엑스포공원, 한방명의원, 약초시장 등)

• 교육대상 및 인원 : 전국 공무원 480명 정도(총 12기 / 기수당 40명)

• 교육대상 및 인원 : 전국 공무원 576명

• 교육내용 : 제천 한방 및 관광 자원을 활용한 힐링 교육 프로그램

5) 천연물 산업 인프라 구축

① 글로벌 천연물 원료제조 거점시설과 한방바이오기업 연구타운 착공, 천연물 조직배양시설 구축
사업 승인 등으로 천연물 산업 육성에 박차를 가하고 있음.

② 고기능 LED약용작물 연구소

• 위 치 : 제천시 한방엑스포로 6(왕암동)

• 규 모 : 연면적 933.49㎡(지상2층)

• 주요시설 : 약용작물 재배실, 테스트 재배실, 실험실, 저장실, 출하실 등

• 위탁운영 : 세명대학교산학협력단

• 재배작물 : 천궁, 당귀, 작약, 방풍, 황기, 우슬, 고추냉이 등

③ 조직배양시설 상용화 시설

- 시설규모 : 부지 6,600㎡, 연면적 2,310㎡ (지상2층)(조직배양시설, 연구실, 기기분석실 등)
- 내 용 : 식물조직배양 상용화 시설
- 배양규모 : Pilot 배양시설(1,000L), 상용화 배양시설(10,000L)

④ 천연물원료제조거점시설

- 사업규모 : 부지 9,228㎡, 건축연면적 3,691㎡ (지상2층)
- 주관기관 : (재)충북테크노파크
- 주요 사업내용
- 천연물 원료 GMP시설 구축, 전문 인력양성
- 천연물 원료 품질개선 및 표준화, 해외 수출지원 등

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 충청북도 제천시 한방바이오과
- 전화번호/전자우편 : 043-641-6753 / dream3446@korea.kr.

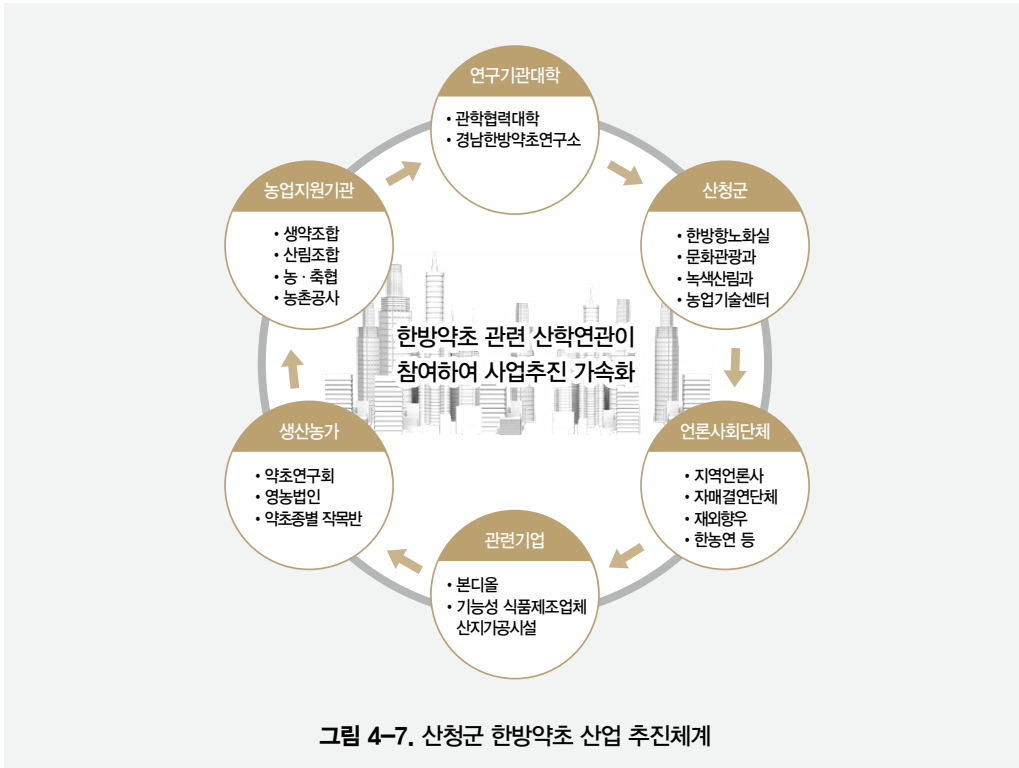
라. 산청군

산청군은 역사·문화·자연자원을 바탕으로 전통한의학과 관광휴양기능을 접목한 친환경 지역 개발을 통해 주요 역점사업으로 전통한방휴양관광지 조성사업을 추진하고 있다. 2013년 세계전통의약엑스포를 성공적으로 개최했으며, 지역 내 우수한 한방약초 자원의 상품화를 통하여 주민소득원 창출과 한방약초 중심의 실버휴양 및 힐링 관광의 메카로 자리매김하고 있다.

1) 한방산업 현황



2) 한방약초 산업 추진체계



3) 주요 사업 추진 경과

- 1998 문화체육관광부 7대 문화관광권 개발 지정[문화체육관광부]
- 2001 한방약초축제 및 전통한방휴양관광지 조성[산청군]
- 2005 한의학 육성발전 5개년 계획 : 한방산업클러스터[보건복지가족부]
- 2006 경상남도 생약농업협동조합 설립 인가[농림수산식품부]
- 2008 한방약초사업단 설치[행정안전부]
- 2008 산청한방약초산업특구 지정[지식경제부]
- 2009 한방자연휴양림, 산약초타운 조성[산림청]
- 2013 산청한방약초산업특구 대상 수상[중소기업청]
- 2013 산청한방약초축제 우수축제 선정[문화체육관광부]
- 2013 산청세계전통의약엑스포 개최[보건복지부, 경남도, 산청군]
- 2015 · 2016 산청한방약초축제 2년 연속 최우수축제 선정[문화체육관광부]

4) 한방약초산업 주요추진사업



5) 한의약 관련 문화산업 콘텐츠 현황

① 산청한방약초 축제

- 시 기 : 매년 9월 말 ~ 10월 초
- 장 소 : 산청군 금서면 특리 동의보감촌 일원
- 주최/주관 : 산청군/산청한방약초축제위원회
- 행사내용 : 한방약초관련 20개분야 130여개 단위행사
- 제16회 산청한방약초축제 관람객 : 약 41만명

② 산청한의학박물관

- 전시프로그램 : 특별전(매년 10월 개최), 동의보감 400주년 특별기획전시 등
- 체험프로그램 : 한방약초림, 한방 둘레길-가정한방클리닉, 3D영상관 등
- 2016년 기준 방문객 : 약 188,000명

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 · 약초자연 학습 공간
- ⑤ 힐링아카데미(캠프) 운영 : 약초와 한방을 기반으로 한 향노화 체험 · 휴양프로그램
 - 한방향노화프로그램 : 기체험, 기혈순환체조, 한방온열체험, 한방티테라피, 한의원 한방체험 등
 - 감성힐링 프로그램 : 별빛 힐링음악회, 힐링인문학 강의 등
 - 청정자연에너지 프로그램 : 동의보감촌 돌레길 탐방, 오곡현미빵 만들기, 산청향토기업 탐방 및 체험 등

7) 생산 · 가공 · 연구 · 유통시설

- ① 정광들 약초재배단지 : 테마별 · 약종별 집단화된 약초재배단지
 - 홍화, 국화, 도라지, 울금, 쪽, 초석잠 등 13종 13ha 조성
 - 지역 자활센터를 활용하여 저소득층에 일자리 제공
- ② 경남생약농업협동조합 운영
 - 원예약용작물 종합처리시설 구축
 - GMP, GAP시설 구축으로 약용작물제품의 고부가가치 창출
 - 약초상설판매장 2개소 운영
- ③ 산청약초시장 : 상설 약초판매시장 1,368㎡(13개 매장, 창고, 공동선별 및 집하장)
- ④ 산엔청소평물(www.sanancheong.com) 운영
 - 지리산한방약초제품(약초, 한방화장품, 천연염색 등) 뿐만 아니라 청정농 · 축산물, 임산물 등 산청군에서 생산 · 가공된 제품 판매

8) 한방의료 연계시설

- ① 한방힐링타운 동의본가 : 피로에 지친 현대인의 심신을 치유하기 위한 공간
 - 전통한옥 12동 529.69㎡(숙박동, 한의원, 스파동 등)
 - 한옥스테이와 한방의료(동의본가 한의원), 다양한 체험프로그램 운영
- ② 동의보감 탕전원
 - 우수시설+청정약초+유의태 청정수+약초검증 활용
 - 탕전원 시설 중 전국 최초 HACCP, GMP 시설 인증

- 지리산 청정약초와 유의태 청정수로 탕전
- 한방약초연구소, 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

- 소속 기관과 부서 : 경상남도 산청군 한방향노화실
- 전화번호/전자우편 : 055-970-6605 / kkkimyuri@korea.kr

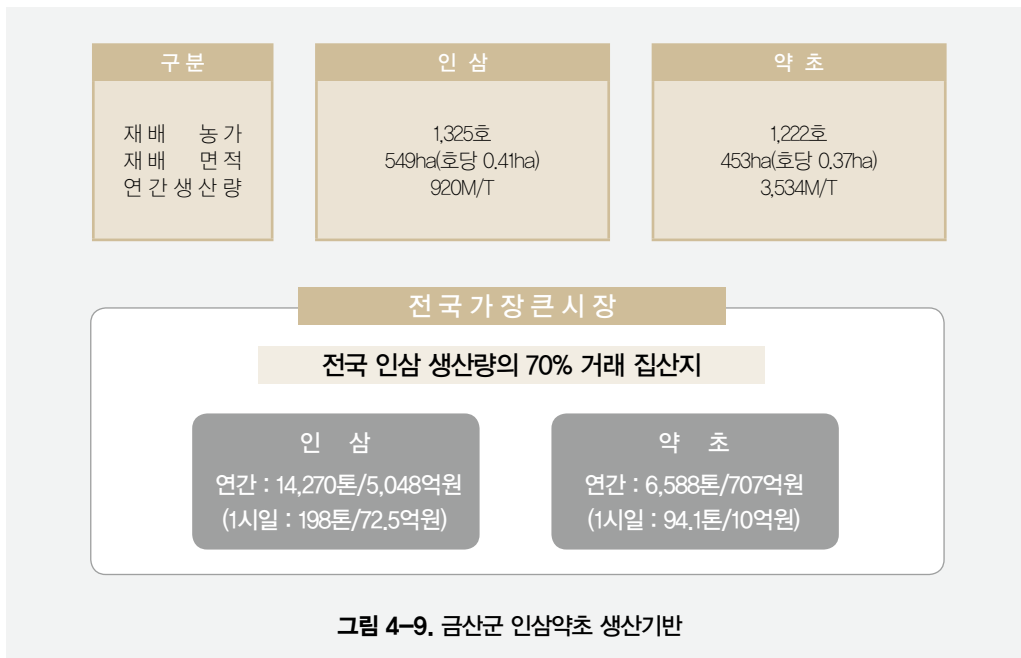
마. 금산군

금산군은 자연적으로 내륙산간 분지로서 평균해발 250m로 충남의 최고 최저 기온을 나타내고 있으며 문화적으로는 민속, 축제, 유적 등이 많이 분포되어 있으며 금산농약, 인삼축제, 충절 유적 등이 있고, 1,500년 고려인삼의 종주지이자 전국인삼의 집산지로서 많은 부가 가치를 창출하고 있다.

또한 인삼약초활성화를 위하여 인삼약초 GAP생산과 아울러 GMP시설을 육성발전시키고 금산군수 품질인증 G-마크와 자체브랜드 금홍을 육성발전시켜 관광산업과 결합한 관광활성화는 물론 명품화를 통하여 글로벌시장에서 돌파구를 찾고 있다.

1) 금산인삼약초현황

① 인삼약초 생산기반



① 인삼약초시장 현황

- 국내최대규모 복합시장 : 인삼 + 생약재 + 건재 약재가 동시 유통
 - 국제시장 : 약재류는 다국적 상품 거래
 - 값싼시장 : 도매시장 + 소매시장으로 최저가 거래
- ⇒ 가공하지 않은 생약재가 상설 직거래되는 값싼 시장으로 전통 5일 장날이 성행하는 농촌형 인삼약초시장

표 4-69. 금산인삼약령시장 현황

시 장 명	대지면적(㎡)	매장면적(㎡)	점포수
계	70,589	35,752	1,045
금산수삼센터	7,772	3,927	361
농협수삼랜드	2,641	1,374	51
금산수삼시장	3,722	4,595	62
금산국제인삼시장	18,104	7,024	185
금산약초시장	1,024	1,075	31
금산인삼약령시장	21,536	10,195	238
금산인삼쇼핑센터	6,229	2,901	52
금산인삼전통시장	9,561	4,661	65

③ 금산인삼약초시장 업종별 분포 현황

계	인삼 판매	인삼 제조	인삼식품 제조	한약 도매	약초 가게	약초 제조	건강원	택배업	한의원	노점상
470	470	425	314	55	185	16	341	17	16	24

④ 금산인삼약초시장 인삼류 제조업체 현황

업체수	품 목 별											
	홍삼	태극삼	백삼	홍삼 태극삼 백삼	홍삼 태극삼	홍삼 백삼	태극삼 백삼	홍삼 태극삼 백삼 흑삼	태극삼 백삼 흑삼	백삼 홍삼 흑삼	홍삼 흑삼 태극삼	홍삼 흑삼
425	18	1	247	37	1	58	8	30	1	19	1	4

4) 금산군인삼약초관련시설 현황

① 금산인삼약초건강관

표 4-70. 금산인삼약초건강관 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 4-71. 금산인삼약초건강관 증별 현황

구 분	용 도
지하1층	인삼약초기능성 스파탕, 한방찜질방, 스넥바, 로비 및 안내데스크, 기계실, 전기실, 발전기, 저수조, 창고
지상1층	세미나실, 로비 및 프런트, 한방약선식당, 전통찻집, 직원탈의실
지상2층	대체의학체험실, 헬스장, 좌훈방, 한방스파체험실, 효소방, 키즈클럽 등
지상3층	테라피실(16실), 린넨실, 세미나실, 홀, 프런트
지상4층	테라피실(9실), 린넨실, 화장실, 신발 락카 등

② 금산인삼관 현황

■ 개 요

- 위 치 : 충남 금산군 금산읍 인삼광장로30 (신대리 392)
- 규 모 : 대지면적 8,787㎡, 건축면적 : 1,765㎡ (연면적:5,396.11㎡) 지하1층/지상3층
- 관 략 료 : 무료
- 관람시간 : 09:00 ~ 18:00 (연중무휴)

■ 주요시설

구 분	전 시 내 용
1층	로비
	• 특이인삼 진열
2층	금산인삼 역사관
	• 인삼의 역사, 농업유산, 전통재배과정 등 ※ 천년인삼, 고려청자 등
3층	인삼과학관
	• 인삼의 종류, 제조과정, 인삼의 성분과 효능, 생활속의 인삼,인삼의 다양한 연구
3층	인삼산업관
	• 세계인삼제품, 국내인삼제품, 금산인삼제품 등
3층	인삼음식관
	• 모형을 활용해 다양한 인삼음식 소개
3층	약초관
	• 약초 및 약초산업 소개, 사상체질 정보검색 등
지하1층	건강체험관
	• 안마기, 발맞사지기 등 건강기기 체험

③ (재)금산국제인삼약초연구소 현황

- 위 치 : 충남 금산군 금산읍 신대리 678-7번지
- 규 모 : 지상 3층, 연면적 2,960.37㎡ (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

- 소속 기관과 부서 : 충청남도 금산군 인삼약초과
- 전화번호/전자우편 : 041-750-2618 / wony0518@korea.kr

2. 지역 한방산업 관련 기관 현황

가. 한약진흥재단

한약진흥재단은 2016년 보건복지부 산하 한의학 전문기관으로 출범하였으며 기존 지방자치단체 소속의 한국한방산업진흥원(대구·경북), 전남 한방산업진흥원(전남)을 통합하고 서울에 분원을 신설하여 운영하고 있다. 한약진흥재단은 한의학 육성을 위한 기반조성과 한의학 기술 개발 및 산업 진흥을 통해 국민건강증진과 국가경제발전에 기여를 목적으로 한의학산업 정책 개발, 한의학산업육성 기반구축 사업, 한의학 기술 과학화 사업, 한의학 기술 과학화 관련 홍보 미디어 콘텐츠 사업, 한약재 품질보존 연구 및 부대사업, 전통 한약시장의 전승 발전 지원 사업, 한의학산업 인력양성 사업 등을 수행하고 있다.

1) 일반현황

구 분	내 용
설립근거	한의학육성법 제 13조 한의학육성법 시행령 제 13조 한약진흥재단 정관
설립목적	한의학 육성을 위한 기반조성과 한의학 기술 개발 및 산업 진흥을 통해 국민건강증진과 국가 경제발전에 기여함을 목적으로 함
연혁	2015. 11 한약진흥재단 설립 허가 2016. 01 한약진흥재단 이사장 고경석, 초대원장 신홍묵 취임 2016. 02 한약진흥재단 출범식 2016. 08 품질인증센터 의약품 등 시험 검사기관 지정
주요업무	한의학산업육성 기반구축 사업 한의학 기술 과학화 사업 한의학 기술 과학화 관련 홍보 미디어 콘텐츠 사업 한약재 품질보존 연구 및 부대사업 전통 한약시장의 전승 발전 지원 사업 한의학산업 인력양성 사업
주요수행사업	대한민국한방엑스포 개최 한약제제 제형 현대화 사업(제형개선/약효표준화) 한의학침 약제 규격표준화 사업 한의학 국내외 인식개선 및 글로벌 홍보사업 전통의학 국제동향조사 이엽우피소 등의 90일 반복투여독성시험 사업 경북농민사관학교 약용작물 명품화 과정 한의학 산업 전문인력 양성사업

2) 미션 및 비전

미션	한의학 육성 및 산업진흥을 통한 국민의 건강한 삶과 국가 경제에 기여
비전	한의학의 미래가치를 창조하는 한의학산업 진흥 선도기관

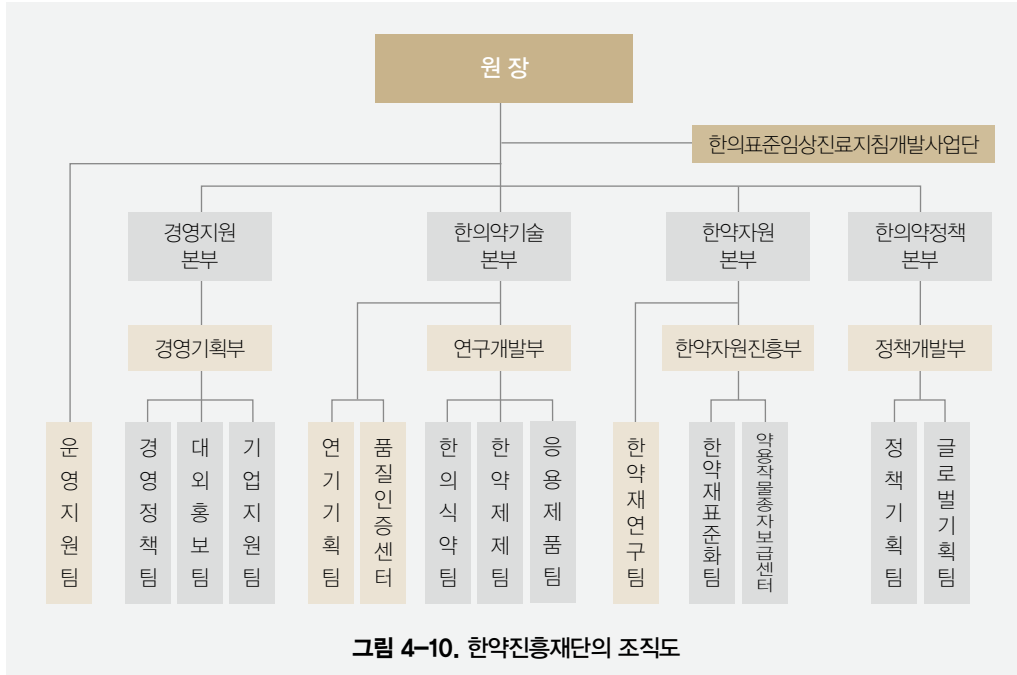
3) 단계별 추진계획

표 4-72. 한약진흥재단의 단계별 추진계획

		2017	2018	2019	2020
한의학 정책개발	- 근거 구축 - 보장성 강화	국외 동향분석(중국, 대만 등)		국외 동향분석(미국, 유럽 등)	
		한의학 정보센터 구축 전략수립	빅데이터 기반 한의학 정보센터 구축		한의학 정보센터 고도화
		한의학 보장성 강화 방안 마련	한의학 수가 개발 지원		한의학 급여 확대
한약자원 관리 강화	- 생산기반조성 - 산업화 소재개발 - 품질관리 및 유통 체계 강화	우수한약재 생산 체계 구축	우수한약재 생산기술 전국 확대		우수한약재 수출 강화
		한약재 유통 및 품질관리 체계 구축		한약재 품질 인증 및 모니터링 강화	
		한의학소재 구축 체계 정비	한의학소재 국내 분양 확대		해외 분양 강화
한의 의약품 개선	- 기존 의약품 개선 - 신규 의약품 개발	한의 의약품 품질 강화		한의 의약품 제도 개선	한의 의약품 보장성 강화
		의약품 인프라 구축			
		신약 후보 물질 발굴		신약 개발	
산업화 및 국제 경쟁력 강화	- 산업 활성화 - 국제 경쟁력 강화	한의 의료기기 관련 산업 활성화 방안 마련	한의 의료기기 산업 활성화		
		한의학 기업 지원 체계 구축		글로벌 한의학 기업 육성 지원	
		한의학 콘텐츠 개발		국내외 홍보 강화 및 인식개선	

4) 조직

한약진흥재단은 원장과 4본부, 2센터로 이루어져 있으며 각 본부 하에 3팀씩 총 12팀으로 구성되어 있고 한의표준임상진료지침 개발사업단이 설립되어 있다.



5) 부지 및 건물

구 분	내 용
본원 (한약진흥재단)	위치 : 경상북도 경산시 화랑로 94(갑제동) 건축규모 : 지하 1층, 지상 3층(건축연면적5,500㎡) 주요시설 및 구축장비(180여종) : 대량추출실-추출기(1,000리터), 감압농축기, 진공건조기 등 추출정제실-감압회전농축기, 원심분배크로마토그래피, 분취용 HPLC 등 기기분석실-HPLC, HPLC-MS, GC, GC-MS, MS(QTOF), NMR(500M) 등 활성효능평가실-이미지분석기, 실시간유전자증폭기, 마이크로 플레이트 분광광도계, 슬라이드 스캔 및 분석기 등 동물사육실-SPF(청정동물실) 제제연구실-제한기, 유동층과립제조기, 분무건조기 등
전남본원	위치 : 전라남도 장흥군 안양면 우드랜드길288(기산리) 건축규모 : 대지 11,929.6㎡, 건평 3,888㎡ 주요시설 및 구축장비 실험실(1층)-이화학실험실, 기기분석실, 검체보관실, 유전자분석실, 입주기업 실험실(2층)-한약자원연구실, 통합사무실, 세포실험실, 회의실 기타동 · 외부실험실-약용작물 종자보급센터 실험동, 동물실험연구동, 온실, 전시관, 공용시설, 전기실, 기계실, 위험물 저장소 등

구 분	내 용
서울분원	위치 : 서울특별시 중구 퇴계로 173 남산스퀘어 12층
한약진흥재단 품질인증센터	위치 : 대구광역시 중구 남성로 17 건축규모 : 지하 1층, 지상 4층(건축연면적:1,379㎡) 주요시설 및 구축장비 : 한약재추출 및 전처리실-중금속용 시료분해기, 이산화황 측정기 등 기기분석실-HPLC, GC, GC-MS, ICP, ICP-MS, 수은분석기, HPTLC 등 종자관리DB실, 기초실험실

표 4-73. 2016년 주요추진 사업

구 분	사 업 명		사업 기간	사업비 지원기관
한약 산업 육성기반 구축사업	한방소재은행구축사업		2016.01~2020.12	복지부, 대구시, 경북도
	한국토종자원 한약재 기반구축사업		2012.01~2016.12	복지부, 전남도
	한약제제 제형 현대화 사업	제형개선	2012.02~2016.12	복지부, 대구시, 경북도
		약효표준화	2015.01~2019.12	복지부, 전남도
	한약침 약제 규격표준화사업		2016.01~2016.12	복지부, 대구시, 경북도
	한약(생약)제제 등 확인시험 및 정량법 개선 연구		2016.09~2019.08	식약처
	한약제제산업 활성화를 위한 제도개선 연구		2016.05~2016.11	복지부
한약 기술 과학화사업	근거중심 한약정책 수립을 위한 한약통계 품질 개선방안 연구		2016.06~2016.12	복지부
	산수유와 지리산권 약용자원을 활용한 행복생활권 전통산업 육성		2014.07~2017.06	산업통산자원부, 전남도
	약용식물이 함유한 지방대사 촉진 항비만 활성소재 탐색 및 작용 기전 연구		2016.05~2017.04	한국연구재단
	농림축산식품부 수출전략형 제품개발사업		2014.12~2017.11	농식품부, 전남도
	전남특산 약용작물(결명자,하수오)을 이용한 수출전략형 장개선 식품개발		2014.10~2017.09	농식품부
	농림축산식품부 고부가가치식품개발사업		2016.03~2016.10	농식품부
	우수 약용작물 종자·종묘 보급 사업		2015.11~2018.10	복지부
	스마트 식물공장 재배 어리연꽃속 수생식물을 이용한 항노화 화장품 개발 사업		2016.03~2017.02	산업통산자원부
	생물전환기술을 활용한 지질개선 기능의 한방소재 및 식품개발		2016.06~2016.12	산유화 자생식물원
	소나무수액의 산업화를 위한 향균활성 연구		2016.07~2017.12	복지부
	인삼함유 한방복합처방을 이용한 항노화 소재 및 화장품 개발		2016.07~2018.12	농식품부
	포도 및 베리류 기반 건강뷰티 음료 개발		2016.01~2016.12	복지부
한약 기술의 과학화 관련 홍보 미디어 콘텐츠 사업	한약의 국내외 인식개선 및 글로벌 홍보사업		2016.01~2016.12	대구시, 경북도
	제16회 대한민국한방엑스포		2016.02~2016.12	복지부
	전통의약 국제동향조사		2016.06~2020.05	농식품부

구 분	사 업 명		사업 기간	사업비 지원기관
한약재 품질보존 연구 및 부대사업	간 개선 의약품원료인 밀크씨슬(Milk Thistle)의 국산화 재배기술 확립 및 산업화		2009.04~계속사업	검사 수수료 수입
	한약공정서 품질규격 개선연구	한약(생약) 공정서 품질규격 개선연구(II) (경산)	2015.02~2016.11	식약처
		한약(생약) 공정서 품질규격 개선연구(II) (전남)	2016.01~2017.11	식약처
	이엽우피소 등의 90일 반복투여독성시험 사업		2016.08~2017.06	식약처
	다빈도 한약재 유해물질 안전성 연구		2016.02~2017.11	식약처
한의학 산업 전문인력 양성 사업	한약재 품질관리 교육프로그램 위탁용역		2016.05~2016.11	식약처
	한약재 GMP 교육프로그램 위탁용역			
	경북농민사관학교 약용작물 명품화 과정		2016.01~2016.12	(재)경북농민사관학교
	한의학 산업 전문인력 양성사업		2016.01~2016.12	한국보건복지인력개발원

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한약진흥재단 정책기획팀
- 전화번호/전자우편 : 02-3393-4500 / lovely2314@nikom.or.kr

나. 제주한의학연구원

1) 일반현황

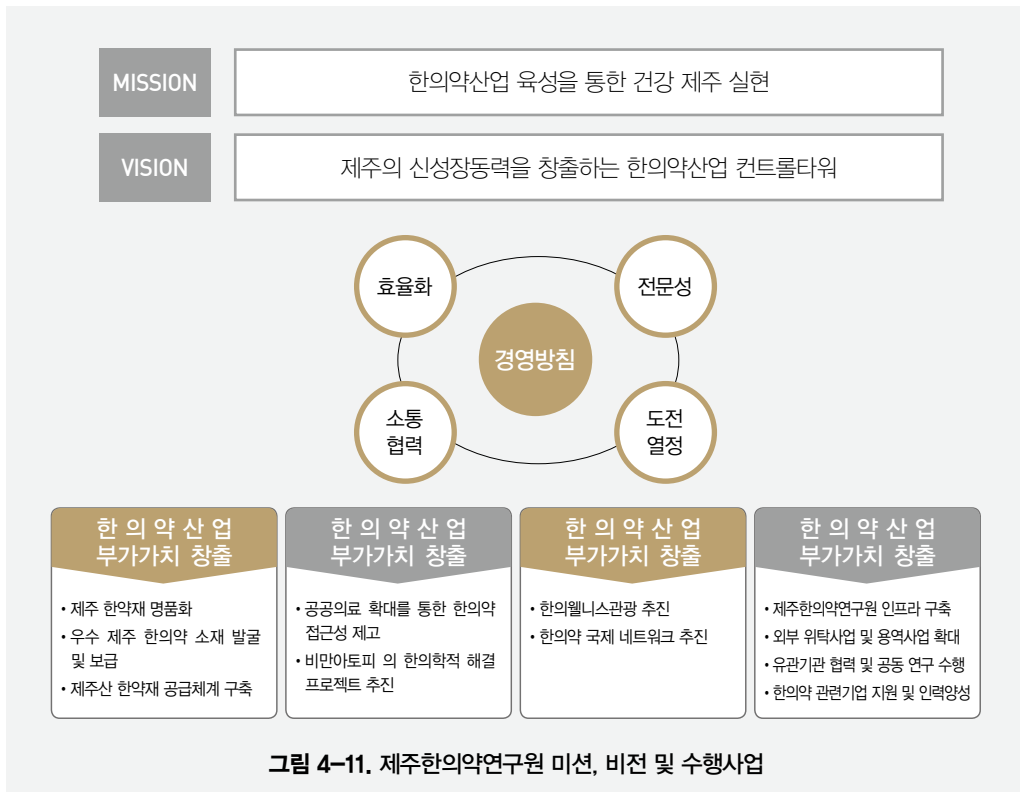
제주한의학연구원은 제주특별자치도 제주한의학연구원 설립·운영에 관한 조례를 근거로 하여, 제주지역 한의학 관련 산업의 발전을 위하여 2015년에 설립, 2016년 7월에 개원하였다. 제주 한방 의료, 한약의 육성, 한의학 관련 연구개발 및 한의학 관련 산업의 발전을 목적으로 한의학산업 부가가치 창출, 도민의 건강 증진, 한방의료관광 및 한의학 국제화 추진, 기관 인프라 구축 및 강화를 주요 사업으로 수행하고 있다. 또한, 한의학 관련 연구개발 및 관련 기업 육성·지원 사업, 한의학 관련 산업의 과학화·정보화 및 인력양성 사업, 한방의료 관광산업 관련 연구개발 사업, 한의학 관련 산업의 국제경쟁력 강화 및 국제협력 사업, 한의학 자원의 수집·증식·보존 및 보급 사업, 국가·지방자치단체·기업 등의 위탁사업과 용역사업 등을 수행하고 있다.

- 설립근거 : 민법 제32조, 보건복지부 소관 비영리 법인의 설립 및 감독에 관한 규칙 제4조, 제주특별자치도 제주한의학연구원 설립·운영에 관한 조례
- 설립일 : 2015년 11월 18일(2016년 7월 7일 개원)
- 소재지 : 제주특별자치도 제주시 첨단로 213-3, 스마트빌딩 220호, 419호

이와 같이 설립된 제주한의학연구원은 제주 한방의료, 한약의 육성, 한의학 관련 연구개발 및 한의학 관련 산업의 발전을 목적으로 한의학산업 부가가치 창출, 도민의 건강 증진, 한방의료관광 및 한의학 국제화 추진, 기관 인프라 구축 및 강화를 주요 사업으로 수행하고 있다.

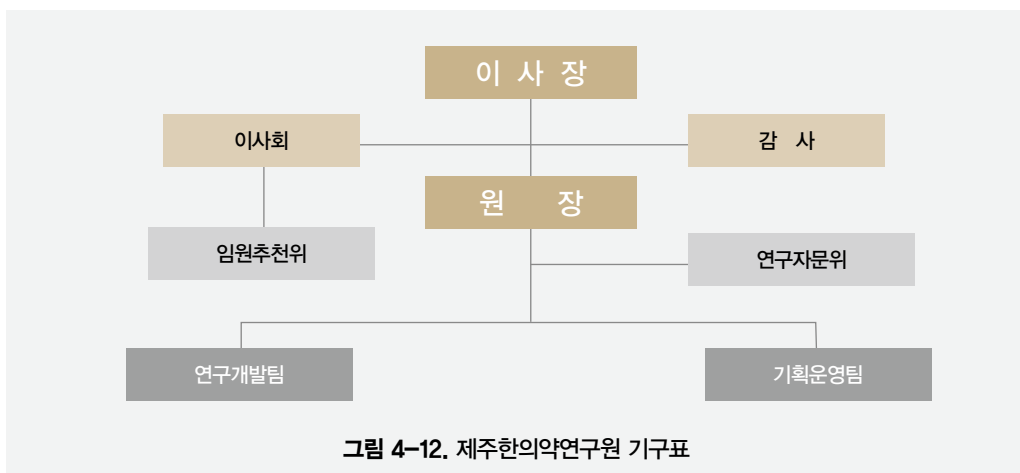
표 4-74. 제주한의학연구원 연혁

구 분	내 용
연혁	<ul style="list-style-type: none"> - 2014.10 재단법인 제주한의학연구원 설립·운영에 관한 조례 공포 - 2015.01 제주한의학연구원 창립 발기인 구성(6명) - 2015.03 제주한의학연구원 설립 발기인 총회 - 2015.10 보건복지부 법인 설립 허가 (19일) - 2015.11 법인 설립 등기 완료 (18일) - 2015.11 연구원 이사(6명) 임명 (30일) - 2016.01 행정자치부 출자·출연기관 지정 고시 (29일) - 2016.03 연구원 감사(2명) 선임 (15일) - 2016.03 송상열 초대 원장 취임 (18일) - 2016.07 제주한의학연구원 개원 (07일)



2) 조직구성

제주한의학연구원의 기구는 이사장과 원장과 2팀으로 이루어져 있으며 임원추천위원회와 연구자문위원회가 설치되어 있다.



3) 2016년 주요추진 사업

구 분	사 업 명	사업 기간	사업비 지원기관
제주 한의약산업 육성 사업	제주 한의약산업 발전 방안 수립	'16. 7 ~ 12	제주특별자치도
한의약산업 부가가치 창출 사업	제주 주요 본초 분석 기반연구	'16. 7 ~ 12	제주특별자치도
경제협력권산업 육성사업	스마트 한방의료관광 플랫폼 구축	'16. 11 ~ 현재	산업통상자원부
광역사업	출산여성 산후조리 한약지원사업 평가	'16. 7 ~ 10	제주특별자치도
	제주 석창포 가공제품 선행연구조사	'16. 10 ~ '17. 1	농림수산식품부
	제주 황칠나무를 활용한 제품개발	'16. 11 ~ '17. 3	농림수산식품부

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : (재)제주한의학연구원 연구개발팀
- 전화번호/전자우편 : 064-702-9773 / seongil-kang@nate.com

11

국외 전통의학 및 통합의학 시장 동향

미국의 시장조사 전문업체인 'Global Industry Analysts, Inc.(이하 GIA)'의 2009년 보고서에 따르면, 세계 보완대체의학 시장은 2012년 949억달러 이상으로 추정되며, 2015년에는 1,141억달러 이상으로 전망되고 있다. 이는 보완대체의학 주요 시장인 5개국(미국, 중국, 캐나다, 호주, 인도)의 시장규모 뿐만 아니라, 가장 큰 생약제품 시장을 갖고 있는 유럽과 한국, 일본, 대만 등 동양 전통의학 강국의 시장이 포함된 규모이다.

표 4-75. 주요국의 보완대체의학 시장 추이

(단위 : US\$ million)

구 분	2010	2011	2012	2013	2014	2015	%
미 국	44,858.33	47,343.48	50,169.89	53,355.68	56,887.83	60,778.96	6.26
유 럽	7,142.12	7,435.67	7,791.10	8,190.00	8,629.79	9,109.62	4.99
아시아-태평양 (일본 포함)	19,999.98	20,850.05	21,823.37	22,957.64	24,218.18	25,616.20	5.07
기 타	13,388.22	14,233.02	15,173.82	16,228.40	17,393.60	18,675.51	6.88
소 계	85,388.65	89,862.22	94,958.18	100,731.72	107,129.40	114,180.29	5.98

주1 : 2010 & 2011은 GIA의 실적치, 2012-2015는 GIA의 예측치

주2 : 자료 오차 허용 범위: ±10%

주4 : 유럽 지역 분석 대상 국가: 오스트리아, 벨기에, 불가리아, 체코 공화국, 덴마크, 핀란드, 프랑스, 독일, 그리스, 헝가리, 아일랜드, 이탈리아, 네덜란드, 노르웨이, 폴란드, 포르투갈, 루마니아, 러시아, 슬로바키아, 스페인, 스웨덴, 스위스, 터키, 영국

주4 : 아태 지역 분석 대상 국가: 호주, 일본, 중국, 홍콩, 인도, 인도네시아, 한국, 말레이시아, 뉴질랜드, 필리핀, 싱가포르, 대만, 태국

자료 : GIA, Inc., Alternative Medicine; A Global Outlook, January 2012

또한, GIA의 세계 보완대체의학 시장 구성비에 대한 보고에 따르면 약초(Herbal Medicine)가 58.1%로 가장 많은 비중을 차지하고 있으며, 그 다음으로는 전통중의학(Traditional Chinese Medicine)이 29.4%를 차지하고 있다. 그 밖에는 동종요법(Homeopathic Medicine), 아유르베다(Ayurvedic Medicine)가 세계 보완대체의학 시장을 구성하는 주요 전통의학으로 자리하고 있다.

표 4-76. 세계 보완대체의학 시장 구성비

(단위 : %)

구 분	Herbal Medicine	Traditional Chinese Medicine	Homeopathic Medicine	Ayurvedic Medicine	Total
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 약초(Herbal medicine)의 경우, GIA의 허브 보충제(생약제제)에 대한 보고서인 'Herbal Supplements and Remedies, 2013'에 따르면, 전 세계적으로 허브 보충제 및 치료제 시장은 2010년 623억 달러로 추정되고 있으며 2013년까지는 767억 달러 상당의 매출을 기록할 것으로 예상된다. 또한 2016년까지는 936억 달러를 기록할 것이며 2010~2018년 분석 기간 동안 연평균 성장률(CAGR)은 6.86%를 기록할 것이라고 추정하였다.

표 4-77. 국가/지역별 Herbal Supplements 및 Remedies 시장 현황

(단위 : US\$ million, %)

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
합 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

주1 : 2014~2018년 GIA 추정치(Projection) - 2013 GIA 예측치(estimation)

주2 : 데이터 오차 허용률 10%(+/-)

주3 : 데이터 표준화 시 적용 환율: 1 미국 달러 = 1.00 캐나다 달러, 79.73 일본 엔, 0.71 유로, 데이터는 인플레이션을 반영하지 않음. 명목 수치 기준. 데이터는 소매 기준.

주4 : 현재 데이터는 2012년 11월 1일 기준 환율을 적용하여 표준화했음.

주5 : 유럽 지역 분석 대상 국가: 오스트리아, 벨기에, 불가리아, 체코 공화국, 덴마크, 핀란드, 프랑스, 독일, 그리스, 헝가리, 아일랜드, 이탈리아, 네덜란드, 노르웨이, 폴란드, 포르투갈, 루마니아, 러시아, 슬로바키아, 스페인, 스웨덴, 스위스, 터키, 영국, 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

주6 : 기타 지역 분석 대상 국가(지역): 이란, 이라크, 이스라엘, 쿠웨이트, 사우디아라비아, 시리아, 아랍에미리트연합, 아프리카

자료 : GIA, Inc., Herbal Supplements and Remedies, 2013

■ 작성자 정보

- 소속기관과 부서 : 한약진흥재단 글로벌기획팀
- 전화번호/전자우편 : 02-3393-4552 / davidyoan@nikom.or.kr

2016 한국한의학연감





부 록

1. 의료법	334
2. 의료법 시행령	355
3. 의료법 시행규칙	362
4. 주요 기관 및 단체 연락처	378
5. 발간위원회	384

01

의료법 (2016년 개정 내용)

[시행 2017.9.21.] [법률 제14438호, 2016.12.20, 일부개정]
 [시행 2017.6.21] [법률 제14438호, 2016.12.20, 일부개정]
 [시행 2017.5.30] [법률 제14224호, 2016.5.29, 타법개정]
 [시행 2017.3.1] [법률 제14220호, 2016.5.29, 일부개정]
 [시행 2016.12.30] [법률 제13658호, 2015.12.29, 일부개정]
 [시행 2016.12.20] [법률 제14438호, 2016.12.20, 일부개정]
 [시행 2016.11.30] [법률 제14183호, 2016.5.29, 타법개정]
 [시행 2016.9.30] [법률 제13658호, 2015.12.29, 일부개정]
 [시행 2016.8.4] [법률 제14084호, 2016.3.22, 타법개정]
 [시행 2016.7.7] [법률 제13726호, 2016.1.6, 타법개정]
 [시행 2016.6.23] [법률 제13605호, 2015.12.22, 타법개정]
 [시행 2016.6.23] [법률 제13599호, 2015.12.22, 타법개정]
 [시행 2016.5.29] [법률 제14220호, 2016.5.29, 일부개정]
 [시행 2016.3.30] [법률 제13658호, 2015.12.29, 일부개정]

제3조(의료기관)

- ① 이 법에서 “의료기관”이란 의료인이 공중(公衆) 또는 특정 다수인을 위하여 의료·조산의 업(이하 “의료업”이라 한다)을 하는 곳을 말한다.
- ② 의료기관은 다음 각 호와 같이 구분한다. <개정 2009.1.30., 2011.6.7., 2016.5.29.>
1. 의원급 의료기관: 의사, 치과의사 또는 한의사가 주로 외래환자를 대상으로 각각 그 의료행위를 하는 의료기관으로서 그 종류는 다음 각 목과 같다.
 - 가. 의원
 - 나. 치과의원
 - 다. 한의원
 2. 조산원: 조산사가 조산과 임부·해산부·산욕부 및 신생아를 대상으로 보건활동과 교육·상담을 하는 의료기관을 말한다.

3. 병원급 의료기관: 의사, 치과의사 또는 한의사가 주로 입원환자를 대상으로 의료행위를 하는 의료기관으로서 그 종류는 다음 각 목과 같다.

가. 병원

나. 치과병원

다. 한방병원

라. 요양병원(「정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률」 제3조제5호에 따른 정신의료기관 중 정신병원, 「장애인복지법」 제58조제1항제2호에 따른 의료재활시설로서 제3조의2의 요건을 갖춘 의료기관을 포함한다. 이하 같다)

마. 종합병원

③ 보건복지부장관은 보건의료정책에 필요하다고 인정하는 경우에는 제2항제1호부터 제3호까지의 규정에 따른 의료기관의 종류별 표준업무를 정하여 고시할 수 있다. <개정 2009.1.30., 2010.1.18.>

④~⑧ 삭제 <2009.1.30.>

제4조(의료인과 의료기관의 장의 의무)

① 의료인과 의료기관의 장은 의료의 질을 높이고 병원감염을 예방하며 의료기술을 발전시키는 등 환자에게 최선의 의료서비스를 제공하기 위하여 노력하여야 한다. <개정 2012.2.1.>

② 의료인은 다른 의료인의 명의로 의료기관을 개설하거나 운영할 수 없다. <신설 2012.2.1.>

③ 의료기관의 장은 「보건의료기본법」 제6조·제12조 및 제13조에 따른 환자의 권리 등 보건복지부령으로 정하는 사항을 환자가 쉽게 볼 수 있도록 의료기관 내에 게시하여야 한다. 이 경우 게시 방법, 게시 장소 등 게시에 필요한 사항은 보건복지부령으로 정한다. <신설 2012.2.1.>

④ 의료인은 제5조(의사·치과의사 및 한의사를 말한다), 제6조(조산사를 말한다) 및 제7조(간호사를 말한다)에 따라 발급받은 면허증을 다른 사람에게 빌려주어서는 아니 된다. <신설 2015.12.29.>

⑤ 의료기관의 장은 환자와 보호자가 의료행위를 하는 사람의 신분을 알 수 있도록 의료인, 제27조제1항 각 호 외의 부분 단서에 따라 의료행위를 하는 같은 항 제3호에 따른 학생, 제80조에 따른 간호조무사 및 「의료기사 등에 관한 법률」 제2조에 따른 의료기사에게 의료기관 내에서 대통령령으로 정하는 바에 따라 명찰을 달도록 지시·감독하여야 한다. 다만, 응급의료상황, 수술실 내인 경우, 의료행위를 하지 아니할 때, 그 밖에 대통령령으로 정하는 경우에는 명찰을 달지 아니하도록 할 수 있다. <신설 2016.5.29.>

⑥ 의료인은 일회용 주사 의료용품(한 번 사용할 목적으로 제작되거나 한 번의 의료행위에서 한 환자에게 사용하여야 하는 의료용품으로서 사람의 신체에 의약품, 혈액, 지방 등을 투여·채취하기 위하여 사용하는 주사침, 주사기, 수액용기와 연결줄 등을 포함하는 수액세트 및 그 밖에

이에 준하는 의료용품을 말한다. 이하 같다)을 한 번 사용한 후 다시 사용하여서는 아니 된다. <신설 2016.5.29.>

제10조(응시자격 제한 등)

- ① 제8조 각 호의 어느 하나에 해당하는 자는 국가시험등에 응시할 수 없다. <개정 2009.1.30.>
- ② 부정한 방법으로 국가시험등에 응시한 자나 국가시험등에 관하여 부정행위를 한 자는 그 수험을 정지시키거나 합격을 무효로 한다.
- ③ 보건복지부장관은 제2항에 따라 수험이 정지되거나 합격이 무효가 된 사람에 대하여 처분의 사유와 위반 정도 등을 고려하여 대통령령으로 정하는 바에 따라 그 다음에 치러지는 이 법에 따른 국가시험등의 응시를 3회의 범위에서 제한할 수 있다. <개정 2016.12.20.>

제12조(의료기술 등에 대한 보호)

- ① 의료인이 하는 의료·조산·간호 등 의료기술의 시행(이하 “의료행위”라 한다)에 대하여는 이 법이나 다른 법령에 따로 규정된 경우 외에는 누구든지 간섭하지 못한다.
- ② 누구든지 의료기관의 의료용 시설·기재·약품, 그 밖의 기물 등을 파괴·손상하거나 의료기관을 점거하여 진료를 방해하여서는 아니 되며, 이를 교사하거나 방조하여서는 아니 된다.
- ③ 누구든지 의료행위가 이루어지는 장소에서 의료행위를 행하는 의료인, 제80조에 따른 간호조무사 및 「의료기사 등에 관한 법률」 제2조에 따른 의료기사 또는 의료행위를 받는 사람을 폭행·협박하여서는 아니 된다. <신설 2016.5.29.>

제15조(진료거부 금지 등)

- ① 의료인 또는 의료기관 개설자는 진료나 조산 요청을 받으면 정당한 사유 없이 거부하지 못한다.
<개정 2016.12.20.>
- ② 의료인은 응급환자에게 「응급의료에 관한 법률」에서 정하는 바에 따라 최선의 처치를 하여야 한다.

제17조(진단서 등)

- ① 의료업에 종사하고 직접 진찰하거나 검안(檢案)한 의사[이하 이 항에서는 검안서에 한하여 검시(檢屍)업무를 담당하는 국가기관에 종사하는 의사를 포함한다], 치과의사, 한의사가 아니면 진단서·검안서·증명서 또는 처방전[의사나 치과의사가 「전자서명법」에 따른 전자서명이 기재된 전자문서 형태로 작성한 처방전(이하 “전자처방전”이라 한다)을 포함한다. 이하 같다]을 작성하여 환자(환자가 사망하거나 의식이 없는 경우에는 직계존속·비속, 배우자 또는 배우자의 직계존속을 말하며, 환자가 사망하거나 의식이 없는 경우로서 환자의 직계존속·비속, 배우자 및 배우자의 직계존속이

모두 없는 경우에는 형제자매를 말한다) 또는 「형사소송법」 제222조제1항에 따라 검시(檢屍)를 하는 지방검찰청검사(검안서에 한한다)에게 교부하거나 발송(전자처방전에 한한다)하지 못한다. 다만, 진료 중이던 환자가 최종 진료 시부터 48시간 이내에 사망한 경우에는 다시 진료하지 아니 하더라도 진단서나 증명서를 내줄 수 있으며, 환자 또는 사망자를 직접 진찰하거나 검안한 의사·치과의사 또는 한의사가 부득이한 사유로 진단서·검안서 또는 증명서를 내줄 수 없으면 같은 의료기관에 종사하는 다른 의사·치과의사 또는 한의사가 환자의 진료기록부 등에 따라 내줄 수 있다. <개정 2009.1.30., 2016.5.29.>

- ② 의료업에 종사하고 직접 조산한 의사·한의사 또는 조산사가 아니면 출생·사망 또는 사산 증명서를 내주지 못한다. 다만, 직접 조산한 의사·한의사 또는 조산사가 부득이한 사유로 증명서를 내줄 수 없으면 같은 의료기관에 종사하는 다른 의사·한의사 또는 조산사가 진료기록부 등에 따라 증명서를 내줄 수 있다.
- ③ 의사·치과의사 또는 한의사는 자신이 진찰하거나 검안한 자에 대한 진단서·검안서 또는 증명서 교부를 요구받은 때에는 정당한 사유 없이 거부하지 못한다.
- ④ 의사·한의사 또는 조산사는 자신이 조산(助産)한 것에 대한 출생·사망 또는 사산 증명서 교부를 요구받은 때에는 정당한 사유 없이 거부하지 못한다.
- ⑤ 제1항부터 제4항까지의 규정에 따른 진단서, 증명서의 서식·기재사항, 그 밖에 필요한 사항은 보건복지부령으로 정한다. <신설 2007.7.27., 2008.2.29., 2010.1.18.>

제18조(처방전 작성과 교부)

- ① 의사나 치과의사는 환자에게 의약품을 투여할 필요가 있다고 인정하면 「약사법」에 따라 자신이 직접 의약품을 조제할 수 있는 경우가 아니면 보건복지부령으로 정하는 바에 따라 처방전을 작성하여 환자에게 내주거나 발송(전자처방전만 해당된다)하여야 한다. <개정 2008.2.29., 2010.1.18.>
- ② 제1항에 따른 처방전의 서식, 기재사항, 보존, 그 밖에 필요한 사항은 보건복지부령으로 정한다. <개정 2008.2.29., 2010.1.18.>
- ③ 누구든지 정당한 사유 없이 전자처방전에 저장된 개인정보를 탐지하거나 누출·변조 또는 훼손 하여서는 아니 된다.
- ④ 제1항에 따라 처방전을 발행한 의사 또는 치과의사(처방전을 발행한 한의사를 포함한다)는 처방전에 따라 의약품을 조제하는 약사 또는 한약사가 「약사법」 제26조제2항에 따라 문의한 때 즉시 이에 응하여야 한다. 다만, 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 사유로 약사 또는 한약사의 문의에 응할 수 없는 경우 사유가 종료된 때 즉시 이에 응하여야 한다. <신설 2007.7.27.>

1. 「응급의료에 관한 법률」 제2조제1호에 따른 응급환자를 진료 중인 경우

2. 환자를 수술 또는 처치 중인 경우
 3. 그 밖에 약사의 문의에 응할 수 없는 정당한 사유가 있는 경우
- ⑤ 의사, 치과의사 또는 한의사가 「약사법」에 따라 자신이 직접 의약품을 조제하여 환자에게 그 의약품을 내어주는 경우에는 그 약제의 용기 또는 포장에 환자의 이름, 용법 및 용량, 그 밖에 보건복지부령으로 정하는 사항을 적어야 한다. 다만, 급박한 응급의료상황 등 환자의 진료 상황이나 의약품의 성질상 그 약제의 용기 또는 포장에 적는 것이 어려운 경우로서 보건복지부령으로 정하는 경우에는 그러하지 아니하다. <신설 2016.5.29.>

제19조(정보 누설 금지)

- ① 의료인이나 의료기관 종사자는 이 법이나 다른 법령에 특별히 규정된 경우 외에는 의료·조산 또는 간호업무나 제17조에 따른 진단서·검안서·증명서 작성·교부 업무, 제18조에 따른 처방전 작성·교부 업무, 제21조에 따른 진료기록 열람·사본 교부 업무, 제22조제2항에 따른 진료기록부 등 보존 업무 및 제23조에 따른 전자의무기록 작성·보관·관리 업무를 하면서 알게 된 다른 사람의 정보를 누설하거나 발표하지 못한다. <개정 2016.5.29.>
- ② 제58조제2항에 따라 의료기관 인증에 관한 업무에 종사하는 자 또는 종사하였던 자는 그 업무를 하면서 알게 된 정보를 다른 사람에게 누설하거나 부당한 목적으로 사용하여서는 아니 된다. <신설 2016.5.29.>

[제목개정 2016.5.29.]

제21조(기록 열람 등)

- ① 환자는 의료인, 의료기관의 장 및 의료기관 종사자에게 본인에 관한 기록의 열람 또는 그 사본의 발급 등 내용의 확인을 요청할 수 있다. 이 경우 의료인, 의료기관의 장 및 의료기관 종사자는 정당한 사유가 없으면 이를 거부하여서는 아니 된다. <신설 2016.12.20.>
- ② 의료인, 의료기관의 장 및 의료기관 종사자는 환자가 아닌 다른 사람에게 환자에 관한 기록을 열람하게 하거나 그 사본을 내주는 등 내용을 확인할 수 있게 하여서는 아니 된다. <개정 2009.1.30., 2016.12.20.>
- ③ 제2항에도 불구하고 의료인, 의료기관의 장 및 의료기관 종사자는 다음 각 호의 어느 하나에 해당하면 그 기록을 열람하게 하거나 그 사본을 교부하는 등 그 내용을 확인할 수 있게 하여야 한다. 다만, 의사·치과의사 또는 한의사가 환자의 진료를 위하여 불가피하다고 인정한 경우에는 그러하지 아니하다. <개정 2009.1.30., 2010.1.18., 2011.4.7., 2011.12.31., 2012.2.1., 2015.12.22., 2015.12.29., 2016.5.29., 2016.12.20.>

1. 환자의 배우자, 직계 존속·비속, 형제·자매(환자의 배우자 및 직계 존속·비속, 배우자의 직계

- 존속이 모두 없는 경우에 한정한다) 또는 배우자의 직계 존속이 환자 본인의 동의서와 친족관계임을 나타내는 증명서 등을 첨부하는 등 보건복지부령으로 정하는 요건을 갖추어 요청한 경우
2. 환자가 지정하는 대리인이 환자 본인의 동의서와 대리권이 있음을 증명하는 서류를 첨부하는 등 보건복지부령으로 정하는 요건을 갖추어 요청한 경우
 3. 환자가 사망하거나 의식이 없는 등 환자의 동의를 받을 수 없어 환자의 배우자, 직계 존속·비속, 형제·자매(환자의 배우자 및 직계 존속·비속, 배우자의 직계존속이 모두 없는 경우에 한정한다) 또는 배우자의 직계 존속이 친족관계임을 나타내는 증명서 등을 첨부하는 등 보건복지부령으로 정하는 요건을 갖추어 요청한 경우
 4. 「국민건강보험법」 제14조, 제47조, 제48조 및 제63조에 따라 급여비용 심사·지급·대상여부 확인·사후관리 및 요양급여의 적정성 평가·가감지급 등을 위하여 국민건강보험공단 또는 건강보험심사평가원에 제공하는 경우
 5. 「의료급여법」 제5조, 제11조, 제11조의3 및 제33조에 따라 의료급여 수급권자 확인, 급여비용의 심사·지급, 사후관리 등 의료급여 업무를 위하여 보장기관(시·군·구), 국민건강보험공단, 건강보험심사평가원에 제공하는 경우
 6. 「형사소송법」 제106조, 제215조 또는 제218조에 따른 경우
 7. 「민사소송법」 제347조에 따라 문서제출을 명한 경우
 8. 「산업재해보상보험법」 제118조에 따라 근로복지공단이 보험급여를 받는 근로자를 진료한 산재보험 의료기관(의사를 포함한다)에 대하여 그 근로자의 진료에 관한 보고 또는 서류 등 제출을 요구하거나 조사하는 경우
 9. 「자동차손해배상 보장법」 제12조제2항 및 제14조에 따라 의료기관으로부터 자동차보험진료수가를 청구받은 보험회사등이 그 의료기관에 대하여 관계 진료기록의 열람을 청구한 경우
 10. 「병역법」 제11조의2에 따라 지방병무청장이 병역판정검사와 관련하여 질병 또는 심신장애의 확인을 위하여 필요하다고 인정하여 의료기관의 장에게 병역판정검사대상자의 진료기록·치료 관련 기록의 제출을 요구한 경우
 11. 「학교안전사고 예방 및 보상에 관한 법률」 제42조에 따라 공제회가 공제급여의 지급 여부를 결정하기 위하여 필요하다고 인정하여 「국민건강보험법」 제42조에 따른 요양기관에 대하여 관계 진료기록의 열람 또는 필요한 자료의 제출을 요청하는 경우
 12. 「고엽제후유의증 등 환자지원 및 단체설립에 관한 법률」 제7조제3항에 따라 의료기관의 장이 진료기록 및 임상소견서를 보훈병원장에게 보내는 경우
 13. 「의료사고 피해구제 및 의료분쟁 조정 등에 관한 법률」 제28조제1항 또는 제3항에 따른 경우
 14. 「국민연금법」 제123조에 따라 국민연금공단이 부양가족연금, 장애연금 및 유족연금 급여의 지급심사와 관련하여 가입자 또는 가입자였던 사람을 진료한 의료기관에 해당 진료에 관한

사항의 열람 또는 사본 교부를 요청하는 경우

14의2. 「공무원연금법」 제85조에 따라 공무원연금공단이 공무원상요양비, 재해보조금, 장애급여 및 유족급여의 지급심사와 관련하여 공무원 또는 공무원이었던 자를 진료한 의료기관에 해당 진료에 관한 사항의 열람 또는 사본 교부를 요청하는 경우

15. 「장애인복지법」 제32조제7항에 따라 대통령령으로 정하는 공공기관의 장이 장애 정도에 관한 심사와 관련하여 장애인 등록을 신청한 사람 및 장애인으로 등록한 사람을 진료한 의료기관에 해당 진료에 관한 사항의 열람 또는 사본 교부를 요청하는 경우

16. 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제18조의4 및 제29조에 따라 보건복지부장관, 질병관리본부장, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장이 감염병의 역학조사 및 예방접종에 관한 역학조사를 위하여 필요하다고 인정하여 의료기관의 장에게 감염병환자등의 진료기록 및 예방접종을 받은 사람의 예방접종 후 이상반응에 관한 진료기록의 제출을 요청하는 경우

④ 진료기록을 보관하고 있는 의료기관이나 진료기록이 이관된 보건소에 근무하는 의사·치과의사 또는 한의사는 자신이 직접 진료하지 아니한 환자의 과거 진료 내용의 확인 요청을 받은 경우에는 진료기록을 근거로 하여 사실을 확인하여 줄 수 있다. <신설 2009.1.30.>

⑤ 삭제 <2016.12.20.>

[시행일:2016.6.30.] 제21조제2항제15호

제21조의2(진료기록의 송부 등)

① 의료인 또는 의료기관의 장은 다른 의료인 또는 의료기관의 장으로부터 제22조 또는 제23조에 따른 진료기록의 내용 확인이나 진료기록의 사본 및 환자의 진료경과에 대한 소견 등을 송부 또는 전송할 것을 요청받은 경우 해당 환자나 환자 보호자의 동의를 받아 그 요청에 응하여야 한다. 다만, 해당 환자의 의식이 없거나 응급환자인 경우 또는 환자의 보호자가 없어 동의를 받을 수 없는 경우에는 환자나 환자 보호자의 동의 없이 송부 또는 전송할 수 있다.

② 의료인 또는 의료기관의 장이 응급환자를 다른 의료기관에 이송하는 경우에는 지체 없이 내원 당시 작성된 진료기록의 사본 등을 이송하여야 한다.

③ 보건복지부장관은 제1항 및 제2항에 따른 진료기록의 사본 및 진료경과에 대한 소견 등의 전송 업무를 지원하기 위하여 전자정보시스템(이하 이 조에서 “진료기록전송지원시스템”이라 한다)을 구축·운영할 수 있다.

④ 보건복지부장관은 진료기록전송지원시스템의 구축·운영을 대통령령으로 정하는 바에 따라 관계 전문기관에 위탁할 수 있다. 이 경우 보건복지부장관은 그 소요 비용의 전부 또는 일부를 지원할 수 있다.

⑤ 제4항에 따라 업무를 위탁받은 전문기관은 다음 각 호의 사항을 준수하여야 한다.

1. 진료기록전송지원시스템이 보유한 정보의 누출, 변조, 훼손 등을 방지하기 위하여 접근 권한자의 지정, 방화벽의 설치, 암호화 소프트웨어의 활용, 접속기록 보관 등 대통령령으로 정하는 바에 따라 안전성 확보에 필요한 기술적·관리적 조치를 할 것
2. 진료기록전송지원시스템 운영 업무를 다른 기관에 재위탁하지 아니할 것
3. 진료기록전송지원시스템이 보유한 정보를 제3자에게 임의로 제공하거나 유출하지 아니할 것
- ⑥ 보건복지부장관은 의료인 또는 의료기관의 장에게 보건복지부령으로 정하는 바에 따라 제1항 본문에 따른 환자나 환자 보호자의 동의에 관한 자료 등 진료기록전송지원시스템의 구축·운영에 필요한 자료의 제출을 요구하고 제출받은 목적의 범위에서 보유·이용할 수 있다. 이 경우 자료 제출을 요구받은 자는 정당한 사유가 없으면 이에 따라야 한다.
- ⑦ 그 밖에 진료기록전송지원시스템의 구축·운영 등에 필요한 사항은 보건복지부령으로 정한다.
- ⑧ 누구든지 정당한 사유 없이 진료기록전송지원시스템에 저장된 정보를 누출·변조 또는 훼손 하여서는 아니 된다.
- ⑨ 진료기록전송지원시스템의 구축·운영에 관하여 이 법에서 규정된 것을 제외하고는 「개인정보 보호법」에 따른다.

[본조신설 2016.12.20.]

제23조의2(전자의무기록의 표준화 등)

- ① 보건복지부장관은 전자의무기록이 효율적이고 통일적으로 관리·활용될 수 있도록 기록의 작성, 관리 및 보존에 필요한 전산정보처리시스템(이하 이 조에서 “전자의무기록시스템”이라 한다), 시설, 장비 및 기록 서식 등에 관한 표준을 정하여 고시하고 전자의무기록시스템을 제조·공급 하는 자, 의료인 또는 의료기관 개설자에게 그 준수를 권고할 수 있다.
- ② 보건복지부장관은 전자의무기록시스템이 제1항에 따른 표준, 전자의무기록시스템 간 호환성, 정보 보안 등 대통령령으로 정하는 인증 기준에 적합한 경우에는 인증을 할 수 있다.
- ③ 제2항에 따라 인증을 받은 자는 대통령령으로 정하는 바에 따라 인증의 내용을 표시할 수 있다. 이 경우 인증을 받지 아니한 자는 인증의 표시 또는 이와 유사한 표시를 하여서는 아니 된다.
- ④ 보건복지부장관은 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 경우에는 제2항에 따른 인증을 취소할 수 있다. 다만, 제1호에 해당하는 경우에는 인증을 취소하여야 한다.
 1. 거짓이나 그 밖의 부정한 방법으로 인증을 받은 경우
 2. 제2항에 따른 인증 기준에 미달하게 된 경우
- ⑤ 보건복지부장관은 전자의무기록시스템의 기술 개발 및 활용을 촉진하기 위한 사업을 할 수 있다.
- ⑥ 제1항에 따른 표준의 대상, 제2항에 따른 인증의 방법·절차 등에 필요한 사항은 대통령령으로 정한다.

[본조신설 2016.12.20.]

[종전 제23조의2는 제23조의3으로 이동 <2016.12.20.>]

제23조의3(부당한 경제적 이익등의 취득 금지)

- ① 의료인, 의료기관 개설자(법인의 대표자, 이사, 그 밖에 이에 종사하는 자를 포함한다. 이하 이 조에서 같다) 및 의료기관 종사자는 「약사법」 제47조제2항에 따른 의약품공급자로부터 의약품 채택·처방유도·거래유지 등 판매촉진을 목적으로 제공되는 금전, 물품, 편익, 노무, 향응, 그 밖의 경제적 이익(이하 “경제적 이익등”이라 한다)을 받거나 의료기관으로 하여금 받게 하여서는 아니 된다. 다만, 견본품 제공, 학술대회 지원, 임상시험 지원, 제품설명회, 대금결제조건에 따른 비용할인, 시판 후 조사 등의 행위(이하 “견본품 제공등의 행위”라 한다)로서 보건복지부령으로 정하는 범위 안의 경제적 이익등인 경우에는 그러하지 아니하다. <개정 2015.12.29.>
- ② 의료인, 의료기관 개설자 및 의료기관 종사자는 「의료기기법」 제6조에 따른 제조업자, 같은 법 제15조에 따른 의료기기 수입업자, 같은 법 제17조에 따른 의료기기 판매업자 또는 임대업자로부터 의료기기 채택·사용유도·거래유지 등 판매촉진을 목적으로 제공되는 경제적 이익등을 받거나 의료기관으로 하여금 받게 하여서는 아니 된다. 다만, 견본품 제공등의 행위로서 보건복지부령으로 정하는 범위 안의 경제적 이익등인 경우에는 그러하지 아니하다. <개정 2011.4.7., 2015.12.29.>

[본조신설 2010.5.27.]

[제23조의2에서 이동 <2016.12.20.>]

제24조의2(의료행위에 관한 설명)

- ① 의사·치과의사 또는 한의사는 사람의 생명 또는 신체에 중대한 위해를 발생하게 할 우려가 있는 수술, 수혈, 전신마취(이하 이 조에서 “수술등”이라 한다)를 하는 경우 제2항에 따른 사항을 환자(환자가 의사결정능력이 없는 경우 환자의 법정대리인을 말한다. 이하 이 조에서 같다)에게 설명하고 서면(전자문서를 포함한다. 이하 이 조에서 같다)으로 그 동의를 받아야 한다. 다만, 설명 및 동의 절차로 인하여 수술등이 지체되면 환자의 생명이 위협하여지거나 심신상의 중대한 장애를 가져오는 경우에는 그러하지 아니하다.
- ② 제1항에 따라 환자에게 설명하고 동의를 받아야 하는 사항은 다음 각 호와 같다.
 1. 환자에게 발생하거나 발생 가능한 증상의 진단명
 2. 수술등의 필요성, 방법 및 내용
 3. 환자에게 설명을 하는 의사, 치과의사 또는 한의사 및 수술등에 참여하는 주된 의사, 치과의사 또는 한의사의 성명

4. 수술등에 따라 전형적으로 발생이 예상되는 후유증 또는 부작용
 5. 수술등 전후 환자가 준수하여야 할 사항
- ③ 환자는 의사, 치과의사 또는 한의사에게 제1항에 따른 동의서 사본의 발급을 요청할 수 있다. 이 경우 요청을 받은 의사, 치과의사 또는 한의사는 정당한 사유가 없으면 이를 거부하여서는 아니 된다.
- ④ 제1항에 따라 동의를 받은 사항 중 수술등의 방법 및 내용, 수술등에 참여한 주된 의사, 치과의사 또는 한의사가 변경된 경우에는 변경 사유와 내용을 환자에게 서면으로 알려야 한다.
- ⑤ 제1항 및 제4항에 따른 설명, 동의 및 고지의 방법·절차 등 필요한 사항은 대통령령으로 정한다.
- [본조신설 2016.12.20.]

제36조(준수사항)

제33조제2항 및 제8항에 따라 의료기관을 개설하는 자는 보건복지부령으로 정하는 바에 따라 다음 각 호의 사항을 지켜야 한다. <개정 2008.2.29., 2009.1.30., 2010.1.18., 2016.5.29.>

1. 의료기관의 종류에 따른 시설기준 및 규격에 관한 사항
2. 의료기관의 안전관리시설 기준에 관한 사항
3. 의료기관 및 요양병원의 운영 기준에 관한 사항
4. 고가의료장비의 설치·운영 기준에 관한 사항
5. 의료기관의 종류에 따른 의료인 등의 정원 기준에 관한 사항
6. 급식관리 기준에 관한 사항
7. 의료기관의 위생 관리에 관한 사항
8. 의료기관의 의약품 및 일회용 주사 의료용품의 사용에 관한 사항
9. 의료기관의 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제41조제4항에 따른 감염병환자등의 진료 기준에 관한 사항

제36조의2(공중보건 의사 고용금지)

의료기관 개설자는 「농어촌 등 보건의료를 위한 특별조치법」 제5조의2에 따른 배치기관 및 배치 시설이나 같은 법 제6조의2에 따른 파견근무기관 및 시설이 아니면 같은 법 제2조제1호의 공중보건 의사에게 의료행위를 하게 하거나, 제41조제1항에 따른 당직의료인으로 두어서는 아니 된다. <개정 2016.12.20.>

[본조신설 2015.12.29.]

제40조(폐업·휴업 신고와 진료기록부등의 이관)

- ① 의료기관 개설자는 의료업을 폐업하거나 1개월 이상 휴업(입원환자가 있는 경우에는 1개월 미만의

- 휴업도 포함한다. 이하 이 조에서 이와 같다)하려면 보건복지부령으로 정하는 바에 따라 관할 시장·군수·구청장에게 신고하여야 한다. <개정 2008.2.29., 2010.1.18., 2016.12.20.>
- ② 의료기관 개설자는 제1항에 따라 폐업 또는 휴업 신고를 할 때 제22조나 제23조에 따라 기록·보존하고 있는 진료기록부등을 관할 보건소장에게 넘겨야 한다. 다만, 의료기관 개설자가 보건복지부령으로 정하는 바에 따라 진료기록부등의 보관계획서를 제출하여 관할 보건소장의 허가를 받은 경우에는 직접 보관할 수 있다. <개정 2008.2.29., 2010.1.18.>
- ③ 시장·군수·구청장은 제1항에 따른 신고에도 불구하고 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제18조 및 제29조에 따라 질병관리본부장, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장이 감염병의 역학조사 및 예방접종에 관한 역학조사를 실시하거나 같은 법 제18조의2에 따라 의료인 또는 의료기관의 장이 보건복지부장관 또는 시·도지사에게 역학조사 실시를 요청한 경우로서 그 역학조사를 위하여 필요하다고 판단하는 때에는 의료기관 폐업 신고를 수리하지 아니할 수 있다. <신설 2016.5.29.>
- ④ 의료기관 개설자는 의료업을 폐업 또는 휴업하는 경우 보건복지부령으로 정하는 바에 따라 해당 의료기관에 입원 중인 환자를 다른 의료기관으로 옮길 수 있도록 하는 등 환자의 권익을 보호하기 위한 조치를 하여야 한다. <신설 2016.12.20.>
- ⑤ 시장·군수·구청장은 제1항에 따른 폐업 또는 휴업 신고를 받은 경우 의료기관 개설자가 제4항에 따른 환자의 권익을 보호하기 위한 조치를 취하였는지 여부를 확인하는 등 대통령령으로 정하는 조치를 하여야 한다. <신설 2016.12.20.>

제41조(당직의료인)

- ① 각종 병원에는 응급환자와 입원환자의 진료 등에 필요한 당직의료인을 두어야 한다. <개정 2016.12.20.>
- ② 제1항에 따른 당직의료인의 수와 배치 기준은 병원의 종류, 입원환자의 수 등을 고려하여 보건복지부령으로 정한다. <신설 2016.12.20.>

제45조(비급여 진료비용 등의 고지)

- ① 의료기관 개설자는 「국민건강보험법」 제41조제4항에 따라 요양급여의 대상에서 제외되는 사항 또는 「의료급여법」 제7조제3항에 따라 의료급여의 대상에서 제외되는 사항의 비용(이하 “비급여 진료비용”이라 한다)을 환자 또는 환자의 보호자가 쉽게 알 수 있도록 보건복지부령으로 정하는 바에 따라 고지하여야 한다. <개정 2010.1.18., 2011.12.31., 2016.3.22.>
- ② 의료기관 개설자는 보건복지부령으로 정하는 바에 따라 의료기관이 환자로부터 징수하는 제증명수수료의 비용을 게시하여야 한다. <개정 2010.1.18.>

③ 의료기관 개설자는 제1항 및 제2항에서 고지·게시한 금액을 초과하여 징수할 수 없다.

[전문개정 2009.1.30.]

제45조의2(비급여 진료비용 등의 현황조사 등)

① 보건복지부장관은 모든 의료기관에 대하여 비급여 진료비용 및 제45조제2항에 따른 제증명수수료 (이하 이 조에서 “비급여진료비용등”이라 한다)의 항목, 기준 및 금액 등에 관한 현황을 조사·분석 하여 그 결과를 공개할 수 있다. 다만, 병원급 의료기관에 대하여는 그 결과를 공개하여야 한다.

〈개정 2016.12.20.〉

② 보건복지부장관은 제1항에 따른 비급여진료비용등의 현황에 대한 조사·분석을 위하여 의료기관 의 장에게 관련 자료의 제출을 명할 수 있다. 이 경우 해당 의료기관의 장은 특별한 사유가 없으면 그 명령에 따라야 한다. 〈신설 2016.12.20.〉

③ 제1항에 따른 현황조사·분석 및 결과 공개의 범위·방법·절차 등에 필요한 사항은 보건복지부령 으로 정한다. 〈개정 2016.12.20.〉

[본조신설 2015.12.29.]

제45조의3(제증명수수료의 기준 고시)

보건복지부장관은 제45조의2제1항에 따른 현황조사·분석의 결과를 고려하여 제증명수수료의 항목 및 금액에 관한 기준을 정하여 고시하여야 한다.

[본조신설 2016.12.20.]

제56조(의료광고의 금지 등)

① 의료법인·의료기관 또는 의료인이 아닌 자는 의료에 관한 광고를 하지 못한다.

② 의료법인·의료기관 또는 의료인은 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 의료광고를 하지 못한다.

〈개정 2009.1.30., 2016.5.29.〉

1. 제53조에 따른 평가를 받지 아니한 신의료기술에 관한 광고
2. 치료효과를 보장하는 등 소비자를 현혹할 우려가 있는 내용의 광고
3. 다른 의료기관·의료인의 기능 또는 진료 방법과 비교하는 내용의 광고
4. 다른 의료법인·의료기관 또는 의료인을 비방하는 내용의 광고
5. 수술 장면 등 직접적인 시술행위를 노출하는 내용의 광고
6. 의료인의 기능, 진료 방법과 관련하여 심각한 부작용 등 중요한 정보를 누락하는 광고
7. 객관적으로 인정되지 아니하거나 근거가 없는 내용을 포함하는 광고
8. 신문, 방송, 잡지 등을 이용하여 기사(記事) 또는 전문가의 의견 형태로 표현되는 광고

9. 제57조에 따른 심의를 받지 아니하거나 심의받은 내용과 다른 내용의 광고
 10. 제27조제3항에 따라 외국인환자를 유치하기 위한 국내광고
 11. 소비자를 속이거나 소비자로 하여금 잘못 알게 할 우려가 있는 방법으로 제45조에 따른 비급여 진료비용을 할인하거나 면제하는 내용의 광고
 12. 그 밖에 의료광고의 내용이 국민건강에 중대한 위해를 발생하게 하거나 발생하게 할 우려가 있는 것으로서 대통령령으로 정하는 내용의 광고
- ③ 의료법인·의료기관 또는 의료인은 거짓이나 과장된 내용의 의료광고를 하지 못한다.
- ④ 의료광고는 다음 각 호의 방법으로는 하지 못한다.
1. 「방송법」 제2조제1호의 방송
 2. 그 밖에 국민의 보건과 건전한 의료경쟁의 질서를 유지하기 위하여 제한할 필요가 있는 경우로서 대통령령으로 정하는 방법
- ⑤ 제1항이나 제2항에 따라 금지되는 의료광고의 구체적인 기준 등 의료광고에 관하여 필요한 사항은 대통령령으로 정한다.
- ⑥ 보건복지부장관, 시장·군수·구청장은 제2항제2호부터 제4호까지 및 제6호·제7호와 제3항을 위반한 의료법인·의료기관 또는 의료인에 대하여 제63조, 제64조 및 제67조에 따른 처분을 하려는 경우에는 지체 없이 그 내용을 공정거래위원회에 통보하여야 한다. <신설 2016.5.29.>
- [단순위헌, 2015헌바75, 2015.12.23. 의료법(2009. 1. 30. 법률 제9386호로 개정된 것) 제56조 제2항 제9호 중 '제57조에 따른 심의를 받지 아니한 광고' 부분은 헌법에 위반된다.]

제57조(광고의 심의)

- ① 의료법인·의료기관·의료인이 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 매체를 이용하여 의료광고를 하려는 경우 미리 광고의 내용과 방법 등에 관하여 보건복지부장관의 심의를 받아야 한다. <개정 2008.2.29., 2010.1.18., 2011.8.4., 2016.1.6.>
1. 「신문 등의 진흥에 관한 법률」 제2조에 따른 신문·인터넷신문 또는 「잡지 등 정기간행물의 진흥에 관한 법률」 제2조에 따른 정기간행물
 2. 「옥외광고물 등의 관리와 옥외광고산업 진흥에 관한 법률」 제2조제1호에 따른 옥외광고물 중 현수막(懸垂幕), 벽보, 전단(傳單) 및 교통시설·교통수단에 표시되는 것
 3. 전광판
 4. 대통령령으로 정하는 인터넷 매체
- ② 제1항에 따른 심의를 받으려는 자는 보건복지부령으로 정하는 수수료를 내야 한다. <개정 2008.2.29., 2010.1.18.>
- ③ 보건복지부장관은 제1항에 따른 심의에 관한 업무를 제28조에 따라 설립된 단체에 위탁할 수

있다. <개정 2008.2.29., 2010.1.18.>

- ④ 제1항에 따른 심의 기준·절차 및 제3항에 따른 심의 업무의 위탁 등 의료광고의 심의에 관하여 필요한 사항은 대통령령으로 정한다. <개정 2011.8.4.>

제58조의2(의료기관인증위원회)

- ① 보건복지부장관은 의료기관 인증에 관한 주요 정책을 심의하기 위하여 보건복지부장관 소속으로 의료기관인증위원회(이하 이 조에서 “위원회”라 한다)를 둔다.
- ② 위원회는 위원장 1명을 포함한 15인 이내의 위원으로 구성한다.
- ③ 위원회의 위원장은 보건복지부차관으로 하고, 위원회의 위원은 다음 각 호의 사람 중에서 보건복지부장관이 임명 또는 위촉한다. <개정 2016.5.29.>
1. 제28조에 따른 의료인 단체 및 제52조에 따른 의료기관단체에서 추천하는 자
 2. 노동계, 시민단체(「비영리민간단체지원법」 제2조에 따른 비영리민간단체를 말한다), 소비자단체(「소비자기본법」 제29조에 따른 소비자단체를 말한다)에서 추천하는 자
 3. 보건의료에 관한 학식과 경험이 풍부한 자
 4. 시설물 안전진단에 관한 학식과 경험이 풍부한 자
 5. 보건복지부 소속 3급 이상 공무원 또는 고위공무원단에 속하는 공무원
- ④ 위원회는 다음 각 호의 사항을 심의한다.
1. 인증기준 및 인증의 공표를 포함한 의료기관 인증과 관련된 주요 정책에 관한 사항
 2. 제58조제3항에 따른 의료기관 대상 평가제도 통합에 관한 사항
 3. 제58조의7제2항에 따른 의료기관 인증 활용에 관한 사항
 4. 그 밖에 위원장이 심의에 부치는 사항
- ⑤ 위원회의 구성 및 운영, 그 밖에 필요한 사항은 대통령령으로 정한다.

[본조신설 2010.7.23.]

제61조(보고와 업무 검사 등)

- ① 보건복지부장관 또는 시장·군수·구청장은 의료법인, 의료기관 또는 의료인에게 필요한 사항을 보고하도록 명할 수 있고, 관계 공무원을 시켜 그 업무 상황, 시설 또는 진료기록부·조산기록부·간호기록부 등 관계 서류를 검사하게 하거나 관계인에게서 진술을 들어 사실을 확인받게 할 수 있다. 이 경우 의료법인, 의료기관 또는 의료인은 정당한 사유 없이 이를 거부하지 못한다. <개정 2008.2.29., 2010.1.18., 2011.8.4., 2016.12.20.>
- ② 제1항의 경우에 관계 공무원은 권한을 증명하는 증표 및 조사기간, 조사범위, 조사담당자, 관계 법령 등이 기재된 조사명령서를 지니고 이를 관계인에게 내보여야 한다. <개정 2011.8.4.>

- ③ 제1항의 보고 및 제2항의 조사명령서에 관한 사항은 보건복지부령으로 정한다. 〈개정 2008.2.29., 2010.1.18., 2011.8.4.〉

제63조(시정 명령 등)

보건복지부장관 또는 시장·군수·구청장은 의료기관이 제15조제1항, 제16조제2항, 제21조제1항 후단 및 같은 조 제2항·제3항, 제23조제2항, 제34조제2항, 제35조제2항, 제36조, 제36조의2, 제37조제1항·제2항, 제38조제1항·제2항, 제41조부터 제43조까지, 제45조, 제46조, 제47조제1항, 제56조제2항부터 제4항까지, 제57조제1항, 제58조의4제2항, 제62조제2항을 위반한 때, 종합병원·상급 종합병원·전문병원이 각각 제3조의3제1항·제3조의4제1항·제3조의5제2항에 따른 요건에 해당하지 아니하게 된 때 또는 의료기관의 장이 제4조제5항을 위반한 때에는 일정한 기간을 정하여 그 시설·장비 등의 전부 또는 일부의 사용을 제한 또는 금지하거나 위반한 사항을 시정하도록 명할 수 있다. 〈개정 2008.2.29., 2009.1.30., 2010.1.18., 2010.7.23., 2011.4.28., 2015.12.22., 2015.12.29., 2016.5.29., 2016.12.20.〉

제64조(개설 허가 취소 등)

- ① 보건복지부장관 또는 시장·군수·구청장은 의료기관이 다음 각 호의 어느 하나에 해당하면 그 의료업을 1년의 범위에서 정지시키거나 개설 허가의 취소 또는 의료기관 폐쇄를 명할 수 있다. 다만, 제8호에 해당하는 경우에는 의료기관 개설 허가의 취소 또는 의료기관 폐쇄를 명하여야 하며, 의료기관 폐쇄는 제33조제3항과 제35조제1항 본문에 따라 신고한 의료기관에만 명할 수 있다. 〈개정 2007.7.27., 2008.2.29., 2009.1.30., 2010.1.18., 2011.8.4., 2013.8.13., 2015.12.22., 2015.12.29., 2016.5.29., 2016.12.20.〉

1. 개설 신고나 개설 허가를 한 날부터 3개월 이내에 정당한 사유 없이 업무를 시작하지 아니한 때
2. 의료인이나 의료기관 종사자가 무자격자에게 의료행위를 하게 하거나 의료인에게 면허 사항 외의 의료행위를 하게 한 때
3. 제61조에 따른 관계 공무원의 직무 수행을 기피 또는 방해하거나 제59조 또는 제63조에 따른 명령을 위반한 때
4. 제33조제2항제3호부터 제5호까지의 규정에 따른 의료법인·비영리법인, 준정부기관·지방의료원 또는 한국보훈복지의료공단의 설립허가가 취소되거나 해산된 때
- 4의2. 제33조제2항을 위반하여 의료기관을 개설한 때
5. 제33조제5항·제9항·제10항, 제40조 또는 제56조를 위반한 때
6. 제61조에 따른 시정명령(제4조제5항 위반에 따른 시정명령을 제외한다)을 이행하지 아니한 때
7. 「약사법」 제24조제2항을 위반하여 담합행위를 한 때

8. 의료기관 개설자가 거짓으로 진료비를 청구하여 금고 이상의 형을 선고받고 그 형이 확정된 때
- ② 제1항에 따라 개설 허가를 취소당하거나 폐쇄 명령을 받은 자는 그 취소된 날이나 폐쇄 명령을 받은 날부터 6개월 이내에, 의료업 정지처분을 받은 자는 그 업무 정지기간 중에 각각 의료기관을 개설·운영하지 못한다. 다만, 제1항제8호에 따라 의료기관 개설 허가를 취소당하거나 폐쇄 명령을 받은 자는 취소당한 날이나 폐쇄 명령을 받은 날부터 3년 안에는 의료기관을 개설·운영하지 못한다.
- ③ 보건복지부장관 또는 시장·군수·구청장은 의료기관이 제1항에 따라 그 의료업이 정지되거나 개설 허가의 취소 또는 폐쇄 명령을 받은 경우 해당 의료기관에 입원 중인 환자를 다른 의료기관으로 옮기도록 하는 등 환자의 권익을 보호하기 위하여 필요한 조치를 하여야 한다. <신설 2016.12.20.>

제65조(면허 취소와 재교부)

- ① 보건복지부장관은 의료인이 다음 각 호의 어느 하나에 해당할 경우에는 그 면허를 취소할 수 있다. 다만, 제1호의 경우에는 면허를 취소하여야 한다. <개정 2008.2.29., 2009.1.30., 2009.12.31., 2010.1.18., 2015.12.29., 2016.5.29.>
1. 제8조 각 호의 어느 하나에 해당하게 된 경우
 2. 제66조에 따른 자격 정지 처분 기간 중에 의료행위를 하거나 3회 이상 자격 정지 처분을 받은 경우
 3. 제11조제1항에 따른 면허 조건을 이행하지 아니한 경우
 4. 제4조제4항을 위반하여 면허증을 빌려준 경우
 5. 삭제 <2016.12.20.>
 6. 제4조제6항을 위반하여 사람의 생명 또는 신체에 중대한 위해를 발생하게 한 경우
- ② 보건복지부장관은 제1항에 따라 면허가 취소된 자라도 취소의 원인이 된 사유가 없어지거나 개선(改悛)의 정이 뚜렷하다고 인정되면 면허를 재교부할 수 있다. 다만, 제1항제3호에 따라 면허가 취소된 경우에는 취소된 날부터 1년 이내, 제1항제2호 또는 제4호에 따라 면허가 취소된 경우에는 취소된 날부터 2년 이내, 제1항제6호 또는 제8조제4호에 따른 사유로 면허가 취소된 경우에는 취소된 날부터 3년 이내에는 재교부하지 못한다. <개정 2007.7.27., 2008.2.29., 2010.1.18., 2016.5.29., 2016.12.20.>

제66조(자격정지 등)

- ① 보건복지부장관은 의료인이 다음 각 호의 어느 하나에 해당하면 1년의 범위에서 면허자격을 정지시킬 수 있다. 이 경우 의료기술과 관련한 판단이 필요한 사항에 관하여는 관계 전문가의 의견을 들어 결정할 수 있다. <개정 2008.2.29., 2009.12.31., 2010.1.18., 2010.5.27., 2011.4.7.,

2011.8.4., 2016.5.29., 2016.12.20.)

1. 의료인의 품위를 심하게 손상시키는 행위를 한 때
2. 의료기관 개설자가 될 수 없는 자에게 고용되어 의료행위를 한 때
- 2의2. 제4조제6항을 위반한 때
3. 제17조제1항 및 제2항에 따른 진단서 · 검안서 또는 증명서를 거짓으로 작성하여 내주거나 제22조제1항에 따른 진료기록부등을 거짓으로 작성하거나 고의로 사실과 다르게 추가 기재 · 수정한 때
4. 제20조를 위반한 경우
5. 제27조제1항을 위반하여 의료인이 아닌 자로 하여금 의료행위를 하게 한 때
6. 의료기사가 아닌 자에게 의료기사의 업무를 하게 하거나 의료기사에게 그 업무 범위를 벗어나게 한 때
7. 관련 서류를 위조 · 변조하거나 속임수 등 부정한 방법으로 진료비를 거짓 청구한 때
8. 삭제 <2011.8.4.>
9. 제23조의3을 위반하여 경제적 이익등을 제공받은 때
10. 그 밖에 이 법 또는 이 법에 따른 명령을 위반한 때
- ② 제1항제1호에 따른 행위의 범위는 대통령령으로 정한다.
- ③ 의료기관은 그 의료기관 개설자가 제1항제7호에 따라 자격정지 처분을 받은 경우에는 그 자격정지 기간 중 의료업을 할 수 없다. <개정 2010.7.23.>
- ④ 보건복지부장관은 의료인이 제25조에 따른 신고를 하지 아니한 때에는 신고할 때까지 면허의 효력을 정지할 수 있다. <신설 2011.4.28.>
- ⑤ 제1항제2호를 위반한 의료인이 자진하여 그 사실을 신고한 경우에는 제1항에도 불구하고 보건복지부령으로 정하는 바에 따라 그 처분을 감경하거나 면제할 수 있다. <신설 2012.2.1.>
- ⑥ 제1항에 따른 자격정지처분은 그 사유가 발생한 날부터 5년(제1항제5호 · 제7호에 따른 자격정지 처분의 경우에는 7년으로 한다)이 지나면 하지 못한다. 다만, 그 사유에 대하여 「형사소송법」 제246조에 따른 공소가 제기된 경우에는 공소가 제기된 날부터 해당 사건의 재판이 확정된 날까지의 기간은 시효 기간에 산입하지 아니 한다. <신설 2016.5.29.>

제67조(과징금 처분)

- ① 보건복지부장관이나 시장 · 군수 · 구청장은 의료기관이 제64조제1항 각 호의 어느 하나에 해당할 때에는 대통령령으로 정하는 바에 따라 의료업 정지 처분을 갈음하여 5천만원 이하의 과징금을 부과할 수 있으며, 이 경우 과징금은 3회까지만 부과할 수 있다. 다만, 동일한 위반행위에 대하여 「표시 · 광고의 공정화에 관한 법률」 제9조에 따른 과징금 부과처분이 이루어진 경우에는

과징금(의료업 정지 처분을 포함한다)을 감경하여 부과하거나 부과하지 아니할 수 있다. 〈개정 2008.2.29., 2010.1.18., 2016.5.29.〉

- ② 제1항에 따른 과징금을 부과하는 위반 행위의 종류와 정도 등에 따른 과징금의 액수와 그 밖에 필요한 사항은 대통령령으로 정한다.
- ③ 보건복지부장관이나 시장·군수·구청장은 제1항에 따른 과징금을 기한 안에 내지 아니한 때에는 지방세 체납처분의 예에 따라 징수한다. 〈개정 2008.2.29., 2010.1.18.〉

제77조(전문)

- ① 의사·치과의사 또는 한의사로서 전문의가 되려는 자는 대통령령으로 정하는 수련을 거쳐 보건복지부장관에게 자격 인정을 받아야 한다. 〈개정 2008.2.29., 2010.1.18.〉
- ② 제1항에 따라 전문의 자격을 인정받은 자가 아니면 전문과목을 표시하지 못한다. 다만, 보건복지부장관은 의료체계를 효율적으로 운영하기 위하여 전문의 자격을 인정받은 치과의사와 한의사에 대하여 종합병원·치과병원·한방병원 중 보건복지부령으로 정하는 의료기관에 한하여 전문과목을 표시하도록 할 수 있다. 〈개정 2008.2.29., 2009.1.30., 2010.1.18.〉
- ③ 삭제 〈2016.12.20.〉
- ④ 전문의 자격 인정과 전문과목에 관한 사항은 대통령령으로 정한다. 〈개정 2011.4.28.〉

[법률 제9386호(2009.1.30.) 부칙 제2조의 규정에 의하여 이 조 제2항 단서의 개정규정 중 치과의사에 대한 부분은 2013년 12월 31일까지, 한의사에 대한 부분은 2009년 12월 31일까지 유효함]

[2016.12.20. 법률 제14438호에 의하여 2015.5.28. 헌법재판소에서 위헌 결정된 이 조 제3항을 삭제함.]

제80조의3(준용규정)

간호조무사에 대하여는 제8조, 제9조, 제12조, 제16조, 제19조, 제20조, 제22조, 제23조, 제59조 제1항, 제61조, 제65조, 제66조, 제68조, 제83조제1항, 제84조, 제85조, 제87조, 제88조, 제88조의2 및 제91조를 준용하며, 이 경우 “면허”는 “자격”으로, “면허증”은 “자격증”으로 본다. 〈개정 2016.12.20.〉

[본조신설 2015.12.29.]

제84조(청문)

보건복지부장관, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장은 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 처분을 하려면 청문을 실시하여야 한다. 〈개정 2008.2.29., 2010.1.18., 2010.7.23., 2016.12.20.〉

1. 제23조의2제4항에 따른 인증의 취소

2. 제51조에 따른 설립 허가의 취소
3. 제58조의9에 따른 의료기관 인증 또는 조건부인증의 취소
4. 제63조에 따른 시설·장비 등의 사용금지 명령
5. 제64조제1항에 따른 개설허가 취소나 의료기관 폐쇄 명령
6. 제65조제1항에 따른 면허의 취소

제87조(벌칙)

① 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 자는 5년 이하의 징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처한다.

〈개정 2009.1.30., 2015.12.29., 2016.5.29., 2016.12.20.〉

1. 제4조제4항을 위반하여 면허증을 빌려준 사람
2. 제12조제2항 및 제3항, 제18조제3항, 제21조의2제5항·제8항, 제23조제3항, 제27조제1항, 제33조제2항·제8항(제82조제3항에서 준용하는 경우를 포함한다)·제10항을 위반한 자. 다만, 제12조제3항의 죄는 피해자의 명시한 의사에 반하여 공소를 제기할 수 없다.

② 삭제 〈2016.12.20.〉

[시행일:2017.6.21.] 제87조제2호(제21조의2제5항·제8항을 위반한 자에 대한 벌칙에 한정한다)

제88조(벌칙)

다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 자는 3년 이하의 징역이나 3천만원 이하의 벌금에 처한다.

1. 제19조, 제21조제2항, 제22조제3항, 제27조제3항·제4항, 제33조제4항, 제35조제1항 단서, 제38조제3항, 제59조제3항, 제64조제2항(제82조제3항에서 준용하는 경우를 포함한다), 제69조제3항을 위반한 자. 다만, 제19조, 제21조제2항 또는 제69조제3항을 위반한 자에 대한 공소는 고소가 있어야 한다.
2. 제23조의3을 위반한 자. 이 경우 취득한 경제적 이익등은 몰수하고, 몰수할 수 없을 때에는 그 가액을 추징한다.
3. 제82조제1항에 따른 안마사의 자격인정을 받지 아니하고 영리를 목적으로 안마를 한 자

[전문개정 2016.12.20.]

제88조의2(벌칙)

제20조를 위반한 자는 2년 이하의 징역이나 2천만원 이하의 벌금에 처한다. 〈개정 2016.12.20.〉

[본조신설 2009.12.31.]

[제88조의3에서 이동, 종전 제88조의2는 삭제 〈2016.12.20.〉]

제88조의3 [제88조의2로 이동 <2016.12.20.>]

제89조(벌칙)

다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 자는 1년 이하의 징역이나 1천만원 이하의 벌금에 처한다.

1. 제15조제1항, 제17조제1항·제2항(제1항 단서 후단과 제2항 단서는 제외한다), 제23조의2제3항 후단, 제33조제9항, 제56조제1항부터 제4항까지, 제57조제1항, 제58조의6제2항을 위반한 자

2. 정당한 사유 없이 제40조제4항에 따른 권익보호조치를 하지 아니한 자

[전문개정 2016.12.20.]

[시행일:2017.6.21.] 제89조제1호(제23조의2제3항 후단을 위반한 자에 대한 벌칙에 한정한다), 제89조제2호

제90조(벌칙)

제16조제1항·제2항, 제17조제3항·제4항, 제18조제4항, 제21조제1항 후단, 제21조의2제1항·제2항, 제22조제1항·제2항, 제26조, 제27조제2항, 제33조제1항·제3항(제82조제3항에서 준용하는 경우를 포함한다)·제5항(허가의 경우만을 말한다), 제35조제1항 본문, 제41조, 제42조제1항, 제48조제3항·제4항, 제77조제2항을 위반한 자나 제63조에 따른 시정명령을 위반한 자와 의료기관 개설자가 될 수 없는 자에게 고용되어 의료행위를 한 자는 500만원 이하의 벌금에 처한다. <개정 2007.7.27., 2009.1.30., 2011.4.7., 2016.12.20.>

제91조(양벌규정)

법인의 대표자나 법인 또는 개인의 대리인, 사용인, 그 밖의 종업원이 그 법인 또는 개인의 업무에 관하여 제87조, 제88조, 제88조의2, 제89조 또는 제90조의 위반행위를 하면 그 행위자를 벌하는 외에 그 법인 또는 개인에게도 해당 조문의 벌금형을 과(科)한다. 다만, 법인 또는 개인이 그 위반행위를 방지하기 위하여 해당 업무에 관하여 상당한 주의와 감독을 게을리하지 아니한 경우에는 그러하지 아니하다. <개정 2010.5.27., 2016.12.20.>

[전문개정 2009.12.31.]

제92조(과태료)

① 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 자에게는 300만원 이하의 과태료를 부과한다. <개정 2015.1.28., 2016.12.20.>

1. 제16조제3항에 따른 교육을 실시하지 아니한 자

1의2. 제24조의2제1항을 위반하여 환자에게 설명을 하지 아니하거나 서면 동의를 받지 아니한 자

- 1의3. 제24조의2제4항을 위반하여 환자에게 변경 사유와 내용을 서면으로 알리지 아니한 자
 2. 제37조제1항에 따른 신고를 하지 아니하고 진단용 방사선 발생장치를 설치·운영한 자
 3. 제37조제2항에 따른 안전관리책임자를 선임하지 아니하거나 정기검사와 측정 또는 방사선 관계 종사자에 대한 피폭관리를 실시하지 아니한 자
 4. 제46조제3항을 위반하여 선택진료에 관한 정보를 제공하지 아니한 자
 5. 제49조제3항을 위반하여 신고하지 아니한 자
- ② 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 자에게는 200만원 이하의 과태료를 부과한다. <개정 2016.12.20.>
1. 제21조의2제6항 후단을 위반하여 자료를 제출하지 아니하거나 거짓 자료를 제출한 자
 2. 제45조의2제2항을 위반하여 자료를 제출하지 아니하거나 거짓으로 제출한 자
 3. 제61조제1항에 따른 보고를 하지 아니하거나 검사를 거부·방해 또는 기피한 자
- ③ 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 자에게는 100만원 이하의 과태료를 부과한다. <개정 2009.1.30., 2012.2.1., 2015.1.28., 2015.12.29., 2016.5.29.>
1. 제16조제3항에 따른 기록 및 유지를 하지 아니한 자
 - 1의2. 제16조제4항에 따른 변경이나 휴업·폐업 또는 재개업을 신고하지 아니한 자
 2. 제33조제5항(제82조제3항에서 준용하는 경우를 포함한다)에 따른 변경신고를 하지 아니한 자
 3. 제40조제1항(제82조제3항에서 준용하는 경우를 포함한다)에 따른 휴업 또는 폐업 신고를 하지 아니하거나 제40조제2항을 위반하여 진료기록부등을 이관(移管)하지 아니한 자
 4. 제42조제3항을 위반하여 의료기관의 명칭 또는 이와 비슷한 명칭을 사용한 자
 5. 제43조제5항에 따른 진료과목 표시를 위반한 자
 6. 제4조제3항에 따라 환자의 권리 등을 게시하지 아니한 자
 7. 제52조의2제6항을 위반하여 대한민국의학한림원 또는 이와 유사한 명칭을 사용한 자
 8. 제4조제5항을 위반하여 그 위반행위에 대하여 내려진 제63조에 따른 시정명령을 따르지 아니한 사람
- ④ 제1항부터 제3항까지의 과태료는 대통령령으로 정하는 바에 따라 보건복지부장관 또는 시장·군수·구청장이 부과·징수한다. <신설 2009.1.30., 2010.1.18.>
- [시행일:2017.6.21.] 제92조제1항제1호의2, 제92조제1항제1호의3, 제92조제2항제1호

[시행일:2017.6.21.] 제92조제2항제1호

02

의료법 시행령 (2016년 개정 내용)

[시행 2017.1.1] [대통령령 제27700호, 2016.12.27, 일부개정]

[시행 2016.9.30] [대통령령 제27525호, 2016.9.29, 일부개정]

[시행 2016.6.23] [대통령령 제27241호, 2016.6.21, 타법개정]

제2조(간호사의 보건활동)

「의료법」(이하 “법”이라 한다) 제2조제2항제5호다목에서 “대통령령으로 정하는 보건활동”이란 다음의 보건활동을 말한다. <개정 2009.4.20., 2011.2.14., 2016.9.29., 2016.12.27.>

1. 「농어촌 등 보건의료를 위한 특별조치법」 제19조에 따라 보건진료 전담공무원으로서 하는 보건활동
2. 「모자보건법」 제10조제1항에 따른 모자보건전문가가 행하는 모자보건 및 가족계획 활동
3. 「결핵예방법」 제18조에 따른 보건활동
4. 그 밖의 법령에 따라 간호사의 보건활동으로 정한 업무

제10조의2(환자에 관한 기록 열람 등)

법 제21조제3항제15호에서 “대통령령으로 정하는 공공기관”이란 「국민연금법」 제24조에 따른 국민연금공단을 말한다. <개정 2017.6.20.>

[본조신설 2016.9.29.]

제16조(의료법인 등의 의료기관 개설을 위한 정관변경 허가 등)

① 법 제33조제2항제3호에 따른 의료법인(이하 “의료법인”이라 한다) 및 같은 항 제4호에 따른 비영리 법인이 같은 조 제9항 전단에 따라 법인 설립허가 또는 정관 변경허가를 받으려는 경우에는 다음 각 호의 구분에 따른 서류를 주무관청에 제출하여야 한다.

1. 법인 설립허가를 받으려는 경우: 다음 각 목의 서류

- 가. 의료기관의 개설·운영이 목적사업에 해당한다는 사실과 의료기관의 소재지가 반영된 정관안
- 나. 의료기관 개설·운영을 위한 사업계획서 및 자금조달계획서
- 다. 의료기관의 시설·장비 및 인력 등의 확보 계획서

라. 법 제33조제2항제4호에 따른 비영리법인이 법인 설립허가 시 관계 법령에 따라 필요한 서류
(비영리법인만 해당한다)

마. 법 제48조제1항에 따른 의료법인 설립허가에 필요한 서류(의료법인만 해당한다)

바. 그 밖에 의료기관의 개설·운영과 관련하여 보건복지부장관이 필요하다고 인정하여 고시하는
서류

2. 정관 변경허가를 받으려는 경우: 다음 각 목의 서류

가. 의료기관의 개설·운영이 목적사업에 해당한다는 사실과 의료기관의 소재지가 반영된 정관
변경안

나. 제1호나목 및 다목의 서류

다. 법 제33조제2항제4호에 따른 비영리법인이 정관 변경허가 시 관계 법령에 따라 필요한 서류
(비영리법인만 해당한다)

라. 법 제48조제3항에 따른 정관 변경허가에 필요한 서류(의료법인만 해당한다)

마. 그 밖에 의료기관의 개설·운영과 관련하여 보건복지부장관이 필요하다고 인정하여 고시
하는 서류

② 제1항 각 호의 서류(제1호라목·마목 및 제2호다목·라목은 제외한다)에 대한 작성기준, 작성방법
및 세부내용 등에 관한 사항은 보건복지부장관이 정하여 고시한다.

[본조신설 2016.9.29.]

제22조의2(대한민국의학한림원 운영 등)

① 법 제52조의2제1항에 따른 대한민국의학한림원(이하 “한림원”이라 한다)의 사업연도는 정부의
회계연도에 따른다.

② 한림원은 보건복지부장관이 정하는 바에 따라 사업추진계획, 사업추진현황, 자금운용계획 및 자금
집행내역 등에 관한 사항을 보건복지부장관에게 보고하여야 한다.

③ 한림원은 다양한 분야의 의료인과 관계 전문가 등이 그 조직 운영 및 업무수행 등에 균형있게 참여
할 수 있도록 필요한 조치를 강구·시행하여야 한다.

[본조신설 2016.9.29.]

제31조의2(인증위원회 위원 해임 및 해촉)

보건복지부장관은 인증위원회 위원이 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 경우에는 해당 위원을 해임
하거나 해촉할 수 있다.

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. 위원 스스로 직무를 수행하는 것이 곤란하다고 의사를 밝히는 경우

[본조신설 2016.9.29.]

[중전 제31조의2는 제31조의3으로 이동 <2016.9.29.>]

제31조의3(인증위원회의 운영)

- ① 위원장은 인증위원회를 대표하고 인증위원회의 업무를 총괄한다.
- ② 인증위원회의 회의는 재적위원 3분의 1 이상의 요구가 있는 때 또는 위원장이 필요하다고 인정하는 때에 소집하고, 위원장이 그 의장이 된다.
- ③ 인증위원회의 회의는 재적위원 과반수의 출석으로 개의(開議)하고 출석위원 과반수의 찬성으로 의결한다.
- ④ 위원장이 부득이한 사유로 직무를 수행할 수 없을 때에는 위원장이 미리 지명한 위원이 그 직무를 대행한다.
- ⑤ 제1항부터 제4항까지에서 규정한 사항 외에 인증위원회의 운영 등에 필요한 사항은 인증위원회의 의결을 거쳐 위원장이 정한다.

[본조신설 2011.1.24.]

[제31조의2에서 이동, 중전 제31조의3은 제31조의4로 이동 <2016.9.29.>]

제31조의4(간사)

- ① 인증위원회에 인증위원회의 사무를 처리하기 위하여 간사 1명을 둔다.
- ② 간사는 보건복지부 소속 공무원 중에서 보건복지부장관이 지명한다.

[본조신설 2011.1.24.]

[제31조의3에서 이동, 중전 제31조의4는 제31조의5로 이동 <2016.9.29.>]

제31조의5(수당 등)

인증위원회의 회의에 출석한 공무원이 아닌 위원에게는 예산의 범위에서 수당 및 여비를 지급할 수 있다.

[본조신설 2011.1.24.]

[제31조의4에서 이동 <2016.9.29.>]

제31조의6(간호인력 취업교육센터 운영의 위탁)

- ① 보건복지부장관은 법 제60조의3제2항에 따라 같은 조 제1항에 따른 간호인력 취업교육센터(이하 “간호인력 취업교육센터”라 한다)의 운영을 다음 각 호의 전문기관 또는 단체에 위탁할 수 있다.
 1. 법 제28조제1항 또는 제5항에 따른 간호사회 또는 간호사회의 지부
 2. 「공공기관의 운영에 관한 법률」 제4조에 따른 공공기관 중 그 설립 목적이 보건의료와 관련되는 공공기관
 3. 그 밖에 위탁 업무 수행에 필요한 조직·인력 및 전문성 등을 고려하여 보건복지부장관이 고시하는 전문기관 또는 단체
- ② 보건복지부장관은 법 제60조의3제2항에 따라 간호인력 취업교육센터의 운영을 위탁하려는 경우에는 그 위탁 기준·절차 및 방법 등에 관한 사항을 미리 공고하여야 한다.
- ③ 보건복지부장관은 법 제60조의3제2항에 따라 간호인력 취업교육센터의 운영을 위탁한 경우에는 그 위탁 내용 및 수탁자 등에 관한 사항을 관보에 고시하고, 보건복지부 인터넷 홈페이지에 게시하여야 한다.
- ④ 법 제60조의3제2항에 따라 간호인력 취업교육센터의 운영을 위탁받은 전문기관 또는 단체는 보건복지부장관이 정하는 바에 따라 사업운영계획, 사업집행현황, 자금운용계획 및 자금집행내역 등에 관한 사항을 보건복지부장관에게 보고하여야 한다.
- ⑤ 제2항부터 제4항까지의 규정에 따른 위탁 기준 등의 공고, 위탁 내용 등의 고시 또는 위탁 업무의 보고 등에 필요한 세부사항은 보건복지부장관이 정하여 고시한다.

[본조신설 2016.9.29.]

제40조(간호조무사 교육훈련기관 지정을 위한 평가업무 위탁)

- ① 보건복지부장관은 법 제80조제2항 후단에 따라 간호조무사 교육훈련기관의 지정을 위한 평가업무를 다음 각 호의 기관에 위탁할 수 있다.
 1. 「공공기관의 운영에 관한 법률」 제4조에 따른 공공기관 중 그 설립 목적이 보건의료 또는 인력 개발과 관련되는 공공기관
 2. 위탁업무 수행에 필요한 조직·인력 및 전문성 등을 갖춘 전문기관으로서 보건복지부장관이 정하여 고시하는 기관
- ② 보건복지부장관은 법 제80조제2항 후단에 따라 간호조무사 교육훈련기관 지정을 위한 평가업무를 위탁하는 경우 위탁 기준 등의 공고, 위탁 내용 등의 고시 또는 위탁 업무의 보고 등에 관하여는 제31조의6제2항부터 제5항까지의 규정을 준용한다.

[본조신설 2016.12.27.]

제41조(간호조무사 교육훈련기관 지정 취소사유)

법 제80조제3항에서 “거짓이나 그 밖의 부정한 방법으로 지정받는 등 대통령령으로 정하는 사유”란 다음 각 호의 사유를 말한다.

1. 거짓이나 그 밖의 부정한 방법으로 지정받는 경우
2. 간호조무사 교육훈련기관의 지정 기준에 미달하는 경우
3. 정당한 사유 없이 교육훈련 업무를 거부하거나 3개월 이상 교육훈련을 실시하지 아니한 경우
4. 거짓이나 그 밖의 부정한 방법으로 교육훈련 졸업증명서 또는 이수증명서를 발급한 경우
5. 교육과정 및 교육내용이 법령에 위반되거나 교육훈련기관의 지정 목적을 달성하기 어렵다고 인정되는 경우

[본조신설 2016.12.27.]

제42조(업무의 위탁)

① 보건복지부장관은 법 제86조제2항에 따라 법 제23조의2제2항에 따른 전자의무기록시스템의 인증 신청 접수, 인증 결과 통보 및 인증서 발급에 관한 업무와 같은 조 제5항에 따른 전자의무기록시스템의 기술 개발 및 활용 촉진에 관한 업무를 다음 각 호의 기관에 위탁할 수 있다. <신설 2017.6.20.>

1. 「공공기관의 운영에 관한 법률」 제4조에 따른 공공기관 중 그 설립목적이 보건의료 또는 사회보장과 관련되는 공공기관
2. 위탁 업무 수행에 필요한 조직·인력 및 전문성 등을 고려하여 보건복지부장관이 정하여 고시하는 기관

② 보건복지부장관은 법 제86조제2항에 따라 법 제45조의2제1항에 따른 비급여 진료비용 및 제증명수수료에 대한 조사·분석 및 그 결과 공개에 관한 업무를 다음 각 호의 전문기관에 위탁할 수 있다. <개정 2017.6.20.>

1. 법 제28조에 따른 의사회, 치과의사회 또는 한의사회
2. 「공공기관의 운영에 관한 법률」 제4조에 따른 공공기관 중 그 설립 목적이 보건의료와 관련되는 공공기관
3. 그 밖에 위탁 업무 수행에 필요한 조직·인력 및 전문성 등을 고려하여 보건복지부장관이 고시하는 기관

③ 보건복지부장관은 법 제86조제2항에 따라 법 제80조제2항에 따른 간호조무사 교육훈련기관의 지정 신청 접수 및 지정서 발급에 관한 업무를 다음 각 호의 기관에 위탁할 수 있다. <신설 2016.12.27., 2017.6.20.>

1. 「공공기관의 운영에 관한 법률」 제4조에 따른 공공기관 중 그 설립 목적이 보건의료 또는 인력 개발과 관련되는 공공기관
 2. 위탁업무 수행에 필요한 조직·인력 및 전문성 등을 갖춘 전문기관으로서 보건복지부장관이 정하여 고시하는 기관
- ④ 보건복지부장관은 법 제86조제2항에 따라 법 제80조제4항에 따른 간호조무사 실태·취업상황 등에 관한 신고 및 법 제80조제5항에 따른 간호조무사 보수교육에 관한 업무를 다음 각 호의 기관에 위탁할 수 있다. <신설 2016.12.27., 2017.6.20.>
1. 「공공기관의 운영에 관한 법률」 제4조에 따른 공공기관 중 그 설립 목적이 보건의료 또는 인력 개발과 관련되는 공공기관
 2. 간호조무사를 구성원으로 하여 설립된 기관으로서 전국적 조직을 갖추고 있는 기관
 3. 위탁 업무 수행에 필요한 조직·인력 및 전문성 등을 갖춘 전문기관으로서 보건복지부장관이 정하여 고시하는 기관(법 제80조제5항에 따른 간호조무사 보수교육만 해당한다)
- ⑤ 보건복지부장관이 법 제86조제2항에 따라 제1항부터 제4항까지의 규정에 따른 업무를 위탁하는 경우에 그 위탁 기준 등의 공고, 위탁 내용 등의 고시 또는 위탁 업무의 보고 등에 대해서는 제31조의 6제2항부터 제5항까지의 규정을 준용한다. <개정 2016.12.27., 2017.6.20.>

[본조신설 2016.9.29.]

제42조의2(민감정보 및 고유식별정보의 처리)

보건복지부장관(제10조의3제1항, 제11조제2항, 제31조의6제1항 및 제42조제1항부터 제4항까지의 규정에 따라 보건복지부장관의 업무를 위탁받은 자를 포함한다), 시·도지사 및 시장·군수·구청장(해당 권한이 위임·위탁된 경우에는 그 권한을 위임·위탁받은 자를 포함한다), 의료인, 의료기관의 장, 의료기관 종사자, 법 제37조에 따른 의료기관 개설자·관리자 또는 국가시험등관리기관은 다음 각 호의 사무를 수행하기 위하여 불가피한 경우 「개인정보 보호법」 제23조에 따른 건강에 관한 정보, 같은 법 시행령 제18조제2호에 따른 범죄경력자료에 해당하는 정보, 같은 영 제19조제1호 또는 제4호에 따른 주민등록번호 또는 외국인등록번호가 포함된 자료를 처리할 수 있다. <개정 2012.4.27., 2016.9.29., 2016.12.27., 2017.2.28., 2017.6.20.>

1. 법 제9조(법 제80조의3에서 준용하는 경우를 포함한다)에 따른 국가시험등의 관리에 관한 사무
 2. 법 제10조(법 제80조의3에서 준용하는 경우를 포함한다)에 따른 국가시험등의 응시자격의 확인에 관한 사무
 3. 법 제11조에 따른 면허증 발급에 관한 사무
- 3의2. 법 제17조 및 제18조에 따른 진단서·검안서·증명서 또는 처방전의 작성, 교부 또는 발송(전자처방전만 해당한다)에 관한 사무

- 3의3. 법 제21조에 따른 환자에 관한 기록의 내용 확인에 관한 사무
 - 3의4. 법 제21조의2제1항에 따른 진료기록의 내용 확인이나 진료기록의 사본 및 환자의 진료경과에
대한 소견 등의 송부 또는 전송에 관한 사무
 - 3의5. 법 제21조의2제2항에 따른 진료기록의 사본 등의 이송에 관한 사무
 - 3의6. 법 제22조에 따른 진료기록부등(전자의무기록을 포함한다)의 기록에 관한 사무
 - 4. 법 제25조에 따른 의료인의 실태와 취업상황 등의 신고에 관한 사무
 - 4의2. 법 제33조 및 제35조에 따른 의료기관의 개설 등에 관한 사무
 - 5. 법 제37조에 따른 진단용 방사선 발생장치의 방사선 관계 종사자에 대한 피폭관리(被曝管理)에 관한
사무
 - 5의2. 법 제45조의2제1항에 따른 비급여 진료비용 및 제증명수수료의 현황 조사·분석 및 결과 공개에
관한 사무
 - 5의3. 법 제60조의3제1항제1호부터 제5호까지의 규정에 따른 간호인력 확보에 관한 현황 조사와
간호인력에 대한 취업교육 및 경력개발 지원에 관한 사무
 - 6. 법 제63조부터 제66조까지의 규정에 따른 행정처분에 관한 사무
 - 7. 법 제67조에 따른 과징금의 부과·징수에 관한 사무
 - 8. 법 제77조에 따른 전문의의 자격 인정에 관한 사무
 - 9. 법 제78조에 따른 전문간호사의 자격 인정에 관한 사무
 - 10. 법 제80조제1항에 따른 간호조무사의 자격 인정에 관한 사무
 - 11. 법 제80조제4항에 따른 간호조무사의 실태 및 취업상황 등의 신고에 관한 사무
- [본조신설 2012.1.6.]

03

의료법 시행규칙 (2016년 개정 내용)

[시행 2017.1.30]	[보건복지부령 제458호, 2016.12.29, 일부개정]
[시행 2017.1.1]	[보건복지부령 제462호, 2016.12.30, 타법개정]
[시행 2016.12.30]	[보건복지부령 제458호, 2016.12.29, 일부개정]
[시행 2016.12.24]	[보건복지부령 제375호, 2015.12.23, 일부개정]
[시행 2016.11.7]	[보건복지부령 제442호, 2016.10.6, 일부개정]
[시행 2016.10.6]	[보건복지부령 제442호, 2016.10.6, 일부개정]
[시행 2016.8.6]	[보건복지부령 제395호, 2016.2.5, 일부개정]
[시행 2016.6.23]	[보건복지부령 제407호, 2016.6.23, 타법개정]
[시행 2016.3.24]	[보건복지부령 제375호, 2015.12.23, 일부개정]
[시행 2016.1.1]	[보건복지부령 제388호, 2015.12.31, 타법개정]
[시행 2016.1.1]	[보건복지부령 제336호, 2015.7.24, 일부개정]

제1조(목적)

이 규칙은 「의료법」 및 같은 법 시행령에서 위임된 사항과 그 시행에 필요한 사항을 규정함을 목적으로 한다. 〈개정 2015.5.29.〉

제1조의2(입원 환자의 방문 기준)

의료기관의 장은 법 제4조제1항에 따라 입원 환자를 보호하고 병원감염을 예방하기 위하여 필요하다고 인정하는 경우에는 외부인의 입원 환자에 대한 방문 기준을 별도로 마련하여 운영할 수 있다.

[본조신설 2016.10.6.]

[종전 제1조의2는 제1조의3으로 이동 〈2016.10.6.〉]

제1조의3(환자의 권리 등의 게시)

① 「의료법」(이하 “법”이라 한다) 제4조제3항 전단에서 “「보건의료기본법」 제6조·제12조 및 제13조에 따른 환자의 권리 등 보건복지부령으로 정하는 사항”이란 별표 1과 같다.

② 의료기관의 장은 법 제4조제3항 후단에 따라 제1항에 따른 사항을 접수창구나 대기실 등 환자 또는

환자의 보호자가 쉽게 볼 수 있는 장소에 게시하여야 한다.

[본조신설 2012.8.2.]

[제1조의2에서 이동 <2016.10.6.>]

제1조의4(간호·간병통합서비스의 제공 환자 및 제공 기관)

- ① 법 제4조의2제1항에서 “보건복지부령으로 정하는 입원 환자”란 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 입원 환자를 말한다.
 1. 환자에 대한 진료 성격이나 질병 특성상 보호자 등의 간병을 제한할 필요가 있는 입원 환자
 2. 환자의 생활 여건이나 경제 상황 등에 비추어 보호자 등의 간병이 현저히 곤란하다고 인정되는 입원 환자
 3. 그 밖에 환자에 대한 의료관리상 의사·치과의사 또는 한의사가 간호·간병통합서비스가 필요하다고 인정하는 입원 환자
- ② 법 제4조의2제2항에서 “보건복지부령으로 정하는 병원급 의료기관”이란 병원, 치과병원, 한방병원 및 종합병원을 말한다.
- ③ 법 제4조의2제3항에서 “보건복지부령으로 정하는 인력, 시설, 운영 등의 기준”이란 별표 1의2에 따른 기준을 말한다.
- ④ 법 제4조의2제4항 전단에서 “보건복지부령으로 정하는 병원급 의료기관”이란 병원, 치과병원, 한방병원 및 종합병원을 말한다. 다만, 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 의료기관은 제외한다.
 1. 「군보건의료에 관한 법률」 제2조제4호에 따른 군보건의료기관
 2. 「치료감호법」 제16조의2제1항제2호에 따라 법무부장관이 지정하는 국립정신의료기관

[본조신설 2016.10.6.]

제1조의5(간호·간병통합서비스의 제공 절차)

- ① 법 제4조의2에 따라 간호·간병통합서비스를 제공받으려는 경우에는 간호·간병통합서비스에 대한 의사·치과의사 또는 한의사의 의견서 및 환자의 동의서(환자가 동의할 수 없는 불가피한 사유가 있는 경우에는 보호자의 동의서를 말한다)를 첨부하여 의료기관의 장에게 신청하여야 한다.
- ② 제1항에도 불구하고 의료기관의 장은 입원 환자에 대한 진료 및 관리의 특성상 간호·간병통합서비스가 특히 필요하다고 인정하는 경우에는 입원 환자의 동의(환자가 동의할 수 없는 불가피한 사유가 있는 경우에는 보호자의 동의를 말한다)를 받아 간호·간병통합서비스를 제공할 수 있다.
- ③ 제1항 및 제2항에 따른 간호·간병통합서비스의 제공 절차 및 방법 등에 필요한 세부 사항은 보건복지부장관이 정하여 고시한다.

[본조신설 2016.10.6.]

제2조(시험과목·시험방법 등)

「의료법 시행령」(이하 “영”이라 한다) 제5조에 따른 의사·치과의사·한의사·조산사(助産師) 또는 간호사 국가시험(이하 “국가시험”이라 한다)의 시험과목, 시험방법 및 합격자 결정방법은 별표 1의3과 같고, 의사·치과의사·한의사 예비시험(이하 “예비시험”이라 한다)의 시험과목, 시험방법 및 합격자 결정방법은 별표 2와 같다. 〈개정 2012.8.2., 2016.10.6.〉

제4조(면허증 발급)

① 영 제8조제1항에서 “보건복지부령으로 정하는 서류”란 다음 각 호의 서류를 말한다. 〈개정 2008.9.5., 2009.4.29., 2010.3.19., 2016.12.30.〉

1. 다음 각 목의 구분에 따른 서류. 다만, 법률 제8366호 의료법 전부개정법률 부칙 제9조에 해당하는 자는 이를 증명할 수 있는 서류를 추가하여 제출하여야 한다.

가. 법 제5조제1항제1호 또는 제2호에 해당하는 자: 의학사·치과의학사·한의학사의 학위증 사본 또는 의학·치의학·한의학전문대학원의 석사학위증이나 박사학위증 사본

나. 법 제5조제1항제3호에 해당하는 자: 의학사·치과의학사·한의학사의 학위증 사본 또는 의학·치의학·한의학전문대학원의 석사학위증이나 박사학위증 사본과 그 면허증 사본

다. 법 제6조제1호에 해당하는 자: 조산수습과정 이수증명서

라. 법 제6조제2호에 해당하는 자: 면허증 사본

마. 법 제7조제1호에 해당하는 자: 졸업증명서

바. 법 제7조제2호에 해당하는 자: 졸업증명서와 그 면허증 사본

2. 법 제8조제1호 본문에 해당하는 자가 아님을 증명하는 의사의 진단서 또는 법 제8조제1호 단서에 해당하는 자임을 증명하는 전문의의 진단서

3. 법 제8조제2호에 해당하는 자가 아님을 증명하는 의사의 진단서

4. 응시원서의 사진과 같은 사진(가로 3.5센티미터, 세로 4.5센티미터) 2장

② 보건복지부장관은 영 제8조제2항에 따라 면허증 발급을 신청한 자에게 그 종류에 따라 별지 제2호 서식의 면허증을 발급한다. 〈개정 2010.3.19.〉

③ 제2항에 따른 면허증은 영 제8조제1항에 따른 면허증 발급을 신청한 날부터 14일 이내에 발급하여야 한다. 다만, 법 제5조제1항제3호 및 법 제7조제2호에 해당하는 자의 경우에는 외국에서 면허를 받은 사실 등에 대한 조회가 끝난 날부터 14일 이내에 면허증을 발급한다. 〈개정 2009.4.29.〉

④ 영 제4조제2항에 따라 보건복지부장관이 시험관리능력이 있다고 인정하여 지정·고시하는 관계 전문기관(이하 “국가시험등관리기관”이라 한다)의 장은 법 제9조에 따른 국가시험등(이하 “국가

시험등”이라 한다)을 실시하면 합격자 발표를 한 후 그 합격자에 대한 다음 각 호의 사항을 보건 복지부장관에게 보고하여야 한다. <개정 2010.3.19.>

1. 성명, 성별 및 주민등록번호
2. 출신 학교 및 졸업 연월일
3. 합격번호 및 합격 연월일
4. 국적(외국인만 해당한다)

제5조(면허등록대장 등)

- ① 법 제11조제2항에 따른 등록대장은 별지 제3호서식의 면허등록대장에 따른다.
- ② 의료인은 제1항의 등록대장의 기재 사항이나 면허증의 기재 사항이 변경될 때에는 등록대장의 기재 사항 정정이나 면허증 갱신을 신청하여야 한다.
- ③ 제2항에 따라 등록대장의 기재 사항 정정 등을 신청하려는 자는 별지 제4호서식의 면허등록대장 정정(면허증 갱신) 신청서에 다음 각 호의 서류를 첨부하여 보건복지부장관에게 제출하여야 한다. <개정 2010.3.19., 2016.12.30.>

1. 면허증
2. 사진(신청 전 6개월 이내에 모자 등을 쓰지 않고 촬영한 천연색 상반신 정면사진으로 가로 3.5센티미터, 세로 4.5센티미터의 사진을 말한다) 2장(면허증 갱신을 신청하는 경우에만 첨부한다)
3. 변경 사실을 증명할 수 있는 서류

제6조(면허증 재발급)

- ① 의료인이 면허증을 잃어버렸거나 면허증이 헐어 못쓰게 되어 재발급받으려는 경우에는 별지 제5호서식의 신청서(전자문서로 된 신청서를 포함한다)에 다음 각 호의 서류를 첨부하여 보건 복지부장관에게 제출하여야 한다. <개정 2010.3.19., 2016.12.30.>
 1. 면허증이 헐어 못쓰게 된 경우에는 그 면허증
 2. 사진(신청 전 6개월 이내에 모자 등을 쓰지 않고 촬영한 천연색 상반신 정면사진으로 가로 3.5센티미터, 세로 4.5센티미터의 사진을 말한다) 2장
- ② 법 제65조제2항에 따라 취소된 면허를 재발급받으려는 자는 별지 제5호서식의 신청서에 면허 취소의 원인이 된 사유가 소멸하거나 개전의 정이 현저하다고 인정될 수 있는 서류와 사진(신청 전 6개월 이내에 모자 등을 쓰지 않고 촬영한 천연색 상반신 정면사진으로 가로 3.5센티미터, 세로 4.5센티미터의 사진을 말한다) 2장을 첨부하여 특별시장·광역시장·도지사 또는 특별 자치도지사(이하 “시·도지사”라 한다)를 거쳐 보건복지부장관에게 제출하여야 한다. <개정 2010.3.19., 2016.12.30.>

제12조(처방전의 기재 사항 등)

- ① 법 제18조에 따라 의사나 치과의사는 환자에게 처방전을 발급하는 경우에는 별지 제9호서식의 처방전에 다음 각 호의 사항을 적은 후 서명(「전자서명법」에 따른 공인전자서명을 포함한다)하거나 도장을 찍어야 한다. 다만, 제3호의 사항은 환자가 요구한 경우에는 적지 아니한다. <개정 2015.1.2., 2015.12.23., 2016.10.6., 2017.3.7.>
1. 환자의 성명 및 주민등록번호
 2. 의료기관의 명칭, 전화번호 및 팩스번호
 3. 질병분류기호
 4. 의료인의 성명·면허종류 및 번호
 5. 처방 의약품의 명칭(일반명칭, 제품명이나 「약사법」 제51조에 따른 대한민국약전에서 정한 명칭을 말한다)·분량·용법 및 용량
 6. 처방전 발급 연월일 및 사용기간
 7. 의약품 조제시 참고 사항
 8. 「국민건강보험법 시행령」 별표 2에 따라 건강보험 가입자 또는 피부양자가 요양급여 비용의 일부를 부담하는 행위·약제 및 치료재료에 대하여 보건복지부장관이 정하여 고시하는 본인 부담 구분기호
 9. 「의료급여법 시행령」 별표 1 및 「의료급여법 시행규칙」 별표 1의2에 따라 수급자가 의료급여 비용의 전부 또는 일부를 부담하는 행위·약제 및 치료재료에 대하여 보건복지부장관이 정하여 고시하는 본인부담 구분기호
- ② 의사나 치과의사는 환자에게 처방전 2부를 발급하여야 한다. 다만, 환자가 그 처방전을 추가로 발급하여 줄 것을 요구하는 경우에는 환자가 원하는 약국으로 팩스·컴퓨터통신 등을 이용하여 송부할 수 있다.
- ③ 의사나 치과의사는 환자를 치료하기 위하여 필요하다고 인정되면 다음 내원일(內院日)에 사용할 의약품에 대하여 미리 처방전을 발급할 수 있다.
- ④ 제1항부터 제3항까지의 규정은 「약사법」 제23조제4항에 따라 의사나 치과의사 자신이 직접 조제할 수 있음에도 불구하고 처방전을 발행하여 환자에게 발급하려는 경우에 준용한다.

제13조의2(의약품정보의 확인)

- ① 법 제18조의2제1항제3호에서 “보건복지부령으로 정하는 정보”란 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 정보를 말한다.
1. 「약사법」 제39조 및 제71조에 따른 회수 또는 폐기 등의 대상이 되는 의약품인지 여부
 2. 「의약품 등의 안전에 관한 규칙」 별표 제4의3 제14호에 따라 안전성 속보 또는 안전성 서한을

전파한 의약품인지 여부

3. 그 밖에 제1호 및 제2호에 준하는 의약품으로서 보건복지부장관 또는 식품의약품안전처장이 의약품의 안전한 사용을 위하여 그 확인이 필요하다고 공고한 의약품인지 여부
- ② 의사 및 치과의사는 법 제18조의2제1항에 따라 같은 항 각 호의 정보(이하 이 조에서 “의약품정보”라 한다)를 미리 확인하려는 경우에는 보건복지부장관이 정하는 바에 따라 「약사법」 제23조의3 제1항에 따른 의약품안전사용정보시스템(이하 “정보시스템”이라 한다)을 통하여 확인할 수 있다. 다만, 정보시스템의 물리적 결함이나 손상, 그 밖의 불가피한 사유로 해당 정보시스템을 사용할 수 없는 경우에는 보건복지부장관이 정하는 방법으로 확인할 수 있다.
- ③ 의사 및 치과의사는 법 제18조의2제2항에 따라 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 경우에는 의약품정보를 확인하지 아니할 수 있다.
 1. 급박한 응급의료상황인 경우
 2. 긴급한 재해구호상황인 경우
 3. 그 밖에 제1호 및 제2호에 준하는 경우로서 보건복지부장관이 정하여 고시하는 경우

[본조신설 2016.12.29.]

[중전 제13조의2는 제13조의3으로 이동 <2016.12.29.>]

제13조의3(기록 열람 등의 요건)

- ① 법 제21조제3항제1호에 따라 환자의 배우자, 직계 존속·비속, 형제·자매(환자의 배우자 및 직계 존속·비속, 배우자의 직계존속이 모두 없는 경우에 한정한다. 이하 같다) 또는 배우자의 직계 존속(이하 이 조에서 “친족”이라 한다)이 환자에 관한 기록의 열람이나 그 사본의 발급을 요청할 경우에는 다음 각 호의 서류를 갖추어 의료기관 개설자에게 제출하여야 한다. <개정 2017.3.7., 2017.6.21.>
 1. 기록 열람이나 사본 발급을 요청하는 자의 신분증(주민등록증, 여권, 운전면허증 그 밖에 공공기관에서 발행한 본인임을 확인할 수 있는 신분증을 말한다. 이하 이 조에서 같다) 사본
 2. 가족관계증명서, 주민등록표 등본 등 친족관계임을 확인할 수 있는 서류. 다만, 환자의 형제·자매가 요청하는 경우에는 환자의 배우자 및 직계존속·비속, 배우자의 직계 존속이 모두 없음을 증명하는 자료를 함께 제출하여야 한다.
 3. 환자가 자필서명한 별지 제9호의2서식의 동의서. 다만, 환자가 만 14세 미만의 미성년자인 경우에는 제외한다.
 4. 환자의 신분증 사본. 다만, 환자가 만 17세 미만으로 「주민등록법」 제24조제1항에 따른 주민등록증이 발급되지 아니한 경우에는 제외한다.
- ② 법 제21조제3항제2호에 따라 환자가 지정하는 대리인이 환자에 관한 기록의 열람이나 그 사본의

발급을 요청할 경우에는 다음 각 호의 서류를 갖추어 의료기관 개설자에게 제출하여야 한다. <개정 2017.6.21.>

1. 기록열람이나 사본발급을 요청하는 자의 신분증 사본
 2. 환자가 자필 서명한 별지 제9호의2서식의 동의서 및 별지 제9호의3서식의 위임장. 이 경우 환자가 만 14세 미만의 미성년자인 경우에는 환자의 법정대리인이 작성하여야 하며, 가족관계 증명서 등 법정대리인임을 확인할 수 있는 서류를 첨부하여야 한다.
 3. 환자의 신분증 사본. 다만, 환자가 만 17세 미만으로 「주민등록법」 제24조제1항에 따른 주민등록증이 발급되지 아니한 자는 제외한다.
- ③ 법 제21조제3항제3호에 따라 환자의 동의를 받을 수 없는 상황에서 환자의 친족이 환자에 관한 기록의 열람이나 그 사본 발급을 요청할 경우에는 별표 2의2에서 정하는 바에 따라 서류를 갖추어 의료기관 개설자에게 제출하여야 한다. <개정 2017.6.21.>
- ④ 환자가 본인에 관한 진료기록 등을 열람하거나 그 사본의 발급을 원하는 경우에는 본인임을 확인할 수 있는 신분증을 의료기관 개설자에게 제시하여야 한다.

[본조신설 2010.1.29.]

[제13조의2에서 이동 <2016.12.29.>]

제15조(진료기록부 등의 보존)

- ① 의료인이나 의료기관 개설자는 법 제22조제2항에 따른 진료기록부등을 다음 각 호에 정하는 기간 동안 보존하여야 한다. 다만, 계속적인 진료를 위하여 필요한 경우에는 1회에 한정하여 다음 각 호에 정하는 기간의 범위에서 그 기간을 연장하여 보존할 수 있다. <개정 2015.5.29., 2016.10.6., 2016.12.29.>
1. 환자 명부 : 5년
 2. 진료기록부 : 10년
 3. 처방전 : 2년
 4. 수술기록 : 10년
 5. 검사내용 및 검사소견기록 : 5년
 6. 방사선 사진(영상물을 포함한다) 및 그 소견서 : 5년
 7. 간호기록부 : 5년
 8. 조산기록부 : 5년
 9. 진단서 등의 부분(진단서·사망진단서 및 시체검안서 등을 따로 구분하여 보존할 것) : 3년
- ② 제1항의 진료에 관한 기록은 마이크로필름이나 광디스크 등(이하 이 조에서 “필름”이라 한다)에 원본대로 수록하여 보존할 수 있다.

- ③ 제2항에 따른 방법으로 진료에 관한 기록을 보존하는 경우에는 필름촬영책임자가 필름의 표지에 촬영 일시와 본인의 성명을 적고, 서명 또는 날인하여야 한다.

[제목개정 2016.10.6.]

제16조(전자의무기록의 관리·보존에 필요한 시설과 장비)

- ① 의료인이나 의료기관의 개설자는 법 제23조제2항에 따라 전자의무기록(電子醫務記錄)을 안전하게 관리·보존하기 위하여 다음 각 호의 시설과 장비를 갖추어야 한다.

1. 전자의무기록의 생성·저장과 전자서명을 검증할 수 있는 장비
 2. 전자서명이 있는 후 전자의무기록의 변경 여부 확인 등 전자의무기록의 이력관리를 위하여 필요한 장비
 3. 전자의무기록의 백업저장장비
 4. 네트워크 보안에 관한 시설과 장비(제1호부터 제3호까지에 따른 장비가 유무선 인터넷과 연결된 경우에 한정한다)
 5. 전자의무기록 시스템(전자의무기록의 관리·보존과 관련되는 서버, 소프트웨어 및 데이터베이스 등이 전자적으로 조직화된 체계를 말한다. 이하 이 조에서 같다) 보안에 관한 시설과 장비
 6. 전자의무기록 보존장소에 대한 다음 각 목의 어느 하나에 해당하는 물리적 접근 방지 시설과 장비
 - 가. 출입통제구역 등 통제 시설
 - 나. 잠금장치
 7. 의료기관(법 제49조에 따라 부대사업을 하는 장소를 포함한다) 외의 장소에 제1호에 따른 전자의무기록의 저장장비 또는 제3호에 따른 백업저장장비를 설치하는 경우에는 다음 각 목의 시설과 장비
 - 가. 전자의무기록 시스템의 동작 여부와 상태를 실시간으로 점검할 수 있는 시설과 장비
 - 나. 전자의무기록 시스템에 장애가 발생한 경우 제1호 및 제2호에 따른 장비를 대체할 수 있는 예비 장비
 - 다. 폐쇄회로 텔레비전 등의 감시 장비
 - 라. 재해예방시설
- ② 제1항 각 호에 따라 갖추어야 하는 시설과 장비에 관한 구체적인 사항은 보건복지부장관이 정하여 고시한다.

[전문개정 2016.2.5.]

제19조의3~9 삭제 〈2016.6.23.〉

제25조(의료기관 개설신고)

- ① 법 제33조제3항에 따라 의원·치과의원·한의원 또는 조산원을 개설하려는 자는 별지 제14호 서식의 의료기관 개설신고서(전자문서로 된 신고서를 포함한다)에 다음 각 호의 서류(전자문서를 포함한다)를 첨부하여 시장·군수·구청장(자치구의 구청장을 말한다. 이하 같다)에게 신고하여야 한다. 이 경우 시장·군수·구청장은 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 법인 등기사항증명서를 확인하여야 한다. 〈개정 2009.4.29., 2010.1.29., 2010.9.1., 2015.7.24., 2016.10.6., 2017.6.21.〉
1. 개설하려는 자가 법인인 경우: 법인 설립 허가증 사본(「공공기관의 운영에 관한 법률」에 따른 준정부기관은 제외한다), 정관 사본 및 사업계획서 사본
 2. 개설하려는 자가 의료인인 경우: 면허증 사본
 3. 건물평면도 사본 및 그 구조설명서 사본
 4. 의료인 등 근무인원에 대한 확인이 필요한 경우: 면허(자격)증 사본 1부
 5. 법 제36조제1호·제2호·제4호 및 제5호의 준수사항에 적합함을 증명하는 서류
- ② 시장·군수·구청장은 제1항에 따른 의료기관 개설신고를 받은 경우에는 다음 각 호의 사항을 확인하여야 한다. 이 경우 제3호에 대해서는 「화재예방, 소방시설 설치·유지 및 안전관리에 관한 법률」 제7조제6항 전단에 따라 그 확인을 요청하여야 한다. 〈개정 2017.6.21.〉
1. 법 제4조제2항, 제33조제2항, 같은 조 제6항부터 제8항까지 및 제64조제2항에 따른 의료기관의 개설기준에 위배되는지 여부
 2. 법 제36조제1호·제2호·제4호 및 제5호의 준수사항에 적합한지 여부
 3. 「화재예방, 소방시설 설치·유지 및 안전관리에 관한 법률 시행령」 별표 5에 따라 의료기관이 갖추어야 하는 소방시설에 적합한지 여부
 4. 그 밖에 다른 법령에 따라 의료기관의 개설이 제한되거나 금지되는지 여부
- ③ 시장·군수·구청장은 제1항에 따른 의료기관 개설신고가 적법하다고 인정하는 경우에는 해당 신고를 수리하고, 별지 제15호서식의 의료기관 개설신고증명서를 발급하여야 한다. 〈개정 2015.5.29., 2017.6.21.〉
- ④ 시장·군수·구청장은 분기별 의료기관의 개설신고 수리 상황을 매 분기가 끝난 후 15일까지 시·도지사를 거쳐 보건복지부장관에게 보고하여야 한다. 〈개정 2010.3.19., 2015.5.29.〉
- ⑤ 시장·군수·구청장은 제3항에 따라 의료기관 개설신고증명서를 발급한 경우에는 의료기관별로 관리카드를 작성·비치하여 신고 사항의 변경신고 및 행정처분 내용 등을 기록·관리하여야 한다. 〈개정 2015.5.29.〉

제27조(의료기관 개설허가)

- ① 법 제33조제4항에 따라 종합병원·병원·치과병원·한방병원 또는 요양병원의 개설허가를 받으려는 자는 별지 제16호서식의 의료기관 개설허가신청서(전자문서로 된 신청서를 포함한다)에 다음 각 호의 서류(전자문서를 포함한다)를 첨부하여 시·도지사에게 제출하여야 한다. 이 경우 시·도지사는 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 법인 등기사항 증명서를 확인하여야 한다. <개정 2009.4.29., 2010.1.29., 2010.9.1., 2015.7.24., 2016.10.6., 2016.12.29., 2017.6.21.>
1. 개설하려는 자가 법인인 경우: 법인설립허가증 사본(「공공기관의 운영에 관한 법률」에 따른 준정부기관은 제외한다), 정관 사본 및 사업계획서 사본
 2. 개설하려는 자가 의료인인 경우: 면허증 사본과 사업계획서 사본
 3. 건물평면도 사본 및 그 구조설명서 사본
 4. 의료인 등 근무인원에 대한 확인이 필요한 경우: 면허(자격)증 사본 1부
 5. 「전기사업법 시행규칙」 제38조제3항 본문에 따른 전기안전점검확인서(종합병원만 해당한다)
 6. 법 제36조제1호·제2호·제4호 및 제5호의 준수사항에 적합함을 증명하는 서류
- ② 제1항에 따른 개설허가 신청과 관련하여 그 신청사항에 대한 확인 방법 및 기준에 관하여는 제25조 제2항을 준용한다. <개정 2017.6.21.>
- ③ 시·도지사는 제1항에 따라 의료기관의 개설허가를 한 때에는 지체 없이 별지 제17호서식의 의료기관 개설허가증을 발급하여야 한다. <개정 2015.5.29.>
- ④ 시·도지사는 분기별 의료기관의 개설허가 상황을 매 분기가 끝난 후 15일까지 보건복지부장관에게 보고하여야 한다. <개정 2010.3.19., 2015.5.29.>
- ⑤ 시·도지사는 제3항에 따라 의료기관의 개설허가증을 발급한 때에는 의료기관별로 관리카드를 작성·비치하여 허가 사항의 변경허가 및 행정처분 내용 등을 기록·관리하여야 한다. <개정 2015.5.29.>

제28조(의료기관 개설허가 사항의 변경허가)

- ① 법 제33조제5항에 따라 의료기관의 개설허가를 받은 자가 그 개설 장소를 이전하거나 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 개설허가 사항의 변경허가를 받으려면 의료기관 개설허가증과 변경 사항을 확인할 수 있는 서류의 사본을 첨부하여 별지 제16호서식의 허가사항 변경신청서(전자문서로 된 신청서를 포함한다)를 시·도지사에게 제출하여야 한다. 다만, 종합병원의 개설 장소가 이전되는 경우, 제2호에 따라 종합병원으로 변경되는 경우 또는 제3호에 따라 종합병원의 주요시설 변경이 있는 경우에는 「전기사업법 시행규칙」 제38조제3항 본문에 따른 전기안전점검확인서를 함께 제출하여야 한다. <개정 2008.9.5., 2010.1.29., 2015.7.24., 2016.10.6., 2016.12.29.>

1. 의료기관 개설자의 변경 사항
 2. 법 제3조제2항에 따른 의료기관의 종류 변경 또는 진료과목의 변동 사항
 3. 진료과목 증감이나 입원실 등 주요시설 변경에 따른 시설 변동 내용
 4. 의료기관의 명칭 변경 사항
 5. 의료기관의 의료인 수
- ② 제1항에 따른 개설허가 변경신청과 관련하여 그 변경사항에 대한 확인 방법 및 기준에 관하여는 제25조제2항을 준용한다. 다만, 같은 항 제3호의 경우에는 의료기관 개설장소의 이전, 제1항제2호 및 제3호에 따른 의료기관의 종류 변경 및 시설 변동만 해당한다. <개정 2017.6.21.>
- ③ 시·도지사는 제1항에 따라 변경허가를 한 때에 의료기관 개설허가증을 고쳐줄 필요가 있으면 이를 개서하여 주거나 재발급하여야 한다. <개정 2008.9.5., 2015.5.29.>

제42조의2(비급여 진료비용 등의 고지)

- ① 법 제45조제1항에 따라 의료기관 개설자는 비급여 대상의 항목과 그 가격을 적은 책자 등을 접수 창구 등 환자 또는 환자의 보호자가 쉽게 볼 수 있는 장소에 갖추어 두어야 한다. 이 경우 비급여 대상의 항목을 묶어 1회 비용으로 정하여 총액을 표기할 수 있다. <개정 2016.10.6.>
- ② 법 제45조제2항에 따라 의료기관 개설자는 진료기록부 사본·진단서 등 제증명수수료의 비용을 접수창구 등 환자 및 환자의 보호자가 쉽게 볼 수 있는 장소에 게시하여야 한다.
- ③ 인터넷 홈페이지를 운영하는 의료기관은 제1항 및 제2항의 사항을 제1항 및 제2항의 방법 외에 이용자가 알아보기 쉽도록 인터넷 홈페이지에 따로 표시하여야 한다. <개정 2015.5.29.>
- ④ 제1항부터 제3항까지에서 규정한 사항 외에 비급여 진료비용 등의 고지방법의 세부적인 사항은 보건복지부장관이 정하여 고시한다. <신설 2015.5.29.>

[본조신설 2010.1.29.]

제42조의3(비급여 진료비용 등의 현황 조사 등)

- ① 법 제45조의2제1항에 따라 보건복지부장관이 법 제45조제1항 및 제2항의 비급여 진료비용 및 제증명수수료(이하 이 조에서 “비급여 진료비용등”이라 한다)에 대한 현황 조사·분석을 하는 의료기관은 병원급 의료기관 중 병상규모 및 입원 환자의 수 등을 고려하여 보건복지부장관이 정하여 고시하는 의료기관으로 한다.
- ② 비급여 진료비용등의 현황에 대한 조사·분석 항목은 다음 각 호의 구분에 따른다.
 1. 법 제45조제1항에 따른 비급여 진료비용: 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 별표 2에 따라 비급여 대상이 되는 행위·약제 및 치료재료 중 의료기관에서 실시·사용·조제하는 빈도 및 의료기관의 징수비용 등을 고려하여 보건복지부장관이 고시하는 항목

2. 법 제45조제2항에 따른 제증명수수료: 의료기관에서 발급하는 진단서·증명서 또는 검안서 등의 제증명서류 중 발급 빈도 및 발급 비용 등을 고려하여 보건복지부장관이 고시하는 서류
- ③ 보건복지부장관은 비급여 진료비용등의 현황에 대한 조사·분석을 위하여 의료기관의 장에게 관련 서류 또는 의견의 제출을 명할 수 있다. 이 경우 해당 의료기관의 장은 특별한 사유가 없으면 그 명령에 따라야 한다.
- ④ 보건복지부장관은 비급여 진료비용 등에 대한 심층적 조사·분석을 위하여 필요하다고 인정하는 경우에는 관계 전문기관이나 전문가 등에게 필요한 자료 또는 의견의 제출을 요청할 수 있다.
- ⑤ 보건복지부장관은 법 제45조의2제1항에 따라 비급여 진료비용등의 현황에 대한 조사·분석 결과를 모두 공개한다. 이 경우 공개방법은 보건복지부장관이 지정하는 정보시스템에 게시하는 방법으로 한다.
- ⑥ 제1항부터 제5항까지의 규정에 따른 비급여 진료비용등의 현황에 대한 조사·분석 및 공개 등의 방법 및 절차 등에 관하여 필요한 세부 사항은 보건복지부장관이 정하여 고시한다.
- [본조신설 2016.10.6.]

제43조(감염관리위원회 및 감염관리실의 설치 등)

- ① 법 제47조제1항에서 “보건복지부령으로 정하는 일정 규모 이상의 병원급 의료기관”이란 다음 각 호의 구분에 따른 의료기관을 말한다. <개정 2016.10.6.>
1. 2017년 3월 31일까지의 기간: 종합병원 및 200개 이상의 병상을 갖춘 병원으로서 중환자실을 운영하는 의료기관
 2. 2017년 4월 1일부터 2018년 9월 30일까지의 기간: 종합병원 및 200개 이상의 병상을 갖춘 병원
 3. 2018년 10월 1일부터의 기간: 종합병원 및 150개 이상의 병상을 갖춘 병원
- ② 법 제47조제1항에 따른 감염관리위원회(이하 “위원회”라 한다)는 다음 각 호의 업무를 심의한다. <개정 2009.4.29., 2010.12.30., 2015.12.23., 2016.10.6.>
1. 병원감염에 대한 대책, 연간 감염예방계획의 수립 및 시행에 관한 사항
 2. 감염관리요원의 선정 및 배치에 관한 사항
 3. 감염병환자등의 처리에 관한 사항
 4. 병원의 전반적인 위생관리에 관한 사항
 5. 병원감염관리에 관한 자체 규정의 제정 및 개정에 관한 사항
 6. 삭제 <2012.8.2.>
 7. 삭제 <2012.8.2.>
 8. 삭제 <2012.8.2.>
 9. 그 밖에 병원감염관리에 관한 중요한 사항

③ 법 제47조제1항에 따른 감염관리실(이하 “감염관리실”이라 한다)은 다음 각 호의 업무를 수행한다.

〈신설 2012.8.2., 2016.10.6.〉

1. 병원감염의 발생 감시
2. 병원감염관리 실적의 분석 및 평가
3. 직원의 감염관리교육 및 감염과 관련된 직원의 건강관리에 관한 사항
4. 그 밖에 감염 관리에 필요한 사항

[제목개정 2012.8.2.]

제46조(감염관리실의 운영 등)

① 법 제47조제1항에 따라 감염관리실에서 감염관리 업무를 수행하는 사람의 인력기준 및 배치기준은 별표 8의2와 같다. 〈개정 2016.10.6.〉

② 제1항에 따라 감염관리실에 두는 인력 중 1명 이상은 감염관리실에서 전담 근무하여야 한다.

③ 제1항에 따라 감염관리실에서 근무하는 사람은 별표 8의3에서 정한 교육기준에 따라 교육을 받아야 한다. 〈개정 2016.10.6.〉

[전문개정 2012.8.2.]

제46조의2(감염병 예방을 위한 정보 제공 등)

① 의료기관의 장은 법 제47조제2항에 따라 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제2조제1호에 따른 감염병(이하 이 조에서 “감염병”이라 한다) 예방을 위하여 정보를 제공하거나 교육을 실시하는 경우에는 다음 각 호의 사항이 포함되어야 한다.

1. 감염병의 감염 원인, 감염 경로 및 감염 증상 등 감염병의 내용 및 성격에 관한 사항
2. 감염병에 대한 대응조치, 진료방법 및 예방방법 등 감염병의 예방 및 진료에 관한 사항
3. 감염병 환자의 관리, 감염 물건의 처리, 감염 장소의 소독 및 감염병 보호장비 사용 등 감염병의 관리에 관한 사항
4. 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」에 따른 의료기관, 보건 의료인 또는 의료기관 종사자의 보고·신고 및 협조 등에 관한 사항
5. 그 밖에 감염병 예방 및 관리 등을 위하여 보건복지부장관이 특히 필요하다고 인정하는 사항

② 법 제47조제2항에 따라 의료기관의 장이 감염병 예방을 위한 정보를 제공하는 경우에는 다음 각 호의 방법에 따른다.

1. 의료기관의 인터넷 홈페이지 게시
2. 매뉴얼·게시물 또는 안내문 등의 작성·비치
3. 그 밖에 보건복지부장관이 신속하고 정확한 정보 제공을 위하여 적합하다고 인정하여 고시하는 방법

- ③ 의료기관의 장은 「재난 및 안전관리 기본법」 제38조제2항에 따라 감염병에 관한 주의·경계 또는 심각도의 정보가 발령되는 경우에는 법 제47조제2항에 따라 해당 의료기관에서 상시적으로 업무를 수행하는 사람을 대상으로 2회 이상 감염병 예방 교육을 실시하여야 한다.
- ④ 의료기관의 장은 법 제47조제2항에 따라 정보 제공과 교육 실시를 위하여 필요하다고 인정하는 경우에는 질병관리본부 또는 관할 보건소에 필요한 협조를 요청할 수 있다.
- ⑤ 제1항부터 제4항까지의 규정에 따른 감염병 예방 정보 제공 및 교육 실시의 내용·방법 및 절차 등에 필요한 세부 사항은 보건복지부장관이 정하여 고시한다.

[본조신설 2016.10.6.]

제64조의9(간호인력 취업교육센터 운영 등)

- ① 법 제60조의3제1항제5호에서 “보건복지부령으로 정하는 사항”이란 다음 각 호의 사항을 말한다.
 1. 간호인력에 대한 취업 상담 및 관련 정보 제공
 2. 간호인력의 고용 및 처우에 관한 조사·분석 및 연구
 3. 간호인력 취업교육 프로그램의 개발·운영 및 홍보
 4. 의료기관 및 간호대학 등 관련 기관 간 협력체계 구축·운영
 5. 그 밖에 간호인력의 취업교육 지원을 위하여 보건복지부장관이 특히 필요하다고 인정하는 사항
- ② 법 제60조의3제4항에 따른 간호인력 취업교육센터의 사업연도는 정부의 회계연도에 따른다.

[본조신설 2016.10.6.]

제77조(한지 의료인의 의사면허 등의 신청)

- ① 법 제79조제4항에 따라 한지 의료인이 의사, 치과 의사 또는 한의사 면허를 받으려는 경우에는 별지 제28호서식의 신청서(전자문서로 된 신청서를 포함한다)에 다음 각 호의 서류(전자문서를 포함한다)를 첨부하여 현재의 근무지 또는 최종 근무지의 관할 시·도지사를 거쳐 보건복지부장관에게 제출하여야 한다. <개정 2008.9.5., 2010.3.19., 2016.12.30.>
 1. 한지 의료인 면허증
 2. 법 제79조제4항에 따른 경력을 증명하는 서류 각 1부
 3. 법 제8조제1호 본문에 해당하는 자가 아님을 증명하는 의사의 진단서 또는 법 제8조제1호 단서에 해당하는 자임을 증명하는 전문의의 진단서
 4. 법 제8조제2호에 해당하는 자가 아님을 증명하는 의사의 진단서
 5. 사진(신청 전 6개월 이내에 모자 등을 쓰지 않고 촬영한 천연색 상반신 정면사진으로 가로 3.5센티미터, 세로 4.5센티미터의 사진을 말한다) 5장
- ② 삭제 <2008.9.5.>

- ③ 제1항의 신청서를 받은 시·도지사는 신청인에게 별지 제28호서식의 접수증을 발급하여야 한다.
- ④ 제1항에 따라 면허증 발급신청을 한 자는 그 신청일부터 면허증을 받는 날까지 제3항의 접수증을 한지 의료인 면허증을 갈음하여 사용할 수 있다.

제78조(면허증 등의 갱신신청)

- ① 법률 제2533호 의료법중개정법률 부칙 제2조 단서 및 같은 법률 부칙 제7조에 따른 갱신기간이 지난 후에 의사, 치과의사, 한의사, 조산사, 간호사, 전문의 또는 한지 의료인의 면허증 또는 자격증을 갱신하려는 자는 별지 제28호서식의 신청서(전자문서로 된 신청서를 포함한다)에 다음 각 호의 서류를 첨부하여 소속 중앙회의 확인을 받아 해당 면허증 또는 자격증을 발급한 기관(보건복지부장관 또는 시·도지사)에 제출하여야 한다. 이 경우, 보건복지부장관에게 제출하는 신청서는 관할 시·도지사를 거쳐야 한다. <개정 2010.3.19., 2016.12.30.>
 1. 구 면허증 또는 자격증(분실 시 분실사유서)
 2. 건강진단서
 3. 사진(신청 전 6개월 이내에 모자 등을 쓰지 않고 촬영한 천연색 상반신 정면사진으로 가로 3.5센티미터, 세로 4.5센티미터의 사진을 말한다) 2장
 4. 갱신 지연사유서
 5. 시민확인서 및 여권사본(외국인만 첨부한다)
- ② 제1항의 신청서를 받은 시·도지사는 신청인에게 별지 제28호서식의 접수증을 발급하여야 한다.

제79조의2(규제의 재검토)

- ① 보건복지부장관은 다음 각 호의 사항에 대하여 다음 각 호의 기준일을 기준으로 3년마다(매 3년이 되는 해의 기준일과 같은 날 전까지를 말한다) 그 타당성을 검토하여 개선 등의 조치를 하여야 한다. <개정 2015.1.5., 2015.5.29., 2017.6.21.>
 1. 제4조에 따른 면허증 발급: 2016년 1월 1일
 - 1의2. 제16조의3 및 별표 2의3에 따른 허용되는 경제적 이익등의 범위: 2014년 1월 1일
 2. 삭제 <2017.6.21.>
 3. 삭제 <2017.6.21.>
 4. 제29조에 따른 원격의료의 시설 및 장비: 2014년 1월 1일
 5. 제32조에 따른 부속 의료기관의 개설 특례: 2014년 1월 1일
 6. 제60조에 따른 부대사업: 2014년 1월 1일
 7. 제75조에 따른 한지 의료인의 허가지역 변경: 2014년 1월 1일
- ② 보건복지부장관은 다음 각 호의 사항에 대하여 다음 각 호의 기준일을 기준으로 2년마다(매 2년이

되는 해의 기준일과 같은 날 전까지를 말한다) 그 타당성을 검토하여 개선 등의 조치를 하여야 한다. <신설 2015.1.5., 2016.12.29.>

1. 제13조의3에 따른 기록 열람 등의 요건: 2015년 1월 1일
2. 제17조에 따른 의료인의 실태 등의 신고 및 보고: 2015년 1월 1일
3. 제18조에 따라 외국면허 소지자에게 허용되는 의료행위: 2015년 1월 1일
4. 삭제 <2017.6.21.>
5. 제25조에 따른 의료기관 개설신고 시 제출서류: 2015년 1월 1일
6. 제34조, 별표 3 및 별표 4에 따른 의료기관의 시설기준 및 규격: 2015년 1월 1일
7. 제38조, 별표 5 및 별표 5의2에 따른 의료인 등의 정원: 2015년 1월 1일
8. 제41조제2항 및 별표 8에 따라 추가로 진료과목을 설치한 의료기관이 표시할 수 있는 진료과목 및 진료에 필요한 시설·장비 기준: 2015년 1월 1일
9. 제43조에 따른 감염관리위원회의 심의범위: 2015년 1월 1일
10. 제47조에 따른 의료광고 심의 신청 시 제출서류: 2015년 1월 1일
11. 제51조에 따른 정관변경허가신청 시 첨부서류: 2015년 1월 1일
12. 제55조에 따라 갖추어 두어야 하는 서류 및 장부의 종류: 2015년 1월 1일

[본조신설 2013.12.31.]

04

주요 기관 및 단체 연락처

부표 1. 전국 한의과대학 및 한의학전문대학원

대 학	연락처	주 소	홈페이지
가천대학교 한의과대학	031)750-5114	경기도 성남시 수정구 성남대로 1342	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://www.dhu.ac.kr/korean/
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 건재로 185	http://hak.dsu.ac.kr/dshani
동의대학교 한의과대학	051)890-1565	부산광역시 부산진구 엄광로 176	http://omc.deu.ac.kr/
상지대학교 한의과대학	033)730-0114	강원도 원주시 상지대길 83	http://www.sangji.ac.kr/medicine/index.action
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)850-6833	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

부표 2. 전국 한약학과

대 학	연락처	주 소	홈페이지
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)850-6804	전라북도 익산시 익산대로 460	http://hanyak.wku.ac.kr/

부표 3. 기타 한의약 및 통합의학 관련학과

대 학	학 과	홈페이지
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(구 한방자원학과)	http://herb.ikw.ac.kr/
경희대학교	한방재료공학과	http://ommp.khu.ac.kr
	동서의과학과	http://khusms.khu.ac.kr/
극동대학교	식품발효학과	http://orimedi.kdu.ac.kr/index.do
남부대학교	한방제약개발학과	http://hanbang.nambu.ac.kr/dept/hanbang/main/main.asp
대구한의대학교	한방스푸츠의학과	http://osm.dhu.ac.kr/
	한방식품조리영양학부	http://dhufood.ofood.net/
	한약개발학전공	http://www.dhu.ac.kr/bio/
	한방피부미용학과	http://www.dhu.ac.kr/beauty/
동신대학교	한약재산업학과	http://biomed.dsu.ac.kr
목포대학교	한약자원학과	http://hanyak.mokpo.ac.kr/
상지대학교	한방의료공학과	http://www.sangji.ac.kr/user/biomedical
세명대학교	자연약재학과	http://naturalmed.semyung.ac.kr
	한방바이오융합과학부	http://smbio.semyung.ac.kr/
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
	한방제약과학과	http://web.joongbu.ac.kr/hanbang
중원대학교	생약자원개발학과	http://cnse.jwu.ac.kr/herb/site/deptSiteView.jwu
차의과대학교	통합의학대학원	https://gam.cha.ac.kr/
한국국제대학교	약재산업학과	http://omi.iuk.ac.kr/
한중대학교	약재가공학과	http://kormed.hanzhong.ac.kr
호남대학교	한방바이오학과	https://omi.honam.ac.kr/

부표 4. 대한한의학회 산하 정회원/준회원 학회

구분	학회명	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	010-9902-0079	서울특별시 강서구 허준로91 대한한의사협회관	kamms@hanmail.net
정	대한한방안이비인후 피부과학회	02)961-9085	경기도 고양시 일산동구 동국로 27 동국대불교한방병원 안이비인후피부과	oodeditor@hanmail.net
정	대한한방부인과학회	063)270-1068	전라북도 전주시 덕진구 가련산로 99 원광대한방병원	kimsongbaek@ gmail.com
정	대한한방소아과학회	053)770-2134	대구광역시 수성구 신천동로 136 대구의한대학교 부속 대구한방병원 2층 한방소아과	aokop@hanmail.net
정	대한본초학회	061)330-3523	전라남도 나주시 건재로 185 동신대학교 한의과대학 본초학교실	jangsan@dhu.ac.kr
정	대한한의학원전학회	063)290-1565	전라북도 완주군 삼례읍 삼례로 443 우석대학교 한의과대학 원전의사학교실	eskmin@woosuk.ac.kr
정	한국 의사학회	02)961-2274	서울특별시 동대문구 경희대로 26 경희대학교 한의과대학 402호 의사학교실	journalofksmh@gmail. com
정	사상체질의학회	02)958-9233	서울특별시 동대문구 경희대로 23 경희대학교 한방병원 229-2호 사상체질과 의국	societyofscm@ gmail.com
정	대한한방 신경정신과학회	032)764-9990	인천광역시 중구 큰우물로 21 가천대학교부속길한방병원 한방신경정신과	onpcsy@gmail.com
정	대한동의생리학회	033)730-0673	강원도 원주시 상지대길 83 한의과대학 생리학교실	khkang@deu.ac.kr
정	대한동의병리학회	051)510-8461	경상남도 양산시 물금읍 부산대로 49 부산대학교 한의학전문대학원 응용의학부	kmpath@daum.net
정	한방재활의학과학회	031)710-3774	경기도 성남시 분당구 불정로 268 동국대학교 분당한방병원 6층 한방재활의학과	orm1983@hanmail.net
정	대한스포츠한의학회	010-2508-1075	서울특별시 광진구 능동로 294 능동빌딩 4층 대한스포츠한의학회	sportskoreanmedicine@ gmail.com
정	대한한의학방제학회	063)850-6916	전라북도 익산시 익산대로 460 대한한의학방제학회	kslim@wku.ac.kr
정	대한약침학회	02)2658-9051	서울특별시 강서구 허준로 91 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 김포대로 2347-19	leejhkmd@nate.com
정	대한암한의학회	063)270-1110	전라북도 전주시 덕진구 가련산로 99 원광대학교 전주한방병원 통합암센터	katomaster@naver.com
정	대한한의진단학회	02)958-9240	서울특별시 동대문구 회기동 경희대학교 한방병원 3층 3307호 진단 · 생기능의학과 의국	hyunho.kim@khu.ac.kr

구분	학회명	전화번호	주 소	E-mail
정	대한경락경혈학회	063)850-6983	전라남도 나주시 건재로 185 (대호동 252) 동신대학교 한의학과 경혈학교실 212호	office@acupoint.org
정	대한예방한의학회	02)961-2383	서울특별시 동대문구 경희대로 26 경희대학교 한의과대학 예방의학교실	spkom1@daum.net
정	대한한방비만학회	031)715-6625	경기도 고양시 일산동구 동국로 27 동국대일산병원 한방재활의학과	kimklar@empal.com
정	대한한방체열의학회	02)958-9162	서울특별시 동대문구 경희대로 23 경희의료원 한방부인과	soulhus@gmail.com
정	대한형상의학회	02)874-2727	서울특별시 관악구 관악로 113 지산회관	jisan1075@hanmail.net
정	대한중풍·순환신경학 회	02)440-8558	서울특별시 강동구 동남로 892 강동경희대병원 1257호 대한중풍순환신경학회	kmstroke@daum.net
정	한방척추관절학회	031)901-3700	서울특별시 동대문구 경희대로 23 경희의료원	smilecje@gmail.com
정	대한한의정보학회	063)850-6941	전라북도 익산시 익산대로 460 원광대학교 한의과대학 원전학교실	sina_@nate.com
정	소문학회	02)446-2788	서울특별시 광진구 광나루로 540 구의제세한의원	
정	대한한방피부미용학회	02)541-3208	서울특별시 강남구 학동로 342, 303, 304호	drsweet@naver.com
정	대한상한금계의학학회	02)795-7075	서울특별시 용산구 한강대로 115, 1302호	kmediacsshl@naver.com
정	한방초음파장부형상학회	031)741-1074	경기도 성남시 중원구 원터로 32, 103호	ges7070@hanmail.net
정	대한면역약침학회	02)3471-0830	서울특별시 서초구 반포대로 109, 5층 대한면역약침학회	kraion@hanmail.net
정	척추진단교정학회	02)546-0016	서울특별시 강남구 봉은사로 541 4층	renuu3314@hanmail.net
정	턱관절결형의학학회	070)4481-9495	충청남도 천안시 서북구 봉정로 388 용암빌딩 5층	yjleejun@naver.com
정	대한도침의학학회	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	02)2658-1187	서울 강서구 허준로 91, 302호	eeerrrr@hanmail.net
정	대한맥진학회	033)764-2759	강원도 원주시 치악로 1786	gys1950@naver.com
정	한의학기능영양학회	02)562-0075	서울특별시 강남구 강남대로 596 극동IND빌딩 7층	korea_fm@naver.com
예	대한담적한의학회	02)556-3711	서울특별시 강남구 삼성로 75번길 52 성진빌딩 2층	phlegmmass@gmail.com
예	대한동의방약학회	010-3013-1678	서울특별시 강동구 동남로73길 31 한국4H빌딩 2층	jmhan777@nate.com
예	대한두피탈모학회	070)4633-0400	충청북도 청주시 서원구 수곡로 100, 203동303호	170sea@hanmail.net
예	한의학상담치료학회	02-436-9988	서울특별시 중랑구 동일로 795 2층	lwg0002@naver.com

부표 5. 대한한의사협회 중앙회 및 시도지부

지부명	연락처	주 소	홈페이지
중앙회	02)2657-5000	서울특별시 강서구 허준로 91	www.akom.org
서울특별시	02)960-0811	서울시 동대문구 고산자로 420	www.soma.or.kr
부산광역시	051)466-5966	부산광역시 동구 고관로 53	www.busankom.kr
대구광역시	053)742-8100	대구광역시 수성구 달구벌대로 2434, 2층	www.dakm.or.kr
인천광역시	032)431-8841	인천광역시 남동구 예술로 226번길 14, 606호	www.inoma.or.kr
광주광역시	062)223-9481	광주광역시 동구 중앙로 276 광명당한의원 3층	www.gjhani.or.kr
대전광역시	042)252-8909	대전광역시 중구 보문로 94	www.djkoma.org
울산광역시	052)268-0124	울산광역시 남구 월평로 10-1, 3층	www.ulsankoma.or.kr
경기도	031)242-1409	경기도 수원시 경수대로 1056	http://www.ggakom.org/
강원도	033)734-6262	강원도 원주시 오성마을길 73-2, 101호	http://kw.akom.org
충청북도	043)223-8960	충북 청주시 청원구 울봉로 19 오성빌딩 6층	www.cbkoma.or.kr
충청남도	041)563-0343	충청남도 천안시 영성로 62, 3층	http://www.chakom.org/
전라북도	063)246-7447	전라북도 전주시 덕진구 명주 2길 25-1	www.joma.or.kr
전라남도	061)287-7700	전라남도 목포시 평화로 95번길 1-1, 3층	
경상북도	053)745-1401	대구광역시 동구 동부로26길 70, 4층	www.kbkoma.org
경상남도	055)248-1240	경상남도 창원시 마산합포구 오동동10길 56, 403호	www.goma.or.kr
제주특별자치도	064)751-3545	제주특별자치도 제주시 국기로 36	www.jejuroma.or.kr

부표 6. 한의약 관련 기관 및 단체

단체명	연락처	주 소	홈페이지
한약진흥재단	053)810-0202	경상북도 경산시 화랑로 94(갑제동)	www.nikom.or.kr
제주한의학연구원	064)702-1224	제주특별자치도 제주시 침단로 213-3(영평동)	http://jikom.or.kr/
한국한의학교육평가원	02)2659-1141	서울특별시 강서구 허준로 91 304호	www.ikmee.or.kr
대한개원한의사협의회	02)3663-6056	서울특별시 강서구 허준로 91 1층	www.hanisa.org
대한공중보건 한의사협의회	02)2657-5000	서울특별시 강서구 허준로 91	http://apkom.org/
대한여한의사회	02)3663-8003	서울특별시 강서구 허준로 91 303호	www.alkom.or.kr
대한한방병원협회	02)596-4245	서울특별시 서초구 효령로 23 서양빌딩 3층	www.komha.or.kr
대한한방해외의료봉사단	02)2659-4884	서울특별시 강서구 허준로 91 3층	www.komsta.org
대한한약사회	02)872-9548	서울특별시 동대문구 왕산로 128, 1805호	www.hanyaksa.or.kr
대한한약협회	02)960-5185	서울특별시 동대문구 왕산로 122, 1022호	www.kherb.org
의성허준기념 사업회	02)2667-6158	서울특별시 강서구 내발산동 372-1	
한국생약협회	02)967-8133	서울특별시 약령증앙로 8-1 4층	www.koreaherb.or.kr

단체명	연락처	주 소	홈페이지
한국의약품 수출입협회	02)6000-1841	서울특별시 강남구 영동대로 511, 1801호	www.kpta.or.kr
한국한약산업협회	02)966-5544	서울특별시 동대문구 약령증앙로 19-5, 2층	www.kherbma.org
한국한약유통협회	02)965-6966	서울특별시 동대문구 약령증앙로10길 8, 2층	www.khma.co.kr
허준박물관	02)3661-8686	서울특별시 강서구 허준로 87	www.heojun.seoul.kr

부표 7. 한의약 관련 언론사

언론사명	연락처	주 소	홈페이지
한의학신문사	02)2657-5080	서울특별시 강서구 허준로 91	www.akomnews.com
민족의학신문사	02)826-6456	서울특별시 동작구 성대로 1길 2	www.mjmedi.com
한국식품의약신문사	02)326-2501	서울특별시 마포구 희우정로 100	www.kfmn.co.kr

05

발간위원회

공동위원장

김종열 한국한의학연구원 원장

권영규 부산대학교 한의학전문대학원 원장

이응세 한약진흥재단 원장

최혁용 대한한 의사협회 회장

기획위원

김남일 한국한 의과대학학장협의회 회장

손인철 한국한 의학교육평가원장 원장

신준식 대한한방병원협회 회장

임병목 부산대학교 한의학전문대학원 교수

최도영 대한한 의학회 회장

최문석 대한한 의사협회 한의학정책연구원 원장 직무 대행

최선미 한국한 의학연구원 한의기술표준센터 센터장

편집위원

김유진 한약진흥재단 정책개발부 정책기획팀장

류지선 부산대학교 한의학전문대학원 연구교수

이은경 대한한 의사협회 한의학정책연구원 수석연구위원

이준혁 한국한 의학연구원 정책표준기획팀장

실무위원

김동성 한국한의학연구원 정책표준기획팀 연구원
 김현민 부산대학교 한의과학연구소 연구원
 박수린 한약진흥재단 정책기획팀 연구원
 박지은 한국한의학연구원 정책표준기획팀 선임연구원
 배석진 대한한 의사협회 한의학정책연구원 선임연구원
 성수현 한약진흥재단 정책기획팀 선임연구원
 심희주 한약진흥재단 정책기획팀 연구원
 정현미 부산대학교 한의과학연구소 연구원

자문

이태근 보건복지부 한의약정책관
 남점순 보건복지부 한의약정책과장
 박종하 보건복지부 한의약산업과장

2016 한국한의학연감

2016 Yearbook of Traditional Korean Medicine

발행일 2018년 1월 31일

지은이 한국한의학연감 발간위원회

펴낸곳 한국한의학연구원, 한약진흥재단, 대한한 의사협회, 부산대학교 한의학전문대학원

인쇄처 신진기획인쇄사(042)638-7887

I S S N 2233-4610

비 매 품

© 한국한의학연감 발간위원회, 2018. Printed in Korea

2016 한국한의학연감

ISSN 2233-4610

2016 Yearbook of Traditional Korean Medicine

