

2018 한국한의학연감

2018 Yearbook of Traditional Korean Medicine



발 간 사

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

대한한 의사협회, 부산대학교 한의학전문대학원, 한국한의학연구원, 한국한약진흥원은 한의학 관련 정책과 시장 변화의 추이를 시계열적 지표와 통계를 통해 가늠할 수 있도록 한국한약연감을 매년 공동 발간하고 있습니다. 국내 유일의 한의학 총괄서인 한국한약연감은 한의학 정책 수립 및 학술연구의 기초자료로 활용되고 있으며, 올해 발간 열 번째를 맞이하였습니다.

2018 한국한약연감은 행정, 교육, 연구, 산업의 4개 부분으로 구성되어, 분야별로 주요 현황과 통계를 조망할 수 있도록 하였습니다. 특히 2018년 연감에서는 그 동안 연도별로 기준이 다양해서 일관된 형태로 보기 힘들었던 연구개발 부분을 국가과학기술지식정보서비스 기준으로 통일하였습니다.

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

그리고, 연감의 전반적인 질적 수준 제고를 위해 각 기관들이 모두 힘을 기울여 주었습니다.

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

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

2020. 6.

한국한의약연감 발간위원회 공동위원장

대한한의사협회 회장 **최혁용**

부산대학교 한의학전문대학원 원장 **권영규**

한국한의약연구원 원장 **김종열**

한국한의약진흥원 원장 **이응세**

PART I

행정부문

01. 개요	16
1. 보건복지부	16
2. 식품의약품안전처	18
02. 정부인력 및 사업	20
1. 조직 및 임무	20
2. 연도별 예산 현황	24
03. 주요 정책추진 성과	26
1. 한의약육성발전계획	26
2. 한의약 자원관리	29
3. 서비스 전달체계 개선	31
4. 한약 관리 및 감독체계	34
5. 한의약 표준화 활동	37
6. 한의약 공공보건사업 및 지역사회 통합건강증진사업	39
7. 국제교류 및 협력	42
8. 한의약 관련 주요 국가 통계 현황	54

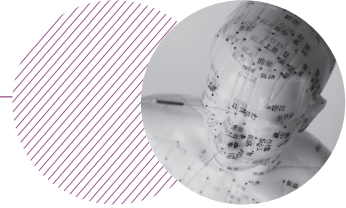
PART II

교육부문

01. 개요	60
02. 대학별 교원 및 시설 관련 현황	63
1. 한의과대학 및 한의학전문대학원 전임교원	63
2. 한약학과 전임교원	64
3. 부속병원 현황	65
03. 대학별 교육 훈련 현황	67
1. 한의과대학 및 한의학전문대학원 정원 및 재학생 현황	67
2. 한약학과 입학 정원 및 재적 현황	69
04. 대학별 전체 교육과정	70
1. 대학별 학부 교육과정	70
2. 전문대학원 교육과정	109
3. 대학별 한약학과 교육과정	111
4. 국가시험 시험시간 및 출제범위	118
5. 국가시험 응시 및 합격 현황	124
05. 졸업후 한의사 교육 현황	125
1. 한의사 교육 현황(보수교육)	125
2. 전문의 교육 현황	130
06. 대학 교육 평가 현황	132
1. 한국한의학교육평가원 현황	132
2. 한의학교육 평가인증 절차	134
3. 한의학교육 평가인증 현황	135

PART III

연구부문



01. 개요	140	08. 한국한의학연구원 연구추진 실적 및 성과	170
02. 한의학 R&D 투자 규모	141	1. 한국한의학연구원 조직 구성 및 연구사업 목록	170
03. 한의학선도기술개발사업	144	2. 연구 성과	173
1. 한의학선도기술개발사업 추진 현황	144	3. 국제 연구교류 협력 현황	174
2. 연구 성과	148	09. 정부지원 연구센터별 연구 성과 및 현황	176
04. 양·한방융합기반기술개발사업	149	1. 정부지원 연구센터 및 사업단 개요	176
1. 양·한방융합기반기술개발사업 추진 현황	149	2. 대학별 정부지원 연구센터 사업 현황	177
2. 연구 성과	151	10. 한의학 관련 학회활동 현황	188
05. 한의기반융합기술개발	152	11. 한의학 학술지별 주요 연구 성과	191
1. 한의기반융합기술개발 추진 현황	152	12. 국외 전통의약학 및 통합의학 연구기관과 R&D 현황	224
2. 연구 성과	154	1. 전통의약학 및 통합의학 관련 주요 국외학술단체 현황	224
06. 식품의약품안전처 연구지원 현황	155	2. 전통의약학 및 통합의학 관련 주요 국외 연구기관 현황	231
1. 한의학 관련 과제 지원 현황	155	3. 주요 국가 전통의약학 및 통합의학 R&D 규모	243
2. 한의학 관련 임상시험 지정기관 및 시행 현황	158		
07. 과학기술정보통신부 한의학 관련 연구지원 현황	161		

PART IV

산업부문



01. 개요	248	08. 한의약 서비스 시설 현황	304
1. 제품산업 부문	248	1. 한의의료기관 시설 현황	304
2. 서비스 부문	250	2. 한의 병·의원 보유 의료장비 동향	314
02. 한약재 시장 현황	252	3. 한약국 및 한약방 동향	316
1. 한약재	252	09. 한의 건강보장 급여 현황	317
2. 인삼류	259	1. 개요	317
03. 한약제제 시장 현황	263	2. 건강보험의 한의급여 동향	319
04. 한의 의료기기 시장 현황	264	3. 의료급여 대상자의 한의의료기관 이용 동향	341
1. 주요 한의 의료기기 생산 현황	264	4. 산업재해 보상보험 한의의료기관 요양급여 동향	343
2. 주요 한의 의료기기 수출입 현황	265	5. 자동차보험의 한의급여 현황	345
05. 한방산업 추진 현황	266	10. 한의의료기관 서비스 수입규모	356
1. 한약진흥재단	266	11. 주요 단체 사업동향 및 성과	358
2. 지자체 한방산업 추진 현황	269	1. 대한한 의사협회	358
06. 해외 전통의학학 및 통합의학 시장 동향	295	2. 대한한방병원협회	362
07. 한의약 서비스 인력 및 면허 동향	298	3. 대한한약사회	364
1. 한의사 인력 동향	298	4. 대한한방해외의료봉사단	367
2. 한약사, 한약조제약사 및 한약업사 인력 동향	302	5. 대한공중보건한의사협의회	371
3. 기타 한의약 서비스 관련 인력 동향	303	6. 대한여한의사회	373
		7. 대한개원한의사협의회	376

PART V

부 록



01. 한의약육성법	380
02. 한의약육성법 시행령	385
03. 주요 기관 및 단체 연락처	391

표 1-1. 보건복지부 주요 한의약정책 변화	16
표 1-2. 식품의약품안전처 주요 한의약정책 변화	19
표 1-3. 보건복지부 한의약 관련 조직 연혁	20
표 1-4. 보건복지부 한의약 관련 조직 구성 및 주요 임무	21
표 1-5. 식품의약품안전처 한의약 관련 조직 연혁	22
표 1-6. 식품의약품안전처 한의약 관련 조직 구성 및 주요 임무	22
표 1-7. 보건복지부 한의약 관련 연도별 예산 현황	24
표 1-8. 보건복지부 한의약 관련 세입세출 및 기금 결산 총괄표	25
표 1-9. 제3차 한의약육성발전종합계획 성과목표별 추진과제	28
표 1-10. 한의약 관련 인력 현황	29
표 1-11. 한의약 관련 시설 현황	30
표 1-12. 한의약 분야 연도별 국가 및 국제표준 제정건수	38
표 1-13. 한의약 공공보건사업 실적 현황	40
표 1-14. 연도별 한의약건강증진Hub보건소 수 및 지원예산	41
표 1-15. 연도별 한방진료부 설치 지역의료원 수 및 예산	42
표 1-16. 한국한의학연구원 한의학 연수 프로그램 참가 국가 현황	44
표 1-17. 한의약관련 전문가파견 및 연수생초청 현황	47
표 1-18. 한의 진료과별 외국인 환자 현황	49
표 1-19. 한의 국적별 외국인 환자 현황	49
표 1-20. 한의 외국인환자 진료수입 현황	50
표 1-21. 한방의료이용 및 한약소비실태조사 연혁	54
표 1-22. 한방의료이용 및 한약소비실태조사 개요	55
표 1-23. 한의약산업실태조사 연혁	56
표 1-24. 한의약산업실태조사 개요	56
표 2-1. 한의과대학 및 한의학전문대학원 교육목표	61
표 2-2. 한의과대학 및 한의학전문대학원 전임교원 현황	63
표 2-3. 한약학과 전임교원 현황	64
표 2-4. 대학별 부속병원의 전공과목 운영 현황	65
표 2-5. 한의학사 및 한의무석사(전문학위) 입학 정원과 재적 현황	67
표 2-6. 대학별 석·박사 학술학위 입학 정원 및 재적	68
표 2-7. 한약학과 학부 정원 및 재적 현황	69
표 2-8. 석·박사 학술학위 입학 정원 및 재적 현황	69
표 2-9. 가천대학교 한의과대학 교육과정	70
표 2-10. 경희대학교 한의과대학 교육과정	73
표 2-11. 대구한의대학교 한의과대학 교육과정	76
표 2-12. 대전대학교 한의과대학 교육과정	81
표 2-13. 동국대학교 한의과대학 교육과정	84
표 2-14. 동신대학교 한의과대학 교육과정	87
표 2-15. 동의대학교 한의과대학 교육과정	92
표 2-16. 상지대학교 한의과대학 교육과정	95



표 2-17. 세명대학교 한의과대학 교육과정	99
표 2-18. 우석대학교 한의과대학 교육과정	102
표 2-19. 원광대학교 한의과대학 교육과정	105
표 2-20. 부산대학교 한의학전문대학원 교육과정	109
표 2-21. 경희대학교 한약학과 교육과정	111
표 2-22. 우석대학교 한약학과 교육과정	113
표 2-23. 원광대학교 한약학과 교육과정	115
표 2-24. 각 대학별 국가시험 응시 및 합격 현황	118
표 2-25. 한의사 국가시험 출제범위	118
표 2-26. 각 대학별 국가시험 응시 및 합격 현황	124
표 2-27. 2018년 한의사 보수교육 실적 세부 내역	125
표 2-28. 평점인정기준(보수교육 규정 제 14조 관련)	126
표 2-29. 2018년 대한한의학회 전국학술대회 일정	127
표 2-30. 2018년 서울시 한의사협회(중앙회) 보수교육 일정	129
표 2-31. 한의사 전문의 자격증 취득 현황	130
표 2-32. 수련한방병원 현황	130
표 2-33. 한방전공의 현황	131
표 2-34. 평가절차 및 시기, 각 평가 주체별 역할	134
표 2-35. 각 대학 평가인증 현황(가나다 순)	135
표 2-36. 각 주기별 평가영역 및 기준의 변화	136
표 2-37. 각 주기별 인증기간의 변화	136
표 2-38. 제2주기 평가인증 판정유형 및 정의	137
표 3-1. 연도별, 부처별 한의약 R&D 투자 현황	140
표 3-2. 연도별, 부처별 한의약 R&D 상세 투자 현황	142
표 3-3. 연도별 한의약선도기술개발사업 예산 및 과제 수(1998~2018)	144
표 3-4. 부문별 한의약선도기술개발사업 연구비 변화 추이(1998~2018)	144
표 3-5. 2018년 한의약선도기술개발사업 추진 현황	145
표 3-6. 2018년 한의약선도기술개발사업 과제 현황	146
표 3-7. 연도별 한의약선도기술개발사업 성과(2009~2018)	148
표 3-8. 연도별 양·한방융합기반기술개발사업 예산 및 과제 수(2014~2018)	149
표 3-9. 2018년 양·한방융합기반기술개발사업 추진 현황	149
표 3-10. 2018년 양·한방융합기반기술개발사업 과제 현황	150
표 3-11. 연도별 양·한방융합기반기술개발사업 성과(2015~2018)	151
표 3-12. 2018년 한의기반융합기술개발사업 예산 및 과제수	152
표 3-13. 2018년 한의기반융합기술개발사업 추진 현황	152
표 3-14. 2018년 한의기반융합기술개발사업 과제 현황	153
표 3-15. 2018년 한의기반융합기술개발사업 성과	154
표 3-16. 연도별 식품의약품안전처 연구지원 현황	155
표 3-17. 2018년 식품의약품안전처 세부과제 목록	155
표 3-18. 한의약 관련 임상시험 실시 인정기관 현황	158

표 3-19. 연도별 임상시험계획서 총 승인건수(변경 포함)(2009~2018)	160
표 3-20. 연도별 한약(생약)제제 임상시험계획 신규 승인 현황(2009~2018)	160
표 3-21. 2018년 과학기술정보통신부 한의약 관련 과제 현황	161
표 3-22. 2018년 과학기술정보통신부 연구과제 중 한의약 관련 과제 목록	161
표 3-23. 연도별 한국한의학연구원 예산 및 인력규모	170
표 3-24. 2018년 한국한의학연구원 출연금 연구 과제 목록	170
표 3-25. 연도별 한국한의학연구원 연구 성과	173
표 3-26. 2018년 한국한의학연구원 국제 연구교류 협력 현황	174
표 3-27. 2018년 정부지원 연구센터 및 사업단 연구 현황	176
표 3-28. 대한한의학회 산하 회원·예비 회원학회 현황	188
표 3-29. 2018년 대한한의학회지 발행 현황 분석	191
표 3-30. 2018년 대한한의학회지 발행 원저 분야별 분석 현황	197
표 3-31. 2018년 대한한방내과학회지 발행 현황 분석	198
표 3-32. 2018년 대한한방내과학회지 발행 원저 분야별 분석 현황	199
표 3-33. 2018년 Journal of Acupuncture Research 발간 현황 분석	200
표 3-34. 2018년 대한한방안이비인후피부과학회지 발행 현황	203
표 3-35. 2018년 대한한방소아과학회지 발행 현황 분석	206
표 3-36. 2018년 대한본초학회지 발행 현황 분석	207
표 3-37. 2018년 대한본초학회지 발행 원저 분야별 분석 현황	201
표 3-38. 2018년 한방재활의학과학회지 발행 현황 분석	211
표 3-39. 2017년 대비 2018년 한방재활의학과학회지 논문 편수	211
표 3-40. 2018년 한방재활의학과학회지 발행 실험논문 주제별 발행 현황 분석	212
표 3-41. 2018년 한방재활의학과학회지 발행 증설논문 주제별 발행 현황 분석	212
표 3-42. 2018년 한방재활의학과학회지 발행 임상논문 주제별 발행 현황 분석	212
표 3-43. 2018년 대한약침학회지 발행 현황 분석	214
표 3-44. 2018년 대한한의학원전학회지 발행 현황 분류별 분석	216
표 3-45. 2018년 대한한의학원전학회지 발행 현황 분야별 분석	216
표 3-46. 2018년 대한한방부인과학회지 발행 현황 분석	218
표 3-47. 2018년 사상체질의학회지 발행 현황 분석	220
표 3-48. 2018년 대한한의학회지 발행 현황 분석	222
표 3-49. 연도별 중의약 R&D 투자 연구비 현황(2008~2017)	243
표 3-50. NIH 산하 연구기관의 보완대체의학 관련 연구비 현황	244
표 3-51. 한국, 중국, 미국 전통의학 R&D 투자규모 비교	245
표 4-1. 국내 한의약 제품 산업시장 현황(생산액 기준)	248
표 4-2. 국내 한의약 제품 산업시장 수출입 현황	249
표 4-3. 주요국(5개국)의 보완대체의학 시장 추이	249
표 4-4. 연도별 한의 인력 수·시설 수·건강보험 청구건수 및 진료비	251
표 4-5. 한약재(약용작물) 재배 현황	252
표 4-6. 주요 한약재(약용작물) 품목별 연도별 생산 현황(2018년 기준 상위 10개 품목)	253
표 4-7. 한약재(규격품) 생산규모	254



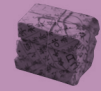
표 4-8. 상위 10개 품목 한약재(규격품) 생산 현황	254
표 4-9. 국내 한약재(규격품) 수입·수출 실적	255
표 4-10. 2018년 국내 한약재 수입·수출액 상위 10개국	255
표 4-11. 한약재 규격품 전체 및 상위 10개 품목 수입 실적	256
표 4-12. 고가 한약재 수입 현황	256
표 4-13. 연도별 한약재 국내 도매가격 상위 10개 품목 현황(서울경동약령시장 기준)	257
표 4-14. 연도별 한약재 국내 도매가격 상위 10개 품목 현황(대구한약재도매시장 중심)	258
표 4-15. 인삼 재배 현황	259
표 4-16. 인삼류 소비형태	260
표 4-17. 인삼류 제조업체 현황	261
표 4-18. 유형별 인삼류 수출입 동향	262
표 4-19. 한약제제 생산 현황	263
표 4-20. 한의 의료기기 주요 품목별 생산 현황	264
표 4-21. 한의 의료기기 주요 품목별 수출 현황	265
표 4-22. 한의 의료기기 주요 품목별 수입 현황	265
표 4-23. 연도별 한약진흥재단 예산 및 인력규모	267
표 4-24. 한약진흥재단 단계별 추진계획	267
표 4-25. 2018년 한약진흥재단 주요 추진사업	268
표 4-26. 2018년 한약진흥재단 국제 교류 협력 현황	268
표 4-27. 대구광역시 한의약산업 기관 현황	269
표 4-28. 대구광역시 한의약 육성사업	270
표 4-29. 대구광역시 한의약 문화산업	271
표 4-30. 대구광역시 한방산업 육성 및 지원 사업	272
표 4-31. 경상북도 한방산업 주요 산업(2018년 기준)	274
표 4-32. 경상북도 한약재 GMP 제조업체 현황(2018년 12월 기준)	276
표 4-33. 제천 약초 생산 현황	279
표 4-34. 약초(GAP) 농산물 우수관리시설 현황	280
표 4-35. 금산 인삼약초시장 현황	289
표 4-36. 금산 인삼약초시장 업종별 분포 현황	289
표 4-37. 금산 인삼약초시장 인삼류 제조업체 현황	289
표 4-38. 금산 인삼약초건강관 조성규모	290
표 4-39. 금산 인삼약초건강관 층별 현황	290
표 4-40. 주요국의 보완대체의학 시장 동향	295
표 4-41. 세계 보완대체의학 시장 구성비	296
표 4-42. 국가/지역별 Herbal Supplements 및 Remedies 시장 현황	296
표 4-43. 연도별 면허 의료인 수	299
표 4-44. 면허 한의사 수 및 시설별 종사 한의사 수	300
표 4-45. 전문과목별 자격인정 전문의 수	301
표 4-46. 한약사, 한약조제약사, 한약업사 수	302
표 4-47. 연도별 자격등록 안마사, 접골사, 침사, 구사 수	303

표 4-48. 연도별 한의의료기관 수	304
표 4-49. 연도별 한의 병·의원 입원진료 병상 수	305
표 4-50. 2018년 시도별 한의의료기관 수	306
표 4-51. 2017년~2018년 시도별 한의 영양병원 수	308
표 4-52. 2018년 한의과 설치 공공의료기관	309
표 4-53. 연도별 한의의료기관 개업 및 폐업 병의원 수	312
표 4-54. 연도별 한의의료기관 보유 의료장비 수	314
표 4-55. 연도별 한약국 및 한약방 수	316
표 4-56. 연도별 건강보험·의료급여·산업재해보상보험·자동차보험의 한의의료 청구건수 및 진료비	318
표 4-57. 연도별 영양기관 유형별 환산지수 및 수가조정률	320
표 4-58. 연도별 한의의료기관 청구건수 및 진료비	321
표 4-59. 연도별 한의의료기관 외래 청구건수 및 진료비	323
표 4-60. 연도별 한의의료기관 입원 청구건수 및 진료비	325
표 4-61. 연도별 영양병원 한의진료과 입원 청구건수 및 진료비	326
표 4-62. 2018년 시도별 한의의료기관 청구건수 및 진료비	327
표 4-63. 2018년 한의의료기관 20대 다빈도 상병 급여 현황(외래)	329
표 4-64. 2018년 한의의료기관 20대 다빈도 상병 급여 현황(입원)	331
표 4-65. 2018년 20대 다빈도 상병 급여 현황(한방병원)	332
표 4-66. 2018년 20대 다빈도 상병 급여 현황(한의원)	333
표 4-67. 한의의료기관 다빈도 상병 비교(외래)	334
표 4-68. 한의의료기관 다빈도 상병 비교(입원)	336
표 4-69. 한의의료기관 연도별 진료비(진찰료, 입원료, 투약료, 시술 및 처치료, 검사료, 기타)의 구성 및 액수	337
표 4-70. 2018년 한의의료기관 건강보험 다빈도 처방별 요양급여 비용	339
표 4-71. 연도별 의료급여 대상자의 한의의료기관 이용 청구건수	341
표 4-72. 연도별 의료급여 대상자의 한의의료기관 이용 진료비	342
표 4-73. 연도별 산업재해보상보험 한의급여 지급건수	343
표 4-74. 연도별 산업재해보상보험 한의의료기관 급여 지급액	344
표 4-75. 자동차보험 한방물리요법의 진료수가 및 산정기준	345
표 4-76. 건강보험기준에 규정되지 않거나, 요양급여로 정해지지 않은 한의진료 항목	347
표 4-77. 연도별 자동차보험의 한의의료 이용 청구건수 및 진료비	348
표 4-78. 연도별 자동차보험의 한의의료기관 외래 청구건수 및 진료비	350
표 4-79. 연도별 자동차보험의 한의의료기관 입원 청구건수 및 진료비	351
표 4-80. 2018년 시도별 자동차보험의 한의 의료이용 청구건수 및 진료비	352
표 4-81. 2018년 한의의료기관 진료내역 항목별 자동차보험 진료비 및 구성 비율	354
표 4-82. 연도별 한의의료기관 매출 동향	356
표 4-83. 연도별 대한한 의사협회 회원 수, 인력 및 예산	358
표 4-84. 2018년 대한한 의사협회 부서별 주요 추진 사업	360
표 4-85. 대한한방해외의료봉사단 주요 연혁	367
표 4-86. 대한한방해외의료봉사단 최근 연도별 회원 수	368
표 4-87. 대한한방해외의료봉사단 연도별 해외의료봉사 현황	369



그림 1-1. 제3차 한의약육성발전종합계획 수립경과	27
그림 2-1. 한국한의학교육평가원 조직도	133
그림 3-1. 2018년 부처별 한의약 R&D 현황	141
그림 3-2. 한의과학사업단 연구과제 추진체계도	178
그림 3-3. 한의약융합연구정보센터의 연구목표	179
그림 3-4. 한의약융합연구정보센터에서 제공하는 전문연구정보	180
그림 3-5. 센터의 최종 목표 및 단계별 목표	181
그림 3-6. 건강노화 한의전문인력 양성팀의 목표	182
그림 3-7. 건강노화 한의전문인력 양성팀의 연구 영역	183
그림 3-8. 건강노화한의과학연구센터의 성과	185
그림 3-9. 한방심신증후군연구센터의 연구목표 및 내용	187
그림 4-1. 한약진흥재단 조직도	266
그림 4-2. 경상북도 한방산업 육성도	273
그림 4-3. 산청군 한방산업 현황	284
그림 4-4. 산청군 한방약초산업 추진체계	284
그림 4-5. 산청군 한방약초산업 주요 추진사업	285
그림 4-6. 금산군 인삼약초 생산기반	288
그림 4-7. 제주한의학연구원 미션, 비전 및 수행사업	293
그림 4-8. 제주한의학연구원 기구표	294
그림 4-9. 대한한 의사협회 기구표	359
그림 4-10. 대한한 의사협회 사무처 직제표	359
그림 4-11. 대한한방병원협회 조직도	362
그림 4-12. 대한한약사회 조직도	364
그림 4-13. 대한한방해외의료봉사단 조직구성	368
그림 4-14. 대한공중보건한 의사협회의 조직구성	371
그림 4-15. 대한여한의사회 조직도	374

2018 한국한의학연감





PART I

행정부문

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

01

개요

1. 보건복지부

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

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

표 1-1. 보건복지부 주요 한의약정책 변화

		1993~2002	2003~2010	2011~2018
조직	보건복지부	1993년 한방의료담당관 설치, 1996년 한방정책관으로 확대 개편, 2008년 한의약정책과와 한의약산업과로 개편		
인력	한약사	1994년 제도 도입, 계속시행		
	전문의	1999년 제도 도입, 계속시행		
공공 보건	진료사업	1998년 공중보건한의사 배치, 2001년 한방지역보건 시범사업, 2002년 본 사업 확대		
	증진사업		2005년 HUB보건소사업 도입	2013년 통합건강증진사업으로 통합
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
한방산업	연구개발	1998년 한방치료기술연구 개발사업(1998~2010)	한의학선도기술개발사업 (2009~현재)	
	조직정비	1994년 한국한의학연구원		2016년 한약진흥재단

	1993~2002	2003~2010	2011~2018
법령정비		2003년 한의약육성법 제정 제1차 한의약육성발전 종합계획('06~'10)	2018년 한의약육성법 개정 제2차 한의약육성발전 종합계획('11~'15), 제3차 한의약육성발전 종합계획('16~'20)
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 한의약공공보건사업도 지역사회 건강증진사업으로 운영되고 있다.

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

법적으로는 2003년 「한의약육성법」을 제정하면서 한의약의 발전을 위한 법적 근거를 마련하였으며, 2018년에는 법률 개정을 통해 기존의 한의약육성발전심의위원회와 한방산업육성 협의회를 한의약육성발전심의위원회로 통폐합함으로써 정책적으로 포괄성과 효율성을 제고하였고, 기존의 한약진흥재단을 한국한의학진흥원으로 새로이 설립하며 그 법적 업무 역시 기존의 한약사에 관한 기술적 업무에서 한의약육성발전종합계획 수립 지원, 한의약 관련 국내외 공동협력 및 국제경쟁력 강화, 한의약기술의 과학화·산업화 지원 등으로 확대하였다. 이와 함께 「한의약육성법」을 토대로 하여 2006년에는 「제1차 한의약육성발전종합계획('06~'10)」을 수립, 시행하였고, 2011년에는 「제2차 한의약육성발전종합계획('11~'15)」을, 2016년에는 「제3차 한의약육성발전종합계획('16~'20)」을 수립하여 추진하고 있다.

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

■ 작성자 정보

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

2. 식품의약품안전처

식품의약품안전처는 1998년에 한약 전담 부서를 설치하였으며, 한약재 및 한약(생약)제제에 대한 정책을 마련하고 관리를 담당하고 있다. 식품의약품안전처는 한약 등 품질 및 유통의 적정 관리를 위하여 1996년부터 규격화제도를 단계적으로 시행하였으며, 2012년에는 ‘한약재 제조 및 품질관리기준(GMP, Good Manufacturing Practice)’에 대한 법적근거를 마련하였다. 이를 시작으로 2015년 ‘한약재 제조 및 품질관리기준’을 전면 의무화하고, 원료 생약부터 최종 제품까지 체계적인 한약재 제조 환경을 조성하고자 관련업체 등을 대상으로 ‘GMP 교육프로그램’을 운영하고 있으며, 정책공유 및 홍보를 꾸준히 개최하고 있다.

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

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

표 1-2. 식품의약품안전처 주요 한의약정책 변화

		1993~2005	2006~2010	2011~2017
조직	식품의약품안전청 (~2013. 3. 22.) 식품의약품안전처 (2013. 3. 23.~)	1998년 생약제제과, 생약규격과 설치	2006년 한약관리팀, 한약평가팀 2009년 한약정책과 생약제제과 (바이오생약국) 생약연구과 (의료제품연구부)	2013년 한약정책과 (바이오생약국) 생약제제과 (식품의약품안전평가원) 생약연구과 (식품의약품안전평가원)
한약	한약 규격화	1996년 자가규격제 단계적 축소 예고	2010년 한약재 GMP기준안 마련	2011년 한약 판매업자의 단순가공 포장(자가규격제)금지 2015년 한약재 GMP 전면 시행
법령정비				2011년 한약재 수급 및 유통관리규정 개정 2011년 「한약(생약)제제 등의 품목 허가·신고에 관한 규정」 제정

자료 : 식품의약품안전처 내부자료

■ 작성자 정보

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

02

정부인력 및 사업

1. 조직 및 임무

가. 보건복지부

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

표 1-3. 보건복지부 한의약 관련 조직 연혁

한 의 약 정책관실	1993. 06. 15.	의정국에 한시 직제로 한방의료담당관 설치
	1995. 06. 15.	한방의료담당관실을 정규 직제로 개편
	1996. 11. 23.	보건복지부 직제개정으로 '한방정책관' 승격
	2005. 01. 12.	한방산업조성팀 설치
	2005. 10. 21.	한방정책팀, 한방산업팀 2개팀으로 직제 개편
	2008. 02. 29.	한의약정책과, 한의약산업과 2개과로 직제 개편

자료 : 보건복지부 내부자료

보건복지부는 2018년 말 기준, 정책관 1명, 한의약정책과 7명, 한의약산업과 7명으로 인력이 구성되어 있다.

표 1-4. 보건복지부 한의약 관련 조직 구성 및 주요 임무

부서명		주요 임무	인원
보건복지부	한의약 정책관	• 한의약정책관 업무 총괄	1명
	한의약 정책과	• 한의약 관련 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 • 한의약 건강증진 및 한의약 공공보건의사업 • 한의약에 관한 국제협력	7명
	한의약 산업과	• 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 관한 사항 • 우수한약의 육성 및 지원 • 그 외 한의약산업진흥에 관련되는 사항	7명

자료 : 보건복지부 내부자료

■ 작성자 정보

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

나. 식품의약품안전처

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

식품의약품안전처(2018년 기준)에는 한의약과 관련해 바이오생약국 한약정책과, 식품의약품안전평가원 바이오생약심사부 생약제제과, 의료제품연구부 생약연구과가 설치되어 있다.

표 1-5. 식품의약품안전처 한의약 관련 조직 연혁

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

자료 : 행정안전부 정부조직관리시스템 홈페이지

표 1-6. 식품의약품안전처 한의약 관련 조직 구성 및 주요 임무

2018년 기준

부서명		주요 임무	인원
식품의약품 안전처	한약 정책과	<ul style="list-style-type: none"> • 한약·생약·한약제제 및 생약제제(이하 “한약 등”이라 한다)의 안전관련 정책의 수립 및 조정 • 한약 등의 관련 법령 및 고시의 제정·개정(식품의약품안전처 소관 한정) • 대한민국약전(생약 부분만 해당한다) 및 대한민국약전외한약(생약)규격집의 제정·개정 • 한약 등의 안전관리에 관한 종합계획의 수립 • 한약 등 제조판매품목·수입품목의 허가 및 정책개발 • 한약 등 품목 갱신에 관한 사항 • 허가·신고 된 한약제제·생약제제의 허가·신고범위 외 사용에 관한 사항 • 한약 등 사전검토제 총괄 • 한약 등 원료의약품의 등록 • 한약규격품의 제조 및 품질관리기준 설정 및 운영 	14명

부서명	주요임무	인원
식품의약품 안전처	<ul style="list-style-type: none"> • 한약 등 및 한약규격품 제조업의 시설기준 관리 • 한약규격품의 제조·유통·품질관리·광고 및 표시기재관리에 대한 사항 • 한약 등 및 한약규격품의 감시계획의 수립 및 조정 • 한약제제·생약제제의 등록대상 원료의약품 국내·외 실태조사 종합계획 수립 및 운영 • 한약제제·생약제제의 재평가 및 재심사 • 한약 등의 안전성에 관한 정보 처리 • 한약 등 관련 국제협력 업무 • 한약 등의 생산·수입실적 등 통계 관리 • 한약 등에 대한 국제기구 및 선진국의 기준·규격에 관한 신규 정보의 탐색 및 비교·검토 총괄 • 한약 등의 제품별 위해요소분석 및 안전관리 대안 검토 총괄 • 「멸종위기에 처한 야생동식물종의 국제거래에 관한 협약(CITES)」에 따른 관리 당국으로서 업무 	14명
	<ul style="list-style-type: none"> • 한약 등의 품질 및 안전성·유효성 심사 • 생약제제의 의약품등등성에 관한 심사 • 생약제제 및 한약제제의 임상시험계획의 심사 • 생약제제 및 한약제제의 등록대상 원료의약품 자료 심사 • 생약제제 및 한약제제의 사전검토제 지원 • 허가·신고된 생약제제·한약제제의 허가·신고 범위 외 사용에 관한 안전성·유효성 평가 심사 • 생약제제·한약제제 특허목록의 등재 지원 • 생약제제 및 한약제제의 재평가·재심사 자료 심사 • 한약 등의 심사 관련 정보공개 • 한약 등의 기준·규격 설정 및 운영 지원 • 한약 등 관련 지침서·해설서의 제정·개정 지원 	8명
식품의약품 안전평가원	<ul style="list-style-type: none"> • 한약 등의 품질기준 및 품질검사기관 지정 및 실태조사 지원 • 한약 등의 위해관리 및 유해물질의 기술 지원 • 한약 등의 안전성·유효성 심사에 관한 조사·연구 등 기술 지원 • 한약 등의 시험 검정(관능검사를 포함한다) • 생약종합정보시스템의 운영 • 「멸종위기에 처한 야생동식물종의 국제거래에 관한 협약」의 과학적 검토업무 및 생약 관련 국제협력의 기술 지원에 관한 사항 • 생약의 표준품 및 대조(對照)생약 제조·분양·관리 • 생약자원센터의 관리 및 운영 • 생약의 표본관리, 생약자원의 수집, 개발 및 보존에 관한 조사 및 연구 • 한약 등의 허가 및 심사에 관련한 조사 및 연구 • 한약 등의 제조 및 품질관리기준에 관한 조사·연구 • 생약자원의 데이터베이스 구축 및 운영 • 한약재 자원관의 운영 • 한약 등의 시험법 개발 	31명

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

■ 작성자 정보

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

2. 연도별 예산 현황

가. 보건복지부

2010년부터 증가되어 오던 한의약 관련 연도별 예산이 2014년에 일시적으로 감소하였으나 2015년 32,356백만 원, 2016년 36,941백만 원, 2017년 43,215백만 원, 2018년 58,035백만 원으로 증가 추세를 보였다. 2018년 일반회계 예산은 40,839백만 원으로 전년 대비 13,930백만 원, 국민건강증진기금 예산은 17,196백만 원으로 전년 대비 890백만 원 증가하였다.

표 1-7. 보건복지부 한의약 관련 연도별 예산 현황

(단위: 백만 원)

구 분	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
일반회계	10,473	17,524	19,926	13,424	21,691	23,735	26,909	40,839
국민건강 증진기금	10,812	11,165	9,254	8,602	10,665	13,206	16,306	17,196
계	21,285	28,689	29,180	22,026	32,356	36,941	43,215	58,035

자료 : 보건복지부 내부자료

2018년 보건복지부 한의약 관련 세입세출 및 기금결산을 살펴보면, 총 57,560백만 원으로, 일반회계 결산이 40,364백만 원이었고, 건강증진기금 결산이 17,196백만 원이었다. 일반회계 결산에서는 ‘한의약산업육성’ 사업이 20,495백만 원으로 가장 많았으며, 건강증진기금 결산에서는 ‘한의약선도기술개발(R&D)’이 17,196백만 원이었다.

표 1-8. 보건복지부 한의약 관련 세입세출 및 기금 결산 총괄표

(단위: 백만 원, %)

구 분		2016년 결산	2017년 결산	2018년		
				예산(A)	결산(B)	B/A
총 계		36,683	43,147	58,035	57,560	99.2
일반 회계	소 계	23,477	26,841	40,839	40,364	98.8
	한의학의 세계화 추진	3,036	3,447	3,500	3,334	95.3
	WHO 전통의약활성화지원(ODA)	600	590	590	590	100.0
	한약재유통지원시설설치(BTL정부지급금)	2,370	2,130	2,130	2,130	100.0
	한의학산업육성	9,843	13,831	20,496	20,495	99.9
	한약진흥재단 운영지원	-	-	7,245	7,245	100.0
	양·한방융합기반기술개발(R&D)	7,488	6,092	4,767	4,461	93.6
	한의학기반융합 기술개발(R&D)	-	-	1,967	1,967	100.0
	한방의료이용 및 한약소비 실태조사	-	601	-	-	-
	기타 기본 경비	140	150	144	142	98.7
건강 증진 기금	소 계	13,206	16,306	17,196	17,196	100.0%
	한의학선도기술개발(R&D)	13,206	16,306	17,196	17,196	100.0%

자료 : 보건복지부 내부자료

■ 작성자 정보

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

03

주요 정책추진 성과

1. 한의약육성발전계획

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

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

2005년 12월에는 2006년부터 5년 동안 국가차원의 장기적·종합적인 전통의약 육성대책의 필요성을 인식하여, 「제1차 한의약육성발전종합계획(’06~’10)」을 수립하였고 2011년 「제2차 한의약육성발전종합계획(’11~’15)」을 수립하여 시행하였다. 제1차 계획을 통해 한의약 접근성을 높이기 위해 국립부산대 한의학전문대학원·한방병원·한방임상연구센터 개원, 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 선진화, 한약규격품 유통·사용 의무화, 한약재 제조 및 품질관리기준 제도 의무적용 등을 통해 한약(재) 신속대응 안전망을 구축, 한의약선도기술개발사업, 토종자원의 한약재 기반구축사업 등을 통한 한의약 연구개발 핵심기술을 확보 및 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.

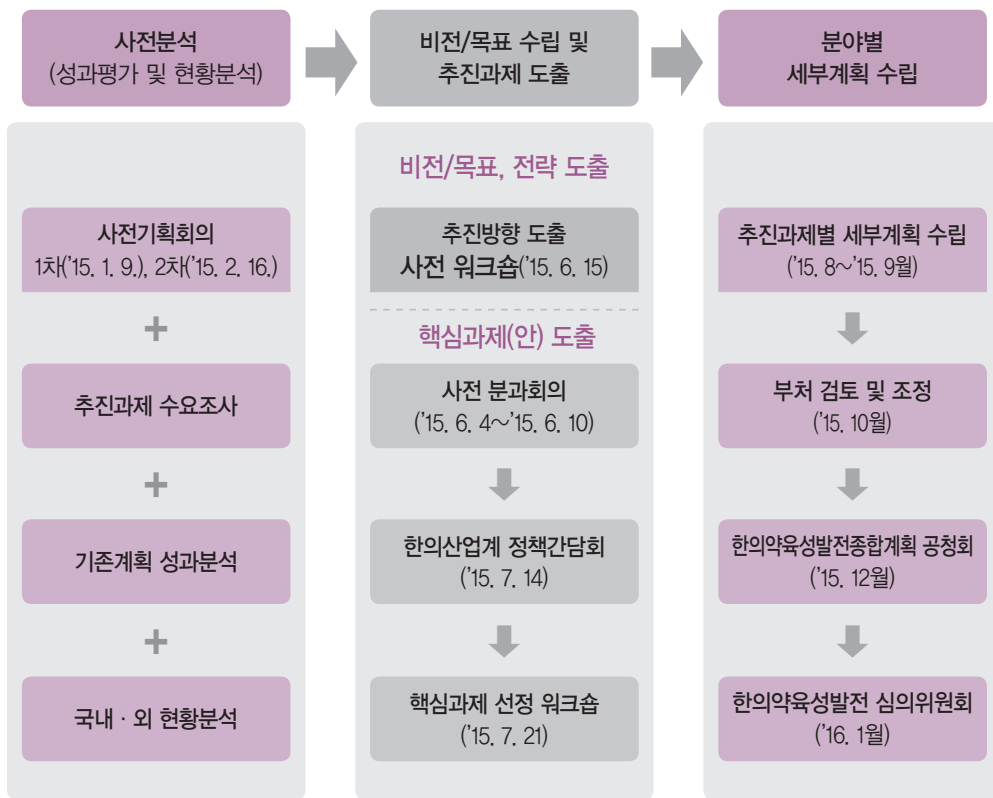


그림 1-1. 제3차 한의약육성발전종합계획 수립경과

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

표 1-9. 제3차 한의약육성발전종합계획 성과목표별 추진과제

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

자료 : 보건복지부 내부자료

■ 작성자 정보

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

2. 한의약 자원관리

한의약 자원은 크게 한의약 인력부문과 시설부문으로 구분 할 수 있다. 우선, 인력부문의 경우, 2018년 말 한의사는 24,818명이고, 한약사는 2,549명으로 집계되었다. 최근 10년간 한의사와 한약사는 꾸준히 늘어나는 경향을 보이고 있으며 한약조제약사, 한약업사 및 침·구·접골사 수는 감소 추세에 있다.

표 1-10. 한의약 관련 인력 현황

연 도	한의사*	한약사	한약조제약사	한약업사	침구사
2009	19,586	1,358	26,625	1,393	40
2010	20,355	1,515	26,630	1,367	37
2011	21,179	1,643	26,631	1,367	29
2012	20,600	1,778	26,632	1,050	28
2013	21,287	1,920	25,749	979	25
2014	22,034	2,073	25,683	979	23
2015	23,178	2,193	25,674	872	22
2016	23,393	2,306	25,527	872	21
2017	24,120	2,404	25,455	769	19
2018	24,818	2,549	25,308	760	14

*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 임상시험 등을 위하여 부산대학교 한의학전문대학원 부속한방병원(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.

한약 시설부문을 살펴보면, 2018년 기준 한방병원 307개소, 한의원 14,295개소 등의 한방의료기관이 있고, 소비자에게 한약을 직접 판매하는 업소는 한약국 651개소, 한약방 935개소, 한약도매업소 832개소 등으로 나타났다.

표 1-11. 한약 관련 시설 현황

2018년 기준(단위: 개소)

한방병원	한 의원	침구시술소	한약도매업소	한약방	한약국	한약재제조업소
307	14,295	9	832	935	651	183

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

한편, 「의료법 시행규칙」 개정(2008. 9. 5)을 통하여 탕전실에 관한 규정을 신설하였다. 요양병원, 한방병원 및 한의원에서 탕전을 하는 경우 의무적으로 탕전실을 갖추도록 하고 탕전실의 시설 기준, 시설 규격을 정하여 더욱 안전한 한약이 공급될 수 있도록 하였다. 또한, ‘원의 탕전실 설치·이용 및 탕전실 공동이용에 관한 지침(2009. 5월)’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 한약정책과
- 전화번호 / 전자우편 : 044)202-2571 / ayeia@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 전문 의료 서비스를 제공하며, 대형한방병원은 고난이도 질환치료 및 교육·연구활동 중심의 기능을 설정함으로써 국민들의 다양한 의료요구를 충족하는 한방의료전달체계 구축을 구상하면서 도입한 제도이다. 2007년부터 6개소의 한방전문병원을 시범기관으로 지정 및 운영하여 시범사업결과를 토대로 2017년 말 기준 9개소를 본격적인 한방 전문병원으로 운영하고 있다.

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

나. 의료기관 인증제도

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

한방병원 인증 기준 마련을 위하여 의료기관평가인증원에 2013년 4월 연구용역을 의뢰하여 개발하고, 4개 한방병원을 선정하여 시범조사 등을 거쳐 기준안 마련 후 공청회 및 전문가 토론회 등을 거쳐 2013년 8월에 한방병원 인증기준을 확정하였다. 평가기준은 총 241개 조사항목으로 구성하였으며, 이중 공통 조사항목은 204개 항목으로 구성되어 있다. 한방병원 인증제는 전체 한방병원을 대상으로 하되, 자율인증을 원칙으로 인증 받기를 원하는 한방병원이 신청하면 의료기관평가인증원에서 전문 조사위원을 선발하여 조사한 후 그 결과를 신청 의료기관에 통보하게 된다. 한방병원 인증제도는 2014년 1월 1일부터 시행되어 2018년 12월 기준으로 19개의 한방병원이 인증을 받았다.

다. 한약제제 발전을 위한 협의체 구성·운영

보건복지부에서는 한약제제 산업 활성화 방안을 마련하기 위하여 관계부처, 관련 기관·단체 및 전문가들로 구성된 한약제제 발전협의체를 2016년 8월에 구성하여 한약제제 보장성 강화, 투자 활성화, 제약화 등 분야별 실무협의체를 중심으로, 2018년에는 보장성 강화 및 한약제제 분업 방안 마련을 중심으로 폭넓은 의견수렴 및 전문적인 검토가 진행되고 있다.

라. 추나요법 급여화 시범사업

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

추나요법 건강보험 시범 적용을 위해 보건복지부, 건강보험심사평가원, 각 협회 및 학회로 구성된 한방 물리요법 급여화 자문단을 구성하였으며 지속적인 논의를 통해 2016년 12월 20일 근골격계 질환에 대한 ‘추나요법 시범사업 추진 계획’을 건강보험정책심의위원회에 보고하여 추나요법 건강보험 시범사업 적용의 기틀을 마련하였다. 이에 2017년 2월 13일부터 전국 65개 한방병원, 한의원에서 근골격계 질환의 추나요법에 대해 건강보험을 적용하는 ‘추나 건강보험 시범사업’을 실시하였으며 사업 결과 분석을 위한 연구도 함께 진행하였다. 이후 시범사업 결과를 바탕으로 적정 급여 방안을 마련하여 향후 추나요법에 대해 건강보험을 적용할 예정이다.

■ 작성자 정보

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

마. 의한정협의회

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

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

■ 작성자 정보

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

4. 한약 관리 및 감독체계

가. 수급조절제도

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

2018년 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 → (14~18) 11품목

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

1989년부터 한국의약품수출입협회에서 운영해 오던 「한약재수급조절위원회」는 ‘한약재 수급 및 유통관리 규정’에 따라, 2010년 6월 보건복지부로 이관되어 운영되었다. 한편, 2013년 4월 「정부조직법」개정에 따라 한약재 수급은 보건복지부 ‘한약재 수급관리 규정’으로, 유통관리 규정은 식품의약품안전처 ‘한약재 안전 및 품질관리 규정’으로 전면 개정되어 운영되고 있다. 2018년 한약재수급조절위원회는 총 2회 개최하였으며, ‘18년 한약재 수입량을 검토 의결하여 11품목 2,000톤에 대한 수입결정을 승인하였다.

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 보건복지부 한의약산업과
- 전화번호 / 전자우편 : 044)202-2592 / cjy4982@korea.kr

나. 한약 등 기준·규격 개선

2015년 한약재 규격품 사용 의무화 및 공정서 수재 한약재 품목의 전면 재검토가 실시되었다. 또한 「대한민국약전외한약(생약)규격집」(고시)을 개정하였고, 빠른 시행이 필요한 시험항목의 경우 공정서 개정 전까지 한시적 기준을 적용하도록 하는 등 외부 의견에 신속하게 대응할 수 있도록 하였다. 2016년에는 「대한민국약전외한약(생약)규격집」의 의약품각조 제1부 중 금박의 정량법을 개선하여 기준·규격을 최신 과학수준 및 국제적 추세에 맞게 합리적으로 개선하고자 하였다. 2017년에는 한약(생약)제제의 확인시험 미설정 품목 및 정성반응만 있는 품목에 대하여 TLC법을 추가토록 하였으며, 「대한민국약전」의 의약품각조 제2부 1) 생약 및 생약제제 중 하수오, 산수유 등 일부 품목의 기준·규격을 개정하였고, 「대한민국약전외한약(생약)규격집」의 의약품각조 제1부 중 해표초, 위령선 등 일부품목의 기준·규격을 합리적으로 개선하였다. 2018년에는 「대한민국약전」의 의약품각조 제2부 1) 생약 및 생약제제 중 강황, 고량강 등 일부 품목의 확인시험, 정량법 등의 기준·규격을 개정하였고, 「대한민국약전외한약(생약)규격집」의 의약품각조 제1부 중 대풍자, 석유황 등 일부품목의 확인시험, 순도시험 등의 기준·규격을 개선하였으며, 의약품각조 제2부 중 가미귀비탕엑스 과립, 당귀수산엑스 과립 등 일부품목의 기술방식을 개선하여 최신 과학수준 및 국제적 추세에 맞게 합리적으로 개선하고자 하였다.

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 식품의약품안전처 한약정책과
- 전화번호 / 전자우편 : 043)719-3357 / khwan9999@korea.kr

다. 원외탕전실 품질관리 및 평가인증 사업

원외탕전실 시설, 운영, 조제 등 한약 조제 과정 전반을 평가하고 인증을 부여하는 ‘원외탕전실 평가인증제’를 2018년 9월부터 시행하여 2018년 5개의 원외탕전실을 심의하였다. 현재 원외탕전실 인증제는 의료기관의 부담 완화와 혼란을 최소화하기 위해 우선 자율 신청제로 시행되고 있으며, 원외탕전실 인증제 법적 근거 마련 및 확대 시행을 추진 중에 있다.

또한, 인증 받은 원외탕전실 품질관리를 위하여 모니터링을 시행하고 있다. 모니터링은 ‘한약재’ 모니터링과 ‘탕약’ 모니터링으로 구분하여 시행하는데, ‘한약재’는 수거하여 품질검사를 시행한 뒤 결과를 통보하며, ‘탕약’은 수거하여 중금속, 잔류 농약 포함 여부 등에 대한 모니터링을 시행한다.

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 보건복지부 한의약산업과
- 전화번호 / 전자우편 : 044)202-2575 / wooji0614@korea.kr

5. 한의약 표준화 활동

가. 한의약 국제표준

한의약 국제표준화 활동은 ISO(국제표준화기구) 내 TC249(전통의학 기술위원회) 및 TC215(보건의료정보 기술위원회)에서 이루어지고 있다. 전통의학분야 ISO 표준은 TC249에서 31건, TC215에서 9건이 발간되어 총 40건의 국제표준이 제정되었다. 2018년에는 9건의 ISO 표준이 발간되었으며, 이 중 한국이 개발하여 발간된 표준은 다음의 3건이다.

- 식의약품 라벨링 요구사항 (ISO 21371:2018, Traditional Chinese Medicine -- Labelling requirements of products intended for oral or topical use)
- 침시술 감염관리(ISO TR 20520:2018, Traditional Chinese Medicine -- Infection control for acupuncture treatment)
- 방제코딩시스템(ISO 20334:2018, Traditional Chinese Medicine -- Coding system of formulas)

전통의학 분야 국제표준의 대표적 회의인 ISO/TC249 9차 총회가 2018년 6월에 상해에서 개최되어 14개국 226명의 전문가들이 신규 국제표준안 검토 및 ISO/TC249의 교육표준 개발 포함 여부에 관하여 논의하였다.

나. 한의약 국가표준

한의약 국가표준은 “KS P ISO 17218, 일회용 멸균 호침”을 비롯하여 총 10건이 한국산업표준(KS)으로 제정되었다. 2018년에 “KS P ISO 19610, 한의약-홍삼 제조공정 일반 요구사항”, “KS P ISO 19611, 한의약-공기 배출형 부항기” 2건의 국가표준이 신규 제정되었으며, “KS P 3104, 일반식 온구기”가 이관되었다 “한의약-홍삼 제조공정 일반 요구사항”은 ISO 19610:2017, Traditional Chinese Medicine -- General requirements for industrial manufacturing process of red ginseng (*Panax ginseng* C.A. Meyer)을 부합화 하였고, “한의약-공기 배출형 부항기”는 ISO 19611:2017, Traditional Chinese Medicine -- Air extraction cupping device을 부합화 하였다.

- KS P ISO 19610, 한의약-홍삼 제조공정 일반 요구사항
- KS P ISO 19611, 한의약-공기 배출형 부항기

다. 한의약 단체표준

한의학 분야 단체표준은 2016년 제정된 “전침용 일회용 멸균 호침의 일반 요구사항 (SPS-AKOM001-6632)” 1건이다. 단체표준등록기관인 대한한의사협회가 심사위원회를 운영하고 있다.

표 1-12. 한의약 분야 연도별 국가 및 국제표준 제정건수

구 분		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	계
ISO표준	제 정	1	2	-	2	-	-	-	-	2	2	9
	제 정	-	-	-	-	1	-	-	1	-	1	3
KS표준	TC249	-	-	-	-	-	2	3	2	16	9	32
	TC215	-	-	-	-	-	2	3	2	3	-	10
단체표준	제 정	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1

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

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한국한의학연구원 표준성과확산팀
- 전화번호 / 전자우편 : 042)868-9536 / jeonghee@kiom.re.kr

6. 한의약 공공보건사업 및 지역사회 통합건강증진사업

인구의 고령화 및 질병구조의 변화로 인한 만성·퇴행성 질환의 증가와 생활수준 향상에 따른 국민들의 건강 관련 욕구의 다양화, 특히 한의학에 대한 높은 관심을 반영하여 1998년부터 농어촌지역 보건소에 공중보건한의사가 배치되기 시작하였으며, 2001년부터 현재까지 관련 전문 인력을 활용하여 한방지역보건사업을 실시하게 되었다. 이 사업은 한의학 의료정보를 바탕으로 농어촌지역 보건소·보건지소에 배치된 공중보건 한의사 및 한방보건인력을 통해 지역주민 특히 노인층 및 저소득층을 대상으로 한방 진료서비스를 제공하여 지역주민의 건강증진과 삶의 질 향상에 기여하는 것을 주요 목표로 삼고 있다. 또한 한방관련 전문가 및 지역의 보건자원을 활용하여 중풍예방교실, 기공체조교실, 사상체질 건강교실 등 전문화된 양질의 한방건강증진 프로그램을 지역주민에게 제공함으로써 한방에 대한 접근성을 제고하고 대중화를 도모하는데 기여하였다.

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

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

순천의료원과 청주의료원의 한방진료부가 2008년 12월에 처음으로 진료를 개시하였고, 부산의료원은 2011년 6월 개원하였다.

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

지방자치단체(이하 ‘지자체’라 한다)가 개별적으로 사업을 계획·운영하는 방식으로 전환되며 한의약건강증진사업은 수행 보건소 수가 감소하는 추세에 있다. 이와 관련하여 전문가 및 지자체 담당자 대상으로 원인을 분석한 결과 가장 큰 장애 요인으로 지자체 담당자가 체계적으로 수행할 수 있도록 참고 가능한 사업 모델 및 매뉴얼의 제시가 부족하다는 점이 제기되었다. 이에 지역사회 건강문제 진단과 과학적 검증을 통한 표준화된 프로그램의 개발이 필요하다는 결론에 도달하였고, 2015년부터 각 생애주기별 3단계 표준화작업을 거친 표준프로그램의 개발·보급을 진행 중이다. 임산부 건강관리 프로그램 ‘마미든든’의 개발 완료 및 보급을 시작으로 2016년 노인대상 건강증진 프로그램 ‘충명한백세’의 지역 운영 적합성 검증을 위한 시범운영과 영유아, 아동, 청소년 대상 프로그램 개발을 완료하였으며, 2017년에는 장애인과 성인대상 프로그램, 2018년에는 장애인대상 방문건강관리 프로그램이 개발되어 총 8개의 전 생애주기 보급을 위한 표준프로그램의 모형이 완성되었다. 향후 프로그램 전반의 점검과 고도화를 통해 2020년 전체 프로그램을 일괄 보급할 예정이다.

사업성과 관리의 객관성 및 체계성을 확보하고자, 2015년 지역보건의료정보시스템(PHIS)을 통한 사업 실적 관리 체계를 도입하였고, 2017년 1차 고도화 결과 적용 이후 2차 고도화를 통해, 2019년부터 성과평가 지표항목을 포함 개선 화면이 적용된다.

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

표 1-13. 한의약 공공보건사업 실적 현황

(단위: 백만 원, 명, 개소)

연 도	총 지원예산*	신규배출 공중보건한의사	지역보건사업 보건소 수	지역보건사업 지원 예산	기반구축지원 보건소 수	기반구축 지원예산
2002	-	274	-	-	-	-
2003	343	387	137	343	-	-
2004	778	303	173	433	-	-
2005	3,473	294	177	443	320	2,160
2006	3,517	252	177	443	305	1,769

연 도	총 지원예산*	신규배출 공중보건한의사	지역보건사업 보건소 수	지역보건사업 지원 예산	기반구축지원 보건소 수	기반구축 지원예산
2007	3,791	318	191	443	358	2,044
2008	3,392	344	191	443	150	992
2009	3,828	381	206	443	204	993
2010	3,828	330	201**	443	217	558
2011	3,828	320	204	443	219	558
2012	4,140	303	206	443	218	558
2013	-	363	193	-	-	-
2014	-	341	180	-	-	-
2015	-	325	173	-	-	-
2016	-	344	132	-	-	-
2017	-	381	139	-	-	-
2018	-	338	135	-	-	-

* 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 1-14. 연도별 한의약건강증진Hub보건소 수 및 지원예산

(단위: 백만 원, 개소, 개)

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

자료 : 보건복지부 내부자료

표 1-15. 연도별 한방진료부 설치 지역의료원 수 및 예산

(단위: 백만 원)

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

자료 : 보건복지부 내부자료

■ 작성자 정보

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

7. 국제교류 및 협력

가. 세계보건기구(WHO) 전통의학 활성화 지원

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

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

우리나라는 한의학이 세계 전통의학시장에 진출할 수 있는 기반을 구축하고, WHO WPRO에서 추진하고 있는 세계전통의학 표준화 작업에 지속적으로 참여하고 지원해왔다. 2004년도에는 WHO 전통의학 국제표준용어개발을 위한 자문회의 개최를 지원하였고, 2005년도부터는 전통의학 표준용어 제정, 표준 침구혈위 제정, 전통의학 의료정보의 표준화사업 등을 위하여 지원하여, 2007년에는 WPRO의 ‘전통의학 국제표준용어’제정이 완료되고 2008년에는 ‘표준침구경혈’이 발간되는 등 전통의학 국제교류의 성과를 나타내었다. 2018년에는 근거기반 한의학의 발전을 위한 활동으로 ‘임상가를 위한 본초세미나’를 개최하였고, 양질의 한의학 임상근거 축적 및 활성화를 위해 ‘여성갱년기 한약처방 임상현황 분석’ 책자를 발간하였다. 그밖에도 WHO WPRO 회의에 여러 국가의 전문가와 참석하여 다양한 논의를 펼쳤다.

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

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

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한국한의학연구원 글로벌연구협력팀
- 전화번호 / 전자우편 : 042)868-9477 / harim1223@kiom.re.kr
042)868-9392 / esong@kiom.re.kr

나. 공적개발원조(ODA) 사업

우리나라 대외무상원조(ODA) 전담기관인 한국국제협력단(KOICA)은 개발도상국의 경제사회발전 지원을 통해 국제협력 증진에 기여하고자 1991년에 설립됐으며 현재까지 여러 국·내외 협력기관과 함께 ODA사업을 수행해 오고 있다. 특히, 개발도상국 취약계층에게 필수적인 보건의료 서비스를 제공하고자 다양한 보건의료 분야 사업을 추진하고 있다.

또한 KOICA는 국내 협력기관과 함께 개발도상국에 한국 전통의학의 발전상을 전함으로써 한의학의 세계화를 꾀하고, 체계적인 전통의학 서비스 제공을 가능하게 하는 사업 등을 진행해 오고 있다. 그 동안 KOICA의 전통의학과 관련된 ODA사업으로는, 한의사 파견사업, 해외 한방진료소와 한방병원 설립·지원, 연수생 초청사업 등 다양한 방식으로 전개되어 왔으며, 사업별로 보건복지부, 대한한 의사협회, 한국한의약연구원, 대학 등 민·관이 연계하여 활발히 전개되어 왔다.

한국한의약연구원과 협력하여 진행된 ‘전통의학의 현대화’ 초청연수사업은 KOICA의 보건의료 관련 글로벌연수 프로그램으로 아시아·태평양, 아프리카, 중남미, 중동 및 중앙아시아와 등 세계 여러 지역의 보건의료전문가들의 한의학 연수 프로그램으로 2001년부터 시작됐다. 지난 18년간 세계 42개국 약 260명의 보건의료 전문가들이 참가하였으며, 한의학의 국제협력 및 교류활성화에 기여하고 개발도상국의 공공의료 정책 수립 시 전통의학의 활용을 통한 정책 수립에 기여하는 효과를 거두었다. 2018년에는 8개국(네팔, 미얀마, 부탄, 스리랑카, 우간다, 우즈베키스탄, 캄보디아, 페루) 총 16명의 개발도상국 보건·의료전문가들을 대상으로 연수생 국내 초청사업 방식으로 진행되었다.

표 1-16. 한국한의약연구원 한의학 연수 프로그램 참가 국가 현황

(단위: 명)

지역별	국 가	2001 ~ 2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	계
구 주 CIS	루마니아	3												3
	몰도바	1												1
	아르메니아	1	1											2
	우즈베키스탄	11	1	1		1	2		2		2	2	2	24
	우크라이나	3												3
	카자흐스탄	7	2	1	2	2	1							15
	키르기스스탄	1												1
총 합계		27	4	2	2	3	3	0	2	0	2	2	2	49

지역별	국 가	2001 ~ 2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	계
아메 리카	과테말라	1			2									3
	멕시코	1												1
	온두라스	1												1
	우루과이	1												1
	파라과이	1	1								1	1		4
	페루	2	1			1					2	2	2	10
	콜롬비아	2	1											3
	코스타리카	1												1
총 합계	10	3	0	2	1	0	0	0	0	0	3	3	2	24
아시 아	네팔	3									2		1	6
	라오스	4	2	2		2	1	2	2					15
	말레이시아	1												1
	몰디브	0					1							1
	몽골	3					2			2				7
아시 아	미얀마	4						2	2		1	2	2	13
	방글라데시	0					2		2	2				6
	베트남	8	2	2	1	1	1	2	1					18
	부탄	0					2				1	1	1	5
	스리랑카	9	2	1	1	2	2	3		2		3	3	28
	인도네시아	8	1	2										11
	중국	2												2
	캄보디아	9	1	2	2	1	2	2			2	3	3	27
	태국	4												4
	필리핀	10	1	2	1									14
	파키스탄	0			2		2							4
	총 합계	65	9	11	7	6	15	11	7	6	6	9	10	162
아프 리카	가나	0				1			1	2				4
	나이지리아	1			2	1								4
	에티오피아	10	1	1	2	1					1	1		17
	우간다	0				1			2	3	2	3	2	13
	카메룬	0		2						2				4
	짐바브웨	0							2	2				4
총 합계	11	1	3	4	4	0	0	5	9	3	4	2	46	

지역별	국 가	2001 ~ 2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	계
중동	아랍에미리트	1												1
	아프가니스탄	0								1				1
	요르단	1												1
	이라크	2												2
	이집트	2												2
총 합계		6	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	7
오세 아니 아	솔로몬제도	0					2							2
	총 합계	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2
총 43개국		119	17	16	15	14	20	11	14	16	14	18	16	290

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

기초 보건진료 지원사업의 일환으로 시작된 한의사 인력 파견 사업은 1995년 카자흐스탄을 시작으로 대한한의사협회, (사)대한한방해외의료봉사단(KOMSTA; Korean Medicine Service Team Abroad)과 협력하여 진행되었다. 본 사업은 정부파견 한의사, 국제협력 한의사를 개발도상국에 파견하여 현지 의료진을 대상으로 한의학 교육, 치료법 전수 등 한의학을 활용한 현지 보건의료 환경의 근본적인 개선을 목표로 추진돼 왔다. 또한 파견된 의료진은 대상국과의 전통의학 교류와 함께 현지 질병 발생원인 및 예방을 위한 공동 연구 등 한의학을 활용한 국제교류 활동도 수행하고 있다. 한편, 2018년 KOMSTA를 통해 파견된 KOICA WFK 한의약해외의료봉사단 및 월드프렌즈 NGO봉사단(통칭: ‘한방봉사단’)은 3개국(몽골, 우즈베키스탄, 캄보디아) 총 53명의 한의학분야 전문의료진이 파견돼 현재 활동 중에 있다.

표 1-17. 한의약관련 전문가파견 및 연수생초청 현황

사업유형	국 가	인원수
2018년 글로벌연수 (다국가 초청연수)	네팔	1명
	미얀마	2명
	부탄	1명
	스리랑카	3명
	우간다	2명
	우즈베키스탄	2명
	캄보디아	3명
	페루	2명
2018년 WFK 한의약해외의료봉사단	몽골	5명
	우즈베키스탄	24명
	캄보디아	24명

(초청연수) 총 8개국 16명

(의료봉사단파견) 총 3개국 53명

자료 : 2018년 KOICA 글로벌연수사업 개도국 초청연수생 실적 통계 및 봉사단시스템(e-kov)

■ 작성자 정보

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

다. 한의약 해외환자유치 지원

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

한국의료에 대한 신뢰를 기반으로 한국의 고유의학인 한의진료에 관심을 갖는 외국인이 늘어나면서 한의약분야 외국인환자유치 지원사업은 활기를 띠고 있다. 한국보건산업진흥원의 '2018년 외국인환자 통계'에 따르면, 2018년 한의약 의료서비스를 이용한 외국인환자는 총 22,063명으로 전년 대비 8.5% 증가하였으며, 전체 진료과별 외국인환자 464,452명(실환자 378,967명)의 약 5%를 차지하였다.

한의약 분야는 양방과 달리 유독 일본인 환자가 차지하는 비율이 높다. 2018년 한의약 의료서비스를 이용한 일본인 환자는 6,986명으로 한의약 전체 외국인환자수의 31.7%를 차지했다. 또한 러시아, 몽골, 중국, 카자흐스탄 등에서도 환자 유입이 꾸준히 늘어나고 있어 한방병의원을 방문하는 외국인환자는 지속적으로 증가하고 있다.

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

2013년 한의약 해외환자유치 지원사업은 한국한방산업진흥원¹⁾이 총괄 주관하고 대한한 의사협회(한의학정책연구원)와 한국관광공사(의료관광사업단)가 협력기관으로 참여해 수행하였다. 사업 첫 해인 2013년에는 해외환자유치를 위한 한의약계의 기반을 다지는 원년으로 보고, 해외환자유치 환경 조성 등 해외환자를 맞이할 수 있는 능력을 배양하는 한방의료기관 등의 국제역량 강화 부문에 주력하였다.

2014년 이후 한의약 해외환자유치 지원사업은 한국보건산업진흥원이 사업을 맡아 수행하면서 한방병의원의 해외환자 유치역량 강화 및 한의약 해외진출을 지원하고 있다. 한의약 해외환자유치 기반 조성 및 한의약 해외인지도 제고 등을 위한 지원사업을 추진하고 있고, 전략 국가별 진출을 위한 정보를 수집하여 제공하고, 한방병의원의 진출 초기 단계의 시행착오 경감 및 조기 진출을 위한 지원사업 등을 통해 한의약의 해외진출을 총괄하고 있다.

1) 2016년 2월 한약진흥재단으로 출범

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

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

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

표 1-18. 한의 진료과별 외국인 환자 현황

(단위: 명, %)

구 분	2014		2015		2016		2017		2018		전년대비 증가율
	환자수	구성비	환자수	구성비	환자수	구성비	환자수	구성비	환자수	구성비	
한의과	9,333	79.5	7,943	60.1	7,096	39.4	7,681	37.8	8,259	37.4	7.5
한방내과	738	6.3	1,603	12.1	2,999	16.7	4,980	24.5	5,212	23.6	4.7
한방재활	291	2.5	811	6.1	2,784	15.5	2,544	12.5	2,510	11.4	△1.3
침구과	219	1.9	412	3.1	2,644	14.7	2,428	11.9	2,407	10.9	△0.9
한방피부과	611	5.2	1,017	7.7	1,044	5.8	1,019	5.0	1,684	7.6	65.3
사상체질	113	1.0	417	3.2	511	2.8	811	4.0	825	3.7	1.7
한방부인과	236	2.0	155	1.2	288	1.6	286	1.4	706	3.2	146.9
한방신경정신	85	0.7	598	4.5	444	2.5	467	2.3	294	1.3	△37.0
한방소아과	32	0.3	57	0.4	43	0.2	62	0.3	127	0.6	104.8
한방이비인후과	84	0.7	205	1.6	158	0.9	61	0.3	38	0.2	△37.7
한방안과	1	0.0	0	0.0	0	0.0	4	0.0	1	0.0	△75.0
계	11,743	100	13,218	100	18,011	100	20,343	100	22,063	100	8.5

자료 : 한국보건산업진흥원, 2019 「2018 외국인환자 유치실적 통계분석보고서」

표 1-19. 한의 국적별 외국인 환자 현황

(단위: 명, %)

순위	국 적	2014		2015		2016		2017		2018		전년대비 증가율
		환자수	구성비	환자수	구성비	환자수	구성비	환자수	구성비	환자수	구성비	
1	일 본	4,586	39.1	3,440	26.0	4,352	24.2	6,653	32.7	6,986	31.7	5.0
2	중 국	1,210	10.3	1,573	11.9	3,077	17.1	3,573	17.6	3,428	15.5	△4.1
3	미 국	608	5.2	729	5.5	2,223	12.3	1,650	8.1	1,569	7.1	△4.9

순위	국적	2014		2015		2016		2017		2018		전년대비 증가율
		환자수	구성비	환자수	구성비	환자수	구성비	환자수	구성비	환자수	구성비	
4	러시아	882	7.5	843	6.4	877	4.9	1,143	5.6	1,408	6.4	23.2
5	몽골	114	1.0	246	1.9	446	2.5	651	3.2	887	4.0	36.3
6	카자흐 스탄	359	3.1	628	4.8	626	3.5	724	3.6	690	3.1	△4.7
7	캐나다	113	1.0	115	0.9	214	1.2	261	1.3	343	1.6	31.4
8	호주	87	0.7	34	0.3	174	1.0	154	0.8	331	1.5	114.9
9	베트남	54	0.5	65	0.5	145	0.8	164	0.8	305	1.4	86.0
그 외 국적		3,730	31.8	5,545	42.0	5,877	32.6	5,370	26.4	6,116	27.7	13.9
계		11,743	100	13,218	100	18,011	100	20,343	100	22,063	100	8.5

자료 : 한국보건산업진흥원; 2019 「2018 외국인환자 유치실적 통계분석보고서」

표 1-20. 한의 외국인환자 진료수입 현황

(단위: 만 원)

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

자료 : 한국보건산업진흥원; 2019 「2018 외국인환자 유치실적 통계분석보고서」

*2018년 외국인환자 유치실적 조사부터 진료비는 조사항목에서 제외됨

■ 작성자 정보

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

라. 한의약 세계화 추진

1) 추진 배경 및 목적

세계 전통의약시장의 지속적인 성장으로 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.

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

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

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

2018년은 2017년과 동일하게 한국한의학진흥원에서 총괄 운영 관리를 맡아 사업 운영, 성과 관리 및 사업간 연계성 강화 등 총괄 컨트롤 타워로서의 역할을 수행, 한국한의학연구원과 국립부산대학교와 국내·외 한의약 상호 교류 확대, 세계화 국내기반 마련, 세계화 추진체계 구축을 위한 다양한 사업을 진행하였다.

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 950백만 원의 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 개최 지원), 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.

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

2018년 한의학 세계화 사업은 한약진흥재단에서 총괄 주관하여 수행하였다. 6개의 세부사업으로 한의학 해외 교육 프로그램 개발 및 운영, 국제협력 및 대응 방안 마련, 한의학 표준개발, 한의학 해외 진출 지원, 한의학 인지도 제고, 세계화 추진단을 운영하였으며 해당 사업별로 부산대 한의학전문대학원과 한국한의학연구원에서 수행하였다. 또한, 사업 추진의 성과 확산 및 해외 교류 활성화를 위해 한의학 세계화 웹진 및 한의학 홍보 다국어 브로셔를

제작하여 배포하고 교육-한약-산업 부분 성과 확산회를 개최하였으며 한약 제약 산업 분야 국내외 전문가를 초청하여 국제 심포지엄을 개최, 해외 기업과 국내 기업 간 교류 협력 기회를 제공하였다.

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한국한약진흥원 세계화전략팀
- 전화번호 / 전자우편 : 02)3393-4500 / kinsodar@nikom.or.kr

8. 한의약 관련 주요 국가 통계 현황

한의약 관련 주요 국가 통계로는 보건복지부의 한방의료이용 및 한약소비실태조사(승인번호 117087)와 한국한의학연구원의 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 조사·분석하고, 한약의 연간 처방현황 및 소비실태 등을 파악하여 한의약 정책 수립의 기초 자료를 생산하기 위해 「한방의료이용 및 한약소비실태조사」를 수행하고 있다. 2008년 최초로 실시된 ‘한방의료이용 실태조사’와 2009년 최초로 실시된 ‘한약소비실태조사’가 2011년에 ‘한방의료이용 및 한약소비실태조사’로 통합되어 국가승인통계로 지정되었다(승인번호 117087). 2011년 한국보건사회연구원, 2014년 한국보건산업진흥원, 2017년 한약진흥재단에서 조사를 수행하였으며, 2020년에 ‘제5차 한방의료이용 및 한약소비 실태조사’가 수행될 예정이다.

2018년부터 보건복지부에서 한국한의약진흥원에 ‘한방의료이용 및 한약소비 실태조사 홈페이지(www.koms.or.kr)’를 위탁하여 운영하고 있으며, 해당 홈페이지에서 조사 개요부터 마이크로데이터 신청까지 모두 이용 가능하다. 마이크로데이터는 해당 홈페이지에서 가입 후 자료 이용계획서 작성 및 신청하면, 심의위원회 절차를 거쳐 데이터를 제공받을 수 있다. 데이터 제공범위는 ‘2017년 한방의료이용 실태조사(일반국민, 이용자)’ 두 가지이며, 해당 파일형태는 SPSS, EXCEL 두 가지 모두로 제공하고 있다.

표 1-21. 한방의료이용 및 한약소비실태조사 연혁

연 도	조 사 명	조사 주기	수 행 기 관
2008	한방의료이용 실태조사	3년	한국한의학연구원
2009	한약소비 실태조사	2년	전남한방산업진흥원
2011	한방의료이용 및 한약소비 실태조사	3년	한국보건사회연구원
2014	한방의료이용 및 한약소비 실태조사	3년	한국보건산업진흥원
2017	한방의료이용 및 한약소비 실태조사	3년	한약진흥재단

표 1-22. 한방의료이용 및 한약소비실태조사 개요

구 분	조 사 항 목	
조사목적	<ul style="list-style-type: none"> • 국내 한방의료서비스 이용 실태 및 한방의료기관, 한약 조제 · 판매기관의 한약소비 실태조사를 통한 한의학 전반의 국가 대표통계를 산출하여, 정확한 정보를 제공하고 관련 정책수립의 기초자료로 활용 • 한의학 접근성을 높이고, 한의학 건강보험 보장성 강화 및 서비스 기반 확대 등 국민의 다양하고 새로운 욕구를 반영한 제도 보완 및 정책 우선순위 결정을 위한 근거자료로 활용 	
통계종류	일반통계, 조사통계(제117087호, 통계청 2011.08.16.)	
조사주기	3년	
조사방법	면접조사	
조사대상	한방의료이용 실태조사 (일반국민)	만 19세 이상 성인 5,000명
	한방의료이용 실태조사 (이용자)	만 19세 이상 외래 또는 입원환자 1,900명 (외래 1,000명, 입원 900명)
	한약소비 실태조사	한약생산 유통기관 2,800개소
조사체계	<ul style="list-style-type: none"> • 주 관 기 관 : 보건복지부 • 조사주관기관 : 한약진흥재단 • 조 사 기 관 : ㈜한국갤럽 	
조사항목	한방의료이용 실태조사 (일반국민)	한방의료이용 경험, 한방의료에 대한 인식, 향후 한방의료이용 및 타인 추천 의향, 자녀의 한방의료 이용실태, 건강상태, 의료보장 및 보험관련, 일반사항
	한방의료이용 실태조사 (이용자)	한방의료이용 경험, 한방의료에 대한 인식, 향후 한방의료이용 및 타인 추천 의향, 자녀의 한방의료 이용실태, 건강상태, 의료보장 및 보험관련, 일반사항
	한약소비 실태조사	사업체 현황, 진료 및 경영 현황, 선호제형 및 선호 이유, 처방조제(판매) 관련 현황, 당전 및 한약재 이용 현황, 한약재에 대한 인식, 당약 및 한약제제(당약 제외)이용 확대 방안, 한방의료(한약)효과 및 보험 관련
조사결과 확인	<ul style="list-style-type: none"> • 보건복지부 홈페이지(www.mohw.go.kr) • 한방의료이용 및 한약소비실태조사 홈페이지(www.koms.or.kr) • 통계청의 국가 통계포털(www.kosis.kr) 	

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한국한약진흥원 미래정책팀
- 전화번호 / 전자우편 : 02)3393-4532 / lynneedoo@nikom.or.kr

나. 한의약산업실태조사

한국한의약연구원은 한의약 관련 산업의 사업체 일반현황, 고용현황, 업황 등에 대한 자료를 정리하는 ‘한의약산업실태조사’를 수행하고 있다. 한의약 산업 규모 관련 정책수립을 위한 정확한 통계가 없었던 2012년, 통계청 표준산업분류체계와 경제 총 조사 방식을 활용해 한의약 시장조사 방법론을 개발한 것을 토대로 한의약 산업 규모를 객관적으로 파악해 체계적인 조사·연구를 위해 수행되는 한의약산업실태조사는 2014년 국가승인통계로 지정되었으며(승인번호 421001), 2년 주기로 조사되고 있다. 현재까지 2014년, 2016년, 2018년 총 3회 공표되었으며, 차기로 2019년 한의약 산업 규모를 대상으로 2020년에 제4차 조사가 수행 될 예정이다.

표 1-23. 한의약산업실태조사 연혁

연 도	조 사 명	조사 주기	수 행 기 관
2012	한의약시장조사	2년	한국한의약연구원
2014	한의약산업실태조사	2년	한국한의약연구원
2016	한의약산업실태조사	2년	한국한의약연구원
2018	한의약산업실태조사	2년	한국한의약연구원

표 1-24. 한의약산업실태조사 개요

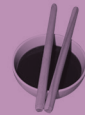
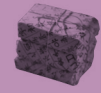
구 분	조 사 항 목	
조사목적	<ul style="list-style-type: none"> • 한의약 시장에 대한 현황자료 확보 및 국가통계체계에 따른 국가 통계작성으로 한의약의 체계적인 육성·발전을 위한 기초통계자료의 생산 및 활용 • 한의약 정책방향 수립지원 및 기반조성 연구·분석에 활용 	
통계종류	일반통계, 조사통계(제421001호, 통계청 2014.10.20.)	
조사주기	2년	
조사방법	<ul style="list-style-type: none"> • 한의약 산업 분야, 조사 분야, 정책 분야 등 관련 전문가들로 이루어진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

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

■ 작성자 정보

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

2018 한국한의학연감





PART II

교육부문

1. 개요	60
2. 대학별 교원 및 시설 관련 현황	63
3. 대학별 교육 훈련 현황	67
4. 대학별 전체 교육과정	70
5. 졸업 후 한의사 교육 현황	125
6. 대학 교육 평가 현황	132

01 개요

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

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

1980년대에서 1990년대 중반까지 한방건강보험 적용 등 사회경제적 변화로 한의학에 대한 관심이 고조되면서 전국적으로 한의과대학이 증설되었다. 초기 설립된 대학을 중심으로 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, 문재바탕학습, 임상술기실습 등 새로운 교육 방법론을 도입하면서 한의학교육의 질적 변화를 촉진하고 있다.

표 2-1. 한의과대학 및 한의학전문대학원 교육목표

학 교	학교 법인	설립 년도	학 장	교 육 목 표
경희대	경희 학원	1947	이재동	<ul style="list-style-type: none"> 건강증진, 질병의 예방, 치료를 수행하기 위한 가치관, 지식, 기술습득 제 3 의학 창출을 위해 서양학과 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	김영목	<ul style="list-style-type: none"> 진료능력을 갖춘 한의사 의료윤리와 도덕성을 갖춘 한의사 민족의학을 계승 발전시키고 사회에 공헌하는 한의사
대구 한의대	제한 학원	1980	안희덕	<ul style="list-style-type: none"> 한의학과 <ul style="list-style-type: none"> - 도덕적 품성 함양과 인술인 본연의 자세 확립으로 참된 의료인의 자질배양 - 전통 한의학의 올바른 계승, 발전에 필요한 소양과 기초능력 함양 - 자연과학 및 인접학문을 통한 한의학 현대화에 필요한 기초능력 배양 한의학과 <ul style="list-style-type: none"> - 동서의학의 기초이론을 바탕으로 한의학의 심오한 이치를 계발할 능력 배양 - 전문적인 임상이론과 기본적인 의료기술 습득으로 유능한 한방 의료인 양성 - 양질의 의료시혜로 인류 건강 증진과 한의학의 세계화에 기여하는 의료인 양성
동국대	동국 학원	1979	박원환	<ul style="list-style-type: none"> 한의로로서 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	혜화 학원	1981	손창규	<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 한의 사로서 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"> 학문적 목표 <ul style="list-style-type: none"> - 한의사가 되기 위해 갖추어야 할 전문적인 지식과 기술 습득 - 지속적인 자기 학습능력을 배양함으로써 창의성과 전문성 개발 - 이원화된 의료체계 현실에서 한의학의 우수성을 습득해 가며, 나아가 현대의학과 의 합리적인 조화를 통해 보다 우수한 의학을 창출하는데 공헌할 수 있는 능력 함양 사회적 목표 <ul style="list-style-type: none"> - 지역사회 및 국민보건 증진에 기여하여 참의료 실현에 앞장설 수 있는 적극성과 봉사정신 실천 - 다분화된 사회에서 소외되기 쉬운 이웃들을 돌아볼 수 있는 인성 개발 및 자기희생을 바탕으로 한 이웃사랑의 정신 실천

학 교	학교 법인	설립 년도	학 장	교 육 목 표
가천대	가천 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	이수진	<ul style="list-style-type: none"> • 생명존중 정신, 천인상응의 한의학 원리, 과학 및 동서의학 지식과 기술을 바탕으로 질병의 진단치료와 예방을 통하여 인류의 건강증진에 기여할 수 있는 올바른 인성과 한의학 역량을 겸비한 의료인을 양성한다.
부산대*	국립	2008	권영규**	<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

주 : *한의학전문대학원 ** 전문대학원장

자료 : 각 학교 제공자료

■ 작성자 정보

– 소속 기관과 부서 : 부산대학교 한의과학연구소 한의약정책연구센터

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

02

대학별 교원 및 시설 관련 현황

1. 한의과대학 및 한의학전문대학원 전임교원

2018년 대학별 기초·임상교원 및 전임조교 현황을 살펴보면, 기초교원 수는 256명, 임상교원 수는 301명으로 전체 전임교원은 557명이었으며, 연구교수는 28명으로 나타났다.

전임교원수가 가장 많은 대학은 경희대(99명)였으며, 그 다음으로 대구한의대(65명), 원광대(54명), 동의대(51명), 부산대(48명) 순이었다. 연구교수가 경희대(29명)가 가장 많았다.

표 2-2. 한의과대학 및 한의학전문대학원 전임교원 현황

2018년 기준

대학	직 위	전임교원(기초)				전임교원(임상)				전임교원 총 계	연구 교수
		교수	부교수	조교수	계	교수	부교수	조교수	계		
가천대		6	2	4	12	3	2	8	13	25	1
경희대		30	4	5	43	39	12	5	56	99	21
대구한의대		9	9	3	29	13	11	3	36	65	4
대전대		9	-	7	16	12	8	5	25	41	2
동국대		9	1	9	19	21	1	-	22	41	-
동신대		7	1	4	12	10	10	3	23	35	-
동의대		9	2	3	32	13	3	3	19	51	-
상지대		6	5	3	26	3	3	9	17	43	-
세명대		6	-	6	12	5	10	2	17	29	-
우석대		8	-	3	11	4	6	5	15	26	-
원광대		15	4	1	20	29	5	-	34	54	-
부산대		18	5	1	24	9	13	2	24	48	-
계		132	33	49	256	161	84	45	301	557	28

주 : 전임교원에는 전임강사수 포함함.

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 8명, 원광대 6명, 우석대 5명 등으로 나타났다.

표 2-3. 한약학과 전임교원 현황

2018년 기준

대 학	직 위	전 임 교 원			계
		교 수	부교수	조교수	
경희대		6	2	—	8
우석대		3	1	1	5
원광대		4	1	1	6

자료 : 각 학교 제공자료

■ 작성자 정보

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

3. 부속병원 현황

2018년 현재 각 대학별 부속병원 현황을 살펴보면, 각 대학마다 1~3개 정도로 운영되고 있었으며, 총 병상수는 2,072개, 수련의수는 365명이었다. 병상수는 '경희대학교 한방병원'이 183개로 가장 많았으며, 최저 규모인 경우 70개 병상을 운영하는 것으로 나타났다. 또한, 각 대학 부속병원 별 수련의 수는 경희대가 117명을 보유하여 가장 많았으며, 대전대(56명), 세명대(32명), 원광대(30명) 순이었다.

한편, 각 대학 부속병원의 전공을 9개(내과, 침구과, 부인과, 소아과, 신경정신과, 안이비인후과, 재활의학과, 사상의학과, 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', '재활의학과'로 21개 부속병원 모두가 운영하고 있었다. 그 다음으로는 '부인과(20개소)', '안이비인후과(18개소)', '신경정신과(18개소)'순이었다.

표 2-4. 대학별 부속병원의 전공과목 운영 현황

2018년 기준

부속병원명	내과		침구과		부인과		소아과		신경정신과		안이비인후과*		재활의학과		사상의학과		피부과		개설전공수	전체병상수	전체수련의수**
	유무	수련의	유무	수련의	유무	수련의	유무	수련의	유무	수련의	유무	수련의	유무	수련의	유무	수련의	유무	수련의			
가천대학교 부속길한방병원	○	1	○	1	○	-	○	1	○	-	○	1	○	2	○	-	○	1	9	100	7
경희대학교 한방병원	○	26	○	13	○	3	○	3	○	1	○	1	○	6	○	3	○	2	9	183	79
강동경희대학교 한방병원	○	10	○	6	○	2	○	2	○	2	○	1	○	2	○	3	○	1	9	78	38
대구한의대학교 부속대구한방병원	○	4	○	5	○	-	○	1	○	1	○	1	○	2	-	-	○	-	8	79	20
대구한의대학교 부속포항한방병원	○	1	○	1	○	1	-	-	○	0	-	0	○	1	○	-	○	-	7	71	
대전대학교 천안한방병원	○	4	○	4	○	1	○	1	○	-	○	1	○	3	○	1	○	1	9	108	20
대전대학교 청주한방병원	○	-	○	-	○	-	○	-	○	-	○	-	○	-	-	-	○	-	8	50	1
대전대학교 단산한방병원	○	9	○	5	○	1	○	2	○	1	○	2	○	4	-	-	○	-	7	149	35
동국대학교 일산한방병원	○	5	○	3	○	1	○	1	○	1	○	1	○	2	○	1	○	-	9	71	15
동국대학교 분당한방병원	○	2	○	2	○	-	○	1	○	1	-	-	○	3	○	1	-	-	7	83	10

부속병원명	내과		침구과		부인과		소아과		신경정신과		안이비인후과*		재활의학과		사상외과의		피부과		개설전공수	전체병상수	전체수련의수**
	유무	수련의	유무	수련의	유무	수련의	유무	수련의	유무	수련의	유무	수련의	유무	수련의	유무	수련의	유무	수련의			
동신대학교 광주한방병원	○	3	○	2	○	2	-	-	○	2	○	1	○	1	-	-	-	-	6	85	11
동신대학교 목포한방병원	○	2	○	3	○	2	-	-	-	○	1	○	1	○	-	-	-	-	6	74	9
동의대학교 부속한방병원	○	5	○	4	-	-	○	-	○	1	○	2	○	1	○	1	○	1	8	118	15
상지대학교 부속한방병원	○	2	○	-	○	-	○	-	○	-	○	-	○	1	○	-	○	-	9	100	8
세명대학교 제천한방병원	○	3	○	2	○	1	-	-	-	○	1	○	1	-	-	○	-	-	6	70	16
세명대학교 충주한방병원	○	2	○	2	○	1	○	-	○	1	-	-	○	2	○	-	-	-	7	72	16
우석대학교 부속전주한방병원	○	2	○	2	○	1	○	1	○	2	○	1	○	2	○	1	○	-	9	100	12
원광대학교 익산한방병원	○	3	○	1	○	1	-	-	-	○	1	○	2	-	-	-	-	-	5	86	11
원광대학교 전주한방병원	○	2	○	2	○	1	○	1	○	2	○	-	○	1	○	1	-	-	8	84	10
원광대학교 광주한방병원	○	3	○	2	○	1	○	-	○	-	○	-	○	3	○	-	○	-	9	111	9
*부산대학교 부속한방병원	○	5	○	2	○	1	○	1	○	-	○	2	○	3	○	2	○	-	9	200	23
계	21	94	21	62	20	20	16	15	18	15	18	17	21	43	15	14	15	6	164	2,072	365

* 한방안이비인후.피부과 : 안이비인후과, 피부과로 나누어 표기함.

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

자료 : 각 대학 제출자료

■ 작성자 정보

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

03

대학별 교육 훈련 현황

1. 한의과대학 및 한의학전문대학원 정원 및 재학생 현황

가. 학부 및 전문학위 정원 및 재학생 수

2018년 현재 한의사 국가시험 응시자격을 취득하기 위한 한의학사 및 한의무석사과정의 학생정원은 733명이다. 경희대와 대구한의대가 각각 108명으로 가장 많고, 원광대 80명, 대전대와 동국대가 각각 72명 순이었다. 정원 외 입학생의 규모는 2018년 한해 38명으로서 정원의 5.2% 수준이다. 전체 한의과대학, 한의학전문대학원에 재학 중인 학생은 모두 4,529명으로, 대학별로는 대구한의대 656명, 경희대 652 원광대 583명 순으로 학생들이 재학하고 있었다. 부산대 한의학전문대학원은 한의학석사과정생이 199명, 학석사통합과정생이 79명으로 총 278명이 재학 중이다.

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

2018년 기준

대 학	입 학 생			재 학 생						
	정원	정원외	계	예1	예2	본1	본2	본3	본4	계
가천대	30	0	30	24	28	25	24	29	30	160
경희대	108	2	110	107	113	119	104	105	104	652
대구한의대	108	9	117	117	113	111	106	110	99	656
대전대	72	3	75	80	68	52	69	83	66	418
동국대	72	7	79	72	80	79	72	68	78	449
동신대	39	8	47	48	46	44	54	49	80	291
동의대	44	0	44	44	58	37	59	43	40	281
상지대	360	0	360	51	58	53	58	57	48	325
세명대	40	4	44	47	39	53	38	37	36	250
우석대	30	1	31	30	34	28	33	32	29	186
원광대	80	4	84	96	108	104	83	96	96	583
부산대 (학석사통합과정)	25	0	25	-	-	-	-	-	-	79 (학부 1,2,3년)

대 학	입 학 생			재 학 생						
	정 원	정원의외	계	예1	예2	본1	본2	본3	본4	계
부산대 (한의무석사)	25	0	25	-	-	48	58	48	45	199
계	1,033	38	1,071	716	745	8,643	9,058	757	751	4,529

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 151명, 박사과정 98명이 재학 중이다. 가장 적은 곳은 세명대학교 한의과대학으로 석, 박사과정을 합쳐서 21명이다. 총 재학생 수는 석사과정이 351명, 박사과정이 400명이다.

표 2-6. 대학별 석·박사 학술학위 입학 정원 및 재적

2018년 기준

대 학	입 학 정 원			재 학 생		
	석 사	박 사	계	석 사	박 사	계
가천대	00	00	00	19	15	34
경희대	25	22	47	151	98	249
대구한의대	13	19	32	27	36	63
대전대	00	00	00	50	49	99
동국대	3	13	16	19	40(석박사통합 과정 포함)	59
동신대	16	13	29	15	8	23
동의대	6	1	7	6	14	20
상지대	29	27	56	13	7	20
세명대	5	3	8	9	6	15
우석대	2	2	4	9	8	17
원 광 대	일반대학원	3	11(석박사통합 과정 포함)	14	8	41(석박사통합 과정 포함)
	한의학전문 대학원	15	65(석박사통합 과정 포함)	80	8	48(석박사통합 과정 포함)
부 산 대	한의과학과	6	9	15	7	13
	한의학과	5	5	12	10	17
계	128	128	320	351	400	751

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

2) 부산대 학술학위는 한의학전문대학원 한의과학과 석사, 박사과정 및 대학원 한의학과 석사, 박사과정 해당
자료 : 각 학교 제공자료

2. 한약학과 입학 정원 및 재적 현황

가. 학부 정원 및 재학생 수

한약학과의 입학정원은 경희대 40명, 우석대 40명, 원광대 39명으로 모두 119명이며, 정원의 입학생 규모는 총 8명이다. 2018년 기준으로 총 재학생 수는 490명이다.

표 2-7. 한약학과 학부 정원 및 재적 현황

2018년 기준

대 학	입 학 생			재 학 생				
	정 원	정원외	계	1	2	3	4	계
경희대	40	4	44	40	41	47	39	167
우석대	40	4	44	44	35	46	51	176
원광대	39	-	39	39	33	37	38	147
계	119	8	127	123	109	130	128	490

자료 : 각 한약학과 제출자료

나. 대학원 석·박사 학술학위

석·박사 학술학위의 경우 3개 학과의 석사과정 재학생은 9명, 박사과정과 석박통합의 재학생은 9명이었다.

표 2-8. 석·박사 학술학위 입학 정원 및 재적 현황

2018년 기준

대 학	입 학 정 원			재 학 생			
	석 사	박 사	계	석사과정	박사과정	석박통합	계
경희대	00	00	00	1	-	-	1
우석대	00	00	00	4	3	-	7
원광대	00	00	00	4	2	4	10
계	00	00	00	9	5	4	18

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

자료 : 한약학과 제출자료

■ 작성자 정보

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

04

대학별 전체 교육과정

1. 대학별 학부 교육과정

가. 가천대학교

가천대학교 한의과대학의 교육과정을 살펴보면, 2018년 현재 운영되고 있는 과목의 학점은 237학점이며, 434시간으로 이루어져 있다. 각각 전공필수 202 학점, 교양은 모두 35학점으로 기초교양 12학점, 중점교양 15학점, 핵심교양 8학점으로 이루어져 있다. 한의과대학의 교육과정은 대체적으로 의예과에서는 한문, 중국어, 영어, 기초과학 및 원론적인 과목 등으로 구성되어 있는 반면, 학년이 높아질수록, 한의학과 의학의 세부진료과목 및 심화과목 등이 주로 구성되어 있다.

표 2-9. 가천대학교 한의과대학 교육과정

2018년 기준

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

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
기초 교양	생물학및실험(1,2)	6	8	3(4)	3(4)										
	화학및실험(1,2)	6	8	3(4)	3(4)										
소 계		12	16												
중점 교양	인성,진로세미나 - 대학중점세미나(1,2)	2	2	1(1)	1(1)										
	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		15	27												
핵심 교양	글로벌문화(1,2)	4	4	2(2)	2(2)										
	인간과문화	2	2		2(2)										
	사회와역사	2	2	2(2)											
소 계		8	8												
예과 계		77	117												
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)				
	진단학및실습(1,2)	4	8							2(4)	2(4)				
	양방진단학(1,2)	2	4							1(2)	1(2)				
	약리학및실습(1,2)	4	8							2(4)	2(4)				
예방의학및실습(1,2)	6	12							3(6)	3(6)					

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
	상한론(1,2)	4	6							2(3)	2(3)				
	경혈학및실습(1,2)	6	14							3(7)	3(7)				
	간계내과학(1,2,3,4)	4	6									1(2)	1(2)	1(1)	1(1)
	심계내과학(1,2,3,4)	4	6									1(2)	1(2)	1(1)	1(1)
	비계내과학(1,2,3,4)	4	6									1(2)	1(2)	1(1)	1(1)
	폐계내과학(1,2,3,4)	4	6									1(2)	1(2)	1(1)	1(1)
	신계내과학(1,2,3,4)	4	6									1(2)	1(2)	1(1)	1(1)
	침구학(1,2,3,4)	6	12									2(4)	2(4)	1(2)	1(2)
	부인과학및실습(1,2,3,4)	4	6									1(2)	1(2)	1(1)	1(1)
	소아과학(1,2,3,4)	4	6									1(2)	1(2)	1(1)	1(1)
	외과학(1,2,3,4)	4	6									1(2)	1(2)	1(1)	1(1)
	신경정신과학(1,2,3,4)	4	6									1(2)	1(2)	1(1)	1(1)
	재활의학과학및실습(1,2,3,4)	4	6									1(2)	1(2)	1(1)	1(1)
	근골과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	사상의학(1,2,3,4)	4	6									1(2)	1(2)	1(1)	1(1)
	안이비인후과학(1,2,3,4)	4	6									1(2)	1(2)	1(1)	1(1)
	영상의학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	임상심리학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	임상병리학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	임상실습(1,2,3)	11	44										1(4)	5(20)	5(20)
	추나학(1,2)	2	2											1(1)	1(1)
	법의학	1	2											1(2)	
	보건법규	1	2											1(2)	
	임상특강(1,2)	2	4											1(2)	1(2)
	응급처치	1	2												1(2)
	소계	160	317												
	본과계	160	317												
	총계	237	434												

나. 경희대학교

경희대학교 한의과대학의 경우, 운영되고 있는 총 교과과목의 학점은 257학점이며, 419시간으로 이루어져 있다. 각각 전공필수 203학점, 전공기초 18학점, 전공선택 3학점, 교양 33학점 등으로 구성되어 있다. 경희대학교 한의과대학의 교육과정은 대체적으로 의예과에서는 한문, 영어, 기초과학 및 원론적인 과목 등을 구성하고 있는 반면, 학년이 높아질수록, 한의학과 의학의 세부진료과목 및 심화과목 등을 주로 구성하고 있다.

표 2-10. 경희대학교 한의과대학 교육과정

2018년 기준

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

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
교양	배분이수교과	12	12	33(33)											
	자유이수교과	3	3												
소계		33	33												
예과계		91	124												
전공 필수	원전(1,2)	6	12					3(6)	3(6)						
	조직학	2	2						2(2)						
	경혈학(1,2)	4	4							2(2)	2(2)				
	경혈학실습(1,2)	2	8							1(4)	1(4)				
	약리학(1,2)	4	4							2(2)	2(2)				
	약리학실습(1,2)	1	4							0.5(2)	0.5(2)				
	양방병리학(1,2)	4	4							2(2)	2(2)				
	처방제형학(1,2)	6	6							3(3)	3(3)				
	처방제형학실습(1,2)	1	4							0.5(2)	0.5(2)				
	양방예방의학(1,2)	4	4							2(2)	2(2)				
	상한론(1,2)	2	4							1(2)	1(2)				
	각가학설(1,2)	2	4							1(2)	1(2)				
	의학윤리	1	2							1(2)					
	미생물학	1	2							1(2)					
	미생물학실습	0.5	2							0.5(2)					
	양방진단학	2	4								2(4)				
	법의학	1	2								1(2)				
	보건법규	1	2							1(2)					
	온병학	1	2								1(2)				
	사상의학(1,2)	4.5	10								1(2)	0.5(2)		1.5(3)	1.5(3)
간계내과학(1,2,3,4)	5	10									1(2)	1(2)			
심계내과학(1,2,3,4)	5	10									1(2)	1(2)			
비계내과학(1,2,3,4)	5	10									1(2)	1(2)			
폐계내과학(1,2,3,4)	5	10									1(2)	1(2)			
신계내과학(1,2,3,4)	5	10									1(2)	1(2)			
침구학(1,2,3,4)	6	12									1.5(3)	1.5(3)			

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2		
전공 필수	부인과학(1,2,3,4)	6	12									1.5(3)	1.5(3)		
	소아과학(1,2,3,4)	5	10									1(2)	1(2)		
	피부외과학(1,2,3,4)	5	10									1(2)	1(2)		
	안이비인후과학(1,2,3,4)	5	10									1(2)	1(2)		
	신경정신과학(1,2,3,4)	5	10									1(2)	1(2)		
	재활의학과학(1,2,3,4)	5	10									1(2)	1(2)		
	추나학(1,2)	2	5									1(2)	1(2)		
	방사선학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	진단검사의학(1,2,3,4)	2	4									1(2)	1(2)		
	응급의학(1,2,3,4)	4	8									1(2)	1(2)		
	진단학(1,2,3,4)	5	10									1(2)	1(2)		
소 계		163	289												
전공 선택	개설강좌중 선택	1	2									3(6)			
	개설강좌중 선택	1	2												
	개설강좌중 선택	1	2												
소 계		3	6												
본과 계		166	295												
총 계		257	419												

다. 대구한의대학교

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

표 2-11. 대구한의대학교 한의과대학 교육과정

2018년 기준

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	진로지도와 멘토링	1	1	0	1(1)											
	사서강독	2	2	0	2(2)											
	일반화학및실험	2	1	2	2(3)											
	인체생물학	2	2	0	2(2)											
	한의학개론(1)	2	2	0	2(2)											
	한의학탐색	2	2	0	2(2)											
	의학영어	2	2	0		2(2)										
	의학한문(1)	2	2	0		2(2)										
	의학통계론	2	2	0		2(2)										
	한의학개론(2)	2	2	0		2(2)										
	생화학및실습	2	1	2		2(3)										
	분자생물학및실험	2	1	2			2(3)									
	의사학(1)	2	2	0			2(2)									
	의학한문(2)	2	2	0			2(2)									
	발생학	2	2	0			2(2)									
	보완대체의학	2	2	0			2(2)									
	원전학(1)	4	3	2			4(5)									
	생리학및실습(1)	4	5	2				4(7)								
	양방생리학및실습(1)	2	1	2				2(3)								
	의사학(2)	2	2	0				2(2)								
조직학및실습(1)	1	1	1				1(2)									
전공 필수	해부학및실습(1)	4	3	4				4(7)								
	원전학(2)	4	3	2				4(5)								
소계		52	46	19												

구분	과목명	학점	이론	실습	예1		예2		본1		본2		본3		본4		
					1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	
전공 선택	동양철학	2	2	0		2(2)											
	의철학	2	2	0		2(2)											
	운기학	2	2	0		2(2)											
	경전강독	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		24	24	0													
예과 계		76	70	19													
전공 필수	미생물학및실습	1	1	1					1(2)								
	생리학및실습(2)	4	5	2					4(7)								
	양방생리학및실습(2)	2	1	2					2(3)								
	조직학및실습(2)	1	1	1					1(2)								
	해부학및실습(2)	3	2	5					3(7)								
	의학논문강독(1)	1	0	2					1(2)								
	본초학(1)	3	5	0					3(5)								
	본초학실습(1)	1	0	2					1(2)								
	기공학실습(1)	1	0	2					1(2)								
	한약포제학	2	2	0					2(2)								
	병리학및실습(1)	4	5	2						4(7)							
	약리학및실습(1)	2	2	2						2(4)							
	양방병리학및실습(1)	2	2	2						2(4)							
	의학논문강독(2)	1	0	2						1(2)							
	본초학(2)	5	8	0						5(8)							
	본초학실습(2)	1	0	2						1(2)							
	면역학및실습	1	1	1						1(2)							
	기공학실습(2)	1	0	2						1(2)							
경혈학	2	2	0						2(2)								
방제학및실습(1)	3	3	2							3(5)							

구분	과목명	학점	이론	실습	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
					1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	병리학및실습(2)	4	5	2							4(7)					
	상한론(1)	3	3	0							3(3)					
	약리학및실습(2)	2	2	2							2(4)					
	양방병리학및실습(2)	2	2	2							2(4)					
	양방진단학(1)	1	2	0							1(2)					
	진단학및실습(1)	2	1	2							2(3)					
	경혈학및실습(1)	3	2	2							3(4)					
	본초학실습(3)	1	0	2							1(2)					
	본초학(3)	1	2	0							1(2)					
	방제학및실습(2)	3	3	2								3(5)				
	상한론(2)	3	3	0								3(3)				
	양방진단학(2)	1	2	0								1(2)				
	진단학및실습(2)	2	1	2								2(3)				
	경혈학및실습(2)	3	2	2								3(4)				
	임상병리학	2	2	2								2(4)				
	방사선학(1)	1	2	0									1(2)			
	신경정신과학및임상 실습(1)	1	2	0									1(2)			
	소아과학및임상실습(1)	1	2	0									1(2)			
	사상의학및임상실습(1)	2	4	0									2(4)			
	신경정신과학및임상실습(1)	1	2	0									1(2)			
	심계내과학및임상실습(1)	1	2	0									1(2)			
	안이비인후과학및임상 실습(1)	2	3	0									2(3)			
	피부외과학및임상실습(1)	1	2	0									1(2)			
	간계내과학및임상실습(1)	1	2	0									1(2)			
	비계내과학및임상실습(1)	1	2	0									1(2)			
	부인과학및임상실습(1)	2	2	2									2(4)			
	재활의학및임상실습(1)	1	2	0									1(2)			
	폐계내과학및임상실습(1)	1	2	0									1(2)			
침구의학및임상실습(1)	3	3	2									3(5)				
추나학및실습	1	1	1										1(2)			
사상의학및임상실습(2)	1	1	1										1(2)			
소아과학및임상실습(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	폐계내과학및임상실습(2)	1	1	1										1(2)		
	부인과학및임상실습(2)	2	2	2										2(4)		
	간계내과학및임상실습(2)	1	1	1										1(2)		
	안이비인후과학및임상실습(2)	2	1	2										2(3)		
	심계내과학및임상실습(2)	1	1	1										1(2)		
	신경정신과학및임상실습(2)	1	1	1										1(2)		
	피부외과학및임상실습(2)	1	1	1										1(2)		
	신계내과학및임상실습(2)	1	1	1										1(2)		
	방사선학(2)	1	1	1										1(2)		
	재활의학및임상실습(2)	1	1	1										1(2)		
	비계내과학및임상실습(2)	1	1	1										1(2)		
	침구의학및임상실습(3)	3	3	2										3(5)		
	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)	
	안이비인후과학및임상실습(3)	1	1	1											1(2)	
	피부외과학및임상실습(3)	1	1	1											1(2)	
	신경정신과학및임상실습(3)	1	1	1											1(2)	
	재활의학및임상실습(3)	1	1	1											1(2)	
	사상의학및임상실습(3)	1	1	1											1(2)	
	지역사회임상실습(1)	3	0	6											3(4)	
	침구의학및임상실습(3)	3	2	2											3(6)	
	보건법규(1)	1	2	0											1(2)	
	예방의학(1)	2	2	1											2(3)	
	폐계내과학및임상실습(4)	1	0	2												1(2)
	재활의학및임상실습(4)	1	0	2												1(2)
	신경정신과학및임상실습(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	피부외과학및임상실습(4)	1	0	2												1(2)
	심계내과학및임상실습(4)	1	0	2												1(2)
	지역사회임상실습(2)	3	0	6												3(6)
	소아과학및임상실습(4)	1	0	2												1(2)
	사상의학및임상실습(4)	1	0	2												1(2)
	간계내과학및임상실습(4)	1	0	2												1(2)
	침구의학및임상실습(4)	1	0	2												1(2)
	부인과학및임상실습(4)	1	0	2												1(2)
	안이비인후과학및임상 실습(4)	1	0	2												1(2)
	비계내과학및임상실습(4)	1	0	2												1(2)
	신계내과학및임상실습(4)	1	0	2												1(2)
	병원관리학	1	2	0												1(2)
	보건법규(2)	1	2	0												1(2)
	예방의학(2)	2	2	1												2(3)
소 계		153	146	128												
전공 선택	금궤요락	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)	1(2)			
	MPS	1	0	2								1(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												
임상大家특강	1	2	0													
소 계		15	14	16												
본과 계		168	160	144												
총 계		244	230	163												

라. 대전대학교

대전대학교 한의과대학은 총 교과과목의 학점이 192학점이며, 368시간으로 이루어져 있다. 교과과목의 종류는 2가지로서 각각 전공필수 175학점, 그리고 전공선택 17학점으로 나타났다. 대전대학교 한의과대학의 교육과정은 한의학한문, 의철학, 의학통계, 화학 등이 전공필수로 되어 있으며, 2018년도부터 모든 전공선택 과목은 본과에 구성되어 있다.

표 2-12. 대전대학교 한의과대학 교육과정

2018년 기준

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	일반한문(1,2)	2	4	1(2)	1(2)											
	기초의학입문(1,2)	2	4	1(2)	1(2)											
	경전강독(1,2)	2	4	1(2)	1(2)											
	한의학개론(1,2)	3	4	1(2)	2(2)											
	한의학한문(1,2)	2	4			1(2)	1(2)									
	양생학(1,2)	2	4		1(2)	1(2)										
	생화학(1,2)	1	2				1(2)									
	조직학(1,2)	2	4			1(2)	1(2)									
	의학영어	1	2			1(2)										
	양방생리학(1,2)	2	4			1(2)	1(2)									
	양방생리실습(1,2)	2	4			1(2)	1(2)									
	원전(1,2)	2	4			1(2)	1(2)									
	의학사(1,2)	2	4			1(2)	1(2)									
	해부학실습(1,2)	2	4			1(2)	1(2)									
	해부학(1,2)	4	8			2(4)	2(4)									
	생리학(1,2,3)	4	6			2(3)	2(3)									
	생리학실습(1,2)	2	4			1(2)	1(2)									
	면역학	1	2				1(2)									
	천연물 의약입문	1	2		1(2)											
	의료윤리학	1	2		1(2)											
	화학	1	2	1(2)												
	의학통계학	1	2				1(2)									
	미생물학	1	2		1(2)											
	생물학	1	2	1(2)												
	한의학특강	1	2	1(2)												
	소계		45	86												
	예과계		45	86												

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	원전(3,4)	2	4					1(2)	1(2)							
	본초학1,2,3,4	8	12					3(5)		2(2)						
	경락경혈학1,2	4	6					2(3)	2(3)							
	본초학실습1,2	2	6					1(3)	1(3)							
	예방의학1,2,3	3	5							2(3)	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	4	6					2(3)	2(3)							
	병리학실습1,2	2	4					1(2)	1(2)							
	경락경혈학실습1,2	2	6							1(3)	1(3)					
	방제학1,2,3	3	5							2(3)	1(2)					
	진단학1,2,3	1	2								1(2)					
	예방의학실습1,2	2	4							1(2)	1(2)					
	상한론1,2	3	4							2(2)	1(2)					
	방제학실습1,2	2	4							1(2)	1(2)					
	진단학실습1,2	2	4							1(2)	1(2)					
	온병학1,2	2	4						1(2)	1(2)						
	간계내과학1,2,3	2	4									1(2)	1(2)			
	심계내과학1,2,3	2	4									1(2)	1(2)			
	비계내과학1,2,3	2	4									1(2)	1(2)			
	폐계내과학1,2,3	2	4									1(2)	1(2)			
	신계내과학1,2,3	2	4									1(2)	1(2)			
	부인과학1,2,3	3	6								1(2)	1(2)	1(2)			
	소아과학1,2,3	3	6								1(2)	1(2)	1(2)			
	외관과학1,2,3	3	6								1(2)	1(2)	1(2)			
	침구학1,2,3	3	6								1(2)	1(2)	1(2)			
	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	2	4								1(2)	1(2)					
임상병리학1,2	2	3								1(2)	1(1)					

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	진단의학1,2	3	6							1(2)		1(2)	1(2)			
	심계내과학실습1,2	3	6											1(2)	2(4)	
	폐계내과학실습1,2	3	6											1(2)	2(4)	
	신계내과학실습1,2	4	8											2(4)	2(4)	
	부인과학실습1,2	3	6											1(2)	2(4)	
	외관과학실습1,2	3	6											1(2)	2(4)	
	신경정신과학실습1,2	3	6											1(2)	2(4)	
	보건의료법규1,2	2	4											1(2)	1(2)	
	간계내과학실습1,2	4	8											2(4)	2(4)	
	비계내과학실습1,2	3	6											2(4)	1(2)	
	소아과학실습1,2	3	6											1(2)	2(4)	
	침구의학실습1,2	2	4											2(4)	1(2)	
	한방재활의학과학실습1,2	3	6											2(4)	1(2)	
	사상의학실습1,2	3	6											2(4)	1(2)	
	추나의학 및 실습1,2	2	4									1(2)	1(2)			
	의료보험및병원관리학	1	1												1(1)	
내과총론	2	3									2(3)					
소 계		130	248													
전공 선택	금궤요략(1,2)	2	4									1(2)	1(2)			
	변증론치연구(1,2)	2	4						1(2)	1(2)						
	인문한의학	1	2							1(2)						
	한문성독	1	2							1(2)						
	근거중심의학	2	4						1(2)	1(2)						
	의학면담학	2	4						1(2)	1(2)						
	한의통합중양학	2	4								1(2)	1(2)				
	동의보감(1,2)	2	4				1(2)	1(2)								
	특수침법(1,2)	2	4								1(2)	1(2)				
	명의이론	1	2							1(2)						
소 계		17	34													
본과 계		147	282													
총 계		192	368													

마. 동국대학교

동국대학교 한의과대학의 경우, 총 교과과목의 학점은 228학점이며, 363시간으로 이루어져 있다. 교육과목의 종류는 2가지로 구성되어 있으며, 각각 기초교육과정 48학점, 전문교육과정 180학점이다. 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

2018년 기준

구분	과목명	학점	이론	실습	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
					1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
기초 교육 과정	한의학개론(1,2)	6	6	3(3)	3(3)											
	한의학한문(1,2)	4	4	2(2)	2(2)											
	중국어강독(3,4)	4	4			2(2)	2(2)									
	의고문1,2	4	6			2(3)	2(3)									
	약용식물학	2	2			2(2)										
	임상본초학1	2	2				2(2)									
	발생학1,2	2	4			1(2)	1(2)									
	의학영어1,2	2	4			1(2)	1(2)									
	동양철학사1,2	4	4			2(2)	2(2)									
	해부학및실습1,2	8	16			4(8)	4(8)									
	조직학및실습1,2	4	8			2(4)	2(4)									
	생화학및실습1,2	6	8			3(4)	3(4)									
소계		48	68													
전문 교육 과정	한의임상생리학및실습1,2	8	10					4(5)	4(5)							
	임상본초학2	2	2					2(2)								
	양방인체생리학및실습1,2	4	8					2(4)	2(4)							
	원전및세미나1,2	8	12					4(6)	4(6)							
	임상약리학및실습1,2	4	8					2(4)	2(4)							
	예방의학및실습1,2	4	6					2(3)	2(3)							
	의사학1,2	4	4					2(2)	2(2)							
	미생물학	2	2					2(2)								
	면역학	2	2						2(2)							
	임상본초학및실습1,2	8	12						4(6)	4(6)						

구분	과목명	학점	이론	실습	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
					1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전문 교육 과정	양생학및실습	2	3				2(3)									
	의학통계학및실습	2	3					2(3)								
	한의학병리학및실습1,2	8	10						4(5)	4(5)						
	한의학진단학및실습1,2	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)						
	의료기기외한의학및실습	2	3							2(3)						
	피부외과학1,2	2	4								1(2)	1(2)				
	간계내과2,3	3	6								1.5(3)	1.5(3)				
	심계내과2,3	3	6								1.5(3)	1.5(3)				
	비계내과2,3	3	6								1.5(3)	1.5(3)				
	폐계내과2,3	3	6								1.5(3)	1.5(3)				
	신계내과2,3	3	6								1.5(3)	1.5(3)				
	부인과학2,3	4	8								2(4)	2(4)				
	소아과학2,3	3	6								1.5(3)	1.5(3)				
	신경정신과학1,2	2	4								1(2)	1(2)				
	안이비인후과1,2	2	4								1(2)	1(2)				
	한방재활의학과1,2	2	4								1(2)	1(2)				
	진단검사의학1,2	2	4								1(2)	1(2)				
	침구과학2,3	6	12								3(6)	3(6)				
	영상의학1,2	2	4								1(2)	1(2)				
	사상체질의학1,2	2	4								1(2)	1(2)				
	피부외과학실습1,2	2	4										1(2)	1(2)		
	간계내과및실습1,2	3	6										1.5(3)	1.5(3)		
심계내과및실습1,2	3	6										1.5(3)	1.5(3)			
비계내과및실습1,2	3	6										1.5(3)	1.5(3)			
폐계내과및실습1,2	3	6										1.5(3)	1.5(3)			

구분	과목명	학점	이론	실습	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
					1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전문 교육 과정	신계내과및실습1,2	3	6											1.5(3)	1.5(3)	
	부인과학및실습1,2	3	6											1.5(3)	1.5(3)	
	소아과학및실습1,2	2	4											1(2)	1(2)	
	신경정신과학및실습1,2	2	4											1(2)	1(2)	
	안이비인후과및실습1,2	2	4											1(2)	1(2)	
	침구학및실습1,2	4	8											2(4)	2(4)	
	사상체질의학및실습1,2	2	4											1(2)	1(2)	
	한방재활의학및실습1,2	2	4											1(2)	1(2)	
	병원경영학1,2	2	2											1(1)	1(1)	
	응급의학1,2	2	2											1(1)	1(1)	
	법의학 1,2	2	2											1(1)	1(1)	
	보건법규1,2	2	2											1(1)	1(1)	
소계	180	295														
총계	228	363														

바. 동신대학교

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

표 2-14. 동신대학교 한의과대학 교육과정

2018년 기준

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

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

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

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	안이비인후과학 I	1	2									1(2)			
	방사선과학 I	1	2									1(2)			
	침구과학 I	2	3									2(3)			
	부인과학 I	2	3									2(3)			
	소아과학 I	1	2									1(2)			
	신경정신과학 I	1	2									1(2)			
	재활의학 I	2	3									2(3)			
	응급의학	2	3									2(3)			
	예방의학Ⅲ	1	2									1(2)			
	사상체질의학 I	2	3									2(3)			
	간계내과학 II	1	2										1(2)		
	심계내과학 II	1	2										1(2)		
	비계내과학 II	1	2										1(2)		
	폐계내과학 II	1	2										1(2)		
	신계내과학 II	1	2										1(2)		
	피부외과학 II	1	2										1(2)		
	안이비인후과학 II	1	2										1(2)		
	방사선과학 II	1	2										1(2)		
	침구과학 II	2	3										2(3)		
	부인과학 II	2	3										2(3)		
	소아과학 II	2	3										2(3)		
	신경정신과학 II	1	2										1(2)		
	재활의학 II	2	3										2(3)		
	임상통합실습 I	2	4										2(4)		
	사상체질의학 II	2	3										2(3)		
	간계내과학실습 I	1	2											1(2)	
	심계내과학실습 I	1	2											1(2)	
	비계내과학실습 I	1	2											1(2)	
	폐계내과학실습 I	1	2											1(2)	
	신계내과학실습 I	1	2											1(2)	
피부외과학실습 I	1	2											1(2)		
안이비인후과학실습 I	1	2											1(2)		
침구과학실습 I	2	3											2(3)		

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

사. 동의대학교

동의대학교 한의과대학은 총 교과과목의 학점이 236학점이며, 404시간으로 이루어져 있다. 교육과목의 종류는 2가지로 구성되어 있으며, 각각 전공핵심 223학점, 기본교양 13학점으로 나타났다. 동의대학교 한의과대학의 교육과정은 전공핵심, 기본교양으로 분류되며, 기존 학문기초로 분류된 과목들은 각각 전공핵심과 기본교양에 포함되었다. 의예과에서는 기초과목들을 모두 이수할 수 있도록 하였으며, 본과에서는 전공핵심과목 중 세부진료과목 및 심화과목 등을 주로 구성하고 있다.

표 2-15. 동의대학교 한의과대학 교육과정

2018년 기준

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

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

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 핵심	임상실습(1,2)	4	8									2(4)	2(4)		
	산과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	추나학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	방사선과학(1,2)	4	4									2(2)	2(2)		
	신침요법학	1	2									1(2)			
	보건법규(1,2)	4	4											2(2)	2(2)
	약침학	1	2											1(2)	
	임상병리학	1	2											1(2)	
	임상특강	2	4											2(4)	
	캡스톤디자인(1,2)	4	8											2(4)	2(4)
	응급의학	2	2												2(2)
소 계		223	389												
기본 교양	실용한자	1	2	1(2)											
	실용영어	1	2	3(3)											
	사회봉사이해	1	1		1(1)										
	논리적사유와 글쓰기	3	3		3(3)										
	지도교수세미나 (1,2,3,4,1,2,3,4)	2	2	0.25 (0.25)	0.25 (0.25)	0.25 (0.25)	0.25 (0.25)	0.25 (0.25)	0.25 (0.25)	0.25 (0.25)	0.25 (0.25)				
	기본영어	3	3			3(3)									
	중국어강독	2	2		2(2)										
소 계		13	15												
총 계		236	404												

아. 상지대학교

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

표 2-16. 상지대학교 한의과대학 교육과정

2018년 기준

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

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

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	부인과학(1,2)	4	8									2(4)	2(4)		
	침구의학(1,2)	4	8									2(4)	2(4)		
	간계내과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	영상의학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	비계내과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	사상의학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	소아과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	신경정신과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	신계내과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	안이비인후과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	재활의학과학및이하요법(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	폐계내과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	피부외과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	예방의학Ⅱ(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	심계내과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	생기능의학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	진단검사의학	1	2									1(2)			
	약침학	1	2									1(2)			
	법의학	1	2									1(2)			
	추나학	1	2										1(2)		
	임상특강Ⅰ	1	2										1(2)		
	임상특강Ⅱ	1	2									1(2)			
	보건의료법규(1,2)	4	4									2(2)	2(2)		
	침구의학임상실습(1,2)	6	10									3(5)	3(5)		
	부인과학임상실습(1,2)	4	8									2(4)	2(4)		
	재활의학과학임상실습(1,2)	4	8									2(4)	2(4)		
내과학임상실습Ⅰ(1,2)	4	8									2(4)	2(4)			
내과학임상실습Ⅱ(1,2)	4	8									2(4)	2(4)			
내과학임상실습Ⅲ(1,2)	2	4									1(2)	1(2)			
사상의학임상실습(1,2)	2	4									1(2)	1(2)			
소아과학임상실습(1,2)	2	4									1(2)	1(2)			

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

자. 세명대학교

세명대학교 한의과대학은 총 교과과목의 학점이 233학점이며, 407시간으로 이루어져 있다. 교과과목의 종류는 3가지로 구성되어 있으며, 각각 전공필수 205학점, 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

2018년 기준

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
교양 필수	과학적사고와표현	3	3	3(3)											
	생활영어(1,2,3,4)	8	8	2(2)	2(2)	2(2)	2(2)								
	컴퓨터활용	2	2	2(2)											
	관계의심리학	2	2		2(2)										
	CHARM 인문학콘서트	1	2		1(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)	3	6	1(2)	1(2)	1(2)									
	기공학	1	2	1(2)											
	중의문헌독해	1	2	1(2)											
	한방의료윤리	2	4		2(2)										
	예방한의학(1,2)	2	4		1(2)	1(2)									
	발생학	1	2		1(2)										
	생리학및실습(1,2)	8	14		4(7)	4(7)									
	의학한문(1,2)	6	8		3(4)	3(4)									
	의학사(1,2)	4	6		2(3)	2(3)									

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	생화학(1,2)	6	6			3(3)	3(3)								
	의역학(1,2)	2	4			1(2)	1(2)								
	조직학	2	3				2(3)								
	의철학	1	2				1(2)								
소계		47	76												
예과계		75	111												
전공 필수	동의보감(4,5,6,7)	4	8					1(2)	1(2)	1(2)	1(2)				
	해부학및실습(1,2)	8	16					4(8)	4(8)						
	병리학및실습(1,2)	8	14					4(7)	4(7)						
	양방생리학(1,2)	4	6					2(3)	2(3)						
	원전(1,2)	6	10					3(5)	3(5)						
	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)				
	금궤요락	1	2								1(2)				
	의안분석	1	2								1(2)				
	포제학및실습	1	3								1(3)				
	소아과학(1,2)	4	6									2(3)	2(3)		
	안이비인후과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	간계내과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
심계내과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)			
비계내과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)			
폐계내과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)			

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4		
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2			
전공필수	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)
	심계내과학임상실습(1,2)	2	4												1(2)	1(2)
	비계내과학임상실습(1,2)	2	4												1(2)	1(2)
	폐계내과학임상실습(1,2)	2	4												1(2)	1(2)
	신계내과학임상실습(1,2)	2	4												1(2)	1(2)
	부인과학임상실습(1,2)	4	8												2(4)	2(4)
	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)
	임상실습캡스톤디자인(1,2)	2	4													
	추나의학및실습(1,2)													1(2)	1(2)	
	근골격계방사선학실습															
	성형침구임상실습	1	2													1(2)
병원경영실습(1,2)	2	4												1(2)	1(2)	
본과 계		158	296													
총 계		233	407													

차. 우석대학교

우석대학교 한의과대학은 총 교과과목의 학점이 249학점이며, 384시간으로 이루어져 있다. 교과과목의 종류는 2가지로 구성되어 있으며, 각각 전공필수 212학점, 그리고 전공선택 37학점으로 나타났다. 우석대학교 한의과대학의 교육과정은 대체적으로 전공필수과목으로 구성되어있으며, 전공선택 30학점을 각 학년별로 고르게 분포하여 학생들이 수강할 수 있도록 운영하고 있다.

표 2-18. 우석대학교 한의과대학 교육과정

2018년 기준

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	사서강독(1,2)	4	4	2(2)	2(2)										
	한의학개론(1,2)	4	4	2(2)	2(2)										
	의학한문(1,2)	4	4	2(2)	2(2)										
	의료윤리	2	2	2(2)											
	의철학	2	2	2(2)											
	의학사(1,2,3)	6	6	2(2)	2(2)	2(2)									
	의학용어	2	2		2(2)										
	발생학	2	2		2(2)										
	생화학	2	2		2(2)										
	해부학및실습(1,2)	10	16			5(8)	5(8)								
	양방생리학(1,2)	4	4			2(2)	2(2)								
	원전(1,2)	6	8			3(4)	3(4)								
	본초학및실습(1)	4	6				4(6)								
	생리학 및 실습(1)	4	6				4(6)								
소 계		56	68												
전공 선택	생명과학개론	2	2	2(2)											
	중국어회화(1,2)	4	4	2(2)	2(2)										
	생명과학	2	2		2(2)										
	한의학용어	2	2		2(2)										
	중국어강독(1,2)	4	4			2(2)	2(2)								
소 계		14	14												
예과 계		70	82												

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	원전(3,4)	6	8					3(4)	3(4)						
	본초학및실습(2,3)	8	14					4(7)	4(7)						
	생리학 및 실습(2)	4	6					4(6)							
	경혈학및실습(1,2,3)	12	20					4(6)	4(7)	4(7)					
	예방의학 및 실습(1,2)	8	13					3(5)	3(5)						2(3)
	조직학(1,2)	2	4					1(2)	1(2)						
	약리학(1,2)	4	4					2(2)	2(2)						
	양방병리학(1,2)	4	4					2(2)	2(2)						
	병리학및실습(1,2)	6	12						3(6)	3(6)					
	방제학및실습(1,2)	6	12							3(6)	3(6)				
	진단학및실습(1,2)	6	10							3(5)	3(5)				
	상한론(1,2)	4	4							2(2)	2(2)				
	온병학(1,2)	2	4							1(2)	1(2)				
	양방진단학(1,2)	4	4							2(2)	2(2)				
	특성화실습	1	2								1(2)				
	침구의학(1,2,3)	8	18								2(4)	3(7)	3(7)		
	부인과학(1,2,3)	5	8								1(2)	2(3)	2(3)		
	소아과학(1,2,3)	3	6								1(2)	1(2)	1(2)		
	신경정신과학(1,2,3)	3	6								1(2)	1(2)	1(2)		
	영상의학	1	2									1(2)			
	한방재활의학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	사상체질의학(1,2)	4	6									2(3)	2(3)		
	간계내과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	심계내과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	비계내과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	폐계내과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	신계내과학(1,2)	2	4									1(2)	1(2)		
	한방안이비인후피부과학(1,2)	4	6									2(3)	2(3)		
	선택임상실습	2	4										2(4)		
	추나학 및 실습(1,2)	3	5										1(2)	2(3)	
	보건의료법규	2	2												2(2)
	내과학 및 실습	1	3												1(3)
침구과학 및 실습	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	부인과학 및 실습	1	3												1(3)	
	소아과학 및 실습	1	3												1(3)	
	한방재활의학 및 실습	1	3												1(3)	
	신경정신과학 및 실습	1	3												1(3)	
	사상체질의학 및 실습	1	3												1(3)	
	한방안이비인후피부과학 및 실습	1	3												1(3)	
	의료관리	2	2												2(2)	
	응급의학	2	2												2(2)	
	양방임상실습(1,2)	4	8												2(4)	2(4)
	내과학실습	2	4													2(4)
	부인과학실습	2	4													2(4)
	소아과학실습	2	4													2(4)
	신경정신과학실습	2	4													2(4)
	사상체질의학실습	2	4													2(4)
	침구의학실습	2	4													2(4)
	한방안이비인후피부과학실습	2	4													2(4)
	한방재활의학실습	2	4													2(4)
소 계		156	276													
전공 선택	난경	1	2					1(2)								
	각가학설	1	2						1(2)							
	의학통계	2	2							2(2)						
	금궤요략	2	2							2(2)						
	동의보감	2	2								2(2)					
	경외기혈학	2	2								2(2)					
	임상본초학	2	2									2(2)				
	임상해부학	2	2									2(2)				
	한방레이저치료학 및 실습	1	2										1(2)			
	임상기기진단학	2	2												2(2)	
	임상특강1	2	2												2(2)	
	노인병학	2	2													2(2)
	임상특강2	2	2													2(2)
소 계		23	26													
본과 계		179	302													
총 계		249	384													

카. 원광대학교

원광대학교 한의과대학은 총 교과과목의 학점이 224학점이며, 413시간으로 이루어져 있다. 교육과목의 종류는 5가지로 구성되어 있는데, 각각 전공필수 189, 전공선택 14, 계열필수 6, 교양필수 5, 그리고 교양선택이 10학점으로 나타났다. 원광대학교 한의학과 교육과정은 대체적으로 전공필수과목으로 구성되어 있으며, 한의예과에서는 주로, 계열필수, 교양필수, 교양선택과목으로 이루어져 있다. 한편, 교양필수과목에 종교와 원불교 과목이 들어간 것이 원광대의 특징이다.

표 2-19. 원광대학교 한의과대학 교육과정

2018년 기준

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 선택	발생학	1	2			1(2)									
	유기화학	1	2			1(2)									
	분자생물학	1	2				1(2)								
	의료리더쉽	1	2		1(2)										
	양생기공학	1	2				1(2)								
	세포학	1	2				1(2)								
소 계		6	12												
계열 필수	일반화학	2	2		2(2)										
	일반화학실험	1	2		1(2)										
	일반생물학	2	2		2(2)										
	일반생물학실험	1	2		1(2)										
소 계		6	8												
교양 필수	종교와원불교	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)	4	4			2(2)	2(2)								
소 계		10	10												
전공 필수	한의학개론(1,2)	4	4	2(2)	2(2)										
	의학용어(1,2)	2	4	1(2)	1(2)										
	한의학한문(1,2)	2	4			1(2)	1(2)								
	기초중국어(1,2)	2	4	1(2)	1(2)										

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	경서강독(1,2)	2	4	1(2)	1(2)										
	약용식물학(1,2)	2	4		1(2)	1(2)									
	해부학실습(1,2)	2	4			1(2)	1(2)								
	해부학(1,2)	6	8			3(4)	3(4)								
	조직학및실습(1,2)	2	4			2(4)									
	한의학생활중국어(1,2)	1	2			1(2)									
	의학사(1,2)	2	4			1(2)	1(2)								
	각기학설(1,2)	1	2			1(2)									
	원전학(1,2,3,4)	6	8			3(4)	3(4)								
	본초학총론	1	2			1(2)									
	의학윤리	1	2				1(2)								
	본초학실습(1,2,3)	1	2				1(2)								
	본초학(1,2,3)	3	4				3(4)								
소계		40	66												
예과계		70	104												
전공 선택	심리학	1	2						1(2)						
	운기론	1	2					1(2)							
	면역학	1	2					1(2)							
	미생물학	1	2					1(2)							
	법의학	1	2							1(2)					
	의료정보학	1	2						1(2)						
	예방한의학	1	2							1(2)					
	통합의학	1	2						1(2)						
소계		8	16												
전공 필수	각기학설(2)	2	3							2(3)					
	원전학(1,2,3,4)	7	10					3(4)	3(4)		1(2)				
	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)	2	4					2(4)							
	생리학(1,2)	6	8					3(4)	3(4)						
	양병생리학및실습(1,2)	2	5					2(5)							
	경혈학실습(1,2)	2	6						1(3)	1(3)					
	경혈학(1,2,3)	6	8						2(2)	3(4)	1(2)				
	상한론(1,2)	4	6							2(3)	2(3)				

구분	과목명	학점	시간	예1		예2		본1		본2		본3		본4	
				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	방제학(1,2,3)	7	10							3(4)	3(4)	1(2)			
	방제학실습(1)	1	2							1(2)					
	약리학및실습(1,2)	2	4							2(4)					
	침구학(1,2,3)	8	13								2(3)	3(4)	3(6)		
	진단학(1,2)	4	7								2(3)	2(4)			
	한방재활의학(1,2)	1.5	3									1.5(3)			
	사상체질의학(1,2)	2.5	5								1(2)	1.5(3)			
	영상의학	1	2								1(2)				
	간계내과(1,2)	2.5	4									1(2)	1.5(2)		
	간계내과및실습(1,2)	3.5	7											2(4)	1.5(3)
	심계내과(1,2)	2.5	4									1(2)	1.5(2)		
	심계내과및실습(1,2)	3.5	7											2(4)	1.5(3)
	비계내과(1,2)	2.5	4									1(2)	1.5(2)		
	비계내과및실습(1,2)	3.5	7											2(4)	1.5(3)
	폐계내과(1,2)	2.5	4									1(2)	1.5(2)		
	폐계내과및실습(1,2)	4.5	9											2(4)	1.5(3)
	신계내과(1,2)	2.5	4									1(2)	1.5(2)		
	신계내과및실습(1,2)	6.5	11									3(4)		2(4)	1.5(3)
	부인과학(1,2)	5	7									3(4)	2(3)		
	부인과학및실습(1,2)	3.5	7											2(4)	1.5(3)
	소아과학(1,2)	3	5									1(2)	2(3)		
	소아과학및실습(1,2)	3.5	7											2(4)	1.5(3)
	신경정신과학(1,2)	3	5									1(2)	2(3)		
	신경정신과학및실습(1,2)	3.5	7											2(4)	1.5(3)
	온병학	1	2									1(2)			
	진단검사의학(1,2)	2	4										1(2)	1(2)	
	양방진단학	1.5	2										1.5(2)		
	응급의학	1	2									1(2)			
사상체질의학(1,2)	2.5	5						1(2)	1.5(3)						
사상체질의학실습(1,2)	3.5	7											2(4)	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
	침구의학실습(1,2)	4	8											1(2)	3(6)
	의료법규	2	3							2(3)					
	추나요학	2	4									1(2)	1(2)		
	추나요학실습	1	2										1(2)		
	임상실습1	0	40											0(40)	
	임상특강	p	0												0(0)
	졸업시험	p	0												0(0)
소계		149	296												
본과계		157	312												
총계		224	413												

■ 작성자 정보

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

2. 전문대학원 교육과정

2018년 부산대학교 한의학전문대학원의 교육과정은 172학점이며, 647시간으로 이루어져 있다. 교육과목의 종류는 전공필수과목으로만 구성되어 있으며, 학년이 높아질수록, 세분화된 진료과목 및 실습의 위주로 교육과정이 개설되어 있다. 예과가 없는 한의학전문대학원의 특성으로, 교양과목은 비중이 적으며, 통합교과목, 블록강의를 통해 한의과대학에서 2~4학기에 걸쳐 개설되는 과목이 1~2학기로 단축 개설된 모습을 볼 수 있다. 임상실습은 3학년 2학기 24시간으로 2017년과 동일하며, 4학년 1학기의 경우 14주간 24시간씩 과목을 순환하는 것으로 구성되어 있다.

표 2-20. 부산대학교 한의학전문대학원 교육과정

2018년 기준

구분	과목명	학점	시간	1년		2년		3년		4년	
				1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	한의학입문	6	6	6(6)							
	인체의장상과양생(Ⅰ, Ⅱ)	8	10	3(4)	5(6)						
	분자세포의학	5	6	5(6)							
	인체의구조와기능(Ⅰ, Ⅱ)	10	13	7(9)	3(4)						
	현대사회와한의학(Ⅰ, Ⅱ, Ⅲ, Ⅳ, Ⅴ, Ⅵ)	10	12	1(2)	2(2)	2(2)	1(2)			2(2)	2(2)
	한의학연구(Ⅰ, Ⅱ, Ⅲ, Ⅳ, Ⅴ, Ⅵ)	2	5	0(3)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)			2(2)
	경락경혈학(Ⅰ, Ⅱ)	8	10		5(6)	3(4)					
	인체질환의인식과해석(Ⅰ, Ⅱ)	10	12		3(4)	7(8)					
	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)				

구분	과목명	학점	시간	1년		2년		3년		4년	
				1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	부인과학(Ⅰ, Ⅱ)	4	5					2(3)	2(2)		
	소아과학(Ⅰ, Ⅱ)	3	4					2(2)	1(2)		
	피부외과학(Ⅰ, Ⅱ)	2	3					1(2)	1(1)		
	안이비인후과학(Ⅰ, Ⅱ)	2	3					1(2)	1(1)		
	근골격학(Ⅰ, Ⅱ)	4	4					2(2)	2(2)		
	사상의학(Ⅰ, Ⅱ)	4	5					2(2)	2(3)		
	내과1필수임상실습(Ⅰ, Ⅱ)	1.5	36					0.5(12)	1(24)		
	내과2필수임상실습(Ⅰ, Ⅱ)	1.5	36					0.5(12)	1(24)		
	내과3필수임상실습(Ⅰ, Ⅱ)	1.5	36					0.5(12)	1(24)		
	침구의학과 필수임상실습(Ⅰ, Ⅱ)	1.5	36					0.5(12)	1(24)		
	부인과필수임상실습(Ⅰ, Ⅱ)	1.5	36					0.5(12)	1(24)		
	소아과필수임상실습(Ⅰ, Ⅱ)	1.5	36					0.5(12)	1(24)		
	신경정신과필수임상실습(Ⅰ, Ⅱ)	1.5	36					0.5(12)	1(24)		
	안이비인후피부과필수임상실습(Ⅰ, Ⅱ)	1.5	36					0.5(12)	1(24)		
	재활의학과필수임상실습(Ⅰ, Ⅱ)	1.5	36					0.5(12)	1(24)		
	사상의학과필수임상실습(Ⅰ, Ⅱ)	1.5	36					0.5(12)	1(24)		
	임상연구센터필수임상실습(Ⅰ, Ⅱ)	3	48					0.5(24)	0.5(24)		
	제제필수임상실습(Ⅰ, Ⅱ)	3	48					0.5(24)	0.5(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)	
계		172	647								

■ 작성자 정보

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

3. 대학별 한약학과 교육과정

경희대학교 한약학과 교육과정은 총 교과과목의 학점이 169학점이며, 204시간으로 이루어져있다. 교육과목의 종류로는 전공기초, 전공필수, 그리고 전공선택으로 이루어져 있으며, 저학년에서는 기초과학분야와 한의학기초 과목으로 학년이 높아질수록 전공의 심화과목으로 구성되어 있으며 전 학년에 고루 전공선택 과목들이 구성되어 있다.

표 2-21. 경희대학교 한약학과 교육과정

2018년 기준

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

구분	과목명	학점	시간	1년		2년		3년		4년	
				1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	의약품유통저장학	3	3								3(3)
	한약감정학 및 실험	3	6								3(6)
	예방약학	3	3								3(3)
소계		86	122								
전공 선택	일반화학	2	2	2(2)							
	의약용어	2	2		2(2)						
	생물과학	2	2		2(2)						
	한의학용어	2	2	2(2)							
	천연물소재학	2	2		2(2)						
	해부학	2	2			2(2)					
	물리학	2	2			2(2)					
	생물무기화학	2	2			2(2)					
	약학통계학	2	2			2(2)					
	경락학개론	2	2			2(2)					
	기기분석	2	2				2(2)				
	약품유기화학(2)	2	2				2(2)				
	한방생리학(2)	2	2				2(2)				
	약품생화학(2)	2	2				2(2)				
	고급기기분석	2	2					2(2)			
	상한론	2	2					2(2)			
	생리학2	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)		
	한방병리학2	2	2					2(2)			
	기초약물동태학	2	2					2(2)			
	한약제제학 및 실험	2	2						2(2)		
면역학	2	2						2(2)			
공중보건학	2	2							2(2)		

구분	과목명	학점	시간	1년		2년		3년		4년	
				1	2	1	2	1	2	1	2
전공 선택	약물치료학	2	2							2(2)	
	사상약물학	2	2							2(2)	
	건강기능식품학	2	2							2(2)	
	임상한약1	3	3							3(3)	
	임상한약2	3	3								3(3)
	한약국경영학	2	2								2(2)
	품질관리학	2	2								2(2)
	인턴쉽	1									1
	한약학국제교류	2	2								2(2)
소계		77	76								
총계		169	204								

우석대학교 한약학과 교육과정은 총 교과과목의 학점이 114학점이며, 128시간으로 이루어져 있다. 교육과목의 종류로는 전공필수와 전공선택으로 이루어져 있다. 이 대학의 특징은 한의학 기본 개념과목부터 사상의학까지 다양한 한의학 관련 과목이 다수 개설되어 있음을 보여준다.

표 2-22. 우석대학교 한약학과 교육과정

2018년 기준

구분	과목명	학점	시간	1년		2년		3년		4년	
				1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	한약학개론	2	2	2(2)							
	한약한문	2	2	2(2)							
	약용식물학(1,2)	2	2	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)	2	2			2(2)	2(2)				
	본초학(1,2)	3	3			3(3)	3(3)				
	본초학실습	2	4			2(4)					
	생약학(1,2)	2	2			2(2)	2(2)				
	생약학실습	2	4			2(4)					

구분	과목명	학점	시간	1년		2년		3년		4년	
				1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	식의약분석학(1,2)	2	2			2(2)	2(2)				
	식의약생화학(1,2)	3	3			3(3)	3(3)				
	병태생리학	2	2				2(2)				
	기기분석학	2	2					2(2)			
	한방병리학(1,2)	2	2					2(2)	2(2)		
	한방약리학(1,2)	3	3					3(3)	3(3)		
	천연물화학(1,2)	2	2					2(2)	2(2)		
	한방약제학(1,2)	2	2					2(2)	2(2)		
	예방약학(1,2)	2	2					2(2)	2(2)		
	한약감정학	2	2					2(2)			
	한방약제학실습	2	4					2(4)			
	한방약리학실습	2	4						2(4)		
	포제학	2	2						2(2)		
	포제학실습	2	4						2(4)		
	한방진단학(1,2)	2	2							2(2)	2(2)
	약물학(1,2)	3	3							3(3)	3(3)
	방제학(1,2)	3	3							3(3)	3(3)
	대한약전	2	2							2(2)	
	대한약전실습	2	4								2(4)
	한약유통학	2	2							2(2)	
방제학실습	2	4							2(4)		
한약저장학	2	2								2(2)	
생약규격집	2	2								2(2)	
약사법규	2	2								2(2)	
소계		77	91								
전공 선택	사서강독	2	2	2(2)							
	일반약화학	2	2	2(2)							
	메디시날푸드입문	3	3		3(3)						
	기능성식품학	3	3			3(3)					
	식의약소재화학	3	3				3(3)				
	식의약미생물학	2	2				2(2)				
	약학개론	2	2		2(2)						
	면역학	2	2			2(2)					

구분	과목명	학점	시간	1년		2년		3년		4년	
				1	2	1	2	1	2	1	2
전공 선택	경혈학개론	2	2						2(2)		
	사상의학	2	2					2(2)			
	상한론	2	2							2(2)	
	한방임상학	2	2							2(2)	
	한방면역학	2	2								2(2)
	한약국관리학	2	2								2(2)
	기능성메커니즘	3	3					3(3)			
	바이오헬스생리학	3	3						3(3)		
소계		37	37								
총계		114	128								

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

표 2-23. 원광대학교 한약학과 교육과정

2018년 기준

구분	과목명	학점	시간	1년		2년		3년		4년	
				1	2	1	2	1	2	1	2
교양 필수	종교와원불교	3	3	3(3)							
	대학생활과자기혁신	2	2	2(2)							
소계		5	5								
계열 필수	일반화학(1,2)	4	4	2(2)	2(2)						
	일반화학실험(1,2)	2	4	1(2)	1(2)						
	일반생물학(1,2)	4	4	2(2)	2(2)						
	일반생물학실험(1,2)	2	4	1(2)	1(2)						
소계		12	16								
교양 선택	영어회화(1,2)	4	4	2(2)	2(2)						
	중국특성화영어	2	2		2(2)						

구 분	과목명	학 점	시 간	1년		2년		3년		4년	
				1	2	1	2	1	2	1	2
교양 선택	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								
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)			

구 분	과목명	학 점	시 간	1년		2년		3년		4년	
				1	2	1	2	1	2	1	2
전공 필수	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)
	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)		
	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 시험시간 및 출제범위

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

표 2-24. 각 대학별 국가시험 응시 및 합격 현황

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

표 2-25. 한의사 국가시험 출제범위

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

시험과목	분 야	영 역
1. 내과학	1. 전신 증후 및 증상 [내경]	13. 유뇨(遺尿), 응폐(癡閉) 및 관격(關格)
		14. 임증(淋證) 및 뇨탁(尿濁)
		15. 부(수)종(浮水腫) 및 창만(脹滿)
		16. 설사(泄瀉)
		17. 변비(便秘)
		18. 이질(痢疾), 변혈(便血), 탈항(脫肛) 및 장옹(腸癰)
	2. 신체해부학적 증후 및 증상 [외형]	1. 두통(頭痛)
		2. 현훈(眩暈)
		3. 흉통(胸痛)(심통(心痛)), 흉비(胸痺) 및 협통(脇痛)
		4. 위안통(胃脘痛) 및 복통(腹痛)
		5. 비증(痺證), 마목불인(麻木不仁) 및 위증(痿證)
		6. 진전(振顫) 및 근병(筋病)
		7. 꺾증(厥證)
		8. 산기(疝氣)
		9. 양위(陽痿)
	3. 계통별 증후 및 증상 [집병]	1. 중풍(中風) 및 중풍전조증(中風前兆證)
		2. 감모(感冒)
		3. 화열(火熱)(발열(發熱)), 조증(燥證) 및 서병(暑病)
		4. 내상병증(內傷病證)
		5. 객란(霍亂), 구토(嘔吐) 및 애역(呃逆)
		6. 열격(噎隔) 및 반위(反胃)
		7. 해수(咳嗽) 및 해역(咳逆)
		8. 천증(喘證) 및 효천(哮喘)
		9. 적취(積聚) 및 울증(鬱證)
		10. 소갈(消渴)
		11. 황달(黃疸)
		12. 영유(癭瘤)
	4. 질병	1. 혈액 및 조혈기관
		2. 알레르기
		3. 내분비, 영양 및 대사
		4. 신경계통
		5. 순환기계통
		6. 호흡기계통
		7. 소화기계통(간담도 포함)
		8. 결합 조직 및 면역계
		9. 신장 및 요로
		10. 남성 생식기
		11. 중독

시험과목	분 야	문 의
1. 내과학	5. 상한론	1. 태양병
		2. 양명병, 소양병
		3. 태음병, 소음병
		4.厥음병, 궤란, 음양역, 노복
	6. 사상의학	1. 기본원리 및 사상체질생리
		2. 사상체질진단
		3. 사상체질병증
		4. 사상약물방제론
		5. 사상체질양생론 및 기타 체질론
	2. 침구학	1. 경락수혈총론
2. 경락수혈각론		1. 12경경, 기경8맥, 경외기혈 및 신혈
3. 침자법		1. 침구치료의 개요, 침구시술의 감염 및 부작용 관리방법(CNT)
		2. 고전침자법, 호침자법, 특정이론에 따른 침자법
		3. 고전침구침자법
		4. 자극부위에 따른 침자법
		5. 신침구침자법
		6. 경피경근자극요법
		7. 약침요법
4. 구법 및 부항요법		1. 애구법과 기타구법 2. 부항요법
5. 경락혈위진단법	1. 고전경락혈위진단법과 기기를 이용한 경락혈위진단법	
6. 침구외과	1. 근육골격계질환	
	2. 신경근육계질환	
	3. 피부 및 안이비인후치과 질환	
7. 침구내과	1. 심혈관계질환	
	2. 호흡기계질환	
	3. 소화기계질환	
	4. 비뇨생식기계질환	
8. 침구신경정신과	1. 경계, 정충, 두통, 현훈	
	2. 수면, 건망, 치매, 건간, 전광, 울증	
9. 침구부인과	1. 월경질환, 불임증, 여성생식기질환	
	2. 유방질환, 임신질환	
10. 침구소아과	1. 소아 호흡기, 소화기, 근육골격계질환	
	2. 소아 정신신경계질환	
3. 부인과학	1. 여성의학 총론	1. 해부와 생리, 심신의학 2. 임신, 분만 및 산후관리 3. 진단과 치료, 의료윤리

시험과목	분 야	포 역
3. 부인과학	2. 월경병 및 생식내분비 질환	1. 무월경 및 비정상자궁출혈 관련 질환
		2. 불임증
		3. 월경전증후군과 경행병
		4. 폐경과 갱년기증후군
		5. 골반통과 월경곤란증
	3. 여성 비뇨생식기 및 기타 관련 질환	1. 대하, 생식기 감염, 성전파성 질환
		2. 음호병과 기타 생식기 질환
	3. 여성 비뇨생식기 및 기타 관련 질환	3. 비뇨기 질환, 성기능장애, 미용 및 냉증
		1. 자궁과 자궁경부의 종양
		2. 자궁부속기 종양
	5. 임신과 분만 관련질환	3. 비수유기 및 수유기 유방질환
		1. 임신과 관련된 질환
6. 산후병	2. 분만과 관련된 질환	
	1. 산욕기질환	
4. 소아과학	1. 신생아 및 초생병	2. 기타 산후 관련 질환
		1. 신생아 생리, 경련성 질환, 대사장애 질환, 기타 초생병
	2. 호흡기계, 알레르기	1. 감모
		2. 해수
		3. 천종
		4. 비, 이질환, 편도인후질환
		5. 알레르기성 질환
	3. 피부질환, 감염병, 증후	1. 피부 질환
		2. 바이러스성, 세균성, 기타 감염병
		3. 증후
	4. 소화기계	1. 복통, 구토, 복창, 적체, 토혈
		2. 설사, 변비, 괄란, 이질, 변혈
3. 식욕부진, 기타 위장관 질환		
5. 심혈관계, 신경계, 정신장애	1. 심혈관계 질환	
	2. 경련성 질환, 신경계의 한의학적 병증	
	3. 정신장애 질환	
6. 간담계, 근골격계, 비뇨생식기계	1. 간담계 질환	
	2. 근골격계 질환, 결체 조직 질환	
	3. 비뇨생식기계 질환	
7. 소아진단, 성장, 영양, 내분비, 종양, 안질환	1. 소아의 특징, 진단, 종양, 안질환	
	2. 소아의 영양, 성장장애, 내분비 이상	
5. 외과학	1. 일반외과	1. 창양(심재성 화농성 감염)
		2. 신생물 질환
	2. 피부과	1. 감염성(표재성) 피부질환
		2. 비감염성 피부질환

시험과목	분 야	문 의	
6. 신경정신과학	1. 정신심리학 및 정신요법	1. 심리	
		2. 정신요법	
	2. 정신의학	1. 정신의학 증후 및 장애	
		2. 정신신체의학	
	3. 신경학	1. 신경학 증후 및 장애	
	7. 안이비인후과학	1. 안	1. 안포, 안검, 자부 질환
2. 백정, 흑정, 동신 질환			
3. 내장 질환			
4. 안혼, 안맹, 사시 및 굴절이상 질환			
2. 이		1. 외이 및 중이질환	
		2. 내이 질환	
		3. 안면신경마비 및 경련	
3. 비		1. 비강 질환	
		2. 부비동질환	
4. 인후		1. 편도 및 인두 질환	
		2. 후두 및 성음 질환	
5. 구강		1. 구강 질환	
		2. 순설 질환	
8. 분초학		1. 총론	1. 약성론, 용량, 채집, 저장
			2. 포제
		2. 각론	1. 해표약
			2. 청열약
			3. 사하약, 소식약
			4. 거풍습약
			5. 방향화습약, 이수약
	6. 온리약, 이기약		
	7. 지혈약, 안신약		
	8. 활혈거어약		
	9. 화담지해평천약		
	10. 평간약		
	11. 보익약		
12. 수삼약, 구충약, 개규약, 옹토약, 외용약			
9. 한방생리학	1. 음양오행과 육기	1. 음양	
		2. 오행	
		3. 육기	
	2. 정시기혈 및 진액의 생리	1. 정	
		2. 신	
		3. 기	

시험과목	분 야	요 목
9. 한방생리학	2. 정신키혈 및 진액의 생리	4. 혈
		5. 진액
	3. 장부와 경락의 생리	1. 경락의 생리체계 및 상호관계
		2. 장부의 생리체계 및 상호관계
		3. 간기능계
		4. 심기능계
		5. 비기능계
		6. 폐기능계
		7. 신기능계
8. 개체의 특수생리		
10. 예방의학	1. 총론	
	2. 역학	
	3. 보건의료관리	
	4. 환경보건과 직업의학	
	5. 양생 및 건강증진	
11. 보건의약 관계법규	1. 의료법	
	2. 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률	
	3. 검역법	
	4. 후천성면역결핍증예방법	
	5. 국민건강보험법	
	6. 지역보건법	
	7. 마약류관리에관한법률	
	8. 응급의료에관한법률	
	9. 보건의료기본법	
	10. 국민건강증진법	
	11. 혈액관리법	

5. 국가시험 응시 및 합격 현황

한의사의 경우 2014년 833명이던 합격자수가 점차 감소해서 2018년에는 764명이었으며, 매년 95~98%의 합격률을 보이고 있다.

한약사의 경우, 합격자수가 2014년 152명에서 2018년 130명으로 감소하였으며, 합격률은 89~95% 정도의 합격률을 보이고 있다.

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

표 2-26. 각 대학별 국가시험 응시 및 합격 현황

(단위: 명, %)

구 분	대 학 명	2016			2017			2018		
		응시자	합격자	합격률	응시자	합격자	합격률	응시자	합격자	합격률
한외과대학	가천대	27	26	96.3	36	34	94.4	37	36	97.3
	경희대	117	112	95.7	106	101	95.3	108	105	97.2
	대구한의대	108	107	99.1	106	106	100	99	99	100
	대전대	80	75	93.8	72	67	93.5	79	75	94.9
	동국대	81	79	97.5	87	83	95.4	81	77	95.1
	동신대	57	53	93	59	55	93.2	53	53	100
	동의대	48	48	100	49	49	100	40	40	100
	상지대	70	66	94.3	58	53	91.3	53	51	96.2
	세명대	56	54	96.4	48	47	98	36	36	100
	우석대	42	40	95	36	34	94	37	35	95
원광대	87	84	96.6	89	88	98.9	88	87	98.9	
한의학전문대학원	부산대	45	43	95.6	50	46	92	53	53	100
계		818	787	96.1	796	763	95.5	764	747	97.9
한약학과	경희대	35	35	100	32	28	87.5	40	39	97.5
	우석대	35	32	91.4	59	57	96.7	49	41	83.7
	원광대	51	49	96.1	48	43	91.5	41	36	87.8
계		121	116	95.8	139	128	91.2	130	116	89.7

주 : 전체 응시자 기준
자료 : 각 학교 제공자료

■ 작성자 정보

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

05

졸업후 한의사 교육 현황

1. 한의사 교육 현황(보수교육)

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.

2018년 기준으로 전체 22,470명의 보수교육 대상자 중 17,359명이 보수교육을 이수하였으며, 905명이 면제되어 미이수자는 4,083명으로 미이수율은 19%로 나타났다.

표 2-27. 2018년 한의사 보수교육 실적 세부 내역

(단위: 명)

면허자	대상자	이수자	면제자	유예자	미이수자
24,861	22,470	17,359	905	123	4,083

자료: 대한한의사협회 내부자료

【보수교육 (관련 법령) : 의료법 제30조, 의료법 제25조】

제30조 ② 중앙회는 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>
- ③ 보건복지부장관은 제30조제3항의 보수교육을 이수하지 아니한 의료인에 대하여 제1항에 따른 신고를 반려할 수 있다. <신설 2011.4.28>

표 2-28. 평점인정기준(보수교육 규정 제 14조 관련)

교육종류	교육기관	평점	연상한점수
전국학술대회	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	한국학술진흥재단 등재(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 보수교육 위원회 인정점수

1. 보수교육기관이 개최하는 국제학술대회는 3개국 이상에서 학자가 참석하여 2일 이상(10시간이상) 개최된 때에만 4평점을 인정한다.
 2. 분과학회가 개최하는 학술대회의 연 상한점수는 동일 분과학회인 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 있다. 다만 이 경우에도 사이버 보수교육의 연상한점 4점을 초과하여 인정할 수 없다.
- 자료 : 대한한의사협회 보수교육센터 홈페이지

표 2-29. 2018년 대한한의학회 전국학술대회 일정

지역	일정	장소	교육주제	강사
수도권역	2018. 11.25.(일)	서울 코엑스 3층 오디토리움	Session 1 (대한한의학회)	
			요추, 골반, 고관절 복합체 - 구조진단	남향우
			근골격계 질환에서 신경림프반사점(neurolympathic reflexes)의 응용	신권성
			면역약침을 이용한 무릎질환 치료 - 인대 민 신경손상을 중심으로	양재원
			한방 의료 분쟁 사례 보고	김영일
			한의사가 알아야 할 흉부영상	이범준
			난임의 한방치료	김동일
			파킨슨병 관리에서 한의학의 역할과 전망	박성욱
중부권역	2018. 7.15.(일)	대전 컨벤션센터	Session1 (한방재활의학과학회)	
			근거중심의학 기반 교통사고상해증후군의 치료적 접근	신병철
			경향통에 대한 임상진료지침 및 근거기반 한의 치료	하인혁
			근거중심의학에 기반한 턱관절 장애의 치료적 접근	조재홍
			의료윤리와 의료법	박정수
			근거중심의학에 기반한 수술후 한의재활의 치료적 접근	송윤경
			근거중심의학에 기반한 견비통의 치료적 접근	염승룡
			Session 2 (대한한방신경정신과학회)	
			노인 환자 상담법	김종우
			치매와 경도인지장애	정선용
			노년기 우울증의 관리와 치료	서주희
			노인 수면장애	김보경
			Session 3 (척추신경추나의학회)	
			세계수기근골의학연합회(FIMM) 활동 소개 및 수기의학의 미래	박태용
			두경부 다빈도 질환 및 진단	이정환
			두경부 구조진단 및 생체역학적 평가	남향우
			두경부 근막추나기법	송윤경
두경부 정골기법 및 시술안전성과 부작용	고연석			
호남권역	2018. 8.26.(일)	광주 김대중 컨벤션센터	Session 1 (척추도인안교학회)	
			공간척추도인안교의 기본 이론 및 공간척추도인안교를 이용한 자보환자 접근법	김중배
			공간척추도인안교를 이용한 공황장애 치료	김형민
			한의사의 법과 윤리	정명수

지 역	일 정	장 소	교 육 주 제	강 사
호남권역	2018. 8.26.(일)	광주 김대중 컨벤션센터	공간척추도인안교를 이용한 미용적 관점의 체형 교정	박재현
			공간척추도인안교를 이용한 퇴행성 무릎관절질환 및 변형치료	금동준
			공간척추도인안교를 이용한 어깨관절치료	곽헌영
			Session 2 (경락경혈학회)	
			한국 한의학에서 진료기반 연구망의 전망	이향숙
			한국 한의학에서 임상증례 연구	이준환
			소아청소년 아토피 피부염의 진료기반 연구	황만기
			치매 위험군에 대한 일차의료에서의 한의학적인 치료접근	정선용
			증례보고논문의 중요성과 작성법	김현호
			Session 3 (대한한방내과학회)	
			감기치료의 한의표준 임상진료지침	최준용
			기능성 소화불량 치료의 한의표준 임상진료지침	김진성
			현훈 치료의 한의표준 임상진료지침	이의주
편두통 치료의 한의표준 임상진료지침	이상관			
영남권역	2018. 10.7.(일)	부산 벅스코 컨벤션홀 2층 회의실	Session1 (사상체질의학회)	
			사상체질병증 임상진료지침의 임상활용	이준희
			사상체질처방 및 약물의 선택과 임상활용	배효상
			의료법 및 의료윤리 강연	김용호
			사상체질의학 질병치료의 최신경향 (암과 수족냉증을 중심으로)	유준상
			사상체질의학을 활용한 증상관리방안 (피로와 알레르기질환을 중심으로)	주종천
			Session 2 (턱관절균형의학회)	
			표준형 구강내 균형장치를 활용한 턱관절균형요법의 임상연구	김철홍
			TMJ와 Cervical · 척추신경계의 전신균형메커니즘 및 치료법	이영준
			표준형 구강내 균형장치의 적절한 임상활용을 위한 방법 요약	최근욱
			턱관절과 자세이상	인창식
			Session 3 (한방비만학회)	
			한방해독요법	정원석
			디톡스 다이어트의 임상실제	신현택
			디톡스 다이어트의 증례보고	김동환
부분비만 치료를 위한 산삼비만약침의 임상적 활용방법	송재철			
체형교정을 통한 비만치료	김고운			

자료 : 대한한의사협회 보수교육센터 홈페이지

표 2-30. 2018년 서울시 한의사회 보수교육 일정

구분	일정	장소	교육주제	강사
1차	2018. 5.13.(일)	세종대학교 대양홀	의료법 관련	임주현
			치매 및 우울증	임재환
			추나요법 행위분류 및 정의에 의한 임상적용	양희천
2차	2018. 5.20.(일)	대한한 의사 협회 회관 5층 대강당	의료법 관련	이희석
			난임	김동일
			추나요법 행위분류 및 정의에 의한 임상적용	윤현석

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한 의사협회 정책사업국 학술교육국제팀
- 전화번호 / 전자우편 : 02)2657-5091, 5055 / 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 4년간 한의사 전문의 자격증 취득 현황을 보면 2015년 139명, 2016년 141명, 2017년 165명, 2018년 136명으로 매년 증감의 변동이 있으나 대략 140~150명 정도의 한의사가 전문의를 취득하고 있다.

표 2-31. 한의사 전문의 자격증 취득 현황

(단위: 명)

연 도	한방내과	침구과	한방 부인과	한방 소아과	한방 신경정신과	한방안·이비인후·피부과	한방 재활의학과	사상체질 의학과	계
2016	38	29	11	6	6	6	35	10	141
2017	51	42	10	4	10	10	30	8	165
2018	36	26	9	6	7	13	34	5	136

전공의 수련한방병원 현황을 살펴보면 전국적으로 2016년 47개소, 2017년 51개소, 2018년의 경우 54개소이며, 한방전공의는 2016년 644명, 2017년 618명, 2018년 639명으로 최근 3년간 매년 630~650명 정도의 한방전공의가 수련하고 있다.

표 2-32. 수련한방병원 현황

(단위: 개소)

구 분	2016	2017	2018
일반수련한방병원	10	17	18*
일반·전문수련한방병원	37	34	36**
계	47	51	54

* 강동모커리, 광동, 광화문자생, 그린, 대구자생, 대전대대전, 대전대청주, 소람, 수원모커리, 안산자생, 인천자생, 일산자생, 잠실자생, 장덕, 중화, 창원자생, 첨단, 춘천
 ** 가천대부속길, 강동경희대, 경희대, 광주자생, 대구한의대대구, 대구한의대포항, 대전대둔산, 대전대천안, 대전자생, 동국대분당, 동국대일산불교, 동서, 동수원, 동신, 동신대광주, 동신대목포, 동신대순천, 동의대부속, 동의대울산, 모커리, 부산대, 부천자생, 분당자생, 삼세, 상지대부속, 세명대부속, 세명대충주, 우석대전주, 울산자생, 원광대광주, 원광대익산, 원광대전주, 자생, 청연, 해운대자생, 국립중앙의료원

표 2-33. 한방전공의 현황

(단위: 명)

구 분	2016	2017	2018
일반수련의	196	205	227
전문수련의	450	413	412
계	644	618	639

■ 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 프로그램 평가인증기구로서, 2005년 6월 23일 한의학교육과 관련한 연구, 개발 및 평가를 수행함을 목적으로 민법 제32조의 규정에 의하여 보건복지부장관으로부터 비영리 법인 설립을 허가받아 출범하였다. 2016년 5월 20일로 교육부 인정기관으로 지정되었고 2018년 5월 20일 인정기관으로 재지정되면서 한평원은 고등교육법 및 의료법에 의거하여 전국의 한의과대학 및 한의학전문대학원의 한의학교육 프로그램을 평가하는 기관으로 자리매김하였다.

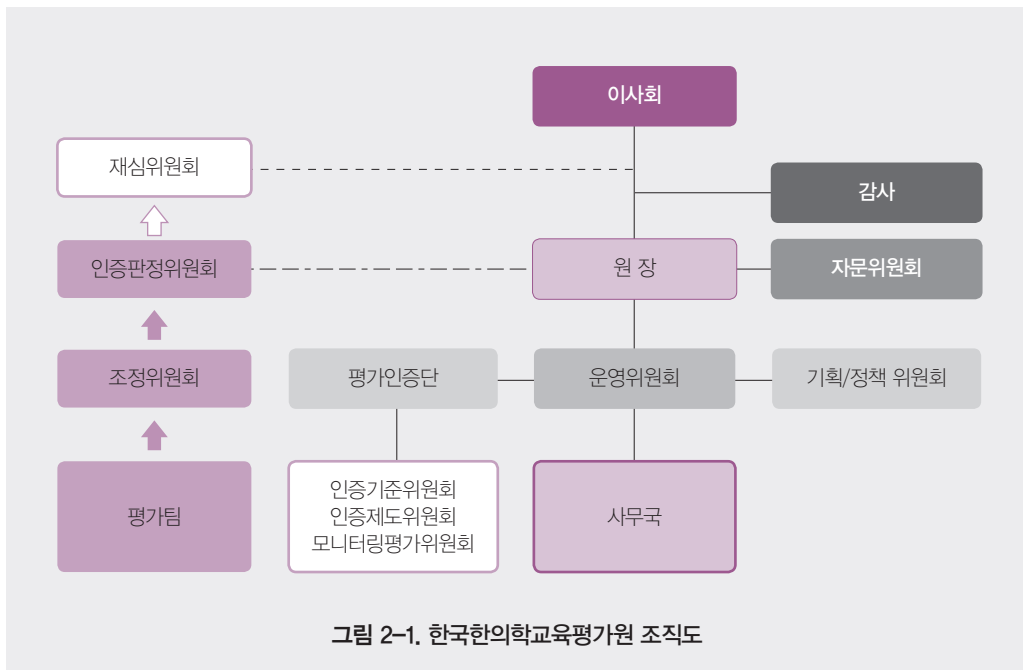
한평원은 국민 의료복지의 증진과 국민 보건 향상에 이바지하고, 의료서비스의 질적 향상을 위하여 한의학교육과 관련한 평가 및 연구 등을 수행함을 목적으로 한다. 또한 한의과대학 및 한의학전문대학원의 교육여건과 교육과정의 질적 수준에 대한 표준을 설정함으로써 국가적 한의학교육의 표준화를 이룩하는 것을 구체적인 목표로 하고 있다. 2006년 한의과대학 학습목표 개정을 시작으로 전문수련의 진료편람 개발, 실습지침서 개발 등 한의학교육의 표준을 제시하는 작업을 수행하였다.

한평원은 한의학교육 평가인증 체제를 구축하기 위해 2010년부터 한의과대학 및 한의학전문대학원의 평가인증 기준 및 세부지침 개발과 평가대상기관 자체평가연구보고서 작성에 필요한 편람, 평가자의 신뢰성과 객관성을 유지하기 위한 평가자용 평가매뉴얼을 개발했으며 매년 지속적으로 개선보완 해왔다. 또한 평가자 인력 양성 교육 프로그램 및 교재개발 사업을 매년 진행해오고 있다. 평가자 양성 교육은 평가 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 구분이 된다. 첫 번째로 인증기준위원회는 평가기준을 연구 개발하고 수정 보완 및

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

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



2. 한의학교육 평가인증 절차

표 2-34. 평가절차 및 시기, 각 평가 주체별 역할

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

3. 한의학교육 평가인증 현황

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

표 2-35. 각 대학 평가인증 현황(가나다 순)

대 학 명	평가연도	인증 유형	인증기간	차기 평가연도
가천대학교 한의과대학	2017	인증(5년)	~2021.12.31	2021(2주기)
경희대학교 한의과대학	2018	인증(4년)	~2022.12.31	2022(KAS2021)
대구한의대학교 한의과대학	2014	인증(5년)	~2019.12.31	2019(2주기)
대전대학교 한의과대학	2015	인증(5년)	~2020.12.31	2020(2주기)
동국대학교 한의과대학	2016	인증(5년)	~2021.12.31	2021(2주기)
동신대학교 한의과대학	2015	인증(5년)	~2020.12.31	2020(2주기)
동의대학교 한의과대학	2015	인증(5년)	~2020.12.31	2020(2주기)
부산대학교 한의학전문대학원	2015	인증(5년)	~2020.12.31	2020(2주기)
상지대학교 한의과대학	2017	인증(3년)	~2019.12.31	2019(2주기)
세명대학교 한의과대학	2014	인증(5년)	~2019.12.31	2019(2주기)
우석대학교 한의과대학	2016	인증(3년)	~2019.12.31	2019(2주기)
원광대학교 한의과대학	2017	인증(4년)	~2021.12.31	2021(KAS2021)

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

표 2-36. 각 주기별 평가영역 및 기준의 변화

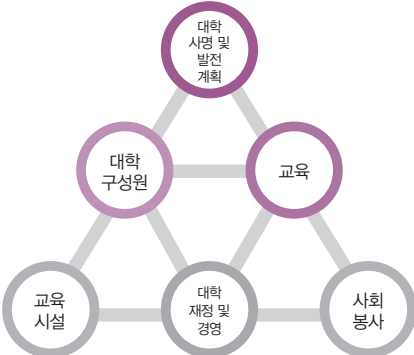
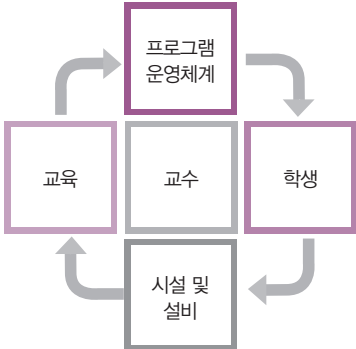
구분	제1주기	제2주기
핵심 목표	한의학교육 평가인증 중요성 인식 및 거버넌스 구성	교육성과 및 역량기반의 한의학교육프로그램으로 전환
영역	6개영역 	5개영역 
항목	72개(필수 58 / 우수 38)	24개
평가 방식	필수기준 : 대학의 여건에 상관없이 모든 대학이 도달해야 하는 최소 요건 우수기준 : 한의학교육의 국제적 우월성을 추구하고 한의과대학(원)의 선진화를 위해 제시되는 기준	모 범 : 문항에서 제시한 평가인증기준을 모두 충족 / 타 대학에 모범적인 사례 제시 적 격 : 문항에서 제시한 평가인증기준을 모두 충족 / 구체적 근거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

표 2-37. 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

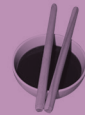
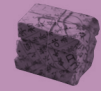
표 2-38. 제2주기 평가인증 판정유형 및 정의

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

■ 작성자 정보

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

2018 한국한의학연감



PART III

연구부문

1. 개요	140	8. 한국한의학연구원 연구추진 실적 및 성과	170
2. 한의약 R&D 투자 규모	141	9. 정부지원 연구센터별 연구 성과 및 현황	176
3. 한의약선도기술개발사업	144	10. 한의학 관련 학회활동 현황	188
4. 양·한방융합기반기술개발사업	149	11. 한의약 학술지별 2018년 주요 연구 성과	191
5. 한의기반융합기술개발	152	12. 국외 전통의학학 및 통합의학 연구기관과 R&D 현황	224
6. 식품의약품안전처 연구지원 현황	155		
7. 과학기술정보통신부 한의약 관련 연구지원 현황	161		

01 개요

한의약 분야에 대한 정부의 연구개발(R&D) 투자는 1994년 한국한의약연구소(現, 한국한의학연구원)가 개소되면서 시작되었다. 또한, 정부의 한의약 분야 연구개발 투자는 1997년부터 보건복지부의 한의학 발전연구사업(現, 한의약선도기술개발사업)이 시작되면서 본격적으로 확장되었다. 이 후 교육과학기술부(現, 과학기술정보통신부, 교육부)와 보건복지부가 한의약 분야의 정부 R&D에 주로 투자해왔으며, 2018년 기준 투자된 R&D 총액은 약 1,242억 원 규모이다. 2004년부터는 한국한의학연구원이 기획과제 발굴을 통해 대규모 연구사업을 유치하기 시작했으며, 지식경제부(現, 산업통상자원부), 식품의약품안전처(現, 식품의약품안전처)에서의 한의약 분야 R&D 투자 또한 증가하였다.

표 3-1. 연도별, 부처별 한의약 R&D 투자 현황

(단위: 억 원)

부 처 명	2014	2015	2016	2017	2018
보건복지부	143.5	213.2	243.2	239.9	248.9
과학기술정보통신부(미래창조과학부)	656.3	682.2	678.5	677.5	789.7
교육부	38.5	38.6	45.6	49.5	76.0
산업통상자원부	71.2	63.9	58.2	18.0	7.5
해양수산부	-	-	-	1.4	2.0
농림축산식품부	6.0	8.7	8.0	6.2	4.9
중소벤처기업부	34.1	28.5	33.6	59.4	41.9
식품의약품안전처	28.8	46.4	61.7	55.5	51.6
농촌진흥청	2.0	21.9	15.5	15.9	9.4
산림청	-	0.5	1.4	9.6	6.0
다부처	-	-	-	-	4.5
계	980.4	1,103.4	1,144.3	1,132.9	1,242.4

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

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

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

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

■ 작성자 정보

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

02

한의학 R&D 투자 규모

정부부처의 한의학 분야 R&D 투자 규모는 2018년 정부 R&D 투자예산 약 197,759억 원의 약 0.6%, 보건의료 분야 R&D 예산(1.6조)의 약 7.4%를 차지하고 있다. 2018년도 한의학 분야 R&D 예산은 약 1,242.4억 원으로 전년보다 약 109.6억 원 증가했다. 지난 2014년부터 2018년까지 5년간 한의학 분야 R&D 정부투자 연구비는 5,603.4억 원이었으며, 연평균 4.9%의 성장률을 보이고 있다.

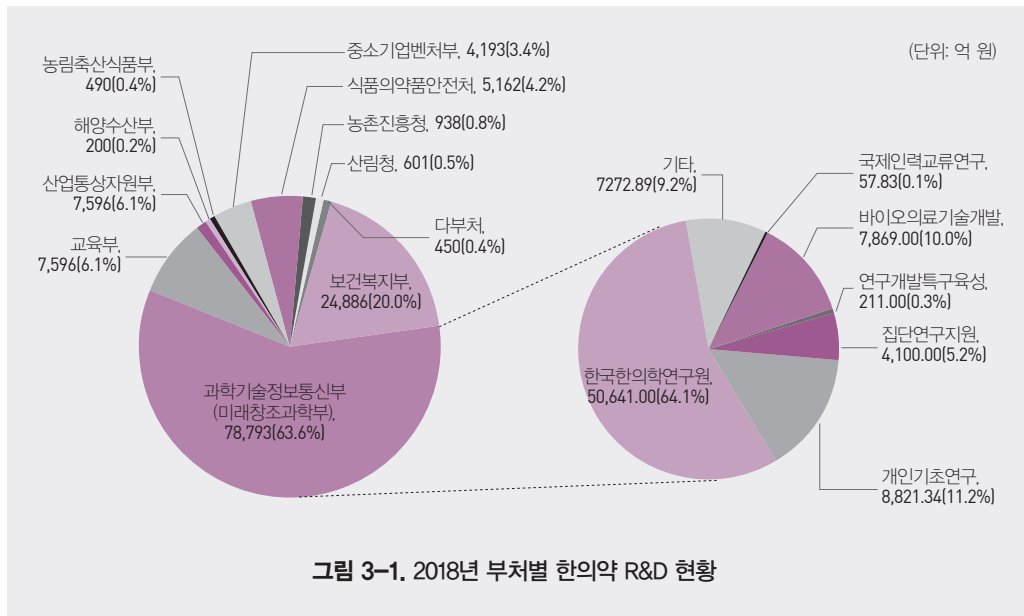


표 3-2. 연도별, 부처별 한의약 R&D 상세 투자 현황¹⁾

(단위: 억 원)

사 업 명		사업기간	2014	2015	2016	2017	2018	
보건 복지부	한의약선도 기술개발사업	'98~현재	86	106.7	132.1	163.1	172.0	
	양·한방융합기반 기술개발사업	'14~현재	35.6	74.9	74.9	60.9	44.6	
	한의학기반융합 기술개발사업	'18~현재	-	-	-	-	19.7	
	보건의료 기술연구 개발사업	질향극복 기술개발	'05~'13	2.4	0.8	-	1.4	1.8
				7.5	1.0	-	-	-
기타		12.0	29.8	36.3	14.5	10.8		
과학 기술 정보 통신부	한국한의학연구원	'94~'15	480.2	498.2	488.1	486.9	506.4	
	바이오·의료기술 개발사업 (구)미래기반기술 개발사업)	'06~'13	71.8	76.2	75.0	87.2	78.7	
	집단연구지원 (MRC, SRC, CRC 등)	'05~현재	39.0	41.3	43.3	32.5	41.0	
	국가과학기술연구회(구)기초기술 연구회) 연구운영비 지원	'07~현재	8.8	-	14.0	-	14.0	
	기타		18.5	20.9	6.9	9.7	61.4	
교육부	이공학개인가조연구/신진/ 일반/중견연구자지원사업 ²⁾	'07~현재	38.0	45.6	51.3	61.2	88.2	
			31.1	32.5	38.5	43.5	71.7	
	2단계연구중심 대학육성(BK21+)	'06~현재	3.8	5.0	3.9	3.9	4.2	
	기타사업		3.5	1.0	3.2	2.2	-	
산업 통상 자원부	바이오의료기기산업 원천기술개발	'05~'12	-	9.5	-	-	-	
	지역전략/특화 산업육성(RIC)/ 광역경제권선도산업육성/ 기타(지식경제프론티어기술개발)	'06~현재	52.0	35.0	30.4	-	1.5	
	산업기술표준화 및 인증지원사업	'10	2.0	1.0	1.0	1.0	-	
	기타	'14	17.2	18.4	26.8	17.0	6.0	

사 업 명		사업기간	2014	2015	2016	2017	2018	
식품 의약품 안전처	의약품등 안전 관리	한약 등 국제경쟁력 강화연구/천연물의약품 안전관리 연구/신기술 응용평가 안전관리	'05~현재	28.8	46.4	56.8	54.7	50.0
	기타사업		'05~현재	-	-	4.9	0.8	1.6
농림 축산 식품부	농생명산업기술개발/ 기술사업화지원		'07~현재	6.0	8.7	8.0	6.2	4.9
해양 수산부	미래해양산업기술 개발사업		'17~현재	-	-	-	1.4	2.0
농촌 진흥청	원예특작시험연구/ 농업기초기반연구/ 농축산물부가가치향상		'11~현재	2.0	21.9	15.5	15.9	9.4
중소 벤처 기업부	지역특화산업육성/ 산학연협력기술개발 외		'99~현재	34.1	28.5	33.6	59.4	41.9
특허청	전통지식 DB 및 검색시스템 구축		'05~'07	-	-	-	-	-
산림청	산삼생명자원소재 발굴연구		'12	-	0.5	1.4	9.6	6.1
다부처	범부처전주기신약개발		'18	-	-	-	-	4.5
계				980.3	1,103.3	1,144.5	1,123.4	1,231.8

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

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

2) 교육과학기술부 사업이 이후에 부처가 분할되면서 두 부처로 갈라짐.

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

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

■ 작성자 정보

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

03

한의학선도기술개발사업

1. 한의학선도기술개발사업 추진 현황

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

연도별 투자금액을 살펴보면 1999년 이후로 꾸준히 상승 혹은 유지되어 오면서 1998년부터 2018년까지 총 1,509억 원을 투자하였다. 2018년도에는 ‘한약제제 개발 지원’, ‘한의학 임상인프라구축’, ‘한의학근거창출임상연구’ 3개 분야를 중점으로 총 172억 원을 지원하였으나, 신규과제 지원은 없었다.

표 3-3. 연도별 한의학선도기술개발사업 예산 및 과제 수(1998~2018)

(단위: 억 원, 건)

구 분	1998~2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
예 산	478.4	75.6	68	68	68.5	90.8	86	106.7	132.1	163.1	172
과제수	386	38	31	29	31	45	42	46	43	54	33

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

표 3-4. 부문별 한의학선도기술개발사업 연구비 변화 추이(1998~2018)

(단위: 백만 원)

구 분	1998~2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
기반연구	5,899	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
중점연구	9,728	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
특정센터연구	5,705	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
한방바이오 퓨전연구	16,181	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
한약제제/ 한방신약 개발	3,800	3,563	3,555	3,008	3,000	3,000	2,800	2,700	2,150	2,685	2,435

구 분	1998~2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
한방의료기기개발	1,855	2,072	1,390	975	1,100	1,100	800	600	300	450	600
한의원상진료지침개발	683	708	720	720	-	-	-	-	-	-	-
한약임상연구	2,069	957	939	901	700	-	-	-	-	-	-
정책연구	480	40	-	-	-	58	90	203	100	180	-
한양방협력연구를 통한 새로운 치료기술 개발	-	-	-	900	900	1,500	-	-	-	-	-
한약근거창출 임상연구	-	-	-	-	600	1,200	1,200	1,800	5,800	7,860	10,130
한약씨앗연구	-	-	-	-	210	450	540	600	540	720	540
한약임상인프라 구축지원	-	-	-	-	-	1,000	2,000	3,000	3,000	2,620	1,680
한약산업육성 제품화지원	-	-	-	-	-	400	800	1,000	400	170	-
질환중심맞춤한의학 중개연구	-	-	-	-	-	-	-	200	350	500	400
한국의제협력연구	-	-	-	-	-	-	-	160	200	710	860
연구기획평가운영비	1,440	220	200	300	330	372	372	402	366	411	551
계	47,840	7,340	6,804	6,804	6,510	9,080	8,230	10,665	13,206	16,306	17,196

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

표 3-5. 2018년 한약선도기술개발사업 추진 현황

(단위: 백만 원)

지 원 분 야	세 부 분 야	과 제 수	정부투자연구비
한약제제 개발 지원	비임상	5	1,570
	임상2상	3	865
한방의료기기 개발 지원	의료기기개발	1	300
	임상시험	1	300
한약근거창출임상연구	한약근거창출임상연구	3	10,130
한약씨앗연구	-	9	540
한약임상인프라구축지원	한약임상인프라구축지원	2	1,680
질환중심 맞춤한의학 중개연구	역방향	3	300
	순방향	1	100
한국의제협력연구	기획	2	60
	본연구	2	800
평가관리운영비	-	1	551
계		33	17,196

자료 : 한국보건산업진흥원 내부자료

표 3-6. 2018년 한의약선도기술개발사업 과제 현황

(단위: 백만 원)

구분	과제명	주관기관	과제기간	'18년 연구비
계속 과제	청간탕가미방 기반 파킨슨병 치료를 위한 IND승인 한약제제 개발	경희대학교 산학협력단	2016.4.1.~2018.12.31.	180
	HBX-6를 활용한 전립선비대증 치료제 개발연구	상지대학교 산학협력단	2016.4.1.~2018.12.31.	180
	비만환자에 대한 한약제제(한슬림)의 제2상 임상시험	경희대학교 산학협력단	2016.4.1.~2019.12.31.	280
	한약표준임상진료지침개발 사업단	한약진흥재단	2016.3.1.~2021.12.31.	8,450
	한의학 진단 및 맞춤 한약 치료의 근거기반을 위한 다기관 임상연구	경희대학교 산학협력단	2012.6.25.~2019.6.24.	840
	비만과 대사증후군, 수족냉증, 아토피피부염에 대한 한의진단 및 한약치료의 임상 근거창출 연구	가천대학교 산학협력단	2013.5.15.~2020.5.14.	840
	중부권 한의약 임상시험센터_대전대학교 둔산한방병원	대전대학교 둔산한방병원	2015.6.1.~2020.5.31.	840
	의료기기중심 한의약 임상시험센터	원광대학교 광주한방병원	2014.6.1.~2019.5.31.	840
	중증 척추전방전위증의 한의치료에 대한 국제협력 다국가 다기관 임상연구의 수행	모커리 한방병원	2016.6.1.~2019.12.31.	400
	육계를 바탕으로 한 항암제 유발 신경병증성 통증 치료 한약제제 개발	경희대학교 산학협력단	2017.4.1.~2019.12.31.	420
	신규조성 봉독을 이용한 파킨슨씨병 치료 제제개발 연구	경희대학교 산학협력단	2017.4.1.~2019.12.31.	420
	작약복합추출물을 이용한 불임치료 한약제제 개발	부산대학교 한방병원	2017.4.1.~2019.12.31.	370
	골관절염에대한 ChondroT의 전임상, 임상연구	동신대학교 산학협력단	2017.4.1.~2019.12.31.	305
	주요우울장애 환자에 대한 SOCG정의 안전성, 유효성 평가 2상 임상시험 연구	대전대학교 산학협력단	2017.11.1.~2020.10.31.	280
	한의학 산업화 발전을 위한 새뜸의 안전성 유효성 임상연구	동국대학교 경주캠퍼스 산학협력단	2017.4.1.~2018.12.31.	300
	배수혈의 피하 임피던스 측정용 라인 스캐너 개발	경희대학교 산학협력단	2017.4.1.~2018.12.31.	300
	마이크로어레이 기반 바이오센싱을 활용한 사상체질별 생체지표 분석연구	동국대학교 경주캠퍼스 산학협력단	2017.4.1.~2018.12.31.	60
	한의학지식정보를 활용한 안티폴루션 소재 개발연구	동국대학교 경주캠퍼스 산학협력단	2017.4.1.~2018.12.31.	60

구분	과제명	주관기관	과제기간	'18년 연구비
계속 과제	척추 관절 질환 대상 한의 레지스트리 구축 연구	자생의료재단	2017.4.1.~2019.12.31.	60
	뇌졸중에 대한 한약-경두개전침 병행 치료를 이용한 대뇌 신경가소성 촉진기술 개발	원광대학교 산학협력단	2017.4.1.~2018.12.31.	60
	정량화뇌파 분석에 의한 ADHD 하위유형과 한의 변증의 관계 연구	우석대학교 산학협력단	2017.4.1.~2018.12.31.	60
	나노·한방 융합기술 기반 고효능 나노테크 한방침의 개발	대구경북과학기술원	2017.4.1.~2018.12.31.	60
	중증 흉부 외상 환자의 개흉술 후 통증 관리를 위한 침 치료 모형 개발	부산대학교 병원	2017.4.1.~2019.12.31.	60
	통합적 스포츠 한의학 연구방법론의 탐색 및 적용	가천대학교 산학협력단	2017.4.1.~2016.12.31.	60
	한열변증기반 TRP 채널 조절을 통한 신경병증성 통증치료 한약제제 개발 후보 약물 발굴	동국대학교 경주캠퍼스 산학협력단	2017.4.1.~2018.12.31.	60
	말초신경병증 치료 한약제제 BHG의 개발 및 기전연구	대전대학교 산학협력단	2017.4.1.~2018.12.31.	100
	염증성 장질환에 대한 작약감초탕의 유효성 검증 및 대사체 분석 연구	동신대학교 산학협력단	2017.4.1.~2018.12.31.	100
	치매 변증 유형에 따른 한약처방의 유효성 및 작용기전 규명을 통한 역방향 중개연구	한국한의학연구원	2017.4.1.~2018.12.31.	100
	가능성소화불량증에 대한 반하사심탕의 실험적 근거창출 및 기작규명을 위한 중개연구	대전대학교 산학협력단	2017.4.1.~2018.12.31.	100
	만성통증질환 한의학치료의 뇌과학적 기전규명을 위한 국제임상연구	한국한의학연구원	2017.6.15.~2019.12.31.	400
한의학적 [불임·난임 극복 기술] 개발을 위한 국제 공동 임상연구 기획	한국한의학연구원	2017.6.15.~2018.3.31.	30	
신규 과제	한국-말레이시아 전통의학 국제협력 R&D 추진을 위한 기획 연구	한국한의학연구원	2018.11.21.~2019.10.20.	30

자료 : 한국보건산업진흥원 내부자료

2. 연구 성과

2007년부터 과제당 연구비 소요가 많은 한약제제 개발, 한방의료기기 개발 지원이 늘면서 논문 수의 증가가 한동안 주춤했다가, 한의약근거창출임상연구, 한의씨앗연구 등 연구 성과가 논문으로 발생하는 분야의 지원이 늘어나면서 다시 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(2009~2018)

(단위: 편, 건)

		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
논문	SCI	32	42	36	22	60	50	53	80	88	105
	비 SCI	72	62	36	36	65	40	53	47	70	61
특허	등록 (국내/국외)	6 (6/0)	10 (9/1)	12 (12/0)	15 (14/1)	15 (13/2)	11 (11/0)	1 (0/1)	0 (0/0)	0 (0/0)	2 (0/2)
	출원 (국내/국외)	21 (15/6)	21 (17/4)	12 (12/0)	29 (24/5)	11 (11/0)	19 (17/2)	28 (24/4)	15 (9/6)	13 (13/0)	20 (15/5)
	식약처 임상시험 계획 승인	6	3	6	4	6	3	1	2	4	8

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

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서: 한국보건산업진흥원 한의약R&D팀
- 전화번호 / 전자우편: 043)713-8461 / sh_jang00@khidi.or.kr

04

양·한방융합기반기술개발사업

1. 양·한방융합기반기술개발사업 추진 현황

양·한방 융합 기술개발 등이 국정과제로 채택됨에 따라, 2014년도부터 양·한방융합기반기술개발사업을 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(2014~2018)

(단위: 백만 원 권)

구 분	2014	2015	2016	2017	2018	계
예 산	3,560**	7,490	7,488	6,092	4,461*	29,091
과 제 수	14	23	26	22	16	32***

* 불용액 306백만 원 미포함

** 한의약선도기술개발사업 이관 5개 과제 포함

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

자료 : 한국보건산업진흥원 내부자료

표 3-9. 2018년 양·한방융합기반기술개발사업 추진 현황

(단위: 백만 원)

지 원 분 야	세 부 분 야	과 제 수	정부투자연구비
양·한방융합기반 전임상연구	의약품	8	2,100
	비의약품	2	550
양·한방융합기반 임상연구	의약품	1	340
	비의약품	1	180
	양·한방 협진 및 병용사용 임상연구 효과분석	1	150
	한약제제 적응증 확대 연구 (예비임상)	1	150
한·양방협력연구를 통한 새로운 치료기술 개발	임상	2	830
평가관리운영비	-	-	161
계		16	4,461*

* 불용액 306백만 원 미포함

자료 : 한국보건산업진흥원 내부자료

표 3-10. 2018년 양·한방융합기반기술개발사업 과제 현황

(단위: 백만 원)

구분	과제명	주관기관	과제기간	'18년 연구비
계속 과제	한약제제 DF 및 DF와 스타틴 병용에 의한 비만 및 비알코올 지방간질환 치료제 후보물질 발굴	동의대학교 산학협력단	2015.6.1.~2020.5.31.	250
	치료에 반응하지 않는 전립선비대증 환자를 위한 한약제제 병합요법 개발	가톨릭대학교 산학협력단	2015.6.1.~2020.5.31.	250
	한약을 이용한 탁센계(taxane) 항암제로 유도된 골수억제 완화제 개발	한국한의학 연구원	2015.6.1.~2019.5.31.	250
	청상보하탕을 바탕으로 한 방사선 폐렴 치료 후보물질 개발	경희대학교 산학협력단	2015.6.1.~2019.5.31.	250
	궤양성 대장염 치료를 위한 설파살라진과 한약의 융합치료약물 개발	대구한의대학교 산학협력단	2015.6.1.~2019.5.31.	250
	만성 난치성 피부염증 질환의 치료를 위한 신개념 세포내 칼슘신호 조절 양한방융합제제 개발	동국대학교 경주캠퍼스 산학협력단	2015.6.1.~2019.11.30.	250
	한국인 천식환자의 한의학적 변종과 양방의 개인맞춤의학융합을 위한 유전체 과학화 연구	경희대학교 산학협력단	2015.6.1.~2019.5.31.	250
	MCMT 한약 특성을 이용한 전립선비대증 개선 양·한약 병용제제 개발	한국한의학 연구원	2016.4.1.~2018.12.31.	300
	이온토로 제어기반 양·한방융합 알레르기비염 치료기술개발	동국대학교 산학협력단	2016.4.1.~2019.12.31.	300
	당뇨병 족부 궤양에 대한 레이저침 치료 기반의 줄기세포기술 응용 능동형 피부창상피복제 개발	우석대학교 산학협력단	2016.4.1.~2019.12.31.	300
	양·한방융합을 통한 만성 호흡기 질환 신약개발	대구한의대학교 산학협력단	2015.6.1.~2019.11.30.	340
	췌장염 환자의 복통 호전을 위한 전자침술 임상연구	동국대학교 산학협력단	2016.4.1.~2019.12.31.	180
	난치성 신경병증 통증환자에서 양한방 복합치료의 통증 완화 및 기능 개선 효과 연구	서울대학교병원	2016.12.1.~2019.11.30.	150
	가미귀비탕의 인지장애 적응증 확대를 위한 예비임상연구	경희대학교 산학협력단	2016.12.1.~2019.11.30.	150
이 관 과 제	전이성 유방암 치료 신약제제 SH003의 안전성·유효성 확보를 위한 비임상 및 임상연구	경희대학교 산학협력단	2011.12.1.~2019.11.30.	415
	희귀 난치성 신경계 및 근육질환 한·양방 협력연구	원광대학교 산학협력단	2011.12.1.~2019.11.30.	415

2. 연구 성과

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

표 3-11. 연도별 양·한방융합기반기술개발사업 성과(2015~2018)

(단위: 편, 건)

		2015	2016	2017	2018	계
논문	SCI	18	35	58	53	164
	비 SCI	7	15	15	9	46
특허	등록 (국내/국외)	1 (1/0)	0 (0/0)	0 (0/0)	0 (0/0)	1 (1/0)
	출원 (국내/국외)	15 (15/1)	16 (15/1)	20 (16/4)	8 (5/3)	59 (51/9)
식약처 임상시험계획 승인		2	1	3	1	7

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

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한국보건산업진흥원 한의약R&D팀
- 전화번호 / 전자우편 : 043)713-8355 / kelyn15@khidi.or.kr

05

한의기반융합기술개발

1. 한의기반융합기술개발 추진 현황

양·한방 융합 기술개발사업이 2018년 일몰됨에 따라, 2018년도부터 한의기반융합 기술개발사업을 19.7억 규모로 신규로 추진하였다. 동 사업은 첨단 의료 및 과학기술의 융합을 통한 국민건강증진을 위한 기반(치료기술개발 등) 마련 및 한의약산업육성(신제품개발)을 목적으로 한다. 한의융합 다빈도 난치성 질환 대응기술개발 분야에서는 국민들이 안심하고 의·한 협진 치료 서비스를 받을 수 있도록 근거확보 및 새로운 치료기술개발을 위한 대규모·소규모 임상연구를 지원한다. 한편, 한의융합 제품기술개발 분야에서는 한방 의료기관용 신규 진단, 치료 기기 및 정보시스템 개발 및 상용화를 지원한다. 2018년 예산 1,967백만 원을 확보하여 각 분야별로 총 11개 과제를 지원하였다.

표 3-12. 2018년 한의기반융합기술개발사업 예산 및 과제수

(단위: 건, 백만 원)

구 분	2018	계
예 산	1,967	1,967
과 제 수	11	11

자료: 한국보건산업진흥원 내부자료

표 3-13. 2018년 한의기반융합기술개발사업 추진 현황

(단위: 백만 원)

지 원 분 야	세 부분 야	과 제 수	정부투자연구비
한의융합 다빈도 난치성 질환 대응기술 개발	소규모 예비임상연구	1,967	2,100
	대규모 임상연구	사전기획	90
		본연구	710
한의융합 제품기술개발	-	1,967	300
평가관리운영비	-	1,967	67
계		11	1,967

자료: 한국보건산업진흥원 내부자료

표 3-14. 2018년 한의기반융합기술개발사업 과제 현황

(단위: 백만 원)

구분	과제명	주관기관	과제기간	'18년 연구비
신규과제	치매예방을 위한 전침과 전산화인지재활 병용치료 기술개발 및 유효성, 안전성 탐색 임상연구	동신대학교 산학협력단	2018.4.1.~2020.12.31.	160
	고지혈증 및 심혈관질환 위험도에 대한 한의융합치료 효과 탐색연구	경희대학교 산학협력단	2018.4.1.~2020.12.31.	160
	소아암에서 한·의융합치료 효과연구	부산대학교 한방병원	2018.4.1.~2020.12.31.	160
	항암제 유발 말초신경병증의 한의기술 (전침, 추나요법, 봉독)과 Pregabalin 병행치료에 대한 유효성 및 안전성 예비 임상연구	가톨릭관동대학교 산학협력단 (분사무소)	2018.4.1.~2020.12.31.	160
	폐암환자에서 항암치료시 발생하는 암성피로에 대한 경육고의 유효성 및 안전성에 관한 연구	경희대학교 산학협력단	2018.4.1.~2020.12.31.	160
	의·한의 비만 약물의 병용 상승효과 검증 및 약물 반응 예측식 개발을 위한 대규모 정밀의학 임상연구	동국대학교 경주캠퍼스 산학협력단	2018.4.1.~2018.5.31.	30
	Taxane계열 항암치료와 한약제제 융합 치료법 개발	경희대학교 산학협력단	2018.4.1.~2018.5.31.	30
	기능성소화불량증에 대한 반하사심탕의 확증적·변증별 효능평가를 위한 대규모 임상연구와 의·한 협진 CP 개발	대전대학교 산학협력단	2018.4.1.~2018.5.31.	30
	Taxane계열 항암치료와 한약제제 융합 치료법 개발	경희대학교 산학협력단	2018.7.1.~2021.12.31.	710
	통증 치료를 위한 다 파장 레이저 및 전자기 한방 치료 기기 개발	원텍(주)	2018.4.1.~2020.12.31.	150
	초음파센서를 이용한 침치료범위 설정이 가능한 플랫폼 기반 침관 및 도침 개발	대구한의대학교 산학협력단	2018.4.1.~2020.12.31.	150

자료 : 한국보건산업진흥원 내부자료

2. 연구 성과

동 사업은 2018년도에 시작한 사업으로 본격적인 성과 발생 전이다. 다만, 소규모 임상연구 분야에서 연구 수행을 위한 식약처 연구자임상 IND 성과 4건, 한의융합제품기술개발 분야에서 국내 특허 출원 1건이 발생하였다.

표 3-15. 2018년 한의기반융합기술개발사업 성과

구 분		2018
논 문	SCI	-
	비 SCI	-
특 허	등록 (국내/국외)	0(0/0)
	출원 (국내/국외)	1(1/0)
식약처 임상시험계획 승인		4

자료 : 한국보건산업진흥원 내부자료

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한국보건산업진흥원 한의약R&D팀
- 전화번호 / 전자우편 : 043)713-8355 / kelyn15@khidi.or.kr

06

식품의약품안전처 연구지원 현황

1. 한의약 관련 과제 지원 현황

2018년 식품의약품안전처에서 발주한 대표적인 연구과제로는 ‘생약표준품 제조 연구’, ‘천연물유래 원료의 안전성 평가 연구’, ‘한약(생약) 국제표준 개발 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, 2018년도에는 총 40개 과제에 약 51.6억 원의 예산이 투입되었다.

표 3-16. 연도별 식품의약품안전처 연구지원 현황

(단위: 건, 백만 원)

구 분	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
과제수 (전체과제수 /비율)	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%)	22 (350/6.3%)	40 (586/6.8%)
예산규모 (비율)	5,090 (14.7%)	5,605 (10.3%)	4,170 (7.2%)	4,680 (7.9%)	4,907 (8.8%)	1,639 (2.2%)	4,501 (5.8%)	5,327 (6.7%)	3,724 (4.5%)	5,162 (6.1%)

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

표 3-17. 2018년 식품의약품안전처 세부과제 목록

(단위: 백만 원)

과 제 명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
치과용진료장치 등 4개 의료기기 기구·기계류의 안전관리 및 수출지원 표준개발(3)	2017. 5. 15.	2020. 4. 14.	대요메디	79
치과용진료장치 등 4개 의료기기 기구·기계류의 안전관리 및 수출지원 표준개발	2017. 5. 15.	2020. 4. 14.	대한치과의사협회	84
한약 부작용 보고를 위한 분류코드 체계 마련 연구	2016. 2. 16.	2018. 11. 30.	동국대학교	100
한약(생약)제제 기준·규격 개선 연구(1)	2018. 2. 1.	2020. 11. 30.	중앙대학교	137
생약표준품 제조에 관한 연구(2)	2018. 2. 1.	2020. 11. 30.	단국대학교	60

과 제 명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
생약표준품 제조에 관한 연구(1)	2018. 2. 1.	2020. 11. 30.	중앙대학교	90
위변조 우려 한약재 관리를 위한 품질평가법 개발 연구 (1)	2016. 1. 1.	2018. 12. 31.	식품의약품안전평가원	1000
한약(생약) 공정서의 기원 및 성상 연구 - 동속 근연 종 등 다기원종 연구 - (1)	2018. 1. 1.	2020. 12. 31.	식품의약품안전평가원	200
한약(생약)분야 나고야의정서 모범관행 등 개발 연구(1)	2018. 5. 16	2018. 12. 15.	중앙대학교	82
천연물유래 원료(포공영)의 안전성 평가 연구(2)	2018. 2. 1.	2019. 11. 30.	서울대학교	60
한약(생약)제제 등 정량법 및 확인시험 개선 연구(1)	2016. 9. 1.	2019. 7. 31.	한약진흥재단	200
한약(생약) 공정서 통합 · 개선 연구(1)	2018. 1. 1.	2018. 12. 31.	식품의약품안전평가원	200
천연물유래 원료(포공영)의 안전성 평가 연구(1)	2018. 2. 1.	2019. 11. 30.	서울대학교	140
천연물유래 원료(하수오)의 안전성 평가 연구(2)	2018. 2. 1.	2019. 11. 30.	경북대학교	70
한약(생약) 안전사용을 위한 정책소통 연구(1)	2018. 5. 16.	2019. 11. 30.	동국대학교	70
한약(생약) 안전사용을 위한 정책소통 연구(2)	2018. 5. 16.	2019. 11. 30.	한국식품 커뮤니케이션포럼	50
건강기능식품의 부정원재료 진위판별 연구(1)	2016. 2. 16.	2018. 11. 30.	서울대학교	200
제주권역 국가생약자원 수집조사	2018. 3. 1.	2020. 11. 30.	전남대학교	80
한약(생약) 국제표준 개발 연구(4)	2018. 2. 1.	2020. 11. 30.	상지대학교	20
오미자 열수추출물 및 분말시료의 독성시험	2018. 2. 1.	2019. 11. 30.	바이오톡스텍	180
전라/도서 권역 국가생약자원 수집조사	2018. 3. 1.	2020. 11. 30.	국립백두대간수목원	120
재배종 국가생약자원 수집조사	2018. 3. 1.	2020. 11. 30.	가천대학교	120
한약(생약) 국제표준 개발 연구(2)	2018. 2. 1.	2020. 11. 30.	경희대학교	30
천연물유래 원료(갈근, 오가피)의 안전성 평가 연구(2)	2018. 2. 1.	2019. 11. 30.	강원대학교	60
한약(생약) 국제표준 개발 연구(3)	2018. 2. 1.	2020. 11. 30.	부산대학교	20
천연물유래 원료(천마, 한속단)의 안전성 평가 연구(2)	2018. 2. 1.	2019. 11. 30.	대구가톨릭대학교	60
천연물유래 원료(천마, 한속단)의 안전성 평가 연구(1)	2018. 2. 1.	2019. 11. 30.	캠온	140
강원/경상 권역 국가생약자원 수집조사	2018. 3. 1.	2020. 11. 30.	안동대학교	190
경기/충청권역 국가생약자원 수집조사	2018. 3. 1.	2020. 11. 30.	공주대학교	120
천연물유래 원료(하수오)의 안전성 평가 연구(1)	2018. 2. 1.	2019. 11. 30.	한국화학연구원부설 안전성평가연구소	130
국가생약자원 DB 구축 및 운영	2018. 3. 1.	2020. 11. 30.	지플러스	100

과 제 명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
국가생약자원 수요 조사	2018. 3. 1.	2020. 11. 30.	한국개발조사연구소	50
오미자의 감별, 지표성분 설정 및 독성시험 시료 확보	2018. 2. 1.	2019. 11. 30.	부산대학교	20
국가생약자원 수집조사 전략 마련	2018. 3. 1.	2020. 11. 30.	한국한의학연구원	220
한약(생약) 국제표준 개발 연구(1)	2018. 2. 1.	2020. 11. 30.	한국한의학연구원	30
천연물유래 원료(갈근, 오가피)의 안전성 평가 연구(1)	2018. 2. 1.	2019. 11. 30.	서울대학교	140
건강기능식품의 부정원재료 진위판별 연구(3)	2016. 2. 16.	2018. 11. 30.	동덕여자대학교	70
생약표준품 안정성 평가 연구(1)	2018. 1. 1.	2020. 12. 31.	식품의약품안전평가원	160
건강기능식품의 부정원재료 진위판별 연구(2)	2016. 2. 16.	2018. 11. 30.	서울대학교	130
한약(생약) 안전관리 기술 국제협력 연구(1)	2018. 1. 1.	2018. 12. 31.	식품의약품안전평가원	150

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

■ 작성자 정보

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

2. 한의약 관련 임상시험 지정기관 및 시행 현황

가. 한의약 관련 임상시험기관 지정 현황

한의약 관련 임상시험기관은 1997년 경희대학교 한방병원이 최초로 임상시험기관으로 지정되었다. 2018년 12월 현재 총 47개 기관이 한방관련 임상시험기관으로 지정되어 있으며, 이중 의약품 임상시험기관은 26개소, 의료기기 대상 임상시험기관은 21개소이다.

표 3-18. 한의약 관련 임상시험 실시 인정기관 현황

2018년 12월 현재

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

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

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

■ 작성자 정보

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

나. 한약(생약)제제 관련 임상시험계획서 승인 현황

한약(생약)제제 개발·허가에 대한 이해를 돕기 위해, 권장되는 비임상시험(독성시험 등) 관련 고려사항을 담은 ‘한약(생약)제제 비임상시험 가이드라인’을 개정하였으며, 임상시험용 한약(생약)제제의 품질 가이드라인을 개정하여 임상시험용 의약품의 물리·화학적, 제조, 품질관리 정보에 대한 권고사항을 제공하였다. 2018년 한약(생약)제제의 임상시험계획서 총 승인 건수(변경 포함)는 53건, 그 중 신규 승인 건수는 21건이다.

표 3-19. 연도별 임상시험계획서 총 승인건수(변경 포함)(2009~2018)

(단위: 건)

구 분	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
한약(생약)제제	45	60	52	49	32	40	38	37	51	53

자료 : 식품의약품안전처 생약제제과

표 3-20. 연도별 한약(생약)제제 임상시험계획 신규 승인 현황(2009~2018)

(단위: 건)

구 분	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
1상	1	—	1	1	1	4	1	1	2	4
2상	8	11	14	12	10	10	15	5	9	5
2/3상	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1
3상	4	8	2	4	4	2	2	—	1	2
연구자 임상	3	7	1	5	3	3	3	7	9	17
4상	—	—	—	1	—	1	—	—	—	—
계	16	26	18	23	18	20	21	13	21	29

자료 : 식품의약품안전처 생약제제과

■ 작성자 정보

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

07

과학기술정보통신부 한의약 관련 연구지원 현황

과학기술정보통신부는 한국한의학연구원의 주무부처로 2018년 과학기술정보통신부에서 추진한 연구개발사업의 한의학 관련 주요 예산은 한국한의학연구원 연구운영비 지원 예산이며, 이를 기반으로 한의학의 과학화, 표준화, 기초원천기술 등의 기반기술 개발사업 등이 수행되었다. 그 외에도 과학기술정보통신부의 바이오의료기술개발사업, 개인기초연구, 집단연구지원 사업 등에서도 한의약 관련 연구 사업들이 수행되었다.

표 3-21. 2018년 과학기술정보통신부 한의약 관련 과제 현황

(단위: 건, 백만 원)

구 분	2018년
한의약 관련 과제 수	177
예산규모	28,332

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

표 3-22. 2018년 과학기술정보통신부 연구과제 중 한의약 관련 과제 목록

(단위: 백만 원)

사업명	과제명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
ICT유망기술개발지원	빅데이터 기반 표준 한방 진단 서비스 제공을 위한 고신뢰도 맥상정보 측정 시스템 개발	2018. 6. 1.	2019. 5. 31.	에이치 피케이	550
STEAM연구	삼킴 모니터링 장치 고도화 및 분석 방법 개발	2017. 11. 1.	2020. 7. 31.	포항공과대학	250
개인 기초 연구	환자안전법의 한의약 분야 적용에 관한 조사 연구-인식도와 인프라	2017. 9. 1.	2020. 2. 29.	세명대학	30
	의학 지식 신뢰에 영향을 주는 요소에 대한 연구	2017. 9. 1.	2019. 8. 31.	세명대학	20
	태독(胎毒)의 기전 규명을 위한 하태독법(下胎毒法)이 장내 세균 및 면역 활성화에 미치는 연구	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	우석대학	80
	경혈의 항상성 조절능 기반 파킨슨병의 운동 및 비운동 증상 조절 기전 연구	2017. 3. 1.	2021. 2. 28.	경희대학	80
	Lipin1을 공동 타겟으로 한 비만과 전이암 연관성 규명 및 청열약(淸熱藥)에 의한 치료 가능성 확인	2018. 3. 1.	2021. 2. 28.	원광대학	70
보험용 한약제제의 위장관 기능 개선 조절 연구	2017. 3. 1.	2022. 2. 28.	부산대학	100	

사업명	과제명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
개인 기초 연구	생지황추출물의 인지기능장애 개선 효과 검증을 위한 연구	2016. 6. 1.	2020. 5. 31.	우석대학	59
	피부노화 관련 microRNA 발현 조절 효능을 지닌 전통지식 기반 천연물 소재 연구	2017. 9. 1.	2020. 8. 31.	세명대학	30
	침의 미주신경-뇌 네트워크(Vagus nerve-brain network) 조절기전 연구: 신경병증성 통증과 우울증 병합모델을 중심으로	2018. 3. 1.	2023. 2. 28.	대전대학	200
	한약제제와 양약 병용의 비교효과 관찰연구	2016. 6. 1.	2020. 5. 31.	동국대학	60
	자침 시 환부 운동성 변화에 따른 자극 정량화 및 침 치료 효과 극대화 연구	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	가천대학	30
	네트워크 분석을 이용한 사상처방별 생체 내 다중표적 탐색	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	가천대학	30
	황금(黃芩)을 포함한 청열약류의 염증 미세환경 조절을 통한 전립선 비대증 개선 기전 연구	2016. 6. 1.	2019. 5. 31.	상지대학	163
	침 치료의 microRNA 조절 기전 연구	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	동국대학	30
	초음파를 이용한 안면신경마비의 정량적 평가도구 개발	2017. 9. 1.	2020. 8. 31.	우석대학	30
	폐암, 폐전이암에서 화담약(化痰藥)의 항암 효능 관찰 및 기전 연구	2016. 6. 1.	2019. 05. 31.	동의대학	64
	새로운 폐암치료제 개발을 위한 황기와 사삼 혼합추출물의 중앙미세환경에 대한 영향과 synergy 기전 분석	2016. 6. 1.	2019. 5. 31.	동의대학	46
	뇌졸중 후 피로 환자의 한의변증패턴별 특성 및 치료타겟 인자 탐색을 위한 연구	2018. 9. 1.	2021. 8. 31.	경희대학	15
	네트워크 분석법을 활용한 온병 처방 분석 방법 연구	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	우석대학	30
	폐의 항방생리학적 특성(清潔, 嬌臙, 華蓋)에 대한 제2형 선천림프구 중심 면역 특성 연구	2018. 9. 1.	2021. 8. 31.	상지대학	15
	남성 난임의 한의학적 치료법 개발을 위한 기반연구	2017. 9. 1.	2019. 8. 31.	가천대학	30
	한약재의 온열작용이 고온 상태의 암세포의 생리/병리에 끼치는 효과 분석을 통한 암온열치료 sensitizer 개발 연구	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	우석대학	50
	간 섬유화 및 암화 유발 유전자를 표적하는 한약소재의 분자작용기전연구	2017. 9. 1.	2020. 8. 31.	경희대학	300
	만성 신경병증성 통증과 동반되는 인지 및 정서장애의 침치료 효과에 대한 중개연구 - 후성유전학적 기전을 바탕으로	2017. 3. 1.	2022. 2. 28.	경희대학	50
	사람-실험동물 초음파 음성대화 인터페이스 개발	2018. 11. 1.	2019. 10. 31.	대구한의대학	100
	장내 감각센서 수용체를 이용한 대사 증후군 치료제 개발 연구	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	경희대학	100
	혈림(血淋) 치료 한약재에 의한 방광암세포의 다중 약제 내성 극복에 따른 전이 억제 기전연구	2016. 6. 1.	2019. 5. 31.	동의대학	46
	다중 유전자 분석을 활용한 Gentiana 속 약용식물 신품종 탐색	2017. 3. 1.	2021. 2. 28.	원광대학	65
	플라시보/노시보에 관한 중개연구 - 사전동의서의 정보가 눈기림과 연구 결과에 미치는 영향	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	경희대학	50
	신음허증(腎陰虛證) 치법을 활용한 신부전 치료 연구	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	원광대학	100
	암 약액질을 억제하는 새로운 처방의 도출과 전임상 연구	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	부산대학	100

사업명	과제명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
개인 기초 연구	비습(脾濕)과 비(脾)의 운화(運化) 이론 기반 체장염 연구	2017. 3. 1.	2019. 2. 28.	원광대학	120
	다발골수종세포 Polo like kinase 타깃 ginsenosides 발골 및 항암 작용기전 규명	2016. 6. 1.	2019. 5. 31.	동신대학	46
	네트워크 약리학을 이용한 갱년기장애 개선 한약 소재개발 및 기전연구	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	대전대학	50
	기혈순환을 이용한 체장염 연구	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	원광대학	166
	In silico 기반 분석을 통한 한약 유래 항혈관신생 선도 물질의 가상 검색과 그 치료효과 검증에 대한 연구	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	동국대학	100
	상용한약과 피나스테리드의 상호작용 기전규명을 통한 전립선비대증 개선 효능 증대 및 부작용 완화 연구	2018. 9. 1.	2021. 8. 31.	경희대학	90
	한약소재의 산성화 종양 미세 환경에 대한 조절 작용 검증 및 작용기전 연구를 통한 항암 신소재 개발연구	2018. 3. 1.	2022. 2. 28.	세명대학	170
	바이러스감염성 면역폭풍 제어를 위한 칼슘-스타트기전에 근거한 신한약처방 개발연구	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	가천대학	100
	Neuroplasticity를 중심으로 치병별 한약 효능이 외상성 뇌손상에서 운동 및 인지 기능 회복에 대한 효과 및 기전연구	2016. 6. 1.	2019. 5. 31.	경희대학	92
	염증성 장질환 모델에서 Tumor necrosis factor- α inhibitor 및 한약재 병행투여에 따른 면역기전 연구	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	경희대학	100
	아토피피부염과 염증성 대장염의 공통 치료 타겟 연구를 통한 한약재의 치료 기전 연구: Thymic stromal lymphopoietin을 중심으로	2018. 3. 1.	2022. 2. 28.	부산대학	75
	다당성난소증후군으로 인한 난임에서의 배란장애와 자궁내막 수용성 개선을 위한 한약제제의 치료효과 및 기전 연구	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	경희대학	50
	한의 면역약침의 감상선 질환 치료 효능 및 감상선기능조절기전 연구	2017. 9. 1.	2020. 8. 31.	가천대학	30
	한약 복합성분의 네트워크 표적에 대한 조합 효과 예측 인공지능 알고리즘 개발 및 검증	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	가천대학	30
	난임 치료에 사용되는 한약의 영향을 평가하기 위한 대사체학 기반 연구	2017. 9. 1.	2020. 8. 31.	대구한의대학	30
	골절 동물모델에서 골 유합 촉진 한약물의 뼈 형성기전 연구	2017. 3. 1.	2019. 2. 28.	경희대학	85
	P-glycoprotein을 타겟으로 하는 대장암 MDR억제 복합한약제제 탐색 및 기작연구	2017. 9. 1.	2020. 8. 31.	대전대학	30
	한약재를 기반으로 한 경구용 골절치료 소재개발	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	세명대학	30
	지방조직 내 lipophagy를 통한 lipolysis 과정에서 리소솜매개 신호기전 분석	2016. 6. 1.	2019. 5. 31.	원광대학	92
	전통 한방 소재를 이용한 대사기능장애 개선 연구	2016. 6. 1.	2019. 5. 31.	원광대학	46
한약제제 해독사물탕과 피나스테리드 병용투여에 의한 탈모 치료효과 증진 및 부작용 감소효과 연구	2018. 9. 1.	2021. 8. 31.	동의대학	100	
항생제, 한약재 병용처치를 이용한 녹농균의 만성 폐감염 억제 연구	2018. 9. 1.	2021. 8. 31.	부산대학	75	

사업명	과제명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
개인 기초 연구	PPAR γ 전사인자 및 loxl2 유전자를 target으로 하는 항천식 산림자엽 소재개발 및 치료기전 연구-수증 곤충류 후보 한약재를 중심으로	2016. 6. 1.	2019. 5. 31.	상지대학	92
	급만성 간질환 치료 후보 소재로서 국내 자생 본초 이호채 및 이호채 유래 활성성분 연구	2018. 3. 1.	2021. 2. 28.	대구의대학교	120
	특발성폐섬유화증에 대한 한의치료 근거구축 및 제제 개발연구	2018. 3. 1.	2021. 2. 28.	경희대학	100
	추위노출 관절염 모델에서 침치료의 진통효과 기전연구	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	부산대학	100
	인공피부모델을 이용한 보음약류(補陰藥類)의 피부 보습과 주름 개선 효능 및 기전 연구	2018. 3. 1.	2021. 2. 28.	상지대학	30
	통풍성 관절염에 대한 봉독의 NLRP3 염증조절 복합체 활성화 및 염증성 사이토카인 발현 억제 기전 연구	2018. 9. 1.	2021. 8. 31.	경희대학	15
	항암화학요법제 유발 식욕부진에 대한 한의약 치료 효과_뉴로펩타이드 항상성 조절 in vivo 기초 기전 연구	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	가천대학	30
	동의보감 "간적(肝積)" 처방에 근거한 간암세포 운명결정에 미치는 자가포식 현상의 조절 기전 규명	2018. 3. 1.	2021. 2. 28.	동의대학	160
	산화스트레스 억제를 통한 만성 역류성 식도염 치료 복합 한의약물 개발 및 기전 규명 연구	2017. 3. 1.	2022. 2. 28.	대구의대학교	120
	비만질환 치료를 위한 한약재 유래 유용 방향성 정유의 체지방 조절기전 연구	2018. 3. 1.	2021. 2. 28.	대구의대학교	100
	한양방 융합병리 기전을 기반으로 한 탈모의 진단 표준화 연구	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	경희대학	50
	온병(溫病) 변증이론에 기반한 대장질환 치료약물 탐색 및 AMPK를 중심으로 한 기전 규명	2016. 6. 1.	2019. 5. 31.	원광대학	119
	장내미생물 분석 및 대사체 분석을 통한 비만과 당뇨 동시 개선 발효한약물 탐색 연구	2016. 6. 1.	2019. 5. 31.	동국대학	118
	퇴행성 신경계 질환의 면역관용 유도를 통한 벌독 및 유효성분의 면역조절치료요법 연구	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	경희대학	250
	스트레스에 의한 수면장애 및 우울증상의 메커니즘 규명 및 치료물질 발굴	2016. 7. 1.	2019. 5. 31.	한국한의학연구원	92
	한이성분조합 외용제 개발연구	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	동국대학	30
	항폐암 효과가 있는 한약제제 A의 약물동력학 및 약물상호작용 연구	2018. 3. 1.	2021. 2. 28.	대전대학	100
	췌장암에서 표준 항암제Gemcitabine과 천연물 스크리닝을 통해 도출된 hit compound와의 병합요법의 효과 연구	2018. 9. 1.	2022. 8. 31.	서울대학	25
	3D co-culture를 이용하여 유방암에 대한 렉틴 나노입자의 효능 연구	2017. 3. 1.	2020. 8. 31.	순천대학	30
	극초단파 추출법 및 3D in vitro 스크리닝법 동시 활용 피부질환 개선 천연물 소재 발굴연구	2018. 3. 1.	2023. 2. 28.	조선대학	50
항암 생리 연구를 통한 도미백 유래 기능성 펩티드 제제 개발	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	동아대학	100	
허혈성 뇌졸중 환자의 약물복용지속 및 약물복용이행 증진 프로그램 개발 및 효과	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	전남대학	60	

사업명	과제명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
개인 기초 연구	보건의료 빅데이터와 미시적 만족도 조사에 기초한 건강보 험제도하의 병의원 의료서비스 개선 방안 연구	2017. 3. 1.	2019. 2. 28.	상명대학	50
	세균감염 제어기술을 바탕으로 한 대사 질환 치료기술 개 발 및 제어 타겟 발굴	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	원광대학	50
	척수절단 후 발생하는 측부발아 활성화 연구	2018. 3. 1.	2023. 2. 28.	단국대학	60
	세포사멸유도단백질 PDCD5에 의한 간암 대사 조절기전 규명	2018. 3. 1.	2021. 2. 28.	연세대학	50
	칼륨 경쟁적 산억제제를 활용한 비스테로이드 항염증제 사용에 따른 장누수 증후군의 완화 효능 및 분자 약물학적 기전 연구	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	한국기초과학 지원연구원	100
	보안과제정보	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	가톨릭 관동대학	30
	자생 향나무속(Juniperus) 식물로부터 PPAR 발현조절을 통한 피부장벽기능개선 의약후보물질 발굴	2016. 6. 1.	2019. 5. 31.	부산대학	139
	가변중력장치를 이용한 우주멀미 동물모델의 구축 및 뉴로 모듈레이션 치료 효과	2016. 6. 1.	2019. 5. 31.	인하대학	64
	화상 환자에서 신경병성 통증의 전자기 치료의 임상적 유 용성과 뇌신경망 영상을 이용한 접근	2018. 3. 1.	2021. 2. 28.	한림대학	60
	취약계층 복합만성질환 노인의 건강관련 삶의 질 증진을 위한 지역사회기반 통합 건강관리 프로그램 개발 및 평가	2018. 3. 1.	2021. 2. 28.	부산가톨릭 대학	30
	국내 자생 약용버섯의 신장세노관 SGLT-2표적 당뇨병합 병증 개선 유효성분 연구	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	가천대학	30
	계피를 이용하여 구강건조증 완화 및 개선/ 구강질환 예방 을 위한 가글제 및 세치제 구성물질 추출	2017. 9. 1.	2020. 8. 31.	동의대학	30
	미세먼지에 의한 아토피 피부염 발병기전 규명 및 항아토 피성 신규 기능성소재 발굴연구	2018. 9. 1.	2020. 8. 31.	원광디지털 대학	15
	임상간호사의 임종간호 실태조사 및 임종간호 역량 측정 도구개발	2018. 9. 1.	2019. 8. 31.	동서대학	30
	세포 및 마우스 모델을 통한 치주염에 대한 한국 프로폴리 스의 치료 효능 평가 및 병리적 기전 연구	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	경북대학	50
	노인의 수화상태(hydration status)와 구강내 미생물, 구취, 구 강 건조증, 수분관련 지식과의 관계/프로그램개발기초연구	2018. 3. 1.	2020. 2. 29.	경동대학	30
	쇠비를 유래 항당뇨성 소재의 제 2형 당뇨병 개선효과 및 작용기전 연구	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	부산대학	100
	다래추출물의 항류크로마토그래피를 이용한 재조합활성물 구 축 및 이의 기전 network에 기반한 항아토피피부염 효능연구	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	가톨릭대학	100
	대사증후군 대상자의 선호도에 근거한 동기강화 행동수정 프로그램의 개발 및 장단기 평가: 혼중연구설계	2017. 3. 1.	2022. 2. 28.	충남대학	60
	폐섬유화 유도기전에서 특정 NOX와 Sirt1 활성화 조절기 전에 의한 TWIST1-YB1역할규명 및 치료표적 물질로서의 가능성 탐색	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	제주대학	80
구강 유해세균의 억제에 효과적인 항균제 대체제 연구	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	부산대학	128	

사업명	과제명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
개인 기초 연구	EBV 양성 림프종 특유의 병태생리에 기반한 통합적 암치료전략 개발	2016. 6. 1.	2019. 5. 31.	가톨릭대학	92
	뇌졸중 환자에서의 혈관내수술(중재적치료) 과정에서 시신 경담개 뚜껍(optic nerve sheath) 측정을 통한 지속적 뇌압 모니터링과 빅데이터 활용을 통한 맞춤형 정밀의료 구현	2018. 3. 1.	2021. 2. 28.	인제대학	30
	NRF2 조절 기반 당뇨병 환자군의 중앙 합병증 억제 치료 전략 개발	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	아주대학	30
	한국인들이 흔히 음용하는 건강보조식품의 신독성 위험 평 가 및 신섬유화 완화에 미치는 영향 연구	2018. 3. 1.	2023. 2. 28.	중앙대학	112
	텐덤 질량분석법 기반 분자네트워킹을 활용한 흰개미 유래 병원성 진균으로부터 신규 생리활성 천연물 연구	2018. 3. 1.	2021. 2. 28.	성균관대학	150
	약물유래 간독성의 기전과 종차 규명 및 model을 활용한 간독성 예측	2016. 6. 1.	2019. 5. 31.	충남대학	64
	측두하악 관절염에 미치는 고압 산소의 항염 및 연골재생 작용기전 연구	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	부산대학	30
	장애인 치과 치료를 위한 과학적 지침 개발	2018. 3. 1.	2020. 2. 29.	서울대학	50
	전자담배의 유해성이 호흡기 점막상피 방어체계에 미치는 영향손상기전 확인 및 치료 후보물질의 효과 판정	2018. 3. 1.	2023. 2. 28.	영남대학	50
	보안과제정보	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	원광대학	30
	텍스트마이닝에 기반한 청소년 성건강 프로그램 개발	2017. 3. 1.	2019. 2. 28.	동아대학	30
	독거 노인 암환자의 기동성과 삶의 질 증진을 위한 환자중 심 케어 코디네이션 실무 프로토콜 효과 검증	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	가톨릭대학	50
	장염마우스에서 장염과 장내생물무리의 조성에 미치는 수면장애와 멜라토닌의 영향	2016. 6. 1.	2019. 5. 31.	울지대학	46
	스마트폰 사용과 청색광에 의한 눈 표면 손상의 면역기전 규명과 치료방법의 개발	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	전남대학	100
	Dendritic cell-mediated T cell 면역 반응을 중심으로 고선 량 저분할 방사선 치료의 abscopal effect 극대화 연구: 천 연물 제재에 의한 면역 증가가 방사선 치료에 미치는 영향	2016. 6. 1.	2019. 5. 31.	동국대학	46
	표적치료제의 장기 독성 유발에 대한 체계적 문헌고찰 및 메타분석	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	영남대학	30
	지역사회 노인과 중증 뇌졸중 장애인의 호흡기질환 예방 및 호흡기능 향상을 위한 재활 프로그램의 유용성 탐구	2017. 9. 1.	2019. 8. 31.	대전대학	30
	AMP-activated protein kinase 활성화를 통한 당뇨병성 신경병증의 조절	2016. 6. 1.	2019. 5. 31.	가톨릭대학	64
	지역사회 거주 파킨슨병 환자를 위한 IMB 모델 기반 통합 적 자기관리 프로그램 효과: 혼합방법적용	2018. 3. 1.	2021. 2. 28.	고려대학	30
	알츠하이머병 환자에서 적정 시점의 빛이 수면 및 행동에 미치는 효과에 관한 연구	2017. 3. 1.	2019. 2. 28.	강원대학	91
Astaxanthin의 Helicobacter pylori 감염으로 인한 위암 발생 억제연구	2018. 3. 1.	2021. 2. 28.	연세대학	150	

사업명	과제명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
개인 기초 연구	골재생 최적화 인공매식치의 골다공증에 적용을 위한 생체적합성 연구	2018. 3. 1.	2021. 2. 28.	전북대학	99
	생체적합성 최적화 플랫폼 구축을 통한 차세대 카본 나노 함양제 연구	2016. 6. 1.	2019. 5. 31.	경북대학	92
	표적치료제 내성 폐암에서 항산화제 병용 효과 연구	2018. 3. 1.	2021. 2. 28.	고신대학	30
	뽕나무 (<i>Morus alba</i>) 및 꾸지뽕나무 (<i>Cudrania tricuspidata</i>) 유래성분의 인체 혈소판응집과 신호전달 표적분자에 대한 억제효과 규명	2018. 9. 1.	2021. 8. 31.	극동대학	15
	가능성 천연물질을 이용한 배아줄기세포의 분화유도 및 기작규명에 관한 연구	2017. 9. 1.	2020. 8. 31.	가톨릭관동대학	30
	체세포 돌연변이 정밀 측정기술 개발과 활용	2017. 3. 1.	2020. 2. 29.	한국한의학연구원	150
	대사질환 치료를 위한 새로운 표적분자로서 SMP30이 흰색지방의 browning 과 갈색지방의 활성화를 유도하는 분자기전	2016. 6. 1.	2019. 5. 31.	한국한의학연구원	46
국가과학 기술연구회 연구운영비 지원	의료와 식품을 결합한 생애단계별 건강증진 융합기술구축	2016. 12. 20.	2019. 12. 31.	한국한의학연구원	1400
국제연구 인력교류	사람 장내미생물에 의해 생물전환된 한약재의 대사 및 면역 조절 효과	2016. 12. 15.	2021. 2. 28.	동국대학	58
기초연구 기반구축	한약융합연구정보센터	2013. 5. 1.	2018. 4. 30.	경희대학	42
	한약융합연구정보센터	2018. 5. 1.	2020. 2. 28.	경희대학	208
	의과학연구정보센터	2018. 5. 1.	2020. 2. 28.	충북대학	208
바이오 의료 기술 개발	대사질환 동물모델 기반 MT 유용성 검증 및 MC 효능 평가	2017. 6. 1.	2020. 12. 31.	한국생명공학연구원	276
	동의보감 처방 및 약재 표준화를 통한 전통 천연물 소재 library 구축	2012. 9. 1.	2022. 8. 31.	경희대학	127
	대사체학 기반 전통 천연물 Profiling DB 구축	2012. 9. 1.	2022. 8. 31.	서울대학	127
	전통약물기반 아토피피부염 관리 기술 개발	2015. 9. 1.	2020. 8. 31.	한국한의학연구원	310
	암 약액질 개선 약리기전 및 약물상호작용 연구	2017. 6. 30.	2022. 6. 29.	대전대학	150
	암 약액질 개선 유효성 및 안전성 연구	2017. 6. 30.	2022. 6. 29.	중앙대학	200
	항암제 통증 및 암성 약액질 완화 통합 치료기술 연구	2017. 6. 30.	2022. 6. 29.	경희대학	290
	암환자 대상 통합 치료기술 임상연구	2017. 6. 30.	2022. 6. 29.	경희대학	130
	암 약액질 임상 protocol 및 평가 지침 개발, 임상시험용의약품 생산 및 임상 연구	2017. 6. 30.	2022. 6. 29.	에이디엠코리아	150
	침구의학 기반 아토피 관리 요소 기술 개발	2015. 9. 1.	2020. 8. 31.	경희대학	155
	소아/청소년 아토피 피부염에 대한 임상관리 프로토콜 개발	2015. 9. 1.	2020. 8. 31.	원광대학	388

사업명	과제명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
바이오 의료 기술 개발	암성 통증 완화 통합 치료기술 연구	2017. 6. 30.	2022. 6. 29.	가천대학	80
	한국인 미병 임상연구 설계 및 DB 구축	2014. 6. 26.	2019. 6. 25.	한국한의학 연구원	458
	미병자료 통합분석 및 예방관리 시스템 개발	2014. 6. 26.	2019. 6. 25.	한국한의학 연구원	760
	건강인 중심 미병군 증례수집 및 임상적용 기반확보	2014. 6. 26.	2019. 6. 25.	경희대학	80
	미병 유형에 따른 임상 연구 및 증례 수집	2014. 6. 26.	2019. 6. 25.	경희대학	133
	생리 시스템 기반 미병 지표 발굴 및 개인형 대사기능 평가 기기 개발	2014. 6. 26.	2019. 6. 25.	울산대학	180
	미병진단을 위한 혈동태 분석기 개발	2014. 6. 26.	2019. 6. 25.	대요메디	133
	체질 특성에 따른 대사성 질환의 치료 약물 및 기기 임상 연구	2015. 6. 1.	2020. 5. 31.	대전대학	215
	사상 체질에 따른 만성질환 예측 모델 개발	2015. 6. 1.	2020. 5. 31.	고려대학	110
	대사성 질환자의 체질 맞춤 치료를 위한 체질별 처방조건 연구	2015. 6. 1.	2020. 5. 31.	한국한의학 연구원	271
	체질맞춤 치료를 위한 표현형 측정 및 분석 기술 개발	2015. 6. 1.	2020. 5. 31.	한국한의학 연구원	234
	암성 약액질 관리체계 개발 및 한방 치료기술 검증	2017. 6. 30.	2022. 6. 29.	경희대학	166
	말초신경 손상 모델에서 신경 기능 회복에 효과적인 한방 신약의 개발	2018. 10. 1.	2022. 12. 31.	경희대학	80
	한의학적 아토피피부염 질환 관리 SW 플랫폼 개발	2015. 9. 1.	2020. 8. 31.	한국한의학 연구원	207
	암성 약액질에서 근·지방세포 소실 완화를 위한 한방 치 료기술 개발	2017. 6. 30.	2022. 6. 29.	경희대학	334
	미병 상태의 변화와 요인을 확인하기 위한 경시적 연구	2014. 6. 26.	2019. 6. 25.	가천대학	87
	전통천연물 MC 특화 iHTac 시스템 기술	2012. 9. 1.	2022. 8. 31.	한국과학 기술연구원	378
	멀티플랫폼 질량분석기반 고속대사체 분석기술을 활용한 천연물 인체작용기전 규명연구	2017. 6. 1.	2020. 12. 31.	한국기초과학 지원연구원	213
	무표지 검출시스템 개발을 통한 단백질 인산화 조절 전통 천연물의 표적검증	2012. 9. 1.	2022. 8. 31.	성균관대학	736
	전통천연물소재 공급위한 소재표준화 연구 및 대용량 추출 물 제조	2017. 6. 1.	2020. 12. 31.	한국생명 공학연구원	237
천연물 독성스크리닝을 위한 대체독성평가 실용화 기술개발	2016. 12. 15.	2022. 8. 31.	한국화학 연구원부설 안전성평가 연구소	105	
자생식물라이브러리를 이용한 당뇨병성 신증 치료제 후보 물질 개발	2015. 6. 1.	2020. 5. 31.	원광대학	83	

사업명	과제명	연구시작일	연구종료일	연구책임자 소속기관	정부 연구비
바이오 의료 기술 개발	화학유전체 기법을 활용한 전통천연약물 다중 표적 발굴 및 검증	2012. 9. 1.	2022. 8. 31.	한국생명공학연구원	113
	대사체학 기반 전통천연물 MC 상호작용 표준화	2013. 11. 1.	2022. 8. 31.	한국과학기술연구원	174
산학연협력 활성화지원	2018년 기술수요 기반 신사업 창출지원_100세시대 웰빙-웰다잉을 위한 스마트 진단기기 및 노화성 질환 예방 치료 기술 사업화	2018. 4. 1.	2019. 3. 31.	한국한의학연구원	130
실종아동등 신원확인을 위한복합인 지기술개발	3차원 얼굴 형상 예측용 유전체 변이 확보 기술 개발	2018. 10. 23.	2023. 7. 22.	한국한의학연구원	150
연구개발 특구육성	KIOM-MA 128을 주성분으로 한 한방 바이오 화장품 개발	2017. 4. 4.	2018. 12. 31.	퓨어바이오	211
집단 연구 지원	양·한방 융합이론 기반 동반질환 제어 기초연구실	2015. 9. 1.	2020. 2. 29.	경희대학	500
	간질환 한약 융복합활용 연구센터	2018. 9. 1.	2025. 2. 28.	대구 한의대학	700
	건강노화 한의과학 연구센터	2014. 5. 1.	2021. 2. 28.	부산대학	1000
	한방심신증후군연구센터	2017. 9. 1.	2024. 2. 29.	원광대학	1000
	비수식 화합물의 표적 결정시스템과 이미징 질량분석기술을 활용한 한의약 유래 화합물의 혈관신생 저해 효능 및 기전 규명	2015. 9. 1.	2021. 6. 30.	연세대학	400
	유방암 수용체/대사 이질성 연구실	2017. 6. 1.	2020. 2. 29.	충남대학	500
한국과학 기술연구원 연구운영비 지원	강릉분원 운영사업	2004. 1. 1.	9999. 12. 31.	한국과학기술연구원	4316
한국생산 기술연구원 연구운영비 지원	고주파 자기장 발진장치를 이용한 온침 치료기 개발(1/1)	2018. 6. 1.	2018. 9. 30.	한국생산기술연구원	19

■ 작성자 정보

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

08

한국한의약연구원 연구추진 실적 및 성과

1. 한국한의약연구원 조직 구성 및 연구사업 목록

1994년 설립된 한국한의약연구원은 “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, 2018년 현재 3개의 연구부(산하 2연구센터 8팀)와 1팀, 4개의 지원부(산하 1센터 10팀)로 조직이 구성되어 있다. 한국한의약연구원의 예산은 2009년 330억 원에서 2018년 618억 원으로 연평균 7.2% 증가하였으며, 정규직 인력 또한 2009년 119명에서 2018년 270명으로 연평균 9.5% 증가하였다.

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

표 3-23. 연도별 한국한의약연구원 예산 및 인력규모

(단위: 백만 원, 명)

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
예 산	33,016	34,783	43,000	44,800	47,623	54,704	56,774	59,767	61,596	61,838
현원(정규직)	119	114	125	135	143	154	169	171	181	270

주 : 연도별 예산 - 사업계획 및 예산(안) 기준, 이월금 제외, 연력 - 연도 말 현원(원장 포함)
(이전 연도 자료는 policy.kiom.re.kr 자료실 > 통계 > 연감 DB 참고)
자료 : 한국한의약연구원 내부자료

표 3-24. 2018년 한국한의약연구원 출연금 연구 과제 목록

(단위: 백만 원)

대과제	중과제	세부과제	연구기간	연구직접비
미래 의학 선도 기술 개발	한의 인공지능 플랫폼 구축	한의 고문헌 지식 분석 시스템 개발	2018.1.1.~2023.12.31.	500
		임상지원 한의지식콘텐츠 개발	2016.1.1.~2018.12.31.	289
		한의학문헌기반 식치 지식정보 구축	2016.12.20.~2019.12.31.	90
		연구정보 빅데이터화 및 통합 관리체계 구축	2018.1.1.~2020.12.31.	366
		한의학이론과학화 사업	2011.6.1.~2018.12.31.	545

대과제	중과제	세부과제	연구기간	연구직접비
미래 의학 선도 기술 개발	한의 정밀 의료기술 개발	한의 빅데이터 기반 미병 관리기술 개발	2017.1.1.~2025.12.31.	1,654
	ICT 융합 통합진단기술 개발	치매 조기예측을 위한 미세 생체신호 기반 한·양방 융합기술 개발	2018.1.1.~2023.12.31.	880
		혈류역학과 맥진단학을 융합한 맞춤형료 맥 분석 시스템 개발	2014.1.1.~2018.12.31.	909
임상 의학 핵심 기술 개발	한의학의료기술의 임상근거 강화	임상 현장기반 한의 치료기술 근거 확보	2015.1.1.~2020.12.31.	1,741
		침구 임상적용 확대를 위한 경혈 특성 및 전달 네트워크 규명	2018.1.1.~2023.12.31.	780
		대사질환 어혈 진단/치료 유효성 검증 연구	2018.1.1.~2023.12.31.	780
		장내미생물-면역-대사 융합 분석을 통한 아토피 피부염 한의 치료 기술의 근거 구축	2018.1.1.~2023.12.31.	470
	임상수요기반 치료기술 개발	노인성 인지장애 개선 한약소재 발굴 및 기전 연구	2015.1.1.~2019.12.31.	441
		환경유해물질 유래 두경부 질환 제어 한약제제 개발	2018.1.1.~2023.12.31.	500
		면역관문을 표적으로 하는 한의기반 중앙면역 치료제 연구	2018.1.1.~2023.12.31.	500
		한의기반 에너지 대사흐름 조절을 통한 치매 치료 소재 개발	2018.1.1.~2023.12.31.	500
		한약의 적응증확대를 위한 항우울치료 기술개발	2016.5.1.~2021.12.31.	347
		한의임상자료를 활용한 만성호흡기 질환 적응증 확대 한약제제 후보물질 도출	2018.1.1.~2023.12.31.	420
		선행연구 생물전환 과정을 활용한 심화 글로벌 의약품 개발	2018.1.1.~2023.12.31.	600
		에너지 대사 및 장 항상성 조절을 통한 항비만 임상 근거 확보 및 IND 승인	2018.1.1.~2023.12.31.	400
	한·양방 통합의료기술 개발	항암제 유발 부작용 완화 한약소재 개발 연구	2015.1.1.~2019.12.31.	429
		한의학-뇌영상 기술 융합을 통한 경도 신경인지 질환의 기억 향상 신치료기술 개발	2016.5.1.~2021.12.31.	465
		난임 극복을 위한 한·양방 통합 치료 기술 개발	2017.1.1.~2022.12.31.	797 (1,000)
		역분화출기세포 중앙 형성능 제어를 위한 한의소재 탐색체계 구축 및 발굴	2016.9.1.~2021.12.31.	477
한약 가치 혁신 기술 개발	한약의 전주기 안전성 강화	한방의료기관 한약처방 안전성·유효성 구축 사업	2018.1.1.~2023.12.31.	700
		MRI를 이용한 우울장애의 한약제제 치료기전 연구	2016.5.1.~2018.12.31.	148
		독감 예방을 위한 한·양방 융합 항체 생성 강화 기술 개발	2017.2.1.~2018.12.31.	150
		후성유전체 기반 항노화 활성 탐색체계 개발	2017.2.1.~2018.12.31.	142
		한의기반 루게릭병 개선 효과를 나타내는 한약 소재 개발	2017.3.1.~2018.12.31.	150

대과제	중과제	세부과제	연구기간	연구직접비
한약 가치 혁신 기술 개발	지속가능한 한약자원 활용기반 구축	동의보감 총부약재 활용기반 구축	2018.1.1.~2023.12.31.	2,000
		안정적 한약자원 확보기술개발	2014.1.1.~2018.12.31.	832
	산업수요 해결형 한약응용기술 개발	갱년기 장애 개선 한약 소재 개발	2015.1.1.~2019.12.31.	772
		노화관련질환 치료를 위한 한약개발	2011.1.1.~2019.12.31.	694
		노인성 골질환 예방 및 치료 한의기술 개발	2018.1.1.~2023.12.31.	530
		통풍 치료 한의약 기술 개발	2016.1.1.~2018.12.31.	564
		망막질환 진단 후보 억제제 또는 치료제의 IND 승인	2016.1.1.~2018.12.31.	406
		식치소재 평가 및 소재화	2016.12.20.~2019.12.31.	240
		고령세대 치매 조기예측, 치료제 및 환자케어 기술 개발	2016.1.1.~2021.12.31.	450
		신종 바이러스 감염대응 융합 솔루션 개발	2016.8.1.~2022.7.31.	400
비임상연구인프라 통합 운영	2018.1.1.~2020.12.31.	289		
한의학 국가 핵심 허브 구축	글로벌 개방형 협력 사업	한의기술의 글로벌 개방형 혁신사업	2018.1.1.~2020.12.31.	464
		KIOM 개방형 혁신(O. I.) R&D 사업	2017.1.1.~	795
		중소기업지원사업	2017.1.1.~	733
		KIOM 학부생연구프로그램(URP)	2013.1.1.~2018.12.31.	90
	한의연구 거점화 사업	미래선도형 연구기획 사업	2018.1.1.~2020.12.31.	160
		연구정책 및 전략기획 사업	2018.1.1.~2020.12.31.	218
		국내외 네트워크 확대 및 역량 강화	2018.1.1.~2020.12.31.	100
		연구 성과 표준화 및 확산사업	2018.1.1.~2020.12.31.	396
		한의 정책 기반연구사업	2018.1.1.~2020.12.31.	129
	장비구입비			2016.1.1.~
계				27,774 (27,977)

주 : 1) 기관 주요사업 기준(기관 시설비 사업 제외)

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

■ 작성자 정보

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

2. 연구 성과

한국한의학연구원의 논문 성과는 2004년까지는 매년 50여편 수준에 머물렀으나, 2005년부터 연구비와 인력의 증가와 함께 체계적인 연구가 시작되어 급격히 상승하였다. 2018년 SCI(E) 등재 논문 편수는 전년대비 6편이 증가한 243편이 작성되었다.

특히 또한 2004년까지는 매년 10여건이 등록되는 수준이었으나, 특허 출원도 대폭 증가하고 있다. 2018년도 특허출원 건수는 해외출원 56건을 포함하여 138건이었으며, 특허등록의 경우 8건의 해외특허가 등록되는 등 총 78건의 특허가 등록되었다.

표 3-25. 연도별 한국한의학연구원 연구 성과

(단위: 편, 건)

		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
논문	SCI(E)	95	107	154	193	166	192	191	202	237	243
	비 SCI	153	166	169	180	157	134	97	113	109	94
특허	출원 (국내/국외 (PCT)포함)	68 (58/10)	61 (48/13)	72 (54/18)	86 (54/32)	84 (56/28)	90 (64/26)	125 (90/35)	103 (79/24)	140 (92/48)	138 (82/56)
	등록 (국내/국외)	24 (21/3)	21 (20/1)	39 (36/3)	37 (35/2)	50 (43/7)	67 (52/15)	73 (46/27)	68 (45/23)	79 (69/10)	78 (78/8)

주 : 실적 집계 기준 보완

자료 : 한국한의학연구원 내부자료

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

■ 작성자 정보

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

3. 국제 연구교류 협력 현황

한국한의약연구원은 매년 세계 우수 연구기관과 함께 다양한 국제 연구교류 협력활동을 추진하고 있다. 2018년에는 개원기념 국제 심포지엄을 주최하며 세계 우수연구기관과의 학술적 교류를 도모했다. 또한 베트남, 호주, 중국, 남아공, 미국 등과 신규 국제공동연구 6건을 개시하여 국제 연구협력 기반을 더욱 강화하였다. 이 외에 한국한의약연구원은 WHO 전통의학 협력센터로서 근거기반 한의학의 발전을 위한 활동으로 ‘임상가를 위한 본초세미나’를 개최하였고, 양질의 한의학 임상근거 축적 및 활성화를 위해 ‘여성갱년기 한약처방 임상현황 분석’ 책자를 발간하였다. 그밖에도 WHO WPRO 회의에 참석하여 여러 국가의 전문가와 다양한 논의를 펼쳤다. 더불어, ICTM(국제전통의학분류체계) 프로젝트에 참여하며 제11차 국제질병사인분류에 전통의학 챕터 배포버전을 완성시키며 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. 한국한의약연구원은 지속적인 연구협력 네트워크 확대를 통해 세계 12개국 24개 기관과 교류협력 협정을 유지(18년 신규 및 갱신 체결 2건)하여 해외 연구기관과의 협력기반을 굳건히 하였다. 그 외에도 개도국 전통의학 전문가 대상 한의학 연수를 '01년~'18년 동안 총 18회 개최하였으며, 현재까지 세계 43개 개발도상국에서 전문가 총 290명이 참가하였다.

표 3-26. 2018년 한국한의약연구원 국제 연구교류 협력 현황

유 형	대상 국가/기관	주요 내용
국제학술행사	다국가(3개 국) / 다기관(3개 기관)	한의학연 개원 24주년 기념 국제 심포지엄 개최(18.10월)
국제공동연구	베트남 / 베트남전통의학병원	한의학 기반 맞춤형 건강증진 프로그램 개발을 위한 한-베트남 공동연구
	호주 / 센트럴퀸즐랜드대	아프리카 자원공유를 위한 국제협력 기반 구축
	중국 / 중국중의과학원	전통의학 기반 치매 연구 활성화를 위한 한·중 국제 공동연구 기반 구축
	남아공 / 자유주립대	약용식물 활용기술 교류를 통한 국제공동 실용화 연구 기획
	미국 / 마이애미대학교	지능형 인공 맥상파 재현 시스템을 위한 혈관 및 피부 모사 기술 개발
	중국 / 연변대학교	한약자원 종자 기원 중 선별용 표본 시료 및 종자 확보
	중국 / 연변대학교	북한 고려의학 현황 조사
국제공동연구	미국 / 콜롬비아대학교	심혈관질환 어혈 대사질환 진단 및 예후연구
	미국 / 마르티노스 바이오메디컬 이미징 센터	침 치료의 환자-의사 관계 관여하는 뇌 기전 탐구

유 형	대상 국가/기관	주요 내용
국제MOU	베트남 / 국립전통의학병원	<ul style="list-style-type: none"> • KIOМ-NHTM 전통의학 국제연구센터 설립 • 한국 및 베트남 전통의학 및 임상연구 분야 및 상호 관심분야 연구 협력 • 연구목적의 과학기술 정보 및 전통의학 정보 공유 • 공동 심포지엄, 세미나, 워크숍 등 학술행사 개최 • 연구 목적의 인력교류 및 방문
	중국 / 연변대학	<ul style="list-style-type: none"> • 전통의학 기초와 임상에 대한 공동 연구 • 한반도와 중국의 약용자원에 대한 공동 연구 • 전통의학 지식과 문헌의 발굴에 대한 공동 연구 • 상호 관심사항을 지원하기 위한 학술교류와 인력교류 • 상호 협력을 위한 양 기관 간의 거점 센터 설치 • 기타 양 기관의 발전을 위하여 필요하다고 인정되는 상호협력 사항

자료 : 한국한의학연구원 내부자료

■ 작성자 정보

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

09

정부지원 연구센터별 연구 성과 및 현황

1. 정부지원 연구센터 및 사업단 개요

표 3-27. 2018년 정부지원 연구센터 및 사업단 연구 현황

(정부 지원 및 과제별 예산 단위: 백만 원, 편, 건)

대학	구분	센터명	지원기관	사업기간	2018 정부 지원 총예산	대학내 지원 예산	과제명	과제별 예산	2018년 성과	
									SCI 논문	특허 (국내 출원/국내 등록)
경희대	BK21 PLUS	한의학학 사업단	교육부	2013. 9.1.~ 2020. 8.31.	591.56	59.1	BK 대응과제	59.1	156	17
	전문연구 정보활용 사업	한의학 융합연구 정보센터 (KMCRIC)	과학 기술 정보 통신부	2013. 5.24.~ 2018. 4.30.	250	-	국가지정 한의학 융합연구정보센터 (KMCRIC)	250	-	-
대구 한의 대	MRC	방제과학 글로벌 연구센터	과학 기술 정보 통신부	2011. 9.7.~ 2018. 8.31.	700	200	간질환한약융복합 활용연구센터	1,150 (지자체 보조금 250 포함)	6	-
부산 대	BK21 PLUS	건강노화 한의학전 인력 양성팀	교육부	2016. 3.1.~ 2020. 8.31.	152.39	-	건강노화 한의학전인력 양성팀	31	23	2
	MRC	건강노화 한의학학 연구센터	과학 기술 정보 통신부	2014. 5.1.~ 2021. 2.28.	1,000	27	건강노화 한의과학 연구센터	1,057	29	-
원광 대	MRC	한방심신 증후군 연구센터	과학 기술 정보 통신부	2017. 9.1.~ 2024. 2.29.	1,000	200	한방심신증후군 연구센터	1,450 (지자체 보조금 50, 기업 200 포함)	14	6

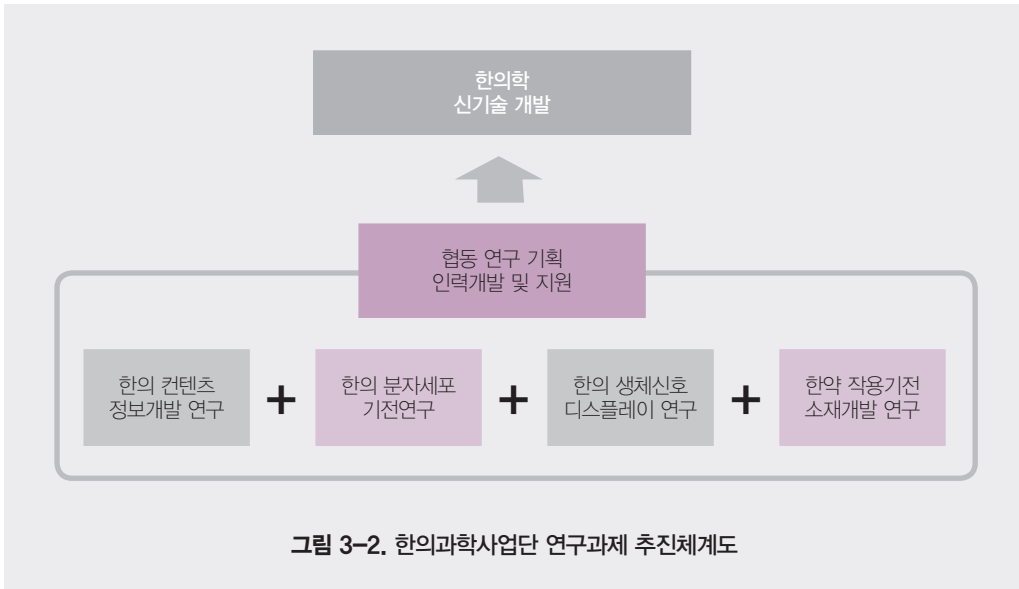
※ 2017년에는 「한의약통합임상정보센터」가 있었으나 대학내 센터가 아니므로 2018년도에는 제외함.

2. 대학별 정부지원 연구센터 사업 현황

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 주 목표로 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 증진시키고자 하는 공공의 목적을 가지고 있으며, 이에 따라 한의학 건강 정보 콘텐츠의 개발 및 보급을 위한 정보 관리시스템의 구축을 목표로 하고 있다.



■ 작성자 정보

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

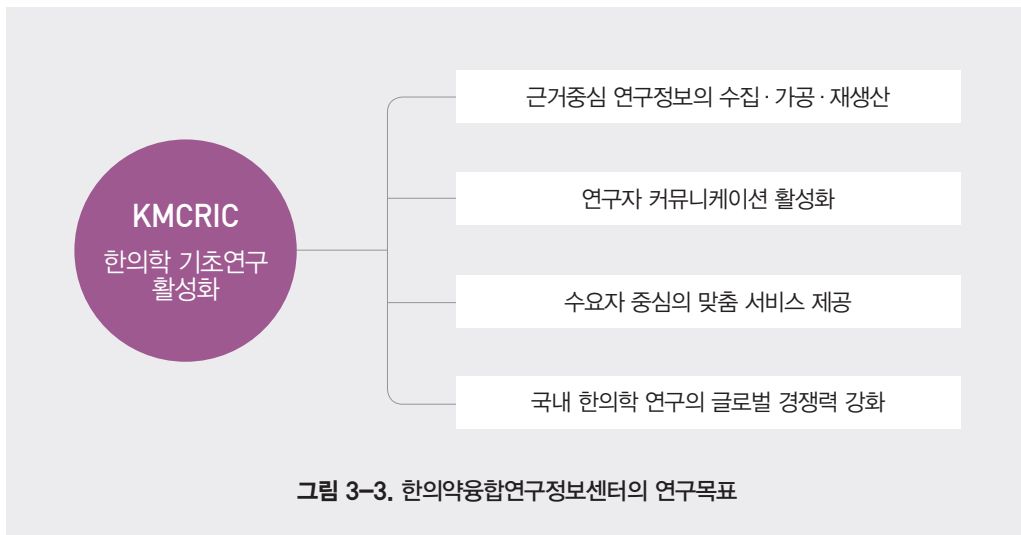
나. 경희대학교 한의약융합연구정보센터(KMCRIC)

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

전문 인력을 통해 구축된 연구자원들은 다양한 분야의 연구자, 한의사 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.

홈페이지에서 제공하는 대표적 한의학 특성화 콘텐츠로 근거중심한의학 DB, 약물상호작용 DB, 표준경혈 DB, 생약 up-to-date 등이 있다.

■ 연구 목표



■ 주요 제공 정보

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

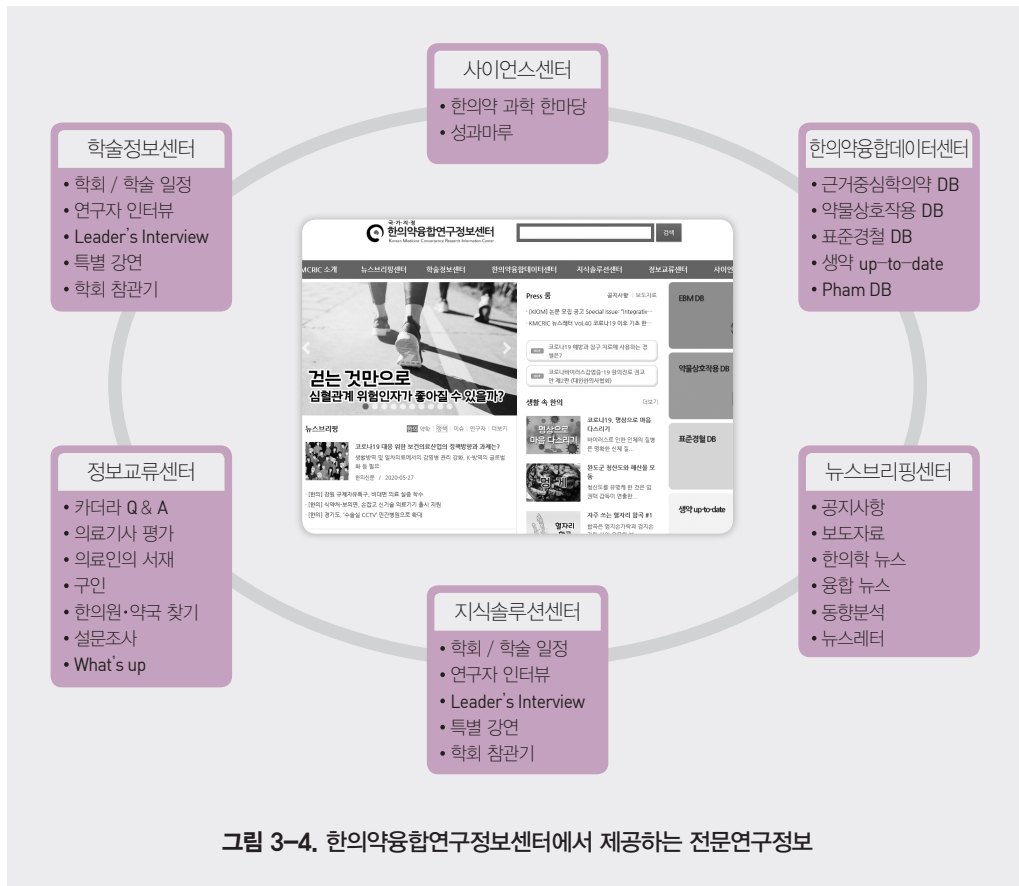


그림 3-4. 한의학융합연구정보센터에서 제공하는 전문연구정보

■ 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)

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

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

위의 내용을 기반으로 하여 2018년에는 국제전문학술지(SCI) 6편, 비SCI 4편을 게재하였으며, 인력양성(석사 2명, 박사 2명)을 진행하였고, 학술발표 10건, 세미나 및 학술대회 14건, 업무협약(MOU) 1건, 수상실적 2건을 달성하였다.

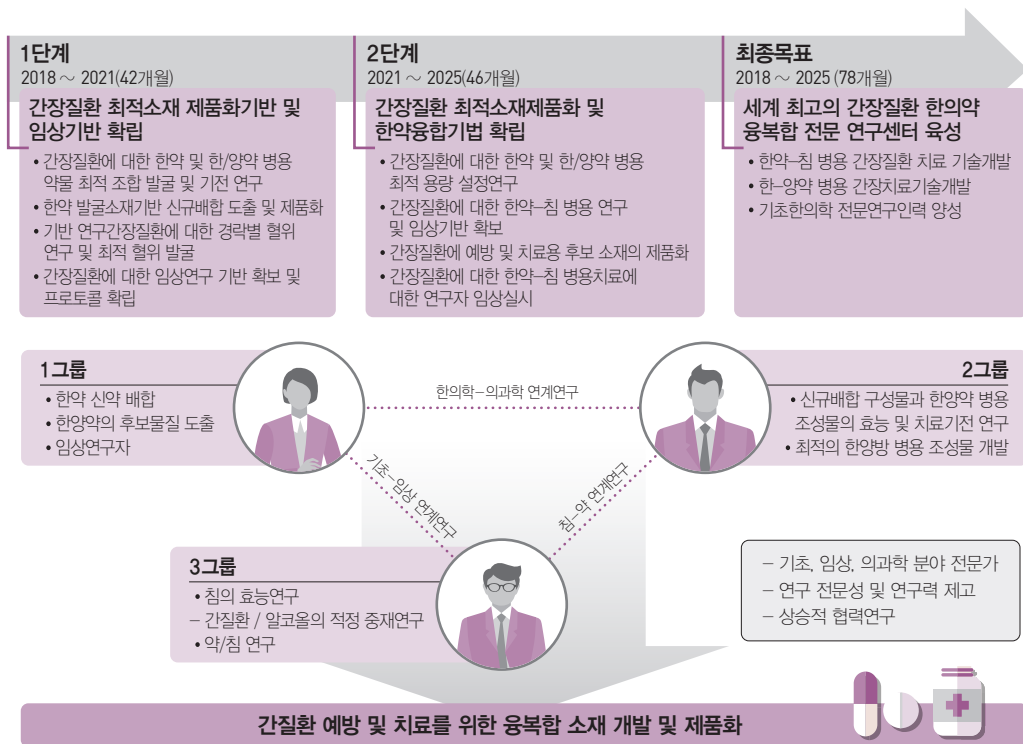


그림 3-5. 센터의 최종 목표 및 단계별 목표

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대구한의대학교 한의과대학 MRC
- 전화번호 / 전자우편 : 053)819-1861 / mrc-ghf@dhu.ac.kr

라. 부산대학교 건강노화 한의학전문인력 양성팀(BK21PLUS)

부산대학교 한의학전문대학원은 한의학의 과학화, 표준화, 세계화라는 교육목표 아래 국립대학 최초 유일의 한의학교육기관으로 2008년 3월에 설립되었다. 한의과학과는 이러한 설립취지에 따라 한의학원리를 다학제간 기반연구를 통해 규명할 전문연구인력양성을 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 치료기술에 대한 근거제시를 통해 국민보건향상, 산업화 및 한의학의 세계화에 대한 기반이 될 것이다.

■ 목 표

수명연장에 따른 건강한 노년생활은 현대의 시급한 사회적 문제임. 이를 해결하기 위해 한의학적 치료기술과 노화질환 치료기술에 대한 연구경험을 바탕으로 한 한의과학 전문 연구인력을 양성을 목표로 함. 특히 건강수명에 주된 요인이 되는 면역기능 및 뇌혈관기능의 개선을 위한 면역노화 및 뇌혈관질환에 특화된 한의전문인력을 양성함. 궁극적으로 한의치료기술의 근거 마련, 예방과 치료법의 표준화 및 산업화 등 한의학의 활용 범위와 영역을 확대함으로써 세계적 전통의학의 패러다임 변화를 선도하고자 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

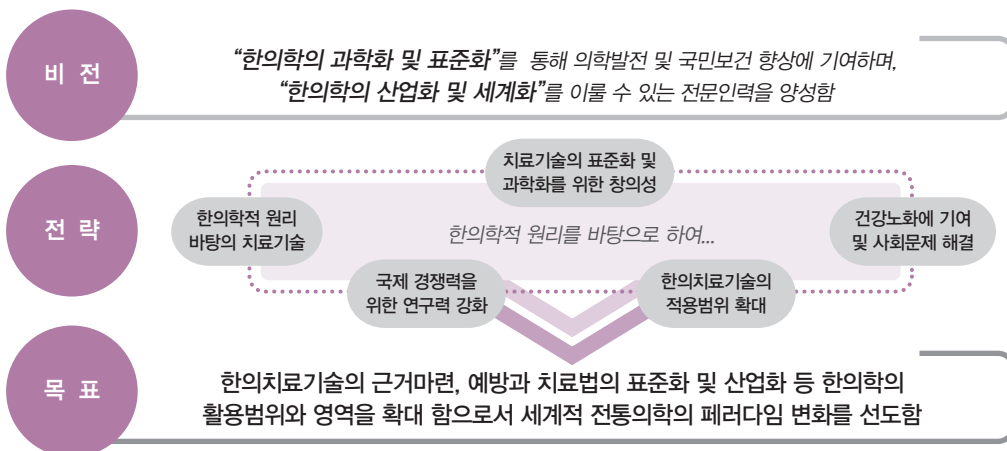
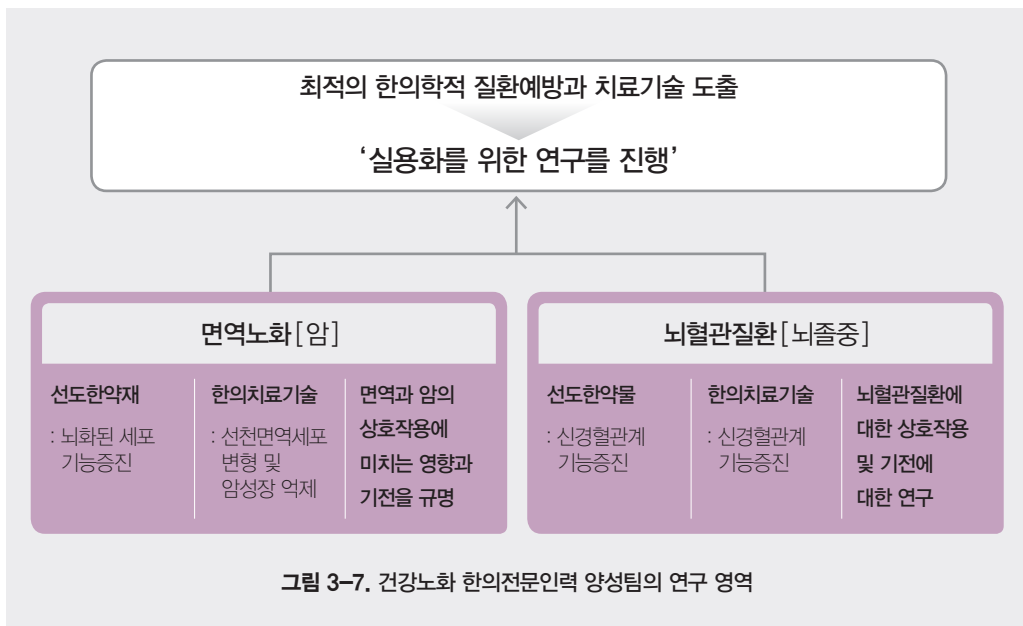


그림 3-6. 건강노화 한의전문인력 양성팀의 목표

■ 연구 영역

건강노화에 주요한 면역노화 및 뇌혈관질환에 대한 한의학적 예방 및 치료법에 대한 효능을 과학적으로 입증하고, 산업화 할 수 있는 융합연구를 강화함.

1. 면역노화에 대한 연구 : 면역력 저하로 인한 암의 유발에 초점을 맞추어 허증치료와 면역증강이 보고된 한약물 및 침치료를 중심으로 ①노화된 대식세포와 수지상세포의 기능을 증진하는 선도한약재, ②암을 모델로 하여 선천면역세포 변형 및 암성장을 억제하는 한의 치료기술, ③도출된 한약물과 한의 치료기술의 면역과 암의 상호작용에 미치는 영향과 기전 규명 등을 통해 최적의 한의학적 면역관련 암조절 기술의 도출과 실용화를 위한 연구를 진행함.
2. 뇌혈관 질환에 대한 연구 : 뇌혈관질환으로 손상된 신경기능의 보호와 회복에 대한 한의 치료기술의 효능과 기전을 신경혈관계의 3가지 구성 요소인 혈관, 신경 및 신경염증 등에 통합적으로 적용하여 ①신경혈관계의 기능을 공통적으로 증진하는 선도한약물, ②뇌졸중을 모델로 하여 신경혈관계의 기능을 공통적으로 증진하는 한의치료기술, ③도출된 한약물 및 한의치료기술의 뇌혈관질환에 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

마. 부산대학교 건강노화한의과학연구소(MRC)

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, 재활에 효과적인 한의약적 치료기술을 도출하고, 과학적 증거에 근거한 표준적 한의치료기술을 개발함으로써 노화질환으로 인한 기능장애를 최소화하고 건강노화를 향상에 기여하고자 함

■ 내용

1그룹	<p>선도한약재 및 침구치료의 동물모델에서의 면역증진 효능 및 기전</p> <p>- 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</p>
2그룹	<p>선도한약재 및 유효성분의 세포 및 병태동물에서 대사질환 및 위장관 개선 효능 및 기전</p> <p>- 간/지방세포 및 고지방식이 동물에서 소포체스트레스 억제, 지방산 합성 저해, 지방세포 분화 억제와 이와 관련된 신호전달 (AMPK, ERK 등)의 분석을 통해 지방간 및 비만의 개선 효능을 확인 - Kv 2.2 이온통로 조절을 통한 위장관 운동 개선과 인슐린 분비 효능을 확인</p>
3그룹	<p>선도한약재와 한의치료의 신경혈관계에 대한 통합적 기능회복 기전 규명</p> <p>- 선도한약재와 한의치료기술의 신경기능회복효과에 대한 신경혈관계의 역할 규명 - 신경혈관계의 통합적 조절 가능한 타겟 단백질 및 신호전달 규명</p>

■ 성과

- 기능노화를 개선하는 선도한약재 발굴 및 작용기전 확인
 - 면역조절 기전 3건, 면역증진 효능이 있는 선도한약 7종 및 유효성분 6건 발굴
 - 대사기능 관련 소포체스트레스 억제 선도한약 2종, 성분 1종 및 Kv 2.1 이온통로를 조절 한약재 7건 발굴
 - 문헌분석과 뇌졸중에 대한 한약재의 효능 스크리닝으로 선도한약재 5건, 실험적 근거로 선도한약재 7건 도출
- 선도한약재를 동물모델에 적용하여 효능 확인
 - 동물모델을 이용하여 선도한약재의 암억제 5건, 면역증진 효능 7건, 생식노화 개선 4건 확인
 - 동물모델 적용을 통한 대사 질환 개선 효능확인 4건, 위장관 운동 개선 1건
 - 뇌혈류순환장애, 인지기능장애모델, 파킨슨병모델 등에 대한 효능 평가 7건
- 선도한약재와 표준치료, 부가치료의 통합적 기능회복 효능 및 기전 규명
 - 침구치료의 동물모델 적용을 통한 신경기능 회복에 대한 효과 확인 5건
 - 신경기능회복에 대한 생체 내 기전 확인을 통한 근거 확보 2건
 - 침구치료의 관절염 회복 기전 4건과 침구치료의 임상적 효과 4건
- 이상의 연구 결과 SCI급 저널 90편, 학술대회 발표 69건, 특허 출원 16건(국제2건 포함), 등록 11건을 달성함.

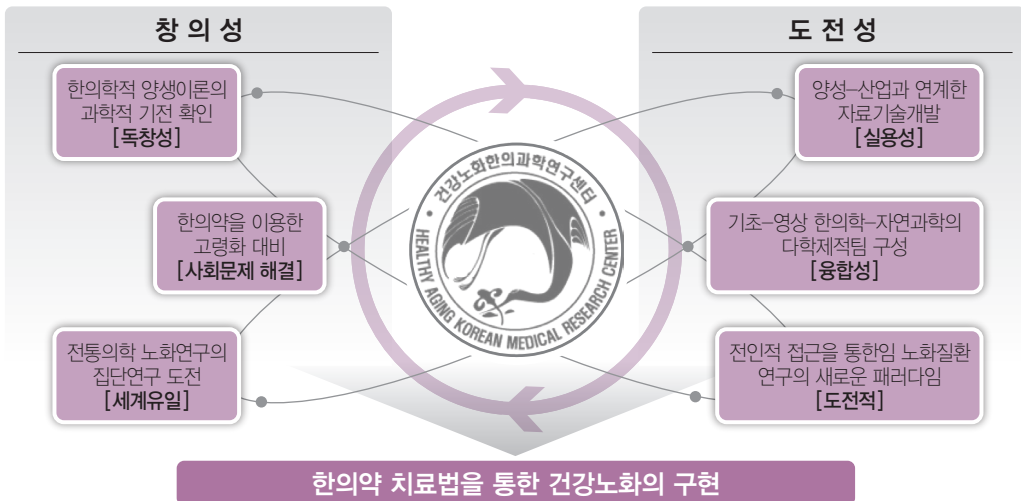


그림 3-8. 건강노화한의과학연구센터의 성과

■ 작성자 정보

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

바. 원광대학교 한방심신증후군연구센터

● 연구 목표

■ 센터소개

우리 센터는 지난 2008년 9월 한방체액조절연구센터가 선도연구센터(MRC)에 선정된 이후 9년 연구기간을 거쳐 2017년 재진입하여 연구를 수행중임. 2017년 9월 개소한 한방심신증후군 연구센터를 통해 한의학 이론을 기반으로 심신증후군을 예방 및 치료할 수 있는 처방(治方)을 개발 하는데 주력하고자 함.

■ 연구 목표

한의학에서 심장(心臟)은 火의 장기이며 陽에 屬하고, 신장(腎臟)은 水의 장기로 陰에 屬하며, 상호작용을 통하여(心腎相交) 인체의 항상성을 유지함(水昇火降/水火相濟). 이러한 상호 작용이 失調되면(心腎不交) 다양한 심혈관 및 신장 질환 등이 발생함. 그러므로 심신상교 이론을 바탕으로 심신(心腎)의 상호작용을 조절하여, 心腎不交와 관련 있는 심신증후군을 예방 및 치료할 수 있는 처방(治方)의 개발과 기초한의학 전문연구인력을 양성함으로써 세계 유일의 한의학 기반 심신증후군 전문 연구센터로 육성하려고 함.

■ 연구 내용

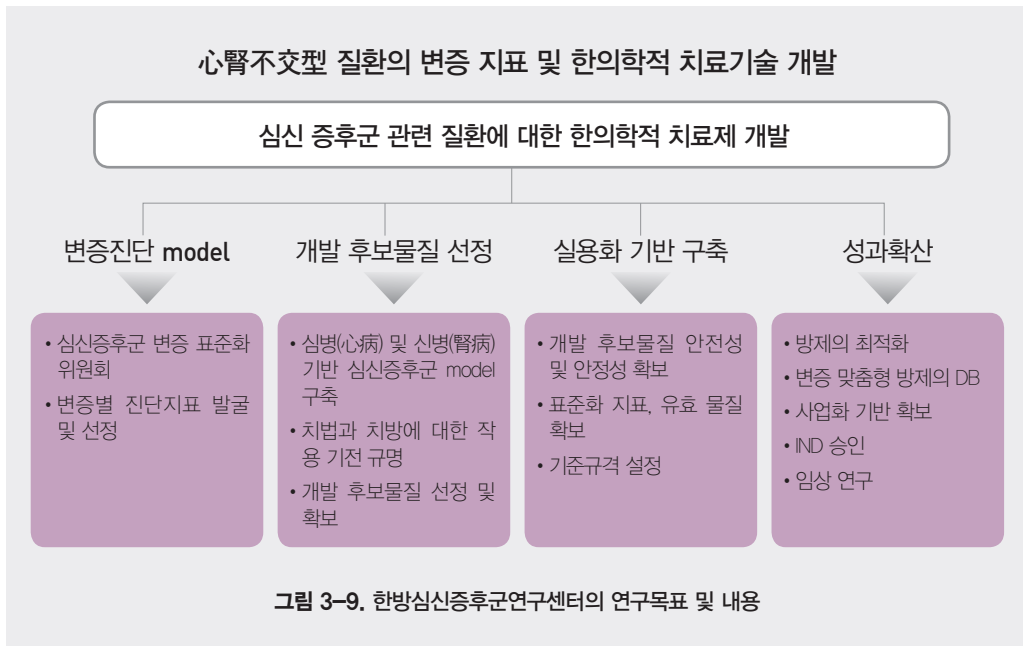
■ 심신불교(心腎不交) 관련 변증(辨證) 연구

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

■ 심신불교형(心腎不交型) 질환 처방(治方)의 기초·비임상 연구

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

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



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

10

한의학 관련 학회활동 현황

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

주요 연구사업으로는 회원학회 활성화사업, 학회지 발간사업, 학술진흥사업, 학회전산화사업, 계몽홍보사업 등이 있으며, 연 4회 대한한의학회지(국문3회, 영문1회)를 발간하고 있다. 회장 1인, 부회장 5인을 비롯하여 총 18인의 이사와 회원회장으로 구성된 44명의 당연직 이사로 구성되어 있다. 회원학회는 1970년대부터 대학의 교실을 중심으로 하는 학회활동이 전문화 되면서 활동이 두드러지기 시작하였다. 1970년 사상체질의학회와 대한한방신경정신과학회가 설립된 이후, 2018년 현재 44개의 회원학회와 15개의 예비회원학회로 본 학회 산하에는 총 59개의 학회가 활동하고 있다. 이 중 대한한의학회지를 포함한 총 17개 학회의 학회지가 한국연구재단 등재학술지로 등재되어 있으며, 1개 학회의 학회지가 한국연구재단 등재후보지로 등재되어 있다.

표 3-28. 대한한의학회 산하 회원·예비 회원학회 현황

2018년 12월 기준

구 분	학회 명	창립연도	회원 수 (명)	연간 학술대회 개최 건수	학회지 발간	
					연간 발간횟수	SCI(E), 학술연구재단 등재 여부
	경락경혈학회	1999	160	1	4	연구재단 등재
	대한국침의학회	2008	85	2	1	
	한의학리학회	1975	315	2	6	연구재단 등재 (공동발행)
	대한동생리학회	1975	250	2	6	
	대한두피탈모학회	2015	80	2	-	
	대한모유수유한의학회	2011	50	4	1	
	대한본초학회	1905	420	4	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 (43)	대한상한금궤의학회	2006	1,503	2	1	
	대한스포츠포한의학회	1984	659	2	1	
	대한암한의학회	1994	50	3	2	
	대한약침학회	1990	5,168	2	4	연구재단 등재
	대한예방한의학회	1997	100	2	3	연구재단 등재
	대한의료기공학회	1994	58	2	1	
	대한중풍·순환신경학회	2000	716	2	1	
	대한침구의학회	1973	1,261	2	4	연구재단 등재
	대한통합한의학회	2012	50	5	1	
	대한한방내과학회	1905	800	2	6	연구재단 등재
	대한한방부인과학회	1975	572	2	4	연구재단 등재
	대한한방소아과학회	1975	820	2	4	연구재단 등재
	대한한방신경정신과학회	1970	400	6	4	연구재단 등재 후보지
	대한한방안이비인후피부과학회	1974	518	2	4	연구재단 등재
	대한한방알레르기및면역학회	1998	196	2	2	
	대한한방피부미용학회	2001	50	2	1	
	대한한의영상학회	2007	475	2	1	
	대한한의정보학회	1992	89	1	-	
	대한한의진단학회	1996	222	1	2	
	대한한의통증제형학회	2008	2,213	1	1	
	대한한의학방제학회	1990	68	2	4	연구재단 등재
	대한한의학원전학회	1983	320	2	4	연구재단 등재
	대한형상의학회	1976	1,094	1	1	
	대한희귀난치증증질환한의학회	2014	50	18	1	
	면역약침학회	2006	118	6	1	
	맥진학회	1987	297	-	-	
	사상체질의학회	1970	168	4	4	연구재단 등재
	소문학회	1990	50	3	1	
	척추도인안교학회	2009	522	3	1	
	척추신경추주의학회	1991	4,380	11	2	연구재단 등재
턱관절균형의학회	2011	102	6	1		
한국의사학회	1983	100	2	2	연구재단 등재	

구 분	학회 명	창립연도	회원 수 (명)	연간 학술대회 개최 건수	학회지 발간	
					연간 발간횟수	SCI(E), 학술연구재단 등재 여부
회원 (43)	한방비만학회	1997	5,654	5	2	연구재단 등재
	한방재활의학과학회	1983	1,303	3	4	연구재단 등재
	한방척추관절학회	2004	253	2	1	
	한방초음파학회	2007	475	2	1	
	한의학기능영양학회	2013	170	6	1	
예비 회원 (16)	대한한방호흡기학회	-	-	-	-	
	대한상담치료학회	-	-	-	-	
	대한안면학회	-	-	-	-	
	대한실용한의학회	-	-	-	-	
	한방세포교정학회	-	-	-	-	
	대한홍채유전체질의학회	-	-	-	-	
	한의학 경제성평가 및 비교효과 연구학회	-	-	-	-	
	대한담적한의학회	-	-	-	-	
	대한동의방약학회	-	-	-	-	
	대한중경의학회	-	-	-	-	
	한의학임상피부과학회	-	-	-	-	
	한의학영상학회	-	-	-	-	
	대한통증매선학회	-	-	-	-	
M&L 심리치료학회	-	-	-	-		
사암치법학회	-	-	-	-		

자료 : 대한한의학회(<http://www.skoms.org>)

■ 작성자 정보

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

11

한의학 학술지별 주요 연구 성과

가. 대한한의학회

■ 주요 양적 연구 성과

대한한의학회지는 한의계의 전반적인 학문을 다루는 학회지로 다양한 학문을 한곳에 집대성하는 역할을 하고 있으며, 1963년 제1권 1호를 시작으로 현재 제39권 4호까지 발행하였다. 한국연구재단(구 한국학술진흥재단)에 2000년 등재후보로 선정되어, 2005년 재단등재학회지로 선정되었으며 현재까지 등재지 등급을 유지하고 있다. 2018년에는 총 57건의 접수 논문 중 45건이 대한한의학회지에 게재가능 판정을 받았으며, 년 4회(국문3회, 영문1회)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. 2018년도 각 호별 발간 편수는 총 45편 중 원저논문이 35편으로 약 78%를 차지하였고 임상증례논문이 10편으로 이는 전체 논문 중 22%에 해당한다.

표 3-29. 2018년 대한한의학회지 발행 현황 분석

구 분	1호	2호	3호	4호	계
원 저	7	9	6	13	35
임상증례	3	0	4	3	10
종 설	0	0	0	0	0
계	10	9	10	16	45

■ 행사 개최 성과

대한한의학회는 2018년 「1차 의료의 중심, 한의학」을 주제로 전국한의학학술대회를 아래와 같이 실시하였다.

- 대회명 : 2018 전국한의학학술대회
- 주 제 : 1차 의료의 중심, 한의학
- 주최 : (사)대한한의학회
- 주관 : (사)대한한의학회, 사상체질의학회, 턱관절균형의학회, 한방비만학회, 척추도인안교학회, 경락경혈학회, 대한한방내과학회, 한방재활의학과학회, 척추신경추나의학회, 대한한방신경정신과학회
- 후원 : 보건복지부, 대한한의사협회, 한국과학기술단체총연합회, 한국학술단체총연합회, 한약진흥재단, 한국한의학연구원, 한국보건산업진흥원
- 보수교육평점 : 4평점(4시간 이상)

1) 중부권역 2018.7.15(일), 대전 대전컨벤션센터

09:00~09:30	등록 및 접수
09:30~10:00	<개회식> 대회사 - 최도영 대한한의학회장 개회사 - 권영달 한방재활의학과학회 회장, 신병철 척추신경추추나의학회 회장 김근우 대한한방신경정신과학회장 축사 - 내외빈

Session1 (한방재활의학과학회)

시간	강연주제	강연자
10:00~11:00	근거중심의학 기반 교통사고상해증후군의 치료적 접근	신병철 (부산대학교한의학전문대학원)
11:00~12:00	경향통에 대한 임상진료지침 및 근거기반 한의 치료	하인혁 (자생한방병원)
12:00~13:00	근거중심의학에 기반한 턱관절 장애의 치료적 접근	조재홍 (경희대학교)
13:00~14:00	의료윤리와 의료법(의무교육 1평점)	박정수 (세명대학교)
14:00~15:00	근거중심의학에 기반한 수술후 한의재활의 치료적 접근	송윤경 (가천대학교)
15:00~16:00	근거중심의학에 기반한 견비통의 치료적 접근	염승룡 (원광대학교)

Session2 (대한한방신경정신과학회)

시간	강연주제	강연자
10:00~11:00	노인 환자 상담법	김종우 (경희대학교)
11:00~11:50	치매와 경도인지장애	정선용 (경희대학교)
11:50~12:40	노년기 우울증의 관리와 치료	서주희 (국립의료원)
12:40~13:30	노인 수면장애	김보경 (동의대학교)

Session3 (척추신경추추나의학회)

시간	강연주제	강연자
13:30~14:10	세계수근골의학연합회(FIMM) 활동 소개 및 수기의학의 미래	박태용 (국제성모병원)
14:10~14:50	두경부 다빈도 질환 및 진단	이정환 (원광대학교부속익산한방병원)
15:50~15:35	두경부 구조진단 및 생체역학적 평가	남항우 (부천자생한방병원)
15:35~16:15	두경부 근막추나기법	송윤경 (가천대학교)
16:15~17:00	두경부 정골기법 및 시술안전성과 부작용	고연석 (우석대학교한방병원)

2) 호남권역 2018.8.26(일), 광주 김대중컨벤션센터

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

Session1 (한방재활의학과학회)		
시간	강 연 주 제	강 연 자
10:00~11:00	공간척추도인안교의 기본 이론 및 공간척추도인안교를 이용한 자보환자 접근법	김중배 (리뉴유한의원)
11:30~12:40	공간척추도인안교를 이용한 공황장애 치료	김형민 (리봄한방병원)
13:00~14:00	한의사의 법과 윤리(의무교육 1평점)	정명수 (원광대학교)
14:00~14:50	공간척추도인안교를 이용한 미용적 관점의 체형 교정	박재현 (리봄한방병원)
15:00~15:40	공간척추도인안교를 이용한 퇴행성 무릎관절질환 및 변형치료	공동준 (경희청담연한의원)
15:50~16:30	공간척추도인안교를 이용한 어깨관절치료	곽현영 (경희DMC한의원)

Session2 (경락경혈학회)		
시간	강 연 주 제	강 연 자
10:00~10:45	한국 한의학에서 진로기반 연구망의 전망	이향숙 (경희대학교)
10:45~11:30	한국 한의학에서 임상증례 연구	이준환 (한국한의학연구원)
11:30~12:10	소아청소년 아토피 피부염의 진로기반 연구	황만기 (서초아이누리한의원)
12:10~12:50	치매 위험군에 대한 일차의료에서의 한의학적인 치료접근	정선용 (강동경희대학교한방병원)

Session3 (대한한방내과학회)		
시간	강 연 주 제	강 연 자
13:30~14:20	감기치료의 한의표준 임상진료지침	최준용 (부산대학교한의학전문대학원)
14:20~15:10	기능성 소화불량 치료의 한의표준 임상진료지침	김진성 (경희대학교)
15:20~16:10	현훈 치료의 한의표준 임상진료지침	이의주 (경희대학교)
16:10~17:00	편두통 치료의 한의표준 임상진료지침	이상관 (원광대학교)

3) 영남권역 2018.10.7(일), 부산 BEXCO

09:00~09:30	등록 및 접수
09:30~10:00	<개회식> 대회사 - 최도영 대한한의학회장 개회사 - 유준상 사상체질의학회회장, 정대규 턱관절균형의학회장 김호준 한방비만학회회장 축사 - 내외빈

Session1 (사상체질의학회)

시간	강연 주제	강연자
10:00~11:00	강연준비	
11:00~12:00	사상체질병증 임상진료지침의 임상활용	이준희 (경희대학교)
12:00~13:00	사상체질처방 및 약물의 선택과 임상활용	배효상 (동국대학교)
13:00~14:00	의료법 및 의료윤리 강연(의무교육 1평점)	김용호 (대구한의대학교)
14:00~15:00	사상체질의학 질병치료의 최신경향(암과 수족냉증을 중심으로)	유준상 (상지대학교)
15:00~16:00	사상체질의학을 활용한 증상관리방안(피로와 알레르기질환을 중심으로)	주종천 (원광대학교)

Session2 (턱관절균형학회)

시간	강연 주제	강연자
10:00~10:30	표준형 구강내 균형장치를 활용한 턱관절균형요법의 임상연구	김철홍 (동의대학교)
10:30~12:10	TMJ와 Cervical · 척추신경계의 전신균형메커니즘 및 치료법	이영준 (이영준한의원)
12:30~13:00	표준형 구강내 균형장치의 적절한 임상활용을 위한 방법 요약	최근욱 (본디올경희한의원)
13:00~13:30	턱관절과 자세이상	인창식 (경희대학교)

Session3 (한방비만학회)

시간	강연 주제	강연자
13:30~14:10	한방해독요법	정원석 (경희대학교)
14:10~14:50	디톡스 다이어트의 임상실제	신현택 (이경희한의원)
14:50~15:30	디톡스 다이어트의 증례보고	김동환 (아름다운여성한의원)
15:40~16:20	부분비만 치료를 위한 산삼비만약침의 임상적 활용방법	송재철 (심포니한의원)
16:20~17:00	체형교정을 통한 비만치료	김고운 (강동경희대학교한방병원)

4) 수도권역 2018.11.25(일), 서울 COEX

09:00~09:30	등록 및 접수
09:30~10:00	〈개회식〉 대회사 - 최도영 대한한의학회장 축사 - 외빈

Session1 (대한한의학회)		
시간	강연 주제	강연자
10:00~11:00	요추, 골반, 고관절 복합체 - 구조진단	남항우 (부천자생한방병원)
11:00~12:00	근골격계 질환에서 신경림프반사점(neurolymphatic reflexes)의 응용	신권성 (대웅당한방병원)
12:00~13:00	면역약침을 이용한 무릎질환 치료 - 인대 및 신경손상을 중심으로	양재원 (구대한의원)
13:00~14:00	한방 의료 분쟁 사례 보고(의무교육 1명집)	김영일 (대전대학교)
14:00~15:00	난임의 한방치료	김동일 (동국대학교)
15:00~16:00	한의사가 알아야 할 홍보영상	이범준 (경희대학교)
16:00~17:00	파킨슨병 관리에서 한의학의 역할과 전망	박성욱 (경희대학교)

■ 주요 학술 성과

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

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

논문을 분야별로 분류하여 2017년도 대한한의학회지 발행과 비교해 보면, 년 4호의 전체 논문 편수는 45편으로 전년도와 비슷하다. 기초와 임상의 논문이 각각 23편, 22편으로 고르게 등재되었다.

당해 연도의 논문은 기초분야에서는 한약재 및 한약제제의 약리 연구 논문이 많았고 상대적으로 독성 논문은 없었다. 임상 논문은 증례의 조사 논문이 19편으로 가장 많았고 임상 시험과 지침에 대한 연구 논문은 적었다. 2017년도에 비해서 연구 분야의 특성이 2분야로 치우친 경향으로 다양한 연구 논문이 등재되어야 하는 숙제가 남았고, 향후 한의학 연구가 지향하는 EBM 관련 임상 연구 논문과 분자 생물학적 배경에서 분석된 독성 연구 등이 필요할 것이다.

표 3-30. 2018년 대한한의학회지 발행 원저 분야별 분석 현황

구 분	분 야	2017	2018
		편 수	편 수
기 초	약 리	11	13
	독 성	2	1
	침구, 경락	3	3
	제형, 표준화	2	2
	문 헌	4	4
	소 계	22	23
임 상	임상시험	5	0
	임상지침	5	3
	조 사	12	19
	소 계	22	22
계		44	45

* 기초/표준화 분야에 학문의 표준화와 함께 교육, 정책, 제도, 공공 등의 표준화를 포함하였음.

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

또한 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 이바지 하고 있다.

대한한의학회지는 향후 국제학술지 논문으로 인정받기 위한 노력의 하나로 년 1회 영문 논문으로 투고 게재하고 있으며, 국제학술지 논문 게재 수준의 형식과 질적 완성도를 지속적으로 확보하고 있다.

■ 작성자 정보

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

나. 대한한방내과학회

대한한방내과학회지는 간계, 심계, 비계, 폐계, 신계 내과학 분야의 학술 연구를 다루는 학회지로 1976년 제 1권 1호를 시작으로 현재 40권 5호를 발행 준비 중이다. 한국연구재단(구 한국학술진흥재단)에 2003년 등재후보학술지로 선정되어, 2006년 등재학술지로 선정되었으며 현재까지 한국연구재단의 등재학술지로 등록되어 있다. 2018년에는 총 129건의 접수 논문 중 121건이 대한한방내과학회지에 게재가능 판정을 받았으며, 2017년에 접수된 논문 1건을 포함하여 총 122건의 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. 2018년도 각 호별 총 발간 편수는 총 122편으로 원저논문이 52편으로 약 43%를 차지하였고 임상증례논문이 70편으로 이는 전체 논문 중 57%에 해당한다.

표 3-31. 2018년 대한한방내과학회지 발행 현황 분석

구 분	1호	2호	3호	4호	5호	6호	계
원 저	4	0	11	24	0	13	52
임상증례	3	24	1	10	25	7	70
종 설	0	0	0	0	0	0	0
계	7	24	12	34	25	20	122

논문을 분야별로 분석하여 보면, 기초논문이 총 33편이고 임상논문이 89편으로, 기초논문에 비해 년 2회 발간되는 학술대회 논문들을 포함한 임상논문의 비중이 더 높은 비중으로 발표되었음을 알 수 있다. 기초 논문의 경우 약리, 독성, 표준화, 문헌으로 분류할 수 있으며 약리와 문헌 논문이 비교적 많았다.

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

표 3-32. 2018년 대한한방내과학회지 발행 원저 분야별 분석 현황

구 분	분 야	2018
		편 수
기 초	약 리	11
	독 성	1
	표준화	0
	문 헌	21
	소 계	33
임 상	임상시험	6
	임상지침	0
	조 사	83
	소 계	89
계		122

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

■ 작성자 정보

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

다. 대한침구의학회

■ 주요 양적 연구 성과 및 학술 성과

한의계를 선도하고 있는 중추적인 학회의 사명으로서 대한침구의학회는 1984년 ‘대한침구의학회지’를 창간한 이후 2014년 명칭을 ‘The Acupuncture’로 변경했고, 2017년 2월부터는 전체 영문으로 발행했다. 그리고 2017년 11월 국제학술지 등재를 위한 도약의 일환으로 ‘Journal of Acupuncture Research(JAR)’를 발간했다. JAR는 1년에 4회(2월, 5월, 8월, 11월 말일) 발간되며 모든 전문은 <https://www.e-jar.org/>를 통해 Open access로 확인할 수 있어 접근성을 높였다.

표 3-33. 2018년 Journal of Acupuncture Research 발간 현황 분석

구 분	1호	2호	3호	4호	계
원 저	5	5	5	10	25
임상증례	2	0	3	3	8
총 설	0	3	1	3	7
계	7	8	9	16	40

JAR에 2018년 게재된 논문은 총 40편, 그 중 원저는 25편, 총설 7편, 증례보고 8편이었다. 침구치료 및 추나요법에 대한 효과를 입증하기 위한 연구와 새로운 약침 효과 및 개발에 대한 연구가 계속 보고 되었다. 새로운 침구치료기술 개발과 진료영역 확대의 기반이 될 매선, 약침, 화침, 침도요법 등 신침, 신의료기술 관련 연구와 치료 효과를 객관적으로 나타내기 위한 평가척도에 대한 연구도 보고됐으며 더불어 다양한 질환에 대한 침구치료 증례연구도 계속 보고되었다.

■ 행사 개최 성과

2018년 대한침구의학회는 통증과 한의학, 한의 보장성 정책 및 자가면역질환의 한의학적 치료를 주제로 각각 춘계 및 추계 학술대회를 개최하였다. 또 임상연수 강좌로 MRI 판독을 중심으로한 Brain, Shoulder & Elbow joint, Knee & Ankle joint, Spine 영상에 대한 강의와 경락추나 강좌를 개최하여 회원 및 임상 한의사의 진단과 치료 능력 향상에 실질적인 도움을 줄 수 있는 장을 마련하였다.

① 2018.04.08. 「2018 대한침구의학회 춘계학술대회 및 정기총회」

시간	프 로 그 램	발 표 자
9:30~10:00	등록 및 개회	
Session1 : 통증과 한의학 ①		좌 장 : 윤현민
10:00~11:00	통증의 한의학적 이해	문형철
11:00~12:00	근, 건, 인대의 생리해부학적 이해	홍권의
12:00~13:30	중 식	
Session2 : 통증과 한의학 ②		좌 장 : 홍권의
13:30~14:30	관절 기원성 통증의 접근방법	오승규
14:30~15:30	신경계 기원성 통증의 접근방법	김종욱
15:30~16:30	의료기기를 이용한 통증 관리	문형철

② 2018.10.21. 「2018 대한침구의학회 추계학술대회」

시간	프 로 그 램	발 표 자
9:30~10:00	등록 및 개회	
Session1 : 한의치료 보장성 정책		좌 장 : 윤현민 부회장
10:00~10:30	한약육성발전계획 및 추진과정	하예진 사무관 (보건복지부 한약정책과)
10:30~11:00	한약보장성 강화 사업	김경호 부회장 (대한한약사협회)
11:00~11:30	한국 추나의 방향	최가원 학술이사 (대한침구의학회)
11:30~12:00	초음파를 활용한 근골격계 압통 진단과 안전 침 시술 가이드 연구동향	이상훈 박사 (한국한의학연구원)
12:00~13:30	중 식	
Session2 : 자가면역질환의 새로운 침치료		좌 장 : 홍권의 부회장
13:30~14:30	생명 유지 환경과 자가면역질환	안원식 소장 (심포니 양생 연구소)

시간	프로그램	발표자
14:30~15:30	미세에너지 처리 침치료와 수액요법	안원식 소장 (심포니 양생 연구소)
15:30~16:00	족하수를 동반한 급성 요추간판탈출증 치료	송재철 원장 (심포니 한의원)
16:00~16:30	당뇨병성 족부궤양 치료	이승교 원장 (심포니 한의원)

③ 2018.09.01.~2018.10.13. 「대한침구의학회 침구영상의학 강좌」

날짜	시간	교육 제목	강사명	비고
9월 1일	18:00~21:00	침구영상의학 총론 침구영상의학 Brain	신민섭	신민섭한의원 대표원장
9월 15일	18:00~21:00	침구영상의학 Shoulder	이현중	대구한의대 침구학과 교수
9월 29일	18:00~21:00	침구영상의학 Spine	양기영	부산대학교 침구학과 교수
10월 13일	18:00~21:00	침구영상의학 Hip, Knee, Ankle	남동우	경희대학교 침구학과 교수

④ 2018.11.11.~2018.12.09. 「대한침구의학회 경락추나 강좌」

날짜	시간	교육 제목	강사명	비고
11월 11일	10:00~19:00	경락 추나 총론	최가원	산돌한의원 세종점 대표원장
11월 18일	10:00~19:00	경락 추나 요추 (이론 및 실습)	이현중	대구한의대 침구학과 교수
11월 25일	10:00~19:00	경락 추나 골반 (이론 및 실습)	김수영	부여장수한의원 원장
12월 2일	10:00~19:00	경락 추나 경추 (이론 및 실습)	이참결	세명대학교 침구학과 교수
12월 9일	10:00~19:00	경락 추나 흉추 (이론 및 실습)	김은석	대전대학교 침구학과 교수

■ 작성자 정보

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

라. 대한한방안이비인후피부과학회

■ 주요 양적 연구 성과

한방안이비인후피부과학회지는 1988년 창간호를 시작으로 현재 32권 3호까지 발간되었으며 학진 등재지로써 2012년부터 연 4회(2/25, 5/25, 8/25, 11/25)로 발간되었다. 2018년에 발표된 논문은 총 46편으로 문헌연구 15편(37%), 실험연구 7편(15%), 임상연구 6편(13%), 증례보고 16편(35%), 기타 2편(4%)이 게재되었다. 2017년과 비교하여 총 논문수는 줄었으나, 문헌연구와 증례보고의 비율은 증가하였으며, 실험보다 체계적 문헌고찰 및 논문 검색을 통한 연구가 좀 더 비중있게 실렸다.

표 3-34. 2018년 대한한방안이비인후피부과학회지 발행 현황

	31권 1호	31권 2호	31권 3호	31권 4호	계
문헌연구	1	3	6	5	15
실험연구	4	1	1	1	7
임상연구	3	1	1	1	6
증례보고	2	5	5	4	16
기 타	0	2	0	0	2
계	10	12	13	11	46

본 학회지는 안이비인후피부과의 전문임상과목을 다루는 특징에 따라 보통 질환별 증례보고 및 임상연구가 많으며, 2018년도에는 임상연구와 실험연구에 비해 증례보고와 문헌연구의 비율이 2배이상 많았으며, 임상시험 가이드라인에 대한 제언, 웹기반 설문조사 등의 눈여겨 볼만한 논문들이 발표되었다.

문헌연구는 15편으로 질환별로 보면 다양한 피부질환(건선, 여드름, 두드러기, 아토피)과 말초성 안면마비, 메니에르 병, 피부부작용, 안과질환, 烙法 등 다양한 질환에 대한 연구가 있었고, 연구 주제 또한 치료법 뿐 아니라, 예방 및 관리, 평가도구, 경혈탐구, 부작용 사례 등 여러 방면의 주제를 가지고 연구하고 있었다.

실험연구는 7편으로 매년 연구의 수가 줄어드는 경향이 있으며, 항산화 및 항염증, 광독성 억제활성, 미백 등의 주제로 발표되었다.

임상연구는 6편으로 2018년도에 비해 많이 줄었으며, 아토피 피부염이 다수를 차지하고, 그 외 백반증, 지루성피부염, 부비동염 등의 연구가 진행되었다.

증례보고는 16편으로 건선, 접촉성 피부염, 원형탈모증, 유리체출혈, 결절성 다발 동맥염, 욕창, 후각장애, 레이노증후군, 외전신경마비, 안면주름, 대상포진 후 신경통, 두드러기 등 다양한 질환의 보고가 있었으며, 한약, 침, 매선, 레이저 치료, 약침 등 다양한 치료방법이 제시되었다.

그 외 건선 치료에 대한 임상시험 가이드라인과 자운고의 한의사 처방 현황에 대한 웹기반 설문조사가 연구되어 다양한 질환, 주제의 논문이 게재되었다.

본 학회지는 학진등재지로 대학 및 대학병원 뿐 아니라 다양한 기관에서 논문을 투고하고 있으며, 임상연구 뿐 아니라 고찰, 실험연구가 적절히 이루어지고 있으며, 현재 온라인 논문 투고 시스템을 기반으로 논문의 투고, 심사, 출판에 이르기까지 일괄적이고 체계적으로 학회지를 발행하고 있으며, 학회지 홈페이지를 통해 논문 검색과 접근에 편리하도록 되어 있으며, 국제적인 학술지를 향해 끊임없는 노력을 기울이고 있다.

■ 행사 개최 성과

대한한방안이비인후피부과학회는 2018년 “안이비인후피부과 질환 치료의 새로운 접근 방법”이라는 주제로 춘계학술대회를, “한의 피부과 질환 치료의 새로운 접근 방법”이라는 주제로 추계학술대회를 개최하였다.

① 춘계학술대회

- 일시 및 장소 : 2018년 3월 25일(일), 경희대학교 한방병원 강의동
- 학술대회 주제 및 내용 : “안이비인후피부과 질환 치료의 새로운 접근 방법”
- 주요 성과 : 천연물로부터 눈 건강 소재 개발, 피부 여드름 치료에 관한 학술적 교류

② 추계학술대회

- 일시 및 장소 : 2018년 10월 28일(일), 제주 라마다프라자 호텔 8층 아라홀
- 학술대회 주제 및 내용 : “한의 피부과 질환 치료의 새로운 접근 방법”
- 주요 성과 : 복원 에너지를 이용한 피부 치료(한, 양방적 접근), 아토피 피부염의 한방변증 연구, 의료자문 분석 등의 학술적 교류

■ 작성자 정보

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

마. 대한한방소아과학회

■ 주요 양적 연구 성과

대한한방소아과학회지는 1986년 창간호를 시작으로 2018년에는 총 4회(2월, 5월, 8월, 11월)에 걸쳐 발간되었다. 학회지에 게재되는 논문은 원저(실험연구, 임상연구, 기타), 종설, 임상증례 등으로 기초 및 임상 한의학에 관한 다양한 분야의 논문을 제공하고 있으며, 3명의 전문심사위원의 의견을 통해 논문의 게재와 게재불가가 결정된다.

2018년에는 총 36편의 논문이 게재되었으며, 원저(실험연구 7편, 임상연구 3편, 기타 8편)는 18편(50%), 종설은 15편(41.7%), 임상증례는 3편(8.3%)이 게재되었다. 2017년과 비교하여 실험연구, 종설, 원저 중 기타에 해당하는 논문의 편수가 증가하였다.

모든 실험연구가 동물실험으로 알러지성 비염에 대한 연구, 아토피피부염에 대한 연구, 알레르기 염증 반응에 대한 연구 등 알레르기 질환에 대한 연구가 주로 이루어 졌다. 이외 궤양성 대장염에 대한 연구, 비알콜성 지방간 유도 인슐린저항성을 대상으로 한 연구로 각각 금은화-감초 복합 추출물, 방풍통성산을 사용하였다.

임상연구의 경우 삼복침, 자금정의 치료효과, 야제의 한방치료에 대한 연구가 시행되었다. 기타 연구로 한의 교의 사업의 학생, 교사, 학부모의 만족도에 대한 연구, 금연 교육 및 월경통 한의 교의 사업에 대한 연구가 있어 교의 사업을 대상으로 한 연구가 가장 많았으며 성장 치료를 목적으로 한방병원에 내원한 환아를 고찰한 연구, 한방진료를 받은 환아의 진단명을 분석한 연구, 설문지를 통해 중학생의 음양 기질과 행동문제의 상관관계를 분석한 연구가 있었다.

종설에는 소아 골절, 자폐스펙트럼 장애, 소아 야뇨, 소아 비만, 비부비동염, 야제 등 질환 고찰 그리고 소아 성장의 한방치료 임상연구 동향을 고찰한 연구가 있었다. 임상연구 이외에도 四縫穴의 활용, 항생제 치료기간과 내성률에 대한 종설 등 사용되는 치료방법에 대한 고찰이 있었으며, 소아를 대상으로 한 국내 논문들을 분석한 연구들이 있었다.

증례는 자폐스펙트럼 장애, 폐전이 횡문근육종 환자의 전신 무력감, 하지불안 증후군을 대상으로 한방치료를 시행하여 호전된 것을 확인하였다.

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

표 3-35. 2018년 대한한방소아과학회지 발행 현황 분석

구 분		32권 1호	32권 2호	32권 3호	32권 4호	계
원 저	실험연구	1	1	3	2	7
	임상연구	3	0	0	0	3
	기 타	3	0	2	3	8
총 설		1	4	6	4	15
임상증례		0	0	0	3	3
계		8	5	11	12	36

■ 행사 개최 성과

대한한방소아과학회는 전공의 학술대회, 2018년 ‘한방소아과 임상 경험과 최신 지견’을 주제로 추계학술대회를 개최하였다.

① 전공의 학술대회

- 일시 및 장소: 2018년 10월 13일, 강동경희대학교병원 별관 1층 강당
- 학술대회 주제 및 내용: 소아 발달 지연의 임상적 접근, 한방소아과 임상에서 활용할 수 있는 설문지와 임상 서적, 한방소아과 전공의 교과과정과 평가
- 주요 성과: 다양한 주제로 한방 소아과 전공의의 전문 지식 함양

② 추계학술대회

- 일시 및 장소: 2018년 11월 4일 09:30-15:00, 경희대학교 신축 한의학관 263호
- 학술대회 주제 및 내용: 한방소아과 임상 경험과 최신 지견
- 주요 성과: 아토피 피부염, 감기, 신경학적 이상에 대한 임상경험 및 삼복첩의 임상 응용 소개

■ 작성자 정보

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

바. 대한본초학회

■ 주요 양적 연구 성과

2018년도에 대한본초학회는 모두 6호가 발간되었으며, 2018년 누적 발간 논문 수는 총 62편이다. 이 중에서 원저가 59편으로 가장 많았으며, 종설논문이 2편, 임상증례가 1편 있었다.

표 3-36. 2018년 대한본초학회지 발행 현황 분석

구 분	1호	2호	3호	4호	5호	6호	계
원 저	10	9	8	12	11	9	59
임상증례	0	0	0	1	0	0	1
종 설	1	0	0	0	0	1	2
계	11	9	8	13	11	10	62

■ 행사 개최 성과

① 2018년 대한본초학회 춘계학술대회

- 일시 : 2018년 5월 25일, 15:00~18:40
- 장소 : 전남 장흥 한약진흥재단

월 일	시 간	교 육 제 목	강 사 명	비 고
5월 25일	학술대회 및 한의사보수교육			
	15:00~15:30	현장 접수 및 등록		
	15:30~15:40	개회사		
	15:40~16:00	Research Status of Pharmacodynamic Interactions between Herbal and Chemical Drugs	오명숙 (경희대학교)	
	16:00~16:20	Suppression of NLRP3 Inflammasome Activation by Natural Product and Its Significance	양갑식 (가톨릭대학교)	
	16:20~16:40	백서를 이용한 텍사 물 추출물의 90일 반복 경구투여 독성시험	이무진 (한약진흥재단)	
	16:40~17:00	노랑붓꽃으로부터 분리된 Iridin의 Cisplatin으로 유도된 신장독성 억제효과 및 독성 단백질 억제 조절 기능	노종현 (한약진흥재단)	
	Break time			
	17:10~17:30	일과성 중대뇌동맥 폐쇄로 유발된 생쥐의 뇌 손상에 대한 當歸 메탄올 추출물의 보호 작용	이세은 (부산대학교)	
	17:30~17:50	Curcumin attenuated the pancreatic fibrosis through HO-1	김명진 (원광대학교)	
	17:50~18:10	천속단과 일본속단, 한속단의 형태비교 연구	신상문 (원광대학교)	
	18:10~18:30	아밀로이드베타-올리고머 신경독성에 대한 백삼 추출물의 해마 세포 보호 효능 연구	최진규 (경희대학교)	
	18:30~18:40	폐회사		

② 2018년 대한본초학회 춘계자원조사

- 일시 : 2018년 5월 26일, 10:00~14:00
- 장소 : 전남 장흥군 천관산 일원

월 일	시 간	교 육 제 목	강 사 명	비 고
5월 26일	10:00~11:00	천관산에 분포하는 한약자원식물	최고야 (한국한의약연구원)	
	11:00~14:00	천관산의 한약자원식물 현지 조사 및 감별	최고야 (한국한의약연구원)	

③ 2018년 대한본초학회 추계자원조사

- 일시 : 2018년 9월 29일, 10:00~14:00
- 장소 : 경북 봉화군 문수산 일원

월 일	시 간	교 육 제 목	강 사 명	비 고
9월 29일	10:00~14:00	문수산 자생식물 현장조사	최고야 (한국한의약연구원)	

④ 2018년 대한본초학회 추계 국제학술대회

- 일시 : 2018년 11월 9일, 13:00~15:40
- 장소 : 부산광역시 해운대구 팔레드시즈

월 일	시 간	교 육 제 목	강 사 명	비 고
11월 9일	학술대회 및 한의사보수교육			
	13:00~13:20	현장 접수 및 등록		
	13:20~13:45	ISO/TC249에서 한약의 국제 표준화 현황	김정훈 (부산대학교)	
	13:45~14:10	우리나라의 정부 부처의 약용자원 관리 현황 및 민간의 약용자원 거래 방향	구교영 (이암허브)	
	14:10~14:35	나고야 의정서가 우리나라에 미치는 영향	장영호 (생명공학연구원)	
	14:35~15:00	북한 약용식물자원의 현황과 미래	정종길 (동신대학교)	
	15:00~15:25	대한민국 약전외한약(생약)규격집의 상한론처방 복용량 표준화	김인락 (동의대학교)	
	15:25~15:40	토론	좌장	

■ 주요 학술 성과

논문을 분야별로 분류하여 분석하여 보면, 기초분야 논문이 61편이었다. 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 48편으로 제일 많았는데, 그 중에서 본초 약리가 22편으로 가장 많았고, 처방의 약리가 9편, 본초의 배합 약리가 9편, 포제 약물의 약리가 8편을 차지하고 있었다. 그 외에도 한약재 품질관리 1편, 본초 감별 4편, 한약규격연구 1편, 성분연구 3편, 과별본초연구 3편, 본초의 국내외 연구동향 1편이 발표되었습니다. 임상분야의 발표논문으로는 증례발표 1편이 있었다.

표 3-37. 2018년 대한본초학회지 발행 원저 분야별 분석 현황

구 분	분 야	2018
		편 수
기 초	본초 약리	22
	처방 약리	9
	본초의 배합 약리	9
	포제 및 포제 한약의 약리	8
	품질관리(한약재, 한약제제)	1
	본초 감별	4
	한약규격연구	1
	성분연구(한약재, 한약제제, 처방)	3
	과별 본초연구	3
	상한론 연구	0
	본초의 국내외 연구동향분석	1
	한약재 검색 트렌드	0
	소 계	61
임 상	증 례	1
	소 계	1
계		62

2018년도 대한본초학회지의 게재된 논문 대부분이 약리학적 접근을 통한 실험연구가 주를 이루었다. 약물이 생체 내에서 일으키는 기능적 변화에 대한 심도 있는 연구 결과 뿐 만 아니라 감별 및 분석에 대한 연구도 이루어지며 본초에 대한 과학적인 근거를 제시하며 신뢰도를 제고하였다. 2018년도 대한본초학회지에는 기초 연구 논문 결과 뿐 만 아니라 동물실험 등의 다양한 영역에 걸쳐 골고루 발표되었으며, 이를 토대로 살펴보면 한약재와 한약 연구에 있어 가장 핵심적인 학회지라 할 수 있다. 대한본초학회지는 개별 한약재나 본초학의 기초연구에 관하여 연구역량을 집중함으로써 향후 임상에서 의약품으로 사용할 수 있는 한약재의 정확성을 도모하는 연구 내용들을 발표하고 있다. 이를 통해 궁극적으로 본초가 가진 치료제로서의 무한한 가능성을 제시한다는 점에서 유의미하다고 할 수 있다.

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한본초학회 편집위원회 간사
- 전화번호 / 전자우편 : 033)735-3881 / hjan@sangji.ac.kr

사. 한방재활의학과학회

■ 주요 양적 연구 성과

2018년 한방재활의학과학회 학회지는 총 4회(2018년 1월 31일, 2018년 4월 30일, 2018년 7월 31일, 2018년 10월 31일) 발간되었다. 2018년 한방재활의학과학회지에는 총 46편의 논문이 발표되었으며 2018년 논문 게재 비율은 약 67%(2018년 게재논문 총 46편, 탈락논문 총 22편)이다.

표 3-38. 2018년 한방재활의학과학회지 발행 현황 분석

구 분	28권 1호	28권 2호	28권 3호	28권 4호	계
원 저	6	5	4	7	22
임상증례	1	1	5	5	12
종 설	1	3	6	2	12
계	8	9	15	14	46

2018년에 게재된 원저 논문을 분야별로 분석하면 기초분야 7편, 임상분야 15편의 논문이 발표되었다. 기초분야는 지난해와 동일하게 약리분야의 연구에 대한 보고로 이루어졌고, 독성연구나 연구방법론에 대한 연구는 보고 되지 않았다. 임상분야에서는 임상연구가 약 73%를 차지하여 가장 많았다.

표 3-39. 2017년 대비 2018년 한방재활의학과학회지 논문 편수

구 분	분 야	2017	2018
		편 수	편 수
기 초	약 리	7	7
	독 성	0	0
	연구방법론	0	0
	문 헌	0	0
	소 계	7	7
임 상	임상연구	8	11
	조 사	2	4
	소 계	10	15
계		17	22

2017년 대비 원저논문의 기초분야가 차지하는 비율이 41%에서 31%로 감소하였으며 임상분야의 비율은 59%에서 69%로 증가하였다. 작년에 이어 임상분야의 보고 비율이 높아지고 있는 것이 특징적이다.

실험논문의 경우 골관절염 및 염증에 대한 연구가 3편으로 가장 많은 약 42%를 차지하였다. 종설논문의 경우 근골격계 질환에 대한 연구가 8편으로 가장 많은 약 66%를 차지하였다. 임상논문의 경우 근골격계 질환에 대한 연구가 총 8편으로 약 53%를 차지하여 가장 많았다.

표 3-40. 2018년 한방재활의학과학회지 발행 실험논문 주제별 발행 현황 분석

실험논문 주제	28권 1호	28권 2호	28권 3호	28권 4호	계
골관절염 및 염증	0	3	0	0	3
약물관리, 독성	0	0	0	2	2
뇌	0	1	0	0	1
기타 질환	0	0	0	1	1

표 3-41. 2018년 한방재활의학과학회지 발행 종설논문 주제별 발행 현황 분석

종설논문 주제	28권 1호	28권 2호	28권 3호	28권 4호	계
근골격계 질환	1	2	4	1	8
기타 질환	0	0	0	0	0
치료법 등 분석	0	1	2	1	4

표 3-42. 2018년 한방재활의학과학회지 발행 임상논문 주제별 발행 현황 분석

임상논문 주제	28권 1호	28권 2호	28권 3호	28권 4호	계
근골격계 질환	3	0	3	2	8
뇌	0	1	0	1	2
내과 질환	1	0	0	0	1
부작용	1	0	0	0	1
기타 분석 연구	1	0	1	1	3

■ 행사 개최 성과

한방재활의학과학회는 2018년 정기총회 및 학술세미나, 춘계 학술대회, 추계 학술대회를 시행하였다.

① 정기총회 및 학술세미나

- 일시 및 장소 : 2018년 1월 28일 서울
- 학술대회 주제 및 내용 : 발목과 발의 진단 및 치료 연수강좌

② 춘계학술대회

- 일시 및 장소 : 2018년 4월 22일 서울
- 학술대회 주제 및 내용 : 추나의 안전한 시술 및 다양한 기법들

③ 추계학술대회

- 일시 및 장소 : 2018년 9월 19일 서울
- 학술대회 주제 및 내용 : 전문/특수추나기법 및 물리치료 임상응용

■ 주요 학술 성과

2018년도 한방재활의학과학회지 발행 논문은 근골격계 질환, 뇌질환, 기타 내과 질환, 부작용 연구, 기타 분석 연구, 약리 연구 등으로 나누어 볼 수 있으며 2017년과 비교하여 연구하는 치료 법과 질환의 다양성이 증가하였다. [복와위에서 경추 회전 시 관찰되는 경추 협척혈의 심도 변화 비교: 초음파를 활용한 경추 협척혈 관찰 프로토콜 및 예비연구 결과], [늑골 골절 환자에서 초음파 유도하 흉추 주위 공간(TPVS) 소염약침 치료를 시행한 한방치료군과 족지하 소염약침], [분리정제봉약침의 초음파 유도하 시술과 한의복합치료를 병행한 늑골 골절 증례 보고] 논문과 같이 초음파를 활용한 임상 및 증례보고 논문의 보고가 증가 한 것이 특이적이며, 그 밖에 근골격계 질환에 있어 다양한 연구가 보고된 한해였다.

■ 작성자 정보

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

아. 대한약침학회

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

학회지에 게재되는 논문은 원저(Original Article)뿐만이 아닌 증설논문, 임상증례(Case-Report)등을 통해 다양한 주제 분야의 논문을 제공하고 있으며, 2명의 전문심사위원의 의견을 통해 논문의 게재와 게재불가가 결정된다. 2018년에는 총 75건의 접수 논문 중 동료심사를 거친 33편이 게재가능 판정을 받았으며, 원저논문은 25편으로 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 3-43. 2018년 대한약침학회지 발행 현황 분석

구 분	21권 1호	21권 2호	21권 3호	21권 4호	계
원 저	4	9	6	6	25
임상증례	0	2	0	0	2
증 설	1	0	1	2	4
기 타	0	0	1	1	2
계	5	11	8	9	33

특히 2018년에는 대한약침학회지는 ‘Journal of Pharmacopuncture’ 라는 영문학회지로 전환 6년째를 맞이하여 각 분기별로 7~9 편씩 4회에 걸쳐서 총 33편의 논문을 게재하였으며, 구체적인 내용은 Review Article: 4편, Original Article: 25편, 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 최대 인용 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 주 표제(Main heading)로 분류되고 있으며, 약침(Pharmacopuncture)은 Acupuncture의 유사어·관련어에 해당하는 Entry terms에 분류됐다.

■ 작성자 정보

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

자. 대한한의학원전학회

■ 주요 양적 연구 성과

대한한의학원전학회지는 1987년 1권 1호를 발간한 이래 현재 제32권 3호(통권 90호)까지 발행되었다. 2008년에는 한국연구재단의 등재지로 선정되어 현재까지 등재지 등급을 유지하고 있으며, 매년 4회(2월 25일, 5월 25일, 8월 25일, 11월 25일) 정기적으로 학회지를 발간하고 있다. 2018년에는 총 34편의 논문이 게재되었다.

전년도와 비교해보면 2018년에는 총 게재 논문 수가 6편 감소하였으며, 본 학회지의 주요 연구 분야인 ‘의론 및 사상’ 분야 관련 연구가 2017년에 26편인 것에 비해 2018년에는 15편으로 감소하였다. 한편, 2018년도에는 한의 정보분야가 2017년도 1편에서 4편으로 증가하였으며, 기존에 잘 다루어지지 않았던 교육분야 논문이 4편 게재되었다.

표 3-44. 2018년 대한한의학원전학회지 발행 현황 분류별 분석

구 분	1호	2호	3호	4호	계
원 지	11	9	8	6	34
계	11	9	8	6	34

표 3-45. 2018년 대한한의학원전학회지 발행 현황 분야별 분석

분 야	의론 및 사상	의서 및 인물	질병 및 치료	한의 정보	교 육	계
게재논문수	15	7	4	4	4	34

■ 학술대회 개최 정보

대한한의학원전학회는 2018년 7월 14일~15일 양일간에 걸쳐 「한의학, 原典연구 어떻게 할 것인가」를 주제로 학술대회를 개최하였다. 본 학술대회에는 성균관대학교 명예교수이자 성균관 한림원 원장으로 재직 중인 최영진교수, 한국고전번역원 성과평가실장인 권경열 실장을 비롯하여 본 학회를 통해 원전학연구와 발전에 노력을 다하고 있는 국내 여러 학자들이 참여하였다. ‘황제내경 연구 어떻게 할 것인가?’, ‘상한론 연구 어떻게 할 것인가?’ 등 원전의 연구방법론에 대한 다양한 학술발표가 있었으며, 이 외에도 ‘금궤옥함경과 상한론의 백호탕증 비교 고찰’, ‘태교신기의 의학적 내용에 관한 고찰’ 등 원전학 일반에서 다루고 있는 다양한 학술적 결과물들에 대한 발표 및 토론이 이루어졌다.

- 대 회 명 : 2018년도 대한한의학원전학회 하계학술대회
- 일시 및 장소 : 2018년 7월 14~15일, 가천대학교 글로벌센터 국제홀
- 주 제 : 한의학, 原典연구 어떻게 할 것인가
- 주 최 : 대한한의학원전학회
- 주 관 : 가천대학교 한의과대학

■ 주요 학술 성과

2018년 본 학회지에서는 원전학 분야의 다양한 연구 성과가 배출되었다. ‘의론과 사상’ 분야는 그 중에서도 가장 큰 연구 분야였으며, ‘『溫病條辨』에 나타난 涼燥’, ‘『黃帝內經』의 少陽主骨’처럼 특정 의서에 나타난 의론을 연구하거나 ‘鍼無補法의 의미’, ‘脾爲生痰之源, 肺爲貯痰之器의 의미’처럼 다양한 문헌 내용을 종합 분석하는 연구가 주를 이루었다. 특히 2018년도에는 ‘운기학’에 대한 논문이 여러 편 게재되었다. ‘의서 및 의인’분야에서는 ‘李以斗의 『醫鑑刪定要訣』, 『胎教新記』와 같이 특정 의서에 대한 연구가 주를 이루었으며, 그 외에도 ‘북한 고려의학에 반영된 『동의보감』 연구’처럼 국내에서 쉽게 다룰 수 없는 분야가 외국 학자를 통해 본 학술지에 게재되었다. 2018년에는 한의정보 분야와 교육 분야의 논문 게재가 비약적으로 늘어났는데, 한의정보 분야에서는 ‘의학 사상 유사성의 계량 분석’, ‘텍스트마이닝을 활용한 연구’, ‘본초 네트워크 분석’ 등과 같은 논문들이 게재되었으며, 교육 분야로는 원전학 교육에 있어 ‘배강시험’이나 ‘Flipped Learning’과 같은 교육방법론에 대한 연구논문 등이 게재되었다.

■ 작성자 정보

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

차. 대한한방부인과학회

■ 주요 양적 연구 성과

한방부인과학회지는 1987년 창간호를 시작으로 현재 32권 3호까지 발간되었으며 “학술진흥재단 등재지”로써 연 4회(2/23, 5/25, 8/24, 11/30)로 발간되었다. 2018년에 발표된 논문은 총 43편으로 문헌연구 11편(25.58%), 실험연구 7편(16.28%), 임상연구 12편(27.91%), 증례보고 13편(30.23%)이 게재되었다. 증례보고, 임상연구, 문헌연구, 실험연구 순의 비율로 발표되었으며, 문헌연구, 임상연구, 증례보고의 비율은 거의 비슷하였다.

표 3-46. 2018년 대한한방부인과학회지 발행 현황 분석

구 분	31권 1호	31권 2호	31권 3호	31권 4호	계
문헌연구	2	1	3	5	11
실험연구	2	3	0	2	7
임상연구	3	2	4	3	12
증례보고	2	3	6	2	13
기 타	0	0	0	0	0
계	9	9	13	12	43

2018년도에 본 학회지는 부인과의 전문임상과목을 다루는 특징에 따라 임상논문(임상연구, 증례보고)이 많았으며, 임상연구와 문헌, 실험연구가 비교적 골고루 분포되어 발표되었다. 문헌연구는 체계적인 문헌고찰과 국내외 연구 고찰이 많았으며, 임상연구는 증례보고와 통계 및 임상시험의 연구가 비슷한 양으로 게재되었다.

문헌연구는 11편으로 질환별로 보면 질염, 만성 골반통, 헤르페스, 산후 우울증, 기능성 자궁출혈 등 다양한 질환에 대한 연구가 있었고, 연구주제 또한 전침 치료, 한약, 훈증 치료에 대한 연구 등이 있었다. 문헌고찰 또한 체계적 문헌 고찰과 논문들의 경향성 분석, 실험연구의 동향 분석 등 다양한 방법의 연구가 이루어졌다.

실험연구는 7편으로 다낭성 난소 증후군, 한약제제의 혈관이완 효능, 비만 및 지방대사, 산욕 초기 증상, 유즙분비, 난소암 세포 사멸, 비만, 항골다공증 등의 주제가 있었다.

임상연구는 13편으로 과민성 방광, 다낭성 난소 증후군, 산후병, 유방암 등 다양한 주제의 임상연구가 진행되었다.

증례보고는 12편으로 갱년기 증후군, 만성 골반염, 배란장애, 자궁적출술, 빈혈, 갑상선 유두암, 희발월경, 난임, 조기난소부전, 난소과자극증후군, 전신성 홍반성 낭창 등 다양한 질환의 보고가 있었으며, 매선 요법, 한약 등의 다양한 치료방법이 제시되었다.

본 학회지는 '학술진흥재단 등재지'로 대학 및 대학병원 뿐 아니라 한의원 등의 다양한 기관에서 논문을 투고하고 있으며, 임상연구 뿐 아니라 고찰, 실험연구가 적절히 이루어지고 있는 것으로 보인다. 현재 온라인논문투고시스템(JAMS)으로 논문의 투고, 심사, 출판에 이르기까지 일괄적이고 체계적으로 학회지를 발행하고 있으며, 학회지홈페이지는 논문 검색과 접근에 편리하도록 개편되었다.

■ 행사 개최 성과

대한한방부인과학회는 2018년 “유방질환의 한의학적 접근”이라는 주제로 대한한방부인과학회·경희대한방병원 한의약 임상시험센터 공동 춘계학술대회를, “한의 피부과 질환 치료의 새로운 접근 방법”이라는 주제로 추계학술대회를 개최하였다.

① 춘계학술대회

- 일시 및 장소 : 2018년 3월 25일(일), 경희의료원 정보행정동 제 1세미나실
- 학술대회 주제 및 내용 : 유방질환의 한의학적 접근
- 주요 성과 : 유방암에 대한 한, 양방적 접근, 산후 모유수유 지도 및 신생아 관찰을 통한 모유수유 평가 등에 대한 학술적 교류

② 추계학술대회

- 일시 및 장소 : 2018년 11월 4일(일), 경희의료원 정보행정동 제 1세미나실
- 학술대회 주제 및 내용 : 사춘기 여성의 한의학적 접근
- 주요 성과 : 소아 성장, 다낭성 난소증후군 및 사춘기 여성의 생리통 치료, 성조숙증 진단과 치료법 등에 대한 학술적 교류

■ 작성자 정보

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

카. 사상체질의학회

■ 주요 양적 연구 성과

사상체질의학회지는 사상체질의학에 대한 최신지견을 다루는 학회지로, 1989년 제1권 1호를 시작으로 현재 제31권 4호를 발행 준비 중이다. 현재 등재 학술지로서 연 4회(3/31, 6/30, 9/30, 12/31) 발간된다. 학회지에 게재되는 논문은 원저(Original Article), 종설논문, 임상증례(Case report) 등을 포함하며 3명의 전문심사위원의 의견을 통해 논문의 게재가 결정된다.

2018년도 발간 편수는 총 29편으로 그중 원저논문이 20편으로 약 69%를 차지하였고 임상증례논문이 6편으로 전체 논문 중 약 21%에 해당한다. 2017년과 비교해 보면, 전체 논문 편수는 2017년도 31편으로 올해 29편과 비슷하며 원저 및 증례보고가 차지하는 비율 역시 비슷하였다.

표 3-47. 2018년 사상체질의학회지 발행 현황 분석

구 분		30권 1호	30권 2호	30권 3호	30권 4호	계
원 저	문 헌 연 구	3	2	2	2	9
	임 상 연 구	4	1	2	2	9
	실 험 연 구	0	1	0	0	1
	체질진단연구	0	0	1	0	1
종 설		1	0	0	0	1
임 상 증 례		0	2	2	2	6
기 타		1	0	1	0	2
계		9	6	8	6	29

■ 행사 개최 성과

사상체질의학회는 2018년 ‘사상체질의학의 현재와 미래’라는 주제로 춘계학술대회를, ‘사상체질의학의 원리와 임상’이라는 주제로 하계학술대회를 개최하였다.

① 춘계 학술대회(보수교육 평점 2점)

- 일시 및 장소 : 2018년 3월 18일(일), 경희의료원 정보행정동
- 학술대회 주제 및 내용 : 사상체질의학의 현재와 미래
- 주요 성과 : 사상체질의학의 발전을 위하여 사상체질진단의 표준화 및 새롭게 개발된 진단 툴(K-prism)에 대한 학술적 교류

② 하계 학술대회(보수교육 평점 2점)

- 일시 및 장소 : 2018년 8월 26일(일), 한국한의학연구원 다산관

- 학술대회 주제 및 내용 : 사상체질의학의 원리와 임상
- 주요 성과 : 당뇨병 관리에 대한 체질 치료의 효과, 청심연자탕의 연구 동향, 사상체질과 중국 오테인의 이론 비교, 망양증의 치험례에 대한 학술적 교류

■ 주요 학술 성과

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

2018년도에는 문헌 연구와 임상 연구가 골고루 분포되어 발표되었으며 증례 보고 역시 비슷한 양으로 게재되었다. 특히 사상체질의학회지 30권 1호에서는 ‘미병과 양생’이라는 주제로 종설 1편과 문헌 연구, 임상 연구를 포함하고 있으며 한국한의학연구원에서 개발한 ‘미병보감’이라는 어플리케이션과 관련한 논문도 함께 게재되었다.

문헌 연구는 9편으로 동의수세보원과 관련된 문헌적 고찰, 예방 의학 및 양생과 관련된 연구, 체질이론 및 진단에 관한 연구, 체질별 약재 및 한약에 대한 연구, 체질별 소증에 대한 연구, CARE 지침과 관련된 연구, 기능성 소화불량에 대한 연구들이 있었다. 또한 문헌 고찰 방법으로 대부분 체계적 문헌 고찰과 논문들의 경향성을 분석하는 방법의 연구가 이루어졌다.

임상 연구는 9편으로 체질과 건강상태에 따른 생활습관 및 음식과 관련된 연구와 냉증, 대사증후군, 파킨슨 병, 다한증 등 다양한 주제에 대한 임상 연구가 진행되었다.

증례 보고는 6편으로 어지럼증, A형 인플루엔자, 신경인성 방광, 한포진, 이상 미각, 전자궁 적출술 후 발생한 본태성 떨림 등 다양한 질환에 대한 보고가 진행되었으며 사상체질의학회지의 특성에 따라 모두 체질진단을 기본으로 한 치료방법이 제시되었다.

그 외 미병과 양생 관련한 종설 1편, 저령차전자탕의 항비만 효과와 관련된 실험연구 1편, 체질진단연구 1편, 미병보감과 관련된 논문 1편, 임상증례 보고를 위한 가이드라인 개발 연구 1편 등이 있었다.

사상체질의학회지는 논문 투고 및 심사에 이르는 전 과정을 온라인 논문투고 시스템을 기반으로 하여 체계적으로 진행하고 있다. 또한 DOI를 발급받아 적용하고 있으며, 모든 게재 논문은 사상체질의학회지 홈페이지(<http://www.jscm.or.kr/>)에서 회원 로그인 없이 무료로 전문을 볼 수 있도록 하여 접근성을 높이고자 하였다.

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 사상체질의학회 편집위원회 간사
- 전자우편 : easysasang@gmail.com

타. 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 양적 연구 성과

2018년에 예방한의학회지는 총 3번 발간되었다. 논문 수는 4월에 9편, 8월에 10편, 12월에 8편으로 총 27편의 논문이 게재되었고, 이는 전년도 31편에 비해 4편이 감소하였으며, 발간횟수당 평균 논문편수는 9편이었다.

연구주제별로는 의료윤리 2편, 역학통계 2편, 건강증진과 미병 10편, 국제보건 2편, 환경보건 1편, 정책 및 보건관리 5편, 기타 4편이었다. 연구방법별로 분류할 때 데이터분석 4편, 문헌연구 및 동향분석 11편, 설문분석 9편, 실험연구 3편으로 나타났다.

건강증진과 미병이 10편으로 가장 많았고, 한의약 건강증진 프로그램 분석, 보건소사업에 대한 내용이 주를 이루었고, 2018년의 특별한 점이라면 한의사교의사업의 성과분석에 대한 내용이 3편 정도 포함되어 있었고, 한의약 ODA사업결과의 국제보건 주제가 2편 포함되어 있었다. 10편의 건강증진 및 미병연구에서 양생에 대한 연구는 많지 않고, 다수의 논문이 건강증진 프로그램 분석 내용이었다. 정책관리 분야의 연구는 주로 양·한방 협진과 의료이용에 대한 주제가 많았으며, 점차 2차 자료를 이용한 데이터 분석 연구가 증가하였다.

근거중심 의학과 관련된 임상연구와 한의치료기술 개발, 의료서비스 질 관리, 공공보건프로그램의 효과, 한의학 지식정보체계, 한의과대학생 생활습관 등에 대한 기타 분야의 연구결과도 다양하게 게재되었다.

표 3-48. 2018년 대한한의학회지 발행 현황 분석

구 분	1호	2호	3호	계
원 저	9	10	8	27
임상증례	0	0	0	0
종 설	0	0	0	0
계	9	10	8	27

■ 학술대회 개최 정보

대한예방한의학회는 2018년 봄, 가을 두 번 한의사 보수교육을 겸한 학술대회를 개최하였다.

① 춘계학술대회

- 일시 및 장소: 2018년 4월 29일, 서울 경희대학교 한의과대학 263호
- 학술대회 주제 및 내용: 한의 일차의료 연구 및 교육 발전 방향
- 주요 성과: 최근 일차의료에서의 한의학의 역할과 과제가 강조되고 있는 시기에 이를 포괄적으로 조명하기 위해 한의사협회 학술부회장과 한국일차보건의료학회 회장, 의학전문대학원 교수 등 다양한 의료계의 연자를 초청하여 일차 의료에서의 한의학의 정의와 범주, 교육방향을 널리 알리고 공유하는 역할을 수행함. 또한 일차의료 강화를 위한 정부 정책방향 및 의료전달체계 개편안에 대한 내용이 발표되어 정부시책에 부합하기 위한 노력이 돋보였으며, 한의학의 일차 의료 참여방안에 대해 논의하였음.

② 추계학술대회

- 일시 및 장소: 2018년 11월 18일, 서울글로벌센터빌딩 8층 국제회의장
- 학술대회 주제 및 내용: 한방의료이용의 소비자 인식의 변화, 그리고 한방의료이용 및 한약소비실태조사의 활용
- 주요 성과: 한약진흥재단(현 한의약진흥원)과 공동개최되었으며, 2008년부터 여러 단체를 거쳐 수행되고 있는 ‘한방의료이용 실태조사와 소비자 인식’에 대한 경시적인 고찰을 통해 질 높은 데이터 구축과 지속적인 한의학 통계자료의 개발을 논의하였음. 2008년, 2011년, 2014년, 2017년 3년 주기로 조사되고 있는 한방의료이용 실태조사 및 소비자 인식조사의 자료를 전체 리뷰할 귀중한 시간이었으며, 이를 통해 지난 10년간의 한의약 이용 및 소비자 인식에 대한 흐름을 조명할 수 있는 학술적 성과를 이룩함. 이를 토대로 향후 한의약진흥원 주관으로 진행될 추후 연구와 데이터 구축 등에 대한 방향성이 제시되었음.

■ 주요 학술 성과

- 전국 한의과대학 예방의학의 공통 교과서인 ‘예방한의학과 공중보건학’ 개정판을 발간함.
- 학회 자체 연구로 ‘감염병 예방관리’에 대한 연구를 발주하여 학회 교수님의 주관으로 설문조사 연구 및 보고서 발간하여 시의적절한 연구성과를 지속적으로 개발하였음.

■ 작성자 정보

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

12

국외 전통의약학 및 통합의학 연구기관과 R&D 현황

1. 전통의약학 및 통합의학 관련 주요 국외학술단체 현황

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

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

세계보완의학연구회(ISCMR)은 보완대체의학 연구 육성 및 국제적 커뮤니케이션·협력 활성화를 위한 지식정보교류의 플랫폼 제공을 목적으로 설립된 국제적인 과학 비영리 전문단체로 매년 통합의학국제학술대회(ICCMR)를 개최하고 있다. 통합의학국제학술대회(ICCMR)은 2004년 영국에서 개최된 제10회 Exeter 연례 심포지움에서 발의되고 결성되어, 북미→유럽→아시아 순으로 개최되었다. 본 학회는 매년 5월 개최되며, 2013년에는 영국 런던, 2014년 미국 마이애미, 2015년 대한민국 제주도, 2016년 미국 라스베이거스에 이어 2017년 ICCMR은 독일 베를린에서 치러졌다. ICCMR2017은 전통적 치유시스템, 연구, 예술과 의약, 임상치료, 교육 등 총 5개 분야에 대한 기조연설 10회, 포스터 세션 3회 외 심포지움과 케이스 컨퍼런스 등의 형태로 진행되었고, 2018년 ICCMR은 미국 볼티모어에서 개최되었다. 2019년 ICCMR은 호주 브리즈번에서 개최될 예정이다.

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

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

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

세계중의약대회(WCCM)는 세계중의약학회연합회(WFCMS)가 중의약 관련 국제 표준을 마련하고 국제 교류 및 협력증진을 통해 중의약을 보급하기 위해 개최하고 있으며, 2004년 중국 북경에서 개최된 이래로 매년 1회 개최된다. 2016년 제13회 세계중의약대회(WCCM)는 총 28개국, 약 800여 명 이상의 전문가들이 참석한 가운데 뉴질랜드의 오클랜드에서 치러졌으며, 2017년 제14회 학술대회는 태국의 방콕에서 치러졌다. 2018년 제15회 학술대회는 11월 이탈리아 로마에서 36 개국과 지역의 1,000 명 이상의 대표가 회의에 참석하여 진행되었다.

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

학회지로는 ‘세계중의약’이 있으며 중의약 관련 종사자 특히 임상의학자들에게 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
학 회 지	World Journal of Traditional Chinese Medicine(분기별) (http://www.wjtcn.org/ch/index.aspx) 세계중의약(2013년 이후 격월지로 변경) (http://www.sjzyzz.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, 기능향상 및 취약점 보완을 위해 침술의 국제 교류를 위한 플랫폼 제공, 침구의 표준 확립, 국제학술 대회 개최 등을 통해 국제 침구계 간의 상호이해와 협력 촉진을 목표로 1987년 11월 북경을 본부로 설립되었으며, 현재 아시아, 아프리카, 유럽, 남북 아메리카, 오세아니아주 등 총 6대륙 48개국 188개 학회가 회원으로 소속되어 있다.

세계침구학회연합회(WFAS)의 주관으로 세계침구학회 학술대회가 4년에 한번 개최되며, 2000년에는 대한민국의 서울에서도 개최되었다. 본 연합회는 세계 침술 전문역량을 기르기 위해 정기적인 자격시험을 운영하고 있어, 국제침구관련학회 중 가장 많은 회원 수를 확보하고 있다. 개최지는 주로 아시아를 비롯하여 유럽, 북미 등 세계 각지에서 개최되며, 2013년 인도네시아 반둥에서 ‘국제 침술 의료의 표준화·연구·교육 추진을 위한 침술의 과학화’란 주제로 개최된 데 이어, 2017년 중국 베이징에서 개최되었다. 국내에서는 대한한의사협회, 대한침구학회, 대한침구사협회, 대한중의협회, 한국동서침구학회, 한국중의침구학회, 한국동양침구학회, 한국무등중의침구연구원 등이 활동하고 있다.

구 분	내 용
학술단체 홈페이지	http://www.wfas.org.cn
학 회 지	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) https://www.journals.elsevier.com/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, 2015년에는 매사추세츠의 보스턴에서 개최되었다. 2년에 1회 정기적으로 컨퍼런스를 개최하고 있다. 2017년은 샌프란시스코에서 “Advancing the Precision Medicine Initiative through Acupuncture Research”를 테마로 컨퍼런스가 개최된 바 있으며, 2019년에는 버몬트의 벌링턴에서 “Health Care Policy, Acupuncture Research, and Community Health”를 주제로 진행될 예정이다. 2020년에는 대한민국 서울에서 개최될 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
학 회 지	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 비영리기구로, 벨기에 브뤼셀을 본거지로 세계적으로 약 80개의 침구협회 및 대학과 연관되어 있으며, 침 치료를 의료행위로 하는 약 35,000여 명의 임상 의와 기술자들을 대표하기 위하여 출범하였다. ICMART는 EBM에 기초하여 침 치료의 효능·안전성 및 비용효과에 관한 연구를 장려하며 EU 국가의 CAM 체계 내에서 침구치료의 인지도를 향상 시키기 위해 노력하고 있다.

ICMART의 국제학술대회인 'ICMART Congress'는 매년 개최되며, 2013년 오스트리아 비엔나, 2014년 터키 이스탄불, 2015년에는 인도네시아 발리에서 개최되었다. 2016년에는 18번째 ICMART Congress가 불가리아의 소피아에서 개최되었으며, 2017년은 멕시코의 멕시코시티, 2018년에는 독일의 뮌헨에서 개최되었다. 2019년은 오스트레일리아의 골드코스트에서 학회가 개최될 예정이고 2020년에는 그리스 아테네에서 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. 2014년에는 세르비아 베오그라드, 2015년에는 덴마크의 코펜하겐에서 각각 학회가 진행되었으며, 2016년에는 제9회 ECIM이 헝가리의 부다페스트에서 치러졌고, 2017년에 제10회 ECIM은 독일 베를린에서 치러졌다. 2018년 제11회 ECIM은 슬로베니아의 류블라나에서 개최되었고 2019년 제12회 ECIM은 스페인의 바르셀로나에서 개최될 예정이다. ESIM에선 2012년부터 매년 통합 의학 분야에서 우수한 프로젝트를 선정하여 상을 수여하고 있으며, 기초연구와 임상연구를 나눠 상을 수여하고 있다.

구 분	내 용
학술단체 홈페이지	http://esim.ecim-congress.org
학 회 지	European Journal of Integrative Medicine (계간지, 연 4회 발간, 온라인저널) (http://www.europeanintegrativemedicinejrn.com/) https://www.journals.elsevier.com/european-journal-of-integrative-medicine
학회 홈페이지	http://www.ecim-congress.org

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

International Symposium on Acupuncture and Meridian Studies (iSAMS)는 대한약침학회가 매년 운영하는 학회로 한국한의학의 국제학술대회로서 2007년 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 뮌헨, 에서 개최되었다. 본 학회의 참가자는 매년 지속적으로 증가하는 추세를 보이고 있다. 2018년에는 캘리포니아 스탠포드에서 진행되었다. 2019년에는 대한민국 서울에서 10월 5일부터 6일까지 2일 동안 진행될 예정이다.

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.

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

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

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

지금까지 155개 연구소 회원과 20개의 기업회원이 소속되어 있다. 국내의 연구기관회원으로 경희대학교, 한국한의학연구원, 서울대학교, 전북대학교, 상지대학교, 한국생명공학연구원, 서울대학교, 원광대학교가 있으며, 기업회원으로는 (주)운화가 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.

2016년 8월에는 15번째 학회(Meeting of the Consortium for Globalization of Chinese Medicine)가 대만 타이베이에서 성공적으로 치러졌다. 이 행사에서 8개 기관, 1개 산업제휴가 승인됨으로써 CGCM은 155개 회원기관과 20개 산업계열사를 보유하게 되었다. 2017년 8월에 16번째 학회가 광저우의 국제 컨벤션 센터(Baiyun International Convention Center)에서 개최되었다. 이번 학회에서 8개 기관과 1개의 산업계열사가 CGCM 신입 회원으로 입회하게 되었으므로 CGCM은 155개 회원기관과 20개 산업계열사를 보유하게 되었다. 17번째 학회는 2018년 말레이시아 사라왁 쿠칭에서 올해 CGCM 말레이시아 지부에서 주최하고 많은 현지 기관과 회원, 특히 Ipharm의 공동 노력으로 개최되었다. 다음 18번째 학회는 2019년 상하이에서 개최될 예정이다.

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

■ 작성자 정보

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

2. 전통의학 및 통합의학 관련 주요 국외 연구기관 현황

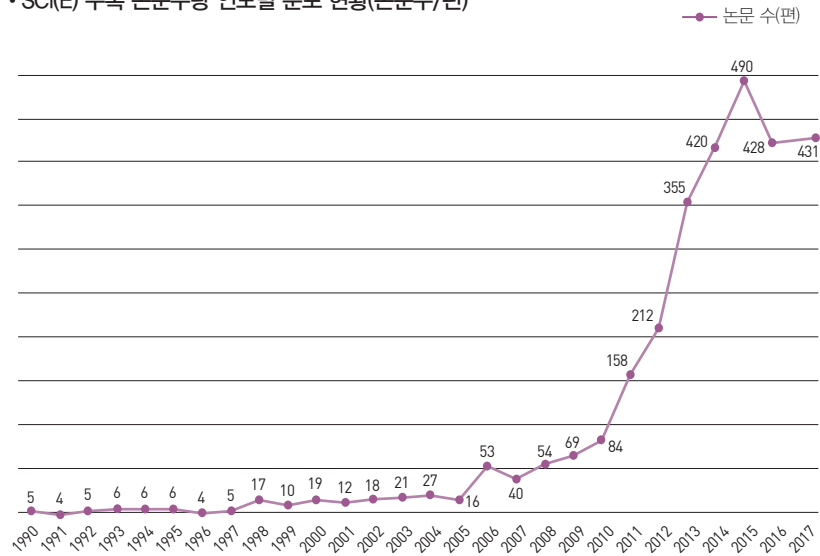


원장(대표)	장보리(张伯禮)	설립년도	1955년
소속	위생부 산하 국가중의약관리국	직원수	고급전문인력 800여명 총 4,000여명 인력
홈페이지	http://www.cacms.ac.cn	이메일	gjhz_cacms@163.com
전화	86-10-64016387	팩스	86-10-64016387
주소	中国·北京市东城区东直门内南小街16号 邮编：100700		
임무 및 기능	<ul style="list-style-type: none"> • 중의약과학연구는 중의과학원의 핵심임무로, 중의약기초이론연구와 질병의 예방과 치료 및 중약 신약개발 연구방면에서 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)



- R&D 혁신플랫폼 체계 개선 업무 : 중약자원센터, 아르테미시닌 연구센터, 중의약 데이터센터, 중의약 중앙연구소, 중의약 심혈관센터, 중의약 표준화연구센터, 침구표준화연구센터, 전통지식 보호센터 등 R&D 플랫폼 구축에 주력
- 제4차 전국중약자원조사 서범사업 주도 : 전국 1,332개 현(縣)을 대상으로 중약자원조사연구 수행을 통해 단체표준 122건 발표
- 2017년 과기부, 농업부, 중의약관리국, 자연과학기금위원회 등 국가기관 과제 477건을 신규 수주했으며 과제비 총액은 8.5억 위안(약 1,410억 원)에 달함. 신규 과제를 제외한 현재 수행중인 과제 총 수는 1,407건(국가급 551건, 부급 110건)으로 과제비 총액은 13.15억 위안(약 2,180억 원)에 달함
- 2017년, 중국과학기술진보 2등상을 포함한 국가급 표창을 포함한 35건의 표창 수상(1등상 11건)

*2018 자료가 없는 자료는 최신 자료를 참고함.



대만위생복지부국가중의약연구소

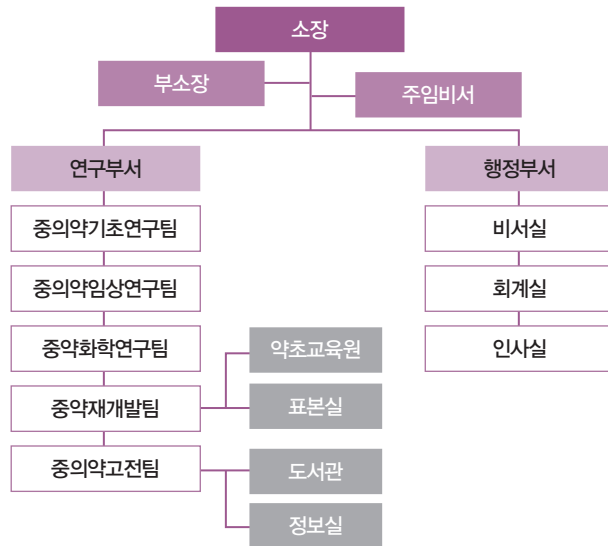
National Research Institute of Chinese Medicine, Ministry of Health and Welfare

원장(대표)	蘇奕彰 教授/博士 (Prof./Dr. Su, Yi-Chang)	설립년도	1963년
소속	대만 위생복지부	직원수	46명 (연구자 34명, 행정직 7명, 기타 기술직 5명, 2017년 기준)
홈페이지	http://www.nricm.edu.tw	이메일	huangyt@nricm.edu.tw
전화	886-2-2820-1999	팩스	886-2-2825-0743
주소	11221台北市北投區立農街二段155-1號		

임무 및 기능

- 중중의약 과학기술 연구개발 능력 강화
 - 중의약 연구의 교류 강화
 - 중의약 연구 고급인재 배양
 - 자문서비스 및 중의약 지식 홍보
 - 2017년 목표 : (1) 중의약 연구개발능력 강화 (2) 중의약 과학기술계획 및 중개연구 촉진 (3) 중국 학연구교류 강화 (4) 중의약 지식정보 서비스 홍보 (5) 국가약원의 기능 활성화 (6) 고급 중의약 연구 인력 양성
- ※ 대만은 위생복지부국가중의약연구소, 대만중의약대학, 국립양명대학 등의 기관이 주요 연구기관, 교육기관으로 꼽히며 위생복지부 산하 중의약사가 설치되어 있어 연구 뿐 만이 아니라 정책, 제도 측면으로도 뒷받침되고 있음.

조직구성



예산	<ul style="list-style-type: none"> • 2017년도 총 예산은 148,504천 원(한화 약 54억 원)이며, 그 중 연구 및 실험관련 예산편성은 26,786천 원 (한화 약 9억7천 원)임
주요 연구분야	<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 합작 - 기타 중의약 경전서적과 관련된 사항

• 위생복지부 국가중의약연구소 연구논문 발간 통계표

2017년 4월 18일

연도		2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
국외	SCI	36	47	68	67	49	50	49	54	57	56	27	41	37	40
	비 SCI	0	0	1	1	0	1	0	0	2	0	1	0	0	0
국내	SCI	3	0	6	4	3	3	0	2	3	3	0	0	5	0
	비 SCI	17	2	3	4	0	2	1	4	2	3	0	4	3	2
계		56	49	78	76	50	56	50	60	64	62	45	28	45	42

주요 성과

- 연구 성과
 - 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
 - 2014년도 위탁연구 4건, 위탁경비 3,455,000 TWD
 - 2015년도 위탁연구 6건, 위탁경비 5,084,000 TWD
 - 2016년도 위탁연구 4건, 위탁경비 4,469,000 TWD(한화 약 1억 6,660만 원)
- 중의약잡지(Journal of Chinese Medicine) 발행
- 연구 성과(국가중의약연구소 제공)
- 각 팀별 연구 성과
 - 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
Kitasato University Oriental Medicine Research Center

원장(대표)	히로시 오다구치 (Hiroshi Odaguchi)	설립년도	1972년
소속	기타사토대학교 부속병원	직원수	50명
홈페이지	https://www.kitasato-u.ac.jp/toui-ken/	이메일	odaguchi@insti.kitasato-u.ac.jp
전화	81-3-3444-6161	팩스	81-3-5791-6326
주소	〒108-8642 東京都港区白金5丁目9番1号		
임무 및 기능	<ul style="list-style-type: none"> • 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, 침구 외래, 약무부, 간호과로 나뉨 - 연구부서는 임상연구부, 의과학연구부, EBM센터, 기초연구부, WHO전통의학협력센터로 구성됨 		
주요 연구분야	<ul style="list-style-type: none"> • 임상연구부 : '동양 의학의 지혜를 현대 의료의 현장에 환원한다'는 것을 목표로 한약·한의학 분야의 중개 연구 추진을 내걸고 연구를 진행 <ul style="list-style-type: none"> - 한약 암 치료에의 응용을 위한 연구 - 한약의 진통 작용과 그 메커니즘의 해명 - 에페드린 알칼로이드 제거 마황 추출물 (EFE)의 개발 - 비만 치료에 효과적인 한약이나 생약의 탐색 - 위장관에 미치는 한약재의 영향에 관한 연구 - 정신 신경 질환을 중심으로 한 신경 제의 약효 평가 - 미병에 대한 한약의 효과 - 과거 10년 발표 논문 44편, 총설 22편, 특허 3건 - 과거 10년 간 연구비 지원현황(공적연구비 15회, 학술기금 및 연구장려금(외부편당) 21회) (https://www.kitasato-u.ac.jp/toui-ken/research/paper.html) • 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 		

<p>주요 연구분야</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 기초연구부 : 기초연구부는 2001년 4월 1일부터 키타사토대학교생명과학연구소의 창립과 함께 설립되었다. 신약과학부의 일본한약물학연구실에서 연구 활동을 전담하고 있음 - 한약의 약리작용, 작용기전 및 작용성분의 종합적 해석에 관한 연구 (점막 면역기구 및 만성염증, 인플루엔자 바이러스 감염 등 감염질환, 정서불안에 대한 한약의 약효 분석) - 한약의 약효성분으로 고분자 당사슬화합물(다당류)의 구조와 활성 발현 매커니즘의 분석 - 한약 약효성분정보에 기반한 감염에의 면역반응과 점막면역반응의 제어 시즈(seeds) 개발 - SCI 논문발표 2012년 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 • 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
<p>예산</p>	<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)
<p>주요 성과</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 1986년 일본 최초로 WHO전통의학협력센터로 지정 • 임상연구부와 기초연구부는 2017년까지 현재, 총 132개의 논문과 19개의 도서, 그리고 6개의 특허 성과를 보임. 논문의 발간은 2004년부터 급격히 늘었으며, 가장 발간 수가 높은 때는 2008년으로 연간 23개의 성과를 보임. 한편, 최근 특허 현황을 보면 2009년, 2012년, 2014년에 각각 특허가 출원되어 등록되어 있음. • 2017년(헤세이 29 년), AMED 의료 연구 개발 혁신 기반 창성 사업으로 사토 연구소와 대 일본 스미토모 제약의 공동 연구 「약제 내성(AMR) 균 감염 치료를 목적으로 한 신약 개발 연구」(대표 기관 : 일본 스미토모 제약)이 연구 개발 과제에 채택되었음.



National Center for
Complementary and
Integrative Health

미국 국립보완통합의학센터

National Center for Complementary and Integrative Health(NCCIH)

원장(대표)	Josephine P. Briggs	설립년도	1992년(대체의학사무소로 설립, 1998년 연구소/센터로 승격)
소속	국립보건원(NIH)	직원수	74명(전임근무자)
홈페이지	http://nccam.nih.gov	이메일	luparellorm@mail.nih.gov (Staff Assistant at Office of the Director)
전화	1-301-435-6826	팩스	
주소	9000 Rockville Pike, Bethesda, Maryland 20892, USA		
임무 및 기능	<ul style="list-style-type: none"> • 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 적용 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 효과적 인 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 		

<p>조직구성</p>	<pre> graph TD OD["Office of the Director Josephine P. Briggs, M.D. Director David Shurtleff, Ph.D. Deputy Director"] NA["National Advisory Council for Complementary and Integrative Health"] OD --- NA OD --- OCRA["Office of Clinical and Regulatory Affairs Catherine Meyers, M.D. Director"] OD --- DER["Division of Extramural Research Ermelinde Edwards, Ph.D. Director Partap Mhaisa, D.C., Ph.D. Deputy Director"] OD --- OAO["Office of Administrative Operations Wendy Liffers, J.D., M.A. Executive Officer"] OD --- DIR["Division of Intramural Research M. Catherine Bushnell, Ph.D. Scientific Director"] OD --- OCP["Office of Communications and Public Liaison Alyssa Collier, MPH Director"] OD --- DEAC["Division of Extramural Activities Martin Goldrosen, Ph.D. Director"] OD --- OPPE["Office of Policy, Planning and Evaluation David Shurtleff, Ph.D. (acting)"] DER --- BM["Basic and Mechanistic Research in Complementary and Integrative Health Branch Partap S. Mhaisa, D.C., Ph.D. (acting)"] DER --- CIR["Clinical Research in Complementary and Integrative Health Branch Wendy Weber, ND, Ph.D., MPH Chief"] DIR --- CIB["Clinical Investigations Branch M. Catherine Bushnell, Ph.D. (acting)"] DIR --- PIN["Pain and Integrative Neuroscience Branch M. Catherine Bushnell, Ph.D. (acting)"] CIB --- SAN["Section on Affective Neuroscience and Pain Lauren Atlas, Ph.D."] PIN --- SBN["Section on Behavioral Neurocircuitry and Cellular Plasticity Yaremar Camarero, Ph.D."] PIN --- SSC["Section on Sensory Cells and Circuits Alexander Chesler, Ph.D."] DEAC --- OSR["Office of Scientific Review Martina Schmidt, Ph.D. Chief"] DEAC --- OGM["Office of Grants Management Shelley Carow Director"] </pre>
<p>발전전략</p>	<ul style="list-style-type: none"> • NCCIH 2016 전략계획(2016-2020) <ul style="list-style-type: none"> - 전략목표1: 기초과학의 발전과 방법론 개발 향상 - 전략목표2: 관리하기 어려운 증상에 대한 돌봄(care) 개선 - 전략목표3: 건강증진 및 질병예방 분야 육성 - 전략목표4: 보완통합의료 연구인력의 역량 강화 - 전략목표5: 보완통합의학 중재법에 대한 객관적 근거기반 정보 확산 • 과학적 최고 우선과제들 <ul style="list-style-type: none"> - 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
<p>예산</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 2018년 NCCIH 예산 구조를 살펴보면, 총 예산은 약 1억 4천 2백만 달러 (한화 약 1,722억 3,180만 원) ※ 출처 : NCCIH 홈페이지 (https://https://www.nccih.nih.gov/about/budget/nccih-funding-appropriations-history) • 2017년 기준 예산 세부 현황 <ul style="list-style-type: none"> - 임상연구 : 5천 3백 86만 달러 - 기초연구 : 4천 6백 3만 9천 달러 - 교육훈련 : 3백 9만 달러 - 내부연구 : 8백 97만 달러 - 연구관리지원 : 1천 7백 9만 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 임상연구 설계를 강화할 수 있는 연구들을 주로 지원함 - 관찰연구 및 임상조사 : CAM 치료가 실제 현장에서 활용될 때의 안전과 향상에 기여 - 기타 특별관심 분야, 초기 및 신진 연구자 지원 등이 있음
<p>연구 성과</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 2010년 30편, 2011년 21편, 2012년 17편, 2013년 12편, 2014년 12편, 2015년 10편



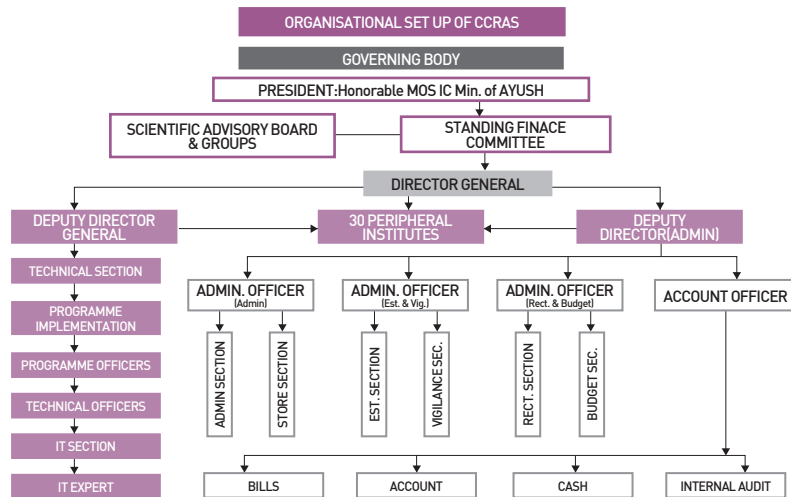
CCRAS

인도 아유르베다 과학연구중앙위원회
Central Council for Research in Ayurvedic Sciences, CCRAS

원장(대표)	Prof. Vd. K.S. Dhiman	설립년도	1978년 명칭변경 (1969년 CCRIMH로 설립)
소속	인도 보건가족복지부 Dept. of AYUSH	직원수	931명
홈페이지	http://www.ccras.nic.in	이메일	dg-ccras@nic.in
전화	91-11-28525852	팩스	91-11-28520748
주소	Jawahar Lal Nehru Bhartiya Chikitsa Avum Homeopathy Anusandhan Bhavan, No.61-65, Institutional Area, Opp. 'D' Block, Janakpuri, INDIA		

임무 및 기능	<ul style="list-style-type: none"> • 인도 보건가족복지부 Ministry of AYUSH(2014.11 Department of AYUSH에서 승격) 산하의 4개 위원회 중 하나 • 아유르베다 과학 연구의 최고 기관으로 인간 질병의 원인을 규명하고 질병관리에 대한 효율적인 이해를 돕기 위하여 기초 및 응용연구를 수행 • 임무 및 기능 <ul style="list-style-type: none"> - 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	<ul style="list-style-type: none"> • CCRAS는 Central Medicine Research for India Medicine&Homeopathy가 개편된 후, 1978년 3월 개편되었음(전신 CCRIMH) • 1개의 이사회(이사회 위원장 : 보건복지부장관), 2개의 자문기구(과학자문위원회, 과학자문그룹)와 1개의 상임재정위원회로 이루어져 있음. 2개의 과학자문기구 아래에는 각각 임상연구와 약물연구 위원회가 존재 • CCRAS는 인도 전국 각 지역에 30개 연구소와 센터, 부속기구를 두고 있다.
------	--



예산	<ul style="list-style-type: none"> • 2013~2014년도 총 예산은 약 15,097천만 루피(약 한화 266억 1천 6백만 원) 				
	Rs.in lakhs(단위: 천만 루피)				
		Budget Estimate 예산건적 FY2013~2014	Final Estimate 최종건적 FY2013~2014	Unspent Balance 미사용잔액 FY2013~2014	Provisional Expenditure
	Plan	7,250.00 (127억 8천 1백만 원)	7,250.00 (127억 8천 1백만 원)	1,778.18 (31억 3천 4백만 원)	9,028.18 (159억 1천 6백만 원)
Non-Plan	5,925.20 (104억 4천 6백만 원)	6,069.00 (106억 9천 9백만 원)	-	6,069.00 (106억 9천 9백만 원)	
<ul style="list-style-type: none"> ※ 2015년도 12월 31일, 원-루피 기준환율 ※ 출처 : 2013~2014 Annual Accounts for the Year, 2015 (http://www.ccras.nic.in/AnnualReport/selectanu.html) 					
주요 연구분야	<ul style="list-style-type: none"> • 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, 심이지장궤양, 이질, 설사, 천식, 기관지염, 인지장애, 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 : 의학적 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	<ul style="list-style-type: none"> • 정기간행물 발간 현황 <ul style="list-style-type: none"> - 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) • R&D 수행 현황 <ul style="list-style-type: none"> - 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 : 2013~2014 Annual Accounts for the Year, 2015 (http://www.ccras.nic.in/AnnualReport/selectanu.html) - 10편의 SCI급 논문 발표 • 출원 및 기술이전(현재까지) <ul style="list-style-type: none"> - 인도에서 부여된 특허 허가는 17건이며, 특허 출원은 19건, 기술이전은 12건임 				

■ 작성자 정보

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

3. 주요 국가 전통의학 및 통합의학 R&D 규모

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

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

중국은 중의약발전 정책을 1950년대 시작한 이래 60여년이 지난 지금까지도 점진적으로 추진하고 있다. 중국은 ‘중의약 사업발전 13.5규획’, ‘국가과학기술혁신 13.5규획’ 등을 통해, 중국의 중의약 연구개발을 위한 투자를 하고 있다. 투자 예산은 2013년 10억 위안 규모에 들어섰으며, 2017 예산은 약 17.4억 위안(약 2,890억 원)으로 2008년 대비 약 3.82배 증가하였다. 또한 2016년 대비 약 13%의 큰 증가폭을 보였다.

표 3-49. 연도별 중의약 R&D 투자 연구비 현황(2008~2017)

(단위: 년/천 위안)

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

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

한국의 한의약 연구개발 사업에 대한 투자는 2017년 기준으로 880.8억 원이며, 2017년도 중국 중의약 연구비 예산의 30.9%, 미국 보완대체의학연구비 예산의 20.3%에 해당되는 수준이다.

표 3-50. NIH 산하 연구기관의 보완대체의학 관련 연구비 현황

(단위: 천 달러)

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

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

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

표 3-51. 한국, 중국, 미국 전통의학 R&D 투자규모 비교

(단위: 년/ 억 원)

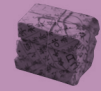
구분	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
한국	495.2	609.6	679.9	751.1	829.1	832.9	930.9	1,041.1	880.8
중국	1,039.6	1,371.8	1,366.6	1,627.2	2,136.3	2,319.7	2,703.6	2,664.3	2,848.6
미국	5,686.3	5,777.2	4,895.4	5,279	4,010	4,036	4,467	4,742.9	4,331.7

주: 연도별 원화 기준환율: 기말기준
(2017년도 원화 기준환율: 미국달러 = 1,071.4원, 중국원(元) = 163.65원(2017. 12. 29. 기준)
정정: 2015년, 2016년도 한국 전통의학 R&D 규모 산정에 오류가 발견되어 값을 정정함.

■ 작성자 정보

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

2018 한국한의학연감





PART IV

산업부문

1. 개요	248	7. 한의약 서비스 인력 및 면허 동향	298
2. 한약재 시장 현황	252	8. 한의약 서비스 시설 현황	304
3. 한약제제 시장 현황	263	9. 한의 건강보장 급여 현황	317
4. 한의 의료기기 시장 현황	264	10. 한의의료기관 서비스 수입규모	356
5. 한방산업 추진 현황	266	11. 주요 단체 사업동향 및 성과	358
6. 해외 전통의약학 및 통합의학 시장 동향	295		

01

개요

1. 제품산업 부문

국내 한의약 제품 산업시장은 2009년부터 2018년까지 연평균 3.62% 성장하였으며, 2018년에는 전년대비 1.7% 증가하여 3조 65억 원 규모로 추정되며, 이는 한약재(약용작물) 및 인삼 재배 생산가액, 한약재 규격품 제조가액, 한약제제 생산액, 한방의료기기 생산액을 기준으로 산출하였다.

표 4-1. 국내 한의약 제품 산업시장 현황(생산액 기준)

(단위: 억 원)

연 도	인삼	한약재 (약용작물)	한약재규격품	한약제제	한방의료기기	계
2009	9,412	8,878	1,124	2,186	238	21,838
2010	9,385	11,979	1,405	2,552	282	25,603
2011	10,666	17,173	1,614	2,465	338	32,256
2012	11,088	15,312	1,935	2,817	381	31,533
2013	9,131	16,864	1,824	2,866	443	31,128
2014	8,435	18,907	1,860	2,962	434	32,598
2015	8,164	14,894	1,742	2,776	524	28,100
2016	7,686	16,287	2,043	2,959	531	29,506
2017	6,134	15,599	1,623	3,619	579	29,554
2018	8,307	14,659	1,739	4,774	586	30,065

자료 : 한국한의약진흥원 내부자료

현재 확인되는 한의약 제품 시장의 수출규모는 2018년 17,239만 달러 규모로 전년대비 13.8% 증가하였으며, 수입규모는 15,337만 달러 규모로 전년대비 13.9% 증가하였다. 무역수지는 2011년 11,628만 달러를 고점으로 감소추세를 보이며 2018년 1,902만 달러를 기록하였다.

표 4-2. 국내 한의약 제품 산업시장 수출입 현황

(단위: 천 달러)

연 도	수 출				수 입				무역 수지
	인삼류	한약재	한방의료기기	소 계	인삼류	한약재	한방의료기기	소 계	
2009	108,928	8,805	4,961	122,694	3,062	59,103	6,312	68,477	54,217
2010	124,204	9,429	14,737	148,370	4,017	81,602	6,607	92,226	56,144
2011	189,346	13,840	13,514	216,700	3,517	90,087	6,814	100,418	116,282
2012	150,843	28,069	10,128	189,040	3,135	102,943	6,966	113,044	75,996
2013	174,931	11,071	10,613	196,615	3,885	112,392	5,329	121,606	75,009
2014	159,843	12,134	10,078	182,055	3,401	122,791	4,282	130,474	51,581
2015	135,113	7,089	12,896	155,098	4,117	120,615	3,713	128,445	26,653
2016	109,195	9,612	11,417	130,224	4,375	133,312	2,855	140,542	△10,318
2017	127,565	9,694	14,253	151,512	3,538	126,175	4,914	134,627	16,885
2018	149,731	7,957	14,700	172,388	2,357	146,960	4,051	153,368	19,020

자료 : 한국한의학진흥원 내부자료

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

표 4-3. 주요국(5개국)의 보완대체의학 시장 추이

(단위: 백만 달러, %)

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

자료 : 한국한의학진흥원 내부자료

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한국한의학진흥원 미래정책팀
- 전화번호 / 전자우편 : 02)3393-4525 / cactus@nikom.or.kr

2. 서비스 부문

2018년 전체 한의사 수는 총 24,885명으로, 전년도 전체 한의사 수 24,187명보다 약 2.9% 증가한 것으로 나타났다. 전체 한의사 수는 매년 평균 720명씩 꾸준히 증가하여 10년 전인 2009년 18,401명과 비교하였을 때 약 35.2% 증가하였다.

2018년 한의의료기관은 총 14,636개소로 전년도인 2017년 14,467개소보다 169개소 증가하였다. 한의의료기관은 2009년에서 2018년까지 10년 동안 매년 평균 309개소씩 꾸준히 증가하여, 10년 전인 2009년 11,856개소에 비해 2018년 전체 한의의료기관 수는 약 23.4% 증가한 수치를 나타냈다. 특히 한방병원의 경우 2009년 151개소에서 2018년 307개소로 약 2배가량 증가하였다. 2018년 전체 의료기관수는 67,847개소로²⁾ 전체 의료기관 대비 한의의료기관이 차지하는 비중은 약 21.6%였다.

한의의료기관의 건강보험 청구건수는 2017년 103,500,936건으로 매년 증가추세를 보이다가, 2018년 101,504,903건으로 전년도보다 1,996,003건 감소하였다. 반면 한의의료기관 진료비는 매년 증가하여 2018년 약 2조 7,196억 원으로 2017년 약 2조 5,412억 원 대비 약 7.0% 증가한 것으로 나타났다.

전체 건강보험 청구건수에서 한의의료기관의 청구건수가 차지하는 비중은 2018년 약 7.1%로 2017년도에 비해 약 0.2%p 감소하였다. 전체 건강보험 진료비에서 한의의료기관이 청구한 진료비 비중 역시 소폭 감소하여 2018년도에는 약 3.5%로 전년도 대비 약 0.1%p 감소한 것으로 나타났다.

2) 자료 출처: 보건복지부, 「2019 보건복지통계연보」

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

(단위: 명, 개소, 건, 천 원)

연 도	인 력	시 설		건강보험	
	한의사 ¹⁾	한방병원	한의원	청구건수 (구성비 ²⁾)	진료비 (구성비 ³⁾)
2009	18,401	151	11,705	90,352,980 (7.5)	1,578,398,613 (4.0)
2010	19,132	159	11,804	91,356,214 (7.4)	1,682,713,868 (3.9)
2011	19,912	178	12,305	92,010,073 (7.4)	1,806,889,764 (3.9)
2012	20,668	199	12,440	96,378,959 (7.2)	1,941,004,964 (4.0)
2013	21,355	203	12,816	101,126,086 (7.6)	2,108,963,913 (4.2)
2014	22,074	234	13,135	104,457,391 (7.7)	2,272,416,018 (4.2)
2015	23,245	260	13,605	102,611,566 (7.6)	2,321,029,190 (4.0)
2016 ⁴⁾	23,460	282	13,860	103,267,644 (7.4)	2,420,551,472 (3.7)
2017	24,187	312	14,155	103,500,936 (7.3)	2,541,201,970 (3.6)
2018	24,885	307	14,329	101,504,903 (7.1)	2,719,647,135 (3.5)

주 : 1) 전체 한의사 수는 면허한의사 수와 한지한의사 수를 더한 총계임

2) 전체 의료기관의 건강보험 청구건수 대비 한의의료기관의 건강보험 청구건수 비율

3) 전체 의료기관의 건강보험 진료비 대비 한의의료기관의 건강보험 진료비 비율

4) 2016년~2017년 한의사 인력 수 통계수치가 「2018 보건복지통계연보」와 「2019 보건복지통계연보」가 다름. 해당 한의사 통계수치는 가장 최근 통계자료인 「2019 보건복지통계연보」의 통계수치를 따름

자료 : 1) 인력·시설 - 보건복지부; 「2019 보건복지통계연보」

2) 2009년~2017년 건강보험 자료 - 건강보험심사평가원; 2009~2017 「진료비 통계지표」

3) 2018년 건강보험 자료 - 건강보험심사평가원; 「2018 진료비 심사실적」

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한의학협회 한의학정책연구원

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

02

한약재 시장 현황

1. 한약재

가. 한약재(약용작물) 생산 현황

국내 한약재 시장은 크게 농산물 한약재(약용작물) 시장과 의약품용 한약재(규격품) 시장으로 나눌 수 있다. 농산물 한약재는 생산(재배) 후 의약품용, 식용, 공업용 등으로 소비되며, 의약품용 한약재는 한약재 수치가공 업체를 통해 규격화되어 대부분 의약품용으로 소비된다.

한약재(약용작물) 재배 농가 수는 2012년부터 감소 추세를 보이다가 2014년 증가하였으나, 2015년부터 다시 감소 추세를 보여 2018년 32,972호로 집계되었다. 재배면적은 2012년 이후 다소간 증감을 보였으며, 2018년 전년대비 13.0% 감소하였다. 생산량은 2012년 이후 다소간 증감을 보이다가 2018년 59,444톤으로 전년대비 15.6% 감소하였다.

표 4-5. 한약재(약용작물) 재배 현황

구 분	단위	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
농가수	호	43,822	38,656	41,146	40,799	39,389	37,108	32,972
재배면적	ha	15,920	13,958	14,847	14,232	14,582	13,458	11,715
수확면적	ha	14,288	12,834	13,359	12,741	12,763	11,654	9,975
생산량	톤	89,628	75,550	75,649	83,068	77,303	70,456	59,444
생산가액	억 원	15,312	16,864	18,907	14,894	16,287	15,599	14,659

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; 「2018 특용작물 생산실적」, 「농림업 생산지수」, 산림청; 「2018 임산물 생산조사」

2018년 한약재(약용작물) 중 가장 많이 생산된 품목은 오미자로 8,517톤이 생산되었다. 다음으로는 양유, 산약, 건강, 길경 등의 순으로 많이 생산되었다. 길경, 독활, 작약은 새로이 상위 10개 품목 리스트에 포함되었다.

표 4-6. 주요 한약재(약용작물) 품목별 연도별 생산 현황(2018년 기준 상위 10개 품목)

(단위: 톤)

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

주 : 1) 2018년 기준 가장 많이 생산된 한약재 순으로 작성

2) 복분자, 오기피는 2007년까지는 기타 한약재에 속해 있다가 2008년 독립 집계되기 시작했으며, 양유는 2009년부터 독립 집계되고 있음.

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

4) 2018년부터 길경, 독활, 양유, 오미자는 '임야와 경작지'로 구분해서 집계함에 따라, 해당 품목은 두 값을 합하여 작성함.

자료 : 농림축산식품부, 「2018 특용작물 생산실적」

나. 한약재(규격품) 제조 현황

한약품용 한약재(규격품) 제조업체는 2018년 182개소로 이는 2017년 대비 약 0.5% 감소하였으며, 한약재 제조업체의 규격화 과정을 거친 한약재 총 생산액은 2018년 1,739억 원으로 전년대비 7.1% 증가하였다.

표 4-7. 한약재(규격품) 생산규모

(단위: 개, 억 원)

구 분	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
제조업체 수	247	238	239	196	210	183	182
생산업체 수 ¹⁾	189	163	162	130	128	124	132
품목 수 ²⁾	488	458	460	429	429	455	428
생산액 ²⁾	1,935	1,824	1,860	1,742	2,043	1,623	1,739

주 : 1) 제조업체 중 생산실적이 있었던 업체(제조소)만 포함

2) 한약재 품목 수 및 생산액에서 오공, 죽력, 합계 제외

자료 : 식품의약품안전처, 「2019 식품의약품 통계연보, 제21호」

한편, 생산금액 기준 상위 10개 품목 중에서 2018년도에 가장 많이 생산된 품목은 녹용절편으로 생산량 71톤, 생산액 266억 원으로 집계되며, 녹용, 사향, 금박 등의 순으로 많이 생산되었다. 2018년 대부분의 품목의 수량이 증가하였다. 그 외 금박, 마황은 2017년에는 상위 10개 품목에 해당하지 않았으나, 2018년에 새롭게 상위 10개 품목에 진입하였다.

표 4-8. 상위 10개 품목 한약재(규격품) 생산 현황

(단위: kg, 천 원)

	2016			2017			2018		
	구 분	수 량	금 액	구 분	수 량	금 액	구 분	수 량	금 액
1	녹용절편	69,757	31,139,612	녹용절편	65,127	23,148,055	녹용절편	71,793	26,631,920
2	녹용	704,760	26,969,034	녹용	38,433	19,441,586	녹용	38,726	18,661,508
3	사향	845	13,567,284	사향	129	16,285,532	사향	101	11,207,709
4	인삼	168,033	9,315,517	인삼	69,748	5,489,038	금박	90,478	7,508,532
5	금박	9,918	5,879,500	감초	498,849	3,340,901	인삼	91,519	7,392,390
6	녹각	101,025	5,014,203	녹각	79,160	3,081,585	녹각	68,320	3,018,782
7	숙지황	371,426	4,220,511	백출	280,022	2,533,511	반하	132,560	2,891,536
8	감초	471,468	3,781,270	숙지황	225,338	2,444,888	백출	296,602	2,691,531

	2016			2017			2018		
	구분	수량	금액	구분	수량	금액	구분	수량	금액
9	복령	545,988	3,304,182	복령	329,803	2,315,165	감초	434,663	2,625,774
10	사인	147,278	3,124,663	반하	93,118	2,131,051	마황	417,607	2,596,040

주 : 상위 10개 품목 한약재(규격품)은 금액을 기준으로 선정함.
 자료 : 식품의약품안전처, 「2019 식품의약품 통계연보, 제2호」

다. 한약재 수·출입 현황

2018년 한약재 총 수입액은 146,960천 달러로 전년대비 16.4% 증가하였고, 총 수출액은 7,957천 달러로 17.9% 감소하였다. 한약재 주요 수입국은 중국(56,317천 달러), 러시아(25,742천 달러), 카자흐스탄(23,924천 달러) 순이고, 수출국은 홍콩(3,578천 달러), 대만(1,920천 달러), 일본(1,063천 달러) 순으로 2018년 중국 한약재 무역 역조 현상이 심화되었다.

표 4-9. 국내 한약재(규격품) 수입·수출 실적

(단위: 천 달러)

구분	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
수입	102,943	112,392	122,791	120,615	133,312	126,175	146,960
수출	28,069	11,071	12,134	7,089	9,612	9,694	7,957

자료 : 식품의약품안전처, 「2019 식품의약품 통계연보, 제2호」, 한국약품수출입협회 내부자료

표 4-10. 2018년 국내 한약재 수입·수출액 상위 10개국

(단위: 천 달러)

구분	수입		수출	
	국가명	수입액	국가명	수출액
1순위	중국	56,317	홍콩	3,578
2순위	러시아	25,742	대만	1,920
3순위	카자흐스탄	23,924	일본	1,063
4순위	뉴질랜드	20,273	중국	693
5순위	콜롬비아	4,273	미국	364
6순위	인도	4,045	베트남	219
7순위	베트남	3,174	태국	76
8순위	인도네시아	2,707	독일	19
9순위	미얀마	1,347	인도	15
10순위	태국	1,136	이라크	3

자료 : 식품의약품안전처, 「2019 식품의약품 통계연보, 제2호」

생산금액 기준 상위 10개 품목 중 2018년도에 가장 많이 수입된 품목은 마황으로 수입량 952톤, 수입액 2,128천 달러로 집계되며, 감초, 백출, 반하 등의 순으로 많이 수입되었다. 그 외 사인, 황련은 2017년 상위 10개 품목에 해당하지 않았으나, 2018년 새롭게 상위 10개 품목에 진입하였다.

표 4-11. 한약재 규격품 전체 및 상위 10개 품목 수입 실적

(단위: kg, 천 달러)

	구분	2016		구분	2017		구분	2018	
		수량	금액		수량	금액		수량	금액
	전체	17,669,546	133,311	전체	3,300,792	75,714	전체	2,783,881	92,990
1	녹용	141,747	29,001	녹용	151,101	28,943	우황	792	31,471
2	사향	198	16,596	사향	202	16,201	녹용	155,664	30,078
3	우황	527	8,745	우황	592	15,415	사향	173	13,186
4	반하	366,415	3,720	감초	790,895	2,518	반하	265,133	3,506
5	감초	971,591	3,541	복령	717,991	2,495	생녹용	51,653	3,387
6	사인	242,002	3,315	마황	883,062	2,475	황련	97,002	2,410
7	생녹용	54,908	3,170	반하	205,155	2,093	백출	488,834	2,361
8	복령	849,400	3,011	생녹용	31,159	1,879	감초	587,338	2,246
9	마황	954,061	2,787	현호색	133,349	1,870	사인	184,880	2,217
10	녹각	122,779	2,390	백출	387,286	1,825	마황	952,412	2,128

자료 : 식품의약품안전처, 「2019 식품의약품 통계연보, 제21호」

2018년도 고가 한약재의 현황을 보면 고가이자, 수입액의 가장 큰 비중을 차지하는 녹용의 수입량이 155톤으로 전년대비 3% 증가하였다.

표 4-12. 고가 한약재 수입 현황

(단위: kg, 천 달러)

연도	녹용		침향		우황	
	수량	금액	수량	금액	수량	금액
2011	248,695	17,516	-	-	755	12,827
2012	119,553	18,044	48	12	604	14,554
2013	126,604	19,714	-	-	646	14,886
2014	168,985	26,378	200	100	612	9,968
2015	150,376	31,094	50	2	687	9,438
2016	141,747	29,001	-	-	527	8,745
2017	151,101	28,944	100	5	594	15,414
2018	155,664	30,078	400	33	792	31,471

자료 : 식품의약품안전처, 「2019 식품의약품 통계연보, 제21호」

라. 한약재 시장 현황

서울경동약령시장의 경우, 2018년 기준 영지가 최고가로 거래되었으며, 음양곽, 천마, 감국 순으로 높은 가격에 거래되었다. 영지는 2017년도 거래 순위에 포함되지 않았으나 2018년 600g 기준 70,000원으로 가장 높은 가격에 거래되었다. 또한, 2014년부터 4년 연속 상위 3개 품목에 속해있는 천마는 2018년 600g 기준 36,500원으로 전년대비 29.8% 하락한 금액에 거래되었다. 특히 음양곽, 감국, 천궁(토)의 도매가격이 상위 10개 안에 포함되었으며, 음양곽의 경우 600g 기준 50,670원, 감국은 34,000원, 천궁(토)는 29,170원에 거래되었다.

표 4-13. 연도별 한약재 국내 도매가격 상위 10개 품목 현황(서울경동약령시장 기준)

(단위: 600g 당 원)

	품목	2014	품목	2015	품목	2016	품목	2017	품목	2018
1	음양곽	61,333	천마	50,000	음양곽	60,000	천마	52,000	영지(자)	70,000
2	산약(산)	38,833	반하	30,833	영지	44,000	구기자	35,500	음양곽	50,670
3	패모	34,833	시호	24,167	천마	37,500	시호	32,000	천마	36,500
4	맥문동(거심)	30,000	현호색	23,833	반하	36,500	백출	30,300	감국	34,000
5	백복신	28,500	하수오(백)	22,583	시호	26,500	감국	28,500	구기자	34,000
6	시호(식)	27,167	백출	22,500	구기자	25,600	백복령	23,000	천궁(토)	29,170
7	구기자	26,000	백복령	22,250	감국	25,500	오미자	23,000	창출	26,670
8	반하	25,167	구기자	21,133	백출	25,300	창출	21,700	맥문동(거심)	23,170
9	백출	24,833	창출	19,583	백복령	21,700	황금	17,300	복신	21,500
10	녹각	24,333	맥문동(거심)	18,000	창출	21,700	석창포	17,000	백복령	21,000

주 : 서울 경동약령시장 도매가격을 중심, 특용작물생산실적 품목 중 고가 순으로 기재
 자료 : 농림축산식품부, 「2018 특용작물 생산실적」

대구한약재도매시장의 경우 2018년 기준 반하가 최고가로 거래되었으며, 백출, 천마, 구기자 등의 순으로 높은 가격에 거래되었다. 2017년에 이어 연속 최고가 약재로 거래된 반하는 2018년 600g기준 43,067원으로 전년대비 20.7% 상승한 금액에 거래되었으며, 맥문동(거심)은 2017년도 10순위에 거래되었으나, 2018년 600g 기준 22,467원으로 8순위에 거래되었다. 그 외에 2018년 기준 상위 10개 품목 종류는 2017년과 변동이 없지만, 순위가 변동되었다. 시장별 도매가격을 비교했을 때, 천마, 구기자, 천궁(토), 맥문동(거심)과 백복령은 서울경동약령시장에서, 창출은 대구한약재도매시장에서 더 높은 가격에 거래되었다.

표 4-14. 연도별 한약재 국내 도매가격 상위 10개 품목 현황(대구한약재도매시장 중심)

(단위: 600g 당 원)

	품목	2014	품목	2015	품목	2016	품목	2017	품목	2018
1	하수오(산)	160,000	천마	47,594	오가피	63,333	반하	34,831	반하	42,067
2	방풍(원)	50,000	반하	32,421	반하	42,250	구기자	32,677	백출	31,683
3	영지	50,000	시호	24,767	천마	34,410	천마	29,308	천마	30,167
4	반하	41,329	현호색	24,090	산약(산)	30,500	백출	27,443	구기자	28,808
5	산약(산)	34,087	하수오	22,697	연교	27,230	시호	27,386	창출	27,283
6	오미자	28,791	백출	22,533	백복신	25,542	현호색	26,749	현호색	26,717
7	맥문동(거심)	27,962	백복령	22,119	백출	25,462	천궁(토)	24,719	시호	25,969
8	구기자	26,003	구기자	20,376	현호색	25,000	창출	22,681	맥문동(거심)	22,467
9	현호색	25,000	창출	19,677	천궁(토)	24,609	백복령	19,686	백복령	19,117
10	시호	24,708	맥문동(거심)	17,453	구기자	24,202	맥문동(거심)	17,522	천궁(토)	17,677

주 : 대구한약재도매시장 도매가격을 중심, 특용작물생산실적 품목 중 고가 순으로 기재
 자료: 농림축산식품부; '2018 특용작물 생산실적'

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한국한의약진흥원 미래정책팀
- 전화번호 / 전자우편 : 02)3393-4525 / cactus@nikom.or.kr

2. 인삼류

가. 인삼류 생산 현황

인삼재배 농가수는 2012년 이후 증감을 반복하다 2018년에는 20,556호로 전년 대비 2.1% 감소하였다. 재배면적은 2012년부터 꾸준히 감소하였으나, 2016년부터 소폭 증가하여 2018년에는 15,452ha로 추정되었다. 생산량은 지속적으로 증감을 반복하는 경향을 보이며 2018년 전년대비 0.1%감소한 23,265톤으로 추정되었다.

표 4-15. 인삼 재배 현황

구분	단위	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
농가수	호	23,285	23,857	23,578	23,795	24,376	22,986	21,087	22,945	21,008	20,556
재배면적	ha	19,702	19,010	17,601	16,174	15,824	14,652	14,213	14,679	14,832	15,452
-수확면적	톤	4,314	4,516	4,791	4,689	3,856	3,368	3,204	3,225	3,737	3,984
-신규면적	억 원	4,286	3,372	3,078	3,125	3,647	2,844	2,840	3,283	2,977	3,209
생산량	ha/호	27,460	26,944	26,737	26,057	21,968	20,978	21,043	20,386	23,310	23,265
생산가액	톤/호	9,412	9,385	10,666	10,831	8,771	8,435	8,164	7,686	8,134	8,307
농가수 당 재배면적	억 원	0.8	0.8	0.7	0.7	0.6	0.6	0.7	0.6	0.7	0.7
농가수 당 생산량	톤	1.2	1.1	1.1	1.1	0.9	0.9	1.0	0.9	1.1	1.1
정부지원	억 원	1,111	1,045	1,033	1,428	1,344	1,382	1,291	1,335	1,316	1,283

자료 : 농림축산식품부, 「2018 인삼통계자료집」

인삼은 우리나라에서 생산하는 대표적인 한약재로서 2018년 23,265톤(M/T)이 생산되어 전년도 대비 0.1% 감소하였으나, 수삼 소비의 경우 2017년 5,749톤에서 2018년 5,601톤으로 전년대비 2.5%가 감소하였다. 인삼류의 소비형태는 전체생산량의 23.9%를 차지하는 수삼이 전량 국내에서 소비되고 있다. 전체생산량의약 1.9%를 차지하는 백삼용 인삼 가공 제품류는 85.2%가 수출되었으며, 74.2%를 차지하는 홍삼용 인삼 가공 제품류는 79.9%가 내수로 사용되었다. 전체 인삼류 중 약 66.0%가 가공제품용(건강기능식품 등)으로 쓰이며, 특히 홍삼은 87.1%가 가공 제품용으로 소비되고 있다.

표 4-16. 인삼류 소비형태

전체 생산량 23,310톤	수삼용 5,749톤 (27.7%)	수삼소비 전량내수	
	홍삼용 17,129톤 (73.5%)	뿌리삼 가공 1,657톤 (9.7%)	수출 763 (46.0%)
가공 제품류 15,472톤 (90.3%)		수출 2,900 (18.7%)	내수 12,572 (81.3%)
백삼용 429톤 (1.8%)	뿌리삼 가공 210톤 (49.0%)	수출 154 (73.3%)	내수 56 (26.7%)
	가공 제품류 219톤 (51.0%)	수출 193 (88.1%)	내수 26 (11.9%)
태극삼용 3톤 (0.0%)	뿌리삼 가공 3톤 (100.0%)	수출 0 (0.0%)	내수 3 (100.0%)

주 : 추정기준 - 2018년 인삼농협, ㈜KGC인삼공사, ㈜농협홍삼의 판매 자료를 기준으로 작성
 자료 : 농림축산식품부, 2018 인삼통계자료집.

나. 인삼류 제조 현황

한편, 인삼류 제품의 제조업체는 2018년 말 기준으로 567개소로 전년대비 4.4% 감소했으며, 인삼 재배지로 유명한 금산 등 충남지역은 418개소로 전국 인삼 제조업체의 73.7%가 밀집해 있다.

표 4-17. 인삼류 제조업체 현황

시 도 별	업 체 수	품목별 현황												
		홍삼	태극삼	백삼	흑삼	홍삼 태극삼 백삼	홍삼 태극삼 흑삼	홍삼 태극삼	홍삼 태극삼 흑삼	홍삼 백삼	홍삼 백삼 흑삼	태극삼 백삼	태극삼 백삼 흑삼	기타
서울	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
부산	2	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
인천	7	4	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	1	-
대전	5	-	-	1	-	-	-	-	-	1	1	-	-	2
경기	13	6	-	-	-	2	1	-	1	3	-	-	-	-
강원	9	5	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-	-	1
충북	17	13	-	-	-	1	3	-	-	-	-	-	-	-
충남	418	22	2	216	1	38	33	1	1	61	30	7	1	5
전북	49	23	-	2	-	11	2	-	-	5	1	5	-	-
전남	7	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
경북	37	8	-	2	0	8	1	1	2	7	-	-	-	8
경남	3	1	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-
세종	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
계	567	88	2	222	4	62	41	2	4	78	32	12	2	18

자료 : 농림축산식품부, 2018 인삼통계자료집.

다. 인삼류 수출입 현황

인삼류 수출입은 대부분 제품화된 형태로 이루어지고 있으며, 수출액은 2013년 이후 꾸준한 감소세를 보이다 2017년에 이어, 2018년 1억 4,973만 1천 달러로 전년도 대비 17.4% 증가하였다. 한편 수입량은 2009년 이후 증감추세를 반복하다가 2018년 2,357만 달러로 전년도 대비 33.4% 감소하였다. 인삼류 수출입 무역수지는 2017년 1억 2,402만 7천 달러에서 2018년 1억 4,737만 4천 달러로 전년대비 18.8% 증가했다.

표 4-18. 유형별 인삼류 수출입 동향

(단위: 천 달러)

구 분	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
수출	원형수삼/백삼/홍삼	50,821	62,832	117,476	77,403	99,241	100,524	77,041	44,353	60,157	74,330
	인삼류제품	58,104	61,352	71,856	73,425	75,675	58,776	58,049	64,727	67,238	75,377
	인삼부산물	3	20	14	15	15	543	23	115	170	24
	계	108,928	124,204	189,346	150,843	174,931	159,843	135,113	109,195	127,565	149,731
수입	원형수삼/백삼	854	667	27	73	13	41	40	81	19	130
	인삼류제품	2,170	3,304	3,490	2,829	3,872	3,285	4,062	4,294	3,422	2,225.4
	인삼부산물	44	46	-	-	-	75	15	-	97	1.6
	계	3,062	4,017	3,517	3,135	3,885	3,401	4,117	4,375	3,538	2,357
무역수지	105,866	120,187	185,829	147,708	171,046	156,442	130,996	104,820	124,027	147,374	

주 : 인삼류제품: 인삼분, 임상정, 인삼차, 인삼액즙, 인삼음료 등. 인삼 제제 및 조제품은 제외
 자료 : 농림축산식품부; 「2018 인삼통계자료집」

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한국한약진흥원 미래정책팀
- 전화번호 / 전자우편 : 02)3393-4525 / cactus@nikom.or.kr

03

한약제제 시장 현황

국내 한약제제 생산액은 2018년 4,774억 원으로 2017년 3,619억 원 대비 약 31.9% 증가한 것으로 추정되며, 이는 단미엑스제, 단미혼합엑스제, 기타 한약복합제제를 포함한 수치이다. 한편, 한방 병·의원 처방용 단미엑스제 생산액은 2013년 까지 10억 원 미만을 유지하다가 2014년 약 12억 원으로 급격히 증가하면서 2018년에는 41억 원으로 나타났다. 단미혼합제제의 생산액은 2008년 이후 감소와 증가를 반복하다가 2016년부터 증가하는 추세이다. 2018년 전체 한약제제 중 약 90%는 기타 한약복합제제가 차지하고 있다.

표 4-19. 한약제제 생산 현황

(단위: 억 원)

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

※ 단미엑스제 : 한방 의료보험급여 처방 조제용 개별 한약재 추출 과립
 단미혼합엑스제 : 단미엑스제를 기존 한방 처방 비율에 맞춰 혼합한 제제
 기타 한약복합제제 : 우황청심원 등 기존 한방 방제를 제제화한 한약제제
 자료 : 2011은 한국보건산업진흥원 내부자료, 2012 이후는 한국제약협회, 「의약품등 생산실적표」 자료를 2012~2014는 한국한의학연구원에서, 2015~2018은 한국한의학진흥원에서 재가공

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한국한의학진흥원 미래정책팀
- 전화번호 / 전자우편 : 02)3393-4525 / cactus@nikom.or.kr

04

한의 의료기기 시장 현황

1. 주요 한의 의료기기 생산 현황

한의 의료기기 시장은 저주파자극기, 맥파계, 맥파분석기, 피부저항측정기, 침, 부항기, 온구기 등 7개 품목에 한해서 조사하였다. 시장규모(생산액 기준)는 2018년 약 586억 원으로 전년 대비 1.3% 증가하였다. 생산액 기준 가장 큰 시장을 형성하고 있는 저주파자극기는 생산액 약 223억 원으로 전체 시장의 38.0%를 차지하고 있으며, 침은 약 220억 원으로 37.6%를 차지하였다.

표 4-20. 한의 의료기기 주요 품목별 생산 현황

(단위: 개, 천 원)

분류 번호	한글 품명	2016		2017			2018		
		생산량	생산액	생산량	생산액	업체수	생산량	생산액	업체수
A16010	저주파 자극기	29,078	24,451,488	47,120	24,669,661	55	30,520	22,324,260	76
A23040	맥파계	4,133	499,920	9,678	497,757	4	3,350	496,524	7
A23050	맥파 분석기	9	51,760	11	58,520	3	135	233,120	5
A30300	피부저항 측정기	39	66,000	35	65,000	0	6	20,250	0
A84010	침	807,378,169	20,139,223	2,614,657,797	21,621,486	17	2,497,107,538	22,037,906	25
A84020	부항기	13,529,340	5,827,416	44,111,135	8,214,194	20	75,302,235	11,210,511	28
A84030	온구기	27,439	214,0471	1,168,685	2,783,651	24	882,412	2,354,172	33
계		820,968,207	53,176,278	2,659,994,461	57,910,269	123	2,573,326,196	58,676,743	174

주 : 1) 업체수의 경우, 2015년부터 '의료기기 품목 및 품목별 등급에 관한 규정'이 개정되면서 분류번호가 변경되어 '2016년 한국의료기기산업협회 연감'에서 세부품목별 업체수가 아닌 대분류별 업체수로 제시됨에 따라 위 표에서 삭제됨.

2) 분류번호별로 생산업체 상세정보 현황이 제공되나, 업체수 3개 이상일 경우에만 관련 업체 현황이 제공되며, 3개 미만의 경우 현황 제공되지 않음
자료 : 한국의료기기산업협회; 「2018 한국의료기기산업협회 연감」

2. 주요 한의 의료기기 수출입 현황

한의 의료기기 수출액은 2018년 약 1,470만 달러로 전년대비 3.1% 증가했으며, 가장 많이 수출된 품목은 침으로 약 853만 달러가 수출되었다. 수입액은 2018년 약 405만 달러로 전년대비 17.6% 감소했으며, 가장 많이 수입된 품목은 침으로 약 345만 달러가 수입되었다.

표 4-21. 한의 의료기기 주요 품목별 수출 현황

(단위: 개, 달러)

분류 번호	한글 품명	2016		2017			2018		
		수출량	수출액	수출량	수출액	업체수	수출량	수출액	업체수
A16010	저주파 자극기	1,698	3,231,930	2,409	4,192,662	21	2,980	4,587,202	29
A23040	맥파계	766	152,028	6,901	185,960	3	1,547	203,050	4
A84010	침	26,765,985	7,800,175	1,226,193,839	8,521,432	7	730,155,325	8,529,658	14
A84020	부항기	89,920	417,127	1,481,809	1,280,358	0	314,267	1,314,245	2
A84030	온구기	483	7,938	99,450	72,940	3	78,167	65,960	5
계		26,858,224	11,417,376	1,227,784,408	14,253,352	34	730,552,286	14,700,115	54

주 : 1) 업체수의 경우, 2015년부터 '의료기기 품목 및 품목별 등급에 관한 규정'이 개정되면서 분류번호가 변경되어 '2016년 한국의료기기산업협회 연감'에서 세부품목별 업체수가 아닌 대분류별 업체수로 제시됨에 따라 위 표에서 삭제됨.

2) 분류번호별로 생산업체 상세정보 현황이 제공되나, 업체수 3개 이상일 경우에만 관련 업체 현황이 제공되며, 3개 미만의 경우 현황 제공되지 않음

3) A23050 맥파분석기는 2016년부터 3년째 데이터가 없어 목록에서 삭제

자료 : 한국의료기기산업협회; '2018 한국의료기기산업협회 연감'

표 4-22. 한의 의료기기 주요 품목별 수입 현황

(단위: 개, 달러)

분류 번호	한글 품명	2016		2017			2018		
		수출량	수출액	수출량	수출액	업체수	수출량	수출액	업체수
A16010	저주파 자극기	882	722,989	758	934,483	7	880	464,085	5
A23050	맥파계	14	53,883	27	94,603	0	-	-	-
A84010	침	43,745,470	2,029,315	592,604,102	3,768,804	4	547,173,166	3,448,494	4
A84020	부항기	70,949	73,331	8,779	82,493	0	5,375	60,904	0
A84030	온구기	421	46,676	328	33,947	0	607	77,617	0
계		43,788,707	2,855,373	592,613,994	4,914,330	11	547,180,028	4,051,100	9

주 : 1) 업체수의 경우, 2015년부터 '의료기기 품목 및 품목별 등급에 관한 규정'이 개정되면서 분류번호가 변경되어 '2016년 한국의료기기산업협회 연감'에서 세부품목별 업체수가 아닌 대분류별 업체수로 제시됨에 따라 위 표에서 삭제됨.

2) 분류번호별로 생산업체 상세정보 현황이 제공되나, 업체수 3개 이상일 경우에만 관련 업체 현황이 제공되며, 3개 미만의 경우 현황 제공되지 않음

자료 : 한국의료기기산업협회; '2018 한국의료기기산업협회 연감'

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한국한의학진흥원 미래정책팀
- 전화번호 / 전자우편 : 02)3393-4525 / cactus@nikom.or.kr

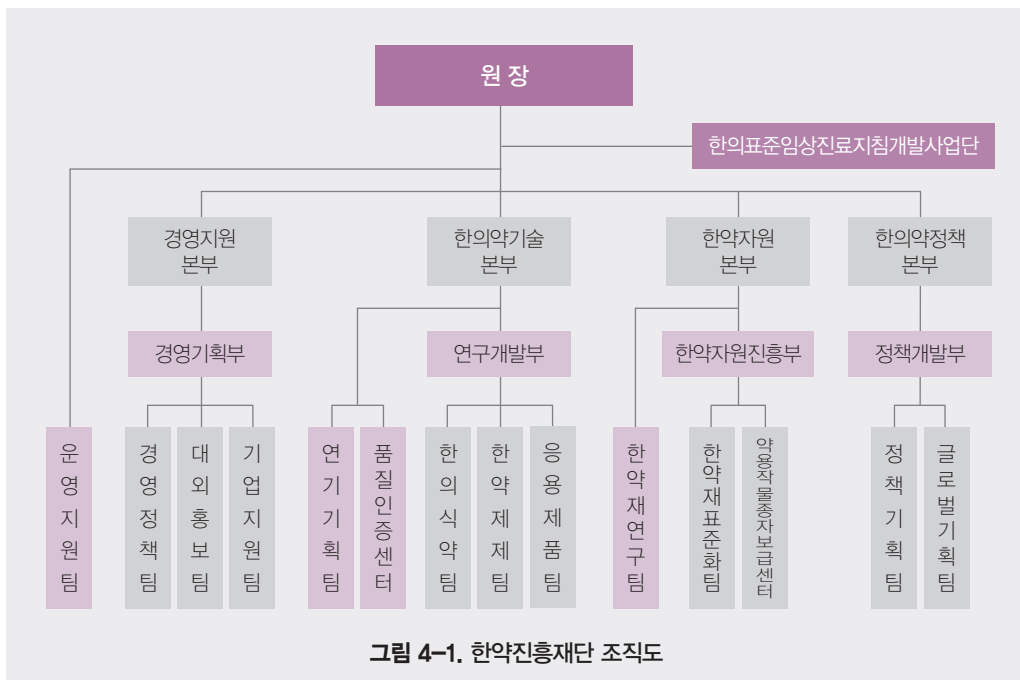
05

한방산업 추진 현황

1. 한약진흥재단

가. 한약진흥재단 조직 구성

한약진흥재단은 “한의학 육성 및 산업진흥을 통한 국민의 건강한 삶과 국가경제에 기여하기 위한 한의학의 미래가치를 창조하는 한의학산업 진흥 선도기관을 지향하고 있으며 2016년 한국한방산업진흥원과 전남한방산업진흥원 두 기관 통합과 함께 본원 외 3개의 분원을 설치하였다. 2018년 현재 4본부, 4부, 2센터, 12팀, 1사업단으로 이루어져 있다. 한의학 공공인프라 구축, 한의학 기반강화, 한의학 정책개발, 홍보 및 국제경쟁력 강화 등의 업무를 수행하고 있다.



4-23. 연도별 한약진흥재단 예산 및 인력규모

(단위: 백만 원, 명)

연 도	2016	2017	2018
예 산	20,517	25,517	36,891
인 력 (정규직)	56	66	70

주 : 인력은 정원 기준

자료 : 한국한약진흥재단 내부자료

나. 추진계획 및 주요 추진 사업

표 4-24. 한약진흥재단 단계별 추진계획

		2018	2019	2020	2021
한약 공공 인프라 구축	- 공공인프라 - 평가인증 체계	GMP, GLP 전락설계에 따른 시공 및 구축		시범 운영 및 기관 인증	GMP, GLP 체계 확립
		평가 인증 실시 및 홍보		2주기 원외탕전실 인증평가	1주기 한의원 탕전실 인증평가 실시
		한약재 및 탕약 품질관리 기준 마련 계획수립	원외탕전실 한약재 및 탕약 모니터링		탕전실(원외, 한의원) 한약재 및 탕약 모니터링
한약 기반강화	- 생산기반 조성 - 산업화 소재개발 - 기존 의약품 개선 - 신규 의약품 개발	우수한약재 생산 체계 수립	우수한약재 시범 사업	우수한약재 생산기술 확산	
		한약의 소재 구축 체계 정비	한약의 소재 분양 확대	한약의 소재 분양 성과 질 제고	
		한약약품 품질 강화		한약약품 제도개선	한약약품 보장성 강화
		신약 후보 물질 발굴		신약 인프라 구축 및 개발	
한약 정책개발	- 근거 구축 - 보장성 강화	한의 표준임상 진료지침 1단계	한의 표준임상 진료지침 2단계		
		한약 정보 표준화 체계 구축		한약 정보화 고도화	
		한약 보장성 강화 방안 마련		한약 수가 개발 지원	
홍보 및 국제경쟁력 강화	- 한약의 홍보 - 산업 활성화	국외 동향 분석(중국, 대만 등)		국외 동향 분석(미주 등)	
		한약의 콘텐츠 개발		국내외 홍보 강화 및 인식 개선	
		한약의 기업 지원 체계 구축		한약의 기업 글로벌 육성 지원	

표 4-25. 2018년 한약진흥재단 주요 추진사업

(단위: 백만 원)

구분	사업명		사업기간	사업비 지원기관		사업비
한의학 공공 인프라 구축	한약 비임상연구시설(GLP) 구축 사업		2018.01~2018.12	복지부		5,500
	임상시험용 한약제제 생산시설(GMP) 구축 사업		2018.01~2018.12	복지부		4,500
	원외탕전원의 품질관리 및 평가인증 사업		2018.01~2018.12	복지부		200
	한약재 유통지원 사업		2018.01~2018.12	복지부		10
한의학 기반강화	한의학 소재은행 구축사업		2016.01~2020.12	복지부, 대구시, 경상북도		1,800
	한약제제 현대화 (체형개선) 사업	한약제제 현대화 (약효표준화) 사업	2015.01~2019.12	복지부, 대구시, 경상북도	복지부, 전라남도	1,792
	한국 토종자원의 한약재 기반구축사업		2016.01~2020.12	복지부, 전라남도		1,400
	한의 약침약제 규격 표준화 사업		2015.01~2019.12	복지부,		600
한의학 정책 개발	한임상정보화		2018.01~2018.12	대구시, 경상북도		711
	한약자원 표준화 및 고도화 사업		2018.01~2018.12	복지부		300
	한의 표준임상진료지침 개발 관리 및 지원		2018.01~2018.12	복지부		7,850
	한약재 품질검사		계속	보건산업진흥원		200
	기원 한약재 종자·종묘 보급사업		계속	자체		50
홍보 및 국제경쟁력	한의학 국내외 인식개선 및 글로벌 홍보		2018.01~2018.12	자체		250
	강화		2018.01~2018.12	복지부		1,654

다. 국제 교류 협력 현황

표 4-26. 2018년 한약진흥재단 국제 교류 협력 현황

유형	대상 국가/기관	주요 내용
해외정부, 대학교	러시아 연해주 정부, 태평양국립 의과대학교	① 전통의학 교육/임상/연구 분야 협력 - 한국의 전통의학 기초 이론 및 임상 교육과정 제공 - 연해주 의과대학교 연수 프로그램 운영 - 전통의학 분야 신약개발을 위한 공동연구 추진 및 해외시장 진출 협력 ② 유라시아 의학센터 운영
공공기관	국제방송 교류재단 (아리랑국제방송)	① 한의학 세계화 추진을 위한 해외 공동 홍보 및 마케팅 활동 지원 ② 국제방송교류재단에서 제작한 한의학 방송 콘텐츠 재가공 및 활용 ③ 한약진흥재단의 해외홍보를 위한 아리랑국제방송 온라인(홈페이지, SNS) 홍보 ④ 한약진흥재단의 주요 국내외 행사 시 국제방송교류재단의 취재 보도 및 방송

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서: 한국한의약진흥원 혁신성장일자리팀
- 전화번호 / 전자우편: 053)810-0355 / greenkeys@nikom.or.kr

2. 지자체 한방산업 추진 현황

가. 대구광역시

대구시는 현존 국내 최고 전통의 대구약령시를 비롯한 한약진흥재단, 한국한의학연구원 한의기술응용센터, 대구테크노파크 한방산업지원센터, 대구한의학학교 대구한방병원 등 한방산업 인프라를 바탕으로 한약제제현대화, 한의약소재은행, 한의약침약제 규격 표준화 등 한의약 육성사업과 한의약 기반 제품개발 및 지원 사업을 추진하고 있으며, 약령시의 정체성과 전통성을 지키고자 한방과 문화산업의 접목을 시도하는 등 각종 사업을 추진하고 있다.

1) 한의약산업 기반

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

표 4-27. 대구광역시 한의약산업 기관 현황

기관명	주요사업내용	비고
한약진흥재단	<ul style="list-style-type: none"> • 한의약 육성사업 <ul style="list-style-type: none"> - 한약제제 현대화(제형개선) - 한약제제 현대화(약효표준화) - 한의약소재은행 - 한국토종자원의한약재기반구축 - 한의약침약제 규격 표준화 - 한약비임상연구(GLP) 시설구축 - 임상시험용한약제제생산(GMP) 시설구축 - 한약(탕약) 현대화 	<ul style="list-style-type: none"> • 한의약진흥원 고유사업 <ul style="list-style-type: none"> - 한의약발전 정책지원 - 한의약 글로벌 인프라 구축 - 한의약 정보화 - 한약자원 표준화 및 고도화 - 한약재유통지원시설(BLT) 관리 - 우수 한약제제 발굴 및 산업화 • 소재지 <ul style="list-style-type: none"> - 본원(경북 경산), 품질인증센터(대구 중구) - 분원 2개소(서울 중구, 전남 장흥)
한국한의학연구원 한의기술 응용센터	<ul style="list-style-type: none"> • 한의예방·치료기술 개발, 융복합 한의기술 실용화, 지역전략산업(한방·바이오분야) 기술 지원 등 	<ul style="list-style-type: none"> • 천연물신약, 한방의료기기, 한의치료기술개발 목적 • 대구경북 첨단의료복합단지내(15. 6월 개소)
(재)대구테크노 파크 한방산업 지원센터	<ul style="list-style-type: none"> • 한방제품개발 지원, 한방제품 임상시험, 창업 보육, 의약품 시제품 생산 등 	<ul style="list-style-type: none"> • 대구시 스타기업 발굴 및 육성 • 지역한방제품 지원을 통한 한방기업의 경쟁력 제고 • 신규 고용창출 및 전문인력 양성
대구한의 대학교	<ul style="list-style-type: none"> • 방제과학글로벌연구소(MRC) 지원사업 • 간질환한약융복합활용연구소(MRC) 지원사업 	<ul style="list-style-type: none"> • 급만성 간질환의 전통방제학 접목한 한방약물 배합이론 접목연구 • 급만성 간질환을 예방할 수 있는 융복합 소재 개발 및 제품화 연구

2) 한의약 연구개발 사업

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

표 4-28. 대구광역시 한의약 육성사업

사업명	사업기간	총사업비	주요사업내용	비고('18년 추진)
방제과학 글로벌 연구센터 운영	'11~'18	96억	<ul style="list-style-type: none"> 한방 약물이론의 객관적 기반 확립 한의과학 전문 인력 양성 신규배합약물을 응용한 멀티 타겟 한방신약 개발 	<ul style="list-style-type: none"> 간질환의 예방 또는 치료용 조성물 3건 특허등록, 특허출원 3건 논문 18편(SCI 9편/비SCI 9편) 인력양성 8명(석사 5명/박사 3명)
간질환한약융복합 활용연구센터지원	'18~'25	122억	<ul style="list-style-type: none"> 간질환 방제, 본초 성분간의 융복합 소재 개발 및 효능기전 연구 간질환 융복합 신규 약물 최적 배합 및 최적 비율의 도출, 제품화 연구 급만성 간질환에 대한 침구치료 및 침·약 병용효과 연구 등 	<ul style="list-style-type: none"> ※ '18.9.~'19.2.(6개월) 논문 9편(SCI 5편/비SCI 4편) 인력양성 4명(석사 2명/박사 2명) MOU 1건
한약제제 현대화 사업(제형개선)	'12~'21	129억	<ul style="list-style-type: none"> 복용·휴대 간편 새로운 제형개발 건강보험용 56종 기준처방 개선 및 개선처방의 제형 개발 건강보험용 한약제제의 제조공정 규격 및 품질기준 재정비(혼합엑스제 56종, 단미엑스제 68종의 공정서(KHP) 기준과 시험법 재정비) 	<ul style="list-style-type: none"> 복용·휴대 간편 한약제제 제형 개발 : 14건 기업기술지원 : 8건 한방건강보험 급여 등재 : 7품목
한의약소재은행 사업	'11~'20	38억	<ul style="list-style-type: none"> 한의약소재로부터 단일 천연물질 및 생물전환 대사체 확보·분양을 통한 신기능성 제품 개발 지원 생물전환 대사체 및 분리 정제된 천연물질을 은행으로 구축, 한의약소재 통합정보 검색시스템을 통한 연구 활성화 	<ul style="list-style-type: none"> 천연물질 121종, 생물전환대사체 800종 확보 천연물질 24개 기관 116종 유상분양, 11개 기관 85종 무상분양 생물전환 대사체 11개 기관 941종 유상분양, 3개 기관 30종 무상분양 논문게재 4건, 특허출원 2건, 특허등록 10건 등
한의약침약제 규격 표준화 사업	'15~'19	30억	<ul style="list-style-type: none"> 다빈도 한의약침약제 규격 표준화 약침약제 조제공정 및 품질관리 기준 설정을 통한 규격 표준화 약침약제 안정성, 안전성·유효성 평가 약침약제 제약화 및 산업 활성화를 위한 자료 구축 	<ul style="list-style-type: none"> 산삼약침 규격 표준화 및 안정성, 안전성·유효성평가 논문 1편, 특허등록 1편

3) 약령시 활성화사업(한의학 문화사업)

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

표 4-29. 대구광역시 한의학 문화산업

기관명	주요사업내용	비고('18년 추진)
대구약령시 한방문화축제	<ul style="list-style-type: none"> 대구약령시 전통계승과 한방산업 활성화를 위해 1978년부터 매년 5월 첫째 주 개최 고유제·개막식, 한방 전시·체험·참여행사 등 ※ 2018년 문화체육관광부 지정 「문화관광 유망축제」 선정 	<ul style="list-style-type: none"> 제41회 한방문화축제 - 기간 : '18.5.3~5.7 - 장소 : 대구약령시 일원 - 주관 : (사)약령시보존위원회 - 사업비 : 5.2억 원 (국비 0.8, 시비 4, 구비 0.2, 자부담 0.2) - 방문객 : 254,487명
대구약령시 한의학박물관 운영	<ul style="list-style-type: none"> • 위치 : 대구시 중구 달구벌대로 415길 • 규모 : 연면적 1,756㎡(지상2~3층) • 역사·문화존, 유물 전시존, 어린이·영상물 체험존 등(전시프로그램) • 한방족탕체험, 한방비누·립밤 만들기, 향첩 만들기 등(체험프로그램) ※ 옥외 한방족욕체험장(무료) • 전통문화, 한방체험 주제(교육프로그램) • 기타 전통민속놀이(옥외광장), 약초동산, 한방브랜드제품 판매장 	<ul style="list-style-type: none"> • 2016년도 - 방문객 : 135,861명(외국인 12,315명) - 체험 프로그램 참여 : 8,609명 • 2017년도 - 방문객 : 139,477명(외국인 18,133명) - 체험 프로그램 참여 : 9,526명 • 2018년도 - 방문객 : 133,516명(외국인 23,941명) - 체험 프로그램 참여 : 12,367명
한방의료체험 타운 조성	<ul style="list-style-type: none"> • 위치 : 대구 중구 중앙대로77길 45 • 규모 : 대지954.3㎡, 연면적 2,902㎡(지하1, 지상7) • 사업기간 : '17년~'19년(3년) • 총사업비 : 100억 원(국비 50, 시비 50) • 사업내용 : 한방제품전시·체험·판매장, 홍보관, 문화체험, 기업 입주 공간 등 	<ul style="list-style-type: none"> • 공사 착공('17. 12월) • 위탁기관 선정('18년) • 공사 준공('19년) • 개관('19년 12월 예정)

4) 한방산업 육성 및 지원

대구시는 한방산업 경쟁력 강화를 위해 지역 기업의 한방제품 개발 및 맞춤형 기술을 지원하고, 기존 인프라를 활용한 시제품 제작 지원, 한방제품 전시회 개최 등 지역 한방 관련 기업의 경쟁력 강화에 기여하고 있다.

표 4-30. 대구광역시 한방산업 육성 및 지원 사업

사업명	사업기간	총사업비	주요사업내용	비고('18년 추진)
신활력한방산업 육성사업	'18.1~'18.12	3억	• 지역 기업의 고부가가치 한방제품 개발 및 맞춤형 기술 지원	• 제품고급화 12건, 시험분석·효능평가 3건, 인증 2건, (전)임상평가 2건 • 국내 전시회 참가 지원(공동관, 13개 기업), 개별 전시회 참가 지원(7개 기업), 국외 전시회 참가(1개 기업)
지역주력사업 육성사업 기업지원	'18.4~'19.3	7억	• 헬스케어 기능성기기·제품의 품질 경쟁력 향상과 신뢰성 확보를 통한 고부가가치화	• 제품고급화 지원 10건 등 지원기업 매출 14%증가, 수출 700만 불 등
동의고방 슈퍼푸드 글로벌 명품화사업	'18.1~'18.12	7.1억	• 대표 한류 특화산업인 한방산업과 지역 식품산업 융합을 통한 한방 먹거리 산업의 고부가가치화	• 참여기업 매출액 9.8억, 수출액 2억, 기업 고용 11명 증가
한방소재 융복합 기능성 라이프케어 제품상용화사업	'17.4~'19.12	23억	• 전통 한방소재 융·복합을 통한 라이프케어 산업 육성 및 지역 2차 산업 생태계 조성을 통한 전후방산업 연계 성장 도모	※ '18.9~'19.2(6개월) • 논문 9편(SCI 5편/비SCI 4편) • 인력양성 4명(석사 2명/박사 2명) • MOU 1건
대한민국 한방엑스포 개최지원	'01~매년		• 사업내용 한방산업동향 및 중소한방기업제품 홍보·마케팅 • 부대행사 학술세미나, 학술대회, 무료진료 등	• 제18회 한방엑스포 - 기간: '18. 7.6~7.8 - 장소: 대구EXCO - 주최: 대구시, 경상북도 - 주관: 한약진흥재단 - 규모: 112업체, 157부스 - 참관: 31,252명

■ 작성자 정보

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

나. 경상북도

1) 경상북도 한방산업 육성 전략

① 한국한방산업진흥원 건립('05~'16) 추진전략

- 대구·경북을 한방산업의 메카로 육성
- 한의약과 한방제품의 안전화, 표준화, 과학화로 신뢰성 확보
- 한방자원과 첨단기술의 융합으로 한방산업을 고부가가치



② 사업개요

- 1단계사업('05~'11) : 324억 원(국 120, 도 103, 대구 88, 민자 13)
 - 기반구축 : 부지 9,911㎡, 건물 5,500㎡ [분원-부지 435㎡, 건물 1,379㎡]
 - ※ 부지매입 35(경북 25, 대구 10), 건축 118, 장비구입 80, 운영비 91
- 2단계사업('12~'16) : 94억 원(도 47, 대구 47)
 - 진흥원 운영 : 한방산업 조기 활성화, 기술개발, 기업지원 사업 등
 - 위 치 : 경산시 화랑로 94 (분원 : 대구 약령시)
 - 주요기능 : 정책개발, 한약제품질인증, 한약재 선진화, 한방산업화 연구 등
 - 시설 규모 : 484종 699대

2) 주요사업

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

표 4-31. 경상북도 한방산업 주요 산업(2018년 기준)

(단위: 백만 원)

구 분	사업기간	사업내용	총 사업비	비 고
한국한방 산업진흥원 건립·운영	2005~ 2016	천연물 물질은행 구축, 생물전환 대사체은행 구축, 한약제제 제형 현대화사업, 대한민국한방엑스포 개최 등	418억 원 (국비 120, 경북도 150, 대구시 135, 민자 13) ※ 건립운영비임	• 한국한방산업진흥원 한약진흥 재단으로 명칭 변경, 2016년에 는 국가기관으로 승격
한약제제 현대화 사업	2012~ 2021	수요에 맞춘 다양한 제형의 건강보 험용 한약제제 개발	129.6억 원 (국비 64.8, 경북도 32.4, 대구시 32.4)	• 한약제제(복합) 제형개발 84건 (정제, 과립제, 캡슐제 등) • 식약처 품목허가 36건, 건강보 험등재 27건
한의 약침약제 규격 표준화 사업	2015~ 2019	다빈도 한의약침약제의 규격화 및 표준화 한의약침약제의 제조공정 및 품질 관리 기준설정	30억 원 (국비 15, 경북도 7.5 대구시 7.5)	• 한의약침약제 시제품 개발 13건 • 기술이전 2건, 논문투고 4건, 특허등록 2건, 매뉴얼 제작 및 보급
한의약 소재은행사업 (천연물 물질은행, 한방바이오 소재은행)	2016~ 2020	한의약소재로부터 분리, 정제된 천 연물질을 은행으로 구축한의약 소 재의 생물전환을 통한 기능성 증강 소재은행 구축	90억 원 (국비 45, 경북도 22.5 대구시 22.5)	• 고순도 천연물질 1,418건 • 한약재 생물전환 분획물 6,854 종 확보 및 분석자료 구축

종별구분	설립형태	병원명	병상수 ²⁾
안동 우수한약 유통지원 시설 (BTL)	2007~ 2029	향온·합습 저장시설, 품질검사시 설, 전처리시설 등	195억 원 (국비 97, 경북도 48, 안동시 50)
			(주)글로벌허브 민간위탁 운영

3) 경상북도 소관 한의약 관련 문화산업 콘텐츠 현황

① 2019 전통의약 산업대전 및 국제컨퍼런스 개최

- 사업규모 : 25개 업체 60개 부스, 1,700명 참관
- 주 관 : 한국한의학진흥원
- 장 소 : 대구한의대학교
- 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

① 제16회 영천한약축제

- 사업규모 : 58,470명(외지방문객 68.5%, 경제적파급효과 141억 원)
- 주 관 : 경상북도, 영천시
- 장 소 : 영천한의마을
- 사업내용 : 한방체험장, 전시, 나눔·판매행사, 경연대회 등

4) 경상북도 우수약초 생산기반 조성

① 경상북도 한약재 GMP 제조업체 현황

표 4-32. 경상북도 한약재 GMP 제조업체 현황(2018년 12월 기준)

연 번	업 체 명	주 소	연 번	업 체 명	연 번
1	계림제약	경주	12	(주)퓨어마인드농업회사법인	12
2	나눔제약	영천	13	태봉제약	13
3	농업회사법인글로벌허브	안동	14	태원제약	14
4	농업회사법인풍산제약(주)	안동	15	태창제약(주)	15
5	다원제약(주)	경산	16	한약인 주식회사	16
6	대한한약협동조합	영천	17	(주)남이제약	17
7	동우당제약	영천	18	(주)산야초로	18
8	모닝제약	영천	19	(주)옥천당	19
9	부아주식회사	영천	20	진우제약	20
10	삼의제약	영천	21	(주)태극인	21
11	우성제약(주)	군위			

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

② 우수한약재유통지원시설(BTL)

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

③ 약용작물을 활용한 바이오 메디푸드 기술개발사업

- 사업기간 : 2018년~2020년
- 사업주관 : 대구한의대학교
- 사업내용
 - 약용작물을 활용한 유용 소재 발굴 및 소재의 안정성 평가
 - 타겟 질환별 맞춤형 제품개발 및 기술이전 등

5) 영천 한방진흥특구

- 위치 : 경북 영천시 완산동, 남부동 일원
- 면적 : 1,048,130㎡
- 사업기간 : 2005년~2018년
- 특화사업 : 5개 특화사업, 7개 세부사업

① 약용작물산업화지원센터 건립

- 위치 : 영천시 도동 268-5번지 일원
- 규모 : 부지면적 3,737㎡, 3개동 연면적 1,560.8㎡
- 사업기간 : 2017년~2019년
- 사업내용
 - 경영지원실, 품질 및 신제품 연구실, 창업 보육실, 평생교육원, 회의실 등
 - 액상, 타블렛, 삼각티백 등을 포장 할 수 있는 공동시제품제작실 운영

② 약용작물 유통활성화 사업

- 규모 : 240억 원(도매시장 거래금액 기준)
- 사업기간 : 2016년~2023년
- 사업내용 : 거래활성화를 위한 약초도매시장 출하자 위탁수수료 50%지원

③ 우수한약재 품질검사비 지원

- 사업기간 : 2017년~2023년
- 규모 : 840건 정도 품질검사
- 사업내용 : 한약재 품질검사 위탁검사비의 80%지원

④ 한약재 홍보관 운영

- 사업기간 : 2019년~2023년
- 사업내용 : 한의약 역사, 한의약체험관 등 전시실 운영 및 관리

⑤ 약초도매시장 운영

- 사업기간 : 2019년~2023년
- 사업내용 : 경매장, 저온창고, 중도매인 사무실 등 운영 및 관리

6) 특화사업 추진

① 한약재종합유통센터 및 한방거리 조성

- 사업기간 : 2005년~2023년
- 위 치 : 영천시 완산동, 도동 일원
- 규 모 : 299,083m²
- 사 업 비 : 173.6억 원(국비 30, 도비 9, 시비 134.6)
- 사업내용
 - 도·소매업이 가능한 약업사 개업확대, 한약재 홍보관 운영
 - 한방문화지구 조성, 약용작물산업화지원센터 연계 운영

② 한약제 도매시장 개설

- 사업기간 : 2013년~2023년
- 위 치 : 영천시 도동 265-5번지 일원
- 규 모 : 3,480m²
- 사 업 비 : 14.4억 원(시비 9.3, 민자 5.1)
- 사업내용
 - 경매장, 저온창고 관리 등 약초도매시장 운영
 - 약초도매시장 출하자 위탁수수료 50%지원 등 약용작물 유통활성화
 - 우수한약재 품질검사비 80%지원을 통한 소비자가 신뢰하는 우수한약재 생산 유도

③ 약초생산 경관단지 조성

- 사업기간 : 2005년~2023년
- 위 치 : 영천시 완산동, 도동, 금노동 일원
- 규 모 : 503,528m²
- 사 업 비 : 24.8백만 원(시비 12.6, 민자 12.2)
- 사업내용
 - 약초 안정성 확보를 위한 생산에 필요한 농자재 지원
 - 품질향상 및 특구지역내로 약용작물 재배 유도

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 경상북도 미래융합산업과
- 전화번호 / 전자우편 : 054) 880-2462/violet25@korea.kr

다. 충청북도 제천시

1) 2018년 제천 한방 산업 추진 성과

제천시는 「2017 제천국제한방바이오엑스포」의 개최성과를 계승하고 B2B 중심의 산업엑스포로 확장·발전시켜 글로벌 한방바이오산업의 한류4.0을 주도하는 새로운 지역형 창조경제 산업을 육성할 목적으로 「2018 제천국제한방바이오엑스포」를 추진하였으며, 2018 박람회의 성공적 개최로 한방산업과 바이오산업의 융복합을 통한 새로운 성장 동력의 창출기회와 발전가능성을 재확인하고 더 나아가 한방천연물산업 중심도시로의 입지를 공고히 하였음.

또한 천연물산업의 종합적인 육성을 위한 통합전략과 천연물제제개발생산시설 등 7개 기반시설 구축사업에 대한 시설별 운영전략 수립을 위하여 ‘천연물산업 종합단지 조성 기본계획 및 타당성 용역’에 착수하여 선제적이고 체계적인 대응력 및 추진동력 마련에 매진하고 있음.

2) 제천 GAP우수약초 생산기반 조성

우수약초(GAP) 생산·가공·유통구조의 안정화를 위해 GAP 약용작물 생산지원 및 인증사업을 추진하고 있으며, 약초농가 전문 인력 양성으로 제천약초 명품화에 노력하였음

표 4-33. 제천 약초 생산 현황

(단위: 종, 호, ha, M/T)

연 도	재배품목	재배농가	재배면적	생산량
2018	41	682	466	2,332

3) 약초 유통·가공 시설 현황

① 제천 약초 시장

- 일반현황 : 규모 2,853평, 건물 7동, 점포 74개, 종사자 145명
- 유통물량 : 연 3만 톤(황기는 전국 유통량 80% 수준)
- 매출액 : 연 500억 원 정도
- 주요품목 : 황기, 당귀, 황정, 더덕 등 총 60여개 품목 유통

② 우수한약재유통지원시설

- 설치배경 : 첨단 종합유통기반시설 건립으로 국산 우수한약재를 공급하기 위하여 보건복지부에서 민간투자방식(BTL)으로 추진한 사업
- 위 치 : 제천시 바이오밸리1로 75(왕암동)

- 규 모 : 건축 ,678㎡ / 부지 26,268㎡
- 주요시설 : 저온저장고, 전처리가공시설, 법제실, 검사실, 전시실, 하역실 등
- 위탁운영 : (주)콜마파마(2015. 11. 1.~2018. 10. 31.)

표 4-34. 약초(GAP) 농산물 우수관리시설 현황

연 번	법 인 명	주 소	가공품목
1	우리약초영농조합법인	제천시 원화산로 121	약초 전 품목
2	우수약초영농조합법인	제천시 명지로4길 20	약초 전 품목
3	한국감초영농조합법인	제천시 송학면 도화로 450	감초 외 6종
4	송학약초영농조합법인	제천시 송학면 원화산로 126	당귀
5	청마루영농조합법인	제천시 봉양읍 북부로 1262	울무
6	박달재순약초영농조합법인	제천시 백운면 천등박달로 1221	약초 전 품목
7	초원약초영농조합법인	제천시 중말2길 28	약초 전 품목
8	대광약초영농조합법인	제천시 금성면 양월로 237	당귀 외 3종
9	충북약초영농조합법인	제천시 바이오밸리2로 16	전 품목
10	월악산황정약초영농조합법인	제천시 덕산면 월악로 2430	황정

4) 한방 제품 연구 개발 및 마케팅 사업

① 제천한방바이오클러스터 운영

- 구 성 : 산업체(기업)회원을 기본으로 하여, 학(세명대학교 등), 연(충북TP 등), 관(제천시 등)을 지원기관 회원으로 구성운영
 - 기업회원 : 66개사(약초생산유통(14), 한방식품(43), 제약화장품(7), 기타(2))
- 주요사업내용
 - 한방제품 연구 개발 및 신상품 개발 지원
 - 한방바이오산업 홍보마케팅 지원
 - 한방바이오산업 수출화 육성 지원

② 우수 한방제품 판매장 운영

- 위 치 : 제천시 의병대로 82(2018. 8.~12. 사업장 이전 문제로 휴점)
- 운 영 : (주)제천한방클러스터 대표 이원재(2015. 9. 23.개장)
- 판매제품 : 한방티백차 등 200개 제품

③ 인터넷 쇼핑몰 “제천몰”

- 입점기업 : 제천한방바이오클러스터 기업회원 66개 업체
- 판매제품 : 한방티백차 등 1,100개 제품
- 홈페이지 : www.jc-mall.com

5) 한방인프라를 활용한 체험·관광 활성화

① 2018제천한방바이오박람회

- 기 간 : 2018. 10. 05.~10. 10.(6일간)
- 장 소 : 제천시 왕암동 한방엑스포공원 및 (구)동명초등학교 등 시내일원
- 주 제 : 한방의 과학화, 산업화, 세계화
- 주 최 : 제천시
- 주 관 : (재)제천한방바이오진흥재단
- 후 원 : 산업통상자원부, 행정안전부 등
- 행사내용 : 주제전시, 비즈니스미팅, 수출상담회 등
- 개최성과 : 관람객 21만 명, 국내외 103개 기업 참여

② 한방엑스포공원 운영

- 위 치 : 제천시 한방엑스포로 19(왕암동 660)
- 주요시설 : 한방생명과학관, 국제발효박물관, 약초허브전시장
- 체험사업 : 한방발관리, 다도체험, 한방비누만들기, 약초 해설사 운영, 아름다운 주말장터, 무료 사상체질 검사 등

③ 제천한방힐링아카데미 운영

- 교육기간 : 2018. 4.~12.(2박3일, 합숙)
- 장 소 : 제천시 일원(엑스포공원, 한방자연치유센터, 약초시장 등)
- 교육실적 : 전국 공무원 840명(일반기수 420명, 특별기수 420명)
- 교육내용 : 제천시의 한방인프라시설 및 관광 자원을 활용한 힐링 체험 교육 프로그램

④ 당뇨바이오치유벨트 조성사업 추진

- 사업기간 : 2016. 9.~2018. 12.
- 사업목적 : 당뇨 및 성인병 환자를 대상으로 한방체질개선(운동치유) 및 한방진료 등

치유체험을 프로그램 운영

• 사업내용

- 한방체질개선(운동치유) 프로그램 : 개인의 신체능력에 맞는 운동요법 교육, 생활습관 개선 및 당뇨합병증 예방교육
- 당뇨 및 성인병 1박2일 치유체험 프로그램 : 한방약선음식 체험 등 1박2일 힐링 프로그램 운영

⑤ 제천한방 자연치유센터 운영

- 위 치 : 제천시 청풍면 학현소야로 324
- 시설규모 : 부지면적 7,612㎡, 건축면적 1,691㎡
- 프로그램 : 한방 힐링스테이, 한방 힐링워크숍, 한방 힐링캠프 등
- 주요시설 : 한방치료실 - 진찰 및 치료실, 물리치료실, 약제·탕제실 등
명상실 - 명상, 강의, 세미나, 체조실
요양동 - 1인실 각 4실, 4인실 각 2실 등
구내식당, 기타시설 등

6) 천연물산업 인프라 구축

- ① 글로벌 천연물원료제조 거점시설과 한방바이오기업 연구타운 준공, 천연물 조직배양 상용화시설구축사업 승인, 천연물산업 종합단지 조성 기본계획 및 타당성 용역 등으로 천연물 산업 육성에 박차를 가하고 있음.

② 고기능 LED약용작물 연구소

- 위 치 : 제천시 한방엑스포로 6(왕암동)
- 규 모 : 연면적 933.49㎡(지상2층)
- 주요시설 : 재배실, 저온실, 발아육묘실, 수확포장실, 기기분석실 등
- 위탁운영 : 세명대학교 산학협력단(2015. 7. 15.~2018. 7. 14.)
- 재배작물 : 약용작물(방풍, 황기, 당귀, 더덕 등), 엽채류(로메인, 치커리, 바질 등), 희귀식물(석곡, 칠보치마, 개구리밥 등)

③ 조직배양시설 상용화 시설

- 사업목적 : 천연물을 주원료로 하는 천연물의약품, 화장품 뷰티, 건강기능식품 산업 고도화를 위해 연구개발을 통한 조직배양 기반 기술 확보

- 사업명 : 조직배양시설 구축사업
 - 사업기간 : 2016. 4. ~2020. 12.
 - 총사업비 : 15,000백만 원(국 7,000, 도 3,400, 시 4,100, 기 500)
 - 사업규모 : 부지 15,828㎡, 건축연면적 2,310㎡
 - 사업주관 : (재)충북테크노파크
 - 주요기능
 - 기업지원을 위한 천연물 성분 및 유효성 평가
 - 기존 천연물보다 우수한 효능·효과를 가진 식물신소재 확보
 - 천연물 신소재(고가의 식물) 대량생산을 위한 배양조건 확립
- ④ 천연물원료제조 거점시설 구축사업
- 사업목적 : 선진국 수준의 천연물원료 전문 제조시설을 구축하여 천연물에 대한 표준제조공정을 확립하고 제천을 천연물산업 중심지로 육성
 - 사업기간 : 2014. 10. ~2018. 9.
 - 사업규모 : 부지 15,828㎡, 건축연면적 3,631,89㎡
 - 주요기능
 - 천연물 원료 GMP시설 구축, 전문 인력양성
 - 천연물 원료 품질개선 및 표준화, 해외 수출지원 등
- ⑤ 조직배양시설 구축사업
- 사업목적 : 천연물을 주원료로 하는 천연물의약품, 화장품 뷰티, 건강기능식품 산업 고도화를 위해 연구개발을 통한 조직배양 기반 기술 확보
 - 사업기간 : 2016. 4. ~2020. 12.
 - 사업규모 : 부지 15,828㎡, 건축연면적 2,310㎡
 - 주요기능
 - 기업지원을 위한 천연물 성분 및 유효성 평가
 - 기존 천연물보다 우수한 효능·효과를 가진 식물신소재 확보
 - 천연물 신소재(고가의 식물) 대량생산을 위한 배양조건 확립

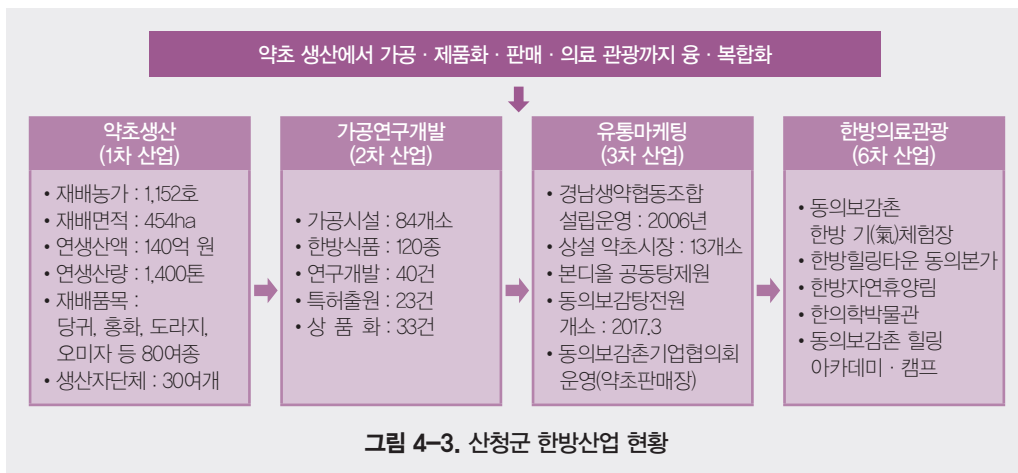
■ 작성자 정보

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

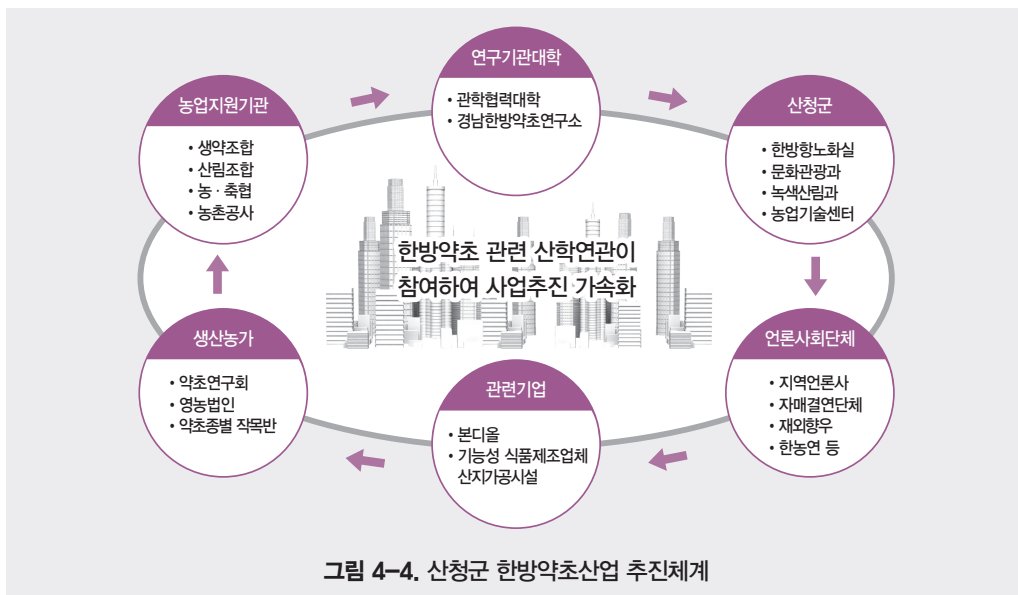
라. 경상남도 산청군

산청군은 역사·문화·자연자원을 바탕으로 전통한의학과 관광휴양기능을 접목한 친환경 지역개발을 통해 주요 역점사업으로 전통한방휴양관광지 조성사업을 추진하고 있다. 2013년 세계전통의약엑스포를 성공적으로 개최했으며, 지역 내 우수한 한방약초 자원의 상품화를 통하여 주민소득원 창출과 한방약초 중심의 실버휴양 및 힐링관광의 메카로 자리매김하고 있다.

1) 한방산업 현황



2) 한방약초 산업 추진체계



3) 주요사업 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, 경상도, 산청군]
- 2015~2018 산청한방약초축제 4년 연속 최우수축제 선정[문화체육관광부]

4) 한방약초산업 주요추진사업



5) 한의학 관련 문화산업 콘텐츠 현황

① 산청한방약초 축제

- 시 기 : 매년 9월 말~10월 초
- 장 소 : 산청IC 입구 축제광장(부행사장 : 동의보감촌)
- 주최/주관 : 산청군/산청한방약초축제위원회
- 행사내용 : 한방약초관련 20개분야 130여개 단위행사
- 제18회 산청한방약초축제 관람객 : 약 28만 명
- 2015~2018 문화체육관광부 선정 4년 연속 최우수축제
- 2019 문화체육관광부 선정 대한민국 대표축제

② 산청한의학박물관

- 전시프로그램 : 특별전(매년 10월 개최), 동의보감 400주년 특별기획전시 등
- 체험프로그램 : 한방약초림, 한방 둘레길-가정한방클리닉, 3D영상관 등
- 2018년도 방문객 : 약 210,000명

6) 한방체험시설

- ① 한방자연휴양림 : 한방치유의 숲, 숙박시설 등을 갖춘 한방을 테마로 한 힐링공간
- ② 약선음식 체험관(전통한옥) : 동의보감촌 내 동의약선관, 특구 내 대장금약선관
- ③ 한방 기(氣)체험장 : 한방 기 수련, 명상 등을 통한 심신 치유의 공간
 - 동의전, 석경, 귀감석, 복석정, 전각전 등
- ④ 한방약초체험테마공원 : 산림공간을 이용한 약용식물원 조성, 생태체험 · 약초자연학습 공간
- ⑤ 힐링아카데미(캠ป์) 운영 : 약초와 한방을 기반으로 한 향노화 체험 · 휴양프로그램
 - 한방향노화프로그램 : 기체험, 기혈순환체조, 한방온열체험, 한방티테라피, 한의원 한방 체험 등
 - 감성힐링 프로그램 : 별빛 힐링음악회, 힐링인문학 강의 등
 - 청정자연에너지 프로그램 : 동의보감촌 둘레길 탐방, 오곡현미빵 만들기, 산청향토기업 탐방 및 체험 등

7) 생산 · 가공 · 연구 · 유통시설

- ① 정광들 약초재배단지 : 테마별 · 약종별 집단화된 약초재배단지
 - 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 산엔청쇼핑몰(www.sanenchong.com) 운영
 - 지리산한방약초제품(약초, 한방화장품, 천연염색 등) 뿐만 아니라 청정농·축산물, 임산물 등 산청군에서 생산·가공된 제품 판매

8) 한방의료 연계시설

- ① 한방힐링타운 동의본가 : 피로에 지친 현대인의 심신을 치유하기 위한 공간
 - 전통한옥 12동 529.69㎡(숙박동, 한의원, 스파동 등)
 - 한옥스테이와 한방의료(동의본가 한의원), 다양한 체험프로그램 운영
- ② 동의보감 탕전원
 - 우수시설+청정약초+유의태 청정수+약초검증 활용
 - 탕전원 시설 중 전국 최초 HACCP, GMP 시설 인증
 - 지리산 청정약초와 유의태 청정수로 탕전
 - (재)경남한방향노화연구원, 약용자원연구소와 연계 경남도 공인 검증
 - ➔ 국가공인기관 담보 및 신뢰성 확보로 타 탕전원과 명백한 차별화
- ③ 본디올 한의원
 - 대한형상의학회 가맹 한의원으로 동의보감 전통 탕전법으로 탕제
 - 실험검사를 통과한 한약재만 사용(잔류농약 측정, 중금속 시험, 확인시험, 순도시험, 건조 함량, 정량분석 등)

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 경상남도 산청군 한방향노화실
- 전화번호 / 전자우편 : 055)970-6605 / kkkimyuri@korea.kr

마. 충청남도 금산군

금산군은 자연적으로 내륙산간 분지로서 평균해발 250m로 충남의 최고 최저 기온을 나타내고 있으며 문화적으로는 민속, 축제, 유적 등이 많이 분포되어 있으며 금산농약, 인삼축제, 충절 유적 등이 있고 1,500년 고려인삼의 종주지이자 전국인삼의 집산지로서 많은 부가가치를 창출하고 있다.

또한 인삼약초활성화를 위하여 인삼약초 GAP생산과 아울러 GMP시설을 육성 발전시키고 금산군수 품질인증 G-마크와 자체브랜드 금홍을 육성발전시켜 관광산업과 결합한 관광활성화는 물론 명품화를 통하여 글로벌시장에서 돌파구를 찾고 있다.

1) 금산 인삼약초산업 현황(2018년 기준)

① 인삼약초 생산기반



② 인삼약초시장 현황

- 국내최대규모 복합시장 : 인삼 + 생약재 + 건재 약재가 동시 유통
 - 국제시장 : 약재류는 다국적 상품 거래
 - 값싼시장 : 도매시장 + 소매시장으로 최저가 거래
- ➔ 가공하지 않은 생약재가 상설 직거래되는 값싼 시장으로 전통 5일 장날이 성행하는 농촌형 인삼약초시장

표 4-35. 금산 인삼약초시장 현황

시 장 명	대지면적(㎡)	매장면적(㎡)	점포수(개소)
계	70,589	35,752	1,045
금산수삼센터	7,772	3,927	361
농협수삼랜드	2,641	1,374	51
금산수삼시장	3,722	4,595	62
금산국제인삼시장	18,104	7,024	185
금산약초시장	1,024	1,075	31
금산인삼약령시장	21,536	10,195	238
금산인삼쇼핑센터	6,229	2,901	52
금산인삼전통시장	9,561	4,661	65

③ 금산 인삼약초시장 업종별 분포 현황

표 4-36. 금산 인삼약초시장 업종별 분포현황

(단위: 개소)

인삼 판매	인삼 제조	인삼식품 제조	한약 도매	약초 가게	약초 제조	건강원	택배업	한의원	노점상	계
458	415	290	50	221	16	340	22	17	22	1,851

④ 금산 인삼약초시장 인삼류 제조업체 현황

표 4-37. 금산 인삼약초시장 인삼류 제조업체 현황

(단위: 개소)

품 목 별												계
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	
16	1	223	37	1	60	7	34	1	30	1	4	415

2) 금산 군인삼약초관련시설 현황

① 금산 인삼약초건강관

표 4-38. 금산 인삼약초건강관 조성규모

대지위치	금산읍 인삼광장로 20 (신대리 396-1번지 외11필지)		
대지면적	6,936㎡		
규모	지하 1층, 지상 4층		
건축면적	2,063.88㎡	연면적	7,552.95㎡

표 4-39. 금산 인삼약초건강관 층별 현황

구분	용도
지하1층	인삼약초기능성 스파탕, 한방찜질방, 스낵바, 로비 및 안내데스크, 기계실, 전기실, 발전기, 저수조, 창고
지상1층	세미나실, 로비 및 프런트, 한방약선식당, 전통차집, 직원탈의실
지상2층	대체의학체험실, 헬스장, 좌훈방, 한방스파체험실, 효소방, 키즈클럽 등
지상3층	테라피실(16실), 린넨실, 세미나실, 홀, 프런트
지상4층	테라피실(9실), 린넨실, 화장실, 신발 락카 등

② 금산 인삼관 현황

• 개요

- 위치 : 충남 금산군 금산읍 인삼광장로30(신대리 392)
- 규모 : 대지면적 8,787㎡, 건축면적 : 1,765㎡(연면적:5,396,11㎡) 지하1층/지상3층
- 관람료 : 무료
- 관람시간 : 9:00~18:00(연중무휴)

• 주요시설

구분		전시내용
1층	로비	• 특이인삼 진열
	금산인삼역사관	• 인삼의 역사, 농업유산, 전통재배과정 등 ※ 천년인삼, 고려청자 등
2층	인삼과학관	• 인삼의 종류, 제조과정, 인삼의 성분과 효능, 생활속의 인삼, 인삼의 다양한 연구
	인삼산업관	• 세계인삼제품, 국내인삼제품, 금산인삼제품 등

구 분		전 시 내 용
3층	인삼음식관	• 모형을 활용해 다양한 인삼음식 소개
	약초관	• 약초 및 약초산업 소개, 사상체질 정보검색 등
지하1층	건강체험관	• 안마기, 발맞사지기 등 건강기기 체험

③ (재)금산국제인삼약초연구소 현황

- 위 치 : 충남 금산군 금산읍 신대리 678-7번지
- 규 모 : 지상 3층, 연면적 2,960.37㎡(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 : 041)750-2633

바. 제주한의학연구원

제주한의학연구원은 제주특별자치도 제주한의학연구원 설립·운영에 관한 조례를 근거로 하여, 제주지역 한의학 관련 산업의 발전을 위하여 2015년에 설립되었다.

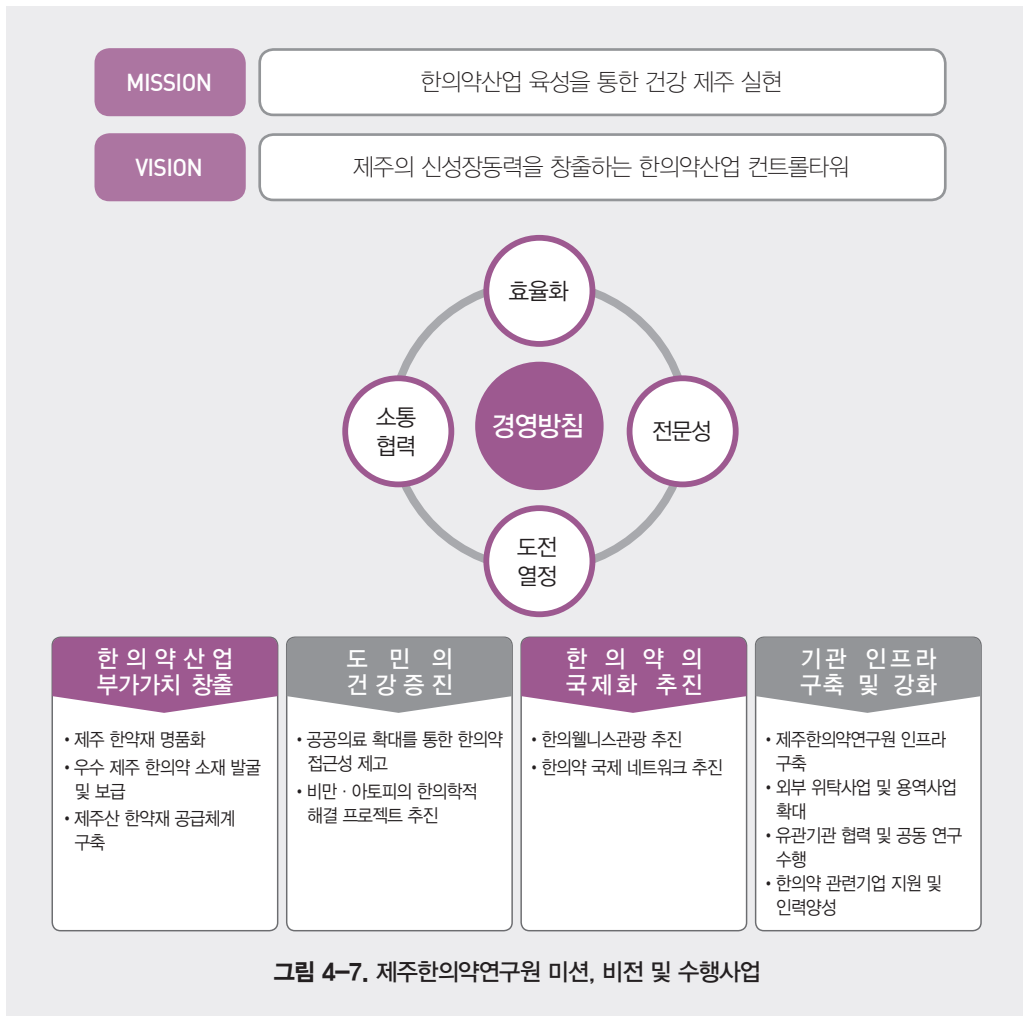
한의학 관련 연구개발 및 관련 기업 육성·지원 사업, 한의학 관련 산업의 과학화·정보화 및 인력양성 사업, 한방의료 관광산업 관련 연구개발 사업, 한의학 관련 산업의 국제경쟁력 강화 및 국제협력 사업, 한의학 자원의 수집·증식·보존 및 보급 사업, 국가·지방자치단체·기업 등의 위탁사업과 용역사업 등을 수행하고 있다.

1) 일반 현황

구 분	내 용
설립근거	<ul style="list-style-type: none"> - 「민법」 제32조 - 「보건복지부 소관 비영리 법인의 설립 및 감독에 관한 규칙」 제4조 - 제주특별자치도 「재단법인 제주한의학연구원 설립·운영에 관한 조례」
설립목적	<ul style="list-style-type: none"> - 한방의료, 한약의 육성, 한의학 관련 연구개발 및 한의학 관련 산업의 발전을 목적으로 함
연 혁	<ul style="list-style-type: none"> - 2014.10. 「재단법인 제주한의학연구원 설립·운영에 관한 조례」 공포 - 2015.10. 보건복지부 법인 설립 허가 - 2015.11. 법인 설립 등기 완료 - 2015.11. 연구원 이사 임명 - 2016. 1. 행정자치부 출자·출연기관 지정 고시 - 2016. 3. 연구원 감사 선임 - 2016. 3. 송상열 초대 원장 취임 - 2016. 7. 제주한의학연구원 개원 - 2017. 3. 실험연구실 구축 및 연구장비 도입 - 2018.12. 오진택 제2대 이사장 선임
주요업무	<ul style="list-style-type: none"> - 한의학산업 부가가치 창출 - 도민의 건강 증진 - 한의학의 국제화 추진 - 기관 인프라 구축 및 강화
주요수행사업	<ul style="list-style-type: none"> - 제주 한의학산업 발전 방안 수립 - 제주 주요 분초 분석 기반 연구 - 제주산 한약재 공급체계 구축 방안 수립 - 진피 명품화 사업 - 제주 고유병을 질환에 대한 한의공공의료 시범사업 - 한의웰니스관광 설명회(일본 오사카) 및 해외환자 유치 사업 - 한의역사문화 홍보 사업 및 황감제(黃柑製) 개최 - 지역 한의학 관련 기업 컨설팅 및 지원
소재지	<ul style="list-style-type: none"> - 제주특별자치도 제주시 첨단로 213-3, 스마트빌딩 220호, 419호

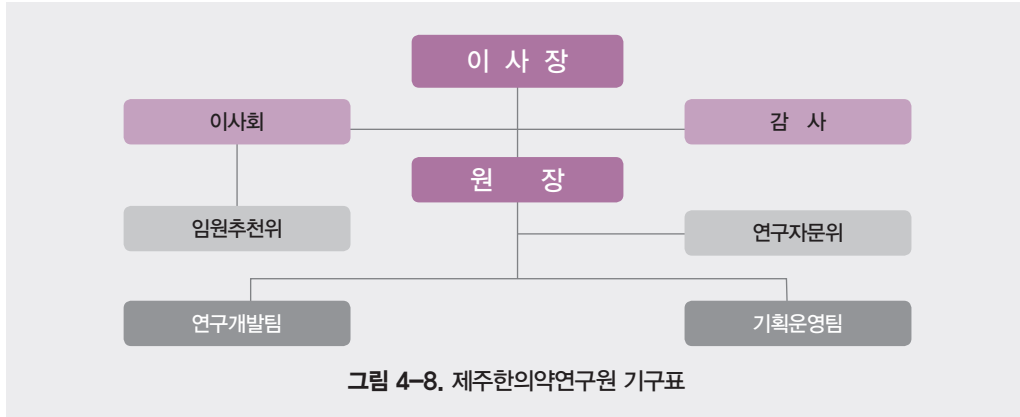
2) 미션 및 비전

제주한의학연구원은 제주 한방의료, 한약의 육성, 한의학 관련 연구개발 및 한의학 관련 산업의 발전을 목적으로 한의학산업 부가가치 창출, 도민의 건강 증진, 한방의료관광, 한의학 국제화 추진, 기관 인프라 구축 및 강화를 주요사업으로 수행하고 있다.



3) 조직구성

제주한의약연구원은 원장과 2팀으로 이루어져 있으며 이사회, 임원추천위원회, 장비도입심의회위원회, 연구활성화를 위한 연구자문위원회 및 연구심의위원회가 설치되어 있다.



4) 2018년 주요추진 사업

구 분	사 업 명	사 업 기 간	사업비 지원기관
한의약산업 부가가치 창출 사업	굴피 등 제주한의약자원 연구 개발	2018.02~2018.12	제주특별자치도
도민의 건강증진 및 한의약 인식제고	비만에 대한 한의공공의료 프로그램 개발	2018.02~2018.12	제주특별자치도
	(제주)한의약인프라 수요조사 및 탕제 안전성 평가	2018.04~2018.12	제주특별자치도
	제주 한의약 역사문화 연구 및 한방문화 행사 개최	2018.03~2018.12	제주특별자치도 제주특별자치도
한의약의 국제화 추진	한의웰니스 관광상품 개발 및 마케팅 지원 (일본 한방투어단 해외환자 유치)	2018.04~2018.12	제주특별자치도
외부 위탁사업 및 용역사업	감굴피 산업화를 위한 육성 지원 사업	2018.01~2018.12	제주특별자치도
	제주형 복령 대량 인공 재배기술 개발 및 사업화	2018.04~2018.12	중소벤처기업부
	제주산 토종진균을 포함하는 복합처방의 미백/주름개 선 기능성 화장품 개발	2018.07~2020.12	산업통상자원부

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : (재)제주한의약연구원 연구개발팀
- 전화번호 / 전자우편 : 064)702-9773 / sikang@jikom.or.kr

06

해외 전통의약학 및 통합의학 시장 동향

미국의 시장조사 전문업체인 'Global Industry Analysts, Inc.(이하 GIA)'의 2009년 보고서에 따르면, 세계 보완대체의학 시장 규모는 2017년에는 1,282억 달러 이상, 2018년에는 1,359억 달러 이상이 될 것으로 추정된다. 이는 보완대체의학 주요 시장인 5개국(미국, 중국, 캐나다, 호주, 인도)의 시장규모 뿐만 아니라, 가장 큰 생약제품 시장을 갖고 있는 유럽과 한국, 일본, 대만 등 동양 전통의학 강국의 시장이 포함된 규모이다.

표 4-40. 주요국의 보완대체의학 시장 동향

(단위: 백만 달러)

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

주 : 1) 2010 & 2011은 GIA의 실적치, 2012-2015는 GIA의 예측치이며, 2016-2018은 GIA에서 측정한 각 지역 연평균성장률(CAGR)을 적용한 재단 자체 추정치임

2) 자료 오차 허용 범위: ±10%

3) 유럽 지역 분석 대상 국가: 오스트리아, 벨기에, 불가리아, 체코 공화국, 덴마크, 핀란드, 프랑스, 독일, 그리스, 헝가리, 아일랜드, 이탈리아, 네덜란드, 노르웨이, 폴란드, 포르투갈, 루마니아, 러시아, 슬로바키아, 스페인, 스웨덴, 스위스, 터키, 영국

4) 아태 지역 분석 대상 국가: 호주, 일본, 중국, 홍콩, 인도, 인도네시아, 한국, 말레이시아, 뉴질랜드, 필리핀, 싱가포르, 대만, 태국

자료 : GIA, Inc., Alternative Medicine: A Global Outlook, January 2012

또한, GIA의 세계 보완대체의학 시장 구성비에 대한 보고에 따르면 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 4-41. 세계 보완대체의학 시장 구성비

(단위: %)

구분	Herbal Medicine (약초)	Traditional Chinese Medicine (전통중의학)	Homeopathic Medicine (동종요법)	Ayurvedic Medicine (아유르베다)	합계
비율	58.12	29.41	8.88	3.59	100.00

자료: GIA, Inc., Alternative Medicine: A Global Outlook, January 2012

한편, 세계 보완대체의학의 가장 많은 비중을 차지하는 약초(Herbal medicine)의 경우, GIA의 허브 보충제(생약제제)에 대한 보고서인 'Herbal Supplements and Remedies, 2013'은 전 세계적으로 허브 보충제 및 치료제 시장은 2010년 623억 달러로 추정하고 있으며 2016년까지는 936억 달러를 기록할 것으로 예상했다. 또한 분석 기간(2010~2018년) 동안 연평균 성장률(CAGR)은 6.86%를 기록할 것이라고 추정했다.

표 4-42. 국가/지역별 Herbal Supplements 및 Remedies 시장 현황

(단위: 백만 달러, %)

국가/지역	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	CAGR
미국	5,436.55	5,659.00	5,916.76	6,223.68	6,571.59	6,933.24	7,298.17	7,663.01	8,032.39	5.00
캐나다	1,069.74	1,118.84	1,174.47	1,236.11	1,304.36	1,374.07	1,444.51	1,515.31	1,585.66	5.04
일본	8,153.24	8,617.16	9,128.04	9,693.02	10,304.24	10,921.34	11,554.48	12,207.54	12,876.70	5.88
유럽	29,185.44	31,041.25	32,964.16	34,899.48	36,886.63	38,909.33	40,948.28	42,984.73	45,004.65	55.6
아시아 태평양	14,080.68	15,610.51	17,313.64	19,168.26	21,135.00	23,249.01	25,512.78	27,909.40	30,473.50	10.13
남미	2,444.19	2,65.841	2,895.26	3,157.16	3,434.77	3,728.92	4,033.88	4,349.82	4,683.20	8.47
기타	1,901.26	2,037.57	2,185.26	2,342.20	2,503.09	2,670.35	2,843.29	3,017.33	3,194.97	6.70
계	62,271.10	66,742.74	71,577.59	76,719.91	82,139.68	87,786.26	93,635.39	99,647.14	105,851.07	6.86

주: 1) 2013년 GIA 예측치(Estimation), 2014년~2018년 GIA 추정치(Projection)

2) 데이터 오차 허용률 10%(+/-)

3) 데이터 표준화 시 적용 환율: 1 미국 달러 = 1.00 캐나다 달러, 79.73 일본 엔, 0.71 유로, 데이터는 인플레이션을 반영하지 않음. 명목 수치 기준, 데이터는 소매 기준

4) 현재 데이터는 2012년 11월 1일 기준 환율을 적용하여 표준화했음

5) 유럽 지역 분석 대상 국가: 오스트리아, 벨기에, 불가리아, 체코 공화국, 덴마크, 핀란드, 프랑스, 독일, 그리스, 헝가리, 아일랜드, 이탈리아, 네덜란드, 노르웨이, 폴란드, 포르투갈, 루마니아, 러시아, 슬로바키아, 스페인, 스웨덴, 스위스, 터키, 영국, 아태 지역 분석 대상 국가: 호주, 중국, 홍콩, 인도, 인도네시아, 한국, 말레이시아, 뉴질랜드, 필리핀, 싱가포르, 대만, 태국, 중남미 지역 분석 대상 국가: 아르헨티나, 브라질, 칠레, 콜롬비아, 에콰도르, 멕시코, 페루, 베네수엘라

6) 기타 지역 분석 대상 국가(지역): 이란, 이라크, 이스라엘, 쿠웨이트, 사우디아라비아, 시리아, 아랍에미리트연합, 아프리카

자료: GIA, Inc., Herbal Supplements and Remedies, 2013

전통의학 분야 주요 시장인 미국 등지에서 대체의학시술 비용 건강보험 확대 적용, 병원의 대체의학 관련 시술 권고 및 활용 증가로 인해 전통의학 및 보완대체의학 시장에 대한 이용자들의 관심이 증대되고 있다. 이와 더불어 서양의학에 대한 접근도가 낮고 서양의학 제품·서비스 비용이 높은 국가들의 전통의학 이용률이 계속적으로 높은 수준을 유지하고 있고, 이들 국가 중 상당수가 자국의 전통의학 발전을 위한 다각적인 노력을 기울이고 있어 향후 세계 전통의학 및 보완대체의학 시장은 더욱 확대될 것으로 전망된다.

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 한국한의학진흥원 세계화전략팀
- 전화번호 / 전자우편 : 02)3393-4500 / kinsodar@nikom.or.kr

07

한의약 서비스 인력 및 면허 동향

1. 한의사 인력 동향

우리나라의 전체 의료인력 수는 2009년 408,645명에서 매년 평균 19,247명씩 증가하여 2018년에는 581,869명이 되었다. 면허한의사 수는 2009년 18,333명에서 매년 평균 721명이 증가하여 2018년도 면허한의사수는 24,818명으로 집계되었다. 전년도인 2017년도 면허한의사수와 비교할 때, 2018년도 면허한의사 수는 698명이 증가한 것으로 나타났다. 면허한의사의 증가함에 따라 한의사 1인당 국민 수는 점차 감소하여, 10년 전인 2009년에는 한의사 1인당 국민 수가 2,715명이었던 것이 2018년에는 한의사 1인당 국민 수가 2,088명이 되었다.

한정된 지역에서 의료행위를 수행하는 한지한의사³⁾의 경우, 「의료법」에 따라 1962년 한지한의사 자격증 시험을 실시하여 자격증 시험에 통과한 자들을 대상으로만 자격증을 부여하고, 신규 한지한의사의 배출을 중단함으로써 그 수가 자연 감소하여왔다. 2009년 한지 한의사수는 68명이었고, 2014년 이후부터 2018년까지 한지한의사는 67명으로 집계되었다. 의사면허와 한의사 면허를 동시에 갖고 있는 복수면허자 수의 경우, 2013년부터 2016년까지 증가세가 두드러지며 2016년 319명으로 증가하였으나 2017년에 다소 감소하여 316명인 것으로 나타났다. 복수면허자수는 2018년에 다시 증가세를 회복하여 2017년도 대비 30명이 증가한 346명으로 최종 집계되었다. 2018년도 12월 기준 복수면허자 수는 면허한의사 수 대비 약 1.4%를 차지하는 것으로 나타났다.

3) 현재 「의료법」의 전신이 된 「국민의료법」(1951. 9. 25. 제정, 1951. 12. 25. 시행)에 따라, 과거 일본 식민지 시기 「조선의료령」에 따라 시행되었던 한지 의사, 한지 치과 의사, 한지 의생 자격시험이 폐지되었고, 의생이 한의사로 개칭됨. 그 후 「의료법」이 전면 개정(1962. 3. 20. 전부개정, 1962. 3. 20. 시행)되면서, 한지한의사는 「의료법」 제 79조(개정 2008. 2. 29., 2010. 1. 18.) 및 관련법에 따라, 법 제정 이전 의료행위를 지속적으로 수행하여 온 자 중 한지한의사 자격시험을 통과한 자들에 한해 허가받은 지역에서 한지한의사가 의료업무에 종사하도록 함(한지의료인에는 한지 의사, 한지 치과 의사, 한지 한의사가 있음, 한지의료인이 해당지역을 벗어날 경우, 의료인 자격이 취소됨, 과거 의사수 부족을 해결하기 위해 주로 무의촌 지역에 한지한의사를 배치하여 국민들의 의료접근성을 향상시키고자 함). 동법에 따라 한지의료인 중 허가받은 지역에서 10년 이상 의료 업무에 종사하였거나, 「의료법」 시행 당시 의료업무에 종사하고 있던 자 중 경력이 5년 이상 된 자에게는 보건복지부령이 정하는 바에 따라 한의사의 면허를 부여받았음.

표 4-43. 연도별 면허 의료인 수¹⁾

(단위: 명)

연 도	전체 의료인 수 ²⁾	면허 한의사 수	한의사 1인당 국민 수 ³⁾	한지 한의사 수	복수 면허자 수 ⁴⁾
2009	408,645	18,333	2,715	68	195
2010	424,817	19,065	2,650	67	201
2011	441,625	19,846	2,556	66	205
2012	458,549	20,600	2,473	68	209
2013	474,546	21,287	2,402	68	227
2014	494,107	22,007	2,332	67	247
2015	515,259	23,178	2,223	67	268
2016	535,968	23,393	2,210	67	319
2017	559,456	24,120	2,147	67	316
2018	581,869	24,818	2,088	67	346

주 : 1) 전체 의료인력 수 통계 및 면허한의사 수 통계 자료 중 '2018 보건복지통계연보'와 '2019 보건복지통계연보'의 통계 자료가 다름. 본 표의 전체 의료인력 및 한의사 통계수치는 '2019 보건복지통계연보'통계를 따름. 전체 의료인 수는 의사, 치과의사, 한의사, 조산사, 간호사 수를 합한 숫자임.

2) 전체 의료인 수는 의사, 치과의사, 한의사, 조산사, 간호사 수를 합한 숫자임.

3) 각 연도의 한의사 1인당 국민 수는 행정안전부 「주민등록인구현황」 각 연도 12월 기준 총 인구수에서 면허한의사 수를 나눈 값임. 2018년도 한의사 1인당 국민 수는 2018년도 12월 기준 총 인구 51,826,059명에서 면허한의사 수 24,818명을 나눈 값임.

4) 2018년 복수면허자 수는 보건복지부「면허관리정보시스템」, 등록자료의 2018년 12월 말 기준 통계를 따름.

자료 : 1) 전체 의료인 수, 면허 한의사 수, 한지 한의사 수 - 보건복지부; '2019 보건복지통계연보'

2) 2009년~2018년 국민 수 - 행정안전부; 2009년~2018년 「주민등록인구현황」

3) 복수면허자 수 - 보건복지부 한의약정책관 한의약정책과

■ 작성자 정보

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

가. 시설별 종사 한의사 인력 동향

2009년에 병원에 종사하는 한의사는 1,810명으로 전체 면허한의사수 중 약 9.9%가 병원에 근무하였다. 그 후 병원에 종사하는 한의사는 지속적으로 증가하여 10년 후인 2018년에는 3,752명으로 증가하였고, 전체 면허한의사 수 중 병원에 근무하는 한의사 비율도 약 15.1%로 증가하였다. 한의원에 종사하는 한의사는 2009년 12,923명에서 2018년 16,027명으로 한의사의 수는 증가하였으나, 전체 면허한의사 수 대비 한의원에 근무하는 한의사 수의 비율은 감소하여 2009년 약 70.5%에서 약 5.9%p 감소한 약 64.6%인 것으로 나타났다.

보건소에 근무하는 일반 한의사의 경우, 2010년에 78명까지 증가하였으나 이후 증가와 감소를 반복하여 2018년에는 57명이 근무하는 것으로 집계되었다. 병역 대체로 복무하는 공중보건 한의사의 경우, 2009년 335명에서 2013년 223명까지 감소하였다가 2014년 246명으로 집계된 후, 소폭의 증가와 감소를 반복하여 2018년에는 247명이 근무하는 것으로 나타났다.

보건지소 및 보건진료소에 근무하는 일반 한의사는 2013년에 16명이었으나, 2014년 2명으로 감소하였고, 2018년에 서울지역에 2명이 근무하는 것으로 최종 집계되었다. 보건지소 및 보건진료소에 근무하는 공중보건한의사의 경우, 2011년에 664명으로 증가하였으나, 2013년에 552명으로 감소하였고, 그 이후 다시 증가세를 보여, 2018년 707명으로 집계되었다.

표 4-44. 면허 한의사 수 및 시설별 종사 한의사 수

(단위: 명, %)

연 도	면허 한의사 수	시설별 종사 한의사 수					
		병원 ¹⁾ (비율) ²⁾	한의원 (비율) ³⁾	보 건 소		보건지소 및 보건진료소	
				일반 한의사	공중보건의 한의사	일반 한의사	공중보건의 한의사
2009	18,333	1,810 (9.9)	12,923 (70.5)	48	335	3	639
2010	19,065	2,036 (10.7)	13,199 (69.2)	78	332	7	655
2011	19,846	2,359 (11.9)	13,576 (68.4)	55	313	2	664
2012	20,600	2,578 (12.5)	13,925 (67.6)	66	267	13	611
2013	21,287	2,852 (13.4)	14,393 (67.6)	58	223	16	552
2014	22,007	2,991 (13.6)	14,798 (67.2)	49	246	2	620
2015	23,178	3,193 (13.8)	15,063 (65.0)	54	251	4	669
2016 ⁴⁾	23,393	3,377 (14.4)	15,392 (65.8)	54	243	4	666
2017	24,120	3,641 (15.1)	15,760 (65.3)	55	250	2	691
2018	24,818	3,752 (15.1)	16,027 (64.6)	57	247	2	707

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

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

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

4) 2016년~2017년 한의사 인력수 통계가 '2018 보건복지통계연보'와 '2019 보건복지통계연보'가 다름, 해당 한의사 통계수치는 '2019 보건복지통계연보' 통계를 따름.
자료 : 보건복지부; '2019 보건복지통계연보'

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한의학협회 한의학정책연구원

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

나. 한의사 전문의 인력 동향

한의사 전문의는 「의료법」 제 77조에 의거하여, 대통령령이 정한 「한의사 전문의의 수련 및 자격인정 등에 관한 규정」에 따라 수련한방병원에서 일반수련의 및 전문수련의의 수련과정을 거쳐, 보건복지부 장관으로부터 전문의 자격을 인정받은 한의사이다. 한의사 전문의의 전문과목은 한방내과, 한방부인과, 한방소아과, 한방신경정신과, 침구과, 한방안이비인후피부과, 한방재활의학과, 사상체질과이다. 한의사 전문의는 2002년 처음 배출되어 첫 해 442명이 배출되었고, 매년 꾸준히 증가하였다. 2009년부터 2018년까지 약 10년간 한의사 전문의 수는 매해 평균 150명씩 증가하여 2018년 3,033명으로 집계되었다. 한의사 전문의는 전체 면허한의사 수(2018년 12월 말 기준 24,818명) 중 약 12.2%를 차지하고 있다.

한의사 전문의의 전문과목별 통계를 살펴보면, 2018년 전체 한의사 전문의 중 한방내과 전문의는 1,078명으로 전체 한의사 전문의 중 약 35.5%의 가장 높은 비율을 차지하고 있었다. 침구과 전문의가 603명으로 약 20.7%를 차지하였고, 한방재활의학과 전문의가 451명으로 약 14.9%를 차지하며 그 뒤를 이었다. 한의과 전문과목 중 가장 적은 비율을 차지하는 전문과목은 한방소아과로 2018년도 12월 기준 한방소아과 전문의는 111명으로 집계되어, 전체 한의사 전문의의 약 3.7%를 차지하는 것으로 나타났다.

표 4-45. 전문과목별 자격인정 전문의 수

(단위: 명)

연 도	한 방 내 과	한방 부인과	한방 소아과	한방 신경정신과	침구과	한방안 이비인후 피부과	한방재활 의학과	사상체질 의학과	계
2009	646	156	60	94	340	100	193	91	1,680
2010	703	168	66	109	373	109	217	98	1,843
2011	761	175	72	118	413	118	239	107	2,003
2012	814	188	79	129	444	127	266	116	2,163
2013	872	195	85	138	474	134	295	124	2,317
2014	919	208	91	148	506	140	326	134	2,472
2015	964	216	95	159	533	150	355	139	2,611
2016	995	226	101	164	561	156	388	148	2,739
2017	1,045	236	105	174	603	166	418	156	2,903
2018	1,078	244	111	181	628	179	451	161	3,033

주 : 각 과의 전문의 수는 매해 12월 기준 전문과목별 전문의 시험 합격자 수를 더한 값임.
자료 : 보건복지부; '2019 보건복지부 주요업무 참고자료.'

■ 작성자 정보

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

2. 한약사, 한약조제약사 및 한약업사 인력 동향

한약사⁴⁾는 2000년에 처음 면허를 발급하기 시작하여, 2001년 259명의 한약사가 배출된 이후, 매년 그 수가 꾸준히 증가하였다. 2009년부터 2018년까지 지난 10년간 한약사의 수는 매해 평균 132명씩 증가하여 2018년에는 2,549명으로 집계되었다.

한약조제약사⁵⁾의 경우 2012년에는 26,632명까지 증가하였으나, 2013년 이후 점차 감소하여 2018년에는 25,308명으로 집계되었다. 한약업사⁶⁾의 경우 2009년에는 1,393명이었으나 1983년 이후 한약업사 자격증시험이 실시되지 않게 되면서 한약업사의 수는 자연 감소하여 2018년에는 760명으로 집계되었다.

표 4-46. 한약사, 한약조제약사, 한약업사 수

(단위: 명)

연 도	한약사 ¹⁾	한약조제약사 ²⁾	한약업사 ³⁾
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 ⁴⁾	2,306	25,527	872
2017	2,404	25,455	769
2018	2,549	25,308	760

주 : 1) 보건복지부 면허관리시스템 자료 활용(보건복지부 「2019 주요업무 참고자료」 재인용).

2) 면허제로 운영되는 한약사와 달리, 한약조제약사는 「약사법」 제 9조 및 관련 법률, 한약업사는 「약사법」 제 44조, 제45조 및 관련 법률에 따라 자격증제로 운영됨. 따라서 한약조제약사 관련 통계는 한약조제약사 관련 협회 및 시도 취합자료에 근거함(보건복지부 「2019 주요업무 참고자료」 재인용).

3) 한약업사 역시 면허제로 운영되는 한약사와 달리 「약사법」 제 44조, 제45조 및 관련 법률에 따라 자격증제로 운영됨. 따라서 한약업사 관련 통계는 한약업사 관련 협회 및 시도 취합자료에 근거함(보건복지부 「2019 주요업무 참고자료」 재인용).

4) 2016년 한약업사의 경우, 2015년 이전에 집계되지 않았던 일부 한약업사가 2016년에 집계됨에 따라 2015년 한약업사 수보다 증가하였음.

자료 : 보건복지부; 「2019 주요업무 참고자료」

■ 작성자 정보

– 소속 기관과 부서 : 대한한의사협회 한의학정책연구원

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

4) 한약사는 「약사법」 제 2조 및 제 4조에 의거하여 대학에서 한약학과를 졸업하고 한약사 국가시험에 합격하여 보건복지부 장관의 면허를 받은 자로써, 한약과 한약제제에 관한 약사 업무를 담당하는 자를 말함. 한약사는 한약(동물이나 식물, 광물 등에서 채취하여 건조, 절단, 정제된 생약) 및 한약제제(한약을 한방원리에 따라 배합하여 제조한 의약품)의 제조, 조제, 감정, 보관, 수입, 판매 등의 업무를 담당함. 한약사는 「한약처방의 종류 및 조제방법에 관한 규정」 별표 2가 정한 바에 따라, “100 처방(조제치침서)”의 경우에는 한의사의 처방전 없이도 조제가 가능함(보건복지부 「2019 주요업무 참고자료」 재인용).

5) 한약조제약사는 「약사법」 부칙(법률 제 8365호, 2007. 4. 11.) 제 9조(약사의 한약조제에 관한 경과조치)에 따라 「약사법」 중 개정법률(법률 제 4731호, 1994. 1. 7.) 시행 당시 약사면허를 취득한 사람에 한하여 약학대학 졸업 후 2년 이내 대통령령으로 정하는 한약조제시험에 합격한 자로써, 한약을 조제할 수 있는 자격이 있는 자를 말함

6) 한약업사는 「약사법」 중 개정법률(법률 제 2279호, 1971. 1. 13.) 시행일 당시 한약종상의 허가를 받은 자로써, 「약사법」 제 45조 3항(개정 2008. 2. 29., 2010. 1. 18.)에 따라 「약사법」 시행령이 정하는 한약업사시험에 합격한 자임. 한약업사는 보건복지부령이 정한 한정된 지역에서 「약사법」 제 44조(개정 2012. 5. 14., 2016. 12. 2.) 및 제 45조(개정 2011. 3. 30., 2014. 3. 18., 2015. 1. 28.)에 의거하여 대통령령으로 정하는 기준에 맞는 시설(한약방)에서 한약서에 실린 처방 혹은 한의사의 처방전에 따라 한약을 혼합 판매할 수 있음. 한약업사 제도는 1953년 「약사법」 제정 당시 보건의료인력의 절대 부족을 해결하고자 제한된 지역과 업무범위 내에서 영업을 할 수 있도록 한 제도임(보건복지부 「2019 주요업무 참고자료」 재인용).

3. 기타 한의약 서비스 관련 인력 동향

안마사⁷⁾는 매년 꾸준히 증가하여 2009년 7,778명에서 2018년 약 27.8% 늘어난 9,943명으로 집계되었다. 반면 의료유사업자⁸⁾로 분류되는 접골사⁹⁾와 침사¹⁰⁾, 구사¹¹⁾는 현행 「의료법」 상에서는 신규 자격증 발급이 중지된 직종으로써, 매년 자격자의 수가 자연 감소하여왔다. 2009년 접골사는 19명이었으나, 2018년에는 9명으로 감소하였고, 침사는 2008년 31명에서 2018년 9명으로, 구사는 2008년 8명에서 2018년 3명으로 감소하였다.

표 4-47. 연도별 자격등록 안마사, 접골사, 침사, 구사 수

(단위: 명)

연도	안마사	의료유사업자		
		접골사	침사	구사 ¹⁾
2009	7,778	19	31	8
2010	8,134	15	30	7
2011	8,361	15	29	7
2012	8,573	14	28	7
2013	8,719	13	26	7
2014	8,939	13	23	6
2015	9,277	10	22	5
2016	9,742	10	21	4
2017	9,795	9	10	2
2018	9,943	9	9	3

주: 1) 구사 인원은 침사자격증 소지자임.
자료: 보건복지부; 「2019 보건복지통계연보」

■ 작성자 정보

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

- 안마사는 「의료법」 제 82조 및 「장애인복지법」이 정하는 바에 따라 시각장애인 중 중등 교육 이상의 교육을 받은 자 중 보건복지부장관이 지정하는 안마수련기관에서 2년 이상의 안마수련을 마친 자, 혹은 중고등학교에 준하는 학교에서 안마사의 물리적 시술에 관한 교육과정을 마친 자임.
- 「의료법」 제 81조(개정 2008.2.29., 2010.1.18.)에 따라 의료유사업자란 「의료법」이 시행되기 전 과거 일본 식민지 시기 「조선의료령」(개정 1944. 8. 29.) 규정에 따라 자격을 받은 접골사, 침사, 구사 등을 말하며, 해당 시술소에서 의료유사행위를 수행할 수 있음. 의료유사업자에게는 의료인에게 주어지는 면허 대신 자격증을 부여하며, 의료유사행위를 수행하는 장소도 의료기관이 아닌 시술소로 칭함. 「보건복지부령」이 이 정하는 「간호조무사 및 의료유사업자에 관한 규칙」(개정 2017. 5. 30.)에 따라 한정된 범위의 시술행위와 시술업무를 수행할 수 있으며, 환자에 대하여 법이 정한 업무범위 이외의 외과수술이나 약품을 투여할 수 없음. 의료유사업자에 대해서는 「의료법」 제 81조 2항에 의거하여 의료인과 의료기관에 관한 규정을 준용함.
- 「보건복지부령」 제 497호 「간호조무사 및 의료유사업자에 관한 규칙」(개정 2017. 5. 30.) 제 2조에 따라 접골사는 뼈가 부러지거나(골절), 관절이 빠거나 겹쳐진 환자의 환부를 조정하고 회복시키는 응급처치 등 접골 시술행위를 수행하는 것을 업무로 하는 자임.
- 「보건복지부령」 제 497호 「간호조무사 및 의료유사업자에 관한 규칙」(개정 2017. 5. 30.) 제 2조에 따라 침사는 환자의 경혈(經穴)에 침 시술행위를 수행하는 것을 업무로 하는 자임.
- 「보건복지부령」 제 497호 「간호조무사 및 의료유사업자에 관한 규칙」(개정 2017. 5. 30.) 제 2조에 따라 구사는 환자의 경혈(經穴)에 구(灸, 뜸질) 시술행위를 수행하는 것을 업무로 하는 자임.

08

한의학 서비스 시설 현황

1. 한의의료기관 시설 현황

가. 한의의료기관 수

2018년도 전체 의료기관의 수는 67,847개소로, 그 중 약 21.6%인 14,636개소를 한의의료기관이 차지하는 것으로 집계되었다. 전체 한의의료기관수는 2009년 11,856개소에서 꾸준히 증가하여 2018년 14,636개소로 매년 평균 309개소씩 증가한 것으로 나타났다. 다만 한의의료기관이 차지하는 비율은 2015년 약 21.9%에서 2018년에 약 21.6%로 소폭 감소하였다. 한의의료기관 중 한의원은 2009년에 11,705개소에서 2018년 14,329개소로 매년 꾸준히 증가하였고, 한방병원의 경우 2009년 151개소에서 2018년 307개소로 약 두 배가량 증가하였으나, 전년도인 2017년까지 증가추세였던 한방병원의 수가 2018년 감소추세를 보여 2018년 한방병원의 수는 전년도보다 5개소 감소한 307개소로 최종 집계되었다.

표 4-48. 연도별 한의의료기관 수

(단위: 개소, %)

시도별	전체 의료기관 ¹⁾	한의의료기관		
		계 (비율 ²⁾)	한방병원	한의원
2009	55,799	11,856 (21.3)	151	11,705
2010	56,244	11,963 (21.3)	159	11,804
2011	58,496	12,483 (21.3)	178	12,305
2012	59,519	12,639 (21.2)	199	12,440
2013	60,899	13,019 (21.4)	203	12,816
2014	63,675	13,369 (21.0)	234	13,135
2015	63,419	13,865 (21.9)	260	13,605
2016	64,999	14,142 (21.8)	282	13,860
2017	66,631	14,467 (21.7)	312	14,155
2018	67,847	14,636 (21.6)	307	14,329

주 : 1) 전체 의료기관은 병원(종합병원, 요양병원, 일반병원)과 의원, 특수병원(결핵병원, 한센병원, 정신병원), 치과병·의원(치과병원, 치과의원), 한방병·의원(한방병원, 한의원), 부속의원(의료법, 제 35조에 따라 회사 또는 산업체의 종업원을 위해 설치된 부속 의원을 칭함, '2019 보건복지통계연보', 재인용) 및 조산원을 포함한 숫자임.

2) 해당 비율은 전체 의료기관 중 한의의료기관이 차지하는 비율임.

자료 : 보건복지부, '2019 보건복지통계연보'

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한 의사협회 한의학정책연구원

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

나. 한의의료기관 입원진료 병상 수

한의의료기관의 병상 수는 10년 전인 2009년 9,638개에서 매년 평균 1,530개 병상씩 증가하여 2018년 23,406개로 집계되었다. 한의의료기관의 병상 수는 2014년 16,524개에서 2015년 3,008개가 증가한 19,532개로 집계되며 가장 큰 폭의 증가세를 보였다. 그러나 전체 한의의료기관 병상 수 중 약 85.6%의 병상 수를 차지하는 한방병원이 2018년 감소세를 보임에 따라, 한의의료기관의 병상 수 증가폭도 크게 감소하여, 전년도인 2017년에 비해 126개 병상 수만 증가한 것으로 나타났다. 2018년 전체 의료기관 병상 수 708,372개 중 한의의료기관이 차지하는 병상 수비율은 약 2.8%로, 2017년도까지는 병상 수 점유율이 매년 증가하여, 2017년에는 약 3.3%의 점유율을 보였으나, 2018년에는 병상점유율도 소폭 감소하여 전년도 대비 약 0.5%p 감소한 것으로 나타났다. 한의원의 병상 수의 경우, 2015년 3,031개로 집계되며 전년도인 2014년도 한의원 병상 수 대비 약 26.7%까지 증가하였으나, 2016년에 병상 수가 크게 감소하였고, 2017년 다시 증가세를 회복하여 2018년 3,368개로 최종 집계되었다.

표 4-49. 연도별 한의 병·의원 입원진료 병상 수

(단위: 개소, %)

시도별	전체 의료기관 ¹⁾	한의의료기관		
		계(비율 ²⁾)	한방병원	한의원
2009	498,302	9,638 (1.9)	8,694	944
2010	523,357	10,803 (2.1)	9,491	1,312
2011	564,572	11,947 (2.1)	10,643	1,304
2012	598,844	13,484 (2.3)	11,947	1,537
2013	633,087	14,534 (2.3)	12,588	1,946
2014	668,470	16,524 (2.5)	14,131	2,393
2015	674,541	19,532 (2.9)	16,501	3,031
2016	692,345	20,899 (3.0)	17,979	2,920
2017	703,408	23,280 (3.3)	20,182	3,098
2018	708,372	23,406 (2.8)	20,038	3,368

주 : 1) 전체 의료기관은 병원(종합병원, 요양병원, 일반병원)과 의원, 특수병원(결핵병원, 한센병원, 정신병원), 치과병·의원(치과병원, 치과의원), 한방병·의원(한방병원, 한의원), 부속의원(「의료법」 제 35조에 따라 회사 또는 산업체의 종업원을 위해 설치된 부속 의원을 칭함, 「2019 보건복지통계연보, 재인용) 및 조산원을 포함한 숫자임.

2) 해당 비율은 전체 의료기관 중 한의의료기관이 차지하는 비율임.

자료 : 보건복지부; 「2019 보건복지통계연보」

■ 작성자 정보

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

다. 시도별 한의의료기관 수 현황

한의의료기관은 2018년 12월 기준으로 서울특별시 3,681개소로 가장 많았고, 경기도에 3,123개소, 부산광역시에 1,144개소, 대구광역시에 871개소, 경상남도에 811개소, 인천광역시에 676개소 순으로 집계되었다. 서울특별시를 중심으로 수도권 및 인접지역인 경기도와 인천광역시는 총 7,480개소의 한의의료기관을 보유하여, 서울 및 경기지역이 전체 한의의료기관 수의 약 51.1%를 차지하고 있는 것으로 나타났다.

한의의료기관 중 한방병원은 광주광역시가 87개소로 가장 많았으나, 전년도 99개소에 비해 12개소가 감소한 것으로 집계되었다. 경기도는 51개소의 한방병원을 보유하며, 전년도에 비해 한방병원이 6개소가 증가한 것으로 나타났고, 서울특별시는 전년도에 비해 2개소의 한방병원이 감소하여 2018년에는 42개소로 집계되었다. 전라북도의 한방병원 수는 29개소, 전라남도의 한방병원 수는 24개소로 전년도와 동일하였고, 인천광역시가 26개소로 전년도에 비해 4개소 증가한 것으로 나타났다. 한방병원이 가장 많은 세 지역인 광주광역시와 경기도, 서울특별시의 한방병원의 수는 총 180개소로 전체 한방병원 수의 약 58.6%를 차지하였다.

2018년 12월 기준 전체 의료기관 대비 한의의료기관의 비율은 약 21.6%이었다. 각 지역별 한의의료기관이 차지하는 비율은 대구광역시가 약 23.4%로 가장 높았고, 대전광역시가 약 23.2%, 충청남도가 약 22.9%, 경상북도가 약 22.6%, 충청북도가 약 22.4%, 부산광역시가 약 22.3%, 경상남도가 약 22.2% 순으로 나타났다.

표 4-50. 2018년 시도별 한의의료기관 수

(단위: 개소, %)

시도별	전체 의료기관 ¹⁾	한의의료기관		
		계 (비율 ²⁾)	한방병원	한의원
계	67,847	14,636 (21.6)	307	14,329
서울	17,388	3,681 (21.2)	42	3,639
부산	5,139	1,144 (22.3)	9	1,135
대구	3,277	871 (23.4)	2	869
인천	3,724	676 (20.6)	26	650
광주	2,139	406 (19.0)	87	319
대전	2,237	520 (23.2)	6	514
울산	1,365	285 (20.9)	2	283
세종	14,770	74 (22.0)	1	73
경기	1,604	3,123 (21.1)	51	3,072

시도 별	전체 의료기관 ¹⁾	한의료기관		
		계 (비율 ²⁾)	한방병원	한의원
강원	1,793	356 (22.2)	2	354
충북	2,301	401 (22.4)	8	393
충남	2,448	526 (22.9)	5	521
전북	2,008	539 (22.0)	29	510
전남	2,812	402 (20.0)	24	378
경북	3,645	636 (22.6)	4	632
경남	861	811 (22.2)	9	802
제주	336	185 (21.5)	0	185

주 : 1) 전체 의료기관은 병원(종합병원, 요양병원, 일반병원)과 의원, 특수병원(결핵병원, 한센병원, 정신병원), 치과병·의원(치과병원, 치과의원), 한방병·의원(한방병원, 한의원), 부속의원(「의료법」 제 35조에 따라 회사 또는 산업체의 종업원을 위해 설치된 부속 의원을 칭함, 「2019 보건복지통계연보, 재인용」 및 조산원을 포함할 숫자임.

2) 해당 비율은 전체 의료기관 수 대비 한의료기관(한방병원 및 한의원) 수의 비율임.
자료 : 보건복지부; 「2019 보건복지통계연보」

■ 작성자 정보

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

라. 시도별 한의 요양병원 수 현황

전체 요양병원의 수는 2018년 12월 말 기준 1,560개소였고, 그 중 한의과 진료과목(한방내과, 한방부인과, 한방소아과, 한방안이비인후피부과, 한방신경정신과, 침구과, 한방재활의학과, 사상체질과)을 설치한 요양병원의 수는 1,280개소로 전체 요양병원의 약 82.1%를 차지하는 것으로 나타났다. 2018년 시도별 한의과를 설치한 요양병원의 수는 경기도가 253개소로 가장 많았고, 그 다음으로 부산광역시가 157개소, 경상남도가 122개소, 경상북도가 113개소, 서울특별시가 90개소 순으로 집계되었다. 전체 요양병원 수 대비 한의과 설치 요양병원 수 비율에 있어, 울산광역시의 경우 42개 요양병원 모두 한의과를 설치하여 전체 요양병원 수 대비 한의과 설치 요양병원 수가 100%인 것으로 나타났다. 울산광역시에 이어 한의과를 설치한 요양병원의 비율은 전라북도가 약 96.5%, 경상북도가 약 94.2%, 대구광역시와 대전광역시가 약 92.2%, 전라남도가 약 88.1%로 그 뒤를 이었다.

표 4-51. 2017년~2018년 시도별 한의 요양병원 수

(단위: 개소, %)

시도별	2017년		2018년	
	전체 요양병원 수	한의과 설치 요양병원 수 ¹⁾ (비율 ²⁾)	전체 요양병원 수	한의과 설치 요양병원 수 ¹⁾ (비율 ²⁾)
계	1,529	1,238 (81.0)	1,560	1,280 (82.1)
서울	115	83 (72.2)	119	90 (75.6)
부산	197	164 (83.2)	187	157 (84.0)
대구	62	58 (93.5)	64	59 (92.2)
인천	72	52 (72.2)	72	55 (76.4)
광주	61	51 (83.6)	64	55 (85.9)
대전	52	45 (86.5)	51	47 (92.2)
울산	43	40 (93.0)	42	42 (100)
세종	7	5 (71.4)	6	4 (66.7)
경기	322	241 (74.8)	336	253 (75.3)
강원	30	18 (60.0)	33	17 (51.5)
충북	47	31 (66.0)	52	34 (65.4)
충남	90	70 (77.8)	91	70 (76.9)
전북	82	79 (96.3)	86	83 (96.5)
전남	81	72 (88.9)	84	74 (88.1)
경북	120	109 (90.8)	120	113 (94.2)
경남	138	116 (84.1)	144	122 (84.7)
제주	10	4 (40.0)	9	5 (55.6)

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

※ 한의과 진료과목: 한방내과, 한방부인과, 한방소아과, 한방안이비인후피부과, 한방신경정신과, 침구과, 한방재활의학과, 사상체질과

2) 2018년 12월 말 요양기관현황 신고 기준, 한의과 설치 요양병원은 한의과 진료과목을 1개 이상 신고한 요양병원 기관 수임.

3) 해당 비율은 전체 요양병원 수 대비 한의과를 설치한 요양병원 수의 비율임.

자료: 건강보험심사평가원 심사평가연구소 빅데이터실 빅데이터지원부

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서: 대한한의학협회 한의학정책연구원

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

마. 한의과 설치 국공립병원 현황

2018년 12월 말 기준 전국 224개 공공의료기관 중 한의과 진료과목을 설치한 공공의료기관은 총 88개소였다. 의료기관 종별로는 공공의료기관 중 상급종합병원 1개소, 종합병원 9개소, 병원 6개소, 한방병원 2개소, 요양병원 70개소에서 한의과 진료과목을 설치하여 운영 중이었다. 설립형태에 따라서는 한의과를 설치한 공공의료기관은 국립병원이 3개소, 특수법인 12개소, 시·도·군·구립병원이 73개소였다.

표 4-52. 2018년 한의과 설치 공공의료기관¹⁾

(단위: 개)

종별구분	설립형태	병 원 명	병상수 ²⁾
상급종합병원	특수법인	부산대학교병원	1,310
종합병원	특수법인	국립중앙의료원	466
		서울특별시 서울의료원	623
		경기도의료원 의정부병원	212
		경기의료원 안성병원	234
		전라북도 군산의료원	413
		한국보훈복지의료공단 중앙보훈병원	988
		한국보훈복지의료공단 대전보훈병원	390
		한국보훈복지의료공단 광주보훈병원	577
		한국보훈복지의료공단 부산보훈병원	499
병원	국립	국립재활원	262
		국립소록도병원	700
		국군고양병원	250
	시도립	서울특별시 북부병원	200
		호남권역재활병원	181
		전라북도 마음사랑병원	631
한방병원	특수법인	부산대학교한방병원	100
	시군구립	장흥통합의료한방병원	100
요양병원	특수법인	제주의료원 부속 요양병원	189
	시도립	부산노인전문 제1병원	199
		부산노인전문 제2병원	188
		부산노인전문 제4병원	216
		대구광역시 서부노인전문병원	242
		대구광역시 시지노인전문병원	252
		인천 제2시립 노인치매요양병원	141

종별구분	설립형태	병원명	병상수 ²⁾
요양병원	시도립	대전광역시립 제1노인전문병원	196
		대전광역시립 제2노인전문병원	132
		울산광역시립노인병원	130
		경기도노인전문용인병원	199
		경기도노인전문 평택병원	212
		경기도노인전문 시흥병원	263
		경기도노인전문여주병원	189
		경기도노인전문 남양주병원	208
		경기도노인전문 동두천병원	199
		충청남도도립 서산노인전문병원	54
		전라북도 고창노인요양병원	196
		전라북도 남원노인요양병원	187
		경상남도립 사천노인전문병원	193
		경상남도립 양산노인전문병원	210
		경상남도립 통영노인전문병원	280
		경상남도립 김해노인전문병원	199
	도립	충북도립노인전문병원	149
		경상북도립 안동노인전문요양병원	402
		경상북도립 경산노인전문요양병원	299
		경상북도립 김천노인전문요양병원	196
		경상북도 포항노인전문요양병원	166
	시군구립	안산시립 노인전문병원	226
		춘천시 노인전문병원	166
		논산시립노인전문병원	99
		보령시립 노인전문병원	120
		천안시립노인전문병원	144
		청주시립요양병원	194
		청풍호노인사랑병원	187
		충주시노인전문병원	300
		전주시노인복지병원	199
		정읍시립요양병원	184
		광양시공립노인전문요양병원	141
		여수시노인전문요양병원	125
		시립마산 요양병원	299
		시립창원 요양병원	175

종별구분	설립형태	병원명	병상수 ²⁾
요양병원	시군구립	서천군립노인요양병원	182
		단양군립노인요양병원	105
		영동군립노인전문병원	120
		부안군노인요양병원	113
		완주군아름다운노인전문병원	85
		고흥군공립노인전문요양병원	117
		곡성군립노인전문요양병원	130
		공립무안군노인전문요양병원	114
		보성군립 노인전문요양병원	133
		신안군노인전문요양병원	80
		영광군공립요양병원	142
		장성공립노인전문요양병원	168
		진도군노인전문요양병원	70
		화순군립요양병원	192
		거창군립 노인요양병원	100
		남해군립 노인전문병원	95
	의령군립노인전문병원	122	
	시립	경주시립 노인전문요양병원	199
		구미시립 노인요양병원	258
		상주시립 노인요양병원	199
		시립문경요양병원	199
		영주시립 노인전문요양병원	210
	군립	의성군공립요양병원	196
		봉화군립노인전문요양병원	163
		칠곡군립노인요양병원	136
		군립청도노인요양병원	95
		고령군립요양병원	94
	요양병원	구립	강남구립행복요양병원

주: 1) 2018년 12월 말 요양기관현황 신고 기준, 한의과 진료과목 중 1개 이상 신고한 요양기관(공공의료기관)의 명 및 병상 수 기재.

※ 한의과 진료과목: 한방내과, 한방부인과, 한방소아과, 한방안이비인후피부과, 한방신경정신과, 침구과, 한방재활의학과, 사상체질과

2) 병상수의 경우, 의료기관 전체 병상수로, 건강보험심사평가원 허가 병상 수 기준임.

자료: 보건복지부 한의약정책관 한의약정책과

■ 작성자 정보

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

바. 한의의료기관 개업 및 폐업 동향

2018년에는 총 1,206개소의 한의의료기관이 개업하였고, 892개소의 한의의료기관이 폐업하였다. 한의의료기관의 개업 대비 폐업의 비(Ratio)¹²⁾를 살펴보면 2015년에 약 0.793으로 높아졌다가 2016년에 0.757, 2017년에 0.747, 2018년에 0.739로 감소하였다. 2018년 개업 한의의료기관수는 2017년 1,081개소가 개업했던 것과 비교해 125개소가 증가하였다.

한방병원의 경우 2017년까지 개업하는 한방병원의 수가 꾸준히 증가하다가 2018년에는 80개소가 개업하는데 그쳤다. 반면 2017년에 비해 폐업하는 한방병원수가 다소 크게 증가하여 72개소가 폐업하였다. 전체 개업한 한의의료기관 기관수 중 개업한 한방병원의 기관수 비중은 2018년에 약 6.63%로 나타났다. 한방병원의 개업 대비 폐업비(Ratio)는 2016년 약 0.71에서 2017년 0.63으로 다소 감소하다가 2018년 약 0.90으로 증가하였다.

한의원원의 경우 개업기관 수가 2013년도에 1,223개소로 꾸준히 증가하다가, 2015년 990기관이 개소하는 것으로 한의원 개업기관 수가 감소하였다. 그 후 한의원 개업기관 수에 있어 다소의 증가와 감소를 반복하다가 2018년도에는 1,126개소가 개업하여 전년도에 비해 127개소가 더 개업한 것으로 나타났다. 2018년도에 폐업한 한의원은 820개소로 전년도 폐업기관수보다 64개소가 더 폐업하였다. 2018년도 한의원 개업 대비 폐업의 비(Ratio)는 약 0.73으로 2017년도 폐업비의 0.76에 비해 다소 낮아진 것으로 나타났다.

표 4-53. 연도별 한의의료기관 개업 및 폐업 병의원 수

(단위: 개소)

연 도	계		한방병원		한 의 원	
	개업	폐업	개업	폐업	개업	폐업
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

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

연도	계		한방병원		한의원	
	개업	폐업	개업	폐업	개업	폐업
2015	1,056	837	66	37	990	800
2016	1,138	861	77	55	1,061	806
2017	1,081	808	82	52	999	756
2018	1,206	892	80	72	1,126	820

자료 : 건강보험심사평가원; 2009년~2018년 「요양기관 개폐업현황」

■ 작성자 정보

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

2. 한의 병·의원 보유 의료장비 동향

한의원기관이 보유하고 있는 의료장비는 지난 10년간 전반적으로 증가추세를 보이는 것으로 나타났다. 한의원기관의 의료장비는 2009년 75,727대에서 2011년 90,843대로 증가하였으나, 2012년 89,995대로 다소 감소하였고, 2013년 103,847대로 전년대비 13,852대가 증가하며 다시 증가세를 회복하였다. 2009년부터 2018년까지 한의원기관의 의료장비는 매해 평균 8,733대씩 증가하여, 2018년 한의원기관이 보유한 의료장비 수는 10년 전인 2009년 의료장비 수의 약 2배(1.9배) 증가한 총 142,391대로 집계되었다.

한의원기관이 보유한 의료장비 중 검사장비의 경우 2009년 564대에서 2018년 1,355대로 약 2.4배가량 증가하였다. 영상진단 및 방사선 치료 장비 역시 2013년 이후 지속적으로 증가추세를 보이며, 2009년 171대에서 2018년 562대로 10년간 약 3.3배가량 증가한 것으로 나타났다. 이학요법 관련 장비도 2012년 이후 꾸준히 증가하여 2009년 13,688대에서 2018년 33,358대로 10년 사이 약 2.4배로 증가하였다.

한의원기관의 보유 장비 중 가장 큰 비중을 차지하는 것은 한의장비로, 2009년 61,243대에서 2018년 106,874대로 증가한 것으로 나타났다. 한의원기관의 한의장비 중에서도 색체 요법기, 적외선조사기, 레이저침술기, 전기침술기, 전자침술기를 포함하는 시술기가 가장 큰 폭으로 증가하였는데, 2009년 22,575대에서 2018년 94,161대로 10년 동안 약 4배(4.2배) 증가한 것으로 나타나, 다른 한의장비 중 가장 큰 폭의 증가세를 기록하였다.

표 4-54. 연도별 한의원기관 보유 의료장비 수¹⁾

(단위: 대)

연도	계	검사 장비	영상진단 방사선 치료장비	이학요법 관련장비	수술 및 처치 장비	치과 장비	한의 장비 ²⁾				
							계	검사 진단기	시술기	추나 관련기	기타
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	-

연도	계	검사 장비	영상진단 방사선 치료장비	이학요법 관련장비	수술 및 처치 장비	치과 장비	한의 장비 ²⁾				
							계	검사 진단기	시술기	추나 관련기	기타
2016	127,027	1,042	368	30,744	125	4	94,744	10,102	82,637	2,005	-
2017	134,871	1,240	492	32,327	175	5	100,632	10,118	88,205	2,309	-
2018	142,391	1,355	562	33,358	237	5	106,874	10,090	94,161	2,623	-

주 : 1) 의료장비 수는 매년 12월 기준임.

2) 한의 의료장비 중, 검사진단기는 양도라기, 맥전도기, 맥파기, 가속도맥파기, 경락기능검사기, 전산화팔강검사기, 수양명경락기능검사기를 합친 대수임. 시술기는 색체요법기, 적외선조사기, 레이저침술기, 전기침술기, 전자침술기를 합친 대수임. 추나관련기는 추나치료대를 포함한 수치임. 기타는 그 외 한의 시술기 및 검사장비를 포함함.

자료 : 1) 검사장비·영상진단·방사선치료장비·이학요법 관련장비·수술 및 처치장비·치과장비 통계 - 국민건강보험공단; 2009년~2018년 「건강보험통계연보」

2) 한의장비 - 국민건강보험공단·건강보험심사평가원; 2009년~2018년 「건강보험통계」

■ 작성자 정보

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

3. 한약국 및 한약방 동향

한약사¹³⁾가 개설하여 운영하는 한약국의 수는 2001년 55개소가 개설된 이후 매년 꾸준히 증가하여 2009년에는 510개소로 집계되었고, 이후 다소의 증감을 반복하며 연간 평균 17개소가 추가 신설되어 2018년 한약국 수는 총 665개소로 집계되었다.

한약업사¹⁴⁾가 개설하여 운영하는 한약방의 수는 2009년 1,100개소였으나, 한약업사의 수가 자연 감소하면서 한약방의 수 역시 감소하여 2018년에는 660개소로 집계되었다.

표 4-55. 연도별 한약국 및 한약방 수

(단위: 개소)

연도	한약국 ¹⁾	한약방 ²⁾
2009	510	1,100
2010	486	1,367
2011	540	1,367
2012	569	1,050
2013	513	979
2014	544	979
2015	556	842
2016 ³⁾	603	842
2017	595	769
2018	665	660

주 : 1) 한약국의 수는 건강보험심사평가원의 통계자료를 따름.

2) 한약방의 수는 관련 협회 및 시도 취합자료를 따름.

3) 한약국과 한약방 통계는 보건복지부가 주관하는 “한방의료이용 및 한약소비실태조사”를 통해서도 집계되고 있음. 해당 조사는 매 3년마다 수행되며, 최근 조사자료인 “2017년 한방의료이용 및 한약소비실태조사”는 2018년 3월 14일 최종보고서가 공개됨 (<https://www.koms.or.kr>).

자료 : 보건복지부; '2019 주요업무 참고자료.

■ 작성자 정보

— 소속 기관과 부서 : 대한한의사협회 한의학정책연구원

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

13) 한약사는 「약사법」 제 2조 및 제 4조에 의거하여 대학에서 한약학과를 졸업하고 한약사 국가시험에 합격하여 보건복지부 장관의 면허를 받은 자로써, 한약과 한약제제에 관한 약사 업무를 담당하는 자를 말함.

14) 한약업사는 「약사법」 제 45조 3항(개정 2008. 2. 29., 2010. 1. 18.)에 따라 약사법 시행령이 정하는 한약업사시험에 합격한 자임, 한약업사는 보건복지부령이 정한 한정된 지역에서 「약사법」 제 44조(개정 2012. 5. 14., 2016. 12. 2.) 및 제 45조(개정 2011. 3. 30., 2014. 3. 18., 2015. 1. 28.)에 의거하여 대통령령으로 정하는 기준에 맞는 시설(한약방)에서 한약서에 실린 처방 혹은 한의사의 처방전에 따라 한약을 혼합 판매할 수 있음.

09

한의 건강보장 급여 현황

1. 개요

국제 보건의료 통계구축을 위해 세계보건기구(World Health Organization, WHO)는 표준화된 질병분류체계인 “국제질병분류(International Classification of Disease, ICD)”를 공표하여 운영하고 있다. 각 회원국은 세계보건기구(WHO) 헌장 및 세계보건총회(World Health Assembly, WHA) 협약에 따라 각국의 실정에 맞는 국제질병분류(ICD) 체계를 활용하고 있다. 우리나라도 1973년부터 국제 질병분류(ICD)에 기반한 질병 및 사인(死因)에 관한 통계인 “한국표준질병사인분류(Korean Standard Classification of Disease and Cause of Death, KCD)”를 구축하여 건강보험 상병코드로 활용하고 있다.

한의학의 경우, 한의약이 규정하고 있는 질병체계가 서양의학과 다른 점에 입각하여, 그동안 “한국표준질병사인분류(KCD)”와 무관한 별도의 상병체계를 운영하여 왔다. 그러나 국내 질병분류의 세분화 필요성 및 일원화된 상병분류체계 구축 필요성이 대두되면서 6차 “한국표준질병사인분류(KCD)” 개정시, 「통계청 고시 제2009-189호」에 기반하여 300대 다빈도 질병에 관한 우리나라 고유의 질병 분류 표기가 신설되었고, 한의 상병체계 중 “한국표준질병사인분류(KCD)” 상병코드로 분류되지 않는 한의 상병은 특수목적코드(U)로 반영하게 되었다. 그 결과 질병분류체계가 일원화되었고, 한의의료도 2011년도 1월 1일부터 6차 “한국표준질병사인분류(KCD)”의 상병코드체계를 활용하게 되었다¹⁵⁾.

그동안 한의의료의 건강보험 보장성 확대 및 건강보험 심사기준의 합리적 개선을 위한 여러 노력이 진행되었다. 그 결과 산업재해보상보험 관계법령의 「합병증 등 예방관리를 위한 진료인정기준」이 개정(2012년 10월 25일 시행)되어 한의의료영역이 대폭 확대되었고, 국민기초생활 대상자의 “근로능력평가용 진단서” 발급을 위한 「근로능력평가의 기준 등에 관한 고시」(보건복지부고시 제2012-151호, 2012년 12월 1일 시행)에 있어 의학적 평가 자문위원 선정 및 진단서 발급 의료인에 한의사가 참여할 수 있게 되었다. 자동차보험의 한의의료 수가 적용방안이 꾸준히 개선되면서, 국토교통부는 「자동차보험 진료수가 한방물리요법의 진료수가 및 산정기준」(2017년 9월 11일 시행)을 신설하여 한방물리요법의 진료수가를 인정하였다.

15) 참고문헌: 통계청(2016) 「한국표준질병·사인분류」 제1권.
민족의학신문(2014. 12. 4.) [한창호 칼럼] KCD-6 한의코드 사용현황과 한의분류 개정의 원칙.
<http://www.mjmedi.com/news/articleView.html?idxno=28325>. 2019년 11월 12일 인출.

2017년 2월부터 전국 65개 한의의료기관(한방병원 15개, 한의원 50개)에서 수행한 시범사업을 통해, 보건복지부는 제 20차 건강보험정책심의위원회(2018년 11월 29일)에서 “건강보험 보장성 강화대책 후속조치¹⁶⁾”로 국민들의 의료서비스 만족도와 요구도가 높은 근골격계 질환에 대한 “한방 추나요법”에 건강보험 적용을 의결하여, 근골격계 질환을 가진 환자 누구나 한의의료기관(한방병원, 한의원)에서 추나 서비스에 대한 건강보험 혜택을 받을 수 있게 되었다.

한의의료기관의 건강보험 진료비는 꾸준히 증가하여 2018년에는 약 2조 7,196억으로 10년 전인 2009년 진료비 약 1조 5,784억 원보다 약 72.3% 증가한 것으로 나타났다. 의료급여 대상자의 한의의료기관 진료비 증가폭은 매우 두드러져, 2018년에 진료비는 약 1,778억 원으로 10년 전인 2009년 의료급여 대상자 진료비 약 945억 원과 비교하였을 때 약 88.0% 증가한 것으로 나타났다. 산업재해보상보험 한의의료 진료비 역시 크게 증가하여 2018년 산업재해보상보험 한의의료 요양청구 진료비는 약 51억 원 가량으로, 전년도인 2017년 약 35억과 비교해도 약 43.9% 증가한 것으로 나타났고, 10년 전인 2008년 진료비 약 19억 원에 비해 약 세 배(2.7배) 가량 증가한 것으로 나타났다. 자동차보험의 한의의료 진료비도 크게 증가하여 건강보험심사평가원의 연간 자동차보험 진료비 비교가 가능한 시점인 2014년에는 약 2,698억 원에서 2018년 약 7,308억 원으로 5년 동안 약 세 배(2.7배) 가량 증가한 것으로 나타났다.

표 4-56. 연도별 건강보험·의료급여·산업재해보상보험·자동차보험의 한의의료 청구건수 및 진료비

(단위: 건, 천 원)

연도	건강보험		의료급여		산업재해보상보험		자동차보험 ¹⁾	
	청구건수	진료비	청구건수	진료비	지급건수	진료비	청구건수	진료비
2009	90,352,980	1,578,398,613	4,943,372	94,529,639	2,252	1,871,508	-	-
2010	91,356,214	1,682,713,868	4,837,786	100,533,159	1,948	1,418,951	-	-
2011	92,010,073	1,806,889,764	4,787,156	107,072,521	1,621	1,305,130	-	-
2012	96,378,959	1,941,004,964	4,812,534	112,827,967	1,788	1,559,267	-	-
2013	101,126,086	2,108,963,913	4,941,249	121,404,111	2,357	1,521,695	1,058,000	63,986,000
2014	104,457,391	2,272,416,018	4,992,723	128,074,824	3,158	1,283,309	4,464,000	269,812,000
2015	102,611,566	2,321,029,190	4,997,049	134,828,320	2,721	1,554,255	5,515,188	357,998,936
2016	103,267,644	2,420,551,472	5,453,913	155,171,656	3,609	2,309,189	6,515,121	463,536,100
2017	103,500,936	2,541,201,970	5,468,219	166,413,292	5,574	3,523,587	7,094,265	563,103,453
2018	101,504,903	2,719,647,135	5,476,270	177,762,046	7,896	5,072,110	8,550,247	730,787,211

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

자료 : 1) 건강보험·의료급여·자동차보험: 건강보험심사평가원; 「2018년 진료비통계지표」

2) 산업재해보상보험: 근로복지공단 성과평가부 공공데이터팀

■ 작성자 정보

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

16) 참고문헌: 보건복지부 보도자료(2018.11.29.) “건강보험 보장성 강화대책 후속조치: 한방추나요법, 이동 광중합형 복합레진 충전 등 건강보험 적용”

http://www.mohw.go.kr/react/al/sal0301vw.jsp?PAR_MENU_ID=04&MENU_ID=0403&CONT_SEQ=346831, 2019년 11월 15일 16:28 인출.

2. 건강보험의 한의급여 동향

가. 건강보험수가

1963년 「의료보험법」이 제정된 후, 1977년 1,500명이 넘는 사업자에 대한 직장의료보험제도가 시행되었고, 의료보험은 점차 중소기업 사업자, 공무원, 군인 등으로 확대 시행되었다. 1989년에 농어촌 및 도시지역 자영업자도 의료보험 대상자로 포함되면서 전 국민 의료보험 제도가 본격적으로 시행되게 되었다. 이후 의료보험제도는 몇 차례의 개편과정을 거쳐 2000년에 이르러 「국민건강보험법」이 제정되면서 건강보험제도로 개편되었다. 이에 따라 국민들은 의료서비스 이용에 대한 광범위한 보장뿐만 아니라 건강증진을 위한 예방적 의료서비스까지 포괄적으로 포함되는 보건의료서비스를 제공받을 수 있게 되었다. 이와 동시에 의료수가 개편작업이 진행되면서 합리적인 의료수가 산정에 "자원기준 상대가치수가제도(Resource Based Relative Value Scale, RBRVS)"를 도입하게 되었다. "자원기준 상대가치수가제도(RBRVS)"는 국민건강보험의 주요 의료수가 모형으로써, 행위별 수가제에 기반한 의료수가 산정 시 각각의 의료 행위에 대해 의료의 내적 특성인 "상대가치(의학의 발달, 의료기술의 발전, 정책적 중요성)"와 "환산지수(임금 및 물가의 변동 등)"를 결합하여 수가를 산정한다¹⁷⁾.

상대가치 점수 당 단가인 "환산지수"는 2005년 11월 15일 건강보험공단과 의약계가 2006년도부터 적용될 "건강보험 환산지수"와 관련한 계약을 체결하면서 계약방식의 환산지수방식이 적용되었고, 그 이후 매년 의약계와 건강보험공단의 계약에 의해 다음 연도에 적용될 "환산지수"가 결정된다. 의료수가 결정 당시 건강보험공단과 의료 공급자간 "유형별 환산지수 계약"을 도입하기로 합의하였으나, 적합한 "환산지수" 설정에 대한 건강보험공단과 의약계간 공동연구가 이루어지지 않아 "유형별 환산지수" 도입이 연기되면서 한동안 "단일 환산지수"가 적용되었다. 그러나 의료수가에 요양기관의 각각의 유형별 특성이 반영되지 않는다는 비판이 점차 거세지면서, 2007년 7월 건강보험정책심의위원회 제9차 위원회 결정사항에 따라 2008년부터 요양기관의 특성을 고려한 "유형별 환산지수"를 적용하게 되었다¹⁸⁾.

"요양기관 유형별 환산지수" 계약 첫해인 2008년에는 각 "요양기관 유형별 환산지수"가 평균 1.94% 인상되었고, 2018년까지 환산지수의 평균 조정률은 매년 약 2.1% 가량 증가하며, 2017년에는 2.37%, 2018년에는 2.28%가 인상되었다. 한의의료기관에 적용되는 환산지수는 2008년에는 약 2.9%가 인상되어 63.3원이었고, 2008년부터 매년 평균 1.9원씩 증가하여, 2017년에는 전년대비 3.0% 증가한 80.0원, 2018년에는 전년대비 2.9% 증가한 82.3원이었다(2019년의 한의의료기관 환산지수는 2018년 환산지수 대비 3.0% 증가한 84.8원으로 결정됨).

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

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

표 4-57. 연도별 요양기관 유형별 환산지수 및 수가조정률

(단위: 원, %)

연도	평균 조정률	환산지수 (조정률)						
		한 의	병 원	의 원	치 과	약 국	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 : 국민건강보험공단 · 건강보험심사평가원, 「2018 건강보험통계연보」

■ 작성자 정보

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

나. 한의의료기관 청구건수 및 진료비

한의의료기관 건강보험 청구건수는 2018년 약 1억 150만 건으로, 전년도인 2017년 약 1억 350만 건보다 약 200억 건 가량 감소하였다. 2018년 전체 요양기관 건강보험 청구건수 중 한의의료기관의 건강보험 청구건수 비중은 약 7.1%로 2017년도에 비해 약 0.2%p 감소한 것으로 나타났다. 한방병원의 건강보험 청구건수는 지난 10년간 평균 약 29만 건씩 꾸준히 증가하여 2018년 약 382만 건으로 집계되었다. 한의원의 경우 건강보험 청구건수가 2014년 약 1억 101만 건까지 증가하였으나, 2015년에 약 9,914만 건으로 다소 감소하였고, 2017년까지 약 9,982만 건으로 상승세를 보이다가 2018년에 전년도에 비해 청구건수가 약 2.1% 감소하며 약 9,768만 건으로 최종 집계되었다.

한의의료기관의 건강보험 진료비는, 한의의료기관 건강보험 청구건수가 감소하였음에도 불구하고, 건강보험 진료비는 증가하여 2018년에 약 2조 7,196억 원으로 전년도인 2017년 한의의료기관 건강보험 진료비 약 2조 5,412억 원에 비해 약 7.0% 증가한 것으로 나타났다. 다만 2018년 전체 요양기관의 건강보험 진료비 대비 한의의료기관 건강보험 진료비 비율은 약 3.5%로 2017년 약 3.6%에 비해 약 0.1%p 감소한 것으로 집계되었다. 2018년 한방병원의 건강보험 진료비는 2017년 한방병원의 건강보험 진료비 약 3,399억 원에서 약 5.4% 증가한 약 3,583억 원으로, 전년도 진료비 증감률 약 14.0%에 비해 증가세가 감소한 것으로 나타났다. 2018년 한의원의 건강보험 청구건수는 전년대비 감소하였으나, 진료비는 오히려 증가하여 2017년 한의원 건강보험 진료비는 약 2조 2,013억 원에서 약 7.3% 증가한 2조 3,613억 원이었다.

2018년 전체 한의의료기관 건강보험 청구건수 중 한방병원의 건강보험 청구건수 비중은 약 3.8%이었으며, 한의원의 건강보험 청구건수 비중은 약 96.2%이었다. 전체 한의의료기관 건강보험 진료비 중 한방병원 건강보험 진료비 비중은 약 13.2%이었으며, 한의원의 건강보험 진료비 비중은 약 86.8%이었다.

표 4-58. 연도별 한의의료기관 청구건수 및 진료비

(단위: 건, 천 원, %)

연도	전체 요양기관 ¹⁾		한의의료기관					
			계		한방병원		한의원	
	청구건수	진료비	청구건수 (비율) ²⁾	진료비 (비율) ³⁾	청구건수	진료비	청구건수	진료비
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

연도	전체 요양기관 ¹⁾		한의료기관					
			계		한방병원		한의원	
	청구건수	진료비	청구건수 (비율) ²⁾	진료비 (비율) ³⁾	청구건수	진료비	청구건수	진료비
2012	1,339,669,965	48,234,935,369	96,378,959 (7.2)	1,941,004,964 (4.0)	3,282,584	181,353,068	93,096,375	1,759,651,896
2013	1,336,210,309	50,742,582,327	101,126,086 (7.6)	2,108,963,913 (4.2)	3,421,751	200,752,618	97,704,335	1,908,211,295
2014	1,362,782,885	54,527,451,220	104,457,391 (7.7)	2,272,416,018 (4.2)	3,446,677	219,604,254	101,010,714	2,052,811,764
2015	1,354,708,801	58,017,032,863	102,611,566 (7.6)	2,321,029,190 (4.0)	3,470,601	258,171,582	99,140,965	2,062,857,608
2016	1,399,039,549	64,662,332,221	103,267,644 (7.4)	2,420,551,472 (3.7)	3,598,254	298,126,230	99,669,390	2,122,425,242
2017	1,414,173,873	69,627,144,460	103,500,936 (7.3)	2,541,201,970 (3.6)	3,684,090	339,927,049	99,816,846	2,201,274,921
2018 ⁴⁾	1,437,695,370	77,914,125,431	101,504,903 (7.1)	2,719,647,135 (3.5)	3,821,295	358,301,511	97,683,608	2,361,345,624

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

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

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

4) 건강보험심사평가원의 건강보험 통계 제시기준이 변경되어, 2018년 1월부터 2018년 12월까지 요양기관이 청구한 건강보험 진료비 명세서를 신고일 기준으로 한 "진료비 주요통계" 자료와, 요양기관이 청구한 진료비 명세서를 심사일 기준으로 2018년 1월부터 2019년 12월까지 심사 처리한 실적을 종합한 "진료비 심사실적" 자료로 나뉘며, 기존 연감에서는 건강보험심사평가원의 진료비 심사실적 자료를 활용하였음. 따라서 2018년 연감 자료도 같은 기준을 활용한 "2018년 진료비 심사실적" 자료를 활용하였음.

자료 : 1) 건강보험심사평가원; 2009년~2017년 「진료비 통계지표」

2) 건강보험심사평가원; 2018년 「진료비 심사실적」

한의학기관의 건강보험 외래 청구건수는 2018년 약 1억 105만 건으로, 전년도인 2017년 한의학기관 외래청구건수 약 1억 306만 건에서 약 1.9% 감소한 것으로 나타났다. 전체 요양기관의 건강보험 외래 청구건수 중 한의학기관의 건강보험 외래 청구건수가 차지하는 비중 역시 2017년 약 7.4%에서 2018년에는 전년대비 약 0.3%p 감소한 약 7.1%를 기록하였다. 2018년 한방병원의 건강보험 외래 청구건수는 약 339만 건으로 2017년 한방병원 외래 청구건수 약 326만 건과 대비하여 약 3.9% 증가하였다. 반면 2018년 한의원의 건강보험 외래 청구건수는 약 9,767만 건으로 전년도인 2017년 한의학기관 외래 청구건수 약 9,980만 건과 비교하였을 때, 약 2.1% 감소한 것으로 나타났다.

2018년 한의학기관의 건강보험 외래 진료비는 약 2조 4,507억 원으로 전년도인 2017년 한의학기관 외래 진료비 약 2조 2,860억 원보다 약 7.2% 증가하였다. 전체 요양기관의 건강보험 외래 진료비 대비 한의학기관 건강보험 외래진료비 비중은 2017년 약 5.1%보다 약 0.1%p 감소한 약 5.0%인 것으로 나타났다. 2018년 한방병원의 건강보험 외래 진료비는 2017년 한방병원 건강보험 외래 진료비 약 934억과 대비하여 약 5.6% 증가한 약 986억 원으로 집계되었다. 2018년 한의원의 건강보험 외래 진료비는 전년도인 2017년 한의원의 건강보험 외래진료비인 약 2조 1,926억 원 대비 약 7.3% 증가한 약 2조 3,521억 원이었다.

표 4-59. 연도별 한의학기관 외래 청구건수 및 진료비

(단위: 건, 천 원, %)

연도	전체 요양기관 ¹⁾		한의학기관					
			계		한방병원		한의원	
	외래 청구건수	외래 진료비	외래 청구건수 (비율 ²⁾)	외래 진료비 (비율 ³⁾)	외래 청구건수	외래 진료비	외래 청구건수	외래 진료비
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

연도	전체 요양기관 ¹⁾		한의의료기관					
			계		한방병원		한의원	
	외래 청구건수	외래 진료비	외래 청구건수 (비율 ²⁾)	외래 진료비 (비율 ³⁾)	외래 청구건수	외래 진료비	외래 청구건수	외래 진료비
2016	1,383,423,321	40,919,438,204	102,872,829 (7.4)	2,200,308,287 (5.4)	3,222,866	85,683,447	99,649,963	2,114,624,840
2017	1,398,455,096	44,444,728,787	103,056,658 (7.4)	2,286,005,623 (5.1)	3,258,280	93,390,731	99,798,378	2,192,614,892
2018	1,421,038,227	48,810,034,251	101,051,971 (7.1)	2,450,742,857 (5.0)	3,385,846	98,627,261	97,666,125	2,352,115,596

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

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

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

자료 : 1) 건강보험심사평가원; 2009년~2017년 「진료비 통계지표」

2) 건강보험심사평가원; 2018년 「진료비 심사실적」

2018년 한의의료기관의 건강보험 입원 청구건수는 45만 2,932건으로 2017년 한의의료기관 건강보험 입원 청구건수 44만 4,278건에 비해 약 1.9% 정도 증가하는데 그쳐, 최근 한의의료기관 입원 청구건수 증가세가 다소 감소한 것으로 나타났다. 2018년 전체 요양기관의 건강보험 입원 청구건수 중 한의의료기관 건강보험 입원 청구건수의 비중은 전년도인 2017년도 비중인 2.8%보다 0.1%p 감소한 2.7%인 것으로 나타났다. 2018년 한방병원의 건강보험 입원 청구건수는 43만 5,449건으로, 전년도 한방병원 입원 청구건수 42만 5,810건 대비 약 2.3% 증가하는데 그쳤다. 2018년 한의원의 건강보험 입원 청구건수는 1만 7,483건으로 2017년 1만 8,468건보다 약 5.3% 감소하여, 2015년도부터 한의원의 입원 청구건수는 지속적으로 감소하는 것으로 나타났다.

2018년 한의의료기관의 건강보험 입원 진료비는 약 2,689억 원으로 전년도인 2017년 한의의료기관 건강보험 입원 진료비 약 2,552억 원 대비 약 5.4% 증가하는데 그쳐, 한의의료기관의 입원 진료비 성장세도 다소 감소한 것으로 나타났다. 전체 요양기관의 건강보험 입원 진료비 중 한의의료기관의 건강보험 입원 진료비가 차지하는 비중은 2017년 약 1.0%였으나 2018년도에 약 0.1%p 감소한 약 0.9%를 기록하였다. 2018년 한방병원의 건강보험 입원 진료비는 2017년 한방병원 건강보험 입원 진료비 약 2,465억 원 대비 5.3% 증가한 약 2,597억 원으로 집계되었다. 한의원의 2018년도 건강보험 입원 진료비는 약 92억 원으로 전년도 한의원 입원진료비 약 87억 원보다 약 6.6% 증가한 것으로 나타났다.

표 4-60. 연도별 한의의료기관 입원 청구건수 및 진료비

(단위: 건, 천 원, %)

연도	전체 요양기관 ¹⁾		한의의료기관					
			계		한방병원		한의원	
	입원 청구건수	입원 진료비	입원청구건수 (비율) ²⁾	입원진료비 (비율) ³⁾	입원 청구건수	입원 진료비	입원 청구건수	입원 진료비
2009	9,322,539	12,402,047,896	97,482 (1.0)	70,788,923 (0.6)	91,521	67,519,703	5,961	3,269,220
2010	10,452,402	14,492,637,228	128,565 (1.2)	83,568,627 (0.6)	119,248	80,046,763	9,317	3,521,864
2011	11,062,559	15,331,236,097	159,781 (1.4)	96,167,121 (0.6)	150,624	92,679,071	9,157	3,488,050
2012	11,981,351	16,439,129,520	197,289 (1.6)	118,091,029 (0.7)	185,217	113,428,985	12,072	4,662,044
2013	12,742,633	17,727,927,936	236,034 (1.9)	135,674,472 (0.8)	218,571	128,942,417	17,463	6,732,055
2014	14,039,627	19,057,615,672	271,451 (1.9)	152,777,231 (0.8)	252,564	145,211,890	18,887	7,565,342
2015	13,897,278	20,709,939,430	350,864 (2.5)	188,026,552 (0.9)	331,357	180,163,361	19,507	7,863,191
2016	15,616,228	23,742,894,017	394,815 (2.5)	220,243,184 (0.9)	375,388	212,442,783	19,427	7,800,401
2017	15,718,777	25,182,415,673	444,278 (2.8)	255,196,348 (1.0)	425,810	246,536,319	18,468	8,660,029
2018	16,657,143	29,104,091,180	452,932 (2.7)	268,904,279 (0.9)	435,449	259,674,251	17,483	9,230,028

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

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

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

자료 : 1) 건강보험심사평가원: 2009년~2017년 「진료비 통계지표」

2) 건강보험심사평가원: 2018년 「진료비 심사실적」

2018년 요양병원 전체 건강보험 입원 청구건수는 389만 3,350건으로 전년도인 2017년 요양병원 전체 건강보험 입원 청구건수인 367만 7,642건에 비해 약 5.9% 증가하였다. 2018년 요양병원의 한의진료과 건강보험 청구건수는 105만 1,358건으로 전년도인 2017년 101만 1,471건에 비해 약 3.9% 증가한 것으로 나타났으나, 전체 요양병원의 청구건수 대비 한의진료과가 차지하는 청구건수 비중은 2017년 약 27.5%에서 약 0.5%p 감소한 약 27.0%를 차지하면서, 요양병원 한의진료과가 전체 요양병원 청구건수에서 차지하는 비율이 2013년 이후 다소 감소하는 것을 확인할 수 있었다.

2018년 요양병원의 한의진료과 건강보험 입원 진료비는 약 1,139억 원으로 2017년 요양병원의 한의진료과 진료비인 약 1,092억 원보다 약 4.2% 증가한 것으로 나타났으나, 2018년 요양병원의 한의진료과 진료비 비중은 2017년 요양병원의 한의진료과 진료비 비중과 동일한 약 2.1%인 것으로 집계되었다.

표 4-61. 연도별 요양병원 한의진료과 입원 청구건수 및 진료비¹⁾

(단위: 건, 천 원, %)

연도	요양병원 전체		한의진료과	
	청구건수	진료비	청구건수 (비율) ²⁾	진료비 (비율) ³⁾
2010	1,323,698	1,659,293,623	323,730 (24.5)	32,699,139 (2.0)
2011	1,576,269	2,047,098,804	410,486 (26.0)	39,735,355 (1.9)
2012	1,929,040	2,527,527,887	530,252 (27.5)	54,101,968 (2.1)
2013	2,335,722	3,072,957,132	670,939 (28.7)	69,331,909 (2.3)
2014	2,739,632	3,642,470,782	781,897 (28.5)	81,800,073 (2.3)
2015	3,042,062	4,104,991,980	867,940 (28.5)	91,689,693 (2.2)
2016	3,335,261	4,601,947,807	949,584 (28.5)	102,005,494 (2.2)
2017	3,677,642	5,167,904,500	1,011,471 (27.5)	109,241,244 (2.1)
2018	3,893,350	5,538,340,609	1,051,358 (27.0)	113,880,222 (2.1)

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

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

3) 해당 비율은 전체 요양병원 진료비 중 한의과 진료비가 차지하는 비율임.

자료 : 1) 건강보험심사평가원; 2009년~2017년 「진료비 통계자료」

2) 건강보험심사평가원; 2018년 「진료비 심사실적」

3) 한의진료과 청구건수 및 진료비 통계 - 건강보험심사평가원 심사평가연구소 빅데이터실 빅데이터지원부

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한의학협회 한의학정책연구원

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

다. 시도별 한의의료 청구건수 및 진료비

2018년 시도별 한의의료기관의 건강보험 청구건수는 서울특별시가 약 2,265만 건으로 가장 많았고, 경기도가 약 2,172만 건, 부산광역시가 약 819만 건, 경상남도가 약 596만 건, 대구광역시가 약 560만 건순이었다. 한편, 2018년 전체 요양기관 건강보험 청구건수 대비 한의의료기관 건강보험 청구건수 비율은 제주도가 약 12.43%로 가장 높았고, 부산광역시가 약 12.17%, 대구광역시가 약 11.60%, 서울특별시가 약 11.59%, 대전광역시가 약 11.37% 순이었다.

2018년 시도별 한의의료기관의 건강보험 진료비는 서울특별시가 약 5,918억 원으로 가장 높았고, 경기도가 약 5,671억 원, 부산광역시가 약 1,999억 원, 광주광역시가 약 1,663억 원, 경상남도가 약 1,489억 원으로 그 뒤를 이었다. 2018년 시도별 전체 요양기관 건강보험 진료비 대비 한의의료기관 건강보험 진료비 비중은 세종특별자치시가 약 8.09%로 가장 높았고, 광주광역시가 약 7.30%, 제주도가 약 5.85%, 전라북도가 약 5.12%, 충청남도가 약 4.77% 순이었다.

표 4-62. 2018년 시도별 한의의료기관 청구건수 및 진료비¹⁾

(단위: 건, 천 원, %)

	전체 요양기관 ²⁾		한의의료기관					
			계		한방병원		한의원	
	청구건수	진료비	청구건수 (비율 ³⁾)	진료비 (비율 ⁴⁾)	청구건수	진료비	청구건수	진료비
계	924,079,260	61,450,442,730	101,504,903 (11.0)	2,719,647,135 (4.4)	3,821,295	358,301,511	97,683,608	2,361,345,624
서울	195,416,900	15,775,048,029	22,651,328 (11.6)	591,804,420 (3.8)	1,029,449	67,726,503	21,621,879	524,077,917
부산	67,299,024	4,954,217,677	8,191,238 (12.2)	199,877,440 (4.0)	206,903	15,368,501	7,984,335	184,508,939
대구	48,289,466	3,398,711,378	5,600,193 (11.6)	133,879,263 (3.9)	79,106	5,431,107	5,521,087	128,448,156
인천	48,098,016	3,045,541,909	5,387,653 (11.2)	140,352,611 (4.6)	182,437	17,446,648	5,205,216	122,905,964
광주	27,546,030	2,278,123,528	2,856,470 (10.4)	166,307,751 (7.3)	631,989	109,635,328	2,224,481	56,672,423
대전	30,447,656	2,032,225,377	3,460,984 (11.4)	92,374,908 (4.5)	194,474	10,105,529	3,266,510	82,269,379
울산	20,130,505	1,226,835,407	2,102,302 (10.4)	53,332,134 (4.3)	56,752	3,407,626	2,045,550	49,924,508
세종	4,243,245	137,754,993	427,324 (10.1)	11,141,555 (8.1)	423	20,292	426,901	11,121,263

	전체 요양기관 ²⁾		한의료기관					
			계		한방병원		한 의 원	
	청구건수	진료비	청구건수 (비율) ³⁾	진료비 (비율) ⁴⁾	청구 건수	진료비	청구 건수	진료비
경 기	205,191,561	12,167,803,771	21,724,459 (10.6)	567,108,369 (4.7)	606,591	48,389,036	21,117,868	518,719,333
강 원	24,734,087	1,494,561,438	2,696,712 (10.9)	66,709,446 (4.5)	32,341	2,862,925	2,664,371	63,846,521
충 북	28,814,341	1,569,544,969	2,989,667 (10.4)	74,539,184 (4.7)	112,416	5,763,732	2,877,251	68,775,451
충 남	37,689,253	2,057,903,708	3,910,857 (10.4)	98,246,265 (4.8)	99,624	5,199,742	3,811,233	93,046,522
전 북	36,523,776	2,336,009,675	3,863,392 (10.6)	119,611,211 (5.1)	218,591	30,768,087	3,644,801	88,843,124
전 남	34,626,051	2,189,190,590	3,343,704 (9.7)	102,406,900 (4.7)	196,789	24,243,541	3,146,915	78,163,359
경 북	44,500,365	2,418,267,653	4,763,394 (10.7)	114,976,850 (4.8)	50,017	2,416,947	4,713,377	112,559,903
경 남	57,829,329	3,717,616,468	5,956,248 (10.3)	148,902,103 (4.0)	123,393	9,515,968	5,832,855	139,386,135
제 주	12,699,655	651,086,160	1,578,978 (12.4)	38,076,726 (5.8)	—	—	1,578,978	38,076,726

주 : 1) 한의료기관 청구건수 및 진료비는 건강보험 심사일을 기준으로 2018년 1월부터 2018년 12월까지 심사결정분임(진료일 또는 청구일 등으로 기준을 변경할 경우 위 자료와 상이할 수 있음, 본 자료에서의 지역구분은 요양기관 소재지 기준으로 환자의 거주지와 차이가 날 수 있음).

2) 전체 요양기관은 의료기관(상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원, 의원, 치과병원, 치과의원, (기타)보건기관, 한방병원, 한의원) 청구분을 의미하며, 약국 청구분은 제외함.

3) 해당 비율은 전체 요양기관 청구건수 대비 한의료기관 청구건수의 비율임.

4) 해당 비율은 전체 요양기관 진료비 대비 한의료기관 진료비 비율임.

자료 : 건강보험심사평가원 심사평가연구소 빅데이터실 빅데이터지원부

■ 작성자 정보

— 소속 기관과 부서 : 대한한의사협회 한의학정책연구원

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

라. 다빈도 상병 급여 현황(한의의료기관, 외래·입원)

1) 한의의료기관별 다빈도 상병 급여 현황

2018년 한의의료기관의 건강보험 외래 청구분에서 20대 다빈도 상병 중 1위는 「등통증」으로 401만 1,073명의 환자가 「등통증」으로 진단을 받았으며, 총 진료비는 약 5,781억 원이었다. 건강보험 외래 다빈도 상병 중 2위는 「달리 분류되지 않은 기타 연조직장애」로 198만 7,416명의 환자가 진단을 받았으며, 진료비는 약 2,287억 원이었다. 2위 다빈도상병인 「달리 분류되지 않은 기타 연조직장애」는 1위 다빈도 상병인 「등통증」과 진단받은 환자 수 및 내원일수, 총 진료비에 있어서도 큰 격차를 보였다. 3위 외래 다빈도 질환은 「요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」으로 191만 2,168명의 환자가 진단을 받았으며, 진료비는 약 2,063억 원이었다.

2018년 한의의료기관 건강보험 외래 총 진료비에서 가장 큰 비중을 차지하는 1위 다빈도 질환인 「등통증」은 2018년 한의의료기관 건강보험 외래 총 진료비(약 2조 4,507억 원)의 약 23.6%를 차지하였다. 한의의료기관의 건강보험 외래 진료분 중 10위권 내 상병들의 진료비 합계는 전체 한의의료기관 건강보험 외래 총 진료비의 약 65.4%를 차지하였다. 2018년 한의의료기관의 건강보험 외래 1위에서 20위까지 다빈도 상병의 내원일당 진료비 범위는 21,784원에서 27,468원이었고, 1위에서 20위 다빈도 상병의 내원일당 진료비 평균은 24,331원이었다.

표 4-63. 2018년 한의의료기관 20대 다빈도 상병 급여 현황(외래)¹⁾

(단위: 명, 일, 천 원, 원)

순 위	상 병 ²⁾		실인원 ³⁾	내원일수 ⁴⁾	총진료비 ⁴⁾	내원일당 진료비 ⁵⁾
1	M54	등통증	4,011,073	24,053,565	578,088,375	24,033
2	M79	달리 분류되지 않은 기타 연조직장애	1,987,416	9,577,188	228,675,256	23,877
3	S33	요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	1,912,168	7,854,562	206,305,529	26,266
4	M62	근육의 기타 장애	1,165,730	5,069,665	124,978,040	24,652
5	S93	발목 및 발 부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	959,826	3,555,295	89,814,209	25,262
6	M25	달리 분류되지 않은 기타 관절장애	849,341	4,594,706	104,525,017	22,749
7	K30	기능성소화불량 // [2009년 이전]산후잡병	754,426	2,692,715	63,267,456	23,496
8	M75	어깨병변	742,356	3,508,879	84,476,012	24,075
9	S13	목부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	740,474	2,445,345	67,169,404	27,468
10	S43	견갑대의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	518,284	2,150,922	55,141,820	25,636
11	S63	손목 및 손부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	474,859	1,654,166	41,198,093	24,906
12	M17	무릎관절증	391,997	2,572,924	57,330,748	22,282

순 위	상 병 ²⁾		실인원 ³⁾	내원일수 ⁴⁾	총진료비 ⁴⁾	내원일당 진료비 ⁵⁾
13	J00	급성 비인두염[감기]	369,165	1,020,596	22,232,948	21,784
14	S83	무릎의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	340,918	1,618,367	39,594,289	24,466
15	M77	기타 골부착부병증	225,489	992,321	24,388,743	24,577
16	R10	복부 및 골반 통증	198,360	698,700	16,442,812	23,533
17	R51	두통	155,012	639,888	14,571,478	22,772
18	S53	팔꿈치의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	142,683	583,226	14,729,801	25,256
19	J30	혈관운동성 및 앨러지성 비염	139,582	671,967	15,084,277	22,448
20	M51	기타 추간판장애	137,142	912,069	24,694,149	27,075

주 : 1) 해당 자료는 건강보험 심사일 기준 2018년 1월부터 2018년 12월까지의 기간 동안 한의의료기관에서 청구한 건강보험 명세서의 심사결정 기준으로 작성된 자료임. 청구연월 또는 진료연월을 기준으로 통계를 작성할 경우 해당 자료와 상이할 수 있음.

2) 한의의료기관 다빈도 상병 분류는 「한국표준질병사인분류(KCD)」 7차 개정안을 따름.

3) 한의의료기관 진료비 명세서에 기재된 주상병을 대상으로 분류하였으며, 한의의료기관에 내원한 환자수를 기준으로 상위 20개 상병을 분류함.

4) 건강보험심사평가원에서 심사 청구되는 상병별 심사현황은 요양기관에서 환자진료 중 진단명이 확실하지 않은 상태에서 환자의 호소, 증세 등에 따라 일차 진단명을 부여하고 청구한 것으로, 실제 최종 확정 진단명과는 차이가 있을 수 있음.

5) 내원일당 진료비는 총 진료비를 내원일수로 나눈 값(총진료비/내원일수)임.

자료 : 건강보험심사평가원; 2018년 「진료비 통계지표」.

2018년 한의의료기관의 건강보험 입원 청구분에서 20대 다빈도 상병 중 1위는 외래 청구분과 같이 「등통증」으로 6만 6,622명이 진단받았다. 한의의료기관 건강보험 입원 다빈도 상병 중 2위는 「요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」으로 3만 9,404명이 진단받았으며, 3위 입원 다빈도 상병은 「달리 분류되지 않은 기타 연조직장애」로 3만 2,243명이 진단받았다.

2018년도 한의의료기관 건강보험 입원 청구분의 다빈도 상병 통계에서 해당 질환으로 진단받은 환자 수 순위와 진료비 순위는 차이가 있었다. 한의의료기관 다빈도 입원 상병의 진료비 1위는 「등통증」으로 총 진료비는 약 542억 원이었고, 2위는 「요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」으로 총 진료비가 약 404억 원으로 환자 수 순위와 진료비 순위가 같았다. 그러나 다빈도상병 진료비 3위는 「달리 분류되지 않은 기타 연조직 장애」가 아닌 「기타 추간판 장애」로 총 진료비가 약 404억 원이었다. 2018년 한의의료기관 건강보험 입원 청구분의 20위 다빈도 상병 중 입원일당 진료비가 가장 높은 상병은 「알츠하이머병에서의 치매」로 551만 7,411원이었고, 「근육의 기타 장애」가 72만 4,802원, 「편마비」가 67만 9,844원으로 그 뒤를 이었다.

표 4-64. 2018년 한의의료기관 20대 다빈도 상병 급여 현황(입원)¹⁾

(단위: 명, 일, 천 원, 원)

순위	상 병 ²⁾		실인원 ³⁾	입원일수 ⁴⁾	총진료비 ⁴⁾	내원일당 진료비 ⁵⁾
1	M54	등통증	66,622	507,674	54,221,997	106,805
2	S33	요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	39,404	523,744	40,429,948	77,194
3	M79	달리 분류되지 않은 기타 연조직장애	32,243	32,571	17,486,547	536,875
4	M17	무릎관절증	25,310	127,875	18,243,639	142,668
5	M51	기타 추간판장애	25,208	512,731	40,363,205	78,722
6	M25	달리 분류되지 않은 기타 관절장애	19,165	35,645	11,077,562	310,775
7	G81	편마비	14,019	14,560	9,898,523	679,844
8	I63	뇌경색증	12,134	88,189	13,057,072	148,058
9	F00	알츠하이머병에서의 치매(G30)	11,803	1,228	6,775,381	5,517,411
10	M48	기타 척추병증	8,897	101,784	9,381,899	92,175
11	M62	근육의 기타 장애	7,826	5,004	3,626,907	724,802
12	M75	어깨병변	6,815	49,086	4,998,623	101,834
13	M50	경추간판장애	6,289	103,523	8,091,567	78,162
14	G20	파킨슨병 // [2009년 이전]이감질환	4,931	7,312	3,309,950	452,674
15	G51	안면신경장애	4,695	61,313	5,565,197	90,767
16	C50	유방의 악성 신생물	4,334	44,467	2,896,789	65,145
17	S72	대퇴골의 골절	4,154	13,332	2,616,220	196,236
18	I69	뇌혈관질환의 후유증	3,908	12,750	3,049,913	239,209
19	S13	목부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	3,822	38,144	2,609,788	68,419
20	S83	무릎의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	3,735	47,961	3,336,585	69,569

주 : 1) 해당 자료는 건강보험 심사일 기준 2018년 1월부터 2018년 12월까지의 기간 동안 한의의료기관에서 청구한 건강보험 명세서의 심사결정 기준으로 작성된 자료임.

청구연월 또는 진료연월을 기준으로 통계를 작성할 경우 해당 자료와 상이할 수 있음.

2) 한의의료기관 다빈도 상병 분류는 「한국표준질병사인분류(KCD)」 7차 개정안을 따름.

3) 한의의료기관 진료비 명세서에 기재된 주상병을 대상으로 분류하였으며, 한의의료기관에 입원한 환자수를 기준으로 상위 20개 상병을 분류함.

4) 건강보험심사평가원에서 심사 청구되는 상병별 심사현황은 요양기관에서 환자진료 중 진단명이 확실하지 않은 상태에서 환자의 호소, 증세 등에 따라 일차 진단명을 부여하고 청구한 것으로, 실제 최종 확정 진단명과는 차이가 있을 수 있음.

5) 입원일당 진료비는 총 진료비를 입원일수로 나눈 값(총 진료비/입원일수)임.

자료 : 건강보험심사평가원 2018년 「진료비 통계지표」

2018년 한방병원의 1위 다빈도 상병은 「등통증」으로 17만 1,330명이 진단받았으며, 총 진료비는 약 526억 원이었다. 한방병원의 2위 다빈도 상병은 「요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」으로 10만 4,327명이 진단받았고, 총 진료비는 약 471억 원이었다. 3위 다빈도 상병은 「기타 추간판장애」로 4만 2,667명이 진단받았고 총 진료비는 약 456억 원이었다. 「달리 분류되지 않은 기타 연조직장애」와 「목 부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」이 각각 4위, 5위 다빈도 상병으로 그 뒤를 이었다.

표 4-65. 2018년 20대 다빈도 상병 급여 현황(한방병원)¹⁾

(단위: 명, 일 천 원 원)

순 위	상 병 ²⁾		실인원 ³⁾	입원일수 ⁴⁾	총진료비 ⁴⁾	내원일당 진료비 ⁵⁾
1	M54	등통증	171,330	975,980	52,563,080	53,857
2	S33	요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	104,327	749,375	47,133,756	62,897
3	M51	기타 추간판장애	42,667	676,352	45,578,780	67,389
4	M79	달리 분류되지 않은 기타 연조직장애	39,251	136,357	5,204,627	38,169
5	S13	목부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	29,975	119,755	5,425,794	45,307
6	M25	달리 분류되지 않은 기타 관절장애	27,090	122,227	5,092,247	41,662
7	S93	발목 및 발 부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	22,215	81,963	3,308,684	40,368
8	M62	근육의 기타 장애	20,773	61,407	1,924,164	31,335
9	M75	어깨병변	20,527	148,831	5,806,507	39,014
10	K30	기능성소화불량 // [2009년 이전]산후잡병	16,557	53,197	1,587,078	29,834
11	M50	경추간판장애	15,300	176,702	10,665,145	60,357
12	M48	기타 척추병증	14,562	175,794	10,314,837	58,676
13	J00	급성 비인두염[감기]	14,360	36,838	692,923	18,810
14	M17	무릎관절증	14,273	157,831	8,933,702	56,603
15	G51	안면신경장애	13,433	205,968	8,898,788	43,205
16	S43	견갑대의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	12,768	55,255	2,186,378	39,569
17	S83	무릎의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	11,702	78,591	4,085,345	51,982
18	R10	복부 및 골반 통증	11,616	64,801	1,872,519	28,896
19	S63	손목 및 손부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	9,332	26,405	825,724	31,271
20	M77	기타 골부착부병증	6,783	26,761	919,870	34,374

주 : 1) 해당 자료는 건강보험 심사일 기준 2018년 1월부터 2018년 12월까지의 기간 동안 한방병원에서 청구한 건강보험 명세서의 심사결정 기준으로 작성된 자료임. 청구 연월 또는 진료연월을 기준으로 통계를 작성할 경우 해당 자료와 상이할 수 있음.

2) 한의의료기관 다빈도 상병 분류는 「한국표준질병사인분류(KCD)」 7차 개정안을 따름.

3) 한의의료기관 진료비 명세서에 기재된 주상병을 대상으로 분류하였으며, 한방병원에 입·내원한 환자수를 기준으로 상위 20개 상병을 분류함.

4) 건강보험심사평가원에서 심사 청구되는 상병별 심사현황은 요양기관에서 환자진료 중 진단명이 확실하지 않은 상태에서 환자의 호소, 증세 등에 따라 일차 진단명을 부여하고 청구한 것으로, 실제 최종 확정 진단명과는 차이가 있을 수 있음.

5) 입·내원일당 진료비는 총 진료비를 입·내원일수로 나눈 값(총 진료비/입·내원일수)임.

자료 : 건강보험심사평가원 심사평가연구소 빅데이터실 빅데이터지원부

2018년 한의원의 다빈도 상병 1위는 「등통증」으로 383만 8,527명이 진단 및 치료를 받았으며, 총 진료비는 약 5,584억 원이었다. 2위 다빈도 상병은 「달리 분류되지 않은 기타 연조직장애」로, 191만 5,969명이 진단받았으며, 총 진료비는 약 2,238억 원이었다. 3위 다빈도 상병은 「요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」으로 184만 4,333명이 진단받았으며 총 진료비는 약 1,985억 원이었다. 「근육의 기타 장애」와 「발목 및 발부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」이 각각 4위와 5위 한의원 다빈도 상병으로 그 뒤를 이었다.

표 4-66. 2018년 20대 다빈도 상병 급여 현황(한의원)¹⁾

(단위: 명, 일, 천 원, 원)

순위	상 병 ²⁾	실인원 ³⁾	입원일수 ⁴⁾	총진료비 ⁴⁾	내원일당 진료비 ⁵⁾
1	M54 등통증	3,838,527	23,081,286	558,414,367	24,193
2	M79 달리 분류되지 않은 기타 연조직장애	1,915,969	9,277,747	223,774,094	24,119
3	S33 요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	1,844,333	7,601,486	198,540,207	26,119
4	M62 근육의 기타 장애	1,125,960	4,921,883	122,552,769	24,900
5	S93 발목 및 발 부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	938,434	3,485,209	88,074,011	25,271
6	M25 달리 분류되지 않은 기타 관절장애	780,562	4,273,674	100,042,241	23,409
7	K30 기능성 소화불량 // [2009년 이전]산후잡병	729,606	2,608,642	61,578,672	23,606
8	M75 어깨병변	718,839	3,370,028	81,562,062	24,202
9	S13 목부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	712,903	2,355,775	64,121,248	27,219
10	S43 견갑대의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	505,516	2,104,878	53,841,480	25,579
11	S63 손목 및 손부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	464,268	1,622,058	40,381,790	24,895
12	M17 무릎관절증	374,700	2,471,530	55,830,543	22,589
13	J00 급성 비인두염[감기]	346,126	967,177	21,377,305	22,103
14	S83 무릎의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	331,350	1,581,220	38,605,651	24,415
15	M77 기타 골부착부병증	216,418	956,127	23,586,674	24,669
16	R10 복부 및 골반 통증	187,029	644,933	15,216,911	23,595
17	R51 두통	146,432	611,224	13,980,026	22,872
18	S53 팔꿈치의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	138,742	569,300	14,369,301	25,240
19	J30 혈관운동성 및 앨라지성 비염	135,599	661,005	14,836,502	22,445
20	G43 편두통	128,402	536,914	12,442,230	23,174

주 : 1) 해당 자료는 건강보험 심사일 기준 2018년 1월부터 2018년 12월까지의 기간 동안 한의원에서 청구한 건강보험 명세서의 심사결정 기준으로 작성된 자료임. 청구연월 또는 진료연월을 기준으로 통계를 작성할 경우 해당 자료와 상이할 수 있음.

2) 한의의료기관 다빈도 상병 분류는 「한국표준질병사인분류(KCD) 7차 개정안을 따른다.

3) 한의의료기관 진료비 명세서에 기재된 주상병을 대상으로 분류하였으며, 한의원에 입·내원한 환자수를 기준으로 상위 20개 상병을 분류함.

4) 건강보험심사평가원에서 심사 청구되는 상병별 심사현황은 요양기관에서 환자진료 중 진단명이 확실하지 않은 상태에서 환자의 호소, 증세 등에 따라 일차 진단명을 부여하고 청구한 것으로, 실제 최종 확정 진단명과는 차이가 있을 수 있음.

5) 입·내원일당 진료비는 총 진료비를 입·내원일수로 나눈 값(총 진료비/입·내원일수)임.

자료 : 건강보험심사평가원 심사평가연구소 빅데이터실 빅데이터지원부

■ 작성자 정보

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

2) 한의의료기관 다빈도 상병 연간 비교

2015년~2018년 한의의료기관 건강보험 외래 청구분 중 10대 다빈도 상병을 비교한 결과, 「기능성 소화불량」을 제외한 9가지 상병은 「근골격계통 및 결합조직의 질환(KCD-7 M00-M99 항목)」, 또는 「손상, 중독 및 외인에 의한 특정 기타 결과(KCD-7 S00-S99 항목)」의 하위상병인 것으로 나타났다.

2015년~2018년 한의의료기관 건강보험 외래 청구분에서 다빈도 상병 1위는 「등통증」이었으나, 2016년 이후 실인원수는 점차 감소하는 것으로 나타났다. 2016년부터 2018년까지 다빈도 상병 2위는 「달리 분류되지 않은 기타 연조직 장애」, 3위 다빈도 상병은 「요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」, 4위 다빈도 상병은 「근육의 기타 장애」, 5위 다빈도 상병은 「발목 및 발부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」으로 1위에서 5위까지 최근 3년간 다빈도 상병이 동일한 순위를 기록하였다. 2015년에 다빈도 외래 상병 6위였던 「근육의 기타 장애」는 2016년부터 4위 다빈도 상병이 되었고, 진단 및 치료를 받은 실 인원수도 점차 증가하는 것으로 나타났다. 한의의료기관 건강보험 외래 다빈도 상병 중, 「견갑대의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」이 2016년부터 10위권으로 진입하였고, 「달리 분류되지 않은 기타 관절장애」는 2015년 10위 다빈도 상병에서 2016년 8위 다빈도 상병이 되었고, 2017년부터 6위 다빈도 상병이 되면서 진단 및 치료를 받은 실 인원수도 점차 증가하는 양상을 보이고 있다.

표 4-67. 한의의료기관 다빈도 상병 비교(외래)¹⁾

(단위: 명)

순위	2015		2016		2017		2018	
	다빈도상병 ²⁾	실인원 ³⁾	다빈도상병 ²⁾	실인원 ³⁾	다빈도상병 ²⁾	실인원 ³⁾	다빈도상병 ²⁾	실인원 ³⁾
1	M54 등통증	4,141,281	M54 등통증	4,122,162	M54 등통증	4,098,696	M54 등통증	4,011,073
2	S33 요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	1,874,509	M79 달리 분류되지 않은 기타 연조직장애	1,943,716	M79 달리 분류되지 않은 기타 연조직장애	1,998,986	M79 달리 분류되지 않은 기타 연조직장애	1,987,416
3	M79 달리 분류되지 않은 기타 연조직장애	1,817,694	S33 요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	1,903,815	S33 요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	1,904,463	S33 요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	1,912,168
4	S93 발목 및 발부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	1,132,259	M62 근육의 기타 장애	1,079,066	M62 근육의 기타 장애	1,146,158	M62 근육의 기타 장애	1,165,730
5	M75 어깨병변	998,662	S93 발목 및 발부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	1,071,311	S93 발목 및 발부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	1,006,652	S93 발목 및 발부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	959,826

순위	2015		2016		2017		2018	
	다빈도상병 ²⁾	실인원 ³⁾	다빈도상병 ²⁾	실인원 ³⁾	다빈도상병 ²⁾	실인원 ³⁾	다빈도상병 ²⁾	실인원 ³⁾
6	M62 근육의 기타 장애	957,682	M75 어깨병변	886,608	M25 달리 분류되지 않은 기타 관절장애	821,884	M25 달리 분류되지 않은 기타 관절장애	849,341
7	K30 기능성 소화불량	855,128	K30 기능성 소화불량	806,038	M75 어깨병변	806,247	K30 기능성 소화불량	754,426
8	S13 목 부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	697,655	M25 달리 분류되지 않은 기타 관절장애	748,110	K30 기능성 소화불량	766,755	M75 어깨병변	742,356
9	M17 무릎관절증	645,685	S13 목 부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	736,226	S13 목 부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	745,830	S13 목 부위의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	740,474
10	M25 달리 분류되지 않은 기타 관절장애	583,742	S43 견갑대의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	517,117	S43 견갑대의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	518,844	S43 견갑대의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	518,844

주 : 1) 해당 자료는 건강보험 심사일 기준 2018년 1월부터 2018년 12월까지의 기간 동안 한의의료기관에서 청구한 건강보험 명세서의 심사결정 기준으로 작성된 자료임. 청구연월 또는 진료연월을 기준으로 작성할 경우 해당 자료와 상이할 수 있음.

2) 한의의료기관 다빈도 상병 분류는 「한국표준질병사인분류(KCD)」 7차 개정안을 따른다.

3) 한의의료기관 진료비 명세서에 기재된 주상병을 대상으로 분류하였으며, 한의의료기관에 내원한 환자수를 기준으로 상위 10개 상병을 분류함. 건강보험심사평가원에서 심사 청구되는 상병별 심사현황은 요양기관에서 환자진료 중 진단명이 확실하지 않은 상태에서 환자의 호소, 증세 등에 따라 일차 진단명을 부여하고 청구한 것으로, 실제 최종 확정 진단명과는 차이가 있을 수 있음.

자료 : 1) 2015년~2018년 한의 다빈도 상병 통계 - 건강보험심사평가원; 2015년~2018년 「진료비 통계지표」

2) 2018년 한의 다빈도 상병 통계 - 2018년 건강보험심사평가원; 2018년 「진료비 심사실적」

2015년~2018년 한의의료기관 건강보험 입원 청구분의 10대 다빈도 상병을 비교한 결과, 「근골격계통 및 결합조직의 질환(KCD-7 M00-M99 항목)」의 하위 상병이 주를 이루었고, 한의의료기관 건강보험 외래 청구분과 달리 「손상, 중독 및 외인에 의한 특정 기타 결과(KCD-7 S00-S99 항목)」, 「순환계통의 질환(KCD-7 I00-I99 항목)」, 「신경계통의 질환(KCD-7 G00-G99 항목)」, 「정신 및 행동 장애(KCD-7 F00-F99 항목)」 등 다양한 상병이 10위권 입원 다빈도 상병으로 진단 및 처방받고 있는 것으로 집계되었다.

2015년~2018년 한의의료기관 건강보험 입원 청구분에서 다빈도 상병 1위는 한의의료기관 외래 1위 다빈도 상병과 같이 「등통증」으로, 2017년까지 실 인원수가 7만 322명으로 증가하다가 2018년에 실 인원수가 6만 6,622명으로 감소한 것으로 나타났다. 2015년부터 2018년까지 2위 다빈도 상병은 「요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장」이었다. 2016년부터 2018년까지 다빈도 상병 3위는 「달리 분류되지 않은 기타 연조직장애」, 4위 다빈도 상병은 「무릎관절증」, 5위 다빈도 상병은 「기타 추간관장애」였다.

2016년 「뇌경색증」은 8위에서 7위 다빈도 상병이 되면서 2017년도까지 「뇌경색증」 실 인원수도 증가하였으나, 2018년도에는 다시 8위 다빈도 상병이 되며 실 인원수 역시 전년도에 비해 감소한

것으로 나타났다. 2016년에 9위 다빈도 상병이었던 「편마비」는 2018년도에 7위 다빈도 상병이 되며 실 인원수 역시 크게 증가하였다. 「알츠하이머 병에서의 치매」는 2016년도에 한의의료기관 건강보험 입원 청구건수 중 10위 다빈도 상병이 된 이후, 2017년도에 8위, 2018년도에 9위 다빈도 상병으로 집계되었다.

표 4-68. 한의의료기관 다빈도 상병 비교(입원)

(단위: 명)

순위	2015		2016		2017		2018	
	다빈도상병 ¹⁾	실인원	다빈도상병 ¹⁾	실인원	다빈도상병 ¹⁾	실인원	다빈도상병 ¹⁾	실인원
1	M54 등통증	63,261	M54 등통증	67,453	M54 등통증	70,322	M54 등통증	66,622
2	S33 요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	34,801	S33 요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	39,429	S33 요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	43,621	S33 요추 및 골반의 관절 및 인대의 탈구, 염좌 및 긴장	39,404
3	M17 무릎관절증	28,752	M79 달리 분류되지 않은 기타 연조직장애	28,722	M79 달리 분류되지 않은 기타 연조직장애	31,280	M79 달리 분류되지 않은 기타 연조직장애	32,243
4	M79 달리 분류되지 않은 기타 연조직장애	24,400	M17 무릎관절증	27,096	M17 무릎관절증	26,152	M17 무릎관절증	25,310
5	M51 기타 추간판장애	23,521	M51 기타 추간판장애	24,744	M51 기타 추간판장애	25,791	M51 기타 추간판장애	25,208
6	M25 달리 분류되지 않은 기타 관절장애	14,379	M25 달리 분류되지 않은 기타 관절장애	17,027	M25 달리 분류되지 않은 기타 관절장애	18,677	M25 달리 분류되지 않은 기타 관절장애	19,165
7	I69 뇌혈관질환의 후유증	12,084	I63 뇌경색증	11,384	I63 뇌경색증	12,549	G81 편마비	14,019
8	I63 뇌경색증	9,951	I69 뇌혈관질환의 후유증	9,904	F00 알츠하이머병에서의 치매	11,817	I63 뇌경색증	12,134
9	M48 기타 척추병증	7,197	G81 편마비	9,594	M48 기타 척추병증	10,030	F00 알츠하이머병에서의 치매(G30)	11,803
10	M75 어깨병변	7,083	F00 알츠하이머병에서의 치매	8,696	M62 근육의 기타장애	8,638	M48 기타 척추병증	8,897

주: 1) 해당 자료는 건강보험 심사일 기준 2018년 1월부터 2018년 12월까지의 기간 동안 한의의료기관에서 청구한 건강보험 명세서의 심사결정 기준으로 작성된 자료임. 청구연월 또는 진료연월을 기준으로 통계를 작성할 경우 해당 자료와 상이할 수 있음.

2) 한의의료기관 다빈도 상병 분류는 「한국표준질병사인분류(KCD)」 7차 개정안을 따른다.

3) 한의의료기관 진료비 명세서에 기재된 주상병을 대상으로 분류하였으며, 한의의료기관에 입원한 환자수를 기준으로 상위 10개 상병을 분류함. 건강보험심사평가원에서 심사 청구되는 상병별 심사현황은 요양기관에서 환자진료 중 진단명이 확실하지 않은 상태에서 환자의 호소, 증세 등에 따라 일차 진단명을 부여하고 청구한 것으로, 실제 최종 확정 진단명과는 차이가 있을 수 있음.

자료: 1) 2015년~2018년 한의 다빈도 상병 통계 - 건강보험심사평가원; 2015년~2018년 「진료비 통계지표」

2) 2018년 한의 다빈도 상병 자료 - 건강보험심사평가원; 2018년 「진료비 심사실적」

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서: 대한한회사협회 한의학정책연구원

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

마. 한의의료기관 진료비 구성과 진료비 항목별 금액

한의의료기관의 진료비 구성 항목은 크게 진찰료, 입원료, 투약료(조제료 및 약품비), 시술 및 처치료(한의 시술 및 처치, 정신요법, 온냉경락요법, 추나요법 포함), 검사료 및 그 외 기타 항목으로 나눌 수 있다. 2018년 한의의료기관의 진료비 항목별 진료비 비중을 살펴보면, 총 진료비 약 2조 7,196억 원 중 시술 및 처치료가 약 1조 5,452억 원으로 약 56.8%를 차지하며 총 진료비 중 가장 큰 부분을 차지하였고, 진찰료가 약 8,988억 원으로 약 33.0%를 차지하며 그 뒤를 이었다. 그 다음 비중을 차지하는 것은 입원비로 약 1,216억 원이 집계되며 전체 진료비의 약 4.5%를 차지하는 것으로 나타나, 1순위와 2순위 비중을 차지하는 진료비 구성항목과 큰 차이를 보였다. 결과적으로 진료비 구성항목 중 1순위와 2순위를 차지하는 시술 및 처치료와 진찰료는 한의의료기관 진료비의 대부분(약 89.8%)을 차지하는 것으로 나타났다.

한의의료기관 진료비 항목들 중, 입원료의 경우 2010년 이후 한의의료기관 전체 진료비에서 차지하는 비중이 차츰 증가하여 2018년에 약 4.5%를 차지하는 것으로 집계되었다. 투약료 비중도 2010년 이후 소폭 상승하여 2018년도에는 전체 진료비에서 차지하는 비중이 2.0%대로 진입한 것을 알 수 있었다. 반면 검사료는 전체 진료비에서 차지하는 비중이 점차 낮아져 2014년도 이후 전체 진료비의 약 0.1%대 이하를 차지하였다.

표 4-69. 한의의료기관 연도별 진료비(진찰료, 입원료, 투약료, 시술 및 처치료, 검사료, 기타)의 구성 및 액수¹⁾

(단위: 천 원, %)

연도 ⁵⁾	총 진료비 ²⁾	진찰료 ³⁾ (비율 ⁴⁾)	입원료 ³⁾ (비율 ⁴⁾)	투약료 ³⁾ (비율 ⁴⁾)	시술 및 처치료 ³⁾ (비율 ⁴⁾)	검사료 ³⁾ (비율 ⁴⁾)	기타 ³⁾
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	662,855,646 (39.4)	43,462,895 (2.6)	16,667,433 (1.0)	930,476,882 (55.3)	7,746,867 (0.5)	21,504,144 (1.3)
2011	1,806,889,764	686,060,269 (38.0)	47,395,000 (2.6)	30,811,301 (1.7)	1,006,190,995 (55.7)	5,493,545 (0.3)	30,938,654 (1.7)
2012	1,941,004,964	719,692,793 (37.1)	55,294,672 (2.8)	32,697,736 (1.7)	1,089,698,590 (56.1)	3,604,485 (0.2)	40,016,687 (2.1)
2013	2,108,963,913	777,748,613 (36.9)	63,465,726 (3.0)	34,593,113 (1.6)	1,186,664,994 (56.3)	3,301,119 (0.2)	43,190,347 (2.0)
2014	2,272,416,018	843,887,602 (37.1)	72,680,893 (3.2)	35,343,208 (1.6)	1,270,803,489 (55.9)	3,242,053 (0.1)	46,458,772 (2.0)
2015	2,321,029,190	842,242,625 (36.3)	87,935,126 (3.8)	36,725,253 (1.6)	1,291,942,469 (55.7)	3,048,623 (0.1)	59,135,094 (2.5)

연도 ⁵⁾	총 진료비 ²⁾	진찰료 ³⁾ (비율) ⁴⁾	입원료 ³⁾ (비율) ⁴⁾	투약료 ³⁾ (비율) ⁴⁾	시술 및 처치료 ³⁾ (비율) ⁴⁾	검사료 ³⁾ (비율) ⁴⁾	기타 ³⁾
2016	2,420,551,472	867,193,614 (35.8)	97,391,210 (4.0)	40,666,043 (1.7)	1,340,048,674 (55.4)	2,967,868 (0.1)	72,284,062 (3.0)
2017	2,541,201,970	891,528,955 (35.1)	114,077,809 (4.5)	46,520,317 (1.8)	1,399,922,236 (55.1)	2,766,708 (0.1)	86,385,944 (3.4)
2018	2,719,647,135	898,766,338 (33.0)	121,593,664 (4.5)	53,790,059 (2.0)	1,545,238,035 (56.8)	2,590,167 (0.1)	97,668,872 (3.6)

주 : 1) 해당 자료는 건강보험 심사일 기준 해당연도의 1월부터 12월까지 기간 동안 한의의료기관(한방병원, 한의원)에서 청구한 건강보험 명세서의 심사결정 기준으로 작성된 자료임. 청구연월 또는 진료연월을 기준으로 통계를 작성할 경우 해당 자료와 상이할 수 있음.

2) 총 진료비는 한방 수가, 약품비, 재료대(부항컵 등)에 대한 전산 청구기관의 진료실적을 토대로 해당연도의 연간 실적을 추정한 금액임.

3) 각 항목별 진료비에 포함되는 진료행위 코드는 다음과 같음(「건강보험요양급여비용」 2018년 2월 개정판).

- 진찰료 : 한방병원 및 한의원 내의 한의과에서 발생하는 외래 초·재진 진찰료, 협의 진찰료 등
- 입원료 : 한방병원 및 한의원 입원료, 낮병동 입원료 등
- 투약료 : 조제료 및 약품비
 - 조제료 : 한방외래/퇴원 환자 조제료(30010-30190), 한방입원환자 조제/복약지도료(30200)
 - 약품비 : 한방약가(약가분류기준 C)
- 시술 및 처치료
 - 시술료 : 경혈침술(40011) - 변종기술료(40400)
 - 처치료 : 관장(45501) - 비강내영양(45600)
 - 정신요법료 : 이징변기요법(59001) - 가족치료(59103)
 - 온냉경락요법 : 경피경근온열요법(40700), 경피적외선조사요법(40701), 경피경근냉방요법(40702)
 - 추나요법 : 49911-49950(고시 제2017-189호)
 - 검사료 : 양도락검사(20010) - 차매검사(29005)
 - 기타
 - 식대 : 60000(일반식) - 77000(완제품 경관영양 유동식(1식당))
 - 재료대(부항컵) : P0001001, P0001002, P0001003
 - 기타 진료 및 양방(행위, 약품, 재료)진료

4) 해당 비율은 총 진료비에서 각 진료비 항목(진찰료, 입원료, 투약료, 시술 및 처치료, 검사료, 기타)이 차지하는 비율임.

5) 2009년 총 진료비의 구성 항목은 자료제공처인 건강보험심사평가원·국민건강보험공단의 「2009 건강보험통계연보」의 분류에 따라 진찰료, 입원료, 투약료, 시술 및 처치료, 검사료의 5개 항목으로 구분함. 2010년 이후 총 진료비 구성항목은 변경된 자료제공처인 건강보험심사평가원의 분류에 따라 기본진료비(진찰료, 입원료), 시술 및 처치료(시술료, 처치료, 정신요법료, 온냉경락요법료), 검사료, 조제료, 약품비, 재료대, 기타 항목으로 구성됨. 2009년 이전 자료와 2010년 이후 자료의 총 진료비 분류기준을 일치시키기 위해, 2010년 이후 조제료와 약품비로 분류된 항목을 투약료로, 시술료, 처치료, 정신요법료, 온냉경락요법료를 합산하여 시술 및 처치료로 분류하였으며, 식대, 재료대(부항컵 등), 기타를 합산하여 기타로 하였음. 그 외 진찰료, 입원료, 검사료 항목은 모든 연도가 동일함.

자료 : 1) 2009년 진료비 통계 - 건강보험심사평가원·국민건강보험공단, 「2009 건강보험통계연보」

2) 2010년~2018년 진료비 자료 - 건강보험심사평가원 심사평가연구소 빅데이터실 빅데이터지원부

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한의학학회 한의학정책연구원

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

바. 한의의료기관 다빈도 처방 및 요양급여

2018년 건강보험 보장 혜택을 받는 한약제제의 전체 청구 금액은 약 358억 원으로 2017년 한약제제의 건강보험 청구금액 약 339억 7천만 원보다 18억 3천만 원가량 증가한 것으로 집계되었다¹⁹⁾. 2018년에 한의의료기관에서 가장 많이 처방된 것은 「오적산」으로 2018년 「오적산」 급여비용은 2017년 약 81억 2,321만 원에서 약 1억 8천만 원 감소한 약 79억 4,708만 원인 것으로 나타났다. 반면 2위 다빈도 처방인 「궁하탕」은 2018년 급여비용이 약 36억 7,569만 원으로 2017년 급여비용 약 34억 5,643만 원보다 약 2억 2천만 원 가량 증가한 것으로 나타났다. 한의의료기관 다빈도 처방 3위는 「구미강활탕」으로 약 24억 1,671만 원, 4위는 「반하사심탕」으로 약 19억 8,050만 원, 5위는 「소청룡탕」으로 약 17억 5,666만 원인 것으로 집계되며 전년도인 2017년도에 비해 다빈도 처방별 급여비용이 대체적으로 증가한 것으로 나타났다.

2018년 한방병원의 건강보험 다빈도 처방 1위는 「오적산」으로 약 7억 7,371만 원, 2위 다빈도 처방은 「반하백출천마탕」으로 약 1억 9,342만 원, 다빈도 처방 3위는 「보중익기탕」으로 약 1억 6,579만 원, 4위는 「반하사심탕」으로 약 1억 5,476만 원, 5위는 「소청룡탕」으로 약 1억 1,890만 원 순으로, 전체 한의의료기관의 처방별 급여비용 순위와 차이를 보였다.

2018년 한의원의 건강보험 다빈도 처방 1위는 역시 「오적산」으로 급여비용이 약 71억 7,337만 원으로 집계되었고, 2위 다빈도 처방은 「궁하탕」으로 약 36억 6,163만 원, 3위는 「구미강활탕」으로 약 23억 2,243만 원, 4위는 「반하사심탕」으로 약 18억 2,573만 원, 5위는 「소청룡탕」으로 약 16억 3,777만 원인 것으로 나타났다. 1위부터 11위까지의 한의원의 건강보험 다빈도 처방 순위와 한의의료기관의 건강보험 다빈도 처방 순위는 동일하였다.

표 4-70. 2018년 한의의료기관 건강보험 다빈도 처방별 요양급여 비용

(단위: 천 원)

계			한 방 병 원			한 의 원		
순 위	처 방	급여비용	순 위	처 방	급여비용	순 위	처 방	급여비용
1	오적산	7,947,079	1	오적산	773,709	1	오적산	7,173,371
2	궁하탕	3,675,685	2	반하백출천마탕	193,416	2	궁하탕	3,661,632
3	구미강활탕	2,416,708	3	보중익기탕	165,794	3	구미강활탕	2,322,426
4	반하사심탕	1,980,498	4	반하사심탕	154,764	4	반하사심탕	1,825,734
5	소청룡탕	1,756,663	5	소청룡탕	118,898	5	소청룡탕	1,637,766
6	이진탕	1,590,336	6	연교패독산	111,509	6	이진탕	1,580,945

19) 참고자료: 건강보험심사평가원: 2009년~2018년 「급여의약품 청구현황」

계			한 방 병 원			한 의 원		
순위	처 방	급여비용	순위	처 방	급여비용	순위	처 방	급여비용
7	보중익기탕	1,532,455	7	구미강활탕	94,282	7	보중익기탕	1,366,661
8	삼소음	1,295,785	8	삼소음	77,337	8	삼소음	1,218,448
9	평위산	1,211,697	9	향사평위산	75,904	9	평위산	1,196,115
10	향사평위산	1,175,607	10	팔물탕	71,545	10	향사평위산	1,099,702
11	작약	1,007,917	11	가미소요산	62,057	11	작약	1,003,110
12	반하백출천마탕	965,010	12	형개연교탕	60,541	12	연교패독산	844,376
13	연교패독산	955,885	13	청상견통탕	54,592	13	반하백출천마탕	771,593
14	형개연교탕	737,612	14	황련해독탕	49,884	14	갈근탕	688,178
15	갈근탕	725,578	15	인삼패독산	41,290	15	형개연교탕	677,071
16	가미소요산	644,713	16	갈근탕	37,400	16	감초	600,964
17	인삼패독산	617,408	17	자음강화탕	31,162	17	가미소요산	582,656
18	감초	605,396	18	소시호탕	29,417	18	인삼패독산	576,117
19	소시호탕	576,369	19	이중탕	28,431	19	소시호탕	546,951
20	황련해독탕	512,875	20	생맥산	21,901	20	황련해독탕	462,991

자료 : 건강보험심사평가원 심사평가연구소 빅데이터실 빅데이터지원부

■ 작성자 정보

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

3. 의료급여 대상자의 한의의료기관 이용 동향

연도별 의료급여 대상자의 한의의료기관 청구건수는 2015년 499만 7,049건에서 2016년 545만 3,913건으로 약 9.1% 가량 증가하였으나, 이후 증가세가 감소하여 2018년에는 547만 6,270건으로 전년도인 2017년 대비 약 0.15%의 증가율을 보였다.

한방병원의 의료급여 청구건수는 2012년 14만 8,109건으로 2011년 6만 4,487건 대비 약 129.7%의 급격한 상승률을 보이다가, 2012년 이후 다소의 증감을 반복하였다. 2018년 한방병원의 의료급여 청구건수는 17만 8,137건으로 전년도인 2017년도 의료급여 청구건수에 비해 약 2.6% 증가하는데 그쳤다. 한의원의 의료급여 청구건수는 2015년 485만 4,790건에서 2016년 529만 5,661건으로 2015년 청구건수 대비 약 9.1%의 증가율을 보이다가, 2017년에는 2016년도 청구건수에 비해 약 0.02% 감소하였고, 2018년에는 의료보험 청구건수가 529만 8,133건으로 2017년도 5,294,577건에 비해 약 0.07% 증가하였다.

전체 의료기관 의료급여 청구건수 중 한의의료기관의 의료급여 청구건수 비중은 10년 전인 2009년 약 6.3%에서 다소의 증감을 반복하며 2018년에는 전년도보다 약 0.1%p 감소한 약 6.7%를 차지하는 것으로 나타났다.

표 4-71. 연도별 의료급여 대상자의 한의의료기관 이용 청구건수

(단위: 건, %)

연 도	의료급여 전체 청구건수 ¹⁾	한의의료기관 의료급여 청구건수		
		청구건수 합계 (비율) ²⁾	한방병원 청구건수	한의원 청구건수
2009	78,011,842	4,943,372 (6.3)	60,569	4,882,803
2010	75,461,402	4,837,786 (6.4)	64,440	4,773,346
2011	74,318,811	4,787,156 (6.4)	64,487	4,722,669
2012	77,927,385	4,812,534 (6.2)	148,109	4,664,425
2013	74,070,487	4,941,249 (6.7)	145,974	4,795,275
2014	74,301,983	4,992,723 (6.7)	136,397	4,856,326
2015	74,463,733	4,997,049 (6.7)	142,259	4,854,790
2016	80,370,534	5,453,913 (6.8)	158,252	5,295,661
2017	80,470,993	5,468,195 (6.8)	173,618	5,294,577
2018	81,574,951	5,476,270 (6.7)	178,137	5,298,133

주: 1) 의료급여 전체 청구건수는 의료급여기관(종합병원, 병원, 요양병원, 의원, 치과병원, 치과의원, 기타 보건기관, 한방병원, 한의원) 및 약국 청구건수를 모두 포함함.

2) 해당 비율은 전체 의료급여 대상자의 청구건수 대비 한의의료기관 청구건수 비율임.

자료: 건강보험심사평가원; 2009년~2018년 「진료비 통계지표」

2009년 의료급여 대상자의 한의의료기관 의료급여 진료비는 약 945억 원으로 의료급여 대상자가 이용한 의료기관 전체 진료비의 약 2.0% 가량이었다. 의료급여 대상자의 한의의료기관 진료비는 이후 점차 증가하여 2018년에는 약 1,778억 원으로, 10년 전인 2009년 전년도 진료비와 비교하였을 때 약 88.0% 증가하고, 전년도 한의의료기관 의료급여 진료비와 비교했을 때 약 6.8% 증가한 것으로 나타났다. 전체 의료기관의 의료급여 진료비 대비 한의의료기관 의료급여 진료비 비중은 2013년 이후 약 2.3%대로 일정하였다.

2018년 한방병원의 의료급여 진료비는 약 249억 원으로 2017년 한방병원 의료급여 진료비 약 218억 원보다 약 14.2% 증가한 것으로 나타났다. 한의원의 의료급여 진료비는 2018년 약 1,529억 원으로 전년도인 2017년 한의원 의료급여 진료비 약 1,447억 원보다 약 5.7% 증가한 것으로 나타났다.

표 4-72. 연도별 의료급여 대상자의 한의의료기관 이용 진료비

(단위: 천 원, %)

연 도	의료급여 전체 진료비 ¹⁾	한의의료기관 의료급여 진료비		
		계 (비율)	한방병원	한 의 원
2009	4,754,916,495	94,529,639 (2.0)	10,576,181	83,953,458
2010	4,957,209,964	100,533,159 (2.0)	11,193,516	89,339,643
2011	5,143,063,777	107,072,521 (2.1)	10,937,625	96,134,896
2012	5,196,194,408	112,827,967 (2.2)	11,175,641	101,652,326
2013	5,304,147,592	121,404,111 (2.3)	11,261,264	110,142,847
2014	5,640,194,296	128,074,824 (2.3)	11,136,940	116,937,884
2015	5,986,667,703	134,828,320 (2.3)	13,360,490	121,467,830
2016	6,747,906,363	155,171,656 (2.3)	17,245,605	137,926,051
2017	7,135,871,269	166,413,292 (2.3)	21,762,461	144,650,831
2018	7,817,333,233	177,762,046 (2.3)	24,851,261	152,910,786

주 : 1) 의료급여 전체 진료비는 의료급여기관(종합병원, 병원, 요양병원, 의원, 치과병원, 치과의원, 기타 보건기관, 한방병원, 한의원) 및 약국 급여비용을 모두 포함함.

2) 해당 비율은 전체 의료급여 대상자의 급여비용 대비 한의의료기관 진료비 비율임.

자료 : 건강보험심사평가원; 2009년~2018년 「진료비 통계지표」

■ 작성자 정보

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

4. 산업재해 보상보험 한의의료기관 요양급여 동향

산업재해 보상보험 의료기관 전체 요양급여건수는 2009년 69만 4,954건에서 점차 감소하여 2014년에 61만 6,492건이었다. 그 이후 산업재해 보상보험 요양급여건수는 2016년에 66만 5,187건으로 증가하였다가 2017년에 62만 9,243건으로 감소하는 등 증가와 감소를 반복하다가 2018년에는 73만 7,848건으로 크게 증가하였다.

산업재해 보상보험 의료기관 전체 요양급여건수 중 한의의료기관 요양급여건수는 2011년에 1,621건까지 감소하였다가 2014년에 3,158건으로 증가하였고, 2015년에 2,712건으로 다시 감소하다가, 2016년부터 다시 증가하기 시작하여 2018년에 7,896건으로 전년도대비 약 41.7% 증가하는 추세를 보였다. 산업재해 보상보험 의료기관 전체 요양급여건수 중 한의의료기관 요양급여건수가 차지하는 비중은 2015년 약 0.4%에서 소폭 상승하여 2018년도에는 약 1.1%로 증가하였다.

한방병원의 산업재해 보상보험 요양급여 건수는 2015년까지 증가와 감소를 반복하다 2016년 2,922건을 기점으로 2018년에는 6,811건으로 꾸준히 증가하였고, 전년도인 2017년 4,967건에 대비해 약 37.1% 증가한 것으로 나타났다. 한의원의 산업재해 보상보험 요양급여 건수는 2015년에 768건으로 증가추세를 보이다가 2017년까지 607건으로 감소하였고, 이후 2018년도에는 1,085건으로 전년대비 약 78.7% 증가하였다.

표 4-73. 연도별 산업재해보상보험 한의급여 지급건수

(단위: 건, %)

연 도	산업재해 보상보험 의료기관 전체 요양급여건수	한의의료기관 산업재해 보상보험 요양급여 건수		
		요양급여건수 합계 (비율) ¹⁾	한방병원 요양급여건수	한의원 요양급여건수
2009	694,954	2,252 (0.3)	1,908	344
2010	676,707	1,948 (0.3)	1,566	382
2011	645,317	1,621 (0.3)	1,227	394
2012	619,677	1,788 (0.3)	1,464	324
2013	618,088	2,357 (0.4)	1,811	546
2014	616,492	3,158 (0.5)	2,456	702
2015	640,027	2,721 (0.4)	1,953	768
2016	665,187	3,609 (0.5)	2,922	687
2017	629,243	5,574 (0.8)	4,967	607
2018	737,848	7,896 (1.1)	6,811	1,085

주 : 1) 해당 비율은 전체 산업재해 보상보험 급여건수 대비 한의의료기관 산업재해 보상보험 급여건수 비율임.
자료 : 근로복지공단 성과평가부 공공데이터팀

한의의료기관의 산업재해보상보험 요양급여지급액은 2009년도에 약 18억 7,151만 원에서 이후 증감을 반복하다가 2014년에 약 12억 8,331만 원대로 감소하였고, 2015년에 다시 증가세를 회복하여 2018년에는 약 50억 7,211만 원으로 2017년 35억 2,359억 대비 약 43.9% 증가한 것으로 나타났다. 산업재해 보상보험의 의료기관 전체 요양급여 지급액 중 한의의료기관의 요양급여 지급액 비중은 2015년까지 약 0.2%~0.3%대를 유지하다가 2018년에 약 0.7%로 다소 증가하는 추세를 보였다.

한방병원의 산업재해 보상보험 요양급여 지급액은 2014년 약 10억 3,526만 원으로 감소하였다가, 2015년 이후 꾸준히 증가하여 2018년에는 약 46억 4,456만 원으로 전년도인 2017년 대비 약 42.8% 증가한 것으로 나타났다. 반면, 한의원의 경우 산업재해 보상보험 요양급여 지급액이 2015년 2억 8,591만 원에서 2017년에는 약 2억 7,195만 원까지 감소하다가 2018년 4억 2,755만 원으로 급등하여 전년대비 약 57.2% 증가한 것으로 나타났다.

표 4-74. 연도별 산업재해보상보험 한의의료기관 급여 지급액

(단위: 천 원, %)

연 도	산업재해 보상보험 전체 의료기관 요양급여 지급액	한의의료기관 산업재해 보상보험 요양급여 지급액		
		요양급여 지급액 합계 (%) ¹⁾	한방병원 요양급여 지급액	한의원 요양급여 지급액
2009	588,540,125	1,871,508 (0.3)	1,736,314	135,194
2010	563,546,591	1,418,951 (0.3)	1,264,285	154,666
2011	556,010,138	1,305,130 (0.2)	1,147,704	157,424
2012	521,836,389	1,559,267 (0.3)	1,441,332	117,935
2013	514,907,439	1,521,695 (0.3)	1,314,199	207,496
2014	507,595,827	1,283,309 (0.3)	1,035,262	248,047
2015	545,484,931	1,554,255 (0.3)	1,268,343	285,912
2016	591,930,129	2,309,189 (0.4)	2,026,031	282,158
2017	579,023,590	3,523,587 (0.6)	3,251,638	271,949
2018	713,038,595	5,072,110 (0.7)	4,644,556	427,554

주: 1) 해당 비율은 전체 산업재해 보상보험 급여지급액 대비 한의의료기관 산업재해 보상보험 급여지급액 비율임.

자료 : 근로복지공단 성과평가부 공공데이터팀

■ 작성자 정보

— 소속 기관과 부서 : 대한한의사협회 한의학정책연구원

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

5. 자동차보험의 한의급여 현황

가. 자동차보험 한의진료 수가기준

국토교통부 「국토교통부고시 제2016-418호」 및 건강보험공단 「자동차보험 진료수가에 관한 기준」의 「자동차보험진료수가 한방물리요법의 진료수가 및 산정기준 알림」(2017. 8. 31.)이 공표 되면서, 2017년 9월 11일 진료분부터 자동차사고로 인한 한방물리요법 치료 시 적용되는 자동차보험 진료비 수가가 산정되었다. 자동차보험 수가로 인정되는 「한방물리요법」에는 「초음파·초단파·극초단파요법」, 「경피전기자극법(TENS)」, 「경근간섭저주파요법(ICT)」, 「경추견인」, 「골반견인」, 「도인운동요법」, 「근건이완수기요법」 등이 포함되었고, 「온냉경락요법」에는 「경피경근온열요법(초음파·초단파·극초단파요법 동시)」, 「경피적외선 조사요법(초음파·초단파·극초단파요법 동시)」 등이 포함되었다. 그 외에도 「한방 투약 및 조제」, 「약침술」, 「추나요법」 등 다양한 한의치료에 대한 자동차보험 진료수가 기준이 정비되면서, 교통사고 환자들이 경제적 부담 없이 한의의료서비스를 이용할 수 있게 되었다. 뿐만 아니라 과거에는 한의의료기관이 자동차사고 환자의 한의치료에 대한 자동차보험 적용을 위해 여러 증빙서류를 제출하여야 했으나, 「자동차보험 진료수가에 관한 기준」 개정을 통해, 해당 한의진료에 대한 진료내역만 신고하면 되면서 한의의료기관의 불필요한 행정비용도 줄일 수 있게 되었다²⁰⁾.

건강보험심사평가원이 제시한 「2017년 12월 자동차보험진료수가에 관한 기준」 및 2018년도 10월 1일에 개정된 「국토교통부 고시 제2018-599호」에 의거한 한의의료서비스 자동차보험 진료수가 및 산정기준은 [표 4-75]와 같다.

표 4-75. 자동차보험 한방물리요법의 진료수가 및 산정기준

분류번호	코드	분 류	점 수	한방병 의원 단가
하-2-1		한방물리요법 주: 1. 실제 사용할 수 있는 장비를 보유하고 있는 의료기관의 침구실 등에서 한 의사가 직접 실시하고 그 결과를 진료기록부에 기록한 경우에 산정한다. 2. 경피전기자극요법(TENS), 경근간섭저주파요법(ICT)은 수요일로부터 17일 까지 외래는 1일 1회 2부위까지, 입원은 1일 2회 2부위까지 산정하며, 수 상일로부터 18일 이후부터는 부위 불문하고 외래는 1일 1회, 입원은 1일 2회만 산정한다.		

20) 참조: 대한한 의사협회 (2017.9.6.). [보도자료] 자동차보험 한의 물리요법 '진료수가' 신설. [http://www.akom.org/Home/AkomArticleNews/609897?NewsType=2019년 11월 25일 인출](http://www.akom.org/Home/AkomArticleNews/609897?NewsType=2019년%2011월%2025일%20인출).
한 의신문 (2018.7.23.). 자동차보험 한의 물리요법 진료수가 신설 '문제 없다'. <http://www.akomnews.com/?p=400310>. 2019년 11월 25일 인출.

분류번호	코드	분 류	점 수	한방병 의원 단가
		3. 경추견인, 골반견인은 1일 2회 이상 실시한 경우에도 외래는 1일 1회, 입원은 1일 2회만 산정한다. 4. 추나요법(하-2 93021~93022), 도인운동요법, 근건이완수기요법은 1일 2종 이상 실시하였다 하더라도 1종만 산정한다.		
허2-1가	93023	가. 초음파 · 초단파 · 극초단파요법 [1일당]	20.37	1,630
허2-1나	93026	나. 경피전기자극요법(TENS)	45.93	3,670
허2-1다	93027	다. 경근간섭저주파요법(ICT)	45.93	3,670
허2-1라	93028	라. 경추견인	82.76	6,620
허2-1마	93029	마. 골반견인	80.48	6,440
허2-1바	93030	바. 도인운동요법 [1일당] 주: 1. 손상 등으로 통증이나 장애가 나타난 근육과 척추, 관절의 기능을 회복하기 위하여 해당 부위에 10분 이상 실시한 경우 산정한다.	138.84	11,110
허2-1바주2	93031	2. 신체를 두 · 경부, 상지부, 흉 · 요추부, 골반 · 하지부의 4부위로 구분하여 2개 부위 이상을 시술한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.		16,660
허2-1사	93032	사. 근건이완수기요법 [1일당] 주: 1. 근육손상 등으로 발생한 통증이나 장애에 대하여 해당 압통점, 경혈, 경근을 대상으로 마사지요법 등을 해당 부위에 10분 이상 실시한 경우 산정한다.	50.38	4,030
허2-1사주2	93033	2. 신체를 두 · 경부, 상지부, 흉 · 요추부, 골반 · 하지부의 4부위로 구분하여 2개 부위 이상을 시술한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.		6,050
허70-1		온냉경락요법2)		
허70-1가주	93024	가. 경피경근온열요법 주. 같은 날 허-2-1 가. 초음파 · 초단파 · 극초단파요법과 동시에 실시한 경우에는 「건강보험 행위 급여 · 비급여 목록표 및 급여상대가치점수」 제1편 제2부 제14장 허-70 가. 경피경근온열요법 소정점수의 50%를 산정한다.	6.49	520
허70-1나주	93025	나. 경피적외선조사요법 주. 같은 날 허-2-1 가. 초음파 · 초단파 · 극초단파요법과 동시에 실시한 경우에는 「건강보험 행위 급여 · 비급여 목록표 및 급여 상대가치점수」 제1편 제2부 제14장 허-70 나. 경피적외선조사요법 소정점수의 50%를 산정한다.	5.89	470

주 : 1) 「국토교통부 고시 제2018-599호」(2018. 10. 1.)에 따르면 「한방물리요법, 수가 적용 기준에 있어, 교통사고 환자에 대해 의료기관의 침구실에서 한방물리요법을 시행할 경우, 해당 의료기관에 상근하는 한의사 1인당 1일 실시 인원은 최대 20명까지만 인정함. 다만, 시간제나 격일제 근무 한의사 중 근무 시간이 주 3일 이상 주 20시간 이상일 경우 0.5인으로 산정하여 월 평균 1일 10명까지만 인정함.

2) 「국토교통부 고시 제2018-599호」(2018. 10. 1.)에 따르면 「온냉경락요법, 수가 적용 기준은 수상일로부터 17일까지 외래는 1일 1회 2부위까지, 입원은 1일 2회 2부위까지만 산정하고, 수상일로부터 18일 이후부터는 시술 부위를 불문하고 외래는 1일 1회, 입원은 1일 2회만 산정함.

자료 : 1) 진료수가 및 산정기준: 건강보험심사평가원; 「2017년 12월 자동차보험진료수가에 관한 기준」

2) 수가적용 세부기준: 국토교통부; 「자동차보험진료수가에 관한 기준」(개정 2018. 10. 1. 국토교통부 고시 제2018-599호)

그 외, 2018년 10월 1일에 개정된 「국토교통부 고시 제2018-599호」에 의거하여, 건강보험기준으로 규정되지 않았거나, 건강보험 요양급여 수가로 정해지지 않은 한의진료과목에 대한 사항은 [표 4-76]과 같다.

표 4-76. 건강보험기준에 규정되지 않거나, 요양급여로 정해지지 않은 한의진료 항목

분류번호	코드	분 류	점수	금액
【 한방 투약 및 조제료 】				
바-1	13010	한방 침약(1첩당) 주: 환자의 증상 및 질병의 정도에 따라 필요 적절하게 투여 하여야 하며, 1회 처방시 10일, 1일 2첩 이내에 한하여 산정한다.		6,690
바-2	13020	한방 탕전료(1첩당)		670
카-100		한방 관련 의약품 주: 식약처 허가사항 범위 내에서 산정한다.		실 구입가
	92011	가. 복합엑스제		
	92012	나. 한방파스		
【 한방 시술 및 처치료 】				
하-1	93011	약침술	97.47	
	93013	주: 1. 사용된 약제는 시술부위를 불문하고 1회당 2,000원으로 산정한다.		
	93012	2. 신체를 두·경부, 흉·복부, 요·배부, 상지부, 하지부의 5부위로 구분하여 2개 부위 이상을 시술한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.		
하-2	93021	추나요법[1일당]	149.16	
	93022	주: 신체를 두·경부, 상지부, 흉·요추부, 골반·하지부의 4부위로 구분하여 2개 부위 이상을 시술한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.		

자료 : 국토교통부, 「자동차보험진료수가에 관한 기준」 (개정 2018. 10. 1. 국토교통부 고시 제2018-599호)

■ 작성자 정보

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

나. 자동차보험의 한의의료 청구건수 및 진료비

한의의료기관의 자동차보험 청구건수는 매년 꾸준히 증가하여 2017년에는 2016년도 청구건수 대비 약 8.9% 증가한 약 709만 건으로 집계되었고, 2018년에는 2017년도 청구건수 대비 약 20.5% 증가한 약 855만 건으로 집계되었다. 전체 요양기관의 자동차보험 청구건수 대비 한의의료기관의 자동차보험 청구건수의 비중은 2014년 약 33.9%에서 2018년 약 49.1%로 꾸준히 증가하는 것으로 나타났다. 전체 요양기관의 자동차보험 청구건수 및 진료비에 있어 한의의료기관의 자동차보험 청구건수 및 진료비 성장은 다른 의료기관에 비해 두드러져(전년도 대비 상급종합병원 2018년도 명세서 건수 약 7.5% 감소, 진료비 약 1.9% 감소, 그 외 종합병원 및 병원, 의원의 명세서 건수는 약 1%대 증가, 진료비 약 3~4% 증가), 전년도 대비 2018년도 한방병원의 자동차보험 청구건수는 전년도 대비 약 33.5%, 한의원의 청구건수는 전년도 대비 약 15.5% 증가하였고, 2018년도 한방병원의 자동차보험 진료비는 전년도 대비 약 36.8% 증가, 한의원 진료비는 전년도 대비 약 25.3% 증가한 것으로 나타났다.

한의의료기관의 자동차보험 진료비는 2017년에는 약 5,631억 원으로 2016년 약 4,635억 원 대비 약 21.5% 증가하였고, 2018년에는 약 7,308억 원으로 전년도인 2017년 대비 약 29.8% 증가하였다. 한방병원의 경우 역시 연도별 자동차보험 진료비가 지속적으로 증가하여, 2017년 한방병원 자동차보험 진료비는 약 2,185억 원으로 2016년 한방병원 자동차보험 진료비 약 1,667억 원 대비 약 31.1% 증가하였고, 2018년 한방병원 자동차보험 진료비는 약 2,990억 원으로, 2017년 대비 약 36.8% 증가하였다. 한의원의 자동차보험 진료비 역시 꾸준히 증가하여, 2017년 한의원의 자동차보험 진료비는 약 3,446억 원으로 2016년 약 2,968억 원 대비 약 16.1% 증가하였고, 2018년 자동차보험 진료비는 4,318억 원으로 2017년 대비 약 25.3% 증가한 것으로 나타났다.

표 4-77. 연도별 자동차보험의 한의의료 이용 청구건수 및 진료비¹⁾

(단위: 건, 천 원, %)

연 도	전체 요양기관 ²⁾ 자동차보험 요양급여		한의의료기관 자동차보험 요양급여					
			계		한 방 병 원		한 의 원	
	청구건수	진료비	청구건수 (비율) ³⁾	진료비 (비율) ⁴⁾	청구건수	진료비	청구건수	진료비
2014	13,177,862	1,423,403,698	4,463,765 (33.9)	269,811,997 (19.0)	794,538	78,701,015	3,669,227	191,110,982
2015	14,429,573	1,555,795,212	5,515,188 (38.2)	357,998,935 (23.0)	1,009,437	110,049,875	4,505,751	247,949,060
2016	15,525,771	1,658,621,468	6,515,121 (42.0)	463,536,100 (27.9)	1,404,262	166,700,918	5,110,859	296,835,182

연 도	전체 요양기관 ²⁾ 자동차보험 요양급여		한의료기관 자동차보험 요양급여					
			계		한 방 병 원		한 의 원	
	청구건수	진 료 비	청구건수 (비율) ³⁾	진료비 (비율) ⁴⁾	청구건수	진 료 비	청구건수	진 료 비
2017	15,876,019	1,769,800,823	7,094,265 (44.7)	563,103,453 (31.8)	1,699,996	218,479,982	5,394,269	344,623,471
2018	17,428,887	1,976,192,639	8,550,247 (49.1)	730,787,211 (37.0)	2,269,701	298,966,514	6,228,229	431,820,697

주: 1) 2013년 7월 1일부터 자동차보험 진료수가 심사 및 조정업무가 건강보험심사평가원으로 위탁됨. 각 연도별 전체 진료량 및 진료비 비교를 위해 본 자료는 2014년 이후 자료를 제시함.

2) 전체 요양기관은 상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원, 의원, 한방병원, 한의원, 치과병원, 치과의원, 보건 의료원을 포함함.

3) 해당비율은 전체 요양기관 자동차보험 청구건수 대비 한의료기관 자동차보험 청구건수 비율임.

4) 해당비율은 전체 요양기관 자동차보험 진료비 대비 한의료기관 자동차보험 진료비 비율임.

자료 : 1) 2014년 한의 자동차보험 통계 - 건강보험심사평가원; 2014년 「자동차보험 진료비통계」.

2) 2015년~2018년 한의 자동차보험 통계 - 건강보험심사평가원; 2015년~2018년 「진료비 심사실적」.

한의료기관의 자동차보험 외래 청구건수는 2018년 약 821만 건으로 2017년 외래 청구건수 약 684건 대비 약 19.9% 증가하였다. 한방병원의 경우 2018년 자동차보험 외래 청구건수는 약 198만건으로 2017년 한방병원의 자동차보험 외래 청구건수 약 148만 건보다 약 33.4% 증가한 것으로 나타났다. 한의원은 2018년 자동차보험 외래 청구건수가 약 623만건으로 2017년 외래 청구건 약 536만건 대비 약 16.2% 증가한 것으로 나타났다. 2018년도 전체 요양기관 대비 한의료기관의 자동차보험 외래 청구건수의 비중은 2017년 약 46.0%에서 약 4.1%p 증가한 약 50.1%로 집계되었다.

한의료기관의 자동차보험 외래 진료비는 2018년 약 5,263억 원으로 전년도인 2017년 자동차보험 외래 진료비 4,189억 원 대비 약 25.7% 증가한 것으로 나타났다. 한의료기관 중 한방병원의 경우 2018년 자동차보험 외래 진료비는 약 1,365억 원으로 2017년 자동차보험 외래진료비 약 1,010억 원보다 35.1% 증가한 것으로 나타났다. 2018년 한의원의 자동차보험 외래 진료비는 3,898억 원으로, 2017년 한의원의 자동차보험 외래 진료비 약 3,178억 원보다 약 22.6% 증가하였다.

표 4-78. 연도별 자동차보험의 한의의료기관 외래 청구건수 및 진료비¹⁾

(단위: 건, 천 원, %)

연 도	전체 요양기관 ²⁾ 자동차보험 외래 요양급여		한의의료기관 자동차보험 외래 요양급여					
	외래 청구건수	외래 진료비	계		한 방 병 원		한 의 원	
			외래 청구건수 (비율) ³⁾	외래 진료비 (비율) ⁴⁾	외래 청구건수	외래 진료비	외래 청구건수	외래 진료비
2014	12,222,792	451,111,540	4,358,869 (35.7)	212,932,706 (47.2)	707,430	33,340,001	3,651,439	179,592,705
2015	13,477,838	532,447,390	5,371,136 (39.9)	279,737,217 (52.5)	887,448	47,283,655	4,483,688	232,453,562
2016	14,561,420	615,293,479	6,328,279 (43.5)	358,690,298 (58.3)	1,242,345	79,653,087	5,085,934	279,037,211
2017	14,871,688	681,150,006	6,841,644 (46.0)	418,857,031 (61.5)	1,481,975	101,025,759	5,359,669	317,831,272
2018	16,364,596	804,341,117	8,205,344 (50.1)	526,323,649 (65.4)	1,977,115	136,534,047	6,228,229	389,789,602

주 : 1) 2013년 7월 1일부터 자동차보험 진료수가 심사 및 조정업무가 건강보험심사평가원으로 위탁됨. 각 연도별 전체 진료량 및 진료비 비교를 위해 본 자료는 2014년 이후 자료를 제시함.

2) 전체 요양기관은 상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원, 의원, 한방병원, 한의원, 치과병원, 치과의원, 보건의료원을 포함함.

3) 해당비율은 전체 요양기관 자동차보험 청구건수 대비 한의의료기관 자동차보험 청구건수 비율임.

4) 해당비율은 전체 요양기관 자동차보험 진료비 대비 한의의료기관 자동차보험 진료비 비율임.

자료 : 1) 2014년 한의 자동차보험 통계 - 건강보험심사평가원; 2014년 「자동차보험 진료비통계」.

2) 2015년~2018년 한의 자동차보험 통계 - 건강보험심사평가원; 2015년~2018년 「진료비 심사실적」.

한의의료기관의 자동차보험 입원 청구건수는 2018년 약 34만 4,903건으로 전년도인 2017년 자동차보험 입원 청구건수 약 25만 2,621건보다 약 36.5% 증가한 것으로 나타났다. 한의의료기관 중 한방병원의 경우, 2018년도의 자동차보험 입원 청구건수는 약 29만 2,586건으로 2017년 약 21만 8,021건 대비 약 34.2% 증가하였고, 한의원의 경우 2018년 자동차보험 입원 청구건수는 약 5만 2,317건으로 2017년 약 3만 4,600건에 비해 약 51.2% 증가하였다. 한의의료기관의 자동차보험 입원 청구건수가 전체 요양기관의 자동차보험 입원 청구건수에서 차지하는 비중은 2018년 약 32.4%로 전년도인 2017년 약 25.2%에 비해 약 7.2%p 증가하였다.

2018년 한의의료기관의 자동차보험 입원진료비는 약 2,045억 원으로 2017년 한의의료기관의 자동차보험 입원진료비 약 1,442억 원보다 약 41.7%가량 증가하였다. 한의의료기관 중 한방병원의 자동차보험 입원 진료비는 2018년 약 1,624억 원으로, 전년도인 약 1,175억 원대비 약 38.3% 증가한 것으로 집계되었다. 한의원의 2018년 자동차보험 입원진료비는 약 420억 원으로 2017년 약 268억 원에 비해 약 56.9% 증가한 것으로 나타났다. 전체 요양기관의 자동차보험 입원진료비 대비 한의의료기관의 자동차보험 입원 진료비의 비중 역시 증가하여 2017년 약 13.3%에서 2018년 약 17.4%로 증가하였다.

표 4-79. 연도별 자동차보험의 한의의료기관 입원 청구건수 및 진료비¹⁾

(단위: 건, 천 원, %)

연도	전체 요양기관 ²⁾ 자동차보험 입원 요양급여		한의의료기관 자동차보험 입원 요양급여					
			계		한방병원		한의원	
	입원 청구건수	입원 진료비	입원 청구건수 (비율 ³⁾)	입원 진료비 (비율 ⁴⁾)	입원 청구건수	입원 진료비	입원 청구건수	입원 진료비
2014	955,070	972,292,158	104,896 (11.0)	56,879,291 (5.9)	87,108	45,361,014	17,788	11,518,277
2015	951,735	1,023,347,821	144,052 (15.1)	78,261,719 (7.6)	121,989	62,766,220	22,063	15,495,499
2016	964,351	1,043,327,989	186,842 (19.4)	104,845,802 (10.0)	161,917	87,047,832	24,925	17,797,970
2017	1,004,331	1,088,650,817	252,621 (25.2)	144,246,422 (13.3)	218,021	117,454,223	34,600	26,792,199
2018	1,064,291	1,171,851,523	344,903 (32.4)	204,463,562 (17.4)	292,586	162,432,467	52,317	42,031,095

주: 1) 2013년 7월 1일부터 자동차보험 진료수가 심사 및 조정업무가 건강보험심사평가원으로 위탁됨. 각 연도별 전체 진료량 및 진료비 비교를 위해 본 자료는 2014년 이후 자료를 제시함.

2) 전체 요양기관은 상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원, 의원, 한방병원, 한의원, 치과병원, 치과의원, 보건 의료원을 포함함.

3) 해당비율은 전체 요양기관 자동차보험 입원 청구건수 대비 한의의료기관 자동차보험 청구건수 비율임.

4) 해당비율은 전체 요양기관 자동차보험 입원 진료비 대비 한의의료기관 자동차보험 진료비 비율임.

자료: 1) 2014년 통계 - 건강보험심사평가원; 2014년 「자동차보험진료비통계」

2) 2015년~2018년 통계 - 건강보험심사평가원; 2015년~2018년 「진료비 심사실적」

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서: 대한한 의사협회 한의학정책연구원

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

다. 시도별 자동차보험 한의의료기관 청구건수 및 진료비

2018년 시도별 한의의료 이용에 있어 한의의료기관 자동차보험 청구 건수는 경기도가 약 230만건으로 가장 많았고, 서울특별시가 약 195만건, 대구광역시가 약 54만건, 부산광역시가 약 51만건, 인천광역시가 약 45만건으로 그 뒤를 이었다. 청구건수가 가장 많은 경기도와 서울특별시는 그 다음 순위 시·도 지역과 청구건수에 있어 큰 격차를 보였는데, 두 번째 순위인 서울특별시의 자동차보험 한의의료 청구건수는 대구광역시의 청구건수보다 약 141만 건 이상 차이가 있었다. 전체 의료기관의 자동차보험 청구건수 대비 한의의료기관 자동차보험 청구건수 비중은 청구건수 순위와 달라, 광주광역시가 약 63.0%로 가장 높았고, 세종특별자치시가 약 61.9%, 대전광역시가 약 59.3%, 서울특별시가 약 51.6%, 대구광역시가 약 50.6% 순이었다.

2018년 시도별 한의의료기관 자동차보험 진료비는 경기도가 약 1,960억 원으로 가장 많았고, 서울특별시가 약 1,684억 원, 인천광역시가 약 472억 원, 광주광역시가 약 417억 원, 대구광역시가 약 389억 원 순이었다. 한편, 전체 요양기관의 자동차보험 진료비 중 한의의료기관의 진료비가 차지하는 비중은 세종특별자치시가 약 66.4%로 가장 높았고, 서울특별시가 약 44.7%, 대전광역시가 약 43.9%, 광주광역시가 약 42.0%, 경기도가 약 41.0% 순이었다.

한방병원의 자동차보험 청구건수 및 진료비는 서울특별시가 551,950건 약 684억 원, 경기도가 513,979건 약 649억 원, 광주광역시가 238,598건 약 376억 원 순이었다. 한의원의 자동차보험 청구건수 및 진료비는 경기도가 1,788,444건 약 1,312억 원, 서울특별시가 1,399,344건 약 999억 원, 대구광역시가 488,395건 약 329억 원 순인 것으로 나타났다.

표 4-80. 2018년 시도별 자동차보험의 한의 의료이용 청구건수 및 진료비

(단위: 건, 천 원, %)

	전체 요양기관 ¹⁾		한의의료기관					
			계		한방병원		한의원	
	청구건수	진료비	청구건수 (비율) ²⁾	진료비 (비율) ³⁾	청구건수	진료비	청구건수	진료비
계	17,428,887	1,976,192,639	8,550,247 (49.1)	730,787,208 (37.0)	2,269,701	298,966,514	6,280,546	431,820,694
서울	3,779,371	376,556,090	1,951,294 (51.6)	168,376,951 (44.7)	551,950	68,430,556	1,399,344	99,946,395
부산	1,041,070	118,578,860	508,008 (48.8)	37,477,544 (31.6)	108,640	12,903,060	399,368	24,574,484
대구	1,070,001	111,120,537	541,781 (50.6)	38,858,933 (35.0)	53,386	5,953,600	488,395	32,905,333

	전체 요양기관 ¹⁾		한의의료기관					
			계		한방병원		한의원	
	청구건수	진료비	청구건수 (비율) ²⁾	진료비 (비율) ³⁾	청구건수	진료비	청구건수	진료비
인천	983,812	122,083,004	445,288 (45.3)	47,222,736 (38.7)	153,236	25,891,967	292,052	21,330,769
광주	490,604	99,081,481	309,192 (63.0)	41,652,671 (42.0)	238,598	37,594,820	70,594	4,057,851
대전	705,467	83,775,662	418,293 (59.3)	36,789,631 (43.9)	166,659	19,944,721	251,634	16,844,910
울산	427,416	44,960,096	214,364 (50.2)	16,311,839 (36.3)	98,410	10,243,952	115,954	6,067,887
세종	87,887	5,766,697	54,362 (61.9)	3,830,647 (66.4)	436	76,249	53,926	3,754,398
경기	4,580,075	478,598,011	2,302,423 (50.3)	196,037,750 (41.0)	513,979	64,886,844	1,788,444	131,150,906
강원	442,176	55,219,876	155,451 (35.2)	10,111,081 (18.3)	11,531	1,814,518	143,920	8,296,563
충북	494,859	62,691,641	226,987 (45.9)	18,914,250 (30.2)	61,336	8,376,629	165,651	10,537,621
충남	710,633	77,663,649	337,385 (47.5)	24,672,091 (31.8)	79,799	8,511,415	257,586	16,160,676
전북	503,686	84,953,633	216,112 (42.9)	26,258,652 (30.9)	84,716	15,726,154	131,396	10,532,498
전남	321,057	57,011,230	119,275 (37.2)	12,050,994 (21.1)	45,925	7,426,716	73,350	4,624,278
경북	737,588	79,445,160	312,121 (42.3)	20,873,355 (26.3)	26,811	2,509,466	285,310	18,363,889
경남	858,059	99,476,420	372,021 (43.4)	27,936,071 (28.1)	74,289	8,675,847	297,732	19,260,224
제주	195,126	19,210,593	65,890 (33.8)	3,412,012 (17.8)	-	-	65,890	3,412,012

주 : 1) 전체 요양기관 자동차보험 청구건수 및 진료비 자료는 상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원, 의원, 한방병원, 한의원, 치과병원, 치과의원, 보건의료원 자료를 포함함.

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

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

자료 : 건강보험심사평가원, 「2018년 자동차보험 진료비통계」

■ 작성자 정보

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

라. 자동차보험 한의의료기관 진료내역 항목별 진료비 현황

2018년 자동차보험 요양급여 진료내역 중, 전체 한의의료기관 요양급여의 진료내역의 각 항목별 비중을 살펴보면, 시술 및 처치료가 약 5,287억 원으로 전체 한의의료기관 진료비 약 7,308억 원 중 약 72.3%라는 높은 비중을 차지하였다. 그 다음 비중으로는 입원료가 전체 진료비의 약 10.6%인 약 771억 원, 진찰료가 약 10.4%인 약 761억 원을 차지하며 가장 높은 비중을 차지하고 있는 진료 항목인 시술 및 처치료와 큰 격차를 보였다. 덧붙여 전년도인 2017년에는 진찰료가 전체 진료비의 약 10.7%를 차지하였고, 입원료가 약 9.7%의 비중을 차지하여 2018년도에는 진료비 항목의 순위가 다소 바뀐 것으로 나타났다.

한방병원의 경우 전체 자동차보험 요양급여 진료비 약 2,990억 원 중 시술 및 처치료가 약 1,697억 원으로 약 56.8%의 가장 큰 비중을 차지하였고, 입원료가 약 615억 원으로 약 20.6%, 투약료가 약 229억 원으로 약 7.7%의 비중을 차지하며 그 뒤를 이었다. 한의원의 경우 자동차보험 진료비 약 4,318억 원 중 시술 및 처치료가 약 3,590억 원으로 약 83.1%라는 높은 비중을 차지하였고 진찰료가 약 551억 원으로 약 12.7%, 입원료가 약 157억 원으로 약 3.6%를 차지하여, 높은 비율을 차지하는 각 진료비 항목별간 비율에 있어 큰 격차를 보이는 것으로 나타났다. 전체 요양기관의 자동차보험 진료비 구성과 비교하였을 때, 한의의료기관은 시술 및 처치료의 구성비율은 약 72.3%로, 전체 요양기관의 시술 및 처치료(혹은 처치 및 수술료)가 약 34.5%를 차지하는 것과 비교하면 한의의료기관의 시술 및 처치료 진료비 비중이 월등히 높은 것을 알 수 있었다.

표 4-81. 2018년 한의의료기관 진료내역 항목별 자동차보험 진료비 및 구성 비율

(단위: 천 원, %)

자동차보험 진료내역	전체 요양기관 ¹⁾		한의의료기관					
			계		한방병원		한 의 원	
	진료비 ³⁾	비율 ⁴⁾	진료비 ⁵⁾	비율 ⁶⁾	진료비 ³⁾	비율 ⁴⁾	진료비 ³⁾	비율 ⁴⁾
계	1,976,192,639	100.00	730,787,208	100.00	298,966,514	100.00	431,820,694	100.00
진찰료	216,195,475	10.94	76,071,159	10.41	20,927,656	7.00	55,143,503	12.77
입원료	458,081,454	23.18	77,142,606	10.56	61,467,515	20.56	15,675,091	3.63
투약료	52,764,343	2.67	24,282,661	3.32	22,900,835	7.66	1,381,826	0.32
주사료	79,047,706	4.00	388,656	0.05	388,656	0.13	-	-
마취료	25,295,266	1.28	29,897	0.00	29,897	0.01	-	-

자동차보험 진료내역	전체 요양기관 ¹⁾		한의학의료기관					
			계		한방병원		한 의 원	
	진료비 ³⁾	비율 ⁴⁾	진료비 ⁵⁾	비율 ⁶⁾	진료비 ³⁾	비율 ⁴⁾	진료비 ³⁾	비율 ⁴⁾
이학요법료	121,535,847	6.15	2,780,389	0.38	2,780,389	0.93	-	-
정신요법료	2,371,431	0.12	29,897	0.00	29,897	0.01	-	-
시술 및 처치료 처치 및 수술료 ²⁾	680,995,983	34.46	528,665,936	72.34	169,693,393	56.76	358,972,543	83.13
검사료	92,090,577	4.66	4,952,849	0.68	4,305,118	1.44	647,731	0.15
영상진단 및 방사 선치료료	94,066,770	4.76	7,294,783	1.00	7,294,783	2.44	-	-
한자납부액	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
특수장비	113,038,219	5.72	9,118,479	1.25	9,118,479	3.05	-	-
정액수가 ⁷⁾	40,709,568	2.06	-	-	-	-	-	-

주 : 1) 전체 요양기관은 상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원, 의원, 한방병원, 한의원, 치과병원, 치과의원, 보건의료원을 포함함.

2) "시술 및 처치료"는 한의과 진료내용이며 "처치 및 수술료"는 의과 및 치과 진료내용임.

3) 전체 요양기관의 전체 진료비 합계, 한방병원의 진료비 합계, 한의원의 진료비 합계는 건강보험심사평가원의 「2018년 자동차보험 진료비통계」 자료임. 진료내역 항목별 진료비는 「2018년 자동차보험 진료비통계」의 진료내역 항목별 심사실적 비율에 전체 진료비를 곱하여 산출함.

4) 전체 요양기관 및 한의학의료기관의 진료내역별 심사실적 비율은 「2018년 자동차보험 진료비통계」에서 인용함.

5) 한의학의료기관의 진료비 합계는 한방병원 진료비와 한의원 진료비 합계임.

6) 한의학의료기관 진료내역별 비율은 한방병원과 한의원의 진료 내역별 진료비를 합산하여 한의학의료기관 전체 진료비로 나눈 비율임.

7) 정액수가는 요양병원 및 호스피스 정액수가임.

자료 : 건강보험심사평가원, 2018년 「자동차보험 진료비통계」

■ 작성자 정보

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

10

한의학의료기관 서비스 수입규모

2018년도 전체 한의학의료기관의 총 수입은 전년도인 2017년도보다 약 4,341억 원이 증가한 약 5조 6,052억 원으로 집계되었다. 2018년 전체 한의학의료기관의 총 수입은 10년 전인 2009년 총 수입 약 3조 3,099억 원과 비교하였을 때 약 69.3% 증가한 것으로 나타났다. 한방병원의 총 수입은 2013년까지 지속적으로 증가하다가 2014년도에 전년도 대비 약 225억 가량 감소한 약 3,221억 원을 기록하였다. 그 후 2015년도에 다시 증가세를 회복하여 2018년 한방병원 총 수입은 약 6,795억 원으로 집계되었다. 한의원의 총 수입은 꾸준히 증가하여 2018년도 한의원의 총 수입은 약 4조 9,257억 원으로, 10년 전인 2009년 총 수입 약 3조 1,572억 원에 비해 약 56.0% 증가한 것으로 나타났다.

2018년 한방병원의 총 수입은 전체 한의학의료기관 총 수입의 12.1%를 차지하며, 전년도 대비 한방병원이 전체 총 수입에서 차지하는 비율이 약 1.3%p 증가하였다. 한의원 총 수입은 전체 한의학의료기관 총 수입의 약 87.9%를 차지하는 것으로 집계되었다.

2018년 한방병원의 기관당 총 수입은 약 18억 7백만 원으로 전년도인 2017년 한방병원 기관당 총 수입 약 15억 5백만 원보다 약 20.1% 증가하며, 지난 10년간 가장 큰 폭의 증가세를 보였다. 2018년도 한방병원 기관당 총 수입은 2009년도 한방병원 기관당 총 수입 약 9억 2천만 원보다 약 96.4%나 증가한 것으로 나타났다. 반면 2018년 한의원의 기관당 총 수입은 약 3억 3천 3백만 원으로, 2009년 약 2억 5천 4백만 원보다 약 31.1%가 증가하였고, 전년도인 2017년 한의원 기관당 총 수입 약 3억 1천 5백만 원에 비해 약 5.7% 증가한 것으로 나타났다.

표 4-82. 연도별 한의학의료기관 매출 동향

(단위: 백만 원)

연 도	전체 한의학의료기관 총 수입	한 방 병 원		한 의 원	
		총 수입	기관당	총 수입	기관당
2009	3,309,945	152,724	920	3,157,221	254
2010	3,585,264	195,658	1,105	3,389,606	265
2011	3,845,657	253,839	1,209	3,591,818	275
2012	4,006,481	284,651	1,248	3,721,830	279

연 도	전체 한의의료기관 총 수입	한 방 병 원		한 의 원	
		총 수입	기관당	총 수입	기관당
2013	4,303,940	344,602	1,291	3,959,338	291
2014	4,547,476	322,131	1,122	4,225,345	299
2015	4,721,245	398,273	1,319	4,322,972	306
2016	4,935,041	465,263	1,393	4,469,778	310
2017	5,171,073	559,987	1,505	4,611,086	315
2018 ¹⁾	5,605,194	679,514	1,807	4,925,680	333

주 : 1) 2018년 한의의료기관 수입 관련 자료는 2019년 「국세통계연보」 통계자료 중 "9-10-3 부가가치세 면세사업자 수입금액 현황 III (업종)" 자료 인용.
자료 : 국세청; 2009년~2019년 「국세통계연보」

■ 작성자 정보

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

11

주요 단체 사업동향 및 성과

1. 대한한의사협회

가. 현황

대한한의사협회는 2019년 3월 31일 제 64회 정기 대의원총회를 개최하여, 대한한의사협회에서 2018년도에 추진한 각종 사업들의 현황을 보고하고, 2018년도 회계 결산 및 2019년도 사업계획 및 예산안 등을 승인하였다. 2018년도 예산은 전년도인 2017년도 예산보다 약 12.4% 증액한 약 99억 5,872만 원으로 편성하였다. 대한한의사협회의 회비부담 회원 수는 2018년 21,039명으로 전년 대비 약 3.0% 증가하였고, 10년 전인 2009년 13,156명과 비교하였을 때 약 59.9% 증가한 것으로 나타났다. 2018년도 12월 말 기준 대한한의사협회 중앙회에서 근무하는 인력은 72명으로 집계되었다.

표 4-83. 연도별 대한한의사협회 회원 수, 인력 및 예산

(단위: 명, 천 원)

연 도	면허 한의사 수	회비부담 회원 수 ¹⁾	중앙회 인력 ²⁾	예 산
2009	18,401	13,156	48	6,512,740
2010	19,132	13,652	50	7,219,763
2011	19,912	13,971	51	7,462,192
2012	20,668	14,569	51	7,927,136
2013	21,355	15,118	51	8,026,635
2014	22,074	16,049	55	8,069,314
2015	23,245	18,823	60	8,252,050
2016	23,460	19,223	69	8,455,144
2017	24,187	20,422	63	8,862,697
2018	24,885	21,039	72	9,958,716

주 : 1) 회원 수는 매해 대의원총회 예산 산정 기준 회원 수입(해당 회원수는 기존 시도지부 회원수 합계임, 신규회원 및 중앙회 소속 공중보건한의사와 군의관 회원 수 제외).

2) 2015년 이전 중앙회 인력은 당해 연도 대의원총회 예산 편성기준에 따른 인력이며, 2016년 이후 중앙회 인력 통계에는 정기 감사자료에 따라 중앙회 상근임원 및 직원을 포함함. 덧붙여 2015년 이전 중앙회 인력통계에는 한의학정책연구원 인력 중 원장만 포함하였으나, 2016년도부터는 연구원 인력도 포함함.

자료 : 1) 면허 한의사 수 자료 - 보건복지부; 「2019 보건복지통계연보」

2) 회비부담 회원수, 중앙회 인력, 예산 통계 - 대한한의사협회; 2009년~2018년 「정기대의원총회자료」

나. 조직구성

대한한 의사협회는 국민보건 향상과 사회복지 증진에 기여하고, 한의학술의 발전과 한의사 권익을 옹호하기 위해 설립된 대표 기구로서, 1951년 12월 10일 대한한 의사협회로 공식 출범하여 현재에 이르고 있다.

대한한 의사협회는 의결기관으로 대의원 총회를 두고 있으며, 감독기관으로 선거관리위원회, 윤리위원회, 감사를 두고 있다. 중앙조직으로는 회장과 이사회, 중앙이사회, 위원회가 있다. 대한한 의사협회 사무 및 제반 실무를 담당하는 사무처는 기획조정국, 정책사업국, 회무경영국, 한의신문편집국, 회무경영국, 회무경영국, 회무경영국, 한의신문편집국, 홍보실, 한의학정책연구원으로 구성되어 있다.

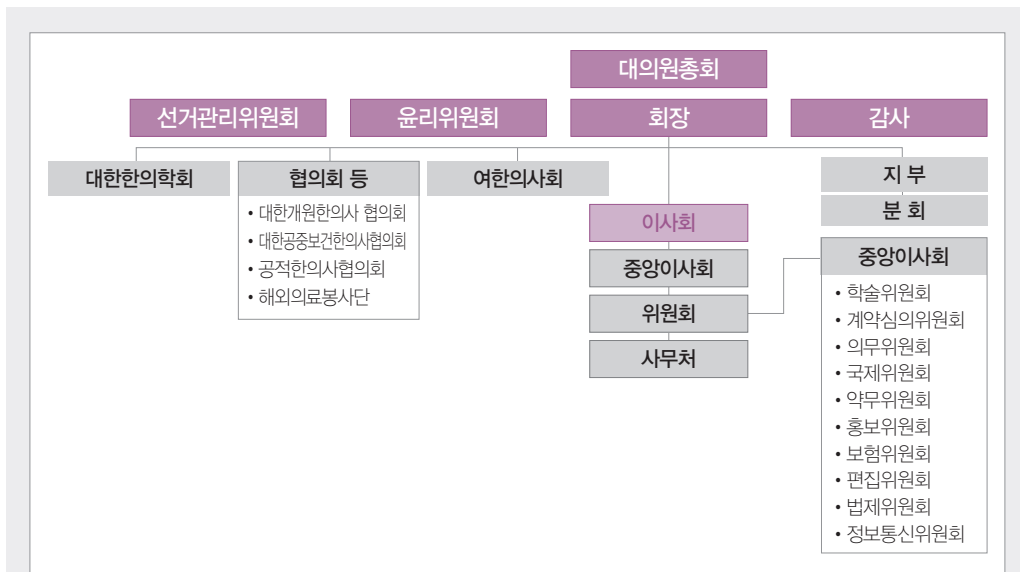


그림 4-9. 대한한 의사협회 기구표

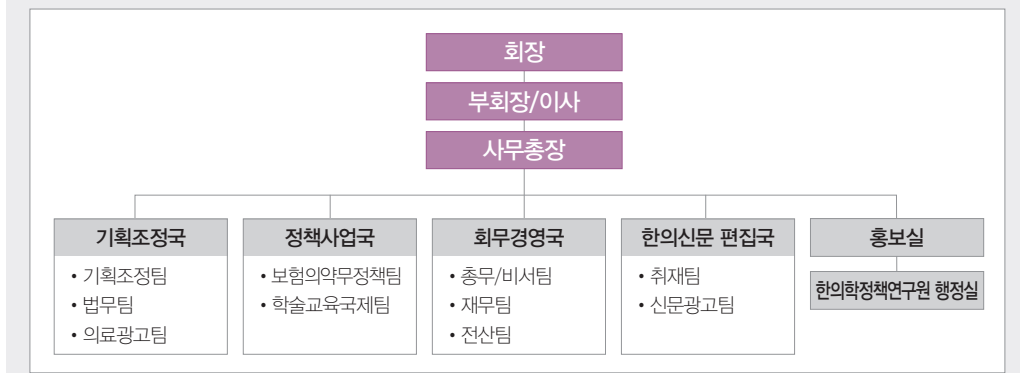


그림 4-10. 대한한 의사협회 사무처 직제표

다. 2018년 주요 추진 사업

표 4-84. 2018년 대한한의사협회 부서별 주요 추진 사업

	주요 추진 사업
기획조정국 (기획조정·법무·의료광고팀)	<ul style="list-style-type: none"> · 국회 계류 법률안 모니터링 · 2018년도 국회 국정감사 한의약 관련 질의 답변 · 전국지방자치단체 조례 및 한의약 담당 조직 현황 · 중앙회 및 시도지부(분회) 정책설명 간담회 · 제7회 전국동시지방선거 관련 업무 · 법제위원회 개최 · 의권 관련 소송 업무 · 의료배상책임보험 관련 · 한의계 관련 법률 검토(의료법 등) · 한의사 의료기기 사용 관련 민원 대응 · 불법 의료 및 한의약 폼페 대책마련 · 의료광고심의위원회 · 의료광고 및 불법 의료광고 모니터링 · 의료광고 사전심의제도 재시행 관련 업무
정책사업국 (보험팀)	<ul style="list-style-type: none"> · 한의건강보험 현황 · 한의 건강보험 보장성 강화 추진 · 건강보험 심사 및 급여기준 개선 · 자동차보험 심사 관련 개선 · 2019년 수가계약 관련업무 · 기타 제도개선 및 위원회 관련 업무 · 보험 관련 대내외 홍보 및 교육
정책사업국 (의무팀)	<ul style="list-style-type: none"> · 한의의료기관의 의료기기 사용 확대추진 및 대처 · 정부 관련기관 한의약 제도개선 등 추진 · 한의약 난임사업 추진 · 장애인주치의제 참여 추진 · 치매국가책임제 참여 추진 · 커뮤니티케어(만성질환 관리 포함) 추진 · 의료폐기물 법정 의무교육 위탁(협회) 승인 및 운영 관련업무 · 대국민 의료지원 · 공공보건의료 · 군진한의학 지원 · 국가 공공기관 한의진료실 운영 지원
정책사업국 (약무팀)	<ul style="list-style-type: none"> · 응급의약품 사용 추진 관련 업무 · 보건복지부 "조제한약 내역 공개 자문회의" 대응 업무 · 원외당전실(운영 및 기준 등) 관련 업무 · 의료용 대마 처방 확대 추진 · 한약제제 발전협의체 관련 · 한약제제 제형 현대화 관련 · 한약재(식약공용품목 등) 품질·유통 관리 관련 · 약무 관련 법령 및 고시 개정 · 약무위원회 개최 · 한약 안전관리 강화 관련 업무 · "한약 공공인프라 구축 사업" 관련 업무 · 의약품 품질부적합 안내 관련 업무

	주요 추진 사업
정책사업국 학술교육국제팀 (학술·교육)	<ul style="list-style-type: none"> • 한의사 전문의 자격시험 관련 사업 • 한의사 전문의 제도 개선 • 한의사 국가시험 및 교육과정 개선 • 한의사 교육과정 및 국가고시 개편의 기본 방향 설정 연구 • 한의과대학 교육 환경 개선 • 일차의료 역량강화방안 추진 • 한의표준임상진료지침개발 사업단 근거중심한의약추진위원회 • 한의학 혁신기술개발사업 추진 및 예비타당성 분석 • 치매 관련 국회토론회 및 대의원 세미나 개최 • “한의학” 용어 정의 재정립 관련 • 학술위원회 개최 • 2018년도 보수교육 실시(중앙회 보수교육 및 온라인 보수교육 등) • 보수교육평가단 구성 및 운영 • 간호조무사 보수교육 위탁사업 추진
정책사업국 학술교육국제팀 (국제)	<ul style="list-style-type: none"> • 한의학 세계화 • 국제학술대회 및 국제회의 개최 및 참가 • 국제위원회 개최 • 해외 전통의학 관계자 교류 • 한의학 표준화 추진 사업 • 남북민족의학 협력사업(통일부 및 NGO단체 활동) • 해외의료봉사 및 기관 지원 • 미주 특별지부 개설 관련 지원
홍보실	<ul style="list-style-type: none"> • 의사독점구조 철폐와 국민건강권수호를 위한 긴급 기자회견 개최 • 한의학 홍보 동영상 제작 • 협회 공식 SNS 계정(유튜브, 페이스북, 인스타그램, 블로그 등) 운영 및 관리 • 한의학 홍보 카드뉴스 제작 및 배포 • 보건약전문지 기자간담회 및 한국과학기자협회 초청 기자간담회 • 잘못된 한의학정보, 편해 관련 대응 • 우리가족 건강주치의 네이버 배너광고 진행 • 소닥터 근절 관련 방송통신위원회 자료 제공 • AKOM 홈페이지 및 문자메시지·메일 공지 • 각종 홍보 콘텐츠 공유·제작·배포 • 네이버 의료상담 진행 관련 업무 • 네이버 한의콘텐츠 제휴 운영위원회 개최 • 홍보위원회 개최 • 중앙 홍보위원 및 전국 홍보이사 연석회의 개최 • 의약전문지 각종 광고(창간 및 신년축하 등)
한의학신문편집국 (취재팀)	<ul style="list-style-type: none"> • 한의신문 발행 • 인터넷 한의신문 운영 • 대한한 의사협회 창립 120주년 및 한의신문 창간 51주년 기념식 • 2018 한의혜민대상 시상식
한의학정책연구원	<ul style="list-style-type: none"> • 2018년도 연구과제 수행 • 중의학 현지조사 실시 • 정책세미나 개최 • 한의학정책연구원 운영위원회 개최 • 기타 교육 및 세미나 개최 및 참석

자료 : 대한한 의사협회; 「2018년 정기대의원총회자료」

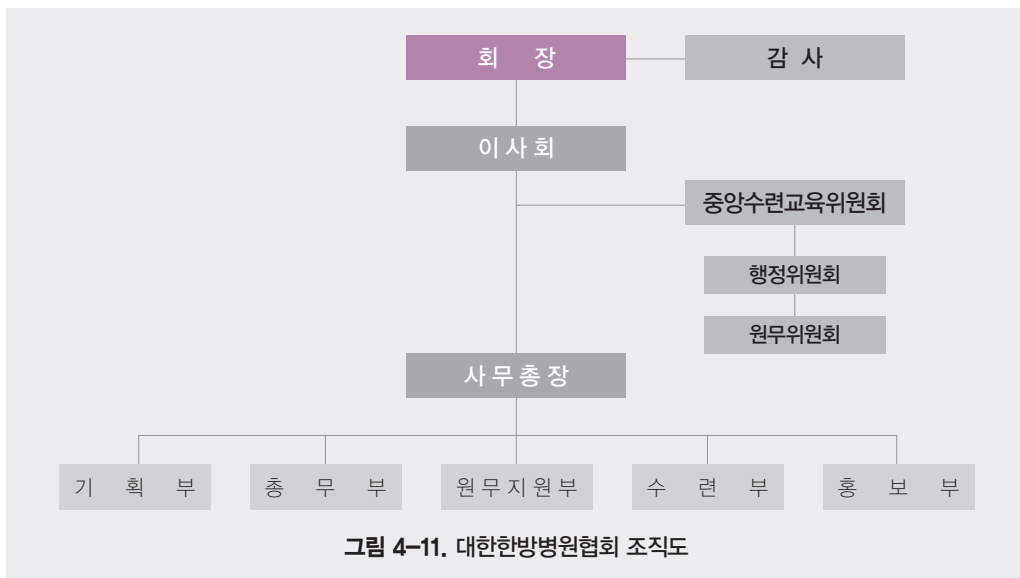
■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한 의사협회 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. 주요 추진사업

- 한방병원 경영증대를 위한 연구사업
- 한방병원 운영관련 제도 개선사업
- 한방병원 권익보호를 위한 사업
- 한방 전공의 수련관리 업무
- 수련한방병원 실태조사 및 지정관련 사업
- 한방병원 개인정보보호 관련 사업
- 각종 세미나 및 교육 사업
- 관련부처 위임 업무

다. 연혁

- 1988. 6. 20 「민법」 제 32조에 근거 협회 설립(보건복지부 허가 제 128호)
- 1994. 6. 20 한의사전문의제도 「의료법」 도입
- 1997. 6. 20 한의사 균의관 및 공보의 임용을 위한 수련시작
- 1999. 12. 15 한의사전문의제도 시행
- 2000. 3. 1 규정에 의한 한의사전문의의 수련시작
- 2003. 8. 6 의료법 제52조(의료기관단체 설립) 신설
- 2004. 1. 의료법에 의한 단체로 승인

라. 2018년도 추진사업

- 2018년도 전공의 수련 관련 사업
 - ▶ 2018년도 수련한방병원 실태조사 실시
 - 기간 : 2018. 8. 17~2018. 10. 16
 - 대상 : 52개 한방병원
 - ▶ 2018년도 전공의 채용전형 실시
 - 원서접수 : 2018. 11. 26~2018. 11. 30
 - 면접·필기 : 전문수련의 2018. 12. 4
일반수련의 2019. 1. 22

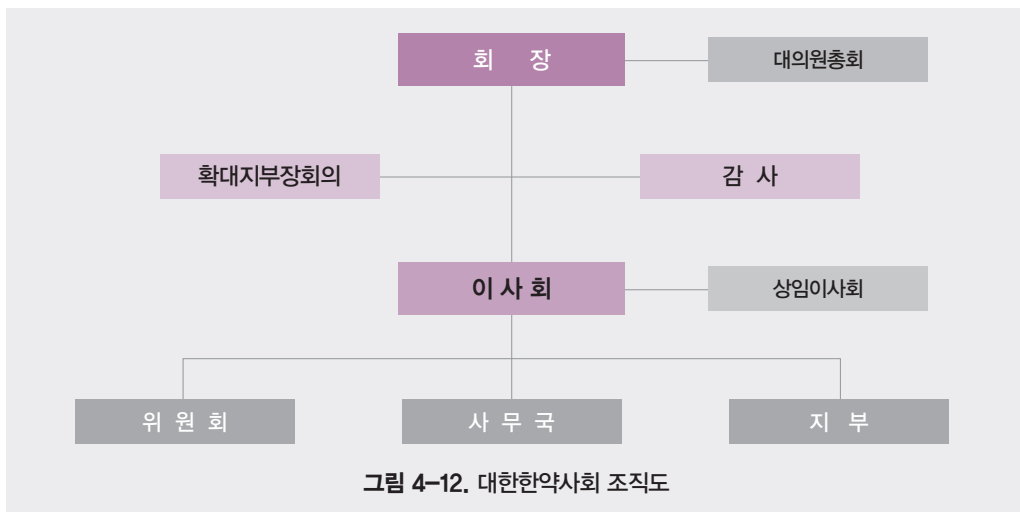
■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한한방병원협회 사무국
- 전화번호 / 전자우편 : 02)596-4245 / sjjang3@hotmail.com

3. 대한한약사회

가. 목적

대한한약사회는 사회복지 및 국민보건의 증진을 위하여 한약학에 관한 연구, 개발, 과학화를 도모하며 한약사의 권익신장과 한약사제도의 연구, 개선, 발전을 목적으로 한다.



나. 주요사업

- 사회복지의 증진과 국민보건의 지도·계몽에 관한 사항
- 한약사 윤리 확립과 한약사 권익 신장 및 회원 복지 향상
- 한약학 발전과 한약학 교육 개선
- 한약사 제도 및 한방의료보험제도 연구
- 한약재 품질 및 유통 개선에 관한 연구
- 한약사 신고 및 연수교육 등 보건복지부장관이 위임 및 협조 요청한 사항

다. 대한한약사회 연혁

- 2000년
 - 제 1회 한약사 국가시험 실시
 - 제 1회 한약사 89명 면허발급
 - 대한한약사회 창립총회 개최(회장 이주영 외 12인 취임)
 - 사단법인 대한한약사회 설립인가(보건복지부 제 259호)

- 2001년
 - 학술심포지움 개최(국회의원회관-"한약사제도의 현황과 미래")
- 2005년
 - 사단법인 대한한약사회 「약사법」 제 11조2 신설(2005.7.29)
 - 한약사 제도 안정과 한약제제 수가체계 개선 심포지움 실시
- 2007년
 - 사단법인 대한한약사회 「약사법」 제 12조로 조문 개정(2007.4.11.)
 - 대한한약학회 창립
- 2008년
 - 한약사제도와 한약정책의 미래 정책 토론회 실시
- 2010년
 - 제 5대 임원 취임식(회장 박현우 외)
- 2011년
 - 제 6대 임원 취임식(회장 김성용 외)
- 2012년
 - 제 7대 대한한약사회회장 선거(김성용 당선)
- 2013년
 - 한약사제도발전을 위한 토론회
- 2014년
 - 한약관련 학술활동 강화
- 2015년
 - 제 8대 대한한약사회회장 선거(김성용 당선)
 - 의약품 제공 서비스 활동 강화
- 2016년
 - 한의약육성발전을 위한 제도 연구
 - 한약관리법 제정을 위한 연구
- 2017년
 - 한약사 제도에 관한 연구
- 2018년
 - 제 9대 대한한약사회회장 선거(김광모 당선)

라. 2018년도 추진사업

- 대국민 한방보건 의약서비스 증진 및 한약조제의 투명화
- 대국민 의약품서비스 및 복약지도활동 강화
- 한방 건강보험 보장성확대를 위한 한방 의약분업제도 연구
- 한약제제 활성화 및 건강보험 보장성강화방안 연구
- 한약조제지침서 및 기성한약서 연구 등 한약학술활동 강화
- 한약재 GMP제도와 한약규격품제도 활성화
- 한약사 연수교육 강화로 한약사 직무수행능력 고취
- 한약재 제조·품질관리, 한약 조제·판매 등 한약사 직무관련 연구
- 약사(藥事)법령 등 한약사 관계법규 연구
- 시민단체 등 대외활동 강화

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서: 대한한약사회 사무국
- 전화번호 / 전자우편: 02)872-9548 / hanyaksa@hanyaksa.or.kr

4. 대한한방해외의료봉사단

가. 목적

대한한방해외의료봉사단(KOMSTA; Korean Medicine Service Team Abroad)은 열악한 환경 때문에 보건의료혜택으로부터 소외된 국내외 주민들과 해외 동포들에게 한의학 의료서비스를 제공하고 이들의 건강을 증진시키기 위해 1993년 설립되었다. 이와 더불어 대한한방해외의료봉사단은 범 인류애적인 인도주의를 실천하는 것은 물론, 한의학에 대한 효능과 우수성을 세계 각국에 널리 홍보하고 보급함으로써, 국위 선양과 한의학의 세계화에 기여함을 목적으로 한다.

나. 주요사업

- 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. 연혁

표 4-85. 대한한방해외의료봉사단 주요 연혁

연 도	주요 연혁
1993	설립
1997	한국-우즈베키스탄 친선한방병원
1998	보건복지부 산하 사단법인 설립
2001	한국-몽골 친선한방 병원 한국-몽골 친선한방 병원
2003	스리랑카 한방진료소(코리안클리닉)

연 도	주요 추진 사업
2004	MBC 사회봉사 대상
2005	보건복지부 장관 표창 대통령 표창
2011	한의학민대상(봉사) 수상 동티모르 우물파기 의료봉사
2013	산청 엑스포 진행
2016	2016 LKC(Love Korean medicine Clinic) 브랜드 런칭
2017	WFK 봉사단으로 단원 파견(KOICA) 2017 포스코건설과 함께하는 의료봉사
2018	WFK 봉사단으로 중단기 단원 파견 중

자료 : 대한한방해외의료봉사단 사무국 내부자료

라. 조직 및 회원 현황

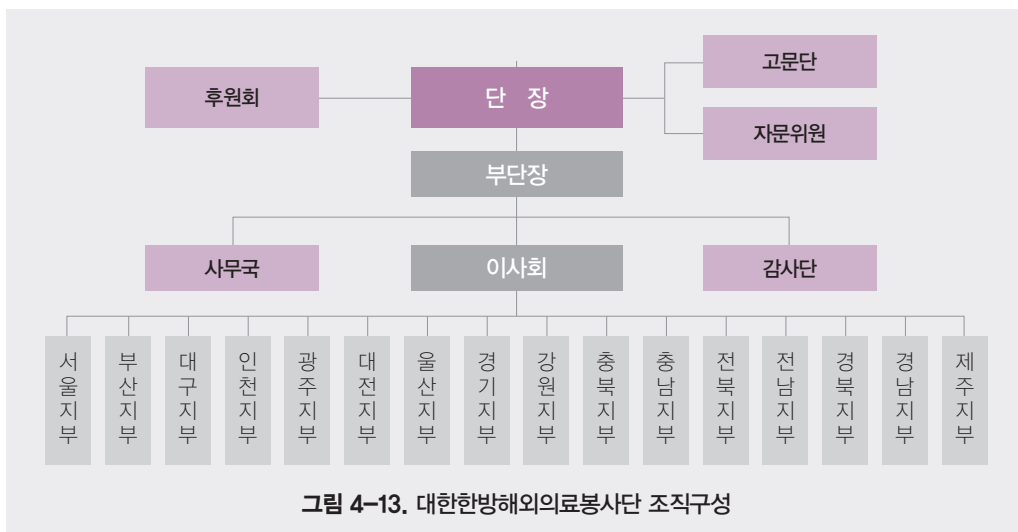


그림 4-13. 대한한방해외의료봉사단 조직구성

표 4-86. 대한한방해외의료봉사단 최근 연도별 회원 수

(단위: 명)

회 원	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018 ¹⁾
정회원	477	504	524	747	842	883	914	1,033	1,108	308
명예회원	500	535	565	395	426	590	590	532	532	8
계	977	1,040	1,089	1,142	1,268	1,473	1,504	1,565	1,640	316

주 : 1) 2018년 정관 개정에 따라 정회원의 기준과 명예회원의 기준이 변경되어 2017년 이전 회원수 통계와 2018년 이후 회원수 통계 기준 역시 변경됨.

마. 주요성과

봉사단은 2018년도에 우즈베키스탄, 캄보디아, 방글라데시, 몽골 등 4개 국가에 7회에 걸쳐 해외의료봉사활동을 실시했으며, 총 66명의 봉사단원이 참가하여 9,567명의 환자에게 한의진료를 제공하였다.

표 4-87. 대한한방해외의료봉사단 연도별 해외의료봉사 현황

(단위: 명)

연 도	참가지역	기 간	참가인원	진료인원
2010	키르기스스탄	4.29~5.6	11	2,341
	카자흐스탄	6.18~6.25	9	1,057
	필리핀	7.18~7.25	6	2,076
	몽골	8.7~8.15	61	5,325
	네팔	10.25~11.2	13	2,217
2011	동티모르	6.4~6.11	18	1,507
	캄보디아	7.5~7.15	11	887
	스리랑카	7.17~7.24	17	1,538
	카자흐스탄	8.22~8.29	7	1,126
	필리핀	8.22~8.29	6	1,214
	스페인	11.18~11.30	7	237
베트남	11.24~11.27	5	342	
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	5.29~6.5	8	1,815
	베트남	6.24~7.1	11	1,919
	캄보디아	7.20~7.27	11	1,063
	라오스	7.28~8.5	34	3,544
	네팔	7.26~8.5	15	730
	스리랑카	8.7~8.14	11	3,099
	인도	9.12~9.24	4	266
인도	11.9~11.13	4	240	
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

연 도	참가지역	기 간	참가인원	진료인원
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
2017	필리핀	2.15~2.19	12	1,150
	필리핀	4.6~4.9	8	525
	필리핀	5.25~5.29	12	750
	우즈베키스탄	7.2~9.2	25	5,104
	필리핀	8.1~8.6	15	850
	미얀마	8.20~8.26	20	2,190
	네팔	11.13~18.1.13	25	4,701
2018	우즈베키스탄	7.1~7.7	15	993
	우즈베키스탄	7.1~8.1	5	385
	우즈베키스탄	8.1~8.30	4	1,233
	캄보디아	9.22~9.28	18	925
	캄보디아	10.1~10.31	6	2,442
	방글라데시	11.2~11.9	13	2,800
	몽골	11.25~12.1	5	789

자료 : KOMSTA 사무국 내부자료

■ 작성자 정보

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

5. 대한공중보건한의사협의회

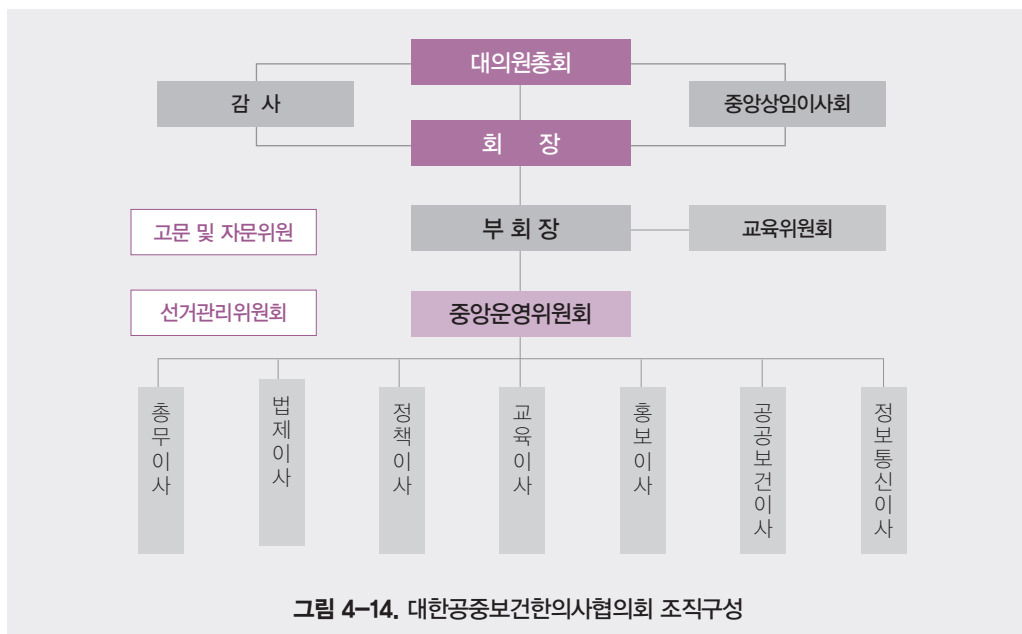
가. 목적

대한공중보건한의사협의회는 의료취약지역 주민의 의료복지를 담당하는 공중보건한의사의 역량을 강화하고, 공중보건한의사의 권익을 보호하며, 공공보건영역에서 한의약의 역할을 확대하여 국민건강증진에 기여함을 목적으로 한다.

나. 주요사업

- 보건복지부장관, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장이 시행하는 공중보건 의사 직무교육, 보수교육에 대한 지원
- 관내 공중보건 의사의 성실한 복무자세 유도 및 고충사항처리
- 관내에서 이루어지는 보건사업 전반에 대한 기획·지원·평가 등의 업무수행
- 회원의 권익과 복지향상 및 상호 친목에 관한 사항
- 기타 본회의 목적 달성에 필요한 사항

다. 조직도



라. 2018년도 추진사업

- 공중보건한의사를 위한 일차진료지침 개정 및 배포
- 신규 배치 공중보건한의사 대상 공청회 개최 및 직무교육 지원
- 각 도별 직무교육 지원
- 대한공중보건한의사협의회 중앙학술대회 개최
- 국회 토론회, 세미나 등 유관단체 행사 홍보 및 참석 협조 공문 전파
- 상시 내부 민원 처리
- 공중보건한의사 회원 전수조사
- 전국 공중보건의사 체육대회 공동개최
- 외부 단체 복지협약
- 보건사업 현황 및 교육 수요조사

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서: 대한공중보건한의사협의회 사무국
- 전자우편: apkomofficial@gmail.com

6. 대한여한의사회

가. 목적

국민보건향상과 사회복지증진에 기여하고, 한의학술의 발전과 회원 간의 친목을 도모하여, 여한의사의 권익 옹호 사업과 의료 질서 확립을 더욱 공고히 하고, 여한의사 자질향상을 위한 국내외 친선, 교류 사업을 원활히 추진함을 그 목적으로 한다.

나. 주요사업

- 국민보건 향상과 사회복지 증진
 - 성폭력피해자 의료지원
- 회원 친목도모와 위상 강화
- 국내 및 국제 학술교류
- 국내 소외계층 및 대민 의료봉사
- 해외 의료봉사
- 홈페이지 운용관리 및 연간 회지 발간
- 장학 사업
- 여성인재 발굴 및 역량 강화
- 여한의사에 대한 제반 문제 해결
- 여성단체 협력 및 사회참여
- 기타 목적사업을 위한 필요한 사항

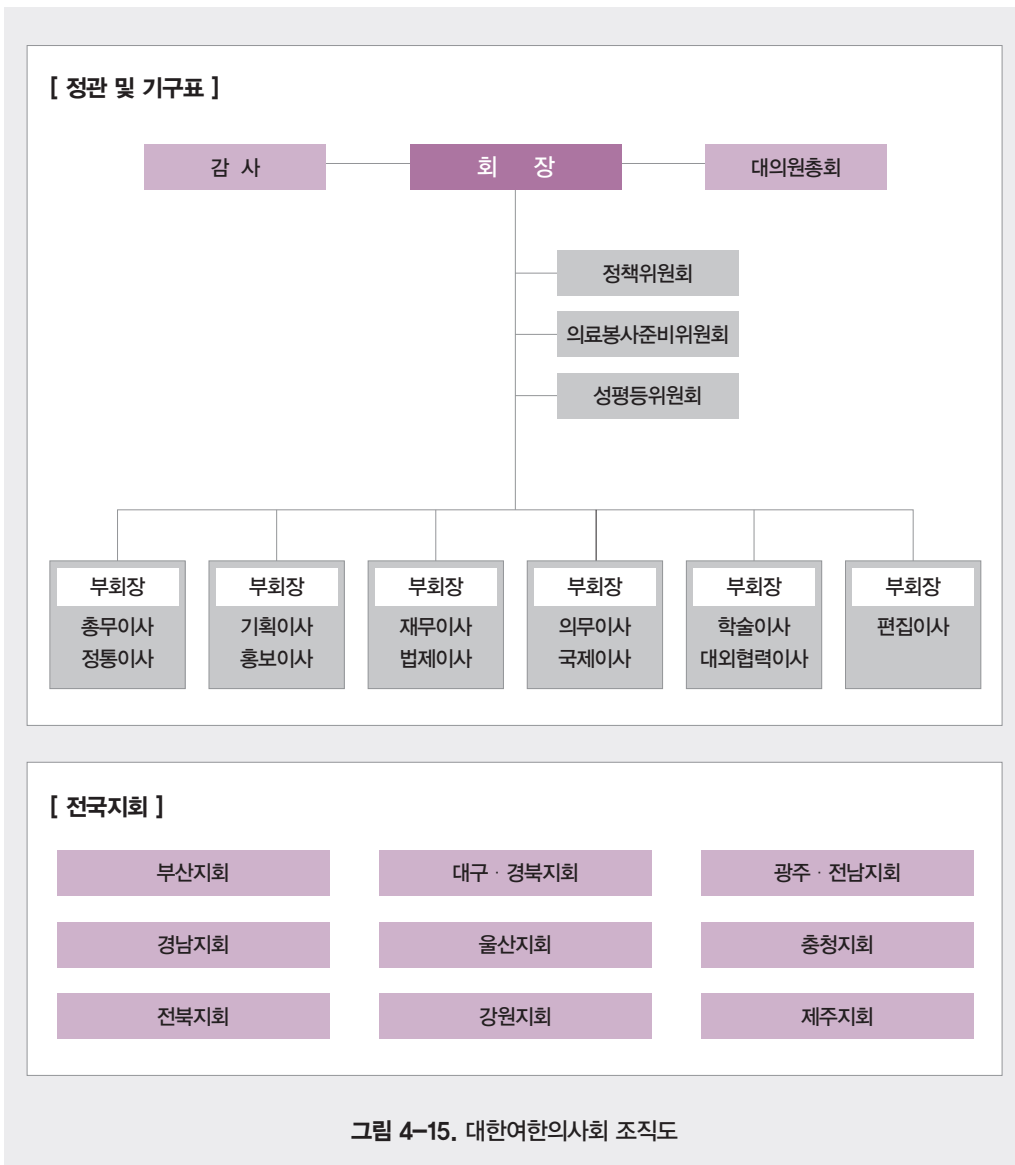
다. 연혁

대한여한의사회는 한의학의 발전과 학술 교류를 통한 회원의 역량 강화, 소외된 계층의 건강 증진 및 여한의사의 권익 옹호 등의 큰 뜻을 두고 1965년 3월 10일 창립 총회를 개최하면서 초대회장 석유순, 부회장 이연경, 총무 성해순 임원 체제로 “대한여한의사회”가 정식 출범하게 되었다. 1986년에는 대한여한의사회 주최로 전국학술대회를 개최하였고 지부 결성 및 정관 제정을 통해 명실상부한 여성의료인 단체로서의 면모를 갖추었다.

이후 학술대회, 의료봉사 및 회원 간의 친목도모를 위한 각종 행사 등의 활동을 하였으며, 1994년 7월 6일 대한한 의사협회 산하 여성분과위원회가 설립되면서 활동 영역이 확대되었고, 여성단체와의 교류와 정책 활동 등 더욱 활발한 활동이 진행되었다. 1998년 11월 17일에는

대한한의사협회 정관 제47조 규정에 의거한 산하단체로 규정함으로써 회칙 및 운영규정을 제정하여 대한여한의사회가 공식적인 단체로 인정되었으며, 2013년 11월 사단법인으로 등기하였다.

라. 조직도



마. 2018년도 추진사업

대한여한의사회는 회원간의 정보공유와 소통, 학술교육을 위해 2018년도 정기 세미나를 2회 개최하였다. “여한의사 치료실태 및 취업 현황조사”에 정책연구 사업을 토대로 여한의사의 진로에 대한 비전을 제시하는 것 뿐만 아니라, 한의대 본과 여학생들을 대상으로 한 선배 여한의사들이 들려주는 멘토링 대회를 개최하여 성장하는 후배 여한의사들의 진로에 대한 멘토 역할을 담당하고 있다.

지속 사업인 의료봉사 활동으로는 위안부 할머니들이 거주하는 나눔의 집과 미혼모 쉼터인 인천스텔라의 집, 그리고 다문화가족지원센터, 가정폭력피해 이주여성쉼터에서 봉사활동을 수행하고 있다. 성폭력 피해자에 대한 의료 시스템 구축을 위한 회원 역량강화 세미나를 정기적으로 개최하여 피해자와 공감하며 치료할 수 있는 인식교육 및 효과적인 치료를 위한 공감치료에 대한 회원 교육을 지속적으로 실시하고 있다.

국가적 문제로 대두된 저출산 문제를 극복하기 위해서 한방난임치료사업에 적극 참여하여 사회문제에 적극 참여하며, 공익법인으로서의 역할을 수행해 나가고 있다. 또한 여자의사주요단체(여의주) 여성과학인총연맹(여과총) 등 활발한 여성단체활동을 통해 여성 인재양성에 최선을 다하고 있다. 뿐만 아니라 다양한 검사 장비 및 진단기기를 사용하여 현대화되고 과학화된 한의학과 한의약의 대국민 홍보 및 위상 제고에 노력하고 있다.

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : (사)대한여한의사회 사무국
- 전화번호 / 전자우편 : 02)3663-8003 / alkom1@daum.net

7. 대한개원한의사협의회

가. 목적

한의학을 통한 국민보건 향상에 최선을 다하는 동시에, 한의학술 발전과 회원간의 친목을 도모하고, 개원한의사의 권익옹호 및 개원한의사 중심의 합리적 의료제도 정착과 개원한의사들의 임상 재교육을 목적으로 한다.

나. 주요사업

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 의장과 부의장으로 구성된 의결기관인 의장단을 두고 있으며 감독기관인 감사단과 회의 발전을 위한 고문단 등으로 구성되어 있다.

라. 2018년도 추진사업

본회는 개원한의사들에게 자주 발생하는 진료기록부 작성의 어려움 해소 및 건강보험, 자동차보험의 이해를 돕기 위하여 “진료기록부 작성 및 보험실무”, “진단서 작성방법” 등 한의원 운영에 꼭 필요한 행정업무교육 및 한의원에서 주로 사용하는 물리치료 장비 활용법에 대한 교육사업을 주기적으로 진행하고 있다.

또한 한의사들의 환자 진단 시 도움이 되는 혈액검사나 소변검사 등 이화학적 검사 장비들을 발굴하여 소개하는 등 객관적 진단을 위한 진단기 안내 및 공동구매를 지속적으로 해오고 있다.

한의원에서 자주 발생하는 의료사고에 대한 자문 및 건강보험 공단, 건강보험심사평가원, 보건복지부, 자동차 보험사 등과의 분쟁 해결에 대한 자문을 통하여 일선 한의원들의 금전적, 행정적 피해를 줄이거나 방지하며 한의사들의 의견을 지켜내기 위하여 노력해오고 있다.

- 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

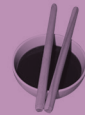
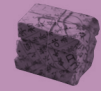
- 진료지원전담팀 운영과 법률적 분쟁 및 소송에 대한 자문(자문변호사) 및 지원
 - 1) 건강보험 및 자동차보험 문제 상담 및 법률 지원
 - 2) 의료분쟁 상담 및 법률지원

- 공동구매를 통한 한의원 지원
 - 1) 약재 공동구매 사업
 - 2) 검사 장비 공동구매 진행

■ 작성자 정보

- 소속 기관과 부서 : 대한개원한의사협의회 사무국
- 전화번호 / 전자우편 : 02)3663-6056 / omd0908@hanmail.net

2018 한국한의학연감





PART V

부 록

-
1. 한의약육성법 380
 2. 한의약육성법 시행령 385
 3. 주요 기관 및 단체 연락처 391

01

한의학육성법

[시행 2012. 10. 22] [법률 제11524호, 2012. 10. 22, 일부개정]

제1장 총칙<개정 2012. 10. 22.>

제1조(목적)

이 법은 한의학(韓醫藥) 육성의 기본방향 및 육성 기반의 조성과 한의학기술 연구·개발의 촉진에 필요한 사항을 정함으로써 국민건강의 증진과 국가경제의 발전에 이바지함을 목적으로 한다.

[전문개정 2012. 10. 22.]

제2조(정의)

이 법에서 사용하는 용어의 뜻은 다음과 같다.

1. “한의학”이란 우리의 선조들로부터 전통적으로 내려오는 한의학(韓醫學)을 기초로 한 한방의료행위와 이를 기초로 하여 과학적으로 응용·개발한 한방의료행위(이하 “한방의료”라 한다) 및 한약사(韓藥事)를 말한다.
2. “한약사”란 한약의 생산[한약재(韓藥材) 재배를 포함한다]·가공·제조·조제·수입·판매·감정·보관 또는 그 밖에 한약학 기술에 관련된 사항을 말한다.
3. “한의학기술”이란 한의약을 포함하여 한약제제(韓藥製劑), 한약을 한방 원리에 따라 제조한 것을 말한다. 이하 제5호에서 같다) 및 한약재 재배(우수 품종 개발을 포함한다)·제조·유통·보관 등 한의약과 관련한 모든 상품 및 서비스에 관련된 기술로서 대통령령으로 정하는 것을 말한다.
4. “한약”이란 동물·식물 또는 광물에서 채취된 것으로서 주로 원형대로 건조·절단 또는 정제된 생약(生藥)을 말한다.
5. “한약재”란 한약 또는 한약제제를 제조하기 위하여 사용되는 원료 약재를 말한다.

[전문개정 2012. 10. 22.]

제2장 한의약 육성 기본정책의 수립 등<개정 2012. 10. 22.>

제5조(한의약 육성의 기본방향)

국가와 지방자치단체는 다음 각 호의 기본방향에 따라 한의약 육성을 위한 각종 시책을 마련하고 관리·운영하여야 한다.

1. 한의약 특성의 보호 및 계승 발전
2. 한의약에 대한 발전 기반 조성
3. 한의약기술의 정보화
4. 한의약에 대한 체계적 관리 및 국제기준 규격화
5. 한약재의 안정적 생산 기반 조성
6. 한의약 관련 산업의 국제경쟁력 강화 및 국제 협력의 촉진
7. 한약시장의 지원·육성

[전문개정 2012. 10. 22.]

제6조(한의약 육성 종합계획의 수립)

① 보건복지부장관은 한의약의 육성·발전 등에 관한 종합계획(이하 “종합계획”이라 한다)을 제3항에 따른 한의약육성발전심의회위원회의 심의를 거쳐 5년마다 수립하여야 한다.

② 종합계획에는 다음 각 호의 사항이 포함되어야 한다.

1. 한의약 육성·발전에 관한 기본목표와 방향
2. 한의약 연구의 기반 조성에 관한 지원제도
3. 한의약 인력의 양성 및 그 활용 방안
4. 한의약기술 향상과 지원 방안
5. 한의약의 세계화를 위한 방안
6. 한의약 분야의 남북 교류협력 촉진
7. 그 밖에 한의약의 육성·발전에 관한 사항

③ 종합계획을 심의하게 하기 위하여 보건복지부장관 소속으로 한의약육성발전심의회를 두며, 그 구성 및 운영에 필요한 사항은 대통령령으로 정한다.

④ 보건복지부장관은 제2항 각 호에서 규정한 사항 중 일부가 다른 중앙행정기관의 직무와 관련된다고 판단하는 경우에는 해당 중앙행정기관의 장과 협의한 후에 종합계획을 수립하여야 한다.

[전문개정 2012. 10. 22.]

제7조(주요 시책 추진 방안의 수립·시행)

보건복지부장관과 관계 중앙행정기관의 장은 종합계획이 확정된 때에는 이를 기초로 하여 소관 주요 시책의 추진 방안을 매년 수립·시행하여야 한다.

[전문개정 2012. 10. 22.]

제8조(한의약 육성 지역계획의 수립·시행 등)

- ① 지방자치단체의 장은 종합계획이 확정된 때에는 관계 법령에서 정하는 바에 따라 지방자치단체의 실정을 고려하여 한의약 육성 지역계획(이하 “지역계획”이라 한다)을 수립·시행하여야 한다.
- ② 지방자치단체의 장은 기관 또는 단체를 지정하여 지역계획을 수행하게 할 수 있다.

[전문개정 2012. 10. 22.]

제9조(계획수립의 협조)

- ① 보건복지부장관, 관계 중앙행정기관의 장 및 지방자치단체의 장은 종합계획, 소관 주요 시책의 추진 방안 및 지역계획의 수립·시행을 위하여 필요하면 관계 기관·단체 등에 자료 제공 등의 협조를 요청할 수 있다.
- ② 제1항에 따른 협조 요청을 받은 관계 기관·단체 등은 특별한 사유가 없으면 이에 협조하여야 한다.

[전문개정 2012. 10. 22.]

제3장 한의약 기술개발사업의 촉진 등

제10조(한의약 연구·개발 사업의 추진 등)

- ① 국가와 지방자치단체는 한방의료와 한약을 이용한 보건의료산업기술의 연구·개발을 장려하고 한의약기술 및 한의약 관련 제품의 보건의료산업화와 국제경쟁력을 강화하기 위한 지원시책을 마련하여야 한다.
- ② 국가와 지방자치단체는 한의약 연구 및 기술개발을 효율적으로 육성하기 위하여 학계, 연구기관 및 산업계 간의 공동 연구 및 협동 연구를 촉진하여야 한다.
- ③ 국가와 지방자치단체는 한방의료 및 한의약 관련 제품에 관한 임상시험 및 검정체제를 확립하여야 한다.
- ④ 국가와 지방자치단체는 제1항에 따른 연구·개발 등의 효율적인 추진을 위하여 필요하다고 인정하면 기관 또는 단체를 지정하여 연구·개발 등을 수행하게 할 수 있다.
- ⑤ 국가와 지방자치단체는 제4항에 따라 연구·개발 등을 수행하는 기관 또는 단체에 그에 사용되는 비용을 보조할 수 있다.

[전문개정 2012. 10. 22.]

제11조(한방임상센터 설치 등)

- ① 보건복지부장관은 제10조제3항에 따른 한방의료 및 한의약 관련 제품에 관한 임상시험을 위하여 한방임상센터를 설치할 수 있다.
- ② 보건복지부장관은 제1항에 따른 한방임상센터의 효율적인 운영을 위하여 필요하다고 인정하면 한방의료 기관 또는 단체를 한방임상센터로 지정하여 운영하게 할 수 있다.

[전문개정 2012. 10. 22.]

제4장 한방산업의 기반 조성<개정 2012. 10. 22.>

제12조(한방산업단지의 조성 등)

- ① 국가와 지방자치단체는 한방산업의 기반 조성을 위하여 산업입지의 조성 및 공급과 한의약산업 기반시설의 지원 등에 필요한 시책을 마련하고, 민간인이 공동으로 한방산업단지를 조성할 경우에는 행정적·재정적 지원을 할 수 있다.
- ② 한방산업단지 기반 조성 업무를 효율적으로 운영하기 위하여 보건복지부에 한방산업 육성 협의회를 둘 수 있다.
- ③ 제1항에 따른 한방산업단지의 조성에 관하여는 「산업입지 및 개발에 관한 법률」 제6조, 제7조, 제7조의4, 제10조부터 제13조까지, 제13조의2, 제13조의3, 제16조, 제16조의2, 제17조, 제17조의2, 제18조, 제19조의2, 제20조, 제20조의2, 제21조, 제26조, 제28조, 제37조, 제38조, 제38조의2 및 제5장에 따른다.
- ④ 제1항 및 제2항에 따른 한방산업단지의 지원 및 한방산업 육성 협의회 구성·운영에 필요한 사항은 대통령령으로 정한다.

[전문개정 2012. 10. 22.]

제13조(한약진흥재단)

- ① 보건복지부장관은 한약사에 관한 기술의 진흥을 효율적으로 지원하기 위하여 한약진흥재단을 설립할 수 있다.
- ② 한약진흥재단은 법인으로 한다.
- ③ 한약진흥재단의 설치 및 운영 등에 필요한 사항은 대통령령으로 정한다.

[전문개정 2012. 10. 22.]

제5장 한약의 품질 향상 등<개정 2012. 10. 22.>

제14조(우수 한약 관리기준)

- ① 보건복지부장관은 한약의 적절한 품질 관리를 위하여 필요하면 우수 한약재의 재배와 한약의

유통 및 제조관리에 관한 기준(이하 “우수 한약 관리기준”이라 한다)을 마련하여 시행할 수 있다.

- ② 보건복지부장관은 우수 한약 관리기준에 맞는 한약재와 한약을 의약품제조업자와 한방의료기관으로 하여금 사용하게 할 수 있다.

[전문개정 2012. 10. 22.]

제15조(한약의 품질 향상 및 유통 선진화 등)

- ① 보건복지부장관은 한약의 품질 향상을 위하여 한약재의 생산 및 한약의 제조·유통 등의 각 단계별로 필요한 시책을 마련하여야 한다.
- ② 보건복지부장관은 한약의 품질 향상 및 유통·보관 등의 선진화와 한약의 국제통상 협력에 필요한 관련 정책·제도 및 현황 등에 관한 조사·연구를 하여야 한다.

[전문개정 2012. 10. 22.]

제6장 보칙 <개정 2012. 10. 22.>

제16조(비용의 보조 등)

- ① 국가는 예산의 범위에서 지역계획의 시행에 필요한 비용의 전부나 일부를 지방자치단체에 보조할 수 있다.
- ② 지방자치단체는 제8조제2항에 따라 지역계획을 수행하는 기관 또는 단체를 지원할 수 있다.

[전문개정 2012. 10. 22.]

제17조(권한의 위임·위탁)

보건복지부장관은 이 법에 따른 권한의 일부를 대통령령으로 정하는 바에 따라 관계 기관 또는 단체의 장에게 위임하거나 위탁할 수 있다.

[전문개정 2012. 10. 22.]

제18조(다른 법률과의 관계)

이 법에서 규정한 사항 외에 한의약기술의 연구·개발 등 한의약 육성에 관한 사항에 관하여는 「보건의료기술 진흥법」에 따른다.

[전문개정 2012. 10. 22.]

부칙<제11524호, 2012. 10. 22.>

이 법은 공포한 날부터 시행한다.

02

한의학육성법시행령

[시행 2017. 7. 26] [대통령령 제28211호, 2017. 7. 26, 타법개정]

제1조(목적)

이 영은 한의학육성법에서 위임된 사항과 그 시행에 관하여 필요한 사항을 규정함을 목적으로 한다.

제2조(한의학 기술)

한의학육성법(이하 “법”이라 한다) 제2조제3호의 규정에 의한 한의학기술의 범위는 별표와 같다.

제3조(한의학육성종합계획의 통보)

보건복지부장관은 법 제6조의 규정에 따라 한의학육성종합계획이 확정된 때에는 지체없이 관계중앙행정기관의 장 및 지방자치단체의 장에게 그 내용을 통보하여야 한다. <개정 2008. 2. 29., 2010. 3. 15.>

제4조(한의학육성발전심의회위원회의 기능)

법 제6조제3항의 규정에 의한 한의학육성발전심의회(이하 “위원회”라 한다)는 다음 각호의 사항을 심의한다. <개정 2008. 2. 29., 2010. 3. 15.>

1. 법 제6조의 규정에 의한 한의학육성종합계획의 수립 및 변경에 관한 사항
2. 법 제7조의 규정에 의한 주요시책 추진방안의 수립에 관한 사항
3. 법 제8조의 규정에 의한 한의학육성지역계획의 수립기준에 관한 사항
4. 법 제10조의 규정에 의한 한방의료와 한약을 이용한 보건의료 산업기술의 연구개발, 한의학기술 및 제품의 보건의료산업화와 국제경쟁력 강화를 위한 지원시책, 한방의료 및 한의학 관련 제품에 관한 임상시험 및 검정체제 확립에 관한 사항
5. 그 밖에 한의학 육성에 관한 사항으로서 보건복지부장관 또는 위원회의 위원장이 부의하는 사항

제5조(위원회의 구성)

- ① 위원회는 위원장 1인 및 부위원장 1인을 포함한 20인 이내의 위원으로 구성한다.

- ② 위원장은 위원중에서 호선하며, 부위원장은 위원장이 지명한다.
- ③ 위원은 다음 각호의 1에 해당하는 자중에서 보건복지부장관이 임명 또는 위촉한다. <개정 2006. 6. 12., 2008. 2. 29., 2010. 3. 15., 2011. 1. 4., 2013. 3. 23., 2014. 11. 19., 2017. 7. 26.>
1. 한의약 관련분야에 대한 경험 또는 전문지식이 풍부한 자
 2. 민법 또는 특별법에 의하여 설치된 보건단체 또는 소비자 단체의 임원 또는 직원
 3. 기획재정부, 교육부, 행정안전부, 농림축산식품부, 산업통상자원부, 보건복지부, 식품의약품안전처, 농촌진흥청 또는 특별시·광역시·도(이하 “시·도”라 한다)소속의 4급 이상 공무원 또는 고위공무원단에 속하는 일반직공무원으로서 소속기관의 장이 지명한 자
- ④ 위원의 임기는 2년으로 한다. 다만, 공무원인 위원의 임기는 그 재직기간으로 한다.

제5조의2(위원의 해임 및 해촉)

보건복지부장관은 위원회 위원이 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 경우에는 해당 위원을 해임하거나 해촉(解屬)할 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. 5. 10.]

제6조(위원장 등의 직무)

- ① 위원장은 위원회를 대표하고, 위원회의 사무를 총괄한다.
- ② 부위원장은 위원장을 보좌하고, 위원장이 부득이한 사유로 직무를 수행할 수 없을 때에는 그 직무를 대행한다.
- ③ 위원회의 사무를 처리하기 위하여 간사를 둘 수 있으며, 간사는 보건복지부 소속공무원중에서 위원장이 지명한다. <개정 2008. 2. 29., 2010. 3. 15.>

제7조(위원회의 회의 등)

- ① 위원장은 회의를 소집하고 그 의장이 된다.
- ② 위원회의 회의는 재적위원 과반수의 출석으로 개의하고, 출석위원 과반수의 찬성으로 의결한다.
- ③ 위원회의 회의에 출석한 위원에 대하여는 예산의 범위안에서 수당과 여비를 지급할 수 있다. 다만, 공무원인 위원이 그 소관 업무와 직접 관련되어 출석하는 경우에는 그러하지 아니하다.

제8조(운영세칙)

이 영에 규정한 것 외에 위원회의 운영에 관하여 필요한 사항은 위원회의 의결을 거쳐 위원장이 정한다.

제9조(분과위원회)

- ① 위원회에 그 업무를 효율적으로 수행하기 위하여 한의약 전문분야별로 분과위원회를 둘 수 있다.
- ② 분과위원회에서 의결한 사항은 위원장에게 보고하고, 위원회의 심의를 거쳐야 한다. 다만, 위원장이 경미하다고 인정하는 사항에 대하여는 분과위원회의 의결로써 위원회의 의결을 갈음할 수 있다.

제10조(한방산업단지조성계획)

- ① 법 제12조제1항의 규정에 의한 한방산업단지를 조성하고자 하는 자(이하 “사업시행자”라 한다)가 지원을 받고자 하는 경우에는 다음 각호의 사항이 포함된 한방산업단지조성계획을 특별시장·광역시장·도지사를 거쳐 보건복지부장관에게 제출하여야 한다. 그 계획을 변경하는 때에도 또한 같다. <개정 2008. 2. 29., 2010. 3. 15.>
 1. 한약재의 재배에 관한 사항
 2. 한약 또는 한약제제의 가공·제조에 관한 사항
 3. 한약의 유통·판매에 관한 사항
 4. 한의약 관련제품의 개발에 관한 사항
 5. 한의약 연구시설의 설치·운영
 6. 한방산업단지 조성재원 조달 및 확보에 관한 사항
 7. 한방산업단지 조성으로 인한 지역경제 활성화 대책
 8. 그 밖에 한방산업단지의 조성에 관하여 필요한 사항
- ② 보건복지부장관은 제1항의 규정에 의하여 제출받은 한방산업단지조성계획에 대하여 법 제12조제2항의 규정에 의한 한방산업육성협의회(이하 “협의회”라 한다)의 심의를 거쳐 지원 여부를 결정하고, 그 결과를 사업시행자에게 통보하여야 한다. 이 경우 한약재의 재배에 관한 사항에 대하여는 농림축산식품부장관의 의견을 들어야 한다. <개정 2008. 2. 29., 2010. 3. 15., 2013. 3. 23.>
- ③ 보건복지부장관이 한방산업단지조성에 대한 지원을 함에 있어서는 한약재의 재배, 한약의 제조·유통 및 한의약 연구시설이 상호 연계되어 고부가가치의 한의약 관련제품을 개발할 수 있는 한방산업단지를 우선적으로 지원하여야 한다. <개정 2008. 2. 29., 2010. 3. 15.>

제11조(협의회의 기능)

협의회는 다음 각호의 사항을 심의한다. <개정 2008. 2. 29., 2010. 3. 15.>

1. 한방산업단지조성계획의 수립 및 변경에 관한 사항
2. 한방산업단지조성 지원에 관한 사항
3. 그 밖에 한방산업의 육성에 관한 사항으로서 보건복지부장관 또는 협의회 위원장이 부의하는 사항

제12조(협의회 구성 및 운영)

- ① 협의회는 위원장 1인 및 부위원장 1인을 포함한 15인 이내의 위원으로 구성한다.
- ② 위원장은 보건복지부차관이 되고, 부위원장은 위원중에서 호선한다. <개정 2008. 2. 29., 2010. 3. 15.>
- ③ 위원은 다음 각호의 1에 해당하는 자중에서 보건복지부장관이 임명 또는 위촉한다. <개정 2008. 2. 29., 2010. 3. 15., 2013. 3. 23.>
 1. 한의약 관련분야에 대한 경험 또는 전문지식이 풍부한 자
 2. 민법 또는 특별법에 의하여 설치된 보건단체의 임원 또는 직원
 3. 기획재정부, 교육부, 농림축산식품부, 산업통상자원부, 보건복지부, 식품의약품안전처 또는 시·도소속의 국장급 공무원중에서 소속기관의 장이 지명한 자
- ④ 위원의 임기는 2년으로 한다. 다만, 공무원인 위원의 임기는 그 재직기간으로 한다.
- ⑤ 보건복지부장관은 협의회 위원에 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 경우에는 해당 위원을 해임하거나 해촉할 수 있다. <신설 2016. 5. 10.>
 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
- ⑥ 제6조 내지 제9조의 규정은 협의회 운영에 관하여 이를 준용한다. 이 경우 “위원회”는 “협의회”로 본다. <개정 2016. 5. 10.>

제13조(한약진흥재단의 사업)

- ① 법 제13조의 규정에 의한 한약진흥재단(이하 “재단”이라 한다)은 다음 각호의 사업을 행한다. <개정 2008. 2. 29., 2010. 3. 15.>
 1. 법 제4조의 규정에 의한 한의약기술의 과학화 및 정보화 촉진
 2. 법 제14조의 규정에 의한 우수한약재의 재배 및 한약의 제조·유통 지원
 3. 전통 한약시장의 전승·발전 지원 및 한약재 품종의 보존·연구

4. 한의약의 육성·발전에 관한 사업으로서 보건복지부장관 그 밖에 관계행정기관의 장이 위탁한 사업
 5. 제1호 내지 제4호의 사업에 부대되는 사업
- ② 재단은 매 사업연도 종료 후 2월 이내에 다음 각호의 서류를 보건복지부장관에게 제출하여야 하며, 보건복지부장관은 재단으로부터 제출받은 사업실적 및 사업계획중 한약재의 재배에 관한 사항은 농림축산식품부장관에게 통보하여야 한다. <개정 2008. 2. 29., 2010. 3. 15., 2013. 3. 23.>
1. 당해 사업연도의 사업실적 및 수지결산서 1부
 2. 당해 사업연도말 현재의 재산목록 1부
 3. 다음 사업연도의 사업계획 및 수지예산서 1부

제14조(우수한약관리기준)

- ① 보건복지부장관은 법 제14조제1항의 규정에 의하여 다음 각호의 사항을 포함한 우수 한약재의 재배와 한약의 유통 및 제조관리에 관한 기준(이하 “우수한약관리기준”이라 한다)을 정하여 고시할 수 있다. 이 경우 우수한약재의 재배에 관한 기준을 정하고자 하는 때에는 미리 농림축산식품부장관의 의견을 들어야 한다. <개정 2008. 2. 29., 2010. 3. 15., 2013. 3. 23.>
1. 우수 한약재 또는 한약의 규격 및 기준에 관한 사항
 2. 우수 한약재의 재배 및 한약의 제조·유통과정에서 준수되어야 할 사항
 3. 우수 한약재 및 한약의 품질관리기준에 관한 사항
- ② 보건복지부장관은 우수한약관리기준에 적합한 한약재를 재배하거나 한약을 제조·유통하는 자에 대하여 관계행정기관의 장과 협의하여 필요한 지원을 할 수 있다. <개정 2008. 2. 29., 2010. 3. 15.>

제15조(우수한약관리기준에의 적합한 한약재 등의 사용)

- ① 법 제14조제2항의 규정에 의하여 보건복지부장관은 우수한약관리기준에 적합한 한약재나 한약을 사용하는 의약품제조업자와 한방의료기관에 대하여 그 내용을 표시하게 할 수 있다. <개정 2008. 2. 29., 2010. 3. 15.>
- ② 제1항의 규정에 의한 표시방법 등에 관하여 필요한 사항은 보건복지부장관이 정하여 고시한다. <개정 2008. 2. 29., 2010. 3. 15.>

제16조(규제의 재검토)

보건복지부장관은 제10조제1항에 따른 한방산업단지조성계획에 대하여 2014년 1월 1일을 기준으로 3년마다(매 3년이 되는 해의 1월 1일 전까지를 말한다) 그 타당성을 검토하여 개선 등의

조치를 하여야 한다.

[본조신설 2013. 12. 30.]

부칙<제28211호, 2017. 7. 26.>

제1조(시행일)

이 영은 공포한 날부터 시행한다. 다만, 부칙 제8조에 따라 개정되는 대통령령 중 이 영 시행 전에 공포되었으나 시행일이 도래하지 아니한 대통령령을 개정된 부분은 각각 해당 대통령령의 시행일부터 시행한다.

제2조부터 제7조까지 생략

제8조(다른 법령의 개정)

①부터 <243>까지 생략

<244> 한의약육성법시행령 일부를 다음과 같이 개정한다.

제5조제3항제3호 중 “행정자치부”를 “행정안전부”로 한다.

<245>부터 <388>까지 생략

03

주요 기관 및 단체 연락처

부표 1. 전국 한의과대학 및 한의학전문대학원

대 학	연 락 처	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://kmc.dhu.ac.kr
대전대학교 한의과대학	042)280-2602	대전광역시 동구 대학로 62	http://home.dju.ac.kr/medicine
동국대학교 한의과대학	054)770-2114	경상북도 경주시 동대로 123	http://site.dongguk.ac.kr/wiz/user/orient
동신대학교 한의과대학	061)330-3502	전라남도 나주시 동신대길 120-9	https://dshani.dsu.ac.kr/dshani
동의대학교 한의과대학	051)850-8645	부산광역시 부산진구 양정로 52-57	http://omc.deu.ac.kr
삼지대학교 한의과대학	033)730-0114	강원도 원주시 삼지대길 83	https://www.sangji.ac.kr/hani/index.do
세명대학교 한의과대학	043)649-1349	충청북도 제천시 세명로 65	http://smhani.semyung.ac.kr
우석대학교 한의과대학	063)290-1558	전라북도 완주군 삼례읍 삼례로 443	http://dept.woosuk.ac.kr/hani/2015/inner.php?sMenu=main
원광대학교 한의과대학	063)850-5114	전라북도 익산시 익산대로 460	http://kmed.wku.ac.kr
부산대학교 한의학전문대학원	051)510-8403~5	경상남도 양산시 물금읍 부산대학로 49	http://kmed.pusan.ac.kr

부표 2. 전국 한약학과

대 학	연 락 처	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)850-5114	전라북도 익산시 익산대로 460	http://hanyak.wku.ac.kr

부표 3. 기타 한의약 및 통합의약 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	http://herb.ikw.ac.kr
경희대학교	한방재료공학과	http://ommp.khu.ac.kr
	동서의과학과	http://khusms.khu.ac.kr
남부대학교	한방제약개발학과	http://hanbang.nambu.ac.kr/dept/hanbang/main/main.asp
대구한의대학교	한방스포츠의학과	http://osm.dhu.ac.kr
	한방식품조리영양학부	http://www.dhu.ac.kr/korean/HOME/koreanfood/main/main.htm
	한약개발학전공	http://www.dhu.ac.kr/bio
	한방피부미용학과	http://www.dhu.ac.kr/beauty

대 학	학 과	홈페이지
동신대학교	한약재산업학과	http://biomed.dsu.ac.kr
목포대학교	한약자원학과	http://hanyak.mokpo.ac.kr
상지대학교	한방의료공학과	https://www.sangji.ac.kr/biomedical/index.do
세명대학교	바이오제약산업학부	http://www.semyung.ac.kr/bpi.do
순천대학교	한약자원학과	http://sunhanyak.sunchon.ac.kr
안동대학교	생약자원학과	http://orimed.andong.ac.kr
원광디지털대학교	한방미용예술학과	http://www.wdu.ac.kr/introductionM/wellbeing/beauty01.do
	한방건강학과	http://www.wdu.ac.kr/introductionM/wellbeing/health01.do
전북대학교	한약자원학과	https://biotech.jbnu.ac.kr/sub05/sub01.php
중부대학교	한방건강관리학과	http://web.joongbu.ac.kr/healing
	한방보건의제약학과	http://web.joongbu.ac.kr/hanbang
중원대학교	생약자원개발학과	http://cnse.jwu.ac.kr/herb/site/deptSiteView.jwu
차의과대학교	통합의학대학원	http://gam.cha.ac.kr/

부표 4. 대한한의학회 산하 정회원/준회원 학회

구분	학 회 명	전화번호	주 소	E-mail
	대한한의학회	02)2658-3630	서울특별시 강서구 허준로 91 대한한의사협회 회관 307호	skom1953@daum.net
정	대한한방내과학회	02)6212-0295	서울특별시 동대문구 경희대로 3길 64-3번지 302호	koims14@hanmail.net
정	대한침구의학회	010-3490-0758	서울특별시 강서구 허준로91 대한한의사협회관	kamms@hanmail.net
정	대한한방안이비인후 피부과학회	051)850-8658	부산 부산진구 양정로 62번지	yhj1226@demc.or.kr
정	대한한방부인과학회	043)841-1773	충청북도 충주시 상방4길 63 세명대학교 충주한방병원	2dongyung@gmail.com
정	대한한방소아과학회	02)440-6231	서울시 강동구 동남로 892 강동경희대학교병원	aokop@hanmail.net
정	대한본초학회	051)510-8458	경상남도 양산시 물금읍 부산대학로 49 부산대학교 한의학전문대학원 약물의학부	koreaherbology@naver.com
정	대한한의학원전학회	042-280-2626	대전광역시 동구 대학로 62 한외과대학 원전외과교실	skmclassics@gmail.com
정	한국의사학회	02)961-2274	서울특별시 동대문구 경희대로 26 경희대학교 한외과대학 402호 의사학교실	journalofksmh@gmail.com
정	사상체질의학회	033)741-9203	강원도 원주시 상지대길 80 상지대학교 부속한방병원 2층 사상체질과	societyofscm@gmail.com
정	대한한방신경정신과 학회	032)770-1211	인천광역시 중구 큰우물로 21 가천대학교부속길한방병원 한방신경정신과	onpcsy@gmail.com
정	대한동의생리학회	033)730-0673	강원도 원주시 상지대길 83 한외과대학 생리학교실	khkang@deu.ac.kr
정	한의병리학회	061)3303-5241	전라남도 나주시 건재로 185 동신대학교 한외과대학 병리학교실	kmpath@daum.net
정	한방재활의학과학회	054)271-8006	경상북도 포항시 남구 새천년대로 411 대구한외과대학 부속 포항한방병원 2층 한방재활의학과	orm1983@hanmail.net
정	대한스포츠한의학회	010-2508-1075	서울특별시 광진구 능동로 294 능동빌딩 4층 대한스포츠한의학회	sportskoreanmedicine@gmail.com
정	대한한의학방제학회	063)850-6916	전라북도 익산시 익산대로 460	kslim@wku.ac.kr
정	대한약침학회	02)2658- 9051~3	서울특별시 강서구 허준로 91 대한한의사협회 4층	master@ pharmacopuncture.co.kr

구분	학 회 명	전화번호	주 소	E-mail
정	척추신경추추나의학회	02)2658-8068	서울특별시 강서구 허준로 91 대한한의사협회회관 301호	drchuna@naver.com
정	대한의료기공학회	031)999-2222	경기도 김포시 통진읍 마송리 160-10	leejhkmd@nate.com
정	대한암한의학회	051)850-8810	부산광역시 부산진구 양정로 62 동의대학교 부속한방병원 2층 한방1내과	katomaster@naver.com
정	대한한의진단학회	033)738-7841	강원도 원주시 우산동 상지대길83 상지대학교 한의학관 2층 진단학실습실	930621v@naver.com
정	대한경락경혈학회	02)961-2208	서울 동대문구 경희대로 26 경희대학교 한의과대학 경혈학교실	ybchae@khu.ac.kr
정	대한예방한의학회	051)510-8449	경상남도 양산시 물금읍 부산대로 49 한의학전문대학원 6층 615호 한의과학연구소	spkom1997@gmail.com
정	대한한방비만학회	031)715-6625	경기도 고양시 일산동구 동국로 27 동국대일산병원 한방재활의학과	obesity1997@naver.com
정	대한한방체열의학회	02)958-9162	서울특별시 동대문구 경희대로 23 경희의료원 한방부인과	soulhus@gmail.com
정	대한형상의학회	02)874-2727	서울특별시 관악구 관악로 113 지산회관	jisan1075@hanmail.net
정	대한중풍· 순환신경학회	02)958-9128	서울특별시 동대문구 경희대로 23 경희의료원 한방병원 519호	kmstroke@daum.net
정	한방척추관절학회	031)901-3700	서울특별시 동대문구 경희대로 23 경희의료원	smilecje@gmail.com
정	대한한의원정보학회	063)850-6941	전라북도 익산시 익산대로 460 원광대학교 한의과대학 원전학교실	sina_@nate.com
정	소문학회	051)758-2331	부산 수영구 광안4동 수영로 509번지 동의보원한의원	
정	대한한방 피부미용학회	02)541-3208	서울특별시 강남구 학동로 342, 303, 304호	drsweet@naver.com
정	대한상한금궤의학회	070)8841-0077	경기도 고양시 덕양구 화신로 260번길 64 삼진빌딩 4층 함찬걸음한의원	kmediacssh@naver.com
정	대한한의영상학회	02)3443-1075	서울특별시 강남구 강남대로 152길 19	ges7070@hanmail.net
정	대한면역약침학회	010-5955-3550	서울특별시 광진구 능동로 294 (능동빌딩 4층)	kraion@hanmail.net
정	척추진단교정학회	02)546-0016	서울특별시 강남구 봉은사로 541 4층	renuu3314@hanmail.net
정	턱관절결형의학회	070-4481-9495	충청남도 천안시 서북구 봉정로 388 용암빌딩 5층	yjleejun@naver.com

구분	학 회 명	전화번호	주 소	E-mail
정	대한도침의학회	02)1899-1706	서울특별시 서초구 동작대로 196 상록빌딩 이진목원리한방병원	
정	대한모유수유 한의학회	02)826-6456	서울특별시 동작구 성대로1길 2	breastfeed@naver.com
정	대한통합한의학회	02)961-2381	서울특별시 동대문구 경희대로 26	
정	대한한의통증제형 학회	032)682-8270	경기도 부천시 부천로425번길 39 훈민빌딩 5층	kopa_dds@daum.net
정	대한맥진학회	033)764-2757	강원도 원주시 치악로 1786	gys1950@naver.com
정	한기기능영양학회	070-8224-9105	서울특별시 강남구 596 극동 IND 빌딩 7층	korea_fmn@naver.com
예	대한담적한의학회	02)556-3711	서울특별시 강남구 삼성로 75번길 52 성진빌딩 2층	phlegmmiss@gmail.com
예	대한동의방약학회	010-3088-1372	경기 안양시 동안구 관악대로 472 2층	kmedicine1372@yahoo.com
예	대한두피탈모학회	070)7038-9467	충청북도 청주시 서원구 산남로 56 (산남동) 에버프라자 7F	170sea@hanmail.net
예	한의상담치료학회	02-436-9988	서울특별시 중랑구 동일로 795 2층	lwg0002@naver.com

부표 5. 대한한의사협회 중앙회 및 시도지부

지 부 명	연 락 처	주 소	홈페이지
중앙회	1666-7575	서울특별시 강서구 허준로 91	www.akom.org
서울특별시	02)960-0811/2	서울시 동대문구 용두 1동 26-14 한방프라자 421호	www.soma.or.kr
부산광역시	051)466-5966/7	부산시 동구 수정동 358-4	www.busankom.kr
대구광역시	053)742-8100	대구시 수성구 동대구로 159 402호	www.dakm.or.kr
인천광역시	032)431-8841	인천시 남동구 구월1동 1134-8 보우재빌딩 606	www.inoma.or.kr
광주광역시	062)223-9481	광주시 동구 계림2동 250-24 광명당한의원 3층	www.gjhani.or.kr
대전광역시	042)252-8909	대전시 중구 부사동 140-5	www.djkoma.org
울산광역시	052)268-0124	울산시 남구 신정1동 1132-3번지 3층	www.ulsankoma.or.kr

지부명	연락처	주소	홈페이지
경기도	031)242-1409	수원시 장안구 파장동 484-1	http://www.ggakom.org
강원도	033)734-6262	원주시 명륜로 10 201호	http://kw.akom.org
충청북도	043)225-2244	청주시 상당구 종고개로273번길 37(금천동)	www.cbkoma.or.kr
충청남도	041)563-0343	충남 천안시 영성동 34-1	http://www.chakom.org
전라북도	063)246-7447	전주시 덕진구 인후동 2가 4-16 사랑해한의원 2층	www.joma.or.kr
전라남도	061)287-7700	전남 무안군 삼향읍 후광대로 274 도청프라자 6층 602호	
경상북도	053)745-1401	대구시 동구 신천4동 315-2 고진빌딩 4층	www.kbkoma.org
경상남도	055)248-1240	마산시 합포구 오동동17-135 가고파오피스텔403호	www.goma.or.kr
제주특별자치도	064)751-3545	제주시 일도1동 1416-1 한국투자증권3층	www.jejucoma.or.kr

부표 6. 한의약 관련 기관 및 단체

단체명	연락처	주소	홈페이지
한약진흥재단	053)810-0202	경상북도 경산시 화랑로 94(갑제동)	www.nikom.or.kr
제주한의학연구원	064)702-1224	제주특별자치도 제주시 첨단로 213-3(영평동)	www.jikom.or.kr
한국한의학교육평가원	02)2659-1141	서울특별시 강서구 허준로 91 304호	www.ikmee.or.kr
대한개원한의사협의회	02)3663-6056	서울특별시 강서구 허준로 91 1층	
대한공중보건한의사협의회	02)2657-5000	서울특별시 강서구 허준로 91	www.apkom.org
대한여한의사회	02)3663-8003	서울특별시 강서구 허준로 91 303호	www.alkom.or.kr
대한한방병원협회	02)596-4245	서울특별시 서초구 효령로 23 서암빌딩 3층	www.komha.or.kr
대한한방해외의료봉사단	02)2659-4884	서울시 강서구 기양동 26-27 대한한의사협회 회관 3층	www.komsta.org
대한한약사회	02)872-9548	서울특별시 용산구 한강대로 95, B동 1221호 (한강로2가,래미안용산더센터빌)	www.hanyaksa.or.kr

단체명	연락처	주소	홈페이지
대한한약협회	02)960-5185	서울특별시 동대문구 용두동 788번지 한방천하타워 포스빌 1022호	www.kherb.org
의성허준기념 사업회	02)2667-6158	서울특별시 강서구 내발산동 372-1	
한국생약협회	02)967-8133	서울 동대문구 약령동길 88 (제기동 930-1)	www.korea herb.or.kr
한국약품 수출입협회	02)2162-8000	서울특별시 강서구 마곡동로 33(마곡동)	www.kpta.or.kr
한국한약산업협회	02)966-5544	서울특별시 동대문구 왕산로 81	www.kherbma.org
한국한약유통협회	02)965-6966	서울특별시 동대문구 약령중앙로10길 8, 2층	www.khma.co.kr
허준박물관	02)3661-8686	서울특별시 강서구 허준로 87	www.heojun.seoul.kr

부표 7. 한의약 관련 언론사

언론사명	연락처	주소	홈페이지
한의신문사	02)2657-5080	서울특별시 강서구 허준로 91	www.akomnews.com
민족의학신문사	02)826-6456	서울특별시 동작구 성대로 1길 2	www.mjmedi.com
한국식품의약신문사	02)326-2501	서울시 은평구 서오릉로7길 4, 2층	www.kfmn.co.kr

발간위원회

공동위원장

최혁용 대한한 의사협회 회장
 권영규 부산대학교 한의학전문대학원 원장
 김종열 한국한의학연구원 원장
 이응세 한국한약진흥원 원장

자문위원

이창준 보건복지부 한의약정책관
 오진희 보건복지부 한의약정책과장
 김주영 보건복지부 한의약산업과장
 이재동 한국한 의과대학(원)장협의회 회장
 신상우 한국한 의학교육평가원장 원장
 신준식 대한한방병원협회 회장
 최도영 대한한 의학회 회장

기획위원

이은경 대한한 의사협회 한의학정책연구원 원장
 임병목 부산대학교 한의과학연구소 소장
 이준혁 한국한 의학연구원 한의학정책연구센터 센터장
 한현용 한국한약진흥원 정책본부 본부장

편집위원

김지혜 대한한 의사협회 한의학정책연구원 책임연구원
 강아람 대한한 의사협회 한의학정책연구원 선임연구원
 김현민 부산대학교 한의과학연구소 연구원
 윤한솔 부산대학교 한의과학연구소 연구원
 백윤희 한국한 의학연구원 한의학정책연구센터 연구원
 송민호 한국한 의학연구원 한의학정책연구센터 연구원
 김하늘 한국한 의학연구원 한의학정책연구센터 연구원
 박유선 한국한약진흥원 미래정책팀 선임연구원
 류지연 한국한약진흥원 미래정책팀 주임연구원
 김지원 한국한약진흥원 공공정책팀 연구원

2018 한국한의학연감

2018 Yearbook of Traditional Korean Medicine

발행일 2020년 6월 30일

지은이 한국한의학연감 발간위원회

펴낸곳 대한한 의사협회, 부산대학교 한의학전문대학원, 한국한의학연구원, 한국한의학진흥원

인쇄처 신진기획인쇄사(042)638-7887

I S S N 2233-4610

U R L https://kiom.re.kr/brdartcl/boardarticleView.do?menu_nix=WUNNW2Aq&brd_id=BDIDX_o9YEVvNb40b134N1Rt17aq&cont_idx=9 (2020년 6월 기준)

비 매 품

© 한국한의학연감 발간위원회, 2020. Printed in Korea

