

병원관리학의 본질과 과제

인제대학교 보건대학 보건학과
황 인 경

〈Abstract〉

Nature and Issues of Hospital Management

In Kyoung Hwang

Department of Public Health, College of Public Health, Inje University

Hospital Management, as a branch of science, is now in a formative period in Korea. Proper understanding on the scientific nature and issues of the subject, therefore, is important for both its development and education of the students.

As an academic subject, Hospital Management can be pointed out to have three characteristics. Firstly, when looking it in teleological viewpoint, it is a branch of health science. Ultimate goal of the hospital lies in promoting and keeping health of the people residing in the catchment area in which it places, Secondly, in terms of its contents, Hospital Management can be divided into two subsubjects ; hospital administrative management and hospital business management. The former stands at the point of looking the hospital as the object of government administration, while the latter as the subject of organizational operation. Finally, Hospital Management, in its academic approach, is a science that adopts management theories, what is called, traditional and/or modern.

For the settlement and development of the Hospital Management, four major issues were suggested for discussion now and in the future. They include ;

- (1) boundary between Hospital Management and its related academic fields
- (2) subdivision of the subject and its contents,
- (3) activation of study, theoretical and empirical, and
- (4) distinction of the level of lecture among technical, four-year and graduate courses.

Key Words : Hospital, Management, Boundaries, Subject and Contents.

I. 서 론

국내의 대학원, 대학, 전문대학내에 근래 병원관리학과목의 개설이 증가 되고 있다. 대학원 수준에서는 보건대학원과 행정대학원에서, 대학수준에서는 보건학과, 보건행정학과 또는 보건경제학과에서, 그리고 전문대학에서는 보건학과 또는 의무행정학과에서 병원관리학, 병원행정학, 또는 병원경영학의 이름으로 개설되고 있다(김수명의 1988, 정영일 1990).

이러한 강좌개설의 이유와 목적은 각 학제간에 차이가 있겠으나 근본적으로는 국민보건에 있어서 병원과 그 관리에 대한 중요성의 인식과 전문인력에 대한 수요가 증가되고 있어 이러한 사회적 수요를 충족시키는데 있다고 판단된다. 그러나 우리나라는 아직 병원관리에 대한 체계적인 연구의 역사가 짧고 이 분야의 전문인력도 부족하여 병원관리학의 학문적 성격이나 위상에 대한 이해가 부족한 실정에 있다. 국내에서의 병원관리에 대한 연구와 토의는 근래 활성화되는 경향이 있으나 학문으로서의 병원관리학의 본질과 과제, 발전방향등에 대한 연구와 토의는 거의 없는 실정이다.

본고는 병원관리학이 어떠한 성격의 학문이며 장차 어떠한 방향으로 개선, 발전되어야 하는가에 관하여 고찰함으로써 병원관리학의 이해증진과 학문의 체계적 발전에 기여하는 데 목적이 있다.

II. 병원관리학의 본질

병원에 대한 관리를 학문적 입장에서 다른 분야와 구별하여 독립적으로 취급하는 근거는 병원이 다른 조직과는 상이한 몇 가지의 조직적 특성을 갖는다는데서 찾을 수 있다. 이러한 조직적 특성은 조직목표의 다양성과 상충성, 조직구성원의 전문성과 다양성, 과업의 불확실성과 측정의 곤란성, 조직구조의 전문성(Katz and Kahn, 1982)과 이원성으로 요약할 수 있다. 병원의 목표와 투입, 산출요소 및 외부로부터의 제약, 영향요인들은 다른 조직에 비하여 다양하고 복잡성이 클 뿐만 아니라 병원경영자들이 이들 제 요인에 대해 갖는 통제력도 다른 산업분야의 조직에 비하여 크지 못한것이 사실이다(Rockwell Schulz and Alton C. Johnson, 1976).

병원이 지니는 이러한 조직적 특성과 함께 병원이 입원환자를 대상으로 각종 진료서비스를 제공하는 조직이라는 기본적 기능의 특이성은 병원관리에 대한 이론과 실제의 연구가 다른 조직의 그것과 다를 수 있을 뿐만 아니라 달라지는 것이 오히려 바람직하다는 논리의 근거가 되고 있다. 이와같은 배경하에서 병원관리학을 하나의 독립된 학문분야로 인정하고 그 본질적 성격에 관하여 고찰하였다.

1. 보건과학으로서의 병원관리학

병원관리학을 병원에 관한 총체적이고 전문화된 과학이라고 전제하고 병원의 설립이 궁극적으로 인간의 건강유지와 증진을 목적으로 한다는 점을 고려할 때 병원관리학은 목적성의 관점에서 보건과학(health science)의 일분야에 속하는 학문이라고 말할 수 있다. 보건과학은 개인과 가족 또는

지역 사회대중이나 국민과 같은 인간의 집합형태를 불문하고 모든 인간을 포괄적 대상을 하여 그 건강을 유지하고 증진시키기 위한 학문분야의 총칭이다. 병원은 국가·사회가 설정한 또는 국가·사회내에 설정된 일정한 보건체계(health care system)내에서 입원 또는 외래형태의 예방, 치료 및 재활서비스의 제공과 이에 관한 임상연구와 교육기능을 수행함으로써 특정 진료권내 인구집단의 건강유지와 증진에 기여하는 조직체이다(WHO, 1957, 1963). 병원 관리학은 병원에 관한 제반 활동과 현상을 연구하여 병원이 그 목적을 달성 할 수 있도록 선도, 지원할 책임이 있으며 이러한 관점에서 보건과학의 일 분야로서의 성격을 지니게 된다.

병원관리학을 보건과학의 일 분야로 파악하게 되면 병원관리의 연구에 있어서 인간의 건강유지·증진이라는 병원의 궁극적 목적과 의료적 기능을 보다 중시하는 학문적 경향이 강조될 것이다. 병원조직내에서 의료기능은 입원, 외래및 중앙진료부서등의 생산부문에 의하여 수행된다. 따라서 보건과학으로서의 병원관리학은 이들 부서들이 생산, 제공하는 의료서비스의 유형, 양과 질, 기술수준, 그리고 의료제공과정에서의 의료인과 소비자간의 관계나 진료부서, 의료인의 행태 등 의료의 생산, 제공과 관련된 분야가 병원관리연구의 주요대상이 될 것이다. 이러한 각도에서 보면 보건과학으로서의 병원관리학은 병원내부의 의료관리학적 성격의 일면을 지니고 있다고 판단된다. (서울대학교 의과대학 의료관리학 교실, 1989).

2. 행정·경영론으로서 병원관리학

병원관리학의 연구대상은 객체로서의 병원과 주체로서의 병원이다. 병원을 객체로 파악할 때 병원관리학은 행정학적 연구의 입장에 서게 되며, 주체로 파악할 때 경영학적 연구의 입장에 서게 된다(허정, 1989). 병원에 대한 연구가 이와 같이 양면성을 띠게 되는 이유는 병원의료가 국가, 사회적 견지에서 지나는 공공성이 크고 그 자원의 유지·개발과 효율적 이용의 중요성이 클뿐만 아니라, 개별조직으로서의 병원이 존속, 성장하기 위해서는 기업성도 고려해야 되는 것이 현실이기 때문이다. 따라서 병원관리학의 내용은 병원에 대한 행정이론과 경영이론의 2대분야로 구성된다고 볼 수 있다.

행정학적 입장에서의 병원관리학은 우리가 병원행정론이라고 부를 수 있을 것이다. 이때의 “행정”의 개념은 일반적으로 인식되는 공공행정의 개념으로서 사행정과 대응되는 개념이다. 여기에서 공공행정이란 국가가 국민보건을 위하여 관련 법체제하에서 법의 기속을 받으면서 사법이외의 일체의 국가 목적을 현실적, 구체적으로 실현하기 위하여 수행하는 실질적 의미의 국가작용으로 이해한 것이다. 이렇게 볼때 병원에 대한 정부행정은 보건행정→의료행정→병원행정의 범주적 관계하에서 보건행정과 의료행정의 일분야를 구성하는 것으로 볼 수 있다. 행정대상으로서의 병원에 대한 정부행정의 기능은 병원서비스의 발전적 변화와 안정적 공급을 계속적으로 추구함으로써 궁극적으로 보건체계의 일 구성요소인 병원조직이 국민의 건강유지와 증진에 효과적, 효율적으로 기여케 하는 것이다. 병원에 대한 정부행정은 병원의 설립과 폐쇄, 내부자원의 구성과 수준, 시설·장비의 신증설과 도입, 금융과 조세 등의 문제를 취급하게 되며 이들 사항에 대한 지원과 규제가 주요기능이 된다. 따라서 병원행정론은 병원에 대한 이들 정부행정의 기능과 활동이 어떻게(how) 이루어지는 것이 바람직한가를 연구하는 이론이라고도 정의할 수 있다. 병원행정론에서는 병원이

공공행정의 객체가 되기 때문에 현대 행정학의 연구에서 주류를 이루고 있는 체제론적 접근방법과 행태론적 접근방법(박동서, 1987)이 적용될 수 있을 것이다.

경영학적 입장에서의 병원관리학은 우리가 병원경영론 또는 병원경영관리론이라고 부를 수 있을 것이다. 이때 “경영”의 개념은 병원이란 조직을 의료 서비스의 생산과 전달을 담당하는 개별적 또는 독립적 생산경제단위로 파악하는 개념이다. 개별적 또는 독립적 생산경제단위의 대표적 조직은 기업이며 따라서 경영은 병원의 영리성 또는 수익성의 측면을 강조하는 용어가 된다(정기선, 1990). 그러나 우리나라의 병원은 과도한 영리추구가 법적 규제를 받고 있을 뿐만 아니라 개인병원을 제외한 모든 병원에 대해 이익잉여금의 사적분배를 허용하고 있지 않으므로 대부분의 병원은 비영리조직에 속하고 있다.

따라서 병원에 대해 경영이라는 용어보다는 “관리한다(management)”는 의미를 가미한 “경영관리(business management)”라는 용어가 보다 보편적이고 타당성 있는 개념으로 받아들여지고 있다. 우리나라에서는 의료보험제도가 도입된 이후 “병원경영”이라는 용어가 많이 사용되고 있으나 그렇다고 해서 이에 관한 학문을 “병원경영학”으로 부르는 경우는 많지 않았으며 위에서 언급한 바와 같이 병원조직의 비영리적 측면을 의식하여 “병원관리학”이라는 용어가 보편적으로 사용되어 왔다. 그러나 이 경우 이 병원관리학의 내용이 앞서 언급한 병원행정론의 분야를 포괄하지 못하고 있기 때문에 실제에 있어서는 병원경영학 또는 병원경영관리학의 의미로 사용되어 왔다고 보아야 한다. 그러므로 향후 병원관리학 또는 그 구성분야의 호칭에 있어서 앞서 지적한 바의 개념적 구분에 유의하여 적절한 용어가 사용되어야 할 것이다.

3. 관리론적 접근중심의 병원관리학

앞에서 병원관리학은 목적성의 측면에서 보건과학에 속하며 학문적 연구의 내용면에서는 행정학적 입장과 경영(관리)학적 입장의 두 분야로 구분 될 수 있다고 보았다. 그렇다면 병원관리학의 중심적 연구방법론은 무엇이라고 할 수 있는가?

병원관리학은 “관리”라는 용어에 의해 강조되는 바와 같이 병원관리의 방법이나 기술을 연구하는 학문이라고도 정의 할 수 있다. 관리란 일정한 목적을 효과적, 효율적으로 달성하기 위하여 필요한 인적·물적 자원을 개발, 조달하고 그 운영을 지도, 조정하는 일련의 과정적 및 기능적 활동이라고 정의할 수 있다 (신영수, 1987). 과정적 활동이란 관리의 순환과정(management cycle) 또는 경영관리과정(process of management)을 의미하여 기능적 활동이란 이러한 과정적 활동의 수행에서 공통적으로 요구되는 권한배분, 의사결정, 리더쉽, 의사소통 등의 요소를 말한다. 이들 관리활동이 효과적이기 위해서는 관리의 과학화, 합리화가 요구되며 이들이 가능하기 위해서는 관리에 있어 조직적사고와 계수적 사고의 기초위에서 각 관리요소별로 관리기술(managerial skill)이 개발, 투입되어야 한다. 이러한 관리기술, 기법, 원칙 등의 개발은 첫째, 경험규범적 성격의 전통적 관리론, 둘째, 개발체제이론과 행태이론을 응용하고 가설, 검증, 법칙화의 과정을 거쳐 기법, 기술, 이론을 개발하는 기술과학적 현대관리론, 그리고 셋째, 비교적 최근에 발달한 관리경제학(managerial economics), 경영과학(management science)등 지금까지 발전되어 온 각종 관리론적 연구방법의 적용에 의하여 이루어 질 수 있다고 본다. 이러한 관리론적 연구방법의 다양성은 시간이 흐를수록 연구

방법과 합리성의 판단기준이 다양화되어가고 있음을 반영하는 것이며 기본적으로는 목적달성을 위한 접근방법에 있어서의 과학화와 합리성을 추구하는 합리주의의 기본 입장을 벗어나는 것은 아니라고 판단된다. 이와 같은 접근방법은 병원관리학을 구성하는 병원행정론과 병원경영관리론의 연구분야에 다같이 적용될 수 있을 것이다.

III. 병원관리학의 과제

병원관리에 대한 연구의 필요성이 제기되고 병원관리학이 하나의 독립된 학문으로 취급되어 발달하기 시작한 것은 국내에서는 최근의 일이다. 따라서 다른 학문에서와 마찬가지로 학문의 성립과 발달의 초기에 대두되는 다음과 같은 여러가지의 과제가 병원관리학에서도 제기되고 있다고 판단된다.

(1) 학문적 체계와 분류에 대한 인식의 통일

우리나라에서는 현재 병원관리학이란 용어가 보편적으로 사용되고는 있으나 병원행정학, 병원경영학이란 용어가 혼재되어 사용되고 있다. 그러나 이들 세가지 유형의 명칭에 의해 거론되고 있는 학문적 내용을 들여다 보면 실제로는 모두 병원경영관리론의 내용을 담고 있어 학문의 체계와 분류에 대한 인식의 통일이 이루어지지 않고 있으며 그 결과 병원관리학을 공부하는 학도들에게 개념적 혼란을 야기하고 있는 실정이다. 이러한 인식의 혼란은 병원관리학의 발전을 위한 연구에 있어서 뿐만 아니라 이를 받아들이는 학도들에 대한 지식전달에 있어서도 큰 장애적 요소가 될 수 밖에 없다. 따라서 이와같은 인식의 차이가 조정, 통일되는 것이 바람직하다.

본고에서는 학문적 목적성의 입장에서 병원관리학을 보건과학의 한 학문분야로 보고, 병원의 객체성과 주체성의 입장에서 병원관리학의 내용이 병원행정론과 병원경영론의 2대분야로 구성되며, 연구방법론적 측면에서는 관리론적 접근중심의 학문으로 파악하였다. 이러한 입장에서 보면 우리나라의 병원관리학은 현재 병원경영론에 치우치고 있으며, 보건과학으로서의 병원관리학과 행정대상으로서의 병원행정론 분야에 대해서는 깊이 연구되지 못하는 취약점을 안고 있다고 판단된다. 본고가 제시한 병원관리학에 대한 인식체계는 이러한 문제점의 개선을 위한 제안적 성격내지 문제제기의 성격을 갖는 것이다. 따라서 향후 이문제에 대한 다른 제안과 토의를 거쳐 학문적 체계와 분류에 대한 인식의 통일이 이루어지는 것이 바람직할 것이다.

(2) 관련학문분야와의 경계의 구분, 인식.

병원에 대한 행정관리적 및 경영관리적 입장을 인식하여 이를 각각 병원행정론과 병원경영론으로 파악하고 이러한 내용으로 구성되는 병원관리학이 독립된 하나의 학문분야로 존재 할 수 있다는 입장을 취하는 근거는 병원의 조직적 요소 및 서비스의 특성이 다른 조직의 그것들과 다르다는 점에 있다. 병원관리학의 성립은 이러한 요인외에도 병원의료가 전국민의료보장체계하의 국민보건 및

재정에 있어서 중요한 역할을 담당하고 있으며 따라서 이에 대한 과학적, 합리적 관리가 국가·사회적으로도 중요하다고 보는 인식에 의해서도 출발하고 있다.

그러나 병원관리학의 성립·발달의 과정에서 대두되는 의문은 과연 병원리학이 보건학·의료관리학등의 인접학문과 구체적으로 어떠한 관계에 있으며 그 관계는 장차 어떻게 설정되는 것이 바람직한가 하는 점이다. 아마 이러한 관계들은 병원관리학이 계속 발전되어감에 따라 자연스럽게 명확해질 수도 있을지 모른다. 그러나 학문발전이 촉진되기 위해서는 병원관리학은 물론 인접학문에 종사하는 학자들이 이러한 관계를 규명·설정하는데 관심을 갖고 노력을 기울여야 할 것이다. 이러한 필요성은 학문연구의 입장에서 뿐만 아니라 이들 분야에서 수학하는 학생들을 교육·지도하는 입장에서도 중요한 것이라 판단된다.

(3) 이론적, 실증적 연구의 활성화

본고에서 병원관리학은 관리론적 연구방법을 이용하는 학문이라고 규정하였다. 이와 같은 인식은 병원관리학이 목적성의 관점에서는 보건과학의 일부이긴 하지만 연구방법측면에서는 경영학, 행정학 등 사회과학의 발전과정에서 개발된 제 접근방법을 이용할 수 있다는 보편성에 기초를 둔 것이다. 그러나 현재의 우리나라의 병원관리에 관한 연구는 병원관리현상에 대한 직접적인 가설수립-검정-법칙화의 실증적 연구과정을 거치는 노력이 미흡하고 외국의 연구결과를 참조, 활용하는 연구도 많지 않은 실정이다.

그러므로 병원관리학이 국가·사회에 대한 학문적 기여를 하기 위해서는 국내의 상황과 여건 하에서 병원관리현상에 대한 이론적 및 실증적 연구가 활발히 수행되고 그 과정에서 우리나라 실정에 적합한 관리론적 연구방법도 개발되는 것이 필요하다고 판단된다.

(4) 학제간 강의수준의 구분, 설정

우리나라의 병원관리학은 국내 보건대학원이 병원관리과목을 개설, 강의함으로써 시작되었고 그 후 병원연구소가 그 체계확립에 기여하였다. 현재는 4년제 대학과 전문대학에서 병원관리과목의 개설이 증가되는 추세에 있다. 그러나 그 역사가 짧은 관계로 아직 각 학제별로 강의수준에 대한 보편적 기준이 설정되지 못한 상태에서 담당교수의 주관과 판단에 따라 강의가 이루어지고 있어 수준과 내용의 체계성이 확립되지 못하고 있다.

학제간 강의수준의 설정은 병원관리학 자체의 학문적 발전과 직접적으로 관련이 있을 뿐만 아니라 학문적 체계의 확립과 병원관리전문인력의 양성 측면에서도 중요한 요소라고 보여진다. 전문대학, 대학, 대학원은 각기 그 교육목적과 사회적 요구도에 따라 강의수준을 달리하여야 하며, 이러한 인식에 따라 병원관리학의 범위와 수준을 차등화, 체계화하는 노력이 있어야 할 것이다.

IV. 결 론

병원관리학은 병원관리의 과학화와 합리화에 기여하기 위한 이론과 기술을 연구하는 학문이라고 정의할 수 있다. 병원관리학은 목적성의 관점에서 보건과학에 속하며, 내용면에서는 병원이 공공행정의 객체임과 동시에 생산경제단위로서의 개별적 경제주체가 된다는 점에서 병원행정론과 병원경영론으로 구성될 수 있다. 연구의 접근방법측면에서는 전통적 관리론 및 현대 관리론의 이론과 기법들이 이용되고 있다.

우리나라에서의 병원관리학은 아직 성립과정에 머물러 있다. 학문적 체계와 분류에 대한 인식이 통일되어 있지 아니하고, 보건학, 의료관리학 등 인접, 관련학문과의 관계가 명확치 아니하며, 아직 우리나라의 병원관리현상에 대한 이론적, 실증적 연구도 미흡하여 독립된 학문으로서의 연구를 위한 접근방법도 정립되지 못하고 있다.

학문성립·발전의 초기 단계에서는 어떤 학문의 본질에 대한 견해가 다양하게 나타날 수 밖에 없으며 다양한 견해에 따라 그 과제내지 접근방법에 대한 인식방법도 서로 다를 것이라고 생각된다. 우리나라는 지금 전국민의료보장의 시대에 있으므로 병원관리의 연구에 있어서 의료경제적 상황, 정부의 지원과 규제, 의료기관들간의 상호경쟁등 병원경영의 외적 변화요인(한달선, 1990)을 대상으로 하는 행정분야의 연구를 강화해야 할 필요성이 증대되고 있다. 뿐만 아니라 전국민의료보장시대하에서의 병원의료서비스는 논리적으로 최선의 것일 수가 없으며 마땅히 사회적으로 적절한 것이어야 한다는 주장이 제기되고 있으며(문옥륜, 1990), 이 역시 병원관리학이 일반경영론적 분야에서만 머물지 않고 더 깊이 들어가 병원의료의 적정성을 규명, 확립하는 분야에까지 확장되어야 할 필요성을 제기하는 것이다. 이러한 관점에서 향후 병원관리학의 본질과 과제에 대한 논의가 활발히 전개될 때 병원관리학의 체계적 발전과 국가사회에 대한 학문적 기여가 이루어질 수 있을 것이다.

참 고 문 헌

- 김수명, 김성실, 조형원 ; 의무행정과 모형교육과정에 관한 연구, 1988.3.
문옥륜 ; 병원경영과 국민의료 향상, 대한병원협회지, 1990년 1,2월호, pp.29-35.
박동서 ; 한국행정론, 제2전정판, 법문사, 1987.3, pp.57-58.
서울대학교 의과대학 의료관리학교실 ; 의료관리학, 1989, pp.76-79.
신영수 ; 전국민의료보험하에서의 병원관리-병원기획, 경영전략, 운영목표-, 대한기독교병원협회학술대회 연세집, 1987.5, pp.2-3.
정기선 ; 병원관리학의 연구대상분야와 교과과정에 관한 고찰, 병원연구. 1990.5, 통권제 16호, p1.
정영일 ; 우리나라 4년제 대학의 보건학과 및 보건행정학과 교과과정 개발연구, 한국보건교육학회지, 1990.12. Vol.7, No.2.
한달선 ; 전국민의료보장과 병원경영전략, 대한병원협회지, 1990.1.2월호, pp.16-18.
허정 ; 최신보건행정학, 신광출판사, 1983.3, p.418.
Arnold D. Kaluzny, et, al. ; Management of Health Services, Prentice Hall, Inc., Englewood Cliffs,

New Jersey, 1982, pp. 45–50
Rockwell Schulz and Alton C Johnson ; Management of Hospitals, McGraw–Hill Book Company, A
Blakiston Publication, 1876. p. 41.
WHO, 1st Report of WHO Expert Committee on Organization of Medical Care, TRS 122, 1957.
WHO, 8th Report of WHO Expert Committee on Health Statistics, TRS 261, 1963.