

한방의료 이용에 대한 문헌적 고찰

임정훈 · 임성민*

국립재활원 재활연구소

Abstract

A literature study about utilization of oriental medical services

Jung Hun Lim · Sung Min Lim*

Korean National Rehabilitation Research Institute

Objectives

This study aimed to analyze and summarize the utilization of oriental medical services in Korea.

Methods

From 3 Korean databases (National Assembly Library, Korea Education Research Information Sharing Service, and National Discovery for Science Leaders), published between 2001 and 2011, we were obtained 17 studies that involved the utilization of oriental medical services.

Results

We found that women, elderly patients, and patients with low education levels and those with musculoskeletal and cerebrovascular diseases preferred to use oriental medical services. Other variables such as trust and kindness of staff and positive perceptions of the treatment effect were found to be significant determinants for utilizing oriental medical services.

Conclusions

The utilization of oriental medical services would be related with gender, age, education levels and diseases. Also to confirm the reasons for patients to choose oriental medical services, further studies should be conducted using the highest methodological standards.

Key Words

oriental medical services, utilization, literature study

* 교신저자 : 임성민 / 소속 : 서울특별시 강북구 인수동 국립재활원 재활연구소

TEL: 02-901-1933 / Fax: 02-901-1920 / E-mail: inourdream@nate.com

투고일 : 2012년5월22일; 수정일 : 2012년8월14일; 게재확정일 : 2012년8월20일

* 감사의 글

본 연구는 국립재활원 내부연구사업(11-D-02,12-D-02)으로 수행되었습니다.

I. 서론

최근에는 한방의료의 가치와 중요성을 새롭게 인식하는 보건의료 환경이 국내외적으로 조성되고 있다. 인구 구조의 노령화, 만성 퇴행성 질환으로의 질병 양상의 변화, 만성 질환 관리에 대한 서양 의학 적 접근 방법의 한계, 전통 의료의 효용성에 대한 국제적 관심의 고조 등으로 인하여 한방의료에 대한 관심 및 수요가 증가하고 있다¹⁾. WHO에 따르면 서구·북미 인구의 50% 이상이 대체의학을 이용한 경험이 있고, 그에 따라 세계의 보완·대체의학 시장 역시 매년 규모가 확대되어 2008년도에는 2,000억 달러에 달할 것으로 예측되었다. 이에 우리 정부도 전통의학의 육성에 대한 필요성을 인식하여 2003년도에 한의약육성법을 제정하였고, 동법에 따른 제1차(2006-2010), 제2차(2011-2015) 한의약육성발전 5개년 종합계획을 수립하여 시행하고 있다²⁾.

하지만 2010년 통계청 사회조사³⁾에 따르면 한의원·한방병원 의료서비스 이용률은 4.5%, 2011년 한방의료 이용실태 조사⁴⁾에서 6.0% 수준으로 병의원의 이용률에 비하면 아직 미흡한 편이다. 의료이용은 인구학적 요인, 사회·경제적 요인, 문화·심리적 요인 등에 영향을 받으며 이러한 요인들이 독립적이기보다는 각 요인간의 상호 작용속에서 의료이용에 영향을 미친다고 보고되어 왔다. 이러한 의료서비스 이용에 관해 이루어진 많은 연구들은 주로 양방 의료를 중심으로 관심 대상 집단별로 수행되어 왔고 한방의료 이용을 대상으로 심층적으로 연구한 경우는 드물다⁵⁾.

현재 한방의료에 대한 공신력 있는 국가 통계자료가 여전히 부족한 상황이며, 한방의료 이용에 대한 연구는 대부분 설문조사를 통한 단면 연구이고 이차적 분석 연구나 체계적 문헌 고찰 연구와 같은 심층 연구 또한 드문 실정이다. 이에 저자는 지난 10년간의 한방의료 이용에 관한 문헌 자료를 체계

적으로 고찰하여 한방의료 이용에 대한 기초자료를 마련하고자 한다.

II. 연구방법

본 연구에서는 국내의 한방의료 이용에 관한 기존 문헌의 독립적인 연구 결과들을 요약하여 분석하였다. 문헌 검색은 국회도서관(<http://www.nanet.go.kr/>), 한국교육학술정보원(<http://www.riss.kr/index.do>), 국가과학기술정보센터(<http://www.ndsl.kr/index.do>)의 3개 데이터베이스를 통해 검색되었다. 검색어는 제목(full title)에서 “한방” AND “이용”, “한방” AND “의료”로, 검색기간은 최근 10년간(2001년-2011년)으로 제한하여, 학위논문과 학술지 논문을 대상으로 하였다.

문헌선정은 검색된 모든 문헌들에 대해 두 명의 검토자가 독립적으로 시행하였으며, 1차 선택/배제 과정에서는 제목과 초록을 보고 본 연구의 연구 주제와 관련성이 없다고 판단되는 문헌들을 배제하였다. 2차 선택/배제 과정에서는 초록에서 명확하지 않은 문헌의 전문을 검토하여 본 연구의 주제와 맞는 문헌을 선택하였다. 의견 불일치가 있을 경우 논 의하여 의견일치를 이루었고, 일치를 못 이루는 경우 제 3자가 개입하여 다수결의 원칙으로 합의를 이루었다.

자료 추출은 미리 정해 놓은 자료 추출 양식에 맞게 두 명의 검토자가 각각 독립적으로 자료를 추출하였다. 검토자들은 연구 유형, 조사 기간, 조사 지역, 조사 대상, 표본 크기, 표본 추출, 조사 방법, 자료 분석, 조사 도구, 주요 결과 등을 추출하여 요약 분석하였다.

Ⅲ. 연구결과

본 연구는 기존의 한방의료 이용에 대한 독립적인 연구 결과들을 종합하여 비교·분석하는 문헌적 고찰을 수행하였다. 총 17편의 문헌이 선정되었으며, 학회지에 게재된 논문이 10편, 학위논문이 7편이었다. 학위논문은 대부분 석사 학위논문이었고, 보건학 전공이 가장 많았다. 연구유형은 설문조사를 통한 단면연구였으며, 우편 및 직접 설문조사를 통하여 자료를 수집하였다. 조사지역은 전국 주요지역이 6편, 1개 도시 9편, 1개 도내 지역 2편이었다. 조사대상은 한방병원 및 한의원 환자 대상이 9편, 지역 주민 대상이 8편이었다. 표본 크기는 100명 미만은 1편, 100명 이상에서 1,000명 미만은 9편,

1,000명 이상 6편이었다. 표본 추출방법은 임의표집 11편, 비례 또는 층화추출이 6편이었다. 조사방법은 면접 설문조사 8편, 자기기입식 설문조사 6편, 면접과 자기기입식을 혼용한 설문조사 3편이었다. 자료 분석방법은 한 논문에서 여러 가지 통계분석방법이 이용되었는데, 주로 χ^2 검증이 사용되었고 이외에 t 검증, 분산분석, 회귀분석 등이 사용되었다. 조사 도구는 연구자들의 조사연구 목적에 따른 다양한 변수들이 사용되어졌는데, 일반적 특성, 인구학적 특성, 사회경제적 특성, 한방의료 이용 관련 사항, 건강 및 질병 관련 사항, 한방의료에 대한 인식도 및 만족도, 한방의료 이용결정 요인 등으로 다양하였다.

(1) 박지은 등(2011): 한방의료 이용현황 및 이용결정 요인에 관한 연구-고령화 패널을 이용하여-⁶⁾

| 구 분 | 내 용 |
|-------|--|
| 연구 유형 | 설문조사 연구 |
| 조사 기간 | - |
| 조사 지역 | 전국 |
| 조사 대상 | 만 45세이상 가구원 |
| 표본 크기 | 10,254명(6,171가구) |
| 표본 추출 | 임의표집 |
| 조사 방법 | 면접조사 |
| 자료 분석 | 교차분석, 회귀분석 |
| 조사 도구 | 성별, 연령, 결혼상태, 거주지역의 인구학적 요인, 교육수준, 소득수준, 의료보장 형태의 사회경제적 요인, 주관적 건강상태와 건강상태로 인한 활동제한 유무, 통증으로 인한 활동제한 유무, 만성질환 유무의 건강관련 요인 |
| 주요 결과 | 한방 이용군이 양방 이용군에 비해 여자, 이혼·사별·별거·미혼, 읍면부 거주자의 비율이 많았으며, 낮은 교육수준 및 소득수준의 비율이 높게 나타났음. 한방 의료서비스 이용여부에 유의한 영향을 미치는 결정요인은 성별, 결혼상태, 소득수준, 주관적 건강상태, 통증으로 인한 활동장애임 |
| 기타 | 대한한의학회지 게재논문 |

(2) 강수진 등(2010): 대구지역의 한방 의료서비스 이용실태⁷⁾

| 구 분 | 내 용 |
|-------|----------------------------|
| 연구 유형 | 설문조사 연구 |
| 조사 기간 | 2008. 8. 9. - 2008. 8. 12. |
| 조사 지역 | 대구 |
| 조사 대상 | 시민 |

| 구 분 | 내 용 |
|-------|---|
| 표본 크기 | 1,097명 |
| 표본 추출 | 임의표집 |
| 조사 방법 | 자기기입식 설문조사 |
| 자료 분석 | χ^2 검증 |
| 조사 도구 | 일반적인 특성, 한방 의료기관에서 한방요법 이용, 양방 의료기관에서 한방요법, 무면허 한방요법 시술 |
| 주요 결과 | 한방 이용경험은 여성·40대 연령층이 이용경험이 많은 것으로 나타났으며, 대부분 치료효과에서 만족하고 있음 |
| 기타 | 대한예방한의학회지 게재논문 |

(3) 서영준 등(2010): 한의원 환자들의 한방의료 이용행태 및 만족도 실태⁸⁾

| 구 분 | 내 용 |
|-------|---|
| 연구 유형 | 설문조사 연구 |
| 조사 기간 | 2008. 9. - 2008. 12. |
| 조사 지역 | 전국 |
| 조사 대상 | 391개 한의원 내원환자 |
| 표본 크기 | 1,208명 |
| 표본 추출 | 지역비례 층화표본추출방법 |
| 조사 방법 | 자기기입식 설문조사 |
| 자료 분석 | χ^2 검증 |
| 조사 도구 | 한방진료 선택 이유, 한의원 선택 동기, 동일 질병의 타 의료기관 이용경험, 의료기관 변경 이유, 희망 한방진료, 선호 한약 형태, 한방진료의 우려점, 한방진료에 대한 만족도 |
| 주요 결과 | 한방의료 이용 및 만족도 결과에서 나타난 특성들이 응답자의 성별, 연령별, 소득수준에 따라 다른 형태를 보이는 경우가 많았음. 한의원 선택 동기에 있어 여성, 40세 이상, 소득 400만원 이상에서 ‘한의원의 명성과 신뢰’에 대한 응답이 높게 나타남 |
| 기타 | 대한한의학회지 게재논문 |

(4) 조철호(2010): 한방병원 의료서비스품질이 관계품질, 고객만족, 재이용의도에 미치는 영향⁹⁾

| 구 분 | 내 용 |
|-------|---|
| 연구 유형 | 설문조사 연구 |
| 조사 기간 | 2009. 9. 1. - 2009. 9. 15. |
| 조사 지역 | 서울 |
| 조사 대상 | 한방병원 외래환자 |
| 표본 크기 | 342명 |
| 표본 추출 | 임의표집 |
| 조사 방법 | 면접 설문조사 |
| 자료 분석 | 분산분석, 상관관계 분석, 공분산구조분석 |
| 조사 도구 | 의료서비스(의료진, 행정서비스, 부대시설, 의료시설/환경), 관계품질(신뢰, 몰입) |
| 주요 결과 | 의료서비스 품질은 고객만족에 긍정적인 영향을 미치며, 의료서비스 품질은 관계품질의 중요 요소인 신뢰에 긍정적인 영향을 미침. 재이용의도에 미치는 의료서비스 품질은 의료진, 부대시설, 의료시설/환경, 행정서비스 순임 |
| 기타 | 병원경영학회지 게재논문 |

(5) 양희정(2008): 양·한방 의료 이용형태별 대상자 특성 및 고객만족도¹⁰⁾

| 구 분 | 내 용 |
|-------|--|
| 연구 유형 | 설문조사 연구 |
| 조사 기간 | 2007. 11. 20. - 2007. 12. 11. |
| 조사 지역 | 서울 |
| 조사 대상 | 1개 3차 종합전문요양기관의 양·한방 중풍협진센터 입원환자 |
| 표본 크기 | 142명 |
| 표본 추출 | 임의표집 |
| 조사 방법 | 자기기입식, 보호자기입 설문조사 |
| 자료 분석 | χ^2 검증, 분산분석 |
| 조사 도구 | 인구사회학적 특성, 건강 및 질병 관련 특성, 고객 만족도 |
| 주요 결과 | 한방의료 이용자에서 대중교통 이용이 많았으며, 가족 전체 월 소득이 많았고, 건강보험 비율이 높았으며, 여성이 많았음. 병원 선택 동기는 지인 소개와 가족의 권유가 가장 많았음 |
| 기타 | 석사 학위논문(보건학) |

(6) 이한울 등(2007): 계층별 한방의료 이용실태에 관한 연구¹¹⁾

| 구 분 | 내 용 |
|-------|--|
| 연구 유형 | 설문조사 연구 |
| 조사 기간 | 2005. 4. - 2005. 6. |
| 조사 지역 | 서울 |
| 조사 대상 | 만 20세 이상 성인가족 |
| 표본 크기 | 1,376가구(2,901명) |
| 표본 추출 | 69개 표본 조사구 |
| 조사 방법 | 면접 설문조사 |
| 자료 분석 | 교차분석 |
| 조사 도구 | 연령, 성별, 교육정도, 직업, 가구소득에 따른 의료서비스 지체, 외래 및 입원 한방서비스 이용관련 사항과 만족도, 비용 등 |
| 주요 결과 | 여성, 고령, 낮은 학력, 저소득층일수록 경제적인 이유로 필요한 의료서비스를 받지 못하는 것으로 나타남. 여성, 고령, 저학력, 저소득층, 육체노동 계층에서 이용 비율이 높게 나타남. 향후 한방 서비스 이용 의향은 여성, 51세 이상의 고령층, 학력과 소득은 낮을수록, 육체 노동직이 보다 많이 이용하겠다는 의향을 보임 |
| 기타 | 대한예방한의학회지 게재논문 |

(7) 이정택 등(2006): 한의원 내원 환자의 한방의료 선택과 이용에 관한 연구¹²⁾

| 구 분 | 내 용 |
|-------|--------------------|
| 연구 유형 | 설문조사 연구 |
| 조사 기간 | - |
| 조사 지역 | 수도권 |
| 조사 대상 | 한의원 5개소에 내원한 성인 환자 |
| 표본 크기 | 202명 |
| 표본 추출 | 임의표집 |
| 조사 방법 | 자기기입식 설문조사 |

| 구 분 | 내 용 |
|-------|--|
| 자료 분석 | 교차분석, 분산분석, 상관관계분석 |
| 조사 도구 | 인구통계학적 특성, 한방과 양방의 의료이용 차이, 건강심리, 한방의료에 대한 심리적 태도 |
| 주요 결과 | 한방구매행태는 50세 이상에서 높았으며, 한방만족도 및 한의사의 친절성과 약한 상관관계를 갖고 있음. 한방만족도는 29세 이하에서 높았으며, 한의사의 친절성과 강한 상관관계가 있음 |
| 기타 | 대한한의진단학회지 게재논문 |

(8) 김성진 등(2004): 한방의료 이용행태와 이에 영향을 미치는 요인 분석¹³⁾

| 구 분 | 내 용 |
|-------|---|
| 연구 유형 | 설문조사 연구 |
| 조사 기간 | 2002. 3. 1. - 2002. 6. 30. |
| 조사 지역 | 대도시(서울, 부산, 대구, 광주, 대전), 중소도시(전주, 안동, 울산, 청주, 경산 등), 읍면지역(용인구성, 선산, 청도, 밀양, 담양 등) |
| 조사 대상 | 주민 |
| 표본 크기 | 500명 |
| 표본 추출 | 임의표집 |
| 조사 방법 | 자기기입식, 면접 설문조사 |
| 자료 분석 | χ^2 -test |
| 조사 도구 | 인구학적 특성, 사회적 특성, 현 거주지역, 의료보장 상태, 경제적 상태, 의약품 부작용, 한방진료 효과, 한방진료 만족도, 의료비 적절성, 건강상태, 향후 한방진료 수진의견 |
| 주요 결과 | 한방의료 이용에 유의하게 영향을 미치는 변수는 질병이 있을 때, 도시 거주지역, 남자, 경제상태가 상위권, 종교가 있을 때, 한약의 효과임 |
| 기타 | 대한예방한의학회지 게재논문 |

(9) 조재국(2004): 한방의료 이용자의 한방의료에 대한 태도 및 시장개방에 대한 인식도 분석¹⁴⁾

| 구 분 | 내 용 |
|-------|---|
| 연구 유형 | 설문조사 연구 |
| 조사 기간 | 2004. 4. 9. - 2004. 4. 15. |
| 조사 지역 | 전국 |
| 조사 대상 | 49개 한방병원 진료를 이용하는 환자 |
| 표본 크기 | 973명 |
| 표본 추출 | 지역비례추출 |
| 조사 방법 | 면접설문 조사 |
| 자료 분석 | χ^2 검증 |
| 조사 도구 | 일반적인 특성, 한방의료의 이용행태에 관한 내용, 한방의료에 대한 지식 및 인식에 대한 내용, 한방 의료시장 개방에 대한 내용 |
| 주요 결과 | 한방병원을 이용하는 주된 이유는 치료효과 때문이며, 이용자 중 연령이 높고, 교육수준이 낮을수록 구전 홍보에 의존하고, 양방에 비해 한방치료가 유효할 것으로 생각되는 질환은 뇌혈관계 질환임. 한약 및 침과 뜸의 치료효과에 대해서 연령이 높을수록 신뢰하는 정도가 높아지는 경향을 보였고, 연령이 낮고 학력수준이 높을수록 양·한방협진에 호의적인 반응을 보임 |
| 기타 | 보건복지포럼 게재논문 |

(10) 박미자(2003): 주부의 한방의료에 대한 의식과 관련요인¹⁵⁾

| 구 분 | 내 용 |
|-------|--|
| 연구 유형 | 설문조사 연구 |
| 조사 기간 | 2003. 1. 10. - 2003. 2. 28. |
| 조사 지역 | 대구 |
| 조사 대상 | 주부 |
| 표본 크기 | 469명 |
| 표본 추출 | 임의표집 |
| 조사 방법 | 자기기입식, 직접 면접 조사 |
| 자료 분석 | χ^2 검증, 회귀분석 |
| 조사 도구 | 일반적 특성, 한방의료 이용에 관한 사항 |
| 주요 결과 | 연령이 높을수록, 종교가 있을 때 과거 한방 의료기관 이용률이 높았음 |
| 기타 | 석사 학위논문(보건학 전공) |

(11) 박미희(2003): 암 환자의 한방의료 이용양상에 관한 연구¹⁶⁾

| 구 분 | 내 용 |
|-------|--|
| 연구 유형 | 설문조사 연구 |
| 조사 기간 | 2002. 10. 1. - 2002. 10. 31. |
| 조사 지역 | 대전 |
| 조사 대상 | 1개 대학부속 한방병원 입원 및 외래 암 질환 환자 |
| 표본 크기 | 150명 |
| 표본 추출 | 임의표집 |
| 조사 방법 | 면접 설문조사 |
| 자료 분석 | χ^2 검증, t 검증, 분산분석 |
| 조사 도구 | 인구학적 특성, 사회경제적 특성, 암 환자의 질병 양상과 암에 대한 지식과 태도, 의료기관 이용 양상 등 |
| 주요 결과 | 한 곳에 치중된 치료보다는 한·양방 협진치료 효과에 대한 기대가 높았으며, 암 질환에 대해서는 예방이 최선이라는 인식이 높았음. 향후 한방병원에 대한 이용여부에 대해서는 계속 이용하겠다는 의견이 높았고, 한방치료 효과에 대해서도 긍정적으로 인식하고 있었음 |
| 기타 | 석사 학위논문(경영학 전공) |

(12) 유왕근(2003): 한방의료 서비스 이용행태 및 이용결정 요인에 관한 연구¹⁷⁾

| 구 분 | 내 용 |
|-------|-----------------------------|
| 연구 유형 | 설문조사 연구 |
| 조사 기간 | 2002. 7. 1. - 2002. 8. 15. |
| 조사 지역 | 대구, 경북지역 |
| 조사 대상 | 20세 이상 지역주민 |
| 표본 크기 | 1,174명 |
| 표본 추출 | 다단계 비비례 층화집락방법 |
| 조사 방법 | 면접 설문조사 |
| 자료 분석 | 교차분석, t-검정, 분산분석, 로지스틱 회귀분석 |

| 구 분 | 내 용 |
|-------|---|
| 조사 도구 | 인구학적, 사회경제적 특성에 따른 주민들의 한방의료 이용행태, 한방의료에 지출되는 진료비용, 한방의료에 대한 인식도 및 만족도, 한방의료 이용에 영향을 미치는 결정요인에 대한 분석 |
| 주요 결과 | 여성일 경우, 고연령군일수록, 군지역이, 이혼/사별/별거의 경우가, 학력이 낮을수록, 경제상태가 낮을수록 한방의료의 이용률이 높았음. 한방의료 치료 효과도, 한방 의료기관 접근성, 한의사 친절도, 한방의료의 부작용 여부 등에서는 대체적으로 긍정적으로 인식하였으나, 진료비용에 대해서는 부정적인 인식이 많았음. 특히 한방의료의 이용에 있어서는 연령, 거주 지역, 교육 수준과 같은 인구사회학적 요인들뿐만 아니라 한의사의 친절도, 한방의료의 치료효과 인식도와 같은 문화심리적 요인들이 크게 영향을 끼치는 것으로 파악됨 |
| 기타 | 박사 학위논문(보건학 전공) |

(13) 이상무(2002): 일부 한방병원에 내원한 요통환자의 중복 의료이용에 관한 연구¹⁸⁾

| 구 분 | 내 용 |
|-------|--|
| 연구 유형 | 설문조사 연구 |
| 조사 기간 | 2002. 9. 12. - 2002. 10. 2. |
| 조사 지역 | 서울 |
| 조사 대상 | 2개 한방병원에 요통을 주소로 내원한 환자 |
| 표본 크기 | 95명 |
| 표본 추출 | 임의표집 |
| 조사 방법 | 자기기입식 설문조사 |
| 자료 분석 | 교차분석, 분산분석 |
| 조사 도구 | 사회 인구학적 특성, 요통의 이환기간, 요통의 정도, 심리상태, 한방의료의 선택동기 |
| 주요 결과 | 요통환자의 중복의료 이용행태는 의료기관의 위치, 연령, 이환기간, 요통의 정도, 병원의 이는 사람의 유무 등이 관련 |
| 기타 | 석사 학위논문(보건학 전공) |

(14) 이윤형(2002): 환자들의 라이프스타일에 의한 양·한방 의료이용에 관한 판별분석¹⁹⁾

| 구 분 | 내 용 |
|-------|--|
| 연구 유형 | 설문조사 연구 |
| 조사 기간 | 2002. 5. 1. - 2002. 5. 10. |
| 조사 지역 | 서울 |
| 조사 대상 | 5개 일반병원, 6개 한방병원 입원·외래 환자 |
| 표본 크기 | 182명 |
| 표본 추출 | 임의표집 |
| 조사 방법 | 자기기입식 면접조사 |
| 자료 분석 | 빈도분석, t 검증, χ^2 검증, 판별분석 |
| 조사 도구 | 건강지향형 식생활습관, 전통지향형 생활습관, 전통고수 성향, 개방 성향, 인구학적 속성 및 이환상태 |
| 주요 결과 | 연령과 소득 수준에 따른 양방병원과 한방병원 의료이용에 차이가 있으며, 건강지향형 식생활습관, 전통지향형 생활습관, 전통고수 성향에서 양·한방 병원의 의료이용에 차이가 있는 것으로 나타남 |
| 기타 | 보건행정학회지 게재논문 |

(15) 조희숙 등(2002): 양·한방 의료서비스 이용환자의 시장 세분화에 관한 연구²⁰⁾

| 구 분 | 내 용 |
|-------|--|
| 연구 유형 | 설문조사 연구 |
| 조사 기간 | 1998. 11. 1. - 1998. 12. 30. |
| 조사 지역 | 전국 |
| 조사 대상 | 2주동안 의료기관을 이용했다고 응답한 8,167명중 한방 의료기관 또는 양방 의료기관을 이용한 군 |
| 표본 크기 | 3,944명 |
| 표본 추출 | 층화 추출법과 확률 비례 추출법 |
| 조사 방법 | 가구방문 면접조사 |
| 자료 분석 | χ^2 검증, 의사결정 나무분석(CART 알고리즘) |
| 조사 도구 | 인구사회학적 특성, 환자의 질병 종류, 평소 상용의료기관에 따른 양·한방 의료이용 등 |
| 주요 결과 | 양·한방 이용자들의 특성을 구분짓는 결정요인으로 질병의 종류, 상용의료기관 및 진료비의 규모가 중요한 결정변수로 분석됨. 근골격계 질환, 뇌혈관 질환, 두통 환자이면서, 상용의료기관이 한방 의료기관인 환자들의 한방의료 이용 선호도가 높게 나타남 |
| 기타 | 보건행정학회지 게재논문 |

(16) 김성진(2001): 한방 의료기관 및 한약에 대한 소비자 인식도 조사²¹⁾

| 구 분 | 내 용 |
|-------|--|
| 연구 유형 | 설문조사 연구 |
| 조사 기간 | 2001. 1. 7. - 2001. 2. 10. |
| 조사 지역 | 2개 농어촌지역(충청북도 옥천군, 전라북도 정읍시), 3개 중소도시(강원도 춘천시, 강릉시, 경기도 성남시), 2개 대도시(서울시 2개구, 부산 1개구) |
| 조사 대상 | 지역사회 주민과 의료기관 이용자 |
| 표본 크기 | 1,430명 |
| 표본 추출 | 임의표집 |
| 조사 방법 | 면접 설문조사 |
| 자료 분석 | χ^2 검증 |
| 조사 도구 | 사회인구학적 특성, 한방의료 이용에 관한 질문, 한의학·한약에 대한 인식도 |
| 주요 결과 | 양·한방 혼용군은 자신의 건강에 대한 관심이 많고, 한방 침의 효과를 인정하는 사람들의 비율이 높았으며 한방의 치료효과가 높다고 여기는 것으로 나타남. 한방의 치료효과, 진료대기 시간, 약효의 지속성, 침의 효과, 한의학을 민족의학으로 인식하는 정도, 전체 만족도에서 높게 나타남 |
| 기타 | 석사 학위논문(보건학 전공) |

(17) 류경아(2001): 한방의료의 이용행태 및 이용결정 요인 분석²²⁾

| 구 분 | 내 용 |
|-------|-----------------------------|
| 연구 유형 | 설문조사 연구 |
| 조사 기간 | 2000. 7. 15. - 2000. 7. 31. |
| 조사 지역 | 대구광역시 |
| 조사 대상 | 일반 지역주민 |
| 표본 크기 | 545명 |
| 표본 추출 | 인구비례로 층화추출 |

| 구 분 | 내 용 |
|-------|---|
| 조사 방법 | 자기기입식, 면접 설문조사 |
| 자료 분석 | 교차분석, 로지스틱 회귀분석 |
| 조사 도구 | 한방의료 이용행태, 한방의료 이용결정 요인, 한방의료에 대한 인식도 등 |
| 주요 결과 | 한방의료 이용률은 여성, 60대 이상과 50대의 연령층, 사별·이혼·별거·미혼, 저학력에서 높았음. 한방의료 이용목적으로는 치료 목적, 질환형태로는 근골격계 질환이 가장 많았음. 한방의료 이용결정 요인으로는 한의사의 친절도, 치료효과에 대한 인식도, 도달시간, 연령 등이 영향을 미치는 것으로 나타남 |
| 기타 | 석사 학위논문(보건학 전공) |

IV. 고찰

일반적으로 의료이용 연구는 이용자들이 어떤 종류의 의료를, 얼마나 많이 이용하는가를 파악하고, 그리고 의료이용에 영향을 미치는 다양한 요인들과 영향 정도를 분석하는 것을 목적으로 하고 있다. 특히 이에 관한 연구는 의료이용에 영향을 미치는 여러 요인들을 종합적으로 이해함으로써 각각의 집단 특성별 의료이용의 차이를 규명하고, 소비자의 만족도 및 산출 결과를 파악할 수 있을 뿐만 아니라 적절한 이용은 촉진하고 부적절한 이용은 제약함으로써 비용 효과적인 의료를 유도할 수 있는 보건의료 정책 및 사업계획을 수립하는데 많은 도움을 줄 수 있다¹⁷⁾.

보완대체의학 사용의 사회인구학적 결정요인에 대한 Conboy²³⁾의 연구를 보면 인구나 성별, 소득이나 교육, 결혼상태 등의 요인이 의료이용에 미치는 영향이 일관되지 않는다. 이는 보완대체의학에 포함되는 여러 가지 범주의 치료법들이 각기 다른 적응증이나 대상자, 비용, 학문적 혹은 문화적 배경을 가지고 있기 때문이라 여겨진다. 그러나 우리나라 한의학의 경우 전통의학으로서 이어져 내려오고 있고, 침이나 뜸, 부항과 같은 시술 및 한약치료라는 한의학 치료범주에 대한 인식이 확립되어 있으므로 치료법 간의 다양성으로 인한 결정요인 불일치는 줄어들 것으로 보인다⁶⁾.

본 연구의 한방의료 이용에 관한 문헌 17편의 주요 결과를 종합해보면 성별에서는 여성일수록, 연령에서는 고령일수록, 학력에서는 저학력일수록, 소득에서는 경향성을 찾기 어려웠고, 질환별로는 근골격 질환과 뇌혈관 질환에서 한방의료를 이용할 가능성이 높은 것으로 나타났다. 이외에도 의료진에 대한 신뢰도와 친절도, 한방 치료효과에 대한 긍정적 인식 역시 한방의료 이용의 주요한 요인으로 작용할 것으로 사료된다.

2010년 통계청 사회조사³⁾는 국민의 삶의 질과 관련된 사회적 관심사와 주관적 의식에 관한 사항을 조사하여, 삶의 수준과 사회적 변동을 파악하고 이를 사회개발 정책수립의 기초자료로 제공하기 위해 수행되었다. 전국 25개 지역별 층화 및 분류지표에 따라 정렬 후 층별로 가구 수를 기준으로 확률 비례 계통 추출방법을 이용하여 표본 조사구를 추출하였는데, 17,000여 표본 가구내의 만 15세 이상 가구원 37,000명을 대상으로 자기기입식 및 면접조사를 병행하였다. 이에 의료서비스이용률 부문의 조사결과를 살펴보면 여성의 한의원·한방병원 의료서비스 이용률은 남성보다 높은 것으로 나타났고, 30세 미만의 청소년층보다는 중장년층과 노인층에서 한방 의료서비스 이용률이 높은 것으로 조사되었다. 또한 학력별 의료서비스 이용률 조사 결과에서는 초졸 이하에서 높은 이용률을 보였으며, 대졸 이상에서 낮은 이용률을 보였다. 반면 소득별 한의원/한방병

원 의료서비스 이용률은 뚜렷한 경향성을 찾기 어려웠다.

또한 2011년 한방의료 이용실태 전화조사⁴⁾에서 통계청의 2011년 인구추계로 16개 시도의 만 20세 이상 성인 남녀 인구추계를 지역별, 성별, 연령별 인구규모에 따라 1,000명을 표본 추출하여 전국민을 모집단으로 하는 표본을 조사함으로써 한방 의료에 대한 이용실태를 보다 정확하게 파악하고자 하였다. 이에 전화조사 결과를 살펴보면 여성, 연령이 높아질수록, 교육수준이 낮을수록, 경제활동 상태가 블루칼라이거나 주부일수록 상대적으로 한방진료 경험률이 높은 것으로 나타났다. 한편 가구 소득수준은 양극단에 위치한 100만원 이하 군과 501만원 이상 군이 가장 높은 경험률을 보였으나 통계적 유의성은 없었다. 그리고 건강보험심사평가원의 한방 건강보험자료를 분석한 결과 한방 12대분류별 청구추이에서 운동기질환이 가장 많았고, 그 다음은 심계질환이었다.

본 연구는 기존의 한방의료 이용에 대한 독립적인 연구결과들을 종합하여 일반화하고자 하였으나 역시 제한점은 있다. 자료수집 과정에서 일반적인 학술지 검색 데이터베이스를 이용하였으므로, 보다 특화된 데이터베이스의 추가적인 검색이나 회색 문헌 등의 좀더 다양한 논문들을 대상으로 하면 풍부한 결과들을 추가적으로 얻을 수 있을 것으로 생각된다. 또한 수집된 자료들에 있어서도 제한된 지역과 한방병원·한의원에서 임의표집 등으로 인한 표본추출 과정과 환자들에게서 나온 취약한 피험자의 결과 해석으로도 연결될 수 있으므로 이에 대한 대안을 마련할 수 있어야 한다. 향후 통계분석 방법에 있어서도 단순 기술적 분석이나 비교 분석이 대다수여서 미리 계획된 가설과 검증을 통한 타당도와 신뢰도를 높여야 하는 노력이 필요할 것으로 사료된다. 또한 문헌의 질 평가를 통한 논문의 질적 수준을 검증하여 엄격한 문헌 선택·배제 과정을 거쳐 차별

화된 논문 결과에 대한 평가를 통한 심층적인 분석도 필요할 것으로 여겨진다.

V. 결론

한방의료 이용에 관한 문헌 17편의 주요 결과를 종합해보면 성별에서는 여성일수록, 연령에서는 고령일수록, 학력에서는 저학력일수록, 소득에서는 경향성을 찾기 어려웠고, 질환별로는 근골격 질환과 뇌혈관 질환에서 한방의료를 이용할 가능성이 높은 것으로 나타났다. 이외에도 의료진에 대한 신뢰도와 친절도, 한방 치료효과에 대한 긍정적 인식 역시 한방의료 이용의 주요한 요인으로 작용할 것으로 사료된다.

VI. 감사의 글

본 연구는 국립재활원 내부연구사업(11-D-02, 12-D-02)으로 수행되었습니다.

參 考 文 獻

1. 유왕근, 김경숙. 한양방 협진에 대한 한의대생들의 의식도. 대한예방한의학회지. 2005; 9: 77-91.
2. 보건복지부. 보건복지백서 2009, 2010, 786-811.
3. 국가통계포털(<http://kosis.kr>)
4. 조재국 등. 한방의료이용 및 한약소비실태조사. 한국보건사회연구원, 2011.
5. 서영준 등. 한방의료서비스 이용과 만족도의 영향요인에 대한 계통적 고찰. 대한한의학회지. 2010; 31: 69-80.
6. 박지은 등. 한방의료 이용현황 및 이용결정 요인

- 에 관한 연구 -고령화 패널을 이용하여-. 대한한 의학회지. 2011; 32: 97-108.
7. 강수진 등. 대구지역의 한방 의료서비스 이용 실태. 대한예방한의학회지. 2010; 14: 67-75.
 8. 서영준 등. 한의원 환자들의 한방의료 이용행태 및 만족도 실태. 대한한의학회지. 2010; 31: 124-136.
 9. 조철호. 한방병원 의료서비스품질이 관계품질, 고객만족, 재이용도에 미치는 영향. 병원경영학회지. 2010; 15: 107-128.
 10. 양희정. 양·한방 의료 이용형태별 대상자 특성 및 고객만족도. 연세대 보건대학원 석사 학위논문, 2008.
 11. 이한울 등. 계층별 한방의료 이용실태에 관한 연구. 대한예방한의학회지. 2007; 11: 71-86.
 12. 이정택 등. 한의원 내원 환자의 한방의료 선택과 이용에 관한 연구. 대한한의진단학회지. 2006; 10: 153-165.
 13. 김성진 등. 한방의료 이용행태와 이에 영향을 미치는 요인 분석. 대한예방한의학회지. 2004; 8: 89-107.
 14. 조재국. 한방의료 이용자의 한방 의료에 대한 태도 및 시장개방에 대한 인식도 분석. 보건복지포럼. 2004; 98: 76-93.
 15. 박미자. 주부의 한방의료에 대한 의식과 관련요인. 대구한의대학교 보건대학원 석사 학위논문, 2003.
 16. 박미희. 암 환자의 한방 의료이용 양상에 관한 연구. 대전대학교 보건스포츠대학원 석사학위논문, 2003.
 17. 유왕근. 한방의료 서비스 이용행태 및 이용결정 요인에 관한 연구. 서울대학교 대학원 보건학과 박사 학위논문, 2003.
 18. 이상무. 일부 한방병원에 내원한 요통환자의 중복 의료이용에 관한 연구. 연세대학교 보건대학원 석사 학위논문, 2002.
 19. 이윤형. 환자들의 라이프스타일에 의한 양·한방 의료이용에 관한 판별분석. 한양대학교 행정대학원 학위논문, 2002.
 20. 조희숙 등. 양·한방 의료서비스 이용환자의 시장 세분화에 관한 연구. 보건행정학회지. 2002; 12: 125-143.
 21. 김성진. 한방의료기관 및 한약에 대한 소비자 인식도 조사. 서울대학교 보건대학원 석사학위논문, 2001.
 22. 류경아. 한방의료의 이용행태 및 이용결정 요인 분석. 경산대학교 보건대학원 석사 학위논문, 2001.
 23. Conboy L et al. Sociodemographic determinants of the utilization of specific types of complementary and alternative medicine: an analysis based on a nationally representative survey sample. *Journal of Alternative and Complementary Medicine*. 2005; 11: 977-94.