

국내 한의약공공보건사업 최근 연구 분석

김경한¹⁾ · 송현종²⁾ · 김지우³⁾ · 장보형⁴⁾ · 신용철⁴⁾ · 고성규⁴⁾*

¹⁾ 한국건강증진재단, ²⁾ 상지대학교 한의과대학 병리학교실

³⁾ 의정부시 보건소, ⁴⁾ 경희대학교 한의과대학 예방의학교실

The Analysis of the Recent Research of Korean Medicine Public Health Promotion Programs in Korea

Kyeong-Han Kim¹⁾, Hyunjong Song²⁾, Jiwoo Kim³⁾,
Bo-Hyoung Jang⁴⁾, Yong-Cheol Shin⁴⁾ & Seong-Gyu Ko⁴⁾*

¹⁾ Korea Health Promotion Foundation

²⁾ Department of Pathology, College of Korean Medicine, Sangji University

³⁾ Uijeongbu Public Health Center

⁴⁾ Department of Preventive Medicine, College of Korean Medicine, Kyung Hee University

Abstract

Objective : The aim of this study is to analyze the recent research of Korean Medicine(KM) public health promotion programs in Korea.

Method : We searched the study using Korean Medicine Information System, Research Information Service System and Korean Studies Information Service. We analyzed studies by research content, publication year and type of journal.

Results : Analysis by research contents, it was divided into survey research, policy research, development research and evaluation research. Analysis by publication year, little research had been conducted from 1990 until 2000 and most of the research was done since 2000. Analysis by type of journal, 53% of studies published by journals related with KM.

Conclusion : Development and evaluation research of KM public health promotion programs should be actively conducted. It is also need to establish the foundation in which KM public health promotion programs would be expanded not only KM field but also in other fields.

Key words : health promotion, research trend, Korean Medicine

• 접수 : 2014년 7월 30일 • 수정접수 : 2014년 8월 25일 • 채택 : 2014년 8월 28일

*교신저자 : 고성규, 130-872 서울특별시 동대문구 회기동 1번지, 경희대학교 한의과대학 예방의학교실

전화 : 02-961-0329, 팩스 : 02-966-1165, 전자우편 : epiko@khu.ac.kr

I. 서론

우리나라는 2000년 고령화사회에 진입한 이후 65세 이상 노인인구의 비중은 꾸준히 증가하는 추세이며, 이와 더불어 사회, 문화적 변화로 인해 만성퇴행성질환이 증가하면서 노인의료비가 증가하고 있다.¹⁾ 이러한 환경 변화로 인해 보건의료서비스에 대한 욕구도 치료중심에서 예방 및 관리 중심으로 변화하게 되었고 비용대비 효과가 높고 예방적인 관점에서 만성퇴행성질환을 효과적으로 관리하는 한의약적 보건의료서비스에 대한 지역주민의 관심이 증가하였다. 이에 정부는 다양한 보건의료수요를 충족시키고 포괄적인 의료서비스를 통해 지역주민의 건강을 증진시키기 위해 1998년 농어촌지역 보건소에 공중보건한의사를 최초로 배치하였고, 이를 통해 한의약공공보건사업의 기틀이 마련되었다.²⁾ 이후 2001년 기공체조교실, 중풍예방교실, 가정방문진료, 한방금연교실, 사상체질건강교실, 한방산전·산후건강교실, 한방육아교실의 7개의 사업이 시범적으로 운영되면서 한의약을 이용한 건강증진사업이 시작되었고 2005년 한의약건강증진 Hub보건소 사업이 추진됨에 따라 본격적인 한의약건강증진사업이 이루어졌다. 처음 23개소 8개 프로그램으로 시작된 한의약건강증진 Hub보건소사업은 2012년 85개소로 확대 실시 되면서 지역사회에 뿌리내리게 되었다. 2013년 지역사회통합 건강증진사업이 시작되면서 한의약건강증진사업도 13개 사업 중 하나로 현재까지 진행되고 있다.²⁾

한의약공공보건사업이 시작된 이후 많은 성장을 이루었지만 관련된 체계적인 연구는 아직 초기단계로 사업을 뒷받침하는 근거가 미흡한 실정³⁾이다. 이에 이번 연구를 통해 지난 25년간 한의약공공보건사업에 대한 연구를 내용 별, 연도 별, 출판지 별로 분류하여 연구의 흐름 및 특징을 고찰해 보고자 한다. 이번 연구는 앞으로 관련 연구 방향 모색을 위한 필수적인 단계이며 한의약건강증진사업의 정책을 결정하기 위한 기초자료로 활용될 것으로 본다.

II. 대상 및 방법

1. 연구대상

한의약공공보건사업을 연구주제로 하여 국내 학술지

에 출판하거나 연구보고서로 제출되었거나 학위논문으로 출판된 연구를 대상으로 하였다. 출판 시기는 1990년 이후부터 검색일 이전(2014년 6월)까지 출판된 연구를 대상으로 하였다. 단, 학위논문과 국내학술지 논문 내용이 중복된 경우는 국내학술지 논문을 제외하고 학위논문만을 대상으로 하였다. 또한 연구보고서와 국내학술지 논문 내용이 중복된 경우에는 국내학술지 논문을 제외하고 연구보고서만을 대상으로 하였다.

한의약공공보건사업은 한의약지역보건사업과 한의약 건강증진사업을 포함한 용어⁴⁾이므로 한의약건강증진사업과 한의약지역보건사업 관련 연구를 모두 대상으로 하였다.

마지막으로 ‘한방’과 ‘한의약’의 경우 차이를 두지 않고 대상 연구를 수집하였다.

2. 수집방법

검색엔진은 OASIS(Korean Medicine Information System), RISS(Research Information Service System), KISS(Korean Studies Information Service System)를 이용하였다.

검색어는 한의약공공보건사업 관련 연구를 검색하기 위해 “한방” 또는 “한의”와 “공공”, “보건”, “건강증진”을 조합하여 사용하였다. 또한 한의약건강증진 개별 프로그램 관련 연구를 검색하기 위해 “중풍”, “사상”, “기공”, “육아”, “가정방문”과 “보건”을 조합하여 사용하였다.

3. 분석방법

각 검색엔진을 통해 찾은 논문 중에 한의약공공보건사업과 관련 없는 연구 및 내용이 중복되는 연구를 제외하여 총 56편의 논문을 얻었다. 이 56편의 논문을 대상으로 연구내용별, 출판 연도별, 발표지의 성격별로 분류하였다.

4. 분류방법

한의약공공보건사업 관련 연구를 분류하기 위한 기준에 관한 선행연구가 없었기 때문에 연구자들의 내부 논의와 전문가 자문을 통해 기준을 마련하였다. 국내 한의과대학을 졸업하고 연구경험을 가지고 있으며, 보건소에서 한의약공공보건사업을 진행한 경험이 있는 세

명의 연구자가 분류기준에 대한 논의에 참여하였다. 또한 공공보건사업 관련 연구 경험이 있고 보건학 박사학위를 가지고 있으며, 현재 공공보건사업 관련 업무를 진행하고 있는 전문가 한명이 분류기준에 대한 자문을 하였다. 그 결과 연구자들은 한의약공공보건사업 관련 연구를 연구내용에 따라 조사연구, 정책연구, 개발연구, 평가연구로 분류하였다. 조사연구는 응답자로부터 설문에 답하게 하거나 현황자료를 바탕으로 원하는 자료를 수집하여 결과를 도출하는 연구로 정의하였고, 정책연구는 한의약공공보건사업 관련 정책의 평가나 적합한 정책운영 방향을 제시한 연구로 정의하였다. 개발연구는 한의약공공보건사업을 위한 프로그램 및 매뉴얼이나 교재, 교육과정 등의 개발연구로 정의하였고, 마지막으로 평가연구는 한의약공공보건사업의 효과나 경제성 등을 평가하는 연구로 정의하였다. 분류기준을 마련했던 연구자 세 명이 기존 연구를 분류하였고, 연구자 한 명이 연구내용을 검토하고 1차로 분류한 이후 연구자 두 명이 분류된 내용을 재검토하였다. 한 연구에 두 가지 이상의 내용이 포함되어 있을 경우에는 결론에서 주요하게 다루어진 내용을 중심으로 분류하였고 연구진 내 의견이 다른 경우에는 논의를 통해 의견 일치를 보았다.

III. 결과

1. 연구내용별 분석

한의약공공보건사업 관련 연구를 내용에 따라 크게 조사연구, 정책연구, 개발연구, 평가연구로 분류하였다. 이렇게 분류한 결과 조사연구 27건(48.2%), 정책연구 7건(12.5%), 개발연구 5건(8.9%), 평가연구 17건(30.4%)으로 나타났다.

1) 조사연구

조사연구는 다시 기초조사, 현황조사, 인식조사, 만족도조사로 분류하였다. 조사연구 중 인식조사와 만족도조사가 절반정도(13건, 48.1%)를 차지하였다. 인식도

조사는 환자, 보건소장, 사업담당자, 공중보건한의사 등의 대상자별로 이루어졌다. 만족도 조사의 경우에는 이용자의 만족도 조사가 대부분이었으나, 공중보건한의사에 대한 직무 만족도 조사도 1건 이루어졌다(Table 1).

2) 정책연구

정책연구는 대부분 한의약공공보건사업 활성화 방안에 관련된 연구였으며, 체계 구축에 관련된 연구도 1건 있었다. 활성화 방안 관련 연구는 한의약공공보건사업이 본격적으로 시작된 2000년부터 현재까지 꾸준히 이루어지고 있다(Table 2).

3) 개발연구

개발연구는 모두 연구용역을 통해 수행되었으며 총 5건으로 다른 분야의 한의약공공보건사업 관련 연구에 비해 미미한 상태이다. 주로 프로그램과 매뉴얼 개발에 관련된 연구가 이루어졌고, 교육과정개발에 대한 연구도 1건 이루어졌다(Table 3).

4) 평가연구

평가연구는 대부분 개별 프로그램의 효과에 관한 연구였으며, 보건소 효율성 평가에 관련된 연구도 1건 있었다. 개별 프로그램 효과에 관한 연구 중에서는 비만 및 대사증후군에 관련된 연구가 5건으로 가장 많았고 육아교실에 관련된 논문이 2건으로 그 뒤를 이었다(Table 4).

2. 연도별 분석

1990년부터 2014년 까지 기간을 5년 단위로 나누어 분석하였다. 모든 연구는 출판연도를 기준으로 분류하였다. 1990년부터 1994까지 4편(7.1%), 1995년부터 1999까지 1편(1.8%), 2000년부터 2004까지 12편(21.4%), 2005년부터 2009까지 20편(35.7%), 2010년부터 2014까지 19편(33.9%)의 연구가 이루어졌다(Figure 1).

Table 1. A Series of Main Survey Research After 2000

종류	제1저자	연도	발표지	주요내용	
인식 조사	환자	임진택	2001	학회지	<ul style="list-style-type: none"> • 보건소 한방진료실이 있다는 홍보가 부족 • 보건소 한방진료실의 의료서비스에 만족 • 한방진료실 이용자는 양의학보다 한의학이 더 우수하다고 생각
	보건소장	류규수	2001	학회지	<ul style="list-style-type: none"> • 한방진료에 대한 견해가 대체로 긍정적 • 상호 대등한 치료를 하는 협진진료 • 지역주민들이 보건소 한방진료 신뢰
	사업 담당자	이상재	2007	학회지	<ul style="list-style-type: none"> • 기공프로그램과 중풍예방프로그램을 성공적 사업으로 인식 • 한방금연프로그램과 사상체질프로그램을 수정이 필요하거나 불필요하다고 인식 • 한방공공보건사업이 건강증진사업으로서의 가치, 성과, 활성화의 필요성에 긍정적
	공중보건 한의사	이장석	2011	학회지	<ul style="list-style-type: none"> • 한의약건강증진사업이 잘 이루어지지 않고 있음 • 한의약공공보건사업 활성화 필요성에 인식 • 장점은 비용 효과적이며, 미충족 수요 충족, 건강증진사업이 한의학 특성과 유사 • 한의약공공보건사업은 한의약에 대한 접근성 강화와 영역확대에 영향 • 정규직 한의사 고용 및 사업담당 전문인력 배치 필요
만족도 조사	환자	최희승	2003	학위 논문	<ul style="list-style-type: none"> • 한방공공보건사업의 이용하는 이유는 “한방이 좋아서”, “진료비 저렴해서”, “보건소가 믿음이가서” 순임 • 한방공공보건사업의 만족하는 이유는 “청결하고 시설이 좋음”, “친절한 진료”, “신속한 진료” 순임 • 연령이 증가하고 학력이 낮아짐에 따라 만족도 증가 • 의료보호 환자가 건강보험 환자보다 만족도가 높음
		변명화	2009	학위 논문	<ul style="list-style-type: none"> • 60세 이상 의료급여자의 한방 이용률이 양방에 비해 높음 • 고학력자는 양방 이용률이 높음 • 한방단독 이용군과 양·한방이용군의 만족도가 양방단독 이용군 만족도보다 높게 나타남
		이재원	2012	학회지	<ul style="list-style-type: none"> • 한방보건진료비가 양방보건진료비보다 수가가 높지 않음 • 보건소 투여 한약은 양약보다 부작용이 많지 않음 • 양방우위 분야는 암, 내분비장애, 이비인후과 임 • 한방우위 분야는 정신과, 사고 후 후유장애, 근·골격계 질환 임
	공중보건 한의사	김수진	2007	학위 논문	<ul style="list-style-type: none"> • 진료업무에 대해서는 불만족하는 경우가 많음 • 한의약공공보건사업은 대부분 도움된다고 생각 • 한의약공공보건사업 관련 교육의 질이 낮다고 생각 • 업무만족도에 영향을 미치는 요인은 일평균 환자 수, 환자의 한방진료 이용률에 대한 인식 여부, 한방 진료사업 필요성 인식 여부, 한방 담당 보조 인력과 협조관계의 원활함 여부

Table 2. A Series of Main Policy Research After 2000

종류	제1저자	연도	발표지	주요내용
활성화 방안	문옥륜	2000	연구 보고서	<ul style="list-style-type: none"> • 공중보건한의사의 다양한 기관에 배치 • 한방진료보다는 경제성이 높은 예방보건서비스로의 방향전환 • <공중보건 한의사 자문단>의 활동, <한방보건기획단>의 구성 요구 • 노인보건사업, 방문보건사업, 만성질환 관리사업이 효과가 큼 • 한방진료실 설치의 표준 지침이 필요

종류	제1저자	연도	발표지	주요내용
	장동민	2002	연구 보고서	<ul style="list-style-type: none"> • 사업추진기반의 조성 • 사업추진주체의 역량 강화 • 사업지원체계의 구축
	최광진	2004	학회지	<ul style="list-style-type: none"> • 조직과 인력의 부족 • 전문교육과정의 필요 • 사업 우선순위 선정 및 활성화 • 지역별 특성을 고려한 사업개발의 필요
	한동운	2005	연구 보고서	<ul style="list-style-type: none"> • 평생건강관리체계 구축 • 공공분야 한방보건의료 확충 • 민간-공공한방의료부분 연계방안 • 한·양방협진진료체계의 구축
	정채빈	2009	학위 논문	<ul style="list-style-type: none"> • 한의약공공보건사업 관련 법률 개정 • 한의계의 적극적인 참여 • 기존 건강증진사업과의 연계방안 마련 • 한의약공공보건사업 관련 연구 지원 확대
	송택진	2012	학위 논문	<ul style="list-style-type: none"> • 예산확보 및 시설, 장비의 확충 • 한의약공공보건사업 교육과정 개설 및 전문인력 양성 • 체계적인 전문인력의 상주 • 한국건강증진재단으로의 통합
체계 구축	이은경	2011	학회지	<ul style="list-style-type: none"> • 한국건강증진재단에 통합 • 법 제도적 정비와 예산의 확보 • 한방공공의학회의 설립 • 전문 연구인력 개발

Table 3. A Series of Main Development Research After 2000

종류	제1저자	연도	발표지	주요내용
프로그램 개발	김종인	2001	연구 보고서	<ul style="list-style-type: none"> • 진료영역 <ul style="list-style-type: none"> - 일반진료사업 - 한방방문진료사업 - 노숙자, 외국인노동자들을 위한 의료안정망확충 • 건강증진영역 <ul style="list-style-type: none"> - 기공체조교실 - 중풍예방교실 - 사상체질건강교실 - 한방산전산후교실 - 한방육아교실 - 한방금연교실
프로그램 개발	안상우	2004	연구 보고서	<ul style="list-style-type: none"> • 한방금연교실 • 중풍예방교실 • 기공체조교실 • 장애인 및 독거노인을 위한 한방가정방문사업 • 사상체질건강교실 • 한방산전산후 건강교실 • 한방육아교실
교육과정 개발	신용애	2006	연구 보고서	<ul style="list-style-type: none"> • 사업담당자교육과정 개발 • 사업 전담 공중보건한의사 교육과정 개발

종류	제1저자	연도	발표지	주요내용
표준 매뉴얼 개발	한동운	2007	연구 보고서	<ul style="list-style-type: none"> • 한·양방 연계건강관리 방안 • 한방금연교실 • 중풍예방교실 • 기공체조교실 • 사상체질건강교실 • 한방산전·산후교실 • 한방육아교실
	한동운	2009	연구 보고서	<ul style="list-style-type: none"> • 한의약중풍예방교실 • 한의약기공체조교실 • 장애인·독거노인을 위한 한의약 가정방문사업 • 사상체질교실 • 한의약육아교실 • 한의약금연교실 • 한의약 산전·산후 교실 • 한의약 관절염교실 • 한의약 비만교실 • 한의약 월경통 교실 • 한의약 갱년기 교실 • 한의약 아토피 교실

Table 4. A Series of Main Evaluation Research After 2000

종류	제1저자	연도	발표지	주요내용	
효율성 평가	한동운	2010	학회지	• 한의약건강증진 Hub보건소의 효율성은 타 보건소와 비교해서 상대적으로 낮은 수준이며 효율성 편차도 큼	
효과 평가	비만	신민섭	2006	학회지	<ul style="list-style-type: none"> • 체중, 근육량, 지방량이 감소했으나 유의하지 않음 • 과체중군(BMI 25~30)에서는 체중이 유의하게 감소함
		장희진	2010	학위 논문	<ul style="list-style-type: none"> • 체중, 체지방량, 체지방률, BMI, 비만도 감소 • 식행동 및 식태도와 같은 생활습관 요인 개선
		손지혜	2012	학회지	• 체중, 비만도, BMI, WHR의 유의한 감소
	기공체조	고호연	2010	학회지	<ul style="list-style-type: none"> • 일상생활의 기분, 운동습관 항목 유의미한 개선 • HDL, LDL의 유의미한 개선
	비염	김종욱	2010	학회지	• 재채기, 콧물, 코막힘 등 비염 증상이 유의하게 호전
	요실금	유성진	2010	학회지	<ul style="list-style-type: none"> • 요실금 정도 유의성 있게 감소 • 요실금 심리적 불안 지표 유의성 있게 감소
	중풍	김순중	2011	학회지	• 건강인식, 건강생활 실천, 혈당, LDL, HDL 유의하게 개선
	육아교실	민상연	2011	학회지	• 한방육아교실 중요도가 교육전에 비해 유의하게 증가
		박은성	2012	학회지	• 심리적 안녕감 및 양육자의 스트레스 척도의 유의한 개선
	동결견	이참결	2011	학회지	• 통증정도(VAS), 운동범위, 일상생활 수행도에서 유의한 호전
	경도인지장애	김경한	2013	학회지	• 삶의 질, 우울척도, 인지능력의 유의한 호전
	아토피	박은성	2013	학회지	• 아토피정도(SCORAD), 소양감, 수면장애정도의 유의한 개선
대사 증후군	박은성	2014	학회지	<ul style="list-style-type: none"> • 위험요인 수, BMI, 복부둘레의 유의미한 감소 • 혈액검사(TG, HDL, FBS)결과 유의미한 호전 	

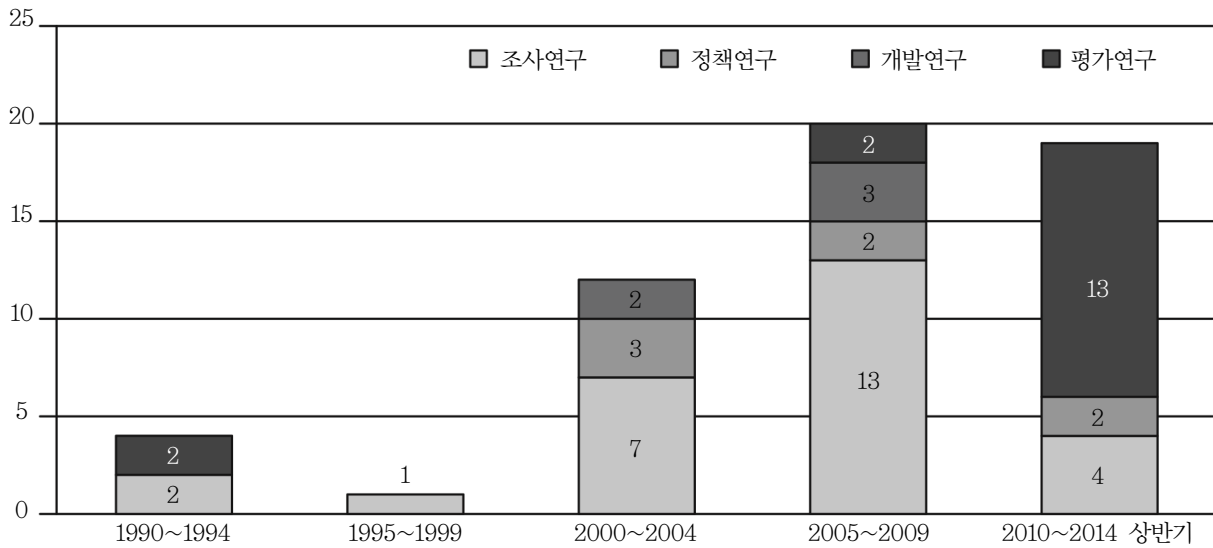


Figure 1. Classification by publication year

This figure shows the numbers of research categorized by research content.

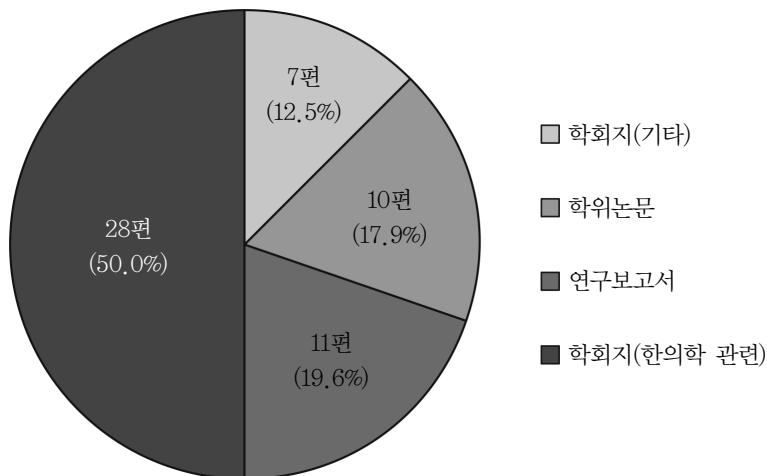


Figure 2 Classification by type of journal

3. 발표지별 분석

한의학공공보건의사업 관련 논문을 출판된 발표지에 따라 분류하였다. 크게 학위논문, 연구보고서, 학술지로 나누었고 학술지의 경우 한의학 관련 학술지와 기타 학술지로 재분류하였다. 이렇게 분류한 결과 연구보고서 11편(19.6%), 학위논문 10편(17.9%), 학회지(한의학 관련) 28편(50.0%), 학회지(기타) 관련 7편(12.5%)으로 나타났다(Figure 2).

연구보고서 11편 중 7편이 보건복지부에서 발주한 연구용역으로 이루어졌으며 한국보건사회연구원 내부 보고서가 3건, 대통령 자문 고령화 및 미래사회위원회

에서 발주한 연구용역이 1건 이었다.

IV. 고찰

본 연구는 1990년 이후 수행된 한의학공공보건의사업에 관련된 연구를 수집하여 내용별, 연도별, 발표지별로 분류하여 고찰하였다. 내용에 따라 크게 조사연구, 정책연구, 개발연구, 평가연구로 분류하였고 필요에 따라 각 연구를 세부항목으로 분류하고 연도별 경향성을 함께 살펴보았다.

조사연구의 연도별 경향성을 살펴보면 한의학공공보건의사업이 본격적으로 시작되는 2000년대 초반에는 주

로 관계자의 인식 및 태도에 관련된 연구가 이루어졌다. 한의약건강증진 Hub보건소 사업을 시작될 무렵인 2000년대 중반에는 주로 한의약공공보건사업의 현황 및 실태 분석 관련 연구들이 주를 이루었으며 2000년대 후반으로 가면서 한의약공공보건사업 관련 만족도 조사가 주로 이루어졌다. 이는 한의약공공보건사업이 진행됨에 따라 관련 연구가 일정한 경향성을 가지고 있음을 보여준다.

조사연구의 구체적인 내용을 살펴보면 인식도 조사에서는 대상별로 차이는 있지만 대부분 한의약공공보건사업에 대해서는 긍정적으로 생각⁴⁾⁵⁾⁶⁾하고 있다. 하지만 현재 한의약공공보건사업이 원활하게 이루어지지 않아 보완대책이 필요하다고 지적⁶⁾⁷⁾도 있다. 만족도 조사 결과 이용자 대부분 한의약공공보건사업에 만족하고 있으며, 양방 이용자에 비해서도 만족도가 높았다.⁸⁾ 또한 연령이 많아지고 학력이 낮아지며 의료급여자가 상대적으로 한의약공공보건사업에 대해 만족도가 높다는 점⁸⁾⁹⁾이 공통적으로 나타났다. 공중보건한의사를 대상으로 한 직무 만족도 조사에서는 한의약건강증진사업에 대해서는 필요성을 인식하고 있었지만 진료에 대한 만족도는 낮게 나타났다.¹⁰⁾

정책연구는 주로 활성화 방안이나 개선 방향에 관련된 연구가 주를 이루고 있으며 활성화 방안으로는 대부분 예산과 인력, 조직 개선과 교육 및 연구의 체계화 및 활성화를 지적하였다. 한의약공공보건사업이 본격적으로 시작된 2000년대 초반에서 지금까지 활성화 방안에 관련된 연구는 꾸준히 진행되었는데 각 연구에서 제시된 방안이 크게 다르지 않다는 점에서 연구내용이 현실에서 반영되지 못하고 있음을 알 수 있다. 다만 최근 연구¹¹⁾¹²⁾에서 제시한 바와 같이 한방공공보건평가단과 한국건강증진재단이 2014년 통합되었다.

개발연구는 2000년 초기부터 2~3년을 주기로 연구 용역을 통해 수행되었으며 주로 프로그램 및 매뉴얼 개발에 관련된 연구^{13)~16)}가 진행되었다. 현재까지 수행된 4건의 프로그램 및 매뉴얼 개발에 관련된 연구는 공통적으로 “한방금연교실”, “중풍예방교실”, “기공체조교실”, “사상체질교실”, “한방산전산후 건강교실”, “한방육아교실”의 프로그램을 개발하였다. 이는 모두 당시 시행되었던 한의약건강증진Hub보건소 사업의 필수사업 프로그램으로 현재 시행중인 지역사회통합건강증진사업 체계에서의 한의약건강증진사업 프로그램 개발 관련 연구는 부족한 편이다. 또한 5건의 연구에서 개발

된 프로그램 및 매뉴얼이 다음 단계로의 질적인 전환이 이루어지지 못해 사업수행 한의사와 담당자의 불만도와 문제의식이 심화되고 있다.³⁾¹²⁾

마지막으로 평가연구는 주로 한의약건강증진Hub보건소 사업이 충분히 현장에서 시행된 2010년도 이후에 대부분의 연구(13건, 76.5%)가 수행되었다. 개별 프로그램의 효과에 관한 연구가 주를 이루었고 효율성에 관련된 연구¹³⁾도 1건 이루어졌다. 개별 프로그램의 효과에 관한 연구^{18)~30)}는 비만, 기공체조, 비염, 요실금, 중풍, 육아교실, 동결건, 경도인지장애, 아토피, 대사증후군으로 개발연구를 통해 만들어진 프로그램 및 매뉴얼 종류와 차이를 보였다. 또한 중복된 중풍, 기공체조, 육아교실의 경우에도 개발된 프로그램과 실제 수행된 프로그램이 차이가 있어 개발된 프로그램이 현장에서 원활하게 활용되지 못하고 있음을 보였다. 대부분의 개별 프로그램 관련 연구에서는 사업 목표에 따른 유의미한 효과를 나타내었으나 연구대상자가 충분하지 못한 경우가 많았다. 또한 효율성 평가¹³⁾에서는 한의약건강증진Hub보건소가 타 보건소에 비해 효율성이 낮고 효율성 편차도 크다는 연구결과를 바탕으로 추가적으로 이유와 개선방안에 대해 고찰할 필요가 있다.

한의약공공보건사업 관련 논문은 절반이상이 한의학 관련 학술지에서 발표되었다. 이는 다른 공공보건사업이 보건학과 예방의학, 간호학 등 각 영역에서 활발하게 연구되고 있는 점과 비교해본다면 특이점이다. 현재 시행되고 있는 지역사회통합건강증진사업의 취지를 살펴볼 때 타 사업과의 연계가 중요해짐에 따라 한의약건강증진사업도 한의계 뿐 아니라 타 영역에서도 활발하게 연구될 수 있는 기반을 마련해야 할 것으로 보인다.

1990년 이후 수행된 한의약공공보건사업에 관련된 연구는 총 56편으로 1년에 평균 2.2건의 연구가 진행되어 연구의 양에서 절대적으로 부족한 실정이다. 특히 한의약공공보건사업 관련 연구는 조사연구(27건, 48.2%)가 가장 많았고 개발연구(5건, 8.9%)가 가장 적었다. 보건소 담당자들이 프로그램 표준 매뉴얼 및 교육 자료의 부족을 사업수행 장애요인으로 생각하고 있다는 점⁵⁾을 감안할 때 개발연구가 매우 부족한 실정이다. 또한 한의약공공보건사업 관련 연구는 단순한 설문조사 결과를 분석하는 연구가 많아 계량화 하여 분석하기 힘든 실제적인 현장의 상황을 반영하지 못하는 경우가 많고 비슷한 설문지를 사용한 반복적인 연구로 인해 내용도 중복되는 경우가 많았다. 개별 프로그램의 효과를 분석

한 연구의 경우 대상자의 수가 적은 경우가 많아 한계를 보였다.

따라서 향후 현장에서 적용 가능한 프로그램을 비롯한 다양한 개발연구가 활발하게 진행되어야 하겠다. 또한 사업결과를 체계적으로 수집 분석하여 근거중심의 사업이 진행될 수 있도록 하여야겠다.

본 연구도 한정된 데이터베이스만을 검색하여 얻은 결과를 분석하였기 때문에 관련된 모든 연구를 포함하였다고 볼 수 없고, 국내연구만을 대상으로 해 국외에 출판된 연구를 포함하지 못했다는 한계가 있다. 추후 국내외 연구를 대상으로 한 체계적 문헌고찰이 필요할 것으로 사료된다.

V. 결론

국내에서 수행된 한의약공공보건사업에 관련된 연구를 내용별, 연도별, 출판지별로 분류하여 연구동향을 알아보았다.

연구내용에 따라 분류한 결과 대부분 조사연구에서 한의약공공보건사업에 대해 긍정적으로 생각하고 만족도도 높게 나타났다. 정책연구는 주로 사업 활성화 방안에 대한 연구가 많았고 사업 초기에서 현재까지 각 연구에서 제시된 방안이 크게 다르지 않았다. 개발연구는 프로그램 및 매뉴얼 연구가 주를 이루었고 모두 공통적으로 “한방금연교실”, “중풍예방교실”, “기공체조교실”, “사상체질교실”, “한방산전산후 건강교실”, “한방육아교실”의 프로그램을 개발하였지만 현장에서 활용도가 낮은 편이다. 평가연구는 개별 프로그램에 관련된 연구가 많았고 대부분 사업 목표에 따른 유의미한 효과가 나타났다.

연구시기에 따라 분류한 결과 2000년 초반에는 인식도 조사연구, 2000년 중반에는 현황조사, 2000년 후반에는 만족도 조사가 주로 이루어졌다. 정책연구는 2000년대 초반부터 지금까지 꾸준히 진행되었고 개발연구는 2000년대 초반부터 2~3년 주기로 연구용역을 통해 수행되었다. 평가연구는 2010년 이후에 대부분 (76.5%)이 수행되었다.

출판지별로 분류하면 한의약공공보건사업의 연구의 절반이상이 한의학 관련 학술지에서 발표되었다.

이를 바탕으로 추후 현장에서 활용될 수 있는 프로그램 및 매뉴얼 개발 연구가 필요하며 지속적인 개별프

로그램 효과연구와 효율성 연구 등을 통해 앞으로 객관적인 근거기반의 한의약공공보건사업이 이루어져야 할 것이다. 또한 한의약공공보건사업 관련 연구가 한의계 뿐 아니라 타 영역에서도 활발하게 연구될 수 있는 기반 마련이 필요하다.

참고문헌

1. 국민건강보험공단. 건강보험주요통계. 2011.
2. 보건복지부. 2014 지역사회통합건강증진사업안내 [한의약건강증진]. 2014.
3. 정채빈. 한의약건강증진사업의 활성화 방향에 대한 연구. 원광대학교 대학원 박사학위논문. 2009.
4. 임진택, 이상룡. 보건소 근무 한의사 실태조사 및 한방진료실 방문환자 인식조사. 대한경락경혈학회지. 2001;18(2):89-100.
5. 류규수, 김문주. 보건소장의 한방진료에 대한 태도와 관련 요인 분석. 보건교육건강증진학회지. 2001; 18(2):157-168.
6. 이상재, 한동운, 윤태형, 송기민, 김영수. 보건소 한방공공보건사업에 대한 사업담당자의 인식. 대한한의학회지. 2007;28(3):1-12.
7. 이장석, 이은경, 이기남, 정명수. 한의약 공공보건 사업에 대한 공중보건한의사들의 인식. 대한예방한의학회지. 2011;15(2):115-130.
8. 변명화. 일개 대도시 보건소 양·한방 진료실 이용 만족도. 경북대학교 보건대학원 석사학위논문. 2009.
9. 최희승. 경기도 보건소 이용자의 한방진료 서비스 만족도 조사. 인제대학교 보건대학원 석사논문. 2003.
10. 김수진. 공중보건한의사의 업무 활동과 업무만족도에 관한 연구. 차의과대학교 대학원 박사학위논문. 2007.
11. 이은경, 정명수, 이기남. 한의약 공공보건사업 지원 체계에 대한 고찰. 대한예방한의학회지. 2011;15(3):1-16.
12. 송택진. 공중보건한의사를 대상으로 한 한의약공공 보건사업의 개선방향. 원광대학교 대학원 석사학위논문. 2012.
13. 김종인, 장동민, 하호수, 이신재. 한방의료의 지역 보건복지사업 참여프로그램개발연구. 원광대학교. 2001.

14. 안상우, 백상용, 김홍준. 지역주민대상 한방건강증진 프로그램 개발. 한국한의학연구원. 2003.
15. 한동운, 이상재, 송기민, 최병희, 김영수, 심도식, 전종열. 수요자 중심의 한의약공공보건사업의 내실화 방안에 관한 연구. 한양대학교. 2007.
16. 한동운, 이인선, 정채빈, 박해모, 김예순, 장영화, 위호성. 한의약건강증진 프로그램 분석 및 표준 매뉴얼 개발. 한양대학교. 2009.
17. 한동운, 정지영, 송재찬. DEA를 통한 보건소 한의약보건사업 효율성 평가. 보건사회연구. 2010;30(2):484-518.
18. 신민섭, 임성택, 박민호. 공공보건의료영역에서 한방 비만치료의 효과. 대한약침학회지. 2006;9(1):95-101.
19. 장희진. 과체중 및 비만 성인 대상 한방 요법을 병행한 보건소 영양교육의 효과. 전북대학교 교육대학원 석사학위논문. 2010.
20. 손지혜. 일개 지역 보건소 한방 비만교실을 통한 비만 치료 결과에 대한 고찰. 대구한의대학교 제한동의학술원. 2012;37(1):17-27.
21. 고희연, 공경환, 김나영, 신미란, 이승언, 선승호, 정희, 박선주, 고성규, 윤상준, 정재훈, 이동녕. 보건소 건강증진 사업 중 기공체조 유용성에 관한 연구. 대한한의학회지. 2010;31(4):141-150
22. 김종욱, 조이현, 이진복, 임정균, 송범용, 육태한, 안승훈. 청소년 비염 환자에 대한 보건소 연계 한방치료 효과에 관한 연구. 경락경혈학회지. 2010;27(3):57-65.
23. 유성진, 정재훈, 김나영, 신미란, 고희연, 이동녕. 일개 보건소의 요실금 치료 교실 운영 결과에 대한 고찰. 대한한방부인과학회지. 2010;23(3):112-122.
24. 김순중. 단양군 보건소의 중풍예방교실 운영에 대한 보고. 한의학연구소논문집. 2011;14(1):95-112.
25. 민상연, 김장현. 보건소 한방육아교실 참여 부모들의 육아 및 한방에 대한 인식 조사. 대한한방소아과학회지. 2011;25(3):35-45.
26. 박은성, 문윤희, 김양희, 최경희, 장동욱. 보건소 건강증진 사업 중 한방육아교실의 운영과 효과에 관한 연구. 대한한의학회지. 2012;33(1):52-67.
27. 이참결. 동결건 환자에 대한 한방보건 프로그램의 효과. 대한침구학회지. 2011;28(6):43-51.
28. 김경한, 이수인. 일개 보건소 한의약 경도인지장애 관리프로그램의 효과분석. 대한한의학회지. 2013;34(3):106-118.
29. 박은성. 보건소 건강증진 사업 중 한방아토피교실의 역할과 효과에 관한 연구. 대한한의학회지. 2013;34(1):146-159.
30. 박은성. 한의약건강증진 사업 중 한방대사증후군 프로그램의 효과에 관한 연구. 대한한의학회지. 2014;35(1):135-144.