

# 치위생과, 간호과 학생의 의료시장개방에 대한 인식 및 태도에 관한 연구

오혜승

삼육보건대학 치위생과

## A Study on dental hygiene and nursing students' perception and attitudes about medical market opening

Hye-seung Oh

*Department of Dental Hygiene, Sahmyook Health university*

---

### ABSTRACT

**Objectives** : This study was conducted during the period from August 30 to September 9, 2011 in order to survey difference in the general perception of medical market opening and factors related to the choice of foreign hospitals among dental hygiene and nursing students at universities in Seoul.

**Methods** : For this purpose, 438 students were surveyed using a questionnaire and collected data were analyzed using SPSSWIN 18.0. Conclusions drawn from this study are as follows.

**Results** : 1. With regard to dental hygiene and nursing students' perception of medical market opening according to general characteristics, significant difference was not observed according to gender, experience in working at a hospital, medical institution used, and the frequency of using medical institutions, but significant difference was observed according to department, and interest in healthcare-related news. 2. There was significant difference in dental hygiene and nursing students' pro/con attitude toward medical market opening, but not in gender, experience in working at a hospital, medical institution used, and the frequency of using medical institutions. 3. With regard to intention to visit and revisit foreign hospitals, there was significant difference between dental hygiene and nursing students in intention to visit but not in intention to revisit.

**Conclusions** : The results of this study suggest that more research on the medical market opening portion dental hygiene and nursing students' perception and attitude did not differ significantly, so the more accurate and open markets for a variety of medical education and school education and a variety of materials through hands-on experience be grasped should allow. Furthermore, students' acquisition of accurate prior knowledge about medical market opening is expected to be helpful to activate their employment in overseas. (J Korean Soc Dent Hygiene 2011;11(6):901-911)

**Keywords** : medical market opening, students majoring dental hygiene, students majoring nursing

**색인** : 간호과 학생, 의료시장개방, 치위생과 학생

---

## 1. 서론

현재 세계의 환경은 지역경제 통합이라는 슬로건을 중심으로 국가 간, 지역 간경제협력과 상호경쟁을 전개시키고 있다. 이러한 국가 간의 경제협력은 그 대상과 방법이 점차 다양해지고 있으며 점차 확대되어 보건의료 산업에도 영향을 미치게 되었다<sup>1)</sup>. 세계화 경제체제의 변화 중 WTO(world trade organization)의 출범으로 인한 의료서비스 시장의 개방이다. 2001년 11월의 WTO DDA(doha development agenda)협상을 시작으로 한국은 2005년 1월 1일까지 서비스 협상의 최종안 타결을 목표로 협상하였다<sup>2)</sup>. 의료시장개방 수단으로서 WTO DDA 협상의 주요 내용은 국경 간 병원서비스(원격의료 공급, mode 1), 의료소비가 직접 해외로 이동하여 제공받는 서비스(해외소비, mode 2), 의료기관이 타국에 시설을 구축한 후 제공하는 서비스(상업적 주재, mode 3), 의료 인력이 국경을 넘어 제공하는 의료서비스(자연인의 이동, mode 4)가 있다.

의료시장개방에 따른 긍정적 효과로 의료기관간의 경쟁을 통한 의료서비스의 질적 개선, 선진의료기술 도입을 통한 국내 의료기관들의 경영개선 및 전문 경영인의 양성, 다양한 양질의 의료서비스 선택 기회 확대, 포괄적 서비스를 통한 의료서비스 산업발전, 외국인 투자에 의한 병상수의 부족 해결 등<sup>3)</sup>이 있다. 부정적 효과로는 국내 경쟁력이 약한 중소병원의 경영악화, 의료의 상업화나 사치화 조장, 고소득층의 수요에 맞는 고급의료서비스와 같은 진료패턴의 왜곡화, 국민의료비의 급격한 상승 초래, 의료보험재정의 악화<sup>3)</sup> 등이 있다.

이미 의료선진국의 경우 수십 년 전부터 치과의료 산업 육성을 시작하였으며 몇몇 아시아 국가는 수년전부터 미래의 주요산업으로 치과산업을 선정하여 정부에서 투자하였다<sup>4)</sup>. 대표적인 나라로 헝가리 소프론의 치과 임플란트 관광을 들 수 있다<sup>5)</sup>. 우리나라의 치과의료 수준은 동북아시아 지역에서도 손꼽을 수 있을 만큼 성장하였으며 다양한 진료와 치과 의료서비스 발전과 같은 경쟁력을 갖추게 되었다. 정부에서는 2009년 5월 외국인환자 유치활동 허용과 병원의 숙박업 허용 등을 포함한 의료법을 개정, 시행하면서 해외환자유치에 적극적으로 나서게 되었으며 2011년 해외환자 11만 명을 목표

로 2012년 15만 명, 2013년 20만 명, 2014년 30만 명을 목표로 하고 있다. 서울시는 '서울의료관광협의회'를 구성하여 건강검진, 피부, 성형, 한방, 치과 등 3개 분야를 집중적으로 육성하기 위해 협력기관 50개소를 선정하여 의료관광 상품개발 및 해외홍보 마케팅을 지원하고 있다. 부산시는 종합병원, 개인병원, 치과, 한의원 등 202개 병의원을 대상으로 '부산권 의료산업협의회'를 구성하여 해외환자유치활동에 힘쓰고 있다. 또한 인천경제자유구역, 평택경제자유구역 등에서는 외국과 우리나라의 MOU체결을 통한 외국의료기관 유치와 내국인 진료를 위한 노력을 하고 있는 실정이다<sup>6)</sup>.

류<sup>7)</sup>의 연구에 의하면 의료시장개방에 대한 인식정도에서 의료기사직이 가장 높게 나타났으며 간호직이 가장 낮은 것으로 나타났다. 또한 의료시장개방에 대한 찬, 반 태도에서 찬성률이 의료기사직 79.7%, 의사직이 45.6%로 낮게 나타났다. 이<sup>8)</sup>의 연구에 의하면 의료시장개방에 대한 치과위생사의 인지는 전체의 14.7%로 나타났으며 박 등<sup>9)</sup>은 의료시장개방을 알고 있다 35.9%, 노<sup>10)</sup>의 연구에서 간호사의 경우 의료시장개방을 알고 있다 19.8%로 나타났다.

위와 같이 의료시장개방에 대한 의료종사자나 환자들을 대상으로 한 연구는 많은데 반하여 보건계열 학생들을 대상으로 한 연구는 미비한 실정이다. 간호과나 치위생과 학생들의 경우 3년 혹은 4년의 학업과정을 마치면 국가고시 후 의료면허 자격을 갖추어 전문직 보건인으로 종사하게 된다. 다른 직업군과 달리 치과위생사나 간호사는 환자를 대하며 병원경영에도 반드시 필요한 인력이다. 이들은 치과위생사와 간호사의 자격으로 대학병원이나 종합병원, 개인의원 같은 의료직에서 근무하게 되며 또한 외국인 진료를 전문으로 하는 병원이나 의료시장개방 시 취업을 위한 다양한 선택을 할 수 있게 될 것이다. 동북아 중심의 의료관광사업의 지속적인 발전과 외국 유명병원과 국내병원의 교류 활성화, 의료직에 근무하는 사람들의 해외취업활성화 등은 더욱더 의료시장개방과 밀접한 관계를 보인다. 그러므로 의료수요의 다양한 변화와 의료산업의 시장기능 강화는 보건직종의 근로자들에게는 직접적으로 중요한 문제이다. 미래의 의료 보건인으로서 준비하는 과정인 치위생과와 간호과에 재학 중인 학생들에게는 더욱 중요한 문제임

을 알 수 있다. 이에 본 연구는 의료시장개방에 대한 긍정적 측면, 부정적 측면에 대한 정확한 인식과 의료시장개방에 대처할 수 있는 태도에 대한 방안을 제시하여 기초자료로 활용하고자 한다.

## 2. 연구대상 및 방법

### 2.1. 연구대상

본 연구는 서울에 소재한 보건대학에 재학 중인 치위생과와 간호과 1, 2, 3학년 학생을 대상으로 설문조사하였다. 설문지 배부는 2011년 8월 30일부터 9월 9일까지 진행되었으며 총 480부의 설문지 중 답변이 불성실한 48부를 제외한 438부를 사용하였다.

### 2.2. 연구방법 및 통계분석

본 연구는 치위생과와 간호과에 재학 중인 학생들을 대상으로 의료시장개방에 대한 인식 및 태도를 알아보기 위해 의료시장개방에 대한 인식 14문항, 의료시장개방에 대한 태도 10문항, 의료시장개방에 대한 대응방안 7문항, 응답자의 일반적 사항 6문항으로 기존의 설문<sup>7)</sup>을 수정 보완하여 작성하였다.

연구대상자의 일반적 특성을 알아보기 위해 빈도분석을 사용하였고, 치위생과와 간호과의 의료시장개방에 대한 인식을 알아보기 위해 Student t-test와  $X^2$ -분석을 사용하였다. 또한 일반적 특성에 따른 의료시장개방에 대한 태도를 알아보기 위해 Student t-test와 ANOVA,  $X^2$ -분석을 사용하였다. 모든 통계는 SPSS for Windows(Ver 18.0, SPSS Inc.)를 이용하여 분석하였다.

## 3. 연구 성적

### 3.1. 연구대상자의 일반적 특성

전공별 연구대상자의 일반적 특성은 다음과 같다. 성별에서 치위생과 여자 96.6%, 남자 3.4%였고 간호과 여자 92.3%, 남자 7.7%였다. 병원근무 경험에서 치위생과 없다 89.1%, 있다 10.9%였고 간호과 없다가

94.5%, 있다 5.5%였다. 보건의료 관련 기사의 관심 정도는 치위생과 가끔 읽음 48.7%, 거의 읽지 않음 37.8%, 전혀 읽지 않음 10.1%, 자주 읽음 3.4%였고 간호과 가끔 읽음 47.3%, 거의 읽지 않음 36.8%, 전혀 읽지 않음 9.1%, 자주 읽음 6.85%였다. 이용 의료기관은 치위생과 개인의원 55.5%, 병원 34.9%, 종합병원 7.1%, 대학병원 2.5%였고 간호과 병원 42.3%, 개인의원 38.6%, 종합병원 12.7%, 대학병원 6.4%였다. 의료기관 이용횟수는 치위생과 5회 미만 53.8%, 5-10회 미만 34.5%, 10-20회 미만 10.9%, 20회 이상 0.8%였고 간호과 5회 미만 60.0%, 5-10회 미만 29.1%, 10-20회 미만 8.2%, 20회 이상 2.7%였다.

### 3.2. 전공별 의료시장 개방 인식, 찬/반, 외국 병원 이용의사, 외국병원 재진단의사

전공별 의료시장 개방 인식, 찬/반, 외국병원 이용의사, 외국병원 재진단의사에 관한 결과는 다음과 같다. 의료시장 개방에 관한 인식에서 모르고 있다 44.3%, 전혀 모른다 25.5%, 보통이다 20.3%, 알고 있다 8.7%, 매우 잘 알고 있다 1.1% 순으로 나타났으며, 의료시장개방 찬/반 여부에서는 잘 모르겠다 45.4%, 찬성 31.2%, 반대 23.4% 순으로 나타났다. 외국병원 이용의사에서는 생각해보지 않았다 42.8%, 이용하지 않겠다 28.6%, 이용하겠다 14.2%, 전혀 이용하지 않겠다 12.4%, 적극 이용하겠다 2.0% 순으로 나타났으며, 외국병원 재진단의사에서는 생각해보지 않았다 39.5%, 그렇다 30.8%, 그렇지 않다 21.8%, 전혀 그렇지 않다 6.8%, 매우 그렇다 1.1% 순으로 나타났다(표 2).

### 3.3. 전공별 의료시장개방에 대한 인식

#### 3.3.1. 의료시장 개방에 대한 정보원의 도움 정도

전공별 의료시장개방에 대한 정보원의 도움 정도에는 유의한 차이가 나타나지 않았다(표 3).

#### 3.3.2. 의료시장 개방에 따른 발생현상

전공별 의료시장 개방에 따른 발생 현상에 대한 차이를 분석한 결과는 다음과 같다. 국내의료비 증가, 국내 의료 시장의 잠식, 국내 의료계 위축, 전통적인 인술 철학상실, 의료, 공공성 붕괴, 국내 의료 기술의 선진화에

표 1. 연구대상자의 일반적 특성

| 항목 및 변수            |           | 치위생과 N(%) | 간호과 N(%)  |
|--------------------|-----------|-----------|-----------|
| 성별                 | 남         | 8(3.4)    | 17(7.7)   |
|                    | 여         | 230(96.6) | 203(92.3) |
| 병원근무 경험            | 있다        | 26(10.9)  | 12(5.5)   |
|                    | 없다        | 212(89.1) | 208(94.5) |
| 보건의료 관련 기사<br>관심정도 | 자주 읽음     | 8(3.4)    | 15(6.8)   |
|                    | 가끔 읽음     | 116(48.7) | 104(47.3) |
|                    | 거의 읽지 않음  | 90(37.8)  | 81(36.8)  |
|                    | 전혀 읽지 않음  | 24(10.1)  | 20(9.1)   |
| 이용의료기관             | 개인의원      | 132(55.5) | 85(38.6)  |
|                    | 병원        | 83(34.9)  | 93(42.3)  |
|                    | 종합병원      | 17(7.1)   | 28(12.7)  |
|                    | 대학병원      | 6(2.5)    | 14(6.4)   |
| 의료기관<br>이용횟수       | 5회 미만     | 128(53.8) | 132(60.0) |
|                    | 5-10회 미만  | 82(34.5)  | 64(29.1)  |
|                    | 10-20회 미만 | 26(10.9)  | 18(8.2)   |
|                    | 20회 이상    | 2(0.8)    | 6(2.7)    |

표 2. 전공별 의료시장 개방 인식, 찬/반, 외국병원 이용의사, 외국병원 재진단 의사

| 항목 및 변수          |             | N   | %    |
|------------------|-------------|-----|------|
| 의료시장<br>개방 인식    | 매우 잘 알고 있다  | 5   | 1.1  |
|                  | 알고 있다       | 40  | 8.7  |
|                  | 보통이다        | 93  | 20.3 |
|                  | 모르고 있다      | 203 | 44.3 |
|                  | 전혀 모른다      | 117 | 25.5 |
| 의료시장개방<br>찬/반 여부 | 찬성          | 143 | 31.2 |
|                  | 반대          | 107 | 23.4 |
|                  | 잘 모르겠다      | 208 | 45.4 |
| 외국병원<br>이용의사     | 적극 이용하겠다    | 9   | 2.0  |
|                  | 이용하겠다       | 65  | 14.2 |
|                  | 생각해보지 않았다   | 196 | 42.8 |
|                  | 이용하지 않겠다    | 131 | 28.6 |
|                  | 전혀 이용하지 않겠다 | 57  | 12.4 |
| 외국병원<br>재진단 의사   | 매우 그렇다      | 5   | 1.1  |
|                  | 그렇다         | 141 | 30.8 |
|                  | 생각해보지 않았다   | 181 | 39.5 |
|                  | 그렇지 않다      | 100 | 21.8 |
|                  | 전혀 그렇지 않다   | 31  | 6.8  |

표 3. 의료시장 개방에 대한 정보원의 도움정도

| 항목 및 변수    |      |      | M±D  | t     | p     |
|------------|------|------|------|-------|-------|
| TV, 신문     | 치위생과 | 3.30 | 1.03 | 1.789 | 0.074 |
|            | 간호과  | 3.47 | 0.95 |       |       |
| 주변사람들      | 치위생과 | 2.88 | 1.03 | 1.686 | 0.093 |
|            | 간호과  | 3.04 | 0.97 |       |       |
| 의학잡지       | 치위생과 | 2.81 | 0.93 | 1.804 | 0.072 |
|            | 간호과  | 2.87 | 0.94 |       |       |
| 학술지        | 치위생과 | 2.62 | 0.87 | 1.433 | 0.152 |
|            | 간호과  | 2.75 | 0.97 |       |       |
| 세미나, 학술집담회 | 치위생과 | 2.64 | 0.87 | 1.895 | 0.059 |
|            | 간호과  | 2.80 | 1.00 |       |       |

서는 유의한 차이가 나타나지 않았다. 국내의료 서비스의 향상에서는 유의한 차이를 나타냈으며( $p<.05$ ), 치위생과가 간호과보다 국내의료 서비스 향상에 대한 점수가 높게 나타났다. 국내의료 산업의 해외진출에서는 유의한 차이를 나타냈으며( $p<.05$ ), 간호과가 치위생과보다 국내의료 산업의 해외진출에 대한 점수가 높았다(표 4).

### 3.3.3. 일반적 특성별 의료시장 개방에 대한 인식 정도

일반적 특성에 따른 의료시장 개방에 대한 인식정도

에 대한 차이를 분석한 결과는 다음과 같다. 성별, 병원 근무, 이용의료기관, 의료기관 이용횟수에 따른 의료시장 개방에 대한 인식정도에는 유의한 차이가 나타나지 않았다. 학과에 따른 의료시장 개방에 대한 인식정도에는 유의한 차이를 나타냈으며( $p<.05$ ), 치위생과가 간호과보다 의료시장 개방에 대한 인식정도 점수가 높았다. 보건의료 관련 기사 관심 정도에 따른 의료시장 개방에 대한 인식정도에는 유의한 차이가 나타났고( $p<.05$ ), 거의 읽지 않음과 전혀 읽지 않음이 의료시장 개방에 대한 인식정도 점수가 높게 나타났으며, 가끔 읽음, 자주 읽

표 4. 의료시장 개방에 따른 발생현상

| 항목 및 변수       |      |      | M±D  | t      | p     |
|---------------|------|------|------|--------|-------|
| 국민의료비 증가      | 치위생과 | 2.35 | 0.91 | 0.611  | 0.541 |
|               | 간호과  | 2.40 | 0.88 |        |       |
| 국내의료 시장 잠식    | 치위생과 | 3.38 | 0.79 | -0.723 | 0.470 |
|               | 간호과  | 3.32 | 0.86 |        |       |
| 국내의료계 위축      | 치위생과 | 3.24 | 0.92 | 0.340  | 0.734 |
|               | 간호과  | 3.27 | 0.91 |        |       |
| 전통적인 인술 철학상실  | 치위생과 | 3.21 | 0.93 | 1.076  | 0.283 |
|               | 간호과  | 3.30 | 0.95 |        |       |
| 의료공공성 붕괴      | 치위생과 | 3.34 | 0.95 | 0.376  | 0.707 |
|               | 간호과  | 3.38 | 0.91 |        |       |
| 국내의료 기술의 선진화  | 치위생과 | 2.41 | 0.87 | -0.991 | 0.322 |
|               | 간호과  | 2.33 | 0.86 |        |       |
| 국내의료 서비스의 향상  | 치위생과 | 2.50 | 0.98 | -2.482 | 0.013 |
|               | 간호과  | 2.29 | 0.85 |        |       |
| 국내의료 산업의 해외진출 | 치위생과 | 3.53 | 0.94 | 2.682  | 0.008 |
|               | 간호과  | 3.75 | 0.81 |        |       |

표 5. 일반적 특성별 의료시장 개방에 대한 인식정도

| 항목 및 변수            |           | M±D   | t of F | p     |
|--------------------|-----------|-------|--------|-------|
| 성별                 | 남         | 3.84  | 1.03   | 0.978 |
|                    | 여         | 3.85  | 0.94   |       |
| 학과                 | 치위생과      | 3.94  | 0.92   | 0.023 |
|                    | 간호과       | 3.74  | 0.96   |       |
| 병원근무 경험            | 있다        | 3.58  | 1.22   | 0.161 |
|                    | 없다        | 3.87  | 0.91   |       |
| 보건의료 관련 기사<br>관심정도 | 자주읽음      | 3.13a | 1.18   | 0.000 |
|                    | 가끔읽음      | 3.67b | 0.92   |       |
|                    | 거의읽지않음    | 4.06c | 0.85   |       |
|                    | 전혀읽지않음    | 4.27c | 0.82   |       |
| 이용의료<br>기관         | 대학병원      | 3.80  | 1.06   | 0.380 |
|                    | 종합병원      | 4.02  | 0.78   |       |
|                    | 병원        | 3.77  | 0.97   |       |
|                    | 개인의원      | 3.88  | 0.94   |       |
| 의료기관<br>이용횟수       | 5회 미만     | 3.86  | 0.94   | 0.780 |
|                    | 5-10회 미만  | 3.86  | 0.93   |       |
|                    | 10-20회 미만 | 3.70  | 0.93   |       |
|                    | 20회 이상    | 3.88  | 1.25   |       |

\* Duncan의 사후검정을 사용하였음

음 순으로 나타났다(표 5).

### 3.4. 전공별 의료시장개방에 대한 태도

#### 3.4.1. 전공별 의료시장개방에 대한 찬/반 태도

전공별 의료시장개방에 대한 찬/반 태도에 대한 차이를 분석한 결과는 다음과 같다. 치위생과와 간호과의 의료시장개방에 대한 찬/반 태도에서 유의한 차이를 나타냈으며( $p < .05$ ), 치위생과 잘모르겠다 52.9%로 가장 많았고, 반대 25.6%, 찬성 21.4%순이었다. 간호과는 찬성 41.8%로 가장 많았고, 잘모르겠다 37.3%, 반대 20.9% 순으로 나타났다(표 6).

#### 3.4.2. 일반적 특성별 의료시장개방에 대한 찬/반 태도

일반적 특성에 따른 의료시장개방에 대한 찬/반 태도에 대한 차이를 분석한 결과는 다음과 같다. 성별, 병원 근무 경험, 이용의료기관, 의료기관이용횟수에 따른 의료시장개방에 대한 찬/반 태도에는 유의한 차이가 나타나지 않았다. 보건의료 관련 기사 관심정도에 따른 의료시장개방에 대한 찬/방 태도에는 유의한 차이를 나타냈으며( $p < .05$ ), 찬성에 대한 자주 읽음 56.5%로 가장 많았고, 잘모르겠다에 대한 전혀 읽지 않음 52.3%, 거의 읽지 않음 49.7%, 가끔 읽음 43.2%순으로 나타났다(표 7).

#### 3.4.3. 의료시장 개방에 대한 찬/반 이유

의료시장 개방에 대한 찬/반 이유에 대한 분석 결과는 다음과 같다. 의료시장 개방에 대한 찬성을 보면 '의료에 대한 환자(국민)의 선택권 보장' 26.8%, '질병에 대

표 6. 전공별 의료시장개방에 대한 찬/반 태도

|      | 찬성       | 반대       | 잘모르겠다     | $\chi^2$ | p     |
|------|----------|----------|-----------|----------|-------|
| 치위생과 | 51(21.4) | 61(25.6) | 126(52.9) | 22.493   | 0.000 |
| 간호과  | 92(41.8) | 46(20.9) | 82(37.3)  |          |       |

표 7. 일반적 특성별 의료시장개방에 대한 찬/반 태도

| 항목 및 변수               |          | 찬성        | 반대        | 잘모르겠다     | $\chi^2$ | p     |
|-----------------------|----------|-----------|-----------|-----------|----------|-------|
| 성별                    | 남        | 10(40.0)  | 7(28.0)   | 8(32.0)   | 1.944    | 0.378 |
|                       | 여        | 133(30.7) | 100(23.1) | 200(46.2) |          |       |
| 병원근무 경험               | 있다       | 7(18.4)   | 14(36.8)  | 17(44.7)  | 5.402    | 0.067 |
|                       | 없다       | 136(32.4) | 93(22.1)  | 191(45.5) |          |       |
| 보건의료<br>관련 기사<br>관심정도 | 자주읽음     | 13(56.5)  | 5(21.7)   | 5(21.7)   | 13.140   | 0.041 |
|                       | 가끔읽음     | 74(33.6)  | 51(23.2)  | 95(43.2)  |          |       |
|                       | 거의읽지않음   | 48(28.1)  | 38(22.2)  | 85(49.7)  |          |       |
| 이용의료<br>기관            | 전혀읽지않음   | 8(18.2)   | 13(29.5)  | 23(52.3)  | 5.955    | 0.428 |
|                       | 개인의원     | 59(27.2)  | 49(22.6)  | 109(50.2) |          |       |
|                       | 병원       | 60(34.1)  | 43(24.4)  | 73(41.5)  |          |       |
|                       | 종합병원     | 15(33.3)  | 12(26.7)  | 18(40.0)  |          |       |
| 의료기관<br>이용횟수          | 대학병원     | 9(45.0)   | 3(15.0)   | 8(40.0)   | 1.590    | 0.953 |
|                       | 5회미만     | 76(29.2)  | 64(24.6)  | 120(46.2) |          |       |
|                       | 5-10회미만  | 50(34.2)  | 31(21.2)  | 65(44.5)  |          |       |
|                       | 10-20회미만 | 15(34.1)  | 10(22.7)  | 19(43.2)  |          |       |
|                       | 20회이상    | 2(25.0)   | 2(25.0)   | 4(50.0)   |          |       |

한 권위(실력)있는 의사선택' 20.5%, '최신의 현대적 의료장비' 18.4%, '세계적 유명 병원으로 인한 높은 신뢰성' 10.3%, '간단한 진료절차, 짧은 대기시간' 9.3%, '간호사나 직원들의 친절' 5.4%, '깨끗한 병원환경, 편리한 주차장 등' 5.1%, '의사의 질병에 대한 자세한 설

명' 4.2% 순으로 나타났다. 반대에서는 '비싼 진료비' 25.2%, '의료의 상품화' 20.9%, '의료의 공공성 훼손' 16.2%, '국내 의료 산업의 경쟁력 부족' 10.9%, '부당한 선진국의 압력' 9.3%, '국내 자본의 해외유출' 7.2%, '외국인(의사)의 국내 유입' 6.5%, '이른 개방시

표 8. 의료시장 개방에 대한 찬/반 이유(다중응답)

| 항목 및 변수 |                       | N   | %    |
|---------|-----------------------|-----|------|
| 찬성      | 의료에 대한 환자(국민)의 선택권 보장 | 115 | 26.8 |
|         | 질병에 대한 권위(실력)있는 의사 선택 | 88  | 20.5 |
|         | 최신의 현대적 의료장비          | 79  | 10.3 |
|         | 세계적 유명 병원으로 인한 높은 신뢰성 | 44  | 4.2  |
|         | 간단한 진료절차, 짧은 대기시간     | 40  | 5.4  |
|         | 간호사나 직원들의 친절          | 23  | 9.3  |
|         | 깨끗한 병원환경, 편리한 주차장 등   | 22  | 5.1  |
|         | 의사의 질병에 대한 자세한 설명     | 18  | 18.4 |
| 반대      | 비싼 진료비                | 81  | 25.2 |
|         | 의료의 상품화               | 67  | 20.9 |
|         | 의료의 공공성 훼손            | 52  | 16.2 |
|         | 국내 의료 산업의 경쟁력 부족      | 35  | 10.9 |
|         | 부당한 선진국의 압력           | 30  | 9.3  |
|         | 국내 자본의 해외유출           | 23  | 7.2  |
|         | 외국인(의사)의 국내 유입        | 21  | 6.5  |
|         | 이른 개방시기               | 12  | 3.7  |



기' 3.7% 순으로 나타났다(표 8).

#### 3.4.4. 의료시장개방 관련 현안과제에 대한 태도

전공별 의료시장 개방 관련 현안 과제에 대한 태도의 차이 분석 결과는 다음과 같다. '대체민간보험제도의 도입필요'에는 유의한 차이가 나타나지 않았다. '우리나라 보건 의료서비스의 국제경쟁력 강화.'에는 유의한 차이를 나타냈으며( $p<.05$ ), 간호과가 치위생과보다 높은 점수를 보였다. '양질의 의료서비스 제공'에는 유의한 차이를 나타냈으며( $p<.05$ ), 간호과가 치위생과보다 높은 점수를 보였다. '의료기관의 영리법인 허용'에 유의한 차이를 나타냈으며( $p<.05$ ), 간호과가 치위생과보다 높은 점수를 보였다(표 9).

#### 3.5. 전공별 외국병원 이용의사, 재진단의사

전공별 외국병원 이용의사와 재진단 의사에 대한 차이를 분석한 결과는 다음과 같다. 재진단 의사에는 유의한 차이가 나타나지 않았다. 외국병원 이용의사에는 유의한 차이를 나타냈으며( $p<.05$ ), 치위생과 학생에서 간호과 학생보다 높은 점수를 보였다(표 10).

### 3.6. 전공별 의료시장 개방에 대응한 국내병원의 개선과제

전공별 의료시장 개방에 대응한 국내병원의 개선과제에 대한 차이를 분석한 결과는 다음과 같다. '서비스 수준의 개선', '진단 및 치료기술 수준 향상', '진료 및 투약 대기에 따른 불편감 감소', '편의 시설의 확충', '이용절차의 개선', '외국어 능력함양'에는 유의한 차이가 나타나지 않았다. '의료시설, 의료장비의 보완 및 교체'에는 유의한 차이를 나타냈으며( $p<.05$ ), 치위생과가 간호과 보다 높은 점수를 보였다(표 11).

## 4. 총괄 및 고안

의료시장 개방화와 정보기술의 발전은 국가 간 소비자의 이동증가와 정보통신 수단을 통한 보건의료서비스의 국경 간 공급증가 등 세계화의 추세와 병행한 발전을 가져왔다. WTO(World Trade Organization) 도하개발아젠다(DDA)의 출범으로 보건의료서비스 분야의 협상을 위한 논의가 진행되고 있는 실정이다<sup>11)</sup>. 이처럼 의

표 9. 의료시장개방 관련 현안과제에 대한 태도

| 항목 및 변수                 |      |      | M±D  | t     | p     |
|-------------------------|------|------|------|-------|-------|
| 우리나라 보건 의료서비스의 국제경쟁력 강화 | 치위생과 | 3.37 | 0.90 | 2.580 | 0.010 |
|                         | 간호과  | 3.57 | 0.75 |       |       |
| 양질의 의료서비스 제공            | 치위생과 | 3.32 | 0.94 | 3.240 | 0.001 |
|                         | 간호과  | 3.58 | 0.73 |       |       |
| 의료기관의 영리법인 허용           | 치위생과 | 2.95 | 0.84 | 2.346 | 0.019 |
|                         | 간호과  | 3.13 | 0.82 |       |       |
| 대체민간보험제도의 도입필요          | 치위생과 | 2.99 | 1.00 | 1.616 | 0.107 |
|                         | 간호과  | 3.13 | 0.90 |       |       |

표 10. 전공별 외국병원 이용의사, 재진단의사

| 항목 및 변수   |      |      | M±D  | t      | p     |
|-----------|------|------|------|--------|-------|
| 외국병원 이용의사 | 치위생과 | 3.52 | 0.86 | -3.928 | 0.000 |
|           | 간호과  | 3.18 | 0.99 |        |       |
| 재진단 의사    | 치위생과 | 3.08 | 0.91 | -1.458 | 0.146 |
|           | 간호과  | 2.96 | 0.92 |        |       |



표 11. 전공별 의료시장 개방에 대응한 국내병원의 개선과제

| 항목 및 변수               |      |      | M±D  | t      | p     |
|-----------------------|------|------|------|--------|-------|
| 서비스 수준의 개선            | 치위생과 | 3.69 | 0.75 | -0.538 | 0.591 |
|                       | 간호과  | 3.65 | 0.79 |        |       |
| 진단 및 치료기술의 수준향상       | 치위생과 | 3.66 | 0.77 | 0.446  | 0.656 |
|                       | 간호과  | 3.70 | 0.75 |        |       |
| 진료 및 투약 대기에 따른 불편감 감소 | 치위생과 | 3.72 | 0.82 | 1.465  | 0.144 |
|                       | 간호과  | 3.84 | 0.84 |        |       |
| 의료시설, 의료장비의 보완 및 교체   | 치위생과 | 3.74 | 0.82 | -2.124 | 0.034 |
|                       | 간호과  | 3.58 | 0.76 |        |       |
| 편의시설 확충               | 치위생과 | 3.64 | 0.81 | -0.212 | 0.832 |
|                       | 간호과  | 3.62 | 0.79 |        |       |
| 이용절차 개선               | 치위생과 | 3.66 | 0.82 | 0.175  | 0.861 |
|                       | 간호과  | 3.68 | 0.81 |        |       |
| 외국어 능력함양              | 치위생과 | 3.68 | 0.87 | -0.610 | 0.542 |
|                       | 간호과  | 3.63 | 0.85 |        |       |

료시장개방은 의료직에서 근무하는 인력이나 의료직에서 근무하게 될 보건계열의 대학생들에게는 중요한 문제이다.

치위생과와 간호과의 의료시장 개방인식, 의료시장 개방에 대한 찬/반 문항, 외국병원 재진단 의사의 문항은 류<sup>7)</sup>의 연구와 차이를 나타냈다. 이는 치위생과와 간호과의 의료시장 개방인식에 대한 문항에서 모름 44%로 높은 반면 류<sup>7)</sup>의 연구에서 직원과 환자를 대상으로 한 문항에서 알고있음 41.5%로 높게 나타나 차이를 보였으며, 의료시장 개방에 대한 찬/반 문항에서 두 과에서는 잘 모름 45.4%를 보인 반면 찬성 68.4%의 차이를 보였다. 또한 외국병원 재진단의사에 대한 문항에서 두 과에서는 생각해보지 않았다가 39.5%였으나 직원과 환자를 대상으로 한 문항에서는 그렇다가 46.4%로 높게 나타나 차이를 보였다. 보건계열 학생들의 경우 의료시장 개방에 대한 전반적인 인식과 외국병원 재진단 의사는 병원직원이나 환자들에 비하여 병원에 대한 직접적인 경험이 적으므로 국내병원의 한계점 및 문제점에 대한 인지가 낮을 것으로 사료되며 또한 병원직원들에 비하여 의료시장에 대한 정보 습득 면에서 차이를 보였을 것으로 사료된다.

치위생과와 간호과의 의료시장개방에 대한 태도에서

치위생과는 잘모르겠다 52.9%, 간호과는 찬성 41.8%로 유의한 차이를 보였다( $p=.000$ ). 치위생사는 간호사에 비하여 대학병원, 종합병원같은 큰 규모의 병원수가 적기 때문에 취업선택의 폭이 좁으며 해외취업의 기회 또한 간호사에 비하여 다양하지 못하다. 이러한 원인이 두 과의 의료시장개방에 대한 차이에 영향을 미쳤을 것으로 사료된다. 두 과의 다양한 찬성이유 중 의료에 대한 ‘의료선택권 보장’ 26.8%, ‘실력있는 의사’ 20.5%, ‘최신의 현대적인 의료장비 구비’ 18.4%가 1,2,3의 순위를 차지했다. 이는 김 등<sup>12)</sup>의 연구에서 ‘의료서비스의 질적 개선 및 다양화’, ‘선진의료기술 및 의료장비의 첨단화’가 차례대로 높은 비중을 차지하여 비슷한 결과를 보였다. 또한 이<sup>8)</sup>의 연구에서 ‘권위있는 진료팀’, ‘최신치과 의료장비’, ‘세계적인 신뢰성’의 순서를 나타내 비슷한 결과를 보였다. 두 과의 다양한 반대이유 중 ‘비싼 진료비’ 25.2%, ‘의료의 상품화’ 20.9%, ‘의료의 공공성 훼손’ 16.2%가 1,2,3의 순위를 나타냈다. 이는 윤<sup>12)</sup>의 연구에서 ‘비싼 진료비’ 50%, ‘공공성 훼손’ 11.4%로 높게 나타났으며 이<sup>8)</sup>의 연구에서도 ‘비싼 진료비’ 74.3%, ‘공공성 훼손’ 33.3%, ‘의료의 상품화’ 33.3%로 높게 나타나 비슷한 결과를 보였다.

의료시장개방 관련 현안과제에 대한 태도문항에서 치

위생과와 간호과 모두 ‘우리나라의 보건의료서비스 국제경쟁력 강화’, ‘양질의 의료서비스 제공’, ‘의료기관의 영리법인 허용’에서 모두 유의한 차이를 보인 반면 ‘대체민간보험제도의 도입필요’에서 유의한 차이를 보이지 않았다. 간호과의 경우 치위생과에 비하여 의료시장개방에 대하여 찬성이 많았던 것을 바탕으로 현안과제에 대한 부분에서 긍정적인 노력에 대하여 높은 점수를 보였을 것으로 사료된다.

치위생과와 간호과의 경우 외국병원 이용의사에 대한 문항에서 유의한 차이를 보인 반면 재진단 의사에서는 유의한 차이를 보이지 않았다. 치위생과가 간호과에 비해 외국병원 이용의사 점수가 높게 나타난 점은 간호과의 경우 직접적인 병원임상실습을 경험함으로써 병원내 부시스템과 진료에 대한 전반적인 지식을 갖출 수 있으므로 외국병원의 진료에 대한 생각을 치위생과에 비해서 보다 구체적으로 할 수 있어 외국병원 이용의사에서 적극적인 의견을 나타내지 않았을 것으로 사료된다.

치위생과와 간호과의 의료시장 개방에 대응한 국내병원의 개선과제에 대한 문항에서 ‘의료시설, 의료장비의 보완 및 교체’에서만 유의한 차이를 보였다. 진료서비스나 치료기술, 진료의 편리성 등에서는 전반적으로 두 과 모두 큰 차이를 보이지 않았으나 의료장비의 보완 항목에서 치위생과는 간호과보다 관심을 가지는 것으로 나타났다. 이 또한 간호과 학생들의 실습경험을 통한 우리나라 병원의 의료시설에 대한 정보가 치위생과보다 많을 것으로 사료된다.

의료시장개방은 이제 더이상 낯설거나 먼 미래의 이야기가 아니다. 의료시장개방과 더불어 2009년 1월 외국인 환자유치를 위한 의료법 개정안이 통과되면서 그 해 5월 1일부터 외국인 환자 유치가 허용되면서 의료관광산업이 본격적으로 시작되었다<sup>13)</sup>. 한국보건산업진흥원의 연구에 의하면 임플란트, 보철, 라식, 미용성형, 척추교정, 아토피 등의 특성화 된 진료과목을 지정하였으며<sup>14)</sup> 제주도, 부산, 광주 등 다양한 도시에서는 의료관광산업을 위한 다양한 사업을 계획하고 있다. 이처럼 의료시장개방에 대한 변화는 졸업 후 간호사와 치과위생사라는 직업을 갖게 될 보건계열 학생들에게 중요한 문제이다. 의료시장개방에 대한 다양한 정보수집을 통해 장, 단점을 분석하며 준비한다면 적절한 대응을 할 수

있을 것으로 사료된다. 또한 간호과와 치위생과 학생들의 의료시장개방에 대한 인식차이를 고려하여 추후에 의료시장개방 시 취업을 위한 학교교육에서 준비해야 되는 점들을 미리 검토할 수 있을 것으로 사료된다. 치위생사들의 높아지는 교육열과 해외취업에 대한 관심증가는 의료시장개방과도 관련하여 보다 다양한 연구가 필요할 것으로 사료된다. 또한 두 직종 모두 보건의료인이라는 공통점을 비교하였을 때 의료시장개방과 동떨어질 수 없는 만큼 다양화되고 전문화되는 의료시장에 대한 정확한 인지가 보다 나아가 국민의 건강증진과 개인의 직업적 발전에 도움이 될 것으로 사료된다. 본 연구는 일부지역의 학생을 대상으로 설문조사가 이루어진 것이므로 연구결과를 일반화 시키는데 한계가 있는 제한점을 갖기에 이에 대한 추가적인 연구가 필요할 것으로 사료된다.

## 5. 결론

본 연구는 서울에 소재하고 있는 대학의 치위생과와 간호과 학생을 대상으로 의료시장개방에 관한 전반적인 인식의 차이점과 외국병원선택요인을 파악하고자 2011년 8월 30일부터 9월 9일까지 진행되었으며 438명을 대상으로 설문조사하였다. 수집된 자료의 통계분석은 SPSSWIN 18.0 프로그램을 이용하여 분석한 결과 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 치위생과와 간호과 학생의 의료시장개방에 대한 정보원의 도움정도에서 유의한 차이가 없다.
2. 치위생과와 간호과 학생의 의료시장개방에 따라 발생할 현상 중 국내의료 서비스의 향상, 국내의료산업의 해외진출에서 유의한 차이가 있었으나 국민의료비 증가, 국내의료 시장의 잠식, 국내의료계 위축, 의료철학상실, 의료공공성 붕괴, 국내의료기술의 선진화에서 유의한 차이가 없다.
3. 일반적 특성에 따른 치위생과와 간호과 학생의 의료시장개방에 대한 인식정도에서 성별, 병원근무경험, 이용의료기관, 의료기관 이용횟수에서 유의한 차이가 없었으나 학과, 보건의료관련기사 관심정도에서 유의한 차이가 있다.

4. 치위생과와 간호과 학생의 의료시장개방에 대한 찬/반 태도에는 유의한 차이가 있었으며 성별, 병원근무 경험, 이용의료기관, 의료기관이용횟수에 서는 유의한 차이가 없다.
  5. 치위생과와 간호과 학생의 의료시장개방 관련 현안과제에서 '우리나라의 보건의료서비스국제경쟁력 강화', '양질의 의료서비스 제공', '영리법인 허용'에서 유의한 차이가 있으나 '대체민간보험제도의 도입필요'에는 유의한 차이가 없다.
  6. 치위생과와 간호과 학생의 외국병원 이용의사, 재진단의사에서 외국병원 이용의사에는 유의한 차이가 있으나 재진단 의사에는 유의한 차이가 없다.
  7. 치위생과와 간호과 학생의 의료시장개방에 대응한 국내병원의 개선과제에서 '서비스 수준의 개선', '진단 및 치료기술 수준 향상', '진료 및 투약 대기에 따른 불편감 감소', '편의시설의 확충', '이용절차의 개선', '외국어 능력함양'에는 유의한 차이가 없으나 '의료시설, 의료장비의 보완 및 교체'에는 유의한 차이가 있다.
- 이상의 연구결과 의료시장개방에 관한 치위생과와 간호과 학생들의 인지하는 부분과 태도에서는 유의한 차이를 보이지 않았으므로 보다 정확하고 다양한 의료시장개방관련 교육과 자료가 학교교육과 다양한 실습경험을 통하여 파악될 수 있도록 해야 한다. 또한 학생들의 의료시장개방에 대한 정확한 사전지식을 파악하여 국내 의료시장개방 활성화 시 필요한 연구에도 도움이 될 것으로 사료된다.

## 참고문헌

1. 문혜경. 한국의 의료허브를 위한 의료시장 개방전략 [석사학위논문]. 서울:숙명여자대학교국제관계대학원;2006.
2. 유은영. 인천경제특구 내 외국병원 선호도 및 의료이용의사 [석사학위논문]. 서울:연세대학교 보건대학원;2004.
3. 우덕구. 의료시장 개방에 대한 의료산업 종사자의 경영위기 인식에 관한 연구 [석사학위 논문]. 고려대학교 경영정보대학원;2005.
4. 한국구강보건의료연구원. 한국 치과의료 및 관련산업의 동북아 중심국가 육성방안. 서울:보건복지부;2005:7-13.
5. 류인평. 의료관광마케팅 연구. 관광경영학연구 2008;12(3):1-20.
6. 박상원. 광주권 의료관광 성공 가능성에 관한 연구-동남아 의료관광 성공요인과의 비교 분석- [석사학위논문]. 광주:전남대학교 행정대학원;2011.
7. 류향진. 병원직원과 환자의 의료시장개방에 대한 인식 및 외국병원 선택요인 [석사학위논문]. 서울:연세대학교 보건대학원;2005.
8. 이명희. 의료시장 개방에 관한 치과위생사의 인지도 조사-제주특별자치도 치과의원 중심 으로- [석사학위논문]. 광주:조선대학교 보건대학원;2010.
9. 박송잔, 우덕구, 류호균. 의료시장개방 대한 의료산업 종사자의 경영위기인식에 관한 연구. 산업경제연구 2006;19(2):857-879.
10. 노현정. 의료시장개방에 따른 의료기관의 대응반응 [석사학위논문]. 논산:건양대학교 교육대학원;2005.
11. 정영호, 고숙자. WTO/DDA 보건의료서비스 부분의 협상쟁점 및 영향력 고찰. 국제지역연구 2005;9(2):108-139.
12. 윤여룡. 외래환자의 병원 선택요인과 의료시장 개방 시 외국병원 선택요인-서울시내 소재 1개 대학병원을 대상으로- [석사학위논문]. 서울:연세대학교 보건대학원;2003.
13. 박상원. 광주권 의료관광 성공 가능성에 관한 연구-동남아 의료관광 성공요인과의 비교분석- [석사학위논문]. 광주:전남대학교 행정대학원;2011.
14. 윤영석. 의료휴양관광지 개발의 활성화 방안에 관한 연구 [석사학위논문]. 서울:건국대학교 부동산대학원;2011.