

# 中醫學 教育의 전문화에 대한 연구

권영규 · 이현지<sup>1\*</sup>

대구한의대학교 한의과대학, 1: 계명대학교 교양과정부

## Study of the Professionalization of Education for Traditional Chinese Medicine

Young Kyu Kwon, Hyun Ji Lee<sup>1\*</sup>

College of Oriental Medicine, Daegu Haany University, 1: Keimyung University

Nowadays most of scholarship is based on the western model. Traditional Chinese Medical education system also follows the western medical education. In the views of medical sociology, it shows very interesting phenomenon that the modernization of traditional area follows the western model of modernization. Moreover, it provides a good chance to discuss whether modernization and westernization of tradition is real development or not. Traditional Chinese Medicine had been the only institutional medicine in China for a long time. But the status of Traditional Chinese Medicine has been changed very rapidly since modern era. Shanghai Traditional Chinese Medical School was established in 1916. But National Party government tried to abolish Traditional Chinese Medicine and it met a crisis of maintenance. But the situation has been dramatically changed when Communist Party got the power in 1949. The Communist Government needed a chief medical service. And Traditional Chinese Medicine could meet the condition. Traditional Chinese Medicine could provide also the ideology of national superiority. Therefore, Traditional Chinese Medicine has been protected and developed by the assistance of the Communist Party. In the process, Traditional Chinese Medical education has been professionalized.

Key words : Traditional Chinese Medicine, Traditional Chinese Medical education, professionalization, standardization

### 서 론

오늘날 대부분의 학문영역은 서구적인 모델을 기준으로 체제를 형성하고 있다. 中醫學과 같은 전통 학문영역도 예외 없이 서구의학의 교육체계를 모델로 하고 있다. 의료사회학적인 관점에서 볼 때, 이런 현상은 전통영역의 근대화가 서구모델을 수용하는 것으로 나타난다는 흥미로운 측면을 볼 수 있다. 나아가서 전통의 근대화와 서구화가 진정한 발전인가에 대한 논의를 해 볼 수 있는 좋은 주제이기도 하다.

중의학은 오랜 기간 동안 제도의학으로서의 지위를 누려왔음에도 불구하고 근대화 과정에서 급변하는 지위변화를 경험하였다. 1916년 上海中醫專門學校의 설립을 시작으로 北京·天津·四川省·山西省 등에 중의학 전문 교육기관이 설립되어 제도권

내에서 중의학 교육이 이루어졌다. 그러나 1929년 국민당정권이 '중의학 폐지정책'을 발표하여 중의학은 존폐의 위기에 처하게 되었다. 또한 1930년대에서 1940년대의 중일전쟁과 국민당과 공산당의 국내전쟁은 중의학 교육의 발전을 저해하는 직접적인 요인이 되었다<sup>1)</sup>.

1949년 중화인민공화국이 설립되어 국가의 의료 발전전략이 민중의학을 지향할 때까지 중의학은 제도권 내의 안정된 지위를 가지지 못했다. 그러나 낙후한 의료수준을 향상시키기 위해서는 짧은 시간에 기초적인 의료 서비스를 제공할 수 있는 가격이 저렴한 의료 인력이 필요했다. 따라서 정부는 단기간의 의료 인력 양성기관을 확대하였고, 서구의학 보다는 저렴한 민중의학을 장려하였다. 이런 의료시장의 요구와 함께 민족적 우수성이라는 이데올로기를 필요로 하는 공산당의 요구가 결합하여 중의학은 국가의 주도에 의해 보호 육성되었다.

그 결과, 중의학은 내부적인 문제의식이나 관련 의료집단과의 갈등을 경험하지 않으면서 자연스럽게 서구적인 전문화의 요

\* 교신저자 : 이현지, 대구 달서구 신당동 1000번지 계명대학교 교양과정부

· E-mail : leehj@kmu.ac.kr , · Tel : 053-580-6971, 011-9591-6090

· 접수 : 2005/06/07 · 수정 : 2005/07/01 · 채택 : 2005/07/29

소들을 갖추게 된다. 이런 특징은 서구 의학은 전문화 과정에서 면허제도의 확보와 관리권을 독점하는 것이 중요한 측면으로 부각되는 것과 달리 중의학은 이데올로기의 확립, 지식의 표준화, 조직의 강화 등의 요건을 모두 갖춘 후에 세계 의료시장 내에서 지위를 구축하기 위해서 면허제도를 정립한 것을 통해서 살펴볼 수 있다. 왜냐하면 중의학이 발전하는데 관련 의료집단과의 경쟁과 갈등이 중요한 요인으로 작용했다면, 면허제도를 확립하여 독점권을 확보하기 위한 노력이 시급한 과제로 대두되었을 것이기 때문이다.

이러한 중의학이 처한 사회 환경적·제도적 조건은 중의학의 발전에 직접적인 영향을 미쳤다. 국가의 개입과 보호라는 중의학 발전의 긍정적인 조건은 오늘날 중 의학을 과연 중의학적인 발전을 가능하게 하는가에 대해서 의문을 제기하게 만드는 부정적인 조건으로 작용하고 있다. 이와 같은 문제는 중의학 교육의 전문화 과정에서 가장 분명하게 드러나고 있다. 중의학은 전문화라는 관점에서 교육내용, 교육과정 등이 상당히 표준화되었다. 그러나 이런 표준화가 중의학 발전을 의미하는가에 대해서는 다른 설명을 할 수 있을 것이다. 본 논문에서는 이런 문제제기를 바탕으로 중의학이 경험한 교육과정의 변화에 대해서 면밀히 살펴보고, 그 변화가 중의학 발전에 어떤 영향을 미쳤는지에 대해서 살펴보고자 한다.

## 본 론

### 1. 중의학원의 중의학대학화의 배경과 현황

현재 중의학 교육기관은 크게 세 가지의 형태로 나누어진다. 첫째, 종합대학인 중의학대학(중의학원), 둘째, 전문 중의학대학과 각 성(省)의 중의학원, 셋째, 고등중의직업학교와 중등전문중 의학교 등이다.

중의학 전문 중의학대학은 북경중의학대학, 상해중의학대학, 광주중의학대학, 성도중의학대학, 남경중의학대학, 산둥중의학대학, 흑룡강중의학대학 등 7개이다. 이상의 중의학대학은 대부분 중의학의 부흥과 함께 표준화된 교육방식을 도입한 최초의 대학이며, 현재 중국 내 중의학 발전의 중점 대학으로 선정되어 육성되고 있다.

중 의학을 비롯한 중국의 교육개혁은 1980년 말<sup>1)</sup>에 시작하여 본격적으로는 1990년대 초에서 중반에 이르기까지 계속된다. 1950년대 개혁개방과 함께 소련의 교육체계를 받아들여서, 모든 대학들은 전문대학인 학원으로 분화된다. 이때 청화대학의 경우, 공과대학을 제외한 모든 과들은 폐지되고, 폐지된 인문사회계열의 교수들은 북경대학을 포함한 다른 대학으로 배치된다.

그러나 이러한 교육체계는 여러 가지 문제에 봉착하게 된다. 각 학교마다 수준 높은 교육시설을 마련하는데 한계가 있고, 작은 규모의 대학이 난립하면서 학교 운영경비가 낭비되기도 하였다. 게다가 종합대학을 졸업하는 학생들과 달리 전문학원을 졸업

하는 학생들은 교육수준에서도 차이를 드러내게 된다. 따라서 1980년대 말부터 교육수준을 높이고, 교육경비를 절감하며, 세계적인 교육수준과 흐름에 맞추기 위해서 대학합병을 단행하게 된다. 동시에 학원수준의 대학교육을 대학교 수준으로 끌어올리기 위한 변화가 시도되었다.<sup>2)</sup> 그러한 사회적인 변화와 함께 중의학 원도 중의학대학으로 새로운 지위를 가지게 된다.

당시 보통고등학교는 대학교, 학원, 고등전문학교, 고등직업 학교로 구분하여 설치할 것을 규정하였다. 대학교는 본과 및 본과이상의 전문인재를 배양하고, 문과(문학·역사·철학·예술 포함), 정치·법학, 재정·경제, 교육(체육 포함), 이과, 공과, 농업, 의약 등 8개 학과 중에서 세 개 이상의 상이한 학과가 주요학과를 위해서 있어야 한다. 과학연구 역량 및 교육역량 등 과학연구 수준이 높아야 한다. 전일제 학교로 5,000명 이상의 학생규모를 기준으로 하되, 근접지역의 수요에 따라서 국가교육위원회의 비준을 거쳐서 제한한다(普通高等學校設置暫行條例, 제12조)<sup>3)</sup>.

이에 비하여 학원의 설치는 본과 및 본과이상의 전문인재 배양에는 목표를 같이하고 있다. 그러나 설치기준에 있어서 대학교와는 달리, 8개 학과 중 1개 주요학과를 중심으로 설치하며, 학생규모는 3,000명 이상이다. 단 예술·체육 및 기타 특수과목 혹은 특별한 수요가 있는 학원은 국가교육위원회의 비준을 거쳐서 제한을 두지 않도록 한다(普通高等學校設置暫行條例, 제13조)<sup>4)</sup>.

Table 1. 중의학대학의 설립과 특징

대학명	창립 연도	명칭변경	특징
북경중의학 대학	1956년	2000년 북경중의학대학과 북경침구술상학원 합병하여 중의학대학으로 새롭게 단장	중화인민공화국 최초의 중의학원
상해중의학 대학	1956년	1993년 중의학대학으로 개칭	신중국의 국가4대 중의 고등교육기관
광주중의학 대학	1956년	1995년 2월 광주중의학원에 서 개칭	위생부직속 기관으로 국가중의약관리국 산하
성도중의학 대학	1956년	1995년 성도중의학대학으로 개칭	1986년 사천성 산하 중점고등원교로 선정
남경중의학 대학	1954년	.	전국 최초의 중의학원
산둥중의학 대학	1958년	.	산둥성 직속 중점학원
흑룡강 중의학대학	1959년	.	흑룡강성 중점학원, 전국 7대 중의학대학 가운데 하나

상해중의학대학은 1993년, 광주중의학대학과 성도중의학대학은 1995년에 중의학대학으로 개칭하고, 현재 명실상부한 중의학 교육의 종합대학으로 지위를 차지하고 있다. 특히 각 대학은 다양한 중의학 관련 학원을 부속기관으로 가지고 있으며, 각 부속 학원들은 다양한 학제를 도입하여 중의학 관련 전문가를 양성하고 있다. 동시에 중의학 발전을 위한 투자도 적극적으로 이루어 졌다. 공산당의 제9차 5개년 계획(九五)에서 중의학기술의 발전을 위한 연구투자가 결정되었다. “九五”의 국가과학기술 관련 계획에서는 “중의학복방약물표준화 연구”를 실시하였다. 참가단체는 71개 조직, 참가인원은 899명, 경비로 총 3,894만 위안을 투자했다.

1) 중국 고등교육의 개혁은 1986년 12월 15일 중국 국무원이 발표한 ‘普通高等學校設置暫行條例’에 의하여 진행되었다. 이 조례는 고등교육의 개혁 목표와 설치기준, 고등교육기관의 세부구분 기준, 비준검수, 조사처 등의 조목으로 구성되어 있다.

2) ‘普通高等學校設置暫行條例’는 고등교육의 거시적 관리를 강화하고, 보통고등학교의 교육의 질을 보증하고, 고등교육사업의 계획·협조발전을 촉진하기 위하여 제정되었다(普通高等學校設置暫行條例, 제1조).

그리고 “중대질병의 종합치료 연구(중의)”에 참가 단체는 77개 조직이었고, 참가인원 832명, 경비는 3,286만 위안이 투자되었다<sup>3)</sup>.

‘十五’에서도 ‘중의약사업발전의 주요 목표’를 제시 하였다. 대중적인 수요에 상응하는 중의 의료보건 서비스망을 구축하고, 중의약 인재조질을 한층 더 합리화하며, 중의약 학술의 연속성과 효과를 두드러지게 발전시키며, 중의약 현대화와 수준을 제고하며, 중의약이 국민 경제와 사회발전을 촉진하도록 하여 국제사회에 폭넓게 사용하는 것을 목표로 한다<sup>4)</sup>.

2. 북경중의약대학의 교과과정 비교(5년제와 7년제의 중의약전문과정을 중심으로)

1) 북경중의약대학의 현황

북경중의약대학은 1956년 북경중의학원으로 창건한 중화인민공화국 최초의 중의학원으로써 중국의 가장 대표적인 중의학 전문교육기관 중의 하나이다. 오늘날도 국가 중의약관리국의 직속대학으로 중의학 발전 중점대학으로 지정되어 많은 지원을 받고 있다. 2000년 발표된 자료에 의하면, 학교 교직원인 2,547명이며, 그 가운데 부교수 이상의 교수급 직원이 490여명이다. 특히 박사과정을 지도할 수 있는 박사지도교수는 29명, 석사과정을 지도할 수 있는 석사지도교수 11명이다. 재학생은 2,601명이다. 그 가운데 박사 및 석사과정 대학원생이 196명, 학부생 1,423명, 專科生 96명, 유학생 358명, 야간대 및 函授生 490명, 진수생 38명이다(科技之光, 2004).

북경중의약대학에는 10개 분야의 전공과목이 있으며, 분야마다 다른 학제를 요구하고 있다. 그리고 각 전공과 학제에 따라서 다른 자격을 부여하고 있다. 이러한 교육과정의 다양화는 북경중의약대학을 비롯한 여타의 중의약대학과 중국 교육기관에서 전반적으로 나타나는 현상이다. 각 전공별 학제와 학위를 표로 그리면 Table 2와 같다.

2) 북경중의약대학의 학제에 따른 중의학전공 비교

중의학 전공 7년제와 5년제 이수자는 모두 중의사 자격시험에 응사해야 의사자격을 갖추게 되고, 교과과정에 있어서는 5년제와 7년제의 내용은 많은 부분이 중복되고 학점과 시수에서 7년제 과정이 더 광범위한 영역을 다루고 있다. 졸업 후 진로의 경우, 최근 대학은 졸업자들의 진로에 직접적인 대안을 마련해 주지 못하고, 개인적으로 일자리를 찾아야 하는 현실이다. 따라서 7년제와 5년제 과정 졸업자는 개인의 능력에 따라 일자리를 구하고 있는 것이 실정이며, 5년제보다는 7년제 졸업자의 구직이 용이하다고 한다. 그것은 연구직이나 중의학 교육분야에서 7년제 졸업자를 선호하기 때문에 그렇다고 분석할 수 있다.(Table 3)

1997년에서 1999년 사이의 북경중의약대학 졸업자의 구체적인 취업 후 진로를 살펴보면 7년제 중의학 전공자는 각 성과 시급의 의료연구기구 혹은 고등 중의원등 상관 업무에 종사하고, 5년제 중의학 전공자는 각급 중의원, 각급 종합병원의 중의과, 중의원 및 중의임상연구기관에 종사하는 것으로 조사되었다(中國教育在線, 2001).

Table 2. 북경중의약대학 개설 전공

구분	전공 분야	학 제	학 위	주요 교과과정
기 초 의 학 원	과학 연구	7년제	의학학사와 의학석사	中醫學基礎、中醫診斷學、中藥學、方劑學、中醫古典醫籍、人體解剖學、生理學、生物化學、病理學、藥理學、組織胚胎學、生物學、細胞生物學、分子生物學、醫學遺傳學、免疫與病原學、中醫內科學、中醫外科學、中醫婦科學、中醫兒科學、針灸學、西醫內科學、西醫外科學、中醫科研方法與思路等。
	중서의 결합	7년제	의학학사와 임상의학전공석사	中醫學基礎、中醫診斷學、中藥學、方劑學、中醫古典醫籍、正常人體解剖學、生理學、病理學、藥理學、組織胚胎學、生物學、生物化學、細胞生物學、分子生物學、遺傳學、免疫與病原學、中西醫結合內科學、中西醫結合外科學、中西醫結合婦科學、中西醫結合兒科學、針灸學、中醫科研方法與思路等。
	중의 임상	7년제	의학학사와 임상의학전공석사	中醫學基礎、中醫診斷學、中藥學、方劑學、中醫古典醫籍、正常人體解剖學、生理學、生物化學、病理學、藥理學、組織胚胎學、生物學、細胞生物學、分子生物學、醫學遺傳學、中醫內科學、中醫外科學、中醫婦科學、中醫兒科學、針灸學、中國歷代醫家臨證精華、中醫科研方法與思路等。
	중의 골상	7년제	의학학사와 임상의학전공석사	中醫學基礎、中醫診斷學、中藥學、方劑學、中醫古典醫籍、正常人體解剖學、生理學、生物學、生物化學、病理學、藥理學、組織胚胎學、生物學、細胞生物學、分子生物學、西醫內科學、西醫外科學總論、中醫外科學、中醫婦科學、中醫兒科學、針灸學、中醫骨傷學基礎、中醫骨病學、中醫筋傷學、中醫正骨學、骨科影像技術與應用學、創傷急救學等。
	중의학	5년제	의학학사	中醫學基礎、中醫診斷學、中藥學、方劑學、中醫古典醫籍、正常人體解剖學、生理學、生物化學、病理學、藥理學、組織胚胎學、生物學、細胞生物學、醫學遺傳學、免疫與病原學、中醫內科學、中醫外科學、中醫婦科學、中醫兒科學、針灸學等。
집 구 학 원	중의학전공 (집구대외교유)	7년제	의학학사와 임상의학전공석사	中醫基礎理論、中醫診斷學、中藥學、方劑學、傷寒論、金匱要略、溫病學、正常人體解剖學(含局部解剖學)、生理學、病理學、診斷學基礎、西醫內科學、神經內科學、中醫內科學、中醫骨傷科學、經絡腧穴學、刺灸法學、針灸治療學、按摩推拿學、針灸醫籍選(含內經選讀)、實驗針灸學、基礎英語(含綜合英語、英語泛讀、英語口語、英語聽力、基礎英語寫作、英語語法等)、醫學英語等。
	중의학 전공 (집구주나건강회복)	7년제	의학학사	中醫學基礎、中醫診斷學、中藥學、方劑學、中醫內科學、針灸經典理論、針灸基礎學、針灸法學、針灸治療學概論、實驗針灸學、正常人體解剖學、生理學、病理學、診斷學基礎、西醫內科學、神經內科學、按摩推拿學等。
	중의학 전공 (집구주나건강회복)	7년제	의학학사	中醫基礎理論、中醫診斷學、中藥學、方劑學、經絡腧穴學、正常人體解剖學、診斷學基礎、生理學、病理學、藥理學、針灸經典選讀、針灸臨床技術學、康復醫學理論、中醫內科學、中醫婦科學、中醫兒科學、中醫外科學、中醫骨傷學、針灸治療學、實驗針灸學、生物力學、臨床運動學、神經疾病定位診斷、功能康復檢查與評價、推拿學、西醫內科學、外科學總論、神經內科學、康復技術、臨床康復等。
간호학 전공	5년제	의학학사	中醫學基礎、中醫診斷學、中藥學、方劑學、中醫內科學、中醫骨傷科學、正常人體解剖學(包括局部解剖學)、生理學、病理學、診斷學基礎、西醫內科學、神經內科學、經絡腧穴學、刺灸法學、針灸治療學、按摩推拿學、針灸醫籍選、實驗針灸學等。	

Table 3. 북경중의약대학의 중의학전공 7년제와 5년제과정 이수과목 비교<sup>12)</sup>

	7년제	5년제
교과목	생물학, 생물화학, 세포생물학, 분자생물학, 유전학, 중의기초이론, 중의진단학, 중약학, 방제학, 중의고전서적, 해부학, 생리학, 병리학, 조직발생학(組織胚胎學), 중의내과학, 중의외과학, 중의부인과학, 중의소아과, 치구학, 서의내과학, 서의외과학, 중의학연구방법과 병형 등	중의학기초, 중의진단학, 중약학, 방제학, 의고문, 중의고전적, 정상인체해부학, 생리학, 생물화학, 병리학, 약리학, 조직발생학(組織胚胎學), 생리학, 세포생물학, 의학유전학, 면역과 병인학, 중의내과학, 중의외과학, 중의부인과학, 중의소아과, 침구학 등
졸업 후 자격	의학학사 및 임상의학전문 석사학위 수여	의학학사학위 수여
전로	성 및 시의 의료 및 임상연구기구, 고등 중의약원, 중의교육 등	각급 중의원, 종합병원의 중의과, 중의교육기구, 중의임상연구기관, 중의출판기구, 중의관리기구 등
특징	자연과학에 기초하여 인문사회과학 지식을 쌓기 위하여 철학대학과 남계대학의 생물학과에서 2년 수학 후에 돌아와 전로기초과목을 공부한 후에 석사학위논문 연구과정을 마친다.	

3. 7년제와 5년제 과정의 교과과정과 학점이수(성도중의약대학 중의전공을 중심으로)

Table 4. 성도중의약대학의 중의학전공 7년제와 5년제 교과과정 비교<sup>15)</sup>

	중의학전공 7년제	중의학전공 5년제
교양과목	국방교육(10주), 체육(140), 영어(424), 전공외국어(192), 고등수학(192), 점프터기초(136), 자연방중법(54), 과학논리학(54), 중국혁명사(54), 문헌검색과 이용(36), 위생통계학(72), 사상품덕(德育)(92), 마르크스주의 원리(72), 사회주의건설(72),各家學說(60)	중국혁명사(56), 마르크스주의 원리(72), 사회주의건설(72), 德育(108), 체육(140), 군사(36), 외국어(280), 컴퓨터 기초와 응용(72), 金匱要略선독(54), 各家學說(64), 위생통계학(36), 임상진호사 규칙(27), 문헌검색과 이용(36)
중의교양 과목	중국고대 철학사(36), 고한문(108), 중국의학사(36), 의고문(54), 내경(60), 金匱要略(60)	의고문(64), 내경선독(72), 중국의학사(32), 상한론선독(72), 전공문제 강좌(100)
의학실험 과목	유기화학 및 실험(96), 생물학 및 실험(96), 유기화학 및 실험(126), 분석화학 및 실험(90), 생물화학 및 실험(126), 보물물리학 및 실험(198), 세포생물학 및 실험(54), 유전학 및 실험(96), 분자생물학(72), 인체해부조직발생학(126), 생리학(72), 의학미생물학과 기생충학(54), 병리학(72), 진단학기초(90), 영상진단학(50), 외과학(60)	방제학(90), 의용생물학(48), 정상인체해부학(96), 조직발생학(36), 의학미생물과 기생충학(54), 생리학(72), 생물화학(72), 병리학(72), 약리학(72), 진단학기초(90), 영상진단학(36), 내과학(108), 외과학개론(96), 의학미용학(36)
중의전공 과목	중의기초학(진단 포함)(144), 중의방약학(180), 중의내과학(144), 중의소아과학(72), 약리학(중약약리 포함)(72), 중의외과학(항문·대장포함)(72), 중의부인과학(72), 중의비교의학(54), 중의안과학(50), 중의이비인후과학(40), 중의명약학(면역학 포함)(72), 침구학(108), 내과학(중의급중학 포함)(132), 중의외감통학(상한, 온병 포함)(126), 중의상과학(50)	중의학 기초(80), 중약학(108), 중의진단학(90), 중의내과학(144), 중의외과학(항문·대장포함)(90), 중의부인과학(서구 부인과학 포함)(108), 중의소아과학(서구 소아과학 포함)(108), 중의이비인후과학(36), 중의안과학(54), 침구학(108), 중의상과학(80), 溫病學(54)

위의 표에서 볼 수 있듯이 중의학 교과내용에 중의학과 관련이 없는 외국어, 사상교육 등의 많은 학점을 이수해야 하는 것을 알 수 있다. 반면, 중의학 관련 지식과 의철학의 뿌리를 만들

수 있는 내경강독과 한자 고문 강독 등에 대한 비중은 낮다. 그리고 이수학점의 큰 비중이 서구의학 관련과목에 배정되어 있는 것을 통해서 중의학 교육이 교과내용에 있어서 상당히 서구화되어 있음을 알 수 있다.

2004년 9월 9일자 중국의 유력한 일간지 신화사(新華社)는 오늘날의 중의학 교육이 진정한 중의학의 발전에 기여할 수 있는가에 대해 회의적이라고 보도하고 있다. 그 근본적인 원인은 중의학대학의 교과과정이 진정한 중의사를 배양해 낼 수 없을 정도로 중의관련 전공과목의 비중이 낮다는 것이다. 즉 중의교육에서 지나치게 서의관련 과목의 비중이 높고, 외국어에 대한 학점이수의 요구가 적지 않으며, 중의학관련 원전을 읽을 수 있는 古漢語를 공부할 수 있는 기회가 턱없이 부족하다는 지적이다<sup>9)</sup>.

이러한 중의학 교육내용의 문제와 함께 제도적으로 중의학이 서의학에 비해서 양적으로 점유율이 낮기 때문에 졸업 후 진로의 폭이 좁은 현실적인 문제와 결합되고 있다. 2001년 중국 고등의학원과 고등중의학원의 비율을 보면, 6대 1의 비율이었다. 그리고 중의원의 규모는 서의원의 규모보다 보통 작았다. 그러나 2003년 중국의 의약고등원교(醫葯高等院校) 가운데 서의와 중의의 비율은 3대 1이며, 중의원은 규모면에서 역시 서의원보다 작다. 2005년 중국 고등의약원교의 재학생은 2,560,000명이며, 서의와 중의에서 재학생의 비율은 5대 1이다<sup>9)</sup>.

그리고 중의학 관련 전문가인 중의학관련 석사 혹은 박사의 수가 적지 않지만, 이들이 임상에서 중의학 관련 지식을 이용할 수 있는 기회는 많지 않다고 한다. 왜냐하면, 중국의 대도시는 의료서비스 측면에서 상당한 질적 수준을 달성하였지만, 대부분 서의학 중심으로 투자하고 발전하였기 때문에 중의학 전공자들이 진정한 중의의술을 펼칠 기회는 많지 않다. 게다가 중의학 전공자들 가운데 다수는 황제내경, 본초강목의 기본 사상도 이해하지 못하는 수준이 현실이라고 한다.<sup>9)</sup>

결론

중의학 교육의 변화과정은 중국사회에서 전통의학이 경험한 사회적 지위의 부침과 현대화의 과정을 그대로 반영하고 있다. 중의학의 지위가 낮았을 때는 전통적인 방식을 통해서 중의학을 교육해 왔으며, 중의학은 비과학적이고 미신적인 것으로 치부되었다. 그러나 중국 정부의 정책적 지원으로 인하여 중의학은 민족의학 부흥이라는 이데올로기와 함께 새로운 지위를 형성하게 되었다. 제도화된 교육기관과 표준화된 교육과정을 확보하면서 과학적인 중의학의 이미지를 형성하였다. 그 결과 중의학은 새로운 사회적 지위를 가지게 되었다.

오늘날 중의학의 교육과정을 통해서 현대 중국의 전통의학의 발전방향에 대해서 예견할 수 있다. 중의학의 발전은 현대화

3) 중의학의 이론에 대한 깊이 있는 이해가 결여되고 있는 현상은 중의학 교육과정의 변화에서도 잘 드러난다. 음양오행론 등의 중의학의 기본 이론을 형성할 수 있는 수업의 비중은 점점 축소되고 임상측면에서 기술의 발전에만 관심을 기울이고 있는 것이 현실이다. 이런 현실은 중의학 교육과정의 개편이 『황제내경』의 음양오행론에 의한 복차에서 서구 의학의 기초이론서 목차의 순서를 따라 재배열된 것을 기준으로 삼고 있다는 것에서 알 수 있다.

라는 대전제 아래, 현대화는 마치 서구화를 의미하는 것으로 인식되고 있다. 따라서 전통적인 의철학 이론을 고수하고 발전시키는 데는 소홀한 반면, 서구의학의 기준에 합당한 표준화된 기준을 마련하고 형성하는데 관심이 집중되고 있다.

중의학의 상황이 이렇게 편향되는 데는 중국사회에서 중의학이 처한 사회·환경적인 조건이 직접적인 영향을 미치고 있다. 중의학은 여타의 다른 전통의학과는 달리 발전의 과정에 국가의 직접적인 개입과 적극적인 옹호를 받게 된다. 그러므로 중의학은 자생적인 발전을 위한 고민과 서구의학집단과의 갈등이 발전을 위한 촉매제가 되지 못한다. 가시적으로 드러나는 발전을 위한 안정적인 조건이 중의학의 근본적인 발전과 진정한 발전을 저해하는 요인으로 작용하게 되었다.

반면 한국 한의학의 경우는 1952년 국민기본법의 제정에서부터 서구의학집단과 끊임없는 갈등을 경험하게 된다. 그러므로 한의학은 서구의학과의 갈등에 직면하여 자신들의 영역에 대한 독창성을 확립해야 했고, 그런 조건이 한의학과 서구의학의 차별성을 확대하고 고유의 전통성을 나름대로 유지할 수 있게 만들었다.

본 연구를 통해서 중의학 교육의 제도적인 표준화에 대해서 분석할 수 있었다. 그러나 더 현실적인 논의를 하기 위해서는 교육현장에서 중의학 교육이 얼마나 교육내용과 교육과정의 표준화를 추구하고 있는지, 또 임상현장에서 표준화가 실현되고 있는지, 나아가서 이러한 표준화의 추구가 중의학의 발전의 해답이 될 수 있는지에 대한 논의가 보완되어야 할 것이다. 본 연구는 이상의 다양한 연구과제를 위한 시론적인 논의를 제기한다는 데서 그 의미를 찾을 수 있다.

## 참고문헌

1. 이현지. 중의학의 전문화과정에 대한 연구. 보건과 사회과학. 제15집, pp 95-116, 2004.
2. 중국 국무원. 普通高等學校設置暫行條例. 1986.
3. 중국중의약연감 편찬위원회. 중국중의약연감. 2001.
4. 중국 국무원. 中醫藥事業'十五'計劃. 2001.
5. 신화사. 2004년 9월 9일자.
6. 윤창열. 한국의 한의과대학, 중의약대학 유학생 및 중의약대학 내 국민의 교육과정에 대한 비교연구. 대전대논문집, 6(2):1-26, 1998.
7. 이현지. 한국 한의학의 전문화과정에 관한 연구. 계명대학교 박사학위논문, 2000.
8. 유근춘, 이한울, 오성종, 박철진. 외국의 한의과대학 우리나라 한의과대학의 학제비교 연구. 한국보건사회연구원, 2004.
9. 권영규, 백승희, 한상원, 서부일, 김광중. 한의학 교육과정 개선방안에 관한 연구. 제2회 동의·경산 한의학 학술대회.
10. 광주중의약대학 <http://www.gzhtcm.edu.cn>
11. 국가중의약관리국 <http://www.satcm.gov.cn>
12. 북경중의약대학 <http://www.bjucmp.edu.cn>
13. 산둥중의약대학 <http://www.sdutcm.edu.cn>
14. 상해중의약대학 <http://www.shutcm.edu.cn>
15. 성도중의약대학 <http://www.cdutcm.edu.cn>
16. 中國教育在線 <http://www.cer.net>
17. 흑룡강중의약대학 <http://www.hljucm.net>
18. 科技之光 <http://www.losn.com.cn>