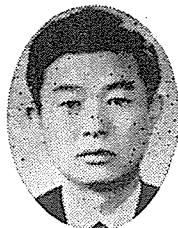


# 교회 병원에 있어서의 의원의 필요성



가톨릭의 대 교수 조 규 상

韓國動亂中 우리나라는 外國으로부터 많은 援助를 받았다. 그中에서도 醫療援助는 큰 部分을 차지했다.

當時 外援에 의하여 들어온 醫療援助의 總額은 알수 없으나 現在 教會나 修道會에서 運營되고 있는 病院의 過半數는 많고 적고 間에 外援의 惠澤을 받은 것이다.

傳統的으로 醫療事業은 教育事業과 같이 教會의 重要한 社會事業이었다. 더우기 戰亂으로 因하여 많은 傷病者가 發生하였을當時에 있어 이들을 위한 慈善事業은 教會에 큰 意義를 지니고 있었다.

韓國動亂이 지난지 20年 오늘에 있어 韓國은 自主經濟樹立을 위하여 모든 힘을 기우리고 있다.

外國人們中에는 이제 韓國은 外國의 援助를 받을 時期는 벗어나 가까운 將來 外國을 도울 수 있는 나라가 될것이라고 보는 사람도 있다.

그러나 自主國防이라는 큰 짐을 지니고 있고 아직 經濟的으로 많은 飛躍을 하여야 하는 우리나라에 있어서의 醫療는 福祉國家에 있어서의 國民의 保健이 가장 重要하다는 것을 알면서도 先進國家에 比하여 가장 落後된 狀態를 免하지 못하고 있다.

醫學의 窮極的 目標는 醫療의 社會化에 있다. 즉 모든 國民에게 良質의 總括的 醫療의 惠澤을 주어야 한다. 現在 우리나라의 醫療要員과 醫療施設은 先進國家에 比하여 極히 不足하다.

그럼에도 不拘하고 이를 充분히 活用조차 못

하고 있다. 農村에는 많은 患者가 있음에도 불구하고 이들은 醫療惠澤을 못받고 있고 大都市에는 많은 醫療人과 醫療施設이 있음에도 不拘하고 活用되지 못하고 있다.

醫療와 社會化를 위하여는 많은 國家豫算과 國民所得 向上의 뒷 받침이 必要하다. 그러나 어려운 經濟與件下에 있어서도 아니 어려운 國民經濟일수록 現在 가지고 있는 醫療의 힘을 最大限으로 活用하여야 한다. 여기에는 疾病의 治療에 앞서 이를 豫防하는 슬기로운 努力이 더욱 要望된다. 健康은 國民의 基本權에 屬하는 것이다. 이를 위한 努力은 어떤 한 사람의 힘에 의하여 이룩될 수 없다. 모든 國家社會의 힘의 總和로서 이룩되어야 한다. 이것이 將來醫療의 方向인 것이다.

過去 教會病院이 우리나라 社會福祉를 위하여 이바지한 功은 크다. 그러나 오늘날의 醫學은 時時刻刻으로 놀라운 發展을 거듭하고 있으며 이를 뒷 받침할 病院의 運營 또한 新しい 方式과 莫大한豫算이 所要되고 있다. 따라서 옛날의 醫療概念이나 韓國動亂當時의 救急醫療의 方式으로는 도저히 現代의 醫療를遂行하지 못한다. 醫療機關은 그 設立에 있어서도 莫大한豫算이 所要되나 더 큰 問題는 이를 위한 運營과 維持이다.

一部 教會病院을 例外하고 大部分의 教會病院은 現在 外援 없이 自體의 方式로 運營되고 있다. 即 有料患者에서 얻은 診療로서 運營되고 있는 것이다.

이러한 運營方式이 慈善醫療를 위한 教會病院의 使命을 完遂하고 있느냐 하는 問題는 제쳐 놓고, 年年歲歲 늘어나는 病院의 支出을 얼마 동안이나 지탱할 수 있느냐 하는 問題가 있고 또한 延將來에 있어 醫療가 國家社會의 責任體制下에서 運營될 때 教會病院의 位置와 方向을 어떻게 세워나가야 할 것인가를 우리는 지금부터 생각하여야 한다.

여기 가톨릭 病院協會는 教會病院의 現在와 將來 그리고 醫療活動에 많은 도움을 하여준 外援의 役割에 대하여 「한국가톨릭 의료기관의 현황과 장래계획에 관한 의견조사」를 各病院에 實施한 바 여기 그 結果를 報告하는 바이다.

## 한국가톨릭 의료기관의 현황과 장래계획에 관한 의견조사 결과

### 1. 外援에 關하여

#### 1) 外援比率

總23個病醫院中	外援 없이 自體運營 3個
應 答 14個	시설 ..... 50~100%
	운영 ..... 10~50% 정도
	無應答 9個

2) 現在外援을 받는 病醫院 11個病醫院은 모두 外援이 큰 도움이 되고 있음

3) 外援內容은 現金이 3個病醫院  
藥品이 7個〃  
機材가 1個〃

### 2. 病院運營方針

1) 病院運營의 目的： 대부분이 農村 銀지에 醫療의 혜택을 통한 傳敎事業을 目的으로 하고 있으며 이런 意味에서 教會病院은 도시보다 無醫地域에 세워져야 할 것을 주장하고 있음. 大都市의 몇개 綜合病醫院은 教育的 使命을 함께 그 目的 을 하고 있음.

2) 國家가 國民醫療를 담당하는 醫療制度가 시행되어도 계속 運營할 뜻을 비치고 있었

음. 즉, 營利가 결코 目的이 아니며 收支의 平衡이 되기를 바라는 病醫院이 대부분임.

3) 外援이 끊어지는 경우 계속 運營與否 : 70 %以上의 運營資金을 外援에 依存하는 1個 病醫院을 除外하고 모두 계속 運營할 뜻을 밝히고 있는데 그 方法으로는 환자로부터의 수입을 늘리거나 자체 支出을 줄이거나 규모를 줄이는 것 등을 구상하고 있었음.

4) 現行 無料患者 比重 및 앞으로의 方向 :

現在	10%以下.....	0
	10~20%.....	3個
	20~30%.....	2〃
	30~50%.....	7〃
將來	50%以上.....	4個
	(앞으로 늘리겠다).....	5個
	현행 유지하겠다.....	13個
	줄이겠다 .....	1個

5) 교회病院으로서의 애로, 결점 : 大部分의 病醫院의 共通된 答辯은 教會가 運營한다고 해서 患者들이 무조건 慈善만을 要求하는 듯한 인상이 짙다는 점이며 이것은 醫療의 質과 價値를 위해서 不幸한 일이다. 한편 5個病院(25%相當)은 재단과 運營者간의 相反된 意見이나 運營方法에 對해 커다란 우려를 보이고 있음.

즉 經營者の 지나친 診療 간섭을 걱정하며 科學的 經營을 바라고 있음.

6) 教會病院이 갖는 長點 : 대부분의 聖職者 또는 修道者에 對한 신뢰감과 또 이들의 善心적 봉사로 인해 患者부터 받은 인상이 좋다는 점과 신앙심을 결들인 醫療봉사인 만큼 真正한 意味의 자선활동이라는 공지가 있다는 점 등을 表示하고 있으며 어떤 病院은 修道者 또는 성직자들이 運營에 참여함으로써 물품 소실을 막고 인건비 절약이 가능하며 관리가 철저해지는 장점도 들고 있음.

7) 現 醫療制度에 바라는 것은 : 한결같이 國民이 모두 큰 부담없이 혜택을 받을 수 있는 의료보험제도를 願하고 있으며 기타 病院은 보다 良心의 일것 醫療設施을 無醫地域에 分

散시킬것, 시풀 醫院과 큰 都市病院과의 유대  
를 맺게 할 것 등을 要求하는 對答도 있었음.

또 어느 會員病院은 現在 無醫地域에 파  
견된 수련醫들이 거의 놀고 있는 실정이므로  
로 이들로 하여금 都單位病院을 만들어 3~  
4名씩 質높은 의료를 하도록 건의하기도 했  
음.

### 3. 人口問題

1) 20個病院이 격경 3個病院은 오히려 좋은  
現象이라고 應答

이유: 민족이 問題이므로 生活向上이 더 중  
요하다.

大家族으로서의 協同心 상부상조등이  
참된 人間의 生活이다.

2) 人口억제策 및 家族計劃方法

만혼장려 ..... 2個病院

敎會法에 맞는 주기법 ..... 1個病院

敎會法을 어길수는 없으나 現行敎會法을 좀더  
완화하고 적극적 방법을 研究할것 ..... 2個病院

※ 모두 人工유산만은 반대

### 4. 現行保健醫療問題

1) 現行醫療教育에 對한 批判

教育期間이 너무 길다.

임상실습 위주의 교육으로 강화해야 한다.

교양수업이 부족하여 人格형성에 모가 난다  
즉, 윤리감이 부족하다.

한국적(한국 실정에 맞는)의 학교교육을 강화  
할것.

2) 保健教育 方法

우선 능춘사람의 無知를 없애야 한다.

부락단위의 集會를 자주 이용한다.

保健所 활용과 시설강화가 무엇보다 중요  
하다.

3) 가장 문제되는 保健問題

질병豫防 사업이다. ..... 10個病院

공해 퇴치다. ..... 7個 "

영양 문제이다. ..... 3個 "

전염병, 알콜, 결핵 ..... 3個 "

### 4) 保健問題 우선순위

1位 :	保健教育 ..... 7個病院
	行政조직 ..... 5個 "
	醫療人의 倫理問題 ..... 2個 "
	" 수급問題 ..... 2個 "
	영 양 ..... 1個 "
	환경문제 ..... 2個 "
	財政 " ..... 1個 "

2位 :	환경 ..... 4個
	교육 ..... 6個
	윤리 ..... 4個
	財政문제 ..... 5個
	조직 ..... 1個

3位 :	영양문제 ..... 3個
	의사수급 ..... 3個
	의료수가 문제 ..... 5個
	교육 ..... 4個
	환경 ..... 3個
	의사윤리 ..... 1個
	재정문제 ..... 1個

※ 우선순위 1, 2, 3위 안에 드는것

保健教育 ..... 17
환경개선 문제 ..... 9
醫療人倫理問題 財政問題 ..... 각 7
行政組織問題 ..... 6
醫療수급 문제 ..... 5

現代醫療는 높은 水準의 醫療를 모든 國民에  
계 普及할 수 있는 것이라야 한다. 이 두가지  
課題를 完遂하는 데에는 高度의 技術과 豊富한  
人力과 大量의 豊算이 所要되며 全地域社會의 總  
和와 組織的이며 能率的인 醫療組織과 機能이  
必要하다.

敎會病院은 過去 우리의 業績을 再整理하고  
變遷하는 社會속에 있어 敎會病院의 使命을 再  
認識하며 아울러 그間 많이 이루어진 外援의 評  
價와 將來에 있어 바람직한 活用을 研究하여야  
한다.