한의약과 함께하는 건강한 임신·출산

2024년
한의난임사업 사례 및 기고집

보건복지부 한국한의약진흥원

CONTENTS | 목차

PART. 1

한의난임치료 확대 및 모니터링 평가 지원 사업 안내 ····· 7

PART. 2

광역 및 기초자치단체 한의난임치료 지원사업 사례 ····· 13

Ⅰ. 광역자치단체

01. 서울특별시 (건강관리과) ····· 17
서울시 한의약 난임치료 지원사업

02. 인천광역시 (영유아정책과) ····· 26
한의약 난임치료지원사업

03. 광주광역시 (건강위생과) ····· 38
광주광역시 한방난임치료비 지원사업

04. 경기도 (의료자원과) ····· 57
경기도 한방난임사업 지원

05. 충청남도 (인구정책과) ····· 65
난임부부 한방치료 지원사업

06. 전라남도 (인구정책과) ····· 82
한방 난임치료 지원

Ⅱ. 기초자치단체

01. 서울특별시 강서구 (건강관리과) ····· 101
서울특별시 강서구 한의약 난임치료 지원사업

02. 서울특별시 은평구 (예방관리과) ····· 117
한의약 난임 치료지원사업

03. 경기도 화성특례시 (건강증진과) ····· 131
난임부부 한의약지원사업

04. 전북특별자치도 군산시 (건강관리과) ····· 145
한방난임 치료지원 사업

05. 전북특별자치도 김제시 (건강증진과) ····· 157
한방난임치료비 지원사업

06. 전북특별자치도 익산시 (보건사업과) ····· 168
익산시 한방난임부부지원사업

CONTENTS | 목차

PART. 3

한의난임치료 기고집 ····· 195

01 [서울] 한의학을 통한 난임 극복 : 난임지원사업 덕분에 찾은 행복 ····· 196

02 [서울 강남] 반복된 시험관 시술의 실패와 습관성유산으로부터 임신과 출산을 성공시킨 한의학난임사업 ····· 198

03 [서울 강서] 아이는 만드는 것이 아니라 생기는 것입니다. ····· 200

04 [서울 은평] 4년 만에 찾아온 크리스마스 선물 ····· 202

05 [부산] 희망의 씨앗을 틔운 한의난임사업, 한 달의 기적 ····· 204

06 [인천] 한 아이가 태어났을 때, 모든 삶이 회복되었습니다. ····· 206

07 [인천] 희망을 품다 : 한방 난임지원사업이 만든 생명의 기적 ····· 208

08 [인천] 첫째 시험관 출산 후 둘째 시험관 실패로 찾아온 AMH* 0.6 여성의 자연임신과 유산방지 한약(* AMH : Anti Mullerian Hormone, 항뮬러관호르몬) · 210

09 [광주] 자식을 얻는 일은 사람 사는 길의 시작이다. ····· 212

10 [울산] 단절된 희망을 잇다 : 유산의 상처를 보듬은 한의난임치료 ····· 215

11 [울산] 첫째 조산한 난임 산모의 한의 난임 치료 후 둘째 출산 사례 ····· 217

12 [울산] 낮은 AMH에도 다시 피어난 생명 : 한의난임사업이 만들어낸 기적 ···· 219

13 [경기] 희망을 품게 해준 한의사회 난임 지원사업 ····· 222

14 [경기] 3년 난임 극복! 3개월 난임한약지원사업이 준 기적 ····· 223

15 [경기] 포도송이 난포에서 피어난 기적 ····· 225

16 [경기] 한의약 난임사업이 확대되길 바라며... ····· 227

17 [경기] 포도가 엄마아빠의 아기로 오게 된 이야기를 편지 형식으로 작성 ····· 228

18 [경기 화성특례시] 난임지원사업과 난임진료 10년의 이야기,
난임부부의 간절함을 기억합니다. ····· 230

19 [경기 화성특례시] 화성시 난임부부 한방지원 사업과 화성시한의사회의 역할 · 232

20 [경기 화성특례시] 시작은 회복이었고, 끝은 탄생이었다. :
자연임신과 출산을 이끈 한의약 난임 치료의 여정 ····· 234

21 [전북 김제] 김제시 한방난임치료사업 운영 경험 공유 ····· 236

22 [전북 익산] 따뜻한 손길이 만든 기적 : 한의난임치료를 통해 만난 새로운 삶 · 237

23 [전북 익산] 기다림의 시간, 한의약과 함께한 희망의 여정 ····· 238

24 [전남] 현장에서 마주한 변화, 한방난임지원사업의 가능성 ····· 240

25 [전남] 소중한 생명의 씨앗, 한방에서 찾은 희망 ····· 242

"한의약과 함께하는 건강한 임신·출산"

2024년 한의난임사업 사례 및 기고집

PART. 1

한의난임치료 확대 및 모니터링 평가 지원 사업 안내

한의난임치료 확대 및 모니터링 평가 지원 사업 개요

추진 근거

- **「한의약 육성법」내 한의약진흥원 수행업무**
  - 그 밖에 한의약의 육성·발전에 관한 사업으로서 보건복지부장관, 관계 행정기관의 장 또는 지방자치단체로부터 위탁받은 사업(법 제13조 제5항 제9호)
- **「모자보건법」내 한의 난임 관련 부분**
  - 제10조(임산부·영유아·미숙아 등의 건강관리 등), 제11조(난임극복 지원사업), 제11조의2(난임치료의 기준 고시)

사업 배경

- **지속적인 출생율 저하로 인한 인구 구조 변화에 국가적 위기상태 도래**
  - '23년 기준 합계출산율 0.72명으로 OECD 국가 중 최하위로, 국가소멸 위기상태
  - 만혼과 고령 출산으로 생식능력 저하에 따른 난임부부 증가 및 난임 치료에 대한 경제적 부담 증가
  - 13개 시·도에서 난임 치료 지원조례 제정('24.9월)으로 한의난임치료비를 지원을 하고 있으나, 지역별 편차가 있음
- **난임 극복 지원사업 내용에 한의난임치료비 지원 근거 포함 및 치료 기준 등 관련 법안('24.1월, 모자보건법 일부개정)의 국회 통과**
  - 국가 차원의 한의약 난임치료 지원 체계와 지자체에서 실시하고 있는 한방 난임 지원사업에 대한 모니터링·분석 및 사업 평가·확산 필요
  - 사업추진 지자체와의 원활한 소통, 사업 미추진 지자체에 대한 적극적 교육·컨설팅 지원 필요
  - 일반국민 대상 및 지역사회·지역한의사회 수요자 대상으로 활용할 수 있는 홍보물 개발 및 확산 필요

사업 개요

● 사업 로드맵(안)

● '25년 주요 사업 내용

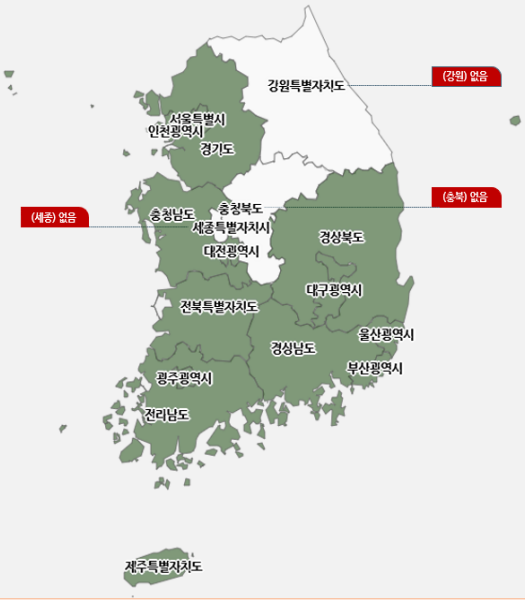
한의난임사업 모니터링 및 지원체계 구축	• 사업 추진체계 구축·운영 - 지자체 한의난임사업 현황 모니터링 - 사업 체계화를 위한 기반 마련(한의난임 정보시스템 구축 등) • 사업 중장기 계획 마련 • 진료·치료 기술 개발(R&D 협업)
한의난임사업 평가 및 성과 공유·확산	• 매뉴얼 가이드라인 및 교육체계 마련 - 매뉴얼 가이드라인 제작 기반 마련(업무안내서 제작 등) • 지역별 사업연계 - 간담회, 성과대회 개최 및 사례집·기고집 발간·배포 - 카드뉴스, 모션그래픽스 등 대국민 홍보물 제작·배포

광역 및 기초자치단체 한의약 난임 지원 현황

조례 제정 현황

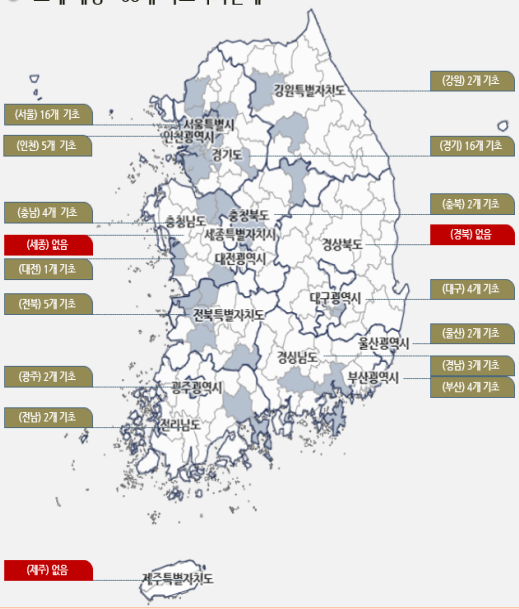
광역자치단체 한의약 난임 지원 조례 제정 현황(25.09.)

● 조례 제정 : 14개 광역자치단체



기초자치단체 한의약 난임 지원 조례 제정 현황(25.09.)

● 조례 제정 : 68개 기초자치단체

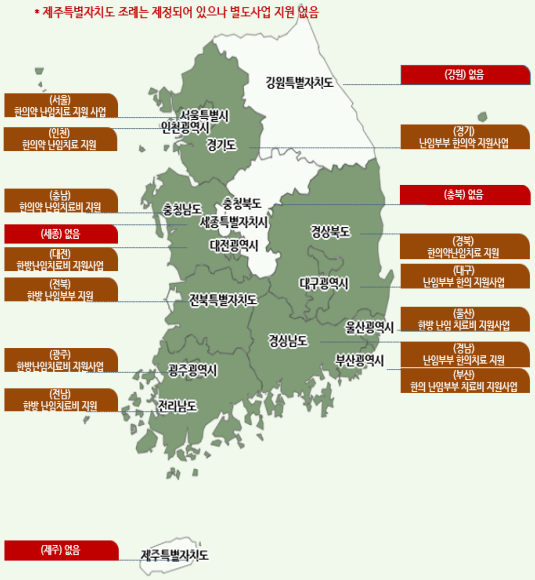


사업 현황

광역자치단체 한의약 난임 지원 사업 현황(25.09.)

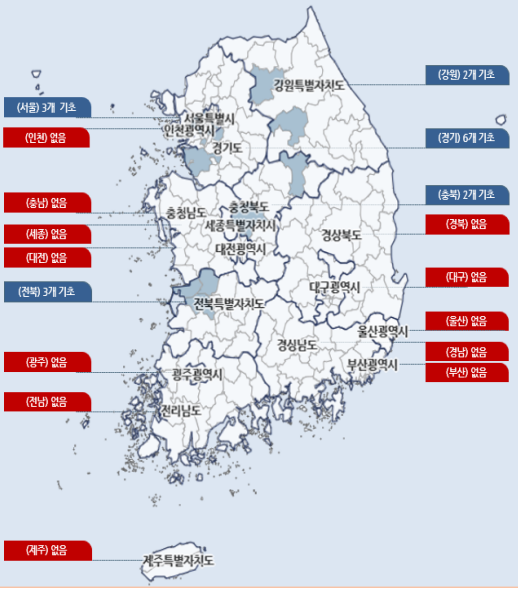
● 사업 지원 : 13개 광역자치단체

• 제주특별자치도 조례는 제정되어 있으나 별도사업 지원 없음



기초자치단체 한의약 난임 지원 사업현황(25.09.)

● 사업 지원 : 16개 기초자치단체



藥
"한의약과 함께하는 건강한 임신·출산"

"한의약과 함께하는 건강한 임신·출산"

2024년 한의난임사업 사례 및 기고집

PART. 2

광역 및 기초자치단체 한의난임치료 지원사업 사례

PART. 2 광역 및 기초자치단체 한의난임치료 지원사업 사례

I

광역자치단체

01. 서울특별시 [건강관리과]
02. 인천광역시 [영유아정책과]
03. 광주광역시 [건강위생과]
04. 경기도 [의료자원과]
05. 충청남도 [인구정책과]
06. 전라남도 [인구정책과]

"한의약과 함께하는 건강한 임신·출산"

2024년 한의난임사업 사례 및 기고집

01. 서울특별시

기본 사항			
사 업 명	• 서울시 한의약 난임치료 지원사업		
사업기간	• '24. 1. 1. ~ '24. 12. 31.		
사업예산	• 총 난임사업비 (— 원)		
	• 한의 난임사업비(300,000,000원)		
서비스 제공자 (운영주체)	경희대학교의료원(사업지원단) 25개 자치구 보건소(사업수행) (서울시청 건강관리과)	사업대상	■ 난임부부 52쌍 (104명) ■ 난임여성 26명 ■ 난임남성 5명 □ 기타 (진행중 47명)

사업 내용 및 특징		
Ⅰ. 일반현황		• 일반 현황 - 25개의 자치구로 구성된 대한민국의 수도 - 인구 천만에 육박하는 대한민국의 수도 서울특별시의 현재 출생아 수 및 합계출산율은 전국 최저를 기록하고 있으며 이는 다양한 요인이 존재하는바, 한의난임치료 사업을 통한 저출산 극복이 필요함
Ⅱ. 사업 운영	서비스 제공 관련	• 참여 한의사 : 한의사 358명 • 대상자 수 : 대상자 182명 • 지원횟수 : 신청일 기준 1인 생애 최대 2회(연 1회) • 지원대상 : 자연임신을 원하는 난임부부(사실혼부부 포함) - 원인불명의 난임 - 여성 연령 만44세 이하 - 부부 중 한 명이라도 대한민국 국적이면서 서울시 주민등록된 경우 • 기간 및 지원 제공 - 치료기간 : 1회 치료기간 총 5개월(집중치료 3개월 + 관찰기간 2개월) - 여성 : 집중치료 (3개월) : 한약 투약 + 2주 1회 침구치료 및 상담 경과관찰치료 (2개월) : 2주 1회 침구치료 및 상담 - 남성 : 집중치료 (3개월) : 한약 투약 + 2주 1회 침구치료 및 상담 경과관찰치료 (2개월) : 2주 1회 침구치료 및 상담 - 한의약 난임 치료 3개월 첩약 비용의 90% 지원 * 수급자 및 차상위는 100% 지원 - 1회 지원금 상한액 120만원 ※ 온라인 신청 불가 시 주소지 관할 보건소로 방문 신청
	서비스 지원 적절성	• 경제적 부담 경감, 자연임신 성공률 향상을 위한 한의약 난임치료비 지원 - 원인불명 난임진단 부부에게 한의약 첩약비용 지원 • 한의약 난임치료 효과성 및 안전성 확보를 위한 전문가로 구성된 자문단 운영 - 사업 표준지침 수립·관리, 임상적 모니터링 실시 • 표준치료 확대를 위한 지정한의원 보수교육 실시 - 사업참여 한의원 지정 및 연1회 정기교육, 수시교육 • 서비스 접근성 강화를 위한 원스텝 서비스 신청·예약 시스템 운영 - 지속 가능한 사업을 위한 서류 간소화(만족도 조사방식 URL 활용) • 한의약 난임치료에 대한 시민인식 개선 및 공감대 확산

사업 내용 및 특징

Ⅲ. 성과 및 향후계획

• 사업 운영 결과
- 사업 참여자 182명 중 치료완료자 : 109명(64건)
  ‣ 부부 90명(45쌍), 여성 단독 15명, 남성 단독 4명, 총 109명(64건)
- 만족도(86.9%)

항목	2022	2023	2024
한의치료 만족도	4.20	4.40	4.38
내원 만족도	4.25	4.31	4.17
상담 만족도	4.37	4.56	4.49
한의치료 신뢰도	3.60	3.98	4.14
신체 긍정적 변화	3.68	3.94	4.14

(출처: 2024년 서울시 한의약 난임사업 결과보고서, 경희대학교의료원, 5점 만점)

• 향후 계획
- 2025년 사업 목표 : 한의약 난임 치료 230명

기타자료

표 47. 2022년, 2023년, 2024년 대상자 만족도 비교

	항목	평균*	응답자
2022	한의치료 만족도	4.20	134
	내원 만족도	4.25	134
	상담 만족도	4.37	134
	한의치료 신뢰도	3.60	134
	신체 긍정적 변화	3.68	134
2023	한의치료 만족도	4.40	121
	내원 만족도	4.31	121
	상담 만족도	4.56	121
	한의치료 신뢰도	3.98	121
	신체 긍정적 변화	3.94	119
2024	한의치료 만족도	4.38	69
	내원 만족도	4.17	24
	상담 만족도	4.49	70
	한의치료 신뢰도	4.14	71
	신체 긍정적 변화	4.14	70

* 최소 1점에서 최대 5점 만점으로 집계됨

표 48. 2023년, 2024년 대상자 AMH 검사 결과 비교

AMH 수치	2022년	2023년	2024년	평균
1미만	29(22.48%)	25(20.66%)	7(11.67%)	2022년 3.16±2.92
1이상 2미만	23(17.82%)	30(24.79%)	11(18.33%)	
2이상 3미만	25(19.37%)	25(20.66%)	10(16.67%)	2023년 2.90±2.68
3이상 4미만	20(15.50%)	14(11.57%)	14(23.33%)	
4이상 5미만	11(8.52%)	10(8.26%)	6(10.00%)	2024년 3.31±2.24
5이상	21(16.27%)	17(14.05%)	12(20.00%)	

1 일반 현황

1.1. 인구현황

- 인구 천만에 육박하는 대한민국의 수도 서울특별시의 현재 출생아 수 및 합계출산율은 전국 최저를 기록하고 있으며 이는 다양한 요인이 존재하는바, 한의난임치료 사업을 통한 저출산 극복이 필요함.

1.2. 사업 관련 법적 근거 현황

- 「모자보건법」제11조 및 「저출산·고령사회 기본법」제10조
- 서울시 한의약 육성을 위한 조례 제8조(한의약 건강증진 및 치료사업의 추진 등)
- 사회보장사업 신설협의(보건복지부 사회보장조정과-1370, '20.4.21.)

2 사업 운영

2.1. 사업 개요

사 업 명 서울시 한의약 난임치료 지원사업

사업 목적

- 난임부부의 경제적 부담 경감 및 자연임신을 통한 출산율 증가

추진 연혁

2018년 3월	• 서울시 한의약 난임치료 지원사업 시행(4개구) - 시범사업: 성동, 노원, 은평, 금천
2019년 2월	• 서울시 한의약 난임치료 지원사업 확대시행(4개구 → 12개구) - 신규 8개구 : 중구, 용산, 광진, 강북, 마포, 강서, 관악, 강남 - 지원범위 확대: 단독치료 지원('18) → 난임시술 병행치료 지원
2020년 3월	• 서울시 한의약 건강증진사업 TF팀 구성 및 운영 - 보건복지부 사회보장사업 신설협의 완료('20.4)
2020년 5월	• 서울시 한의약 난임치료 지원사업 25개구 확대 - 난임시술 병행치료 지원('19) → 단독치료 지원

2.2. 사업 내용(2024년 사업 기준)

사업 특징

- 공공의료 중심의 정책 지원
- 일정 기준 충족 시 무료 또는 일부 본인부담
- 치료 기간과 내용은 표준화+개별 맞춤
- 자연임신 촉진 목적

예 산

전체 난임 사업비(대상자 수)	-
한의난임사업 사업비(대상자 수)	300,000,000원 (230명)

- 소요예산 : 300,000천원(시비 100%)
  - 자치단체경상보조금 278,000천원(한의약 난임치료 지원)
  - 사무관리비 22,000천원(교육, 사업 모니터링 평가 등)

사업 추진 흐름도

지원 신청	대상자 선정	한의약 난임치료	비용 청구	비용 지급
• 지원대상 적격여부 자가점검 • 서류 구비 • 온라인 또는 방문신청	• 1차 대상자 선정 • 사전검사 결과 제출 • 최종 대상자 선정 • 지원결정 통지서 발급 • 대상자 교육 및 사업 설명	• 지원결정 통지서 등 관련 서류 한의원에 제출 • 치료 후 2주 이내 사후검사 • 치료 후 1~6개월 이내 치료결과 (임신여부) 보고	• 치료종료(중단) 후 즉시 보건소에 종료일 보고 • 치료결과 확인(사후 검사, 임신여부) • 진료 확인서 및 청구서 제출(마지막 첩약 처방 2주~2개월 이내)	• 서류 확인 • 치료비용 지급 • 만족도설문지 (URL 발송)
지원 신청자	보건소	대상자	한의원	보건소, 대상자

사업 주요내용

- **(대상자, 선정기준)**
  - 자연임신을 원하는 원인불명의 난임 부부(사실혼 포함)
  - 부부 중 한 명이라도 대한민국 국적이면서 서울시에 주민등록된 서울시민
  - 여성나이 : 만 44세 이하 (1979년 1월 1일 이후 출생자) ※ 남성나이 제한없음

- **(제외기준)**
  - 조기난소부전(Premature Ovarian Failure, POF)으로 인한 조기폐경 소견
    ※ AMH 수치가 낮은 경우, 사업지원단에 자문을 통해 지원여부 결정
  - 착상장애를 유발할 수 있는 상태의 자궁내막유착 및 자궁기형이 있는 경우
  - 남성요인 난임(도관장치 폐쇄, 정자수 5백만 / ml 이하, 성기능 장애로 자연임신 불가)인 경우
  - 양측 난관폐색으로 인한 난임인 경우
  - 월경주기가 21일 미만 40일 이상으로 불규칙한 경우
  - 배란유도제, 보조생식술(인공수정, 시험관시술) 등 의약 시술을 받는 도중인 경우
  - 전신질환으로 1년 이상 약물을 복용하고 있는 환자
  - 과거 5년 이내에 암의 과거력이 있는자
  - 조현병, 우울증 등의 질환으로 신경정신과 치료를 받은 병력이 있거나 치료 중인 경우
  - 기타 본 사업에 부적당하다고 판단되는 경우
  - 사전검사 결과 정상 상한치의 초과 경우 한의약 난임치료 안전성 문제상 지원제외 및 재검후 재신청 하도록 안내함(재검사의 경우, 먼저 제출한 검사수치와 비교·확인 후 참여가능 여부 판단)
  - 그외 문진 또는 검사결과지로 확인 후 대상자 선정 제외
    - B형 간염 보균자, 알콜중독자
    - NSAID(비스테로이드 항염증약), 스테로이드, 결핵약, 항진균제, 항생제 등을 상시 복용하는 자
    - 이외 간기능, 신기능에 이상을 초래할 것으로 판단되는 자는 제외한다.

- **(지원 횟수)**
  - 신청일 기준 1인 생애 최대 2회 (연 1회)

- **(지원내용, 치료중재)**
  - 치료 기간 : 1회 치료기간 총 5개월(집중치료 3개월 + 관칠기간 2개월)
  - 여성 : 집중치료 (3개월) : 한약 투약 + 2주 1회 침구치료 및 상담
    경과관찰치료 (2개월) : 2주 1회 침구치료 및 상담
  - 남성 : 집중치료 (3개월) : 한약 투약 + 2주 1회 침구치료 및 상담
    경과관찰치료 (2개월) : 2주 1회 침구치료 및 상담
  - 한의약 난임 치료 3개월 첩약 비용의 90% 지원*(상한액 120만원)
    * 수급자 및 차상위는 100% 지원

- **(치료종료 및 비용지급)**
  - 한의약 난임치료 기간 중 의과 난임시술 병행 시, 지원불가 또는 환수조치(단, 익년의 2회차 지원허용)
  - 치료종료 기준
    - 치료 중 임신 성공 또는 개인사유로 1개월 이상 치료중단 시(단, 익년의 2회차 지원허용)
      ※ 개인사유가 건강문제 등 한의약 치료 진행이 어려운 사유임을 보건소장이 인정하는 경우 지원 가능

- (사전 사후 검사)
  - (사전) CBC, LFT, BUN / Cr, UA, (남성) 정액검사, (여성) AMH, 풍진면역검사
  - (사후) CBC, LFT, BUN / Cr

사업 운영주체

- (사업 운영주체)
  - 서울시청(사업 총괄)
  - 자치구(사업 수행)
  - 사업지원단(사업 자문)
- (참여 지자체 명, 사업 인력 현황, 등)
  - 서울시 25개 자치구 보건소 담당자
  - 전문가 모니터링단(사업지원단) 운영 : 경희대학교 의료원(교수 및 연구원)
- (참여 의료기관(한의원 등) 수)
  - 참여 의료기관 340개소
- (참여 의료기관 지정 요건)
  - 의료법 제3조에 의거 한의원 또는 한방병원 의료기관으로서 결격사유가 없는 기관
  - 임상경력 5년 이상인 자
  - 한의사 배상책임보험에 가입한 자
  - 사업추진을 위한 의무 교육(청구관련 교육 및 서식 제출)에 참여하여 교육과정을 이수한 자
  - 한의약 난임 치료의 발전과 저출산 극복을 위한 공공사업임을 충분히 인지하고 공익을 우선으로 할 수 있는 자
  - 서울시 한의약 난임치료 지원사업 표준처방 준수에 동의한 자
- (참여 의료기관 교육체계)
  - 매년 신규 및 기존 참여 의료기관을 대상으로 표준지침 교육
  - 2024년에는 신규 의료기관을 모집하지 않은 관계로 교육 미시행
- (교육자료(별도제출) 등)

2.3. 사업 홍보

- (대상자)
  - 대국민 홍보
- (방법)
  - 서울시 한의사회 협업 홍보

- 자치구별 소식지 및 리플릿 제작, 지정 한의원 게시
- 난임 온라인 커뮤니티 및 다양한 온라인 콘텐츠 활용

3 사업 성과 및 향후 계획

3.1. 추진 실적(최근 3년간)

연도	참여자수 (명)	치료 종결자수 (명)	지정한의원 (개소)	사업만족도 (%)
2024	182	135	340	86.9
2023	286	229	340	87.6
2022	328	207	383	82.1

3.2. 사업 강점 및 향후 개선방향

- (강점)
  - 자연 임신을 유도하는 안전하고 비침습적인 치료
  - 신체 전반의 건강 개선으로 임신 가능성 증가
  - 경제적 부담 완화
  - 심리적 안정감 제공
  - 개별 맞춤형 치료 가능
  - 공공의료 한의약 서비스의 확장
  - 다른 난임 시술과의 병행 가능성
- (개선방향)
  - 임신율 제고를 위한 한·양방 병행 치료 요구 높음
  - 한의약 난임 치료 지원 사업 확대에 대한 필요성
  - 지속 가능한 사업을 위한 정보 입력의 전산화 앱 혹은 프로그램 필요성

3.3. 사업 성과

- 사업 참여자 182명 중 치료완료자 : 109명(64건)
  - 부부 90명(45쌍), 여성 단독 15명, 남성 단독 4명, 총 109명(64건)

- 만족도

항 목	응답자 수	평 균
한방치료 만족도	69	4.38
내원 만족도	24	4.17
설명/상담 만족도	70	4.49
한방치료 신뢰도	71	4.14
신체 긍정적 변화	70	4.14

[출처 : 2024년 서울시 한의약 난임사업 결과보고서, 경희대학교의료원]

4 사업 우수사례 소개

사례1

구분	내용
대상자 특성	• 여 / 39세
발굴경로	• 지자체 홍보
진행경과	• 과거 체외수정 2회, 난임진단 결과 원인불명 (검사결과 AMH 1.4)
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	• 기혈허약형 변증에 따른 한의치료 시행
지원 제공현황	• 한약처방(수태환), 치료(침, 전침, 뜸, 약침, 부항)
종결 및 사후관리	• 임신 성공

● 사례2

구분	내용
대상자 특성	• 여 / 37세
발굴경로	• 지자체 홍보
진행경과	• 난임진단 결과 원인불명 (검사결과 AMH 3.52)
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	• 간울형 변증에 따른 한의치료 시행
지원 제공현황	• 한약처방(조경종옥탕), 치료(침, 뜸)
종결 및 사후관리	• 임신 성공

● 사례3

구분	내용
대상자 특성	• 남 / 40세
발굴경로	• 지자체 홍보
진행경과	• 난임진단 결과 정상
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	• 기혈허약형 변증에 따른 한의치료 시행
지원 제공현황	• 한약처방(오자연종환)
종결 및 사후관리	• 임신 성공

02. 인천광역시

기본 사항			
사 업 명	• 한의약 난임치료지원사업		
사업기간	• '24. 1. 1. ~ '24. 12. 31.		
사업예산	• 총 난임사업비(6,533,333,000원)		
	• 한의 난임사업비(300,000,000원 / 총사업비 4.6%)		
서비스 제공자 (운영주체)	인천광역시한의사회 (인천광역시 영유아정책과)	사업대상	■ 난임부부 250명 □ 난임여성 -명 □ 난임남성 -명 □ 기타

사업 내용 및 특징		
Ⅰ. 일반현황		• 일반 현황 - 합계출산율(%) : '23년 0.69 → '24년 0.76 증가(전국평균 0.75) - 출생아수 : '23년 13,659명 → '24년 15,200명 증가(증 11.3%) - 난임인구수 : '23년 11,798명 → '24년 16,438명 증가(증 39.3%)
Ⅱ. 사업 운영	서비스 제공 관련	• 참여 한의원 87개소 / 한의사 : 113명 • 대상자 수 : 대상자 234명 • 횟수 및 기간 : 1인당 3개월 치료기간, 연 1회 • 지원 제공 - 3개월간 한약재 비용 120만원 지원 - 지원비용 외 추가 한약재 비용 한의원에서 일부 부담 - 침구치료 시 본인부담금 별도 부담
	서비스 지원 적절성	• 사업 관련 내용 자유 기술 - 인천광역시와 한의사회의 정기적인 간담회를 통해 차기 사업시 제기된 민원을 반영하여 사업계획을 수립함 - 단순변심에 의한 중도탈락을 방지하기 위해 본인부담금 제도를 도입하여 사업의 완료율을 제고함 - '21년 사업 대상자수를 150명에서 250명으로 증원하여 접근성 및 형평성 향상 - '23년 사업 대상자를 여성에서 부부로 확대하여 남성 요인까지 진료 범위에 포함함으로써 치료의 효과성 극대화 - 정책추진의 근거마련 및 효과성과 적절성 검증을 위해 '24년 인천광역시 한의사회를 통해 사업결과 연구보고서 작성 연구용역을 의뢰함
Ⅲ. 성과 및 향후계획		• 사업 운영 결과 - 사업대상자 참여 완료율 : 98.7% * '22년(76.8%)→'23년(93.8%)→'24년(98.7%) - 만족도 조사 결과 : 만족 87.7% • 향후 사업 계획 : 1인 지원금액 120만원→150만원으로 확대 추진명

사업 내용 및 특징	
기타자료	천지일보 · 2024.02.13. **인천**시, **난임**부부 250명에 **한의약 난임치료** 지원 **인천**시가 **한의약**을 이용한 **난임치료**지원을 실시한다. 시는 오늘(13일)부터 **난임**부부 250명을 선착순으로 모집한다고 밝혔다. **한의약 난임치료**사업은 2020년부터 시행한 사업으로 **인천**시 한의사회와 업무협약을 체결... **인천**시, '**한의약 난임치료** 지원사업' 참여자 모집 인천in · 2024.02.13. **인천**시, **난임**부부 250명에 **한의약 난임치료** 지원 대한경제 · 2024.02.13. **인천**시, **난임**부부 250명에 **한의약 난임치료** 지원 한의신문 · 2024.02.13. **인천**시, **난임**부부 250명에 **한의약 난임치료** 지원 포인트데일리 · 2024.02.13. 관련뉴스 25건 전체보기 인천소식 인천시, 난임부부 250명에 한의약 난임치료 지원 인천시 2024. 2. 15. 14:21 URL 복사 +이웃

1 일반 현황

1.1. 인구현황

- 합계출산율(단위 : %, 출처 : 통계청)

구 분	2021	2022	2023	2024
전 국	0.81	0.78	0.72	0.75
인 천	0.78	0.75	0.69	0.76

- 출생아수(단위 : %, 출처 : 통계청)

구 분	2021	2022	2023	2024
전 국	260,500	249,186	230,028	238,300
인 천	14.900	14,464	13,659	15,200

1.2. 지역주민 건강상태

- 난임 인구수(단위 : 명, 출처 : 보건의료 빅데이터개방포털)

구 분	2021	2022	2023	2024
전 국	252,288	243,347	243,212	289,133
인 천	11,977	11,628	11,798	16,438

1.3. 사업 관련 법적 근거 현황

- 「모자보건법」제11조(난임·유산·사산 극복 지원사업)
- 「인천광역시 난임치료 지원에 관한 조례」 제6조(지원사업 등)

2 사업 운영

2.1. 사업 개요

사 업 명 한의약 난임치료 지원사업

사업 목적

- 난임부부 경제적 부담 경감 및 자연임신을 통한 출산율 증가

추진 연혁

2011년 6월	• 광역시자체 최초로 인천광역시 한의약난임치료 지원사업 실시 - 대상자 100명, 예산 5천만원(건설협회 지원)
2012년 6월 ~ 2019년	• 인천광역시 남동구 한의약난임치료지원사업 실시 - 대상자 30명 - 이후 서구, 계양구, 연수구 등 사업실시
2020년 6월	• 인천광역시 한의약난임치료지원사업 실시 - 대상자 100명, 인천광역시 시단위로 사업 실시 - 보건복지부 사회보장사업 신설협의 완료('00.0)
20201년 2월	• 대상자 수 250명으로 확대
2023년 2월	• 남성불임의 경우에도 사업대상자로 지정, 부부 동시 치료 가능

2.2. 사업 내용(2024년 사업 기준)

사업 특징

- **한의약을 통한 생식건강 증진으로 난임 극복**
  - 한의약 난임치료는 외과적 보조생식술에 비해 비침습적이며 최소개입 으로 생식 건강증진을 통한 부부간의 임신을 유도함
- **사전·후 혈액검사 및 평가를 통한 안전성 확보**
  - 대상자 평가, 한약복용의 안전성 및 임신 확인 등을 위해 혈액검사가 가능한 자를 지정한의원 선정기준으로 설정함

- **대상자 중심의 선정절차로 수혜 기회 확대**
  - 대상자 지정에 있어 극단적인 난임상태(예, AMH 0.1미만, 극단적인 정자 감소증 등)를 제외하고 신청이 가능하게 하여 한의약의 치료효과를 더 많이 필요로 하는 대상자들에게 한의약 난임치료 수혜를 받을 수 있도록 하였음
- **지속적인 교육으로 전문성 강화**
  - 가천대한의학과 전문의출신 한의사회 담당임원의 지속적인 교육을 통해 한방부인과전문의·부인과학학위소지자 수의 부족을 보완함
- **효율적인 대상자 선정을 통해 사업 운영의 신속성 강화**
  - 신청접수 시 일선 보건소에서 대상자 선정을 결정하고, 결정이 어려운 경우에만 대상자 선정위원회에 의뢰하여 결정함으로써 신청 후 신속하게 진료를 받을 수 있도록 함
- **본인부담금 제도 도입으로 중도탈락 최소화 및 사업 완료율 제고**
  - 2024년부터 도입된 10만원 본인부담금 지급·반환 제도를 통해 중도 탈락자의 수를 획기적으로 감소시킴
- **민관협력을 강화하여 원활하고 효율적인 사업 운영 추진**
  - 인천광역시와 한의사회의 간담회를 통해 제기된 민원을 중심으로 제도개선을 위해 노력함

예 산

- 한의약 난임치료 지원 250명×1,200천원=300,000천원(시비 50, 군구비 50)

전체 난임 사업비(대상자 수)	6,533,333,000원(9,600명)
한의난임사업 사업비(대상자 수)	300,000,000원(250명)

사업 추진 흐름도

지정 한의원 공모 및 선정 ('24.1.)	<지정한의원 공모> • 시 : 공고 및 홈페이지 게재 등 <지정한의원 교육> • 한의사회 : 지정한의원 교육 <지정한의원 선정> • 시 및 한의사회 : 「지정한의원 선정위원회」개최, 지정한의원 선정
▼	
대상자 모집 및 선정 (연 중)	<대상자 모집> • 홈페이지 게시, 전광판 등 활용 등 • 홍보 포스터게시 및 리플렛 등(동사무소, 보건소 및 관내 한의원 등)

대상자 모집 및 선정 (연 중)	<대상자 선정 및 절차> • 대상자 선정 - (1차) 대상자 선정기준에 따라 난임 검사결과(여성호르몬 수치 등) 등에 따라 군·구 보건소에서 선정 - (2차) 부적합자 이의신청시 市선정위원회에 상정하여 심사 • 행정절차 - 시 : 한의약난임선정위원회 개최(필요시), 사업비 교부(분기별) - 군·구 : 대상자 선정 및 지원결정통지서 발급 및 시스템 반영 - 대상자 : 지원결정통지서 1개월 내 지정한의원 제출 <치료비 지급> • 지정한의원 : 한의약 난임 치료완료 후 대상자 관할보건소로 치료비 청구(2개월 내) • 군·구 : 한의원 제출서류 검토 후 치료비 지급(2개월 내)
치료시행 및 모니터링 (연 중)	• 치료기간 : 한약 치료 3개월, 경과관찰치료 3개월 • 치료방법 : 한약, 침구시술 등 • 설문조사 및 경과기록지 등 작성 • 집중 치료 완료 후 한의원에 방문하여, 사후 혈액검사 실시 • 결과기록지 등 사업평가를 위한 자료 정리
사업평가보고 ('24.12.)	• 한의약 난임치료 성과 보고 • 사업 적정성, 효율성, 만족도 등 평가

사업 주요내용

- **(대상자)**
  - 인천시에 주민등록을 두고 거주하는 난임부부 250명(사실혼 포함)
    ※ 첩약복용기간 중 난임부부 시술비 지원을 받지 않는 자(자비로 양방난임시술 시 지원 가능)

- **(대상자 선정기준)**

공통	• 신청일 기준 부부 중 최소 한 명은 대한민국 국적 및 인천에 주민등록을 두고 거주하고 있는 난임부부(사실혼 포함) • 본 사업이 정하는 기준에 따라 3개월 이상 지속적인 한약 복용 및 필요시 침구 치료 등에 동의한 자 • 난임 기준 : 결혼한 지 1년이 지나도록 정상적인 관계를 통해서 임신이 되지 않은자 중에서 최근 5년 이내 난임 진단서를 제출 할 수 있는 자
여성	• 신청일 기준 5년 이내 '난임진단서' 제출자이며, 국가(지자체) 난임부부 시술비 지원을 받고 있지 않은 자
남성	• 난임진단서 상 남성요인 또는 정액 검사결과지 상 평가 항목 중 1개 이상 기준치 미달 소견자

- (대상자 제외기준)

공통	• 임신반응검사 양성 • 사업대상자(한의약 치료) 부적합자 • 조현병, 우울증 등의 질환을 적절한 치료를 받고 있지 않는 경우 • 이전에 정당한 사유 없이 본 사업에서 중도탈락된 경우
여성	• 조기난소부전(Premature Ovarian Failure, POF)으로 인한 조기폐경 소견 • AMH 0.1 이하 또는 FSH 10 이상의 경우 • 난관요인에 의해 양측 난관폐색의 소견이 있는 경우 • 배란유도제, 보조생식술(인공수정, 시험관시술) 등의 국가(지자체) 난임시술지원을 받는 도중인 경우 • 남편이 선정 제외기준인 자
남성	• 폐쇄성 무정자증 중 수술로 교정하지 않은 경우 • 비폐쇄성 무정자증 중 고환 조직 검사에서 정자가 발견되지 않는 경우 • 정계정맥류(varicocele) 진단 후 치료를 하지 않은 경우 • 부인이 선정 제외기준인 자

- (지원 횟수)
  - 연 1회(3개월간)

- (지원내용, 치료중재)
  - 한의약 난임치료 3개월 한약재 120만원 지원
  - 지원비용 외 추가 한약재 비용 한의원에서 일부 부담
    ※ 필요시 침구치료는 치료대상자 본인부담

- (치료기간 : 집중치료, 경과관찰, 추적관찰 등)
  - 치료 종료 후 3개월간 임신여부 확인

- (사전 사후 검사)
  - 일반혈액검사, 간기능검사, 소변검사, 임신여부, 신장기능검사 실시

사업 운영주체

- (사업 운영주체)
  - 인천광역시

- (참여 지자체 명, 사업 인력 현황, 등)
  - 인천광역시 10개 군·구 보건소

- (참여 의료기관(한의원 등) 수)
  - 87개소(한의사 : 113명)

- **(참여 의료기관 지정 요건)**
  - 임상경험 5년 이상인 자
  - 한의원 양도(양수)시 양도(양수) 후 3년 이상된 기관
  - 한의사 배상책임보험 가입자
  - 인천시 한의사회의 「난임에 대한 표준 진료지침」 교육 이수자
  - 한의원에서 혈액 검사(사전,사후)를 하여 결과를 제출할 수 있는 자 (일반혈액검사, 간기능검사, 소변검사, 임신여부, 신장기능검사)
  - 3개월 치료기간 중 한약재 추가비용 발생 시 지원할 수 있는 자

- **(참여 의료기관 교육체계)**
  - 지정한의원 신청 접수 후 난임사업의 안내 및 한의난임치료 진료지침 에 대한 교육을 인천광역시한의사회에 위탁 실시
  - 교육 이수여부를 지정한의원 선정에 반영

2.3. 사업 홍보

- **(대상자)**
  - 난임 진단자 및 인천 시민

- **(방법)**
  - 보건소 및 한의원에 포스터 게시
  - 시·군·구 홈페이지 및 언론보도, SNS 게시

- **(결과)**

2024년 홍보포스터

2020년 홍보포스터 지하철 광고

택시광고

버스광고

[인싸템] 인천시 난임 부부를 위한 한의약 난임치료 지원!

인천시 | 네이버TV

▶ 11 | 2020.06.02.

네이버 TV 홍보

3 사업 성과 및 향후 계획

3.1. 추진 실적(최근 3년간)

연도	참여자수 (명)	치료 종결자수 (명)	지정한의원 (개소)	만족도 (%)
2024	234	231	87	87.7
2023	227	213	78	
2022	207	176	92	76.4

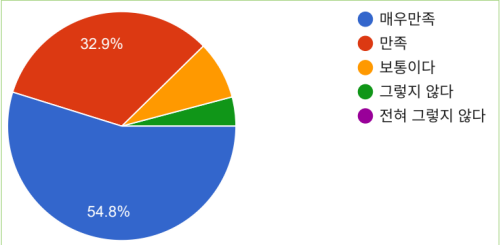
3.2. 사업 강점 및 향후 개선방향

- (강점)
  - 한의진료 특성상 대상자에게 난임치료와 관련된 외과적 시술 스트레스를 주지 않고, 정서적으로도 지지와 안정감을 줌
  - 혈액검사를 통해 한약복용의 안정성에 대한 평가 실시
  - 한의약치료와 관련된 유의미한 부작용 발생사례건이 보고되지 않음
  - 지속적인 교육 및 제도 개선을 통해 참여율을 높임

- (개선방향)
  - **대내적 : 홍보를 통한 인지도 제고와 신뢰성 강화>**
    - 한의약 난임치료의 효과와 안전성, 치료 과정 등에 대한 정보를 시민들이 쉽고 이해하고 신뢰할 수 있도록 다양한 콘텐츠와 경로를 통해 홍보하여 한의약 난임치료의 인지도를 높이고, 참여 대상자들의 관심과 참여를 유도해야함
  - **대외적 : 표준 운영지침 수립을 통한 일관성 및 형평성 확보>**
    - 한의약 난임치료에 대한 지역별 운영 기준과 절차에 차이가 있어 지원의 일관성과 형평성이 부족한 상황으로 중앙기관 주도로 치료대상자 선정 기준, 치료 내용, 평가 방법 등을 포함한 전국 공통의 표준 운영지침을 마련하고 이를 기반으로 통일된 기준 아래 일관성 있게 운영될 수 있도록 개선 필요

3.3. 사업 성과

- 2024년 사업 참여 : 234명(132쌍)
- 2024년 치료 완료율 : 98.72(97.92)%
- 2024년 만족도 조사 : 87.7%



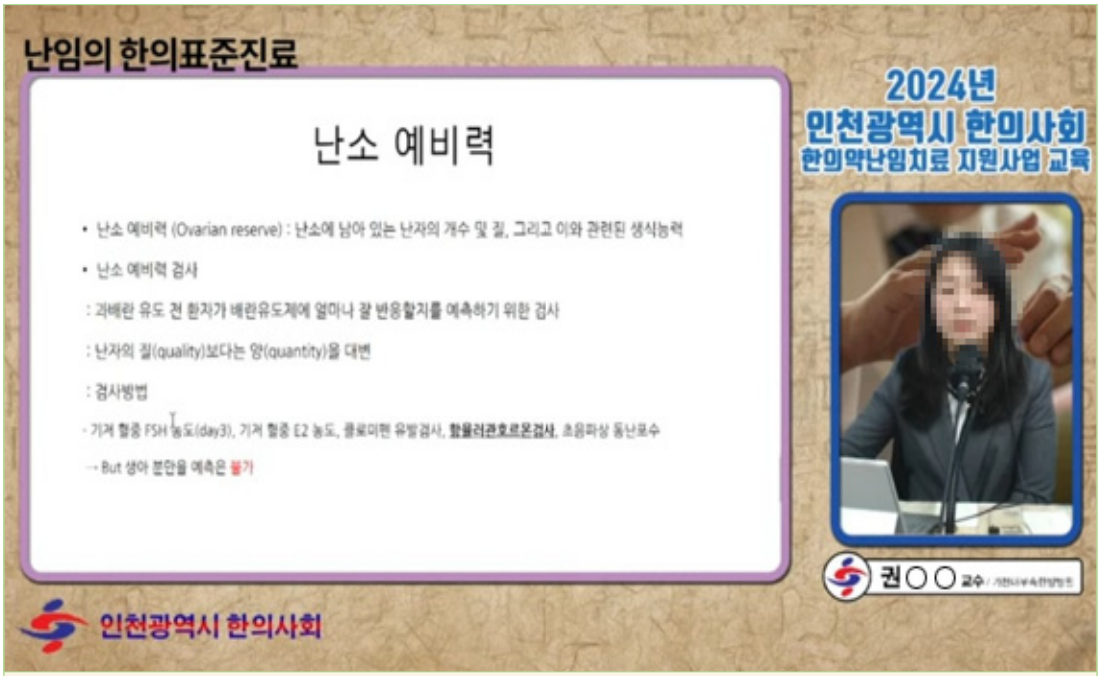
3.3. 향후 사업 추진 계획

- 한의약 난임치료 지원금액 확대(1인 120만원 → 150만원) '25.1. ~
- 한의약 난임치료 지원사업 지속 추진

4 사업 우수사례 소개

구분	내용
대상자 특성	• 000(여 / 31세 / 원인불명) / 000(남 / 35세) 부부
발굴경로	• 배포된 홍보포스터를 부부의 가족이 한의원 내원 시 보고, 준비해야 하는 서류와 신청과정에 대한 설명을 듣고, 전단지를 상기난임부부에게 전달하여 신청하도록 함.
진행경과	• 2024년 3월 6일 주소지 보건소에 신청, 대상자 선정, 지정한의원 결정 후, 결정 통지서를 가지고 당일 지정한의원을 방문하여 진료 개시
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	• 부인은 난관조영술 및 초음파검사, 혈액검사 등에서 특별한 이상소견이 발견되지는 않았으며, 배란유도 3회 이외에 추가적인 보조생식술은 사용하지 않았으며, 난임의 기간은 1년 6개월이었고, 부부관계는 원만해보였으며, 한의학적 진단결과 심허 및 기혈양허의 상태로 겁이 많고 체력적으로 매우 허약하여 과로하면 헤르페스가 발생하며, 임신시도를 한 뒤부터 생리주기도 원래의 주기에서 변경되고, 임신시도 후 생리통도 심해지는 등의 정상적인 임신을 하는데 불리한 상태였으며, • 남편의 경우 정액검사상 기형률이 1%, 나머지 항목은 정상인 상태로 자연임신시도를 하기 위해서는 정자상태의 개선도 필요한 것으로 판단되어 • 부인에게는 기혈을 보하고 보심안신시키는 처방을, 남편에게는 정자의 상태를 개선시키는 처방을 복용(하루 2회, 30일씩 처방)시키고, 배란기간에 맞춰 적절한 임신시도를 할 것을 지도함 • 치료 2달째 임신이 확인이 됨
지원 제공현황	• 60일 분의 한약이 부인과 남편에게 제공됨 (부인 : 온담탕 가미방 60일, 남편 : 고본건양단 가미방 60일)
종결 및 사후관리	• 임신이 확인된 후 13주까지 10일 주기로 내원하도록 하여 유산방지용 한약을 10일 단위로 복용하면서 임신중기로 진입하도록 하였으며 출산예정일이 지난 시점에서 유선상으로 자연분만을 한 것을 확인함
기타	• 본 사례는 연령이 젊을수록, 난임기간이 짧을수록, 보조생식술의 시술경험이 적을수록 임신성공률이 높다는 그동안의 한의약난임치료지원사업을 통한 연구결과에 잘 부합하는 전형적인 사례이며, 여성의 심신안정과 생식기능향상 및 남성의 정자상태 개선 등 한의학적 치료에 매우 합당한 전형적인 사례로 판단됨

5 사업 운영 사진



2024년 한의약난임치료지원사업 진료 지침 교육 (온라인)

2025년 한의약난임치료지원사업 진료지침 교육 (시청대강당)

03. 광주광역시

기본 사항			
사 업 명	• 광주광역시 한의난임치료지 지원사업		
사업기간	• '24. 1. 1. ~ '24. 12. 31.		
사업예산	• 총 난임사업비(3,317,000,000원)		
	• 한의 난임사업비(167,000,000원)		
서비스 제공자 (운영주체)	광주광역시 (광주광역시 한의사회)	사업대상	■ 난임부부 30쌍 (60명) ■ 난임여성 21명 ■ 난임남성 - 명 □ 기타

사업 내용 및 특징		
Ⅰ. 일반현황		• 일반 현황 - 광주광역시는 인구 약 141만 명 규모의 광역자치단체로, 2023년 기준 합계출산율은 0.706명으로 전국 평균보다 낮은 수준 - 20~44세 가임기 여성은 약 23만 5천 명으로 전체 여성 인구의 32.7%차지 - 최근 출생아 수 및 혼인 건수의 지속적 감소와 자연감소 심화 - 난임 부부를 위한 양방 난임시술비, 광주형 추가지원, 한의난임치료비 지원 등 다양한 공공 지원 정책 시행
Ⅱ. 사업 운영	서비스 제공 관련	• 참여 한의사 : 한의사 43명 ※ 한방난임위원회 및 지정 의료기관 진료 인원 • 대상자 수 : 대상자 81명 • 횟수 및 기간 : 한약 6회(15일분×6회), 검진 2회(사전·사후) 제공 • 치료단계 및 운영 방식 - 집중치료(3개월) → 경과관리(3개월) → 임신 추적관리(3·6·9월 중간점검) 등 단계별 치료 및 경과관찰 포함한 통합적 한의치료 제공 - 대상자의 직장 또는 거주지 인근 의료기관으로 연계하여 접근성 제고 - 유산 후 신체 회복을 위한 한의치료와 심리·정서적 안정 및 정신건강 관리 병행 - 치료 종료 후 임신 유지 관리 위한 전화 상담 또는 대면 경과관찰 실시
	서비스 지원 적절성	• 사업 관련 내용 자유 기술 - 전년도 사업 성과에 대한 광주광역역시 및 한의사회 간 협의회를 통해 개선 사항을 도출하고, 이를 반영하여 사업 운영 전반 보완함. - 대상자 모집 시점을 조기에 앞당기고, 온·오프라인 매체를 활용한 적극적인 홍보를 통해 참여율을 제고하였으며, 조기 임신 사례 발생에 따라 추가 모집 시행 - 신청 단계에서 양방 검사 결과를 지참하도록 안내하여 기질적 난임 요인을 사전에 감별하고, 의과와의 병행치료가 필요한 대상자를 분류함으로써 사업의 효과성과 임신 성공률 높임 - 시험관 시술 등 타 치료로의 전환에 따른 중도 탈락을 방지하기 위해, 초기 검사 시 충분한 설명을 제공하고, 대상자의 이해와 동기 제고를위한 상담 및 독려

사업 내용 및 특징

Ⅲ. 성과 및 향후계획

• 사업 운영 결과
- 사업대상자 참여 완료율 93.8%
- 만족도 조사 결과

항 목	Mean±SD
한의약 난임치료 지원 사업의 **치료 내용**에 만족하십니까?	4.39±0.67
한의약 난임치료 지원 사업의 **치료 기간**에 만족하십니까?	4.1±0.79
한방 치료 후 **전신의 건강상태**가 나아졌다고 여겨지십니까?	4.36±0.63
한방 치료 후 **심리적, 정신적인 면**에서 긍정적인 변화가 있었습니까?	4.36±0.66
한방 치료 후 **여성 기능면**에서 긍정적인 변화가 있었습니까?	4.38±0.66

- 관련 언론홍보 등의 자료

• 향후 사업 계획
- 치료 기간 연장 및 사후관리 강화 검토
- 남성 대상자 치료 접근성 제고
- 타 정책 연계 및 제도화 기반 마련 등

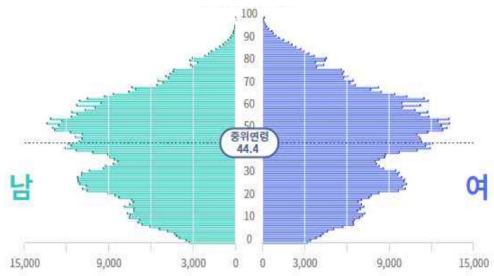
• **진흥원 간담회·설명회 참여여부 :** 참여

기타자료

[KBS] 모닝와이드 뉴스

1 일반 현황

1.1. 인구현황



[출처 : 인구상황판(KOSIS)]

- 총 인구 : 1,419,237명('23.12월말 기준)
- 세대 수 655,433세대, 세대당 인구 2.17명
- 여성 인구는 약 72만명이며, 이중 가임기 여성은 약 23만명으로 전체 여성 인구의 32.7%
- 65세 이상 고령인구비율은 약 17.5%로 고령사회
- 한해 평균 약 1만명씩 감소하면서 인구 규모가 급격하게 위축되고 인구구조의 고령화 가속화

1.2. 지역주민 건강상태

- **(자연적 인구 감소)**출생아 수는 '19년 8,364명에서 '23년 6,172명으로 감소하고 사망자 수는 8,866명으로 집계 '23년 자연감소는 2,694명 기록
- **(합계출산율 및 출생아 수 감소)** '23년 기준 광주광역시 합계출산율은 약 0.706명으로 전국 평균(0.72명)보다 낮은 수준
- **(혼인 감소)** '19년 6,297건에서 '22년 4,902건으로 지속 감소하다가, '23년 5,169건(267건 증)으로 소폭 반등하였으나 장기적인 감소세는 여전히 지속

[표 1-1] 합계출산율 (출처 : 국가통계포털 인구동향조사)

(단위 : 명)

구 분	2019	2020	2021	2022	2023
전 국	0.918	0.837	0.808	0.778	0.721
광주광역시	0.913	0.811	0.896	0.844	0.706

[표 1-2] 광주광역시 인구 동태건수 및 동태율 추이 (출처 : 국가통계포털 인구동향조사)

(단위 : 명)

구 분	2019	2020	2021	2022	2023
출 생 아	8,364	7,318	7,956	7,446	6,172
사 망 자	7,635	7,785	7,981	9,350	8,866
자연증가	729	-467	-25	-1,904	-2,694
총인구수	1,456,468	1,450,062	1,441,611	1,431,050	1,419,237

[표 1-3] 혼인건수 (출처 : 국가통계포털 인구동향조사)

(단위 : 건)

구 분	2019	2020	2021	2022	2023
전 국	239,159	213,502	192,507	191,690	193,658
광주광역시	6,297	5,560	4,901	4,902	5,169

1.3. 지역 내 자원체계 등

- 지역사회 협력 자원 현황
  - 광주광역시, 광주광역시한의사회, 지정의료기관
- 한의약 난임 치료 참여 한의원
  - 37개 한의원

1.4. 사업 관련 법적 근거 현황

- 「모자보건법」제11조
- 「저출산 고령사회 기본법」제9조
- 「광주광역시 한의난임치료 지원 조례」
- 광주광역시-광주광역시한의사회 업무 협약(MOU, 2020. 1. 17.)

2 사업 운영

2.1. 사업 개요

사 업 명 광주광역시 한의난임치료비 지원

사업 목적

- 한의약 치료를 통한 난임 부부 임신 유도 및 출산율 제고
- 한의약을 이용한 생식건강 증진을 통한 저출산 극복
- 양방 보조생식술의 대안적 치료 방법 제시

추진 연혁

2019년	• 「광주광역시 한의난임치료 지원 조례」 제정 및 시행 ('19.10.15) • 11월, 시민 정책제안 플랫폼 접수 계기로 사업 추진 논의 시작
2020년	• 광주광역시-광주한의사회 MOU 체결 ('20.1.17) • 한의난임치료비 지원사업 본격 실시, 한방난임사업위원회 구성
2022년	• 기존 여성 단독 지원에서, 배우자의 정액검사 등 남성 요인 이상 시 부부 동시 치료 지원 가능하도록 확대
2023년	• 여성 대상자 지원 연령 상한을 만 44세로 완화, 대상자 확대
2024년	• 「모자보건법」 일부개정법률안 통과로 한의약 난임치료의 제도적 근거 마련

2.2. 사업 내용(2024년 사업 기준)

사업 특징

- 지역 한의사회와의 협약을 바탕으로 추진하여 대상자 모집부터 치료기관 연계, 성과 평가 등 전 과정에서 유기적인 협력 체계 유지
- 부부 동시 치료, 생활관리 지도, 유산 후 회복 및 임신 유지 등을 포함한 통합적 한의치료 제공
- 참여자 중심의 운영을 지향하고, 만족도 조사 등을 통해 지속적인 개선 추진

예 산

전체 난임 사업비(대상자 수)	3,150,000,000원(5,614건)
한의난임사업 사업비(대상자 수)	167,200,000원(80건)

사업 추진 흐름도

사업계획 수립 참여기관 모집·선정	치료 대상자 모집·선정	치료 진행 및 중간점검	치료비 청구 및 지급	사업 결과 평가
시·한의사회	한의사회	시·한의사회 한방 병·의원	시·한의사회 한방 병·의원	시·한의사회
2023. 12.	2024. 1.~6.	2024.1.~11.	2024.10.~12.	2025. 2.
운영계획 수립, 한방 병·의원 모집 사전교육	대상자 모집, 서류심사 및 선정	집중치료, 경과관리, 임신추적, 중간점검	병·의원 청구 → 시·한의사회 심사 및 지급	성과보고서 작성, 차년도 계획 수립

사업 주요내용

- **(대상자, 선정기준, 제외기준)**
  - 광주광역시 6개월 이상 거주자, 만 44세 이하의 난임여성
  - 난임 여성 배우자는 남성 지원 기준에 따라 한방난임위원회 심의를 거쳐 선정
  - 임신에 필요한 부부생활 빈도를 유지하고 있는 자
  - 각종 검사 상 자연임신이 불가하다고 진단되지 않은 자
  - 마지막 보조생식술 시술 후 3개월 이상 경과한 여성
  - 지정한 사업기간(6개월) 중 보조생식술을 받지 않기로 동의한 자
  - 한약, 침, 뜸 등에 과민반응이나 심리적 거부감이 없고, 내원 가능한 자
  - 부부 모두 본 난임 사업에 자의로 참여를 결정하고 동의서에 서명한 자

- **(제외기준)**
  - 조기폐경, 난관폐색 등 요인으로 자연임신 불가한 여성
  - 도관장치폐쇄, 질로의 운반 장애, 희소정자증 등의 남성의 불임으로 인한 경우
  - 내과·정신과적 요인, 복약력 등 본 사업에 부적합하다고 판단된 자
  - 검사 상 다른 질환이 의심되어 본 사업에 부적합하다고 판단되는 경우
  - 검사 상 장기간의 한약 투여가 어렵다고 판단되는 경우
  - 최근 3개월 이내에 피임약을 복용 중인 자
  - 임신테스트 양성 반응인 자
  - 기타 본 사업에 부적당하다고 판단되는 자

- **(중도탈락 기준)**
  - 특별한 이유 없이 연속 2주 이상 침구치료를 위해 내원하지 않은 경우
  - 특별한 이유 없이 7일 이상 한약 복용을 중단한 경우
  - 타당한 이유 없이 담당 한의사의 진료 및 지도를 거부하는 경우
  - 기타 본 사업의 진행이 적합지 않다고 판단되는 경우

- **(지원 횟수)**
  - 한약 6회(15일분×6회), 임상병리검사 2회(사전·사후)

- **(지원내용, 치료중재)**
  - 한의난임치료에 필요한 치료비용 124만원(1인당) 지원
    - (약제비) 200천원 × 6회 × 80명 = 96,000천원
    - (검사비) 40천원 × 80명 = 3,200천원
    - (한의사회 분담) 67,200천원(80명 / 첩약, 약침 치료비)

- **(치료기간 : 집중치료, 경과관찰, 추적관찰 등)**
  - (집중치료) 3개월간 한약, 침구치료, 약침 등 시행

- (완화치료) 집중치료 종료 후 3개월간 2주 1회 침구치료 및 경과관찰
- (추적관리) 집중치료 이후 3·6·9개월경 중간점검 및 경과 확인
- (지원횟수) 한약 6회(15일분×6회), 임상병리검사 2회(사전·사후)

● **(사전 사후 검사)**
- 치료 적합성 평가 및 안전성 확인을 위한 임상병리검사 시행
- 주요 검사 항목

구분	검사항목
임신 여부 확인	β-hCG, urine pregnancy test
전혈구검사(CBC)	WBC, RBC, Hemoglobin, Hematocrit, Platelet, MCV, MCH, MCHC
생화학검사	Total protein, Albumin, BUN, Creatinine, Glucose, Total cholesterol, Total bilirubin, AST, ALT, γ-GTP, HBsAg
뇨화학검사	pH, Protein, Glucose, Ketone, Bilirubin, Occult blood, Urobilinogen

사업 운영주체

● **(사업 운영주체)**
- 광주광역시, 광주광역시한의사회, 지정의료기관

구 분	참여인력	인원(명)	주요 역할
광주광역시	공무원	1명	총괄, 사업 예산 편성·관리, 치료비 지급
광주시한의사회	행정인력 등	3명	대상자 신청 접수, 홍보, 자료수집 등
지정의료기관	의료인 등	24명	난임 환자 치료 및 사업 자문 등

● **(참여 지자체 명, 사업 인력 현황, 등)**

참여역할	주요업무	인원
지자체 담당자	한방난임사업 계획 수립 및 예산 관리	1명
한방난임사업 총괄단장	지정치료기관 한의사 사전교육, 사업중간점검, 사업결과보고서 작성(원광대광주한방병원 부인과 교수)	1명
지정 치료기관 한의사	한방난임사업 자문 및 난임환자 치료 담당	19명
지정 검사기관 한의사	신청 환자 1차 일반검사, 2차 일반검사 (총 2회)	5명
광주시한의사회 직원	대상자 신청 접수, 홍보, 자료수집 등 행정지원	2명

● (참여 의료기관(한의원 등) 수)

- 치료의료기관 19개소

구 분	개소	동구	서구	남구	북구	광산구
계	19	0	5	6	4	4

- 검사의료기관 5개소

● (참여 의료기관 지정 요건)

- 기관자격
  - 광주광역시 관내 한방 의료기관
  - 임상 경력 5년 이상 개원의(난임 치료 전문기관 우선 지정)
- 교육 이수 및 사업 동의
  - 본 사업 목적에 동의하며, 환자 진료 추적 관찰 및 한의난임치료 교육 이수 등 사업 수행에 성실히 참여할 것
  - 지정 후에도 교육을 이수하지 않은 기관은 지정 취소 처리
- 전문인력 요건
  - 한방 부인과 전문의 자격 보유자 또는 관련 학위 소지자 우대
- 보험 가입 요건
  - 한의사 배상 책임 보험 필수 가입

● (참여 의료기관 교육체계)

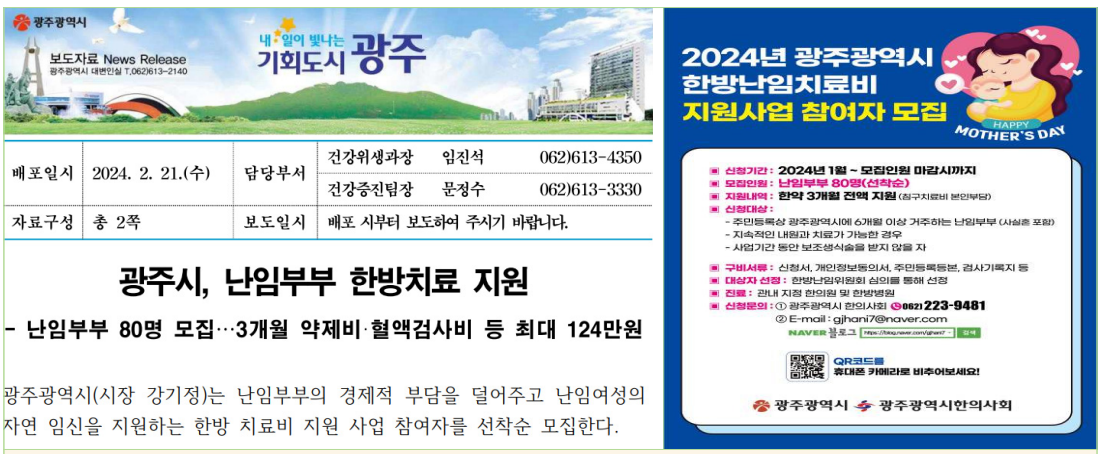
- 사전교육
  - 주 관 : 광주광역시한의사회
  - 교육대상 : 참여 의료기관 한의사
  - 교육방식 : 1차 워크숍(오프라인), 2차 워크숍(오프라인)
  - 교육내용 : 광주광역시 한방난임사업의 개요, 현황, 난임에 대한 기본지식, 치료법, 설문지·진료기록부 등의 작성, 사례 공유 및 질의 답변
- 사후지원
  - 주 관 : 광주광역시한의사회
  - 비대면 지원(카카오톡방 개설·운영)
    - ☞ 참여 의료기관 간 경험·정보 공유 및 신속한 문제 해결 채널 제공
    - ☞ 광주광역시 한의사회 사무국 담당자, 한방난임위원회 임상 전문가
  - 서류 검토 및 코칭
    - ☞ 진료 기록 및 설문 파일 일괄 수집
    - ☞ 전수 검토 후 개선사항 도출 및 코칭 제공

● (교육자료(별도제출) 등)

2.3. 사업 홍보

- (대상자)
  - 광주광역시 거주 난임 부부 중 지원 요건을 충족하는 만 44세 이하 여성 및 그 배우자 대상 홍보 실시
- (방법)
  - (온라인)
    - 광주광역시 보건소 및 각 자치구 누리집 공지사항 게시
    - 난임 사업 홈페이지 운영
    - 언론 보도자료 배포
  - (오프라인)
    - 한의원, 한방병원, 보건소, 행정복지센터 등 유관기관 포스터 및 전단지 배포
    - 보건소 발간 책자 활용(출산장려 사업 내 임신 단계 지원 항목)
    - 권역별 아파트 단 내 게시판 공고, 엘리베이터 TV광고, 옥외 현수막 등

지역 맘카페 배너 홍보



광주광역시 보도자료 News Release
광주광역시 대변인실 T.062)613-2140
내 일이 빛나는 기회도시 광주

배포일시	2024. 2. 21.(수)	담당부서	건강위생과장	임진석	062)613-4350
			건강증진팀장	문정수	062)613-3330
자료구성	총 2쪽	보도일시	배포 시부터 보도하여 주시기 바랍니다.		

광주시, 난임부부 한방치료 지원

- 난임부부 80명 모집…3개월 약제비·혈액검사비 등 최대 124만원

광주광역시(시장 강기정)는 난임부부의 경제적 부담을 덜어주고 난임여성의 자연 임신을 지원하는 한방 치료비 지원 사업 참여자를 선착순 모집한다.

2024년 광주광역시 한방난임치료비 지원사업 참여자 모집
HAPPY MOTHER'S DAY
- 신청기간 : 2024년 1월 ~ 모집인원 마감시까지
- 모집인원 : 난임부부 80명(선착순)
- 지원내역 : 한약 3개월 전액 지원 (심구치료비 본인부담)
- 신청대상 :
  - 주민등록상 광주광역시에 6개월 이상 거주하는 난임부부 (사실혼 포함)
  - 지속적인 내원과 치료가 가능한 경우
  - 사업기간 동안 보조생식술을 받지 않을 자
- 구비서류 : 신청서, 개인정보동의서, 주민등록등본, 검사기록지 등
- 대상자 선정 : 한방난임위원회 심의를 통해 선정
- 진료 : 관내 지정 한의원 및 한방병원
- 신청문의 : ① 광주광역시 한의사회 ☎(062) 223-9481
  ② E-mail : gjhani7@naver.com
  NAVER 블로그 https://blog.naver.com/gjhani7 검색
QR코드를 휴대폰 카메라로 비추어보세요!
광주광역시 광주광역시한의사회

언론 보도자료

주요 홍보 내용
한의의료기관 및 행정기관 대상 포스터·전단지 배포, 아파트 게시판 공고
연합뉴스, 뉴스1, 전남매일, 무등일보 등 7개 언론사 기사 송출
KBC, KBS 광주방송 뉴스시간 내 TV 보도
5개구 지정게시대 26개소를 활용한 현수막 광고, 맘카페 및 온라인 커뮤니티 홍보
사업 참여 의료기관을 통한 집중 홍보

- **(결과)**
  - 2024년도 정원 80명 신청 접수 개시 후 6개월 이내에 모집 완료
  - 여성 대상자 지원 경로 분석 결과, 한의의료기관 및 온라인 매체를 통한 홍보 효과가 높았음
    ※ 한의원·한방병원 20명(39.2%) > 온라인 채널(카페·블로그·SNS 등) 11명(21.6%) > 오프라인 홍보물 9명(17.6%) > 지인 권유 6명(11.8%) > 보건소·행정기관 안내 3명(5.9%)

3 사업 성과 및 향후 계획

3.1. 추진 실적(최근 3년간)

연도	참여자수 (명, 부부 쌍)	치료 종결자 수 (명)	지정한의원 (개소)	만족도 (%)
2024	81 (부부 30쌍, 여성 21명)	76	37	86.0
2023	70 (부부 25쌍, 여성 20명)	65	37	85.8
2022	78 (부부 24쌍, 여성 30명)	73	38	85.4

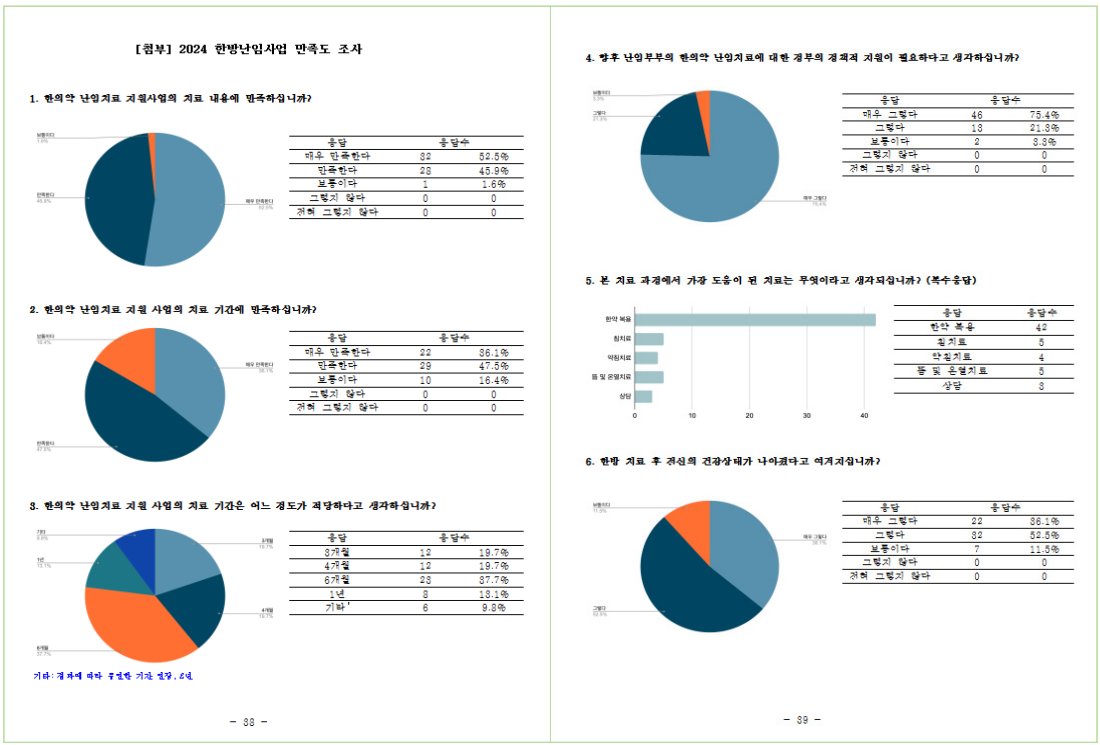
3.2. 사업 강점 및 향후 개선방향

- (강점)
  - 市·한의사회간 밀접한 협력체계 구축
    - 광주광역시와 광주광역시한의사회 간의 긴밀한 협력을 통해 사업계획 수립, 대상자 모집, 치료기관 연계, 성과 평가까지 유기적인 협업
  - 장기간의 사업 운영 경험을 바탕으로 운영 안전성 및 전문성 축적
    - 2020년부터 시작된 본 사업은 장기간의 운영을 통해 임상 노하우와 행정 경험이 축적되어 정교화된 협력체계와 대상자 특성에 맞는 맞춤형 대응
  - 부부 동시 치료와 생활관리 지도를 포함한 통합적 한의치료 제공
    - 여성 중심의 기존 난임 치료 한계를 보완하고 정자 질 저하·성기능 저하 등 남성 요인을 함께 고려하여 부부 동시 치료 실시
    - 체중조절, 수면, 소화 등 생활습관 개선 병행함으로써 전신건강 및 생식기능 회복 도모
  - 대안적 치료 접근 제공
    - 보조생식술에 거부감을 갖거나 반복된 실패를 경험한 난임부부에게 한의약 기반의 자연임신 유도 치료 제시
  - 임상 성과 및 참여자 만족도를 통한 사업 효과 입증
    - 치료 종료 후 임신율과 임신 유지율 등 정량적 성과 확인되었고, 참여자 만족도 또한 높은 수준 보임
    - 특히 치료 효과에 대한 신뢰도와 재참여 의향이 높았음

- (개선방향)
  - 치료기간 연장 및 임신 후 관리 체계 강화 필요
    - 사후 만족도 조사에서 충분한 치료 효과를 위한 기간 연장 의견이 있었고, 유산 이력이 있는 대상자의 경우 임신 이후에도 지속적인 관리 요구됨
  - 남성 대상 치료 접근성 확대 및 인식 개선
    - 남성 참여자는 여성에 비해 상대적으로 적었으며 치료 필요성에 대한 인식 제고 및 내원 접근성을 높이기 위한 동기 유발 전략이 필요
  - 진단 및 진료기록 표준화
    - 참여기관 간 진단, 처방, 기록 방식이 상이하여 향후 사업 확대 및 평가 체계 고도화를 위해 표준화된 진단 양식과 기록 체계 마련 요구
  - 지원 대상자 규모 확대 및 의료기관 전문성 제고
    - 연간 지원 인원 점진적 확대 필요
    - 한방부인과 전문의 또는 난임치료 경험이 풍부한 한의사 중심으로 한 난임 전문 진료기관을 육성하고 난임치료 전문기관으로 지정·운영하는 등 사업의 질적 수준을 높이고 환자의 신뢰 및 만족도를 향상시키며 임상적 성과를 제고하는 방향의 개선 필요

3.3. 사업 성과

- 만족도 조사



[첨부] 2024 한방난임사업 만족도 조사

1. 한의약 난임치료 지원사업의 치료 내용에 만족하십니까?

응답	응답수	
매우 만족한다	32	52.5%
만족한다	28	45.9%
보통이다	1	1.6%
그렇지 않다	0	0
전혀 그렇지 않다	0	0

2. 한의약 난임치료 지원 사업의 치료 기간에 만족하십니까?

응답	응답수	
매우 만족한다	22	36.1%
만족한다	29	47.5%
보통이다	10	16.4%
그렇지 않다	0	0
전혀 그렇지 않다	0	0

3. 한의약 난임치료 지원 사업의 치료 기간은 어느 정도가 적당하다고 생각하십니까?

응답	응답수	
3개월	12	19.7%
4개월	12	19.7%
6개월	23	37.7%
1년	8	13.1%
기타'	6	9.8%

기타: 경과에 따라 융통한 기간 연장, 2년

- 38 -

4. 향후 난임부부의 한의약 난임치료에 대한 정부의 경제적 지원이 필요하다고 생각하십니까?

응답	응답수	
매우 그렇다	46	75.4%
그렇다	13	21.3%
보통이다	2	3.3%
그렇지 않다	0	0
전혀 그렇지 않다	0	0

5. 본 치료 과정에서 가장 도움이 된 치료는 무엇이라고 생각되십니까? (복수응답)

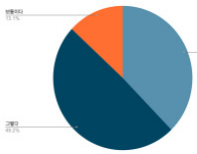
응답	응답수
한약 복용	42
침치료	5
약침치료	4
뜸 및 온열치료	5
상담	3

6. 한방 치료 후 전신의 건강상태가 나아졌다고 여겨지십니까?

응답	응답수	
매우 그렇다	22	36.1%
그렇다	32	52.5%
보통이다	7	11.5%
그렇지 않다	0	0
전혀 그렇지 않다	0	0

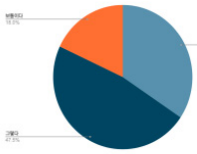
- 39 -

7. 한방 치료 후 심리적, 정신적인 면에서 긍정적인 변화가 있었습니까?



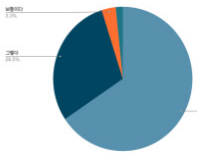
응답	응답수	
매우 그렇다	23	37.7%
그렇다	30	49.2%
보통이다	8	13.1%
그렇지 않다	0	0
전혀 그렇지 않다	0	0

8. 한방 치료 후 여성 기능(생리통, 월경상태, 성생활 등), 남성 기능(정액상태, 성생활, 피로감) 면에서 긍정적인 변화가 있었습니까?



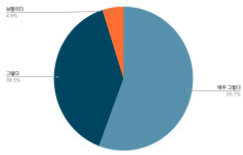
응답	응답수	
매우 그렇다	21	34.4%
그렇다	29	47.5%
보통이다	11	18%
그렇지 않다	0	0
전혀 그렇지 않다	0	0

9. 지정의료기관에서의 한의약 진료과정(상담, 검사, 치료 등)에 대해 만족하십니까?



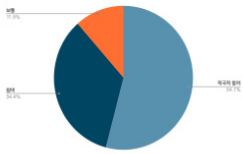
응답	응답수	
매우 그렇다	40	65.6%
그렇다	18	29.5%
보통이다	2	3.3%
그렇지 않다	1	1.6%
전혀 그렇지 않다	0	0

10. 주변에 난임으로 힘들어하는 가족이나 친지가 있다면 한의약 치료를 추천하시겠습니까?



응답	응답수	
매우 그렇다	34	55.7%
그렇다	24	39.3%
보통이다	3	4.9%
그렇지 않다	0	0
전혀 그렇지 않다	0	0

11. 향후 이런 한의약 치료 지원 사업이 있다면 다시 참여해 볼 의향이 있으십니까?



응답	응답수	
적극적 참여	33	54.1%
그렇다	21	34.4%
보통이다	7	11.5%
그렇지 않다	0	0
전혀 그렇지 않다	0	0

12. 사업기간 동안 불만족스러웠던 점이 있다면 무엇인가요?

사업 기간이 좀 더 길었으면 좋겠다.
협력검사를 지정 병원에 방문해야하는 번거로움이 있다.
좀 상태에 대한 설명을 좀 더 자세히 듣고 싶다.

13. 본 사업 참여 시 긍정적인 부분은?

한약지원으로 금전적인 부분에 도움을 받게 되어 좋았다.
비용 부담이 없어서 좋았고, 생식 기능의 긍정적인 증상이 나타남.
자연임신 시도 가능, 경제적 부담 완화

한약 복용으로 인해 건강증진 및 활력 증가
몸의 근본치료에 대해 상담해주셔서 좋았습니다.
몸이 건강해져서 너무 만족합니다.
전반적으로 몸 컨디션이 좋아졌어요.
진료 시마다 몸 상태를 물어보고, 격려해주셔서 힘이 난다.

유효성 지표

8. 기타 유효성 지표

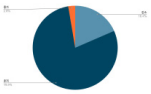
'난임 치료의 2차적인 유효성 지표로서 여성에서 치료 전후의 월경상태, 남성에서 치료 전후의 남성기능을 비교하였다.

월경상태는 난임치료 전후의 월경 통증 정도 및 진통제 복용량, 월경 전 증후군의 임상증후 장애 정도를 비교하였다.

월경 통증의 경가 지표로는 시각아날로그척도(VAS, Visual analog scale)를 사용했으며, 0부터 10점 중에서 선택하여 응답하도록 했다. 치료 전후의 통증 정도를 비교한 결과, 17명(44.7%)에서 통증이 감소했으며, 12명(31.6%)은 치료 전후 변화가 없었고, 9명(23.7%)에서 통증이 증가되었다. 치료 전 월경 통증 점수의 평균은 3.03점, 치료 후 월경 통증 점수의 평균은 2.45점이었다.

월경통 정도의 변화	빈도	비율(%)
감소	17	44.7%
변화 없음(유지)	12	31.6%
증가	9	23.7%

진통제 복용량은 월경 기간 중 진통제의 일일 복용 횟수와 1회 복용량, 복용 기간을 고려한 총 진통제 복용량을 조사하였다. 치료 전후의 총 진통제 복용량을 비교한 결과, 30명(78.9%)에서 변화가 없었으며, 7명(18.4%)에서 감소했고, 1명(2.6%)에서 증가했다. 치료 전 진통제 복용량의 평균은 0.97개이며, 치료 후 진통제 복용량의 평균은 0.55개이다.



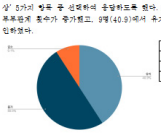
진통제 복용량 변화	빈도	비율(%)
감소	7	18.4
변화 없음(유지)	30	78.9
증가	1	2.6

월경 전 증후군(PMS)으로 인한 임상증후 장애 정도는 시각아날로그척도(VAS)를 사용하였다. 치료 전후의 임상증후 장애 정도를 비교한 결과, 21명(55.3%)에서 변화가 없었으며, 9명에서 감소(23.7%)했고, 8명(21.1%)에서 증가했다. 치료 전 임상증후 장애 정도의 평균은 1.66점, 치료 후 임상증후 장애 정도 평균은 1.81점이다.

PMS 정도 변화	빈도	비율(%)
감소	9	23.7
변화 없음(유지)	21	55.3
증가	8	21.1

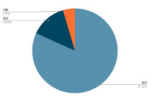
'남성기능은 난임치료 전후의 '월 평균 부부관계 횟수', '발기 또는 발기 지속 어려움 경험', '성욕 발생 빈도', '성생활 후 피로감'을 비교하여 평가하였다.

'월 평균 부부관계 횟수'는 '월 1~2회', '월 3~4회', '월 5~6회', '월 7~8회', '월 9~10회 이상' 5가지 항목 중 선택하여 응답하도록 했다. 치료 전후를 비교한 결과, 11명(50.0%)에서 부부관계 횟수가 증가했고, 9명(40.9)에서 유지되었으며, 2명(9.1%)에서 감소되었음을 확인하였다.



부부관계 횟수(월)	빈도	비율(%)
변화 없음(유지)	9	40.9
증가	11	50.0
감소	2	9.1

'발기 또는 발기 지속 어려움 경험'에 대해서는 '없다', '드물게 있음(4~7개월에 1회)', '가끔 있음(부부생활 4~6회에 1회 이상 어려움을 느낌)' 세 가지 항목 중 선택하여 응답하도록 했다. 치료 전후를 비교한 결과, 13명(81.8%)에서 상태가 유지되었고, 3명(18.8%)에서 호전이 있었으며, 1명(4.5%)에서 악화되었음을 확인하였다.



발기(또는 지속) 어려움	빈도	비율(%)
변화 없음(유지)	18	81.8
호전	3	13.6
악화	1	4.5

'성욕 발생 빈도'에 대해서는 '하루 1회 이상', '한 달에 2~4회', '한 달에 1회 이하', '거의 느끼지 않음' 네 가지 항목 중 선택하여 응답하도록 했다. 치료 전후를 비교한 결과, 13명(59.1%)에서 빈도가 유지되었으며, 5명(22.7%)에서 빈도가 증가하였고, 4명(18.2%)에서 빈도가 감소하였다.

성욕 발생 빈도	빈도	비율(%)
변화 없음(유지)	13	59.1
증가	5	22.7
감소	4	18.2

'성생활 후 피로감'에 대해서는 '매우 피로감을 느낀다', '꽤 피로감을 느낀다', '피로감을 약간 느낀다', '전혀 느끼지 않는다' 네 가지 항목 중 선택하여 응답하도록 했다. 치료 전후를 비교한 결과 12명(54.5%)에서 상태가 유지되었고, 8명(36.4%)에서 호전되었으며, 2명(9.1%)에서 피로감이 악화되었다.

성생활 후 피로감	빈도	비율(%)
변화 없음(유지)	12	54.5
호전	8	36.4
악화	2	9.1

3.4. 향후 사업 추진 계획

- **치료 지속성 및 사후관리 강화**
  - 일부 대상자의 요구에 따라 치료기간의 유연한 연장 운영 검토하고, 유산 경험자 등 고위험군에 대해 임신 안정기까지 사후관리 체계 강화
- **남성 대상 치료 접근성 제고**
  - 남성 참여 확대를 위해 홍보 전략을 다각화하고, 내원 접근성 향상을 위한 환경 개선 및 동기 유발 방안 마련
- **정책 연계 및 제도화 기반 마련**
  - 중앙정부 모자보건사업 등 관련 정책과의 연계를 추진하고, 사업의 지속 가능성을 위한 제도화 기반 마련

4 사업 우수사례 소개

● 사례1

구분	내용
대상자 특성	• ○○○ (여 / 38세) • 결혼 1년 3개월 차, 임신 경험 없음, 양방 난임시술 경험 없음
발굴경로	• 기존 의료기관 난임 환자 소개를 통해 유입 : '24. 2월 • 내원 시 기질적 질환은 확인되지 않았으며, 자연임신이 가능할 것으로 판단되어 한의난임치료비 지원사업 참여를 권유받음
진행경과	• 2024.02.14 : 지정검사기관 내원하여 임상병리검사 시행 ☞ 검사 결과 및 적합성 평가 후 사업 참여 결정 • 2024.2.21. : 지정치료기관 내원, 한약 1회차 처방 및 침구치료 시작 • 2024.3.11. : 한약 2회차 처방 및 침구치료 • 2024.4.8. : 한약 3회차 처방 및 침구치료 ☞ 치료 개시 후 총 6회 내원하여 침구치료 병행 • 2024.5.2. : 임신 확인 (초음파 상 자궁 내 임신낭 확인)
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	• 38세의 대상자는 고령 임신에 대한 불안을 느끼고 있었으며, 양방 산부인과로부터 검사 상 특별한 이상이 없어 자연임신을 우선 고려해볼 수 있다는 설명을 들은 뒤, 자연임신 과정에서 심리적 부담을 경험하였음 • 초기 면담을 통해 대상자의 심리 상태를 파악하고, 정기적인 상담을 병행하며 전신 기능 회복을 목표로 한 치료계획을 수립함 • 난임 치료를 주목적으로 한약을 처방하였으며, 스트레스 상황에서 반복되는 위장 불편감을 고려하여 심리적 안정 및 위장 기능 보완에 도움이 되는 방향으로 약재를 일부 조정함
지원 제공현황	• 한약지원 : 총 45일분 • 약침치료 : 총 6회 • 침구치료 : 총 6회 (대상자 본인부담) • 임신 확인 후 경과 관리를 통해 지속적 추적 및 안내 실시
종결 및 사후관리	• 2024.6.10. : 임신 10주 확인 후 치료 종료 및 경과관찰로 전환 - 이후 입덧 등 증상 관리 및 안정기까지 경과를 지속적으로 관찰함 (치료기관 전화상담) • 2025.1.7. : 자연분만 후 지정 치료기관 재내원, 산후보약 처방(대상자 본인부담)

사례2

구분	내용
대상자 특성	• ○○○ (여 / 42세), 민○○ (남 / 51세) • 결혼 4년 2개월 차, 세 차례 유산 경험 있으며 출산 경험 없음 • 난임병원 검사 결과, 여성은 양측 난관 유착 소견으로 난관 요인이 확인되었으며, 남성은 정상정자 비율 3%로 정자 질 저하 소견 있음 • 2020년 및 2022년 시험관시술(IVF) 총 2회 경험
발굴경로	• 기존 한방치료에 대한 순응도가 높고, 과거 임신을 위해 한약을 복용한 경험이 있는 대상자로, 2023년 유산 이후 치료 방안을 고민하던 중 한방치료기관에 자발적으로 내원함
진행경과	• 2024.5.27. : 난임 치료 개시, 유산 후 회복 및 자궁 상태 개선을 목표로 치료계획 수립 • 환자 순응도가 높아 주 4~5회 정기 내원하였으며, 복약과 침구치료를 꾸준히 병행함 • 치료 과정 중 대상자의 전반적인 신체 및 정서 상태가 안정되었으며, 배우자의 소변빈삭 및 피로 증상도 함께 개선됨 • 2024.11.1. : 완화 치료 종료 후, 일정 기간 대상자의 건강 상태 및 치료 효과에 대한 경과관찰을 실시함 • 2024.12.19. : 임신 확인
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	• 전년도 유산 이력을 고려하여 심신 회복을 목표로 치료를 구성하고, 한약 치료 외에도 침구치료 및 상담치료를 병행함 • 초기에는 여성 대상자의 전신 관절통 및 소화불량(속쓰림, 위완통 등) 증상 완화를 중심으로 치료를 진행하였으며, 이후 경과에 따라 배란 촉진 및 착상 환경 개선을 위한 방향으로 치료 목표를 전환함 • 또한 배우자의 증상(심한 피로감, 빈뇨 등)을 고려하여, 성기능 강화 및 체력 보강을 위한 한약 치료를 병행함
지원 제공현황	• 한약지원 : 총 90일분 • 약침치료 : 총 12회 • 침구치료 : 총 79회 / 배우자 : 15회 (대상자 본인부담) • 임신 확인 후 경과 관리를 통해 지속적 추적 및 안내 실시
종결 및 사후관리	• 2024.12.19 임신 확인 후 현재까지 경과 관찰 중인 대상자로, 산후 회복을 위한 한약 복용 등을 포함한 사후관리 정보를 안내함
기타	• 치료에 대한 전반적인 만족도가 높았으며, 특히 월경통 및 월경전증후군 증상 개선에 대해 큰 만족을 보였음 • 치료 기간이 1년 정도로 연장되었으면 한다는 의견을 제시함

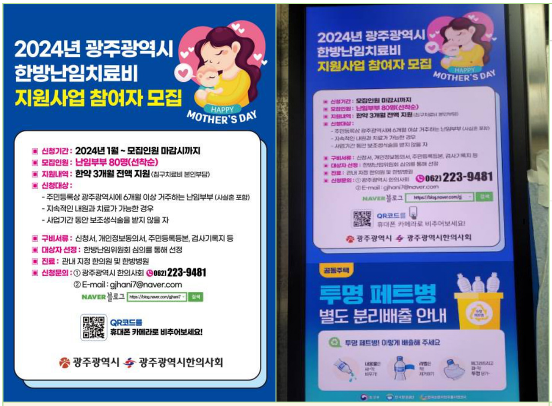
사례3

구분	내용
대상자 특성	• ○○○ (여, 36세), 조○○ (남, 36세) • 결혼 1년 11개월 차 • 2023년 자연임신 후 유산 경험 1회, 출산 경험 없음 • 검사 결과 : 여성 - 쌍각자궁, 양측 난관 유착, 남성 - 정상 정자 비율 3% • 양방 난임시술 경험 없음
발굴경로	• 결혼 초 자연임신했으나 유산을 겪은 후, 기존에 치료를 받던 한방의료기관의 권유로 본 사업에 참여하게 되었음.
진행경과	• 2024.7.11. : 난임 치료 개시 • 2024.7.31. : 치료 시작 약 3주 만에 임신 확인 • 임신 확인 후 침구치료 종료, 임신 유지 목적의 한약 처방 진행 • 2024.10.1. : 임신 유지 치료 종료 및 경과 관찰 중심의 사후관리 전환
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	• 대상자는 과거 유산 경험이 있어 조기 임신에 대한 불안이 큼 • 임신 초기 입덧과 전신 피로 등의 증상 완화를 위해 임신 유지 목적의 한약 처방 시행
지원 제공현황	• 한약지원 : 총 90일분 / 30일분 (배우자) • 약침치료 : 총 12회 • 침구치료 : 총 7회 / 배우자 : 2회 (대상자 본인부담) • 임신 확인 후 경과 관리를 통해 지속적 추적 및 안내 실시
종결 및 사후관리	• 임신 확인 후 여성의 침구치료 및 남성의 한약치료는 종결 • 임신 유지 및 초기 증상 개선 목적의 한약을 추가 처방하여 약 3개월간 경과 관찰 진행
기타	• 대상자는 이전에도 건강 관리 목적으로 한약 복용이나 침구치료를 받은 경험이 있어 한의치료 전반에는 익숙하였으나, 임신을 위한 한약은 처음 접하는 상황이었음. 그럼에도 불구하고 의료진에 대한 신뢰가 높았고, 임신 유지에 도움이 될 수 있다는 설명을 충분히 이해한 뒤 치료에 적극 협조하며 한약 복용을 수용하였음.

사례4

구분	내용
대상자 특성	• ○○○ (여, 29세), 김○○ (남, 35세) • 결혼 2년 3개월 차 • 2023년 자연임신 후 유산 경험 1회, 출산 경험 없음 • 여성 대상자는 다낭성난소증후군(PCOS) 진단을 받았으나, 월경 주기는 비교적 규칙적인 편임 • 남성 배우자는 정액검사 결과 정상형태정자 비율이 1% 미만으로 확인 되었으며, 부부 모두 양방 난임시술 경험은 없음. • 양방 난임시술 경험 없음
발굴경로	• 대상자의 배우자는 2023년 및 2024년 정액검사에서 모두 정상형태 정자 비율 1% 미만으로 진단되었으며, 부부 모두 양방 난임시술 경험은 없음. 2023년 유산 후 조리 중 온라인 카페 게시글을 통해 사업 정보를 접한 뒤 광주광역시한의사회에 문의하여 참여를 신청함.
진행경과	• 2024.2.28. : 한의약 난임 치료 개시. 남성 배우자의 건강 개선을 중심으로 치료를 시작함 • 치료 초기부터 부부 동시 치료의 중요성을 강조하고, 정기적인 내원을 통해 집중 개입을 유도함 • 2024.5.17. : 임신 확인 후 치료 종결함.
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	• 남성 배우자의 정자 질 개선과 성기능 회복을 주요 목표로 설정하고, 이를 위한 한약 처방 및 생활습관 교정을 병행함 ☞ 금주·금연, 수면, 소화 등 생활 전반에 대한 관리 지도와 상담을 통해 신체 전반의 기능 회복을 도모함 • 부가 증상(수면불량, 피로감, 소화불량 등)의 개선을 통해 전반적 건강 상태 향상을 목표로 함
지원 제공현황	• 한약지원 : 총 60일분 / 60일분 (배우자) • 약침치료 : 총 12회 • 침구치료 : 총 14회 / 배우자 : 11회 (대상자 본인부담) • 임신 확인 후 경과 관리를 통해 지속적 추적 및 안내 실시
종결 및 사후관리	• 임신 확인 후 치료는 종결되었으며, 이후 추가 치료 없이 자연 경과를 관찰하며 사후 관리 종료함. • 대상자는 과거 유산 경험이 있어 초기 임신에 대한 불안이 있었으나, 특별한 이상 없이 안정적인 경과를 보여 치료기관에서도 지속적인 관심과 안내를 유지함.
기타	• 다낭성난소증후군 진단을 받은 여성 대상자는 체중이 정상 범위에 가까운 편이었으나, 보다 안정적인 배란 환경 조성을 위해 예방적 차원의 생활습관 개선 및 체중 관리 지도를 함께 진행함.

5 사업 운영 사진



포스터 및 엘리베이터 광고

광주광역시한의사회 홈페이지

44 2024년 2월 12일 월요일 INTERVIEW 제 2437 호 | 한의신문

[편집자 주] 광주광역시한의사회는 난임위원회를 운영하면서 광주광역시의 한의난임지원사업에 적극 동참하고 있다. 본란에서는 올해부터 광주광역시한의사회 난임위원회 위원장을 맡게 된 최창민 교수(원광대학교 한의학과)로부터 난임위원장으로서 앞으로의 계획 등을 들어봤다. 최창민 교수는 원광대학교 광주한방병원 소아청소년, 여성의학과 과장으로 재직하면서 소아과 질환, 부인과 및 산과학 관련 여성 질환을 주로 진료하고 있다. 특히 한의난임 관련 임상시험과 연구를 지속하고, 최근 5년 전부터는 광주광역시청과 시의회의 도움으로 여러 한의원들과 함께 한의난임사업에 매진하고 있다.

"고통받는 난임부부, 한의난임치료 통해 좋은 결과 얻길 희망"

한의난임치료 중앙정부 지원 명문화한 모자보건법 개정안 '대단한 발전'
전인적인 치료 통한 자연적인 임신·출산 생식의학적으로 매우 중요

최창민 위원장
광주광역시한의사회 난임위원회

Q. 난임위원회 위원장으로 활동 중이다.

최의권 전임 위원장님으로부터 올해 새로 업무를 인계받게 됐다. 전임 위원장님께서 업무 기틀을 잘 닦아놓으셔서 뒤를 잇는 입장에서 업무 부담은 덜 하지만 책임감은 상당히 크게 느끼고 있다.

우리나라가 저출생 국가가 된 것이 사회·경제적인 여러 요인들로 인해 임신과 출산을 포기해버린 부부들도 있겠지만 아직도 주위를 둘러보면 자녀를 가지려 하지만 쉽게 얻지 못하는 난임부부들이 많이 있다. 그런 부부들에게 한의학적 치료로 자연임신이 가능토록 도움을 줄 수 있게 돼 매우 감사하게 생각한다.

광주시한의사회의 한의난임치료 지원사업의 목표는 한의약 치료를 통해 난임부부의 생식건강을 증진함으로써 자연임신 가능성을 높이며, 임신 유지를 통해 건강한 출산에 이를 수 있도록 하는 것이다. 또한 출산을 원하는 가정에 한의진료나 상담 등의 지원을 통해 사회적 연대감을 형성해 저출산 극복에 기여하고자 한다.

향후 활동 계획은 실질적으로 한의

한약 지원(90일분) △약침 및 침구치료 △치료 전·후 안전성 검사를 위한 혈액검사 △만족도 설문 등을 제공한다. 또 한 난임사업 참여 한의원에 대한 사업 설명 및 교육도 진행하고 있다.

사업 성과를 보면 2020년 지원 여성 100명 중 총 21명 임신(4명 유산, 17명 출산), 2021년 지원 여성 100명 중 총 23명 임신(2명 유산, 21명 출산), 2022년 부부 78명(여성 54명, 남성 24명)이 지원해 임신 10명(1명 유산 9명 출산). 2023년에는 부부 70명(여성 50명, 남성 20명) 지원하여 11명이 임신에 성공했다.

충분치 못한 예산과 언제라도 중단될지 모르는 지자체 사업의 한계로 인해 한의난임 지원사업의 확장성이 담보되기 어려웠다. 이러한 시기에 이번에 개정된 모자보건법은 그 개정 이유에서 '국가와 지방자치단체가 난임 등 생식건강 문제를 극복하기 위한 지원으로 난임치료를 위한 시술비 지원을 두고 있으나, 많은 난임 환자가 한의약 난임치료를 선택해 치료를 받고 있음에도 한의약 난임치료 시술비는 국가의 지원이 없는 상태이므로 한의난임 치료비 지원을 위한 법률적 근거를 마련하려는 것'이라 하여 중앙정부 차원의 지원을 명문화한 것은 대단한 발전

Q. 기억에 남는 난임부부가 있다면?

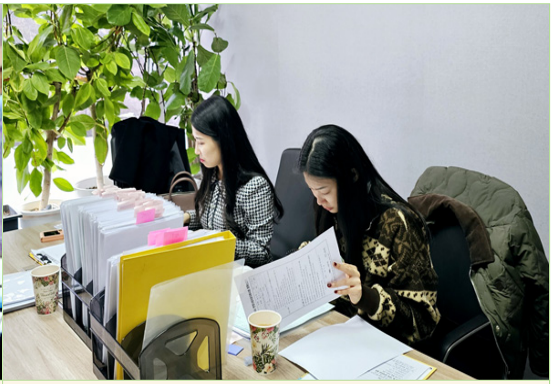
3년 전에 기형정자로 인해 남성측 불임요인이 있던 난임부부가 있었다. 당시에는 남자는 지원 대상이 아니기 때문에 지원사업에 선정되지 못했는데 남편 본인이 자비 부담을 해서라도 자연임신을 하고 싶다고 적극적으로 치료를 받아 임신 및 출산에 성공한 케이스가 있다. 또 다른 케이스로는 7년 전 42세 여성이 자궁선근증 등 자궁 내 기질적인 요인으로 수차례 시험과 시술을 했음에도 실패가 지속돼 임신을 거의 포기한 상태에서 6개월간 한의치료를 받은 직후 다시 시행한 시험관 시술이 한 번에 성공해 출산까지 한 여성이 기억에 남는다. 그리고 그 아이가 다시 자라서 지금 한의진료를 받고 있다.

Q. 이외에 하고 싶은 말은?

신문기사

신문광고

지정치료기관 사전교육


사업 운영 협의(광주시-광주시한의사회)

04. 경기도

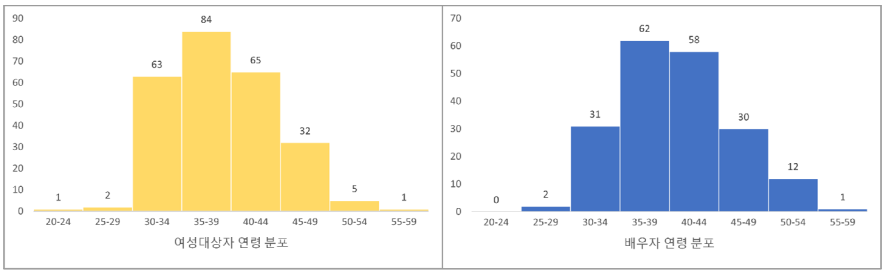
기본 사항			
사 업 명	• 경기도 한방난임사업 지원		
사업기간	• '24. 1. 1. ~ '24. 12. 31.		
사업예산	• 총 난임사업비(34,195,344,000원)		
	• 한의 난임사업비(800,000,000원 / 총사업비 2%)		
서비스 제공자 (운영주체)	경기도 한의사회 (경기도 보건건강국 의료자원과)	사업대상	■ 난임부부 - 쌍 (-명) ■ 난임여성 253명 ■ 난임남성 196명 □ 기타

사업 내용 및 특징		
Ⅰ. 일반현황		• 일반 현황(2024년 12월 기준) - 경기도 인구 : 총 13,694,685명(남자 6,882,186명, 여자 6,812,499명) - 경기도 출생아 수 : 5,581명 - 합계출산율 : 0.79명
Ⅱ. 사업 운영	서비스 제공 관련	• 참여 한의사 : 한의사 153명 • 대상자 수 : 대상자 449명 • 지원내용 : 한약약재비 지원(1인당 180만원) - 치료기간 : 3개월, 추적관리 : 3개월
	서비스 지원 적절성	• 대상자 선정 및 진료 의료기관(한의원, 한방병원) 지정 - 경기도한의사회 한방난임사업 운영위원회에서 서류심의를 거쳐 대상자를 선정하면 시·군 보건소에 협조를 요청하여 대상자의 사전 혈액검사를 진행 - 대상자 거주지 및 직장 등의 여건에 따라 진료 의료기관 지정 • 대상자 사후관리 - 치료기간(3월~12월) 종료 후 3개월 간 임신 여부 등 경기도 한의사회에서 사후관리
Ⅲ. 성과 및 향후계획		• 사업 운영 결과 - 사업대상자 참여 완료율 : 89.7% ‣ 난임치료 대상자 총 449명 중 403명이 3개월 동안 한의난임치료 완료 - 만족도 조사 결과 ‣ 치료결과에 대한 만족도 : 여성 88%, 남성 88% ‣ 치료기간에 대한 만족도 : 여성 78%, 남성 75% • 향후 사업 계획 : 사업 확대를 위한 시·군보조사업 전환 추진 계획

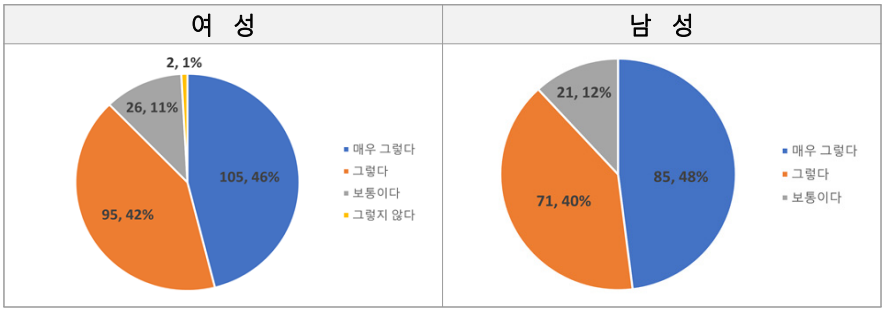
사업 내용 및 특징

기타자료

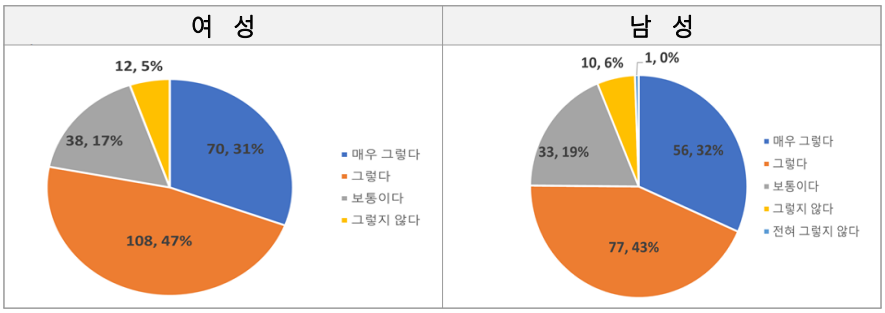
• 여성대상자 및 배우자의 연력 분포



• 치료결과에 대한 만족도



• 치료기간에 대한 만족도



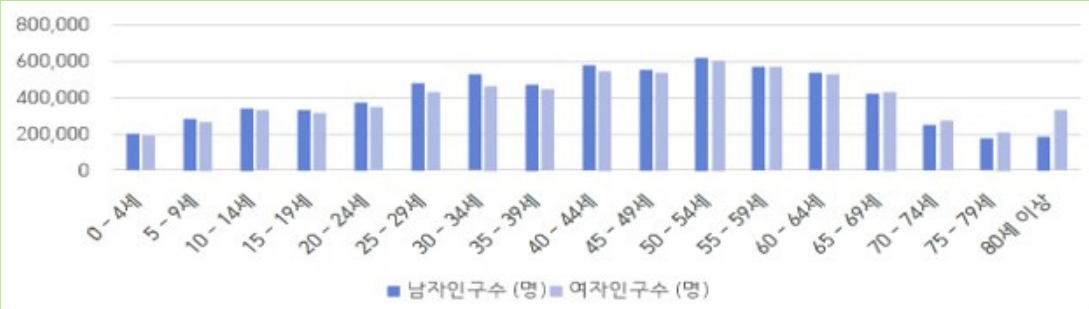
1 일반 현황

1.1. 인구현황

- 2024년 12월 기준 경기도 총 인구는 13,694,685명으로 남자 6,882,186명, 여자 6,812,499명

(단위 : 명)

구분	계	0~4세	5~9세	10~14세	15~19세	20~24세	25~29세	30~34세	35~39세	40~44세	45~49세	50~54세	55~59세	60~64세	65~69세	70~74세	75~79세	80세 이상
전체	13,694,685	387,676	552,312	669,968	648,339	718,692	908,856	988,842	918,541	1,124,377	1,090,497	1,224,846	1,132,761	1,059,375	851,635	520,790	384,324	512,854
남	6,882,186	198,247	282,897	342,280	331,730	373,318	479,687	523,672	473,882	576,335	553,687	620,260	566,677	533,483	419,996	247,566	173,250	185,219
여	6,812,499	189,429	269,415	327,688	316,609	345,374	429,169	465,170	444,659	548,042	536,810	604,586	566,084	525,892	431,639	273,224	211,074	327,635



[출처 : 국가통계포털 2024. 12월 기준]

1.2. 지역주민 건강상태

- 2024. 12월 기준 경기도 출생아 수는 5,581명, 합계출산율은 0.79명임.

※ 전국(2024. 12월 기준) : 출생아수 18,192명, 합계출산율 0.67명

1.3. 지역 내 자원체계 등

- 의료기관 및 한의사 현황

구분		계	한방병원	한의원
의료기관 수 (단위 : 개소)	경기	3,513	150	3,359
	전국	15,317	581	14,736
	비율(%)	22.9	25.8	22.7
한의사 수 (단위 : 명)	경기	4,932	680	4,236
	전국	20,642	2,855	17,787
	비율(%)	23.8	23.8	23.8

1.4. 사업 관련 법적 근거 현황

- 「모자보건법」제11조(난임 극복 지원사업)
- 「저출산고령사회기본법」제10조(경제적 부담의 경감)
- 「경기도 한의약 난임사업 지원조례」
- 「경기도 모자보건 조례」제5조(모자보건사업)

2 사업 운영

2.1. 사업 개요

사 업 명 경기도 한방난임 사업 지원

사업 목적

- 도민에게 다양한 선택권을 제공하고 양방시술에 대해 거부감이 있는 난임부부에게 한의난임 치료를 지원하여 출산율 회복에 기여하고자 함

추진 연혁

- 2017년 5월 부터 한의난임치료 시범사업(민간위탁사업)으로 시행
- 경기도 한의약 난임사업 지원조례 제정(2019.07.16.)
- **(대상확대)** 만44세이하 난임여성('17~'18) → 배우자(남성)포함('19) → 연령제한삭제 및 사실혼 포함('20)

2017년 ~2018년	• 한의난임치료 시범사업 시행 - 사업대상 : 경기도 거주 만44세 이하 난임 여성 270명 - 지원내용 : 한약 탕약 지원(3개월간 한약 6제) ※ 본인부담 : 침, 뜸, 약침, 추나(골반) 등 한방부인과 한의 치료 진행
2019년	• 사업 대상에 남성 배우자 포함 • 경기도 한의약 난임사업 지원조례 제정(2019.7.16.)
2020년	• 연령제한 삭제 및 사실혼 부부도 대상자에 포함
2024년	• 양방치료 병행 불가 기간 : (기존) 6개월 → (변경) 3개월 - 치료기간 3개월 이후에는 의과난임치료 병행 가능하도록 변경

2.2. 사업 내용(2024년 사업 기준)

사업 특징

- 경기도에 거주하는 전체 난임부부를 대상으로 하며, 연령제한이 없고 사실혼 관계도 사업대상자에 포함됨
- 총 6개월 간의 한의난임치료 기간 중 3개월 간의 한의 치료 기간에는 의과난임시술 시행을 제한하고 관찰기 3개월 간에는 의과난임 시술 병행 가능

예 산

전체 난임 사업비(대상자 수)	-
한의난임사업 사업비(대상자 수)	800,000천원 (427명)

사업 추진 흐름도

대상자 모집·홍보	1차 대상자 선정	사전 혈액검사	검사결과 통보
한의사회, 보건소	혈액검사의뢰 → 보건소	보건소 협조	보건소 → 한의사회

최종대상자 확정	난임 치료	사후 혈액검사	진료비 청구
한의사회 한방난임사업 운영위원회	지정 병·의원	보건소 협조	지정병·의원 → 한의사회

결과보고 및 추적관리
한의사회

사업 주요내용

- **(대상자, 선정기준, 제외기준)**
  - 경기도 거주 난임 여성 및 그 배우자(사실혼포함)
    - 여성 : 난임 진단을 받은 여성
    - 남성 : 여성 지원자의 배우자로서 정액검사결과 이상 소견자
      (※ 무정자증, 정관폐색증 제외)

- **(지원내용, 치료중재)**
  - 한약 탕약 (1인당 3개월간 15일분씩 총 6회)
  - 한약치료와 병행한 침구 치료 시 대상자 자부담

구 분	지 원 내 용	계
여 성	• 난포기 탕약 3회 : 300,000원 / 회 - 표준처방, 변증처방(신허, 간울, 습담, 허혈, 기허) • 황체기 탕약 3회 : 300,000원 / 회 - 착상, 안태 처방	1,800,000원
남 성	• 탕약 6회 : 300,000원 / 회 - 표준처방, 변증처방(신허, 간울, 습담, 혈어, 기허)	1,800,000원

- **(사전 사후 검사)**
  - 사전·사후 혈액 및 소변 검사(관할 시·군·구 보건소 협조)
    - 소변검사 : PH, 요단백, 요당, 요잠혈(4개 항목)
    - 혈액검사 : 공복혈당, ALT, AST, TG, 총콜레스테롤, 크레아티닌, 헤모글로빈(7개 항목)

사업 운영주체

- **(사업 운영주체)**
  - (사업 운영주체) 경기도 한의사회
- **(참여 지자체 명, 사업 인력 현황, 등)**
  - (경기도 내 31개 시·군 49개 보건소 및 보건지소) 사전·사후 혈액검사 및 사업 홍보 협조
- **(참여 의료기관(한의원 등) 수)**
  - 참여한의원 267개소
- **(참여 의료기관 지정 요건)**
  - 난임지원사업 운영위원회에서 분회별 인구비례 및 여건에 따라 100개 내외 의료기관(한의원, 한방병원)을 선정
    - 한방부인과전문의, 한방부인과학위자, 난임진료지침 교육이수자, 한의사 배상책임보험가입자, 회비완납자
    - 소정의 사업 참여 약정서(환자 관리 등 의무사항 기술)를 제출한자
- **(참여 의료기관 교육체계)**
  - 한의난임치료 의료기관으로 지정 후 교육 실시
    - 교육내용 : 난임 기본 지식, 설문지, 진료기록부 작성 요령, 치료법
    - 기타 : 환자 상담 및 관리 관련 교육
- **(교육자료(별도제출) 등)**

2.3. 사업 홍보

- (대상자)
  - 경기도 거주 난임부부 및 참여 한의원 모집 홍보
- (방법)
  - 경기도 한의난임지원사업 홈페이지 www.ggakomny.com (경기도한의사회 운영), 포스터 제작 및 배포, 현수막 및 온라인(유튜브, 공식블로그 오픈 및 검색어 광고 등) 광고
- (결과)
  - 포스터 및 리플렛 제작 배포 → 각 시군구 보건소 및 한의사회 분회, 한의원, 관내 아파트관리 사무소 발송
  - 대형 현수막 보건소 및 경기도 관내 행정게시대 게시
  - 온라인 광고 및 시군구 홈페이지 배너 게재 및 안내문자 발송 등

3 사업 성과 및 향후 계획

3.1. 추진 실적(최근 3년간)

연도	참여자수 (명, 부부 쌍)	치료 종결자 수(명)	지정한의원 (개소)	만족도 (%)
2024	449	403	153	88%
2023	443	360	148	89.3%
2022	447	385	142	85.1%

3.2. 사업 강점 및 향후 개선방향

- (강점)
  - 한의난임치료는 의과난임시술에 비해 신체적 부담과 부작용이 적고 대상자의 전반적인 건강 상태를 고려한 맞춤형 치료가 가능하며 궁극적으로 대상자의 체질을 개선하여 자연임신을 유도
- (개선방향)
  - 대상자 확대 지원을 위해 국비지원 사업으로 전환 필요

3.3. 사업 성과

- 2024년 난임부부 총 449명이 사업에 참여하여 한의난임치료를 지원 받았으며, 여성 229명이 치료를 완료함

3.4. 향후 사업 추진 계획

- 2026. 12월 민간위탁 계약기간 종료에 따른 수탁기관 공모 계획
- 한방난임사업 대상자 확대를 위해 민간위탁 방식에서 시·군 보조사업으로 전환 추진

05. 충청남도

기본 사항			
사 업 명	• 난임부부 한방치료 지원사업		
사업기간	• '24. 1. 1. ~ '24. 12. 31.		
사업예산	• 총 난임사업비(4,242,257,000원) • 한의 난임사업비(204,257,000원 / 총사업비 4.81%) ※ 충청남도한의사회 자체 사업비 121,993천원 별도		
서비스 제공자 (운영주체)	충청남도 한의사회 (충청남도 인구정책과)	사업대상	■ 난임부부 - 쌍 (-명) ■ 난임여성 100명 ■ 난임남성 45명 □ 기타

사업 내용 및 특징		
Ⅰ. 일반현황		• 일반 현황(2024년 12월 기준) - 난임으로 어려움을 겪는 부부에게 한방치료로 자연임신을 유도하고 치료비를 지원함으로써 경제적 부담 경감 및 출산율 향상에 기여 - 출생아 수 2015년 이후 지속적 감소하여 2022년 출생아 수 10,221명 - 합계출산율은 2021년 이후 1명 이하로 떨어져 충남 0.84명(전국 6위)
Ⅱ. 사업 운영	서비스 제공 관련	• 참여 한의사 : 한의사 92명 (교육 이수한 사업참여 지정한의원 기준) • 대상자 수 : 대상자 145명 (사업계획안 기준) • 횟수 및 기간 : 1인당 총 12주간 치료 12회, 투약 90일분 • 지원 제공 - 난임 원인과 임신 성공을 위한 부부 상담 - 원인불명 난임의 부부 동반 치료 제공 - 주 1회 이상의 침구치료 및 90일분 첩약 제공 - 사후 임신 유지 및 자연 혹은 보조생식술 통한 임신 여부 추적조사 - 별도 사업으로 다자녀맘 산후 건강관리 지원사업과 연계
	서비스 지원 적절성	• 사업 관련 내용 자유 기술 - 충남한의사회내 난임치료 지원사업과 이와 연계된 청소년 월경곤란증 치료지원사업, 다둥이맘 건강관리 지원사업 등을 총괄하는 저출산 대책위원회(위원장1, 부위원장2, 전문위원7)를 구성하여 사업을 독립적으로 전담 - 지정한의원 한의사가 참여하는 단체대화방을 개설하여 사업 전반에 관한 공지 전달 및 진료현장의 상황에 대해 즉각적으로 대응함 - 3년 주기로 지정한의원 교육 및 재지정, 신규지정을 통해 지역, 의료기관에 따른 진료의 질 상향 평준화 도모 - 도내 92개소의 지정한의원을 통해 가까운 한방의료기관을 통해 지역 밀착형 난임치료 서비스 제공 - 매년 충청남도와 충남한의사회간의 회의를 통해 당해연도 성과 분석 및 차년도 사업계획의 발전적 수정 보완 - 충남도 인구정책과 사업담당자, 한의사회 사업담당자와의 사업 전반에 걸친 지속적인 협의 및 시군구 보건소와의 적극적 의견 교환과 도민 민원 해결

사업 내용 및 특징		
Ⅱ. 사업 운영	서비스 지원 적절성	- 한의치료를 통한 난임극복 사례 공모전 개최와 시상을 통한 홍보활동 - 국회, 도의회와의 공청회, 토론회를 통한 지역내 다양한 관심사 수렴 및 한의치료와 양방 산부인과 치료의 연계 방법 논의 - 인터넷 맘카페, SNS통한 타겟형 광고를 통한 사업 참여 홍보 - 치료와 임신시도 4개월 이후 3개월동안 추적관찰과 다음해 8월경 대상자의 임신유지, 출산여부, 자연 혹은 보조생식술을 통한 추가임신 여부 조사로 정기적이고 장기적인 대상자 관리 시스템 구축 - 대상자의 초기 상담시 임신관련 상담 및 자료제공, 사전,사후 조사, 만족도 조사를 통해 환자 관리 및 의료 서비스 질 개선 노력 - 환자의 사전,사후조사, 만족도 등과 의료진의 진료내용, 청구내용 등을 QR코드를 통한 전산화 시스템을 구축하여 사업 전반의 체계적 관리
Ⅲ. 성과 및 향후계획		• 사업 운영 결과 : ※ 사업기간내 조사결과로 사후 자연,보조생식술 임신 등의 추적관찰 자료는 집계중으로 미반영 - 지원자 107명, 치료완료자 100명 (치료완료율 94%) - 만족도 조사 결과 : 첨부자료 참고 - 도의회 토론회, 홍보 등의 자료 : 후면 상세기술 • 향후 사업 계획 : 2025년부터 모든 대상자 부부동반 치료 시행 • 진**흥원 간담회·설명회 참여여부 :** - 2025. 7. 7. 한국한의약진흥원 주관 지역한의사 간담회 참여 - 전국 지자체 난임치료사업 활성화 위한 행사 적극 참여 예정
기타자료		-

1 일반 현황

1.1. 인구현황

(단위 : 명)

총인구	남	여	세대수
2,136,574	1,096,128	1,040,446	1,052,129

1.2. 지역 내 자원체계 등

공공 의료원	종합 병원	병원						의원			
		병원	치과 병원	한방 병원	요양 병원	정신 병원	소계	의원	치과 의원	한의원	소계
4	13	46	11	15	67	17	156	1,119	607	516	2,442

1.3. 사업 관련 법적 근거 현황

- 저출산고령사회 기본법 제10조(경제적 부담의 경감)
- 모자보건법 제11조(난임 극복 지원사업)
- 충청남도 출산·양육 지원에 관한 조례 제10조(지원사업) 모자보건법, 조례 등

2 사업 운영

2.1. 사업 개요

사 업 명 충청남도 난임부부 한방치료 지원 사업

사업 목적

- 난임으로 어려움을 겪는 부부에게 한방치료로 자연임신을 유도하고 치료비를 지원함으로써 경제적 부담 경감 및 출산율 향상에 기여

추진 연혁

- 2015~2017년 : 천안시 지역현안 시범사업
- 2018년 : 충청남도, 충남한의사회 업무 협약 체결 : 도내 15개 시군사업 시행
- 2020년 : 여성 연령제한 폐지(기존 만44세), 치료기간 단축(6개월→4개월),
  지원대상 확대 (여성→여성 및 남성, 부부동반치료 가능)
- 2021년 : 지원 가능 진단서로 지정한의원 한의사의 진단서 추가
- 2022년 : 지원대상 확대 (법률혼→법률혼 및 사실혼)
- 2023년 : 남성 지원 기준 변경 (정액검사 결과 이상자 삭제 →기능성 이상으로확대)
- 2025년 : 지원대상 난임부부 동반치료 지원 (부부동반 참여 의무화)

2015년 ~ 2017년	• 천안시 한의난임치료 지원사업 (지역현안 시범사업)
2016. 11. 06	• 한의학 난임치료 국회의원 공청회 - 주제 : 저출산 극복 한의난임치료 사업의 발전방향 - 주관 : 양승조 국회의원(보건복지위), 충남한의사회
2017. 09	• 충청남도 저출산•고령사회 대응정책 지원에 관한 조례 제정
2018. 02. 26	• 충청남도 난임부부 한방치료 지원사업 협약 • 충청남도, 충남한의사회, 대전대학교 천안한방병원
2018. 02	• 사업참여 지정한의원 1차 선정 및 교육 • 2018년 2월 3일, 2월 10일, 2월 25일 • 충남도내 63개소 지정한의원 선정
2022. 11	• 사업참여 지정한의원 2차 선정 및 교육 • 2022년 11월 20일, 12월 18일 • 충남도내 96개소 지정한의원 확대 선정
2025. 03. 27	• 충청남도의회 의정토론회 • 주제 : 충남 난임부부 한방 지원사업의 실효적 확대 방안 마련 • 주관 : 충청남도의회 (좌장 정병인 의원)

2.2. 사업 내용(2024년 사업 기준)

사업 특징(추진전략)

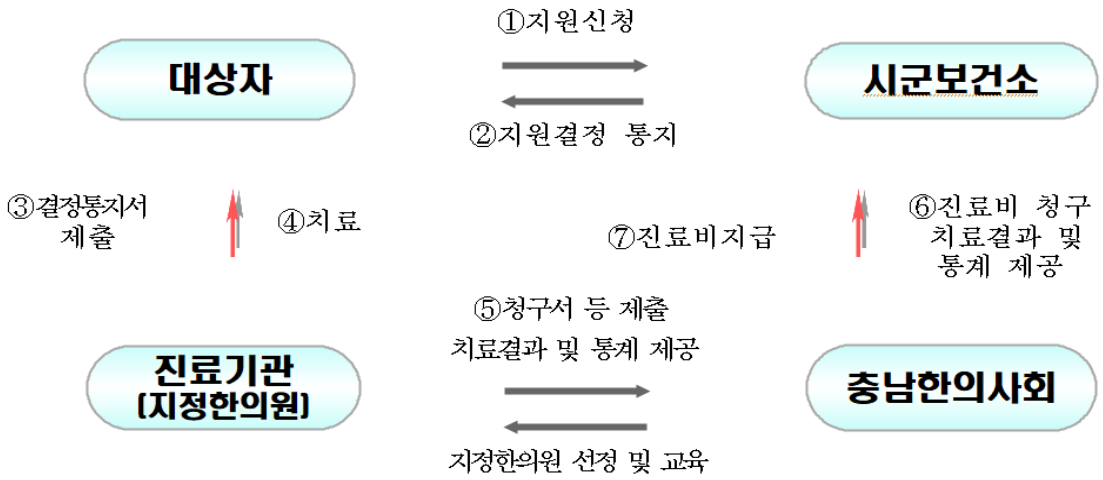
- 연중 지속사업
  - 단기간 대상자 모집이 아닌 연중 어느 때나 사업참여 지원 가능
- 지자체와 보건소 중심
  - 한의사회가 아닌 지자체 중심의 사업 진행으로 일관성 유지

- 치료의료기관의 관리
  - 지정한의원제로 진료의 질 담보 및 체계적 사업 관리
- 지자체, 보건소, 한의사회의 유기적 업무분담
  - 사업의 안정성과 효율성 담보
- 사업진행의 전산화
  - 데이터의 효율적 관리, 과학적인 통계시스템 구축

예 산

전체 난임 사업비(대상자 수)	4,242,257,000원(3,809명)
한의난임사업 사업비(대상자 수)	204,257,000원(145명)

사업 추진 흐름도



신 청	진 료	청 구	지 급
• 구비서류* 완비 후 주소지 관할 보건소에 신청, 지원결정통지서 발급 받음 * 신청서, 개인정보 동의서, 난임진단서, 사전검사결과지	• 신청자는 지원결정 통지서, 사전검사 결과지를 지정한의원에 제출 - 도내 지정한의원 자율선택 - 지원적합 대상자 확인 및 치료시작	• 치료 종료 후 청구 서류* 충남한의사회에 제출, 보건소에 1개월 이내 청구 * 치료확인서, 청구서, 진료영수증, 대상자 명단, 통원확인서, 통장사본, 지원결정 통지서 사본	• 서류심사 및 지원여부 결정 • 1개월 이내 지정 한의원으로 진료비 환급
신청자 → 시군 보건소	신청자 → 지정한의원	지정한의원→충남 한의사회→시군 보건소	시군 보건소 →지정한의원

사업 주요내용

- **(대상자, 선정기준)**
  - 접수일 기준 6개월 이상 道내 주민등록거주자 중 난임 진단을 받은 부부
    (단, 부부 신청 시 한사람 이상 道내 주소일 경우 부부 모두 지원, 사실혼* 포함)
    - **(여성)** 지난 1년 이상 정상적인 부부생활에도 불구하고 임신이 되지 않은 여성
    - **(남성)** 난임진단서 상 남성요인 또는 원인불명 사유가 포함된 남성

- **(제외기준)**
  - 사전 임신반응 검사에서 양성반응인 자
  - 배란유도제, 보조생식술(인공수정, 체외수정) 등 의약 시술을 받는 도중인 경우
  - 여성연령 만 45세 이상 또는 1년에 3회 이하의 월경을 하는 경우 중 지정한의원 진료상 폐경 소견의 양상을 보이는 경우
  - 양쪽 난관폐색의 소견이 있는 경우
    - 과거 골반염증성질환의 후유증으로 복막 내 장기의 유착소견이 있는 경우
    - 자궁내막증의 경우 질병의 이환과 경과 특성을 고려하여 장기간의 치료를 요하여 단기간 한의약 치료에 부적합한 경우
  - 남성이 완전 무정자증으로 진단을 받은 경우
  - 남성의 사정관 폐쇄, 정자수 5백만 / ml 이하, 성기능 장애로 자연임신 불가인 경우
  - 남성 정액검사 결과
    ① 정액 내 총 정자 수 15백만 / ml 이하,
    ② 운동성 있는 정자 40% 미만,
    ③ 정상형태 정자 4% 이하 3항목 모두 해당되는 자
  - 간기능, 신기능에 이상을 초래할 것으로 판단되는 자
  - 한약이나 침, 뜸 등에 대하여 알러지 반응이나 심리적 거부감이 있고, 주 1회 이상 내원이 불가능한 자

- **(지원 중단대상)**
  - 특별한 이유 없이 14일 이상 침구치료를 위해 내원하지 않은 경우
  - 특별한 이유 없이 한약복용 14일 이상 중단한 경우
  - 한의사의 진료 및 진료지도를 특별한 이유 없이 거부하는 경우
  - 치료기간(4개월) 중 배우자가 임신한 경우(임신확인서 발급일자 기준 진료비 중단)

- **(지원 횟수)**
  - 지원결정통지서 발급 기준 1인당 연 1회 지원

- **(지원내용, 치료중재)**
  - 첩약 90일분, 주 1회 이상의 침구치료

- **(치료기간 : 집중치료, 경과관찰, 추적관찰 등)**
  - 실치료기간 3개월 + 임신시도기간 1개월 : 지정한의원 치료 및 관찰
  - 이후 3개월동안 경과관찰 : 추가 임신, 임신 유지 여부 관찰
  - 다음해 8월경 추적관찰 : 임신유지, 출산여부 및 추가 임신여부 관찰
  - 다음해 8월말 해당 사업결과 보고서 작성 : 충남한의사회 저출산대책위원회

- **(사전 사후 검사)**
  - 사전검사

(공통) 간 기능검사(AST, ALT, r-GTP) , 신장기능 검사(BUN, Creatinine), 기본혈액검사(WBC, RBC, Hemoglobin, Hematocrit, platelet)
(여성)* AMH, FSH, LH
(남성)** 정액검사
* 여성 검사 항목은 (선택2, 난임진단서)산부인과 진단서 제출 시에만 첨부
** 여성 단독치료 신청 시 남성 정액검사 생략

  - 사후검사

(공통) 간 기능검사(AST, ALT, r-GTP) , 신장기능 검사(BUN, Creatinine), 기본혈액검사(WBC, RBC, Hemoglobin, Hematocrit, platelet)
(임신시) 임신결과확인서

  - 2025년부터 공통검사항목을 보건소 산전 검사 항목으로 대체

사업 운영주체

- **(사업 운영주체, 참여 지자체 명, 사업 인력 현황, 등)**

구 분	주 요 역 할
충청남도	• 지원계획 수립 및 예산배정 • 지원대상자 발굴 및 홍보
시·군 보건소	• 지원대상자 발굴 및 홍보 • 협약된 한의원 안내 • 지원(치료)대상자 접수 및 선정 • 기초검사 실시(결과지 사본 대상자 교부) • 진료(치료)비 지급 • 지정한의원 지도·감독
충남 한의사회	• 치료방향 및 계획수립 • 한방치료 설문조사 취합정리 • 지정 한의원 선정 및 교육, 관리 • 지정 한의원 지도·감독 • 한방치료 전반업무 수행 • 치료 결과보고서 작성 • 지원 대상자 모집 홍보 • 진료(치료)비 청구 등
지정 한의원	• 지원계획 및 기준에 의하여 치료 • 한방치료 전·후 설문조사 및 만족도 조사 • 난임진단서 발급 • 치료결과 모니터링
지원 신청자	• 지원신청 및 치료 • 치료 전 기초검사 실시(본인부담) • 치료 후 모니터링 협조

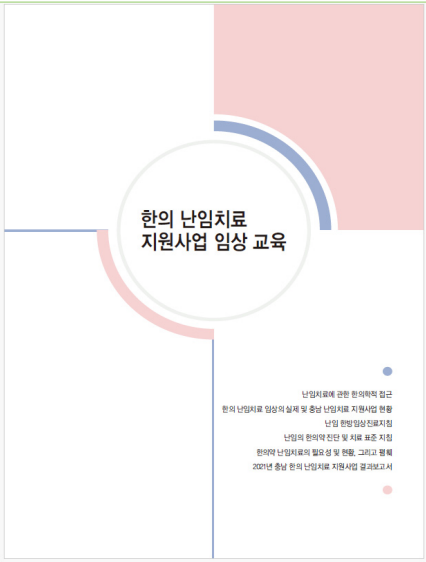
- (참여 의료기관(한의원 등) 수)

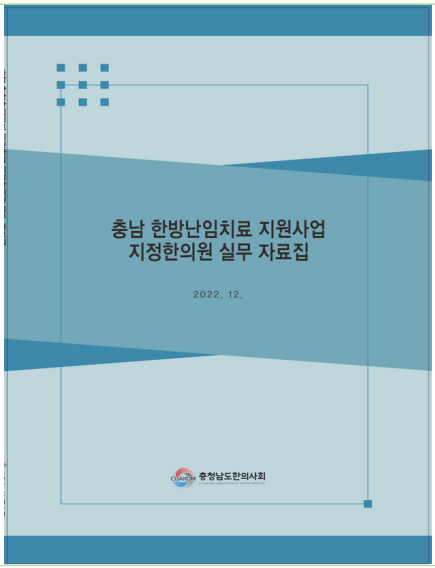
2015~2017년 천안시 시범사업	2018년	2023년	2025년 현재
천안 20개소	충남 63개소	충남 96개소	충남 92개소

- (참여 의료기관 지정 요건)
  - 충남도의 위탁을 받은 충남한의사회 주관으로 사업참여 한의원 지정
  - 3년 주기로 지정한의원에 대한 교육 통해 재지정 및 신규지정
  - 2018년 63개소, 2023년 96개소 지정
  - 코로나 팬데믹으로 인해 2020년 교육 및 재지정 일정 취소
  - 2025년 3차 지정한의원 선정 통해 참여 의료기관 확대 예정
  - 지원 대상자가 가까운 한방의료기관을 이용할 수 있도록 점차 확대 예정
  - 어느 지정한의원을 이용하더라도 일정 수준의 진료와 치료를 받을 수 있도록 사전교육을 진행하여 진료 수준의 상향 평준화 도모
  - 2023년부터 사업 통계 전산화를 통해 빠르고 정확한 사업현황 집계 도모

- (참여 의료기관 교육체계)

- (교육자료(별도제출) 등)





2.3. 사업 홍보

- (대상자)
  - 대국민홍보

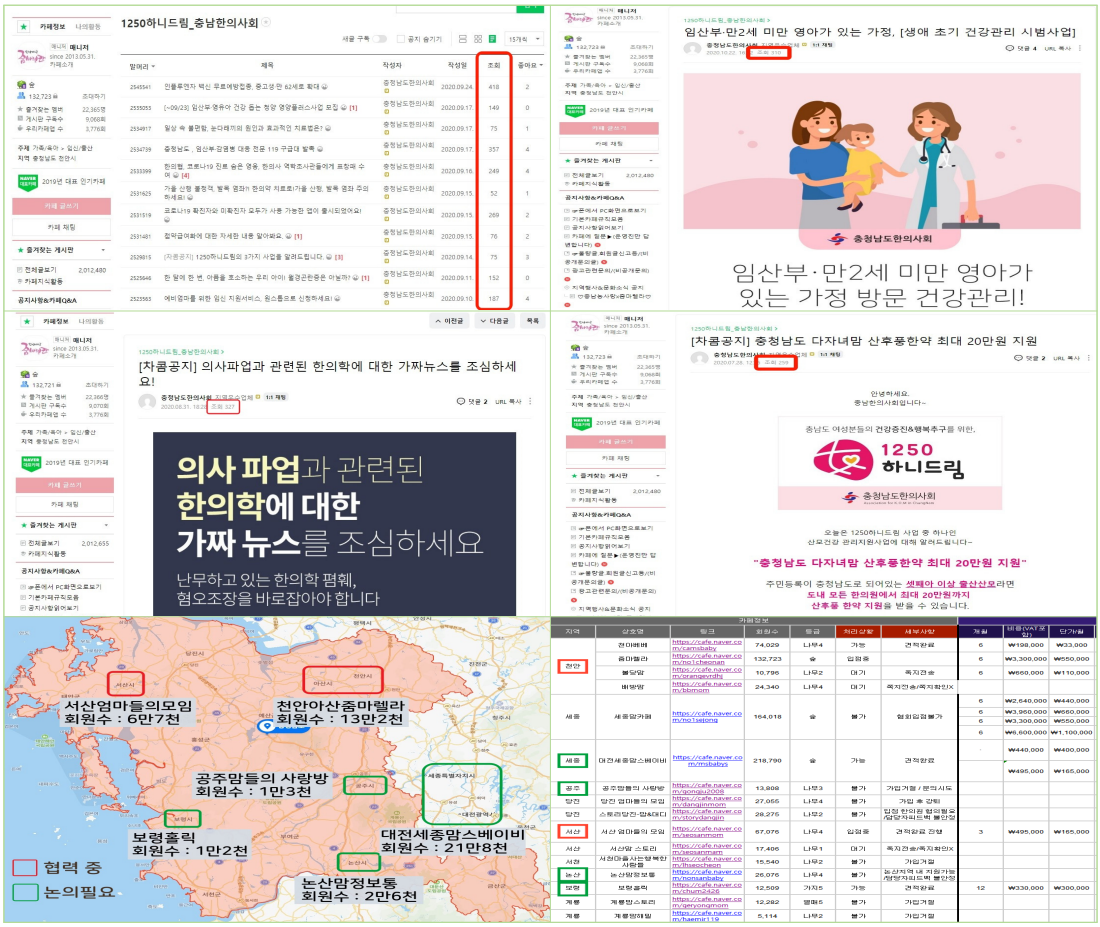
- (방법)
  - 도내 한방의료기관 / 공공기관 통한 홍보
    - ‣ 포스터, 사업 홍보자료 제작 및 배포

- 지역 온라인 커뮤니티 통한 홍보

‣ 온라인 홍보

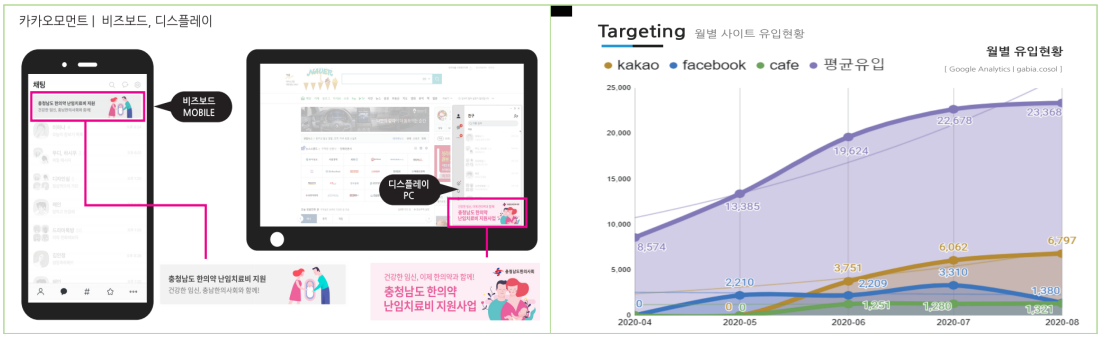
※ 코로나로 온라인커뮤니티의 홍보력이 더욱 강화되고, 특히 맘카페를 통한 홍보 집중진행

※ 충남도 전지역을 아우르는 3개 대표맘카페(천안아산줌마렐라, 공주맘카페, 서산맘카페) 및 충남도 남부지역 맘카페(대전세종맘모여라, 도담도담맘카페) 게시판에 입점하여 사업 홍보



‣ 카카오톡 및 유튜브 타케팅 광고

※ 국내 최대 sns인 카카오톡 모바일 및 pc 배너광고 진행



‣ 카페 개설 및 컨텐츠 제작

※ 네이버카페를 개설하여, 맘카페 - 사업관련 카페 연계를 통해 다양한 이벤트 진행

- **오프라인 홍보**

‣ 버스 광고 / 현수막

3 사업 성과 및 향후 계획

3.1. 추진 실적(최근 3년간)

※ 본 결과보고서 작성시점은 사업기간내 조사결과외 사후 자연 혹은 보조생식술 임신 등의 추적 관찰 자료는 집계중으로 본 보고서에는 반영되지 않음

3.2. 사업 강점 및 향후 개선방향

- (강점)
  - 부부동반 치료의 활성화
    - 난임치료 대상자의 대부분은 부부 모두에게 기질적 원인이 없는 난임인 '원인 불명'
    - 여성 단독치료의 경우보다 부부 동반치료시 임신성공율이 더 높음
    - 2025년부터 전 대상자의 부부동반 치료 시행

	여성 단독치료	남성 단독치료	부부 동반치료
2018년	29명 / 140명 (20.7%)		
2019년	18명 / 115명 (15.6%)		
2020년	15명 / 70명 (21.4%)	1명 / 10명 (10%)	6쌍 / 27쌍 (22.2%)
2021년	15명 / 63명 (23.8%)	1명 / 3명 (33.3%)	14쌍 / 37쌍 (37.8%)
2022년	10명 / 39명 (25.6%)	3명 / 6명 (50.0%)	2쌍 / 15쌍 (13.3%)
2023년	8명 / 36명 (22.2%)	2명 / 4명 (50.0%)	16쌍 / 42쌍 (38.1%)
2024년	3명 / 23명 (13.0%)	1명 / 3명 (33.3%)	9쌍 / 37쌍 (24.3%)

- (개선방향)
  - 홍보 강화
    - 정부 지원 사업이 아닌 지자체 사업으로 아직 사업 자체에 대한 인식이 적음
    - 가임기의 부부의 수가 감소하고, 임신을 계획하는 부부가 줄어듦
    - 한의사회 역량으로 광역지자체 전체에 홍보를 진행하는데 한계가 있음
    - 충남도와 각 지자체, 보건소의 행정망을 통한 적극적인 홍보 필요

- 악의적인 민원에 대한 경계
  - 매년 지자체를 통해 일부 단체에 의한 정보공개를 빙자한 악의적 민원 잦음
  - 지자체와 한의사회의 연계를 통한 정보 공개의 수준, 대응책 마련 필요
- 양방 보조생식술과의 연계된 다학제 협업 필요성
  - 사업 참여를 희망하는 대상자의 상당수가 이전에 양방의 보조생식술 실패 경험자
  - 한방 치료를 통해 자연임신은 되지 않았으나 추후 보조생식술 시술후 임신하는 경우 많음
  - 정부, 지자체 주도로 한의난임치료와 양방보조생식술을 연계하여 임신을 준비하는 부부의 건강을 도모하고, 이로 인한 임신 성공률을 높일 수 있는 방안 마련 필요
  - 현재 정부지정 난임시술 의료기관(산부인과) 1개소와 충남한의사회의 협업 논의중

3.3. 사업 성과

- 사업 대상자의 만족도 결과 별첨

3.4. 향후 사업 추진 계획

- 2025년 충남 난임부부 한방치료 지원사업 안내 첨부자료

4 사업 우수사례 소개

● 치료사례1 (대상자 작성 수기)

저는 충남의 한의난임치료 지원을 받아 임신을 하여, 3개월전 건강한 아들을 출산한 주부입니다.

저는 2011년에 결혼해서 4년 동안 아이가 생기지 않아 고생하다가 산부인과에서 인공수정 3회와 시험관시술 2회를 받고 모두 실패한 경험을 가지고 있습니다. 그렇게 낙담하던 차에 충남에서 한의난임치료비 지원을 한다고 하여 치료를 받은 바 있습니다. 그간의 과정에 따라 환자로서 느낀 점, 바라는 점을 솔직하게 말씀드리고자 합니다.

우선 임신이 잘 안되서 겪는 스트레스와 불안감은 다른 사람은 상상하지 못할 정도로 힘듭니다. 모든 난임으로 고통 받는 사람이 다 마찬가지겠지만 주위의 시선과 재촉으로 인한 스트레스는 여자인 저에게는 정말 커다란 중압감으로 다가옵니다. 매달 확인하면서 느끼는 좌절감과 이대로 임신이 되지 않는 건 아닐까 하는 불안감으로 늘 우울한 날을 보내기 일쑤였습니다. 아이와 함께 행복하게 다니는 다른 가정을 보면 속으로 얼마나 많은 눈물을 흘렸는지 모릅니다. 남들은 쉽게 갖는 아이가 왜 나한테는 그렇게 힘든지 얼마나 속상했는지 모릅니다.

아이를 갖고 싶다는 마음에 일단 산부인과에서 과배란유도, 인공수정 세번, 시험관시술 두 번을 했습니다. 다 실패를 하고 말았습니다.

산부인과에서의 치료를 해봤을 때 개인적으로 느꼈던 장점은 난임검사를 한 후 그 결과에 따라 시술절차가 빠르게 진행된다는 점입니다. 또한 시술 후에 성공 실패의 여부를 바로 확인할 수가 있는 점도 편리합니다. 하지만, 정해진 날짜에 시술을 받다보니 이번에도 실패하면 어떡하지 하는 초조함과, 실패에 대한 두려움이 커다란 스트레스로 작용했었습니다.

또, 시험관시술을 하기 위해 호르몬주사를 오래 맞다보니 속이 울렁거리고 두통 소화불량 복통 등의 증상이 생겨서 몸 상태가 많이 안 좋아집니다. 다른 사람들은 디스크가 터지는 듯한 심한 요통을 느끼는 경우도 있고 시술 이후 생리불순과 생리양이 갑자기 줄어드는 부작용도 많이 생긴다고 합니다. 그리고 시술비용은 정부에서 지원되지만, 그 외 추가적으로 들어가는 비용이 적지 않아서 지원되는 금액의 거의 두 배정도가 더 들어가서 부담이 많이 됩니다.

이에 대조적으로 한방치료는 개인의 체질에 맞게 맞춤치료를 함으로서 몸상태가 개선되는 효과를 느꼈습니다.

한약을 복용하면서 생활지도를 받아 체질에 맞게 몸에 해로운 음식을 피하고 임신에 도움이 되는 음식을 먹으면서 생활을 하다 보니, 저절로 몸 상태가 좋아짐을 느끼면서 이렇게 자연스럽게 임신이 될 거라는 믿음이 생기니 마음에 여유가 생기면서 임신에 대한 스트레스도 훨씬 줄어드는 느낌이 들었습니다. 한약과 침과 뜸치료를 받으면서 점점 생리상태도 좋아지는 것은 물론이고 전체적인 몸의 상태가 개선되는 것은 한방의 아주 큰 장점으로 생각합니다.

저는 작년에 한의원에서 난임치료를 받으면서 남편도 같이 한약치료를 받았습니다. 난임치료를 여성 혼자만의 문제로 보지 않고, 부부가 함께 치료에 참여함으로써 남편도 건강해졌을 뿐 아니라, 부부사이도 더 좋아지는 효과가 있었습니다. 저는 산부인과에서 검사 받을 때는 상세불명의 불임으로 진단받았습니다. 저도 특별한 원인이 없고 아이는 혼자 갖는게 아닌데 왜 여자 혼자만 고통스러워해야 하는지 모르겠습니다. 이렇게 남편도 아이를 갖기 위해 같이 치료받고 서로 노력하면 훨씬 더 결과도 좋을 거라는 생각을 합니다. 앞으로 난임부부에게는 여성 뿐 아니라 남편들도 이런 혜택이 주어지면 더 좋겠다는 생각이 듭니다. 아이는 혼자 갖는게 아니니까요.

시험관 시술과 한방 치료를 모두 경험해 본 저로서는 어떤 것이 좋고 나쁨을 떠나서 한방치료도 분명히 장점이 있고 저와 같이 도움을 받는 사람이 많으면 임신이 잘 돼서 출산이 많아질 것이라 생각해 국가에서도 지원을 확대해야 한다고 생각합니다.

저 말고도 제 주위에도 아이를 갖고 싶어도 생기지 않아 고생하는 분이 많이 있습니다. 저는 충남의 지원을 받아 임신과 출산의 기쁨을 누렸습니다. 저를 포함한 주위 사람들은 왜 한의난임치료는 정부에서 지원해 주지 않느냐는 불만을 많이 이야기 합니다. 아이가 생기지 않아 고생하는 부부들은 심한 스트레스와 함께 경제적인 부담으로 어려움이 많습니다. 하루빨리 정부에서 한의난임치료비도 지원해 줘서 전국의 난임으로 고통받는 모든 사람들도 저처럼 한방치료도 지원 받을 수 있는 기회가 주어졌으면 좋겠습니다.

● 치료사례2 (충청남도한의사회, 하니아이드림 후기글)

충청남도한의사회가 지난 28일 하니아이드림 후기글 공모전 시상식을 열고 한의난임치료로 임신, 출산에 성공한 대상자들에게 축하의 뜻을 전했다. 대상 수상자에게는 100만원을, 최우수상·우수상 수상자에게는 각각 50만원과 30만원의 상금을 전달했다.

충남한의사회관에서 열린 이날 시상식에는 충남한의사회 이필우 회장, 서정욱 저출산대책위원장, 대상·최우수상·우수상 수상자 및 수상자들의 배우자, 자녀 등이 참석한 가운데 진행됐다.

김정아씨(가명·30)는 충남 한의난임치료사업에 참여해 출산에 성공한 것은 물론 자신의 건강 증진에도 도움을 받았다는 내용의 수기로 대상의 영예를 안았다. 김정아씨는 "한의난임치료로 건강도 좋아지고 아이를 출산한 것도 기쁜데 수기 공모전에서 큰 상을 받게 돼 더욱 뜻깊다"며 "이번 공모전을 통해 한의난임치료로 임신·출산에 성공한 사례들이 널리 알려져 더 많은 분들이 한의난임치료의 혜택을 받았으면 좋겠다"고 밝혔다.

최우수상은 두 번의 유산을 겪은 후 한의난임치료로 출산에 성공한 최혜정씨(가명·31)가, 우수상에는 난임, 유산을 겪은 후 지역 내 여성 전문 한의원에서 상담을 받고 임신, 출산을 한 박지영씨(가명·44)가 각각 선정됐다.

이에 앞서 충남한의사회는 지난해 12월 충남도가 추진한 한의난임사업의 한의난임치료를 통해 출산에 성공한 수기를 공모하는 '하니아이드림' 공모전을 진행했다. 하니아이드림은 충남한의사회에서 진행하는 여성생애주기 지원 사업인 '1250하니드림' 중 난임사업에 해당하는 브랜드다. 공모는 한의난임치료를 받은 환자들이 인터넷 커뮤니티인 '1250하니드림'에 가입한 후 '하니드림 공모전' 메뉴의 '하니아이드림' 게시판에 수기를 올리는 방식으로 진행됐으며, 수상작은 치료 내용 등을 주요 기준으로 저출산대책위원회에서 엄격한 심사를 통해 선정됐다.

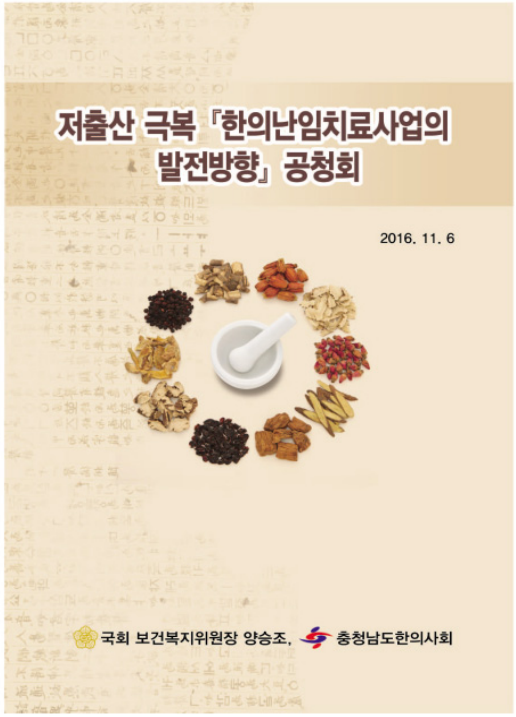
공모전의 기획과 심사를 맡은 서정욱 위원장은 "충남한의사회는 지역주민의 건강 증진 및 저출생 등 국가적 문제를 해결하기 위해 여성생애주기 지원사업 브랜드인 '하니아이드림'을 론칭해 지역사회와 공유하고 있다"며 "향후 충남한의사회의 관련 사업에도 많은 관심과 성원을 부탁드린다"고 밝혔다.

또한 이필우 회장은 "한의난임치료로 임신, 출산에 성공한 분들에게 진심으로 축하의 말을 전하며, 앞으로도 지역주민의 건강 증진과 한의학의 우수성을 알리기 위해 적극 노력할 것"이라며 "한의난임치료의 축적된 데이터를 바탕으로 지자체 사업을 넘어 중앙정부 차원의 지원사업으로 발돋움할 수 있기를 기대한다"고 전했다.

한편 충남한의사회는 공모된 수기를 카드뉴스 형태로 제작해 지역 커뮤니티에 게재, 한의난임치료로 임신, 출산에 성공한 사례를 적극적으로 홍보해 한의난임치료의 우수성을 확산해 나간다는 방침이다. 카드뉴스에는 수상자들의 한의난임치료 접근 계기와 치료 과정, 결과 등을 담아 임신에 어려움을 겪는 분들이 한의난임치료에 보다 쉽게 접근할 수 있도록 할 예정이다.

- 민보영 기자

5 사업 운영 사진



금강일보

HOME > 지역 > 천안/아산

양승조의원 "한의난임치료사업, 예산 늘리고 시범사업 확대해야"

김완주 기자 | 승인 2016.11.08 16:48

저 출산과 난임이 심각한 사회적 문제로 대두되고 있는 가운데 성공률은 높고 부작용은 적은 한의난임 치료에 대한 예산 확충과 시범사업 확대가 필요하다는 의견이 제시됐다.

충청남도한의사회(회장 한덕희)는 더불어민주당 양승조 국회의원(천안시병·국회 보건복지위원장)과 함께 지난 6일 오후, 대전대학교 천안한방병원 6층 지산홀에서 '저출산 극복 '한의난임치료사업의 발전방향'공청회'를 개최했다.

이상영 한의학정책연구원장이 좌장을 맡아 진행된 이날 공청회에서는 ▲저 출산 극복 '한의난임치료사업의 발전 방향' 제언(김동일 동국대 한의대 교수) ▲난임 치료의 한의학적 의의와 방향(정

06. 전라남도

기본 사항			
사 업 명	• 한의난임치료 지원		
사업기간	• '24. 1. 1. ~ '24. 12. 31.		
사업예산	• 총 난임사업비(2,844,000,000원)		
	• 한의 난임사업비(324,000,000원 / 총사업비 11%)		
서비스 제공자 (운영주체)	전라남도한의사회 (전라남도 인구정책과)	사업대상	■ 난임환자 180명 ■ 난임여성 -명 ■ 난임남성 -명 □ 기타

사업 내용 및 특징		
Ⅰ. 일반현황		• 일반 현황(국민건강보험공단, 통계청 자료) - (난임인구 증가) 혼인·임신 시기가 늦춰지며 매년 증가*하고 있음 * 전남(전국) : '22년) 6,447명(240,571명) → '23년) 6,500명(251,173명) → '24년) 7,292천명(300,306천명) - (초혼·초산 연령 상승) 취업준비 장기화, 일·가정 양립의 어려움, 높은 주거비용 등으로 초혼 및 초산 연령이 상승하고 있음 * 여자 '13년) 29.0세 → '23년) 30.8세 (증1.8세, 6.2%), 남자 '13년) 32.2세 → '23년) 34.0세 (증1.8세, 5.6%) ** '13년) 29.8세 → '22년) 32.3세 → '23년) 32.9세 → '24년) 33.6세 - (가임여성 감소) 출생아 수 감소, 혼인 감소 및 혼인 연령 상승, 청년층 인구의 수도권 집중 및 지방 유출 등으로 가임여성 감소 * 전남(전국) : '22년) 322천명(11,403천명) → '23년) 313천명(11,198천명) → '24년) 302천명(10,932천명)
Ⅱ. 사업 운영	서비스 제공 관련	• 참여한의사 : 한의사 69명 • 대상자 수 : 난임부부 180명 모집(최종 참여자 177명) • 치료기간 : 4개월(1인당 주 1~2회 내원 치료) • 지원항목 : 한약 복용, 침·뜸·부항 치료 등 (한약은 예산지원, 나머지는 본인부담) • 치료기관 : 전라남도한의사회 지정 한의원 • 특 징 : 부부 동시 치료 비율 증가, 주기적 심층 상담 병행, 정기 혈액검사 및 건강관리 병행, 치료종결 후 2개월간 임신 여부 추적조사
	서비스 지원 적절성	• 지자체-한의사회 협력체계 강화 : 정기회의 및 실적 공유 • 참여율 제고 : 중도 탈락 최소화를 위한 개별 전화 안내 및 치료 동기 유도 • 맞춤형 치료 중재 : 대상자의 체질, 생활습관 분석 기반 한방 처방 제공 • 추적조사 체계적 관리 : 치료 후 문자 및 유선 추적조사 시행 • 홍보 다양화 : 카드뉴스, SNS, 보건소 연계 전단 배포

사업 내용 및 특징	
Ⅲ. 성과 및 향후계획	• 사업 운영 결과 - 사업대상자 참여 완료율 : 약 94.9%(중도 탈락자 9명 이내) - 만족도 조사 결과 : 사업만족도 88%(매우만족 84% 만족 4%) - 언론홍보 실적 : 언론보도 3건, 카드뉴스, 포스터 600장, 전단지 3,000장 • 향후 사업 계획 - 남성 참여 확대 및 부부중심 치료 강화 - 참여자에 대한 사후 건강관리 체계 마련 - 지자체 자율 예산으로 산후 한약 지원 연계 - 치료 종료자 대상 6개월 주기 추가 추적관리 검토
기타자료	1. 만족도 조사 결과(자체 설문조사) - 조사 시기 : 치료 종료 후, 2개월 내 대상자 개별 설문 - 종합 만족도 : 매우 만족(84%), 만족(4%), 보통(12%), 불만족 이하(0%) - 만족도 향상 요인 : 치료 과정 중 지속적 한의사 상담(주 1회 이상), 약물 부작용 거의 없음, 일부 대상자 체중 감소·월경 주기 개선 등 부가 효과 경험 2. 언론 및 외부 홍보 사례 - (언론) 전남도, 한의난임치료 대상자 150명에서 180명으로 확대('23.12.) - (언론) 2024년 한의난임치료 지원 시작..올해부터 난임 지원 기준 완화('24.1.) - 전남도 공식 누리집 및 보건소 홈페이지에 카드뉴스 및 포스터 게시 3. 시각자료 : 홍보 포스터, 카드뉴스, 한의치료 진행 장면 사진 등 4. 사업 특성 및 타 지자체와의 차별점 - 전 지자체 연계 : 전남 22개 시·군 전체에서 동일 기준으로 운영됨 - 남성 동시 참여 확대 : '24년부터 남성 동반참여자 77쌍 → 부부 임신률 상승 기여 - 치료 중도 이탈률 감소 : '23년) 6.8% → '24년) 5.1%로 개선 - 사례 연계 관리 : 일부 시군에서는 본 사업 종료 후 '산후 한약 지원', '마음건강 상담' 등과 연계

1 일반 현황

1.1. 인구현황 및 지역주민 건강상태

- 매년 **가임여성 수는 감소**하고, **난임환자 수는 증가**해 출산률 하락이 우려

  ※ 가임여성 수(전국 13위) '20년) 339,247명 → '24년) 301,605명(↓11.1%)

  ※ 난임환자 수(전국 11위) '20년) 5,730명 → '24년) 7,292명(↑27.3%)

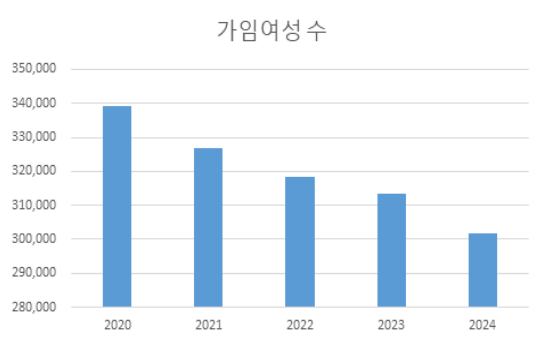
- **의료 인프라가 부족**해 난임 등 진단 및 치료 접근성이 낮아 지역 격차 해소가 시급

  ※ 산부인과 '14년) 23개 → '24년) 19개(감17.4%) / 소아청소년과 '14년) 30개 → '24년) 25개(감16.7%)

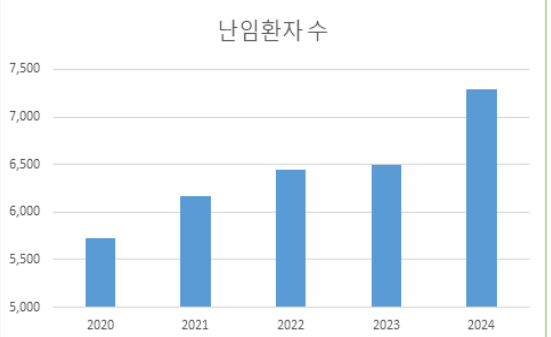
- **청년층(20~39세) 인구 비중**은 '23년 기준 19.3%로 **전국에서 가장 낮음**(전국 평균 24.9%)

  ※ '23년 기준 전남에서 20대 청년층의 순유출은 6,345명으로 전체 순유출 인구의 약 70%

  ➡ 생명의 터전을 만들기 위한 노력으로 '25년 1분기 합계출산율 1.13.(전국 2위) / 전국평균 0.82



가임여성 수 감소, 통계청 KOSIS



난임환자 수 증가, 국민건강보험공단

1.2. 지역 내 자원체계 등

- 한의약 난임 치료 참여 한의원
  - 69개 한의원

1.3. 사업 관련 법적 근거 현황

- 「저출산·고령사회 기본법」 제10조(경제적 부담의 경감)
- 「모자보건법」 제11조(난임극복 지원사업)
- 「전라남도 저출생 대책 기본 조례」 제7조(난임극복 지원)

2 사업 운영

2.1. 사업 개요

사 업 명 전남 한의난임치료 지원사업

사업 목적

- 체질개선을 통해 자연임신 가능성 제고 및 난임 극복 지원

추진 연혁

2017. 12.	• 사회보장제도 신설 협의 요청(협의 완료 : '18. 1. 29.)
2018. 1.	• 한의난임치료 사업 시행 - 전라남도와 전라남도한의사회가 협력해 한의난임치료비 지원
2019. 4.	• 조례(전라남도 모자보건 조례안) 개정 - 제6조(난임극복 지원사업) 의학적·한의학적 난임치료를 위한 시술비 지원 추가
2021. 1.	• 한의난임치료 사업 사업대상자 확대 (1차) - (기존) 여성 → (변경) 여성과 배우자
2022. 1.	• 한의난임치료 사업 사업대상자 확대 (2차) - (기존) 중위소득 200% 이하 → (변경) 소득기준 폐지 - (기존) 100명 → (변경) 130명
2023. 1.	• 한의난임치료 사업 사업대상자 확대 (3차) - 여성 나이 제한 폐지, 사실혼 지원대상 포함 - 임신 축하 케이크 쿠폰 전달, 출산 축하 지원금 지급(한의사회) - (기존) 130명 → (변경) 150명
2024. 1.	• 한의난임치료 사업 사업대상자 확대 (4차) - (기존) 1년 이상 임신 안되고 있는 부부 → (변경) 35세 이상 6개월 이상 난임, 35세 미만 1년 이상 난임 - (기존) 150명 → (변경) 180명

2.2. 사업 내용(2024년 사업 기준)

사업 특징

- 도 전역 참여형 사업 : 전남 22개 시군 전 지역에서 균등하게 시행, 지역 간 의료 격차 최소화
- 부부 동시 치료 확대 : 77쌍의 부부가 함께 참여하여, 치료 시 상호지지와 생활습관 개선 효과 유도
- 한방 맞춤형 치료 강화 : 체질분석을 바탕으로 한약 처방, 여성 생리주기 및 월경곤란도 분석에 따른 개인 맞춤 지원
- 중도탈락률 최소화 : 중단자에 대한 전화 및 문자 알림 → 치료 완료율 94.9%
- 산후 연계 지원 : 일부 시군에서는 치료 후 임신 성공자에게 산후 한약 또는 마음건강 상담 지원 연계
- 추적관리 : 치료종료 후 2개월 내 유선 및 문자 임신여부 확인

예 산

전체 난임 사업비(대상자 수)	2,844,000,000원 (2,999명)
한의난임사업 사업비(대상자 수)	324,000,000원 (180명)

사업 추진 흐름도

- 시군 접수 → 한의사회 대상자 확정 및 한의원 배정 → 치료 → 사후조사 및 보고

① 추진계획 통보 (도→시군)	② 홍보 및 신청 안내 (도, 시군, 한의사회)	③ 신청 접수 (시군)	④ 1차 대상자 선정 통보 (시군→한의사회)
• '24년 한의난임치료 지원 계획 확정	• 사업 안내 • 보도자료, 누리집, 포스터 등 홍보 • 연중 수시모집 (집중모집 : 1~2월)	• 서류접수, 설문작성 • 혈액검사 기초검진 ※시군 실정에 따라 무료 또는 개인 부담	• 1차 적격자 통보 ※신청서류 일체, 혈액검사 결과지
'24. 1. 11.까지	'24. 1. 15. ~ 상시	'24. 1. 15. ~ 상시	'24. 2. 16.

⑤ 대상자 확정 (한의사회)	⑥ 한의난임치료 및 종료 혈액검사 (한의원, 대상자)	⑦ 한의난임치료비 청구 및 지급 (한의원↔시군)	⑧ 추적조사 (한의사회, 시군)	⑨ 결과보고 (한의사회)
• 대상자 확정 • 한의원 선정 • 대상자 한의원 배정	• 한방 치료 **(4개월)** • 혈액검사 실시	• 치료비 청구 (한의원→시군) • 치료비 지급 (시군→한의원)	• 임신 여부 추적 조사**(2개월)**	• 사업추진 결과 보고 (한의사회→도)
'24. 2. 23.	'24. 3. 4. ~	'24. 7. 1. ~	'24. 7. 1. ~ 12..	'24. 12. 30.

사업 주요내용

- **(대상자, 선정기준, 제외기준)**
  - 도내 6개월 이상 주민등록을 둔 가정 또는 사실혼 중 1년 이상(35세 이상은 6개월 이상) 임신이 안되고 있는 난임부부
- **(지원내용, 치료중재)**
  - 1인당 최대 180만원 상당의 한약 치료(4개월), 침·뜸·부항 치료(본인 부담)
  - 주 1회 이상 한의사 면담 및 생활지도
- **(치료기간 : 집중치료, 경과관찰, 추적관찰 등)**
  - 한방치료(4개월), 추적조사(2개월)
- **(사전 사후 검사)**
  - 혈액검사 2회 실시, 월경곤란도 평가, 난임 설문지 작성 등

사업 운영주체

- **(사업 운영주체)**
  - 전라남도 인구정책과, 전라남도한의사회
- **(참여 지자체 명, 사업 인력 현황, 등)**
  - 22개 시군 보건소
- **(참여 의료기관(한의원 등) 수)**
  - 지정 한의원 69개소
- **(참여 의료기관 지정 요건)**
  - ❶전남 내에 소재하여 개설 등록 완료 ❷전라남도한의사협회를 통해 난임교육을 이수 ❸사업 운영지침 숙지 ❹진료일지 작성, 환자관리 등 가능 인력 확보 ❺침·뜸 등 부가치료 제공 가능 기관(선택사항)
- **(참여 의료기관 교육체계)**
  - 지정 한의원 신규 참여 시 의무 교육 후 승인, 지침 개정 시 문자 및 안내 자료 배포를 통해 모든 참여기관에 공지

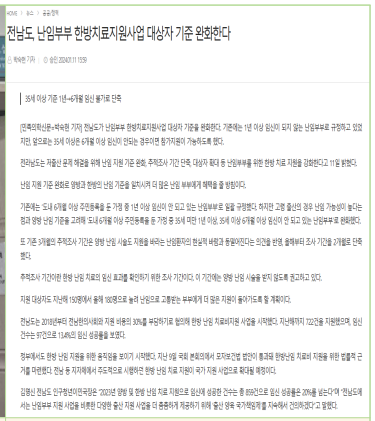
2.3. 사업 홍보

- (대상자)
  - 대국민 홍보

- (방법)
  - 오프라인 홍보 : 포스터, 전단지를 보건소·한의원 등 안내 창구에 배치
  - 온라인 홍보 : 전라남도청 및 보건소 홈페이지에 카드뉴스 제작 배포, SNS 활용 홍보
  - 언론보도 : 지역언론 3건 이상 기사화
  - 사업접수 경로 : 인터넷 검색(40.2%), 전단지 홍보물(18.6%), 지인 안내(12.7%), 한의원 안내(11.8%), 보건소(7.8%), 주민센터(5.9%), 신문(3.0%)

홍보 포스터

민원인 대면 안내



언론보도

3 사업 성과 및 향후 계획

3.1. 추진 실적(최근 3년간)

연도	참여자수 (명, 부부 쌍)	치료 종결자 수 (명)	지정한의원 (개소)	만족도 (%)
2024	177명 (부부 77쌍, 여성단독 23명)	168명	69	88
2023	161명 (부부 67쌍, 여성단독 27명)	150명	81	77
2022	136명 (부부 57쌍, 여성단독 22명)	129명	80	81

3.2. 사업 강점 및 향후 개선방향

- (강점)
  - 도 단위 통합 운영과 부부 중심 치료모델을 통해 참여율과 임신 성공률 제고 등

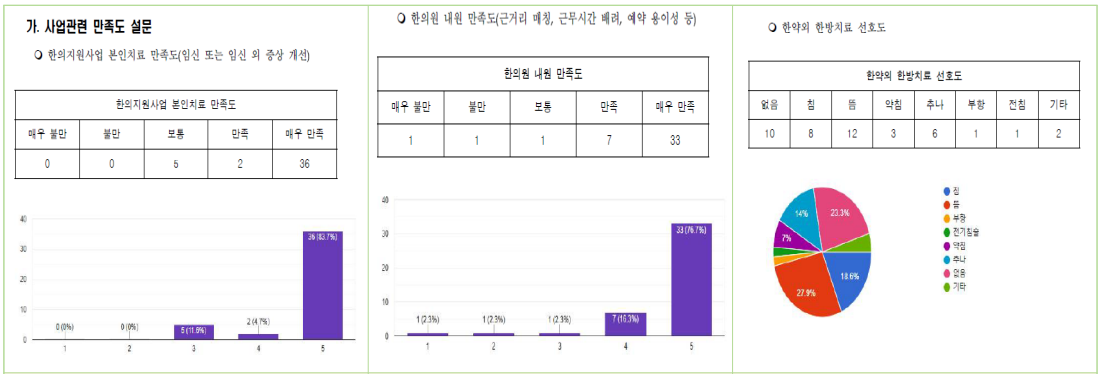
연번	구 분	내 용
1	난임부부의 의료 접근성 제고	경제적·심리적 부담이 큰 난임 부부에게 비용 부담 없는 한방치료를 제공함으로써 의료 사각지대를 해소
2	자연임신 유도 중심의 치료 접근	인공시술 중심의 기존 지원과 달리, 신체 회복 및 체질 개선을 통한 자연임신 유도에 집중, 보조생식술의 부담 완화 효과
3	민관 협력 기반 안정적 운영체계	전라남도-시군 보건소-전라남도한의사회 간 유기적 협력체계 구축으로 참여 한의원 관리, 치료 질 관리, 행정처리 체계화
4	높은 치료 만족도	참여자 88% 이상이 치료에 만족했으며, 체력 회복·생리 주기 정상화 등 긍정적 효과를 경험
5	출산정책과 연계성 강화	한방 치료를 통한 자연임신 성공은 난임 극복 우수사례로서 출산장려 정책과 연계되며, 저출산 대응의 모범사례로 활용 가능성이 높음

- (개선방향)
  - 사후관리 체계 강화와 만족도·임신 여부 추적조사 응답률 제고 등

연번	구 분	내 용
1	사후관리 체계 강화	치료 종료 후 임신 여부 확인을 위한 정기 추적관리 시스템(6개월, 1년 후 등) 도입 필요
2	효과성 검증 기반 마련	치료 전·후 호르몬 수치, 배란 주기, 스트레스 지수 등 정량적 변화 분석 자료 수집 필요, 임상근거 확보 확대
3	참여자 모집 다각화	SNS, 난임 커뮤니티, 병·의원 연계 홍보 강화로 20~30대 난임 초기 여성층 유입 확대 필요
4	지역별 의료 편차 보완	시군 간 한의원 접근성, 치료질 차이를 고려한 표준 진료 매뉴얼 개발 및 연수 프로그램 확대 필요
5	사업 홍보 및 정책 인식 개선	일반 대중의 '한의난임치료'에 대한 이해도 및 신뢰 제고를 위한 정책 홍보 콘텐츠 제작 및 활용 강화

3.3. 사업 성과

- 최종 참여자 : 177명(치료완료 168명으로 **완료율 94.9%**)
  - **만족도 조사 : '만족' 응답 비율 88%**
    - 주요 응답 결과 : **매우 만족(84%), 만족(4%)**, 보통(12%), 불만족(0%)
    - 높은 만족도 이유 : 한의사 정기 상담(주 1회), 자연임신에 대한 기대감 상승, 약물 부작용이 적음, 월경불순 개선·수면 개선 등 부수적 건강 효과



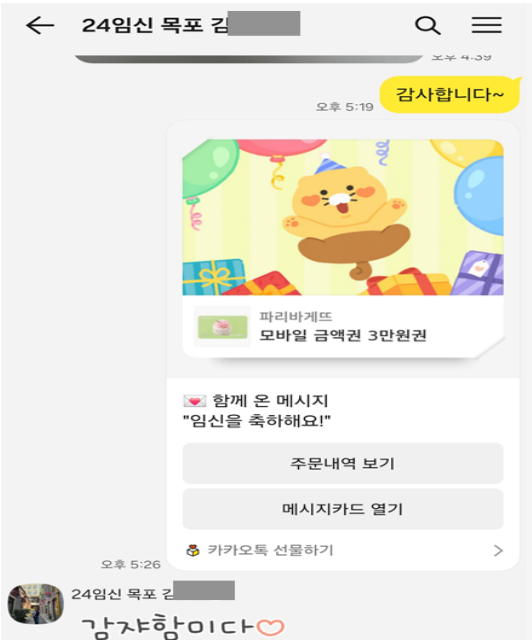
사업 만족도	한의원 내원 만족도	선호도 조사

3.3. 향후 사업 추진 계획

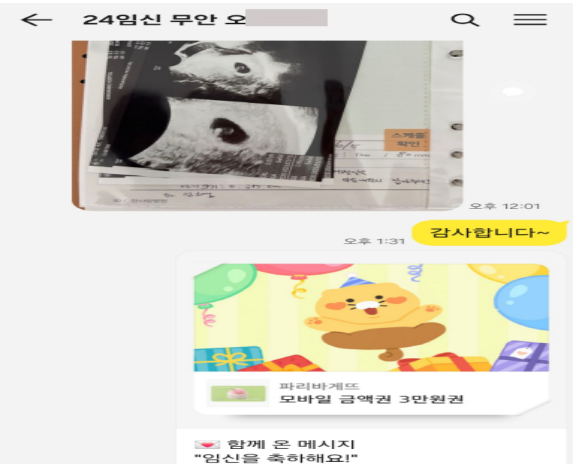
- 모범 사례로서 전남 모델의 벤치마킹 가능성
  - 전라남도는 기초지자체 중복 없이 도 단위로 통합된 사업 운영체계를 구축하고, 전 시군에 동일 기준으로 사업을 시행하고 있어, 타 시도의 광역 추진 모델로서의 활용 가능성이 높음
  - 참여자 선정, 치료기관 배정, 치료관리 및 사후조사까지의 흐름이 매뉴얼화되어 있으며, 표준 운영지침·진료일지·만족도 설문 양식 등의 자료는 타 지자체에 공유할 수 있도록 정비되어 있음
  - 향후 한국한의약진흥원 설명회 및 사례집 발간 등을 통해 본 모델의 전국적 확산을 추진할 예정
- 부부 치료 모델 고도화 : 남성 참여율을 높여 부부 중심의 통합 치료 강화
- 출산 후 연계관리 : 일부 시군 산후 한약지원, 마음건강 프로그램 등 후속 연계 강화
- 지자체 자율지원 확대 유도 : 예산 상황에 따라 지역 특화형 지원 가능성 확대
- 임신 실패자 대상 재참여 기회 부여 : 유산 또는 미임신자 중 재도전 의사 있는 대상자에 대한 우선순위 설정 검토
- 데이터 기반 성과관리 강화 : 치료 전후 설문, 생리주기, 월경통, 체중 변화 등 통합분석 추진
- 홍보 매체 다양화 : 모바일 중심 홍보 콘텐츠 강화(카드뉴스, SNS 숏폼 등)

4 사업 우수사례 소개

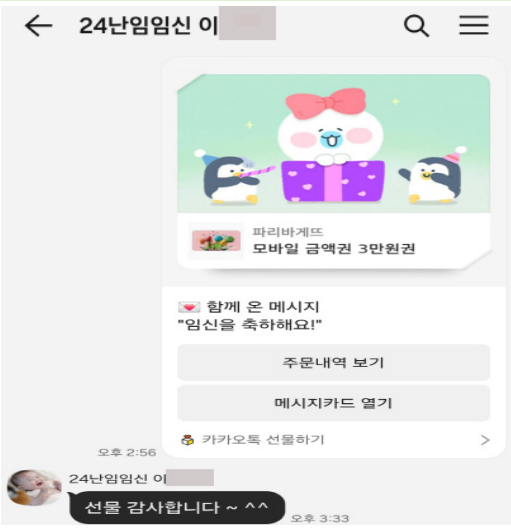
사례1

구분	내용
대상자 특성	• ○○○ (여 / 30대 후반) • 수족냉증, 기력저하 호소
발굴경로	• 홍보 포스터를 통해 사업 인지(기존 한의원 환자) 후 자발적 신청 • 시군 보건소 안내
진행경과	• 2024년 3월부터 4개월간 한약 치료 • 수족냉증, 기력저하 등도 개선
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	• 월 1회 한약처방 • 한약처방 시 상담
지원 제공현황	• 총 4개월 간 한약 지원(180만원) • 사전·사후 검사 • 추적조사 실시(임신·출산 확인서 수령) (임신확인 → 축하케이크 쿠폰 전달, 출산확인 → 출산지원금 전달)
종결 및 사후관리	• 치료 중 자연임신 확인 → 사례보고 완료 • 임신 후 보건소에 확인서 제출 • 산후 한약 연계 처방함
관련 사진	 〔케이크 쿠폰 전달〕

● 사례2

구분	내용
대상자 특성	• ○○○(여 / 30대 중반 / 난임진단)
발굴경로	• '24년 2월 중순 한의원 내원 시 한방 난임 사업 설명하고, 3월 보건소를 통해 사업 신청하여 대상자로 선정된 후 내원하도록 안내함
진행경과	• '24년 3월부터 2개월간 한약 치료 및 걸음걸이 교정 교육과 족저 굴곡힘을 강화하여 보행 시 지면 반발력을 향상시키는 교정 치료와 침 치료를 병행함
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	• 난임의 원인을 신체 전반의 통합적인 문제, 자궁문제, 심리적인 문제 등으로 진단 - 처음에는 손발은 차고 추위를 타면서도 갈욕냉수 경향성이 있어 동의보감 흉문의 향사 양위탕을 투여 - 결혼 후 체중이 6kg 이상 증가함을 호소하여, 동의보감 흉문의 도담탕 가미방과 다이어트 약 처방으로 3kg 감량 - 부부가 함께 레스토랑을 경영 중 만성피로와 성욕 감퇴를 호소하여, 과로도 난임의 원인이라 판단하여 가미익기탕에 녹용 추가해서 투여 - 생리 기간을 제외하고 2~3일 간격으로 부부관계를 지시 - 생리 주기나 생리량에 다소의 문제가 있었지만, 처음 2개월은 전반적인 치료에 집중하고 후반 2개월을 자궁과 생리 문제를 해결하는 치료를 목표로 했으나 2개월 만에 임신하여 치료 종결함
지원 제공현황	• 첫월은 각각 한재씩 처방, 둘째월은 녹용 가미처방으로 재탕해서 한달분 처방 - 한달에 2회 교정과 침치료, 부부관계 횟수 지도와 남편 생활 교육 • 추적조사 실시(임신 확인서 수령) → 축하 케이크 쿠폰 전달
종결 및 사후관리	• 한약 복용 중 생리가 없어서 검진 후 임신 확인. 임신사실 보건소 통보 후, 출산하여 현재 육아 중
기타	• 결혼 초기에 자연 피임을 유지하다 혼인 2년 후 임신을 시도. 임신 시도 연령이 높아지고 있는 사회적인 문제가 있음 - 맞벌이 부부가 많아 부부관계 빈도수가 현저히 부족한 부부가 많아지고 있음. 난임치료는 자궁 문제에 국한하지 않고 생활 전반의 문제도 고려 필요
관련 사진	 [케이크 쿠폰 전달]

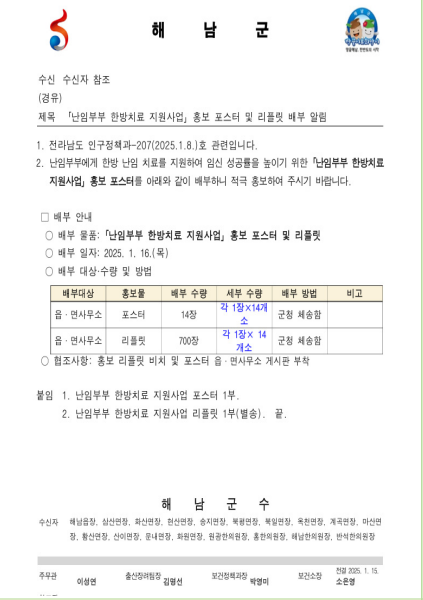
사례3

구분	내용
대상자 특성	• ○○(여 / 40대 초반 / 2년간 임신시도 실패) • 편도염, 편도결석, 만성피로, 난임으로 심한 스트레스, 입마름, 잔기침 (목이 간질간질하다)
발굴경로	• 인터넷 검색을 통해 사업 인지 후 신청
진행경과	• 2024년 3월 2일부터 4개월간 한약 치료 후 편도염, 편도결석, 피로감 호전
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	• 월 1회 한약처방 • 스트레스 완화 및 생활습관 개선을 위한 상담 (커피 중단, 조기 취침) • 남편 대상 생활관리 자료 안내
지원 제공현황	• 총 4개월 간 한약 지원(180만원) • 추적조사 실시(임신 확인서 수령) → 축하케이크 쿠폰 전달 • 산전·후 검사
종결 및 사후관리	• 임신 후 보건소에 확인서 제출 • 치료종결 후 2개월 내 임신 확인 → 사례보고 완료 • 시군 보건소에 산후 한약 연계 검토 중
기타	• 사업완료 후 산모 전달 말씀 : “유산 후 너무 마음과 몸이 지쳐 있었는데, 한약 복용 후 임신에 성공했을 뿐 아니라 건강해진 몸과 마음을 찾게 되었다. 늘 편도결석과 편도염을 앓고 있었는데 더 이상 재발하지 않아서 너무 좋다. 체력도 많이 좋아지고 변비도 개선되어 더 건강한 임신 기간을 보낼 수 있었다. 산후조리 시에도 한약 복용을 할 예정이다.”
관련 사진	 [케이크 쿠폰 전달]

사례4

구분	내용
대상자 특성	• 이○○ (여 / 30대 초반) • 자연임신 시도 2년 이상 • 원인불명의 난임으로 인한 스트레스 매우 심함
발굴경로	• 보건소 홈페이지 사업 안내를 통한 자발적 신청
진행경과	• 2024년 3월부터 2개월간 한약 치료 • 신체 활력 징후 개선 • 한약 치료 중 자연임신 확인
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	• 주기적 상담을 통한 체질 개선 • 자궁상태 개선을 위한 한약 치료
지원 제공현황	• 2개월 간 한약 지원(100만원) • 산전·후 검사
종결 및 사후관리	• 치료 중 임신, 보건소에 확인서 제출 • 출산 후 건강 상태 확인
기타	• 자연임신 2년 이상 시도했지만 실패로 힘들었는데, 한의난임치료 2개월만에 임신에 성공해 감사하다는 마음을 전함

● 사례5

구분	내용
대상자 특성	• 오○○(여 / 30대 중반 / 난임 진단, 2년 이상 임신 시도, 유산 1회 경험) • 난임에 대한 스트레스 호소
발굴경로	• 보건소 직원 안내 • 홍보 리플릿 및 한의원 소개를 통해 자발적 신청
진행경과	• 2024년 3월부터 4개월간 한약 치료 • 치료 종료 후 1개월 내 자연임신 확인
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	• 맞춤형 한약 월 1회 처방 및 약침 치료 • 배우자와 함께 한의난임치료 시행 • 전반적인 생활 습관 개선을 위한 월별 상담 제공(협약 한의원)
지원 제공현황	• 총 4개월간 180만원 한약 지원(약침 등 부가 치료 병행) • 예비부부 건강검진 지원(혈액검사, 호르몬 검사 등) • 추적조사 실시('24. 6. 임신확인)
종결 및 사후관리	• 치료 종결 후 1개월 내 임신 확인 • 보건소 임신부 등록 및 건강관리 지원(엽산, 철분제 등 지원) • 임신부 영양 지원 실시(월 10만원, 10개월 지원)
기타	• 성공사례를 포함하여 한방 난임 지원사업 보도 ("난임 부부 한방 치료비 최대 180만원 지원")
관련 사진	 해남군 홍보 공문

해 남 군

수신 수신자 참조
(경유)
제목 「난임부부 한방치료 지원사업」 홍보 포스터 및 리플릿 배부 알림

1. 전라남도 인구정책과-207(2025.1.8.)호 관련입니다.
2. 난임부부에게 한방 난임 치료를 지원하여 임신 성공률을 높이기 위한 「난임부부 한방치료 지원사업」 홍보 포스터를 아래와 같이 배부하니 적극 홍보하여 주시기 바랍니다.

□ 배부 안내
○ 배부 물품: 「난임부부 한방치료 지원사업」 홍보 포스터 및 리플릿
○ 배부 일자: 2025. 1. 16.(목)
○ 배부 대상·수량 및 방법

배부대상	홍보물	배부 수량	세부 수량	배부 방법	비고
읍·면사무소	포스터	14장	각 1장×14개소	군청 체송함	
읍·면사무소	리플릿	700장	각 1장× 14개소	군청 체송함	

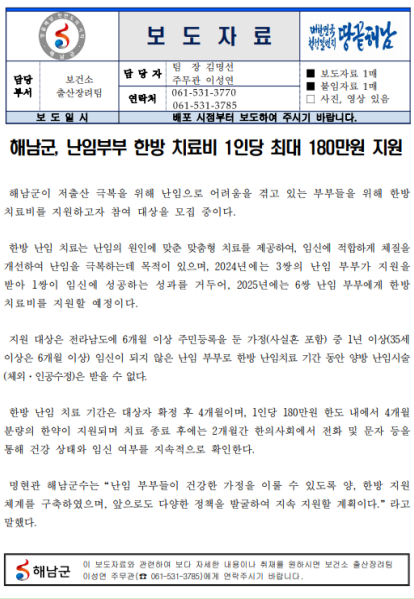
○ 협조사항: 홍보 리플릿 비치 및 포스터 읍·면사무소 게시판 부착

붙임 1. 난임부부 한방치료 지원사업 포스터 1부.
2. 난임부부 한방치료 지원사업 리플릿 1부(별송). 끝.

해 남 군 수

수신자 해남읍장, 삼산면장, 화산면장, 현산면장, 송지면장, 북평면장, 북일면장, 옥천면장, 계곡면장, 마산면장, 황산면장, 산이면장, 문내면장, 화원면장, 원광한의원장, 홍한의원장, 해남한의원장, 반석한의원장

주무관 이성연 출산장려팀장 김명선 보건정책과장 박영미 보건소장 전결 2025. 1. 15. 소은영


보도자료

담당부서	보건소 출산장려팀	담당자	팀 장 김명선 주무관 이성연	배포	■ 보도자료 1매 ■ 붙임자료 1매 □ 사진, 영상 있음
		연락처	061-531-3770 061-531-3785		
보 도 일 시		배포 시점부터 보도하여 주시기 바랍니다.			

해남군, 난임부부 한방 치료비 1인당 최대 180만원 지원

해남군이 저출산 극복을 위해 난임으로 어려움을 겪고 있는 부부들을 위해 한방 치료비를 지원하고자 참여 대상을 모집 중이다.

한방 난임 치료는 난임의 원인에 맞춘 맞춤형 치료를 제공하여, 임신에 적합하게 체질을 개선하여 난임을 극복하는데 목적이 있으며, 2024년에는 3쌍의 난임 부부가 지원을 받아 1쌍이 임신에 성공하는 성과를 거두어, 2025년에는 6쌍 난임 부부에게 한방 치료비를 지원할 예정이다.

지원 대상은 전라남도에 6개월 이상 주민등록을 둔 가정(사실혼 포함) 중 1년 이상(35세 이상은 6개월 이상) 임신이 되지 않은 난임 부부로 한방 난임치료 기간 동안 양방 난임시술(제외·인공수정)은 받을 수 없다.

한방 난임 치료 기간은 대상자 확정 후 4개월이며, 1인당 180만원 한도 내에서 4개월 분량의 한약이 지원되며 치료 종료 후에는 2개월간 한의사회에서 전화 및 문자 등을 통해 건강 상태와 임신 여부를 지속적으로 확인한다.

명현관 해남군수는 "난임 부부들이 건강한 가정을 이룰 수 있도록 양, 한방 지원 체계를 구축하였으며, 앞으로도 다양한 정책을 발굴하여 지속 지원할 계획이다." 라고 말했다.

해남군 이 보도자료와 관련하여 보다 자세한 내용이나 취재를 원하시면 보건소 출산장려팀 이성연 주무관(☎ 061-531-3785)에게 연락주시기 바랍니다.

5 사업 운영 사진

전라남도-한의사회 협약식

한의난임치료 사진

藥
"한의약과 함께하는 건강한 임신·출산"

PART. 2 광역 및 기초자치단체 한의난임치료 지원사업 사례

Ⅱ

기초자치단체

01. 서울특별시 강서구 [건강관리과]
02. 서울특별시 은평구 [예방관리과]
03. 경기도 화성특례시 [건강증진과]
04. 전북특별자치도 군산시 [건강관리과]
05. 전북특별자치도 김제시 [건강증진과]
06. 전북특별자치도 익산시 [보건사업과]

"한의약과 함께하는 건강한 임신·출산"

2024년 한의난임사업 사례 및 기고집

01. 서울특별시 강서구

기본 사항			
사 업 명	• 서울특별시 강서구 한의약 난임치료 지원사업		
사업기간	• '24. 1. 1. ~ '24. 12. 31.		
사업예산	• 총 난임사업비(3,659,824,000원)		
	• 한의 난임사업비(42,350,000원 / 총사업비의 1.15%)		
서비스 제공자 (운영주체)	서울시 강서구 한의사회 (강서구보건소 건강관리과)	사업대상	■ 난임부부 20쌍 (40명) ■ 난임여성 1명 □ 난임남성 -명 □ 기타

사업 내용 및 특징		
Ⅰ. 일반현황		• 일반 현황 - 서울시 최초의 의료 중심 특구 - 허준선생의 탄생지, 동의보감의 완성지, 대한한의사협회, 허준박물관 소재지로 한방친화적인 분위기 - 합계출산율 지속적 감소로 저출생 위기
Ⅱ. 사업 운영	서비스 제공 관련	• 참여 한의사 : 한의사 11명 • 대상자 수 : 대상자 41명('24년 기준) • 횟수 및 기간 : 1인당 6회 (총 3개월간 15일분씩 6회분 첩약 제공 / 생애 최대 2회 / 연 1회) • 지원 제공 - 강서구 자체 예산 참여 대상자 선정기준 확대 ‣ 원인불명 난임 외 지원 가능 ‣ 여성 지원자 나이 제한 폐지 ‣ 난임 진단서 유효기간 폐지
	서비스 지원 적절성	• 강서구 유관 단체와의 긴밀한 유대 - 강서구 한의사회와의 유기적 연계와 상시 소통 - 난임사업 협의체 정기 회의 - 강서구 보건소 건강관리과 모자보건팀과의 난임 협의체 수시 간담회 - 강서구의회 한의난임치료 지원에 관한 간담회 - 서비스 종결 후 만족도 조사 시행 ※ 2024년 주요 협의 내역 · 2월 강서구한의사회 총회 난임사업 보고 및 평가 대회 · 5월 난임사업단 강서보건소 1차 간담회 · 8월 난임사업 지원협의체 간담회 · 9월 난임사업단 강서보건소 2차 간담회 · 10월 강서구의회 한의난임치료 지원에 관한 간담회 · 11월 난임사업단 강서보건소 3차 간담회

<table>
<tr><th colspan="3">사업 내용 및 특징</th></tr>
<tr><td>II.
사업
운영</td><td>서비스
지원
적절성</td><td>• 사업 홍보
- 각종 매체 및 홈페이지
‣ 지역방송 및 지역신문, 일간지 등 언론홍보
‣ 강서구보건소, 강서구청 홈페이지 알림방 및 팝업게시
‣ 강서소식지(강서까치뉴스, 블로그 등) 및 인쇄매체 홍보
‣ 전광판 홍보(강서구청 및 강서구보건소)
‣ 강서구 네이버 브랜드 광고
- 인쇄물, 홍보물 등 제작·배포
‣ 안내 포스터 제작 및 보건소 비치
‣ 강서구 출산·양육 지원사업 안내서 제작 배포
- SMS 전송 알림
‣ 임신 사전 건강관리 지원사업 대상자 홍보
‣ 난임 시술비 지원 대상자 SMS 알림톡 전송</td></tr>
<tr><td colspan="2">III.
성과 및
향후계획</td><td>• 사업 운영 결과
- 사업대상자 참여 완료율 : 92%
- 만족도 조사 결과 : 83% 만족
- 관련 언론홍보 등의 자료
• 향후 사업 계획
- 2019년부터 시작된 강서구 자체 예산 한의난임치료 지원사업을 지속적으로 수행하여 전국적 단위로 확대될 수 있도록 표준화 사업
• 진흥원 간담회·설명회 참여여부 : 참여 가능</td></tr>
<tr><td colspan="2">기타자료</td><td>• 연도별 사업 참여 만족도
<table>
<tr><th>연도</th><th>2019년</th><th>2020년</th><th>2021년</th><th>2022년</th><th>2023년</th><th>2024년</th></tr>
<tr><td>만족도
(%)</td><td>100</td><td>81.8</td><td>92.8</td><td>100</td><td>87</td><td>83</td></tr>
</table>
• 강서구 한의사회 자체 제작 홈페이지 운영, 리플릿 제작</td></tr>
</table>

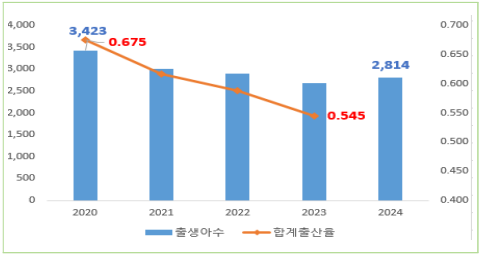
1 일반 현황

1.1. 인구현황

- **강서구 합계출산율 및 출생아 현황**
  - 강서구 출생아 수는 2020년 대비 2024년 18%(609명) 감소 추세였으나, 2024년 출생아수는 2,814명으로 전년대비 130명(4.8%) 증가함

(단위 : 명)

구 분	'20년	'21년	'22년	'23년	'24년
출생아수	3,423	3,011	2,898	2,684	2,814
합계출산율	0.675	0.617	0.588	0.545	미집계
전년대비 출생아수 증감율	-12.3	-12.0	-3.8	-7.4	+4.8



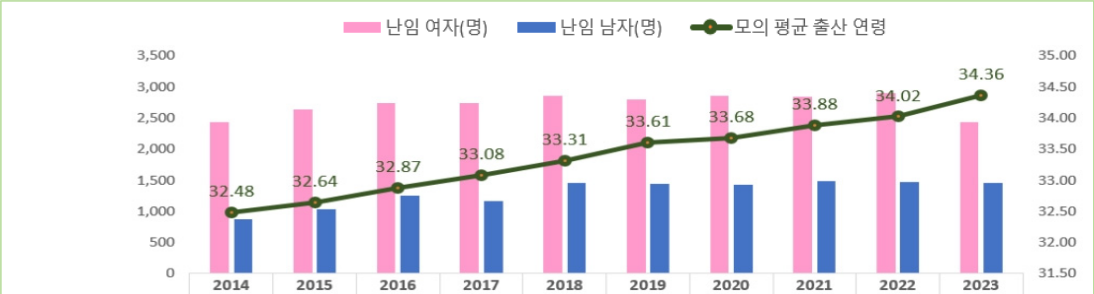
[자료출처 : 행정안전부 주민등록, 통계청]

- **합계출산율 비교**
  - 2023년 합계출산률 : 강서구(0.545명) < 서울시(0.552명) < 전국(0.721명)
  - 2020년까지 서울시 < 강서구 < 전국 순이었으나 2021년 이후 강서구 합계출산률은 서울시보다 낮음.

구 분	2019년	2020년	2021년	2022년	2023년
강서구	0.760	0.675	0.617	0.588	0.545
서울시	0.717	0.642	0.626	0.593	0.552
전 국	0.918	0.837	0.808	0.778	0.721

- **난임 인구 현황**

(단위 : 명, 세)



	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
난임 여자(명)	2,426	2,633	2,739	2,735	2,861	2,790	2,852	2,846	2,905	2,438
난임 남자(명)	867	1,033	1,247	1,166	1,455	1,437	1,419	1,484	1,469	1,459

[자료출처 : 건강보험공단 불임진단코드 정보공개청구 자료]

- **(모의 평균 출산 연령)** '14년(32.48세) → '23년(34.36세) 1.88세 증가
- **(난임인구)** '14년(3,293명) → '23년(3,897명) 18%(604명) 증가
- **(난임 여자 수)** '22년(2,905명) → '23년(2,438명) 23%(467명) 감소

1.2. 지역주민 건강상태

- 강서구 합계출산율 및 출생아 수는 10년만에 절반 수준으로 급격히 감소하여 임신·출산 지원 대책 마련 시급
  - **(합계출산율)** '13년(1.32명) → '23년(0.55명) **59% 감소**
  - **(출생아 수)** '13년(5,224명) → '23년(2,684명) **49% 감소**

- 출산 연령 상승에 따른 임신·출산 관련 장애 증가, 난임 치료 의료비지원 등에 대한 지원 확대 필요
  - **(산모의 평균 출산연령)** '13년(29.5세) → '23년(33.6세) **3.9세 상승**
  - 난임부부 및 미숙아(저체중아, 37주 미만) 발생 비율의 지속적 증가 추세

- 난임인구의 지속적 증가으로 난임부부의 경제적 부담 완화, 난임 극복 및 출산율 제고를 목적으로 한의약 난임치료 지원 필요
  - **(난임인구)** '14년(3,293명) → '23년(3,897명) **18%(604명) 증가**

- 임신 연령의 고령화로 인한 생식기능의 자연감소로 인하여 보법(補法)의 치료방법을 갖고 있는 한의약의 활용이 절실한 상황이며 지난 수년 간의 치료 성과를 통하여 저출산 극복과 공공의료에서의 한의약의 역할이 입증되고 강화되고 있음

1.3. 지역 내 자원체계 등

- **서울시 최초의 의료 중심 특구**
  - 서울시 강서구(강서로, 공항대로 일대)는 2015년 11월 중소기업청 지역특구위원회 심의를 통과하여 의료관광특구(강서 미라클 메디 특구)로 지정
  - 척추, 관절, 여성의학 등 전문 병·의원이 밀집, 김포공항과 인천공항 인접 등의 입지적 강점을 기반으로 외국인 환자 유치와 의료관광 활성화
  - '강서 미라클 메디 특구' 조성은 서울시에서 의료 중심 특구로는 첫 사례로 평가
  - 난임치료에 한양방 협진 모델 개발과 의료관광 특구사업을 통한 외국인 환자 유치 프로그램 구축

- **한의학의 성지(聖地)로서의 선도적 모범**
  - 서울 강서구는 의성(醫聖) 허준 선생의 탄생지이자 유네스코 세계 기록유산인 동의보감의 완성지로서 대한한의사협회, 허준박물관이 위치

- 1999년부터 허준 선생의 애민정신과 동의보감의 유산을 기념하여 의료·한방 건강문화 축제인 '허준축제' 개최
  - 2024년 제22회 허준축제는 서울식물원에서 6개 테마, 80여 개의 프로그램으로 대규모로 개최되었으며, 방문객 15만 명을 기록해 역대 최다 인원을 모으며 큰 호응
  - 지역 의료기관, 협회, 단체, 기업 등 113개 기관의 협업 아래 다회용기 사용 등 친환경 운영, 다양한 연령층을 위한 프로그램, 안전관리 강화 등이 축제의 질을 한층 높였다는 평가
- 2018년 서울시 25개구 중 최초로 한의약 난임지원 조례를 제정하고 구 자체 예산을 확보하여 난임치료 지원사업에 선도적인 모범

1.4. 사업 관련 법적 근거 현황

- 모자보건법(난임지원 등)
- 서울특별시 강서구 한의난임치료 지원에 관한 조례

2 사업 운영

2.1. 사업 개요

사 업 명 강서형 한의약 난임치료 지원사업

사업 목적

- 장기간의 임신 노력에도 불구하고 아예 임신이 안 되거나, 임신이 되었어도 유산 등으로 인하여 출산까지 이르지 못한 난임 부부들을 대상으로 한의학적 치료와 건강관리를 통해 건강과 생식능력을 회복시켜 건강한 임신과 출산을 유도함
- 한의약적 치료를 통하여 월경통, 월경불순, 배란 장애, 성교통 등의 자연임신을 방해하는 요인을 제거하여 삶의 질을 개선하고 생식건강을 향상시킴
- 의과의 난임치료인 보조생식술 전·후 단계와의 연계를 통해 임신 성공을 돕고, 해당 시술의 부작용을 예방 및 치료하여 임신율을 제고시킴
- 한의약에 의한 난임 치료 과정 전반에 대한 모니터링을 통해 한의약 난임치료의 안전성과 유효성을 평가하고, 향후 건강한 임신·출산을 위한 기반 자료를 확보하여 모든 난임 부부가 한의약 난임치료의 혜택을 보고 궁극적으로 대한민국의 저출생 상황을 타개하고자 함

추진 연혁

2018년	• 서울시 4개구에서 한의 난임 사업 시작 • 「서울특별시 강서구 한의난임치료 지원에 관한 조례」 제정
2019년	• 한의난임사업 확대시행(4개구 → 12개구) - 신규 8개구(강서구 포함) - 한양방 병행치료 가능
2020년 4월	• 한의난임사업 서울시 전체로 확대 - 난임시술 병행치료 지원('19) → 단독치료 지원 - 보건복지부 사회보장사업 신설협의 완료('20년 4월)
2022년 12월	• 강서형 한의약 난임치료 지원사업 신설 - 보건복지부 사회보장사업 신설협의 완료('22.12.)
2024년 8월	• 신청 자격 완화 (거주요건 폐지) - (기존) 강서구 6개월 이상 거주자 - (변경) 신청일에 강서구에 주민등록을 두고 거주하는 자
2025년 5월	• 난임시술 병행치료 지원 가능 - 1개월 이상 집중 한의 치료가 종료된 이후에는 의과 난임 지원 시술(인공수정·시험관 등)이 가능하며, 의과 시술 종료 후 기존 등록 한의원에서 한의 치료 재개 가능

2.2. 사업 내용(2024년 사업 기준)

사업 특징

- 2018년 서울시 최초로 한의난임치료 지원에 관한 조례 제정
- 2019년부터 자체 예산 편성, 참여대상자 기준도 완화
- 2025년 현재까지 7년째 난임사업을 지속적으로 수행

예 산

전체 난임 사업비(대상자 수)	3,659,824,000원(3,309건)
한의난임사업 사업비(대상자 수)	42,350,000원(36명)

- 한의난임사업 예산-사업비 및 진료(서비스)수가

(단위 : 천원)

구분	2019년	2020년	2021년	2022년	2023년		2024년	
예산액	서울형				서울형	강서형	서울형	강서형
	79,000	106,750	86,540	69,990	16,785	60,000	12,450	29,900

- 수가는 15일분 220,800원 X 6회(환자 본인부담금 10% 22,080원)

※ 단 기초생활수급자 및 차상위 계층은 100% 지원

사업 추진 흐름도

지원신청	대상자 선정	한의약 난임 치료	비용 청구	비용 지급
• 온라인 또는 방문신청 • 필수 서류 구비	• 신청 서류 검토 후 자격 1차 확인 • 최종 대상자 선정 (필요시 지부 협의체 자문) • 지원 결정 통지서 발급 • 대상자 교육 및 사업 설명	• 통지서 확인 후 치료 시작 • 최소 1개월~최대 3개월 치료 시행 • 치료 중단 사유 발생 시 즉시 보건소 통보 • 치료 종료 3개월 내 경과기록 및 임신 여부 확인	• 치료 종료 또는 중단 3개월 내 • 경과 기록, 진료 확인서, 사후 설문지 제출 • 임신 시 증빙 서류 포함 • 보건소로 청구 서류 제출	• 서류 확인 • 지원금 지급 • 미복귀자 및 미보고자는 연말 보건소 일괄 확인 • 만족도 설문지 (URL 발송)
신청자, 한의원 → 보건소	보건소 → 대상자	한의원 → 대상자, 보건소	한의원 → 보건소	보건소 → 한의원, 대상자

사업 주요내용

- **(대상자, 선정기준, 제외기준)**
  - 자연임신을 원하는 원인불명의 난임부부 (또는 사실혼 부부)
  - 신청일 기준 현재 주민등록상 강서구 거주

구 분	서울형	강서형
지원 가능 난임요인	원인불명의 난임	원인불명 외 난임도 지원가능
연령제한	여성 만45세이하	없음
난임진단서 유효기간	2년 이내	없음

※ 서울형과 비교한 강서형의 차이점 : 지원 대상 범위 확대

- **(지원 횟수)**
  - 생애 최대 2회 / 연 1회

- **(지원내용, 치료중재)**
  - 1인당 6회 첩약 비용(총 3개월간 15일분씩 6회분 첩약 제공)
  - 한의약 난임 치료난임치료 최소 1개월 이상,
  - 최대 3개월 첩약비용의 90%지원(최대 120만원)
    ※ 수급자 및 차상위는 100% 지원

- **(치료기간 : 집중치료, 경과관찰, 추적관찰 등)**
  - 집중치료 3개월, 치료 종료 후에 2개월간 경과관찰
  - 한의약 난임 치료 최소 1개월 이상 집중 치료를 지속한 환자들을 대상으로 최대 다음 해 2월까지 추적관찰 시행

- **(사전 사후 검사)**
  - (공통) 일반혈액(CBC), 신기능 검사(Bun / Cr), 간기능 검사(LFT)
  - (남자) 정액검사 (지정 의료기관)
  - (여자) AMH 검사

    ※ 사후 검사는 2025년부터 생략

사업 운영주체

- **(사업 운영주체)**
  - 강서구 보건소, 강서구 한의사회
- **(참여 지자체 명, 사업 인력 현황, 등)**

구 분	사업인력
강서구 보건소	건강관리과장 외 2명
강서구 한의약 난임치료 지원 협의체	단장 외 2명
강서구 한의사회	회장 외 2명

  - 총 9명
- **(참여 의료기관(한의원 등) 수)**
  - 지정한의원 11개소
- **(참여 의료기관 지정 요건)**
  - **선정 필수 조건**
    - 의료법 제3조에 의거 한의원 또는 한방병원 의료기관으로서 결격사유가 없는 기관
    - 한의사 배상책임보험에 가입한 자
    - 사업추진을 위한 의무 교육에 참여하여 교육과정을 이수한 자
    - 한의약 난임 치료의 발전과 저출산 극복을 위한 공공사업임을 충분히 인지하고 공익을 우선으로 할 수 있는 자
    - 서울시 한의약 난임 치료 지원사업 표준처방 준수에 동의 한 자
  - **우대조건**
    - 임상 경력 5년 이상인 자
    - 한방부인과 전문의 또는 한방부인과 석사·박사 학위 소지자

      ※ (한의사 전문의 자격인정) 한의사 전문의의 수련 및 자격 인정 등에 관한 규정 제18조
    - 대한한의사협회 회원으로서 관련 의무를 충실히 이행하고 결격사유가 없는 자
    - 서울시 한의약 난임 치료 지원사업 담당 직원 지정이 가능한 기관
  - **구비서류**
    - 참여 신청서 1부, 배상책임보험 가입 증서(사본) 1부, (해당자)한방부인과 전문의 또는 한방부인과 석사·박사 학위 증명서류(사본) 1부

- (참여 의료기관 교육체계)
  - 서울시 한의사회(한의약 난임치료 지원사업단)에서 서울시 25개구 사업참여 한의원에 대하여 온라인 교육

- (교육자료(별도제출) 등)

2.3. 사업 홍보

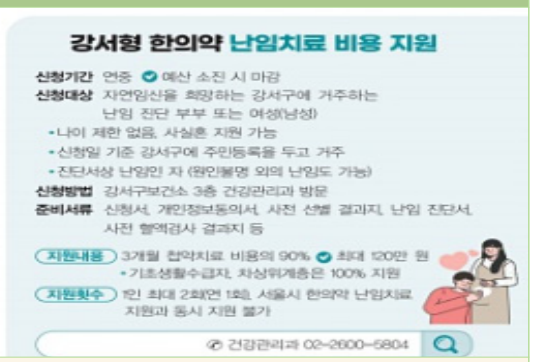
- (대상자)
  - 대국민 홍보

- (방법)
  - 각종 매체 및 홈페이지
    - 지역방송 및 지역신문, 일간지 등 언론홍보
    - 강서구보건소, 강서구청 홈페이지 알림방 및 팝업게시
    - 강서소식지(강서까치뉴스, 블로그 등) 및 인쇄매체 홍보
    - 전광판 홍보(강서구청 및 강서구보건소)
    - 강서구 네이버 브랜드 광고
  - 인쇄물, 홍보물 등 제작·배포
    - 안내 포스터 제작 및 보건소 비치
    - 강서구 출산·양육 지원사업 안내서 제작 배포
  - SMS 전송 알림
    - 임신 사전 건강관리 지원사업 대상자 홍보
    - 난임 시술비 지원 대상자 SMS 알림톡 전송

● (결과)

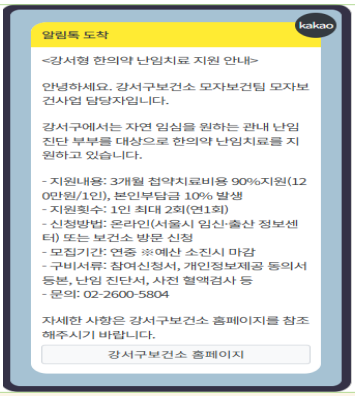
강서구 보건소, 강서구청 난임사업 홍보

강서구 네이버 브랜드 광고



강서 까치뉴스

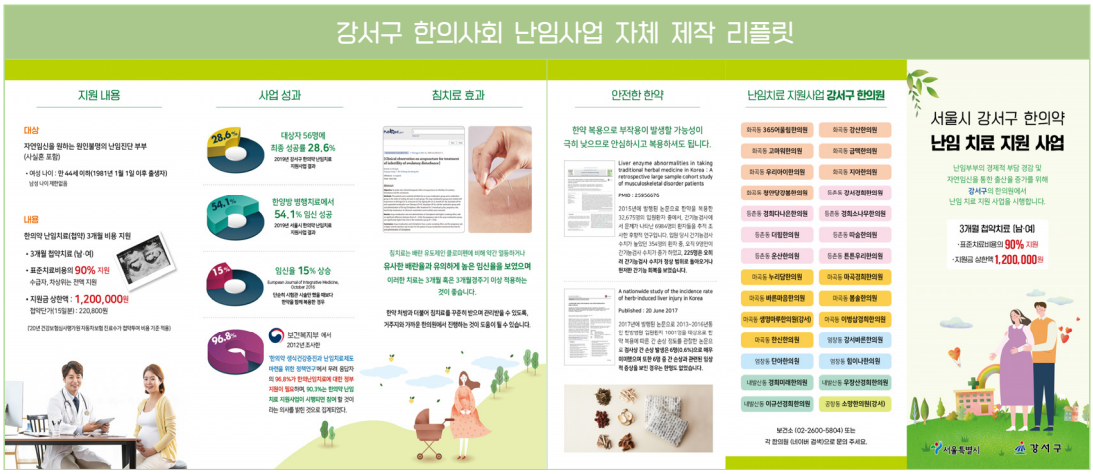
지역뉴스



강서구 알림톡 전송

강서구 한의사회 난임사업 자체 운영 홈페이지

침치료 효과
침치료는 배란 유도제인 클로미펜에 비해 약간 열등하거나
유사한 배란율과 유의하게
높은 임신율을 보였으며
이러한 치료는 3개월 혹은 3개월경주기 이상
적용하는 것이 좋습니다.
한약 처방과 더불어 침치료를 꾸준히 받으며 관리받을 수 있도록,
거주지와 가까운 한의원에서 진행하는 것이 도움이 될 수 있습니다.
한약 금기증
한약복용으로 부작용이 발생할 가능성이
극히 낮으므로 안심하시고 복용하셔도 됩니다.
난임치료 지원사업 강서구 한의원
방화동
마곡동
가양동
등촌동
공항동
염창동
내발산동
외발산동
화곡동


강서구 한의사회 난임사업 자체 제작 리플릿
지원 내용
사업 성과
침치료 효과
안전한 한약
난임치료 지원사업 강서구 한의원
서울시 강서구 한의약
난임 치료 지원 사업
서울특별시
강서구

서울시 한의사회 난임사업 홍보물
서울특별시
서울특별시한의사회
자연임신을 위해
서울특별시한의사회, 그리고
서울시 한의약 난임치료 지원사업이
여러분과 함께 합니다.
'난임' 고민 중이라면, 지금 한의약 지원 혜택을 확인하세요!
한방 난임치료, 왜 효과적일까요?
최근 연구에 따르면,
한의약 난임치료는 임신 성공률을 더욱 높이고
부작용은 적어 더욱 안전하게 임신을 준비할 수 있습니다.
"지금까지 서울시 한의약 난임치료 지원사업을 통해
약 1500여 생명이 세상의 빛을 만났습니다."
"건강한 임신을 위한 작은 한 걸음,
한의약 난임치료가 당신의 희망이 됩니다."

3 사업 성과 및 향후 계획

3.1. 추진 실적(최근 3년간)

연도		참여자수 (명)	치료 종결자수 (명)	지정한의원 (개소)	사업만족도 (%)
2024	서울형	14	14	11	83
	강서형	27 (여성단독1명)	22		
2023	서울형	12	12	11	87
	강서형	33 (여성단독1명)	27		
2022		16 (여성단독2명)	16	14	100

3.2. 사업 강점 및 향후 개선방향

- (강점)
  - 서울시 최초 한방난임지원 조례 제정
    - 서울시 25개 구 최초로 조례를 제정하고, 자체 예산을 편성(연 3,000만원)해 지속적 사업 추진의 제도적 기반을 마련
  - 의료 중심 지역특구와 한의학 명소의 강점 활용
    - 강서구만의 의료관광특구(미라클메디특구) 및 한의학 유산(허준 선생, 동의보감 등)을 지역 브랜드화, 내·외국인 맞춤형 프로그램 실현
  - 전국 자치구 중 사업대상 기준 최다 확대
    - 난임 진단서 유효기간 폐지, 나이 제한 없음, 사실혼(혼인신고 전 부부)까지 폭넓게 지원하여 실질적 수요자 친화적 정책 구현
    - 기존 서울형 사업과 비교해 대상자 발굴 폭을 넓힘
  - 사회적 공감대 형성과 홍보 활성화
    - 지역 텔레비전, 언론, 전광판, 홈페이지, 출산·양육 지원 책자 등 다각적 홍보로 접근성 및 인지도 최소 2배 이상 상승
    - 2024년 '허준축제'에 15만 명 방문, 다수 의료기관 협업, 친환경 행사 운영 등 높은 사회 / 지역 참여 속 협력 구조 구축

- (개선방향)
  - 사업의 단기 성과 외에도 임신 유지, 건강 출산, 이후 육아 지원까지 연계하는 장기적 관리 체계 구축
  - 난임치료 결과에 대한 데이터 수집·분석 및 임신 성공률 등 주요 지표의 과학적 입증을 확대하여 정책 효과

- 양한방협진 모델 구축으로 전국 표준모델로의 확대
- 남성 난임 지원과 더불어 정신적·심리지원, 맞춤형 의료정보 제공 등 복합적 서비스로 업그레이드가 필요

3.3. 사업 성과

- 서울시 25개구 최초 한의난임치료 지원 조례 제정 및 연 3,000만원 자체 예산 집행으로 제도적 기반 마련
- 2019년 사업 시작 이후 2024년까지 총 200명(신청자 수)에게 난임 한의약 치료비(1인 최대 120만원, 취약계층 100%) 지원
- 최근 6개년 임신 성공률 21.5%로, 전국 공공 난임치료 평균치 대비 높은 성과 달성
- 2024년 '허준축제' 등 협업 프로그램에 15만 명 이상 참여, 지역 의료기관 113개 이상이 사업 협력
- 사업 만족도 조사 결과, 참여자의 83%가 서비스 및 치료결과에 대해 긍정적 답변(2024년 기준)
- 과학적 검사(혈액·정액·AMH 등) 도입으로 안전성과 신뢰도 강화

3.4. 향후 사업 추진 계획

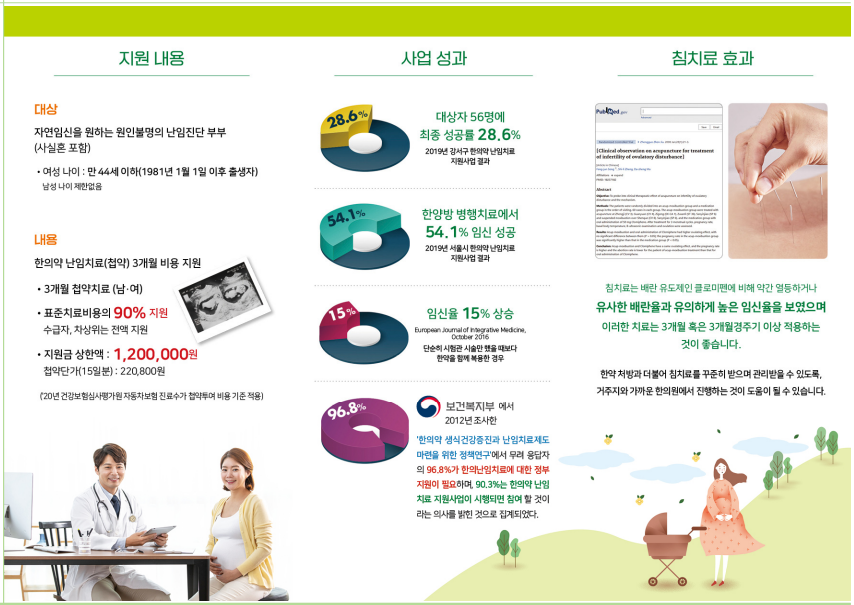
- **사후관리 강화**
  - 임신 성공자에 대한 산모 및 신생아 건강관리 지원 연계
  - 심리·정서 지원 등 통합 돌봄체계 마련
- **성과관리 및 과학적 정책 기반 마련**
  - 임신 성공률, 출산율 등 주요 성과지표 데이터 지속 수집·분석
  - 사업 효과에 대한 객관적 입증 자료 축적
- **서비스 범위 및 협력 확대**
  - 남성 난임 등 다양한 난임 유형 맞춤 지원 강화
  - 한·양방 협진프로그램 내실화 및 실질적 연계 추진
- **대상자 홍보 및 참여 확대**
  - 온라인·SNS 등 다양한 채널을 활용한 집중 홍보
  - 지역 의료기관, 유관기관, 기업 등과의 협업 강화
- **사업 표준화 및 전국 확산**
  - 타 지자체와의 정보 공유 및 협력
  - 서울시 및 전국 확산을 위한 표준모델 정립 추진

4 사업 우수사례 소개

사례1

구분	내용
대상자 특성	• 여 38세 갑상선암 수술 • 남 40세 성욕 성기능 저하 • 시험관 시술 6회 실패, 인공수정 1회 실패
발굴경로	• 시험관 시술 실패 후에 한의약의 치료로 몸을 보강하기 위해 내원 • 한의약 난임치료 지원 사업 참여를 권유함
진행경과	**• 2개월 간의 한약치료를 통하여 부인과 남편의 생식건강 강화로 자연임신, 출산함** **• 부인은 하복부 냉증, 안면홍조, 상열감, 성교통 개선 / 남편은 성욕 성기능 강화됨**
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	• 침, 뜸, 온열 치료 • 첩약 복용
지원 제공현황	• 주 1~2회 침, 뜸, 온열 치료 • 첩약 1일 2회 3개월 계획(2개월 복용 만에 자연임신)
종결 및 사후관리	• 자연임신으로 치료 종결. 임신 중 경과 관찰. 출산 확인. 산후관리
기타	• 여러 번의 보조 생식술(체외수정 4회, 인공수정 1회)에도 임신에 실패하였지만 한의약의 근본치료로 생식건강이 개선되어 자연임신으로 건강한 출산을 한 사례
관련 사진	

사례2

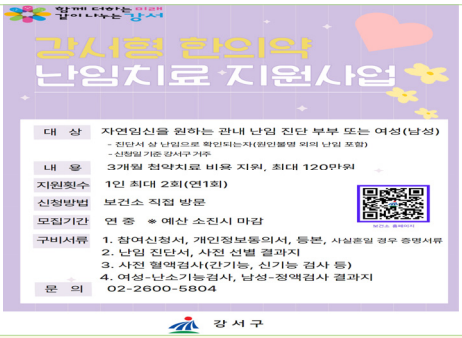
구분	내용
대상자 특성	• 여 36세. 체외수정 1회 실패. 7센티 난소낭종 수술 • 남 38세. 정상정자 1%미만. 비만(171센티 96키로)
발굴경로	• 강서구 한의사회에서 제작하여 운영한 난임지원 사업 홈페이지를 통하여 참여
진행경과	**• 2개월 간의 한약치료를 통하여 부인과 남편의 생식건강 강화로 자연임신, 출산함** **• 부인 : 월경통 호전되고 생리량이 늘어남** **• 남편 : 정상정자 비율이 높아짐**
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	• 침, 뜸, 온열 치료 • 첩약 복용
지원 제공현황	• 주 1~2회 침, 뜸, 온열 치료 • 첩약 1일 2회 3개월 계획(2개월 복용 만에 자연임신)
종결 및 사후관리	• 자연임신으로 치료 종결. 임신 중 경과 관찰. 출산 확인. 산후관리
기타	• 부인은 하복부의 기혈순환 장애로 발생한 난소낭종을 수술 받았고 체외수정에도 실패하였으며. 남편은 정상정자가 1%도 안 될 정로로 정자 상태가 좋지 않고 비만하였는데 불과 2개월 치료 만에 생식건강이 개선되어 자연임신으로 건강한 출산을 한 사례
관련 사진	

5 사업 운영 사진

강서구 의회 한의난임치료 지원에 관한 간담회 (강선영 의원), 2024.10.2.

난임 지원 협의체 간담회, 2024.8.30.

난임사업단 강서보건소 간담회, 2024.2.16.



강서형 난임치료 홍보 포스터

02. 서울특별시 은평구

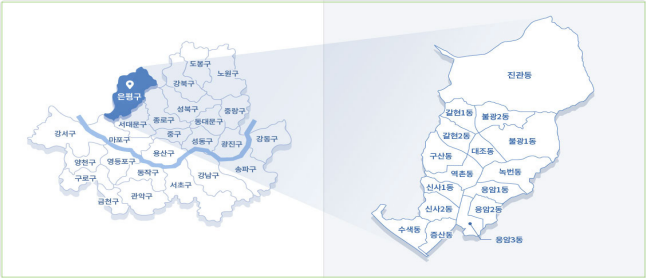
기본 사항			
사 업 명	• 한의약 난임치료 지원사업		
사업기간	• '24. 1. 1. ~ '24. 12. 31.		
사업예산	• 총 난임사업비(1,741,706,000원)		
	• 한의 난임사업비(46,392,000원 / 총사업비의 2.7%)		
서비스 제공자 (운영주체)	서울시 은평구 한의사회 (은평구보건소 예방관리과)	사업대상	■ 난임부부 12쌍 (24명) □ 난임여성 -명 □ 난임남성 -명 □ 기타

사업 내용 및 특징		
Ⅰ. 일반현황		• 일반 현황 - 인구 215,639세대 460,919명 - 가임여성 108,723명(23.5%)
Ⅱ. 사업 운영	서비스 제공 관련	• 참여 한의사 : 한의사 20명 • 대상자 수 : 대상자 24명 • 횟수 및 기간 : 1인당 6~25회(총 12주간~16주) • 지원 제공 - 한약, 약침, 뜸, 등. 유산 또는 출산 후 관리, - 정신건강·심리 관리를 위한 자원 연계
	서비스 지원 적절성	• 사업 관련 내용 - 사업 제공 시 지자체와 지속적인 소통, 관리를 통해 대상자 요구에 맞는 다양한 치료 중재 제공 - 전년 대비 사업 활성화를 위한 변동 사항(대상자 모집, 대상자 지원 제공 확대 노력 여부 등) - 다학제 협업 노력도(예시 : 한의과-의과 병행치료 등) - 참여 완료율, 임신율을 높이기 위한 지원 여부(중도 탈락자가 발생하지 않도록 대상자 참여 독려, 임신율 확인을 위한 1년간 정기적인 확인 등) - 대상자 초기 상담 시 동행하여 서비스 제공 안내, 서비스 종결 후 만족도 조사 시행
Ⅲ. 성과 및 향후계획		• 사업 운영 결과 - 사업대상자 참여 완료율 대상자 24명 - 사업 참여자 임신성공율 16.7% - 만족도 조사 결과 전반적 만족도 96.25% - 관련 언론홍보 등의 자료 • 향후 사업계획 : - 치료 조건에 적절한 지원 내역 지원 - 안전성 평가 및 설문지 평가내용에 대한 재검토 - 난임 극복을 위한 한방과 양방의 다학적 접근 고려 - 지역사회와 지속적인 협력을 통해 참여자의 사후 관리(임신 시도, 임신, 출산) 등의 모니터링 체계 구축 • 진흥원 간담회·설명회 참여 여부 : 참여
기타자료		-

1 일반 현황

1.1. 인구현황

- 총 인구 및 전체 면적
  - 면적 : 29.70㎢(서울시의 4.9%)
  - 인구 215,639세대 460,919명
  - 행정구역 : 16동



1.2. 지역주민 건강상태

- 은평구 가임여성 인구 현황
  - 한의난임지원사업 대상 인구는 전체 인구의 23.5%

(단위 : 명, %)

구 분	총 인구	여성		가임여성(15~49세)		비고
		인구	비율	인구	비율	
2024	460,919	242,705	52	108,723	23.5	
2023	466,770	245,045	52	111,842	23.9	
2022	466,746	244,154	52	112,678	24.1	

[자료출처 : 국가통계포털, 인구통계(2025.1)]

- 출생아수 및 합계출산율
  - 합계출산율은 전국 평균보다 낮음

※ 합계출산율 : 가임여성(15세~49세) 1명이 평생 낳을 것으로 예상되는 평균 출생아 수

(단위 : 명, 여자 1명당 명)

구 분	출생아 수			합계출산율		
	2024	2023	2022	2023	2022	2021
은평구	1,860	1,777	2,072	0.52	0.61	0.60
서울시	42,558	39,400	42,602	0.55	0.59	0.62
전 국	242,334	230,000	249,186	0.72	0.77	0.80

[출처 : 국가통계포털, 출생통계(2024.8), 행전안전부 주민등록]

● 모(母)의 평균 출산연령

- 모(母)의 평균 출산연령은 34.57세, 매년 평균 출산 연령 증가 추세

(단위 : 세)

구 분	2023	2022	2021	비 고
은평구	**34.57**	**34.41**	**34.09**	
서울시	34.57	34.39	34.21	
전 국	33.64	33.53	33.36	

[자료출처 : 국가통계포털, 인구통계(2025.1.)]

● 모(母)의 연령별 출산 현황

- 35세 이상 고령 임산부 분율 47.7%

(단위 : 세, %)

구 분	모(母)의 연령별 출산률								
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	35-49	비고
2023	**0.1**	**1.4**	**7.9**	**45.0**	**39.1**	**8.4**	**0.2**	**47.7**	
2022	0.2	0.9	8.4	47.7	35.1	7.1	0.1	42.3	
2021	0.1	1.5	13.7	42.7	35	6.5	0.2	41.7	

[자료출처 : 국가통계포털, 인구통계(2025.1.)]

● 보건소 임산부 등록 현황

- 저출산 정책 확대 시행 및 온라인 등록 서비스 안정화로 신규등록 증가
- 30대 이상 임산부는 86%로 매년 증가

※ 임산부 수 : 당해 연도 출생아 수로 추정

(단위 : 명, %)

구 분	보건소 등록 임산부				
	20세미만	20~29세	30~39세	40~49세	신규 등록 (명/등록율)
2024	**0**	**324**	**1,844**	**145**	**2,313(124%)**
2023	0	259	1,380	138	1,906(107%)
2022	0	314	1,899	184	2,397(114%)

[자료출처 : 행정안전부 주민등록 인구통계(출생등록,2025.1.), 지역보건의료정보시스템(PHIS)]

1.3. 지역 내 자원체계 등

● 지역사회 협력 자원 현황

분류	기관명(부서)	주요연계 내용
보건소	보건의료과	• 임산부 약물관리 및 예비부부·임산부 건강검진 운영 협조
	건강생활팀	• 여성건강관리(대사, 당뇨, 고혈압)
	예방접종팀	• 임산부 영양관리, 임산부·영유아 영양플러스 사업
	건강환경팀	• 금연상담
구청	홍보담당관	• 소식지 및 SNS 홍보
	가족정책과	• 출산장려 지원책 및 여성정책 공유 및 협력 지원
	동주민센터	• 찾·동사업 담당자 및 우리아이 복지플래너와 대상자 방문 및 서비스 연계 • 정부 3.0 임신·출산 급부 서비스 신청시 사업 안내 서비스
공공기관	육아종합지원센터	• 대상자 발굴 및 육아지원 프로그램(발달검사 및 치료, 코디네이터)연계
	가족지원센터	• 가족 대상자 발굴 및 서비스(부모교실,상담,위기가족 지원 등) 연계
	다문화가족지원센터	• 다문화 가족 대상자 발굴 및 사업 연계
	국민건강보험공단	• 영·유아 건강검진 사업
	정신건강복지센터	• 산후우울증 유소견자 심리상담
	사회보장정보원	• 바우처사업 예탁금 관리 및 정보 제공
의료기관	산부인과, 소아과 병·의원	• 임산부와 미숙아 및 선천성이상아의 출생, 사망 등에 정보 공유 • 모유수유, 모자보건사업 홍보 및 표준모자보건수첩 수요량 배부
	삼광의료재단	• 태아 기형아검사 의뢰
	인정병원 외 2개소	• 관내 난임부부 지원사업 시술 및 자문 기관 • 신생아 청각선별검사 실시, 재검 필요자 검사 독려
	맑은숲한의원 등 19개소	• 한의약(한방) 난임치료지원사업 지정한의원, 대상자치료 등 평가자료 생성
학계 및 협회	(사)인구보건복지협회	• 모자보건사업 관련 홍보물 배부 및 교육, • 선천성대사이상검사기관 정도관리, 특수조제분유 지원 • 고위험 임산부 의료비 지원, 난임부부 지원
	(사)한국난임가족연합회	• 아가야 보듬이 지원사업, 난임 상담센터 운영
	한림대학교산학협력단	• 신생아 난청 검사 및 보청기 지원 등 환아관리 홍보물 배부, 성과관리
	경희한방병원	• 서울시 한의약 난임 치료 지원사업 연구용역 보고
	은평구 한의사회	• 한의약(한방)사업에 관한 협력 및 자원 연계
민간	아름다운 재단	• 다솜이 작은숨결 살리기 지원사업(미숙아 재입원·재활치료비 지원) 연계

- 한의약 난임 치료 참여 한의원
  - 19개 한의원

- 인력 자원 현황

구 분	투입 인원(또는 기관)	담 당 업 무
행 정	보건소 가족건강팀장	사업 총괄
한의사	한의난임치료지원사업단장	사업 전반적인 추진 및 자문
한의원	은평 한의난임치료 지원사업 지정한의원(19개원)	건강상담 및 진료, 침 시술, 한약 제공 및 필수 서식 작성
행 정	가족건강팀 한방사업전담	계획수립, 사업추진, 평가치산출, 자원관리 및 예산관리 등
협의체	6명의 구성원과 1명의 간사	사업추진에 관한 논의 및 의결 등

1.4. 사업 관련 법적 근거 현황

- 모자보건법(난임지원 등)
- 서울특별시 한의약 육성을 위한 조례 제8조
- 서울특별시 은평구 한의난임치료 지원에 관한 조례
- 사회보장사업 신설협의(보건복지부 사회보장조정과-1370, '20.4.21.)

2 사업 운영

2.1. 사업 개요

사 업 명 한의약 난임치료 지원사업

사업 목적

- 난임부부의 경제적 부담 경감 및 자연 임신을 통한 출산율 증가

추진 연혁

2018년 3월	• 서울시 한의약 난임 치료 지원사업 시행(4개구) - 시범사업공모 : **은평,** 성동, 노원, 금천 - 은평구 대상자 31명(부부10쌍, 여성단독 11명)
2019년 2월	• 서울시 한의약 난임 치료 지원사업 확대시행(12개구) - 시범사업공모 : **은평** 외 11개구 - 지원범위 확대 : 단독치료 지원('18) → **난임시술 병행치료지원** - 은평구 대상자 33명(부부13쌍, 여성단독 7명) • 은평구 한의난임치료에 관한 조례제정(2019.3.19.)
2020년 3월	• 서울시 한의약 건강증진사업 TF팀 구성 및 운영 - 보건복지부 사회보장사업 신설협의 완료('20.4) • 은평구 한의약 난임 치료 지원사업 시행 - 예산확보(협의체구성, 대상자선정, 지정한의원선정) - 대상자 15명(부부7쌍, 여성단독 1명)
2020년 5월	• 서울시 한의약 난임 치료 지원사업 25개구 확대 - 난임시술 병행치료 지원('19) → 단독치료 지원 - 은평구 대상자 27명(부부12쌍, 여성단독 2명,남성단독 1명)
2021년 5월	• 서울시 6개월 이상 거주요건 폐지 - 모자보건법 개정, 전국적 한방난임지원사업 시행으로 지원범위 확대 - 은평구 대상자 17명(부부8쌍, 남성단독 1명) • 은평구 한의약 난임 치료 지원사업 - 대상자 18명(부부9쌍)
2022년 5월	• 서울시 한의약 난임 치료사업 - 은평구 대상자 9명(부부4쌍, 여성단독 1명) • 은평구 한의약 난임 치료 지원사업 - 대상자 14명(부부7쌍)
2023년 8월	• 서울시 한의약 난임치료사업 - 은평구 대상자 4명(부부2쌍) • 은평구 한의약 난임 치료 지원사업 - 대상자 19명(부부9쌍, 여성단독 1명)
2024년 8월	• 서울시 한의약 난임치료사업 - 은평구 대상자 8명(부부4쌍) • 은평구 한의약 난임 치료 지원사업 - 대상자 16명(부부8쌍)

2.2. 사업 내용(2024년 사업 기준)

사업 특징

- 광역단체의 한의약 난임 지원 보충성 확보
  - 난임부부의 어려움을 존중하여 서울형에서 제외된 난임부부에게 지자체 치료비 지원으로 경제적·심리적 부담을 완화
- 한의약 사업 협의체 운영
  - 사업운영에 관한 사항 협의 의결

예 산

전체 난임 사업비(대상자 수)	1,741,706,000원
한의난임사업 사업비(대상자 수)	46,392,000원 (24명)

- 한의난임사업 예산-사업비 및 진료(서비스)수가

(단위 : 천원)

구 분	은평형	서울형
예산 편성 (의료 및 회복비)	40,000	6,392
산출 근거	* 한약 제공 220,800원x6회=1,324,800원 * 약침 온열(뜸)등 21,000원x30회=630,000원 * 1인 상한액 1,954,800원	* 한약 제공 198,720원x6회=1,192,320원 * 1인 상한액 1,192,320원
예산 소요	32,592(82%)	5,962(93%)

※ 2020년 건강보험심사평가원 자동차보험 진료수가 첩약 적용 기준 : 15일 220,800원

사업 추진 흐름도

계획 수립	• 한의약 난임치료 지원사업 계획 수립(서울형. 은평형)
대상자 모집 및 한의원 선정 (1월~9월)	[대상자 모집] • 홈페이지, SNS, 은평알림톡, 전광판, 소식지 등 • 은평구한의사회, 참여한의원에서 대상자 발굴을 위한 홍보 [한의원 선정 및 교육] • 은평한의사회에서 공지 후 보건소로 신청 서류 일괄 제출 • 서류 검토 후 지정한의원으로 보건소장이 승인 • 지정한의원 대상 사업설명회 개최 및 교육(대면,비대면)
대상자 선정 및 사전교육	• 지원 신청서 접수 후 보건소에서 제반 서류 검토 • 최종 선정 및 지정한의원 연계 • 대상자 사전교육 : 사업 안내 및 사전교육(보건소,한의원)
치료수행 및 모니터링 (2월~12월)	• 치료 기간 - 집중 치료(3개월) : 한약+약침시술 및 치료상담 - 경과 관찰(2개월) : 약침 시술 및 관찰상담 • 치료 방법 : 한약, 약침 시술 등 주 1회 치료 기본이나 대상자의 상태에 따라 조정 • 설문지조사 및 기본서류, 평가 관련 문서 작성 등
치료완료 및 경과관찰 (12월)	• 집중 치료 완료 후 사후 혈액검사 수행 • 설문지조사, 경과 기록지 등 사업 평가를 위한 자료정리 • 집중 치료 이후 2개월 경과 관찰 후 최종 평가
사업평가보고	• 사업의 적정성, 효율성, 만족도 등 • 평가지표에 의한 자체평가

사업 주요내용

- **(대상자, 선정기준, 제외기준)**
  - 자연임신을 원하는 난임 진단 받은 부부(사실혼 포함)
    - 부부 중 한 명이라도 대한민국 국적이면서 서울시 주민등록
    - 여성나이 : 45세 이하(서울형) / 여성나이 폐지(은평형)
    - 원인불명의 난임 진단 받은 부부
    - 외과적 치료를 요하는 난임 요인 제외(은평형)
- **(지원 횟수)**
  - 신청일 기준 1인당 생애 최대 2회(연 1회)
- **(지원내용, 치료중재)**

(서울형)
- 한의약 3개월 첩약비용의 본인부담금 90% 지원(상한액 1,192,320원)

(은평형)
- 한의약 첩약비용, 약침 비용 전액(상한액 1,954,800원)

※ 기초생활수급자 및 차상위계층 치료비 전액 지원

※ '20년 건강보험심사평가원 자동차보험 진료수가 첩약비용 기준 : 15일 220,800원

- 한의약 난임치료 기간 중 의과 난임시술 병행 시, 지원 불가 또는 환수 조치 (단, 익년의 2회차 지원허용)
- 치료종료 기준은 치료 중 임신 성공 또는 개인 사유로 1개월 이상 치료 중단 시 (단, 익년의 2회차 지원허용)
- **(치료기간 : 집중치료, 경과관찰, 추적관찰 등)**
  - 집중치료 **3개월**(첩약복용)+경과관찰 **2개월**(2주 1회 침구치료, 상담)
- **(사전 사후 검사)**
  - 치료 안전성 모니터링을 위한 사전·사후 검사 시행
  - 사전검사 결과 유효기간 : 신청일 기준 6개월 이내
  - 사후검사 시행 기간 : 마지막 첩약 복용 후 2주 이내

구분	변경 전	변경 후	비고
사전 (필수)	(공통)CBC, LFT, BUN / Cr, (여성)AMH,풍진면역, (남성)정액검사	(공통)CBC, LFT, BUN / Cr, (여성)AMH, (남성)정액검사	(여성)풍진면역검사 삭제
사후 (선택)	(공통)CBC, LFT, BUN / Cr	(공통)CBC, LFT, BUN / Cr	변경 없음

※ (여성)AMH, (남성)정액검사는「임신 사전건강관리 지원사업」으로 시행함

※ (공통)CBC, LFT, BUN / Cr은 보건소 재량으로 무료, 유료로 시행함

사업 운영주체

- (사업 운영주체)
  - 은평구보건소, 은평구한의사회

- (참여 지자체 명, 사업 인력 현황, 등)

주 체	은평구보건소	지정한의원	은평구 한의사회
역 할	사업 총괄 및 수행	사업 수행	사업 지원
주요 내용	• 예산지원, 사업홍보 • 한의원 선정 및 지정서 발급 • 대상자 발굴(선정) 및 교육지원 • 협의체 운영 및 행정 지원 • 모니터링 체계 유지 (치료과정 임신, 출산 확인) • 사업 평가를 위한 기초자료 및 데이터 산출	• 사업 홍보 • 대상자 발굴 • 한의약 난임 치료 • 사업에 관한 기초자료 생성 및 작성 • 안전성·유효성 모니터링 협조	• 사업 표준 지침 권장 및 보완 • 지정 한의원 교육 및 관리 • 사업 전반 자문
인력	• 인원 2명 • 팀장, 담당	• 19개소 • 한의사 20명	• 인원 4명 • 임원단
협의체	• 협의체 구성 및 운영 • 회장 보건소장	• 협의체 의원	• 협의체 의원 • 부회장 은평구 한의사회장

- (참여 의료기관(한의원 등) 수)
  - 지정한의원 19개소(한의사 20명)

- (참여 의료기관 지정 요건)
  - 신규 지정한의원 교육 및 지정서 발급
    - 시기 : 지정한의원 교육 완료 후
    - 대상 : 지정한의원 19개원(사업 수립 계획에 따라 재지정)
    - 주체 : 은평구보건소

    ※ 지정서 유효기간 사업 종료 시까지
  - 기 지정한의원 보수교육 이수 시 사업 지속 참여 가능

지정한의원 취소 결정기준

- 검토내용 : 표준치료 불이행, 교육 미이수, 기타 난임치료 관련 문제 발생 시
- 모니터링 : 사업지원단, 한의원 소재지 보건소
- 최종 지정취소 심의 및 결정 : 사업지원단, 서울시, 한의원 소재지 보건소
- 지정취소 결정통보 : 한의원 소재지 보건소

- (참여 의료기관 교육체계)
  - 지정한의원 표준 치료 교육
    - 보수교육 : 온라인 교육 실시(연 1회)
    - 정기교육(연1회) : 참여 한의원 대상 비대면(온라인) 집단교육
    - 수시교육(수시) : 한의원 표준치료 이행여부 모니터링에 따른 교육
  - 지정한의원 표준 치료 교육 내용
    - 사업개요, 한의원 역할, 표준치료 준수, 의무기록 작성, 청구방법 등
  - 지정한의원 표준 치료 교육 방법
    - 온라인 강의 플랫폼 하베스트(HARVEST)
  - 지정한의원 표준 치료 교육 이수 관리
    - 서울시 한의사회와 논의 후 결정
- (교육자료(별도제출) 등)

3 사업 성과 및 향후 계획

3.1. 추진 실적(최근 3년간)

연도	참여자수 (명, 부부 쌍)	치료 종결자 수(명)	지정한의원 (개소)	만족도 (%)
2024	24명 부부 12쌍	24	19	97
2023	23명 부부 11쌍 여성단독 1명	23	21	95
2022	23명 부부 11쌍 여성단독 1명	23	21	98

3.2. 사업 강점 및 향후 개선방향

- (강점)
  - 개인별 맞춤 치료
    - 한의학은 환자의 체질, 병력, 생활 습관 등을 고려하여 개별 맞춤 치료를 제공, 이를 통해 난임의 근본적인 원인을 파악하고, 보다 효과적인 치료를 기대할 수 있다.

- 부작용 최소화
  - 난임 시술의 부작용을 보완하는 데 도움을 줄 수 있다. 예를 들어, 배란유도 과정에서 나타날 수 있는 난소 과자극 증후군이나 다태아 출산 위험을 줄이는 데 도움줄 수 있다.
- 전신건강증진
  - 난임 치료와 함께 전신건강을 증진시킬 수 있습니다. 한약, 침, 뜸 등의 치료를 통해 자궁 및 난소기능 개선뿐만 아니라, 신체전반의 기혈 순환을 촉진하고 면역력을 강화하여 임신 성공의 가능성을 높일 수 있다.
- 양방 치료와의 병행 시 임신율 향상
  - 양방의 보조생식술과 한의난임치료를 병행하여 임신 성공률을 높일 수 있다. 예를 들어, 시험관 아기 시술 전후에 한방치료를 병행하여 착상률을 높이는 효과를 기대할 수 있다.

● **(개선방향)**
- 사업 기간 중 발생된 유산자에 대한 대처 미비
  - 협의체에서 재치료(회복치료 또는 재 임신시도)의 여부를 결정하여 차후 사업부터 유산 대상자에 대한 적절한 개입과 대처
- 양방과의 병행치료 요구
  - 2025년 서울시 사업 지침 변경 개선
- 서류 준비가 복잡하고 사후검사가 무의미하다
  - 한약복용 안정성 평가를 위한 혈액검사는 지속적인 불만 표출
  - 그간의 결과로 보인 안전성을 인정하여 사후검사 생략 고려

본 사업에 참여한 한의사 의견

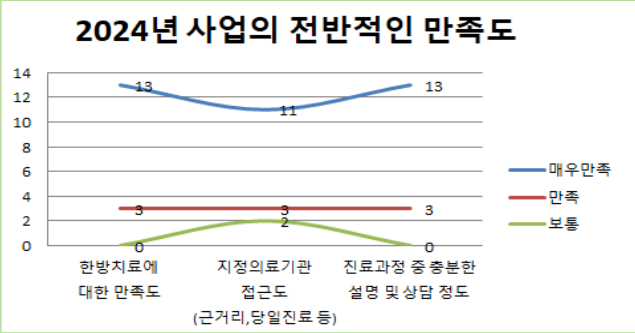
- 환자분들의 체질, 맥, 부수 증상 등에 따라 가감은 당연히 시행해야 하나, 가급적 표준처방의 예시에 따른 변증하에서 표준처방에 가감하는 형태가 가장 적합하다.
- 표준처방만으로는 환자의 증상을 완화시키는데 한계가 있으므로 다양한 증상에 대해 자유롭게 가감해야 효과적인 치료가 될 수 있다.

3.3. 사업 성과

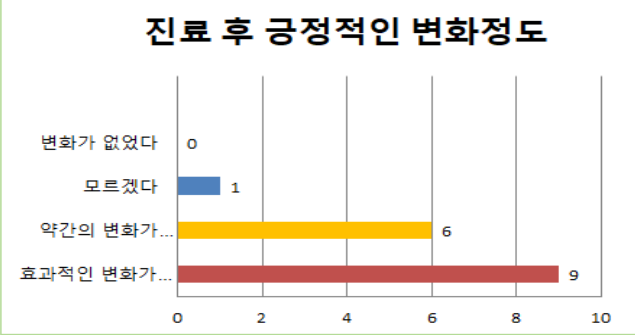
● 만족도 조사에 의한 평가
- **은평 한의난임치료지원사업 참여자 만족도 설문 결과**
  - 설문조사에 참여한 16명 대상 만족도 결과 긍정적인 답변이 과반수 이상
  - 한방치료에 대한 전반적인 만족도와 한방진료 과정 중 충분한 설명 및 상담정도에 대한 만족도에서 참여자 과반수가 '매우 만족한다'
  - 한방치료 효과성에 대한 신뢰도 관련 질문에 87.5%가 '증상에 따라 양방보다 효과적일 때도 있다고 생각한다'
  - 한방치료법 중 가장 도움이 되었던 것에 대한 질문(중복체크) '한약복용', '한의사상담(진료)', 100%, '침치료 81.3% 도움되었다'고 답변.

- **한방치료를 통하여 변화된 증상의 구체적 사항으로는**
  - 덜 피곤함, 몸이 가볍고 컨디션 좋아짐, 피로감소, 불면감소, 수면질 개선 등의 활력증진 및 불면증 개선(9) 56.3%
  - 손, 발, 배 따뜻해짐, 수족냉증 좋아짐(2) 12.5%
  - 생리증후 및 생리통 호전(6) 75%(여성만 해당)
- **한방치료의 불편함이나 개선점에 대한 의견이나 건의 사항**
  - 치료 중간에 컨디션이 좋아져 체외수정시술 하고 싶었지만 시술받으려면 한약치료를 종료하는 것이 아쉬웠음
  - 체외시술 대기 기간동안 한약 먹을 수 있게 지원바람
  - 임신시술 받기전까지 한약지원해주면 좋겠다는 생각
  - 양방+한의난임치료가 병행되면 좋겠다

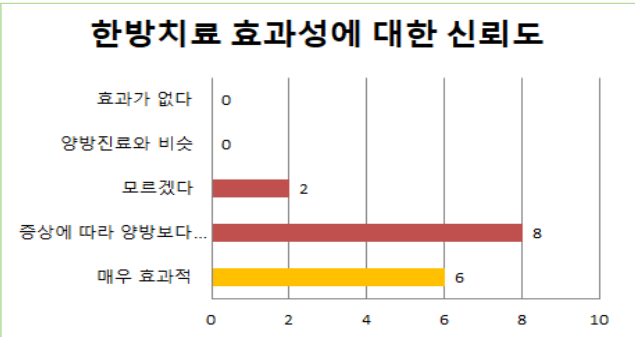
● 만족도 설문조사 후 대표 항목별 분석결과



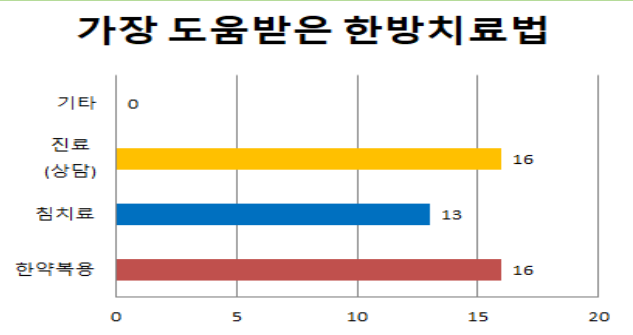
- 한방치료에 대한 만족도에서
  '매우만족 81.3% '만족' 18.7%.
- 지정의료기관 접근도에 대하여
  '매우만족' 68.8%, '만족' 18.8%.
- 한방진료 과정 중 충분한 설명 및 상담 정도에 대해서
  '매우 만족' 81.3%, '만족' 18.7%.



- 진료 후 신체의 긍정적인 변화 정도
  '많은 변화가 있었다' 56.3%.
  '약간의 변화가 있었다' 37.5%.
  '모르겠다' 6.2%.
- 변화 정도의 내용은(중복체크)
  - 활력 증진 등 불면감소(9)
  - 수족냉증 등 신체가 따뜻해짐(2)
  - 생리관련증상 호전(6)



- 한방치료 효과성에 대한 신뢰도가 어떠한지를 묻는 질문
  '증상에 따라 양방보다 효과적' 50%
  '매우 효과적' 37.5%
  '모르겠다' 12.5%
- 한방치료 효과성에 대한 신뢰도는 매우 긍정적으로 나타났음.



'한방치료법 중 가장 도움 되었다고 생각되는 항목'의 질문(중복체크) 답변자 전원 '한약 복용' 과 '한의사 진료(상담)'이 도움 됨. '침 치료' 81.3%가 도움되었다고 답변 함.

3.4. 향후 사업 추진 계획

- 치료조건에 적절한 지원내역 검토
- 안전성 평가 및 설문지 평가내용에 대한 재검토
- 난임 극복을 위한 한방과 양방의 다학적 접근 고려
- 지역사회와 지속적인 협력을 통해 참여자의 사후 관리(임신 시도, 임신, 출산) 등의 모니터링 체계 구축

4 사업 운영 사진

1. 협의체 회의

2. 침구 치료(합곡)

03. 경기도 화성특례시

기본 사항			
사 업 명	• 난임부부 한의약지원사업		
사업기간	• '24. 1. 1. ~ '24. 12. 31.		
사업예산	• 총 난임사업비(54,000,000원)		
	• 한의 난임사업비(9,000,000원)		
서비스 제공자 (운영주체)	화성특례시 한의사회 난임위원회 (화성특례시보건소)	사업대상	■ 난임부부 15쌍 (30명) □ 난임여성 -명 □ 난임남성 -명 □ 기타

사업 내용 및 특징		
Ⅰ. 일반현황		• 일반 현황 - 2020년부터 시행(1인당 6회, 3개월간 한약 치료) - 2020 ~ 2022년 : 10쌍(20명) 1인당 150만원까지 - 2023 ~ 현재 : 15쌍(30명) 1인당 180만원까지
Ⅱ. 사업 운영	서비스 제공 관련	• 참여 한의사 : 한의사 30명 • 대상자 수 : 난임부부 30명 • 횟수 및 기간 : 1인당 6회, 3개월간 지원 • 지원 제공 - 1인당 6회, 3개월간 한약 치료지원 - 정액 검사상 정상 소견인 남성도 동일하게 한약 지원 - 임신 성공 시 안태한약 지원
	서비스 지원 적절성	• (조례제정) 2019년「화성특례시 한의난임치료 지원에 관한 조례」 • (위탁사업) 전문기관인 화성특례시한의사회 난임위원회에서 위탁으로 진행하여 신청자가 사업 신청 단계에서 난임위원회 자문 한의사의 직접 소통으로 한의약의 우수성에 대한 전문적인 안내 가능 • (심화교육) 한의사회 난임위원회에서 참여한의원 대상 난임치료 심화교육을 온·오프라인으로 연 2회 운영 • (간담회) 한방 난임사업 간담회 연 3회 이상 운영 - 화성특례시한의사회 난임위원회-화성특례시보건소 간담회 - 화성특례시한의사회 난임위원회-화성특례시지역구 국회의원 간담회 - 화성특례시한의사회 난임위원회-화성특례시의회 교육복지위원장 간담회 • (업무협력) 화성특례시보건소와 대상자 선정 시 중복 지원 여부 조회 및 사전·사후 혈액검사 무료 시행, 현수막 및 SNS 등 사업 홍보 협력 • (만족도 조사) 사업 종결 후 만족도 조사를 시행하여 다음 해 1월 난임위원회에서 보고서 발행

<table>
<tr><th colspan="2">사업 내용 및 특징</th></tr>
<tr><td>Ⅲ.
성과 및
향후계획</td><td>• 사업 운영 결과
- (참여 완료율) 100%
- (만족도 최상) 만족도 조사 결과 남성과 여성 전원이 매우 만족 또는 만족으로 응답, 재참여 의향은 여성은 100%, 남성은 93%에서 '매우 그렇다' 또는 '그렇다'로 응답함
- (VAS 호전) 월경통 설문 사전 VAS 평균 4.25 → 사후 VAS 평균 3.80
- (AMS 호전) 성기능 설문 사전 AMS 평균 18.53 → 사후 AMS 평균 12.60
• 향후 사업계획 :
- 대상자 확대를 위한 조례 변경 예정(2025년 10월~)
<table>
<tr><th>구 분</th><th>변경 前</th><th>변경 後</th></tr>
<tr><td>연령 제한</td><td>여성의 연령이 만44세 이하</td><td>연령제한 삭제</td></tr>
<tr><td>혼인 관계</td><td>법적부부</td><td>법적부부(사실혼 포함)</td></tr>
</table>
- 사업 참여율과 임신 성공률 제고를 위해 고도화·전문화 추진
- 양방 시술 병행 모델 설계 마련
- 온라인 홍보 채널 활성화
- 난임사업 성과대회 및 간담회 개최 예정
- 산전, 산후관리로 이어지는 임신 출산 전 주기적 치료지원
• 진흥원 간담회·설명회 참여 여부 : 참석함 (25. 7. 7)</td></tr>
<tr><td>기타자료</td><td>-</td></tr>
</table>

1 일반 현황

1.1. 인구현황

- 화성은 총인구대비 가임여성(15~49세)의 비율이 높고, 특히 평균 출산연령(33.4세)가 포함된 '30~35세' 및 난임부부의 주요 연령대인 '35세 이상'의 비율이 높습니다. 이러한 인구 특성은 화성에 아기를 낳는 젊은 부부가 많다는 의미*인 동시에 난임부부가 많은 인구 구조를 뜻합니다.

* 2021년말 기준 화성특례시 합계 출산율(15~49세 가임여성이 낳을 것으로 기대되는 평균 출생아 수)은 1.088명으로, 전국 평균(0.837명)은 물론 화성특례시가 속한 경기도 평균(0.878명)을 훌쩍 뛰어넘는다.

1.2. 지역주민 건강상태

- 화성은 특히 '35~39세' 여성의 비율이 다른 지역에 비해 높고 이 연령대에 임신준비를 시작하는 경우가 많습니다. '2021년도 가족과 출산조사'(한국보건사회연구원)의 난임관련 통계*와 화성의 인구특성을 고려할 때 화성의 법률혼 및 사실혼 가임여성의 20~30%가 난임을 경험하고 있을 것으로 추정됩니다.

* 법률혼 및 사실혼 상태에 있는 19~49세 여성 3,429명을 대상으로 현재 배우자와의 난임 경험 여부를 질문한 결과 17.2%는 본인과 현재의 배우자가 임신을 하기 위해 최소 1년 동안 피임을 하지 않는 성관계를 했는데도 임신이 되지 않았던 경험이 있는 것으로 나타났다. 초혼 연령이 증가할수록 기혼 여성의 난임 경험률은 증가하는 추세를 보이고 있고 특히 초혼 연령 35세 이상 기혼 여성의 31.9%는 난임을 경험한 것으로 나타났다.

1.3. 지역 내 자원체계 등

- 지역사회 협력 자원 현황
  - 화성특례시한의사회 난임위원회
- 한의약 난임 치료 참여 한의원
  - 30개 한의원

1.4. 사업 관련 법적 근거 현황

- 모자보건법(난임지원 등)
- 2019년 「화성특례시 한의난임치료 지원에 관한 조례」

2 사업 운영

2.1. 사업 개요

사 업 명 화성특례시 난임부부 한의약 지원사업

사업 목적

- 한의약 치료를 통해 난임부부의 임신을 돕고 한의약의 우수성을 알린다.
- 저출산문제 해결에 기여하여 지자체와 미래사회의 안정과 발전에 기여한다.
- 난임사업과 한의약지원사업이 지속가능한 공중보건 정책으로 자리매김할 수 있도록 한다.

추진 연혁

- 사업시작 년도 : 2020년
- 2024년 사업기간 : 2024. 3. 1. ~ 12. 31.

2019년 3월	• 난임사업 시행 제안 및 보건복지위원회 시의원, 보건소 간담회
2019년 8월	• 「화성특례시 한의난임치료 지원에 관한 조례」제정
2020년 3월	• 화성특례시 난임부부한의약지원사업 시작(10쌍)
2023년 3월	• 15쌍으로 지원대상 확대
2025년 현재	• 6년차 사업 진행 중

2.2. 사업 내용(2024년 사업 기준)

사업 특징

- (정액 검사상 정상인 남성의 한약 지원) 여성의 난임진단 요인 중 가장 많은 '원인불명의 여성불임'과 같은 맥락으로 남녀 형평성 제고를 위해 제안한 것으로 높은 임신율과 만족도로 평가한다.
- (난임위원회 활동) 6인의 난임위원회 한의사로 운영되며 난임 환자의 사업 참여와 문의 시에 보건소에서 난임위원회로 연결해서 직접 소통하여 설명하고 있습니다. 난임사업과 관련된 교육, 상위 지자체 사업 관련 한의약 치료의 장점에 대하여 전문적으로 환자에게 안내 가능하다.

- (간담회) 연 1~2회의 간담회를 수시 개최하고 있으며 난임위원회와 보건소 난임사업 담당자, 시의원 관계자가 참석하여 난임사업 활성화를 위한 회의를 개최한다.
- (심화교육) 연 2회의 교육을 개최하고 있으며 난임치료 성공사례, 난임사업 보완사항 및 발전 방향 등에 대해 교류한다.
- (임신성공시 안태한약 지원) 지원되는 한약에 임신 성공 시 안태한약을 지원하여 임신 도달뿐 아니라 유산방지에도 도움을 준다.

예 산

한의난임사업 사업비(대상자 수)	63,000,000원 (30명) 지자체 예산 54,000,000만원 한의사회 예산 9,000,000만원

사업 추진 흐름도

구 분	주 체	내 용
대상자 접수	• 관할 한의원 • 난임위원회 • 보건소	• 구비서류 확인 후 난임위원회로 발송 • 환자가 직접 난임위원회로 접수 • 보건소에서 난임위원회로 안내
▼		
대상자 선정	• 난임위원회	• 위원회 회의 후 대상자 선정 및 통보 • 사전 혈액검사 진행
▼		
내원진료 및 침구치료	• 지정 한의원	• 지정한의원 선정, 치료 진행
▼		
진료비 청구	• 지정 한의원	• 사후 혈액검사 진행 • 관할 보건소로 청구 • 난임위원회로 서류제출
▼		
보고서작성	• 난임위원회	• 사업성과 및 만족도평가 보고서작성

사업 주요내용

- **(대상자, 선정기준, 제외기준)**
  - 주민등록 주소상 화성특례시 관내 거주 법적 혼인 부부 (접수시점)
  - 상세불명의 난임 진단받은 만 44세 이하 여성 및 배우자(총 15쌍)
  - 제외대상
    - 자궁 기형, 난관 폐쇄(한쪽 포함), 조기 폐경 등 기질적인 요인으로 인한 난임, 배우자(남성)의 기질적 요인이 있는 경우, 한약이나 침구치료에 알러지반응이나 거부감이 있는 경우, 개인정보 활용동의서 등 제반서류를 제출하지 않은 경우, 양방 난임부부 시술 지원사업 및 경기도 난임 지원사업 수혜자

- **(지원 횟수)**
  - 1인당 180만원 지원(30만원×6회 한약)

- **(지원내용, 치료중재)**
  - 난임치료 한약 6회(3개월), 부부 동시 지원
  - 정액검사상 정상인 남성도 동일하게 지원함.

- **(치료기간 : 집중치료, 경과관찰, 추적관찰 등)**
  - 3개월 치료기간, 3개월 관찰기간
  - 3개월 집중치료기간 내 보조생식술 금지

- **(사전 사후 검사)**
  - 사전 사후 혈액검사 및 소변검사 무료 시행
  - 기타 건강검진 및 자체 검사 가능
  - 검사 항목
    - (소변검사 4개 항목) PH, 요단백, 요당, 적혈구
    - (혈액검사 7개 항목) 당, ALT, AST, 트리글리세라이드, 콜레스테롤, 크레아티닌, 헤모글로빈

사업 운영주체

- **(사업 운영주체)**
  - 화성특례시한의사회 난임위원회(위탁사업), 화성특례시보건소

- **(참여 지자체 명, 사업 인력 현황, 등)**
  - 지역 보건소 업무 현황 : 한의난임치료 지원사업 업무 협조 및 지원
    - 화성특례시 각 권역별(서부, 동탄, 동부) 담당자 1명(총 3명)

- 화성특례시한의사회 난임위원회 구성
  - 위원장 : 화성특례시한의사회 수석부회장
  - 자문위원 : 화성특례시한의사회 회장 외 4명
  - 포스터제작, 배포 : 난임위원회
  - 행정게시대 게시 : 보건소
  - 참여한의원 모집과 선정 : 난임위원회
  - 참여한의원 교육 : 난임위원회

● **(참여 의료기관(한의원 등) 수)**

- 지정한의원 30개소

● **(참여 의료기관 지정 요건)**

- 화성한의사회 소속 회원
- 본회에서 주관하는 난임 사업 교육(스터디)을 성실히 이수하고, 본회가 권장하는 난임 치료 가이드에 따라 진료할 회원
- 본 사업의 목적과 목표에 동의하며, 환자를 성실히 진료하고, 진료내용을 성실히 기재하며, 추후 제출 서류를 성실히 제출할 회원
- 한방 부인과 전문의 및 한방 부인과 관련 학위 소지 회원 우대
- 난임 대상자 추천 회원 우대 (난임치료 대상자로 확정된 경우에 한함)
- 한의사회 표창 및 복지부 표창 회원 우대 (단, 사진 및 스캔 등 본인이 증빙자료 제출시에 한함)
- 분회 회무 참여도가 높은 회원 우대
- 결격사항
  - 분회 입회비, 분회비 미납
  - 참여한의원 심화교육 불참
  - 전년도 서류 미비
  - 해당 한의원에서 사업 지속이 어려울 정도의 민원 발생
- 난임위원회 회의를 통하여 선정
- 참여한의원 약정서 제출기관에 한함

● **(참여 의료기관 교육체계)**

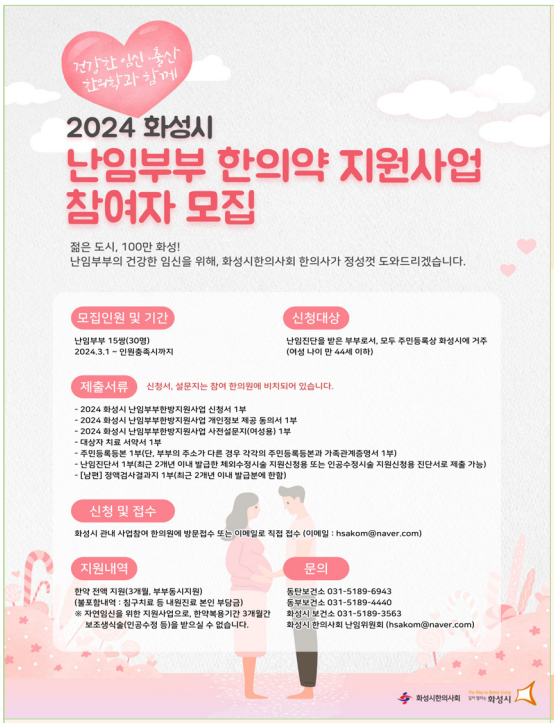
- 기초교육 : 경기도난임부부 한의약지원사업 교육 이수(온라인교육)
- 심화교육 : 화성특례시한의사회 난임위원회 심화교육(온·오프라인교육)

● **(교육자료(별도제출) 등)**

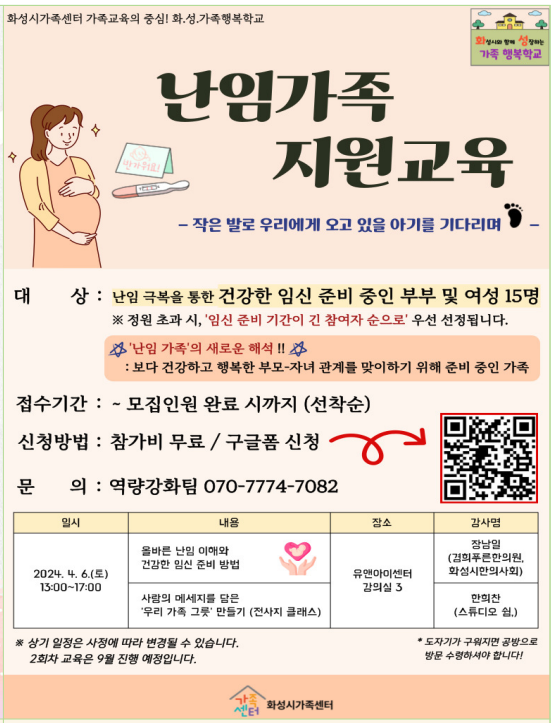
2.3. 사업 홍보

- **(대상자)**
  - 화성특례시 관내 거주자

- **(방법)**
  - 포스터 제작 및 배포, 관내 한의원 원내 광고, 현수막 제작 및 행정게시대 게시



난임사업 포스터



화성특례시가족센터 난임가족 지원교육 포스터

- **(결과)**
  - 23커플 지원(15쌍 배정)

3 사업 성과 및 향후 계획

3.1. 추진 실적(최근 3년간)

연도	참여자수 (명, 부부 쌍)	치료 종결자 수(명)	지정한의원 (개소)	만족도 (%)
2024	30명, 15쌍	30명, 15쌍	30	여성100% 남성100%
2023	32명, 16쌍	32명, 16쌍	27	여성92% 남성93%
2022	20명, 10쌍	20명, 10쌍	27	여성70% 남성80%

3.2. 사업 강점 및 향후 개선방향

- (강점)
  - 정액검사상 정상인 남성도 여성과 동일하게 한약 지원
    - 원인불명의 불임진단이 기질적인 원인이 없는 경우에 진단되는 것과 마찬가지로, 정액검사상 이상이 있어야만 한약이 지원되는 것은 형평성에 맞지 않으며, 임신율을 높이고 사업의 효과를 극대화하는 데에 좋은 사업 모델이라고 생각된다.
  - 화성특례시한의사회 난임위원회와 화성특례시보건소와의 긴밀한 업무협조
    - 2020년부터 위탁사업으로 진행되었으며 환자 모집단계에서 환자와 한의사회가 직접 소통하여 사업의 전문적인 안내 가능하도록 연계하고 있음
    - 대상자 선정 시 보건소에서 자격요건 확인(양방 난임부부시술비 대상자 중복여부 확인 및 주소 확인)을 하고 있으며 대상자 선정 사전·사후 혈액검사를 보건소 자체 검사)로 시행 협조함 또한 홍보시, 공문 발송, 행정게시대 홍보, 간담회 등을 통하여 화성특례시보건소 화성특례시의회 시의원 등 지자체와 긴밀한 업무협조가 이루어짐

    ※ 화성특례시의회 시의원을 통한 대상자 확대 조례 개정 예정임(2025년 9월 의회)
  - 높은 사업성과
    - 2023년도, 2024년도의 임신성공율은 평균임신성공율을 상회하며, 전국의 한의약난임지원사업 중에서도 높은 임신성공율로 확인된다.

- (개선방향)
  - 보조생식술과의 중복지원 허용 필요
    - 여러 연구에서 보조생식술과 한의약 치료를 병행하면 임신 도달에 이점이 있다는 것이 확인된다. 단 통계 보고와 사례 발표 시에 시술 병행에 대해 별도 통계 작성을 하고, 일차적으로 자연임신 단독 치료를 권고하는 점, 시술의 보조수단으로 한의약이 선택되지 않도록 환자와 관련기관에 알리는 점은 고려되어야 할 점이라 생각한다.

- 홍보 채널의 확보
  - 대부분의 환자가 원내홍보나 치료중인 환자를 통해 사업을 알게 된 경우가 많아 폭넓은 사업 홍보 수단이 필요할 것으로 보이며, SNS나 현수막 등 대외 채널을 통해 유입되는 환자를 늘리고 한의약 난임치료의 우수성을 알리는 다양한 방안이 필요합니다. 유튜브, 블로그, 홈페이지 등 홍보채널을 개설하고 운용하기 위한 인력과 사업비용이 필요하며, 대국민 홍보 등 대규모의 홍보 시스템이 필요하다고 생각한다.

3.3. 사업 성과

- 월경통 설문(VAS, 사후설문 미기재시 월경통설문지 기준) 평균 사전 4.25에서 사후 3.80으로 대체로 호전된 것으로 평가되고 8명의 대상자가 월경통 수치가 개선된 것으로 평가(2023년 평균 사전 3.79에서 사후 3.31)
  - (건강상 개선) 여성 8명이 개선항목에 개선사항을 기재하였고 호전반응으로는 수족냉, 하복냉, 두통, 피로감, 수면문제, 성교통, 손발저림 등 기재
  - 성기능설문(AMS) : 평균 사전 18.53에서 사후 12.60으로 호전된 것으로 나타남 (2023년 사전 12.3에서 사후 6.42). 15명 중 11명이 호전된 것으로 평가)
- 만족도 설문결과
  - (치료결과에 대한 만족도) 여성과 남성 참여자 전원이 치료결과에 대해 매우만족 혹은 만족으로 응답(2023년 여성은 92%, 남성은 93%에서 매우만족 혹은 만족)
  - (향후 사업 재참여 의향) 여성은 100%, 남성은 93%에서 그렇다와 매우그렇다로 응답 (2023년 여성 92%, 남성 86%)
  - (치료 후 신체의 긍정적인 변화 여부) 여성과 남성 모두 93%에서 매우 그렇다와 그렇다로 응답 (2023년 여성 92% 남성 86%가 매우 그렇다 혹은 그렇다)
  - (기타 의견) '더 많은 사람을 지원해 주면 좋겠습니다', '한의약 지원사업을 통해 임신 관련한 건강한 신체를 준비할 수 있어서 좋았습니다', '한방사업과 양방시술을 병행하면 좋겠습니다.'

3.4. 향후 사업 추진 계획

- **난임사업 성과대회 개최**
  - 참여 한의원, 보건소, 유관기관이 함께 모여 사업성과를 공유하고 우수사례 발표를 통해 한의약 난임치료의 우수성을 알리고 난임문제 해결 방안을 제시
- **우수사례 자료집 및 리플렛 제작**
  - 임신 성공 사례, 치료 후 건강 개선 사례 등을 중심으로 정리한 홍보자료 제작하여 배포하고 영상으로 제작

- **시민 대상 교육강좌 개설과 확대**
  - 한의약 난임치료 이해를 돕는 교육강좌를 개설하여 한의약 치료의 효과와 우수성을 알림. 현재 화성특례시한의사회 난임위원회에서는 화성특례시가족센터와 연계하여 임신에 대한 이해를 돕기 위한 강의를 연 1~2회 하고 있으며 이를 상시화하여 확대

- **사업 모델 고도화**
  - 보다 많은 분들이 난임지원사업의 혜택을 받고 임신율과 건강상태의 개선 등에 실질적인 도움을 받을 수 있도록 사업모델이 고도화되기를 바람. 이를 위해 기존 한의약 단독치료뿐만 아니라, 양방 시술과 병행하는 치료 모델을 함께 운영하여 다양한 치료 선택지를 제시하는 것도 좋은 대안이 될 수 있을 것임.
  - 병행치료군과 단독치료군 간의 임신 성공률을 구분해 비교·분석함으로써, 치료 효과에 대한 객관적인 데이터를 확보하고, 향후 예산 편성과 정책 설계에 활용할 수 있는 근거자료를 마련하고자 함. 이는 향후 공공보건 차원의 지원사업 확대와 보다 실효성 있는 난임 지원 정책 수립에도 기여할 수 있을 것임.
  - 또한 난임치료가 임신의 성립에 그치지 않고, 이후 건강한 임신 유지를 위한 치료와 합병증 관리, 출산 후 산모의 회복과 산후 관리까지 연속된 주기의 관리로 이어지도록 해야할 것임. 임신의 준비 단계부터 출산 이후까지 전 주기를 포괄하는 통합적이고 체계적인 지원이 이루어질 필요가 있음. 이를 위해 현재 화성특례시 사업이 지원하고 있는 안태한약의 지원이 확대되고, 산전 산후 치료에도 도움이 되도록 사업모델을 고도화할 필요가 있음

- **화성특례시와 협력 강화**
  - 교육, 진료, 평가, 환자선정 등 전 과정에서 지자체와 협력을 강화
  - 권역 간 신청 및 배정 편차 해소방안을 마련하고, 자격조회, 청구, 통계분석절차를 점검하고 공유함. 간담회를 상시화하고 공공보건정책수립, 민원 대응 등에 상호 협력하고자 함.

4 사업 우수사례 소개

사례1

구분	내용
대상자 특성	• 000 (31세 상세불명의 여성 불임) • 000 (35세 남성불임 진단
발굴경로	• 인터넷 검색을 통해서 화성특례시 한의난임치료 지원
진행경과	• 2024년 4월 8일 초진으로 부부 동시 치료 시작함 • 4주기 처방까지 복용 후 6월 25일 임신 5주차 확진 받음 • 2025년 2월 22일 출산
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	• 000 조경종옥탕과 배란착상방을 각 생리 주기에 맞추어 2회씩 처방 • 000 육미지황탕 합 오자연종환 4회 처방
지원 제공현황	• 한약처방 6회(3개월, 안태처방 1회 포함)
종결 및 사후관리	• 임신 확정 이후에도 1달에 1번씩 SNS를 통해서 건강상태 확인하고. 출산 후에는 축하의 의미로 산후 보약을 1개월분 처방해서 보내 드림
기타	
관련 사진	

사례2

구분	내용
대상자 특성	• 000 (여 / 31세 / 난임 및 습관성 유산 진단)
발굴경로	• 두 번째 유산 후 회복 치료를 위해 한의원 방문하여, 한약 처방과 침, 뜸, 약침 등 치료받았음 • 산부인과(난임센터)에서 습관성유산 진단 및 보조생식술 권유했으나, 전반적 건강 개선을 바탕으로 자연임신 시도 원하여 한의원에서 소개한 본 사업에 참여하게 됨
진행경과	• 23년 8월까지, 인공수정 후 임신했던 두 차례 모두 조기 계류유산하여 회복 치료를 위해 산수유한의원에 내원함. 내원 당시 다른 한의원 한약 복용 중. • 남성요인(기형정자증) 및 배란장애(다낭성난소증후군)으로 난임진단 받고 난임센터 배란유도 및 인공수정 진행 때는 경과 좋지 않았음. • 자부담으로 한약 및 침구치료 병행으로 전반적인 건강상태와 더불어 시술 진행할 때 배란유도 결과가 개선되는 것을 확인함. 시술을 서두르기보다 한의원 치료를 중심으로 건강상태를 개선해야할 필요를 인지함. • 배란유도제(페마라) 복용 때마다 두통, 어지럼증, 메스꺼움 등으로 힘들어서, 시술 중단하고 한의 치료 기반으로 자연임신 시도에 집중하기로 하고 자부담 치료를 유지하다가 2024년도에 본 사업 참여함 • 한약은 자부담 치료 기간(3개월)에 이어서 사업에서 제공하는 기간(3개월)까지 6개월간 복용하고, 같은 기간에 침, 뜸, 약침 치료 주 2회(평균) 병행하는 동안 수족냉증, 복냉감, 소화장애, 월경통 등 증상 개선 확인. • 본 사업에서 제공하는 한약 총 6회 중 5차 처방 복용을 마칠 때 임신 확인(2024년 7월 4일)되었고, 6차 처방으로 본 사업 특성상 잔여회차 내에서 1회 제공 가능한 안태처방까지 제공함.
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	• 한의약 난임사업은 임신까지의 과정뿐만 아니라, 유산방지에 대한 치료까지 포괄적이므로, 본 사업을 통해 임신된 경우에 대해 기본 제공 기간을 초과한 안태처방을 지원하는 방안이 필요할 것으로 사료됨 • 본 사례의 경우 보조생식술의 부작용으로 인해 스스로 보조생식술을 포기하였지만, 보조생식술 병행을 원하는 경우도 적지 않아 보조생식술과 한의치료 병행을 허용하는 방식의 사업구조 개편이 필요할 것으로 사료됨
지원 제공현황	• 한약처방 6회(3개월, 안태처방 1회 포함)
종결 및 사후관리	• 앞서 반복된 유산 경험으로 안태처방 유지 필요에 동의하여 자부담으로 1개월 추가 처방으로 안정기까기 임신 유지 확인 • 2025년 2월 11일(38주) 수술분만 후 자부담으로 산후회복 한약 처방
기타	• 직업적 배경(약사)상 인체 생병리 및 의약에 대한 이해도가 높은 분으로 초기에는 한의약에 대한 정보가 부족하여 익숙한 양의학적 치료를 선택했으나, 치료 과정에서 한계를 느끼면서 한의약 치료에 관심을 갖게 된 사례임. 자부담 치료부터 본 사업까지 한의약 난임진료를 경험하고, 한의약 치료에 대해 높은 관심과 긍정적 태도를 보였고, 본 사업을 비롯해 난임 부부가 한의약적 진료를 경험할 수 있는 기회가 많아지고 제대로 된 정보가 전달될 수 있기를 희망하심
관련 사진	

5 사업 운영 사진

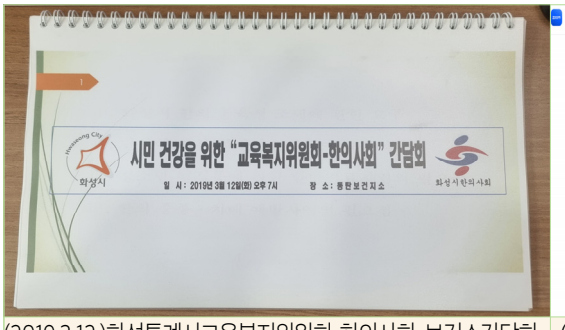
난임사업 심화교육

(2023.8.8.) 이원욱 국회의원 간담회

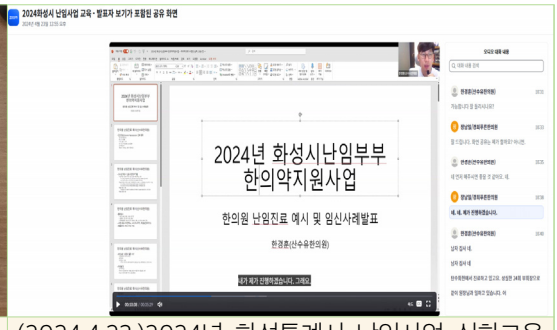
(2023.11.20.) 권칠승 국회의원 간담회

(2023.4.13.) 화성특례시 교육복지위원장, 보건소 간담회

(2024.4.8.) 2024년 화성특례시한의사회 난임위원회 난임부부교육



(2019.3.12.)화성특례시교육복지위원회-한의사회-보건소간담회



(2024.4.23.)2024년 화성특례시 난임사업 심화교육

04. 전북특별자치도 군산시

기본 사항			
사 업 명	• 한의난임치료지원 사업		
사업기간	• '24. 1. 1. ~ '24. 12. 31.		
사업예산	• 총 난임사업비(621,900,000원)		
	• 한의 난임사업비(54,000,000원 / 총사업비 8.6%)		
서비스 제공자 (운영주체)	군산시 한의사회 (군산시 보건소 건강관리과)	사업대상	■ 난임부부 15쌍 (30명) ■ 난임여성 2명 □ 난임남성 -명 □ 기타

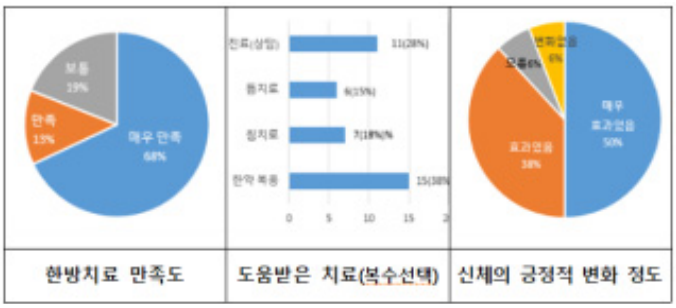
사업 내용 및 특징		
Ⅰ. 일반현황		• 일반 현황 - 최근 5년간 군산시의 출생 건수와 합계출산율이 지속적으로 감소하고 있으며, 혼인 건수 또한 전반적으로 하락세를 보이고 있음

구분	2019	2020	2021	2022	2023
출생건수(명)	1,357	1,296	1,134	1,120	986
합계출산율(%)	0.971	0.954	0.860	0.877	0.796
혼인건수(건)	1,089	1,015	830	817	825

- 군산시 여성의 초혼 평균연령 ('19) 29.93세→('23) 31.09세
- 전북특별자치도 모의 초산 평균연령 ('19) 31.22세→('23) 32.11세
- 전북특별자치도 난임환자 수 ('19) 4,269명→('23) 4,601명

☞ 초혼 연령, 초산 연령, 난임 환자 수 모두 꾸준한 상승세를 보이고 있음

Ⅱ. 사업 운영	서비스 제공 관련	• 참여 한의사 : 35명(군산시 한의사회 소속) • 대상자 수 : 총 29명 (2024년 기준) • 횟수 및 기간 - 대상자 1인당 6개월간 1회 치료 제공 - 총 180만원 상당의 한방치료 진행 • 지원 제공 - 기본지원 : 한약(3개월간 6제 복용), 침, 뜸 등 - 개별지원 : 약침, 추나요법 등(대상자 건강상태와 증상에 따라 조정) • 치료기간 - 집중치료 : 3개월(한약 복용 및 주 2회 시술) - 경과관찰치료 : 3개월(주 1회 시술 및 상담)
	서비스 지원 적절성	• 군산시 보건소와 한방난임위원회 간 긴밀한 협력 체계를 유지하며, 대상자 선정부터 치료 진행, 애로사항 공유까지 유기적인 업무 연계를 지속함 • 치료 참여율 90% 달성, 치료 종료 후에도 혈액검사, 유선 확인 등을 통해 임신 여부 및 건강 변화 사항을 추적 관리함 • 사업 종료 후 만족도 조사 및 자유의견 수렴을 실시하여, 참여자의 목소리를 반영한 질적 개선 노력을 지속함 • 관내 지정 한의의료기관 35개소 참여로 치료 접근성과 선택권을 강화함

사업 내용 및 특징	
Ⅲ. 성과 및 향후계획	• 사업 운영 결과 - 참여 완료율 ‣ 2024년 총 32명 참여, 이 중 29명이 치료를 완료하여 90.6%의 완료율 기록 - 만족도 조사 결과(2024년) : 전반적 만족도 81% ‣ 한방치료 만족도 : 매우 만족 68%, 만족 13%, 보통 19% ‣ 도움받은 치료 : 한약(38%) > 상담(28%) > 침(18%) > 뜸(15%) ‣ 신체 변화 체감 : 매우 효과 있음 50%, 효과 있음 38% - 홍보 및 인식 제고 ‣ 군산시 홈페이지 배너 및 SNS 게시 ‣ 전라일보, 전북일보 등 지역 언론사 12곳 보도자료 송출 ‣ 생활정보지 4개소, 전광판 6개소, 현수막 22개소 활용 ‣ 지역 맘카페 및 커뮤니티에 사업 소개글 게시 • 향후 사업계획 : - 상시 모집 체계를 운영하여 대상자의 치료 시작 시점을 유연하게 조정 - 도비 지원 전환(2025년) 이후에도 기존 사업량(30명)을 유지하며, 시비 자체 재원 확보를 통해 안정성 확보 - 보건소-한방난임위원회 간 정기 업무 회의 및 수시 연락체계를 유지하여 사업 효율성 강화 - 치료 종료 후에도 출산 여부 및 건강 변화 확인 등 사후관리 강화 **• 진흥원 간담회·설명회 참여 여부 : 참석함**
기타자료	

1 일반 현황

1.1. 인구현황

- **군산시 혼인 및 출생 관련 현황**
  - 최근 5년간 군산시의 출생 건수와 합계 출산율이 지속적으로 감소하고 있으며, 혼인 건수 또한 전반적으로 줄어드는 추세임

구분	2019	2020	2021	2022	2023
출생건수(명)	1,357	1,296	1,134	1,120	986
합계출산율(%)	0.971	0.954	0.860	0.877	0.796
혼인건수(건)	1,089	1,015	830	817	825

[자료출처 : 통계청 국가통계포털 KOSIS]

* 합계출산율 : 한 여자가 가임기간(15~49세)에 낳을 것으로 기대되는 평균 출생아 수

1.2. 지역주민 건강상태

- 초혼 및 초산 연령의 지속적인 상승과 환경호르몬, 생활 습관 변화 등 복합적인 요인으로 생식 능력이 저하되면서 난임 환자 수가 증가하고 있음

*출처 : KOSIS국가통계포털, 건강보험심사평가원

  - 군산시 여성의 초혼 평균연령 ('19) 29.93세→('23) 31.09세
  - 전북특별자치도 모의 초산 평균연령 ('19) 31.22세→('23) 32.11세
  - 전북특별자치도 난임환자 수 ('19) 4,269명→('23) 4,601명

    ☞ 초혼 연령, 초산 연령, 난임 환자 수 모두 꾸준한 상승세를 보이고 있음

- 난임 인구의 증가에 따라 난임 부부에 대한 공공 지원 요구가 점차 확대되고 있음
- 아이를 원하는 가정이 경제적 부담없이 출산의 기회를 가질 수 있도록, 체계적인 치료 지원 등 적극적인 대응 체계 마련 필요

1.3. 지역 내 자원체계 등

- 한의약 난임 치료 참여 한의원
  - 35개 한의원

1.4. 사업 관련 법적 근거 현황

- 모자보건법(난임지원 등)
- 「전북특별자치도 모자보건조례」제3조(도지사의 책무), 제7조(난임극복 지원사업)
- 「군산시 모자보건조례」제8조(난임·유산·사산 극복 지원사업)

2 사업 운영

2.1. 사업 개요

사 업 명 한의난임치료 지원사업

사업 목적

- 한의난임치료를 통해 난임 부부의 체질 개선과 자연 임신 가능성 향상을 지원하고, 지역사회 내 출산 친화적 환경을 조성하고자 함
- 이를 통해 적극적인 출산 장려 및 저출산 문제 극복에 기여하고자 함

추진 연혁

2018년 11월	• 보건복지부 사회보장제도 신설협의 요청 • 「군산시 한의난임치료지원에 관한 조례」 제정
2019년	• 보건복지부 사회보장제도 신설협의 완료(1월) • 한의난임치료지원 업무협약 체결(2월) • 한방난임 선정위원회 구성(3월) • 참여 한의원 지정 및 교육 실시(3월) • 한의난임치료지원사업 본격 시행(3월~)
2024년 9월	• 「군산시 모자보건조례」 제정 - 한의학적 난임 치료를 위한 시술비 지원 조항 포함
2025년~	• 전북특별자치도 한방 난임부부 지원사업 신규 시행에 따라 군산시 사업을 도사업으로 전환 - 대상 기준 확대 : 군산시 1년 이상 거주 조건 폐지 - 사업량 조정 : 도비 지원 19명 + 시비 자체 재원 11명 확보하여 기존 사업량(30명) 유지

2.2. 사업 내용(2024년 사업 기준)

사업 특징

- **지자체 주도의 선제적 대응 사업**
  - 군산시는 2019년부터 자체 조례 제정 및 보건복지부와의 사회보장제도 협의를 통해 비교적 빠른 시기에 한의난임치료지원 사업 추진
  - 다년간의 지속적인 사업 운영으로 다수의 임신 및 체질 개선 사례를 축적하며, 지역 내 신뢰 형성
- **도비 보조 전환에 대비한 시비 재원 확보로 사업 규모 유지**
  - 해당사업은 2025년부터 전북특별자치도 도비 보조 신규사업으로 전환 예정
  - 이에 군산시는 2024년도 사업 추진 단계에서 시비 자체재원을 추가 확보하여 기존 사업 규모(30명)를 유지할 수 있도록 대비
  - 이를 통해 대상자 수 확대 및 안정적인 사업 지속 가능성 확보 기반 마련
- **적극적인 홍보로 시민 접근성 향상**
  - 관내 전광판, 현수막, SNS, 언론보도, 홈페이지 배너 등 다양한 채널을 활용한 적극적인 홍보 전략을 통해 시민들의 인식 개선 및 대상자 모집 활성화에 기여

예 산

전체 난임 사업비(대상자 수)	621,900,000원(609명)
한의난임사업 사업비(대상자 수)	54,000,000원 (30명)

사업 추진 흐름도

구 분	주 체	내 용
사업계획	선정위원회 보건소	• (선정위원회) 선정위원회 구성 및 운영, 참여기관 선정 • (보건소) 사업계획수립
▼		
사업 홍보	보건소 담당자	• 사업 홍보 및 대상자 모집
▼		
대상자 선정	선정위원회	• 선정지표에 따라 대상자 선정
▼		
치료 시행	신청인 (참여한의원)	• 한약, 침구 치료 등 한의난임치료 실시

비용 청구	참여 한의원	• 보건소에 치료비용 청구
비용 지급	보건소 담당자	• 청구된 치료비 지급

사업 주요내용

- **(대상자, 선정기준, 제외기준)**
  - **대상자 지원 조건**
    - 접수일 기준 1년 이상 군산시에 계속 거주한 자
    - 사업 기간 중 한의난임치료에 성실히 참여하겠다는 서약서를 제출한 자
    - 배우자 남성에게 불임 사유가 없고, 본인에게 기질적 불임 원인이 없는 자
    - 정부지정 난임시술기관에서 발급한 난임 진단서를 제출한 자
    - 1년 이상 정상적인 부부관계를 유지하였음에도 임신이 되지 않은 여성 및 그 배우자
  - **대상자 선정 세부 기준**
    - 연구 기간 동안 추적관찰이 가능한 자
    - 본인 또는 보호자가 참여에 자발적으로 동의하고 동의서에 서명한 자
    - 양방 검사상 부부 모두에게 불임을 유발할 수 있는 기질적 질환이 없는 경우
    - 과거 임신 경험이 있으나 유산 또는 분만 후 무월경 상태가 종료된 지 1년이 경과해도 임신이 되지 않는 자
    - 본 사업 기간 중 보조생식술을 받지 않겠다고 동의한 자
    - 한약, 침, 뜸 등에 알레르기나 심리적 거부감이 없고, 주 2회 이상 내원이 가능한 자
  - **대상자 선정 제외기준**
    - 임신 스크리닝 검사에서 임신 양성 반응이 확인된 여성
    - 신체적·정신적으로 본 사업 참여가 부적합하다고 사업단이 판단한 자 (예 : 전신질환으로 1년 이상 약물 복용 중인 자)
    - 경구용 피임약 복용 후 1년 미경과자
    - 난임선정위원회의 판단에 따라 기질적 이상이나 남성 요인 등으로 한방치료가 부적합하다고 인정된 자

- **(지원 횟수)**
  - 1인당 1회 한정

- **(지원내용, 치료중재)**
  - 1인 180만원 상당의 한의난임치료지원

- 기본지원 : 한약(3개월간 6제 복용), 침, 뜸 등
- 개별지원 : 약침, 추나요법 등(대상자 건강상태에 따라 조정 가능)

● **(치료기간 : 집중치료, 경과관찰, 추적관찰 등)**
- 집중치료 : 3개월(한약 복용 및 주 2회 시술)
- 경과관찰치료 : 3개월(주 1회 시술 및 상담)

● **(사전 사후 검사)**
- 사전검사 : 치료 시작 전 혈액검사, 소변검사(여성 대상)
- 사후검사 : 치료 종료 후 혈액검사
- 검사방법 : 지정 한방병원에서 무료 실시(비용은 군산시한의사회 부담)

사업 운영주체

● **(사업 운영주체)**
- 군산시보건소 건강관리과
- 군산시 한의사회 한방난임 위원회

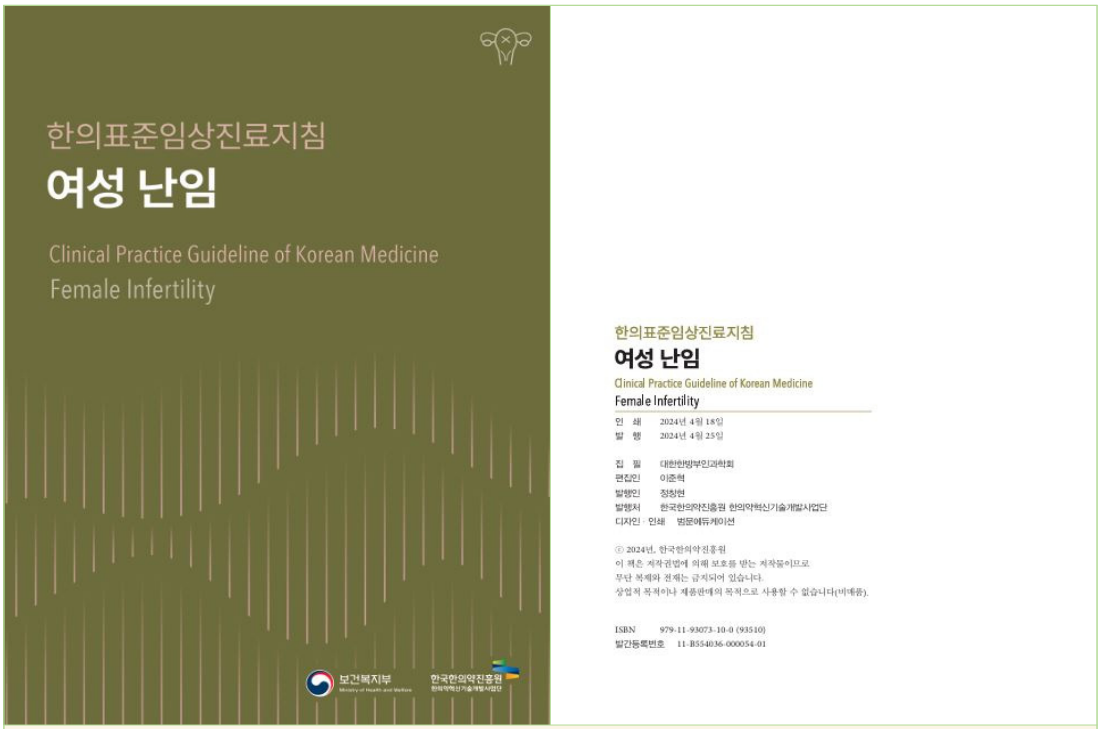
● **(참여 지자체 명, 사업 인력 현황, 등)**
- 군산시보건소 건강관리과 한의난임치료 담당자 : 1명
- 군산시 한의사회 한방 난임 선정위원회 : 5명
  - 난임치료 지원사업 참여 경험이 있는 군산시 한의사회 전·현직 이사 5인으로 구성

● **(참여 의료기관(한의원 등) 수)**
- 지정 의료기관 총 35개소(한의원 34개소, 한방병원 1개소)

● **(참여 의료기관 지정 요건)**
- 군산시 한의사회 등록된 한방의료기관 중 사업에 지원한 기관
- 군산시 한의사회가 주관한 사전교육을 이수했거나, 이후 위원으로부터 개별교육을 이수한 기관

● **(참여 의료기관 교육체계)**
- 2019년 첫 사업 시행 전, 참여희망 의료기관의 담당 한의사들이 모여 난임치료에 대한 학술적 지식 및 임상 경험 공유
- 이후 추가된 의료기관은 관련 교육자료를 배부받고, 보험이사에 의한 1 : 1 개별교육을 통해 교육체계 유지

● **(교육자료(별도제출) 등)**
- 한의표준임상진료지침 <여성난임>
  - 발행처 : 한국한의약진흥원 한의약혁신기술개발사업단(2024. 4.)
  - 참여 의료기관에 해당 지침을 배포, 임상 치료의 표준화 및 질적 향상 도모



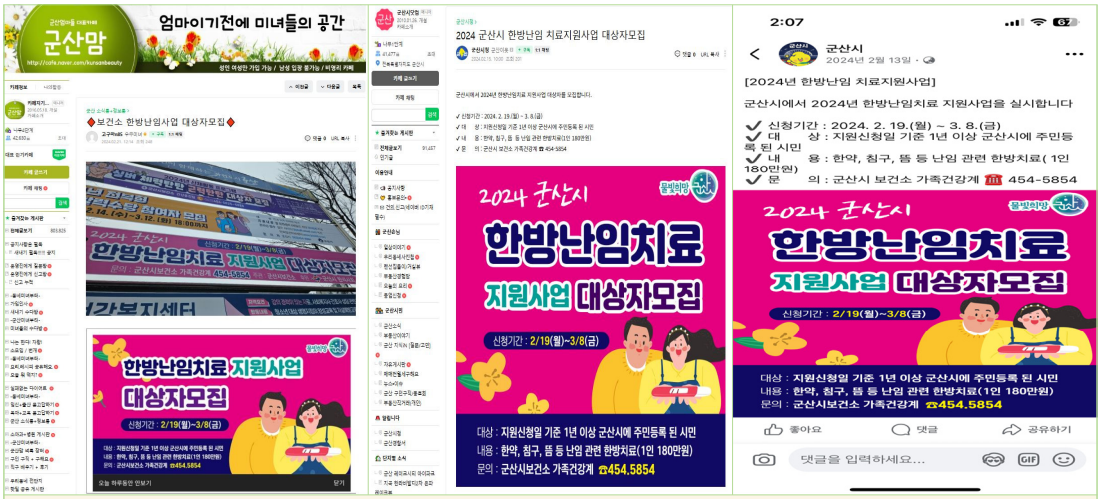
교육자료 : 한의표준 임상진료지침<여성난임>

2.3. 사업 홍보

- **(대상자)**
  - 군산시에 1년 이상 계속 거주하고 주민등록을 둔 난임부부

- **(방법)**
  - 보건소 내방 대상자 대면 홍보
  - 난임 관련 전화 문의 대상자 유선 안내
  - 군산시보건소 홈페이지 배너 게시
  - 홍보 현수막 설치
    - 2024. 2. 13. ~ 2. 19.(7일간), 관내 육교 3개소 및 행정게시대 14개소
    - 2024. 2. 26. ~ 3. 4.(7일간), 관내 행정게시대 15개소
    - 2024. 4. 1. ~ 4. 7.(7일간), 관내 육교 1개소 및 행정게시대 19개소
  - 전광판 송출 : 관내 청사 전광판 6개소
  - 군산시 공식 SNS를 통한 홍보자료 게시
  - 언론 보도자료 게재 : 전북일보, 전라일보 등 언론사 12개 매체 활용
  - 생활정보지 게재 : 교차로, 번영로 등 4개 매체 활용
  - 지역 내 육아 커뮤니티(맘카페 등)에 사업 소개글 게시

홍보 현수막 게첩



지역 커뮤니티 및 군산시 공식 SNS 게시

홈페이지 및 생활정보지에 게시한 배너

- **(결과)**
  - 총 32명 대상자 모집 완료

3 사업 성과 및 향후 계획

3.1. 추진 실적(최근 3년간)

연도	참여자수 (명, 부부 쌍)	치료 종결자 수(명)	지정한의원 (개소)	만족도 (%)
2024	32	29	35	81
2023	32	29	30	-
2022	30	30	32	만족 17명 무응답 13명

3.2. 사업 강점 및 향후 개선방향

- (강점)
  - 본 사업은 2019년부터 다년간 지속 운영되면서, 한의난임치료와 관련된 다양한 데이터와 실무적 운영 경험이 꾸준히 축적되어 왔음
  - 우리 시에서 추진한 한의난임치료 사업을 통해 자연임신에 성공하거나 임신 가능성을 향상시킨 사례뿐만 아니라, 비임신 종결자 중 체질 개선 등의 긍정적 변화를 경험한 사례도 다수 존재함
  - 이러한 사례들이 누적되며 시민들의 관심과 수요가 점차 증가하는 추세에 있음
  - 여전히 양방 난임 시술과의 중복 제한이 존재함에도 불구하고, 시민들의 자발적인 참여 문의가 꾸준히 이어지고 있으며, 이는 본 사업에 대한 신뢰와 인식이 점차 높아지고 있음을 보여줌
  - 2025년도에는 도비사업으로 전환됨에 따라 거주기간 제한 폐지, 상시모집 등 대상자 확대가 추진되어, 보다 많은 시민이 혜택을 받을 수 있을것으로 기대됨

- (개선방향)
  - 사업 초기에는 자연임신 가능성 향상에 중점을 두었으나, 사업이 지속됨에 따라 보조생식술의 성공률 또한 높일 수 있다는 가능성이 제기됨
  - 이에 따라 자연임신이 어려운 난관 폐쇄, 자궁 기형 등 구조적 난임 요인을 지닌 대상자도 사업 지원 대상에 포함시켜, 보조생식술의 성공 가능성을 높이는 방향으로 사업을 확대하고 지속적인 연구를 병행할 필요가 있음
  - 또한, 현행 참여 제한 기준과 관련하여 장기간 양방 난임 시술을 받는 부부 중 한방치료의 병행을 희망하는 경우도 다수 존재함에 따라, 일정 기준을 마련하여 이들에게도 참여 기회를 제공하는 방안에 대한 검토가 필요함

3.3. 사업 성과

- **임신 성공 사례 도출**
  - 치료 종결자 중 4명이 자연임신 성공
    - 배우자 임신 포함한 성과임
- **다양한 건강 개선 효과 보고**
  - 신체 상태 개선 효과 응답자 : 88% (매우 효과 50%, 효과 있음 38%)
- **높은 이용자 만족도**
  - 전체 만족도 81%
  - 한방치료 만족도 '매우 만족' 68%, '만족' 13%
  - 지정한의원의 상담·설명에 대한 만족도 100% (매우 그렇다+그렇다)
- **지속 가능한 지역 맞춤형 모델로 자리잡음**
  - 2019년 이후 다년간(6여년간) 운영 경험 축적
  - 2025년부터 도 단위로 확대되어 군산시 사업의 선도적 역할 입증

3.4. 향후 사업 추진 계획

- **도비사업 전환에 따른 안정적 운영 기반 마련**
  - 2025년부터 전북특별자치도 단위의 한방 난임부부 지원사업으로 편입됨에 따라, 군산시 재원을 추가 확보하여 기존 규모(연간 30명) 유지 및 안정적인 운영 계획
- **상시 모집 체계 도입으로 참여 기회 확대**
  - 기존 정기모집(연 1회, 2~3월) 방식에서 수시 모집·치료 시작 체계로 전환
  - 대상자가 필요시기에 맞춰 신청하고 치료를 시작할 수 있어 접근성이 향상되고 참여율 증가 기대
  - 행정 부담을 분산하고 예산 집행의 효율성 제고

4 사업 우수사례 소개

구분	내용
대상자 특성	• ○○○○(여 / 33세 / 난임진단) • 본 사례의 대상자는 33세 여성으로, 난임진단을 받고 10회 이상의 보조생식술을 시도하였으나 모두 실패 • 베트남에서 귀화한 이주 여성으로 과거 쌍각자궁 수술 이력이 있어 자연임신이 매우 어려운 상태 • 본인뿐 아니라 가족들 또한 임신을 거의 포기한 상황
발굴경로	• 보조생식술 반복 실패 후 마지막 희망으로 한방치료를 위해 군산시의 한방병원을 방문하던 중, 병원 측 안내를 통해 군산시 한의난임치료지원사업을 알게 되어 본 사업 참여
진행경과	• 해당 대상자는 '혈허약형 난임' 으로 진단 • 보조생식술 12회 실패
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	• 혈허약형 난임으로 진단 • 한약치료는 3개월간 총 6제(가미팔진탕) • 침구치료는 6개월간 주 2~3회(기해, 관원혈 등) • 이후 3개월 경과관찰
지원 제공현황	• 가미팔진탕 15일분씩 6회 • 침구치료 24회 • 총 180만원 상당의 치료지원
종결 및 사후관리	• 투약기간 3개월+침구치료 및 경과관찰 3개월 후 비임신 상태로 치료 종결 • 한방치료 종료 직후 다시 시도한 보조생식술에서 처음으로 임신에 성공, 이후 건강한 아이 출산 • 반복된 실패 이후 처음으로 얻은 결과였기에 대상자 본인과 가족 모두의 만족도가 매우 높았고, 한방치료가 보조생식술의 성공 가능성을 높이 계기로 작용
기타	• 이 사례는 자연임신이 어려운 구조적 난임 상태에서도, 한방치료가 체질 개선 및 건강 상태 향상에 긍정적인 영향을 미쳐 보조생식술의 성공률을 높일 수 있음을 시사함 • 향후 유사한 고위험 난임 대상자에게도 본 사업의 치료 기회를 확대할 필요성이 제기됨

05. 전북특별자치도 김제시

기본 사항			
사 업 명	• 한의난임치료비 지원사업		
사업기간	• '24. 1. 1. ~ '24. 12. 31.		
사업예산	• 총 난임사업비(177,260,000원)		
	• 한의 난임사업비(18,000,000원 / 총사업비 10%)		
서비스 제공자 (운영주체)	김제시 한의사회 (김제시 보건소 건강증진과)	사업대상	■ 난임부부 4쌍 (8명) □ 난임여성 -명 □ 난임남성 -명 □ 기타

사업 내용 및 특징

Ⅰ. 일반현황

• 일반 현황

김제시	2022년	2023년	2024년
인구 수	81,455명	81,430명	80,635명
출생아 수	355명	412명	356명
가임 여성 수	11,747명	11,554명	11,178명
난임 시술 건수	115건	160건	175건

(출처 : 통계청, KOSIS 국가통계포털 및 행정안전부 주민등록인구통계)

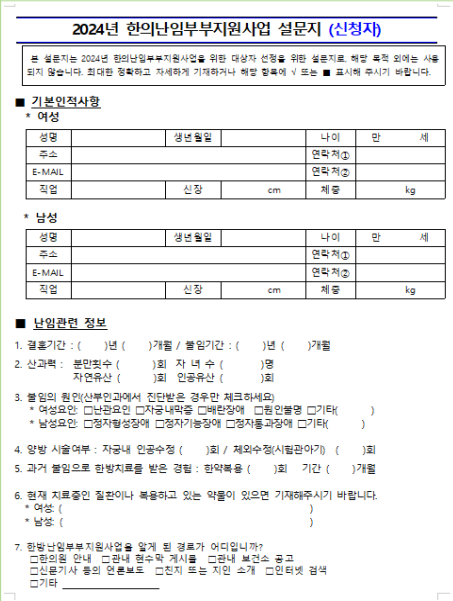
Ⅱ. 사업 운영

서비스 제공 관련

• 참여 한의사 : 한의사 15명
• 대상자 수 : 대상자 8명(남 4 여 4)
• 횟수 및 기간 : 1인당 최대 2회(연 1회) 3~4개월 치료
• 지원 내용
- 개인 체질 및 건강 상태 사전 조사를 통한 맞춤형 치료(한약, 침, 뜸, 부항 등) 제공
- 한의난임치료비용 여성 1인 200만원, 남성 1인 100만원 지원

서비스 지원 적절성

• 지원대상은 관내 1년 이상 거주한 난임부부로, 소득·나이 무관하게 지원하여 대상자 제한이 완화된 점에서 접근성이 우수함
• 한의난임치료비용(여성 1인 200만원, 남성 1인 100만원) 지원으로 난임부부의 경제적 부담을 경감하여 실질적인 혜택 제공
• 김제시 한의사회와 업무협약을 통한 상호 협력체계 구축
• 김제시 한의사회와 지속적인 소통을 통해 중도 탈락자가 발생하지 않도록 대상자 참여 독려
• 대상자가 원하는 한의원을 선택해 치료받을 수 있도록 지원하여 접근성과 만족도를 높임
• 시에서 운영하는 다양한 행사 및 캠페인 연계하여 사업 적극 홍보
• SNS 홍보, 현수막 게시, 보도자료 게재, 홍보물 배부 등 대상자 모집을 위한 홍보

사업 내용 및 특징	
Ⅲ. 성과 및 향후계획	• 사업 운영 결과 - 사업대상자 참여 완료율 : 100% • 향후 사업 계획 - 난임 성공사례 발굴 및 우수사례 공유를 통해 사업 홍보 강화 - SNS, 전광판, 보도자료 등 활용하여 지속적인 홍보 예정 - 난임부부 심리지원 프로그램, 난임상담센터 연계 등 유관기관과 협력 • **진흥원 간담회·설명회 참여여부 : 여**
기타자료	

2024년 한의난임부부지원사업 설문지 (신청자)

본 설문지는 2024년 한의난임부부지원사업을 위한 대상자 선정을 위한 설문지로, 해당 목적 외에는 사용되지 않습니다. 최대한 정확하고 자세하게 기재하거나 해당 항목에 √ 또는 ■ 표시해 주시기 바랍니다.

■ 기본인적사항

* 여성

성명		생년월일		나이	만 세
주소				연락처①	
E-MAIL				연락처②	
직업		신장	cm	체중	kg

* 남성

성명		생년월일		나이	만 세
주소				연락처①	
E-MAIL				연락처②	
직업		신장	cm	체중	kg

■ 난임관련 정보

1. 결혼기간 : ( )년 ( )개월 / 불임기간 : ( )년 ( )개월
2. 산과력 : 분만횟수 ( )회 자 녀 수 ( )명
   자연유산 ( )회 인공유산 ( )회
3. 불임의 원인(산부인과에서 진단받은 경우만 체크하세요)
   * 여성요인: □난관요인 □자궁내막증 □배란장애 □원인불명 □기타( )
   * 남성요인: □정자형성장애 □정자기능장애 □정자통과장애 □기타( )
4. 양방 시술여부 : 자궁내 인공수정 ( )회 / 체외수정(시험관아기) ( )회
5. 과거 불임으로 한방치료를 받은 경험 : 한약복용 ( )회 기간 ( )개월
6. 현재 치료중인 질환이나 복용하고 있는 약물이 있으면 기재해주시기 바랍니다.
   * 여성: ( )
   * 남성: ( )
7. 한방난임부부지원사업을 알게 된 경로가 어디입니까?
   □한의원 안내 □관내 현수막 게시를 □관내 보건소 공고
   □신문기사 등의 언론보도 □친지 또는 지인 소개 □인터넷 검색
   □기타 _____

1 일반 현황

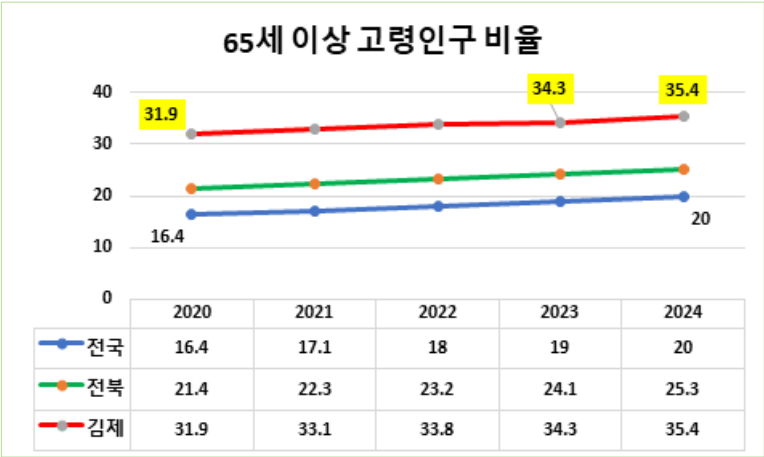
1.1. 인구현황

- 소재지 : 전북특별자치도 서부권 농촌지역
- 인구 : 80,507명, 출생아 수 : 356명
- 가임여성 수 : 11,178명

구분	인구 수	출생아 수	가임 여성 수	난임 시술 건수
2022	81,455명	355명	11,747명	115건
2023	81,430명	412명	11,554명	160건
2024	**80,635명**	**356명**	**11,178명**	**175건**

[출처 : 통계청, KOSIS 국가통계포털 및 행정안전부 주민등록인구통계]

1.2. 지역주민 건강상태



[출처 : 통계청, KOSIS 국가통계포털]

- 고령인구비율 : 약 35.4%
- 농촌지역 특성상 고령화율이 높고, 임신·출산 관련 의료 접근성이 도시에 비해 상대적으로 낮은 편
- 이에 따라 공공부문에서 난임부부 지원을 확대하고 다각적인 접근을 통해 출산율 회복이 필요한 상황임

1.3. 지역 내 자원체계 등

- 한의약 난임 치료 참여 한의원
  - 15개 한의원

1.4. 사업 관련 법적 근거 현황

- 모자보건법(난임지원 등)
- 김제시 출산 장려 등 모자보건조례 제4조

2 사업 운영

2.1. 사업 개요

사 업 명 한의난임치료비 지원 사업

사업 목적

- 한의학적 치료를 통한 체질 개선 및 자궁환경 개선으로 자연임신 성공
- 난임부부의 경제적·심리적 부담 경감 및 삶의 질 향상
- 출산장려 분위기 조성을 통한 저출산 극복

추진 연혁

2023년	• 한의난임치료비 지원사업 관련 간담회 개최 - 한의난임치료비 지원사업 1차 간담회(23. 7. 19.) - 한의난임치료비 지원사업 2차 간담회(23. 7. 26.) • 김제시 출산장려 등 모자보건 조례 일부 개정 - 한의난임치료 지원사업 지원대상 및 지원내용 신설(23. 8. ~) • 한의난임치료비 지원사업 업무협약(23. 8. 2. ~ 25. 8. 3.) - 김제시보건소와 김제시한의사회 협약 체결(23. 8. 2.) • 2023년 한의난임치료비 지원사업 계획 수립 및 사업 추진 - 한의난임치료비 지원사업 계획 수립(23. 8. 7.) - 한의난임치료비 지원사업 사업 홍보(22회)
2024년	• 2024년 한의난임치료비 지원사업 계획 수립 및 사업 추진 - 한의난임치료비 지원사업 계획 수립(24. 3. 6.) - 대상자 모집, 대상자 선정, 치료 진행, 치료비 지급(연중)
2025년	• 2025년 한의난임치료비 지원사업 계획 수립 및 사업 추진 - 한의난임치료비 지원사업 계획 수립(25. 1. 14.) - SNS 및 홈페이지 홍보, 현수막 게시, 홍보물 배부 등

2.2. 사업 내용(2024년 사업 기준)

사업 특징

- 관내 협약 한의원 중 대상자가 직접 한의원을 선택하여 치료받을 수 있어 서비스 만족도와 접근성 우수
- 난임으로 인한 정서적 불안을 완화하기 위해 치료과정에서 상담을 병행하여 심리적 안정감 제공

예 산

전체 난임 사업비(대상자 수)	177,260,000원 (132명)
한의난임사업 사업비(대상자 수)	18,000,000원 (8명)

사업 추진 흐름도

- 대상자 모집(보건소) ➜ 대상자 선정 의뢰(보건소→김제시한의사회) ➜ 대상자 선정 통보(김제시한의사회→보건소) ➜ 상담 및 치료 진행(한의원) ➜ 치료비용 청구(한의원→보건소) ➜ 청구건 지급(보건소→한의원)

사업 주요내용

- (대상자, 선정기준, 제외기준)
  - 대상자
    - 신청일 기준 1년 이상 김제시에 주민등록을 두고 난임 진단을 받은 부부
  - 대상자 선정 세부 기준
    - 양방적인 검사상 부부 모두 불임을 유발할 수 있는 기질적 질환이 없다고 진단된 자
    - 임신 경험이 있는 경우는 출산 후 임신을 시도 했으나 1년이 지나도 임신이 되지 않은 자
    - 한약이나 침, 뜸에 대하여 알러지 반응이나 심리적 거부감이 없는 자
  - 대상자 선정 제외기준
    - 사전 임신반응 검사에서 양성반응인 자
    - 남성이 완전 무정자증으로 진단을 받은 경우
    - 조기폐경 소견이 있는 경우
    - 양쪽 난관폐색의 소견이 있는 경우
    - 과거 골반염증질환의 후유증으로 복막 내 장기의 유착소견이 있는 경우
    - 자궁내막증의 경우 질병의 이환과 경과 특성을 고려하여 장기간의 치료를 요하여 단기간 한의약 치료에 부적합한 경우

- **(지원 횟수)**
  - 연 1회 최대 2회
- **(지원내용, 치료중재)**
  - 한약, 침구, 뜸 등 한의난임치료비용 여성 1인 200만원, 남성 1인 100만원
- **(치료기간 : 집중치료, 경과관찰, 추적관찰 등)**
  - 여성 : 실 치료기간 3개월 + 관찰기간 1개월
  - 남성 : 실 치료기간 3개월

  ※ 실 치료기간 및 관찰기간 동안 양방보조생식술 금지
- **(사전 사후 검사)**
  - 사업 신청 시 난임 진단서
  - 기초혈액검사결과지(여성, 남성)
  - 정액검사결과지(남성) 제출 필수

사업 운영주체

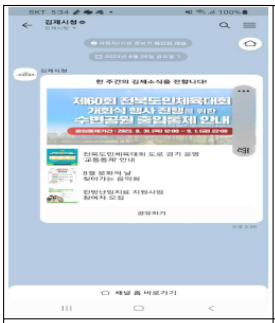
- **(사업 운영주체)**
  - 주관 : 김제시 보건소
  - 협력기관 : 김제시 한의사회
- **(참여 지자체 명, 사업 인력 현황, 등)**
  - 보건소 담당자 1, 김제시한의사회 4
- **(참여 의료기관(한의원 등) 수)**
  - 참여 한의원 15개소
- **(참여 의료기관 지정 요건)**
  - 김제시한의사회 소속 한의원 중 사업 참여 의사가 확인된 기관
  - 난임 환자 대상 한약 처방, 침·뜸 등 시술 가능 한 기관

2.3. 사업 홍보

- **(대상자)**
  - 신청일 기준 1년 이상 김제시에 주민등록을 두고 난임 진단을 받은 부부(사실혼 포함)
- **(방법)**
  - 김제시 공식 SNS, 홈페이지, 읍면동, 보건지소 및 보건진료소 안내문 배포
  - 김제시 소식지, 보도자료, 전광판 등 매체 홍보 병행
  - 관내 의료기관(산부인과, 한의원)을 통한 연계 홍보

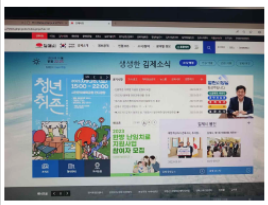
- 관내 행사 및 캠페인 연계 홍보

한방난임치료비지원 홍보 내역



김제시청 주간소식

김제 맘스홀릭 카페



김제시청 홈페이지 배너 게시

김제시청 새올게시판

김제시청 홈페이지 게시글 게재

김제시 출산준비교실 밴드

여성회관 게시판

보건소 게시판

- **(결과)**
  - 총대상자 인지도 점진적 향상
  - 전년도 대비 사업 참여 대상자 수 증가

3 사업 성과 및 향후 계획

3.1. 추진 실적(최근 3년간)

연도	참여자수 (명, 부부 쌍)	치료 종결자수 (명)	지정한의원 (개소)	만족도 (%)
2024	8명(4쌍)	8	15	-
2023	1명	1	15	-
2022				

3.2. 사업 강점 및 향후 개선방향

- (강점)
  - 대상자가 선호하는 한의원 직접 선택 방식으로 만족도 향상
  - 대상자의 체질에 따라 한약, 뜸, 침구 등 개별 맞춤형 의료 서비스 제공
  - 자연임신을 위한 체질 개선 방식의 치료로 난임 시술에 대한 부담 완화
- (개선방향)
  - 사업 참여 의료기관 확대를 통해 대상자 접근성 향상
  - 치료 중도 탈락 예방을 위한 상담 및 관리 강화 필요
  - 사례 중심 홍보 강화

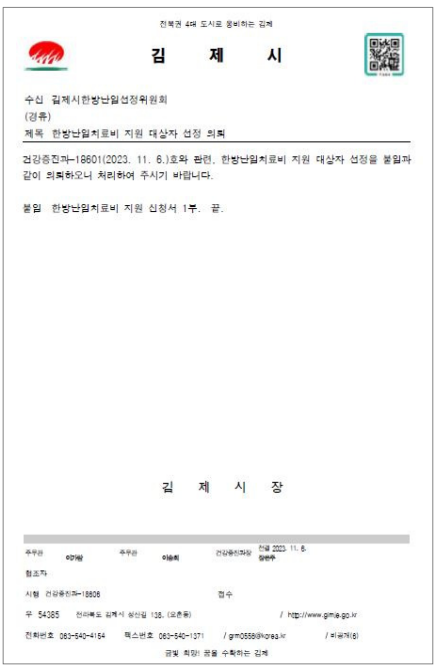
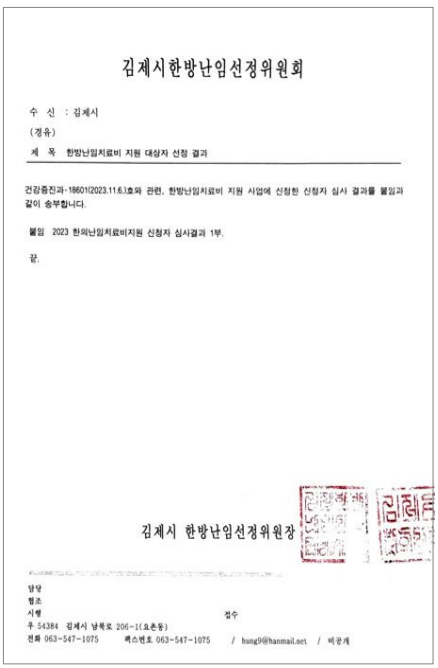
3.3. 사업 성과

- 총 신청자 : 9명(남 4, 여 5), 치료 완료자 : 9명, 참여 완료율 : 100%
  - 임신 성공자 : 1명(한의난임치료 후 양방시술)
- 정성적 성과 : 체질개선, 월경불순 개선 등 건강상태 개선, 난임부부의 정서적 안정 및 심리적 부담 경감

3.4. 향후 사업 추진 계획

- 참여 한의원과 사업 추진 현황 공유 및 모니터링을 통한 협력체계 강화
- 심리상담, 건강관리 교육 등 난임 관련 지원 프로그램 확대
- 행사 및 캠페인 연계한 사업 홍보

4 사업 우수사례 소개

구분	내용
대상자 특성	• 000(여 / 38세 / 난임진단) • 난임기간 5년, 자연유산 1회 • 양방 난임시술 여부 : 인공수정 1회, 체외수정 1회 있음 • 낮은 혈압과 낮은 근육량, 그에 따른 혈액순환부전
발굴경로	• 김제시 보건소 난임부부지원사업 상담 과정에서 한의난임치료비 지원사업 안내 후 직접 신청
진행경과	• 2023년 12월부터 김제시 관내 협약 한의원 치료 시작 • 주 1~2회 한약 투약과 침 치료 병행 • 2024년 2월 치료 완료 후 난임 시술 진행
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	• 시술실패로 인한 스트레스를 정신보건센터연계 전문의 상담을 통해 완화 • 혈액순환부전에 적합한 한약치료 진행 • 자궁환경 개선에 집중
지원 제공현황	• 한약 투약 1제 • 침 총 18회
종결 및 사후관리	• 치료 완료 후 난임 시술 진행하여 유선 및 지역보건의료정보시스템(PHIS)으로 임신 확인
관련 사진	 전북권 4대 도시로 성비하는 김제 김 제 시 수신 김제시한방난임선정위원회 (경유) 제목 한방난임치료비 지원 대상자 선정 의뢰 건강증진과-18601(2023. 11. 6.)호와 관련, 한방난임치료비 지원 대상자 선정을 붙임과 같이 의뢰하오니 처리하여 주시기 바랍니다. 붙임 한방난임치료비 지원 신청서 1부. 끝. 김 제 시 장 협조자 시행 건강증진과-18608 접수 우 54385 전라북도 김제시 성산길 138. (요촌동) / http://www.gimje.go.kr 전화번호 063-540-4154 팩스번호 063-540-1371 / grm0558@korea.kr / 비공개(6) 금빛 희망! 꿈을 수확하는 김제  김제시한방난임선정위원회 수 신 : 김제시 (경유) 제 목 한방난임치료비 지원 대상자 선정 결과 건강증진과-18601(2023.11.6.)호와 관련, 한방난임치료비 지원 사업에 신청한 신청자 심사 결과를 붙임과 같이 송부합니다. 붙임 2023 한의난임치료비지원 신청자 심사결과 1부. 끝. 김제시 한방난임선정위원장 담당 협조 시행 접수 우 54384 김제시 남북로 206-1(요촌동) 전화 063-547-1075 팩스번호 063-547-1075 / hung9@hanmail.net / 비공개

<서식 3> 사전 설문지

2023년 한의난임부부지원사업 설문지 (신청자)

본 설문지는 2023년 한의난임부부지원사업을 위한 대상자 선정을 위한 설문지로, 해당 목적 외에는 사용되지 않습니다. 최대한 정확하고 자세하게 기재하거나 해당 항목에 √ 또는 ■ 표시해 주시기 바랍니다.

■ 기본인적사항

* 여성

성명	이 은	생년월일	[redacted]	나이	만 38 세
주소	전라북도 김제시 만경읍 [redacted]			연락처①	[redacted]
E-MAIL				연락처②	
직업	X	신장	[redacted] cm	체중	[redacted] kg

* 남성

성명		생년월일		나이	만 세
주소				연락처①	
E-MAIL				연락처②	
직업		신장	cm	체중	kg

■ 난임관련 정보

1. 결혼기간 : (6)년 ( )개월 / 불임기간 : ( )년 ( )개월
2. 산과력 : 분만횟수 ( )회 자 녀 수 ( )명
   자연유산 (1)회 인공유산 ( )회
3. 불임의 원인(산부인과에서 진단받은 경우만 체크하세요)
   * 여성요인: □난관요인 □자궁내막증 □배란장애 □원인불명 □기타( )
   * 남성요인: □정자형성장애 □정자기능장애 □정자통과장애 □기타( )
4. 양방 시술여부 : 자궁내 인공수정 (1)회 / 체외수정(시험관아기) (1)회
5. 과거 불임으로 한방치료를 받은 경험 : 한약복용 ( )회 기간 ( )개월
6. 현재 치료중인 질환이나 복용하고 있는 약물이 있으면 기재해주시기 바랍니다.
   * 여성: ( )
   * 남성: ( )
7. 한방난임부부지원사업을 알게 된 경로가 어디입니까?
   □한의원 안내 □관내 현수막 게시물 □관내 보건소 공고
   □신문기사 등의 언론보도 □친지 또는 지인 소개 ☑인터넷 검색
   □기타 ______

2023년 한의난임치료비지원 신청자 심사

접수번호 : 202301
성 명 : 임[redacted]은

심사기준	배점	심사항목	세부항목	배점	평점	비고
난임원인	60	한방치료 적합도	A	60	57	
			B	50		
			C	40		
			D	30		
			E	20		
			F	10		
난임기간	20	난임기간	1~2년미만	20		
			2~4년미만	15		
			4~6년미만	10	V	
			6~10년미만	5		
			10년이상	0		
양방시술 내역	20	양방시술횟수	미실시	20		
			1~2회	15	V	
			3~4회	10		
			5~6회	5		
			7회이상	0		
합계	**100**				82	**적합**

서류심사자 의견 (한방치료적합도 등)
- 한국한의학진흥원에서 발간한 난임 한방임상진료지침과 한의 여성 난임 치료 표준 권고안(대한한의사협회-대한한방부인과학회)을 근거하여 심사하였음.

배정한의원 : 지평선한의원

전북권 4대 도시로 웅비하는 김제

김 제 시 보 건 소

수신 내부결재
(경유)
제목 2024년 한방 난임 치료비 지급

건강증진과-2633(2024.3.6.)호와 관련, 한방 난임 치료비를 아래와 같이 지급하고자 합니다.

1. 지 급 액: 금762,100원(금칠십육만이천일백원)
2. 지 급 처: 지평선한의원
3. 지급내역: 붙임 참조
4. 지급방법: 계좌 입금
5. 예산과목: 건강증진과, 건강 증진, 모자보건관리지원, 한방난임치료지원사업, 민간이전, 의료 및 회복비

붙임 1. 한방난임치료비 지급내역 1부.
2. 한방난임치료비 청구내역 1부. 끝.

주무관 이가람 모자보건팀장 이금렬 건강증진과장 전결 2024. 3. 15. 임길순
협조자 보건행정팀장 김은 보건위생과 과장 윤상철
시행 건강증진과-3226 접수
우 54356 전북특별자치도 김제시 성산길 138, (요촌동, 보건소) / http://www.gimje.go.kr
전화번호 063-540-1322 팩스번호 063-540-1371 / oro0868@korea.kr / 비공개(6)
금빛 희망! 꿈을 수확하는 김제

<서식 3> 한방 난임치료 확인서(한의원용) - 치료받은 수진자별 작성

한방 난임치료 확인서(한의원용)

수진자 성명	임[redacted]은	생년월일	[redacted]
		연 락 처	[redacted]
주 소	김제시 [redacted]		
이전 난임시술 여부 (인공수정 체외수정 등 타병원 시술 포함)	☑ 있음(인공수정 1 회, 체외수정 1 회) □ 없음		
난임의 원인	□남성요인 □ 배란요인 □ 자궁요인 □ 난관요인 ☑ 원인불명 □기타 ( )		
한방난임치료가 필요한 이유 (상세설명)	낮은 혈압과 낮은 근육량, 그에 따른 혈액순환부전은 한방적으로 기혈양허에 해당됨, 허증에 대한 치료는 한약이 제일 적합합니다		
치료내용	① 한약(첩약) : 1 제(처방명 : 온경탕가감) ② 침 : 9 회(주/ 2 회) ③ 뜸 : 회(주/ 회) □ 기타 : 치료 중단시 사유 : 환자분이 체외수정시술로 치료 종료		
치 료 결 과			
치료기간	2023년 12 월 7 일 ~ 2024년 2 월 8 일		
한방치료 후 양방난임 시술여부	자연임신예정( )	인공수정시술 예정( )	체외수정시술예정(0)
치료결과 (3개월 후 추후결과 포함)	□ 자궁내 임신 (임신낭 개수 :) □ 자궁외 임신 □ 화학적 임신 ☑ 비임신 □ 치료도중 자연임신 □ 기타 : 환자분이 체외수정시술로 치료 종료		
치료비 총액	1,142,960 (원)	보건소 청구 시술비	762,100 (원)
한의원명	지평선한의원	전화	063-548-1075
한의원 주소	김제시 금성로 111	팩스	063-548-1075

위와 같이 한방 난임치료를 시행하였음을 확인합니다.

2023년 3 월 14 일

한의사 면허번호 : 18435 담당 한의사 : 나일두 (인)

나일두인

김제시 보건소장 귀하

5 사업 운영 사진

결 과 보 고 서

문서번호 건강증진과-12402

제 목 2023년 한방난임치료비 지원사업 관련 간담회 개최 결과 보고

건강증진과-12351(2023. 7. 19.)호와 관련, 2023년 한방난임치료비 지원사업 관련 간담회를 개최하고 그 결과를 아래와 같이 보고합니다.

1. 일 시 : 2023. 7. 19.(수) 16:00 ~ 17:00
2. 장 소 : 김제한의원
3. 참 석 자 : 3명(김제시한의사회 회장, 모자보건팀 2)
4. 내 용
   - 한방난임치료 지원사업 관련 변경 사항
   - 난임 진단서 기준 논의
   - 선정위원회 구성 및 지정한의원 선정 기준
   - 한방난임치료 지원사업 세부계획
   - 세부지원절차 등
5. 관련 사진

끝.

2023. 7. 20.

김 제 시 장 귀하

주무관 이가원 모자보건팀장 이윤철 건강증진과장 장은주

협조자

결 과 보 고 서

문서번호 건강증진과-12791

제 목 2023년 한방난임치료비 지원사업 관련 간담회 결과 보고(2차)

건강증진과-12716(2023. 7. 25.)호와 관련, 2023년 한방난임치료비 지원사업 관련 간담회를 실시하고 그 결과를 아래와 같이 보고합니다.

1. 일 시 : 2023. 7. 26. (수) 12:30 ~ 14:00
2. 장 소 : 목금정
3. 참 석 자 : 4명(김제시한의사회 회장, 모자보건팀 3)
4. 내 용
   - 한방난임치료 지원사업 세부 일정
   - 한방난임치료 지원사업 관련 내용
   - 사업 추진현황 공유
   - 기타 의견 수렴 등
5. 관련 사진

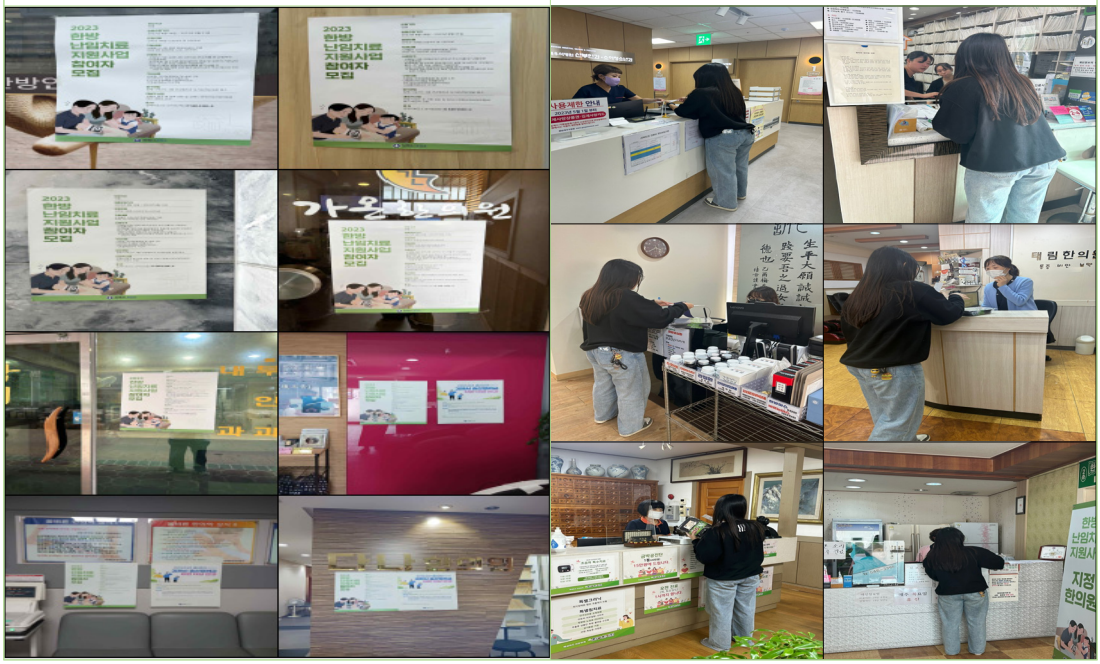
붙임 관련 자료 1부. 끝.

2023. 7. 26.

김 제 시 장 귀하

주무관 이가원 모자보건팀장 이윤철 건강증진과장 장은주

협조자



06. 전북특별자치도 익산시

기본 사항			
사 업 명	• 익산시 한방난임부부지원사업		
사업기간	• '24. 1. 1. ~ '24. 12. 31.		
사업예산	• 총 난임사업비(495,540,000원)		
	• 한의 난임사업비(71,000,000원 / 총사업비 14.3%)		
서비스 제공자 (운영주체)	익산시 한의사회 (익산시 보건소 보건사업과)	사업대상	■ 난임부부 30쌍 (60명) □ 난임여성 -명 □ 난임남성 -명 □ 기타

사업 내용 및 특징		
Ⅰ. 일반현황		• 일반 현황 - 익산시는 고령화 및 출산율 저하가 심화되는 지역으로, 난임 부부에 대한 공공 의료 지원의 필요성이 지속적으로 강조되어 옴. 이러한 사회적 요구에 발맞춰 2013년부터 한의난임치료사업을 꾸준히 추진하여 왔으며, 오랜 사업 경험을 통해 안정적인 행정적 기반과 체계적인 운영 시스템을 성공적으로 구축함 - 현재 관내에는 총 76개소의 한의원과 6개소의 한방병원이 운영 중으로, 양질의 한의 의료 인프라를 갖추고 있음. 또한, 익산시 한의사회와의 긴밀한 협력을 통해 사업에 참여하는 한의사들 간 정기적인 임상사례 공유 및 심도 있는 토론을 활발히 진행하며, 지역사회 내에서 자율적으로 사업을 운영할 수 있는 견고한 기반을 마련함 - 이러한 여건을 바탕으로 익산시의 한의난임치료사업은 지역 내 지속 가능한 한의 의료 서비스로 확고히 자리매김하였음
Ⅱ. 사업 운영	서비스 제공 관련	• 참여 한의사 : 한의사 21명 • 대상자 수 : 대상자 60명 (24년 기준으로만 작성 요청) • 횟수 및 기간 : 1인당 54회(총 4주간 12회) * 대상자의 건강상태에 따라 차이가 있음 • 지원 제공 - 한약 투여 및 침·뜸 치료를 제공하였으며, 필요시 부항 요법도 병행 - 참여 한의사 간 월 1회 사례 공유 및 임상 토론을 통한 치료 질 제고
	서비스 지원 적절성	• 사업 관련 내용 자유 기술 - 지속적인 대상자 관리 및 상담을 통해 중도 탈락자 없이 전원 치료 완료함 - 임신 여부에 대한 사후관리와 만족도 조사까지 실시하여 사업 효과성을 높임 - 전년 대비 참여자 접근성 확대를 위해 관내 의료기관 및 지역 아파트 등 생활 밀착형 거점 중심의 홍보 강화 - 참여 한의사의 자발적 참여와 임상 협력을 통해 사업의 전문성과 안정성을 높임

사업 내용 및 특징	
Ⅲ. 성과 및 향후계획	• 사업 운영 결과 - 사업대상자 참여 완료율 : 100% - 만족도 조사 결과 ‣ 월경 주기, 통증, 대하, 소양증 등 전반적인 월경 관련 증상에서 유의미한 개선이 나타났으며, 치료 만족도는'만족한다'이상이 92.5%로 높게 나타남 ‣ 특히 한약 치료가 가장 효과적인 요소로 꼽혔고, 정서적 지지와 상담도 주요한 도움 요인으로 작용함 ‣ 재이용 의향은 77.7%, 타인 추천 의향은 85.1%로, 지역 내 한의치료에 대한 신뢰도와 확산 가능성이 높게 평가됨 - 관련 언론홍보 등의 자료 : 지역 언론 등을 통해 다수 보도 • 향후 사업 계획 : 안정적인 대상자 모집과 홍보 확대, 참여 한의사 교육체계 강화 등을 통해 지속적으로 사업 내실화를 추진할 예정 **• 진흥원 간담회·설명회 참여여부 : 여**
기타자료	-

1 일반 현황

1.1. 인구현황

- **(성별 인구)** 익산시 전체 인구는 270,036명이며, 이 중 여성 인구는 135,395명(50.1%)으로 남성보다 소폭 많음

구분		2019	2020	2021	2022	2023
총 인구수(명)		287,771	282,276	278,113	273,697	270,036
	남성(명)	143,392	140,573	138,427	136,330	134,381
	여성(명)	144,379	141,703	139,686	137,367	135,655

지료 : 주민등록 인구통계 행정안전부_주민등록 인구 및 세대현황(단위 : 명)

- **(연령별 인구)** 전체 인구 중 30~40대 인구는 약 18.7%를 차지하며, 인구 구조는 고령층 비중이 점차 증가하는 추세임

구 분	2019	2020	2021	2022	2023
계	287,771	282,276	278,113	273,697	270,036
0~4세	8,779	7,536	6,653	5,985	5,394
5~9세	12,154	11,630	10,861	9,964	9,273
10~14세	13,099	12,853	12,839	12,599	12,219
15~19세	16,438	15,055	14,175	13,800	13,367
20~24세	20,512	19,528	18,442	17,379	16,317
25~29세	16,873	16,674	16,555	16,034	15,666
30~34세	13,365	12,688	12,721	13,021	13,337
35~39세	17,300	15,779	14,669	13,450	12,572
40~44세	19,093	18,675	18,359	17,903	17,507
45~49세	24,298	23,260	21,951	20,948	19,677
50~54세	24,804	24,685	24,824	24,531	24,044
55~59세	25,273	24,311	23,713	23,393	23,975
60~64세	22,258	23,435	24,252	24,645	24,642
65~69세	16,025	17,049	18,103	19,024	20,293
70~74세	12,704	13,837	14,233	14,340	14,444
75~79세	10,737	10,684	10,561	10,358	10,845
80~84세	7,886	7,891	8,205	9,132	9,008
85세 이상	6,173	6,706	6,997	7,191	7,456

자료 : 주민등록 인구통계 행정안전부_연령별 인구현황(단위 : 명)

- **(가임기 여성 인구)** 가임기 여성(15~49세) 인구는 2023년 기준 51,451명으로, 총 여성 인구의 약 38%를 차지. 2019년 60,963명 대비 약 15.6% 감소한 수치로, 가임 인구 감소가 지역 출산율 저하에 직접적인 영향을 주고 있음을 시사

(단위 : 명)

구분	2019	2020	2021	2022	2023
총 인구수	287,771	282,276	278,113	273,697	270,036
총 여성인구수	144,379	141,703	139,686	137,367	135,655
가임 여성인구수	60,963	57,870	55,658	53,506	51,451

자료 : 주민등록 인구통계 행정안전부_연령별 인구현황

- **(출산 인구 및 합계출산율)** 2019년 0.908명에서 2023년 0.704명으로 지속적인 감소 추세를 보이고 있으며, 이는 여성 1인당 출생아 수가 1명 미만으로 떨어졌으며, 인구 자연 감소를 가속화하는 구조로 해석

(단위 : 명)

구분	2019		2020		2021		2022		2023	
	출생아 수	합계 출산율	출생아 수	합계 출산율	출생아 수	합계 출산율	출생아 수	합계 출산율	출생아 수	합계 출산율
전국	302,676	0.918	272,337	0.837	260,562	0.808	249,186	0.778	230,028	0.721
전북자치도	8,971	0.971	8,165	0.909	7,475	0.850	7,032	0.817	6,622	0.780
익산시	1,341	0.908	1,199	0.851	1,068	0.791	1,010	0.773	909	0.704

자료 : 국가통계포털(KOSIS)_시군구 / 출생아수,합계출산율

- **(혼인율)** 2023년 익산시의 혼인 건수는 1,464건, 혼인율은 5.42%로, 2019년 6.85%에서 큰 폭으로 감소. 혼인율은 출산과 밀접한 관련이 있는 지표로 결혼 감소 → 출산 감소 → 난임 발생 가능성 증가로 이어지는 인구 구조 변화를 보여주고 있음

(단위 : 명,건,‰)

구분	2019	2020	2021	2022	2023
총 인구수(명)	287,771	282,276	278,113	273,697	270,036
혼인신고 수(건)	1,974	1,670	1,750	1,322	1,464
혼인율(‰)*	6.85	5.91	6.29	4.83	5.42

자료 : 주민등록 인구통계 행정안전부_주민등록 인구 및 세대현황, 익산시 종합민원과
* 혼인율은 조혼인율로 총인구 1,000명당 혼인건수를 말함.

1.2. 지역주민 건강상태

- **(만성질환 유병률 현황)** 고혈압, 당뇨병, 비만 등 주요 만성질환 유병률이 전국 및 전북 평균보다 높은 수준으로, 지속적인 증가 추세를 보이고 있음.
  - **고혈압 진단 경험률(30세 이상)**은 2019년 20.2%에서 2023년 24.7%로 증가

(단위 : %)

구분	2019	2020	2021	2022	2023
전국	19.4	19.2	20.0	19.9	20.2
전북	18.8	19.7	19.9	20.3	22.4
익산시	20.2	20.4	21.9	20.4	24.7

자료 : 질병관리청 만성질환건강통계

  - **당뇨병 진단 경험률(30세이상)**도 같은 기간 8.5%에서 10.8%로 상승

(단위 : %)

구분	2019	2020	2021	2022	2023
전국	8.0	8.3	8.8	8.8	8.8
전북	7.9	8.3	8.6	9.1	9.4
익산시	8.5	9.7	10.1	9.4	10.8

자료 : 질병관리청 만성질환건강통계

  - **비만율(자가보고)***은 2018년 29.4%에서 2023년 35.7%로 꾸준히 증가해, 전국(32.1%), 전북(33.5%)보다 높은 수치를 보이고 있다.

    * 비만율(자가보고) : 자가보고 체질량지수(kg / m2)가 25 이상인 사람의 분율

(단위 : %)

구분	2018	2020	2021	2022	2023
전국	31.8	31.3	32.2	31.7	32.1
전북	32.2	29.2	32.1	33.4	34.1
익산시	29.4	30.2	30.6	33.5	35.7

자료 : 질병관리청 만성질환건강통계

  - 이들 질환은 가임기 여성의 생식기능에 영향을 미치는 건강 위험 요인으로, 지역 난임률에 직간접적인 영향을 미칠 수 있다.

- **(정신건강 및 스트레스 지표)** 난임 여성은 정서적 스트레스에 민감할 수 있으며, 지역의 정신건강 지표는 이러한 위험에 대한 대응 필요성을 시사
  - **우울 증상 유병률***은 2021년 1.2%에서 2022년 4.1%로 일시적으로 급증

* 우울증선별도구(PHQ-9) 점수 총합이 10점 이상인 사람의 분율

(단위 : %)

구분	2019	2020	2021	2022	2023
전국	2.7	2.6	3.1	3.9	4.1
전북자치도	2.8	3.0	3.4	3.6	3.2
익산시	1.3	1.3	1.2	4.1	2.5

자료 : 질병관리청 만성질환건강통계

- **스트레스 인지율***은 2023년 기준 24.7%로 전북 평균(26.5%)에 근접

  * 평소 일상생활 중 스트레스를 "대단히 많이" 또는 "많이" 느끼는 사람의 비율

(단위 : %)

구분	2019	2020	2021	2022	2023
전북자치도	26.1	27.0	26.2	24.9	26.5
익산시	25.6	24.4	24.6	24.3	24.7

자료 : KOSIS _시·군·구별 스트레스 인지율

- 정신건강과 스트레스는 난임과의 연관성이 높아, 심리·정서적 건강관리를 위한 맞춤형 한의약 접근이 요구됨

● **(건강행태 관련 지표)** 익산시의 건강행태 지표는 전국 및 도 평균과 비교해 다소 특이한 경향을 보임

- **현재 흡연율***은 2019년 14.6%에서 2023년 20.9%로 증가, 전국(19.3%) 및 전북(20.6%) 수준을 상회

  * 평생(지금까지) 5갑(100개비)이상 흡연한 사람으로서 현재 흡연하는 사람("매일 피움" 또는 "가끔 피움")의 분율

(단위 : %)

구분	2019	2020	2021	2022	2023
전국	20.3	19.8	19.1	18.6	19.3
전북자치도	18.9	19.6	18.3	20.6	20.6
익산시	14.6	17.9	14.7	19.0	20.9

자료 : 질병관리청 만성질환건강통계

- **월간 음주율***은 2023년 기준 56.1%로, 2021년(53.0%) 이후 증가 추세

  * 최근 1년 동안 한 달에 1회 이상 술을 마신 적이 있는 사람의 분율

(단위 : %)

구분	2019	2020	2021	2022	2023
전국	59.9	54.7	53.7	58.7	59.1
전북자치도	56.9	50.6	52.8	55.3	54.1
익산시	59.5	48.3	53.0	52.8	56.1

자료 : 질병관리청 만성질환건강통계

- **혈당수치 인지율(건강인식수준척도)***은 2023년 기준 29.2%로 전국 평균(30.5%)보다 낮아, 지역 주민의 건강 인식 및 자가 건강관리 수준이 상대적으로 낮을 수 있음을 시사

  * 본인의 혈당수치를 알고 있는 사람의 분율

(단위 : %)

구분	2019	2020	2021	2022	2023
전국	18.6	25.7	26.3	29.5	30.5
전북자치도	27.0	28.9	34.3	33.6	33.4
익산시	31.0	41.3	37.3	33.0	29.2

자료 : 질병관리청 만성질환건강통계

- 흡연, 음주는 생식기능 저하 및 난임 유발 요인으로 잘 알려져 있으며, 건강한 임신과 출산을 위한 생활습관 개선이 반드시 병행되어야 하며, 혈당수치 인지율과 같은 건강행태는 지역 주민의 자기 건강관리 능력 수준을 반영함

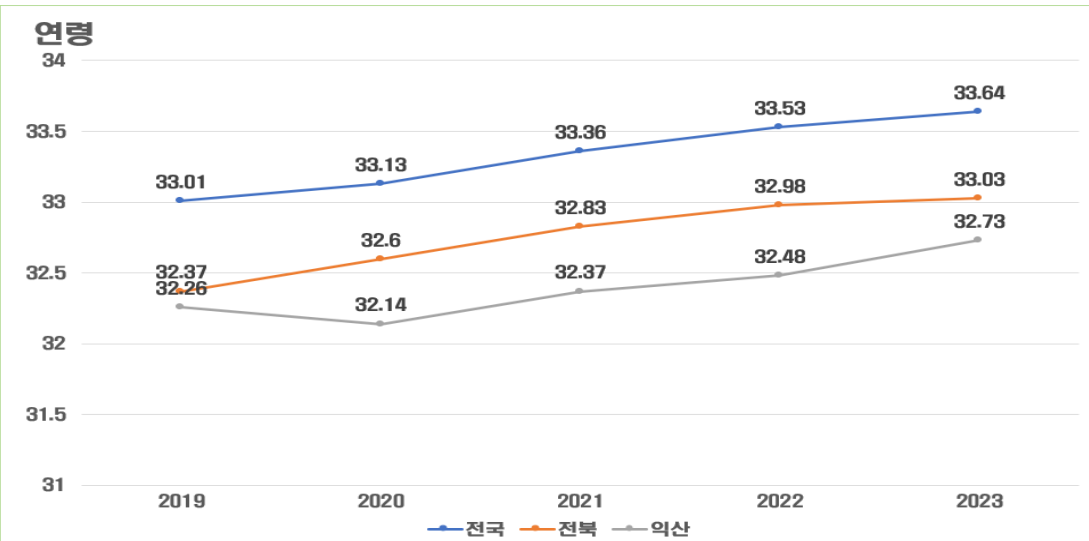
● **(난임 관련 주요 지표)**

- **(평균 출산 연령)** 출산연령의 상승은 난임 가능성 증가와 직접적으로 연결되는 요소로 익산시 평균 출산연령은 2019년 32.26세에서 2023년 32.73세로 0.47세 상승해, 같은 기간 전국(0.63세), 전북(0.66세)보다 완만한 상승폭을 보임

(단위 : 세)

구분	2019	2020	2021	2022	2023
익산시	32.26	32.14	32.37	32.48	32.73
전북자치도	32.37	32.6	32.83	32.98	33.03
전국	33.01	33.13	33.36	33.53	33.64

자료 : 국가통계포털(KOSIS)_시군구 / 모의 평균 출산연령, 모의 연령별(5세 간격) 출생



- **(난임 환자 수)** 난임 환자 수는 지속적으로 증가하는 추세임. 2023년 기준 전국 난임 환자 수는 총 136,905명으로 2019년 대비 약 13,583명 증가하였으며, 성별로는 여성 환자(75,075명)가 남성 환자(61,830명)보다 지속적으로 많은 비율을 차지하며, 전체 환자의 약 55%가 여성임

(단위 : 명)

구분		2019	2020	2021	2022	2023
총 난임 환자 수		123,322	130,746	143,999	142,572	136,905
	남성	56,775	60,241	65,900	64,975	61,830
	여성	66,547	70,505	78,099	77,597	75,075

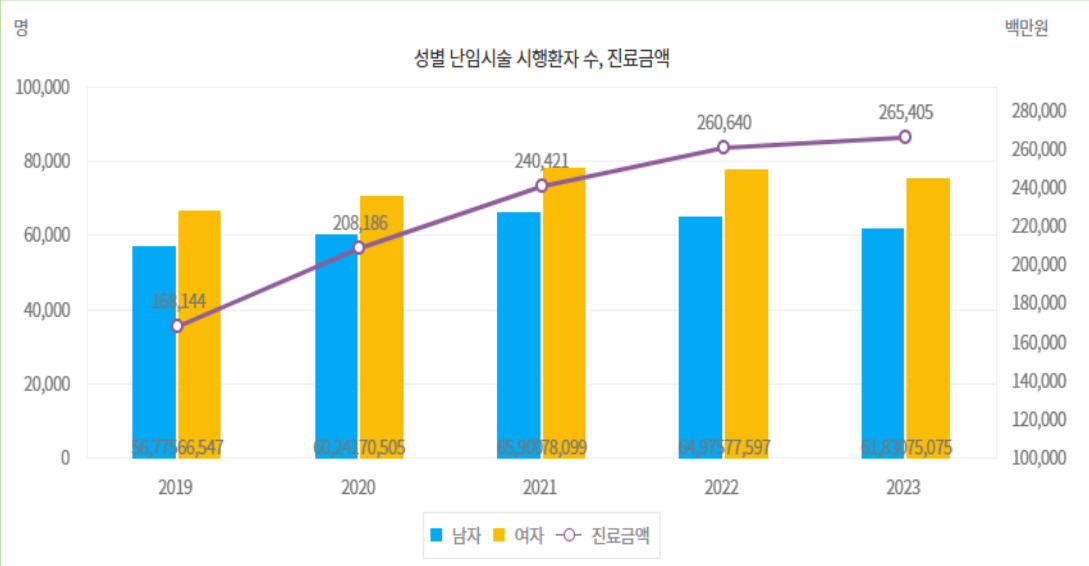
지료 : 보건의료빅데이터개방시스템, 의료통계정보_질병 / 행위별 의료통계_국민관심진료행위(검사 / 수술등)통계_성별 / 연령 10세구간별

- **(난임 시술 진료비)** 난임 시술에 따른 진료비도 꾸준히 증가하는 추세임. 2023년 기준 전국 난임 시술 총 진료비는 약 265억원으로, 2019년 대비 약 97억원(63.3%) 증가하였으며, 여성 진료비는 2023년 251억원(전체 진료비의 95%이상)으로 이는 난임 치료의 성격상 여성 중심의 치료가 주를 이루고 있음을 반영함

(단위 : 천원)

구분		2019	2020	2021	2022	2023
총 난임 시술 진료비		168,144	208,186	240,421	260,640	265,405
	남성	10,472	11,974	13,215	13,849	13,771
	여성	157,672	196,212	227,206	246,791	251,634

지료 : 보건의료빅데이터개방시스템, 의료통계정보_질병 / 행위별 의료통계_국민관심진료행위(검사 / 수술등)통계_성별 / 연령 10세구간별



- **(난임 시술 병원 접근성)** 익산시 내 고난이도 난임 시술 병원 부족으로 인해 대상자들이 전주·광주·대전 등 외부로 전원해야 하는 현실은 시간적·경제적 부담을 가중시키며, 지역 내 공공한의 난임 자원 확충과 한의약 기반 보완 치료의 필요성을 시사함
  - **정부 지정 난임 시술 병원**

지역	명칭	주소	전화번호	인공수정 지정번호	체외수정 지정번호
익산시	00산부인과의원	익산시 남중동 소재	063-000-0000	2010-30	94

1.3. 지역 내 자원체계 등

- **(한의 의료기관 현황)** 최근 5년간 한방병원 6개소, 한의원 75개 내외로 안정적으로 유지되고 있으며, 지역 내 전체 의료기관 대비 일정한 비중을 차지

(단위 : 개소)

구분	2019	2020	2021	2022	2023
한방병원	5	5	6	6	6
한의원	78	76	76	76	75
요양병원	11	11	11	11	11

자료 : 보건의료빅데이터개방시스템_의료통계정보_의료자원 통계_기관수 현황_지역별 종별 요양기관 수(단위 : 개소)

- **(한의 의료기관 비교)** 2023년 기준 익산시 전체 의료기관 565개소 중 한의 의료기관으로 역할을 할 수 있는 한방병원, 한의원, 요양병원 등의 기관은 92개소로 전체 의료기관 중 16.2%의 비중을 차지(전북15.9%, 전국 16.5%)

(단위 : 개소, 2023년 기준)

구분	의료기관	한의 의료기관				
		합계	전체 대비 비율	한방병원	한의원	요양병원
익산시	565	92	16.2%	6	75	11
전북자치도	3,911	625	15.9%	35	502	79
전국	101,762	16,530	16.2%	559	14,592	1,392
전북자치도 대비 비중	14.4%	14.7%	-	17.1%	14.9%	13.9%

보건의료빅데이터개방시스템_의료통계정보_의료자원 통계_기관수 현황_지역별 종별 요양기관 수(2023년 4분기 기준의 값 적용)

- **(한의 인력 현황)** 최근 5년간 익산시 내 한의사 인력은 140명 내외로 2023년 기준 138명(전북 대비 14.7%, 전국 대비 0.6%)이며, 한약사는 76명으로 전체 한약사 대비 1.7% 수준이다. 의료기관 유형별로는 대부분의 한의사가 한의원(87명)과 병의원급(46명)으로 개원가 중심 분포

(단위 : 명)

구분		2019	2020	2021	2022	2023
익산시	한의사	141	140	140	140	138
	한약사	-	-	-	14	13
전북자치도	한의사	934	941	940	934	934
	한약사	-	-	-	68	76
전국	한의사	21,630	22,038	22,542	22,807	23,106
	한약사	-	-	-	1,287	1,342
전북자치도 대비 비중	한의사	15.0%	14.8%	14.8%	14.9%	14.7%
	한약사	-	-	-	20.5%	17.1%

자료 : 국가통계포털(KOSIS)_시군구별 의료인력현황(의사,약사 등) * 2019~2021년 한약사 현황 미공시

- **(의료기관 유형별 한의사 인력 현황)**

(단위 : 명)

구분	2019	2020	2021	2022	2023
계	141	140	140	140	138
상급종합병원	0	0	0	0	0
종합병원	0	0	0	0	0
한방병원	27	27	31	28	28
요양병원	19	17	16	15	15
한의원	87	88	86	90	87
보건소 및 보건기관	8	8	7	7	8

자료 : 보건의료빅데이터개방시스템_의료통계정보_의료자원 통계_인력현황_지역별 종별 의료인력(의사 등)

1.4. 사업 관련 법적 근거 현황

- 「모자보건법」제11조 (난임·유산·사산 극복 지원사업)
- 「한의약 육성법」제8조 (한의약 육성 지역계획의 수립·시행 등)
- 「익산시 한의난임치료 지원에 관한 조례」제5조 (지원사업 등)

2 사업 운영

2.1. 사업 개요

사 업 명 익산시 한방 난임부부 지원사업

사업 목적

- 난임 부부의 경제적 부담을 경감하고 한의약 치료를 통해 임신 가능성과 건강한 출산을 높여 출산율 제고에 기여하고자 함

추진 연혁

2013년 ~ 2018년	• 한의난임사업 시행(공동 출자 및 사업 기반 조성) - 익산시+익산시한의사회 공동 재원 - 연간 지원 대상 : 30명 내외 - 1인 최대 지원 1,800천원 - 기초사업 안정화 단계
2019년 ~ 2020년	• 한의난임사업 익산시 전액 부담 체계 전환 - 전액 익산시 예산(100%) - 여성 지원(1,800천원), 남성 미지원 - 대상자 30명 유지 - 한의사회 재정 분담 종료
2021년 ~ 2024년	• 부부 치료 체계 강화 및 대상 확대 시행 - 남성 난임 치료비 도입(최대 500천원) - 부부 지원 개념 도입 - 지원 대상자 수 확대 (30명 → 60명)
2025년 ~	• 도비사업 추진 사업 대상 조정 - 예산 36,600천원(시비 축소) - 부부 1쌍당 최대 2,300천원 지원(주치료자 1,800천원, 부치료자 500천원) - 효율성 중심의 사업 구조 개편

2.2. 사업 내용(2024년 사업 기준)

사업 특징

- **민원 기반 수요자 중심 사업 운영**
  - 지역 주민의 실제 요구와 민원을 바탕으로 한의난임치료 대상자를 발굴하고, 지역 실정에 맞는 수요자 중심의 맞춤형 사업을 추진하고 있음

- **고난이도 시술 기관 부족에 따른 한의 치료의 중요성 부각**
  - 익산시 내 고난이도 난임 시술 기관이 부족하여 인근 대도시로 전원해야 하는 상황 에서, 지역 내 접근 가능한 한의약 기반 치료 자원의 필요성이 더욱 커지고 있음
- **건강관리 중심의 전인적 치료 접근**
  - 난임 치료 과정에서 수면, 스트레스, 소화기능 등 전반적인 건강 문제까지 함께 다루며, 단순 임신 지원을 넘어 건강한 출산을 위한 체질 개선 중심의 전인적 치료를 제공하고 있음

예 산

전체 난임 사업비(대상자 수)	495,540,000원 (290명)
한의난임사업 사업비(대상자 수)	71,000,000원 (60명)

사업 추진 흐름도

구 분	주 체	내 용
지정의료기관선정	사업 담당자, 한의사회	• 난임진단서 발급기관 및 한의난임치료의료기관 선정
↓		
보건소 방문 접수	사업 담당자, 지원 희망자	• 난임진단서, 주민등록등본 제출 및 신청서 작성
↓		
난임심사 및 사전검사	사업 담당자, 한의사회 난임심의위	• 난임진단서 및 신청서류 검토 후 지원대상 결정 • 지원대상자 사전 검사 및 지원결정통지서 발급
↓		
한의난임치료	지정 의료기관	• 한의난임치료(4개월) 실시 (개인의 체질에 따라 변동될 수 있음)
↓		
사후검사 및 만족도 조사	사업 담당자	• 한의난임치료 종료 후 지원대상자 건강상태변화 조사 및 만족도 조사
↓		
진료비 청구	지정의료기관	• 한의난임치료 종료 후 보건소로 진료비 청구
↓		
확인·지급	사업 담당자	• 서류 검토 후 청구 요양기관으로 진료비 지급
↓		
추적관찰	사업 담당자	• 치료 종료 후 6개월간 한의난임치료 효과 추적관찰

사업 주요내용

- **(대상자, 선정기준, 제외기준)**
  - **대상자**
    - 여성 기준 만 44세 이하, 결혼 1년 이상된 익산시 거주 난임부부

    ※ 2025년 대상자 : 여성 연령 기준 폐지
  - **대상자 선정 세부 기준**
    - 익산시에 주민등록을 두고 거주하는 난임부부(사실혼 포함)
    - 난임부부 모두 불임을 유발할 수 있는 기질적 이상이 없는 경우
    - 한약복용, 침구치료 등에 알러지 반응 및 심리적 거부감이 없고, 사업기간 동안 한의난임치료에 성실히 임할 것을 동의한 자
    - 사업 참여기간(치료 시작일로부터 6개월까지) 중 양방보조생식술(체외·인공수정) 받지 않기로 동의한 자
    - 사업 참여기간 동안 추적관찰이 가능한 자
  - **대상자 선정 제외기준**
    - 사전 임신반응 검사에서 양성반응인 자
    - 남성·여성 요인 등 구조적 병변을 진단받아 한방치료가 부적합한 자

- **(지원 횟수)**
  - 연 1회

- **(지원내용, 치료중재)**
  - 한약 복용 및 침구 치료 등 한의난임치료
  - 성별·금액 구분 없이 230만원 한도 내로 약 4개월 이상 치료 지원

- **(치료기간 : 집중치료, 경과관찰, 추적관찰 등)**
  - 집중치료(4개월), 추적관찰(2개월)

- **(사전 사후 검사)**
  - 한의난임치료 전·후로 기초 건강 검진 실시(11종)
  - 사후 검사는 치료 종료 후 실시하여 치료 효과 분석 및 사업성과 도출에 활용

검사 항목명	설명
요임신반응검사(u-HCG)	임신 여부를 확인하기 위한 소변검사
혈색소(헤모글로빈)	빈혈 여부를 확인하는 혈액 내 산소 운반 단백질 수치
헤마토크리트	혈액 내 적혈구 비율을 측정해 빈혈 또는 탈수를 확인
적혈구수(RBC)	혈액 속 산소 운반세포인 적혈구의 수를 확인
백혈구수(WBC)	감염, 염증 여부를 확인하는 면역세포 수치
혈소판수(Platelet)	혈액 응고 기능을 확인하여 출혈 위험 평가
AST[SGOT]	간 기능을 확인하는 효소 수치 (간 손상 여부 파악)

검사 항목명	설명
ALT[SGPT]	간 기능 상태를 확인하는 또 다른 주요 효소 수치
γ-GTP	간 및 담도 이상 여부 확인 (음주 영향 포함)
총콜레스테롤정량	혈중 총 콜레스테롤 수치로 심혈관 질환 위험도 파악
중성지방	혈중 지방 수치로 대사 건강 상태 평가

사업 운영주체

- **(사업 운영주체)**
  - 익산시 보건소, 익산시 한의사회

- **(참여 지자체 명, 사업 인력 현황, 등)**

구 분	인원(명)	소속	주요 업무 내용
총 계	35		
사업총괄	1	보건소(한방사업계장)	한방 사업 운영 총괄
한의사	21	사업 참여 한의원	환자 진료, 침구·약물치료, 진단·상담 등
보건인력 (임상병리사)	2	보건소	기초검사(체성분 등)
행정지원 인력 (정규직, 공무직)	2	보건소	대상자 접수, 서류관리, 사업 보고 등 행정업무
외부 인력	9	익산시 난임사업 추진단	난임치료 배정 한의원 심의,

- **(참여 의료기관(한의원 등) 수)**
  - 참여 한의원 21개소

- **(참여 의료기관 지정 요건)**
  - 난임 진료 경험이 풍부한 한의원 중 3차에 걸친 난임 사업 관련 사전교육을 이수하고 사업 참여를 희망하는 한의원

- **(참여 의료기관 교육체계)**

익산시 한의사회 주관	내 용
사업 참여 오리엔테이션 실시	• 신규 참여 한의원 대상 • 사업 목적, 진료기준, 기록 방식 등 안내
▼	
월 1회 정기 케이스 공유	• 각 한의원 난임 치료 사례 공유 • 주요 임상 변화, 치료 전략 토론
▼	
임상 토론 집담회	• 어려운 사례 중심 임상경험 토론 • 치료 방안 모색 및 지식 공유

- **(교육자료(별도제출) 등)**

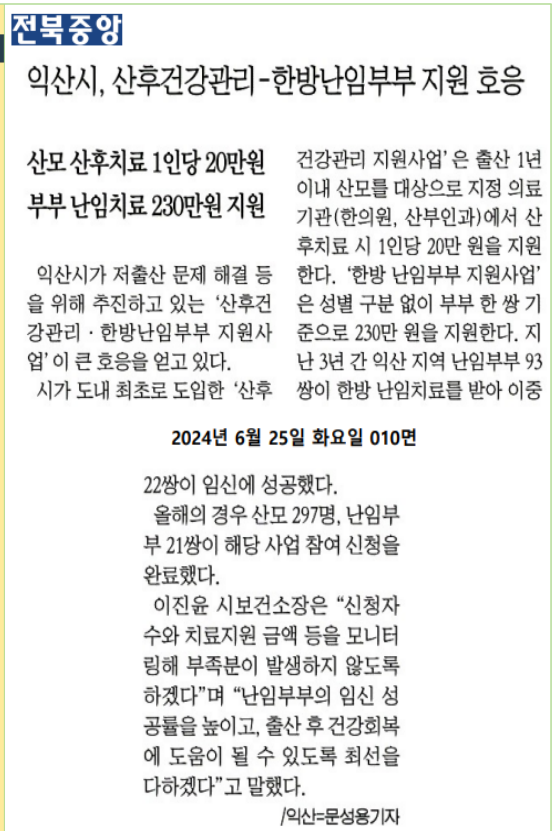
2.3. 사업 홍보

- **(대상자)**
  - 익산시 난임부부

- **(방법)**
  - 시청 및 보건소 홈페이지, SNS, 현수막 홍보
  - 의료기관 및 한의사회 협조 통한 홍보물 비치 및 대상자 추천
  - 만족도 높은 전년도 수혜자 대상 구술 홍보 활용 (입소문 연계)

2024년 한방난임사업 홍보 현수막 시안
- 보건소 입구 행정게시대 등 설치 -

2024년 한방난임사업 홍보 리플릿
- 지역 의료기관 및 공동주택 게시판 대상 배포 -



전북중앙

익산시, 산후건강관리-한방난임부부 지원 호응

산모 산후치료 1인당 20만원
부부 난임치료 230만원 지원

익산시가 저출산 문제 해결 등을 위해 추진하고 있는 '산후건강관리 · 한방난임부부 지원사업'이 큰 호응을 얻고 있다.

시가 도내 최초로 도입한 '산후건강관리 지원사업'은 출산 1년 이내 산모를 대상으로 지정 의료기관(한의원, 산부인과)에서 산후치료 시 1인당 20만 원을 지원한다. '한방 난임부부 지원사업'은 성별 구분 없이 부부 한 쌍 기준으로 230만 원을 지원한다. 지난 3년 간 익산 지역 난임부부 93쌍이 한방 난임치료를 받아 이중

2024년 6월 25일 화요일 010면

22쌍이 임신에 성공했다.

올해의 경우 산모 297명, 난임부부 21쌍이 해당 사업 참여 신청을 완료했다.

이진윤 시보건소장은 "신청자 수와 치료지원 금액 등을 모니터링해 부족분이 발생하지 않도록 하겠다"며 "난임부부의 임신 성공률을 높이고, 출산 후 건강회복에 도움이 될 수 있도록 최선을 다하겠다"고 말했다.

/익산=문성용기자

'24. 6. 25.(화) 산후건강관리사업,
한방난임부부지원사업 순항

全北日報 2024년 1월 29일 월요일 008면

익산시, 한방 난임부부 지원사업 효과

익산시의 한방 난임부부 지원사업이 효과를 톡톡히 내고 있다.

지난 26일 시에 따르면 지난 3년간 시가 지원한 한방 난임 치료를 받은 부부 93쌍 중 22쌍이 임신에 성공했고, 참여자 만족도는 96% 이상을 기록했다.

저출산 문제 해소와 난임부부의 경제적 부담 경감을 위해 지난 2013년 전북 최초로 시작해 올해 12년 차를 맞이한 사업이 꾸준히 발전을 거듭하고 있는 것.

한방 난임 치료는 체질에 맞는 한방 진료를 통해 자연임신을 유도하는 것으로, 체내 환경을 개선해 반복적인 착상 실패나 난자·정자의 질 저하, 임신 유지가 안 되는 습관성 유산 등 여러 유형의 난임 해결에 도움이 되는 것으로 알려져 있다. 시는 올해부터 남성 난임의 급격한 증가 추세를 반영해 지원 내용을 개선하기로 했다.

기존에는 성별에 따라 지원 한도(여성 180만 원, 남성 50만 원)가 달랐으나 올해부터는 성별 구분 없이 부부 한 쌍 기준 230만 원을 지원받을 수 있다.

대상은 시에 거주하고 있는 난임부부이며, 여성 나이 기준은 만 44세 이하다. 연중 상시 신청이 가능하며 구비 서류를 준비해 익산시보건소 2층 한방진단실에 방문 접수하면 된다.

익산=송승욱 기자

새전북신문 2024년 1월 29일 월요일 007면

지역포커스

익산시, '한방 난임부부 지원사업' 효과 커

지난 3년간 지원받은 난임부부 93쌍 중 22쌍 임신 성공

익산시가 난임부부의 경제적 부담 경감과 저출산 문제 해결을 위해 추진하는 한방 난임부부 지원사업이 효과를 보고 있다.

익산시는 지난 2013년 전북에서 처음으로 시작한 한방 난임부부 지원사업이 올해로 12년 차를 맞아 꾸준한 발전을 거듭하고 있다고 26일 밝혔다.

한방 난임치료는 체질에 맞는 한방진료를 통해 자연임신을 유도하는 것을 목적으로 한다. 뿐만 아니라 체내 환경을 개선해 △반복적인 착상 실패 △난자·정자의 질 저하 △임신 유지가 안 되는 습관성 유산 등 여러 유형의 난임 해결에 도움이 되는 것으로 알려져 있다.

실제 성과도 이어지고 있다. 지난 3년간 익산시가 지원한 한방 난임치료를 받은 부부 93쌍 중 22쌍이 임신에 성공했다. 아울러 참여자 만족도가 96% 이상으로 높게 나타나는 등 시민들의 큰 호응을 얻고 있다.

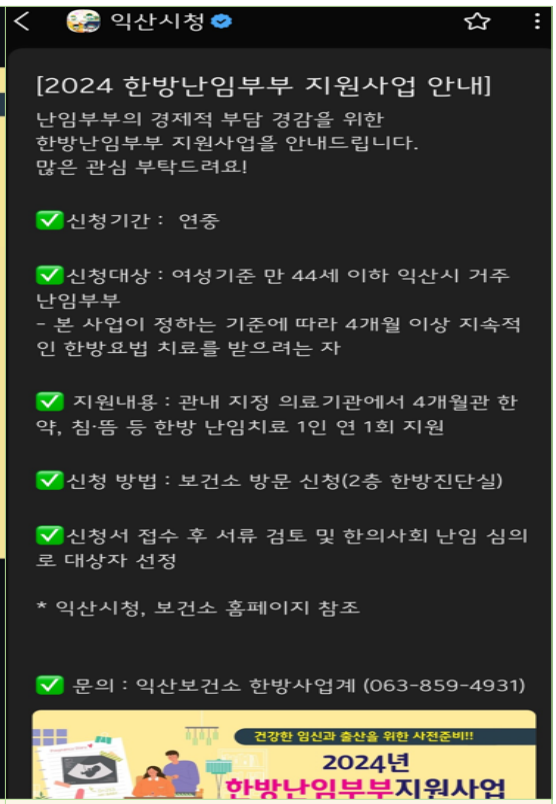
특히 올해부터 익산시는 남성 난임의 급격한 증가 추세를 반영해 지원 내용을 개선하기로 했다. 기존에는 성별에 따라 지원 한도(여성 180만원, 남성 50만원)가 달랐으나 올해부터는 성별 구분 없이 부부 한 쌍 기준 230만원을 지원받을 수 있다.

이진윤 보건소장은 "한방 난임치료는 체내 환경 개선으로 임신을 위한 착상 성공률을 높이고 임신을 유지하는 데 도움이 된다"며 "난임부부의 건강한 임신과 출산을 위해 더욱 노력하겠다"고 말했다.

/고운영 기자

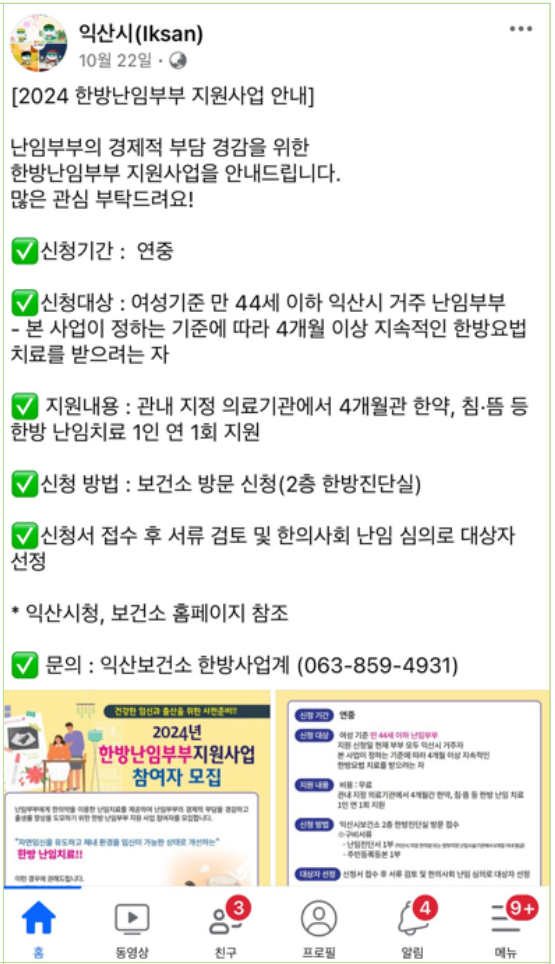
'24. 1. 29.(월) 익산시, 한방난임부부지원으로 건강한 임신·출산 도와

'24. 10. 22.(화) 익산시청 공식 인스타그램



'24. 10. 22.(화) 익산시청 공식 카카오톡채널

'24. 10. 22.(화) 익산시 공식 블로그



'24. 10. 22.(화) 익산시청 공식 페이스북

- **(결과)**
  - 2024년 모집 마감
  - 기참여자 신규 참여자 모집 후 사업 참여 안내

3 사업 성과 및 향후 계획

3.1. 추진 실적(최근 3년간)

연도	참여자수 (명, 부부 쌍)	치료 종결자수 (명)	지정한의원 (개소)	만족도 (%)
2024	60(30)	60	21	92.5
2023	60(30)	60	17	96.4
2022	66(33)	66	18	92

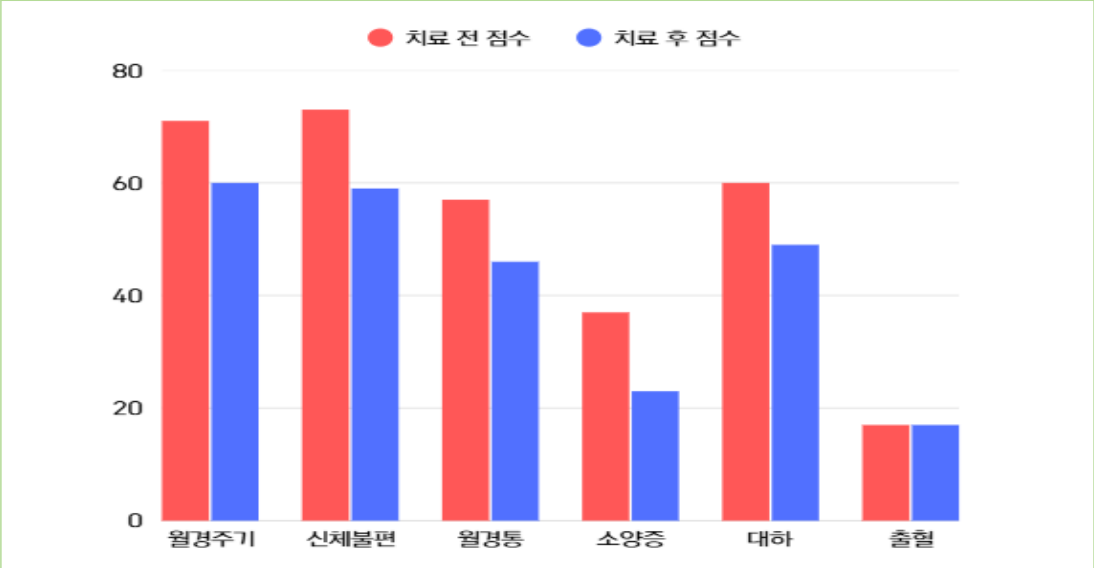
3.2. 사업 강점 및 향후 개선방향

- (강점)
  - 다학제적 접근을 통한 효과성 제고
    - 침구 치료, 한약 복용 등 한의학적 방법을 활용하여 신체 전반의 건강상태를 개선함으로써 양방 치료에 앞서 자연임신이 가능하도록 몸 상태를 조절하는 데 중점을 두어 불필요한 시술을 줄이고, 여성의 심신 부담을 경감할 수 있는 사전 관리로서의 역할을 수행함
  - 비용 부담 완화를 통한 접근성 향상
    - 고비용의 시험관 시술 등에 비해 비교적 저렴한 비용으로 난임 치료 기회를 제공함으로써 치료 접근성 확대
  - 높은 참여 및 만족도
    - 지속적인 모니터링과 1:1 맞춤형 치료를 통해 참여자의 치료 지속률과 만족도 증가
- (개선방향)
  - 성과지표의 다양화 및 현실 반영 필요
    - 현재 성과지표가 '대상자 수' 및 '참여 완료율'에 한정되어 있어, 한의난임치료의 효과를 반영하기에 한계가 있음. 임신 성공 여부, 치료 후 생리주기 및 기초체온 안정화, 자각 증상 개선 등 사업의 효과성을 보다 입체적으로 평가할 수 있는 종합적인 효과 측정 필요
  - 대상자 발굴 체계 개선 및 홍보 연계
    - 기존 홍보 방식이나 참여자의 소개에 의존한 발굴 방식에서 나아가, 보건소 내 신혼(예비)부부 건강검진, 임신 사전 건강관리 지원사업 등 관련 사업과의 연계 지점을 활용한 사전 홍보 및 참여 유도 체계가 필요함. 이러한 사업 간 통합적 운영은 선제적인 대상자 발굴이 가능하며, 대상자 접근성을 높이고, 난임 예방 차원의 접근도 가능하게 함
  - 지속 치료 및 연계 서비스 강화
    - 치료 종료 후 자연 임신 또는 양방 시험관 시술 등으로 연계될 수 있도록 보건소 내 협력 체계를 활용한 지속적인 사업 안내 체계 구축이 필요함. 아울러, 치료 결과에 따라 난임·임산부 심리상담센터와의 연계를 통해 정서적 고통을 겪는 난임 부부에게 심리상담 서비스를 제공함으로써 정서지원 기능을 강화할 수 있음

3.3. 사업 성과

- 한의난임치료 사업 수행결과표(전후 변화)

항목	치료 전 점수 (점)	치료 후 점수 (점)	변화	해석
월경주기 규칙성	71	60	▼11	주기 개선 및 안정화
월경기간 중 신체 불편감	73	59	▼14	통증·불쾌감 완화
월경통 지속시간	57	46	▼11	통증 지속시간 단축
비정상적 출혈 빈도	17	17	변화없음	치료 전후 동일
대하 정도	60	49	▼11	질 분비물 감소
음부 소양증	37	23	▼14	염증 및 가려움 완화



※ 점수는 높을수록 증상 강도 / 불편감이 큼 → 점수 감소는 개선을 의미함

- 한방치료 만족도 조사 요약표

조사 항목	응답 결과	비고
한방 치료에 '만족한다' 이상 응답률	**92.5**	**매우 높은 만족도**
충분한 설명·상담을 받았다	**85.1**	**진료 신뢰도 우수**
치료 중 가장 도움이 된 방식	한약(70.3) > 상담(37)> 뜸(33.3) > 침(29.6)	복합치료 효과
치료 후 신체의 긍정 변화 체감	44.4	주요 변화 : 건강회복, 체온 상승, 월경통 감소 등
주변인에게 추천 의향	85.1	신뢰, 재이용 의사 높음
차후 재치료 의향	77.7	반복 이용 수요 존재

- 한의난임치료사업을 통해 월경 관련 증상(주기, 통증, 대하 등) 전반에 있어 유의미한 개선 효과가 확인되었으며, 치료 만족도 또한 **'만족한다' 이상이 92.5%**에 달하는 등 긍정적 평가를 받았다. 특히 한약 치료가 가장 효과적인 요소로 꼽혔으며, **정서적 지지 및 상담 또한 85.1%로 주요한 도움 요소로 작용**하였다. 향후 재이용 의향이 77.7% 추천 의향이 85.1%에 이르는 등 지역 사회 내 치료 신뢰도와 확산 가능성 또한 높다고 평가된다.

3.3. 향후 사업 추진 계획

- **사업개요**
  - 사업기간 : 2025. 1. 1. ~ 2025. 12. 31.
  - 사업예산 : 70,800천원

(단위 : 천원)

구 분	예산액	도비	시비	비 고
계	70,800	9,720	61,080	
보 조 사 업	32,400	9,720	22,680	**도비 30%,** 시비 70%
자 체 사 업	38,400		38,400	시비 100%

  - 사업대상 **(여성 연령 기준 폐지)**
    - 보조사업 : 전북자치도에 주민등록을 둔 결혼 1년 이상 난임부부 18명(9쌍)
    - 자체사업 : 익산시에 주민등록을 둔 결혼 1년 이상 난임부부 32명(16쌍)

    ※ 사실혼 포함, 신청일 기준 부부 중 한명이라도 거주지가 타 시·도, 시·군·구인 경우 지원 불가
  - 신청방법 : 보건소 방문 접수
    - 보조사업 : 부부 동시 치료 시, 주소지가 다를 경우 여성 거주지 중심으로 신청

구분	신청	치료
부부 모두 도내 거주 (시군이 다를 경우)	여성 주소지 보건소	여성 주소지 지정 한의원

  - 지원내용 : 한의난임치료 비용 지원
    - 치료비용
      - ☞ 보조사업 : 부부 1쌍당 최대 360만원 지원(인당 180만원)
      - ☞ 자체사업 : 부부 1쌍당 최대 230만원 지원(주치료자 180만원, 부치료자 50만원)
    - 기본치료 : 한약, 침구, 뜸 등 한의난임치료(4개월), 추적조사(2개월)
    - 치료방법 : 대상자의 건강 상태에 따라 조정될 수 있음
  - 지원방법 : 한의난임치료 한의원에서 치료
    - 한의원 전문성, 참여 의지 등 난임 치료 한의원 지정(도·시 한의사회)

● 추진절차

- 보조사업

① 추진계획 통보 (도→시·군)
- 한방 난임부부 지원 계획 확정 통보
- 예산 교부

② 사업홍보 및 신청안내 (도, 시·군, 한의사회)
- 사업 안내
- 보도자료, 누리집, 포스터 등 홍보
- 연중 수시 모집

③ 신청 접수 (시·군 보건소)
- 신청서류 접수확인 (신청서, 진단서 등)

④ 1차 선정 통보 (시·군→도 한의사회)
- 신청서류 등 검토
- 1차 선정 명단 통보 및 신청서, 진단서 등 전달(도 한의사회)

⑤ 대상자 확정 및 한의원 배정(도 한의사회)
- 대상자 확정
- 대상자 한의원 배정
  - 배정명단 통보 (시 한의원)

※ 진단서, 검사결과지 등 배정 한의원 공유

⑥ 한방 난임 치료 (한의원↔대상자)
- 한의원 건강상태 확인 및 문진(설문지 활용, 진단서 및 검사결과지 참고)
- 한방 난임 치료(4개월)
- 치료 중 임신 여부 확인

⑦ 한방 난임 치료비 청구 및 지급 (한의원↔시·군)
- 치료비 청구 (한의원→시·군)

※ 난임 치료 확인서 한의사회 공유
- 치료비 지급 (시·군→한의원)

⑧ 추적조사 및 결과보고 (도 한의사회, 시·군)
- (한의사회) 임신 여부 추적조사(2개월) 및 결과보고(분기별, 연차별) 만족도 조사 실시 (한의사회→도)
- (시·군) 출생아 조사 협조

- 자체사업

① 추진계획 수립
- 한방 난임부부 지원 계획 수립

② 사업홍보 및 신청안내
- 사업 안내
- 보도자료, SNS 등 홍보
- 연중 수시 모집

③ 신청 접수
- 신청서류 접수확인 (신청서, 진단서 등)

④ 1차 선정 통보 (시→시 한의사회)
- 신청서류 등 검토
- 1차 선정 명단 통보 및 신청서, 진단서 등 전달(시 한의사회)

⑤ 대상자 확정 및 한의원 배정(시 한의사회)
- 대상자 확정
- 대상자 한의원 배정
  - 배정명단 통보 (시 한의원)

※ 진단서, 검사결과지 등 배정 한의원 공유

⑥ 한방 난임 치료 (한의원↔대상자)
- 한의원 건강상태 확인 및 문진(설문지 활용, 진단서 및 검사결과지 참고)
- 한방 난임 치료(4개월)
- 치료 중 임신 여부 확인

⑦ 한방 난임 치료비 청구 및 지급 (한의원↔시)
- 치료비 청구 (한의원→시)
- 치료비 지급 (시→한의원)

⑧ 추적조사 및 결과보고
- 임신 여부 추적조사 (2개월) 및 결과보고
- 만족도 조사 실시

4 사업 우수사례 소개

사례1

구분	내용
대상자 특성	000 (여, 34세, 난임진단)
발굴경로	• 한의난임사업 신청 - 지역 내 설치된 현수막을 통해 사업을 인지하고 신청함
진행경과	**• 산부인과에서 시험관 시술을 수차례 진행하였으나 착상 실패함** • 자궁내막이 얇고 약한 편으로, 자연임신이 어려우며 착상 및 임신 유지가 힘들다는 진단을 받음 • 이에 의료진으로부터 임신을 포기하는 것이 좋겠다는 권유를 받음 • 평소 생리주기는 불규칙하고 생리량 적은편(1일 평균 생리대 사용량 2~4개) • 기초체온은 전반적으로 낮은 수준(평균 35.8~36.0℃, 고온기에도 36.4~36.6℃)임 • 한의학적으로는 반복적인 양방 시술 실패로 인한 어혈, 스트레스로 인한 간기울결, 선천적인 기혈 허약 등으로 변증 진담함
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	• 대상자의 증상 및 체질에 따라 침 치료, 약침 치료(태반 약침 및 참옻 약침), 왕뜸 치료를 병행하였으며, 선혈 자극을 통한 어혈 개선, 간기울결 해소, 자궁 기능 강화 등을 목표로 한약 치료를 단계적으로 시행하여 종합적인 치료계획을 수립함
지원 제공현황	• 주 2~3회 침 치료, 약침 치료, 뜸치료 및 한약 복용 치료를 병행 • 정기 상담 및 생활관리 지도 - 부부 생활 주기 및 식이·수면·스트레스 관리 등
종결 및 사후관리	**• 치료 후 생리주기가 규칙적으로 회복되었으며, 생리량도 증가함** (하루 평균 생리대 사용량 4~6개 수준) • 기초 체온은 평균 36℃ 이상으로 유지되었으며, 고온기에는 36.6 ~ 36.9℃범위로 상승함 **• 생리통 및 배란통은 대부분 호전됨**
기타	• 치료 종료 후 약 3년 경과 시점에 둘째 임신을 희망하여 한의난임치료를 재신청하였으며, **치료 종료 3개월 후 자연임신이 확인됨. 이후 건강한 남아를 출산함**
관련 사진	

사례2

구분	내용
대상자 특성	0000 (여, 25세, 난임진단)
발굴경로	• 한의난임사업 신청 - 의료기관 비치 리플릿을 통해 자세한 내용을 접하고 관심을 가지게 됨
진행경과	• **산부인과에서 다낭성난소증후군(PCOS) 진단을 받고** 피임약 처방을 받아 복용하였으나, **생리주기는 불규칙한 상태**였음(연 3~4회 수준) • 2023년 9월부터 2024년 1월까지 피임약 복용 중에도 **무월경 상태 지속** • 평소 생리의 양이 적고(하루 생리대 3매 내외), 출혈 기간은 평균 2일 정도임 • 한의학적으로는 신양허 및 스트레스로 인한 간기울결로 진단함
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	• 침, 약침(태반 약침 및 참옥 약침), 왕 뜸치료 시행 • 소간해울 및 온보자궁 목적의 한약 치료 병행 • 단계적 접근을 통해 생리 기능 회복 및 생식능력 개선을 목표로 치료계획 수립
지원 제공현황	• 주 2~3회 침, 약침, 뜸 치료 실시 및 한약 복용 병행 • 정기 상담 및 생활 관리 지도 - 부부 생활 주기 및 식이·수면·스트레스 관리 등
종결 및 사후관리	• 치료 경과 중 피임약 복용 없이도 2024년 1월, 3월, 5월에 **자연 생리 확인** • 출혈 기간이 평균 5일로 연장되었고, **생리량 증가**(일일 생리대 5매 내외) • 2024년 7월 **임신 확인**되어 치료 종결
기타	• 치료 전후 변화가 뚜렷하여 한방치료의 개입 효과가 명확히 드러남
관련 사진	

사례3

구분	내용
대상자 특성	00000 (여, 28세, 난임진단)
발굴경로	• 한의난임사업 신청 - 기존 참여자의 추천과 입소문으로 사업 효과에 대한 신뢰가 형성되어 참여 결심
진행경과	• **평소 생리주기가 불규칙**하였으며(주기 30~40일, 매달 다름), **생리의 양도 적은 편**이었음(1일 평균 패드 3개 정도 사용) • 출혈 기간은 5일이나, 2일 이후에는 양이 거의 없었고, 생리 시 혈괴가 많이 동반됨 • 기초 체온은 평균 35.8~36.0℃로 낮은 편이며, **손발과 복부가 차고 식사량이 적은 편**이었으며 배고픔을 잘 느끼지 못함 • 한의학적으로는 혈어, 간울, 신양허로 진단받음
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	• 선구어혈(先驅瘀血), 소간해울(疏肝解鬱), 온보자궁(溫補子宮)을 위한 단계별 치료 계획 수립 • 침, 약침(태반 약침 및 참옻 약침), 왕 뜸치료 실시 • 한약 치료 병행
지원 제공현황	• 주 2~3회 침, 약침, 뜸 치료실시 및 한약 치료 병행 • 정기 상담 및 생활 관리 지도 - 부부생활 주기 및 식이·수면·스트레스 관리 등
종결 및 사후관리	• 치료 기간 중 기초체온 상승 및 **생리주기 오차가 5일 이내로 줄어듦** • 출혈량이 증가하여 하루 패드 사용량이 5~6개 수준으로 늘어남 • **손발 및 복부가 따뜻해지고 배고픔을 느끼는 등 식욕이 회복**되었으며, 소화 상태도 호전됨 • **3개월 치료 후 임신하여 출산함**
기타	• 첫아이 출산 후 둘째 가지려고 노력했으나 자연임신이 되지 않았고, 출산 이후 다시 생리불순 증상이 있었으며 업무 스트레스를 많이 받음 • 이후 4년이 지나 다시 한방난임지원사업에 참여하여 둘째 아이 출산에 성공함
관련 사진	

5 사업 운영 사진

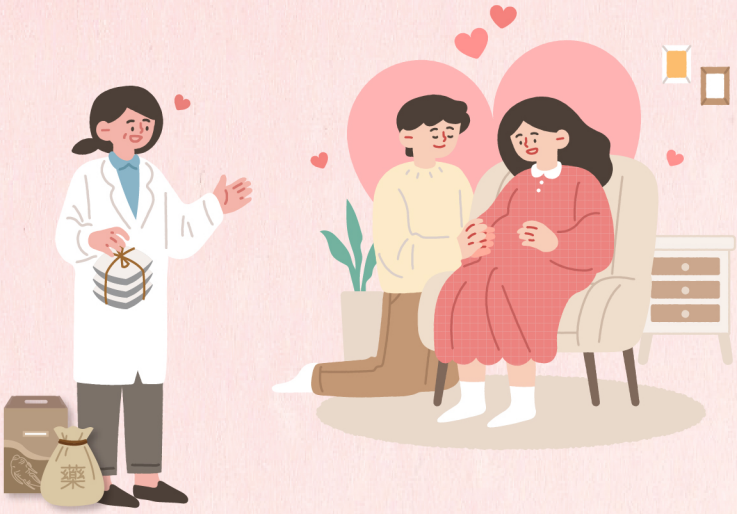
藥
"한의약과 함께하는 건강한 임신·출산"

"한의약과 함께하는 건강한 임신·출산"

2024년 한의난임사업 사례 및 기고집

PART. 3

한의난임치료
기 고 집



사례. 01

한의학을 통한 난임 극복: 난임지원사업 덕분에 찾은 행복

[서울특별시] **허 현** 대상자

저희 부부는 평소 식단과 운동을 관리하며 자연임신을 시도했지만, 예상보다 쉽게 아이가 찾아오지 않았습니다. 주변에서 난임전문병원에서 시험관 시술을 많이 진행하고 있었기에, 저희 부부도 양방병원에서 난임 관련한 진료를 처음 보게 되었습니다. 검사상 둘 다 크게 이상은 없었기에 배란유도제를 사용하여 임신 확률을 높이는 방법을 쓰기로 했습니다. 하지만, 배란유도제를 복용하며 임신 시도를 했으나 계속 실패하였고, 약의 부작용 때문인지 저의 컨디션은 점점 가라앉았습니다.

반복되는 실패에 우울감도 많아져서 정신적으로도 힘든 상태가 되었습니다. 5번의 배란 유도 실패 이후, 병원에서는 배란유도제를 이용하여 자연임신을 시도하기보다는 인공수정이나 시험관 시술을 생각해 보라는 말씀을 해주시기도 했습니다. 하지만 장기간 난임전문병원 방문에 힘들어하는 저를 보고 마음이 아팠던 남편은 시험관 시술을 고민하기보다 다른 방법을 찾자고 제안했습니다. 그렇게 찾아보고 공부하면서 한의학에 관심을 가지게 되었고, 서울시의 난임 한의약 지원사업도 알게 되었습니다.

처음에는 포털 검색을 통해 난임한약으로 유명한 여성한의원을 찾았습니다. 이곳은 난임 한의약 사업에 해당되는 의원이 아니었지만 워낙 유명하다고 해서 방문한 것이었습니다. 진료 과정에서 다소 아쉬움은 있었지만, 당장의 임신만을 목적에 두는 양방병원과 달리, 부부의 몸 상태를 개선하려는 한약 치료 방향성에 공감하여 한약 및 약침을 통한 임신 시도에 대한 긍정적인 생각을 더 하게 되었습니다. 그리고, 난임 사업지원이 되는 많은 한의원 중에 집과 더 가까운 OO한의원을 방문해 보기로 했습니다.

한의원에 방문하여 선생님과 상담을 하는 과정에서 저희 부부는 객관적인 데이터를 중심으로 설명해 주시고, 무엇보다 선생님께서 저의 힘든 마음을 이해해 주시고 희망을 주셨던 것에 감동하였습니다. 그래서 부부동반으로 난임 한의약 난임 지원사업을 통한 한방치료를 시작하기로 결심했습니다.

한의원에서는 2주에 한 번 정도 병원을 방문하여 몸 상태에 따라 맞춤으로 한약을 조제 해 주셨습니다. 치료 중간에 소화가 안 되어 말씀드렸을 때도 임신을 준비하는 저에게 가장 해가 되지 않고 도움 되는 약으로 신중히 처방해 주셨습니다. 약침도 도움이 된다고 하셔서 저와 남편이 함께 일주일에 한 번 정도 약침 시술도 받았습니다. 매주 병원을 방문 하는 것이 쉽지는

않았지만 병원의 직원분들도 항상 저희를 배려해 주셔서 진료를 올 때마다 마음 편히 다녀올 수 있었습니다.

이외에도 저희 부부는 임신이나 한약에 방해될 수 있는 음식은 꼭 가려서 먹었고, 매일 가벼운 운동을 하며 체중조절에도 신경썼습니다. 그리고 저는 집에서 매일 밤 거르지 않고 배에 쑥뜸을 뜨면서 몸이 따뜻해질 수 있도록 했고 찬 음식도 먹지 않았습니다. 매달 양방병원에서 처방받았던 배란유도제를 끊고 나니 자연스레 부작용이 사라지면서 몸에 감각이 돌아왔습니다. 그리고 한약을 복용하면서 이전보다 피로감이 줄었고 온몸의 순환이 예전처럼 되돌아 온 느낌이었습니다.

한의원을 다닌 지 한 달 반 정도 되었을 때, 저희 부부는 임신 사실을 알게 되었습니다. 처음에는 임신테스트기에 희미하게 두 줄이 뜬 것을 보고서도 괜히 들떴다가 실망하지 말자고 하며 기쁨을 표출하기도 힘들었습니다. 하지만 다음날, 피검사를 해본 뒤 임신 사실을 실감하게 되었고 한의원에도 전화를 드렸습니다. 한의원에서도 기쁜 마음으로 축하해 주셨고, 앞으로 주의해야 할 점에 대해서도 친절히 말씀해 주셨습니다. 처음에는 시험관 시술을 고민했던 저희 부부였지만, 한의학을 통한 체질 개선이 얼마나 중요한지를 깨닫게 되었고, 그 결과에 감사한 마음 들었습니다. 서울시 난임 한의약 지원사업 덕분에 경제적 부담도 덜어주었고, 맞춤형 한약 치료 덕분에 몸의 균형이 맞춰졌습니다. 현재는 2주차 임산부로 건강한 아이를 만날 준비를 하고 있습니다. 한의학을 도움을 받고도 임신이 안 되면 정말 시험관을 해야 하나, 그동안에 우리 부부가 힘든 과정을 잘 이겨낼 수 있을까 많은 걱정을 했지만 생각보다 빨리 아이가 찾아와 주어 다행입니다.

저는 지금도 주변의 지인들이 임신준비를 한다고 하거나 시험관 시술을 고민하고 있다고 하면, 서울시 난임 한의약 지원사업을 얘기해주면서 한방치료를 통해 몸의 균형을 맞추어서 임신시도하는 것도 좋은 방법이 될 것이라고 제 경험담을 이야기해 주며 권하고 있습니다. 저희의 경험을 통해 서울시 난임 한의약 지원사업이 얼마나 중요한 역할을 했는지 실감하게 되었습니다. 이 사업을 통해 몸의 균형을 맞추고, 건강한 임신을 준비할 수 있었습니다. 앞으로도 많은 분이 이 기회를 통해 희망을 찾기를 바랍니다

사례. 02

반복된 시험관 시술의 실패와 습관성 유산으로 부터 임신과 출산을 성공시킨 한의학난임사업

[서울특별시 강남구] 위효선 한의사

OOO님을 만난 것은 2020년 8월 7일이었습니다. 처음에는 한의약 난임사업으로 온 것이 아닌 유산 후 조리약을 위해 내원하였습니다. 그 당시 OOO님은 이미 수차례 인공수정과 시험관시술을 거친 뒤였고 반복된 화학적 유산과 계류 유산으로 몸과 마음이 많이 지친 상태였습니다.

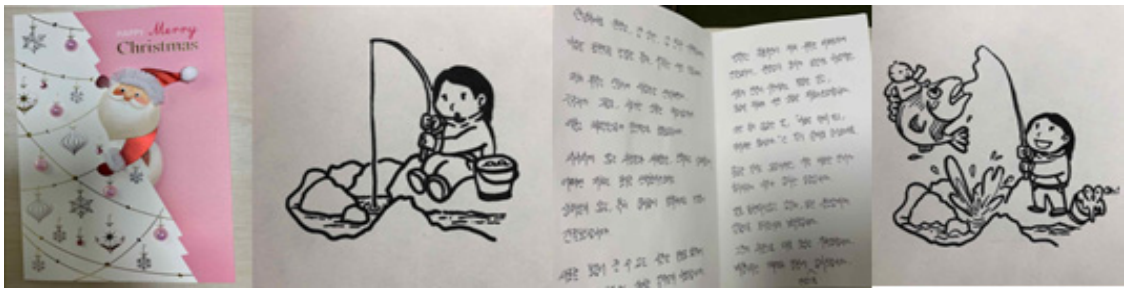
OOO님은 2017년 12월 결혼 당시에는 자신이 임신이 어려울 것이라는 생각은 꿈에도 못하고 2년간 피임을 하였습니다. 그 후 임신을 계획하고 시도했지만 생각처럼 임신이 빨리 되지 않자 급한 마음에 난임병원에서 난임시술을 시작하였습니다. 하지만 배란유도제를 시작으로 인공수정 2회에 모두 화학적 유산을 하였고, 그 이후 시험관아기 시술을 2회 시도하던 중 2회차에 임신을 하였지만 7주 경에 또다시 계류유산이 되면서 임신은 모두 실패로 끝나고 말았습니다. 양방병원에서는 유산을 일으키는 원인이 있는지를 찾기 위해 검사를 실시하였고, 혈전요인과 면역요인에 모두 양성반응이 나와 두 번째 시험관 아기 시술 때는 습관성유산 진단하에 크녹산 주사와 면역글로블린 주사, 아스피린을 처방해 복용하기도 했습니다. 임신도 힘들지만 습관성 유산이라는 진단은 유산이 또 될 수도 있다는 불안과 좌절감을 주었고 영영 출산은 할 수 없을 수도 있을 것이란 생각에 큰 절망감에 빠져 있었습니다.

2020년 8월 유산 후에 한약이 필요하다는 주위의 권유로 한의원을 방문한 OOO님은 상담을 받고 한약을 복용하면서 한의약 난임사업에 대해 관심을 가졌습니다. 당시는 규정상 양방과 한방이 동시에 지원이 안 되기도 했고 마음이 급하니 사실 한방치료는 생각하지 못했지만 반복된 시술과 유산으로 깊은 실망감에 잠겨 있는 상황에서 OOO님은 한의원에서의 상담을 받고 신뢰가 생겨서, 희망이라는 한 줄기 기대를 느끼며 한방 난임 치료를 해보기로 마음먹었습니다. 임신의 주체는 여성이지만, 건강한 아이를 만나는 데는, 남성의 몸, 정자의 상태도 물론 중요하니, 이번에는 배우자와 함께 한약과 침 치료를 받도록 권고하였고, 부부가 맘을 모아 함께 사업에 참여하였습니다. 한의약 난임사업을 시작했지만 소파술을 시행한 지 사실 1달도 지나지 않았기 때문에 바로 임신을 위한 약을 처방하기보다는 먼저 유산 후 몸을 회복시키는 약을 2차까지 처방하였습니다. 그리고 3번째 처방부터는 건강한 임신을 위한 약을 처방하였는데 한약을 복약하면서 2개월 지나고 나서부터는 배를 쥐어짜는 듯한 생리통이 줄어서 늘 달고 살던 진통제의 수가 줄어서 신기해했습니다. 한약을 복용하는 중에도 환자는 약침과 침 치료를 병행하며 편안하게 임신 준비 기간을 잘 보낼 수 있었다고 합니다.

10월 27일, 5번째 처방을 한 후 1월 5일, 자연임신으로 임신 확인을 했다는 소식을 한의원으로 알려왔습니다. 놀랍고 기쁘기도 하지만 기쁨을 느낄 새도 없이 반복된 유산 경험이 많았던 OOO님은 걱정과 불안감이 앞섰습니다. 하지만 한 번도 성공하지 못한 자연임신이고 그동안 한약을 복용하면서 몸이 많이 좋아진 확신이 들어서 산부인과 주치의와 상의 후 아스피린만 복용하고 나머지 습관성 유산 방지를 위한 주사치료는 하지 않기로 했습니다. 대신 한의원에서 안전한 착상과 유산방지를 위해 안태(安胎)약을 바로 복용하기로 결정했습니다. 임신 6-7주차에 아기집 주변으로 피가 고이는 위기가 또다시 찾아 왔지만 OOO님은 불안해하지 않고 안태약을 꾸준히 복용하면서 아기집 주변에 피고임이 서서히 줄어드는 것도 확인하면서 점점 마음의 안정을 되찾았습니다. 다음 해 6월 28일 안전하게 해자, 아들을 출산했습니다. 오랜 기간 마음졸이며 하루에도 몇 번씩 걱정과 불안이 들었던 날들을 생각하니 안도감과 기쁨, 감격의 눈물을 흘렸습니다. 산후 회복을 위한 산후조리약도 요청하셔서 기쁜 마음으로 지어드렸습니다.

어려운 상황에서도 원장을 믿고 한의학 치료를 신뢰한 환자에게도 감사하며 새생명의 탄생이라는 더없이 값진 기회를 제공한 한의약난임사업에도 고맙습니다. 여성, 남성-부부에게 치료 기회를 동시에 제공하는 한의학 난임사업의 장점이 더욱 발휘가 된 경우였고, 아기 아버지께서 손편지와 직접 그린 그림도 보내주셔서 감동적이었습니다. 서울시에서는 올해부터 양한방 동시지원이 가능으로 규정이 개선되어 환자의 선택권을 제한하지 않도록 개선되어 다행으로 생각됩니다. 다만 환자의 상태를 고려하여 임신 확인 이후 한약을 제한하는 현행규정에서 환자의 상태에 따라 한약 처방을 필요에 따라 늘릴 수 있는 전 주기적인 치료로 한의학 난임사업의 범위가 넓어지기를 바랍니다.

사회구조적 변화로 고령임신이 늘어나고 고위험산모도 늘면서 임신을 위한 치료는 좀 더 정밀해져야 하고 다학제적이며 광범위해져야 한다고 생각이 듭니다. 오히려 다학제적으로 양한방 동시지원 가능이라는, 규제 제한을 넘어서 양방과 한방이 적극적인 협진시 인센티브와 같은 좀 더 과감한 정책과 제도가 나오면 난임으로 고통받고 있는 많은 환자들에게 좀 더 나은 결과를 기대할 수 있을 것 같습니다. 또한 임신부터 안태(安胎)를 넘어 출산 이후까지 여성의 몸을 돌보는 전주기적인 관점으로 난임사업의 개념이 넓어진다면 건강한 아이를 출산하고, 더불어 건강한 여성과 가정이 되는데 국가의 난임사업이 크게 기여할 수 있을 것으로 기대합니다.



사례. 03

아이는 만드는 것이 아니라 생기는 것입니다.

[서울특별시 강서구] 이병삼 한의사

저는 서울시 강서구에서 한의약 난임치료 지원사업이 시작된 2019년 첫해부터 올해로 7년째 사업에 참여하고 있는 한의사입니다. 강서구는 2018년 12월 서울시 25개구 중 최초로 한의약 난임치료 지원에 관한 조례를 제정하고 2019년부터 자체 예산을 편성하여 체계적이고 지속적으로 임신이 어려운 분들을 지원하고 있습니다. 해당 사업을 통하여 벌써 20명 이상의 새로운 생명이 태어났습니다. 임신되신 모든 분들에게 각자의 사연이 있고, 하나하나가 소중한 사례들이지만 그 중에서도 가장 기억에 남는 부부를 소개하겠습니다.

이 부부는 사업 첫해인 2019년 4월 강서구 한의약 난임치료 지원사업에 부부가 함께 참여하여 치료 2개월 만에 자연임신하여 건강한 딸을 출산하였습니다. 부인은 81년생, 남편은 80년생으로 사업 참여시에 만 38세, 40세였습니다. 2010년 11월, 결혼 3년차에 부인이 임신을 위해 여러 검진을 받던 중 갑상선암을 발견하고 수술을 받았습니다. 평소에도 피곤하면 목이 잠기곤 하였고 아직 폐경기가 아닌데도 안면홍조가 심해 조금만 움직여도 얼굴이 달아오르며 숨이 찼습니다. 애액이 부족하여 부부관계가 고통스러웠고, 갑상선암 수술을 받은 후에는 몸도 마음도 힘이 들어 아예 잠자리할 생각조차 들지 않았습니다. 그럼에도 임신을 하려고 시험관 시술을 다섯 번이나 받았지만 모두 실패하였고 절박한 심정으로 2018년 3월에 저희 한의원에 오셨습니다. 세간에 암이 있거나, 암치료를 받은 사람들은 한약을 먹으면 안 된다는 터무니없고 근거 없는 말들에 신경이 쓰여 한의원에 내원하는 것도 많이 망설이셨다고 합니다.

3개월간 침, 뜸, 한약의 치료와 운동, 식사요법, 수면 등의 생활 습관 개선을 하면서 몸이 많이 회복되어 자연임신 시도를 권유했으나 부부관계가 잘되지 않아 추가로 시험관 시술을 받았습니다. 이전에 다섯 번이나 체외수정을 하였음에도 착상조차 되지 않았지만, 이번에는 셋이나 임신을 하여 하나는 선택적으로 유산을 시켰습니다. 하지만 기쁨도 잠시 임신 14주 차에, 뱃속에 남은 쌍둥이마저 자연유산이 되어 버렸습니다. 임신이 상당히 진행된 후의 유산이라 몸도 마음도 많이 힘들었고 걸레나 행주를 짤 기력조차 없었습니다. 다시 유산 후의 조리를 위하여 2개월 한약을 먹고 나서 2019년 3월에 인공수정도 하였지만 역시 실패하였습니다. 때마침 OO구에서 한의약 난임치료 지원사업이 시작되어 제가 참여를 권유하였고 부부가 함께 대상자로 선정되었습니다.

부인은 학창시절부터 월경통이 심해서 진통제를 매번 먹었는데 한의원에서 왕뜸시술을 받으면서부터 많이 호전되었고, 20대까지는 냉대하도 많아 질염치료를 받은 적도 있다고 합니다. 하복부의 냉증이 심해 실내에서 운동을 해도 배가 차고, 잘 때는 배는 이불을 꼭 덮어야 하며, 물을 적게 마시고, 더운 음식이 좋고, 설사가 잦아 심할 때는 하루에 4번이나 대변을 보며 특히 밀가루, 커피, 냉면, 돼지고기는 탈이 심하게 난다고 합니다. 콧물 코막힘 등의 비염 증상도 있고, 턱밑에 여드름도 심합니다.

남편은 신혼 때 발생한 부인의 갑상선암 치료 때부터 몇 년 동안 부부관계를 하지 못했고, 그 이후에도 부인의 안면홍조와 애액부족으로 인한 성교곤란증으로 본인 또한 오랫동안 부부관계를 하지 못하여 성욕과 성감이 떨어져 있고 자신감도 부족하여 질내사정이 어려운 상황이었습니다. 그러니 당연히 자연임신은 요원하였고 시험관 시술과 인공수정에만 의존하고 있었습니다. 하지만 부부가 함께 난임치료 지원사업에 참여하여 2개월의 치료를 통하여 부인의 월경통, 냉, 성교곤란증 등이 해소되었고, 남편의 성기능도 회복되어 정상적인 부부관계가 이루어졌으며 그 결과로 당연히 자연임신이 되었고 무난히 출산에 이르게 되었습니다.

'아이는 만드는 것이 아니라 생기는 것입니다.' 심신이 건강한 상태에서 정상적인 부부관계를 한다면 당연히 아이가 생길 수밖에 없습니다. 건강하다면 오히려 아이가 생길까 봐 피임을 더 신경 써야 하는 것이지요. 상당 기간 임신이 안 된다면 먼저 몸과 마음의 건강 상태를 살펴야 합니다. 다만 서양의학적인 검사와 진단에만 의존하지 말고 한의학에도 귀를 기울여야 합니다. 무턱대고 인공수정, 체외수정에만 의존하지 말고 먼저 한의약을 통한 진단과 치료를 통하여 자연임신을 시도해야 합니다. 한의약은 이미 수 천년 동안 사람을 대상으로 안전성과 유효성이 입증되었기 때문입니다. 소위 '원인불명의 난임'이란 상병명도 서양의학적인 진단에 국한된 것이고 이 중에는 한의학의 관점으로는 충분한 원인이 있고 해당 문제를 해결하면 임신이 잘 되는 경우들이 많습니다. 한의약적 치료로 생식건강이 향상되면 설사 자연임신을 못 해도 양방 보조생식술의 성공률이 높아집니다. 실제로 2020년 서울시 난임사업에서는 한양방 병행치료를 통하여 체외수정 단독 임신 성공률을 훨씬 상회하는 54.1%의 임신성공률을 보였고, 여러 논문들을 통하여도 이미 효과가 입증되었습니다.

충분히 자연임신을 할 수 있는 많은 부부가 무턱대고 양방의 보조생식술에만 매달리다가 여러 번의 실패로 좌절하고 포기하는 경우를 자주 봅니다. 먼저 한의약의 치료로 자연임신을 시도하거나, 보조생식술을 받으면서 함께 병행해 보시기 바랍니다. 대한민국의 심각한 저출생의 상황에서 정부나 지방자치단체에서도 적극적으로 한의약 난임치료 지원 예산을 편성하고 집행해주시기를 촉구드립니다. 우리 사업을 통하여 임신 출산하신 모든 분들의 건강과 행복을 응원합니다. 감사합니다.

사례. 04

4년 만에 찾아온 크리스마스 선물

[서울특별시 은평구] 김지예 한의사

2021년 2월 27일, 이번 난임 환자는 만 36세였다. 인공수정을 3회 시도했으나 결과는 모두 비임신. 자궁에 폴립이 있어서 제거한 뒤 자궁내막 환경도 깨끗하고 다른 문제가 없었다고 했으나, 세번째 인공수정도 임신으로 이어지지 못하고, 생리를 시작한 다음 날 한방치료로 발걸음을 하였다. 수년간 계속된 자연임신 시도와 인공수정으로도 임신이 되지 않아서 지친 기색이 있었으나 난임사업에 지원하여 선정되며 한 줄기 소망을 붙잡고 오신 듯했다.

하얀 피부에 생각이 깊어 보이고 차분한 분위기를 풍기는 환자였고, 마른 몸에 소화가 썩 잘 되는 편이 아닌 '비기허'의 증상들을 보이고 있었다. 임신을 방해할 만한 문제가 없는지 확인하기 위해서 문진을 지속해 나가는데 특이점이 보였다. 작년 9월경까지는 생리주기가 35~38일이었는데, 그 이후로 18~22일 주기로 줄어들었고, 인공수정을 진행한 차병원에서는 'aging(노화에 의한 것)'이라는 답변을 들었다고 했다. AMH 수치는 2였는데, 수치가 나이대에서 크게 벗어나지 않았음에도 생리주기가 많이 짧아진데다, 생리양은 점점 더 많아졌는데 2일 정도는 대형을 꽉 채워서 생리를 한다는 것이었다. 환자는 생리양 증가를 '자궁 내막이 더 두꺼워지고 건강해진 것'으로 생각하고 있었다. 그러나 나이가 들어서 출혈량이 많이 늘어나면, 자궁근종이나 자궁내막증식증 같은 질병이 없는지를 먼저 확인해야 한다. 이 분은 근종도 없고, 내막 두께도 문제가 없다고 했으므로, 생리시에 출혈이 과한 것으로 추정해볼 수 있었다.

3~4년 전에 임신을 하고 싶어서 한약을 먹었으나 소화가 잘 안되고 무른 변이 나와서 어려움을 겪었다고 했다. 소화력을 북돋아 주고 위장 기능에 불편하지 않도록 약을 처방해 줄 필요가 있었다. 비위가 약한 것, 생각이 깊고 많은 것, 기력 저하, 생리통, 과다 출혈이 있음을 고려하여 온토육린주합귀비탕에 반하, 포황 오령지를 추가하여 처방하였다. 온토육린주합귀비탕에 들어가는 인삼, 황기, 백출, 감초는 비위허약에 사용하는 보익약이며, 파극천은 성질이 따뜻하여 궁냉불임(자궁이 차서 생기는 불임) 증상에 사용하는 약재이다. 특히 당귀, 인삼, 황기는 기허로 인해서 생기는 출혈을 멎게 해주는 효능이 있다. 비위가 허약하므로 신곡, 목향, 반하로 소화를 도와 속쓰림을 교정하고, 음식을 먹을 때 속이 불편하지 않도록 하고 설사를 예방하였다. 추가한 포황, 오령지는 지혈하고, 생리시 통증을 해소해준다. 약을 처방하면서 과다한 생리양이 줄어들 것이라고 미리 고지하였다. 그리고 지금은 생리 중이므로 추후 내원하여 배란 전에 초음파를 보기로 하였다.

보름 뒤에 초음파를 확인했을 때 2.24cm의 난포가 보였다. 배란이 일어나기 일보 직전의 상태이다. 자궁내막 두께는 0.94~1.24cm 정도로 정상적이었다. 내막 두께로 보아 자궁내막증 식증은 아니었고 근종도 보이지 않았다. 그 다음 주 초음파상 황체만 남은 것으로 보아 배란이 정상적으로 진행된 것으로 볼 수 있었다. 짧아졌었던 생리 주기가 이번에 좀 더 길어져서 24일 주기로 생리를 시작하였다. 환자는 생리양이 많이 줄어들었다고, 과거의 생리양으로 돌아간 것 같다며 실망한 기색을 보였으나, 나는 지금 처방이 제대로 작용하고 있다는 확신을 가지고, 생리 주기가 전보다 좋아졌으며 이번에 나오는 생리가 자궁내막 두께에 맞는 정상 생리임을 알려주었다.

다음 내원시에 배란기가 다가오고 있어서 초음파를 확인하였다. 자궁내막 두께는 0.89cm, 오른쪽 난소에서 직경 1.57cm의 난포가 자라고 있었다. 난포 성장 속도에 맞는 내막 두께였다. 2~3일 뒤에 배란이 될 것인데, 배란이 될 때 정자가 미리 가서 대기하고 있다가 난자를 만나는 것이 좋으니 배란 전에 부부관계를 하시도록 권장하였다. 환자는 배란 전날과 배란일, 딱 2번 임신시도를 하였다고 한다.

그로부터 17일 뒤 환자는 몸이 부대끼고 피곤하며 빈뇨가 있었다고 호소하였다. 며칠 뒤 생리를 하지 않아서 임신테스트기를 해본 결과 두 줄이 나왔으나 줄 하나는 많이 연했고, 이틀 뒤에 연했던 두 줄이 진해졌다. 기초체온이 올라가고, 유두통증, 미세한 하복통, 분홍색 소량출혈이 있어서 안정적인 착상을 돕기 위해서 수태환을 처방하였다. 환자가 기허하고 예민하기 때문에 임신으로 인한 호르몬의 변화를 민감하게 느끼고 있었고, 현재의 출혈은 착상혈로 보였다. 이럴 때 토사자, 곡기생, 속단, 아교로 구성된 수태환으로 복용하면 출혈이 잘 멎고 유산을 예방하며 환자도 한결 편안하게 느끼게 된다. 평소 소화력이 약한 데다, 입덧이 시작할 시기가 다가오고 있으므로 수태환에 사인과 진피를 추가하여 소화를 도왔다.

그해 겨울, 12월 25일에 아들을 출산하여서 잘 자라고 있으며, 초반에는 산후풍이 있었으나 지금은 모두 괜찮아졌다는 소식을 들려주었다. 세계 최저의 출산율을 보이며 황폐해져가는 한국을 조망해야 있는 지금, 어떤 소식보다도 마음을 풍요롭게 해주는 크리스마스의 선물이었다.

사례. 05

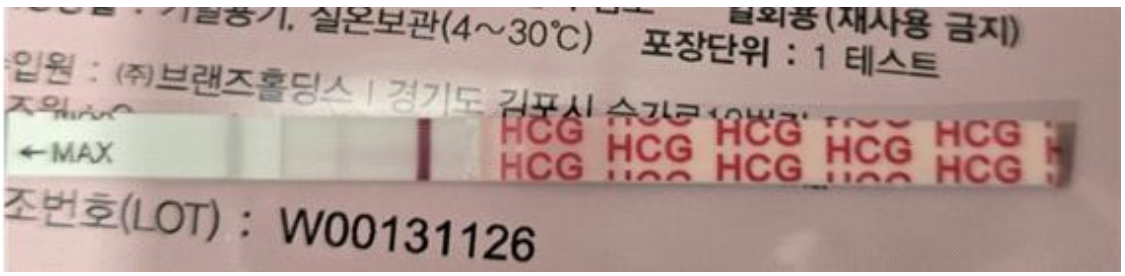
희망의 씨앗을 튀운 한의난임사업, 한 달의 기적

[부산광역시] 정연수 한의사

부산시 한의난임사업을 통해 만나게 된 한 환자분의 치료 사례입니다. 34세 여자 환자로 3년간 자연임신을 시도했으나 임신이 어려웠던 분이셨습니다. 3년간 아예 임신이 되지 않았던 것은 아니었습니다. 23년도, 24년도 각각 한 번씩 임신이 되긴 하셨으나 첫 번째에는 아기집과 난황까지 확인하고 심장 소리를 들을 때가 되어 갔더니 성장이 멈춘 상태라고 하여 소파술을 진행하였고, 두 번째는 임신테스트기로는 두 줄이 선명하게 나오다가 출혈을 동반하면서 자연유산이 되었습니다. 짧은 기간이라고 하더라도 유산이 주는 절망감과 좌절감은 겪어보지 않은 사람은 짐작하기 어려우실 수 있습니다. 해마다 유산을 하면서 다음 임신을 걱정스런 마음으로 준비하시던 환자분이 너무 안타까웠습니다.

유명한 한의원에서 한약을 먹기 위해 밤새 줄을 서서 진료를 보기도 하고 좋다는 건 다 해보셨다고 하셔서 저 역시 꽤 오랜 기간 치료가 필요할 것으로 예상하고 치료를 시작했습니다. 환자의 체질에 맞춰 자궁의 온기를 보강하고 착상력을 강화하는 방향으로 맞춤 한약을 처방했고, 배란기에 맞춰 혈류를 개선하는 침구치료를 병행했습니다. 의지가 강하셔서 처음부터 열심히 치료를 위해 내원하셨었습니다.

치료는 단 한 달. 배란 확인을 하고 매 주기 시도하면서 치료하자고 했지만, 생각보다 바로 임신 소식이 들려왔습니다. 임신 테스트기가 양성으로 나와서 사진을 보내주셨고 산부인과에 가서 임신수치 124를 확인하셨습니다.



수치를 확인했지만 이미 2번의 유산 경험이 있으셨기 때문에 저와 환자분 모두 불안한 마음이 있었습니다. 그래서 바로 착상유지에 초점을 맞춘 한약을 추가적으로 처방해 자주 드실 수 있도록 안내 드렸습니다. 2주 정도 지난 후 환자분은 드디어 3년 만에 처음으로 아기의 심장소리를 들을 수 있었습니다.

환자분의 3년간의 노력도 분명히 있었겠지만, 한의난임사업을 통해 진행한 치료가 환자분께 부족한 딱 한 가지를 채워주면서 임신에 성공하신 것 같은 기분이 들었습니다. 저에게도 너무 놀랍고 뜻깊은 경험이었고 자연임신을 원하시는 분들에게 희망이 될 수 있는 사례가 생각하던 중 이러한 사례를 알릴 수 있는 기회가 있다고 하여 2025 한의난입사업 성과대회에 기고를 하게 되었습니다.

많은 난임 환자분을 만나고 치료를 하고 있지만, 환자의 검사 결과나 데이터가 좋다고 무조건 임신이 되는 것도 아니고 내막이 얇아서 힘들 것 같다고 생각했던 환자가 바로 임신을 하는 등 임신은 참 어려운 영역인 것 같다는 생각을 자주 하게 됩니다. 임신을 간절히 원하지만 알 수 없고 답답할 때 한방치료가 마지막 퍼즐 조각처럼 부족한 부분을 채워주며 새로운 생명의 가능성을 열어주는 열쇠가 되어 줄 수 있을 것 같습니다. 이번 사례는 한의난임사업의 진정한 의미를 보여주는 경험이었습니다. 단기간의 치료로도 난임 부부에게 희망을 전할 수 있다는 사실은 사업이 지닌 가치와 필요성을 분명하게 보여줍니다. 앞으로도 이 사업이 더 많은 부부들에게 기적 같은 변화를 가져다주기를 바라며, 한의난임사업이 난임치료에 있어 중요한 한 축으로 자리매김하길 소망합니다.

앞으로도 이 사업이 더 많은 부부들에게 기적 같은 변화를 가져다주기를 바라며, 한의난임사업이 난임치료에 있어 중요한 한 축으로 자리매김하길 소망합니다.

사례. 06

한 아이가 태어났을 때, 모든 삶이 회복되었습니다

[인천광역시] **양유찬** 한의사

진료실에서 난임 부부를 마주할 때면 저는 종종 숨을 고릅니다.

그분들의 표정 너머로 느껴지는 마음의 무게는 단지 "임신이 되지 않는다"는 문제를 넘어서 있기 때문입니다. 특히 여성 환자분들은 스스로를 탓하며 고개를 떨구고, "친한 친구가 임신했다는 소식이 들려오면… 그냥 핸드폰을 꺼버려요." 그 말에 맺힌 눈물을 억누르며 미소 짓는 모습은 늘 제 마음을 아리게 합니다.

그 고통은 혼자만의 것이 아닙니다. 누군가는 친구들과의 연락을 끊고, SNS를 지우고, 심지어 부모님이나 남편과의 관계에서도 마음의 문을 닫아버립니다. 그저 말없이, 조용히 견디는 거죠. “기도해 줄게요.”라는 선의의 말조차 벅차서, “그냥 아무 말도 하지 말아줬으면 좋겠어요.” 이런 말까지 하게 될 만큼요. 한의사로서 저는 그동안, 그저 처방만 하는 사람이 아니어야 했습니다. 그 무너진 마음을 바라봐 주고, 그 위축된 삶 옆에 가만히 서 있어 주는 사람이고 싶었습니다.

난임이라는 상황은, 몸 하나만의 문제가 아니라 자존감과 관계, 일상의 균열이 함께 일어나는 일이니까요. 그리고 그런 마음을 가진 분들이, 경제적인 부담 때문에 한약 치료를 망설이며 문턱에서 돌아서는 모습을 수도 없이 봐야 했습니다. "정말 하고는 싶은데… 솔직히 부담돼요." 한약은 아직 보험이 안 되니까요. 그렇게 안타깝게 놓치는 치료, 놓치는 기회가 너무 많았습니다. 그러다 이 사업—한의약 난임치료 지원사업이 시작되었을 때, 저는 정말 감사했습니다. 그리고 동시에, 이건 꼭 이어져야 하는 사업이다라는 생각이 들었습니다. 이 사업 덕분에 마음껏 치료받을 수 있었던 분들이 많았습니다.

다시 희망을 품을 수 있었던 분들, 다시 관계를 회복할 수 있었던 분들, 다시 자신을 사랑할 수 있게 된 분들. 기억에 남는 부부가 있습니다.

여러 번의 시험관 시술에도 결과가 없던 분들. 지쳐 있었고, 무기력했고, 이미 반쯤은 포기한 듯한 눈빛이었죠. 그런데 어느 날, 조심스럽게 말씀하시더군요. “요즘은 좀 웃게 돼요. 잠도 잘 오고요. 남편이랑 같이 산책도 해요.”

그리고 몇 주 뒤 — “선생님… 저 임신 됐어요.”

그 말을 들은 날, 저도 모르게 눈시울이 붉어졌습니다. 이건 단순히 임신이 아니라, 삶의 회복이었습니다. 몸이 회복되고, 마음이 회복되고, 관계가 회복되고. 한 생명이 태어났다는 건 결국 그 사람의 삶 전체가 다시 일어서고 있다는 뜻이니까요. 그동안 저는 정말 많은 분들을 만났습니다. AMH 수치가 거의 0에 가까운 여성, 자궁선근증을 앓고 있는 분, 정자 운동성이 극히 낮았던 남성 등. 쉽지 않은 조건들이었지만, 그분들 모두 이렇게 말했습니다.

"이 사업이 아니었으면, 저희는 그냥 포기했을 거예요."

그리고 저는 깨달았습니다.

한 아이의 탄생은, 단지 한 가정의 일이 아닙니다.

그것은 수많은 이들의 보이지 않는 응원과, 그 응원을 이을 수 있도록 마련된 손길, 그리고 그 손을 용기 내어 잡아준 환자와, 끝까지 함께 걸어간 한의사의 진심이 만들어낸 기적이었습니다. "한 아이는 온 마을이 함께 키운다."는 말이 있지요. 이제는 이렇게 말하고 싶습니다. "한 생명의 시작도, 온 나라가 함께 지켜줘야 합니다." 이 아름다운 정책이 앞으로도 꾸준히 이어져서 더 많은 부부가, 더 많은 아이가, 그 따뜻한 시작을 함께할 수 있기를 바랍니다. 그리고 저도, 그 길 위에 한의사로 함께할 수 있어 진심으로 감사합니다.

"한 아이는 온 마을이
함께 키운다."는 말이 있지요.
이제는 이렇게 말하고 싶습니다.
"한 생명의 시작도,
온 나라가 함께 지켜줘야 합니다."

사례. 07

희망을 품다 :
한방 난임지원사업이 만든 생명의 기적

[인천광역시] 오현민 한의사

마흔셋, 더 이상 아이는 없다고 믿었던
어느 부부가 지금은 출산후 조리를 하고 있습니다.
아이의 이름을 부르며 웃는 이 부부의 모습은,
정부의 한방난임 지원사업이 만들어낸
기적같은 결과였습니다.

2024년, ○○한의원에서는 지자체가 지원하는 난임 한방치료 지원사업에 참여하였습니다. 당시 참여한 17쌍의 부부 중 3쌍이 자연임신에 성공하였고, 이후 한약치료를 마친 직후 시험관 시술을 통해 추가로 2쌍이 임신에 성공했습니다.이를 합산하면 임신 성공률은 41.18%에 해당합니다. 단순한 수치로 보기에는 낮아 보일 수도 있지만, 이들 대부분은 이미 여러 차례 인공수정 및 시험관 시술을 시도했던 실패 사례였다는 점에서 의미가 있습니다.

평균 여성 연령은 37.88세, 남성은 38.18세였습니다. 여성의 경우 35세 이상이면 난소 기능이 급격히 저하되고, 임신 가능성이 크게 떨어지는 고위험군에 속합니다. 이들 중 절반 이상은 AMH(난소 예비력) 수치가 1ng/mL 이하로 확인되었습니다. 또한 다낭성난소증후군, 자궁내막증, 자궁근종 등 난임을 유발하는 질환을 동반한 경우가 많았습니다.

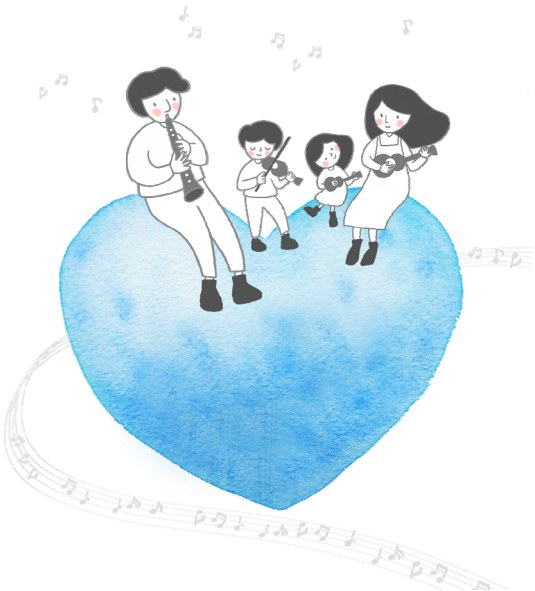
이러한 조건 속에서도 41.18%의 임신 성공률을 달성했다는 점은 단순한 기적이 아닙니다. 한약치료를 통해 난소 기능이 개선되고, 자궁 내막의 혈류가 회복되며, 착상 환경이 정상화되는 효과가 있었음을 시사합니다. 특히 시험관 시술 직전까지 한약을 병행한 경우 배란 상태가 개선되고, 착상률도 높아지는 경향을 보였습니다.

이처럼 한방 난임 치료는 체질을 개선하고 생식 기능을 튼튼하게 하는 방식으로, 임신 성공뿐 아니라 건강한 임신 유지와 출산에도 긍정적인 영향을 줄 수 있습니다. 앞으로도 꾸준한 연구와 치료를 통해 더 많은 부부에게 희망을 전할 수 있을 것으로 기대합니다.

무엇보다 이 모든 치료는 환자의 경제적 부담 없이 진행되었다는 점에서 국가정책의 힘을 다시금 실감하게 했습니다. 한방 난임지원사업은 고비용 때문에 치료를 포기했던 수많은 부부에게 다시 도전할 기회를 제공했고, 이 사업이 아니었다면 임신이라는 기회를 다시 만들 수 없었을 가정도 적지 않은 만큼 정책적 진정한 가치를 대변합니다.

하지만 여기서 멈추지 않아야 합니다. 향후에는 단순한 임신 여부를 넘어 난소나 지표인 AMH 수치의 변화, 정자 운동성과 기형률 개선 여부 등 과학적인 데이터를 함께 수집하고 분석하는 한의학 기반의 통합 난임 연구가 필요합니다. 이를 통해 한방치료의 재료 및 생활환경적 작용을 명확히 규명할 수 있으며, 향후 난임치료를 보건산업화로 고도화 하는 데 국가적 수출 산업으로 발전할 가능성도 더욱 높일 수 있을 것입니다.

한의학은 몸과 마음을, 국민과 국가를, 과거와 현재를 잇는 지속적인 연결고리입니다. 이 사업이 만들어낸 생명의 탄생처럼, 전통과 첨단이 만나고, 국민이 함께 이뤄내는 공동체의 성과입니다. 앞으로도 이러한 의료 정책이 꾸준히 이어지기를 바랍니다.



사례. 08

첫째 시험관출산 후 둘째 시험관실패로 찾아온 AMH 0.6 여성의 자연임신과 유산방지 한약

[인천광역시] 고화선 한의사

난임한약을 통한 임신성공사례는 많지만, 출품사례는 그 중에서도 단순한 임신성공에 그치지 않고, 임신 초기 유산증후를 한약치료로 신속하게 대처하여 안전하게 출산까지 이르게 한 경험입니다. 임신율을 높이는 한약과 난소 예비력을 호전시키는 한약에 대한 연구는 있지만, 착상유지와 유산방지를 위한 한약에 대한 연구가 미비한 것으로 보여 본 사례를 더하게 되었습니다.

해당 환자는 2019년도부터 자연임신을 시도하였으나 임신이 되지 않자, 배란일을 계산하여 주기적으로 임신을 시도하여도 번번히 실패하였습니다. 난임병원을 방문하여 배란날짜를 받은 뒤 간신히 자연임신에 성공하였으나, 아기집이 보이지 않아 결국 유산을 겪게 되었습니다. 종국에는 시험관임신을 통하여 어렵게 첫째 아이를 출산한 후 둘째를 원하여 다시 시험관 임신을 하였으나, 9주차에 유산되어 소파수술을 한 후 본원에 내원하게 되었습니다.

당시 환자는 2023년 7월 AMH수치가 0.638로서 35세인 또래보다 10살 가량 노화된 난소예비력을 보였는데, 본원에 내원하여 2024년 6월 2일부터 난임지원 한약으로 궁귀조혈음 가감방을 1개월간 복용하였습니다. 이를 통하여 환자는 어릴 적부터 있었던 이명이 사라지고, 상열감과 두통, 야간뇨가 사라졌다고 하였는데, 7월 3일에는 배란테스트기를 통하여 임신을 확인하였다면서 자연임신 성공 소식을 전해 왔습니다.

그러나 이미 두 차례 유산을 경험했던 환자는 이번에도 임신 초기에 갈색분비물의 유산증후를 보였습니다. 환자는 과거 난임병원에서 유산방지 호르몬제를 복용하였는데도 유산이 됐었다고 하였습니다. 이에 착상과 태반형성을 도와 임신을 유지시키는 한약으로 가감팔진탕을 유산방지 호르몬제와 겸복 시켰고, 8월 2일에는 유산 증후가 모두 사라지고, 몸도 편안해졌다고 하였습니다.

그런데 이번에는 입덧으로 속이 울렁거린다고 하여 상기처방에 사인을 가하여 임산부 안태보약을 마저 복용시켰습니다. 그리하여 2025년 3월 5일 임신 39주차에 건강하게 둘째를 출산하였습니다. 현재는 두 아이 육아로 몸은 힘들지만 행복한 하루하루를 보내고 있습니다.

동의보감 부인문 첫 구절은 구사(求嗣, 자식을 구하는 법)문으로 시작하는데, 다음과 같이 명시하였습니다.

“사람을 살아가게 하는 법도는 자식을 얻는 데서 시작한다. 그리고 자식을 얻기 위해서는 욕망을 줄이고, 마음을 맑게 하는 것이 가장 좋다.”

현대 과학기술이 발달하고, 초가공식품과 합성 화학물질들이 속출하면서 인류는 전례 없이 더 복잡하고 치료하기 까다로운 난치성 질환들로 고통받고 있습니다. 그 결과 자연적인 생명현상의 본질인 잉태가 되지 않는 난임환자들 역시 급증하는 추세입니다. 이렇게 인간에게 가장 소중한 난임치료에 현대의학이 닿을 수 없는 영역에서 자연적인 한약치료와 동의보감의 절제된 생활습관 티칭이 보완되어 어우러진다면 왜곡된 현대인들의 몸에 생명력을 불어넣는 길이 될 것입니다.

이미 출산율이 세계 최저 수준인 대한민국에서 적어도 자녀를 희망하는 모든 사람에게 100여 년 검증의 역사를 가진 현대의학 이전에, 이미 2000년간 수천만 명에 대하여 반복 검증되어 정리된 한의학이라는 인류의 지혜와 혜택이 더욱 보편화될 수 있기를 바랍니다.

조선왕조실록에서는 이미 왕세손의 임신 중에도 태아의 안정과 유산방지 등 다양한 목적을 위하여 임신 10개월간 한약을 복용해 왔습니다. 우리 국민은 그렇게 태중에서 한약을 복용한 덕분에 강인하게 살아남은 조선의 후예들입니다. 한의약의 안전성이 검증되지 않았다는 왜곡을 바로잡고, 전 국민이 진정으로 행복하고 건강하게 가정생활을 영위해 나갈 수 있도록 양·한방이 함께 힘을 모으기를 소망합니다.

“사람을 살아가게 하는 법도는 자식을 얻는 데서 시작한다. 그리고 자식을 얻기 위해서는 욕망을 줄이고, 마음을 맑게 하는 것이 가장 좋다.”

사례. 09

자식을 얻는 일은 사람 사는 길의 시작이다.

[광주광역시] 임승일 한의사

난임환자에 대한 한의학의 치료목적은 환자가 건강한 성생활을 통해 임신할 수 있도록 인도하고, 그러한 길을 가는데 심신의 건강을 도모하는 것이다. 칸트는 인간을 '목적 자체로서의 인간'이라고 했다. 이는 모든 인간의 행위에 있어서 인간을 수단으로 삼지 않고, 목적으로 삼아야 한다는 의미이다. 마찬가지로 인간의 행위 중 가장 내밀하고 중대한 성생활은 수단으로 삼기보다는 그 자체로 목적이 되어야 한다. 즉, 임신이란, 그야말로 '사랑이 결실을 맺는 것'이라고 할 수 있다.

난임환자의 경우, 대체로 성생활을 여성의 배란기에 맞춰서 해야 한다는 것이 의학적 상식이지만, 이런 사고 패턴은 '임신하기 위해 성생활을 하는 것'에 지나지 않는다. 배란기 이외에도, 가능한 한 많은 성생활을 영위하는 것이 요구된다. 실제로, 배란기를 특정하지 않고 성생활의 빈도를 주 2~3회 이상으로 유지하는 것이 임신 확률이 높아진다는 연구결과도 있다. 가능한 한, 많은 성생활은 임신이 아니라 임신하고자 하지 않는 상황에서도 부부관계의 유지와 건강, 행복 등에 있어서 매우 긍정적인 요소로 작용한다.

부부는 '임신하기 위해 성생활을 하는 것'이 아니라, 육체적으로나 정신적으로 건강한 부부생활을 영위하기 위해서 성생활이 필요하다. 그런데, 성생활을 포함한 부부생활을 진료실에서 물리적으로 제어하는 것은 불가능하다. 다만, 건강한 임신과 건강한 자식을 얻기 위한 계획을 수립하고 환자가 그 계획을 승낙하고 적극적으로 참여할 수 있도록 도모하는 것이 난임 진료의 첫 단추라고 할 수 있다.

『동의보감』에서는 "사람이 사는 길이 자식을 낳는데 시작된다."라고 하여
자식을 얻는 것은 인간 삶의 본질적인 부분이라고 하였다.

모든 생명체는 자신의 유전자를 종속시키기 위해 번식하고자 하는 본성을 가지고 있고, 새로운 생명이 태어나는 것은 부모가 그 자식을 낳는 것에서 비롯되기 때문일 것이다. 또, "구사(求嗣)의 도(道)는 부인의 경도(經度)가 고른 것을 요구하고 남자의 신(神)이 족한 것을 요구하며 또 감심(感心)이 적고 마음이 맑은 것이 상책이 되는데 …"라고 하여 남녀 모두의 원인과 더불어, 단순히 생리, 병리적 관련뿐 아니라 심리적인 부분을 포함한 삶의 태도에 주안점을 둔 것을 알 수 있다.

000씨(F/34), 000씨(M/38) 부부는 2019년 3월에 첫째 딸을 출산한 이후 대략 3년 동안 둘째 아이를 갖고자 하였으나, 여성의 좌측난관유착과 남성의 정자운동성 저하 등으로 난임의 어려움을 겪고 있던 중, 한의난임사업에 참여하여, 2023년 2월 2일에 본원에서 처음 진료를 받게 되었다. S 부인의 경우, 부정기출혈과 성교후 출혈 등의 월경 관련 증상과 진료 과정에서 반복되는 감기와 코로나 감염, 복부비만(카복시 시술) 등의 문제가 존재하였는데, 이는 첫째 아이 육아에 매어서 자신의 건강한 식생활과 규칙적인 운동 습관 등이 부재한 원인으로 판단된다.

한의학적으로 '경도가 고른 것'은 자궁내막의 상태가 건강함을 의미한다. 자궁내막은 착상을 하기 위해 부풀어 오르고, 착상이 되지 못하면 흘러내려 월경혈이 된다. 월경혈이 건강한 상태는 한의학적으로 생리적인 '담음(痰飮)'의 상태이며, 이는 자궁에만 국한되지 않고 전신을 영양하는 '진액(津液)'과 다름없다. 따라서 '경도를 고르게' 한다는 것은 건강한 자궁뿐 아니라 건강한 육체와 정신을 의미한다. 이 환자의 경우에도 한의학적으로 담음, 기혈, 진액에 관한 치료와 더불어 나름대로 섭생을 건강하게 하면서부터 자궁 건강 회복뿐만 아니라, 반복되는 감염증 등도 개선되게 되었다.

남성 불임의 경우, 대부분 정자에 국한하여 난임의 원인을 찾기 때문에, 정액 검사를 통해 난임 판정을 받고 있다. 그러나, 남성의 성기능은 단순히 정자만 건강하다고 해서 유지되는 것은 아니다. 한의학에서 정액과 정자는 '신(腎)은 폐장(閉藏)을 맡고, 간(肝)은 소설(消泄)을 맡고 있는데, 신과 간은 모두 다 화(火)를 지니고 있으며 그 계통이 위로 심(心)에 속한다.' 이는 남성의 성기능과 관련된 한의학적인 기능계로 설명될 수 있다. 남성이 성행위를 하고자 할 때, 본능적으로 종근(宗筋)이 발기되는 것은 간기능계에, 발기가 유지되고 적절한 시기에 사정을 하는 것은 신기능계에 속하며, 이러한 두 기능계는 심기능계[정신신경계]에 의해 제어되는 것이다.

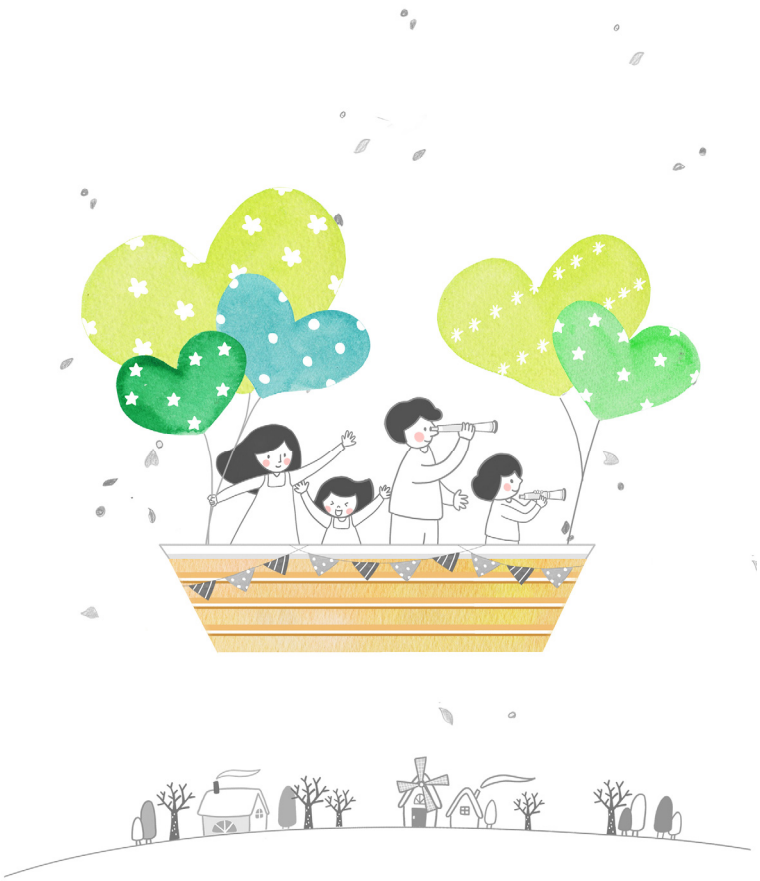
따라서 『동의보감』에서는 '구사의 도는 남자의 신(神)이 족한 것이 요구하며 또 감심(感心)이 적고 마음이 맑은 것이 상책'이 되지만, 정자를 건강한 것을 상책으로 두고 있지 않다. '신이 족하고 감심(感心)이 적고 마음이 맑게' 되는 것은 한의약에 의한 시술과 치료의 대상만이 아니라, 성생활을 포함한 생활의 개선을 의미한다고 생각한다. 이를 두고 금욕적인 생활을 해야 한다는 의견도 있지만, 금욕생활은 정액의 양과 농도, 총 정자수는 증가시키지만, 반대로 정자의 운동성을 감소시켜 생식기능의 노화를 유발할 수 있다. 성행위를 남성의 욕정을 푸는 도구로 삼는 의식이야 말로 '신이 부족하고 감심이 많고 마음이 혼탁'한 상태라고 할 수 있을 것이다.

남편의 경우, 첫째 아이의 육아를 부인에게 맡기고 본인은 사회인야구 등의 활동을 자유롭게 하는 측면이 있었다. 이러한 문제는 부부관계에서 보이지 않는 벽이 생기는 것과 같으며, 성생활 횟수가 줄고 성욕이 감퇴되는 원인이 되었을 것으로 생각한다. 이러한 가족 역학 관계에 대해 환자 스스로 생각할 수 있도록 상담하였다. 숙면하지 못하고 매핵기, 피로감 등의 증상을

정허(精虛)와 허화(虛火)의 상태로 보고 신정을 회복하고 허화를 개선하기 위한 침구치료와 약침, 한약 등의 치료를 지속하였다.

집중치료기간(3개월)에 임신하지 못하였지만, 부부 모두 관리 치료 기간 동안 성실히 임하면서 규칙적인 식생활과 운동, 성관계 등 건강한 부부생활을 영위했기 때문에 진료 시작 6개월만(7월 24일)에 임신이 확인되었다.

난임환자에 대한 치료 성공률은 제한적이다. 저출산과 출산의 고령화에 대한 다양한 양·한방 난임치료 지원사업이 진행되고 있지만, 임신과 출산에 이르기까지 성공한 경우보다 성공하지 못한 경우가 대체로 4~5배 정도 많은 것이다. 따라서, 난임 치료의 목적과 성공을 단순히 임신이라고 설정하기보다는, 건강한 성생활을 포함한 부부생활과 더불어 정신적·육체적 건강이 치료과정의 알파와 오메가가 되어야 한다고 생각한다. 이러한 점에서, 비록 임신에 이르지 못한 경우일지라도, 한의난임치료는 환자에게 '사람 사는 길'에 있어서 의미 있는 일이 될 수 있을 것이다.



사례. 10

단절된 희망을 잇다 : 유산의 상처를 보듬은 한의난임치료

[울산광역시] 성주원 한의사

2022년 12월 어느 날, OOO님은 밝은 얼굴로 진료실 문을 열며 이야기했다.

“됐어요. 임신 성공이에요!” 말끝마다 웃음이 묻어 있었고, 이전보다 얼굴에 생기가 돌았다. 웃으면서 이런저런 이야기를 하던 중, OOO님은 조심스럽게 지난 이야기를 꺼내기 시작했다. “아이가 7개월 되었을 때, 유산했었다고 말씀드렸었는데요... 하지 기형이라고 해서...” OOO님은 말을 더 잇지 못하고, 고개를 숙이며 눈물을 쏟아냈다. 이 사례의 시작은 울산광역시한의사회와 울산광역시가 주관한 2022년 울산 한방 난임 치료비 지원사업이었다. 난임으로 어려움을 겪고 있는 이들에게 실질적인 도움을 주는 울산 지역의 대표적인 한방 공공의료 모델이다.

OOO님은 울산 남구에 거주하였지만, 친정이 우리 한의원 인근에 있어 마음이 편하다는 이유로 우리 한의원에 오셨다. 2022년 7월 6일 처음 내원하셨는데, 당시 OOO님은 마른 체형에 피부는 창백했으며, 맥도 가늘고 약한 상태였다. 특히 소화기능이 매우 약한 상태였고, 음식 섭취에 대한 어려움과 만성적인 피로를 호소하였다. 2020년에 임신 7개월 때 유산을 경험한 후, 수차례 시험관 시술을 시도했지만 모두 실패하였고, 심리적 위축도 큰 상태였다. 치료 초기에 가장 중요하게 여긴 점은, 몸이 약을 받아들일 수 있는 조건부터 만드는 것이었다. 급하게 보약을 다량 투여하지 않고 산사, 신곡, 맥아 등 소화기능을 돕는 약재를 중심으로 처방을 구성하였다.

주 2회 침과 뜸 치료를 병행하되, 중심은 항상 소화기능의 회복과 심리적 안정에 맞추었다. 스트레스가 소화기능을 저하시키는 주요 원인이 될 수 있기 때문에, 향부자 등 칠정(七情)을 조절하는 약재도 함께 투입하였다. 치료를 꾸준히 한 결과, 이전에 부정맥 증상을 호소하였으나 2달 정도 후에는 ‘부정맥이 80% 정도 좋아진 것 같다.’고 표현해 주셨다. 이는 전신 순환과 자율신경계의 균형이 회복되고 있다는 신호로 받아들여졌고, 이에 따라 향부자는 감방하고 홍화를 추가하여 혈류 개선에 더 집중하였다.

하나 아쉬운 것이 있다면, 자연임신이 아니라 시험관 시술로 임신이 되었다는 점이다. 남편분도 직장생활 등으로 피로하신 상황이었고, 숙제를 자주 할 수 있는 상황이 아니었다. 시간적으로도 무한정 여유가 있는 상황은 아니었기에, 한의사인 내 고집만 피울 수는 없는 상황이었다. OOO님 또한 처음에는 임신에 대한 욕심을 거의 버렸다는 식으로 말하곤 했지만, 치료를 통해 건강이 회복되자 스스로 다시 시험관 시술을 결심하게 되었다. 이러한 변화만으로도 임상가 입장에서는 매우 의미있는 진전이었다.

시험관 시술을 하면서도 OOO님은 이전과 다르다고 이야기해 주셨다. 보통 시험관 시술을 받으면 며칠간 엄청 컨디션이 떨어졌었는데, 한방치료를 하고 나서부터는 컨디션 저하가 훨씬 덜하다는 것이다. 병원 측에서도 배아 등급이 이전보다 좋아졌다는 평가를 받았다고 하였다. 컨디션과 기력의 회복이 난임 치료에 긍정적인 영향을 주었다고 생각된다. 그 결과, 2022년 12월에 임신에 성공하였고, 착상도 안정적으로 유지되었다.

임신 소식을 전한 날, 밝은 얼굴로 들어온 OOO님은 이후 과거 유산에 대한 이야기를 꺼내며 조용히 눈물을 흘렸다. "그때는 다시 임신이 금방 될 줄 알았어요. 그런데 계속 실패하니까...몸도 마음도 많이 힘들었던 것 같아요." 속사정을 가족에게조차 제대로 털어놓지 못했던 터라, 감정 해소가 더욱 쉽지 않았던 것 같다. 이 사례는 단순한 난임 지원을 넘어서, OOO님의 삶 전체에 걸친 회복과 치유의 과정이었다고 생각한다. 현재 OOO님은 건강하게 출산을 마친 상태이며, 아이와 함께 잘 지내고 있다.

치료 당시, 환자분은 한방치료를 병행하고 있다는 사실을 시험관 시술 병원에 제대로 이야기하지 못했다고 하셨다. 배아 등급이 몇 달 사이 현저히 달라지는 이유에 대해 의료진도 명확한 설명을 해주지 못했기에, OOO님도 혼란스러웠을 것이다. 한의치료가 체질 개선과 생식기능 회복에 실질적인 영향을 주었을 가능성이 크기에, 이러한 변화에 대해 서로 논의할 수 있는 진료 협력의 구조가 있었으면 좋겠다는 생각이 들었다. 양한방의 건설적인 협력 환경이 조성된다면, 난임으로 고생하시는 다른 많은분들께도 더 나은 결과를 만들 수 있었을 것이라 확신한다.

이제는 직역 간 소모적인 갈등을 넘어서야 한다. 서로의 전문성을 존중하며, 난임이라는 공동의 과제 앞에 협력적 모델을 구축했으면 한다. 한방과 양방이 적절히 소통하고 협진할 수 있는 구도가 마련된다면, 지금보다 훨씬 더 많은 생명을 이 땅에 잉태시킬 수 있으리라 믿는다.

사례. 11

첫째 조산한 난임 산모의 한의 난임 치료 후 둘째 출산 사례

[울산광역시] 채기헌 한의사

2024년 1월 하순에 만 28세 여성 한 분이 오셨습니다. 소개해 주신 분은, 만 31세에 난소 나이 38세였던 분께서 10달간 한의 난임 치료 후 아들 출산하셨고, 이어서 임신 후 딸도 태어난 분입니다. 이분은 임신에 대한 스트레스가 많았던 분이셨습니다. 얘기를 들어보니, 첫째 임신 중에 식단 조절을 권유받았고, 권유에 따라 음식 조절하는 중에 감염으로 25주 만에 조산하셨습니다. 33개월 된 첫째 아이는 발달장애로 치료 중이고, 아기는 심장 수술도 받았습니다.

내원 1년 전부터 난임이었고, 내원 한달 전 양방 검사상에서도 이상이 없었습니다. 그 양방 검사 이후 한 달 보름이 지나도록 생리는 없고, 배란만 2번 있었고, 부정출혈이 있었습니다. 검사 전의 생리 주기는 34일에서 1~2일을 빨라지거나 느려졌었고, 생리양은 보통, 덩어리 없고, 진통제는 복용하지 않았고, 첫날 생리통만 있었고, 생리전에 뭔가 먹고 싶고, 화가 잘나고 냉이 많은 편이었습니다.

키는 172cm, 체중은 51.6kg, BMI는 17.4로 저체중이십니다. 체성분 검사상 골격근량은 20.6kg로 표준이하로 근육량 저하, 체지방율은 24.7%, 복부지방률은 0.84(표준범위 0.70~0.80)으로 마른 비만으로, 어려서부터 저체중이셨다네요. 경도 2급 부정교합, 오른쪽으로 아래턱 치우침 및 왼쪽 턱관절이상, 안면비대칭 있습니다. 2급 부정교합 중 하악전치가 전혀 안 보이던 분 중에서 2021년 만 5개월가량 난임치료 후에 2022년에 둘째 아들을 출산하신 ㅇㅇ에서 오신 분보다는 가벼운 정도입니다. 스트레스성 피부염으로 손에 한포진이 같이 있었습니다. 한포진은 중학교 때 목뒤와 얼굴에 있다가, 고2때 손에 생기면서 얼굴에서 사라졌습니다. 대변도 3일에 1회 딱딱한 편이였고, 잘 체하고 더부룩해지고 물은 하루에 1컵 드시니, 소변도 하루에 2번 보셨고, 발이 찬 분이셨습니다. 엑스레이 상에서도 1자목, 경도 측만증, 횡격막하수, 장하수가 같이 확인되었습니다.

심안 맥진기 검사상 단삽맥으로 스트레스로 인해서 소화불량, 대변 3일에 1회에 딱딱한 편은 진액과 음혈이 부족한 것이죠. 대변은 장상태를 보여주는데, 장(GALT:Gut-Associated Lymphoid Tissue)에 인체 면역세포의 70~80가 있고, 뇌장축(Brain-Gut Axis) 이론에 의해 장은 뇌에 영향을 주기에 인체가 건강해지기 위해서는 대변을 1일 1회 보는 이 필요합니다. 또한 스트레스, 턱관절의 위치이상 및 상부 경추 아탈구로 인한 뇌척추 기능이상을 턱관절균형요법의 맞춤형 균형장치치료 CBA와 표준형 균형장치치료 TBA 비롯한 추나치료, 한약, 침구치료 등으로 다스렸습니다.

언제 임신이 될까 기대하며 기도 중에 기다리시던 중에, 임신 안되는건 아닐까 하는 생각도 들었다가 하셨습니다. 임신을 위한 기본 목표 3가지를 설명했습니다.

1) 생리의 정상화:
2) 수족냉증 소실,
3) 얼굴 좋아졌다는 이야기 들어야한다고 말씀드렸습니다.

1) 생리의 정상화는 생리통이 사라지고 덩어리가 없어지고 주기가 일정해지고, 2) 수족냉증이 사라지는 건, 심장에서 가장 멀리 있는 손발에까지 혈액공급과 순환이 잘되는 징표니, 당연히 인체 심부의 생식기와 관련 부속장기에도 혈액의 순환이 잘되는 것이고, 3) 얼굴은 전신 경맥이 모이고 곳으로 감정과 온도, 마음 상태 등의 드러나는 곳이죠. 치료후, 주변에서 얼굴좋아졌다는 이야기 들으신 분들이 증가했습니다. 얼굴이 좋아졌단 이야기 듣고 2~3달 안에 임신 성공하신 분들이 많았습니다.

울산시와 함께하는 한의 난임치료비 지원사업 시작 두 달전부터 몸이 너무 허하신 편이라, 녹용을 가미한 한약을 보름치(하루 3회)를 본인 부담으로 2번 복용하셨고, 울산시의 난임치료비 지원사업 덕택에 한약을 5회 더 복용하실 수 있었습니다. 한약을 6회차 복용하시면서 대변은 아직 딱딱한 편이나, 2일에 1회 보는 정도로 호전되었습니다. 한약 7회 복용 중에, 임신 4주 6일로 거의 점 정도의 아기집을 확인을 통해 임신성공에 함께 기뻐했습니다.

한의 난임치료 시작 만6개월 7일의 일입니다. 그리고, 임신 37주차에 제왕절개로 건강한 둘째 아들을 출산하셨습니다. 한 가정의 기쁨이며, 지역사회와 나라의 미래를 이끌어갈 자녀의 출생에 동반하니, 큰 보람을 누립니다.

사례. 12

낮은 AMH에도 다시 피어난 생명: 한의난임사업이 만들어낸 기적

[울산광역시] 송영길 한의사

"자연임신은 어려울 수 있습니다."

32세 OOO씨가 처음 병원에서 들은 말이었다. AMH 수치 0.5, 검사상 추정되는 난소 나이는 45세. 절망과 체념이 가득한 얼굴로 내원했던 그녀는 OO시 한방난임부부 치료비 지원사업을 통해 새로운 가능성의 문을 열었다. 한의난임사업은 '희망'을 '현실'로 바꿀 수 있는 공공사업이다. 사회의 출산율을 높이고, 여성의 삶의질 개선에 기여 하는 이 사업은 단순히 환자의 임신 성공 여부를 떠나, 건강한 출산과 지속 가능한 사회로 가는 길을 함께 만들어 간다는 의미가 있다. OOO씨의 사례는 한의난임사업이 가진 가치와 성과를 잘 보여줄 것이라 사료되어, 이 경험을 성과대회를 통해 함께 나누고자 한다.

OOO씨는 2024년 1월 자연임신에 성공했지만 자연 유산을 겪은 이력이 있었으며, 평소 월경 때마다 허리와 골반이 무너지는 듯한 통증에 시달리고 있었다. 유산 이후로는 쥐어짜는 듯한 복부 통증까지 더해져 생리 시작일부터 이튿날까지는 일상생활이 어려울 정도였다.

환자를 진맥한 후 체질을 진단해 보니, 신허(腎虛)와 어혈(瘀血) 증후가 복합적으로 작용하고 있었고, 과도한 피로와 스트레스, 조(燥)한 체질이 임신을 저해하고 있었다. 이에 난임 치료를 위해 지원되는 6제의 한약 중 4제까지는 자궁의 기혈을 보하고 울체된 어혈을 풀어주며, 순환을 도와 저하된 생식 기능이 회복될 수 있도록 약재를 구성하여 처방하였다. 그렇게 4제를 복용한 후, 그녀에게서 자연 임신 소식이 들려왔지만, 안타깝게도 다시 한번 유산을 겪게 되었다. 환자는 실망과 자책감으로 힘들어했지만, 우리는 다시 의지를 다졌다. 환자가 습관성유산으로 이어지지 않도록 하기 위해, 당시에는 몸을 보하고 기운을 북돋는 것이 가장 중요하다고 판단하여 5제부터는 녹용을 추가해 신기(腎氣)를 보강하고, 자궁 내막 안정성을 높일 수 있도록 처방 구성을 조정하였다. 이와 더불어, 환자가 임신에 대한 부담감을 덜어낼 수 있도록 상담을 진행하고, 가벼운 운동과 따뜻한 식사를 포함한 생활 습관 전반을 함께 조율하며, 한약의 효과가 극대화될 수 있도록 돕는 과정을 병행하였다.

이 사례는 그저 한 번의 임신 성공으로 끝나는 이야기가 아니다. '자연임신이 불가능할 수 있다.'는 말을 듣고 절망하던 환자가, 한의난임사업을 통해 다시 희망을 갖고 생명을 품을 수 있게 된 작지만 분명한 기적이다. 한의학은 인체를 소우주로 바라보며 전신을 함께 살피는 통합적

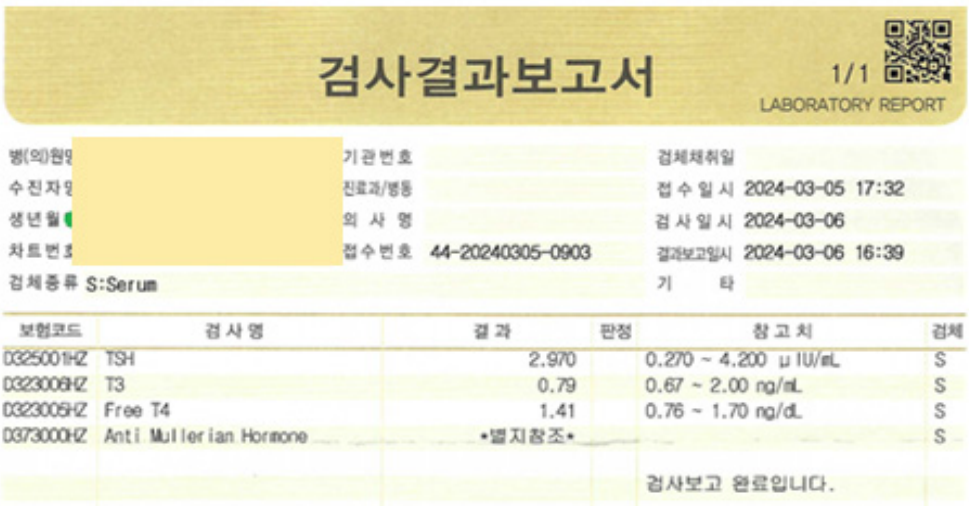
접근을 통해 난임 여성의 몸과 마음을 함께 돌본다. 이러한 한의학의 전인적 접근 덕분에 임신을 다시 시도해 볼 수 있는 용기와 희망의 메시지를 전할 수 있었다. 더불어 이 과정이 공공의료 제도 안에서 체계적이고 안전하게 제공되었다는 점은 큰 의미가 있다. 이는 한의난임사업이 단순한 지원사업을 넘어, 한의약의 공공성을 확장해 나가는 데에도 강력한 근거가 될 수 있음을 보여주기 때문이다.

OOO씨의 사례를 통해 지역사회 내 한의난임사업에 대한 인식에도 분명한 변화가 생겼다. 실제로 이 사례를 계기로 환자의 지인을 포함한 여성 환자들의 문의가 눈에 띄게 늘었고, “한방치료로도 임신을 준비할 수 있다.”는 인식이 지역사회 전반으로 확산되기 시작했다. 김 씨는 치료 이후, 자신의 경험을 가까운 지인들에게 진심 어린 언어로 전하기 시작했다. 자연임신이 불가능해 보였던 자신이 한의난임사업을 통해 다시 희망을 품게 된 과정을 솔직하게 공유하며, 한방치료에 대한 신뢰를 주변에 자연스럽게 전파해 나갔다. 그녀의 이야기는 평범한 치료 경험을 넘어, 비슷한 어려움을 겪고 있는 여성들에게 희망과 용기를 건네는 작은 출발점이 되었다.

그녀의 임신은 수많은 이들에게 확신을 심어주는 분명한 지표가 되었으며, 이는 한의난임사업이 가진 진정한 가치를 보여주는 대표적인 사례라 할 수 있다. 형식적인 말이나 홍보물이 아니라, ‘난임 환자’에서 ‘엄마’로 거듭난 여성의 실제 변화와 경험은 사업의 가치를 와닿게 해주는 생생한 결과이자, 신뢰감 높은 실제 근거이다.

앞으로도 한의난임사업이 단순한 지원을 넘어, 더 많은 여성들에게 희망의 가능성을 심어주는 건강한 씨앗으로 발돋움하기를 바라며, 이 작은 사례 또한 그 가치를 보여주는 의미 있는 근거로 남기를 소망한다.

〈첨부〉 AMH검사 결과보고서



검사결과보고서 1/1

LABORATORY REPORT

병(의)원명	기관번호	검체채취일	
수진자명	진료과/병동	접수일시	2024-03-05 17:32
생년월일	의사명	검사일시	2024-03-06
차트번호	접수번호 44-20240305-0903	결과보고일시	2024-03-06 16:39
검체종류 S:Serum		기타	

보험코드	검사명	결과	판정	참고치	검체
0325001HZ	TSH	2.970		0.270 ~ 4.200 μIU/mL	S
0323006HZ	T3	0.79		0.67 ~ 2.00 ng/mL	S
0323005HZ	Free T4	1.41		0.76 ~ 1.70 ng/dL	S
0373000HZ	Anti Mullerian Hormone	*별지참조*			S

검사보고 완료입니다.

[수진자정보]

나이	32.5	**체중/신장/BMI**	60kg / 161cm / 23.15kg/m²	**최종월경일**	2024-02-28
난소수술여부	NO	**과거생리습관**	규칙적		

[검사결과]

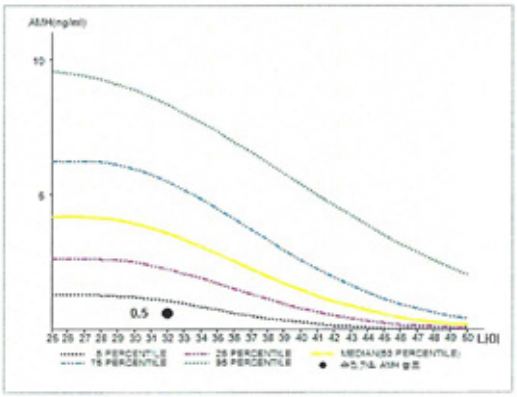
AMH 결과 및 분석

AMH Conc. 0.50 ng/ml

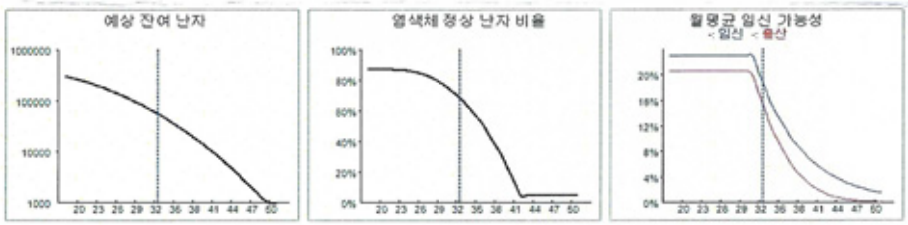
AMH 농도는 동일 나이군에서 0 ~ 5 percentile에 속하며, 45 ~ 46 세의 중앙값에 해당합니다.

상기분석은 배란장애가 있거나 다낭성 난소 초음파 소견이 있는 경우 일치하지 않을 수 있습니다.

난소반응 예측 결과 배란유도 또는 과배란 유도시 저반응군 (low responder)에 해당합니다.



나이에 따른 기본 자료



귀하의 나이만을 고려하였을 때 난소에 남아 있는 난자는 약 55,000 개로 추정되며, 배란되는 난자 중 약 68 % 가 염색체 이상이 없는 건강한 난자일 것으로 예상됩니다. 월 평균 임신 가능성은 18 % 정도이고, 건강하게 분만할 가능성 약 15 % 입니다.

※ 개인정보 보호를 위해 환자정보와 검사기관에 관한 정보는 한국한의약진흥원이 삭제하였습니다.

울산

사례. 13

희망을 품게 해준 한의사회 난임 지원사업

[경기도] **김다은** 대상자

안녕하세요. 저는 13개월 된 아이를 키우고 있는 평범한 엄마입니다. 2018년 결혼 이후 저희 부부는 소위 '딩크족'으로, "아이 없이도 부부가 행복하면 충분하다."는 생각을 가지고 있었습니다. 그러나 시간이 흐르면서, 가족을 꾸리고 아이를 키우는 주변 지인들을 바라보며, 자연스레 우리 가정에도 아이가 있다면 얼마나 좋을까 하는 마음이 싹트기 시작했습니다. 그렇게 아이를 품고자 하는 마음은 깊어졌지만, 현실은 녹록지 않았습니다. 몇 년에 걸쳐 임신을 시도했음에도 불구하고, 저와 남편 모두 별다른 건강상의 문제가 없음에도 아기는 쉽게 찾아와 주지 않았습니다. 결국 '난임'이라는 현실과 마주하게 되었고, 진료를 맡아주시던 부인과 전문의 선생님께서는 다음 진료부터는 인공수정이나 시험관 시술을 준비해 보자는 이야기를 조심스럽게 건네셨습니다.

막막한 마음에 평소 자주 찾던 동네 한의원의 한의사 선생님께 고민을 털어놓게 되었고, 선생님께서는 "이곳에서는 도움 드리기 어려울 수 있지만, 'OO도 한의사회 난임 지원사업'이 있으니 한 번 알아보는 것이 좋겠다."는 한 줄기 희망 같은 말씀을 전해주셨습니다. 그 조언이 제게는 큰 위로이자 새로운 출발점이 되었습니다. 바로 한의사회에 연락을 드렸고, 다행히 거주지 인근에 해당 지원사업을 진행하는 한의원이 있다는 안내를 받을 수 있었습니다. 관련 서류들을 준비하여 접수한 결과, 저희 부부는 난임 지원 대상자로 선정되었고, 이후 본격적인 한의약 치료를 받을 수 있었습니다. 그리고 기적처럼 찾아와 준 아이. 지금은 13개월 된 저희 아이는 단지 저희 부부의 노력만으로 얻은 생명이라고 생각하지 않습니다. 문의할 때마다 친절하게 응대해 주신 한의사회 선생님들, 정성 어린 진료를 해주신 수강한의원 원장님과 간호사 선생님, 데스크 선생님 모두의 세심한 배려와 도움 덕분에 저희 가정에 귀한 생명이 찾아왔다고 믿고 있습니다.

출산 후에도 정부와 지자체에서 다양한 정책들을 통해 산모와 아이의 건강을 지원해 주고 있지만, 특히 이 난임 지원사업은 임신을 준비하는 예비 부모에게 실질적인 희망이 되어주었다고 생각합니다. 건강한 임신을 위한 꾸준한 진료와 더불어, 산후 회복을 위한 약재 지원까지 해주신 덕분에 출산 후 빠르게 안정을 찾을 수 있었습니다. 아이를 갖는 것, 출산하는 것, 그리고 아이를 키우는 것, 어느 하나도 쉬운 과정은 없었으나 OO도 한의사회 난임 지원사업이라는 든든한 버팀목이 있었기에 한 가정의 엄마인 지금의 제가 있을 수 있었습니다. 아이의 탄생을 가능하게 해 주신 모든 분께 진심을 담아 감사의 인사를 전하며, 저희 가족 모두가 이 사업과 도움을 주신 모든 분들을 '은인'으로 기억할 것입니다. 진심으로 감사드립니다.

사례. 14

3년 난임 극복! 3개월 난임한약지원사업이 준 기적

[경기도] 김 연 대상자

주위에서 "한 번에 아기가 생겼다."라는 자랑 섞인 이야기를 들을 때면, 왜 저 사실이 자랑이 될까? 의아했던 순간들이 있었습니다. 그러나 이제는 압니다. 수많은 노력과 간절한 기다림 때로는 의학의 도움이 필요한 임신의 여정에서 잉태는 쉽지 않은 일이라는 것을요. 혹자는 자연임신에 성공한 것을 “복권을 딱 한 번 샀는데 바로 1등에 당첨된 것과 같은 기분이다.”라고도 합니다. 그만큼 소중한 생명을 잉태하는 것은 쉽지 않은 일입니다.

“피임은 필수"라는 교육과 메시지를 비롯하여 원치 않는 임신을 막기 위한 정보는 넘쳐났고, 그 중요성은 가임기 여성 모두에게 각인되어 있습니다. 물론 덕분에 저 또한 직장에서의 승진과 같은 중요한 시기에 원치 않은 임신을 피할 수는 있었습니다. 그렇지만 ‘난임’은 나와는 먼 얘기라고 생각했습니다. 젊으니까, 건강하니까, 마음만 먹으면 언제든 가질 수 있으리라 생각했습니다. 막상 아이를 갖기로 결심하자 '젊은 난임'이라는 단어가 더는 남의 얘기가 아니었습니다.

3년 전 처음 조심스레 가족계획을 세우며 남편과 함께 산전검사를 받았습니다. 결과적으론 AMH 수치, 정자 검사 등 자연임신의 척도가 되는 수치가 나쁘지 않으며 조금 부족한 부분은 영양제로 보완이 가능하다는 소견에 마음 편히 자연임신을 시도하였습니다. 하지만 그로부터 적지 않은 시간이 지나고 임신이 생각보다 쉽게 되지 않자, 그때부터는 조바심이 나기 시작했습니다. 미디어에서는 정상적인 부부라면 반년 안에 임신이 된다는 이야기를 찾아볼 수 있었고, 제 주변에서도 임신 소식이 끊이지 않았으니까요. 왜 유독 나에게만 이렇게 어려운 일인가 싶어 매달 찾아오는 실망감은 예상보다 훨씬 컸습니다. 그제야 '아기 생기는 게 쉽지 않다 장기계획을 세워야 한다.'는 조언이 제가 직면한 현실임을 깨달았습니다.

그때부터 임신을 위해 저와 배우자는 할 수 있는 모든 노력을 기울였습니다. 좋다는 영양제를 같이 꼼꼼히 챙겨 먹는 것은 기본이고, 민간요법으로는 몸을 따뜻하게 해준다는 쑥즙과 직접 밥솥으로 달인 대추청도 꾸준히 마셨습니다. 더운 여름에도 복대를 꼭 차서 배가 따뜻하게 신경 써주고 몸을 따뜻하게 하는 족욕도 게을리하지 않았습니다. 무엇보다 매달 병원에 방문하여 배란 초음파를 주기적으로 체크하며 정확한 배란일을 확인하고 몸에 좋지 않은 걸 알면서도 호르몬주사와 호르몬 약을 복용했습니다. 이러한 노력에도 불구하고 수 년 동안 아이가 생기지 않자, 일부 지인은 조심스레 시험관 시술 얘기를 꺼냈습니다. 하지만 저는 최대한 건강하고 자연스러운 방식으로 아기를 맞이하고 싶다는 바람이 컸습니다. 따라서 인위적인 과정보다는

스스로 몸이 준비되어 자연스럽게 생명을 잉태하는 과정이 제가 선택한 길이었습니다. 하지만 "아직 젊으니 걱정하지 말고 자연스레 노력하자."는 남편의 말에 공감하면서도 마음 한구석에는 '더 늦기 전에 적극적인 조치를 취해야 하지 않을까?' 하는 막연한 불안감이 가득했습니다.

그런 와중에 먼저 출산에 성공한 친언니로부터 한의학적 방법을 권유받았습니다. 심지어 엄마와 시어머니께서도 한약으로 임신에 효과를 보았다는 말씀을 들었기 때문에 저 역시 한방의 효과에 대해 긍정적인 마음으로 고민을 하고 있었습니다. 그러면서도 어떻게 시작해야 할지 막막한 마음이었는데 우연히 길을 가다 한의난임지원사업 현수막이 눈에 들어왔습니다. 운명이다! 최선을 다할 마지막 기회다! 라는 간절한 마음으로 병원에서 난임 추가검사를 진행한 후에 지원서를 정성스레 작성해 제출했습니다. 그로부터 얼마 뒤 한의난임지원사업에 남편과 같이 선정되었다는 소식을 들었고 그때의 기쁨은 아직도 생생합니다.

기대 반 걱정 반으로 방문했던 한의원이었는데 문을 들어서는 순간부터 정겨운 한약 냄새와 따뜻한 환대에 이번엔 정말 아기가 찾아올 것만 같은 기분 좋은 예감이 들었습니다. 꼼꼼히 문진표를 작성한 후 이어지는 최첨단 의료기기를 활용한 진단 과정도 과학적이고 체계적이었습니다. 또한 진맥과 혀의 상태를 비롯하여 제 몸의 전반적인 상태를 과학적으로 수치화된 데이터를 바탕으로 진단하고 설명해 주셨습니다. 이러한 과정은 제 마음에 깊은 편안함과 신뢰감을 주었습니다. 처방받은 한약은 그동안 복용했던 호르몬제와는 확연히 달랐습니다. 제 몸 상태에 꼭 맞는 맞춤 처방이었기 때문에 자연스럽고 건강한 방식이라는 확신을 주었습니다. 매일 시간을 꼭 맞춰 한약을 복용하고 매주마다 방문하여 뜸과 침 치료를 받을 때는 알게 모르게 지쳐 있있던 심신마저 치유되는 기분이었습니다. 한의원에 남편과 방문하며 중요한 임신과정을 배우자와 함께 같이 노력하며 보냈다는 점 또한 의미 있었습니다.

한의난임지원사업 프로그램에 따라 3개월이 끝나가던 지난 겨울, 마지막으로 처방받은 한약을 먹은 지 얼마 안 되어 아기가 생겼다는 것을 알았을 때의 행복은 이루 말할 수 없었습니다. 그렇게 찾아온 소중한 아기가 이제 2주 후면 세상에 태어납니다. 이 글을 쓰는 와중에도 뱃속에서 느껴지는 활발한 태동이 눈물나게 감사한 걸보면 진심으로 아기를 원했던 지난날의 시간들이 엄마가 되기 위해 거쳐야 하는 지난한 여정이었구나 생각했습니다. 엄마로서 아이가 그저 건강하게만 태어나기를 바라는 마음뿐인데 그 역시도 한의난임지원사업과 함께한 저로서는 한 치의 의심도 없습니다.

한의난임지원사업 감사합니다.

사례. 15

포도송이 난포에서 피어난 기적

[경기도] 김인애 대상자

아이들을 유독 좋아하는 나는 어려서부터 세 아이의 엄마가 되는 것이 상상만으로도 행복한 꿈이었다. 그래서 훗날 태어날 아기들에게 영향을 줄까 늘 조심스러워 약물보다는 민간요법에 의존했고, 화장품 하나를 고르더라도 성분표를 꼼꼼히 살펴보곤 했다. 그러다 보니 20대 시절, 친구들 사이에서 나는 '극성 예비맘' 으로 불렸다. 건강한 아이를 낳을 수 있는 시기를 지나칠까 조바심이 나서 계획보다는 조금 이른 28살의 나이에 결혼을 했다. 신혼 초에는 피임을 하지 않고 자연스럽게 아기를 기다렸고, 그 후 1년간은 적극적으로 임신을 시도했지만 소식이 없자 난임센터를 찾아가게 되었다.

검사 결과는 꽤 충격적이었다. 그동안 월경도 규칙적이고, 유난스레 몸을 아껴왔던지라 큰 걱정 없이 지내왔는데, 검사 결과 나는 심한 다낭성 난소 증후군을 앓고 있었다. 초음파 화면에는 터지지 못한 난포들이 포도송이처럼 엮여 있었고, 혈액검사에서는 AMH 수치가 10.82로 측정되며 정상 상한치를 훨씬 웃도는, 상위 2.5%에 해당하는 수치를 보였다. 겉보기에는 난소 기능이 활발해 보일 수도 있지만, 이는 배란이 이뤄지지 못한 난포들이 난소에 그대로 쌓여 있다는 뜻이기도 했다. 난소의 기능적 나이를 재차 묻자, 의사 선생님은 "난소가 거의 제 기능을 못해 난소 나이를 산출하기 어렵다."고 답하셨다. 엎친 데 덮친 격으로, 건강을 자부하던 남편의 결과마저도 매우 좋지 않은 상황이었다. 의사 선생님은 자연임신의 가능성이 매우 희박하니, 오늘부터 바로 시술을 준비하자고 권하셨다. 검사 결과도 충격이었고, 약물에 대한 부담감이 컸던 나는 영 마음이 내키지 않았다. 남편과 상의하겠다며 빠져나오듯 병원을 나섰고, 밤낮으로 자료를 찾아보기 시작했다. 그러던 중 뜻밖의 희망 하나를 발견했다. 바로 'OO도 난임부부 한약 지원사업' 이었다.

사실 나는 과거, 만성 비염으로 고생하던 시절, 수술을 고려할 정도로 심했던 증상이 한의학 치료로 완치된 경험이 있었다. 덕분에 한의학에 대한 믿음이 있었고, 이번에도 '이거다!' 싶은 예감이 들었다. 하지만 지원을 받기 위해서는 난임을 증명하는 진단서가 필요했고, 시술을 권했던 병원에 다시 가서 사정을 말씀드리자 '시간 낭비'라며 못 마땅해 하셨다. 그럼에도 용기를 내 진단서를 받아내어 사업에 신청했고, 남편과 나 모두 3개월 간 한약 치료를 지원받을 수 있었다. 우리 부부는 신뢰가 가는 한의사 선생님을 만나 전반적인 건강 상태를 진단받았고, 한약 복용과 함께 주 2회의 좌훈 치료와 침치료도 병행했다. 그러자 차갑던 손발이 점점 따뜻해졌고, 몸이 가벼워지는 느낌이 들었다. 하지만 그 기간 동안 바로 아기가 찾아오진 않았고,

치료 종료 후 두 달까지도 임신 테스트기에서는 '단호박 한 줄'이 반복되는 좌절이 이어졌다. 각오했던 일이지만, 주변에서 하나 둘 씩 들려오는 임신소식에 마음이 점점 조급해지고 불안감이 몰려왔다. 결국 '아, 역시 내 몸은 자연임신이 안되는구나.' 하고 시험관 시술을 예약해 둔 12월 어느 겨울날, 마음 편히 떠난 여행지에서 선물처럼 자연임신으로 첫 아이가 찾아와 주었다. 그렇게 첫째 아들은 아무런 탈 없이 39주 2일을 보내고, 3.53kg, 자연분만으로 건강하게 우리에게 와주었다.

첫째 아이는 조금 까다롭긴 했지만, 건강히 자라주었고, 두 돌 무렵 두 번째 아기가 찾아와 주었다. 하지만 이전처럼 몸을 다잡고 맞이하지 못했던 탓이었는지 안타깝게도 7주 만에 유산이 되었고, 다낭성 난소 증후군도 여전히 심한 상태였다. 그렇게 한차례 아픔을 겪고 난 후, 다시 한번 이 사업에 참여하여 유산 후 회복을 위한 보약을 겸해 한약 치료를 받았다. 얼마 지나지 않아 둘째 아기가 찾아왔고, 감사하게도 이번에는 딸이었다. 여리여리한 공주님일 줄 알았는데, 오빠보다 더 튼실한 3.58kg의 통통한 아기였다. 이번에도 자연분만으로 건강하게 세상 밖으로 나와 주었다. 돌이켜보면, 우리 부부는 많은 난임 부부들이 겪는 아픔과 시행착오에 비하면 매우 순조로운 과정이었다고 할 수 있다. 하지만 한약 치료로 몸을 준비하지 않은 채로 다른 방법부터 시도했다면, 이처럼 안정적인 과정일 수는 없었을 것이라고 확신한다.

작년 가을, 우리 가족은 경기도 한의사회로부터 난임 결과발표회 행사에 초청을 받았다. 당시 나는 임신 7개월 차에 남편은 참석이 어려운 상황이었고, 어린 첫째와 함께 먼 거리를 이동해야 했기에 쉽지 않은 선택이었다. 하지만 이 사업에 대해 감사한 마음을 늘 가지고 있었고, 더 많은 부부들에게 도움이 되길 바라는 간절한 마음에 사명감을 가지고 참석을 결심했다. 이러한 마음을 가족들에게 이야기하자 친정엄마가 동행해 주셨고, 남편도 바쁜 일정을 쪼개어 행사장에 와주었다. 그날 행사에는 공교롭게도 참여 가족으로는 우리만 참석하게 되었다. 그 사실을 아는 듯 마치 주인공인 양 활발하게 좌석을 누비던 첫째 아이의 모습은 우리에게 잊지 못할 추억이 되었다. 평소 같았으면 주변 눈치를 보며 제지했을 텐데, 그 자리에서는 모두가 따뜻한 축복의 시선으로 아이를 품어주었다. 아이는 문을 나서며 "내일 여기 또 오자!"고 할 만큼 사랑을 듬뿍 받고 왔다.

현대 사회에서 임신과 출산은 그 어느 때보다 어렵고 복잡한 일이 되었다. 나는 세 번의 임신과 두 번의 출산을 겪으며, 임신을 위해 가장 먼저 갖춰야 할 조건은 몸의 뿌리부터 회복된, 속까지 건강한 몸이라는 것을 절실히 깨달았다. 그리고 그 기반을 만들어 준 것이 바로 한의학이었다. 지금 이 순간에도 난임으로 고민하는 수많은 부부들에게 이 사업이 널리 알려지고, 더 많은 이들에게 희망이 되기를 간절히 바란다. 나는 한의학을 신뢰한다. 그 신뢰가 소중한 생명을 만나게 해 주었고, 오늘도 그 생명은 내 곁에서 웃고 있다. 그리고 지금 나는 조심스레, 나의 어릴 적 꿈을 꺼내어 세 번째 생명을 소망하고 있다. 이 마음 아직 남편에게는… 쉿, 비밀이다.

사례. 16

한의약 난임사업이 확대되길 바라며...

[경기도] 이지혜 한의사

제가 한의약 난임사업에 참여하게 된 계기는 2018년 안양시 한방난임사업단 위원으로서 결과보고서 작성 업무를 맡으면서였습니다. 이후 2023년부터는 경기도 난임부부한의약지원사업단 위원으로서 본격적인 한의약 치료에도 함께 참여하게 되었는데요. 평소 여성 건강과 난임 치료에 관심이 많아 한의원을 운영하며 자연스럽게 각종 한의약 난임사업에 관여하게 되었습니다. 평소 저희 한의원에는 난임부부의 내원 빈도가 적진 않은 편인데, 이 환자들은 다른 환자들에 비해 심리적으로 더 예민하고, 장기적으로 치료를 유지해야만 임신이라는 결실을 맺을 수 있기에 매번 치료에 신중하게 접근하고 있습니다.

2017년을 기점으로 양방의 보조생식술이 건강보험에 편입되고, 최근 출산율의 하락으로 각 지자체의 금전 지원이 확대되면서, 저희 한의원에는 보조생식술을 반복적으로 시도하고 실패한 뒤 내원하는 난임부부가 눈에 띄게 많아졌는데요. 실제로 지원금의 확대 이후 환자 대다수가 보조생식술을 먼저 시도한 뒤 한의약 치료를 선택하는 경향이 커진 것이 현실입니다. 하지만 건강한 임신과 출산을 위해서는 우선적으로 한의약 난임사업을 시도 해 보는 것이 바람직하다고 생각하는데요. 현재 사업 구조상 한의약 난임사업 참여 시에는 양방 보조생식술 연계가 제한되어, 환자들이 보조생식술을 우선 선택하는 아쉬움도 남습니다.

한 환자분이 특히 기억에 남는데요. 이 환자는 다낭성난소증후군(PCOS) 진단을 받고 1년 반 동안 배란유도제 투여를 통해 임신을 시도하였으나 계속 실패하였고, 2018년 저희 의료기관으로 내원하였습니다. 불규칙한 월경 치료와 더불어 3개월간 한약 복용 후 자연 임신에 성공해 건강하게 남아를 출산하였고, 2023년에는 경기도 난임부부한의약지원사업에 참여하여 둘째 임신을 준비하였습니다. 물론 이번 임신 과정에서도 한의약 난임사업에 참여하기 전 배란유도제를 통해 자연임신을 1년 넘게 시도 했지만 실패 후 내원한 경우였는데요. 경기도 한의약난임사업을 통해 한약과 침, 뜸요법을 병행한 끝에 90일 분량의 한약 복용 후 추적관찰 기간에 자연임신에 성공해 2024년 가을 둘째 여아를 출산하셨습니다.

실제 임상에서 경기도 난임부부 한의약난임사업은 보조생식술 실패 후에도 자연임신이라는 귀중한 결실을 만들어 주고 있습니다. 더불어 시험관 시술을 5회 이상 반복할 경우, 임신가능성이 떨어지는 연구 결과도 있어, 과도한 보조생식술보다는 전국적으로 확대된 한의약 난임사업을 통해 건강한 임신과 출산을 준비할 수 있길 진심으로 바랍니다. 한의약 난임사업이 난임 환자에게 또 하나의 희망이 될 수 있도록, 앞으로 더 많은 관심과 지원이 이어지기를 기대합니다.

사례. 17

포도가 엄마아빠의 아기로 오게 된 이야기를 편지 형식으로 작성

[경기도] 정솔비 대상자

포도야 안녕?

오늘은 아기천사 포도가 아기별에서 엄마 아빠 품으로 오게 된 이야기를 들려주려고 해. 엄마 아빠는 꽤 오래전부터 아기천사를 기다리고 있었단다.

하지만 1년을 기다려도 오지 않았던 아기천사.

엄마 아빠는 의학의 힘을 빌리기 위해 산부인과를 찾아갔단다.

그곳에서 여러 검사를 해본 결과 엄마와 아빠 모두 문제가 있다는 것을 알게 되었단다. 그래서 엄마 아빠는 문제를 극복하려고 약도 먹고, 주사도 맞으며 한 달마다 아기천사를 기다렸지. 하지만 쉽게 찾아오지 않았던 아기천사. 결국 엄마는 인공수정까지 하게 되었어. 그때 엄마는 아기천사가 엄마 뱃속으로 쏙 들어올 줄 알았어. 하지만 두 차례 실패 후 엄마 아빠는 슬픔에 잠겨 있었단다. 결국 남은 건 시험관 시술. 엄마는 시험관 시술이 정말 무서웠어. 그래서 산부인과는 더 이상 가지 않았지.

엄마 아빠는 그렇게 다시 일상으로 돌아갔어. 엄마는 열심히 일을 하면서 오지 않았던 아기천사를 서서히 잊게 되었단다. 그러던 중 인터넷에서 "△△도 한의사회 난임 부부 한의약 지원사업" 을 알게 되었어. 엄마 아빠는 '과연 한약으로 임신이 될까?'라는 의문이 들었지만 몸은 이미 사업선정에 필요한 서류를 준비하고 있더라. 선착순 모집이었기에 신속 정확하게 서류를 제출하고 며칠 뒤 사업 대상자에 선정되었다는 문자를 받게 되었지.

문자를 받고 기뻤지만 걱정도 되었단다. 왜냐하면 엄마는 한약을 먹어본 적이 없었기 때문이야. 그렇게 걱정 가득한 마음으로 방문하게 된 OO한의원. 엄마는 처음으로 한의원에 방문했었기 때문에 모든 게 낯설었지. 하지만 편안하고 차분한 한의사선생님 진료 덕분에 긴장이 풀렸단다. 그 후 엄마 아빠 진맥에 따른 맞춤 한약을 받고 그날부터 하루 세 번 열심히 한약을 먹었어. 한약은 정말 쓰고 맛이 없었어. 하지만 몸을 건강하게 만들자는 목표로 꾸준하게 한 달을 먹은 결과 몸이 점점 따뜻해지는 느낌이 들었어. 그렇게 한 달을 꾸준하게 먹고 다시 방문한 한의원에서 한 달분을 더 받았지.

두 번째 한약을 마시고 생활하던 중 엄마가 퇴근을 하고 왔는데 평소랑 다르게 몸이 너무 피곤했었어. 그때 마침 남은 임신 테스트기가 한 개 있었는데 설마 하는 마음으로 테스트를 해본 결과, 선명한 두 줄을 보게 되었단다. 엄마는 두 줄을 처음 봤었기 때문에 어찌할 바를 모르고 당황했단다. 아기가 진짜 내 뱃속에 있나?, 아빠한테는 어떻게 말하지?' 하며 기쁨 반 설렘 반으로 아빠를 기다리고, 좋은 소식을 전해주었지.

2023년 9월 18일 포도가 처음 엄마 아빠에게 인사한 날, 엄마 아빠는 이날을 평생 기억할 거란다. 우리 아기 포도야, 엄마 아빠에게 너무 늦지 않게 와줘서 정말 고마워.

사랑한다 포도야.

엄마 아빠에게 너무 늦지 않게 와줘서
정말 고마워.

사례. 18

난임지원사업과 난임진료 10년의 이야기, 난임부부의 간절함을 기억합니다

[경기도 화성특례시] 장남일 한의사

저는 화성시에서 OO한의원을 운영하고 있습니다. 경기도 사업은 2016년부터, 화성시 사업은 2020년부터, 지원사업 첫해부터 진료하고 있습니다.

난임진료와 관련 해서 가장 기억에 남는 순간은
오랜 기간 임신을 기다린 부부가 새생명을 맞이했던 소식일 것입니다.
임신은 한 가족에게 가장 큰 역사의 시작이고,
그 순간을 함께하는 것은 큰 영광이자 감동이었습니다.

2016년부터 10년간 경기도 난임사업, 2020년부터 6년간 화성시 난임사업에 참여하면서 난임부부의 임신소식을 접할 수 있는 것은 인상 깊었던 일이고 난임사업 성과대회를 맞이하면서 지난 일들을 되돌아보니 그 감동이 먼저 떠오릅니다.

2019년 화성시 난임부부지원사업(이하 화성시 난임사업)의 시작을 위해 당시 분회장님이었던 신재홍 원장님과 화성시 시의원과 간담회를 하고 여러 차례 보건소회의를 거쳤던 일도 떠오릅니다. 결국 2019년 6월에 입법발의가 되고, 8월에 "화성시 한방난임치료 지원에 대한 조례"가 제정되면서 본격적으로 분회 난임사업이 시작하게 되었습니다. 사업이 시작되면서 화성시 한의사회에 난임위원회가 설립되었고, 저는 난임위원회 위원장으로써 2019년부터 현재까지 분회 난임사업의 진행과 자문을 맡고 있습니다.

화성시 난임사업은 사업 초기에 시예산 3천만원을 지원받았고, 난임부부 10쌍으로 사업을 시작했습니다. 2023년부터는 15쌍으로 예산을 확대하였으며, 지원되는 예산이 5400만원으로 늘었습니다. 임신성공율은 2023년과 2024년 모두 20%대 중반(25%, 26.67%)를 보고하였습니다. 매년 사업참여자수는 100%를 초과하여 지원하였고, 난임위원회에서 선정회의를 거쳐 사업대상자를 선정, 참여한의원에 배정하였습니다. 모든 사업연도의 만족도 설문에서 매우만족과 만족에 체크한 설문이 80%이상이었고, 2024년에는 100%에 달하기도 했습니다.

무엇보다 화성시 난임사업의 장점은 정액검사상 정상인 남성에게 한약이 동일하게 지원되는 점입니다. 당시 이런 사업 모델은 거의 최초였으며, 사업 시작 당시 유관기관에 "여성 난임의 많은 경우가 원인불명으로 인한 난임이므로 마찬가지로 정액검사상 이상 유무와 상관없이 정상

으로 나타난 남성에게 한약을 지원하지 않는 것은 형평성에 어긋날 뿐 아니라, 부부가 동시에 치료를 하는 것이 임신율을 높이기 위한 당연한 방법이다"라고 주장하였던 것이 받아들여졌습니다. 이러한 사업 모델은 현재까지 임신을 준비하는 부부들에게 많은 좋은 호응을 보이고 있습니다.

화성시 난임사업은 위탁사업으로 대상자 선정, 홍보, 참여기관 교육, 환자 배정, 설문조사, 통계와 보고서작성을 난임위원회에서 주관하고 있습니다. 저를 비롯해 6인의 관내 원장님들이 자문위원으로 활동하고 계시고, 바쁘신 와중에도 거의 매일 같이 자료를 주고받으며 소통을 하고 있습니다. 그런 노고로 난임사업은 사업 초기부터 지금까지 안정적으로 잘 유지되고 있다고 생각하며, 난임위원회 원장님들께 감사하다는 말씀을 드리고 싶습니다.

물론 어려운 점도 있었습니다. 자료 정리와 행정구역 특성상 권역별 예산 집행 문제 등 행정적인 복잡함이 있었지만, 위원회와 보건소 간의 긴밀한 협력으로 잘 대응해 오고 있습니다. 감사하게도 난임위원회와 보건소 담당자분들이 서로 적극적으로 협업하여 원활히 진행중에 있습니다.

개인적으로 2019년 첫 난임사업 참여 당시 첫 아이가 태어났습니다. 그 경험을 통해 부모의 간절함을 이해하게 되었고, 진료에도 깊이가 더해졌습니다. 지금은 저희 딸 또래로 자라고 있을 난임부부의 아이들을 떠올리며, 이 일의 의미를 다시금 느낍니다.

이런 행복을 많은 부부들에게 나누어주고 싶습니다. 한의약 난임치료는 임신준비라고 하면 일차적으로 시술부터 생각하는 현시대에 좀 더 확대되고 많이 알려져야 합니다. 한의약 난임치료는 기초 건강개선, 생식 기능 향상, 배란과 월경의 균형 회복 등 자연임신으로 가는 중요한 길입니다. 한의학이 가진 장점을 더 많은 분들이 경험하고, 저출산 시대에 한의약이 실질적인 대안이 되기를 바랍니다.

난임부부를 처음 진료할 때 저는 늘 자세를 다시 가다듬습니다. 결과도 중요하지만, 그 과정에서 한의약 치료가 개인과 가족의 치유로 이어지고, 한의학의 가능성이 널리 알려지길 바랍니다. 이런 난임치료의 성과를 나누는 자리가 우수한 한의학과 난임진료에서의 가치를 모두 알게 되는 계기가 되기를 바랍니다. 감사합니다.

사례. 19

화성시 난임부부 한방지원 사업과 화성시한의사회의 역할

[경기도 화성특례시] 장재호 한의사

화성시한의사회가 그동안 난임사업을 진행한 내용을 기록하여, 타 한의사회에서 사업을 계획하고 시행할 때 같은 실수를 반복하지 않고 난임부부에게 실질적인 도움이 되도록 정리한 내용입니다. 화성시 난임부부 한방지원 사업의 시작은 2011년 05월 입니다.

당시 화성시 의약단체 간담회에서 양한방병행치료를 제안(기질적 문제확인, 난임검사 등)하였으나, 의사협회의 의견이 없어 한의사회 단독으로 진행하게 되었습니다. 지원자 38명으로, 선정된 20명은 지금과는 달리, 지정받은 관내 한의원에서 자연 임신가능성을 높이기 위해 한방시술 및 한약 처방 등 한방 진료를 무료로 시술받는 사업의 형태였습니다. 진료비(한약 18만원, 3회 가능 포함)는 화성시와 한의사협회가 50%씩 부담하였습니다. 2012년도에는 안타깝게도 화성시보건소 해당 예산삭감으로 난임부부 지원사업이 중단되었습니다. 이후 2017년 <경기도 난임부부 한의약 지원사업>이 진행되며, 분회 사업 참여 원장님들과 간담회를 하면서, 양방진료 시 원인불명의 난임으로 진단받는 경우가 많은데, 이는 기능상의 문제로 한방진료가 도움이 되었던 서로의 진료경험을 공유하며 화성시에서도 난임부부 지원을 할 수 있는 사업모델이 필요하다는 논의를 했습니다. 출산율 최저라는 사회문제에 의료인으로서, 한의사로서 일정 부분 역할을 해야 하고, 할 수 있다는 공감대가 형성되었기 때문입니다.

한의원에서 난임부부 진료나 상담을 해보면, 대부분 양방에서 진료를 받고, 아무리 검사를 해도 '원인불명'이며 한방치료까지 하려면 경제적으로 많은 부담이 된다는 말을 들을 때마다 안타까운 마음이었습니다. 이 문제는 개인이 아니라 사회적인 문제인데, 현실은 개인 부담이기 때문입니다. 이에 화성시 한의사회는 난임부부에게 실질적인 도움이 될 수 있도록 화성시한의사회 난임위원회(위원장-회장)를 구성하였고, 타 지자체 사업을 확인하고 타지역한의사회와 소통하며 책임감 있게 준비를 하였습니다.

2018년도부터 화성시보건소에 <화성시 난임부부 한의약 지원사업>의 필요성을 설명하고, 화성시 교육복지위원회 위원들과도 화성시의 당시 상황 즉, 화성시는 경기도 내 인구증가율이 제일 많다고 하나, 유입인구비율 증가에 비해 출생율은 증가하는 추세는 아니라는 사실과 이는 사회가 해결해야 하는 문제라는 인식을 다시 한번 공유하게 된 것이 중요하다고 생각됩니다. 이러한 노력으로 2019년 3월 12일 <시민 건강을 위한 교육복지위원회-한의사회 간담회>에서, 교육복지위원회, 보건소관계자, 화성시 한의사회가 모여 난임의 심각성을 공유하고, 서로의 역할을 나누며, 사업 진행 시 필요한 문제를 해결하기로 논의를 하였습니다.

2011년 때처럼, 사업이 도중에 중단되는 상황을 발생하지 않으려면, 조례와 예산 확보의 중요성도 알게 되어 <화성시 난임부부 한의약 지원사업>이 2020년에 시작할 수 있게, 교육복지위원회에서 조례 제정과 사업예산 확보, 보건소에서는 사업 예산 배정, 양방중복지원 확인, 거주지 확인, 사전 사후 혈액검사 지원과 타 지자체 사업을 분석하여 화성시에 맞게 그리고 난임부부에게 실제적으로 도움이 되는 방향이 무엇인지 한의사회 난임위원회와 지속적으로 사업 형식과 내용을 정리하며 사업의 틀을 만들었습니다. 경기도 사업이 2019년 부부 동시 지원이 되면서 임신성공율이 급격히 증가하는 것을 확인하고, 화성시 사업도 부부 지원으로, 경기도 사업에서 더 나아가 남성요인이 없어도 지원하는 것이 임신성공율을 높일수 있다는 진료 경험과 논문을 토대로, 시의회와 담당자분들을 설득하여 부부 동시 지원으로 시작을 하게 되었습니다. 2019년 8월, <화성시 한방난임치료 지원에 관한 조례안>이 제정되어 사업 준비가 더 빠르게 진행될 수 있었습니다. 코로나19 상황이 2020년 1월부터 심각해져 사업이 무산될 위기도 있었지만, 시의회와 보건소를 설득하여, 2020년 7월에 난임부부 10쌍의 진료를 시작할 수 있게 되었습니다.

화성은 지역이 넓어 서부/동부/동탄 보건소를 운영하고 있으며, 한의사회도 난임위원회 구성을 각 보건소 관할에 맞추어 위원을 선정하여 운영하기 시작했습니다. 그리고, 난임위원회 위원들이 각 지역을 맡아 난임부부가 사업 신청을 하면, 직접사업 안내와 설명을 하고, 인근 참여한의원을 5배수 정도로 안내하고 부부의 상황에 맞게 선택할 수 있도록 하였습니다. 즉 난임부부 접수부터 한의사회가 직접적으로 관여하는 위탁사업으로 운영하였으며, 실제진료비(10쌍-3,600만원)는 화성시보건소에서 각 한의원으로 지급하며, 화성시한의사회는 사업진행비용(약 800만원)을 담당하였습니다. 23년도부터는 지원자가 많아져 사업을 15쌍 지원으로 확대하여 시행(사업비 6,300만원, 난임부부 15쌍 5,400만원 - 화성시, 사업진행비 900만원 - 한의사회)하고 있습니다. 확대 시행 후 23년, 24년 임신율도 증가 상태입니다. 난임사업 예산이 각 보건소에 배당되어, 각 지역에서 지원자가 고르게 선정되지 않는 문제가 발생 되기도 합니다. 이때는 타지역 보건소에 사업을 신청할 수있게 협조하여 예산사용에 차질이 없도록 보건소와 협력하고, 24년부터는 부부 대상 교육으로 화성시 가족센터와 협력하여 강의도 지원하고 있습니다.

2020년부터 25년 7월 현재까지 <화성시 난임부부 한의약 지원사업>을 시행하면서, 결과보고서에 난임부부의 임신, 임신유지, 출산을 위해서는 여러 난관이 있으며, 대상자들이 한방난임사업을 신청하면서 양방시술 불가 기간 때문에 사업 신청을 망설이는 경우가 많은 것이 현실이며, 실질적인 임신율 향상을 위해서는 한방과 양방의 병행 치료 모델이 반드시 필요하다고 제안하고 있습니다. 현재 화성시한의사회는 난임 지원사업이 임신은 성공했지만, 자궁이 약해 유산이 되는 경우, 임신질환으로 건강한 출산이 어려운 경우, 산후풍이 심해 산모 회복이 지연되는 경우도 많아지고 있어, 난임부부 지원사업의 방향도 임신 성공뿐만 아니라 임신 관리, 건강한 출산을 위한 진료가 포함되도록 고민하며 준비중에 있습니다. 11년도에는 평회원으로, 18년도부터는 총무이사/부회장으로, 21년부터는 회장과 난임위원회 위원장으로 활동하면서 화성시 난임사업의 진행에 한의사의 역할과 노력을 남겨야겠다는 생각으로 기고를 하게 되었습니다.

사례. 20

시작은 회복이었고, 끝은 탄생이었다 : 자연임신과 출산을 이끈 한의약 난임 치료의 여정

[경기도 화성특례시] 한경훈 한의사

두 번의 유산을 경험한 한 여성은 몸과 마음의 회복을 위해 한의원을 찾았다. 산부인과에서는 습관성 유산 진단과 함께 보조생식술을 권유했지만, 그녀는 전반적인 건강개선을 통해 자연임신을 시도하기로 했다. 그렇게 화성시 난임부부 한의약 지원사업(2024년)에 참여하였고, 그 선택은 놀라운 결과로 이어졌다.

이 사례의 주인공은 인공수정으로 두 차례 임신에 성공했지만 모두 조기 유산을 겪었다. 반복된 시술과 부작용으로 인해 몸은 지쳐 있었고, 배란유도제 복용 시마다 두통, 어지럼증, 메스꺼움에 시달렸다. 자연스레 그녀는 시술을 중단하고, 한의치료를 중심으로 건강 회복과 체질 개선에 집중하기로 했다. 자부담으로 3개월간 한약과 침, 뜸, 약침 치료를 병행하였고, 차갑던 배와 손발, 소화장애, 월경통 등 전반적인 증상들이 개선되었다. 그 결과 본격적인 사업 참여 기간 3개월 동안 치료를 이어가던 중 임신이 확인되었다. 난임사업 지원 한약 총 6회 가운데 5차 처방 복용 시점이었다. 이후 마지막 한 차례는 본 사업에서 제공 가능 한 안태 처방으로 마무리되었고, 그녀는 자비로 1개월간 안태 처방을 추가 복용해 임신 안정기를 지나 38주에 건강한 출산을 하였다.

이 사례는 화성시 난임사업의 효과를 잘 보여준다. 반복 유산과 시술 실패라는 절망의 끝에서 시작된 회복의 여정이, 복합적인 신체 증상이 개선되는 과정을 거쳐 자연임신이라는 결실을 만들어 낸 것이다. 참고로 필자는 화성시 사업 외에 경기도에서 시행 중인 경기도 난임부부 한의약 지원사업에도 참여하고 있으며, 경기도 전역에서 가장 많은 임신 성공 사례를 기록하고 있다. 이 같은 임상 경험은 다양한 난임 부부들이 한의약 치료를 통해 새로운 가능성을 찾을 수 있다는 신뢰의 기반이 되었다.

실제로 진료실에서는 한약을 비롯해 침, 뜸, 약침 등의 치료를 통해 오랫동안 고통 받던 난임을 극복하고 건강을 회복해 가는 과정을 거쳐 임신하는 사례는 물론 종종 치료를 본격적으로 시작하기도 전에 임신이 확인되는 경우를 보기도 한다. 수년간 임신이 되지 않아 보조생식술까지 고려하던 부부가, 초진 상담을 통해 자연임신 가능성을 인지하고 생활 습관을 조정한 후 임신하는 사례다. 이처럼 자연임신이 가능한 상태였음에도 방법을 몰랐거나 너무 빠르게 시술로 진입한 경우가 적지 않다. 난임 진료의 시작점은 단지 시술 권유가 아닌, 현실적이고 전문적인 조언과 심리적 지지에서 출발해야 하고, 치료 역시 임신을 위한 건강 상태를 회복하는 데에서 시작되어야 한다.

한의약은 원인불명의 난임, 반복유산, 배란장애, 남성요인 등 다양한 난임 요인에서 건강 회복과 생식기능 개선을 목표로 한다. 보조생식술이 꼭 필요한 경우에도, 시술에 앞서 한의치료를 통해 몸 상태를 개선함으로써 시술의 성공률을 높일 수 있다. 시술과 한의치료의 병행이 더욱 자연스럽게 이뤄질 수 있는 협진 체계 마련도 필요한 시점이다.

필자는 이러한 접근을 위해 원내에서 혈액검사, 초음파, 심박변이도(HRV) 분석 등 현대 의료기기를 보조적 수단으로 적극 활용하고 있다. 한의학적 진단과 치료가 중심이 되지만, 환자의 상태를 다각도로 관찰하고, 치료 과정을 점검함으로써 더 안전하고 효과적인 진료가 가능하기 때문이다.

위 2024년도 사례 외에도 기억에 남는 사례가 있다. 다낭성난소증후군으로 배란장애 진단을 받고 6회의 배란유도 실패를 겪은 32세 여성은 배란기능을 회복을 위해 한의원을 방문하여 한약치료와 식습관 개선을 통해 체중 감량에 성공했다. 이후 2023년도 화성시 난임사업에 참여하여 2개월 만에 임신에 성공했다. 이처럼 한의약은 다양한 단계의 난임에 실질적인 도움을 줄 수 있는 의료적 자산이다.

한의난임지원사업은 단순히 임신 성공만을 목표로 하지 않는다. 부부의 몸과 마음을 회복시키고, 다시 희망을 품을 수 있도록 돕는 과정부터 중요하기 때문이다. 임신 이후 안태처방에 대한 제도적 지원 확대, 보조생식술 병행 시 구조적 유연성 등은 향후 보완 되어야 할 과제일 것이다. 한의약은 지금 이순간에도 건강한 임신을 희망하는 난임 부부에게 회복과 가능성의 의미로 기여하고 있다.

앞으로 한의약이 더 많은 지자체를 통해,
국가적 지원을 통해,
더 많은 사람들에게 다가갈 수 있기를 바란다.

사례. 21

김제시 한방난임치료사업 운영 경험 공유

[전북특별자치도 김제시] 이가람 주무관

김제시는 결혼·출산을 미루는 젊은 층 증가와 더불어 난임부부 비율이 지속적으로 늘고 있습니다. 특히 농촌지역인 김제시는 도시권에 비해 임신·출산 관련 의료 인프라가 부족해 난임부부들의 경제적·심리적 부담이 더욱 클 수밖에 없는 현실입니다. 이런 상황에서 김제시는 난임부부에 대한 지원을 확대하기 위해 2023년 8월부터 한방난임치료 지원사업을 운영하고 있습니다. 김제시 한방난임치료 지원사업은 한의약을 통한 체질 개선과 자연임신 준비를 목표로 합니다. 대상자들은 관내 협약 한의원 중 원하는 의료기관을 직접 선택할 수 있고, 한약 투약과 침·뜸 등 개인에게 맞는 한방 난임 치료를 받을 수 있습니다. 특히 반복된 양방 난임시술 실패로 심리적·신체적 피로를 겪고 있던 여성들에게 정서 안정, 체질 개선, 월경주기 정상화 등 긍정적인 치료 효과가 나타났습니다.

사업을 운영하는 과정에서 자연임신 성공 사례는 아직 없었지만, 치료 종료 후 양방 난임시술을 통해 임신에 성공한 대상자가 1명 있었습니다. 직접적인 성과로 보기에는 어렵지만, 한방치료가 체질 개선과 자궁 환경개선에 긍정적인 역할을 했다는 점에서 의미 있는 결과라고 생각합니다. 실제 참여 대상자들로부터 “몸이 따뜻해져서 좋다”,“심리적으로 안정되었다”라는 긍정적인 피드백을 받을 수 있었습니다. 하지만 사업을 운영하면서 가장 어려웠던 점은 참여자 모집이었습니다. 홍보 포스터 제작, 읍면동 홍보, 현수막 게시, 보도자료 게재, SNS와 홈페이지 게시 등 다양한 홍보 활동을 진행했지만, 대상자 발굴이 생각보다 쉽지 않았습니다. 한방난임치료사업 자체에 대한 인식 부족과 장기간 치료를 필요로 하는 부담감이 원인이라 생각됩니다. 이런 경험을 통해 앞으로는 사업 참여자 모집에 더 적극적으로 나서야 한다고 생각합니다.

한방난임치료 사례를 꾸준히 발굴·홍보 하고, 자연임신뿐만 아니라 양방시술 전 체질 개선과 임신 전 건강관리 목적으로 활용될 수 있음을 널리 알릴 필요가 있습니다. 한방 난임 치료에 대한 인식이 확산된다면 더 많은 대상자에게 도움이 될 것입니다.

한방난임치료는 자연임신을 위한 대안적 치료이자, 심신의 건강을 회복하는 과정입니다. 김제시는 앞으로도 난임부부들의 신체적·정신적 회복을 지원하고, 건강한 임신을 위해 한방난임치료 지원사업을 지속적으로 운영해 나갈 계획입니다. 한방난임치료 지원사업이 농촌지역에서도 긍정적이고 효과적인 사업으로 자리 잡아갈 수 있도록, 더 많은 지자체와 전문가들의 관심과 노력이 이어지길 기대합니다. 김제시 또한 이번 경험을 토대로 사업을 점차 개선해가며, 난임부부에게 희망이 되는 지원 사업으로 자리매김할 수 있도록 노력하겠습니다.

사례. 22

따뜻한 손길이 만든 기적 : 한의난임치료를 통해 만난 새로운 삶

[전북특별자치도 익산시] 마이티타오 대상자

저는 베트남에서 한국으로 시집온 평범한 여성입니다. 낯선 땅에서 삶은 쉽지 않았습니다. 언어와 문화의 차이로 인해 적응이 어려웠고, 외로움 속에 눈물 흘리는 날도 많았습니다. 하지만 그 무엇보다 힘들었던 것은, 결혼 후 오랜 시간 기다렸음에도 임신 소식이 들리지 않는 현실이었습니다. 혹시나 하는 마음으로 수 차례 임신 테스트기를 사용해 보았지만, 결과는 늘 같았습니다. 실망과 걱정이 겹쳐가면서 마음은 점점 지치고 무기력해졌습니다. 그러던 중, 남편의 권유로 OO한의원을 찾게 되었습니다.

한의원에서 원장님은 저의 상태를 면밀히 살펴주셨고, 저체중과 저체온으로 인해 손발이 항상 차갑고, 생리량이 적으며 주기도 불규칙하다는 점을 지적하셨습니다. “현재는 임신이 어려운 몸의 상태이며, 체중과 체온이 회복되고 생리 주기가 규칙적으로 돼야 자연 임신이 가능할 수 있다.”는 설명을 들으며, 처음으로 제 몸의 상태를 제대로 마주하게 되었습니다. 큰 기대 없이 시작했던 치료였지만, 원장님의 따뜻한 말 한마디가 마음을 움직였습니다. “몸이 많이 차네요. 단순한 체질이 아니라, 몸이 보내는 신호입니다. 따뜻하게 바꿔봅시다. 아기들은 따뜻한 곳을 좋아하니까요.”

그날 이후 저는 정성스럽게 조제된 한약을 복용하고, 주 2~3회 침·약침·뜸 치료를 받기 시작했습니다. 체온 회복을 위한 맞춤 치료와 자궁 혈류 개선, 식이요법, 그리고 무엇보다 정서적인 안정을 위한 상담과 격려까지 함께 해 주셨습니다. 몇 개월이 지나자 차가웠던 손발은 따뜻해지고, 불규칙하던 생리는 일정해졌으며, 무기력했던 일상에도 활력이 생기기 시작했습니다. 몸이 회복되자 마음도 밝아졌고, 마침내 자연스러운 임신이 이루어졌습니다. 이후 건강한 첫딸을 품에 안을 수 있었습니다.

기적은 한 번으로 끝나지 않았습니다. 둘째 아이를 기다리며 다시 한의난임치료를 받았고, 또 한 번의 소중한 생명을 만나는 기회를 얻게 되었습니다. 지금은 두 딸과 함께 따뜻한 가정을 꾸려가며 한국에서 ‘진짜 내 삶’을 살아가고 있습니다. 아직 부족한 점도 많지만, 더 이상 두렵지 않습니다. 청담한의원에서 경험한 따뜻함과 회복의 시간은 제 인생의 전환점이 되었고, 지금도 큰 힘이 되어주고 있기 때문입니다.

낯선 땅에서 같은 고민을 안고 있는 많은 분께 저의 이야기가 작은 희망이 되길 바랍니다. 몸이 회복되면 마음이 달라지고, 마음이 따뜻해지면 기적은 반드시 찾아옵니다. 저처럼 새 생명을 기다리고 있는 분들께, 저는 진심으로 한의난임치료를 추천드리고 싶습니다.

사례. 23

기다림의 시간, 한의약과 함께한 희망의 여정

[전북특별자치도 익산시] 엄재연 한의사

OOO님은 보건소에 내걸린 한의난임사업 현수막을 보고 본 사업에 지원하셨습니다. 접수된 신청서를 보니, 난임 기간이 무려 5년이었고, 양방에서 무배란성 난임을 진단받았으며 인공수정 시술도 한차례 실패한 경험이 있었습니다. 문서를 보며 '참 쉽지 않은 케이스겠다.' 생각이 들었습니다.

내원 당시 OOO님은 산부인과에서 자궁내막이 너무 얇아서 임신 및 착상 유지가 어렵다는 진단을 받고 큰 실망을 안고 오셨습니다. 키 163cm에 체중 45kg의 마른 체형이었고, 생리불순에 생리통과 배란통이 있으며, 출혈기간은 6~7일이었지만 하루 패드 사용량이 2~3개로 출혈량이 너무 적었습니다. 기초체온은 36℃를 넘지 않았고, 손발이 차며 늘 춥고, 소화도 안돼 하루 한 끼만 먹어도 배고프지 않다고 호소하셨습니다. 청소기만 돌려도 피곤함을 느낄 정도였습니다.

문진, 복진, 맥진, 망진과 한의난임 설문지를 통해 OOO님의 체질은 선천적 기혈허약, 간울 및 어혈로 인한 난임으로 진단되었습니다. 이에 따라 세 가지 치료 목표를 설정하였습니다.

첫 번째는 '하루 두 끼 이상 섭취'로, 자궁에 혈액이 원활히 공급되어야 생리량이 증가하고 손발이 따뜻해지며 일상생활이 가능하다는 점을 설명하고 환자와 약속을 맺었습니다.

두 번째는 '규칙적인 생리와 생리량 증가'로 이는 자궁과 난소 기능 회복을 나타내는 중요한 지표이므로 치료의 핵심 목표로 삼았습니다.

세 번째는 '기초체온 상승과 전반적인 체력 및 면역력 증진'으로, 기초체온은 호르몬 반응 상태를 보여주는 지표이기에 이를 정상화하는 데 집중했습니다.

치료는 환자 상태에 맞춰 한약 처방을 기본으로 하였고, 내원 시 침, 뜸, 약침 등의 한방치료를 병행하였으며, 정기적인 상담을 통해 무기력감과 우울감 해소 등 정서적 지지도 함께 제공하였습니다.

치료 시작 2주 후, 환자는 복부 압통이 절반 이상 감소했고, 하루 두 끼를 섭취해도 소화가 잘되어 힘들지 않다고 말했습니다. 첫 생리에서는 패드 사용량이 3~4개로 늘었고, 생리통도 거의 느껴지지 않았습니다. 치료 시작 후 2개월이 지나자, 기초체온이 36℃를 넘기 시작했고, 식사량도 하루 2~3끼까지 소화할 수 있게 되었으며, 손발도 따뜻해졌다고 하셨습니다. 생리량 또한 패드 4~6개로 증가하는 등 전반적인 회복 양상이 나타났습니다.

그러던 어느 날, 기초체온이 3주 이상 36.8~36.9℃를 유지하자 조심스럽게 임신테스트기를 권유했고, 다음날 양성반응이 나왔습니다! 전화를 받고 서로 너무 기뻐서 울었습니다. 혹시 몰라 일주일간 기초체온을 더 확인한 후 재검을 권했는데, 역시 양성이었습니다. 하지만 기쁨도 잠시, 산부인과에 임신확인서를 받으러 간 OOO님이 "테스트가 잘못된 걸 거다.", "임신이 어려운 체질이다."라는 말을 듣고 진료조차 못 받은 채 울며 전화해 오셨습니다. 임신을 간절히 원하는 분에게 절대 해서는 안 될 말이었기에 매우 안타까웠습니다.

환자를 달래며 착상 유지를 위한 한약과 약침치료를 지속했고, 일주일 후 다시 산부인과 진료를 권했습니다. 진료를 기다리는 동안 저 역시 초조한 마음으로 결과를 기다렸고, 그날 오후, 임신확인서를 들고 내원하신 OOO님과 우리는 서로 껴안고 또다시 울었습니다. 정말 기쁜 날이었습니다.

이후 입덧 증상은 한약과 침 치료로 완화되었고, 결국 건강한 남아를 출산하셨습니다. 출산 후 어혈 제거를 위한 한약을 '출산 축하 선물'로 드리며, 마치 친동생이 아이를 낳은 듯 기쁨을 함께 나눴습니다. 3년 후, 둘째가 자연임신 되지 않아 다시 내원하셨습니다. 육아로 지친 상태였지만, 체질에 맞는 치료를 다시 진행했고, 또 한 번 건강한 출산을 이루셨습니다. 다만 두 아이 모두 아들이라 "둘째는 딸이길 바랐는데..."라는 귀여운 고백을 덧붙이셨습니다.

난임치료 4개월안에 자연임신에 성공하기는 쉬운 일이 아닙니다. 생리와 배란이 정상이어도, 임신 가능 한 시기는 한 달에 1~5일뿐입니다. 인위적인 호르몬 조절이 아닌, 전신건강을 회복시켜 자율적인 생리·배란을 유도하는 방식은 더 많은 시간이 필요합니다. 그럼에도 불구하고, 한의 치료로 전반적인 건강이 회복되면 비록 지원 기간 내 임신이 되지 않더라도 이후 6~10개월 안에 자연임신이 되는 경우가 많습니다. 다만 반복된 양방시술 실패로 심신이 지친 분들일수록 회복에는 더 많은 시간이 필요합니다.

이 사업에 참여한 지도 어느덧 10년이 넘었습니다. 첫해에 임신 성공을 도운 아이는 벌써 중학생이 되었습니다. 이처럼 의미 있는 시간이 가능했던 건, 지속적인 공공의료 지원과 현장에서 묵묵히 노력하는 한의사들의 헌신 덕분입니다. 앞으로도 더 많은 지자체가 참여하여, 난임부부에게 실질적인 희망을 전하는 따뜻한 연결고리가 되길 바랍니다.

사례. 24

현장에서 마주한 변화, 한방난임지원사업의 가능성

[전라남도] 최은지 주무관

전라남도 한방 난임 지원 사업은 도 단위에서 기획·추진되고 있는 공공 한의약 사업으로, 목포시는 2018년부터 해당 사업을 위탁받아 대상 모집, 치료 연계, 사후 관리 등 실질적인 실행 역할을 맡아왔다. 난임과 저출산이라는 인구 구조 위기 속에서, 본 사업은 침습적 치료에 대한 부담 없이 한의약을 통해 신체 회복과 정서적 안정을 돕는 대안으로 기능하고 있다. 실무자로서 현장에서 직접 대상자를 만나고 사업을 운영하며, 단순한 약제 지원을 넘어 난임 부부의 생활 전반에 긍정적 영향을 주고 있다는 점을 체감하고 있다.

치료는 전라남도 한의사회와 연계하여 진행되었으며, 참여자의 거주지와 편의성을 고려해 한의원을 배정함으로써 서비스 접근성을 높이고자 했다. 특히 여성뿐만 아니라 정액 검사 기준을 충족한 남성도 치료 대상에 포함되어, 부부 단위 치료 체계를 실현할 수 있었다. 실제로 부부가 함께 치료에 참여하고자 신청하는 경우가 대부분이었고, 단독 신청보다 동반 신청 비율이 월등히 높은 편이었다. 이러한 점은 한방 난임 치료가 여성만을 위한 사업이 아닌, 부부 중심의 통합적 접근이 가능하다는 장점을 잘 보여주며, 신체적 효과와 심리적 지지를 동시에 높일 수 있는 요소로 작용했다.

실제 운영 과정에서는 대상자들의 치료 일정 조율, 오리엔테이션 강화, 중도 탈락자 관리 체계 정비 등 세부적인 행정 조율이 필요했으며, 이를 통해 단순한 행정지원이 아닌 현장 맞춤형 사업 수행의 중요성을 체감할 수 있었다. 더불어 정서적 지지를 위한 힐링 프로그램을 연계하여 참여할 수 있도록 적극적으로 안내하고 홍보하였다.

이 사업을 통해 확인할 수 있었던 가장 큰 성과는 단순한 임신 성공률이 아니라, 난임 부부가 한의약이라는 공공자원을 통해 심리적 안정과 희망을 회복한 점이었다. “남편과 함께 참여해 한약을 복용했는데, 3개월 차에 임신에 성공했습니다. 약을 먹을수록 몸에 기운이 나는 느낌이 들었고, 실제로 효과가 있다는 확신도 생기면서 마음이 많이 편안해졌어요.”라는 참여자의 소감은 사업의 의미를 가장 잘 보여주는 사례 중 하나였다.

사업을 수행하면서 단순한 행정지원이 아닌, 민감하고 예민한 주제를 다루는 실무자로서의 책임감을 매 순간 느꼈다. 임신과 난임은 개인에게 매우 섬세하고 조심스러운 영역이기에, 지원 과정 중 예기치 않은 요구나 반복되는 민원으로 어려움을 겪는 경우도 있었다. 그럼에도 불구하고,

치료 후 임신에 성공해 다시 보건소를 방문하는 분들을 마주하게 될 때면 담당자로서 깊은 보람과 자부심을 느낄 수 있었다. 비록 임신에 이르지 못했더라도 치료 후 몸이 회복되어 양방 시술을 통해 임신에 성공한 사례가 접수되는 것을 보며, 본 사업이 대상자들에게 실제적인 도움을 주고 있다는 점을 체감할 수 있었다. 섬세함이 요구되는 민감한 영역이지만, 그만큼 대상자에게 절실하고 간절한 문제이기에, 이 사업이 누군가에게 희망의 통로가 될 수 있었다는 사실만으로도 충분한 의미와 성과가 있다고 생각한다.

단순한 치료를 넘어, 정서적 지지와 희망을 전달하는 이 사업의 진정한 가치가 더 많은 대상자들에게 닿기를 바란다. 본 사업이 공공 한의약의 새로운 역할과 가능성을 제시하는 하나의 현장 사례로서, 앞으로도 지속적이고 발전적인 모델로 이어지기를 기대한다.

사례. 25

소중한 생명의 씨앗, 한방에서 찾은 희망

[전라남도] 오정아 대상자

희망을 기다리는 시간, 그리고 새로운 선택

2022년 결혼 이후 수년간, 저희 부부의 일상은 '기다림'이라는 단어로 가득했습니다. 병원 검진에서는 별다른 이상이 없다는 결과를 들었지만, 해가 거듭될수록 마음은 조급해지고, 주변의 시선과 말들이 점점 무겁게 다가왔습니다. 장남의 아내로서 책임감, 사회적 기대 속에 마음의 짐은 커졌고, 반복되는 시도와 실패는 삶의 활력을 조금씩 앗아갔습니다. 병원 치료와 시술에도 변화가 없던 중, 전라남도 해남군 보건소의 '난임 부부 한방 지원사업'을 우연히 알게 되었습니다. 한방치료는 익숙하지 않았고 비용 부담도 만만치 않아 망설였지만, 지자체에서 대부분 지원한다는 설명에 마지막이라는 심정으로 용기를 내 신청서를 제출했습니다.

첫 발걸음, 따뜻한 위로의 시작 - 체질 개선부터 마음의 회복까지!

처음 한의원 문을 열었을 때의 긴장감이 아직도 생생합니다. 한의사 선생님께서 따뜻한 미소와 함께 "몸과 마음을 이해하는 시간이 될 거예요."라고, 편안하게 맞아주셨습니다. 진맥 결과 '냉증이 심하고 기혈 순환이 잘되지 않는 체질'이라는 진단을 받았습니다. 제 몸 안의 균형을 맞추는 것이 건강 회복의 핵심이었습니다. 이로 인해 한약 복용이 시작되었고, 식습관 조절, 생활 리듬 개선까지 이어졌습니다. 그 결과, 생리통이 완화되고 피부가 맑아졌으며, 만성피로가 줄어 아침이 한결 가벼워졌습니다. 이러한 신체적 변화는 단순한 회복을 넘어, 마음에도 큰 여유를 선물했습니다. 이전에는 생리 전후로 불안하고 초조해 잠 못 이루는 날이 많았는데, 이제는 내 몸이 조금씩 좋아지고 있다는 믿음이 생기고, 그 과정 자체가 기쁨이 되었습니다.

꾸준한 치료, 끊기지 않는 지원 - 지역사회 한의원과 보건소 협약으로 치료 시작

해남군의 난임 한방 지원사업은 단발성 지원이 아닌, 꾸준한 치료를 위한 제도적 뒷받침이 있었습니다.

- 총 4개월간 지속적인 한약 복용과 관리
- 지역 한의원과 보건소의 협약을 통한 긴밀한 치료 지원
- 정기 상담을 통한 맞춤형 건강관리

체계적인 프로그램 덕분에, 복용을 중단하지 않고 꾸준히 치료에 전념할 수 있었습니다. 치료 기간은 총 4개월이며, 중단 없이 꾸준히 한약을 복용할 수 있도록 한의원과 보건소가 긴밀히 연계하여 관리해 주셨습니다.

특히, 바쁜 일상 중에도 정기적인 진료 일정이 차질 없이 이어지도록 안내해 주신 보건소 직원분들과, 매 상담마다 정성껏 몸 상태를 살펴주시던 한의사 선생님의 세심한 배려는, 이 길을 함께 걷는 동반자 같은 마음이 들게 했습니다. 치료를 '스스로 혼자 감당하는 것'이 아니라 '사회가 함께 응원해 주는 과정'이라는 인식을 갖게 된 것도 큰 위안이었습니다. 이러한 전방위적 지원 덕분에, 무엇보다 치료에 대한 신뢰와 꾸준함을 유지할 수 있었고, 4개월간의 프로그램이 끝나갈 무렵, 정말 감사하게도 임신에 성공하게 되었습니다.

우리 예쁜 공주님, 이제 6개월입니다.

그렇게 소중한 생명이 찾아왔고, 지금은 사랑스러운 6개월 된 딸을 품에 안고 매일을 감사히 살아가고 있습니다. 부모가 된다는 것은 한 사람의 인생에 있어 가장 큰 전환점이자 축복이었습니다. 오랜 기다림 끝에 만난 아이는 그 어떤 말로도 다 표현할 수 없는 기쁨을 주었고, 저희 부부의 삶에 빛이 되었습니다. 이번 경험을 통해 느낀 것은, 이 사업이 단지 출산율을 높이기 위한 정책에 머무는 것이 아니라, 개인의 삶을 회복시키고, 다시 살아갈 힘을 주는 '사회적 치유의 과정'이라는 점입니다. 정책이 현실을 깊이 이해하고 체계적으로 운영될 때, 이렇게 실제적인 변화와 희망이 탄생할 수 있다는 사실을 몸소 느꼈습니다.

망설이고 있다면, 지금이 바로 시작할 시간입니다.

혹시 지금, 이 글을 읽고 계신 분 중, 아이를 간절히 기다리고 있다면 꼭 전하고 싶습니다.

"당신은 혼자가 아닙니다. 그리고 지금은 포기하기엔 너무 이른 시간입니다."

OO의 난임 한방 지원사업은
✔ 경제적 부담을 덜어주고
✔ 몸과 마음의 회복을 돕고
✔ 전문적인 치료를 지속적으로 제공하는

따뜻한 사회적 제도입니다. 망설이지 말고 꼭 한번 참여해보시길 바랍니다.

감사의 마음을 전하며

소중한 변화를 가능하게 해주신 OO보건소와
지역 한의사 선생님들께 진심으로 감사드립니다.
여러분 덕분에 오늘도 한 가정의 웃음과
생명이 자라고 있습니다.

전남

2024년
한의난임사업 사례 및 기고집

등 록 일	2025년 11월
발 행 일	2025년 11월
발 행 처	한국한의약진흥원
발 행 인	송수진(한국한의약진흥원 원장 직무대행)
기 획	한국한의약진흥원 정책본부 의료지원센터 서울특별시 중구 정동길 14 오송빌딩 4층 Tel 02-3393-4540 / www.nikom.or.kr
디 자 인	㈜위드원커뮤니케이션 02-2088-8008