

IT를 기반으로 한 농촌보건의료서비스 향상을 위한 연구

임용광^o

^o송호대학교 보건행정과

e-mail: limyk@songho.ac.kr

A Study on Improving the System of Health Care Service on IT using in Rural Area

Yong Kwang, Lim^o

^oDept. of Health Administration, Song Ho College

● 요약 ●

본 논문은 보건의료서비스 공급을 민간이 주도하고 있는 현실에서 인구가 밀집한 도시 지역 병·의원의 집중과 과잉으로 농촌지역의 효율적인 의료서비스 공급이 절대적으로 부족한 현실을 고려하여 의료서비스의 질적 수준을 높일 수 있는 On-line 의료서비스 공급기반 확충과 저비용-고효율의 의료전달체계를 확립하기 위한 U-healthcare service 모델 연구와 발굴을 제안하고 IT기술을 기반으로 한 의료취약계층에 대한 건강관리 및 치료나 수술 후 질병의 예후관리에 대한 보다 효율적이고 기술 집약적인 의료서비스 제공을 통한 농촌지역 의료서비스 활성화를 제안한다.

키워드: 보건의료서비스(health care service), U-헬스케어(U-healthcare)

I. 서론

민간주도 중심인 우리나라의 보건의료서비스는 일반적으로 인구가 밀집되어 있는 도시지역 병·의원의 집중 및 과잉현상으로 상대적으로 인구가 부족한 농촌지역과의 심각한 수준의 의료서비스 불균형 현상을 야기하고 있다. 따라서 이러한 의료 불균형을 최소화하기 위한 여러 가지 대책이 강구되어 왔으며 이는 농어촌 의료시설의 확충과 의료기관의 주민 접근성을 높이는 데 많은 기여를 한 것은 사실이다. 하지만 의료서비스에 대한 질적 수준은 여전히 많은 문제를 안고 있으며 이를 위한 해결책에 대한 연구가 꾸준히 진행되어야 할 것이다. 따라서 본 논문은 농촌의료서비스 제공에 적합한 효율적이고 기술집약적인 IT기반의 U-healthcare service 모델 연구와 발굴을 제안하고 농촌 의료취약계층에 대한 효과적인 의료서비스 공급 방향에 대해 연구하고자 한다.

되었다. 또한 타 질환에 대한 진단 후의 치료도 비교적 양호하게 나타났다. 하지만 발생빈도가 높은 대표적 성인병인 당뇨병에서는 진단 후의 치료가 13.1% 정도로 매우 낮은 치료율을 보이는 것으로 조사되었다<표1>.

이는 일상생활에 많은 어려움을 초래하는 근골격계나 순환기계의 문제점에 대한 치료인식은 대도시나 농촌지역이 큰 차이를 보이지 않는 반면 평균수명의 증가로 인해 보편화 되는 만성질환에 대한 적절한 대비나 치료가 상대적으로 낮은 편이므로 이에 대한 건강관리 및 예방에 대한 수요가 크게 증가할 것으로 전망된다. 따라서 이러한 변화에 적절하게 대응하기 위해서는 포괄적이고 지속적인 관리가 요구되며 이를 위한 의료서비스 체계의 본격적인 변화가 요구되는 시점이다.

표 1. 남녀성별 질병 진단 및 치료
Table 1. Diagnosis and treatment of disease

(단위 : 명)

구 분	남		여		전체	
	진단	치료	진단	치료	진단	치료
뇌졸중	9	7	12	12	21	19
심장 질환	15	12	28	27	43	39
순환기계 질환	44	41	106	104	150	145
호흡기계 질환	7	6	10	10	17	16
당뇨질환	106	9	199	31	305	40
근골격계 질환	55	52	167	15	222	203
소화기계 질환	8	7	28	26	36	33
안과 질환	15	11	45	27	60	38
기타 질환	10	10	35	34	45	44
사례수	269	155	630	422	899	577

II. 관련 연구

1. 관련연구

1.1 질환의 발생빈도 및 치료실태

강원도 횡성군에 거주하는 65세 이상 노인을 대상으로 질환 발생 빈도를 조사한 결과 근골격계와 순환기계 질환에서 많은 발생 빈도를 보이고 있으며 이 중 근골격계 진단을 받은 노인의 91.4%, 순환기계 진단을 받은 노인의 96.7%가 치료를 받은 것으로 조사

1.2 농촌지역 주민의 보건의료시설 이용

의료기관의 이용 실태 조사를 위해 매년 이루어지는 독감예방 접종 시 이용하는 의료기관을 조사한 결과 지역 보건소를 이용하는 노인이 전체 84.7%로 가장 높았으며 상대적으로 병의원을 이용한다는 응답자는 소수에 불과 했다. 하지만 질병 발생 시 이용하는 의료기관의 경우 총 응답자 346명 중 274명(71.4%)의 노인이 의원이나 한의원을 이용한다는 대답을 했으며 이 중 보건소를 이용한다는 응답자는 46명(13.3%)으로 나타났다. 또한 50명(14.5%)의 응답자가 타 지역을 포함한 대형병원을 이용한다고 대답했다.

III. 본론

농촌지역 주민들의 의료기관 이용실태에서 보는 바와 같이 경증 발생 시 주로 거주지와 동일한 읍면지역에 소재하고 있는 의료기관을 방문하고 있으며 가능한 한 생활권내의 의료기관을 주로 이용하는 것으로 나타났다. 하지만 농촌지역이라도 이용 가능한 의료기관수의 편차가 심해 의료기관이 상대적으로 많은 지역 거주자의 이용비율이 높은 것도 농촌의료서비스 제공의 또 다른 문제점이다. 교통과 통신의 발달로 도농 간의 이동이 용이해져 의료기관 이용이 과거에 비해 보다 활발해졌지만 거동이 불편한 노인들에게는 무의미하며 이들에게는 접근성 개념을 벗어나 오히려 방문 서비스 제공 여부가 더욱 중요할 것이다. 최근 첨단기술을 이용한 의료기술의 발달과 농촌지역의 정보화 사업으로 인한 컴퓨터와 인터넷의 보급은 농촌지역보건의료 분야의 서비스 패러다임을 바꾸는데 큰 영향을 미칠 것이다. 보건의료 부문에 활용된 IT기술을 통한 원격의료를 통해 U-Healthcare 사업의 확충과 서비스 이용의 확대를 통해 의료취약계층에 대한 건강관리 및 치료나 수술 후 질병의 예방관리에 대한 보다 효율적이고 기술 집약적인 의료서비스 제공이 절실하다. 이에 농촌지역 의료서비스 활성화를 위한 몇 가지 제안을 하고자 한다. 첫째로 원격 화상 진료서비스이다. 이는 의료취약지역에 거주하는 노인들을 위해 보건지소, 보건진료소, 마을회관 등에 필요한 원격의료 장비를 갖추고 방문한 마을 주민

들에 대한 기초적인 생리대사 검사를 마친 후 결과의 통보와 함께 화상을 통한 진료를 실시하는 것이다. 이는 만성질환으로 인해 반복적으로 약물을 투여하는 환자들에 대한 보다 효율적인 관리가 이루어 질 것으로 사료된다. 둘째로 스마트폰이나 컴퓨터를 통한 재택 진료서비스이다. 가정 내에서 환자 스스로나 가족이 환자의 생체정보를 측정하고 이를 원격지 시스템에 전송하여 시스템에 내장된 알고리즘을 통해 측정결과에 대한 기본적인 피드백을 의사나 간호사를 통해 전달해 주는 시스템이다. 원격지에 있는 의료인들은 전송된 자료를 통해 건강상담, 진료 및 처방 시스템을 제공하고 필요 시 인근 병원에 연계하는 프로그램이다.

IV. 결론

농촌지역의 효율적 보건의료 공급체계 구축을 위해서는 의료기관 간 기능 및 역할분담의 합리화, 노인의료서비스를 위한 종합적인 On-line 서비스제도의 정착, 재활 서비스 공급 기반 확충 등을 통해 저비용-고효율의 의료전달체계를 확립해야 한다. 이를 위해서는 IT기술을 보건의료 서비스에 접목하여 의료소비자 요구에 부응하는 U-healthcare service 모델 연구와 발굴이 시급하며 직접적인 수요 유발이 가능한 선도 모델 발굴과 기술개발이 촉진 되어야 할 것이며 이를 위한 관련법과 제도를 정비하여 상대적으로 낙후된 농촌지역 의료서비스를 확충 할 수 있는 시스템 보완이 요구된다.

참고문헌

- [1] Korea Institute for Health and Social Affairs (KIHASA), <http://www.kihasa.re.kr/>
- [2] Lee Kwang Mo, "Survey Results on the Elderly Life Conditions and Welfare Need", Hoengseong County, 2009.
- [3] Korea Rural Economic Institute(KREI), <http://www.krei.re.kr>