▧ 원 저 ▧

강원도형 녹색건강산업 특화분야의 발전 방안

최은미*†, 지계웅**, 한진영**
관동대학교 관광의료복지대학 의료경영학과 *†,
관동대학교 관광의료복지대학 호텔관광학부**

〈Abstract〉

A Study on Development Strategy of Green Health Industry Specialized fields in Gangwon-do Privince

Eun-Mi Choi*†, Ke-Yung Ji**, Jin-Young Han***
*Assistant Professor, Dept. of Healthcare Management, Kwandong University**
*Professor, Dept. of Hotel & Tourism, Kwandong University***
*Assistant Professor, Dept. of Hotel & Tourism, Kwandong University****

As Gangwon-do Province needs an environmental-friendly alternative tourism according to low carbon green growth, this study analyzes specialized fields in green health industry, selects seven specialized fields in green health industry that is fit to Gangwon-do Province, and suggests a development strategy by conducting recognition surveys on preference and impotence of the specialized fields.

Surveys and interviews are conducted of 106 students at Green Health Industry Education Center which is operating by Kwandong University and 84 persons who work at medical institutions and tourism related companies in Ganwondo. The surveys and interviews were completed from November 5 to November 19 in 2010, determined factors through a factor analysis when they have many questions, and analyzed by using SPSS 14.0. Out of the seven specialized fields, rest & recuperation field is highly recognized. In order to

* 투고일자 : 2011년 8월 24일, 수정일자 : 2011년 11월 2일, 게재확정일자 : 2011년 11월 30일
† 교신저자 : 최은미, 관동대학교 의료경영학과, 전화: 033-649-7583, E-mail: smart609@kd.ac.kr

have competitive edge compared to other self-governing provinces, Ganwon-do Province should prioritize rest and recuperation field. A healthcare program in the green health industry specific to Ganwon-do Province includes hot springs and spa programs as a priority. Gangwon-do' s hot springs are deemed to be competitive resources as global medical tourists prefer spa and sauna healthcare programs, while the province promotes its spring resources and builds medical tourism infrastructures. Gangwon-do Province can promote a medical tourism industry that is well suitable for the strength and characteristics of the province. It might pursue oriental medicine therapy tourism, which is related to a recuperating medical service that uses both oriental and western medicine. It can also run such programs as forest bathing (oxygen road), spring and spa, and sea water treatment, which are the specialized fields in green health industry with respect to recreation and healthcare.

Key word : Green Health Industry, specialized fields, Oriental Medicine Therapy Tourism

Ⅰ. 서 론

1980년대 이후 국제적으로 환경문제가 이슈화 되면서 생태관광, 그린관광, 관광농업 등과 같은 친환경적 관광모델과 교육관광, 헬스관광, 체험관광과 같은 개인 복지 추구형 관광모델을 포함한 관광분야에서 친환경적 대안관광 개념이 등장하였다(금기융, 2010).

이러한 친환경적 대안적 관광의 유형의 비교는 Sharpley(1997)에 기술된 바와 같이 농장관광, 지속가능한 관광, 농업관광, 생태관광 등의 개념을 구체화 시켰고, 특히 녹색관광은 대안관광, 책임 있는 관광, 소프트 관광, 건전한 관광, 또는 새로운 관광이라 불리우며, 관광이 의존하고 있는 물리적이고 사회적인 환경의 공생적인 관계를 유도할 수 있는 개발을 추구하는 관광을 의미하는 것으로 정의 하였다.

또한, 융복합 전략을 통해서 개발되고 활성화된 관광상품에는 생태관광, 농촌관광, 문화관광, 축제관광, 스포츠관광 등이 있으며, 최근 우리나라에서는 의료산업과 관광산업이 결합된 형태인 의료관광상품이 화두가 되고 있다(손수진, 2009)고 선행된 연구에서

도 제시하듯이 경쟁력 확보를 위해서는 선택, 집중, 융복합 전략을 통해 관광산업을 발전시켜야 할 필요성이 있다.

강원도는 전국 산림의 21%, 산소공급량 22.5%로 전국 1위를 차지하는 천혜의 자연자원을 보유한 연평균 8,400만 명의 국내 관광객과 100만 명의 국외 관광객이 방문하는 국내 최대의 관광지이며, 4계절 관광 · 휴양 · 의료체험이 가능한 다양한 의료관광상품을 보유하고 있다. 특히, 강원도는 우리나라 국토면적의 16.6%를 차지하고 있지만 산림면적은 전체의 21.5%로서 16개 시도 중 1위이며, 신림율(82.4%)을 기록하고 있다(산림청, 2009).

강원경제권의 선도산업인 의료융합산업과 의료관광산업은 기초 강원경제권 전략산업의 미래형 고부가가치 시장 창출을 선도하면서, 문화관광산업에 국제 경쟁력을 갖춘 의료서비스 시스템을 공급하는 역할을 담당한다.

강원도는 청정 산소배출량, 하천청정도, 산림면적 및 임목축적량이 전국 1위이며 유해물질 배출량이나 환경성 질환자 수 등이 전국 최하위를 기록하고 있으며, 이러한 지표들이 의미하는 바는 강원도가 외과적 '치료' 여건은 열악하지만 인간의 몸과 마음을 '치유' 하는 자연환경 여건은 전국 최고라는 것이다(지경배, 2008.4.).

삼성경제연구소(SERI) 연구보고서에 따르면 스트레스 관리가 건강의 보완 개념이 아니라 필수조건으로 자리 잡으면서 새로운 비즈니스 기회가 확산되고 있는 것으로 나타났다.

스트레스산업은 세계적인 트렌드인 웰빙(well-being)과 자연주의, 탈스트레스에 대한 현대인의 욕구가 증가함에 따라 동반성장하고 있다고 본다. 스트레스 간접관리영역에는 스파/명상/요가, 탈모관리, 스트레스 측정/해소 등이 포함된다(의료관광신문, 2011.6).

관광형태와 관광욕구의 다변화로 의료관광산업도 질병치료나 수술보다 건강, 환경, 휴양, 복지 등이 융·복합화된 녹색건강산업의 국내·외 시장수요가 크게 확대되고 있는 추세인 현실에서 볼 때, 녹색건강산업의 특화분야 현황분석을 해 볼 필요성이 있다.

강원도는 환경수도라는 정책방향에 맞는 저탄소 녹색성장 시대의 지역발전 전략을 수립, 추진할 필요성과 이러한 저탄소 녹색성장에 따른 강원도의 바람직한 대응모델인 녹색건강산업의 특화분야 발전전략 모색이 필요하다.

다른 지자체의 의료관광에 대한 활동사항에서 주목할 만한 대표적인 도시는 인천시인데, 지난 5월(의료관광신문, 2011. 6)에 송도 국제도시 컨벤시아에서 '인천 의료 MICE도시 선포식'을 가진바 인천시는 의료바이오 특화지구인 송도를 마이스산업과 결합해서 시너지효과를 높이는 차원에서 Medi Mice 도시로 육성할 것으로 기대를 모으

고 있다. 각 지방자치단체들이 지자체, 의료기관, 의료기기, 통신사 등이 컨소시엄을 구성하는 등 접근하는 형태를 다양하게 구축하고 있고 유헬스케어 사업을 구체화시키고 있다.

최근(2011. 7) 강원도 평창이 2018 동계올림픽 개최지로 최종 확정되면서 경기장·교통·숙박시설과 같은 사회 인프라 구축은 물론 도시 이미지, 환경, 주민의식 같은 부분에서도 상당한 개선을 가져오며, 올림픽영향(Olympic Games Impact, OGI)연구의 지표(강원발전연구원, 2010.12)에 따라 친환경적인(Greenest)동계올림픽의 비전과 녹색건강산업의 활성화 전략은 맞물려 있는 현실이다.

따라서 본 연구의 구체적인 목적은 다음과 같다.

첫째, 의료관광산업과 녹색건강산업의 이론적 고찰과 녹색건강산업의 특화분야 현황을 분석한다.

둘째, 강원도형 녹색건강산업의 특화분야를 선정하고 대상별 특화분야의 선호도 및 중요도의 인식조사를 통해 발전전략을 제시한다.

셋째, 도내 지역별 녹색건강산업 특화 프로그램 개발을 위한 기초자료로 활용하기 위함이다.

넷째, 강원도의 천연 관광자원 활성화를 복구하고, 보건 및 의료산업이 관광산업에 융합된 형태로서 녹색건강산업의 기본 틀을 제시하고자 한다.

II. 이론적 고찰

1. 의료관광산업 및 녹색건강산업의 개념 및 정의

1) 의료관광산업

의료관광산업은 의료서비스와 관광산업이 결합된 산업으로 시장 형성이 초기단계라 할 수 있으며 전통적 관광산업인 음식숙박산업과 보건의료산업이 의료관광산업에 해당된다. 의료관광은 질병치료를 주된 목적으로 하는 치료관광과 건강을 유지하거나 환자들의 요양과 실버요양을 위한 녹색건강관광으로 구분된다.

(1) 의료관광

의료관광(medical tourism)에 대한 선행 연구를 살펴보면 의료관광은 학자 마다 조금씩 다르게 정의하고 있으나, 대체적으로 의료관광에 대한 정의는 보건관광(health tourism), 건강관리관광(healthcare toursim), 웰빙 혹은 웰니스 관광(well-being or wellness tourism) 의 개념과 혼용되어 사용되고 있다(김성섭, 김미주, 2010). 또한

유승각(2009)의 연구에서 정의한 내용은 싱가포르와 같이 의료기술을 바탕으로 질환 치료를 목적으로 입국하는 외국인 환자를 대상으로 이루어지는 '의료중심 의료관광'과 태국과 같이 훌륭한 관광인프라를 바탕으로 관광 패키지 상품에 검진이나, 피부 · 미용 등의 의료부분이 추가되는 형태의 '관광중심 의료관광'으로 구분된다(유승각, 2009).

(2) 의료관광정보

의료관광정보의 정의는 관광정보에 대한 개념을 참고로 하여 정리 할 수 있는데, 건(Gunn, 1979)은 "관광객을 유치하고 그들에게 정보를 제공하는 모든 프로그램과 물리적 개발사항들은 관광체계 내에서 매우 중요한 요소가 된다. 관광객이 관광루트, 관광대상, 서비스 및 시설들에 대해 알지 못하거나 그것들에 접근하는 방법을 모른다면 관광은 관광객 뿐 만 아니라 관광사업자들에게도 만족을 주지 못한다."고 말하고 있다(유명희, 2009). 의료관광정보의 개념을 정리하면, "의료관광이용자(수요자 및 공급자 포함)의 욕구를 충족시키는 의료관광활동에 대한 정확하고 유익한 정보로, 의료관광관련 기업 및 기관, 의료관광객의 의사결정에 직접적인 영향을 주는 가치 있는 정보"라 할 수 있다.

(3) 한방의료관광산업

한방자원과 관광자원을 결합해서 발굴되는 한방관광자원과 한방관광상품으로 형성되는 산업으로 한방의료관광사업은 저비용-고효율의 산업으로 지방과 국토의 균형발전, 삶의 질 향상, 고령화 사회 대응, 의료양극화 해소, 높은 고용창출, 지역관광활성화, 지역환경 개선 등 다면적 효과가 기대되는 종합산업이다. 우수한 한방자원을 관광과 결합시킴으로써 의료관광시장의 저변을 확대하고, 지역의 한방의료관광의 새로운 개발비전을 수립하고자 하는 움직임이 더욱 증대될 것으로 예상된다(이충기 외, 2009).

2) 녹색건강산업

유럽에서는 특히 녹색운동으로 인해 천연식물제제의 활용이 더욱 빠르게 증가하고 있으며, 독일, 프랑스, 영국 등을 중심으로 증가가 예상되고, 미국에서는 대체의료서비스 시장규모가 2002년에 이미 370억 달러에 달한다(유지윤, 2009). 우리나라에서의 녹색건강산업의 한 예로서 볼 때, 해양광천수를 활용한 수치료 프로그램 개발 사업에 가톨릭대학교 서울성모병원이 참여하고 있고, 관동대 명지병원은 속초 척산온천에 해양요법 치료센터 건립을 하고 있으며, 청심국제병원은 고성군에 청심국제한방병원 개설을 계획 중이다.

(1) 녹색성장

생산 및 소비 등 모든 경제활동 과정에서 오염물질과 온실가스 배출을 최대한 줄이

고 자연화경의 파괴를 최소화함으로써 지속가능한 발전을 이룩하는 한편, 녹색기술을 신성장 동력으로 활용하여 경제와 산업 구조를 고도화시키고, 나아가 삶의 양식을 저탄소형으로 전환하는 방식의 성장을 의미한다(한기주, 2008).

(2) 저탄소 녹색관광

지금까지의 녹색관광은 농촌관광과 비슷한 의미로 사용되었으나 최근 녹색관광은 저탄소 녹색성장의 비전을 구체화하기 위한 관광분야의 정책비전을 포괄하는 정책용어로 새롭게 정의되고 있다. 관광산업에 녹색기술을 접목하여 관광산업의 녹색성장을 구현하고, 관광산업에서 발생되는 온실가스 감출과 에너지 및 자원의 효율적 활용으로 관광산업의 저탄소화를 실현함으로써 환경보호와 산업성장을 동시에 실현하는 관광산업의 새로운 패러다임이다(문화체육관광부, 2009).

표 1. 녹색관광과 저탄소 녹색관광 비교

구 분	녹색관광	저탄소 녹색관광
배경	자연발생적인 관광유형	인위적, 정책적인 패러다임
대상	농촌, 전원지역	관광산업 전부문
목표	도시민과 지역사회와의 교감	저탄소화와 녹색산업화
성격	산업진흥적 성격	산업규제적 성격

출처: 김윤영(2009). '새로운 패러다임으로서 저탄소 녹색관광의 개념과 이슈,' p.71

(3) 복·융합의 녹색건강산업

휴양형 레저 의료서비스, 특히 건강검진, 양·한방 협진, 치과치료, 피부미용, 간단한 성형 등의 경증치료 또는 생활습관병에 대응한 맞춤형 헬스케어 등이 관광행위와 결합한 서비스 상품을 공급하는 생산 단위이다(녹색건강산업 인재양성센터, 2010). 기존의 관광자원과 의료자원의 공통된 부분을 추출하기 위해 새롭게 복합된 관광 상품이 의료산업의 별개의 산업형태에서 녹색건강산업이라는 새로운 산업영역을 창출해 낸 것이다. 또한, 녹색건강산업은 천혜의 자연환경을 바탕으로 레저·관광·휴양이 접목된 '헬스케어 의료관광', 동해안권 관광벨트 구축 사업의 일환으로 해양심층수와 온천을 활용한 '해양 의료관광', 숲 치료 중심의 '녹색 의료관광'의 의료관광산업의 복·융합화인 것이다.

복·융합의 개념은 일반적으로 복·융합(Convergence)이란 둘 또는 그 이상의 개체나 현상이 함께 어우러지는 것을 말한다. 이러한 복·융합화는 단순히 다른 기술이나 제품을 합치는 것이 아니라 다른 기술이나 제품을 융합하여 기존 제품들의 산술합보다 더 큰 가치를 창출해내는 것을 의미한다(조찬호 외, 2010).

2. 현황분석

1) 강원도 의료서비스산업 현황

(1) 보건의료기관 현황

한국보건사회연구원의 「2008년도 보건의료자원 실태조사 결과보고서」에 따르면, 종별 보건의료기관 분포 현황을 보면 병의원(37.2%), 약국(25.0%), 치과병의원(14.7%), 보건기관(4.4%)로 구성된다.

강원도의 보건의료기관 유형별 분포 현황은 병의원 723개소(33.1%), 약국609개소(27.9%), 치과병의원 307개소(14.1%), 한방병의원 296개소(13.5%), 보건기관 250개소(11.4%)로 전국 보건의료기관의 2.7%로 비중이 낮다.

(2) 보건의료인력 현황

의료 인력은 전국적으로 269,417명이며 강원도는 의사 2,090명, 치과의사 561명, 한의사 416명, 약사 894명, 간호사 3,657명, 물리치료사 590명, 작업치료사 29명이 종사하고 있다. 강원도 의료 인력이 전국에서 차지하는 비중은 간호사(3.5%), 작업치료사(1.8%)를 제외한 대부분이 2% 후반으로 매우 낮다(<표2> 참조).

표 2. 보건의료인력 분포 현황

(단위: 명, %)

지역	의사	치과의사	한의사	약사	간호사	물리치료사	작업치료사	계
전국	74,394 (100.0)	19,974 (100.0)	15,165 (100.0)	32,138 (100.0)	105,939 (100.0)	20,173 (100)	1,640 (100.0)	269,417 (100)
강원	2,090 (2.8)	561 (2.8)	416 (2.7)	894 (2.8)	3,657 (3.5)	590 (2.9)	29 (1.8)	8,237 (2.3)

출처: 한국보건사회연구원(2009), 「2008년도 보건의료자원실태조사결과보고서」

2) 강원도 권역별 의료기관 현황

강원도 권역별 의료현황을 보면, 춘천권역은 의사수가 가장 많았고, 원주권역은 의료기관 수가 가장 많았으며 의사 1인당 인구수가 가장 적었다. 강릉권역은 병상 수, 태백권역은 인구대비 병상 수가 가장 많았다. 속초권은 다른 권역에 비해 의료기관 수, 병상 수, 의사 수 등 보건의료 자원이 부족하였다.

보건산업진흥원에 등록된 의료관광 외국인환자유치기관 등록병원의 수는 2009년 9월 기준으로 총 931개 처이다. 서울이 543개 처로 밀집되어 있었고 강원도는 총 8개

처로 전국의 0.9%에 해당하며 병원급은 2개 처로 외국인 환자 유치를 위한 등록활동은 활발하지 못한 편이다(<표3> 참조).

표 3. 외국인 환자 유치기관

(단위: 처)

구분	계	종합 전문	종합 병원	병원	치과 병원	한방 병원	요양 병원	의원	치과 의원	한의원
전국	931	24	45	58	39	13	5	514	154	79
서울	543	11	12	21	23	8	0	337	84	47
강원	8	0	1	1	1	0	0	4	0	1

출처: 한국보건산업진흥원(2009.9), 「외국인환자유치기관등록기관 현황」

3) 강원도 의료기관 자체 경쟁력 보유 현황

강원도 내 의료서비스 기관과 호텔 및 리조트의 의료관광 참여 의사 및 지원 분야, 인력양상, 마케팅, 인프라 구축에 대한 중요도 인식 등을 알아보기 위해 종합병원급 이상을 대상으로 수요조사를 실시한 유승각(2009)의 연구에 의하면, 의료기관 조사대상 15개 기관 중12개 기관(80%)이 의료관광 분야에 대한 참여의향을 가지고 있었으며 관광관련 기관 조사대상 12개 기관 중 3개 기관(25%)만이 의료관광 분야에 대한 참여의향을 가지고 있는 것으로 나타났다.

표 4. 자체 경쟁력 보유 분야

구 분	비 고	특화분야	의료 (시설) 수준	전문의 현황
춘천성심병원	1분야	혈관질환센터	특상*	8명
	2분야	척추센터	특상	4명
	3분야	인공관절센터	특상	4명
강원대학교병원	1분야	건강검진센터	상	3명
	2분야	암센터	상	22명
	3분야	관절센터	상	4명
원주기독병원	1분야	심장내과	상	6명
	2분야	소화기내과	상	6명
	3분야	건강증진센터	상	1명
강릉아산병원	1분야	심혈관질환	특상	5명
	2분야	미용성형	상	2명
	3분야	인공관절	상	5명

출처: 유승각(2009), 「강원도 의료관광산업 활성화를 위한 기초 연구」, 강원발전 연구원. p57.

* : 특상(전국 상위 5%이내), 상(전국 상위 20%이내), 중(전국 상위 40%이내).

의료기관의 경우, 경증치료라 할 수 있는 건강검진, 한방, 미용성형을 비롯하여 심장내과, 소화기내과, 혈관질환, 척추질환, 인공관절, 재활의학 등 많은 병원들이 다양한 분야에서 각각의 특화분야를 육성하고 있는 것으로 나타났다. 일부 병원에서는 특정 분야에 대한 의료 인력과 시설의 수준을 전국 상위 5% 이내로 자체 평가하고 있다.

4) 강원도 녹색건강산업 현황

강원도는 의료 관광을 위한 기본 인프라(숙박 · 레저 · 휴양 · 관광시설 등)와 중장기적으로 의료관광이 가능한 의료서비스 기관이 확충될 전망이지만 현재로서는 의료관광을 전문으로 하는 의료서비스 기관의 준비가 부족하고 강원도만의 특화된 의료서비스 품목, 의료관광을 위한 전문적인 지원기관과 협의체의 부재, 의료관광 인재 양성기관이 부족한 실정이다(강원권 광역경제발전위원회, 2009).

(1) 녹색건강산업의 수요공급 관계

녹색건강산업에서 수요와 공급의 관계는 질병의학 치료와 예방적 건강관리를 위한 서비스, 여가, 휴양활동을 위한 서비스 제공자와 이용고객(관광객)과의 관계가 상호대상이 된다.

표 5. 녹색건강 상품의 수요 공급 관계

수 요	공 급
의학치료	
건강증진	효과적인 의료장비 완비 전문의사 안락한 숙박시설 자연 건강 요소 요양하면서 식사 휴식 평화로운 환경
예방적 건강관리	
열치료 직업병 예방 회복	전문적인 서비스 전문의사와 전문직원 안락한 숙박시설 건강과 식이요법 음식 자유로운 시간 활동 야간 연예(오락)
여가(레저)	
오염되지 않은 환경에서 휴식 스포츠 활동 자연경관 관광 도보여행	온천수영장 안락한 숙박시설 건강식과 특별요리 자유로운 시간활동 야간 연예(오락)
적극적인 휴양활동	
오염되지 않은 환경에서의 휴식 다양한 스포츠 및 기타활동 연예(오락) 수영 등	안락한 숙박시설 건강식과 특별요리 다양한 스포츠 및 활동 여행 야간 연예(오락)

출처: Slovenia 온천 관광계획 후에 채택된 자료(1994), 조구현(2005), 한국의료관광 활성화 방안에 관한 탐색적 연구, 유승각(2009), 강원도 의료관광산업 활성화를 위한 기초연구, p.18 재인용

(2) 강원권의 의료관광산업의 특화분야

표 6. 강원권의 의료관광산업 특화분야

대분류		특화분야	경쟁력 원천		
기술 청사진	신성장 동력		유망상품	부품소재 (기능)	핵심기술
바이오, 산업융합 기술	헬스케어,바이오 신약	메디케어제품	강원 천연물 소재 임상인증 건강기능제품	강원 천연물	• 천연물 소재개발, 안전성 및 기능성 평가 • 임상인증 건강기능 제품 상용화
의료관광	의료관광	강원특화의료관광	동북아 시니어 계층에 특화된 의료관광 패키지	웰니스형 양한방 협진	• 동북아 시니어 계층에 특화된 의료서비스 기술 • 의료서비스 기관의 국제적 공신력 • 국제적 의료서비스 지원 공용프로그램, 매뉴얼 • 동북아 의료관광객을 위한 코디네이터, 통역 양성 • 의료관광 총괄지원체계 • 국제인증 및 국제의료진, 국제 컨퍼런스, 포럼, 네트워크 • 의료관광 마케팅 능력 및 네트워크 • 국제의료서비스 진단 및 구축 • 건강검진 양한방협진, 치과치료 프로그램
				휴양형 건강검진	
				레저형 치과치료	
			해양의료관광 벨트구축	보완대체의학, 수치료	• 해양 광천수 안정성/효능평가 • 온천수 심층수 프로그램 • 대체의학 프로그램 • 동북아 중, 장년 계층에 특화된 대체의학 인증 • 동북아 의료관광객을 위한 코디네이터, 통역 양성 • 국제의료진, 국제 컨퍼런스, 포럼, 네트워크 • 동북아 마케팅 능력 및 네트워크 • 질환별 온천수 안전성/효능 임상평가 • 치료 및 재활 프로그램 개발 • 건강증진 프로그램 개발 • 온천수, 심층수 소재 원료 가공기술 • 온천수, 심층수 효능증진 제품개발 • 온천수, 심층수 제품 가능성 평가

출처: 강원권 광역경제발전위원회(2009), 강원광역경제권 발전계획(2009~2013). p56.

① 지역권별 특화분야

표 7. 지역권별 특화분야

유 형	지 역	특화분야
강릉권	강릉, 동해, 태백, 속초, 삼척, 양양, 고성	온천이용, 건강증진
춘천권	춘천, 홍천, 화천, 양구, 인제, 철원	산림, 레저, 요양, 건강증진
강릉권	원주, 횡성, 영월, 평창, 정선	의료, 건강증진, 요양

출처: 이봉희 외(2009), 강원광역경제권 의료관광 인력양성 방안: 건강증진 분야를 중심으로. p83.

강원도 지역권역별 특화분야의 강릉권(강릉, 동해, 태백, 속초, 삼척, 양양, 고성 포함)특화분야는「온천이용 건강증진사업」으로 이 지역은 동해안에 인접하여 강원도의 온천 및 온천 리조트가 대부분 이 지역권에 위치하고 있다. 춘천권(춘천, 홍천, 화천, 양구, 인제, 철원 포함) 특화분야는「산림 레저 요양 건강증진사업」으로 이 지역에는 잘 보호된 자연과 레저 시설 및 프로그램 등이 적합하다.

② 녹색건강산업의 특화분야

녹색건강산업의 특화분야는 크게 첨단의료기술, 진단 및 질병예방, 미용 · 성형, 한방의료, 건강증진, 요양 · 휴양, 레저분야로 구분된다.

표 8. 녹색건강산업 특화분야 내용 및 시설

분 야	내 용	시 설
첨단의료기술	첨단의료, 로봇수술	의료기기클러스터, 첨단의료센터
진단 및 질병예방	PET검진, MRI검진, 건강검진	의료기관, 건강검진센터, 기타
미용 · 성형	피부관리, 레이저수술, 모발이식수술, 미용성형수술, 지방흡입 및 체형관리, 손 · 발톱 관리, 치아미백	성형외과, 피부과, 치과
한방의료	양 · 한방협진, 한방치료(뜸, 침, 부항), 단식, 한의학 체질검진, 온천요법, 약초재배, 한방음식, 전통 한옥체험	한방의료기관, 한방스파리조트, 한방생태 숲(자연치유 휴양림, 아토피 재활 · 휴양복합단지), 한방음식점, 약초시장,
건강증진	온천요법, 산림요법, 건강증진 체험 프로그램, 피트니스, 식사요법(유기농 요법, 산채 등), 스포츠 의료, 타라소테라피, 템플스테이 등	온천, 치유의 숲, 건강증진체험관, 피트니스 센터, 해양수 체험관, 기타
요양 및 휴양	온천요법, 기후요법, 아토피 회피요법	온천, 아토피 체질 개선 체험장, 휴양림, 정신보건시설, 산림욕장, 기타
레저	생태관광, 녹색관광, 산촌, 농촌, 어촌 체험 및 산림 및 해변 산책, 크루즈, 해양스포츠, 온천, 스파, 스키, 스노우보드	휴양림, 산촌, 농촌, 어촌마을, 호텔, 리조트(스키장, 워터파크, 스파)

출처: 이경환(2007), 의료관광 마케팅 전략, 한국의료관광, 이봉희 외(2009), 강원광역경제권 의료관광 인력양성 방안: 건강증진 분야를 중심으로. p.81.재구성

III. 연구설계 및 연구방법

1. 연구설계

본 연구는 강원도형 녹색건강산업 특화분야 발전방안을 제시하기 위한 설문조사와 인터뷰 조사를 실시하였다. 추후 의료·관광업계 종사자가 될 인재를 대상으로 하고자 녹색건강산업 인재양성 센터(관동대학교)에서 공통 필수과목을 수강하고 있는 의료경영학과 학생(106명)과 향후 녹색건강산업 시장의 수요예측을 위해서 강원도 의료기관 및 관광관련업체 종사자(84명)을 대상으로 하여 2010. 11. 5 ~11. 19 까지 실시하였다. 설문지구성은 설문항목에 대하여 개인적으로 기입하는 자기기입방법을 사용하였다.

2. 설문구성 및 연구방법

설문지 구성을 위해서 문헌고찰과 현황분석을 토대로 강원도형 녹색건강산업의 7가지 특화분야를 선정(최은미, 2010)하였고, 녹색건강산업의 특화분야 종류 및 시설의 상호 연관 모식도는 다음 (그림 1)과 같다.

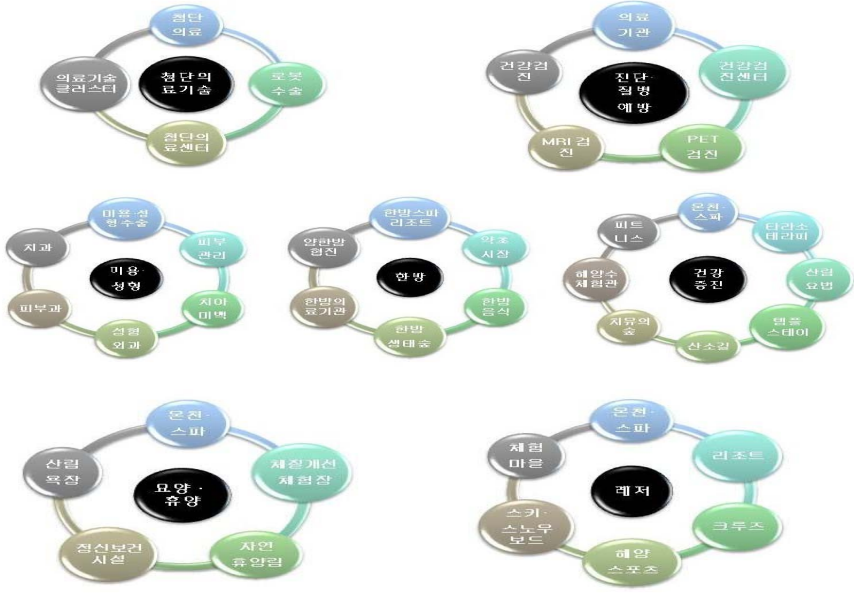

그림 1. 녹색건강산업 특화분야 종류 및 시설

설문의 분석은 SPSS 14.0을 사용하여 문항이 많은 경우 요인분석을 통하여 요인을 정하였으며 요인을 정한 후에 성별, 연령, 학력, 직업, 거주 지역, 가족소득별로 분석하기 위하여 t-test와 일원분산분석을 하였다. 녹색건강산업 인재양성 센터에 참여하고

있는 학생들의 유효 응답자수는 106명이며, 항목별로 결측 값이 달리 나왔으므로 각 항목별 결측 값을 제외하고 분석하였다.

요인분석은 신뢰성검정문항의 신뢰성을 검정하기 위하여 베리맥스 회전(Varimax Rotation) 방식을 채택하여 주성분분석(Principal Components Analysis)의 요인분석을 실시하였다.

요인구조를 확정하기 위한 기준으로 스크리검사, 적재값 요인을 검토하였으며 변수간의 상관관계가 다른 변수에 의해 어느 정도 설명이 되고 있는지 파악하기 위하여 Kaiser-Meyer-Olkin(KMO)측도를 구하였고, 요인분석 모델로 적절한지를 파악하기 위하여 Bartlett의 구형성검정을 일차적으로 실시하였다.

IV. 설문분석 결과

1. 응답자별 일반적 특성

1) 학생의 인구통계학적 특성

표 9. 인구통계학적 특성(학생)

변 수	분류속성	N	%
성별	남	35	33
	여	71	67
	합계	106	100
나이	20세 미만	50	47.2
	20세 이상	56	52.8
	합계	106	100
학력	대학 2학년	41	38.7
	대학 3학년	59	55.7
	결측값	6	5.7
	합계	106	100
거주지	강원도	64	60.4
	수도권 및 기타	42	39.6
	합계	106	100
소득	250만원 미만	25	23.6
	350만원 미만	24	22.6
	500만원 미만	23	21.7
	500만원 이상	25	23.6
	결측값	9	8.5
	합계	106	100

2) 의료기관 및 관광관련업체 인구통계학적 특성

표 10. 인구통계학적 특성(의료기관 및 관광관련업체)

변 수	분류속성	N	%
성별	남	26	31
	여	58	69
	합계	84	100
나이	30세 이하	30	35.7
	31~40세	33	39.3
	41세 이상	21	25.0
	합계	84	100
학력	고졸	11	13.1
	전문대	26	31.0
	대졸 이상	46	54.8
	결측값	1	1.2
	합계	84	100
직업	의료기관	68	81.0
	관광관련업체	15	17.9
	결측값	1	1.1
	합계	84	100
거주지	영동	51	60.7
	영서	28	33.3
	결측값	5	6.0
	합계	84	100
소득	300만원 미만	25	29.8
	300~500만원	38	45.2
	500만원 이상	21	25.0
	합계	84	100

조사대상자 학생의 인구통계학적 특성은 <표9>와 같다. 유효 응답자를 기준으로 남녀의 비율은 남자가 33%이고, 여자가 67%이였다. 연령별 분포는 20대 미만이 47.2%, 20대가 52.8%인 것으로 나타났다. 학력의 경우는 대학 2학년생이 38.7%이며, 대학 3학년생이 55.7%이고, 거주지역은 강원도가 60.4%이며, 수도권 및 기타지역이 39.6%의 비율을 보였다. 가족소득은 250만원 미만과 500만원 이상이 23.6%의 비율을 보였고, 350만원 미만은 22.6%, 500만원 미만은 21.7%의 순으로 나타났다.

의료기관 및 관광관련업체의 인구통계학적 특성은 <표10>과 같다. 유효 응답자를 기준으로 남녀의 비율은 남자가 31%이고 여자가 69%의 비율을 보였다. 연령별 분포는 30세 이하가 35.7%, 31-40세 이하에서 39.3%, 41세 이상이 25.0%인 것으로 나타났다. 학력의 경우는 고졸이 13.1%이며, 전문대졸이 31.0%이고 대졸이상이 54.8%의

비율을 보였다. 거주지역은 영동지역 60.7%이며 영서지역이 33.3%의 비율을 보였고 결측 값이 6%로 조사되었다. 가족소득은 300-500만원 미만이 45.2%, 300만원미만에서 29.8%, 500만원 이상이 25.0%의 순으로 나타났다.

2. 주요 연구결과

1) 녹색건강산업의 특화분야 중요도

표 11. 녹색건강산업 특화분야 중요도

구 분		N	첨단의료 기술분야	진단·질병 예방 분야	한방의료 분야	요양·휴양 분야	건강증진 분야	레저 분야	미용성형 분야
			평균	평균	평균	평균	평균	평균	평균
학생	남	35	4.09	4.23	3.91	4.49	4.17	4.20	3.46
	여	71	4.35	4.42	3.87	4.52	4.32	3.85	3.61
업체	남	26	4.00	4.19	3.73	4.58	4.04	3.88	3.15
	여	58	4.33	4.36	3.88	4.19	4.17	3.76	3.78

문헌고찰과 현황분석을 토대로 설정한 7가지 특화분야의 중요도에 대한 학생 응답자의 평균이 요양·휴양분야(남자평균: 4.49, 여자평균: 4.52)에서 가장 높게 나타났으며, 진단·질병 예방 분야(남자평균: 4.23, 여자평균: 4.42), 레저분야(남자평균: 4.20, 여자평균: 3.85)의 순으로 나타났고, 미용성형분야(남자평균 3.46, 여자평균 3.61)에 가장 낮은 수치를 보였다(<표11> 참조).

표 12. 성별 녹색건강산업 특화분야 중요도(학생)

특화분야	Leven 의 등분산 검정		평균의 동일성에 대한 t-검정		
	F	유의확률	t	자유도	평균차
첨단의료 기술분야	1.059	.306	-1.462 -1.336	104 54.221	-.266 -.266
진단·질병 예방분야	.570	.452	-1.166 -1.070	104 54.790	-194 -194
한방의료 분야	2.657	.106	.240 .220	103 54.794	.043 .043
요양·휴양분야	.407	.525	-.233 -.215	104 55.534	-.035 -.035
건강증진분야	.561	.456	-.938 -.877	104 57.350	-.153 -.153
레저분야	.389	.534*	2.081 2.118	104 71.012	.355 .355
미용성형분야	1.305	.256	-.688 -.720	104 76.661	-.148 -.148

P〈.05*

또한 레저분야가 유의수준 0.05를 기준으로 유의한 것으로 나타났다. 남자의 평균이 4.20인 반면에 여자의 평균이 3.85로 나타나 남자가 내, 외국인 유치를 위한 경쟁력 강화를 위한 잠재력이 높은 분야로 레저분야를 더욱 중요하게 생각하는 것으로 나타났다. 다른 항목에 대해서는 남녀 간의 유의한 차이가 나타나지 않았다(<표12> 참조).

표 13. 성별 녹색건강산업 특화분야 중요도(업체)

특화분야	Leven 의 등분산 검정		평균의 동일성에 대한 t-검정		
	F	유의확률	t	자유도	평균차
첨단의료 기술분야	6.661	.012	-1.730 -1.494	82 35.510	-.328 -.328
진단 · 질병 예방분야	.101	.752	-1.012 -.944	82 41.237	-.170 -.170
한방의료 분야	.001	.974	-.781 -.796	82 50.516	-.149 -.149
요양 · 휴양분야	.004	.949*	2.434 2.497	82 51.234	.387 .387
건강증진분야	1.014	.317	-.820 -.769	82 41.636	-.134 -.134
레저분야	5.954	.017	.608 .539	82 37.364	.126 .126
미용성형분야	5.347	.023*	-2.522 -2.198	82 35.368	-.622 -.622

P<.05*

또한 녹색건강산업 특화분야의 중요도(성별)에서 볼 때(<표13> 참조) 요양 · 휴양분야와 미용성형분야가 유의수준 0.05를 기준으로 유의한 것으로 나타났다.

표 14. 녹색건강산업 특화분야 중요도(학생/업체)

구 분	N	첨단의료 기술분야	진단 ·질병 예방 분야	한방의료 분야	요양 ·휴양 분야	건강증진 분야	레저 분야	미용성형 분야
		평 균	평 균	평 균	평 균	평 균	평 균	평 균
학생	106	4.26	4.36	3.89	4.51	4.27	3.96	3.56
업체	84	4.23	4.31	3.83	4.31	4.13	3.80	3.58

녹색건강산업 특화분야 중요도에 대한 학생과 의료기관 및 관광관련업체 두 그룹 모두 요양 · 휴양분야의 평균이 각각(학생: 4.51, 업체: 4.31) 높은 수치를 보였으며, 미용성형분야에서 각각(학생: 3.56, 업체: 3.58) 낮은 수치를 보였다.

2) 녹색건강산업 치유관광 프로그램의 선호도

표 15. 녹색건강산업 치유관광 프로그램 선호도

구 분	학 생		업 체	
	N	평 균	N	평 균
체험 관광을 통한 체질 개선 및 질병예방 프로그램	106	3.86	83	3.87
한방의료와 요양·휴양 관광을 통한 체질 개선 프로그램	106	3.92	83	3.73
건강검진 및 레저활동 프로그램	106	3.91	83	3.69
첨단의료기술 분야를 활용한 중증치료 프로그램	106	3.86	83	3.68

녹색건강산업 치유관광 프로그램에 있어서는 학생 대상 설문조사결과 한방의료와 요양·휴양 관광을 통한 체질 개선 프로그램(평균 3.92)과 건강검진 및 레저활동 프로그램(평균 3.91)을 더 선호하는 것으로 나타났다.

그외 체험 관광을 통한 체질 개선 및 질병예방 프로그램과, 첨단의료기술 분야를 활용한 중증치료 프로그램은 동일한 평균(3.86)을 각각 보였다.

업체 대상자의 설문조사결과에서 볼 때, 녹색건강산업 치유관광 프로그램 선호도에서는 직업별 평균의 차이를 보였고, 체험 관광을 통한 체질 개선 및 질병예방 프로그램(평균 3.87)이 가장 높은 선호도를 나타냈고, 첨단의료기술 분야를 활용한 중증치료 프로그램(평균 3.68)은 낮은 선호도를 보였다.

특히, 의료기관 종사자는 치유관광 프로그램 중 첨단의료기술 분야를 활용한 중증치료 프로그램의 평균(3.96)이 높게 나온 반면에, 관광관련업체 종사자는 4 가지 프로그램 중 체험관광을 통한 체질 개선 및 질병예방 프로그램의 평균(3.93)이 높게 나타났다.

녹색건강산업 한방관광 프로그램 선호도(18가지 항목의 프로그램)를 학생그룹을 조사한 결과 스파/온천/약초탕이 평균 4.24로 가장 선호하는 것으로 나타났으며, 마사지/경락(평균 4.19), 건강/체질검진(평균 4.14) 등의 순서로 높은 수치를 보였다(<표16> 참조).

녹색건강산업 한방관광 프로그램 선호도에 관한 업체 설문조사결과는 스파/온천/약초탕의 평균(3.88), 건강 및 체질검진의 평균(3.87), 마사지, 경락의 평균(3.69), 양.한방 협진의 평균(3.67)수치를 보여 비교적 높은 평균을 보였으며, 한방 관련 기념품 구매 평균(2.85)의 수치를 보여 선호도가 가장 낮은 것으로 조사되었다.

3) 녹색건강산업 한방관광 프로그램 선호도 및 요인분석

표 16. 녹색건강산업 한방관광 프로그램 선호도

구 분	학 생		업 체	
	N	평 균	N	평 균
양·한방협진	106	3.58	84	3.67
한방치료(침, 뜸, 부황)	106	3.54	84	3.53
한약, 탕약, 환약	106	3.33	84	3.38
건강, 체질검진	106	4.14	84	3.87
단식, 식이요법 관리	106	3.79	84	3.52
스파/온천/약초탕	106	4.24	84	3.88
마사지/경락	106	4.19	84	3.69
명상	105	3.06	84	3.17
기체조/운동/요가	105	3.64	84	3.46
금연프로그램	106	3.35	84	3.29
한방음식, 한방차체험	106	3.54	84	3.49
한약초 재배체험	106	3.42	84	3.32
전통 한옥 체험	106	3.72	84	3.42
명의촌 체험	106	3.39	84	3.28
한방관련 기념품 구매	106	2.75	84	2.85
한방건강제품/기기구매	106	2.80	84	2.88
한방테마파크	106	3.66	84	3.37
한방관련 축제 및 전시관	106	3.49	84	3.15

표 17. 녹색건강산업 한방관광 프로그램 요인분류(학생)

요인1	요인2	요인3	요인4
양·한방협진	한방관련 체험 및 명상, 요가	건강검진 및 스파, 마사지	한방관련 상품 판매 및 전시
양·한방협진 한방치료(침,뜸,부황, 추나요법) 한약,탕약,환약 한방음식,한방차체험 명의촌 체험 한방테마파크	명상 기체조/운동/요가 금연프로그램 한약초재배체험 전통한옥체험	건강, 체질검진 단식,식이요법관리 스파/온천/약초탕 마사지/경락	한방관련기념품구매 한방건강제품/기기구매 한방관련축제 및 전시관

한방관광프로그램(학생대상)의 요인분석상 Kaiser-Meyer-Olkin(KMO) 측도값이 0.836으로 변수간의 상관관계가 다른 변수에 의해 설명 되고 있는 것으로 나타나 요인분석의 변수로 적절한 것으로 판명되었고, Bartlett의 구형성 검정에서 유의확률 0.000으로 나타나 "상관관계 행렬이 단위행렬이다."는 가설은 기각되었다. 요인분석의 결과 4개의 성분으로 구성되어(<표17> 참조) 양·한방협진, 한방관련 체험 및 명상·요가, 건강검진 및 스파·마사지, 한방관련 상품 판매 및 전시로 명명하였다.

표 18. 성별 한방관광 프로그램 요인별 선호도(학생)

	Leven 의 등분산 검정		평균의 동일성에 대한 t-검정		
	F	유의확률	t	자유도	평균차
양 · 한방협진	.783	.378	.179 .172	103 58.914	.02920 .02920
한방관련 체험 및 명상 · 요가	.216	.643	-1.881 -1.942	102 71.158	-.33395 -.33395
건강검진 및 스파, 마사지	.740	.392*	-2.630 -2.443	104 56.370	-.36841 -.36841
한방관련 상품 판매 및 전시	.484	.488	-.195 -.198	104 70.573	-.03769 -.03769

P<.05*

한방관광 프로그램 학생 응답자의 성별 선호도는 건강검진 및 스파, 마사지 분야가 유의수준 0.05를 기준으로 유의한 것으로 나타났다(<표18>참조).

표 19. 녹색건강산업 한방관광 프로그램 요인분류(업체)

요 인 1	요 인 2	요 인 3
한방협진	한방관련 검진 및 명상, 요가	스파, 온천, 마사지 등
• 명의촌 체험 • 한방관련 축제 및 전시관 • 한방테마파크 • 한약초 재배체험 • 한방건강제품/기기구매 • 한방음식, 한방차체험 • 한방치료(침, 뜸, 부황, 추나요법) • 한약, 탕약, 환약 • 한방관련 기념품 구매 • 양 · 한방협진 • 전통 한옥 체험	• 기체조/운동/요가 • 명상 • 단식, 식이요법 관리 • 금연프로그램	• 스파/온천/약초탕 • 마사지/경락 • 건강, 체질검진

Kaiser-Meyer-Olkin(KMO)측도값이 0.840으로 변수간의 상관관계가 다른 변수에 의해 설명 되고 있는 것으로 나타나 요인분석의 변수로 적절한 것으로 판명되었고, Bartlett의 구형성 검정에서 유의확률 0.000으로 나타나 “상관관계 행렬이 단위행렬이다.”는 가설은 기각되었다. 요인분석의 결과 3개의 성분으로 구성되어(<표19> 참조) 한방협진, 한방관련 검진 및 명상 · 요가, 스파 · 온천 · 마사지 등으로 명명하였다.

표 20. 성별 한방관광 프로그램 요인별 선호도(업체)

요 인	Leven 의 등분산 검정		평균의 동일성에 대한 t-검정			
	F	유의확률	t	자유도	유의확률 (양쪽)	평균차
1요인 한방협진	.013	.910	-1.936 -1.920	78 42.813	.057 .062	-.36418 -.36418
2요인 한방관련 검진 및 명상, 요가	5.634	.020*	-2.129 -1.879	82 36.965	.036 .068	-.39622 -.39622
3요인 스파, 온천, 마사지 등	1.240	.269	-1.403 -1.244	81 37.321	.165 .221	-.24786 -.24786

P<.05*

의료기관 및 관광관련업체의 한방관광 프로그램 성별 선호도는 한방관련 검진 및 명상, 요가분야가 유의수준 0.05를 기준으로 유의하게 나타났다.

각 요인의 선호도 평균 수치는 스파/온천/마사지(3요인: 3.81), 한방관련 검진 및 명상, 요가(2요인: 3.36), 한방협진(1요인: 3.30)의 순으로 나타났다.

표 21. 성별 한방관광 프로그램 요인별 선호도(학생)

특성	구분	N	요인1	요인2	요인3	요인4
			한방협진	한방관련 체험 및 명상, 요가	건강 검진 및 스파, 마사지	한방관련 상품판매 및 전시
			평균	평균	평균	평균
성별	남	35	3.52	3.20	3.84	2.99
	여	71	3.49	3.50	4.21	3.02
	총	106	3.51	3.44	4.09	3.02

녹색건강산업 한방관광 프로그램의 요인분석상에서 볼 때, 학생대상 조사결과는 요인이 4가지로 분류되며, 건강검진 및 스파, 마사지 등의 평균(4.09)이 가장 높게 나타났으며, 한방협진(3.51), 한방관련 체험 및 명상, 요가(3.44)의 순으로 나타났고, 한방관련 상품 판매 및 전시 프로그램의 평균이 3.02로 가장 낮게 나타났다(<표21> 참조).

남녀 응답자 모두 한방프로그램 중 건강검진 및 스파 마사지 프로그램을 선호하는 것으로 나타났다.

4) 녹색건강산업 건강증진 프로그램 선호도

표 22. 성별 녹색건강산업 건강증진 프로그램 선호도

구분		N	스파/온천	산림욕	해수치료/타라소테라피	기후요법	자연생태체험	농촌체험	어촌체험	산촌체험	요가/명상체험
			평균	평균	평균	평균	평균	평균	평균	평균	평균
학생	남	35	3.97	3.89	3.89	3.46	3.43	3.00	3.14	3.09	2.89
	여	71	4.49	4.23	4.25	3.51	3.66	3.41	3.17	3.24	3.54
업체	남	26	4.08	4.27	4.19	3.08	3.31	2.69	2.88	2.77	3.12
	여	58	3.97	4.12	4.19	3.36	3.62	3.36	3.33	3.40	3.55

녹색건강산업 건강증진 프로그램 선호도는 학생그룹에서는 스파/온천 분야(남자 평균 3.97, 여자 평균 4.49), 해수치료/타라소테라피 분야(남자 평균 3.89, 여자 평균 4.25), 산림욕(남자 평균 3.89, 여자평균 4.23) 순으로 높게 나타났다. 의료기관 및 관광관련 업체에서도 성별에 따른 선호도에서 산림욕(남자 평균 4.27, 여자평균 4.12), 해수치료/타라소테라피(남자 평균 4.19, 여자 평균 4.19)의 순으로 높은 선호도를 보였고, 농촌체험(남자 평균 2.69, 여자 평균 3.36)과 산촌체험(남자 평균 2.77, 여자평균 3.40)이 낮은 선호도를 보였다.

표 23. 직업별 녹색건강산업 건강증진 프로그램 선호도(업체)

구분	N	스파/온천	산림욕	해수치료	기후요법	자연생태체험	농촌체험	어촌체험	산촌체험	요가/명상체험
		평균	평균	평균	평균	평균	평균	평균	평균	평균
의료기관	68	3.97	4.04	3.94	3.29	3.53	3.21	3.24	3.26	3.34
관광관련 업체	15	4.07	4.67	4.13	3.20	3.53	2.80	2.87	2.80	3.67

녹색건강산업 건강증진 프로그램 선호도에 대한 설문조사 결과, 의료 및 관광관련업체에서는 산림욕(산소길)의 평균(4.17), 온천/스파(4.00), 해수치료의 평균(3.98)이 비교적 높은 수치를 보였으며, 농촌체험의 평균(3.15)이 가장 낮은 수치를 나타냈다. 특히 산림욕 프로그램에서는 의료기관 종사자(4.04)보다 관광관련 업체 종사자의 평균(4.67)이 현저히 높게 나타났다.

건강 검진프로그램의 학생 성별 선호도는 스파/온천분야와 요가/명상체험분야가 유의수준 0.01을 기준으로 유의한 것으로 나타났으며, 해수치료분야는 유의수준 0.05를 기준으로 유의한 것으로 나타났다.

V. 고찰 및 결론

강원도형 녹색건강산업 특화분야의 발전방안을 위한 주요 설문조사에서 나타난 결과상에서 볼 때 주요 고찰내용은 다음과 같다.

첫째, 학생그룹과 의료기관 및 관광관련업체 그룹 모두 녹색건강산업의 7가지 특화분야 중 요양·휴양 분야의 중요도를 높게 인식하였고, 이에 강원도가 다른 지자체와 경쟁적 우위를 갖기 위해서는 요양·휴양분야의 우선순위를 고려해 볼 수 있다.

둘째, 요양·휴양분야에 대한 성별 인식의 차이로 나타난 결과에서 볼 때, 요양·휴양분야는 남자의 평균이 4.58인 반면에 여자의 평균이 4.19로 나타나 남자가 내, 외국인 유치를 위한 경쟁력 강화를 위한 잠재력이 높은 분야로 요양·휴양분야를 더욱 중요하게 생각하는 것으로 인지되며, 미용성형분야는 남자의 평균이 3.15인 반면에 여자의 평균이 3.78로 나타나 여자가 더욱 중요하게 생각하는 것으로 조사되었다.

또한 특화분야에서의 정확한 범위의 구분은 모호함이 내재할 수 있다. 예를 들면, 미용관광의 영역과 온천.스파 영역, 아토피 치료영역은 건강증진의 산림휴양에서 치유의 숲과 요양. 휴양 영역에서의 치료영역으로 중복·연계 되어 있음을 간과해서는 아니 된다.

특히, 강원도 지역 특성을 살려 수영, 온천, 스파 등의 워터파크 뿐만 아니라, 골프, 스키, 스노우보드 등 4계절 레저 스포츠가 가능한 강점을 잘 활용한다면 건강, 휴양, 의료 등의 리조트 관광의 전망분야가 밝다고 확신해 볼 수 있다.

셋째, 치유관광 프로그램의 선호도에 대한 인식조사 결과는 학생 대상과 업체 두 그룹 간의 차이를 보여 대상 및 타겟별 치유관광 프로그램의 운영 전략이 필요하다.

이는 한방의료관광의 특성상 환자에 대한 치료를 주요 컨셉으로 하는(양방)의료관광과 달리 비교적 신체의 이동이 자유로운 관광객을 대상으로 하므로 강원도의 특정 관광자원과 연계상품화가 가능함을 시사해준다.

특히 치유관광 프로그램 중 한방의료와 요양·휴양 관광을 통한 체질 개선 프로그램의 특성을 살려 침, 뜸, 한방물리요법, 한방미용 및 성형, 한약재, 약선치료 및 사상체질 등을 결합한 강원도 특성의 한방의료자원과 지역의 산림(약수), 온천, 문화, 음식 등 관광자원의 연계개발을 통해 국내·외 관광객들에게 독창적인 우위성을 이끌어야 한다.

넷째, 녹색건강산업 한방관광 프로그램 선호도에 대한 설문에서 두 그룹 모두 스파/온천/약초탕, 건강 및 체질검진, 마사지/경락 프로그램을 선호하였고, 한방관련 기념품 구매는 비선호도 프로그램으로 인식된 점이다.

선행된 연구결과(유지윤, 2009)와 비교해서 볼 때도, 한방관광관련 프로그램 중 치료 및 건강관련 서비스에 대한 선호도 조사 결과, '양한방 협진', '명의촌'과 같은 특별한

의료서비스 활동, '스파/온천/약초탕', '산림욕/산책'과 같은 친자연적 건강활동, '마사지/경락서비스', '한방음식 및 한방차 체험', '전통 한옥 체험'과 같은 한방과 역사 자원을 통한 휴양서비스 활동을 선호하는 것으로 나타난 결과와 비교해 볼 수 있다.

선행된 연구(유지윤, 2009)에서 한방의료관광의 대표 이미지에서 응답자가 한방의료관광을 생각할 때 가장 먼저 떠오르는 이미지는 '침/뜸', '한약(재)'가 가장 높게 나타났고, '온천/스파', '한의사/한의원', '한방관련 축제' 등의 순서로 나타났다.

또한, 한방헬스투어에 대한 보건산업진흥원(2002)의 연구에서 일본인들은 한방건강검진, 한방차와 음식, 체질분류 등 한방체험, 침구 · 부황 · 첩약 등 한방치료, 한약재 시장관람 등을 좋아하는 것으로 나타나고 있다. 유지윤(2009)의 보고서에 의하면, 한방헬스투어와 관련하여 의료목적의 여행상품보다 체험위주의 여행상품으로 우선 개발할 필요성이 있음을 제안한 바 있듯이 강원도형 녹색건강산업 한방관광프로그램 운영시에도 체험관광상품을 고려해볼 사항이다.

다섯째, 녹색건강산업 건강증진 프로그램의 선호도에 대한 설문조사결과는 두 그룹간의 차이 없이 우선순위의 상위 프로그램으로 학생그룹에서는 온천/스파, 해수치료/타라소테라피, 산림욕으로 나타났고, 업체 그룹에서는 산림욕(산소길), 온천/스파, 해수치료 프로그램의 순으로 나타났다.

따라서 강원도 특성을 살린 녹색건강산업의 건강증진 프로그램의 우선순위에서 산림욕(산소길)과 온천/스파, 해수치료 프로그램이 중요함을 인지할 수 있다.

관광중심의 의료관광은 건강과 관련된 서비스나 시설을 의도적으로 홍보함으로써 관광객을 끌어들이는 관광시설이나 목적지로서(Goodrich, 1993), 예를 들면 미용수술, 온천 및 대체요법이 있다(Henderson, 2004)을 강조하고 있다.

특히, 강원도의 온천자원에 대한 홍보 및 의료관광 인프라 구축 시 세계적으로 의료관광객들의 스파/사우나에 대한 선호도가 높음에 따라 향후 강원도의 온천자원은 더욱 경쟁력 있는 자원이 될 것으로 판단된다. 이는 선행된 논문(전혜진, 2010.6)에서도 "만약 의료관광에 참여할 수 있는 기회가 주어진다면 어느 분야를 선호하는가?"하는 질문에 있어서는 관광 및 의료의 근무분야에 종사하는 응답자들 모두 '스파/마사지'를 선호하였던 결과와 일치함을 알 수 있다.

의료관광 분야에서의 우선순위 연구에 관한 선행연구(김민철, 2007)에서도 분석결과 제주지역에서는 '스파 및 마사지' 분야가 분야별 선호도에서 가장 선호한다는 결과를 제시하였다.

온천관광객들은 전국의 온천 관광지별로 차별성을 느끼지 못하고 있으며, 전국의 온천관광지의 실무담당자들이 온천 관광객들에 대한 마케팅 전략 특히, 세분화를 제대로 수행하지 못한 미흡함(김시중, 2005)도 존재하지만, 휴식 · 휴양 관광의 명소인 강원도의 특

성을 살려 온천수요 결정 요인을 분석해 볼 필요성이 있다.

또한 직업별 특성상 의료기관 종사자보다는 관광관련업체 종사자의 산림욕 프로그램의 선호도가 현저히 높았음을 알 수 있듯이 서로 다른 분야의 사람들에 인식의 차이가 존재하고 있음도 파악할 수 있다.

녹색건강산업 발전을 위해서도 서로 다른 분야의 인식의 차이를 조화와 융합으로 이끌어야 할 것이다.

산림욕의 선호도에서 볼 때, 숲의 향기가 소나무 향기와 비슷하다고 느껴지는 것은 우리나라 숲의 경우 테르펜의 주요 발생원이 소나무이기 때문인데, 테르펜의 발생량은 수종, 계절, 일, 시간에 따라 큰 차이가 있고 피톤치드를 구성하는 것이 테르펜 물질이라면 테르펜 생산량이 많은 숲이 그 만큼 피톤치드의 효과도 크다(김영용, 2006)고 강조했듯이 강원도형 녹색건강산업 건강증진 프로그램에서 특화분야로서 산림욕은 차별성이 있다고 확신해본다.

따라서 본 연구의 구체적인 결론은 다음과 같다.

첫째, 강원도형 녹색건강산업의 한방관광 특화분야로 우선순위를 확립하고자 할 때, 스파/온천/마사지 프로그램을 우선순위로 고려해 볼 수 있고, 다른 특화분야와 연계해서 운영할 필요성이 있다.

특히, 양·한방협진 관련 프로그램(체험관광을 포함)과 한방관련 검진 및 명상/요가 프로그램(단식/식이요법)은 차별화 전략이 필요하다.

강원도 지자체와 강원 지역 한방의료기관, 관광시설, 생태 및 문화자원 등을 연계하는 새로운 한방웰니스관광 비즈니스모델개발 등의 정책지원을 받아야 한다.

외국인 환자의 국내 한방의료관광을 위한 입국에 최대한의 편의 제공 및 한방의료관광 원스톱서비스 시스템 구축 및 운영의 필요성이 있다.

한방과 관광의 산업적 연계 및 융합 유도의 필요성이 있고, 이는 강원도 지역의 특색있는 한방자원과 한방스토리텔링을 개발하고 이를 차별화된 상품으로 만들어 나갈 수 있도록 해야 한다.

또한 기존에 강원지역에 있는 한방산업클러스터를 활용하는 한방관광의 공급체계를 수립함으로써 한방과 관광이 산업적으로 연계 및 융합될 수 있도록 유도해 나가야 한다. 향후 의료와 휴양이 함께 어우러지는 유럽식 웰니스 리조트로 발전해 나갈 것으로 기대된다.

둘째, 강원도의 경우 국내 우위이자 세계적인 경쟁우위 특히 한류를 가질 수 있는 관광분야를 주축으로 강원도의 키워드인 휴양·보양·요양·청정·생명건강·관광허브 등에 부합하는 의료관광을 우선적으로 추진할 계획(김석중, 2009)인 현실에서도 강원도는 양·한방협진 및 휴양·건강증진과 관련된 녹색건강산업 특화분야 프로그램 운영을 통하

여 강원도만의 장점과 개성을 살린 강원도형 의료관광산업 활성화를 꾀해볼 수 있다.

셋째, 지방재정자립도를 높이기 위한 녹색건강산업이라는 측면에서 볼 때 타 지방자치단체와의 정보공유를 위해서 정보기술을 발전시켜 인터넷이 웹을 통한 DB 통합과정을 거치고, 상호정보를 공유하여 경쟁력을 강화해야 할 것이다.

넷째, 향후 외국인 환자를 유치할 수 있는 강원도형 의료관광상품을 개발하고, 이에 효과적인 마케팅 방안을 모색하기 위해서 외국인 의료관광객들의 수요와 선호요인을 면밀히 조사해 경쟁력있는 상품개발을 모색해야 한다.

국외의 유명 헬스, 메디컬리조트와 비교해 볼 시 기존의 우리나라의 리조트 현황은 다양한 시설을 갖추고 있지만 레저 중심에 초점이 맞춰져 있고, 최근 들어 리조트업계에서는 스파 등의 건강증진 시설과, 최첨단 의료기관과 제휴를 맺어 의료와 관련된 서비스를 제공할 계획을 세우고 있는 시점에서 고려해 볼 사항이다.

끝으로, 본 연구는 강원도형 녹색건강산업의 특화분야를 선정함에 있어서 각 분야간 명확한 구분을 하여 정의하지 못했고, 특화분야에 대한 발전전략을 제시하기 위해 여러 변수를 고려해서 수요예측모형과 경제적 타당성 효과분석을 시도하지 못한 제한사항이 있다.

향후, 녹색건강산업 특화분야별 우선순위의 프로그램을 선정하기 위해 경쟁력 · 연계성 · 보완성을 충분히 검토하고 잠재시장별 공략계층 및 기존 산업 및 관광산업의 특성 및 복 · 융합 서비스를 분석하고 타겟 시장의 대상별 상품개발을 모색할 필요성이 있다.

궁극적으로 강원도형 녹색건강산업의 활성화를 위해서 휴양 · 건강증진과 밀접한 관계를 갖고 있는 녹색건강산업을 특화시켜 의료부문, 관광부문, 잠재력 범위 등을 융합하여 경쟁요소별 발전전략을 모색하여 강원도만의 개성과 장점을 살릴 수 있기를 기대해 본다.

참 고 문 헌

강원권 광역경제발전위원회(2009). 강원광역경제권 발전계획(2009~2013). 52-57.

강원발전연구원. 2010.12

금기용(2010). 관광산업의 신성장 모델: 저탄소 녹색관광, SDI 정책리포트.

김민철, 문성중, 부창산(2007). 의료관광 분야에서의 우선순위 연구, 대한관광경영학회, 19-31.

김석중(2009). 강원도 선도산업 활성화 방안, 의료관광을 중심으로, 강원발전연구원. 14-17.

김성섭, 김미주(2010). 국제관광산업 경쟁력 강화를 위한 의료관광 시장 분석 및 선호하는 의료관광상품 분석. (사)대한관광경영학회.

김시중(2005). 온천관광지 이미지, 속성 및 선호도 분석, 한국지역지리학회지, 11(4) : 497-510.

김영용(2006). 삼림의 피톤치드와 건강 제주교육대학교논문집 제5집281-303.

김윤영(2009), 새로운 패러다임으로서 저탄소 녹색관광의 개념과 이슈. 한국관광정책 (No.37):71.

김천중(2004). 신관광정보론-관광정보와 인터넷, 대왕사.

문화체육관광부(2009). 관광산업 녹색성장 기본구상.

산림청(2009). 임업통계연보.

손수진(2009). 의료관광산업 활성화 방안에 관한 연구, 문명연지.

유명희(2009). 의료관광 정보론, 한울출판사, 124-126.

유승각(2009). 강원도 의료관광산업 활성화를 위한 기초연구. 18-57.

유지윤, 김소희, 김태희(2009). 한방의료관광 활성화 방안, 한국문화관광연구원.

의료관광신문(2011.6). 9호 6. 3-7.

이경환(2007). 의료관광 마케팅 전략, 한국의료관광.

이봉희, 남은우(2009). 강원광역경제권 의료관광 인력양성 방안. 81-83.

이충기 · 유지은 · 임은순(2009). 우리나라 한방의료관광에 대한 수요예측 및 경제적 파급효과 분석, 한국관광학회, 관광학연구 6(76) : 55-74.

전혜진(2010). 의료관광 활성화를 위한 관광산업과 의료산업의 융복합 방안, 호텔관광연구 12(2) : 62-76.

조찬호 · 유해원 · 이경원 · 이철환(2010). 한국 의료관광의 미래, 도서출판 청람.

지경배(2008.4). 강원도 생명 · 건강지표 개발, 강원발전연구원 정책브리프 제25호.

지식경제부(2009). 신성장동력 지역설명회 발표자료.

최은미(2010). 녹색건강산업의 시장조사와 발전전략, 녹색건강산업 인재양성사업 정기학술 심포지움. 79-80.

한국보건산업진흥원(2002). 한방관광산업의 활성화 방안.

한국보건사회연구원(2009). 2008년도 보건의료자원실태 조사결과 보고서.

한국보건산업진흥원(2009.9). 외국인환자유치기관등록기관 현황.

한기주(2008). 녹색성장의 개념 및 추진배경, 직업과 인력개발.

Goodrich(1993). Socialist Cuba : A study of health tourism, Journal of Travel Research, 32(1).

Gunn, C. A., (1979). Tourism Planning, New York: Crane Russak.

Sharpley(1997). Rural tourism: An Introduction, Boston, MR: International Thomosn Business Press.