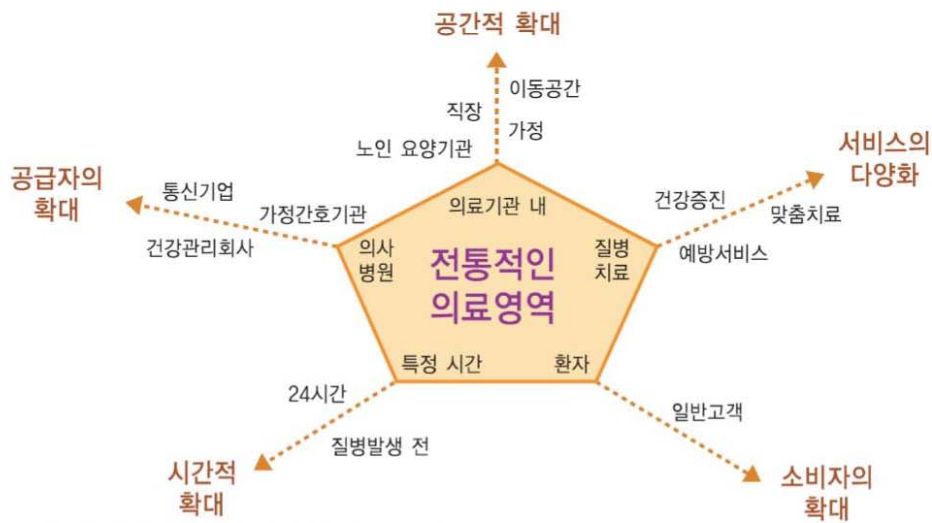


U-Healthcare의 최근 동향

안이수 심사평가정책연구소 정책지원실

최근 급속한 고령화와 생활습관의 서구화로 인해 만성질환이 급격하게 증가하고 있다. 따라서 예방적이고 지속성 높은 보건의료서비스 체계로의 전환이 요구되고 있고, 의료소비자 또한 높은 수준의 의료서비스를 요구하고 있다. 이에 정부, 산업계, 의료제공자, 의료소비자의 이해관계가 맞물려 빠르게 발전하고 있는 IT기술과 보건의료서비스가 결합된 U-Healthcare가 새로운 의료서비스의 패러다임으로 떠오르고 있다. U-Healthcare는 U-Health 환경을 통해 언제, 어디서나, 맞춤형 형태로의 접근이 가능해진 소비자 중심적 보건의료서비스를 말한다.¹⁾



출처: U-Health시대의 도래 (삼성경제연구소, 2007. 5. 21)

그림 1. U-Health의 범위


삼성경제연구소(2007) 발표에 따르면, 2015년 한국의 U-Health 산업시장 규모가 340억 달러에 달할 것으로 전망하고 있다. 또한 2015년 미국의 홈&모바일 헬스케어군(群) 시

1) U-Health란, 물리적 공간과 전자적 공간을 연결하여 전자적 보건의료 정보의 교환에 한정된 e-Health에 비해 연결과 적용 범위가 넓어진 개념이며, U-Health 환경이란 보건의료체계에 ubiquitous computing이 도입됨으로써 보건의료자원과 서비스 전달체계의 지능화 및 네트워킹이 구현되어진 보건의료 환경을 의미함.

장은 336억달러로 급성장할 것이라는 전망도 내놓고 있다. 이렇듯 U-Health 산업은 빠른 성장을 보이며 새로운 블루오션으로 떠오르고 있다. 최근 EU, 일본, 미국, 영국 등 해외 선진국에서는 U-Healthcare 관련 사업을 정부차원에서 활발히 진행하고 있고, Philips, GE, IBM, Intel 등의 산업계에서도 U-Healthcare 관련 산업의 급격한 성장을 예상하고 다양한 서비스를 개발·제공하고 있다.

한편 우리나라에서의 U-Healthcare 관련 국가시범사업은 2008년 이전에는 EHR 보건의료정보표준, 공공보건기관 정보화 등 U-Health 구축을 중심으로 이루어졌으나, 2008년 이후부터는 원격진료를 중심으로 U-방문간호 등 다양한 U-Healthcare 시범사업을 진행하고 있다. 또한 대형병원을 중심으로 유비쿼터스 병원이 점차 확산되고 있으며,²⁾ 관련 산업계도 웰니스형의 서비스와 홈&모바일 헬스케어서비스³⁾를 미래전략산업으로 선정하여 집중 투자하고 있으나⁴⁾ 실제 서비스가 상용화되지는 못하고 있다.

최근 보건복지가족부는 U-Healthcare의 활성화를 위한 제도적 기반조성 차원에서 다음과 같은 법·제도적 개선을 추진하고 있다.

- 1) 원격의료 허용범위 확대, 건강보험 수가개발, 책임소재 명확화, 자격확대, 장비 및 시설 문제 등의 관련 법령(의료법, 약사법, 국민건강보험법, 국민건강증진법)의 개정,
- 2) U-Health를 기반으로 한 신개념 의료행위에 대한 기술적·임상적 안전기준 등의 인증제도 도입. 

■ 참고문헌

1. 류석상, 고령화사회를 대비한 유비쿼터스 IT정책, 한국정보사회진흥원, 2006
2. 강성욱, 유헤스시대의 도래, 삼성경제연구소, 2007
3. 유희숙, U-Health 산업의 최근 동향, 한국소프트웨어진흥원, 2008
4. 이운태, 국내 U-Health 등장에 따른 정책 대응 방안 연구, 한국보건산업진흥원, 2008
5. 권애경, U-Healthcare R&D 기본계획 공청회 자료집, 2008
6. 보건복지가족부 보건의료정보과, U-Health 활성화 정책방향, 2008
7. 글로벌 경쟁 환경을 맞고 있는 의료정보시스템 시장, 한국소프트웨어진흥원, 2008
8. Forrester research, "Who Pays for Healthcare Unbound?", 2004
9. U-Healthcare 실태조사, 보건복지가족부, 2007
10. 김재운, 고윤상, '한국경제 르네상스를 위한 구상, 미래 유망사업 도전', 삼성경제연구소, 2007

2) 2005년 삼성서울병원은 PDA폰을 이용해 전국 어디서나 환자정보와 영상 이미지의 조화가 가능한 'Mobile Hospital'을 도입하였음. 2005년 분당서울대병원은 수원 삼성실버타운 노블카운티를 대상으로 유비쿼터스 시범사업을 실시하였음.

3) 제공되는 서비스의 종류에 따라 헬스케어형과 웰니스형으로 구분됨. 헬스케어형은 질병의 치료 및 관리가 주목적이고 웰니스형은 건강의 유지 및 향상이 주목적임. 헬스케어형은 홈&모바일 헬스케어군(群)과 u-Hospital군(群)으로 구분됨.

4) U-Healthcare R&D측면에서 선진국 대비 보건의료정보기술은 60.3%수준으로 약 3.5년의 차이를 보이고 있는 만큼 전략적 투자가 필요함.