

## 소프트웨어설계 (활동) - 요구사항 정의

제출팀	프로젝트명: MTS-01
9조	이름: 박 승현

인터뷰 : 대형 병원 원장

목적 : 원격 의료 서비스 유저중 하나인 의사들의 입장분석 인터뷰 내용 :

**질문1.** 원격의료(원격 진료)에 대한 생각이 어떠한가요?

**답변 :** 현 시국에서 필요한 부분이 많은 것은 사실이고, 길게봤을 때 원격의료는 꼭 필요한 것은 사실이다. 하지만 원격진료의 위험성 및 법적으로 준비되지 않은 부분들도 많고, 현 체계 아래에서 전혀 준비가 되지 않은 것 또한 사실이라 관련 인프라 구축, 체계 정비, 법률적인 보완 등 많은 것들이 준비되고 나서 천천히 시작하는 것이 바람직하다. 사람의 생명과 직결되는 것이 의료계의 특징이라, 다른 분야보다 더욱더 신중한 접근이 필요하다.

**질문2.** 기존의 대면 진료와 비교하였을 때, 원격진료를 하게되었을 때 생길수 있는 문제점들로 어떠한 것이 있나요?

**답변1 :** 대면 진료가 반드시 필요한 환자들의 경우.

일부 환자들은 원격 진료만으로도 충분히 가능하다. 하지만 환자의 상태, 즉 대면 진료를 해야 확인할 수 있고, 추가적인 검사가 필요한 경우 또한 많다. 따라서 어떤 한 환자들에게 원격진료를 허용하는지 그 부분에 관한 보완 및 원격진료 허용 범위 에 대해서 구체화될 필요가 있다.

**답변2 :** 의료 사고와 책임 소재, 이중 진료 문제, 진료거부 문제

의사들의 판단에서는 대면 진료가 필요하나,환자가 이를 거부하고 원격진료를 실시 하여 오진이 발생하여 의료사고가 생겼을 때, 이에 대한 책임소재가 어디에 있느냐 의 문제가 있다. 또한 환자가 계속해서 비대면 진료를 요청했을 때 의사가 이를 거절하면 진료거부 문제가 되버린다. 따라서 이 부분에 관해서 의사들에게 대면/비대면 여부를 결정할 수 있는 권한을 부여할 필요가 있다.

환자가 의사의 요구에 응한다 하더라도 이중진료의 문제가 발생할 수 있다. 비대면 진료 도중에 의사의 판단 아래 추가적으로 대면 진료를 하였기때문에 이중 진료가 되어 비용 부담이 두배로 된다.

**질문3.** 원격 진료, 처방, 약물 수령까지 비대면으로 서비스 하였을 때, 어떤 문제들이 생길수 있나요?

**답변1 :** 처방전, 의료 기록, 진단들을 포괄하는 개인 의료 기록은 굉장히 민감한 정보이다. 이 정보들에 대하여 환자 당사자, 병원, 약국,국가가 아닌 제 3자가 소유할 수도 있다는 것에는 많은 법적문제가 발생할 수 있다. 현 의료 전달 체계에서는 발생하지 않았던 많은 문제들이 발생할 수 있고, 많은 혼란이 생길 여지가 있다. 따라서 이런 의료 전달 체계를 고려하여 의료계,약사 등 서비스와 관련된 모든 부분들을 고려해야한다.

**질문4.** 이 밖에 원격 진료로 인해 생길 수있는 다른 문제들로는 어떠한 것이 있나요?

**답변1 :** 누구나 예상하는 문제이긴 하지만 대형, 상급병원들에 대한 쏠림 문제이다. 이는 지방 및 동네 의원급 병원들의 생존문제와도 직결된다.

답변1에 대한 질문 : 환자들이 보다 나은 병원에서 높은 수준의 진료를 받을 수 있는 것은 환자들 고유의 권리인데, 일부 의사들의 이익을 위해 환자들의 선택할 수 있는 권리를 희생시키는 것 아닌가요?

**답변 :** 어떻게 보면 그러하다. 하지만 의료 체계라는 것이 있다. 효율성에 있어서 분명한 문제가 있다.

동네 의원, 지역 종합병원, 지역대학병원등 각자의 역할이 나뉘어져 있다. 처음부터 모든 환자들이 보다 나은 서비스를 받고자 가벼운 병을 가진 환자들까지 상급병원 으로 쏠리게 되면, 반드시 상급병원에서만 치료할 수 있는 환자들에 대한 집중과 케어에 딜레이가 발생할 수 밖에 없다.

**질문 :** 구체적인 예시를 들어주실수 있나요?

**답변 :** 질병의 중증도가 다른 환자 A,B,C가 있다고 하자. 그리고 a,b,c 순서로 중증 도를  $a < b < c$ 라고 하자. A환자는 동네의원에서 진단이 가능한 병을, b환자는 지역 종합병원에서, c환자는 대학병원급 상급 병원에서 진단이 가능한 병을 가졌다고 했 을때, 이 3명의 환자들이 모두 상급병원에서 쏠리게 되면 , 시간이 생명인 c환자에

게 문제가 발생하게 된다. 사실 이 문제가 가장 심각한 문제중 하나이다.

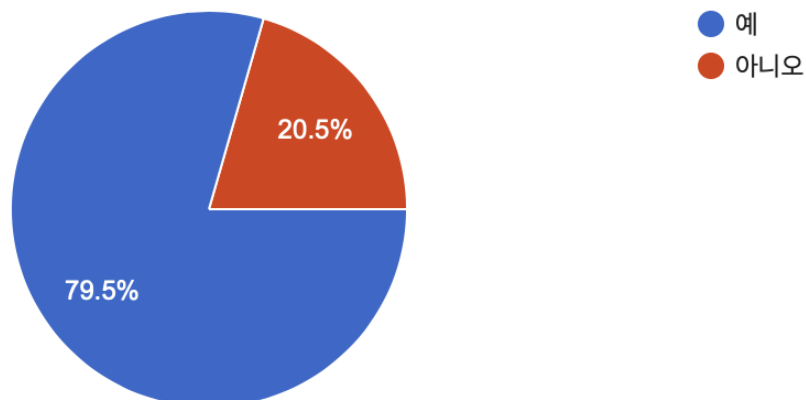
끝내는 말 : 귀한 시간 인터뷰에 응해주셔서 감사합니다. 해주신 조언들이 프로젝트 에 정말 큰 도움이 될 것 같습니다.

#### <요구사항 수집 내용>

#### 환자 측, 의료진 측 설문조사 핵심 내용 정리 -

##### 원격 진료 서비스가 필요하다고 생각하신 적이 있으신가요?

응답 73개



자세한 사항은 Github에서 확인가능합니다.

(<https://github.com/ndo04343/KNUSD-20202-09/tree/master/Doc/Requirements%20Analysis/Questionnaire>)

문서의 크기 문제때문에, 많은 내용을 담지는 않았습니다. 종합하자면, 환자측의 경우는 원격 진료를 희망하는 사람이 대부분. 의사측의 경우는 비대면진료로 발생할 수 있는 대형병원과 소형병원간의 경제적 차별화 발생으로 인한 반대가 대부분. 일부 의료진의 경우는 어차피 문 명이 발전할 수록 언젠가는 생길 서비스 중 하나라고 언급하고, 여러가지 사회적 이슈에 대한 정책적 해결방안을 토대로 실현가능하다는 의견.

## JAD 내용 -

팀원별로 각자 다른 환자의 입장에서 설문조사 내용에 근거하여 가상의 환자 프로필 작성



**Name** 박승현

**Age** 60

**Location** 강원도 농촌마을

제 2형 당뇨병  
내분비내과

방문 병원 : 동네 병원  
\*코로나 이전과 대비 방문 횟수 40% 감소

방문 주기 : 한 달에 4회~12회  
방문 목적 : 1년에 4회 혈당검사, 그 외는 약 처방  
평균 진료 시간 : 5분 이내, 혈당검사 시 30분  
소요 시간 : 2시간 ~ 2시간 30분  
소요 비용 : 교통비

병원 내에서의 대기시간이 김  
의사의 불친절함  
약만 받기위해 시간을 허비하는 것이  
아까움

집에서 운반책을 통한 검사 진행  
서비스  
감기로 진단 시 바로 병원과 연결  
하여 진료 후 약 처방