

장애의재해석연구 제3권 제1호 2022 Vol. 3, No. 1, 283 - 308

어플리케이션 비대면 진료, 처방을 활용한 발달장애인 치료명령제도 및 외래치료지원제도 모델 제안: 국내와 사례 및 피드백 분석을 중심으로

김현수*·고여정**

현재 발달장애인들의 일탈행위에 대한 사회의 여론이 부정적으로 바뀜에 따라 치료감호 등에 관한 법률이 점차 강화되어 범죄를 저지르지 않은 발달장애인도 강제로 외래치료지원을 받게 되었다. 그러나 이러한 법의 강화에도 불구하고 현실에서는 외래치료지원의 순응도가 높지 않고, 실제로 범죄를 저지른 발달장애인이 치료감호를 받을 경우 그 사후관리 역시 쉽지 않은 실정이다. 이러한 상황은 계속해서 범죄를 저지르지 않은 외래치료지원을 받는 발달장애인이나, 형기를 이미 마친 발달장애인들에 대한 법적 강제성을 강화하는 방법에는 한계가 있기 때문이고, 교육학적으로 치료나 행동변화 교육적 목적 달성에 큰 도움이 되지 않는다. 발달장애인과 그 가정의 현실에 맞는 제도가 필요하다.

본 논문에서는 원격진료와 발달장애인의 치료명령을 도울 수 있는 다양한 기능을 어플리케이션에 어떻게 담을 수 있을지 기존의 원격진료 국내외 사례분석과 그에 대한 반응을 질적분석을 통해 모델을 제시한다.

기본적인 원격진료 어플리케이션의 틀을 담되, 발달장애인의 진료에 맞게 비디오 통화 기능을 담고, 사회복지사, 교육자, 어플리케이션을 통한 치유 프로그램 개발 등의 협력을 점차 늘려가는 방향으로 한다.

이를 통해 통원진료가 어렵고 순응도가 낮았던 발달장애인의 외래치료지원 및 치료감호 사후지원을 실효화 하고, 발달장애인 보호자들의 통원 보조 부담 역시 경감해 줄 수 있다.

주제어: 원격진료, 발달장애인, 외래치료지원, 비대면진료, 어플리케이션

^{*} 중앙대학교 법학과 석사

^{**} 대구대학교 재활심리학과 학부

I. 서론

최근 들어 발달장애인의 일탈행위나 이에 대한 심신미약 판결에 관하여 많은 논란이 일고 있으며, 장애인에 대한 비난과 엄벌주의를 요구하는 여론이 높아지고 있으며 실제로 치료감호의 비중 역시 줄어들고 있는 추세이다.1)

이러한 추세에 대응하여 지적장애인의 재범방지와 동시에 사회로의 연결, 사회와의 화해를 위한 대체방안으로 치료감호법상의 치료명령제도와 정신보건법상의 외래치료지원제도가 각각 도입되었다.

치료감호법상의 치료명령제도는 형법상의 유죄판결을 받고, 형의 집행유예 또는 선고유예와 함께 정신적 치료에 대한 강제적 명령을 받게 되는 것이며²⁾, 정신보건법상의 외래치료지원제도 는, 타인을 해한 행위를 한 정신질환자에게 보호의무자나 행정기관 등의 동의를 얻어 외래치료를 명령할 수 있는 제도이다³⁾.

1. 현행 제도의 개선방향

하지만 이러한 제도들의 실효성은 많은 논란이 되고 있다. 그 중 가장 큰 논란은 치료대상자의 치료순응도와 치료의 현실이다.

현재 각각의 법규정에서, 치료명령의 경우 강제성은 있지만 외래치료지원의 경우 거부할 시이를 강제할 수 있는 수단은 부족하다.

그렇다고 하여 외래치료가 필요한 환자인데, 입원 등을 강제하고, 대상자에게 원치 않는 스트 레스를 줄 경우, 범죄율이 낮아진다는 근거가 없으며, 발달장애인이라는 이유로 필요치 않은 입원을 강제하는 것은 그 자체로 인권에 맞는 상황이 아니다.

또한 치료명령제도는 강제성이 있지만, 이와 별개로 매번 치료를 받으러 병원에 가야하는 점이 더 밀도 있는 치료를 받을 가능성을 낮추며, 그마저도 치료시설의 인력난, 그 밖의 예산 부족 등 많은 논란이 있다.

따라서 치료명령, 외래치료지원을 받은 지적장애인들에 대한 치료가 더 이상 아날로그적 방식에

¹⁾ 뒷전으로 밀리는 정신질환 범죄자 '치료감호' - 정신질환자 범죄 크게 늘고 재범률도 65.4% 기록, 2022. 03. 07. 법률신문 뉴스, 임현경 기자

²⁾ 치료감호 등에 관한 법률 [시행 2017. 7. 7.] [법률 제13722호, 2016. 1. 6., 타법개정] 제6장의2 치료명령사건

³⁾ 정신보건법 [시행 2015. 11. 19.] [법률 제13323호, 2015. 5. 18., 타법개정] 제37조의2(외래치료지원)



머물러 있는 것이 아니라, 최근 발전하고 있는 어플리케이션 프로그램을 통한 비대면 치료, 처방, 상담, 프로그램을 통한 교육 등 디지털 관리의 방안을 활용하면 현 상황을 개선할 여지가 많다.

어플리케이션을 통한 원격진료와 처방이 이루어진다면 환자의 진료참여가 간편해진 만큼 환자의 순응도도 높일 수 있을 것으로 기대된다. 어느 정도의 관리와 강제성은 이미 있는 법의 강제성으로 해결될 수 있다. 또한 어플리케이션이라는 플랫폼의 장점을 통해 다양한 교육프로그램이나 각 분야별 협력 전문인력들이 함께 어플리케이션 안에서 연결될 수 있다. 이러한 어플리케이션의 장점을 통해 외래치료 명령과 치료감호 후 발달장애인의 일탈행위를 최대한 줄이고 이들의 사회적응을 돕고 사회에 피해자들 역시 줄이는 방향을 모색하고자 한다.

Ⅱ. 배경 / 기존의 연구문헌 고찰

1. 명령대상자의 규제에 초점이 되어있는 기존 연구와 여론

발달장애인에 대한 외래치료지원이나 치료감호 등의 제도에서 장애인의 치료순응도가 개선되어야 한다는 점에는 공감대가 형성되어 있지만, 많은 언론이나 여론, 연구들에서는 강제력을 동원하여 이들을 치료받게 하는 것에 초점이 맞추어져 있고, 사회가 이들에게 다가가는 방식에 대한 논의는 적은 현실이다. 그러한 이유는 발달장애인이 직접 기관으로 찾아가지 않으면, 치료명령의 효과를 제대로 볼 수 없다는 점이 가장 큰 연유이다. 하지만 최근 스마트폰 기술의 발달과코로나 시국이 합쳐져 의료 어플리케이션, 비대면 재택진료가 각광 받고 있는 바, 이러한 문명을발전이 통원에 어려움을 겪고 있는 발달장애인과 그 가족들에게 도움이 될 수 있는 방안을 모색하고자 한다.

2. 발달장애인에 대한 강제성 부여의 장단점

발달장애인이 외래치료지원을 받게 될 경우 환자의 순응도는 중요하고, 그에 따라 치료명령에 제대로 응하지 않을 경우 강제력을 사용해서라도 치료를 받게 해야 한다는 입장도 옳은 부분이 있다.

하지만 발달장애인 환자와 보호자의 이동은 쉽지 않으며, 진료를 매번 통원 할 수 있는 현실적 인 환경인지도 고려해야한다. 또한 환자가 진료를 괴롭고 강제적인 과정으로 생각하지 않고, 치 료를 거부감 없는 과정으로 받아들이는 정신적 순응도 역시 중요하다.

강제력을 동원해서 환자를 치료명령 받게 하는 것은 최후의 수단이 되어야 함에도 불구하고,

현재 제도는 발달장애인을 최대한 배려하려는 중간단계와 메개채가 부족한 실정이다. 강제력은 또한 이미 법률로 정리되어 있다. 정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률 제 64조(외래치료 명령 등)에 의하면 특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장은 환자에 대하여 필요시 강제로 치료를 받을 수 있는 권한을 이미 부여했다.

하지만 그럼에도 외래치료지원에 대한 아쉬움의 목소리, 순응도나 환자 참여 등의 문제점은 계속 부각 되고 있다. 강제력은 능사가 될 수 없으며, 외적 동기(강제력)만을 앞세워 행동의 변화를 일으키려는 행위는 효과적이지도 않고 발달장애인 인권측면에서도 문제가 많다. 이러한 문제를 해결하면서, 계속되는 물리적 통원과 감염에 취약할 수 있는 시기의 발달장애인, 발달장애인의 가족들 역시 힘든 시간을 보내는 만큼, 비대면 진료, 복지 어플리케이션이 이들에게 큰 도움이 될 수 있기를 기대할 수 있다.

Ⅲ. 연구 모형 및 가설

본 연구는 다양한 의료, 사회복지, 행동변화 어플리케이션들을 분석하고, 이를 외래치료지원에 가장 효과적으로 접목할 방법을 모색하는 질적연구의 모델로 수행될 것이다.

해외에는 이미 발달장애인들을 위한 의료 어플리케이션들이 있기에, 이들 어플리케이션에 대한 심도 있는 분석 연구를 진행할 것이며, 외래치료지원, 치료감호 외적으로 사회재활 복지 측면에서까지 어플리케이션이 역할을 할 수 있도록, 또한 어플리케이션 개발의 영감을 얻기 위해 국내외 사회복지, 행동변화, 비대면진료 어플리케이션들을 분석하고, 이들의 성과 등을 수치화 하여 틀은 질적 분석, 그 안에서 양적 분석의 요소 역시 포함될 예정이다.

이러한 분석을 통하여, 발달장애인의 외래치료지원의 순응도를 효과적으로 높일 수 있는 의료, 교육(행동변화), 사회복지 어플리케이션을 개발하여 발달장애인 본인 뿐만 아닌 그 가족들의 편의성 역시 높일 수 있을 것임을 가정한다.

Ⅳ. 연구 범위

본 연구는 국내외의 다양한 어플리케이션과 그 반응을 분석하고자 한다. 미국, 캐나다의 성공적인 원격진료 어플리케이션과 웹사이트, 국내의 원격진료를 위한 다양한 노력들이 분석대상이



될 것이다. 그리고 그 어플리케이션이나 프로그램의 반응, 피드백 역시 분석대상이 된다.

V. 자료 분석

1. 해외 자료

1) Stationmd 웹사이트 (미국)4)

〈표 1〉Stationmd 웹사이트 (미국)

웹사이트, 어플리케이션 기본 원리	원격 진료(비디오 관찰 포함), 처방
주목할만한 기능	비디오를 통한 환자관찰
발달장애인 어플리케이션을 위한 적용	비디오를 통한 환자관찰을 통한 원격진료

(1) 웹사이트 원리

환자나 환자 가족이 station md 에 전화를 하면 의료진이 연락을 받아, 가정과 비디오 회의를 하게 되며, 비디오 회의를 통해 발달장애인을 평가하고, 진단을 내리게 됩니다. statio md 는 팀으로 이루어지며, 기술지원팀과 전문의료진이 협동하여 정확한 진단을 위해 기술적인 부분을 개발하고, 이를 통해 의료적인 부분을 완성한다.

(2) 기술의 발전에 따른 원격진료의 효과성

예전에는 환자의 행동관찰을 위한 충분한 기술발전이 이루어지지 않았지만, 현재는 거의 실제와 같은 가상현실을 점차 구현해가고 있으며, 충분한 화질과 음질의 비디오 원격진료를 통해, 오히려 환자의 가정에서의 자연스러운 모습을 관찰하고 반응을 살필 수 있다는 장점이 있다.

telemedicine(원격의료)를 통해 특히 초진이 지난 후 경과관찰 등에는 더욱더 효과적인 관리가 예상되며, 병원에 가기 싫어하는 환자의 반감이나 가정의 부담을 줄여줄 수 있다는 점에서 효과적이다.

⁴⁾ Sationmd (2022). https://stationmd.com

(3) 다양한 기관과 연계의 플랫폼이 될 수도

복약이나 원격진료로 커버되지 않는 케어나 복지사의 역할의 부분은 가정방문 인력을 활용하고 있습니다. Statiomd는 개별 환자를 상대로만 운영을 하는 것이 아닌, 정부나 기관의 수주를 받아 프로젝트를 진행하기도 한다.

우리나라 발달장애인 외래치료지원, 치료감호 사후관리에의 시사점 - 우리나라 역시 어플리케이션 등을 통한 성공적인 외래치료지원의 순응도 상승을 기대할 수 있다는 선례가 될 수 있습니다. 초진에도 자연스러운 가정의 모습을 비디오 진료로 활용할 수 있고, 초진은 여기에 더해 방문진료를 하더라도 재진부터는 어플리케이션을 통한 환자의 순응도 올리기가 더욱 편리해질 것이다.

또한 원격진료 웹사이트나 어플리케이션이 개발될 시 사회복지기관 등과 연계하는 플랫폼의 역할을 어플리케이션이 하게 되어, 다양한 인력의 팀이 구성되고 교류의 장이 될 수 있다면 상황 별로 유연하게 환자를 케어할 수 있을 것이다.

2) LiveHealth Online Mobile (미국)5)

〈표 2〉 LiveHealth Online Mobile (미국)

웹사이트, 어플리케이션 기본 원리	원격 진료, 처방
주목할만한 기능	24시간 상담 가능, 외국어 가능
발달장애인 어플리케이션을 위한 적용	시간이 여의치 않은 사람, 외국인 발달장애인 환자들에게 원격으로 적절한 상담, 진료 제공 가능성

LiveHealth Online Mobile은 미국의 또 다른 원격진료 어플리케이션이다. 이 어플리케이션 은 발달장애인만을 대상으로 한 어플리케이션은 아니며, 일반적인 원격진료 어플리케이션이지만, 원격진료 어플리케이션 개발을 생각할 때, 전형적 성공모델을 잘 보여주는 어플리케이션이다.

(1) 어플리케이션 원리

환자는 어플리케이션을 통해 24시간 플랫폼의 의료진들에게 상담과 처방을 받을 수 있으며, 비디오 진료, 처방, 약국 검색 역시 가능하다.

⁵⁾ LiveHealth Online Mobile(2022). https://play.google.com/store/apps/details?id=com.americanwell.android.member.wellpoint&hl=en&gl=US



(2) 주목할만한 기능

보험적용이 필요한 환자는 이 역시 직접 선택하여 환자 스스로가 원무관련 업무를 원스톱으로 진행할 수 있으며, 스페인어 등을 제공하여(미국에는 스페인어 사용 외국인들이 많다) 외국인 환자에게 접근성을 보장한다. 또한 의료진 뿐만 아닌 테라피스트 등 역시 어플리케이션에서 활동하고 있어 협동 케어가 가능하다.

(3) 발달장애인을 위한 어플리케이션 개발 모형에 적용할만한 점

이러한 원격진료 어플리케이션들은 공통적으로 내방이 어려운 발달장애인 본인과 가족들의 부담을 크게 줄여줄 수 있으며, 진료순응도를 높일 수 있다는 장점이 있다.

또한 LiveHealth Online Mobile이 외국인을 위한 스페인어 등 타국 언어서비스를 제공한다는 점에서 영감을 얻어본다면, 발달장애인을 위한 어플리케이션에서는 언어장애 등의 문제가 있는 장애인들을 위해 어플리케이션 이용시 플랫폼 차원으로 정형화된 어플리케이션 디자인과 진료안내를 개발하는 것을 생각해 볼 수 있다. 또한 사회복지사, 심리치료사 등 다양한 분야의 인력이 플랫폼상에서 활동하며 손쉽게 발달장애인을 만날 수 있다는 장점이 있다.

또한 보험적용 등 환자 가정이 고민하게 되는 측면에서도 어플리케이션이 커버할 수 있다는 가능성을 보여줬다. LiveHealth Online Mobile 어플리케이션의 긍정적인 리뷰에서 많은 사람들이 보험적용관련 문제를 어플리케이션을 통해 손쉽게 해결할 수 있었다는 리뷰가 있었다.

(4) 사용자들의 리뷰

대체로 긍정적이었다. 간편하게 이용할 수 있고, 언제 어디서나 이용할 수 있다는 점을 장점으로 뽑았다. 문서 작업도 쉽게 처리할 수 있는 점에서 만족하는 리뷰도 있었다.

3) PlushCare: Medical Doctor Care⁶⁾

〈표 3〉 PlushCare: Medical Doctor Care (미국)

웹사이트, 어플이케이션 기본 원리	원격 진료, 처방, 보험청구 가능
주목할만한 기능	365일 이용 가능
발달장애인 어플리케이션을 위한 적용	삶에 지장이 생길 수 있는 환자와 보호자들의 접근성 개선

⁶⁾ Plushcare (2022). https://plushcare.com

(1) 어플리케이션 원리

환자는 어플리케이션에 접속하여, 원하는 시간대를 정하고 의료진과 약속을 잡아 보험정보를 입력한다. 다음으로 처방을 받은 뒤 약국과 마찬가지로 시간대를 정하여 약속을 잡고 보험정보를 입력하는 방식이다. 비디오 진료를 원할 시 환자는 비디오진료 약속을 잡을 수 있다. 진료 중 의 료진은 환자에게 병력과 증상, 치료계획 등을 질문할 수 있다.

(2) 주목할만한 기능

이 어플리케이션에는 다양한 의료기관이 연결되어 있는 만큼 환자는 365일 휴일이라도 어디선가 진료를 보고 있는 의료기관과 원격진료를 볼 수 있다. 근처의 의료기관이 열지 않았을 경우매우 유용하게 사용할 수 있는 부분이다. 응급진료의 경우를 다루는 것은 아니지만, 환자나 환자가정의 스케줄 및 여러 가지 사정을 충족할 수 있게 된다.

원격진료 어플리케이션을 개발할 때 간과하게 될 수 있는 부분이 원격진료 어플리케이션 역시 어플리케이션이라는 점이다. 이 어플리케이션의 긍정적인 리뷰는 상당 부분 다른 어플리케이션 보다 절차가 간편하고 버그, 렉이 적었다는 리뷰이다. 어플리케이션 개발시 고려해야 할 부분이 아닐 수 없다.

(3) 발달장애인을 위한 어플리케이션 개발 모형에 적용할만한 점

발달장애인은 이동 시 가족이 같이 이동하게 되는 경우가 많고, 본인이 원하지 않아도 진료를 받게 설득하고 데려가야 하는 등 체력과 시간이 많이 든다. 원격진료를 하게 되면 이러한 이동의 문제는 상당 부분 해결되지만 어쨌든 이러한 진료를 위해 발달장애인 가족이 시간을 내서 직장 휴가를 내고 쉬어야 하는 문제가 있다. 원격진료 플렛폼을 통해 일부 휴일진료를 보는 곳을 찾을 수 있다면, 이러한 가정에게 큰 도움일 될 것이다.

또한 앞서 논의했듯이 발달장애인의 가정이 사용할 어플리케이션이고, 발달장애인 본인이 사용하게 될 어플리케이션인 만큼, 어플리케이션 본연의 기능인 간편성, 편리성에도 노력을 들일 필요가 있다. 어플리케이션이 너무 복잡하고 입력할 것이 많고 메뉴가 찾기 어렵지 않도록 개발시 주의할 필요가 있다.

(4) 사용자의 리뷰

이 어플리케이션 역시 사용하기 가편하고, 워격진료 자체에 대한 긍정적인 평가도 많았다. 특



히 주중 24시간 어디선가 자신이 케어를 받을 수 있는 의료진과 접촉할 수 있다는 점을 장점으로 꼽았다.

4) Doctor on demand 웹사이트7)

〈표 4〉 Doctor on demand (미국)

웹사이트, 어플리케이션 기본 원리	원격 진료, 처방
주목할만한 기능	Navigator, Community, 테라피스트 제도 통합운영
발달장애인 어플리케이션을 위한 적용	어플리케이션을 용이하게 사용할 수 있는 안내자와, 어플리케이션 안의 테라피스트, 환자들의 커뮤니티 등 다양한 제도로 회복을 돕는 기능 적용

(1) 웹사이트 이용 원리

여타 원격진료 어플리케이션과 비슷하지만 매우 다양한 기능을 제공하고 있다. 특히 발달장애인 케어를 위해 주목할만한 기능들이 많다. 기본적인 원리는 다른 어플리케이션, 웹사이트와 마찬가지로 시간약속을 잡고, 자신의 보험정보를 입력하고, 원격진료 및 처방을 받게 되는 것이다. 주목할만한 기능들은 다음과 같다.

Navigation - 데이터사이언스를 활용하여 navigator가 환자에게 붙어 환자의 치료과정이나 각종 보험과정 등을 밀도 있게 관리해주는 시스템이다. 미국은 navigator가 활성화되어 있어 환 자가 navigation 안내를 통해 치료의 길을 따라갈 수 있다.

Communities- 어려움을 겪고 있는 환자나 환자 가정의 경우 비슷한 상황의 사람들끼리 모여 서로를 복돋고 정보를 나누는 커뮤니티가 필요하다. 이 어플리케이션에서는 플랫폼의 장점을 활용해 비슷한 증상을 겪고 있는 환자들, 환자의 환경과 속성 등을 고려해 커뮤니티를 지원한다.

Behavioral Health - 행동변화를 위하여 신속하고 유연한 치료와 케어에 대한 접근성을 제공한다. 의료진과 테라피스트가 함께 활동하며 풀케어를 통해 환자의 장기적인 생활관리가 어플리케이션을 통해 편리하게 이루어지고 있다.

All-Included Care - 위의 기능들을 포함하여, 긴급한 상황에서의 진료, 만성질환, 행동변화 테라피 등을 포함한 다양한 케어, 인력이 어플리케이션에서 활동하며 navigator의 도움을 받아 모든 것이 포함되어 있는 케어를 받을 수 있는 것이 이 웹사이트에서 궁극적으로 제공하는 기능이자 목표이다.

⁷⁾ Doctorondemand (2022). https://doctorondemand.com

(2) 적용관련 논의점과 문제점

일단 위와 같은 어플리케이션 기능들은 우리나라의 입장에서도 도입이 되면 정말 좋은 제도임이 분명하다.

하지만 우리나라에는 아직 navigator같은 인력이 없기 때문에, 어플리케이션에서 인력을 따로 고용해서 운영하기도 또 다른 비용이 발생하고 어려운 점은 있다.

따라서 어플리케이션을 개발할 때, 정형화된 장애의 경우 어느정도 가이드라인을 주되, 그렇다고 환자의 가정에서 예단하게 되지 않도록 의료진과의 면밀한 상담을 기반으로 가이드라인을 따라갈 수 있도록 안내하는 것을 생각해볼 수 있다.

community같은 기능은 정말 좋은 제도임이 분명하다. 비슷한 사람들끼리 모여있으며 정서적 교류를 장려할 수 있고, 생활에서 크고 작은 고민거리가 있을 때, 지혜를 나눌 수도 있고, 건강한 사회활동 등을 통해 발달장애인과 발달장애인의 가정에 활력을 줄 수 있다. 어플리케이션 차원에서 community에 대한 지원이 당장은 힘들더라도, community메뉴를 개발하여 서로 모이거나 대화하는 것을 장려하거나, 외부 활동을 장려할 수 있는 방안을 생각해 볼 수 있다.

Behavioral Health나 All-Included Care역시 완벽실현은 힘들더라도 지향해나가야 할 부분이다. 어플리케이션의 특성상 다양한 직군의 사람을 한 군데에 모을 수 있으므로 외래치료지원이나 치료감호 후의 진료를 받고, 자신의 행동을 교정해나가는 발달장애인들에게 다양한 방면에서의 손길이 갈 수 있다. 테라피스트, 사회복지사, 행동심리 전문가 등이 어플리케이션 안에서의 료진과 같이 활동하는 것은, 이 어플리케이션 뿐만 아니라 성공적인 다른 어플리케이션에서 공통적으로 볼 수 있는 부분이다. 이러한 유기적인 운영을 위해, 우리나라도 의료 navigator제도가발달할 필요성이 있다.

5) I am sober8)

〈표 5〉 I am sober (미국)

웹사이트, 어플이케이션 기본 원리	어플리케이션을 통한 중독치료
주목할만한 기능	어플리케이션을 치료의 매개체로 활용
발달장애인 어플리케이션을 위한 적용	각 발달장애에 맞는 간단한 증상개선 프로그램이 어플리케이션에 도 입될 수 있음

⁸⁾ I am sober (2022). https://iamsober.com/



미국의 I am sober라는 어플리케이션은 알콜 중독자 등 중독과 관련하여 정신적 문제를 가지고 있는 사람들을 위한 어플리케이션이다. 이 어플리케이션은 발달장애인 어플이거나, 원격진료 어플리케이션은 아니지만 치료의 과정 자체가 어플리케이션에 메뉴화 되어 담겨있는 점에서 주목할만하다.

(1) 어플리케이션 원리

어플리케이션을 설치하면, 사용자의 정보를 입력하고 가입 후, 사용자가 어떤 중독을 치료하고 싶은지 선택할 수 있다. 선택 이후 중독으로 자유로운 시간이 자동으로 측정되며, 개개인별로 이정표 수립, 절약된 비용, 동기부여하는 자기 관리 등 다양한 심리학적 요소들이 어플리케이션에 반영되어 있다.

예를 들면, 알콜중독에서 벗어나는데 중요한 '트리거 분석' 메뉴에서는 어떤 트리거들이 자신을 알콜을 마시게 했는지 관리하게 해주는데, 이러한 메뉴 자체가 중독테라피의 한 방법으로 어플리케이션을 통해 직접적으로 관리를 받고 테라피를 받는 효과를 가지게 된다.

이정표 추적기, 금주 계산기, 그만둔 이유기록 등등 알콜 치료에 대한 메뉴가 모두 따로 있고, 어플리케이션 사용자가 이 메뉴들을 활용할 수 있게 되어 있어서 어플리케이션자체를 통해서 일 상생활도 복귀하게끔 어플리케이션이 설계되어 있다.

(2) 주목할만한 점과 발달장애인 치료 어플리케이션 반영사항

이 어플리케이션에서 주목할만한 기능은 어플리케이션 그 자체이다. 어플리케이션 자체가 중 독자의 케어자로서 관여한다는 것은 다가오는 AI시대에서 어플리케이션의 발전 방향성을 보여준 다. 당장 발달장애인 치료명령을 위한 어플리케이션 하나로 AI처럼 모든 것을 할 수는 없겠지만, 그 안에서 발달장애인이 힐링을 할 수 있고, 마음을 진정하고 작은 변화를 이룰 수 있는 어플리 케이션 자체의 기능이 필요함을 알 수 있다.

향후에는 여러 개의 질병마다 어플리케이션을 개발하는 단계로 나아갈 수 있고, 그리고 그것을 디지털 치료제로 쓸 수 있는 단계까지 목표를 크게 잡는 것 역시 가능성을 열어둬야 한다는 점을 시사한다.

특히 어플리케이션이 디지털 치료제로 나아가는 단계에 이르를 경우, I am sober 어플리케이션의 서약 부분이나 커뮤니티 부분에서 의료진이, 테라피스트가 이를 십분 활용할 수 있는 부분이 있다. 발달장애인이 치료 어플리케이션을 사용하며 어느 정도의 목표를 달성하였으며, 어느

정도의 성과를 이루었는지, 훨씬 더 실시간으로 확인하고 관리할 수 있기 때문이다.

(3) 이용자의 리뷰

자신의 기록을 스스로 관리하며 치료가 되어가는 것을 볼 수 있는게 좋다는 리뷰가 있었으며, 행동강화와 수정, 교정에서 어플리케이션으로 도움을 받았다는 리뷰가 있었다.

6) NOCD9)

(표 6) NOCD (미국)

웹사이트, 어플리케이션 기본 원리	비디오 소통을 통한 즉석 상담, 피드백 제공
주목할만한 기능	비디오 소통을 통한 다양한 전문가 접근성 향상
발달장애인 어플리케이션을 위한 적용	각 발달장애에 맞는 다양한 전문가들을 비디오 소통을 통해 가정에 서 접하게 됨

(1) 어플리케이션의 원리

일단 이용자는 어플에서 제공한 영상을 시청한 이후, OCD치료사들과 상담을 하며, 어플리케이션이 제공하는 자료와, 온라인을 통해 만나게 되는 치료사들과의 즉석 상담으로 실시간의 소통과 피드백을 받을 수 있어 치료 효과가 뛰어난 것으로 평가되고 있다.

환자 스스로가 어플리케이션에서 제공한 영상도 보고, 자신의 상태에 대해 공부하고 파악하며 치료에 적극적으로 임하는 능동적인 참여자가 된다는 의의가 있다.

(2) 치료명령제도 및 치료감호 이후 관리에 활용 방안

이를 치료명령제도 등에 활용한다면 치료대상자가 여러 가지 교육영상을 집에서 편하게 볼 수 있는 매개체가 될 것이며, 거부감이나 나태함 없이 어플리케이션을 사용하도록 하기 위해, 인센티브나 의무성 부과, 그리고 어플리케이션 내용이나 이용 자체가 흥미를 유발할 수 있도록 제작할 수 있다.

또한 행동교정가나 테라피스트, 사회복지사와 정기적으로 실시간 영상통화, 비디오통화를 하며 경과도 관찰하고 그들과 발달장애인의 라포 역시 쉽게 쌓아갈 수 있다. 실제로 사회복지 현장

⁹⁾ NOCD (2022). https://www.treatmyocd.com



에서는 복지사들이 장애인 가정에 집집마다 방문하기도 하는데, 그 시간과 비용, 노력이 굉장히 많이 들고, 복지사의 입장이나 가정의 입장에서도 준비할 것도 많고 힘든 과정이다. 따라서 방문 횟수가 줄어들 수 밖에 없고, 이를 해결하기 위해 대학생 봉사자를 많이 쓰는 실정인데, 이렇게 해서는 장애인과 복지사. 행동교정가와의 라포가 형성되기 어렵다.

이를 개선하기 위해 어플리케이션을 활용하여 비디오 통화 등을 사용하면 그 빈도도 늘릴 수 있고, 라포가 형성될 수 있으며, 서로가 편한 환경과 정서적 상황, 그리고 빈도를 늘릴 수 있다는 여러 면에서 행동교정과 치유가 효과적으로 일어날 수 있다.

(3) 어플리케이션 리뷰

환자와 함께 치료해나가자는 긍정적이고 주체적인 의식을 줬다는 리뷰, 커뮤니티성이 강한 점에도 긍정적인 리뷰가 있었다.

7) Maple Telehealth(캐나다)10)

〈표 7〉 Maple Telehealth (캐나다)

웹사이트, 어플리케이션 기본 원리	원격 진료, 처방
주목할만한 기능	보험사 등과 협약
발달장애인 어플리케이션을 위한 적용	발달장애인과 보호자가 손쉽게 보험에 접근 할 수 있도록 보험사와 협약을 맺는 경우

(1) 어플리케이션 원리

Maple Telehealth라는 캐나다의 어플리케이션 역시 원격진료를 표방하고 있다. 기본적인 원리는 여타 어플리케이션과 비슷하게, 자신의 증상을 기록하면 그에 맞는 의료진와 매칭이 되고, 처방과 약 배달까지 받아볼 수 있는 원리이다.

(2) 주목할만한 특징

이 어플리케이션은 다양한 파트너들을 적극적으로 모집한다는 점이 특징적이다. 보험사나 고용주와도 파트너를 맺을 수 있어 이들에게 의료 서비스를 제공할 수 있고, 전략적 파트너들과도

¹⁰⁾ Maple Telehealth (2022). https://www.getmaple.ca

파트너를 맺어 기술협력 등도 적극적으로 하고 있다.

이러한 점은 외래치료지원 등을 받고 있는 발달장애인의 어플리케이션어도 활용될 수 있는 부분이다. 치료명령을 받고 있는 발달장애인들이 속해있는 집단이나 회사와 연계하여 정보가 제공될 수도 있고, 보험사, 기술자 등과 함께할 수 있는 플랫폼의 가능성이 보이는 부분이다.

8) Dialogue(캐나다)11)

〈표 8〉 Dialogue (캐나다)

웹사이트, 어플리케이션 기본 원리	원격 진료, 처방
주목할만한 기능	진료 의뢰, 처방, 배송등의 효율적 운용
발달장애인 어플리케이션을 위한 적용	어플의 사용 간편성과 배송업체와의 연계도 중요함을 알 수 있음

어플리케이션 Dialogue는 캐나다의 어플리케이션으로 virtual healthcare clinic(가상 건강 클리닉)을 표방하고 있는 어플리케이션이다. 위에서 설명하였던 원격진료 어플리케이션과 매우 유사하다. 캐나다는 특히 인구가 상대적으로 희박하고 땅이 넓기 때문에 이러한 실정을 잘 반영하여, 가상 진료, 배송, 진료 의뢰, 케어 계획 수립 시스템이 잘 발달되어 있는 어플리케이션이다.

우리나라 발달장애인의 치료명령이나 치료감호 이후 관리에도 의료기관이나 복지기관으로부터 멀리 떨어져 있는 곳에 사는 발달장애인 가정이 있을 수 있다. 이들에게 유용하게 도움을 줄 수 있는 기능들은 아무래도 가상진료와 배송, 케어 계획을 원격으로 관리받는 것이다. 초진이나 중요한 진료의 경우 대면진료를 하더라도 그 이후에는 가상 클리닉, 가상 진료를 통해 환자를 진료하고, 처방과 배송, 그리고 필요시 어플리케이션 내에서 케어 계획을 수립하여 관리할 수 있다.

2. 국내의 어플리케이션, 홈페이지 활용 현황

1) 닥터나우12)

〈표 9〉 닥터나우 (국내)

웹사이트, 어플리케이션 기본 원리	원격 진료, 처방
주목할만한 기능	우리나라의 변화를 볼 수 있음
발달장애인 어플리케이션을 위한 적용	통원이 힘든 발달장애인 환자와 보호자를 위한 원격진료 도입 기대

¹¹⁾ Dialogue (2022). https://www.dialogue.co/en/

¹²⁾ 닥터나우 (2022). https://doctornow.co.kr



(1) 어플리케이션 원리

환자가 가까운 병원에 진료 예약을 잡고, 예약 시간이 되면 원격진료를 받고, 처방 받을 받고 약을 배송받을 수 있는 원스톱 서비스를 제공한다. 앞서 소개하였던 타국의 어플리케이션들과 비슷하고 간단한 방식으로써 제약 처방, 상담 등이 필요한 환자, 통원 순응도가 낮은 환자에게 효과적인 방식이 될 수 있다.

(2) 주목할 점

기존까지 원격진료가 거의 이루어지지 않았던 우리나라에서 변화가 이루어지고 있다는 증거이기도 하다. 이미 외국에서 비디오 진료, 가상 클리닉이 발전하고 있기 때문에 우리나라가 원격진료의 가능성마저 없었다면 정말 힘들뻔했으나 다행히 닥터나우와 같은 성공 모델이 있다. 발달장에인 환자와 가정이 장거리 이동이 어렵거나 단거리라도 통원치료를 힘들어하는 경우, 치료명령을 받고 있는 경증, 재진 이상인 경우에는 이러한 어플리케이션 진료와 처방이 원격으로 이루어진다면 순응도를 효과적으로 높일 수 있을 것임이 예상된다.

2) 닥터콜13)

〈표 10〉 닥터콜 (국내)

웹사이트, 어플리케이션 기본 원리	원격 진료, 처방
주목할만한 기능	나의건강기록 기능
발달장애인 어플리케이션을 위한 적용	환자가 자신의 처방, 진료 등 기록을 기록하며 성취감을 느낄 수 있음

(1) 주목할만 한 기능

닥터콜은 최근 '나의건강기록' 연동을 어플리케이션 내에 연동하였다. 비대면진료를 어플리케이션에서 볼 수 있는 것을 넘어서, 나의건강기록을 어플리케이션에 세세히 남기고, 보면서 관리할 수 있다는 장점이 있다. 예방접종, 진료, 처방 등에 대한 기록을 내가 관리할 수 있다는 점이 주목할 만하다.

¹³⁾ 닥터콜 (2022). https://drcall.global

(2) 치료명령 어플리케이션에서 활용방안

치료명령을 받은 발달장애인들은 많은 경우 한두 차례의 진료로 끝나는 것이 아니라 여러 차례의 진료와 행동교정 테라피가 필요하다.

따라서 닥터콜의 '나의건강기록'처럼 자신의 진료기록이나 자신의 치유과정, 행동교정 과정, 노력 등이 기록된다면, 그것을 참고하여 발달장애인 본인이 스스로 보고 성취감을 느끼고, 치료 과정을 계획 관리 할 수 있을 뿐만 아니라 발달장애인의 가정에서도 앞으로의 계획을 미리 파악 할 수 있게 된다.

3) 아주대병원 어플리케이션14)

〈표 11〉 아주대병원 어플리케이션 (국내)

웹사이트, 어플리케이션 기본 원리	진료 관리, 영상교육물 제공
주목할만한 기능	영상교육물 제공
발달장애인 어플리케이션을 위한 적용	영상교육물을 언제나 궁금할 때 다시 시청할 수 있도록 업로드, 향후 프로그램화된 치유프로그램으로 발전 가능

(1) 어플리케이션의 워리

아주대병원 어플리케이션에서는 환자들을 위해 다양한 서비스와 정보를 제공한다는 점에서 주목할만하다. 기본적으로 환자들을 위한 간편 예약 및 보험청구, 진료비, 검사결과 조회 등 편의 기능들을 구비하고 있다.

(2) 주목할만한 기능

아주대병원에서 만든 다양한 영상 컨텐츠, 교육물을 환자들이 시청할 수 있는 것이 특징적이다. 비디오, 가상현실의 이점을 충분히 활용할 수 있는 원격, 온라인 어플리케이션의 특징상 의료진이 반복해서 말해야 하는 정보들이나 기본적인 준수사항 가이드라인을 영상물로 제작하여 환자에게 제공할 수 있다는 장점이 있다. 그런 면에서 아주대병원 어플리케이션은 아주대병원 유튜브와 연동하여 주요 질환의 특징적인 증상, 관리방법 등은 영상물로 제작하여 환자들에게 제공한다.

¹⁴⁾ 아주대병원 어플리케이션 (2022). https://play.google.com/store/apps/details?id=kr.or.ajoumc&hl=ko&gl=US



(3) 치료명령 어플리케이션에서의 적용 방안

발달장애인 환자들과 가족들의 경우 충분한 상담시간과 정보가 확보되어야 하는데, 시간 부족 등의 문제를 해결하기 위해서 반복되는 정보나 기본적인 정보의 경우 영상 교육물을 제작하여 환자에게 이수토록 할 수 있다. 영상물 필수시청의 중요성을 보호자에게 강조하고, 이수를 의무화하며, 이수 여부를 지역 감독관이 체크하는 방식으로 관리 노력을 분산시킬 수 있다.

충분한 시간을 가지고 천천히 반복 재생함에 따른 효과적 교육 가능성 - 치료명령의 내용이 이런 영상 교육자료나 이에서 나아가 어플리케이션 내 발전된 프로그램 형태로 교육 프로그램이 개발된다면, 환자와 가정이 언제든 반복 재생, 이용할 수 있습니다. 따라서 시간을 충분히 가지고 잊어버렸을 시 다시 볼 수도 있고 가정환경에서 편한 마음으로 볼 수 있기에 효과적인 높은 학습효과를 기대할 수 있을 것이다.

교육프로그램의 발전 가능성 - 처음에는 영상물의 형식으로 이수프로그램을 제작하다가, 차후에는 미션을 완수하는 어드벤처 형식 등으로 학습자가 내적 흥미를 가지고 이수 프로그램에 임할 수 있는 등 매우 다양한 형태로 교육 프로그램이 발전할 가능성을 가지고 있는 부분이다.

4) 보건소 모바일 헬스케어 어플리케이션15)

〈표 12〉 보건소 모바일 헬스케어 어플리케이션 (국내)

웹사이트, 어플리케이션 기본 원리	건강기록, 커뮤니티기능 제공
주목할만한 기능	건강기록 기능과 커뮤니티 기능
발달장애인 어플리케이션을 위한 적용	환자가 자신의 건강을 기록하며 관리하고, 커뮤니티에 속해 소통하고 격려를 받을 수 있게 함

(1) 어플리케이션 원리

보건소 모바일 헬스케어 어플리케이션에서는 시민들이 자신의 헬스 기록을 어플리케이션에 기록할 수 있고, 각자의 목표치를 세워 공유할 수 있고, 그 어플리케이션을 이용하는 사람끼리 커뮤니티를 만들 수 있는 기능이 있다.

이 어플리케이션은 기존 소개된 어플리케이션들과 크게 다르거나 특징적인 기능을 하양하건 아니지만, 보건소의 어플리케이션이란 점에서 많은 국민들, 시민들의 데이터를 활용할 수 있는 가능성이 있다는 것이다.

¹⁵⁾ 보건소 모바일 헬스케어 어플리케이션 (2022). https://play.google.com/store/apps/details?id=kr.g o.khealthmhc&hl=ko&ql=US

(2) 치료명령 프로그램에 활용가능성

이 경우를 치료명령프로그램에 활용할 경우, 치료명령 프로그램 이수자들의 이수 활용도, 무엇이 잘 안되고 잘 되고 있는지 데이터를 지역별로, 정리할 수 있다. 또한 다른 치료명령 프로그램 이수자들의 성취도를 파악하여 우수 이수자들에게 인센티브를 줄 수도 있고, 국가기관에서 운영하거나 참여할 경우 가질 수 있는 장점들이 있다(대규모 데이터 정보화, 복지예산 투입 등)

또한 시군별 보건소에서 관리될 시 치료명령 이수자들이 오프라인 커뮤니티 등을 형성하여 서로의 경험을 공유하고, 치유의 과정을 공유하는 장을 만들어 줄 수도 있다. 결국 성취도에 따른 앱 내 보상제공 등 다양한 게임형식을 차용하여 훨씬 더 흥미성을 부가하여 치료순응도를 높일 것을 기대할 수 있게 된다.

5) 부산지방검찰청 PSRP(Personalized Support for Recidivism Prevention)16)

〈표 13〉 부산지방검찰청 PSRP(Personalized Support for Recidivism Prevention) (국내)

기본 원리	형사사법 지원 및 재활 지원
주목할만한 기능	체계화된 제도 활용 방법, 재활 체계 지원
발달장애인 어플리케이션을 위한 적용	재활을 하는 데에 체계적으로 전문가들을 만날 수 있도록 구성할 수 있음

부산지방검찰청은 발달장애인에 대한 맞춤형 형사사법 지원 실시에 대한 보도자료를 통해 최근 지적장애인 피의자들에 대해 PSRP를 실시하였음을 밝혔다.

PSRP란 발달장애인 등에 대한 개별적인 형사사법 지원 및 재발방지를 위한 노력인데, 개개의 발달장애인 범죄자에게 집중되고 특화된 방법으로, 국가와 지역사회, 활동보조사가 협동하여 체계적으로 발달장애인 범죄자에 대한 관리와 멘토링을 하는 시스템이다.

전담변호사 법률상담, 역할극이나 그림카드 활용 교육, 장애인 활동지원사를 선정하여 이동 보조, 대학생 멘토링까지 연계가 되어 발달장애인 한 명의 재범방지를 위해 프로그램이 짜여져, 다양한 인력이 투입되었다.

(1) 어플리케이션 개발에 적용

이러한 시스템을 어플리케이션에 적용한다면 PSRP는 더욱 쉽게 활용될 수 있다. 어플리케이

¹⁶⁾ 부산지방검찰청 (2021. 5. 25.). 발달장애인에 대한 맞춤형 형사사법 지원 실시 "수사 시작부터 종결 후 자립까지, 더 이상 혼자가 아니에요!". 보도자료



선 내에 발달장애인과 발달장애인의 치료를 전담하는 관리자가 프로그램 스케줄을 함께 파악할 수 있고, 그 안에 투입되는 인력들 역시 어플리케이션을 통해 자신의 역할을 자각하고, 유기적인 정보교류와 인력투입이 가능하여 원활히 PSRP가 이루어질 수 있다. 정부차원에서 관리한다면 순응도를 손쉽게 체크하며 높일 수 있고, 치료 효과 역시 높일 수 있게 된다.

VI. 자료분석결과 및 어플리케이션 모델 구상

1. 자료분석 결과

국내외 원격진료 어플리케이션 및 홈페이지와 다양한 치료를 돕는 어플리케이션들을 분석한 결과, 각 어플리케이션은 주로 이동이 힘든 환자나 발달장애인들의 접근성을 높이기 위해 활용되는 사례가 많았고, 이들로부터 긍정적인 리뷰를 받았다. 또한 어플리케이션 자체에서 발달장애인들을 위한 다양한 교육 프로그램을 제공하거나, 어플리케이션 자체가 치유의 수단이 되는 가능성을 볼 수 있었다. 원격진료 및 처방, 배송 연계 기능을 기초로 하여 교육자료, 어플리케이션의특성을 활용한 프로그램 및 커뮤니티 기능, 다양한 분야의 전문가가 협업을 할 수 있도록 구성되고 장기적으로 재미있게 이용할 수 있는 매체가 어플리케이션일 수 있다는 점을 볼 수 있었다.

또한 성공적인 어플리케이션이나 홈페이지들은 공통적으로 단순하고 이용하기 간편한 모델을 가지고 있었다. 다양한 기능들을 갖추되, 메뉴화를 체계화 한다면 활용성이 높아질 것이다.

2. 기본적인 모델 구상

따라서 기본적인 모델은 발달장애인의 접근성을 개선할 수 있는 기존의 원격진료 어플리케이션의 공통적인 틀을 유지면서 발달장애인을 위한 다양한 기능을 갖추는 방향으로 구상해보았다.

우선 발달장애인들이 치료명령 등을 받을 때 원격진료 어플리케이션을 사용하여 진료를 받을 수 있도록, 어플리케이션에 1. 예약 시스템 2. 원격진료 연결 시스템 3. 처방 및 약 배송 시스템 4. 보험 등 서류처리 시스템을 구비한다.

발달장애인의 진료 특성상 비디오 연결이 될 수 있도록 영상 통화 기능이 포함되어야 한다. 예약 시스템과 원격진료 연결 시스템은 기존 원격진료 어플리케이션과 마찬가지로 환자의 증상에 따른 매칭 시스템이 사용되거나, 초진을 본 병원으로 연결될 수 있다. 비디오를 통한 진료와 처방 순서로 이루어진다.

제도적으로 정착이 되기 전까지, 증상이 심하고 장애에 따라 대면으로 행하여야 하거나 자세한 초진이 필수인 경우는 제외되어야 하며, 접근성이 좋지 않고 잦은 통원으로 생활에 지장이 오는 환자와 보호자들을 대상으로 시작할 수 있다.

어플리케이션의 기본 틀과 비디오 기능을 갖춘다면, 많은 경우의 통원 횟수를 줄일 수 있고 치료명령제도 등에 대한 환자와 보호자들의 접근성, 순응도를 높일 수 있다. 그동안은 발달장애인과 보호자들이 병원으로 가는 과정에서 환자의 이동 거부 등 각종 이동의 어려움 등의 장벽이 있었지만, 어플리케이션은 집에서 비디오를 틀고, 원거리의 병원이나 기관에 자신의 스케줄에 따라 유연하게 진료를 볼 수 있게 해준다.

3. 추가적인 발달장애인 치료명령을 위한 기능

1) 가상현실 교육자료 코너

앞서 다른 어플리케이션, 웹페이지에서의 성공사례에서 각 진단명에 따른 기본적인 교육자료, 생활상의 유의사항 등을 자료화한 부분이 있었는데, 이는 발달장애인을 위한 치료에 활용될 수 있다. 영상자료, 음성자료, 가상현실 등 다양한 프로그램을 점차 도입하여, 발달장애인이 반복숙달할 필요 있는 주의사항 교육, 정서를 안저시킬 수 있는 치유 영상 등을 언제든 열람할 수 있다. 이를 통해 의료진이나 치료지원 관리자, 복지사 등은 업무로딩을 줄이고 대면시에는 여유를 가지고 꼭 필요한 말들을 위주로 할 수 있다. 그리고 이러한 교육이 잘 되고 있는지를 비대면 진료시에 체크할 수도 있다.

2) 비대면 비디오 행동교정 코너

또한 복지사나 행동교정가가 비대면 비디오진료를 통해 가정의 모습을 관찰하고 진료를 하며 행동을 교정하는 것도 이루어 질 수 있다. 원격진료와 마찬가지로 가정에서 바로 행동교정 프로 그램에 참여할 수 있으므로 행동교정 학습에 대한 순응도를 높일 수 있다. 또한 교정가는 가정의 자연스러운 모습을 관찰할 기회도 많아진다.

3) 커뮤니티 코너

위의 어플리케이션에서도 어플리케이션 내에 커뮤니티 코너가 있으면 같은 어려움을 겪고 있는 사람들이 서로 교류하고 만족하는 모습을 보여준 바 있다. 같은 어려움을 헤쳐나가는 커뮤니티가 있으면 정서적으로 안정된 상태에서 치료에 임할 수 있다. 그 가족 구성원도 다른 발달장애



인 가정과 교류를 할 수 있다.

이들의 만남에 대한 체계적인 지원도 하고 이들을 모을 수 있는 플랫폼이 어플리케이션이다. 그 동안은 산발적으로 인터넷 카페같은 곳에서 자율적으로 만났다면 어플리케이션을 통해 지원이 들 어가고 관리를 해주는 주체가 있으면 집단 교육이나 교류의 장이 더 체계적으로 구성될 수 있다.

또한 커뮤니티가 형성되고 그 안에서 친밀감과 라포가 서로 형성되면, 치료명령 이행 참여 역시 자연스럽게 높아질 것으로 기대된다. 어플리케이션 내에 커뮤니티가 있으므로 재미있는 대화에 참여하기 위해, 발달장애인이나 그 가족이 한번이라도 더 어플리케이션에 들어오게 되고, 그리면 어플리케이션 내의 알람 등의 시스템을 통해 치료명령 이수를 놓치지 않게 된다. 또한 그치료명령 이수도 간편하게 비대면으로 해결이 되기 때문에 참여도는 더욱 높아질 것이다.

4) 가정방문 의료진, 사회복지사, 외부 인력의 협력적 연계 가능성

위와 다양한 어플리케이션에서 보았듯이, 외국의 성공적인 어플리키이션은 다양한 분야의 전 문가들과 협력을 하고 있었고, 부산지방검찰청의 PSRP역시 다양한 분야의 인력이 함께 유기적 으로 일을 하여 케어를 하였다. 이러한 다양한 인력이 쉽게 모이고 일정이 관리될 수 있는 곳이 플랫폼이다.

플랫폼은 치료명령을 전담하고 있는 의료진의과 지역사회의 요청에 따라, 가정방문 일정을 잡을 수 있고, 사회복지사 방문 일정, 필요하다면 멘토링 인력을 구해 배치할 수 있고, 테라피스트, 행동교정가 등 다양한 인력의 도움을 어플리케이션을 통해 체계적으로 배체할 수 있다. 이러한 다양한 인력은 어플리케이션 내에 이력서를 등록하고 프리랜서로 근무할 수 있다.

5) 치료 이수 여부에 대한 인센티브, 환급, 징계

우리나라는 현재 장애인이 아닌 일반 범죄자에 대한 대부분의 교도소 운영, 교화 운영 등을 세금으로 하고 있으며 수감자에게 비용을 청구하지 않고 있다.

그런데 발달장애인들의 치료명령 등에 치료 비용이나 행동교정 비용 등을 현재는 일부 발달장애인 본인이 부담하고 있는데,

"치료감호 등에 관한 법률에서는 치료명령의 비용 문제에 대한 제44조의9(비용부담) 제 1항에서, 제44조의2에 따른 치료명령을 받은 사람은 치료기간 동안 치료비용을 부담하여야 한다. 다만, 치료비용을 부담할 경제력이 없는 사람의 경우에는 국가가 비용을 부담할 수 있다."

라고 규정하며, 일반적인 경우 치료기간동안의 치료비용을 치료명령을 받은 사람에게 부과시

키고 있다.

이는 이미 현재도 낮은 치료명령제도의 순응도 개선에 도움이 안 되며, 향후 재범이 발생할시 사회적인 기회비용은 매우 클 것이다.

따라서 치료명령제도를 성실히 이행한 이수자의 경우 비용을 환급하는 형식으로 해야 하며, 치료명령 순응도가 낮은 경우, 소정이라도 과태료를 부과하는 형식이 필요하다.

이미 심신미약자이고, 범죄자인 경우 설령 치료비용을 부담할 경제력이 있다고 하더라도, 미래의 경제력에 대한 부담이 있을 수밖에 없고, 이는 치료명령 순응도에 악영향을 줄 것이다.

치료명령을 성실히 이수한 이수자의 경우, 그리고 치료에 호전을 보이며 모범적인 생활을 하는 지적장애인의 경우, 치료비용 환급을 국가에서 지원해주며, 각종 취업 프로그램 등에 알선해주는 등 사회와의 소통을 위해 노력하고, 사회에 긍정적인 이미지를 심어주는 것이 국가의 역할이다. 이들에게 지급되는 성실 이수 환급비용 등은 장차 발달장애인 범죄를 줄여, 미래의 피해자를 막을 수 있는 점으로 돌아올 것이다.

Ⅷ. 결론

본 연구는 현재 발달장애인에 대한 치료명령제도와 치료감호 후 관리가 힘든 실정의 대안이 강제력 말고는 마땅치 않은 상황에서 더 효과적이면서 긍정적인 방법을 모색하고자 노력해보았다. 코로나 시국 이후 급부상한 원격진료에 영감을 얻어, 국내외 의료 어플리케이션과 웹페이지들의 사례와 이용자들의 리뷰 등을 비교, 분석함으로써 기존 치료명령제도 및 외래치료지원제도가 가지고 있었던 문제점, 환자의 순응도와 참여의 어려움, 다양한 참여 주체나 협력적 관리 문제를 개선하며 발달장애 재소자들의 높은 재범률을 해소하고자 한다.

의료 어플리케이션은 진료와 치료에 대한 접근성을 높이고 많은 발달장애인들에게 필요한 지속적인 모니터링과 교육, 개입이 비교적 간편하게 가능하다는 점에서 재소자들의 치료순응도를 높이고 그동안 힘들었던 적극적인 처치와 지속적인 관리의 문턱을 낮춰줄 것이라 예상된다.

본 논문이 제시하는 모델은 1. 기본적인 원격진료 어플리케이션의 틀(원격진료, 처방)에 더하여 2. 비디오를 활용한 진료 기능 추가, 3. 어플리케이션의 영상교육자료, 가상현실 교육 프로그램, 다양한 분야의 전문가와의 협업 기능, 커뮤니티 기능 역시 순차적으로 통합하는 것이다.

또한 이러한 치료명령제도에서 지적장애인들이 부담하는 치료비용을 환급제도로 바꾸어, 장애



인 범죄자와 비장애인 범죄자의 교화비용 차별을 완화하고, 치료명령제도의 인센티브 환급 제도를 더해 긍정적인 변화가 필요하다고 제언하는 바이다.

이러한 모델은 시설은 매번 직접 내방하는 환자를 관리하는 비용과 서비스를 절감할 수 있어, 적극적이고 지속적인 관리가 필요한 환자들에 대해 비교적 적은 인력으로도 비대면 처방, 진료가 가능하며, 반복하여 설명하여야 하는 정보의 경우 어플리케이션의 동영상과 프로그램 등을 통해 그 시간을 절감할 수 있는 효과를 기대할 수 있다. 절감된 시간으로 적극적인 다른 진료나 관리 도 가능할 것으로 기대된다.

또한 앞서 언급한 다양한 커뮤니티, 전문가 연계 협업, 영상 교육 등을 통해 원스톱으로 어플리케이션에서 발달장애인 치료의 단계를 밟아나갈 수 있고, 치료비용환급을 통하여 지적장애인들의 경제적인 부담을 1차적으로 해소하지만, 복약과 치료 지속성을 높일 수 있을 것이다.

원격진료를 통하여 접근성이 떨어지는 발달장애인과 보호자들의 해외 어플리케이션에서 긍정적인 리뷰와 성공사례가 많고, 어플리케이션의 구조상 이들에게 주는 장점이 많기에, 치료명령, 외래치료지원 대상자들의 발걸음을 절감하고, 이들의 접근성을 매우 높여주어 치료순응도, 복약순응도와 치료지속성을 높여, 장기적으로 발달장애인들의 치료에 기여 할 것이고, 이들에 대한사회적 인식개선에도 큰 도움이 될 것임을 기대할 수 있다.

참고문헌

- 닥터나우. (2022). https://doctornow.co.kr
- 닥터콜. (2022). https://drcall.global
- 임현경. (2022. 03. 07). 뒷전으로 밀리는 정신질환 범죄자 '치료감호' 정신질환자 범죄 크게 늘고 재범률도 65.4% 기록. 법률신문 뉴스
- 보건소 모바일 헬스케어 어플리케이션. (2022). https://play.google.com/store/apps/details? id=kr.go.khealthmhc&hl=ko&gl=US
- 부산지방검찰청. (2021. 5. 25.). 발달장애인에 대한 맞춤형 형사사법 지원 실시 "수사 시작부터 종결 후 자립까지, 더 이상 혼자가 아니에요!". 보도자료
- 아주대병원 어플리케이션. (2022). htps://play.google.com/store/apps/details?id=kr.or.ajo umc&hl=ko&gl=US
- 정신보건법. [시행 2015. 11. 19.] [법률 제13323호, 2015. 5. 18., 타법개정] 제37조의2(외래치료지원)
- 치료감호 등에 관한 법률. [시행 2017. 7. 7.] [법률 제13722호, 2016. 1. 6., 타법개정] 제6장의 2 치료명령사건
- Dialogue. (2022). https://www.dialogue.co/en

Doctorondemand. (2022). https://doctorondemand.com

Maple Telehealth. (2022). https://www.getmaple.ca

NOCD. (2022). https://www.treatmyocd.com

I am sober. (2022). https://iamsober.com

LiveHealth Online Mobile. (2022). https://play.google.com/store/apps/details?id=com. americanwell.android.member.wellpoint&hl=en&gl=US

Plushcare. (2022). https://plushcare.com

Sationmd. (2022). https://stationmd.com



Abstract

Proposal of treatment system and outpatient treatment order system model using application non-face-to-face treatment and prescription:

Focusing on domestic and case studies and feedback analysis

Kim Hyun Su*·Ko Yeo Jung**

As the public opinion on deviant behavior of people with developmental disabilities has changed negatively, the law on treatment and supervision has been gradually strengthened, and even people with developmental disabilities who have not committed crimes are forced to receive outpatient treatment orders. However, despite the strengthening of these laws, compliance with outpatient treatment orders is not high in reality, and the follow-up management is also insufficient when a person with developmental disabilities who actually commits a crime receives treatment and supervision.

In this paper, we present a model through qualitative analysis of existing domestic and foreign cases of remote medical treatment and responses to how to include various

^{*} Master's course in Lowschool, Chung-Ang University

^{**} Department of Rehabilitation. Daegu University

functions that can help treatment commands for people with developmental disabilities and telemedicine in the application.

The framework of the basic telemedicine application is included, but the video call function is added to suit the treatment of the developmentally disabled. Cooperation with social workers, educators, and healing programs through applications will be gradually increased.

Through this, outpatient treatment support and post-treatment support for people with developmental disabilities, who has difficulty in moving and poor compliance, can be effectively implemented, and the burden of outpatient support for caregivers of people with developmental disabilities can also be reduced.

Keywords: telemedicine, developmental disabilities, outpatient treatment order, non-face-to-face treatment, application