



저작자표시-비영리-변경금지 2.0 대한민국

이용자는 아래의 조건을 따르는 경우에 한하여 자유롭게

- 이 저작물을 복제, 배포, 전송, 전시, 공연 및 방송할 수 있습니다.

다음과 같은 조건을 따라야 합니다:



저작자표시. 귀하는 원저작자를 표시하여야 합니다.



비영리. 귀하는 이 저작물을 영리 목적으로 이용할 수 없습니다.



변경금지. 귀하는 이 저작물을 개작, 변형 또는 가공할 수 없습니다.

- 귀하는, 이 저작물의 재이용이나 배포의 경우, 이 저작물에 적용된 이용허락조건을 명확하게 나타내어야 합니다.
- 저작권자로부터 별도의 허가를 받으면 이러한 조건들은 적용되지 않습니다.

저작권법에 따른 이용자의 권리는 위의 내용에 의하여 영향을 받지 않습니다.

이것은 [이용허락규약\(Legal Code\)](#)을 이해하기 쉽게 요약한 것입니다.

[Disclaimer](#)

박사학위논문

제주지역 헬스투어리즘 경쟁우위  
요인에 관한 연구

- VRIO 기법 중요도의 적용을 중심으로 -

제주대학교 대학원

관광개발학과

김 효

2019년 8월

제주지역 헬스투어리즘  
경쟁우위 요인에 관한 연구  
- VRIO 기법 중요도의 적용을 중심으로 -

지도교수 최 용 복

김 효

이 논문을 관광학 박사학위 논문으로 제출함

2019년 8월

김 효의 관광학 박사학위 논문을 인준함

심사위원장 ----- ①  
위 원 ----- ①  
위 원 ----- ①  
위 원 ----- ①  
위 원 ----- ①

제주대학교 대학원

2019년 8월

# A Study on the Competitiveness Advantage of Health Tourism in Jeju

- Focus on the application of VRIO technique importance -

Hyo Kim

(Supervised by professor Yong Bok Choi)

A thesis submitted in partial fulfillment of the requirement  
for the degree of Doctor of Tourism Development

2019. 8.

This thesis has been examined and approved.

Department of Tourism Development

GRADUATE SCHOOL

JEJU NATIONAL UNIVERSITY

# 목 차

제1장 서론 .....	1
제1절 연구의 배경 .....	1
제2절 연구의 목적 .....	3
제3절 연구의 범위 및 방법 .....	5
1. 연구의 범위 .....	5
2. 연구의 방법 .....	6
제2장 이론적 고찰 .....	8
제1절 헬스투어리즘의 개념 .....	8
1. 헬스투어리즘의 개념 및 정의 .....	8
2. 헬스투어리즘의 유형 .....	41
3. 의료간섭 기반 위계 공간 유형 .....	62
제2절 헬스투어리즘 연구동향 및 관련 제도 .....	68
1. 헬스투어리즘 최근 연구동향 .....	68
2. 제주지역 헬스투어리즘 관련 연구동향 .....	73
3. 헬스투어리즘 관련 법규검토 및 제주특별자치도 관련 제도 검토 .....	80
제3절 분석이론 고찰 .....	86
1. VRIO 기법의 적용과 제약점 .....	86
2. Delphic Hierarchy Process(DHP) .....	98

<b>제3장 연구조사 설계 및 방법</b> .....	<b>108</b>
제1절 연구조사 설계 .....	108
제2절 연구 방법 .....	110
<b>제4장 실증분석</b> .....	<b>115</b>
제1절 실증분석 과정 .....	115
1. 연구자문회의 .....	115
2. DHP 분석 .....	116
제2절 실증분석 결과 및 적용 .....	117
1. 실증분석 결과 .....	117
2. 실증분석 적용 .....	126
제3절 제주 헬스투어리즘 모델정립 .....	140
1. 제주 헬스투어리즘 모델 정립 프로세스 .....	140
2. 제주 헬스투어리즘 모델 .....	141
<b>제5장 결    론</b> .....	<b>142</b>
제1절 연구의 요약 및 시사점 .....	142
1. 연구의 요약 .....	142
2. 시사점 .....	143
제2절 연구의 한계점 및 향후 연구의 방향 .....	147
1. 연구의 한계점 .....	147
2. 향후 연구의 방향 .....	148
참고문헌 .....	150
부록 .....	168
ABSTRACT .....	193

## 표 목 차

〈표 2-1〉 외국인 환자 유치실적 조사 현황 .....	26
〈표 2-2〉 헬스투어리즘(Health Tourism) 개념 연구 동향 .....	30
〈표 2-3〉 메디컬투어리즘(Medical Tourism) 개념 연구 동향 .....	34
〈표 2-4〉 웰니스투어리즘(Wellness Tourism) 개념 연구 동향 .....	38
〈표 2-5〉 웰빙 VS 힐링 VS 웰니스 .....	40
〈표 2-6〉 의료관광 유발계수 비교 .....	42
〈표 2-7〉 방문 목적 별 의료관광 유형 .....	50
〈표 2-8〉 의료관광의 영역 .....	54
〈표 2-9〉 의료관광의 유형 .....	58
〈표 2-10〉 건강에 대한 두 가지 패러다임 .....	60
〈표 2-11〉 공간위계에 따른 의료관광 유형 속성 .....	67
〈표 2-12〉 의료관광 용어 법적근거 .....	81
〈표 2-13〉 지방자치단체의 웰니스관광 관련 제도 1 .....	83
〈표 2-14〉 지방자치단체의 웰니스관광 관련 제도 2 .....	84
〈표 2-15〉 제주특별자치도의 헬스투어리즘 관련 제도 .....	85
〈표 2-16〉 VRIO 모형 .....	88
〈표 2-17〉 VRIO 분석 활용 질문 .....	89
〈표 2-18〉 AHP의 특징 .....	105
〈표 2-19〉 상대적 중요도에 대한 쌍대비교 척도 .....	106
〈표 2-20〉 행렬의 크기와 무작위 지수(난수지수, 임의지수) .....	107
〈표 3-1〉 VRIO 지표 도출을 위한 경쟁력에 관한 선행연구 .....	112
〈표 3-2〉 연구자문회의 도출 결과 .....	113
〈표 3-3〉 2차 연구자문회의 도출 결과 .....	114
〈표 4-1〉 연구자문회의 최종 도출 요인 .....	116

〈표 4-2〉 DHP 진행 일정 .....	116
〈표 4-3〉 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 2차 요인 간 중요도 순위 .....	125
〈표 4-4〉 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 1차 요인에 따른 공간 개념 중요도 .....	127
〈표 4-5〉 제주 헬스투어리즘 가치 요인에 따른 공간 개념 중요도 .....	128
〈표 4-6〉 제주 헬스투어리즘 희소성 요인에 따른 공간개념 중요도 .....	129
〈표 4-7〉 제주 헬스투어리즘 모방 요인에 따른 공간 개념 중요도 .....	130
〈표 4-8〉 제주 헬스투어리즘 조직 요인에 따른 공간 개념 중요도 .....	131
〈표 4-9〉 제주 헬스투어리즘에 따른 공간 개념 중요도 .....	132
〈표 4-10〉 의료서비스 중심공간에 대한 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 요인 중요도 및 순위 ·	133
〈표 4-11〉 준 의료공간에 대한 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 요인 중요도 및 순위 .....	134
〈표 4-12〉 비 의료 치유공간에 대한 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 요인 중요도 및 순위 ·	135
〈표 4-13〉 자연치유 중심공간에 대한 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 요인 중요도 및 순위 ·	136
〈표 4-14〉 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 요인과 공간 개념 간 중요도 순위 비교 .....	137
〈표 4-15〉 제주 헬스투어리즘 경쟁 요인 별 공간 개념 간 중요도 차이 비교 .....	139



## 그 립 목 차

[그림 1-1] 연구의 흐름도 .....	7
[그림 2-1] 의료관광산업의 개념도 .....	10
[그림 2-2] Medical and Healthcare Tourism and Components .....	15
[그림 2-3] 건강관광에 영향을 주는 요인 .....	29
[그림 2-4] Abdullahel Hadi(2009) 세계화와 의료 관광의 개념적 틀 .....	33
[그림 2-5] Life Expectancy at Birth, 2016 .....	35
[그림 2-6] 건강 그리드(The Health Grid): 환경에 따른 건강과 웰니스 정도 .....	39
[그림 2-7] Travis and Ryan,(2004)의 질병과 안녕의 연속체 .....	39
[그림 2-8] 헬스, 스파, 웰니스 및 의료 관광 영역의 상호 관련성 .....	43
[그림 2-9] 헬스투어리즘 서비스의 범위 및 유형 .....	44
[그림 2-10] 헬스투어리즘의 유형 .....	45
[그림 2-11] Henderson의 건강관리 관광 스펙트럼 .....	46
[그림 2-12] 확장된 웰니스 모델 .....	47
[그림 2-13] Carrera & Bridges의 건강관광과 의료관광의 영역 및 유형 .....	48
[그림 2-14] 헬스투어리즘(Health Tourism)의 유형 .....	49
[그림 2-15] 제주 건강관광 모델 .....	50
[그림 2-16] 제주형 헬스투어리즘 모델(The Jeju-Style Health Tourism Model) .....	51
[그림 2-17] 건강관광의 세분화 .....	52
[그림 2-18] 의료관광(Medical Tourism) 유형 .....	53
[그림 2-19] 의료관광의 영역설정 및 주요서비스의 공급 주체 .....	53
[그림 2-20] 건강관광의 유형 .....	55
[그림 2-21] 목적에 따른 의료관광 유형 .....	55
[그림 2-22] 웰니스투어리즘의 전인적 묘사 .....	56
[그림 2-23] 주요 의료관광 목적지 현황 .....	59

[그림 2-24] 글로벌 웰니스 경제 .....	61
[그림 2-25] 공간위계상 의료관광 유형 구분 .....	64
[그림 2-26] 의료서비스 중심 공간 .....	65
[그림 2-27] 준 의료 공간 .....	65
[그림 2-28] 비 의료 중심 공간 .....	65
[그림 2-29] 자연치유 공간 .....	66
[그림 2-30] 한국경쟁력 순위 .....	68
[그림 2-31] 제주 의료관광 추진 모형 .....	75
[그림 2-32] 제주 웰니스 활동들의 중요도 수준 .....	78
[그림 2-33] 제주 웰니스 활동들의 만족도 수준 .....	78
[그림 2-34] 제주 웰니스 활동들의 체험 수치 .....	79
[그림 2-35] 자원기반관점의 가정/VRIO모형/경쟁우위간의 관계 .....	91
[그림 2-36] Delphic Hierarchy Process의 개관 .....	99
[그림 2-37] 본 연구에서의 델파이 조사 단계 .....	102
[그림 3-1] DHP(Delphi Hierarchy Process)를 이용한 연구 과정 ...	109
[그림 3-2] 연구 분석 모형 .....	114
[그림 4-1] 분석 진행 과정 .....	117
[그림 4-2] 제주 헬스투어리즘 경쟁 우위적 요인 간 중요도 분석 결과 (1차 요인)	118
[그림 4-3] 제주 헬스투어리즘 가치 요인 중 2차 요인 간 중요도 분석 결과 ...	119
[그림 4-4] 제주 헬스투어리즘 희소성 요인 중 2차 요인 간 중요도 분석 결과	120
[그림 4-5] 제주 헬스투어리즘 조직 요인 중 2차 요인 간 중요도 분석 결과 ...	121
[그림 4-6] 제주 헬스투어리즘 모방 요인 중 2차 요인 간 중요도 분석 결과 ...	122
[그림 4-7] 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 요인 간 중요도에 따른 계층화 .....	123
[그림 4-8] 제주 헬스투어리즘 2차 요인 간 중요도 분석 결과 .....	124
[그림 4-9] 제주형 헬스투어리즘(Health Tourism)모델 정립 프로세스 .....	122
[그림 4-10] 공간기반 자원 경쟁력을 고려한 제주형 헬스투어리즘(Health Tourism) 모델	123

# 제1장 서론

## 제1절 연구의 배경

2009년 글로벌 금융위기 이후 세계 여러 국가들은 저성장 시대로 진입하게 되면서 새로운 성장 동력 산업에 대한 발굴이 시급한 환경에 직면하였다. 이에 따라 다양한 전략적·정책적 대안들의 필요성과 함께 헬스케어 관련 산업들은 고용 없는 성장을 해소할 수 있는 유망산업 분야로 관심이 고조되고 있다.<sup>1)</sup> 세계관광기구(UNWTO)에 따르면 세계 관광시장은 최근 10년간 연평균 4.3% 성장세를 나타내고 있으며 2012년 세계 관광객 규모는 10억 명으로 관광시장 규모는 1조 2천억 달러로 추산하고 있다. 최근 10년간 관광객 시장은 미국·유럽은 13%p 감소한 반면, 아시아·태평양에서는 11%p 증가하였다. 또한 세계 관광 활동 인구는 연평균 4%의 성장세가 유지될 것으로 전망되며, 국민들이 여가문화 확산에 따른 국내여행 이동총량은 2010년 3억3,900일에서 2015년에는 5억5,400일로, 2023년에는 약 7억 6,500일로 증가할 전망이다. 2013년에는 전년 대비 5.1% 늘어난 약 10억 8천만 명으로 집계되고 국제관광 수입은 전년대비 7.5% 늘어난 약 1조 1천5백억 달러의 성과를 기록하였다.<sup>2)</sup>

21세기 최대 화두인 건강에 대해 세계보건기구(WHO)에서는 1999년 건강에 대한 개념을 재정립하면서 ‘건강이란, 병을 앓고 있지 않는 상태만이 아니라 신체적·정신적·사회적·영적으로 완전히 양호한 상태이다’로 정의하고 있다. 이는 질병이 없는 소극적인 건강의 개념에서 개인의 행복을 영위할 수 있는 최고 수준의 상태로 보다 더 포괄적이고 적극적인 건강상태를 의미한다.<sup>3)</sup> 세계적인 고령화 현상과 새로운 라이프 스타일의 등장에 따른 새로운 패러다임은 건강에 대한 높은 관심과 함께 새로운 관광형태의 헬스투어리즘이 세계적인 주목을

---

1) 이승민 (2015). 헬스 케어 산업의 창업 동향과 활성화 방안. 보건산업진흥원, 보건산업브리프 Vol. 169, p. 4  
2) 신동호 (2017). 해양헬스케어산업 육성연구, 충남연구원, 해양헬스케어단지 조성 타당성연구. : 김혜원(2018) OECD 관광 동향과 정책.  
3) 김용환, 최금주, 김승돈 (2009). 한국에서의 영성 관련 연구동향 분석 및 학문적 함의. 상담학 연구, Vol 10, No.2, pp. 813-814. : 김재필, 문한식. (2008). 대학 교양 체육 참여 학생들의 웰니스와 생활 만족과의 관계. 한국여가레크리에이션학회지, 제32권 제4호(통권41호) pp. 5-6.

받고 있다.<sup>4)</sup> 따라서 과거의 치료 중심적 접근방식에서 일반 건강인들이 예방·관리 중심적 접근방식으로 전환하는 흐름 속에서 질병치료 목적만이 아닌 건강관리·유지·증진에 적합한 다양한 콘텐츠 개발이 필요하다.<sup>5)</sup> 의료관광의 1세대는 2000년 이전으로 소수의 부유층의 자발적 방문을 통한 중증치료 중심으로 미국·독일·스위스 등 세계적인 유명병원으로 이루어졌으며, 2세대는 2001년에서 2009년 사이 제한적 치료와 중산층들도 이용 가능한 산업으로 확산되어 태국·인도·싱가포르 등 메디컬투어리즘 전문 병원들의 공격적 마케팅과 등장은 시장을 더욱 급성장시키게 되었다. 3세대는 2010년 이후 시기로 질 높은 예방적 치유 콘텐츠와 수요층들이 확대되고 의료 국경의 파괴로 신흥 시장 중심으로 헬스투어리즘의 글로벌화를 견인하는 로컬 병원들이 투자가 급증되면서 러시아·중국 등 아시아권 지역의 성공에 자극을 받은 미국·일본 등 선진국들도 정부의 정책적 차원에서 적극적인 행보에 나서고 있다.<sup>6)</sup>

헬스투어리즘이 미래성장동력 산업으로 주목되면서 세계 여러 국가들의 높은 관심 속에서 헬스투어리즘을 육성하고 있다. 또한 헬스투어리즘이 내포하고 있는 의미도 해외 치료를 목적으로 하는 의료여행(Medical Travel), 관광과 의료의 융합된 메디컬투어리즘(Medical Tourism), 종합적인 건강서비스를 제공 받는 웰니스투어리즘(Wellness Tourism)으로 영역이 확장되고 있는 추세이다. '의료관광'이 의료와 관광서비스의 융복합 개념으로 도입되었지만 명확한 정의가 확립되지 않고 있는 것 또한 현실이다.

우리나라 헬스투어리즘에 대한 정책을 살펴보면 국가적 지향점은 병원공간에서 이루어지는 치료 위주의 메디컬투어리즘에 대한 정책에 주안점을 두고 있어 외국인 환자 유치 전략에 몰입되어 있다. 국가 차원의 헬스투어리즘 정책적인 기조에 따라 전국 지자체들의 주요 정책 역시 의료서비스 범주 내에서 벗어나지 못함으로써 다양한 헬스투어리즘에 대한 상품개발은 아직도 미미한 실정이다. 세계적 헬스투어리즘 시장에서 1위를 차지하는 태국이 타 국가들과 다른 점은 국가 경제위기를 극복할 수 있는 핵심 산업으로 견인하고자 하는 국가적 차원에서 적극적 지원과 다양한 콘텐츠를 활용한 정책적 전략의 결과였다. 국내 메디컬투어리즘 위주 법 제정뿐만 아니라 정책 방향을 헬스투어리즘으로 확대할 때 의료서비스 관련 산업 및 종사자들 뿐만 아니라 웰니스투어리즘은 보다 폭넓은 다양한 산업과 이해 관계자들에게까지

4) 김미경 (2016). 외국인의 문화적 특성이 한국 의료서비스 행동의도에 미치는 영향. 박사학위논문, 부산대학교.  
 5) 유지윤 (2006). 관광산업 복·융합화 촉진 방안, 한국문화관광정책연구원, 정책과제(2006-4), pp. 1-3 : 하  
 경희 (2011). 웰니스투어리즘과 한방 의료관광. 『Tourism Research』, 32, 한국관광산업학회, pp. 35-54.  
 6) 한동우 (2013). 외국인환자 유치사업의 현황 및 정책방향. 한국보건산업진흥원.

유익한 정책적 파급 효과가 기대 된다. 도시에 집중된 메디컬투어리즘 활성화 정책과 함께 국가 균형발전차원에서 지역자원들을 기반으로 지역경제를 활성화할 수 있는 웰니스투어리즘 활성화 정책들이 지원된다면 중증 질병치료를 위한 고객유치 뿐만 아니라 점차 시장이 커지고 있는 예방적 치유 및 휴양을 목적하는 헬스투어리즘 관광객들까지 유치할 수 있을 것이다. 이에 체계적인 연구와 활성화 전략이 요구되고 있다.

## 제2절 연구의 목적

웰빙과 힐링이 삶의 질적 향상에 따른 요구는 새로운 패러다임 등장과 관광산업이 성장을 더욱 촉진시키는 계기를 제공하고 있으며 헬스투어리즘의 대국으로 자리하고 있는 태국은 태국방문 관광객의 40%가 헬스투어리스트로 나타나고 있다. 또한 헬스투어리즘을 차세대 국가 핵심 산업으로서 아시아의 건강 수도(The Health Capital)육성을 모토로 하는 민관 19개 기관의 의료허브 추진위원회를 운영 중이며 7) 국제적인 인증을 획득한 범룽왓 병원, 방콕 병원 등 메디컬 영역에서 건강관리 및 증진(온천 허브, 마사지, 장기체류), 휴양 등 웰니스 영역까지 특화된 상품들을 통해 명실상부한 1위를 차지하고 있다.8)

최근 세계 경제의 가장 중심에 있는 패러다임은 글로벌화로 국가 간 · 지역 간 장벽제거 및 협의 체결 등을 통해 글로벌화의 가속화를 촉진하고 관광산업의 역할 또한 국가별, 지역별 고유자원을 이용한 차별화된 관광 상품개발과 전략들이 치열한 경쟁 구도를 조성하면서 사회경제를 견인해 나가고 있다. 글로벌라이제이션(Glocalizatio)<sup>9)</sup>으로 다변화되고 있는 사회환경 및 관광환경에서는 다양한 고객의 니즈를 수용함으로써 지속적인 경쟁 우위를 점유할 수 있는 대안으로 삼고 있으며 저성장 시대에 진입한 세계 경제의 흐름을 전환시키면서 경제를 견인할 수 있는 잠재력이 높은 산업으로서 헬스투어리즘은 역할을 수행하고 있다.<sup>10)</sup> 우리나라의 헬스투어리즘 현황들을 살펴보면 도심 중심으로 조성된 치료 · 수술 · 성형 등 치료중

7) 유명희 (2009). 의료관광 마케팅, 한울 출판사, p. 121

8) 유명희 (2009). 의료관광 정보론, 한울 출판사, pp. 86-90

9) 임동욱 (2009). 글로벌마케팅의 두 얼굴, 글로벌 문화 콘텐츠, 통권 제2호, pp. 99-128.: 글로벌라이제이션(glocalization)은 ‘글로벌(global)’ 세계화 와 지역화를 뜻하는 ‘로컬(local)’이 합성어로 글로벌 기업이 목표 시장의 지역적 특성 또는 현지 풍토를 제품이나 서비스에 적용시키는 마케팅 개념에서 쓰여 짐.

10) 김민철 외 (2008). 제주지역 내 의료관광 기초 조사를 통한 추진 모형 수립. 한국지역지리학회지, 제14권 제4호, pp. 382-393

심으로 치중되어 있음을 알 수 있으며 제주 지역에서는 치료 및 수술 중심의 관광지로서 가능성이 있는지 예방·관리 서비스 중심 관광지로서 적합한지 입지환경, 관광 트렌드 변화, 의료 서비스 수준, 웰니스 요소 충족자원 등 제주 지역 내 헬스투어리즘 자원들을 수집 분석하여 헬스투어리즘에 대한 개발 콘셉트를 수립하고 전략을 모색할 때 새로운 관광시장을 견인할 수 있는 가능성이 있다.<sup>11)</sup> 제주에서 추진되었던 헬스투어리즘 산업의 핵심인 헬스케어타운에 대한 조성사업은 2006년 7월 「제주특별자치도 설치 및 국제자유도시 조성을 위한 특별법」시행과 함께 추진해 오고 있는 사업으로 의료서비스에 휴양·레저 등 관광활동과 결합된 고부가가치 핵심 산업으로 우리나라 헬스투어리즘을 견인할 것으로 기대하였던 핵심 산업으로 헬스케어산업의 현 주소는 아직도 미미한 현실에 직면해 있다.<sup>12)</sup>

전 세계의 경제 환경은 0% 성장률·저성장 등 정체된 경기체제에서 서비스산업의 꽃이라고 하는 관광산업의 지속적인 성장 가능성과 여가생활의 증가<sup>13)</sup>에 따른 현대인들이 삶의 방식에 내재되어 있는 웰빙에서 힐링으로 그리고 웰니스로 이어지는 현대인들이 니즈와 수요에 대응할 수 있는 헬스투어리즘의 다양한 프로그램과 콘텐츠의 필요성이 대두되고 있다.

경제성장, 일자리 창출 등 성장 동력으로서의 역할에 대한 기대와 최신 트렌드 및 패러다임에 대한 혁신적인 성장의 기회를 확보할 수 있는 경쟁력 확보에 전력을 기울여야 할 시점으로 지역 관광에 환기를 조성함으로써 건강한 지역경제를 조성하는데 필요성을 제기하고자 한다. 또한 혁신, 역발상, 통합, 창조 등 획기적 변화를 추구하는 키워드들을 통해 정책과 제도가 지역사회 전체로 확산되면서 기간산업으로 대변할 수 있는 헬스투어리즘에 전통적인 관광산업뿐만 아니라 타 산업 간 연계를 통해 고부가가치 핵심 산업으로 거듭날 수 있는 시사점을 제시하고자 한다.

제주도는 문화체육관광부(2016)의 국내 관광경쟁력연구에서 관광발전지역 1등급을 차지한 바 있다.<sup>14)</sup> 문화관광체육부에서 지역의 관광경쟁력을 평가하기 위한 새로운 관광경쟁력 지표를 구성하고 지역관광 경쟁력을 분석하는데 객관적 평가의 틀(Frame)을 제공하고 있다. 이를 바탕으로 본 연구는 최용복(2014)<sup>15)</sup>이 “제주의 의료 공간적 위계특성을 고려한 글

11) 김민호 (2016). 선택실험법을 이용한 의료관광 여행상품 선호에 관한 연구. 세종대학교, 박사학위 논문, pp. 1-2.

12) 의협신문 (2015). 제주 헬스투어리즘 케어타운 조성사업 본격추진. (2015.11.03): 제민일보.(2012). 미진한 의료관광 도약 계기 생키나 (2012.02.11)

13) 구분철 (2015). 카이스트 문화기술 대학원'융복합'이란 무엇인가? . Kcontent, vol 13-03, pp. 1-3.

14) 문화체육관광부 (2018). 2017 세계경제포럼(WEF) 관광경쟁력지수 심층 분석 및 제고방안 연구보고서.

15) 최용복 (2014). 제주의 의료 공간적 위계특성을 고려한 글로벌 의료관광 정보 시스템 구현 방안 연구. 산경논집



로별 의료관광 정보 시스템 구현 방안 연구”에서 제시한 공간적 관점에서 헬스투어리즘의 유형에 대한 경쟁력을 분석하고자 한다. 최용복(2014)은 의료행위 간섭의 정도에 따라 헬스투어리즘을 공간적 관점에서 4가지 유형으로 구분하였다. 의료행위가 직접 발생하는 의료중심 서비스 유형으로부터 간접적 의료행위가 발생하는 준 의료서비스 유형, 그리고 비 의료기관에서 수행되고 있는 테라피나 마사지 등의 행위가 발생하고 있는 비 의료서비스 유형으로 분류하였다. 마지막으로는 대체의학으로 알려지고 있는 산림치유 등 주로 자연공간에서 발생하는 자연치유 중심서비스 유형으로 구분하였다. 이들 공간 가운데 제주에 적용할 수 있고 경쟁력을 확보할 수 있는 공간을 이론적으로 분석하고 이를 바탕으로 제주형 헬스투어리즘 공간적 유형을 제시하고자 한다.

또한 제주도는 제주특별자치도 및 국제자유도시 위상 속에서 지역경제를 견인할 수 있는 대안들이 절실히 필요한 시점에 도래하였다. 이에 따라 본 논문은 성장잠재력이 높은 서비스 산업이자 기간산업으로서 경제를 지탱하고 있는 관광산업의 일반적 관광패턴에서 벗어나 세계적 트렌드로 부상하고 있는 헬스투어리즘의 폭넓은 스펙트럼을 기반으로 제주지역에 가장 적합한 헬스투어리즘 상품개발 및 제주지역 헬스투어리즘 경쟁우위 요인에 대한 연구와 함께 제주형 헬스투어리즘의 모델 개발을 위한 후속 연구의 토대를 구축하는데 본 연구의 목적을 두고자 한다.

### 제3절 연구의 범위 및 방법

#### 1. 연구범위

본 연구의 범위는 연구의 대상 및 연구의 시기와 내용에 따라 연구의 대상적인 범위, 공간적인 범위, 시간적인 범위 그리고 내용적인 범위로 나눌 수 있다.

본 연구의 대상적 범위에는 헬스투어리즘 유형에 대한 경쟁력 평가가 주요 대상이 됨으로 서 평가 속성상 연구의 대상 범위는 경제적, 물리적, 경영 환경적 측면 등 여러 가지 관점에서 시도가 가능하다. 우선 헬스투어리즘을 구성하는 요소(지방정부, 지역주민, 기업 등) 가운데 누구를 대상으로 평가할 것인가에 따라 평가 관점이 달라질 수도 있다. 또한 이러한 경쟁력 평가를 위한 구체적 방법으로는 헬스투어리즘 목적지의 속성을 반영하는 통계적 접근 방

---

제32집, pp. 237-246.

법과 전문가들의 의견에 따른 주관적 접근 방법을 종합함으로써 두 방법의 장단점을 살릴 수 있는 방법론을 정립하여 활용하여야 할 것이다. 따라서 본 연구의 대상은 행정관료 및 정치가, 관광객, 지역주민, 사업가, 기업가 및 투자자 등이 헬스투어리즘 이해관계자들이라 할 수 있지만 16) 실제 조사대상은 헬스투어리즘 목적지 경쟁력 지표개발(경쟁우위)과 관련한 것이기 때문에 관련 전문가 그룹(산관학연의 전문가 중심)이다. 전문가들을 대상으로 헬스투어리즘 목적지 경쟁력 지표를 개발하고 실증 적용의 기초 자료로 활용하는 것이 본 연구의 궁극적인 목표이기 때문이다.

본 연구의 시간적 범위는 헬스투어리즘이 활성화 시점에서부터 현재까지를 대상으로 한정하여 이론적인 토대와 사례들을 분석하였으며 내용적 범위는 헬스투어리즘 경쟁력 평가와 관련된 VRIO와 같은 경쟁력 지표이론, 헬스투어리즘과 관련된 유형과 영향변수, 헬스투어리즘 목적지에 대한 공간적 분류와 특성 등을 분석하여 정립하였다. 공간적 범위로는 제주특별자치도 내 헬스투어리즘 목적지를 대상으로 경쟁력 분석을 수행하였고 제주도내 헬스투어리즘과 관련 전문가들을 중심으로 조사를 하였기 때문에 실증조사 공간과 대상자들을 기준으로 실질적인 공간적 대상은 제주지역에서 이루어지고 있는 헬스투어리즘 목적지가 연구의 대상이다.

## 2. 연구의 방법

이에 따라 제주형 헬스투어리즘 모델을 구축하기 위해 본 연구는 다음과 같은 연구절차를 수행한다.

첫째, 헬스투어리즘 선행논문을 통해 헬스투어리즘에 대한 개념 및 이론 등을 정립하고 현재 경쟁력 평가지표에 있어 이론적으로 널리 활용되고 있는 VRIO 분석기법을 도입하여 헬스투어리즘 유형에 대한 경쟁력을 분석한다.

둘째, 경쟁력 분석은 헬스투어리즘에 관련된 전문가들을 대상으로 델파이 분석을 통해 도

---

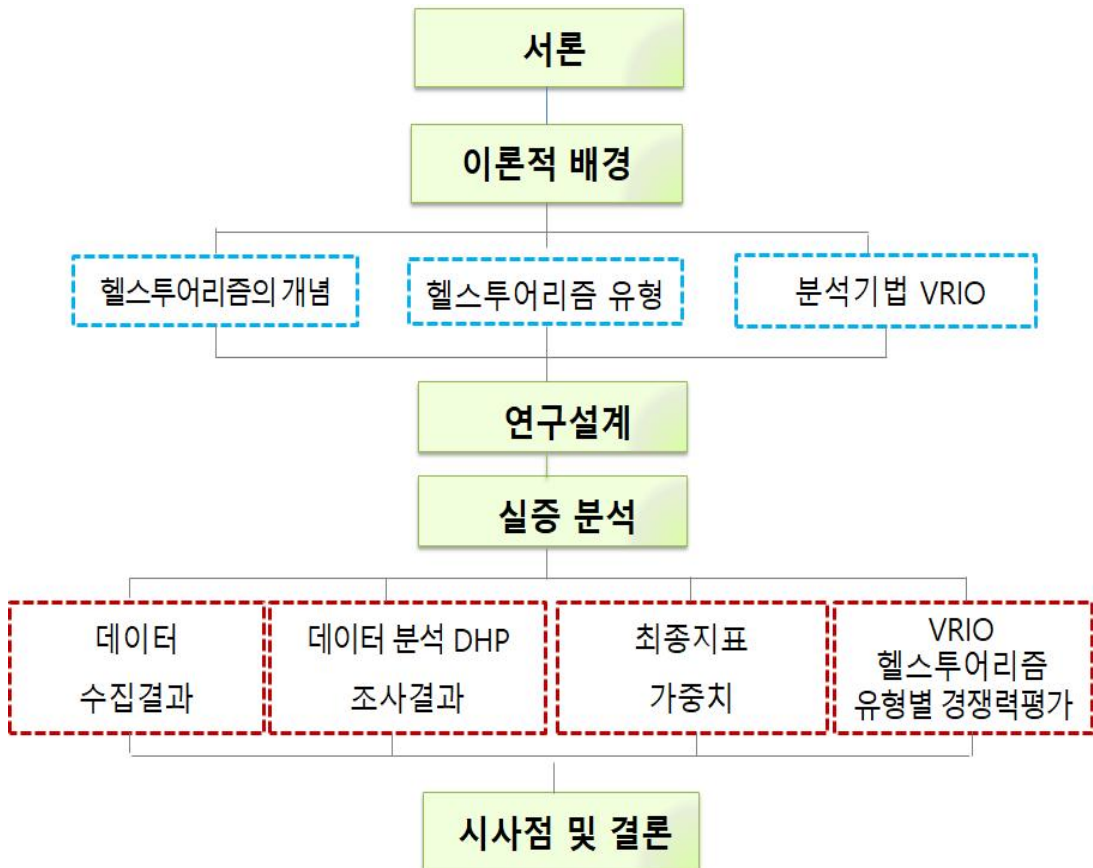
16) 고광희 (2008)와 Buhalis (2000)는 지역주민, 사업가, 투자자, 관광객, 관광매개체, 이익집단 등으로 구분하고 있고, Kotler(1993)는 장소마케팅 측면에서 주민, 사업 환경, 지역정부, 관광객, 투자자 등으로 구분하며, Laws(1995)는 지역주민(hosts), 관광객(guests), 사업가(entrepreneurs)와 정책입안자(policy makers)등으로 구분하고 있음. : Buhalis, D. (2000). Marketing the competitiveness destination of the future. *Tourism Management*, Vol.21 (1), pp.97-116. : Laws, E.(1995). *Tourists Destination Management. Issues, Analysis and Policies*. Routledge, New York. pp.23-24.



출 되어진 헬스투어리즘 경쟁력 평가지표를 기반으로 실시한다. 지표의 신뢰성을 확보하기 위한 일관성 분석 등을 실시하여 분석절차의 신뢰성을 확보한다.

셋째, 최종적으로 델파이, VRIO 분석기법을 통해 도출된 경쟁력 평가지표를 제주지역 헬스투어리즘 유형에 적용하여 핵심 경쟁력 분석을 통해 유형별 경쟁우위를 확인한다.

[그림 1-1] 연구의 흐름도



## 제2장 이론적 고찰

### 제1절 헬스투어리즘의 개념 및 유형

#### 1. 헬스투어리즘의 개념 및 유사 개념

##### (1) 헬스투어리즘의 개념

사회·경제적 환경의 변화와 함께 개인 소득이 점차 증가해가면서 여가에 대한 관심이 높아지고 있으며, 급격한 고령화 사회로의 진입은 건강과 삶의 질 향상에 대한 관심이 증가하면서 질적 향상에 대한 요구 또한 높아지고 있다.<sup>17)</sup>

최근 현대인들이 주요 관심사는 얼마나 오래 사는가라는 관점에서 어떻게 오래 사는가에 대한 관심으로 고조되고<sup>18)</sup> 건강 지향적 생활 패턴으로 전환되면서 의료서비스와 휴양·레저·문화·관광 활동과 융합된 헬스투어리즘(Health Tourism)에 대한 수요를 더욱 빠르게 확산시키고 있으며<sup>19)</sup> 의료서비스 중심인 메디컬투어리즘과 힐링·웰빙·홀리스틱·자연치유력 향상 등의 중심 키워드인 웰니스투어리즘으로 구성된다. 이 두 가지 투어리즘 구성 요소와 관련한 프로그램들이 융·복합을 통해 상호 보완적 효과로서 시너지 작용이 활성화 될 것이다.<sup>20)</sup> 즉, 헬스투어리즘의 콘텐츠 개발은 광의적 범주이며 메디컬·웰니스 영역으로 구분되어있다.

글로벌 헬스케어 시장은 1세대에서 3세대로 구분되어 설명된다. 2000년 이전을 글로벌 헬스케어 산업의 1세대로 분류하여 중증 고난이도 수술 중심의 치료가 주목적인 산업으로 소수의 부유층들이 미국, 스위스, 독일 등 세계적 명성을 갖춘 최고 수준의 병원으로 방문하는 형태이다. 2세대는 2001년에서 2009년까지로 이시기에 헬스케어산업이 부유층의 전유물이 아닌 중산층들에게도 예방적 치료와 휴양이 연계된 서비스산업으로 인식되었다. 세계 여러

17) 김기영, 김정숙 (2015). 의료관광산업 활성화를 위한 중요도·성취도 분석 및 개선방안에 관한 연구.

Volume 29, Number 6, pp. 29-43

18) 삼성경제연구소 (2011). 헬스케어산업의 메가트렌드와 한국의 기회. p. 7

19) 김미경 (2016). 외국인의 문화적 특성이 한국 의료서비스 행동의도에 미치는 영향. 부산대학교, 박사학위 논문. p. 4 : 박은숙, 이재섭 (2011). 방한 일본인 관광객의 의료관광 서비스품질이 만족과 행동의도에 미치는 영향. 관광연구, 26(4). pp. 487-502

20) 우봉식 외 (2010). 의료관광 산업개론. 대왕사. p. 241

국가들은 관광산업을 세계 3대 고부가가치 산업이자 21세기의 유망산업으로 인식하면서 급부상하고 있으며 국가 경제 및 지역 경제를 이끌어 갈 주요 산업으로 육성하고자 관광자원 개발에 심혈을 기울이고 있다.<sup>21)</sup> 또한 관광산업은 타 산업에 대비 고용창출 효과가 높은 성장동력산업으로 더욱 주목받고 있다.

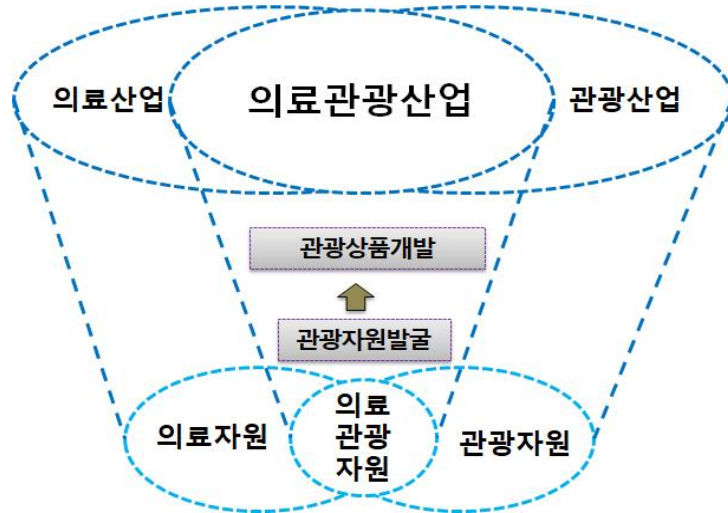
2014년 전 세계 관광산업에서 창출한 일자리 수는 약 2억 8천만 개로 9.4% 고용 창출로 인한 경제적 효과로 인해 침체기에 있는 세계 경기환경에서 경제회복에 기여하고 있어 치열한 경쟁구도가 형성되고 있다.<sup>22)</sup> 관광산업은 다양한 산업 간 고도의 융합을 전제로 하는 대표적인 산업으로 지속적인 경쟁을 통해서 발전시켜 나갈 무한 경쟁 산업이다.<sup>23)</sup>

최근에는 산업 간 경쟁의 심화되고 기술의 첨단 발전됨에 따라 산업 간 유기적인 결합 형태의 '융·복합(Convergence)'은 전통적인 관광산업과 타 산업의 콘텐츠 또는 자원과 복합·결합을 통해 관광산업을 혁신하거나 사회적·경제적 가치가 있는 신산업을 발굴하고 부가가치를 창출하는 융합관광으로 진화하고 있다.<sup>24)</sup> 산업융합은 기술 발달과 시대적·사회적 환경 등에 따라 지속적으로 확장될 것으로 전망되며,<sup>25)</sup> 융합관광의 유형은 융합의 정도와 형태에 따라 기능·기술·가치 등과 결합 또는 융합으로 산업을 유형화하고 있다.<sup>26)</sup> 헬스투어리즘 산업은 관광과 의료자원의 복합된 관광 상품으로 기존 각기 다른 관광산업과 의료산업의 새로운 산업형태 및 영역을 창출해 낸 것으로 그림 2-1과 같이 헬스투어리즘 산업의 개념을 정의하였다. 이러한 헬스투어리즘 산업의 특성을 구체적으로 살펴보면 헬스투어리즘 산업은 개방적 산업이며, 매우 다양한 관련 업계가 존재한다. 모든 시장은 지속적으로 변하며, 헬스투어리즘 시장도 가변성이 높아 새로운 정보와 흐름에 새로운 전략을 반영해야 한다. 또한 상호의존적인 경향이 높아 헬스투어리즘 산업 내부에는 이해당사자 간 갈등과 긴장, 스트레스를 초래하는 여러 가지 요소가 자리 잡고 있어 전략적 협력 네트워크 구축이 중요한 성공요인으로 강조되고 있다.<sup>27)</sup>

---

21) 조선대학교경영경제연구소 (2001). 관광산업의 경쟁환경 구축방안 제주지역을 중심으로, pp.1-4.  
22) 전국경제인연합회 (2015). 7대 유망서비스산업 활성화 방안. 미래전략리포트 15-0. pp. 34-42.  
23) 문경중, 이성호 (2015). AHP기법을 활용한 정책집행의 우선순위 분석. 한국지역개발학회지, 제27권 제1호 pp. 207-224.  
24) 한국문화관광연구원 (2013). 창조경제시대 산업 간 융합을 통한 관광산업 발전방안. pp. 11-26.  
25) 산업융합이란 산업간, 기술과 산업간, 기술 간의 창의적 결합과 복합화를 통해 기존 산업을 혁신하거나 새로운 사회적·시장적 가치가 있는 산업을 창출하는 활동(산업융합촉진법 제2조제1항)  
26) 산업연구원 (2015). 관광산업 통계기반개선사업연구보고서. p. 8.  
27) 조승아 (2011). 우리나라의 의료관광 공급사슬 이론적 모델에 관한 연구. 관광연구논총, 제23권 제3호(통권 29) pp. 55-78.

(그림 2-1) 의료관광산업의 개념도<sup>28)</sup>



출처: 김태영 (2008). 의료관광과 경남의 정책과제. 경남발전연구원. p4. : 한국보건산업진흥원 (2002). 보건 관광자원 조사 및 상품화 방안연구. p. 38. : 조승아 (2011). 우리나라의 의료관광 공급사슬 이론적 모델에 관한 연구. p. 61. 연구자 재 작성

우리나라에서는 의료관광에 대한 정책의 기반을 살펴보면 한국보건산업진흥원(Korea Health Industry Development Institute, KHIDI)이 보건산업을 경제 핵심 산업 및 고부가가치 핵심 전략산업으로 육성하고 국민건강 증진은 물론 국가경제 발전을 위해 한국보건산업진흥원법에 의거 1999년 2월 설립되었다. 이에 1999년 11월 21세기 보건산업발전 전략 수립에 대한 연구보고서를 통해 21세기 보건산업발전의 기본방향을 제시하면서 보건 분야에서 새로운 산업영역으로 추진할 미래전략산업으로 보건관광(Health tourism)산업에 대한 정책을 제안 수립하였다.<sup>29)</sup>

그러나 헬스투어리즘을 바라보는 관련 이해당사자 간 시각 차이가 존재하여 관광업계의 경우, 헬스투어리즘을 또 하나의 새로운 관광자원으로 바라보고 있는 반면, 의료업계에서는 또 다른 의료서비스를 제공하는 방향 및 방법으로 인식하는 등 상이한 이해관계와 기업문화로 인하여 개념 정립에 어려움이 존재하고 있다. 또한 관광업계에서는 헬스투어리즘 관광객

28) 김태영 (2008). 의료관광과 경남의 정책과제. 경남발전연구원 p. 4 : 한국보건산업진흥원 (2002). 보건관광 자원 조사 및 상품화 방안연구. p. 38. : 조승아 (2011). 우리나라의 의료관광 공급사슬 이론적 모델에 관한 연구. 관광연구논총, 제23권 제3호(통권 29). pp. 55-78.

29) 한국보건산업진흥원·한국보건사회연구원 (1999). 21세기 보건산업 발전 전략 수립에 대한 연구. pp. 1-560.

을 관광객으로 의료업계에서는 환자로 분류하고 있는 시각차에 따라 정부 부처 간 개념과 용어의 불일치를 보이고 서로 다른 정책들을 수립하고 있는 실정이다. 지식경제부, 교육과학기술부, 문화체육관광부는 ‘의료관광’이라는 용어를 사용하고 있는 반면, 보건복지부와 보건산업진흥원은 ‘외국인환자 유치’ 또는 ‘글로벌 헬스서비스’라는 용어를 사용하면서 정책과 행정의 효율성을 제고하지 못하는 한계점을 가지고 있다.<sup>30)</sup>

또한 우리나라는 헬스투어리즘 관광지로서 잠재력이 입증되면서 정부를 비롯한 다양한 이해관계자들이 의료산업화 뿐만 아니라 국가 경제를 성장시킬 수 있는 새로운 활로로 헬스투어리즘 정책을 추진하고 있어 지역차원에서 의료서비스와 지역관광자원을 연계한 관광 상품 및 서비스 개발에 적극 나서고 있는 실정이다. 관광산업의 경쟁력 제고를 위한 헬스투어리즘을 신 관광 산업으로 육성하여 왔으나 의료서비스를 기반으로 하는 병원중심의 의료관광개발의 한계점을 지역관광자원과 다양한 건강관리 서비스 및 콘텐츠들이 융·복합을 통해 지역발전의 새로운 동력을 창출하고 경제적 부가가치를 지역으로 확산하는데 국가적인 차원에서 견인해야 할 시점이다.<sup>31)</sup>

세계적으로 빠르게 성장하고 있는 산업 중 하나인 헬스투어리즘은 많은 국가들의 신성장동력 산업으로 인식되고 있으며,<sup>32)</sup> 새로운 관광 패러다임의 중심에서 주목을 받고 있다.<sup>33)</sup> 타국으로 의료서비스를 제공받기 위해 국경을 넘어 이동하려는 현상들이 급증되면서 의료서비스 산업의 글로벌화를 견인하고 있다. 이런 환경 속에서 글로벌 헬스케어와 헬스투어리즘은 새로운 블루오션으로서 각광 받고 있다.

의료관광은 ‘의료’와 ‘관광’이 융복합화 된 단어로써 질병 치료, 건강 증진, 미용 뷰티 등의 의료서비스에 관광자원을 결합시킨 새로운 유형의 관광산업으로 의료관광 산업의 성장요인은 선진국들의 고가의 의료비용 및 긴 대기 시간, 저렴한 국제 항공 운임료 등으로 요약해 볼 수 있다.<sup>34)</sup>

세계 의료관광이 지역 간 유·출입 비율은 아시아에서는 북미 의료관광 수요 45%를 유럽지

30) 유지운 (2011). 의료관광 통계 생산 방안 연구. 한국문화관광연구원, 기본연구. p. 9.

31) 유지운 (2008). 의료관광특구 도입에 관한 연구. 정책과제 2008-43. pp. 1-105.

32) 진기남, 김진주, 성동효, 황슬기, 정원주 (2010). 의료관광 유치기관 종사자의 문화적 역량: 서울시 의료기관 사례. 보건사회연구, 30(2). pp. 581-598.

33) 노정철 (2009). 관광산업의 블루오션 창출을 위한 의료관광 활성화 방안에 관한 연구. 관광연구, 제23권 제4호, pp. 219-237.

34) 원영미, 노민경, 김명수 (2007). 의료관광 전문가의 활성화 방안에 관한 탐색적 연구. 한국관광정책학회지, 13(1). pp. 109-126.



역은 39%, 아프리카지역은 95%, 오세아니아지역 99%, 아시아지역 내부는 93%를 흡수하고 있는 세계 의료관광의 허브가 되고 있다. 태국·싱가포르·중국·한국·일본·말레이시아 등이 아시아 지역에서의 의료 허브 주권을 놓고 치열하게 경쟁 중이다.

이러한 세계적인 흐름 및 환경 속에서 2009년 우리나라에서는 저 탄소 녹색성장(Low Carbon, Green Growth)을 새로운 국가 발전 전략으로 지정하면서 3대 분야 17개 새로운 성장동력 산업을 선정하였다.<sup>35)</sup> 이 중 고부가가치 서비스 산업분야에서 일자리 창출효과와 서비스업의 경제성을 보완한 새로운 비즈니스 모델을 창출할 수 있는 산업으로 구체적 실천 방안인 '의료관광(글로벌 헬스케어)' 육성 정책을 마련하였다.

글로벌 헬스케어의 주요 산출물로서 예시를 보면 해외환자 유치로 이를 달성하기 위한 주요 추진 전략인 제도 개선에 대한 내용을 살펴보면 의료법 개정을 통한 해외환자 소개 및 알선을 허용하고 u-Health 진흥, 의료기관의 국가인증제 도입, 외국인 환자의 의료분쟁 해결 시스템 마련 등 u-Health 활성화 종합계획의 수립 등으로 확장된 범위의 글로벌 헬스케어의 의미보다는 의료서비스 중심의 범위에 집중된 정책 비중을 두고 추진하였음을 알 수 있다.<sup>36)</sup>

헬스투어리즘은 세계적인 메가 트렌드로 성장가능성 및 산업의 확장 가능성이 높은 서비스 산업으로 국내에서도 일자리 창출에 대한 긍정적인 평가, 실질적인 기여효과 및 고부가가치 산업으로서 경제효과가 클 것으로 평가를 받고 있다.<sup>37)</sup> 한국 헬스투어리즘의 걸림돌이라면 관련 정부 부처가 보건복지부와 문화관광체육부로 나누어져 있어 활발한 추진력을 확보하고 주체 간 연계협력 관계를 유지해가기가 매우 취약하다는데 있다. 업무 중복이나 예산 낭비 등 문제를 야기 할 뿐만 아니라 의료와 관광 서비스 간 연계 미흡은 한국 헬스투어리즘의 큰 장애로 지적되고 있다. 헬스투어리즘은 의료와 관광이 단순히 섞여 있는 물리적 결합이 아닌 화학적으로 융해되는 단계의 산업으로 보다 적극적인 인식 전환과 주체 간 협조 시스템이 시급하다.<sup>38)</sup>

Mueller & Kaufmann(2001)<sup>39)</sup>은 건강관광을 메디컬관광, 웰니스관광 유형으로 분류하

35) 국무총리실 (2009). 신 성장 동력 비전과 발전전략(간계부처합동). pp. 1-35.

36) 전용수, 유인규, 강상규, 김성은, 변재연, 이형진, 한정수 (2009). 신성장 동력 육성 정책. 예산정책보고서, 제8호 pp. 1-147.

37) 인성호, 남명화, 정경일 (2014). 의료관광 유치기관 종사자들의 심리적 자본과 조직몰입 간 관계에서 내재적 동기의 매개효과. 관광연구저널, 제28권 제7호, pp. 87-101.

38) 이려정, 서정태 (2018). 의료관광 수용에 대한 인식 개선. Volume 32. Number 11. pp. 49-59

39) Mueller, H. & Kaufmann, E. L. (2001). Wellness tourism: Market analysis of a special health tourism segment and implications for the hotel industry. Journal of Vacation Marketing, 7(1), pp. 5-18.

여 건강관광의 하위개념으로 보았고 관광의 주요동기는 건강을 보존하거나 증진시킬 목적으로 물리적 휘트니스, 미용관리, 건강식 및 다이어트, 긴장완화, 기분전환, 명상 등 포괄적인 서비스의 요구로 “웰니스관광(wellness tourism)은 질병을 예방하는 차원의 관광 행위이며, 의료관광은 건강을 회복하는 차원의 관광”이라고 하면서, 웰니스관광을 의료관광과 구분하여 정의하였다.

Henderson(2004)<sup>40)</sup>은 건강관리관광은 메디컬투어리즘, 성형수술, 스파 및 대안 치료법의 3가지 유형으로 구분하고 메디컬투어리즘은 암 치료, 심장수술, 장기이식 수술, 건강 검진 등과 같은 의료 기술 중심 서비스를 제공받는 유형을 말하며 성형의료 수술은 가슴(유방)확대수술 주름살제거 수술 등을 그리고 스파 및 대안요법은 아로마 테라피(aroma therapy), 요가(yoga), 명상(meditation), 마사지(massage) 등으로 구분된다고 제안하였다. 새로운 형태의 관광으로 인터넷 미디어의 발달로 인한 홍보기능의 향상 및 용이성에 의해 자국에서 보다 비교적 낮은 의료비, 질 높은 의료기술을 경험하고자 하는 것으로 정의하였다.

Hall(1992)<sup>41)</sup>은 “특별한 흥미가 있는 관광(Special Interest Tourism) 중 하나로서 관광활동의 주요동기가 건강과 관련 있는 여가활동으로 건강증진을 위한 행위를 위해 거주지를 떠나 체제하고 활동 하는 것”으로 정의하였다

Goodrich & Goodrich(1987)<sup>42)</sup>는 “의료관광(medical tourism)에서 건강관리관광(health-care tourism)으로 다시 건강관광(health tourism)으로 진화하였으며, 건강관리를 위한 서비스와 시설, 관광 관련 편의시설들을 의도적으로 홍보하며 관광객을 관광시설 및 목적지로 유치하기 위한 의도적인 시도”로 정의하였다. 일반적인 관광 서비스 시설에는 호텔 숙박, 수상 스포츠, 골프 및 경치가 좋은 여행시설을 제공하고 건강 관련 서비스에는 건강 검진, 경미한 수술, 특수 다이어트, 비타민 복합 치료, 약초 치료, 온열 수영장 등이 포함 유인 하는 것으로 설명하였다.<sup>43)</sup>

Kaspar(1989)<sup>44)</sup>는 보건관광의 하위개념으로써 웰니스(wellness)관광을 건강증진을 위

40) Henderson, J. C. (2004). Healthcare tourism in Southeast Asia. *Tourism Review International*, 7(314), pp. 112-113.

41) Hall, C.M. (1992). Adventure, sport and health tourism, in Weiler, B., and Hall, C.M.(eds), *Special interest tourism*, Bellhaven Press: London. pp. 141-158.

42) Goodrich, J.N and Goodrich, GE (1987). Health-care Tourism: Anexploratory study, *Tourism Management*, 8(3) pp. 217 - 222.

43) Goodrich, J. N. (1993). Socialist Cuba: A study of health tourism. *Journal of Travel Research*, 32(1), 36-41.

44) Kaspar, C. (1989). From traditional SPA tourism to modern forms of health tourism. *Publications*

해 거주지 및 직장이 아닌 전문시설에서 체재하면서 건강관리 전문시설에서 서비스를 받으며로서 신체적, 정신적, 사회적인 웰빙(well-being)상태를 유지 또는 회복하는 것으로 정의한다.

Gupta(2004)<sup>45)</sup>는 “수술 또는 특정 치료와 기타 전문적인 치료를 필요로 하는 환자들에게 관광서비스 활동과 결합시킨 저렴한 비용으로 효율적인 의료서비스를 제공하는 것”으로 정의하였다

Laws(1996)<sup>46)</sup>는 “사람들이 자신의 건강상태를 증진시키기 위한 목적으로 집을 떠나 행하는 레저 활동”이라 정의 하였다.

Medlik(1996)<sup>47)</sup>은 보건관광(Health tourism)은 헬스리조트 방문 또는 치료를 주 목적 목적지를 여행하는 것으로, 다양한 질병 치료(Medical tourism)에서부터 피트니스 및 다양한 휴식 프로그램에 이르기까지 이러한 서비스들은 호텔, 크루즈, 건강농장(health farms) 등에서도 제공되고 있으며 보건관광(Health tourism)과 건강관리관광(Healthcare Tourism)은 비슷한 용어이자 동일한 의미의 관광형태라 정의하였다.

Bennett & Milner(2004)<sup>48)</sup>는 보건관광(Health tourism)을 스트레스 제거와 즐거움을 지향하는 여가를 지향하는 관광 형태로 공급 업체와 소비자들이 인식에는 치료와 같은 보다 전문화 된 여행으로 육체 및 영적 정화를 위한 주요 강으로의 순례, 따뜻한 해수 처리를 제공하는 ‘탈라소 요법’ 센터 등 기후요법을 체험여행, 특정 건강 치료를 제공하는 크루즈여행, 건강 관련 활동이나 의료관리를 위한 휴양 리조트 방문에 중점을 두는 것으로 설명하였다.

Connell(2006)<sup>49)</sup>은 의료관광은(Medical tourism)은 의료, 치아관리, 외상치료 등 특정한 치료가 개입(specific medical interventions)된 관광행위로 종종 외국을 방문하고 동시에 관광활동을 하는 것으로 정의하였다.

---

de l’AIEST Association Internationale d’Experts Scientifiques du Tourisme, Editions AIEST. pp. 155-156.

45) Gupta, A. S. (2004). Medical tourism and public health. Peoples Democracy,28(19). [http://pd.cpim.org/2004/0509/05092004\\_snd.htm](http://pd.cpim.org/2004/0509/05092004_snd.htm)

46) Laws, E. (1996), "Health Tourism: A business opportunity approach." Ins .Clift,& S.J. Page (Eds.), Health and the international tourist, London: Routledge. pp.198-214

47) S. Medlik (1996). Dictionary of Travel, Tourism and Hospitality.Butterworth-Heinemann.

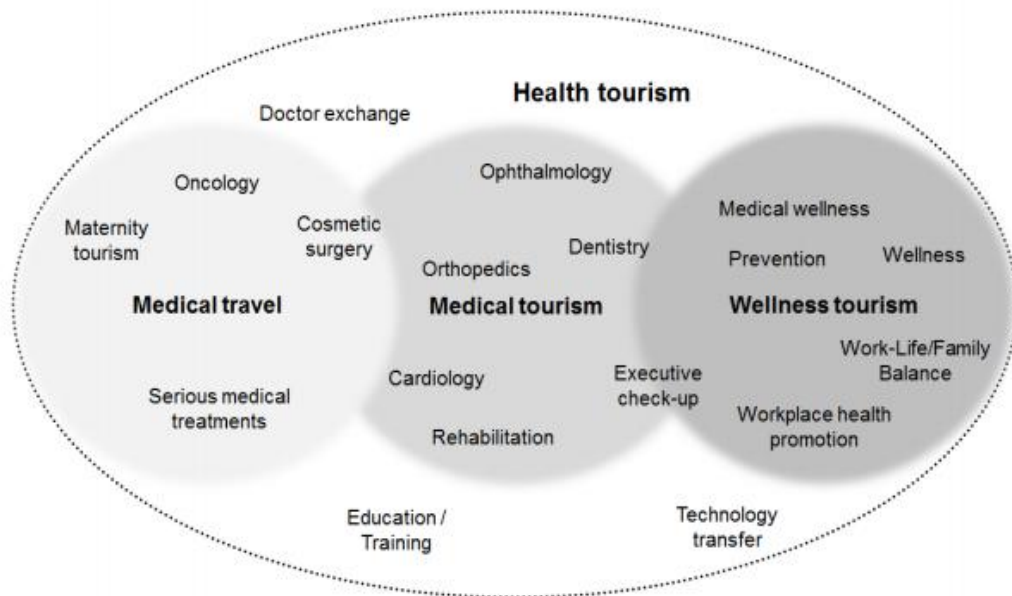
48) Bennett, M., King, B., and Milner, L.(2004), "The health resort sector in Australia: A positioning study," Journal of Vacation Marketing, 10(2), pp. 127-137.

49) Connell, J. (2006). Medical Tourism: Sea, Sun, Sand, and Surgery, Tourism Management, 27(6), pp. 1093-1100.



Mohammad Taleghani(2011)<sup>50)</sup>은 건강 관광 (Health Tourism)을 24시간 이상 1년 미만 개인의 신체 및 정신 건강을 보존, 향상 시킬 수 있는 관광의 한 형태이며, 웰니스관광 (Wellness Tourism)은 일상생활의 스트레스로부터 벗어나기 위해 온천과 미네랄워터가 있는 마을과 지역으로 여행을 가거나 관광객이 신체 질환이 분명하지 않은 경우의 의료서비스를 제공받는 형태를 건강 관광이라고 한다. 치료 관광(Curative Tourism)은 치료적 개입 하에 특정 질병이나 회복을 위한 미네랄워터, 소금, 진흙 등 자연적인 치료 자원의 사용으로의 여행하는 행위이며 의료 관광(Medical Tourism)은 병원 또는 의료 센터에서 의사의 감독하에 수행되는 신체 질환 또는 수술을 치료하기 위한 여행으로 정의하고 의료 절차 또는 관광객의 웰빙을 증진시키는 활동과 관련된 여행 활동을 지칭하는 데 사용된다.

(그림 2-2) Medical and Healthcare Tourism and Components



자료: Kerstin Heuwinkel, Corporate Responsibility in Tourism - Standards Practices and Policies

Garcia Altes(2005)<sup>51)</sup>는 관광과 의료의 결합은 혁신을 창출하기에 유리한 환경으로 의료관광은 건강을 이유로 주거지를 떠나 여행을 하는 것으로 인구 고령화, 라이프 스타일 변

50) Mohammad Taleghani, Mahmood Samadi Largani, Seyyed Javad Mousavian (2011). The Role of Health Tourism in Development Process. Australian Journal of Basic and Applied Sciences, 5(10): pp. 544-550.

51) Garcia-Altes, A (2005). The Development of Health Tourism Services. Annals of Tourism Research, 32(1), pp. 262-266.

화 등 의료 시스템의 특정 성격은 건강 관광을 위한 기회를 제공하지만 수많은 규제, 인프라 및 시장 제약이 있다고 설명하였다.

Carrera&Bridges(2006)<sup>52)</sup>는 건강 관광과 의료 관광에 대한 개념적 모호함뿐만 아니라 공식적인 문헌이 부족하지만 관광과 의료분야에 대한 문헌들과 149개의 논문을 토대로 건강 관광 및 의료 관광을 개념화하여 건강 관광은 “마음과 몸에서 개인의 웰빙 유지, 향상 또는 회복시키기 위해 조직 된 여행”이라고 정의하면서 의료 관광은 “의료 개입을 통해 개인의 건강을 증진 시키거나 회복시키는 자연 건강관리 관할권 밖의 조직화 된 여행”으로 의료적인 치료와 의약품의 소비가 동시에 이루어진다고 하였다.

Reddy et al.(2010)<sup>53)</sup>은 의료 관광을 “다양한 보건(health)과 건강(wellness) 처치를 받기 위해 해외로 여행하는 활동”으로, 건강관리를 위해 다양한 방법의 건강증진 및 자국이 아닌 해외로 여행하여 웰니스를 추구하는 행위로서 심장수술, 치아관리, 성형수술, 온천요법, 마사지요법 등 헬스투어리즘과 웰니스투어리즘의 개념도 함께 포함하여 정의하고 있다.

Medical Tourism Association(n.d)<sup>54)</sup>에 따르면 건강 증진을 위해 해외로 여행하는 것이 새로운 현상이 아닌 18세기부터 20세기까지 개발도상국의 부유한 환자 대부분이 유럽과 미국의 의료 센터를 방문하여 치료받기 위한 여행을 하였다. 이러한 추세는 20세기 후반에 반전되기 시작하여 선진국의 부유한 사람들이 의료 서비스를 받기 위해 개발도상국으로 여행하기 시작한 배경에는 통신 및 교통 기술의 발달과 세계화를 통해 21세기에는 크게 증가하였다. 또한 의료 관광 산업의 규모에 대한 추정은 광범위하며, 약 1,000억 달러 정도로 괄목할 만한 시장 규모와 성장뿐만 아니라 의료 관광 목적지 또는 그 근간을 이루는 도시 또는 의료 시설로서의 브랜드 홍보와 국가들의 수가 증가하고 있어 많은 사람들이 의료서비스와 치아관리 등을 받기 위해 자국을 떠나 타국으로 여행하는 것으로 설명하고 있다.

Bookman & Bookman(2007)<sup>55)</sup>은 의료관광 산업은 본국의 의료 시스템에 의해 어려운 환경에 있는 환자들에 의해 촉진되고 조직화 된 의료 시스템을 통해 저렴하고 시기적으로 적

---

52) Carrera, P. M & Bridges, J. F. P. (2006). Globalization and healthcare: understanding health and medical tourism. Expert review of pharmacoeconomics and outcomes research,6(4), pp. 447-454.

53) Reddy, S. G., York, V. K., & Brannon, L. A. (2010). Travel for Treatment: Studets' Perspective on Medical Tourism. International Journal of Tourism Research,12, pp. 510-522.

54) Medical Tourism Association. (n.d). Medical Tourism FAQ. <http://www.medicaltourismassociation.com>

55) Bookman, M. Z. & Bookman, K. R.(2007). Medical Tourism in Develop in Countries. New York: Palgrave MacMillan.

절하면서 편리하게 이용할 수 있는 서비스의 최대 가치를 제공하는 의료기관을 찾을 것이며 산업화된 국가와 개발도상국으로 이동하는 추세가 계속 진화 할 것으로 예상하면서 의료관광을 “외국인에게 고도의 의료서비스를 판매하는 것”으로 정의하면서 산업적 측면을 강조하여 설명하였다.

Mueller(2001)<sup>56)</sup>는 웰니스관광(wellness tourism)은 질병을 예방하는 차원의 관광 행위로 건강을 보호, 증진을 위한 주요 동기를 가진 사람들이 여행과 특수목적(호텔 등)으로부터 이루어지는 모든 관계 및 현상의 총체라고 할 수 있으며, 의료관광은 선택적 치료 또는 응급치료 등 건강을 회복하는 차원의 관광으로 관할지역을 벗어나 헬스케어서비스 시설에서 치료를 목적으로 하는 환자들에게 레저와 휴양을 함께 추구하는 관광 유형이라 정의하면서, 웰니스관광을 의료관광과 구분하여 설명하였다.

Smith, Alvarez & Chanda(2011)<sup>57)</sup>는 “헬스케어를 받기 위한 목적으로 다른 국가를 여행하는 현상”으로, Cohen(2012)<sup>58)</sup>는 “한 국가의 환자가 의료 치료를 위해 다른 국가로 여행하는 것”으로 환자의 국제적 이동을 강조하는 것으로 정의를 내리고 있다.

Reed(2008)<sup>59)</sup>는 의료관광이란 “주로 의료서비스를 찾아 자국을 떠나 해외로 나가는 여행자들의 새로운 현상을, Heung et al.(2010)은 “의료서비스를 받기 위해 국제적 이동을 하는 휴가”로 정의하였다.

Lunt & Carrera(2010)<sup>60)</sup>는 의료관광을 “고객이 치료를 받기 위해 타국을 선택하여 여행하는 행위”로 정의하였고, Hunter & Jones(2005)는 의도적이든 비의도적이든 건강관리 목적으로 휴가를 떠나 조직된 의료관광(organized medical tourism)을 하는 것으로 정의하였다.

Lee, Kearns, & Friesen(2010)은 효과적인 치료뿐만 아니라 친밀도와 신뢰가 환자들이 웰빙(well being)을 느끼는데 중요한 요소가 된다고 주장하였고, Gilbert & Weerdt

---

56) Mueller, H. & Kaufmann, E. L. (2001). Wellness tourism: Market analysis of special health tourism segment and implications for the hotel industry. *Journal of Vacation Marketing*, 7(1), pp. 5-18

57) Smith, R., Alvarez, M. M. & Chanda, R. (2011). Medical tourism: A review of the literature and analysis of a role for bi-lateral trade. *Health Policy*, 103, pp. 276-282.

58) Cohen, I. G. (2012). How to Regulate Medical Tourism (and Why it Matters for Bioethics). *Bioethics*, 12(1), pp. 9-20.

59) Reed (2008). Medical Tourism. *Medical Clinics of North America*, 92(6), pp. 1433-1446.

60) Lunt, N. & Carrera, P. (2010). Medical tourism: Assessing the evidence on treatment abroad. *Maturitas*, pp. 27-32.

(1991)는 건강관리의 자연스런 트렌드의 웰빙문화를, Lawson&Boby(1997)<sup>61)</sup>는 건강관광을 “자신의 건강상태를 개선시키고자 하는 목적으로 집을 떠나 행하는 레저 활동”으로 정의하였고, Eric(1996)은 “건강상태를 개선 또는 증진을 목적으로 자신이 주거지를 떠나 즐기는 레저 형태”라고 정의하였다.

한국보건산업진흥원(1999)은 보건관광을 우리의 전통음식, 온천, 문화자원, 천연자원 등을 활용하여 지식 집약적 첨단산업인 보건산업의 장점을 관광과 연계하여 고부가가치를 창출하는 것으로 정의하였다. <sup>62)</sup>

한국보건산업진흥원(2002)은 보건관광이란 “일상 생활권을 떠나 자유의사로 자유재량 시간을 활용하는 여가활동인 기존 관광 정의 중 특히 보건자원을 통하여 보고, 듣고, 느끼고, 참여하여 비영리 풍물을 즐기는 관광의 기본정의 중 특화된 영역”이라 정의하였다.<sup>63)</sup>

한국보건산업진흥원(2003)은 헬스투어리즘은 “건강증진 및 치료를 목적으로 하는 관광의 프로그램, 서비스, 시설 등에서 제공되는 건강과 관련 있는 관광”으로 표현하였다.<sup>64)</sup>

황여임(2005)은 “질병의 예방 및 치료 혹은 육체적, 정신적 아름다움 추구를 목적으로 하는 특수이익집단(Special Interest Group)이 선택하는 관광”이라 의료관광을 정의 내렸다.<sup>65)</sup>

유지윤(2006)은 Health Tourism을 “보건관광 또는 보양관광 등으로 불리며 ‘보건(Health)’은 일반적 건강증진(보건 습관, 영양, 운동, 휴양 등), 질병의 발견과 치료(건강진단, 치료, 간호 등), 질병의 예방(전염병예방, 환경위생 관리 등)을 포괄하는 개념”으로 정의하였다.<sup>66)</sup>

조구현(2006)은 의료관광(Medical tourism)을 “대안관광(Alternative Tourism) 및 특별 관심관광(Special Interest Tourism)유형 중 하나로 복지와 수명 연장 측면에서 중요성이 증대되고 있는 관광”으로 “건강증진 및 치료 목적의 환자들에게 관광활동과 결합하여 우수한 의료서비스를 제공하는 관광 유형”으로 정의 하였다.<sup>67)</sup>

---

61) Lawson, F. & Bobby, B. M. (1997). 『Tourism and recreational development』, London: Architectural Press. p. 83.

62) 한국보건산업진흥원/한국보건사회연구원 (1999). 21세기 보건산업 발전전략 수립연구. pp. 344-347.

63) 유지윤 (2006). 관광산업 복·융합화 촉진 방안(의료관광을 중심으로). 한국문화관광정책연구원, 정책과제 2006-4.

64) 한국보건산업진흥원 (2003). 보건산업의 해외진출 및 수출 진흥 전략수립 연구. p. 104.

65) 황여임 2005, 한국 의료관광시장 확대를 위한 마케팅 전략에 관한 연구, 경희대학교 경영대학원 석사학위논문, pp. 7-8.

66) 한국보건산업진흥원/한국보건사회연구원 (1999). 21세기 보건산업 발전전략 수립연구. p. 16.

최윤정(2007)은 의료관광(Medical Tourism)을 해외환자를 유치하는 방법으로 의료서비스와 휴양·레저·문화·관광활동이 융합 또는 결합된 새로운 관광형태로 관광객들은 의료와 관광의 두 가지 겸 목적 관광활동을 한다고 하나 의료서비스의 비중이 높은 목적을 위해 관광활동을 하는 것이라고 정의하였다.<sup>68)</sup>

원연미 외(2007)는 의료관광을 “질병의 전문적인 치료 및 예방, 건강 증진 목적에 이·미용 성형까지 포괄적 의료서비스를 관광자원으로 개발하고 상품화한 의료서비스와 휴양·레저 문화체험 등의 관광활동과 결합된 새로운 관광형태”라고 정의하였다.

변정환(2008)은 의료관광이란 “보다 나은 웰빙(well-being)을 위해 자신의 거주지역을 벗어나 능동적으로 고객주권(Customers Sovereignty)을 실천하는 합리적 의료서비스 소비형태”로 정의하였다.<sup>69)</sup>

김미주(2009)는 의료관광을 “건강관리여행을 의료관광(Medical Tourism)이라는 용어로 사용하고 있는 관광과 의료서비스 및 진료를 접목하는 것”으로 정의하고 한방 의료체험 성형 미용 요양 종합 건강검진으로 구분하였다.<sup>70)</sup>

이재욱(2009)은 보건관광(Health Tourism), 보건관리관광(Healthcare Tourism), 메디컬투어리즘(Medical Tourism) 모두 국가 간 지역 간 이동을 전제로 질병치료 또는 사전 예방 및 건강증진 목적으로 포괄적 산업 영역의 개발과 적용을 위한 개념으로 정의하였다.<sup>71)</sup>

김아름(2009)은 의료관광(Medical Tourism)을 “질병의 예방과 건강치료, 또는 육체적 아름다움 추구를 주된 목적으로 의료서비스를 받기 위해 다른 장소를 방문하고 여행”으로 정의하였다.<sup>72)</sup>

박미옥(2010)은 의료관광을 “현재 의료에 사회적 흐름을 반영한 보건관리관광(Healthcare)의 한 분야로 의료서비스와 관광활동이 결합된 체험관광의 형태”로 정의하였다.<sup>73)</sup>

67) 조구현 (2006). 한국 의료관광(Medical Tourism) 활성화 방안에 관한 탐색적 연구. 호텔경영학연구, 15(4): pp. 189-203.

68) 최윤정 (2007). 의료관광상품 개발방안 연구. 경기대학교대학원 석사논문. p. 34.

69) 변정환 (2008). 한국 의료관광 산업의 수요와 공급에 관한 연구. 연세대학교 경제대학원 석사학위논문. p. 3.

70) 김미주 (2009). Mixed logit 모형을 적용한 최적의 한국형 의료관광상품 개발. 세종대학교 대학원 박사학위 논문 pp. 9-12.

71) 이재욱 (2009). 보건의료관광 활성화를 위한 정책 제언 연구. 경희대학교 관광대학원. 석사학위논문. pp. 9-11.

72) 김아름, 유형숙 (2009). 의료관광객의 지각된 위험이 서비스품질과 만족에 미치는 영향. 일본근대학연구, 25권 0호, pp.225-248.



김민철·문성중·부창산(2010)은 의료관광을 선택하는 이유를 자국에서의 오랜 대기시간, 비용의 절감, 우수한 숙박 및 의료서비스를 패키지로 관광 프로그램의 우수성에 있음을 들면서 “의료관광은 인간의 재 활력(Rejuvenation) 정신적(Mentally), 육체적(Physically), 감성적(Emotionally) 측면을 위하여 레저(Leisure)와 휴양(Relaxation)을 함께 추구하며 웰니스(Wellness)와 헬스케어(Healthcare)를 결합하는 기능을 하는 관광의 유형”이라고 정의하였다.

한양대학교 MBA 서창진외 (2010)은 의료관광의 핵심을 관광이 아닌 의료를 목적으로 행해지는 환자들이 국가 간 이동을 의미한다고 정의하였다.<sup>74)</sup>

이인영(2010)은 의료관광을 “의료와 관광을 접목한 것으로 환자가 진료 휴양과 관광활동을 병행하고 의료기술이 뛰어나고 가격경쟁력이 있는 나라에서 진료받기 위해 떠나는 것”으로 새로운 관광형태의 사회현상으로 정의하였다.<sup>75)</sup>

임형택(2011)은 의료관광은 연구자와 관련 기관들마다 조금씩 상이한 개념으로 정의하고 있으나, 대부분 건강관광, 건강관리 관광, 웰니스관광과 혼재되어 사용되고 있으나 “의료서비스를 받는 행위를 주목적 또는 부수적인 목적으로 하며, 국제적인 이동을 수반하는 일체의 행위와 그 현상”이라고 정의하였다.<sup>76)</sup>

정기택(2011)은 의료관광을 의료산업과 관광산업의 융·복합(Convergence)된 고부가가치산업 및 경제발전을 위한 미래 산업으로 전 세계적으로 중요성이 부각 되고 있는 산업으로 정의하였다.<sup>77)</sup>

고은숙·박은숙(2012)은 의료관광을 “건강증진, 미용, 치료, 질병예방 등 개인의 목적과 필요를 달성하기 위하여 관광하는 행위”로 정의하였다.<sup>78)</sup>

박호표(2012)는 의료관광을 “사람들이 건강 및 치료를 주목적으로 타국을 방문하여 의료 서비스를 받는 동안 육체적·정신적 만족을 위해 관광활동을 부수적으로 취하는 것”으로 정의하였다.<sup>79)</sup>

73) 박미옥 (2010). 통합마케팅 커뮤니케이션을 활용한 대구시 의료관광 브랜드 아이덴티티 구축방안. 계명대학교대학원 박사학위논문. p. 47.

74) 한양대학교 MBA 서창진 외 (2010). 글로벌 헬스케어 중장기발전전략. p. 13.

75) 이인영 (2010). 국외 의료관광서비스 선택요인에 관한 연구. 계명대학교 대학원. 학위논문(박사) .p. 10.

76) 임형택 (2011). 의료관광정책의 협력적 거버넌스 구축과정 연구. 한양대학교 대학원. 학위논문(박사). pp. 9-11.

77) 정기택 (2011). 의료관광산업의 현황 및 활성화전략. 법제연구원.법연 2011 August pp. 14-19.

78) 고은숙, 박은숙 (2012). IPA를 이용한 의료관광선택속성 연구. 한국콘텐츠학회논문지 '12 Vol. 12 No. 4. pp. 438-447

곽청(2012)은 의료관광은 “더 좋은 서비스와 더 나은 의료기술을 제공받으면서 관광활동을 동시에 추구하는 새로운 형태의 관광”이라고 정의하였다.<sup>80)</sup>

류성옥·서용제(2013)는 의료관광(Medical tourism)을 “전문 의료기관이 관광·휴양·문화체험이 결합된 의료서비스를 제공하는 산업”으로 의료관광을 정의하였다.<sup>81)</sup>

유지성(2013)은 Health Tourism은 개인의 건강검진이나 질병의 예방 및 발견의 차원이라고 정의하고, Medical Tourism은 의료서비스와 휴양을 접목한 관광분야로 특별히 의료의 기술적 측면이 중요시되는 분야이며 Wellness Tourism은 개인의 최적인 건강상태를 유지하기 위한 적극적인 여가 활동으로 가장 포괄적인 개념이다. <sup>82)</sup>

원종하·김미숙(2014)은 헬스투어리즘을 관광지가 가지고 있는 고유 매력과 건강관리 서비스 및 관련된 부대시설을 이용하는 것으로 정의하였다.

노동복(2015)은 의료관광이란 “건강관리 및 회복, 질병예방 및 치료 미용성형 등 목적으로 타지 특히 해외로 나가는 여행과 관광 또는 지인 방문의 여행을 결정하고 건강 및 의료서비스 등 현지 프로그램을 이용하는 경우를 모두 포함하는 것으로 의료 및 관광서비스가 결합된 여행태”로 정의하였다.<sup>83)</sup>

김기영·김정숙(2015)은 의료관광을 “의료서비스와 휴양, 레저, 문화 활동 등의 관광활동이 결합된 웰니스(wellness)의 관광행태로서 의료서비스는 질병의 전문적인 치료 및 예방, 건강증진의 목적을 비롯하여 미용성형까지 포괄적인 서비스를 제공하는 것”으로 정의하였다.<sup>84)</sup>

한국관광공사(2016)는 의료관광을 “본인 혹은 의료진의 판단에 의거하여 심신의 건강을 보호하고 증진함을 목적으로 거주 국가의 국경을 벗어나 1년 이내의 기간으로 타국을 방문하

---

79) 박호표 (2012). 국내 의료관광 목적지 선택속성과 만족 및 행동의도에 관한 실증적 연구. 대한경영학회지 제 25권 제1호(통권 90호) 2012년 2월 pp. 131-146

80) 곽청 (2012). 의료관광을 대상으로 한 보통 사람의 합리성 (Lay Rationalism)에 관한 한국 소비자 및 중국 소비자의 비교연구. 충북대학교 대학원 석사학위논문

81) 류성옥·서용제 (2013). 외국인 의료관광객의 방문 수요 결정요인. 관광학연구 제7권 제1호 통권 pp. 123-141.

82) 유지성 (2013). 의료관광 산업 활성화 정책에 관한 연구. 중부대학교 대학원. 박사학위논문 : Wellness라는 용어는 1961년 미국에서 출간된 Duun박사의 저서 『High Level Wellness』에서 사용된 개념으로써, 건강 (Health)에 비해서 보다 적극적이고 창조적인 높은 수준의 건강을 획득하여 유지 발전시키고자 하는 실천적 생활 활동의 종합으로 정의하고 있다. Wellness의 3요소는 운동, 영양, 휴양이다.

83) 노동복 (2015). 중국 여성소비자들의 한국의료관광 행동 의도에 관한 실증연구. 동아대학교 대학원 박사학위 논문. p. 10.

84) 김기영, 김정숙 (2015). 의료관광산업 활성화를 위한 중요도·성취도분석 및 개선방안에 관한 연구. International Journal of Tourism and Hospitality Research Volume 29, Number 6, pp. 29-43.

는 방문객의 모든 활동 또는 이를 돕기 위한 동반자의 모든 활동”으로 의료서비스에 휴양과 문화 활동, 관광활동이 융합하여 상품화를 통해 건강증진 및 삶의 질을 향상시키는 활동의 총체로 정의 하였다.<sup>85)</sup>

김병현(2016)은 웰니스관광은 “신체적 정신적으로 통합적인 웰니스에 대한 유지와 증진 및 회복을 위해 설계된 관광”이라고 정의하였다.<sup>86)</sup>

간췌췌그(2017)는 높은 의료서비스와 관광이 결합된 의료관광 상품을 개발하여 제공함으로써 관광객 유치 및 외화획득뿐만 아니라 의료관광 관련 산업분야의 발전을 도모하는 것을 목적으로 최첨단 의료기술과 서비스로 관광객을 치료하고 관광과 연계하는 블루오션으로 떠오르는 새로운 분야로 의료관광을 정의하였다.<sup>87)</sup>

여소우(2018)는 의료관광은 “질병의 검진 및 치료의 목적 또는 미용의 목적으로 전문적인 의료 서비스와 휴양·문화 체험 등의 관광이 동시에 이루어지며 국제적인 이동을 수반하는 관광활동”이라 할 수 있다.<sup>88)</sup>

김혜영(2017)은 국내 연구자들의 의료관광의 정의를 살펴보면 치료중심과 치료를 비롯한 관광활동 중심으로 나누어 볼 수 있으며. 치료중심관점에는 ‘의료’, ‘건강’, ‘치료’에 초점이 맞추어져 있어 의료 서비스를 제공받고자 하는 목적지로의 이동을 의미하는 수준에 불과하다는 것을 알 수 있다. 의료관광을 관광 행태 또는 활동 측면에서 접근한 정의들은 의료 활동과 여가 또는 위락적인 활동들을 포함하고 있다. 두 개념의 가장 큰 차이는 기쁨을 위한 활동인 여가적 성격의 유무와 비중으로 설명하면서 의료관광은 의료서비스를 주된 목적으로 휴식과 휴양은 물론, 관광 관련 서비스를 체험하는 일련의 행위로 정의를 하였다.<sup>89)</sup>

이상에서 헬스투어리즘에 관련한 선행연구들을 종합하여보면 헬스투어리즘은 의료서비스와 관광을 결합한 관광으로 의료서비스를 제공받기 위한 치료(중증수술-이식, 성형, 심장 등) 목적의 비중이 큰 메디컬투어리즘에서 부터 건강관리·유지·예방 차원의 휴식·휴양·힐링·웰빙 중심의 다양한 서비스를 제공받기 위한 치유(스파, 숲치유, 딸라소테라피, 아로마테라

85) 한국관광공사 (2016). 한국 의료관광 마케팅 2016 (한국 의료관광의 현재와 미래). p.6

86) 김병현 (2016). 웰니스관광의 개념과 활성화 전략에 대한 탐색적 연구. 관광진흥연구 제4권호, pp. 107-128.

87) 간췌췌그 (2017). 몽골 잠재 의료관광객의 선택 동기를 기준으로 한 시장세분화 전략. 숭실대학교 대학원 석사학위논문 p. 12.

88) 여소우 (2018). 의료관광 서비스품질이 재구매의도에 미치는 영향. 경기대학교 대학원. 박사학위. p. 12

89) 김혜영 (2017). 의료관광 서비스접점별 품질평가, 만족도 및 행동의도 관계 연구. 동아대학교 대학원. 박사학위. p 15.



피, 뷰티&마사지, 요가&명상, 전통푸드&로컬푸드& 슈퍼푸드 테라피 등) 목적의 비중이 큰 웰니스투어리즘을 하위 범주에 두고 있는 관광으로 정의하고자 한다. 또한 지역문화체험, 레저, 휴양 등과 같은 관광활동과 질병의 예방 및 전문치료, 건강검진 및 증진을 위한 의료서비스가 융합된 특수목적관광(Special Interest Tourism)이자 겸 목적 관광이라고 정의할 수 있다.

## (2) 헬스투어리즘과 유사개념

의료관광을 지칭하는 용어들을 살펴보면 보건관광 · 건강관광(헬스투어리즘: Health Tourism), 의료관광 (메디컬투어리즘: Medical Tourism), 의료여행(Medical Travel), 웰빙투어(Well-being Tour), 웰니스관광(Wellness Tourism), 힐링 투어(Healing Tour)등으로 다양하게 사용되거나 혼재되어 사용되고 있으며, 헬스투어리즘의 범위도 의료서비스 중심의 관점에서부터 자연자원을 이용한 관광활동과 정신수양 활동, 스트레스 관리를 위한 활동, 힐링 목적 휴양활동, 비 의료적 건강증진 활동 등으로 다양하게 확대되고 있다.<sup>90)</sup> 21세기 전략산업이라고 일컬어지고 있는 관광산업은 힐링(Healing)· 웰빙(well-being)· 로하스(LOHAS)· 다운시프트(Down shift)와 같은 신조어의 탄생과 함께 정신적 · 육체적 건강뿐만 아니라 개인의 행복 및 환경을 고려하는 삶의 형태를 추구하고 있다. 관광산업분야에서는 특수목적관광 (SIT:Special Interest Tourism), 체험 위주 관광 (Experience Tourism), 치료에서 휴양까지 아우르는 헬스투어리즘(Health Tourism) 등 다양한 관광유형을 통해 건강하고 행복한 삶의 질 향상을 위한 지속적 변화를 촉진 할 것으로 전망된다. 이러한 관광 형태와 관광욕구의 다변화로 인하여 관광 환경은 급속히 변화되고 있다.<sup>91)</sup> 특히, 동남아 지역에서는 갖고 있는 풍부한 관광 인프라를 질병 치료 목적만이 아닌 예방적 치료 및 휴양 목적까지 충족시킬 수 있는 신 패러다임을 선보이며 헬스투어리즘 시장 속에서 독보적인 성장세를 보이고 있다.<sup>92)</sup>

최신 트렌드인 산업 간 융합(Convergence)은 ‘혁신적 성장의 기회’이며, 틈새시장을 공략하고 경쟁력을 발휘할 수 있는 영역으로 급부상하고 있다. 전 정부(박근혜 정부)는 관광산업의 경쟁력 강화를 위한 고부가가치의 핵심은 전통적 관광산업과 타 산업 간 연계를 바탕으로

90) 한국관광공사 (2016). 한국 의료관광의 현재와 미래 한국의료관광 마케팅. p. 6.

91) 유명희 (2009). 의료관광 정보론. 한울 출판사 pp. 20-21.

92) 한동우 (2013). 한방분야 외국인 환자 현황 및 정책 방향. 한의정책 제1권 제2호 pp. 7-8.

하는 융합에 있음을 시사하면서 이를 대표할 수 있는 MICE 산업과 헬스투어리즘을 중점적으로 육성하고자 하는 의지를 담고 있다. 또한, 서양의학의 한계에 대한 인식과 의료비의 상승, 자연주의 사조(思潮)의 유행 등으로 동양의학·보완 대체의학·자연 요법에 대한 관심이 증가는 헬스케어시장의 확대 가능성과 신성장의 원천으로 급부상되고 있다.<sup>93)</sup>

관광산업과 의료산업의 융·복합된 것으로, 관광산업은 관광객들에게 관광에 의해 소비되는 재화나 서비스를 제공하는 여러 영업의 총체로 관광사업의 하위개념과<sup>94)</sup> 의료산업은 보건산업보다는 하위 범위로 의료기술을 통해 질병의 고통 속에서 환자의 증상을 호전시키고 보다 나은 삶을 제공할 수 있는 모든 제반 산업 및 상품과 서비스를 제공하는 경제체제 분야와 결합을 본질적 속성으로 하고 있다.<sup>95)</sup>

국내에서 다수로 명명되고 있는 의료관광과 보건관광, 웰니스투어리즘(Wellness Tourism), 메디컬투어리즘(Medical Tourism), 헬스투어리즘(Health Tourism) 등 아직도 개념이 불분명하나 건강을 위한 다양한 프로그램들이 관광과 융복합하는 등 관련 관광 수요 증가로 개념적 차원에서도 진화를 거듭하고 있다고 보여지고 있어 각각의 명명되고 있는 개념을 살펴보고자 한다. 그리고 본 연구에서의 헬스투어리즘(Health Tourism)은 ‘보건·보양관광’ 등으로 나타나며 건강의 증진 및 유지와 질병의 발견과 치료, 질병의 예방 등을 포괄하는 개념이다. 일상의 생활을 떠나 보건과 관련한 건강자원을 보고, 듣고, 느끼고, 체험하는 관광유형이다.<sup>96)</sup>

Hall(2011)은 1963년부터 2011년까지 세계의 우수 학술논문 인용지수인 스코퍼스(Scopus) 저널에 게재된 의료 및 건강 관광과 관련된 총 552편의 논문을 분석하여 2006년 이전에는 연간 1~5편의 의료관광 논문이 게재되었으나, 그 이후에는 20편 이상으로 급증하였고 2010년에는 연간 100편 이상 발표한 것으로 나타나 최근 연구가 급증하고 있음을 알 수 있다.

일반적으로 사용하고 있는 ‘의료관광’, ‘건강관광’, ‘스파관광’ 외에도 다양한 유사 주제들이

93) 경희대 산학협력단-KHIDI (2016). 글로벌 헬스케어 융·복합 비즈니스 모델 개발 연구, pp. 3-4.

94) 하동원 (2017). 관광산업은 관광객들에게 관광에 수반되는 재화나 서비스를 제공하는 여러 영업의 총체.

kiet 산업경제 정책과 이슈, 2017.10, pp. 63-67. : 박종원 (2011). 헬스투어리즘을 활용한 의료관광 상품화 방안에 관한 연구. 관광정보연구 30권0호, pp. 121-136.

95) 최재원 (2010). 의료산업, 과거와 현재. 대구경북 중장기 발전계획, 산업부문 : 의료산업. p 8. : 위키백과, <https://ko.wikipedia.org/wiki/>

96) 윤영석 (2011). 의료휴양 관광지 개발의 활성화 방안에 관한 연구. 건국대학교 부동산대학원, 석사학위논문 p. 27.

연구되고 있으며 Hall(2011)은 연구 주제를 총 10가지로 분류하였다. 이 중 53.3%의 논문이 '의료관광'을, 약 15%의 논문이 '건강관광'에 대해 연구한 것으로 파악됐다.

산업연구원은 2015년 우리나라 관광산업의 규모를 조사한 바에 따르면 약 73조 원으로 국민이 국내관광 지출에 25조 4천억 원, 외국인이 국내관광 지출에 17조 3천억 원, 국민이 해외여행을 위해 국내에서 지출하는 금액<sup>97)</sup>이 20조 7천억 원, 생산과 지출을 상호 고려한 추가 규모 9조 6천억 원으로 국내총생산(GDP)에서 2.51%에 해당할 뿐만 아니라 관광 관련 산업의 취업계수(=취업자 수/산출액×10억 원)는 2014년 기준 산출액 10억 원 당 14.1명으로 나머지 서비스업(10.1명) 및 제조업(2.1명)에 비해 높은 것으로 나타났다. 또한 관광산업의 총생산 연도별 추이에서 의료관광서비스는 2011년에는 약 57조 6,300억 원으로, 2015년에는 73조 1,289억 원으로 2011년 대비 약 27% 증가 의료관광서비스는 관광산업의 총생산 규모에서는 1%에 미치지 못하지만, 외국인 환자 유치에 대한 의료기관과 정부의 정책적 지원으로 인해 빠르게 증가하고 있다.<sup>98)</sup>

헬스투어리즘은 세계적인 메가 트렌드로 손꼽힐 만큼 성장잠재력이 높은 서비스 산업이다. 우리나라는 2009년 5월 의료법 개정에 따라 외국인 환자를 유치하기 위한 외국인 환자의 치료 지원과 의료관광관련 전문 직업들이 생겨나고 해외환자 유치사업을 위한 의료법 개정, 제도적 지원, 의료관광 활성화를 위한 통합기구 운영, 해외환자 비자발급 등 입국 관련 문제 해결을 위해 정부차원의 노력 결과 2016년 6월 23일을 시작으로 「의료 해외진출 및 외국인환자 유치 지원에 관한 법률」이 시행<sup>99)</sup>됨에 따라 의료기관의 해외 진출에도 노력을 기울이고 있다. 국내 방문 해외 환자는 2011년 12만 명을 기록하고 지속적으로 증가하여 2017년 32만 명을 기록하는 등 지속적인 증가세를 보이고 있다.<sup>100)</sup>

---

97) 국민들이 해외에서 쓰는 24조 7천억 원(한국은행 일반여행지출, 2015년 기준) 외 84%에 달하는 비용을 국내에서도 지출하는 것: 쇼핑 2조 6천억 원(내국인 면세점 지출/관세청), 여행사 지불 3조 원(내국인 대상 해외여행상품 판매매출/관광사업체 기초통계조사), 항공비 15조 1천억 원(해외관광 전후 지출 항공료/대한항공 공시 자료로 추산)

98) 산업연구원 (2015). 관광산업 통계기반개선사업연구보고서- 문체광부.

99) 법제처 <http://www.law.go.kr>. 의료 해외진출 및 외국인 환자 유치 지원에 관한 법.

100) 의료관광컨설팅 (2017). 대한민국 정책브리핑.<http://www.korea.kr/>

〈표 2-1〉 외국인 환자 유치실적 조사 현황

( 단위: 개소,명,억원,개국 )

구 분	2009년	2010년	2011년	2012년	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년
의료 기관 유치 업자	1,547	2,000	2,415	3,097	3,314	3,869	4,245	4,997	3,009
환자 수	60,201	81,789	122,297	159,464	211,218	266,501	296,889	364,189	321,574
총 진료수입	547	1,032	1,809	2,673	3,934	5,569	6,694	8,606	6,399
방문국가 수	139	163	180	188	191	190	187	186	190

향후 관광, 휴양, 레저, 치료, 헬스, 웰빙 등을 콘셉트로 지역의 고유한 관광자원과 문화 체험, 축제, 공연, 스포츠 등과 연계를 촉진함으로써 국내외 의료관광객의 폭넓은 수요 창출과 아울러 지속적인 성장을 이끌어갈 관련 인력들은 더욱 필요해질 것으로 예상된다.

최근 아시아 및 신흥국 보건의료시장 동향을 보면 베트남은 2013년부터 2020년까지 헬스케어 마스터플랜(Government Decision)을 시행하여 2020년까지 민간부문 통해 3만 병상을 확보하여 전국 6만 병상을 설립 계획을 수립하였다. 말레이시아는 제10차 계획(2011~2015)에 이어 “VISION 2020”의 경제개발 청사진에 해당하는 11차 Malaysia Plan(2015~2020)에서 보건의료 인프라 확충계획을 수립하였다. 인도네시아는 4단계 보건의료 개선 전략(2005~2024년)을 시행 「National Health Strategic Plan. MoH, Indonesia」 하였고 중국은 2020년까지 8조 위안의 건강서비스산업 규모를 확대하고 2030년까지 16조 위안으로 확대하는 계획을 수립하였다. 이란은 향후 5년간 20조원 보건의료 인프라(병원 20개, 암센터 235개, 응급의학센터 750개)를 “국가 중장기 의료개혁계획 (Health Transformation Plan)”으로 계획하였다. UAE는 북부에미리트 내 병원 신설 계획(2개)을 추진(2018년)하고, ‘두바이 보건전략 2021’의 일환으로 특수질환 전문병원 22개 설립 계획을 발표하였다. 러시아는 2015.10월 법제정을 통해 블라디보스톡 자유항에 국제의료클러스터 구축 계획을 추진하였고, 터키 정부의 대형병원 PPP 프로젝트 진행에 따라 2018년 목표를 총 42,782병상 29개 병원 건설 계획을 추진하였다.<sup>101)</sup>

Oxford Economics(2016)에서 VISA 이용객 실적 분석에 따르면 헬스투어리즘은 향후 10년간 매년 15% 성장할 것으로 전망하고 세계 선두국가로 미국에 이어 태국, 싱가포르, 독일, 한국 및 스페인이 뒤를 따르고 있으며 Allied Market Research(2017)에서의 세계 헬스투어리즘 시장 규모를 2015년 517억 달러에서 2022년 1,438억 달러로 성장할 것으로 전망하였다.<sup>102)</sup>

우리나라는 1999년 뉴 밀레니엄사업으로 헬스투어리즘을 선정하고 추진하면서<sup>103)</sup> 2000년부터 한방병원 4개를 보건 관광 사업체로 지정하고 2001년 일본과 미주시장을 타깃으로 보건관광 상품을 개발하고 온라인을 기반으로 홍보 체계를 구축하였다. 2002년부터는 사업 대상과 범위를 확대하여 유럽 오세아니아를 주요 타겟 시장으로 포함하며 상품개발 지원 사업체 확대 온라인 홍보 확대 해외 사업 설명회 등 적극적인 산업 안정화 및 활성화 방안에 전력을 기울이며 오늘에 이르렀다. <sup>104)</sup>

각각의 개념들이 모호함이 아직도 잔존해 있지만 개념들 저면에는 ‘의료’와 ‘관광’의 긍정적인 시너지 효과를 기대하며 21세기의 핵심 산업으로 전망하고 활성화 전략 발굴에 전력을 다하고 있다는 공통점들을 안고 있다.

### 1) 건강관광 (Health Tourism)

건강 관련 목적으로 다른 나라를 여행하는 최초 사례는 지중해에서 치유의 신으로 알려진 아스클레피오스(Asclepius)의 성역인 사도니크만(Sardonic Gulf)의 작은 영토 에피다우로스(Epidaurus)<sup>105)</sup>로의 기록을 찾을 수 있다.<sup>106)</sup> 고대 그리스인과 이집트인들도 건강을 향상시키기 위해 온천(목욕탕)여행을 즐겼으며 1500년대 인도는 세계 각국의 환자들에게 요가 교육과 आयुर्वेद(Ayurvedic) 치유를 제공하는 풍부한 역사를 가지고 있다.<sup>107)</sup>

101) 관계부처합동 (2017). 의료 해외진출 및 외국인환자 유치 지원. p. 3. : Kotra (2019). 2019 국별 진출전략 말레이시아. KOTRA 자료 19-026. pp. 3-8. : 주말레이시아대사관 (2015) 제11차 말레이시아 계획 주요 내용. p. 3 : 흥태화. Kotra 해외시장 뉴스. 터키 의료기기 시장동향. 2018-12-15 터키 이스탄불무역관

102) 보건복지부 (2018). 2018 주요업무 참고자료. p. 250.

103) 한국보건산업진흥원 (2003). 보건산업의 해외진출 및 수출 진흥 전략수립 연구. pp. 104-105.

104) 한국보건산업진흥원 (2001). 보건의료발전계획 수립을 위한 기초연구. p. 356.

105) 에피다우로스는 ‘치유의 성역’으로 5세기 중반까지 그리스도교들에게 추앙받는 곳으로 세계에서 가장 축복받은 의료의 중심지로 많은 병자들이 치유 기도를 위한 장소였다. 성소의 유적에서는 160개의 객실이 발견되었으며 유적의 주변에는 치료에 사용된 것으로 추정되는 몇 개의 온천장이 존재한다.

106) Abdullahel Hadi (2009). Globalization, medical tourism and health equity. This paper is prepared to present at the Symposium on Implications of Medical Tourism for Canadian Health and Health Policy on November 13, 2009 in Ottawa, Canada. pp. 1-29.



건강관광(Health Tourism)은 인간의 정신적, 육체적, 감성적 재활을 위해 관할지역을 벗어나 레저 및 휴양을 목적으로 웰니스(wellness)와 헬스케어(healthcare)를 결합하는 관광의 유형이며, 웰니스(wellness) 관광은 전문적인 노하우와 개인적 개별적 케어프로그램(헬스센터, 웰니스센터, 스파, 명상&요가, 뷰티 등)을 통하여 통합 건강기반시설(리조트·호텔 등)에서 손님 건강상태에 맞는 다양하고 폭넓은 서비스를 제공하는 관광의 유형으로 정의될 수 있다.<sup>108)</sup>

최근 세계화 흐름이 가속화되면서 헬스투어리즘과 여가와 관광 등에 대해 다양한 요구와 새로운 콘텐츠들로 인해 관심과 인기가 증가하고 있으며<sup>109)</sup> 건강한 사람들이 예방의 주목적을 가지고 어떻게 건강을 추구하는지에 대한 논의와 관심이 증가하고 있다. 이를 위한 가장 보편적이고, 전통적인 자원인 미네랄워터와 기후지만 건강관광에는 육체적 문제뿐만 아니라 정신적 문제와 피상적 문제가 포함되어 건강과 웰빙 등 정의가 복잡해지고 융합화 되고 있다. 건강관광의 주요 개념으로는 온천 중심의 전인적(holistic) 웰니스 부문으로 자리하고 있다.<sup>110)</sup>

헬스투어리즘은 수요 측면에 중점을 두고 자신이 거주지에서 벗어나, 건강을 주요 동기로 하는 여가 활동으로 틈새시장 또는 특별관심 시장으로 세계 각 국가들이 경제에 기여하고 있으며 건강 증진을 위한 시장은 노령화 인구, 근로자들 사이의 스트레스, 예방 및 대체 요법에 대한 의료 패러다임의 변화, 공중 보건과 건강 심리학 간의 상호 작용 증가, 대중관광에서 특수목적관광으로서 지속적인 성장을 할 것으로 예상된다.<sup>111)</sup>

건강을 위한 관광이 치료 목적으로 시작되어 의료관광 (Medical Tourism)의 의미에서 사용되었으나 웰니스관광, 의료관광과 보건(건강)관광을 구분지어 정의하고 있다. 웰니스관광은 질병을 예방하는 차원의 관광이며, 의료관광은 의료서비스 및 관광을 융·복합 시켜 건강을 회복하는 차원의 관광으로 구분하였다.<sup>112)</sup> 건강관광의 시작은 수준 높은 의료서비스의

107) Ben-Natan, M., Ben-Sefer, E., Ehrenfeld, M.(2009) Medical Tourism: A New Role for Nursing. OJIN: The Online Journal of Issues in Nursing, Vol. 14, No. 3.

108) 조승아 (2011). 우리나라의 의료관광 공급사슬 이론적 모델에 관한 연구. 관광연구논총 제23권 제3호 (통권 29) pp. 55-78.

109) Gustavo Silva, N. (2010). A 21st century approach to health tourism spas: The case of Portugal [Special section]. Journal of Hospitality and Tourism Management, 17, 127 - 35.

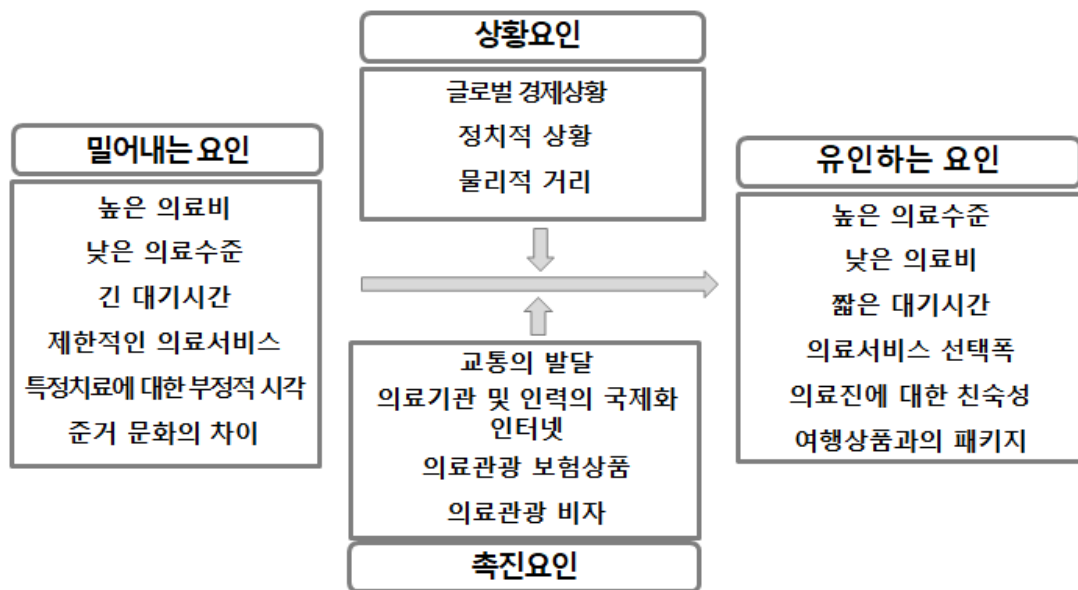
110) Smith, M., & Puczko, L. (2008). Health and wellness tourism. London: Butterworth-Heinemann. pp. 178-201.

111) Michelle Bennett, Brian King, Laura Milner. (2014). Journal of Vacation Marketing. Vol. 10 No. 2, 2004, pp. 122 - 137.

112) 김민호 (2016). 선택실험법을 이용한 의료관광 여행상품 선호에 관한 연구 세종대학교 대학원

제공을 통한 질병 치료를 위한 선진국으로 이동 현상에서 출발하여 최근에는 신흥의료강국들이 의료서비스 수준의 향상과 방문국들이 가지고 있는 휴양 및 관광과 융복합 상품들이 신흥국가로 이동을 촉진하고 있다.<sup>113)</sup> 신흥국들이 의료관광 주력 병원들이 JCI(Joint Commission International)<sup>114)</sup>인증을 받고 있으며 태국의 범룽왓 병원의 경우 선진의료인들을 유치하여 200명의 의사가 미국 의사면허를 소지하고 있어 선진 의료기술 및 의료문화를 정착하고 성장 발전하는 계기가 되었다.<sup>115)</sup>

(그림 2-3) 건강관광에 영향을 주는 요인



자료: 진기남 (2015). 건강관광의 구조와 실제 pp. 6-10.

헬스투어리즘의 형성요인 및 영향을 제공하는 요인들을 살펴보면 밀어내는 요인, 유인하는 요인, 상황요인, 촉진요인으로 구분할 수 있다. 자국에서 타국으로 밀어내는 요인으로는 높은 의료비, 낮은 의료수준, 긴 대기시간, 제한적인 의료서비스, 특정치료에 대한 부정적 시각, 주거문화의 차이, 상황요인으로는 글로벌 경제상황, 정치적 상황, 물리적 거리, 촉진요인으로는 교통의 발달, 인터넷, 의료관광 보험상품, 헬스투어리즘 비자, 유인요인으로는 높은 의료수준, 낮은 의료비, 짧은 대기시간, 의료서비스 선택폭, 의료진에 대한 친숙성, 여행상품과의

113) 김삼량 (2016). 한국 의료관광산업의 국제 경쟁력 현황 및 제고 방안. 산업경쟁포럼 12회 발표자료

114) 미국 의료기관의 의료수준을 평가하는 비영리법인 The Joint Commission이 1994년 세운 국제기구로 JCI인증은 전 세계의 의료기관을 대상으로 엄격한 국제표준 의료서비스 심사를 거친 의료기관에게 발급하는 제도로 14개 분야 약 1,200여 개 항목에 걸친 세밀한 평가를 거치며 국제적인 신뢰도가 가장 높다.

115) 진기남 (2015). 의료관광 구조와 실제. 범듀 에듀케이션. pp. 6-7.

패키지, 국가의 배경적 속성과 의료서비스 결합 요인들이 영향을 주는 요인이다.116)

〈표 2-2〉 헬스투어리즘(Health tourism) 개념 연구 동향

연구자 년도	내용
Goodrich (1987)	관광시설 또는 관광지에서 기존시설에 추가하여 일반시설 및 헬스케어 서비스와 시설을 관광객에게 계획적으로 프로모션하고 이용하게 하는 행위
Van Spwllen (1992)	집을 떠나 건강을 주요 동기로 레저공간에서 이루어지는 활동으로 재미있는 야외활동, 사우나, 스파, 건강 관련 활동이지만 건강이 주목적이 아닌 활동, 여행 동기가 건강인 것, 의료 목적 등으로 세분화함
Hall (1992)	특별한 흥미가 있는 이동의 주동기가 건강과 깊은 관련이 있는 관광
Eric (1996)	건강상태 개선을 위한 목적을 가진 사람이 거주지를 떠나 행하는 레저 형태
Henderson (2004)	건강관리관광은 의료관광, 성형수술, 스파 및 대체 의학치료 등으로 구분
Carrera et al. (2006)	개인의 마음과 신체의 안녕을 증진, 회복하기 위해 거주지를 벗어나 여행하는 행위
홍정화 (2007)	웰빙에 대한 관심이 증가함과 더불어 나타났으며, 웰빙 문화와 관광이 결합한 새로운 형태
Jagyasi (2008)	개인의 레저 및 비즈니스를 직간접으로 관여하면서 의료서비스를 받기 위해 장거리이동 또는 국경을 넘는 행위
Kumar (2009)	수술 및 치과 치료 등 의료서비스를 함께 제공 받기 위해 국경을 넘어 타국으로 떠나 이동하는 행위
우봉식 외 (2010)	국가의 자연자원 미네랄워터와 기후를 이용한 건강 시설을 제공하는 것으로 규정
연구자	의학적 서비스를 받거나 몸과 마음의 건강증진 및 레저활동 등을 위해 거주지를 떠나 국경을 넘어 이동하는 포괄적 행위

자료: 진기남(2015), 우봉식(2010), 조구현(2010), 김미경(2016), 원종하(2011), 서병로(2011), 권은경(2011) 선행연구를 바탕으로 연구자 제작성

116) 권은경 (2012). 영어권 의료관광 문화의 이해. 도서출판 소화 pp. 29-33.; 진기남 (2013). 의료관광의 구조와 실제, 김삼량 (2016). 한국 의료관광산업의 국제 경쟁력 현황 및 제고 방안. 국가미래연구원 산업경쟁 포럼 12회 발표자료.; John Connell (2006). Medical tourism: Sea, sun, sand and ... surgery. Tourism Management, Volume 27, Issue 6, December, pp. 1093-1100.



## 2) 의료관광(medical tourism)

의료관광(medical tourism)은 관광과 의료서비스 및 진료를 융·복합한 개념이다.<sup>117)</sup> 의료 관광은 의료 여행 또는 건강 관광이라고도 불리며, 처음에는 여행사와 대중 매체가 건강을 관리하기 위해 다른 나라로 여행하는 급성장하고 있는 사례를 설명하기 위해 사용된 용어이다.<sup>118)</sup>

의료 관광은 매년 계속해서 성장할 잠재력을 지닌 관광 업계의 최신 트렌드 중 하나가 되었다. 최근 많은 여행객들이 저렴한 비용으로 고품질의 의료 서비스를 받기 위해 해외로 여행 중이다.<sup>119)</sup>

특별 관심사가 있는 관광(SIT)으로 건강증진 목적으로 거주지를 떠나는 행동양상이다. 우리나라의 의료관광(외국인 환자유치) 관련 흐름을 보면 2009년 의료법 개정을 통해 외국인 환자 소개, 알선 등 유치를 허용하고 외국인환자 유치기관 등록제를 시행하였다.<sup>120)</sup> 2010년에는 보건복지부 7대 중점과제 선정<sup>121)</sup>하고 2012년 제32차 위기관리대책회의를 통해 글로벌 헬스케어 활성화 방안 추진하였다.<sup>122)</sup> 2013년 '박근혜 정부'는 140개 국정과제 중 15번째 과제로 선정하여, 외국인 환자 유치 활성화 방안을 마련하였으며 2014년 중국 여행사 총사(CTS)와 해외환자유치 분야 협력 MOU 체결하였다.<sup>123)</sup> 2015년 '외국인환자 대상 미용성형 의료용역의 부가가치세 환급제도' 기재부의 세법 개정을 통하여 「의료 해외진출 및 외국인환자 유치 지원에 관한 법률」이 개정 절차를 통과하여 의료관광 정책 활성화를 위한 정부의 노력이 수반되고 있다.<sup>124)</sup> 글로벌 헬스케어시장에서 의료서비스 인력, 기술, 의료 시스템 등 한국 의료에 대한 신뢰도의 확보는 외국인환자 유치산업은 꾸준히 부상하고 있으며 그로 인한 진료수입 뿐만 아니라 관광 등 타 서비스 산업으로 경제적 파급효과를 확대시키고 있

117) 김미주 (2009). Mixed logit 모형을 적용한 최적의 한국형 의료관광 상품 개발. 세종대학교 대학원 박사학위 논문

118) Mohammad Taleghani, Mahmood Samadi Largani, Seyyed Javad Mousavian(2011). The Role of Health Tourism in Development Process. Australian Journal of Basic and Applied Sciences, 5(10): pp. 544-550.

119) Connell (2006). "Medical Tourism: Sea, Sun, Sand and ... Surgery," Tourism Management, Vol. 27, No. 6, pp. 1093-1100.

120) 이창우 (2012). 보험회사의 외국인 환자 유치 허용 필요성. 보험연구원 KiRi Weekly 제191호. PP1-3. : 보건복지가족부 (2009). 외국인환자 유치사업 등록지침. pp. 1-2.

121) 정부 외국인 환자유치 7대중점과제 선정, 2011 06 08. 이투데이 <http://www.etoday.co.kr>

122) 기획재정부 보도자료 (2012) 2012년 제32차 위기관리대책회의」 개최. 2012. 10. 31(수)

123) 한국보건산업진흥원 보도자료 (2014년 12월 24일). 중국 국영여행사 CTS와 원진성형외과 방문. [www.newswire.co.kr/](http://www.newswire.co.kr/)

124) 보건복지부 (2016-03-22) 보도자료. 외국인환자 미용성형에 부가가치세 환급.

다. 2016년 36만 명의 외국인환자를 유치하여 그에 따른 부가가치창출액은 2조 1천억 원으로, 5만2천여 명의 취업유발효과가 있는 것으로 나타났다<sup>125)</sup>.

Allied market research(2017년)사에 의하면 세계 헬스투어리즘의 시장규모는 '15년 517억 달러에서 2022년 1,438억 달러로 향후 10년간 매년 15% 증가할 것으로 전망되고 있으며 아시아지역의 지속적인 성장세에 힘입어 '20년 세계시장에서의 약 26%를 점유할 것으로 예상하고 있다.<sup>126)</sup> 또한 우리나라 헬스투어리즘 산업은 향후 2020년에는 연 100만 명 유치, 2.9조원의 진료 및 관광수익, 5.4만 명에 달하는 양질의 일자리를 창출할 수 있는 고 부가가치 산업으로 인지하고 있다.<sup>127)</sup>

[그림 2-3]과 같이 전 세계 각 국가들은 새로운 비즈니스 모델인 의료 관광객들을 수용하기 위한 의료 서비스를 확대하고 치열한 경쟁에 나서고 있다. 선진국 의료비용이 높은 수준으로 상승함에 따라 점차 많은 서구인들이 의료관광을 위해 인도, 태국 등과 같은 개발도상국들을 매력적인 의료관광지로 인식하면서 여러 신흥시장에서의 다양한 가격 등 넓은 선택권 가지고 국제관광을 떠나고 있다.<sup>128)</sup> 이에 따른 세계화의 흐름 속에서 의료관광의 개념적 틀을 보면 세계화를 주도하는 제도적, 기술적, 사회 경제적 변화 등에 영향을 받으면서 세계 각국의 의료기관 간 글로벌 경쟁은 의료의 효율성과 질을 높이고, 새로운 병원 및 시스템 구축, 외국인 투자 유치, 개인 및 공공 의료 분야의 확대를 촉진시키게 된다. 세계화 과정, 거버넌스 효율성 증진 체계, 경제 및 사회 개발, 기술, 세계 의료관광환경, 건강 시스템과 건강 결과 간 영향력들을 통해 여러 국가들에서 저 비용으로 질 높은 의료 서비스를 제공함으로써 점차 수요가 증가할 것으로 예상되고 있다.<sup>129)</sup>

125) 보건복지부 (2018). 의료 해외진출 및 외국인환자 유치지원 2018년 시행계획 p. 4(산업연구원 17.10)

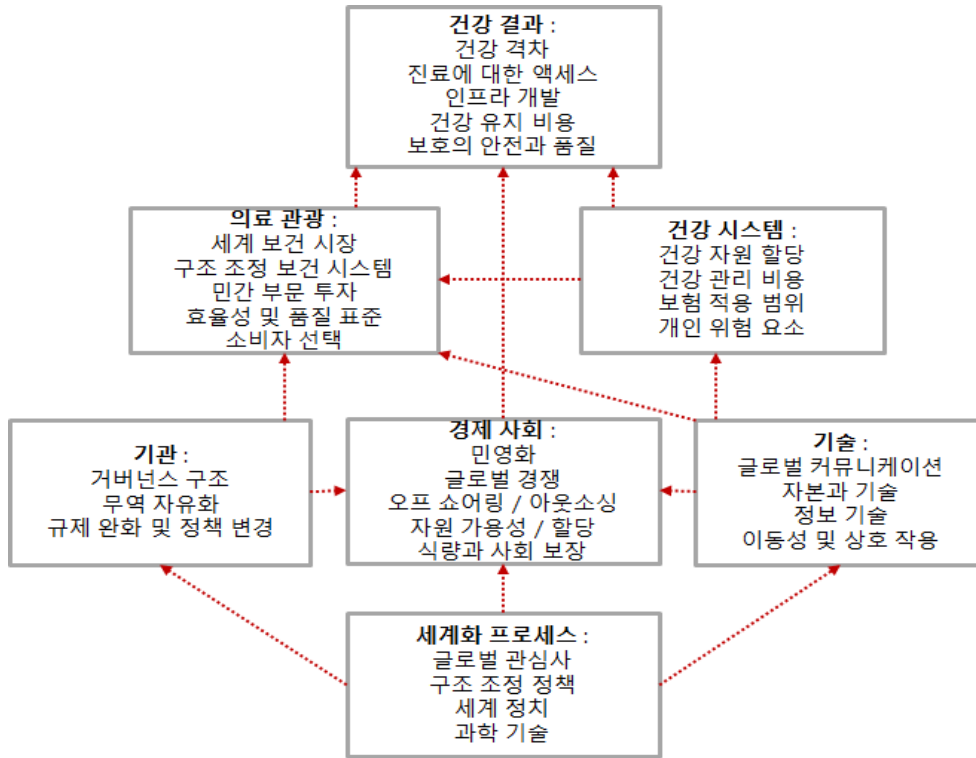
126) 보건복지부 (2018). 의료 해외진출 및 외국인환자 유치지원 2018년 시행계획 p. 3.

127) 윤재구 (2018). Fuzzy-AHP 및 컨조인트분석을 활용한 환승의료관광 상품개발에 관한 연구. 인천대학교 동북아물류대학원, 박사학위논문.

128) Mrs/Aparna Sharma1., Dr. Srinivas Rao, S. N.Pathi.2015.Health Tourism and Its Impact on Economy. IOSR Journal Of Humanities And Social Science.Volume 20, Issue 3, Ver.IV pp. 89-92.

129) Abdullahel Hadi (2009). Globalization, medical tourism and health equity. This paper is prepared to present at the Symposium on Implications of Medical Tourism for Canadian Health and Health Policy on November 13, 2009 in Ottawa, Canada. pp. 1-29.

(그림 2-4) Abdullahel Hadi(2009) 세계화와 의료 관광의 개념적 틀



세계보건기구(WHO,1947)에서의 “건강이란 육체적, 정신적, 사회적 웰빙 상태로 단순히 질병이 없는 상태가 아니다”라고 정의하였다.

최근 건강에 대한 관심이 크게 증가하면서 건강에 대한 새로운 패러다임이 등장하고 있다. 어떻게 사는 것이 좋은 삶이고 가치 있는 삶인지, 우리의 삶에서 무엇을 선택하고 무엇을 목표로 해야 하는지에 대한 철학적 접근 속에서 웰니스(Wellness)가 떠오르고 있다.<sup>130)</sup> 웰니스(Wellness)는 고정된 상태이기 보다는 연속된 상태이며 건강은 신체적, 정서적, 사회적, 지적, 정신적 차원을 포괄하는 전인적(holistic) 접근이다. 웰니스(Wellness)는 19세기 미국의 지적이고 종교적인 운동으로 거슬러 올라갈 수 있는 기원을 가지고 있다. 복잡한 형성 과정의 산물로서 단일용어로 정의하기 어렵고 상황에 따라 개념이 다르지만 웰니스(Wellness)운동은 1970년대에 시작되어 미국 등 개인 네트워크를 통해 용어와 개념이 확산되었다. 신체적, 정신적, 사회적인 건강에 대한 전체론적 웰빙 개념으로 건강에 대한 긍정적인 배경에서 이론이 정립되기 이전부터 다양한 아이디어들이 사용되었다.<sup>131)</sup>

130) 유숙희 (2018). 웰니스관광 평가척도 개발. 한양대학교 대학원, 박사학위논문. p. 11

〈표 2-3〉 메디컬투어리즘(medical tourism) 개념 연구 동향

연구자 년도	내용
Mueller et al. (2001)	웰니스투어리즘은 질병예방 차원의 관광행위이며, 메디컬투어리즘은 건강을 회복하는 차원의 행위
Gupta(2004)	수술 및 다른 형태의 전문적인 치료를 필요로 하는 환자들에게 관광산업의 관광활동과 결합하여 저비용으로 효과적인 의료서비스를 제공하는 것
Connell(2006)	휴가를 보내면서 의료서비스(Medical Care) 위주의 수술(Surgical Care), 치과 진료 등을 받기 위해 장거리여행을 하는 행위
홍정화(2007)	의학적 개입으로 건강을 증진 및 회복을 위해 본인의 일상권 외부로 이동하는 행위
Bies et al. (2007)	의료관광이란 기능적 측면에서 의료서비스의 아웃소싱이라고 정의
Jagyasi (2008)	레저, 비즈니스 등 타 목적과 직·간접적으로 연관하여 의료서비스를 받기 위해 장거리나 국외로 여행하는 일체의 행위
Kumar(2009)	수술이나 치과치료를 포함한 의료서비스를 받기 위해 외국으로 이동하는 행위
Sminth et al. (2009)	헬스투어리즘의 하위 개념으로 메디컬투어리즘과 웰니스투어리즘으로 구분하고 의료접촉 수준과 웰니스 정도에 따라 5가지로 유형의 상품을 제시
voigt et al.(2010)	환자가 자국에 없거나 고가의 의료서비스로 인해 외국으로 떠나는 행위
Lunt et al. (2010)	의료관광은 광의적 의미의 건강관광의 개념에서 생겨난 것으로, 개인의 건강 회복, 증진시키기 위해 자국의 의료시스템을 포기하고 타국의 질 높은 의료서비스를 제공받기 위해 떠나는 조직적인 여행
서병로(2011)	특수 치료 및 수술을 위해 관광산업과 의료산업의 조합된 형태
연구자	질병치료 및 수술을 포함한 의료서비스를 받으며 휴가 등을 위해 국경을 넘어 이동하는 행위로 의료서비스에 보다 치중된 행위

자료: 진기남(2015), 우봉식(2010), 조구현(2010), 김미경(2016), 원종하(2011), Melanie Smith and Laszlo puczko 정구점(2013), 서병로(2011) 연구를 바탕으로 연구자 재작성

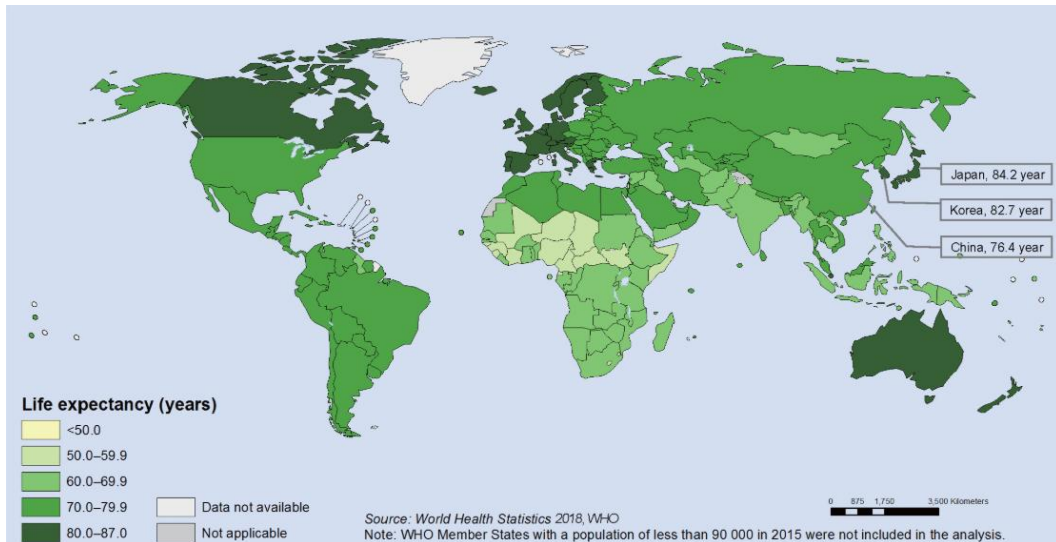
131) Miller, J. W. (2005). Wellness The History and Development of a Concept. Spektrum Freizeit 27/1 pp. 84 - 106.

### 3) 웰니스관광(Wellness tourism)

웰니스관광(Wellness tourism)의 공통적인 특징은 대부분 건강한 사람들에게서 추구하고 있으며 대부분 예방에 주 목적을 가지고 있다.<sup>132)</sup>

인간은 이제 더 오래 산다. 주로 소득수준의 향상, 영양상태, 교육 및 위생수준과 의학 등의 발전은 인간의 수명에 지대한 영향을 미치고 1840년대 50세 미만이었던 평균 기대수명<sup>133)</sup>은 2000년대 들어 약 두 배로 증가되었다.<sup>134)</sup> 세계보건기구에 따르면(World Health Statistics 2018, WHO) 2016년 전 세계 인구의 평균 기대수명을 약 72세 우리나라는 83세 이상으로 예측하고 있다.<sup>135)</sup> 앞으로도 기대수명이 지속적 증가 추세는 21세기 말에는 100세 시대가 도래할 것으로 예상된다.<sup>136)</sup>

(그림 2-5) Life Expectancy at Birth, 2016



그리스 시대부터 인간은 행복(happiness), 안녕(well being) 그리고 삶의 질(quality of

132) Mueller, H.: Kaufmann, E. L. Wellness tourism: Market analysis of a special health tourism segment and implications for the hotel industry. *Journal of Vacation Marketing*, 2001, Vol. 7(1), pp. 5-17.

133) 기대수명 : 출생자가 출생 직후부터 생존할 것으로 기대되는 평균 생존 년수

134) Oeppen, J. and Vaupel, J.W. (2002). Broken limits to life expectancy. *Science*, 296, pp. 1029-1031.; Byung Mook Weon, Jung Ho Je, 2010. 인간의 수명 한계 예측. *Predicting human lifespan limits. Natural Science 2* (2010). pp. 984-989.

135) 질병관리본부 (2018). 기대수명 국제비교. *주간 건강과 질병* • 제11권 제39호 p. 1308.

136) 이진희 (2016). 지역적 건강 불평등과 개인 및 지역수준의 건강 결정 요인. *보건사회연구* 36(2), 2016, pp. 345-384.; Bruce A. Carnes1, S. Jay Olshansky, Douglas Grahn (2003). Biological evidence for limits to the duration of life. *Biogerontology 4*: pp. 31 - 45.



life ;이하 QoL)에 대한 관심은 인간이 신체적, 사회적, 정신적, 영적요소들이 총체적으로 통합된 존재로 자신의 욕구 충족을 위해 끊임없이 변화를 추구하고 있으며<sup>137)</sup> 삶의 질을 주제로 한 연구를 보면 관광의 중요도 및 관광활동 참여 정도 등 관광경험 측면에 초점이 맞추어져 있다.<sup>138)</sup>

웰니스관광은 각 개인의 최적의 건강상태를 유지하기 위한 적극적인 여가 활동으로 가장 포괄적인 개념으로<sup>139)</sup> 기술 중심인 IT, BT와는 달리 목적 중심으로 분류한 보건의료기술(Healthcare Technology, HT)은 “건강을 증진시킬 수 있는 모든 제품들과 서비스들을 포함하며 병의 예방, 치료 또는 병을 경감시킬 수 있는 모든 것”들을 포함 하고 있어, <sup>140)</sup> 이를 기반으로 과거 의료서비스의 역할과 비중은 치료 중심적 접근에 치중되었지만<sup>141)</sup> 최근 질병 치료 중심의 의료서비스 산업과 관광 산업이 융·복합(convergence)되는 메디컬투어리즘(Medical Tourism)과 질병 예방 및 건강증진·힐링·웰빙 콘텐츠 산업과 관광산업이 융·복합되는 웰니스투어리즘(Wellness Tourism)으로 확장되고 있다. 최근 현대인들에게 과다한 스트레스와 만성피로, 불면증 등과 같은 정신적 질환을 겪고 있는 반면 기대수명이 증가함에 따라 행복추구 및 삶의 질 향상을 위한 소비자들이 목적으로 비 의료 영역의 융·복합적 기술 및 방법을 적용한 웰니스 산업에 대한 관심이 대두되고 있다.<sup>142)</sup>

웰니스산업은 보다 적극적인 건강증진과 예방 활동으로 최적화되는 건강상태를 유지하고 삶의 질을 높은 수준으로 높이는데 필요한 서비스, 상품, 시스템 등을 생산하고 유통함으로써 부가가치를 확대하는 산업으로 나아가고 있는 추세이다.<sup>143)</sup>

전 세계에서 우울증으로 3억 명 이상이 고통 받고 있으며 한국 성인남녀의 정신질환 유병률은 일생동안 25.4%로, 성인 4명 가운데 1명은 평생 동안 1번 이상 불안, 우울 등 정신건강에 대한 문제를 경험하면서 정신건강 문제는 ‘우리들이 삶의 문제’로 대두되고 있다.<sup>144)</sup> 사람들의 정신건강이 악화되는 뚜렷한 사회적 시그널<sup>145)</sup>들로 인해 정신적 문제들을 예방 및

137) 이상열·최석채·나용호 (2001). 건강과 관련된 삶의 질에 대한 고찰. 대한소화관운동학회지, 7, pp. 6-17.  
138) 최승묵·박정숙 (2013). 삶에 있어 관광 중요도, 관광활동 참여, 삶의 질 간 영향 분석. 관광연구논총 제25

권 제4호(통권 37) pp. 25-43.

139) 유지성 (2013). 의료관광산업 활성화정책에 관한 연구. 중부대학교 대학원 박사학위논문. p. 42.

140) 최재원 (2010). 의료산업, 과거와 현재. 대구 융·복합경북연구원. 대구경북 30년사 보고서 pp. 203-260.

141) 산업연구원 (2016). 의료서비스산업 도약을 위한 정책과제.

142) 한국관광공사 (2018). 웰니스관광 클러스터 모델 개발 연구. p. 3.

143) 경상북도 (2017). 경북 웰니스 활성화 방안 연구. p. 20.

144) 박연아 (2017). 우리나라 정신건강증진사업 현황 및 향후 추진과제 -우울증을 중심으로-건강증진 리서치 브리프 2017 제4호 (통권 8호) pp. 4-14 : 보건복지부, 삼성서울병원 (2017), 2016년 정신질환 실태조사. pp. 12.



치료 등으로 인한 사회적 비용을 최소화하고 국민들이 신체뿐만 아니라 정신건강이 강조되는 심신의 실질적 치유효과가 나타나는 힐링 상품과 서비스에 대한 욕구도 확대되고 있는 추세이다.<sup>146)</sup>

관광분야에서도 세계적 관심이 증가하고 있는 건강지향 생활습관의 등장과 고령화 등으로 건강 추구형 관광활동의 급증 등으로<sup>147)</sup> 관광 목적과 형태가 다양해지면서 건강, 치유, 미용과 같은 복합적인 요소가 주 목적으로 자리매김하고 있는 웰니스관광 시장은 타 목적관광 영역과도 융합이 시도되고 있다.<sup>148)</sup> 즉, 건강과 치유(힐링)를 목적으로 스파, 휴양, 건강관리, 뷰티(미용)등 관광활동으로 새롭게 성장되고 있는 고부가가치 융·복합 관광산업으로 세계 각국은 웰니스관광의 발전·확산과 문화적·경제적 부가가치를 창출하기 위한 노력들로 경쟁이 심화되고 있다.

웰니스라는 용어의 최초 사용은 미국 의학자 헐버트 던(Halbert L. Dunn)박사에 의해 사용하였다. 또한 웰니스는 하나의 조건이 아니라 여러 조건들이 겹쳐 구성된 복합체라고 설명하면서<sup>149)</sup> 던(1959)의 건강 목표는 질병의 완치 또는 완화뿐 아니라 질병의 예방보다 더 많은 것을 요구하면서 개인, 가족 및 지역 사회를 위해 최대한의 신체적, 정신적, 사회적 효율성을 추구하기 위해 노력하는 높은 수준이 웰니스 목표를 구체화하기 위해서 건강과 질병을 단계별 Health Grid를 개념화하였다.<sup>150)</sup>

웰니스관광은 Muller & Kaufmann(2001)에 의하면, “건강 유지 또는 증진이 주요 동기로 실시되는 여행과 체재로 수반하는 제반 관계와 현상의 총체를 의미한다. 그들은 적절한 전문적 노하우와 개인적 관리를 제공하는 특화된 호텔에 체재하면서 신체적 피트니스/미용 관리, 건강영양/다이어트, 이완/명상과 정신적인 활동/교육 등으로 구성된 종합적인 서비스 패키지를 필요로 한다.”라고 설명하였다. Wray, Laing & Voigt(2010)은, “웰니스관광이란 여행자의 주된 동기가 건강과 웰빙을 유지하거나 증진하기 위해, 여행자의 신체적, 심리

145) 조경두 (2014). 지속가능한 힐링 환경을 위한 새로운 도전 .환경논총 제53권 pp. 25-34.

-우리나라의 정신질환 진료자 수는 2005년 170만 명에서 2010년 231만 명으로 35.9% 증가하였음.

146) 김현정 (2017). HEALTH PROMOTION RESEARCH BRIEF 2017. 한국건강증진 개발원건강증진 리서치 브리프 2017 제4호 (통권 8호).

147) 이진의, 김남조 (2016). 치유프로그램의 웰니스적 가치가 치유프로그램 만족, 충성도, 주관적 삶의 만족에 미치는 영향. 관광학 연구 40권1호. pp. 167-183.

148) 최정자, 김진홍 (2016). 경북 동해안의 웰니스관광 활성화방안. p. 7.

149) HALBERT L. DUNN. (1957). Points of Attack for Raising the Levels of Wellness. JOURNAL OF THE NATIONAL MEDICAL ASSOCIATION VOL. 49, No. 4. pp. 225-234

150) Halbert L. Dunn. (1959). HIGH-LEVEL WELLNESS FOR MAN AND SOCIETY. Am J Public Health Nations Health. 49(6). pp. 786 - 792.

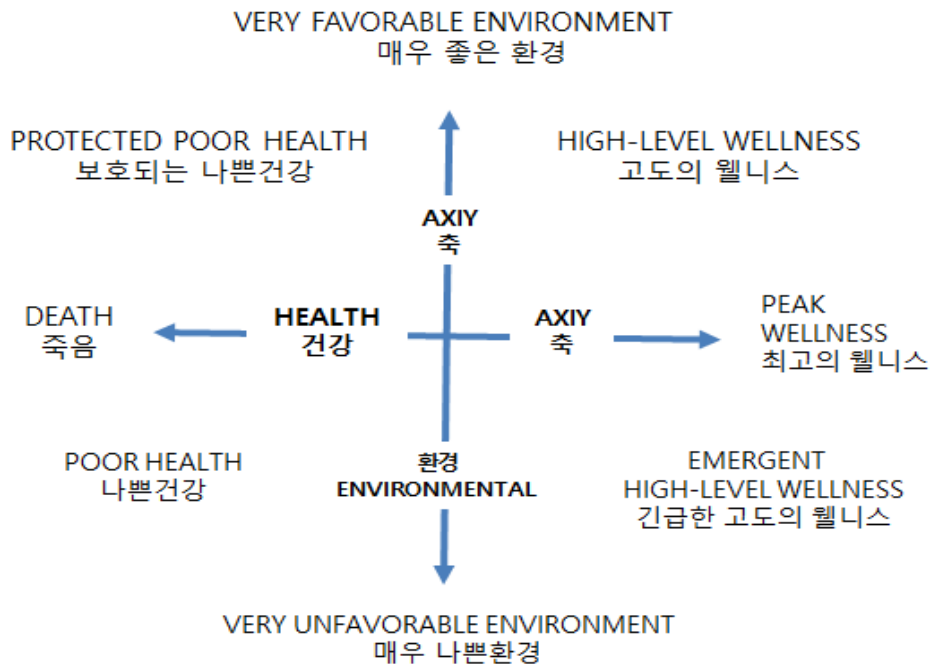
적, 사회적, 영적 경험을 결합하는 건강에 대한 적극적이고 총체적인 이해를 포함하는 형태”라고 웰니스관광을 정의하였다. 웰니스관광에 대한 주요 연구자의 정의를 살펴본다.

〈표 2-4〉 웰니스투어리즘(wellness tourism)개념 연구 동향

연구자	정의
Kaspar (1989)	웰니스관광이란 보건관광의 하위개념으로써 건강증진을 위해 거주지와 직장이 아닌 전문시설에서 체재하며, 정기적으로 건강관리 서비스를 받아 신체적, 정신적, 사회적으로 회복하는 것
Muller & Kaufmann, (2001)	건강유지 또는 증진하기 위한 것이 주요한 동기로 하는 여행과 체재로 수반하는 제반 관계와 현상의 총합. 전문적 노하우와 개인적 관리를 제공하는 특화된 호텔에 체재하면서 신체적 피트니스와 미용 관리, 건강영양과 다이어트, 이완·명상과 정신적 활동과 교육 등으로 구성된 종합적인 서비스 패키지.
Carrera & Bridges,(2006)	정신적 신체적 개인적인 웰빙에 대한 유지, 증진 또는 회복을 위해 거주 환경을 벗어난 설계된 여행.
Chen, Prebensen & Huan, (2008)	신체, 마음과 정신을 회춘하는 서비스와 경험을 제공하는 목적지를 여행함으로써 개인적인 웰빙을 향상하는 하나의 현상.
최지호 등(2008)	웰빙 문화와 관광이 결합된 개념으로 관광을 통해서 삶의 질 향상을 추구하는 새로운 관광트렌드
부창산(2009)	전문적 노하우 및 프로그램을 갖춘 종합적 건강기반 시설에서 고객의 건강 상태에 맞게 제공하는 폭넓은 서비스.
Bushell & Sheldon,(2009)	신체적 건강, 미용, 또는 장수를 추구하거나 또는 의식 계고, 정신적인 각성 및 공동체와의 연결성, 자연 또는 영적 미스터리 등을 통합하는 홀리스틱(전체적인) 형태의 여행.
Wray, Laing & Voigt,(2010)	여행자의 주된 동기가 건강과 웰빙을 유지하거나 증진하기 위한 것으로서, 여행자의 신체적, 심리적, 사회적, 영적 경험을 결합하는 건강에 대한 적극적이고 총체적인 이해를 포함하는 형태.
Voigt, Brown & Howat, (2011)	여정의 동기가 전체적 또는 부분적으로 건강과 웰빙을 유지하거나 증진하는 것으로서, 사람의 신체적, 심리적, 영적 또는 사회적 웰빙이 가능하고 향상할 수 있는 시설에서 최소1박 이상을 체류하는 여정에 수반하는 제반관련성의 총체.
Global spa summit(2011)	통합적인 건강증진과 예방 개선을 통해 삶의 질을 향상을 위해 접근하는 관광
Deisman(2012) 서정태 역	재충전과 회복으로 의료관광은 사후적이라면 웰니스는 사전적임
Hritz, Sidman & D'Abundo, (2014)	웰니스의 6차원 신체적, 사회적, 지적, 정서적, 심리적, 영적 영역의 하나 또는 그 이상의 건강을 목적으로 하는 여행.
Global Wellness Institute (2014)	개인의 웰빙을 유지하거나 향상하고자 하는 목적과 관련된 여행
연구자	정신적, 신체적, 사회적 전인적·통합적인 건강증진, 예방 및 재충전을 위해 떠나는 행위로 삶의 질 향상을 추구하는 관광행위

자료: 박종선(2013), Melanie Smith and Laszlo puczko. 정구점(2013). 부창산(2009). 김민호(2016), 김병헌(2016) 연구를 바탕으로 연구자 재작성

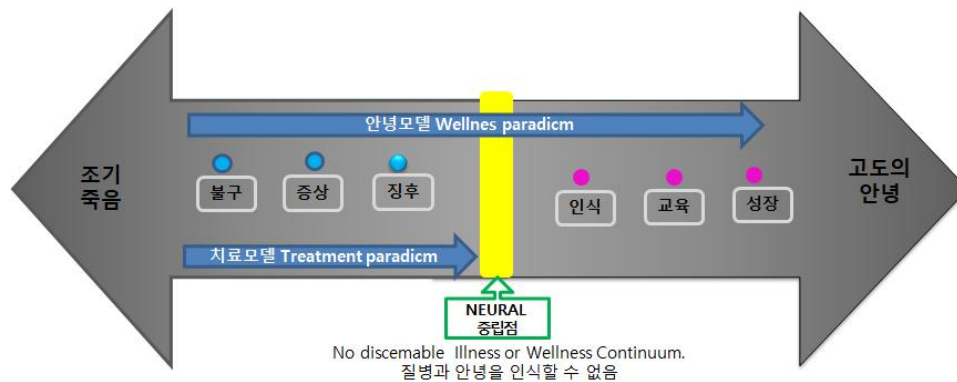
(그림 2-6) 건강 그리드(The Health Grid): 환경에 따른 건강과 웰니스 정도



자료: Halbert L. Dunn.(1959)HIGH-LEVEL WELLNESS FOR MAN AND SOCIETY. Am J Public Health Nations Health. 49(6). pp 786 - 792.

Tana(2017)는 웰니스 라이프스타일에 대한 정의의 의미는 질병 증상이나 질병이 없는 신체적으로 건강함에도 불구하고 현재에서 더 즐겁고 만족스러운 삶을 추구한다고 설명한다.<sup>151)</sup>

(그림 2-7) Travis and Ryan,(2004)의 질병과 안녕의 연속체



151) STARÁ Jana.2017. SCIENTIFICS JOURNAL. Vol 5, No 2 pp. 1-25

웰니스 산업의 현재 상황을 진단하고 미래를 전망하고 있는 글로벌 웰니스 협회(GWI: Global Wellness Institute)는 2014년 보고서를 통해 웰니스는 소수의 사람들이 즐기는 문화에서 점차 일반화 대중화되고 있으며, 관련 산업의 시장규모는 점차 확대될 것으로 예상하였다. 또한 웰니스 산업의 규모와 콘텐츠가 다양해지고 있으며 특별한 형태의 웰니스를 추구하게 될 것으로 전망하였다. 따라서 각 지역의 고유문화와 자원이 웰니스 상품 및 서비스의 원천이 되어 기존의 웰니스 산업에서 차별화된 새로운 형태의 웰니스 산업으로 거듭 등장할 것으로 예상하였다.

스탠퍼드 연구소에 따르면 웰니스 산업은 웰니스관광을 비롯하여 스파, 보완 대체의학, 식이요법과 다이어트, 피트니스, 미용과 항 노화, 직장 웰니스, 의료관광 등의 산업으로 구성되어 있으며 2013년을 기준으로 웰니스관광은 500억 규모의 의료관광 시장의 2배 규모에 이르는 것으로 알려져 있다.<sup>152)</sup>

〈표 2-5〉 웰빙 VS 힐링 VS 웰니스<sup>153)</sup>

구분	웰빙	힐링	웰니스
개념	신체적 건강, 삶의 만족도	마음과 정신의 상처치유	웰빙, 건강, 행복 개념을 보다 심화·확대시킨 건강관 (사회적, 정서적, 정신적, 지적, 신체적, 영적 등) 최상의 상태를 만들어가는 능동적인 과정
고조기	경제·사회적 안정기	경제 사회적 침체기	경제 사회적 고조기
연관산업	기본 의식주 중심 친환경 주택, 유기농 등	의료 문화로 확대 심리 치료 멘토링, 템플 스테이	건강 의료 미용 문화 여가로 확대 삶의 질 향상에 중심 건강 문화 교육 관광 취미 관련 콘텐츠 (웰니스관광, 체험관광, 크루즈 관광 등)
관심소비	중산층	전 소비층	전 소비층 (계층별 소비 및 요구도가 큼)

출처: 삼성경제연구소 (2013) 힐링을 힐링하다. : 유숙희 (2018). 웰니스관광 평가척도 개발. 한양대학교 대학원. 박사학위논문. 바탕으로 연구자 재작성

국내에서는 2010년 이후 경기부진 취업난 등 사회적 각박함 속에서 공감, 치유, 위로에 대한 니즈가 증가하면서 힐링이 웰빙을 넘어서고 다시 힐링에서 웰니스로 주요 사회문화적 키

152) Global Wellness Institute (2014). The global spa & wellness economy monitor , SRI International

153) 삼성경제연구소 (2013). 힐링을 힐링하다. :유숙희. (2018). 웰니스관광 평가척도 개발. 한양대학교 대학원 박사학위논문. 바탕으로 연구자 재작성

위드로 등장하고 있다. 이들이 공통적인 개념 속에는 행복을 추구하지만 웰빙은 신체적 건강과 삶의 만족도 제고, 힐링은 마음과 정신의 상처 치유, 웰니스는 보다 포괄적인 요소들이 (웰빙, 건강, 행복)복합적 의미를 강조하고 있다.<sup>154)</sup> 즉, 웰니스는 ‘건강하고 행복한 삶을 추구’하려는 자신의 책임을 핵심개념으로 자기실현 과정을 중요시 하며 웰니스는 상대적·주관적 지각으로 자신에게 맞는 최적의 건강에 도달할 수 있도록 개인의 생활방식을 능동적으로 변화시키는 과정을 말한다.<sup>155)</sup>

이상에서 살펴본 바와 같이, 세계 각국의 소득증가 및 기대수명의 증가에 따라 타 국으로 이동하는 의료서비스를 제공받기 위한 방문객들이 증가하는 추세를 보이며, 자국에서의 의료기술과 치료기회의 부족으로 해외로 인해 이동하는 중증치료 중심의 의료서비스를 위한 방문이 점차 휴가·휴식과 관련된 웰니스관광으로 다양화되고 있다. 즉 웰니스관광은 “여정의 동기가 전체적 또는 부분적으로 건강과 웰빙을 유지하거나 증진하는 것으로서, 사람의 신체적, 심리적, 영적 또는 사회적 웰빙이 가능하고 향상할 수 있는 시설에 적어도 1박 이상을 체류하는 여정에 수반하는 제반 관련성의 총합이다”(Voigt, et. al, 2011)라고 할 수 있다. 결론적으로, 웰니스관광은 신체적·정신적·사회적·감성적·영적 등의 전체적인 웰니스에 대한 유지·증진·회복을 위해 설계 계획된 관광이다.

## 2. 헬스투어리즘의 유형

인간의 건강에 대한 이해는 수세기 동안 의학의 주요 초점이었던 육체적 안녕상태 이상이란 것이 일반화 되고 있다. 건강에 대한 이해의 발전은 인류가 전염병을 겪고 20세기 중반에는 생활양식으로 인해 더 많은 어려움을 겪으면서 강조되어 왔다. 건강의 초점은 신체적 건강 상태에서 확장시켜 사회적 측면에서 개인의 육체·정신·영적 통합을 통해 자신의 건강 상태에 대해 책임을 질 수 있는 새로운 용어로 부상했다 <sup>156)</sup>

최근 21세기 유망산업분야에 대한 연구보고서를 통해 국내외 새로운 성장 동력 산업들을 산업부문간 융·복합화로 요약되면서 기존 산업체계를 탈피하여 산업부문간 융복합화에 의한

154) 삼성경제연구소 (2013). 힐링을 힐링하다. 2013.05.29.제897호, pp. 1-22.

155) 유숙희 (2018). 웰니스관광 평가척도 개발. 한양대학교 대학원 박사학위논문.:중앙일보(2005/2005.05.05.) week& 트렌드 웰빙의 진화 ‘웰니스’가 뜬다

156) Jana STARÁ (2017). HEALTH AND WELLNESS CONCEPTUAL GROUNDING. Acta Salus Vitae, Vol 5, No 2 (2017) pp. 3-25.

신(新)성장 동력 분야의 필요성을 제시하고 있다.<sup>157)</sup>

대표적 융복합(Convergence)산업이라고 할 수 있는 의료와 관광의 융·복합된 의료관광 산업은 부가가치와 고용 등의 유발계수가 다른 산업들 대비 높은 결과를 나타내는 것으로 국내에서도 관광산업의 성장을 리드할 수 있는 잠재력이 높은 산업으로 분석되고 있다.<sup>158)</sup>

〈표 2-6〉 의료관광 유발계수 비교<sup>159)</sup>

유발계수		생산	부가가치	소득	취업	고용
의 료 산 업	의료서비스	1.7466	0.8331	0.4884	0.0151	0.0124
	미용관광	1.7257	0.8797	0.3598	0.0301	0.0132
	의료산업평균(1)	1.7362	0.8564	0.4241	0.0226	0.0128
관광산업평균(2)		1.6813	0.8554	0.3967	0.0198	0.0125
의료+관광평균(1)+(2)		1.7087	0.8559	0.4104	0.0212	0.0127
서비스업평균		1.7714	0.8160	0.4275	0.0177	0.0127
전산업평균		1.8598	0.7305	0.3616	0.0153	0.0107
제조업평균		2.0465	0.5702	0.2580	0.0098	0.0072
주요수출입평균		1.9055	0.5050	0.2047	0.0066	0.0055

출처: 한국관광공사 (2013). 2013 한국의료관광총람. p11. 재인용

헬스투어리즘 상품과 관련 서비스의 수요자인 관광객들이 관점에서 다양한 유형으로 구분되고 그에 따른 다양한 특성을 지니고 있다.<sup>160)</sup>

즉, 헬스투어리즘에 대한 유형은 관광 목적에 따라 관광형태가 다르기 때문에 메디컬투어리즘에서 웰니스투어리즘에 이르기까지 매우 광범위하고 다양하다.

최근 건강, 웰니스 및 의료 관광은 보다 더 삶의 질을 추구하는 사회 경제적 상황으로 세계적으로 성장하고 발전하고 있다. 그러나 다양한 개념적 접근과 정의에 대한 모호함의 관광산업 현실에 직면하여 있다.<sup>161)</sup> 최근 활발한 관광활동으로 스파 관광, 전인적(holistic)·영성

157) 김봉진 (2011). 광주지역 의료자원을 활용한 지역경제 활성화 방안. p. 204.

158) 한국관광공사 (2013). 한국의료관광총람. p. 11.

159) 한국관광공사 (2013). 한국의료관광총람. p. 11.

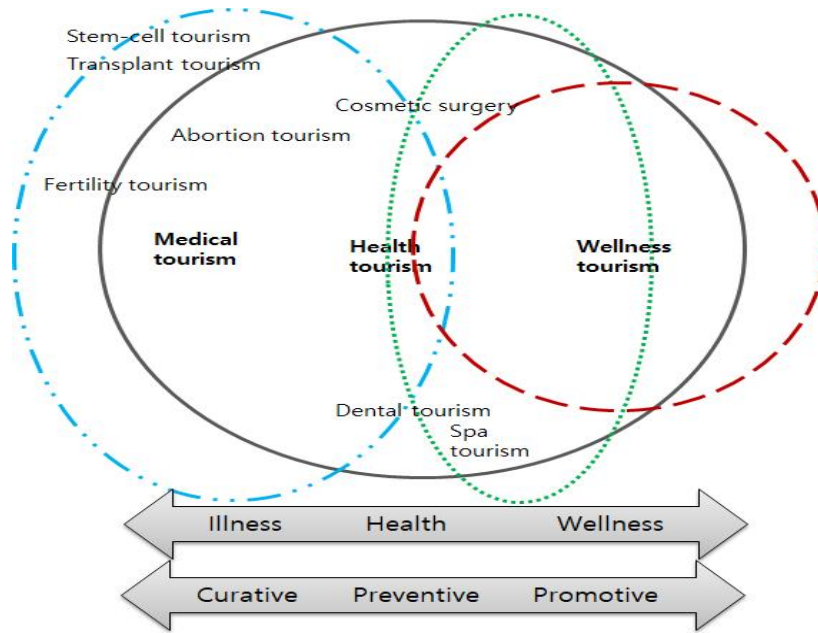
160) 고태규, 안무엽 (2010). 의료관광 시스템, 무역경영사. p. 65.

161) JA Quintela, C Costa, A Correia (2016), Health, Wellness and Medical Tourism - a conceptual approach. Enlightening Tourism. A Pathmaking Journal, Vol. 6, No 1. pp. 1-18.



관광 같은 부문들이 추가되고 있으며, 1970년대 세계 보건기구 (WHO)의 건강 정의를 단순한 질병의 없는 것이 아니라 육체적, 정신적, 사회적 복지의 상태라는 총체적 관점에서 정의하였다.

[그림 2-8] 헬스, 스파, 웰니스 및 의료 관광 영역의 상호 관련성



출처: Hall of Adapted (2011), "Health and medical tourism: a kill or cure for global public health?", Tourism Review, Vol. 66 Iss 1/2. p.8

Hall(2011)은 헬스투어리즘을 유엔 세계 관광기구의 전신인 국제 관광기구 (IUTO)에서 "특히 천연 광천수와 기후 등의 천연 자원을 이용하여 건강 시설을 제공하는 것"으로 정의하였다.<sup>162)</sup> Goeldner(1989)는 "거주지를 떠나 건강이 가장 중요한 동기로 여가환경에서 이루어지는 것"을 건강관리로 정의하면서 헬스투어리즘 시장의 다섯 가지 구성 요소를 즐겁고 재미있는 활동 (레저 관광), 건강 활동에 참여하지만 건강은 중심 동기 (야외 레크리에이션, 모험 관광, 스포츠 관광 및 웰빙 관광)는 아니며, 여행의 기본 동기는 (예 : 바다 크루즈 또는 다른 기후로의 여행) (건강 관광 및 웰빙 관광)이다. 사우나, 마사지 및 기타 건강 활동을 위한 여행 (스파 관광 및 웰빙 관광)이나 의료서비스 관리(의료 관광 및 치과 관광)를 정의하였다.<sup>163)</sup> 164)

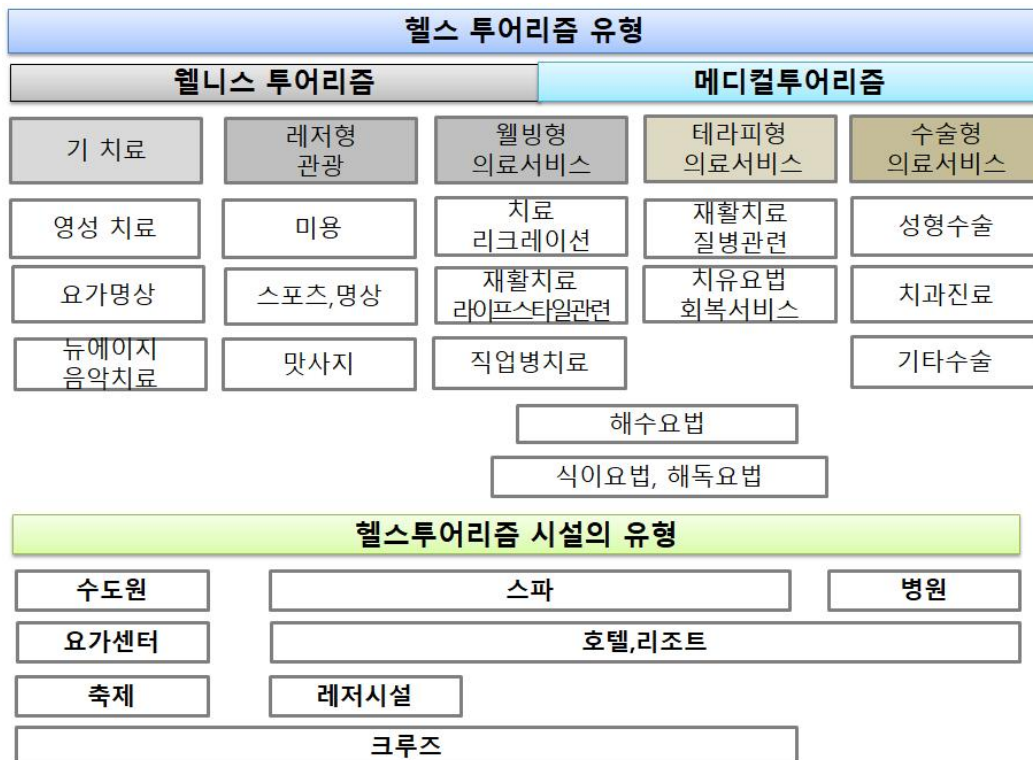
162) 김경한 외 7인. (2013). 웰니스관광. 대왕사. p. 24.

163) Hall. (2011).Health and medical tourism a kill or cure for global public health. Tourism Review, VOL 66.ISS 1.2, pp. 4-15.

건강 관광의 전반적인 맥락에서 의료, 스파 및 웰니스관광의 표현을 보여주고 질병에 대한 건강의 연속체에 초점을 맞추었는지 여부와 예방적 및 치료적 건강에 대한 건강증진과 관련 하여 제시하였다.

Smith et al.(2009) 는 관광객의 치료목적에 따라 수술형 의료관광 서비스, 치료형 의료 관광 서비스, 웰빙형 의료관광 서비스, 레저형 의료관광 서비스, 기 치료 의료관광 서비스로 구분하고 의료관광 서비스는 치료목적에 따라 다양한 유형의 건강관광의 서비스 범위를 제시 할 수 있다. 의료관광과 웰니스관광을 건강관광의 하위 개념으로 보고, 의료적 치료의 정도와 웰니스 정도에 따라 5개 그룹으로 나누어, 해당하는 그룹에 포함하는 서비스 군과 고객에게 제공해야 하는 관련 시설들을 제시하고 있다. 165)

(그림 2-9) 헬스투어리즘 서비스의 범위 및 유형



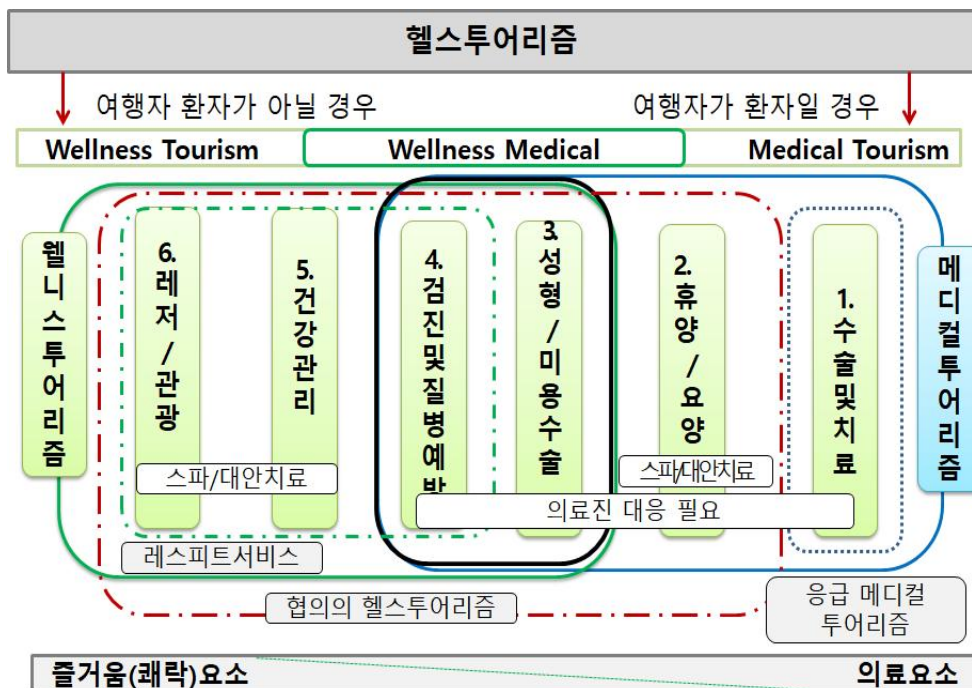
출처:Smith,M.& Puczko,L.(2009).Health and Wellness tourism. UK: Elsevier Ltd. P 7

164) Goeldner, C. (1989), “39th congress AIEST: English workshop summary”, Revue de Tourisme, Vol. 44, No. 4, pp. 6-7.

165) Smith,M.& Puczko,L. (2009).Health and Wellness tourism. UK: Elsevier Ltd. p. 7 (Charon Tec Ltd., Macmillan Company).

한국은행 제주본부(2014)는 제주지역 헬스투어리즘 경쟁력분석과 정책과제에서 제시한 유형은 건강을 대상으로 하는 헬스투어리즘은 메디컬투어리즘과 웰니스투어리즘의 개념으로 정의하면서 메디컬투어리즘은 우리가 흔히 사용하는 의료관광으로 불리고 헬스투어리즘은 즐거움과 건강에 관련된 쾌락요소와 의료요소가 포함되어 있어 그 정도에 따라 구분된다고 하였다. 메디컬투어리즘과 웰니스투어리즘의 기준은 관광객이 환자인가 아닌가로 응급환자 또는 고난이도 수술을 필요로 하는 경우와 외과적 치료를 동반유무와 수술 후의 요양이나 성형이나 피부미용 등과 같은 경미한 수술과 질병예방을 위한 건강검진 정도를 나타낸다. 수술이 필요로 하지 않는 미용 피부 수 치료 등을 통한 건강관리형태는 지역자원을 통한 레저 및 관광체험을 의미한다. 또한 “제주 의료관광산업의 비전을 ‘치유·휴양과 유네스코 3관왕 청정자연이 어우러진 글로벌 웰니스투어리즘 메카 구축’으로 설정하고 이를 효율적으로 실행하기 위해 안심·투명성 강화, 효율적 인프라 구축, 법·제도 정비 등 3대 정책과제를 구체적으로 실행해 나갈 필요가 있다”고 제시하였다.<sup>166)</sup>

(그림 2-10) 헬스투어리즘의 유형



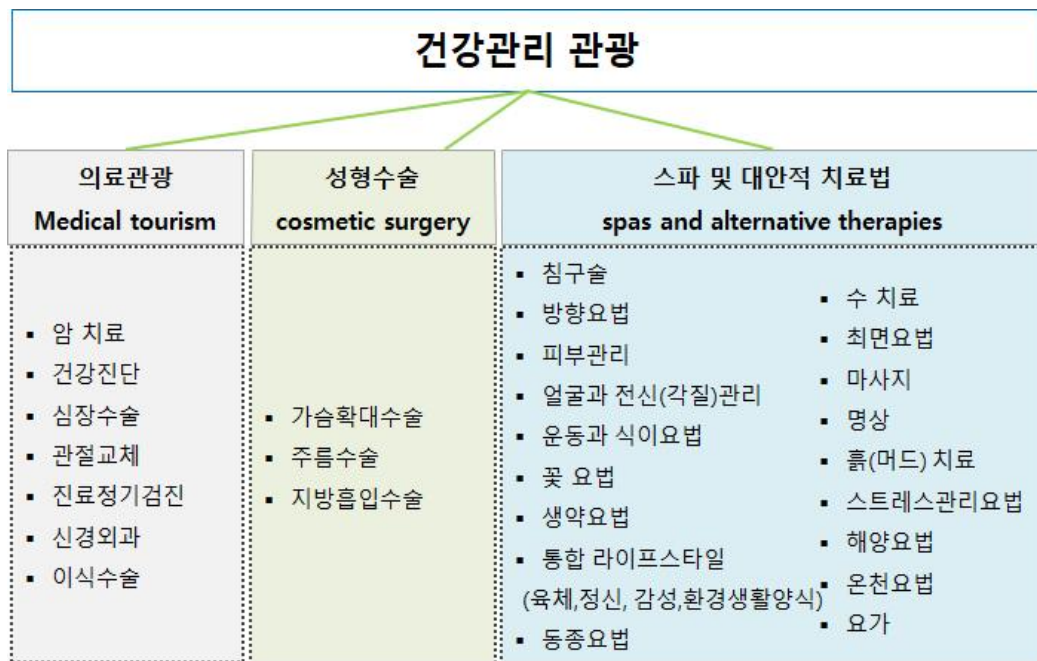
출처: 한국은행 제주본부(2014) 제주지역 의료관광 경쟁력 분석과 정책과제. p. 2

166) 한국은행 제주본부 (2014). 제주지역 의료관광 경쟁력 분석과 정책과제. p. 2.

Henderson(2004)은 건강관리 관광은 3가지 유형 즉, 성형수술, 의료관광, 스파와 대안 치료법 등으로 구분한다.

이 중 생명과 직접적으로 연결되는 부분인 심장 수술, 장기이식, 암 치료와 건강검진 등과 같은 의료서비스에 참여하는 유형을 의료관광으로, 성형수술 유형에는 주름살 제거수술, 가슴확대 수술 등을 구분하여 설명하였으며, 스파 및 대안적 치료법은 방향요법과 온천요법, 동종요법, 요가, 운동과 식이요법, 마사지 등으로 건강을 증진을 위한 전통의학을 체험하는 유형으로 구분하였다.<sup>167)</sup>

[그림 2-11] Henderson의 건강관리 관광 스펙트럼



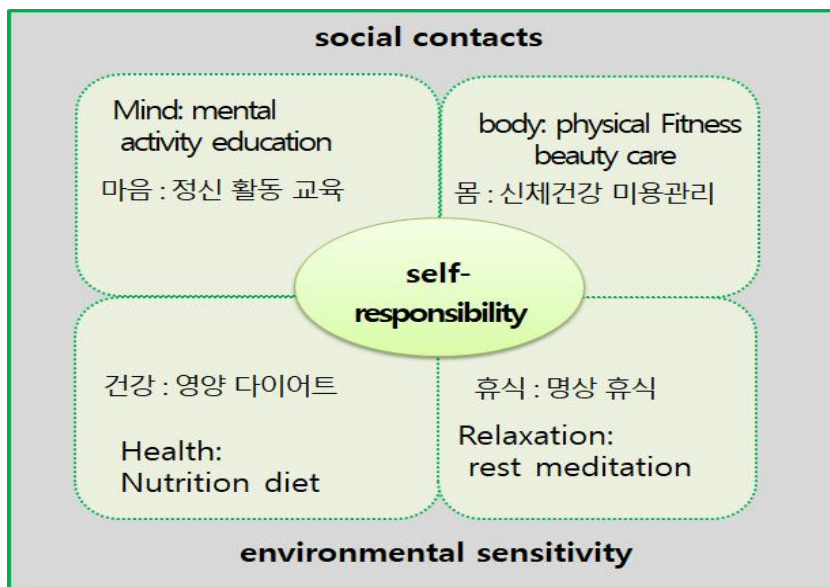
자료: Henderson, J. C. (2004). Healthcare tourism in southeast Asia. *Tourism Review International*, 7(3-1), PP.111 - 121.

Hansruedi Mueller et al.(2001)은 '웰니스'라는 용어는 유럽 관광에서 주로 보이며 웰니스 산업에서 주요관점은 웰니스 프로그램에 대한 수요 확대와 공급 부족에 대해 연구들이 부족하고 웰니스 서비스의 품질 차원은 점차 결정적인 경쟁 요소가 되고 있다. 이러한 이유로 품질 관리가 중요한 역할을 하고 있으며 시장 조사에 따르면 평균 3 ~ 5성급 호텔은 보다 포괄적인 웰니스 시설을 제공하고 있다. 웰니스 프로그램이 주요 콘텐츠인 호텔은 건강 정보,

167) Henderson, J. C. (2004). Healthcare tourism in southeast Asia. *Tourism Review International*, 7(3-1), pp. 111 - 121.

개인 간호, 광범위한 문화 및 휴식 프로그램 등 전문적인 구성이 체계화되어 있어야 하며 동시에 치료목적인 고객과 웰니스 고객들을 수용 할 수 있지만 마케팅 전략 수립에는 고객의 입장과 목적에 따라 구분하여 수립할 필요가 있다. 웰니스는 '건강한' 사람들에게 의해서만 추구되며, 예방의 주요 목적이 있으며 '치료'를 위한 고객들은 질병 치료에 목적을 둔다. 즉, 웰니스관광은 건강 유지 증진이 주요 동기인 사람들이 적절한 전문 노하우와 개인 간호를 제공하는 전문 호텔에 머물며, 물리적인 피트니스·뷰티 케어, 건강 영양·다이어트, 휴식·명상 및 정신 활동 등 건강한 사람들이 웰니스 서비스 패키지를 이용하고 있다.<sup>168)</sup>

[그림 2-12] 확장된 웰니스 모델



출처: Hansruedi Mueller & Eveline Lanz Kaufmann(2000) .Wellness tourism: Market analysis of a special health tourism segment and implications for the hotel industry. Journal of Vacation Marketing Vol. 7 No. 1, 2001, pp. 5-17

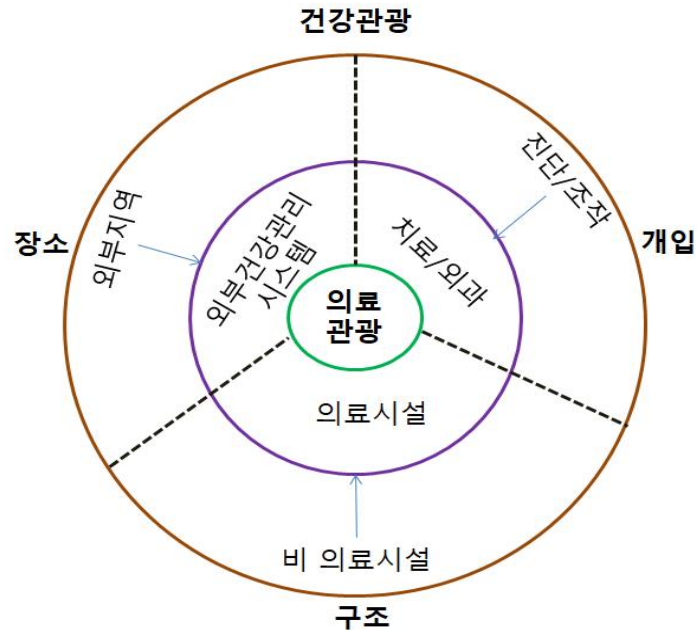
Carrera와 Bridges(2006)는 건강관광을 3가지 중요 요인인 지리적 장소, 건강관련 개입과 소비, 개입이 이용 가능한 구조적 시설로 구성되며, 의료관광은 이 세 요인이 특정하게 결합된 건강관광의 일부라고 주장하면서 건강관광은 한 개인의 심신의 웰빙유지·개선 또는 회복을 위해 거주지를 벗어나는 사전에 조작된 관광유형이며 의료관광은 한 개인이 의료서비스

168) Hansruedi Mueller & Eveline Lanz Kaufmann (2000). Wellness tourism: Market analysis of a special health tourism segment and implications for the hotel industry. Journal of Vacation Marketing Vol. 7 No. 1, 2001, pp. 5-17.



개입을 통해 건강개선 또는 회복을 하기 위해 건강관리 관할지역을 벗어나 사전에 조작된 관광유형이라고 정의했다.<sup>169)</sup>

(그림 2-13) Carrera & Bridges의 건강관광과 의료관광의 영역 및 유형



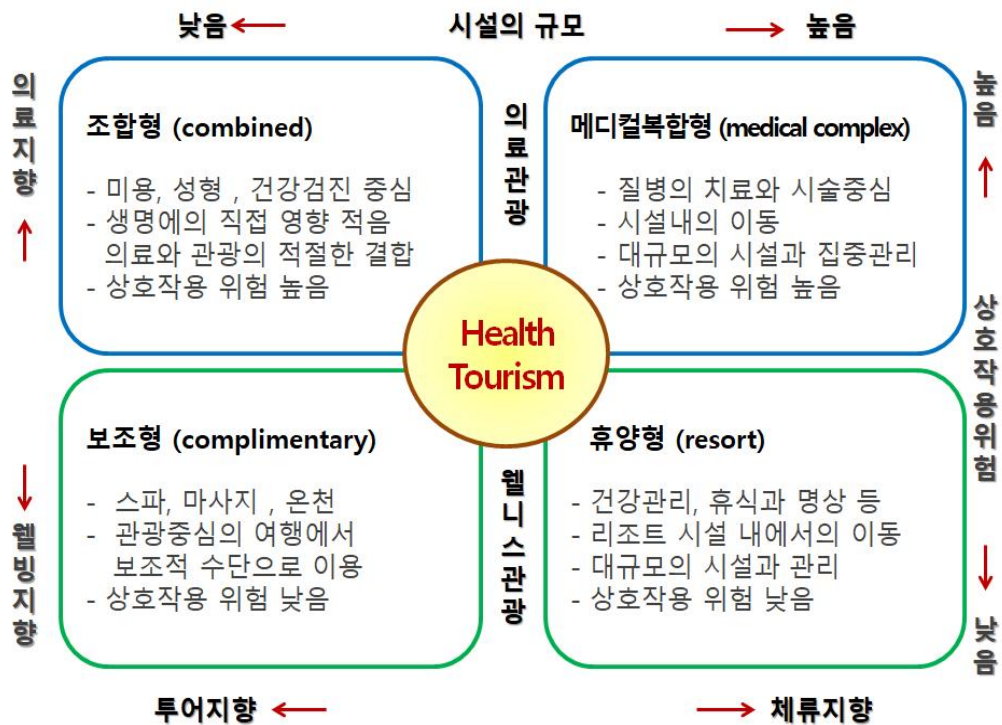
자료: Carrera, P. M., & Bridges, J. F. (2006). Globalization and healthcare: Understanding health and medical tourism. *Expert Review of Pharmacoeconomics & Outcomes Research*, 6(4), p 449.

강재정(2009)은 보조형(complimentary type)이란 관광중심의 여행에서 심신상의 피로를 풀기 위하여 스파, 마사지, 온천 등을 활용하는 형태, 휴양형(resort type)이란 리조트나 웰니스 시설에 체류하면서 자신의 건강을 유지하기 위한 프로그램에 참가하는 형태, 메디컬 복합형(medical complex type)이란 건강상의 질병을 치료할 목적으로 해외로 이동하여 병원에 입원하여 의료서비스를 받는 형태, 조합형(combined type)이란 치료와 관광을 적절하게 조합할 수 있는 형태로 구분하였다. 또한 시설의 규모와 의료지향적인지 휴양 지향적인지, 상호작용의 위험성, 투어 지향적인지 체류 지향적인지에 따라 의료관광과 웰니스관광 유형을 구분하여 설명하였다.<sup>170)</sup>

169) Carrera, P. M., & Bridges, J. F. (2006). Globalization and healthcare: Understanding health and medical tourism. *Expert Review of Pharmacoeconomics & Outcomes Research*, 6(4), p. 449.  
 170) 강재정 (2009). 헬스관광 (Health Tourism)의 유형과 추진전략에 관한 개념적 연구, 제주대학교 관광과 경영경제연구소, Vol.24 pp. 25-42.



(그림 2-14) 헬스투어리즘(Health Tourism)의 유형



출처: 강재정 (2009). 헬스관광(Health Tourism)의 유형과 추진전략에 관한 개념적 연구, 제주대학교 관광 과정영경제연구소, Vol.24 pp. 25-42.

한국관광공사(2012)에서는 의료관광상품의 유형은 소비자가 체류하는 동안 원하는 활동을 기준으로 수술 등 치료 중심 관광 상품과 관리 및 휴양 목적의 관광상품으로 나눌 수 있다. 즉, 의료관광 목적별 유형으로 특정 병원 또는 특정 의사를 찾아 방문하는 순수치료목적과 타 치료목적 입국자 중 사고 또는 응급상황인 환자, 치료와 관광 목적방문자, 비즈니스와 이나 사업차 방문하였다가 치료를 겸하는 방문자, 간호 목적의 환자 가족의 5가지 형태의 유형으로 나누고 있고, 지역별 유형으로 인접국가, 의료후진국, 의료선진국의 3가지 유형으로 나누고 있다.<sup>171)</sup>

171) 한국관광공사 (2012). 한국 의료관광 총람. pp. 24-27.

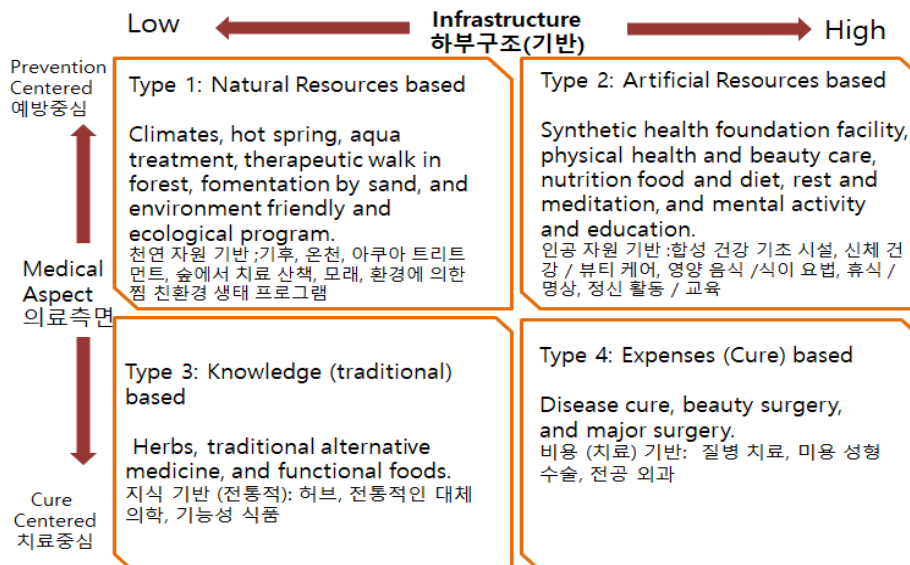
〈표 2-7〉 방문 목적 별 의료관광 유형

방문 목적	주요 특징
순수치료목적	특정 병원/의사를 찾아 입국
순수치료목적	입국자 중 응급환자 다른 치료목적으로 입국했으나 응급치료를 받는 경우
치료 + 관광 목적	간단한 치료 + 관광
비즈니스 + 치료 목적	출장/사업차 방문 후 체류국 의료서비스 정보를 알고 치료를 겸한 후 귀국
간호 목적의 환자 가족	치료받는 가족 구성원의 Care가 우선 목적이거나 현지 관광도 겸함

출처 : 한국관광공사(2012). 한국 의료관광 총람. pp.24-27. 재인용

Kim, et al.(2009)는 Crick, A.P (2002)의 인프라 및 의료서비스 측면을 기반으로 한 건강 관광의 유형 연구를 바탕으로 기반시설 및 서비스 유형에 따른 의료관광을 분류하여 유형을 설명하였다. 건강관광(Health Tourism)은 의료서비스에 따라 건강에방차원과 치료중심으로 구분하였으며 기반시설에 따라 천연자원 기반과 인공자원 기반으로 구분하여 유형화하였다.

〔그림 2-15〕 제주 건강관광 모델

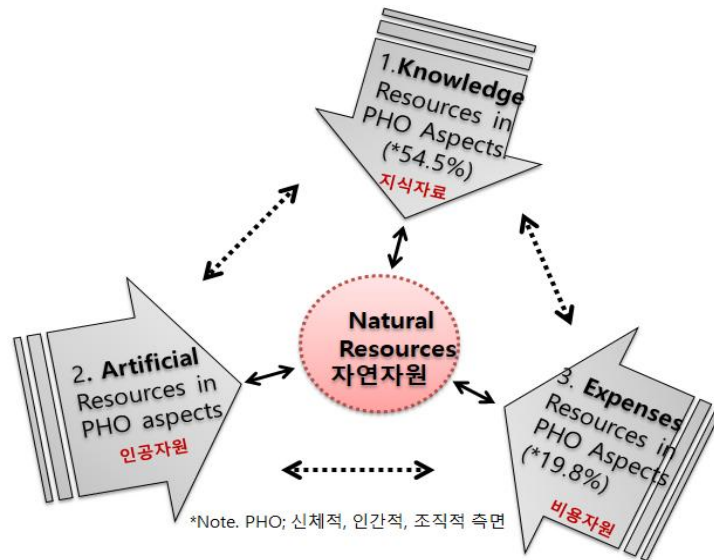


출처: Kim, Boo, and Kim (2009), "A framework for health tourism: a case study of Jeju province in the republic of Korea (South Korea)," 2009 ICHRIE Conference

천연자원 기반유형에는 천연자원의 기반인 건강관광으로 가장 전형적인 관광형태이며 목적지의 자연적으로 발생한 온천이나 기후와 같은 자원들을 포함한다. 인공자원 기반유형은 인공자원을 기본으로 하는 건강관광은 건강한 생활과 함께 휴가의 경험을 종합적으로 관광객의 수요에 부응시켜주는 호텔 및 리조트 등에서 이루어진다. 또한 다른 특징으로 수요에 따라 변화가 빠르다는 점을 들 수 있다.

지식(전통)기반유형은 지식과 지혜가 특수화되고 특별하게 된 상황에서 이로운 점을 활용하여 관광객을 유인하며 전통적인 유형으로는 지역 청정 유기농 허브(식물)과 천연약재, 한방 의료기술 및 전통 치료, 음식 등을 개발하기 위한 기술과 지식이 필요하다.

[그림 2-16] 제주형 헬스투어리즘 모형(The Jeju-Style Health Tourism Model)



출처: Kim, Boo, and Kim (2009), "A framework for health tourism: a case study of Jeju province in the republic of Korea (South Korea)," 2009 ICHRIE Conference

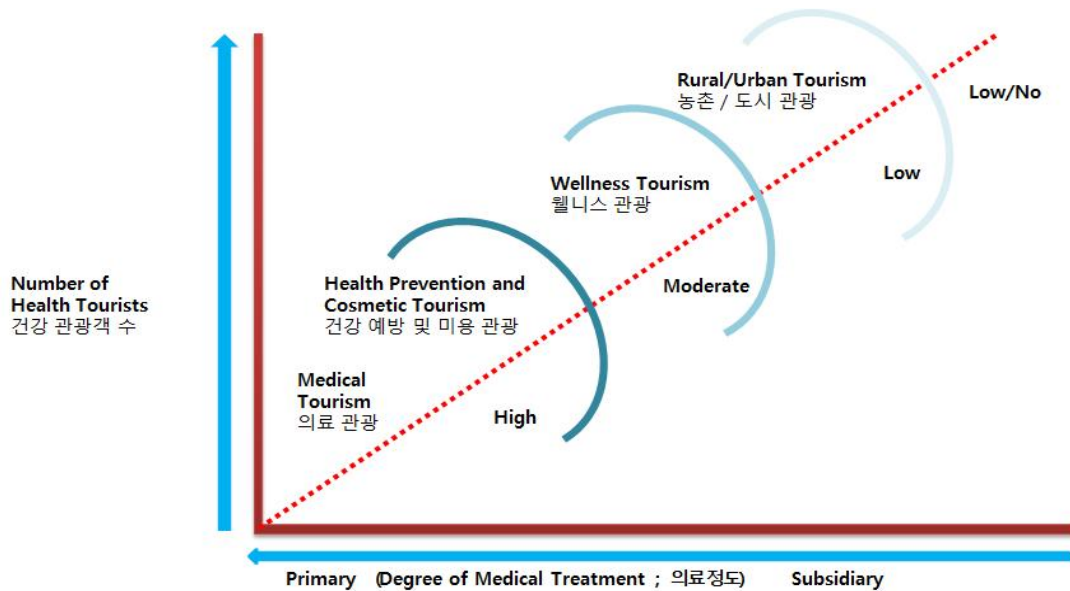
비용치료 기반유형은 자국에서 의료 서비스 제공에 대한 비용보다 타국의 관광지역에서의 의료서비스 비용이 저렴하여 선택적 치료나 건강검진, 성형수술 등 암, 심장수술과 같은 생명을 위협하는 상태에 대한 치료 유형으로 분류하였다.<sup>172)</sup>

또한 건강관광은 관광지와 함께 거주지에서 건강관리를 위한 다른 장소로 방문하는 것으로

172) Kim, Boo, and Kim (2009), "A framework for health tourism: a case study of Jeju province in the republic of Korea (South Korea)," 2009 ICHRIE Conference.

정의하고 있다. 건강관광 사업은 많은 부문과 범주(카테고리)를 가지고 있으며 치료의 정도와 관광객 수에 따라 분류하고 의료, 치료·예방, 건강·시골, 도시 관광의 4가지로 분류하였다.<sup>173)</sup>

(그림 2-17) 건강관광의 세분화



출처: Kim, Y. H. et al.(2011). A Case Study of Health Tourism in the Jeju Province, South Korea, p.78.

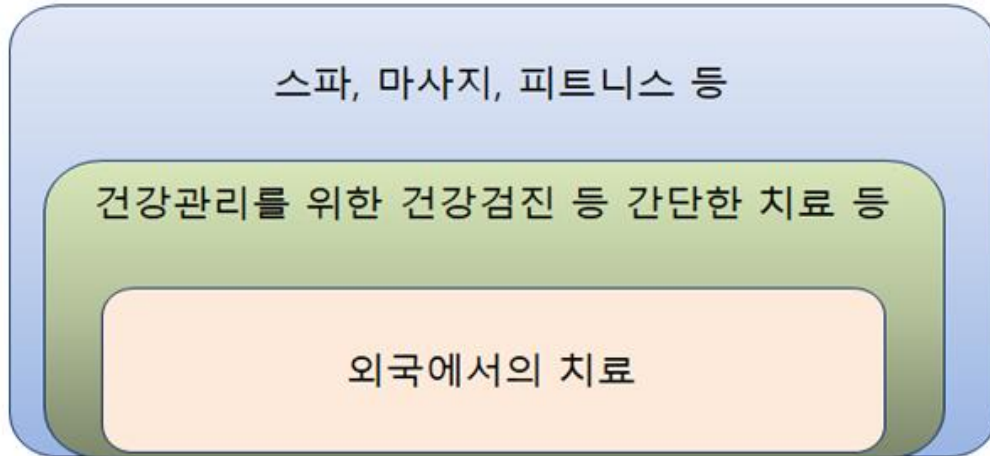
김홍식(2009)은 의료관광 주요서비스와 공급주체를 분류하여 설명하고 의료관광의 유형을 분류하였다. 의료서비스에는 수술·치료·시술 및 검진 등을 설명하였으며 관광에는 한국방문 후 체험하고 제공되는 일체의 서비스를 설명하였다. 웰니스 분야는 건강과 미용 상에서의 증진을 위한 비 의료행위 관련 서비스를 의미한다고 설명하였다.

서비스 공급 주체인 의료기관은 상급병원·종합병원·일반병원·치과 병·의원·한방 병의원으로 구분하고, 관광사업체는쇼핑, 운동·문화·오락, 이동(교통)수단, 식·음료, 숙박, 관련 서비스와 시설을 제공하는 사업체로, 의료관광 유치업체는 여행사와 에이전시 등으로 구분하였으며 마지막으로 뷰티·웰니스 사업체는 피부관리 샵, 마사지, 다이어트센터, 리조트 스파 사업체 등으로 구분하였다. 이에 따라 의료관광 유형을 방문 목적에 따라 중증 의료연계형, 경

173) Kim, Boo, and Kim (2009), "A framework for health tourism: a case study of Jeju province in the republic of Korea (South Korea)," 2009 ICHRIE Conference

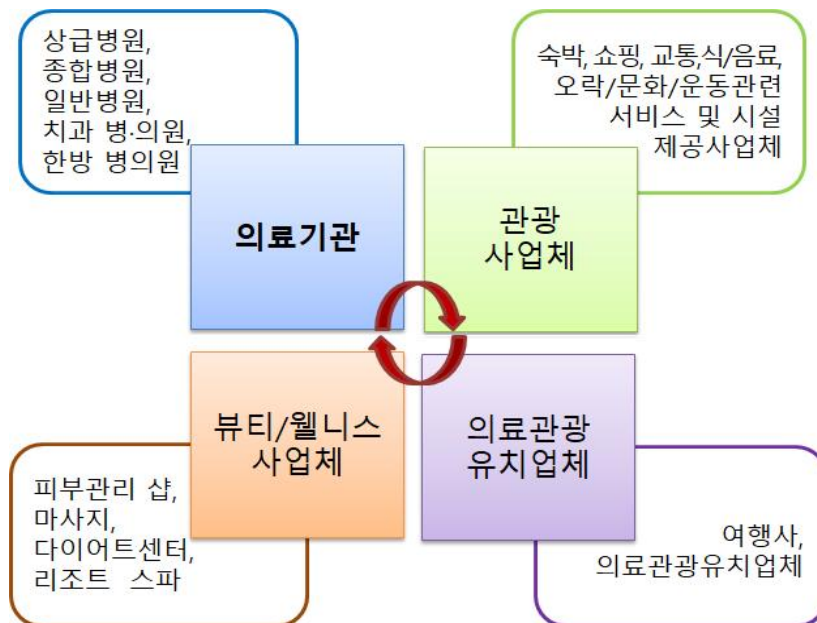
중 의료연계형, 뷰티·웰니스 의료연계형으로 구분하고 이에 부합하는 의료 활동을 구분하여 유형을 설정하였다.<sup>174)</sup>

(그림 2-18) 의료관광(medical tourism) 유형



자료: 한국관광공사(2008), 의료관광 마케팅조사 2008

(그림 2-19) 의료관광의 영역설정 및 주요서비스의 공급 주체<sup>175)</sup>



출처: 한국관광공사. 2015. 의료관광 산업분류체계 설정 및 경제적 파급효과 분석. p.55.

174) 김홍식 (2009). 경기도 의료관광산업 발전방안에 관한 연구. p. 55.

175) 한국관광공사 (2015). 의료관광 산업분류체계 설정 및 경제적 파급효과 분석. p. 55.

한국관광공사(2008)는 다양해진 의료관광 참여자의 최근 동향을 반영하는 포괄적 개념으로 의료관광을 웰니스관광을 포함하여 건강검진을 비롯한 피부미용 중심의 비교적 가벼운 치료에서부터 암수술이나 난이도가 높은 기술이 필요한 성형수술과 같은 다양한 의료서비스와 의료관광자의 요구와 수요를 만족시킬 수 있는 휴양·레저·문화체험 등 일체의 관광 활동을 포함하는 총체적 개념이자 유형으로 분류하고자 하였다.<sup>176)</sup>

〈표 2-8〉 의료관광의 영역<sup>177)</sup>

구분	분야	관광	비고
중증 의료연계형	암수술, 척추수술, 심장수술, 난치병 치료	숙박	순수 의료목적으로 방문한 중증 환자를 대상으로 하며 관광분야에서의 지출은 낮은 수준
경증 의료연계형	건강검진, 성형, 피부과수술 등 경증수술, 재활 및 요양한방	교통, 숙박, 음식, 공연, 쇼핑 등	의료적인 시술이외에 관광분야의 지출액 비중과 의료분야의 지출액 비중이 비슷한 수준
뷰티·웰니스 의료연계형	스파, 마사지, 미용(에스테틱), 테라피, 다이어트, 안티에이징	교통, 숙박, 음식, 쇼핑, 공연	건강 증진을 목적으로 방문한 관광객으로 관광 분야의 지출액 비중이 큰 수준

한국관광공사. 2015. 의료관광 산업분류체계 설정 및 경제적 파급효과 분석. p.56. 재인용

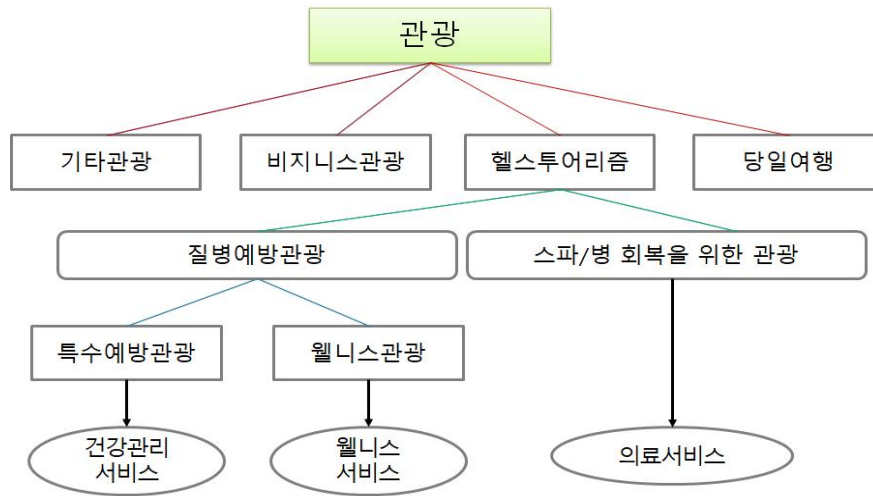
Mueller et al., (2001)은 웰니스관광은 그 주요 동기가 건강을 보호하고 증진 시키기 위한 것으로 여행과 특수목적(호텔 등)으로부터 발생하는 모든 관계 및 상황의 총체라고 할 수 있으며, Harryono et al. (2006)은 의료목적이 큰 의료관광객은 끝수이식 등 대수술 등의 의료서비스와 호텔 또는 병원 체류 형태의 관광서비스를 이용하는 유형이지만 관광 목적 중심의 의료관광객은 관광 패키지 중 한방치료나 스파 등의 의료서비스를 여러 관광 서비스 중 하나로 선택해 이용하는 특성을 가진 유형으로 분류한다.

176) 한국관광공사 (2008). 의료관광마케팅조사.

177) 한국관광공사 (2015). 의료관광 산업분류체계 설정 및 경제적 파급효과 분석. p. 56.

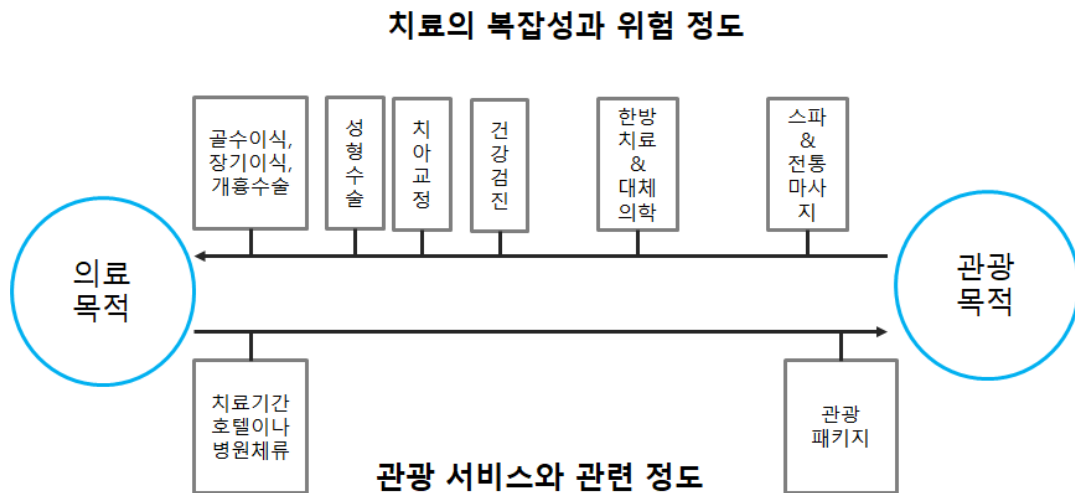


[그림 2-20] 건강관광의 유형



출처: Mueller, H. & Kaufmann, E. L. (2001). Wellness tourism: Market analysis of a special health tourism segment and implications for the hotel industry. *Journal of Vacation Marketing*, 7(1), pp. 5-18.

[그림 2-21] 목적에 따른 의료관광 유형



출처: Harryono, M., Huang, Y. F., Miyazawa, K. & Sethaput, V. (2006). Thailand Medical Tourism Cluster. Boston: Harvard Business School Microeconomics of Competitiveness

JA Quintela, C Costa, A Correia (2016)의 연구에서 관광 활동이 웰니스와 건강 그리고 삶의 질이 향상되는 부문을 웰니스관광으로 정의하고<sup>178)</sup> 전인적(holistic) 관점에서 뉴

178) JA Quintela, C Costa, A Correia (2016), Health, Wellness and Medical Tourism - a conceptual

에이지 관광, 자원 봉사 관광, 야외 활동, 스포츠 및 모험활동(하이킹, 요가 관광, 영적 활동 및 관광 활동)과 같은 웰니스관광으로 분류하면서 그 외 종교 관광 등이 포함될 수 있음을 설명하였다.<sup>179)</sup>

싱가포르의 Yap(2006)은 유형 및 목적에 따라 의료관광 서비스를 다음과 같이 구분하였다.

첫째, 의료서비스와 함께 휴양·휴식을 겸한 계층(Rest Seeker), 둘째, 의료서비스 제공을 기본으로 여행하는 부류(Essential seeker), 이 부류는 자국에서 받을 수 없는 심장 수술 등의 의료서비스를 부득이 해외에서 받는 환자들이다.

[그림 2-22] 웰니스투어리즘의 전인적 묘사



출처: JA Quintela, C Costa, A Correia(2016), Health, Wellness and Medical Tourism.

셋째, 자국에서도 의료서비스가 가능하나 고비용으로 자국보다 의료서비스가 저렴한 외국에서 제공받는 계층(Affordable healthcare seeker), 넷째, 본국의 의료서비스 부족으로 더욱 안전하고 확실한 치료를 받기 위해 국제적 명성이 있는 외국병원으로 이동하는 계층(Quality healthcare seeker), 다섯째, 최상의 의료서비스를 받기 위해 의료 서비스와 부

approach. Enlightening Tourism. A Pathmaking Journal, Vol. 6, No 1. pp. 1-18.  
 179) Smith, M; Kelly, C. Wellness Tourism. Tourism Recreation Research, Vol. 31(1), 2006, pp. 1-4.

대비용이 매우 높은 해외 유명 의료기관을 찾는(Premium healthcare seeker)부유한 계층으로 분류하였다.<sup>180)</sup>

김홍식 외 (2009)는 의료관광의 유형을 첫째, 질환치료가 주된 목적으로 의료서비스 질(quality)과 가격(cost)이 중요한 의료관광으로 싱가포르 방식의 의료관광 사례를 들어 유형을 설명하였다. 둘째, 관광패키지에 검진 등 의료서비스가 추가되는 유형으로 관광인프라가 중요시되는 태국 방식의 의료관광사례를 들어 설명하였다. 셋째, 비즈니스(business)를 겸한 헬스케어투어(Health Care Tour)와 의료관광객의 동반자 등을 기타 의료관광으로 구분하여 유형을 설명하였다. 이에 보다 더 구체적으로 유형을 분류하면 첫째, 비용의 고저에 상관없이 최고의 의료기술을 찾는 환자군으로 세계 최고의 의료기술 보유국을 찾아나서는 부유한 난치성 환자들, 중증 질환에 포함되는 심장수술, 정형외과 수술, 암치료를 위한 환자 중심, 중동과 남미 환자들이 73%를 차지하고 있으며 최근 중국의 신흥 부자들도 급증하고 있다. 둘째, 보다 더 높은 의료서비스를 찾는 환자군으로 국가 간 의료서비스 및 의료기술의 차이나 대안치료를 받기 위해 이동하는 환자군으로 우리나라 환자들 중에서도 미국으로 가서 치료를 받는 환자들로 아시아와 중동 환자들이 68%를 차지하고 있다. 셋째, 비교적 짧은 대기시간을 찾아 이동하는 환자군으로 병원 및 병상수 공급이 부족하여 환자의 적체가 심한 동유럽권 환자들, 중동권 환자들, 장기이식 환자들 특히 중동국가들의 병상 수는 OECD평균의 1/4 수준에 이른다. 넷째, 낮은 비용의 의료서비스를 찾아나서는 환자군들로 국가 간 의료서비스의 가격 차이에 따라 이동하는 환자군들로 미국 또는 선진국에서 의료보험 대상에서 제외된 환자들이 국경을 넘어 이동하는 환자들로 재미교포의 경우 의료보험 가입률이 평균을 하회하고 있다. 다섯째, 성형 또는 검진 등 선택적 의료서비스를 찾는 환자군들로 성형, 임플란트, 교정, 건강검진 등 선택적 의료서비스를 찾는 환자군들로 설명하였다. 여섯째, 요양, 웰빙, 스포츠, 문화체험들을 즐기려는 환자군으로 의료서비스보다 요양, 웰빙, 관광에 관심과 선호가 높은 환자군들과 종합병원의 장기재원 환자, 수술환자 중 요양을 위해 이동하는 환자군들로 분류하였다.<sup>181)</sup>

Cormany, D. (2008)은 4가지로 유형을 구분하였다. 의료관광 관련 서비스로 의료시설과 관련 서비스, 숙박 및 식음료 관련 서비스, 관광시설 관련 서비스, 마지막 의료관광 관련

180) 서병로, 김기홍 (2011). 의료관광산업, 대왕사, pp. 69-70.

181) 김홍식, 김태경, 이수진, 이봉구, 이인재 (2009). 경기도 의료관광산업 발전방안에 관한 연구. 정책연구 2009-28.pp

제도 및 문화요인을 서로 결합하여 고객에게 제공하는 종합서비스를 의료관광상품으로 정의하면서 의료서비스 공급자가 제공하는 서비스에 따라 대수술상품(major surgery products), 소수술상품(minor surgery products), 성형수술상품(plastic surgery products), 건강진단상품(diagnostic products), 대체의학상품(alternative therapy treatment products), 라이프스타일 웰빙상품(lifestyle wellbeing products) 등으로 구분하였다.<sup>182)</sup>

신재기·유명희(2009)는 의료관광의 유형을 의료클러스터, 의료관광 상품, 의료관광산업으로 구분하였다. 의료클러스터는 바이오·신약개발, 의료기기 개발, 의료관광복합단지, 메디 & 건강문화 클러스터, 허브형 의료복합단지로 구분하였고, 의료관광 상품은 질병치료 관광상품, 미용성형 관광상품, 휴양형 관광상품, 전통의료 관광상품으로 구분하였다. 의료관광 산업은 교육연구 개발형, 중증 치료형, 선택 치료형, 복합형으로 분류하였다<sup>183)</sup>.

〈표 2-9〉 의료관광의 유형

구분	분류	내용
의료 클러스터	바이오클러스터 신약, 의료기기 개발 클러스터 메디클러스터 또는 혁신형 연구병원 의료관광복합단지 건강문화 클러스터 허브형 의료복합단지	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 치료목적의 기초연구 수행</li> <li>• 응용기술과 제품개발</li> <li>• 병원중심의 클러스터</li> <li>• 연관 산업의 융복합과 지역경제의 활성화</li> <li>• 치료보다는 시설과 쾌적한 환경 제공</li> <li>• 다양한 유형의 클러스터를 단계적 가치사슬 전체를 통합</li> </ul>
의료 관광상품	질병치료 관광상품 미용성형의료 관광상품 휴양의료 관광상품 전통의료 관광상품	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 특정 질병이 있는 환자들이 치료를 받고 치료 후 관광 행위를 할 수 있도록 구성</li> <li>• 미용관련 서비스나 성형미용을 받고 관광을 겸하는 상품으로 주로 여성들이 애용</li> <li>• 의료서비스 인프라가 갖추어진 곳에 방문하여 체류</li> <li>• 전통의학으로 치료와 관광을 목적으로 하는 상품</li> </ul>
의료 관광산업	교육인재개발유형 중증치료형 선택치료형 복합형	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신 치료, 신약 등 연구 개발하여 적용</li> <li>• 난치병 또는 프리미엄급 치료를 원하는 대상에게 의료서비스를 제공</li> <li>• 저렴한 의료비용과 휴양과 연계된 프로그램 제공</li> <li>• 의료 관련 시설, 상업 및 주거시설까지 개발</li> </ul>

출처: 유명희 (2009). 의료관광정보론, 한울출판사. p.50. 재인용

182) Cormany, D. (2008). Taking a pulse on potential medical tourism. Medical Tourism, 7, pp. 34 - 37.

183) 유명희 (2009). 의료관광정보론, 한울출판사. p. 50

(그림 2-23) 주요 의료관광 목적지 현황<sup>184)</sup>



자료: Deloitte Center for Health Solutions(2008). Medical Tourism Consumers in Search of Value. p. 7. 재인용

최근 인구고령화의 급속한 진행에 따라 의료비 지출 규모가 급증되면서 의료서비스는 기존의 치료 위주 관점에서 소득·고용·부가가치를 창출하는 산업적 측면이 강조되어지고 차세대성장산업으로 성장해가고 있다. 특히 최근 통계에 따르면 전 세계적으로 매년 700만 명이 상의 의료관광객이 종합검진으로부터 코 성형수술, 지방흡입 수술, 치과교정, 라식수술 등을 목적으로 타 국가를 방문하고 있다. 이에 따라 세계 각국은 의료시장 선점을 위한 해외환자 유치 경쟁에 열을 올리고 있다.<sup>185)</sup> 우리나라도 2009년부터 신성장동력 산업으로 선정하여 의료관광 시장에 본격적으로 뛰어들어 급부상하고 있는 상황이다. 사람들이 타 국가의 병원을 방문하는 데는 자국보다 저렴한 비용과 빠른 진료에 질 높은 의료서비스를 제공받기 위해서로 2008년 컨설팅업체 매킨지 앤드 컴퍼니에 조사 결과에 따르면 세계인들이 의료관광을 선택하는 원인은 선진 치료 기술·자국보다 높은 의료 서비스·빠른 시간 내 진료·낮은 비용의 치료비 등으로 발표하였다. 최근 핵심으로 떠오르는 의료관광 목적지의 65% 이상이 아시아국가로 선진국 대비 뒤지지 않는 의료 기술, 빠른 진료 시간과 값싼 치료비라는 의료관광객의 요구에 적합한 지역이기 때문이다. 아시아 주요 의료관광국 국가들 중 태국은 '아시아의

184) Deloitte Center for Health Solutions (2008). Medical Tourism Consumers in Search of Value. p. 7. 재인용

185) 김홍식 외 (2009). 경기도 의료관광산업 발전방안에 관한 연구, 정책연구 2009-28. p. 12



건강 수도', 싱가포르는 '싱가포르 메디신', 인도는 '하이테크 힐링'을 모토로 전 세계 헬스투어리즘 수요를 끌어들이기 위한 제도 정비 및 규제완화 등 의료관광 목적지로서 경쟁하고 있다.<sup>186)</sup>

휴양휴식 프로그램으로 중요한 콘텐츠가 되고 있는 스파산업 분야에서 국제 스파 협회(International Spa Association)의 활동을 검토하여 보면 7가지 유형의 스파를 제시하고 있다. 첫째, 클럽 스파(Club spa)는 주된 목적이 피트니스센터에서 하루 이용하는 스파 서비스이며, 둘째, 크루즈 유람선 스파(Cruise ship spa)는 휘트니스, 웰빙, 스파 요리 메뉴 선택 등 및 유람선에 탑승한 다른 스파 서비스, 셋째, 데이 스파(Day spa)는 일반적인 스파 샵에서 Personal care treatment 스파 서비스를 하루 이용하는 유형이며, 넷째, 목적지 스파(Destination spa.)는 현장에서 숙박, 스파 요리, 스파 서비스, 교육 프로그램 체력 단련 등 고객의 라이프 스타일과 건강 증진을 위해 제공되는 유형이다. 다섯째, 의료 스파(Medical spa)는 웰니스 및 의료 서비스를 제공하기 위한 기존의 보완 요법과 트리트먼트뿐만 아니라 통합된 스파 서비스 및 스파 트리트먼트를 제공하는 병원에서의 서비스를 제공하는 유형이다. 여섯째 미네랄 온천 스파(Mineral spring spa)는 하이드로 테라피 치료에 사용되는 광물, 열 또는 바닷물을 현장에서 이용 할 수 있는 전통 온천유형이며, 마지막 리조트 & 호텔 스파(Resort/hotel spa)는 휘트니스, 웰니스, 스파, 요리 등이 리조트 또는 호텔에 의해 제공되는 스파 서비스 유형이다.<sup>187)</sup>

〈표 2-10〉 건강에 대한 두 가지 패러다임

허약한 상태 (poor health)	← ← 건강의 연속선 → → (health continuum)	최적의 웰빙 상태 (optimal state of well-being)
의료 패러다임 (medical paradigm)		웰니스 패러다임 (wellness paradigm)
질병치료와 치유 (treat & cure illness)		건강유지 및 증진 (maintain & improve health)
교정적인(corrective)		예방적인(preventive)
단편적인(episodic)		전인적인(holistic)
의학적 책임(clinical responsibility)		개인의 책임(individual responsibility)
분리된(compartmentalized)		삶과 통합된(integrated into life)
대응적인(reactive)		선제적인(proactive)

출처: Global Wellness Institute(2014b).

186) 연합뉴스. 2014-01-20. 의료관광 글로벌 춘추전국시대. (서울=연합뉴스) 임동근 기자

187) Hall (2011). Health and medical tourism a kill or cure for global public health. Tourism Review, VOL 66.ISS 1.2, pp. 4-15.



건강을 여행의 동기나 목적으로 하는 헬스투어리즘의 영역은 크게 생의학적(biomedical) 패러다임과 웰니스(wellness) 패러다임으로 구분하고 생의학적 패러다임은 건강을 질병이 없는 상태로 보는 관점이며 질병에 대한 치료를 중심으로 하는 관광분야로 의료관광 (medical tourism) 영역이 해당된다. 웰니스 패러다임은 건강을 몸과 마음, 정신이 균형을 이룬 상태로 건강의 증진과 질병의 예방을 중심으로 하는 웰니스관광(wellness tourism) 영역이 이에 해당된다.

세계적으로 건강 및 웰니스 등과 관련된 산업들이 시장의 크기는 날로 성장하고 있어 건강 관련 관광상품 개발에 치열한 경쟁구도가 형성되고 있다. 글로벌 웰니스 산업은 2015 ~ 2017년 사이에 3.7 조 달러에서 4.2조 달러로 12.8% 성장했다. 2015 년에서 2017년까지 웰니스 관련 경제는 매년 6.4% 성장하여 세계 경제 성장률 (3.6 %)의 거의 두 배에 이르고 웰빙 지출(4.2 조 달러)은 현재 전 세계 보건 지출 7.3조 달러의 절반 이상 지출하고 있으며 웰니스 산업은 세계 경제 생산의 5.3%를 차지하고 있다.

(그림 2-24) 글로벌 웰니스 경제



자료 : Global Wellness Institute GWI(2018)

위의 선행연구를 종합하여보면, 헬스투어리즘에 대한 개념 및 유형들이 연구자와 관련 기관들마다 다소 상이하게 정의되고 있지만, 대체로 건강 증진 유지 회복을 하기 위해 자신의

거주지역을 떠나는 관광형태로 정의되며 그 하위 범위에는 의료 중심 서비스를 제공받기 위한 중증질환 치료와 고도의 미용 성형 등을 위한 수술 등 질병의 검진 및 치료 목적 또는 미용수술 목적인 메디컬투어리즘과 소극적인 의료서비스의 개입에 휴양, 휴식, 문화체험, 스파, 트리트먼트 등 웰빙, 힐링, 홀리스틱 등으로 구분될 수 있는 관광활동이 중심이 되는 웰니스 투어리즘으로 구분하여 정의하고 있으며, 의료서비스 개입과 기반시설을 이용하는 관광활동 정도 등으로 관광의 유형을 정의하고 있음을 알 수 있다. 각 지역별 우수한 관광 환경·서비스 요소들과 관광기반시설 등의 지역 역량과 지역 에메니티를 활용하는 관광전략을 기반하는 관광상품을 개발한다면 지역균형발전을 견인할 수 있는 지역관광의 경쟁력확보를 확보 할 수 있을 것으로 판단된다. 또한 현대사회에서 요구하는 패러다임을 반영하는 헬스투어리즘의 경쟁력과 선점기회를 확보할 수 있을 것으로 보인다.

### 3. 의료간섭 기반 위계 공간 유형

#### (1) 공간 위계

공간(space)이란 건물의 공간 등 장소성의 의미와 물리적으로나 심리적으로 영향을 미치는 범위라는 사전적 의미를 가지고 있다. 공간은 현대 IT 기술의 발달로 인한 물리공간과 사이버공간인 전자공간으로 분류하고 있다. 물리공간은 사람이 살아가고 있는 현실세계로서 일상생활의 환경적 배경이 되는 사물, 사물과 사물 등의 관계구조가 중요한 특성이 되며 만질 수 있는 공간이다.<sup>188)</sup> 한편 최근에는 물리공간을 인간중심으로 해석한 인본 공간, 최첨단 IT 기술 간의 융합을 기반으로 한 창조 공간 등으로 분류하고 있다.

도시공간의 구분은 기능적 측면과 지형적 특성, 목적과 활용 등을 위한 위계적 측면 등 다양하게 분류하고 있다. 기능적 측면의 경우에는 1933년 그리스 아테네에서 개최된 근대건축 국제회의에서 제안된 분류가 대표적이다. 4대 기능으로 주거, 노동, 여가 및 이를 지원하는 교통으로 정하고 이를 바탕으로 주거 공간, 서비스 공간, 여가 공간, 보조 공간 등으로 구분하였다. 이는 도시에서 1930년대에서 발생한 도시의 불건전하고 불합리한 기능적 상황을 비판하고 인간성 회복의 측면에서 도시와 인간의 관계를 중요시하게 살펴보고 이를 계획에 반영하기 위한 목적으로 시작되었다. 기능에 따라서 주거활동이 이루어지는 주거 공간, 노동과 업무활동이 주로 발생하는 생산 및 서비스 공간, 위락과 문화 활동이 발생하는 여가 공간, 그

188) 김형준, (2008). 유비쿼터스 공간의 물리특성 연구, 대한건설학회논문집 제 24권 2호.

리고 이러한 활동을 관리하고 지원하기 위한 도시 기반시설 공간 등으로 분류하고 있다.<sup>189)</sup>

위계적 측면으로는 도시공간의 특성에 따라 그리고 공간의 목적과 활용에 따라 분류될 수 있으며 물리적 측면에서 수직적, 수평적으로 분류할 수 있다. 수직적 측면으로는 지상과 지하 등 지형적 특성으로 분류할 수 있다. 수평적 측면에서는 목적과 활용에 따라 분류할 수 있는데 도시의 중심적 역할을 기본으로 분류하는 방식이 대표적이다. 국가의 중심역할을 하는 수도와 그 외의 지방도시로 구분하는 것이다. 지방도시는 다시 지역에서의 중심적인 역할을 하고 있는가에 따라 중심도시와 주변도시로 구분한다. 또한 단순히 인구규모에 따라 거대도시·대도시·중소도시·소도시로 구분하고 있다.

본 논문에서의 공간적 분류는 헬스투어리즘의 활동을 기준으로 공간의 위계적 측면에서 구분한다. 제주지역 전체공간을 헬스투어리즘 활동 대상으로 삼고 있어 활동이 주요하게 발생하는 공간적 특성에 따라 병원 등의 시설 공간으로부터 산림 등의 자연공간 등으로 구분한다.

## (2) 의료간섭 기반 위계 공간

본 연구에 있어서 의료간섭은 최용복(2014)에서 사용되는 용어인 의료간섭 보다 의료서비스 등에 의한 의료 영향 정도를 표현하는 의미로 사용되며, 이를 바탕으로 위계 공간 구분에 대한 고찰을 하고자 한다.

최용복(2014)은 국내외 의료관광의 동향을 살펴보고 기존 연구에서 정의되고 있는 주류적 의료관광 유형은 매우 다양하게 구분되고 논의되고 있지만 의료관광의 정의와 범위가 협의적으로 구분되어 현재 세계 의료관광 시장이 변화하고 있는 대내외 환경 및 수요와 니즈를 포함하는 정의 및 유형의 필요성을 제시하였다. 이에 의료관광의 유형을 전체적으로 반영하여 구분하는데 어려운 측면이 있음을 전제로 광의의 의료관광 정의와 범주 하에서 의료서비스 행위의 간섭여부를 공간적으로 구분하여 새로운 의료관광 유형을 제시하였다.<sup>190)</sup> 우리나라를 찾는 대부분의 의료관광객들은 수도권에 집중됨으로써 지역 의료관광은 많은 어려움에 직면해 있는 실정이다. 최근 수요의 요구에 따라 중요성이 증가하고 있는 휴양형 의료관광에 대한 연구가 미흡한 실정으로<sup>191)</sup> 수도권 편중 현상을 해소하고, 의료관광 시장의 외연을 확대하

189) 경실련, (2006). 도시개혁센터, 알기 쉬운 도시이야기, pp. 24-26.

190) 최용복 (2014). 제주의 의료 공간적 위계특성을 고려한 글로벌 의료관광정보시스템 구현방안에 관한연구, 제주대학교 관광과경영경제연구소, 제주대경상론집 32. pp. 91-101.

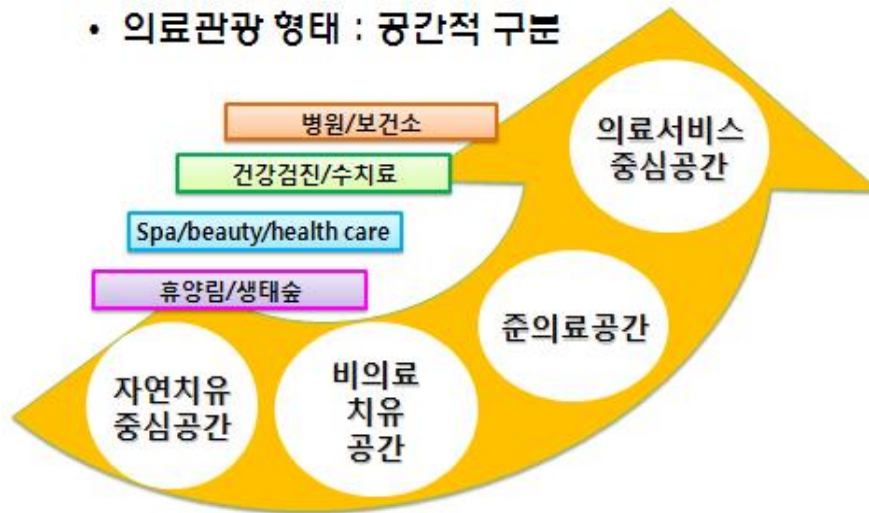
191) 원중하, 김미숙 (2014). 의료관광론. p. 5.

기 위한 지역의 특색을 갖추고 있는 매력적인 관광자원들을 기반으로 지역별 맞춤형 의료관광 상품 개발로 지역 경쟁력을 강화할 수 있는 대안이 필요하다.<sup>192)</sup> 또한 제주는 글로벌을 지향하는 국제자유도시로 주요 기반 핵심 산업인 관광산업도 이에 걸맞은 국제적인 의료관광 산업의 활성화에 대한 필요성을 제기하였다.

[그림 2-25] 공간위계상 의료관광 유형 구분

## 공간위계상 의료관광 유형구분

• 의료관광 형태 : 공간적 구분



출처 : 최용복(2014) 공간위계상 의료관광 유형구분 재인용

기존 의료관광의 유형 및 분류들에는 의료중심으로 치중되어 있어 최근 전 세계적 관심이 고조되고 있는 자연치유부분에 대한 논의가 부족한 실정이며 유형구분이 불투명하여 세부속성들을 구별하기 모호한 측면을 반영하여 최용복(2014)은 공간위계를 의료서비스 간접비중을 고려한 “의료서비스 중심공간, 준의료공간, 비의료 치유공간, 자연치유 중심공간”의 4개 유형을 구분하였다.

의료서비스 중심공간은 수술 및 치료가 주요 목적 중심이 되어 관광이 부수적으로 발생되어지는 유형이며 [그림 2-26]의 예시와 같다.

192) 문화체육관광부 2018.10.24. 보도자료 .지역 의료관광 성장방안 찾는다.



[그림 2-26] 의료서비스 중심공간



출처 : [www.google.co.kr](http://www.google.co.kr), [ko.wikipedia.org](http://ko.wikipedia.org)

준 의료 공간은 의료서비스의 행위가 간접적인 영향을 미치고 병원공간에서의 치료목적 보다 예방적 차원에서의 건강관리를 위한 진료 및 검진 위주의 의료관광이 발생하는 공간의 유형이며, [그림 2-27]의 예시와 같다.

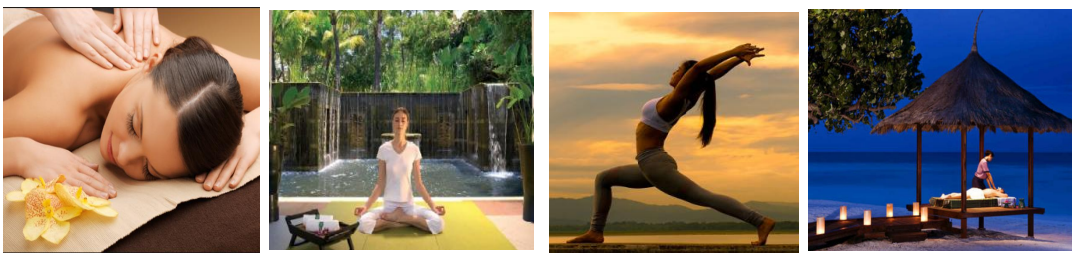
[그림 2-27] 준 의료 공간



출처 : 네이버([www.naver.com](http://www.naver.com))

비의료 중심공간은 의료서비스 행위를 벗어나 건강유지 및 정신적인 치유 중심의 서비스가 이루어지는 명상, 테라피, 요가 등 행위가 주요 중심이 되는 공간유형이며, [그림 2-28]의 예시와 같다.

[그림 2-28] 비 의료 중심공간



출처 : [www.google.co.kr](http://www.google.co.kr)/ <https://hotelrestaurant.co.kr>

자연치유 공간은 최근 높은 관심이 증가 및 다양한 콘텐츠 개발과 다양한 대체요법들로 산림치유 등 자연치유로 건강관리 · 유지하는 서비스 공간의 유형으로 구분하였으며 [그림 2-29]의 예시와 같다.

[그림 2-29] 자연치유 공간



출처 : [www.google.co.kr/](http://www.google.co.kr/) [www.daum.net](http://www.daum.net)

본 연구자는 최용복(2014)의 의료관광 유형속성을 최용복 외(2017)와 강용석 외(2018)의 연구에서는 보다 체계적인 분류를 정립하여 공간위계에 따라 의료관광 유형별 속성을 단계별로 분류한 자료들을 활용하여 본 연구에서는 경쟁력 및 경쟁우위 확보 가능성 여부를 확인해 보고 제주지역 헬스투어리즘 유형 및 모델을 정립해보고자 한다. 193)

193) 최용복 외 (2017). 제주 웰니스(wellness)관광 DB구축사업 보고서. p. 15. : 최용복(2014). 제주의 의료 공간적 위계특성을 고려한 글로벌 의료관광정보시스템 구현방안에 관한연구, 제주대학교 관광경영경제연구소, 제주대경상론집 32. pp. 91-101. : 강용석 외 (2018) 웰니스관광 활동에 대한 인식 조사. 제주대학교 관광경영경제연구소, 제주대경상론집 38-4 pp. 29-40.



〈표 2-11〉 공간위계에 따른 의료관광 유형 속성

공간 위계	공간별 대분류	대분류 속성1 active	대분류 속성 2	
			대분류 속성 2	대분류 속성 2
헬스 투어리즘 공간분류	자연 중심 공간	산림 공간	숲 활동	사려니 숲길, 한라 생태 숲, 질물자연 휴양림, 서귀포자연휴양림, 서귀포 치유의 숲, 비자림 자연휴양림, 서귀포 치유의 숲, 꽃자왈 도립공원, 한라수목원, 붉은오름 자연휴양림, 교래 자연휴양림 등
			하이킹활동	환상의 숲, 에코랜드, 한림공원 등
		자연 공간	하이킹활동	제주 오름368개, 한라산
			트레킹활동	올래길, 천주교 순례길, 기독교순례길, 유배길 등
			바이킹활동	제주환상자전거길, 1100도로 코스 등
			승마 활동	제주에코승마파크, 제주 승마공원, 더마파크, 성읍랜드승마장, 서광승마장, 어승생승마장 등
	해변 공간	해변활동	일반레저활동	골프, 페리클라이딩, 열기구 체험, 대유랜드(수렵) 등
			해양레저활동	해수욕장(삼양 검은모래 썸질), 해수 사우나(삼양, 함덕, 해미안, 탐동, 용두암, 이호)
	비 의료 중심 문화 공간	멘탈 치유 공간	명상 활동	제주 국제 명상센터
			기·호흡활동	국선도, 단전호흡
			미술관	도립 미술관, 현대미술관, 김창열 미술관 등
		피지컬 치유 공간	온천 활동	산방산 탄산온천, 아라고나이트 온천(디아넥스호텔)
			요가	제주 국제 명상센터, 한 요가원, 토끼요가원 등
			테라피/향장	에스테틱 샵, 호텔 스파, 리조트 스파 등
	푸드 치유 공간	메인 메뉴	회 종류(고등어, 갈치등), 돛배 고기, 옥돔, 말고기, 물국, 흑돼지, 갈치, 물회, 성게국, 보말국, 짬짜미 국, 우럭 콩조림, 각재기국, 보말 칼국수, 보말죽, 고기국수, 팽메밀국수 등	
		후식 메뉴	오메기떡, 팥엿, 고소리술, 빙떡, 용암해수, 제주 유기농 한라봉, 제주 오미자 차 등	
	복합 치유 공간	템플스테이	관음사, 약천사, 수보사, 백제사, 향림사, 금룡사 등	
	준 의료 중심 공간	케어 서비스 공간	산후조리원	산모·신생아 건강 검진 및 영양관리 -프라임·우리·핀센스·에나·엔젤 산후조리원
수치료센터			WE병원	
treatment & screening 공간		건강검진센터	한국건강관리협회 제주지부, 제주특별자치도 보건소	
의료 서비스 중심 공간	3차 의료 기관	수술 및 중증 치료	1차 • 2차 의료기관	건강검진, 치과치료, 간단한 치료 특화 의원, 종합병원, 상급종합병원, 한의원, 한방병원, 외국인환자유치지정 병원
			암치료 및 장기이식수술, 호스피스 간병 등	종합병원, 상급종합병원 - 외국인환자유치지정 병원

출처: 최용복 외(2017). 제주 웰니스(wellness)관광 DB구축사업 보고서. p. 15.; 최용복(2014). 제주의 의료 공간적 위계특성을 고려한 글로벌 의료관광정보시스템 구현방안에 관한연구, 제주대학교 관광과경영경제연구소, 제주대경상론집 32. pp. 91-101.; 강용석 외 (2018) 웰니스관광 활동에 대한 인식 조사. 제주대학교 관광과경영경제연구소, 제주대경상론집 38-4 pp. 29-40. 제작성

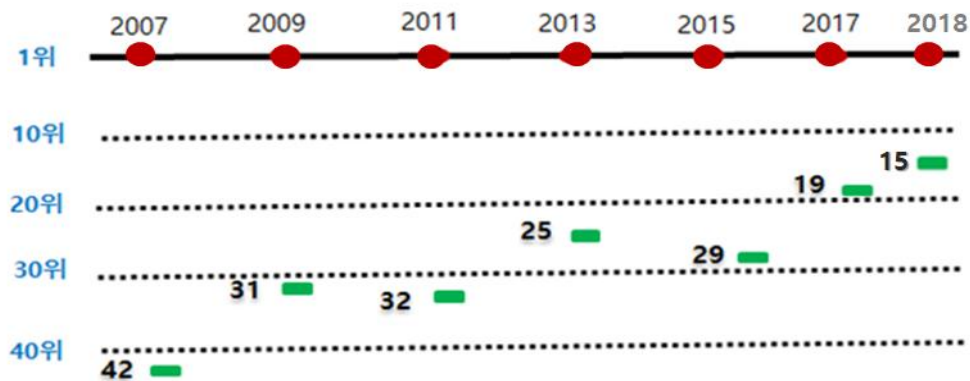
## 제2절 헬스투어리즘 연구동향 및 관련 제도

### 1. 헬스투어리즘 최근 연구 동향

2017년 전 세계 각국 사람들이 해외관광에서 지출 금액은 1조 3,400억 달러, 약 1,500조 원으로 집계됐다. 세계관광기구(WTO)에 따르면 이는 2009년 세계 금융위기 이후 가장 큰 증가로 세계 GDP 중 관광산업 비중은 10%에 달한다.<sup>194)</sup> 특히 중국은 세계 관광시장을 선도하고 세계 관광산업에서 가장 큰 지출 국가로 UNWTO(세계관광기구)에서는 중국 Outbound 시장이 2020년 약 1억 5,900만 명으로 전망하였다.<sup>195)</sup>

OECD에 따르면 2016년 세계 관광산업은 국가 GDP의 4.2%, 고용의 6.9%, 서비스 수출의 21.7%를 담당하고 있으며 외래관광객(inbound tourists)은 12억 명으로 전년대비 4천 6백만 명(3.9%), 관광 수익은 1조 2260억불 증가하였다. (2030년에는 18억 명 증가전망) 2000년부터 2016년까지 여행 지출은 2배로 증가하여 세계 수출의 7%를 차지하였다. OECD 국가들은 관광수익(수출)의 60.4%를, 관광지출(수입)의 51%를 차지하고 있으며 2016년 약 2/3의 OECD 국가들이 관광수지에서 흑자를 거두며 경제 부가가치 제고에 기여하였다.<sup>196)</sup>

[그림 2-30] 한국경쟁력 순위



출처: 연구자 작성

194) 정길호 (2018). 정길호의 경제단상 한국은 관광 대국이 될 수 없을까 .중앙 뉴스 018.12.14. : KBS NEWS 해외 관광에 34조...우리 관광 경쟁력은? 2018.10.11.

195) 박진서, 한익현 (2015) 외국인국내여행실태조사 분석 및 시사점. 한국교통연구원. pp. 5-6.

196) 김혜원 (2018) OECD 관광동향과 정책.

세계경제포럼(WEF; World Economic Forum)에서 발표한 관광경쟁력 순위에서 한국은 2007년 42위, 2009년 31위, 2011년 32위, 2013년에는 25위로 7계단 상승하였고 2015년 29위, 2017년 19위를 기록, 2015년보다 10단계 상승했다.<sup>197)</sup>

헬스투어리즘은 생산적인 측면보다 소비적인 측면이 강조되는 외국인 유입정책으로 볼 수 있으며,<sup>198)</sup> 헬스투어리즘은 타 산업과 자연스럽게 융합이 이루어지면서 서비스 공급체계의 변화를 통한 수요창출의 정책수단으로써의 역할뿐만 아니라 고용창출과 지속성장이 가능한 산업분야로 인식되고 있다.<sup>199)</sup> 헬스투어리즘의 역사를 거슬러 올라가보면 오래 전 치료(치유)를 위해 타 지방으로 떠나는 현상으로부터 이어져 내려왔음을 알 수 있다. 다. 중국 황제들의 여름 피서와 고대 로마시대 귀족들의 휴양 도시로의 방문, 19세기 영국 켄트 족들의 독일 스파 리조트로의 여행, 우리나라 조선시대 역대 왕들의 온행(溫幸: 국왕의 온천행)등을 하여 헬스투어리즘의 역사적 흔적들을 살펴볼 수 있다.

헬스투어리즘은 현대시대에 들어 빈곤국에서 부유한 국가로 떠나는 여행으로 미국을 중심으로 이루어져왔다. 우리나라에서는 70년대에서 90년대에 걸쳐 소수의 경제적 상류층들이 미국과 유럽의 유명 의료기관이나 의사들을 향해 자발적으로 떠나는 사례들이 나타났지만 산업으로서 자리할 만큼 시장규모가 성숙되지 못해 산업의 면모를 갖추지는 못했다.<sup>200)</sup>

우리나라 정부에서는 의료산업을 차세대 신성장산업으로 지정한 후 활성화하려는 정책적인 의지를 가지고<sup>201)</sup> 헬스투어리즘(보건관광)을 1999년 뉴 밀레니엄 산업으로 선정되었으며 2009년 의료법 개정을 통해 경쟁력 확보와 신성장 동력 산업 및 고부가가치를 창출 할 수 있는 미래 성장 잠재력이 높은 산업으로 지정하여서 산업 활성화를 위해 노력을 기울이고 있다. 2014년에는 의료관광이 경제혁신을 위한 유망 서비스 산업으로 확정되면서 경제 성장과 일자리 창출을 유인할 수 있는 핵심 과제로서 아시아 헬스투어리즘 중심지로 도약할 수 있는 주요 정책과제로 제시되었다.<sup>202)</sup> 국가적 차원에서 정책적 지원을 통해 의료서비스 중심의

197) 문화체육관광부 (2018). 「세계경제포럼(WEF) 관광경쟁력지수 심층분석 및 제고방안 연구 보고서 : 이강욱, 이성태 (2013). 외래관광객 1200만 명 유치의 정책성과 분석. KCTI (한국문화관광연구원) 가치와 전망 29호(12.31).

198) 강동관 (2017). 의료관광 활성화를 위한 정책적 시사점, IOM이민정책연구원 이슈브리프 No.2017-06

199) 김민철 외 (2008). 제주지역 내 의료관광 기초 조사를 통한 추진 모형 수립. 한국지역지리학회지, 제14권 제4호, pp. 382-393.

200) 노복동 (2015). 중국여성소비자들의 한국 의료관광 행동 의도에 관한 실증연구. 동아대학교 대학원, 박사학위논문. p.5-6. : 강동관(2014) 의료관광객의 경제적 효과, IOM이민정책연구원 워킹페이퍼 시리즈.

201) 김효재 (2012). 의료관광 마케팅 분석에 의한 국제병원 실내공간 계획에 관한 연구. 홍익대학교 건축 도시대학원 석사학위논문.

202) 산업연구원 (2014.5.13) KIET 산업경제서비스산업의 규제 현황과주요업종별 규제개선방향 분석. 기획

메디컬투어리즘이 도시를 중심으로 활성화 되고 있지만 보다 확장된 웰니스투어리즘 활성화를 위한 내륙권발전 시범사업의 일환으로 인프라 구축 및 해외 마케팅지원 등 휴양형 헬스투어리즘을 추진하면서 낙후지역 경제를 살리려는 국토부의 의지를 표명하면서 5개 내륙권 (대전, 세종, 강원, 충북, 충남)에 외국인을 위한 휴양형 연계 협력 사업을 적극 추진하고 있다. 각 지역에서 어메니티(Amenity)를 활용한 ‘온천치유 건강 특화 거리’ ‘메디컬 스트리트’ ‘한방자연치유센터’ ‘한방아토피 치유센터 및 치유마을’ ‘백두대간 관광열차’ ‘산골영화제’ 치유의 숲 등 지역별 휴양의료 인프라와 관광 콘텐츠 개발에 집중하면서 새로운 관광수요 창출과 지역 발전에 기대하고 있다. 지역의 어메니티(Amenity) 확보와 지역 문화·자연자원을 극대화한 결과는 중국, 몽골, 러시아, 캄보디아 등 7개월 동안에 휴양목적의 헬스투어리즘 관광객 2,246명, 무주 산골영화제는 4일간 6만 여명이 관람실적, 백두대간 관광열차는 100일간 105,361명이 이용하는 성과를 보이며 긍정적 효과를 예견하고 있다.<sup>203)</sup>

치료목적인 의료 서비스 중심의 메디컬투어리즘 환경을 고려 할 때 20세기 의료시장이 공급자 위주의 시기였다면, 21세기는 고객 선택 시대라 볼 수 있다. 급성장하고 있는 정보화시대에서 의료서비스 이용자들은 의료관련 정보들의 접근이 용이해지면서 소비자들의 높아진 교육수준과 생활수준의 향상으로 폭 넓은 의료지식 및 상식을 통해 세분화된 다양한 의료서비스 욕구들을 가지고 있다. 이들은 의료서비스를 구매하는데서 총 고객가치와 총 소비가치에서 편익이 큰 의료기관을 선택하고 이용하려고 한다. 여기에서 총 고객가치 의료서비스 질과 의료진의 역량, 신뢰성 및 이미지 등에서 평가되어 나온 가치의 합이고, 총 고객비용은 의료서비스에 지출하는 비용과 시간비용, 이동비용과 기회비용 등으로 구성되어 있다. 고객인 관광객들은 가치와 비용에 대해 각자 다른 가중치의 비중을 부여하여 가치를 극대화하기에 적합한 의료기관을 선택하려고 한다.<sup>204)</sup>

최근 웰빙(well-being)을 제치고 세계적인 관심과 함께 트렌드가 되고있는 힐링(healing)이라는 용어가 국내에서 불리어진지는 그리 오래되지 않았다. 최초의 거론은 1997년 11월 25일자 동아일보 27면에 등장한 ‘만화로 배우는 21C 시사용어’에서이다. 이후 2009년 학자들이 힐링의 산업성을 진단하면서 본격화됐고, 2010년 이후에 이르러 힐링 열풍이 확산되었다. <sup>205)</sup>

재정부 (2014.08.12) 유망 서비스산업 육성 중심의 투자활성화 대책.  
 203) 국토교통부 (2013). 동서남해안 및 내륙권 발전 기획단 (2013.5.14.). (7.22).  
 204) 김영숙 (2006). 제주특별자치도 내 외국병원인식 및 선호요인에 관한연구 창원대학교 석사학위논문  
 205) 경남일보 (2013). 치유농업으로 새로운 삶을 찾자 최달연 (경남도농업기술원 농촌지도관)

이후 힐링 트렌드의 활성화와 함께 다양한 상품과 접목하면서 힐링산업이 본격화되고 최근 스트레스 관리 및 에스테틱 스파 등 피부미용 효과를 겸비한 다양한 상품들이 생산되고 있다. 휴양 관광상품인 템플스테이 등 릴랙세이션 열풍과 높아지는 인기는 또한 산업의 성장을 동인하고 있다. 이승철외 (2013)의 연구에서 논하는 힐링산업의 영역은 멘탈케어, 명상요가, 스파, 휴양관광 등으로 헬스투어리즘의 한 영역인 웰니스투어리즘과 유사성이 보여지고 있다.<sup>206)</sup>

관광산업에서는 관광을 통한 삶의 질 향상에 대한 욕구의 증가와 인식의 변화는 관광에 대한 니즈를 다변화시키고 관광 행태를 다양화시키면서 관광 환경의 새로운 패러다임을 견인하고 있다.<sup>207)</sup>

세계적 사회 현상으로 인식되고 있는 고령화, 도시화, 이동성 향상, 베이비붐 세대의 은퇴 등 사회현상이 심화되면서 헬스케어 분야의 다양한 산업 환경의 변화는 산업 생태계의 흐름을 변화시키고 있다. 세계 평균 수명은 2016년 73세에서 2021년에는 74.1세로 증가할 것으로 예측되고 있으며 65세 이상 인구는 6억 5,600만 명을 넘어 세계 전체 인구의 11.5%에 도달할 것으로 예상되고 있다. 또한 급속한 도시화와 함께 장시간 앉아 일하는 생활양식에 서구식 식생활로 인한 비만 증가 등은 만성질환의 증가를 부추기고 있어 사회적 비용의 증가와 삶의 질 향상에 대한 요구가 함께 증가할 것으로 예상된다.<sup>208)</sup>

또한 이 세대들이 여가생활에 대한 질 높은 니즈와 함께 여가시간의 증가는 우리 생활 전반에 걸쳐 다양하게 영향을 미치고 있으며, 관광 또한 대표적인 여가활동으로 현대인들이 기대와 관심의 대상이 되며 개인이나 사회·국가적 차원에서의 효용성과 영향력 또한 막대하다.<sup>209)</sup> 따라서 헬스투어리즘의 다양한 범위에서의 수요와 니즈를 분석하고 이에 대응할 수 있는 콘텐츠 중심의 관광 상품개발이 요구되고 있다.

세계경제의 중심축이 서구에서 아시아로 점차 이동하고 있는 흐름 속에서 아시아의 입지적 이점이 높아지고 있다. 동아시아 또한 급속하게 성장하고 있으며 제주도에도 그 영향력이 미

---

(<http://www.gnnews.co.kr>) 2013.12.30  
 206) 이승철, 강창구, 이민훈, 이은미 외(2013). 힐링을 힐링하다 :힐링열풍의 배경과 발전방향. CEO Information 897호, 삼성경제연구소. pp1-4. : 조경두(2014). 지속가능한 힐링 환경을 위한 새로운 도전. 환경논총 제53권 pp. 25-34.  
 207) 유지윤 (2006) 관광산업 북·융합화 촉진 방안, 한국문화관광정책연구원, 정책과제 2006-4, pp. 1-3.  
 208) 김수범 (2018) 글로벌 헬스케어 주요 이슈-글로벌 컨설팅사 및 신용평가기관 발표자료 중심으로. 한국보건산업진흥원, 보건산업 브리프, Vol. 261.  
 209) 서태양 (2010) 여가와 관광. 현학사.



치고 있다. 입지의 효용성은 인적자원 및 기술과는 달리 권역의 인적자원과 인구분포의 인접성, 운송망의 연계성, 도시화, 소득수준 등에 따른 효용을 의미하며 미래 잠재적 가치도 포함될 수 있다. 경제적 효용의 시각으로 접근할 때 생산함수 요인인 자본, 인적자원, 기술, 입지 요인에서 입지의 중요성 및 영향도 매우 비중이 크게 작용되고 있다.<sup>210)</sup>

제주의 어메니티와 함께 제주가 가지고 있는 자연·문화기반 콘텐츠 발굴과 제주형 관광상품 개발이 치열한 시장경쟁 속에서의 활로를 개척해야 하는 시기에 도래하였다.

제주 헬스투어리즘에 대한 핵심역량 및 경쟁우위 요소 등에 대한 논의를 바탕으로 제주형 헬스투어리즘에 대한 도약이 필요한 시점이다. 또한 헬스투어리즘에 대한 선행 연구와 유형정립이 아직까지도 미미할 실정일 뿐만 아니라 지역별 자원과 능력을 바탕으로 핵심역량을 파악하고 경쟁우위 전략의 필요성이 제기되고 있다. 현 정부에서도 성장 동력확보를 위한 경쟁력 강화 정책들이 추진되고 취약점 보강 등을 통해 헬스투어리즘 관광객들의 수용 여건 개선에 전력을 다하고 있다.<sup>211)</sup>

우리나라는 정부차원에서 관광산업을 ‘국가전략산업 및 국가균형발전 산업’으로 선정하고 관광진흥정책을 수립하면서 적극적인 육성정책을 시행하고 있는 중이다. 지방자치제도 실시 이후, 지방과 정부 간에도 경쟁적으로 관광개발이 추진되면서<sup>212)</sup>, 관광객 유치경쟁 또한 날로 심화되고 있는 상황이다. 이와 같은 현상들은 국내외 관광의 양적팽창의 결과로 이어져 대안의 필요성과 함께 관광 트렌드 분석을 기반으로 하는 테마관광 상품 개발 및 고유한 지역성과 자원을 기반으로 세계화를 위한 매력적인 관광 상품개발이 시급한 시점에 이르렀다.

사회 환경의 다변화에 따라 관광시장 및 관광객들의 다양한 욕구들을 수용할 수 있을 뿐만 아니라 제주가 아시아 헬스투어리즘 시장에서의 핵심 축으로 도약할 수 있는 전략과 방안들을 도출하기 위한 연구들이 절실히 필요한 때이다. 세계경제 뿐만 아니라 우리나라 경제에 이르기까지 저 성장시대에서 국가 간 경쟁은 나날이 심화되고 있는 상황이다. 치열한 경쟁 속에서 경제흐름을 촉진시키고 국가경제뿐만 아니라 지역경제를 견인할 수 있는 대안들이 절실히 필요한 시점에 도래하였다.

---

210) 문경중 (2015). 제주도의 관광 수요 환경변화에 따른 정책 방안, 부산대학교 대학원 박사논문, pp. 41-43

211) 한국보건산업진흥원, (2013). 고부가가치 의료 관광 성장 정책 시행 본격화. 융합연구실 정책정보통계센터, /Hot Issue Brief.

212) 민혜성 (2011). 의료관광 교육과정에 관한 연구. 호텔경영학연구 제20권 제4호(통권 제62호) pp. 293-313.



## 2. 제주지역 헬스투어리즘 관련 연구동향

21세기 관광 트렌드를 살펴보면 건강, 의료, 휴양 등 이들을 겸한 테마관광의 전략적 추진이 필요해지고 있다. 제주관광의 현실은 비교적 우수한 자연경관 및 청정 환경 중심의 단순관광지에 머물러 있어 체류형 관광 상품개발 또는 고부가가치 관광 상품개발을 통해 관광객들의 재방문을 유인할 수 있는 특수목적 관광지(SIT)로서 테마관광 상품개발 등이 현저히 부족한 실정이다. 213)

최근 급격히 증가하고 있는 고령화 및 도시화 환경 속에서 살아가는 현대인들은 삶의 질(quality) 향상을 위한 여가활동에 대한 니즈와 관심이 증가하고 있다. 관광 욕구 및 수요에 잠재되어있는 목적과 이상에 따라 건강 증진·유지를 위한 콘텐츠 개발이 시급하다. 정신적·신체적·사회적 안녕을 도모 할 수 있는 휴식·휴양·활력 증진 등을 위 정책 발굴 및 사업에서 활발한 논의들이 필요하다.

헬스투어리즘은 제주특별자치도의 핵심 산업으로 육성하고자 하는 정부의 의지와는 달리 영리법인의 허용 여부, 국제자유도시로서 획기적인 규제 완화, 공항 인프라 확충이라는 과제와 함께 외국 직항노선 확충, 외국어에 능통한 우수한 의료진 확보, 가격 경쟁력 확보방안 등 제주가 풀어야만 할 과제다. 214)

60년대 이후 특색 있는 제주도 개발을 위해 64년부터 총 6차례에 걸친 종합계획을 수립·추진하고 있다. 섬 지역으로 낙후지역인 제주가 자체 성장뿐 아니라 우리나라의 국제화를 선도하는 지역으로 나아갈 수 있도록 하기 위해 국제자유도시로 지정하였으므로, 그에 부응할 수 있도록 명실상부한 국제자유도시로 성장할 수 있는 계획을 수립하여 추진할 필요가 있다. 이에 2003년 수립된 제주국제자유도시 종합계획은 2011년 만료되어 2차 계획이 수립되었으며 이를 통해 제주의 본격적인 관광개발 제반여건이 갖추어졌다고 하겠다. 215)

본 연구 진행에 앞서 제주 지역을 대상으로 하는 헬스투어리즘 관련 연구들을 살펴보고자 한다. 또한 선행연구들을 통해 의료관광, 건강관리관, 헬스투어리즘, 메디컬투어리즘, 웰니스투어리즘, 힐링 관광 등이 건강을 위한 다양한 콘텐츠를 담고 있으면서 그 콘텐츠가 차지하고

213) 홍현아 (2008). 한국 의료관광 산업의 활성화를 위한 관광개발에 관한 연구, 경희대학교 석사학위논문. p. 54.

214) 홍현아 (2008). 한국 의료관광 산업의 활성화를 위한 관광개발에 관한 연구, 경희대학교 석사학위논문. p. 54

215) 제주특별자치도 (2011). 제2차 제주국제자유도시 종합계획. pp. 5-9.

있는 비중 등 각 유형별 개념 및 정의에 대한 연구 부족으로 개념과 유형 등이 초보적 단계에 머물러 있는 듯하다. 본 연구에서는 다양하게 불리는 용어와 범위 등을 헬스투어리즘으로 일원화하여 연구를 진행하고자 한다.

홍현아(2007)는 제주도 휴양형 주거단지 중심으로 한국 헬스투어리즘 산업의 활성화를 위한 관광개발에 관한 연구를 통해 헬스투어리즘 활성화를 위한 가장 시급한 문제는 의료기술의 전문화와 헬스투어리즘 정책의 재정립이 필요하다는 결과를 도출하였다. 헬스투어리즘 활성화를 위한 정책적 과제로는 첫째, 의료기관의 영리법인 허용 둘째, 원격의료 허용 셋째, 수출산업으로 의료관광 인정 넷째, 의료광고 허용범위 확대 시행을 들 수 있다. 마지막으로 의료관광비자 제도 도입을 통한 헬스투어리즘 관광객들의 편의를 도모하고 헬스투어리즘 선택 시 가장 중요하게 생각되는 의료기술의 현대화와 의료서비스의 차별성을 중심으로 제주도 휴양형 주거단지 개발의 완공이 한국 헬스투어리즘 산업 발전을 이끌 수 있다는 결과를 도출하였다.<sup>216)</sup>

김민철 외(2008)는 제주의 지방자치제 실시 이후 관광산업 분야가 지역 활성화를 위한 분야로서 인식되고 있다고 지적한다. 이러한 상황에서 관광산업 속에서 새로운 대안으로서 최근 관심분야로 대두되고 있는 의료산업과 연계한 관광 개발이 있다. 제주지역이 의료관광을 전략산업으로 추진하기 위해 국내·외 사례 조사 및 제주 방문 관광객들을 대상으로 의료관광에 대한 기초 조사, 전문가 의견 수집을 통해 제주에 가장 적합하고 경쟁력 있는 의료관광의 추진모델을 수립하였다. <sup>217)</sup>

김민철 외(2008)는 AHP분석을 통해 제주지역 헬스투어리즘 분야의 우선순위를 분석하므로써 최근 급성장하고 있는 헬스투어리즘 산업에서 제주에 가장 적합한 제주형 의료관광분야를 도출하고자 하는 목적을 달성하기 위해 의료관광에 대한 연구 중인 기관 전문가들을 대상으로 제주에서 가장 선호할 수 있는 헬스투어리즘을 선정하고, 육성방안을 마련할 때 중요하게 고려해야 할 요소 등을 탐색하여 결과를 도출하였다. 제주지역에는 “스파 및 마사지” 분야가 분야별 선호도에서 가장 높은 선호도를 보였으며, 다음은 “종합검진” 분야 순으로 선호되고 있어 향후 제주지역 헬스투어리즘 분야 육성정책에 기초결과를 제시하였다.<sup>218)</sup>

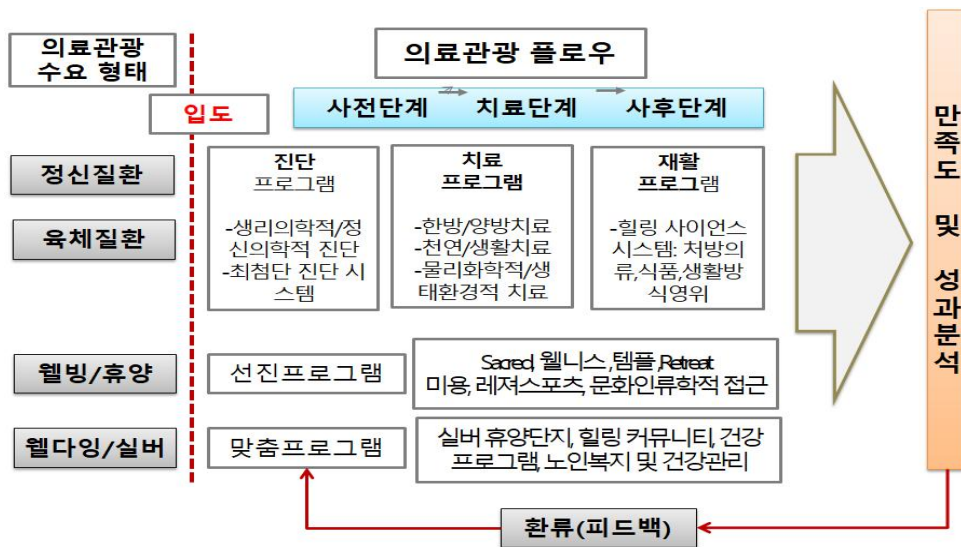
216) 홍현아 (2007). 한국 의료관광 산업의 활성화를 위한 관광개발에 관한 연구. 경희대학교 대학원 석사학위논문. pp. 68-69.

217) 김민철, 문성중, 부창상 (2008). 제주지역 내 의료관광 기초 조사를 통한 추진 모형 수립, 한국지역지리학회지. 14권, 4호 pp. 382-393.

218) 김민철, 문성중, 부창상 (2008). AHP를 이용한 제주지역 의료관광 분야의 우선순위분석에 관한 연구, 관광연구 제22권 4호, pp. 281-300.

유지윤(2009)은 의료관광 참여의도에 대한 비교문화연구를 통해 한국, 일본, 중국관광객이 제주의료관광객들이 의료관광에 대한 인지, 선택요인, 의료관광 상품 가격에 대한 지각, 참여의도와 상품선호도에 대해 연구하여 일본관광객은 의료관광에 속성 관광중심으로 선택으로 중증치료와 건강미용으로 이원화된 요구를 나타냈으며, 중국관광객은 의료중심의 선택으로 경증 및 건강미용에 의도가 높고, 한국 의료관광객은 관광중심으로 선택하지만 중증과 건강미용에 요구도를 나타냈다. 219)

(그림 2-31) 제주 의료관광 추진 모형



출처: 김민철, 문성중, 부창산(2008) 제주지역 내 의료관광 기초 조사를 통한 추진 모형 수립, 한국지역지리학회지.14권, 4호 pp.382-393

박종진(2010)은 헬스투어리즘 시장의 급격한 환경변화에 대응하고 경쟁력을 확보하기 위해서는 과거의 의료공급자 중심에서 마케팅 중심으로, 현재에는 해외 경쟁 국가 및 지역보다 차별화된 의료서비스 개발로의 전환이 필요하며 보다 적극적으로 유연한 시장세분화와 마케팅 전략이 필요할 것으로 분석하였다. 제주 헬스케어타운의 브랜드 가치 구축과 함께 브랜드 가치 파워를 향상시킬 수 있는 제주의 경쟁력은 제주가 갖고 있는 천혜의 자연환경과 잘 갖추어진 관광, 휴양 인프라로 이러한 자연자원과 휴양 인프라이다. 제주 헬스케어타운의 조성 과 접목시켜 추진할 때 제주의 특성과 색채가 담겨져 있는 최고급의 의료휴양단지로서의 장

219) 유지윤 (2009) 의료관광 참여의도에 대한 비교문화 연구: 한, 중, 일 제주 방문객을 대상으로 관광학 연구, 33권 3호 pp. 187-204.

점이자 경쟁력 확보가 가능하다는 결과를 통해 제주헬스투어리즘의 방향을 제시하였다. 220)

오상근(2014)은 제주특별자치도를 대상으로 의료관광이 지역경제에 미치는 영향 및 활성화 방안에 대한 연구를 통해 의료관광 활성화를 위한 법·제도적 지원이 아시아권에서 의료관광이 성공적으로 활성화되었다고 평가되는 태국, 싱가포르, 인도는 방문 관광객들에 대한 입장에서 편리성을 고려한 정책과 제도가 기여한다고 할 때 우리나라는 아직도 미흡한 실정이며 장기체류하는 의료관광객들을 위한 비자 간소화 문제와 맞춤형 의료관광 상품개발, 정부차원의 적극적인 홍보 전략 등 개선방안이 필요성이 요구된다는 결론을 도출하였다. 의료관광 활성화를 위해 외국인 환자 유치에 적합한 의료관광 상품 개발의 시급성, 의료관광 관련법규 및 제도 정비의 필요성, 의료관광에 대한 인식 확산 및 국가차원의 홍보, 병원의 질 높은 인프라 구축의 필요성에 대해 제언하였다. 221)

한국은행 제주지역본부(2014)는 제주지역 의료관광 경쟁력 분석을 통한 정책 발굴을 위해 산업기반분석, 수요기반분석, 의료관광산업의 경쟁력지수 산출을 진행하여 의료경쟁력은 하위그룹으로 2위, 관광경쟁력은 전국 상위그룹으로 강원, 서울에 이어 관광산업의 매력도, 만족도, 산업수준 등에 대한 제주의 3대 부문별 경쟁력지수는 모두 최상위권 수준인 3위로 나타나 의료산업과 관광산업 간 불균형이 심한 지역으로 분석되었으나 제주지역의 최대 경쟁력인 청정자연을 바탕으로 한 관광산업과 연계가 용이한 진료과목을 특화를 고려해볼 때 제주 의료관광산업은 메디컬투어리즘(Medical Tourism)보다는 웰니스투어리즘(Wellness Tourism)을 지향하는 정책의 필요성을 제기하였다. 연구결과에 따라 제주가 추진하여 나갈 전략들로는 성형·피부미용·한방 웰니스(의료요소), 세계적 치유·휴양 요람지 조성, 질병예방·건강검진 중점 육성(비 의료요소)과 같은 구체적 실행방안을 제시하였다. 222)

문경중, 이성호(2015)는 AHP기법을 활용하여 제주특별자치도 관광산업정책의 정책집행의 우선순위를 파악하고자 하였다. 제주특별자치도의 지역적 특성상 관광산업의 비중과 관광산업 정책에 대한 중요도가 높기 때문에 정책집행의 우선순위를 위한 연구 분석결과에 따른 주요 정책에서는 “문화와 생태, 힐링과 휴양이 어우러진 관광산업 육성”이 중요한 것으로 분석되었으며 세부적인 정책분야에서는 “체험형 관광자원 개발”의 중요성이 가장 큰 것으로 나

---

220) 박종진 (2010). 의료서비스시장 활성화를 위한 마케팅 전략에 관한 연구. 제주 헬스케어타운을 중심으로 동의대학교 대학원 석사학위논문.

221) 오상근 (2014). 의료관광이 지역경제에 미치는 영향 및 활성화 방안에 대한 연구(제주특별자치도를 대상으로). 동아대학교 대학원 석사학위논문.

222) 한국은행 제주본부 (2014). 제주지역 의료관광 경쟁력 분석과 정책과제. pp. 17-50.

타났다.<sup>223)</sup>

최용복 외(2017)의 “제주 웰니스(wellness)관광 DB구축사업 보고서”와 최용복(2014)의 “제주의 의료공간적 위계특성을 고려한 글로벌 의료관광정보시스템 구현방안”에 관한 연구에서 의료서비스의 간접 비율을 고려한 종합적인 공간유형을 “의료서비스 중심공간, 준 의료공간, 비의료 치유공간, 자연치유 중심공간”의 4가지 위계로 구분하였다. 의료서비스 중심공간은 수술이 포함된 치료 및 수술을 포함한 것이 중심이 되고, 준 의료공간은 의료서비스의 행위가 간접적인 작용으로 병원 치료를 위한 목적 보다 사전 예방적인 건강관리를 위한 진료 및 검진 위주이다. 비 의료 치유공간은 의료서비스 중심 행위에서 벗어난 건강관리 유지 및 정신적 치유 등을 위한 행위 중심이며, 자연치유 중심공간은 다양한 종류의 대체요법들로 산림치유, 해양요법, 음식요법 등 자연치유(자기 면역력, 자연 치유력)로 건강관리 및 유지를 시키는 유형으로 분류하였다.

이런 여러 웰니스관광 유형에 따른 제주특별자치도의 웰니스관광 분류를 바탕으로 제주 웰니스 활동들에 대한 웰니스관광 활동에 대한 중요도 및 만족도를 조사하고 웰니스 활동들을 어떻게 인식하고 있는지에 대해 설문조사를 하였다.

설문조사 대상은 제주도를 방문한 내국인 관광객으로 2017년 11월 중순부터 12월 초순까지 설문조사를 실시하였으며 조사의 방법은 설문조사의 취지와 항목에 대한 사전 교육을 통해 전문 설문 면접원이 제주관광을 마무리하고 돌아가는 관광객 대상으로 1대1 면접 조사를 실시하였다.

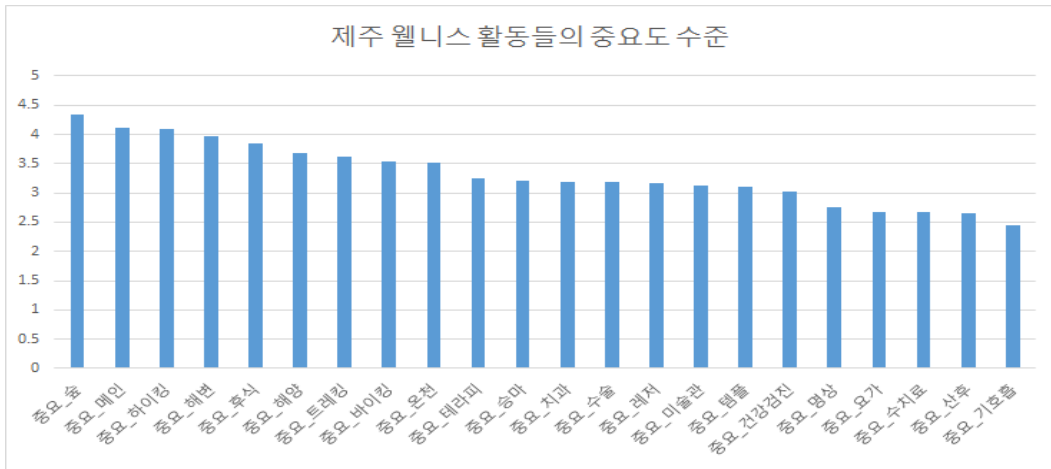
설문 항목에는 첫째 Part로 제주 웰니스 활동에 따른 중요도와 만족도 수준, 그리고 전반적인 중요도와 만족도 수준을 조사하고, 두 번째 Part에서는 관광객 행동에 대한 정도를, 세 번째 Part에서는 응답 관광객의 개인 정보를 조사하였다. 통계분석에 활용된 데이터는 총 255부를 회수하여 기초 데이터로 활용하여 연구되었다.

---

223) 문경중·이성호 (2015). AHP기법을 활용한 정책 집행의 우선순위 분석. 한국지역개발학회지 제7권 2015.3/27(1), pp. 207-224.

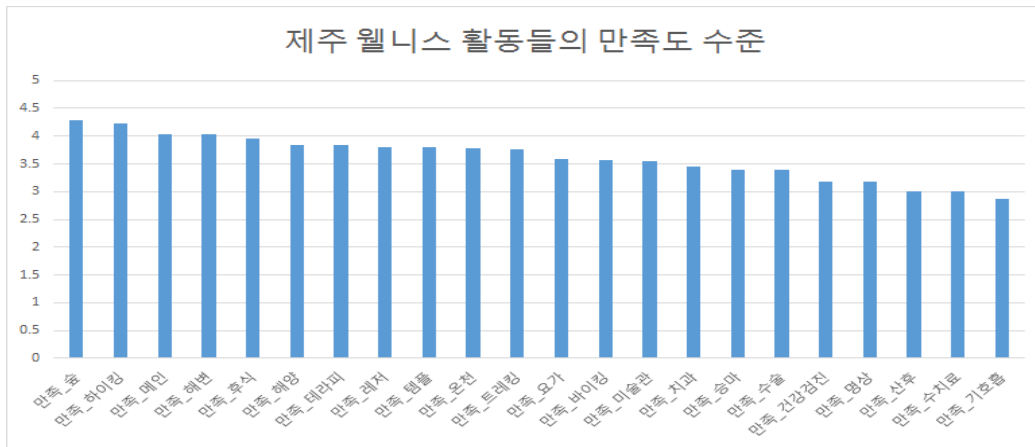


[그림 2-32] 제주 웰니스 활동들의 중요도 수준



또한 제주 웰니스 활동에 대한 중요도를 탐색적 분석 결과로 살펴보면 숲 활동이 가장 높은 점수로 4.34점을 기록하였으며 그 뒤로 4.12점을 얻은 전통메인음식이 높은 중요도를 나타냈다. 이와 함께 만족도에 대한 분석에서는 4.29점을 얻은 숲활동이 가장 높은 점수를 나타냈고 이어서 4.23점을 얻은 하이킹이 만족도가 높은 것으로 나타났다.

[그림 2-33] 제주 웰니스 활동들의 만족도 수준



특히, 관광객들이 실제 체험한 웰니스 활동 수치를 보면, 전통메인 음식(241명), 숲(237명), 전통후식 음식(209명), 해변(181명) 순으로 나타나고 있었다. 반대로 체험이 저조한 활동은 수 치료, 산후조리, 요가 및 기 호흡, 건강검진, 치과, 명상, 수술 등으로 나타나고 있어 다양한 콘텐츠 발굴 및 관련 콘텐츠산업의 질적 향상에 대한 필요성과 관광 정책적 차원에

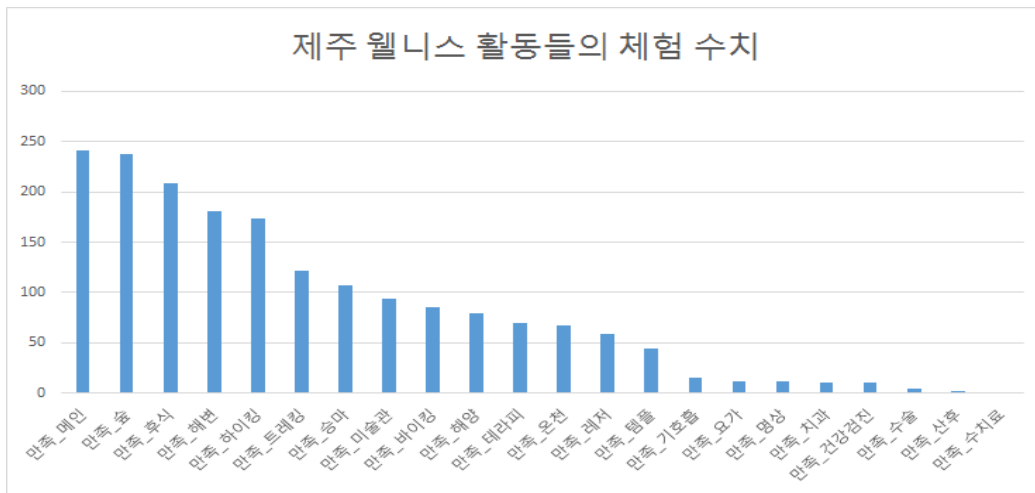


서의 연구와 개입을 제언하여보고자 하였다.

본 설문에서 나타난 중요도와 만족도의 전반적인 수준을 분석하여 본 결과 제주 웰니스 활동에 대하여 중요하다는 인식(중요하다 및 매우 중요하다 라는 응답을 모두 포함)이 전체의 82%로 평가되고 있었다. 또한 제주 웰니스 활동에 대하여 만족한다는 인식(만족한다 및 매우 만족한다 라는 응답을 모두 포함)이 전체의 72.1%로 이 역시 매우 높은 수준으로 평가되고 있었다.

설문조사에 응답한 관광객들의 인구 통계적 특성에서는 성별에서는 남성이 127명으로 49.8%를 차지하고 있으며, 여성이 128명으로 50.2%를 차지하고 있어 응답 비율이 유사하게 나타났다. 또한 연령대별로 살펴보면 20대, 30대, 40대, 50대가 모두 20%를 수준으로 나타났으며, 60세 이상은 10%로 나타났다. 다음으로 학력별 특성에서는 대학 졸업 이상이 178명으로 68.2%를 차지하는 것으로 조사되었으며 직업별 특성에서는 일반사무직이 74명으로 29%를 차지하고 있는 것으로 나타났다.

(그림 2-34) 제주 웰니스 활동들의 체험 수치



웰니스관광객의 132명은 제주에서의 체류일은 2박 3일인 것으로 나타나 전체의 52%로 나타났으며 또한 제주 방문 횟수에서 가장 높은 비율을 차지하는 구간은 2회 ~ 5회인 것으로 나타났다.

### 3. 헬스투어리즘 관련 법규검토 및 제주특별자치도 관련 제도 검토

우리나라의 헬스투어리즘에 대한 연구를 시작하기에 앞서 법적 행정적 용어 및 개념에 대한 고찰을 통해 관광상품개발에 따른 정책 및 연구의 시발점이 되어야 한다는 점에서 각 지자체 및 관광관련 법규들을 살펴보고자 한다.

한국보건산업진흥원(2002년)은 보건관광(Health tourism)을 사용하면서 “우수한 보건 서비스(건강증진·진단치료·질병예방)와 관광이 결합된 개념으로 보건관광 상품개발을 진행하면서 재외한국인을 비롯한 외국인에게 제공하는 사업”이라고 정의했다.<sup>224)</sup> 이후 보건의료산업발전협의회(보건복지부 산하)를 통해 2004년 보건산업진흥 과제 발굴 사업으로 “고부가가치 의료관광사업 활성화 과제”를 선정하면서 의료관광과 해외환자 유치 또는 외국인환자 유치라고 병행하여 사용하고 있다.<sup>225)</sup>

2009년 1월 17개 국가 신성장동력산업의 하나로 “Global Healthcare”가 선정되면서 글로벌 헬스케어와 해외환자 유치, 외국인환자 의료분쟁해결시스템이라는 용어를 함께 사용하고 있다.<sup>226)</sup> 이어 2009년 5월 1일 외국인환자유치행위를 허용하는 의료법과 동법 시행규칙 개정 법률이 시행되면서 의료법상 구체적인 법제화되기에 이르렀다. 관광법제 및 관련부처에서는 ‘의료관광(Medical tourism)’으로, 보건의료 관련 부처에서는 ‘글로벌 헬스케어(Global healthcare)’와 ‘외국인 환자 유치’로 표현하고 있다.<sup>227)</sup>

우리나라에서의 정책과 법 제도적인 관점에서 의료관광의 법적 개념은 관광법제에서는 의료관광으로, 보건의료법제에서는 글로벌 헬스케어(국제진료) 또는 외국인 환자 유치로 혼재되어 사용하고 있으나 동일한 뜻과 의미이다. 의료관광은 넓은 의미에서는 건강관광 즉 헬스투어리즘에서 파생된 하위범주이다. 헬스투어리즘은 몸과 마음 등 개인의 웰빙유지, 증진 회복을 위해 거주지를 떠나는 조직적인 여행을 의미하여 다양한 상품 및 시장을 대상으로 할 수 있다.<sup>228)</sup> 최근 웰빙, 힐링, 홀리스틱 등 목적인 웰니스관광이 확대되고 있어 정책 및 법제도적인 제정 및 개정이 필요한 시점이다.

224) 김성조 외 6명, 「보건관광자원 조사 및 상품화 방안 연구」, 한국보건산업진흥원 정책기획. 2002-13, pp. 36-37.

225) 보건복지부 / 한국보건산업진흥원, 「보건산업진흥을 위한 50대 추진과제」, 2004.11, pp. 102-103.

226) 관계부처 합동 미래기획위원회, 「미래한국 프로젝트: 신성장동력 비전과 발전전략」, 2009.1.13., p. 11, p. 29.

227) 정용엽 (2012). 의료관광의 법적 쟁점 및 제도개선방안, 경희법학 제47권 제1호, pp. 10-55.

228) 고태규 안무업 (2010). 의료관광시스템. 무역경영사. p. 9.

〈표 2-12〉 의료관광 용어 법적근거

주무 부처별	법적 근거	용어사용
의료시장 개방협상	2002.2.mode2. consumption abroad	해외소비 = 해외진료
관광법제및 관련부처	2006.7. 한국문화관광정책연구원 의료관광	(Medical tourism)
	2006.7. 제주특별자치도 설치 및 국제자유도시 조성을 위한특별 법제200조	의료관광
	2009.9. 관광진흥법 제12조의2	의료관광
	2009.9. 관광진흥법 시행령 제8조의2, 제8조의3	외국인 의료관광
	2009.10. 강원도 의료관광지원센터 설립 및 지원조례	의료관광
	2010.1. 부산광역시 의료관광활성화에 관한 조례 제2조 제1호	의료관광
	2011.2. 인천광역시 의료관광재단 설립 및 지원에관한 조례	의료관광
	2011.7. 대구광역시 의료관광활성화에 관한 조례제2조 제2호	의료관광
2011.8. 대전광역시 의료관광활성화 조례 제2조제2호	의료관광	
보건의료 법제 및 관련부처	2000.2. 보건복지부 '세계 10위권 보건산업선진국 도약을 위한 보건산업 비전과 발전전략'	보건관광. 헬스투어코리아사업
	2001.1. 보건관광 지정의료기관(한방병원 4개)	보건관광 (Health tourism)
	2002.5. 한국보건산업진흥원	보건관광
	2004.11. 보건복지부(보건의료산업발전협의회)보건산업 진흥을 위한 50대 과제'	의료관광사업. 해외환자 유치. 외국인환자 유치
	2009.1. 관계부처 합동 미래기획위원회'17개 국가신성장 동력산업'	Global healthcare (국 제진료), 해외환자 유치. 외국인환자, 의료분쟁해결 시스템
	2009.5. 의료법 제27조 제3항 제2호, 제56조, 제27조의2, 제 63조(시정명령), 의료법 시행규칙 제19조의2~제19조의9	외국인환자 유치, 외국인 환자, 유치의료기관, 외국 인환자, 유치업자
	2011.3. 부가가치세법 시행령 제28조 제1항 제8호, 국세청 '외 국인환자 유치수수료 명세표 고시'	외국인환자 유치사업자

출처: 정용엽(2012) 의료관광의 법적 쟁점 및 제도개선 방안. 경희법학 제47권 제1호. pp.10-55:  
<http://www.law.go.kr/> 재인용

특히 제주지역은 의료서비스 중심 관광상품의 메디컬투어리즘 보다 자연기반 프로그램을 등을 기반으로 웰니스투어리즘 상품개발이 적합하다는 선행연구들을 볼 때 법적 조례개정이 행정시스템의 구현을 앞당기고 웰니스투어리즘의 메카로서 선점할 것으로 기대한다.

헬스투어리즘이 제도적 추진기반(정책, 조례 등)으로서 문화체육관광부에서는 문화를 통한 미래성장을 견인하기 위한 전략 중의 하나로 국가전략산업으로 관광산업을 집중 육성하기 위하여 의료·웰니스관광을 육성하여 경쟁력을 강화하고 있다. 의료와 관광 간 연계성을 제고하기 위하여 외국인 환자 및 동반자 대상 주요 거점병원을 대상출발 당일관광(one-day tour) 상품 개발하여 상시운영하고 있으며 의료관광 클러스터(대구, 인천, 전남·광주, 부산 등)를 구성하여 맞춤형 지원정책을 제공하고 있다.<sup>229)</sup>

웰니스투어리즘 초기 시장 육성을 위하여 지역별 특색을 살린 ‘한국형 웰니스관광 선정’하고 한방과 뷰티& 피부미용·스파, 찜질방 등 건강 & 힐링 관련 산업에 전문가 컨설팅 및 수용태세 개선(안내표지, 접객매뉴얼 등)에 대한 지원을 제공하고 있다.<sup>230)</sup>

농림축산식품부에서는 도시 인구의 여가시간의 증대 및 웰빙과 건강·복지에 대한 관심의 증대에 따라 도농교류 활성화 지원 및 농촌자원 복합 산업화 지원을 통해 자연환경을 기반으로 하는 농촌지역자원들을 통한 체험·휴양 비즈니스 기반을 구축하여 지역의 활력 제고 및 도시와 농촌 간 자연자원과 문화자원 등 교류를 촉진하면서 최근 관심이 고조되고 있는 건강지향 트렌드 산업에 활력을 제공하고 있다.<sup>231)</sup>

산업통상자원부에서는 헬스케어 신시장 창출전략 마련방안으로 스마트케어 서비스 사업의 의학적·경제적·기술적 타당성에 대한 종합분석결과를 기반으로 창조경제 육성과 일자리 창출을 위한 전략을 마련하고 있다. 주요 내용으로는 원격의료서비스 사업과 함께 유헬스, 유전체 서비스, 병원 수출 등 중심으로 글로벌 신시장 진출 지원, 헬스케어 신시장 환경조성, 성과확산 및 추가 시범사업, 헬스케어 신산업 육성 등이다.<sup>232)</sup>

부산광역시의 육성 및 지원 정책으로는 항노화 산업 원천기술 발굴 및 기술이전을 통한 창업기반 조성을 위한 항노화 산업 육성 및 지원을 하면서 건강도시 구현을 위한 항노화 산업 육성 기반 조성하면서 기초의학분야 역량 강화 및 임상산업 기반 조성 및 특화분야 육성 지원, 바이오 및 지역연고산업 지원 등 의료·바이오산업 R&D 지원, 스마트 의료·헬스케어산업

229) [http://www.mcst.go.kr/kor/s\\_notice/notice/noticeList.jsp](http://www.mcst.go.kr/kor/s_notice/notice/noticeList.jsp)

230) <http://www.ajunews.com/view/20170106070558107>

231) <http://www.mafra.go.kr/sites/mafra/index.do>

232) <http://www.motie.go.kr/www/main.do>

글로벌 브랜드 육성, 의료관광산업 및 의료서비스산업 육성을 위한 적극적인 정책을 시행하고 있다.<sup>233)</sup>

대구광역시에서는 의료허브조성과 의료관광산업 활성화를 위한 기반을 구축하고 의료관광 윈스톱 서비스를 위한 대구의료관광 종합 센터 설치, MICE를 연계한 의료관광 전략을 수립하고 코디네이터, 통역사, 마케터 등 의료관광 전문 인력 양성, 중국 자매도시(칭다오, 닝보)를 중심으로 의료관광 네트워크 구성하는 등 국내외 다양한 홍보 마케팅에 노력하고 있다.<sup>234)</sup>

〈표 2-13〉 지방자치단체의 헬스투어리즘 관련 제도 1235)

기관별	근거	주요 내용
서울 광진구	글로벌 헬스케어(의료관광) 활성화에 관한 조례 (2017. 3. 28. 제정)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 매년 기본계획 수립 시행</li> <li>• 글로벌 헬스케어 자문위원회 설치</li> <li>• 글로벌 헬스케어 활성화 등에 대한 지원</li> <li>• 전문 인력 양성교육 업무 등의 위탁 및 운영비 지원</li> </ul>
서울 서초구	글로벌 헬스케어(의료관광) 활성화에 관한 조례 (2011. 12. 22. 제정)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 기본계획 수립 시행</li> <li>• 글로벌 헬스케어 자문위원회 설치</li> <li>• 글로벌 헬스케어 활성화 등에 대한 지원</li> <li>• 전문 인력 양성교육 업무 등의 위탁 및 운영비 지원</li> </ul>
강원 양구군	청춘양구 한방치유센터 관리 및 운영 조례 (2014. 12. 30. 제정)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 자연치유센터 설치(의료시설, 연구시설, 식당, 숙박시설, 목욕장 등 부대시설)</li> <li>• 5년 이내 시설의 전부 또는 일부 위탁</li> <li>• 공무원의 파견 및 감독</li> </ul>
충북 제천시	한방치유센터 관리 및 운영 조례 (2013. 10. 4. 제정)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 한방치유센터 설치</li> <li>• 관리 및 운영 위탁</li> <li>• 이용료 및 사용료 징수</li> </ul>
경남	경남항노화주식회사 설치 조례 (2017. 2. 9. 제정)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 상법상 주식회사로 경남항노화주식회사 설치 (출자: 경남도, 산청·함양·거창·합천군)</li> <li>• 항노화 서비스 제공업·관광업 등 수행</li> </ul>
경남 거창군	항노화산업 육성 및 지원에 관한 조례 (2017. 1. 25. 제정)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 매년 항노화산업 육성 및 지원계획 수립 시행</li> <li>• 항노화 제품 및 서비스의 연구·개발 등에 대한 재정 지원</li> <li>• 항노화산업 지원위원회 설치</li> </ul>

233) <http://council.busan.go.kr/assem/user/assem/>

234) [http://www.daegu.go.kr/eco/index.do?menu\\_id=00001140](http://www.daegu.go.kr/eco/index.do?menu_id=00001140)

235) 자료: <http://www.elis.go.kr> 자치법규 정보시스템

〈표 2-14〉 지방자치단체의 헬스투어리즘 관련 제도 2

지역	조례	제정
전남 화순군	의료관광 활성화 지원에 관한 조례	2019.04.16.
대구광역시	의료관광 활성화에 관한 조례	2019.02.28.
강원 태백시	건강관리 및 항 노화 산업 육성 및 지원에 관한 조례안	2018.09.28.
서울특별시 영등포구	스마트메디컬 특구 운영에 관한 조례	2018.12.20.
서울특별시 영등포구	의료관광 활성화에 관한 조례	2018.10.04.
충남 천안시	의료관광 활성화에 관한 조례	2018.09.11.
울산광역시 남구	의료관광 활성화에 관한 조례	2018.05.11.
경상남도	항노화산업의 육성 및 지원에 관한 조례	2018.08.02.
경남 양산시	항노화산업 육성 및 지원에 관한 조례	2017.07.12.
경기 의령군	의령군 항노화산업 육성 및 지원에 관한 조례	2017.07.05.
제주특별자치도	의료관광산업 육성 및 지원 조례	2017.03.29.
경남	항노화주식회사 설치 조례	2017.02.09.
경남 거창군	항노화산업 육성 및 지원에 관한 조례	2018.01.31.
광주광역시	의료관광 활성화 및 지원 조례	2016.07.01.
전남 목포시	의료관광 활성화에 관한 조례	2016.06.07.
서울특별시 강서구	미라클메디 특구 운영에 관한 조례	2016.05.18.
경기 수원시	의료관광 활성화 지원에 관한 조례	2016.04.08.
충청북도	의료관광 활성화에 관한 조례	2015.10.02.
강원 강릉시	의료관광 활성화 지원에 관한 조례	2017.10.11.
충청남도	의료관광 활성화에 관한 조례	2018.12.31.
경남 창원시	의료관광 활성화에 관한 조례	2015.08.07.
경기 부천시	의료관광 활성화에 관한 조례	2018.05.21.
서울특별시 송파구	의료관광 활성화에 관한 조례	2017.09.14.
강원 양구군	자연치유센터 위탁운영 조례	2014.12.30.
경기 고양시	의료관광 활성화 지원에 관한 조례	2015.11.10.
제주특별자치도	재단법인 제주한의약연구원 설립·운영에 관한 조례	2017.03.29.
서울특별시 서초구	글로벌 헬스케어(의료관광) 활성화에 관한 조례	2016.12.29.
경상남도	의료관광 활성화 조례	2014.04.03.
경기 성남시	의료관광 활성화에 관한 조례	2015.03.04.
충북 제천시	한방자연치유센터 관리 및 운영 조례	2013.10.04.
대구광역시 수성구	의료관광 활성화에 관한 조례	2014.03.20.
경남 의령군	항노화산업 육성 및 지원에 관한 조례	2017.07.05.
경남 산청군	항노화산업 육성 및 지원에 관한 조례안 입법예고	2015.08.20.
서울특별시 중구	의료관광 활성화에 관한 조례	2013.06.20.
서울특별시 강서구	의료관광 활성화 지원에 관한 조례	2012.12.31.
경기 안산시	의료관광 활성화 지원에 관한 조례	2013.08.02.
부산광역시부산진구	의료관광산업 육성 및 지원 조례	2018.10.30.
서울특별시 강남구	의료관광 활성화에 관한 조례	2017.03.03.
충남 아산시	보양온천 운영 및 지원에 관한 조례	2018.03.15.
대전광역시	의료관광 활성화조례	2017.04.28.
부산광역시	의료관광 활성화에 관한 조례	2015.04.01.

자료: <http://www.elis.go.kr> 자치법규 정보시스템



〈표 2-15〉 제주특별자치도의 헬스투어리즘 관련 제도(236)

부서별	근거	주요내용
관광 정책과	관광진흥 조례 (2009. 10. 7. 제정)	<ul style="list-style-type: none"> <li>관광사업의 종류·등록</li> <li>관광 편의시설업의 지정</li> <li>관광숙박업 및 관광객 이용시설업 사업계획의 승인</li> <li>휴양펜션업의 사업계획 승인</li> <li>유기시설 도는 유기기구의 안전성 검사</li> <li>영업에 대한 지도와 감독</li> <li>우수관광사업체 지정 및 운영</li> <li>관광의 진흥과 홍보, 관광지 등의 개발</li> <li>국제회의산업 육성</li> <li>관광상품 개발 및 지원사업 등에 대한 재정 지원</li> </ul>
관광정책과	관광진흥기금운용·관리 조례 (2009. 10. 7. 제정)	<ul style="list-style-type: none"> <li>기금의 조성</li> <li>기금의 용도(외국인 의료관광 유치 지원사업, 관광상품개발 및 지원사업, 전통 관광자원 개발 및 지원 등)</li> <li>기금운용심의위원회 설치</li> </ul>
보건 건강 위생과	의료관광산업육성 및 지원 조례 (2013. 7. 26. 제정)	<ul style="list-style-type: none"> <li>의료관광산업 활성화 기본계획 수립 시행</li> <li>관광·쇼핑 등과 연계한 의료관광상품 개발 등 의료관광 사업 활성화 지원</li> <li>의료관광안내센터 운영과 전문인력 양성교육 등 업무의 위탁</li> </ul>
보건 건강 위생과	의료관광지원협의회 운영 규칙 (2011. 9. 23. 제정)	<ul style="list-style-type: none"> <li>의료관광 활성화를 위한 마케팅 지원 등 의료관광 지원 협의회 설치</li> </ul>
환경 자산 물관리과	생태관광 육성 및 지원에 관한 조례 (2015. 10. 6. 제정)	<ul style="list-style-type: none"> <li>4년마다 생태관광육성기본계획 수립</li> <li>생태관광 육성을 위한 재정 지원</li> <li>생태관광육성위원회 설치</li> <li>생태관광지원센터 설치·운영</li> </ul>
산림 휴양과	자연휴양림 등 입장료 및 시설사용료 징수 조례 (2010. 11. 10. 제정)	<ul style="list-style-type: none"> <li>교래 자연휴양림·붉은 오름 자연휴양림·서귀포 치유의 숲에 대한 입장료 및 시설사용료</li> </ul>
친환경 농정과	농어촌관광 활성화 지원 조례 (2011. 10. 12. 제정)	<ul style="list-style-type: none"> <li>5년마다 농어촌관광 활성화 기본계획 수립·시행, 매년 시행계획 수립·시행</li> <li>농어촌관광 활성화 지원위원회 설치</li> <li>농어촌관광을 위한 시설확보 및 기반정비를 위한 사업 등에 대한 보조금 지원</li> </ul>
식품 원예 특작과	6차산업 육성 및 지원 조례 (2017. 9. 27. 제정)	<ul style="list-style-type: none"> <li>5년마다 6차산업 기본계획 수립·시행</li> <li>6차산업 지원센터 설치</li> <li>6차산업 공동사업·판로지원사업 지원</li> <li>6차산업 발전위원회 설치</li> </ul>

출처: 자치입법예고 시스템 <http://www.elis.go.kr/>

236) 자치입법예고 시스템 <http://www.elis.go.kr/>

### 제3절 분석이론 고찰

#### 1. VRIO 기법의 적용과 제약점

##### (1) 자원기반(RBV, Resource Based View) 경쟁 이론<sup>237)</sup>

자원기반이론(Resource Based View(Theory), RBV)은 협력/제휴보다는 경쟁에 관한 전략경영 이론 중 하나이다.<sup>238)</sup> 자원기반이론(RBV)이라는 용어는 1984년 Wemerfeltrk가 처음 사용하였으며 기업이 보유한 자원을 경쟁우위 원천으로 보는 시각에서 출발하였다.<sup>239)</sup> 기업의 특별한 전략과 그 성과에는 산업구조와 외부 환경요소에서 결정되기 보다는 기업의 원래부터 가지고 있는 내부자원에서 기인한다는 시각에서 내부자원이란 ‘자원(resource) 혹은 능력(capabilities)’을 뜻하며 이는 유·무형 전체를 포함하며, 자원기반이론에 의하면 이들 자원에 따라 기업의 전략과 성과에 차이가 나타난다고 한다. 즉 자원기반이론은 각 개별기업들이 이윤을 최대화하는데 강력한 영향력 좌우하는 것은 업계내에서의 경쟁보다는 개별 기업이 가지고 있는 독자적인 타 기업의 따라하기 힘든 자원이라 하며, 기업의 내부 환경에 초점을 맞추고 있다.<sup>240)</sup>

이러한 자원기반이론은 다음과 같은 두 가지 개념을 바탕으로 기업의 경쟁우위에 대한 전략적인 접근을 시도하고 있다.

첫째, 자원이질성(resource heterogeneity)의 관점에서, 기업은 생산자원의 통합체로 이해될 수 있으며, 기업에 별 생산자원의 통합체는 차별적으로 고려될 수 있다. 둘째, 자원의 비이동성(resource immobility)의 관점에서 기업이 소유한 자원의 일부는 그 모방에 쓰이는 비용이 매우 높거나, 또는 공급에 있어 비탄력적이라고 가정함으로써 이와 같은 개념을 바탕으로 보면 기업이 보유한 자원은 기업의 경쟁우위를 확보할 수 있는 잠재적 기반이 될 수 있다.

237) 이성수, 박연진, 강재원 (2013). 융합 미디어 사업자들의 자원 전략 유형과 모형 특성에 관한연구. 사회과학연구, 20(3), pp. 204-242.

238) 이희상 (2006), “비즈니스 협력/제휴 및 Business-Model 이론을 활용한 홈네트워크 사업 확산 방안 연구”, 대한산업공학회 정보통신 학술연구 지정(자유)연구. p. 122.

239) 이재성 (2012). 기업의 프로젝트관리 자산의 VRIO 특성에 미치는 영향. 한양대학교 대학원 박사학위 논문 p. 21.

240) 이성수, 박연진, 강재원 (2013). 융합 미디어 사업자들의 자원 전략 유형과 모형 특성에 관한연구. 사회과학연구, 20(3), pp. 204-242.

자원기반관점 연구들이 핵심 내용은 자원의 중요성이 지속적인 경쟁우위를 창출할 수 있다는 관점으로 구체적으로 어떤 종류의 자원이 기업이나 지역의 경쟁우위창출에 핵심적인 요소가 되는 지가 자원기반관점의 핵심 주제로 다루어져 왔다. 자원의 개념도 인적자원이나 물리적 자원 관리자의 관리능력, 무형자산과 같은 개별자원 단위에서 부터, 자원의 결합능력, 핵심역량 등 조직역량을 포함한 개념으로 발전해 나갔으며, 이후 경쟁 환경 변화에 대응하는 동태적 능력이나, 학습 능력을 포함하는 보다 포괄적인 개념으로 발전되어 갔다.

## (2) VRIO 개념 및 framework

VRIO는 기업의 내부 자원 및 기능을 분석하여 지속적인 경쟁 우위의 원천이 될 수 있는지 파악하는 데 사용되는 도구이다. 경쟁 우위의 원천을 분석하기 위해 기업은 외부환경 분석 도구(Porter 's 5 Forces, PEST 분석 )와 내부 환경 분석 도구(Value Chain 분석, BCG 매트릭스)를 사용하고 있으며 VRIO 분석 도구는 기업의 내부 환경 분석에 활용되는 분석도구이다. 즉 자원기반관점(RBV : Resource-Based View 자원과 능력을 경쟁우위의 원천으로 보는 관점)에서 경쟁력을 분석하는 기법이다.

VRIO를 개발한 Barney는 자원기반관점의 기본 가정인 자원의 비유동성 및 자원의 상이성과<sup>241)</sup> 전략적 자원의 속성에 관한 논의를 기반으로 전략적인 자원 발견을 위한 분석 수단으로 'VRIN'(Barney, 1991)과 추후 이를 보완하여 'VRIO'(Barney, 1995·1997·2002, Barney and Clark, 2007, Barney and Hesterly, 2010)를 제시하였다. VRIO 모형(VRIO Framework)은 가치, 희소성, 모방가능성, 조직화의 네 가지의 문제에 대한 순차적 질문에 대한 답이 특정기업의 자원이 경쟁우위를 창출하는 전략적 가치를 가지고 있는 지 없는 지를 판단하는 기준이 된다는 점으로, 결국 VRIO 모형은 자원이 지속적 경쟁우위에 기여할 수 있는 잠재력을 발견하는 일종의 분석도구로 제시한 것이다. Barney는 자원은 귀중하고 희귀하며 모방 할 수 없는 대체 할 수 없는 것이어야 한다고 할 때 경쟁우위를 확보할 수 있다고 보았다.<sup>242)</sup> 또한 VRIO Framework는 가치, 희소성, 모방가능성, 조직에 대한 자원과 능력에 대해 네 가지 질문의 요구 사항을 모두 충족하는 자원 또는 기능은 회사에 지속적인 경쟁 우위를 가져올 수 있는 것으로 분석될 수 있다.<sup>243)</sup>

241) 양지원, 이재혁(2017). 기술적 역량의 효과 증진방안. 전략경영연구, 20권 1호, pp.1-29.

242) <https://www.strategicmanagementinsight.com/tools/vrio.html>

243) 송주영, 성형석 (2015). 기술자원의 전략적 자원속성과 경쟁우위간의 관계에 관한 연구. 기술혁신학회지, 18(3), pp. 416-443.

〈표 2-16〉 VRIO 모형

가치가 있는가?	희소성이 있는가?	모방하기어려운가 & 모방 비용이 많이 들어가는가?	조직에 의해 최대한 활용/실현 되는가?	경쟁력상태 및 영향	경제적 성과
아니오				경쟁적 불이익(경쟁열위)	평균이하
예	아니오			경쟁적동등성(경쟁)	평균
예	예	아니오		일시적인 경쟁적 이익(임시적 경쟁우위)	평균이상
예	예	예	예	일관된(sustained) 경쟁적 이익(지속적 경쟁우위)	평균이상

출처: 위키백과, 송주영, 성형석 (2015). 기술자원의 전략적 자원속성과 경쟁우위간의 관계에 관한 연구. 송주영(2016). VRIO 모형을 이용한 전략적 기술평가 응용에 관한 연구를 바탕으로. 연구자 재작성

가치(Value)는 기업의 자원은 가치를 가지고 있을 때 경쟁우위나 지속적 경쟁우위의 원천이 될 수 있음을 시사한다. 가치를 가진 자원이란 기업이 효율성과 효과성을 확보하고 증대시킬 수 있는 전략을 실행하는데 기여할 수 있는 자원을 의미한다. 경쟁우위의 원천이 되기 위한 기업의 자원 특성들은 희소성, 모방불가능성, 조직역량 및 프로세스를 가질 수 있다. 그러나 이러한 특징들은 기업 환경이 직면한 기회를 개발하고 위협을 중화시킬 수 있을 때 비로소 가치 있는 자원이 될 수 있으며 기업의 자원 가치는 기업의 전략과 구체적인 시장 환경을 고려하여 평가되어야 한다.<sup>244)</sup>

분석하고자 하는 기업의 가치 있는 자사의 자원 분석 및 개발에 대한 질문을 살펴보면 〈표 2-17〉과 같다.

244) 송주영(2016) VRIO 모형을 이용한 전략적 기술평가 응용에 관한 연구, 부산대학교 대학원 박사학위논문. pp. 30-31

〈표 2-17〉 VRIO 분석활용 질문

VRIO	내용
가치 V	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 어떤 활동이 고객 가치를 감소시키지 않으면서 생산 원가를 낮추나요?             <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 어떤 활동이 제품 또는 서비스 차별화인가요? 증가 시키는가?</li> <li>▶ 기업이 수상을 하였거나 최고의 성과를 기록하였나요?</li> </ul> </li> <li>(가장 혁신적이고 최고의 고용주, 최고의 고객 유지 또는 최고의 수출업체)</li> <li>▶ 희소한 원자재를 확보하고 유통 경로에 진입하기어려운가요? 어렵습니까?             <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 공급 업체와 특별한 관계가 있나요?</li> <li>▶ 창의적이고 독특한 기술과 역량을 갖춘 직원이 있나요?</li> <li>▶ 품질, 혁신, 고객 서비스에 대한 브랜드 평판이 있나요?</li> <li>▶ 귀사는 경쟁사와 비교하여 다른 강점을 보유하고 있나요?</li> </ul> </li> </ul>
희소성 R	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 다른 회사가 얼마나 많은 자원을 소유하고 있으며 동일한 방식으로 기능을 수행 할 수 있나요?             <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 경쟁 시장에서 쉽게 리소스를 구입할 수 있나요?</li> <li>▶ 경쟁 업체가 가까운 시일 내에 자원 또는 기능을 확보 할 수 있나요?</li> </ul> </li> </ul>
모방성 I	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 다른 회사에서도 쉽게 자원을 복사(제) 할 수 있나요?             <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 경쟁 업체가 대체 자원을 쉽게 개발할 수 있나요?                 <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 특허가 그것을 보호합니까?</li> <li>▶ 자원이나 능력이 복잡하나요?</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>▶ 자원을 구성하는 특정 프로세스, 작업 등 식별하기가 어렵나요?</li> </ul>
조직 O	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 귀사는 조직에서 효과적인 전략적 관리 프로세스를 보유하고 있나요?</li> <li>▶ 효과적인 동기 부여 및 보상 시스템이 안정적으로 확보되어 있나요?</li> <li>▶ 귀사의 문화는 혁신적인 아이디어에 대해 보상시스템이 있나요?             <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 자원을 사용하도록 조직된 조직 구조인가요?</li> <li>▶ 우수한 관리 및 제어 시스템이 확보되어 있나요?</li> </ul> </li> </ul>

출처: <https://managementmania.com/en/vrio-analysis>

희소성(Rareness)은 자원기반관점에서 자원이 이질성과 불완전한 이동성을 갖는다고 가정할 때 자원이 희소할수록 시장에서의 해당 자원이 가격 또는 가치는 올라가게 되며, 그만큼 경쟁기업이 쉽게 구입하거나 획득하기 어렵게 되거나, 만일 구입할 수 있다하더라도 경쟁기업이 많은 높은 비용을 지불하게 되면 결과적으로는 경쟁기업을 원가 열위환경이나 수익성을 악화시키는 환경에 있게 된다. 이처럼 특정자원의 희소성은 전략적인 자원이 갖추어야 할 핵심적 속성으로 비록 가치 있는 자원이라 하더라도 희소하지 않다면 반드시 경쟁우위나 지속적 경쟁우위의 원천이라고 할 수 없다.

모방불가능성(Inimitability)<sup>245</sup>은 가치가 있고 희소한 자원은 경쟁우위의 원천이 될 수

245) 학자에 따라 비모방성 또는 모방불가능성(Inimitability), 불완전한 모방가능성(Imperfectly Imitable) 등의 용어가 혼용 사용되고 있으나, 모방이 매우 어렵거나 많은 비용이 소요됨(Costly to Imitate)을 의미한

있지만, 다른 기업이 쉽게 모방할 수 있다거나 대체가능한 것이라면 그 경쟁우위는 지속되기 어렵다. 따라서 자원은 다른 기업이 직접적인 모방이나 대체에 의해 쉽게 소유할 수 없을 때 비로소 지속가능한 경쟁우위의 원천이 될 수 있다. 자원기반관점에서 지속가능한 경쟁우위의 원천이 될 수 있는 자원은 경쟁업체가 자원을 모방하기 위해서는 많은 비용이 소요되는 불완전한 모방가능성을 가지고 있어야 한다.

조직(Organization)은 가치 있고 희소하며 불완전한 모방가능성을 가진 자원은 잠재력을 개발할 수 있는 조직을 갖추었을 때 비로소 지속가능한 경쟁우위의 원천이 될 수 있다. 조직은 보충적 자원(Complementary Resources)이나 역량(Capabilities)으로 다른 자원과 결합하여 기업의 잠재력을 극대화 할 수 있다. 따라서 자원의 전체적인 잠재력이 인식될 수 있는 경우 기업은 그 이점을 이용할 수 있도록 반드시 조직화되어야 한다. 특별한 자원의 경쟁 잠재력을 극대화하여 실현할 수 있도록 조직하는 기업에서의 정책이나 절차라는 포괄적 개념으로 정의하면서, 기업의 조직을 구성하는 수많은 요소들이 질문의 대상이 될 수 있으며, 이는 보충적인 자원과 역량 (Complementary Resource or Capability)으로써 기타 다른 자원들과 결합하여 경쟁우위의 잠재력 실현을 가능하게 한다.<sup>246)</sup>

### (3) VRIO 분석을 위한 4단계<sup>247)</sup>

1 단계 : 가치 있고 희귀하며 비용이 많이 드는 자원과 모방성을 확인한다.

무형의 자산과 유형의 자산에서 유형 자산은 토지, 건물 및 기계와 같은 물리적인 것으로 기업들은 시장에서 쉽게 확보할 수 있어 유형 자산은 거의 경쟁 우위의 원천이 될 수 없다. 반면 브랜드 인지도, 상표, 지적 재산, 독창적인 교육 시스템 또는 고유한 수행 방법과 같은 무형 자산은 쉽게 획득할 수 없다. 따라서 귀중하고 희귀하며 비용이 많이 드는 자원을 모방하려면 회사의 무형 자산을 먼저 조사해야 한다.

2 단계 : 귀사가 이러한 자원을 이용하도록 조직되어 있는지 확인한다.

3 단계 : 자원을 보호한다.

4개의 VRIO 속성을 모두 가진 자원이나 기능은 지속적인 경쟁 우위의 근원으로 가능한 모

---

다.

246) Barney, J. B. (1995). Looking Inside for Competitive Advantage. Academy of Management Executive, Vol. 9, Issue 4, pp. 49-61

247) Rothaermel, F. T. (2012). Strategic Management: Concepts and Cases. McGraw-Hill/Irwin, p. 91/<https://www.strategicmanagementinsight.com/tools/vrio.html>

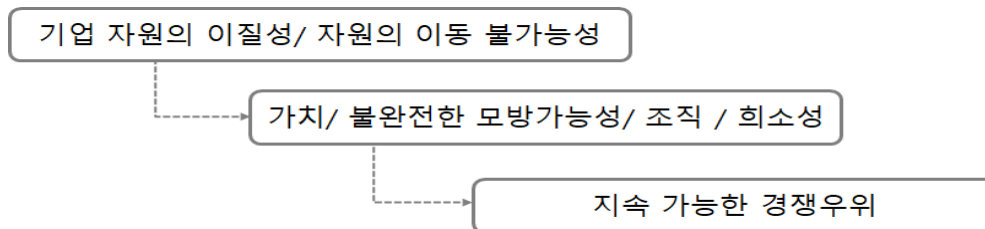


든 수단을 사용하여 보호해야한다. 그리고 최고 경영진이 지속적인 경쟁 우위의 근원이 될 수 있는 자원을 인식하도록 하고 비용을 낮추거나 제품과 서비스를 차별화 전략을 수립하고 모방 비용에 대한 전략을 수립함으로써 다른 회사가 합리적인 가격으로 자원을 모방할 수 없다면 오랫동안 희소성이 확보 및 유지가 될 수 있다.

4 단계 : VRIO 리소스 및 기능을 지속적으로 검토한다.

자원의 가치는 시간이 지남에 따라 변하며 가치가 있는지를 찾기 위해 끊임없이 검토하며 경쟁자는 경쟁 우위를 확보를 위한 전략과 자원을 복제 또는 확보하는데 노력을 기울이므로 지속적인 희소성을 보장하기 어렵다. 기업에서는 새로운 VRIO 자원 또는 기능이 조직 내에서 개발되고 이를 식별함으로써 경쟁 우위자원을 보다 쉽게 보호할 수 있다.

(그림 2-35) 자원기반관점의 가정/ VRIO 모형/ 경쟁우위간의 관계



출처:송주영, 성형석 (2015). 기술자원의 전략적 자원속성과 경쟁우위간의 관계에 관한 연구를 바탕으로/송주영(2016) VRIO 모형을 이용한 전략적 기술평가 응용에 관한 연구를 바탕으로 연구자 재작성

#### (4) VRIO 선행연구

이재성(2012), 김승철(2013)은 기업의 프로젝트 관리 자산이 경쟁력 원천인 PM프로세스 VRIO 특성에 미치는 영향에서 기업경쟁력에 크게 영향을 미치는 경쟁우위의 원천은 전략 수립과 전략실행으로 수립된 전략 실행은 기업이 운영하고 있는 프로젝트관리(PM) 프로세스와 실무를 프로젝트관리(PM) 자산으로 정의하고, 자원기반이론을 활용하여 경쟁우위의 원천으로 인식하는 “가치(Value), 희소성(Rarity), 모방가능성(Imitability), 조직(Organization)”의 VRIO 특성과 PM 자산과의 인과관계를 실증적으로 연구하였다. 즉 기업의 PM프로세스가 VRIO 특성을 가지고 있는 것으로 밝혀지면 그것을 결정해 주는 기업의 PM자산은 기업의 경쟁우위의 원천으로 볼 수 있다는 연구결과를 도출하였다.248)

248) 이재성 (2012). 기업의 프로젝트관리 자산의 VRIO 특성에 미치는 영향. 한양대학교 대학원 박사학위: 김승철 (2013). 기업의 프로젝트 관리 자산이 경쟁력 원천인 PM 프로세스 VRIO 특성에 미치는 영향. 한국연구재단(NRF) 연구 성과물.

박명섭, 김성국(2013)은 VRIO 분석을 이용한 의료관광 크루즈 도입타당성에 관한 연구에서 정부의 일자리 창출형 관광산업 활성화 전략에 있어 크루즈 관광의 경쟁력을 높이기 위한 의료관광 크루즈(Medical Cruise) 도입 관련 타당성을 검토하기 위해 경영전략 도입 도구인 VRIO방법을 이용하여 새로운 영역인 의료관광 크루즈사업의 경쟁력검토를 연구하였다. 의료관광사업 자체가 고부가가치산업으로 일자리 창출이 가능한 전략산업으로, 국내 의료를 접합시킨 의료관광 크루즈(Medical Curise)가 도입된다면 기존 크루즈 선박들이 스포를 휴양의 목적으로 사용하고 있어 기술적으로 크루즈 선박에 실현하는 것이 어렵지 않을 것으로 보이며 경쟁력 있는 관광상품이 될 수 있을 것으로 분석하였다.<sup>249)</sup>

문정훈, 정재석(2013)은 80년간 국내 맥주 사업을 운영해온 ‘오비맥주’의 경영사를 분석하고, 핵심역량 도출에 사용할 분석 방법으로 마이클 포터의 가치사슬 및 자원기반관점(RBV)과 VRIO프레임워크를 활용해 오비맥주의 경영자원 분석 및 핵심역량을 도출하였다. 가치사슬분석 방법으로 해석된 오비맥주의 중요한 경영자원은 총 20개로 그 중의 경영자원 중 모방이 힘들고, 희소성 있는 오비맥주만의 핵심역량은 총 합이 네 개로 도출되었다. VRIO 분석 방법을 활용해 도출된 오비맥주의 핵심역량은 오비맥주 CEO의 ‘섬김 경영’ ‘영업 및 현장 중심의 리더십’으로서 영업역량을 크게 향상시킨 것으로 나타났다. 또한 글로벌 맥주회사 인터브루, 인베브를 통해 “신진 프로세스 경영을 내재화”하여 효율적인 조직 운영을 하고 있다. 오비맥주는 경쟁기업과 체계적인 “혁신 R&D 프로세스”를 바탕으로 차별화된 신제품 개발의 성과를 이뤄내고 있다. 마지막으로, ‘차별화된 브랜드 포트폴리오’는 다양한 소비자군의 니즈를 충족하는 등 경쟁우위를 제공하고 있음을 분석하면서 오비맥주가 경쟁사와의 차별화된 핵심역량을 기반으로 시장점유율 1위를 차지하고 있다. 향후 경쟁우위가 지속될 것으로 유추하고 있다.<sup>250)</sup>

이성수, 박연진, 강재원 (2013)은 과거 전통적인 미디어 산업 구조를 기반으로 하는 기업들이 스마트 미디어 환경의 변화 속에서 인수합병 등 기업결합 양상 및 사업 전략의 변화하였는지를 알아보고 이를 통해 앞으로 변화 추이를 도출하기 위하여 관련 문헌들을 분석하고, 자원기반이론을 반영하여 각각의 기업 내부의 자원을 분석하고 평가하였다. 결과를 살펴보면 플랫폼과 콘텐츠 시장 전체를 포함할 수 있는 사업 모델을 소유한 회사가 보다 높은 경쟁력을

249) 박명섭, 김성국 (2013). VRIO 분석을 이용한 의료관광 크루즈 도입타당성에 관한 연구, 해양비즈니스 제 25호, pp. 57-84.

250) 문정훈, 정재석 (2013). 오비맥주 80년 경영사 및 핵심역량 분석, (사)한국경영사학회, 제3호(통권 67호) pp. 111-145.

가질 수 있다는 것이 보편화되면서 향후 미디어기업의 결합전략은 가장 효율적인 방안으로 비지분 제휴(nonequity-based strategic alliance) 등 특수계약이나 장기계약을 이용한 성과배분, 공동마케팅 등을 이용하는 제휴 및 협력관계로 확대된다고 분석하였다<sup>251)</sup>.

신동석, 남성집, 남명현 (2014)은 K-POP의 세계진출의 성공요인을 기업의 내부 역량에서 탐색하며, 기업의 핵심역량을 진단할 수 있는 틀인 VRIO 모형을 통하여 K-POP의 경쟁력 원천이 될 수 있는 내부 자원 및 기능을 조사하였다. K-POP 제작자와 관리자의 심층 인터뷰를 통해 K-POP의 성공 요인이 내부적으로 축적된 생산 노하우, 독창적인 관리(교육) 시스템 및 탁월한 올라운드 엔터테인먼트 성능으로 그 시스템을 통해 배출된 다재다능한 만능 엔터테이너들임을 확인할 수 있으며 우리나라만의 독특한 제작시스템은 오랜 경험을 바탕으로 만들어졌기 때문에 단기간에 모방이 어려워 세계시장에서도 희소성이 있는 콘텐츠로 인정받고 있음도 확인할 수 있었다.<sup>252)</sup>

민경윤, 이동규, 김지애 (2015)는 신재생에너지의 안정적 공급을 위한 민·관 주도 가능성 검토 연구에서 11개의 신재생에너지 가운데 최근 5년 동안 언론보도를 이용하여 이슈화된 상위 5가지의 핵심 신재생 에너지를 연구대상으로 선정하고, 안정적으로 에너지를 공급하고 있는 민·관이 주도하는 가능성 검토를 목표로 정부의 전략적인 방향성 설정 및 효과적인 신재생에너지의 공급방식과 발전방향을 제시하고자 한다. Barney (1991, 1995)의 자원기반관점(resource based perspective)에서의 VRIO 기법을 통해 태양광, 수력, 바이오 에너지는 희소성이 낮고 모방가능성이 높아 정부의 주도 정책보다 민간발전소를 확대하는 것이 시장원리 확대 공급방안으로 긍정적으로 검토되었으며 해양·풍력 에너지는 희소성이 높고, 모방가능성이 낮아 국가주도형 발전으로, 현 상황 및 자연여건을 고려한 전략적 접근에서의 공급방식이 전력위기 대비, 안정적인 에너지 공급이 가능할 것으로 분석하였다. <sup>253)</sup>

송주영, 성형석 (2016) VRIO 모형을 이용한 전략적 기술평가 응용에 관한 연구를 통해 국내 벤처기업의 실제 기술평가자료를 재구성하여 VRIO 모형을 구성하는 핵심변수인 가치, 희소성, 모방불가능성, 조직과 경쟁우위와의 관계를 구조방정식 모형을 통해 실증분석을 진행하였다. 전략적 자원의 분석 모델로 이용되어 온 VRIO 모형에 대해 비교적 충분한 수의

251) 이성수, 박연진, 강재원 (2013). 융합 미디어 사업자들의 자원 전략 유형과 모형 특성에 관한 연구 VRIO 분석을 중심으로 사회과학연구 제20권 제3호 2013.12 pp. 204 - 242.

252) 신동석, 남성집, 남명현 (2014). K-POP의 세계시장 진출 성공요인 분석. 한국국제경영관리학회 학술발표대회 논문집, pp. 167-176.

253) 민경윤, 이동규, 김지애 (2015). 신재생에너지의 안정적 공급을 위한 민관주도 가능성 검토. 한국위기관리논집 제11권 제1호. pp. 39-62.

실제 기업 기술평가데이터를 이용하여 VRIO 핵심요소(가치, 희소성, 모방난이도, 조직)와 경쟁우위와의 관계를 분석하고, 관련 이론을 검토하여 구조방정식을 통해 검증하여 유효성을 확인해 보았다. 특히 조직 변수가 가치, 희소성, 모방난이도와 같은 전략적 자원의 전제적 속성과 경쟁우위 사이에서 매개변수의 역할을 한다는 점을 확인하였다. 기술 자원의 보유 자체로 경쟁우위를 가져오는 것이 아니라, 가치, 희소성, 모방난이도와 같은 전략적 자원의 전제적 속성이 조직에 영향을 미치며, 궁극적으로는 조직을 매개로 경쟁우위를 가져올 수 있다는 것을 설명할 수 있는 연구결과를 도출하였다.<sup>254)</sup>

위 국내 선행연구들을 통해 기업의 내부 자원 및 내부 환경 내 자원과 기능을 분석하고 경쟁력요인들을 분석함으로써 경쟁우위 가능성을 점검하고 기업의 경영 전략을 수립하고 있어 관광지역경쟁력 및 관광상품 개발에 응용할 수 있는 분석 기법으로 활용할 수 있음을 검토할 수 있었다.

민병수 (2016)는 자원기반이론을 바탕으로 기업의 역량평가 및 전략제시를 위해 VRIO 분석을 이용하여 지속적인 국내 건설 경기 침체와 국가 발주 건설사업 감소에 플랜트 사업 수행 역량을 평가하여 상황 분석 후 플랜트 생애주기 단계별 성공요인을 도출함으로써 사업역량 평가모델 및 해결방안과 경영전략을 도출하였다.

국외 선행연구들을 살펴보면 Satu Aaltonen et al. (2015)은 기업의 문화유산과 지속가능한 경쟁 우위 및 생존의 원천에 대한 논문에서 기업 문화유산(ECH) 개발한 중소기업의 내부 혁신으로서 가치, 희귀, 모방과 조직 (VRIO) 프레임 워크를 사용하여 ECH를 지속 가능한 경쟁 우위의 원천으로 검토하였고, 국제기업의 사례 연구를 통해 지속 가능한 경쟁 우위를 창출 할 수 있는 ECH의 실제 잠재력을 평가하여 VRIO 기준을 충족 할 수 있는 기업이 사례 연구에서 입증 된 것처럼 ECH는 기업 내에서 혁신을 위한 주요 영역 중 하나이며 지속 가능한 경쟁 우위를 확보할 수 있는 요인임을 분석하였다.<sup>255)</sup>

Manuel Becerra(2008)는 RBV (Resource-Based View)는 개별 자원의 특성을 기반으로 경쟁 우위의 지속 가능성을 설명하는 데 성공했지만 기업의 수익성을 이해하고 이윤이

254) 송주영, 성형석 (2015). 기술자원의 전략적 자원속성과 경쟁우위간의 관계에 관한 연구. 기술혁신학회지, 18(3) pp. 416-443

255) Satu Aaltonen, Aleksej Heinze, Giuseppe Ielpa, Dorella De Tommaso (2015). Enterprise Cultural Heritage The Source for Sustainable Competitive Advantage and Survival for Food Sector SMEs. The International Journal of Entrepreneurship and Innovation May 2015 vol.16 no. pp. 273-283.

발생할 수 있는 이유를 분석하기에는 부족하여 기업에서 요구하는 수익을 창출하기 위한 자원의 3가지 조건을 조사하였다. 가치 불확실성, 자원 특이성, 기업 차원의 혁신을 제시하고 유익한 회사는 일반적으로 RBV에서 와 같이 제한된 협상력을 지닌 본질적으로 우수한 지식 또는 자원의 소유자가 아니라 불확실성에 직면하였을 때 근본적으로 더 나은 결합 및 자원 개발자의 역할이라는 결과를 도출하였다.<sup>256)</sup>

Eric Tchouamou Njoya et al.(2011)는 전통적으로 네트워크 사업자 운영을 위해 설계된 공항은 저비용 사업자를 유치 및 수용하기 위해 새로운 시설이 개발됨에 따라 서비스가 점차 다양화되고 있으며 변화하는 환경을 반영하기 위해 일부 공항에서는 저비용 항공사를 위해 터미널 시설을 개조(기존 공항을 개조한 경우)했다는 점에서 착안하여 자원기반 분석기법인 VRIO를 적용(VRIO는 Value, Rarity, Imitability and Organization)하여 전용 저비용 터미널공항의 경쟁력에 대한 개발과 관련된 잠재적 이익 및 이러한 이점을 (지속 가능한)비교 우위로 전환하는 유익한 분석을 도출하였다.<sup>257)</sup>

Mike Peters, Lukas Siller & Kurt Matzler(2011)는 문화유산, 문화 경관, 이벤트 또는 축제를 포함한 관광 문화 자원의 관련성에 초점을 두고 두 가지 경영 전략 관점, 시장 기반 관점 접근 방식 (MBV) 및 자원 기반 관점 접근 방식 (RBV) 간의 이해 관계자들과 문화적 관광 개발에 대한 인식에 대해 VRIO 프레임 워크(귀중하고, 희귀하고, 독창적이고, 조직화 된)를 이용하여 연구를 진행하였다. 접근 방식 간 영향, 조직·목적지의 전략 방향에 관한 문헌을 검토하고, 북부 이탈리아의 문화 관광 고산 지대의 전문가 및 주요 이해 관계자와의 38건의 반 구조적 인터뷰를 통해 데이터를 수집하여 연구를 진행하였다. 그 결과 진정성에 대한 인식, 표준화, 리더십 및 지속 가능성 방향과 관련하여 다양한 전략 관점의 대상 간 차이점을 나타내어 MBV 관점에서는 효과적인 브랜드 이미지를 창출하기 위해 더 많은 자원의 필요성을 제기하면서 진정성이 매우 중요한 것으로 분석되었다. RBV는 틈새시장 제품과 가장 관련이 있으며 자원 사용에 대한 보다 지속가능한 전략을 유도하지만 강력한 비전 및 네트워크 관리 기술의 필요성에 대한 연구로서 진행되었다.

Pankaj M. Madhani(2011)는 영업 사원 보상 관리에 대한 연구에서 인적 자원은 지속

---

256) Manuel Becerra (2008). A Resource-Based Analysis of the Conditions for the Emergence of Profits. *Journal of Management*, Vol 34, Issue 6. pp. 1110-1126.

257) Eric Tchouamou Njoya, Hans-Martin Niemeier (2011). Do dedicated low-cost passenger terminals create competitive advantages for airports. *Research in Transportation Business & Management* 1. pp. 55 - 61.



가능한 경쟁 우위를 제공하는 중요한 자원으로 자원 기반 관점에 초점을 맞추고 인적 자본에 대한 VRIO(가치, 희소성, 모방 가능성, 조직) 프레임 워크를 적용하여 기업의 비주기적 고용에 대한 이점 및 비용에 대한 연구 분석 등 경기순환 고용에 대한 비용편익분석을 제공하고, 경기 순환적 고용의 최적인 수준을 위한 모델을 제시하였다.<sup>258)</sup>

Biljana Petrevska et al. (2015)은 마케도니아의 Gevgelija, Bogdanci 및 Dojran의 지자체로 구성된 미시적 지역에서 관광 개발의 현재 수준을 평가하는 연구로서 시장, 핵심 가치 사슬 및 관광 개발 환경을 평가하여 관광 분야의 역 동성을 분석하였다. 또한, 관광 사업의 성장을 촉진시키는 지원 기능, 서비스, 규칙 및 규정을 정교하게 정리하고 그 목적을 위해 해당 영역의 관광 증진을 위한 잠재력뿐만 아니라 가장 심각한 장애물을 탐지하기 위해 일반적으로 적용되는 몇 가지 분석 (SWOT, PEST, VRIO 및 TALC)을 수행하였다. 그리고 발견된 약점을 극복하기 위해 현재의 마케팅 전략을 재 설계해야 한다는 문제점 및 극복방안을 제시하였다. VRIO분석은 미세 지역이 가치, 희소함, 모방 가능성 및 관광 개발을 위한 조직 인지 여부를 설명하였다.<sup>259)</sup>

J. Simão (2010)은 지속 가능한 관광 개발을 위해서는 관광지 별 자원 관리가 매우 중요하므로 전략적 방법에서의 자원 기반 관점 (Resource-based View)은 조직, 자원 분석을 위한 개념적 모델로 관광지의 지속 가능성에까지 확장하는 방향으로 연구되었다. 즉, VRIO 모델을 통해 자원 분석을 위한 도구로서의 유용성을 인식하면서 지속 가능성 차원에서 제안된 VRIO (S) 모델은 목적지 관리 조직이 지속 가능한 발전과 관광 자원 관리에 대한 논의의 출발점으로 활용가능성을 제시하였다.<sup>260)</sup>

Marija Andjelkovic Pesic et al.(2012)은 VRIO 분석도구를 적용하여 인적자원이 경쟁우위확보에서의 역할을 분석하였다. 현대 경제 이론에서도 직원은 인적 자원의 특성으로 인해 가장 중요한 자원으로 인식되고 있다. 일반적으로도 인적자원의 중요성은 지속 가능한 경쟁우위를 창출하는 역할로서 설명되고 있지만 VRIO 프레임 워크 내에서도 인적 자원이 가치, 희귀성, 모방성 및 조직과 같은 특성을 갖는다는 것을 의미한다. 인적자원이 가치가 있다

---

258) Pankaj M. Madhani (2011). Managing Sales Employees' Compensation: A Countercyclical Investment Approach. Compensation & Benefits Review 43(2) pp. 109 - 122.

259) Biljana Petrevska, Nikola Trajkov (2015)EVALUATING TOURISM DEVELOPMENT OF SOUTH EAST MACEDONIA. JOURNAL OF APPLIED ECONOMICS AND BUSINESS, VOL. 3, ISSUE 3. pp. 56-75.

260) J. Simão (2010). J.An extended VRIO model as a framework for sustainable tourism planning, WIT Transactions on Ecology and the Environment, Vol 139. pp. 87-97.



면 경쟁력을 제공할 수 있으며, 희귀한 경우 현재의 경쟁우위를 제공하는데 역할을 하고 있으며, 모방하기가 어렵다면 효과적이고 효율적인 사용을 지원하는 맥락에서만 지속가능한 경쟁우위를 제공하고 있다. 이 연구에서는 VRIO 요소들을 통해 살펴볼 때 경쟁 우위 창출을 위한 인적 자원의 중요성을 지적하고 경쟁력 향상을 위한 인적 자원의 잠재력 활용에 대해 분석하고 있다.<sup>261)</sup>

Jon W. Beard et al.(2004)은 기업의 사업 운용에 있어서 자원의 효율적인 활용과 경영 효율화를 위해서 생산 관리, 재고 관리, 재무 관리 등 기업의 모든 자원들을 관리하는 전사적 자원 관리 (ERP) 시스템이 조직에 지속적인 경쟁 우위를 제공할 수 있는지 여부를 조사하기 위해 자원기반 경쟁 우위 모델의 VRIO 프레임 워크를 적용하여 ERP 시스템은 가치가 있는지, ERP 시스템은 경쟁 회사 전체에 걸쳐 이질적으로 배포되는 자원인지, ERP 시스템이 불완전하게 이동 가능한지, 그리고 ERP 시스템의 모든 잠재력을 활용하기 위해 조직된 조직인지를 조사한 결과에 따르면 ERP 시스템은 시스템 가치, 유통 및 모방 가능성이라는 전제하에 경쟁 우위를 제공하지 못할 수 있다는 분석을 도출하고 결과에 따른 원인을 설명하였다. 이는 대부분의 ERP 시스템을 구현하는 데 사용되는데 '공통 시스템' 접근 방식 때문이므로 경쟁 우위의 원천은 ERP 프로젝트의 신중한 기획 및 성공적인 관리, 조직의 리엔지니어링 개선, ERP 시스템과 조직의 전략적 방향 구현가능성을 제기하였다.<sup>262)</sup>

#### (5) VRIO의 제약점

위에서 살펴 본 VRIO분석 관련 국내외 선행연구들을 살펴보면 기업의 경쟁력과 경쟁우위 확보·역량분석 등 치열한 경쟁구도에서 기업과 산업의 전략방안 마련을 위한 분석 도구로 활용되고 있음을 살펴볼 수 있었다. 또한 기업역량 분석 외 지역역량 분석과 산업역량 분석 등 관광산업 연구에도 활용되고 있어 본 연구에서 제주지역 헬스투어리즘 경쟁우위 연구 분석 도구로 활용하여 가장 경쟁력이 있는 제주헬스투어리즘 유형을 제시할 수 있었다.

현대사회는 세계화·정보화 등으로 인해 각 산업마다 치열한 경쟁구도 속에서 혁신적 변화

261) Marija Andjelkovic Pesic, Vesna Jankovic Milic, Jelena Stankovic (2012). APPLICATION OF VRIO FRAMEWORK FOR ANALYZING HUMAN RESOURCES' ROLE IN PROVIDING COMPETITIVE ADVANTAGE, Tourism and Management Studies International Conference Algarve 2012 vol.2 pp. 575-586.

262) Jon W. Bearda, Mary Sumner (2004). Seeking strategic advantage in the post-net era: viewing ERP systems from the resource-based perspective, Journal of Strategic Information Systems 13. pp. 129 - 150.

를 요구하고 있어 전략수립 등을 위한 VRIO 분석의 활용은 점차 확대될 것으로 보인다. 또한 경쟁우위 원천이 될 수 있는 잠재력과 경쟁력진단 및 전략수립을 위한 분석 도구로 VRIO 기법이 활용되고 있음에도 불구하고 자원기반관점에서 기업이 유·무형 자원의 독특한 복합체로 자원과 능력의 차별적 역량에 근거하여 경쟁우위를 얻을 수 있다는 관점의 실증적 분석기법으로 내부자원(환경)과 내부역량이 경쟁우위를 확보해가고 어떻게 영향을 미치는지를 분석하는데 기반하므로써 기업 또는 산업의 외부 환경에 대한 분석이 소외됨으로서 전 산업영역에 적용함에는 다소 부족한 결과를 도출할 수 있다는 한계점을 갖고 있다.

## 2. Delphic Hierarchy Process(DHP)

Khorranshagol은 의사결정방법으로서 Delphic Hierarchy Process(DHP)를 제안하였는데, 다 기준 의사결정모형에 개입되는 주관성을 줄이고, 의사결정자로 하여금 조직의 목적과 그 목적에 대한 주관적인 가치판단을 체계적으로 이끌어 낼 수 있는 방안을 제시하기 위해 이 방법을 고안하였다.<sup>263)</sup>

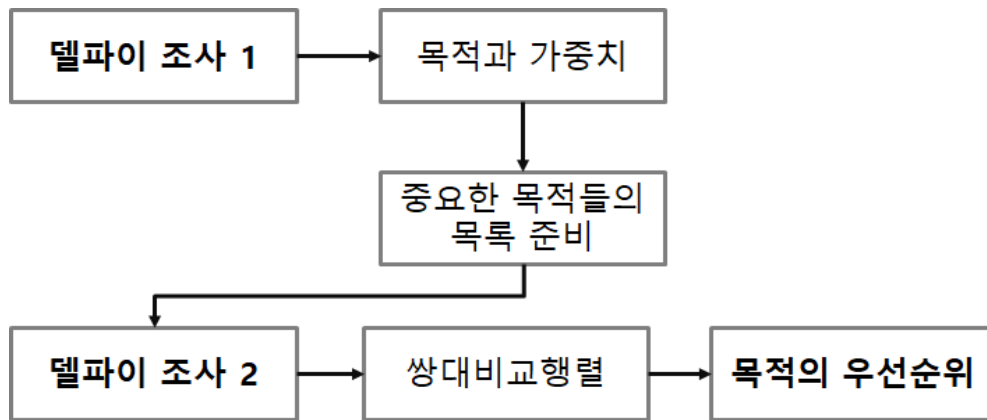
따라서 DHP의 적용을 위한 절차는 5단계로 구성되는데, 첫 번째 단계에서는 델파이조사를 수행하는 모니터 팀을 구성하고, 두 번째 단계에서는 델파이조사 참가자들을 구성하며, 세 번째 단계에서는 목적과 그 가중치를 결정하기 위한 델파이 방법을 이용, 그리고 네 번째 단계는 쌍대비교행렬을 구성하기 위한 2차 델파이를 수행하고, 마지막 단계에서는 쌍대비교행렬에 대한 고유치를 도출하여 목적 간 우선순위를 도출해낸다.

결국 본 연구에서도 마찬가지로 Khorranshago가 제안한 DHP를 이용하였으며, 그 근간에는 Delphi 기법과 AHP가 있기 때문에 여기에서는 Delphi기법과 AHP 기법을 차례로 살펴보고자 한다.

---

263) Khorranshagol, R (1988). Delphic hierarchy process(DHP): A methodology for priority setting derived from the Delphi method and analytic hierarchy process, *European Journal of Operational Research* 37, pp. 347-354.

(그림 2-36) Delphic Hierarchy Process의 개관



출처: Khorramshagol, R.(1988). Delphic hierarchy process(DHP): A methodology for priority setting derived from the Delphi method and analytic hierarchy process, European Journal of Operational Research 37, pp.347-354.

## (1) Delphi Method

### 1) 델파이 기법의 개요

델파이 기법(Delphi Method)은 미래예측을 위한 기법의 하나로, 유추 또는 예측하고자 하는 문제에 대하여 전문가들에게 내재된 다양한 의견을 합리적으로 조율하여 일치되고 통합된 의견으로 모아 나가는 방법이다.<sup>264)</sup> 이는 참석자의 익명성, 지속적 피드백과정, 통계적 과정 등 많은 장점을 내포하고 있다.<sup>265)</sup> 델파이기법은 전문가들의 다양한 생각과 의견을 반복적으로 모집하고 교환하면서 미래를 예측하는 질적 연구방법의 한 종류이다. 미래예측 및 정책대안 탐색에 전문지식의 부족이나 유사 사례를 통한 상황에 따른 정보 부족 등은 과제수행에 어려움을 겪게 되는데, 보다 나은 정책대안을 개발하고 그 결과를 예측하기 위한 주관적·직관적 방법으로 델파이 기법이 활용되고 있다.

### 2) 델파이 기법의 특징

델파이 기법은 예측하고자 하는 문제에 대해 전문가들을 대상으로 전문가들이 견해를 반복

264) Linstone, H. A (1975). The Delphi Method: Techniques and applications, Addison Wesley Publishing company에서 재인용.

265) Miller, M.M (1993). Enhancing Regional Analysis with the Delphi Method, The Review of Regional Studies 23(2), pp.191-197.

적인 설문 결과를 통하여 합의된 내용 값을 구하고자 한다. 특히, 제시된 의견들은 정리하여 모든 전문가들에게 제공되고 이를 기반으로 자신의 의견 또한 제시한다. 이러한 환류(feedback)시스템이 델파이기법의 주요한 특징이다. 또한 브레인스토밍과 같은 대면 방법과 다르게 서면 조사가 이루어지기 때문에 무기명 의견 제시효과가 있어 익명성을 유지하고 지속적인 환류를 거치면서 일치된 의사에 이르는 기법이 델파이 분석기법이며 수집된 자료를 토대로 통계 수치화 또한 할 수 있다.

이외에 델파이 기법 특징은 한 장소에 모이기 힘든 전문가들의 동시 참여를 통해 정보의 질과 신뢰도를 높일 있는 장점과 익명성으로 인해 의견을 자유롭게 제시 할 수 있다는 장점이 있다. 또한 진행 중에 결과를 확인할 수 있으며 더불어 이를 바탕으로 어느 정도 판단도 가능하다는 특징도 있다. 하지만 델파이 기법은 반복 설문조사의 진행에 소요되는 시간이 많고, 전문적 지식을 바탕으로 설문을 구성과 그에 따른 결과를 분석해야 하기 때문에 전문가들의 참여 의지가 부족할 때에는 조사 성과가 낮을 수도 있다는 단점이 있다. 전문가들이 자신의 의견을 명확히 서술하여 전달할 수 있는 능력이 필수적이라는 점 등은 델파이 분석기법이 가진 단점이자 한계점이다<sup>266)</sup>.

한편 델파이 분석기법을 활용한 연구의 목적 달성을 위한 중요한 점은 전문가 선정과 라운드 횟수의 결정으로 그 목적이 주관과 직관에 따른 전문가의 판단을 바탕으로 합리적인 결과를 도출하는 것이므로 전문가 선정은 중요하다. 참여하는 전문가의 수의 효율성에 대해서는 전문가의 인원이 작은 그룹이 효과적이라는 주장<sup>267)</sup>도 있고, 많아야 신뢰도가 높아진다는 주장<sup>268)</sup>도 있으며, 전문가의 인원이 15명 정도는 중위수의 차이가 별로 없다는 주장도 있다.<sup>269)</sup>

또한 델파이 분석기법의 목표인 일치된 의견을 얻기 위해 수행 횟수를 얼마로 하는 것이 합리적인지를 고려하여야 한다.<sup>270)</sup> 1라운드와 2라운드 사이에서 설문 응답의 변화가 가장 크며, 5라운드가 지나면 응답 내용에 거의 차이가 나타나지 않는다. 결국 라운드가 계속되는 과

266) 노승용(2006). 전문적 통찰로 미래예측하기, 국토연구원, 『국토』 29, p. 55.

267) 송성진·윤도근(1992). 델파이 기법을 적용한 노인 요양시설의 수급전망에 관한 연구, 『대한건축학회 논문집』 8(7), pp. 85-94.

268) Dalkey, N., Sincoff, M. Z. and Cochran, S. (1970). "Use of Self-Rating to Improve Group Estimates: Experimental Evaluation of Delphi Procedures". Technological Forecasting 1, pp.283-291에서 재인용

269) 이성웅 (1987). Delphi기 술예측기법의 유용성에 관한 연구. 전북대학교 대학원 박사학위논문.

270) Dajani, J. S., Sincoff, M. Z. and Tally W. K. (1979). "Stability and Agreement Criteria for the Termination of Delphi Studies". Technological Forecasting and Social Change 13, pp. 83-90.에서 재인용.

정에서 응답 내용의 동일성이 높아야 안정도가 있다고 할 수 있으며 이를 측정하기 위하여 변이계수(Coefficient of Variation)가 활용 된다. 변이계수란 표준편차를 산술평균으로 나누어 얻어진 값이다. 변이계수가 0.5 보다 낮을 때에는 라운드를 더 이상 할 필요 없으며, 0.5~0.8인 때에는 상대적으로 안정적이며, 0.8 이상을 보일 때에는 불안정한 수준으로 추가 설문조사가 필요한 것으로 판단한다.<sup>271)</sup>

결국 본 연구는 DHP(Delphic Hierarchy Process)에 따라 수행하였다. 따라서 본 연구에서는 1단계로 문헌 고찰 등을 통한 헬스투어리즘 목적지 경쟁력 평가지표를 요인별로 도출하고, 여기에서 도출된 경쟁력 평가지표들을 모니터할 수 있는 전문가들을 대상으로 문헌고찰 등으로 도출된 지표가 적절한지에 대한 논의를 거쳤을 뿐만 아니라 델파이 조사에 참가할 전문가 집단을 선정하였다. 2단계로 전문가들을 대상으로 하여 1차 델파이 조사를 실시하였으나 우선순위를 부여하지는 않았다. 왜냐하면 지표의 우선순위 및 가중치의 경우 AHP에서 최종적으로 결정을 하였기 때문이다. 3단계에서는 1차 조사에서 나타난 문제점을 보완하여 쌍대비교행렬을 구성하기 위한 2차 델파이 조사를 수행하였다. 그리고 4단계에서는 1차와 2차 델파이 조사를 바탕으로 하여 헬스투어리즘 목적지 경쟁력 평가지표에 대한 변수를 최종적으로 확정하였으며, 마지막 5단계에서는 최종적으로 확정된 헬스투어리즘 목적지 경쟁력평가 지표를 대상으로 요인별 중요도 및 가중치 도출을 위하여 AHP분석을 활용하였다.

Delphi 기법에서 1차 설문지는 개방형 조사지보다는 문헌고찰에서 추출한 헬스투어리즘 목적지 평가 영역 및 요소들을 구조화한 델파이 설문 조사지를 사용하고, 이는 전문가 패널들에게서 구조화되는 응답이 아니라, 연구자가 1라운드부터 구조화된 설문지를 활용하는 경우를 말한다.<sup>272)</sup>

본 연구방법을 선택한 이유는 문헌분석을 통하여 헬스투어리즘 경쟁력 평가 지표를 추출한 후에 전문가들을 대상으로 델파이 조사를 실시 후 의견 청취를 통한 지표의 일치되는 부분을 확인하는 것이 보다 효과적인 연구가 될 수 있다고 생각하였기 때문이다.

본 연구에서의 1단계에서는 본 연구의 분석도구인 VRIO 지표를 도출하기위해 창의적인 아이디어를 생산하기 위한 회의 기법인 브레인스토밍(Brainstorming)의 일환인 연구자문회의를 실시하고 델파이 조사의 틀에 따라 2단계에서 헬스투어리즘 경쟁력과 관련된 내용들을

271) 노승용 (2006). 전문적 통찰로 미래예측하기, 국토연구원, 『국토』 29, p. 56.

272) Murry, J.W & Hammons, J.O. (1995). Delphi: A versatile methodology for conducting qualitative research. The Review of Higher Education. 18(4), pp. 423-436.

포함한 문헌들을 고찰한 후 헬스투어리즘 경쟁력 평가지표 개발에 이용될 지표들을 요인별로 최대한 추출한다. 물론 관련 문헌들을 모두 적용할 수 없다는 한계 때문에 모든 요인 및 지표들을 다 포함하지는 못한다는 한계는 있다. 3단계에서는 1단계에서 추출된 지표 2단계에서 추출된 지표와 요인들을 가지고 전문가들을 대상으로 하여 1차 조사를 시행한다. 이어 4단계에서는 1차 조사에서 제외된 지표 및 요인을 가지고 2차 전문가 조사를 실시하는데, 여기에서는 1차 조사에서의 문제점 등을 보완하여 2차 조사를 마무리한다.

그리고 마지막 5단계에서는 헬스투어리즘 경쟁력 평가지표를 확정하고, 여기에서 도출된 지표를 제외한 세 개의 계층을 활용하여 AHP분석에 활용한다.

[그림 2-37] 본 연구에서의 델파이 조사 단계



## (2) AHP(Analytic Hierarchy Process)를 활용한 평가

### 1) 평가지표 개발 및 방법

평가란 정책 또는 사업 등의 어떤 활동 가치를 판단하는 일련의 과정으로 사전적 의미는 어느 대상의 가치 또는 수준을 따져 평가하거나 그 가치 또는 수준을 의미하는 것으로 일반적인 검사(test)·측정(measurement) 등과 함께 사용된다.<sup>273)</sup> 평가는 강력한 도구로 판단할 수 있으며 평가를 하는 근본적인 목적은 개선<sup>274)</sup>으로 현재 상태의 향상이라고 볼 수 있다.<sup>275)</sup>

273) 김향자 (2001). 『관광지 평가체계 개발 및 운영방안』, 한국관광연구원, p. 39.



최근 평가에 대한 경향은 양적 산출물 자체보다 산출물의 질로 고객 또는 사회전반에 미치는 작용 또는 효과 등에 초점을 맞추고 있어 운영적인 측면보다는 성과(결과)를 중요하게 다루게 된다.<sup>276)</sup>

지표란 추상적 현상 또는 개념을 동일한 속성을 가진 변수로 전환하고 재측정·평가하는 수단으로 변환된 것을 의미한다. 지표 선정 시 우선 고려해야할 사항은 측정가능성과 투명성, 측정 방법의 객관성이 확보되어야 하며<sup>277)</sup> 균일한 방향과 목표를 가지고 어떠한 현상 및 사물을 측정하게 하는 수단으로 목표달성 정도를 측정하는 기준 또는 척도로 이해할 수 있다.<sup>278)</sup> 결국 지표는 가치와 목표에 비추어 현재의 위치(where we are)와 진행 방법(how we are processing) 그리고 목표를 이루기 위한 가이드라인(guideline for achievement of goals)을 밝히는 핵심 지침으로 기대 욕구 수준에 비교한 현 상태의 반영표(reflector)라고 할 수 있다.<sup>279)</sup>

## 2) AHP 분석의 개요

AHP는 1970년대 초반 T. Saaty에 의해 개발되었으며, 평가·선택·예측을 하기 위한 의사결정에 대한 우선순위를 선택하는데 주로 사용되는 방법이며 복잡한 의사결정 문제를 계층적으로 구조화하여 이에 대하여 단계적으로 접근하여 결국 마지막에 가서 전체를 통합하는 과정을 거치게 된다. 또한 AHP는 의사결정에 대한 계층 구조를 형성하는 요소들 사이 쌍대 비교(pair wise comparison)에 따르는 판단으로 평가하는 사람의 직관, 지식, 경험을 발견하려는 의사결정 방법론이다.<sup>280)</sup>

의사결정문제는 서로 대치되는 기준과 불완전한 정보와 한정된 자원하에서 가장 적합한 방안을 선택하는 문제를 가지고 있어 평가되는 여러 대안들의 우선순위를 선정하는 문제를 다루고 있다. AHP는 의사결정을 하는 자들이 오랜 시간 동안의 경험과 직관 등이 평가의 바탕으로 수치화 할 수 있는 정량적 기준과 의사결정에서 다루기 힘들면서도 고려하지 않으면 안 되는 정성적 기준들도 일반적으로 적용이 가능하다.<sup>281)</sup> 따라서 AHP 적용에는 계층구조를

274) Henry, G.T.(2000). Why not use?. In V. Caraceli & H. Preskill.

275) Henry, G.t. (2003), Influential evaluations. American Journal of Evaluation, 24(4), pp. 515-524.

276) Thomas, M.(1996). Special Operating Agencies: Audit and Evaluation, a Working Paper, Management Practices, Canadian Centre for Management Development.

277) 정영근·이준. (2003). 『지속가능발전지표의 지수화 연구』, 한국환경정책·평가연구원, p. 40, p. 50.

278) 김향자·김현주 (2004). 『관광개발계획 지표개발방안』, 한국문화관광정책연구원, p. 7.

279) 최승담·박기홍 (1996). 『국민관광지표 개발방안에 관한 연구』, 한국관광연구원

280) 문성중 (2006). 지역축제 이벤트평가를 위한 측정속성과 우선순위 도출을 위한 모형연구, 한양대학교 박사학위논문, p. 63.

과제에 대한 적합성 확보와 가중치를 부여하는 것이 매우 중요한 부분이다.<sup>282)</sup> 따라서 AHP는 중요한 의사결정지원방법론(decision-aiding methodology)으로 정량적 분석이 어려운 의사결정 분야에 정성적 지식들을 이용하여 경쟁 요소들의 중요도를 확인하는데 손쉽게 활용될 수 있다.<sup>283)</sup>

또한 이 연구방법은 인간의 본성과 분석적인 사고 등 정성적 과제를 가지고 계층화되어 있는 의사결정 과제를 계량화하여 이해가 상충되는 과제를 해결하는 도구로 사용된다.<sup>284)</sup>

따라서 AHP는 인간의 사고를 정성적이고 정량적인 측면을 결합시키므로서 의사결정 우선순위를 분석하기 위한 실용적인 방법이다.

### 3) AHP의 특징

AHP는 계량화할 수 없거나 객관적 또는 합리적으로 파악하기가 곤란한 평가기준을 갖고 있는 비구조적인 의사결정 문제를 모형화하는 주요 수단이 되고 있으며<sup>285)</sup> 어떤 분야든 의사결정이 요구되는 분야에 적합한 모델로 다음의 공리(axioms)에 적용하기 위한 설명을 하고 있다.<sup>286)</sup>

첫째, 역수성(reciprocal): 일정한 계층에 있는 두 개의 요인을 짝지어 비교하고, 그 선호도에 대한 강도를 표현해야 한다.

둘째, 동질성(homogeneity): 중요도에는 제한적 범위 안에서 확정된 척도(Bounded Scale)에 의해 표현해야한다.

셋째, 종속성(dependency): 어떠한 요소들은 가까운 상위계층 요소에 종속적이어야 한다.

넷째, 기대성(expectations): 의사결정 목적에 대한 사항을 계층이 완전히 포함한다고 가정한다. 아울러 AHP는 다음의 표에 나타난 열 가지 정도의 특징을 가지고 있다.

의사결정자가 문제를 인지함에 있어 쌍대비교를 통해 상대적인 선호도 또는 중요도를 비율 척도(Ratio Scale)화하여 결과 값을 산출한다.

281) 임형철 (2005). 공정영향요소의 정보관리를 통한 자재중심 공정외사소통 시스템 개발, 연세대학교 박사학위논문, p. 90.

282) 최진수 (2001). 시군통합정책 효과에 관한 실증적 연구, 연세대학교 박사학위논문, p. 66.

283) 남인석·김충영 (1994). 『연구개발 효율화를 위한 예산제도 개선 및 우선순위 설정에 관한 연구』, 과학기술정책연구원.

284) 조동성·문희창 (2006). 『국가경쟁력』, 한국경제신문, p. 207.

285) 이은주 (2003). 분석적 위계과정(AHP) 기법을 활용한 체험환경교육 프로그램 평가, 서울대학교 석사학위논문, 22에서 재인용.

286) 조근태·조용곤·강현수 (2005). 『앞서가는 리더들의 계층분석적 의사결정』, 서울: 동현출판사, p. 4.

또한 판단의 일관성(consistency) 정도를 알려주어 일관성이 결여되었을 때에는 쌍대비교를 다시 수행하면서 판단의 일부를 바꿀 수 있는 융통성을 지니고 있다.287)

〈표 2-18〉 AHP의 특징

구분	특징
단위(unity)	구조화되어 있지 않은 다양한 문제를 해결할 수 있는 간단하고, 쉽게 이해되고, 적응력이 강한 모델
과정의 반복 (process repetition)	문제의 정의를 수정할 수 있도록 해주며 반복을 통해 판단과 이해를 수정할 수 있게 해줌
판단과 합의 (judgement & consensus)	합의를 주장하는 것이 아니라 다양한 판단으로 부터 대표적인 결과를 종합하는 것임
교환(tradeoffs)	시스템 구성요소들의 상대적인 우선순위를 통하여 목표에 근거한 최선의 대안을 선택하도록 함
종합(synthesis)	각 대안의 종합된 최종 추정치를 제공함
일관성(consistency)	우선순위를 결정하는데 이용되는 판단에 대한 논리적 일관성을 검증
복잡성(complexity)	복잡한 문제를 해결하기 위해 연역적 접근방법과 시스템적 접근방법을 통합시킬 모델
종속성 (interdependence)	시스템 구성 요소들 간의 종속성 문제를 다룸
계층적 구성 (hierarchy structuring)	시스템의 구성요소를 상이한 레벨로 분류하고, 각 레벨에 있는 유사 요소끼리 그룹핑하는 인간의 자연적인 사고과정을 반영함
측정(measurement)	무형의 것을 측정할 수 있는 척도와 우선순위를 설정하기 위한 방법을 제공

출처: 고희희(2008) 섬 관광 목적지 경쟁력평가 지표개발에 관한 연구, 제주대학교 대학원, 박사학위논문. p67. 재인용

#### 4) AHP의 적용과정<sup>288)</sup>

어떠한 과제를 명확하고 논리적인 분석을 하고자 할 때에는 계층구성의 원리 · 우선순위 설정의 원리 · 논리적 일관성의 원리를 적용되는데, AHP를 이용하는 경우에는 통상 다음과 같은 네 가지 과정을 거쳐서 이루어진다.

287) 이은주. 전개 논문, p. 22.

288) 정영근·이준 (2003)의 연구와 유용재·허희영(1999) 등의 연구를 참조하여 작성함: 박철형·표희동(2007). AHP기법을 이용한 바다목장화사업 성공요인에 대한 비교평가연구, 『수산경영론집』 38(3), pp. 74-77.: p. 74-77. :Tomas Saaty 저, 조근태·홍순욱·권철신 역, 앞의 책, p. 17.

가. 문제의 계층화 단계: 의사결정계층(decision hierarchy)설정

의사결정 분석자는 서로 관련되어 여러 의사결정 사항을 계층화해야 하는데, 계층의 최상위에 가장 포괄적인 의사결정에 대한 목적을 놓고, 다음 계층들은 의사결정의 목적에 영향을 주는 여러 요소로 의사결정의 질에 영향을 주는 특성으로 구성된다. 본 논문에서는 대안에 대한 평가가 아니라 요소별 가중치를 파악하여 각 계층별 우선순위를 파악하고자 하는 것이기 때문에 대안에 대한 평가는 계층화 단계에 포함되지 않았다

나. 평가요소의 쌍대비교 단계: 의사결정 요소들 간의 쌍대비교로 판단자료수집

문제마다 구성요소들이 가지고 있는 특징 별로 한쌍씩 서로 영향을 주는 측면에서 비교된다. 이는 각각의 평가 요소들을 1:1로 비교하면서 상대적인 중요도가 결정되는 과정이다. 두 가지 비교되는 요소의 경우 어느 것이 더 심각한가(중요한가)라는 질문에 그 심각성(중요성)을 비교하는 쌍대 비교의 척도는 보통 1에서 9까지의 점수를 사용하게 된다. 쌍대비교의 이점은 인간의 마음은 동시에 여러가지 사안을 구별하는 것보다 두가지의 문제를 나누어 판단할 때 그 중요도를 보다 용이하게 구분할 수 있다.

다. 가중치 추정 및 일관성 검증: 각 항목별 가중치를 도출하고 답변의 신뢰성 검증

전문가 집단에서 응답한 쌍대비교 수치를 분석하여 각각의 부문별 중요도를 설정하므로써 전체 답변들이 신뢰성 있는지 일관되어 있는지를 확인하게 된다.

〈표 2-19〉 상대적 중요도에 대한 쌍대비교 척도

수치척도 numerical judgement	어구 척도 정의 (verbal judgement)	설 명
1	동등하게 중요 (equally)	어떤 기준에 대하여 두 활동이 비슷한 공헌도를 가진다고 판단됨
3	약간 더 중요(weakly)	경험과 판단에 의하여 한 활동이 다른 활동보다 약간 선호됨
5	더욱 더 중요 (strongly)	경험과 판단에 의하여 한 활동이 다른 활동보다 매우 강하게 선호됨
7	상당히 더 중요 (very strongly)	경험과 판단에 의하여 한 활동이 다른 활동보다 매우 강하게 선호됨
9	절대적으로 중요 (absolutely)	경험과 판단에 의하여 한 활동이 다른 활동보다 극히 선호됨
2,4,6,8	인접한 두 판단 사이의 중간 정도 중요	경험과 판단에 의하여 비교 값이 위 값들의 중간 값에 해당된다고 판단될 경우 사용함
이상 척도의 역수	한 요소가 다른 요소보다 중요한 경우, 후자의 중요도는 전자의 중요도와 비교하여 그 역수의 값을 갖음	

출처: Saaty & Nargas(1991), The Logic of Priorities, RWS Publications, p. 24와 정영근·이준

(2003), 지속가능발전지표의 지수화 연구, 한국환경정책·평가연구원, 43, 조근태, 조용근, 강현수  
 (2005) 앞서가는 리더들을 위한 계층 분석적 의사결정, 동현출판사를 참조하여 연구자 재작성.

일관성(consistency)은 평가하는 사람이 내리는 판단의 논리적인 오류를 확인하는 것으로 평가자의 판단에 모순이 발생하는 것을 의사결정이론에서는 전이성(transitivity)으로 불리기도 한다. 평가자 판단에 대한 이와같은 전이적 오류를 측정하거나 다시 확인하고자 하는 것이 AHP에서의 일관성 개념이다.

주관적 쌍대 비교가 임의적으로 발생할 수 있는 값인 무작위지수(또는 난수 지수, 임의지수라고도 함, RI: Random Index)와 일관성 지수를 비교하면 일관성 비율(CR)이 계산된다. 응답자들이 쌍대 비교에서 완전히 일치되게 답할 것으로 기대하지 않지만, 통상 CR이 10% 이하에는 양호한 응답으로 간주된다.

라. 상대적 가중치 종합: 평가대상의 여러 대안에 대한 종합순위 값을 구하기 위한 단계(289)

최상위 계층에 있는 의사결정 목적 달성을 위한 최하위 대안들에 대한 우선순위 결정을 하는 종합 중요도 산출시 세 번째 단계에서 얻은 각 계층의 가중치를 종합하는 것과 같다.

〈표 2-20〉 행렬의 크기와 무작위 지수(난수지수, 임의지수)

n (행렬의 크기)	2	3	4	5	6	7	8	9	10
RI (임의지수)	0	0.58	0.9	1.12	1.24	1.32	1.41	1.45	1.49

출처: Saaty, T.L.(1980), The Analytic Hierarchy Process, McGraw-Hill, New York, 83.

289) 조근태 외, 앞의 책, p.9를 참조하여 연구자 재구성.

## 제3장 연구조사 설계 및 방법

### 제1절 연구조사 설계

본 연구는 헬스투어리즘 유형별 경쟁력을 평가하기 위해 VRIO 분석기법을 기반으로 한 평가지표(Evaluation Index for Competitiveness of Health Tourism based on VRIO Technical Method)를 개발하고, 선행연구에서 공간 위계에 따라 구분된 헬스투어리즘 유형에 대한 경쟁력을 파악하는데 있다.

조사 설계과정을 요약하여 살펴보면 다음과 같다. 첫 번째로는 문헌고찰(literature review)을 통하여 본 연구의 주제에 대한 개념 체계를 정립하고 도출해 낸 항목을 기반으로 5명의 전문가와 3회에 걸친 브레인스토밍(Brain-storming)의 일환인 연구자문회의를 통해 VRIO에 대한 요인을 선정하기 위해 관련된 전문가들로부터 의견을 수렴하여 검증할 요인을 도출하고자 하였다. 델파이 기법은 연구 방향 및 주제와 관련된 전문가들이 의견 수렴을 통해 예측 과정 또는 의사결정을 진행하는 연구방법으로 관련 분야에서 해당 연구 문제에 대한 의견을 제시할 수 있는 전문가들로 구성하여<sup>290)</sup> 전문가들의 경험과 직관들을 동원하여 합의를 이끌어 내고, 전문가 집단의 의견 수렴 및 수집을 통해 최종 요인을 도출해 가는 델파이(Delphi)기법과 도출된 요인을 기반으로 계층별 요인 간 쌍대비교를 통하여 요인 간 가중치(상대적 중요도) 또는 우선순위검증을 위한 계층분석법(Analytic Hierarchy Process: AHP)을 혼합한 DHP(Delphi Hierarchy Process)기법을 활용하였다.<sup>291)</sup> 따라서 이를 헬스투어리즘 목적지의 실정에 맞는 경쟁력 요소를 도출하기 위하여 문헌고찰을 통해서 파악된 헬스투어리즘의 특성 요소들과 결합하여 현실 적용이 가능한 헬스투어리즘 목적지 경쟁력 평가지표를 구체적으로 도출한다.

두 번째 단계는 도출한 요인들로 구성된 지표를 관련 분야 전문가 그룹을 조직하여 제1차 델파이 조사(Delphi Survey)를 실시하여 지표를 축약하고 다시 제2차 델파이 조사를 통해 지표를 검증하는 과정을 거쳐 최종적으로 헬스투어리즘 목적지 경쟁력 지표를 개발한다. 특

290) 이진식 (2015). 도시 관광경쟁력 평가 모델 개발에 관한 연구. 경희대학교 대학원 박사학위논문. p. 96

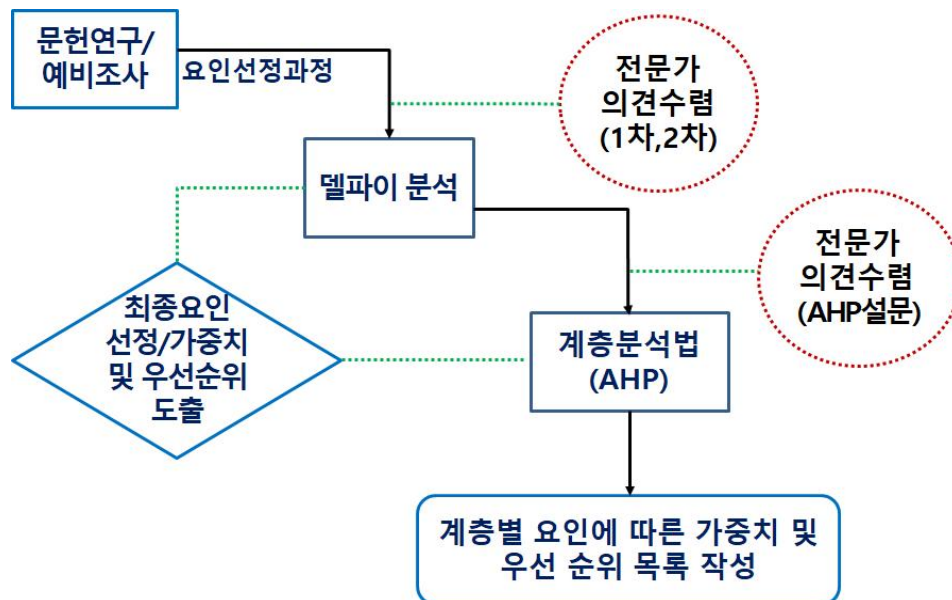
291) 백경수·진승현·김민희·김현식·안기완(2012) DHP를 이용한 대학수목원의 사회적 책임요인 선정, 산림과학 공동학술대회. p. 819



히 델파이 조사를 시행하기 전에 전문가 심층면접을 실시하여 문헌고찰로만 추려낸 헬스투어리즘 목적지 경쟁력지표의 한계를 극복하기 위한 방편으로 삼았다. 이러한 전문가 심층면접의 목적은 평가지표를 도출하는 데 있어 관련 문헌 및 2차 자료 분석의 한계를 보완하기 위함이며, 전문가 심층면접의 대상자는 연구와 관련된 전문가로 관련 연구를 수행한 경험이 있는 제주도내 교수 및 제주연구원 등 학계에서 12명, 제주도내 관광관련 조직으로 제주도청과 서귀포시청, 관광협회, 관광공사 등에서 21명 구성하였다. 제주국제자유도시조성을 위해 공기업인 JDC와 제주도내 언론 등에서 10명, 헬스투어리즘 관련 산업분야에서는 의사, 한의사, 간호사와 스파 산업 종사자, 숲 해설사와 제주 오름 전문가, 국외관광 안내사, 명상 센터, 템플스테이 사찰, 여행사 등에서 24명으로 구성하여 1차, 2차 설문 대상으로 선정하여 진행하였다.

세 번째 단계는 두 번의 전문가 조사(Delphi)를 거쳐 최종적으로 선정이 완료된 지표를 대상으로 전문가들을 활용하여 AHP(Analytic Hierarchy Process) 층화분석법, 계층절차분석법, 분석적 계층절차) 분석을 통하여 각 지표간의 중요도 및 가중치를 부여한다.

(그림 3-1) DHP(Delphi Hierarchy Process)를 이용한 연구 과정



각 지표마다 가중치를 부여한 이유는 모든 지표가 동일한 중요도를 가질 수 있는 것이 아니라 각 지표마다의 중요도는 다를 수 있다는 전제하에 본 분석방법을 활용하였기 때문이다. 따

라서 이러한 일련의 과정들을 분석결과에 반영한 후, 결론적으로 섬 관광목적지 경쟁력 평가 지표 개발의 과정을 완료하였다. 아울러 수행결과 나타난 본 연구의 학술적 의의 및 실용적 활용방안을 논의하고 후속 연구 주제를 제시하였다.

연구 목적을 달성하기 위한 자료 수집을 위한 방안으로 설문지를 이용하고, 설문조사의 경우 제주지역의 전문가의 경우에는 1대1일 면접을 원칙으로 하였고, 부득이 면접이 어려운 전문가들의 경우 사전에 본 조사에 대한 목적을 충분히 전화상으로 설명하여 해당 전문가들에게 이메일로 발송하여 조사결과를 다시 이메일로 받는 형식을 취했다. 물론 설문지에 사용될 속성과 변수는 내용타당성 확보를 위하여 연구 목적과 관련된 선행연구를 바탕으로 추출하였다.

## 제2절 연구방법

본 연구는 문헌고찰, 선행연구 및 국내외 사례조사 등의 이론연구와 알렉스 오스본(Alex Faickney Osborn)이 개발하여 대중화된 창의적 발상 기법인 브레인스토밍(Brainstorming)<sup>292)</sup>의 일환인 연구자문회의를 통해 창의적인 아이디어를 도출하고자 하였다. 또한 델파이(Delphi) 기법을 활용한 설문조사, 써스톤 척도 (Thurstone scale)<sup>293)</sup>를 활용하므로써 헬스투어리즘 경쟁력 평가 우선순위 및 상대적 중요도 조사 등을 통해 최종 지표 개발에 초점을 두었다.

연구자가 제기한 연구문제가 어느 정도 명확하고 구체적인지에 따라 연구문제를 해결하는데 필요한 자료를 수집·분석하기 위한 실증적 연구방법의 선택도 달라질 수 있다. 사회과학 조사에서 사용되는 연구방법의 유형은 크게 탐색적 연구(exploratory research)와 종결적 연구(conclusive research)로 나누어지며, 종결적 연구는 다시 기술적 연구와 인과적 연구로 분류된다.

그 중에서도 본 연구는 탐색적 연구방법을 이용하여 진행하였다. 탐색적 연구는 정형화되

---

292) 브레인스토밍에 관한 오스본의 방법론에서는 효과적인 발상을 위한 판단 보류, 가능한 많은 숫자의 발상을 이끌어 내는 두가지의 원리를 제안하면서는 브레인스토밍에 대한 양(量)에 포커스를 맞추기, 비판, 비난 자제, 특이한 아이디어 환영, 아이디어 조합 및 개선 4가지 기본 규칙을 언급하였다.

293) 1928년 Louis Leon Thurstone에 의해 개발되었다. 특정 사안에 대한 진술로 각 진술에 얼마나 호의적인지 또는 불리한지를 나타내는 수치로 평균 점수가 계산되어 태도를 나타낸다.

지 않은 형태로 진행되는데, 그 이유는 연구자가 원하는 정보가 명확하게 정의되어 있지 않기 때문이다. 따라서 탐색적 연구는 1대1 대면 접촉에 의해 정보를 수집하는 심층면접법, 소수의 조사대상자를 대상으로 그들의 경험, 특정행위를 유발한 동기, 조사대상에 대한 신념과 태도 등을 조사하는 표적 집단면접법, 몇 개의 연구대상을 심층적으로 분석해보는 사례분석(case study), 전문가들과의 면접을 통해 문제를 규명하고 향후 연구방향을 도출하는 전문가 조사(expert survey), 국내외의 다양한 2차 자료를 검색하고 그 내용을 정리하는 문헌고찰 등의 비교적 비정형화된 조사방법을 주로 활용한다.

따라서 본 연구는 탐색적 연구 중에서도 연구문제에 대한 아이디어나 가설을 도출하기 위한 단서를 얻기 위해 연구자가 관심을 두고 있는 현상에 대한 경험 과 지식을 갖춘 전문가를 통해 정보를 얻어낼 수 있는 전문가 조사와 조사문제를 충분히 파악하지 못한 상황에서 당면한 조사문제와 다른 목적으로 수집된 2차 자료를 분석하는 문헌고찰 방법을 병행하여 진행한다.

경쟁력 평가의 지표에 대한 문헌연구, 사례조사 등을 통하여 공간위계에 따른 헬스투어리즘 유형의 경쟁력 평가 지표의 속성 및 예비지표를 도출하였다. 문헌연구에서는 국내외 논문 및 보고서, 기타 간행물 등의 검토를 통하여 관광경쟁력 평가 지표 개발사례 등을 정리하였다.

아울러, 개방/폐쇄형을 혼합한 설문지를 활용하여 관광전문가를 대상으로 델파이 조사를 실시하였다. 1차 조사후 의견을 조정하고 항목들을 개선한 후, 선행 조사에 따른 환류과정과 개선한 항목들을 다시 제시한 2차 조사를 통하여 재차 의견 수렴절차를 진행하였다. 2차에 걸친 델파이 조사를 통해 공간위계에 따른 헬스투어리즘 유형 경쟁력 평가 항목에 대한 의견 합치가 이루어진 것으로 판단하였다.

마지막으로, Thurstone 척도를 활용한 3차 델파이 조사에서는 2차 조사 결과를 토대로 도출된 평가항목별 트리(tree) 형태의 설문을 통해 각 분류별 및 세부지표별(간)의 우선순위와 상대적 중요도를 부여토록 하였다. 그 결과 도출된 최종 평가항목 및 상대적 중요도를 통해 최종 지표를 산정하고 헬스투어리즘 경쟁력 평가 모델을 최종 도출하였다.

결국 본 연구는 공간 위계별 제주 헬스투어리즘 유형에 따른 경쟁력에 대한 문헌고찰을 통해 관련 이론을 통해 정리하고, 관련 이론을 통해 정리된 내용을 가지고서 전문가 조사를 위한 기초 자료로서 활용하는 형태이며, 전문가 조사를 위한 기초 자료는 제주헬스투어리즘 유형별 경쟁력 지표 관련 변수가 된다.

경쟁력이란 용어는 하버드 경영대학원 마이클 포터(Michael E. Porter)교수의 1990년 국가경쟁력에 대한 연구에 의해 전 세계적으로 널리 통용되었다. 즉 1980년 경쟁우위를 제시한 이후 1990년 국가단위의 경쟁력을 연구하면서부터 본격적으로 논의가 이루어졌다는 의미이다. 하지만 17-18세기 유럽의 근대 국가에서 해외 무역과 금의 축적을 통한 국가의 부강을 도모하였던 중상주의적 보호정책이 국가 경쟁력에 대한 이념적 기원이라고 볼 수 있다. 또한 국가 경쟁력 이념에 기초하여 급속한 경제성장에 성공하였던 동아시아 경제발전 모델과 부국강병 이념은 신중상주의 발전전략의 결정체라고 볼 수 있다. 그리고 1980년대 이후로 미국, 일본, 유럽의 생산성 경쟁이 격화되면서 각국이 국제경쟁에서 이기기 위한 전략의 하나로 국가경쟁력 강화전략을 구사하면서 본격적인 국가경쟁력에 대한 논의가 이루어졌다.<sup>294)</sup> 경쟁력 정의를 정리해보면, 경쟁력은 비교의 개념으로 국가 간 지역 간 산업에서의 시장 환경과 여건들이 시장에서의 지속적인 부가가치를 만들어 내어 경제성과 생산성 향상을 제고 시킬 수 있는 능력이라고 할 것이다. 이에 제주 헬스투어리즘이 비교우위 및 경쟁우위를 확보할 수 있는 자원과 능력을 분석함으로써 제주 헬스투어리즘이 유형 및 정책 집행에 적용 가능한 모델을 수립하여보고자 한다.

〈표 3-1〉 VRIO 지표 도출을 위한 경쟁력에 관한 선행연구

연구자	년도	연구제목
한국관광공사	2019	관광경쟁력 지표
이진식	2015	도시 관광경쟁력 평가 모델 개발에 관한 연구
정예미	2014	중국 관광산업의 경쟁력 제고방안에 관한 연구
오문향	2013	델파이기법과 AHP를 활용한 국가간 관광산업 경쟁력 평가 지표개발
한국보건산업진흥원	2013	□외국인환자 유치사업의 경쟁력 평가 및 경제적 파급효과 분석□
김이향	2010	의료관광 목적지 경쟁력지표 개발에 관한연구
박현지의 외 3인	2011	신뢰와 만족을 매개로 한 모바일 관광정보 서비스의 특성, 경험가치, 사용의도에 관한 관계분석
문화체육관광부	2010	생태관광인증지표개발
고광희	2008	섬관광목적지 경쟁력평가 지표개발에 관한연구 박사학위논문
김철원	2000	관광산업 경쟁력 평가모델 개발
세계경제포럼(WEF)	매년	세계경쟁력보고서(The Global Competitiveness Report) <sup>295)</sup>

출처: 연구자 작성

294) 삼성경제연구소 (2001). 『국가경쟁력의 현실과 정책방안』.

295) WEF 국가경쟁력보고서분석, KIEP, (1999) WEF는스위스 다보스에 소재하고 있으며, 1971년경영학자인 클라우스슈왈임이 창설한 국제민간회의임. 당초 유럽이 당면한 경제문제를 논의하기 위한 지역기구였으나, 미국, 아시아 국가들이 참여하게 되었고, 1981년부터 매년1, 2월 스위스다보스에서 회의를 갖고 있음. WEF의 세계 경쟁력보고서는 미국 하버드대의 M. Porter, J. Sachs, A. Warner 교수가 참여하고 있음.

본 연구에서는 제주 헬스투어리즘의 경쟁우위 확보를 위한 경쟁력 지표 도출을 위해 관광 경쟁력에 관한 선행연구 및 세계경제포럼(World Economic Forum : WEF)의 경쟁력 지표 등을 통해 측정항목을 확인하였다.

〈표 3-2〉 1차 연구자문회의의 도출 결과

회차	내용
1차 연구자문회의 :55개 항목 도출  (2019.04.17.실시)	관광 총 생산, 관광 총 생산/전체 총생산, 전체 재정중 관광분야 재정, 관광산업의 비율, 시간당 임금, 급 인력비율, 노동 생산성, 실업률, 경제활동 인구, 공항연간 이용객 수, 공항연간 처리능력, 항만연간 이용객수, 항만 연간 처리능력, 도로시설 수준, 정보 시설 수준, 호텔(Hotels)수, 방문객 센터(Visitor centers) 수준, 렌터카서비스 제공 위치, Convention 시설수, 통번역 센터시설수, 환전 가능정도, 외국어 웹사이트수, 국제선 이용률, 국제회의 개최건수, 국제회의 시설수준, 통역시설 수준, 취항 항공사 수, 외국 국적 항공사수, 방문 국적의 다양성, 등록 렌터카수, 숙박시설수, 객실 수, 고급 숙박시설수, 고급숙박시설 객실수, 여행사수, 기타 관광사업체수, 항공기 운항횟수, 선박 운항 횟수, 관광자본 투자액, 관광부문 투자비율, 관광자본 투자생산성, 관광자본 투자 효율성, 연간 투자실질 성장률, 임금수준, 금리수준, 고용의 유연성, 토지가격, 물류비, 세금, 규제정도, 정부와 기업관계, 시장개방 정도, 경쟁체제, 성장 가능성 등

1차 연구자문회의에서는 위에서 살펴본 연구들을 통해 확보한 항목에서 최종 52개를 도출하고 2차에서는 VRIO 요인별 가치(Value), 희소성(Rarity), 모방(Imitability), 조직(Organization)에 적합한 세부요인과 요인별 해당 내용 및 정의를 도출하기 위해 전문가 자문회의 및 연구자문회의를 실시하였다. 가치(V)의 지표로서 적합성 유무를 검증하기 위하여 경제적 가치, 유희적 가치, 심미적 가치를 추출하고 희소성(R) 지표로 적합성을 검증하기 위한 지표에는 국제화수준, 여행환경, 지역성을 모방(I)에 대한 지표로서 적합성을 검증하기 위한 지표에는 기반시설과 관광시설, 관광활동을 마지막 조직(O)에 대한 지표로 적합성을 검증하기 위한 지표에는 관광경영환경과 투자환경, 관광서비스로 적합성을 검증하기 위한 요인을 도출하였다.

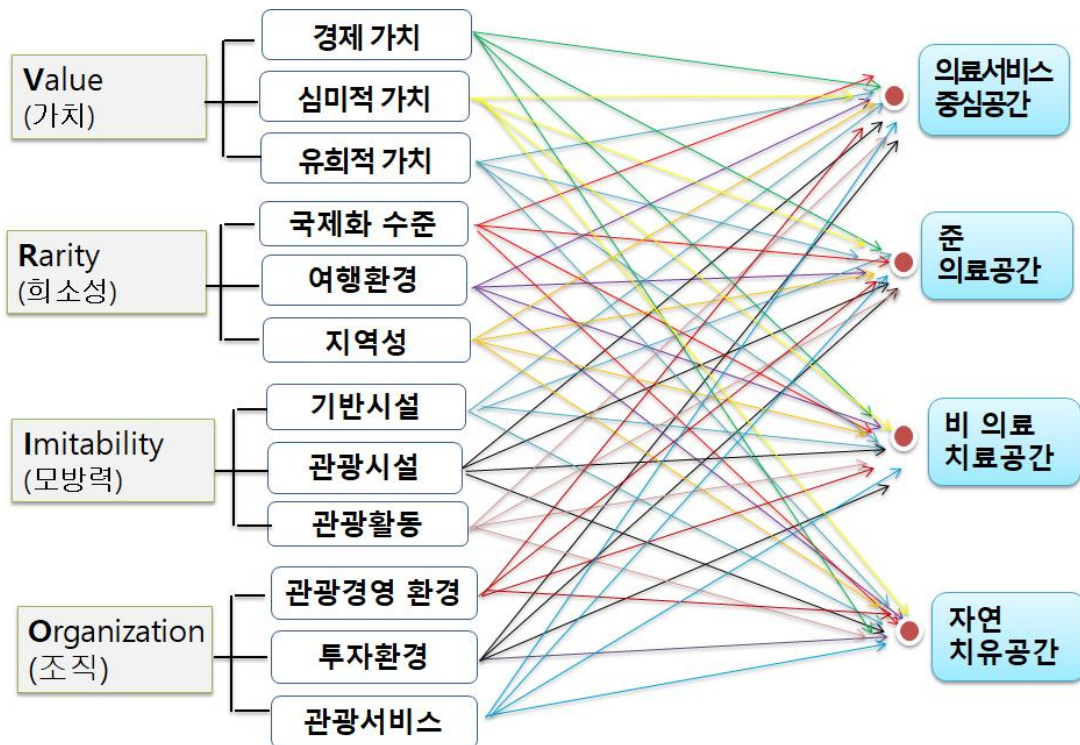
VRIO 분석기법을 통해 최종 도출되어진 12가지의 경쟁력 평가지표 (가치 V : 경제 가치, 유희적 가치, 심미적 가치, 희소성 R : 국제화수준, 여행환경, 지역성, 모방력 I : 기반시설, 관광시설, 관광활동, 조직 O : 관광서비스, 투자환경, 관광경영 환경)를 제주 헬스투어리즘의 공간적 서비스유형(의료서비스 중심 공간, 준 의료서비스 중심 공간, 비 의료치료 중심공간, 자연치유 중심 공간)에 적용하여 유형별 경쟁력 평가를 분석 한다. [그림 3-2] 분석결과를 토대로 제주형 헬스투어리즘에 대한 시사점 및 모형을 제안한다.



〈표 3-3〉 2차 연구자문회의 도출 결과

회차	VRIO 내용	도출 결과
	가치(Value) 제주가 가지고 있는 자원과 능력을 가지고 경쟁우위 및 잠재력의 기회를 이용할 수 있으며, 외부에서의 위협이 되는 환경을 완화할 수 있는 가치(Value)가 될 수 있어 경쟁우위를 선점할 수 있다.	경제 가치, 유희적 가치, 심미적 가치
2차 연구자문회의 : VRIO 4개 항목별 3개 지표 도출	희소성(Rarity): 제주가 가지고 있는 자원과 능력(관광여건·시설·환경 등)이 다른 지역에는 희소(Rarity)하여 통제 가능함으로써, 경쟁우위를 확보할 수 있다.	국제화수준, 여행환경, 지역성
(항목별 12개 세부 지표 도출) (2019.0422 실시)	모방(Imitability): 제주가 가지고 있는 자원과 능력(관광여건·시설·환경 등)을 다른 지역들이 관광환경 및 정책들을 획득하고 개발하여 구축하는데 있어서, 모방(Imitability)하기 어려워 경쟁우위를 확보할 수 있다.	기반시설, 관광시설, 관광활동
	조직(Organization): 제주가 가지고 있는 희소하고 모방이 어려운 자원과 능력(관광여건·시설·환경 등)들을 충분히 이용하여 기회 및 가치를 포착할 수 있도록 제주 관광 관련 조직(Organization)이 구축되어 경쟁우위를 확보할 수 있다.	관광서비스, 투자환경, 관광경영 환경

(그림 3-2) 연구 분석 모형





## 제4장 실증 분석

### 제1절 실증분석 과정

#### 1. 연구자문회의

브레인스토밍의 일환인 연구자문회의를 진행하여 합리적 자유로운 사고 과정을 통해 과제 진행에 창의적으로 해결 할 수 있는 기회를 갖도록 하였다.<sup>296)</sup> 연구자문회의는 어느 한 집단의 구성원들에게서 자발적으로 제공되는 모든 아이디어나 제안으로 문제의 해결점을 도출하려고 시도하는 기술로 일반적 일상적인 사고 방법대호가 아니라 최대한 자유롭게 더 다양하고 폭넓은 사고를 통한 새롭고 우수한 창의적인 아이디어를 얻어내는 기법이다.<sup>297)</sup> 브레인스토밍이 창시자인 오스본(Osborn)은 진행 적정 인원수는 6명보다 적거나 10명보다 많지 않을 것, 평가 진행 시 찬성과 반대의 수가 동등한 경우를 피하기 위하여 그룹의 수는 홀수로 할 것을 제시하였으며, 브레인스토밍 실시 시간에 대해 적정 시간은 15분에서 45분정도 또는 아이디어가 나오지 않을 때까지 다양하지만 오스본(Osborn)은 아이디어 발굴 활동에 가장 적당한 시간은 약 30분 정도라고 하였다. 본 연구에서는 오스본(Osborn)이 제시한 이론적 진행규칙을 최대한 반영하여 연구자문회의를 진행하였다.

회의진행 단계는 “문제 확인→집단 구성→문제제시→진행→정리”의 순서로 이루어지며 리더는 어떤 문제를 해결해야 할 것인지 확인 후 집단을 구성하면서 문제를 명확히 제시하고 브레인스토밍의 4원칙을 지키면서 진행을 하여 해결 방안을 도출해 내야한다.

이론을 분석하는 경영전략 분석 도구로, 경쟁우위의 원천이 자원/능력의 조건을 파악하여 경쟁 우위를 파악하는데 활용되고 있는 VRIO “가치(Value), 희소성(Rarity), 모방가능성(Imitability), 조직(Organization)” 지표 도출을 위해 가장 먼저 연구자문회의를 통해 지표를 도출하였다.

본 연구의 설문지 구성을 위한 항목추출을 위해 경쟁력 지표 개발 및 경쟁력검증 관련 선행

296) 이민영 (2008). 브레인스토밍 기법을 적용한 정보통신 윤리교육이 인터넷 중독예방에 미치는 영향, 전남대학교 교육대학원

297) 한경돈, 박대우 (2011). 브레인스토밍과 WebStorming의 아이디어 발상량(發想量) 비교 연구. 한국컴퓨터정보학회논문지, vol. 16, no. 8, 통권 89호 pp. 189-196.

연구들을 통해 항목 요인을 추출을 위한 관광전문가 및 산업분야에서 대학원 박사수료자 등 6명으로 구성된 후 2차례 연구자문회의를 실행하여 1차, 2차 진행한 결과 본 연구의 주요 분석 도구인 VRIO의 4개 질문에 적합한 지표 항목을 추출하였다.

〈표 4-1〉 연구자문회의 최종 도출 요인

가치 V	회소성 R	모방성 I	조직 O
3개 지표			
경제 가치	국제화 수준	기반시설	관광경영 환경
유희적 가치	여행환경	관광시설	투자환경
심미적 가치	지역성	관광활동	관광서비스

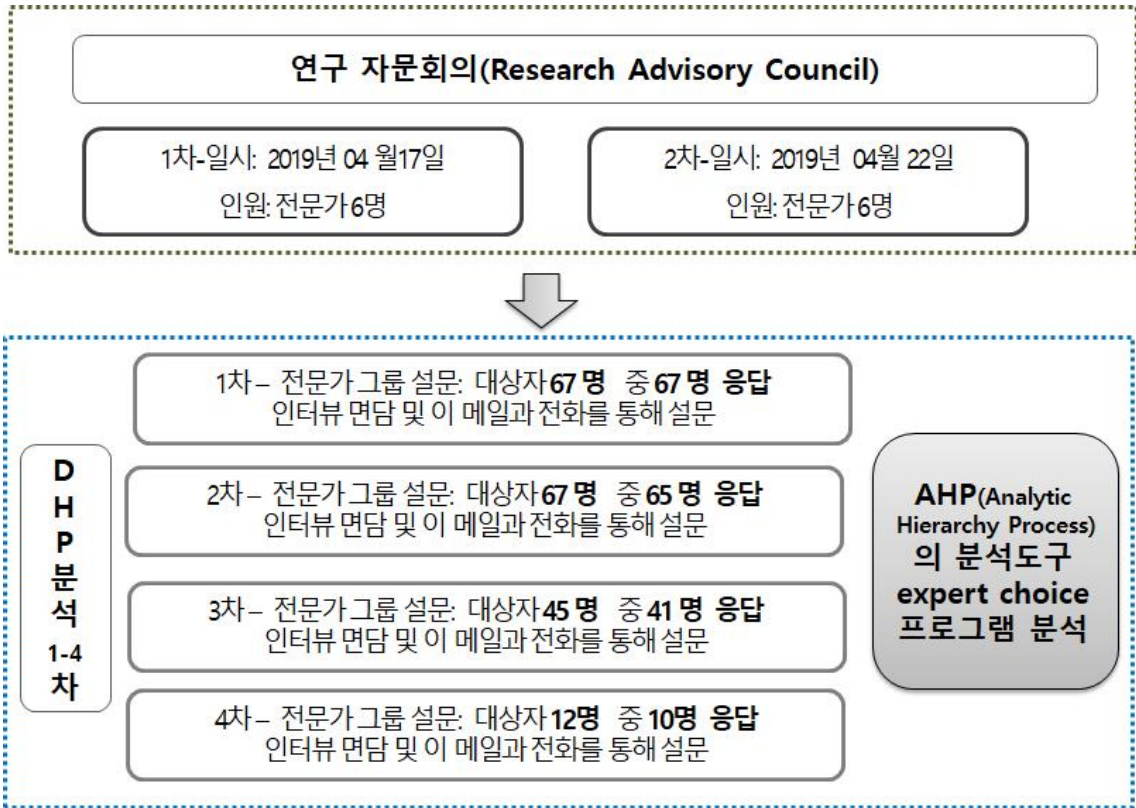
## 2. DHP 분석

연구자문회의 분석결과에 따른 설문지를 구성하여 1차 설문 항목의 적합한지에 대한 전문가 67명을 대상으로 인터뷰 및 이메일과 전화를 통해 설문을 실시하고 2차에는 67명중 65명, 3차 45명 중 41명 설문을 회수하여 분석을 진행하였다. 4차 설문은 전문가 분석을 위한 전 과정에 참여한 대상 중 12명을 대상으로 실무중심으로 연구결과에 대한 시사점 및 한계점 등을 재설문하여 의견을 청취하였다.

〈표 4-2〉 DHP 진행 일정

	회차	진행 일자
인터뷰 진행 일자	1차	4.23-4.26
	2차	4.29-5.3
	3차	5.7-5.13
	4차	5.15-5.17

(그림 4-1) 분석 진행 과정



## 제2절 실증분석 결과 및 적용

### 1. 실증분석 결과

제주 헬스투어리즘 경쟁우위적 요인에 대한 요인별 중요도를 확인하기 위하여 경쟁우위적 요인을 1차 요인 4가지와 2차 요인 12가지로 구분하였으며 이를 1차 요인과 2차 요인 요인 별로 AHP 분석을 위한 쌍대비교를 한 결과, 다음과 같이 1차·2차 요인의 요인별 중요도가 산출되었다.

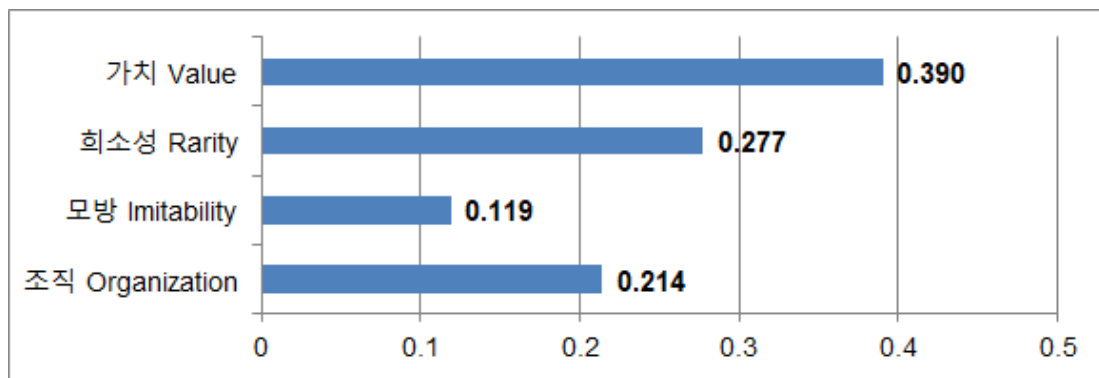
#### (1) 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 요인 간 중요도 분석 결과 : 1차 요인

제주 헬스투어리즘 경쟁우위 요인 중 4가지 1차 요인들 간의 쌍대비교를 통한 중요도 분석 결과를 살펴보면 [그림 4-2]에서 보이는 바와 같이 가치요인이 0.390으로 가장 높은 중요도

를 갖는 것으로 나타났다. 그 뒤로 희소성이 0.277, 조직이 0.214의 중요도를 갖는 것으로 나타났다. 즉 전문가들은 제주 헬스투어리즘이 가지는 경쟁우위적 요소 중 가치를 가장 우선순위가 높은 요인으로 생각하고 있으며 이에 비하여 모방과 조직은 제주 헬스투어리즘의 경쟁우위적 요인 중 우선순위가 상대적으로 뒤처지는 요인으로 나타났다.

즉, 제주가 보유하고 있는 자원 및 능력을 기반으로 한 가치가 제주 헬스투어리즘이 타 지역과 비교하여 경쟁우위에 설 수 있는 가장 중요한 요인으로 분석되었다.

(그림 4-2) 제주 헬스투어리즘 경쟁우위적 요인 간 중요도 분석 결과 (1차 요인)



(2) 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 요인 간 중요도 분석 결과 : 2차 요인

앞서 살펴본 4가지 1차 요인의 중요도 분석 결과를 토대로 1차 요인 4가지 각각의 요인별 하부요인인 각 요인별 3가지 2차 요인을 다시 1차 요인 구분에 따라 각각 쌍대비교를 하였다. 그리고 이러한 쌍대비교를 통하여 얻어진 전체 12가지 2차 요인에 대한 각각의 중요도를 분석한 결과는 다음과 같다.

1) 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 2차 요인 간 중요도 분석 결과 : 가치 요인

1차 요인 중 가장 중요도가 높게 산출된 가치 요인의 하부요인은 경제적 가치, 유희적 가치, 심미적 가치 이렇게 3가지이며, 이 3가지 2차 요인을 대상으로 쌍대비교를 통한 중요도를 분석하였다. 그에 따른 결과 [그림 4-3]과 같이 심미적 가치가 중요도 0.401로 가장 높은 중요도를 가지고 있는 요인으로 나타났다.

그 다음으로 심미적 가치에 이어서 높은 중요도를 가지고 있는 2차 요인은 유희적 가치였으며 그 중요도는 0.325로 나타났고 마지막으로 경제적 가치가 중요도 0.273으로 가장 낮은

중요도를 나타냈다.

분석 결과 가치 요인의 2차 요인에 대한 중요도 우선순위는 심미적 가치, 유희적 가치, 경제적 가치 순으로 나타났으며 이러한 우선순위를 통하여 전문가들의 제주 헬스투어리즘의 경쟁우위 요인에 대한 판단에 있어서 경제적인 부분보다 심미적인 부분에 더 높은 중요도를 부여하고 있다는 것을 알 수 있었다. 즉 제주 헬스투어리즘의 경쟁우위적 요인 중 가치 요인에 대한 중요도를 고려할 때 보다 세분화된 요인으로서 제주지역의 경관, 문화 등 감성을 유발하는 심미적 가치가 다른 가치에 비하여 보다 높은 중요도를 가지고 있었다.

(그림 4-3) 제주 헬스투어리즘 가치 요인 중 2차 요인 간 중요도 분석 결과



2) 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 2차 요인 간 중요도 분석 결과 : 희소성 요인 1차 요인 중 두 번째로 중요도가 높게 산출된 희소성 요인의 하부요인은 국제화 수준, 여행 환경, 지역성 이렇게 3가지이며, 이 3가지 2차 요인을 대상으로 쌍대비교를 통한 중요도 분석을 진행하였다. (그림 4-4)와 같이 지역성이 중요도 0.491로 가장 높은 중요도를 가지고 있는 요인으로 나타났다. 특히 다른 요인에 비하여 지역성 요인은 압도적으로 높은 수치의 중요도를 보유하고 있는 것으로 나타나 희소성 요인에 대한 분석에 있어서 지역성이 차지하는 부분이 매우 큰 것으로 나타났다.

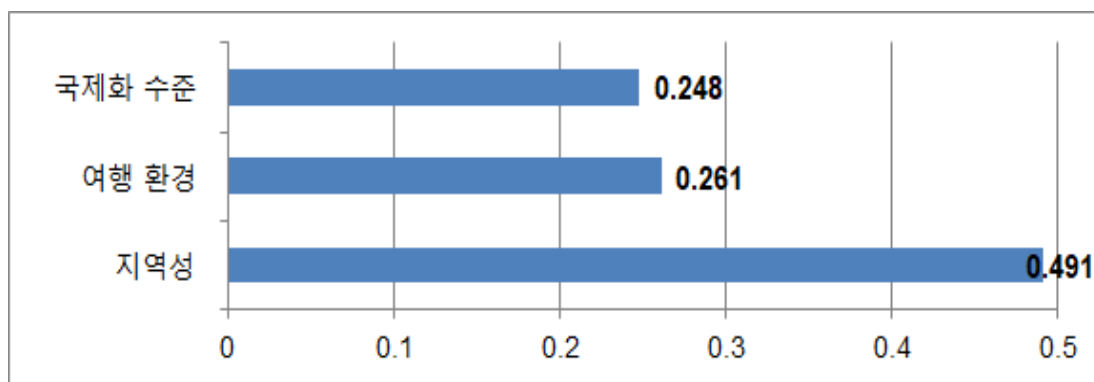
그 다음으로 지역성에 이어서 높은 중요도를 가지고 있는 2차 요인은 여행 환경이었으며 그 중요도는 0.261로 나타났고 마지막으로 국제화 수준이 중요도 0.248로 여행 환경과 비슷한 수준의 중요도를 가지고 있는 것으로 나타났다.

분석 결과 희소성 요인의 2차 요인에 대한 중요도 우선순위는 지역성, 여행 환경, 국제화 수준 순으로 나타났으며 이러한 우선순위를 통하여 전문가들의 제주 헬스투어리즘의 경쟁우위 요인에 대한 판단에 있어서 국제화 수준이나 여행 환경 보다 지역성 측면에서 제주 헬스투

어리즘의 희소성이 더 경쟁우위에 있다고 판단하고 있는 것을 알 수 있었다. 즉 제주 헬스투어리즘의 경쟁우위적 요인 중 희소성 요인에 대한 중요도를 고려할 때 보다 세분화된 요인으로서 제주의 자연, 문화, 전통 등 제주만의 독특한 지역성이 다른 가치에 비하여 보다 높은 중요도를 가지고 있는 것으로 나타났다.

그리고 이와 더불어 국제화 수준과 여행 환경은 희소성 측면에서 서로 유사한 수준의 중요도를 가지고 있는 것으로 나타났다.

(그림 4-4) 제주 헬스투어리즘 희소성 요인 중 2차 요인 간 중요도 분석 결과



### 3) 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 2차 요인 간 중요도 분석 결과 : 조직 요인

1차 요인 중 세 번째로 중요도가 높게 산출된 조직 요인의 하부요인은 관광경영 환경, 투자 환경, 관광 서비스 이렇게 3가지이며, 이 3가지 2차 요인을 대상으로 쌍대비교를 통한 중요도 분석을 하였다. [그림 4-5]와 같이 관광 서비스가 중요도 0.373으로 가장 높은 중요도를 가지고 있는 요인으로 나타났다.

그 다음으로 관광 서비스에 이어서 높은 중요도를 가지고 있는 2차 요인은 투자 환경이었으며 그 중요도는 0.350으로 나타났다. 특히 조직 요인의 2차 요인들 중 중요도가 높은 것으로 나타난 관광 서비스 요인과 투자 환경 요인은 둘 다 높은 수준의 중요도 수치를 보이고 있는 것으로 나타났다. 마지막으로 관광경영 환경이 중요도 0.277로 가장 낮은 중요도 수치를 보였다.

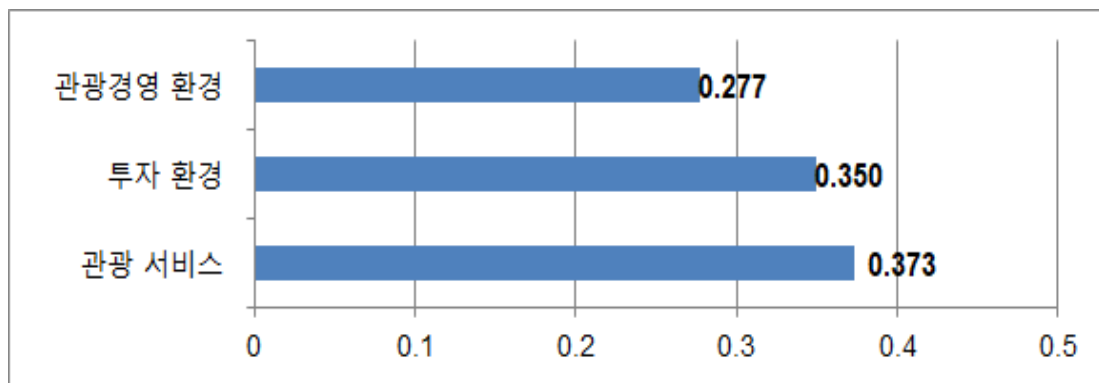
분석 결과 조직 요인의 2차 요인에 대한 중요도 우선순위는 관광 서비스, 투자 환경, 관광경영 환경으로 나타났으며 이러한 우선순위는 전문가들의 제주 헬스투어리즘의 경쟁우위 요인에 대한 판단에 있어서 투자 환경이나 관광경영 환경보다 관광 서비스 측면에서 제주 헬스



투어리즘의 조직 요인이 더 경쟁우위에 있다고 판단하고 있는 것을 알 수 있었다. 즉 제주 헬스투어리즘의 경쟁 우위적 요인 중 조직 요인에 대한 중요도를 고려할 때 보다 세분화된 요인으로서 관광업 종사자의 전문성 및 친절도 등 관광 서비스 측면이 다른 가치에 비하여 보다 높은 중요도를 가지고 있는 것으로 나타났다.

그리고 이와 더불어 기업 환경, 투자 효율성 등과 같은 투자 환경 요인 역시 제주 헬스투어리즘의 조직 요인에서 경쟁우위에 높은 중요도를 보이고 있는 것으로 나타났다.

[그림 4-5] 제주 헬스투어리즘 조직 요인 중 2차 요인 간 중요도 분석 결과



#### 4) 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 2차 요인 간 중요도 분석 결과 : 모방 요인

마지막으로 1차 요인 중 중요도가 가장 낮게 산출된 모방 요인의 하부요인은 기반 시설, 관광 시설, 관광 활동 이렇게 3가지이며, 이 3가지 2차 요인을 대상으로 쌍대비교를 통한 중요도 분석을 하였다. [그림 4-6]과 같이 관광 활동이 중요도 0.446으로 가장 높은 중요도를 가지고 있는 요인으로 나타났다. 특히 다른 요인에 비하여 관광 활동 요인은 압도적으로 높은 수치의 중요도를 보유하고 있는 것으로 나타나 모방 요인에 대한 분석에 있어서 관광 활동이 차지하는 부분이 매우 큰 것으로 나타났다.

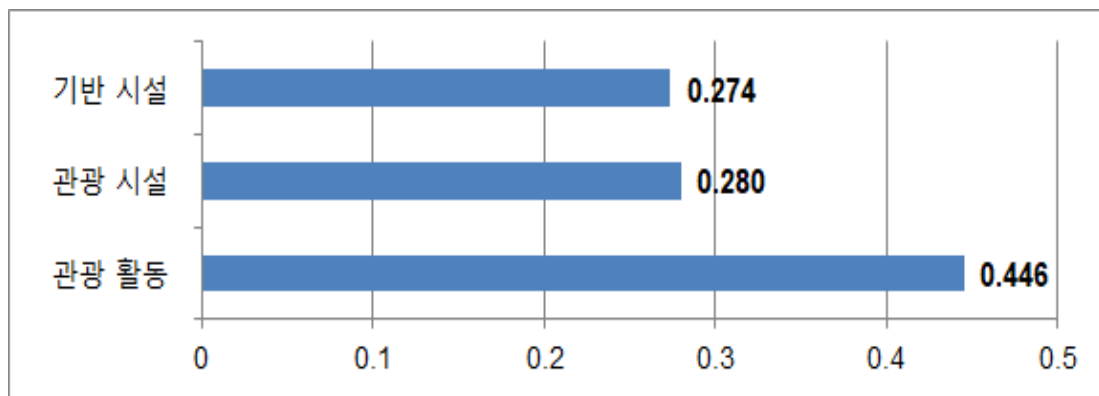
그 다음으로 관광 활동에 이어서 높은 중요도를 가지고 있는 2차 요인은 관광 시설이었으며 그 중요도는 0.280로 나타났고 마지막으로 기반 시설이 중요도 0.274로 관광 시설과 비슷한 수준의 중요도를 가지고 있는 것으로 나타났다.

분석 결과 모방 요인의 2차 요인에 대한 중요도 우선순위는 관광 활동, 관광 시설, 기반 시설 순으로 나타났으며 이러한 우선순위를 통하여 전문가들의 제주 헬스투어리즘의 경쟁우위 요인에 대한 판단에 있어서 관광 시설이나 기반 시설보다 관광 활동 측면에서 제주 헬스투어

리즘의 모방이 더 경쟁우위에 있다고 판단하고 있는 것을 알 수 있었다. 즉 제주 헬스투어리즘의 경쟁 우위적 요인 중 모방 요인에 대한 중요도를 고려할 때 보다 세분화된 요인으로서 제주 지역 내에서만 즐길 수 있는 액티비티 활동 및 이벤트, 주제공원 등 관광 활동이 다른 가치에 비하여 보다 높은 중요도를 가지고 있는 것으로 나타났다.

그리고 이와 더불어 관광 시설과 기반 시설은 모방 측면에서 서로 유사한 수준의 중요도를 가지고 있는 것으로 나타났다.

(그림 4-6) 제주 헬스투어리즘 모방 요인 중 2차 요인 간 중요도 분석 결과

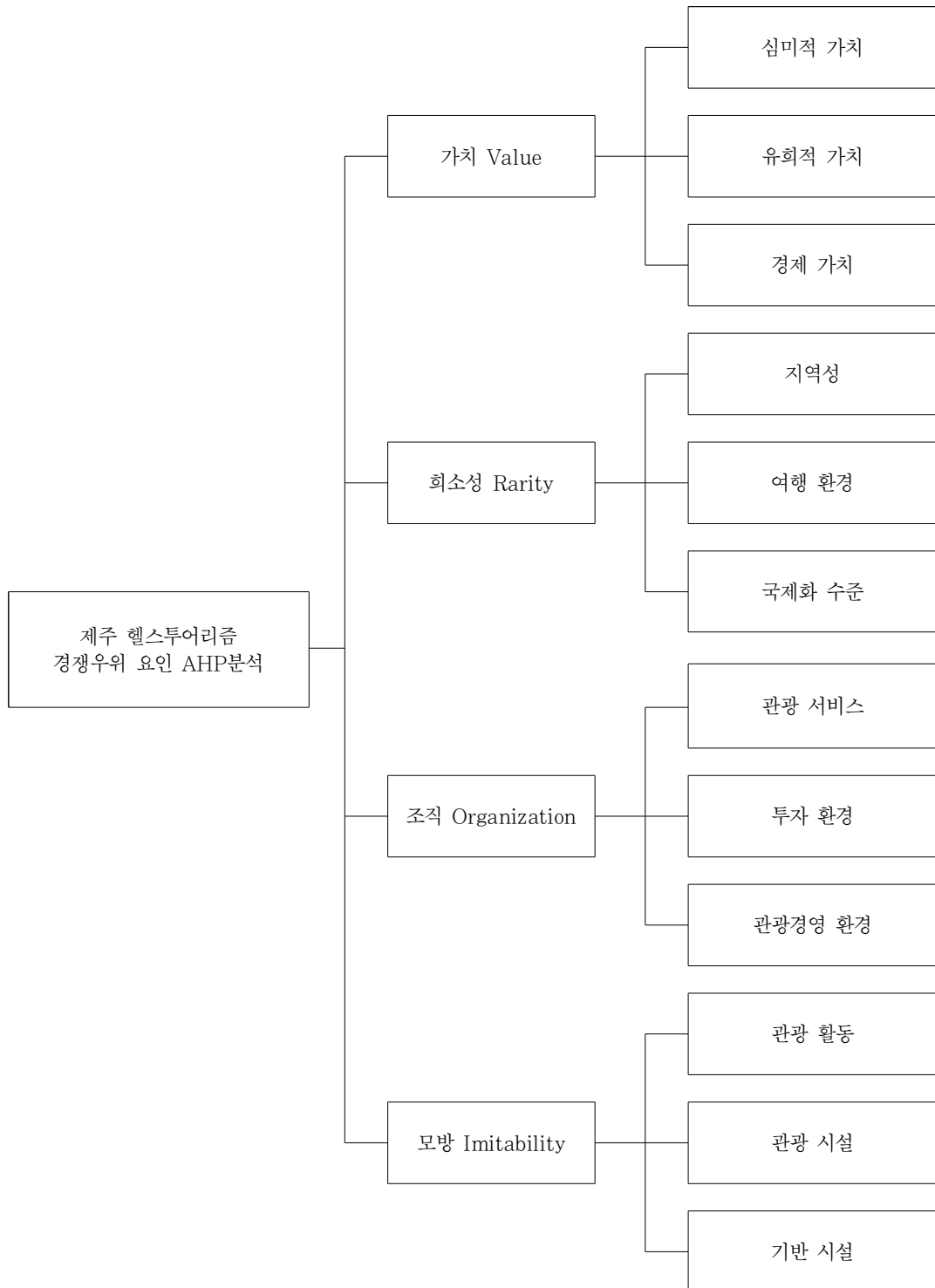


### (3) 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 요인 간 계층화

지금까지 제주 헬스투어리즘의 경쟁우위 요인들 간의 중요도 산출을 통하여 1차 요인 4가지의 중요도 및 2차 요인 12가지의 중요도를 계층에 따라 요인에 따라 우선순위를 분석하였다. 이러한 분석 결과를 토대로 VRIO 연구 모델에 따라 제주 헬스투어리즘의 경쟁우위 요인을 계층화 하여 도식화 하여 보면 [그림 4-7] 같은 결과를 얻을 수 있다.

이러한 제주 헬스투어리즘의 경쟁우위 요인에 대한 중요도를 기반으로 경쟁우위 요인 간 도식화를 통하여 제주 헬스투어리즘의 여러 가지 경쟁우위 요인들을 계층별·요인별로 보다 명확하게 분류할 수 있었고 그 결과 중요도 분석을 통한 제주 헬스투어리즘의 경쟁우위 모델에 대한 가시적인 이해를 할 수 있었다.

[그림 4-7] 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 요인 간 중요도에 따른 계층화

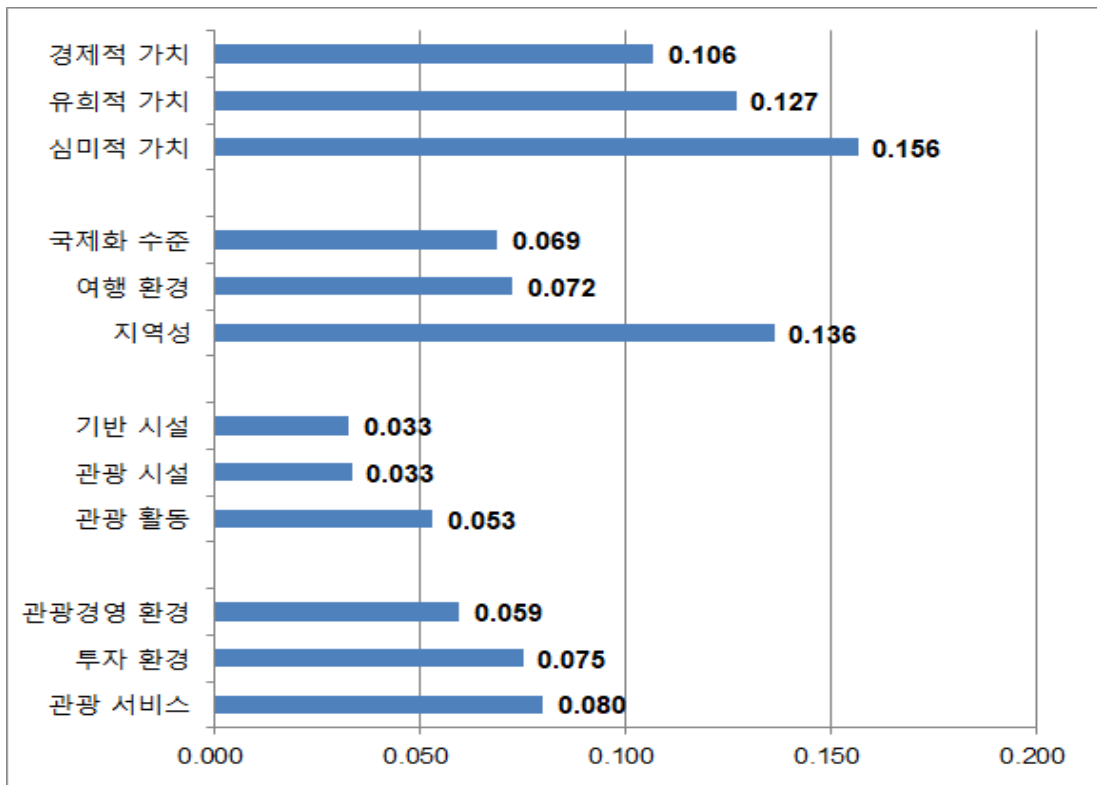


(4) 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 요인 간 중요도 분석 결과 : 추가 분석

지금까지 본 연구는 VRIO 연구 모델에 따라 4가지로 구분된 제주 헬스투어리즘의 1차 경쟁우위 요인과 각각의 하부 요인인 요인별 3가지의 2차 요인에 대한 개별적인 중요도를 분석하여 각각의 우선순위를 확정하는 결과를 얻어내었다.

이러한 개별 요인 내에서의 2차 요인의 우선순위 분석에서 더 나아가 추가적인 분석으로 1차 요인과 2차 요인 각각의 중요도에 기반하여 1차 요인의 중요도를 2차 요인의 중요도에 적용시켜서 전체 12가지 2차 요인 간의 중요도를 분석하였다.

[그림 4-8] 제주 헬스투어리즘 2차 요인 간 중요도 분석 결과



그 결과는 [그림 4-8]과 같으며 1차 요인의 중요도가 가중된 결과 상대적으로 중요도가 높았던 가치 요인과 희소성 요인의 2차 요인은 대체적으로 높은 중요도를 보이고 있으며 상대적으로 낮은 중요도를 보였던 조직 요인과 모방 요인의 2차 요인들은 다른 2차 요인들에 비하여 낮은 중요도를 보이고 있었다.

전체 12가지 2차 요인 간의 중요도 분석 결과 가장 높은 중요도를 보인 요인은 심미적 가치로서 0.156의 중요도를 보였다. 그 뒤를 이어 높은 중요도를 보인 요인은 지역성으로

0.136의 중요도를 보였고 유희적 가치가 0.127의 중요도를 보였고 경제적 가치가 0.106의 중요도를 보여 그 뒤를 이었다.

반면에 1차 요인 중요도 분석에서 가장 낮은 중요도를 기록했던 모방 요인의 2차 요인인 관광 활동, 관광 시설, 기반 시설은 분석 결과 모두 가장 낮은 중요도를 보이고 있는 것으로 나타났다.

이러한 1차 요인의 중요도를 반영한 전체 12가지 2차 요인 간의 중요도 분석 결과를 바탕으로 높은 순서대로 요인 간 순위를 매긴 결과 [표 4-3]과 같은 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 요인 2차 요인 전체 순위를 최종적으로 확인할 수가 있었다.

최종순위에서 볼 수 있듯 제주 헬스투어리즘에 있어서 경쟁우위 2차 요인 중 높은 중요도를 보인 요인은 심미적 가치, 지역성, 유희적 가치, 경제적 가치, 관광 서비스 순으로 나타났다. 1차 요인 중 가장 높은 중요도를 보인 가치 요인의 3가지 2차 요인이 모두 상위권을 차지하였으며 가치 요인이 아닌 회소성 요인에 포함된 지역성이 전체 순위에서 두 번째를 차지한 것은 눈여겨 볼만 하다.

[표 4-3] 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 2차 요인 간 중요도 순위

경쟁우위 2차 요인	중요도	순위	소속 1차 요인
심미적 가치	0.156	1	가치
지역성	0.136	2	회소성
유희적 가치	0.127	3	가치
경제적 가치	0.106	4	가치
관광 서비스	0.080	5	조직
투자 환경	0.075	6	조직
여행 환경	0.072	7	회소성
국제화 수준	0.069	8	회소성
관광경영 환경	0.059	9	조직
관광 활동	0.053	10	모방
관광 시설	0.033	11	모방
기반 시설	0.033	12	모방

## 2. 실증분석 적용

제주 헬스투어리즘의 경쟁우위 요인에 대해 이루어진 쌍대비교를 통한 AHP 분석 결과 각 경쟁우위 요인별 중요도와 요인들 간의 우선순위를 확인할 수 있었으며, 더 나아가 최종적으로 전체 요인들 간의 중요도 순위를 확인하였다.

이렇게 확인된 제주 헬스투어리즘의 경쟁 우위적 요인을 실증분석 적용을 통하여 헬스투어리즘의 공간적 개념에 적용하였다. 헬스투어리즘의 공간적 개념은 병원, 보건소 등으로 대표되는 의료서비스 중심공간과 건강검진 등 예방적 의료활동의 공간인 준 의료공간, 스파 테라피 등의 활동이 이루어지는 비 의료 치유 공간 그리고 마지막으로 휴양림, 생태숲 등으로 대표되는 자연치유 중심공간으로 구분된다(최용복, 2014).

이러한 4가지 헬스투어리즘의 공간적 개념에 제주 헬스투어리즘의 경쟁우위 요인을 적용한 결과는 다음과 같다.

### (1) 경쟁우위 요인별 공간개념 평가 분석 결과

경쟁우위 요인이 4가지 헬스투어리즘 공간개념에서 차지하는 중요도를 보다 세분화하여 분석하기 위하여 1차 요인에 따르는 공간개념에 대한 중요도 분석을 실시하고 이어서 각 1차 요인의 세부 요인에 따르는 공간개념에 대한 중요도 분석을 실시하였다. 그리고 마지막으로 이를 모두 통합한 포괄적 개념의 제주 헬스투어리즘에 따르는 공간개념에 대한 중요도 분석을 실시하였다.

#### 1) 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 요인에 따른 공간개념 중요도 분석 : 1차 요인

제주 헬스투어리즘 경쟁우위 요인 중 1차 요인에 따른 헬스투어리즘 공간개념에 대한 중요도를 분석한 결과는 [표 4-4]에서 보이는 바와 같이 가치, 희소성, 모방 요인은 모두 자연치유 중심공간에서 가장 높은 중요도를 나타내었다. 그리고 조직 요인의 경우는 비 의료 치유공간에서 가장 높은 중요도를 나타내었다.

가치 요인의 경우 살펴보면 자연치유 중심공간에서 가장 높은 0.432의 중요도를 보였고 비의료 치유공간에서도 0.345의 중요도로 높은 수준의 중요도를 보였다. 반면에 의료서비스 중심공간과 준 의료공간에서는 각각 0.091과 0.132의 중요도를 보여 매우 낮은 수치의 중요도를 나타냈다.



회소성 요인의 경우 살펴보면 자연치유 중심공간에서 가장 높은 0.409의 중요도를 보였고 비의료 치유공간에서도 0.304의 중요도로 높은 수준의 중요도를 보였다. 반면에 의료서비스 중심공간과 준 의료공간에서는 각각 0.133과 0.153의 중요도를 보여 낮은 수치의 중요도를 나타냈다.

모방 요인의 경우 살펴보면 자연치유 중심공간에서 가장 높은 0.344의 중요도를 보였고 비의료 치유공간에서도 0.316의 중요도로 높은 수준의 중요도를 보였다. 반면에 의료서비스 중심공간과 준 의료공간에서는 각각 0.167과 0.173의 중요도를 보여 상대적으로 낮은 수치의 중요도를 나타냈다.

조직 요인의 경우 살펴보면 비의료 치유공간에서 가장 높은 0.321의 중요도를 보였고 자연치유 중심공간에서도 0.316의 중요도로 높은 수준의 중요도를 보였다. 반면에 의료서비스 중심공간과 준 의료공간에서는 각각 0.172와 0.190의 중요도를 보여 상대적으로 낮은 수치의 중요도를 나타냈다.

경쟁우위 1차 요인은 대부분 비의료 치유공간과 자연치유 중심공간에서 높은 중요도를 나타낸 반면 의료서비스 중심공간과 준 의료 공간에서는 낮은 중요도를 나타냈다. 이와 함께 눈여겨볼 점은 가치-회소성-모방-조직으로 갈수록 자연치유 중심공간과 비 의료 치유공간의 중요도는 점점 낮아지는 경향을 보이고 반대로 의료서비스 중심공간과 준 의료공간의 중요도는 높아지는 경향을 보인다는 것이다.

[표 4-4] 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 1차 요인에 따른 공간개념 중요도

경쟁우위 1차요인	의료서비스 중심공간	준 의료공간	비의료 치유공간	자연치유 중심공간
가치	0.091	0.132	0.345	0.432
회소성	0.133	0.153	0.304	0.409
모방	0.167	0.173	0.316	0.344
조직	0.172	0.190	0.321	0.316

2) 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 요인에 따른 공간개념 중요도 분석 : 가치 요인 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 1차 요인 중 가치 요인의 하부 2차 요인에 따른 헬스투어리즘 공간개념에 대한 중요도를 분석한 결과는 [표 4-5]에서 보이는 바와 같이 모든 요인이 모두 자연치유 중심공간에서 가장 높은 중요도를 나타내었다.

경제적 가치 요인의 경우 살펴보면 자연치유 중심공간과 비 의료 치유공간에서 가장 높은 0.320의 중요도를 보였다. 반면에 의료서비스 중심공간과 준 의료공간에서는 각각 0.173과 0.187의 중요도를 보여 상대적으로 낮은 수치의 중요도를 나타냈다.

유희적 가치 요인의 경우 살펴보면 자연치유 중심공간에서 가장 높은 0.493의 중요도를 보였고 비 의료 치유공간에서도 0.362의 중요도로 높은 수준의 중요도를 보였다. 반면에 의료서비스 중심공간과 준 의료공간에서는 각각 0.043과 0.101의 중요도를 보여 낮은 수치의 중요도를 나타냈다.

심미적 가치 요인의 경우 살펴보면 자연치유 중심공간에서 가장 높은 0.500의 중요도를 보였고 비의료 치유공간에서도 0.357의 중요도로 높은 수준의 중요도를 보였다. 반면에 의료서비스 중심공간과 준 의료공간에서는 각각 0.043과 0.100의 중요도를 보여 상대적으로 낮은 수치의 중요도를 나타냈다.

가치 요인의 2차 요인의 경우 중요도가 높은 요인일수록 공간 개념 중 자연치유 중심공간에서의 중요도가 높은 것으로 나타났고 반대로 중요도가 낮은 요인일수록 의료서비스 중심공간과 준 의료공간에서의 중요도가 상대적으로 높은 것으로 나타났다.

[표 4-5] 제주 헬스투어리즘 가치 요인에 따른 공간개념 중요도

경쟁우위 가치 요인	의료서비스 중심공간	준 의료공간	비의료 치유공간	자연치유 중심공간
경제적 가치	0.173	0.187	0.320	0.320
유희적 가치	0.043	0.101	0.362	0.493
심미적 가치	0.043	0.100	0.357	0.500

3) 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 요인에 따른 공간개념 중요도 분석 : 희소성 요인  
 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 1차 요인 중 희소성 요인의 하부 2차 요인에 따른 헬스투어리즘 공간개념에 대한 중요도를 분석한 결과는 [표 4-6]에서 보이는 바와 같이 모든 요인이 모두 자연치유 중심공간에서 가장 높은 중요도를 나타내었다.

국제화 수준 요인의 경우 살펴보면 자연치유 중심공간에서 가장 높은 0.333의 중요도를 보였고 비의료 치유공간에서도 0.288의 중요도로 높은 수준의 중요도를 보였다. 반면에 의료서비스 중심공간과 준 의료공간에서는 각각 0.197과 0.182의 중요도를 보여 상대적으로 낮은 수치의 중요도를 나타냈다.

여행 환경 요인의 경우 살펴보면 자연치유 중심공간에서 가장 높은 0.403의 중요도를 보였고 비의료 치유공간에서도 0.319의 중요도로 높은 수준의 중요도를 보였다. 반면에 의료서비스 중심공간과 준 의료공간에서는 각각 0.125와 0.153의 중요도를 보여 낮은 수치의 중요도를 나타냈다.

지역성 요인의 경우 살펴보면 자연치유 중심공간에서 가장 높은 0.467의 중요도를 보였고 비의료 치유공간에서도 0.307의 중요도로 높은 수준의 중요도를 보였다. 반면에 의료서비스 중심공간과 준 의료공간에서는 각각 0.093과 0.133의 중요도를 보여 상대적으로 낮은 수치의 중요도를 나타냈다.

희소성 요인의 2차 요인의 경우 중요도가 높은 요인일수록 공간개념 중 자연치유 중심공간에서의 중요도가 높은 것으로 나타났고 반대로 중요도가 낮은 요인일수록 의료서비스 중심공간과 준 의료 공간에서의 중요도가 상대적으로 높은 것으로 나타났다. 이를 통해 가치 요인의 2차 요인과 유사한 경향성을 보이는 것을 알 수 있다.

[표 4-6] 제주 헬스투어리즘 희소성 요인에 따른 공간개념 중요도

경쟁우위 희소성 요인	의료서비스 중심공간	준 의료공간	비의료 치유공간	자연치유 중심공간
국제화 수준	0.197	0.182	0.288	0.333
여행 환경	0.125	0.153	0.319	0.403
지역성	0.093	0.133	0.307	0.467

4) 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 요인에 따른 공간개념 중요도 분석 : 모방 요인  
 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 1차 요인 중 모방 요인의 하부 2차 요인에 따른 헬스투어리즘  
 공간개념에 대한 중요도를 분석한 결과는 [표 4-7]에서 보이는 바와 같이 모든 요인이 모두  
 자연치유 중심공간에서 가장 높은 중요도를 나타내었다.

기반 시설 요인의 경우 살펴보면 자연치유 중심공간과 비의료 치유공간에서 가장 높은  
 0.289의 중요도를 보였다. 반면에 의료서비스 중심공간과 준 의료공간에서는 각각 0.224와  
 0.197의 중요도를 보였다.

관광 시설 요인의 경우 살펴보면 자연치유 중심공간에서 가장 높은 0.333의 중요도를 보  
 였고 비 의료 치유공간에서도 0.307의 중요도로 높은 수준의 중요도를 보였다. 반면에 의료  
 서비스 중심공간과 준 의료공간에서는 각각 0.173과 0.187의 중요도를 보여 낮은 수치의 중  
 요도를 나타냈다.

관광 활동 요인의 경우 살펴보면 자연치유 중심공간에서 가장 높은 0.397의 중요도를 보  
 였고 비 의료 치유공간에서도 0.346의 중요도로 높은 수준의 중요도를 보였다. 반면에 의료  
 서비스 중심공간과 준 의료공간에서는 각각 0.115와 0.142의 중요도를 보여 상대적으로 낮  
 은 수치의 중요도를 나타냈다.

모방 요인의 2차 요인의 경우 중요도가 높은 요인일수록 공간개념 중 자연치유 중심공간에  
 서의 중요도가 높은 것으로 나타났고 반대로 중요도가 낮은 요인일수록 의료서비스 중심공간  
 과 준의료 공간에서의 중요도가 상대적으로 높은 것으로 나타났다. 이 역시 가치 요인과 희소  
 성 요인에서 보였던 경향성으로 모방 요인의 경우 이러한 경향성을 더욱 명확하게 보여주고  
 있다.

[표 4-7] 제주 헬스투어리즘 모방 요인에 따른 공간개념 중요도

경쟁우위 모방 요인	의료서비스 중심공간	준 의료 공간	비 의료치유 공간	자연치유 중심공간
기반 시설	0.224	0.197	0.289	0.289
관광 시설	0.173	0.187	0.307	0.333
관광 활동	0.115	0.141	0.346	0.397

5) 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 요인에 따른 공간개념 중요도 분석 : 조직 요인  
 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 1차 요인 중 조직 요인의 하부 2차 요인에 따른 헬스투어리즘  
 공간개념에 대한 중요도를 분석한 결과는 [표 4-8]에서 보이는 바와 같이 비 의료 치유공간  
 과 자연치유 중심공간에서 높은 중요도를 나타내었다.

관광경영 환경 요인의 경우 살펴보면 자연치유 중심공간과 비 의료 치유공간에서 가장 높  
 은 0.333의 중요도를 보였다. 반면에 의료서비스 중심공간과 준 의료공간에서는 각각 0.152  
 와 0.182의 중요도를 보였다.

투자 환경 요인의 경우 살펴보면 비 의료치유 공간에서 가장 높은 0.301의 중요도를 보였  
 고 자연치유 중심공간에서도 0.288의 중요도로 높은 수준의 중요도를 보였다. 반면에 의료  
 서비스 중심공간과 준 의료공간에서는 각각 0.219와 0.192의 중요도를 보였다.

관광 서비스 요인의 경우 살펴보면 자연치유 중심공간과 비 의료 치유공간에서 가장 높은  
 0.333의 중요도를 보였다. 반면에 의료서비스 중심공간과 준 의료공간에서는 각각 0.139와  
 0.194의 중요도를 보였다.

조직 요인의 2차 요인의 경우 앞선 가치, 희소성, 모방에서 확인 되었던 요인의 중요성 순  
 위와 공간개념의 중요성 간의 경향성이 뚜렷하게 나타나지 않았다. 다만 조직의 경우 다른 요  
 인과 비교하여 볼 때 의료서비스 중심공간과 준 의료공간의 중요도가 상대적으로 높게 나온  
 것을 확인할 수 있었다.

[표 4-8] 제주 헬스투어리즘 조직 요인에 따른 공간개념 중요도

경쟁우위 조직 요인	의료서비스 중심공간	준 의료 공간	비 의료 치유공간	자연치유 중심공간
관광경영 환경	0.152	0.182	0.333	0.333
투자 환경	0.219	0.192	0.301	0.288
관광 서비스	0.139	0.194	0.333	0.333

6) 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 요인에 따른 공간개념 중요도 분석 : 종합  
 지금까지 분석한 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 요인에 따른 공간개념의 중요도를 종합적으로 산출하면 [표 4-9]와 같은 최종적인 결과를 확인할 수 있었다.

제주 헬스투어리즘을 4가지 헬스투어리즘의 공간개념에 적용하여 그 중요도를 파악해본 결과 자연치유 중심공간에서 0.384의 중요도를 나타내 가장 높은 중요도를 가지는 것으로 확인되었다. 그 뒤를 이어 비 의료 치유공간이 0.324의 중요도를 나타내었고 준 의료공간이 0.158의 중요도를 나타내었다 마지막으로 의료서비스 중심공간이 0.133의 가장 낮은 중요도를 나타내었다.

즉 제주 헬스투어리즘이 가지고 있는 경쟁우위 요인들에 기반 하여 분석한 결과 제주 헬스투어리즘은 의료서비스 중심공간보다 자연치유 중심공간에서 보다 높은 중요도를 보이는 것으로 최종 확인되었다.

[표 4-9] 제주 헬스투어리즘에 따른 공간개념 중요도

공간개념	의료서비스 중심공간	준 의료 공간	비 의료치유 공간	자연치유 중심공간
제주 헬스투어리즘	13.3	15.8	32.4	38.4

(2) 공간개념별 경쟁우위 요인 평가 분석 결과

지금까지 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 요인별 공간개념 중요도 분석을 통하여 각 공간개념별 중요도를 확인하였다. 이러한 공간개념에 대한 중요도 분석은 각 요인별로 공간개념간의 우선순위를 확인할 수 있는 결과를 제시하여 주었다. 이에 공간개념 내에서 각 경쟁요인의 중요도 및 우선순위를 확인하여 보고자 추가적인 분석을 통하여 헬스투어리즘 공간개념별로 경쟁우위 요인의 중요도 분석을 실시하였다.

그리고 더 나아가 각 공간개념별로 경쟁우위 요인의 중요도 순위를 확인하는 분석을 하였으며 그 결과는 다음과 같다.



1) 헬스투어리즘 공간개념별 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 요인 중요도 분석

: 의료서비스 중심 공간

의료서비스 중심공간을 기준으로 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 요인의 중요도를 분석한 결과 12가지 경쟁우위 2차 요인 중 모방의 기반시설 요인이 0.224의 수치로 가장 높은 중요도를 보이는 것으로 확인되었다. 그 뒤를 이어 조직의 투자환경 요인이 0.219의 중요도를 보였으며 이어서 희소성의 국제화 수준이 0.197의 중요도를 나타냈다. 반면에 가치의 유희적 가치와 심미적 가치가 0.043의 가장 낮은 중요도를 나타내어 최하위에 자리하는 것으로 나타났다.

또한 순위를 살펴보면 상대적으로 높은 수치의 중요도를 보이는 요인이 조직과 모방 요인에 자리 잡고 있고 반대로 낮은 수치의 중요도를 보이는 요인은 가치와 희소성에 많은 것으로 나타났다.

[표 4-10] 의료서비스 중심공간에 대한 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 요인 중요도 및 순위

경쟁우위 1차 요인	경쟁우위 2차 요인	의료서비스 중심공간	순위
가치	경제적 가치	0.173	4
	유희적 가치	0.043	11
	심미적 가치	0.043	11
희소성	국제화 수준	0.197	3
	여행 환경	0.125	8
	지역성	0.093	10
모방	기반 시설	0.224	1
	관광 시설	0.173	4
	관광 활동	0.115	9
조직	관광경영 환경	0.152	6
	투자 환경	0.219	2
	관광 서비스	0.139	7

2) 헬스투어리즘 공간개념별 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 요인 중요도 분석

: 준 의료공간

준 의료공간을 기준으로 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 요인의 중요도를 분석한 결과 12가지 경쟁우위 2차 요인 중 모방의 기반시설 요인이 0.197의 수치로 가장 높은 중요도를 보이는 것으로 확인되었다. 그 뒤를 이어 조직의 관광 서비스 요인이 0.194의 중요도를 보였으며 이어서 조직의 투자 환경이 0.192의 중요도를 나타냈다. 반면에 중요도가 낮은 순위를 살펴보면 가치의 심미적 가치와 유희적 가치가 0.100과 0.101의 수치로 순서대로 가장 낮은 중요도를 나타내는 것으로 나타났다.

또한 순위를 살펴보면 상대적으로 높은 수치의 중요도를 보이는 요인이 조직과 모방 요인에 자리 잡고 있고 반대로 낮은 수치의 중요도를 보이는 요인은 가치와 희소성에 많은 것으로 나타났다.

[표 4-11] 준 의료공간에 대한 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 요인 중요도 및 순위

경쟁우위 1차 요인	경쟁우위 2차 요인	준 의료 공간	순위
가치	경제적 가치	0.187	4
	유희적 가치	0.101	11
	심미적 가치	0.100	12
희소성	국제화 수준	0.182	6
	여행 환경	0.153	8
	지역성	0.133	10
모방	기반 시설	0.197	1
	관광 시설	0.187	4
	관광 활동	0.141	9
조직	관광경영 환경	0.182	6
	투자 환경	0.192	3
	관광 서비스	0.194	2

3) 헬스투어리즘 공간개념별 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 요인 중요도 분석

: 비의료 치유공간

비 의료 치유공간을 기준으로 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 요인의 중요도를 분석한 결과 12가지 경쟁우위 2차 요인 중 가치의 유희적 가치 요인이 0.362의 수치로 가장 높은 중요도를 보이는 것으로 확인되었다. 그 뒤를 이어 가치의 심미적 가치 요인이 0.357의 중요도를 보였으며 이어서 모방의 관광 활동이 0.346의 중요도를 나타냈다. 반면에 중요도가 낮은 순위를 살펴보면 희소성의 국제화 수준과 모방의 기반 시설이 0.288과 0.289의 수치로 순서대로 가장 낮은 중요도를 나타내는 것으로 나타났다.

또한 순위를 살펴보면 상대적으로 높은 수치의 중요도를 보이는 요인이 가치 요인에 많이 자리 잡고 있었으며 희소성과 모방의 경우는 낮은 수치의 중요도를 보이는 요인이 상대적으로 많이 자리 잡고 있는 것으로 나타났다.

[표 4-12] 비의료 치유공간에 대한 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 요인 중요도 및 순위

경쟁우위 1차 요인	경쟁우위 2차 요인	비의료 치유공간	순위
가치	경제적 가치	0.320	6
	유희적 가치	0.362	1
	심미적 가치	0.357	2
희소성	국제화 수준	0.288	12
	여행 환경	0.319	7
	지역성	0.307	8
모방	기반 시설	0.289	11
	관광 시설	0.307	9
	관광 활동	0.346	3
조직	관광경영 환경	0.333	4
	투자 환경	0.301	10
	관광 서비스	0.333	4

4) 헬스투어리즘 공간개념별 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 요인 중요도 분석

: 자연치유 중심 공간

자연치유 중심공간을 기준으로 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 요인의 중요도를 분석한 결과 12가지 경쟁우위 2차 요인 중 가치의 심미적 가치 요인이 0.500의 수치로 가장 높은 중요도를 보이는 것으로 확인되었다. 그 뒤를 이어 가치의 유희적 가치 요인이 0.493의 중요도를 보였으며 이어서 회소성의 지역성이 0.467의 중요도를 나타냈다. 반면에 중요도가 낮은 순위를 살펴보면 조직의 투자환경과 모방의 기반시설이 0.288과 0.289의 수치로 순서대로 가장 낮은 중요도를 나타내는 것으로 나타났다.

또한 순위를 살펴보면 상대적으로 높은 수치의 중요도를 보이는 요인이 가치와 회소성 요인에 자리 잡고 있고 반대로 낮은 수치의 중요도를 보이는 요인은 조직과 모방 요인에 많은 것으로 나타났다.

[표 4-13] 자연치유 중심공간에 대한 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 요인 중요도 및 순위

경쟁우위 1차 요인	경쟁우위 2차 요인	자연치유 중심공간	순위
가치	경제적 가치	0.320	10
	유희적 가치	0.493	2
	심미적 가치	0.500	1
회소성	국제화수준	0.333	6
	여행환경	0.403	4
	지역성	0.467	3
모방	기반시설	0.289	11
	관광시설	0.333	6
	관광 활동	0.397	5
조직	관광경영환경	0.333	6
	투자환경	0.288	12
	관광서비스	0.333	6

(3) 경쟁우위 요인 중요도와 공간개념 중요도 비교

지금까지 공간개념 내에서 각 경쟁요인의 중요도 및 우선순위를 확인하였다. 이러한 각 공간개념에 대한 경쟁우위 요인별 중요도 및 우선순위 분석을 통하여 얻어진 결과를 바탕으로 경쟁우위 요인과 공간개념의 연관성에 대한 추가적인 분석을 실시하였다.

경쟁우위 요인과 공간개념의 연관성에 대한 분석을 위하여 제주 헬스투어리즘에서 경쟁우위 요인의 중요도 순위와 각 공간개념에서의 경쟁우위 요인의 중요도 순위를 비교하여 보면 [표 4-14]와 같은 결과를 확인할 수 있다.

[표 4-14] 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 요인과 공간개념 간 중요도 순위 비교

경쟁우위 2차 요인	2차 요인 중요도 순위	자연치유 중심공간 중요도 순위	비 의료 치유 공간 중요도 순 위	준 의료 공간 중요도 순위	의료서비스 중심공간 중요 도 순위
심미적 가치	1	1	2	12	11
지역성	2	3	8	10	10
유희적 가치	3	2	1	11	11
경제적 가치	4	10	6	4	4
관광 서비스	5	6	4	2	7
투자 환경	6	12	10	3	2
여행 환경	7	4	7	8	8
국제화 수준	8	6	12	6	3
관광경영 환경	9	6	4	6	6
관광 활동	10	5	3	9	9
관광 시설	11	6	9	4	4
기반 시설	12	11	11	1	1

경쟁우위 요인과 공간개념의 연관성에 대한 분석을 위한 중요도 순위 비교를 한 결과 경쟁우위 2차 요인의 중요도 순위와 자연치유 중심공간 중요도 순위가 유사한 추세를 보이고 있음을 확인할 수 있었다. 특히 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 요인 중요도 순위에서 3위 안에 포함된 3가지 요인이 자연치유 중심 공간 중요도 순위에서도 동일하게 3위 안에 모두 포함되고 있음을 확인할 수 있었다.

더불어 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 2차 요인의 중요도 순위가 자연치유 중심공간에서 비 의료치유 공간, 준 의료 공간, 의료서비스 중심공간으로 갈수록 차이가 더 심해지는 것을 알 수가 있었다.

이는 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 요인을 분석한 결과 확인할 수 있는 각 요인의 중요도가 자연치유 중심공간에서 확인한 각 요인의 중요도와 유사하며 이러한 유사성은 전문가들이 판단하는 제주 헬스투어리즘의 중요 요인이 자연치유 중심공간에서의 중요 요인에 유사하게 적용되고 있음을 보여준다.

#### (4) 경쟁요인별 공간개념 간 중요도 차이 비교

앞에서 나타난 공간 개념 간 중요도 및 우선순위를 종합하면 아래의 [표 4-15]와 같다, 중요도 순위를 공간별로 비교하면 자연치유 중심공간과 비 의료치유 공간에서 가치 요인 가운데 심미적 가치 요인과 유희적 가치 요인은 각각 1위와 2위로 높은 순위로 나타났지만 준 의료공간과 의료서비스 중심공간에서는 최하위인 11위와 12위로 나타났다. 이와 반면 경제적 가치 요인에서는 자연치유 중심공간과 비 의료 치유공간에서 10위와 6위로 나타났지만 준 의료공간과 의료서비스 중심공간에서는 비교적 높은 4순위로 각각 나타나 대조를 이루고 있다.

희소성과 관련해서는 지역성 경쟁요인이 자연치유 중심공간과 비 의료치유 공간에서 3위와 8위로 나타난 반면 준 의료공간과 의료서비스 중심공간에서는 10위로 나타나 중요도에서 차이를 보이고 있다.

모방성 요인과 관련해서는 관광활동 요인이 자연치유 중심공간과 비 의료 치유공간에서 각각 5위와 3위를 나타낸 반면 준 의료공간과 의료서비스 중심공간에서는 모두 9위로 나타났으며 기반시설 요인은 자연치유 중심공간과 비 의료치유공간에서 11위를 나타낸 반면 준 의료공간과 의료서비스 중심공간에서는 모두 1순위로 나타나 큰 차이를 보여주었다.

끝으로 조직 요인과 관련해서 투자환경 요인이 자연치유 중심공간에서 12위 비 의료치유



공간에서 10위를 나타내 매우 낮은 중요도를 나타낸 반면 준 의료공간에서는 3위, 의료서비스 중심공간에서는 2위를 나타내 매우 높은 중요도를 보여주었다.

[표 4-15] 제주 헬스투어리즘 경쟁요인별 공간개념 간 중요도 차이 비교

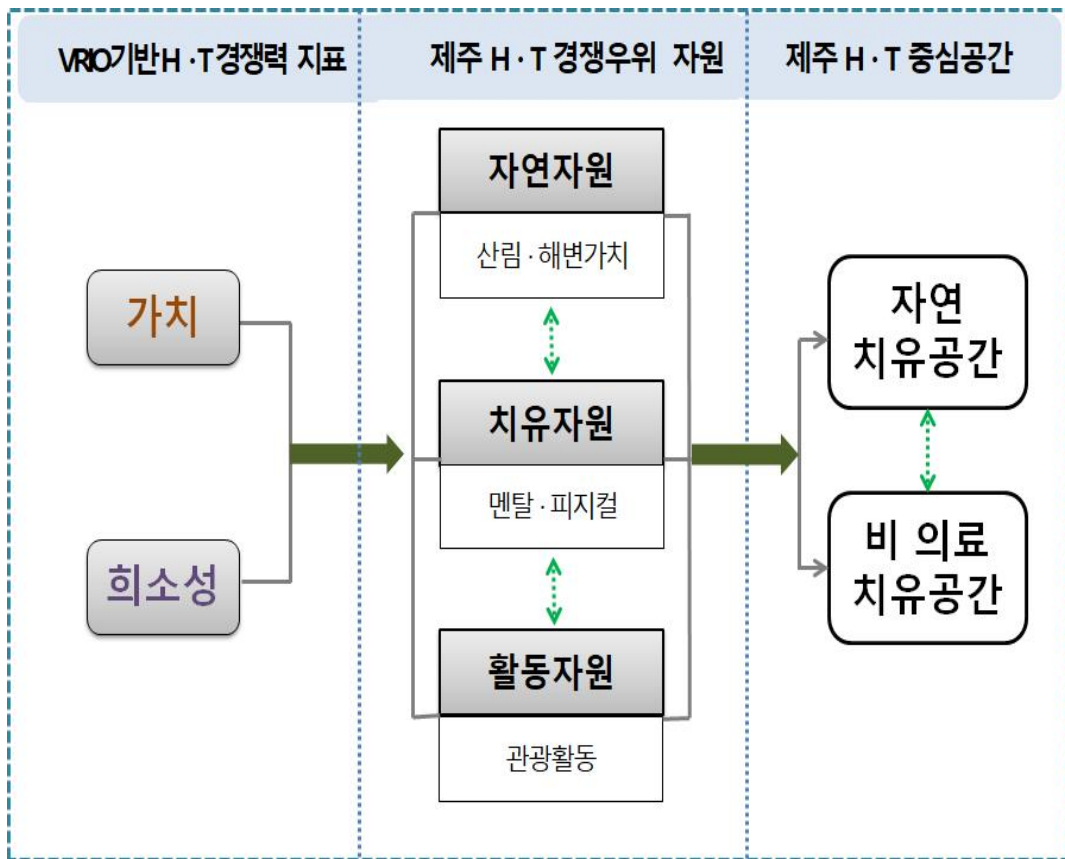
경쟁우위 1차 요인	경쟁우위 2차 요인	2차 요인 중요도 순위	자연치유 중심공간 중요도 순위	비 의료 치유 공간 중요도 순위	준 의료 공간 중요도 순위	의료서비스 중심공간 중 요도 순위
가치	심미적 가치	1	1	2	12	11
	유희적 가치	3	2	1	11	11
	경제적 가치	4	10	6	4	4
회소성	지역성	2	3	8	10	10
	여행 환경	7	4	7	8	8
	국제화 수준	8	6	12	6	3
모방	관광 활동	10	5	3	9	9
	관광 시설	11	6	9	4	4
	기반 시설	12	11	11	1	1
조직	관광 서비스	5	6	4	2	7
	투자 환경	6	12	10	3	2
	관광경영 환경	9	6	4	6	6

### 제3절 제주헬스투어리즘 모델 정립

#### 1. 제주헬스투어리즘모델 정립 프로세스

제주헬스투어리즘 모델 제시를 위한 일련의 연구 진행 과정을 살펴보면 본 연구에 주요 분석 틀로서 활용한 VRIO분석 요인을 기반으로 도출해 낸 헬스투어리즘 경쟁력 지표에서 가장 높은 중요도 결과 값이 도출된 가치와 희소성을 통하여 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 자원인 “자연자원”, “치유자원”, “활동자원”을 도출하였다. 제주헬스투어리즘의 공간 유형 중 가장 중요도가 높게 도출된 자연자원공간과 비 의료치유공간에 적용시키는 모델 정립에 대한을 구상을 체계화하게 되었다.

[그림 4-9] 제주형 헬스투어리즘(Health Tourism)모델 정립 프로세스

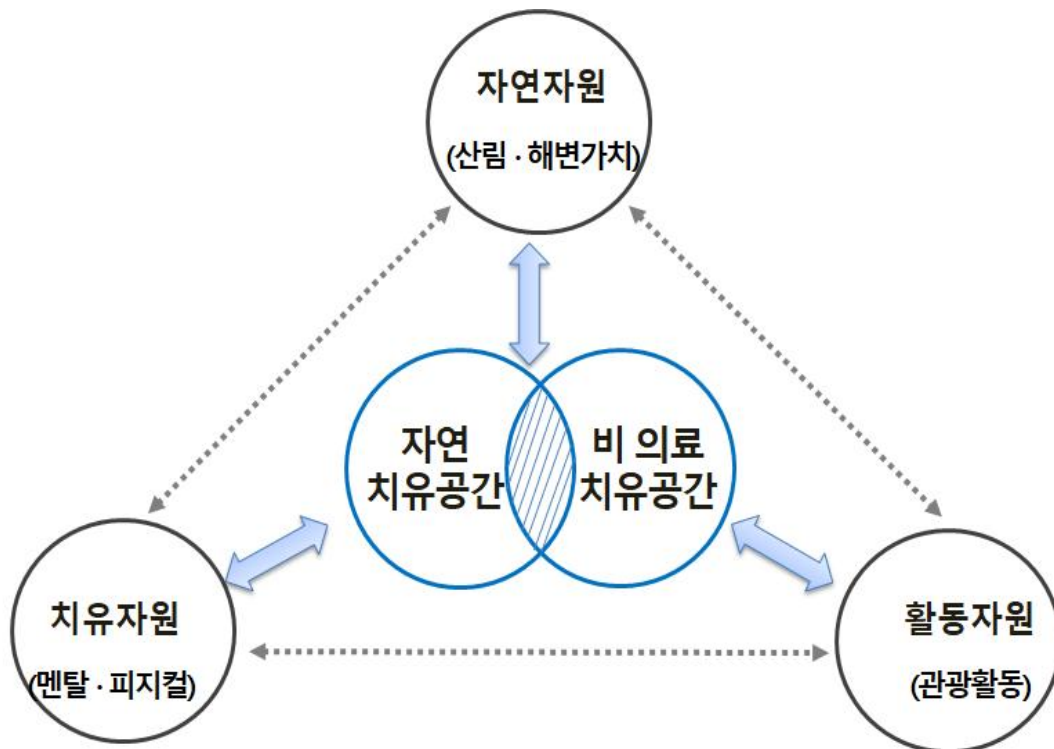


## 2. 제주헬스투어리즘 모델

최용복(2014)의 공간위계 의료관광 유형과 Kim, Y., Boo, C., and Kim, M.(2009)의 최초모델을 참고하여 경쟁우위 요인에서 중요도가 높은 심미적 가치 요인과 지역성 요인을 통하여 “자연자원”을 도출하였으며, 본 연구의 전문가 대상 연구 진행에 앞서 선행 연구된 입도 관광객을 대상으로 헬스투어리즘 프로그램에 대한 설문조사를 통하여 높은 중요도 및 만족도를 나타낸 멘탈 치유공간과 피지컬 치유공간을 바탕으로 “치유자원”을 도출하였다. 마지막으로 “활동자원”은 경쟁우위 요인에서 역시 높은 중요도를 보인 유희적 가치와 관광객 대상 헬스투어리즘 프로그램 설문조사에서 높은 중요도를 보인 액티비티 요인에 대한 분석결과로 도출되었다.

이렇게 도출된 “자연자원”, “치유자원”, “활동자원”은 본연구의 기반이 되는 의료간섭 공간에 접목되어 [그림 4-10]과 같은 모델로 정립되었다.

[그림 4-10] 공간기반 자원경쟁력을 고려한 제주형 헬스투어리즘(Health Tourism) 모델



## 제5장 결 론

### 제1절 연구의 요약 및 시사점

#### 1. 연구의 요약

본 연구는 제주 헬스투어리즘 모델 개발을 위하여 문헌조사를 통한 이론적 고찰과 관광객을 대상으로 한 헬스투어리즘 프로그램 설문조사 그리고 전문가를 대상으로 한 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 요인 분석을 각각 실시하였다.

그 결과 문헌 조사를 통하여 헬스투어리즘의 개념과 유형 그리고 의료간섭 기반 위계 공간 유형에 대한 고찰을 할 수 있었으며, 관광객 대상 헬스투어리즘 프로그램 설문조사를 통하여 개별 헬스투어리즘 프로그램에 대한 관광객의 중요도와 만족도를 확인할 수 있었다.

그리고 VRIO 적용을 통한 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 요인 분석을 통하여 1차 요인 중에서는 가치 요인이 가장 높은 중요도로 가지고 있고 그 다음으로 희소성과 조직 마지막으로 모방 순으로 중요도가 있음을 확인할 수 있었다. 또한 개별 요인별 분석을 통하여 가치 요인 내에서는 심미적 가치가 가장 높은 중요성을 가지며, 희소성 요인 내에서는 지역성이, 모방 요인 내에서는 관광활동이, 끝으로 조직 요인 내에서는 관광서비스가 가장 높은 중요도를 가지고 있는 것으로 확인되었다.

이러한 경쟁우위 요인을 의료간섭 기반 위계 공간 유형에 적용하였으며, 그 결과로 가치 요인, 희소성 요인, 모방 요인은 자연치유 중심공간이 가장 높은 중요도를 보여주었고 조직 요인은 비 의료 치유공간에서 가장 높은 중요도를 보여주는 것으로 확인되었다.

이러한 분석 결과들을 종합하여 제주형 헬스투어리즘의 3가지 자원(자연자원, 치유자원, 활동자원)을 도출하였으며 이를 2가지 의료간섭 기반 위계 공간(자연치유 중심 공간, 비 의료치유 공간)에 접목하여 최종적으로 경쟁우위를 확보할 수 있는 제주형 헬스투어리즘 유형 및 모델을 개발하였다.

## 2. 시사점

### (1) 이론적 시사점

첫째, 헬스투어리즘에 관한 이론 검토에 앞서 제주 헬스투어리즘에 대한 최초 모델을 제시한 Kim, Y., Boo, C., and Kim, M. (2009)의 제주형 헬스투어리즘 모델을 살펴보면 인프라 강도와 예방치유 기준으로 모델을 제시하면서 천연자원 자체에 기반한 건강관광으로 바나듐, 용암 바닷물, 자연 휴양림, 천연 약초 성분, 검은 모래찜질 등 천연자원들을 보고, 즐기고, 경험할 수 있는 기회를 제공하는 것으로 최초 제주형 헬스투어리즘 모델을 제시하였다.

위 연구는 제주지역 헬스투어리즘 관련 전문가 30인을 대상으로 심층면접 및 수치 비교를 위한 정량적 방법 등을 통해 4가지 유형인 천연 자원 기반 헬스투어리즘, 인공 자원 기반 헬스투어리즘, 지식(전통) 기반 헬스투어리즘을 제시하였다. 또한 헬스투어리즘은 자원을 기반으로 개발 할 가능성이 높은 고부가가치 산업으로 각 유형에 대해 천연 자원은 다른 세 가지 자원보다 우선되어야 한다는 결과를 도출하였음을 살펴볼 수 있었다.

본 연구에서도 제주지역 자원이 주는 심미적 가치와 지역성 등에 유사한 의미의 값이 도출되어 이론적 시사점이 크다 하겠다.

둘째, 후속으로 제주헬스투어리즘의 모델을 제시한 최용복 (2014)은 제주형헬스투어리즘 모델을 공간에 근거를 두고 재해석하여 보다 세부적인 모델을 제시하면서 제주를 헬스투어리즘 산업의 최적지 기반을 갖추고 있는 지역으로 평가하였다. 또한 국제자유도시로서 세계적인 헬스투어리즘 명소가 될 수 있는 제주 헬스투어리즘 활성화 방안에 대한 필요성을 제기하면서, 공간유형을 공간 특성 및 의료서비스 간접 기반에 따라 4단계로 구분하였다.

선행연구에서 살펴볼 수 있듯 헬스투어리즘은 치료에서 사전 예방적 측면에 이르기까지 넓은 범위에서 다양한 관광객들의 니스가 제기되고 있다. 이러한 콘텐츠 개발의 무한 가능성에 따라 구체적인 차별화 상품개발에 대한 전문적인 후속 연구들의 필요성 또한 제기되고 있다.

셋째, 본 연구에 적용한 VRIO (가치, 희소성 모방, 조직)에 관한 지표를 도출하면서 경쟁우위요인과 공간적 위계 특성을 활용하여 제주 헬스투어리즘 모델을 제시하였고 중요도 분석을 통해 경쟁우위 순위를 산출하였다. 의료서비스 행위에서 벗어나 건강유지나 정신적 치유를 중심으로 명상, 테라피, 요가, 스파 등의 행위가 중심이 되는 비 의료중심공간과 다양한 자연요법과 대체요법 등 자연 치유력을 향상시켜 건강관리 및 유지를 할 수 있는 서비스를 제

공하는 자연치유공간이 제주지역에서 경쟁우위 확보 가능성이 높은 것으로 분석되었다.

결과적으로 볼 때 최초 제주형 헬스투어리즘 모델에서 제시한 자연자원기반 및 지식자원기반과 본 연구의 자연치유 공간유형 및 비 의료치유 공간유형에서 제시한 콘텐츠 서비스들이 경쟁우위와 중요도 분석에서 높은 비중을 차지하는 것으로 나타났으며 본 연구의 자연치유 공간 및 비 의료치유공간에서 이루어지는 콘텐츠 서비스는 제주헬스투어리즘 유형 및 모델로서 이론적 적합성을 확보했다는 결과를 도출하였다고 하겠다.

결론적으로 본 연구는 최근 4차 산업혁명에 대한 연구 뿐만 아니라 여러 산업들에서 관심이 증대되고 GIS 기반 시공간 이론을 바탕으로 하는 접근과 지역자원을 기반으로 하여 재해석한 위 모델들을 근거로 보다 체계화된 제주형헬스투어리즘의 세부 유형 및 모델을 제시하였다는 점에서 이론적으로 시사하는 바가 크다고 하겠다.

## (2) 실무적 시사점

본 연구에서는 보다 실무적인 시사점을 도출하기 위하여 1차, 2차, 3차 전문가 인터뷰 및 설문에 참여한 산업계, 학계, 공공기관 전문가들을 대상으로 4차 설문지 구성을 통하여 연구자의 시각과 더불어 실무자들의 시각을 함께 다루고자 하였다.

관련 분야 전문가들이 제시한 시사점을 살펴보면 첫째, 제주지역을 대표할 수 있는 헬스투어리즘 정책이나 상품개발에 있어 의료서비스를 중심으로 방향을 설정하기 어려울 것이라는 추상적인 사고를 체계적인 실증분석을 통하여 이론적으로 입증하였다 것에 시사하는 바가 크다고 할 수 있다.

둘째, 과거 관광개발의 궁극적 목적이 단연 경제적 소득 창출이었다면, 최근의 시각은 경제적인 소득창출과 더불어 다양한 가치가 고려되고 있다는 결과이다. 본 연구에서 VRIO의 희소성 하부요인에서는 지역성, 모방가능성 하부요인에서는 관광활동이 중요하다는 결과가 도출되었다는 점은 최근 트렌드인 로하스, 힐링, 웰빙 등 시대적 패러다임이 반영된 결과로 보이며, 이는 헬스투어리즘의 유형 및 모델을 정립해 가고자 하는 본 연구에도 시사하는 바가 크다고 하겠다.

셋째, 제주지역사회에서의 다양한 분야 전문가들의 의견을 보다 정확하게 추출하고자 하는 연구계획 및 연구진행 자체에 의미가 있으며, 제주의 가장 중요한 자연자원이 중심이 되는 심미적 가치가 제주의 지역성이라고 볼 수 있으며, 공간적 위계특성을 반영한 유형들 중 자연치유중심공간과 비 의료치유 중심공간이 가장 높은 경쟁우위로 나타났다는 점은 제주헬스투어



리즘이 나아가야 할 방향을 제시한 결과로 의미가 있다고 하겠다.

넷째, 최근 헬스투어리즘 관련 관광정책 입안의 필요성이 제기되는 시점에 헬스투어리즘이 제주관광을 대변하고 헬스투어리즘을 통하여 제주가 관광 1번지로서 재도약 할 수 있는 이론적 토대를 마련하였다는데 의미가 있다.

다섯째, 치열한 경쟁사회에서 생활하는 현대인들이 쉼과 휴(休), 힐링을 추구하고자 제주를 찾는 트렌드가 본 연구결과에 반영된 것으로 판단된다. 또한 본 연구는 제주가 가진 경쟁우위는 제주의 가치에 있음을 확인하면서, 자연치유 중심공간에서 지역적 특성의 활용을 전제로 심미적 가치와 제주의 문화·자연자원들을 바탕으로 한 창의적인 기획과 다양한 체험관광 콘텐츠 구축을 위한 관광정책 수립에 계기를 마련하였다는 데 의미가 있다.

### (3) 연구자의 종합적 시사점

첫째, 본 연구에서 이용된 계층적 의사결정분석(AHP) 과정은 소수 전문가들이 의사결정 과정을 통하여 평가지표를 도출하고 그 결과에 따른 우선순위 가중치를 활용하여 중요도를 분석한다. 하지만 본 연구를 진행하면서 평가지표 개발을 위한 전문가 조사에 앞서 평가 항목에 대한 이론적 검토와 항목에 대한 정제·검증과정을 통해 경쟁력지표를 보다 객관적으로 평가할 수 있는 척도를 개발하여 평가기준으로 제시하였다는데 그 의의가 있다.

둘째, 본 연구를 진행하며 제주는 관광객들의 양적 증가로 관광 관련 조직의 혁신적인 대안 제시 및 관광정책 수립에 대한 위기감이 부재를 야기했으며, 국가 간·지역 간 치열한 경쟁구도에서 지역경제를 책임지고 있는 관광산업에 힐링, 체험, 다운시프트족 증가 등의 트렌드와 고령화, 도시화 등의 사회 환경 변화에 따른 다양한 계층들을 위한 관광상품 개발 및 관광시장 확대를 통한 시장선점을 위한 혁신적 대응 및 대안제시가 부족하였음을 확인하였다.

셋째, 제주관광은 우리나라 관광의 대표성을 확보한 지역임에도 불구하고 랜드마크·관광명소·관광상품·대표 관광기념품 등이 부족한 실정이다. 따라서 지역의 우수한 가치를 반영하고 지역 경제를 지탱할 수 있는 명품·명소 관광지와 관광 상품 개발에 산·학·관에서의 현실적인 노력이 필요한 시점으로 보여 진다. 질적 관광에 대한 개념적 정의가 아직도 모호한 부분이 있으나 본 연구가 제주관광이 양적 관광에서 질적 관광으로 전환할 수 있는 방향 제시 및 정책수립에 이론적 토대를 마련하는데 기여 할 수 있을 것으로 기대한다.

넷째, 설문에 참여한 다양한 분야의 전문가들의 심층 인터뷰를 통해 확인된 바에 의하면 제주헬스투어리즘은 실체가 불분명하거나 실체의 부재에 대한 의견들이 많이 추출되었다. 따라

서 제주가 가지고 있는 현실적인 문제점 및 그에 따른 대안제시 등 헬스투어리즘 관련 전문가들의 개입과 연구가 전제될 때 제주헬스투어리즘의 경쟁우위 확보 방안을 기대할 수 있을 것으로 분석되었다.

다섯째, 헬스투어리즘은 이미 세계적으로 관심을 가지고 있는 새로운 트렌디한 관광경향이다. 따라서 아시아나 서구시장 및 유럽시장에서 관심을 가지고 있는 동양문화권(Oriental culture area)의 가지고 있는 자연경관, 전통, 특수성 등 제주의 아름다움과 함께 한의학, 자연요법, 지형요법, 기후요법, 대체요법, 제주형 스파·뷰티 테라피 등을 기반으로 제주헬스투어리즘에 대한 거시적인 정책과 후속 연구들이 필요하다.

여섯째, 제주관광의 양적성장 대비 관광산업이 지역에 미치는 긍정적 효과가 미미하다는 것이 관광의 질적 성장에 대한 요구와 오버투어리즘(Overtourism)·투어리스트피케이션(Touristification)등 지역적 반감을 유발하게 되는 일부 원인이라고도 볼 수 있다. 한국은행 제주지역본부(2016)는 제주도민들이 경제적, 지역적, 정서적, 안전/건강의 4가지 측면에서 모두 불편함을 느끼고 있는 것으로 확인하였다. 또한 김근형, 오성렬(2016)은 제주관광객 유동인구 데이터분석 연구를 통해 제주지역 내에서도 제주시 지역이 서귀포시 지역대비 2배 이상 유동인구가 분포되어 있으며, 제주시 중에서도 연동, 노형 중심의 신제주권에 인구가 집중 분포되고 있다고 하였다. 이에 자연치유 중심공간의 헬스투어리즘을 활성화시켜 도심지에 집중된 관광객들을 분산시킬 수 있는 시너지효과와 제주지역 도심지 지역에 치중된 경제를 외부 지역경제로 분산시키고 투어리스트피케이션 피해가 집중되어있는 도심지역의 불편함을 저감시킬 수 있는 대안으로 제주헬스투어리즘 모델을 제시한 바 이는 정책적 후속 연구과제로 이어질 수 있을 것으로 분석되었다.

마지막으로 여러 부문 전문 인력을 통합 관리 할 수 있는 시스템이 구축 될 때 수준 높은 전문 인력 양성, 콘텐츠 개발, 관련 산업을 연계한 상품개발 등 제주헬스투어리즘을 명소화할 수 있는 기본 인프라가 구축될 것으로 기대한다.

제주헬스투어리즘 유형으로 제시된 비 의료치유공간과 자연치유공간에서 이루어지는 관광상품들이 높은 결과 값을 나타내는 것은 최근 관광 트렌드가 반영된 것이기도 하다. 이는 자연기반, 산악기반, 체험상품과 삶의 질적 가치 추구에 따라 대두되는 웰빙, 힐링, 웰니스 등의 콘텐츠와 가장 일치되는 유형이라 하겠다. 본 연구의 결과가 제주헬스투어리즘에 대한 정책개발 및 다각적인 시각에서의 후속 연구에 활용되길 기대한다.

## 제2절 연구의 한계점 및 향후 연구의 방향

### 1. 연구의 한계점

본 연구는 제주헬스투어리즘 유형 및 모델 제시를 위해 제주지역 헬스투어리즘의 경쟁력을 검증하기 위한 지표를 개발하였다. 개발된 지표를 중심으로 전문가 대상 계층적 의사결정 분석(AHP)방법과 제주 방문 관광객들을 대상으로 한 제주 웰니스 활동에 대한 중요도 및 만족도 설문조사에 대한 분석 결과를 바탕으로 제주가 가지고 있는 자연자원, 치유자원, 활동자원을 기반으로 제주헬스투어리즘 모델을 제시하였다는 것에 본 연구의 의의가 있으나 이와 함께 다음과 같은 한계점을 가진다.

제주지역 헬스투어리즘이 정책적으로 혹은 체계적으로 구체화된 계획 및 대변될 수 있는 수범사례의 부재 따라 헬스투어리즘의 범주에 포함 될 수 있는 관련 산업 데이터 정보 확보 및 관련 산업 전문가들과의 심층 면접을 통해 헬스투어리즘 관련 다양한 산업에서의 전문적 의견들을 충분히 반영하기 위해 노력하였음에도 불구하고 관련 산업 분야의 충분한 전문가 인원과 산업 전체를 반영하지 못하였다는 것에 연구의 한계가 있다고 하겠다.

대표적인 융·복합 산업으로 인식되고 있는 헬스투어리즘은 관련 산업 및 종사자들의 범위가 넓어 본질적인 문제점을 파악하고 제주지역에서 헬스투어리즘의 차별화된 경쟁우위를 확보할 수 있는 균형적인 담론을 담아내기 위한 산·학·관의 샘플링 배분은 연구진행 및 결과에 크게 영향을 미칠 것으로 보인다. 따라서 위와 간촌 연구의 한계를 극복하기 위하여 연구 설계에서부터 헬스투어리즘과 관련된 산업을 구체적으로 분류하여 샘플링 수와 양을 사전 설정하여야 할 것으로 보인다.

또한 경쟁력우위에 있는 유형에 대한 극명한 결과 값이 도출 되어 미래 제주헬스투어리즘이 가야 할 방향과 경쟁우위·비교우위에 있는 2가지 유형을 제시함으로써 경쟁력을 확보할 수 있는 가능성을 제시하였다는 것에 본 연구의 의의가 있다고 하지만 제주지역과 가장 치열한 경쟁구도가 형성될 수 있는 조건들이 있는 지역들에 대한 분석이 본 연구에 추가되었다면 연구의 질을 향상 시킬 수 있을 것으로 보인다. 즉 경쟁지역을 연구 기획에 고려하지 않았다는 점 또한 본 연구의 한계점으로 생각되는 바이다.

## 2. 향후 연구의 방향

본 연구는 제주지역을 대상으로 하는 도 내·외 연구자들과 도 내·외 관련기관들이 제시한 연구 결과들을 통해 헬스투어리즘의 이론적 토대 및 제주헬스투어리즘의 현황과 정책수립 여부, 그에 따른 산업으로 확대 등을 살펴보았으며 관련 산업 이해관계자들과 심층 인터뷰 등을 통하여 앞으로 진행되어야 할 후속 연구의 방향 및 정책 수립의 방향성들을 제시하고자 하였다.

첫째, 제주지역을 대상으로 헬스투어리즘 관련 연구들을 고찰해 볼 때 이미 제주 도 내·외 많은 연구자들과 제주지역 내 연구기관에서 진행한 연구 내용들을 살펴보면 문성종(2007)은 제주지역에서 가장 경험하고 싶은 헬스투어리즘에 대한 연구를 통해 한방프로그램, 유기농 농수산물을 이용한 프로그램, 미용관광 순으로 한방프로그램 중 1위 세부프로그램은 산림욕(치유)로 나타났으며 김민철 외(2008) 제주지역에서는 “스파 및 마사지” 분야가 가장 높은 선호도를 나타내었고, 박종진(2010)은 태국의 치바솜 리조트와 같은 제주지역의 특성을 극대화시키는 전략으로 천혜의 자연환경과 다양하고 우수한 관광자원의 우수성을 기반으로 제주에서만 즐길 수 있는 휴양서비스라는 비즈니스 모델에 대한 개발 전략이 필요성을 제기하였다.

문경종 외(2015)는 제주관광정책 중 가장 우선 집행해야 할 정책은 문화와 생태를 제시한 후 힐링과 휴양이 잘 어우러지는 관광산업 육성으로 제시하였다. 이외 여러 연구에서는 제주의 자연자원, 문화자원, 독특한 생태자원과 관광기반 자원들을 통한 휴식형·휴양형 콘텐츠가 주요 활용되어야 할 뿐만 아니라 제주형헬스투어리즘으로서 구축해야 할 정책적 방향으로 제시되고 있다.

본 연구자는 여러 연구자들이 제주헬스투어리즘의 중요도를 다소 다른 표현으로 제시하고 있어 그 강도는 다르나 이미 제주헬스투어리즘이 가야 할 기본 방향은 동일하다 생각한다. 여러 연구자 및 연구기관이 요구하고 있는 부분을 요약하여 보면, 제주의 우수한 자연자원과 독특한 지역 문화, 타 지역보다 견고하게 구축되어 있는 관광인프라 등을 활용한 힐링, 휴(休), 휴양 등의 콘텐츠가 녹아 있는 제주형헬스투어리즘에 대한 상품개발의 필요성을 제기하고 있어, 이는 관광 관련 공공정책에서 보다 더 적극적인 관광개발에 대한 정책 수립이 고려되어야 한다고 판단된다.

제주관광 관련 공공정책이 헬스투어리즘에 대한 다양한 콘텐츠와 방향을 제시함에도 불구하고

하고 관광개발에 대한 필요성을 외면한다면 제주 헬스투어리즘의 경쟁력 및 성장은 세계시장 뿐만 아니라 지자체 간 경쟁 속에서도 열위를 벗어나기 힘들 것으로 보여 지고 있다.

둘째, 세계적인 헬스투어리즘 대국으로 인정 받고 있는 태국은 국가적 차원에서 헬스투어리즘에 대한 활성화 전략과 전담조직을 구축하여 적극적인 활성화 전략으로 인한 성과로 인식되고 있음은 시사하고 있는 바가 크다 하겠다. 제주에서도 관광조직이 개편으로 관광정책에 대한 보다 적극적인 정책발굴과 관광트렌드 분석 등을 통해 관광산업 활성화에 나서고 있다고 사료 되는 바 정책을 구체화시키고 헬스투어리즘 관련 산업이 다양한 특성을 반영하여 산업 간 전문가 조직 구성 등 적극적인 개입이 필요하다.

## 참 고 문 헌

- 간제쨌그 (2017). 몽골 잠재 의료관광객의 선택 동기를 기준으로 한 시장세분화 전략. 숭실대학교 대학원 석사학위논문. p. 12.
- 강동관 (2017). 의료관광 활성화를 위한 정책적 시사점. IOM이민정책연구원 이슈브리프 No.2017-06.
- \_\_\_\_\_ (2017). 의료관광 활성화를 위한 정책적 시사점, IOM이민정책연구원 이슈브리프, No. 2017-06, pp. 1-12 : 김효재 (2012) 의료관광 마케팅 분석에 의한 국제병원 실내공간 계획에 관한 연구. 홍익대학교 건축도시 대학원 석사학위논문.
- 강재정 (2009). 헬스관광(Health Tourism)의 유형과 추진전략에 관한 개념적 연구. 제주대학교 관광과경영경제연구소 , Vol.24, pp. 25-42.
- 경상북도 (2017). 경북 웰니스 활성화방안 연구. p. 20.
- 경실련 도시개혁센터. 알기 쉬운 도시이야기. (2006). pp. 24-26.
- 경희대 산학협력단-KHIDI (2016). 글로벌 헬스케어 융·복합 비즈니스 모델 개발 연구. pp. 3-4.
- 고영태 (2018). 해외 관광에 34조...우리 관광 경쟁력은?. KBS기사 2018.10.11.
- 고은숙·박은숙 (2012). IPA를 이용한 의료관광선택속성 연구 .한국콘텐츠학회논문지 '12 Vol, 12 No. 4, pp. 438-447
- 고태규·안무업 (2010). 의료관광 시스템. 무역경영사. p. 65
- 곽청 (2012). 의료관광을 대상으로 한 보통 사람의 합리성 (Lay Rationalism)에 관한 한국 소비자 와 중국 소비자의 비교연구. 충북대학교 대학원 석사학위논문.
- 관계부처합동 (2017). 의료 해외진출 및 외국인환자 유치 지원. p. 3 : Kotra(2019), 2019 국별 진출전략 말레이시아. KOTRA 자료 19-026. pp. 3-8 : 주말레이시아대사관(2015) 제11차 말레이시아 계획 주요 내용. p3 : 흥태화. Kotra 해외시장 뉴스. 터키 의료기기 시장동향.
- 구본철 (2015). 카이스트 문화기술 대학원 '융복합'이란 무엇인가? Kcontent vol13\_03. pp. 1-3.
- 국무총리실 (2009). 신성장동력 비전과 발전전략(간계부처합동). pp. 1-35.
- 국토교통부 (2013). 동서남해안 및 내륙권 발전 기획단 .
- 권은경 (2012). 영어권 의료관광 문화의 이해. 도서출판 소화 : pp. 29-33: 진기남 (2013) 의료관광의 구조와 실제, 김삼량 (2016). 한국 의료관광산업의 국제 경쟁력 현황 및 제고 방안, 국가미래연구원 산업경쟁포럼 12회 발표자료: John Connell (2006).Medical tourism:



- Sea, sun, sand and ... surgery. *Tourism Management*, Volume 27, Issue 6, December , pp. 1093-1100.
- 기획재정부 보도자료 (2012). 2012년 제32차 위기관리대책회의」 개최.
- 김경한 외 7인 (2013). 웰니스관광. 대왕사. p. 24.
- 김기영 · 김정숙 (2015). 의료관광산업 활성화를 위한 중요도 · 성취도 분석 및 개선방안에 관한 연구. *Volume 29, Number 6*, pp. 29-43.
- \_\_\_\_\_ (2015). 의료관광산업 활성화를 위한 중요도 · 성취도분석 및 개선방안에 관한 연구. *International Journal of Tourism and Hospitality Research Volume 29, Number 6*, pp. 29-43.
- 김미경 (2016). 외국인의 문화적 특성이 한국 의료서비스 행동의도에 미치는 영향. 부산대학교 대학원 박사학위논문 p. 1.
- \_\_\_\_\_ (2016). 외국인의 문화적 특성이 한국 의료서비스 행동의도에 미치는 영향, 부산대학교 대학원 박사학위논문. p. 4
- 김미주 (2009). Mixed logit 모형을 적용한 최적의 한국형 의료관광 상품 개발. 세종대학교 대학원 박사학위논문.
- \_\_\_\_\_ (2009). Mixed logit 모형을 적용한 최적의 한국형 의료관광상품 개발. 세종대학교 대학원 박사학위논문. pp. 9-12.
- 김민철 · 문성중 · 부창산 (2008). 제주지역 내 의료관광 기초 조사를 통한 추진 모형 수립-한국지역 지리학회지 제14권 제4호, pp. 382-393 .
- \_\_\_\_\_ (2008). AHP를 이용한 제주지역 의료관광 분야의 우선순위분석에 관한 연구, *관광연구 제22권 4호*, pp. 281-300.
- 김민호 (2016). 선택실험법을 이용한 의료관광 여행상품 선호에 관한 연구 세종대학교 대학원 박사학위논문.
- \_\_\_\_\_ (2016). 선택실험법을 이용한 의료관광 여행상품 선호에 관한 연구, 세종대학교 대학원 박사학위논문, pp. 1-2.
- \_\_\_\_\_ (2016). 선택실험법을 이용한 의료관광 여행상품 선호에 관한 연구, 세종대학교 대학원, p. 3.
- 김병현 (2016). 웰니스관광의 개념과 활성화 전략에 대한 탐색적 연구, *관광진흥연구 제4권 1호*, pp. 107-128.
- 김봉진 (2011). 광주지역 의료자원을 활용한 지역경제 활성화 방안. p. 204.

- 김삼량 (2016). 한국 의료관광산업의 국제 경쟁력 현황 및 제고 방안. 산업경쟁포럼 12회 발표자료.
- 김수범 (2018). 글로벌 헬스케어 주요 이슈- 글로벌 컨설팅사 및 신용평가기관 발표자료 중심으로. 한국보건산업진흥원, 보건산업 브리프, Vol. 261.
- 김아름, 유형숙 (2009). 의료관광객의 지각된 위험이 서비스품질과 만족에 미치는 영향. 일본근대학 연구, 25권 0호, pp.225-248.
- 김영숙 (2006). 제주특별자치도 내 외국병원인식 및 선호요인에 관한연구. 창원대학교 석사학위논문
- 김영주 (2016). 국가이미지가 의료관광 방문의도에 미치는 직간접 영향에 관한 실증적 연구, 숙명여자대학교 일반대학원 박사학위논문. pp. 2-3.
- 김용환 · 최금주 · 김승돈 (2009). 한국에서의 영성관련 연구동향 분석 및 학문적 함의. 상담학 연구, Vol 10, No.2, pp.813-814. : 김재필, 문한식. (2008). 대학 교양 체육 참여 학생들의 웰니스와 생활 만족과의 관계. 한국여가레크리에이션학회지, 제32권 제4호(통권41호) pp. 5-6.
- 김유리 (2009). 창의적 사고기법을 통한 표현력 향상에 관한 연구. 이화여자대학교 대학원 석사학위논문.
- 김태영 (2008). 의료관광과 경남의 정책과제. 경남발전연구원. p4: 한국보건산업진흥원(2002), 보건관광자원 조사 및 상품화 방안연구, p. 38 :조승아(2011) 우리나라의 의료관광 공급사슬 이론적 모델에 관한 연구. 관광연구논총 제23권 제3호(통권 29), pp. 55-78.
- 김향자 (2001). 『관광지 평가체계 개발 및 운영방안』. 한국관광연구원. p. 39.
- 김현정 (2017). HEALTH PROMOTION RESEARCH BRIEF 2017. 한국건강증진 개발원건강증진 리서치 브리프 2017 제4호 (통권 8호).
- 김현 · 김봉균 (2017), 인천국제공항공사 - 한국기업평가 pp. 1-7: 2017 인천국제공항공사 사회적책임경영보고서, pp. 1-42.
- 김형준 (2008). 유비쿼터스 공간의 물리특성 연구. 대한건설학회논문집 제 24권 2호
- 김혜영 (2017). 의료관광 서비스접점별 품질평가. 만족도 및 행동의도 관계 연구. 동아대학교 대학원 박사학위논문. p. 15
- \_\_\_\_\_ (2018). OECD 관광 동향과 정책
- 김홍식 (2009). 경기도 의료관광산업 발전방안에 관한 연구. p. 55
- \_\_\_\_\_ 외 (2009). 경기도 의료관광산업 발전방안에 관한 연구, 정책연구 2009-28, p. 12
- 김홍식 · 김태경 · 이수진 · 이봉구 · 이인재 (2009). 경기도 의료관광산업 발전방안에 관한 연구, 정

- 책연구 2009-28.
- 김효재 (2012). 의료관광 마케팅 분석에 의한 국제병원 실내 공간 계획에 관한 연구. 홍익대학교 건축도시 대학원 석사학위논문.
- 남인석 · 김충영 (1994). 『연구개발 효율화를 위한 예산제도 개선 및 우선순위 설정에 관한 연구. 과학기술정책연구원.
- 노복동 (2015). 중국 여성소비자들의 한국의료관광 행동 의도에 관한 실증연구. 동아대학교 대학원 박사학위논문. p. 10.
- \_\_\_\_\_ (2015). 중국 여성소비자들의 한국의료관광 행동의도에 관한 실증연구, 동아대학교 대학원 박사학위논문. pp. 1-2.
- \_\_\_\_\_ (2015). 중국여성소비자들의 한국 의료관광 행동 의도에 관한 실증연구. 동아대학교 대학원 박사학위논문. pp. 5-6 : 강동관 (2014). 의료관광객의 경제적 효과. IOM이민정책연구원 워킹페이퍼 시리즈.
- 노승용 (2006). 전문적 통찰로 미래예측하기, 국토연구원, 『국토』 29, p. 55.
- \_\_\_\_\_ (2006). 전문적 통찰로 미래예측하기, 국토연구원, 『국토』 29, p. 56.
- 노정철 (2009). 관광산업의 블루오션 창출을 위한 의료관광 활성화 방안에 관한 연구. 관광연구 제 23권, 제4호, pp. 219-237.
- 류성옥 · 서용재 (2013). 외국인 의료관광객의 방한 수요 결정요인. 관광학연구 제7권 제1호 통권 107), pp. 123-141.
- 문경중 (2015). 제주도의 관광 수요 환경변화에 따른 정책 방안. 부산대학교 대학원 박사학위논문. pp. 41-43.
- 문경중 · 이성호 (2015) AHP기법을 활용한 정책 집행의 우선순위 분석. 한국지역개발학회지 제7권, 2015.3/27(1), pp. 207-224.
- 문성중 (2006). 지역축제 이벤트평가를 위한 축제속성과 우선순위 도출을 위한 모형연구, 한양대학교 박사학위논문, p. 63.
- 문재홍 · 최용복 (2015). 온천관광지의 선택속성과 만족에 관한 연구, 산경논집, Vol.35, pp. 103-116.
- 문정훈 · 정재석 (2013). 오비맥주 80년 경영사 및 핵심역량 분석. (사)한국경영사학회, 제3호(통권 67호), pp. 111-145.
- 문화체육관광부 (2018). 2017 세계경제포럼(WEF) 관광경쟁력지수 심층 분석 및 제고방안 연구 보고서 (한국문화관광연구원).

- 문화체육관광부 (2018). 「세계경제포럼(WEF) 관광경쟁력지수 심층분석 및 제고방안 연구 보고서 : 이강욱 · 이성태 (2013). 외래관광객 1200만 명 유치의 정책성과 분석. KCTI (한국문화관광연구원) 가치와 전망 29호(12.31).
- 문화체육관광부. 2018.10.24. 보도자료. 지역 의료관광 성장방안 찾는다
- 민경윤 · 이동규 · 김지애 (2015). 신재생에너지의 안정적 공급을 위한 민관주도 가능성 검토한국위기관리논집 제11권 제1호. pp. 39-62
- 민혜성 (2011). 의료관광 교육과정에 관한 연구, 호텔경영학연구 제20권 제4호(통권 제62호). pp. 293-313.
- 박명섭 · 김성국 (2013), VRIO 분석을 이용한 의료관광 크루즈 도입타당성에 관한 연구, 해양비즈니스 제 25호, pp. 57-84.
- 박미옥 (2010). 통합마케팅 커뮤니케이션을 활용한 대구시 의료관광 브랜드아이덴티티 구축방안. 계명대학교 대학원 박사학위논문. p. 47.
- 박언아 (2017). 우리나라 정신건강증진사업 현황 및 향후 추진과제 - 우울증을 중심으로-건강증진리서치 브리프 2017 제4호 (통권 8호)pp 4-14 : 보건복지부 · 삼성서울병원 (2017). 2016년 정신질환 실태조사. pp. 12.
- 박은숙 · 이재섭 (2011). 방한일본인 관광객의 의료관광 서비스품질이 만족과 행동의도에 미치는 영향. 관광연구, 26(4), 대한관광경영학회, pp. 487-502.
- 박종진 (2010). 의료서비스시장 활성화를 위한 마케팅 전략에 관한 연구. 제주 헬스케어타운을 중심으로. 동의대학교 대학원 석사학위논문.
- 박진서 · 한익현 (2015). 외국인국내여행실태조사 분석 및 시사점. 한국교통연구원. pp. 5-6.
- 박혜림 (2007). 대학교양교육 과정의 평가기준개발연구, 『교육과정연구』 25(3), 115에서 재인용.
- 박호표 (2012). 국내 의료관광 목적지 선택속성과 만족 및 행동의도에 관한 실증적 연구. 대한경영학회지 제25권 제1호(통권90호) 2012년 2월. pp. 131-146.
- 백경수 · 진승현 · 김민희 · 김현식 · 안기완 (2012). DHP를 이용한 대학수목원의 사회적 책임요인 선정, 산림과학 공동학술대회. p. 819.
- 변정환 (2008). 한국 의료관광 산업의 수요와 공급에 관한 연구. 연세대학교 경제대학원 석사학위논문. p. 3.
- 보건복지부 (2018). 2018 주요업무 참고자료. p. 250.
- 보건복지부 (2018). 의료 해외진출 및 외국인환자 유치지원 2018년 시행계획 p. 3.
- 보건복지부 (2018). 의료 해외진출 및 외국인환자 유치지원 2018년 시행계획 p. 4.

- 보건복지부 (2016-03-22) 보도자료. 외국인환자 미용성형에 부가가치세 환급.
- 부창산 (2009). Health Tourism 유형별 개념정립과 개발모형 적용에 관한 연구-QFD를 중심으로. 제주대학교 대학원 박사학위논문.
- 산업연구원 (2014. 5.13). KIET 산업경제서비스산업의 규제 현황과주요업종별 규제개선방향 분석. 기획재정부 (2014.08.12). 유망 서비스산업 육성 중심의 투자활성화 대책.
- 산업연구원 (2015). 관광산업 통계기반개선사업연구보고서 .
- 산업연구원 (2015). 관광산업 통계기반개선사업연구보고서. p. 8.
- 산업연구원 (2016). 의료서비스산업 도약을 위한 정책과제.
- 삼성경제 연구소 (2011). 의료관광은 세계적인 메가트렌드로 손꼽힐 만큼 성장잠재력이 높은 서비스 산업이다.
- 삼성경제연구소 (2001). 『국가경쟁력의 현실과 정책방안』 .
- 삼성경제연구소 (2013). 힐링을 힐링하다. : 유숙희. (2018). 웰니스관광 평가척도 개발. 한양대학교 대학원 박사학위논문. 바탕으로 연구자 재작성.
- 삼성경제연구소 (2013). 힐링을 힐링하다. 2013.05.29. 제897호, pp. 1-22.
- 서병로 · 김기홍 (2011). 의료관광산업. 대왕사, pp. 69-70.
- 서태양 (2010). 여가와 관광. 현학사.
- 송성진 · 윤도근 (1992). 델파이 기법을 적용한 노인 요양시설의 수급 전망에 관한 연구. 『대한건축학회 논문집』 8(7), pp. 85-94.
- 송주영 (2016). VRIO 모형을 이용한 전략적 기술평가 응용에 관한 연구. 부산대학교 대학원 박사학위논문. pp. 30-31.
- 송주영 · 성형석 (2015). 기술자원의 전략적 자원속성과 경쟁우위간의 관계에 관한 연구. 기술혁신학회지, 18(3), pp. 416-443.
- \_\_\_\_\_ (2015). 기술자원의 전략적 자원속성과 경쟁우위간의 관계에 관한 연구. 기술혁신학회지, 18(3), pp. 416-443.
- 신동석 · 남성집 · 남명현 (2014). K-POP의 세계시장 진출 성공요인 분석. 한국국제경영관리학회 학술발표대회 논문집, pp. 167-176.
- 신동호 (2017). 해양헬스케어산업 육성연구. 충남연구원, 해양헬스케어단지 조성 타당성연구 : 2018 OECD 관광 동향과 정책.
- 양지원, 이재혁 (2017). 기술적 역량의 효과 증진방안. 전략경영연구, 20권 1호, pp.1-29.
- 여소우 (2018). 의료관광 서비스품질이 재 구매 의도에 미치는 영향. 경기대학교 대학원 박사학위

- 논문. p. 12.
- 오문향 (2012). 델파이기법과 AHP를 활용한 국가 간 관광산업 경쟁력 평가지표 개발. 세종대학교 대학원 박사학위논문. p. 45
- 오상근 (2014). 의료관광이 지역경제에 미치는 영향 및 활성화 방안에 대한 연구(제주특별자치도를 대상으로). 동아대학교 대학원 석사학위논문.
- 우봉식 외 (2010). 의료관광 산업개론, 대왕사. p. 241.
- 원영미·노민경·김명수 (2007). 의료관광전문가의 활성화 방안에 관한 탐색적 연구. 한국관광정책 학회지, 13(1), pp.109-126.
- 원종하·김미숙 (2014). 의료관광론. p. 5.
- 유명희 (2009). 의료관광 마케팅. 한울출판사. p. 121.
- \_\_\_\_\_ (2009). 의료관광 정보론. 한울 출판사. pp. 20-21.
- \_\_\_\_\_ (2009). 의료관광 정보론. 한울 출판사. pp. 86-90.
- \_\_\_\_\_ (2009). 의료관광정보론. 한울출판사. p. 50.
- 유숙희 (2018). 웰니스관광 평가척도 개발. 한양대학교 대학원 박사학위논문.
- \_\_\_\_\_ (2018). 웰니스관광 평가척도 개발. 한양대학교 대학원 박사학위논문. p. 11.
- 유지성 (2013). 의료관광 산업 활성화 정책에 관한 연구. 중부대학교 대학원 박사학위논문
- \_\_\_\_\_ (2013). 의료관광산업 활성화정책에 관한 연구. 중부대학교 대학원 박사학위논문. p. 42
- 유지윤 (2006). 관광산업 복·융합화 촉진 방안, 한국문화관광정책연구원, 정책과제 2006-4, pp. 1-3 ; 하경희(2011). 웰니스투어리즘과 한방 의료관광, 『Tourism Research』, 32, 한국관광산업학회, pp. 35-54.
- \_\_\_\_\_ (2006). 관광산업 복·융합화 촉진 방안. 한국문화관광정책연구원. 정책과제 2006-4, pp. 1-3.
- \_\_\_\_\_ (2006). 관광산업 복·융합화 촉진 방안(의료관광을 중심으로). 한국문화관광정책연구원. 정책과제.
- \_\_\_\_\_ (2008). 의료관광특구 도입에 관한 연구. 정책과제 2008-43, pp. 1-105.
- \_\_\_\_\_ (2009). 의료관광 참여의도에 대한 비교문화 연구: 한, 중, 일 제주 방문객을 대상으로 관광학 연구, 33권 3호, pp. 187-204.
- \_\_\_\_\_ (2011). 의료관광통계 생산 방안 연구. 한국문화관광연구원, 기본연구, 2011.56, p. 9.
- 윤영석 (2011). 의료휴양관광지 개발의 활성화 방안에 관한 연구. 건국대학교 부동산대학원 석사학위논문. p. 27.



- 윤재구 (2018). Fuzzy-AHP 및 컨조인트 분석을 활용한 환승의료관광 상품개발에 관한 연구. 인천대학교 동북아물류대학원 박사학위논문.
- 이려정 · 서정태 (2018). 의료관광 수용에 대한 인식 개선, Volume 32, Number 11, pp. 49-59.
- 이민영 (2008). 브레인스토밍 기법을 적용한 정보통신 윤리교육이 인터넷 중독예방에 미치는 영향. 전남대학교 교육대학원 석사학위논문
- \_\_\_\_\_ (2008). 브레인스토밍 기법을 적용한 정보통신 윤리교육이 인터넷 중독예방에 미치는 영향, 전남대학교 교육대학원 석사학위논문.
- 이상열 · 최석채 · 나용호 (2001). 건강과 관련된 삶의 질에 대한 고찰. 대한소화관운동학회지, 7, pp. 6-17.
- 이성수 · 박연진 · 강재원 (2013). 융합 미디어 사업자들의 자원 전략 유형과 모형 특성에 관한 연구. 사회과학연구, 20(3), pp. 204-242.
- 이성웅 (1987). Delphi기술예측기법의 유용성에 관한 연구. 전북대학교 대학원 박사학위논문
- 이승민 (2015). 헬스 케어 산업의 창업 동향과 활성화 방안. 보건산업진흥원, 보건산업브리프, Vol. 169, p. 4
- 이승철 · 강창구 · 이민훈 · 이은미 외 (2013). 힐링을 힐링하다 :힐링열풍의 배경과 발전방향, CEO Information 897호, 삼성경제연구소, pp. 1-4. : 조경두(2014). 지속가능한 힐링 환경을 위한 새로운 도전, 환경논총 제53권, pp. 25-34.
- 이은주 (2003). 분석적 위계과정(AHP) 기법을 활용한 체험환경교육 프로그램 평가. 서울대학교 석사학위논문. p.22에서 재인용.
- \_\_\_\_\_ (2003). 분석적 위계과정(AHP) 기법을 활용한 체험환경교육 프로그램 평가. 서울대학교 석사학위논문. p. 22
- 이인영 (2010). 국외 의료관광서비스 선택요인에 관한 연구. 계명대학교 대학원 박사학위논문. p. 10.
- 이재성 (2012), 기업의 프로젝트관리 자산의 VRIO 특성에 미치는 영향. 한양대학교 대학원 박사학위 논문. p. 21.
- \_\_\_\_\_ (2012). 기업의 프로젝트관리 자산의 VRIO 특성에 미치는 영향. 한양대학교 대학원 박사학위: 김승철(2013) 기업의 프로젝트 관리 자산이 경쟁력 원천인 PM 프로세스 VRIO 특성에 미치는 영향. 한국연구재단(NRF) 연구성과물.
- 이재욱 (2009). 보건의료관광 활성화를 위한 정책 제언 연구. 경희대학교 관광대학원 석사학위논문. pp. 9-11.

- 이종현 (2016). 평창 국제의료휴양 특별자치도시. 호형미래사회연구회 기초검토보고서, pp. 40-42  
: Deloitte University Press(2016) Global Human Capital Trends 2016: The new organization: Different by design, 2016.
- 이진식 (2015). 도시 관광경쟁력 평가 모델 개발에 관한 연구. 경희대학교 대학원 박사학위논문. p. 96.
- 이진의 · 김남조 (2016). 치유프로그램의 웰니스적 가치가 치유프로그램 만족, 충성도, 주관적 삶의 만족에 미치는 영향. 관광학 연구 40권 1호, pp. 167-183.
- 이진희(2018) 섬 관광객의 지리적 시장세분화에 관한 연구. 한국수산경영학회, 수산경영론집, 49권 4호. pp.53-68.
- \_\_\_\_\_ (2012) 싱가포르의 관광정책 및 관광단지 개발사례. 산경논집, Vol. 29, pp. 167-200.
- \_\_\_\_\_ (2015) 장소마케팅 전략을 활용한 세계자연유산마을 활성화에 관한 연구. 산경논집, Vol.34, pp. 241-262.
- \_\_\_\_\_ (2016). 지역적 건강불평등과 개인 및 지역수준의 건강 결정요인. 보건사회연구 36(2), 2016, pp. 345-384.; Bruce A. Carnes1, S. Jay Olshansky, Douglas Grahn (2003). Biological evidence for limits to the duration of life. Biogerontology 4: pp. 31 - 45.
- 이창우 (2012). 보험회사의 외국인 환자 유치 허용 필요성. 보험연구원 KiRi Weekly 제191호, pp1-3 : 보건복지가족부 (2009). 외국인환자유치사업 등록지침. pp. 1-2.
- 이희상 (2006), “비즈니스 협력/제휴 및 Business-Model 이론을 활용한 홈네트워크 사업 확산 방안 연구”, 대한산업공학회 정보통신 학술연구 지정(자유)연구, p. 122.
- 인성호 · 남명화 · 정경일 (2014). 의료관광 유치기관 종사자들의 심리적 자본과 조직몰입 간 관계에서 내재적동기의 매개효과. 관광연구저널 제28권 제7호. pp. 87-101.
- 임동욱 (2009). 글로컬 마케팅의 두 얼굴. 글로벌문화콘텐츠 통권 제2호, 2009.06, pp. 99-128
- 임형철 (2005). 공정영향요소의 정보관리를 통한 자재중심 공정의사소통 시스템 개발, 연세대학교 박사학위논문. p. 90.
- 임형택 (2011). 의료관광정책의 협력적 거버넌스 구축과정 연구. 한양대학교대학원 박사학위논문. pp. 9-11.
- 임화순 · 남윤섭 (2014). DHP를 이용한 관광지 입지결정요인 중요도에 관한 연구. 관광레저연구 Vol.26, No.2, pp. 45-65.
- \_\_\_\_\_ (2014), 제주특별자치도 중국인 관광객 여행상품의 공간적 네트워크 분석. 지역산업

- 연구, Vol.37, No.4, pp. 199-214.
- 임화순·김구·김영민, (2011). 제주지역 해수욕장 유형에 따른 선택속성에 관한 비교연구. 제주관광학회 학술대회, Vol. 2011, No.1, pp. 222-244.
- 임화순·김영민 (2017). 제주특별자치도 관광지개발이 지가상승에 미치는 영향. 관광연구저널, Vol.31 No.8, pp. 95-105.
- 장성수·김종기 (2015). 제주지역 관광산업의 인적자원 양성에 관한 연구, 산경논집, Vol.34, p. 159-178.
- 장성수·김정기 (2012). 제주지역 관광 연구동향에 관한 고찰. 탐라문화, Vol. 40, p.351-381.
- 전국경제인 연합회 (2015). 7대 유망서비스산업 활성화 방안, 미래전략 리포트 15-0, pp. 34-42.
- 전용수·유인규·강상규·김성은·변재연·이형진·한정수 (2009). 신성장동력 육성 정책, 예산정책보고서, 제8호, pp. 1-147.
- 정기택 (2011). 의료관광산업의 현황 및 활성화전략. 법제연구원. 법연 2011 August. pp. 14-19.
- 정길호 (2018). 정길호의 경제단상 한국은 관광 대국이 될 수 없을까. 중앙 뉴스 18.12.14 : KBS NEWS 해외 관광에 34조...우리 관광 경쟁력은?
- 정영근·이준 (2003). 『지속가능발전지표의 지수화 연구』. 한국환경정책·평가연구원, pp. 40-50.
- \_\_\_\_\_ (2003)의 연구와 유용재·허희영 (1999) 등의 연구를 참조하여 작성함: 박철형·표희동(2007). AHP기법을 이용한 바다목장화사업 성공요인에 대한 비교평가연구, 『수산경영론집』 38(3), pp. 74-77 :Tomas Saaty 저, 조근태·홍순욱·권철신 역, 앞의 책, p.17
- 제주특별자치도 (2011). 제2차 제주국제자유도시 종합계획. pp. 5-9.
- 조경두 (2014). 지속가능한 힐링 환경을 위한 새로운 도전 .환경논총 제53권, pp. 25-34.
- 조구현 (2006). 한국 의료관광(Medical Tourism) 활성화 방안에 관한 탐색적 연구. 호텔경영학연구, 15(4): pp. 189-203.
- 조근태·조용곤·강현수 (2005). 『앞서가는리더들의계층분석적의사결정』. 서울: 동현출판사, p. 4.
- \_\_\_\_\_ (2005). 『앞서가는리더들의계층분석적의사결정』. 서울: 동현출판사, p. 9  
를 참고하여 연구자 재구성.
- 조동성·문휘창 (2006). 『국가경쟁력』, 한국경제신문, p. 207.
- 조승아 (2011). 우리나라의 의료관광 공급사슬 이론적 모델에 관한 연구. 관광연구논총, 제23권, 제3호(통권 29), pp. 55-78.

- 조선대학교경영경제연구소 (2001). 관광산업의 경쟁 환경 구축방안 -제주지역을 중심으로, pp.1-4.
- 진기남 (2015). 의료관광 구조와 실제. 범듀 에듀케이션. pp. 6-7.
- 진기남 · 김진주 · 성동호 · 황슬기 · 정원주 (2010). 의료관광 유치기관 종사자의 문화적 역량: 서울시 의료기관 사례, 보건사회연구 30(2), pp. 581-598.
- 질병관리본부 (2018). 기대수명 국제비교. 주간 건강과 질병, 제11권 제39호, p. 1308
- 최승담 · 박기홍 (1996). 『국민관광지표 개발방안에 관한 연구』. 한국관광연구원
- 최승묵 · 박정숙 (2013). 삶에 있어 관광 중요도, 관광활동 참여, 삶의 질 간 영향 분석. 관광연구논총, 제25권, 제4호(통권 37), pp. 25-43.
- 최용복 (2016) 정부의 유망 서비스산업 육성정책에 대한 제주도 대응방안. 산경론집 Vol.36. p. 127-151.
- 최용복 · 김효(2016) 헬스투어리즘 목적지 주요 속성과 태도 간 관계 연구.Vol.36. pp. 79-96.
- 최용복 (2014). 제주의 의료 공간적 위계특성을 고려한 글로벌 의료관광정보시스템 구현방안에 관한 연구. 제주대학교 관광과경영경제연구소, 제주대경상론집 32. pp. 91-101.
- 최용복 외 (2017). 제주 웰니스(wellness)관광 DB구축사업 보고서. p. 15 : 최용복 (2014). 제주의 의료 공간적 위계특성을 고려한 글로벌 의료관광정보시스템 구현방안에 관한연구, 제주대학교 관광과경영경제연구소, 제주대경상론집 32, pp. 91-101. : 강용석 외 (2018) 웰니스 관광 활동에 대한 인식 조사. 제주대학교 관광과경영경제연구소, 제주대경상론집 38-4, pp. 29-40.
- 최윤정 (2007). 의료관광상품 개발방안 연구. 경기대학교대학원 석사학위논문. p. 34.
- 최재원 (2010). 의료산업, 과거와 현재. 대구경북연구원. 대구경북 30년사 보고서 pp. 203-260.
- \_\_\_\_\_ (2010). 의료산업, 과거와 현재. 대구경북 중장기 발전계획 산업부문 : 의료산업. p. 8
- 최정자 · 김진홍 (2016). 경북동해안의 웰니스관광 활성화방안. p. 7.
- 최진수 (2001). 시군통합정책 효과에 관한 실증적 연구. 연세대학교 박사학위논문, p. 66.
- 하동원 (2017). 관광산업은 관광객들에게 관광에 수반되는 재화나 서비스를 제공하는 여러 영업의 총체. kiet 산업경제 정책과 이슈, 2017.10. pp63-67 : 박종원(2011)헬스 투어리즘을 활용한 의료관광 상품화 방안에 관한 연구. 관광정보연구 30권 0호, pp. 121-136
- 한경돈 · 박대우 (2011). 브레인스토밍과 WebStorming의 아이디어 발상량(發想量) 비교 연구. 한국컴퓨터정보학회논문지, vol.16, no.8, 통권 89호, pp. 189-196
- 한국관광공사 (2012). 한국 의료관광 총람. pp. 24-27.
- 한국관광공사 (2013). 2013 한국의료관광총람. p. 11.

- 한국관광공사 (2015). 의료관광 산업분류체계 설정 및 경제적 파급효과 분석. p. 55 .
- 한국관광공사 (2015). 의료관광 산업분류체계 설정 및 경제적 파급효과 분석. p. 56.
- 한국관광공사 (2016). 한국 의료관광 마케팅 2016 한국 의료관광의 현재와 미래. p. 6.
- 한국관광공사 (2016). 한국 의료관광의 현재와 미래 한국의료관광 마케팅. p. 6.
- 한국관광공사 (2018). 웰니스 관광 클러스터 모델개발연구. p. 3.
- 한국문화관광연구원 (2013). 창조경제시대 산업 간 융합을 통한 관광산업 발전방안. pp. 11-26.
- 한국보건산업진흥원 (2001). 보건의료발전계획 수립을 위한 기초연구. p. 356.
- 한국보건산업진흥원 (2003). 보건산업의 해외진출 및 수출 진흥 전략수립 연구. p. 104.
- 한국보건산업진흥원 (2003). 보건산업의 해외진출 및 수출 진흥 전략수립 연구. pp. 104-105.
- 한국보건산업진흥원 (2013). 고부가가치 의료 관광 성장 정책 시행 본격화. 융합연구실 정책정보통계센터.
- 한국보건산업진흥원 (2016). 중동 4개국 보건의료 현황조사 및 한국의료기관 진출전략 수립, 자체보건의료 보고서, 2016-64.
- 한국보건산업진흥원 (2018). 2017년 외국인환자유치실적 통계보고서.
- 한국보건산업진흥원 보도자료 (2014년 12월 24일). 중국 국영여행사 CTS와 원진성형외과 방문.
- 한국보건산업진흥원 · 한국보건사회연구원 (1999). 21세기 보건산업 발전전략 수립연구 p. 16.
- 한국보건산업진흥원 · 한국보건사회연구원 (1999). 21세기 보건산업 발전전략 수립연구. pp. 344-347.
- 한국보건산업진흥원 · 한국보건사회연구원 (1999). 21세기 보건산업 발전 전략 수립에 대한 연구 pp. 1-560.
- 한국은행 제주본부 (2014). 제주지역 의료관광 경쟁력 분석과 정책과제. pp. 17-50.
- 한국은행 제주본부 (2014). 제주지역 의료관광 경쟁력 분석과 정책과제. p. 2.
- 한국지역지리학회지. 14권, 4호, pp. 382-393.
- 한동우 (2013). 외국인환자 유치사업의 현황 및 정책방향, 한국보건산업진흥원, 동향과 정보 \_\_\_\_\_ (2013). 한방분야 외국인 환자 현황 및 정책 방향, 한의정책, 제1권, 제2호 p. 6.
- \_\_\_\_\_ (2013). 한방분야 외국인 환자 현황 및 정책 방향, 한의정책, 제1권, 제2호 pp. 7-8.
- 한양대학교 MBA 서창진 외 (2010). 글로벌헬스케어중장기발전전략. p. 13.
- 항자 · 김현주 (2004). 『관광개발계획 지표개발방안』, 한국문화관광정책연구원, p. 7.
- 홍현아 (2007). 한국 의료관광 산업의 활성화를 위한 관광개발에 관한 연구. 경희대학교 대학원 석사학위논문. p. 68-69.

- \_\_\_\_\_ (2008). 한국 의료관광 산업의 활성화를 위한 관광개발에 관한 연구, 경희대학교 경영대학원 석사학위논문. p. 54.
- 황여임 (2005), 한국 의료관광시장 확대를 위한 마케팅 전략에 관한 연구, 경희대학교 경영대학원 석사학위논문. pp.7-8.
- Abdullahel Hadi (2009). Globalization, medical tourism and health equity. This paper is prepared to present at the Symposium on Implications of Medical Tourism for Canadian Health and Health Policy on November 13, 2009 in Ottawa, Canada. pp. 1-29.
- Barney, J. B. (1995). Looking Inside for Competitive Advantage. Academy of Management Executive, Vol. 9, Issue 4, pp. 49-61.
- Ben-Natan, M. · Ben-Sefer, E. · Ehrenfeld, M. (2009). Medical Tourism: A New Role for Nursing. OJIN: The Online Journal of Issues in Nursing, Vol. 14, No. 3.
- Bennett, M. · King, B. · Milner, L. (2004), "The health resort sector in Australia: A positioning study," Journal of Vacation Marketing, 10(2), pp. 127-137.
- Biljana Petrevska · Nikola Trajkov (2015). EVALUATING TOURISM DEVELOPMENT OF SOUTH EAST MACEDONIA. JOURNAL OF APPLIED ECONOMICS AND BUSINESS, VOL. 3, ISSUE 3. pp. 56-75.
- Bookman, M. Z. · Bookman, K. R. (2007). Medical Tourism in Develop in Countries . New York: Palgrave Mac Millan.
- Carrera, P. M · Bridges, J .F. P. (2006). Globalization and healthcare: understanding health and medical tourism. Expert review of pharmacoeconomics and outcomes research, 6(4), pp. 447-454.
- \_\_\_\_\_ (2006). Globalization and healthcare: Understanding health and medical tourism. Expert Review of Pharmacoeconomics & Outcomes Research, 6(4), p. 449.
- Cohen, I. G.(2012). How to Regulate Medical Tourism and Why it Matters for Bioethics. Bioethics , 12(1), pp. 9-20.
- Connell, J. (2006). Medical Tourism: Sea, Sun, Sand, and Surgery, Tourism Management, 27(6), pp. 1093-1100.
- Cormany, D. (2008). Taking a pulse on potential medical tourism. Medical Tourism,



- 7, pp. 34 - 37.
- Dajani, J. S. · Sincoff, M. Z. · Tally W. K. (1979). "Stability and Agreement Criteria for the Termination of Delphi Studies", *Technological Forecasting and Social Change* 13, pp. 83-90에서 재인용.
- Dalkey, N. · Sincoff, M. Z. · Cochran, S. (1970). "Use of Self-Rating to Improve Group Estimates: Experimental Evaluation of Delphi Procedures". *Technological Forecasting* 1, pp. 283-291에서 재인용.
- Deloitte Center for Health Solutions(2008). *Medical Tourism Consumers in Search of Value*. p. 7. 재인용.
- Eric Tchouamou Njoya · Hans-Martin Niemeier (2011). Do dedicated low-cost passenger terminals create competitive advantages for airports. *Research in Transportation Business & Management* 1 . pp. 55 - 61.
- Garcia-Altes,A. (2005). The Development of Health Tourism Services. *Annals of Tourism Research*, 32(1), pp. 262-266.
- Goeldner, C. (1989), "'39th congress AIEST: English workshop summary'", *Revue de Tourisme*, Vol. 44, No. 4, pp. 6-7.
- Goodrich, J. N. (1993). Socialist Cuba: A study of health tourism. *Journal of Travel Research*, 32(1), pp. 36-41.
- Goodrich, J.N · Goodrich, GE (1987). Health-care Tourism: Anexploratory study, *Tourism Management*, 8(3), pp. 217 - 222.
- Gupta, A. S. (2004). Medical tourism and public health. *Peoples Democracy*, 28(19).
- Gustavo Silva, N. (2010). A 21st century approach to health tourism spas: The case of Portugal [Special section]. *Journal of Hospitality and Tourism Management*, 17, pp. 127 - 135.
- Halbert L. Dunn. (1957). Points of Attack for Raising the Levels of Wellness. *JOURNAL OF THE NATIONAL MEDICAL ASSOCIATION* VOL. 49, No. 4, pp. 225-234.
- \_\_\_\_\_ (1959). HIGH-LEVEL WELLNESS FOR MAN AND SOCIETY. *Am J Public Health Nations Health*. 49(6), pp. 786 - 792.
- Hall, C.M. (1992), Adventure, sport and health tourism, in Weiler, B., and Hall,

- C.M.(eds), Special interest tourism, Bellhaven Press: London. pp.141-158.
- Hall. (2011). Health and medical tourism a kill or cure for global public health. Tourism Review, VOL 66, ISS 1.2 , pp. 4-15.
- Hansruedi Mueller · Eveline Lanz Kaufmann (2000). Wellness tourism: Market analysis of a special health tourism segment and implications for the hotel industry. Journal of Vacation Marketing Vol. 7, No. 1, 2001, pp. 5-17.
- Henderson, J. C. (2004). Healthcare tourism in southeast Asia. Tourism Review International, 7(3-1), pp. 111 - 121.
- \_\_\_\_\_ (2004). Healthcare tourism in Southeast Asia. Tourism Review International, 7(314), pp. 112-113.
- Henry, G.T. (2000). Why not use?, In V. Caraceli & H. Preskill.
- \_\_\_\_\_ (2003), Influential evaluations. American Journal of Evaluation, 24(4), pp. 515-524.
- J. Simão (2010). J.An extended VRIO model as a framework for sustainable tourism planning , WIT Transactions on Ecology and the Environment, Vol 139, pp. 87-97.
- JA Quintela · C Costa · A Correia (2016). Health, Wellness and Medical Tourism - a conceptual approach. Enlightening Tourism. A Pathmaking Journal, Vol. 6, No 1, pp. 1-18.
- Jana STARÁ (2017). HEALTH AND WELLNESS CONCEPTUAL GROUNDING. Acta Salus Vitae, Vol 5, No 2 (2017), pp. 3-25.
- Jon W. Beard · Mary Sumner (2004). Seeking strategic advantage in the post-net era: viewing ERP systems from the resource-based perspective. Journal of Strategic Information Systems 13, pp. 129 - 150.
- \_\_\_\_\_ (2004). Seeking strategic advantage in the post-net era: viewing ERP systems from the resource-based perspective, Journal of Strategic Information Systems 13 pp. 129 - 150.
- Kasper, C. (1989). From traditional SPA tourism to modern forms of health tourism. Publications de l'AIEST Association Internationale d'Experts Scientifiques du Tourisme, Editions AIEST. pp. 155-156.

- Khorramshagol, R. (1988). Delphic hierarchy process(DHP): A methodology for priority setting derived from the Delphi method and analytic hierarchy process. *European Journal of Operational Research* 37, pp. 347-354.
- Kim, Y. · Boo, C. · Ilhan D. · Kim, M. (2011), "A Case Study of Health Tourism in the Jeju Province, South Korea," *Hospitality Review: Vol. 29 : Iss. 1, Article 4*, pp. 64-86.
- Kim, Y. · Boo, C. · Kim, M. (2009), "A framework for health tourism: a case study of Jeju province in the republic of Korea (South Korea)," 2009 ICHRIE Conference.
- Laws, E. (1996), "Health Tourism: A business opportunity approach." *Ins .Clift, & S.J. Page (Eds.), Health and the international tourist*, London: Routledge, pp. 198-214.
- Lawson, F. · Bobby, B. M. (1997). 『Tourism and recreational development』, London: Architectural Press, p. 83.
- Linstone, H. A.(1975). *The Delphi Method: Techniques and applications*, Addison Wesley Publishing company에서 재인용.
- Lunt, N. · Carrera, P. (2010). *Medical tourism: Assessing the evidence on treatment abroad*. *Maturitas*, pp. 27-32.
- Manuel Becerra (2008). A Resource-Based Analysis of the Conditions for the Emergence of Profits. *Journal of Management*, Vol 34, Issue 6. pp. 1110-1126.
- Marija Andjelkovic Pesic · Vesna Jankovic Milic · Jelena Stankovic (2012), APPLICATION OF VRIO FRAMEWORK FOR ANALYZING HUMAN RESOURCES' ROLE IN PROVIDING COMPETITIVE ADVANTAGE, *Tourism and Management Studies International Conference Algarve 2012 vol. 2*, pp. 575-586.
- Michelle Bennett · Brian King · Laura Milner (2014). *Journal of Vacation Marketing*. Vol. 10, No. 2, 2004, pp. 122 - 137.
- Miller, J. W. (2005). *Wellness The History and Development of a Concept*. *Spektrum Freizeit* 27/1. pp 84 - 106.
- Miller, M. M. (1993). *Enhancing Regional Analysis with the Delphi Method*. *The Review of Regional Studies* 23(2), pp. 191-197.

- Mohammad Taleghani · Mahmood Samadi Largani · Seyyed Javad Mousavian (2011).  
The Role of Health Tourism in Development Process. Australian Journal of Basic  
and Applied Sciences, 5(10), pp. 544-550.
- Mrs/Aparna Sharma<sup>1</sup>,, Dr. Srinivas Rao, , S. N.Pathi. (2015). Health Tourism and Its  
Impact on Economy. IOSR Journal Of Humanities And Social Science.Volume  
20, Issue 3, Ver. IV, pp. 89-92.
- Mueller ,H . · Kaufmann, E. L. (2001). Wellness tourism: Market analysis of a special  
health tourism segment and implications for the hotel industry. Journal of  
Vacation Marketing, Vol. 7(1), pp. 5-18.
- \_\_\_\_\_ (2001), Wellness tourism: Market analysis of a special  
health tourism segment and implications for the hotel industry. Journal of  
Vacation Marketing, Vol. 7(1), pp. 5-17.
- Murry, J.W · Hammons, J.O. (1995). Delphi: A versatile methodology for conducting  
qualitative research. The Review of Higher Education, 18(4), pp. 423-436.
- Oeppen, J. · Vaupel, J.W. (2002). Broken limits to life expectancy. Science, 296,  
pp.1029-1031.: Byung Mook Weon, Jung Ho Je, 2010. 인간의 수명 한계 예측.  
Predicting human lifespan limits. Natural Science 2 (2010) pp. 984-989.
- Pankaj M. Madhani (2011). Managing Sales Employees' Compensation: A  
Countercyclical Investment Approach. Compensation & Benefits Review 43(2),  
pp. 109 - 122.
- Reddy, S. G., York, V. K., & Brannon, L. A. (2010). Travel for Treatment: Studets'  
Perspective on Medical Tourism. International Journal of Tourism Research,12,  
pp. 510-522.
- Reed (2008). Medical Tourism. Medical Clinics of North America, 92(6), pp.  
1433-1446.
- Rothaermel, F. T (2012). Strategic Management: Concepts and  
Cases.McGraw-Hill/Irwin, p. 91.
- S.Medlik (1996). Dictionary of Travel, tourism and Hospitality.  
Butterworth-Heinemann.
- Satu Aaltonen · Aleksej Heinze·Giuseppe Ielpa · Dorella De Tommaso. (2015).

- Enterprise Cultural Heritage The Source for Sustainable Competitive Advantage and Survival for Food Sector SMEs. The International Journal of Entrepreneurship and Innovation May 2015, vol.16, pp. 273-283.
- Smith, M. · Puczko, L. (2008). Health and wellness tourism. London: Butterworth-Heinemann. pp. 178-201.
- \_\_\_\_\_ (2009). Health and Wellness tourism. UK: Elsevier Ltd. p 7.(Charon Tec Ltd., Macmillan Company).
- Smith, M · Kelly (2006), C. Wellness Tourism. Tourism Recreation Research, Vol. 31(1), pp. 1-4.
- Smith, R. · Alvarez, M. M. · Chanda, R. (2011). Medical tourism: A review of the literature and analysis of a role for bi-lateral trade. Health Policy,103, 276-282.
- STARÁ Jana. (2017). SCIENTIFICS JOURNAL. Vol 5, No 2, pp. 1-25.
- Thomas, M.(1996). Special Operating Agencies: Audit and Evaluation, a Working Paper,Management Practices, Canadian Centre for Management Development
- Weiss C.H. (1998). Improving the use of evaluations: Whose job is it anyway, Advances in Educatinal Productivity, 7, pp. 263-276
- Medical Tourism Association.(n.d). Medical Tourism FAQ. <http://www.medicaltourismassociation.com>
- 경남일보 (2013). 치유농업으로 새로운 삶을 찾자 최달연 (경남도농업기술원 농촌지도관) (<http://www.gnnews.co.kr>) 2013.12.30.
- 매일경제 (2018). 유커 줄고, 해외여행은 늘고...작년 관광수지 적자 '사상 최대'.
- 연합뉴스 (2014). 의료관광 글로벌 춘추전국시대. 임동근 기자. <http://www.yna.co.kr>.
- 위키백과. <https://ko.wikipedia.org/wiki>.
- 의료관광컨설턴트 (2017). 대한민국 정책브리핑. <http://www.korea.kr>.
- 의협신문, 제주헬스케어타운 조성사업 본격추진. 2015.11.03: 제민일보, 미진한 의료관광 도약 계기 생kina. 2012-02-11.
- 정부 외국인 환자유치 7대 중점과제 선정, 2011 06 08. 이투데이. <http://www.etoday.co.kr>.

부록 1 : (설문지) 관광객 대상 제주 웰니스관광 중요도 및 현황조사

제주 웰니스관광 조사 설문

안녕하십니까?

본 조사는 제주 웰니스관광객들에 대한 연구 관련 설문으로서, 응답해주시는 내용은 맞거나 틀리는 답이 없으며, 단지 통계적 목적으로만 사용됩니다. 귀하의 응답은 모두 무기명으로 처리되며, 오직 연구 목적에만 활용될 것입니다.

귀하의 응답에 감사드립니다.

연구자 제주대학교 GIS센터

Tel : 010-8661-6735, e-mail: 0810hyo@hanmail.net

☞ 웰니스관광이란?

웰니스(Wellness)는 웰빙과 행복, 건강의 합성어로 '웰니스관광'은 건강과 힐링(치유)을 목적으로 관광을 떠나 스파와 휴양, 뷰티(미용), 건강관리 등을 즐기는 것을 의미하며 시장 규모가 크고 부가가치가 높은 관광산업으로 세계적적인 각광받고 있습니다. 우리나라는 기존 치료 중심의 메디컬관광에서 한방과 같은 건강한 전통 문화, 뷰티(미용), 스파와 같은 매력적인 자원들을 가지고 웰니스관광 목적지로서 가능성이 있다고 평가한다.

- 헬스투어리즘; 건강을 위해 떠나는 관광
- 메디컬투어리즘: 중증치료 및 수술중심의 목적관광
- 웰니스투어리즘: 정신적 육체적 감성적 예방 및 힐링 목적의 관광

헬스투어리즘(Health Tourism)





PART 1. 다음은 제주지역 내 웰니스관광 활동에 대한 내용들입니다. 아래 표를 보시고 오른쪽 빈칸에 숫자를 입력하여 주시기 바랍니다.

1\_1. 귀하께서는 아래 제주지역 내 웰니스관광 활동이 얼마나 중요한지를 아래 기준에 의해 오른쪽 칸에 숫자로 기입하여 주시기 바랍니다.

① 전혀 중요하지 않다	② 중요하지 않다	③ 보통이다	④ 중요하다	⑤ 매우 중요하다
--------------	-----------	--------	--------	-----------

대분류	대분류 내 제주 웰니스 활동	만족도
숲 활동	시려니 숲길, 한라 생태숲, 절물자연 휴양림, 서귀포자연휴양림, 서귀포 치유의 숲, 비자림 자연휴양림, 서귀포 치유의 숲, 꽃지왓 도립공원, 한라수목원, 붉은 오름 자연휴양림, 교래 자연휴양림 등 환상의 숲, 에코랜드, 한림공원 등	
하이킹 활동	제주 오름368개, 한라산	
트레킹 활동	올레길, 천주교 순례길, 기독교순례길, 유배길 등	
바이킹 활동	제주환상자전거길,1100도로 코스 등	
승마 활동	제주에코 승마파크, 제주 승마공원, 더마파크, 성읍랜드 승마장, 서광 승마장, 어승생 승마장 등	
일반레저 활동	골프, 페러글라이딩, 열기구 체험, 대유랜드(수렵) 등	
해변 활동	해수욕장(삼양 검은 모래썸질), 해수사우나(삼양, 함덕, 해미안, 탑동, 용두암,이호)	
해양레저 활동	카약파크(카약),오션 리조트(스쿠버다이빙),바다낚시 체험, 요트 체험, 해녀 체험, 서핑 등	
명상 활동	제주 국제 명상센터	
기·호흡 활동	국선도 ,단전호흡	
미술관	도립 미술관, 현대미술관, 김창열 미술관 등	
온천 활동	산방산 탄산온천, 아라고나이트 온천(디아넥스호텔)	
요가	제주 국제 명상센터, 한 요가원, 토끼요가원 등	
테라피/향장	에스테틱샵, 호텔 스파, 리조트 스파 등	
메인 메뉴	회종류(고등어,갈치등), 돔배 고기, 옥돔, 말고기, 몸국, 흑돼지, 갈치, 물회, 성계국, 보말국, 접착뼈 국, 우렁콩조림, 각재기국, 보말 칼국수,보말죽, 고기국수, 꿩메밀국수 등	
후식 메뉴	오메기떡, 썬, 고소리술, 빙떡, 용암해수, 제주 유기농 한라봉, 제주 오미자 차 등	
템플스테이	관음사, 약천사, 수보사, 백제사, 향림사, 금룡사 등	
산후조리원	산모산생아 건강 검진 및 요양관리 - 프라임·우리·핀센스·에나·엔젤 산후조리원	
수 치료 센터	WE병원	
건강검진센터	한국건강관리협회 제주지부, 제주특별자치도 보건소	
건강검진 치료, 간단한치료	건강검진, 치과치료, 간단한 치료1차,2차 의료기관 특화 의원, 종합병원, 상급종합병원, 한의원, 한방병원 - 외국인환자유치지정 병원	
수술및중증치료	암치료 및 장기이식수술, 호스피스 간병 등 종합병원, 상급종합병원 - 외국인환자유치지정 병원	

1.2. 귀하께서는 아래 제주지역 내 의료관광 및 웰니스관광 활동에 대하여 실제로 경험했다면, 얼마나 만족했는지를 아래 기준에 의해 오른쪽 칸에 그 숫자로 기입하여 주시기 바랍니다.

① 전혀 중요하지 않다	② 중요하지 않다	③ 보통이다	④ 중요하다	⑤ 매우 중요하다
--------------	-----------	--------	--------	-----------

☞ 그동안 제주 관광을 하면서(과거 경험 포함) 실제로 경험한 활동에만 기입

대분류	대분류 내 제주 웰니스 활동	만족도
숲 활동	사려니 숲길, 한라 생태숲, 절물자연 휴양림, 서귀포자연휴양림, 서귀포 치유의 숲, 비자림 자연휴양림, 서귀포 치유의 숲, 곳자왈 도립공원, 한라수목원, 붉은오름 자연휴양림, 교래 자연휴양림 등 환상의 숲, 에코랜드, 한림공원 등	
하이킹 활동	제주 오름368개, 한라산	
트레킹 활동	올레길, 천주교 순례길, 기독교순례길, 유배길 등	
바이킹 활동	제주환상자전거길, 1100도로 코스 등	
승마 활동	제주에코승마파크, 제주 승마공원, 더마파크, 성읍랜드승마장, 서광승마장, 어승생승마장 등	
일반레저 활동	골프, 페러글라이딩, 열기구 체험, 대유랜드(수렵) 등	
해변 활동	해수욕장(삼양검은모래찜질), 해수사우나(삼양, 함덕, 해미안, 탑동, 용두암, 이호)	
해양레저 활동	카약파크(카약), 오션 리조트(스쿠버다이빙), 바다낚시 체험, 요트 체험, 해녀체험, 서핑 등	
명상 활동	제주 국제 명상센터	
기·호흡 활동	국선도, 단전호흡	
미술관	도립 미술관, 현대미술관, 김창열 미술관 등	
온천 활동	산방산 탄산온천, 아라고나이트 온천(디아넥스호텔)	
요가	제주 국제 명상센터, 한 요가원, 토끼요가원 등	
테라피/향장	에스테틱샵, 호텔 스파, 리조트 스파 등	
메인 메뉴	회종류(고등어, 갈치 등), 돔베 고기, 옥돔, 말고기, 몸국, 흑돼지, 갈치, 물회, 성게국, 보말국, 접착뼈 국, 우럭 콩조림, 각재기국, 보말 칼국수, 보말죽, 고기국수, 썬메밀국수 등	
후식 메뉴	오메기떡, 썬엿, 고소리술, 빙떡, 용암해수, 제주 유기농 한라봉, 제주 오미자 차 등	
템플스테이	관음사, 약천사, 수보사, 백제사, 항림사, 금룡사 등	
산후조리원	산모신생아 건강 검진 및 요양관리 - 프라임·우리·핀센스·에나·엔젤 산후조리원	
수 치료 센터	WE병원	
건강검진센터	한국건강관리협회 제주지부, 제주특별자치도 보건소	
건강검진 치료, 간단한 치료	건강검진, 치과치료, 간단한 치료1차, 2차 의료기관 특화 의원, 종합병원, 상급종합병원, 한의원, 한방병원 - 외국인환자유치 지정 병원	
수술 및 중증 치료	암치료 및 장기이식수술, 호스피스 간병 등 종합병원, 상급종합병원 - 외국인환자유치 지정 병원	



### 제주 헬스투어리즘 발전 전략적 요인 탐색에 관한 전문가 설문지- 1차

본 설문지는 제주 헬스투어리즘 모델 정립에 관한 연구를 위한 전문가 설문 조사입니다.  
아래 설문 내용을 보시고 전문가 여러분의 의견을 제시해주시기 부탁드립니다.

본 연구는 제이 B. 바니(Jay B. Barney)가 고안한 성공적인 경영전략 분석도구인 VRIO 모델을 통해 자원기반 관점(RBV, Resource Based View)에서 제주 헬스투어리즘 시장의 자원과 능력의 조건을 파악하여 경쟁력에 대한 핵심역량을 분석하는 것입니다. VRIO는 자원과 능력에 대한 잠재력을 Value(가치), Rarity(희소성), Imitability(모방가능성), Organization(조직)에 대한 질문들을 통해 평가하는 분석기법입니다.

“VRIO는 경쟁우위의 원천이 될 수 있는 가치(V), 다른 지역이 보유하고 있지 않은 희소성(R), 자원과 능력을 소유하지 않은 지역이 그것을 복제 대체 및 획득하거나 개발기회 등에 대한 모방가능성 여부 (I), 또한 그 자원과 능력을 충분히 이용할 수 있는 조직(O)의 유무를 평가합니다”. 즉, 자원과 능력이 가치(V)있고, 희소하며(R), 모방이 어렵고(I), 해당자원을 잘 활용할 수 있는 조직(O)이 존재할 때 자원과 능력(역량)은 경쟁우위를 확보할 수 있습니다.

- o 자원(resource)이란 지역이 보유한 경쟁우위의 원천으로 관광콘텐츠, 제품, 평판 등으로 기업이 전략을 고안하고 실행하는데 이용하는 유무형의 자산
- o 능력(capacity)이란 지역 산업 측에서의 마케팅 기술, 산업관련 산·학·관 간 팀워크 등 자원의 한 부분으로 다른 자원을 최대한 이용하게 하는 유무형의 자산

=====

제주대학교GIS센터 연구팀

문의처: 0810hyo@naver.com 010.8661.6735

응답자 성명 (                    ) / 소속 (                    ) E\_mail:                    @

다음은 제주 헬스투어리즘 모델 정립 및 적용에 관한 연구를 위한 경쟁력 평가 지표에 대한 적합성에 관한 질문입니다. 귀하께서는 아래 예시를 참조하여 각 요인별로 제주지역에 적합한 지표인지 표시(✓)하여 주시고 귀하께서 제안해 주실 안이 있다면 첨삭 부탁드립니다.

※ 본 1차 설문지를 취합한 결과를 정리한 후, 다시 2차 설문지를 드리도록 하겠습니다.

☞ 예시: 현 제주관광에 대한 질문을 하고자함이 아니라 지표요인들을 경쟁력지표로서 적합한지 묻고자 하는 설문입니다. 예)제주에서 경제적 유희적 심미적 가치를 경쟁력 지표로 조사 연구하기에 적합한지를 고지합니다.

가치(Value)에 대한 지표 적합성에 대한 질문 : 제주가 원천적으로 보유하고 있는 자원과 능력에 대한 경쟁우위 및 잠재력을 평가하는 데 적용할 수 있는 지표이다.			
지표 요인 구분	내용	적합	부적합
경제적 가치	제주지역의 재정 중 관광분야 재정정도, 관광산업의 비중, 관광 총생산량 등	✓	
유희적 가치	관광객이 추구하는 능동적인 가치로서 제주 관광콘텐츠를 통한 즐거움, 재미, 교육, 일탈감 등의 내재적 가치 등	✓	
심미적 가치	시각적·청각적 미학거리, 디자인, 경관, 문화 등 다양한 종류의 감성을 유발하는 가치 등	✓	
귀하께서 제안해 주실 가치			

1. 가치(Value)의 각 지표 요인들이 적합유무를 표시(✓) 하여주시기 바랍니다.

가치(Value)에 대한 지표 적합성에 대한 질문 : 제주가 원천적으로 보유하고 있는 자원과 능력에 대한 경쟁우위 및 잠재력을 평가하는 데 적용할 수 있는 지표이다.			
지표 요인 구분	내용	적합	부적합
경제적 가치	제주지역의 재정 중 관광분야 재정정도, 관광산업의 비중, 관광 총생산량 등		
유희적 가치	관광객이 추구하는 능동적인 가치로서 제주 관광콘텐츠를 통한 즐거움, 재미, 교육, 일탈감 등의 내재적 가치 등		
심미적 가치	시각적·청각적 미학거리, 디자인, 신뢰감, 경관, 문화 등 다양한 종류의 감성을 유발하는 가치 등		
귀하께서 제안해 주실 가치 요인			

2. 희소성(Rarity)의 각 지표 요인들이 적합유무를 표시(✓) 하여주시기 바랍니다.

희소성(R)에 대한 지표 적합성에 대한 질문 : 제주가 보유하고 자원과 능력(관광여건 시설 지역성 등)이 다른 지역에는 희소(Rarity)하여 통제가 가능함으로서 경쟁우위를 확보할 수 있는 지표이다.			
지표 요인 구분	내용	적합	부적합
국제화수준	국제선 이용률과 국제회의 시설 수준, 외국 국적 및 취항 항공사수, 통역시설 수준 등		
여행환경	제주관광을 위한 등록 렌터카 수, 숙박시설 및 객실 수, 항공기 및 선박 운항 횟수, 여행사 및 기타 관광사업체 수 등		
지역성	제주의 해변과 바다, 독특한 동식물상, 꽃자왈, 올래길, 경관, 음식 문화, 독특한 전통과 관습, 지역 언어, 지역의 지형과 지질구조 등		
귀하께서 제안해 주실 희소성 요인			

3. 모방가능성(Imitability)의 각 지표 요인들이 적합유무를 표시(✓) 하여주시기 바랍니다.

**모방가능성(Imitability)**에 대한 지표 적합성에 대한 질문 : 제주가 갖고 있는 자원과 능력(관광여건·시설·활동 등)이 다른 지역에서 **모방(Imitability)**하기 어렵기 경쟁우위를 확보할 수 있는 지표들이다.

지표 요인 구분	내용	적합	부적합
기반시설	항공항만 연간 이용객 수, 항공항만 연간 처리능력, 도로시설 수준, 물류비, 정보통신 시설 수준... 등		
관광시설	제주지역 내 호텔 수, 방문객 센터 수준, 관광자본 투자액, 컨벤션 시설 수, 고용의 유연성, 연간 투자실질 성장률, 토지가격.. 등		
관광활동	주제공원, 카지노, 레저스포츠 활동(승마, 골프, 바이크 등), 템플스테이, 의료서비스와 시설 및 수준, 스파 및 피부미용, 오름, 길 투어, 전시 박물관, 이벤트, 축제.. 등		
귀하께서 제안해 주실 모방가능성 요인			

4. 조직(Organization)의 각 지표 요인들이 적합유무를 표시(✓)하여주시기 바랍니다.

**조직(Organization)**에 대한 지표 적합성에 대한 질문 : 제주가 보유하고 있는 자원과 능력(관광여건·시설·환경 등)들을 이용하여 기회를 포착할 수 있는 관광 관련 **조직(Organization)**이 구축되어 경쟁우위를 확보할 수 있는 지표이다.

지표 요인 구분	내용	적합	부적합
관광경영환경	제주의 경제활동 인구나 시간당 임금, 고급인력 비율, 노동생산성... 등		
투자환경	제주 관광시장에서의 경쟁체제, 관광부문 투자 비율 및 투자액, 정부와 기업관계, 규제정도, 시장개방정도, 관광자본 투자효율성... 등		
관광서비스	신속하고 정확한 서비스 제공, 관광종사자 친절도, 불만해소에 대한 기관 태도, 제주기관의 관광 조직 및 기획능력, 관광관련 전문... 등		
귀하께서 제안해 주실 조직 요인			

- 설문에 응답하여 주셔서 감사합니다 -



## 제주 헬스투어리즘(Health Tourism) 경쟁 우위적 요인 탐색에 관한

### 전문가 설문지 - 2차

제주대학교 GIS 센터 연구원 김효

문의처: 0810hyo@naver.com/ 010.8661.6735.

응답자 성명 ( \_\_\_\_\_ ) / 소속 ( \_\_\_\_\_ )

※ 귀하께서는 아래에서 제시된 예시를 참조하여 VRIO(가치, 희소, 모방 & 조직) 요인 별로 제주지역에 적합한 평가 지표 탐색을 위한 1차 설문조사에 응답하셨고, 그 결과는 다음과 같이 정리가 되었습니다.

경쟁적 우위 요인	정의	세부 요인	세부 요인 정의
가치 (V: Value)	제주에 보유하고 있는 자원과 능력이 경쟁우위 및 잠재력의 기회로 활용할 수 있으며, 외부환경의 위협을 완화할 수 있는 가치(Value)가 될 수 있어 경쟁우위를 선점할 수 있다.	경제 가치	제주지역의 재정 중 관광분야 재정정도, 관광산업의 비중, 관광 총생산량 등
		유히적 가치	제주 관광콘텐츠를 통한 즐거움, 재미, 교육, 일탈감 등 소비자의 내재적 가치이며 능동적인 추구의 가치
		심미적 가치	제주지역이 갖고 있는 시각적·청각적 미학거리, 디자인, 경관, 문화 등 다양한 종류의 감성을 유발하는 가치
희소성 (R: Rarity)	제주에 보유하고 있는 자원과 능력(관광여건, 시설·환경 등)이 다른 지역에는 희소(Rarity)하여 통제 가능함으로써, 경쟁 우위를 확보할 수 있다.	국제화 수준	국제자유도시로서 국제선 이용률과 국제회의 시설 수준, 외국 국적 및 취항 항공사수, 통역시설 수준 등
		여행환경	제주 관광을 위한 등록 렌터카 수, 숙박시설 및 객실 수, 항공기 및 선박 운항 횟수, 여행사 및 기타 관광사업체 수 등
		지역성	제주의 해변과 바다, 독특한 동식물상, 곶자왈, 올레길, 경관, 음식 문화, 독특한 전통과 관습, 지역언어, 지역의 지형과 지질구조 등
모방 (I: Imitability)	제주에 보유하고 있는 자원과 능력(관광여건·시설·환경등)을 다른 지역이 관광환경 및 정책들	기반시설	제주지역 내 항공항만 연간 이용객 수, 항공항만 연간 처리능력, 도로시설 수준, 물류비, 정보통신 시설 수준 등

	을 획득하고 개발하여 구축 가능하는데 있어서, 모방(Imitability)하기 어려워 경쟁우위를 확보할 수 있다.	<b>관광시설</b>	제주지역 내 호텔 수, 통번역 센터 시설 수, 방문객 센터 수준, 관광자본 투자액, 컨벤션 시설 수, 고용의 유연성, 연간 투자실질 성장률, 등
		<b>관광활동</b>	제주지역 내 쇼핑시설, 주제공원, 카지노, 레저 스포츠 활동(승마, 골프, 바이크 등), 템플스테이, 의료 시설 및 수준, 오름길 투어, 전시 박물관 이벤트, 축제, 지역 주민의 질서정결친절예의수준 등
<b>조직 (O: Organization)</b>	제주에 보유하고 있는 희소하고 모방이 어려운 자원과 능력(관광여건, 시설, 환경 등)을 충분히 이용하여 기회 및 가치를 포착할 수 있도록 제주 관광 관련 조직(Organization)이 구축되어 경쟁우위를 확보할 수 있다.	<b>관광경영 환경</b>	제주의 경제활동 인구와 시간당 임금, 실업률, 고급인력 비율, 노동생산성 등
		<b>투자환경</b>	제주 관광시장에서의 경쟁체제, 관광부문 투자 비율 및 투자액, 정부와 기업관계, 규제정도, 시장 개방 정도, 관광자본 투자효율성 등
		<b>관광 서비스</b>	제주 관광객에게 신속하고 정확한 서비스 제공, 관광종사자의 친절도, 관광객 불만해소에 대응하는 기관 태도, 관광 조직 장악력 및 통제력, 기획 능력, 관광관련 전문성 등

☞ 그러면 귀하께서 이에 2차 설문조사에서는 위 표에서 제시된 요인 및 그 정의에 대한 추가적인 개인적 의견(수정 내지 보완)이 있다면 아래 빈칸에 기술하여 주시기 바랍니다. 그 의견들을 반영하여 최종적으로 확정을 하고자 합니다.

☞ 이제 본 2차 설문지에 근거하여 최종 설문지를 드리도록 하겠습니다.

감사합니다.

부록 4 : (설문지) 전문가 3차

## 제주 헬스투어리즘(Health Tourism) 경쟁 우위적 요인 탐색에

### 관한 전문가 설문지- 3차

응답자 성명 ( \_\_\_\_\_ ) / 소속 ( \_\_\_\_\_ )

안녕하십니까?

제주대학교 관광개발학과 박사 논문 “제주 헬스투어리즘(Health Tourism) 모델 정립 및 적용에 관한 연구”를 진행하는데 필요한 전문가 설문조사입니다. 제주 헬스투어리즘 경쟁 우위적 요인 탐색에 관한 전문가 설문지 1차, 2차 설문을 종합 분석하여 3차 설문을 도출하였습니다. 바쁘시더라도 본 설문에 응해주신다면 제주 헬스투어리즘 관련 학계 연구 및 관광개발 방향을 제시하는 데 큰 도움이 되겠습니다.

제주대학교 박사과정 김효  
문의처: 0810hyo@naver.com

010. 8661. 6735



(Source: Wikipedia)

※ 귀하께서는 아래에서 제시된 예시를 참조하여 각 VRIO(가치, 희소, 모방 & 조직) 요인 간 중요도를 산출하기 위한 질문에 응답하여 주시기 바랍니다.

1. 작성 요령

A와 B를 비교할 때 A가 B보다 중요하다고 생각하시면 A가 있는 왼쪽에, B가 A보다 중요하다고 생각하시면 B가 있는 오른쪽에 ✓ 표시를 합니다. 구체적 표시는 아래 표시 요령을 참조하여 중요함의 정도에 따라 해당되는 숫자에 ✓ 표시를 합니다.

[표시 요령]

※ A가 B보다 “매우 중요”하다고 판단하실 경우: 왼쪽 7에 표시

비교 항목	극히 중요		매우 중요		중요		약간 중요		동등		약간 중요		중요		매우 중요		극히 중요	비교 항목
A	9	8	✓7	6	5	4	3	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	B

주) 2, 4, 6, 8 등은 중간 값임 (예, ‘약간 중요’와 ‘중요’의 중간 정도를 표시하실 경우에 4를 선택).

※ B가 A보다 “중요”와 “매우 중요”의 중간 정도로 중요하다고 판단하실 경우: 오른쪽 6에 표시

비교 항목	극히 중요		매우 중요		중요		약간 중요		동등		약간 중요		중요		매우 중요		극히 중요	비교 항목
A	9	8	7	6	5	4	3	2	1	2	3	4	5	✓6	7	8	9	B

주) 2, 4, 6, 8 등은 중간값 임 (예, ‘약간중요’와 ‘중요’의 중간 정도를 표시하실 경우에 4를 선택).

## 2. 의사결정 계층도

이 설문은 모든 의사결정 요소에 대하여 1:1 비교라는 간단한 방법을 통하여 의사결정 요소 전체의 상대적 중요도를 결정하기 위한 것입니다. 이 과정을 통하여 의사결정자의 논리적 일관성의 점검과 그룹의 의사결정을 도출하기 위한 기초자료가 생성됩니다. 따라서 일부 중복되는 느낌을 받으실 수도 있으나 아래 “의사결정 기준 (1차 및 2차) 및 정의”와 관련된 “의사결정 계층도”를 참조하여 다음 페이지부터 전 항목에 대하여 빠짐없이 표시해 주시기 바랍니다.

1차 기준 :경쟁적 우위 요인	1차 기준 정의	2차 기준 : 세부 요 인	2차 기준 정의
가치 (V: Value)	제주가 보유하고 있는 자원과 능력이 경쟁우위 및 잠재력의 기회로 활용할 수 있으며, 외부환경의 위협을 완화할 수 있는 가치(Value)가 될 수 있어 경쟁우위를 선점할 수 있다.	경제 가치	제주지역의 재정 중 관광분야 재정정도, 관광산업의 비중, 관광 총생산량 등
		유희적 가치	제주 관광콘텐츠를 통한 즐거움, 재미, 교육, 일탈감 등 소비자의 내재적 가치이며 능동적인 추구의가치
		심미적 가치	제주지역이 가지고 있는 시각적·청각적 미학거리, 디자인, 경관, 문화 등 다양한 종류의 감성을 유발하는 가치
희소성 (R: Rarity)	제주가 보유하고 있는 자원과 능력(관광여건·시설·환경 등)이 다른 지역에는 희소(Rarity)하여 통제 가능함으로써, 경쟁 우위를 확보할 수 있다.	국제화 수준	국제자유도시로서 국제선 이용률과 국제회의 시설 수준, 외국 국적 및 취항 항공사수, 통역시설 수준 등
		여행환경	제주 관광을 위한 등록 렌터카 수, 숙박시설 및 객실 수, 항공기 및 선박 운항 횟수, 여행사 및 기타 관광사업체 수 등
		지역성	제주의 해변과 바다, 독특한 동식물상, 곶자왈, 올레 길, 경관, 음식 문화, 독특한 전통과 관습, 지역 언어, 지역의 지형과 지질구조 등
모방 (I: Imitability)	제주가 보유하고 있는 자원과 능력(관광여건·시설·환경 등)을 다른 지역이 관광환경 및 정책들을 획득하고 개발하여 구축 가능한 데 있어서, 모방(Imitability)하기 어려워 경쟁 우위를 확보할 수 있다.	기반시설	제주지역 내 항공항만 연간 이용객 수, 항공항만 연간 처리능력, 도로시설 수준, 물류비, 정보통신 시설 수준 등
		관광시설	제주지역 내 호텔 수, 통번역 센터 시설 수, 방문객 센터 수준, 관광자본 투자액, 컨벤션 시설 수, 고용의 유연성, 연간 투자실질 성장률, 등
		관광활동	제주지역 내 쇼핑시설, 주제공원, 카지노, 레저 스포츠 활동(승마, 골프, 바이크 등), 템플 스테이, 의료 시설 및 수준, 오름, 길 투어, 전시 박물관, 이벤트, 축제, 지역 주민의 서·청결·친절·예의수준 등
조직 (O: Organization)	제주가 보유하고 있는 희소하고 모방이 어려운 자원과 능력(관광여건·시설·환경 등)을 충분히 이용하여 기회 및 가치를 포착할 수 있도록 제주 관광 관련 조직(Organization)이 구축되어 경쟁우위를 확보할 수 있다.	관광경영 환경	제주의 경제활동 인구와 시간당 임금, 실업률, 고급인력 비율, 노동생산성 등
		투자환경	제주 관광시장에서의 경쟁체제, 관광부문 투자 비율 및 투자액, 정부와 기업관계, 규제정도, 시장개방정도, 관광자본 투자효율성 등
		관광 서비스	제주 관광객에게 신속하고 정확한 서비스 제공, 관광종사자의 친절도, 관광객 불만해소에 대응하는 기관 태도, 관광 조직 장악력 및 통제력, 기획능력, 관광관련 전문성 등

### 3. 기준에 대한 평가

#### 가. 1차 기준(VRIO: 가치V, 희소성R, 모방I, 조직O)에 대한 평가

1차 판단 기준 모두에 대하여, 각 요인이 상대기준에 비해 얼마나 중요한지를 간단한 1:1 비교를 통하여 결정하여 주시기 바랍니다.

기준	극히 중요	매우 중요	중요	약간 중요	동등	약간 중요	중요	매우 중요	극히 중요	기준								
가치	9	8	7	6	5	4	3	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	희소성
가치	9	8	7	6	5	4	3	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	모방
가치	9	8	7	6	5	4	3	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	조직
희소성	9	8	7	6	5	4	3	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	모방
희소성	9	8	7	6	5	4	3	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	조직
모방	9	8	7	6	5	4	3	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	조직

#### 나. 2차 기준(경제·유희적·심미적 가치, 국제화 수준, 여행환경, 지역성, 기반시설, 관광 시설, 관광활동, 관광경영 환경, 투자환경, 관광서비스)에 대한 평가

2차 판단 기준 모두에 대하여, 각 요인이 상대기준에 비하여 얼마나 중요한지를 간단한 1:1 비교를 통하여 결정하여 주시기 바랍니다.

#### ○ 1차 기준 중 가치 내 세부 요인 간 비교

기준	극히 중요	매우 중요	중요	약간 중요	동등	약간 중요	중요	매우 중요	극히 중요	기준								
경제 가치	9	8	7	6	5	4	3	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	유희적 가치
경제 가치	9	8	7	6	5	4	3	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	심미적 가치
유희적 가치	9	8	7	6	5	4	3	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	심미적 가치



○ 1차 기준 중 희소성 내 세부 요인 간 비교

기준	극히 중요		매우 중요		중요		약간 중요		동 등		약간 중요		중요		매우 중요		극히 중요	기준
국제화 수준	9	8	7	6	5	4	3	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	여행 환경
국제화 수준	9	8	7	6	5	4	3	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	지역성
여행 환경	9	8	7	6	5	4	3	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	지역성

○ 1차 기준 중 모방 내 세부 요인 간 비교

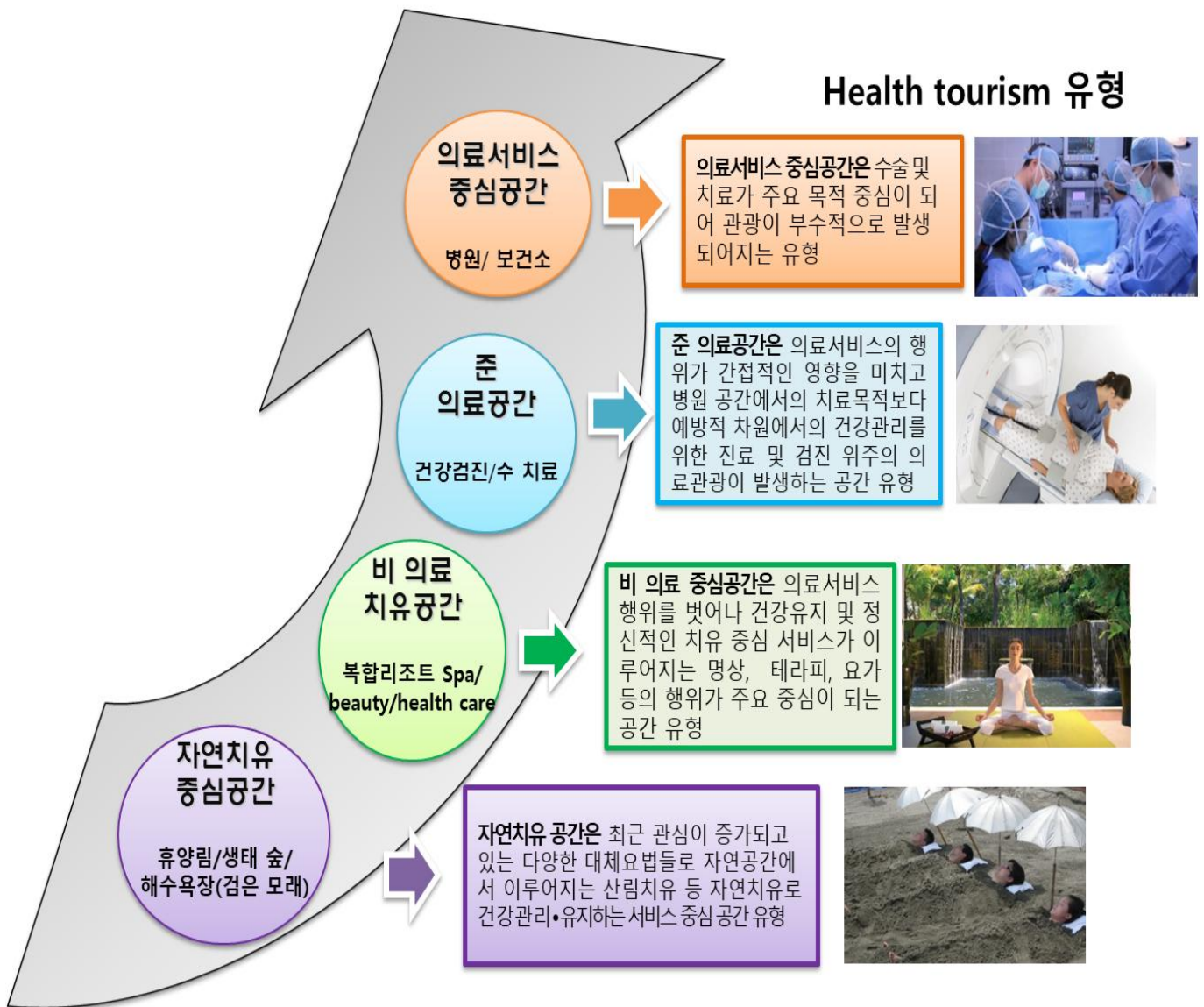
기준	극히 중요		매우 중요		중요		약간 중요		동 등		약간 중요		중요		매우 중요		극히 중요	기준
기반 시설	9	8	7	6	5	4	3	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	관광 시설
기반 시설	9	8	7	6	5	4	3	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	관광 활동
관광 시설	9	8	7	6	5	4	3	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	관광 활동

○ 1차 기준 중 조직 내 세부 요인 간 비교

기준	극히 중요		매우 중요		중요		약간 중요		동 등		약간 중요		중요		매우 중요		극히 중요	기준
관광 경영 환경	9	8	7	6	5	4	3	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	투자 환경
관광 경영 환경	9	8	7	6	5	4	3	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	관광 서비스
투자 환경	9	8	7	6	5	4	3	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	관광 서비스

#### 4. 제주 헬스투어리즘 공간적 개념에 의한 분류 평가

○ 다음은 헬스투어리즘을 공간적 개념에 의해 크게 4가지로 구분(최용복,2014, 아래그림)하고 있습니다.



이제 앞에서 선정된 2차 기준에 대하여 헬스투어리즘 공간적으로 분류된 개념들을 평가합니다.

다음을 보시고, 각 판단기준(3페이지 표 참조)에 비추어 볼 때 각 개념들에 해당하는 연계성 척도를 평가하여 공간별 점수를 기재하여주시기 바랍니다.

**※ 연계성 정도에 대한 척도**

- 연계성이 매우 낮음 : 1
- 연계성이 낮음 : 2
- 연계성이 보통임 : 3
- 연계성이 높음 : 4
- 연계성이 매우 높음 : 5

평가 기준	의료서비스 중심공간 (병원/보건소)	준 의료공간 (건강검진/수 치료)	비 의료 치유공간 (스파/뷰티/헬스케 어)	자연치유공간 (휴양림/생태숲/해 수)
예시) 경제 가치	1	3	3	5
경제 가치				
유희적 가치				
심미적 가치				
국제화 수준				
여행환경				
지역성				
기반시설				
관광시설				
관광활동				
관광경영 환경				
투자환경				
관광서비스				

감사합니다 !

부록 5 : (설문지) 전문가 4차

## 제주 헬스투어리즘(Health Tourism) 모델 정립 및 적용에 관한 연구

### 전문가 설문지- 4차

안녕하십니까?

제주대학교 관광개발학과 박사 논문 “제주 헬스투어리즘(Health Tourism) 모델 정립 및 적용에 관한 연구”를 진행하는데 필요한 전문가 설문조사입니다.

귀하께서 응답해주신 전문가 설문지 1차, 2차 , 3차 설문에 응해 주심에 다시 한번 머리숙여 감사를 드립니다.

바쁘신 데도 불구하고 마다하지 않으시고 참여해주셨기에 원활히 연구가 진행될 수 있었습니다. 지금까지 진행해 온 연구의 최종 분석결과를 전문가 여러분들께 말씀드리면서 마지막 자문을 듣고자 다시한번 설문을 도출하였습니다.

귀하께서 본 연구에 참여해주심에 다시한번 감사드리면서 연구에 빛을 낼 수 있도록 몇가지 설문에 응해주신다면 제주 헬스투어리즘 관련 학계 연구 및 관광개발 정책 방향을 제시하는 데 큰 도움이 되겠습니다.

제주대학교 박사과정 김효  
문의처: 0810hyo@naver.com

010. 8661. 6735

**1. 1·2차 요인별 중요도 결과입니다.**

- 1차 4가지 요인 중에서는 가치가 가장 중요한 요인으로 나타났으며 세부 요인(2차 요인)의 경우 가치에서는 심미적 가치가, 희소성에서는 지역성이, 모방에서는 관광활동이, 조직에서는 관광 서비스가 가장 중요한 요인으로 나타났습니다.

- 전체를 기준으로 했을 때 중요한 요인은 심미적 가치, 지역성, 유희적 가치 순으로 나타났습니다. 이에 전문가 여러분께 다음 질문을 드리오니 자문을 부탁드립니다.

**Q1-1. 제주 헬스투어리즘 경쟁우위(중요도) 결과에 대한 총평을 부탁드립니다.**  
:

**Q1-2. 제주 헬스투어리즘 활성화를 위한 상품개발 및 전략수립 시 경쟁우위(중요도) 결과를 어떻게 활용해야할지 (정책과 연구 방향에 대해) 자문을 부탁드립니다.** :

1차 요인	2차 요인	전체 대비	1차 기준	2차 기준
			경쟁적 우위 요인	세부 요인
제주 헬스투어리즘 경쟁우위 요인	가치 Value 39.0%	경제적 가치 : 27.3%	가치 (V: Value) 제주가 보유하고 있는 자원과 능력이 경쟁우위 및 잠재력의 기회로 활용될 수 있으며 외부환경의 위협을 완화할 수 있는 가치(Value)가 될 수 있어 경쟁우위를 선점할 수 있다.	경제 가치 제주지역의 재정 중 관광분야 재정정도, 관광산업의 비중, 관광 총생산량 등
		유희적 가치 : 32.5%		유희적 가치 제주 관광콘텐츠를 통한 즐거움, 재미, 교육, 일탈감 등 소비자의 내재적 가치이며 능동적인 추구외의 가치
		심미적 가치 : 40.1%		심미적 가치 제주지역이 가지고 있는 시·공간적 미학거리, 디자인, 경관, 문화 등 다양한 종류의 감성을 유발하는 가치
	희소성 Rarity 27.7%	국제화 수준 : 24.8%	희소성 (R: Rarity) 제주가 보유하고 있는 자원과 능력(관광여건·시설·환경 등)이 다른 지역에는 희소(Rarity)하여 통제 가능함으로써, 경쟁 우위를 확보할 수 있다.	국제화 수준 국제자유도시로서 국제선 이용률과 국제회의의 시설 수준, 외국 국적 및 취향 항공사수, 통역시설 수준 등
		여행 환경 : 26.1%		여행환경 제주 관광을 위한 등록 렌터카 수, 숙박시설 및 기타 관광사업체 수 등
		지역성 : 49.1%		지역성 제주의 해변과 바다, 독특한 동식물상, 꽃자왈, 울대, 길, 경관, 음식 문화, 독특한 전통과 관습, 지역 언어, 지역의 지형과 지질구조 등
	모방 Imitability 11.9%	기본 시설 : 27.4%	모방 (I: Imitability) 제주가 보유하고 있는 자원과 능력(관광여건·시설·환경 등)을 다른 지역이 관광환경 및 정책들을 획득하고 개발하여 구축 가능한 데 있어서, 모방(Imitability)하기 어려워 경쟁 우위를 확보할 수 있다.	기본시설 제주지역 내 항공항만 연간 이용객 수, 항공항만 연간 처리능력, 도로시설 수준, 유투비, 정보통신 시설 수준 등
		관광 시설 : 28.0%		관광시설 제주지역 내 호텔 수, 통번역 센터 시설 수, 방문객 센터 수준, 관광자본 투자액, 컨벤션 시설 수, 고층의 유연성, 연간 투자실적 성장률, 등
		관광 활동 : 44.6%		관광활동 제주지역 내 쇼핑시설, 주제공원, 카지노, 레저 스포츠 활동(승마, 골프, 바이크 등), 탐험 스테이, 의료 시설 및 수준, 오토, 길 투어, 전시 박물관, 이벤트, 축제, 지역 주민의 질서 정결 친절 예의수준 등
조직 Organization 21.4%	관광경영 환경 : 27.7%	조직 (O: Organization) 제주가 보유하고 있는 희소하고 모방이 어려운 자원과 능력(관광여건·시설·환경 등)을 충분히 이용하여 기회 및 가치를 포착할 수 있도록 제주 관광 관련 조직(Organization)이 구축되어 경쟁우위를 확보할 수 있다.	관광경영 환경 제주의 경제활동 연구와 시간당 임금, 실업률, 고급인력 비율, 노동생산성 등	
	투자 환경 : 35.0%		투자환경 제주 관광시장에서의 경쟁체제, 관광부문 투자 비율 및 투자액, 정부와 기업관계, 규제정도, 시장개발정도, 관광자본 투자효율성 등	
	관광 서비스 : 37.3%		관광 서비스 제주 관광객에게 신속하고 정확한 서비스 제공, 관광중상자의 친절도, 관광객 불만해소에 대응하는 기관 태도, 관광 조직 장악력 및 통제력, 기획능력, 관광관련 전문성 등	

2. 최용복 (2014) 제시한 헬스투어리즘 유형의 요인(VRIO)별 평가 결과입니다.

헬스투어리즘의 4개 유형에 대한 분석결과에서 제주헬스투어리즘 유형으로는 자연치유공간이(38.4), 비의료치유공간(32.4), 준 의료공간(15.8), 의료서비스 중심공간(13.3), 순으로 나타났습니다. 이에 전문가 여러분께 다음 질문을 드리오니 자문을 부탁드립니다.

Q2-1. 제주 헬스투어리즘 경쟁우위 유형(공간 요인)별 평가결과에 대한 총평 (느낌)을 부탁드립니다.

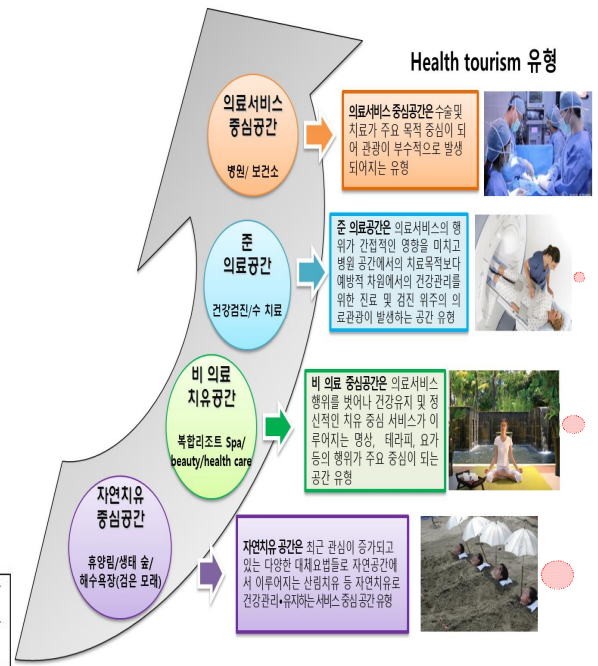
:

Q2-2. 제주 헬스투어리즘 활성화를 위한 상품개발 및 전략수립 시 경쟁우위(중요도) 결과를 어떻게 활용해야할지 (정책과 연구 방향에 대해) 자문을 부탁드립니다. :

Q3. 현재 제주 헬스투어리즘 상황에 비추어 볼 때 이번 조사연구에 대한 내용, 주제 및 시기적 적절성 등 자유로운 고견 부탁드립니다. :

구분	의료서비스 중심공간	준 의료공간	비의료 치유공간	자연치유 공간
<b>제주 헬스투어리즘</b>	<b>13.3</b>	<b>15.8</b>	<b>32.4</b>	<b>38.4</b>
가치	9.1	13.2	34.5	43.2
경제적 가치	17.3	18.7	32.0	32.0
유희적 가치	4.3	10.1	36.2	49.3
심미적 가치	4.3	10.0	35.7	50.0
희소성	13.3	15.3	30.4	40.9
국제화수준	19.7	18.2	28.8	33.3
여행환경	12.5	15.3	31.9	40.3
지역성	9.3	13.3	30.7	46.7
모방	16.7	17.3	31.6	34.4
기반시설	22.4	19.7	28.9	28.9
관광시설	17.3	18.7	30.7	33.3
관광 활동	11.5	14.1	34.6	39.7
조직	17.2	19.0	32.1	31.6
관광경영환경	15.2	18.2	33.3	33.3
투자환경	21.9	19.2	30.1	28.8
관광서비스	13.9	19.4	33.3	33.3

헬스투어리즘유형별 가치43.2, 희소성40.9, 모방34.4, 조직31.6순으로 연계성정도가 자연치공간과 비의료치유공간순으로 높게 나타났으며, 가치에서는 심미적가치가, 희소성에는 지역성, 모방에서는 관광활동이, 조직에서는 관광서비스와 관광경영활동이 높게 나타났습니다.





부록 6 : (설문지) 전문가 그룹명단 1차

	성명	소속	비고
1	김00	한의사(명가한의원)	산업(의료)
2	박00	한의사(장수한의원)	산업(의료)
3	김00	간호사	산업(의료)
4	조00	간호사	산업(의료)
5	고00	간호사	산업(의료)
6	오00	제주대학병원	산업(의료)
7	강00	간호사	산업(의료)
8	송00	기업인(제미인 스킨케어)	산업(스파)
9	강00	교수(제주한라대학교/서울치음)	산업(스파)
10	이00	연구원(미담인스티튜트)	산업(스파)
11	최00	연구원(썬테라테연구소)	산업(스파)
12	유00	자연환경 해설사	산업(숲해설)
13	권00	해설사	산업(숲해설)
14	신00	해설사	산업(숲해설)
15	장00	기업인(네이처피아 리조트)	산업(관광관련)
16	김00	기업인(웰니스캠프여행사)	산업(관광관련)
17	현00	뉴스N제주	산업(언론)
18	고00	제주신보	산업(언론)
19	강00	뉴스N제주	산업(언론)
20	유00	jdc	관
21	김00	jdc	관
22	김00	jdc	관
23	강00	(전)도시본부장디자인본부장	관/도
24	강00	제주특별자치도 정책기획과	관/도
25	좌00	교수(제주대 전파정보통신전공)	학계
26	이00	팀장(제주도시재생지원센터/관광개발학과 박사과정)	학계
27	정00	연구원(제주대GIS센터/석사과정)	학계
28	엄00	연구원(제주연구원)	학계
29	성00	연구원(제주국제대외래교수/관광개발학과 박사수료)	학계
30	이00	교수(관광대 관광경영학과)	학계
31	홍00	박물관(관광개발학과 수료)	학계
32	강00	연구원(제주대학교 GIS센터)	학계
33	정00	교수(제주한라대)	학계
34	한00	제주특별자치도관광협회	관/협회
35	신00	제주특별자치도관광협회	관
36	부00	제주특별자치도관광협회	관
37	김00	제주특별자치도관광협회	관
38	문00	제주특별자치도관광협회	관

39	신00	제주특별자치도 서귀포시관광협의회	관
40	박00	제주관광공사	관/공사
41	양00	제주관광공사	관
42	문00	제주관광공사	관
43	정00	제주관광공사	관
44	고00	제주관광공사	관
45	고00	제주관광공사	관
46	양00	제주관광공사	관
47	이00	제주관광공사	관
48	서00	위호텔 / 관광경영박사	산
49	현00	위호텔 총지배인/ 관광경영박사	산
50	양00	관광산업/기념품	산
51	현00	언론 일요신문	언론
52	김00	언론 제주투데이	언론
53	문00	언론 제주매일	언론
54	김00	JDC	관
55	김00	그랜드의원/ 의료	산 의료
56	최00	제주대학교관광과경영경제연구소	학
57	김00	여행사	산
58	남00	제주연구원	학
59	정00	제주연구원	학
60	해0스님	템플	산
61	덕0스님	템플	산
62	송00	템플	산
63	김00	오름생태전문가	산
64	김00	도청	산
65	신00	도청	관
66	강00	서귀포시 관광진흥과	관
67	원00	서귀포시 관광진흥과	관
1차 67명 인터뷰 및 이메일 전화이용 설문 67명 설문회수			

부록 7 : (설문지) 전문가 그룹명단 2차

	성명	소속	비고
1	김00	한의사(명가한의원)	산업(의료)
2	박00	한의사(장수한의원)	산업(의료)
3	김00	간호사	산업(의료)
4	조00	간호사	산업(의료)
5	고00	간호사	산업(의료)
6	오00	제주대학병원	산업(의료)
7	강00	간호사	산업(의료)
8	송00	기업인(제미인 스킨케어)	산업(스파)
9	강00	교수(제주한라대학교/서울치음)	산업(스파)
10	이00	연구원(미담인스티튜트)	산업(스파)
11	최00	연구원(썬테라테연구소)	산업(스파)
12	유00	자연환경 해설사	산업(숲해설)
13	권00	해설사	산업(숲해설)
14	신00	해설사	산업(숲해설)
15	장00	기업인(네이처피아 리조트)	산업(관광관련)
16	김00	기업인(웰니스캠프여행사)	산업(관광관련)
17	현00	뉴스N제주	산업(언론)
18	고00	제주신보	산업(언론)
19	강00	뉴스N제주	산업(언론)
20	유00	jdc	관
21	김00	jdc	관
22	김00	jdc	관
23	강00	(전)도시본부장디자인본부장	관/도
24	강00	제주특별자치도 정책기획과	관/도
25	좌00	교수(제주대 전과정보통신전공)	학계
26	이00	팀장(제주도시재생지원센터/관광개발학과 박사과정)	학계
27	정00	연구원(제주대GIS센터/석사과정)	학계
28	엄00	연구원(제주연구원)	학계
29	성00	연구원(제주국제대외래교수/관광개발학과 박사수료)	학계
30	이00	교수(관광대 관광경영학과)	학계
31	홍00	박물관(관광개발학과 수료)	학계
32	강00	연구원(제주대학교 GIS센터)	학계
33	정00	교수(제주한라대)	학계
34	한00	제주특별자치도관광협회	관/협회
35	신00	제주특별자치도관광협회	관
36	부00	제주특별자치도관광협회	관
37	김00	제주특별자치도관광협회	관
38	문00	제주특별자치도관광협회	관
39	신00	제주특별자치도 서귀포시관광협의회	관

40	박00	제주관광공사	관/공사
41	양00	제주관광공사	관
42	문00	제주관광공사	관
43	정00	제주관광공사	관
44	고00	제주관광공사	관
45	고00	제주관광공사	관
46	양00	제주관광공사	관
47	이00	제주관광공사	관
48	서00	위호텔 / 관광경영박사	산
49	현00	위호텔 총지배인/ 관광경영박사	산
50	양00	관광산업/기념품	산
51	현00	언론 일요신문	언론
52	김00	언론 제주투데이	언론
53	문00	언론 제주매일	언론
54	김00	JDC	관
55	김00	그랜드의원/ 의료	산 의료
56	최00	제주대학교관광과경영경제연구소	학
57	김00	여행사	산
58	남00	제주연구원	학
59	정00	제주연구원	학
60	해0스님	템플	산
61	덕0스님	템플	산
62	송00	템플	산
63	김00	오름생태전문가	산
64	김00	도청	산
65	신00	도청	관
66	강00	서귀포시 관광진흥과	관
67	원00	서귀포시 관광진흥과	관
2차 67명 인터뷰 및 이메일 전화이용 설문 65명 설문회수			

부록 8 : (설문지) 전문가 그룹명단 3차

	성명	소속	분류
1	김00	한의사(00한의원)	산(의료)
2	박00	한의사(00한의원)	산(의료)
3	오00	간호사(대학병원)	산(의료)
4	김00	000의원/ 의료	산(의료)
5	정00	교수(제주한라대학교)	산(스파)
6	송00	스파(000 스킨케어)	산(스파)
7	이00	스파 (000스티튜트-한라대 겸임교수)	산(스파)
8	최00	스파 (0테라테연연구소한라대 겸임교수)	산(스파)
9	유00	자연환경 해설사	산(해설)
10	권00	숲 해설사	산(해설)
11	신00	자연환경 해설사	산(해설)
12	김00	사)오름 생태연구소	산
13	장00	리조트 대표	산(관광관련)
14	김00	웰니스캠프(여행사)	산(관광관련)
15	김00	jdc	관
16	김00	jdc	관
17	유00	jdc	관
18	강00	(전)도시본부장디자인본부장	관/도
19	좌00	교수(제주대 )	학
20	강00	연구원(제주대GIS센터)	학
21	엄00	연구원(제주연구원)	학
22	정00	연구원(제주연구원)	학
23	남00	연구원(제주연구원)	학
24	이00	교수(제주관광대 관광경영학과)	학
25	홍00	박물관(관광개발학과 박사과정 수료)	학
26	정00	연구원(제주대학교 GIS센터)	학
27	부00	제주특별자치도관광협회	관/협회
28	신00	제주특별자치도관광협회	관
29	한00	제주특별자치도관광협회	관
30	이00	제주관광공사	관/공사
31	양00	제주관광공사	관
32	문00	제주관광공사	관
33	서00	전)메디텔 / 관광경영박사	산
34	현00	전)메디텔 / 관광경영박사	산
35	문00	언론 제주매일	산
36	고00	언론 제주신보	산
37	현00	언론 일요신문	산
38	최00	제주대학교관광과경영경제연구소(관광경영박사과정)	학
39	해0스님	템플	산
40	덕0스님	템플	산
41	현00	도청	관
42	강00	도청	관
43	서00	도청	관
44	강00	서귀포시 관광진흥과	관
45	김00	관광단지개발	산
46	김00	국외여행안내사	산
46명	인터뷰	실행하여 신뢰도가 매우 떨어지는 5개 샘플을 제거하여 41개 샘플을 대상으로 분석	

부록 9 : (설문지) 전문가 그룹명단 4차

번호	대상	소속	분류
1	문00	제주매일	언론
2	김00	오름인 제주 대표(해설)	산
3	남00	제주연구원	학
4	김00	웰니스 투어	산
5	부00	관광협회	관
6	김00	병원(의사)	산
7	해0 스님	대한불교조계종 23교구 관음사템플	산
8	정00	제주한라대학교	학
9	이00	제주관광대학교	학
10	강00	제주대학교	학
11	한00	제주도청	관
12	송00	스파산업	산
13	강00	스파산업	산
14	현00	전)메디텔 총지배인	산



## Abstract

A Study on the Competitiveness Advantage of Health Tourism in Jeju  
- Focus on the application of VRIO technique importance -

Hyo, kim

Department of Tourism Development

Graduate School of

Jeju National University

According to the World Tourism Organization (UNWTO), the global tourism market has grown at the average annual growth rate of 4.3% over the past decade, and the global market for tourists is estimated at 1.2 trillion dollars. The tourist market in the US and Europe has decreased by 13%p in the last decade, while it has increased by 11%p in Asia and the Pacific.

The global aging phenomenon and new lifestyles have a worldwide attention to the new tourism form of health tourism. The necessity of diverse programs and contents of health tourism are needed to people who lead wellness by healing in the well-being of modern people for the continuous growth possibility of tourism industry and the increase of leisure life. In this sense, it is time to looking for alternatives that can lead the regional economy in the Jeju Special Self-Governing Province and the Free International City. It is necessary to secure the competitiveness of the tourism industry for innovative growth by expecting its role as a growth engine such as economic growth and job creation.

The purpose of this study is to analyze and suggest the competitive types of health tourism in terms of four types of spatial perspectives.

Through the literature review, the theoretical base on the concept and type of health tourism and hierarchical spacial types such as medical space, semi-medical space, non-medical space, and natural healing space, based on

medical intervention was established. A questionnaire survey was conducted for the tourists visiting Jeju, and the importance and satisfaction of tourists to the individual health tourism program were identified. And then, applying the VRIO analysis technique, the competitiveness advantage factors of Jeju health tourism were analyzed. As a result, among the primary factors, value factor is 0.390, scarcity is 0.277, organization is 0.214, imitation 0.119. Then, value based on resources and ability possessed by Jeju is analyzed as the most important factor that can stand the competitive advantage. In addition, the aesthetic value included in the value factor has the highest importance through the analysis of each factors, and the scarcity factor has the highest importance for the locality and tourism service.

The results of analyzing the competitiveness advantage based on hierarchy spacial type are as follows. The value factor is 0.432, the highest in the natural healing center space, and 0.345 in the non-medical healing space. The scarcity factor was the highest in the natural healing center space of 0.409, and 0.304 in the non-medical healing space. The imitation factor is 0.344, which is the highest in the natural healing center space, and 0.316 in the non-medical healing space. Organizational factors showed the highest level of 0.321 in the non-medical healing space and 0.316 in the natural healing center space. All the factor analysis results showed relatively low importance in the medical service space and semi-medical service space.

As a result of analysis based on competitiveness advantage factors of Jeju health tourism, Jeju health tourism was confirmed to have higher importance in the natural healing space than the health service center space.

In conclusion, by combining these results, three kinds of resources such as natural resources, healing resources, and active resources of Jeju type health tourism were derived and applied to two hierarchical spaces, natural healing space and non-medical healing space, based on medical intervention.