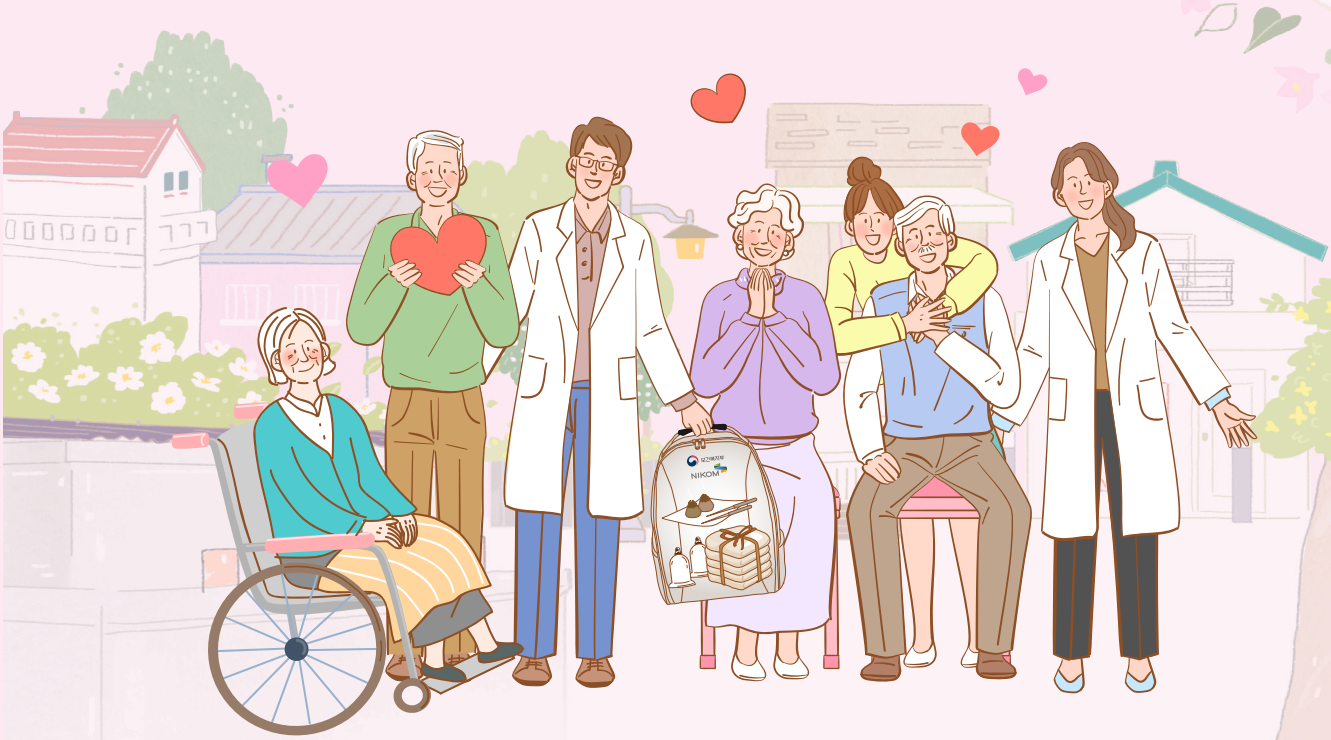
발 간 등 록 번 호
11-B554036-000047-10

한의약과 함께하는 우리동네 건강복지

2023년
한의약 건강돌봄 사업 사례집



보건복지부

한국한의약진흥원

CONTENTS

Ⅰ 한의약 건강돌봄 사업 개요 ····· 05

Ⅱ 한의약 건강돌봄 사업 추진 지역 사례 요약 ··· 15

Ⅲ 한의약 건강돌봄 사업 추진 내용 ····· 53

보건복지부 노인 의료·돌봄 통합지원 시범 지역

01. 광주광역시 서구(2023년 우수 사례 지역) ····· 55

02. 광주광역시 북구(2023년 우수 사례 지역) ····· 77

03. 대전광역시 대덕구(2023년 우수 사례 지역) ····· 95

04. 경기도 부천시(2023년 우수 사례 지역) ····· 113

05. 경기도 안산시 ····· 141

06. 충청북도 진천군 ····· 171

07. 충청남도 천안시 ····· 195

지자체 주도형 사업 추진 지역

08. 서울특별시 중랑구 ····· 213

09. 서울특별시 동작구(2023년 우수 사례 지역) ····· 231

10. 부산광역시 북구 ····· 245

11. 경기도 고양시 ····· 261

12. 경기도 화성시 ····· 287

13. 충청북도 청주시 ····· 307

14. 전북특별자치도 김제시 ····· 333

15. 전라남도 목포시 ····· 351

16. 전라남도 순천시 ····· 367

본 사례집은 2023년 한의약 건강돌봄 사업 성과대회(`24.6월 개최) 공모에 참여한 16개 지방자치단체 (시·군·구)의 한의약 건강돌봄 사업 추진 결과보고서를 기반으로 제작되었습니다.

2023년
한의약 건강돌봄 사업
사례집

I

한의약 건강돌봄 사업 개요

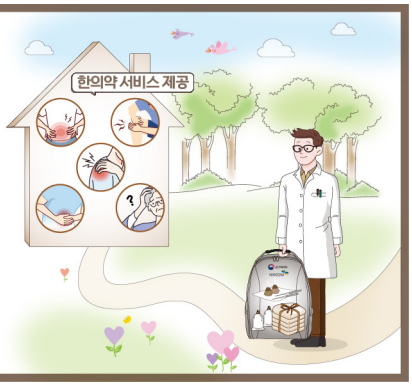
01 한의약 건강돌봄 사업 개요

1. 사업 개요

한의약 건강돌봄 사업이란?

'한의약 서비스'를 중심으로
지역사회 건강돌봄 서비스*를
연계·융합하여 대상자에게 제공하는 사업

* 보건의료, 주거지원, 일상생활 지원 등



○ **(추진근거)**

- 「한의약 육성법」 제13조제5항제9호
- 「제4차 한의약 육성발전 종합계획」 I-1 한의약 건강돌봄 활성화

○ **(추진배경)**

- '25년 초고령사회에 진입(노인인구 20% 이상)할 것으로 전망되며, 노인 부양에 대한 부담이 가중될 것으로 예측됨
- 고령화와 돌봄 부담 증가에 대비하여, '정부 통합돌봄 체계'로 개편 중이며 한의약 중심의 지역주민 건강증진을 위한 체계적 준비 필요

[한의약 건강돌봄 사업 범주]

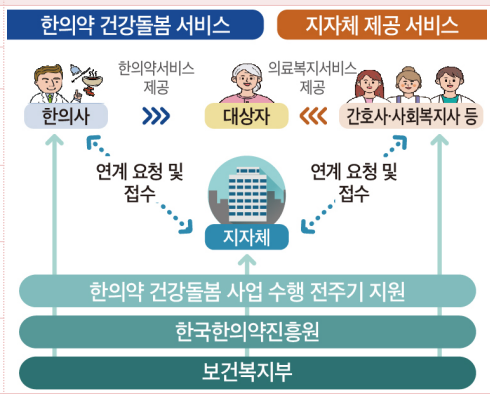
2. 사업 목표 및 추진 방향

○ **(목적) 한의약의 강점(예방의학적 성격 등)**을 살린 **지역사회 건강돌봄**(건강복지+사회복지) 서비스 추진을 통한 **국민 건강증진에 기여**

○ **(사업 주요내용)**

항목		한의약 건강돌봄 사업
실행기관		**지자체, 지역한의사회**
서비스 형태	장소	**자택 방문**
	내용	방문진료 서비스 제공 및 건강복지 서비스 연계 제공
대상자		**지자체 자체적 선정**기준 (노인, 장애인 등 취약계층)
예산	정부 주도형	국비 50%, 지방비 50%* *노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업
	지자체 주도형	지방비 100%* *연계 가능한 사업 활용 가능

사업 추진체계



3. 추진 경과

○ 지역사회 기반의 한의 중심 건강복지 서비스 모형 및 체계 개발('19)

○ 보건복지부 4차 한의약육성발전종합계획에 한의약 건강돌봄 추진계획 수립('21)

- 지역사회 통합돌봄 사업 내 한의약 건강돌봄 제공 및 연계강화
- 노인, 장애인 등 대상별 맞춤형 건강관리 서비스 제공을 위한 시범사업 기반 마련

○ 한의약 건강돌봄 우수사례 발굴 및 성과대회 실시('21, '22, '24. 6('23년 사례)시행)

○ 16개 지역사회 통합돌봄 선도사업 지역 대상 한의약 서비스 제공 및 복지서비스 연계현황 모니터링 실시('21 ~ '22)

- ('22년 기준) 16개 선도지역 전체 한의약 건강돌봄 서비스 제공, 참여 한의사 128명, 대상자 수 총 4,160명

○ '20년 한의약 건강돌봄 추진 결과보고서 발간'('21)

* 대한한의사협회, 한국한의약진흥원을 중심으로 지역을 방문, 소통, 자료협조 등 추진

* 해당 내용은 '보건복지부, 한국한의약진흥원, 대한한의사협회' 공동으로 결과보고서를 정리 및 발간하여 지자체, 지역한의사회, 유관기관 등 배포

○ 노인 대상 진료절차 안내서 개발('21)

- 노인 대상 한의약 건강돌봄 진료절차 안내서 보급 및 시범 적용 실시('22)

- 한의약 건강돌봄 활성화를 위한 간담회·설명회 개최 및 교육·컨설팅 실시('22~)
- 사업안내서 및 리플렛, 사업사례집, 방문 한의사용 왕진가방 등 제작·보급('22~)
- 장애인 대상 진료절차 안내서 개발('22)
- 12개 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업 지역 대상 한의약 서비스 제공 및 복지서비스 연계 현황 모니터링 실시('23~)
  - ('23년 기준) 12개 시범지역 중 11개 지역 한의약 건강돌봄 서비스 제공, 참여 한의사 119명, 대상자 수 2,414명
- 노인 대상 진료절차 안내서, 환자용 질환별 교육자료 개정 및 보급·확산('23)
- 한의약 건강돌봄 전문인력 양성 교육프로그램 개발 및 보급('23)
  - 한국보건복지인재원 LMS, 대한한의사협회 보수교육 활용 등 전국 온라인 확산('24)
- 저체중 출생아 대상 한의약 건강돌봄 프로그램 개발('23)
- 한의약 건강돌봄 다직종 소통을 위한 협의체 구성('24)
  - 대한한의사협회, 대한간호협회, 한국사회복지사협회 등

4. 사업 활성화 방안

- (한국한의약진흥원) 정부형, 지자체 주도형 등 지방자치단체에서 추진하는 **한의약 건강돌봄 사업을 활성화하고, 서비스의 질을 높일 수 있도록 전주기 지원**
  - **(前)** 사업계획 수립 컨설팅·교육 제공
  - **(中)** 진료절차 안내서 등 교육자료, 사업 안내자료 등 발간물 제공
  - **(後)** 우수사례 발굴 및 성과 환류

[한의약 건강돌봄 사업 추진 체계]

02 한국한의약진흥원의 역할

1. 한의약 건강돌봄 연계 강화
① 한의약 건강돌봄 지원체계 구축 및 사업 연계 강화
- 한의약 건강돌봄 사업 안내서, 사례집, 진료절차 안내서, 환자 교육자료 등 발간·보급
② 한의약 건강돌봄 간담회, 설명회 실시
- 사업 추진·미추진 지역 등 소통 강화, 현장방문 컨설팅 등

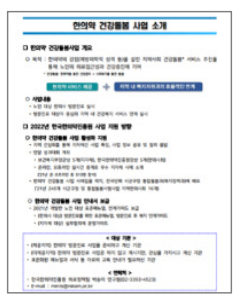
2. 한의약 건강돌봄 활성화 및 제도적 기반 마련
① 한의약 건강돌봄 진료절차 안내서 개발·보급
② 한의약 건강돌봄 사업 현황 모니터링

1. 한의약 건강돌봄 연계 강화

① 한의약 건강돌봄 지원체계 구축 및 사업 연계 강화

○ 한의약 건강돌봄 **사례집, 사업안내 리플렛** 발간 및 배포
- 전국 지자체 돌봄 담당부서 및 전국 16개 지역한의사회

[사업 사례집]



[사업 안내문]

[사업 안내 리플렛]

○ 한의사용 한의약 건강돌봄 **진료절차 안내서***, 환자용 **교육자료·포스터** 제작 및 배포
- 전국 16개 지역한의사회

[한의약 건강돌봄 진료절차 안내서]

[질환별 교육자료]

[5종 질환별 포스터]

○ 한의약 건강돌봄 방문진료 한의사 대상 **왕진가방 제작 및 배포**

- (대상) 노인 의료돌봄 통합 지원 사업 12개 지역한의사회, 한의약 건강돌봄 컨설팅 연구용역 참여 방문진료 한의사
- (결과) 이동성이 용이한 백팩형 왕진가방 제작·배포

② 한의약 건강돌봄 간담회, 설명회 등 개최

○ **정부 및 지자체 건강돌봄 시범사업별 한의약 사업 추진 및 역할 확대 지원**

- 한의약 건강돌봄 사업 지역 및 유관기관 간담회, 미추진 지역 설명회 실시

○ **한의약 건강돌봄 현장방문 컨설팅**

- 전문 지원단 구성·운영
- 한의사·환자용 교육자료 및 진료절차 안내서 개발 및 **컨설팅·교육 실시**
- 지자체 대상 **지역별 대표 한의사 단체 SNS 단톡방 운영**을 통한 실시간 지원 시행
  - (대상) 경기 부천시·안산시, 경남 김해시, 광주 서구·북구, 대전 대덕구·동구·유성구, 전북 전주시, 충남 천안시, 충북 진천군
  - (내용) 지자체 한의약 건강돌봄 사업 사례 수집·분석 등을 기반으로 한의약 건강돌봄 기술 지원, 한의약 진료절차 안내서 개발·보급 추진

- 시범사업 지역 대상 **특화 모형 개발 및 운영 지원**

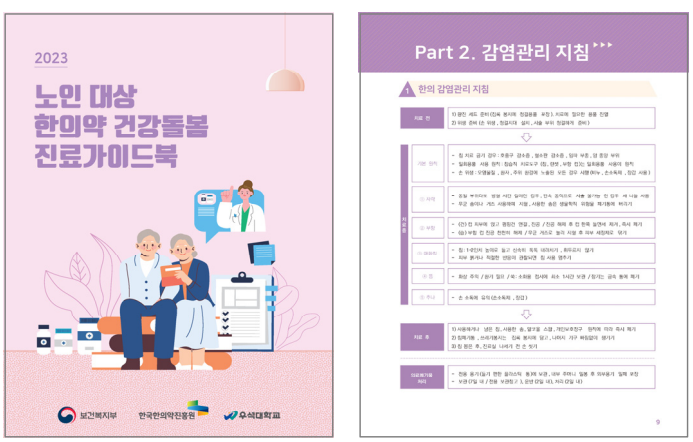
모형	특징
지역거점형	• 다학제팀(한의사, 간호사, 물리치료사 등)이 마을 공동공간으로 방문
	• 농어촌지역 등 지역사회 커뮤니티가 강한 지역에 적합
	• 마을 공용공간 등 활용으로 사업 효율성은 높지만 개인 건강정보 보호에 제한적임
특수질환 대상자형	• 노인돌봄에서 제외된 대상자 선별을 통해 틈새 지원 가능(장애인, 50대 고독사 위험군 등)
	• 대상자 모집 및 선정에 어려움
	• 한의사 모집 어려움 * 일반 노인 대비 관리 시간 다수 소요 및 사전교육 필요
병원연계형	• 병원 퇴원 환자 대상 관리를 통한 재입원 예방
	• 돌봄사업 목표 달성에 직접적인 기여 가능
	• 요양병원 퇴원환자의 건강 개선이 실질적으로 어려운 경우 다수 있음

한의약 건강돌봄 활성화 및 제도적 기반 마련

① 한의약 건강돌봄 진료절차 안내서 개발 및 보급

○ 노인대상 한의약 서비스 제공 진료절차 안내서 **개정**, 한의약 방문진료 서비스 제공을 통한 **건강 호전 상태 확인** 등 추진

- ('22년) 5개 질환별 분류 → ('23년) 5개 증상별 분류
  - (이유) 질환별 분류는 '치료' 중심적(병원진료)이나, 증상별 분류는 **'예방' 중심의 건강 관리(방문진료)**를 목적으로 함. 이에, **'방문진료'**의 차별성·당위성 제시를 위함
- (결과) 총 287명 초진, 마감 진료기록 전산 등록완료, 공통지표(EQ-5D, 삶의질 평가) 및 증상별 4개 지표(인지저하(K-MMSE), 거동제한(ROM), 영양문제(NQ-E), 우울증상(SGDS-K)) **총 5개 평가결과 통계적으로 건강 호전 상태를 확인**함



[노인대상 한의약 건강돌봄 진료절차 안내서]

○ **저체중 출생아** 대상 한의약 건강돌봄 프로그램 연구용역 실시

- 저체중 출생아 국내·외 건강관리 현황조사, 예방·관리에 대한 **진료절차 안내서 개발**, 기존 정책사업과 연계를 통한 저체중 출생아 한의약 건강돌봄 **사업 모형 제안**
  - (내용) 저체중 출생아 대상 한의약 진료차트, 사례관리 등 안내서 개발, 한·양방 협진 모형 제안, 사업 담당자·한의사용 사업 수행 교육자료, 한의약 서비스 평가도구 개발

○ **한의약 건강돌봄 전문인력 양성 교육프로그램 운영**

- 지자체 담당자, 한의사, 돌봄 제공인력 등 한의약 건강돌봄 전문인력 **대상별 맞춤형 교육프로그램** 개발 및 실시
  - (내용) 수요자 설문조사 기반 맞춤형 전문인력 대상별(한의사, 타직종 전문인력, 지자체 담당자) 교육프로그램

대상자	프로그램	주요 내용	시간(분)
⑴ 한의사	돌봄의 개념 및 한의약 건강돌봄 소개	• 돌봄과 일차의료의 개념과 필요성 • 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업 소개 • 한의약 건강돌봄 연혁 및 성과	20
	한의사가 알아야 할 행정과 실무	• 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업의 이해 • 일차의료 방문진료 수가 시범사업의 이해 • 서식의 작성과 청구	40
	한의약 건강돌봄에서 타 전문직종과의 협력 방법	• 다직종 협력의 개념과 필요성 • 간호사 및 사회복지사의 업무 • 간호사 및 사회복지사와의 협력 방법	25
	한의약 건강돌봄 진료가이드북 교육	• 준비하기 • 방문하기 • 종료 후 관리하기	15
⑵ 타직종 전문인력 (간호사, 사회복지사)	돌봄에서 한의약의 이해 및 협력 방법	• 다직종 협력기반 돌봄의 필요성 • 한의약 건강돌봄 사업 성과 • 한의학에 대한 기초 이해 • 돌봄에서 한의사의 역할 • 돌봄에서 한의사와 협력방법 및 사례	30
⑶ 지자체 담당자	돌봄에서의 한의사의 역할	• 한의약 건강돌봄 소개 및 성과 • 돌봄에서 한의약의 역할과 장점 • 한의약 건강돌봄 사례 • 지자체 담당자의 주요 질의사항	30
⑴+⑵+⑶	**프로그램 6개**		**약160분**

② 한의약 건강돌봄 모니터링 실시

○ 복지부 노인 의료·돌봄 통합지원 **시범사업 12개 지역** 대상 한의약 공공서비스 제공현황 모니터링 **(1차, 6월)**

- (내용) 한의약 서비스 대상, 제공 주체, 예산, 사업 강점, 실무협의체 운영현황, 차년도 추진 계획 등
- (결과) 시범사업 참여 11개 지역(91%)에서 한의약 건강돌봄 서비스를 제공하나, **지역별 사업 주도기관이 상이함.** 이에, 참여 한의사 수, 대상자 수, 예산 등 **지역 간 편차가 있음**

[1차 모니터링 결과]

(단위 : 명, 회, 만원)

번호	지역	사업 실시 여부	한의사 수	대상군	대상자 범위	대상자 수	1인당 제공횟수	1회당 수가	예산
1	경기도 부천시	O	5	지역사회 통합돌봄 대상자	① 장기요양 재가급여자 ② 만 65세 이상 노인	24	최소1 최대3	12	1,617
2	경기도 안산시	O	9	노인	① 장기요양 재가급여자 ② 만 75세 이상 노인	118	10	12	약 8,000
3	경상북도 의성군	O	7	노인	① 장기요양 재가급여자 ② 만 75세 이상 노인	50 (내외)	1	공중보건의 활용으로 수가X	
4	경상남도 김해시	O	1	노인	① 장기요양 재가급여자 ② 만 65세 이상 노인	20 (내외)	최대 10	9.5 (예정)	1,425 (예정)
5	광주광역시 서구	O	22	노인, 장애인, 1인가구 등	① 장기요양 재가급여자	100	6~12	한의사 9 보조 3	9,000
6	광주광역시 북구	O	10	노인, 장애인 등	① 장기요양 재가급여자 ② 소득분위 중위85% 선정	195	1~12	12	10,840
7	대전광역시 대덕구	O	6	노인	① 장기요양 재가급여자 ② 노인맞춤돌봄서비스 중점군	10	1인당 100만원 한도내 지원	9.3	1,300
8	대전광역시 유성구	O	34	노인, 장애인, 50세 이상 중장년	① 장기요양 재가급여자	100 (내외)	6~40	1인 연간 한도액 20만원	3,000
9	전라북도 전주시	O	2	노인	① 장기요양 재가급여자	60	2	12	7,500
10	충청남도 천안시	O	30	75세이상 통합돌봄 대상 노인	① 장기요양 재가급여자 ② 만 75세 이상	30	12회 (주1회씩 12주)	6.5	6,000
11	충청북도 진천군	O	3	노인	① 장기요양 재가급여자 ② 노인맞춤돌봄 중점관리자, 장기요양 등급외자(A,B) ③ 급성기·요양병원 등 의료기관 퇴원환자	(그룹형) 435 (개별형) 61	(그룹형) 4회 (개별형) 8회 (연장 시 16회)	(그룹형) 60 (개별형) 12	(그룹형) 4,080 (개별형) 7,680

2023년
한의약 건강돌봄 사업
사례집

Ⅱ

한의약 건강돌봄 사업 추진 지역 사례 요약

보건복지부 노인 의료·돌봄 통합지원 시범 지역

01. 광주광역시 서구
02. 광주광역시 북구
03. 대전광역시 대덕구
04. 경기도 부천시
05. 경기도 안산시
06. 충청북도 진천군
07. 충청남도 천안시

지자체 주도형 사업 추진 지역

08. 서울특별시 중랑구
09. 서울특별시 동작구
10. 부산광역시 북구
11. 경기도 고양시
12. 경기도 화성시
13. 충청북도 청주시
14. 전북특별자치도 김제시
15. 전라남도 목포시
16. 전라남도 순천시

1. 보건복지부 노인 의료·돌봄 통합지원 시범 지역

구분	지역	사업명	예산(천원)	대상	참여 한의사 수(명)	대상자 수(명)
1	광주광역시 서구	한의방문진료사업	31,000	거동 불편으로 한의원 내원이 어려운 대상자	17	119
2	광주광역시 북구	「당신이 건강한 돌봄 북구」 북구형 통합돌봄	267,160	65세 이상 건강돌봄 취약계층	20	965
3	대전광역시 대덕구	대덕구 방문의료지원센터	314,000	거동불편 등 내원진료의 한계가 있어 방문진료에 대한 욕구가 있는 지역 내 통합돌봄 대상자	6	33
4	경기도 부천시	민·관이 함께하는 통합 한방 방문 진료사업	58,500	거동불편 등으로 내원이 어려운 65세 이상 대상자	6	31
5	경기도 안산시	안산형 한의 방문진료 시범사업	91,000	75세 이상 병원, 시설 이용 경계선상에 있는 거동불편 노인 중 한의학적 치료가 필용한 대상자	9	116
6	충청북도 진천군	엄마손길 통증관리 서비스, 거점돌봄센터 찾아가는 약손 한방진료	117,200	관절염 등 질환이 있거나 수술 후 통증 있는 노인 등	3	62
7	충청남도 천안시	방문 한의진료	105,500	돌봄이 필요한 노인	29	116

2. 지자체 주도형 사업 추진 지역

구분	지역	사업명	예산(천원)	대상	참여 한의사 수(명)	대상자 수(명)
1	서울특별시 중랑구	찾아가는 경로당 건강관리사업	24,680	관내 경로당 32개소 어르신	20	824
2	서울특별시 동작구	어르신 방문 한방 의료 돌봄 사업	42,210	65세 이상 거동불편 취약계층 어르신	27	113
3	부산광역시 북구	민관협력 네트워크 한방보듬이 사업	22,000	기초생활수급자, 차상위, 1인 가구 등 저소득 취약계층	25	321
4	경기도 고양시	건강 짝꿍~ 한방애(愛)! 어르신 건강주치의	42,300	65세이상 취약지역 경로당 어르신, 거동불편 재가어르신 재활 및 만성질환군	21	14
5	경기도 화성시	민간공공협력 우리동네 한방주치의 사업	52,214	거동불편 등으로 의료기관 이용이 어려운 건강취약 계층(독거노인, 장애인 등)	9	92
6	충청북도 청주시	민·관협력을 통한 '청주형 한의약 건강돌봄' 서비스	예산 없음, 한의사회 무료봉사	(농촌) 의료취약지 마을주민 (도심) 지역아동센터 이용 소아·청소년	15	443
7	전북특별자치도 김제시	어르신 '한방종합 선물 드림' 사업	30,000	65세 이상 주민 및 저소득계층	1 (내부 전담, 그 외 지역 한의사회 자원 연계)	1,465
8	전라남도 목포시	장애인 재활! 한방의료와 복지를 더하다	10,400	관내 등록 재가장애인 50명	6	50
9	전라남도 순천시	찾아가고 찾아오는 순천형 한의약 건강돌봄 서비스	99,045	거동불편 노인·장애인 65세 이상 노인, 오벽지 경로당 회원	9	3,495

01 보건복지부 노인 의료·돌봄 통합지원 시범 지역

1. 광주광역시 서구('23년 한의약 건강돌봄 최우수상 수상 지역)

기본 사항			
지역명	광주광역시 서구		
사업명	한의방문진료사업		
사업기간	'23. 1. 1. ~ '23. 12. 31.		
사업실시 여부	■ 실시 □ 해당없음		
서비스 제공자 (운영주체)	광주광역시 서구한의사회 (광주 서구청 스마트통합돌봄담당관)	사업대상	거동 불편으로 한의원 내원이 어려운 대상자
사업 목적	거동 불편하여 병원 내원이 어려운 의료 취약계층에게 한의방문진료를 통해 건강 증진 도모		

사업 내용 및 특징	
지역특성	○ 일반 현황 - (인 구) 283,552명 (노인 48,703명/17.2%) - (재 정) 675,098백만원 (보건복지비 419,994백만원/62%) - (행정구역) 18개동 422통 - (행정조직) 본청(5국, 1단2실, 2담당관, 30과), 보건소(4과 2센터), 18개동 행정복지센터 *공무원수 1,070명 ○ 사업 특성 - 서구한의사회와 협약 체결 후 한의방문진료 원활하게 사업 진행
한의약 서비스 제공 관련	○ 참여 한의사 : 한의사 17명 ○ 서비스 대상자 수 : 119명 ○ 서비스 횟수 및 기간 : 1인당 12회(주 1회) ○ 서비스 제공 - 방문진료 및 상담, 주요증상 평가, 근골격계 통증 및 기능 파악 - 한의진료 서비스 : 침, 부항, 테이핑, 약침, 추나, 보건교육 등 - 대상자별 방문계획 수립, 주1회 방문, 환자 상태에 따라 주 2~3회 가능 - 장기치료가 필요한 경우 환자 또는 방문 한의사의 연장 요청에 의해 추가 진료
연계 강화 및 협력 방안	○ 가정방문형 의료서비스를 제공하는 방문진료 참여기관은 총 21개소로 한의원, 치과, 의원 순으로 많이 참여하고 있으며, '재택의료센터'통해 방문진료 활성화 ○ 월1회 의료돌봄 서비스 수행기관관 간담회 실시(세째주 수요일) ○ 연간 사업계획 수립을 위해 간담회 실시 ○ 보건소 진료사업+통합돌봄 방문의료와 연계하여 건강돌봄 확대 추진 ○ 한의방문진료 서비스 제공 시 통합돌봄팀과 지속적인 소통, 관리를 통해 대상자 욕구 추가 파악 가능

사업 성과 및 추진 의지

○ 사업 운영 결과

- 서비스 제공 및 연계 관련 건수

지원자 (명)	가구특성					
	계	노인	1인장년	장애인	아동	1인청년
2,393	2,393	2,177	114	91	2	9

서비스 지원 (건)	보건의료(927)							요양	주거	생활지원(1,746)						기타(3,284)		
	재택의료센터	방문의료지원센터	한의방문진료	방문맞춤운동	구강케어	집중형건강	보건소연계	방문요양간호목욕 등	주건환경개선	방문도우미	영양음식	방문목욕	동행지원	돌봄택시	맞춤돌봄연계 등	퇴원환자재가복귀	AI 안부확인 등	공단 자체 서비스 연계
7,449	359	77	119	230	6	48	88	537	955	312	792	99	117	182	244	3	3,265	16

- 만족도 조사 결과
  - 만족도 조사를 진행하였으며 전반적인 만족도는 4점대로 높았음
  - 특히 타인 추천 의향과 재참여 의향이 매우 높게 나타남

항목	Mean±SD
사업이 전반적으로 만족스러웠나요?	4.83±0.41
사업이 건강에 도움이 되었나요?	4.78±0.45
사업에서 제공된 자료들이 유용했나요?	4.18±0.78
사업에 참여하는 것이 쉬운 편이었나요?	4.40±0.74
돌봄 연계는 잘 이루어졌나요?	4.13±0.91
치료 후 부작용(부어오름, 멍듦, 통증 등)이 있었나요?	1.53±0.98
주변 사람들에게 추천하실 의향이 있으신가요?	4.86±0.45
향후 다시 참여하실 의향이 있으신가요?	4.93±0.31

○ 향후 사업 계획 : 추진

○ **2023년 진흥원 간담회 참여 여부 : 부**

기타자료

○ 통합돌봄 한의방문진료 현황

연도	대상자수	진료횟수	1인당 진료횟수	비고
2019년 (8~12월)	62명	437회	6회 기준	12회 이상 13명 6~11회 26명 / 6회 미만 29명
2020년	82명	735회	12회 기준	12회 이상 38명 1회~11회 44명
2021년	162명	1,149회	12회 기준	12회 이상 44명 6~11회 78명 / 6회 미만 40명
2022년	92명	874회	12회 기준	12회 이상 37명 6~11회 20명 / 6회 미만 25명

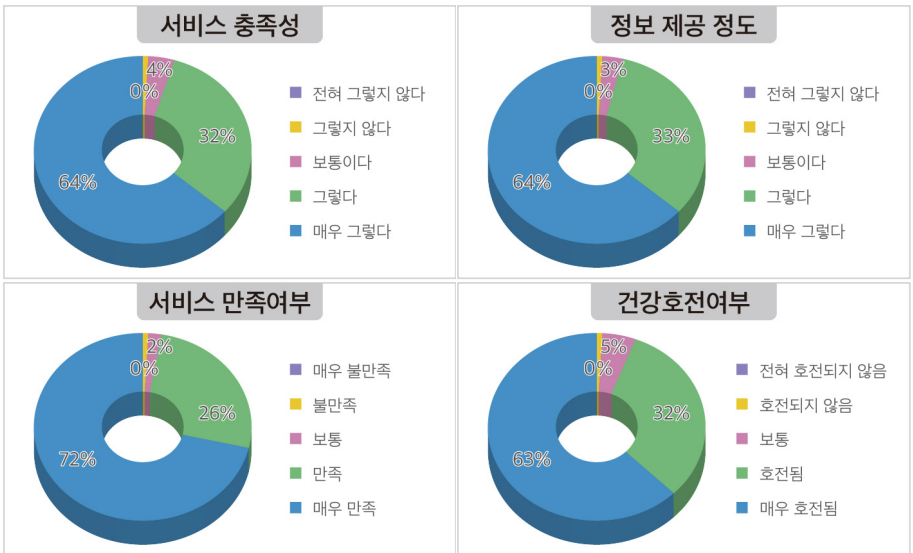
2. 광주광역시 북구('23년 한의약 건강돌봄 우수상 수상 지역)

기본 사항			
지역명	광주광역시 북구		
사업명	『당신이 건강한 돌봄 북구』북구형 통합돌봄		
사업기간	'23. 1. ~ '23. 12. 31.		
사업실시 여부	■ 실시 □ 해당없음		
서비스 제공자 (운영주체)	광주광역시 북구 한의사회 (북구청 주거통합돌봄과)	사업대상	65세 이상 건강돌봄 취약계층
사업 목적	복합적인 건강욕구를 가진 통합돌봄 대상자에 대한 한의 방문진료와 건강관리서비스를 통해 건강상태 개선 및 일상생활 기능 향상 도모		

사업 내용 및 특징	
지역특성	○ 일반 현황 - 인 구 : 198,068세대 421,683명 - 노인인구 1 : 74,406명으로 북구 인구의 17.65% 차지 - 대표적인 저소득층 밀집지역으로 5개 단지 7,112세대 조성 ○ 사업 특성 - 대상지역의 단계적 확대 : 영구임대 ⇒ 국민임대 ⇒ 관내 전지역 확대 - 의무방문을 통한 대상자 발굴, 대상자에 따른 맞춤형 진료 지원 (중증 : 방문진료, 경증-이동진료, 건강교실) - 대상자에 대한 접근성 높은 한의사 배정, 다양한 지역사회 통합지원 서비스연계
한의약 서비스 제공 관련	○ 참여 한의사 : 한의사 20명 ○ 서비스 대상자 수 : *965*명(방문진료 235명, 거점형 730명*)* ○ 서비스 횟수 및 기간 - 1인당 총 4~12회(방법 및 질병 정도에 따룬 구분) ○ 서비스 제공 - 의료돌봄취약계층 대상자의 가정방문 진찰 및 상담, 약물 처방 - 복약지도 및올바른 건강상식 제공 및 교육 - 침, 뜸, 부항 등 한방서비스 및 우울증, 자살위험군 정신상담 서비스 제공
연계 강화 및 협력 방안	○ 지역사회 통합돌봄 기반 마련 - 2022년 6월 우리동네 주치의 업무 협약(한의사회, 물리치료사회) - 돌봄 필요도 사전 검토, 충분한 라포형성으로 초기상담 추진 - 1차 방문 시 사회복지사 동행으로 의료·복지·돌봄욕구를 파악하여 관련 서비스 연계 - 대상자 상태에 따른 맞춤형 진료 제공(방문진료, 거점진료) ○ 유관기관과의 민간협업체계 구축 - 국민건강보험공단, 주택관리공단, 시 물리치료사회, 북구 약사회 주기적 간담회를 통한 업무연찬 및 정보공유 - 지역사회 통합지원 서비스 연계 : 다양한 영역의 전문가로 구성된 통합지원 회의를 통해 보건의료 및 주거, 요양, 돌봄등 다양한 민관 서비스 연계 - 2023. 3. 광주다움 통합돌봄 수행기관(의료,요양,돌봄,복지분야) 업무협약 - 2023. 11. 북구형 통합돌봄 비전선포식을 통한 사업홍보 및 유공자 표창

사업 성과 및 추진 의지

○ 사업 운영 결과
- 서비스 제공 및 연계 관련 건수 : 965명 1,356건 연계
- 만족도 조사 결과



○ 향후 사업 계획
- 장기요양 재택의료센터 활성화 및 참여자 확대
- 일차 의료 수가 시범의원 확대

○ **2023년 진흥원 간담회 참여 여부 : 여**

기타자료

○ 보도자료 및 홍보영상

[광주 북구소식] 노인 의료·돌봄 통합지원 서비스 추진

광주 북구, 의료·주거·요양까지 통합돌봄사업 '눈길'

○ 네트워크 포럼 및 비전선포식

3. 대전광역시 대덕구('23년 한의약 건강돌봄 장려상 수상 지역)

기본 사항

지역명	대전광역시 대덕구		
사업명	살던 곳 대덕구, 건강한 노후! 대덕형 의료-돌봄 통합지원 사업		
사업기간	'23. 1. 1 ~ '23. 12. 31.		
사업실시 여부	■ 실시 □ 해당없음		
서비스 제공자 (운영주체)	대전광역시 대덕구한의사회 (대덕구 복지정책과 통합돌봄정책팀)	사업대상	거동불편으로 방문진료 욕구가 있는 지역 내 통합돌봄 대상자
사업 목적	방문의료지원사업 강화로 `살던 곳`에서 건강한 노후생활 유지		

사업 내용 및 특징

지역특성

○ 대덕구 일반현황

- 인 구 : 170,196명
- 대 상 자 : 65세 이상 노인 33,844명(19.88%)
- 행정구역 : 12개동
- 복지예산 : 3,472억원(총예산의 62.8%)
- 재정자립도 : 14.1%

* (기준) 2024. 4월말 기준

* 취약계층 밀집지역 : 법1동, 법2동, 중리동

○ 기관장의 관심과 직원들의 충실한 업무 수행

- 대전광역시 대덕구는 '내 일상이 즐거운 대덕구'의 구정목표 아래 구청장과 800여명의 복지직, 간호직 등 직원들이 '따듯한 복지환경' 조성과 지역사회 돌봄체계 구축을 통해 주민들 모두 '살던 곳(Aging in place)' 대덕구에서 지속가능한 건강한 노후생활을 유지할 수 있도록 최선을 다하여 일하고 있습니다.

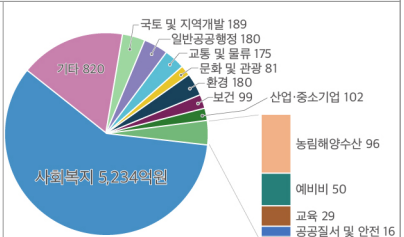
대덕구 복지재정 현황

(단위 : 백만원)

년도	2019	2020	2021	2022	2023
복지예산	210,688	237,971	256,343	294,536	321,571

※ 복지예산은 매년 평균 277억원씩 증가

※ 대덕구 예산 총액(5,234억원) 중 복지예산(3,216억원)은 61%를 차지



○ 사업특성

① 의료-돌봄 통합지원 서비스 확충 및 운영 활성화

- 한방·양방 방문의료서비스 제공 ✔자체특화사업 - 대전 최초
- 『돌봄건강학교』 운영 ✔자체특화사업 - 전국 최초
- 장기요양 재택의료사범사업 연계 ✔자체특화사업 - 대전 최초

② 대덕형 의료-돌봄 통합지원 체계 마련
- 전담부서 / 전담팀 구성을 통한 통합지원 중심 체계 마련
- 통합지원창구 / 통합안내창구 기능 및 역할 강화
- 대덕형 마을돌봄(의료-돌봄 + 대전형 통합돌봄)사업 운영 활성화

③ 민관협력 기반 '지속 가능한' 돌봄서비스 연계 체계 구축
- **구**-동-건보공단 등 협업* 통한 서비스 통합지원체계 마련
- 다분야 민관협력 인적자원 활용, 통합지원회의 운영 및 활성화
- 민관협력 돌봄체계 활성화를 위한 사업 운영
- 통합돌봄에 대한 지속적 인식개선 사업(팀러닝, 교육, 워크숍 등) 추진

한의약 서비스 제공 관련

- 참여 한의사 : 6명
- 서비스 대상자 수 : 33명
- 서비스 횟수 및 기간 : 1인당 7.7회(총 255회 / '23.8월~12월)
- 서비스 제공
  - **한의방문의료 서비스 제공**
    ➡ '23. 8월부터 **대덕구 방문의료지원센터** 조성 및 운영, **양·한방 방문진료서비스 실시** (한방 6개소, 양방 3개소)
    : 팀단위((한)의사+간호사+사회복지사)월 1회 이상(필요시 수시) 양·한방 방문진료서비스 실시, 케어플랜 수립을 통한 사례관리, 맞춤형 건강서비스 등 제공
  - **본인부담금 등 방문진료지원 서비스 제공**
    ➡ 거동불편으로 방문진료가 필요한 대상자의 본인부담금(비급여 포함) 100만원 이내 지원

연계 강화 및 협력 방안

- 한의약 서비스와 보건복지서비스 간 연계 관련
  - 한의 방문진료 서비스 제공시 첫방문 간호사+사회복지사 동행 방문 및 케어플랜 진행
  - 민관협의체 운영 (대덕구 지역사회통합돌봄협의회 및 실행단 등 상시적 민관협력체계 유지)
  - 한의방문진료 대상자 초기 상담시 읍면동 통합돌봄 창구 운영을 통한 선별, 심화평가 및 욕구조사 진행, 서비스 모니터링, 종결 후 만족도 조사 시행
  - 통합지원회의를 거쳐 한의 방문진료 서비스 제공 및 다각적인 통합지원 서비스 제공 및 연계 가능(원스톱 서비스 제공)
  - 복지·보건·의료, 사회적경제 등 민관협력 체계 구축을 통한 분야별 협력 체계 마련(보건의료, 요양돌봄 등 민관협력 기관 22개소 협약, 보건소 및 12개 동 행정복지센터 간담회, 민간의료기관 간담회, 1·2차 의료기관 네트워크 구축 등)

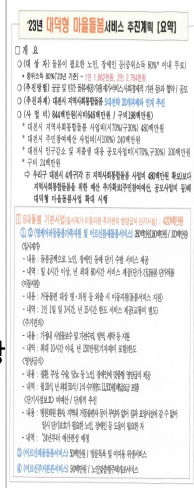
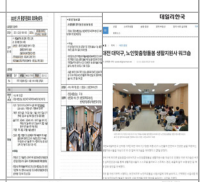
사업 성과 및 추진 의지

- 사업운영 결과 **(통합돌봄 서비스 제공)**

주요 성과	추진내용	관련 공문, 사진, 보도자료
• **방문의료서비스 제공 / 444건** - 계획, 추진실적 있는가 (특화모형) - 대상자에 맞는 서비스와 자원연계가 효율적으로 이루어지도록 계획 수립 - 보건소 및 민간의원 협력	• 장기요양재택의료사업 + 일차의료방문의료사업 • 방문의료계획 수립완료(복지정책과-8246/'23.7.23)	

구 분		인원수	지원횟수
방문의료 지원센터	총 계	**87명**	**444건**
	양방방문진료	54명	189건
	한방방문진료	**33명**	**255건**
재택의료지원센터 연계		73명	546건

• 대상자에 맞는 케어플랜 수립 완료
• 양방 3개소(민들레의원외 2개소), 한방 6개소 (수민한의원외 5개소) 컨소시엄 형태 협업

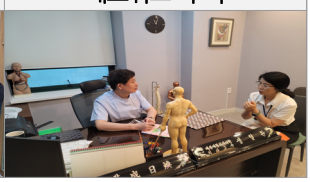
주요 성과	추진내용	관련 공문, 사진, 보도자료
• **재가 대상자 통합돌봄 서비스 실적/총 503건** - 일시재가, 영양급식, 이동지원 등 일상 생활지원	<틈새돌봄 : 일상지원> • 대 상 : **65세이상 돌봄지원 대상자 250건** • 예 산 : 100,000천원(시비 100%) • 내 용 : 주말, 야간 등 복지사각지대에 가사, 영양(식사),이동지원 등 <채움돌봄> • 대 상 : **65세이상 거동불편 어르신 91건** • 예 산 : 50,000천원(시비 100%) • 내 용 : 목욕, 이미용서비스 제공 <영케어러 등 돌봄사각지대 지원사업틈새돌봄> • 대 상 : **돌봄사각지대에 있는 영케어러, 노인, 장애인 등 돌봄대상자 162건** • 예 산 : 180,000천원(시비 70 : 구비 30) • 내 용 : 5대 기본돌봄서비스 內 가사, 영양, 이동지원 등	
• **주거지원실적 / 총 1,128건**	• 집수리, 스마트홈, 주거편의 - 주거튼튼 114건, 주거편의 12건 - AI스피커 86건, 통합상담실(주거) 11건 - 인공지능돌봄로봇 93건 - 1인가구 모바일 안심케어 812건	
• **병원시설 퇴원 환자 복귀지원** - 퇴원(소)자를 위한 방안과 노력	• 퇴원환자 지원사업 - 민들레의료복지사회적협동조합(민들레의원) 43명 지원	

○ 통합돌봄 체계 개편 노력**(추진의지)**

주요 사항	추진내용	관련 사진
• **독자적인 통합돌봄 모형** - 거동불편 : 재택의료센터+방문의료 - 거동가능 : 돌봄건강학교	• **재택의료센터 +『방문의료지원센터』** - 장기요양등급 1~4등급/오정~법2동 8개동 ✔ 재택의료센터 - 등급외, 거동불편자/신탄진 4개동 ✔ **일차의료기관 방문의료사업 연계 추진** • **『 어르신돌봄건강학교 』** - 유휴공간(폐원어린이집 등)활용 돌봄건강지원 노인맞돌서비스 중점돌봄군, 등급외 대상자 등 운동치료, 혈압당뇨체크, 돌봄사업지원	
• **통합돌봄 지자체 교육 운영**	• 민관협력 워크숍, 팀러닝 등 **30건 2,095명** • 타지자체·기관 벤치마킹,우수사례발표 **13회** (양평군, 부평구, 대전시 타구 등)	

○ 향후 사업 계획
- 대덕형 마을돌봄 사업의 안정적 정착 및 내실화를 위한 한의방문진료서비스 지속 추진

○ **2023년 진흥원 간담회 참여 여부 : 부**

기타자료			
	방문의료지원센터 업무 협약식('23.8.9.)	방문의료지원센터 개소식 (2023.10.16.)	1·2차 의료기관 네트워크 구축
			
	양방방문진료서비스	한방방문진료서비스	퇴원환자발굴 - 방문재활/진료

4. 경기도 부천시('23년 한의약 건강돌봄 우수상 수상 지역)

기본 사항

지역명	경기도 부천시		
사업명	민·관이 함께하는 통합 한방 방문진료사업		
사업기간	'23. 2. 1. ~ '23. 12. 31.		
사업실시 여부	■ 실시 □ 해당없음		
서비스 제공자 (운영주체)	부천시한의사회 (부천시청 통합돌봄과)	사업대상	거동불편 등으로 내원이 어려운 65세 이상 대상자 31명
사업 목적	**'가정에서 건강한 노후를'**보내기 위해 **가정에서 건강을 진단, 관리하는 방문진료사업 인프라를 구축**하고 대상자 욕구(필요도)중심의 다양한 돌봄서비스를 연계해 **재가 완결형 통합지원서비스**를 제공		

사업 내용 및 특징

지역특성

○ **일반 현황**

- (인구특성)부천시 노인 인구수는 인구 대비 16.8%이며, 돌봄 수요가 높은 낙상 경험자 등을 중심으로 13,655명의 수요를 추산

노인 전체	75세 이상	75세 이상 노인 중 돌봄수요			
		계	재가급여자	미인정자	노인맞춤돌봄
134,331명	48,387명 **※노인 36%차지**	13,655명 28%	7,957명	1,846명	3,852명

- (방문진료) '19년부터 ~ '22년 까지 추진한 지역사회통합돌봄 선도사업을 통해 지역의료기관과 함께하는 방문진료(노인, 장애인, 정신질환자)를 자체 추진해왔음
- (공공조직) **통합돌봄과** 및 보건소 **내 건강증진과 건강돌봄팀 조직 신설**
  - 시 1개 과 2개 팀, 10개 광역동 통합돌봄팀, 보건소 등 수행인력 66명
  - 복지정책과, 노인복지과, 장애인복지과 등과 협업

○ **사업 특성**

- (대상자발굴) 복지·보건·의료 등 다양한 기관과 협업, 상담 창구 운영
  - 동주민센터, 14개 복지관, 보건소(원미,소사,오정), 병원(6개), 의원(2개), 국민건강보험공단 등
- (다직종참여) 의료, 돌봄, 요양, 주거 등 9개 부서 46개 기관 단체 참여
- (통합서비스) 국가 돌봄 + 보충 돌봄 등 26종의 서비스 통합서비스 지원
- (방문진료) 23년도까지 자체 방문진료 사업 진행, 24년부터 복지부 연계사업으로 전환
  - '24년~ 복지부 1차 의료시범사업, 재택의료시범사업 참여
    ➡ 부천시는 시범사업에 본인부담액을 지원하여 한의방문진료사업 확대 중

○ **복지와 보건의 협력 모델(전국최초)**

- 보건소 통합돌봄 전담팀을 신설, 통합돌봄 예산지원, 협력사업 진행 중

한의약 서비스 제공 관련	**[한의 방문진료]** ○ **참여기관 : 한방의원 5개소, 한의사 6명** ○ 참여 서비스 대상자 수 : 31명 ○ 서비스 횟수 및 기간 : 1인당 3회까지 진료 가능 **(총 71회)** ➡ '23년 자체 진료비 지원(3회) ➡ '24년 복지부 사업으로 전환하면서 **개인별로 6회까지 본인부담금 지원하여 방문 진료 확대 중** ○ 서비스 제공 - 기본진료 : 진찰, 질환관리, 교육상담 - 한의학적 중재 : 침술, 뜸, 재활, 운동요법 등 - 의료기관 연계 : 전문적 진단, 치료가 필요한 전문 의료기관 연계 - 지역사회 통합돌봄 서비스 연계 : 주거, 보건의료, 요양돌봄 등 * 재택의료사업 : **한의사 + 가정 간호사 + 사회복지사 한팀 방문 진료** **[지역예방사업]** ○ 우리동네 한방주치의 사업 : 136회/1,574명 ○ 지역사회 통합돌봄 경로당 주치의제 추진 : 18회 / 283명
연계 강화 및 협력 방안	○ **지역사회 통합돌봄 보건·의료서비스 전달체계 구축** - ('19. 8.) 지역사회 통합돌봄 보건의료분야 민·관 협약식 • 부천시, 한의사회, 치과의사회, 의사회, 약사회, 간호사회, 건강보험공단 부천지사 - ('19. 11.) 부천시 통합돌봄 지역케어회의 위원 한의사 위촉 - ('20. 7.) 부천시 지역사회 통합돌봄 지원 조례 제정 • **제5조제2항 보건의료서비스 명시** - ('20. 8. ~ 현재) 부천시 지역사회 통합돌봄 협의체 위원(부천시 한의사회장) ○ **양·한방 통합 서비스 지원** - (양·한방 교차 진료) 방문진료의사가 치료필요에 따라 양한방 상호 연계 • 부천시민의원 ↔ 중동한의원 ↔ 타 분야 협진 필요시 유기적 협력 - (통합지원회의) 진료 의사 + 동 사회담당 + 전문가 등 민관협력회의 • 방문진료 시 발견되는 추가 돌봄 욕구 논의 / 대상별 정보 교류 ○ 시 자체 방문진료사업의 한계를 극복하기 위해 복지부 **사업과 연계** - '24. ~ : **재택의료 시범사업 및 1차 의료 시범사업으로 전환(복지부)** ➡ 부천시는 시범사업에 **본인부담액 6회 지원**하여 한의방문진료사업 확대 중
사업 성과 및 추진 의지	○ 사업 운영 결과 : **통합돌봄 사업 한의방문진료 분야** - **(만족도) 서비스 제공 대상자(85%)는 만족 의견** ※ 15%는 예산 소진으로 미제공 되어 서비스 제공 불만족 의견 - **(통합서비스) 방문진료 대상자에게 4.2건의 통합돌봄서비스 제공** ➡ 보건+의료+일상돌봄+주거 등 대상자 맞춤형 추가지원으로 독립 재가 지원 ○ 향후 사업 계획 : 한의 방문진료사업의 확대기반 마련 - (근거마련) 통합돌봄조례 개정, 부천시 한의학육성 지역계획 수립 - (지원확대) 본인부담 지원액 및 횟수 단계적으로 확대, 홍보 강화 ○ **2023년 진흥원 간담회 참여 여부 : 여** **(부천시한의사회- 한의약 건강돌봄 전문가 자문회의)**

5. 경기도 안산시

기본 사항			
지역명	경기도 안산시		
사업명	안산형 한의 방문진료 시범사업		
사업기간	'23. 1. 1. ~ '23. 12. 31.		
사업실시 여부	■ 실시 □ 해당없음		
서비스 제공자 (운영주체)	안산시 한의사회(8개 한의원) (안산시청 통합돌봄과)	사업대상	75세 이상 병원·시설 이용 경계선상에 있는 거동 불편 노인 중 한의학적 치료가 필요한 대상자 116명
사업 목적	살던 곳에서 건강하게 노후 생활을 누릴 수 있도록 지역 내 한의·돌봄서비스 연계 체계 구축을 통한 한의약 건강·돌봄 통합지원 체계 정립		

사업 내용 및 특징

지역특성

○ **일반 현황**

- 안산시는 2개구(상록구와 단원구) 및 25개동의 행정구역으로 구성되어 있으며, 안산시 전체인구 64만명 중 65세 노인인구는 약 8만명으로 12.7%를 차지하고 있음. 이 중 40%(약 32,000명)는 의료-돌봄 욕구가 급격히 증가하는 75세 이상 후기 고령층임. 이처럼 안산시는 이미 고령사회에 진입하여 초고령화사회를 앞두고 있으며, 이에 대비하여 2019년 보건복지부 지역사회 통합돌봄 선도사업 공모에 선정되어 약 4년간 추진하였음. 또한 2023년 3월 지역사회 통합돌봄의 2단계 고도화 사업인 노인 의료돌봄 통합지원 시범사업 공모에 선정되어 2025년까지 2년 6개월간 추진할 예정이며, 2026년 전국화 사업을 위한 기반을 마련하고 있음.

○ **사업 특성**

- 안산시는 지역사회 통합돌봄 선도사업 및 노인 의료돌봄 통합지원 시범사업의 일환으로 안산시 한의사회와의 협력을 통해 2020년부터 현재까지 한의학적 치료가 필요한 대상자들에게 한의 방문 진료를 제공하고 있으며, 진찰 및 한약 제제 처방, 침술, 부항술 등의 질환 관리를 위한 한의학적 치료뿐만 아니라, 대상자 가정 방문을 통한 주거 환경, 보호자 여부, 돌봄 필요도, 일상생활 수행 여부 등을 종합적으로 평가하여 대상자에게 필요한 지역사회 자원 연계의 역할 수행을 통해 한의학-돌봄 연계 체계 구축의 기반을 마련하고 있음.

한의약 서비스 제공 관련

○ **참여 한의사 : 한의사 9명**
○ **서비스 대상자 수 : 116명**
○ **서비스 횟수 및 기간 : 1인 평균 약 7회(총 40주간 758회)**
○ **서비스 제공**

구 분	내 용
대상자 사정	• 인지 저하, 거동 제한, 영양 결핍, 주거 환경, 일상생활 수행 정도, 등을 종합적으로 평가
치료계획 수립	• 사정 평가 결과 기반 대상자별 목표 설정 및 치료계획 수립

구 분	내 용
서비스 제공	• 맞춤형 건강관리 서비스 및 지역자원 연계 제공 - 진찰(문진, 망진, 촉진 등) 및 한약제제 처방 - 질환 관리(침, 뜸, 부항, 추나 등) - 교육 및 상담(신체활동, 영양관리, 근력 강화 운동, 치매예방 등) - 한의학적 치료 외 기타 욕구 파악 및 지역자원 연계
대상자 평가	• 사전, 사후 평가를 통한 치료계획 재수립

연계 강화 및 협력 방안

- 안산형 한의방문진료 시범사업 참여 한의사 대상 '23년 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업 계획서 공유 및 사업설명회 개최
- '23년 한의약 건강돌봄 활성화를 위한 간담회 참석을 통한 한의 방문 진료 사업 표준화 및 활성화 방안 논의
- 지속 가능한 한의 진료 서비스 제공을 위한 본인부담금 적용에 따른 찾아가는 현장 간담회 개최(시범사업 참여 3개 한의원 대상, 총 3회 개최)
- 일차의료 한의방문진료수가 시범사업 참여 한의원을 대상으로 안산형 한의방문진료 시범사업 참여 독려를 통해 지역 내 일차의료 방문진료 활성화 방안 모색
- 한의 방문진료 서비스의 연속적인 제공을 위해 시범사업 예산 소진 또는 사업 종료 시, 일차의료 한의방문진료수가 시범사업으로의 전환이 원활할 수 있도록 안산시 한의사회와의 유기적인 협력체계 구축
- 정기적인 통합지원회의를 통해 한의 방문진료 필요 대상자를 발굴 및 선정하여 한의학적 필요도 외 기타 필요도 확인 시 필요 지역자원 연계가 원활할 수 있도록 한의사회 - 시청 - 동 행정복지센터 간 유기적 협력체계 구축

사업 성과 및 추진 의지

- 사업 운영 결과
  - 전체 통합돌봄사업 대상자 수 : 887명
  - 안산형 한의방문진료 대상자 : 116명
  - 안산형 한의방문진료 서비스 제공 건수 : 총 758회
  - 안산형 한의방문진료 서비스 만족도 : 86.9%
- 향후 사업 계획
  - 추진기간 : 2024. 1. 1. ~ 2024. 12. 31.
  - 추진방법 : 안산시 & 안산시 한의사회 협력을 통한 사업추진
  - 제공기관 : 안산시 한의사회(16개소 한의원)
  - 참여인력 : 21명(담당 공무원 1명, 안산시 한의사회 총무 1명, 한의사 19명)
- **2023년 진흥원 간담회 참여 여부 : 여**

기타자료

- 안산형 한의 방문진료 시범사업 만족도 조사 그래프*(사업성과에 첨부)*
- 기타 (언론) 홍보물 등 13부

6. 충청북도 진천군

기본 사항

지역명	충청북도 진천군		
사업명	• 엄마손길 통증관리 서비스 • 거점돌봄센터 찾아가는 약손 한방진료		
사업기간	'23. 1. 1. ~ '23. 12. 31. (23년도 사업기간만 기재)		
사업실시 여부	■ 실시 □ 해당없음		
서비스 제공자 (운영주체)	진천군한의사회 (진천군 주민복지과 통합돌봄팀)	사업대상	관절염 등 질환이 있거나 수술 후 통증 있는 노인 등
사업 목적	질환 및 장애로 인한 통증을 관리함으로써 돌봄 대상자의 일상생활 수행 능력을 증진시켜 지역사회 계속 거주 지원		

사업 내용 및 특징

지역특성

○ 일반 현황(2023. 12월 기준)

- 면 적 : 407.32㎢ (전국의 0.4%, 충청북도의 5.5%)
- 행정구역 : 2읍 5면, 83법정리, 310행정리
- 행정기구 : 3국 3실 16과 1의회 2직속기관 4사업소 2읍 5면
- 예산규모 : 664,088백만원(복지163,086백만원 24.56%/보건12,126백만원 1.83%)

○ 사업 특성

- 진천군한의사회와 협업하여 지역사회 단체-지자체 간 협력 체계 구축·강화
- 개별 방문형(엄마손길 통증관리)과 집단형(거점돌봄센터) 두 가지 모델을 운영하여 대상자의 거동 불편 정도에 따라 서비스 제공
- 엄마손길 통증관리 서비스의 경우, 노인 의료-돌봄 통합지원 서비스의 일환으로 제공함으로써 다분야 서비스 연계를 용이하게 하여 대상자의 통합적인 욕구에 대응

한의약 서비스 제공 관련

사업명	엄마손길 통증관리 서비스	거점돌봄센터 찾아가는 약손한방진료
참여한의사	한의사 3명(진천군한의사회 소속)	
대상자 수	62명/485회	1,248명/101회
횟수 및 기간	1인당 8~16회(주 2회, 총 4~8주)	경로당 1개소 당 2시간(연중 순회) (거점돌봄센터 : 34개소)
서비스 내용	개별 가구 방문을 통한 통증관리를 위한 침, 뜸, 부항 등 한의서비스 제공, 건강한 근골격을 위한 한의학적 양생법 교육 등	거동이 가능한 노인 대부분 경로당을 이용하는 농촌의 강점을 활용하여 지역 거점돌봄센터(경로당)에 순회형 한방 진료 및 건강 상담, 건강 교육 등 수행
	(공통) 보건의료, 주거, 일상생활 지원 등의 통합적 욕구 충족을 위한 지역사회 자원 연계	

연계 강화 및 협력 방안

- 노인 의료-돌봄 통합지원 서비스 신청 시 욕구에 따라 방문 한의 서비스 연계하여 보건의료 이외의 욕구를 통합적으로 충족
- 진천군한의사회에서 통합안내창구 역할을 수행하여 복합적 욕구가 있는 대상자에게 서비스 연계 의뢰 가능
- 진천군-진천군한의사회와의 협약체결을 통해 자체 진료 수가 책정 및 본인부담금 일부 지원 등 방문 한의 활성화 도모
- 사업 수행 방향 논의 간담회 및 교육, 서비스 종료 후 만족도 조사 시행을 통한 서비스 질 향상 유도

사업 성과 및 추진 의지

- **사업 운영 결과**
  - **엄마손길 통증관리 서비스(한방) 이용자의 통합지원 서비스 연계**
    - 보건의료, 주거, 일상생활지원, 요양 등 218건
  - **거점돌봄센터 만족도 조사(이용자 327명 대상)**
    - 거점돌봄센터 프로그램을 통한 삶의 질 향상 여부

매우 그렇다	그렇다	보통	그렇지 않다	매우 그렇지 않다
160 (51.1%)	128 (40.9%)	20 (6.4%)	-	5 (1.6%)

➡ 거점돌봄센터 프로그램을 통해 삶의 질이 나아졌다는 긍정적 답변이 92%로 나타나 대체적으로 만족함을 알 수 있음

- 거점돌봄센터 프로그램별 만족도(한방진료)

매우 그렇다	그렇다	보통	그렇지 않다	매우 그렇지 않다
197(64.6%)	79(25.9%)	22(7.2%)	4(1.3%)	3(1.0%)

➡ 진천군이 필요한 서비스를 적절히 제공하고 있다고 답변한 노인의 비율이 91.3%, 한방진료 프로그램의 만족도는 90.5%로 나타나 안정적인 사업 추진이 이루어지고 있는 것으로 판단됨.

  - **한의약 건강돌봄사업 홍보 :**
    - 우리동네 거점돌봄센터 **언론 보도자료 배포 및 보도**(2023. 5. 9.)
    - **2023년 『생거진천 통합돌봄 사진전』**을 통한 홍보(방문한의 현장 사진 전시)
- **향후 사업 계획**
  - 엄마손길 통증관리 및 거점돌봄센터 찾아가는 약손한방진료 사업 지속
  - 건강보험공단 일차의료 방문진료 시범사업(한의)과 연계하여 재정 지속가능성 및 서비스 연속성 확보
- **2023년 진흥원 간담회 참여 여부 : 여**

7. 충청남도 천안시

기본 사항			
지역명	충청남도 천안시		
사업명	방문한의진료		
사업기간	'23. 3. ~ '23. 12		
사업실시 여부	■ 실시 □ 해당없음		
서비스 제공자 (운영주체)	천안시한의사회 (천안시 노인복지과)	사업대상	돌봄이 필요한 노인 116명
사업 목적	거동불편 등으로 의료 사각지대에 있는 어르신 가정에 방문하여 한의진료를 제공함으로써 의료욕구를 충족시키고 건강을 유지·증진하고자 함.		

사업 내용 및 특징	
지역특성	○ **일반 현황** - 욕구조사 결과, 건강에 대한 욕구가 가장 높았고, 노후건강을 가장 걱정 - 건강이 악화되어도 40% 이상이 살던 곳에서 계속 거주를 희망 - 장기요양급여 이용현황을 보면, 재가급여 이용자가 훨씬 많음 - 한의진료는 노인 세대에게 가장 친숙하며, 선호도가 높음 - 한의는 내원진료와 방문진료의 질적 차이가 거의 없음 - 천안시한의사회와 의료기관의 적극 참여 ○ **사업 특성** - '일차의료 한의 방문진료 시범사업'과 연계 추진 - 대상자 선정 및 정보 공유를 위한'사전조사지'작성 - 천안시한의사회 중심 서비스 대상자 결정, 담당 한의사 매칭 - 읍면동과 한의사회 소통을 통한 대상자 건강상태 및 욕구변화 공유 (단체 카톡방, 서비스 제공일지)
한의약 서비스 제공 관련	○ **참여 한의사 : 29명** ○ **서비스 대상자 수 : 116명** ○ **서비스 횟수 및 기간 : 1인당 12회(총 12주간 12회)** ○ **서비스 제공** - 침, 뜸, 부항, 추나, 첩약 및 한약제제 처방 등 - 통증 관리, 낙상 예방 교육, 건강 및 일상생활 전반 상담 등 - 정기적 방문을 통한 정서돌봄, 공동사례관리
연계 강화 및 협력 방안	○ **'일차의료 한의 방문진료 시범사업'과 연계 추진** - 참여기관 29개 한의원 모두 일차의료 한의 방문진료 시범사업 기관 - 예산 대비 많은 대상자에게 서비스 제공 - 방문진료 시범사업에 대한 홍보 효과 - 노인 의료돌봄 통합지원 [한의진료] 서비스 종료 후에도 '일차의료 한의 방문진료 시범사업'을 활용해 방문진료 지속 제공 : 5명

	○ **기존 지역사회 내 사업 연계** - 사례담당자인 읍면동과 단톡방을 통해 수시 소통하여 대상자 욕구에 따른 필요 서비스 연계 - 한의사를 통해 연계된 서비스 : 치매사례관리, 외출동행
사업 성과 및 추진 의지	○ **사업 운영 결과** - 방문한의진료 : 대상자 116명 / 서비스 제공 1,351회 - 연계 서비스 건수 : 378건 - 방문한의진료 대상자의 긍정적 변화('23년 기준) : 건강관련 삶의 질, 주관적 삶의 질, 생활 만족도 모두 상승 ○ **향후 사업 계획** - **노인 의료돌봄 통합지원 방문한의진료** • 대상자 : 60명 • 제공량 : 1인당 12회(총 12주간 12회) • 예 산 : 70,000천원(방문료, 첩약비, 운영비 등) - 장기요양 재택의료센터 시범사업 • 대상자 : 30명 • 기관수 : 1개 • 인 력 : 3명(한의사 1명, 간호사 1명, 사회복지사 1명) ○ **2023년 진흥원 간담회 참여여부 : 여**

02 지자체 주도형 사업 추진 지역

8. 서울특별시 중랑구

기본 사항			
지역명	서울특별시 중랑구		
사업명	찾아가는 경로당 건강관리사업		
사업기간	'23. 3. 14 ~ '23. 11. 22		
사업실시 여부	■ 실시 □ 해당없음		
서비스 제공자 (운영주체)	중랑구한의사회 (중랑구보건소 의약과)	사업대상	관내 경로당 32개소 어르신
사업 목적	경로당 어르신에게 전문적인 건강관리 서비스 제공 및 경로당을 어르신의 건강생활터로 조성		

사업 내용 및 특징	
지역특성	○ 일반 현황 - 65세 이상의 노인 인구가 전체 인구의 20% 이상인 초고령사회 - 전문적인 질환 관리교육 및 신체활동 향상이 필요함 ○ 사업 특성 - 민(지역의료자원)·관(동주민센터 방문간호사)이 협력하여 경로당 어르신에게 전문적이고 통합적인 건강관리서비스 제공
한의약 서비스 제공 관련	○ 참여 한의사 : 한의사 20명 ○ 서비스 대상자 수 : 경로당 32개소 어르신 ○ 서비스 횟수 및 기간 : 1인당 1~2회 ○ 서비스 제공 - 혈자리 교육 및 실습, 관절에 좋은 운동법 교육 및 실습, 개별진맥을 통합 맞춤형 건강상담
연계 강화 및 협력 방안	○ 지역의료기관 의료인과 방문간호사가 경로당에 동행 방문하여 전문적 건강관리 서비스 제공 ○ 프로그램 종료 시 만족도 조사 시행하여 차년도 프로그램에 반영 ○ 사업 참여 한의원 카카오톡 단톡방 운영을 통해 교육 내용 및 결과 수시 공유 ○ 지역의료자원 협력 회의를 통해 사업 운영 방안 및 활성화 방안 논의 ○ 방문건강관리에 연계하여 대상자 지속관리

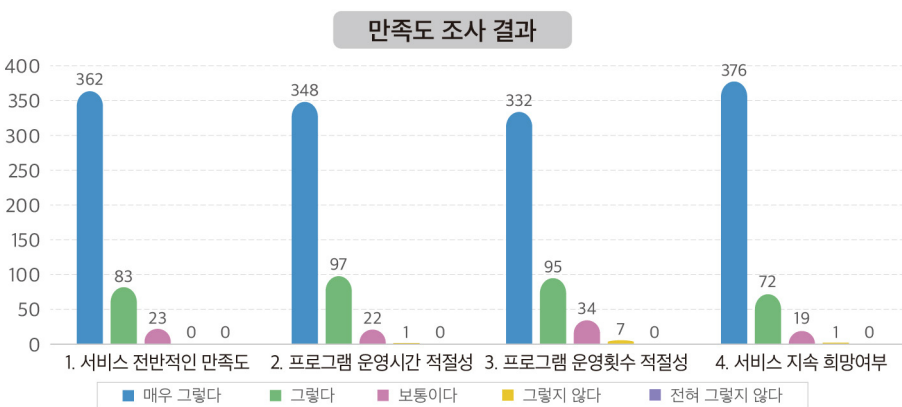
사업 성과 및 추진 의지

- 사업 운영 결과 :
  - 경로당 어르신 대상 건강관리서비스 제공 : 96회 / 1,558명
  - 사업 대상자 만족도 조사 결과 : 평균 만족도 94점
  - 지역의료자원 협력 회의 : 5회
  - 서울신문, 헤럴드경제, 내일신문, 시민일보 외 다수 언론 보도
- 향후 사업 계획
  - 사업 대상 경로당 32개소→36개소 확대 예정
- **2023년 진흥원 간담회 참여 여부 : 부**

기타자료

- 사업 운영 사진

- 만족도 조사 결과



- 언론 보도

서울신문

2023년 3월 24일 금요일

중랑구, 경로당 찾아 맞춤형 건강관리서비스 제공

물에는 지역 내 경로당 32곳을 대상으로 진행된며, 3개월마다 찾동 방문간호사와 지역의료기관 의료진이 함께 경로당으로 방문해 건강 상태를 확인하고 건강검사도 실시한다.

지속적인 건강 관리를 이어갈 수 있도록 방문 시 혈압·혈당 등을 측정하고 건강 수칙을 기록한다. 또 고혈압과 당뇨 등의 질환자나 구강, 약물 교육 등도 실시한다. 일대일 개별 맞춤형 건강상담도 진행해 어르신들의 건강을 세심히 살필 계획이다.

더불어 구는 어르신들이 건강한 생활을 실천할 수 있도록 건강 정보가 담긴 포스터를 제작하고 경로당 등에 부착할 예정이다.

사업의 첫 시작은 지난 14일 면목5동 제2구립경로당과 중화5동아파트 경로당에서 물자리 교육 및 진찰, 약물 오남용 예방 교육 및 체험전 상담 등으로 진행했다.

류경기 중랑구청장은 "어르신들의 건강한 삶을 위해 적극적으로 동참해 주시는 지역 의료 관계자분들께 감사드린다"라며 "앞으로도 어르신들의 건강을 살필의 살피고 다양한 건강관리서비스를 제공하며 건강증진에 힘쓰겠다"라고 말했다.

장진혁 기자

지난 14일 서울 중랑구 중화극동아파트경로당에서 역사가 '일대일로' 체험전 상담을 진행하고 있다. 중랑구 제공

서울 중랑구가 올해 어르신들을 대상으로 '찾아가는 경로당 건강관리 사업'을 실시했다고 24일 밝혔다.

사업은 의사회, 치과의사회, 한의사회, 역사회, 서울시 복부병원 등 지역 의료 자원와 연계해 맞춤형 건강관리서비스를 제공한다.

헤럴드경제

2023년 8월 11일 금요일

중랑구, '찾아가는 경로당 건강관리' 인기

3월부터 연말까지 경로당 방문해 건강 살펴

지난달까지 57회 실시해 954명의 건강 챙겨

서울 중랑구는 지역사회 의료자원과 손잡고 경로당을 찾아가 어르신들의 건강을 관리하는 사업이 호응을 얻고 있다고 11일 밝혔다. (중랑구 제공)

[헤럴드경제=김수한 기자] 서울 중랑구는 3월부터 의사회, 치과의사회, 한의사회, 역사회 소속 전문 의료진과 방문간호사가 함께 경로당을 방문해 건강을 관리하는 '찾아가는 경로당 건강관리사업'을 시행하고 있다.

사전에 방문간호사가 혈압·혈당 등을 측정해 건강수첩을 기록하고 의료진들은 건강수첩과 건강관련 기록지, 체험전 등을 토대로 개별 건강상담을 진행한다.

아울러 어르신들을 대상으로 고혈압·당뇨 예방관리, 치아 및 틀니 관리 등 전문적인 교육도 함께 실시한다.

이 사업은 연말까지 총 32개 경로당을 대상으로 진행되며 지난달까지 총 57회를 실시해 954명의 어르신 건강을 챙겼다.

류경기 중랑구청장은 "어르신들의 건강증진에 함께 힘써주고 계시는 지역 의료 관계자분들께 감사드린다"고 말했다.

김수한 기자 soohan@heraldcorp.com

9. 서울특별시 동작구('23년 한의약 건강돌봄 장려상 수상 지역)

기본 사항			
지역명	서울특별시 동작구		
사업명	어르신 방문 한방의료 돌봄 사업		
사업기간	'23. 7. 6. ~ '23. 11. 24.		
사업실시 여부	■ 실시 □ 해당없음		
서비스 제공자 (운영주체)	동작구한의사회(27개 한의원) (동작구청 어르신정책과)	사업대상	65세 이상 거동불편 취약계층 어르신
사업 목적	의료서비스 접근성이 낮은 의료취약계층 어르신을 대상으로 한의약 건강 돌봄서비스 연계를 통해 **지역사회 중심 돌봄체계를 선도적으로 구축**하고, **초고령사회 대비 의료-돌봄 수요에 적극적으로 대응**함.		

사업 내용 및 특징	
지역특성	○ **일반 현황** **1. 급속한 초고령화로 인하여 의료돌봄 수요 폭발적 증가** • 2025년 동작구 전체인구의 20% 이상이 노인인구에 해당, 초고령화 사회 진입 (2024. 서울시 열린데이터 광장) **2. 노인 1인가구 증가에 따른 돌봄체계 개편 필요** • 65세 이상 노인 70,893명 중 21.1%에 해당하는 15,000여명 동거가족 없이 홀로생활, 가족 중심의 돌봄체계 ⇒ 지역사회 중심의 돌봄체계로의 전환 시급 ○ **사업 특성 (지역적 강점 및 특성 등)** - **동작구 한의원 136개소의 약 25%에 해당하는 34개 한의원이「일차의료 한의 방문진료 수가 시범사업」에 참여**하여 방문진료에 대한 한의원의 관심도가 매우 높음. - **동작구 65세 이상 인구의 약 20% 이상이 동거 가족 없이 홀로 거주**, 거동불편 및 돌봄가족 부재로 가까운 의료기관조차 내방하기 어려운 의료소외계층 홀몸어르신 등 방문진료 대상이 될 수 있는 어르신의 비율이 높음.
한의약 서비스 제공 관련	○ **참여 한의사** : 한의사 27명 (한의원 27개소) ○ **서비스 대상자 수** : 113명 ○ **서비스 횟수 및 기간** : 8회 ~ 12회 (주 1~2회, 2~3개월) ○ **서비스 제공** : 침, 뜸, 부항, 건강상담, 첩약 처방, 통증완화 스트레칭 방법 및 식단관리 방법 교육, 요양원 입원 등 특이사항 확인 ※ 특이사항 확인 시, 한의원 → 한의사회 → 구청 수시통보
연계 강화 및 협력 방안	○ **한의사회와 긴밀한 협력관계 구축** - **「어르신 한방의료 돌봄 사업 추진을 위한 MOU」체결**(동작구청·동작구한의사회) - 동작구 자체 추진사업인「어르신 방문 한방의료 돌봄사업」에 대한 한의원의 적극적인 참여 독려 및 사업 안내를 위한 **발대식 개최**(27개 한의원 참여) - **동작구한의사회 우리집주치의 재능기부 강연과 연계**하여 관내 9개 복지관(종합사회복지관 6, 노인복지관 3) 순회, 복지관 이용자 등 대상으로 **방문 한방의료 돌봄 사업 안내**

	○ **사업설명회 개최 및 유관기관 상호 협력** - 동주민센터 사회복지공무원, 방문간호사, 보건소, 동작복지재단 등 유관부서(기관) 관계자 35명 참석 • 어르신 방문 한방의료 돌봄사업 대상자 발굴, 신청접수(동주민센터) 협조요청 • 방문 한방의료 돌봄사업 추천 대상자의 추가적인 복지욕구 파악 시, 해당 복지서비스 적극 연계 (긴급 생계비, 주거비 지원 등) • 거동불편 어르신의 서비스 신청 장벽을 없애기 위해 유선 신청 방법 병행, 동주민센터 사회복지 담당자가 어르신 가정 방문하여 초기 상담 후 신청접수 ○ **사업 참여자 만족도 조사** - 방문 한방의료 돌봄 서비스가 통증완화 등에 도움이 되었는지 여부, 서비스 제공기간·시간 충분성, 추후 사업 재참여 의사 등에 대한 설문조사 실시함. - 설문조사 결과, 동작구한의사회 및 사업참여 한의원 공유 등 사업 발전방향 모색
사업 성과 및 추진 의지	○ **사업 운영 결과** - 거동불편 취약계층 어르신 113명을 대상으로 진찰, 질환관리(침, 뜸, 부항 등), 건강상담 등 한방 방문의료 돌봄 서비스 제공 (기초수급자 89명, 차상위계층 21명, 동사례관리 대상자 3명) - 문화일보, 한겨레, 서울경제, 아시아경제 등 주요 일간지 및 동작HCN 방송을 통해 동작구 추진「어르신 방문 한방의료 돌봄 사업」보도 ○ **만족도 조사 결과** - 참여자 92%가 한방 방문의료 돌봄 서비스에 매우만족, 만족으로 응답 (전출, 사망, 미응답자 43명 제외) ○ **향후 사업 계획** :「의료·요양 등 지역 돌봄의 통합 지원에 관한 법률」 제정(2024.3.26.)에 따라 동작구한의사회와 협력관계 지속 유지, 가족관계 및 사회적 관계 단절로 고립되어 있는 거동불편 취약계층 어르신을 적극 발굴하고 적극적인 의료돌봄 서비스를 지속 제공 예정 ○ **2023년 진흥원 간담회 참여 여부 : 부** (향후 참석 의향 有)
기타자료	○ 업무협약서, 만족도 조사 결과 그래프, 언론 홍보 증빙자료, 신청서 및 사전 체크리스트 서식

10. 부산광역시 북구

기본 사항			
지역명	부산광역시 북구		
사업명	민관협력 네트워크 한방보듬이 사업		
사업기간	'23. 1. ~ '23. 12.		
사업실시 여부	■ 실시 □ 해당없음		
서비스 제공자 (운영주체)	부산광역시 북구한의사회 (부산북구 복지정책과)	사업대상	기초생활수급자, 차상위, 1인 가구 등 저소득 취약계층 321명
사업 목적	- 저소득층 및 1인가구 어르신의 다양한 의료적 욕구에 대한 대응 - 거동 불편 환자에 대한 의료접근성 개선 필요		

사업 내용 및 특징	
지역특성	○ 일반 현황 - 민간협력 조직으로 전국 최다인 종합복지관(9개소), 노인복지관(1개소), 경로당(150개소)이 있으며, 노인복지시설(66개소), 노인교실(16개소), 노인일자리수행기관(8개소), 사회적 경제조직 마을기업, 사회적기업 등 지역사회 복지 기반 구축 - 노인인구가 전체의 21.62%로 초고령화 사회로 진입하였으며, 특히 대단위 영구임대, 국민임대아파트등 저소득층이 밀집되어 있어 임대아파트 위주의 슬럼화가 가속화되고 있으며 사회복지비(구예산 70%이상)의 지속적인 증가로 재정자립도는 부산시에서 최하위 수준 ○ 사업 특성 - 민관협력사업으로 저소득 취약계층과 거주지 한의원을 1:1로 매칭(참여한의원 25개소)하여 저소득 취약계층의 진료부담비 경감 및 지속적인 건강관리로 지역주민의 삶의 질 향상 ※ 북구 이웃애 희망나눔 사업(공동모금회) 50%, 북구 한의사회 50%
한의약 서비스 제공 관련	○ 참여 한의사 : 한의사 25명 ○ 서비스 대상자 수 : 321명 (23년 기준) ○ 서비스 횟수 및 기간 : 1인당 48회(주 2회), 상·하반기 시행 ○ 서비스 제공 - (진찰) 문진, 시진, 청진, 타진, 촉진 등 - (일반 질환관리) 침술, 부항, 환약처방, 물리치료, 약침 - (건강 상담) 건강 상담, 운동 지도 등 - 거동불편대상자 및 저소득층, 1인가구 산모 한약 패키지 지원(검토)
연계 강화 및 협력 방안	○ 한의약 방문진료 서비스 제공 시 상담 및 간담회 진행 - 초기 상담 시 서비스 제공 안내, 서비스 종결 후 만족도 조사 시행 - 한의약 방문진료 서비스 제공 시 복지정책과와 지속적인 소통, 관리를 통해 대상자 욕구 추가 파악 가능 ○ 한의약 방문진료가 어려운 거동불편, 중증환자에게 월 1회 방문치료, 한약 및 원격서비스 등으로 집에서 서비스 이용(통합돌봄 연계) - 저소득층 산모에게 한약제공 및 거동불편환자에게도 한약제공 고려

사업 성과 및 추진 의지

○ 민관협력 네트워크 한방보듬이 운영 결과('23. 기준)
- 저소득 취약계층 321명(상반기 165명, 하반기 156명)
  ➡ 기초생활수급자226명(70.4%), 1인 가구 등 72명(22.5%), 차상위 23명(7.1%)
- 한방보듬이 추진결과 참여률 91.2%이며, 만족도가 매우 높음

○ 향후 사업 계획 : 거동불편 및 중증환자 및 저소득층 산모 한약패키지 사업지원

기타자료

○ 한방진료 방문 서비스 대상자 만족도 조사지

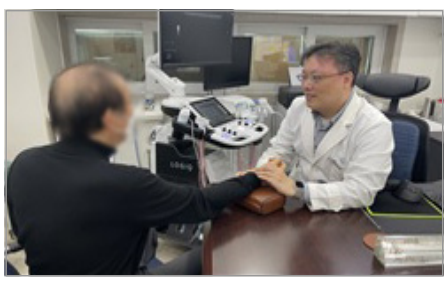
No	문항
1	사업에 대한 정보는 충분히 제공되었나요?
2	사업에 참여하는 것이 쉬운 편이었나요?
3	사업이 건강에 도움이 되었나요?
4	사업을 통해 자가 관리 능력이 향상되었나요?
5	주변 사람들에게 추천하실 의향이 있으신가요?
6	향후 다시 참여하실 의향이 있으신가요?
7	이러한 사업이 현재보다 더 확대되어야 한다고 생각하시나요?
8	사업에 대한 전반적인 만족도는 어떠신가요?

○ 한방보듬이 진료사진

[한방보듬이 협약]

[한의원 진료]

[한의원 침술사진]


[한의원 진료]

11. 경기도 고양시

기본 사항			
지역명	경기도 고양시		
사업명	건강 짝꿍~ 한방애(愛)! 어르신 건강주치의		
사업기간	'23. 1. 1. ~ '23. 12. 31.		
사업실시 여부	■ 실시 □ 해당없음		
서비스 제공자 (운영주체)	고양시 한의사회 (고양시 보건소)	사업대상	65세이상 취약지역 경로당 어르신, 거동불편 재가어르신 재활 및 만성질환군 14명(37회)
사업 목적	• 의료취약지역 경로당 어르신 의료비 부담 경감 및 이동 편의성 제공 • 거동불편 재가어르신 통합돌봄으로 헬스케어에서 라이프케어로 패러다임 전환 계기 마련		

사업 내용 및 특징	
지역특성	○ 일반 현황 - 급격한 고령화 속도에 따른 노인인구 비율을 보면 경기도 전체와 비교했을 때, 고양시 노인인구 비율은 매년 약 0.5%p 높으며, 노인인구 수 또한 급증하는 추세임(2022년 15.2% → 2023년 16%) ○ 사업 특성 - 어르신들이 선호하는 전통적 한의약 돌봄서비스로 의료취약계층 의료비 절감 - 찾아가는 홈스피탈 시범사업으로 거동불편 재가 어르신의 접근성 향상 등 촘촘한 돌봄 안전망을 구축함
한의약 서비스 제공 관련	○ 참여 한의사 : 경로당 주치의 21명(보건소1) ○ 서비스 대상자 수 : 경로당 2.519명, 재가어르신 14명 홈스피탈서비스 ○ 서비스 횟수 및 기간 : 경로당별 5~6회(총 5~6주간), 재가어르신 4~11주 ○ 서비스 제공 - 한의사회와 보건소 전문인력 경로당 방문 및 재가어르신 방문진료 • 한의 중재 (침, 부항, 테이핑, 투약 등) 및 한의약 건강교육 • 보건소 기초측정, 영양·구강·운동교육 등
연계 강화 및 협력 방안	○ 건강돌봄 연계 및 협력체계 구축 - 고양시와 고양시한의사회 업무협약(MOU)체결 - 고양시 한의사회 간담회 추진(2023. 2. 22.) - 고양시와 고양시 종합병원(6개소) 통합돌봄 업무협약(2023. 5. 11.) - 경로당 어르신 주치의 모집 및 주치의 지정서 배부 - 시 노인복지과, 동행정복지센터에서 의료취약지역 경로당 추천 및 건강주치의 등 홈스피탈 대상자 연계 - 한의사회와 건강주치의 활성화를 위한 업무연찬(2023. 12. 8.) ○ 경로당 건강주치의 방문시 - 보건소 인력 : 6명(한의사,방문간호사,운동사,담당자 등) 건강상담,교육

- 洞행정복지센터 : 2명 (洞배치 간호사, 사회복지사,사례관리사)
  찾아가는복지상담소 운영으로 복지서비스 대상자 발굴 및 연계서비스
- 보건소 및 동행정복지센터 전문인력이 동행하여 대상자 초기 상담부터 종료시까지 서비스 제공 안내, 서비스 종결 후 만족도 조사 시행

○ 거동불편 재가노인 찾아가는 홈스피탈 서비스 14명 한의진료 및 케어

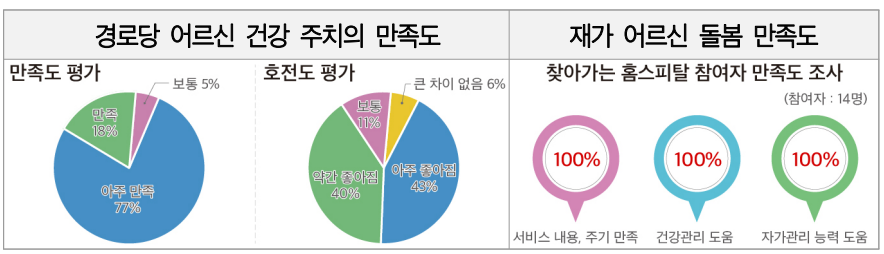
○ 지역사회 의료·보건·복지서비스 연계망 구축

- 동네한의원 연계 : 건강주치의와 연계하여 서비스 종결 후 동네한의원 주치의의 지속적인 서비스 제공으로 대상자 건강회복 등 만족도 상승
- 다이음케어사업 : 빈곤층 건강 악화 어르신 국민건강보험 일산병원 연계
- 기쁨소리찾기사업 : 벨톤보청기 연계
- 실버카지원사업 : 고양시약사회 실버카 연계
- 복지서비스 노인종합복지관 냉장고 청소도우미, 자살예방센터 등 연계

사업 성과 및 추진 의지

○ 사업 운영 결과

- 경로당 건강주치의 만족도(95% 만족)
- 거동불편 재가어르신 만족도(14명 모두 100% 만족)



- 촘촘한 돌봄안전망 언론홍보 : 78건(건강주치의 일반15건, 특집11건)

○ 향후 사업 계획

- 어르신 건강주치의 및 홈스피탈 시범사업 추진결과 기반으로 서비스체계를 확립하여 지역사회와 함께 건강돌봄 지원체계 확립
- 경로당 건강주치의 활성화 및 서비스 질 향상을 위한 인력 및 예산확보 (전문인력 일자리 기간제 2명 공모 및 사업비 증액)

○ **2023년 진흥원 간담회 참여 여부 : 부**

기타자료

12. 경기도 화성시

기본 사항			
지역명	경기도 화성시		
사업명	민간공공협력 우리동네 한방주치의 사업		
사업기간	'23. 1. 1. ~ '23. 12. 31.		
사업실시 여부	■ 실시 □ 해당없음		
서비스 제공자 (운영주체)	화성시 동탄보건소 화성시 서부보건소 화성시 동부보건소	사업대상	거동불편 등으로 의료기관 이용이 어려운 건강취약계층 (독거노인, 장애인 등)
사업 목적	지역 내 건강취약계층의 의료접근성 향상 및 의료사각지대 해소		

사업 내용 및 특징

지역특성 및 추진배경

○ **일반 현황(추진배경)**
- 화성시는 면적이 넓고 도시, 농어촌이 복합된 3개 권역(서남부/동탄/동부)으로 **서남부권은 농어촌, 동탄과 동부권은 도시지역으로 지역 간 불균형이 심화**
- 인구유입이 큰 도시로 2023년 12월 말 기준 총 인구수는 1,003,433명으로 인구 백만도시에 진입함.
- 지속적인 노인인구 증가로 65세 이상 노인인구 구성비는 화성시 전체가 10.3%로 고령화 사회이고, 농어촌 지역인 서남부권역은 14.9%로 고령사회에 해당함.
- 2023년 화성시 사회조사에 의하면 65세 이상 화성시 노인이 느끼는 가장 큰 문제가 **경제문제**, 소외감, **건강문제 순으로 확인되어,** 의료비 등의 비용부담 경감과 건강 개선을 위한 공공의 건강관리서비스 모형이 필요.

○ **사업 특성**
- '22년 동탄보건소 시범사업으로 출발하여 **'23년 화성시 민선8기 공약사업으로 선정, 화성시 전역으로 확대**되어 **시 주도의 적극적인 행정지원과 홍보**를 추진함
- 건강취약계층 적극발굴과 대상자별 맞춤형 건강관리를 위해 **보건소 주축의 한방 진료와 보건교육으로 구성된 보건진료서비스 모형을 구축**
- 화성시한의사회의 적극적인 지원으로 **지역 민간의료기관과의 협력관계 확장** 가능
- 화성시 민간한방병의원과 의료봉사지원에 관한 협약체결
- 보건소 방문간호사와 협력 의료기관 한의사가 대상자 자택 등을 방문해 **무료 진료**실시
- **관련조례 제정으로 민간의료기관 참여 확대 및 사업 지속성 확보**
  ➡ '화성시 의료봉사요원 실비에 관한 조례'제정(2023. 3. 17.)
  ➡ **전국 기초지방자치단체 최초 의료인의 봉사실비 기준 마련**

한의약 서비스 제공 관련

▶ **2023년 민간공공협력 '우리동네 한방주치의' 사업**

(목 적) 의료사각지대 해소 및 지역주민의 건강 증진
(대 상) 거동불편 등으로 방문진료가 필요한 건강취약계층
※ 독거노인, 뇌졸중, 장애인 중 한방치료가 필요한 대상자 우선 선정
(내 용) 민간의료기관 한의사와 보건소 방문간호사가 동행하여 대상자 가정 등을 방문하여 한방진료와 건강교육 프로그램 제공
(목표량) 360명(연인원)
(진료횟수) 1인당 4회 ~ 8회 (격주 또는 주 1회 방문)

○ **참여 한의사 : 총 9명**

○ 한의진료서비스 운영방법 및 내용

- 화성시 3개 권역 보건소에서 해당지역의 대상자 1:1 가정 방문형으로 운영
- **기수별 사업 추진(총 14기 / 70회 운영 계획)**
- 회기당 8~10주 프로그램, 한의사 일일 방문인원 : 5명~8명

장 소	운영 사항	수행 내용
대상자 자택, 경로당	• 3개 보건소 담당권역 별도 운영 • 회기당 한방진료 4~8회 제공 (보건소별 상이) • 운동/영양 등 건강프로그램 운영 • 보건·복지서비스 연계	(민간) 한의사 : 진료, 침 시술, 추나요법, 한방약 처방 및 복약지도, 건강상담 (공공) 방문인력 : 기초검사, 만족도조사, 만성질환 관련 건강교육 실시, 보건소 내·외 연계서비스 지원

○ 한방진료서비스 추진 체계

(대상 선정) 협력의료기관 모집 및 대상자 선정	→	(서비스 제공) 기초검사, 한방진료, 건강상담, 건강교육	→	(사업평가) 평가회 실시
공공(보건소)		공공+민간		공공+민간

연계 강화 및 협력 방안

○ 기관별 연계서비스 및 협력 추진 내용

보건소	· 방문간호사가 초기방문 실시, 서비스 안내, 기초건강체크(혈압, 혈당 등) 및 건강사정 실시 · 서비스 종료 후 방문건강관리 집중관리서비스, AI-IOT기반 어르신 건강관리 연계 · 사업 대상자 만족도 조사 시행 · 노인우울증 등 정신건강상담 및 치매조기검진, 복지서비스 연계
민간의료기관, 화성시한의사회	· 사업 참여 의료기관 모집 및 홍보 협조 · 회기별 참여 인원 및 운영 일정, 지원사항 등 조율 · 자문회의 및 분기별 간담회 운영을 통한 문제점 도출 및 개선방향 모색
읍면동 행정복지센터, 노인 및 장애인복지관, 경로당	· 방문진료가 시급한 사각지대 대상자 발굴을 위해 취약계층 대상자 협조체계 유지 · 읍면동 행정복지센터의 찾아가는 복지서비스 대상자 추천 및 서비스 제공 · 노인 및 장애인복지관, 경로당에서 운영하는 여가프로그램 등 연계

사업 성과 및 추진 의지

○ 사업 운영 결과

- **보건소와 지역의료자원 협력체계 구축을 통한 공공보건 인프라 강화**
  - ➡ 민간의료기관(한의)과 업무협약 체결 : 총 7개소
  - ➡ **한의방문진료 : 총 72회, 424명(실인원 92명) 실시**
- **방문건강관리사업 운영 노하우와 보건소 내·외 연계서비스를 활용해 대상 질환별 맞춤 건강관리 및 연계서비스 제공**
  - ➡ 보건소 전담인력(영양사, 운동전문가 등) 방문건강교육 24회 실시
    AI-IoT기반 어르신 비대면 건강관리 및 복지서비스 연계 실시
  - ➡ 서비스 만족도 조사 결과 **서비스 완료자 92명 중 88명이 만족, 매우만족 평가 97.6%임**

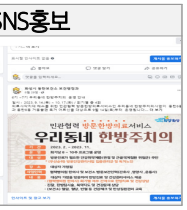
○ 향후 사업 계획

- 2024년 방문한방진료 : 총 70회, 448명(연인원)
- **화성시 한의사회와 정기 자문회의 운영으로 업무협력 강화**
- **민간의료기관 참여 확대를 위해 신규 참여의료기관 모집**
- 가정방문 외에도 **교통불편 지역 경로당을 사업대상에 포함하여 수혜자 확대**

○ 2023년 진흥원 간담회 참여 여부 : 부

기타자료

○ 사업홍보자료

한방진료 언론홍보		SNS홍보	
			

13. 충청북도 청주시

기본 사항			
지역명	충청북도 청주시		
사업명	민·관협력을 통한 '청주형 한의약 건강돌봄' 서비스		
사업기간	'23. 1. 1. ~ '23. 12. 31.		
사업실시 여부	■ 실시 □ 해당없음		
서비스 제공자 (운영주체)	청주시한의사회 (청주시 상당보건소 보건정책과)	사업대상	(농촌) 의료취약지 마을주민 (도심) 지역아동센터 이용 소아·청소년
사업 목적	민·관 협력을 통한 도농복합도시 청주시 맞춤형 한의약 건강돌봄 서비스 제공으로 의료 사각지대 해소 및 건강형평성 도모		

사업 내용 및 특징	
지역특성	○ 일반 현황 - 2014년 청주시·청원군 통합 이후 충청북도 최대 도농복합도시 - 고령화율은 15.8%로 전국 평균에 비해 낮으나 동지역은 고령화율이 10%대인 반면에 읍·면지역은 고령화율 최대 46.7%에 육박하는 등 대다수가 고령자에 해당하여 도시와 농촌의 인구구조의 특성에 맞는 건강증진 서비스 제공이 필요 ○ 사업 특성 - **(농촌지역)** 의료접근성이 낮고 고령화율이 높은 농촌지역 특성에 맞는 의약단체 협력 찾아가는 한의약 통합돌봄서비스 실시 - **(도심지역)** 한방의료 취약계층인 소아·청소년의 한의약 관심증대를 위한 체험위주의 한방·영양 통합돌봄서비스 실시 - **(재난지역)** 이재민 일상회복을 위한 청주시한의사회의 적극적인 참여와 정신건강복지기관(충청권 광역트라우마센터 등)의 연계·협력으로 재난 상황 시 효과적인 한의약 공공보건의료사업의 실시
한의약 서비스 제공 관련	○ 참여 한의사 : 한의사 15명 ○ 서비스 대상자 수 : 443명 ○ 서비스 횟수 및 기간 - **(농촌지역)** 4회, '23. 9. ~ 12., **(도심지역)** 2회, '23. 11. - **(재난지역)** 23회, '23. 7. 19. ~ 8. 15. ○ 서비스 제공 - **(농촌지역)** 청주시한의사회 협력 한의약 건강상담, 침술제공, 참여자 정신건강증진을 위한 여가서비스 함께 제공 - **(도심지역)** 대한한의사회 소아청소년 위원 한의과공보의 한방교육, 소아청소년 흥미 고취를 위한 영양사 영양체험교육 함께 실시 - **(재난지역)** 청주시한의사회 협력 재난으로 인한 환자의 한의약 건강상담, 침술제공, 필요 시 충청권트라우마센터 연계 심리지원

연계 강화 및 협력 방안	○ **(농촌지역)** - 서비스 제공 전 주민수요 설문조사 실시를 통한 협력서비스 선정 - 초기 사업계획수립 시 의약단체 간담회진행(보건소-**한의사회, 의사회, 약사회, 안경사회**) - 한의 방문진료 시 의사회, 약사회, 안경사회, 자원봉사단체 함께 방문하여 각 기관의 유기적 연계를 통한 시너지 효과 도모 - 보건진료소 운영을 통한 추가 서비스 대상자 연계하여 서비스 종결 후에도 연계된 보건진료소에 지속 방문하여 서비스를 받을 수 있도록 원스톱 서비스 제공 ○ **(도심지역)** - 서비스 제공 전 **지역아동센터**와 지속적인 소통·협력을 통해 참여자 기본 욕구 파악 만족도 제고 방안 마련 - 초기 사업계획수립 시 **대한한의사협회 소아청소년 위원**으로 위촉된 한의과 공중보건의와 지속적인 소통으로 효과적인 교육방안 마련 - 대한한의사회 소아청소년 위원 한의과공보의 한방교육, 소아청소년 흥미 고취를 위한 **영양사** 영양체험교육 함께 실시 - 용암건강생활지원센터 사업안내를 통한 서비스 종결 후에도 연계된 건강생활지원센터(도시형 보건지소)에 지속 방문하여 소아청소년이 한의약 서비스를 안내 받을 수 있도록 제공 ○ **(재난지역)** - 특별재난지역으로 선포된 오송읍 이재민의 건강관리를 위한 **청주시한의사회**의 적극적인 참여 - 재난으로 인한 환자의 한의약 건강상담 시 **충청권트라우마센터, 대한적십자사, 정신건강복지센터** 협업·연계하여 심리지원을 실시하고 이재민의 빠른 일상회복을 도모 - 수해피해로 인한 유가족, 부상자 등에게 재난심리치료비 지원, **정신의료기관** 연계하여 서비스 종결 후에도 지속해서 서비스 받을 수 있도록 복지사업 연계
사업 성과 및 추진 의지	○ 서비스 제공 건수 : 전체 통합돌봄 사업 대상자 1,497명 - (농촌지역) 1,054명, (도심지역) 36명, (재난지역) 407명 ○ 만족도 조사 결과 - (농촌지역) 한방진료 참여율 전체 서비스 중 2위, 의료서비스 중 1위 - (도심지역) 한방영양교육 참여율 83.5%(1회차 83%, 2회차 84%) - (재난지역) 전체 이용 서비스 중 한의약 이용률 절반(49.5%)차지 ○ 향후 사업 계획 - **보건소 직무역량강화교육 실시**('한의약 엑티브에이징' 포함, '24. 2.) - 2024년 민·관협력 찾아가는 통합보건서비스 운영('24. 3. ~ 12.) - 2024년 한의약 육성 지역계획 수립 설명회 참석('24. 4. 4.) - **한의약 건강증진사업 선진지 견학**('24. 5. 경북 영천시, 대구 중구) - 청주형 한의약 건강증진 사업계획(안) 수립 예정('24. 5.) - 2024년 소아청소년 한의약 건강증진 사업추진 예정('24. 8.)
기타자료	○ 만족도 조사 결과 그래프, 언론 홍보물, 자체 추가 지원 서식 등 지자체의 사업 특징과 결과물을 홍보 할 수 있는 자료 별도 첨부

14. 전북특별자치도 김제시

기본 사항			
지역명	전북특별자치도 김제시		
사업명	어르신 '한방종합선물 드림' 사업 (한방건강관리교실, 한방이동돌봄교실, 한방건강관리교실)		
사업기간	'23. 1. 2. ~ '23. 12. 29.		
사업실시 여부	■ 실시 □ 해당없음		
서비스 제공자 (운영주체)	김제시 보건소 건강증진과 지역보건팀	사업대상	65세 이상 주민 및 저소득계층
사업 목적	• 노인인구에 대한 맞춤형 한의약 건강증진 사업을 통해 건강증진 도모 및 삶의 질 향상하고 건강수명 연장 • 의료취약계층의 의료 접근성 및 건강 형평성 제고		

사업 내용 및 특징	
지역특성	○ 일반 현황 - 김제시 **65세 이상의 인구가 33.1%로 초고령사회임.** - 김제시 노인인구는 27,945(2022)명으로 매년 증가 중임. 노인인구비율이 2000년 이후 17.9%p 상승(2000년 15.2%→2021년 33.1%) - 전체 노인 중 독거노인비율 27.3%로 상당수 차지, 삶의 질 지수 0.95%로 전북 하위권에 해당. ○ 사업 특성 - 교통 인프라 및 의료기관의 부족으로 만성질환 관리 및 건강행태 개선을 위한 찾아가는 맞춤형 한방진료 및 건강관리 서비스 제공
한의약 서비스 제공 관련	○ 참여 한의사 : 한의사 1명 ○ 서비스 대상자 수 : 1,465명 ○ 서비스 기간 : 2월 ~ 11월 ○ 서비스 제공 - 1:1 맞춤형 한방진료(상담 및 한약제제 처방, 피내침, 총명침, 테이핑 등) - 명상(마음다스리기) 및 안마도인 체조 - 의료용 관절염 레이저 제공 - 한방 양생 및 중풍예방 교육 - 지압봉을 활용한 지압법 교육 - 한방아로마테라피 프로그램 진행
연계 강화 및 협력 방안	○ 보건소 내 자원연계 : 경로당 백세체조 사업, 영양관리, 구강관리, 치매 예방관리, 국가암 검진 등 ○ 행정복지센터 사업 대상자 모집 및 협조 ○ 한방 방문진료 서비스 제공시 행정복지센터 맞춤형복지팀과 지속적 소통, 관리를 통해 대상자 욕구 추가 파악

사업 성과 및 추진 의지	○ 사업 운영 결과 : - 서비스 제공 및 연계 관련 건수 : 1,465명 - 만족도 조사 결과 : 93% - 관련 언론홍보 등의 자료 : 2023. 10. 12. 보도자료 전북일보 등 12개 ○ 향후 사업 계획 : - 전년도 한의약 건강증진프로그램을 모니터링하고 주민요구도를 반영한 사업 수행 - 지역사회 현황분석을 통해 파악된 건강 문제에 부합하는 다양한 프로그램 제공 - 지역자원 연계 및 발굴 활성화 ○ **2023년 진흥원 간담회 참여 여부 : 부**
기타자료	○ 언론홍보자료

전북제일신문 2023년 10월 12일 목요일

김제보건소, 한방 아로마테라피 교실 운영

김제시보건소는 한약건강증진사업으로 지난달 4일부터 오는 11월 6일까지 매주 월요일 시민을 대상으로 '나를 위한 선물, 한방 아로마테라피' 프로그램을 운영하고 있다고 11일 밝혔다.

아로마테라피는 아로마 향기를 이용한 자연 치유요법으로 허브의 효능을 이해하고 친환경(천연보습제, 비염연고, 젤파스) 제품 만들기 체험을 함으로써 참가자들의 만족도가 매우 높다.

이번 프로그램은 9월 25일까지 1기반 운영이 끝나고 이달 16일부터 2기반이 시작된다.

장은주 건강증진과장은 "코로나 이후 최근 시민들의 스트레스 완화와 면역증진 등 한방 건강증진사업에 대한 관심과 수요가 더욱 높아지고 있어 자연 치유나 대체의학과 연계하는 한방건강증진사업 프로그램을 발굴해 시민들의 생애주기별 특성에 맞는 양질의 한의학 건강증진 서비스를 제공 하겠다"고 말했다.

한방 아로마테라피 교실과 관련한 자세한 사항은 보건소 지역보건팀(063-540-1395)으로 문의해 확인할 수 있다.

/김제=안재용 기자

전주매일 2023년 10월 12일 목요일

김제시, 한방 아로마테라피 교실 운영

내달 6일까지 매주 월요일 진행… 스트레스 완화 · 면역증진 효과

김제시보건소는 한약건강증진사업으로 지난 9월 4일부터 11월 6일까지 매주 월요일 시민을 대상으로 "나를 위한 선물, 한방 아로마테라피" 프로그램을 운영하고 있다.

아로마테라피는 아로마 향기를 이용한 자연 치유요법으로 허브의 효능을 이해하고 친환경(천연보습제, 비염연고, 젤파스) 제품 만들기 체험을 함으로써 참가자들의 만족도가 매우 높다.

김제시(시장 정성주)는 "코로나 이후 최근 시민들의 스트레스 완화와 면역증진 등 한방 건강증진사업에 대한 관심과 수요가 더욱 높아지고 있어 자연 치유나 대체의학과 연계하는 한방건강증진사업 프로그램을 발굴해 시민들의 생애주기별 특성에 맞는 양질의 한의학 건강증진 서비스를 제공하겠다"라고 말했다.

이번 프로그램은 9월 25일까지 1기반 운영이 끝나고 10월 16일부터 2기반이 시작되며 관계자는 내실 있는 프로그램 운영에 최선을 다하겠다고 전했다. 자세한 사항은 김제시보건소 지역보건팀(☎540-1395)으로 문의하여 확인할 수 있다 /김제=곽노태 기자

전주일보 2023년 10월 12일 목요일

김제시보건소, '한방 아로마테라피' 프로그램 진행

김제시보건소는 지난 9월 4일부터 11월 6일까지 매주 월요일 시민을 대상으로 '나를 위한 선물, 한방 아로마테라피' 한약건강증진사업 프로그램을 운영하고 있다고 11일 밝혔다.

아로마테라피는 아로마 향기를 이용한 자연 치유요법으로 허브의 효능을 이해하고 친환경(천연보습제, 비염연고, 젤파스) 제품 만들기 체험을 함으로써 참가자들의 만족도가 매우 높다.

이번 프로그램은 지난달 25일까지 1기반 운영이 끝나고 이달 16일부터 2기반이 시작된다.

시 관계자는 "코로나 이후 최근 시민들의 스트레스 완화와 면역증진 등 한방 건강증진사업에 대한 관심과 수요가 더욱 높아지고 있다. 이에 자연 치유나 대체의학과 연계하는 한방건강증진사업 프로그램을 발굴해 시민들의 생애주기별 특성에 맞는 양질의 한의학 건강증진 서비스를 제공하겠다"고 말했다.

/한유승 기자

전북타임스 2023년 10월 12일 목요일

김제시 보건소, 한방 아로마 테라피 프로그램 운영

김제시보건소는 한약건강증진사업으로 지난 9월 4일부터 오는 11월 6일까지 매주 월요일 시민을 대상으로 '나를 위한 선물, 한방 아로마테라피' 프로그램을 운영하고 있다.

아로마테라피는 아로마 향기를 이용한 자연 치유요법으로 허브의 효능을 이해하고 친환경(천연보습제, 비염연고, 젤파스) 제품 만들기 체험을 함으로써 참가자들의 만족도가 매우 높다.

김제시(시장 정성주)는 "코로나 이후 최근 시민들의 스트레스 완화와 면역증진 등 한방 건강증진사업에 대한 관심과 수요가 더욱 높아지고 있어 자연 치유나 대체의학과 연계하는 한방건강증진사업 프로그램을 발굴해 시민들의 생애주기별 특성에 맞는 양질의 한의학 건강증진 서비스를 제공하겠다"라고 말했다.

/김제=김정대 기자

15. 전라남도 목포시

기본 사항

지역명	전라남도 목포시		
사업명	장애인 재활! 한방의료와 복지를 더하다		
사업기간	'23. 2. ~ '23. 12.		
사업실시 여부	■ 실시 □ 해당없음		
서비스 제공자 (운영주체)	목포시한의사회 (목포시 하당보건지소)	사업대상	관내 등록 재가장애인 50명
사업 목적	지역사회 중증 재가 장애인을 대상으로 한방진료와 정기적인 맞춤형 방문 재활 서비스를 제공하여 신체적 장애 최소화 및 건강증진 도모		

사업 내용 및 특징

지역특성

○ 일반 현황

2020년			2021년			2022년		
인구수	장애인수	비율	인구수	장애인수	비율	인구수	장애인수	비율
224,044	13,822	6.16	218,589	13,228	6.05	216,939	13,228	6.09

- **목포시 전체인구 대비 장애인(정신장애인 제외) 비율은 6% 지속유지 중**
- 거동불편 등으로 보건·의료 서비스 기회가 적은 중증 재가장애인들의 장기적인 신체 장애로 발생하는 통증과 동반 질환에 대한 지속적인 관리 필요

○ 사업 특성
- **민·관 협업**을 통한 전문적인 보건의료서비스 제공
- 재가장애인의 교통 이용 어려움 등 환경적 제약으로 인한 재활 서비스 이용 격차 해소

한의약 서비스 제공 관련

○ 참여 한의사 : 한의사 6명
- 목포시 한의사회와 **업무협약 체결**
- 한의사 6명이 점심시간을 활용하여 재능기부 동참

○ 서비스 대상자 수 : 50명

○ 서비스 횟수 및 기간 : 1인당 8회

○ 운영방법
- 기초검진(혈압, 혈당, 콜레스테롤) 및 재활사정
- 대상자별 맞춤형 한방진료(진맥, 침, 약침, 뜸 등) 제공
- 재가장애인 사례관리 및 자원연계 등

연계 강화 및 협력 방안

○ 다양한 지역사회 연계 지원 현황

연계기관	연계내용	실적
목포시의료원 재활의학과 자문의	• 의료서비스 이용이 저조한 거동불편자 가정방문 재활 상담 및 평가	3명

연계기관	연계내용	실적
지역사회 재활협의체	• 재가장애인 사례관리를 통한 지역자원 연계 (심한 지체장애 독거어르신) - 대한물리치료사 협회 : 관절운동 및 근력강화 훈련 지원 (4월~11월/월 2회)	1명
1365 자원봉사센터	• 노-노케어 서비스 말벗 지원 연계(4월~12월/주1회)	1명
장애인자립 생활센터	• 심한장애인 행복콜택시 이용 신청 및 장애인 휠체어 수리 연계	1명
행정복지센터	• 이동식 리프트 전동휠체어 신청 지원, 주거환경 개선 복지자원 연계, 임대아파트 신청 지원, 장애인가족 장애등록 신청 지원	4명
하당노인 복지관	• 대상자 응급벨 지원 연계	1명
목포인재육성재단	• 장애인 대상자 자녀 희망장학생 선발(고등 1명, 중등 1명)	2명
전라남도 광역 이동지원센터	• 장애인 특별교통수단 이용자 신청안내 및 연계	1명
보건소 통합건강증진사업	• 대상자 건강 문제에 따라 치매안심센터, 정신건강센터, 금연사업 등 연계	10명
총 계		**24명**

- 관내 **장애인복지관 등과 연계**하여 **한방방문 서비스 대상자 발굴**
- 한방방문 서비스 제공 시 **장애인 활동지원사**에게 대상자 재활 촉진을 위한 **정서적 지지 및 재활정보 교육 실시**

사업 성과 및 추진 의지

○ 사업 운영 결과
- 사전·사후 평가 비교 결과* **기능 및 삶의 질 향상과 우울감 감소**
  * 기능평가(MBI) 1.6향상, 삶의질평가(EQ-50) 0.061향상, 우울증검사(PHQ-9) 2.1감소
- 전문적인 한방의료 서비스 제공으로 **통증감소 및 만족도 매우 높음**
- 8회기 동안 지속적인 방문 재활서비스 제공, 건강관리 및 대상자에게 필요한 복지서비스 자원 연계로 적극적 해결
- 민·관이 협업하여 **함께하는 재활보건서비스 새로운 모델 구축**

○ 향후 사업 계획
- 지역사회 의료자원과 연속적인 업무협약을 통해 한방 방문 재활서비스 지속 추진 예정

기타자료

○ 한방방문 재활보건서비스 보도자료 및 페이스북 홍보
○ 목포시한의사회 업무 협약서
○ 2023년 보건복지부 장애인건강관리 우수사례 공모전 장려상 수상
○ 2023년 하반기 전라남도 적극행정 우수사례 경진대회 장려상 수상

16. 전라남도 순천시

기본 사항			
지역명	전라남도 순천시		
사업명	찾아가고 찾아오는 순천형 한의약 건강돌봄 서비스		
사업기간	2023년		
사업실시 여부	■ 실시 □ 해당없음		
서비스 제공자 (운영주체)	순천시 건강증진과	사업대상	거동불편 노인·장애인 65세 이상 노인, 오벽지 경로당 회원
사업 목적	순천형 한의약 건강돌봄 서비스 제공을 통한 지역사회 건강 증진		

사업 내용 및 특징

지역특성

○ 일반 현황
- **노인인구**는 17.2%(고령사회), 특히 읍면지역은 초고령사회 진입
- **65세 이상 1인 독거노인** 증가 추세, 치매, 우울, 만성질환 관리 중요
- **장애인**은 전체 인구 중 5.7% 차지, 이동불편에 따른 의료접근성 한계 노출

○ 사업 특성
- **거동불편자 건강주치의** : 거동불편 노인·장애인 85명을 대상으로, 방문 한방진료 서비스 제공을 통해 건강문제 해결, 통증완화, 건강정보 안내
- **재능기부 경로당 주치의** : 지역 한의사회 한의사 재능기부를 통한 경로당 방문 진료
- **따뜻한 동행, 행복24시** : 오·벽지 경로당 방문 한방진료, 이동 구강검진, 지역사회 재능봉사자와 연계한 생활서비스(장수사진, 이·미용 등) 제공 건강증진 프로그램 운영

한의약 서비스 제공 관련

구분	한의사	대상자 수	횟수/기간	서비스 제공
거동불편자 건강주치의	1	85	연 10회	침, 뜸, 투약관리, 복지 연계 및 보건복지서비스 안내
재능기부 경로당 주치의	7 (재능기부자 3)	1,420	월 2회	침, 뜸, 파스, 건강관리교육
따뜻한 동행, 행복24시	1	1,990	주 2회	침, 뜸, 투약관리, 대사증후군 관리, 생활서비스 제공

연계 강화 및 협력 방안

○ **방문진료 서비스 제공 시 간호사 동행 방문**하여 혈압·혈당 등 건강 체크 및 계절별 건강관리, 투약관리 서비스 제공

○ 대상자 초기 상담 시 신체적·정신적 건강면접조사 실시를 통해 필요 서비스 파악 및 제공

○ 모든 대상자 우울검사 실시 및 결과 정신건강복지센터 연계

○ **오·벽지 경로당**을 **지역사회 재능기부자와 연계**하여 주기적으로 방문, **한방진료 및 생활서비스(장수사진, 이·미용) 제공**

- 행복24시 운영 시 **이동 구강진료 사업 연계**, 구강검진 및 불소치료 제공
- **지역 한의사회 한의사 재능기부를 통한 무료 한방진료**로 자원봉사 활성화 및 함께 돌봄·나눔 문화로 사회 통합 분위기 조성
- **2012년부터 임기제공무원(한의사) 전문 인력 채용**으로 사업 연속성 유지
- 보건소 내·외 연계 서비스를 통한 효과적·효율적 건강관리 실현

사업 성과 및 추진 의지

- 사업 운영 결과

구분	서비스 제공	연계건수	사업결과	언론홍보
거동불편자 건강주치의	85명, 1인당 10회	우울검사 85명	만족도 98%	x
재능기부 경로당 주치의	1,420명 18개 경로당	건강관리 교육 1,420명	만족도 100%	O
따뜻한 동행, 행복24시	1,990명 92개 경로당	생활서비스 5,920건	-	X

- 향후 사업 계획

구분	향후 계획
거동불편자 건강주치의	• 서비스 제공이 꼭 필요한 사각지대 대상자 우선 선별
재능기부 경로당 주치의	• 재능기부 한의사 확대 발굴
따뜻한 동행, 행복24시	• 오·벽지 경로당 우선 방문 및 미참여 경로당 독려

- **2023년 진흥원 간담회 참여 여부 : 부**

2023년
한의약 건강돌봄 사업
사례집

Ⅲ

한의약 건강돌봄 사업 추진 내용

한의약과 함께하는 우리동네 건강복지

2023년
우수 사례 지역

광주광역시
서 구

2023년
한의약 건강돌봄 사업
사례집

01 일반현황

1. 지역현황

인구 현황

연도	전체(명)			연령별 현황(명)			고령화
	계	남	여	0세 ~ 17세	18세 ~ 64세	65세이상	
2023	283,991	138,939	145,052	39,551	196,045	48,395	17%

- 매년 전체 인구는 2%씩 감소하나 노인 인구는 5%씩 증가 추세, 광주광역시 5개 구에서 노인 인구가 두번째로 많음

노인 건강 현황

('22. 12월 기준, 단위 : 명)

구분	장기요양수급자				장기요양 등급외자 수			노인맞춤돌봄		치매 환자	요양 병원 입원자	만성 질환자*
	소계	급여 이용자	시설 급여	재가 급여	등급외 A	등급외 B	등급외 C	일반군	중점 관리군			
계	5,622	4,885	538	4,296	467	445	126	2,180	271	4,667	494	41,812
75세이상	4,719	4,106	495	3,577	277	271	46	1,690	222	3,693	401	19,292
65-74세	903	779	43	719	190	174	80	490	49	974	93	22,520

* 고혈압, 당뇨병, 정신 및 행동장애, 호흡기결핵, 심장질환, 대뇌혈관질환, 신경계질환, 악성 신생물, 갑상선의 장애, 간의 질환, 만성신부전증, 관절염

지역 내 자원체계

○ 요양기관 현황

('23. 12월 기준, 단위 : 명, 개소)

시설유형	개소수	입소인원		종사자						
		정원	현원	계	요양 보호사	사회 복지사	간호사	간호 조무사	물리·작업 치료사	기타 (의사, 영양사 등)
요양시설	17	627	445	260	202	29	22	-	4	3
주야간보호	22	1,006	695	202	121	43	33	-	2	3
재가서비스	136	-	3,695	3,494	3,264	217	11	2	0	0

○ **병원 현황**

(단위 : 개소, 천원)

계	병원급 이상	요양병원	한방병원	한의원	치과병원	치과의원	의원	보건기관
561	28	9	15	83	8	146	270	2

지역 진단

○ 고령인구 증가로 건강·돌봄 욕구는 증가하지만 서비스 및 인력 부족

○ 재가의료 확대와 요양·돌봄 연계·조정을 위한 노인의 커뮤니티케어 강화 필요

구분	내 용	결 과
지역 특성	• 저출산으로 인구감소 및 고령인구 증가 - 경제활동인구 및 경제활동 참가율 감소 추세 - 20~30세대 경제활동 전국 평균 비해 크게 낮음 - 55세이하는 감소, 55세이상은 지속적 증가 추세 • 안전과 건강한 복지도시 요구증가에 대한 행·재정 부담 - 지역주민 요구 대응 사회적 비용발생과 지역 경제 기반 약화로 성장의 위협 요인 - 사회적 취약 계층구역 증가, 구민의 건강관리증진 및 보건의료서비스 요구 증가 등 건강수요 증가에 따른 재정부담 가중	• 지자체 취약계층 증가로 예방적 **통합돌봄 서비스 및 전문인력 필요** - 고령인구 증가 등으로 취약계층 구역 증가 - 지자체 주민의 건강 및 복지 서비스에 대응한 사회적 비용 부담 증가
건강 돌봄	• 의료 복지 시설 증가 및 요구도 증가 - 의료시설(493개소) 증가 - 재가노인 복지시설(46개)과 노인복지시설(16개) 증가(노인복지시설 총 299개) - 소외여성 복지시설(3개), 아동 시설(56개), 장애인 복지시설(2개) - 교육시설 113개, 지역문화 복지시설 7개 • 사회복지 수행인력 중 사회복지직 전문인력 부족 - 동 인력은 258명이며, 건강돌봄 인력은 50.4% - 18개동 중 복지팀 사회복지직 33.4%(보건직 포함 40.9%) • '19~22년 통합돌봄 추진을 위한 전담기구 설치 - 동 의무방문 안착, 돌봄서비스 공유시스템 구축 - 구의 컨트롤타워 수행, 사례관리 역할 안착 - 재택의료와 다직종연계 등 방문진료 경험	• 인구 변화에 따른 **노인의 커뮤니티케어 강화 필요** - 통합돌봄 선행사업에서 예방적 통합돌봄 서비스를 통해 의료비용을 낮추고(1인당 평균 의료비 616,887원 감소), 통합돌봄 전문인력 활용을 통해 행정적 부담을 낮출 수 있는 효과 기대

2. 추진 배경

○ 근골격계 및 만성질환 등 거동불편자로 한의 욕구 및 필요자 대상으로 한의사가 방문하여 한의진료 서비스 지원

○ 다양한 보건의료서비스의 수요를 충족하고 가정에서 한의진료 중재 서비스를 통한 근골격계 통증 및 기능관리로 일생생활 영위 도모

3. 사업 목표

성과지표	전년대비 목표치	정의	목표치 산출근거	측정산식
통합돌봄 추진실적	1,000/ 65/ 90	• (통합돌봄 관리자수) 통합돌봄 대상자로 집중 관리 가능한 대상자 수 • (서비스 연계율) 대상자별 서비스 2건 이상 지원율 • (서비스 만족도) 서비스 이용에 대한 참여자 만족도	• (통합돌봄 관리자 수) 광주시에 매월 보고하는 통합돌봄 대상자 수 • (서비스 연계율) (서비스 2건이상 지원대상자/ 통합돌봄관리자수)×100 • (서비스 만족도) (만족이상 응답자수/ 만족도조사 참여자 수)×100 * 서비스 만족도 설문지 활용	(통합돌봄 관리자 수×0.4) + (서비스 연계율×0.4) + (서비스 만족도×0.2)
방문의료 제공율	120/ 60	• (방문의료 수혜자수) 방문료 대상자로 집중 관리 가능한 대상자 수 • (서비스 연계율) 대상자별 서비스 2건 이상 지원율	• (방문의료 수혜자 수) 방문 의료 대상자로 주기적 건강관리 받고 있는 자 • (서비스 연계율) 방문의료대상자 중 통합돌봄 등 기타서비스 연계 및 지원율	(재택의료 수혜자 수× 0.5) + (통합돌봄 서비스 연계자수/방문의료 수혜자수×100)×0.5}

4. 사업 특징

○ **사람 중심 스마트돌봄**

- (Suppot) 고령자 및 가족에게 필요한 의료-돌봄 통합서비스 지원
- (Management) 다양한 서비스를 체계적 집중관리하여 고비용 진입 예방
- (Accessability) 돌봄서비스를 더욱 쉽게 이용하도록 접근성 강화
- (Rehabilitation) 방문 의료 확충으로 건강 회복 지원
- (Technology) AI, IoT, ICT 기술을 활용한 의료-돌봄 효율적 지원

○ **ICT 기반 공공-민간 케어매니지먼트**

- **(찾아가는 돌봄매니저)** 동 직원이 75세이상 노인 매년 15,000명 의무방문하여 건강상태와 욕구파악 후 필요한 돌봄서비스 연계
- **(체계적인 사례관리)** 매일 사례회의, 팀 단위 문제해결, 동직원, 건강보험공단, 재택의료센터, 치매안심센터, 노인맞춤돌봄수행기관, 복지관 등 참여

○ **방문의료 활성화 추진**

- **(전국 최초! 최다 이용! 재택의료센터 운영)** 구청 돌봄지원팀과 동일장소에서 함께 근무하여 소통, 대상자 연계, 사례회의 참여 등 협력 원활
- 한의방문진료, 방문구강케어, 방문맞춤운동, 방문의료지원센터, 실버운동교실 등 운영

○ **스마트돌봄정보센터 운영으로 접근성 강화**

- **(24시안심출동)** 신청부터 서비스 연계까지 원스톱, 24시간 안심콜 운영하여 출동단 상시 대기, 콜이 오면 즉시 출동하여 요청하신 사항 신속 해결
- **(통합관제센터)** AI복지사, AI스피커, 움직임 센터 등을 활용 안부확인부터 응급상황 대응까지 24시간 AI가 지키는 돌봄안전망

○ **<전국 유일> 고령자 스마트케어 시스템 구축**

- 의사-환자 간 방문의료 일정관리, 스마트링으로 심박수, 체온, 활동량 파악하여 건강상태 확인, 건강 악화 시 관제센터에 알림

02 사업 운영 내용

1. 사업 개요

사업 목적

○ 의료 접근성이 어려운 의료 취약계층을 대상으로 한의약 건강관리 서비스와 함께 지역 내 다양한 보건 및 복지서비스 연계하여 건강 증진

사업 기간

○ 2023. 1월 ~ 12월

사업 주요내용

○ 한의 방문진료 및 치료

- 방문 진료 및 상담, 주요증상 평가, 근골격계 통증 및 기능 파악
- 한의 진료 서비스 지원(침, 부항, 테이핑 등)
- 대상자별 방문계획 수립, 장기치료가 필요한 경우, 환자 또는 방문 한의사의 연장 요청에 의해 추가 진료 가능
- 방문 주기는 주당 1회 방문을 기본으로 하되, 환자 상태에 따라 주 2회 ~ 3회 방문 가능, 진료시간 1회당 40~50분 소요

사업 추진전략

○ 추진체계

○ (추진 절차)

업무처리단계	세부 추진내용	담당부서
신청·의뢰	• 본인 또는 보호자 신청 • (동행정복지센터, 통합지원창구) 필요도조사 실시, 통합지원 계획을 수립하여 대상자 의뢰 * 한의진료 대상자 선정기준 체크리스트 활용 • (의료기관 등 통합안내창구) 한의진료 필요자 의뢰 • (건보공단) 건보공단 빅데이터를 활용한 대상자 선제발굴	• 동행정복지센터 • 의료기관 등 • 건보공단
필요도 평가 및 계획수립	• 가정방문을 통한 필요도 평가 실시 • 평가 결과 및 욕구에 따른 통합지원계획 수립	• 동행정복지센터 • 스마트통합돌봄담당관
통합지원회의 실시	• 통합지원회의를 통해 지원계획 수립 • 서구한의사회에 서비스 연계 • 서구보건소에 서비스 연계	• 스마트통합돌봄담당관
서비스 수행	• 대상자 가정방문 일정 조율 • 근골격계 통증 조사 등 건강상태 스크리닝 • 한의치료(침, 뜸, 부항, 테이핑) • 전산시스템에 수행 활동 등록	• 서구한의사회 • 서구보건소
실적보고 및 비용지출	• (서구한의사회→구) - 익월 초 활동내역 및 실적 보고(한의사 면허증, 통장사본 등) • (서구보건소→구) - 익월 초 활동내역 제출 • (구→서구한의사회) - 시스템으로 활동내역 확인 후 비용지급(개인별 계좌이체) • (구→동) 월별 서비스 결과보고서 통보	• 서구한의사회 • 서구보건소 • 스마트통합돌봄담당관
모니터링	• 방문 및 유선상담을 통해 주기적 모니터링(3개월 단위) • 대상자의 상태변화 시 제공계획 변경 (통합지원회의 안건 상정)	• 서구한의사회 • 서구보건소 • 동행정복지센터 • 스마트통합돌봄담당관
종결 및 사후관리	• 사망 또는 병원(시설) 입원(입소) 또는 중단 요청 시 종결 처리(통합지원회의 안건 상정) • 만족도 조사	• 스마트통합돌봄담당관

사업 운영주체 및 대상자

- (사업 운영주체) 스마트통합돌봄담당관
- (협력기관) 서구한의사회, 서구보건소, 동행정복지센터
- (사업 대상자) 거동이 불편하여 한의원 내원이 어려운 자

※ 한의 방문진료 대상자 선정 기준 체크리스트

문항	질문	답변
1	통증으로 고통을 느끼나요?	* 4개 문항중에서 3개 이상이 해당하는 경우에 방문대상자 진료 실시 * 3개 미만인 경우에도 관계청의 판단에 따라 방문대상자로 분류할 수 있도록 함 [우선순위 제외] ① 노인일자리를 하는 대상자 ② 물리치료가 있는 주간보호센터에 다니는 대상자
2	거동시 지팡이나 보행기(실버카)가 필요한가요?	
3	병원에 갈 때 보호자(또는 도우미) 도움이 필요한가요?	
4	병원에 가는데 대중교통으로 1시간 이상 걸리나요?	
배제조건	1주에 3회 이상 주기적으로 병원에 가시나요?	
필수조건	집에서 방문진료를 받고 싶으신가요? 혹은 한의진료(침,부항)을 선호하시나요?	

사업 참여 인력

인력구분	주요 업무	인원
사업담당자	사업 기획, 관리, 비용 집행, 성과관리 및 분석	1
한의사	한의진료, 건강상담, 바이탈 체크, 침, 부항, 테이핑, 추나, 운동치료	17
사회복지사	돌봄필요도 평가, 케어회의 서비스 연계	4
진행경과	사례관리, 모니티링	10

사업 목표

- 거동불편하여 병원 방문이 어려운 의료 취약계층 대상으로 한의방문진료 서비스를 지원하여 건강 증진

2. 예산, 시설, 장비, 인력 등 활용 내용

재원 및 재정규모

(단위 : 백만원)

사업명	예산 세부 내역					자체 예산 추가 투입시		
	예산총계 (A+B)	국비 (A)	지방비계 (B=C+D)	시도비 (C)	시군구비 (D)	지방비계 (E=F+G)	시도비 (F)	시군구비 (G)
방문한의진료	31	16	15	7.5	7.5	58	44	14

- 방문진료수당 : 60명×120,000원×12회 = 86,400,000원
- 재 료 비 : 2,820,000원

참여인력

- 한의원 17개소 : 한의사 17명, 간호인력 21명

한의약 건강돌봄 사업 진행시 사용된 자원 등 내용 기술

- 보건소 방문건강관리 사업 연계
- 장기요양기관 및 맞춤돌봄서비스 수행기관 등 통합안내창구를 통해 대상자 연계

3. 사업 추진 경과

추진 경과

- '19. 02. : 통합돌봄 선도사업 한의진료 업무협약 체결
- '19. 06. : 지역사회 통합돌봄 선도사업 출범
- '19. 08. : 통합돌봄 단위사업(한방진료 등) 개시
- '19. 12. : 서구청 통합돌봄추진단 설치(인력배치)
  (통합돌봄과 신설/3팀 35명, 보건의료 전담인력 배치)

- ’20. 01. : 75세 이상 예방형 의무방문 실시
- ’20. 07. : 광주 서구 노인 지역사회 통합돌봄에 관한 조례 제정
- ’20. 07. : 복지부 보건복지 전달체계 강화 시범사업 선정
- ’20. 12. : 지역사회 융합형 통합돌봄 선정(노인, 장애인, 정신질환자)
- ’22. 02. : 부구청장 직속 스마트통합돌봄담당관으로 조직 개편
  (1과 5팀 42명, 보건소와 협력체계 구축)
- ’22. 07. : 보건의료 특화 프로그램 ’재택의료센터 시범사업‘ 추진
- ’23. 01. : 의료-돌봄 통합지원 업무협약(변경) 체결, 광주다움 통합돌봄 추진
- ’23. 07. : 복지부 노인 의료-돌봄 통합지원 시범사업 추진
  퇴원환자 재가복귀 지원 업무협약 체결(급성기병원 7개소)
- ’24. 04. : 보건소 한의진료 서비스 참여

사업 추진을 위한 간담회

- (’24. 03. 21.) 한의방문진료사업 추진을 위한 간담회 실시 * 연 1회 실시
  - 간담회 내용 : 한의방문진료 진행상황 공유 및 추진방향 논의
  - 향후 추진 내용 : 보건소 참여에 따른 서구한의사회와의 역할 분담
    치매 및 우울증 대상자 보건소 연계
    재택의료센터 시범사업 한의사회 참여
- (’23. 07. 07.) 보건소 기능개편 계획수립 간담회 실시 * 분기 1회 실시
  - 간담회 내용 : 보건소 기능개편에 따른 통합돌봄 사업과 협력방안 논의
  - 향후 추진 내용 : 보건소 진료기능 축소와 건강돌봄 기능 확대를 위해 방문건강관리사업 강화 및 통합돌봄 사업과 보건소 역할 확대
    (보건소 한의사, 치과의사 통합돌봄 대상자 방문진료 수행)
- (’23. 07. ~) : 퇴원환자 재가복귀 지원 간담회 실시 * 분기 1회 실시
  - 간담회 참석자 : 서구청, 급성기병원 7개소
  - 간담회 내용 : 퇴원환자 연계 지원방안 및 연계시 인센티브 지원방법 논의
  - 향후 추진 내용 : 퇴원환자 연계 참여병원 확대

○ ('21. 01. ~) 통합돌봄 서비스 수행기관 간담회 실시 * 매월 실시

- 간담회 참석자 : 서구청, 수행기관 19개소
- 간담회 내용 : 통합돌봄 추진상황 공유, 수행기관 애로사항 청취 등
- 향후 추진 내용 : 통합돌봄 발전방안 모색

○ ('20. 10. ~) 단계별 "지역 케어회의" 시작

- 지역 케어회의 참석자 : 구청 통합돌봄사례관리사, 동행정복지센터, 건강보험공단, 수행기관, 복지관, 장기요양기관 등
- 지역 케어회의 내용 : 돌봄대상자 선정, 서비스 지원계획 수립

4. 서비스 제공 관련 연계 내용

연계 서비스 현황

※ 2023년도 대상자 수

전체 통합돌봄 사업 대상자 수	2,393명
한의 서비스를 받은 대상자 수	119명

연계 서비스 내용 및 분석

1) 한의약 서비스를 받은 대상자가 함께 받은 서비스(중복 포함)

대분류	중분류	제공 서비스		
		체크	서비스 대상자 수	프로그램명
1. 주거	주거환경개선	☑	12	• 주거편의(대청소·방역방충), 주택 개보수, 안전생활환경 간단수리
	거처마련 및 이주지원	☐		
	주거관련 비용지원	☐		
2. 일상 생활	가사 지원	☐		
	식사(식품) 지원	☑	15	• 맞춤영양음식, 집중영양 (영양교육, 단백질식이음료제공)
	위생(이미용) 지원	☑	1	• 방문목욕
	활동(이동) 지원	☑	12	• 돌봄택시, 동행서비스
	생활용품 지원	☐		
	일상생활 관련 비용지원	☐		
3. 신체건강 및 보건의료	질병예방 및 건강관리	☑	15	• 재택의료센터, 방문의료지원센터
	검진·진단 및 치료	☑	2	• 방문구강케어
	재활치료	☑	18	• 방문맞춤운동, 집중운동
	의약품 의약외품 및 보장구 지원	☐		
	보건의료관련 비용지원	☐		
4. 정신건강 및 심리정서	정신건강교육	☐		
	심리검사 및 진단	☐		
	정신·심리 상담	☐		
	정서발달 및 치유지원	☐		
	정신질환자 치료 및 사회복귀 지원	☐		
	정신건강관련 비용지원	☐		
5. 보호 및 돌봄요양	장기 시설보호	☐		
	단기 시설보호	☐		
	주·야간보호	☐		
	간병 및 돌봄서비스	☐		
	돌봄·요양 관련 비용지원	☐		
6. 기타		☐		

2) 한의약 서비스와 연계한 서비스 중 우수 사례 소개

구분	내용
대상자 특성	• 천○○(여/만82세/장기요양3등급)
발굴경로	• 통합돌봄 의무방문 대상으로 가정방문 : '22. 6. (당시 장기요양 4등급자로 등급상향이 필요한 상태였으며, 좌안 실명 및 어깨·허리 통증으로 단독보행 불가능하여 방문요양 외 추가적인 돌봄지원 필요한 상태였음)
진행경과	• 1차 동행정복지센터 맞춤형복지팀 방문 : '22. 6. - 대상자 생활실태에 따른 방문도우미플러스, 영양음식 지원 연계 • 2차 구청 사례관리사 방문 재사정 : '22. 6. - 보행 및 일상생활 단독 유지가 어려움에 대한 돌봄 필요도 재사정 • 통합돌봄 지원을 위한 지역케어회의 실시 : '22. 6. - 대상자 욕구 및 문제에 대한 돌봄계획수립과 자원 연계 논의 및 결정 • 통합돌봄서비스(영양음식, 돌봄, 물리치료등) 지원 : '22. 6.~ • 만성질환 관리를 위한 서구재택의료센터 방문진료 실시 : '22. 8.~ • **중풍 및 전신 통증 관리를 위한 한의방문진료 실시 : '22. 9.~** - 심한 관절 구축, 손발가락 통증, 척추질환 등으로 앉아있기 힘든 상태에 대한 개선 진행 • 개입 당시 상태가 안좋아 장기요양등급 4등급 -> 3등급 상향되었으나 한의방문진료 등 지속적인 돌봄서비스를 통해 현재 상태 유지중임 • 어깨를 전혀 들수 없었으나 **한의방문진료를 통해 상태 호전**되어 팔을 들수 있을 정도가 되었음
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	• 노령 및 질병(어깨관절과 허리통증, 손가락 퇴행성 관절염 등)으로 인한 통증으로 일상생활 유지가 매우 어려운 상태였음 • 동거중인 자녀도 없어 가족돌봄은 받기 어려움 • 이동이 어려우며 대리처방을 받고 있어 질병관리에 취약한 상태 • 인지력도 저하되어 치매등록 및 프로그램 지원으로 인지력 강화가 필요함
서비스 제공현황	• 통합돌봄서비스 지원 : '22. 6.~ - 방문도우미플러스로 일상돌봄 지원(말벗, 족욕, 청소, 가사지원 등) : 주 5회, 종합재가복지센터 • 공기압마사지, 낙상예방 교육(구 물리치료사) : '22. 8.~ • 운동중재 : '23. 3월~ / 월1회 / 서구 돌봄지원팀 물리치료사 • **한의방문진료 : '23. 9월~12월(주1회) / '24. 2월~현재(주1회) / 서구한의사회** • 서구재택의료센터 지원(투약, 통증관리, 욕창예방, 감염 등) : '22. 8.~현재 • 병원 이동지원을 돕기 위한 돌봄택시 지원 : '23. 7. ~ • 치매관리를 위한 보건소 치매안심센터 프로그램 연계 : '24. 5. • 그 외 긴급돌봄 지원, 주거편의(간단수리) 가스타이머콕 설치 지원, 영양음식(식사, 반찬지원) 등
종결 및 사후관리	• **한의방문진료에 대한 만족도가 매우 높아** 질병관리를 위해 지속적인 서비스 지원 계획 • 관절 구축 예방을 위한 방문맞춤운동 서비스 지원을 검토중임

구분	내용
대상자 특성	• 장○○ (여/만95세./독거노인/장기요양등급 3등급)
발굴경로	• 의무방문 대상자로 동행정복지센터에서 가정방문
진행경과	• 한의방문진료 대상자로 2023. 3. 28.~ 6. 27. 까지 주1회(몸상태에 따라 2주 1회) 총 10회 방문진료 진행 • 대상자가 몸이 힘들어서 도중에 중단. 그후 주 1회 안부전화 드리며 몸상태 체크 • 8월 8일 오전에 안부전화 드리니 요양보호사가 화장실에서 일어나지 못해서 복지관에 연락해서 직원 2명이 와서 침상에 눕혔다고 함. • 당일 대상자 댁에 방문하니 소변 본 후 옷을 제대로 못 입고 계신 상황, 온몸이 뜨거워서 열을 재보니 39도로 물수건으로 닦아드리고 옷을 입혀드리고 물을 마시게 함.
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	• 서구청 통합돌봄 담당자에게 연락해서 도움 요청하고 금호1동 행정복지센터에도 연락해 상황 설명하고 입원이나 병원 내원 요청함. • 서구청에서는 복지관으로 직원 연결하여 급하게 오고 있고, 동에서도 복지담당 공무원이 오고 있다는 연락을 받음. 오후 진료시간 관계로 복지관 직원에게 인계 후 원내로 복귀함. • 코로나 검사상 양성으로 동 직원들과 병원 내원하여 약처방 받고, 보호자가 없어서 입원 수속은 못하고 집으로 복귀했다 함.
서비스 제공현황	• 서구청에서 복지관 연계하여 직원파견. 코로나 간이검사 시행함. • 금호1동 복지담당 공무원이 환자 대동하여 병원 내원 및 선풍기 1대 지원
종결 및 사후관리	• 8월 10일 안부전화 시 요양보호사와 통화. 현재 열 떨어지고 화장실 잘 다니며, 평소 따뜻하게 지내는 편이라 어제 오전에는 고열을 못 느꼈다고 함.
기타	• 방문진료 종료 이후 정기적인 비대면(전화) 진료가 필요함. • 오전에 방문하는 요양보호사가 대상자 상태에 대해 세심한 관찰이 필요하고, 건강상태 이상 시 연계할 곳이 필요함. • 폭염에 취약한 노인들에게 냉방기 시설 점검 및 제공이 필요함. • 24년 현재 재택의료서비스와 집중영양(뉴케어제공) 서비스 제공 중
관련 사진	

구분	내용
대상자 특성	• 박○○(여/만67세/뇌병변장애/장기요양등급 3등급)
발굴경로	• 의무방문 대상자로 동행정복지센터에서 가정방문
진행경과	• 대상자는 뇌병변 심한장애를 독거노인 세대로 걷는데 많은 어려움을 겪고 있어 한의진료 신청함
문제상황 욕구 요구사항 등	• 2009년 2월 뇌출혈로 뇌병변 장애진단 받음. 우측 마비 후유증 • 이석증으로 응급실 2회 내원, 현재 수면제, 진통제 복용중 • 허리-엉치 통증, 두통과 어지럼, 목-어깨 경직 호소. • 우측 마비 후유증으로 움직임 불가.
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	• 2023. 11. 7. ~ 2023. 12. 12.까지 주 1회, 총 6회 한의방문진료 시행함.
서비스 제공현황	• 한의방문진료 - 침, 부항, 전침, 추나 시행함.
종결 및 사후관리	• 24년 현재 반찬지원과 방문맞춤운동 진행 중
개선된 점	• 두통과 어지럼은 VAS 10 → 1로 감소 • 수면 개선.
관련 사진	

구분	내용
대상자 특성	• 신○○(여/만82세/장기요양등급 4등급→2등급)
발굴경로	• 의무방문 대상자로 동행정복지센터에서 가정방문
진행경과	• 대상자는 각종 만성질환과 파킨스 질환을 가지고 있어 거동에 어려움을 겪고 있어 한의진료 신청함
문제상황 욕구 요구사항 등	• 파킨슨 질환으로 만성 근골격계 통증을 호소함. • 현재 혈압약, 관절약, 심장약 등 6종류 약을 복용중. • 보행시 몸과 머리가 떨림. • 양 무릎 통증, 양측 손저림(우측이 더 심함), 허리 통증 호소.
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	• 2023. 11. 7. ~ 2023. 12. 12.까지 주 1회, 총 6회 한의방문진료 시행함.
서비스 제공현황	• 한의방문진료 - 침, 전침, 화침, 테이핑 시행함.
종결 및 사후관리	• 24년 현재까지 한의진료 8회 진행 중
개선된 점	• 무릎 통증은 VAS 10 → 5 호전. 걸을 때 더 수월함. • 손저림 VAS 10 → 5 호전. 우측 손 붓기가 80%이상 호전.
관련 사진	

03 사업 성과 및 특징

1. 사업 강점 및 향후 개선방향

강점

○ 한의방문진료로 건강관리 용이

- 한의진료는 진료에 필요한 의료장비(침, 부항 등)의 이동이 용이하여 방문진료로도 충분한 진료 서비스 제공 가능
- 한의진료 특성상 대상자와 충분한 대화와 상담을 통하여 전반적인 건강관리 가능

○ 한의방문진료 선정기준표 제시하여 필요한 대상자에게 지원

- 매해 대상자 선정기준 달라져 21년도에는 통합돌봄 한의진료를 신청한 사람들은 거의 대상자로 선정되어 방문진료가 불필요한 분들이 다수 선정
- '22년도부터 서구한의사회에서 한의방문진료 대상자 선정기준표 작성하여 서구청에 전달, 동행정복지센터에서 돌봄필요도 조사 시 대상자 선정에 반영하여 한의진료가 필요한 사람들이 대상자로 선정

○ 구청 전담코디를 통해 한의방문진료 대상자와의 연락체계 구축

- 사업 초기에는 전담 간호조무사가 휴대폰으로 직접 일정 전달→대상자들이 전화를 받지 않은 경우가 많았고, 간호조무사가 방문진료 설명할 때 의심을 하거나 거부하는 경우가 종종 있었음
- 서구청에서 대상자들에게 일정 전달→서구청과 한의사와 직접 연락할 수 있는 전담코디를 두어 상호 연결해주어 일정 전달이 수월해지고, 갑작스런 일정 변경에도 유연하게 대처할 수 있었음

개선방향

○ 지속적인 한의방문진료 지원 보장

- 23년도 광주다움 통합돌봄 시작으로 대상자 1인당 연간 150만원 지원한도 서비스 지원금액 한정, 고령의 나이, 대상자의 상태를 감안하여 꾸준한 진료가 필요한 경우가 많음

○ 사전 설명 필요

- 방문진료 초기상담 시 최소 6회의 진료를 받을 수 있도록 대상자에게 사전 설명 필요

2. 사업 운영 사진

[환자분과 건강상태 상담, 초진]

[대상자의 어깨관절 운동가동범위 체크]

[운동티칭]

[한의진료, 부항시술]

[한의진료, 침시술]

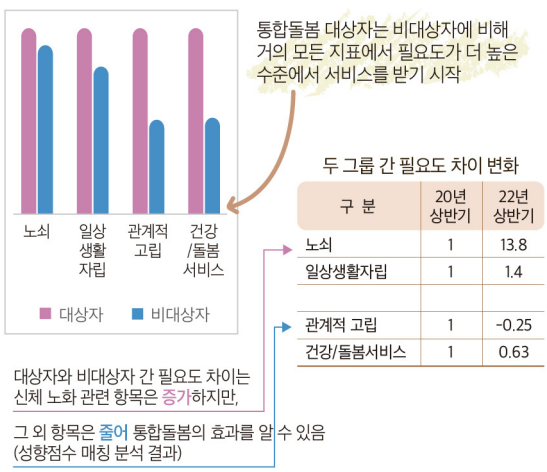
[한의진료, 전침시술]

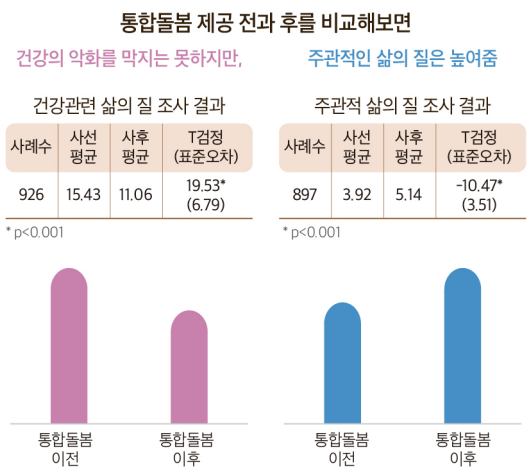
3. 사업 성과 및 결과

통합돌봄 모니터링 및 성과분석(대상자 빅데이터 분석 중심)

○ 조사개요

- (조사대상) 12,080명
  - 대 상 자 : 2,982명 (1회 이상 통합돌봄 대상자로 선정된 자)
  - 비대상자 : 9,098명 (통합돌봄 미선정자로 선별도구에 응답한 만75세이상)
- (조사기간) 2020. 1. ~ 2022. 6.
- (조사내용) 일상생활 자립, 도구적 일상생활 수행능력. 건강 및 돌봄서비스 욕구, 외로움 및 고립감, 인지기능, 일상생활 수행능력, 영양상태 등
- (분석결과)





  - (연구결과1) 돌봄 필요도가 높은 분들이 실제로 통합돌봄을 제공 받아왔음
  - (연구결과2) 통합돌봄을 제공받으면 돌봄필요도 상승 속도가 느려짐
  - (연구결과3) 서구의 '필요도'모델은 유효하며 더 고도화된 체계의 가능성도 확인함
  - (연구결과4) 서구의 '서비스 추천'모델은 유효하며 개선하거나 활용도를 높일 여지도 확인함
  - (연구결과5) 상담 기록을 분석하여 어떤 어려움/욕구가 있는지 추출해 낼 수 있음
  - (연구결과6) 상담 기록으로(머신러닝에 의해) 통합돌봄 및 특정서비스 필요를 예측할 수 있음

○ 욕구 기반 방향 정립

- 75세 이상 노인에 대해서는 의료-돌봄 지원 필요하여 방문의료서비스 확충 필요
  - 재택의료센터 활성화, 방문의료지원센터 개시, 한의방문진료 확대
- 의무방문 돌봄필요도 평가 기반 서비스 지원, 노인맞춤돌봄과 통합돌봄 통합

4. 차후년도 사업 추진 계획

한의방문진료

- 대　　상 : 중점군 중 거동불편하고, 한의진료 내원 어려운 자
- 내　　용 : 근골격계 통증질환자 한의진료 (침,뜸,부항 등)
- 수행인력 : 서구 한의사회
- 서비스비용 : 1회당 120,000원(재료비 포함)
- 지원기준 : 소득수준에 따라 본인부담액 차등 적용
  - (광주돌봄) 기준중위소득 **90% 초과 전액 본인부담(기초연금 수급자 면제)**
  - (복지부돌봄) 기초수급·차상위 면제, **160%이하 본인부담 20%**, **160%초과 100%**

광주 서구	기초수급자, 차상위, 기초연금수급자, 기준중위소득 90%이하	기준중위소득 90% ~ 160%이하	기준중위소득 160% 초과
65세 이상	면제	본인부담 20%	본인부담 100%
64세 이하		본인부담 100%	

※ 기초연금 수급자는 기준중위소득 90% 이하 자로 간주, 보건소 의뢰대상자는 본인부담금 면제

- 수행방법 : 한의사와 보조인력이 방문하여 건강상태 스크리닝 및 상담, 치료
  - 대상자 선정 기준 체크리스트* 등을 활용하여 서비스 결정 및 연계

※ [방문진료 대상자 선정 기준 체크리스트]

한의방문진료 대상자 기준	
(1) 현재 주기적으로 의료기관(한의원, 물리치료)에 내원하여 진료받고 계십니까? (①예 답변자는 지원 제외)	① 예 ② 아니오
(2) **통증**이나 **마비**로 불편한 부위가 있으신가요? 혹 **식욕**, **소화**, **대소변**, **수면** 등으로 일상생활이 힘드신가요?	① 예 ② 아니오
(3) 한의진료(**침**, **부항**치료)를 선호하시나요? 혹 한의방문진료 해드린다면 받으실 의향이 있으신가요?	① 예 ② 아니오
★ 2-3번까지 진행하여 (예) 라고 한 분들을 대상자로 선정	
◆ 노인 외 장애인 등 거동불편하여 병원 방문이 어려운 대상자	

○ **보건소와 연계 지원**

- (목적) 보건소 의료인력을 활용 돌봄대상자 중 한의방문진료 서비스 제공
- **(참여인원 2명) 한의사 1, 간호사 1**
- (진료내용) 근골격계 통증 및 기능 파악, 한의진료 서비스
- (연계방법)
  - 본인부담금 부과되는 **기준중위소득 90% 이상자는 우선**적으로 연계
  - 대상자 의뢰[스마트통합돌봄담당관] → 지원계획수립 및 서비스 제공[보건소] → 서비스 제공내역 제출(익월초)[보건소]
  - 보건소 연계 대상자는 **서비스 비용 무료***로 본인부담액 없음

    * 보건소 소속 의료인력은 월급제로 급여를 받고 있기에 서비스 제공 수당 별도 지급 않음

2023년
우수 사례 지역

광주광역시
북 구

한의약과 함께하는 우리동네 건강복지

01 일반현황

1. 지역현황

일반현황 : 인구, 지역적현황, 행정구역

- 인　　구 : 198,068세대 421,683명
- 면　　적 : 120.3㎢(市의 24%)
- 행정구역 : 27개동 620통 3,434반
- 지역특징 : 대표적인 저소득층 밀집지역으로 5개 단지 7,112세대 조성

인구 현황

- 전체 인구는 지속적 감소 추세, 고령화 비율은 매년 증가세로 2023년 12월기준 17.65%로 광주광역시 평균(16.48%)에 비해 높은 비율임.

(단위 : 명)

구분	인구현황			연령별 현황			고령화
	계	남	여	0-18세	19-64세	65세 이상	
2023	421,683	208,679	213,004	64,653	282,624	74,406	17.65%

주요 대상자 현황

- 요양병원 입원자 현황

(단위 : 명)

구분	합계	성별		가구형태		보장형태	
		남	여	독거	비독거	건강보험 가입자	의료급여 수급권자
계	1,827	568	1,259	646	1,181	1,425	402

- 장기요양등급 판정 현황

(단위 : 명)

합계	장기요양 등급별 재가급여 이용자							등급외자				노인맞돌 대상자		
	소계	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지 지원	소계	A	B	C	소계	중점군	일반군
15,200	9,560	358	593	2,383	4,740	1,200	246	1,943	1,017	690	239	3,697	3,428	269

○ 장애인 등록현황

(단위 : 명)

합계	합계			심한장애			심하지 않은 장애		
	합계	남성	여성	소합계	남성	여성	소합계	남성	여성
등록장애인	21,515	12,230	9,285	8,642	5,078	3,564	12,873	7,152	5,721

○ 치매환자 현황

(단위 : 명)

구분	치매환자수							장기요양인정자 치매환자수							맞춤돌봄 치매환자수		
	계	남	여	독거	비독거	건보 가입자	의료 급여	합계	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지 지원	계	일반군	중점 돌봄군
계	7,830	2,334	5,496	2,915	4,915	6,477	1,353	3,911	174	273	962	1,486	811	205	234	212	22

○ 노인 장기요양 재가급여 대상자 현황

(단위 : 명)

구분	장기요양재가	장기요양1등급	장기요양2등급	장기요양3등급	장기요양4등급	장기요양5등급	인지지원
75세이상	6,725	205	370	1,631	3349	976	194

○ 노인 장기요양등급 외 맞춤돌봄 현황

(단위 : 명)

구분	장기요양 등급외자 수				맞춤돌봄 대상자수		
	합계	등급외 A	등급외 B	등급외 C	합계	일반군	중점관리군
계	2,043	1,062	742	239	3,697	3,428	269

의료·건강관리·돌봄·주거 등 자원 현황

○ 의료기관 현황

구분	합계	병원	요양병원	의원	종합병원	치과	한방병원	한의원
개소수	593	25	19	247	6	182	29	85

○ 장기요양기관 현황

구분	합계	요양원	주야간보호	방문요양	방문목욕	방문간호	복지용구
개소수	430	29	62	196	114	11	18

○ 노인돌봄 기관 현황

구분	노인맞춤돌봄서비스	장애인활동지원서비스	긴급돌봄 서비스
개소수	6	8	1

○ 주거자원 현황

주거유형	운영주체	종사자	운영목적	입주대상	사용조건	이용자 현황
영구임대 5개소	LH공사	45명	영구임대	저소득층	50년	7,120
국민임대 9개소	LH공사	90명	국민임대	차상위계층	30년	6,883
다가구매입임대	LH공사	-	매입임대	저소득층	20년	2,431호
다가구매입임대	도시공사	-	매입임대	저소득층	20년	1,056호
마이홈센터	LH공사	2명	주거복지	저소득층	무료	34명
열관리시공협회	열관리시공협회		단열	전 계층		
가스안전공사	가스안전공사	29명	가스안전	전 계층		
요셉행복일터	요셉행복일터	9명	직업재활	장애인		

2. 추진 배경

○ 돌봄서비스에 대한 사회적 책임 요구는 보편적으로 증가하고 돌봄욕구 급증에 따른 가족이 아닌 사회적 책임을 반면, 공급은 선별적으로 제공되어 수요에 대응하지 못하는 돌봄 틈새 발생

○ 65세 이상 노인인구 비율이 17.65% 초고령화 지역으로 서비스 지원이 부족한 지역사회에서 의료지원 서비스 및 일상생활 지원등의 자원 발굴 및 지원과 인프라를 활용하여 생활할 수 있도록 돌봄서비스 기반 마련

○ 2021년도 북구 노인돌봄 실태조사 결과 반영

- 현재 필요한 노인돌봄 서비스 순위 : 건강의료>경제>요양·돌봄>주거>정서지원> 기타 순

3. 사업 목표

성과지표	전년대비 목표치	정의	목표치 산출근거	측정산식
한의돌봄 만족도	만족도 1% 증가 (전년도 94%)	정보제공, 충족성, 신속성, 만족도 등	통합돌봄 서비스 설문조사	긍정(만족, 매우만족) 비율

4. 사업 특징

○ 대상지역의 단계적 확대

- 영구임대 아파트 단지 중심(2021년) ➡ 영구임대 및 국민임대아파트단지 통합돌봄서비스 지원(2022년) ➡ 북구 관내 전지역 실시(2023년)
  - 연도별 단계적 확대로 시행착오의 문제점 해결로 서비스 지원

○ 대상자 발굴·접수

- 돌봄이 필요한 대상자에 대한 의무방문을 통한 필요도 조사 실시
- 돌봄콜을 통한 접수 : (구) 통합돌봄 사례관리사 상담

○ 대상자에 따른 맞춤형 진료 지원

- 중증 및 거동불편자 : 세대 내 방문진료로 1 : 1맞춤형 서비스 지원
- 경증 및 거동 가능자 : 공공임대아파트 중심의 거점형 이동진료, 주택 중심의 찾아가는 건강교실 운영으로 사회적 입원 예방

○ 서비스 대상자에 대한 접근성 높은 한의사 방문 진료

- 방문진료를 희망하는 대상자에게 배치되는 의료진은 대상자 거주지에 가까운 의료진으로 배정하여 호전 시 방문진료 한의사가 주치의가 될 수 있는 체계 구축

○ 지역사회 통합지원 서비스 연계 : 다양한 영역의 전문가로 구성된 통합지원 회의를 통해 보건의료 및 주거, 요양, 돌봄등의 다양한 민관 서비스 연계

○ (제공인력 교육) 사회서비스원에 위탁하여 맞춤형 교육 실시

02 사업 운영 내용

1. 사업 개요

사업 목적

○ 복합적인 건강욕구를 가지고 있는 융합형 통합돌봄 대상자에 대한 한의 방문진료 건강관리 서비스를 통해 건강상태 개선 및 일상생활 기능 향상 도모

○ 돌봄취약계층의 1:1 방문형 서비스와 함께 사회적 고립도와 정서적 우울감을 반영한 지역사회 건강마음 돌봄시스템 필요

○ 영구임대 및 국민임대단지 중심의 심신건강 이동진료와 함께 대상자 누구나 접근 가능한 지역 거점형 돌봄 공간 조성 필요

사업 기간

○ 2023. 1월 ~ 12월

사업 주요내용

○ 방문진료

- (사업대상) 거동이 불편하고 돌볼 가족이 없는 의료돌봄 취약계층
- 사업내용
  - 의료돌봄취약계층 대상자의 가정방문 진찰 및 상담, 약물 처방
  - 복약지도 및 만성질환 관리, 올바른 건강상식 제공 및 교육
  - 침, 뜸, 부항 등 한방서비스 및 우울증, 자살위험군 정신상담 서비스 제공
- (추진방식) 동 행정복지센터 의무방문 및 돌봄콜 접수자 필요도 조사 시행
- (협력부서) 북구한사회, 28개동 행정복지센터

○ 찾아가는 건강교실

- (사업대상) 건강취약돌봄계층 1,400여 명
  - 관내 북구 28개동 행정복지센터 추천 1인 가구
  - 종합사회복지관, 관리사무소 추천 1인 가구
  - '22년 사업시 파악된 건강취약돌봄계층 대상자

- 사업내용
  - 28개 행정복지센터 한방, 물리치료, 웃음힐링 각 주 1회 실시
  - 서비스별 주 1회, 월 4회, 총 28회 실시
  - 프로그램 참여자 광주다움 통합돌봄 서비스 안내 및 맞춤형 연계

서비스	내용	비고
한방치료	뜸, 침, 부항 등 한방치유	의료기관 등 협업
맞춤운동	운동개선, 심혈관 및 폐 재활 등	
웃음힐링	웃음 스트레칭, 레크리에이션, 노래부르기 등	

- (사업장소) 행정복지센터 프로그램실, 강당 등 주민자치프로그램실 이용
- (협력 기관) 북구 한의사회, 市 대한물리치료사협회, 솔찬교육개발원

○ 맞춤형 거점 이동진료소

- (사업기간) '23. 3월 ~ 12월
- (사업대상) 영구임대 및 국민임대 단지내 노인, 장애인, 1인가구 등
- (사업장소) 어르신 이용이 많은 사회복지시설(10개소)
  - 노인종합복지관(2개소), 종합복지관(6개소),노인복지센터,장애인복지관 1개소
- 사업내용
  - 영구임대 5개, 국민임대 9개 단지별 순환 이동진료소 운영(총 28회)
  - 정신과, 한방, 물리치료, 인지선별검사(치매) 실시
  - 어르신 맞춤형 선택진료

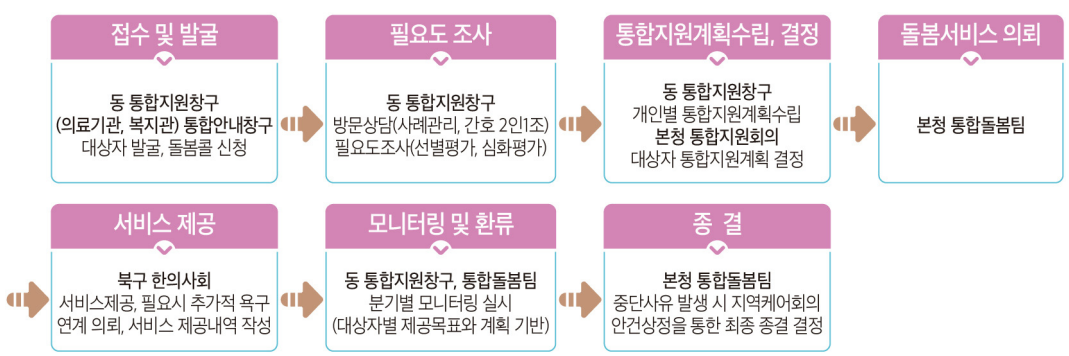
서비스	내용	비고
내 과	내과관련 약식 검진 및 질환관련 관리요령 안내	협업 의료기관 연계 병행
정 신 과	사전 문진을 통한 정신심리, 정신건강 상담	
한 방	뜸, 침, 부항 등 한방치유	
물리치료	운동개선, 심혈관 및 폐 재활 등	

- (협력기관) 북구동행요양병원

사업 추진전략

○ 광주북구 통합돌봄 추진체계

○ 한의약 건강돌봄 사업 추진 절차



사업 운영주체 및 대상자

○ 사업 운영주체

기관명		참여인력	인원(명)	주요 역할
광주 북구청	본청	담당 주무관, 사례관리사	6	대상자 검토, 서비스 의뢰, 비용 지급
	동 행정복지센터	팀장, 담당 주무관	76	필요도 조사, 지원계획 수립
광주북구한의사회		한의사	1	한의사 배치, 서비스 지원, 비용 청구

○ 서비스 대상자

- (방문진료) 돌봄이 필요하나 돌봄 사람이 없으며 거동이 불가능한 주민
- (찾아가는 건강교실) 1인 세대로 의료돌봄 취약계층인 주민
- (거점형 이동진료) 영구임대 및 국민임대아파트 입주민으로 의료취약계층

사업 참여 인력

인력구분	주요 업무	인원
사업담당자	사업 기획, 관리, 성과관리 및 분석	1
한의사	방문 한방진료, 찾아가는 건강교실 참여, 거점형 이동진료 참여	20
사회복지사	대상자 발굴, 대상자 욕구 파악, 서비스 연계	5
한의사회	방문진료 대상자 및 건강교실 전반 지원	1

사업 목표

○ 어르신이 사는 곳에서 누구나 행복한 돌봄 지원체계 마련

○ 지역사회 의료·돌봄 통합지원 제공으로 의료비 절감 및 사회적 입원 감소

2. 예산, 시설, 장비, 인력 등 활용 내용

○ 한의약 건강돌봄 사업비 : 267,160천원

- 방문형 진료 : 113,160천원
  - 지역사회 통합돌봄 우리동네 주치의 40,800천원
  - 광주다움 통합돌봄 방문진료 72,360천원

- 진료수가 : 12만원(소모품 포함, 보조인력수가 별도(9만원))
- 2주에 1회 방문 원칙, 환자 상태에 따라 방문주기 탄력적 적용

- 거점형 진료 : 154,000천원
  - 찾아가는 건강교실 한방 사업비 : 147,000천원
  - 영구임대 이동진료 사업비 : 7,000천원

○ 협업기관

- 방문형 진료, 찾아가는 건강교실 : 북구 한의사회 20명 및 보조인력 참여
- 공공임대 이동진료 : 동행요양병원 소속 한의사 2명, 보조인력 2명

3. 사업 추진 경과

○ 이전(2021년 ~ 2022년) 추진경과

일 정	내 용
2021년 9월	영구임대 중심 방문진료 개시(한의사 6명)
2022년 6월	우리동네 주치의 업무 협약(한의사회, 물리치료사회)
2022년 6월	영구임대·국민임대 거점형 이동진료 개시

○ 현재(2023년) 추진 경과

일 정	내 용
’23. 01 ~ 03	• 우리동네 주치의 방문진료(영구임대 중심) 서비스 실시
’23. 01. 13	• 북구 한의사회 협조 간담회 실시
’23. 03 ~	• 노인 의료-돌봄 통합지원 시범사업 선정 • 찾아가는 건강교실(한방, 웃음, 방문맞춤운동) 개시 • 광주다움 통합돌봄 수행기관 업무 협약(3. 23.)
’23. 04. ~	• 광주다움 통합돌봄사업 개시 • 거점형 이동진료 개시 : 영구임대 및 국민임대단지 중심
’23. 07. 12	• 한의약 건강돌봄 활성화를 위한 간담회 참석(통합돌봄팀장)
’23. 08 ~	• 다양한 영역의 전문가로 구성된 통합지원 회의 개시(15명)
’23. 09. 25 ~ 27	• 보건복지부 노인의료-돌봄 연계현장 방문·모니터링 (보건복지부 사무관, 국민건강보험공단 통합돌봄센터)
’23. 10.	• 보건복지부 지역사회 통합돌봄 네트워크 실천포럼 개최 • 재택의료센터 사업설명회 참석(10. 30.)
’23. 11.	• 북구 한의사회 돌봄TF위원회 활동 시작(11. 1. 위원장 김수용) • 북구형 통합돌봄 비전선포식 개최(11. 12.) (유공자 표창 : 북구 한의사회, 지역자활센터, 시 물리치료사회 등) • 재택의료센터 관련 업무 간담회 (11. 24., 양·한방)
’23. 12. 21	• 장기요양 재택의료센터 선정(양산한의원, 맑은숨우리내과의원)

4. 서비스 제공 관련 연계 내용

연계 서비스 현황

전체 통합돌봄 사업 대상자 수	3,314명
한의 서비스를 받은 대상자 수	965명(방문진료 235명, 이동진료·건강교실 730명)

연계 서비스 내용 및 분석

1) 한의약 서비스를 받은 대상자가 함께 받은 서비스(중복 포함)

대분류	중분류	제공 서비스		
		체크	서비스 대상자 수	프로그램명
1. 주거	주거환경개선	☑	48	• 사랑의 집수리, 단순수리, 안전바 등
	거처마련 및 이주지원	☑	12	• 케어안심주택
	주거관련 비용지원	☑	27	• 이사비 지원
2. 일상 생활	가사 지원	☑	7	• 청소, 일상생활 지원
	식사(식품) 지원	☑	99	• 반찬 직원, 죽지원
	위생(이미용) 지원	☑	25	• 방문 이미용
	활동(이동) 지원	☑	6	• 이동지원(병원동행)
	생활용품 지원	☐	-	
	일상생활 관련 비용지원	☐	-	
3. 신체건강 및 보건의료	질병예방 및 건강관리	☑	38	• 만성질환 관리
	검진·진단 및 치료	☑	51	• 방문진료(양방)
	재활치료	☑	434	• 방문맞춤운동[113명] • 이동진료·건강교실[321명]
	의약품 의약외품 및 보장구 지원	☑	2	• 복지용구 지원
	보건의료관련 비용지원	☐	-	
4. 정신건강 및 심리정서	정신건강교육	☐	-	
	심리검사 및 진단	☑	75	• 이동진료 시 인지검사, 치매검사
	정신·심리 상담	☑	413	• 이동진료 정신건강상담
	정서발달 및 치유지원	☑	14	
	정신질환자 치료 및 사회복귀 지원	☐	-	
	정신건강관련 비용지원	☑	7	• 치매검사 비용 지원
5. 보호 및 돌봄요양	장기 시설보호	☐	-	
	단기 시설보호	☐	-	
	주·야간보호	☑	6	
	간병 및 돌봄서비스	☑	32	• 방문요양, 방문간호
	돌봄·요양 관련 비용지원	☐		
6. 기타		☑	60	• 방문구강(43), 방문목욕(5) • AI안부전화(11), 건강백새운동교실(1)

2) 한의약 서비스와 연계한 서비스 중 우수 사례 소개

구분	내용
대상자 특성	안○○(여/35년생/89세, 1인가정)
발굴경로	건강보험공단 빅데이터 발굴 의뢰
건강 상태 및 생활환경	• (병력) 심질환(심장시술), 고혈압, 요통, 관절염 • (심신기능) 척추관협착증과 무릎관절증으로 요통, 무릎 통증이 심하고 손가락 관절변형 보임. 방안에서 엉덩이를 밀고 다니고, 지팡이 짚고 벽을 잡고 이동하며 근거리 외출시 항상 보호자가 동행해야함. 통증관리를 위해 병원을 주기적으로 다녀야하나 자녀들 동행이 힘들어 대리처방 이력있음. 틀니착용중이고 잇몸통증을 호소하며 치과를 가지 못하고 있다고 함. • (일상생활) 하루 중 거의 대부분을 집에 앉아서 지내며 화장실가기, 식사 등 최소한의 일상생활만 가능 • (기타사항) 2남3녀, 독거세대. 며느리가 주수발자이나 자주 들러보지 못하고(병원 동행 위주임) 균형잡힌 식사를 하지못하여 영양관리가 필요함.
욕구, 요구사항 등	• 보건의료(공단_만성질환 건강지원서비스) • 통증으로 인한 병,의원 방문시 동행서비스요망 • 반찬, 청소 등 가사서비스 요망 • 생활지원(영양음식지원)생활지원(생활지원기타_방문이미용서비스) • 건강지원(방문한방진료)
진행경과	• 2023. 4. 12. 광주다움 통합돌봄 의무방문 잇몸치주염증 수술하고 퇴원하셨다 함. • 2023. 5. 7. 병원동행 서비스 개시 • 2023. 9. 6 노인의료돌봄 필요도 조사를 위한 가정방문 • 2023. 9. 8. 방문요양 주5일 서비스 개시 • 2023. 9. 27. 방문한방진료 개시 • 2023. 10. 10. 식사지원 서비스 개시 • 2023. 11. 16. 방문구강 월 2회 지원(~2024. 1. 13.종료)
문제 해결방안 (서비스 제공내역)	• 광주다움 통합돌봄 가사서비스 지원(주 1회) • 노인의료돌봄 통합지원 반찬지원(주2회) • 한의치료서비스지원(월 2회) • 병의원이동서비스지원(수시) • 보건의료(방문진료 월 1회, 방문간호 월 2회), 빙문구강케어(월 2회) • 방문이미용 서비스 지원(월 1회) • 복지1촌 안부확인(주1회) • 장기요양 주간보호서비스
방문진료 기간 및 횟수	• 2개월간 8회 방문진료(침치료, 부항치료, 약침치료, 건강관련교육)
개선효과 및 사후관리	• 통증경감이 되어 일상생활 움직임이 개선되었음. • 심리정서적 안정

구분	내용
대상자 특성	이○○(여/39년생/2인가정)
가구 구성	일상생활 거의 불가능한 배우자와 2인가족
발굴경로	장기요양기관 의뢰
건강 상태 및 생활환경	• (병력) 경증 치매와 어지럼증, 난청을 가지고있으며, 척추관협착증과 무릎관절증으로 인한 허리통증, 무릎통증 호소하지관절구축과 통증으로 인해 하루종일 집에 앉아서 지냄, 보행불가상태임 • (심신기능) 2014년 사고 후 보행장애 발생했으며 현재는 무릎이 구부려진 상태로 구축이 되었고 기립보행하지 못함.(실내 엉덩이 밀고 다님) 엉덩이 꼬리뼈 부위 욕창이 빈번히 발생하고 현재는 치유됨. 기저귀착용하고 있으며 식사 등은 배우자 또는 주간보호서비스를 통해제공받음 • 대소변 조절장애로 기저귀 착용중이며 잔존치아가 없고 틀니도 미착용함. 병원 이동이 힘들어 대리처방 이력있음. • (기타사항) 2남3녀 뒀고 장기요양 수급자인 배우자와 함께 생활하고 있음.(최근 배우자 질환으로 입원중임) 식사는 잘 하는편이나 경제적 상황으로 균형잡힌 식단이 제공되지 않음 이전에는 반찬지원도 되었으나 현재는 제공받지 않으며 영양관리 필요함. 주 1회정도 딸이 방문
욕구, 요구사항 등	• 현재 주간보호서비스를 받고 있으나 위생상태나 건강상태를 고려할 때 장기시설 보호가 필요함
진행경과	• 2023. 4. 9. 방문요양 주 5회 서비스 지원 • 2023. 9. 6. 노인의료돌봄 필요도 조사를 위한 가정방문 • 2023. 9. 15. 방문진료 개시(월 2회) • 2023. 10. 10. 식사지원 개시(주2회) • 2023. 11. 13. 광주다움 통합돌봄 대상자 방문 • 2023. 11. 16. 사례관리사업비로 전기난로, 가스레인지 지원
문제 해결방안 (서비스 제공내역)	• 방문요양 서비스지원(주 5회) • 방문한의치료서비스지원(주 1회) • 병의원이동서비스지원(수시) • 정신심리상담지원(월 1회) • 주야간보호 지원 • 보건의료(공단_만성질환 건강지원서비스) - 보건의료(방문진료_질병관리, 방문간호_기초건강관리, 보건의료기타_방문한방진료, 방문재활_운동관리) - 생활지원(영양음식지원) 생활지원(생활지원기타_방문이미용서비스) • 안전손잡이, 주거내부환경 개선 요청화장실 수리
방문진료 기간 및 횟수	• 3달간 12회 방문진료(침치료, 부항치료, 약침치료, 한약치료, 건강관련교육)
개선효과 및 사후관리	• 방문 시 시설보호가 필요한 대상자였으나 지속적인 방문진료를 통해 통증경감 및 건강상태가 호전되었으며 방문진료(한방)는 주기를 길게 두고 치료중임. 방문진료(간호)를 월 2회 건강상태 모니터링 및 방문간호 이용함. • 심리정서적 안정감 • 거동을 조금씩 할 수가 있어 주야간보호서비스 이용함.

03 사업 성과 및 특징

1. 사업 강점 및 향후 개선방향

사업 강점

○ 유관기관과의 **주기적인 간담회 실시**로 민관협업체계 구축

- 국민건강보험공단 광주북부지사(수시), 북구 한의사회·市 물리치료사회·북구 약사회 등 민간 의약단체(분기 1회) 및 주택관리공단(월 1회) 등 유관기관과의 주기적인 간담회를 통한 업무 연찬 및 정보 공유

○ 서비스 대상자에 대한 **접근성 높은 한의사 방문 진료**

- 방문진료를 희망하는 대상자에게 배치되는 의료진은 **대상자 거주지에 가까운 의료진으로 배정**하여 호전 시 **방문진료 한의사가 주치의가 될 수 있는 체계 구축**

○ **일차 의료 한의 방문진료 수가 참여기관 다수 참여** : 한의약돌봄사업에 참여하고 있는 대부분의 의료진이 일차의료 한의 방문진료 수가 참여 기관임(일차의료 참여 한의원 27개 중 20개 한의원 참여)

○ **돌봄필요도 체크리스트로 사전 검토 후** 충분한 라포 형성과 상담으로 만족도 높은 서비스 지원 : **1차 방문 시 사회복지사 동행**으로 의료 욕구뿐만 아니라 복지·돌봄욕구를 파악하여 관련 서비스 연계

○ 지역사회 통합지원 서비스 연계 : **다양한 영역의 전문가로 구성된 통합지원회의**를 통해 보건의료 및 주거, 요양, 돌봄등의 다양한 민관 서비스 연계

향후 개선방향

○ 일차의료 한의 방문진료 참여기관 확대 필요

○ 본인부담금이 발생하는 일차의료 방문진료 및 재택의료 사업 적극 홍보를 통한 재가의료 서비스 대상자 확대

○ 재택의료센터 홍보를 통한 대상자 확대

○ 다양한 의약관련 단체에 지속적인 지역돌봄 통합지원 인식개선 교육 실시

2. 사업 운영 사진

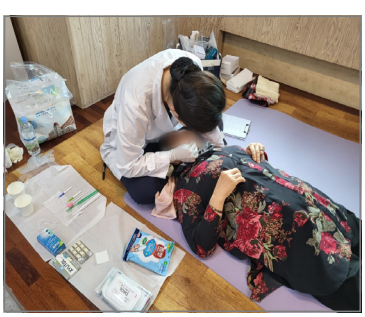
[수행기관 협약식(3.23)]

[간담회]

[비전선포식 체험부스(11.15)]

[방문진료]

[거점형 이동진료·찾아가는 건강교실]



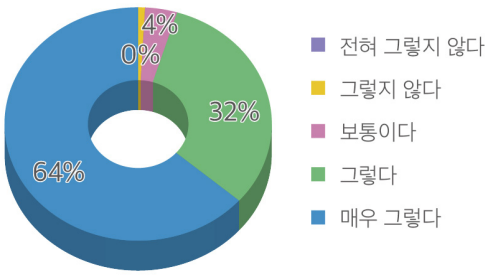
[방문구강]

[방문진료(양방)]

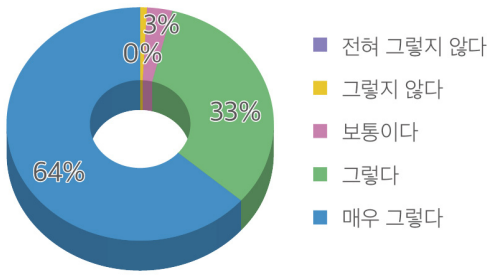
[보도자료]

3. 사업 성과 및 결과

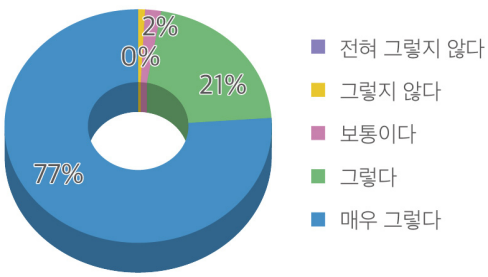
서비스 충족성



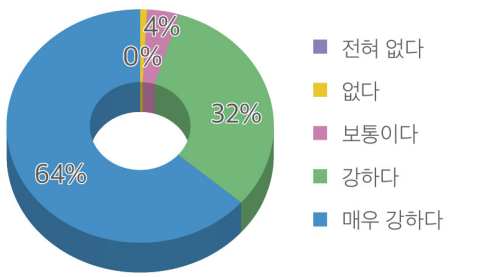
정보 제공 정도



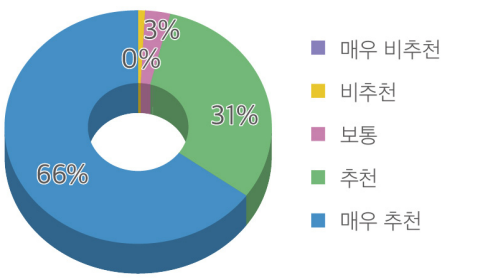
서비스 신속성 정도



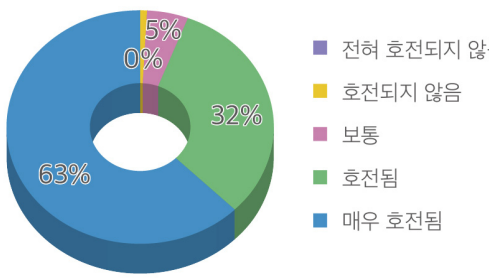
서비스 재이용의향



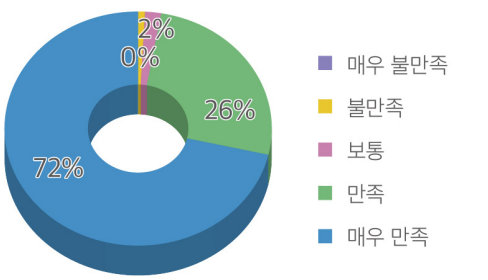
추 천 여 부



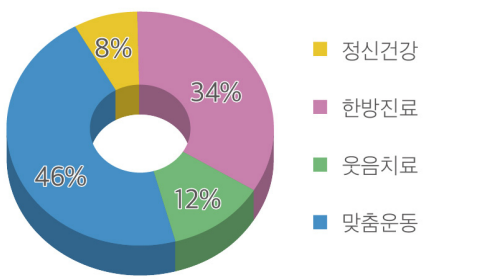
건강호전여부



서비스 만족여부



이동진료 선호과목



4. 차후년도 사업 추진 계획

- 재택의료센터 활성화 : 향후 전국적으로 시행될 예정인 장기요양 재택의료센터 참여기관 확대 및 적극적 홍보로 장기요양등급 인정자에 대한 방문진료 및 대상자 확대
- 일차방문진료 활성화 : 향후 본인부담금이 발생하는 사회서비스에 대하여 지속적 안내를 통한 일차방문진료 참여기관 확대 및 대상자 확보
- 사회적 입원 예방을 위한 의료돌봄서비스 선행 추진

2023년
우수 사례 지역

대전광역시
대덕구

한의약과 함께하는 우리동네 건강복지

01 일반현황

1. 지역현황

대덕구 일반현황

- 면적 : 68.68㎢ / 市의 12.7%
- 행정동 : <u>12개동</u>
- 인구 : 170,196명(80,385세대)
  - **(65세 이상) 33,844명(19.88%)**
  - (1인 가구) 33,158명(19.4%)
    * (기준) 2024. 4월말 기준
    * 취약계층 밀집지역 : 법1동, 법2동, 중리동

대덕구 인구변화 추세

- 64세 이하 인구는 매년 감소 추세를 보이며, 노인 인구는 매년 증가 추세
  - 노인인구 <u>19.88.%</u>로 대전시 평균(17.3%)보다 <u>2.58%</u> 높아 **<u>고령인구 비중 높음</u>**
- 최근 5년간 인구수는 감소하는데 비해, 1인 가구는 매년 증가 추세
  - 우리구 1인 가구는 <u>41.2%</u>로, 그 중 **60세 이상 1인 가구**가 매년 증가('24. 4월말 기준)

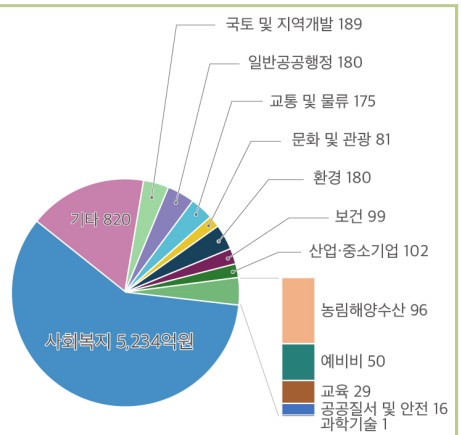
대덕구 복지 예산

대덕구 복지재정 현황

(단위 : 백만원)

년도	2020	2021	2022	2023	2024
복지 예산	237,971	256,343	294,536	321,571	347,252

※ 복지예산은 매년 평균 277억원씩 증가
※ 대덕구 예산 총액(5,234억원) 중 복지예산(3,472억원)은 62.8%를 차지



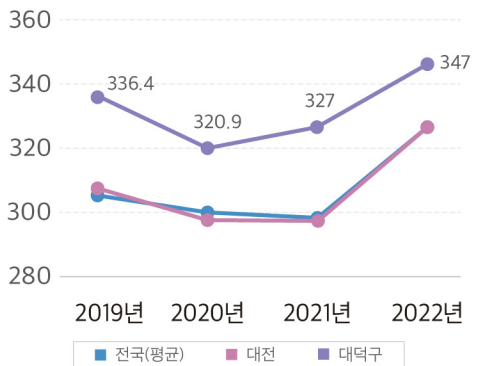
대덕구 건강 수준

- **대덕구의 연령표준화 사망률**은 전국 및 대전시 평균보다 높으며 5개 자치구 중 **2위**임
- **(주요 사망원인)** ①암 ②심장질환 ③뇌혈관질환 ④폐렴 ⑤자살 순

[대전광역시 자치구 연령표준화 사망률]

(단위:명/인구10만명당)

구분	2019년	2020년	2021년	2022년
전국(평균)	305.4	300.0	298.3	327.3
대전	307.9	297.8	297.4	327.5
대덕구	336.4	320.9	327.0	347.0
동구	364.5	335.1	350.7	384.1
중구	335.4	313.6	312.4	340.3
서구	277.9	283.5	278.6	306.6
유성구	264.2	261.6	253.8	269.3



[대전광역시 및 대덕구 사망원인순위_2021년]

(단위 : 인구 10만명당 사망률)

사망원인	전국	사망순위	대전광역시	사망순위	대덕구	사망순위
악성신생물(암)	161.1	1	134.1	1	160.3	1
심장질환	61.5	2	38.0	2	44.1	2
폐렴	44.4	3	38.8	4	44.1	4
뇌혈관질환	44.0	4	31.1	3	37.8	3
고의적 자해(자살)	26.0	5	29.3	5	34.9	5
당뇨병	17.5	6	16.9	6	17.2	6
알츠하이머병(치매)	15.6	7	11.3	7	10.3	8
간질환	13.9	8	9.8	8	11.4	7

* 자료원 : 통계청, 국가통계포털

2. 추진배경

- 급속한 고령화로 인한 다양한 의료·돌봄 수요에 대한 대응 필요
  - 지속적이고 장기적인 의료서비스가 필요한 대상자는 증가하고 있으나 재가 환자에 대한 적정한 의료 전달체계가 없어 대상자 욕구 대응 공백
- 노령인구 증가에 따른 복합 만성질환자에 대한 일상적·주기적 관리 필요
  - 일상생활 속에서 만성질환을 적절히 관리하고 다양한 건강·돌봄 프로그램 연계로 중증화 진행 예방 및 건강수명 연장 도모

○ 거동 불편 대상자에 대한 의료접근성 개선 필요

- 의료기관으로 내원하기 어려운 거동 불편 환자에 대한 의료접근성 문제 해소

3. 사업목표

성과지표	전년대비 목표치	정 의	목표치 산출근거	측정산식
한방방문진료 서비스지원 건수	25명	• 월 1회 이상 방문진료 서비스를 지원한 횟수	방문진료서비스 대상자 설문조사	지원건수
한의방문의료 지원 협력 네트워크 구축	1건	• 일차의료(한의)방문진료 수가 시범사업 참여의원 중 2023년 공모 선정된 기관과 협약한 건수	협약 관련 계획 수립	협약건수

4. 사업특징

① 의료 - 돌봄 통합지원 서비스 확충 및 운영 활성화

○ **한방·양방 방문의료서비스 제공 ✔자체특화사업 - 대전 최초**

- 대덕구 방문의료지원센터 / 일차의료 (한의)방문진료 수가 시범사업 연계
- 재택의료센터 / 장기요양 재택의료센터 시범사업 연계

○ **『돌봄건강학교』 운영 ✔자체특화사업 - 전국 최초**

- 증증화 예방을 통한'살던 곳'에서의 건강한 노후생활 실현
- 건강-운동-돌봄 서비스 연계 및 정주 환경 조성을 통해 병원(시설) 입원(입소) 지연 및 예방

② 대덕형 의료-돌봄 통합지원 체계 마련

○ 전담부서 / 전담팀 구성을 통한 통합지원 중심 체계 마련

○ 통합지원창구 / 통합안내창구 기능 및 역할 강화

○ 대덕형 마을돌봄(의료-돌봄 + 대전형 통합돌봄)사업 운영 활성화

③ 민관협력 기반 '지속 가능한' 돌봄서비스 연계 체계 구축

○ 구-동-건보공단 등 협업* 통한 서비스 통합지원체계 마련

* 대상자 발굴, 필요도조사, 통합지원계획수립, 통합지원회의 등

○ 다분야 민관협력 인적자원 활용, 통합지원회의 운영 및 활성화

○ 민관협력 돌봄체계 활성화를 위한 사업 운영

○ 통합돌봄에 대한 지속적 인식개선 사업(팀러닝, 교육, 워크숍 등) 추진

02 사업운영내용

1. 사업 개요

사업기간

○ 2023. 8월 ~ 12월

운영방식

○ 대덕구 관내 소재한 일차의료 (한의)방문진료 수가 시범사업에 참여 중인 한의원 간 컨소시엄 (대표기관 1개소 + 구성기관 5개소) 구성

- 대표기관 : 수민한의원
- 구성기관 : 기산한의원, 명신제세한의원, 민들레한의원, 부강한의원, 탐라한의원

구분	기 관 명	역 할
대표 기관	수민한의원	• 사회서비스 제공 대상자 선정 및 수행기관 매칭 (타 기관과 협력) • 수행기관, 협력기관 등 회의 참여 • 모니터링, 컨설팅, 홍보 등 컨트롤 타워 • 사업 수행 결과 보고
구성 기관	기산한의원	• **방문한방진료 서비스 제공** • 사업 모니터링 및 평가
	명신제세한의원	
	민들레한의원	
	부강한의원	
	탐라한의원	

- 참여인력 : 한의사 6명

사업 목적

○ 대덕구 지역의 거동이 불편한 어르신들에게 한방방문진료사업을 제공하여 다양하고 충분한 한방의료 수요를 충족하고 의료접근성 및 삶의 질 향상에 기여

사업 주요내용

- 다학제팀(한의사+간호사+사회복지사)의 한방 방문의료서비스 제공
- 방문한방진료 및 케어플랜 수립을 통한 사례관리, 맞춤형 건강서비스 등 통합지원
- **방문진료지원(보훈대상자 등)을 통한 본인부담금 등 의료비 지원 ✔ 대전 최초**
- 대덕구 일차의료 한의방문진료 수가 시범사업 참여기관 간 협력 네트워크 구축
  - 컨소시엄 구성 및 협력기관 업무협약
  - 간담회 및 통합돌봄 지역케어회의 참여

사업 추진전략

- 방문의료서비스 제공 추진 절차

대상자 발굴 / 접수	필요도조사 및 통합지원계획수립	통합지원회의	방문의료서비스 제공	모니터링 / 종결
통합지원창구 통합안내창구	구 통합돌봄정책팀 동 행정복지센터	구 통합돌봄정책팀 관련 공공, 민간기관	재택의료지원센터, 방문의료지원센터, 참여의료기관	구 통합돌봄정책팀 동 행정복지센터

사업 운영주체 및 대상자

- 수행인력 및 전담조직

대덕구 통합돌봄 추진단

* 총괄팀 2개소 : 1) 복지정책과-통합돌봄정책팀 2) 복지정책과-통합돌봄사업팀
* 지원팀 4개소 : 1) 생활지원과-희망복지지원팀 2) 노인장애인과-노인정책팀 3) 보건소-치매안심센터 4) 보건소-건강생활지원센터

○ 사업대상자 : 거동불편 등 내원진료의 한계가 있어 방문진료에 대한 욕구가 있는 지역 내 통합돌봄 대상자

- 우선돌봄군 : (75세 이상) 장기요양 재가급여자 / 등급외자 / 노인맞춤돌봄서비스 중점군 / 퇴원(예정)자 등 우선지원

사업 참여인력

구분		인 원	주요역할	근무지
통합돌봄정책팀		4명	• 보건의료 관련 사업 기획, 관리 • 대상자 발굴 및 접수, 통합지원회의, 모니터링 및 종결 관리 등 • 대덕구방문의료지원센터 운영 및 전담인력 관리 • 참여의료기관 관리 및 협약	복지정책과
12개동 통합돌봄창구		12명	• 대상자 발굴 및 의뢰, 모니터링, 통합지원계획 수립 등	12개동 행정복지센터
방문의료 지원센터 전담인력	간호사	2명	• 간호계획 수립 및 대상자 심신상태 변화 확인, 간호처치 • 진료보조 및 의사 지시에 따른 간호처치, 질병·증상 변화 보고 등 • 복약·영양관리, 질환예방, 생활습관 개선 등을 위한 교육·상담	방문의료 지원센터
	사회복지사	1명	• 주기적 상담, 지역케어회의 참여 • 방문의료 이용 희망자 초기상담 및 방문일정 관리 등 • 주기적 상담을 통한 환경변화 확인 및 추가 돌봄수요 발굴 • 지역케어회의 참여, 추가 돌봄 의뢰, 결과 모니터링 • 구 담당자와 연락체계 구축 • 자체 돌봄 프로그램 개발 및 운영	
참여의료기관	의사	3명	• 방문(양·한방)진료팀 리더 • 의료욕구 파악 및 팀 사례회의 주관 • 진료 및 검사·처치 검체채취, 진료의뢰 등 • 간호·재활 지시 및 감독, 의사소견서 및 방문간호지시서 발급	방문진료 (한)의원 (일차의료(한의) 방문진료 수가 시범사업 참여의원)
	한의사	6명		

사업목표

○ 거동불편 등 내원진료의 한계가 있는 대상자에게 월 1회 이상 한방방문진료를 제공

○ 대덕구 내 한방방문의료지원 협력 네트워크 구축

2. 예산, 시설, 장비, 인력 등 활용 내용

예산현황

구 분	금액(천원)	산출내역	비 고
계	314,000		
본인부담금 등 방문진료지원	25,000	• 본인부담금 등 방문진료지원사업 - 100천원×25명=25,000천원	시비 17,500 구비 7,500
방문의료지원센터 운영	200,000	• 방문의료지원센터 조성 - 200,000천원×1식=200,000천원	국비 144,500 시비 72,250 구비 72,250
	89,000	• 인력운영비 - 의사 50,000원×25명×2회×6개월=15,000천원 - 한의사 50,000원×5명×8회(주2회)×6개월=12,000천원 - 간호사 월 370만원×2명×6개월=44,000천원 - 사회복지사 월 300만원×1명×6개월=18,000천원	

○ 방문수가운영 등

- 일차의료(한의)방문진료 수가 시범사업 방문수가 (공단청구)* + **건당 50,000원 지원**

  ✔ **대전 최초**

  * 방문진료료 I 126,900원, 방문진료료 II 88,280원, 간호사 동반 155,910원
  * 재택의료기본료(간호사 등) 140,000원/일, 추가간호료(47,450원)

- (지급대상) 방문진료기관 의사·한의사
- (청구방법) 방문진료기록지, 활동사진, 청구서, 통장사본 증빙자료 제출
- (감액규정) 동일 건물 환자 동시 또는 연속 방문 시, 1회 수가 75%(37,500원)지급
- (지급방법) 청구에 의한 계좌입금

○ 시설 : 자제특화사업모델 「대덕구방문의료지원센터」 조성 및 운영

- 대덕종합사회복지관 내 폐원어린이집 활용한 기능보강 및 장비 구입

○ 인력 : 「대덕구방문의료지원센터」 전담인력 채용(간호사 2명, 사회복지사 1명)

3. 사업 추진 경과

현재 추진 경과

- ’23. 07. 17. : 노인 의료돌봄 통합지원 시범사업 추진을 위한 의약단체 간담회
  - 간담회 참석자 : 대덕구한의사회장, 대덕구의사회장, 대덕구치과의사회장
  - 간담회 내용 : 시범사업 추진을 위한 업무협의 및 민관협력 추진 방안 등 논의
- ’23. 07. 13. : 12개 행정복지센터 + 보건소 통합돌봄 담당자 소통창구(대洞단결) 간담회 실시
  - 간담회 참석자 : 동 간호직 및 보건소 간호직 등 15명
  - 간담회 내용 : 통합돌봄 및 양·한방 방문진료서비스 활성화를 위한 업무연찬으로 월 1회 정기 간담회 실시
- ’23. 07. : 2023년 보건복지부 노인 의료-돌봄 통합지원 시범사업 『대덕구 방문의료지원센터 추진계획』 수립
- ’23. 08. : 대덕구방문의료지원센터 참여의료기관 공모 및 선정
  - 양방 의료기관 3개소, 한방 의료기관 6개소 컨소시엄 형태 구성
- ’23. 08. : 대덕구방문의료지원센터 운영 등 업무 협약 및 방문진료서비스 시작
  - 협약내용 : 대덕구방문의료지원센터 활성화 및 유기적인 민·관 협력체계 구축 등
- ’23. 08. 14. : 노인의료돌봄통합지원시범사업 추진을 위한 대덕구보건소 간담회
  - 간담회 참석자 : 대덕구보건소장 외 10명
  - 간담회 내용 : 대상자 발굴 및 서비스 연계를 위한 지속적인 협업 추진
- ’23. 08. 24. : 대덕구방문의료지원센터 전담인력(간호사2, 사회복지사1) 간담회 실시
- ’23. 08. 25. : 12개 행정복지센터 + 보건소 통합돌봄 담당자 2차 간담회 실시
- ’23. 09. 15. : 노인의료돌봄시범사업 참여 협약의료기관 등 간담회 실시
  - 간담회 참석자 : 방문의료기관 원장 7명 및 방문의료지원센터 전담인력 3명
  - 간담회 내용 : 노인의료돌봄사업 현황 및 하반기 방문진료서비스 추진 관련 논의
  - 향후 추진 내용 : 사업추진에 따른 건의사항 적극 검토
- ’23. 09. 25. : 12개 행정복지센터 + 보건소 통합돌봄 담당자 3차 간담회 실시
- ’23. 10. 16. : 대덕구방문의료지원센터 개소

4. 서비스 제공 관련 연계 내용

연계서비스 현황

전체 통합돌봄 사업 대상자 수	532명
한의 서비스를 받은 대상자 수	33명

연계 서비스 내용 및 분석

1) 한의약 서비스를 받은 대상자가 함께 받은 서비스(중복 포함)

대분류	중분류	제공 서비스		
		체크	서비스 대상자 수	프로그램명
1. 주거	주거환경개선	☑	1	• 어르신주거튼튼서비스
	거처마련 및 이주지원	☐	0	• 긴급돌봄서비스
	주거관련 비용지원	☐	0	• 긴급돌봄서비스
2. 일상생활	가사 지원	☑	4	• 일시재가서비스
	식사(식품) 지원	☑	16	• 영양급식서비스
	위생(이미용) 지원	☑	3	• 채움돌봄서비스
	활동(이동) 지원	☑	0	• 이동지원서비스
	생활용품 지원	☑	1	• 통합사례관리
	일상생활 관련 비용지원	☐	0	• 위기돌봄넘버원
3. 신체건강 및 보건의료	질병예방 및 건강관리	☑	19	• (양방)일차의료방문진료서비스 재택의료시범사업 경층치매어르신돌봄서비스
	검진·진단 및 치료	☐		
	재활치료	☑	2	• 퇴원환자돌봄서비스
	의약품 의약외품 및 보장구 지원	☐		
	보건의료관련 비용지원	☑	33	• 본인부담금 등 방문진료지원서비스
4. 정신건강 및 심리정서	정신건강교육	☐		
	심리검사 및 진단	☐		
	정신·심리 상담	☐		
	정서발달 및 치유지원	☐		
	정신질환자 치료 및 사회복귀 지원	☐		
	정신건강관련 비용지원	☐		
5. 보호 및 돌봄요양	장기 시설보호	☐		
	단기 시설보호	☐	0	• 퇴원환자돌봄서비스
	주·야간보호	☐		
	간병 및 돌봄서비스	☑	13	• 방문요양서비스 • 노인맞춤돌봄서비스
	돌봄·요양 관련 비용지원	☐	0	• 위기돌봄넘버원
6. 기타		☑	0	• 스마트돌봄사업

2) 한의약 서비스와 연계한 서비스 중 우수사례 소개

구분	4년 만에 집 밖을 나가는 나들이의 꿈을 꾸다 (중증거동불편 독거노인, 방문진료, 복지서비스 지원)
대상자 특성	• 정○○(남/만86세/고혈압, 목·허리디스크, 뇌졸중, 무릎 관절염/ 노인독거가구)
발굴경로	• 홀로 생활하는 대상자가 집 안에서 2차례나 낙상하여 다치는 등 위기 상황을 인지한 동네 주민과 노인맞춤돌봄 생활지원사가 동으로 연락하여, ○○동 행정복지센터의 맞춤형 복지팀에서 안부 확인을 위한 가정방문을 하였고, 케어회의를 통해 사례대상자로 선정하여 지원 중
진행 경과	• 22. 12. 30. 기초생활수급자 심의 선정 및 명절꾸러미 지원 • 23. 02. 23. ○○동 행정복지센터 맞춤형복지팀 사례관리 대상자 선정 • 23. 03. 13. ○○동 후원물품 및 영양반찬 지원 • 23. 05. 26. ○○복지관 마을돔봄 케어매니저 사례 공유/ 안부 확인 지원 • 23. 07. 12. 맞춤형 주거환경개선을 위한 안전봉 설치 지원 • 23. 09. 05. ○○동 행정복지센터 맞춤형복지팀 지역케어회의 실시, 대상자 발굴 • 23. 09. 06. 대덕형 마을돌봄 서비스 신청(영양급식, 본인부담금 등 방문진료지원서비스) • 23. 09. 15. **주 2회(화, 금) 방문(한방)진료 서비스 지원(침 치료 및 한방파스, 전기치료) 편마비와 사지 허약감에 대한 호전으로 감각이 돌아오는 듯하다고 함.** • 23. 09. 15. 월 1회 재택의료센터 재택진료 서비스 지원(복약지도, 중복투약 정리 및 만성질환 관리) 약물에 대한 무분별한 사용과 지속적인 대리처방을 이어오고 있어 피검사 및 대면 진료를 통해 중복약을 정리하고 질환관리를 스스로 할 수 있도록 교육 • 23. 09. 29. 통합지원회의 실시 - 대상자 선정 및 서비스 적합결정 사후 승인 (양·한방 방문진료서비스)
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	**목표 Ⅰ** • 1개월 이내에 대상자의 불편감 및 기저질환에 대한 안정적인 의료 및 본인부담금 등 지원 - 대덕구방문의료지원센터 및 재택의료센터를 통한 양·한방 방문진료 및 방문 간호 서비스, 본인부담금 등 지원 **목표 Ⅱ** • 1개월 이내에 안정적인 돌봄체계 구축 - 영양급식 지원을 위한 돌봄사각지대 지원 사업 연계 (대상자에 맞는 맞춤형 식사 제공서비스) **목표 Ⅲ** • 맞춤형 주거환경개선 및 ○○동 마을돌봄케어매니저를 통한 정기적인 모니터링 지원 - 안전봉 설치, 계단 경사로 지원 - 돌봄서포터즈를 활용한 정기적인 안부 확인 서비스 지원
서비스 제공현황	• **공적 지원** - 공적부조 신청 : 국민기초생활수급 신청, 사례관리 대상자 선정 - 통합돌봄 지원 : 영양급식서비스, 영케어러등돌봄가족지원서비스, 보훈대상자등 방문진료사업지원 신청

<table>
<tr><th>구분</th><th>4년 만에 집 밖을 나가는 나들이의 꿈을 꾸다
(중증거동불편 독거노인, 방문진료, 복지서비스 지원)</th></tr>
<tr><td></td><td>- 건강서비스 지원 : 방문진료(양·한방)서비스 신청
- 기타서비스 지원 : 부식 및 밑반찬 지원, 후원물품(이불 등) 지원
• 민간 지원
- 대덕구장애인종합사회복지관 : 대화동마을돌봄케어매니저를 통한 정기적인 모니터링 진행, 맞춤형주거환경개선사업(안전손잡이 설치)
- 자생단체(복지만두레 등) : 이웃돕기성금 및 공동모금회 대상 추천, 명절 꾸러미 지원</td></tr>
<tr><td>지원성과</td><td>
<table>
<tr><th>구분</th><th>사례관리 전</th><th>사례관리 후</th></tr>
<tr><td>경제</td><td>• 경제활동이 가능했던 배우자의 부재(사별)로 근로 능력이 없는 대상자의 생계유지가 어려운 상황</td><td>• 긴급지원 지원, 기초생활수급 맞춤형급여 신청
• 밑반찬 및 후원물품(전기장판, 이불 등) 지원</td></tr>
<tr><td>건강</td><td>• 집안 내에서 낙상 위험이 크고, 19년 이후 병원에 방문하지 못하고 있어 대리 처방받은 약물을 무분별하게 복용하거나 오용하고 있는 등 전반적인 건강 상태 점검이 필요한 상황
• 최근 사지 허약감과 팔다리 관절 통증이 심해져 병원 진료 필요</td><td>• 양·한방 방문진료서비스 연계
• 약물에 대한 관리 및 투약 방법 교육 등 방문간호 실시
• 인지지원 및 자가건강관리에 대한 교육 실시</td></tr>
<tr><td>주거</td><td>• 집안 내 안전장치 미흡</td><td>• 맞춤형주거환경개선 사업으로 안전손잡이 설치</td></tr>
<tr><td>돌봄 체계</td><td>• 가족관계 해체로 인한 돌봄관리 체계 미흡</td><td>• 복지관과 연계한 정서지원 및 안부확인 실시</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>성공 요인</td><td>• 대상자의 삶의 변화 : 희망과 의지가 생김
- 4년 동안 집 밖을 나가지 못했던 대상자가 한방진료 후 열심히 치료받아서 외출을 기대하고, 나들이를 당사자가 할 수 있다고 생각하게 된 것만으로도 혁혁한 발전적 성장
• 보건복지부 시범사업을 통한 방문진료에 대한 체계 구축
- 가사간병과 영양지원 위주의 돌봄서비스에 국한되었던 사업이 보건복지부 노인의료돌봄 시범사업을 통해 영역이 확대, 한방방문진료가 필요한 대상자에게 적절한 서비스 제공 가능
• 민·관 협력 구축, 서비스의 완성도를 높임
- 노인의료돌봄은 민·관협력, 다학제적 서비스 접근이 가장 중요한 점으로 의료기관, 돌봄제공기관, 구, 동, 복지관의 협력이 대상자에 대한 서비스의 질을 높이고 적합하고 시의적절한 서비스 제공이 가능해짐
• 돌봄사각지대 발굴의 다양한 경로 확대
- 보건복지부 시범사업이 시작한 지 얼마 되지 않아 주민들이 한방 방문의료서비스에 대한 인식이 부족하여 서비스의 누락이 되지 않도록 적극적인 사업홍보에 주력, 동 주민의 신고와 생활지원사들의 개입이 가능하였음</td></tr>
</table>

구분	4년 만에 집 밖을 나가는 나들이의 꿈을 꾸다 (중증거동불편 독거노인, 방문진료, 복지서비스 지원)	
관련 사진		
	’23. 9. 13 ~ 현재까지 [주2회 또는 주1회 방문진료]	’24.2.13. [KBS대전 시사앤대세남 촬영]

03 사업 성과 및 특징

1. 사업 강점 및 향후 개선방향

강점

- 민관협력 활성화로 지역공동체 내 유관기관 연대 강화
- 한방 방문진료에 대한 대덕구 한의사회의 높은 관심과 적극적인 의지
- 한방 방문진료서비스의 개선방향을 모색하기 위한 지속적인 소통유지
- 대덕형 마을돌봄사업의 독자적인 통합돌봄모형을 통한 사각지대 없는 돌봄 체계 구축
- 통합돌봄 지자체 교육 운영(민관협력 워크숍, 팀러닝 등 30건 2,095명)

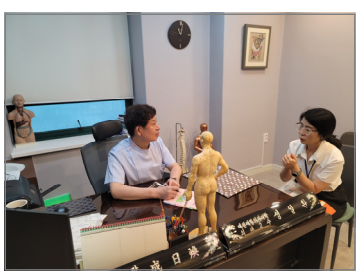
개선방향

- 한의약 건강돌봄사업에 대한 지역주민의 이해도 증진 및 참여 활성화를 위한 홍보 강화

2. 사업 운영사진

[방문의료지원센터 업무 협약식] '23.8.9.

[방문의료지원센터 개소식] 2023.10.16.



[1·2차 의료기관 네트워크 구축]

[양방방문진료서비스]

[한방방문진료서비스]

[퇴원환자발굴 – 방문재활/진료]

[간호직 소통창구(대洞단결) 운영]

'23.09.15.
[참여의료기관 간담회]

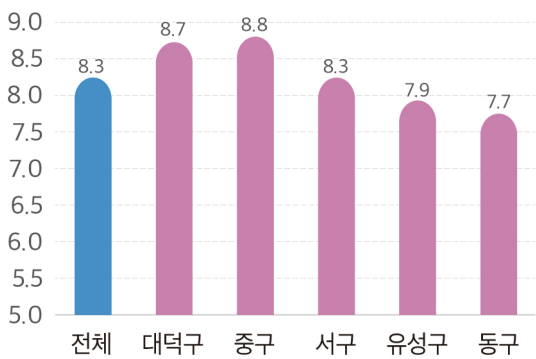
[방송·보도자료] 23.09.15.
CMB대전방송 '우리동네클라스' 방송

3. 사업 성과 및 결과

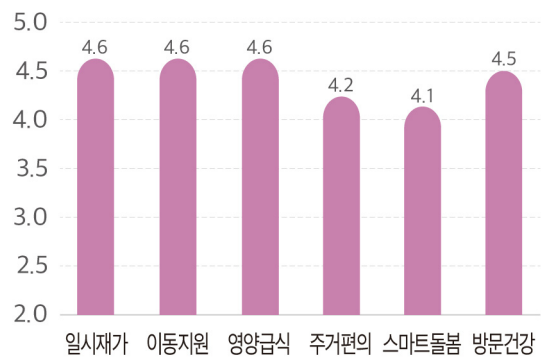
대전형 지역사회 통합돌봄서비스 만족도 조사 주요결과

○ 대전형 통합돌봄 서비스 만족도

- 대전형 지역사회통합돌봄 서비스 전반적 만족도는 10점 만점에 평균 8.3점이며, 대덕구는 8.7점으로 대전에서 2번째로 높음
- 통합돌봄 서비스 유형별 만족도는 5점 만점에 일시재가(4.6점, 106명), 영양급식(4.6점, 167명), 이동지원(4.6점, 38명) 등 모두 높은 수준으로 만족한 것으로 나타났으며, **방문진료서비스(양·한방)는 4.5점으로 만족도 4위**로 나타남



[대전형 통합돌봄서비스 전반적 만족도(10점)]



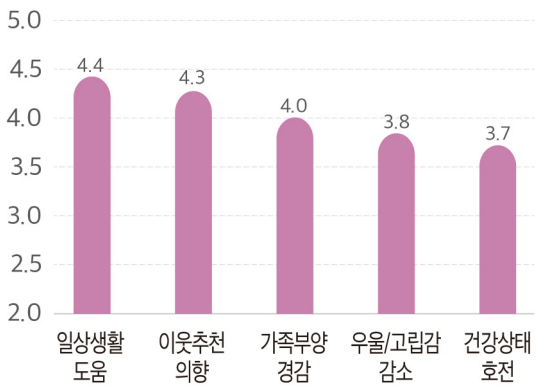
[대전형 통합돌봄서비스 분야별 만족도(5점)]

○ 대전형 지역사회통합돌봄 서비스 이용 후 변화된 점

- 통합돌봄서비스 이용 후 시민들은 일상생활에 도움이 되었다고 느끼며(5점 중 4.4점) 가족의 부양 부담이 감소하였고(4.0점) 우울감/고립감이 줄었으며(3.8점), **건강상태가 호전(3.7점)** 되었음. 특히 다른 이웃에게 해당 서비스를 추천하고 싶다는 의지가 강함(4.3점)

[대전형 통합돌봄서비스 이용 후 변화점(5점)]

5점	일상생활 도움	이웃추천 의향	가족부양 부담경감	우울/ 고립감소	건강상태 호전
총합계	4.4	4.3	4.0	3.8	3.7
대덕구	**5.0**	**4.7**	**4.6**	**3.9**	**3.9**
동구	4.0	4.0	3.7	3.8	3.5
서구	4.3	4.2	3.6	3.7	3.6
유성구	4.4	4.3	4.0	3.8	3.7
중구	4.5	4.4	4.2	4.0	3.9



[대전형 통합돌봄서비스 이용 후 변화점(5점)]

4. 차후년도 사업 추진 계획

○ 대덕형 마을돌봄 사업의 안정적 정착 및 내실화를 위한 한의방문진료서비스 지속 추진

2023년
우수 사례 지역

경기도
부천시

한의약과 함께하는 우리동네 건강복지

01 일반현황

1. 지역현황

돌봄수요

○ 고령, 노인성 질병 등의 사유로 일상생활을 혼자서 수행하기 어려워 신체활동 또는 가사활동 서비스가 필요한 **노인 현황**

- 관내 장기요양서비스(재가/시설) 이용 현황

구분	시 노인인구	장기요양(재가급여)	장기요양(시설급여)
전체	125,752명	9,066명	2,956명
75세이상	45,773명(36%)	7,281명(80%)	2,565명(86%)

* (장기요양 재가급여 서비스) 집에서 가사, 간병, 간호 등을 지원하는 서비스

- 지역돌봄 서비스 이용 가능성이 높은 노인

구분	등급외·기각/각하	노인맞춤돌봄*	독거노인
전체	3,048명	2,607명	21,248명
75세이상	1,812명(59%)	2,093명(80%)	15,113명(71%)

* 2022년 12월 기준(서비스 종결 및 사망자 제외 수)

※ (참고)독거노인 욕구 : 아플 때 간호, 경제적 불안감, 일상생활 혼자 처리 등의 어려움 호소 (노인실태조사'20)

제공자원

○ 우리 시에서 지원 가능한 재가 중심 건강 돌봄 **서비스 현황**

* (통합돌봄 제공 원칙) 기존 제도를 우선 연계하고, 불충분한 욕구는 통합돌봄 서비스로 보충

- 보건·의료 서비스 : 5개 부서, 9개 수행 기관(의원,단체) 운영

구분		기존돌봄(국도비)	기존돌봄(시비)	통합돌봄(보충)
서비스		방문건강관리서비스, 지역사회중심재활사업	100세 건강관리사업, 경로당 주치의제 운영, 노인우울치료비 지원	노인우울관리사업 통합건강돌봄센터, 방문약료서비스 방문진료서비스 지역리더양성 등
수행	부서	건강증진과, 건강도시과 소사보건소, 오정보건소	건강증진과, 건강도시과 소사보건소, 오정보건소	건강정책과, 건강증진과 ,건강도시과, 통합돌봄과
	제공	건강도시과, 건강증진과 소사보건소, 오정보건소	건강증진과, 건강도시과 소사보건소, 오정보건소	건강정책과, 건강증진과 , 건강도시과, 의료복지 사회적협동조합, 의원
예산		5억	2.6억	3억

2. 추진 배경

○ 부천시 지역사회 통합돌봄 지원조례 제4조(통합돌봄 실행계획 수립)

○ 민선 8기 공약사업(4-4). 지역사회와 함께하는 통합돌봄 사업 확대

국정과제 및 정부정책

• **(국정과제) 3. 따뜻한 동행, 모두가 행복한 사회**

- 100세 시대 일자리·건강·돌봄체계 강화

• **(정부정책) 보건복지부 지역사회 통합돌봄·노인의료돌봄 통합지원 시범사업**

※ 급속한 초고령화로 의료·돌봄 수요 폭발적 증가 대비, 사람중심의 돌봄정책 고도화

- ('19 ~ '22) 16개 지자체 선도사업 실시, 지역 자율형 노인 통합돌봄 운영모델 구축
- ('23 ~ '25) 12개 지자체 시범사업 실시, 선도사업 기반 의료, 돌봄 연계를 강화한 전국 기본 모델 완성 목표

3. 사업 목표

성과지표	목표치	정의	목표치 산출근거	측정산식
서비스대상자 만족도	사업만족도 85%이상	한의 서비스 제공자 만족도 증진	통합돌봄서비스 전체 평균만족도 (75%)대비 10%상향	*모니터링 만족도 조사
복지부 시범사업참여	2건	복지부 시범사업 (재택의료, 1차의료)	사업별 한의 참여 기관 1개소	*24년 참여개소수

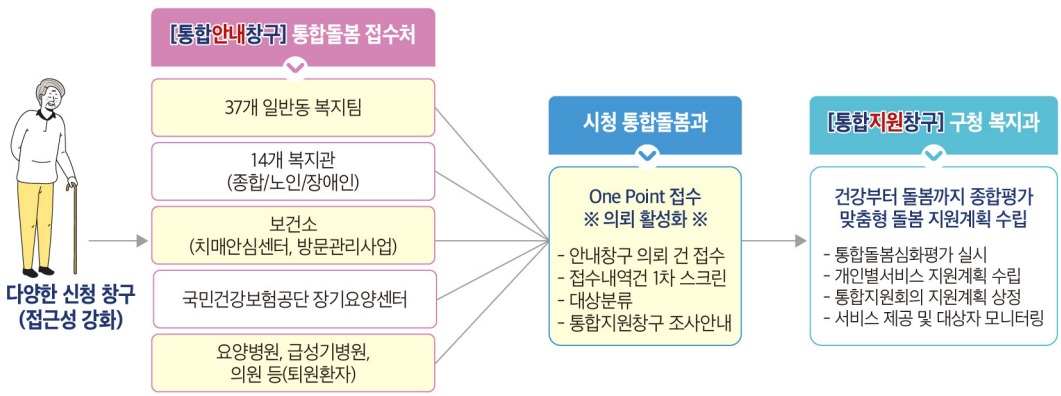
※ 예산 소진 등으로 사업대상자의 10%에게 미제공된 서비스 불만족 의견(15%) 반영

4. 부천시 사업 특징

상담창구

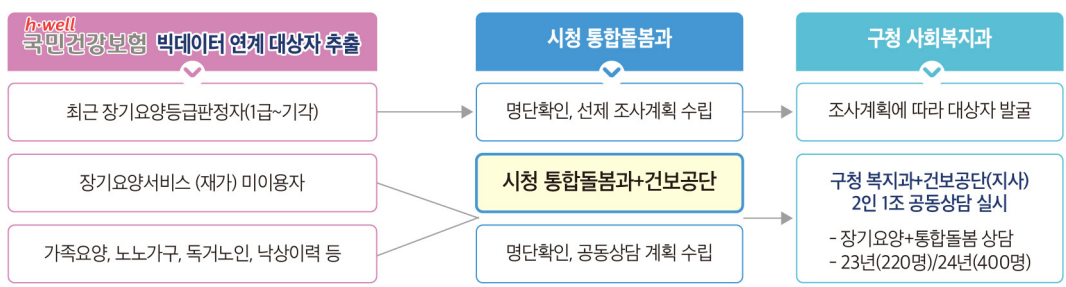
○ 복지·보건·의료 등 다양한 기관과 협업, 상담 창구 운영

※ 37개 일반동, 14개 복지관, 보건소(원미,소사,오정), 병원(6개), 의원(2개), 국민건강보험공단(부천북부지사)



적극성

○ 건강보험 빅데이터 이용, 찾아가는 통합돌봄 상담 실시



○ 다직종 인력 참여, 다분야 돌봄 서비스를 운영하여 돌봄 욕구 해결

※ (참조)부천형 지역사회 통합돌봄 민간분야 서비스별 참여 직종군

가사(식사/청소/이동)	주거환경개선	방문진료·가정간호	구강·약료·건강관리	기타
77명 생활관리사, 사회복지사, 요양보호사, 자활근로자 등	15명 사회복지사, 자활근로자 등	11명 의사, 간호사, 사회복지사, 작업치료사	33명 치과의사, 간호사, 약사, 치위생사	25명 주민 (건강리더)

○ 살던 곳에서 건강한 노후를 지원하는 24종 부천형 통합돌봄 서비스

기존제도	통합돌봄 서비스				
	보건의료	일상생활	주거환경	돌봄안전망	
노인맞춤돌봄서비스 장기요양서비스 치매관리서비스 방문건강관리서비스	재택의료 가정간호 방문약료	식사지원 가사지원 이동,청소 등	안전집수리 케어안심주택 (단기/장기)	커뮤니티케어센터 IoT돌봄서비스 퇴원환자상담	Aging in place 부천

<참여기관·단체> 9개부서, 42개 다분야 민간 기관(복지/자활/병·의원/LH 등) 및 단체(협동조합)

○ (국가 의료인프라 + 자체 지원) 방문진료의 효과성 증진

복지부 시범사업	통합돌봄 서비스		
재택의료 시범사업	진료비 건강보험 재정	작업치료사 주1회 방문(양의)	방문진료 확대
1차의료 시범사업	진료비 건강보험 재정	본인부담금 시비 지원(6회)	

<한의 재택의료사업 등 홍보> 요양보호사, 장기재가요양협회 등 필요 수요 발굴

02 사업 운영 내용

1. 사업 개요

사업 목적

- 인구의 고령화와 만성질환 위주의 질병 구조로 인한 의료수요의 증가에 대비
- 의료기관 이용이 어려운 거동이 불편한 환자를 대상으로 방문진료를 제공함으로써 의료 접근성을 향상
- 지역사회 중심 의료체계를 구축하여 퇴원환자 지역 복귀 등을 지원
- 한의방문진료 저변을 확대해 가정에서 건강을 관리하는 지원체계 구축

사업 기간

- 사업명 : 민·관이 함께하는 통합 한방 방문진료사업
- 기　간 : 2020. 2. 1. ~ 2023. 12. 31. (3년간 자체 사업으로 진행)
  ※ 2024년 1차 방문진료수가 시범사업 및 재택의료지사업으로 변경
- 장　소 : 부천시 일대 / 각 가정

사업 주요내용

- 한의 방문진료

구분	사업내용	세부
한의 방문진료	통합돌봄 대상자에 대한 정기적 방문진료	• 방문이 필요한 대상자에 대한 방문진료 • 진찰, 질환 관리, 교육상담 등 진행
	한의학적 중재	• 침술, 뜸 부항, 물리치료, • 통증 치료, 근이완 위한 수기 치료 등 제공
연계 서비스	의료기관 연계	• 전문적 진단·치료가 필요한 대상자를 지역 의료기관으로 연계 • 다학제간 협력이 필요한 경우 양방/치과 진료 의뢰 등 다직종간 협력
	통합돌봄 서비스 연계	• 통합돌봄 대상자 주기적으로 방문하며 모니터링 • 통합돌봄 담당자와 상의하여 건강영역 이외 주거·복지 등 추가적 서비스 연계

○ 주요 통합돌봄 서비스

no	분야	서비스명	주요내용
1	방문의료	부천시 통합건강돌봄센터	등급 지연을 위한 집중건강관리 (간호,영양,운동 통합서비스)
2		부천시 재택의료센터	의사, 간호사, 복지사 등 다학제팀 방문 지원
3		**지역의료기관과 함께하는 방문진료**	**거동불편대상자 방문진료 실시 (한의 / 양의 참여)**
4		방문약료서비스 및 의약품 안전교육	다제약물 복용 등 복약관리 지원
5		우울관리 지원사업	우울 고위험군 정신건강 증진 및 관리
6	지역복귀	찾아가는 통합돌봄 상담서비스	요양병원 퇴원환자 발굴지원 체계
7		급성기병원 통합돌봄상담인력 파견	급성기병원 인력파견, 퇴원계획수립 및 상담 지원
8		퇴원환자 단기회복 중간집 운영	퇴원환자 중간집 경로, 회복 및 자립 능력 강화
9	생활지원	사회적경제조직 활용 통합돌봄 제공	영양, 일상생활, 세탁, 이동, 청소, 방역서비스 지원
10		틈새돌봄지원	사회서비스원 연계, 주말 등 긴급돌봄 지원
11		식사영양관리서비스	질환자 맞춤 영양 개선 및 건강증진 식사 제공
12	주거지원	안전홈케어서비스	안전바, 경사로설치, 문턱제거 등 낙상예방
13		케어안심주택지원	주택과 돌봄서비스를 지원, 안정적 복귀 지원
14	돌봄안전망 (기타)	돌봄서비스 지원	복지관-동(洞)연계, 지역돌봄사업 자체 운영
15		커뮤니티케어센터 운영	임대아파트 단지내 커뮤니티케어센터 설치, 돌봄제공
16		지역리더 양성 및 돌봄활동	이웃돌봄 활동가 양성, 지역주민 돌봄실천
17		스마트지역사회통합돌봄	IoT 기반 돌봄플러그, 스마트홈 서비스 연계사업

대상별 사업 추진체계

대상자 발굴	통합지원회의	1차 방문진료	추가 방문진료	모니터링
거동불편, 허약노인, 만성질환자, 기타 한방방문 진료가 필요한 노인	지원 서비스 결정, 기관별 역할 논의	치료계획 수립 및 방문진료 실시, 검진, 침 등 서비스 제공	심층 방문진료 실시, 한의 서비스 제공	건강상태 확인 및 종결, 추가 필요 서비스 있을 시 시로 재의뢰
동 통합돌봄팀, 한의원 → 시(市)	동(洞) 통합돌봄 담당자, 시 담당자, 보건소 담당자 등	동(洞) 통합돌봄 담당자, 한의사	동(洞) 통합돌봄 담당자, 한의사	동 통합돌봄팀, 한의사 → 시(市)

사업 운영주체 및 대상자

○ (운영주체)

기관명		참여인력	주요 역할
부천시	통합돌봄과, 보건소	팀장, 담당 주무관	• 사업 기획, 사업비 교부 • 기관별 역할 안내 및 연계
	10개 동 통합돌봄팀	팀장, 담당 주무관	• 대상자 사례관리, 서비스 연계, 모니터링
부천시한의사회		**한의사**	**• 방문 진료, 대상자 모니터링 등** **• 한의 방문진료 홍보**
통합돌봄 안내창구		복지관, 병의원 등	• 대상자 발굴 및 의뢰

○ (사업 대상자)

- 요양병원(시설) 입원 경계선에 있는 노인(75세 이상 중점)으로 시설·병원이 아닌 살던 곳에서 계속하여 건강한 생활을 영위할 수 있게 의료·요양 등 돌봄을 필요로 하는 자

구분	유형명	목표
1유형	장기요양 재가급여자	재가생활유지 / 보호자부담감소
2유형	장기요양 등급외 A,B	기능유지 및 장기요양진입방지
3유형	노인맞춤돌봄서비스 중점돌봄군	질병악화 지연 장기요양 진입방지
4유형	퇴원예정환자	가정복귀 및 건강한 정착
5유형	노인맞춤돌봄(일반), 65세~74세 돌봄필요자	건강한 지역사회 독립 생활 유지

사업 참여 인력

인력구분	주요 업무	인원
통합돌봄 담당자	사업 기획, 대상자 발굴 등	1
보건소 담당자	사업 기획, 관리, 사업비 교부 등	1
한의사	한의 방문진료, 대상자 모니터링 등	6
동 간호직 주무관	건강면접조사, 대상자 발굴, 모니터링 등	10

발굴 및 서비스 지원(전체)인력

○ 시(市) 통합돌봄과 : 통합돌봄 정책 및 서비스 총괄(20명)

연번	팀명	주요역할
1	통합돌봄과	과 업무 총괄
2	통합돌봄 정책팀	지역사회 통합돌봄 정책 총괄
3		민·관 협의체 운영, 도시재생 연계
4		실행계획 수립, 스마트 통합돌봄
5		보건·의료 사업기획, 운영지원 등
6		과 예산 총괄, 회계 등
7	통합돌봄 지원팀	통합돌봄 서비스 기획·개발·총괄
8		추진실적 관리, 지역케어회의 운영
9		중간집 운영, 주거환경개선, 긴급돌봄
10		일상생활지원, 커뮤니티케어센터 운영

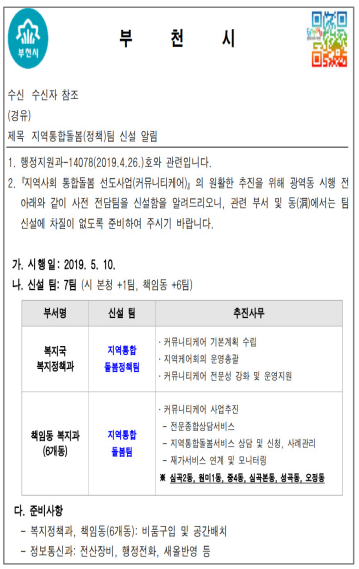
○ 보건소 건강증진과 건강돌봄팀 : 통합돌봄 보건의료 전담팀(6명)

연번	팀명	주요역할
1	건강증진과 건강돌봄팀	통합돌봄 보건·의료분야 총괄
2		통합돌봄 보건·의료 기획, 의약단체 연계
3		통합건강돌봄센터 운영
4		통합건강돌봄센터 방문간호 지원
5		통합건강돌봄센터 영양지도 지원
6		통합건강돌봄센터 운동처방 지원

○ 전담창구(동 복지과 통합돌봄팀) : 대상자 상담, 지원계획 수립, 서비스 제공 등

동명	계	직렬별 현황			
		복지	행정	간호	사례관리
계	42	24	4	11	3
심곡동	4	2	1	1	-
부천동	5	2	1	1	1
중동	4	2	1(팀장)	1	-
신중동	5	3	-	1	1
상동	4	3	-	1	-
대산동	4	3	-	1	-
소사본동	4	3	-	1	-
범안동	4	3	-	1	-
성곡동	4	2	-	1	1
오정동	4	1	1(팀장)	2	-

※ 관련공문 ('19년 7개동…'21년 10개동)



부 천 시

수신 수신자 참조
(경유)
제목 지역통합돌봄(정책)팀 신설 알림

1. 행정지원과-14078(2019.4.26.)호와 관련입니다.
2. '지역사회 통합돌봄 선도사업(커뮤니티케어)」의 원활한 추진을 위해 광역동 시행 전 아래와 같이 사전 전담팀을 신설함을 알려드리오니, 관련 부서 및 동(洞)에서는 팀 신설에 차질이 없도록 준비하여 주시기 바랍니다.

가. 시행일: 2019. 5. 10.
나. 신설 팀: 7팀 (시 본청 +1팀, 책임동 +6팀)

부서명	신설 팀	추진사무
복지국 복지정책과	지역통합 돌봄정책팀	· 커뮤니티케어 기본계획 수립 · 지역케어회의 운영총괄 · 커뮤니티케어 전문성 강화 및 운영지원
책임동 복지과 (6개동)	지역통합 돌봄팀	· 커뮤니티케어 사업추진 - 전문종합상담서비스 - 지역통합돌봄서비스 상담 및 신청, 사례관리 - 재가서비스 연계 및 모니터링 ※ 심곡2동, 원미1동, 중4동, 심곡본동, 성곡동, 오정동

다. 준비사항
- 복지정책과, 책임동(6개동): 비품구입 및 공간배치
- 정보통신과: 전산장비, 행정전화, 새올반영 등

○ 안내창구(100세 건강실, 14개 복지관) : 대상자 발굴, 사업안내, 자원공유 등

10개 洞	복지시설(인원)		100세 건강실	
	복지사 : 20명	복지사 : 16명	(공무직)간호사 : 24명	
심곡동	심곡동종합사회복지관(2)	원미노인복지관(4) 부천나눔지역자활센터(2)	부천동	3
부천동	부천동종합사회복지관(2)		심곡동 중 동	3
중동	상동종합사회복지관(3)		신중동	3
신중동	신중동종합사회복지관(2)		상 동	2
상동	상동종합사회복지관(3)		소사본동	3
대산동	대산동종합사회복지관(1)	소사노인복지관(3)	대산동	2
소사본동	소사본종합사회복지관(1)		성곡동	6
범안동	범안종합사회복지관(2)		오정동	2
성곡동	고강종합사회복지관(3)	오정노인복지관(5) 부천장애인종합복지관(2)		
오정동	삼정종합사회복지관(1)			

○ 의료분야 협업 기관 및 단체

연번	소속(기관/단체)	연계 서비스
1	부천시의사회	지역의료기관과 함께 하는 방문진료, 거점경로당주치의제, 고위험군 심층진료
2	부천시한의사회	지역의료기관과 함께 하는 방문진료, 거점경로당주치의제 등
3	부천시약사회	어르신 방문약료 서비스 및 의약품 안전교육
4	부천시치과의사회	노년기 구강질환관리 서비스 제공
5	부천시간호사회	지역건강돌봄사업
6	부천시민의원 (의료복지사회적협동조합)	방문진료, 재택의료센터, 건강리더 등

사업 목표

○ 대상자별 맞춤형 진료 및 건강증진 도모

○ 10개 동 통합돌봄팀, 부천시 통합돌봄과, 부천시보건소, 부천시한의사회의 협력 체계를 통한 원스톱 보건·복지 연계 시스템 구축

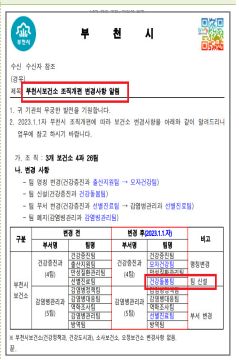
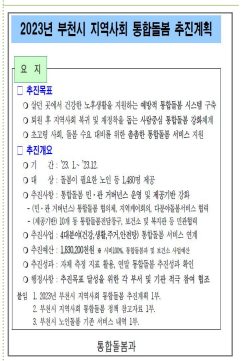
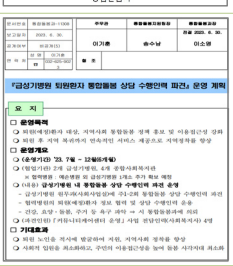
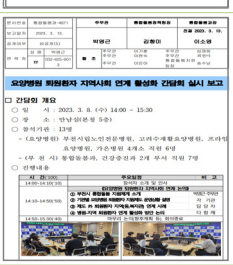
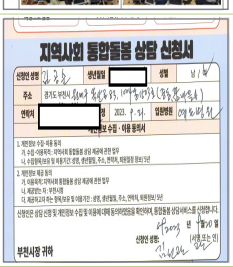
2. 예산, 시설, 장비, 인력 등 활용 내용

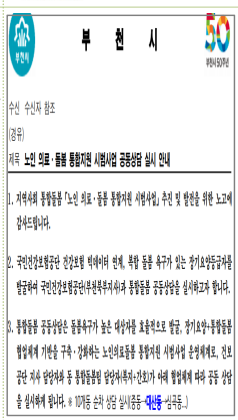
○ 한의 통합돌봄 사업예산

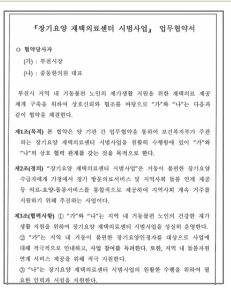
※ 방문진료 수가 : 120,000원(시비 100%) / 1인 최대 3회까지 지원

구분	사업명	총 예산 (단위 : 천원)	참여자
계		58,500	45명
방문 진료/치료	지역의료기관과 함께하는 방문진료 사업	12,500	한의사 6명
거점 치료	우리동네 한방 주치의 사업	25,000	한의사 23명
거점 강의 등	지역사회 통합돌봄 경로당 주치의 사업	21,000	한의사 16명 *5개 의약단체 참여

3. 사업 추진 경과

일 시	내 용	비 고
2023. 1. ~ 2.	• **보건소 통합돌봄 보건의료 전담팀 설치(건강돌봄팀)** - (인력구성) 공무원 3 (팀장 1, 간호직 주무관 2), 기간제 3 (간호사 1, 영양사 1, 운동처방사 1) • **통합돌봄 제공사업 운영 계획 수립, 사업 안내** - 사회적경제조직 활용 통합돌봄 제공사업, 식사영양서비스, 돌봄플러그, 방문약료사업, 케어안심주택 등 • **통합돌봄 대상자 발굴을 위한 명단 송부** - 행복e음 시스템 이용, 서비스 필요 고위험군 추출 - 통합안내창구(복지관, 병의원, 보건소 등) 의뢰건 송부	 부 천 시  2023년 부천시 지역사회 통합돌봄 추진계획
2023. 3. ~ 4.	• **통합돌봄 '보건의료' 분야 인프라 확대** - 통합건강돌봄센터 개소 - 동 통합돌봄팀 간호직 주무관 배치(10개 동 20명) - 방문진료 의료기관 모집 - 보건소-통합돌봄과 의뢰 및 역의뢰 체계 구축 • **퇴원(예정)환자 통합돌봄 연계를 위한 체계 구축** - 통합돌봄 상담 수행 인력 병원 파견을 위한 회의 실시 - 요양병원 간담회 실시 및 상담신청서 비치 • **통합돌봄 사업 홍보 및 교육** - 시-동-보건소 직원 간담회 개최 - 2023년 부천시 통합돌봄 사업안내서 제작 및 배부	   지역사회 통합돌봄 상담 신청서

일 시	내 용	비 고
2023. 5. ~ 6	• **시스템을 통한 우선순위 대상자 발굴 및 사전조사 실시** - 행복e음 장기요양등급자(등급외자) 추출, 168명 발굴·지원 • **상반기 부천시 지역사회 통합돌봄 협의체 회의 실시** - '23년 통합돌봄 정책 방향 자문, 네트워크 강화 방안 논의 - 부천시 한의사회 회장 협의체 위원으로 참석 • **통합돌봄 '보건의료' 분야 사업 활성화** - 방문진료사업 연계 활성화 (연계율 130%로 증가) - 방문약료사업 대상자 모집 및 방문교육 시작 - 통합건강돌봄센터 예방관리군 교육 시작 (운동·영양·간호 방문관리 및 건강관리 용품 제공 등)	 (고위험군 선제개입유형) 장기요양등급자 및 등급외자 현황 경인매일 부천시, 상반기 '지역사회 통합돌봄 협의체' 정기회의 개
2023. 7. ~ 8.	• **국민건강보험공단 빅데이터 이용, 장기요양등급자 복합욕구자 발굴** - (협력기관) 국민건강보험공단 부천북부지사(의료요양연계 돌봄팀) - (발굴대상) 빅데이터를 통해 발췌된 복합욕구자 **220명** - (발굴방법) 공단 담당자 대상자 발굴 ⇒ 통합돌봄 선별평가 ⇒ 지자체+공단 합동조사실시 • **시(市) 통합지원회의 1차 개최 및 심의 승인** - (개최현황) '23. 7. ~ 총 6회, 통합돌봄과 주관 - (심의사례) 재가급여자 227명, 퇴원노인 25명 등 총 364명 - (서비스연계) 보건의료, 생활지원 등 총 1,443건 연계 - (참석기관) 통합돌봄과, 지역자활센터, 동 복지과, 건보공단, 보건소 등	 부 천 시 수신 수신자 참조 (경유) 제목 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업 공동상담 실시 안내 제목 2023년 4차 통합지원회의 심의 결과 알림 및 5차 통합지원회의 심의사례서 제출 안내 【 심 의 결 과 】

일 시	내 용	비 고
2023. 9. ~ 10.	• **정책확산을 위한 토론회 참석, 부천시 통합돌봄 정책 발표** - 논의내용 : 초고령사회 돌봄 개선을 위한 의견 논의, 부천시 사례설명 ◦ 내일신문 30주년 특집, 전문가 특별좌담(9. 20.) ◦ 노인의료돌봄 통합지원 네트워크 포럼(9. 22.) ◦ 한국장기요양학회 추계학술대회(10. 13.) 등 • **통합돌봄 관련 종사자 역량강화** - 통합돌봄 추진단 기본교육-3차 사업코칭(9. 18. ~ 9. 19.) - 통합돌봄상담실무자-통합지원창구팀장 교육(9. 22.) - 2023년 3분기 통합돌봄 추진 간담회(9. 22.) - 노인재가센터 대상 통합돌봄 정책 교육(10. 20.) • **통합건강 방문간호 연계지원 시범사업 대상자 발굴** - (대상) 재가센터 이용자 중 방문간호 (추가)필요자 - (방법) 의뢰자 중 통합지원회의 심의를 거쳐 방문간호비 지원	
2023. 11. ~ 12.	• **부천시 통합돌봄 성과보고 및 시민토론회(11. 17.)** - (대상) 시민, 시의원, 유관기관 종사자, 전문가 등 160명 - (의의) 부천형 지역사회 통합돌봄의 성과와 의의 재고, 홍보 • **부천시 지역사회 통합돌봄 정책 홍보('23)** - (언론보도) '부천시 재택의료센터 성과보고회 및 업무협약식 개최', '부천시, 퇴원 후 어르신 '살던 곳에서 건강한 삶' 안착 주력' 등 21건 76곳 이상 언론지 - (미디어홍보) KBS 다큐온, 복사골 부천, 유튜브 등 • **장기요양 재택의료센터 시범사업 한의원 공모 선정 및 협약** - (기관) **부천중동한의원(신설)**, 부천시민의원 - (내용) 대상자 발굴, 사업 홍보, 서비스 제공에 관한 사항	

4. 서비스 제공 관련 연계 내용

한의서비스 제공 현황

○ 통합돌봄 방문한의진료 제공인원 및 건수(23. 1. ~ 23. 12.기준)

전체 통합돌봄 사업 대상자 수	1,282명
한의 서비스를 받은 대상자 수	(실인원) 31명 (제공횟수)71회

○ 한의진료 지원대상자 특성

연령		수급권			돌봄서비스	
75세 이상	75세 이하	기초수급	차상위	기초연금	장기요양	지역돌봄*
27	4	16	-	15	15	16

* 지역돌봄 : 장기요양등급 미인정자로 노인맞춤돌봄 등 지역돌봄 서비스 이용군

연계 서비스 내용 및 분석

○ 전체 서비스 현황(대분류) : 1인당 4.2건 의료-돌봄 서비스 연계

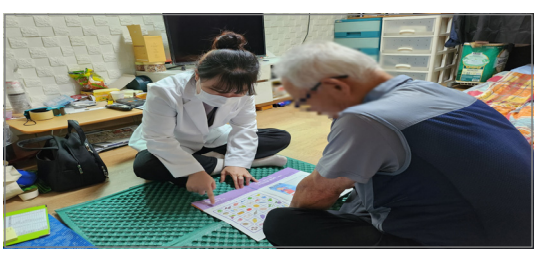
제공인원	계(건)	보건의료	일상생활	주거	기타
31명	132	49	60	11	12

○ 주요 연계 서비스

[일상생활-가사]

[일상생활-식사]

[주거- 안전홈케어 서비스]



[통합건강돌봄센터]

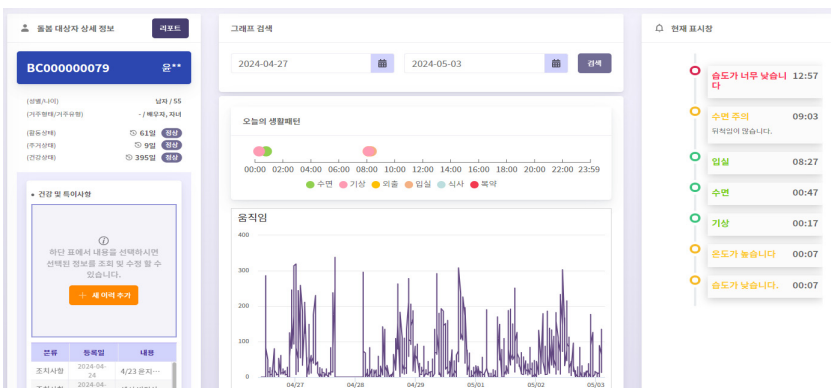
○ 제공 서비스 상세 현황(중분류)

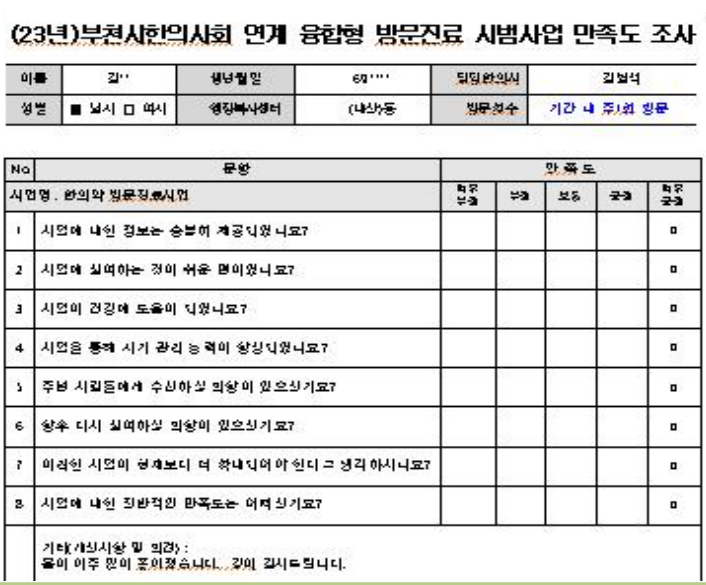
대분류	중분류	제공 서비스		
		체크	건수	프로그램명
1. 주거	주거환경개선	☑	11	• 안전홈케어 서비스
	거처마련 및 이주지원	☐	-	-
	주거관련 비용지원	☐	-	-
2. 일상 생활	가사 지원	☑	21	• 사회적경제조직 활용 통합돌봄 서비스, 틈새돌봄 서비스 노인 맞춤돌봄서비스
	식사(식품) 지원	☑	14	
	위생(이미용) 지원	☐	-	
	활동(이동) 지원	☑	7	
	생활용품 지원	☐	-	
	일상생활 관련 비용지원	☑	2	• 행복디자인서비스
3. 신체건강 및 보건의료	질병예방 및 건강관리	☑	9	• 통합건강돌봄센터 100세 건강실
	검진·진단 및 치료	☑	31	• 방문진료 서비스(한의)
	재활치료	☑	-	• 통합건강돌봄센터
	의약품 의약외품 및 보장구 지원	☑	2	• 어르신 방문약료사업
	보건의료관련 비용지원	☐		
4. 정신건강 및 심리정서	정신건강교육	☐		
	심리검사 및 진단	☑	7	• 치매관리서비스
	정신·심리 상담	☐		
	정서발달 및 치유지원	☐		
	정신질환자 치료 및 사회복귀 지원	☐		
	정신건강관련 비용지원	☐		
5. 보호 및 돌봄요양	장기 시설보호	☐		
	단기 시설보호	☐		
	주·야간보호	☑	1	• 주야간보호서비스
	간병 및 돌봄서비스	☑	15	• 장기요양 재가급여
	돌봄·요양 관련 비용지원	☐		
6. 기타		☑	12	• 지역리더양성 및 활동 • 스마트 통합돌봄서비스

○ 우수 사례

<table>
<tr><th>구분</th><th>내용</th></tr>
<tr><td>대상자 특성</td><td>• 김 * * / 만 54 / 뇌졸중, 자실시도, 하지마비 와상상태, 우울증</td></tr>
<tr><td>대상자 현황</td><td>• 3인 가구 (부, 모, 자녀 거주/ 의료, 돌봄, 주거 등 다양한 문제)
• 대상자 : 경제적 어려움 등으로 질환이 심각하나 치료를 받지 못하고 있음
- 20. 8. 자살시도 (대학병원 및 성민병원 입원)
- 21. 7. 다리 마비되어 순천향대학교 응급실에서 MRI, CT 검사
- 루카스병원 통원진료 (21. 4. 마지막 진료)
- 발굴당시 와상상태로 누워서 대소변을 해결
• 경제적 상황 : 가스, 전기, 건강보험료, 월세 등 3개월 체납 상태
- 처)가 경제활동 하였으나 남편의 간병으로 생계곤란 상태
• 주 거 : 물이 새고 있으며 집 중간에 양동이를 놓고 있음(곰팡이 등 상태심각)
• 아 동 : 특별활동비 미납등으로 보육시설 이용불가 / 보육환경 불량</td></tr>
<tr><td>발굴경로</td><td>• 의뢰경로 : 정신건강복지센터 의뢰(지역사회 통합돌봄 융합형 대상자)
• 부천시 통합돌봄선도사업 발굴 ('21. 7.)
- 지역의료기관과 함께하는 방문진료 및 대상자 선정 발굴
(동 사회복지사, 한의사, 정신건강사회복지사 3인)
• 융합형 통합돌봄 대상자 선정 ('21. 8.)
- 주요욕구 : 의료, 돌봄, 주거, 생계 지원</td></tr>
<tr><td>서비스 제공계획</td><td>• 장·단기 목표에 맞춰 영역별 서비스 제공계획 수립
<table>
<tr><th>장기목표</th><th>단기</th><th>영역</th><th>서비스</th></tr>
<tr><td rowspan="5">건강, 경제 주거 개선으로 돌봄 부담 완화</td><td>신체 정신적 건강 회복</td><td>의료</td><td>지역의료기관과 함께하는 방문진료
행복디자인사업비(진료. 치료)</td></tr>
<tr><td>쾌적한 환경조성</td><td>주거</td><td>집수리 / 주거 상향지원사업(이사)</td></tr>
<tr><td>적절한 돌봄제공</td><td>일상</td><td>통합돌봄 일상생활(영양서비스)
이동서비스
아동사례관리(드림스타트 연계)</td></tr>
<tr><td>경제적 어려움해소</td><td>사회 보장</td><td>긴급지원, 공적부조 신청</td></tr>
<tr><td>건강상태 모니터링</td><td>스마트</td><td>더 안전해지는 건강돌봄서비스추가 (2023~)</td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>서비스 제공내역</td><td>• [의료지원 서비스 제공내역]
- 지역의료기관과 함께하는 한의 방문진료 시행 (2021. 7. ~)
◦ 부천시 자체 수가 및 통합돌봄 사업비로 방문진료 수행
- 융합형 방문진료 서비스 추가 선정 (2022. 3. ~)
◦ 부천시 자체수가로 방문진료 서비스 수행
◦ (부천시 한의사협회 /희망재단) 자원 연계로 한방병원 한방치료비 지원
- 1차의료 수가 시범사업 진행 (1차 의료) 및 지역자원연계 (2023)
◦ (부천시 한의사협회/희망재단) 자원연계로 방문 진료, 첩약, 시술 등</td></tr>
</table>

구분	내용
서비스 제공내역	• 주거급여 신청 및 차상위 의료급여 선정 : 2023. • 재택의료 시범사업 참여중(2024. ~ 현재) - 65세 미만이나 루게릭병 진단으로 장기요양재가등급 받아 현재는 재택의료 시범사업으로 한의 방문진료 지속 진행중 • [통합돌봄 일상생활지원] - 영양지원서비스 : 밑반찬 주5회 (2022. 8. ~ 2023. 2.) - 이동지원서비스 및 찾아가는 대산 헤어쌀롱 (~2023. 7.) • [통합돌봄 스마트홈] - 더 안전해지는 돌봄 : 2023. 7. ~ 현재(건강반지 모니터링 중) • [주거환경개선] - 주거상향지원서비스 신청 및 이사(주거환경개선 추가) : 2023. 1. / 2024. • [공적부조 및 아동돌봄] - 주거급여 및 차상위 의료급여 선정 : 2022. ~ 현재 - 아동 드림스타트 서비스 제공 : 2022. ~ 현재 • [공적부조, 긴급지원, 후원연계] - 긴급생계비 지원 : 2022. - 통합돌봄 행복디자인 사업비 : 아동 유치원비 및 의료비(2022) - 지역사회 후원사업 : 진료 및 첩약비 등(2022. ~ 2023.) 총 5,600천원
문제 해결방안	• [다직종, 민관협력 통합돌봄 인력] 활용 - **대상자 첫 방문시 중동한의원, 정신건강사회복지사, 동사회복지사 통합방문** ◦ 대상자 건강, 돌봄, 주거, 경제 등 다양한 문제점 및 해결방안 도출 - **지속적인 민관협력 동행방문 실시** ◦ 동 사회복지사의 진료서비스 동행방문으로 통합서비스 제공효과 증진 • **[지역의료기관과 함께하는 방문진료]** 시 자체사업 지원으로 지속치료 - 와상환자로 진료를 포기하고 있었으나 방문 진료 자체사업으로 정확한 진단과 치료 지속 • **[통합돌봄서비스 연계를 통한 복합문제 해결]** - 일상생활, 의료, 주거서비스 제공을 통한 복합문제를 해결 ◦ 기존 사회보장서비스 책정 및 연계로 안정적인 생활 환경 구성 • **[통합돌봄을 넘어, 지역한의사협회 연계]** - 제도적 지원한계를 넘어 지역한의사협회의자원으로 적극적인 치료지원
대상자 변화	• [신체적 변화] - 2021. 4. 이후 치료도 받지 못하고 와상상태로 대소변을 보던 대상자는 루게릭병 임에도 불구하고 한의 방문 진료 서비스와 돌봄 서비스**로 아동과 함께 교회도 다니고, 당구도 칠 정도로 건강이 회복됨** • [정서적 변화] - 자살을 시도했던 상황이었으나, 현재 건강한 정신상태로 일상에 감사표현 • [삶의 변화] - 의료, 주거, 돌봄문제 해결로 단란한 가족으로 생활을 영위하고 있음 통합돌봄서비스의 선도적인 수행과, 지역한의사협회, 한의사,제공기관과 민관협력으로 대상자의 삶을 변화하고, 지역사회내 행복한 생활을 지원

구분	내용
종결 및 사후 관리	• 2023년 통합돌봄사례관리는 종결되었으나 [돌봄안정망] • 「더 안전해지는 스마트홈 서비스」(가정기기 + 건강반지) - 2024년 재택의료 서비스로 지속 건강관리
기타	• [2023년 한의방문방문진료 만족도 조사결과] - 8개항목 매우만족 "많이 좋아졌습니다. 깊이 감사드립니다. 의견" • [더 안전해지는 스마트홈] 모니터링 내용
관련 사진	• [돌봄안전망] 더안전해지는 스마트홈 - 움직임 및 주거환경센서(움직임, 실내 밝기, 온도, 습도, 이산화탄소, 유기화합물 등 측정) - 건강반지 설치(심박수, 산소포화도 측정) ※ 모니터링 : 시청(생활패턴, 주거환경 취약 여부, 건강 상태 확인 등)  • [부천시 한의사회 융합형 방문진료 만족도 조사] - 실제 사례대상자 제출 내용



(23년)부천시한의사회 연계 융합형 방문진료 시범사업 만족도 조사

이름	김**	생년월일	6*.**.**	담당한의사	김범석
성별	■ 남시 □ 여시	영장복사생터	(내산동	방문경수	기간 내 주1회 방문

No	문항	만족도				
시범명 : 한의약 방문진료사업		매우 부족	부족	보통	굿족	매우 굿족
1	시범에 대한 정보는 충분히 제공되었나요?					□
2	시범에 실행하는 것이 쉬운 편이었나요?					□
3	시범이 건강에 도움이 되었나요?					□
4	시범을 통해 시기 관리 능력이 향상되었나요?					□
5	주변 사람들에게 추천하실 의향이 있으신가요?					□
6	향후 다시 실행하실 의향이 있으신가요?					□
7	이전의 시범이 현재보다 더 확대되어야 한다고 생각하시나요?					□
8	시범에 대한 전반적인 만족도는 어떠신가요?					□
	기타(개선사항 및 의견) : 좋아 이주 많이 좋아졌습니다. 깊이 감사드립니다.					

03 사업 성과 및 특징

1. 사업 강점 및 향후 개선방향

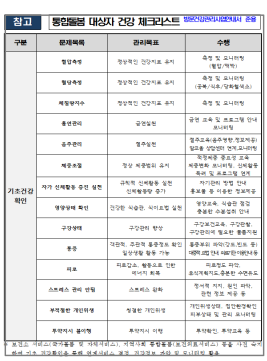
강점

○ **민·관 기관 연계 및 협력**

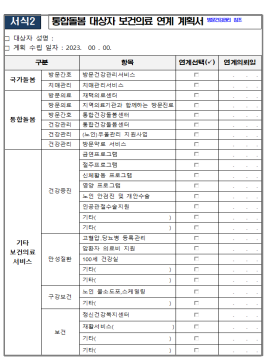
- 10개 동 통합돌봄팀(**통합돌봄창구**) + 부천시 통합돌봄과(**사업기획**) + 부천시 건강돌봄센터(**사업기획,운영**) + 부천시한의사회(**방문진료 제공**)
- 동 간호직 주무관의 전문성을 활용하여 대상자별 필요 보건의료서비스 파악 및 맞춤형 서비스 연계

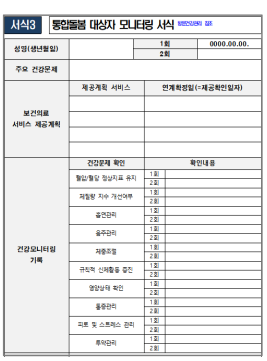
[동 간호직 공무원 '통합돌봄 건강모니터링' 프로세스]

[간호직 공무원 활용자체 서식]

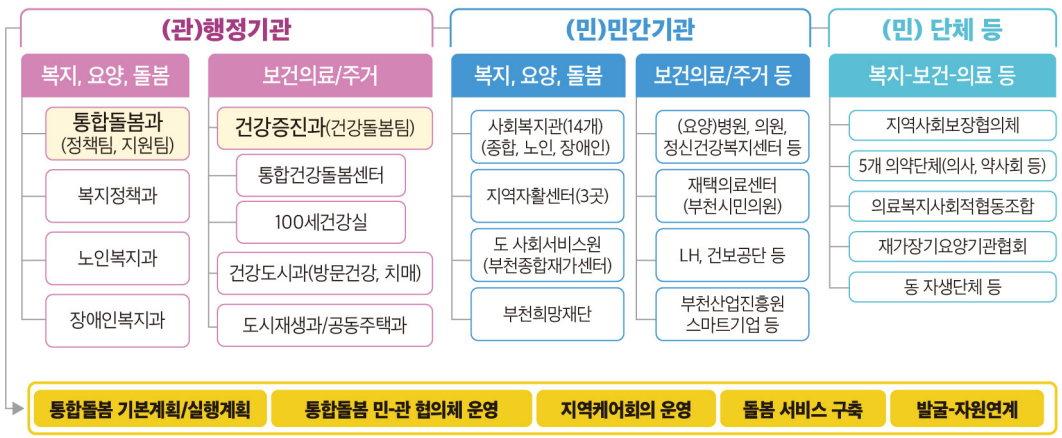

[관리목표]

[건강면접조사]


[보건의료연계계획]


[건강모니터링]

- 민·관, 단체 등을 통한 다양한 발굴 경로



○ 다학제간 협업시스템 구축

- 양·한방 교차 진료 체계 구축하여 필요에 따라 상호 연계
  - 부천시민의원 ↔ 중동한의원 ↔ 보건의료서비스가 필요한 타영역 간의 유기적 협력

연번	소속(기관/단체)	연계 서비스
1	부천시의사회	지역의료기관과 함께 하는 방문진료, 거점 경로당주치의제, 고위험군 심층진료
2	부천시한의사회	지역의료기관과 함께 하는 방문진료, 거점 경로당주치의제 등
3	부천시약사회	어르신 방문약료 서비스 및 의약품 안전교육
4	부천시치과의사회	노년기 구강질환관리 서비스 제공
5	부천시간호사회	지역건강돌봄사업
6	부천시민의원 (의료복지사회적협동조합)	방문진료, 재택의료센터, 건강리더 등

- 전문적 진단·치료가 필요한 대상자를 지역 의료기관으로 연계

○ 지역사회 통합돌봄 서비스 연계

- 다양한 전문가로 구성된 통합지원회의를 통해 보건의료영역 이외 주거, 요양돌봄, 스마트 돌봄 등 다분야 민·관서비스 연계
  - (심의사례) **총 364명**

계	재가급여자	등급외자	중점돌봄	퇴원노인	기각·각하 등
364명	227명	26명	17명	25명	69명

‣ (서비스연계 결정) **총 1,443건 연계**

계	보건의료	생활지원	주거지원	요양	기타사업
1,443건	475건	440건	146건	192건	190건
100%	33%	30%	11%	13%	13%

- 지속적 방문진료를 통해 대상자 추가 돌봄 욕구 발견시 재의뢰 후 모니터링

[방문진료-기타 통합돌봄 서비스 연계 프로세스]

대상자 발굴	통합지원회의	1차 방문진료	추가 방문진료	모니터링
거동불편, 허약노인, 만성질환자, 기타 한방방문 진료가 필요한 노인	지원 서비스 결정, 기관별 역할 논의	치료계획 수립 및 방문진료 실시, 검진, 침 등 서비스 제공	심층 방문진료 실시, 한의 서비스 제공	건강상태 확인 및 종결, 추가 필요 서비스 있을 시 시로 재의뢰
동 통합돌봄팀, 한의원 → 시(市)	동(洞) 통합돌봄 담당자, 시 담당자, 보건소 담당자 등	동(洞) 통합돌봄 담당자, 한의사	동(洞) 통합돌봄 담당자, 한의사	동 통합돌봄팀, 한의사 → 시(市)

개선방향

- 일차의료 한의 방문진료 수가 시범사업, 재택의료센터 시범사업 등 국민건강보험공단과 연계된 국가 사업 참여 독려 및 대국민 홍보가 필요하나 지자체의 인력과 예산만으로는 부족함, 한의약진흥원 및 지역 한의사들의 관심과 적극적 홍보, 참여가 필요
- 대상자들이 타 복지 서비스보다도 방문 의료 사업에 대한 개인부담금을 비싸게 여기는 경향이 있어 방문 의료 사업의 참여자를 지자체에서 찾기 힘듦, 국가 사업의 개인부담금 비율을 낮춰 방문 의료의 접근성을 높일 필요 있음
- 2023년 지역사회 통합돌봄사업 내에서는 한의약 사업이 '지역의료기관과 함께 하는 방문진료사업'으로만 진행되었으나, 2024년부터는 '부천 중동한의원'이 재택의료센터로 신규 선정되어 한의약 사업의 지평을 넓힐 것으로 기대
- 통합돌봄 대상자의 서비스를 의논하고 결정 짓는 '통합지원회의'에서 한의약 사업 대상자 논의시 한의사 심의 위원으로 참여하여 타 서비스와의 협업 강화할 예정

2. 사업 운영 사진

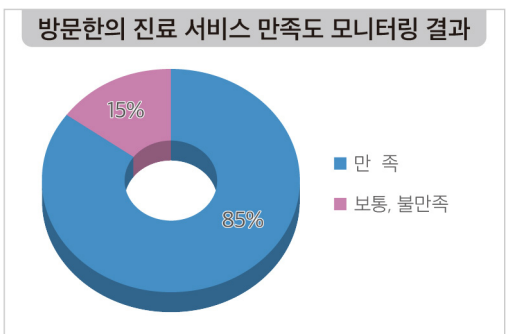
[한방진료]

[방문진료 연계 통합지원회의]

3. 사업 성과 및 결과

연계 서비스 내용 및 분석

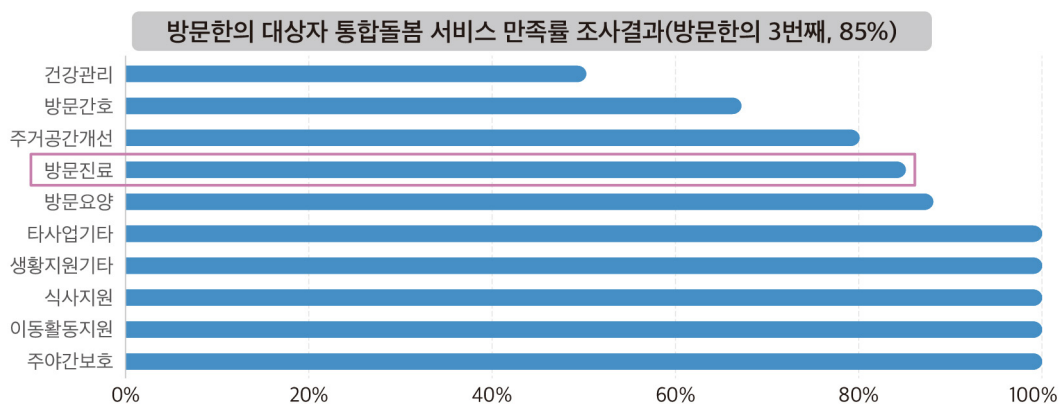
1) 방문 한의 서비스 만족도 조사 결과 : 이용자 85% 서비스 만족확인



<이용자 서비스 만족도 조사결과>

- 서비스 **만족** 의견
  - 건강회복에 많은 도움이 됨
  - 거동이 불편해 병원방문이 어려웠는데 도움을 주어 감사
  - 지속적으로 서비스를 받을 수 있어서 다행
- 서비스 **불만족** 의견
  - 예산소진으로 미제공됨

2) 통합돌봄 전체 서비스 만족도 조사 결과



4. 차후년도 사업 추진 계획

1. 【보건·의료】부천시 한의 재택의료센터			
기획부서	보건복지부, 국민건강보험공단	재원	건강보험재정
운영부서	통합돌봄과	부서담당자	
운영기관	중동한의원	기관담당자	

• 사업 목적

- 의료욕구가 큰 **장기요양 거동불편 노인 대상** 방문의료와 돌봄 서비스를 연계, 제공하여 **방문형 의료·돌봄서비스 확충**
- 의사, 간호사, 사회복지사 등으로 구성된 **재택의료팀**이 재택의료 계획수립·필요서비스 연계·응급 상황 대응·사후관리 등 **지속적·포괄적인 의료·요양 서비스**를 제공

• 서비스 대상

- 대상자 지원기준 및 자격
  ◦ 장기요양인정자(1~5,인지지원등급) 중 거동이 불편하고 재택의료가 필요한 자
- 대상자 발굴경로
  ◦ 건보공단, 보건소, 병의원, 재가장기요양기관협회, 복지관, 대상자 요청, 이웃주민 의뢰 등
- 제공 규모
  ◦ '24년 제공현황 : 방문진료 19명 19회, 방문간호 19명 43회

• 서비스 내용

- (기본)의사 1회, 간호사 2회 방문
- 의사, 간호사, 사회복지사 등의 다학제팀이 의료-요양-돌봄 통합사례관리 제공
  ◦ 건강보험(방문진료료) / 본인부담 5%~30%
    ‣ 의료급여1종, 차상위 본인부담 경감 대상자 중 중증질환자, 희귀난치성질환자 5% / 의료급여2종, 차상위 본인부담 경감 대상자 10% / 건강보험 가입자 또는 피부양자 30%
  ◦ 장기요양(재택의료기본료 140천원) / 본인부담 없음
  ◦ 추가간호료 / 본인부담 0%~15%
    ‣ 기초수급자 면제 / 의료급여자, 본인부담금 감경 적용자 6~9% / 건강보험 가입자 또는 피부양자 15%

• 수행기관(부서)

- 중동한의원 : 2024년 추가, 신규 운영 (양의 재택의료센터 22년부터 운영중)
- 인력 및 주요 역할

1. 【보건·의료】부천시 한의 재택의료센터

인력		제공횟수	주요 역할
중동 한의원	한의사	월 1회	• 진료 및 침, 부항 등 처치 • 진단서, 방문간호 지시서 발급
	간호사	월 2회	• 약물 및 질환 관리 • 질환예방, 생활습관 개선 교육 • 만성질환 관리 • 도뇨관 관리, 욕창 관리 (추가횟수 3회 가능)
	사회복지사	주기적 상담	• 초기 상담, 환경 변화 확인 • 복지서비스 연계

• 신청 및 제공절차

- 신청방법 : 의료기관에 유선연락 후 의뢰서 송부(메일 또는 팩스)

◦ 신청기관 : 재택의료센터 (중동한의원 ☎032-327-5800)

- 제공절차

◦ 구 발굴

❶ 접수	❷ 조사/제공	❸ 관리/재사정
• 대상자 개인부담금 안내 및 동의 받아 '의뢰서' 서식 작성 • 기관 유선 연락 후 의뢰 (중동한의원☎032-327-5800)	• 대상자 팀 방문진료 후 포괄 계획 수립 • 의사 월1회, 간호사 월2회 정기 방문 관리 • 대상자 추가서비스 필요시 구에 의뢰	• 대상자 모니터링 진행 • 추가 욕구 사정시 통합지원 회의 재상정
구	재택의료센터	구

- 재택의료센터 발굴

❶ 접수	❷ 의뢰 (매月)	❸ 상담/발굴
• 협력 기관 대상자 의뢰 접수 및 직접 발굴 • 사회복지사 1차 상담 및 방문 계획 수립	• 재택의료센터: - 통합돌봄대상자 시에 의뢰 • 통합돌봄과 - 명단 확인 - 관할구 확인 및 상담 요청	• 상담 후 대상자 발굴 ※ 의뢰서 내 추가의뢰 내용 있는 대상자 필수 상담 • 추가 욕구 사정시 서비스 연계
재택의료센터	재택의료센터 ⇢ 시	구

2. 【보건·의료】 통합건강돌봄센터 - 지역의료기관과 함께하는 방문진료(한방) 서비스

담당부서	건강증진과 (건강돌봄팀)	부서담당자 (연락처)	

• 서비스 대상
- 75세 이상이면서, 거동이 불편해* 병원 진료가 어려운 노인
  * 거동불편기준-마비, 수술직후, 말기암환자, 신경계퇴행성질환, 인지장애 등
  ◦ 장기요양등급자 / 등급미인정자(등급대기자) 신청 가능
  ◦ 65세 이상 대상자도 필요시 지원 가능
- 지원기준

대상구분	지원기준	본인부담금 전액 지원
장기요양미인정자	소득기준 없음	5,100원 ~ 38,600원 / 회 / 년6회
장기요양등급자	기초수급자, 차상위만 가능	5,100원 ~ 12,800원 /회 / 년6회

※ 사업 진행 상황에 따라 본인부담금 지원 변경 가능

- '23년 한방 방문진료 제공규모
  ◦ 운영실적 : 29명 / 71건('23. 12.기준)
  ◦ 집행예산 : 8,520천원

• 신청 및 제공절차
- 신청기관 : 중동한의원,석전한의원,경희서동한의원
- 제공절차

❶ 접수/상담/선정	❷ 제공/관리	❸ 종결/사후관리
• 심화평가, 욕구확인 • 대상자 선정 - 통합지원회의 • 서비스 의뢰 - 수행기관 유선연락 - 제공가능여부 확인 - 신청서 발송	• 일차의료 방문진료 수가 시범사업 본인 부담금 지원 - 대상구분 지원 - 최대 6회/1년	• (의원⋯›구) - 본인부담금 청구서 발송 - 구 담당자 확인 • (구⋯›보건소) - 청구공문 발송 - 비용처리

• 서비스 내용
- 일차의료 방문진료 서비스
  ◦ 의사가 직접 환자 가정에 방문해 진찰,처방, 질환관리 등 실시

• 재정규모(단위 : 천원) ※ 일반·한의 포함 예산이며 2023년과 동일

2024년 사업 예산				
예산총계 (A+B)	국비 (A)	지방비계 (B=C+D)	시도비 (C)	시군구비 (D)
16,170	-	16,170	-	16,170

한의약과 함께하는 우리동네 건강복지

2023년
사례 지역

경기도
안산시

2023년
한의약 건강돌봄 사업
사례집

01 일반현황('23. 1. 기준)

1. 지역현황

안산시 인구 현황

- 총인구 : 711,946명
- 65세 이상 노인인구 : 96,735명, 이 중 37%(36,196명)는 75세 이상 노인
- 안산시는 2019년을 기점으로 고령화율이 10%를 넘었고, 2022년 12월에는 13.5%에 도달하였으며, 2024년에는 고령인구가 14%를 넘어 고령사회로, 2029년에는 20.7%로 초고령사회 진입 예정

[안산시 장례인구 추계 2015년-2035년]

구분	2015년	2019년	2023년	2027년	2031년	2035년
총인구	750,538	722,188	697,872	677,324	656,562	637,712
0-14세	102,580	86,987	80,015	75,465	72,719	70,015
15~64세	590,826	567,051	530,323	487,328	447,240	410,501
65세 이상	57,132	68,150	87,534	113,531	136,603	157,196
고령화율	7.6	9.4	12.5	16.7	20.8	24.6

자료 : 제4기 지역사회보장계획의 2019년 연차별 시행계획 발췌 및 재작성

- 건강·돌봄 욕구가 급격히 증가하는 후기 고령인구(75세 이상)층도 크게 증가하고 있어, 안산형 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업의 다양한 돌봄서비스와 안산형 한의 방문진료 시범사업의 의료(한의)서비스를 통합적으로 연계·제공 하여 시설(병원) 입소(입원)를 지연시킬 수 있는 기반 및 체계 구축 필요

한의 건강·돌봄서비스 수요 대상자 현황

- 병원 또는 시설 입원(입소) 경계선상 대상자

대상자 유형	대상자 수	대상자 비율	기준
합계	29,684명	30.6%	65세 이상 노인 수 (96,735명)
장기요양 등급자 중 재가급여자	4,370명	4.5%	
장기요양 등급외(A,B)	1,028명	1.1%	
노인맞춤돌봄서비스 중점돌봄군	233명	0.2%	
퇴원환자	24,053명	24.8%	

○ 기타 건강 지표에 따른 건강·돌봄서비스 필요 대상자

구분	정의	대상자 수	대상자 비율	기준
치매 환자	지역 내 노인 중 치매 진단자	8,100명	8.3%	65세 이상 노인 수 (96,735명)
만성질환자	지역 내 노인 중 1개 이상 만성질환 보유 환자	79,404명	82.0%	
요양병원 입원환자	지역 내 노인 중 요양병원 입원환자	1,070명	1.1%	
장기요양등급자	장기요양 1-5등급 및 인지지원 등급자 중 급여이용자 수	8,639명	8.9%	
재입원 위험 질환 퇴원환자	장기요양등급자 중 골절/뇌졸증 퇴원환자	807명	9.3%	장기요양등급자 수 (8,639명)
퇴원 후 30일 이내 재입원 대상자	지역 내 노인 중 의료기관 퇴원 후 동일상병 재입원 대상자	2,403명	12.4%	22년 1~9월 퇴원환자 수 (19,355명)
퇴원 후 90일 이내 재입원 대상자		3,101명	16.0%	

안산시 의료·돌봄 관련 시설 현황

구분			개소 수(개)	비고
의료	종합병원	상급종합병원	1	-
		종합병원	4	
	병원	병원	17	
		요양병원	17	
		한방병원	16	
	의원	의원	360	
		한의원	152	
	보건기관 (보건소, 보건지소 등)		7	
	약국		286	
	일차의료 (한의)방문진료 수가 시범사업 참여기관	의원	10	
		한의원	8	
	장기요양 재택의료센터 시범사업 참여기관	의원	1	
	일차의료 만성질환관리 시범사업 참여기관	의원	4	
돌봄	재가급여 서비스 기관	방문간호	7	-
		방문목욕	104	
		방문요양	133	
		복지용구	13	
		단기·주간 보호	40	
	시설급여 서비스 기관		161	

구분		개소 수(개)	비고
주거	노인케어안심주택	3	고잔동, 일동, 본오2동 각 1개소
	공동생활가정	4	32명
	매입임대주택	424동	4,261 가구
일상생활 지원	식사	20	경로식당 14개소 노인 무료 급식 6개소
	일자리	6	4,028명
	여가(경로당)	259	11,380명
	정서지원	4	2,168명

안산시 의료·돌봄 관련 인력 현황

구분		인력 수(명)	비고
의료기관 종사자	의사	1,245	인턴포함, 치과의사 제외
	한의사	249	-
	간호사	3,358	
장기요양기관 종사자	사회복지사	205	관리책임자, 사무국장 제외
	요양보호사	5,137	-
	간호조무사	65	
	물리(작업)치료사	6	

2. 추진 배경

○ 보건복지부「노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업」공모 선정

- 지역사회 통합돌봄 선도사업 종료('19. ~ '22.) 및 2단계 고도화 시범사업 추진('23. 7. ~ '25. 12.)

○ 거동 불편 환자에 대한 의료 접근성 개선 필요

- 대상자 가정으로 직접 찾아가는 의료서비스 제공으로 의료 접근성 개선 필요

○ 복합적인 의료·돌봄 욕구에 대한 서비스 전달체계 공백

- 한의학적 치료뿐 아니라 돌봄, 지역자원 연계 등 복합적인 의료·돌봄 제공 전달체계 마련 필요

○ 재입원 및 시설 입소 방지를 위한 맞춤형 서비스 연계·제공 체계 미비

- 퇴원환자의 성공적인 재가 복귀를 위한 적절한 서비스 및 체계 마련 필요

3. 사업 목표

성과 지표	전년대비 목표치	정의	목표치 산출근거	측정산식
서비스 제공량	552회	안산형 한의 방문진료 서비스 제공 횟수	보건복지부 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업 출범 시점('23년 7월 출범) 및 국비 지원액 감소에 따라 전년('22년) 대비 약 50% 감소된 제공량 목표치 설정 ('22년 제공 횟수 : 1,287회)	92명x6회x 120,000원 =66.24백만원
서비스 만족도	80% 이상	안산형 한의 방문 진료 서비스 만족도	안산형 한의 방문진료 서비스 대상자 사후 만족도 조사 결과에 따른 목표치 설정 ('23년 신규 성과지표)	설문 대상자 25명 중 만족 또는 매우 만족 응답자 수 20명 이상

4. 사업 특징

보건복지부 지역사회 통합돌봄 선도사업 추진

- 보건복지부 선도사업 공모에 선정되어 지난 4년간(2019. ~ 2022.) 한의방문진료를 포함한 총 3,425명, 6,607건의 주거·보건의료·돌봄·일상생활 서비스 개발·제공
- 안산시 의료·돌봄 체계 기반 마련을 위한 안산시 한의사회 등 민·관 90개 단체 등과 협력 체계 구축
- 안산시 노인케어안심주택(2개 동) 운영을 통해 의료를 포함한 주거, 요양, 돌봄 등 통합적인 원스톱 의료·돌봄서비스 제공 체계 마련

안산형 한의 방문진료 시범사업 추진

- 효율적이고 체계적인 서비스 제공을 위해 안산시 한의사회와의 업무협약 체결
  - 2020. 5. 7. (안산시 ↔ 안산시 한의사회 업무협약 체결)
- 안산시 실정에 맞는 독자적인 한의 방문진료 수가체계 마련
  - 안산시-안산시 한의사회 간 협의를 통해 기존 일차의료 수가체계가 아닌 안산시 실정에 맞는 독자적인 한의 방문진료 수가체계 마련

○ 안산시의 섬 지역인 대부도에 한의 방문진료서비스를 개시, 한의학적 치료가 필요하지만 적절한 처치가 이루어지지 못하는 대상자에게도 찾아가는 맞춤형 한의 방문진료 서비스 제공 (대부도는 65세 이상 노인인구 비율이 가장 높고, 섬의 특성과 지리적 한계로 의료 접근성과 형평성 등에서 여러 가지 제한점이 존재)

○ 한의학적 치료뿐만 아니라 기타 욕구에 대한 자원 연계 서비스 제공

- 대상자 가정을 방문하여 포괄평가(주거 환경, 돌봄, 일상생활 등)를 통해 한의학적 욕구 외 기타 욕구에 대해 사정하여 시청 한의·돌봄 담당자에게 의뢰, 필요 서비스 연계 제공

○ 기존 안산형 한의 방문진료 시범사업 참여 한의원 8개 → 16개 확대 운영 예정('24년)

- 안산시 한의사회와의 유기적인 협력을 통한 참여 한의원 확대 운영으로 지역 내 한의 방문진료 접근성 및 형평성을 제고하고 한의 방문진료의 보편화로 시범사업의 전국화 기반 마련

○ 안산형 한의 방문진료 시범사업 ↔ 일차의료 한의방문진료 수가 시범사업의 유동적 연계 및 협력을 통한 서비스 제공 연속성 제고

- 기존 중앙부처에 추진 중인 일차의료 수가 시범사업 참여 한의원 대상 안산형 한의 방문진료 수가 시범사업 참여 한의원 모집을 통한 안산형 한의 방문진료 시범사업의 사업 중단, 보류, 등의 문제 발생 시 일차의료 수가 시범사업의 대상자로의 즉각적인 전환을 통해 서비스 제공 연속성 제고 등

○ 안산형 한의방문진료 서비스의 질 향상과 지속적인 발전을 위한 대상자 사후 효과성 분석 및 만족도 조사 실시

보건복지부 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업 추진

○ 지난 4년간(2019. ~ 2022.)의 성과를 바탕으로 2단계 고도화 사업인 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업 공모 선정(추진 기간 : '23. 7. ~ '25. 12.)

- 2년 6개월간 시범사업 총예산 2,500백만원 확보, 총예산의 12%(약 300백만원)를 안산형 한의방문진료 시범사업에 편성 예정

○ 안산시 특화사업 노인케어안심주택 기반 온마을 돌봄 안전망 구축을 통한 의료·주거·돌봄 등의 통합지원 서비스 원스톱 제공 강화

- 기존 안산시 노인케어안심주택 2개 동 → 3개 동 확대 운영으로 안산시 특화사업인 온마을 돌봄 안전망을 구축하여 주택 내 커뮤니티 공간을 활용한 공동체 기능 강화, 돌봄 매니저 채용을 통한 권역 사례관리 등 단순 의료·돌봄서비스 제공, 대상자별 사례관리를 통한 모니터링 및 원스톱 통합지원 서비스 제공

02 사업 운영 내용

1. 사업 개요

사업 개요

- 제공기간 : 2023. 1. 1. ~ 2023. 12. 31.
- 운영주체 : 안산시 통합돌봄과
- 대 상 자 : 한의학적 치료가 필요하지만 거동 불편 등으로 한의원에 내원하기 어려운 75세 이상 노인
- 제공내용 : 한의학적 치료가 필요한 대상자의 가정으로 시범사업 참여 한의원의 한의사가 직접 가정으로 방문하여 한의 진료, 지역자원 연계 등의 서비스 제공
- 제공기관 : 안산시 한의사회 소속 한의원 8개소(한의사 9명)

경희수한의원	대부명성한의원	청수한의원	365선부한의원
동보한의원	자미한의원	새안산한의원	으뜸맥한의원

사업 목적

- 살던 곳에서 건강하게 노후 생활을 누릴 수 있도록 지역 내 한의·돌봄서비스 연계 체계 구축과 한의 건강 돌봄 통합지원 체계 정립을 통한 보편적 의료·돌봄 실현

사업 기간

- 2023. 1. 1. ~ 2023. 12. 31.

사업 주요내용

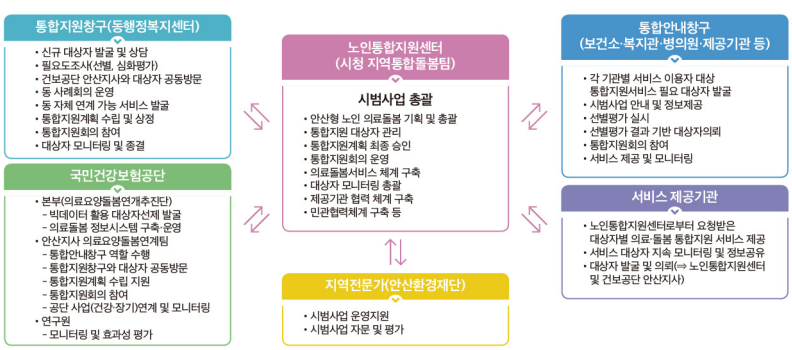
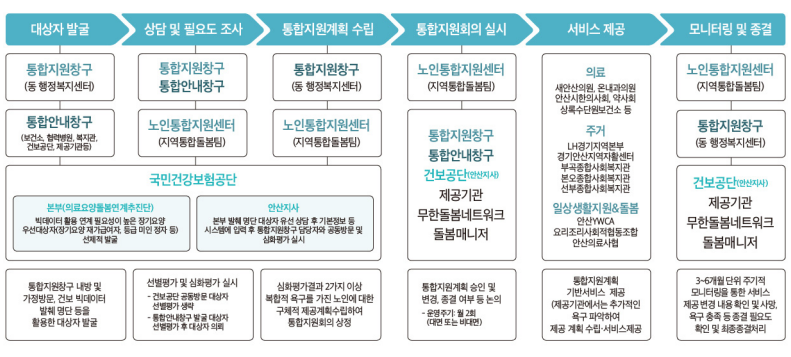
- 제공 내용 : 한의학적 치료가 필요한 노인들 대상으로 시범사업 참여 한의원의 한의사가 가정으로 방문하여 진찰, 처방, 질환 관리, 지역자원 연계, 교육·상담 등의 서비스 제공

- 대상 질환 : 마비(하지·사지마비·편마비 등), 근골격계 질환, 만성질환, 신경계 퇴행성 질환, 수술 후 거동 불편 및 재활 필요한 환자, 인지 장애, 우울장애 등
- 제공 횟수 : 758회(1인 평균 약 7회) ※'23년 목표치(552회)
- 제공 서비스

구 분	내 용
대상자 사정	• 인지 저하, 거동 제한, 영양 결핍, 주거 환경, 일상생활 수행 정도, 등을 종합적으로 평가
치료계획 수립	• 사정 평가 결과 기반 대상자별 목표 설정 및 치료계획 수립
서비스 제공	• 맞춤형 건강관리 서비스 및 지역자원 연계 제공 - 진찰(문진, 망진, 촉진 등) 및 한약제제 처방 - 질환 관리(침, 뜸, 부항, 추나 등) - 교육 및 상담(신체활동, 영양관리, 근력 강화 운동, 치매예방 등) - 한의학적 치료 외 기타 욕구 파악 및 지역자원 연계
대상자 평가	• 사전, 사후 평가를 통한 치료계획 재수립

- 제공 장소 : 대상자(환자) 가정
- 사용 서식 : 시범사업 참여신청서 및 동의서, 필요도 조사표(선별, 심화), 사전조사표, 사후조사표, 통합지원계획서, 한의 방문진료 기록지, 진료비 청구서

사업 추진전략

비전	의료-돌봄 통합지원 체계 고도화를 통한 보편적 건강·돌봄 실현
목적	• 살던 곳에서 건강하게 노후 생활을 누릴 수 있도록 지역 내 한의·돌봄서비스 연계 체계 구축을 통한 한의 건강 돌봄 통합지원 체계 정립
추진 전략	• 안산형 한의 방문진료 서비스 제공 체계 강화 - 한의 방문진료 서비스 제공기관 참여 확대를 통한 접근성 및 지속성 확보 - 안산시 ↔ 안산시 한의사회 간 유기적 협력체계 강화 • 통합지원 의료-돌봄-주거 사업 고도화 - (보건의료) 한의방문진료 재택의료센터,약사방문복약지원 퇴원환자 연계 사업 - (주 거) 케어안심주택, 주거환경개선 - (생활지원) 맞춤영양서비스, 동행이동서비스, 방문가사지원 - (특화사업) 노인케어안심주택 온마을돌봄사업 • 통합지원 서비스 및 지역자원 연계 강화 - 보건의료·돌봄·주거 등 건강·돌봄서비스 연계 체계 구축 - 포괄적인 건강·돌봄 욕구 파악을 위한 모니터링 체계 강화 - 의료·돌봄 서비스 제공기관 간 유기적 협력체계 강화
추진 체계	
추진 절차	

사업 운영주체 및 대상자

○ 사업 운영 주체 : 안산시 통합돌봄과, 동 통합지원창구, 안산시 한의사회

○ 사업 대상자

구분	대상자 유형	대상자 정의
1	장기요양 등급자 중 재가급여자	75세 이상 병원·시설 이용 경계선상에 있는 거동 불편 노인 중 한의학적 치료가 필요한 대상자
2	퇴원환자	
3	장기요양 등급외(A,B)	
4	노인맞춤돌봄서비스 중점돌봄군	
5	만성질환자 유형	

사업 참여 인력

인력구분	주요 업무	인원
시청 사업담당자	사업 기획, 관리, 성과관리 및 분석	1
동 통합지원창구 담당자	대상자 발굴, 서비스 연계, 모니터링 등	25
한의사	대상자 사정, 치료계획 수립, 서비스 제공, 지역자원 연계 등	9
안산시 한의사회 총무	대상자별 담당 한의사 배정 등 시범사업 전반 지원	1

사업 목표

사업 목표	75세 이상 요양병원·시설 이용 경계선상에 있는 거동 불편 노인 등을 대상으로 한의·돌봄 서비스 연계 강화를 통해 지역 계속 거주를 실현하고 노인 의료·돌봄의 기본 제공 모형 마련

대상자 유형	(목표) 대상자 수		(제공) 대상자 수		비고
	대상자 수	대상자 비율	대상자 수	대상자 비율	
합계	92명		116명		목표 대비 26% 초과 달성
장기요양 등급자 중 재가급여자	50명	54.3%	77명	66.3%	
퇴원환자	10명	10.8%	7명	6.2%	
장기요양 등급외(A,B)	10명	10.8%	8명	6.8%	
노인맞춤돌봄서비스 중점돌봄군	10명	10.8%	6명	5.1%	
만성질환자 유형	12명	13.3%	18명	15.6%	

2. 예산, 시설, 장비, 인력 등 활용 내용

구분	내용	비고
시설 및 인력	안산시 한의사회	• **한의원 : 8개소*** * 365선부한의원, 자미한의원, 새안산한의원, 청수한의원, 으뜸맥한의원, 경희수한의원, 동보한의원, 대부명성한의원
	안산시청	• **한의사 : 9명** • **안산시청 한의방문진료 담당자 : 1명**
안산형 한의방문진료 시범사업 예산	**91백만원**	• **'23년 한의방문진료 예산편성 현황** • '23. 1. ~ 6. : **45백만원**(시비 100%) - 노인 의료돌봄 통합지원 시범사업 공모 선정 전 자체 추진 예산 • '23. 7. ~ 12. : **37.8백만원**(국비 50%, 시비 50%*) - 시범사업 공모 선정 및 국비 지원에 따른 예산 추가 반영 • 서비스 수요 증가로 인한 8백만원 추가 편성 - 안산형 한의 방문진료 수요 증가로 8백만원 추가 편성 - 기존(83백만원) → **91백만원**
진료(서비스)수가	**120천원/방문 건당**	• 보조인력, 의료 소모품 및 교통비 등 제반 비용 포함 • 2주에 한 번 방문을 원칙으로 하되, 환자 상태에 따라 방문 주기 탄력적 적용 • 1인 최대 방문 가능 횟수 : 7~9회

3. 사업 추진 경과

○ **'23. 01 : 시범사업 보건·의료 분야의 원활한 추진을 위한 전문인력 확보**

- 시청 통합돌봄팀 내 간호직 공무원 배치(1명)
- 25개 동 행정복지센터 통합지원창구 간호직 공무원 배치(25명)

○ **'23. 01. : '22년 안산형 한의약 건강돌봄 사업 모니터링 현황 제출(한국한의약진흥원)**

○ **'23. 02. : 퇴원환자의 지역자원 연계를 위한 「안산형 퇴원지원(지역연계) 시범사업」 및 「안산형 한의 방문진료 시범사업」 계획 등 안산형 방문의료지원체계 전반 계획 수립**

○ **'23. 02. : 「'23년도 제1차 지역사회 통합돌봄 사업설명회 개최」**

○ **'23. 02. : 「'23년 지역사회 통합돌봄 지역케어회의 운영 계획」 수립**

- 지역케어회의 참석대상 : 11명(시청, 보건소, 복지관, 제공기관 담당자 등)
- 지역케어회의 내용 : 통합돌봄서비스 제공 여부 결정 및 동·제공기관 통보
- 지역케어회의 운영주기/방법 : 월 1회 이상(필요시 수시 운영) /대면 또는 비대면

○ **'23. 02. : 『23년 지역사회 통합돌봄 노인케어안심주택 운영 계획』 수립**

○ **'23. 03. ~ : 안산형 퇴원환자 지원 시범사업 및 한의 방문진료 시범사업 개시**

- 협약병원 퇴원환자 → 안산시 연계 건수 : 20건('23. 5. ~ 12.)
- '23년 안산형 한의 방문진료 시범사업 서비스 제공 실적 : 116명(758회)

○ **'23. 03. : 안산시 『보건복지부 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업』 공모 선정**

- 시범사업 기간 및 예산 : 2023. 7. ~ 2025. 12. (2년6개월) / 2,500백만원

○ **'23. 03. : 『23년 지역사회 통합돌봄 사업 추진 계획』 수립**

○ **'23. 03. ~ 06. : '23년 제1~4차 지역케어회의 실시(월 1회, 총 4회)**

- 지역케어회의 참석자 : 9명(시청, 보건소, 복지관, 제공기관 담당자 등)
- 지역케어회의 내용 : 통합돌봄서비스 제공 여부 결정 및 동·제공기관 통보 등
- 심의 대상자 수 : 361명(한의방문진료 대상자 81명)

○ **'23. 03. : '23년 퇴원환자 지역사회 연계 간담회 개최**

- 참 석 자 : 7명(지역통합돌봄팀, 근로복지공단 안산병원 공공의료팀 업무 담당자 등)
- 논의내용 : 원내 퇴원환자 지역자원 연계 방안 마련 및 협력체계 구축 등

○ **'23. 03. : 『노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업』 추진을 위한 지자체 컨설팅 참석**

- 참 석 자 : 안산시 지역통합돌봄팀, 보건복지부 시범사업 추진단, 지역전문가, 건보공단 등
- 주요내용 : 노인 의료돌봄 통합지원 시범사업 실행계획서 수립 관련 검토 및 자문 등

○ **'23. 03. : 안산시 노인케어안심주택 보건의 날 운영 계획 수립**

- 운영기간 : '23. 3. ~ 12.
- 주요내용 : 노인케어안심주택 내 보건소, 안산시고혈압당뇨병등록교육센터 건강관리 프로그램 진행

○ **'23. 04. : 농촌형 방문의료체계 안산시 대부도 모델 적용을 위한 우수 지자체 현장 방문**

- 방문기관 : 충북 진천군청 통합돌봄팀 / 방문인원 : 안산시 복지정책과장 등 6명
- 주요내용 : 농촌형 방문의료스테이션 견학 등 사업 전반 견학

○ **'23. 04. ~ 05. : '24년 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업 실행계획 수립**

○ **'23. 04. : 일차의료 (한의)방문진료 수가 시범사업 참여 안내 및 홍보**

- 홍보대상 : 안산시 한의사회, 안산시 의사회
- 홍보내용 : 일차의료 (한의)방문진료 수가 시범사업 참여 신청 안내

○ **'23. 05. : 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업의 효율적 추진을 위한 국외연수 실시**

- 연수국가 : 일본 도쿄 & 나가노현 사쿠시
- 연수기간 : '23. 5. 22. ~ 5. 26(4박5일)
- 연수목적 : 노인 의료·돌봄 연계 우수국가의 선진 사례 연구를 통한 지역사회 의료·돌봄 연계 체계 정립 및 내실화 향상 등

○ **'23. 06. ~ 08. : 의료·돌봄 통합지원 대상자 사전 전수 조사 실시**

- 조사기간 / 조사대상 : '23. 6. 12. ~ 8. 25. / 안산시 거주 75세 이상 우선관리대상자 4,306명
- 조사내용 : 일반적 특성, 노쇠, 신체기능 상태, 삶의 질 등
- 조사실적 : 2,263명(52.5%)

○ **'23. 06. : 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업 출범식 및 정책 포럼 참석**

- 일자 / 장소 : '23. 6. 28. / 세종컨센션센터 국제회의장
- 참 석 자 : 복지부장관, 시범사업 참여 지자체장, 건보공단 등

○ **'23. 07. : 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업 출범**

○ **'23. 07. : 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업 사업 설명회 및 업무 담당자 기본교육 개최**

- 일자 / 장소 : '23. 7. 7. / 단원구청 시민홀
- 참 석 자 : 동 행정복지센터 담당자, 한의사회 총무 등 제공기관 담당자 등

○ **'23. 07. : 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업 출범에 따른 지역케어회의 변경 운영 계획 수립**

- (기존) 엑셀 서식 활용을 통한 회의 진행 → (변경) 정보시스템 구축을 통한 전산 운영
- (기존) 월 1회 진행 → (변경) 월 2회 진행

○ **'23. 07. ~ 11. : '23년 제1~8차 통합지원회의 실시(월 1~2회, 총 8회)**

- 통합지원회의 참석자 : 10명(시청, 건보공단, 보건소, 복지관, 제공기관 담당자 등)
- 통합지원회의 내용 : 통합지원서비스 제공 여부 결정 및 동·제공기관 통보 등
- 심의 대상자 수 : 752명(한의방문진료 대상자 160명)

○ **'23. 07. : 국립재활원 안산시 노인케어안심주택 현장 방문**

- 일자 / 장소 : '23. 7. 14. / 고잔동 노인케어안심주택
- 참 석 자 : 국립재활원 재활보조기술연구과장 외 5인
- 방문목적 : 노인 및 장애인을 위한 의료·돌봄 현장 견학 수행 등

○ **'23. 07. : 한의약 건강돌봄 활성화를 위한 간담회 참석**

- 일자 / 장소 : '23. 7. 12. / 한국한의약진흥원 서울 분원 대회의실

- 참 석 자 : 안산시 지역통합돌봄팀장 등 2명
- 논의내용 : 한의약 건강돌봄 표준화 시범사업 추진 방향, 표준화 및 활성화 방안 논의 등

○ **'23. 09. : '23년 제1차 노인 의료·돌봄 통합지원 네트워크 실천 포럼 개최**

- 일시 / 장소 : '23. 9 22. 13:30 ~ 17:30 / 단원구청 단원홀
- 참 석 자 : 보건복지부, 건보공단, 시범사업 추진 지자체 담당자 등 90명 내외
- 포럼주제 : 지역사회 계속 거주를 위한 의료·주거·돌봄 연계 방안 마련

○ **'23. 09. : 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업 운영 모니터링 간담회 개최**

- 일자 / 방법 : '23. 9. 27. / 비대면(zoom)
- 참석인원 : 보건복지부, 건보공단(본부, 지사), 안산시 시범사업 담당자 등 12명
- 논의내용 : 의료·돌봄 시범사업 운영 과정 모니터링 및 향후 추진방향 논의 등

○ **'23. 10. : 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업 FGI 참석**

- 일자 / 장소 : '23. 10. 23. / 상연재 서울역점
- 참석인원 : 안산시 시범사업 담당자 등 5명
- 주요내용 : 방문의료 등 시범사업 운영 과정 평가를 위한 집단 심층 면접

○ **'23. 10. : 보건복지부 제1차관 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업 안산시 현장 방문**

- 일자 / 장소 : '23. 10. 18. / 단원구 고잔동 노인케어안심주택
- 참석인원 : 보건복지부(제1차관 등), 안산시 복지국장, 건보공단(안산지사장 등), 건보공단 연구센터 등 27명
- 주요내용 : 노인 의료·요양·돌봄 지원 체계 현황 및 현장 의견 청취 등

○ **'23. 10. : 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업 추진 관련 경기도 간담회 참석**

- 일자 / 장소 : '23. 10. 25. / 경기도청 노인복지과 사무실
- 참석인원 : 경기도 노인복지과(과장 등), 안산·부천 통합돌봄팀장 등 10명
- 주요내용 : 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업 추진 관련 지원 방안 모색, 컨설팅 등

○ **'23. 11. : 인천광역시 계양구 안산시 노인 의료돌봄 통합지원 시범사업 현장 방문**

- 일자 / 장소 : '23. 11. 28. / 안산시청
- 참석인원 : 인천광역시 계양구 희망복지지원팀, 안산시 시범사업 담당자 등 6명
- 주요내용 : 지역사회 통합돌봄 선도지역 우수사례 공유 및 견학 등

○ **'23. 11. : 의료·돌봄서비스 대상자 모니터링 추진 계획 수립 및 실시**

- 모니터링 기간 : '23. 11. 13. ~ 매월 또는 3~6개월

- 모니터링 대상 : 의료·돌봄서비스 제공 대상자
- 주요내용 : 서비스 제공 여부 확인 및 대상자 상태변화 등 파악

○ **'23. 11. : 안산형 한의 방문진료 추진 관련 간담회 실시**

일 시	11. 22. 15:00	11. 23. 15:00	11. 24 11:00
장 소	안산한의원	안산시청 회의실	안산시청 회의실
참석대상	안산시한의사회 총무, 지역통합돌봄팀장 등 3명	자미한의원장, 지역통합돌봄팀장 등 3명	365선부한의원장, 지역통합돌봄팀장 등 3명
주요내용	• 2024년 노인의료돌봄통합지원 안산형 한의방문진료 추진 방향 공유 및 업무협의 • 본인부담금 설정 관련 업무 협의 등		

○ **'23. 11. : 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업 현황 분석을 위한 2차 FGI 참석**

- 일자 / 장소 : '23. 11. 23. / 안산시 단원구 고잔동 노인케어안심주택
- 참석인원 : 5명(경기복지재단 2명, 안산시 3명)
- 주요내용 : 노인 의료돌봄 통합지원 시범사업 운영 관련 의견 수렴 등

○ **'23. 11. : 안산시 '23년 지역복지사업[지역사회통합돌봄]평가 우수상 수상**

○ **'23. 12. : 노인 돌봄 재원 운용 현황 및 효율화 방안 도출 FGI 참석**

- 일자 / 장소 : '23. 12. 4. / 광명역 지스페이스
- 참석인원 : 6명(한국보건사회연구원, 안산시 시범사업 담당자 등)
- 주요내용 : 노인 돌봄 재원 운영 현황 및 효율화 방안 도출

○ **'23. 12. : 안산시 한의 방문진료 시범사업 참여 한의원 추가 모집**

- 주요내용 : '24년 안산형 한의 방문진료 확대 및 한의·돌봄 활성화를 위한 안산형 한의 방문진료 참여 한의원 추가 모집
- 참여기관 : (기존 한의원) 8개소 → ('24년 추가 참여 한의원) 16개소

'23년 참여 한의원 8개소	'24년 참여 확정 한의원 16개소
365선부한의원, 자미한의원, 새안산한의원, 청수한의원, 으뜸맥한의원, 경희수한의원, 동보한의원, 대부명성한의원	자미한의원, 으뜸맥한의원, 동보한의원, 청수한의원, 새안산한이원, 경희수한의원, 대부명성한의원, 광제당한의원, 늘푸른한의원, 밝은경희한의원, 보령한의원, 예림한의원, 로진경희한의원, 오복한의원, 제일한의원, 제중당한의원

○ **'23. 12. : 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업 성과공유회 개최 및 참석**

- 일자 / 장소 : '23. 12. 20. / YBM 연수원
- 참석인원 : 30명(경기도, 안산시, 제공기관 업무 담당자 등)
- 주요내용 : 노인 의료돌봄 통합지원 우수사례 발표, 성과 공유 등

4. 서비스 제공 관련 연계 내용

연계 서비스 현황

전체 통합돌봄 사업 대상자 수	887명
한의 서비스를 받은 대상자 수	116명

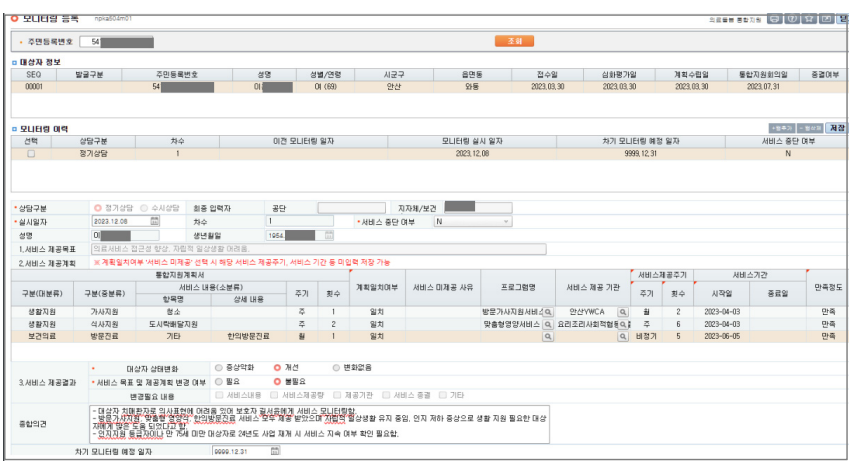
연계 서비스 내용 및 분석

1) 한의약 서비스를 받은 대상자가 함께 받은 서비스(중복 포함)

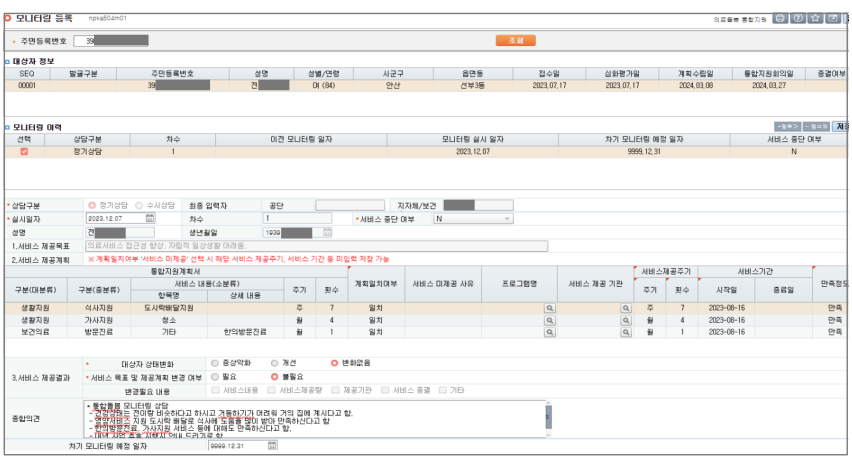
대분류	중분류	제공 서비스		
		체크	서비스 대상자 수	프로그램명
1. 주거	주거환경개선	☑	2	• 주거환경개선사업
	거처마련 및 이주지원	☑	4	• LH노인케어안심주택
	주거관련 비용지원	☐		
2. 일상생활	가사 지원	☑	31	• 방문가사지원서비스
	식사(식품) 지원	☑	49	• 맞춤형영양서비스
	위생(이미용) 지원	☐		
	활동(이동) 지원	☑	31	• 방문가사지원서비스
	생활용품 지원	☐		
	일상생활 관련 비용지원	☐		
3. 신체건강 및 보건의료	질병예방 및 건강관리	☑	2	• 보건소 방문건강관리,
	검진·진단 및 치료	☑	19	• 안산형 방문주치의, • 장기요양 재택의료센터
	재활치료	☑	15	• 안산형 방문주치의
	의약품 의약외품 및 보장구 지원	☑	2	• 약사 방문 복약 지원
	보건의료관련 비용지원	☐		
4. 정신건강 및 심리정서	정신건강교육	☐		
	심리검사 및 진단	☐		
	정신·심리 상담	☐		
	정서발달 및 치유지원	☐		
	정신질환자 치료 및 사회복귀 지원	☐		
	정신건강관련 비용지원	☐		
5. 보호 및 돌봄요양	장기 시설보호	☐		
	단기 시설보호	☐		
	주·야간보호	☐		
	간병 및 돌봄서비스	☑	18	• 장기요양 재가서비스 (방문요양, 방문간호)
	돌봄·요양 관련 비용지원	☐		
6. 기타		☑	3	• 안산의료사협 김장김치 지원

2) 한의약 서비스와 연계한 서비스 중 우수 사례 소개

구분	내용
사례 구분	장기요양 등급자 지역 정착 사례
대상자 특성	• 대 상 자 : 이OO(여/만70세/독거노인) • 건강상태 - 만성질환(고혈압, 당뇨병, 관절염 등) - 파킨슨 질환(우측 손 떨림) - 척추협착증으로 인한 통증 및 양측 무릎 통증 • 요양등급 : 장기요양 인지지원등급 • 소득기준 : 생계, 의료, 주거급여 및 기초연금 수급자
발굴경로	• 동 행정복지센터 통합지원창구 발굴('23. 3.)
진행 경과	• 대상자 가정 방문('23. 3.) - 고혈압, 당뇨, 관절염 등 만성질환, 영양 불균형으로 인한 체중감소, 일상생활 능력 저하 등 관찰됨 - 맞춤형 영양식(밑반찬) 및 방문가사지원 서비스 욕구 확인됨 - 지역케어회의 안건으로 상정 • 제2차 지역케어회의 실시('23 4.) - 통합돌봄 대상자로 선정 - 맞춤형 영양식 및 방문가사지원 서비스 연계 결정 • 식사 및 가사 지원 서비스 제공 시작 - 방문가사지원 : 월 2회 / 맞춤형영양식 : 주 6회 • 대상자 1차 모니터링('23. 5.) - 맞춤형 영양식 및 방문가사지원서비스 제공 유지 중 - 무릎 통증 및 파킨슨 질환으로 인해 한의원 내원하였었으나, 거동이 불편하여 보호자 없이 내원이 어려운 상태로 안산형 한의 방문진료 서비스 욕구 확인되어 지역케어회의 안건으로 상정 • 제3차 지역케어회의 실시('23 5.) - 통합돌봄 (기존) 대상자로, 안산형 한의 방문진료서비스 연계 결정 • 안산형 한의 방문진료서비스 제공 시작('23 6.) - 통합돌봄 (기존) 대상자로, 안산형 한의 방문진료서비스 연계 결정 - 제공 한의원 : 자미한의원(민웅기 원장) / 제공횟수 : 월 1~2회 • 대상자 2차 모니터링('23. 12.) - 맞춤형 영양식 주 6회/방문가사지원 월 2회/ 한의방문진료 월 1~2회 제공 중으로, 통합지원계획 수립 내용대로 제공되고 있음을 확인
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	• 고혈압, 당뇨, 관절염, 파킨슨 등을 앓고 있어, 한의원에 내원하기 어려운 대상자로 질환 관리 및 무릎 통증 완화 등을 위해 안산형 한의방문진료서비스 연계·제공 • 최근 1년 사이 옷이 헐렁할 정도의 체중감소가 확인되어 영양 불균형 해결을 위한 맞춤형 영양식 서비스 연계·제공 • 인지 저하(장기요양 인지지원등급) 및 일상생활 능력 저하로 가사 (청소, 빨래 등) 수행이 어려워 방문 가사 지원 서비스 연계·제공

구분	내용
서비스 제공 현황	• 맞춤형 영양식 제공(주 6회 도시락 배달), • 방문 가사 지원 서비스 제공 (월 2회 가정 내부 청소 등 일상생활지원) • 한의 방문진료서비스 제공(월 1~2회 침, 부항 등 처치 및 말벗 서비스 등)
개선 내용	• 한의 방문진료 서비스를 통해 허리 및 양측 무릎 통증과 파킨슨으로 인한 손 떨림 증상 완화되었다고 함 • 독거 환경과 각종 질환으로 인한 통증 등으로 집에 혼자 있으면 우울할 때도 많은데, 한의사, 도시락 배달, 방문 가사 지원 제공자 등의 주기적인 방문으로 외로움도 덜하고 말벗도 해줘서 굉장히 만족스러워함 • 일상생활·돌봄서비스(맞춤형 영양식, 방문가사지원)의 통합제공으로 자립적 일상생활 유지와 삶의 질이 많이 향상되었다고함.
모니터링 및 사후관리	• 맞춤형 영양식 및 방문가사지원 서비스 연계('23. 4.) • 대상자 1차 모니터링('23. 5.) - 안산형 한의 방문진료 서비스 욕구 확인되어 지역케어회의 안건으로 상정 • 안산형 한의 방문진료 서비스 연계('23 5.) • 대상자 2차 모니터링('23. 12.) - 통합지원서비스 제공 여부 확인 및 대상자 상태변화 확인 - 다음 연도 통합지원 시범사업 서비스 대상자 지속 예정
관련 사진	 [한의 방문진료 서비스 제공 사진]  [대상자 서비스 결정 및 모니터링 입력 내용(의료돌봄 정보시스템)]

구분	내용
사례 구분	**급성기병원 퇴원환자 지역 정착 사례**
대상자 특성	• 대 상 자 : 전OO(여/만85세/조손가구) • 건강상태 : 허리 및 고관절 통증, 만성질환(고혈압, 당뇨), 치매 • 요양등급 : 장기요양 인지지원등급 • 소득기준 : 생계, 주거급여 및 기초연금 수급자
발굴경로	• 통합사례관리사 및 동 행정복지센터 통합지원창구 발굴('23. 4.)
진행경과	• 대상자 가정 방문('23. 4.) - 허리 염좌 및 통증으로 급성기병원(안산온누리병원)에 입원(3. 25.) 후 퇴원(4. 10.) - 퇴원 후에도 허리 통증이 심해 일상생활이 거의 불가능하여 침상에 누워만 있는 상태 - 치매 및 인지 장애로 신경과 약 복용 중 - 장기요양 인지지원등급 결정('23. 3. 9.) - 조손 2인 가구로, 손자는 생계에 거의 도움을 주지 못하고 있어 함께 거주하지만 돌봄 공백 발생 - 허리 통증 및 가사 활동에 어려움이 있어 한의방문진료, 맞춤형 영양식, 방문가사지원서비스 욕구 확인 • 제2차 지역케어회의 실시('23. 4.) - 통합돌봄 대상자로 선정 - 안산형 한의 방문진료, 맞춤형 영양식, 방문가사지원 서비스 연계 결정 • 맞춤형 영양식 및 방문 가사 지원 서비스 제공 시작('23. 4.) - 제공기관 : 요리조리사회적협동조합(영양식), 안산YWCA(방문가사) - 맞춤형영양식 : 주 6회 / 방문가사지원 : 월 2회 • 안산형 한의 방문진료서비스 제공 시작('23. 5.) - 제공 한의원 : 동보한의원(조평근 원장) / 제공 횟수 : 월 1~2회 • 대상자 1차 모니터링('23. 9.) - 한의 방문진료, 맞춤형 영양식 및 방문가사지원서비스 제공 유지 중 - 서비스 제공 여부 및 상태변화 등 안부 확인함 • 대상자 2차 모니터링('23. 11.) - 동 행정복지센터 후원 물품(김장 김치) 전달 및 대상자 상태변화 확인 • 대상자 3차 모니터링('23. 12.) - 서비스 지속 여부 및 대상자 상태변화 확인함 - 맞춤형 영양식 주 6회/방문가사지원 월 2회/ 한의방문진료 월 1회 제공 중으로, 통합지원계획 수립 내용대로 제공되고 있음을 확인하였으며, 내년에도 통합지원 서비스 지속 예정
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	• 허리 및 고관절 통증, 만성질환(고혈압, 당뇨), 치매 등으로, 거의 침대에서 생활하며 거동이 많이 불편한 상태로, 재활 및 통증 완화 등을 위해 안산형 한의방문진료서비스 연계·제공 예정 • 거동이 불편하여 식사 준비, 청소 등 가사 활동에도 제한이 있어, 맞춤형 영양식 및 방문 가사 지원 서비스 연계·제공 예정
서비스 제공현황	• 한의 방문진료서비스 제공(월 1회 침, 부항 등 처치 및 말벗 서비스 등) • 맞춤형 영양식 제공(주 6회 도시락 배달), • 방문 가사 지원 서비스 제공 (월 2회 가정 내부 청소 등 일상생활지원)

구분	내용
개선 내용	• 기존 다니던 한의원이 엘리베이터가 없어 계단을 많이 오르내려야 하는데 허리와 고관절 통증이 너무 심해져 거동이 어려워 진료를 받지 못하는 상황이었는데, 한의원의 원장이 직접 가정으로 찾아와서 진료를 봐주니 너무 좋았고, 허리 통증도 많이 완화되었다고 함 • 거동이 불편해 가사도 혼자서는 너무 힘들었으나, 도시락 지원과 가사 지원으로 신체적인 부담과 경제적인 부담을 덜었고 뿐만 아니라 컨디션과 건강에도 좋은 영향을 끼친 것 같다고 함
모니터링 및 사후관리	• 대상자 1차 모니터링('23. 5.) • 대상자 2차 모니터링('23. 11.) - 동 행정복지센터 후원 물품(김장 김치) 전달 및 대상자 상태변화 확인 • 대상자 3차 모니터링('23. 12.) - 서비스 지속 여부 및 대상자 상태변화 확인함 - 맞춤형 영양식 주 6회/방문가사지원 월 2회/ 한의방문진료 월 1회 제공 중으로, 통합지원계획 수립 내용대로 제공되고 있음을 확인하였으며, '24년 통합지원 서비스 지속 예정
관련 사진	 [한의 방문진료 서비스 제공 사진]  [대상자 서비스 결정 및 모니터링 입력 내용(의료돌봄 정보시스템)]

03 사업 성과 및 특징

1. 사업 강점 및 향후 개선 방향

강점

- 안산시와 안산시 한의사회는 체계적인 협력체계를 형성('20년 업무협약) 하였고, 통합돌봄 선도사업 및 통합지원 시범사업에서 방문의료체계 구축에 가장 밀접하고 적극적으로 참여하여 안산시 한의 방문진료 서비스 보편화 기반 마련이 원활할 수 있었음
- 단순 한의학적 치료뿐만 아니라, 말벗, 건강 체조, 지역자원 연계의 역할까지 수행하여 살던 곳에서 건강한 노후 생활을 누릴 수 있는 기반을 마련
- 대상자 발굴, 대상자 연계, 서비스 제공, 모니터링, 종결 등의 일련의 과정에서 안산시 한의 방문 진료 담당자 ↔ 안산시 한의사회 담당자(총무)와의 지속적이고 원활한 소통으로 체계적인 대상자 관리가 이루어질 수 있었음
- 일차의료 한의 방문진료 시범사업 참여 의원과 안산형 한의 방문진료 시범사업과 연계 체계를 구축하여, 안산형 시범사업 종료 또는 기타 지속하기 어려운 상황 발생 시 안산시 내 일차의료 한의방문진료 시범사업 참여 의원으로 연계하여 서비스 단절을 막고 연속성을 유지
- 안산시의 도서벽지인 대부도는 의료 인프라가 현저히 부족하여 의료·돌봄 공백이 지속되었으나 이를 메울 수 있는 신규 한의원 발굴·시범사업 한의원으로의 참여를 통해 의료·돌봄 공백을 메움으로써 이전보다 고도화된 안산시 한의 방문진료 인프라를 구축

개선방향

- 한의 방문 진료의 보편화와 지속성을 위해 한의 방문 진료 수가체계의 개선 필요(환자가 직접 내원하였을 때 부담하는 금액과 유사한 수준으로 형성될 수 있도록 제도 개선 필요)
- 지자체별로 각기 다른 체계(제공 방식, 수가 등)들을 일원화하고, 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업의 전국화와 함께 지속적인 협업·연계 체계를 유지할 수 있도록 표준화 방안 제시 필요

2. 사업 운영 사진

[안산시 한의사회 ↔ 안산시 업무협약(MOU) 체결]

[노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업 설명회]

[통합돌봄 사업 업무 담당자 기본교육]

[퇴원환자 지역사회 연계 추진 관련 간담회 개최]

[노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업 출범식 및 제1회 정책포럼]

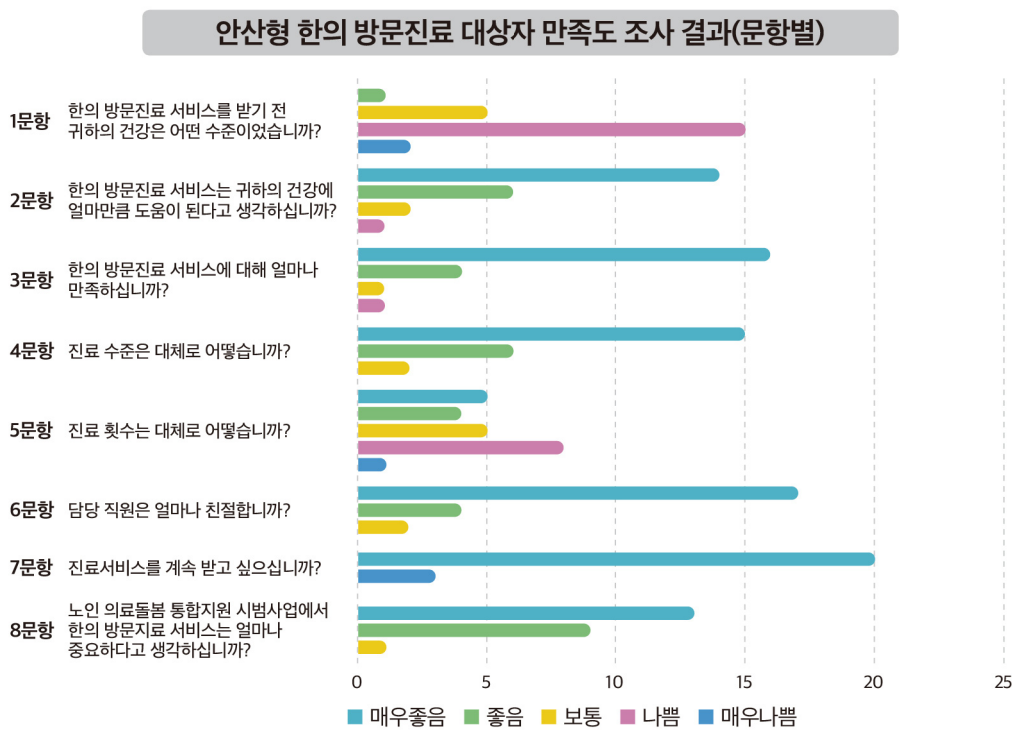
[노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업 성과공유회]

[한의 방문진료]

3. 사업 성과 및 결과

안산형 한의 방문진료 시범사업 설문조사 결과

- **조사기간** : 2024. 4. 16. ~ 4. 26.
- **조사대상** : **23명**(2023년 안산형 한의 방문진료서비스 제공 대상자)
- **조 사 자** : 안산시 동 통합지원창구 담당 공무원
- **설문방식** : 대면 또는 비대면 설문조사(조사자가 설명하고 대상자 응답)



• **한의 방문진료 서비스를 받기 전 건강 상태와 서비스가 건강에 도움이 된 정도**

- 안산형 한의 방문진료를 받기 전 건강 상태가 "나쁨"이라고 응답한 대상자가 15명 (65.2%),"매우 나쁨"이라고 응답한 대상자가 2명(8.6%)으로 17명(73.9%)의 대상자가 서비스 제공 전 건강 상태가 좋지 않다고 느끼고 있음을 알 수 있었고,
- 안산형 한의 방문진료 서비스를 받고 "**건강에 도움이 됐다"라고 응답한 대상자가 6명(26.1%), "건강에 매우 도움이 됐다"라고 응답한 대상자가 14명(60.9%),**"보통이다 또는"도음이 안 됐다"라고 응답한 대상자가 3명으로 서비스 제공 전과 비교하여 안산형 한의 방문진료 서비스를 통해 주민들의 건강이 매우 좋아진 것을 알 수 있음.

〈표 1-1〉 건강에 도움이 됐다고 느끼는 정도

내용	빈도	유효 퍼센트	누적 퍼센트
도움 안됨	1	4.3%	4.3%
보통	2	8.7%	13.0%
도움 됨	6	26.1%	39.1%
매우 모움됨	14	60.9%	100.0%
합계	23	100.0%	100.0%

• 한의 방문진료 서비스에 대해 만족한 정도

- 안산형 한의 방문진료의 만족도는**'만족한다'고 응답한 대상자가 4명(17.4%)'매우 만족한다'고 응답한 대상자가 16명(69.6%)**으로 대부분의 대상자들이 한의 방문진료에 매우 만족하고 있는 것을 알 수 있음.

〈표 1-2〉 안산형 한의 방문진료 만족도

내용	빈도	유효 퍼센트	누적 퍼센트
불만족	1	4.3%	4.3%
보통	2	8.7%	13.0%
만족함	4	17.4%	30.4%
매우 만족함	16	69.6%	100.0%
합계	23	100.0%	100.0%

• 안산형 한의 방문진료 서비스 지속 의향에 대한 여부

- 앞으로 안산형 한의 방문진료 서비스를 계속 받고 싶은지에 대해 조사한 결과,**"그렇다"라고 응답한 대상자가 20명(87.0%)**으로, 대부분의 대상자가 안산형 한의 방문진료에 대해 만족하고 지속하고 싶음을 알 수 있음.

〈표 1-3〉 안산형 한의 방문진료 서비스 지속 의향 여부

내용	빈도	유효 퍼센트	누적 퍼센트
아니다	3	13.0%	13.0%
그렇다	20	87.0%	100.0%
합계	23	100.0%	100.0%

• 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업에서 한의 방문진료 서비스의 중요도

- 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업에서 한의 방문진료 서비스 중요도에 대해 조사한 결과,**"매우 중요하다"라고 응답한 대상자가 13명(56.6%), "중요하다"라고 응답한 대상자가 9명(39.1%)**으로, 대부분의 대상자가 시범사업 내에서의 안산형 한의방문진료 서비스가 중요하다고 생각하고 있음을 알 수 있음.

〈표 1-4〉 안산형 한의 방문진료 서비스의 중요도

내용	빈도	유효 퍼센트	누적 퍼센트
보통	1	4.3%	4.3%
중요함	9	39.1%	43.4%
매우 중요함	13	56.6%	100.0%
합계	23	100.0%	100.0%

4. 차후년도 사업 추진 계획

『안산형 한의 방문 진료 시범사업』 추진 계획

- 사업기간 : 2024. 1. ~ 12. (추진 중)
- 사업개요 : 한의학적 치료가 필요한 대상자의 가정으로 한의원의 한의사가 가정으로 방문하여 한의 진료 서비스 제공
- 사업대상 : 한의학적 치료가 필요하지만, 거동 불편 등으로 한의원에 내원하기 어려운 75세 이상 어르신
- 사업예산 : 102,000천원(국 50%, 도 15%, 시 35%)
- 세부내용

<table>
<tr><th>구분</th><th>내 용</th></tr>
<tr><td>제공 기관 · 제공 인력</td><td>• 안산시 한의사회 소속 17개 한의원의 한의사
<table>
<tr><th>새안산한의원</th><th>자미한의원</th><th>청수한의원</th><th>경희수한의원</th></tr>
<tr><td>로진경희한의원</td><td>오복한의원</td><td>제일한의원</td><td>제중당한의원</td></tr>
<tr><td>광제당한의원</td><td>늘푸른한의원</td><td>밝은경희한의원</td><td>보령한의원</td><td>예림한의원</td></tr>
<tr><td>365선부한의원</td><td>으뜸맥한의원</td><td>동보한의원</td><td>대부명성한의원</td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>제공 내용</td><td>• 한의학적 치료가 필요한 노인을 대상으로 시범사업 참여 한의원의 한의사가 가정으로 방문하여 진찰, 처방, 질환 관리, 지역자원 연계, 교육·상담 등의 서비스를 연 16회 제공
<table>
<tr><th>구 분</th><th>내 용</th></tr>
<tr><td>대상자 사정</td><td>• 인지 저하, 거동 제한, 통증, 영양 결핍, 우울 증상 등 포괄적 사정 평가 진행 (필요 시 EQ-5D, K-MMSE, ROM, NRS 등 평가 도구 사용)</td></tr>
<tr><td>치료계획 수립</td><td>• 사정 평가 결과 기반 대상자별 목표 설정 및 치료계획 수립</td></tr>
<tr><td>서비스 제공</td><td>• 치료계획 기반 맞춤형 건강관리 서비스 제공
• 진찰(문진, 망진, 촉진, 청진, 타진, 안진, 맥진 등) 및 한약제제 처방
• 질환관리(침술, 구술, 부항술 등)
• 교육 및 상담(신체활동, 영양 관리, 근력강화운동, 우울 예방, 치매 예방 등)
• 한의학적 치료 외 기타 욕구 파악 및 지역자원 연계</td></tr>
<tr><td>대상자 평가</td><td>• 대상자 사정 평가 내용과 동일하게 진행
• 치료 전, 후 개선도 평가를 통한 치료계획 재수립 등</td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>수가 체계</td><td>
<table>
<tr><th>구분</th><th>안산형 한의방문진료료 I</th><th>안산형 한의방문진료료 II</th></tr>
<tr><td>금액</td><td>120,000원</td><td>132,550원</td></tr>
<tr><td>산정기준</td><td>‘23년 안산형 한의 방문진료 시범사업 수가 적용</td><td>’24년 한의방문진료료 (102,550원) + 환자관리료(30,000원)</td></tr>
<tr><td>적용기준 (1인당)</td><td>대상자당 최초 *6회 방문 건까지 적용
*추진 상황에 따라 변동 가능
(일차의료한의방문진료 참여 여부 관계 없이 제공 가능)</td><td>*7회 방문 건부터 적용
*추진 상황에 따라 변동 가능
(일차의료한의방문진료 참여 한의원만 서비스 지속 가능)</td></tr>
<tr><td>본인 부담</td><td>없음</td><td>한의방문진료료(102,550원)의 *5~30%</td></tr>
<tr><td colspan="3">* 차등 적용 기준
• 차상위 본인부담경감 대상자 1종 및 의료급여 수급권자 1종은 5%를 본인이 부담
• 차상위 본인부담경감 대상자 2종 및 의료급여 수급권자 2종은 10%를 본인이 부담
• 그 외 대상자 30% 본인부담</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

[붙임 1] 기타 언론 홍보물 등

NEWSIS

英·日·和蘭서 탐방온 안산시 노인케어안심주택…"돌봄서비스 27종 제공"

MoneyS

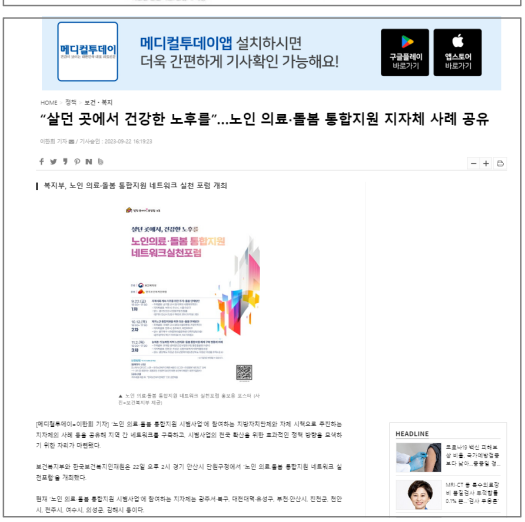
안산시, '노인 의료돌봄 통합지원' 7월부터 본격화

살던 곳에서, 건강한 노후

안산시, 사각지대 없는 '노인 돌봄서비스' 구축 박차

인천일보

안산시, 어르신 대상 '맞춤형 통합방문서비스'…"병원진료 어려운 어르신 의료사각지대 해소 기여"


메디컬투데이앱 설치하시면 더욱 간편하게 기사확인 가능해요!

"살던 곳에서 건강한 노후를"…노인 의료·돌봄 통합지원 지자체 사례 공유

안산타임스

건강보험 안산지사 노인의료돌봄통합지원 시범사업 본격추진

안산지역의 재가노인 대상 의료와 돌봄서비스의 기본모델로 정립되길…

h-well 국민건강보험

'노인의료돌봄통합지원서비스'는 안산시에 거주하는 75세 이상의 돌봄이 필요한 어르신 '노인장기요양보험을 등록 장기요양 등급을 받은 등급자(3~5등급) 및 등급 외 (A, B)」 이 방문이나 시설에 가지 않고도 지금 사는 곳에서 지역사회와 어울려 살아갈 수 있도록 지원하는 제도다.

서비스의 종류로는 거동이 불편한 어르신의 가정으로 의사가 직접 찾아가 진료하는 ▲방문 의료서비스 주 · 야간 보호기관 이용 어르신에게 노인돌봄건강증진프로그램을 제공하는 ▲장기요양서비스 운영 업무나 장보기 등 일상생활을 지원하는 ▲생활지원서비스 분덕제거와 같은 ▲주택개조서비스 등의 32개 서비스를 무료로 지원받을 수 있다.

이러한 서비스는 ①국민건강보험공단 안산지사에서 서비스가 필요한 어르신을 선정하고 ②안산시 공무원과 공단 직원이 어르신 자택을 방문하여 주거환경, 신체활동, 필요서비스를 파악하며 ③안산시와 공단이 방문조사 결과를 토대로 어르신의 필요서비스를 결정하여 지원하게 된다.

김성수 국민건강보험공단 안산지사장은 "안산지역에서 시행하는 재가 노인 대상의 의료와 돌봄서비스 연계 시범사업이 급속한 고령화 대비한 '노인의료돌봄통합지원' 기본 모델로 정립되기를 기대하며 적극을 다 하겠다"고 전했다.

HOME · 정책 · 보건 · 복지

이기일 복지1차관, 노인 의료·돌봄 현장 방문해 발전방안 논의

안산시 방문해 통합지원 시범사업 추진현황 점검

▲ 이기일 보건복지부 제1차관 (사진=보건복지부 제공)

[메디컬투데이=이한희 기자] 이기일 보건복지부 제1차관은 18일 '노인 의료돌봄 통합지원 시범사업' 지방자치단체 중 하나인 경기도 안산시를 방문해 사업 추진현황을 점검하고 현장 의견을 청취했다.

노인 의료돌봄 통합지원 시범사업은 노인들이 살던 곳에서 계속 거주할 수 있도록 시군구가 다양한 의료돌봄 서비스를 연계해 통합 제공하는 체계를 마련하는 사업이다.

현재 12개 지자체를 선정해 운영 중이며, 사업 기간은 올해 7월부터 2025년 12월까지이다.

시민일보

안산시, 노인케어 안심주택사업 해외 대학교수들 방문

국립재활원 및 해외 교수진 노인케어안심주택 방문을 환영합니다.

[안산=송윤근 기자] 경기 안산시(시장 이민근)는 노인 의료돌봄 통합지원 시범사업으로 추진 중인 노인케어 안심주택사업이 '다시 한 번 세계적으로 인정받았다고 17일 밝혔다.

지난 14일 단원구 소재 노인케어안심주택에 영국 노팅엄대학교 및 네덜란드 헤이그 응용대학교 교수진, 일본 및 한국 국립재활원 관계자 등이 방문해 어르신 돌봄 현장을 살펴봤다.

이날 방문은 수요자 중심 돌봄 모델 및 서비스 실증 연구의 일환으로 한국의 지역사회 통합돌봄 선도지역과 미국에복지 우수사례 분석 등을 위해 마련됐다.

안산시는 2019년 복지부로 지역사회 통합돌봄(노인분야) 선도사업에 선정돼 돌봄이 필요한 어르신의 건강한 노후를 위해 ▲재택의료센터 운영 ▲방문주치의 사업 ▲맞춤 영양서비스 ▲방문가사 서비스 등 모두 27종의 일하는 어르신 노후 맞춤돌봄 서비스를 제공하고 있다.

안산시, 이달부터 '노인 의료·돌봄 통합지원' 시범사업

노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업 설명회

안산시는 7일 단원구청 강당에서 25개 동 행정복지센터 통합지원 참가담당자, 통합지원 서비스 제공기관 등이 참석한 가운데 '노인 의료·돌봄 통합지원' 시범사업 설명회를 개최했다. (사진제공=안산시)

안산시는 이달부터 '노인 의료·돌봄 통합지원' 시범사업을 추진한다고 10일 밝혔다.

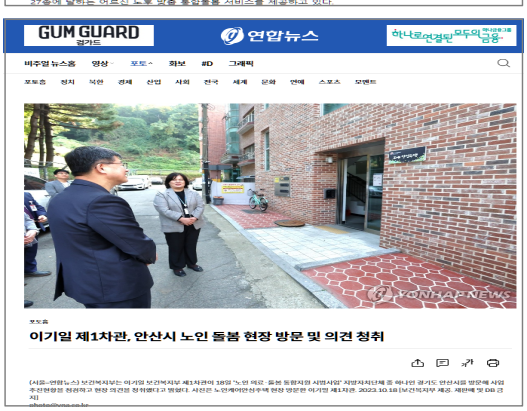
시는 지난 3월 보건복지부 지역사회 통합돌봄 2단계 고도화사업인 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업 공모에 선정돼 이달부터 2025년까지 2년 6개월간 이 사업을 추진한다.

이 사업을 통해 ▲노인 케어 안심 주택 확대 ▲재택 의료센터 강화 ▲경력별 돌봄매니저지도 체계구축 ▲주거환경개선사업 ▲낙상예방 영양서비스 및 방문 가사서비스 ▲동행이동서비스 등 안전·주인이 함께 만드는 온 마을 돌봄 안전망 구축으로 사각지대 없는 돌봄 서비스를 제공하는 데 주력한다.

시는 지난 7일 단원구청 단원홀에서 '노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업 설명회'를 개최했다.

설명회는 25개 동 행정복지센터 통합지원 참가담당자, 통합지원 서비스 제공기관 등 60여 명이 참석한 가운데, 이달부터 시작되는 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업 설명과 제공기관 소개, 질의·응답 순으로 진행됐다.

이경숙 안산시 복지정책과장은 "돌봄이 필요한 어르신들이 살던 곳에서 건강한 노후를 보낼 수 있도록 지역 내 촘촘한 돌봄서



GUM GUARD 검가드

연합뉴스

이기일 제1차관, 안산시 노인 돌봄 현장 방문 및 의견 청취

KBS 뉴스

복지부, 노인의료·돌봄 통합지원 시범사업 안산시 현장점검

보건복지부는 오늘(18일) 이기일 제1차관이 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업을 하는 경기도 안산시를 방문해 사업 추진 현황을 점검하고 현장 의견을 들었다고 밝혔습니다.

노인의료·돌봄 통합지원 시범사업은 요양병원 입원 경계선에 놓인 노인들이 살던 곳에서 계속 거주할 수 있도록 시군구가 다양한 의료·돌봄 서비스를 연계해 통합 제공하는 것으로 현재 12개 지방자치단체에서 운영 중입니다.

이기일 차관은 안산시 담당자, 의료·요양·돌봄 전문가들과 함께 요양·의료 필요도를 평가하는 통합판정체계의 적용, 돌봄 연계 체계 구축 등 의료·요양·돌봄 발전방안을 두고 논의했습니다.

이후 돌봄이 필요한 무주택자 노인을 지원하는 안심주택을 직접 방문해 현장의 목소리를 들었습니다.

이 차관은 "어르신들이 살던 곳에서 건강하게 오실 수 있으려면 건강 상태에 따라 예방과 치료, 돌봄을 적기에 제공하는 맞춤형 서비스 체계 구축이 시급하다"고 강조했습니다.

사업에 대한 자세한 내용은 관할 동 행정복지센터로 문의바랍니다.

노인 의료돌봄 통합지원 시범사업 담당자 연락처

상록구	연락처	단원구	연락처
일동	031)481-5490	와동	031)481-6093
이동	031)481-5655	고잔동	031)481-6324
사동	031)481-5545	중앙동	031)481-6104
사이동	031)481-5531	초수동	031)481-6529
해양동	031)481-5748	원곡동	031)481-6695
본오1동	031)481-5713	백운동	031)481-6800
본오2동	031)481-5565	신길동	031)481-6659
본오3동	031)481-5855	초지동	031)481-6827
부곡동	031)481-5298	선부1동	031)481-6855
월피동	031)481-5836	선부2동	031)481-6430
성포동	031)481-5838	선부3동	031)481-6928
반월동	031)481-5449	대부동	031)481-6102
안산동	031)481-5760		
	031)481-5365		
	031)481-5619		
	031)481-5711		

찾아가는 돌봄에 의료를 더한

노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업 안내

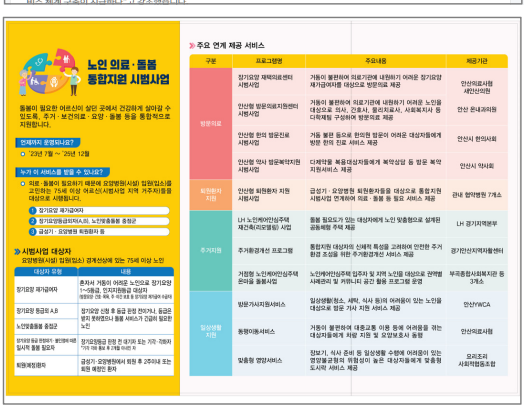
QR코드 인식방법

스마트폰 카메라 실행 후 QR코드를 인식해 보세요~

시범사업 안내

시범사업 홍보영상

안산시



노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업

돌봄이 필요한 어르신이 살던 곳에서 건강하게 살아갈 수 있도록, 주거 · 보건의료 · 요양 · 돌봄 등을 통합적으로 지원합니다.

언제까지 운영되나요?
- '23년 7월 ~ '25년 12월

누가 이 서비스를 받을 수 있나요?
- 의료·돌봄이 필요하기 때문에 요양원(시설) 입원자격을 갖추는 75세 이상 어르신(시범사업 지역 거주자)을 대상으로 시행합니다.
  - 장기요양 재가급여자
  - 장기요양등급외자(A, B, 노인맞춤돌봄 종합군
  - 요양기 · 요양병원 퇴원환자 등

▶ 시범사업 대상자

요양병원(시설 입원)하는 경계선상에 있는 75세 이상 노인

대상자 유형	내용
장기요양 재가급여자	혼자서 거동이 어려운 노인으로 장기요양 1~3등급, 인지지원등급 대상자 (방문요양 이용 제외, 주 4일 이용 등 장기요양 재가급여 이용자)
장기요양 등급외 A,B	장기요양 신청 후 등급 판정 진행자, 등급판정자 중단기보호나 돌봄 서비스가 긴급히 필요한 노인
노인맞춤돌봄 종합군	장기요양등급 판정 후 대기자 또는 기각 · 각하자 (기각 이후 돌봄 후 1개월 이내) ※
퇴원계획환자	급성기 요양병원에서 퇴원 후 2주이내 또는 퇴원 예정인 환자

▶ 주요 연계 제공 서비스

구분	프로그램명	주요내용	제공기관
방문의료	장기요양 재택의료센터 시범사업	거동이 불편하여 의료기관에 내원하기 어려운 장기요양 재가급여자를 대상으로 방문의료 제공	안산의료사협 세인신의원
	안산형 방문의료지원센터 시범사업	거동이 불편하여 의료기관에 내원하기 어려운 노인을 대상으로 의사, 간호사, 물리치료사, 사회복지사 등 다학제팀 구성하여 방문의료 제공	안산 온내과의원
	안산형 한의 방문진료 시범사업	거동 불편 등으로 한의원 방문이 어려운 대상자들에게 방문 한의 진료 서비스 제공	안산시 한의사회
	안산형 약사 방문복약지원 시범사업	다제약물 복용대상자들에게 복약상담 등 방문 복약 지원서비스 제공	안산시 약사회
퇴원환자 지원	안산형 퇴원환자 지원 시범사업	급성기 · 요양병원 퇴원환자들을 대상으로 통합지원 시범사업 연계하여 의료 · 돌봄 등 필요 서비스 제공	관내 협약병원 7개소
주거지원	LH 노인특화인심주택 재건축(리모델링) 사업	돌봄 필요도가 있는 대상자에게 노인 맞춤형으로 설계된 공동체형 주택 제공	LH 경기지역본부
	주거환경개선 프로그램	통합지원 대상자의 신체적 특성을 고려하여 안전한 주거환경 조성을 위한 주거환경개선 서비스 제공	경기안산지역자활센터
	거점형 노인케어안심주택 운영사업	노인케어안심주택 입주자 및 지역 노인을 대상으로 공약별 사례관리 및 커뮤니티 공간 활용 프로그램 운영	부곡종합사회복지관 등 3개소
일상생활 지원	방문가사지원서비스	일상생활(청소, 세탁, 식사 준비 등 어려움이 있는 노인을 대상으로 월로 가사 지원 서비스 제공	안산YWCA
	동행이동서비스	거동이 불편하여 대중교통 이용 등에 어려움을 겪는 대상자들에게 차량 지원 및 모임보조서 동행	안산의로사협
	맞춤형 영양서비스	장보기, 식사 준비 등 일상생활 수행에 어려움이 있는 영양불균형자 위험성이 높은 대상자들에게 맞춤형 도시락 서비스 제공	오리조리 사회적협동조합

한의약과 함께하는 우리동네 건강복지

2023년
사례 지역

충청북도
진천군

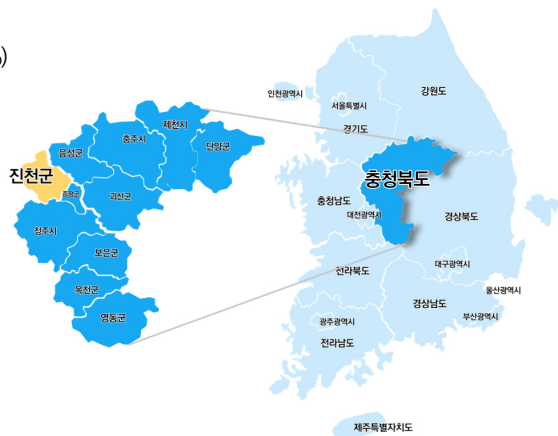
2023년
한의약 건강돌봄 사업
사례집

01 일반현황

1. 지역현황

일반현황 (2023. 12월 기준)

- **면 적** : 407.32㎢ (전국의 0.4%, 충청북도의 5.5%)
- **행정구역** : 2읍 5면, 83법정리, 310행정리
- **행정기구** : 3국 3실 16과 1의회 2직속기관 4사업소 2읍 5면
- **예산규모** : 664,088백만원 (복지163,086백만원24.56% / 보건12,126백만원 1.83%)
- 충북혁신도시 조성으로 지속적 인구 증가



인구 현황

- **노인 인구 현황**

(2023. 12월 기준)

행정구역	전체		노인인구 (65세 이상)		후기고령자 (75세 이상)			
	인구	구성비(%)	인 구	노인비율 (%)	합계	남	여	구성비(%)
계	86,254	100	15,933	18.5	6,979	2,602	4,377	8.1
진천읍	30,271	35.1	5,713	18.9	2,519	947	1,572	8.3
덕산읍	30,079	34.9	2,690	8.9	1,059	392	667	3.5
초평면	3,019	3.5	1,298	43.0	646	237	396	21.4
문백면	3,419	4.0	1,330	38.9	623	227	396	18.2
백곡면	2,063	2.4	988	47.9	460	170	290	22.3
이월면	6,150	7.1	2,059	33.5	914	338	576	14.9
광혜원면	11,253	13.0	1,855	16.5	758	291	467	6.7

- 진천읍 30,271명(35.1%), 덕산읍 30,079명(34.9%), 광혜원면에 11,253명(13.0%)이 거주하고 있어 3개 읍면에 진천군 전체 인구의 83.0%가 밀집되어 있으며, 이곳의 노인인구 비율은 전체 인구 대비 8.9~18.5%로 상대적으로 낮음

- 초평면, 문백면, 백곡면, 이월면은 노인인구비율 33.5~47.8%로 고령화 비율이 매우 높고 노인인구 비율이 지속적으로 증가하고 있어 **행정구역 별 인구 구성비 및 노인 인구 비율 편차 심화 중임을 알 수 있음**
- 전체 인구 대비 65세 이상 노인이 차지 비율이 읍면 분포 격차가 **5.59로 충북내 가장 높음**

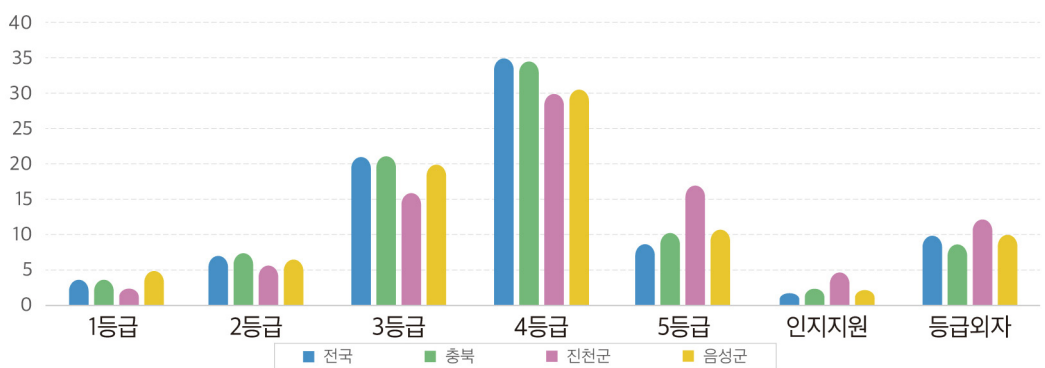
○ **진천군 장기요양등급 현황 및 분석**

[진천군 장기요양등급 현황]

(2023. 12월 기준)

연령 구분	신청자	인정자							등급외자			
		계	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지 지원	계	등급외 A	등급외 B	등급외 C
합 계	2,300 (100%)	1,730 (75.2%)	55 (2.4%)	131 (5.7%)	365 (15.9%)	684 (29.7%)	386 (16.8%)	109 (4.7%)	279 (12.1%)	122 (5.3%)	110 (4.8%)	47 (2.0%)
65세 미만	71 (3.1%)	42 (1.8%)	5 (0.2%)	4 (0.2%)	15 (0.7%)	14 (0.6%)	2 (0.1%)	2 (0.1%)	15 (0.7%)	11 (0.5%)	3 (0.1%)	1 (0.0%)
65세~ 74세	331 (14.4%)	194 (8.4%)	11 (0.5%)	16 (0.7%)	47 (2.0%)	70 (3.0%)	36 (1.6%)	14 (0.6%)	73 (3.2%)	26 (1.1%)	32 (1.4%)	15 (0.7%)
75세 이상	1,898 (82.5%)	1,494 (65.0%)	39 (1.7%)	111 (4.8%)	303 (13.2%)	600 (26.1%)	348 (15.1%)	93 (4.0%)	191 (8.3%)	85 (3.7%)	75 (3.3%)	31 (1.3%)

[전국 대비 진천군 장기요양등급자 비율]

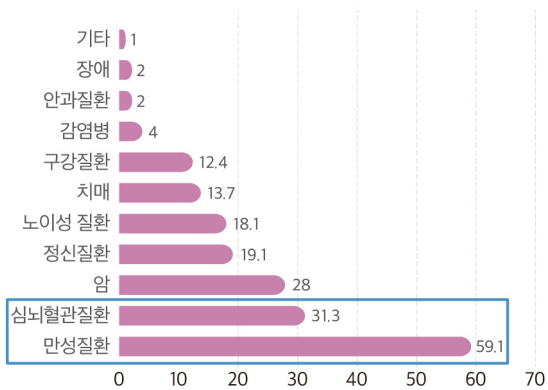


- 진천군 장기요양등급 신청자 중 75세 이상 후기고령자가 82.5%로 높은 비율을 차지하고 있음
- 4~5등급, 인지지원, 등급외 A,B 대상자는 1,201명(63%)으로 상위등급 또는 시설 입소와 같은 고비용 돌봄 대상자로 진입 예방 방안 마련 필요.

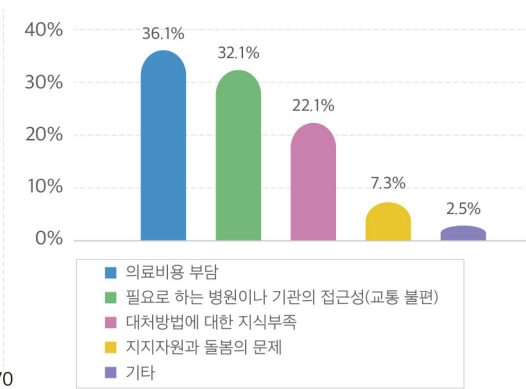
- 진천군은 전국 및 충청북도와 비교하여 1~4등급자 비율은 낮은 반면에 5등급, 인지지원등급, 등급외자 비율이 상대적으로 높게 나타나고 있음
  - ‣ 장기요양등급 진입 및 상위등급 진입 전 예방적 돌봄 지원을 위한 노인 의료-돌봄 지원 체계 구축에 집중.

지역 주민 건강 현황

○ 주민의 건강 인식 현황



N=1,214(복수응답, 결측값 제외)
개인과 가족의 주된 건강문제(%)



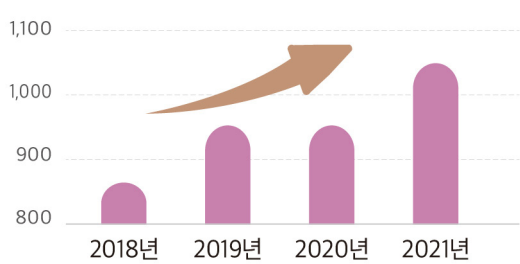
건강문제 해결의 어려움

* 출처 : 진천군 보건소 조사자료

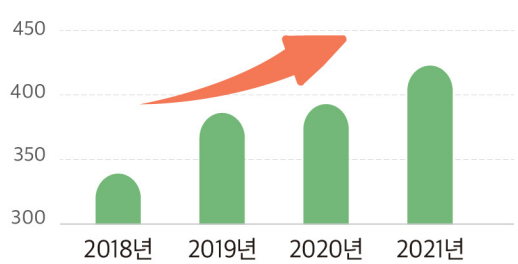
- 주민의 주된 건강 문제 1위 만성질환, 2위 심뇌혈관질환으로 조사
- 건강문제 해결의 가장 큰 어려움은 의료비용 부담 및 **접근성 부족**으로 조사

○ 60세 이상 신규 의료 이용률 (고혈압, 당뇨)

60세 이상 신규 고혈압 환자 수(명)



60세 이상 신규 당뇨병 환자 수(명)



* 출처 : 국민건강보험공단 통계

- 60세 이상 고혈압 환자는 매년 평균 72명씩 증가 ('18년 855명→ '21년 1,072명)
- 60세 이상 당뇨병 환자는 매년 평균 34명씩 증가 ('18년 339명→ '21년 441명)

지역사회 보건·의료 자원 현황

○ 보건·의료기관 현황

(2023. 12월 기준)

구분	합계	종합병원	병원	정신병원	의원	요양병원	치과의원	한의원	부속의원	보건소	보건지소	보건진료소	약국
계	138	1	1	1	39	1	24	15	1	1	6	7	41
진천읍	70	1	0	0	24	0	13	8	0	1	0	1	22
덕산읍	31	0	1	0	9	0	5	3	0	0	1	1	11
초평면	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1
문백면	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0
백곡면	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
이월면	9	0	0	0	2	1	1	1	0	0	1	1	2
광혜원면	19	0	0	0	4	0	5	3	1	0	1	0	5

- 진천군 내 보건·의료시설 일부 지역(진천읍(50.7%), 덕산읍(22.5%)에 편중되어 있어 초명면, 문백면, 백곡면의 경우 의료취약지로 접근성이 매우 취약함
- 거동 불편 노인의 특성 및 교통 인프라 미비로 **방문형 의료 서비스 확대** 요구됨.

○ 진천군 보건소 연계 가능 자원 현황

- 방문보건관리 서비스

(2023. 12월 기준)

구분	방문건강				고혈압·당뇨 등록 관리		
	소계	집중관리군	정기관리군	자기역량지원군	소계	고혈압	당뇨
대상인원(명)	3,158	214	1,330	1,614	1,957	1,468	489

‣ 방문건강 지원대상자 중 65세 이상 노인 2,944명(93.2%)으로 전체 노인 중 18.5%에게 서비스 제공함. 고혈압 등 만성질환 1,957명 등록 관리.

- AI-IoT기반 어르신 건강관리 : 150명 (‘24년 목표)
- 진천군 치매안심센터 서비스 지원 현황

(2023. 12월 기준)

구분	치매관리사업			치매예방사업		
	치매 조기검진	치매환자 사례관리	치매환자 등록관리	치매 예방교실	치매 안심마을	치매 파트너
대상인원(명)	3,014	457	1,211	1,115	6개소	821

○ **진천군 병원 퇴원자 사례관리 현황**

※ 인근 8개 의료기관과 퇴원환자 연계의뢰 협약

구분	2020년	2021년	2022년	2023년	비고
대상인원(명)	212	197	266	244	

2. 추진 배경

○ 인구 고령화로 인한 의료-돌봄 수요는 증가하는 반면, 지역별 인구 및 의료자원 편차 심화로 의료욕구 대응 어려움

○ 관절염 등 만성질환으로 근골격계 통증을 가지고 있을 경우 관절 가동범위 축소 및 거동 불편으로 일상생활 능력이 저하됨

○ 골절 등으로 수술 후 퇴원한 노인의 경우 회복기 동안 적절한 통증관리가 제공되지 않을 경우 재입원으로 이어질 수 있음

- 한의약 건강돌봄 사업을 통해 노인의 일상생활 능력을 증진시켜 지역사회 계속 거주(Aging In Place)를 지원하고, 고비용 돌봄군으로의 진입을 예방하여 사회적 비용 감소

3. 사업 목표

성과지표	정의	목표치 산출근거	측정산식
통증감소	통증 감소 인원	85% 이상	(사후 NRS 점수 - 사전 NRS 점수)가 1점 이상인 자 / 제공완료자)×100
만족도	서비스 만족여부	90% 이상	('프로그램 만족'으로 응답한 자 / 제공완료자)×100

4. 사업 특징

○ 대상자의 건강상태에 따라 개별 방문형과 그룹형(거점돌봄센터)으로 구분한 **"TWO track 한의약 건강돌봄 전달체계"** 추진으로 지역사회 내 한의약 자원의 효율성 도모

○ 대상자 필요도에 따라 치료 한의사의 판단 하에 1회 연장 제공할 수 있도록 하여 **서비스 충분성 제고**

○ 본인부담금(총 2만원)을 부과함으로써 무분별한 신청을 방지하고 대상자의 **필요도에 맞는 서비스 제공** 유도(단, 기초생활수급자 및 차상위계층은 예산으로 지원하여 돌봄 사각지대 발생 최소화.)

○ 지역의 돌봄 전달체계 구축에 지역 한의사회와 협력함으로써 **『공공-민간 기관』 간 유기적인 관계** 형성

02 사업 운영 내용

1. 사업 개요

- **추진기간** : 2023. 1. ~ 12.
- **대　　상**
  - 관절염 등 질환이 있거나 수술 후 통증 있는 거동불편 노인
  - 34개 거점돌봄센터 이용자
- **운영주체** : 진천군청 주민복지과
- **협력기관** : 진천한의사회, 한의약진흥원, (사)대한노인회진천군지회
- **예　　산** : 117,200천원
- **내　　용**
  - 거동불편 어르신 개별 방문 한의서비스 제공으로 통증관리
  - 거점돌봄센터 중심 한의약적 건강상담 및 진료

사업 목적

○ 거동불편자 및 거점돌봄센터(마을 경로당) 이용자 등에게 방문한의 서비스를 제공하여 의료 욕구를 충족시켜 살던 곳에서 건강한 삶을 살 수 있도록 하고자 함.

사업 기간

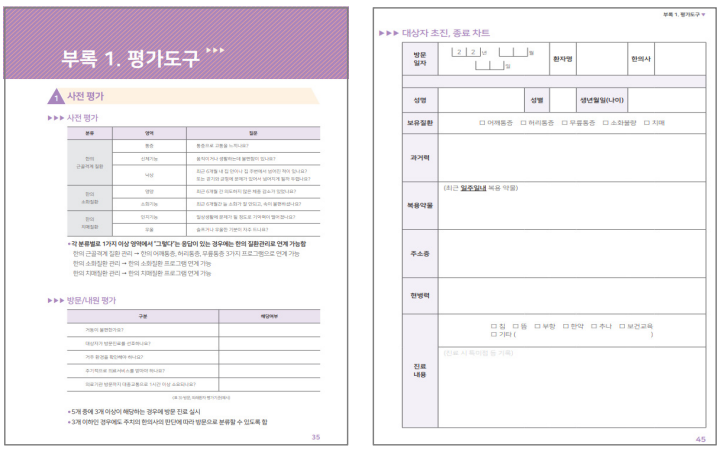
○ 2023. 1. 1. ~ 2023. 12. 31.

사업 주요내용

○ **엄마손길 통증관리 서비스(개별 방문형)**

- 대　　상 : 노인 의료-돌봄 통합지원 대상자 중 관절염 등 질환이 있거나 수술 후 통증 있는 노인
- 참여인력 : 한의사 3명(진천군한의사회 소속)
- 대상자수 : 62명/485회(2023년 기준)
- 횟수/기간 : 1인당 8~16회(주 2회, 총 4~8주) ※ 회당 제공시간 30 내외
- 제공 장소 : 대상자 각 가정
- 서비스 내용
  - 개별 가구 방문을 통한 통증관리를 위한 침, 뜸, 부항 등 한의서비스 제공
  - 건강한 근골격을 위한 한의학적 양생법 교육 등
  - 보건의료, 주거, 일상생활 지원 등의 통합적 욕구 충족을 위한 지역사회 자원 연계

- 제공 서식



[(한의약진흥원) 노인 대상 표준매뉴얼 차트]

- 제공 절차

구분(단계)	내 용	담당부서
대상자 발굴	• 통합지원· 안내창구, 건강보험공단 등을 통한 대상자 발굴	• 읍·면 통합지원창구 • 통합안내창구, 건강보험공단 • 의료기관, 본인 등
돌봄계획수립 및 서비스결정	• 읍면 복지공무원 및 간호사가 방문하여 초기 건강사정 • 욕구별 우선순위 설정 • 통합지원회의 후 서비스 제공 여부 결정	• 읍·면 담당자
서비스 의뢰	• 읍면 의뢰 서비스 최종 확정, 제공기관 서비스 의뢰	• 읍·면 담당자
엄마손길 통증관리 서비스 제공	• 근력 및 유연성 강화 자가 운동법 교육 • 관절가동범위 확대 운동, 일상 재활서비스 제공	• 중앙제일병원 • 대한물리치료사협회 충북도회 • 진천군한의사협회
서비스 제공내역 공유	• 매월 서비스 제공내역 읍면 및 군 담당자에게 공유	• 중앙제일병원 • 대한물리치료사협회 충북도회 • 진천군한의사협회
추가 연장 결정	• 물리치료사 또는 한의사의 추가 연장 필요 판단 하에 군담당자가 연장 여부 승인	• 군 담당자
모니터링 (통합지원 창구)	• 환자 건강상태 변화 모니터링	• 읍·면 담당자

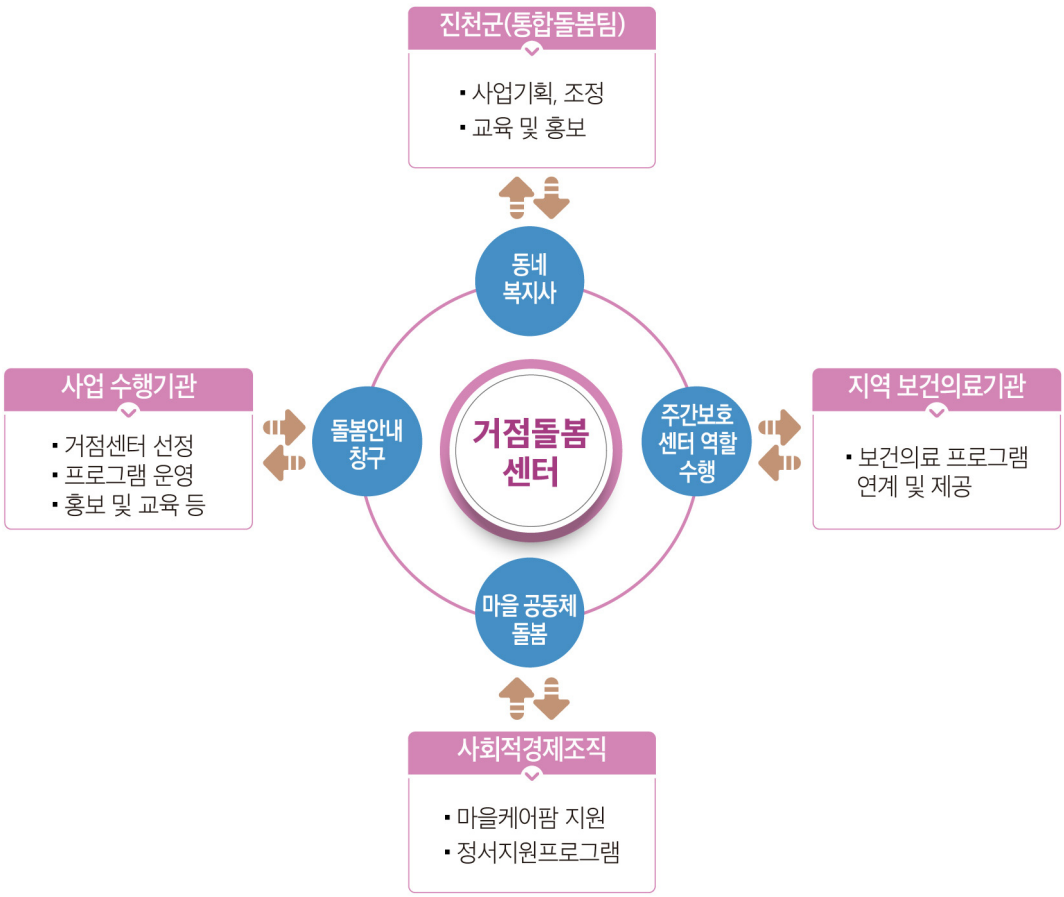
○ **거점돌봄센터 찾아가는 약손한방진료(그룹형)**

- 대　　상 : 지정 거점돌봄센터(경로당) 이용 노인
- 참여인력 : 3명(진천군한의사회 소속)
- 대상자수 : 1,248명/101회(2023년 기준)
- 횟수/기간 : 경로당 1개소 당 1일 2시간(연중 순회) ※ 총 34개소
- 제공 장소 : 지정 거점돌봄센터(경로당) 내
- 서비스 내용
  - 거동이 가능한 노인 대부분 경로당을 이용하는 농촌의 강점을 활용하여 지역거점돌봄센터(경로당)에 순회형 한방진료 및 건강 상담, 건강 교육 등 수행
  - 보건의료, 주거, 일상생활 지원 등의 통합적 욕구 충족을 위한 지역사회 자원 연계

사업 추진전략

○ **엄마손길 통증관리 서비스 추진 체계**

○ **거점돌봄센터 추진 체계**



사업 운영주체 및 대상자

○ **(사업 운영주체)** 진천군 주민복지과 통합돌봄팀

- 서비스 계획 수립 및 총괄, 협력 기관 모집 등
- 수가 지급 체계 기획, 서비스 제공 기록지 검토 및 월별 수가 지급
- 서비스 연장 요청 건에 대한 통합지원회의 개최, 검토 및 승인

○ **사업 대상자**

거동 가능군	거동 불편군
지정 거점돌봄센터(경로당) 이용 노인	의료-돌봄 통합지원 대상자 중 관절염 등 질환이 있거나 수술 후 통증 있는 노인
거점돌봄센터 찾아가는 한방진료 서비스 지원	엄마손길 통증관리 서비스 지원

사업 참여 인력

인력구분	주요 업무	인원
계		51
진천군청(사업담당자)	사업 기획, 관리, 성과관리 및 분석	3
한의사	한의서비스 제공, 지역사회 자원 연계, 기록지 관리 등	3
사회복지사	34개 마을 거점돌봄센터 일정관리 등	1
동네복지사	34개 마을 대상자 발굴 및 의뢰, 서비스 지원	34
각 읍면 통합돌봄창구	대상자 발굴 및 의뢰, 모니터링 등	10

2. 예산, 인력 등 활용 내용

예산 활용

구분	사업명	예산액 (단위:천원)	산출내역
군 자체 예산 (군100%)	엄마손길 통증관리 서비스	20,000	940,000원×21.3명
국도교통부 도시재생 뉴딜사업 예산 (균 60%, 도 10%, 군 30%)	엄마손길 통증관리 서비스	56,400	940,000원×60명
	거점돌봄센터	40,800	600,000원x2회x34개소

○ 도시재생 뉴딜사업과 연계하여 방문형 보건의료서비스를 제공함으로써 살던 곳에서 건강한 노후를 보낼 수 있는 생거진천형 통합돌봄 기반을 구축하고자 함.

수가 지급 체계

○ 엄마손길 통증관리 서비스

구분	제공 방법	지급 수가(원)			
		대 상 자	총액	지 원 금	본인부담금
방문 한의	총 8회 ※ 회당 30분 내외	일 반	960,000	940,000	20,000
		수 급 자 차상위계층		960,000	-
		대 상 자	1인당 총액	지 원 금	본인부담금
방문 재활	총 8회 ※ 회당 30분 내외	일 반	520,000	510,000	10,000
		수 급 자 차상위계층		520,000	-

○ 거점돌봄센터

구 분	제공시간	제공단가	본인부담금
한방진료	2시간/회	300,000원/1시간	-

3. 사업 추진 경과

○ '23. 1. : 단계별 통합지원회의 개시

• 참 석 자 : 군 담당자, 읍면 당당자, 서비스 수행 인력, 보건소 방문보건팀, 치매안심센터, 맞춤돌봄기관 등
• 회의내용 : 대상자 필요도에 따른 서비스 제공 계획 승인

- 퇴원환자 발굴사업 업무 협약 체결 추진(8개소)
- 빠른 일상복귀를 위한『엄마손길 통증관리 서비스』운영 계획 수립

○ '23. 2. :『엄마손길 통증관리 서비스』참여 전문인력 사업안내(한의사 3인 등)『지역사회 통합돌봄 토탈케어 서비스』,『2023년도 지역사회 통합돌봄 거점돌봄센터』추진계획 수립 및 수행기관 선정

○ '23. 3. :『2023년도 지역사회 통합돌봄 거점돌봄센터』선정 및 동네복지사 교육

• 주　　관 : 진천군 주민복지과
• 일　　시 : 2023. 3. 28.(수) 14:00~15:30
• 참 석 자 : 40명(거점돌봄센티 동네복지사, 노인회 관계자 등)
• 회의내용
 - 2023년도 지역사회 통합돌봄 거점돌봄센터 사업 안내
 - 2023년도 마을 케어팜(care-farm) 프로그램 운영 안내
 - 동네복지사 임명장 수여 및 역할 안내 교육

○ '23. 4. : 일차의료 방문진료 수가 시범사업(의과, 한의) 참여 기관 추가 공모 안내 노인 의료-돌봄 통합지원 진천군보건소-주민복지과 협업 실무 방안 논의

• 일　　자 : 2023. 4. 24.(수)
• 참 석 자 : 9명(통합돌봄팀 3명, 보건소 방문보건팀 2명, 치매안심센터 4명)
• 회의내용 : 서비스 내용 공유, 대상자 연계 실무 방한 논의 등

○ ’23. 7. : 한의약 건강돌봄 활성화를 위한 간담회 참석

노인 의료-돌봄 통합지원 시범사업 지자체-공단 간담회 개최

○ ’23. 11. : 진천군-진천군한의사회 2024년 방문 한의 서비스 추진 방향 논의

○ ’23. 11. : 2023년 우리동네 거점돌봄센터 동네복지사 및 이용자 만족도 조사

- 실시 목적 : 거점돌봄센터 동네복지사 및 이용자가 느끼는 서비스 만족도 전반을 평가하여 향후 사업계획 수립 근거로 활용
- 조사 대상 : 거점돌봄센터 동네복지사(34명), 거점돌봄센터 이용 노인 (320명 정도)
- 조사 내용 : (동네복지사) 전반적인 업무 만족도 조사
  (이용노인) 거점돌봄센터 서비스에 대한 전반적인 만족도 조사
- 조사 방법 : 동네복지사 등이 거점돌봄센터 이용 노인 대면 조사
- 조사 기간 : 2023. 11. 20(월) ~ 12. 22.(금)

○ ’23. 12. : 『지역사회 통합돌봄 토탈케어 서비스』 업무 간담회 개최

- 일　　시 : 2023. 12. 1.(금) 10:30~11:30
- 참 석 자 : 6명(통합돌봄팀 1명, 돌봄스테이션 2명, 청주YWCA진천지사 3명)
- 회의내용 : 지역사회 통합돌봄 토탈케어 추진 현황 공유 및 애로사항 청취

4. 서비스 제공 관련 연계 내용

연계 서비스 현황(2023년도)

전체 통합돌봄 사업 대상자 수	425명
한의 서비스를 받은 대상자 수	62명

연계 서비스 내용 및 분석

1) 한의약 서비스를 받은 대상자가 함께 받은 서비스(중복 포함)

대분류	중분류	제공 서비스		
		체크	서비스 대상자 수	프로그램명
1. 주거	주거환경개선	☑	47	• 맞춤형 주거환경개선
	거처마련 및 이주지원	☐		
	주거관련 비용지원	☐		
2. 일상 생활	가사 지원	☑	13	• 통합돌봄 가사간병
	식사(식품) 지원	☑	5	• 영양식 도시락
	위생(이미용) 지원	☑	6	• 통합돌봄 방문목욕
	활동(이동) 지원	☑	14	• 통합돌봄 이동지원
	생활용품 지원	☐		
	일상생활 관련 비용지원	☐		
3. 신체건강 및 보건의료	질병예방 및 건강관리	☑	51	• 건강관리기본패키지 보건소 방문보건 연계
	검진·진단 및 치료	☑	1	• 재택의료센터
	재활치료	☑	49	• 엄마손길 통증관리(재활)
	의약품 의약외품 및 보장구 지원	☐		
	보건의료관련 비용지원	☐		
4. 정신건강 및 심리정서	정신건강교육	☐		
	심리검사 및 진단	☐		
	정신·심리 상담	☑	5	• 정신건강복지센터 연계
	정서발달 및 치유지원	☐		
	정신질환자 치료 및 사회복귀 지원	☐		
	정신건강관련 비용지원	☐		
5. 보호 및 돌봄요양	장기 시설보호	☑	1	• 요양병원 입소
	단기 시설보호	☐		
	주·야간보호	☑	1	• 주간보호센터
	간병 및 돌봄서비스	☑	21	• 방문요양, 방문목욕
	돌봄·요양 관련 비용지원	☐		
6. 기타		☑	4	• 스마트안심LED설치

※ 거점돌봄센터의 경우 노인 의료-돌봄 통합지원 대상 여부와 관계 없이 서비스 제공하여 연계 건수 확인 불가

○ 한의약 서비스와 연계한 서비스 중 우수 사례 소개

<table>
<tr><th>구분</th><th>내용</th></tr>
<tr><td>대상자 특성</td><td>• 인적사항 : 여/만83세/독거가구/소득 일반
• 대상유형 : 수술 후 퇴원환자
• 건강상태 : 고혈압, 관절염, 고지혈증</td></tr>
<tr><td>발굴경로</td><td>• 퇴원환자 연계의뢰 협약 병원(의료법인건명의료재단 중앙제일병원)에서 퇴원간호계획지, 개인정보 이용 동의서 제출하여 대상자 의뢰('23. 2. 16.)</td></tr>
<tr><td>욕구
및 필요도</td><td>
<table>
<tr><th colspan="2">[의료기관 의뢰 내용]</th></tr>
<tr><td colspan="2">• 12/14 마당에서 눈길에 미끄러져 넘어진 후 우측 대퇴골 골절로 12/22 고관절인공관절치환술 수술. 우측 우골 골절부위는 상지 캐스트 적용중.
• 우측 대퇴부위 수술부위 통증 잔재하며 입원 시 휠체어 보행정도만 가능하셨음.
• 재활 및 낙상예방을 위한 재활치료 및 운동교육 필요해 보임.
• 고혈압, 고지혈증(20년전, 장내과) 진단받은 분으로 만성질환교육을 위한 간호교육 필요해 보임.
• 일상생활 지원 주거환경개선 희망함</td></tr>
<tr><th colspan="2">[대상자 초기 상담 및 심화평가 결과]</th></tr>
<tr><th>주요 욕구</th><th>상담 내용</th></tr>
<tr><td>주기적 건강관리 미흡</td><td>• 퇴원 후에도 통증 지속되어 거의 누워서 생활하고 있고 거동 시 실내에서 워커 이용하고 있음
• 빈혈로 인한 어지러움으로 낙상위험이 큼.</td></tr>
<tr><td>의료기관 이용 어려움</td><td>• 거동 불편으로 수술 후 직접 병원 내원 어려운 상황</td></tr>
<tr><td>정서적 우울</td><td>• 부상 이후 우울감 심화.</td></tr>
<tr><td>자립적 일상생활 어려움</td><td>• 자녀들이 임시로 머물며 식사준비 등 가사에 도움을 주고 있으나 생업으로 인해 한계가 있음.
• 부상 전에는 경로당도 자주 다녔으나 부상 이후로 거동 불편, 청력 저하 있음.</td></tr>
<tr><td>주거환경 안정성 부적절</td><td>• 손목, 엉치 골절로 거동이 불편해져 안전손잡이 추가 설치 필요.</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>서비스
제공 계획</td><td>
<table>
<tr><th>주요 욕구</th><th>제공 계획</th><th>제공 기관</th></tr>
<tr><td>주기적 건강관리 미흡</td><td>• 건강관리기본패키지
(방문간호, 방문영양)</td><td>• 돌봄스테이션(통합간호센터)</td></tr>
<tr><td rowspan="3">의료기관 이용 어려움</td><td>• 건강관리기본패키지
(방문진료)</td><td>• 돌봄스테이션(통합간호센터)</td></tr>
<tr><td>• 엄마손길 통증관리(한의)</td><td>• 진천군한의사회</td></tr>
<tr><td>• 엄마손길 통증관리(재활)</td><td>• 대한물리치료사협회 충북도회</td></tr>
<tr><td>정서적 우울</td><td>• 정신건강복지센터 연계</td><td>• 진천군정신건강복지센터</td></tr>
<tr><td>자립적 일상생활 어려움</td><td>• 가사간병서비스(월60시간)</td><td>• 청주YWCA진천돌봄센터</td></tr>
<tr><td>주거환경 안정성 부적절</td><td>• 주거환경개선(안전손잡이)</td><td>• 행복한하우징</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

<table>
<tr><th>구분</th><th>내용</th></tr>
<tr><td>진행 경과</td><td>• ’23. 2. 22. 대상자 1차 현장 확인
- 관할 행정복지센터 담당 간호직, 복지직 공무원이 대상자 가정 방문
- 대상자의 통합적인 욕구 파악을 위해 통합지원 심화평가 시행
• ’23. 2. 23. 통합지원회의를 통한 대상자 욕구에 따른 서비스 제공 결정
• 건강관리기본패키지를 통한 회복기 건강관리 지원 및 정서적 지지
- ’23. 3. ~ 9. 진료 2회, 간호 7회, 영양 4회, 전화상담 2회 제공
• ‘23. 2. 24. 정신건강복지센터 연계를 통한 우울감 완화 지원
• ‘23. 2. ~ ’23. 4. 가사간병 서비스를 통한 일상생활(가사, 목욕, 식사 등) 지원(주 5회)
• 엄마손길 통증관리를 통한 통증 감소 및 일상생활 능력 회복 지원
- ’23. 3. ~ 4. 방문한의 16회 제공(‘23. 4. 3. 한의사 판단 하 서비스 연장 승인)
- ’23. 3. 방문 재활 8회 제공
• 맞춤형 주거환경개선(안전손잡이 설치)를 통한 낙상 예방</td></tr>
<tr><td>서비스 제공 결과</td><td>• 건강관리기본 패키지를 통한 대상자 건강 사정 및 건강관리, 약물 복용, 낙상 예방 교육으로 건강 상태 호전
- ’23. 2. 22. 혈압 134/91mmHg → ’23. 6. 22. 123/95mmHg
- ’23. 2. 22. 헤모글로빈 11.2g/dL → ’23. 6. 22. 12.6g/dL
• 방문 한의 및 재활을 통한 가동범위 확장 및 거동 능력 회복
* ’23. 5. 모니터링 결과 실버카, 지팡이 사용해 경로당 방문할 정도로 상태 호전.
* 방문 한의 제공을 통한 통증 완화 및 일상생활 기능 회복

[재활 사전/사후 평가 결과(오른쪽 고관절)]
<table><tr><th rowspan="2"></th><th colspan="2">‘23. 3. 8.</th><th colspan="2">’23. 3. 30.</th></tr><tr><th>ROM</th><th>MMT</th><th>ROM</th><th>MMT</th></tr><tr><td>Flexion</td><td>F+</td><td>90</td><td>G↑</td><td>110↑</td></tr><tr><td>Extension</td><td>G</td><td>0</td><td>G</td><td>10↑</td></tr><tr><td>Abduction</td><td>F+</td><td>10</td><td>G↑</td><td>20↑</td></tr><tr><td>Internal Rotation</td><td>F+</td><td>10</td><td>G↑</td><td>30↑</td></tr></table>
[한의 사전/사후 평가 결과]
<table><tr><th></th><th>‘23. 3. 8.</th><th>’23. 4. 28.</th></tr><tr><td>통증척도(NRS)</td><td>8</td><td>3↓</td></tr><tr><td>간편신체기능검사(SPPB)</td><td>4</td><td>9↑</td></tr><tr><td>ODI scale</td><td>62%</td><td>44%↓</td></tr></table>
• 방문 의료 서비스 및 정신건강복지센터 연계를 통한 우울증 완화
* 초기 상담시 대상자 지속적으로 우는 모습 보였으나, ’23. 4. 25. 방문 시 우울감 호전되었으며 웃으면서 대화하는 모습이었음.
• 주거환경 개선(안전손잡이 6개 설치)을 통한 주거 환경 안전성 제고
• 가사간병 지원을 통한 정서적지지 제공, 일상생활 지원 및 보호자 부담 경감
• 장기요양등급 판정 및 서비스 이용을 통한 일상생활지원의 연속성 제고</td></tr>
</table>

03 사업 성과 및 특징

1. 사업 강점 및 향후 개선방향

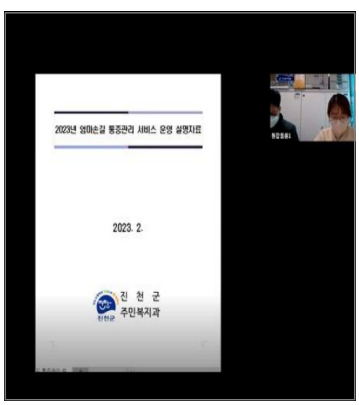
진천군 한의약 건강돌봄사업 강점

- 한의약 진흥원 『한의약 건강돌봄 진료가이드』의 표준 양식을 활용하여 **서비스의 표준화 유도**
- 전문 인력 교육, 실무 방향 간담회 등을 통해 한의사의 전문성을 강화하고 추진 애로사항을 청취하는 등 **서비스의 고품질화 제고**
- 개별 방문형, 거점돌봄센터 그룹형 등 대상자의 거동상태에 따라 접근 방식을 다양화시켜 **의료 사각지대 최소화**
- **본인부담금 부과**를 통해 서비스의 가치를 높이고 대상자의 책임감 부여로 효과를 높임
- 치료 한의사의 판단 하에 필요시 1회 연장(총 16회 제공) 제공할 수 있도록 하여 **서비스 충분성 제고**

향후 개선방향

- **지속가능성 확보**를 위하여 2024년부터는 건강보험공단 일차의료 방문진료 시범사업(한의) 수가 우선적으로 청구하도록 안내해 제도권내 방문한의 전달체계를 확보할 예정임

2. 사업 운영 사진



[사전 협의 및 교육]

[동네복지사 교육]

[거점 약손 한방진료]

3. 사업 성과 및 결과

성과지표		2023년 성과
통증감소	정의	전체 서비스 대상자 수 대비 통증 감소 대상자 수
	목표치	85% 이상
	측정산식	(사후 NRS 점수 - 사전 NRS 점수)가 1점 이상인 자/제공완료자)×100
	2023년 성과	(통증 감소 대상자 52명/제공 완료자 58명)x100 = **89.6%** ※ 62명 대상자 중 4명 미응답하여 제공완료자 58명으로 산출함
만족도	정의	만족도 조사 응답자 수 대비, 프로그램 만족도를 '매우만족' 또는 '만족'이라고 응답한 대상자 수
	목표치	90% 이상
	측정산식	(프로그램 '매우 만족' 또는 '만족'으로 응답한 자/제공완료자)×100
	2023년 성과	[{(매우만족 197명+ 만족 79명)}/응답 대상자 305명]X100 = **90.5** ※ 327명 대상자 중 22명 미응답하여 제공완료자 305명으로 산출함

방문한의 서비스 운영의 긍정적 변화('23. 기준)

구 분	전(평균)	후(평균)	차이
통증 수준(NRS)	7.72	5.43	2,29↓
간편신체기능검사(SPPB)	4.14	5.17	1.03↑

방문한의 서비스 운영 만족도('23. 기준)

○ **조사 대상자 :** 거점돌봄센터 이용자 327명

연령	명
60대	42 (12.9%)
70대	148 (45.5%)
80대	130 (40.0%)
90대 이상	5 (1.5%)
계	325 명

※ 미응답 : 2명

성별	명
남	47 (14.8%)
여	270 (85.2%)
계	317명

※ 미응답 : 10명

○ **거점돌봄센터 프로그램을 통한 삶의 질 향상 여부**

매우 그렇다	그렇다	보통	그렇지 않다	매우 그렇지 않다
160 (51.1%)	128 (40.9%)	20 (6.4%)	-	5 (1.6%)

- 거점돌봄센터 프로그램을 통해 삶의 질이 나아졌다는 긍정적 답변이 92%로 나타나 대체적으로 만족함을 알 수 있음

○ **거점돌봄센터 프로그램 만족도(한방진료)**

매우 그렇다	그렇다	보통	그렇지 않다	매우 그렇지 않다
197(64.6%)	79(25.9%)	22(7.2%)	4(1.3%)	3(1.0%)

- 진천군이 필요한 서비스를 적절히 제공하고 있다고 답변한 노인의 비율이 91.3%, 한방진료 프로그램의 만족도는 90.5%로 나타나 안정적인 사업 추진이 이루어지고 있는 것으로 판단됨.

2023년도 거점돌봄센터 프로그램 만족도 설문조사(일부 발췌)

우리동네 거점돌봄센터 사업 관련

• 진천군은 귀하가 필요한 서비스를 잘 제공하고 있다고 생각하십니까?

매우 그렇다	그렇다	보통	그렇지 않다	매우 그렇지 않다
①	②	③	④	⑤

• 귀하께서는 거점 돌봄센터 프로그램을 통해 삶의 질이 나아졌다고 생각하십니까?

매우 그렇다	그렇다	보통	그렇지 않다	매우 그렇지 않다
①	②	③	④	⑤

거점돌봄센터 프로그램별 만족도 조사

사업명 및 내용 (중복응답)	서비스 만족도				
	매우 만족	만족	보통	불만족	매우 불만족
찾아가는 한방진료 프로그램					
1) 서비스를 제공하는 선생님은 친절했습니까?	①	②	③	④	⑤
2) 찾아가는 한방진료 프로그램에 대한 전반적인 만족도는 어떠합니까?	①	②	③	④	⑤
3) 불만족하셨다면 그 이유는 무엇입니까? (불만족, 매우 불만족 응답자만 해당) ( )					
4) 향후 찾아가는 한방진료 프로그램은 어느 정도 필요하다고 생각하십니까? ① 매우 필요하다 ② 필요하다 ③ 보통이다 ④ 필요하지 않다 ⑤ 매우 필요하지 않다					

4. 차후년도 사업 추진 계획

엄마손길 통증관리 서비스(한의)

- **추진기간 :** 2024. 1. ~ 12. (12개월간)
- **대　　상 :** 관절염 등 질환이 있거나 수술 후 통증 있는 노인 등
- **협력기관 :** 진천한의사협회
- **예　　산 :** 11,260천원
- **내　　용 :** 방문 한의 및 재활(운동)서비스 제공으로 통증관리
- **지급 수가**
  - 한의사 외 보조인력수가 : 20,000원/회
  - 방문진료료 : 일차의료 방문진료(한의) 시범사업 수가 우선 청구, 본인부담금 지원

구분	8회당 수가(원)					
	대상자 구분	총액	건강보험공단 청구액	대상자 실 부담액 (최초 1회만 발생)	군 지원금	
방문 진료료	일　　반	820,400 (102,550 ×8회)	574,800 (수가의 70% ×8회)	20,000	225,600	시범사업 수가 본인부담금 중 대상자 실부담액 제외한 금액
	기초생활수급자 (주거, 교육, 생활) 차상위계층			0	245,600	
	차상위본인 부담경감 C, 의료급여 1종		779,600 (수가의 95% ×8회)	0	40,800	
	차상위 본인 부담경감 E,F, 의료급여 2종		738,800 (수가의 90% ×8회)	0	81,600	

※ 단, 방문진료 수가 시범사업 지침 및 보건복지부 노인 의료-돌봄 통합지원 시범사업 지침에 따라 지원액 달라질 수 있음(시범사업의 전국화 대비 소득수준별 자부담 비율 연차별 조정)

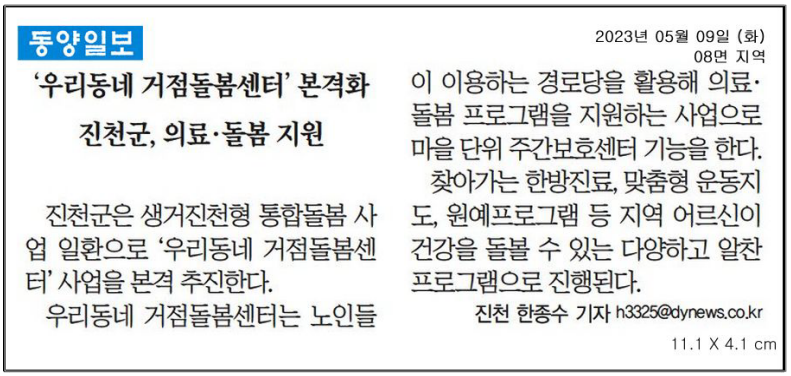
※ 심화평가 상 거동불편으로 평가되었으나 실제 서비스를 위한 방문 시 거동 불편으로 판단하기 어려운 대상자는 건강보험공단 시범사업 수가 청구 불가함. 해당 대상자에 대해 '대상자 실 부담액' 제외 수가(건강보험공단 청구액 및 군 지원금)을 최초 1회에 대해 전액 지원하며 추후 서비스 희망 시 전액 본인 부담.

지역사회 통합돌봄 거점돌봄센터

- **사업예산 :** 39,600천원
- **대상인원 :** 33개소 거점돌봄센터 이용 노인
- **사업기간 :** 2024. 1. ~ 2024. 12.
- **협력기관 :** 진천한의사협회
- **지급 수가**

구 분	제공시간	제공단가	본인부담금
한방진료	2시간/회	300,000원/1시간	미부과

[붙임1] 거점돌봄센터 보도자료



동양일보

2023년 05월 09일 (화)
08면 지역

'우리동네 거점돌봄센터' 본격화
진천군, 의료·돌봄 지원

진천군은 생거진천형 통합돌봄 사업 일환으로 '우리동네 거점돌봄센터' 사업을 본격 추진한다.

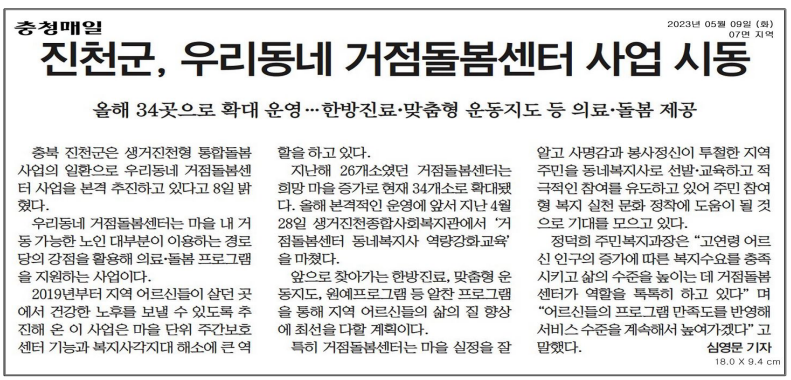
우리동네 거점돌봄센터는 노인들이 이용하는 경로당을 활용해 의료·돌봄 프로그램을 지원하는 사업으로 마을 단위 주간보호센터 기능을 한다.

찾아가는 한방진료, 맞춤형 운동지도, 원예프로그램 등 지역 어르신이 건강을 돌볼 수 있는 다양하고 알찬 프로그램으로 진행된다.

진천 한종수 기자 h3325@dynews.co.kr

11.1 X 4.1 cm

['우리동네 거점돌봄센터'본격화 진천군, 의료·돌봄 지원〈동양일보〉]



충청매일

2023년 05월 09일 (화)
07면 지역

진천군, 우리동네 거점돌봄센터 사업 시동

올해 34곳으로 확대 운영…한방진료·맞춤형 운동지도 등 의료·돌봄 제공

충북 진천군은 생거진천형 통합돌봄 사업의 일환으로 우리동네 거점돌봄센터 사업을 본격 추진하고 있다고 8일 밝혔다.

우리동네 거점돌봄센터는 마을 내 거동 가능한 노인 대부분이 이용하는 경로당의 강점을 활용해 의료·돌봄 프로그램을 지원하는 사업이다.

2019년부터 지역 어르신들이 살던 곳에서 건강한 노후를 보낼 수 있도록 추진해 온 이 사업은 마을 단위 주간보호센터 기능과 복지사각지대 해소에 큰 역할을 하고 있다.

지난해 26개소였던 거점돌봄센터는 희망 마을 증가로 현재 34개소로 확대됐다. 올해 본격적인 운영에 앞서 지난 4월 28일 생거진천종합사회복지관에서 '거점돌봄센터 동네복지사 역량강화교육'을 마쳤다.

앞으로 찾아가는 한방진료, 맞춤형 운동지도, 원예프로그램 등 알찬 프로그램을 통해 지역 어르신들의 삶의 질 향상에 최선을 다할 계획이다.

특히 거점돌봄센터는 마을 실정을 잘 알고 사명감과 봉사정신이 투철한 지역 주민을 동네복지사로 선발·교육하고 적극적인 참여를 유도하고 있어 주민 참여형 복지 실천 문화 정착에 도움이 될 것으로 기대를 모으고 있다.

정덕희 주민복지과장은 "고연령 어르신 인구의 증가에 따른 복지수요를 충족시키고 삶의 수준을 높이는 데 거점돌봄센터가 역할을 톡톡히 하고 있다"며 "어르신들의 프로그램 만족도를 반영해 서비스 수준을 계속해서 높여가겠다"고 말했다.

심영문 기자

18.0 X 9.4 cm

[진천군, 우리동네 거점돌봄센터 사업 시동〈충청매일〉]

충북일보

2023년 05월 09일 (화)
12면 지역

'우리동네 거점돌봄센터' 추진

진천군, 마을 내 경로당 활용
어르신 건강한 노후생활 영위
34곳서 한방진료·운동 지원

진천군이 생거진천형 통합돌봄 사업 중 하나로 '우리동네 거점돌봄센터' 사업을 본격 추진한다.

'우리동네 거점돌봄센터'는 마을 내 거동 가능한 노인 대부분이 이용하는 경로당의 강점을 활용해 의료·돌봄 프로그램을 지원하는 사업이다.

지난 2019년부터 지역 어르신들이 살던 곳에서 건강한 노후를 보낼 수 있도록 추진해 온 해당 사업은 마을 단위 주간보호센터 기능과 복지사각지대 해소에 큰 역할을 하고 있으며 지난해 26곳이었던 거점돌봄센터는 희망 마을 증가로 현재 34곳으로 확대됐다.

올해 본격적인 운영에 앞서 지난달 28일 생거진천종합사회복지관에서 '거점돌봄센터 동네복지사 역량강화교육'을 마쳤다.

앞으로 찾아가는 한방진료, 맞춤형 운동지도, 원예프로그램 등 알찬 프로그램을 통해 지역 어르신들의 삶의 질 향상에 최선을 다할 계획이다.

특히, 거점돌봄센터는 마을 실정을 잘 알고 사명감과 봉사정신이 투철한 지역 주민을 동네복지사로 선발·교육하고 적극적인 참여를 유도하고 있어 주민 참여형 복지 실천 문화 정착에 도움이 될 것으로 기대된다.

정덕희 주민복지과장은 "어르신들의 복지수요를 충족시키고 삶의 수준을 높이는 데 거점돌봄센터가 역할을 톡톡히 하고 있다"며 "어르신들의 만족도를 반영해 서비스 수준을 계속해서 높여가겠다"고 말했다.

진천 / 김병학기자

11.1 X 11.7 cm

['우리동네 거점돌봄센터'추진〈충북일보〉]

한의약과 함께하는 우리동네 건강복지

2023년
사례 지역

충청남도
천안시

2023년
한의약 건강돌봄 사업
사례집

01 일반현황

1. 지역현황

노인인구현황

(단위 : 명)

구 분	2019	2020	2021	2022	2023
천안시 인구	652,258	658,808	658,486	687,575	687,264
노인인구	67,177 (10.3%)	72,151 (11.0%)	76,090 (12.0%)	80,766 (11.8%)	80,766 (11.8%)
독거노인	17,752 (26.4%)	19,295 (26.7%)	23,181 (30.4%)	22,410 (27.7%)	24,227 (30.0%)

- 천안시는 고령화사회에 진입하였으며, 2030년 초고령화로 진입 예상
- 노인의 30.0%가 독거노인으로 고독사 예방 및 재가생활을 위한 지원 필요

장기요양등급자 현황(65세 이상)

(단위 : 명)

구 분	합 계	2019	2020	2021	2022
등급신청자	40,283	9,016	9,643	10,542	11,082
등급판정자	33,521(83.2%)	7,356	8,027	8,872	9,266
등급외자	4,188(10.4%)	979	1,009	1,023	1,177
등급미판정자	2,574 (6.4%)	681	607	647	639

- 천안시 노인 중 장기요양등급 신청자는 22년 기준 11,082명, 신청자 중 등급외자 및 미판정자가 1,816명으로 돌봄을 필요로 하는 대상자는 매년 증가
- 국가돌봄을 받지 못하는 노인에 대한 예방적 돌봄이 필요

장기요양급여 이용현황

(단위 : 명)

구 분	합 계	2019	2020	2021	2022
장기요양급여 이용자	41,792	9,880	10,897	12,393	12,683
요양시설입소자	9,259 (22.2%)	2,282 (23.1%)	2,318 (21.3%)	2,473 (20.0%)	2,283 (18.0%)
재가급여이용자	32,533 (77.8%)	7,598 (76.9%)	8,579 (78.7%)	9,920 (80.0%)	10,400 (82.0%)

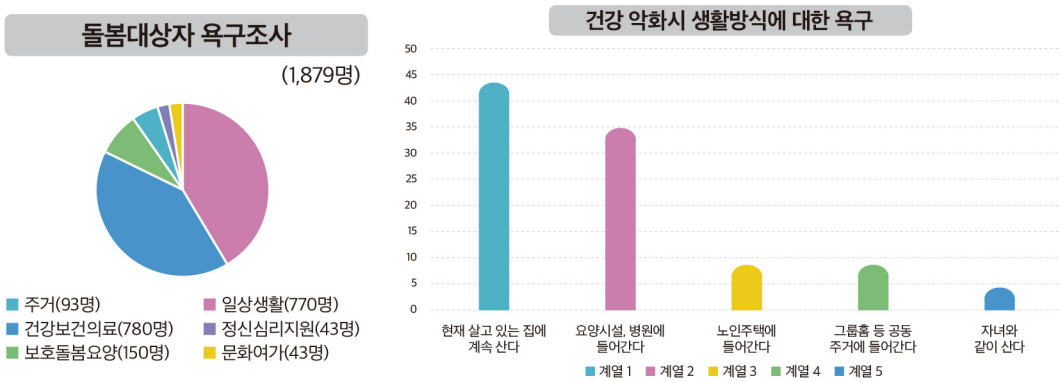
- 재가급여 이용자가 요양시설 입소자보다 훨씬 높은 비율을 차지하며, 재가급여 이용자 비율이 점점 증가함

재가급여시설 현황

(단위 : 개)

방문요양	방문목욕	방문간호	주야간보호	단기보호	복지용구
129	89	3	66	1	24

노인돌봄 욕구



(출처 : 천안시, 지역사회 통합돌봄 선도사업 평가조사 연구)

○ 노후생활에서 가장 걱정되는 부분

노후건강	생활비 부족	사회활동 단절	가족관의 관계	인간관계 단절
52.2%	21.7%	13.0%	8.7%	4.3%

(출처 : 천안시, 지역사회 통합돌봄 선도사업 평가조사 연구)

○ 돌봄 필요자가 살던 곳에서 계속 거주하기 위해 필요한 서비스

일상생활 지원	안심생활 지원	찾아가는 의료·건강서비스	주거환경 개선	공공실버주택 공급
47.8%	21.7%	8.7%	8.7%	8.7%

(출처 : 천안시, 지역사회 통합돌봄 선도사업 평가조사 연구)

○ 지역사회에서 노후를 보내기 위해 필요한 인프라

재가서비스	병원 및 보건소 등 의료기관	입소 요양시설	노인주택 및 공동생활시설	주간보호시설
38.0%	24.6%	17.8%	15.6%	4.0%

(출처 : 천안시, 2022 제5기 천안시 지역사회 보장계획)

2. 추진 배경

- **초고령화 사회 진입으로 노인의 돌봄 수요 점차 증가**
- **노인돌봄 욕구조사 결과,**
  - **건강에 대한 욕구**가 가장 높았고, 노후건강을 가장 걱정하고 있음
  - 건강이 악화되어도 40% 이상이 **살던 곳에서 계속 거주를 희망**함
- **거동불편 노인의 장기요양급여 이용현황을 보면,**
  - 요양시설 입소자보다 **재가급여 이용자가 훨씬 많은 비율을 차지**하며, 비율이 점차 증가하고 있음
  - 장기요양 재가서비스는 방문요양과 주야간보호 비중이 크고, **보건의료 분야는 방문간호 외에는 없으며, 이용률도 낮음**
- **따라서, 방문의료서비스의 공급량을 늘리고 다양화할 필요가 있음**
  - 한의진료는 노인 세대에게 가장 친숙하며, **선호도가 높음**
  - 한의는 진료에 필요한 장비의 이동이 용이하여, **내원진료와 방문진료의 질적 차이가 거의 없음**

3. 사업 목표

건강 관련 지표 향상

성과지표	전년대비 목표치	정의	목표치 산출근거	측정산식
건강관련 삶의 질	22.11	계단오르기, 통증, 활력, 일하기, 우울, 기억, 수면, 행복 8개 부분	22년 효과성 평가	설문조사 8개 항목 합계

4. 사업 특징

- 필요자 발굴 및 대상자 상태 사전 공유를 위한'사전조사지'작성
- 천안시한의사회 중심 서비스 대상자 결정, 담당 한의사 매칭
- 주 사례관리자(읍면동)와 서비스 제공자(한의사회) 간 수시 소통*을 통한 대상자 건강상태 및 욕구변화 수시 공유
  * 서비스 제공일지, 단체 카톡방, 모바일 앱
- '일차의료 한의 방문진료 시범사업'과 연계 추진을 통해 국가정책 참여 및 예산 절감 효과

02 사업 운영 내용

1. 사업 개요

사업 목적

○ 거동불편 등으로 의료 사각지대에 있는 어르신 가정에 방문하여 한의진료를 제공함으로써 의료욕구를 충족시키고 건강을 유지·증진하고자 함.

사업 기간

○ 2023. 3월 ~ 12월

사업 주요내용

○ 한의사가 대상자 가정 방문하여 한의진료

○ 뜸, 부항, 추나요법, 한약제 처방 등 진료 (주 1회씩, 12주*)

* 한의사의 의학적 판단을 통해 추가 지원 가능

○ 치료효과를 높이기 위해 첩약비 지원 (1인당 15만원)

○ 근골격계 집중 관리를 통한 통증 완화, 낙상 예방 관리

○ 건강 및 일상생활 전반에 대한 상담, 욕구 발견 등 사례관리 지원

사업 추진전략

○ 추진체계

방문상담 서비스 신청 (사전조사지 첨부)	서비스 결정 서비스 연계	대상자 선정 (사전조사지 검토) 한의사 매칭	한의진료 제공	모니터링 사례관리
읍면동	**노인복지과**	**한의사회**	**담당 한의사**	**읍면동**

사업 운영주체 및 대상자

○ 운영주체

주관	담당업무
천안시 노인복지과	사업기획, 예산 지원, 성과분석 등 관리
읍면동 통합지원창구	대상자 발굴 및 방문조사, 계획수립 방문진료 대상자 의뢰
천안시한의사회	자원(한의원) 발굴 및 매칭 대상자 선정, 방문진료 제공, 사례관리

○ 대상자 : 통합돌봄 대상자 중 외출이 불가능한 정도의 거동불편 노인이며, 근골격계·신경계 질환 등으로 치료가 필요한 사람

※ 사전조사지 활용 지원 대상자 의뢰 및 결정

방문한의진료 사전조사지

1. 인적사항
- 이름 / 성별 / 생년월일 :
- 독거 / 비독거 : □ 독거 □ 비독거 (동거인 관계 :)

2. 주소증(C/C) ※ 아픈 부위, 불편한 증상 등을 가급적 자세하게 구체적으로 서술
-

3. 현병력(PI)
1) 진단명

2) 복용 중인 약(처방명 모를 경우 : 당뇨약, 고지혈증약, 천식약, 피부과약 등 간단히 기재)

3) 다니고 있는 병원 및 통원 주기

4. 과거력(PH)
- 진 단 명 :
- 수술경력 :
- 입원경력 :

5. 착용중인 의료기구 ※ 해당사항에 체크
□ 틀니 □ 보청기 □ 관절보호대(부위 :) □ 기타( )

6. 보행상태(걷기) ※ 해당사항에 체크
□ 잘 걷는다. 걷는데 별로 어려움이 없다.
□ 조금 힘들다. 먼 곳은 못가고, 은행이나 마트 등 가까운 곳은 걸어 다닐 수 있다.
□ 많이 힘들다. 집안에서만 거동하고, 혼자서 외출하기는 힘들다.
□ 거의 불가능하다. 화장실에 다니기도 힘들다.

7. 보행 시 보조기(지팡이, 워커, 유모차 등) 필요(사용) 여부 ※ 해당사항에 체크
□ 불필요, 미사용 □ 필요, 사용 (종류 :)

8. 혼자서 대중교통(버스, 택시 등) 이용 가능 여부 ※ 해당사항에 체크
□ 가능 □ 불가능

9. 주위 한의원과의 거리 등 ※ 이용 여부와 무관, 집에서 근접한 한의원을 기준으로 작성
※ ex) 거리 : 20km / 소요시간 : 30분 / 이동수단 : 택시

사업 참여 인력

인력구분	주요 업무	인원
시 공무원	사업기획·관리, 성과관리 및 분석	3
읍면동 공무원	사전조사지를 통한 한의진료 대상자 발굴·의뢰, 사례관리	31
한의사	대상자 선정, 한의사 매칭 방문한의진료, 사례관리	29

※ 방문한의진료 참여기관 (참여기관 29개 모두 일차의료 한의 방문진료 시범사업 기관)

연번	한의원	주 소
1	규림한의원	천안시 동남구 만남로 48
2	나음누리한의원	천안시 서북구 월봉로 94
3	대나무한의원	천안시 서북구 검은들3길 58
4	드림한의원	천안시 서북구 월봉4로 88-12
5	바비한의원	천안시 서북구 한들3로 78-3
6	보명한의원	천안시 서북구 직산읍 삼은3길 21
7	사랑인한의원	천안시 서북구 충무로 204
8	상쾌한한의원	천안시 서북구 불당11로 101
9	서훈태한의원	천안시 서북구 서북대로 766
10	성거한의원	천안시 서북구 성거읍 성거길 87
11	손원택한의원	천안시 동남구 통정11로 54
12	수한의원	천안시 동남구 방죽안2길 1
13	아우내한의원	천안시 동남구 병천면 아우내순대길 43
14	약선한의원	천안시 서북구 검은들3길 52
15	연세경희한의원	천안시 서북구 입장면 입장로 149-1
16	원성경희한의원	천안시 동남구 버들로 115-2
17	이남훈한의원	천안시 서북구 동서대로 163
18	123한의원	천안시 동남구 대흥로 127
19	지승한의원	천안시 동남구 방죽안3길 33
20	천안약손한의원	천안시 동남구 청수4로 16
21	청솔한의원	천안시 서북구 불당대로 269
22	코숨한의원	천안시 동남구 만남로 9
23	참조은한의원	천안시 서북구 성거읍 성거길 89
24	평화당한의원	천안시 서북구 성정중1길 31
25	한덕희한의원	천안시 서북구 성정로 82
26	해맑은한의원	천안시 서북구 불당21로 65
27	해비치한의원	천안시 서북구 쌍용대로 317
28	홍종민한의원	천안시 서북구 백석4길 3
29	화인21한의원	천안시 서북구 두정로 187

2. 예산

예산

(단위 : 천원)

예산액	방문료	첩약비	운영비
105,500	85,000	16,500	4,000

○ 방문료 단가 : 131,120원(건강보험수가 96,120원 + 보조금 35,000원)

구 분	합 계	건강보험 수가	통합돌봄 보조금	비 고
소 계	131,120원	96,120원	35,000원	
방문료	102,280원	67,280원 (보험수가의 70%)	35,000원	일차의료 한의 방문진료 시범사업 연계 추진
본인부담금	28,840원	통합돌봄 지원	28,840원 (보험수가의 30%)	

3. 사업 추진 경과

2019년

○ 10. 04. : 천안시한의사회 방문한의진료서비스 추진 협의

○ 11. 14. : 방문한의진료 서비스 개시

○ 11~12월 : 32명, 총 261회 방문

2020년

○ 대상자 발굴 시, “사전조사지”도입

○ 1~12월 : 103명, 총 1,260회 방문

2021년

○ 1~11월 현재 : 103명, 800회 이상 방문 중

○ 11. 10. : 천안시한의사회 간담회

- 2022년은 ‘일차의료 왕진 수가 시범사업’을 활용하되, 본인부담금 지원 방식으로 추진하기로 협의

2022년

- 2022년은 '일차의료 한의 방문진료 시범사업' 활용하되, 본인부담금 지원 방식으로 추진
- 03. 18. : 천안시한의사회 간담회
  - 치료효과를 높이기 위해 약제비 편성 건의
- 06. 26. : 약제비 추가 편성(1인당 150천원)
- 08. 05. : 통합돌봄 의료분야 강화를 위해 천안시한의사회와 업무협약(MOU)
- 3 ~ 11월 : 96명 / 1,152회 방문진료

2023년

- 3 ~ 6월 : 2023년 방문한의진료 자체 예산(시비 60,000천원) 확보 추진
- 03. 06. : 노인 의료돌봄 통합지원 시범사업 선정으로 국도비 확보
  - 07. 05. : 한의진료 사업비 45,500천원 추가 지원
    (보건의료 서비스 중 가장 많은 예산 투입)
  - 3~12월 : 116명 / 1,351회 방문진료
  - 12. 06. : 장기요양 재택의료센터 시범사업 신청
  - 12. 27. : 장기요양 재택의료센터 선정으로 천안시와 업무협약

4. 서비스 제공 관련 연계 내용

한의진료 서비스 현황

통합돌봄 대상자 수	방문한의진료 서비스		
	대상자 수	방문진료 건수	한약제 첩약
517명	116명 (22.4%)	1,351건 (1인당 평균 11.6회)	110명 (1인당 150,000원)

연계 서비스 현황

합계	주거	일상생활	신체건강 보건의료	정신건강 심리정서	보호 돌봄요양	기타
378명	57명	106명	127명	10명	50명	28명

연계 서비스 내용 및 분석

1) 한의약 서비스를 받은 대상자가 함께 받은 서비스(중복 포함)

대분류	중분류	제공 서비스		
		체크	서비스 대상자 수	프로그램명
1. 주거	주거환경개선	☑	12	• 맞춤형 주거환경개선
		☑	16	• 오랏차차 웰빙홈케어
		☑	29	• 돌봄세대 방역소독
	거처마련 및 이주지원	☐		
	주거관련 비용지원	☐		
2. 일상 생활	가사 지원	☑	22	• 방문가사
	식사(식품) 지원	☑	4	• 영양지원
	위생(이미용) 지원	☑	12	• 방문목욕
	활동(이동) 지원	☑	68	• 외출동행
	생활용품 지원	☐		
	일상생활 관련 비용지원	☐		
3. 신체건강 및 보건의료	질병예방 및 건강관리	☑	31	• 방문의료
		☑	11	• 복약지도
		☑	7	• 방문건강관리
		☑	33	• 구강건강관리
	검진·진단 및 치료	☑	3	• 예방의료
	재활치료	☑	42	• 방문재활
	의약품 의약외품 및 보장구 지원	☐		
	보건의료관련 비용지원	☐		
4. 정신건강 및 심리정서	정신건강교육	☐		
	심리검사 및 진단	☐		
	정신·심리 상담	☐		
	정서발달 및 치유지원	☑	5	• 맞춤형 치매사례관리
		☑	5	• 정신건강 1:1 멘토링
	정신질환자 치료 및 사회복귀 지원	☐		
	정신건강관련 비용지원	☐		
5. 보호 및 돌봄요양	장기 시설보호	☐		
	단기 시설보호	☐		
	주·야간보호	☑	3	
	간병 및 돌봄서비스	☑	47	• 방문요양, 방문목욕
	돌봄·요양 관련 비용지원	☐		
6. 기타		☑	28	• 안심생활지원

2) 한의약 서비스와 연계한 서비스 중 우수 사례 소개

구분	내용
대상자 특성	김OO(85세, 여, 대퇴부 골절로 입원치료 후 퇴원)
발굴경로	자녀
욕구조사 주요내용	• **대상자 주요상태** - 23년 4월 자택에서 넘어져 고관절 골절로 1달간 입원치료 후 퇴원. - 자녀들이 전부 타지에 거주 - 대상자의 건강상태는 부축이 없으면 거동이 불가 - 자영업을 하는 아들이 대상자 회복을 할 때까지는 일시적으로 함께 거주하며 대상자의 일상생활을 보조할 예정이나, - 다리를 건드리면 통증을 호소하며 다리를 만지지 못하게 했으며, 입원 이후 체중이 5kg 감소되고 기력이 없는 상태임. - 입원으로 인해 배뇨 기능이 떨어져 소변줄을 달고 퇴원한 상태임 • **욕구조사 결과 및 주요 내용** - 일상생활은 아들이 보조할 수 있으나, 가장 도움을 받고 싶은 것은 수술 부위에 대한 재활치료와 건강회복이 우선이라고 표함. - 대상자가 통증 및 기력 저하로 인해 재활치료 요청함.
통합지원계획 수립	• 회복치료를 위해 진료·간호·물리치료 등 포괄적인 의료 서비스를 방문 제공
서비스 제공현황	• 1차 : - 수술 부위의 회복을 위한'방문재활' • 2차 : - 기저귀를 착용으로 피부색 변화 및 피부 벗겨짐 ◦ 욕창 관리를 위한'재택의료(간호)' - 병원 방문을 위한 '외출동행' - 관절 부위의 통증을 호소 : '한의진료' • 3차 : - 대상자의 신체 회복으로 아들이 자택에 복귀할 준비 ◦ 단독가구인 대상자의 고독감, 우울감을 줄여줄'반려로봇'연계.
서비스 제공 후 변화	• 퇴원 시 부축이 없으면 거동이 불가했으나, 현재는 보행보조기 없이 스스로 거동이 가능할 정도로 회복됨. • 초기상담 시 기력 없이 누워있던 대상자가 회복하여 재상담 시 적극적으로 대화에 참여하고 통증도 완화되었다고 표현함. • 노인 의료돌봄 통합지원 각종 프로그램 연계 후 노인장기요양등급 3등급 판정으로, 가족들이 돌봄 부담감에서 해소됨.

구분	내용
대상자 특성	이OO(67세, 여, 뇌병변장애)
발굴경로	가족
욕구조사 주요내용	• **대상자 주요상태** 1. 가족관계 : 배우자, 슬하 2남 1녀 2. 건강상태 - 뇌졸중 :'20년 5월 발병하여 우측 편마비 상태로 약물 치료 중 - 척추협착증 : 다수의 시술과 수술을 받았고 현재도 통증으로 마약성 진통제 복약중 - 발가락 골절, 갈비뼈 골절, 장기간 지속된 투병으로 우울증 - 고혈압, 고지혈증, 요실금 3. 생활실태 - 스스로 거동이 매우 어려워 폴대 이용하여 화장실 겨우 이동 - 통증 완화를 위해 병원 방문해야 하나 심해지는 통증으로 이동하기가 힘들어 외출하기가 어려워졌다고 함 - 재활을 위해 수영도 했었으나 코로나19로 인해 운동 및 외출에 제한있어 몸이 더욱 굳고 통증 심화됨 - 배우자는 장기간 간병생활로 근로활동 및 외출 등에 어려움을 겪고 있으며 소진된 상태임 • **욕구조사 결과 및 주요 내용** - 통증조절과 재활 필요성 있으나 신체문제로 외출에 제한있음 - 우측편마비로 혼자 거동하기 어려워 집안 내에서 휠체어 사용 중이며 식사, 목욕, 외출, 신체재활 등을 배우자에게 의지함 - 장기간 지속된 투병생활로 우울감 보임
통합지원계획 수립	• 신체적 건강 유지를 위해 한의진료, 방문재활 프로그램 신청 • 일상생활 유지하기 위해 외출동행 프로그램 신청
서비스 제공현황	• 한의진료 12회, 방문재활 10회 • 외출동행 월1회
서비스 제공 후 변화	• 신체통증완화 : 병원에 방문하지 않아도 질높은 한의진료 서비스를 받는 것에 높은 만족도 보였으며 통증 조절에 효과적이었다 함. • 신체능력개선 : 전문가가 방문하여 낙상 예방과 신체 가동운동에 만족감 보임. • 부양부담감소 : 20년 넘게 지속된 투병생활로 가계비에 대한 부담이 늘어났고 대상자 및 배우자 모두 소진된 상태임. 노인 의료돌봄서비스 제공은 부양에 대한 의료비와 외출 부담감 감소시킴.

구분	내용
대상자 특성	구OO(91세, 남, 시각장애, 심근경색 수술 후 퇴원)
발굴경로	건강보험공단
욕구조사 주요내용	• **대상자 주요 상태** - 병력 : 뇌졸중(09년), 치매(09년), 고혈압, 고관절골절수술(06년), 척추시술(12년), 황반변성(양안, 시각장애2급), 이석증(21년), 2023년 8월 심근경색으로 시술받고 퇴원. - 환경 : 부부세대, 2남 3녀 모두 타지에 거주. 배우자가 가족요양 - 기능상태 : 병원 퇴원 후 보행 못해 이동식 휠체어를 사용하고 주로 침대에 누워서 지내고 있음. 거동불편 및 시력저하로 일상생활이 어려워 개인위생 관리 시 대부분 배우자의 수발이 필요하며 대소변 조절이 어려워 기저귀 이용 및 이동변기를 사용하고 있음. • **욕구조사 결과 및 주요 내용** - 자립적 일상생활 어려움 ◦ 거동이 어려워 식사 및 씻기 등 모두 침대에서 배우자의 수발로 이루어지며 대변, 소변은 기저귀 착용 또는 이동변기 이용. ◦ 평소에 지팡이나 워커를 이용해 거동이 가능하였으나 심근경색이 온 후로는 거동이 아예 불가능함. 가정용 전동침대에 누워지내고 계시며 보호자 부축으로 앉는 것은 가능. - 외출 불가능, 의료서비스 이용 어려움 ◦ 병원 퇴원 후 보행을 못해 이동시 휠체어 사용하고 주로 침대에 누워서 지내고 있음. ◦ 뇌졸중, 고혈압, 치매로 단국대학교 병원 외래 다니고 있음. 병원 이용 시에는 장애인 차량을 이용하고 있음. ◦ 뇌경색으로 왼쪽 팔, 다리에 힘이 약하며 왼쪽 다리 및 어깨 통증 호소하나 거동이 어려워 병원 이용이 힘듦. - 주거공간 내 안전성 부적절 ◦ 주거공간 내 안전바 부재하며 대상자 체위변경 시 도움이 될 수 있도록 침대 옆 수직 손잡이 설치 요청. ◦ 대상자 거동이 어려우며 스스로 자립적 일상생활 어려운 상태로 배우자의 가족요양 제공을 받고 있음. ◦ 왼쪽 다리, 어깨 통증 호소로 한의진료 연계를 통해 통증완화, 근력증진 및 전반적 건강 향상 필요. ◦ 침대 옆 수직 손잡이 설치로 안전한 환경을 제공하여 안전한 체위변동 및 낙상의 위험을 예방할 필요 있음.
통합지원계획 수립	• 대상자는 뇌졸중, 심근경색으로 인해 거동이 불가하여 의료서비스 이용에 어려움이 있으며 왼쪽 팔, 어깨, 다리 통증으로 한의진료 서비스 연계가 필요할 것으로 사료되며 • 안전한 체위변동 및 낙상의 위험 예방을 위해 침대 옆 수직 손잡이 설치로 안전한 환경을 제공해 주고자 함.
서비스 제공현황	• 주거환경개선 : 안전손잡이(기둥형), 리모컨 조명 설치. • 한의진료(12회) : 침 시술 제공.
서비스 제공 후 변화	• 단기목표 : 일상 속 건강유지 • 장기목표 : 노인의료돌봄 통합지원 서비스를 통한 대상자의 신체적, 정신적, 사회적 건강 확보 - 대상자 거동 어려워 침상생활하고 있으며 침상에 앉기만 가능하였으나 한의진료 후 기능 회복되어 휠체어에 앉을 수 있으며 집안 거실 거동 가능하게 됨. 통증이 줄어들었으며 굉장히 만족스러워 함. - 또한 주거환경개선을 통해 안전한 체위변동이 가능하며 낙상의 위험을 예방할 수 있어 만족도가 높아 단·장기적으로 목표 달성.

03 사업 성과 및 특징

1. 사업 강점 및 향후 개선방향

강점

○ **천안시한의사회의 적극 참여 : 29개 한의원 참여**

○ **사전조사지 활용, 대상자 정보 (민 ⇔ 관) 공유**

○ **천안시의사회 ↔ 지자체 간 소통방 운영**

○ **'일차의료 한의 방문진료 시범사업'과 연계 추진**

- 참여기관 29개가 모두 일차의료 한의 방문진료 시범사업 기관
- 예산 대비 대상자에게 많은 서비스 제공

방문진료 건수	통합돌봄 보조금			건강보험 수가
	합계	방문료	본인부담금	
1,351회	84,393천원	47,285천원 (35,000원/건)	37,108천원	92,750천원

- 방문진료 시범사업 홍보 효과
- 노인 의료돌봄 통합지원 [한의진료] 서비스(연간 12회) 종료 후에도 '일차의료 한의 방문진료 시범사업'을 통해 서비스 지속 제공 : 5명
  - **시범사업 활성화, 정부 정책의 성공적 정착에 기여**

개선방향

○ **본인부담금 부과 필요**

- 현재, 일차의료 한의 방문진료 본인부담금을 보조금으로 지원
- 무료 서비스로 인식하여 무분별한 서비스 신청
- 서비스에 대한 도덕적 해이 및 서비스 제공 지연 발생
  - **'25년부터 본인부담금 부과 예정**

○ **일차의료 한의 방문진료 본인부담금 경감 필요**

- 방문한의진료는 내원진료와 질적 차이가 크지 않아 만족도가 높아 방문진료를 지속적으로 희망하는 대상자는 많으나
- 소득이 없는 노인의 경우, 약 3만원의 본인부담금이 부담스러워 이용 어려움
- 거동불편 노인에 한해, 본인부담금을 경감하는 제도가 필요함

2. 사업 운영 사진

【붙임1】 통합돌봄 프로그램 제공기관 점검표

통합돌봄 프로그램 제공기관 점검표

사 업 명	보조사업자	담당자	연락처
한의건강	천안시 한의사회		
소 재 지			

점 검 사 항

구분	점 검 항 목	점 검 결 과	
프로그램 제공현황	○ 프로그램 의뢰 대상자 제공실적 ○ 대상자 욕구 확인 및 조치 ○ 서비스 제공내역 통보서 작성 ○ 감염병 예방수칙 준수	결과	☑양호 □미흡 □해당 없음
		사유	재가적 건강서비스 제공 서비스 제공내역 통보서 작성
		조치사항	□조치완료 □추후조치
	○ 애로사항 및 개선 방향 의견 수렴 (ex. 각종서식작성, 제공절차 등)	애로사항	
		의견수렴	
보 조 금 사용현황	○ 계좌이체, 보조금 전용카드 사용 집행 ○ 지출결의서 작성 및 증빙자료 구비 ○ 보조금 전용통장 사용현황 ○ 수익금 활용 내역 및 계획	결과	☑양호 □미흡 □해당 없음
		사유	지출결의서 작성, 보조금전용 통장 사용 등 적정 집행
		조치사항	□조치완료 □추후조치
표 지 판 설치현황	○ 지방보조금 지원사업 표지판 설치 - 대상 : 운영표지판(3천만원 이상) ○ 표지판 관리대장, 관리카드 작성 ○ 표지판 설치비용 부담 여부	결과	□양호 □미흡 ☑해당 없음
		사유	단체로 한의사회 사무실 옆 통합돌봄 안내 게시
		조치사항	□조치완료 □추후조치

돌 봄 대상자	성 명		생년월일	
	프로그램명	한의건강	만족도 (1~10점)	10
종 합 의 견	한의사 입, 진, 복합 등 내외과적인 통합된 수준의 한의건강서비스 제공. 필요한 경우 한국도 기기를 보급을 사용 기준이 맞게 정착잘됨		기타의견	

상기와 같이 대상 시설을 조사함. 2023. 5. 31.

조사자: 소속 노인복지과 직급 8급 성명

소속 기간제 직급 성명

확인자: 소속 천안시한의사회 직급 회장 성명

[현장점검]

[한의진료]

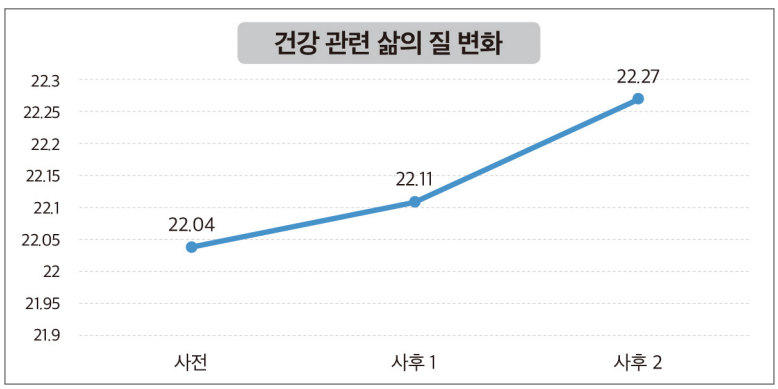
[보건의료 제공기관 간담회]

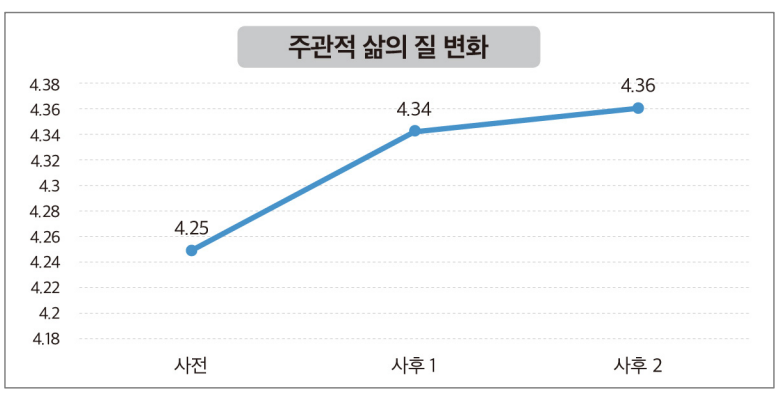
[보건의료단체 협의회]

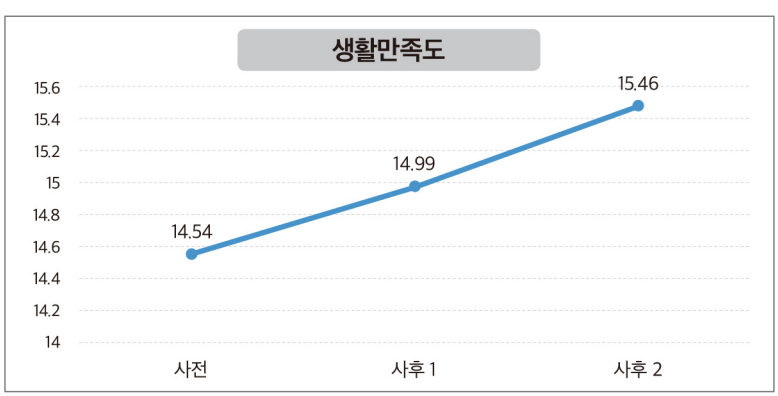
3. 사업 성과 및 결과

대상자의 긍정적 변화('22년 기준)

구 분	사전조사	사후조사1	사후조사2	차이
건강관련 삶의 질	22.04	22.11	22.27	0.23 ↑
주관적 삶의 질	4.25	4.34	4.36	0.11 ↑
생활 만족도	14.54	14.99	15.46	0.92 ↑







4. 차후년도 사업 추진 계획

○ **'일차의료 한의 방문진료 시범사업'과 연계 추진**

- 대상자 : 거동불편노인 60명
- 제공량 : 1인당 12회(12주간 12회)
- 예산액 : 70,000천원 (방문료, 첩약비, 운영비 등)

○ **'장기요양 재택의료센터 시범사업'추진**

- 대상자 : 장기요양등급자 30명
- 기관수 : 1개소(해맑은한의원)
- 인 원 : 3명(한의사 1명, 간호사 1명, 사회복지사 1명)

2023년
사례 지역

서울특별시 중랑구

한의약과 함께하는 우리동네 건강복지

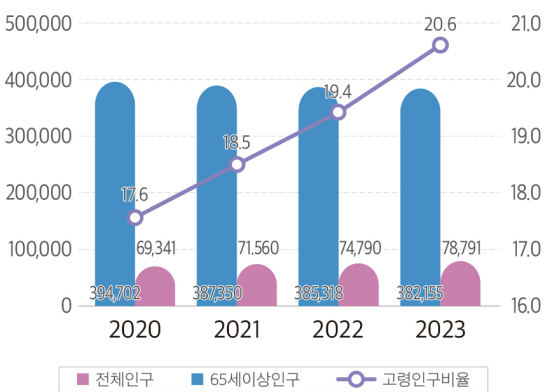
01 일반현황

1. 지역현황

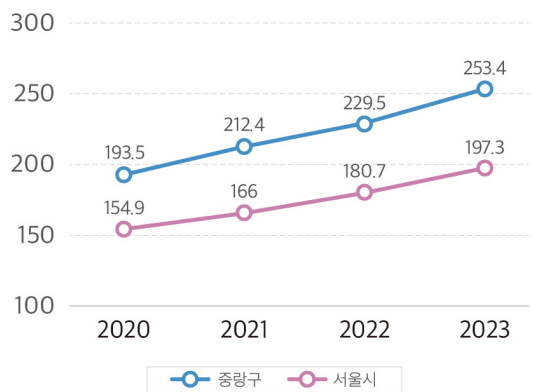
일반현황

- 면　　적 : 총면적 18.50㎢
- 인　　구 : 188,620세대 382,322명
- 위　　치 : 서울의 동쪽
- 행정조직 : 16동 558통 4,232반
- 주요시설
  - 의료기관 687개소, 노인의료복지시설 49개소, 재가노인복지시설 206개소, 노인복지관 5개소, 경로당 133개소 등

인구 현황



[중랑구 노인인구 변화]



[중랑구 노령화지수]

- 2023년 중랑구 전체인구 수는 382,155명으로 매년 감소 추세이나, 65세 이상 인구는 지속적으로 증가하여 78,791명으로 전체인구 대비 20.6%를 차지하며 서울시(18.5%)보다 높음
  ※ 고령인구 비율 : 서울시 자치구 중 4위, 노인 인구수 : 서울시 자치구 중 9위
- 중랑구 노령화지수는 매년 빠르게 상승 중이며 2020년에서 2023년까지 서울시보다 높게 나타남

건강수준 현황

(단위 : %, 표준화율)

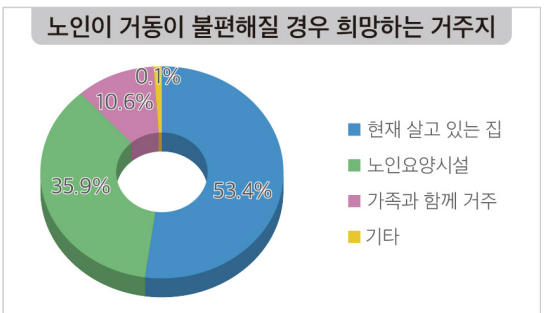
분 류	지 표	중랑구		서울시 전체	전국 중앙값
		65세 이상	중랑구 전체		
질병 이환	고혈압 진단 경험률(≧30)	56.7	31.7	20.2	20.6
	고혈압 진단 경험자의 치료율(≧30)	96.8	95.0	91.1	93.6
	고혈압 관리교육 이수율(≧30)	**15.2**	**27.3**	-	-
	당뇨병 진단 경험률(≧30)	24.3	15.0	8.5	9.1
	당뇨병 진단 경험자의 치료율(≧30)	95.2	97.3	91.8	92.8
	당뇨병 관리교육 이수율(≧30)	**28.6**	**40.4**	-	-
건강 행태	걷기 실천율	**55.5**	**60.0**	**64.3**	47.9
	중등도 이상 신체활동 실천율	**14.7**	**22.4**	**26.2**	**25.1**
	우울감 경험률	6.5	7.7	8.3	7.3
	우울증상유병률	**6.4**	6.9	**4.5**	**3.4**
	주관적 건강인지율	**26.8**	**41.8**	**53.7**	**47.6**

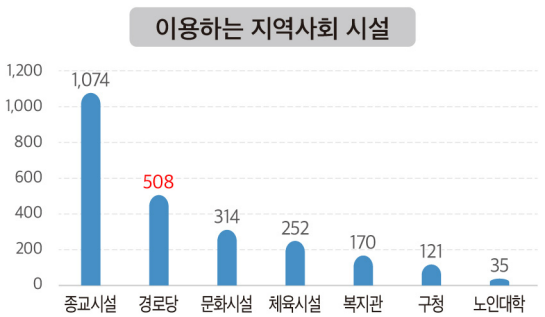
- 중랑구 어르신의 고혈압·당뇨병 진단 경험률은 중랑구 평균보다 높고, 고혈압·당뇨병 관리교육 이수율은 중랑구 평균보다 낮아 전문적인 질환 관리교육이 필요함
- 걷기 실천율 및 중등도 이상 신체활동 실천율이 서울시 및 중랑구 평균보다 낮아 신체활동 향상이 필요함
- 우울증상유병률이 서울시 및 전국보다 높아 사회적 지지체계 마련이 필요함

2. 추진 배경

- **노인인구의 만성질환자 증가에 따른 지속적인 건강관리 체계 필요**
  - 보건복지부 2020년 노인실태조사에 따르면, 65세 이상 노인의 84%가 1개 이상의 만성질병을 보유하고 있음
  - 만성질병을 2개 이상 지니고 있는 복합이환자는 54.9%이며, 평균 만성질병 수는 1.9개로 나타남
  - 대상자 스스로 건강수준을 파악하고 지속적으로 건강관리를 할 수 있도록 전문적 교육을 통한 역량강화가 필요함

○ 노인이 살던 곳에서 지속적으로 살 수 있도록 건강생활터 조성 필요





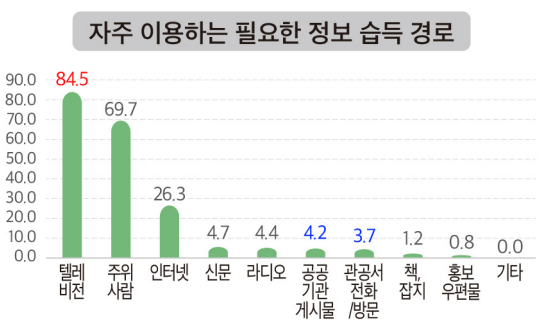
(출처 : 2022 서울시 노인실태조사)

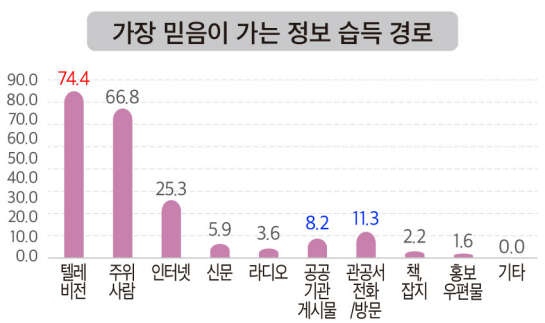
- 노인의 53.4%는 거동이 불편해진다면, 재가서비스를 받으며 현재 살고 있는 집에서 살고 싶다고 답함. 이에 따라 지역사회에서 건강하게 계속 거주를 위한 건강생활터 조성이 필요함
- 의료기관과 야외공간을 제외한 지역사회 시설 이용 빈도는 종교시설, 경로당, 문화시설 순으로 높았음. 경로당 이용자의 56.0%는 경로당을 거의 매일 이용한다고 답함

○ 신뢰도가 높은 공공기관에서 건강·질병에 대한 전문적 정보 제공 필요

가장 알고 싶은 정보(복수응답) (%)

구분	N	건강, 질병	경제적 지원	여가 활동	요양 제도	일자리	주거 환경	장례, 죽음	은퇴 준비	민생 침해	양육	기타
서울	3,010	70.9	36.8	22.2	18.9	17.1	13.1	6.4	6.4	6.2	1.1	0.4
중랑	135	53.7	41.9	20.5	6.3	21.0	38.9	8.7	7.2	1.9	0.0	0.0





(출처 : 2022 서울시 노인실태조사)

- 노인이 가장 알고 싶은 정보는 '건강 및 질병에 관한 정보' 로 건강에 대한 관심과 요구도가 높음

- 필요한 정보를 얻기 위해 자주 이용하는 방법은 텔레비전, 주위사람, 인터넷, 신문, 라디오의 순서였지만, 믿음이 가는 정보 습득 방법은 텔레비전, 주위사람, 인터넷, 관공서 문의, 공공기관 게시물의 순서임
- 관공서 문의와 공공기관 게시물은 이용 비율에 비해 신뢰도가 높은 방법으로, 공공기관에서 전문적인 정보를 접하기 쉬운 방법으로 제공할 필요가 있음

3. 사업 목표

성과지표	전년대비 목표치	정의	목표치 산출근거
경로당 건강관리	32개소	사업대상 경로당 수	16개동 X 2개소
방문건강관리 및 건강강좌 운영	96회	경로당 교육 및 상담 운영 횟수	32개소 X 3회
지역의료자원 협력 회의	4회	지역의료자원 협력 간담회	분기별 회의

4. 사업 특징

○ 지역의료자원(민)과 동주민센터 방문간호사(관)가 협력하여 전문적이고 통합적인 건강관리 서비스 제공

02 사업 운영 내용

1. 사업 개요

사업 목적

- 경로당 어르신을 대상으로 예방적 건강관리서비스를 제공함으로써 허약 방지 및 노쇠의 선제적 관리
- 경로당을 건강생활터로 조성하여 Aging in place(지역사회에서 건강하게 계속 거주) 도모 및 어르신의 사회적 고립 방지
- 지역의료기관 및 직능단체와 협력하여 전문적이고 통합적인 건강관리서비스를 제공함으로써 어르신 건강증진에 기여

사업 기간

- 경로당 어르신 대상 건강관리서비스 제공 : 2023. 3. 14. ~ 11. 22.
- 지역의료자원 협력체계 구축 : 2023. 2. 3. ~ 12. 28.

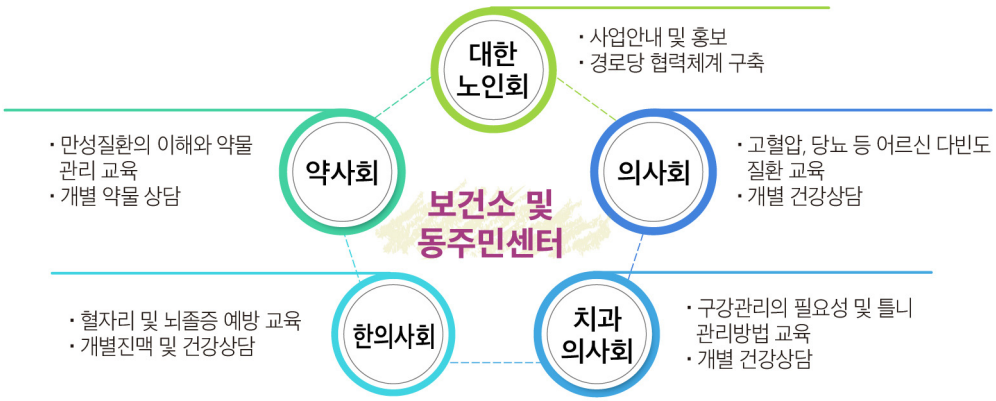
사업 주요내용

- 경로당 어르신 맞춤형 건강관리서비스 제공

건강기록(방문간호사)	건강강좌(지역의료자원)	맞춤형 상담(지역의료자원)
• 혈압·혈당 측정 및 건강체크 • 건강 기록지 사전 작성 • 건강수첩 배부 및 기록	• 고혈압·당뇨 등 질환교육 • 경혈 마사지, 뇌졸중예방교육 • 약물오남용, 구강 교육 등	• 1:1 전문적 건강상담 • 개별 진맥, 치매 검진 등

- 지역의료자원 협력 간담회
  - 중랑구한의사회, 의사회, 치과의사회, 약사회, 서울특별시북부병원 간담회를 통해 사업 추진 방향 논의 및 교육 콘텐츠 개발

사업 추진전략



사업 운영주체 및 대상자

○ 운영주체 : 중랑구보건소 의약과

- 지역의료자원, 방문간호사, 경로당과 협력하여 전체 프로그램 구성 및 조율

○ 대 상 자 : 32개소 경로당 어르신

사업 참여 인력

인력구분	주요 업무	인원
사업담당자	사업 기획, 관리, 성과관리 및 분석	1
한의사	교육 콘텐츠 개발, 교육 및 개별 상담	20
의사	교육 콘텐츠 개발, 교육 및 개별 상담	5
치과의사	교육 콘텐츠 개발, 교육 및 개별 상담	2
약사	교육 콘텐츠 개발, 교육 및 개별 상담	4
방문간호사	경로당 어르신 건강 체크, 프로그램 진행	30

사업 목표

성과지표	전년대비 목표치	정의	목표치 산출근거
경로당 건강관리	32개소	사업대상 경로당 수	16개동 X 2개소
방문건강관리 및 건강강좌 운영	96회	경로당 교육 및 상담 운영 횟수	32개소 X 3회
지역의료자원 협력 회의	4회	지역의료자원 협력 간담회	분기별 회의

2. 예산, 시설, 장비, 인력 등 활용 내용

예산 집행내역

(단위 : 천원, %)

구 분	예산액	집행액	집행잔액	집행률(%)
사무관리비	5,000	5,000	-	100%
행사운영비	7,680	7,680	-	100%
시책추진업무추진비	2,000	2,000	-	100%
의료및구료비	10,000	10,000	-	100%
총 합	24,680	24,680	-	100%

3. 사업 추진 경과

협력체계 구축을 위한 기반조성 : 2022. 8. 29. ~ 10. 25.

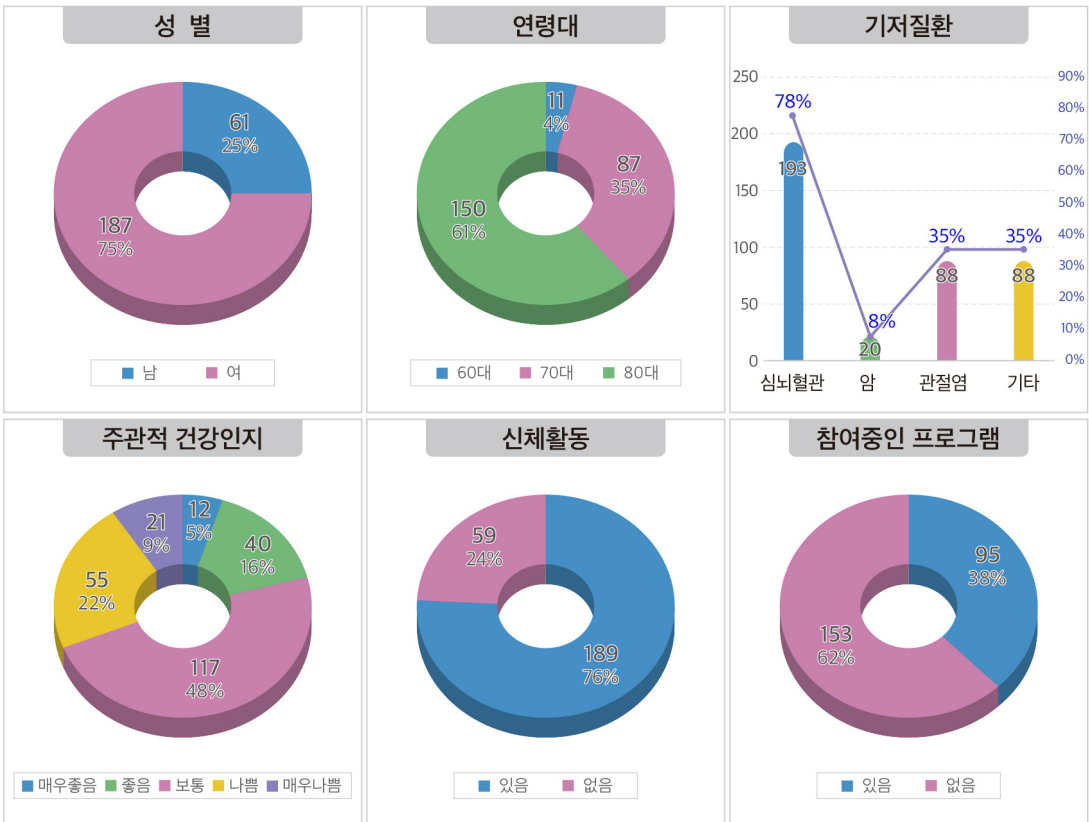
- 대 상 : 대한노인회중랑구지회, 중랑구의사회, 한의사회, 약사회, 치과의사회
- 내 용 : 찾아가는 경로당 건강관리사업 설명 및 협력요청, 추진 방향 논의

구 분	대 상	날 짜	협력 내용
1	대한노인회	8.29.(월)	• 사전 수요조사 참여 경로당 추천 • 사업 안내, 홍보 및 협력 요청
2	의사회	9.6.(화)	• 어르신 다빈도 질환에 대한 교육 • 편하게 질의가능한 건강사랑방 운영
3	한의사회	9.16.(금)	• 경로당과 한의원 1:1 매칭을 통한 지속관리 • 중풍, 치매, 소화불량 등 한방건강교육
4	약사회	10.18.(화)	• 의약품 안전사용에 대한 교육 • PHR(나의건강기록 어플) 활용한 상담
5	치과의사회	10.25.(화)	• 칫솔질 방법, 틀니 관리법에 대한 교육 • 건강정보 포스터 부착

대상자 요구도 조사 : 2022. 8. 30. ~ 11. 28.

- 대 상 : 관내 경로당 16개소 어르신 248명
- 조사방법 : 설문지 조사
- 조사내용 : 기본적인 인적사항, 기저질환, 희망하는 건강관리 프로그램 등

○ 조사결과



- 성별은 여자가 187명(75%)으로 남자 61명(25%)의 약 3배임
- 연령은 80대이상이 150명(61%)으로 가장 많으며, 70대, 60대순으로 많음
- 기저질환은 심뇌혈관질환 193명(78%), 관절염 88명(35%)순으로 많음
- 주관적 건강인지(5점척도)의 평균은 3.13점으로 보통이 48%로 가장 많고, 62%가 참여중인 건강프로그램이 없음
- 양방, 한방, 건강검진, 운동, 구강관리, 치매검사 등 다양한 교육을 원하였고, 60대와 80대 이상에서 한방상담의 선호도가 높음

사업대상 선정 : 2023. 1. ~ 2.

○ 대　　상 : 관내 경로당 133개소

○ 방　　법 : 대한노인회 및 방문간호사와 논의하여 20인 이상 규모의 경로당과 사전 협의 후 동별 선정

○ 선정결과 : 총 33개소 경로당 선정

지역의료자원 참여 모집 : 2023. 1. ~ 2.

- 대　　상 : 중랑구한의사회, 의사회, 치과의사회, 약사회, 서울특별시북부병원, 중랑구치매안심센터, 중랑구보건소 심폐소생술교육 등
- 방　　법 : 각 직능단체에서 참여 의료기관 모집하여 담당자와 일정 조율
- 모집결과 : 총 33개 기관 참여, 96회 일정 확정

경로당 어르신 대상 건강관리서비스 제공 : 2023. 3. 14. ~ 11. 22.

- 대　　상 : 관내 경로당 33개소 어르신
- 방　　법 : 경로당 1개소당 연 3회(3개월 간격) 방문건강관리
- 추진내용
  - 방문간호사와 지역의료기관 의료인(한의사, 의사, 치과의사, 약사 등)이 함께 경로당에 방문하여 전문적 건강관리서비스 제공
  - 경로당 어르신의 혈압·혈당 측정 및 건강체크하고 건강수첩에 기록하여 지속관리
  - 고혈압·당뇨교육, 경혈 마사지교육 및 실습, 뇌졸중예방교육, 구강교육, 약물오남용 교육 등 전문 건강강좌
  - 진맥, 건강검진기록지, 처방전 등을 활용한 1:1 맞춤형 건강상담
- 추진실적 : 경로당 어르신 대상 건강관리서비스 제공 96회 / 1,558명

사업 대상자 만족도 조사 : 2023. 9. 5. ~ 11. 22.

- 대　　상 : 관내 경로당 32개소 어르신 468명
- 조사방법 : 설문지 조사
- 조사내용 : 서비스 전반적 만족도, 운영시간·횟수의 적절성, 향후 재참여 의사 등
- 조사결과 : 평균 만족도 94점

전반적 만족도	운영시간 적절성	운영횟수 적절성	서비스 지속 희망도
95점	95점	91점	96점

지역의료자원 협력체계 구축 : 2023. 2. 3. ~ 12. 28.

○ 대　　상 : 중랑구의사회, 약사회, 한의사회, 서울특별시북부병원

○ 내　　용 : 사업 추진 현황 공유 및 활성화 방안 논의

구 분	대 상	날 짜	협력 내용
1	의사회	2.3.(금)	• 지역의료자원 참여 모집 일정 공유
2	약사회	7.27.(목)	• 사업 추진현황 공유 및 활성화 방안 논의
3	한의사회	7.28.(금)	• 사업 추진현황 공유 및 활성화 방안 논의 • 사업 참여 한의원 카카오톡 단톡방 운영방안, 경로당과 한의원 매칭방안 논의
4	북부병원	12.7.(목)	• 2024년 사업 운영방안 논의
5	의사회	12.28.(목)	• 2024년 사업 운영방안 논의

4. 서비스 제공 관련 연계 내용

연계 서비스 현황

전체 통합돌봄 사업 대상자 수	1,558명
한의 서비스를 받은 대상자 수	824명

연계 서비스 내용 및 분석

1) 한의약 서비스를 받은 대상자가 함께 받은 서비스(중복 포함)

대분류	중분류	제공 서비스		
		체크	서비스 대상자 수	프로그램명
1. 주거	주거환경개선	☐		
	거처마련 및 이주지원	☐		
	주거관련 비용지원	☐		
2. 일상 생활	가사 지원	☐		
	식사(식품) 지원	☐		
	위생(이미용) 지원	☐		
	활동(이동) 지원	☐		
	생활용품 지원	☐		
	일상생활 관련 비용지원	☐		
3. 신체건강 및 보건의료	질병예방 및 건강관리	☑	1,558	• 방문건강관리
	검진·진단 및 치료	☐		
	재활치료	☐		
	의약품 의약외품 및 보장구 지원	☐		
	보건의료관련 비용지원	☐		
4. 정신건강 및 심리정서	정신건강교육	☐		
	심리검사 및 진단	☐		
	정신·심리 상담	☐		
	정서발달 및 치유지원	☐		
	정신질환자 치료 및 사회복귀 지원	☐		
	정신건강관련 비용지원	☐		
5. 보호 및 돌봄요양	장기 시설보호	☐		
	단기 시설보호	☐		
	주·야간보호	☐		
	간병 및 돌봄서비스	☐		
	돌봄·요양 관련 비용지원	☐		
6. 기타		☐		

2) 한의약 서비스와 연계한 서비스 중 우수 사례 소개

<table>
<tr><th>구분</th><th>내용</th></tr>
<tr><td>사례 제목</td><td>경로당 어르신들의 새로운 건강생활터로 거듭나</td></tr>
<tr><td>연계서비스
및 제공기관</td><td>
<table>
<tr><th>연계서비스</th><th>제공기관</th></tr>
<tr><td>방문건강관리</td><td>중랑구보건소 의약과 방문보건팀</td></tr>
<tr><td>혈자리, 관절에 좋은 운동법 교육</td><td>중랑구한의사회</td></tr>
<tr><td>고혈압·당뇨 만성질환 관리 교육</td><td>중랑구의사회</td></tr>
<tr><td>칫솔질 방법, 틀니관리법 교육</td><td>중랑구치과의사회</td></tr>
<tr><td>의약품안전사용 교육</td><td>중랑구약사회</td></tr>
<tr><td>치매예방교육</td><td>중랑구치매안심센터</td></tr>
<tr><td>심폐소생술교육</td><td>중랑구보건소 의약과 건강관리팀</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>프로그램
제공 전 문제점</td><td>• 경로당에 다수의 어르신이 모여서 고스톱을 하고 TV를 보며 시간을 보내고 있으며, 별다른 교육프로그램 부재
• 동주민센터의 상황에 따라 경로당에 방문간호사가 방문하여 건강체크 및 상담을 해주고 있지만, 전체 동에 일괄적인 경로당 프로그램이 부재</td></tr>
<tr><td>통합돌봄으로 인한
개선과 변화</td><td>• 방문건강관리 : 혈압, 혈당 등 주기적인 건강관리, 건강 상담 및 지속적인 건강 교육 및 모니터링을 통해 건강한 생활습관 형성 도모
• 혈자리,관절에 좋은 운동법 교육 : 이론과 실습이 병행된 교육으로 어르신의 흥미 유발 및 사회적 관계망 형성 유도. 교육 자료와 포스터 제공 등을 통해 지속적인 실천을 도움
• 고혈압·당뇨 만성질환 관리 교육 : 질환에 대한 기본적인 이해를 돕고, 만성질환을 관리하는 생활수칙 안내
• 칫솔질 방법, 틀니관리법 교육 : 틀니, 임플란트에 대한 실질적인 교육으로 자가 구강관리 능력 향상
• 의약품안전사용 교육 : 만성질환과 약물에 대해 교육하고, 개별 복용약 상담을 통해 다제약물 관리
• 치매예방교육 : 치매에 대한 올바른 정보 제공 및 개별 치매조기검진을 통해서 치매 안심경로당 조성
• 심폐소생술교육 : 심폐소생술 필요성, 119 신고법, 표준 흉부 압박법, AED 사용법 등의 교육으로 위기대처능력 향상</td></tr>
<tr><td>관련 사진</td><td>
</td></tr>
</table>

03 사업 성과 및 특징

1. 사업 강점 및 향후 개선방향

사업 강점

- 민간 의료인과 동 주민센터 방문간호사가 함께 경로당에 방문함으로써 전문적이고 지속적인 건강관리가 가능
- 해당 동의 한의원과 경로당을 매칭함으로써 필요 시 예방적 건강관리교육과 조기치료 병행
- 평소에 지내던 경로당에서 교육을 받으면서, 자연스럽게 경로당이 건강생활터로 조성되어 어르신이 지역사회에서 건강하게 계속 거주

향후 개선방향

- 사업 대상 경로당을 지속적으로 확대하여 건강생태계 구축에 기여
- 방문간격 조정을 통한 밀도 있는 서비스 제공
- 어르신에게 필요한 다양한 교육 콘텐츠 개발

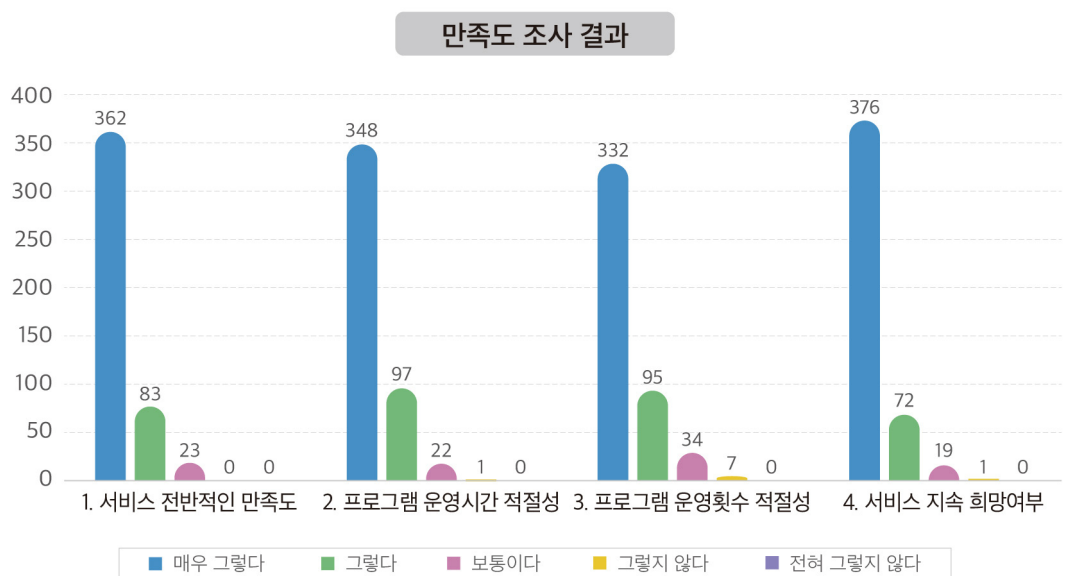
2. 사업 운영 사진

3. 사업 성과 및 결과

사업 성과

성과지표	2023년 목표	2023년 실적	달성도
경로당 건강관리	32개소	33개소	103%
방문건강관리 및 건강강좌 운영	96회	96회	100%
지역의료자원 협력 회의	4회	5회	125%

대상자 만족도 조사 결과



- 조사자의 95% 경로당 건강관리 서비스에 전반적으로 매우 만족, 만족함
- 조사자의 95%가 운영시간이 적절, 91%가 운영횟수가 적절하다고 응답함
- 조사자의 96%가 서비스를 매우 지속, 지속하고 싶다고 함
- 기타의견
  - 혈자리, 관절에 좋은 운동법 등 직접 실습해보면서 교육이 진행되어 유익함
  - 평소 건강 관련 궁금한 사항에 대해서 편하게 질의응답이 가능하여 만족함
  - 운동교육, 식습관 개선교육 희망하며, 운영 횟수 증가를 희망함

언론 보도

- 중랑구, 어르신 위해 찾아가는 경로당 건강관리 사업(new1뉴스 3.24.)
- 중랑구, 경로당 찾아 맞춤형 건강관리서비스 제공(서울신문 3.24.)
- 중랑구, '찾아가는 경로당 건강관리' 인기(헤럴드경제 8.11.)
- 민간의료진+방문간호사 협업(내일신문 8.11.)
- 중랑, 지역 의료진과 어르신 건강관리(신아일보 8.14.)
- 경로당 노인들에 '전문 의료팀 건강돌봄'(시민일보 8.14.)

4. 차후년도 사업 추진 계획

- 사업대상 경로당 32개소 → 36개소로 확대 예정
- 경로당 방문 간격 3개월 → 1개월로 조정하여 집중 건강관리서비스 제공
- 교육 콘텐츠 2개 → 5개로 확대 예정

한의약과 함께하는 우리동네 건강복지

2023년
우수 사례 지역

서울특별시 동작구

2023년
한의약 건강돌봄 사업
사례집

01 일반현황

1. 지역현황

인구 현황

○ 동작구 총인구 : 2024년 378,649명 → 2025년 379,446명 (0.21% 증가)

○ 만65세 이상 인구 : 2024년 70,893명(18.7%) → 2025년 76,098명(20.0%)

- 만65세 이상 인구 중 21.1% (15,000여명) 동거가족 없이 홀로 거주
  - 베이비붐 세대(1955~1963년생)의 노년기 진입으로 2025년 대한민국 노인인구 1천만명 돌파예정, 동작구도 2025년 초고령화 사회 진입

※ 초고령화 사회 : 65세 이상 노인인구가 총인구의 20% 이상인 사회

지역주민 건강상태

○ 65세 이상 노인은 평균 1.9개 만성질환 보유, 일상적·주기적 관리 중요('21. 보건복지부)

○ 동작구 65세 이상 치매유병률은 9.96%로 6,600여명의 치매환자 있을 것으로 추정, 이는 서울시 평균 9.73%보다 0.2% 높음. ('22. 중앙치매센터)

2. 추진 배경

○ **2025년 초고령사회를 대비하여 의료 돌봄 수요에 선제적 대응**

- 우리나라 평균수명 82.7세로 만성질환 관리, 치매예방 등 노년기 건강관리 중요성 증대

○ **가족뿐 아니라 국가·지자체도 돌봄 등의 부양 책임이 있다는 사회통념 확산**

- 부모 부양의 책임 : 스스로 12.6%, 가족 19.7%, 정부·지역사회 등 공동 65.2% ('22. 통계청)
  - 노후에도 지역사회 내에서 건강하고 행복한 일상을 영위할 수 있도록 노인 지역사회 통합 돌봄 체계를 선도적으로 구축

3. 사업 목표

성과지표	전년대비 목표치	정의	목표치 산출근거	측정산식
서비스 만족도	90%	통증완화 등 참여자서비스 만족정도	보건복지부 지역사회 통합 돌봄 사업 참여 지자체의 참여자 만족도가 90% 이상인 점을 감안, 목표치 산출	서비스 만족도 질문에 매우만족 또는 만족으로 응답한 참여자의 비율로 측정함.

※ 2023년 구 자체 사업으로 사업 최초 시행

4. 사업 특징

○ **동작구한의사회와 긴밀한 협력관계 유지를 통해 적극적인 방문형 한방의료 돌봄 서비스 추진**

- 동작구 한의원 136개소의 약 25%에 해당하는 34개 한의원이 보건복지부 「일차의료 한의 방문진료 수가 시범사업」에 참여, 동작구 한의사회 재능기부 강연인 「우리동네주치의」 활동을 통해 관내 복지관 순회 건강강연 등을 진행 하는 등 지역 한의사회의 취약계층 진료 관심도가 매우 높음.

○ **한방의료 돌봄 서비스 구비 지원 대상자 선정의 적절성을 높이기 위해 사전 체크리스트 활용**

- 보행 정도, 인지 정도, 통증 정도 등 건강상태 자가진단 체크리스트 활용
  - 사전 체크리스트 15점 만점에 7점 이상인 대상자에 한해 한의사회로 추천, 1 : 1 연계된 한의원에서 방문진료 적합성 최종 판단 후 방문진료 실시

    ※ 사전체크리스트 : [별첨 1] 참조

○ **동작구·서울시의 풍부한 복지자원 활용, 방문 한방의료 돌봄 대상자의 상황, 필요에 따른 복지자원을 적재적소에 연계**

- 돌봄SOS (일시재가, 병원동행, 식사배달 등), 저소득 어르신 무료급식 (도시락, 밑반찬 배달), 뽀송뽀송 빨래방(동작자활센터 무료세탁사업), AI 돌봄로봇 다솜 K 보급 사업 등 다양한 복지자원 보유

02 사업 운영 내용

1. 사업 개요

사업 대상

○ 동작구 거주 65세 이상 거동불편 취약계층 어르신

사업 목적

○ 거동불편으로 가까운 의료기관조차 방문하기 어려운 **취약계층 어르신 가정에 한의사가 방문하여 건강상담 및 질환관리 등 의료돌봄서비스를 제공**함으로써, **노인 지역사회 통합돌봄 기반을 선도적으로 구축**함.

사업 기간

○ 2023. 7월 ~ 12월 **※ 동작구 자체 사업으로 시범 추진**

주요 내용

○ 한의사 진찰, 질환관리 등 방문 진료 실시 (주 1~2회, 월 8회 / 필요 시 4회 추가)

- 한의사의 첩약 필요 진단 시, 비급여 약제비 지원 (1인 220천원 이내)

※ 기초수급자, 차상위, 동사례관리 대상자에 대하여 방문 진료비, 비급여 첩약비 본인부담금 구비 지원 (구비 지원 대상이 아닌 일반 어르신은 '일차의료 한의방문 진료수가 시범 사업' 참여 한의원으로 서비스 직접 신청, 본인부담금 자부담)

사업 추진전략 (추진체계)

사업 홍보·안내	신청서 접수·송부	서비스 추천 의뢰	진료대상자확정 서비스 제공	사업비 청구 정산
동주민센터	동주민센터 → 어르신정책과	어르신정책과 → 한의사회	참여 한의원 (27개소)	한의사회 → 어르신정책과

사업 운영주체 및 대상자

○ **사업 운영주체**

- **(어르신정책과)**
  - 동작구한의사회 등 유관기관 협의 및 업무협력 체계 구축
  - 한방의료 돌봄 서비스 신청자의 저소득 여부 등 복지자격 확인 (행복e음)
  - 신청서 및 사전체크리스트 송부, 서비스 추천 및 의뢰 (구 → 한의사회)
  - 한의원별 서비스 제공 기록지 및 구비 지원 대상자별 본인부담금 청구서 확인, 사업 참여 한의원으로 매월 사업비 지급
- **(동주민센터)** 대상자 발굴 및 사업홍보, 신청·접수
- **(동작구한의사회·한의원 27개소)**
  - **동작구한의사회 :** 구 추천 대상자와 사업 참여 한의원 1:1 연계, 구비 지원 대상 본인부담금 정산서 및 사업비 청구서 취합, 사업 참여 한의원 추가 발굴
  - **한의원 27개소 :** 방문진료 적절성 판단 및 대상자 확정, 의료돌봄 서비스 제공, 의료돌봄 서비스 제공 기록지 등 사업비 정산·청구서 제출 (한의원 → 한의사회)

○ **사업 대상자 :** 동작구 거주 65세 이상 거동불편 취약계층 어르신

건강상태 기준	• **보행정도, 인지정도, 통증정도를 점수화한 사전 체크리스트의 자가진단 점수가 15전 만점에 7점 이상인 자 [(별첨 1) 사전 체크리스트 참고]**
소득 기준	• **<기초생활수급자>** -「국민기초생활보장법」에 따른 기초생계, 기초의료, 기초주거급여 중 1개 자격 이상에 해당하는 자 • **<차상위계층>** -「국민기초생활보장법」시행령에 따라 소득인정액이 기준중위소득의 100분의 50이하에 해당하는 자 • **<동사례관리대상자>** -「국민기초생활보장법」및 동법 시행령에 따른 기초생계, 기초의료, 기초주거급여, 차상위계층에 해당하는 자격이 없는 대상자이나 동 주민센터 사회복지 담당이 사례회의에서 의료돌봄이 필요하다고 결정한 대상자
지원 제외	• 한의사의 의학적 판단에 따라 방문진료가 불필요하거나 부적합하다고 판단된 대상자 (건강상태, 소득기준 등 충족 시에도 지원 제외)

사업 참여 인력

인력구분	주요 업무	인원
사업담당자	사업계획수립, 신청자의 복지자격 재확인, 추진현황 관리	1
한의사	방문진료 적절성 최종확인 및 의료돌봄 서비스 제공	27
사회복지사	거동불편 어르신 가정 방문, 서비스 안내 및 신청접수	15
간호사	거동불편 취약계층 어르신 발굴 시, 사회복지사 연계	15

사업 목표

○ 수급자, 차상위, 동사례관리 대상자 중 거동불편 등으로 의료기관 방문이 어려운 취약계층 어르신을 적극적으로 발굴, **한방의료 돌봄 서비스 제공을 통해 돌봄 가족이 없는 어르신도 살던 집에서 행복하고 건강한 일상을 영위할 수 있도록 함.**

성과지표	전년대비 목표치	정의	목표치 산출근거	측정산식
서비스 만족도	90%	통증완화 등 참여자서비스 만족정도	보건복지부 지역사회 통합 돌봄 사업 참여 지자체의 참여자 만족도가 90% 이상인 것을 감안, 목표치 산출	서비스 만족도 질문에 매우만족 또는 만족으로 응답한 참여자의 비율로 측정함.

2. 예산, 시설, 장비, 인력 등 활용 내용

○ **예산집행 :** 40,210천원 (구비) ※ '23년 사업비 : 50,000천원 / 80.4%집행

- 구비 지원 대상 : 수급자, 차상위, 동사례관리대상자

자격구분	방문진료 수가	본인(환자) 부담율	환자부담액
건강보험	99,020원	30%	29,700원
차상위1종	99,020원	5%	4,900원
차상위2종	99,020원	10%	9,900원
의료급여1종	99,020원	5%	4,950원
의료급여2종	99,020원	10%	9,900원

* 건강보험, 차상위본인부담경감 대상자 환자부담액 : 본인부담율에서 100원 미만 금액 절삭
* 의료급여 대상자 환자부담액 : 본인부담율에서 10원 미만 절삭

○ 시설활용 : 동작구 운영 효도콜센터 및 관내 9개 복지관 활용, 주민홍보 및 찾아가는 무료 건강관리 강연 병행

○ 인력활용 : 취약계층 생활실태 등을 구체적으로 파악 가능한 동주민센터 사회복지공무원, 방문간호사가 한의약 의료돌봄 서비스 대상을 적극적으로 발굴하여 신청 안내

3. 사업 추진 경과

○ **'23. 05. : 한방의료 돌봄 사업 구상을 위해 동작구청·동작구한의사회 업무협의**

(사전 준비를 위해 동작구 한의원 136개소를 대상으로「일차의료 한의 방문진료 수가 시범사업」등록 안내)

※ 타당한 사업비 책정을 위해 보건복지부「일차의료 한의 방문진료 수가 시범사업」의 방문진료 수가를 준용

○ **'23. 06. 12. :「어르신 방문 한방의료 돌봄 사업」추진을 위한 동작구청·동작구한의사회 업무협약(MOU) 체결**

○ **'23. 06. 22. : -「어르신 방문 한방의료 돌봄 사업」1차 설명회 및 발대식 개최**

(사업참여 한의사, 구청 관계자 등 20여명)

-「어르신 방문 한방의료 돌봄 사업」2차 설명회 개최

(동주민센터 사회복지공무원, 방문간호사, 보건소 건강증진과 등 30여명)

○ **'23. 07. ~ 12. :「어르신 방문 한방의료 돌봄 사업」신청·접수 및 한방의료 돌봄 서비스 제공**

(수혜대상자 113명 : 수급자 89명, 차상위 21명, 동사례관리대상 3명)

4. 서비스 제공 관련 연계 내용

연계 서비스 현황

*전체 통합돌봄 사업 대상자 수	2,073명
한의 서비스를 받은 대상자 수	113명

*** 전체 통합돌봄 사업 대상자 수 산출근거**

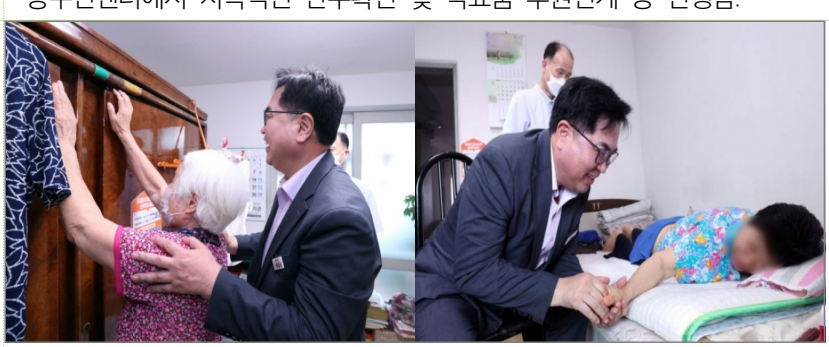
- 후기 고령자(75세 이상) 중 의료수급자, 차상위의료비경감 대상자를 경제적 빈곤 및 질병 등으로 의료-돌봄 지원 필요성이 높은 통합돌봄 사업 대상자로 산정

연계 서비스 내용 및 분석

1) 한의약 서비스를 받은 대상자가 함께 받은 서비스(중복 포함)

대분류	중분류	제공 서비스		
		체크	서비스 대상자 수	프로그램명
1. 주거	주거환경개선	☑	3	• LED 전등교체, 세탁
	거처마련 및 이주지원	☑	15	• 임대주택 신청
	주거관련 비용지원	☑	12	• 주거급여
2. 일상 생활	가사 지원	☑	10	• 돌봄 SOS 일시재가
	식사(식품) 지원	☑	35	• 도시락, 밑반찬 배달
	위생(이미용) 지원	☐		
	활동(이동) 지원	☑	25	• 돌봄 SOS 이동지원
	생활용품 지원	☑	40	• 간편식 꾸러미 제공
	일상생활 관련 비용지원	☐		
3. 신체건강 및 보건의료	질병예방 및 건강관리	☑	35	• 동방문간호사 건강상담
	검진·진단 및 치료	☑	5	• 서울형 긴급의료비
	재활치료	☐		
	의약품 의약외품 및 보장구 지원	☑	3	• 보청기 지원 신청 안내
	보건의료관련 비용지원	☑	1	• 여의도성모병원 사회사업실 연계
4. 정신건강 및 심리정서	정신건강교육	☐		
	심리검사 및 진단	☐		
	정신·심리 상담	☑	3	• 복지관 프로그램 안내
	정서발달 및 치유지원	☐		
	정신질환자 치료 및 사회복귀 지원	☐		
	정신건강관련 비용지원	☐		
5. 보호 및 돌봄요양	장기 시설보호	☐		
	단기 시설보호	☐		
	주·야간보호	☑	3	• 데이케어센터 이용 안내
	간병 및 돌봄서비스	☑	2	• 장기요양급여 신청
	돌봄·요양 관련 비용지원	☐		
6. 기타		☑	5	• 치매안심센터 이용안내

2) 한의약 서비스와 연계한 서비스 중 우수 사례 소개

구분	내 용
대상자 특성	• 최OO (만75세/척추협착증, 당뇨 등) • 건강 및 경제적 어려움, 거동불편 등 복합적 어려움이 있는 대상자
발굴경로	• 배우자와 30년전 사별 후 홀로 거주하고 있는 독거 어르신으로 척추협착증, 당뇨 등 건강상 어려움을 겪고 있는 저소득층으로 동주민센터에서 관리중인 복지대상자임. • 허리통증 등 호소하여 동주민센터에서「어르신 방문 한방의료 돌봄 대상자로 추천 (2023. 6. 28.)
진행경과	• 대상자 1차 현장 확인 (2023. 7. 6.) - 청솔한의원, 동주민센터 사회복지 담당자 등 동행 방문 (허리 통증 등에 대한 질환관리, 스트레칭 방법 등 교육, 정서적 지지 및 일상 어려움 등에 대한 복지상담 진행) • 동작복지재단 기증 쌀 및 나눔가게 후원 반찬 방문 전달 (2023. 7. 11.) • 당뇨병으로 인한 망막 질환으로 주사주입술 등 대학병원 치료 필요 - 동주민센터 통합사례회의 실시 및 긴급의료비 지원결정 (2023. 7. 19.) • 지역의료기관과 함께하는 방문진료 실시 (12회) - 방문진료 본인부담금 및 첩약 필요 진단에 따른 비급여 첩약비 지원 • 동작종합복지관 후원 김장김치 10kg 방문 전달 (2023. 11. 24.)
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	• 배우자와 사별 후 홀로 4명의 자녀 양육, 자녀들의 독립 후 홀로 영구임대 아파트에서 거주하며 기초생계급여 등 공적급여를 통해 생계를 유지함. • 허리통증, 당뇨로 인한 안질환 등으로 건강상 어려움을 호소함. • 현금성 공적급여 외 정기적 안부확인, 의료돌봄 서비스 등 방문형 복지서비스를 지속적으로 제공하기로 함.
서비스 제공현황	• 어르신 방문 한방의료 돌봄서비스(방문진료 12회, 첩약비 220천원) • 서울형 긴급 의료비 지원(1회, 369천원) • 추석명절 과일 지원(LH공사 후원), 김장김치 10kg(동작종합복지관) • 보행보조기 지원(동작구 추진 사업)
종결 및 사후관리	• 2023년 한방 방문의료 돌봄서비스 종결 이후에도 우리동네돌봄단. 동주민센터에서 지속적인 안부확인 및 식료품 후원연계 등 진행함.
관련 사진	 [방문 한방의료 돌봄서비스 제공 및 정서적 지지]

03 사업 성과 및 특징

1. 사업 강점 및 향후 개선방향

강점

○ 민-관(지역한의사회-동작구청) 협력관계를 기반으로 안정적인 사업추진

- 「일차의료 한의 방문진료 수가 시범사업」참여 한의원 34개소 중 27개소가 어르신 방문 한방의료 돌봄 사업에 참여함.

○ 전화 한통화로 건강, 일자리, 여가, 복지정보 등을 제공하는 효도콜센터 (☎1899-2288)를 적극 활용하여, 효율적인 주민 안내 등 사업홍보 가능

개선방향

○ 어르신 전용 효도세탁 서비스, 효도콜택시 배치 서비스 등 동작구만의 특화 서비스를 방문 한방의료 돌봄 서비스 대상자에게 적극 연계

2. 사업 운영 사진

[동작구청·동작구한의사회 MOU 체결]

[한방 의료돌봄 사업 설명회 및 발대식 개최]

[한방 의료돌봄 서비스 제공]

[한방 의료돌봄 서비스 제공]

3. 사업 성과 및 결과

○ '23년 한방 방문의료 돌봄 서비스 대상자 만족도 조사 결과

- 방문 진료 서비스 대상자 만족도 분석 결과 : 참여자 92% 만족(매우만족, 만족)

No	문 항
1	• 한의사의 가정방문 의료돌봄 서비스 도움이 되었습니까? - 가장 도움이 되었던 점은 무엇입니까? (긍정, 매우긍정 응답자만 작성)
2	• 한의사의 가정방문 의료돌봄 서비스의 진행기간이나 시간은 적정했습니까?
3	• 신청접수 등 사업에 참여하는 것이 쉬운 편이었나?
4	• 어르신 방문 한방의료 돌봄 사업에 향후 다시 참여할 의향이 있습니까?
5	• 어르신 방문 한방의료 돌봄 서비스를 주변의 거동불편 이웃에게 추천하고 싶은가?
6	• 기타 건의사항, 개선사항 등 자유롭게 기재

4. 차후년도 사업 추진 계획 (2024. 5월 ~ 추진예정)

효도 한방의료 돌봄 사업

○ **(목 적)** 초고령화 사회 대비, 가족의 돌봄 역할 축소 및 독거어르신 증가 등 사회적 흐름에 선도적으로 대응, 동작구 어르신 누구나 지역사회에서 건강한 노후를 누릴 수 있도록 함.

○ **(대 상)** 거동불편으로 의료기관 방문이 어려운 취약계층 어르신

- 본인부담금 구비 지원대상 : 수급자, 차상위, 동사례관리대상자

○ **(내 용)** 한의사가 가정으로 찾아가 의료돌봄 서비스 제공

- 진료, 질환관리, 건강 상담 등 방문 의료서비스 제공 (8~12회), 첩약 필요 진단 시, 약제비 지원 (220천원 이내)

○ **(방법 및 절차)** 동작구한의사회와 업무협력

사업 홍보·안내	신청서 접수·송부	서비스 추천 의뢰	진료대상자확정 서비스 제공	사업비 청구 정산
동주민센터	동주민센터 → 어르신정책과	어르신정책과 → 한의사회	참여 한의원 (27개소)	한의사회 → 어르신정책과

(별첨 1) 사전 체크리스트

「어르신 방문 한방의료 돌봄사업」
- 사전 체크리스트 -

추천 대상자 : 총점 15점 중 7점 이상인 자

주관 **동작구청** 시행 **동작구한의사회**

성명	생년월일	성별

	보행 정도	체크(V)	점수
	보행 불가		7
	집안에서 천천히 움직이는 것만 가능		6
	집 앞까지 나가는 것 가능		5
	집근처 100m(한 블럭)까지 보행 가능		4
	집근처 400m(버스 한정거장)까지 보행가능		3
	보행 문제 없음		0

	인지 정도	체크(V)	점수
	대화 불가		3
	짧은 단어형, 문장형 대화 일부 가능		1
	일상대화 가능		0

	통증 정도	체크(V)	점수
	가만히 있어도 통증 발생		5
	움직이기 시작하면 통증 발생		4
	기본 활동(식사, 화장실) 시 통증 발생		3
	가벼운 집안일(식사 준비, 설거지) 시 통증 발생		2
	힘든 집안일(청소, 짐 옮기기) 시 통증 발생		1
	통증 없음		0

	수술 이력 등(중복체크 가능)	체크(V)	점수
가점사항	뇌혈관질환 수술		1
	관절질환 수술		1
	악성종양(암) 수술		1
	기타 수술(직접 써주세요)		1
	「장애인복지법」상 등록장애인		1
	합계점수		

기타 의견 :

한의약과 함께하는 우리동네 건강복지

2023년
사례 지역

부산광역시
북 구

2023년
한의약 건강돌봄 사업
사례집

01 일반현황

1. 지역현황 (인구현황, 지역주민 건강상태, 지역 내 자원체계 등)

- 부산 북구는 2023.12월말 기준 인구 273,596명으로 전체 인구는 줄어들고 있으며, 전체 인구 중 59,154명이 노인인구로 전체의 21.62%를 차지하여 초고령사회 진입 하였으며, 전체 인구는 줄고 노인인구만 증가하고 있음.
- 특히 대단위 영구임대, 국민임대아파트 등 저소득층이 밀집되어 있어 임대아파트 위주의 슬럼화가 가속화되고 있으며 사회복지비(구예산의 70%이상)의 지속적인 증가로 재정자립도는 부산시에서 최하위 수준임.
- 하지만, 민간협력 조직으로 종합사회복지관(9개소), 노인복지관(1개소), 경로당(150개소)이 있으며, 노인복지시설(66개소), 노인교실(16개소), 노인일자리수행기관(8개소), 사회적 경제 조직 마을기업, 사회적기업 등 복지 기반시설을 두루 갖춤.

영구임대주택 현황 (세대수)

합계	부산도시공사 (덕천2)	LH			
		금곡1	금곡2	금곡4	덕천2
6,993	990	1,099	1,460	1,937	1,507

경로당 현황 (개소)

구분	계	구포1	구포2	구포3	금곡	화명1	화명2	화명3	덕천1	덕천2	덕천3	만덕1	만덕2	만덕3
계	150	6	12	14	25	14	12	8	8	10	6	11	15	9
공유	31	3	4	4	1	0	2	1	3	4	2	2	4	1
민간	119	3	8	10	24	14	10	7	5	6	4	9	11	8

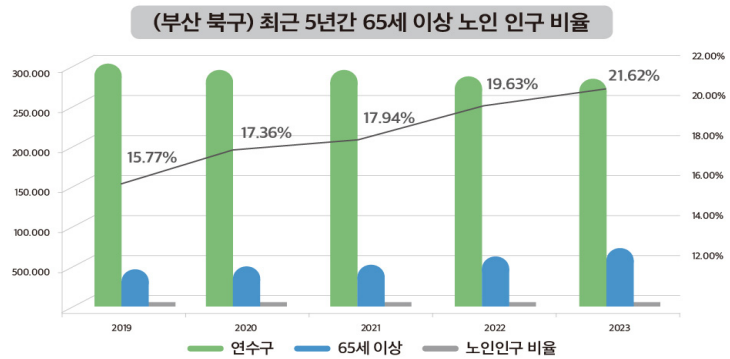
노인시설 및 일자리사업 (개소)

종합사회복지관	노인복지관	대한노인회	노인복지시설	노인교실	노인일자리수행기관
9	1	1	66	16	8

보건관련 기관 현황 (개소)

보건소	보건지소	마을건강센터	치매안심센터	건강보험공단지역지사
1	1	9	1	1

2. 추진 배경



서비스이용자의 다양한 의료적 욕구에 대한 대응

○ 지속적이고 장기적인 의료서비스가 필요한 환자가 증가하고 있으나, 재가 환자에 대한 적정한 의료 전달체계가 없어 대상자 욕구 대응 공백

거동 불편 환자에 대한 의료접근성 개선 필요

○ 의료기관으로 내원하기 어려운 거동불편 환자에 대한 의료접근성 문제 해소
- 사회복지사 동행하여 방문치료(통합돌봄 연계)
- 거동불편 환자에게 주1회 내원 및 환약으로 대체 방안 검토

3. 사업 목표

성과지표	전년대비 목표치	정의	목표치 산출근거	측정산식
서비스 이용자	321명	한방 방문진료 서비스 제공 이용자 수	매월 한방방문진료 결과보고(공문)	한의원 25개소× 서비스이용자 수× 상·하반기

4. 사업 특징

○ 북구한의사회 협력을 통한 한의사 1:1 지정 및 의료비 본인부담금 지원

○ 지역 수요를 반영한 참여한의원 25개소 참여 및 지정으로 이용편의 확대

○ 거동불편 어르신 한방 방문진료 및 저소득층 산모 한약패키지(검토) 지원

02 사업 운영 내용

1. 사업 개요

- 참여기관 : 북구청, 북구한의사회
- 대 상 자 : 기초생활수급자, 차상위, 1인 가구 등 저소득 취약계층
- 지원인원 : 연300명 정도 ※ 상·하반기 각150명 정도 추진
- 사업내용 : 저소득 취약계층과 거주지 인근 한의원을 1:1로 매칭
  - 북구 이웃애 희망나눔 사업 연계(22,000천원)

사업 목적

- 저소득 취약계층 및 1인가구의 의료비 부담 경감 및 지역주민의 건강관리를 위해 의료서비스를 제공
- 건강 취약계층(1인가구 및 저소득층)의 적극 발굴로 지역 복지안전망 강화

사업 기간

- 2023. 1월 ~ 12월

사업 주요내용

- 지원인원 : 연300명 정도 ※ 상·하반기 각150명 정도 추진
- 저소득 취약계층과 거주지 인근 한의원을 1:1로 매칭
- 대상자별 6개월간 주2회 치료(총48회), 의료비 본인부담금 지원
- 일상적인 질환 및 근골격계 만성질환 예방 및 관리

사업 추진전략

- 건강 취약계층 적극발굴로 지역 복지안정망 강화

북구청	행정복지센터, 복지관	참여기관(한의원)
• 참여기관 관리 • 대상자-의료기관 매칭 • 참여기관 방문수가 지급	• 순위별 대상자 선정 • 대상자 추천 • 만족도조사	• 방문 진료 • 방문 진료기록지 작성 • 방문수가 신청

사업 운영주체 및 대상자

- 사운영주체 : 부산 북구청 복지정책과, 북구한의사회
- 사업대상자 : 기초생활수급자, 차상위, 1인 가구 등 저소득 취약계층

사업 참여 인력

인력구분	주요 업무	인원
사업담당자	사업 기획, 관리, 성과관리 및 분석	2
한의사	일상적인 질환 및 근골격계 만성질환 진료 및 관리	25
동, 복지관	대상자 선정 및 대상자 추천, 만족도 조사	22
진행경과	대상자 모니터링, 대상자 관리 및 재선정	2

사업 목표

- 1인 가구 선정 등 복지안전망 강화를 위한 취약계층 지원대상 확대
- 관내 건강 취약계층 1,200명(연 300명) 선정하여 한방 무료진료 추진

성과지표	전년대비 목표치	정의	목표치 산출근거	측정산식
서비스 이용자	321명	한방 방문진료 서비스 제공 이용자 수	매월 한방방문진료 결과보고(공문)	한의원 25개소× 서비스이용자 수× 상·하반기

2. 예산, 시설, 장비, 인력 등 활용 내용

- 진료내용 : 일반진료 무료, 비급여 항목 1인 10만원 내 지원
- 소요예산 : 연22,000천원(북구50%, 한의원 50%)
  - 북구 이웃애 희망나눔 사업(공동모금회) 연계 ▸11,000천원

3. 사업 추진 경과

- '22. 12. : 2023년 민관협력 네트워크[한방보듬이] 추진계획 수립
- '22. 12 : 민관협력 네트워크[한방보듬이] 수행 기관 선정 (거점병원) 및 업무협의
- '23. 1. : 2023년 상반기 한방보듬이 대상자 선정 확정보고 및 배정한의원 알림

- ’23. 1. : 2023년 상반기 한방보듬이 서비스시작 25개 한의원, 대상자165명
- ’23. 2 : 2023년 상반기 한방보듬이 사전 모니터링 및 실시계획 수립(미내원자 26명)
- ’23. 3 : 2023년 상반기 한방보듬이 모니터링(미내원 사유 및 지속참여 여부확인)
  * 한방보듬이 미내원자 대체자 선정(17명) 및 모니터링 결과 보고
- ’23. 6 : 2023년 하반기 한방보듬이 대상자 모집 공고
- ’23. 6 : 2023년 하반기 한방보듬이 대상자 선정 및 취합
- ’23. 6 : 2023년 하반기 한방보듬이 대상자 선정 확정보고 및 배정한의원 알림
- ’23. 7. : 2023년 상반기 한방보듬이 비급여 의료비 지원(진료비 청구서에 의한 지급)
  * 한방보듬이 하반기 사업 업무협의(북구청, 북구한의사회)
- ’23. 7. : 2023년 하반기 한방보듬이 서비스시작 25개 한의원, 대상자165명
- ’23. 8. : 2023년 하반기 한방보듬이 사전 모니터링 및 실시 계획 수립(미내원자 11명)
- ’23. 8 : 2023년 하반기 한방보듬이 모니터링(미내원 사유 및 지속참여 여부확인)
- ’23. 9 : 2023년 하반기 한방보듬이 모니터링 결과 보고(미내원자 17명, 대체자 9명)
- ’23. 12. : 2023년 하반기 한방보듬이 비급여 의료비 지원(진료비 청구서에 의한 지급)
- ’23. 12. : 2023년 한방보듬이 추진결과 보고(321명 선정)

4. 서비스 제공 관련 연계 내용

연계 서비스 현황

※ 2023년도 대상자 수만 기재

전체 통합돌봄 사업 대상자 수	543명
한의 서비스를 받은 대상자 수	321명

연계 서비스 내용 및 분석

1) 한의약 서비스를 받은 대상자가 함께 받은 서비스(중복 포함)

대분류	중분류	제공 서비스		
		체크	서비스 대상자 수	프로그램명
1. 주거	주거환경개선	☑	1	• 영구임대아파트 신청
	거처마련 및 이주지원	☐		
	주거관련 비용지원	☑	2	• 주거급여

대분류	중분류	제공 서비스		
		체크	서비스 대상자 수	프로그램명
2. 일상 생활	가사 지원	☑	4	• 빨래방서비스 지원 가사간병, 노인맞춤돌봄서비스
	식사(식품) 지원	☑	60	• 사랑 나눔의 집 『취약계층 밑반찬 지원』 설 명절 선물(플러스원사업), 이웃돕기 성품 지원, 죽이척척 푸드마켓, 후원물품(식사권 등) 지원
	위생(이미용) 지원	☐		
	활동(이동) 지원	☑	3	• 아플 때 콜
	생활용품 지원	☑	38	• 홀로어르신 사랑나눔봉사단, 이웃돕기 후원물품 지원, bnk부산은행 복꾸러미사업, 통합사례서비스연계 후원물품지원, 푸드마켓
	일상생활 관련 비용지원	☑	27	• 정부 긴급생계비 지원, 후원금 지원, 월동난방비, 명절지원금, 공동모금회
3. 신체건강 및 보건의료	질병예방 및 건강관리	☑	18	• 북구보건소 방문건강 관리사업대상자 신청, 치매관리대상자 신청 방문간호, 건강증진교육
	검진·진단 및 치료	☑	1	• 서부 건강관리협회 폐암무료검진
	재활치료	☐		
	의약품 의약외품 및 보장구 지원	☐		
	보건의료관련 비용지원	☑	2	• 정부 긴급의료비 지원
4. 정신건강 및 심리정서	정신건강교육	☑	5	• 스마트한생활누림-정신건강, 자살예방교육, 부모교육
	심리검사 및 진단	☐		
	정신·심리 상담	☑	13	• 독거노인 멘토링 상담
	정서발달 및 치유지원	☑	24	• 주민주도 마을복지 프로그램 (과일청, 노래교실, 기체조) 참여
	정신질환자 치료 및 사회복귀 지원	☐		
	정신건강관련 비용지원	☐		
5. 보호 및 돌봄요양	장기 시설보호	☐		
	단기 시설보호	☐		
	주·야간보호	☐		
	간병 및 돌봄서비스	☑	15	• 장기요양서비스, 노인맞춤형돌봄 요양보호서비스
	돌봄·요양 관련 비용지원	☐		
6. 기타		☑	74	• 대상자 안부확인 응급안전안심서비스, KT biz안부확인 응급안전알림서비스

2) 한의약 서비스와 연계한 서비스 중 우수 사례 소개

구분	내용
대상자 특성	• 이OO(만75/독거노인)
발굴경로	• 복지통장 모니터링 상담 중 의료위기 및 주거취약 호소(22.11.) • 홀로 생활하며 뇌, 심장 및 다리 수술 이력 등 건강이 염려되고 고령으로 고독사 우려 있음.
진행경과	• 한방보듬이 서비스 대상자 선정(2023.01.) 및 진행('23.02.~06.) • 다리 골절로 2023년 6월4일부터 장기간 병원 입원.('23. 7.) • 거동불편으로 이동이 편하고 주거지에서 가까운 한의원 배치 및 화명3동에서 수시로 연락하여 한의원 진료 받을수 있도록 지원 • 건강회복을 위한 물리치료 등을 병행하여 환약 치료 • 주거안정을 위한 영구임대주택 신청 접수('23. 9.) • <엘레강스 파리 차렵이불 1채 후원> ('23. 11.) • 화명3동 찾아가는 장미마을 빨리방 진행(23. 12.) - 겨울 이불 2채 수거 & 세탁 후 배달 • 2024년 4월 부산 소재 성분도병원에서 심장수술 후 2주간 입원했다 퇴원함. - 화명3동 나눔가게(본죽 야채죽) 후원 죽배달('24. 4.)
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	• 독거노인으로 여러 차례의 수술로 체력이 약해져 거동이 불편함. • 친인척의 왕래도 드물며 주로 홀로 생활하며 외출을 하지 않고 주로 집에서만 생활하고 있으며 식사를 제대로 하지 못하고 있어 건강 상황이 매우 좋지 않음. • 화명3동의 다양한 민간후원 서비스를 연계하여 대상자의 건강을 유지할 수 있도록 정기적으로 한의원을 검진을 받을수 있도록 지원하고 있음
서비스 제공현황	• 주거환경 개선(영구임대아파트 신청), 한방보듬이 한의약 진료 및 식사·반찬지원, 안부확인 등 서비스 제공
종결 및 사후관리	• 정기적 안부확인 및 모니터링 실시(매월)
관련 사진	

구분	내용
대상자 특성	• 이OO(여/만77세/고혈압, 골다공증)
발굴경로	• 금곡동 행정복지센터 모니터링 대상자 선정('21. 6.) • 병원비로 지출이 많아 생활에 어려움이 있어 대상자로 발굴('22. 10.)
진행경과	**• 대상자 1차 현장 확인('22. 10.)** • 생계 및 주거급여 신청('22. 10.) • 대상자 2차 현장 확인('23. 1.) - 생계급여 제외로 성품지원 및 희망이음 연계 상담 **• 한방보듬이 대상자로 선정되어 한의원 진료 참여('23. 1. 월8회)** **• 병원비 지출로 인한 어려움이 있어 후원물품 지원 및 도시락 지원 ('23. 1. 월4회)** **• 생계급여, 차상위본인부담경감 재신청('24. 4.)**
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	• 부부 모두 고령으로 건강이 좋지 않아 병원비 지출로 생활에 어려움이 있어 한방 보듬이 대상자로 선정하여 무료로 월8회 한방진료 지원함. • 생계급여 대상자로 선정이 어려워 후원물품 지원과 도시락 지원함.
서비스 제공현황	• 한의원방문진료 : 무릎 및 허리통증으로 거동이 불편하나 주2회 한의원 진료로 침, 부항, 물리치료 등으로 통증이 완화됨 • 생계급여, 차상위본인부담경감 신청, 응급안전알림서비스 지원, 주거급여 집수리 사업 관련 안내, 안부확인 등 서비스 제공
종결 및 사후관리	• 응급안전알림서비스 연계('24. 7.) - 실버벨 노인복지관에 응급안전알림서비스 대상자로 연계 추천
기타	• 2023년 추석명절 지원금 지원 - 세대 5만원 계좌 입금으로 지원('23. 8.) • 김장김치 지원('23. 11.) - 명예사회복지공무원이 방문하여 김장김치 지원 • 찾아가는 보건복지서비스 건강상담 지원 - 방문간호사와 세대 방문하여 혈압 등 건강상태 체크하고 상담을 통해 건강 유지 지원('23. 4.)

<table>
<tr><th>구분</th><th>내용</th></tr>
<tr><td>읍면동</td><td>화명1동</td></tr>
<tr><td>대상자 특성</td><td>• 조OO(여/만78세/독거노인)</td></tr>
<tr><td>발굴경로</td><td>• 주거취약 전수조사 복지사각지대 발굴</td></tr>
<tr><td>연계서비스
및 제공기관</td><td>
<table>
<tr><th>연계서비스</th><th>제공기관</th></tr>
<tr><td>방문건강관리</td><td>북구 보건소</td></tr>
<tr><td>치매검사</td><td>북구 보건소</td></tr>
<tr><td>응급안전안심서비스 신청</td><td>북구 실버벨노인종합복지관</td></tr>
<tr><td>몸튼튼 마음든든 영양담은 밑반찬 지원</td><td>화명1동 이웃애 희망나눔 사업</td></tr>
<tr><td>청량한 과일청으로 돌아온 청춘 사업 참여</td><td>화명1동 주민주도마을복지사업</td></tr>
<tr><td>홀로어르신 행복나눔 생신상 지원</td><td>화명1동 이웃애 희망나눔 사업</td></tr>
<tr><td>김장김치지원</td><td>북구 자원봉사센터 지원</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>프로그램
제공 전 문제점</td><td>• 대상자는 고혈압, 당뇨, 콜레스테롤, 부정맥, 수면장애로 약을 복용하고 있음.
2021년 겨울에 당뇨로 쓰러져 손목이 부러져 손목수술을 했으며 4년전 왼쪽 눈 백내장 수술, 2023년3월에는 오른쪽눈 백내장수술을 받음.
2022년 허리허리디스크로 수액이 터져 디스크 재수술을 함.
과거부터 뇌경색증상이 있어 왼쪽 빰쪽이 저리고 감각이 없는 증상을 느끼고 있으며 수시로 이유없이 머리가 흔들린다고함.
• 아들은 모두 멀리 거주하고 있어 실질적으로 도움을 받을 수가 없고 딸이 근처에 거주하기는 하나 연락이 자주 오지 않고 가끔 김장김치, 간장을 받기는 하나 밑반찬 및 정서적 지지를 받기가 어려운 상황임.
• 대상자는 35년간의 배우자 간병과 자신의 건강을 돌보지 않은 채 일을 오래하여 가슴속에 울분과 화가 많다고 하며 치료비 지출 부담을 호소함. 많은 질병으로 지속적으로 약을 복용해야 하는 상황이며 우울감과 기억력 감퇴 증상을 호소함.</td></tr>
<tr><td>통합돌봄으로
인한 개선과 변화</td><td>• 방문건강관리 : 혈압, 혈당, 체온, 체중 체크 등 주기적인 건강관리, 건강상담 및 건강교육을 제공하여 만성질환 관리의 중요성을 알림
• 치매검사 : 기억력 감퇴 증상이 있다고 하였으나 치매검사를 통해 인지선별검사 결과 정상 소견을 받았고 건망증과 치매를 구분하여 설명을 듣고 심리적 안정이 되었다고 함.
• 건강회복을 위한 물리치료 등을 병행하여 환약 치료
• 마을복지프로그램(과일청 만들기 활동) 참여, 홀로어르신 행복나눔 생신상 지원, 독거노인 안부확인 지원 등을 통해 정서적 지지를 받아 고독감 해소에 도움이 되었다고 함.
• 김치, 밑반찬 지원 등을 통해 건강한 식생활에 도움이 되었다고 함.
• 방문한의진료 : 주 2회 침, 부항 등 치료를 통해 허리 디스크와 척추협착증으로 인한 통증 완화에 도움이 되었다고 함.
• 독거노인 안부확인 대상자로 지속적인 관리</td></tr>
</table>

구분	내용
대상자 특성	• 이OO(여/만76세/지체심한장애)
발굴경로	• 홀로어르신 사랑나눔 봉사자가 장애로 거동이 불편하시고 독거가구로 안부 확인 및 지원이 필요하다고 의뢰됨.
진행경과	• 어르신 장애로 거동이 불편하시어 휠체어 이용하시고 장기요양서비스의 도움을 받고 있으심. • 독거가구이고 수급자로 저소득가구로 안부 확인과 경제적인 지원이 필요하여 홀로어르신 사랑나눔 봉사단이 2019. 1월경부터 월 1회 가정을 방문하여 안부확인과 물품지원을 제공함. • 지체장애로 하체기능이 감각이 없어 한의원 진료를 희망하심. • 2023년 하반기부터 관내 한의원 연계하여 주 2회 서비스 진행함.
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	• 장애로 거동이 불편하시어 일상생활에 도움이 필요하심. • 독거가구로 가족이 없어 안부 확인 등의 지원이 필요함. • 생계급여 수급자로 경제적인 어려움이 있어 지원이 필요함.
서비스 제공현황	• 장기요양서비스 주5회 받고 있어 집안 청소와 식사지원 등의 도움을 받으심. • 홀로어르신 사랑나눔 봉사단이 월 1회 가정을 받문하여 안부확인과 물품 등을 제공함. • 하체기능 감각기능 회복을 위해 주2회 침, 부항, 물리치료등을 진행하고 있으며, 높은 효과를 가지게 위해 잦은 치료를 희망함
종결 및 사후관리	• 장기요양서비스와 홀로어르신 사랑나눔 봉사단 활동이 계속 진행될 예정으로 정기적인 모니터링 진행.
기타	• 추석맞이 존경해효 물품 전달(2023. 10월) • 적십자 사랑나눔의 집 밑반찬 지원(2023. 4분기) • 여름맞이 존경해효 물품 전달(2023. 7월) • 어버이날 맞이 정서지원 꾸러미 전달(2023. 5월)
관련 사진	

구분	내용
대상자 특성	• 이OO(여/81세/치아문제 있음.)
발굴경로	• 모니터링 대상자로 담당자가 발굴함.
진행경과	• **대상자 1차 현장 확인('23. 8.)** • 대상자 2차 현장 확인('23. 9.) • 통합지원을 위한 사례회의 실시('23. 9. 13.) - 대상자 욕구 및 문제에 대한 서비스계획수립과 자원 연계 논의
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	• 자녀들 때문에 생계 및 의료급여 선정 제외되었으나 자녀들의 도움을 받고 있지 않음. 병원비, 생활비 부담 증가하여 경제적 부담 해소 필요함. **※ 후원물품 제공** • 최근 틀니를 교체하였으나 잇몸이 내려앉아 실질적 틀니 사용을 못해 저작에 어려움이 있고 영양섭취 문제가 발생 **※ 뉴케어 제공** • 당뇨 및 혈압이 있어 정기적인 측정 및 건강상담이 필요해 보임. 하반기 한방보듬이 대상자로 한의원 이용하여, 정기적인 한의원 치료를 받고 있는지에 대한 모니터링 필요 **※ 보건건강사업 연계**
서비스 제공현황	• 한방보듬이 사업 연계('23. 7. ~ '23. 12., '24. 1. ~ '24. 7.) • 방문한의원지료 : 주회2회 침, 부항, 물리치료 등으로 정기적으로 진료 받으면서 수면 및 삶의 질을 높이고 있음 • 뉴케어지원('23. 8. ~ '24. 1.) • 보건건강관리상담('23. 8. ~ '24. 1.)
종결 및 사후관리	• 장기적 목표 달성 • 모니터링 대상자로 사후관리 예정
기타	• 복지정보제공 및 상담. • 사회서비스원 일상생활 지원 - 주 1회 생활지원사 파견으로 한방진료 동행 지원
관련 자료	 업 무 보 고 통합돌봄 사례회의(선정) [덕천3동-10714(2024.09.14.)호] 덕 천 3 동 뉴케어 구입 [덕천3동-10901(2023.09.19.)호]

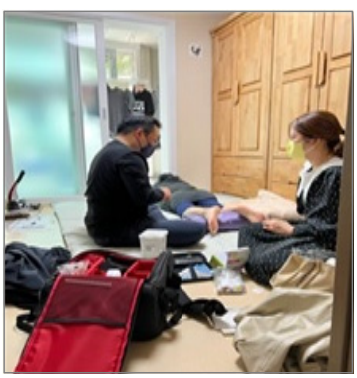
03 사업 성과 및 특징

1. 사업 강점 및 향후 개선방향

- 저소득 취약계층 및 1인가구 노인들의 의료비 부담 경감 및 건강관리를 위해 지속적인 의료서비스 제공
- 근골격계 질환뿐만 아니라 인지장애 및 정신과적 질환(질병으로 인한 우울증 등) 등 초기 상담을 통해 재가노인에게 다양한 의료 수요충족
- 한의서비스 외 대상자의 욕구와 환경에 맞는 맞춤형 서비스 연계가 가능
- 특히, 거동이 불편한 통합돌봄 대상자 및 저소득층 산모가 "**한방 보듬이 사업**" 선정시 내원 진료후에 한약 진료를 받을 수 있도록 개선방향 검토

2. 사업 운영 사진

[은행나무 한의원 서비스 장면1]


[은행나무 한의원 서비스 장면2]

[은행나무 한의원 서비스 장면3]

[바른맥 한의원 서비스 장면1]

[바른맥 한의원 서비스 장면2]

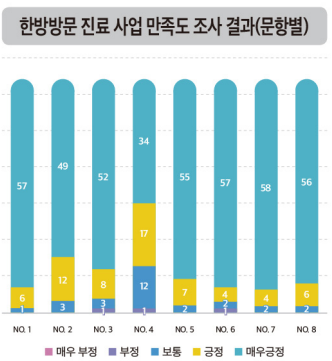
[바른맥 한의원 서비스 장면3]

3. 사업 성과 및 결과

'23년 한방진료 방문 서비스 대상자 만족도 조사 결과

○ 방문 진료 서비스 대상자 만족도 분석 결과 : 긍정(긍정, 매우긍정) 응답률 **94.1%**

No	문항
1	사업에 대한 정보는 충분히 제공되었나요?
2	사업에 참여하는 것이 쉬운 편이었나요?
3	사업이 건강에 도움이 되었나요?
4	사업을 통해 자가 관리 능력이 향상되었나요?
5	주변 사람들에게 추천하실 의향이 있으신가요?
6	향후 다시 참여하실 의향이 있으신가요?
7	이러한 사업이 확대되어야 한다고 생각하시나요?
8	사업에 대한 전반적인 만족도는 어떠신가요?



한의약과 함께하는 우리동네 건강복지

2023년
사례 지역

경기도
고양시

2023년
한의약 건강돌봄 사업
사례집

01 일반현황

1. 지역현황

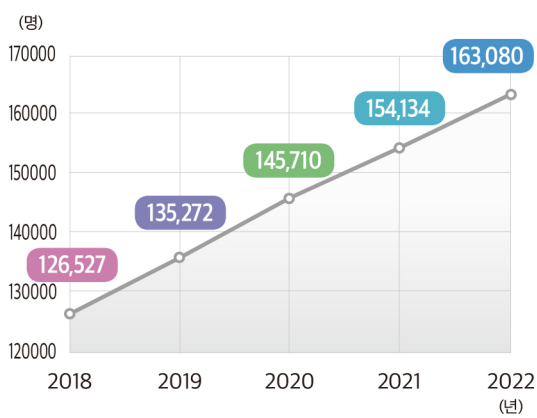
[2023. 6.기준]

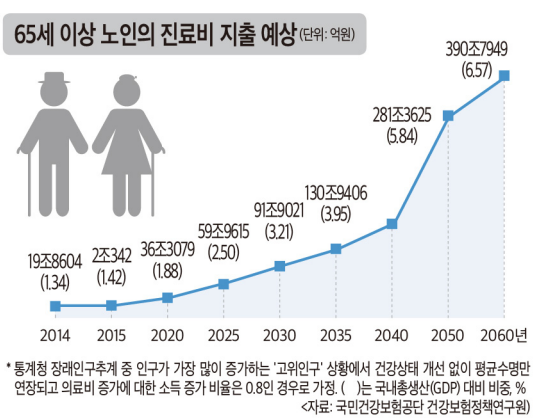
- 면 적 : 고양시 286㎢(덕양구165㎢)
  전체면적의 62%차지
- 인 구 : 고양시 1,075,898명
  (덕양구 496,900명)
  전체인구의 46.18%차지
- 행정구역 : 3개구
  (덕양구, 일산동구, 일산서구)
  44개 행정동(덕양구 21개 동)

2. 추진 배경

- 급속한 초고령화로 돌봄, 의료수요의 폭발적 증가에 따른 사회, 의료문제 발생으로 해결방안 모색

  - 고양시 65세 이상 인구변화 추이(최근 5개년)

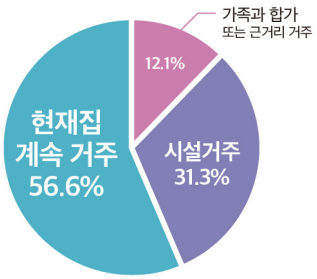




- 획일적인 서비스 제공에서 벗어나 노화에 따른 만성질환 관리 등 수요자 중심의 체계적인 관리 방안 모색 필요

- 덕양구 75세이상 종합병원 입원진료 지속 증가 (2019년 24% → 2021년 28%),
- 평균 입원일수 감소 (2019년 12.1일→ 2021년 10.8.일
- 어르신들이 선호하는 전통적 한의약 돌봄서비스로 의료취약계층 의료비 절감 및 거동불편 재가어르신 접근성 향상 등 촘촘한 돌봄안전망 구축 필요
- 노인건강악화시 현재집 계속거주 희망(56.5%)으로 차별화된 접근 필요

노인건강악화시 희망 거주 형태



[2020년 노인실태조사]

3. 사업의 필요성

덕양구 관내 종합병원 75세 이상 입원 진료 현황

○ 질환별 통계

구 분	암 (C00-D48)		심뇌혈관질환 (I00-I99)		근골격계 (M00-M99)		기타	
	2019년	2021년	2019년	2021년	2019년	2021년	2019년	2021년
고양시 환자 수(명)	1,306	1,260	1,802	1,674	704	667	7,995	7,416
고양시 덕양구 환자 수(명)	186	161	457	541	104	154	2,142	2,254
덕양구 환자 평균 입원일 수(일)	12.9	12.1	10.7	9.2	14.1	12.3	10.7	9.8

※ 출처 : 국민건강보험공단

- 덕양구 환자 수(2019년 기준) : 24% → **2021년 28%로 상승**
- 평균 입원일 수(2019년 기준) : 12.1일 → **2021년 10.8일로 감소**
  - 75세 이상 입원환자는 지속적으로 증가추세에 반해 평균 입원일 수는 감소함

○ **의료기관별 통계**

(단위 : 명)

구 분		명지병원	국립암센터	동국대학교 일산병원	국민건강보험공단 일산병원	인제대학교 일산백병원
통계연도 (년)	주소지					
2019	전체	23,498	1,943	4,487	9,300	5,291
	고양시 덕양구	7,914	180	647	2,091	363
2022	전체	20,981	2,220	4,472	7,952	5,911
	고양시 덕양구	9,503	210	738	1,548	513

※ 출처 : 명지병원, 국립암센터, 동국대학교 일산병원, 국민건강보험 일산병원, 일산백병원 원무과

4. 사업 목표

성과지표	전년대비 목표치	정의	목표치 산출근거	측정산식
경로당 건강주치의 운영횟수	80회	한의중재, 건강교육 및 정보제공	건강주치의 운영횟수	횟수
거동불편 재가어르신 통합돌봄 만족도	2023. 시범사업	방문돌봄서비스	만족도조사	5단계(1-5)

5. 사업 특징

○ 촘촘한 돌봄 안전망 구축으로 **'경로당 건강주치의'**돌봄서비스 추진

- 고양시한의사회, 시 노인복지과(복지정책과), 동행정복지센터(21개동), 일산병원 등

○ **경로당 건강주치의 돌봄서비스 한눈에 보기**

준 비 기 (2021. 9. ~ 12.)	이 행 기 (2022. 4. ~ 12.)	정 착 기 (2023. 1. ~ 12.)
• **경로당 안심주치의 도입 한의사회 간담회(9.8.)** • **안심주치의사업 홍보 (한의사회, 유관부서)** • **2022년 예산 편성** • **전국 최초 '고양시 안심 주치의 조례' 제정(12. 23.)** **※ 고양시 3개구 (덕양구, 일산동구, 일산서구) 중 선임보건소 총괄)**	• 한의사회 간담회(4.27.) • 어르신 건강주치의 사업계획 수립 • 한의사회와 **MOU 체결 (7.27.)** • 어르신 안심주치의 지정(5명) • 한의약 건강주치의 시범 추진 (취약지역 5개동 선정) • 洞 행정복지센터 복지 연계 • **고양시 안심주치의 조례가 우수 조례로 법제처 주관 우수상 (12.21.)수상**	• 한의사회 간담회(2.22.) • 어르신 건강주치의사업 **확대 추진** (5개동 → **14개동**) • 어르신 **건강주치의 지정 확대** 및 주치의 지정서 수여(5명 → **11명**) • 洞 행정복지센터 복지 연계 • **고양시 한의약 육성 조례 제정 (12.8.)** • 한의사회와 **건강주치의 활성화**를 위한 **업무연찬회(12.13.)**

○ 취약계층 재가어르신 통합돌봄 **'찾아가는 홈스피탈(Home+Hospital)' 시범 추진**

- 고양시 실정에 맞는 자체 특화사업으로 한의사 중심운영

02 사업 운영 내용

1. 사업 개요

step1. 의료취약지역 '경로당 어르신 건강주치의' 돌봄서비스

사업 목적

○ 의료취약지역 경로당 어르신 의료비 부담 경감 및 이동 편의성 제공 및 노년의 삶의 질 개선

사업 기간

○ 2023. 1월 ~ 12월

사업 주요내용

○ 사업대상 : 고양시 관내 65세 이상 어르신

○ 참여 한의사(12명) : 고양시 한의사회 20명, 보건소 한의사 1명

○ 서비스 대상자 수 : 취약지역 경로당 156회 2,519명

○ 서비스 횟수 및 기간 : 경로당별 5~6회(총 5~6주간)

○ 사업내용

- 한의사회 : 보건소 전문인력 경로당 방문 한의 중재 및 건강교육
- 보건소 : 기초 건강체크, 영양·구강·운동 교육 등
- 洞행정복지센터 : 찾아가는 복지사무소 운영 : 복지서비스 대상자 발굴 및 연계서비스 (동배치 간호사, 사회복지사, 사례관리사)

사업 추진전략(건강돌봄 협력체계 구축)

- 고양시한의사회
- 고양시 보건소
- 동네한의원 건강주치의 지정 (11개소)
- 고양시 복지정책과
- 동행정복지센터 14개동
- 국민건강보험 일산병원

사업 운영주체 및 대상자

- 사업 운영주체 : 고양시 한의사회
- 사업 대상자 : 의료취약지역 경로당 이용 만65세 이상 어르신

사업 참여 인력

- 전담팀 : 6명(동행정복지센터 2 미포함)

인력구분	주요 업무	인원
사업담당자	사업 기획, 관리, 성과관리 및 분석	1
주치의 한의사	한의중재(침, 부항, 테이핑, 투약 등)	1(총11명)
보건소 한의사	한의약 건강교육	1
방문간호사	기초 건강체크, 건강상담	2
기간제 간호사	어르신 안내, 발침, 뒷정리	1
동행정복지센터	복지서비스 대상자 발굴 및 서비스 연계	2

사업 목표

구 분	기 간	내 용
단기 (~2023)	2023. 4. ~ 2023. 12.	어르신 건강주치의 사업 실시(80회)
중기 (~2024)	2024. 1. ~ 2024. 12.	어르신 건강주치의 사업 대상자 확대(90회)
장기 (2026~)	2026. 1. ~	어르신 건강주치의 사업 대상자 확대(120회) 65세 이상 인구의 3%(2,500여명) 서비스 제공

step2. 거동불편 재가어르신 '찾아가는 홈스피탈' 통합돌봄서비스

사업 목적

○ 거동불편 재가어르신 통합돌봄으로 라이프케어 패러다임 전환 계기 마련

사업 기간

○ '2023. 4월 ~ 12월

사업 주요내용

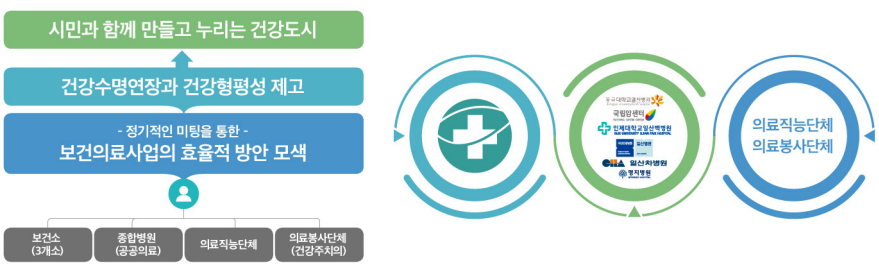
○ **(네트워크 강화)** 민·관협력을 통한 보건-의료 통함돌봄 네트워크 강화

○ **(One-Stop 연계)** 보건소-종합병원-동네의원 간 협업 방문건강관리

○ **(多-이음케어)** 저소득, 독거노인 등 취약계층 의료비 지원 서비스 연계

○ **(관내 종합병원(6개소))**과 연계하여 퇴원 이후 지속적인 관리가 필요한 노인, 장애인 대상 통합돌봄 체계를 구축하여 대상자 중심의 맞춤형서비스 제공

사업 추진전략(건강돌봄 협력체계 구축)



추진 절차

의뢰	1주차	2-10주차	2-10주차	11-12주차
접수	상담 및 등록	방문·의료 케어플랜 수립	서비스 제공	모니터링 및 종결
통합돌봄 의뢰	방문간호사	집중관리 전문인력 투입	기관 연계 (사회복지사)	만족도 조사 및 사후관리
종합병원(6) 건강주치의 동행정복지센터	보건소	보건소	보건소	보건소
		동행정복지센터	동행정복지센터	동행정복지센터
				동네의원

○ 경로당 건강주치의·동행정복지센터·관내 6개 종합병원 퇴원환자 → **거동불편자 연계** → 보건소 전문인력 **재가어르신 방문 통합돌봄서비스** 제공

사업 운영주체 및 대상자

○ 사업 운영주체 : 고양시 덕양구보건소 & 관내 종합병원6개소, 의료직능단체(한의사회 건강주치의)

○ 사업 대상자 수 : 14명 37회 한의방문 및 사례회의 19회

관내 종합병원(6개소), 건강주치의, 동행정복지센터에서 연계된 거동불편 노인, 장애인 재가어르신

○ 서비스 횟수 및 기간 : 건강상태에 따라 4회~11회(4~최대 11주간) 돌봄

※ 집중관리군(3개월 관리)→ 정기관리군(3개월 1회)→자기역량지원군(6개월 1회)서비스

사업 참여 인력(전담 TF구성 16명)

계	팀장	한의사	의사	간호사	물리치료사
16명	1	1	1	6	1
역할	• 네트워크 운영 • 전담팀 교육관리 • 프로그램 운영 지원	• 건강·통증 상담 진료 • 근골격계질환 환자 **한의약**치료 등 • 의료기관 의뢰·조정	• 환자상담 • 의료기관 의뢰·조정	• 초기 라포형성 • 어르신 건강관리 • 집중관리, 사례관리 • 복약지도 등	• 통증감소 • 균형 및 협응 개선 • 영구적 신체장애 및 예방 등
	작업치료사	**운동전문가**	**영양사**	**치과의사**	**치위생사**
	2	1	1	1	1
	• 인지/지각 기술 훈련 • 일상생활 자립 훈련 등	• 균형감각 촉진 • 근력강화 • 자가관리훈련 • 체력 및 건강 촉진	• 비만 및 영양 관리 • 영양평가 및 개인 특성별 영양 상담	• 구강진료 • 틀니관리 (초음파세척) • 의료기관 의뢰·조정	• 구강보건 교육 • 구강위생관리법 • 잇솔질교육 • 구강위생용품 사용법

사업 목표

구 분	기 간	내 용	
2023시범사업	2023. 4. ~ 2023. 12.	거동불편 재가 어르신 통합돌봄서비스	10명
중기 (~2024)	2024. 1. ~ 2024. 12.	"	30명
장기 (2026~)	2026. 1. ~	"	60명

2. 예산, 시설, 장비, 인력 등 활용 내용

사업명	예산액(천원)	내 용
총 계	42,300천원	
건강주치의 사업	32,300	• 의료진 실비 및 매트 등 홍보물 구입비 (시술 재료비는 주치의 자체 준비) * 고양시한의사회 의료실비 1회 18만원
찾아가는 홈스피탈사업	10,000	• 파스 등 홍보물 구입비(방문건강관리예산)

3. 사업 추진 경과

step1. 의료취약지역 '경로당 어르신 건강주치의' 돌봄서비스

- ○ '23. 02. 고양시한의사회 간담회 추진
- ○ '23. 03. 어르신 건강주치의(상반기) 사업 운영계획 수립
- ○ '23. 04. 경로당 어르신 건강주치의사업 확대 ('22. 5개동 -->> 14개동 확대)
- ○ '23. 04. 경로당 어르신 건강주치의 지정 확대 ('22. 5명 -->> 11명 확대)
- ○ '23. 08. 건강 짝꿍~ 한방애(愛)! 2023 하반기 어르신 건강주치의 사업 운영 계획 수립
- ○ '23. 09. 한방으로 건강백세! 신~바람난 안심마을 운영 계획 수립
- ○ '23. 12. 고양시 한의약 육성 조례 제정(12.8.)
- ○ '23. 12. 2023년 「어르신건강주치의」사업 추진 결과보고
- ○ '23. 12. 2023년 한방으로 건강백세 신~바람난 안심마을 운영 결과보고
  (행주동 경로당 10회 110명 참석)
- ○ '23. 12. 고양시 한의사회 업무연찬(한의사회장 등 14명 참석)

step2. 거동불편 재가어르신 '찾아가는 홈스피탈'통합돌봄서비스

Ⅰ. 의료기관 간담회

- 2022. 12. 7. 명지병원 1차 간담회
- 2022. 12. 12. 국민건강보험 일산병원 1차 간담회
- 2023. 3. 8. 국민건강보험 일산병원 2차 간담회
- 2023. 3. 14. 국립암센터 1차 간담회
- 2023. 4. 5. 명지병원 2차 간담회
- 2023. 4. 12. 동국대학교 일산병원 간담회
- 2023. 4. 12. 인제대학교 일산백병원 간담회
- 2023. 4. 24. 종합병원 5개소 참여 의료기관 사업 설명회
- 2023. 5. 3. 인제대학교 일산백병원 2차 간담회
- 2023. 5. 3. 국립암센터 2차 간담회
- 2023. 5. 4. 일산차병원 1차 간담회
- 2023. 5. 4. 명지병원 3차 간담회

Ⅱ. 공공의료협의회 운영

- 2023. 3. 29. 공공의료협의회 1차 회의
- 2023. 5. 24. 공공의료협의회 2차 회의
- 2023. 9. 6. 공공의료협의회 3차 회의

Ⅲ. 국민건강보험 일차의료개발센터 연계

- 2023. 4. 20. 일차의료개발센터 개소식 및 사업설명회
- 2023. 5. 3. 찾아가는 홈스피탈 연계 방안 업무협의

Ⅳ. 유관부서(행정복지센터) 협조요청

- 2023. 7. 12. 건강생활지원센터고양 간담회
- 2023. 7. 12. 고양동 행정복지센터 사업설명
- 2023. 7. 14. 행신4동 행정복지센터 업무협의
- 2023. 7. 14. 능곡동 행정복지센터 업무협의
- 2023. 7. 14. 행주동 행정복지센터 업무협의
- 2023. 7. 14. 화전동 행정복지센터 업무협의

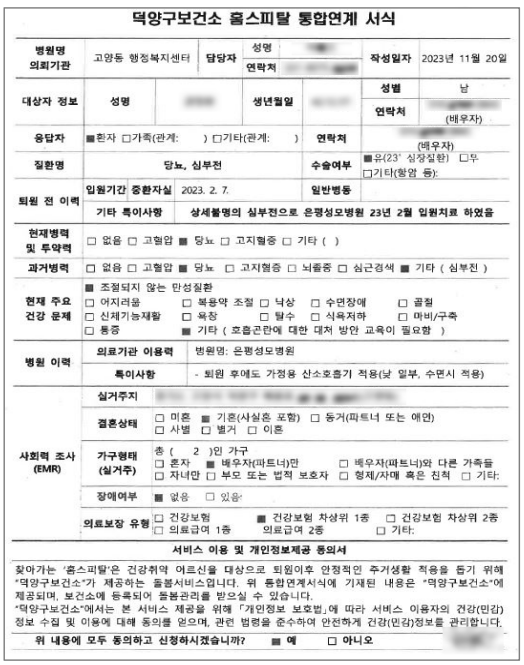
- ’23. 5. 11. 건강취약 어르신 대상 지역사회 돌봄 찾아가는 홈스피탈 협약(MOU)
(고양시& 국립암센터, 국민건강보험일산병원, 명지의료재단 명지병원, 동국대 일산병원, 인재대 일산백병원, 차의과학대학교 일산차병원)
- ’23. 7. ~12. 홈스피탈 21명 발굴, 사례회의 42건, 서비스제공 155회
(한의방문 14명,사례회의 19건, 서비스제공 37회)
- ’23. 12. 찾아가는 홈스피탈사업 활성화를 위한 업무 연찬(일산병원 등 8명)

일산병원과 통합돌봄 전문인력 역량강화 교육 연계

- 의료기관 근무경력 공백으로 인한 돌봄 인력의 전문성 약화
  - 통합돌봄사업의 원활한 운영을 위해 일산병원과 연계
- 고령인구의 주된 질환에 대한 이해와 전문성을 강화하여 환자맞춤형 서비스 제공
  - (일시) 1차 ’23. 7. 25.(화), 2차 ’23. 11. 28.(화) / 14:00~16:00
  - (주제) 급성 심뇌혈관질환 교육 및 심폐건강증진 프로그램, 지역사회 노인 재활 및 가정간호의 이해

재가어르신 찾아가는 홈스피탈서비스(연계 서식)

○ 한의약서비스와 연계한 우수사례(권00님) 돌봄일지 등



덕양구보건소 홈스피탈 통합연계 서식

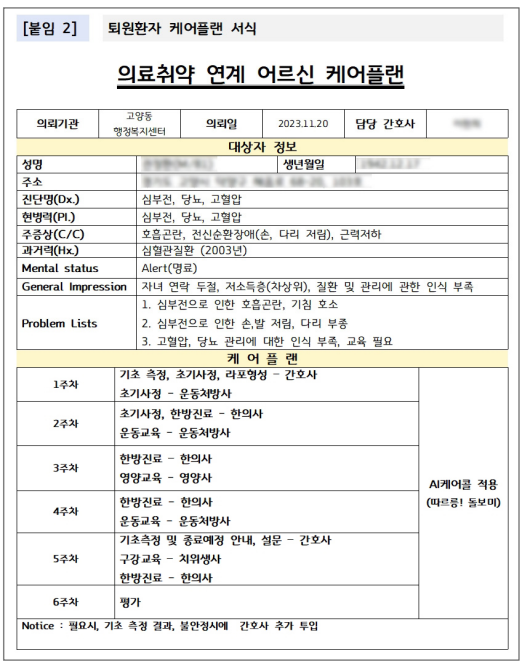
병원명 의뢰기관	고양동 행정복지센터	담당자	성명		작성일자	2023년 11월 20일
			연락처			
대상자 정보	성명		생년월일		성별	남
					연락처	(배우자)
응답자	■환자 □가족(관계:) □기타(관계:)				연락처	(배우자)
질환명	당뇨, 심부전			수술여부	■유(23' 심장질환) □무 □기타(항암 등):	
퇴원 전 이력	입원기간 중환자실 2023. 2. 7.			일반병동		
	기타 특이사항	상세불명의 심부전으로 은평성모병원 23년 2월 입원치료 하였음				
현재병력 및 투약력	□ 없음 □ 고혈압 ■ 당뇨 □ 고지혈증 □ 기타 ( )					
과거병력	□ 없음 □ 고혈압 ■ 당뇨 □ 고지혈증 □ 뇌졸중 □ 심근경색 ■ 기타 (심부전)					
현재 주요 건강 문제	■ 조절되지 않는 만성질환 □ 어지러움 □ 복용약 조절 □ 낙상 □ 수면장애 □ 골절 □ 신체기능재활 □ 욕창 □ 탈수 □ 식욕저하 □ 마비/구축 □ 통증 ■ 기타 (호흡곤란에 대한 대처 방안 교육이 필요함)					
병원 이력	의료기관 이용력	병원명: 은평성모병원				
	특이사항	- 퇴원 후에도 가정용 산소호흡기 적용(낮 일부, 수면시 적용)				
사회적 조사 (EMR)	실거주지					
	결혼상태	□ 미혼 ■ 기혼(사실혼 포함) □ 동거(파트너 또는 애인) □ 사별 □ 별거 □ 이혼				
	가구형태 (실거주)	총 (2)인 가구 □ 혼자 ■ 배우자(파트너)만 □ 배우자(파트너)와 다른 가족들 □ 자녀만 □ 부모 또는 법적 보호자 □ 형제/자매 혹은 친척 □ 기타:				
	장애여부	■ 없음 □ 있음				
	의료보장 유형	□ 건강보험 ■ 건강보험 차상위 1종 □ 건강보험 차상위 2종 □ 의료급여 1종 의료급여 2종 □ 기타:				

서비스 이용 및 개인정보제공 동의서

찾아가는 '홈스피탈'은 건강취약 어르신을 대상으로 퇴원이후 안정적인 주거생활 적응을 돕기 위해 "덕양구보건소"가 제공하는 돌봄서비스입니다. 위 통합연계서식에 기재된 내용은 "덕양구보건소"에 제공되며, 보건소에 등록되어 돌봄관리를 받으실 수 있습니다.
"덕양구보건소"에서는 본 서비스 제공을 위해 「개인정보 보호법」에 따라 서비스 이용자의 건강(민감)정보 수집 및 이용에 대해 동의를 얻으며, 관련 법령을 준수하여 안전하게 건강(민감)정보를 관리합니다.

위 내용에 모두 동의하고 신청하시겠습니까? ■ 예 □ 아니오

['찾아가는 홈스피탈' 연계 서식(권0환)]



[붙임 2] 퇴원환자 케어플랜 서식

의료취약 연계 어르신 케어플랜

의뢰기관	고양동 행정복지센터	의뢰일	2023.11.20	담당 간호사	

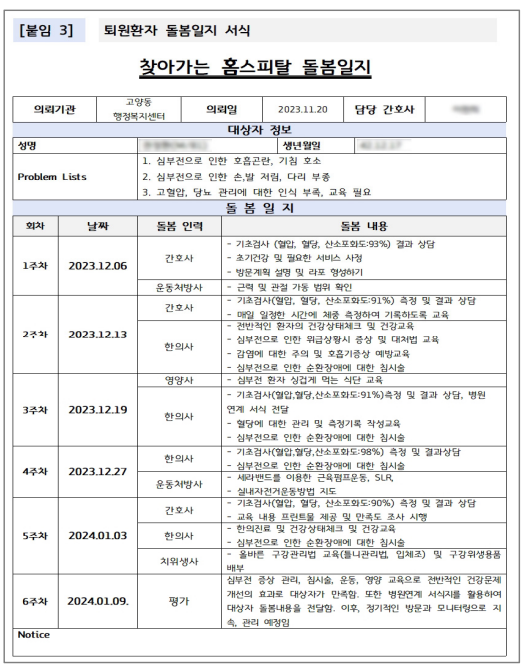
대상자 정보

성명		생년월일	
주소			
진단명(Dx.)	심부전, 당뇨, 고혈압		
현병력(PI.)	심부전, 당뇨, 고혈압		
주증상(C/C)	호흡곤란, 전신순환장애(손, 다리 저림), 근력저하		
과거력(Hx.)	심혈관질환 (2003년)		
Mental status	Alert(명료)		
General Impression	자녀 연락 두절, 저소득층(차상위), 질환 및 관리에 관한 인식 부족		
Problem Lists	1. 심부전으로 인한 호흡곤란, 기침 호소 2. 심부전으로 인한 손,발 저림, 다리 부종 3. 고혈압, 당뇨 관리에 대한 인식 부족, 교육 필요		

케 어 플 랜

1주차	기초 측정, 초기사정, 라포형성 - 간호사 초기사정 - 운동처방사	AI케어콜 적용 (따르릉! 돌보미)
2주차	초기사정, 한방진료 - 한의사 운동교육 - 운동처방사	
3주차	한방진료 - 한의사 영양교육 - 영양사	
4주차	한방진료 - 한의사 운동교육 - 운동처방사	
5주차	기초측정 및 종료예정 안내, 설문 - 간호사 구강교육 - 치위생사 한방진료 - 한의사	
6주차	평가	

Notice : 필요시, 기초 측정 결과, 불안정시에 간호사 추가 투입



[붙임 3] 퇴원환자 돌봄일지 서식

찾아가는 홈스피탈 돌봄일지

의뢰기관	고양동 행정복지센터	의뢰일	2023.11.20	담당 간호사	

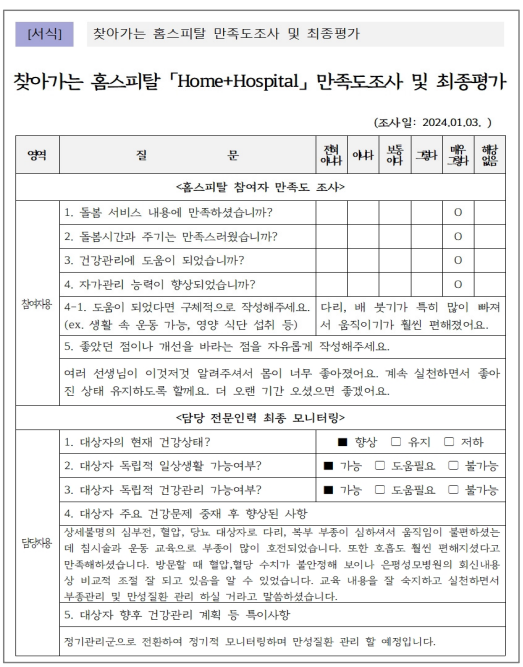
대상자 정보

성명		생년월일	
Problem Lists	1. 심부전으로 인한 호흡곤란, 기침 호소 2. 심부전으로 인한 손,발 저림, 다리 부종 3. 고혈압, 당뇨 관리에 대한 인식 부족, 교육 필요		

돌 봄 일 지

회차	날짜	돌봄 인력	돌봄 내용
1주차	2023.12.06	간호사	- 기초검사 (혈압, 혈당, 산소포화도:93%) 결과 상담 - 초기간강 및 필요한 서비스 사정 - 방문계획 설명 및 라포 형성하기
		운동처방사	- 근력 및 관절 가동 범위 확인
2주차	2023.12.13	간호사	- 기초검사(혈압, 혈당, 산소포화도:91%) 측정 및 결과 상담 - 매일 일정한 시간에 체중 측정하여 기록하도록 교육
		한의사	- 전반적인 환자의 건강상태체크 및 건강교육 - 심부전으로 인한 위급상황시 증상 및 대처법 교육 - 감염에 대한 주의 및 호흡기증상 예방교육 - 심부전으로 인한 순환장애에 대한 침시술
3주차	2023.12.19	영양사	- 심부전 환자 상겁게 먹는 식단 교육
		한의사	- 기초검사(혈압,혈당,산소포화도:91%)측정 및 결과 상담, 병원 연계 서식 전달 - 혈당에 대한 관리 및 측정기록 작성교육 - 심부전으로 인한 순환장애에 대한 침시술
4주차	2023.12.27	한의사	- 기초검사(혈압,혈당,산소포화도:98%) 측정 및 결과상담 - 심부전으로 인한 순환장애에 대한 침시술
		운동처방사	- 세라밴드를 이용한 근육펌프운동, SLR - 실내자전거운동방법 지도
5주차	2024.01.03	간호사	- 기초검사(혈압, 혈당, 산소포화도:90%) 측정 및 결과 상담 - 교육 내용 프린트물 제공 및 만족도 조사 시행
		한의사	- 한의진료 및 건강상태체크 및 건강교육 - 심부전으로 인한 순환장애에 대한 침시술
		치위생사	- 올바른 구강관리법 교육(틀니관리법, 입체조) 및 구강위생용품 배부
6주차	2024.01.09.	평가	심부전 증상 관리, 침시술, 운동, 영양 교육으로 전반적인 건강문제 개선의 효과를 대상자가 만족함. 또한 병원연계 서식지를 활용하여 대상자 돌봄내용을 전달함. 이후, 정기적인 방문과 모니터링으로 지속, 관리 예정임
Notice			

['찾아가는 홈스피탈 돌봄일지]



[서식] 찾아가는 홈스피탈 만족도조사 및 최종평가

찾아가는 홈스피탈「Home+Hospital」만족도조사 및 최종평가

(조사일: 2024.01.03.)

영역	질 문	전혀 아니다	아니다	보통이다	그렇다	매우 그렇다	해당 없음
<홈스피탈 참여자 만족도 조사>							
참여내용	1. 돌봄 서비스 내용에 만족하셨습니까?					O	
	2. 돌봄시간과 주기는 만족스러웠습니까?					O	
	3. 건강관리에 도움이 되었습니까?					O	
	4. 자가관리 능력이 향상되었습니까?					O	
	4-1. 도움이 되었다면 구체적으로 작성해주세요. (ex. 생활 속 운동 가능, 영양 식단 섭취 등)	다리, 배 붓기가 특히 많이 빠져서 움직이기가 훨씬 편해졌어요.					
	5. 좋았던 점이나 개선을 바라는 점을 자유롭게 작성해주세요.						
	여러 선생님이 이것저것 알려주셔서 몸이 너무 좋아졌어요. 계속 실천하면서 좋아진 상태 유지하도록 할께요. 더 오랜 기간 오셨으면 좋겠어요.						
<담당 전문인력 최종 모니터링>							
담당내용	1. 대상자의 현재 건강상태?	■ 향상 □ 유지 □ 저하					
	2. 대상자 독립적 일상생활 가능여부?	■ 가능 □ 도움필요 □ 불가능					
	3. 대상자 독립적 건강관리 가능여부?	■ 가능 □ 도움필요 □ 불가능					
	4. 대상자 주요 건강문제 중재 후 향상된 사항						
	상세불명의 심부전, 혈압, 당뇨 대상자로 다리, 복부 부종이 심하셔서 움직임이 불편하셨는데 침시술과 운동 교육으로 부종이 많이 호전되었습니다. 또한 호흡도 훨씬 편해지셨다고 만족해하셨습니다. 방문할 때 혈압,혈당 수치가 불안정해 보이나 은평성모병원의 회신내용상 비교적 조절 잘 되고 있음을 알 수 있었습니다. 교육 내용을 잘 숙지하고 실천하면서 부종관리 및 만성질환 관리 하실 거라고 말씀하셨습니다.						
	5. 대상자 향후 건강관리 계획 등 특이사항						
	정기관리군으로 전환하여 정기적 모니터링하며 만성질환 관리 할 예정입니다.						

[만족도조사 및 최종평가]

4. 서비스 제공 관련 연계 내용

연계 서비스 현황

전체 통합돌봄 사업 대상자 수	306명
한의 서비스를 받은 대상자 수	14명(거동불편 재가 어르신)

연계 서비스 내용 및 분석

1) 한의약 서비스를 받은 대상자가 함께 받은 서비스(중복 포함)

대분류	중분류	제공 서비스		
		체크	서비스 대상자 수	프로그램명
1. 주거	주거환경개선	☐		
	거처마련 및 이주지원	☐		
	주거관련 비용지원	☐		
2. 일상 생활	가사 지원	☑	1	• 노인종합복지관 냉장고 청소도우미 연계
	식사(식품) 지원	☐		
	위생(이미용) 지원	☐		
	활동(이동) 지원	☐		
	생활용품 지원	☑	56	• 재난대응담당관 연계 (폭염, 한파물품)
	일상생활 관련 비용지원	☐		
3. 신체건강 및 보건의료	질병예방 및 건강관리	☑	21	• 보건소 구강, 영양, 운동교육 연계
	검진·진단 및 치료	☑	4	• 다이음케어 일산병원 연계 • 기쁨소리찾기 보청기 연계
	재활치료	☑	12	• 보건소 재활프로그램
	의약품 의약외품 및 보장구 지원	☑	107	• 고양시약사회 연계 • 국립암센터 이음동아리 연계 • 한방파스, 손소독제, 영양제 등 제공
	보건의료관련 비용지원	☑	1	• 재단법인 노인나눔의료재단
4. 정신건강 및 심리정서	정신건강교육	☑	33	• 고양시자살예방센터 연계 • 치매선별검사, 정신건강복지센터 연계 우울선별검사 등
	심리검사 및 진단	☑		
	정신·심리 상담	☑		
	정서발달 및 치유지원	☐		
	정신질환자 치료 및 사회복귀 지원	☐		
	정신건강관련 비용지원	☐		
5. 보호 및 돌봄요양	장기 시설보호	☐		
	단기 시설보호	☐		
	주·야간보호	☐		
	간병 및 돌봄서비스	☐		
	돌봄·요양 관련 비용지원	☐		
6. 기타		☑	50	• 구강교육, 불소제공 • 각종 생활 교육 등

2) 한의약 서비스와 연계한 서비스 중 우수 사례 소개

(사례1) 국민건강보험 일산병원 퇴원환자 의뢰

구분	내용
대상자 특성	• 윤○○(남82세)
발굴경로	• 국민건강보험 일산병원 퇴원환자 의뢰('23. 7. 24.) • 뇌졸중으로 쓰러져 일산병원에서 입원치료 퇴원환자를 의뢰했으며 후유증상 제외하고 장애없음
진행경과	• 사례회의 및 케어플랜 수립 (23. 7. 27.) - 회의 참석자 : 15명 (한의사, 방문간호사, 작업치료사, 운동사, 치과위생사) ※ 팀외 : 예방접종 진료 의사1, 관산동 찾아가는복지팀2, 치매안심센터 영양사1 - 회의내용 ◦ 1차 방문 상담 내용을 중심으로 환자 상태 공유(7. 25.) ‣ 재활의 중요성 인식부족과 운동방법 지식 부족 ‣ 뇌졸중 질환 지식 부족 및 2차 예방 중요성 부족 ‣ 우측 다리 근력 저하로 인한 낙상 위험 ◦ 건강상담, 한의진료, 작업치료, 운동 중심으로 환자 중재를 위한 케어플랜 협의 ◦ 전문인력 배치를 위한 일정 협의 및 이미용서비스 등 서비스 연계 논의 ◦ 00동 찾아가는복지팀 적극 참여 및 주거복지 등 복지서비스 연계 • 대상자 케어플랜 수립하여 주1회 돌봄서비스 제공 - 11주차 케어플랜 수립 후 전문인력 투입 (한의사, 작업치료사, 운동사, 영양사,찾동간호사, 방문간호사, 영양사)
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	• 주요건강문제 및 주증상에 따라 전문인력 투입 등 케어플랜 시행 • 주1회 11주간 건강돌봄으로 건강상태 호전
서비스 제공현황	• 한의사 중심으로 보건소 전문인력 통합돌봄서비스, • 고양시 약사회 연계 다제약물서비스, 복약지도, 주거환경 개선(집안청소, 방역소독), 안부전화 등 서비스 제공
종결 및 사후관리	• 치매안심센터 인지선별검사 연계 및 결과 공유 • 서비스 제공 과정 및 대상자 만족도 결과 공유 • 환자의 전반적인 건강 문제 개선 사항 확인 • 대상자 돌봄일지 병원 연계 및 회신 사례 공유

구분	내용
기타	• **한의사 의견** 전문인력들이 맞춤형 건강관리를 통해 건강상태가 향상되고 자가 관리 능력 및 삶의 질이 향상되었으며 정기적인 방문과 모니터링으로 지속적으로 건강관리 할 계획. • **대상자 의견** 뇌졸중으로 예전과 다른 몸 상태로 걱정이 컸는데 매주 보건소 에서 여러 선생님이 방문하여 맞춤형 건강관리를 해주셔서 건강 회복에 큰 도움을 받았다. 선생님들 모두가 친절해서 좋았고 너무 만족한다. • **담당간호사 의견** 지속적인 대상자 방문건강관리를 통해 뇌졸중 재발 방지 및 만성 질환관리와 자가 관리 능력 향상을 위해 건강관리 계획이다.
관련 사진	 서울뉴스통신 덕양구보건소, '찾아가는 홈스피탈' 사업 사례회의 개최 김종량 - 의사, 방문간호사, 사회복지사 등 14명 참여 '찾아가는 홈스피탈(Homespital)' 사업 사례회의(사진=고양시) 【서울뉴스통신】 김종량 기자 = 고양특례시(시장 이동환) 덕양구보건소는 의사, 방문간호사, 사회복지사, 물리사, 작업치료사, 치과위생사, 운동사 등 도전으로 전문가 14명이 참석한 가운데 지난 27일 방문 의료돌듀서비스 '찾아가는 홈스피탈(Homespital)' 사업의 사례회의를 개최했다. '찾아가는 홈스피탈'은 관내 종합병원 6개소와 연계해 뇌건강으로 인력이 회원 이후에도 지속적인 건강관리가 필요한 대상자에게 맞춤형 돌봄을 제공하는 통합 서비스다. 시는 올해 처음으로 '찾아가는 홈스피탈' 사업을 시범 운영하고 있다. 현재 저소득 취약 가정 여든인 및 4명의 대상자가 11주차에 접한 돌봄 서비스를 받고 있다. 이날 회복자들은 대상자의 건강 상태를 공유하고 앞으로의 돌봄 계획 및 추진 방향을 논의하고 전문 인력의 케어 필요를 점검했다. 덕양구보건소 관계자는 "찾아가는 홈스피탈' 사업에 취약계층 어르신의 건강한 사회 복귀에 도움이 될 것이라며 "보건, 의료, 복지가 긴밀히 협력해 건강한 지역 사회를 조성하겠다"고 말했다. 김종량 seoulkhr@gmail.com

(사례2) 동행정복지센터 발굴 의뢰

구분	내용
대상자 특성	• 권○○(남81세)
발굴경로	• 00동행정복지센터 대상자 공문 의뢰('23. 11. 20.) • 심부전으로 은평성모병원 23.2월 입원치료 후 퇴원후 가정용 산소호흡기 적용 • 의료보장 유형 : 차상위 1종 (자녀 연락두절, 이혼 후 동거 파트너가 있어 일상생활유지는 가능하나 퇴원 후 안정적인 주거생활 적응 필요)
진행경과	• 사례회의 및 케어플랜 수립 (23. 12. 11.) - 참석자 : 6명 한의사, 방문간호사. 운동사, 영양사, 치과위생사 - 주요건강문제 : 당뇨, 고혈압, 호흡곤란으로 대상자 욕구 및 문제에 대한 돌봄계획 수립과 자원 연계 논의 - 주증상 : 호흡곤란, 전신순환장애(손, 다리 저림), 근력저하 - 회의 결과 고혈압, 당뇨 관리 및 응급상황 대처 교육을 위주로 6주차 케어플랜 협의 • 대상자 1차 현장 확인(12. 6.) - 동행정복지센터, 홈스피탈 전담팀 동행방문 • 대상자 2주차 (12. 13.) 한의사 기초검사. 위급시 대처요령, 순환장애 침시술 등 • 대상자 3주차(12. 19.) 한의중재, 영양사 : 싱겁게 먹는 식단 교육 • 대상자 4주 ~ 6주차 한의중재, 운동사:근육펌프운동, SRL , 실내자전거운동방법 등 교육 - 대상자 거주 동 경로당 주치의 한의원 연계, 지속적인 치료 안내 • 사례 종료회의('24. 1. 3.) • 방문건강관리 대상자 등록(집중관리군으로 3개월 관리) ※ 집중관리군(3개월 관리)→ 정기관리군(3개월 1회)→자기역량지원군(6개월 1회)서비스 관리
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	• 주요건강문제 및 주증상에 따라 전문인력 투입 등 케어플랜 시행 • 주증상 외 틀니관리요령과 침샘 분비자극 입체조 교육 등 구강위생용품 지원 • 고양시 약사회 연계 다제약물서비스, 복약지도 • 주1회 6주간 돌봄으로 건강상태 호전
서비스 제공현황	• 한의사, 영양사, 운동사, 치과위생사 방문돌봄서비스, 주거환경 개선(집안청소, 방역소독), 안부전화 등 서비스 제공
종결 및 사후관리	• 치매안심센터 인지선별검사 연계 및 결과 공유 • 서비스 제공 과정 및 대상자 만족도 결과 공유 • 환자의 전반적인 건강 문제 개선 사항 확인 • 대상자 돌봄일지 병원 연계 및 회신 사례 공유

구분	내용
기타	• **한의사 의견** 심부전 증상 관리, 침시술, 운동, 영양 교육으로 전반적인 건강문제 개선의 효과로 대상자가 만족함. 또한 병원연계 서식지를 활용하여 대상자 돌봄내용을 전달함. 이후, 정기적인 방문과 모니터링으로 지속, 관리 예정이고 특히 한의중재부문의 만족도가 높아서 인근 건강주치의 한의원에서 꾸준한 치료 안내 • **대상자 의견** 여러 선생님이 이것저것 알려주셔서 몸이 너무 좋아졌어요. 계속 실천하면서 좋아진 상태 유지하도록 할께요. 더 오랜 기간 오셨으면 좋겠어요. • **담당간호사 의견** 상세불명의 심부전, 혈압, 당뇨 대상자로 다리, 복부 부종이 심하셔서 움직임이 불편하셨는데 침시술과 운동 교육으로 부종이 많이 호전되었습니다. 또한 호흡도 훨씬 편해지셨다고 만족해하셨습니다. 방문할 때 혈압, 혈당 수치가 불안정해 보이나 **은평성모병원의 회신 내용상 비교적 조절 잘 되고** 있음을 알 수 있었습니다. 교육 내용을 잘 숙지하고 실천하면서 부종관리 및 만성질환 관리 하실 거라고 말씀하셨습니다.
관련 사진	

(사례3) 어르신 건강 주치의 사업 연계 대상자 발굴

구분	내용
대상자 특성	• 전OO(여/71세/만성질환 보유)
발굴경로	• 기존 사업 대상자
진행경과	• 대상자 확인('23. 3.) - 맑음한의원, 정신건강복지센터 동행 • 통합돌봄지원을 위한 회의 실시('23. 4.) - 대상자 욕구 및 문제에 대한 지원 가능한 통합 서비스 자원 연계 논의 • 협약 한의원과 한의 진료 실시(6회)
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	• 혈압·혈당 관리에 대한 필요성을 느끼지 못하고 있으며 전혀 관리가 되지 않는 상태 • 치과 진료를 받지 못해 구강 위생이 불량함 • 혼자 살고 있는 환경으로 인해 우울감을 느끼고 있음
서비스 제공현황	• 일상 생활 물품 지원(손소독제, 한방파스 등) • 한의 진료 제공 • 정신건강센터 연계-우울선별검사 실시 • 소내 구강보건실 연계-구강교육, 불소도포, 스케일링, 불소용액 제공 • 주거 환경 개선(집안 청소 및 소독), 뉴케어, 삐콤 등 영양물품 제공
종결 및 사후관리	• 정기적 방문건강관리사업 및 소내 연계 실시
기타	• 방문건강관리사업 대상자'건강한 생활 어르신편' (공예물품 만들기) 참여 - 돌봄대상자 10명을 대상으로 프로그램 진행(정서지원)
관련 사진	

03 사업 성과 및 특징

1. 사업 강점 및 향후 개선방향

강점

- **사업 대상자 사전 요구도 조사, 사전·사후조사 등 평가**를 통한 의견청취, 맞춤형 서비스 제공으로 **대상자 만족도 극대화**
- 경로당 건강주치의와 연계하여 서비스 종결 후 동네한의원 주치의의 지속적인 서비스 제공으로 대상자 건강회복 등 만족도 증가
- 고양시 한의사회, 지역사회 의료기관과 협력을 강화하여 촘촘한 돌봄안전망으로 고양시민 보건의료 지원 확대
- 지역 인프라 활용 한의약 건강증진 기반 강화 및 건강관리 극대화
  - 기관장의 높은 관심도 및 **한의사회와 긴밀한 협조체계 구축**으로 **고양시 특화 사업으로 자리매김**
  - 경로당 건강주치의 추진으로 **방문건강관리 대상자 발굴 확대 및 지역자원 연계 활성화**
  - 한의사회, 시 사회복지과, 동행정복지센터(21개동) 협력으로 취약지역 경로당 어르신 및 재가어르신 복지 연계로 어르신 건강을 **적기 돌봄과 사전예방으로 의료비 절감 및 건강문제 인식과 개선 의지 향상**
- 의료취약지역 경로당 어르신 및 거동불편 재가 어르신 어르신들의 주거지와 가까운 경로당에서 사업을 진행함으로써 접근성 및 편의성 증대

개선방향

- 기존 건강주치의 돌봄서비스 외 치매, 우울증관리에 필요한 정서적 지지에 도움이 되는 다양한 프로그램 필요함
- 많은 참여자와 높은 만족도를 나타낸 사업인만큼 차년도 예산 증액으로 다양한 한의약 건강돌봄 연계 추진
- 한의약 건강주치의 활성화 및 서비스 향상을 위한 자체 인력확보

- 참여대상자 사후 평가의**'운영 횟수를 늘렸으면 좋겠다.'**라는 의견을 반영하여, 2023년부터 한 장소당 4회에서 6회로 횟수를 확대하여 운영 중이며 매년 **확대·발전시킬 계획임**
- 건강돌봄 중재방안에 대한 전문의 자문 필요 **[비대면 회의(줌 Zoom) 등 활용]**

2. 사업 운영 홍보 및 사진

촘촘한 돌봄 안전망 구축 언론홍보

- http://www.hyundaiilbo.com/news/articleView.html?idxno=539487 (2023.5.6.기사)
- https://www.newspim.com/news/view/20231006000339 (2023.10.6.기사)
- **언론보도 총 78건** (주치의 : 일반보도 15건, 특집보도 11건, 그 외 홈스피탈 보도)

언론홍보

고양시 먹양구 보건소 '어르신 건강주치의' 재개

고양시 먹양구보건소, '어르신 건강주치의 사업' 운영

먹양구보건소, 상반기 어르신건강주치의 사업 성공적으로 마무리

고양시 보건소, 2023년 하반기 어르신 건강주치의 사업 운영 시작

[경로당 건강주치의 언론 홍보]

돌봄 안전망 '촘촘히'…고양시 고령화 맞선다

[돌봄안전망 촘촘히...1면 특집기사] (5.16.)

고양시, 건강취약 어르신 집으로 찾아가는 '홈스피탈' 사업' 추진

고양시, 6개 종합병원과 함께 노인 만성질환 지속 관리

어르신이 병원 아니라 집에서 지낼 수 있도록…퇴원환자 통합돌봄 서비스 구축하는 고양특례시

[기획] 고양시, 맞춤형 방문의료 '홈스피탈' 지원…의료 접근성 향상

[찾아가는홈스피탈 언론보도]

'모든 시민이 건강한 도시' 고양시 '홈스피탈'

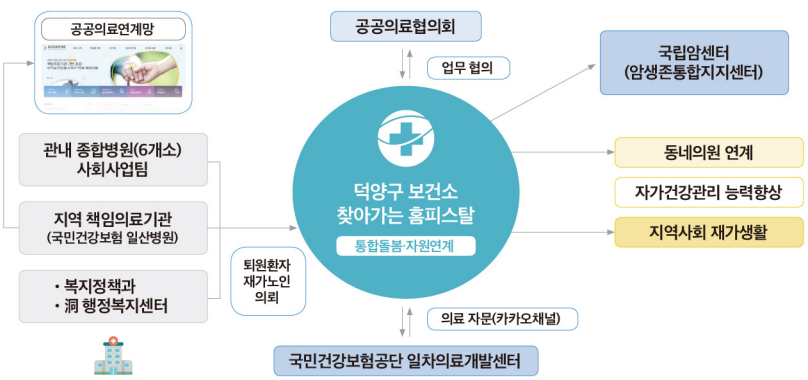
[모든시민이 건강한도시 '고양시 홈스피탈' 1면 특집기사] (10.10.)

경로당 어르신 건강주치의 사진

찾아가는 홈스피탈 통합돌봄서비스 사진

3. 사업 성과 및 결과

- 고양시 실정에 맞는 **건강 주치의 및 전국 최초 '찾아가는 홈스피탈' 통합돌봄 롤 모델 제시**
- **공공·민간 윈윈(Win, Win) 협업 시너지**로 취약계층 노인의 **건강권 강화** 및 **든든한 의료돌봄 체계 구축**
- **전국 최초 '안심주치의'조례 제정** (법제처주관 우수조례 선정), **전국 시군구 벤치마킹 쇄도 및 조례 제정 확산 기여**
- **민·관 협력을 통한 보건-의료 통합돌봄 네트워크 구축** 관내 의료기관과 소통창구 마련 및 돌봄연계체계 확립



만족도 조사 결과

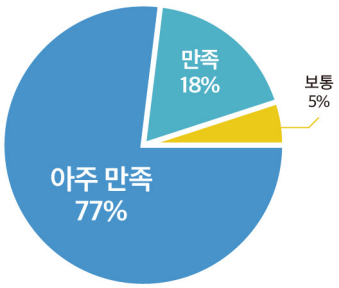
- 어르신 선호 전통적 **'한의약 건강주치의'** 사업 만족도 및 참여율 높음(95%)
- 거동불편 재가어르신 **'찾아가는 홈스파탈'** (14명 **100% 만족**)
  (서비스 주기 및 내용, 자가건강관리 도움 등)

step1. 어르신 건강주치의사업 참여자 만족도 평가

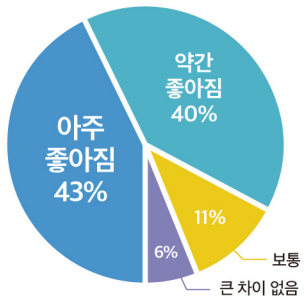
- 조사기간 : 각 사업 종료 시점
- 평가항목

내용		아주 만족	만족	보통	불만족	매우 불만	기타
설문조사	• 방문의료서비스 만족도	144	25	16	-	-	-
	• 한방진료서비스 만족도	149	25	11	-	-	-
		아주 좋아짐	약간 좋아짐	보통	큰 차이 없음	변함 없음	기타
	• 한방진료 후 호전상태	79	74	21	11	-	-
	• 한방진료 외 필요서비스	물리치료·운동(51), 영양상담(49), 구강관리(29), 식이요법(16)					
	• 기타 건의사항	사업 진행 횟수 증량 요구 등					

만족도 평가



호전도 평가



step2. 찾아가는 홈스피탈 이용자 만족도

찾아가는 홈피스탈 참여자 만족도 조사

(참여자: 14명)

- 조사기간 : 서비스 제공 후 종료 시
- 조사대상 : 서비스 이용대상자 14명
  - 통합돌봄 대상자 만족도 조사 결과 '만족' 100%

- 퇴원환자들에게 매우 필요한 사업임을 확인
- 집에 누군가와서 돌봐주는게 좋다는 의견과 누군가 오는게 싫다는 의견도 있음

4. 차후년도 사업 추진 계획

- 어르신 건강주치의 및 홈스피탈 시범사업 추진결과 기반으로 **서비스체계를 확립하여** 지역사회와 함께 **건강돌봄 지원체계** 및 지역사회 **통합돌봄 총량 확대**
- 한의약 건강주치의 활성화 및 서비스 향상을 위한 인력확보 : **전문인력 채용(기간제 2명) 및 사업비 증액**
- **생애주기별 한의약 건강관리 제공**을 통한 개인의 건강생활 실천 유도

한의약과 함께하는 우리동네 건강복지

2023년
사례 지역

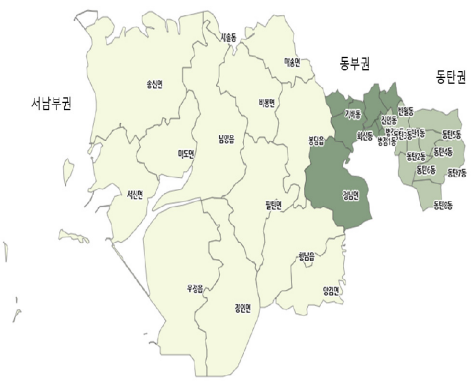
경기도
화성시

2023년
한의약 건강돌봄 사업
사례집

01 일반현황

1. 지역현황

- 광활한 행정면적
  - 서울시의 1.4배, 경기도 2위
  - 행정구역 : 화성시 총 29개 읍·면·동
  - 도·농 복합지역의 3개권역(서남부,동탄, 동부)으로 구성
  - 서남부권은 농어촌, 동탄/동부권은 도시로 지역 간 불균형 발생



인구 현황

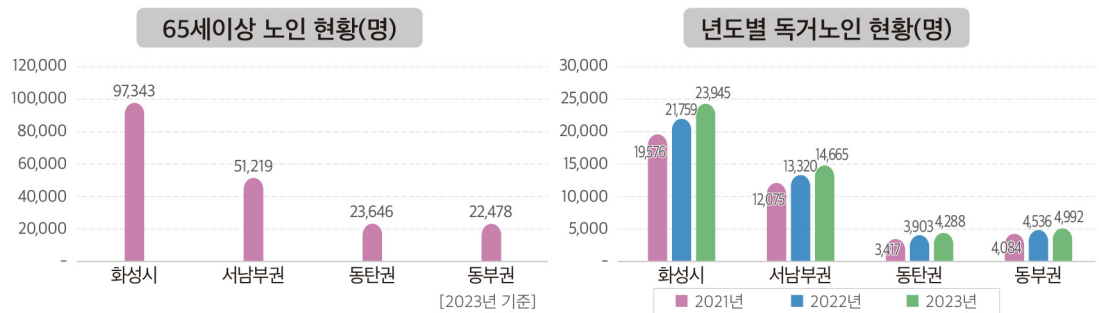
- 2023년 12월 말 기준 화성시 총 인구수는 1,003,433명으로 **100만 도시로 급부상함**

[2023. 12. 기준, 단위 : 명]

구 분		2019년	2020년	2021년	2022년	2023년
총 계(A+B)		865,445	903,068	932,601	961,836	1,003,433
내국인	화성시	815,396	855,248	887,015	910,814	944,342
	서부	298,382	310,422	321,490	330,884	343,123
	동탄	340,428	367,188	381,993	392,324	399,863
	동부	176,586	177,638	183,532	187,606	201,356
외국인	화성시	50,049	47,820	45,586	51,022	59,091
	서부	39,519	37,474	36,511	40,440	47,561
	동탄	3,634	3,747	3,752	3,952	4,150
	동부	6,896	6,599	6,323	6,630	7,380

자료 : (내국인) 행정안전부, 주민등록인구현황, (외국인) 화성시 내부 자료, 외국국적 동포 포함

노인 인구현황



(자료 : 행정안전부, 주민등록인구현황/화성시 내부자료)

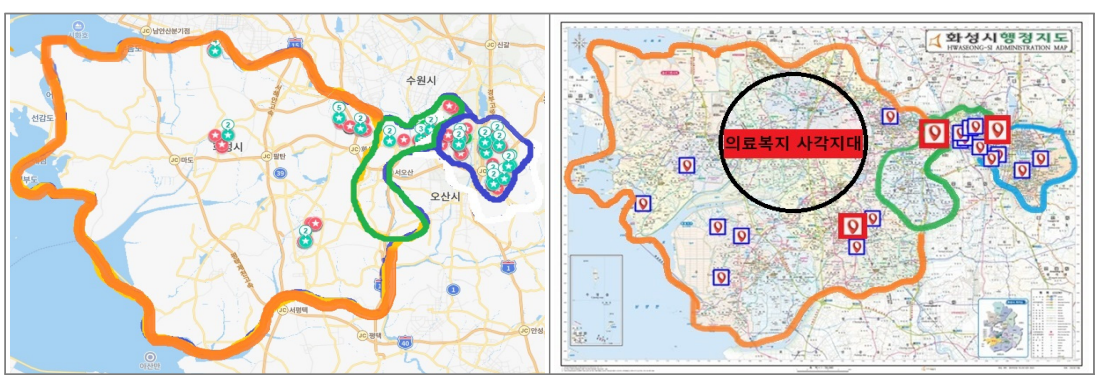
○ 화성시는 노인인구 및 독거노인 수가 계속적으로 증가하는 추세로, 노인인구 구성비는 화성시 전체가 10.3%로 고령화사회로 들어섰고, 특히 서남부권은 노인인구 비율이 15%로 가장 높아 고령사회에 해당함.

화성시 보건인프라 현황

1) 의료기관 현황

[2023. 12. 기준, 단위 : 개소]

구 분		합 계	공공보건기관	민간의료기관			
				병원(요양병원)	의원	치과의원	한의원
2023년	서부	326	22	21(7)	146	86	51
	동탄	403	1	12	202	116	72
	동부	149	4	7(5)	65	39	34



[의원급 의료기관 분포 현황]

[: 종합병원 : 병원, 요양병원]

(자료:화성시 내부자료)

○ 일부지역에 의료시설이 편중되어 있어 지역 간 보건인프라 격차가 크고 교통망이 부족하여 의료시설 이용 시 시간과 비용이 증가

2) 노인·장애인 생활터 현황

[2023. 12. 기준, 단위 : 개소]

구분	경로당	노인대학	종합복지관	노인복지관	장애인복지관
화성시 계	746	13	5	4	2
서부	470	8	2	2	1
동탄	139	2	3	1	1
동부	137	3	-	1	-

○ 경로당, 복지관에 다수의 건강교육 및 여가프로그램이 활성화 되어 있어 독거어르신의 사회적 기반마련 통로로 활용됨

2. 추진 배경

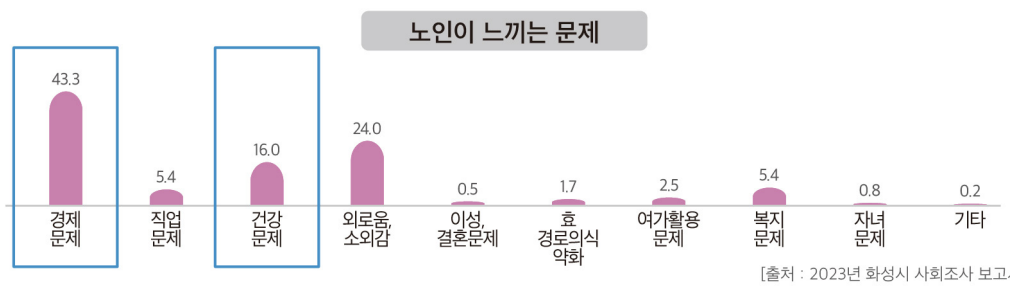
○ 2023년 민선8기 공약사항 '우리동네 주치의(한의) 및 건강관리 프로젝트 사업' 추진의 일환

- 22년 동탄보건소 시범사업에서 화성시 전역(서부,동탄,동부)으로 확대해 운영

○ 증가하는 건강취약계층(노인, 독거노인 등)의 보건의료접근성 향상을 위한 인프라 강화 모색

○ 지역 내 민간의료자원을 활용하여 저소득계층의 의료비 부담경감 및 다양한 공공보건서비스 제공 필요

- 화성시 노인이 느끼는 주요 문제가 **'경제문제'(43.3%), '건강문제'(16%)임을 확인**



[출처 : 2023년 화성시 사회조사 보고서]

3. 2023년 성과지표

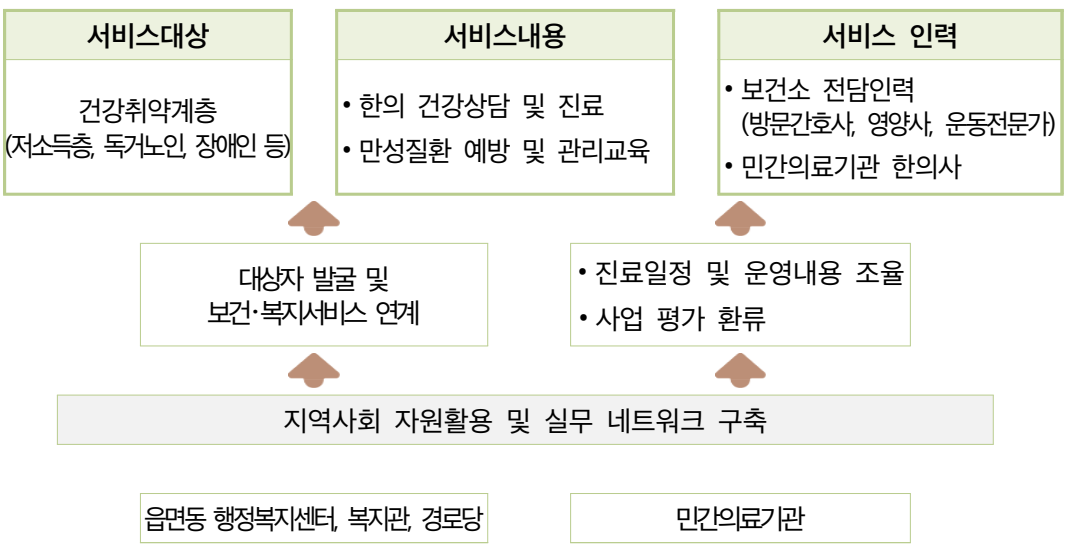
성과지표	전년실적 대비 목표치	정의	목표치 산출근거	측정산식
한의방문진료 서비스제공실적	70회(12회)	방문대상자 연간방문횟수	사업결과보고서	(서비스제공횟수 / 목표횟수)*100
한의방문진료 참여인원 실적	360명(73명)	참여대상자 연인원	사업결과보고서	(서비스제공인원 / 목표인원)*100
방문진료서비스 만족도 점수	95%(93%)	방문진료서비스 참여 만족율	서비스완료자 설문조사	%

(※'22년 동탄보건소 시범운영 / '23년 화성시 전역으로 확대 운영)

4. 사업특징

거동불편, 비용부담 등으로 의료서비스를 이용하지 못하는 의료사각지대 지역주민을 대상으로
협력의료기관 한의사와 보건소 방문인력이 동행하여 찾아가는 무료방문서비스(한의진료+보건교육) 제공

○ **보건소 중심의 민·관 협력 통합돌봄체계 구축**



○ **(화성시한의사회 자문회의 운영)** 효율적인 사업운영 방안 모색 및 협력의료기관 모집 시 홍보 지원

○ **(협력의료기관 대상 업무협약체결)** 방문진료 시 의료봉사의 범위, 지원사항을 협의

○ **(관내 공공기관, 노인 및 장애인 복지시설)** 사업 활성화를 위한 업무 협조체계 유지

○ **관련법 제정으로 민간의료기관 참여 확대와 사업 지속성 확보** 전국 기초지방자치단체 중 최초로 의료인의 의료봉사실비 기준 마련

※「화성시 의료봉사요원 실비에 관한 조례」 제정(2023. 3. 17.)

○ **보건소 건강관리서비스 연계로 만성질환 지속관리**

- 종료 후에도 방문건강관리사업 및 AI·IoT기반 어르신 건강관리사업으로 지속적인 건강관리 실시
- 방문건강관리사업의 집중 또는 정기관리군 대상자로 등록 시 정기방문 실시
- AI·IoT기반 어르신 건강관리의 스마트기기 및 AI 스피커를 활용한 비대면 건강관리서비스 지원

02 사업 운영 내용

1. 사업 개요

사업명

○ 민관협력 우리동네 한방주치의 사업

사업기간

○ 2023. 1월 ~ 12월

사업목적

○ 건강취약계층(독거노인 등)에게 지역사회와 연계한 보건·의료서비스 제공을 통해 의료접근성 향상 및 건강한 삶 유지

사업대상

○ 거동불편 등으로 의료기관 방문이 어려운 건강취약계층

※ 우선순위대상 - 독거노인, 장애인, 방문건강관리사업 대상자 중 집중관리군 등

사업목표

○ 한의방문진료 총 70회, 360명(연인원) 실시

사업 주요내용

○ 민간의료기관과 공공기관 협력 만성질환관리 건강프로그램 운영

- 민간의료기관 의료진(한의사)과 보건소 전문인력(방문간호사)이 대상자 가정을 방문하여 진찰, 침 시술, 한방약 처방, 질환별 상담 및 건강교육 등의 보건의료서비스 제공
- (협력병의원) 8주~10주 프로그램 운영 시 매주 또는 **격주** 간격으로 방문진료 제공
- (보건소) 프로그램 전반적 사항(일정 및 평가 등) 운영 및 지원
  - (만성질환 관리 집중교육(영양, 운동) 및 지역사회 자원 연계)

구분	운영 사항				비고
	화성시	서부보건소	동탄보건소	동부보건소	
우리동네 한방주치의 사업	총 14기 운영	총 3기 운영 • 회기당 10주 운영 • 한의 방문 진료 : 회기별 7~8회	총 7기 운영 • 회기당 8주 운영 • 한의 방문 진료 : 회기별 4회	총 4기 운영 • 회기당 10주 운영 • 한의 방문 진료 : 회기별 5~6회	(민간) 한의사 : 한방진료, 한방침 시술, 한약처방, 복약지도 및 건강상담 등 (공공) 방문인력 : 기초검사, 보건교육, 지역자원 서비스 연계, 서비스 만족도 조사 등
한방진료 운영기간	'23. 1. ~ 12.	'23. 1. ~ 9.	'23. 2. ~ 10.	'23. 2. ~ 12.	보건소별 운영기간 상이
'23년 한방진료실적	**72회 / 424명**	**22회 / 154명**	**28회 / 160명**	**22회 / 110명**	(제공횟수 / 서비스제공 연인원)
'23년 한방진료 목표치	70회 / 360명	22회 / 100명	28회 / 160명	20회 / 100명	
회기별 진료인원	5명 ~ 8명				1일 진료인원 8명이내
운영방법	가정 방문형				1:1 직접방문
운영 인력 한의사	**9명**	**4명**	**3명**	**2명**	-
운영 인력 보건소 전담인력	25명	14명 방문간호사(12), 영양사, 운동전문가	6명 방문간호사(4), 영양사, 운동전문가	5명 방문간호사(5)	
운영 인력 계	34명	18명	9명	7명	
협약체결 의료기관	7개소	3개소 • 다래한방병원 • 경희내외한의원 - 보은한의원	2개소 • 침향부부한의원 • 미숨한의원 ※ '22년 협력의료기관 경희아이들한방소아과한의원	2개소 • 드림한의원 • 해찬한의원	• 한방 진료 일정 및 진료인원, 운영내용 협의 • 상/하반기 간담회 참석
한의사 봉사실비 기준	(일당) 266,660원				'화성시 의료봉사요원 실비에 관한 조례' 근거
건강프로그램 운영	-	회기별 2~3회, 주 1회 방문	회기별 2회, 주 1회 방문	회기별 1회, 주 1회 방문	보건소 전담인력 방문교육 (간호사, 영양사, 운동전문가)

보건소 외 건강/복지서비스 연계

○ (협력의료기관) 한방침 시술, 추나요법, 한방약 처방과 복약지도, 건강상담 등의 의료서비스 제공

○ (보건소 방문인력)

- 기초건강조사(혈압, 혈당 등), 보건교육(영양, 운동)실시
- 보건소 내·외 연계서비스 제공, 서비스 만족도 조사 등

사업 추진체계 및 일정

사업 계획 수립, 사업참여 의료기관 모집 ('22년 12월 ~)	협력의료기관 협약체결, 대상자 발굴 및 선정 ('23년 1월 ~ 11월)	한의방문진료, 건강프로그램 제공 (1월 ~ 12월)	사업 평가 및 간담회 실시 (7월, 12월)
공공(보건소)	공공+민간(의료기관)	공공+민간	공공+민간

회기별 상세운영 내용(서부보건소-10주차 프로그램 기준)

구분	운영내용
(사전방문)	① 기초검사 : 혈압·혈당·빈혈 측정 ② 건강면접조사표(19세, 65세, 우울, 기타 개별 면접표)
1주차	① 기초검사 : 혈압·혈당·체온 측정 ② **한의 진찰·한방침 시술, 건강상담 등**
2주차	① 기초검사 : 혈압·혈당·체온 측정 ② **한의 진찰·한방침 시술, 건강상담 등** ③ 건강교육(계절성질환 대비 건강수칙 교육)
3주차	① 기초검사 : 혈압·혈당·체온 측정 ② **한의 진찰·한방침 시술, 건강상담 등**
4주차	① 기초검사 : 혈압·혈당·체온 측정 ② **한의 진찰·한방침 시술, 건강상담 등**
5주차	① 기초검사 : 혈압·혈당 측정 ② 건강교육(건강체조, 근력강화 운동)
6주차	① 기초검사 : 혈압·혈당·체온 측정 ② **한의 진찰·한방침 시술, 건강상담 등**
7주차	① 기초검사 : 혈압·혈당·체온 측정 ② **한의 진찰·한방침 시술, 건강상담 등**
8주차	① 기초검사 : 혈압·혈당·체온 측정 ② **한의 진찰·한방침 시술, 건강상담 등** ③ 건강교육(응급상황대처)
9주차	① 기초검사 : 혈압·혈당·체온 측정 ② **한의 진찰·한방침 시술, 건강상담 등**
10주차 (서비스 완료)	① 기초검사 : 혈압·혈당 측정 ② 건강교육(질환별 영양관리) ③ 만족도 조사 실시

사업 운영주체 및 대상자

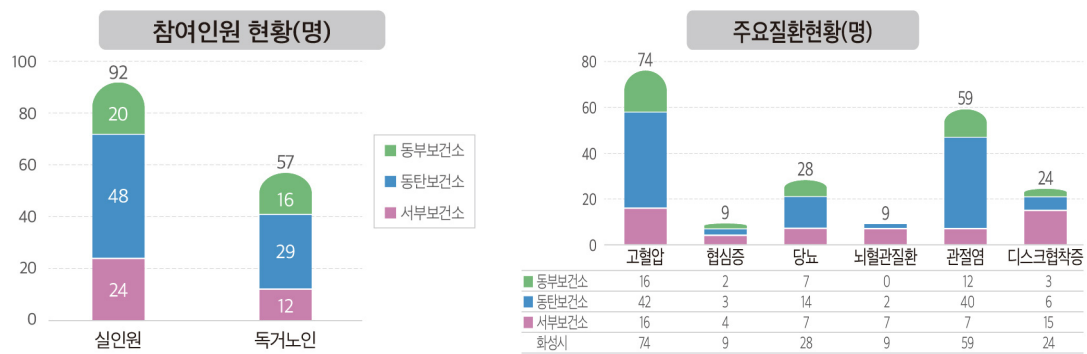
○ (사업 운영주체) 화성시 서부보건소/동탄보건소/동부보건소, 화성시 협력의료기관

○ (사업 대상자) 총 92명

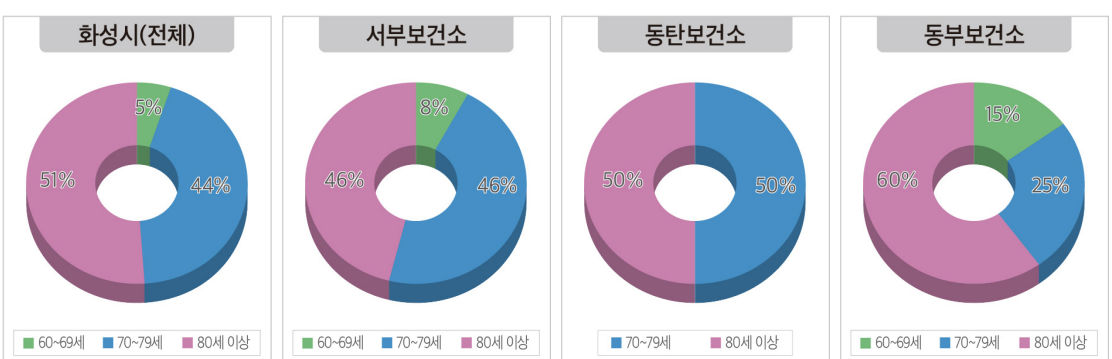
- 참여 대상자 상세 현황

구분		대상자 현황(명)										
		실인원	독거노인	연령대			주요질환(중복)					
				60세~69세	70세~79세	80세 이상	고혈압	협심증	당뇨	뇌혈관질환	관절염	디스크협착증
2023년	화성시(계)	92	57	5	40	47	74	9	28	9	59	24
	서부보건소	24	12	2	11	11	16	4	7	7	7	15
	동탄보건소	48	29	-	24	24	42	3	14	2	40	6
	동부보건소	20	16	3	5	12	16	2	7	-	12	3
2022년	동탄보건소	43	32	-	24	18	37	3	20	-	33	4

(자료:사업결과보고서)



[2023년 주요 현황]



[연령별 참여 현황]

○ 서비스 완료자 92명의 87명이 70 ~ 80대 어르신으로, 이중 거동불편 독거노인은 과반수인 57명(62%)임.

○ 대상자별 주요 질환은 고혈압(80%), 관절염(64%), 당뇨, 디스크협착증 순으로 한의 진료 시 근골격계 만성질환의 통증관리와 혈압 및 혈당관리 위주의 건강상담을 실시하였음.

○ **사업 참여 인력**

인력구분	주요 업무	인원
사업담당자	사업 계획, 관리, 성과관리 및 분석	3
민간한의사	해당 지역 방문 한방진료 제공	9
방문간호사	대상자 사전방문 및 기초검사, 연계서비스 지원	21
영양사, 운동전문가	대상자 방문보건교육(회기별 2회 이상)	4

2. 예산, 시설, 장비, 인력 등 활용 내용

○ **총예산) 52,214천원**

(단위:천원)

구분	통계목			총액	비고
	사무관리비	기타보상금	의료 및 회복비		
총 액	9,000	21,214	22,000	52,214	시비100% ('22년 - 13,454천원)
서부보건소	3,000	6,307	6,000	15,307	
동탄보건소	3,000	8,027	10,000	21,027	
동부보건소	3,000	6,880	6,000	15,880	
※ 기타보상금 : 한의사 의료봉사실비 및 여비 지급					

3. 사업 추진 경과

'22. 12. ~ '23. 1.

○ 화성시한의사회 자문회의 진행

○ '23년 '우리동네 한방주치의 사업' 운영 계획 권역별(서부, 동탄, 동부) 수립

○ 사업홍보 및 사업 대상자 발굴, 협력의료기관 모집

- 읍면동 행정복지센터 : 사업 대상자 발굴 및 사업 안내 협조 공문 발송
  - '희망더하기발굴단'의 위원으로 동별 방문간호사가 위촉되어 대상자 사례회의 참여

- 관할 복지관 및 경로당 : 방문 및 전화 홍보를 통해 대상자 추천 요청
- 보건소 등록 장애인 및 방문건강관리사업 대상자에게 사업 안내문 배포 및 홍보실시

'23. 1. ~ 2.

○ 사업 대상자 및 협력의료기관(총 7개소) 선정

○ 보건소별 협력의료기관 업무협약 체결 및 간담회 운영

- 참석자 : 협력의료기관 의료진(대표원장 등), 보건소장, 보건행정과장 외 담당 공무원
- 협약 및 간담회 내용 : 한의방문진료 시 상호 지원 사항과 운영일정 등 협의

○ 1기 한의 방문진료 및 건강프로그램 권역별 진행, 보건소 내·외 연계서비스 지원

'23. 3.

○ 화성시 의료봉사요원 실비에 관한 조례 제정

'23. 3. ~ 6.

○ 한의 방문진료(보건소별 2기 ~ 5기) 대상자 선정 및 사업 상반기 운영

- **상반기 방문진료 : 총 44회, 274명(실인원 62명) 추진**
- 보건소 건강프로그램 : 총 16회, 103명(실인원 60명) 실시

'23. 7.

○ 상반기 사업 운영 평가 및 협력의료기관 간담회 실시

- 간담회 참석자 : 협력의료기관 의료진(방문한의사 등), 보건소 공무원 및 방문전담인력
- 간담회 내용 : 상반기 운영결과 공유, 개선사항 및 효율적인 운영방안 모색

'23. 7. ~ 11.

○ 하반기 한의 방문진료 및 건강프로그램 대상자 선정 및 운영

- **하반기 방문진료 : 총 28회, 150명(실인원 30명) 실시**
- 보건소 건강프로그램 : 총 8회, 42명(실인원 29명) 실시

'23. 11. ~ 12.

○ 하반기 운영결과 평가 및 협력의료기관 간담회 실시

- 간담회 참석자 : 협력의료기관 의료진(한의사 등), 보건소 공무원 및 방문전담인력
- 간담회 내용 : 사업 운영 평가 및 참여 만족도 조사 결과 공유, 서비스 향상 방안 등 논의

4. 서비스 제공 관련 연계 내용

연계 서비스 현황

구분	보건소 방문건강관리사업 대상자 수	한의 서비스를 받은 대상자 수 실인원(연인원)
화성시	**8,957명**	**92명(424명)**
서부보건소	4,327명	24명(154명)
동탄보건소	1,828명	48명(160명)
동부보건소	2,802명	20명(110명)

연계 서비스 내용 및 분석

1) 한의약 서비스를 받은 대상자가 함께 받은 서비스(중복 포함)

대분류	중분류	제공 서비스		
		체크	서비스 대상자 수	프로그램명
1. 주거	주거환경개선	☐		
	거처마련 및 이주지원	☐		
	주거관련 비용지원	☐		
2. 일상생활	가사 지원	☐		
	식사(식품) 지원	☑	43	• 방문건강관리 (영양죽 지원)
	위생(이미용) 지원	☐		
	활동(이동) 지원	☑	3	• '희망더하기발굴단' (생활지원사 연계)
	생활용품 지원	☐		
	일상생활 관련 비용지원	☐		

대분류	중분류	제공 서비스		
		체크	서비스 대상자 수	프로그램명
3. 신체건강 및 보건의료	질병예방 및 건강관리	☑	92	• 방문건강관리, AI-IoT기반 어르신 비대면 건강관리
	검진·진단 및 치료	☑	4	• 치매안심센터 (치매조기검진)
	재활치료	☑	10	• 방문재활운동서비스
	의약품 의약외품 및 보장구 지원	☑	92	• 한방약, 한방파스
	보건의료관련 비용지원	☑	2	• 암환자 의료비 지원사업
4. 정신건강 및 심리정서	정신건강교육	☐		
	심리검사 및 진단	☐		
	정신·심리 상담	☑	6	• 화성시 정신건강복지센터 (노인우울증 상담지원)
	정서발달 및 치유지원	☑	15	• AI-IoT기반 어르신 건강관리 서비스 (AI스피커 지원)
	정신질환자 치료 및 사회복귀 지원	☐		
	정신건강관련 비용지원	☐		
5. 보호 및 돌봄요양	장기 시설보호	☐		
	단기 시설보호	☐		
	주·야간보호	☐		
	간병 및 돌봄서비스	☐		
	돌봄·요양 관련 비용지원	☐		
6. 기타		☐		

2) 한의약 서비스와 연계한 서비스 중 우수 사례 소개

구분	내용
대상자 특성	• 김○○(여성, 81세 / 미혼, 독거)
발굴경로	• 동탄보건소 **방문건강관리사업의 정기관리군으로 등록된 어르신**으로 방문간호사의 정기 가정방문 중 **허리 및 양쪽 무릎의 통증**을 호소함. 허리수술 이후 보행 시 불편감과 통증이 있었으나 근래 더 통증 강도가 심하여 일상생활이 어려워지고 집안에만 있게 된다 함. **경제적 부담으로 최소한의 생활비 유지를 위해 의료기관 이용에 대한 거부감을 보임.** • 우울감 호소-오랜 독거생활로 가족과의 왕래가 없고, 사회적·정서적 지지체계가 부족함. 만성통증이 심해져 우울감이 높아지고, 가사일도 힘에 부쳐 부실한 식사 반복과 개인위생관리가 부족함을 확인. - 우울검사(PHQ-9)점수 : 8점(가벼운 우울상태) • **한의방문진료 대상자로 연계('23. 5.)**
진행경과	• **대상자 사전방문 실시 ('23. 6. 8.)** - 기초건강검사(혈압·혈당)를 실시하고, 대상자 건강정보 사정 (만성질환 증상, 질병력, 건강욕구 파악 등) • **우리동네 한방주치의 사업 방문진료 실시('23. 6. 15.~)** - 동별 매칭된 한의사의 방문진료서비스 제공 - 보건소 만성질환 건강프로그램 제공 • **보건소 방문 재활 운동프로그램 서비스 연계('23. 6.)** • **행정복지센터 복지팀 '희망더하기 발굴단'의 통합사례 대상자 추천('23. 6.)** • 방문건강관리사업 집중관리군(허약노인)으로 대상자 군분류를 변경해 방문간호사 3개월 집중관리프로그램 계획('23.9.)
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	• 허리통증 경감과 질환관리를 통한 보행 불편감 개선 - 한의방문진료를 통한 통증완화 필요 - 보건소 운동전문가, 작업치료사의 질환관리 운동교육 필요 • 오랜 독거 생활로 인한 우울감 호소 및 사회지지체계 미흡으로 정서지원과 사회적 지지기반 마련을 위해 지역자원 서비스를 연계
서비스 제공현황	• **한의방문진료 총 4회, 만성질환 건강프로그램 2회 제공('23. 6. ~ 7.)** • 방문건강관리 등록대상자 군분류 중 **집중관리군으로 변경**하여 **방문간호사가 3개월간 8회 이상 정기방문을 실시**해 모니터링과 건강교육, 연계서비스를 지속적으로 제공('23.7.~9.) • **AI-IoT기반 어르신 건강관리 중 정서지원서비스 연계('23. 9.)** - 우울감 감소를 위해 AI 스피커(아리아) 제공(말벗기능, 음악듣기 등) • **보건소 방문 재활운동프로그램 제공('23. 9. ~ 11.)** - 3기 대상자로 선정, 작업치료사가 주 1~2회 방문재활운동 실시 • **행정복지센터 취약계층 독거어르신 제공 복지서비스 이용('23. 9.)** - 독거관리 생활지원사 지원 - 월1회 이상 식사 및 반찬지원
종결 및 사후평가	• 방문건강관리 정기방문 대상자로 지속관리 • **한의방문진료 실시로 허리, 무릎 통증 완화**됨. - 서비스 만족도조사 결과 97%로 이용 만족도가 매우 높았음 • AI-IoT 사업의 정서지원서비스 이용 후 **우울감 개선** 확인 - 우울검사(PHQ-9)점수 : 4점(우울증상 없음) • **자가건강능력 개선 확인(운동교육 시 학습한 자세교정, 근력운동 실시)**

03 사업 성과 및 특징

1. 사업 강점 및 향후 개선방향

강점

○ **보건소와 관내 민간의료자원 간 협력으로 지역 공공보건 인프라 강화**

- 화성시한의사회와 권역별(서부,동탄,동부) 협력의료기관 7개소 협력체계 구축

○ 건강돌봄과 복지서비스가 필요한 **의료·복지 사각지대 발굴 용이**

- 읍면동 행정복지센터와 보건소 사업의 대상자발굴과 지원서비스 협조시스템 구축

○ **방문건강관리사업 운영 노하우와 지역보건의료정보시스템을 활용**해 대상자 질환별 맞춤형 건강관리서비스와 연계서비스 제공

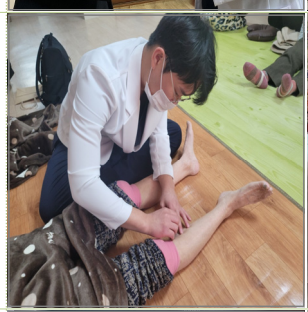
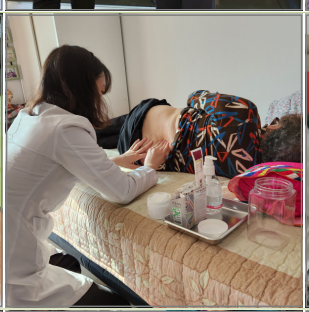
○ 한의방문진료서비스 **종료 후** 보건소 방문인력의 정기방문과 비대면 건강관리서비스를 통해 **건강돌봄과 복지서비스 연계 지속**

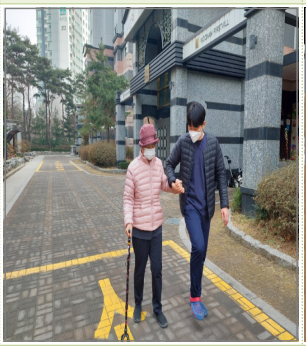
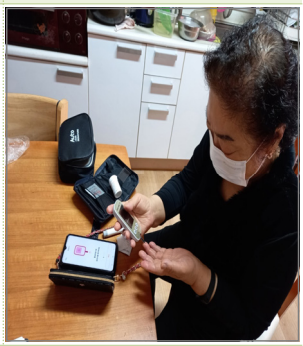
개선방향

○ 한의방문진료 운영방법을 가정형 방문 외에도 **교통불편지역 경로당으로 운영범위를 넓혀 사업 수혜대상을 확대**하고 효율적인 운영을 도모하고자 함

○ **지역 민간의료기관의 사업참여 활성화를 위해** 1~2년마다 신규 참여의료기관 모집 추진

2. 사업 운영 사진

구 분	서부보건소	동탄보건소	동부보건소
업무협약식			
현판전달			
한의방문진료 서비스			
보건소 보건교육			
사업평가 간담회 운영			

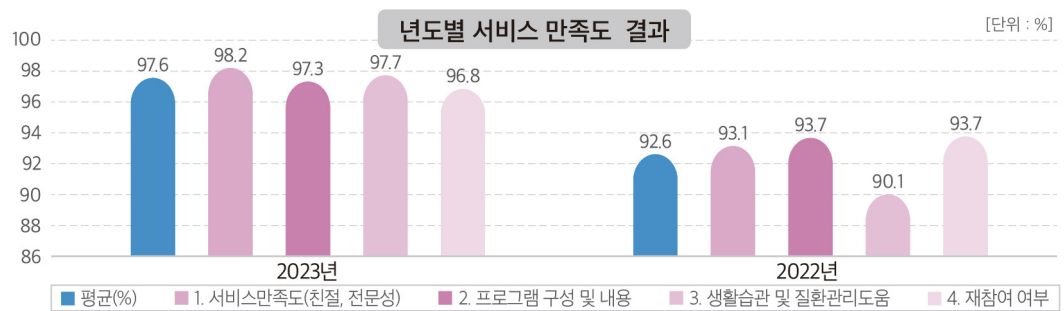
구 분	서부보건소	동탄보건소	동부보건소
보건소 내 서비스 연계 (AI-IoT어르신 건강관리, 재활운동)			
보건소 외 서비스 연계 (희망더하기 발굴단 회의)		동탄보건소	동부보건소

3. 사업 성과 및 결과

프로그램 만족도 조사('23)

○ 한의방문진료 서비스 대상자 만족도 조사 : **97.6%** 달성

구분	실인원		평균(%)	1.서비스만족도 (친절, 전문성)	2.프로그램 구성 및 내용	3.생활습관 및 질환관리도움	4.재참여 여부
	대상자	참여자					
계	92	88	97.6	98.2	97.3	97.7	96.8
서부보건소	24	24	97.6	97.2	98.5	96.5	98.5
동탄보건소	48	44	97.5	98.2	97.3	97.7	96.8
동부보건소	20	20	97.7	99	98	97	97
2022년 (동탄보건소)	43	35	92.6	93.1	93.7	90.1	93.7



• 1인 4회 이상의 한의 방문진료에 참여한 대상자 참여만족도가 전년대비 5%이상 향상되었음. 특히, 한방 침시술 진료 후 통증이 감소되고, 건강상담을 통한 질환관리에 도움 되었다는 의견이 97.7%를 보여 전년대비 가장 큰 폭으로 상향되었고, 자택에서 진료를 받는것에 만족도가 높아 재참여 희망율도 96.8%로 높았음.

[단위:명,%]

항 목	평 가(문항별 5점 척도)				
	1점	2점	3점	4점	5점
	매우 부정	부정	보통	긍정	매우 긍정
1. 서비스에 대해서 전반적으로 얼마나 만족하셨나요?					
2. 서비스 내용이 이해하고 실천하기 쉬우셨습니까?					
3. 서비스가 귀하의 건강습관 개선 및 질환관리에 도움이 되셨나요?					
4. 서비스에 추후 참여하길 희망하십니까?					
* 서비스를 받으시면서 특히 좋았던 점이나 아쉬운 점이 있을까요?	(참여 소감 기술)				

4. 차후년도 사업 추진 계획

○ **사업기간 : '24. 1. ~ 12.**

○ **방문진료 대상자 확대**를 위해 1:1 가정방문 포함 **취약계층 밀집도가 높은 경로당을 대상으로 방문진료 실시**

- **(한의방문진료) 총 70회, 448명**(연인원) 추진
- 회기당 4회 ~ 8회(1회/주, 2개월), 총 13기 운영
- 동탄권역 교통불편 지역에 위치한 경로당을 대상으로 하반기(5기 ~ 6기) 한의방문진료 예정

구 분	합 계	서부보건소	동탄보건소	동부보건소
2024년 목표	13기/70회/448명	3기/24회/160명	7기/28회/180명	3기18회/108명
협력의료기관	총 6개소	경희내외한의원, 송산사강한의원, 조암한의원	침향부부한의원, 미숨한의원	명한의원

○ **만성질환 관리 집중교육(영양, 운동) 및 보건복지 연계**

- **(건강교육)** 방문전문인력(간호사, 운동전문가, 영양사)이 관절염 예방 운동 및 질환별 영양교육, 만성질환관리 건강생활수칙 등 건강교육 회기별 2회이상 제공
- **(서비스연계)** 보건소 내·외 보건복지 연계서비스 제공
- **(유관기관 협력구축)** 화성시 한의사회 및 협력의료기관과 업무협력 강화

2023년
사례 지역

충청북도
청주시

한의약과 함께하는 우리동네 건강복지

01 일반현황

1. 지역현황

지역특성

○ **(중부최대) 전국 최초로 주민주도의 행정구역 통합**(청주시·청원군)을 실현('14. 7.)하여 통합 10주년을 항해 나아가고 있는 중부권 최대 기초자치단체.

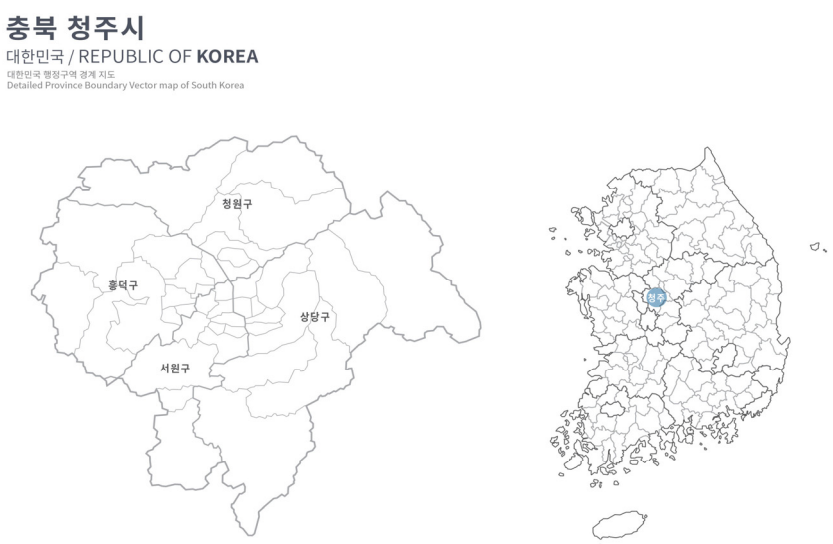
○ **(도농복합)** 면적은 941.0㎢로 서울면적의 1.6배이며, 행정구역은 4구 3읍 10면 30동으로 **충청북도 최대 도농복합도시임.**

청주시 행정구역 현황

(단위 : ㎢)

구 분	행정구역			면적
	읍	면	동	
계	3	10	30	941.0
상당구		5	8	404.3
서원구		2	9	122.65
흥덕구	1	2	8	199.03
청원구	2	1	5	215.01

자료 출처 : 신성장산업과, 지적정보과, 국토교통부 https://www.cheongju.go.kr/stat/contents.do?key=1751



[그림 1-1] 청주시 행정구역

인구 현황

○ **(고령사회)** 2023년 말 기준 우리 시 인구는 총852,189명(내국인 기준)이며, 이중 65세 이상 고령인구 비율은 15.8%로 고령사회에 진입하여 유소년인구는 감소하고 고령인구는 증가하고 있음.

구별 인구 및 고령인구비율

구분	총인구			65세이상 인구비율
	계	남	여	
계	852,189	430,449	421,740	15.8
상당구	200,575	99,657	100,918	17.7
서원구	186,302	92,775	93,527	18.3
흥덕구	274,594	139,804	134,790	13.1
청원구	190,718	98,213	92,505	15.2

자료 출처 : 청주시 주요 기본통계, 2022.12.31. 기준 (단위 : 명, %)

○ **(고령화율)** 고령화율은 15.8%로 전국 평균(19.0%)에 비해 낮으나 전년(2022, 15.0%)대비 0.8%p 증가하여, **고령화 시대에 맞는 서비스 제공과 대책 마련이 필요한 시점임.**

○ **(인구특성)** 고령화율이 10%대인 동지역에 비해, 읍·면지역의 경우 고령화율이 최대 46.7%에 육박하는 등 대다수가 고령자에 해당하여 **일률적인 서비스 제공이 아닌 도시와 농촌의 인구구조의 특성에 맞는 건강증진 서비스 제공이 필요함을 알 수 있음.**

행정구역별 노령인구 구성비

상당구	**17.7**	**서원구**	**18.3**	**흥덕구**	**13.1**	**청원구**	**15.2**
낭성면	45.5	남이면	25.2	오송읍	12.1	오창읍	9.0
미원면	**46.7**	현도면	46.5	강내면	21.3	내수읍	21.6
가덕면	41.4	사직1동	26.1	옥산면	16.0	북이면	43.6
남일면	30.4	사직2동	18.8	운천신봉동	21.5	우암동	25.5
문의면	43.2	사창동	20.0	복대1동	8.4	내덕1동	30.3
중앙동	23.7	모충동	21.8	복대2동	20.6	내덕2동	20.6
영운동	25.5	수곡1동	26.4	봉명2동	12.6		
금천동	17.2	수곡2동	23.5	강서1동	13.0		
용담명암산성동	13.4	성화개신죽림동	14.7	강서2동	6.6		
용암1동	11.9	청주시				15.8	
용암2동	10.1						

자료 출처 : 청주시 주요 기본통계, 2022.12.31. 기준 (단위 : %)

02 추진배경

1. 자원체계

○ **(도농격차)** 청주시 의원급 의료기관(한의원)의 89.1%가 도심에 위치하며, 특히 오송생명단지 및 오창과학단지를 제외하는 경우 **읍·면에 위치하는 의료기관은 6.1%로 도농 건강격차 완화를 위한 방안 강구 필요.**

도시와 농촌의 의료기관(한의원) 현황비교

(단위 : 개)

구분	총계	동지역	읍면지역	비고
계	229	204	25	
상당구	56	53	3	
서원구	54	51	3	
흥덕구	76	70	6	오송생명단지 소재(2개소)
청원구	43	30	13	오창과학단지 소재(9개소)

자료출처 : 보건소 내부자료(2023. 12. 31.기준)

○ **(공공의료)** 읍·면지역 14군데 중 **4면이 의약분업예외지역***으로 의료기관 또는 약국없이 보건지소에서 한방진료 및 조제 기능을 모두 담당하고 있음.

2. 시민요구도

○ **(1차)** 읍면동 보건지소 수요조사 실시

- 조사기간 : 2022. 8. 23. ~ 10. 31.
- 조사방법 : 지역주민 3,562명(온라인 및 방문설문)
- 조사결과 : 보건지소 불만족 분야는 '보건지소 접근성(43.9%)'이 대다수를 차지하여 **취약지 의료접근성 향상을 위한 사업 발굴 필요.**

○ **(2차)** 제8기 지역보건의료계획 지역사회현황 분석

- 조사기간 : 2022. 12. 19. ~ 2023. 1. 6.
- 조사방법 : 지역주민 572명(대면설문)
- 조사결과 : **시민요구도 분석 결과, 노인을 위한 의료취약지 건강 격차 완화 및 접근성 강화에 대한 높은 요구도를 보임**

03 사업개요

1. 사업체계도

비전	**통합 10년, 더 커진 청주와 함께하는 한의약 통합돌봄**
추진목표	• 도농복합도시인 청주시의 지역특성과 주민수요에 맞는 '**청주형 한의약 통합돌봄 체계 구축**'으로 **한의약 중심 지역사회 건강증진 도모**
추진전략	• 지역 간 건강 격차 완화를 위한 청주형 한의약 건강증진 서비스 제공 • 소외없는 한의약 건강증진을 위한 공공보건의료서비스 강화
세부과제	**• (농촌지역) 민·관협력 찾아가는 한의약 건강돌봄** - 추진배경 : 농촌지역 고령화율은 40%대에 육박하나, 수요가 높은 농촌지역 한의원은 6.1%(14개소)에 불과함 - 추진목적 : 찾아가는 민·관협력 통합서비스 실시로 건강격차 완화 - 추진방법 : 청주시한의사회와 보건소의 협력 **• (도심지역) 소외없는 소아·청소년 한의약 건강돌봄** - 추진배경 : 2022년 한방의료이용실태조사에 따른 한방의료 공공분야 취약계층인 소아·청소년(9.8%)에 대한 한의약 건강돌봄 서비스 강화 필요 - 추진목적 : 한의약서비스 취약계층인 소아·청소년을 위한 보건소 중심 서비스 제공으로 소외없는 한의약 공공의료제공 - 추진방법 : 대한한의사협회 소아청소년 위원으로 위촉된 한의과 공중보건의사의 전문성 있는 보건교육 **• (재난지역) 일상회복을 위한 한의약 건강돌봄** - 추진배경 : 호우피해 특별재난지역으로 선포된 오송읍 이재민(155명)의 건강관리 필요성 대두 - 추진목적 : 임시대피시설에 거주하는 이재민을 위한 한의약 건강돌봄서비스 제공으로 이재민의 빠른 일상회복 도모 - 추진방법 : 청주시한의사회, 충청권트라우마센터와 보건소의 협력

2. 사업목표

성과지표	목표치	정의	목표치 산출근거	측정산식
건강인프라 구축	6개기관	민·관협력 참여기관	내부자료 (결과보고)	의약단체수+ 자원봉사단체 수
한방서비스 참여율	80%	전체 서비스 대비 한방서비스 참여율		한의약서비스참여 / 전체서비스참여
프로그램 만족도	80%	통합돌봄 연계 대상자 프로그램 만족도		만족이상 응답자 / 설문조사 참여자
프로그램 참여율	80%	센터 이용자 중 프로그램 참여비율		한의약서비스참여 / 지역아동센터이용자
서비스 제공일수	100%	이재민 거주일수 대비 서비스 제공일수		서비스제공일수 / 이재민거주일수

※ 2023년 신규사업 실시에 따른 전년 대비 목표치가 아닌 당해연도 목표치 설정

3. 사업특징

농촌지역 민·관협력 찾아가는 한의약 건강돌봄

○ **(사 업 명)** 의료와 여가를 한번에, 다함께 건강더하기!

○ **(현　　황)** 청주시는 중부권 최대 도농복합도시로, 도시지역은 의료인프라는 충분하나 농촌지역은 상대적으로 의료인프라가 부족한 실정임.

○ **(장　　점)** 청주시한의사회는 의료취약지 봉사활동에 대한 높은 관심과 민·관 협력에 대한 적극적인 참여 의사를 보임.

• 충북에 위치한 시·군에 비해 **풍부한 의료인력**과 농촌 사각지대에 대한 **청주시한의사회의 높은 관심**으로 의료취약지로 찾아가는 한의약 건강증진을 위한 협력체계 구축과 사업추진이 용이함.

도심지역 소외없는 한의약 건강돌봄

○ **(사 업 명)** 소아청소년 건강증진을 위한 한방·영양교육

○ **(실　　태)** 2022년 한방의료이용실태조사에 따르면, 자녀 한방의료 이용경험은 9.8%에 불과하여 소외없는 한방의료 제공을 위한 공공보건의료기관의 역할이 중요함을 알 수 있음.

○ **(장　　점)** 대한한의사협회 소아청소년 위원으로 위촉된 한의과 공중보건의사의 적극적인 활동으로 소아·청소년을 위한 전문성 있는 한의약 건강증진 서비스 제공이 가능함.

• 전문성을 가진 한의과 공중보건의사의 적극적인 활동으로 소아·청소년을 위한 소외 없는 공공분야 한의약 건강증진 사업추진이 용이함.

특별재난지역 민·관협력 이재민 한의약 건강돌봄

○ **(현　　황)** '23. 7월 청주지역 집중호우로 620명이 대피, 155명의 임시대피시설 이용주민이 발생하여, 이재민 건강관리를 위한 임시대피시설 순회진료 실시.

○ **(장　　점)** 호우피해 특별재난지역으로 선포된 오송읍 이재민의 관리, 건강증진을 위한 청주시한의사회의 적극적인 참여와 일상회복 지원을 위한 충청권트라우마센터 연계 심리상담 진행

• 호우피해로 인한 특별재난지역의 이재민 건강관리를 위한 청주시한의사회의 적극적인 참여로 한의약 공공보건의료사업의 원활한 추진 및 이재민의 빠른 일상회복이 가능했음.

04 운영내용

※ 사업개요

구분	농촌지역 민관협력 다함께 건강더하기	도시지역 소아청소년 한방·영양교육	특별재난지역 이재민 순회진료
사업기간	'23. 9. ~ 12.	'23. 11.	'23. 7.
사업목표	의료취약지 건강격차 완화	소아청소년 한의약 건강증진	이재민의 빠른 일상회복 도모
운영주체	보건정책과 보건기획팀	보건정책과 용암건강생활지원센터팀	보건정책과 보건행정팀
대상자	의료취약지 마을주민	지역아동센터 이용 아동	집중호우피해 이재민

1. 농촌지역 민·관협력 찾아가는 한의약 건강돌봄

- **(사 업 명)** 의료와 여가를 한번에, 다함께 건강더하기!
- **(운영목적)** 찾아가는 민·관 협력 통합보건서비스 실시로 의료취약지 **건강격차 완화 및 의료 사각지대 해소**
- **(운영기간)** 2023. 9월 ~ 12월
- **(운영장소)** 미원면 운교보건진료소, 현도면 하석보건진료소, 옥산면 소로리마을회관, 북이면 북이보건지소
- **(주요내용)**
  - 지역 의료단체를 통한 진료 및 상담 등 의료서비스 제공
  - 자원봉사센터 연계 봉사단체를 통한 이미용, 아로마테라피 등 여가서비스 제공

연번	장소	일자	참여인력	사업실적	사업내용
4회			108명	157명	
1	상당구 미원면	9. 16.	20	42	**청주시한의사회 협력 한의약 건강증진** (침술을 활용한 건강관리)
2	서원구 현도면	10. 21.	28	42	
3	흥덕구 옥산면	11. 18.	31	41	
4	청원구 북이면	12. 16.	29	32	

○ **(추진체계)**

민·관 협력 건강인프라구축
(한의사회, 의사회, 치과의사회, 약사회, 안경사회, 자원봉사센터, 보건소)

구분	보 건	의 료	여 가
참여	**보건소** (상당·서원·흥덕·청원 청주시 4개 보건소)	**보건소, 지역의료단체** (**한의사회**, 의사회, 치과의사회, 약사회, 안경사회, 결핵협회)	**청주시자원봉사센터** (아로마테라피, 네일아트, 이·미용 봉사단체)
내용	통합돌봄제공을 위한 **행정지원**	진료 및 건강상담 등 **의료서비스 제공**	봉사단체와 연계한 **여가서비스 제공**

의료취약지 지역주민의 생활터를 중심으로 각 민·관기관의 연계·협력을 통해 다양한 건강관리 서비스와 함께 한의약 통합돌봄

○ **(참여인력)** 한의사회, 의사회, 약사회, 안경사회, 자원봉사단체, 보건소

인력구분	주요 업무	인원
사업담당자	사업 기획, 관리, 성과관리 및 분석	1
행정지원	장소결정, 일정협의, 사업홍보 등 행정적 지원	4
한의사	한의약 공공보건의료서비스 제공 (한의약 중재도구를 활용한 건강증진사업)	4
간호사	한의약 공공보건의료서비스 협조, 한의약 통합돌봄서비스 제공	4
의사, 치과의사, 안경사	통합돌봄서비스 제공(공공보건의료서비스)	12
자원봉사자	통합돌봄서비스 제공(여가서비스 협조)	15

○ **(사업목표)**

성과지표	목표치	정의	목표치 산출근거	측정산식
건강인프라 구축	6개기관	민·관협력 참여기관	내부자료 (결과보고서)	의약단체수+ 자원봉사단체수
한방서비스 참여율	80%	전체 서비스 대비 한방 서비스 참여율	내부자료 (결과보고서)	한의약서비스참여 / 전체서비스참여
프로그램 만족도	80%	통합돌봄 연계 대상자 프로그램 만족도	내부자료 (결과보고)	만족이상 응답자 / 설문조사 참여자

○ (추진경과)

- '23. 9. 1. 자원봉사센터방문 및 자원봉사자 연계 협의
- '23. 9. 5. 의약관련 단체장 간담회 개최

• 참석 : 한의사회장, 의사회장, 치과의사회장, 약사회장, 안경사회장
• 내용
 - 민·관협력 합동순회진료의 추진 방향 논의
 - 보건의료분야 현안사업 협의
 - 보건의료 통합서비스 제공 기준 및 방법 등 논의

- '23. 9. 5. 의료와 여가를 한번에,「다함께 건강더하기」계획 수립
- **'23. 9. 16. 건강더하기 시작(1회차)**

• 운영일시 : 2023. 9. 16.(토) 15:00~17:00
• 운영장소 : 운교보건진료소(청주시 상당구 미원면 운교리)
• 참여인력 : 6개기관, 20명
 - 한의사회, 치과의사회, 약사회, 안경사회, 자원봉사센터, 보건소
• 운영실적 : 지역주민 42명, 294건

- **'23. 10. 21. 건강더하기 운영(2회차)**

• 운영일시 : 2023. 10. 21.(토) 15:00~17:00
• 운영장소 : 하석보건진료소(청주시 서원구 현도면)
• 참여인력 : 7개기관, 28명
 - 한의사회, 의사회, 치과의사회, 약사회, 안경사회, 자원봉사센터, 보건소
• 운영실적 : 지역주민 42명, 294건

- **'23. 11. 18. 건강더하기 운영(3회차)**

• 운영일시 : 2023. 11. 18.(토) 15:00~17:00
• 운영장소 : 소로1리 마을회관(청주시 흥덕구 옥산면)
• 참여인력 : 7개기관, 31명
 - 한의사회, 의사회, 치과의사회, 약사회, 안경사회, 자원봉사센터, 보건소
• 운영실적 : 지역주민 41명, 249건

- **'23. 12. 16. 건강더하기 운영(4회차)**

• 운영일시 : 2023. 12. 16.(토) 15:00~17:00
• 운영장소 : 북이보건지소(청주시 청원구 북이면)
• 참여인력 : 7개기관, 31명
 - 한의사회, 의사회, 치과의사회, 약사회, 안경사회, 자원봉사센터, 보건소
• 운영실적 : 지역주민 32명, 235건

2. 도심지역 소외없는 소아·청소년 한의약 건강돌봄

○ **(사 업 명)** 소아청소년 건강증진을 위한 한방·영양교육

○ **(운영목적)** 한의약 서비스 취약계층인 소아·청소년을 위한 한의약 공공보건의료사업(한방교육)과 영양교육을 함께 실시하여 **소아청소년 한의약 관심 제고 및 한의약 건강증진 도모**

○ **(운영기간)** 2023. 11월

○ **(운영대상)** 소아·청소년 36명

○ **(운영장소)** 지역아동센터 2개소(희망지역아동센터, 경희지역아동센터)

○ **(주요내용)**

- 한의학의 특징 및 한의사 직업소개
- 감염병의 증상, 한의학적 대처법 및 질병예방교육
- 한방 식생활 교육 및 건강간식 만들기

○ **(추진체계)**

(현황) 소아·청소년 한방경험 9.8% (2022년 한방의료이용실태조사)
➡ 소아·청소년의 건강증진 및 한의약 관심제고를 위한 맞춤교육 필요

지역아동센터	한의과 공중보건의사	용암건강생활지원센터
참여자 모집 및 프로그램 장소 협조	전문성을 갖춘 한의약 교육제공 (대한한의사협회 소아청소년 위원)	흥미제고를 위한 영양교육 제공 (영양사 출신 공무원)

소아·청소년의 선호가 높은 영양교육과 전문위원출신 한의사의 적극적인 한방교육을 통한
소아·청소년 한의약 건강증진 도모

○ **(참여인력)**

- 한의과 공중보건의사 장권준(대한한의사협회 소아·청소년 위원)
- 용암건강생활지원센터팀 주무관 김소현(영양사, 한식조리기능사)

인력구분	주요 업무	인원
사업담당자	사업 기획, 관리, 성과관리 및 분석	1
한의사	소아·청소년 대상 한의학 보건교육 제공	1
영양사	소아·청소년 흥미제고를 위한 영양교육 제공	1

○ **(사업목표)**

성과지표	목표치	정의	목표치 산출근거	측정산식
프로그램 참여율	80%	센터 이용자 중 프로그램 참여비율	내부자료 (결과보고서)	한의약서비스참여 / 지역아동센터이용자

○ **(추진경과)**

- '23. 9. 한의과 공중보건의 업무 협조요청 및 전문인력 확보
- '23. 10. 지역아동센터 업무협의(희망·경희지역아동센터)
  - 지역아동센터 장소협조 및 공간 활용 여부 협의
  - 프로그램 참여자 선별 및 대상자 연계서비스 협의
- '23. 11. 소아청소년 건강증진을 위한 「한방·영양교육」추진계획 수립
- **'23. 11. 15. 한방·영양교육 실시 (1회차)**

• 운영장소 : 희망지역아동센터
• 운영대상 : 소아·청소년 15명
• 운영인력 : 한의과 공중보건의사, 영양사
• 운영내용
 - 한의학의 특징, 한의사 직업소개, 한의학적 예방관리법 교육
 - 건강한 식생활 교육 및 영양간식 만들기 체험활동

- **'23. 11. 22. 한방·영양교육 실시 (2회차)**

• 운영장소 : 경희지역아동센터
• 운영대상 : 소아·청소년 21명
• 운영인력 : 한의과 공중보건의사, 영양사
• 운영내용
 - 한의학의 특징, 한의사 직업소개, 한의학적 예방관리법 교육
 - 건강한 식생활 교육 및 영양간식 만들기 체험활동

3. 특별재난지역 이재민의 일상회복을 위한 한의약 건강돌봄

- **(사 업 명)** 수해지역 주민건강관리를 위한 민·관협력 의료지원
- **(운영목적)** 임시대피시설 이용 이재민의 건강관리를 위한 민·관협력 순회진료 실시로 **이재민의 빠른 일상회복 도모**
- **(운영기간)** 2023. 7. 19. ~ 8. 15.
- **(운영대상)** 이재민 155명
- **(운영장소)** 임시대피시설(오송읍 복지회관)
- **(주요내용)** 이재민 건강관리 및 재난회복심리지원 등
  - 이재민 의료지원(청주시한의사회 협업)
    - 누적381명(한의과 278명, 의과 103명)
  - 재난회복심리지원(충청권트라우마센터, 대한적십자사 협업 및 연계)
    - 전문기관 심리지원 및 심리상담 26건
  - 임시거주시설·피해지역 감염병관리 및 방역소독, 방역물품지원
- **(참여인력)** 4개팀 20명
  - 1개팀 5명(한의사 1, 의사 1, 간호사 1, 행정지원 1, 환자이송 1)

인력구분	주요 업무	인원
한의사	한의약 공공보건의료서비스 제공 (한의약 중재도구를 활용한 건강증진사업)	10
간호사	한의약 공공보건의료서비스 협조, 한의약 통합돌봄서비스 제공	23
의사	공공보건의료서비스 제공 (건강상담, 응급처치)	11
사회복지사	유가족·부상자 및 피해주민 재난회복심리지원	20
행정	환자이송 대기, 행정지원 협조 방역소독 및 방역물품지원	46

○ **(사업목표)**

성과지표	목표치	정의	목표치 산출근거	측정산식
서비스 참여율	100%	서비스 제공 시 대상자 참여율	내부자료 (결과보고서)	한의약서비스참여 / 전체서비스참여
일자별 참여율	100%	이재민 거주일수 대비 서비스 제공일수	내부자료 (결과보고서)	서비스제공일수 / 이재민거주일수

○ **(추진경과)**

- '23. 7. 15. 청주지역 집중호우로 인한 피해발생

  • 인명피해 : 총29명(사망 15명, 부상 14명)
  • 응급대응 : 오송 궁평2지하차도 현장 응급의료소 운영(7.15.~17.)
  • 인력투입 : 인력142명(청주시의사회협업), 구급차 4대

- '23. 7. 19. 청주시 일부지역 집중호우 피해 '특별재난지역' 선포
- '23. 7. 19. 「수해지역 이재민을 위한 민·관협력 의료지원 계획」 수립
- '23. 7. 19. 수해로 인한 이재민 임시대피시설 이동순회진료 의료지원 협조요청 (한의사회 공문발송, 보건정책과-12137호)
- **'23. 7. 19. ~ 8. 15. : 민·관 협력 재난지역 통합돌봄서비스 제공**

• [의료지원]-청주시한의사회·의사회 협업
- 운영방법 : 4개 보건소에서 일자별 순회 진료
- 운영장소 : 오송읍복지회관(임시대피시설)
- 운영대상 : 임시대피시설 이용 주민 155명
- 운영내용 : 한방진료, 응급처치 등(민·관 의료자원 연계 추진)

• [심리지원]-충청권트라우마센터, 대한적십자사 협업
- 운영방법 : 이재민 대상 찾아가는 재난회복심리지원 운영
- 운영장소 : 오송읍복지회관(임시대피시설)
- 운영대상 : 임시대피시설 이용 주민 155명
- 운영내용 : 민간 심리지원 기관 연계·협업 찾아가는 심리상담

• [감염예방]-새마을자율방역단 협업
- 운영방법 : 임시대피시설 및 피해지역 방문 감염병예방
- 운영장소 : 오송읍복지회관(임시대피시설)
- 운영대상 : 임시대피시설 이용 주민 155명
- 운영내용 : 새마을자율방역단 협업 방역소독 및 물품지원

05 연계내용

1. 연계 서비스 현황

('23년도 대상자 수만 기재, 단위 : 명)

전체 통합돌봄 사업 대상자 수	1,497
• 민관협력 찾아가는 통합보건서비스	1,054
• 소아·청소년 건강증진 한방·영양교육	36
• 특별재난지역 임시대피시설 통합돌봄	407
한의 서비스를 받은 대상자 수	**443**
• 민관협력 찾아가는 통합보건서비스	129
• 소아·청소년 건강증진 한방·영양교육	36
• 특별재난지역 임시대피시설 의료지원	278

2. 연계 서비스 내용분석(실인원)

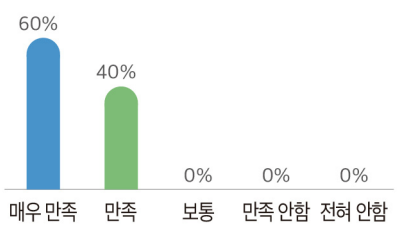
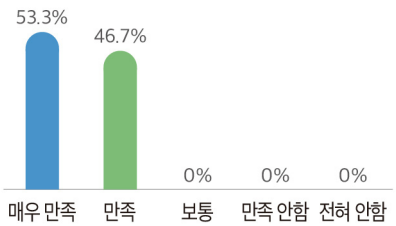
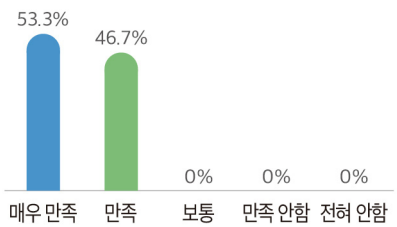
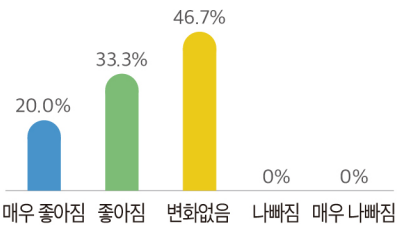
대분류	중분류	제공 서비스		
		체크	서비스 대상자 수	프로그램명
1. 주거	주거환경개선	☐		
	거처마련 및 이주지원	☑	155	• 임시대피시설 통합돌봄
	주거관련 비용지원	☐		
2. 일상 생활	가사 지원	☐		
	식사(식품) 지원	☐		
	위생(이미용) 지원	☑	41	• 민·관협력 찾아가는 통합 보건서비스
	활동(이동) 지원	☑	155	• 임시대피시설 통합돌봄
	생활용품 지원	☑	155	• 임시대피시설 통합돌봄
	일상생활 관련 비용지원	☐		
3. 신체건강 및 보건의료	질병예방 및 건강관리	☑	348	• 민·관협력 찾아가는 통합 보건서비스 • 소아·청소년 건강증진 한방 ·영양교육 • 임시대피시설 통합돌봄
	검진·진단 및 치료	☑	312	• 민·관협력 찾아가는 통합 보건서비스 • 임시대피시설 의료지원

대분류	중분류	제공 서비스		
		체크	서비스 대상자 수	프로그램명
3. 신체건강 및 보건의료	재활치료	☑	312	• 민·관협력 찾아가는 통합 보건서비스 • 임시대피시설 통합돌봄
	의약품 의약외품 및 보장구 지원	☑	312	• 민·관협력 찾아가는 통합 보건서비스 • 임시대피시설 통합돌봄
	보건의료관련 비용지원	☐		
4. 정신건강 및 심리정서	정신건강교육	☑	312	• 민·관협력 찾아가는 통합 보건서비스 • 임시대피시설 통합돌봄
	심리검사 및 진단	☑	26	• 임시대피시설 통합돌봄
	정신·심리 상담	☑	155	• 민·관협력 찾아가는 통합 보건서비스 • 임시대피시설 통합돌봄
	정서발달 및 치유지원	☑	348	• 민·관협력 찾아가는 통합 보건서비스 • 소아·청소년 건강증진 한방·영양교육 • 임시대피시설 통합돌봄
	정신질환자 치료 및 사회복귀 지원	☐		
	정신건강관련 비용지원	☐		
5. 보호 및 돌봄요양	장기 시설보호	☐		
	단기 시설보호	☐		
	주·야간보호	☐		
	간병 및 돌봄서비스	☐		
	돌봄·요양 관련 비용지원	☐		
6. 기타		☐		

3. 한의약 서비스 연계 우수사례 소개

농촌지역 민·관협력 찾아가는 한의약 건강돌봄

<table>
<tr><th>구분</th><th>내용</th></tr>
<tr><td>사례 제목</td><td>농촌지역 민·관협력 통합돌봄</td></tr>
<tr><td>추진기관</td><td>상당구 미원면 운교리 운교보건진료소</td></tr>
<tr><td>추진배경</td><td>• 인구현황 : 관할지역 636명 중 288명이 65세 인구로 고령화율은 45.2%(청주시 고령화율 1위)
• 건강상태 : 미원면 우울증상 유병률은 11.0%로 충북 최댓값(11.5%)에 근접, 건강인지율은 37.4%로 충북 중앙값(41.1%0보다 3.7%낮아 건강관리가 필요함 (※2022지역사회 건강조사)</td></tr>
<tr><td>사업개요</td><td>• 사업계획
<table>
<tr><th>2023년 1분기</th><th>2023년 2분기</th><th>2023년 3분기</th><th>2023년 4분기</th></tr>
<tr><td>• 계획수립
• 대상자선정</td><td>• 정신건강프로그램
• 중간평가</td><td>• 민관협력연계사업
• 대상자수시상담</td><td>• 최종평가
• 향후계획수립</td></tr>
</table>
• 사업대상 : 60세 이상 인구 415명
• 사업장소 : 운교보건진료소 및 관할경로당 8개소</td></tr>
<tr><td>사업내용</td><td>• 민·관협력 찾아가는 한의약 통합돌봄
- 지역 의료단체를 통한 진료 및 상담 등 의료서비스 제공
- 자원봉사센터 연계 봉사단체를 통한 이미용, 아로마테라피 등 여가서비스 제공
• 통합돌봄 연계 보건진료소 프로그램 운영
- 행복어울림 운동교실 : 우울감 완화를 위한 생활체조
- 인지강화 활동교실 : 꾸미는 활동을 통한 스트레스 완화교실</td></tr>
<tr><td>연계기관</td><td>
<table>
<tr><th>추진기관</th><th>추진내용</th></tr>
<tr><td>보건소·보건진료소</td><td>정신보건사업 안내 및 상담</td></tr>
<tr><td>진료소운영협의회</td><td>정신보건사업 홍보 및 참여독려</td></tr>
<tr><td>청주시한의사회</td><td>한방진료 및 상담</td></tr>
<tr><td>청주시의사회</td><td>일반진료 및 상담</td></tr>
<tr><td>청주시치과의사회</td><td>치과진료 및 상담</td></tr>
<tr><td>청주시한의사회</td><td>복약지도 및 약물오남용교육</td></tr>
<tr><td>청주시안경사회</td><td>안경세척 및 교정부품 교환</td></tr>
<tr><td>청주시자원봉사센터</td><td>네일아트, 이미용, 아로마테라피</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

구분	내용
통합돌봄으로 인한 개선과 변화	• 정신건강증진프로그램 : 행복어울림 운동교실, 인지강화활동교실 - 프로그램 만족도 : **'만족'이상 응답자 100%** - 건강상태 변화 : 응답자의 50%이상이 건강상태가 좋아졌다고 응답 • 한의약연계협력강화사업 : 민·관협력 찾아가는 통합보건서비스 - **9개분야, 294건**의 의료·여가 통합보건서비스 제공으로 **지역주민 정신건강 도모 및 삶의질 향상에 기여**
관련 사진	• 프로그램 만족도 : **'만족'이상 응답자 100%**  [행복어울림 운동교실]  [꾸미기 함께해유 인지강화활동교실] • 건강상태 변화 : 응답자의 50%이상이 건강상태가 좋아졌다고 응답  [행복어울림 운동교실]  [꾸미기 함께해유 인지강화활동교실]

도심지역 소외없는 소아·청소년 한의약 건강돌봄

구분	내용
대상자 특성	• 지역아동센터 이용자 36명
추진경과	• 대한한의사협회 소아청소년 위원인 한의과 공중보건의사 한방교육 참여 협조 요청 ('23. 9.) • 청주시 지역아동센터 방문 및 협조요청('23. 10.) - 지역아동센터 장소협조 및 공간활용 가능여부 협의 - 프로그램 참여자 선별 및 대상자 연계서비스 협의 • 소아청소년의 한의약 흥미제고를 위한 업무추진방안 업무협의 ('23. 10.) • 논의결과 - 소아청소년의 연령대 특성을 고려하여 단순한 주입식 교육에서 벗어나 체험형태의 교육구성 - 교육참여자의 흥미를 고취시키기 위해 한방교육과 영양교육을 연계하여 한방교육의 관심을 높이고 소아청소년의 한의약에 대한 인식개선 제고 - 한방교육 추진 시 참여자의 눈높이에 맞는 실기위주의 교육운영(한의학적 스트레스 완화법 등) • 소아청소년 건강증진을 위한 한방영양 추진계획 수립('23. 11.) • 한방·영양교육 실시('23. 11.)
추진내용	• 운영장소 : 희망지역아동센터, 경희지역아동센터 • 운영대상 : 소아청소년 36명(지역아동센터 이용자) • 운영인력 : 한의과 공중보건의사, 영양사(주무관) - 한의과 공중보건의사(대한한의사협회 소아청소년 위원) - 용암건강생활지원센터 주무관(영양사, 한식기능조리사) • 운영내용 - 한의학의 특징, 한의사 직업소개, 한의학적 예방관리법 교육 - 건강한 식생활 교육 및 영양간식 만들기 체험활동
서비스 제공현황	• 질병예방 및 건강관리 • 정서발달 및 치유지원
향후계획	• 2024년 소아청소년 건강증진 사업계획 수립 • 소아청소년 한방·영양교육 실시(운영횟수, 기관, 대상자 확대)
통합돌봄의 사업성과	• (성과) 지역아동센터 이용자 중 서비스 참여율은 83.4%로 한방 영양교육에 소아청소년의 관심이 높음을 알 수 있음. • (결과) 체험실습 위주의 영양교육을 한방교육과 연계하여 한의약 건강증진 사업을 운영하는 경우, **소아청소년의 한의약에 대한 흥미를 고취시키고 접근성을 높일 수 있어** 궁극적으로 생애주기별로 소외없는 한의약 건강증진 사업을 할 수 있음을 확인함 • 2023년 소아청소년 건강증진사업 추진 감사장 수여((사)대한한의사협회-24311호)

구분	내용
관련 사진	[1회차 한방교육] [1회차 영양교육] [2회차 한방교육] [2회차 영양교육]

06 사업성과

1. 강점 및 개선방향

농촌지역 민·관협력 찾아가는 한의약 건강돌봄

○ **(강점1)** 읍·면지역 의료사각지대 해소를 위한 청주시 차원의 높은 관심
※ 주요 업무 보고회 시 시장님 지시사항(민관협력 보건의료서비스 제공 적극 추진)

○ **(강점2)** 근거기반 청주형 특화 주제선정

- 지역사회 보건의료수요 및 건강통계자료를 근거로 한 지역주민의 관심도가 높은 주제를 선정하여 지역주민 참여율 증대 제고

○ **(강점3)** 의약단체와 자원봉사단체를 연계한 민·관 협력체계 구축

- 도심에 존재하는 건강인프라의 협력체계 구축을 통한 의료취약지로 찾아가는 민·관 통합보건서비스를 진행하여 의료접근성 강화 및 건강형평성 도모

○ **(개선방향)** 복지기관의 참여를 통한 통합돌봄 및 연계협력 강화

- 복지단체의 서비스 연계를 통한 통합돌봄의 선순환이 가능하도록 복지분야의 사업참여 필요
  - **2024년부터 청주복지재단과 지역사회종합복지관의 참여**로 복지사각지대 발굴 등 **보건과 복지의 유기적 연계로 시너지효과 도모 중임**

도심지역 소외없는 소아·청소년 한의약 건강돌봄

○ **(강점1)** 청주1호 용암건강생활지원센터 운영

- 도심지역 한의약 건강증진 사업 추진 용이
- 용암건강생활지원센터 내 간호사, 영양사, 재활치료사 등 다양한 보건의료인 배치로 한의약 통합돌봄 사업 실시 가능

○ **(강점2)** 한의과 공중보건의사의 적극적인 활동

- 대한한의사협회 소아청소년 위원으로 위촉된 한의과 공중보건의사의 적극적인 활동으로 소아·청소년을 위한 전문성있는 한의약 건강증진 서비스 가능

○ **(개선방향)** 한방교육과 영양교육의 유기적 연계 필요

- 사업대상자(소아청소년)의 흥미를 높이기 위해 영양교육을 한방교육과 함께 실시하고 있으나 두 사업 간의 유기적 연계는 다소 느슨한 편임. 향후 사업 실시 시 영양교실의 한의학적 성격을 강화하여 유기적 연계 필요.

특별재난지역 이재민의 일상회복을 위한 한의약 건강돌봄

- **(강점1)** 호우피해 특별재난지역으로 선포된 오송읍 이재민의 관리, 건강증진을 위한 청주시 한의사회의 적극적인 참여
- **(강점2)** 이재민의 빠른 일상회복을 위한 충청권트라우마센터 등 복지분야 연계·협업으로 보건·복지 통합서비스 제공
- **(개선방향)** 지역사회 의료자원 상시 협조체계 구축
  - 청주시한의사회·의사회, 충청권트라우마센터 및 기초정신건강복지센터 등 민간단체의 재난·응급상황 시 적극적인 동참 유도

2. 사업 성과 및 결과

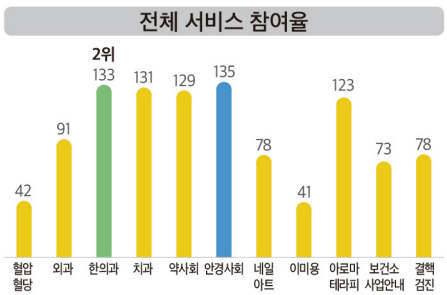
농촌지역 민·관협력 찾아가는 한의약 건강돌봄

- **건강인프라구축 : (기존) 의약단체 → (성과) 의약 + 자원봉사단체**

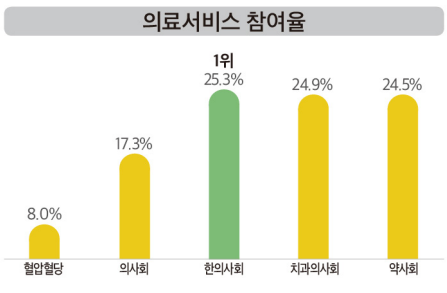
기존	성과(2023~)
청주시한의사회, 의사회, 약사회, 안경사회	청주시한의사회, 의사회, 약사회, 안경사회 ✚ 청주시 자원봉사센터연계 (아로마테라피, 네일아트, 이미용)
의·약단체만 포함한 청주형 건강인프라	**의약단체+자원봉사단체로 구성한 청주형 건강인프라**

  - (성과) 의약단체로 구성된 청주시 건강인프라와 더불어 자원봉사단체의 연계를 추가하여 민·관 협력 강화
  - (결과) 의료취약지 시민요구도가 높은 여가서비스를 의료서비스와 함께 실시하여 사업의 시민참여율 증가
- **서비스참여율 : 한방진료참여율 전체서비스 중 2위, 의료서비스 중 1위**
  - (성과) 한의약서비스(침술)은 다른 서비스에 비해 소요시간 및 대기시간이 길었음에도 불구하고 157명 중 133명이 서비스에 참여함. 참여율을 통해 **의료취약지 한의약 요구도**가 높음을 알 수 있음.

- (결과) 참석자 의견 중 '한방진료(침술)를 하러 왔다가 다른 서비스도 이용했다.'는 응답에 따르면, **한의약 서비스 제공이 통합돌봄 서비스 접근의 마중물**이 되었음을 알 수 있음.



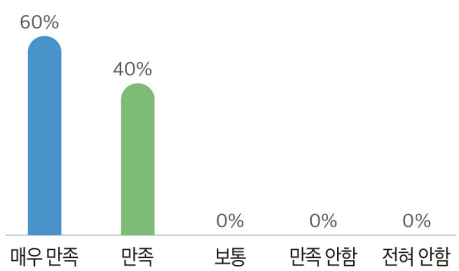
[전체 서비스 참여율(한의과 2위)]



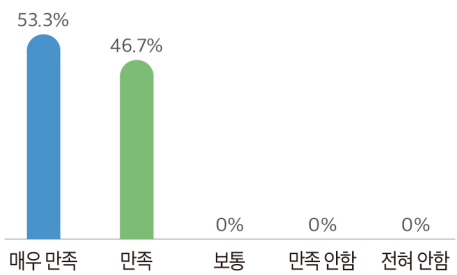
[의료서비스 참여율(한의과 1위)]

○ **만족도조사 : 통합돌봄 선정 대상자 중 건강증진프로그램 참여자**

- (성과1) 상당구 농촌지역 민·관협력 찾아가는 통합돌봄 서비스 연계 건강증진 프로그램 참여자의 만족도는 '만족'이상 응답자 100%
- (성과2) 통합돌봄 서비스 참여자 중 건강상태 변화 설문에는 응답자의 50%이상이 건강상태가 좋아졌다고 응답함.
- (결과) 지역사회 보건의료수요 및 건강통계자료를 근거로 한 지역주민의 관심도가 높은 주제를 선정(정신건강)하여 통합돌봄 실시결과 높은 만족도와 건강상태 개선을 보여 **통합 돌봄서비스가 지역주민의 정신건강을 도모하고 삶의 질향상에 기여하였음을 알 수 있음.**
  - 프로그램 만족도 : '만족' 이상 응답자 100%

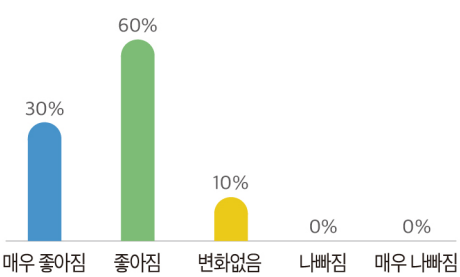


[행복어울림 운동교실]

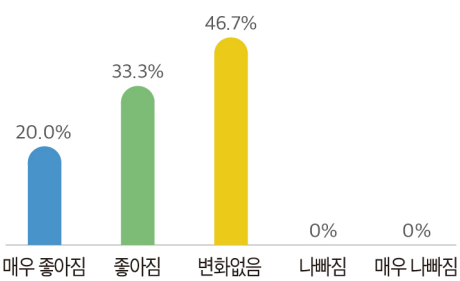


[꾸미기 함께해유 인지강화활동교실]

  - 건강상태 변화 : 응답자의 50%이상이 건강상태가 좋아졌다고 응답



[행복어울림 운동교실]

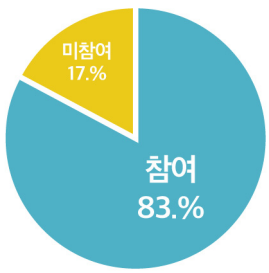


[꾸미기 함께해유 인지강화활동교실]

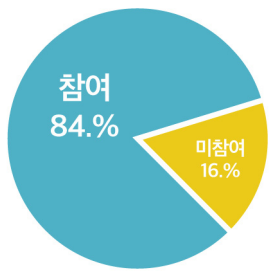
도심지역 소외없는 소아·청소년 한의약 건강돌봄

○ **서비스참여율 : 평균 83.5%(1회차 83%, 2회차 84%)**

- (성과) 지역아동센터 이용자 중 서비스 참여율은 83.4%로 한방영양교육에 소아청소년의 관심이 높음을 알 수 있음.
- (결과) 체험실습 위주의 영양교육을 한방교육과 연계하여 한의약 건강증진 사업을 운영하는 경우, **소아청소년의 한의약에 대한 흥미를 고취시키고 접근성을 높일 수 있어** 궁극적으로 생애주기별로 소외없는 한의약 건강증진 사업을 할 수 있음을 확인함,



[서비스참여율(1회차, 83%)]



[서비스 참여율(2회차, 84%)]

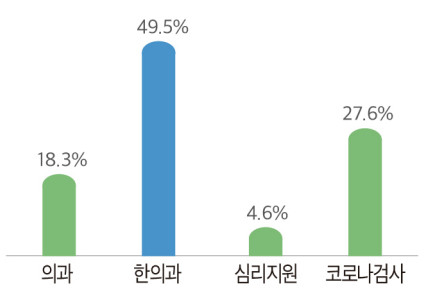
특별재난지역 이재민의 일상회복을 위한 한의약 건강돌봄

○ **서비스참여율 : 전체 이용 서비스 중 한의약 이용률 절반(49.5%)차지**

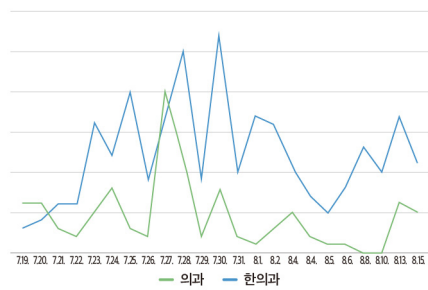
- (성과) 이재민 일상회복을 위해 제공된 통합돌봄서비스 제공 결과 한의약 이용률이 49.5%로 전체 서비스의 절반을 차지함
- (결과) 한의약 공공보건의료사업 중 하나인 **재난으로 인한 환자의 진료** 등 관리, **건강증진**에 시민 요구도가 매우 높음을 알 수 있음

○ **일자별참여율 : 의료서비스 제공 시 한의과 요구도가 더 높음**

- (성과) 일자별 한의과와 의과서비스 참여율을 비교하였을 때 한의과 진료에 시민요구도가 더 높음을 알 수 있음.
- (결과) 재난 상황 시 이재민의 건강관리 및 일상회복에 한의과 요구도가 더 높음을 알 수 있음.



[전체 서비스 참여율(한의과 49.5%)]



[일자별 의료서비스 참여율]

3. 차후년도 사업추진 계획

- **보건소 직무역량강화교육 실시**('한의약 엑티브에이징' 포함, '24. 2.)
- 2024년 민·관협력 찾아가는 통합보건서비스 운영계획 수립('24. 2.)
- 2024년 민·관협력 찾아가는 통합보건서비스 운영('24. 3. ~ 12.)
- 2024년 한의약 육성 지역계획 수립 설명회 참석('24. 4. 4.)
- **제1회 청주시 건강대축제 추진**(한방병원 연계 부스운영, '24. 4. 13.)
- **한의약 건강증진사업 선진지 견학**('24. 5., 경북 영천시, 대구 중구)
- 청주형 한의약 건강증진 사업계획(안) 수립 예정('24. 5.)
- 2024년 소아청소년 한의약 건강증진 사업추진 예정('24. 8.)

2023년
사례 지역

전북특별자치도
김제시

한의약과 함께하는 우리동네 건강복지

01 일반현황

1. 지역현황

인구 현황

- 김제시의 남성과 여성의 인구수는 거의 차이가 없으며 연령별 인구수는 영유아 1,583명, 아동·청소년 7,211명, 성인 44,686명, 노인 27,950명으로 **노인인구는 증가하는 반면 청·장년층 인구의 감소**로 인해 노인인구 비율이 2000년 이후 계속 상승
- 김제시 독거노인은 10,599명으로 전체 노인 중 37.9%를 차지.
- 또한 김제시 저소득층(기초수급자, 차상위계층 포함) 인구 수는 10,255명으로 전체 인구의 12.6%를 차지하며 해당 연령 인구 수 대비 **저소득층 비율은 0~19세 청소년(22%), 65세 이상 노인(19%), 20세~64세 성인(7.6%) 순으로 기록**

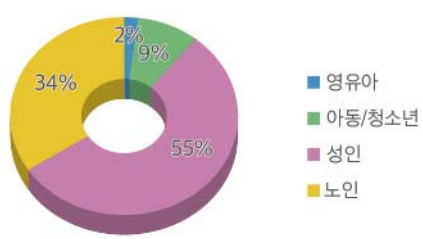
[표 1] 연령별, 성별 인구현황

(단위 : 명)

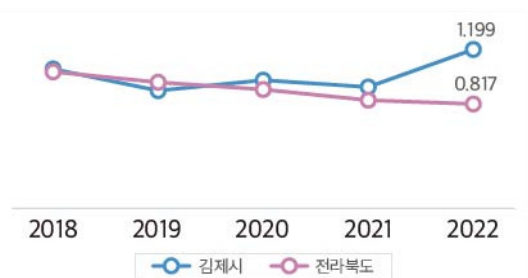
연령별	인구수	성별		저소득층
		남	여	
총 인구	81,430	40,631	40,799	10,255
영유아(0~4세)	1,583(2%)	790(2%)	793(2%)	1,519(22%)
아동(5~12세)	3,676(5%)	1,922(5%)	1,754(4%)	
청소년(13~18세)	1,583(4%)	1,827(4%)	1,708(4%)	
성인(19~64세)	44,686(55%)	24,342(60%)	20,344(50%)	3,432(7.6%)
어르신(65세 이상)	27,950(34%)	11,750(29%)	16,200(40%)	5,304(19%)

(출처 : 주민등록 인구통계 행정안전부, 김제시 조사 자료)

[표 2] 연령별 인구비율



[표 3] 최근 5년간 합계출산율



(출처 : 주민등록 인구통계 행정안전부)

건강 현황

○ 핵심 성과지표 분석

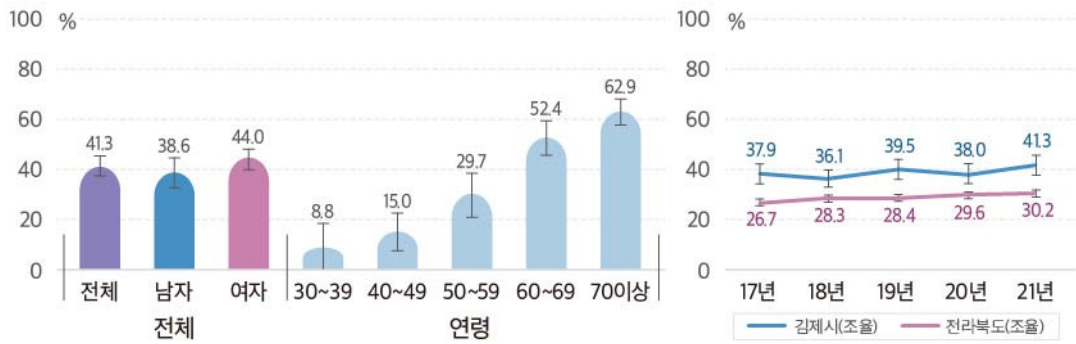
번호	지표명	김제(%)	전북(%)	전국(%)
1	성인 남자 현재 흡연율	33.6	31.3	33.3
2	흡연자의 금연시도율	33.7	47.2	43.1
3	비흡연자의 직장실내 간접흡연 노출률	9.5	14	11
4	월간 음주율	34.2	45.4	48.3
5	고위험 음주율	7.8	9.6	9.9
6	영양표시 활용률	79.0	84.2	82.8
7	걷기 실천율	41.2	37.8	41.0
8	비만율(자가보고)	32.3	31.2	31.2
8	어제 점심식사 후 칫솔질 실천율	61.1	70.9	66.7
9	혈압 인지율	60.3	67.5	64.3
10	혈당 인지율	32.1	37.7	29.6

- 걷기실천율·건강생활실천율 및 비만율
  - 걷기 실천율은 41.2%로, 전년 36.9% 대비 4.3%p 증가하였으며, 전라북도 37.8%에 비해 높았다. 2017년 이후 걷기 실천율은 증감을 반복하는 추세이다.
  - 건강생활 실천율은 33.2%로 연령대별로는 60대에서 가장 높았고, 30-40대에서 가장 낮았다.
  - 비만율 또한 건강생활 실천율과 관련하여 건강생활실천율이 가장 낮은 30대가 가장 높은 비율을 차지하였으며 **70세 이상에서 가장 낮았다.**

    * 자료원 : 지역사회건강통계
- 만성질환 진단 경험률(30세 이상)
  - 고혈압 진단 경험률은 41.3%로 전년 대비 3.3%p 증가하였으며, 전라북도 30.2%에 비해 높았다.
  - 당뇨병 진단 경험률은 19.0%로 전년 대비 5.3%p 증가하였으며, 전라북도 12.7%에 비해 높았다.

○ 만성질환 관련 지표

* 자료원 : 지역사회건강통계

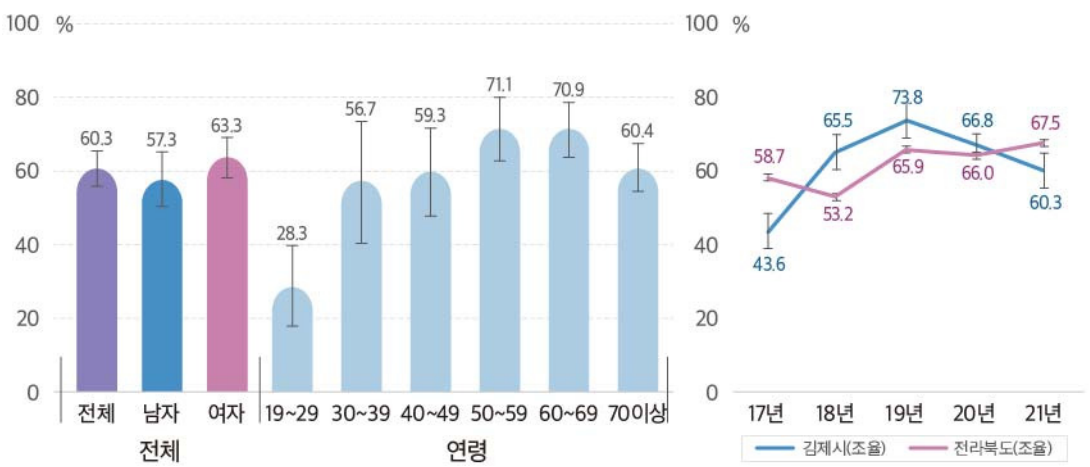


[고혈압 진단 경험률(≥30)]

[당뇨병 진단 경험률(≥30)]

[표4] 혈압수치 인지율

* 자료원 : 지역사회건강통계



대상자 만족도 조사 결과

○ 한의 의료기관

구분	한방병원	한의원	요양병원
시설 수	(1)개소	(19)개소	(4)개소

○ 시군구별 한의사 인력 현황

구분	일반의	일반수련의	전문수련의	전문의
김제시	(36)명	(0)명	(0)명	(1)명

2. 추진 배경

○ **김제 노인인구 지속적 증가 및 돌봄 욕구 증가**

- 현재 김제시 노인인구는 27,950명으로 꾸준히 매년 증가 추세
- 고령인구 비율이 34.3%에 도달하였으며 전년(33.8%) 대비 0.5%p가량 증가함.

○ **교통 인프라 및 의료기관 부족**

- 만성질환 관리 및 건강행태 개선을 위한 교육, 이동 돌봄 프로그램 요구 증가

○ **노인층의 건강수준인지율의 지속적 하락**

- 질병관리청 자료에 의하면 2022년 주관적 건강수준인지율이 43.4%로 기록되었으며 **이는 도내 하위 2위에 해당하는 수치임. 연령대별로는 70대 이상에서 가장 낮음.**

○ **노화에 따른 만성질환 관리 등 체계적인 관리 방안 필요**

- 연령이 증가할수록 고혈압, 당뇨 진단 경험률이 증가하였으며 노화에 따른 체계적인 만성질환 관리 방안이 필요함.

○ **노인층의 건강생활실천 접근이 어려움**

- 김제시 인구 자료를 토대로 분석한 결과 전체 1인가구 중 노인 1인가구의 비율은 **54.7%에 해당하며 인구수 대비 저소득층 비율이 노인에서 많은 것으로 나타남.**
  이는 노인인구의 건강관리 접근성 및 삶의 질 저하를 유발함

3. 사업 목표

성과지표	목표	정의	목표치 산출근거	측정산식
한방건강관리교실 운영횟수(회)	100	서비스 제공 정도	경로당 25개소, 4회 운영	25개소 x 4회
한방이동돌봄교실 운영횟수(회)	90	서비스 제공 정도	취약계층 30명, 3회 운영	30명 x 3회
한방건강디딤교실 운영 횟수(회)	8	서비스 제공 정도	기수별 주 1회 4주 과정 2기 운영	2기 x 4주
만족도(%)	90	서비스 만족 정도	전년도 수준 유지	매우 만족, 만족에 응답한 사람 수 / 전체 설문자 수 X 100

4. 사업 특징

내외부 자원 연계

내부 자원 연계	외부 자원 연계	기타
• 전문인력 활용 - 직접 찾아가는 전문 팀 구성 (한의사 1, 간호사·간호조무사 2) • 한방허브 증진실 - 안마의자 등 22개 의료장비 이용 • 통합사업 연계 - 경로당 백세체조 사업, 영양관리, 구강 관리 등 • 치매안심센터 : 치매 예방관리 • 정신건강복지센터 : 우울감 등 관리 • 행정복지센터 및 보건 지소·진료소 - 대상자 발굴 및 홍보 • 맞춤형복지팀 : 대상자 욕구 파악	• 김제시 한의사회 - 사업 운영 자문 • 지역 언론기관 - 언론보도 및 사업 홍보 • 도내 대학교 간호학과 - 기초 검진 및 프로그램 보조	• 전문 강사 - 한방건강디딤교실 (아로마테라피) 프로그램

주민참여 강화

○ 마을 방송 및 이통장 안내 전화 등을 통해 홍보 및 출석 독려

○ 주민의 적극적인 참여를 위해 건강생활실천에 필요한 적절한 홍보물품 제공 및 교육 (경혈 지압법 포스터 및 지압봉 등 제공)

○ 형평성 강화

- 행정복지센터, 지소·진료소 홍보 등을 통하여 대상자 발굴 및 신규 참여자 우선 신청

02 사업 운영 내용

1. 사업 개요

사업 목적

○ 노인인구에 대한 맞춤형 한의약 건강증진 사업을 통해 건강증진 도모 및 삶의 질 향상하고 건강수명 연장

○ 찾아가는 의료서비스 확대로 의료취약계층의 접근성 및 건강 형평성 제고

○ 주민 참여·지역사회 협력으로 노인 삶의 질 개선 및 노인 고독감 해소

사업 기간

○ 2023. 2월 ~ 11월

사업 주요내용

○ **한방종합선물 드림 사업**

구 분	한방건강관리교실	한방이동돌봄교실	한방건강디딤교실
대 상	관내 경로당 이용자	65세이상 기초생활수급자, 차상위계층 등 취약계층	65세 이상 지역주민
장 소	경로당	대상자 자택	보건소
내 용	• 기초 검진 및 한방진료 : 상담 및 한약제제처방, 피내침, 총명침, 테이핑 등 • 경혈지압법 교육 • 명상(마음다스리기) 및 안마도인체조 • 의료용 관절염 레이저 제공 • 한방양생 및 중풍예방교육 등 • 통합건강증진사업과 연계	• 1:1 맞춤형 한방건강관리 서비스 제공 • 한방진료 상담 및 처방 • 만성질환관리 1:1 교육 : 콜레스테롤, 혈압, 혈당 관리 등 • 명상 및 안마도인체조 • 경혈지압법 교육 • 의료용 관절염 레이저 제공	• 아로마테라피 강좌 : 스트레스 완화 및 우울증 예방 • 명상 및 기공체조 : 단전호흡, 관절관리, 근육 이완 및 강화 • 통합건강증진사업과 연계 • 한방양생 및 만성질환 예방 교육 등
방 법	순회 방문 주 1회 4주 과정	순회 방문 주 1회 3주 과정	주 1회 4주 과정 2기 운영

사업 추진전략

- 보건소 공중보건한의사를 활용한 1:1 맞춤형 진료
- 한의학적 만성질환 교육 등을 통한 만성질환자의 체계적인 관리
- 통합건강사업 프로그램 연계(영양교육, 구강관리 교육 등)
- 스트레스 및 우울 감소를 위한 다양한 체험 운영

사업 참여 인력

인력 구분	주요 업무	인 원
사업담당자	사업 기획, 관리, 성과관리 및 분석, 예산 집행	1
한방공중보건의사	사업 수행	1
한방방문간호 전담 인력 (간호사,간호조무사)	사업 수행 및 보고, 물품 관리	2
외부 강사	한방건강관리교실(아로마테라피) 운영	1

사업 목표

지표명	실적		목표	'23년도 목표치	
	'21	'22	'23	설정기준	자료원
한방건강관리교실 운영횟수(회)	78	64	100	경로당 25개소, 4회 운영	내부자료
한방이동돌봄교실 운영 횟수(회)	55	85	90	취약계층 30명, 3회 운영	내부자료
한방건강디딤교실 운영 횟수(회)	-	-	8	기수별 주 1회 4주 과정 2기 운영	내부자료
만족도(%)	87	89	90	전년도 수준 유지	내부자료

2. 예산, 시설, 장비, 인력 등 활용 내용

인력

- 보건소 : 담당자, 한방공중보건의사, 한방허브증진실 운영인력, 보건지소 진료소 통합건강증진사업 담당자(구강, 영양, 체조 등)
- 외　부 : 외부 강사(아로마테라피)

예산

- 소요예산 : 30,000천원
- 주요항목 : 의료장비 장비, 의약품 및 의료소모품 구입, 홍보물품 제작, 강사비, 프로그램 운영비 등

장비

- 퇴행성 관절염통증완화기 : 10대
- 한방허브증진실 : 안마의자 등 22개 장비

3. 사업 추진 경과

- ’23. 1. : 김제시 한의약 건강증진사업 계획 수립
- ’23. 1. : 한방건강관리교실 세부계획 수립 및 모집
- ’23. 2. : 한방건강관리교실 참여경로당 선정 및 통보
  - 경로당 28개소 선정, 4기로 운영
- ’23. 2. ~ 3. : 한방건강관리교실 1기 운영(32회/350명)
- ’23. 3. ~ 4. : 한방이동돌봄교실 세부계획 수립 및 모집
  한방건강관리교실 2기 운영(28회/319명)
- ’23. 4. : 한방이동돌봄교실 참여자 선정 및 통보
  - 취약 가구 41가구 선정, 4기 운영
- ’23. 5. : 한방이동돌봄교실 1기 운영(35회/46명)
- ’23. 6. : 한방이동돌봄교실 2기 운영(28회/34명)
- ’23. 7. : 한방건강관리교실 3기 운영(30회/351명)
- ’23. 8. ~ 9. : 한방건강디딤교실(아로마테라피) 세부계획 수립 및 모집
  한방건강관리교실 4기 운영(28회/286명)
- ’23. 9. : 한방건강디딤교실(아로마테라피) 1기 운영(4회)
- ’23. 10. : 한방이동돌봄교실 3기 운영(29회/29명)
  한방건강디딤교실(아로마테라피) 2기 운영(4회)
- ’23. 11. : 한방이동돌봄교실 4기 운영(20회/20명)

4. 서비스 제공 관련 연계 내용

연계 서비스 현황

전체 통합돌봄 사업 대상자 수	10,200명
한의 서비스를 받은 대상자 수	1,465명

연계 서비스 내용 및 분석

1) 한의약 서비스를 받은 대상자가 함께 받은 서비스(중복 포함)

대분류	중분류	제공 서비스		
		체크	서비스 대상자 수	프로그램명
1. 주거	주거환경개선	☑	18	• 읍면동 복지기동대 • 집수리 사업 연계
	거처마련 및 이주지원	☐		
	주거관련 비용지원	☑	3	• 기초생활수급자 • 주거급여 신청 연계
2. 일상 생활	가사 지원	☐		
	식사(식품) 지원	☑	25	• 취약계층 읍면동 설, • 추석 명절 후원 물품 지원 연계
	위생(이미용) 지원	☐		
	활동(이동) 지원	☐		
	생활용품 지원	☑	37	• 취약계층 읍면동 • 후원 물품 지원 연계
	일상생활 관련 비용지원	☐		
3. 신체건강 및 보건의료	질병예방 및 건강관리	☑	135	• 구강, 영양 관리 사업 연계
	검진·진단 및 치료	☑	147	• 국가암검진, 일반검진 사업 안내
	재활치료	☐		
	의약품 의약외품 및 보장구 지원	☑	45	• 암환자 뉴케어 지원사업 연계
	보건의료관련 비용지원	☑	8	• 암환자의료비지원사업 연계
4. 정신건강 및 심리정서	정신건강교육	☑	85	• 보건소 치매안심센터 연계
	심리검사 및 진단	☑	105	• 치매선별검사 수행
	정신·심리 상담	☑	35	• 정신건강복지센터 연계
	정서발달 및 치유지원	☐		
	정신질환자 치료 및 사회복귀 지원	☐		
	정신건강관련 비용지원	☐		
5. 보호 및 돌봄요양	장기 시설보호	☐		
	단기 시설보호	☐		
	주·야간보호	☐		
	간병 및 돌봄서비스	☐		
	돌봄·요양 관련 비용지원	☐		
6. 기타		☐		

2) 한의약 서비스와 연계한 서비스 중 우수 사례 소개

구분	내용
대상자 특성	• 이○○(여/74세/기초생활수급자, 독거노인)
발굴경로	• 면사무소 행정복지센터 맞춤형복지팀 의뢰
진행경과	**• 면사무소 보건담당자, 사회복지사 동행하여 현장 방문 ('23. 5.)** **• 통합돌봄지원을 위한 행정복지센터 담당자와 사례회의 실시(23.6)** - 대상자 욕구 및 문제에 대한 계획 수립과 자원 연계 논의 **• 한방이동돌봄교실 방문 진료 및 교육 실시(23.6)** **• 행정복지센터 낙상 예방을 위한 안전손잡이 설치(23.6)** **• 암환자 의료비 지원사업 지원(23.6)**
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	• 위암 환자로 2022년도에 수술을 받았으며, 고혈압, 당뇨, 고지혈증등 만성질환을 갖고 있음. • 독거노인으로 자녀들이 타지에 거주하고 있어 돌봐줄 사람 없음 • 식욕부진, 오심 구토 증상으로 식사를 잘하지 못해 영양부족 증세 보임. • 간헐적인 두통, 어지러움증을 호소하며 낙상 위험 있음 • 무릎통증으로 거동이 불편하며, 의료기관과 거리가 있어 의료서비스를 받기 어려움 • 의료비, 약값 등으로 인한 경제적 부담 호소 • 고독한 생활로 인한 우울감 있음
서비스 제공현황	• 한방이동돌봄교실 한방방문진료사업 한의학 의료서비스 제공 - 혈압, 혈당, 고지혈증 검사 및 관리 교육 - 소화불량, 오심, 구토 증상 완화를 위한 한의학적 식이요법 및 식자재료 안내 - 소화불량, 두통 등 완화를 위한 경혈 지압법 교육 - 무릎 통증 완화를 위한 피내침, 의료용 관절염 레이저 제공 - 명상, 스트레칭 등을 통한 심신 안정 - 주 1회 지속적 방문 및 전화 상담을 통해 말동무가 되어 우울감 감소
종결 및 사후관리	• 두통, 무릎 통증, 오심구토 증상 완화 등의 호전을 보이며 지속적인 모니터링으로 건강생활실천 유도 • 보건지소, 진료소 지속적 방문 상담 연계(23.7) • 행정복지센터 주거환경 개선사업 연계(23.6) (안전손잡이, 가스안전차단기 설치, 방충망 교체) • 통합돌봄사업연계(구강, 체조교실, 영양)(23.7) • 생활용품 및 식자재 후원물품 지원, 독거노인 반찬지원사업 연계 • 우울증 예방을 위한 정신건강복지센터 연계
기타	• 암환자의료비 지원사업 신청 • 농식품 바우처, 에너지바우처 지원 사업 연계
관련 사진	

03 사업 성과 및 특징

1. 사업 강점 및 향후 개선방향

사업 강점

- 접근성이 떨어지는 읍면지역에 찾아가는 한방진료 서비스 제공
- 지역사회 현황분석을 통한 건강 문제에 부합하는 맞춤형 프로그램 제공
- 한의사의 직접 참여 및 휴대성 의료장비 활용을 통한 대상자의 만족도 및 신뢰도 증가
- 1:1 맞춤형 진료를 통해 대상자에게 필요한 한의약 서비스 제공
- 지역사회 내·외부 자원을 활용한 다양한 통합형 프로그램 제공

개선 방향

- 사업추진 후 지역보건의료정보시스템(PHIS) 입력 철저
- 만족도 조사 결과를 통해 맞춤형 의료서비스 확대 운영
- 생애주기별로 재구성 후 다양한 서비스 제공
- 행정복지센터와 긴밀한 관계를 유지하여, 의료서비스 외 다양한 지원을 받을 수 있도록 연계

2. 사업 운영 사진

한방건강관리교실

한방이동돌봄교실

한방건강디딤교실

3. 사업 성과 및 결과

목표 달성도

평가 지표명	목표	실적	달성률(%)
한방건강관리교실 운영횟수(회)	100	118	118%
한방이동돌봄교실 운영 횟수(회)	90	112	124%
한방건강디딤교실 운영 횟수(회)	8	8	100%
만족도(%)	90	93	103%

프로그램 만족도 조사

(설문인원 576명)

구 분	인원(명)	퍼센트
매우 만족	421	73%
만족	115	20%
보통	40	7%
불만족	0	0%

○ 김제시 보건소에서 시행한 만족도 조사 항목 중 프로그램 내용은 어떠하셨습니까? 라는 질문에 576명중 421명이 매우 만족, 115명이 만족, 40명이 보통이라고 응답하였으며, 불만족은 없었다.

4. 차후년도 사업 추진 계획

○ 한의약 건강증진 사업 지속 운영

○ 24년도 계획 수립 시 연령별 대상자 확대 운영

[붙임 1] 만족도 조사지

한방건강관리교실 만족도 조사지

한방 건강관리교실에 참여하여 주신 여러분께 감사드립니다.
본 설문은 개인적인 비밀이 보장되며, 작성하신 내용에 대한 여러분의 의견은 향후 업무추진을 보다 발전적으로 개선하기 위한 자료로 활용하게 되오니 느끼신 대로 솔직히 답변해 주시면 감사하겠습니다.

2023. . .

김 제 시 보 건 소

1. 귀하의 성별은 ? (남 / 여)

2. 귀하의 연령은? ① 50대 ② 60대 ③ 70대 ④ 80대 이상

3. 한방건강관리교실 시간대 및 기간은 적절한지요?
① 매우 만족 ② 만족 ③ 보통 ④ 불만족

4. 한방건강관리교실을 운영하는 교육 장소는 적당한지요?
① 매우 만족 ② 만족 ③ 보통 ④ 불만족

5. 한방건강관리교실 내용은 어떠하였습니까?
① 매우 만족 ② 만족 ③ 보통 ④ 불만족

6. 한방건강관리교실이 건강관리에 도움이 된다고 생각하십니까?
① 매우 도움 ② 도움 ③ 보통 ④ 도움안됨

7. 프로그램 운영시 만족스럽지 못한 점은 무엇입니까?
① 교육내용 ② 시설 ③ 직원의 친절도 ④ 시간 ⑤ 없다 ⑥ 기타( )

8. 한방건강관리교실 사업을 이웃에 추천하시겠습니까?
① 추천함 ② 추천안함 ③ 모름

9. 한방건강관리교실 운영에 바라는 점이 있으면 기재하여 주시기 바랍니다.
( )

한방이동돌봄교실 만족도 조사지

한방이동돌봄 교실에 참여하여 주신 여러분께 감사드립니다.
본 설문은 개인적인비밀이보장되며, 작성하신 내용에 대한 여러분의 의견은 향후 업무추진을 보다 발전적으로개선하기 위한 자료로 활용하게 되오니 느끼신대로 솔직히 답변해 주시면 감사하겠습니다.

2023. . .

김 제 시 보 건 소

1. 귀하의 성별은 ? (남 / 여)

2. 귀하의 연령은 ? ① 70대 ② 80대 ③ 90대 ④ 100대

3. 한방이동돌봄교실 시간대 및 기간은 적절한지요?
① 매우 만족 ② 만족 ③ 보통 ④ 불만족

4. 한방이동돌봄교실을 운영하는 교육 장소는 적당한지요?
① 매우 만족 ② 만족 ③ 보통 ④ 불만족

5. 한방이동돌봄교실 내용은 어떠하였습니까?
① 매우 만족 ② 만족 ③ 보통 ④ 불만족

6. 한방이동돌봄교실이 건강관리에 도움이 된다고 생각하십니까?
① 매우 만족 ② 만족 ③ 보통 ④ 불만족

7. 프로그램 운영시 만족스럽지 못한 점은 무엇입니까?
① 교육내용 ② 시설 ③ 직원의 친절도 ④ 시간 ⑤ 없다 ⑥ 기타( )

8. 한방이동돌봄교실 사업을 이웃에 추천하시겠습니까?
① 추천함 ② 추천안함 ③ 모름

9. 한방이동돌봄교실 운영에 바라는 점이 있으면 기재하여 주시기 바랍니다.
( )

한방건강디딤교실(한방 아로마테라피) 만족도 조사지

한방건강디딤교실(한방 아로마테라피)에 참여하여 주신 여러분께 감사드립니다.
본 설문은 개인적인 비밀이 보장되며, 작성하신 내용에 대한 여러분의 의견은 향후 업무 추진을 보다 발전적으로 개선하기 위한 자료로 활용하게 되오니 느끼신 대로 솔직히 답변해주시면 감사하겠습니다.

2023. . .

김 제 시 보 건 소

1. 귀하의 성별은 ? (남 / 여)

2. 귀하의 연령은 ? ① 60대 ② 70대 이상

3. 한방건강디딤교실(한방 아로마테라피) 시간대 및 기간은 적절한지요?
① 매우 만족 ② 만족 ③ 보통 ④ 불만족

4. 프로그램 운영하는 교육 장소는 적당한지요?
① 매우 만족 ② 만족 ③ 보통 ④ 불만족

5. 한방건강디딤교실 내용은 어떠하였습니까?
① 매우 만족 ② 만족 ③ 보통 ④ 불만족

6. 한방건강디딤교실(한방 아로마테라피)이 정신적 스트레스 관리에 도움이 된다고 생각하십니까?
① 매우 만족 ② 만족 ③ 보통 ④ 불만족

7. 프로그램 운영시 만족스럽지 못한 점은 무엇입니까?
① 교육내용 ② 시설 ③ 직원의 친절도 ④ 시간 ⑤ 없다 ⑥ 기타( )

8. 한방건강디딤교실 사업을 이웃에 추천하시겠습니까?
① 추천함 ② 추천안함 ③ 모름

9. 프로그램 운영에 바라는 점이 있으면 기재하여 주시기 바랍니다.
( )

2023년
사례 지역

전라남도
목포시

한의약과 함께하는 우리동네 건강복지

01 일반현황

1. 지역현황

2022년 목포시 인구 현황

(단위 : 명)

구 분	계 (비율)	남	여
목포시 전체	216,939 (100%)	107,826	109,113
65세 이상	40,805 (18.8%)	17,488	23,317

※ 자료출처 : 행정안전부 주민등록 인구통계(2022.12월)

목포시 장애인구 연도별 추이 현황

(단위 : 명)

구 분	2020년	2021년	2022년
목포시 전체인구	224,044	218,589	216,939
목포시 장애인 (정신장애인 제외)	13,911	13,822	13,228
재활사업 등록장애인	720	719	703

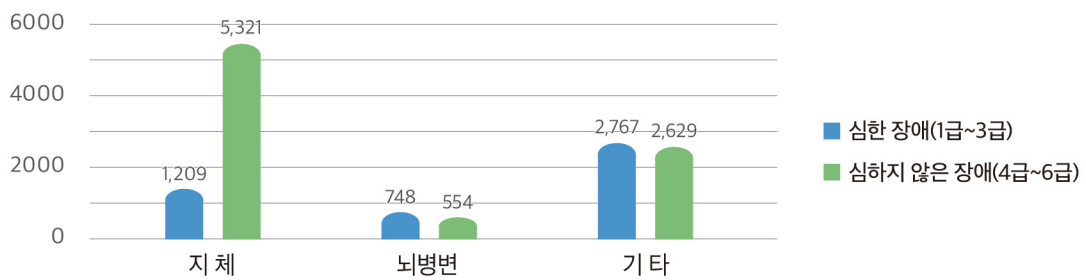
※ 자료출처 : 목포시 노인장애인과(2022. 12월), 하당보건지소 지역보건의료정보 시스템(2022. 12월)

목포시 장애정도별 등록현황(정신장애 제외)

(단위 : 명)

장애유형	계	장애의 정도가 심한 장애 (1급 ~ 3급)	장애의 정도가 심하지 않은 장애 (4급 ~ 6급)
계	13,228	4,724	8,504
지 체	6,530	1,209	5,321
뇌병변	1,302	748	554
기 타	5,396	2,767	2,629

※ 자료출처 : 목포시 노인장애인과(2022. 12월)



2. 추진 배경

○ 거동 불편 및 이동수단 제한으로 인해 재활치료와 질병 예방을 위한 서비스 기회가 적은 중증 재가장애인들에게 방문 재활서비스 제공 필요

3. 사업 목표

○ 지역사회 자원 연계를 통한 지역사회중심 재활사업 활성화 도모

○ 장애인의 건강상태 개선 및 자가 건강관리 능력 향상

4. 사업 특징

○ 대상자 선정 시 집중관리군 및 심한 장애인 우선 선정

○ 다양한 지역사회 연계 협력 체계 강화로 가정방문 중 발견한 사례를 행정복지센터 등과 공유하여 대상자 건강 문제 해결에 적극 개입

02 사업 운영 내용

1. 사업 개요

사업 목적

○ 민·관 협업을 통한 재활 서비스 영역 확대와 맞춤형 방문 재활 제공으로 재가 장애인의 건강증진 및 삶의 질 향상

사업 기간

○ 2023. 2월 ~ 12월

사업 주요내용

○ 대　　상 : 50명(등록된 재가 장애인)

○ 내　　용 : 가정방문 한방의료 및 재활서비스 제공

○ 운영방법 : 개인별 주 1회씩, 총 8회 가정방문

○ 운영일정

회 차	기 간	지 역	인 원
1차	2023. 2. 6. ~ 2023. 3. 31. (8주)	상동주공아파트 3단지	10명
2차	2023. 4. 3. ~ 2023. 5. 26. (8주)	상동주공아파트 1단지, 비파아파트	10명
3차	2023. 5. 29. ~ 2023. 7. 21. (8주)	용해동, 옥암동, 산정동	10명
4차	2023. 8. 14. ~ 2023. 10. 13. (8주)	연산동	10명
5차	2023. 10. 16. ~ 2023. 12. 8. (8주)	서산동	10명
총 원			50명

사업 추진전략

1회기	2~7회기	8회기
사전평가	한방치료 및 재활 서비스	사후평가
• 기초검진 (혈압, 혈당, 콜레스테롤) • 기능(MBI) 및 삶의 질 (EQ-5D) 평가 • 재활상담 등	• 한방진료(침, 뜸, 진맥) • 재활서비스 (전기치료, 운동, 욕창, 배뇨, 영양관리 등)	• 기능(MBI) 및 삶의 질 (EQ-5D) 평가 • 만족도 조사

○ (1회기) 재활의학과 자문의사 및 재활보건팀 방문

- 재활 자문의사(목포시의료원 재활의학과) 재활 상담
- 의료서비스 이용이 저조한 심한장애 거동불편자 가정방문
- 기초검진(혈압, 혈당, 콜레스테롤) 및 재활 사정
- 사전평가(기능 및 삶의 질 평가), 우울증 검사

○ (2~7회기) 한의사 및 및 재활보건팀 방문

- 한의사 가정방문 한방의료(진맥, 침, 약침, 뜸 등) 서비스 제공
- 자세 교정 및 자가운동법 지도
- 관절운동, 전기치료, 건강관리 등 재활서비스 제공
- 대상자 동기부여와 의지 향상을 위한 보호자 교육
- 타 보건사업(구강, 정신, 치매 등) 및 다양한 복지서비스 연계

○ (8회기) 재활보건팀 방문

- 사후평가(기능 및 삶의 질 평가) 및 만족도 조사

사업 운영주체 및 대상자

○ 사업 운영주체 : 목포시하당보건지소, 목포시한의사회

○ 사업 대상자 : 등록장애인 50명(집중관리군 및 심한장애인)

사업 참여 인력

인력구분	주요 업무	인원
한의사	한방의료(진맥, 침, 약침, 뜸) 제공	6
간호사	건강상담 및 보건교육	3
물리치료사	근력강화 재활운동 및 통증관리	1
행정요원	사업 기획, 관리 등 행정 사항 및 기타 사항	1

2. 예산, 장비, 인력 등 활용 내용

예산

○ 지역사회통합건강증진사업 예산 활용

- 한방 진료에 필요한 의료소모품(일회용 한방침, 알콜솜 등) 구입

인력

○ 목포시한의사회 한의사 6명 인력 제공

- 점심시간을 활용한 무료 재능기부 형식으로 목포시한의사회 협조
- 하당보건지소 재활보건팀 인력(간호사, 물리차료사, 행정요원) 참여

장비 및 물품

○ 하당보건지소 보유 장비 및 물품 활용

- 기초검진(혈압, 혈당 등)에 혈당체크기, 혈압계, 콜레스테롤 측정기 사용
- 재활치료에 휴대용 저주파자극기, 공기압 마사지기 등 사용
- 각 대상자 상황에 맞는 의료소모품(파스, 바세린 등) 제공

3. 사업 추진 경과

'22. 10.

○ 한방방문 서비스 추진중인 선진지 **벤치마킹**

- 충남 당진시 보건소 우수사례(한의사와 함께하는 찾아가는 방문재활 프로그램) 참고

'22. 10.

○ 재가장애인 한방방문 서비스 사업 추진을 위한 사전 의견 청취 및 설명회

- 설명회 참석자 : 목포시 하당보건지소장 및 담당자, 목포시한의사회장 외 1명
- 설명회 내용 : 목포시한의사회 한의사 협력 요청

'22. 12.

○ 재가장애인 한방방문 서비스 사업 계획 수립

'23. 1.

○ 목포시한의사회 **업무협약 체결** 및 사업 설명 간담회

- 간담회 참석자 : 목포시 하당보건지소장 및 담당자, 목포시한의사회장 외 1
- 간담회 내용 : 업무협약 체결 및 한방방문 서비스 참여 한의사 인원 확보

'23. 2.

○ **한방방문 서비스 1회기 사업추진(23. 2. ~ 23. 3.)**

'23. 3.

○ **1분기 재활협의체** 추진계획 보고

- 주요내용 : 추진계획 및 1회기 사업추진 보고 및 사례대상자 지역자원 연계

‘23. 4.

○ **한방방문 서비스 2회기 사업추진(23. 4. ~ 23. 5.)**

‘23. 5.

○ **한방방문 서비스 3회기 사업추진(23. 5. ~ 23. 7.)**

‘23. 6.

○ **2분기 재활협의체** 추진상황 보고

- 주요내용 : 한방방문 서비스 중간보고 및 사례대상자 지역자원 연계

‘23. 6.

○ 한방방문 재활서비스 **활성화 간담회**

- 간담회 참석자 : 목포시한의사회장 외 5명, 목포시 보건소장 외 10명
- 간담회 내용 : 사업 추진현황 공유 및 **한방의료서비스 제공 횟수 확대(2회→3회)**

‘23. 6.

○ **한방방문 서비스 4회기 사업추진(23. 8. ~ 23. 10.)**

‘23. 9.

○ **3분기 재활협의체** 추진상황 보고

- 주요내용 : 한방방문 서비스 중간보고 및 사례대상자 지역자원 연계

‘23. 10.

○ **한방방문 서비스 5회기 사업추진(23. 10. ~ 23. 12.)**

‘23. 12.

○ 사업 종료 후 만족도 조사

4. 서비스 제공 관련 연계 내용

연계 서비스 현황

전체 통합돌봄 사업 대상자 수	703 명
한의 서비스를 받은 대상자 수	50 명

연계 서비스 내용 및 분석

1) 한의약 서비스를 받은 대상자가 함께 받은 서비스(중복 포함)

대분류	중분류	제공 서비스		
		체크	서비스 대상자 수	프로그램명
1. 주거	주거환경개선	☑	1	• 행정복지센터 주거환경개선 연계
	거처마련 및 이주지원	☑	1	• 행정복지센터 임대아파트 신청 연계
	주거관련 비용지원	☐		
2. 일상 생활	가사 지원	☐		
	식사(식품) 지원	☐		
	위생(이미용) 지원	☐		
	활동(이동) 지원	☑	1	• 전라남도 광역 이동지원센터 연계
	생활용품 지원	☑	1	• 응급벨 지원 연계
	일상생활 관련 비용지원	☐		
3. 신체건강 및 보건의료	질병예방 및 건강관리	☐		
	검진·진단 및 치료	☑	3	• 목포시의료원 재활 의학과 방문 재활 상담
	재활치료	☑	1	• 대한물리치료사 협회 근력강화 훈련 제공
	의약품 의약외품 및 보장구 지원	☑	1	• 이동식 리프트 전동휠체어 신청 지원
	보건의료관련 비용지원	☑	1	• 장애인자립생활센터 장애인 휠체어 수리 연계
4. 정신건강 및 심리정서	정신건강교육	☐		
	심리검사 및 진단	☑	10	• 치매안심센터, 정신건강복지센터, 금연사업 등 연계
	정신·심리 상담	☐		
	정서발달 및 치유지원	☑	1	• 노노케어프로그램 (말벗 지원) 연계
	정신질환자 치료 및 사회복귀 지원	☐		
	정신건강관련 비용지원	☐		
5. 보호 및 돌봄요양	장기 시설보호	☐		
	단기 시설보호	☐		
	주·야간보호	☐		
	간병 및 돌봄서비스	☐		
	돌봄·요양 관련 비용지원	☐		
6. 기타		☑	3	• 목포인재육성재단 희망 장학생 안내 및 장애인가족 장애등록 신청

2) 한의약 서비스와 연계한 서비스 중 우수 사례 소개

구분	내용
대상자 특성	• 김00(여/77세/심한 지체장애)
발굴경로	• 목포시 재활사업 장애인 등록('23. 1.) • 재활 가정방문을 통해 건강상태 및 주요 어려움 파악하고 있었음 - 독거 노인 - 13년 전 오른쪽 고관절 부위 수술, 양쪽 무릎 인공관절 시술 - 앉은 자세 유지는 10분 미만이며 일어서기 불가능 - 외출이 거의 불가능함
진행경과	• 대상자 1차 현장 확인('23. 2.) - 목포시의료원 재활의학 전문의 재활사정 평가 • 대상자 한방 서비스 제공('23. 2.) - 한의사와 재활보건팀 방문 진료 실시 • 2023년 1분기 재활협의체 사례 회의 실시('23. 3.) - 대상자 발굴경로와 한방서비스 진행 안내 및 지역자원 연계 협조 요청 - 대한물리치료사협회에서 재활운동 서비스 제공코자 함 • 지역자원(대한물리치료사협회) 재활운동 서비스 제공('23. 4.)
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	• 화장실 문턱에 몸을 기대는 자세가 오래되어 꼬리뼈 쪽 부위 불편함 등 **통증관리를 위한 한방치료 제공** • 대소변을 옆으로 누워 처리하는 자세가 굳어 관절 구축 등 문제 해결하고자 **맞춤형 스트레칭, 근력강화 운동 제공** • 주거환경 개선(안전바 및 응급벨 설치) **행정복지센터 연계**
서비스 제공현황	• 재가장애인 **한방방문 재활서비스** 8회 제공 - 진맥, 침, 뜸 등 한방진료 및 기초검진(혈압, 혈당, 콜레스테롤) • 대한물리치료사 협회에서 **방문 재활운동** 13회 제공(월 2회) - 관절운동 및 근력강화 훈련, 하지근육 이완, 밴드 운동 • 1365 자원봉사센터 **노-노케어 서비스** 23회 제공(주 1회) - 어르신 말벗 지원으로 정서안정, 심리상태 개선
종결 및 사후관리	• 만족도 조사 결과 대상자의 통증완화 및 우울증 감소 - 사업종료 이후 지속적인 재활운동과 말벗 서비스 제공 • 재활 방문사업 집중관리군 관리 유지 - 정기적 건강관리 및 방문 재활서비스 제공
관련 사진	

03 사업 성과 및 특징

1. 사업 강점 및 향후 개선방향

사업 강점

- 재가장애인에게 제공하는 재활서비스를 목격한 보호자 및 활동지원사들의 입소문으로 **재활보건사업 홍보 효과 극대화**
- 어려움을 같이 해결한 참여구성원의 **복지의식 향상 및 만족감 상승**
- 국립재활원 책자(지역사회조기적응 프로그램 가이드북) 요약 제작 및 가정방문시 교육 교재로 활용하여 **장애인의 건강한 사회참여 의지 제고**
- **민·관이 협업**하여 함께하는 재활보건서비스의 새로운 모델 구축

향후 개선방향

- 한방진료 필수 인력인 한의사의 지속적인 지원 유지 및 협조 필요
- 한의사가 본인의 점심시간을 활용한 재능기부 방식으로 서비스 제공 인원 조정 어려움 있음
- 한방방문 재활서비스 종류 이후 통증관리 및 재활치료를 위한 지속적인 모니터링 필요

2. 사업 운영 사진

[자문의사 재활상담 및 평가]

[기초검사(혈압, 혈당 체크)]

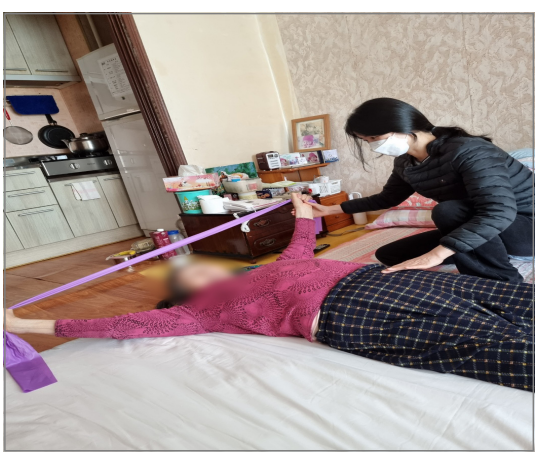
[한의사 한방진료(약침)]

[한의사 한방진료(뜸)]

[한의사 한방진료(침)]

[한의사 한방진료(재활운동)]

[근력 및 유연성 강화 운동 지도]



[근력 및 유연성 강화 운동 지도]

3. 사업 성과 및 결과

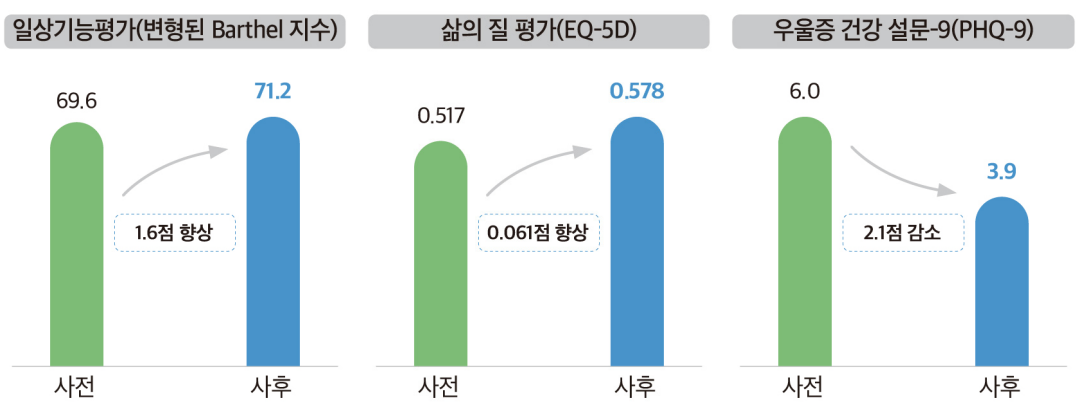
사업 성과

- 한방의료와 접목한 통증관리와 재활서비스로 **장애인의 재활 의지 고취**
- 사전·사후 평가 비교 결과 **기능 및 삶의 질 향상과 우울감 감소**
- 지속적인 방문 재활서비스 제공으로 건강관리 및 대상자에게 필요한 복지서비스 연계하여 적극적 문제 해결
- 2023년 장애인건강관리 우수사례 공모전 장려상 수상(보건복지부)
- 2023년 하반기 적극행정 우수사례 경진대회 장려상 수상(전라남도)

평가 및 만족도 조사 결과

- 평가 및 만족도 조사 참여자 : 50명
- 한방방문 재활서비스 사전·사후 평가 결과

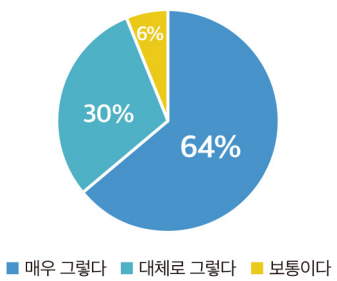
평가도구	사전평가	사후평가	비교 결과
일상기능평가(MBI)	69.6	71.2	1.6 향상
삶의질평가(EQ-5D)	0.517	0.578	0.061 향상
우울증 검사(PHQ-9)	6.0	3.9	2.1 감소



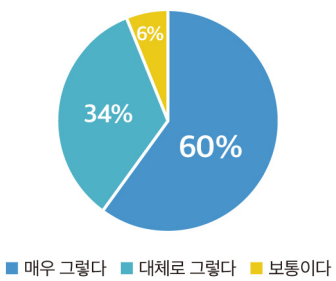
- 한방 방문진료와 주기적 운동 서비스 제공으로 **일상생활 능력 향상**
- 낙상예방 및 자가운동교육을 실시하여 한반방문 재활서비스 종료 이후에도 스스로 스트레칭 등을 실행할 수 있도록 격려하고 **재활 동기부여**
- 의료 접근성에 대한 갈증 해소 및 정서적 안정감을 주어 **심리 건강상태 개선**

○ 한방방문 재활서비스 만족도 조사

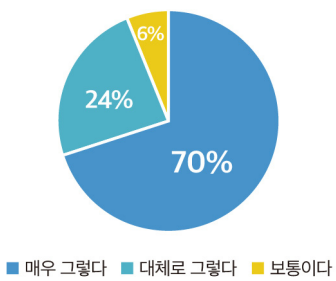
항목	매우 그렇다	대체로 그렇다	보통이다	대체로 아니다	전혀 아니다
서비스 내용에 대한 만족도	32	15	3	0	0
시간 배정의 적정도	30	17	3	0	0
통증 감소에 대한 도움도	35	12	3	0	0
재활 향상에 대한 도움도	29	17	4	0	0
서비스 재참여도	38	10	2	0	0



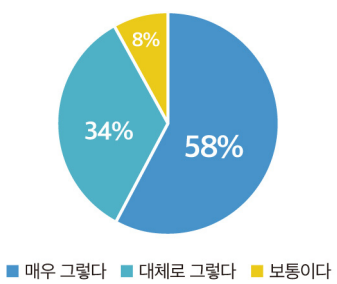
[서비스 내용에 대한 만족도]



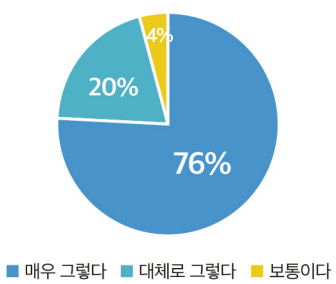
[시간 배정의 적정도]



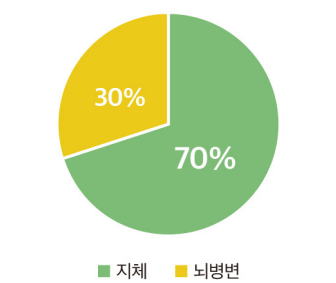
[통증 감소에 대한 도움도]



[재활 향상에 대한 도움도]



[서비스 재참여도]



[장애 유형]

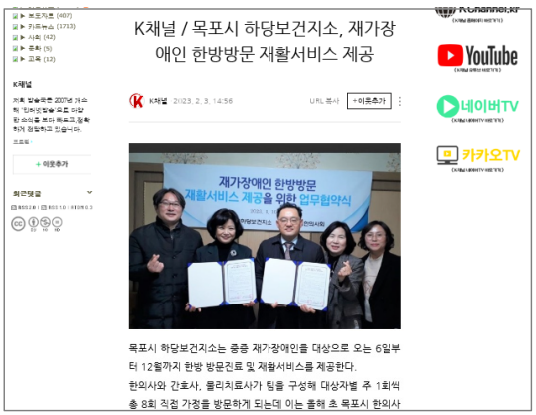
4. 차후년도 사업 추진 계획

○ **2024년 재가장애인 한방 방문 재활 서비스 진행 중**

○ 지속적인 민·관 협업을 통한 재활서비스 영역 확대 및 발전 방향 탐색

○ 사업 참여 대상자의 장기적인 신체장애 및 자세 불균형 등으로 발생하는 통증과 동반 질환에 대한 자가 건강관리 능력 향상 방안 강구

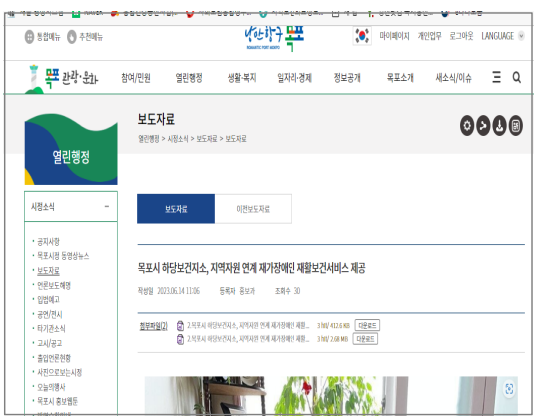
[붙임 1] 증빙자료(언론보도 등)



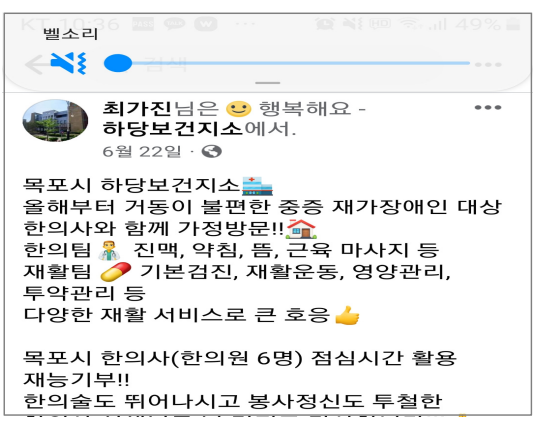
[인터넷 뉴스('23.02.03.)]

[인터넷 뉴스('23.06.23.)]

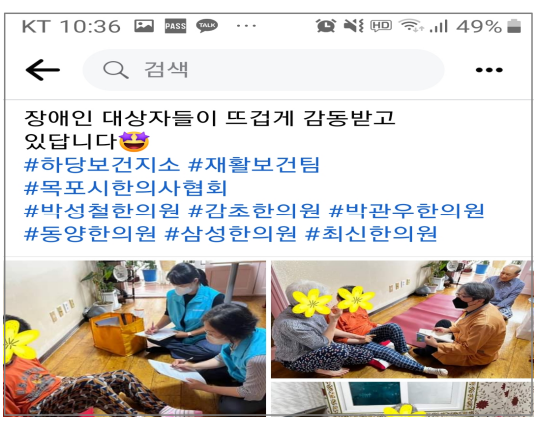
[인터넷 뉴스('23.06.14.)]



[시청 홈페이지('23.06.14.)]



[페이스북('23.06.22.)]



[페이스북('23.06.22.)]

2023년
사례 지역

전라남도
순천시

한의약과 함께하는 우리동네 건강복지

01 일반현황

1. 지역현황

인구 현황

(2022년 12월 기준)

○ 총 인구현황

인구(명/세대)			
명(세대당 인구수)	남자	여자	세대
278,737(2.23)	139,014	139,723	124,828

- 2010년부터 2020년까지 지속적으로 증가 (3.5%) 하였으나, **2021년 이후 감소 시작**
- 2020년 10월 이후 사망자 수가 출생아 수를 초월한 인구 데드크로스 현상이 이어짐.

○ 연령별 노인인구 현황

구분	2019	2020	2021	2022
전체	42,273 (15.1)	44,445 (15.8)	46,062 (16.4)	48,061 (17.2)
65~74세	22,540 (53.3)	24,347 (54.8)	25,522 (55.4)	26,739 (55.6)
75~84세	14,906(35.3)	14,829 (33.4)	14,895 (32.3)	15,448 (32.1)
85세 이상	4,827 (11.4)	5,269 (11.9)	5,645 (12.3)	5,874 (12.2)

- 65~74세가 가장 많은 비중을 차지하며, **2019년부터 지속적으로 증가 추세**
- 2022년 기준 85세 이상은 전체 노인인구 중 12.2%를 차지하며, 해마다 증가 추세임.

○ 독거노인 가구 비율

구분	2019	2020	2021	2022
순천시	8.4	8.6	9.1	9.7
전남	13.6	13.8	14.4	15.0
전국	7.5	7.9	8.5	9.1

- 독거노인(65세 이상 1인가구) 비율은 꾸준히 **증가 추세**이며, 고령사회(14%)에서 초고령사회(20%)로 진입하면서 더 빠르게 증가할 것으로 예상됨.

○ 장애인 등록현황

구분	2019	2020	2021	2022
계	15,939	15,944	15,911	15,728
심한장애	5,692	5,696	5,672	5,598
심하지 않은장애	10,247	10,248	10,239	10,130

- 전체 인구 중 5.7%를 차지
- **2019년부터 감소 추세**를 보이고 있으며, 2022년 기준 전년 대비 심한장애 -1.3% 심하지 않은 장애 -1.1%로 총 -1.2% 감소하였음.

「자료원 : 통계청, 국가통계포털 인구 총 조사」

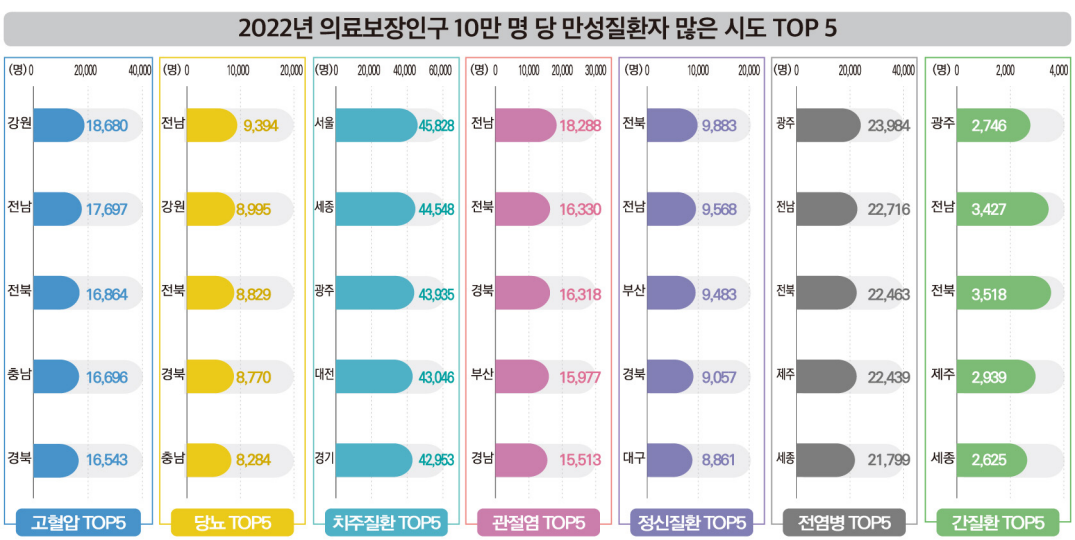
지역주민 건강상태

○ 사망원인 순위 : 전국과 순천의 사망 순위는 비슷한 양상으로 나타남.

순위	순천시				전국			
	사망원인	사망자수	구성비	사망률*	사망원인	사망자수	구성비	사망률*
1	악성신생물(암)	431	32.95	153.5	악성신생물(암)	82,688	35.79	161.1
2	심장 질환	191	14.60	68	심장 질환	31,569	13.66	61.5
3	폐렴	142	10.85	50.6	폐렴	22,812	9.87	44.4
4	뇌혈관 질환	137	10.47	48.8	뇌혈관 질환	22,607	9.78	44.0
5	고의적 자해(자살)	79	6.03	28.1	고의적 자해(자살)	13,352	5.78	26.0
6	알츠하이머병	61	4.66	21.7	알츠하이머병	8,961	3.87	17.5
7	패혈증	45	3.44	16	패혈증	7,993	3.46	15.6
8	고혈압성 질환	43	3.28	15.3	고혈압성 질환	7,129	3.08	13.9
9	운수사고	37	2.82	13.2	운수사고	6,429	2.78	12.5
10	당뇨병	34	2.59	12.1	당뇨병	6,223	2.69	12.1

* 사망률 : 인구 10만명당 사망자 수「자료원 : 통계청, 2021년 사망원인 통계」

○ 만성질환 발생 현황 : 의료보장인구 10만명당 만성질환자가 많은 시도 순위에서 전남이 **당뇨, 관절염** 질환자가 전국 대비 가장 많으며, 고혈압, 정신질환, 전염병도 2위로 높게 나타남.



「자료원 : 국민건강보험공단, 2022 지역별의료이용통계연보」

지역 내 자원체계

○ 의료기관 현황

(2022년 12월 기준)

계	종합병원	병원	한방병원	요양병원	정신병원	의원	치과의원	한의원
329	6	18	6	7	1	143	97	51

「자료원 : 순천시 통계자료」

○ 의료기관 인력 현황

(단위 : 명)

구분	2018	2019	2020	2021
계	3,092	3,247	3,352	3,452
의료기관 활동 의사수	508	523	525	543
의료기관 활동 치과의사수	131	134	136	139
의료기관 활동 한의사수	96	99	96	101
의료기관 활동 약사수	204	209	216	228
의료기관 활동 간호사수	1,859	1,957	2,040	2,085
의료기관 활동 물리치료사수	294	325	339	356

「자료원 : 통계청, 국가통계포털 기관별 통계」

2. 추진 배경

○ 고령화와 만성질환자 증가 추세로 한방진료 선호도 및 만족도가 높음

[제8기 지역보건의료계획 수립을 위한 순천시 주민 요구도 조사 결과]

(2022년/1,385명 대상)

순천시민이 생각하는 우리 시 건강문제	**(1위) 고령화** > (2위) 감염병 > (3위) 치매
순천시민 건강사업 우선순위 요구도	(1위) 심혈관질환 예방 > (2위) 치매관리 > **(3위) 만성질환관리**

○ 장애인은 비장애인에 비해 만성질환 유병률이 높고 2차 질환 발생이 쉬우며, 경제력이 열악하여 의료비 부담 및 이동 불편에 따른 의료접근성의 한계 노출

○ 의료 및 생활서비스 혜택 접근성이 낮은 오·벽지 마을주민 대상 의료형평성 제고 및 자원봉사단체 연계를 통한 다양한 생활서비스 제공

○ 노인건강(신체적·정신적·사회적) 요구에 따른 맞춤형 한의약 건강증진 사업 제공으로 면역력 강화 및 건강한 노후생활 영위와 삶의 질 향상 도모

3. 사업 목표

사업구분	성과지표	전년대비 목표치	정의	목표치 산출근거	측정산식
거동불편자 건강주치의	만족도 조사	100%	참여자 만족도	전년도 동일	매우만족·만족 합계
재능기부 경로당 주치의	만족도 조사	98%	참여자 만족도	전년대비 1% 상향	매우만족·만족 합계
따뜻한 동행, 행복24시	운영 횟수	130%	운영 횟수 증가율	전년대비 30% 상향	23년 운영횟수 / 22년 운영횟수

4. 사업 특징

사업구분	순천시만의 특징
거동불편자 건강주치의	• 2019년부터 추진 사업, 누적 수혜자 381명, 한방진료 2,975건 • 거동불편으로 의료 혜택을 받기 어렵고 만성질환자를 직접 선별 및 읍면동 추천을 통해 서비스가 정말 필요한 대상자에게 제공 • 주기적 가정방문을 통해 대상자와의 유대관계 구축으로 건강상태 완화 및 정서적 지지 강화
재능기부 경로당 주치의	• 순천시 한의사회 한의사 재능기부를 통한 무료 한방진료 추진 • 의료취약지 맞춤형 전담팀 구성으로 지속적 건강관리 • 한방진료, 건강체크 및 상담, 보건교육을 통한 건강행태 개선 효과
따뜻한 동행, 행복24시	• 지역사회 자원봉사자 연계를 통한 다양한 생활서비스 제공 • 자원봉사자 간담회 개최를 통한 지속적인 서비스 개선 및 유지 • 어르신 건강관리 서비스 홍보 및 연계를 통한 건강습관 개선 유도 • 이동 구강진료 사업과 연계하여 어르신 구강검진 및 불소치료 실시

02 사업 운영 내용

1. 사업 개요

사업 목적

○ 고령화 및 만성 퇴행성질환 증가에 따라 다양한 한의약 건강돌봄 사업을 운영하여 지속적인 통증관리 및 질환 예방으로 지역 건강 복지 증진

사업 기간

○ 거동불편자 건강주치의 / 재능기부 경로당 주치의 / 행복24시 : 2023년

○ 한의약 건강증진사업 : 2023. 5. 30. ~ 7. 25.

사업 주요내용

사업구분	내용
거동불편자 건강주치의	• 대상 : 85명(거동불편 노인·장애인) • 장소 : 가정방문 • 횟수 : 월 1~2회 / 1인당 10회 • 인력 : 한의사 1, 간호사 1, 운전직 1 • 내용 - 신체적·정신적 건강면접조사 실시(만성질환, 건강행태, 우울감 등) - 정기적 한방진료(침, 뜸, 적외선 치료), 투약관리 등 - 위기가구 전문의료기관 진료 의뢰 및 지역사회 복지서비스 연계
재능기부 경로당 주치의	• 대상 : 의료취약지역 경로당 어르신 • 장소 : 의료취약지역 경로당(주변 3km 이내 의료기관 부재) • 횟수 : 월 2회 / 경로당 1개소당 10회 • 인력 : 한의사 7, 간호사 14 • 내용 - 전담팀 구성으로 지속적 건강관리(건강체크, 상담, 보건교육 등) - 순천시 한의사회 한의원장 재능기부 방문 무료 한방진료 제공
따뜻한 동행, 행복24시	• 대상 : 의료취약지역 경로당 어르신 • 장소 : 오·벽지 마을 경로당 • 횟수 : 주 2회 • 인력 : 한의사 1, 치과 공보의 1, 간호사 3, 치위생사 1, 운전원 2 + 자원봉사단체 • 내용 - 오벽지 읍·면 마을 경로당에 맞춤형 보건·복지 통합 서비스 제공 (한방진료, 이·미용 서비스, 구강검진 및 불소치료) - 어르신 건강관리 사업 홍보 및 연계로 건강습관 개선 유도

사업 추진전략

○ 한의약 건강돌봄 활성화, 한의약 일차의료 및 공공성 강화

사업 운영주체 및 대상자

○ (운영주체) 순천시 건강증진과, 지역 한의사

○ (대 상 자) 거동불편 노인·장애인, 의료취약지역 경로당 어르신, 노인

사업 참여 인력

사업구분	인력구분	주요 업무	인원
거동불편자 건강주치의	사업담당자	사업 기획, 관리, 성과관리 및 분석	1
	한의사	한방진료	1
	간호사	한방진료 보조 및 보건교육 등	1
	운전직	이동진료차량운행	1
재능기부 경로당 주치의	사업담당자	사업 기획, 관리, 성과관리 및 분석	1
	한의사	한방진료	7
	간호사	한방진료 보조 및 보건교육 등	14
따뜻한 동행, 행복24시	사업담당자	사업 기획, 관리, 일정 조율	1
	한의사	한방진료	1
	치과의사	이동 구강검진 및 불소치료	1
	간호사	한방진료 보조 및 보건교육 등	3
	치위생사	이동 구강검진 및 불소치료	1
	운전직	행복24시 / 구강 이동차량 운행	2

사업 목표

○ 건강한 노후와 독립적인 삶 영위를 위해 적시에 의료서비스 제공 및 보장

2. 예산, 시설, 장비, 인력 등 활용 내용

사업구분	예산	시설 및 장비	인력
거동불편자 건강주치의	27,000천원 (의약품 및 의료소모품 구입비)	적외선치료기, 침 세트, 뜸기	한의사 1, 간호사 1, 운전직 1
재능기부 경로당 주치의		침 세트	한의사 7, 간호사 14
따뜻한 동행, 행복24시	72,045천원 (생활서비스 재료비 및 의료소모품 구입비)	차량 2대 (행복24시, 구강보건) 접이식 테이블, 간이침대, 침 세트	한의사 1, 간호사 3, 치과 공보의 1, 치위생사 1, 운전직 2

3. 사업 추진 경과

현재 추진 경과

○ 거동불편자 건강주치의 사업

- '22. 12. : 2023년 거동불편자 건강주치의 사업 추진 계획 수립
  대상자 추천 협조(면·동) 및 최종 대상자 선별(85명)
- '23. 1. ~ 12 : 거동불편자 건강주치의 사업 운영

구분	등록 대상자	한방 치료	건강행태 관리	연계실적	구분	등록 대상자	한방 치료	건강행태 관리	연계실적
1월	66	88	86	66	7월	-	67	64	-
2월	13	93	88	17	8월	-	75	74	2
3월	4	89	87	8	9월	-	68	68	-
4월	2	90	88	9	10월	-	57	55	-
5월	-	81	79	2	11월	-	66	66	12
6월	-	78	77	-	12월	-	62	62	62

- '23. 12. : 2023년 건강주치의 사업 만족도 조사 실시
  - 기간 : 2023. 12. 11. ~ 12. 22.
  - 대상 : 70명(거동불편자 건강주치의 수혜대상자)
  - 방법 : 개별 설문조사 실시
  - 결과 : 98% 만족

○ 재능기부 경로당 주치의 사업

- ’22. 12. : 2023년 재능기부 경로당 주치의 사업 추진 계획 수립
- ’23. 1. ~ 12. : 재능기부 경로당 주치의 사업 운영(총 129회 / 한방진료 1,420건)
- ’23. 4. : 재능기부 경로당 주치의 간담회 개최
  - 일시 : 2023. 4. 10.(월) 13:00
  - 참여 : 6명(건강증진과 3, 재능기부 한의사 3)
  - 내용 : 2022년 추진 성과 환류 및 23년 사업 추진방향 논의 등
- ’23. 12. : 2023년 재능기부 경로당 주치의 사업 만족도 조사 실시
  - 기간 : 2023. 12. 12. ~ 12. 21.
  - 대상 : 50명
  - 방법 : 개별 설문조사 실시
  - 결과 : 100% 만족

○ 따뜻한 동행, 행복24시 운영

- ’22. 12. : 2023년 따뜻한 동행, 행복24시 운영 계획 수립
- ’23. 1. ~ 12. : 따뜻한 동행, 행복24시 운영
  (총 92회, 서비스 제공 14,236건 / 의료 8,316건 생활 5,920건)
- ’23. 4. : 행복24시 자원봉사자 간담회 개최
  - 일시 : 2023. 11. 21.(화) 13:00 ~ 14:00
  - 참여 : 8명(건강증진과 3, 자원봉사자 5)
  - 내용 : 2023년 추진 성과 환류 및 2024년 사업 추진방향 설명 등

4. 서비스 제공 관련 연계 내용

연계 서비스 현황

※ 2023년도 대상자 수만 기재

전체 통합돌봄 사업 대상자 수	964명
한의 서비스를 받은 대상자 수	3,495명 (건강주치의 85, **경로당주치의 1,420, 행복24시 1,990) * 누적 인원수**

연계 서비스 내용 및 분석

1) 한의약 서비스를 받은 대상자가 함께 받은 서비스(중복 포함)

대분류	중분류	제공 서비스		
		체크	대상자 수	프로그램명
1. 주거	주거환경개선	☑	4	• 생활불편/노후주택개선사업
	거처마련 및 이주지원	☐		
	주거관련 비용지원	☑	3	• 기초주거급여
2. 일상 생활	가사 지원	☑	4	• 가사도우미
	식사(식품) 지원	☑	12	• 식재료 나눔, 김장김치, 고기지원
	위생(이미용) 지원	☑	10	• 건강바우처
	활동(이동) 지원	☑	1	• 어르신 안전보행 지원사업 사랑의 실버카
	생활용품 지원	☑	8	• 후원물품 지원 및 1:1 행복드림팀 연계
	일상생활 관련 비용지원	☑	7	• 에너지바우처, 문화누리카드 공공요금 할인
3. 신체건강 및 보건의료	질병예방 및 건강관리	☑	2	• 방문간호 서비스
	검진·진단 및 치료	☑	2	• 생애전환기 건강관리
	재활치료	☐		
	의약품 의약외품 및 보장구 지원	☑	1	• 장애인 보장구(전동휠체어) 지원
	보건의료관련 비용지원	☑	2	• 의료급여, 장애수당
4. 정신건강 및 심리정서	정신건강교육	☐		
	심리검사 및 진단	☐		
	정신·심리 상담	☐		
	정서발달 및 치유지원	☐		
	정신질환자 치료 및 사회복귀 지원	☐		
	정신건강관련 비용지원	☑	6	• 치매치료관리비, 치매검진비
5. 보호 및 돌봄요양	장기 시설보호	☐		
	단기 시설보호	☐		
	주·야간보호	☑	1	• 주간보호센터
	간병 및 돌봄서비스	☑	4	• 재가서비스, 재가급여
	돌봄·요양 관련 비용지원	☐		
6. 기타		☐		• 위 서비스 외 다른 서비스

2) 한의약 서비스와 연계한 서비스 중 우수 사례 소개

구분	내용
대상자 특성	• 이OO(남/70세/기초생활수급자, 고혈압, 당뇨, 전립선비대증, 케네디병 (근육위축에 따른 하지장애)
발굴경로	• 2023년 거동불편자 건강주치의 사업 동 추천('22. 12.) (장기요양 4등급, 근육위축으로 혼자 움직이는데 어려움이 있음. 요양보호사 도움으로 생활, 우울감 호소)
진행경과	**• 거동불편자 건강주치의 사업 취지 설명 및 참여 의사 확인('22. 12.)** **• 첫 가정방문 및 건강면접조사 실시('23. 1.)** - 거동불편 상태로 우울지수(PHQ:10)가 높고 삶의 의욕이 낮은 상태 - 포괄적인 상담, 한방치료(침, 뜸, 적외선 치료 제공) - 말벗, 보건교육, 보건물품 제공, 대면진료로 우울감 감소 **• 통합돌봄 반찬 나눔 및 행복드림팀 생활용품 지원 동 연계('23. 3.)** **• 지역의료기관 입원 연계('23. 6.)** - 양하지 무력감, 통증 호소, 칼륨 수치가 낮아 입원치료 연계 - 영양교육(고칼륨 식이 섭취 안내), 실내근력 강화 운동 교육 **• 서비스 종료('23. 4.) / 12회 서비스 제공** - 지속적 한방치료로 통증 완화, 우울감 호전(PHQ:10) → (PHQ:6) - 보건 교육과 운동방법 등 지식으로 본인의 질환을 자세히 알고 실천할 수 있게 되었다며 서비스 만족도 100%로 평가
문제 해결방안 (서비스 제공계획)	• 스스로 움직이지 못한 상황으로 우울감이 심하고 매사에 부정적 - 대면 서비스 확대(연 10회 → 12회), 우울검사 실시, 말벗 제공 • 통증 호소 및 삶의 의욕 상실 - 한의약 서비스 제공(침, 뜸, 경혈자극, 적외선 치료)으로 통증 경감 - 실내 근력 강화운동 교육을 통해 자신감 향상 • 기저질환 악화 예방 - 보건, 영양교육(고칼륨 식이 섭취) 실시로 자가 건강관리 역량 강화
서비스 제공현황	• 당초 연 10회 방문 예정이었으나 12회 방문 실시 • 요양보호사 방문으로 일상생활 지원 • 한의약 서비스 제공(침, 뜸, 경혈자극, 적외선 치료) : 근골격계 통증 호소 • 우울검사 실시, 대면상담 및 말벗 : 우울감 호전(PHQ:10) → (PHQ:6) • 기저질환 악화 예방 - 보건교육(영양식 교육), 병원 입원 연계 • 통합돌봄 반찬 나눔 및 행복드림팀 생활용품 지원
종결 및 사후관리	• 참여자 만족도 조사 : 100% 만족 • 추후 건강상태 지속 확인 후 건강상태에 따라 대상자 재선정 논의
관련 사진	

03 사업 성과 및 특징

1. 사업 강점 및 향후 개선방향

강점

사업구분	내용
거동불편자 건강주치의	• 수요보다 공급이 부족한 사업이다 보니, 대상자 선정 기준을 명확히 하여 서비스 제공이 시급한 대상자 우선 선별 • 거동 불편자 대상 지속적인 가정방문을 통해 불필요한 의료기관 이용, 요양시설 입소, 의료비 지출 감소 효과 • 지역사회 복지서비스 연계 및 말벗을 통해 우울감 감소
재능기부 경로당 주치의	• 순천시 한의사회 한의사 재능기부를 통해 지역지도층 자원봉사 활성화 및 함께 돌봄·나눔 문화 확산에 기여 • 사업대상지를 의료취약지(주변 3km 이내 의료기관 부재) 경로당으로 선정하여 대상자들의 접근이 쉬운 생활터로 방문, 다수에게 혜택 제공
따뜻한 동행, 행복24시	• 오·벽지 경로당을 방문하여 보건·복지 서비스 사각지대 해소 • 이동 구강진료 사업과 연계하여 구강검진 및 불소치료 실시 • 1회성 서비스 제공에 그치지 않고 다양한 건강관리 사업 홍보 및 연계

개선방향

사업구분	내용
거동불편자 건강주치의	• 2019년부터 추진한 사업으로, 중증 대상자가 많이 줄어듦에 따라 다수가 혜택을 누릴 수 있는 재능기부 경로당 주치의 사업 확대 등 한의약 건강돌봄 활성화 방안 논의
재능기부 경로당 주치의	• 한의사가 수가 줄어듦에 따라 사업 대상지 경로당 축소 (재능기부자 및 한방 공중보건의 감소) • 재능기부 한의사 확대 발굴 필요
따뜻한 동행, 행복24시	• 자원봉사자 연계를 통한 생활서비스 선택지 확대 필요

2. 사업 운영 사진

[거동불편자 건강주치의 사업]

[재능기부 경로당주치의 사업]

[따뜻한 동행, 행복24시 운영]

3. 사업 성과 및 결과

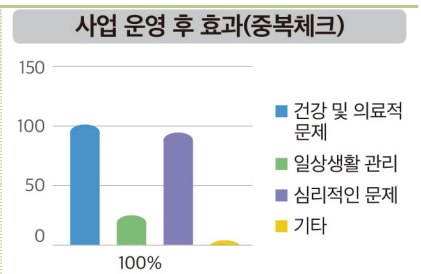
거동불편자 건강주치의 사업

○ 서비스 세부별 만족도

내용	구분	계	만족	보통	불만족
1. 건강문제 해결에 도움	인원(명)	70	68	2	0
	비율(%)	100%	97%	3%	0
2. 통증완화에 도움	인원(명)	70	68	2	0
	비율(%)	100%	97%	3%	0
3. 건강관리 정보 도움	인원(명)	70	69	1	0
	비율(%)	100%	99%	1%	0
4. 스트레스 관리에 도움	인원(명)	70	67	3	0
	비율(%)	100%	96%	4%	0
5. 가족교육, 심리적 도움	인원(명)	70	59	11	0
	비율(%)	100%	84%	16%	0

○ 사업 운영 후 효과(중복체크 가능)

구분	의료적 문제	일상생활 관리	심리적 문제	기타
인원(명)	70	14	65	1
비율(%)	100%	20%	91%	1%



○ 서비스 전반적 만족도 : 98%

항목	구분	계	매우 만족	만족	보통	불만족	매우 불만족
1. 건강주치의 서비스에 대한 만족도	인원(명)	70	61	8	1	0	0
	비율(%)	100%	87%	11%	2%	0%	0%
2. 건강유지 및 향상에 도움을 줌	인원(명)	70	58	12	0	0	0
	비율(%)	100%	83%	17%	0%	0%	0%
3. 직원의 친절도	인원(명)	70	64	5	1	0	0
	비율(%)	100%	91%	7%	2%	0%	0%

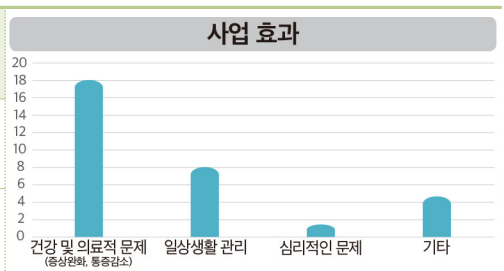
재능기부 경로당 주치의 사업

○ 서비스 세부별 만족도

내용	구분	계	만족	보통	불만족
1. 건강문제 해결에 도움	인원(명)	50	50	0	0
	비율(%)	100%	100%	0	0
2. 통증완화에 도움	인원(명)	50	50	0	0
	비율(%)	100%	100%	0	0
3. 건강관리 정보 도움	인원(명)	50	50	0	0
	비율(%)	100%	100%	0	0
4. 스트레스 관리에 도움	인원(명)	50	49	1	0
	비율(%)	100%	98%	2%	0
5. 가족교육, 심리적 도움	인원(명)	50	49	1	0
	비율(%)	100%	98%	2%	0

○ 사업 운영 후 효과(중복체크 가능)

구분	의료적 문제	일상생활 관리	심리적 문제	기타
인원(명)	50	18	8	1
비율(%)	64.9	23.4	10.4	1.3



○ 서비스 전반적 만족도 : 100%

항목	구분	계	매우 만족	만족	보통	불만족	매우 불만족
1. 경로당 주치의 서비스 만족도	인원(명)	50	50	0	0	0	0
	비율(%)	100	100%	0	0	0	0
2. 건강유지 및 향상에 도움을 줌	인원(명)	50	50	0	0	0	0
	비율(%)	100	100%	0	0	0	0
3. 직원의 친절도	인원(명)	50	50	0	0	0	0
	비율(%)	100	100%	0	0	0	0

따뜻한 동행, 행복24시 운영

○ 목표달성도 및 주요성과

지표명	지표정의	산출방법	목표	결과	달성도
운영 횟수	행복24시 참여 경로당 수	2023년도 운영 횟수 / 2022년도 운영 횟수	130%	150%	115%

4. 차후년도 사업 추진 계획

사업구분	추진계획
거동불편자 건강주치의	• 기간 : 연중 / 1인당 10회 가정 방문진료 • 대상 : 50명(거동불편 노인·장애인) - (노인) 만성질환자 중 65세 이상 단독가구 또는 75세 이상 노인부부세대 - (장애인) 취약계층 거동불편 중증장애인 또는 만성질환 보유자 • 인력 : 한의사 1, 간호사 1, 운전직 1 • 신청절차 : 읍면동 추천 및 대상자 직접 신청 ➡ 건강주치의팀 현장 방문 ➡ 건강면접조사 실시 ➡ 적정대상자 선정 및 등록 ➡ 서비스 실시 • 서비스 내용 - 신체적·정신적 건강면접조사 실시(만성질환, 건강행태, 우울감 등) - 가정방문 한방진료(침, 뜸) 및 투약(대상자 별 월 1회 이상) - 필요 시 전문 의료기관 의뢰 - 지역사회 복지서비스 지원 및 연계 - 보건·복지서비스 안내(기초연금, 노인돌봄서비스, 무료 예방접종 등)
재능기부 경로당 주치의	• 기간 : 연중 • 대상 : 의료취약지역 경로당 어르신 • 장소 : 의료취약지역 경로당(주변 3km 이내 의료기관 부재) • 횟수 : 월 2회 / 경로당 1개소당 10회 • 인력 : 한의사 7, 간호사 14 • 내용 - 의료취약지 맞춤형 전담팀 구성으로 지속적 건강관리 - 순천시 한의사회 한의사 재능기부 방문 무료 한방진료 제공 - 건강체크 및 상담, 보건교육을 통한 건강행태 개선
따뜻한 동행, 행복24시	• 기간 : 연중 • 대상 : 의료취약지역 경로당 어르신 • 장소 : 오·벽지 마을 경로당 • 횟수 : 주 2회 • 인력 : 한의사 1, 간호사 3, 운전원 1 • 내용 - 읍·면 소재 경로당에 보건·복지 통합 서비스 제공 - (의료 분야) 한방진료, 투약관리, 물리치료, 대사증후군 관리 - (생활서비스 분야) 이·미용, 장수사진, 돋보기, 가스점검 등

2023년
한의약 건강돌봄 사업 사례집

등 록 일 2024년 7월
발 행 일 2024년 7월
발 행 처 한국한의약진흥원
발 행 인 정창현
기 획 한국한의약진흥원 정책본부 의료지원센터
주 소 (04516) 서울특별시 중구 정동길 14 오송빌딩 4층
전화번호 02-3393-4562
홈페이지 www.nikom.or.kr
인 쇄 처 (주)위드원커뮤니케이션 02-2088-8008