



한의학 건강돌봄 사업 안내서



CONTENTS

PART 1 사업개요

01. 추진배경	6
02. 사업개요	8

PART 2 추진체계 및 역할

01. 조직·인력 배치	12
02. 추진체계의 수행주체별 역할	13

PART 3 사업 추진절차

01. 업무절차	16
02. 대상자 선정 및 한의사 배정	19
03. 사정평가	20
04. 목표 설정 및 치료계획 수립	21
05. 사례회의 및 통합지원계획 수립	23
06. 대상자 평가 및 청구	25
07. 실무협의체 운영 가이드	26

PART 4 주요 서비스 내용 및 연계 가능 서비스

- 01. 한의 방문진료 서비스 34
- 02. 연계 가능 서비스 37

PART 5 사업 관리 및 행정사항

- 01. 예산 편성 집행 관리 40
- 02. 교육 이수 41
- 03. 시범사업 평가 43

부록 1 **평가도구** 53

부록 2 **사업 활용 참고 자료** 65

부록 3 **시범사업 현황** 79



한의학 건강돌봄 사업 안내서



PART 1

사업개요

-
- 01. 추진배경
 - 02. 사업개요

PART 1

사업개요

01 추진배경

1. 현황

▣ 급속한 초고령화 및 질병구조 변화에 따라 의료·돌봄 수요 증가

- 베이비붐 세대('55~'63년생)의 노년기 진입으로 '24년 12월 노인인구 1천만 명 돌파(20.3%) 및 급속한 초고령화 진행
 - * (고령사회 → 초고령사회 소요 연수) 영국 50년, 미국 15년, 일본 10년, 한국 7년
- 의료·돌봄 욕구가 급격히 증가하는 75세 이상 후기 고령층도 크게 증가
 - * (75세 이상 노인인구 수) 3,986천명('23.) → 5,497천명('30.) → 7,301천명('35.)

▣ 재가 서비스의 불충분한 양과 분절적인 제공으로 돌봄 욕구 충족 한계

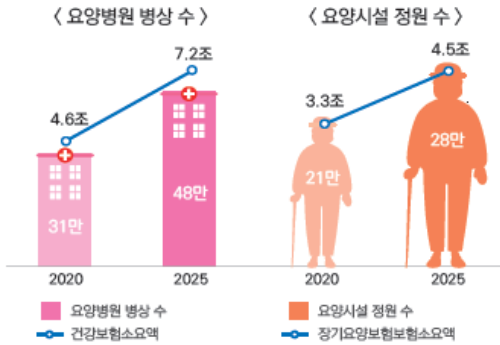
- 방문 요양 위주로 단편적, 분절적으로 공급되는 등 재가 서비스의 양과 질이 여전히 충분치 못한 상황
 - * 재가수급자 중 단일급여 이용 77.6%, 방문요양만 이용 59.3%('19년 장기요양실태조사)
- 공급기관과 사업별로 분절적으로 운영되고 있는 다양한 돌봄 서비스*를 통합·연계 제공하는 체계 마련 필요
 - * (지자체) 통합사례관리, 노인맞춤돌봄, 의료급여 사례관리 등
(건강보험공단) 장기요양보험서비스

▣ 병원·시설 중심 돌봄체계의 변화 요구

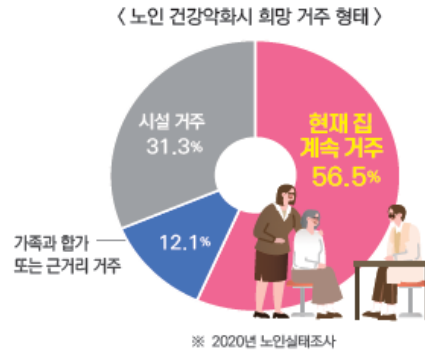
- 노인 인구대비 요양병원 및 시설 정원 규모 유지 시 '20년 51만개 → '25년 76만개로 증가 예상
- 건강보험 2.6조, 장기요양보험 1.2조로 연평균 3.8조의 예산이 추가로 소요될 예정
- 노인 대상으로 건강 악화 시 희망 거주 형태를 조사한 결과, 현재 집에 계속 거주(48.9%)하고 싶다는 의견이 가장 많았음¹⁾

1) 보건복지부. 노인실태조사(2023)

■ 병원·시설 증가추이

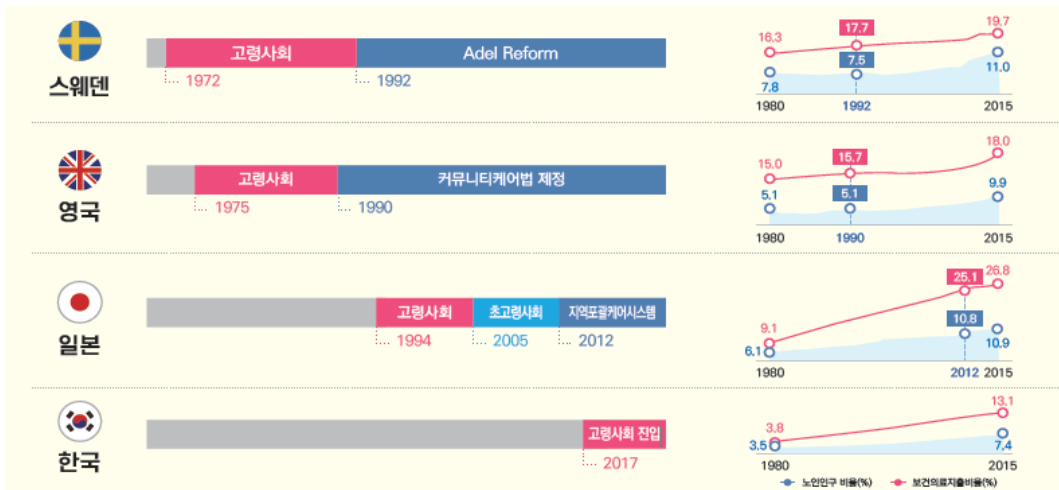


■ 노인 희망 거주형태



□ 100세 시대 대비, 수요자 중심의 새로운 의료·돌봄 체계 필요

- 해외 국가들의 경우 복지제도가 성숙화 단계에 접어들면, ‘커뮤니티 케어(community-care)’ 등을 통해 욕구에 기반한 지원으로 전환



□ 개선 방향

- 노인이 살던 곳에서 의료·돌봄·요양·주거·일상생활지원 등의 서비스를 통합적으로 지원받을 수 있도록 돌봄 패러다임 전환 필요
- 공공기관과 사업별로 분절적으로 운영되고 있는 다양한 돌봄 서비스를 통합·연계 제공하는 체계 마련 필요

02 사업개요

1. 사업개요

- 한의학 건강돌봄 사업이란 ‘한의학 서비스’를 중심으로 지역사회 건강돌봄 서비스*를 연계, 융합하여 대상자에게 제공하는 사업

* 보건의료, 돌봄, 요양, 주거지원, 일상생활지원

- (추진근거) 「한의학 육성법」 제13조제5항제9호, 「제4차 한의학 육성발전 종합계획」 I-1 한의학 건강돌봄 활성화

- (추진배경) '24년 12월 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 한의학 중심의 지역주민 건강 증진을 위한 체계적 준비 필요



2. 사업 목표 및 추진 방향

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

항목		한의학 건강돌봄 사업	사업 추진체계	
실행기관		지자체, 지역한의사회	한의학 건강돌봄 서비스	지자체 제공 서비스
서비스 형태	장소	자택 방문		
	내용	방문진료 서비스 제공 및 건강복지 서비스 연계 제공		
대상자		지자체 자체적 선정기준 (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		

3. 추진 경과

- 지역사회 기반의 한의 중심 건강복지 서비스 모형 및 체계 개발('19)
- 보건복지부 4차 한의약육성발전종합계획에 한의학 건강돌봄 추진계획 수립('21)
 - 지역사회 통합돌봄 사업 내 한의학 건강돌봄 제공 및 연계강화
 - 노인, 장애인 등 대상별 맞춤형 건강관리 서비스 제공을 위한 시범사업 기반 마련
- 한의학 건강돌봄 우수사례 발굴 및 성과대회 실시('21, '22, '24.6('23년 사례)시행)
- 16개 지역사회 통합돌봄 선도사업 지역 대상 한의학 서비스 제공 및 복지서비스 연계현황 모니터링 실시('21~'22)
 - ('22년 기준) 16개 선도지역 전체 한의학 건강돌봄 서비스 제공, 참여 한의사 128명, 사례자 수 총 4,160명
- '20년 한의학 건강돌봄 추진 결과보고서 발간('21)
 - * 대한한의사협회, 한국한의학진흥원을 중심으로 지역을 방문, 소통, 자료협조 등 추진
 - * 해당 내용은 '보건복지부, 한국한의학진흥원, 대한한의사협회' 공동으로 결과보고서를 정리 및 발간하여 지자체, 지역 한의사회, 유관기관 등 배포

▣ 노인 대상 진료절차 안내서 개발('21)

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

▣ 한의학 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 한의학 서비스 제공 및 복지서비스 연계현황 모니터링 실시('23~)

- ('23년 기준) 12개 시범지역 중 11개 지역 한의학 건강돌봄 서비스 제공, 참여 한의사 119명, 사례자 수 2,414명

▣ 노인 대상 진료절차 안내서, 환자용 질환별 교육자료 개정 및 보급·확산('23)

▣ 한의학 건강돌봄 전문인력 양성 교육프로그램 개발('23) 및 보급('24)

- 한국보건복지인재원 LMS, 대한한의사협회 보수교육 활용 등 전국 온라인 확산('24)

▣ 저체중 출생아 대상 한의학 건강돌봄 프로그램 개발('23)

▣ 한의학 건강돌봄 다직종 소통회의 구성·운영

- 대한한의사협회, 대한간호협회, 한국사회복지사협회 등

PART 2

추진체계 및 역할

-
- 01. 조직·인력 배치
 - 02. 추진체계의 수행주체별 역할

PART 2

추진체계 및 역할

01 조직·인력 배치

1. 전담부서 및 통합지원·안내창구

- ☐ 노인 의료·요양·돌봄 통합지원의 지자체 전담부서, 안내창구를 공유하여 활용할 수 있도록 함

2. 한국한의학진흥원

- ☐ 한의학 건강돌봄 지원단(컨설턴트), 지자체 사업 담당자, 한의사, 유관 직능(간호사·사회복지사 등) 대상 교육 및 컨설팅
- ☐ 모니터링 및 효과 평가

3. 서비스 제공기관 (한의원)

- ☐ 한의 의료 서비스 제공
- ☐ 서비스 대상자 지속 모니터링 및 정보공유

전담부서 및 통합지원·안내창구

- 노인 의료·요양·돌봄 통합지원의 지자체 전담부서, 안내창구를 공유하여 활용할 수 있도록 함

한국한의학진흥원

- 한의학 컨설턴트, 사업 담당자, 한의사, 유관 직능(간호사·사회복지사 등) 대상 교육 및 컨설팅
- 대상자 정보시스템 구축 및 운영
- 모니터링 및 효과 평가

서비스 제공기관(한의원)

- 한의 의료 서비스 제공
- 서비스 대상자 지속 모니터링 및 정보공유

02 추진체계의 수행주체별 역할

1. 한국한의학진흥원

▣ 사업 운영 및 지원

- 지역별 한의약 건강돌봄 서비스 관련 모니터링 및 사업 안내서 등 교육자료 보급 지원

▣ 간담회, 홍보 등 정책지원

- 간담회를 통한 지자체 사례 공유 및 애로사항 해결 지원
- 한의약 건강돌봄 사업 홍보 지원

▣ (교육) 지자체 및 서비스 제공기관 담당자 대상 전문적 교육 진행

▣ (모니터링 및 컨설팅) 자문단 운영을 통한 지속적 모니터링 및 컨설팅 진행

▣ (성과분석) 운영과정 모니터링 및 사업 운영 성과 분석

2. 전담부서 및 통합지원·안내창구

▣ (사업 기반 구축) 시·군·구청 내에 사업을 기획하고 유관기관을 주도적으로 이끌어 갈 수 있는 전담 조직 마련 등 사업추진 기반 구축

- * 노인·복지 관련부서 및 읍·면·동 사례관리 업무담당자의 재배치 등을 통해 전담부서와 전담인력 확보 추진

▣ (대상자 발굴) 노인 의료·돌봄 관련 사업을 운영하는 부서, 유관기관과 사업 대상자 유형을 공유·분석하는 등 사업 대상군 발굴

- * 시·군·구(본청, 읍·면·동), 보건소 등과 협조체계 구축
- 통합안내창구와 대상자 발굴·연계를 위한 협조체계 구성

▣ (대상자 접수) 신규 대상자 신청·접수

- 신규 신청자 대상으로 선별평가 등 진행

- 선별평가 등을 통해 사업 대상자로 적격 판단 시 신청·접수 진행
- 최종 대상자 리스트는 지역한의사회 등 서비스 제공기관의 대표기관에 전달

▣ (통합지원계획 수립) 통합지원회의 운영 및 관리

- 서비스 제공기관과 논의 후 필요시 통합지원회의 진행
- 대상자에 대한 통합지원계획 마련

▣ (연계 가능 서비스 확보) 지역 내 노인 의료·돌봄 관련 기관과 자원 확보, 대상자에게 제공 가능한 서비스 확보(목록) 및 신규 개발 독려·지원 등 확충

- * 복지관, 자활센터 등 공공서비스 제공기관, 의료기관·장기요양기관, 주민조직 등과 긴밀한 네트워크를 구축하여 다양한 서비스 제공환경 마련

3. 서비스 제공기관

▣ (의료서비스 제공) 선별된 대상자들에게 한의 의료 서비스 제공 및 대상자 관리

- 대상자 중 필요한 경우 지자체와 통합지원회의를 통한 통합지원계획 수립

▣ (사례회의) 연구지원기관 및 지자체 전담부서와의 협업을 통해 대상자에 대해 정기적으로 상태변화 여부 모니터링

- 정기적으로 사례회의를 진행해 대상자 상태를 확인할 수 있도록 함
- 모니터링 자료는 연구지원기관과 정기적으로 공유 진행

▣ (의뢰 및 연계) 기관 사업수행 및 서비스 제공과정에서 기관 밖 자원 연계가 필요할 경우 지자체 등에 대상자 의뢰

- 지자체에서 시행하는 자체 사업과 연계 지원

PART 3

사업 추진절차

-
- 01. 업무절차
 - 02. 대상자 선정 및 한의사 배정
 - 03. 사정평가
 - 04. 목표 설정 및 치료계획 수립
 - 05. 사례회의 및 통합지원계획 수립
 - 06. 대상자 평가 및 청구
 - 07. 실무협의체 운영 가이드

PART 3

사업 추진절차

01 업무절차

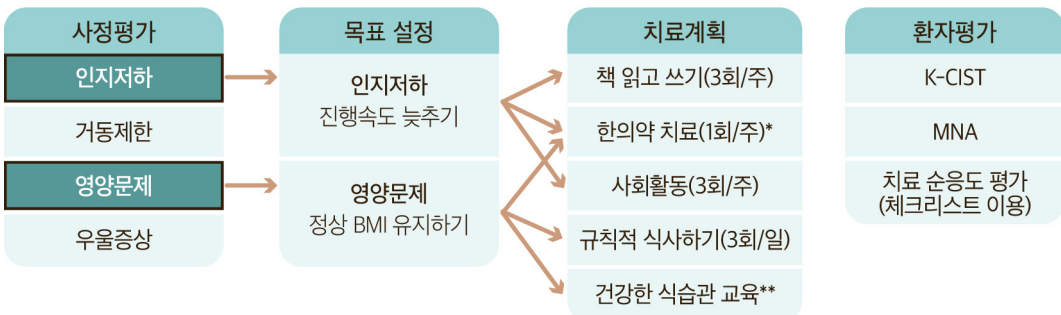
1. 프로그램 운영 개요

대상자 선정	사전평가 진행	목표 설정	치료계획 수립	평가 및 마감
지자체 자체 기준 활용*	사전평가 진행 증상별 평가도구 진행	사전평가 결과 기반 목표 설정	목표 기반 구체적 치료계획 수립	최종 개선도 평가 치료 마감

* 자체 기준 없을 시 가이드북 제시 지표 활용

- ▣ 1단계) 지자체 자체 기준 활용해 대상자 선정
- ▣ 2단계) 한의사 배정 후 ICOPE 기반 사전평가 진행
- ▣ 3단계) 사전평가 결과 기반 목표 설정
- ▣ 4단계) 목표 기반 구체적 치료계획 수립
- ▣ 5단계) 최종 개선도 평가 및 치료 마감

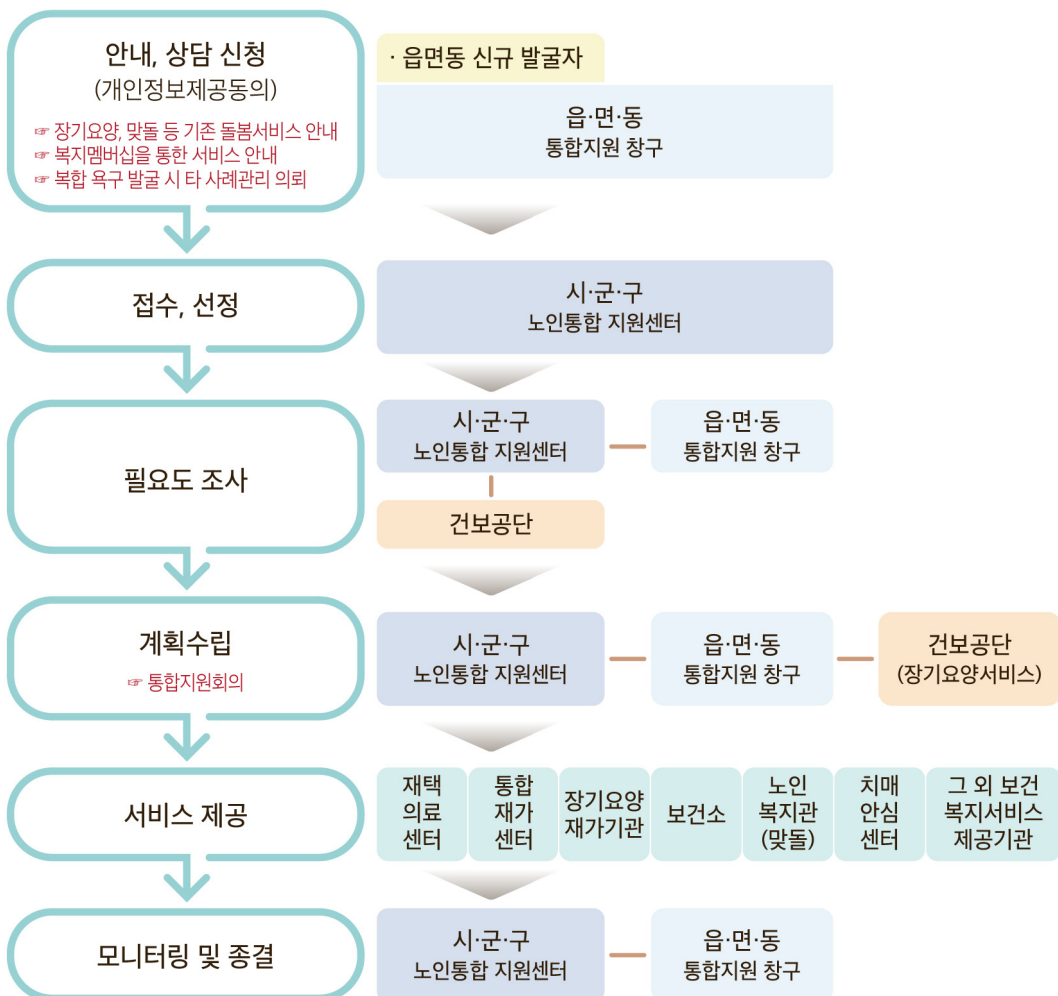
2. 프로그램 운영 예시



- 사정평가 결과 인지저하, 영양결핍이 확인됨
- 인지저하의 경우 진행속도 늦추기를 목표로 하고 책 읽고 쓰기, 운동, 사회활동을 치료계획으로 설정함
- 영양결핍의 경우 정상 BMI 유지하기를 목표로 하고 운동, 규칙적 식사하기, 건강한 식습관 교육을 치료계획으로 설정함
- 이후 K-CIST, MNA, BMI 등으로 치료가 잘 되었는지 평가 진행

3. (참고) 23년도 노인 의료·돌봄 통합지원사업 (신규대상자)

■ 업무흐름도



▣ 서비스 제공 절차

상담·안내·신청	• 읍·면·동 자체발굴 또는 직접신청한 거동불편 노인에 대해 통합 지원창구 담당자가 대상자 상담 후 사업 관련 정보제공 및 안내 • 대상자 상담 시 행복e음 복지멤버십(맞춤형 급여안내)을 통한 서비스 안내 및 지자체의 여러 사례관리 중 노인통합지원 대상자 여부 파악 • 유의사항 안내 및 사업 참여 의향 확인 후 신청서 작성 안내, 행복e음을 통한 대상자 인적정보, 서비스 이력 확인 • 선별평가(대상자 특성 및 욕구 파악, 노쇠 평가 등 돌봄 필요도 확인)실시
접수·선정	• 읍·면·동 통합지원창구 담당자가 대상자의 신청정보 및 선별평가 실시결과를 시·군·구 노인 통합지원센터에 통보 • 노인통합지원센터에서 대상자의 신청정보 확인 및 접수(등록)
필요도 조사	• 노인통합지원센터는 접수된 대상자의 필요도 조사 수행기관 및 방식 등 결정하여 필요도 조사 (필요시 관련기관 공동조사) → 선별평가 결과, 심화평가 대상에 해당하는 경우 가정 방문조사 실시
통합지원계획 수립 및 설정	• 필요도 조사 결과를 바탕으로 대상자 욕구·필요도 종합적 판단하여 필요한 서비스 종류 및 내용 등 포함한 개인별 통합지원계획 수립 • 노인통합지원센터 전담자는 통합지원회의를 통해 대상자의 서비스 조정, 통합지원계획 승인 및 변경, 대상자 종결 여부 등 심의·결정 • 통합지원회의에는 읍·면·동 담당자, 보건소, 건보공단, 방문의료기관, 복지관, 자활센터, 지역 사회보장협의회 등 관계자가 참여하여 논의
서비스 제공 및 모니터링	• (서비스 제공) 통합지원계획에 기반한 서비스 제공, 제공기관별 가용 자원(인력, 일정 등) 확인 후 서비스 제공 • (모니터링) 3개월 단위 등 주기적 실시, 모니터링 실시 전과 비교하여 대상자의 상황 등 변화된 결과 기록
서비스 종결	• 사망·입원·입소, 사업참여·목표 달성 시 통합지원회의를 거쳐 사례 종결

02 대상자 선정 및 한의사 배정

1. 대상자 선정

- ▣ 각 지자체 기준에 따라 적절히 대상자 선정
- ▣ 지자체 별도 기준이 없는 경우, 아래 기준 사용 권장
 - (참고) 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업 선별평가
 - 노쇠평가 1점 이상이고, 대상자 욕구항목이 2개 이상인 경우 대상자로 선정

구분	점수	문항(점)				
노쇠평가* (총 점) *판정기준 0점: 튼튼함 1-2점: 노쇠 전단계 3-5점: 노쇠	점	1. 지난 한 달 동안 피곤하다고 느낀 적이 있습니까? ☐ 항상 그렇다 (1) ☐ 거의 대부분 그렇다 (1) ☐ 종종 그렇다 (0) ☐ 가끔씩 그렇다 (0) ☐ 전혀 그렇지 않다 (0)				
	점	2. 도움이 없이 혼자서 쉬지 않고 10개의 계단을 오르는데 힘이 듭니까?			☐ 예 (1) ☐ 아니요 (0)	
	점	3. 도움이 없이 300미터를 혼자서 이동하는데 힘이 듭니까?			☐ 예 (1) ☐ 아니요 (0)	
	점	4. 의사에게 다음 질병이 있다고 들은 적이 있습니까? ☐ 고혈압 ☐ 당뇨병 ☐ 암 ☐ 만성폐질환 ☐ 심근경색 ☐ 협심증 ☐ 천식 ☐ 관절염 ☐ 뇌경색 ☐ 신장질환 ☐ 치매 ☐ 없음 ※ 질병개수 5-11개(1), 0-4개(0)				
	점	5. 현재와 1년 전의 체중은 몇 kg이었습니까? 현재 () kg 1년전 () kg ※ (체중을 모를시) 최근 1년 사이 벨트나 옷이 헐렁할 정도로 체중이 줄었습니까? ☐ 예 ☐ 아니요 ※ 1년간 5% 이상 체중감소 또는 벨트나 옷이 헐렁할 정도 체중감소(1), 그 외(0)				
대상자 욕구 (당사자 또는 의뢰인이 표현하는 돌봄욕구)	보건의료		요양	생활지원	주거복지	타 사업
	☐		☐	☐	☐	☐
	돌봄욕구 관련 세부사항 기입					

2. 한의사 배정

- ▣ 사업에 지원한 한의사를 대상으로 함
- ▣ 한의원 인근 대상자를 우선 배정하되, 상황에 따라 원거리의 대상자도 배정할 수 있음
- ▣ 추가 인력(간호조무사 등)이 같이 가는 경우를 고려해 대상자 수를 적절히 배분할 것을 권장함

* 일차의료 한의 방문진료 수가 시범사업 지침 참고

03 사정평가

1. ICOPE 기반 사정평가

☐ 한의사가 대상자 처음 방문 시 사정평가 진행

구분		해당여부
인지 저하	1. 세 단어를 기억하십시오(예: 꽃, 문, 쌀)	-
	2. 시간 및 공간 지남력: 오늘은 몇 년 몇 월 몇 일 입니까? 당신은 지금 어디에 있습니까?(예: 집, 진료소 등)	오답 또는 모르는 경우
	3. 세 단어를 기억하십니까?	세 단어를 모두 회상하지 못함
거동 제한	1. 의자에서 일어서기 테스트: 팔을 사용하지 않고, 의자에서 5회 일어납니다. 14초 안에 5회를 완료했습니까?	아니오
영양 문제	1. 체중감량: 지난 3개월 동안 의도하지 않은 3kg 이상 체중감소가 있었습니까?	예
	2. 식욕부진: 식욕부진을 경험한 적이 있습니까?	예
	3. BMI 계산	23 이상 과체중 25 이상 비만
우울 증상	지난 2주동안	
	1. 기분이 가라앉거나 우울하고 희망이 없는 느낌이 들어 힘들었습니까?	예
	2. 어떤 것에 대한 관심이나 즐거움이 거의 없습니까?	예

* 4개 영역 중 문제가 있는 곳 확인 후 치료계획 수립

2. 증상별 평가도구

☐ 사정평가 진행 결과를 토대로 구체적인 평가도구 활용

- 삶의 질 평가도구인 EQ-5D의 경우 모든 대상자에 대해서 측정하도록 함
- 증상별 평가도구는 초진, 마감 총 2번 측정함

	구분	평가도구	설명
필수	공통	EQ-5D	삶의 질을 평가하는 설문
선택*	인지 저하	K-CIST	간소화된 인지능력 평가 설문
	거동 제한	ROM, NRS	가동범위와 통증정도 설문
	영양 문제	NQ-E	전반적인 식습관 관련 설문
	우울 증상	SGDS-K	단축형 노인 우울 평가 설문

*사정평가 결과에 따라 선택할 수 있음

04 목표 설정 및 치료계획 수립

1. 사정평가 결과 기반 목표 설정

- ▣ 사정평가 결과에 따라 대상자별 목표 수립
- ▣ 증상별 목표 설정 예시는 다음과 같으며, 추가 목표는 자유롭게 설정 가능
- ▣ 이외에도 건강한 노화를 위해 모든 증상에서 지켜야 하는 목표(신체건강 유지하기, 위험요인 제거하기 등)를 추가로 제시 가능

구분	목표(예시)
인지 저하	진행속도 늦추기, 인간관계 유지하기
거동 제한	자리에서 일어나기, 목적지까지 걸어가기, 집 주변 산책하기, 등산하기
영양 문제	정상 BMI 유지하기, 근육량 늘리기, 적정량 섭취하기
우울 증상	우울감 줄이기, 내 마음 알아보기
추가	신체건강 유지하기, 위험요인 제거하기

2. 설정한 목표 기반 치료계획 수립

- ▣ 사정평가 결과에 따라 수립한 대상자별 목표에 대한 치료 계획 수립
- ▣ 치료계획은 한의학적 치료와 대상자 건강관리로 구분해 수립
 - (한의학적 치료) 대상자 맞춤형 치료계획을 수립해 침·뜸·부항·한약 치료 진행
 - (건강관리) 대상자 상태에 따라 적절한 목표를 선정하고, 그에 맞는 건강관리 계획 선택

구분	목표	건강관리 계획
공통	신체건강 유지하기	채소, 생선 위주 식단
		운동(주 3회 이상)
		규칙적 식사하기(일 3회)
	위험요인 제거하기	혈압, 혈당, 콜레스테롤 관리하기
		금연/금주하기
인지 저하	진행속도 늦추기 인간관계 유지하기	사회활동(주 3회 이상)
		치매 체조 따라하기
		책이나 신문 읽고 따라쓰기
	위험요인 제거하기	머리 다치지 않기
거동 제한	자리에서 일어나기 목적지까지 걸어가기 집 주변 산책하기 등산하기	스스로 일어나는 연습(매일)
		코어근육 강화 운동(매일)
	위험요인 제거하기	보행 보조기 사용하기
영양 문제	정상 BMI 유지하기 근육량 늘리기 음식 적정량 섭취하기	체중 측정하고 기록하기
		음식 천천히 먹기
우울 증상	우울감 줄이기 내 마음 알아보기	명상(매일)
		가벼운 산책(매일)
		사회활동(주 3회 이상)

▣ 일부 건강관리 계획에 대해서는 보조자료를 제공할 예정

- 보조자료의 경우 A3 포스터 크기이며, 대상자 집에 붙여 두고 정보를 습득할 수 있는 방식임
- 주제별로 1-2p로 구성하였으며, 부록 2. 교육자료(65p) 참고

구분	자료 주제
공통	운동, 식습관, 금연·금주
증상별	치매 체조, 코어근육 강화, 우울감

▣ 대상자가 스스로 해야하는 내용에 대해서는 부록의 체크리스트를 활용해 순응도 기록을 권장

05 사례회의 및 통합지원계획 수립

1. 통합지원계획 수립

- ▣ (개념) 대상자의 욕구 및 필요도에 따라 서비스 제공 목표 설정, 필요 서비스 내용 등 구체적 서비스 제공계획 수립

2. 작성 방법

- ▣ (주요 욕구) 평가 과정에서 확인된 대상자 욕구(문제)를 모두 체크
 - 대상자가 요청하는 욕구와 전담자가 판단한 욕구가 상이한 경우 전담자가 객관적인 대상자의 현황 기술, 통합지원회의에서 최종 판단
- ▣ (서비스 제공목표) 대상자의 욕구를 고려하여 단기(6개월 이내) 또는 중기(6개월 이상) 서비스 제공 목표와 우선순위를 설정(1~3순위)
- ▣ (필요 서비스) 지자체의 특화서비스를 포함한 영역별 서비스(보건의료, 영양, 생활지원, 주거복지 등)를 대·중·소 분류로 구분하여 기재
 - 대상자에게 제공될 서비스별 제공 주기와 제공기관 등 기재
- ▣ (종합의견 등) 상기 작성 내용 외 추가 검토 필요 의견 등 기재

3. 시군구 통합지원회의 실시 및 확정

- ▣ (개념) 대상자별 필요·제공서비스 전반을 조정하는 회의체로 개인 통합지원계획 승인 및 변경, 대상자 종결 여부 등 논의
- ▣ (운영주기) 월 2회 이상 정기적(대면회의) 개최를 권고하나, 신속한 통합지원계획 확정을 위해 필요 시 비대면 및 서면회의 활용 가능

- ▣ (구성·참석자) 노인통합지원센터, 읍·면·동(통합지원창구), 건보공단 (의료요양돌봄 연계팀(필수)), 서비스 제공기관*, (필요시)대상자 및 보호자

* 병원, 사회복지관, 노인복지관, 지역사회활센터, 장기요양기관, 협동조합 등

- ▣ (지원계획 수립) 대상자 조사결과와 서비스 내용의 적합성 논의 및 사례회의 검토의견 등 보완 사항 점검 후 최종 확정

- 노인통합지원센터 내 전담자(코디네이터)가 발제, 참석자 모두가 적극 의견 개진하는 등 종합적 검토가 가능하도록 회의 진행

- ▣ (지원계획 변경·종결) 욕구·상태변화 확인, 서비스 부적합 시 내용변경 또는 욕구해소 및 참여거부 시 종결 검토 후 확정

4. 서비스 종결

- ▣ 사업 대상자로 서비스를 이용하였으나, 사업 기간 중 서비스 이용이 중단되어야 할 사유가 발생한 경우 사례관리 종결

▣ 사유

- 사망, 병원(시설) 입원, 사업참여 중단 의사 표시, 욕구 충족되어 지원이 불필요한 경우

▣ 읍·면·동 통합지원창구 및 서비스 제공기관

- 대상자의 서비스 종결 사유가 파악된 경우 노인통합지원센터에 사실 확인 내용(필요도 조사 재 실시 등) 전달

▣ 시·군·구 노인통합지원센터

- 대상자(보호자) 사실 확인 후 통합지원계획 변경

* 해당 내용을 시스템에 구체적으로 기록

- 통합지원회의 안건 상정* 및 심의 후 최종 종결처리

* 사후 평가서식지에 기반한 상태변화를 확인하여 국민건강보험공단 통합돌봄연구센터로 송부 (결과는 6개월 단위로 취합)

06 대상자 평가 및 청구

1. 대상자 평가

- ▣ 초진과 동일하게 사정평가, EQ-5D, 증상별 도구로 평가 진행
- ▣ 최종 기록을 전산기록지에 등록
 - 대상자 치료 마감 뒤 종이로 작성했던 서류를 온라인으로 옮겨 제출하는 방식
 - 부록 1. 평가도구 [서식 2] 대상자 초진·마감 차트, [서식 3] 대상자 재진 차트 참고

2. 청구 방법

- ▣ 청구는 지자체 자체 기준이 있을 경우 해당 방식으로 진행
- ▣ 다만, 별도 서식 등이 없는 경우 아래 방식을 권장함
- ▣ 한의약 건강돌봄 사업 비용 청구서
 - 부록 1. 평가도구 [서식 5] 청구 서식 참고
- ▣ 한의약 건강돌봄 사업 비용 청구명세서
 - 부록 1. 평가도구 [서식 5] 청구 서식 참고

07 실무협의체 운영 가이드

1. 개념 및 절차

▣ 추진근거

- 제4차 한의학 육성발전종합계획 “한의학 건강돌봄 활성화”
 - 한의학 건강돌봄 지원체계 구축을 위한 지원단 구성 및 운영
- 보건복지부 한의학정책과-371(2021.01.28.)호 “2021년「한의학 건강돌봄 모니터링 및 평가」사업 계획 승인”

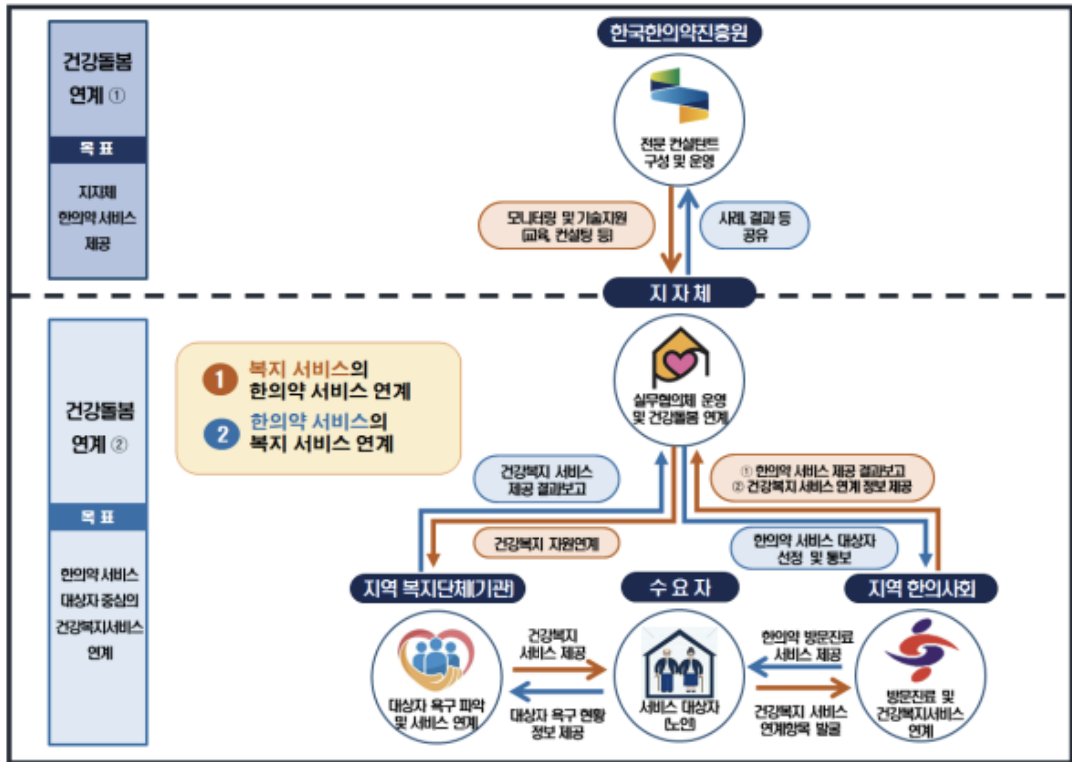
▣ 목적 및 필요성

- 대상자에게 필요한 전문적이고 통합적인 지원을 위한 연계·협력
 - 지자체가 제공하는 돌봄 서비스 내에서 대상자에게 필요한 적절한 분야를 추천·연계하여 대상자의 복합적인 수요 욕구 만족
- 대상자의 상황을 객관적으로 평가하여 시의적절한 한의학 서비스를 지원함으로써 대상자의 신체적·정신적·환경적 개선 도움 제공
 - 한의학은 질환의 원인을 다각도로 분석하여 맞춤형 진단을 제공하므로 대상자의 건강을 저해하는 다양한 환경적 상황을 고려
 - 대상자의 건강 증진에 필요한 심리적, 환경적 저해 요인 제거를 위한 다양한 서비스와 연계 가능

▣ 한의학 건강돌봄 실무협의체 개념 및 기능

- 실무협의체는 지역사회 통합돌봄 수요자에게 한의약을 포함한 다양한 통합돌봄 서비스가 적절히 제공 될 수 있도록 계획·연계·지원하는 기능
- 실무협의체의 주요 기능 및 역할은 다음과 같음
 - 대상자의 특성 및 욕구(요구도)를 파악하고, 관련 분야 전문가의 의견을 수렴하여 한의학 서비스를 포함한 다양한 통합돌봄 서비스 연계
 - 지역사회 자원 현황을 고려한 서비스 배분과 분야별 역할 배분
 - 지역사회 통합돌봄 연계 우수 사례에 기초해 지역 맞춤 통합 서비스 프로세스 개발

- 한의약 건강돌봄 실무협의체 서비스 연계 모형



기존 유사 협의체와의 개념 및 기능 비교

- 지역사회통합돌봄의 추진을 위해 한의약 건강돌봄 실무협의체와 유사한 형태의 다양한 협의체가 이미 운영되고 있음
 - 유사 협의체의 종류에는 개별기관에서 진행하는 사례회의, 희망복지지원단에서 운영하는 통합 사례회의와 솔루션회의, 그리고 지역사회통합돌봄 회의체가 해당
- 대다수의 유사협의체는 보건, 복지, 대상자의 사회·경제적 욕구 등에 의해 제공기관 각각의 논리와 목적으로 운영된 반면, 지역사회통합돌봄 회의체는 제공기관 각각의 논리와 목적을 '통합'하여, 원활하고 효율적인 '돌봄'을 제공하도록 하는 것에 초점
- 이러한 관점에서, 한의약 건강돌봄 실무협의체는 지역사회통합돌봄 회의체와 상당 부분 유사한 특성을 지니는 것으로 볼 수 있으나, 한의약 건강돌봄 실무협의체는 지역사회통합돌봄 회의체의 기능에 더해 의료접근성이 낮은 대상자가 경험하고 있는 증상의 치료·완화와 더불어, 각종 질환의 예방 및 현재 건강 상태의 유지·증진에 도움이 될 수 있는 복지서비스를 선별·발굴하여 연계한다는 차이를 지님

• 기존 유사협의체의 개념 및 기능

구분	기존 유사회의체			지역사회통합돌봄 회의체	
	개별기관 사례회의	통합사례회의	솔루션회의	사례조정회의	정책조정회의
운영단위	개별기관	시군구 희망복지지원단 읍면동	시군구 희망복지지원단	시군구 지역사회통합돌봄 전담부서	
근거	개별기관 사업지침	희망복지지원단 업무안내 주민자치형 공공서비스 (보건복지분야 매뉴얼)		사업계획	
목적	사례관리 방향성 설정	기관 간 역할분담	고난도 사례해결	사례조정·심의 사례자문·심의	통합돌봄 서비스개발 정책제안
주요 참여자	- 내부구성원 - 슈퍼바이저 - 대상자와 가족	- 각 기관 사례관리자 - 슈퍼바이저	- 각 기관 사례관리자 - 외부전문가	- 통합돌봄전문가 - 사례관리자 - 서비스제공자 - 서비스이용자 등	- 위촉위원 - 전문가

출처: 보건복지부 커뮤니티케어 추진본부(2020). 지역사회 통합돌봄 자체 추진 가이드북

☐ 운영주체

- 운영주체는 시장·군수·구청장이며, 지역사회통합돌봄 부서에서 담당
- 운영주체의 역할
 - 한의학 건강돌봄 대상자 발굴체계 구축
 - 회의체 운영계획 수립 및 회의체 구성
 - 회의 개최 및 회의 결과의 이행 조치
 - 회의 활성화에 필요한 여건 마련 등

2. 실무협의체 구성 및 운영의 개요

☐ 실무협의체 구성

- 실무협의체의 구성은 지자체에서 수행하는 사업 내용과 여건에 맞게 권역별로 10명 이내로 구성
 - 지자체 내에서 운영하고 있는 '지역사회 통합돌봄 회의체(사례조정회의)'가 있을 경우 해당 인원을 중심으로 유동적인 구성 가능

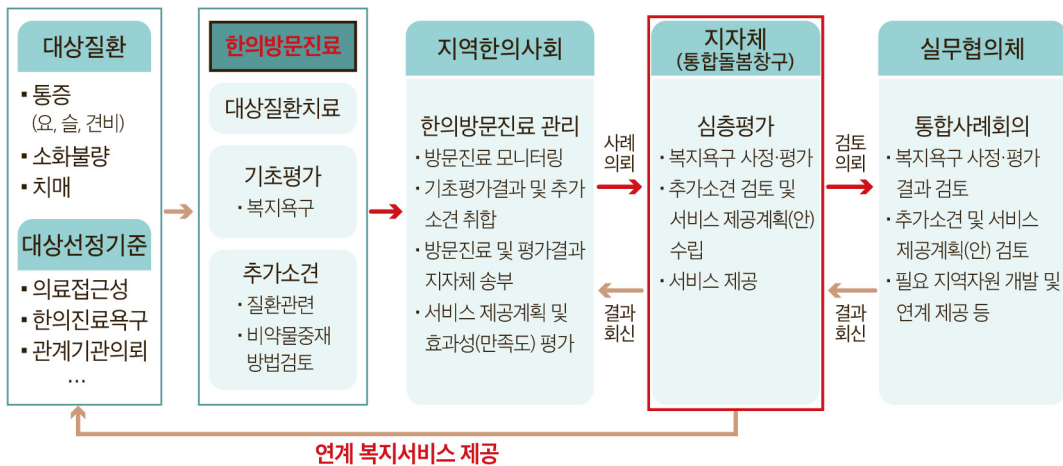
• 한의약 건강돌봄 실무협의체

구분	한의약 건강돌봄 실무협의체	
	사례조정회의	정책조정회의
정의	지역사회 통합돌봄이 필요한 대상자의 서비스 이용을 지원하고 정책 기반을 조성하기 위하여 보건 의료 복지 주거 분야 다기관·다직종 전문가가 참여하는 회의체	
운영 단위	시군구 지역사회 통합돌봄 전담부서	
목적	사례조정·심의, 사례자문·심의	통합돌봄 서비스개발 정책제안
주요 참여자	통합돌봄 전문가, 사례관리자, 서비스제공자, 서비스이용자 등	위촉위원, 전문가

출처: 보건복지부 커뮤니티케어 추진본부, 지역사회 통합돌봄 자체 추진 가이드북

▣ 업무흐름도

• 한의약 건강돌봄 실무협의체 구성 및 운영단계



- 실무협의체의 구성원은 다음의 인원을 포함할 수 있도록 함
 - 시군구 지역사회 통합돌봄 담당부서가 속한 과의 과장
 - 지역 내 보건의료·복지 등 통합돌봄을 제공하는 기관에서 사례를 심의할 수 있는 중간관리자
 - 통합돌봄서비스 이용자의 권익을 옹호할 수 있는 당사자단체(사회적기업, 비영리민간단체)의 구성원
 - 한의과대학 교수 등 사례에 관련한 자문이 가능한 외부 전문가
- * 구성원의 인원수와 임기 등은 지자체의 사정에 맞게 탄력적으로 운영 가능

▣ 회의 참여자

- 구성원 풀(인력풀 운영 시) 안건 또는 해당 사례와 관련성이 높은 사람

- 회의 안건에 따라 참여자 구성 가능

- 해당 사례와 관련된 서비스제공기관의 사례관리자, 실무자 등
- 해당 사례 서비스 이용 당사자와 그 가족 등

* 다각도의 분석과 새로운 관점에서 문제를 논의할 수 있도록 직접적으로 연관된 사람들뿐만 아니라 다양한 관계자가 참석하는 방식으로 운영 가능

▣ 회의 운영

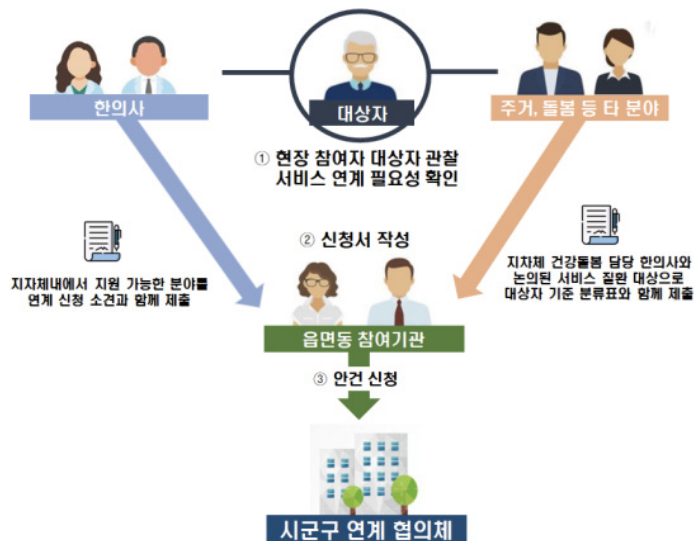
- 지자체 내 '지역사회 통합돌봄 회의체(사례조정회의)'가 있을 경우 해당 운영 세칙에 맞게 운영 가능
- 정기적인 정례 회의 : 월 1회
 - 회의 참여자의 일정, 기타 발생할 수 있는 상황 등을 고려하여 서면회의나 화상회의 병행 가능

▣ 주요 안건

- 현장 참여자(한의사, 사회복지사 등)가 신청한 서비스의 연계 적절성 검토를 위한 지자체의 심층평가 결과 논의
- 연계서비스 제공을 통해 달성하고자 하는 대상자의 상태변화, 서비스 제공 기간 설정
- 필요한 자원 개발, 배분, 연계 방안 및 서비스 제공을 위한 역할 분담
- 기타 지자체 사례 연계 실무협의체에서 논의가 필요한 안건 등

▣ 운영 절차

- 한의학 건강돌봄 실무협의체 서비스 연계 신청 흐름

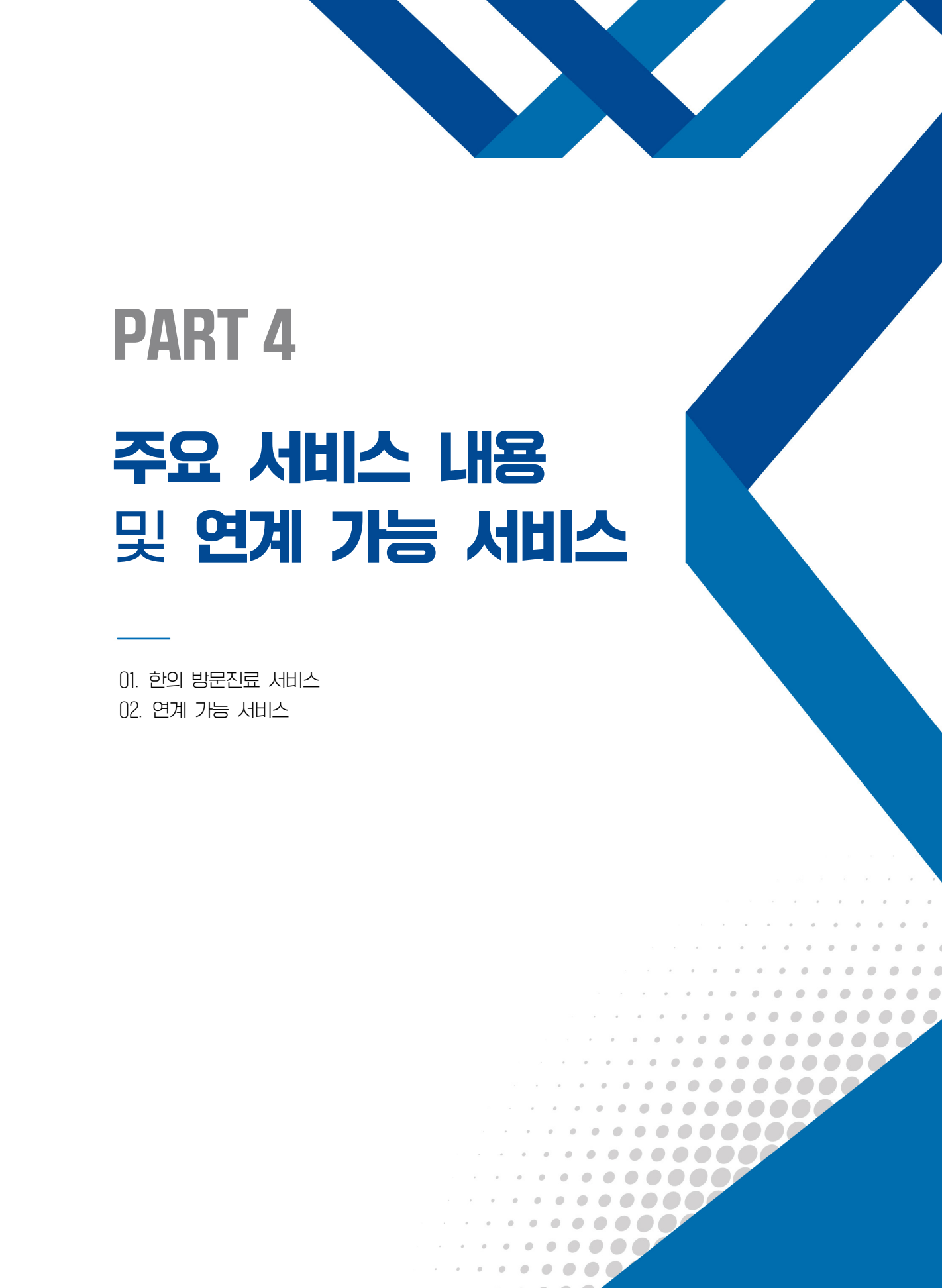


- 현장 참여자가 대상자의 환경 및 필요 상황 등을 고려하여 연계 서비스 신청 사항 검토
- 현장 참여자(한의사, 사회복지사 등)가 신청한 서비스의 연계 적절성 검토를 위한 지자체(시군구 연계 협의체)의 심층평가 결과 논의(
- 논의 결과에 근거하여, 연계서비스 제공을 통해 달성하고자 하는 대상자의 상태변화, 서비스 제공 기간설정
- 필요한 자원 개발, 배분, 연계 방안 및 서비스 제공을 위한 역할 분담 이후 서비스 제공 실시
- 한의약 건강돌봄 실무협의체 서비스 연계 운영절차 흐름



- 안전접수의 경우, 현장 참여자와 지역사회 통합돌봄 참여기관이 제출한 연계 서비스 지원 신청 안전을 상정하여 회의 주재자가 안전 진행
 - 신청서를 기초로 연계 서비스 신청의 적절성과 시급성을 고려하여 안전 상정 여부 파악
 - 필요할 경우 신청서 참여자에게 추가 내용을 요청하거나 담당자를 직접 파견하여 대상자의 상황 재 확인
- 지자체는 회의계획의 수립 시, 사례 검토에 필요한 전문적 식견을 가진 구성원을 섭외하고, 안전별 소요 시간을 배분하여 회의 계획 작성
 - 회의 계획은 담당자가 작성하고 지역사회 통합돌봄팀장이 승인
 - 참석자 중 공무원과 민간인을 구분하여, 참석 민간인 및 전문가에게 지급할 참석수당비(수당+교통비) 등 필요 경비 확보
 - * 참석수당비 등 경비는 지자체 조례에 근거하여 산정
- 회의 개최 시 참여자들은 사례 이행 가능성을 고려하여 연계 지원 서비스 구성
 - 서비스간의 연계 가능 여부를 세부적으로 확인
 - 전문가의 의견에 따라 필요에 따른 적절한 조치 계획 안내

- 회의 담당자가 작성한 회의록은 결재 승인을 거친 후, 연계 서비스 협조가 필요한 기관에 송부 후 보관
 - 공유범위와 방법을 명확히 하고, 개인정보 보호 등 관련 법령을 준수하여 민감한 사례에 대한 유출 방지
 - 최초 신청한 참여기관과 협조가 필요한 연계 서비스 기관에 회의 결과를 송부
- 회의 결과에 따라 현장 참여자들이 업무를 이행할 수 있도록 지원하고 제공기관에서 개별 서비스 계획 수신
 - 회의 결과 관계자와 공유(읍면동 통합돌봄창구 담당인력 등)
 - 읍면동 통합돌봄서비스 창구에서 서비스 제공기관에 서비스 의뢰
 - 서비스 제공기관으로부터 개별 서비스 제공계획 수신
 - * 서비스명, 서비스 세부내용, 서비스 개시시점, 제공기간, 제공주기, 비용 등 이용조건, 실제 서비스 제공자 등
- 회의에서 결정한 평가 내용에 맞게 실시되었는가를 고려하여 평가한 후 결과 보고서 작성
 - * 연계 서비스 연장 여부를 재검토해 필요할 경우 연계서비스 실무협의체에 재상정



PART 4

주요 서비스 내용 및 연계 가능 서비스

-
- 01. 한의 방문진료 서비스
 - 02. 연계 가능 서비스

PART 4

주요 서비스 내용 및 연계 가능 서비스

01 한의 방문진료 서비스

1. 개요

▣ 개요

- 지역 내에서 방문진료를 단독으로 수행할 수 있는 의료기관의 한의사가 방문의료서비스를 제공함
- 간호조무사 등 보조인력 동행이 가능하며, 필요시 노인통합지원센터나 동사무소와의 협력으로 사회복지사, 복지 전담 공무원 등이 동행할 수 있음

▣ 서비스 대상

- 노인 중 질병·부상 등으로 인하여 진료를 받아야 하나, 보행이 곤란하여 대상자·보호자의 방문진료 요청이 있는 경우
- * (예시) ①마비(하지·사지마비·편마비) ②수술직후 ③말기 질환 ④신경계 퇴행성 질환 ⑤ 욕창 및 궤양 ⑥정신과적 질환 ⑦인지장애 등

▣ 제공기관 및 인력

- 방문진료제공 의료기관의 한의사와 필요시 보조인력과 팀을 이뤄서 방문의료서비스 제공
- * 간호조무사의 경우, 가정에 방문하여 의료행위를 보조할 수 있도록 의료기관에서 채용해야 함
- 방문진료기관은 일차의료방문진료수가 시범사업에 참여하는 한의원을 우선적으로 고려할 것
- * (참고) 일차의료방문진료수가 시범사업 참여 한의원 확인하기 (링크: <https://www.hira.or.kr/>) 홈페이지 → 공지사항 → 「일차의료 방문진료 수가 시범사업」 참여기관 선정결과

2. 프로그램 운영 예시

- ▣ 대상자 건강상태 평가 및 방문의료서비스 제공 계획 수립

- 건강상태와 치료에 대한 욕구파악 등 포괄적으로 평가하여 방문의료서비스 범위·주기·횟수, 약물관리 등 서비스 제공을 위한 계획 수립
- 첫 방문시 사정평가 진행, 치료계획 수립 및 욕구에 맞는 평가도구로 대상자 상태 확인 필요

방문진료 서비스 제공

- 월 1회 이상 방문진료서비스를 제공하고, 한의사가 방문하여 진료 및 처방, 검사·처치 등을 수행

▶ ‘일차의료 방문진료 수가 시범사업’의 서비스 제공 내용

- ① (진찰) 문진(問診), 문진(聞診), 망진(望診), 촉진(觸診), 청진(聽診), 타진(打診), 안진(按診), 맥진(脈診) 등
- ② (처방) 「한약제제 급여목록 및 상한금액표」상의 한약제제 처방
* 예: 단미엑스제제(갈근엑스산, 감초엑스산, 당귀엑스산 등), 단미엑스혼합제(가미소요산, 갈근탕, 구미강활탕 등)
- ③ (질환관리) 주증 및 동반질환에 대한 관리(침술, 구술, 부항술 등)
- ④ (검사) 인성검사 등 한방 검사
- ⑤ (의뢰) 필요 시 적절한 전문 의료기관으로의 의뢰
- ⑥ (교육상담) 대상자 상태 설명 및 질환 정보 제공, 건강관리 등에 대한 대상자·보호자 교육 등
※ 대상자의 필요에 따라 다양한 서비스 제공 가능
※ 일차의료 한의 방문진료 수가 시범사업 지침 참고

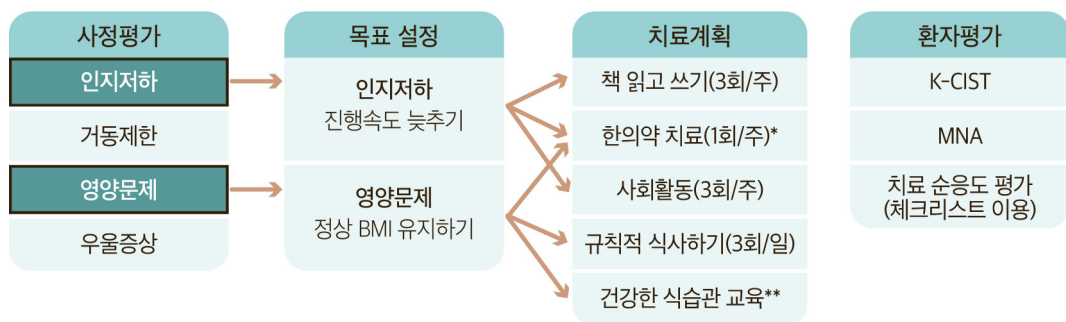
지역사회 자원 연계 상황 공유

- 의료 이외에 가사지원·주거 등 돌봄 지원이 필요한 경우 연계신청서를 작성해 읍·면·동 또는 시·군·구 담당자에게 공유

대상자 대상 평가

- 첫 방문, 마지막 방문에서 적절한 평가도구를 사용해 대상자 상태 평가
- 치료계획의 수행 여부를 확인해 치료 순응도 평가

예시



- 사정평가 결과 인지저하, 영양문제가 확인됨
- 인지저하의 경우 진행속도 늦추기를 목표로 하고 책 읽고 쓰기, 운동, 사회활동을 치료계획으로 설정함
- 영양문제의 경우 정상 BMI 유지하기를 목표로 하고 운동, 규칙적 식사하기, 건강한 식습관 교육을 치료 계획으로 설정함
- 이후 K-CIST, MNA, BMI 등으로 치료가 잘 되었는지 평가 진행
- 필요시 지역사회 자원 연계를 위한 연계신청서 작성

3. 서비스 제공 절차

▣ 대상자 의뢰

- 각 지방자치단체별 평가결과 및 기준에 따라 방문진료서비스가 필요한 대상자의 정보를 지역한의사회 또는 방문진료 담당 한의사에게 직접 전달
- * (참고) 지역한의사회 연락처 확인하기 (링크: <https://www.akom.org/Home/Main>) 홈페이지 → 협회소개 → 협회 가구 → 시도지부사무국

▣ 최초 방문진료 실시

- 한의사는 지방자치단체나 지역한의사회로부터 담당 대상자를 배정받고, 대상자와 일정 조율·확인해 가정에 최초 방문
- 사정평가, 치료계획 수립 및 증상별 평가도구 진행

▣ 서비스 제공내용 공유 및 연계 의뢰

- 필요시 지방자치단체에 서비스 제공내용 공유
- 추가 돌봄 서비스가 필요하다고 판단될 경우, 연계 의뢰서 작성해 지방자치단체 담당자에게 전달

▣ 방문진료 종료

- 정해진 횟수 소진 시 해당 대상자 방문의료는 종결
- 초진과의 비교를 위해 마감 시 증상별 평가도구 진행

02 연계 가능 서비스

1. 한의약 건강돌봄 사업 연계 가능 서비스

대분류	중분류	
주거	주거환경개선	가스공사 및 점검, 누수, 방수, 도배, 장판
	거처마련 및 이주지원	시설임소, 이사, 임시주거
	주거관련 비용지원	난방, 월세, 전세, 주거보증금
일상생활	가사 지원	가사간병서비스, 물품관리, 세탁, 의류, 침구
	식사(식품) 지원	급식, 간식, 기타 부식
	위생(미용) 지원	목욕, 위생용품, 개인위생관리
	활동(이동) 지원	차량, 동행, 물품배송, 개인활동 지원
	생활용품 지원	가구, 가전제품
	일상생활 관련 비용지원	가스요금, 관리비, 교통비, 난방비, 생계비
	복합지원	-
신체건강 및 보건의료	질병예방 및 건강관리	가정간호, 간병, 금연, 금주
	검진·진단 및 치료	안과·구강검진, 난청초기진단, 노인건강검진
	재활치료	감각·물리·작업치료, 신체기능훈련
	의약품 의약외품 및 보장구 지원	건강용품, 구충제, 보습제, 보장구, 비상약품
	보건의료관련 비용지원	검사비, 약제비, 의료비
정신건강 및 심리정서	정신건강교육	약물오남용예방교육, 우울증·자살예방
	심리검사 및 진단	심리·우울증 검사
	정신·심리 상담	알콜·약물중독, 우울증, 자살예방 상담
	정서발달 및 치유지원	가족관계개선, 노인정서지원, 안부확인
	정신질환대상자 치료 및 사회복귀 지원	도박중독·심리·정신과 치료
	정신건강관련 비용지원	심리·정신과 치료비용 지원
보호 및 돌봄요양	장기 시설보호	자립지원시설
	단기 시설보호	일시보호시설
	주·야간보호	주·야간 보호시설
	간병 및 돌봄서비스	간병서비스, 노인돌봄, 방문요양
	돌봄·요양 관련 비용지원	가족돌봄비, 보호·양로시설비

2. (참고) 노인 의료·돌봄 통합지원사업 연계 가능 서비스 (2023년 8월 기준)

▣ 보건의료

- 일차의료 방문진료 수가 시범사업
- 일차의료 만성질환관리 시범사업
- 장기요양 재택의료센터 시범사업

▣ 건강관리

- 방문건강관리(보건소)
- AI, IoT 기반 어르신 건강관리
- 치매관리(치매안심센터)

▣ 장기요양 서비스

- 장기요양보험서비스
- 통합재가서비스 예비사업

▣ 퇴원대상자 지원

- 요양병원 퇴원대상자 지원
- 급성기 대상자 퇴원지원 및 지역사회 연계활동
- 퇴원대상자 지역사회 연계(공공의료연계망)

▣ 일상생활, 돌봄 지원

- 노인맞춤돌봄
- 독거노인, 장애인 응급안전안심서비스
- 고독사 예방 및 관리 시범사업
- 통합사례관리사업
- 일상돌봄서비스 사업

▣ 의료급여 수급권자 지원

- 의료급여 사례관리
- 재가 의료급여 시범사업

PART 5

사업 관리 및 행정사항

-
- 01. 예산 편성 집행 관리
 - 02. 교육 이수
 - 03. 사업 평가

PART 5

사업 관리 및 행정사항

01 예산 편성 집행 관리

1. 사업비 집행 안내사항

- ☑ 한의사 개인이 돌봄 사업 담당 공무원에게 직접 청구
 - 지역한의사회에서 취합해 일괄로 청구하는 방식도 가능
- ☑ [부록 1] 평가도구 5. 청구서식 참조
- ☑ 간호조무사 등 보조인력이 함께 동원된 경우 지방자치단체의 상황에 따라 추가 수당 책정 가능
 - ex. 간호조무사 동반시 방문당 3만원 가산
 - ex. 간호사 동반시 방문당 5만원 가산
- ☑ 일차의료 한의 방문진료 수가 시범사업과 연계하여 추진 가능하며, 의과와 형평성 등을 고려하여 추가 수당을 지자체에서 편성 가능
 - ex. 의과와 형평성을 고려해 방문당 5만원 가산

02 교육 이수

1. 온라인 교육

▣ 한의약 건강돌봄 사업안내

- 사업 참여시 필수 수강
- 한의사 보수교육에 등록되어 있으며, 한의사만 수강 가능

교육명	교육 내용	수강 방법
돌봄과 일차의료의 개념 및 한의약 건강돌봄 소개	• 돌봄과 일차의료의 개념과 필요성 • 노인 의료돌봄 통합지원 시범사업 소개 • 한의약 건강돌봄 연혁 및 성과	한의사 보수교육
한의약 건강돌봄에서 타 전문직종과의 협력 방법	• 다직종 협력의 개념과 필요성 • 간호사 및 사회복지사의 업무 • 간호사 및 사회복지사와의 협력 방법	

▣ 한의약 건강돌봄 전문인력 양성 교육 프로그램

- 모든 강의를 온라인 플랫폼에 등록되어 있어, 사업 참여 한의사 외에도 간호사, 사회복지사, 지자체 담당자 등 타직종 수강 가능

교육명	교육 내용	수강 방법
돌봄과 일차의료의 개념 및 한의약 건강돌봄 소개	• 돌봄과 일차의료의 개념과 필요성 • 노인 의료돌봄 통합지원 시범사업 소개 • 한의약 건강돌봄 연혁 및 성과	한의사 보수교육, 보e다 (https://csp.kohi.or.kr/i)
한의약 건강돌봄에서 타 전문직종과의 협력 방법	• 다직종 협력의 개념과 필요성 • 간호사 및 사회복지사의 업무 • 간호사 및 사회복지사와의 협력 방법	
한의사가 알아야 할 행정과 실무	• 노인 의료돌봄 통합지원 시범사업의 이해 • 일차의료 방문진료 수가 시범사업의 이해 • 서식의 작성과 청구	
한의약 건강돌봄 매뉴얼 교육	• 준비하기 • 방문하기 • 종료 후 관리하기	
돌봄에서 한의학의 이해 및 협력 방법	• 다직종 협력기반 돌봄의 필요성 • 한의약 건강돌봄 사업 성과 • 한의학에 대한 기초 이해 • 돌봄에서 한의사의 역할 • 돌봄에서 한의사와 협력방법 및 사례	보e다 (https://csp.kohi.or.kr/i)
돌봄에서의 한의사의 역할	• 한의약 건강돌봄 소개 및 성과 • 돌봄에서 한의약의 역할과 장점 • 한의약 건강돌봄 사례 • 지방자치단체 담당자의 주요 질의사항	

2. 오프라인 교육

▣ 개요

- 모든 교육은 한국한의학진흥원에서 주관
- 오프라인 교육은 매년 시행 방법 및 일정에 변동이 있어, 확정되는 대로 각 지역 한의사회 등으로 공지

▣ 한의학 건강돌봄사업 안내 교육 (한의사 대상)

교육명	교육 내용	수강 방법
한의학 건강돌봄 사업(기본)	• 사업 추진배경 및 추진 체계 • 표준매뉴얼 교육 및 복지 연계방법 및 사례 소개 • 환자 교육자료 및 전산기록지 활용 방법 안내	온라인(zoom) 비대면 실시간/대면 교육
한의학 방문진료(심화)	• 방문 진료시 주의사항	
한의학 노인의학(심화)	• 노인 진료시 주의사항	

▣ 한의학 건강돌봄사업 타직종 연계, 협력 교육 (한의사 및 타직종 인력 대상)

교육명	교육 내용	수강 방법
한의학 건강돌봄 사업 교육 (간호사)	• 방문간호사 업무 • 방문간호 서비스 • 실제 방문간호 사례	온라인(zoom) 비대면 실시간 교육
한의학 건강돌봄 사업 교육 (사회복지사)	• 사회복지사 업무 • 실제 사회복지 연계 사례	

▣ 한의학 건강돌봄사업 지자체 담당자 교육 (지자체 담당자 대상)

교육명	교육 내용	수강 방법
한의학 건강돌봄 사업 교육 (지자체 담당자)	• 사업 추진배경 및 추진 현황 • 한의사 수행 가능 영역 • 타직종 연계 사례	온라인(zoom) 비대면 실시간 교육

3. 교육 및 권고사항 안내

▣ (한의사) 사업 참여 한의사 대상으로 사업 추진에 필요한 기본역량 교육 운영

- 한의사회 협회 보수교육(한의학 건강돌봄 사업안내) 사전 교육 후, 매년 진행되는 연간 교육과정 이수 권고

03 시범사업 평가

1. 개요

- ☐ 공통평가 및 증상별 평가를 대상자 초진, 마감 각 1회씩 진행



2. 대상자 선별

- ☐ (참고) 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업 선별평가

- 노쇠평가 1점 이상이고, 대상자 욕구항목이 2개 이상인 경우 대상자로 선정

구분	점수	문항(점)				
노쇠평가* (총 점) *판정기준 0점: 튼튼함 1-2점: 노쇠 전단계 3-5점: 노쇠	점	1. 지난 한 달 동안 피곤하다고 느낀 적이 있습니까? ☐ 항상 그렇다 (1) ☐ 거의 대부분 그렇다 (1) ☐ 종종 그렇다 (0) ☐ 가끔씩 그렇다 (0) ☐ 전혀 그렇지 않다 (0)				
	점	2. 도움이 없이 혼자서 쉬지 않고 10개의 계단을 오르는데 힘이 듭니까?	☐ 예 (1) ☐ 아니요 (0)			
	점	3. 도움이 없이 300미터를 혼자서 이동하는데 힘이 듭니까?	☐ 예 (1) ☐ 아니요 (0)			
	점	4. 의사에게 다음 질병이 있다고 들은 적이 있습니까? ☐ 고혈압 ☐ 당뇨병 ☐ 암 ☐ 만성폐질환 ☐ 심근경색 ☐ 협심증 ☐ 천식 ☐ 관절염 ☐ 뇌경색 ☐ 신장질환 ☐ 치매 ☐ 없음 ※ 질병개수 5-11개(1), 0-4개(0)				
	점	5. 현재와 1년 전의 체중은 몇 kg이었습니까? 현재 () kg 1년전 () kg ※ (체중을 모를시) 최근 1년 사이 벨트나 옷이 헐릴 정도로 체중이 줄었습니까? ☐ 예 ☐ 아니요 ※ 1년간 5% 이상 체중감소 또는 벨트나 옷이 헐릴 정도 체중감소(1), 그 외(0)				
대상자 욕구 (당사자 또는 의뢰인이 표현하는 돌봄욕구)	보건의료		요양	생활지원	주거복지	타 사업
	☐		☐	☐	☐	☐
	돌봄욕구 관련 세부사항 기입					

3. 사정평가

구분		해당여부	✓
인지 저하	1. 세 단어를 기억하십시오(예: 꽃, 문, 쌀)	-	
	2. 시간 및 공간 지남력: 오늘은 몇 년 몇 월 몇 일 입니까? 당신은 지금 어디에 있습니까?(예: 집, 진료소 등)	오답 또는 모르는 경우	
	3. 세 단어를 기억하십니까?	세 단어를 모두 회상하지 못함	
거동 제한	1. 의자에서 일어서기 테스트: 팔을 사용하지 않고, 의자에서 5회 일어납니다. 14초 안에 5회를 완료했습니까?	아니오	
영양 문제	1. 체중감량: 지난 3개월 동안 의도하지 않은 3kg 이상 체중감소가 있었습니까?	예	
	2. 식욕부진: 식욕부진을 경험한 적이 있습니까?	예	
	3. BMI 계산	18.5 미만 저체중 25 이상 과체중 30 이상 비만	
우울 증상	지난 2주동안 1. 기분이 가라앉거나 우울하고 희망이 없는 느낌이 들어 힘들었습니까?	예	
	2. 어떤 것에 대한 관심이나 즐거움이 거의 없습니까?	예	

* 4개 영역 중 문제가 있는 곳 확인 후 치료계획 수립

4. 삶의 질 척도(EQ-5D)

삶의 질 척도 EQ-5D	1. 운동능력	☐ ① 나는 걷는데 지장이 없다. ☐ ② 나는 걷는데 다소 지장이 있다. ☐ ③ 나는 종일 누워있어야 한다.
	2. 자기관리	☐ ① 나는 목욕을 하거나 옷을 입는데 지장이 없다. ☐ ② 나는 혼자 목욕을 하거나 옷을 입는데 다소 지장이 있다. ☐ ③ 나는 혼자 목욕을 하거나 옷을 입을 수 없다.
	3. 일상활동 (일, 공부, 가사일, 가족 또는 여가활동)	☐ ① 나는 일상 활동을 하는데 지장이 없다. ☐ ② 나는 일상 활동을 하는데 다소 지장이 있다. ☐ ③ 나는 일상 활동을 할 수 없다.
	4. 통증/불편감	☐ ① 나는 통증이나 불편감이 없다. ☐ ② 나는 다소 통증이나 불편감이 있다. ☐ ③ 나는 매우 심한 통증이나 불편감이 있다.
	5. 불안/우울	☐ ① 나는 불안하거나 우울하지 않다. ☐ ② 나는 다소 불안하거나 우울하다. ☐ ③ 나는 매우 심하게 불안하거나 우울하다.

5. 증상별 평가

▣ K-CIST

- 보건복지부에서 배포한 노인의 인지기능과 치매여부를 평가하는 도구

이름		성별		등록번호	
주민등록 생년월일	년 월 일 (양/음)	만 세)		학력(교육연수)	() 년
실제 생년월일	년 월 일 (양/음)	(만 세)		검사장소	☐ 치매안심센터
검사일자	년 월 일	요일			☐ 대상자 집
검사자					☐ 기타:

“안녕하세요, 지금부터 _____님의 기억력과 사고능력을 살펴보기 위한 질문들을 드리겠습니다.
생각나는 대로 최선을 다해 답변해 주시면 됩니다.”

지남력	시간	1. 오늘 날짜를 말씀해주세요.	
		(1) 올해는 몇 년도입니까?	0 1
		(2) 지금은 몇 월입니까?	0 1
		(3) 오늘은 며칠입니까?	0 1
		(4) 오늘은 무슨 요일입니까?	0 1
	장소	2. 지금 ____님이 계신 여기는 어디인가요? 이 장소가 어디인지 말씀해 주세요.	0 1
기억력	기억등록	3. 지금부터 외우셔야 하는 문장을 하나 불러드리겠습니다. 끝까지 잘 듣고 따라 해 보세요	점수 없음 (단, 순서 상관없이 대상자가 말한 단어에 ○표)
		(1차 시행) 민수는 / 자전거를 타고 / 공원에 가서 / 11시부터 / 야구를 했다	
		잘 하셨습니다. 제가 다시 한번 불러드리겠습니다. 이번에도 다시 여쭙어 볼테니 잘 듣고 따라 해 보세요	
		(2차 시행) 민수는 / 자전거를 탁 공원에 가서 / 11시부터 / 야구를 했다	
주의력	숫자 바로 따라 말하기	제가 이 문장을 나중에 여쭙보겠습니다. 잘 기억하세요.	
		4. 제가 불러드리는 숫자를 그대로 따라 해 주세요. (대상자가 잘 이해하지 못하는 경우) 제가 1-2-3 하고 부르면, 똑같이 1-2-3 이렇게 말씀해 주세요.	
		(1) 6 - 9 - 7 - 3	0 1
	거꾸로 말하기	(2) 5 - 7 - 2 - 8 - 4	0 1
		5. 제가 불러드리는 숫자를 그대로 따라 해 주세요.(대상자가 잘 이해하지 못하는 경우) ○○○님(대상자 이름) 이름을 거꾸로 하면 ○○○ 이렇게 되지요? 마찬가지로 제가 부르는 말을 거꾸로 말씀해 주세요.	
		금수강산	0 1
시공간 기능	도형모사 (그림1)	6. (그림을 가리키며) 여기 점을 연결하여 그린 그림이 있습니다. 이 그림과 똑같이 되도록 (아래 반응 공간을 가리키며) 같은 위치에 그려보세요. 점을 연결해서 그리시면 됩니다	0 1 2
집행 기능	시각추론1 (그림2)	7. 여기 모양들이 정해진 순서로 나옵니다. 모양들을 보면서 어떤 순서로 나오는 지 생각해 보세요. 자(도형을 왼쪽부터 하나씩 가리키며), 네모, 동그라미, 세모, 네모, 빈칸, 세모. 그렇다면 여기 빈칸에는 무엇이 들어갈까요?	0 1
	시각추론2 (그림3)	8. (맨 앞 그림을 가리키며) 여기 네 칸 중의 한 칸에 별이 하나 있습니다. (두 번째 그림을 가리키며) 별이 이렇게 다른 위치로 이동합니다. 어떤 식으로 이동하는지 잘 생각해 보십시오. (마지막 반응 칸을 가리키며) 여기서는 네 칸 중에 별이 어디에 위치하게 될까요?	0 1
	언어추론 (그림4)	9. 카드에 숫자와 계절이 하나씩 적혀 있습니다. '1-봄-2-여름~' 이렇게 연결 되어 나갑니다. (화살 표시된 빈칸을 가리키며) 여기는 무엇이 들어갈 차례일까요?	0 1 2

기억력	기억화상 /재인	10. 제가 조금 전에 외우라고 불러드렸던 문장을 다시 한번 말씀해 주세요. [조금 전에 외우라고 불러드렸던 문장(한 문장의 이야기)을 말씀해 보세요.]		
		기억회상(각 2점)	재인(기억화상 과제에서 회상하지 못한 항목만 시행. 각 1점)	
		민수 []	제가 아까 어떤 사람의 이름을 말했는데 누구일까요?	0 1 2
			영수 [] 민수[] 진수[]	
		자전거 []	무엇을 타고 갔습니까?	0 1 2
			버스[] 오토바이[] 자전거[]	
		공원 []	어디에 갔습니까?	0 1 2
			공원 [] 놀이터[] 운동장[]	
		11시 []	몇 시부터 했습니까?	0 1 2
10시[] 11시[] 12시[]				
야구 []	무엇을 했습니까?	0 1 2		
	농구[] 축구[] 야구[]			
언어 가능	이름대기 (그림5)	11. 여기 있는 이 그림의 이름을 말씀해 주세요. 이것은 무엇입니까?		
		(1) 찻술 [대상자 반응:]	0 1	
		(2) 그네 [대상자 반응:]	0 1	
		(3) 주사위 [대상자 반응:]	0 1	
	이해력	12. 제가 말씀드리는 대로 행동으로 그대로 보여 주십시오. 박수를 두 번 치고, 주먹을 쥐세요.	0 1	
집행 기능	유창성	13. 지금부터 제가 그만이라고 말할 때까지 과일이나 채소를 최대한 많이 이야기 해 주세요. 준비되셨지요? 자, 과일이나 채소 이름을 말씀해 주세요. 시작!	___개	
		[반응기록/제한시간 1분] 0~1개: 0점 / 9~14개: 1점 / 15개 이상: 2점	0 1 2	

결과요약표

인지영역	지남력	주의력	시공간기능	집행기능	기억력	언어기능	총점
점수	/5	/3	/2	/6	/10	/4	/30

판정	☐ 정상	☐ 인지저하 의심
----	-----------------------------	----------------------------------

점수 참고표

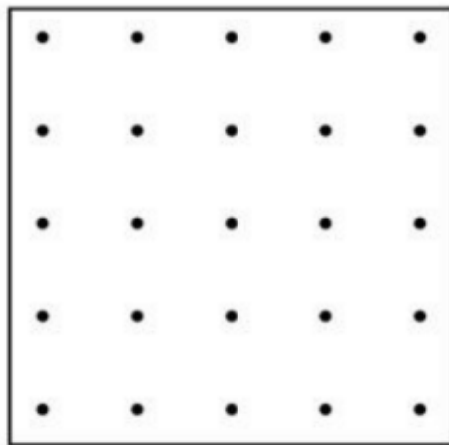
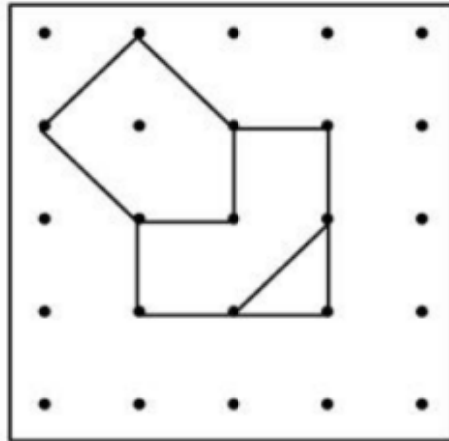
연령*	교육년수					
	비문해	무학/문해 ~5년	초졸 6~8년	중졸 9~11년	고졸 12~15년	대졸 이상 16년~
50~59세	-	-	22	24	26	27
60~69세	-	16	21	23	25	26
70~79세	13	14	19	22	22	25
80~89세**	10	11	16	18	20	22

※ 위 표에 제시된 점수의 미만일 경우 진단검사로 의뢰함

*실제연령의 만 나이 사용

**90세 이상의 경우 80~89세 연령기준을 준용

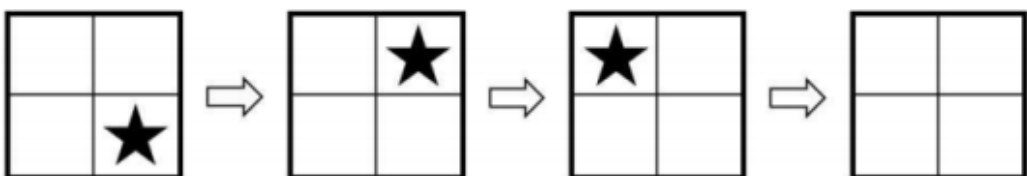
[그림 1]



[그림 2]



[그림 3]



[그림 4]

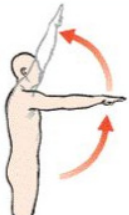
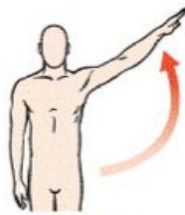
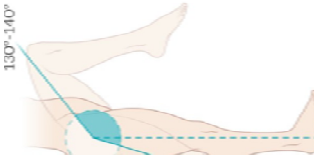
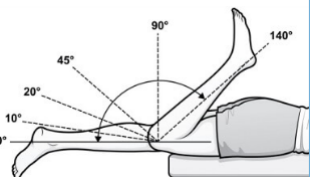


[그림 5]



☐ ROM(Range of motion)

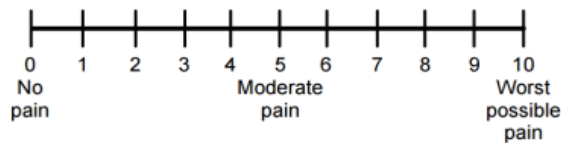
- ROM은 관절의 가동범위를 평가하는 도구로 크게 수동과 능동으로 구분
- 일반적으로 대상자에게 직접 지시하는 능동 방법을 더 많이 활용함

보기 중 가장 가까운 범위에 체크해 주세요.			
상지	 Flexion	 Hyperextension	 Abduction
ROM	① 180° (정상) ② ~150° ③ ~120° ④ 기타: °	① 60° (정상) ② ~30° ③ 기타: °	① 180° (정상) ② ~150° ③ ~120° ④ 기타: °
하지	 130°-140°	 0°, 10°, 20°, 45°, 90°, 140°	 Abduction
ROM	① 120° (정상) ② ~90° ③ ~60° ④ 기타: °	① 140° (정상) ② ~120° ③ ~90° ④ 기타: °	① 45° (정상) ② ~15° ④ 기타: °

☐ NRS(Numerical Rating Scale for pain intensity)

- NRS는 0에서 10까지 나열된 여러 형태의 척도를 통해 통증의 정도가 어느 정도인지 숫자를 사용하여 말이나 글로써 대답하는 척도
- 종이에 직선으로 표시해야 하는 VAS에 비하여 임상에서 아주 쉽게 적용할 수 있는 장점이 있음
- 점수가 낮을수록 통증이 감소한다는 것을 의미

0-10 Numeric Pain Rating Scale



☐ Mini Nutritional Assessment(MNA)

- 노인 영양지수 조사지

해당사항에 체크해 선별검사를 완료한 후, 정상이 아닌 경우(11점 이하) 추가 평가를 진행하세요.

1. 지난 3개월 동안 밥맛이 없거나, 소화가 잘 안되거나, 씹고 삼키는 것이 어려워서 식사량이 줄었습니까?

- 0 = 많이 줄었다
1 = 어느 정도 줄었다
2 = 변화없다

2. 지난 3개월 동안 몸무게가 줄었습니까?

- 0 = 3kg(6.6lbs)
1 = 모르겠다
2 = 1kg~3kg(2.2~6.6lbs)
3 = 체중 감소 없음

3. 거동 능력

- 0 = 외출 불가, 침대나 의자에서만 생활 가능
1 = 외출 불가, 집에서만 활동 가능
2 = 외출 가능, 활동 제약 없음

4. 지난 3개월 동안 정신적 스트레스를 경험했거나 급성 질환을 앓았던 적이 있습니까?

- 0 = 예 2 = 아니오

5. 신경 정신과적 문제

- 0 = 중증 치매나 우울증
1 = 경증 치매
2 = 없음

6-1. 체질량지수 (Body Mass Index) = kg 체중 / (m 신장)²

- 0 = BMI < 19
1 = 19 ≤ BMI < 21
2 = 21 ≤ BMI < 23
3 = BMI ≥ 23

6-2. 종아리 둘레 (Calf circumference)

- 0 = CC < 31
3 = CC ≥ 31

6-1, 6-2 중 1개만 선택해 응답

선별점수 (최대 총 14점)

- ☐ 12-14점 정상
☐ 8-11점 영양불량 위험 있음
☐ 0-7점 영양불량

1. 다른 사람의 도움 없이 일상생활이 가능합니까?
(병원이나 요양원 등 시설에 있지 않음)

0 = 예 1 = 아니오

2. 하루 3가지 이상의 처방약을 복용하십니까?

0 = 예 1 = 아니오

3. 압박궤양(욕창) 또는 피부궤양

0 = 예 1 = 아니오

4. 하루에 몇 회 식사를 하십니까?

0 = 1회

1 = 2회

2 = 3회

5. 단백질식품섭취량

• 매일 1회 이상 유제품 (우유, 치즈, 요거트) 섭취

• 주 2회 이상 콩류 또는 계란 섭취

• 매일 육류, 생선 또는 가금류 섭취

0.0 = "예"가 0 또는 1개

0.5 = "예"가 2개

1.0 = "예"가 3개

6. 하루에 2회 이상 과일류 또는 채소류를 섭취하십니까?

0 = 아니오 1 = 예

7. 하루에 물과 음료(주스, 커피, 차, 우유 등)를 얼마나 섭취하십니까?

0.0 = 3컵 미만

0.5 = 3컵~5컵

1.0 = 5컵 이상

8. 혼자서 식사할 수 있습니까?

0 = 다른 사람 도움 필요

1 = 혼자 식사 가능하나 도움 필요

2 = 혼자 식사 가능

9. 본인의 영양상태에 대해 어떻게 생각하십니까?

0 = 좋지 않다.

1 = 잘 모르겠다

2 = 문제 없다.

10. 본인의 건강상태는 비슷한 연령의 다른 사람들과 비교하여 어떻습니까?

0.0 = 좋지 않다

0.5 = 잘 모르겠다

1.0 = 좋다

2.0 = 본인 건강이 더 낫다

11. 상완위둘레(mid-arm circumference, cm)

0.0 = MAC < 21

0.5 = 21 ≤ MAC < 22

1.0 = MAC ≥ 22

12. 종아리둘레(Calf circumference, cm)

0 = CC < 31

1 = CC ≥ 31

평가(최대 총 16점)	
선별점수(최대 총 14점)	
총 평가점수(최대 총 30점)	

영양불량지표 점수 (Malnutrition Indicator Score)

☐ 24~30점 정상

☐ 17~23.5점 영양불량 위험 있음

☐ < 17점 영양불량

☐ SDGS-K(Korean version of the short form of Geriatric Depression Scale)

- 단축형 노인 우울 척도

구분			응답
이름		연령	
성별	남 / 여	작성일	년 월 일
지난 1주일 동안의 느낌을 생각하시면서 대답해주시기 바랍니다.			
1. 현재의 생활에 대체적으로 만족하십니까?			예 아니오*
2. 요즈음 들어 활동량이나 의욕이 많이 떨어지셨습니까?			예* 아니오
3. 자신이 헛되이 살고 있다고 느끼십니까?			예* 아니오
4. 생활이 지루하게 느껴질 때가 많습니까?			예* 아니오
5. 평소에 기분은 상쾌한 편입니까?			예 아니오*
6. 자신에게 불길한 일이 닥칠 것 같아 불안하십니까?			예* 아니오
7. 대체로 마음이 즐거운 편이십니까?			예 아니오*
8. 절망적이라는 느낌이 자주 드십니까?			예* 아니오
9. 바깥에 나가기가 싫고 집에만 있고 싶습니다?			예* 아니오
10. 비슷한 나이의 다른 노인들보다 기억력이 더 나쁘다고 느끼십니까?			예* 아니오
11. 현재 살아있다는 것이 즐겁게 생각되십니까?			예 아니오*
12. 지금의 내 자신이 아무 쓸모없는 사람이라고 느끼십니까?			예* 아니오
13. 기력이 좋은 편이십니까?			예 아니오*
14. 지금 자신의 처지가 아무런 희망도 없다고 느끼십니까?			예* 아니오
15. 자신이 다른 사람들의 처지보다 더 못하다고 생각하십니까?			예* 아니오

총점 ____ 점

※ *표 항목은 1점, 나머지는 0점으로 계산. ex. 1번 문항에 예 (0점), 아니오 (1점)
 ※ 8점 이상: 우울 증상을 경험하고 있을 가능성이 있으므로 전문의 상담을 권유

6. 자가 생활습관 체크리스트

항목	월	화	수	목	금	토	일	특이사항
허리 스트레칭 따라하기(1회/일)	○	○	○	○		○		무릎을 꿇는 자세가 어려워 앞드려서 진행
칼슘이 풍부한 음식 먹기(1회/일)	○	○		○	○		○	주로 멸치를 먹었으며, 가끔 유제품을 섭취함

부록 1

평가도구

[서식 1] 한의약 건강돌봄 사업 참여를 위한 개인정보
수집·이용 및 제3자 제공에 대한 동의서

[서식 2] 대상자 초진·마감 차트

[서식 3] 대상자 재진 차트

[서식 4] 연계 의뢰서

[서식 5] 청구 서식

[서식 6] 만족도 조사

[서식 1] 한의학 건강돌봄 사업 참여를 위한 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공에 대한 동의서

한의학 건강돌봄 사업 참여를 위한 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공에 대한 동의서

대상자 정보	성명	전화번호					
	생년월일	성별	남		여		

[개인정보 수집·이용 동의서 양식]

‘한의학 건강돌봄사업’에 참여하는 본 지자체는 사업의 운영 관리와 관련 연구 수행을 위해 귀하의 개인정보를 수집·이용하고자 하오니, 수집·이용에 대한 내용을 자세히 읽어 보신 후 동의여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

1. 개인정보 수집·이용에 관한 동의

개인정보를 제공받는 자	한국한의학진흥원, 지역한의사회 등 서비스제공자
개인정보의 수집·이용 목적	한의학 건강돌봄사업 대상자의 한의 방문진료 서비스 운영관리, 건강상담 및 복지 서비스 연계 등 건강 관리서비스 제공
수집하는 개인정보의 항목	성명, 생년월일, 전화번호, 성별
개인정보 보유 및 이용기간	수집·이용 동의일로부터 개인정보의 수집·이용목적을 달성할 때까지* 다만, 수집 및 이용 목적이 달성된 경우에도 다른 법령 등에 의하여 보관의 필요성이 있는 경우에는 개인정보를 보유할 수 있음

*제공되는 서비스의 종류에 따라 서비스 제공일에 차이가 있어, 보유기간을 별도로 명시하지 않음

※ 상기 정보는 개인을 식별할 수 있는 정보를 삭제한 상태에서 사업 관련 통계분석 및 정책연구에 활용될 수 있습니다
※ 귀하는 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 사업 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

본인은 『한의학 건강돌봄사업』 참여·신청자로 개인정보보호법 제15조 규정에 의거하여 본인의 개인정보를 제공할 것을 동의합니다.

동의함 ☐ 동의안함 ☐

2. 개인정보의 제3자 제공에 대한 동의

개인정보를 제3자에게 제공하는 자	한국한의학진흥원, 지역한의사회 등 서비스제공자
개인정보를 제공받는 제3자	보건복지부, 국민건강보험공단, 한국한의학진흥원, 서비스 제공기관, 위탁연구기관 및 상기관에서 위탁받은 자
개인정보를 제공받는 제3자의 개인정보 수집·이용 목적	한의학 건강돌봄 사업 모니터링 및 평가 등 정책연구 수행을 위한 기초자료 수집, 서비스 계획·제공·사후관리, 사업추진실적 및 운영평가
제3자가 제공받는 개인정보의 항목	성명, 생년월일, 전화번호, 성별
제3자의 개인정보 보유 및 이용기간	동의취득일로부터 5년

※ 상기 정보는 개인을 식별할 수 있는 정보를 삭제한 상태에서 사업 관련 통계분석 및 정책연구에 활용될 수 있습니다.
※ 귀하는 위의 개인정보의 제3자 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 사업 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

본인은 『한의학 건강돌봄사업』 참여·신청자로 개인정보보호법 제17조 및 제18조 규정에 의거하여 본인의 개인정보를 제3자에게 제공할 것을 동의합니다.

동의함 ☐ 동의안함 ☐

3. 민감정보 수집 · 이용에 관한 동의

민감정보를 제공하는 자	한국한의학진흥원, 지역한의사회 등 서비스제공자
민감정보의 수집·이용 목적	<u>한의약 건강돌봄사업 대상자의 한의 방문진료 서비스 운영관리, 건강상담 및 복지 서비스 연계 등 건강 관리서비스 제공</u>
수집하는 민감정보의 항목	의학적 정보(질한 등), 평가 정보 등
민감정보 보유 및 이용기간	<u>수집·이용 동의일로부터 개인정보의 수집·이용목적을 달성할 때까지*</u> <u>다만, 수집 및 이용 목적이 달성된 경우에도 다른 법령 등에 의하여 보관의 필요성이 있는 경우에는 개인정보를 보유할 수 있음</u>

*제공되는 서비스의 종류에 따라 서비스 제공일에 차이가 있어, 보유기간을 별도로 명시하지 않음

※ 상기 정보는 개인을 식별할 수 있는 정보를 삭제한 상태에서 사업 관련 통계분석 및 정책연구에 활용될 수 있습니다

※ 귀하는 위의 민감정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 사업 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

본인은 『한의학 건강돌봄사업』 참여·신청자로 개인정보보호법 제23조 규정에 의거하여 본인의 민감정보를 제공할 것을 동의합니다.

동의함 ☐ 동의안함 ☐

4. 민감정보의 제3자 제공에 대한 동의

민감정보를 제3자에게 제공 하는 자	한국한의학진흥원, 지역한의사회 등 서비스제공자
민감정보를 제공받는 제3자	보건복지부, 국민건강보험공단, <u>한국한의학진흥원, 서비스 제공기관, 위탁연구기관 및 상기기관에서 위탁받은 자</u>
민감정보를 제공받는 제3자의 민감정보 수집·이용 목적	<u>한의학 건강돌봄 사업 모니터링 및 평가 등 정책연구 수행을 위한 기초자료 수집, 서비스 계획·제공·사후관리, 사업추진실적 및 운영평가</u>
제3자가 제공받는 민감정보의 항목	의학적 정보(질환 등), 평가 정보 등
제3자의 민감정보 보유 및 이용기간	<u>동의취득일로부터 5년</u>

※ 상기 정보는 개인을 식별할 수 있는 정보를 삭제한 상태에서 사업 관련 통계분석 및 정책연구에 활용될 수 있습니다

※ 귀하는 위의 민감정보의 제3자 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 사업 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

본인은 『한약의 건강돌봄사업, 참여·신청자로 개인정보보호법 제17조 및 제18조 규정에 의거하여 본인의 민감정보를 제3자에게 제공할 것을 동의합니다.

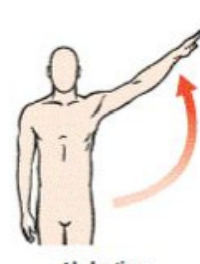
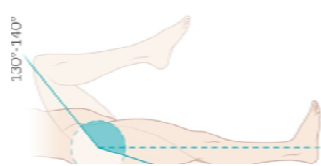
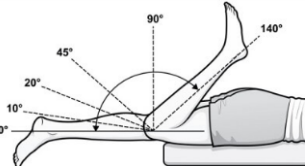
동의함 ☐ 동의안함 ☐

상기 본인은 『개인정보보호법』 등 관련 법규에 의거하여 개인정보(민감정보 포함) 수집 및 이용, 제3자 제공 동의 여부에 관하여 최종적으로 확인하였습니다.

년 월 일
 신청인: (서명)
 관 계: ☐ 본인 ☐ 법정대리인
 하국하의약지하위 귀중

방문 일자	년 월		담당 한의사		초진	☐
	일				마감	☐
성명		성별		생년월일(나이)		
과거력						
복용약물	(최근 일주일내 복용 약물)					
주소증						
현병력						
진료 내용	☐ 침 ☐ 뜸 ☐ 부항 ☐ 한약 ☐ 추나 ☐ 보건교육 ☐ 기타 ()					
	(진료 시 특이점 등 기록)					
삶의 질 척도 EQ-5D	1. 운동능력	☐ ① 나는 걷는데 지장이 없다. ☐ ② 나는 걷는데 다소 지장이 있다. ☐ ③ 나는 종일 누워있어야 한다.				
	2. 자기관리	☐ ① 나는 목욕을 하거나 옷을 입는데 지장이 없다. ☐ ② 나는 혼자 목욕을 하거나 옷을 입는데 다소 지장이 있다. ☐ ③ 나는 혼자 목욕을 하거나 옷을 입을 수 없다.				
	3. 일상활동 (일, 공부, 가사일, 가족 또는 여가활동)	☐ ① 나는 일상 활동을 하는데 지장이 없다. ☐ ② 나는 일상 활동을 하는데 다소 지장이 있다. ☐ ③ 나는 일상 활동을 할 수 없다.				
	4. 통증/불편감	☐ ① 나는 통증이나 불편감이 없다. ☐ ② 나는 다소 통증이나 불편감이 있다. ☐ ③ 나는 매우 심한 통증이나 불편감이 있다.				
	5. 불안/우울	☐ ① 나는 불안하거나 우울하지 않다. ☐ ② 나는 다소 불안하거나 우울하다. ☐ ③ 나는 매우 심하게 불안하거나 우울하다.				

성명		나이		담당 한의사	
인지 저하	1. 세 단어를 기억하십시오(예: 꽃, 문, 쌀)			-	
	2. 시간 및 공간 지남력: 오늘은 몇 년 몇 월 몇 일 입니까? 당신은 지금 어디에 있습니까?(예: 집, 진료소 등)			오답 또는 모르는 경우	
	3. 세 단어를 기억하십니까?			세 단어를 모두 회상하지 못함	
거동 제한	1. 의자에서 일어서기 테스트: 팔을 사용하지 않고, 의자에서 5회 일어납니다. 14초 안에 5회를 완료했습니까?			아니오	
영양 문제	1. 체중감량: 지난 3개월 동안 의도하지 않은 3kg 이상 체중감소가 있었습니까?			예	
	2. 식욕부진: 식욕부진을 경험한 적이 있습니까?			예	
	3. BMI 계산			18.5 미만 저체중 25 이상 과체중 30 이상 비만	
우울 증상	지난 2주동안 1. 기분이 가라앉거나 우울하고 희망이 없는 느낌이 들어 힘들었습니까?			예	
	2. 어떤 것에 대한 관심이나 즐거움이 거의 없습니까?			예	
평가	☐ 인지저하 ☐ 거동제한 ☐ 영양문제 ☐ 우울증상				
구분	목표 설정	✓	계획 수립	✓	
공통	신체 건강 유지하기		채소, 생선 위주 식단		
			운동(주 3회 이상)		
			규칙적 식사하기(일 3회)		
	위험요인 제거하기		금연/금주하기		
			혈압, 혈당, 콜레스테롤 관리하기		
인지 저하	인간관계 유지하기		사회활동(주 3회 이상)		
	진행속도 늦추기		치매 체조 따라하기		
			책이나 신문 읽고 따라쓰기		
	위험요인 제거하기		머리 다치지 않기		
거동 제한	자리에서 일어나기		스스로 일어나는 연습(매일)		
	집 주변 산책하기		코어근육 강화 운동(매일)		
	위험요인 제거하기		보행 보조기 사용하기		
영양 문제	정상 BMI 유지하기		체중 측정하고 기록하기		
	근육량 늘리기		음식 천천히 먹기		
우울 증상	내 마음 알아보기		명상(매일)		
	우울감 줄이기		가벼운 산책(매일)		
	인간관계 유지하기		사회활동(주 3회 이상)		
기타					

성명	담당 한의사		초진	☐	
			마감	☐	
인지 저하	점수: /30				
	24점 이상	확정적 정상			
	20~23점	치매의심			
	19점 이하	확정적 치매			
	무학, 문맹: 시행점수 +4점(시간 지남력 +1점, 주의 집중력 +2점, 언어기능 +1점)				
거동 제한	보기 중 가장 가까운 범위에 체크해 주세요				
					
	① 180° (정상) ② ~150° ③ ~120° ④ 기타: °	① 60° (정상) ② ~30° ③ 기타: °	① 180° (정상) ② ~150° ③ ~120° ④ 기타: °		
					
	① 120° (정상) ② ~90° ③ ~60° ④ 기타: °	① 140° (정상) ② ~120° ③ ~90° ④ 기타: °	① 45° (정상) ② ~15° ④ 기타: °		
	*추적관찰이 가능하도록 재진/마감 시 초진과 동일한 부위에 대해 기록해 주세요				
	NRS	부위			
		값			
	영양 문제	점수: /16(선별점수) + /14(평가점수)			
		☐ 24~30점 정상 ☐ 17~23.5점 영양불량 위험 있음 ☐ < 17점 영양불량			
우울 증상	점수: /15 *표 항목은 1점, 나머지는 0점으로 계산				
	8점 이상: 우울 증상을 경험하고 있을 가능성이 있으므로 전문의 상담을 권유				

[서식 3] 대상자 재진 차트

방문 일자	□ □ 년 □ □ 월 □ □ 일		담당 한의사		방문 차수	
성명		성별		생년월일(나이)		
과거력						
복용약물	(최근 <u>일주일내</u> 복용 약물)					
주소증						
현병력						
진료 내용	☐ 침 ☐ 뜸 ☐ 부항 ☐ 한약 ☐ 추나 ☐ 보건교육 ☐ 기타 ()					
	(진료 시 특이점 등 기록)					

[서식 4] 연계 의뢰서

노인돌봄 연계서(한의사용)		대상자	성명 주민등록번호
질병명			
상태 및 주 호소 내용			
대분류	중분류		평가 내용 소견
주거	주거환경개선	가스공사 및 점검, 누수, 방수, 도배, 장판	
	거처마련 및 이주지원	시설입소, 이사, 임시주거	
	주거관련 비용지원	난방, 월세, 전세, 주거보증금	
일상생활	가사 지원	가사간병서비스, 물품관리, 세탁, 의류, 침구	
	식사(식품) 지원	급식, 간식, 기타 부식	
	위생(미용) 지원	목욕, 위생용품, 개인위생관리	
	활동(이동) 지원	차량, 동행, 물품배송, 개인활동 지원	
	생활용품 지원	가구, 가전제품	
	일상생활 관련 비용지원	가스요금, 관리비, 교통비, 난방비, 생계비	
	복합지원	-	
신체건강 및 보건의료	질병예방 및 건강관리	가정간호, 간병, 금연, 금주	
	검진·진단 및 치료	안과·구강검진, 난청초기진단, 노인건강검진	
	재활치료	감각·물리·작업치료, 신체기능훈련	
	의약품 의약외품 및 보장구 지원	건강용품, 구충제, 보습제, 보장구, 비상약품	
	보건의료관련 비용지원	검사비, 약제비, 의료비	
정신건강 및 심리정서	정신건강교육	약물오남용예방교육, 우울증·자살예방	
	심리검사 및 진단	심리·우울증 검사	
	정신·심리 상담	알콜·약물중독, 우울증, 자살예방 상담	
	정서발달 및 치유지원	가족관계개선, 노인정서지원, 안부확인	
	정신질환대상자 치료 및 사회복귀 지원	도박중독·심리·정신과 치료	
	정신건강관련 비용지원	심리·정신과 치료비용 지원	
보호 및 돌봄요양	장기 시설보호	자립지원시설	
	단기 시설보호	일시보호시설	
	주·야간보호	주·야간 보호시설	
	간병 및 돌봄서비스	간병서비스, 노인돌봄, 방문요양	
	돌봄·요양 관련 비용지원	가족돌봄비, 보호·양로시설비	

위와 같이 의뢰합니다.

년 월 일

의사성명: (서명 또는 인)

의사면허번호:

의료기관명: 전화번호:

[서식 5] 청구 서식

(년 월분)

한의학 건강돌봄 사업 비용 청구서

※ 색상이 어두운 란은 청구인이 적지 않으며, []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

접수번호		접수일자		
한 의 원	한의원 이름		신청 한의사	
			면허 번호	
	전화번호		이메일	
지자체 지원금(1회)		총 진료 건수		총 청구액

한의학 건강돌봄 사업 비용 심사를 청구합니다.

첨부: 한의학 건강돌봄 사업 비용 청구명세서

청구일자

년 월 일

청구인

(서명 또는 인)

작성자

(서명 또는 인)

귀하

(열) 하 이 야 거 강 돌 봄 사 업 비 용 청 구 명 세 서

[illegible]

[월] 한의약 건강돌봄 사업 비용 청구명세서							한의사 성명	
							한의원 명칭	
연번	대상자 기본정보			한의약 관리				
	성명	주민등록번호	연락처	방문일	대상자 관리 내용	방문 처수		
총 진료인원(명)				총 진료횟수(회)		월 청구금액(원)		
비고								

[서식 6] 만족도 조사

한의학 건강돌봄 사업 만족도 조사

No	문항					
	사업명 : 노인 대상 한의학 건강돌봄사업	매우 부정	부정	보통	긍정	매우 긍정
1	사업이 전반적으로 만족스러웠나요?					
2	사업이 건강에 도움이 되었나요?					
3	사업에서 제공된 자료들이 유용했나요?					
4	사업에 참여하는 것이 쉬운 편이었나요?					
5	돌봄 연계는 잘 이루어졌나요?					
6	주변 사람들에게 추천하실 의향이 있으신가요?					
7	향후 다시 참여하실 의향이 있으신가요?					
	기타(개선사항 및 의견) :					

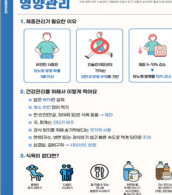


부록 2

사업 활용 참고 자료

※ 사업 활용 참고 자료

구분	제목	표지	주요내용	출처 및 다운로드
책자 (안내서)	한의학 건강돌봄 사업 안내서		한의학 건강돌봄사업의 개념 및 운영 안내	한국한의학진흥원 정책본부 의료지원센터 문의
	한의학 건강돌봄 방문진료 안내서		한의학 건강돌봄사업 참여 한의사 대상, 위생, 의사소통, 한의학 치료 관련 안내	
책자 (사례집)	한의사 건강돌봄 의료·복지 연계 사례집 2021-2024		한의학 건강돌봄사업 참여 한의사 대상 수집 사례 안내	한국한의학진흥원 홈페이지-홍보센터- 기획발간물 (www.nikom.or.kr)
	2021 한의학 건강돌봄사업 사례집		한의학 건강돌봄 사업 운영 지자체 우수사례 수록	
	2022 한의학 건강돌봄사업 사례집		한의학 건강돌봄 사업 운영 지자체 우수사례 수록	
	2023 한의학 건강돌봄사업 사례집		한의학 건강돌봄 사업 운영 지자체 우수사례 수록	
강의자료 (한의사)	한의학 건강돌봄 컨설턴트 교육자료		한의학 건강돌봄 컨설턴트(한의사)를 교육하기 위한 교육자료	한국한의학진흥원 정책본부 의료지원센터 문의
	한의학 건강돌봄 사업 안내 (기본)		한의학 건강돌봄사업 참여 한의사 대상, 사업에 대한 전반적인 설명이 담긴 강의용 교육자료	

구분	제목	표지	주요내용	출처 및 다운로드
강의자료 (한의사)	한의학 건강돌봄 교육자료 (방문진료)		환자 방문 진료시 주의사항이 담긴 강의용 교육자료	한국한의학진흥원 정책본부 의료지원센터 문의
	한의학 건강돌봄 교육자료 (노인의학)		노인 환자 진료시 주의사항이 담긴 강의용 교육자료	
강의자료 (기타)	한의학 건강돌봄 지자체 담당자 교육		지자체 담당자를 교육할 수 있는 강의용 교육자료	
	한의학 건강돌봄 사회복지사 교육		사회복지사를 교육할 수 있는 강의용 교육자료	
	한의학 건강돌봄 간호사 교육		간호사를 교육할 수 있는 강의용 교육자료	
교육자료 (포스터)	한의학 건강돌봄 포스터(1)		어깨, 허리, 무릎통증, 소화불량, 치매의 예방관리 및 운동 관련 안내 포스터	
	한의학 건강돌봄 포스터(2)		영양, 운동, 금주 관련 안내 포스터	
교육자료 (책자)	한의학 건강돌봄 교육자료(1)		다빈도 10개 질환에 대한 개념 설명, 예방 및 관리 관련 교육자료	
	한의학 건강돌봄 교육자료(2)		영양, 운동 등 양생 관련 안내 교육자료	

1. 교육자료(포스터)

한의학 건강돌봄 포스터(1)

어깨통증이란?

“노화로 인한 어깨와 팔의 통증”

전체 인구의 20~40%
과도한 운동, 외상 노화, 직업적 문제

오십견
팔을 잘 들지 못함, 통증

석회화건염
매우 극심한 통증

회전근개파열
위팔 바깥쪽 통증

충돌증후군
팔을 올릴 때 어깨의 앞, 가슴쪽 통증

예방과 관리

어깨 관절은 회복이 느리므로 주의해서 관리

무리하지 않기

적절한 휴식과 스트레칭

“동작을 따라해보세요!”

어깨 스트레칭

● 양손 들어 올리기
편하게 누운 상태에서 양손을 잡고 머리 위로 들어 올린다.

● 손 뻗고 앞으로 숙이기
의자에 앉아 양 손을 잡고 앞으로 숙인다.

막대 회전 운동

1. 양손으로 막대를 잡고 좌우로 회전시킨다.

2. 건강한 팔로 수건 위를 잡고 아픈 팔이 따라오도록 위로 뻗는다.

3. 건강한 팔을 최대한 위로 뻗어 아픈 팔이 따라오게 한다.

팔꿈치 교차운동
건강한 팔로 아픈 팔의 팔꿈치를 잡고 잡아 당긴다.

상체 스트레칭
벽 모서리를 바라보고 양팔을 90도로 구부려 벽에 댄 후 상체를 앞으로 밀어 피운다.

허리통증이란?

“다른 질환이 없을 경우 만성요통으로 진단”

전체 인구의 절반 이상이 요통
이중 10%의 환자는 3개월 이상 지속되는 만성요통

추간판탈출증
허리부터 발까지 통증, 피부 저림

후관절증후군
이칭에 허리가 뻣뻣하게 아픔

척추관협착증
간간만 하면 다리에 저림과 당김

예방과 관리

재발률이 높아 꾸준한 관리가 필요함

비약물요법 먼저 고려

허리에 부담 주지 않기

운동으로 근육 강화하기

“동작을 따라해보세요!”

서 있을 때
한쪽 발을 앞으로 내밀고 무릎을 살짝 구부립니다.

물건을 들 때
무릎을 굽히고 허리를 세운 후 허벅지 힘으로 일어납니다.

앉아 있을 때
배개를 받치고 벽에 기댑니다.

1. 한 쪽 무릎을 손으로 감싸 10초간 덩겨우고 반대쪽 다리도 번갈아 진행합니다.
2. 양쪽 무릎을 동시에 덩겨줍니다.
✓ 허리 뒤쪽에 높아지는 느낌을 스트레칭 합니다.
• 허리 통증이 있는 경우 증상이 악화될 수 있으니 의사와 상담 후 진행합니다.

1. 바닥을 절고 손을 댄 상태로 허리를 바닥으로 끌어내립니다.
2. 손을 내쉬며 허리를 위로 끌어올립니다.
✓ 어깨-손바닥, 무릎-엉덩이가 수직을 유지하도록 합니다.

1. 무릎을 꿇고 손을 내쉬며 팔을 앞으로 보냅니다.
2. 몸에 힘을 빼고 자세를 30초간 유지합니다.
✓ 팔은 편한 방향으로 내려져 엉덩이가 들려져 않도록 합니다.

1. 팔꿈치를 펴고 손으로 상체를 지탱하여 올립니다.
2. 골반을 바닥에 붙이고 허리와 배를 아래로 늘어뜨린 상태에서 천천히 어깨를 위로 밀어 올립니다.
3. 복식호흡하며 이 자세를 유지한 뒤 다시 천천히 어깨를 내립니다.

한국한의학진흥원

무릎통증이란?

“무릎의 퇴행성 변화로 인한 통증”



노화, 퇴행성 관절염, 과잉사용, 비만, 부상, 관절염, 관절염, 관절염

일자성 | 정상 노화 과정 | 일자성 | 반복외상, 감염 등의 손상

연골의 퇴행 | **활동 장애** | **55세 이상 50%**

활동시 통증이 심해지며 휴식 후 더욱 심해짐 | 무릎을 움직일 때 소리가 나고 아침에 관절이 굳는 느낌 | 전체 인구의 20~40%

예방과 관리

주변 근육과 인대 강화 | 적정 체중 유지 | 관절 아껴 쓰기

“동작을 따라해보세요!”



1 의자에 앉아 무릎 아래에 발목을 위치시킵니다.
2 한쪽 다리를 10초간 들어올립니다. 반대쪽도 번갈아 진행합니다.

옆으로 누워 다리올리기



옆으로 바르게 누운 뒤 한쪽 다리를 천천히 들어올렸다가 내립니다.

누워서 발로 자전거 타기



하리에 무리가 가지 않는 선에서 나뭇줄 들어 사선서를 탑니다.

이런 점을 주의해요

1 운동 전 스트레칭 하기 | 2 무릎에 무리를 주지 않는 운동 위주로 하기 | 3 포그려 앉거나 계단 오르내리지 않기

한국한의학진흥원

소화불량이란?

“원인 없는 식후 불쾌감과 팽만감”



호지 않은 음식, 과식하는 습관, 스트레스 등이 위기능 저하 유발 | 증상이 호전과 악화를 반복하며, 수시로 재발함

식후불쾌감 | **복부 팽만감** | **소화불량**

예방과 관리

과식이나 폭식하지 않기 | 규칙적으로 식사하기 | 식사 후 바로 눕지 않기 | 스트레칭하기

“동작을 따라해보세요!”



1 한 쪽 무릎을 손으로 감싸 10초간 당겨주고 반대쪽 다리로 번갈아 진행합니다.
2 양쪽 무릎을 동시에 당겨줍니다.
✓ 허리 뒤쪽에 늘어나는 느낌으로 스트레칭합니다.
• 허리 통풍이 있는 경우 통풍이 악화될 수 있으니 의사와 상담 후 진행합니다.



1 바닥을 짚고 숨을 마시며 허리를 바닥으로 끌어내립니다.
2 숨을 내쉬며 허리를 위로 끌어올립니다.
✓ 어깨-손바닥, 무릎-정강이가 수직을 유지하도록 합니다.

도움이 되는 음식

쌀 | 차 | 생강

피해야 하는 음식

고지방식이 기름에 튀긴 음식 | 유제품 (우유, 치즈) | 밀가루 음식 (파스타, 빵, 케이크)

신 과일, 과일 주스, 채스류 | 커피, 술, 탄산음료 | 매운 음식



한국한의학진흥원

치매란?

**“인지기능의 저하로
기억력, 언어능력 하락**

기타 10~15%
퇴행성뇌질환 10%
혈관성치매 20~30%

알츠하이머치매 50% | 혈관성 치매 20~30%

예방 단계 | 간병중 단계 | 치매 단계

행위 치료행동 때

노년기 치료행동 때



9.2% / 54만명



성격변화



운동능력저하



책이나 신문 읽고 글쓰기



보건소에서 매년 검진 받기



단체 활동과 운동 즐기기



고기를 피하고 생선과 채소 위주로 먹기

“동작을 따라해보세요!”

온몸 자극하기

- 머리 박수**
손가락 끝을 세워 머리를 경쾌하게 두드려 줍니다.
- 어깨 박수**
양손으로 어깨를 두드립니다.
- 엉덩이 박수**
양손으로 엉덩이를 두드립니다.
- 세로 박수**
양손을 세로로 세워 박수를 칩니다.

손운동

- 세로 박수**
양손을 맞대어 강하게 박수를 칩니다.
- 가로 박수**
양손을 수평이 되도록 놓혀 박수를 칩니다.
- 가로 쥐기**
양손을 수평으로 맞대고 손을 꼭 쥐어줍니다.
- 깍지 끼기**
양손을 서로 마주 놓고 깍지 끼기를 합니다.

출처: 보건복지부, 나에게 힘이 되는 치매 가이드북(2016)

치매 위험이 높아져요



몸무게 2.2t



흡연 1.6배



뇌손상 2.4배



우울증 1.7배



고혈압 1.6배



당뇨병 1.5배



비만 1.6배



운동부족 1.8배

한의학 건강돌봄 포스터(2)

먹기전 한번 체크! 영양신호등

발간물에 언급하고 조식돌봄에 드세요

꿀다공증

우유·유제품

당뇨

기름기 적은 살코기
(닭가슴살, 소 우둔살, 돼지 목살)

고혈압

잡곡밥

빈혈

소고기·등푸른생선

미역·멸치

두부

단 음료
(믹스커피, 콜라, 요구르트, 유스)

원발, 떡, 빵

당류 높은 간식

인스턴트 음식

국물음식
(미개, 라면 등)

견과류

달걀 노른자

고 카페인음식
(초콜릿, 콜라, 커피)

먹기전 한번 체크! 영양신호등

발간물에 언급하고 조식돌봄에 드세요

하루 1번 우유, 과일 먹기
칼슘과 비타민을 증진해요

하루 2번 생선, 고기, 두부 먹기
단백질을 꼭 챙겨먹어요

하루 4번 채소 먹기
식이섬유로 탄수화물 흡수를 막아요

하루 3번 식사하기
규칙적인 식사를 해요

하루 5번 이상 물 마시기
물마시기를 생활화 해요

믹스커피, 초콜릿 X
불맥커피, 물, 우유를 마셔요

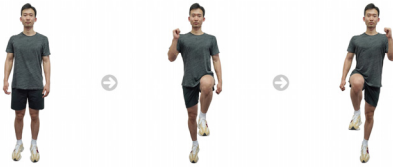
술 대신 차, 물
술은 고혈압, 당뇨, 치매의 위험인자예요

원발밥 대신 잡곡밥
잡곡밥 먹기를 생활화해요.

70

유산소운동

1 제자리걷기



- 1 양 발을 어깨너비의 절반 정도로 벌리고 편안하게 서있는 자세를 취한다.
- 2 무릎을 골반 높이로 들어올린다.
- 3 들어올린 무릎과 반대쪽에 위치한 팔을 'L' 형태로 들어올린다.
- 4 완성된 자세는 제자리에서 달리기를 하는 모습으로, 양쪽 번갈아 실시한다.

스트레칭

1 옆구리 스트레칭



- 1 바닥에 양반다리로 앉은 상태에서 동작을 준비한다.
- 2 한쪽 손을 반대 편 무릎 위에 올려놓고 나머지 팔은 손바닥이 천장을 향하도록 올린다.
- 3 팔이 오를 때 그라인드 반대편으로 이동할 수 있도록 몸을 옆으로 기울여 상체의 측면이 늘어날 수 있게 하며, 이 자세를 유지한다.

2 양팔 벌리며 한쪽 발 옆으로 찢기



- 1 제자리에 서서 양 팔을 앞으로 뻗어 교차시킨 상태로 준비자세를 취한다.
- 2 팔을 옆으로 펼치며, 한쪽 다리는 앞으로 구부리고 반대편 다리는 옆으로 뻗는다.
- 3 구부렸던 다리와 뻗은 다리를 모으고 1번으로 돌아가 반대 방향 움직임을 준비.
- 4 2번 동작의 좌우전환

2 엉덩이 스트레칭

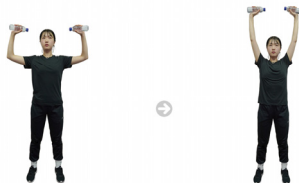


- 1 앉아 무릎을 굽히고 손바닥은 엉덩이 뒷 부분에 위치시켜 몸을 안정적으로 지지한다.
- 2 무릎과 골반의 각도가 수직이 되도록 구부린 채 한쪽 측면으로 비틀어준다.
- 3 이때 다리와 함께 몸통도 같은 방향을 향할 수 있도록 돌려주며 이 자세를 유지한다.

출처: 한국건강증진개발원, 고혈압 환자를 위한 12주 신체활동 프로그램

근력운동

1 양팔 위로 밀기



- 1 발을 어깨 너비로 벌리고 물병을 양손에 쥔다.
- 2 손바닥이 앞을 향하도록 물병을 잡고 팔꿈치가 어깨 보다 살짝 앞으로 오게 한 후, 물병을 귀까지 끌어당겨 준비자세를 취한다.
- 3 팔을 머리 위로 들어올리고 1초 멈춘 후 3초간 천천히 내려오는 자세를 반복한다.

2 이두근 운동



- 1 발을 어깨 너비로 벌리고 물병의 중앙을 잡는다.
- 2 손바닥이 앞을 향한 상태로 물병을 잡고 팔꿈치는 옆구리 가까이 위치시킨다.
- 3 팔꿈치의 위치를 유지하며, 손바닥이 몸통을 향할 때까지 팔을 굽힌다.
- 4 이후 무게의 저항을 느끼면서 3초간 천천히 팔을 펴준다.

생활근력운동

☑ 무릎 관절염으로 고생하는 경우

한 동작을 3번 연속 진행하기
한 자세를 6초 이상 지속하기



- 1 자리에 누워 다리를 살짝 구부린다.
- 2 한쪽 허벅지 뒤쪽에 손을 끼우고, 몸 쪽으로 당긴다.
- 3 어느정도 당겨온 후 하눌로 무릎을 쪽 편다.
- 4 허벅지 뒤쪽과 무릎이 시원해지는 걸 느낀다.

☑ 복부 근육 강화

한 동작을 5번 연속 진행하기
한 자세를 6초 이상 지속하기



- 1 자리에 누워 다리를 90도로 구부린다.
- 2 구부린 채로 무릎을 몸통 쪽으로 당긴다.
- 3 손으로 무릎을 밀어주며 복부에 힘이 들어가는지 확인한다.

☑ 짧은 거리도 걷기 힘든 경우

한 동작을 10번 연속 진행하기
한 자세를 6초 이상 지속하기



- 1 의자에 앉아 한쪽 다리씩 무릎을 쪽 편다.
- 2 그대로 다리와 몸통의 힘으로 일어난다.
- 3 일어날 때 무릎에 힘이 풀리지 않도록 몸을 일직선으로 유지한다.

☑ 골반 바깥쪽 근육 강화

한 동작을 5번 연속 진행하기
한 자세를 6초 이상 지속하기



- 1 의자를 잡고 똑바로 서준다.
- 2 한 다리씩 들어 옆으로 밀어준다.
- 3 양덩이와 복부에 힘이 들어가는지 확인한다.

출처: 한국건강증진개발원, 당뇨 환자를 위한 12주 신체활동 프로그램 한국건강증진개발원, 어르신 건강돌보기(운동)

건강한 심·뇌혈관을 위한 금주실천



약 복용과 금주

약효가 과도하게 나타났거나
혹은 약화될 수 있어요.



**간손상을
심화시킬 수 있어요.**



약물이 알코올에 의해
독이 될 수 있어요.

1



공복 시에 술은 금물!

2



과음 후 3일이내에 술 금지!

3



음주 중 졸음을 피해요!

4



갈증에는 과일, 물!

5



술약속을 거절할 용기!

6



원산, 폭탄주 절대금지!

NKIDM
한국한의학진흥원

2. 교육자료(책자)

☑ 한의학 건강돌봄 교육자료(1)

01 치매



정상 **알츠하이머**



허혈성 **출혈성**

✓ **알츠하이머 치매**

가장 흔한 원인
인지기능 서서히 악화

✓ **혈관성 치매**

뇌혈관 질환이 원인
고혈압, 당뇨, 고지혈증이
있을 시 더 위험

이런 증상이 나타나요



기억력이 떨어짐



의욕이 없고
짜증이 남



무기력하고
걸기 어려움

어떻게 예방하나요?

운동



일주일에
3번 이상 걷기

식사



생선과 채소
골고루 챙겨먹기

독서



부지런히 읽고 쓰기

**건강
검진**



혈압, 혈당, 콜레스테롤
꾸준히 체크하기

소통



가족 친구
자주 만나기

**치매
조기발견**



치매조기검진
받기

조심하세요!

절주



술 적게 마시기

금연



담배 피우지 않기

**뇌손상
예방**



머리 다치지 않기

한국한의학진흥원

02 오십견

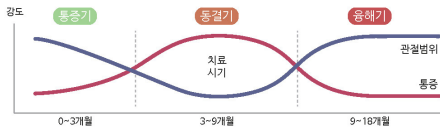


정상

오십견

✓ 주요원인

노화로 인한 관절의 퇴행성 변화
당뇨가 있으면 위험 5배 증가



이런 증상이 나타나요



어깨통증



관절이 굳고
뻣뻣한 느낌



위로 손을
뻗기 어려움

04 | 05

이런 운동을 권장해요



건강한 팔로 아픈 팔의 팔꿈치를
서서히 잡아당깁니다.
이후 반대 방향으로
빠른 느낌이 들 때
까지 서서히 잡아
당깁니다.

01



건강한 팔로 수건이나 막대
위를 잡고, 아픈 팔이
따라오도록 위로 뻗습니다.
이후 건강한 팔을 최대한
위로 뻗어 아픈 팔이
따라오도록 합니다.

02

의자에 앉아서
책상 위로 손을 쪽
편 후에 상체를
서서히 앞으로 기울입니다.

03



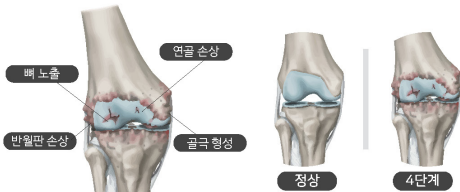
누운 상태에서 두 팔을
밧잡은 다음 머리 위로
들어올립니다.

04



한국한의학진흥원

03 퇴행성 관절염



✓ 악화인자

- 고령, 폐경 이후 여성
- 관절의 무리한 사용
- 비만, 반복된 육체노동

이런 증상이 나타나요



무릎통증



뼈부딪히는 소리



서 있을 때에는 불편하지만
앉거나 누웠을 때에는 편안함

06 | 07

어떻게 예방하나요?



조그려 앉는
자세 피하기



적절한 운동으로
근육 강화하기



관절에 부담이 덜 가도록
높은 자세 취하기

이런 운동을 권장해요



01 허리를 펴고 앉은 후 수건을
말아 무릎 아래에 끼웁니다.



01 의자에 앉아 무릎
아래에 발목을
위치시킵니다.



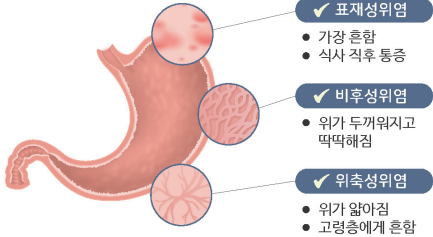
02 발끝을 몸쪽으로 30초간
당깁니다.



02 한쪽 다리를 10초간
들어올립니다.
반대쪽도 번갈아
진행합니다.

한국한의학진흥원

04 만성위염



“위염이 심해지면 위암이 발생할 수 있습니다”

이런 증상이 나타나요”



소화가 안되고
속이 쓰리며 신물이 올라옴



복통



08 | 09

이런 음식을 먹어요”



야채



삶은 고기



신선한 음식

조심하세요!”



매운 음식



과일 주스



진통소염제



카페인



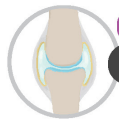
음주



흡연

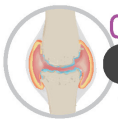
한국한의학진흥원

05 류마티스 관절염



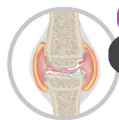
01

활막의
염증 초기



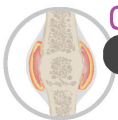
02

판누스의
연골 파괴
관절 변형



03

섬유성
강직
연골 파괴



04

골성
강직
골다공증 진행

이런 증상이 나타나요”



손과 발이
붓고 아픔



아침에 관절이
뻣뻣함



심한 경우
관절 변형

10 | 11

어떻게 예방하나요?”



무거운 물건
들지 않기



포장된 도로
달리지 않기



정상 체중
유지하기

이런 운동을 권장해요”

공작기

주먹 쥐었다기 펴기



10초간 힘을 주고
5~10초간 쉬었다가
다시 10초간 반복합니다



팔목과 손가락을 곧게 편 상태에서
손가락을 구부리고
주먹을 쥐었다가 벌립니다

한국한의학진흥원

06 하지정맥류



이런 증상이 나타나요



12 | 13

어떻게 예방하나요?

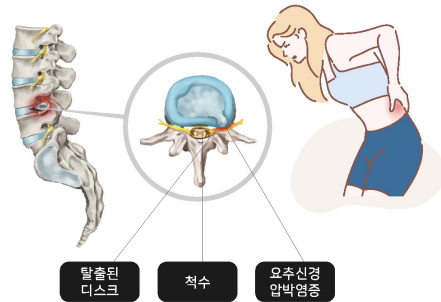


조심하세요!



한국한의학진흥원

07 허리디스크



이런 증상이 나타나요



14 | 15

조심하세요!

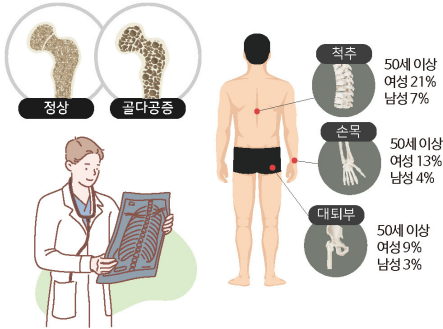


이런 운동을 권장해요



한국한의학진흥원

08 골다공증



이런 증상이 나타나요



작은 충격에도 뼈가 부러짐



갑작스런 통증



손목, 허리, 골반에 주로 발생

16 | 17

어떻게 예방하나요?



주 3회 규칙적인 운동



햇빛을 통한 비타민 D 합성



칼슘이 풍부한 음식 섭취

조심하세요!



짤 음식 피하기



미끄러운 바닥 조심하기



어두운 곳에서는 불 켜기



넘어지지 않도록 시력 교정하기

한국한의학진흥원

09 협심증

✓ 협심증

심한 협착으로 통증, 호흡곤란 발생

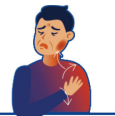
✓ 심근경색

혈전이 혈류를 차단해 심장괴사, 기능 저하

심근경색 조기증상



10분 이상 지속되는 가슴통증



왼쪽 어깨, 팔, 턱, 목 통증 확산



체한 듯한 느낌과 호흡곤란

이런 증상이 나타나요



가슴 중앙에 불편한 압박감



갑자기 뛰거나 격한 운동을 할 때 통증 발생



식은땀과 현기증이 남

18 | 19

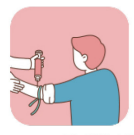
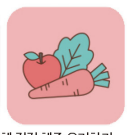
어떻게 예방하나요?



술, 담배 끊기



운동과 식단조절을 통해 적정 체중 유지하기



정기적인 수치 측정을 통해 고혈압, 당뇨병, 고지혈증 관리하기



심근경색 증상이 있을 시 바로 병원가기

“ 심근경색 발생 시 대처요령 ”

✓ 조심하세요!!

- 환자가 직접 운전하는 건 위험해요
- 환자가 토할 땐 고개를 옆으로 돌려주세요
- 의식이 혼미한 환자에게 물이나 약을 먹이지 마세요
- 정신 차리게 하려고 찬물을 끼얹거나 뺨을 때리지 마세요

한국한의학진흥원

6. 고혈압의 진단기준

혈압분류	수축기 혈압 (mmHg)		이완기 혈압 (mmHg)
정상혈압*	<120	그리고	<80
주의혈압*	120 - 129	그리고	<80
고혈압전단계	130 - 139	또는	80 - 89
고혈압			
1기	140-159	또는	90 - 99
2기	≥160	또는	≥100
수축기단독고혈압	≥140	그리고	≤90

* 심뇌혈관 질환의 발병위험이 가장 낮은 최적혈압

7. 혈압을 낮추려면?

생활요법	생활요법 (수축기/이완기혈압, mmHg)	권고사항
소금 섭취 제한	- 5.1 / - 2.7	하루 소금 6g 이하
체중 감량	- 1.1 / - 0.9	매 체중 1kg 감소
절주	- 3.9 / - 2.4	하루 2잔 이하
운동	- 4.9 / - 3.7	하루 30-50분 / 일주일에 5일 이상
식사 조절	- 11.4 / - 5.5	채식주의의 건강한 식습관*

*건강한 식습관 고혈압 식품과 동물성 식품 섭취를 줄이고 야채, 과일, 생선류, 견과류, 유제품의 섭취를 증가시키는 식이요법

8. 음식 식감계 섭취하기

국, 탕, 찌개류



양념을 줄여요
오래, 여러 번 끓이지 않아요

떡, 소시지, 통조림



닭고기, 두부, 계란으로 대체해요

감치, 찹쌀, 장아찌류



생채나 샐러드로 먹어요
먹을 양을 미리 덜어요

라면, 피자 등 가공식품



가급적 먹지 않아요
스프나 소스를 줄여요

9. 염분 섭취 습관 평가하기

나트를 섭취 습관을 읽고 해당란에 ○표 해 봅시다.

문항	예
1 라면이나 국수, 우동을 자주 먹는다.	
2 통조림(생선, 청조림 등)을 자주 먹는다.	
3 베이컨, 햄, 소시지를 자주 먹는다.	
4 튀김이나 어묵에 간장을 찍어 먹는다.	
5 간식으로 과일보다 감자칩이나 과자 등을 자주 먹는다.	
6 국이나 찌개를 먹을 때 국물을 다 먹는다.	
7 싱거운 음식은 잘 먹지 않는다.	
8 외식을 자주 한다.	
9 햄버거나 피자를 자주 먹는다.	
10 인스턴트 식품이나 반조리 식품을 자주 먹는다.	
합계	

등그라미 수로 나트륨 섭취 정도를 알 수 있어요.

● 3개 이하 : 주의하세요. ● 4-6개 : 위험해요. ● 7개 이상 : 매우 위험해요.

활기찬 운동관리

규칙적인 운동은 고혈압의 치료효과와 효과가 있어 혈압을 낮추고, 만성동맥성 심장질환의 심정지 위험에 약 40% 정도 감소해요. 또한 꾸준한 운동은 혈중 콜레스테롤 농도를 낮추어 동맥경화의 진행을 늦추고, 심장의 펌프수축기능을 향상시킵니다. 우리 같이 운동할까요?

1. 운동구성



2. 주의해야 할 점

유산소 운동

- ⌚ **장기간 활동하지 않은 경우에는 10-15분 짧은 시간의 운동부터 시작 합니다.**
- 하루 30분 운동을 목표로 2주-4주 간격에 5분씩 늘립니다.
- 💊 **특정 약물을 복용할 경우 '약간 단단' 정도의 운동강도를 권장합니다.**
- 베타차단제, 심박수제 약물을 복용하는 약물은 피합니다.
- 🏃 **마무리 운동을 충분히 합니다.**
- 일부 발암적인 운동을 갑자기 중단하면 큰 과도하게 혈압을 낮추어 위험을 초래합니다.
- 📅 **무더위 또는 장시간 운동을 할 때는 운동 전·중·후에 충분히 물을 마십니다.**
- 베타차단제 및 이뇨제는 체온조절을 어렵게 만드는 위험 조제 가능
- 📱 **운동 시작 전에 혈압을 확인 합니다.**
- 수축기 소수치가 200mmHg 이상이거나 이완기 혈압이 115mmHg 이상일 경우 운동을 제한

3. 운동을 멈추고 의사에게 상담하세요!



통증, 가슴 답답함,
조이는 느낌



심한 피로감



팔이나 턱으로
피하는 통증



어지러움, 실신



심한 호흡곤란 또는
숨이 차는 증상

4. 고혈압이나 당뇨가 있다면 운동전에 체크하세요!

고혈압

혈압 수준	권고 사항
90/60mmHg 미만	운동을 시작하기 전에 의료진의 조언 필요
90/60-140/90mmHg	운동을 진행할 시 안전하고 유익한 수준
140/90-179/99mmHg	혈압을 낮출 수 있는 운동수령 권장
180/100-199/109mmHg	운동을 시작하기 전에 의료진의 조언 필요
200/110mmHg 이상	운동을 시작할 수 없음, 의료진의 도움 필요

당뇨병



공복운동 금지
식후 2시간 이내 운동하기



고혈당(250mg/dL 이상) 시
운동 금지
매 시간당 100mg 이하를 받 마시기



혈당이 100mg/dL 미만일 경우
15-20g 당질 섭취하기

5. 당뇨병자는 운동 전후 발상태를 확인해야 해요!





부록 3

시범사업 현황

1. 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업

▣ 목표

- 요양, 건강관리, 일상생활 지원, 주거 등 돌봄서비스와 재가 의료서비스를 연계하여 살던 곳에서 생애 말기까지 노후생활을 유지할 수 있는 지자체 통합지원 모형 마련

▣ 추진 방향

- 재가 의료서비스 확충 및 지역자원과 서비스의 대상자 중심 통합 지원 체계 구축
- (분야별 욕구 맞춤형 통합 지원) 보건의료, 요양, 생활, 주거 지원을 종합적으로 제공

▣ 사업 내용

- (방문의료·보건 서비스 확충) 거동이 불편한 대상자에게 의료진이 직접 방문하여 진료 및 간호 제공. 방문의료지원센터, 장기요양재택의료센터와 연계
- (요양·돌봄서비스 연계)
 - * 장기요양 재가서비스(방문요양, 목욕, 간호 등)
 - * 생활지원(이동, 식사, 일상생활 지원)
 - * 주거지원(케어안심주택, 주거환경 개선)

▣ 사업기간

- 2023년 7월 ~ 2025년 12월(2년 6개월)

▣ 참여 지자체(9개 시·도, 12개 시·군·구)

- 광주광역시(서구, 북구), 대전광역시(대덕구, 유성구), 경기도(부천시, 안산시), 충청북도(진천군), 충청남도(천안시), 전라북도(전주시), 전라남도(여수시), 경상북도(의성군), 경상남도(김해시)

▣ 대상자

- ① 장기요양 재가급여자: 혼자서 거동이 어려운 노인(장기요양 1~5등급, 인지지원등급)
 - ② 의료기관 퇴원환자: 급성기 병원 또는 요양병원 퇴원 후 2주 이내 환자
 - ③ 노인맞춤돌봄 중점군 및 등급외자: 장기요양 등급 판정 전 또는 등급외자(A, B)
 - * 기타: 지자체장이 인정한 특별 대상자
- ※ 우선관리 대상자 비율: ① 40% 이상 ② 10% ③ 10% 이상

2. 장기요양 재택의료센터 시범사업

▣ 배경

- 재가 장기요양 수급자는 거동 불편 등으로 인해 의료기관 이용이 어려워 요양병원이나 시설을 선택하는 경향이 있어, 이들의 지역사회 계속 거주(Aging in Place)를 지원하기 위해 방문의료를 연계한 재택 의료 서비스가 필요함

▣ 사업 개요

- (대상자) 의사가 내원 어려움을 인정한 장기요양 재가 수급자(1~2등급 우선)
- (참여기관) 공모를 통해 선정된 의료기관(재택의료센터). 의원급은 '일차의료 방문진료 수가 시범사업' 참여 필요
- (인력구성) 의사, 간호사(임상경력 24개월 이상), 사회복지사(1~2급) 각 1인 이상으로 팀 구성

▣ 서비스 내용

- 팀 단위로 수급자 가정을 방문해 포괄평가, 케어플랜 수립, 방문진료 및 간호, 지역사회 자원 연계를 포함한 통합 사례관리 제공
- 의사는 월 1회 이상 방문진료, 간호사는 월 2회 이상 방문간호, 사회복지사는 정기 상담 및 돌봄 연계 수행

▣ 직종별 역할

- (의사) 팀 리더로 케어플랜 수립 주관, 진료 및 처치, 방문간호지시서 발급
- (간호사) 간호계획 수립, 진료보조, 복약영양 관리 및 생활습관 개선 교육
- (사회복지사) 초기 상담, 환경 변화 확인, 신규 돌봄 수요 발굴, 지역 돌봄 기관과 연계 및 사례회의 주관

▣ 시범사업 기간

- 시범사업 시작일로부터 1년이며, 필요시 연장 가능

3. 일차의료 한의 방문진료 수가 시범사업

▣ 추진 배경

- 재가 환자가 원하는 수준의 의료서비스가 충분히 공급되지 못하고 있음
- 한의학적 치료를 원하는 거동불편 환자를 대상으로 적정 보상을 통한 방문진료 서비스 필요

▣ 사업 목적

- 한의 방문진료 활성화를 통해 거동불편 재가 환자의 의료접근성을 높이고 다양한 의료서비스 제공 기반을 확대

▣ 사업 개요

- 거동이 불편하여 의료기관 방문이 어려운 환자를 대상으로 지역 내 한의원이 방문하여 진료 제공

▣ 사업 대상

- (대상 기관) 「의료법」에 따라 방문진료 가능 한의사를 보유하고, 시범사업에 참여 신청한 한의원
- (대상자) 보행이 어려워 한의 방문진료를 요청하는 환자로, 시범사업 참여 동의 필수
- (예외) 거동이 불편하지 않아도 환자 또는 보호자가 요청 시 방문진료 가능하나, 비용 전액 환자 부담

▣ 서비스 제공 인력

- 방문진료 한의사는 시범기관 소속으로 거동불편 환자에게 서비스를 제공
- 보건의료자원통합신고포털에 관련 인력으로 별도 신고

▣ 방문진료 서비스 내용

- (진찰) 문진, 망진, 맥진 등 다양한 한방 진찰 방법
- (처방) 「한약제제 급여목록 및 상한금액표」에 따른 한약제제 사용
- (질환관리) 침술, 구술, 부항술 등 주증 및 동반질환 관리
- (검사) 인성검사 등 한방 검사
- (의뢰) 필요 시 전문 의료기관으로 의뢰
- (교육·상담) 환자와 보호자를 대상으로 질환 정보 및 건강관리 교육 제공

▣ 관리 및 점검

- 방문진료 후 진료 내용을 기록한 점검서식([별지 제5호 서식])을 작성하고, 건강보험심사평가원에 제출

▣ 시범사업 안내 및 기간

- 시범기관은 사업 내용, 환자 본인 부담 내역 등을 환자가 쉽게 볼 수 있는 장소에 게시
- 사업 기간은 3년이며, 성과에 따라 연장 또는 단축 가능

출처

한의학표준임상진료지침 견비통. 보건복지부 한의학선도기술개발사업 한의학표준임상진료지침 개발사업단. 2020.

한의학표준임상진료지침 만성요통증후군. 보건복지부 한의학선도기술개발사업 한의학표준임상진료지침 개발사업단. 2020.

한의학표준임상진료지침 퇴행성 슬관절염. 보건복지부 한의학선도기술개발사업 한의학표준임상진료지침 개발사업단. 2020.

한의학표준임상진료지침 기능성 소화불량. 보건복지부 한의학선도기술개발사업 한의학표준임상진료지침 개발사업단. 2020.

한의학표준임상진료지침 치매. 보건복지부 한의학선도기술개발사업 한의학표준임상진료지침 개발사업단. 2020.

한방재활의학과학회. 한방재활의학 4판. 군자출판사. 2015.

척추신경추나의학회 편저. 추나의학 2.5판. 척추신경추나의학회. 2017.

침구의학. 침구의학회편저. 2016.

한의학신경정신과학. 전국한의학대학 신경정신과학 교실. 메이버. 2018

taged Approach for Rehabilitation Classification: Shoulder Disorders (STAR-Shoulder)
Philip W McClure, Lori A Michener. 2014.

Depalma MG. Red flags of low back pain. JAAPA. 2020;33(8):8-11.

치매의 임상적 진단. 최성혜. 인하대학교 의학전문대학원 신경과. 2012.

생활안전행동요령. 행정안전부. 국민재난안전포털. <https://www.safekorea.go.kr/>.

한의학 건강돌봄 사업 안내서

발행일	2024년 12월
발행기관	보건복지부
주관연구기관	한국한의학진흥원
참여기관	티엠바이오사이언스



**한의학
건강돌봄 사업
안내서**



보건복지부

한국한의학진흥원

