제12차 한국 리빙랩 네트워크 포럼

커뮤니티케어와 리빙랩의 즐거운 만남

일시 | 2019년 1월 31일 (목) 오후 2시

장소 | 동자아트홀(서울 용산구 KDB생명타워 지하2층)

주최 및 주관 | 나우 한국리빙랩네트워크(KNoLL) Eisai

PROGRAM

14:00 ~ 14:20	• 개회 및 참석자 소개 • 환영사: 고홍병(한국에자이 대표이사) • 인사말: 송위진(과학기술정책연구원 선임연구위원)	사회: 황흥기 우리마포복지관 과장
14:20 ~ 16:00	**발제** • 커뮤니티 케어와 리빙랩, 어떻게 만날 것인가? -성지은(과학기술정책연구원 연구위원) • 한국형 커뮤니티 케어의 방향과 전략 -황승현(보건복지부 커뮤니티 케어 추진단장) • 마을 주도 건강 돌봄 사례와 과제 -송직근(민들레의료복지사회적협동조합 전무) • 기업의 리빙랩을 통한 지역사회 가치창출 -서정주(한국에자이 부장)	
16:00 ~ 16:10	휴식 및 패널 토론준비	
16:10 ~ 17:10	**토론 및 질의응답** • 좌 장: 송위진(과학기술정책연구원 선임연구위원) • 패 널: 가나다 순 -나백주(서울특별시 시민건강국 국장) -이한나(한국보건사회연구원 부연구위원) -신준영(캐어유 대표, 한국노인종합복지관협회 자문위원) -팽한솔(서울특별시 서울의료원 시민공감서비스디자인센터 팀장)	
17:10 ~ 17:20	휴식 및 공연준비	
17:20 ~ 17:50	**나우작은음악회 (출연: 이한철 밴드)**	

CONTENTS

제12차 한국 리빙랩 네트워크 포럼

커뮤니티케어와 리빙랩의 즐거운 만남

■ 발제 1 ■

커뮤니티 케어와 리빙랩, 어떻게 만날 것인가?

성지은 (과학기술정책연구원 연구위원) • 5

■ 발제 2 ■

한국형 커뮤니티 케어의 방향과 전략

황승현 (보건복지부 커뮤니티 케어 추진단장) • 35

■ 발제 3 ■

마을 주도 건강 돌봄 사례와 과제

송직근 (민들레의료복지사회적협동조합 전무) • 85

■ 발제 4 ■

기업의 리빙랩을 통한 지역사회 가치창출

서정주 (한국에자이 부장) • 95

제12차 한국 리빙랩 네트워크 포럼

커뮤니티케어와 리빙랩의 즐거운 만남

발제 1

커뮤니티 케어와 리빙랩, 어떻게 만날 것인가?

성지은(과학기술정책연구원 연구위원)

커뮤니티 케어와 리빙랩, 어떻게 만날 것인가?

성 지은(STEPI)

발표 목차

- 커뮤니티와 리빙랩, 왜 만나야 하는가?
- 리빙랩의 개념과 의의
- 커뮤니티 케어와 리빙랩의 만남 사례
- 정책적 과제

커뮤니티 케어와 리빙랩, 왜 만나야 하는가?

사회 및 경제시스템의 변화

□ 저출산/고령화, 저성장/양극화 심화로 기존 성장, 발전, 개인, 경쟁시스템의 한계 노정

저출산/고령화에 따른 생산 가능 인구의 감소

소득 하락에 따른 세수 감소로 국가재정에 큰 부담

산업구조화로 인한 지역경제 위기 및 실업률 증가

양극화 심화 및 복지 수요 확대로 인한 세출 증가

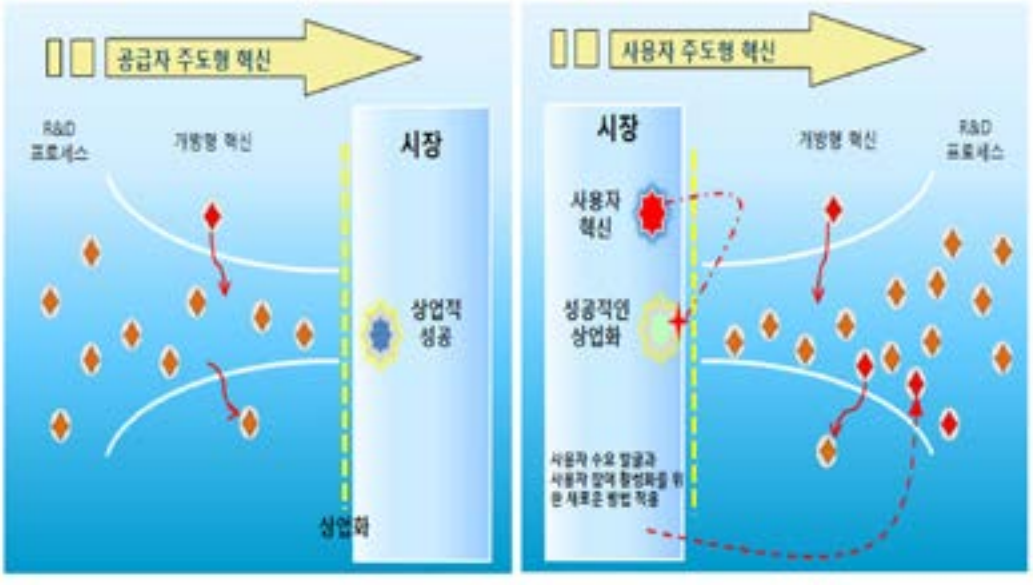
→ 고도 성장기의 종언: 구조적 저성장 시대로의 진입

- 기존 요소투입형 성장전략 한계 봉착
- '성장하지 않는 경제' 로의 전환에 대비/적응
- 저성장 시대에 맞는 사회/복지/케어 시스템 필요

기존 사회복지시스템 한계

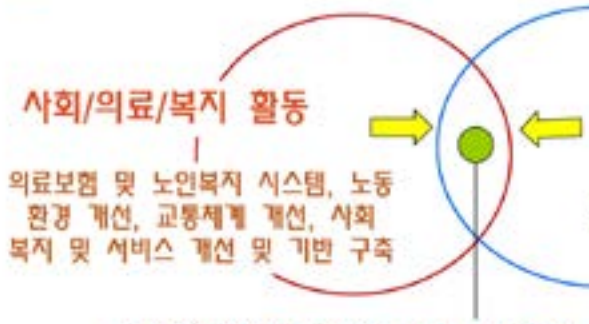
- 수직적 사회복지 전달체계의 한계 → 비효율성/경직성 문제
- 공급자 중심의 한계 → 수요자 중심으로의 전환
- 치료 중심의 한계 → 예방 중심으로의 전환 필요
- 개인/가족의 책임 → 사회/국가책임으로의 전환
- 각개약진식, 파편화된 사업 추진 → 통합적 사업 추진

기존 R&D 시스템의 한계



과학기술과 사회혁신 활동의 연계 필요성

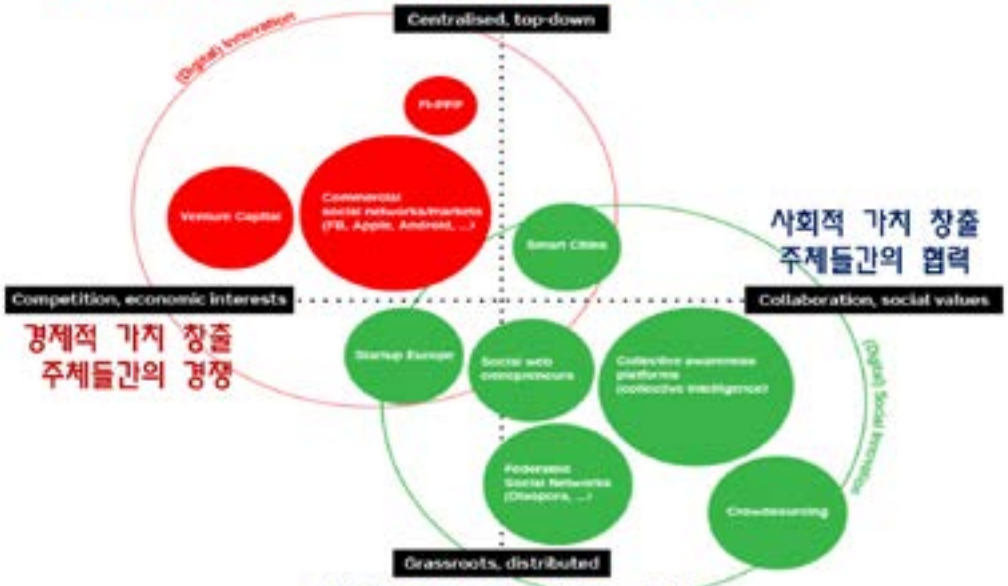
□ 과학기술활동과 사회/의료/복지활동의 연계 필요



- 포용적 혁신(Inclusive Innovation)
- 통합적 혁신정책(Integrated Innovation Policy)
- 수요기반 혁신정책(Demand-based Innovation Policy)
- 사용자 주도형 혁신정책(User-driven Innovation Policy)
- 사회지향적 혁신정책(Social Innovation Policy)

새로운 혁신 목표 및 주체의 등장

특정 주체가 주도하는 혁신: 기업이나 공공기관이 주도하는 혁신



다양한 주체들이 참여하는 혁신:
시민사회, 사회적경제, 기업, 공공기관, 정부가 거버넌스를 형성

시민사회의 능력 향상과 리빙랩 운동

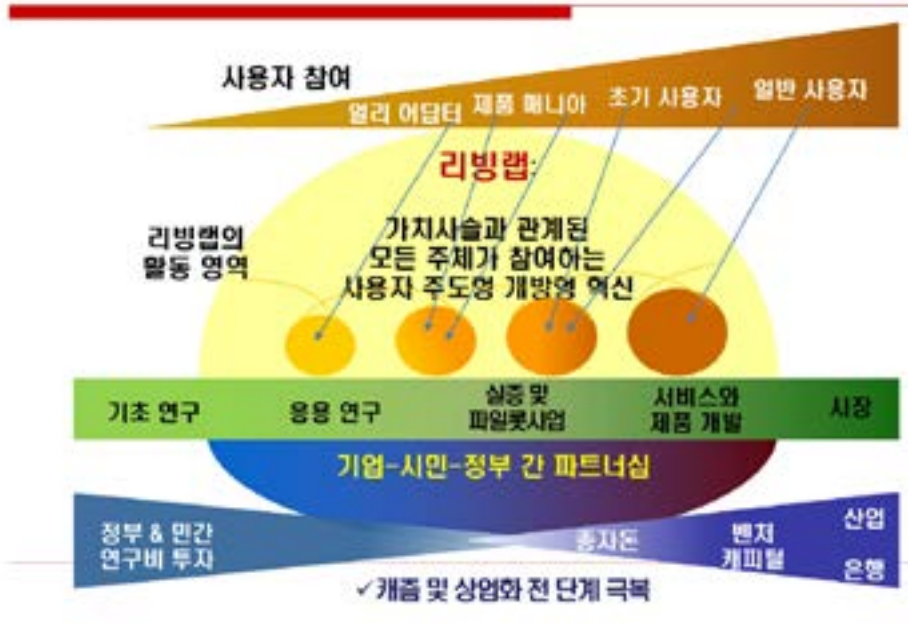
- 디지털화에 따른 시민사회의 정보/지식 및 활용 능력 향상
  - ✓ 디지털 기술을 활용한 메이커 운동의 활성화
  - ✓ 프로슈머 등장 및 상향식(bottom-up) 혁신 강조
  - ✓ 혁신의 민주화(Democratization of Innovation)
- 사용자 주도형 혁신모델로서 리빙랩 운동
  - ✓ 사용자 및 수요 중심의 새로운 혁신패러다임 모색
  - ✓ 실제 생활 현장에서의 시험 및 실증 강조

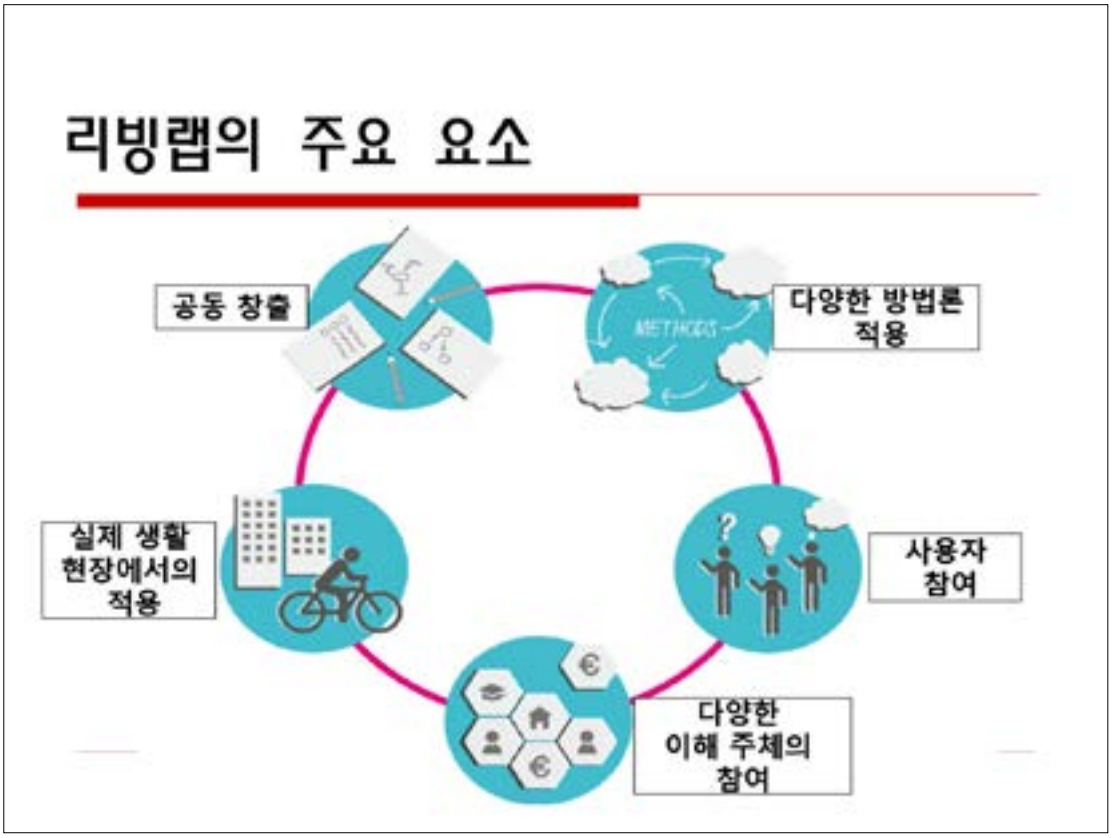
혁신의 장이자 플랫폼 기반의 중요성 제고

- 다양한 정책/기술 실험의 장으로서 지역 및 커뮤니티의 역할 중요
  - ✓ 지역사회 및 수요자 맞춤형 사회 및 복지 서비스 개발 필요
  - ✓ 최종 수요 주체에 대한 수요/행태/인식에 대한 데이터 및 정보 필요
  - ✓ 공공성/전문성을 확보한 사용자 및 지역주민 조직화
  - ✓ 장애인학교, 요양병원, 돌봄 센터 등의 플랫폼 기능 확보 필요
  - ✓ 지자체(읍면동 주민센터), 지역 현장 활동가, 복지/사회 서비스 전달 주체, 연구개발자 간 상시적인 만남의 장 마련

리빙랩 개념과 의의

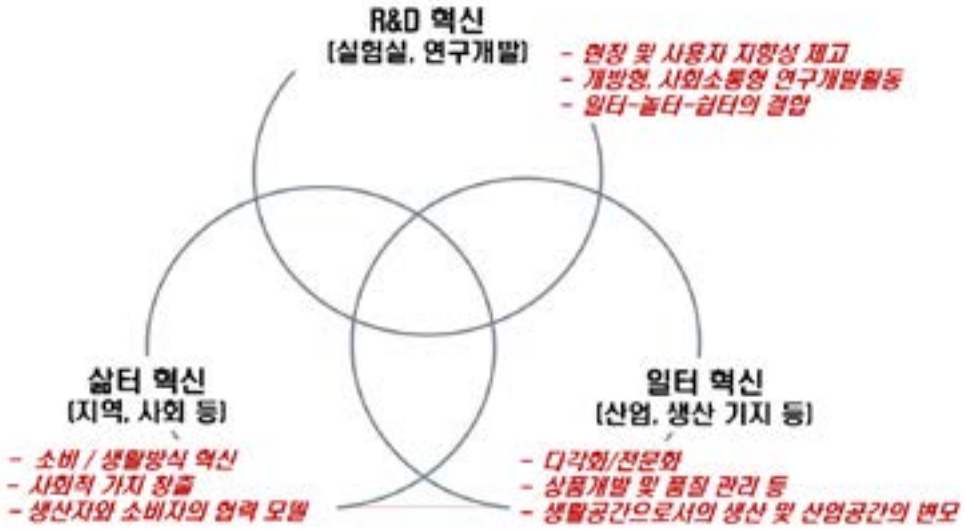
4P로서의 리빙랩



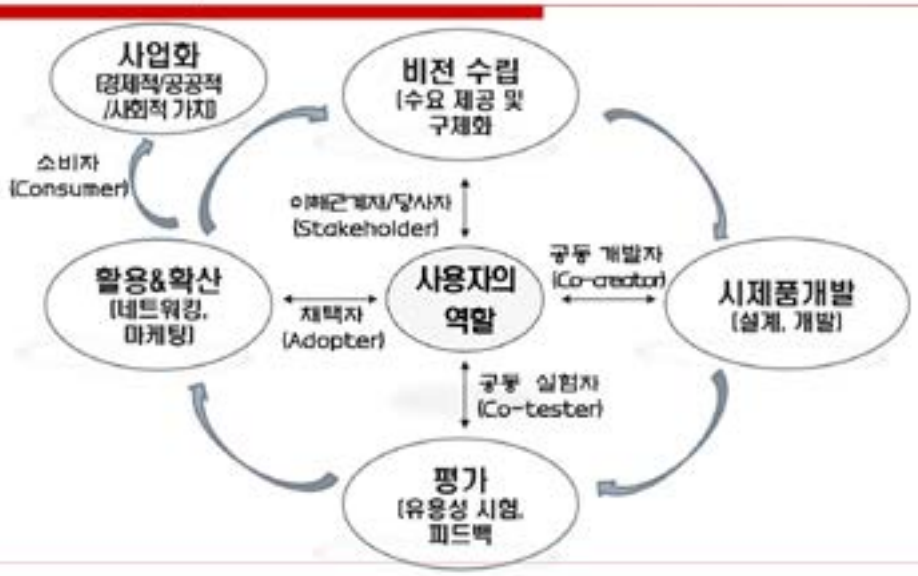

리빙랩의 주요 요소
공동 창출
다양한 방법론 적용
사용자 참여
다양한 이해 주체의 참여
실제 생활 현장에서의 적용

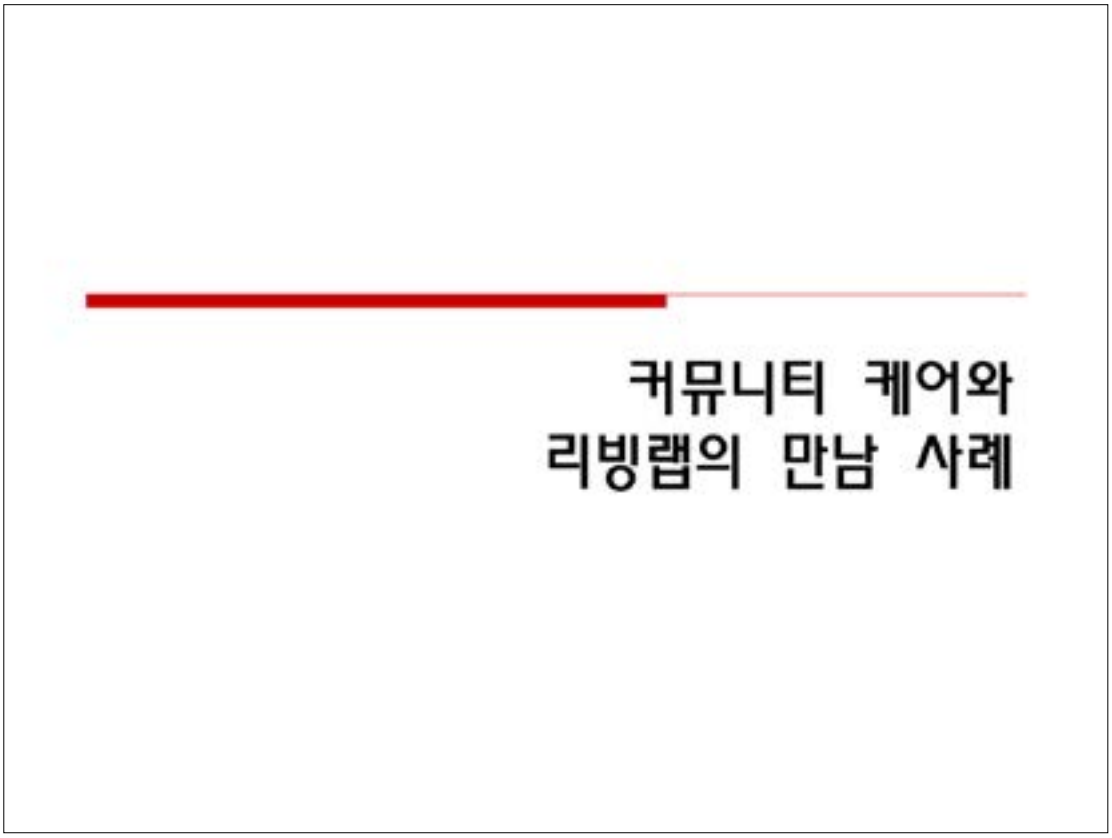
전문성과 시민성의 결합모델로서 리빙랩
시민과 전문조직이 함께 하는 혁신
중앙정부, 지자체
대학 및 연구기관
trust
✓리빙랩
자금지원 기관
민간기업
사용자, 시민
Innovation for people:
정부 · 대학 · 공공연구기관 · 공기업으로 구성
✓ Innovation with people:
시민사회의 역동성/현장성과 전문조직의 조직성/전문성을 동시에 활용 및 결합
Innovation by people:
시민 · 사용자에 의한 플루리정 혁신

R&D-삶터-일터 혁신으로서 리빙랩



이해당사자, 최종사용자로서의 시민 역할




커뮤니티 케어와
리빙랩의 만남 사례

I. 사회문제 해결형
연구개발사업에서의 리빙랩

추진 개요

□ 과기부 사회문제 해결을 위한 실증 방법론으로서 리빙랩 도입(2015.1)

구분	AS-IS	TO-BE
사업분야	· 건강·안전·환경 분야	· 안전 R&D 강화 · 복지 R&D 확대
과제기획	· 기술 중심기획	· 현장수요 반영 · 사회·기술 통합기획
선정	· 서면 및 발표평가	· 현장평가 반영
연구개발·실증	· 2~3년차 실증연구	· 리빙랩 도입 · 시민연구 멘토단 운영
성과관리	· 기술적 성과평가 중심	· 사회적 성과평가 중심 · 열린평가단 운영

• 사회문제 해결을 위한 「시민연구사업」 추진계획(안)(2015.1)

사업 기획 및 추진방식

□ 리빙랩 도입으로 R&D에 사용자 참여 확대

- 사용자 중심 연구개발을 위해 학·연·산·민이 공동으로 참여하는 플랫폼으로 리빙랩 방식 도입
- 연구 초기단계(수요 구체화)부터 보급단계(실증/효과검증)까지 다양한 이해관계자가 참여, 시제품 제안-점검-체험-적용-개선-검증 시도

대표 사업과 리빙랩 유형

과제 구분	대표 창출 성과	시작품 형태	연구성과 수요자
중독진단	알코올/마약류 중독진단 평가시스템	어플리케이션	중독 위험군
치매돌봄	의료진-환자 쌍방향 커뮤니케이션채널(App)	어플리케이션	치매환자, 조호자
안저카메라	휴대용 안저카메라 개발	전문장비(의료기기)	특정직업 종사자 (안과의사) 및 취약계층
점자기기	보급형 점자기기 개발	내구성 소비재	시각 장애인
인슐린 주사침	인슐린 주사침 개발	전문장비 (의료기기)	취약계층 (당뇨병 환자)

II. 성남고령친화종합체험관의 한국시니어리빙랩

사업 내용

□ 고령친화 비지니스 플랫폼 구축으로 고령자 삶의 질 향상을 위한 고령친화종합체험관 설립

- 고령자의 삶을 직접 체험하고 고령친화제품들을 경험하여 고령자와 예비고령자간의 이해와 세대통합의 기회를 제공
- 체험관의 하부구조를 활용하는 최종 사용자 및 관련 기업들이 참여하여 리빙랩 플랫폼을 구축

기술멘토단과 시니어 평가단

- 기술멘토단(20명)
  - 은퇴하기 전 전문직(기계, 전기, IT등)에 종사했던 분들로 기술 및 서비스 개발에 있어 애로기술을 해결해주고, 직접적으로 제작이나 서비스디자인에 참여

- 시니어평가단(300명)
  - 고령사회문제해결을 위한 소비주체로서 고령친화 기술 및 서비스 개발에 직접 참여하거나 아이디어에서 제품화 전과정에 참여하여 제품의 안전성, 유효성, 경제성 등을 평가

한국시니어리빙랩(서비스 및 기술개발 프로세스)

III. 연세대 간호대학 주도의 조선족 중년여성 건강증진 프로그램

사업 내용

참여 주체

사업 내용

공동 창조(Co-creation)

- 다양한 지역사회자원 및 기관들과 파트너십 구축
  - 분기별 지역사회운영위원회 개최
  - 참여자 모집, 자료 수집 등 전 과정 공동 창조
  - 연구 진행 및 결과에 대한 내용을 뉴스레터로 공유
- 참여자와 함께하는 공동 창조
  - 프로그램 로고 및 명칭, 앱 디자인 개발
  - 운동 목표 결정
  - 중재 프로그램 유용성, 타당도 평가

사업 내용

혁신 활동(Innovation)

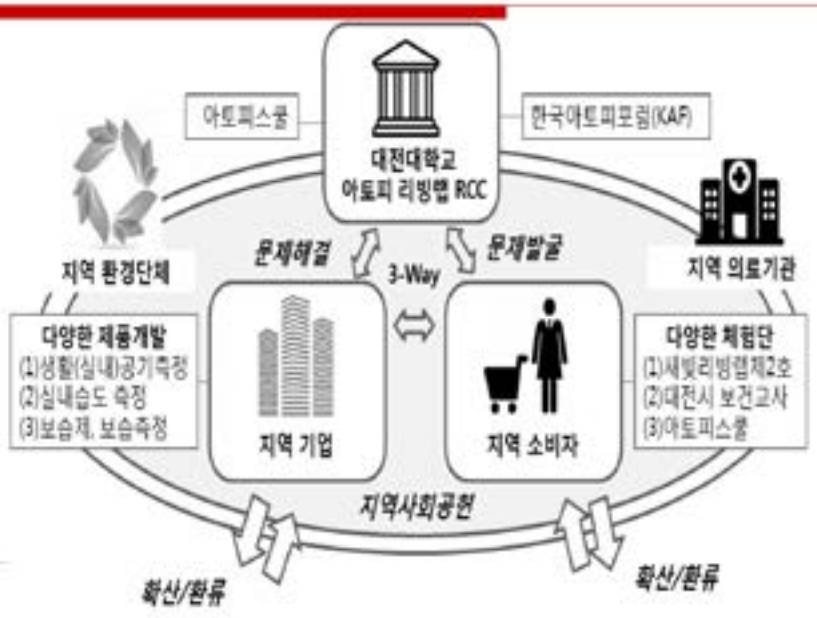
- ICT 기반 운동 중재 프로그램
  - Fitbit alta 트래커와 모바일 앱
  - 블루투스로 운동 데이터 전송

IV. 대전대 주도의 환경성질환 예방 리빙랩 플랫폼

사업 내용

- 환경성 질환(아토피 피부염)의 예방, 증상 완화 및 치료를 목적으로 대전시, 교육청, 초등학교,양/한방 의료기관, 한방바이오기업, 대학 R&D 및 ICT기업) 등이 참여하는 플랫폼 구축
  - 기존 환자-의사, 환자-제품/기업 상호관계와 차별화 된 대학-환자-제품(기업)-의사-기관의 상호 협업 플랫폼 구축 및 확산

추진 체계



추진 과정

- 대전대 중심으로 자생적인 아토피포럼 발전
  - ✓ 대전대 지역연구센터 RIC사업(2005~2014)을 통한 자생적인 닥터스아토피포럼(DAF, 2008 설립) 운영
  - ✓ 한국 아토피 포럼 발족(KAF,2018-06-28)
  - ✓ "대전대학교와 함께하는 아토피 스쿨" (2017.11.13. 1회/ 2018.10.13 2회 개최)
  - ✓ 아토피 스쿨 자문위원단(14명)을 구성: 대전광역시 환경정책과, 대전광역시 교육청 체육예술건강과, 청소년수련마을, 대전광역시 구청, 대전광역시 보건소 등 참여

추진 성과

1회 KAF(49차 DAF, 10주년)
2018-06-28

▪ 아토피스쿨 제1회(2017-11-18) 대전 동구

- 150여명 참석, 프로그램 (카온악기 음악, 놀이 체험, 음식)

▪ 아토피스쿨 제2회(2018-10-13) 대전 전 지역

- 300여명 참석, 프로그램 (카온악기 음악, 놀이 체험, 음식, 미술, 피부관리 의료 심리상담) 다양화

추진 성과

- 체험단 기능강화(테스트베드로서의 사용자 구름, 시민과학단)

(체험단 운용사례 1. 새빛리빙랩2호 SA피부과의원)

(체험단 운용사례 2. 생활(실내)공기질 모니터링 공기질 개선 컨설팅)

추진 성과

체험단 운용사례 (새빛리빙랩2호)

새빛리빙랩2호(SA피부과의원) 사용자그룹(43명)을 통한 피부보습측정DB의 진료활용

대전 유성구 허님**

1) 자가 보습 기록
2018.09.28.~2018.10.25.
(총 14회 측정 중 9회 기록)

2) GP SKIN PRO 참고 방법
① 환자 내원 시 당일의 피부상태 측정
② 피부 수분 손실도, 수분도 값 확인 및 설명
③ 집에서 환자 측정한 값과 비교, 분석

3) 체험단 소감(만족도, 불편사항 등)
① 간편하게 측정할 수 있어서 편리
② LG 휴대폰 사용시 측정기의 블루투스 연결이 잘되지 않아 측정 불가
③ 어플 실행 오류가 빈번

대전 서구 최님**

1) 자가 보습 기록
2018.09.19.~2018.10.30.
(총 22회 측정 중 21회 기록)

2) GP SKIN PRO 참고 방법
① 환자 내원 시 당일의 피부상태 측정
② 피부 수분 손실도, 수분도 값 확인 및 설명
③ 집에서 환자 측정한 값과 비교, 분석

3) 체험단 소감(만족도, 불편사항 등)
① 장비 하나로 환자뿐 아니라 가족의 피부상태 측정 가능하여 편리함
② 움직임이 많은 어린 아이 측정시에 측정시간이 다소 길어서 측정이 힘듦

V. 지자체 주도의 커뮤니티 케어 리빙랩

예: 완도군 해양치유산업과 리빙랩

추진 현황

□ 해양기후치유 시범 프로그램(2018.8.13-17)

주민과 관광객 총 197명이 노르딕워킹, 해변요가·필라테스, 해양 아쿠아에크(물속 걷기 운동)를 전문강사의 지도하에 진행

해양치유 프로그램에 대한 직접적 홍보 효과, 숙박연장 효과, 건강증진 효과

추진 현황

□ 해양기후치유 시범프로그램(2018.10.13)

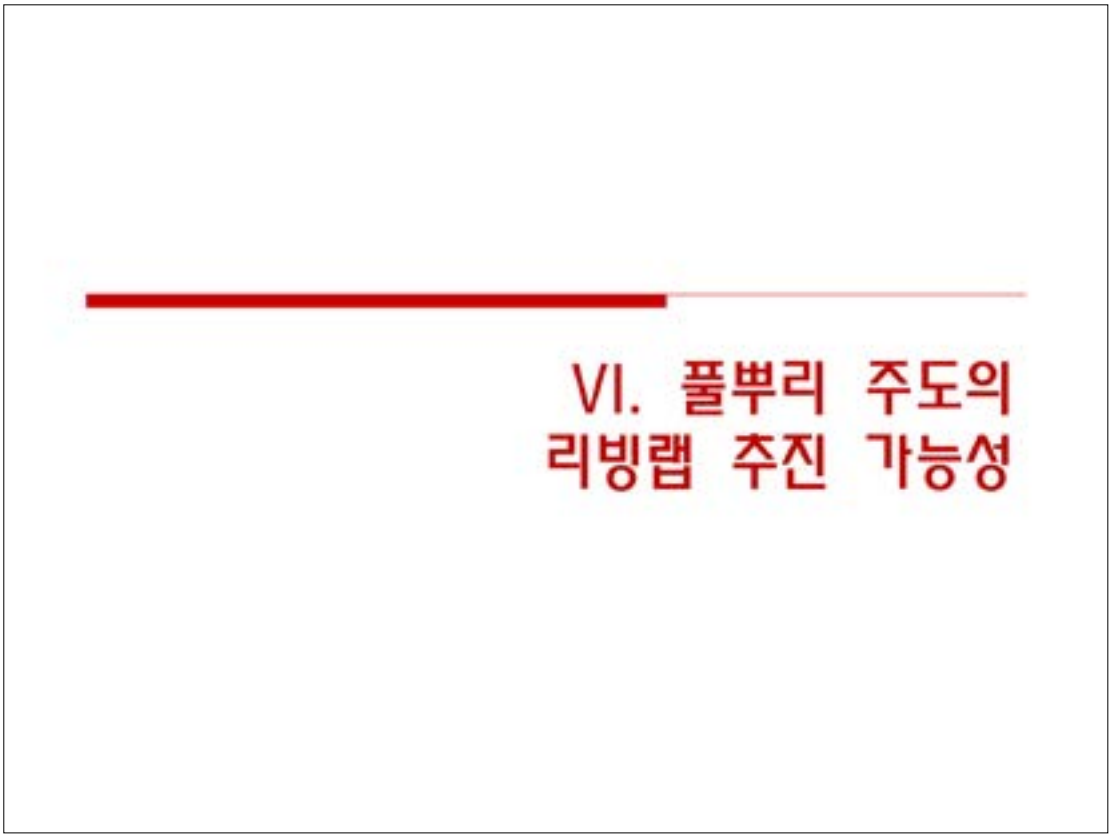
주민과 관광객 총 36명이 참여하여 워킹댄스, 해변요가·필라테스를 전문강사의 지도하에 체험

주말 당일 프로그램으로 진행함. 참가한 지역주민 전원이 건강증진을 위해 정기적으로 진행되길 희망함

향후 완도군 건강 장수촌 컨셉

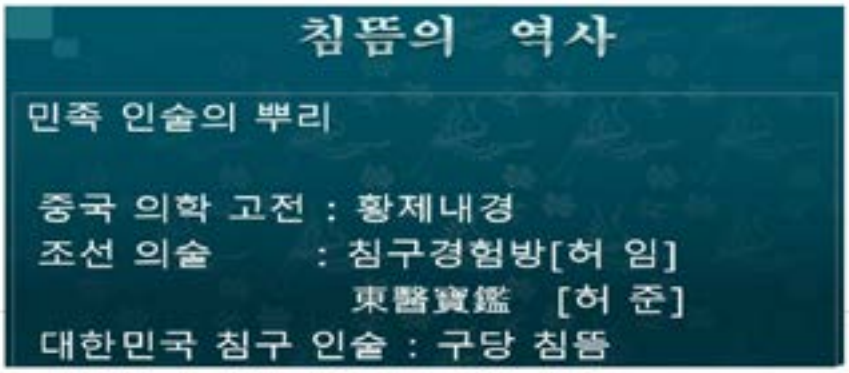
완도군 건강 장수촌 컨셉

완도군 건강 장수촌 컨셉
Relationship
사회적 관계
사회적 관계는 인지기능을 강화하고 정서적 안정을 도모함
Young Man
Family
지역주민


VI. 풀뿌리 주도의
리빙랩 추진 가능성

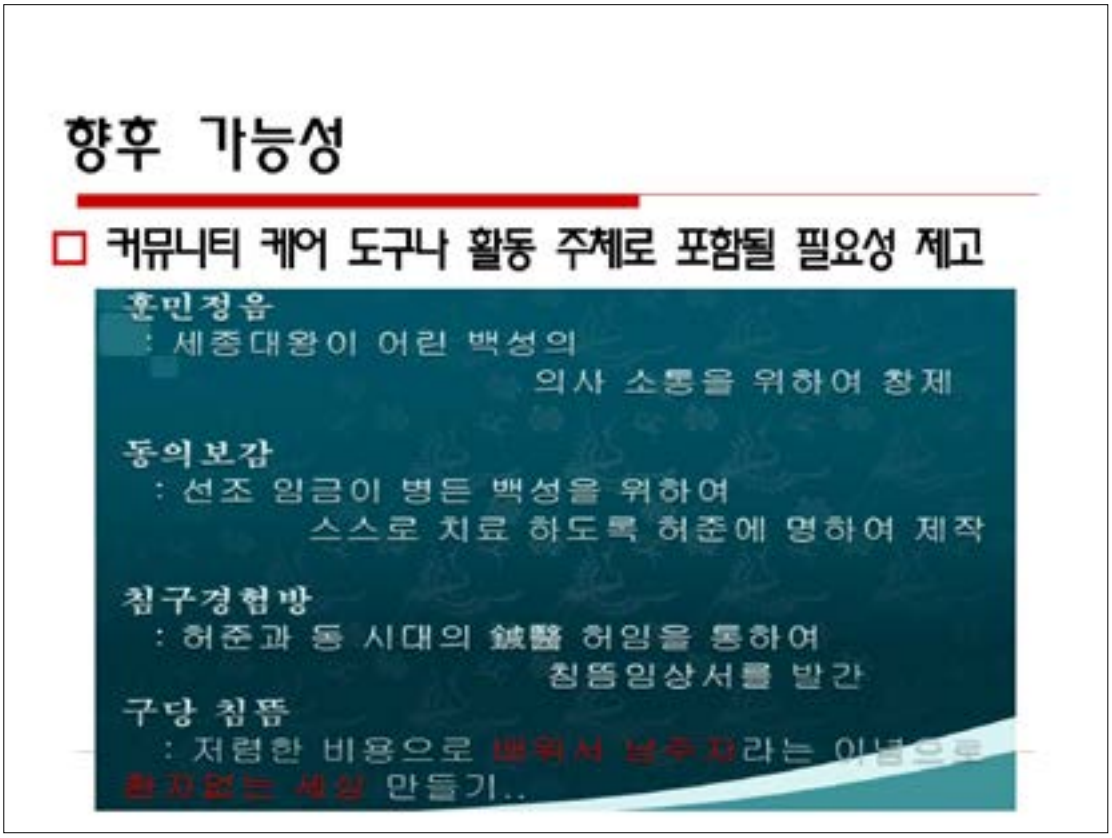
침뜸 치료 및 교육

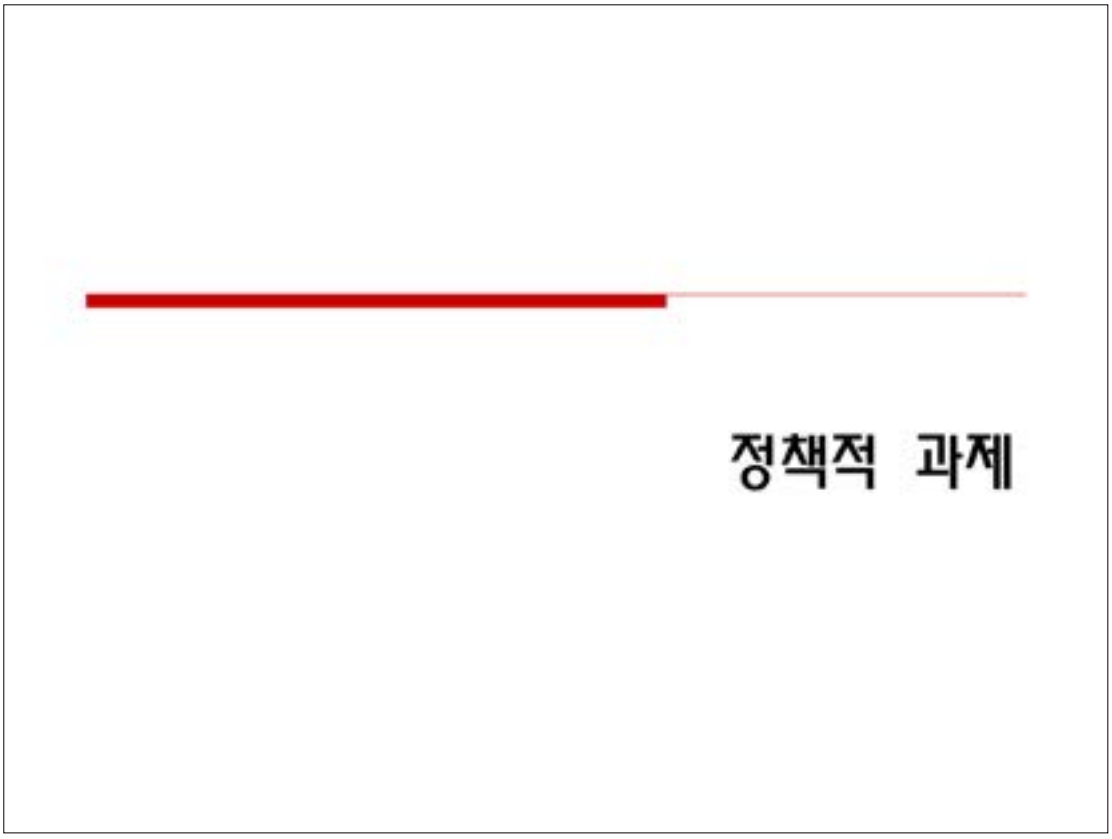
- 한국정통침구학회
  - 서울, 부산, 광주, 대구, 대전, 제주
  - 중국은 향촌의사(한국 보건소 조직 120만명) 교육 활동 중



누구나 쉽게 배워 스스로 건강 관리

- 평생 건강을 지키는 도구
  - 스스로의 건강을 스스로 지키는 도구
  - 누구나 쉽게 배워서 할 수 있음
- 뜸의 효능
  - 진통작용, 신경기능 및 내장 기능 조절, 혈행 촉진
  - 혈액 성분 개선, 노폐물과 염증 제거, 호르몬 분비 변화, 체질 개선


향후 가능성
□ 커뮤니티 케어 도구나 활동 주체로 포함될 필요성 제고
훈민정음
: 세종대왕이 어린 백성의
의사 소통을 위하여 창제
동의보감
: 선조 임금이 병든 백성을 위하여
스스로 치료 하도록 허준에 명하여 제작
침구경험방
: 허준과 동 시대의 鍼灸 허임을 통하여
침뜸임상서를 발간
구당 침뜸
: 저렴한 비용으로
만들기..


정책적 과제

과제(1)

- 시민성과 전문성의 결합, 장기적 시스템 전환, 지속가능한 플랫폼 구축으로서의 기반 마련 필요
  - 대증적인 접근이 아니라 수요자 중심의 예방시스템으로의 전환, 커뮤니티 기반의 케어시스템 구축 등 중장기 관점을 기반으로 사업 추진
- 과학기술, 산업, 교육, 사회 등 관련 정책과의 통합적 접근이 필요
  - 의료 · 돌봄 · 복지 등의 케어 문제를 해결하기 위해서는 부처 간, 산 · 학 · 연 · 관 간 연계 · 협력은 물론, 전문가와 시민사회 간의 협업 필수

과제(2)

- 변화 촉진자이자 갈등 관리자로서 정부의 적극적인 의지와 역할 중요
  - 중장기 정책 방향 설정, 관련 주체들의 협력, 법제도 기반 구축 등 중앙 · 지방 정부의 적극적인 역할 필요
- 새로운 사회적 가치 주체로서 민간기업의 참여 활성화
  - CSV, CSR 등 소규모, 일회적으로 시도되고 있는 기업의 사회적 가치 확보 노력을 사회혁신의 중요한 축으로 확대

과제(3)

□ 관련 제도적 기반 및 인프라 확보

- 예산 집행의 유연성 확보, 정책 기획 및 평가체계 개선 등 기존의 연구개발 및 정책추진체계 변화가 불가피

□ 관련 교육 프로그램과 쉽게 적용할 도구 개발

- 관련 주체의 시민성 제고 노력과 함께, 사용자의 취향·욕구·인식·경험·행태를 이해하기 위한 다양한 소통 방식 및 도구 개발 필요

과제(4)

□ 똑똑한 사용자의 조직화 및 참여 확대

- 개인의 민원 차원이 아닌 공공적 관점에서 기술개발과정에 참여할 수 있는 사용자, 관련 이슈를 이해하고 의견을 제시할 수 있는 사용자들의 조직화가 필수적
- 사회혁신의 중요한 축으로서 시민사회 및 사회적경제조직의 역량 강화

□ 일회성 사업의 한계 극복을 위한 플랫폼으로서 기반 구축

- 사용자와 개발자가 반복적인 교류를 통해 문제해결 및 표준화/구매까지 이어질 수 있는 플랫폼 구축이 필요

감사합니다

관련 자료는 다음에서 참조하세요

과학기술+사회혁신 블로그 http://blog.naver.com/sotech2017

제12차 한국 리빙랩 네트워크 포럼

커뮤니티케어와 리빙랩의 즐거운 만남

발제 2

한국형 커뮤니티 케어의 방향과 전략

황승현(보건복지부 커뮤니티 케어 추진단장)

살던 곳에서 건강한 노후를 보낼 수 있는
포용국가를 구현하기 위한

지역사회 통합 돌봄 기본계획

-1단계 : 노인 커뮤니티케어 중심-

2019.1월

보건복지부

Table of Contents

보건복지부

I. 포용적 복지와 지역사회 통합 돌봄(커뮤니티케어)

II. 추진 배경

III. 비전 및 목표

IV. 4대 핵심요소별 중점 과제

V. 로드맵

VI. 향후 일정 및 후속 조치

VII. 참고 자료

1

Ⅰ. 포용적 복지와 지역사회 통합 돌봄(커뮤니티케어)

보건복지부

❖ 정부는 '모두가 누리는 포용적 복지국가'를 20대 국정전략으로 추진

- 경제 성장의 과실과 복지서비스를 모두가 골고루 누리고 개개인이 인간으로서 가치를 존중 받는 국가를 실현

❖ 이를 위하여 그동안 **소득보장** 및 **건강·의료보장** 중점 추진

- **(소득보장)** 기초연금·장애인연금 인상, 아동수당 도입 등
- **(건강·의료보장)** 건강보험 보장성 강화, 치매국가책임제 등

❖ 이제 '지역사회 통합 돌봄(커뮤니티케어)' 추진으로 **포용적 복지 완성**

2

Ⅰ. 포용적 복지와 지역사회 통합 돌봄(커뮤니티케어)

보건복지부

포용적 복지의 영역			
영역	소득 보장	건강·의료 보장	돌봄 보장
주요 정책	기초연금 장애인연금 아동수당 기초생활보장 확대 사회서비스 일자리 확대	건강보험 보장성 강화 치매국가 책임제 (방문건강) (방문의료)	발달장애인 생애주기 종합대책 (주거지원) (장기요양) (식사배달 등 재가서비스) … (서비스 간 연계 통합 제공)

커뮤니티케어

- 주민들이 살던 곳(자기 집이나 그룹 홈 등)에서 **개개인의 욕구에 맞는 서비스**를 누리고 **지역사회와 어울려** 살아갈 수 있도록 **주거, 보건의료, 요양, 돌봄, 독립생활지원이 통합적으로 확보**되는 **지역 주도형 사회서비스정책**

3

Ⅰ. 포용적 복지와 지역사회 통합 돌봄(커뮤니티케어)

보건복지부

'케어'의 복합적 개념

병원 이동, 공동배식, 식사배달
공공후견, 권익보장, 도시재생 등

4

Ⅱ. 추진 배경 : 왜 지금 지역사회 통합 돌봄(커뮤니티케어)인가?

보건복지부

❖ 앞으로 **7년, 2026년**이 되면 **초고령사회**(노인 20%)에 진입

- 인구가 가장 많은 베이비부머 세대의 맏형인 55년생이 '20년부터 노인이 되는 등 앞으로 **노인 인구가 급격히 증가** : '55~'63년 출생, 약 723만 명으로 14%

● 광범위한 "**돌봄 사각**"의 문제 야기, **국민 불안**의 요인

❖ **노인들은 아프고 불편해도 평소 살던 집에서 지내기를 원하나, 병원·시설**에서 지내야 하는 상황

- 노인 57.6% '**거동이 불편해도 살던 곳에서 여생 마치고 싶다**' ('17 노인실태조사)

5

Ⅱ. 추진 배경 : 왜 지금 지역사회 통합 돌봄(커뮤니티케어)인가?

보건복지부

❖ 집에서 돌보면 **가족**(특히, 여성)에게 **엄청난 돌봄 부담**("가족한 가족 간병")

- 노인장기요양서비스 이용 노인(약 52만명) 수발 가족 중 **여성이 73%**(38만명),
  자녀 중에서는 **딸·며느리가 86%** (2016년 장기요양보험 통계)

● **불충분한 재가서비스**로 인하여 **돌봄 욕구 충족에 한계**

- '성인 돌봄'은 서비스 **필요도가 18.8%**이나 **이용률 1.8%**, **미충족률이 90.4%** ('15)

● 있는 서비스도 **분절적으로 제공**되어 체감하기 어려운 설정

- **사람을 중심으로 연계·통합적으로** 제공되는 것이 아니라
  공급기관·사업별로 **단편적으로 제공**되어
  재가서비스가 커뮤니티케어에 제 기능을 못하는 상황

6

Ⅱ. 추진 배경 : 왜 지금 지역사회 통합 돌봄(커뮤니티케어)인가?

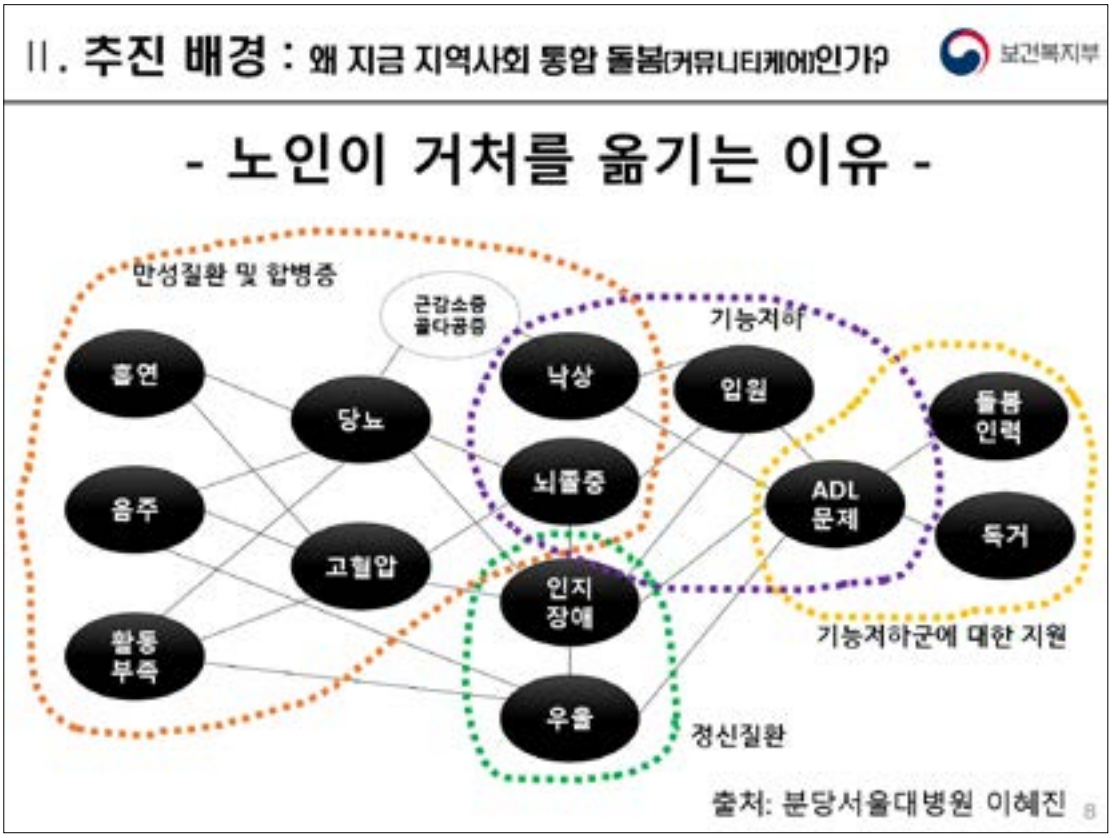
보건복지부

❖ 중장기적으로 **사회보장제도의 지속가능성** 확보도 요구

- 건강보험 노인진료비(비중) : ('16) 25조 원(38.7%) → ('25) 58조 원(50.8%)
  의료급여 노인진료비(비중) : ('16) 3.1조 원(46.3%) → ('25) 5.7조 원(51.5%)
  치매 관리비용(GDP 대비) : ('16) 13.6조 원(0.83%) → ('30) 34.3조 원(1.8%)

▶ 노인이 살던 곳에서 건강한 노후를 보낼 수 있도록
주거·의료·요양·돌봄서비스를 획기적으로 개선하는
'지역사회 통합 돌봄(커뮤니티케어)'구현 필요

7


II. 추진 배경 : 왜 지금 지역사회 통합 돌봄(커뮤니티케어)인가?
보건복지부
- 노인이 거처를 옮기는 이유 -
만성질환 및 합병증
근감소증
골다공증
기능저하
흡연
당뇨
낙상
입원
돌봄 인력
음주
뇌졸중
ADL 문제
독거
고혈압
인지 장애
활동 부족
우울
기능저하군에 대한 지원
정신질환
출처: 분당서울대병원 이혜진
8

III. 비전 및 목표
보건복지부
비전
노인이 살던 곳에서 건강한 노후를 보낼 수 있는 포용국가
목표
2025년까지 커뮤니티케어 제공기반 구축
4대 핵심요소
주거
건강
요양·돌봄
서비스연계
추진로드맵
2018
2022
2025
2026
선도사업 실시 및 핵심 인프라 확충
지역사회 통합돌봄(커뮤니티케어) 제공 기반 구축
지역사회 통합돌봄 (커뮤니티케어) 보편화
9

Ⅵ. 4대 핵심요소별 중점 과제

보건복지부

① 주거 지원 인프라 대폭 확충

1. 어르신 맞춤형 '케어안심주택' 대폭 확충

- 어르신이 평소 사는 집에서 **건강관리**를 받고
  각종 돌봄서비스 등을 편하게 누릴 수 있는 '케어안심주택'을 대폭 확충
  - 앞으로 신규로 공급하는 **노인 공공임대주택** (예: '19~'22년 약 4만 호 예정) 은
    모두 케어안심주택으로 확보 추진
  - 노인이 많이 거주하는 **영구 임대주택** (14만 호) 등도 **케어안심주택으로 탈바꿈**(~'25)
- 다양한 **모델 개발, 선도사업·도시재생지역**에서 실증을 거쳐 **확대**

Ⅵ. 4대 핵심요소별 중점 과제

보건복지부

① 주거 지원 인프라 대폭 확충

2. 어르신 독립생활 및 낙상 예방을 위한 주택개조(집수리) 실시

- 어르신이 **집에서 안전사고**를 당하지 않도록 집수리 사업 추진
  - ✓ 일상생활 수행능력(옷 갈아입기, 화장실 사용, 목욕 등)이 부족한 노인 중
    재가노인 약 24만 세대 (~'25) : 퇴원(소)자 및 최저주거요건 미달자 우선 지원
  - ✓ 노인가구가 가장 필요한 주택개조항목('17 주거실태조사) : 미끄럼 방지 등
    안전 바닥재(37.6%), 응급 비상벨(31.1%), 욕실 안전손잡이(29.3%)
  - **자활기업 등** 사회적 경제조직을 통한 **집수리 및 주택관리 지원** 으로
    사회적 일자리 확충 효과도 동시 도모
    - ✓ 자활기업 등에서 토지주택공사(LH) 임대주택 집수리 실시('19~)
- 집수리를 통한 **낙상 예방**은 노인의료비 절감 에 크게 기여 가능
  - ✓ 노인의 골절(낙상 등)로 연한 의료비(건강보험 + 의료급여) : 1.3조 원('17)

Ⅵ. 4대 핵심요소별 중점 과제

보건복지부

① 주거 지원 인프라 대폭 확충

3. 커뮤니티케어와 도시재생 뉴딜사업의 융합으로 '마을 소멸' 대응

- '마을 소멸'에 대응하여 **주거환경 개선 · 케어서비스 제공 · 주민 참여 활성화**를 동시에 추진하여 **지역공동체 회복**
  - ✓ 복지부- 행안부-국토부 3개 부처 공동 업무 MOU 체결('18.9.11.)
  - ✓ 커뮤니티케어형 도시재생뉴딜사업을 '19년부터 시작

12

Ⅵ. 4대 핵심요소별 중점 과제

보건복지부

① 주거 지원 인프라 대폭 확충

13

Ⅵ. 4대 핵심요소별 중점 과제

보건복지부

② 집으로 찾아가는 방문건강 및 방문의료

1. 어르신을 찾아가 건강관리를 하는 '주민건강센터' 대폭 확충

- 건강이 불안한 노인의 **집으로 찾아가** 혈압·혈당 등을 확인하고 **생활습관**과 **만성질환을 관리**해주는 **방문건강서비스 대폭 확충**
  - ✓ '18년 110만 가구(125만 명) → '22년 271만 세대(약 300만 명) → '25년 346만 세대(약 390만 명)에게 서비스 제공 목표
- 이를 위해 **'주민건강센터'**를 **보건지소 기능 전환** 및 **'건강생활지원센터**(현재 66개)' **확충** 등을 통해 확보
  ('22년까지 250개 시군구별로 설치 목표)

14

Ⅵ. 4대 핵심요소별 중점 과제

보건복지부

② 집으로 찾아가는 방문건강 및 방문의료

2. 어르신의 집에서 진료·간호 등을 하는 방문의료 본격 제공

- 의사, 간호사 등이 거동이 불편한 노인의 집으로 찾아가 **진료(왕진)·간호** 등을 하는 **방문의료** 제공
  - ✓ (대상자 예시) ①거동불편 중증환자, ②중증정신질환자, ③거동불편 장애인, ④요양병원 퇴원환자, ⑤호스피스 말기환자 등

3. 지역사회 기반의 어르신 만성질환 전담 예방 · 관리

- 지역 동네의원을 중심으로 노인의 만성질환을 **지속적·포괄적으로 예방·관리**하여 건강 악화 및 합병증 방지('20년 본 사업)

15

Ⅵ. 4대 핵심요소별 중점 과제

보건복지부

2 집으로 찾아가는 방문건강 및 방문의료

4. 경로당·노인교실에서 운동, 건강예방 등 프로그램 활성화

- 건강예방·관리 프로그램 등을 운영하는 **경로당 대폭 확대**
  - ✓ '22년까지 3만 개소, '25년까지 4만 8천 개에서 운영 추진
- **노인 교실**(노인대학)에서 **사회참여**(자원봉사 등), **노화적응**(건강유지 등) **교육프로그램 본격** 제공('20~)

5. 병원 '지역연계실(사회복지팀)'을 통해 퇴원환자의 원활한 지역 복귀 지원

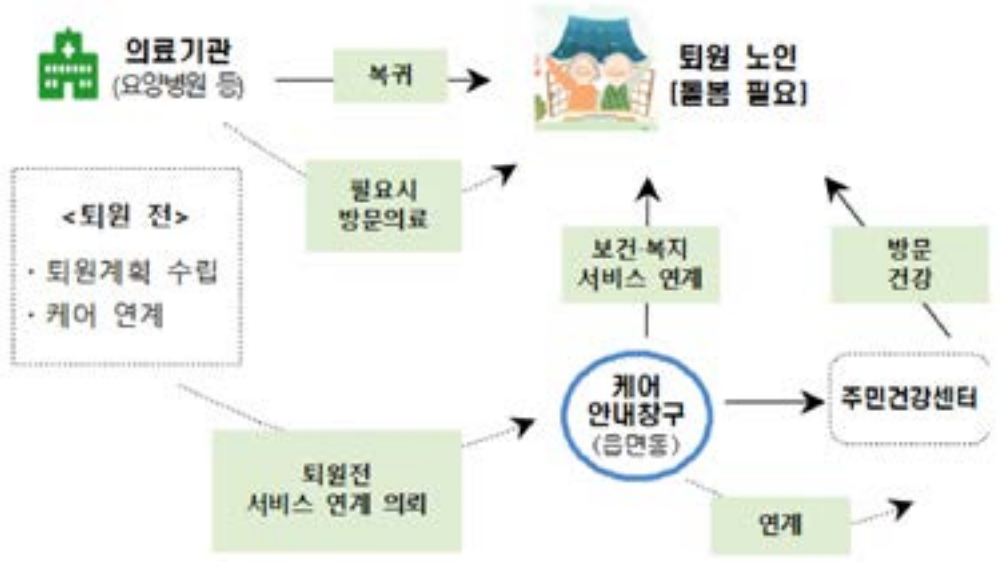
- 병원에 **'지역연계실'**(의사, 간호사, 사회복지사 등 협업)을 설치·운영하여 퇴원환자의 지역 복귀를 위한 **퇴원계획 수립** 과 **돌봄자원 연결**
  - ✓ 종합병원·요양병원 등 약 2천 개 병원에 '지역연계실(사회복지팀)' 설치 또는 전담인력 배치(의료법 개정추진), 건강보험 수가로 운영 지원

16

Ⅵ. 4대 핵심요소별 중점 과제

보건복지부

2 집으로 찾아가는 방문건강 및 방문의료



17

Ⅵ. 4대 핵심요소별 중점 과제

보건복지부

③ 재가 장기요양 및 돌봄서비스 획기적 확충

1. 커뮤니티케어에 걸맞은 차세대 노인장기요양보험 구축 (계속)

- 장기요양보험으로 돌보는 노인을 **OECD 선진국 수준**으로 확대하는 목표를 설정하고 사회적 논의를 거쳐 추진
  - '17년 8.0%(58만 명) → '22년 8.6%(86만 명) → **'25년 11% 이상** 확대 목표 (약 120만 명)
    - ✓ 초고령사회 진입 시점의 장기요양 수급률 : 독일 11.3%, 일본 12.8%
- 다양한 재가급여를 수요자 중심으로 **통합하여 제공**
  - ✓ 방문요양·간호·목욕·주야간보호 통합재가급여 도입('19~)

18

Ⅵ. 4대 핵심요소별 중점 과제

보건복지부

③ 재가 장기요양 및 돌봄서비스 획기적 확충

1. 커뮤니티케어에 걸맞은 차세대 노인장기요양보험 구축

- 병원에 갈 때 필요한 차량 이용 등의 **이동서비스** (병원 모심택시), 집 문턱 제거 등의 **주거환경 개선도 장기요양보험으로 지원**
- 집에서 독립적으로 생활하는 데에 필요한 **보조기기 지원**
  (대상자, 품목 등, 예컨대 전동침대 등)을 **획기적으로 확대**(→ 고령친화산업으로 발전 기대)
  - ✓ 장기요양급여 중 복지용구급여 비중 : (韓) 2.38%('16), (日) 3.80%(주택개보수 포함, '18)
- **집에서 장기요양서비스를 이용하는 노인**을 전체의 80%로 확대
  - ✓ (재가서비스 이용률 확대) ('17) 69% → ('22) 75% → ('25) 80%

19

Ⅵ. 4대 핵심요소별 중점 과제

보건복지부

3 재가 장기요양 및 돌봄서비스 획기적 확충

2. '종합재가센터'를 설치하여 서비스 통합 제공 및 품질 제고

- ✓ '22년까지 시군구별로 1개 설치
- 다양한 재가서비스를 한 기관에서 제공하는 **'종합재가센터' 확보**
  - **사회서비스원 직영 센터**('22년, 135개), 종합사회복지관 등 기존 기관 지정, '종합재가서비스업'신설(사회복지사업법 개정) 등 민·관 협업 추진
- **식사 배달, 법률 지원, 안부 확인** 등의 신규 재가서비스 개발
  - ✓ 선도사업을 통해 제공모델 개발 후 장기요양보험·사회서비스 바우처 등 지원

3. 재가 의료급여를 신설하여 의료급여 퇴원환자의 재가생활 지원

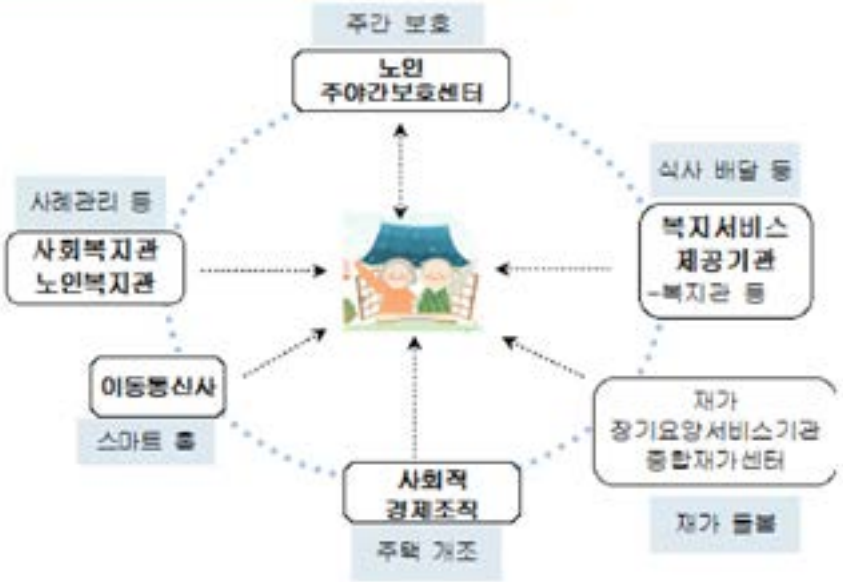
- 장기입원 후 퇴원한 의료급여 대상자에게 **재택의료, 간병, 돌봄·영양·이동 지원**(예: 외래이용) 등의 통합서비스 제공

20

Ⅵ. 4대 핵심요소별 중점 과제

보건복지부

3 재가 장기요양 및 돌봄서비스 획기적 확충



21

Ⅵ. 4대 핵심요소별 중점 과제

보건복지부

④ 사람 중심의 민관 서비스 연계 및 통합제공

1. 공급자 중심의 분절적인 서비스 칸막이 해소

- 오랜 기간 누적된 **보건과 복지 간의 분절적 서비스 칸막이 해소**
  - ✓ 사회보장정보시스템과 보건소 정보시스템 간 연계를 고도화하여 자원과 대상자 정보 공유 활성화
- 각종 복지 사업 간의 칸막이와 연계를 저해하는 **걸림돌 제거**
  - ✓ 현장 불편과 칸막이 행정을 유도하는 복지사업지침 일제 정비('19~)

22

Ⅵ. 4대 핵심요소별 중점 과제

보건복지부

④ 사람 중심의 민관 서비스 연계 및 통합제공

2. 지역사회 민간 – 공공 협력 으로 사람 중심의 서비스 연계 (계속)

- **읍면동**에 각종 서비스를 안내·연계 하는 **케어안내창구 신설**
- 지역사회에서 **민·관이 협력**하여 사람을 중심으로 서비스를 연계, 통합 제공하는 모델 마련('지역케어회의')
  - ✓ 지자체가 지역 여건에 맞추어 자율적으로 운영
  - ✓ 선도사업을 실시하여 다양한 모델을 검증하고, 우수모델을 만들어 지자체에 제시

23

Ⅵ. 4대 핵심요소별 중점 과제

보건복지부

4 사람 중심의 민관 서비스 연계 및 통합제공

2. 지역사회 민간 – 공공 협력 으로 사람 중심의 서비스 연계

- **사람**(돌봄대상자) **중심**의 서비스 안내·연계 위한 **통합플랫폼 구축**
  - ✓ 지역사회의 민·관 복지자원, 각종 서비스 등을 사람(노인, 장애인, 아동 등)을 중심으로 재구조화하여 서비스 흐름에 따라 끊김이 없이 안내·연계
    - ◆ 차세대 사회보장정보시스템 구축과 연계 추진('19~'22)
    - ◆ **사람**(돌봄대상자) **중심**의 서비스 안내·연계 위한 **통합플랫폼 구축**
- **'어르신 지역 돌봄 시범마을' 선정 및 확안**('25년 시군구별 4개, 총 1천개 목표)
  - ✓ 핵심 인프라로 '주민건강센터' 종합재가센터, 읍면동 케어안내창구 활용
  - ✓ 주민자치회 등을 통해 자원봉사 나눔실천, 안부 등 '이웃 케어' 실현(행안부 협조)

24

Ⅵ. 4대 핵심요소별 중점 과제

보건복지부

4 사람 중심의 민관 서비스 연계 및 통합제공

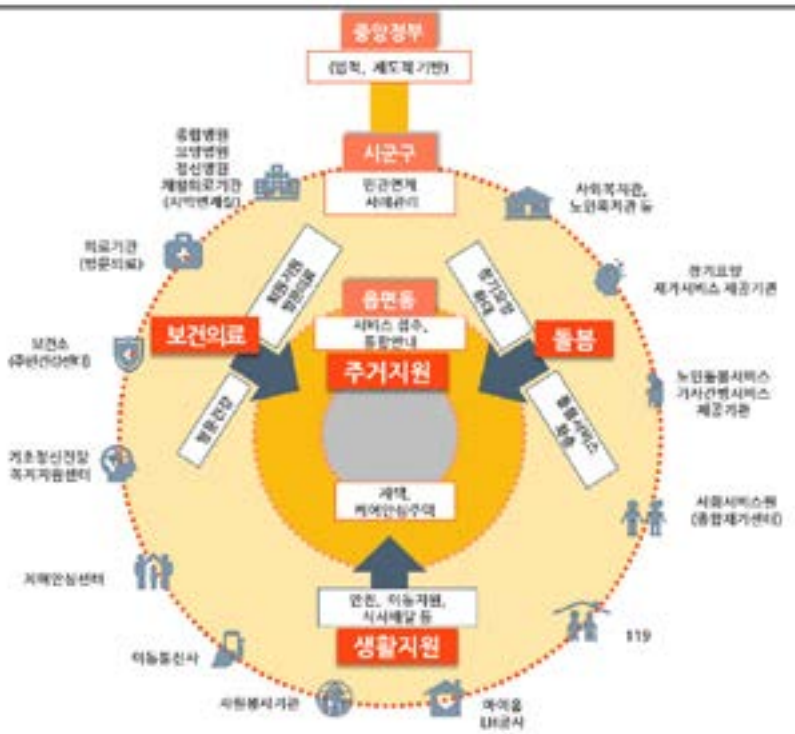
3. 민·관의 서비스 제공인력 및 사례관리인력 대폭 확충

- **지자체에 전담인력 확충**(사회복지공무원 확충과 연계)
  - ✓ (읍면동) 기본정보 안내, 신청 접수 등 담당인력(1~3명) 배치 추진
    (시군구) 자원 발굴 및 총괄 등 기능, 통합사례관리 인력 확충 검토
- 종합사회복지관 등 인력 증원, **'명예 사회복지공무원'** 위촉,
  자원봉사자(좋은 이웃들) 등 적극 활용

25

참고 커뮤니티케어 제공 개요

보건복지부



26

Ⅴ. 로드맵

보건복지부

1. 선도사업 실시 및 핵심 인프라 확충 단계 (2018~2022)

- 선도사업('19~'20)을 실시하여 커뮤니티케어 모델 개발
  - '19.6월부터 기초지자체에서 실시
  - 지역의 선도사업 운영 실태를 모니터링·연구 평가
- 도시재생 – 주민자치 – 커뮤니티케어 협력모델 구현
- 생활 SOC 투자와 연계 및 규제개혁 등으로 커뮤니티케어의 핵심 인프라 확보
  - '케어안심주택', '주민건강센터', '종합재가센터'등 대폭 확충
- 사람 중심의 서비스 통합 제공을 저해하는 복지사업지침 일제 정비
- (가칭) 지역사회 통합돌봄기본법' 제정 및 개별 법률 개정

2. 커뮤니티케어 제공기반 구축단계 (~2025)

- 차세대 장기요양보험으로 개편
- 제공인력 양성, 돌봄인력 교육, 케어매니지먼트 시스템,
  서비스 품질관리체계 및 분야 간 재정 조정·연계 등 제공 기반 마련

3. 커뮤니티케어 보편화 단계 (2026~)

27

Ⅵ. 향후 일정 및 후속 조치

보건복지부

- 지역사회 통합 돌봄의 향후 실제 모습은 **전국적으로 일률적으로** 시행되는 것이 **아니라,** 중앙정부가 마련하는 법적 제도적 기반 위에 **각 시군구(지역)에서 자주적**으로 기획하고 시행하는 **지역 자율형 정책**
- 선진국의 사례에서 보면 **30년 이상의 중장기적 시야**를 가지고 **꾸준히 추진**해 나가야 할 **과정적인 정책**

1. '지역사회 통합 돌봄 기본계획(노인 중심)'발표(`18)

- **'제2차 사회보장기본계획'**에 반영하여 정부 중장기 정책방향으로 설정

  * 금번에는 노인을 중심으로 발표, 향후 장애인, 아동 등 대상별 기본계획 발표 예정

2. 현장정책포럼 운영

- **보건의료·사회복지계 등** 다양한 이해관계자가 폭넓게 참여
- **분기별 1회 이상** 개최하여 이해관계자 및 현장과 **상시 소통**하여 **충분한 공감대**를 형성하며 추진

28

Ⅵ. 향후 일정 및 후속 조치

보건복지부

- **각 시군구에서** 중앙정부의 기본계획에 입각하여 **지역 자율형의 커뮤니티케어 기획, 민관 협력 전달체계 구축, 서비스 제공인력 확보 등**에 상당한 준비기간 필요
- 선도사업을 통해 다른 시군구에서 참고할 수 있는 최적의 모델을 찾아가는 과정이 필요

3. 선도사업 추진 및 전문가 컨설팅단 조직·운영

- 지자체 공모, 지자체 시행 준비 및 선도사업 **시행**(`19.6)
- 선도사업 지자체별로 **'전문가 컨설팅단'** 을 **조직·맞춤형 지원**
- 선도사업 **지자체 공무원** 등을 대상으로 집중 **교육·훈련** 실시
  - ✓ 보건복지인력개발원 등을 통해 선도사업 계획 등의 교육프로그램 운영
- 선도사업 시행과 동기에 **지자체별 모니터링 및 성과평가** 실시

4. 심층검토과제 후속 연구 추진

- 재정전략, 케어매니지먼트 구축, 서비스 총량 분석, 전달체계 재구조화, 인력 양성 방안 등

29

참고 후속 연구·논의 과제

보건복지부

➢ 선도사업 기간 심층연구, 시범 적용 및 충분한 사회적 논의
- 사회복지·보건의료, 행정·재정 전문가 및 이해관계자 등이 폭넓게 참여

1. 서비스 총량 분석 및 제공인프라 확충·개선방안

- 케어 필요대상자 기준, 우선순위 등 구체화
- 대상·지역별 서비스 총량 분석, 인프라 확충 및 공공성 강화

2. 재정 전략

- **재정 규모·조달, 분담 원칙·방식**(중앙- 지방정부, 조세-사회보험 등)
- **지자체** 지역 주민의 커뮤니티케어 달성에 필요한 **재정적 책임과 인센티브 방안 검토**
  - 재가서비스 확대 등으로 인한 지자체 추가 부담과 다른 재원 분야(건강보험, 장기요양보험) 간의 조정·연계 등
  - 예컨대, 의료급여는 지자체가 서비스 제공과 재정 부담을 모두 담당하고 있어 커뮤니티케어를 위한 재정적 유인 존재

30

참고 후속 연구·논의 과제

보건복지부

➢ 선도사업 기간 심층연구, 시범 적용 및 충분한 사회적 논의
- 사회복지·보건의료, 행정·재정 전문가 및 이해관계자 등이 폭넓게 참여

3. 전문 인력 양성 및 수급

- 케어매니저(Care Manager) 교육·양성, 간호·돌봄인력 수급 및 시설 근무인력 재교육 등
- 의료·간호·요양·돌봄·주거 등의 다학제 전문지식을 갖춘 전문인력 양성기관 설치
  - 커뮤니티케어 연합대학원대학교 신설 또는 특성화대학원 지정 등 검토
    - ✓ 예시: 보건복지인력개발원 등 시존 시설과 전문인력 활용

4. '케어 매니지먼트(Care Management)' 주체, 역할 및 법적 권한

- 제공 주체(지자체 주도형, 공공형, 민관 협력형 등), 역할 범위(종합적 욕구 사정, 서비스 결정, 평가 등), 법적 권한의 수준

31

참고 후속 연구·논의 과제

보건복지부

➢ 선도사업 기간 심층연구, 시범 적용 및 충분한 사회적 논의
- 사회복지·보건의료, 행정·재정 전문가 및 이해관계자 등이 폭넓게 참여

5. 복지사업지침 일제 정비
- 현장에서 서비스 간 연계를 저해하거나 칸막이화를 조장하는 복지사업지침 일제 정비

6. 품질관리체계 구축방안
- 서비스 제공기관 등에 대한 품질 관리
- 커뮤니티케어 성과평가를 위한 지표 발굴 및 적용

7. 커뮤니티케어 경제(Economy) 구현 전략
- 사회서비스 일자리, 사회적 경제(집수리 등), 생활 SOC 확충(주민건강센터, 케어안심주택 등), 빅데이터 활용, 어르신 스마트 홈 등

32

참고 기대효과

보건복지부

❖ 늘어나는 일자리 약 15~20만 개
- '22년까지 재가서비스 일자리 등 약 15~20만 개 이상 기대

❖ 정든 곳에서 나에게 맞는 돌봄을 받음으로써 인권과 삶의 질 제고

❖ 가족, 이웃과 어울려 살아가는 지역사회와 삶의 가치 복원

❖ 사회보장제도의 지속가능성 확보

❖ 지역사회 자원을 통한 지방의 자율성과 책임성 강화

33

참고 커뮤니티케어형 도시재생의 모습

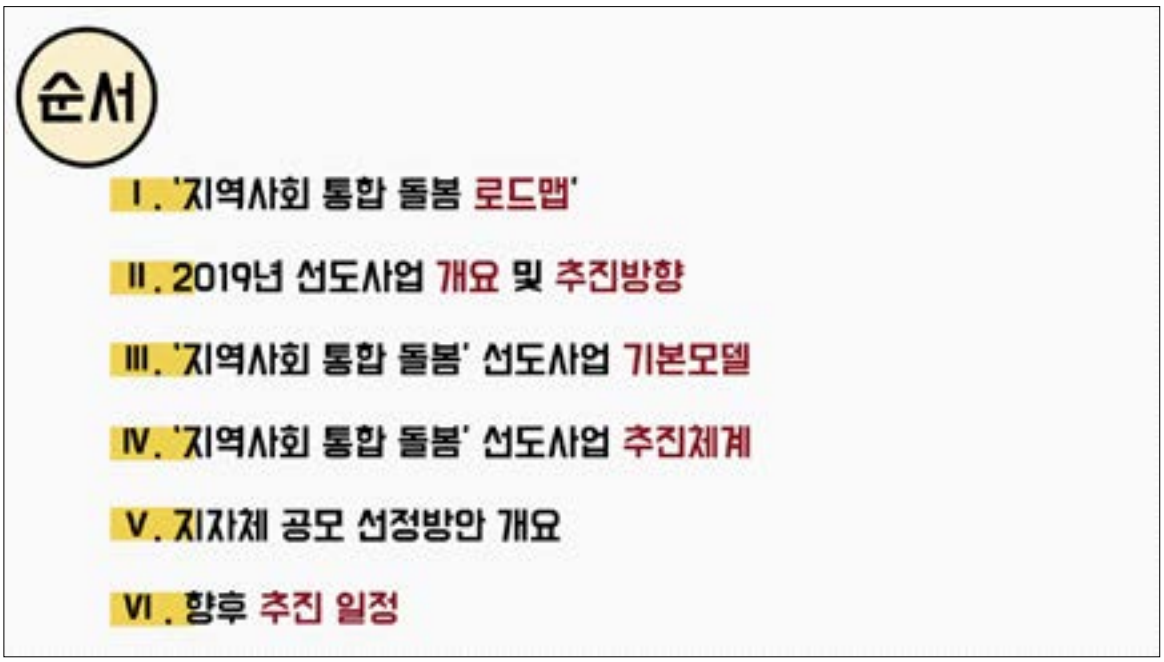
보건복지부

- 일본의 가시와시 도요시키마을 등 실제 사례를 참조하여
  국내 도시 중 노인 인구가 많은 지역에 구현한 가상의 모습

34

The End

지역사회 통합 돌봄
(커뮤니티케어)
선도사업 추진계획
2019년 1월
보건복지부


순서
Ⅰ. '지역사회 통합 돌봄 로드맵'
Ⅱ. 2019년 선도사업 개요 및 추진방향
Ⅲ. '지역사회 통합 돌봄' 선도사업 기본모델
Ⅳ. '지역사회 통합 돌봄' 선도사업 추진체계
Ⅴ. 지자체 공모 선정방안 개요
Ⅵ. 향후 추진 일정

Ⅰ.
'지역사회 통합 돌봄 로드맵'

지역사회 통합 돌봄(커뮤니티케어) 란?

케어가 필요한 **주민**(노인, 장애인 등)들이
살던 곳(자기 집, 그룹 홈 등)에서
개개인의 **욕구에 맞는 서비스**를 누리고
지역사회와 함께 **어울려 살아갈** 수 있도록

주거, 보건의료, 요양, 돌봄, 독립생활의 지원이

통합적으로 확보되는 **지역주도형 사회서비스 정책**

Ⅰ.
'지역사회 통합 돌봄 로드맵'

'케어'의 복합적 개념

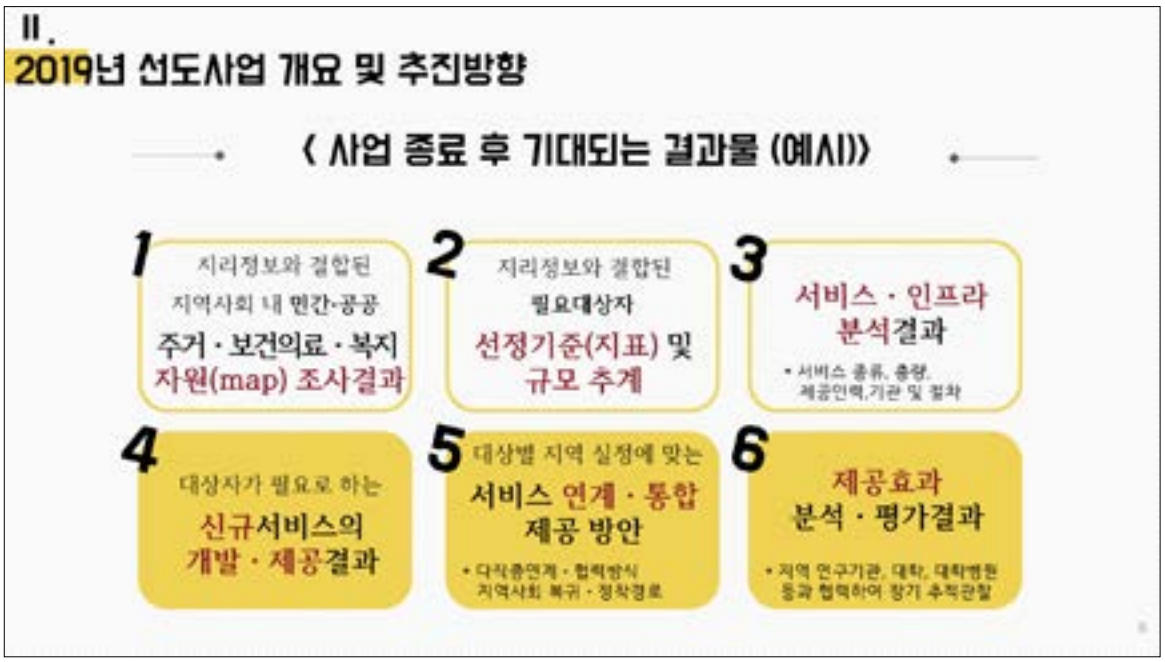
주거 + 보건의료 + 요양 + 돌봄 + 독립생활지원

병원 이동, 공동배식, 식사배달
공공후견, 권익보장, 도시재생 등

Ⅰ.
'지역사회 통합 돌봄 로드맵'
지금 왜 커뮤니티케어 인가?
1
돌봄 문제의 보편화
↓
국민 불안 요인
2
평소 살던 곳 아닌
시설, 병원에서 지내야 하는 상황
3
부족한 재가서비스
↓
케어욕구 미충족, 가족돌봄부담
4
분절적 서비스제공
↓
'사람' 중심 통합적 제공 한계
5
사회보장제도의 지속가능성 확보

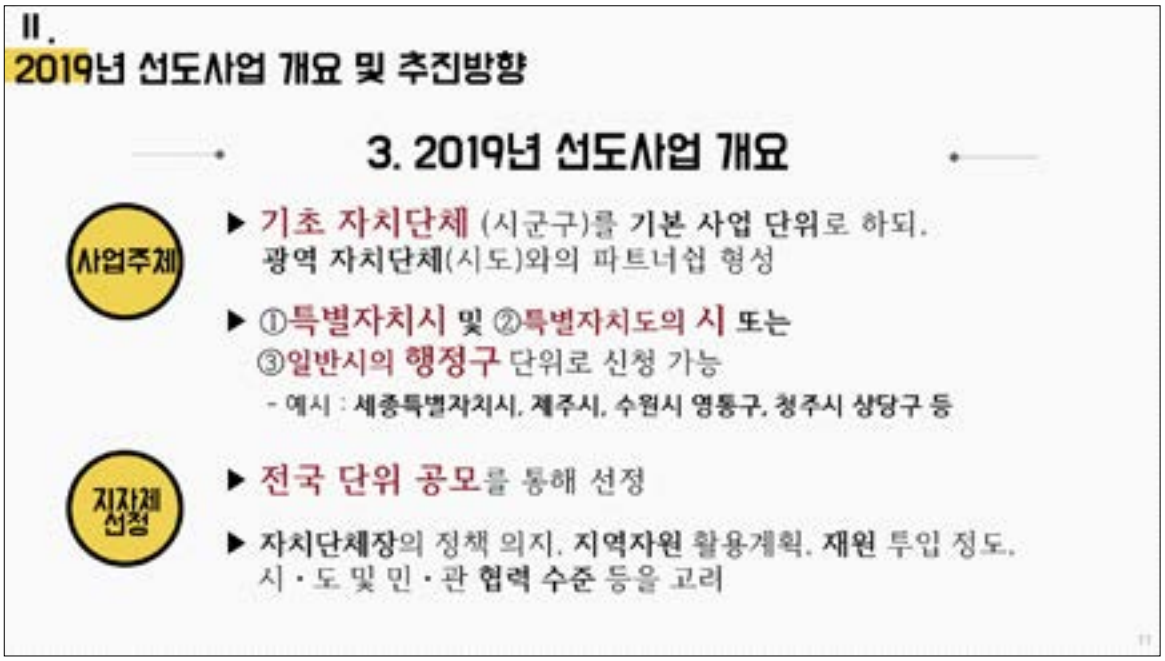
Ⅰ.
'지역사회 통합 돌봄 로드맵'
지역사회 통합 돌봄의 로드맵
선도사업을 실시하여 지역 실정 에 맞는 서비스 발굴과 함께
제공모델을 검증 • 보완하여 다양한 커뮤니티케어 모델
3. 지역사회 통합 돌봄 보편화
2. 제공기반 구축
1. 선도사업 실시 및 핵심 인프라 확충
2018 ~ 2022
~ 2025
2026 ~

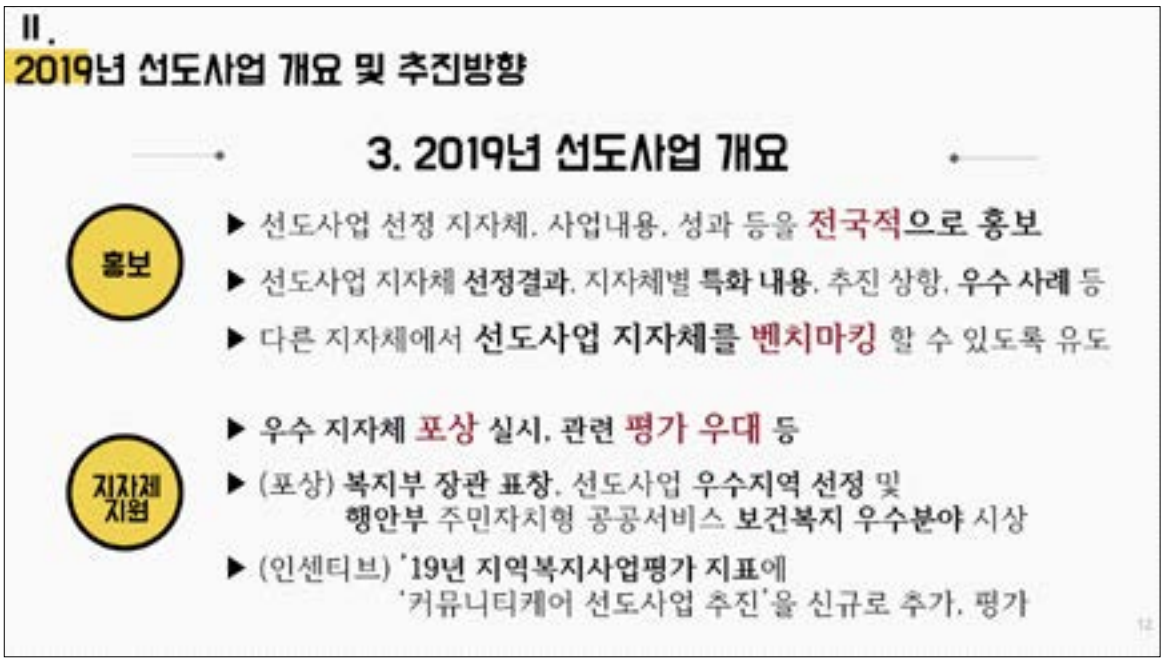
Ⅱ.
2019년 선도사업 개요 및 추진방향
1. 선도사업의 의미와 과제
1 지역 실정에 맞는 커뮤니티케어 모델 개발
2 커뮤니티케어 대상자 구체화 및 확대방안 제시
3 커뮤니티케어 필요 서비스 개발 · 적용 · 보완
4 커뮤니티케어 서비스 · 인프라 총량 분석
5 재정규모 추계
6 법 · 제도 개선 필요사항 도출


Ⅱ.
2019년 선도사업 개요 및 추진방향
〈 사업 종료 후 기대되는 결과물 (예시)〉
1 지리정보와 결합된 지역사회 내 민간·공공 주거 · 보건의료 · 복지 자원(map) 조사결과
2 지리정보와 결합된 필요대상자 선정기준(지표) 및 규모 추계
3 서비스 · 인프라 분석결과
• 서비스 종류, 총량, 제공인력,기관 및 절차
4 대상자가 필요로 하는 신규서비스의 개발 · 제공결과
5 대상별 지역 실정에 맞는 서비스 연계 · 통합 제공 방안
• 다직종연계 · 협력방식 지역사회 복귀 · 정착경로
6 제공효과 분석 · 평가결과
• 지역 연구기관, 대학, 대학병원 등과 협력하여 장기 추적관찰

Ⅱ.
2019년 선도사업 개요 및 추진방향
설명자료 p.124
2. 선도사업 추진방향
지역의
자율성
창의성
다양성
최대한 반영
지역
자원과 역량
최대한
투입 · 활용
함께
만들어
나가는
사업으로
운영
다양한
연계사업
동시 진행
선도사업
확산 · 발전

Ⅱ.
2019년 선도사업 개요 및 추진방향
3. 2019년 선도사업 개요
대상군
노화 · 사고 · 질환 · 장애 등으로 케어가 필요한 상태로
평소 살던 곳에서 지내기를 희망하는 사람
노인
장애인
정신질환자
노숙인
중 하나를 선택


Ⅱ.
2019년 선도사업 개요 및 추진방향
3. 2019년 선도사업 개요
사업주체
▶ 기초 자치단체 (시군구)를 기본 사업 단위로 하되,
광역 자치단체(시도)와의 파트너십 형성
▶ ①특별자치시 및 ②특별자치도의 시 또는
③일반시의 행정구 단위로 신청 가능
- 예시 : 세종특별자치시, 제주시, 수원시 영통구, 청주시 상당구 등
지자체 선정
▶ 전국 단위 공모를 통해 선정
▶ 자치단체장의 정책 의지, 지역자원 활용계획, 재원 투입 정도,
시·도 및 민·관 협력 수준 등을 고려


Ⅱ.
2019년 선도사업 개요 및 추진방향
3. 2019년 선도사업 개요
홍보
▶ 선도사업 선정 지자체, 사업내용, 성과 등을 전국적으로 홍보
▶ 선도사업 지자체 선정결과, 지자체별 특화 내용, 추진 상황, 우수 사례 등
▶ 다른 지자체에서 선도사업 지자체를 벤치마킹 할 수 있도록 유도
지자체 지원
▶ 우수 지자체 포상 실시, 관련 평가 우대 등
▶ (포상) 복지부 장관 표창, 선도사업 우수지역 선정 및
행안부 주민자치형 공공서비스 보건복지 우수분야 시상
▶ (인센티브) '19년 지역복지사업평가 지표에
'커뮤니티케어 선도사업 추진'을 신규로 추가, 평가

참고1.
선도사업의 전체 구성
국비+지방비 + 건강보험 + 장기요양보험 + 자체지원 + 민간사회공헌
1. 선도사업 재정지원 (국비 + 지방비)
▶외부 전문가 자문 (보건의료, 사회복지 각1인 또는 융합1인)
▶선도사업 운영비
▶지역자율형 포괄사업비 (지자체장 자율)
▶집수리 사업비
▶지역실정에 맞는 재가서비스 개발·제공 (지자체장 자율)
▶케어안심주택, 자립체험주택 등 임차료
▶대상자 사례관리 및 생활지원 서비스 제공 등
▶담당자 교육, 훈련 및 전문컨설팅 실시
▶케어안내창구 등 운영위한 정보시스템 구축
2. 연계사업
① 보건복지부
▶의료기관 퇴원지원 시범사업 (건보)
▶방문진료 수가 시범사업 (건보)
▶일차의료 만성질환관리 시범사업 (건보)
▶건강생활지원센터 우선 확충 (국비+지방비)
▶신규 재가서비스 시범사업 (장기요양)
▶재가의료급여 시범사업 (국비+지방비)
▶스마트홈 시범사업 등 (민간 사회공헌)
▶우수지자체 포상 및 집중 홍보
② 행정안전부
▶주민자치형 공공서비스 추진사업
▶사회복지직 및 간호직 공무원 우선 충원
▶지자체 평가 우대
③ 국토교통부
▶커뮤니티케어형 도시재생 뉴딜사업으로 선정
▶주거 취약지구 생활여건 개조사업 (새뜰사업) 우선 선정
3. 자체 재원(지방비)
▶지자체 추가 투입 자원
4. 민간협력
▶사회복지계, 자원봉사기관 등 민간자원 협력
▶보건의료단체 협력
- 지역의사회, 간호사회, 간호조무사회, 약사회, 치과의사회, 한의사회, 물리치료사회, 작업치료사회, 병원회 등)
▶건강보험공단 지사, 국민연금공단 지사, LH 지역본부 협력

참고2.
커뮤니티케어 선도사업 재정지원 (국비기준)
(공통) 공통기반 구축 : 15.02억원 (8개) / 1.9억원 (시군구당)
❶ 지원인력 115백만원/월 (월 2.05백만원 x 7개월, 1개 시군구)
• 간호직 또는 의료사회복지사 등 채용 또는 외부 전문가(보건의료분야1인, 복지분야 1인 또는 융합1인)에 대한 자문수당
❷ 운영비 151백만원 (19백만원/1개 시군구)
❸ 지역자율형 포괄사업비 1,236백만원 (155백만원/1개 시군구)
노인
24억(4개) / 6억(시군구당)
❶ 주거환경개선 1,600백만원 (400백만원/1개 시군구)
❷ 재가서비스 720백만원 (180백만원/1개 시군구)
❸ 사례관리 등 80백만원 (20백만원/1개 시군구)
장애인
14억(2개) / 7억(시군구당)
❶ 주거환경 개선 800만원 (400백만원/1개 시군구)
❷ 자립체험주택 임대 200백만원 (100백만원/1개 시군구)
❸ 자립정착지원금 216백만원 (108백만원/1개 시군구)
❹ 사례관리 등 184백만원 (92백만원/1개 시군구)
정신질환자
1.56억(1개)
❶ 자립 체험 주택 임대 100백만원
❷ 자립정착 지원금 7백만원
❸ 사례관리 등 48백만원
노숙인
4억(1개)
❶ 자립 체험 주택 임대 200백만원
❷ 자립 체험 주택 개보수 150백만원
❸ 사례관리 등 50백만원

참고3. 보건복지부 연계사업 재정지원 - 노인 -

● 선도사업 지역에서 실시
★ 우선 선정(가점 부여 등)
▲ 기존사업 연계

분 류	사업명	내용	연계방식
노인 연계사업	요양병원 통합 환자평가 및 케어플랜 수립	요양병원 입원자에 대한 통합 평가, 케어플랜 작성 및 케어서비스 연계 실시	●
	의료기관 퇴원지원 시범사업	(요양병원 外) 종합병원 등 입원자 퇴원시 퇴원계획 수립 및 재가서비스 연계 수가 신설	●
	의료급여 사례관리 강화	의료급여 사례관리를 통해 의료 외 사유로 장기입원 중인 사례 퇴원 지원	▲
	(의료급여 퇴원환자) 확대형 가사 간병서비스	장기입원 의료급여 퇴원자에 대해 지원시간을 확대 제공하는 가사간병서비스 제공	★
	건강생활지원센터 확충	지역 밀착형 건강증진 활동 수행 인프라로 '건강생활지원센터' 확충 지원	★
	종합재가센터 시범사업	사회서비스원 산하 종합재가센터 설치, 운영을 통한 통합 돌봄서비스 제공	★
	지역사회 방문진료 수가 시범사업	거동이 불편하고 지속적 관리가 필요한 경우, 방문진료를 제공하는 시범사업 추진	●
	요양병원 퇴원환자 방문진료 시범사업	요양병원 퇴원 후 가정으로 복귀하였으나 거동 불편 등으로 내원이 어려운 환자에 방문진료 제공	●
	일차의료 만성질환관리 시범사업	일차의료기관을 중심으로 지역사회 자원과 연계한 만성질환에 대한 포괄적 관리 서비스 제공	●
	가정형 호스피스 시범사업	가정형 호스피스팀이 환자의 가정을 방문하여 호스피스 서비스를 제공하는 시범사업	▲
	장기요양 신규 재가서비스 시범사업	장기요양보험을 이용한 이동지원 등 신규 재가서비스 제공	★
	노인요양시설 전문요양실 설치 시범사업	장기요양시설 내 전문요양실을 시범 설치, 중증의료 필요 노인 등에 대한 간호 서비스 등 제공	★
	재가 의료급여 시범사업	의료급여 수급자에 대해 의료급여를 활용한 돌봄 서비스 등 재가급여를 제공하는 시범사업	●
	치매공공후견 서비스	치매로 의사결정 능력이 저하된 어르신에게 공공후견제도 이용 지원	▲
	안심생활 지원 • 민간기관 협업	인공지능(AI) 및 사물인터넷(IoT) 기술을 활용한 스마트홈 서비스 제공	●
	케어안심주택 운영 지원 • 민간기관 협업	주거약자에 대해 주거와 돌봄 서비스를 함께 제공하는 케어안심주택 사업 실시	★
	의료취약계층 건강권 증진 사업 • 민간기관 협업	취약계층 퇴원 시, 의료비 지원 외에 간병, 이송 등 간접비용을 지원	★
	사회적 경제조직을 활용한 통합 돌봄 제공 • 민간기관 협업	사회적 경제조직과 지자체 간 컨소시엄 구성을 통해 지역사회를 기반으로 하는 돌봄서비스 개발 및 제공	★
	돌봄 가족 지원 • 민간기관 협업	돌봄 가족에 대한 돌봄 교육 및 정서적 지원 등 가족지원 서비스 제공	★

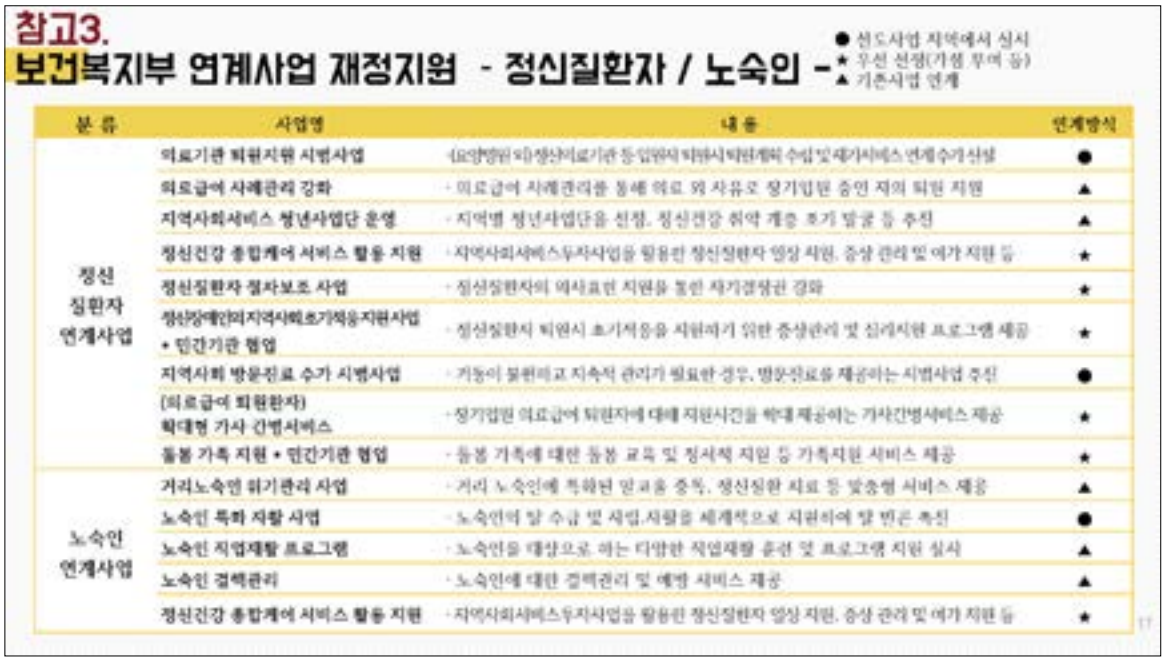
15

참고3. 보건복지부 연계사업 재정지원 - 장애인 -

● 선도사업 지역에서 실시
★ 우선 선정(가점 부여 등)
▲ 기존사업 연계

분 류	사업명	내 용	연계방식
장애인 연계사업	장애인건강주치의시범사업	지역 내 의사가 중증장애인의 만성질환에 대한 지속적 포괄적 관리 실시	●
	장애친화 건강검진기관운영	일정 시설, 장비 등을 갖추고 장애인 지원 서비스를 제공하는 의료기관을 장애친화검진기관으로 지정 운영	★
	지역장애인보건의료센터운영	지역 내 장애인 건강증진 사업 지원, 여성장애인 의료서비스 제공 등을 실시하는 보건의료센터를 지정·운영	★
	장애인 지역사회중심 재활 사업	장애인에 대한 재활사정·평가 후 건강행태개선, 건강검진 지원, 만성질환관리 등 보건소 내외 자원 연계 실시	★
	건강생활지원센터 확충	지역 밀착형 건강증진 활동 수행 인프라로 '건강생활지원센터' 확충 지원	★
	종합재가센터 시범사업	사회서비스원 산하 종합재가센터 설치, 운영을 통한 통합 돌봄서비스 제공	★
	지역사회 방문진료 수가 시범사업	거동이 불편하고 지속적 관리가 필요한 경우, 방문진료를 제공하는 시범사업 추진	●
	장애인활동지원	일상·사회생활이 어려운 중증장애인에게 일상 가사지원, 방문목욕, 방문간호 등 지원	▲
	발달장애인 주간활동서비스	최중증 성인 발달장애인에게 낮 시간 주간활동을 위한 집중케어서비스 지원	▲
	법률 지원 서비스	발달장애인 의사결정 지원, 법률 자문 등	▲
	학대 피해 장애인 회복 지원	학대 피해 장애인에 대한 피해 회복 서비스 제공 및 지역사회 복귀 지원	★
	안심생활 지원 (AI 및 IoT 기반 스마트홈 서비스 사업) • 민간기관 협업	인공지능(AI) 및 사물인터넷(IoT) 기술을 활용한 스마트홈 서비스 제공	●
	케어안심주택 운영 지원 • 민간기관 협업	주거약자에 대해 주거와 돌봄 서비스를 함께 제공하는 케어안심주택 사업 실시	★
	의료취약계층 건강권 증진 사업 • 민간기관 협업	취약계층 퇴원 시, 의료비 지원 외에 간병, 이송 등 간접비용을 지원	★
	사회적 경제조직을 활용한 통합 돌봄 제공 • 민간기관 협업	사회적 경제조직과 지자체 간 컨소시엄 구성을 통해 지역사회를 기반으로 하는 돌봄서비스 개발 및 제공	★
	돌봄 가족 지원 • 민간기관 협업	돌봄 가족에 대한 돌봄 교육 및 정서적 지원 등 가족지원 서비스 제공	★
	장애인직업재활 서비스	현장중심 직업재활센터 운영('19년, 10개소), 지역 맞춤형 취업지원 서비스 제공	★

16



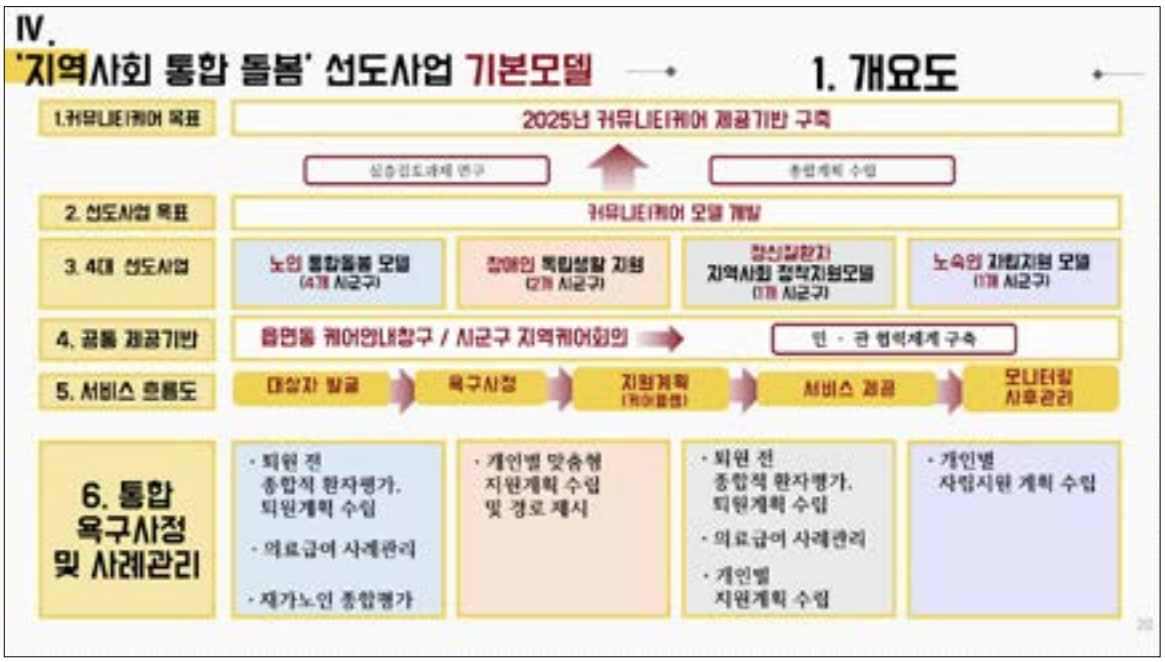
참고3.

보건복지부 연계사업 재정지원 - 정신질환자 / 노숙인 -

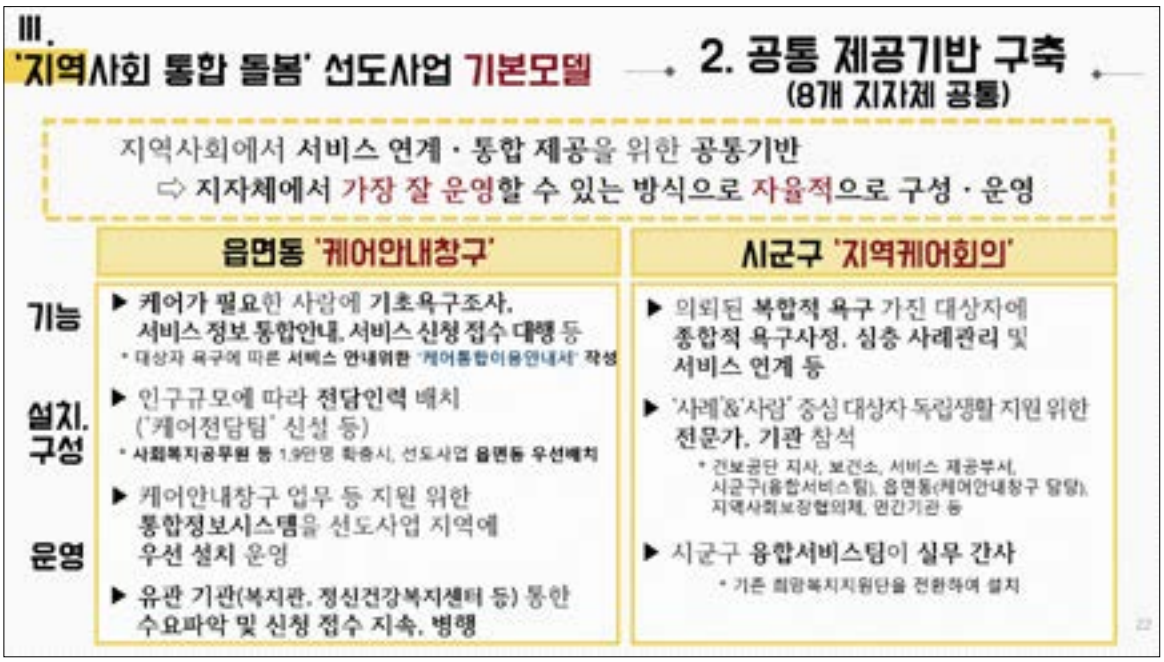
● 선도사업 지역에서 신청
★ 우선 선정(가점 부여 등)
▲ 기존사업 연계

분 류	사업명	내 용	연계방식
정신질환자 연계사업	의료기관 퇴원지원 시범사업	(요양병원 외)정신의료기관 등 입원시 퇴원계획 수립 및 재가서비스 연계수가 신설	●
	의료급여 사례관리 강화	· 의료급여 사례관리를 통해 의료 외 사유로 장기입원 중인 자의 퇴원 지원	▲
	지역사회서비스 청년사업단 운영	· 지역별 청년사업단을 선정, 정신건강 취약 계층 초기 발굴 등 추진	▲
	정신건강 종합계어 서비스 활동 지원	· 자역사회서비스투자사업을 활용한 정신질환자 일상 지원, 증상 관리 및 여가 지원 등	★
	정신질환자 절차보조 사업	· 정신질환자의 의사표현 지원을 통한 자기결정권 강화	★
	정신장애인의지역사회초기적응지원사업 + 민간기관 협업	· 정신질환자 퇴원시 초기적응을 지원하기 위한 증상관리 및 심리지원 프로그램 제공	★
	지역사회 방문진료 수가 시범사업	· 거동이 불편하고 지속적 관리가 필요한 경우, 방문진료를 제공하는 시범사업 추진	●
	(의료급여 퇴원환자) 확대형 가사 간병서비스	· 장기입원 의료급여 퇴원자에 대해 지원시간을 확대 제공하는 가사간병서비스 제공	★
	돌봄 가족 지원 + 민간기관 협업	· 돌봄 가족에 대한 돌봄 교육 및 정서적 지원 등 가족지원 서비스 제공	★
노숙인 연계사업	거리노숙인 위기관리 사업	· 거리 노숙인에 특화된 맞교육 중독, 정신질환 치료 등 맞춤형 서비스 제공	▲
	노숙인 특화 자활 사업	· 노숙인의 일 수급 및 사업.사업을 세계적으로 지원하여 일 빈곤 촉진	●
	노숙인 직업재활 프로그램	· 노숙인을 대상으로 하는 다양한 직업재활 훈련 및 프로그램 지원 실시	▲
	노숙인 결핵관리	· 노숙인에 대한 결핵관리 및 예방 서비스 제공	▲
	정신건강 종합계어 서비스 활동 지원	· 자역사회서비스투자사업을 활용한 정신질환자 일상 지원, 증상 관리 및 여가 지원 등	★

Ⅳ.
'지역사회 통합 돌봄' 선도사업 기본모델
1. 개요도
1.커뮤니티케어 목표
2025년 커뮤니티케어 제공기반 구축
2. 선도사업 목표
커뮤니티케어 모델 개발
3. 4대 선도사업
노인 통합돌봄 모델
(4개 시군구)
장애인 독립생활 지원
(2개 시군구)
정신질환자
지역사회 정착지원모델
(1개 시군구)
노숙인 자립지원 모델
(1개 시군구)
4. 공통 제공기반
· 읍면동 케어안내창구
· 시군구 지역케어회의
민 · 관 협력체계 구축
5. 서비스 흐름도
대상자 발굴
신청 또는 발굴, 동의
욕구사정
수요자 욕구평가
지원계획 (케어플랜)
개인별 맞춤형 지원계획 수립
서비스 제공
민관이 협력하여 지원계획에 따른 서비스 제공
모니터링 사후관리
제공현황 모니터링 및 지원계획 보완, 변경


Ⅳ.
'지역사회 통합 돌봄' 선도사업 기본모델
1. 개요도
1.커뮤니티케어 목표
2025년 커뮤니티케어 제공기반 구축
2. 선도사업 목표
커뮤니티케어 모델 개발
3. 4대 선도사업
노인 통합돌봄 모델
(4개 시군구)
장애인 독립생활 지원
(2개 시군구)
정신질환자
지역사회 정착지원모델
(1개 시군구)
노숙인 자립지원 모델
(1개 시군구)
4. 공통 제공기반
읍면동 케어안내창구 / 시군구 지역케어회의
민 · 관 협력체계 구축
5. 서비스 흐름도
대상자 발굴
욕구사정
지원계획 (케어플랜)
서비스 제공
모니터링 사후관리
6. 통합 욕구사정 및 사례관리
· 퇴원 전 종합적 환자평가, 퇴원계획 수립
· 의료급여 사례관리
· 재가노인 종합평가
· 개인별 맞춤형 지원계획 수립 및 경로 제시
· 퇴원 전 종합적 환자평가, 퇴원계획 수립
· 의료급여 사례관리
· 개인별 지원계획 수립
· 개인별 자립지원 계획 수립

Ⅳ.
'지역사회 통합 돌봄' 선도사업 기본모델
1. 개요도
1.커뮤니티케어 목표
2025년 커뮤니티케어 제공기반 구축
2. 선도사업 목표
커뮤니티케어 모델 개발
3. 4대 선도사업
노인 통합돌봄 모델
(4개 시군구)
장애인 독립생활 지원
(2개 시군구)
정신질환자 지역사회 정착지원모델
(1개 시군구)
노숙인 재활지원 모델
(1개 시군구)
4. 공통 제공기반
읍면동 케어안내창구 / 시군구 지역케어회의
민 - 관 협력체계 구축
5. 서비스 흐름도
대상자 발굴
욕구사정
지원계획
서비스 제공
모니터링 사후관리
6. 통합 욕구사정 및 사례관리
퇴원계획수립, 의료급여 사례관리, 맞춤형 지원계획 수립 등
7. 서비스 제공
· 케어안심주택
- 공공임대+서비스
- 자가+서비스
· 주거환경 개선 (집수리 서비스)
· 재가서비스 등
· 케어안심주택
- 공공임대+서비스
- 자가+서비스
· 주거환경 개선 (집수리 서비스)
· 자립체험주택
- 공동주거+서비스
· 케어안심주택
- 공공임대+서비스
- 자가+서비스
· 자립체험주택
- 공동주거+서비스
· 케어안심주택
- 공공임대+서비스
- 자가+서비스
· 자립체험주택
- 공동주거+서비스


Ⅲ.
'지역사회 통합 돌봄' 선도사업 기본모델
2. 공통 제공기반 구축
(8개 지자체 공통)
지역사회에서 서비스 연계 · 통합 제공을 위한 공통기반
⇨ 지자체에서 가장 잘 운영할 수 있는 방식으로 자율적으로 구성 · 운영
읍면동 '케어안내창구'
시군구 '지역케어회의'
기능
▶ 케어가 필요한 사람에 기초욕구조사, 서비스 정보 통합안내, 서비스 신청 접수 대행 등
* 대상자 욕구에 따른 서비스 안내위한 '케어통합이용안내서' 작성
설치, 구성
▶ 인구규모에 따라 전담인력 배치 ('케어전담팀' 신설 등)
* 사회복지공무원 등 1.9만명 확충시, 선도사업 읍면동 우선배치
운영
▶ 케어안내창구 업무 등 지원 위한 통합정보시스템을 선도사업 지역에 우선 설치 운영
▶ 유관 기관(복지관, 정신건강복지센터 등) 통한 수요파악 및 신청 접수 지속, 병행
▶ 의뢰된 복합적 욕구 가진 대상자에 종합적 욕구사정, 심층 사례관리 및 서비스 연계 등
▶ '사례'&'사람' 중심 대상자 독립생활 지원 위한 전문가, 기관 참석
* 건보공단 지사, 보건소, 서비스 제공부서, 시군구(융합서비스팀), 읍면동(케어안내창구 담당), 지역사회보장협의체, 연간기관 등
▶ 시군구 융합서비스팀이 실무 간사
* 기존 희망복지지원단을 전환하여 설치

III.
'지역사회 통합 돌봄' 선도사업 기본모델 → 3. 대상별 커뮤니티케어 모델 운영 p.139

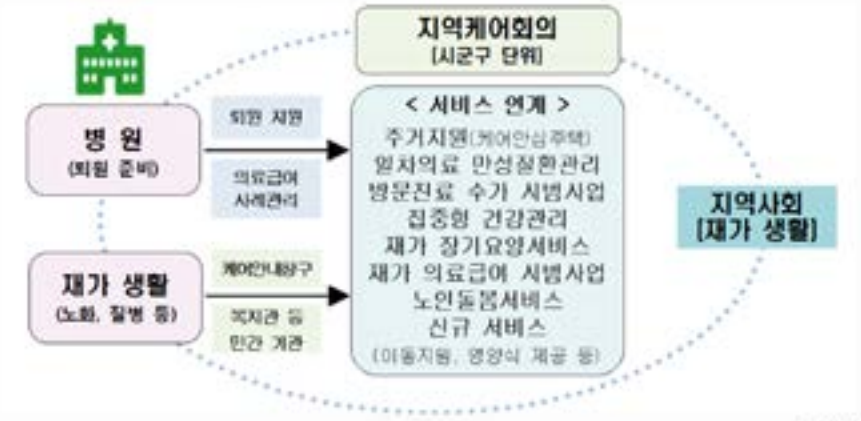
(1) 살던 집에서 건강한 노후를 위한 노인 통합 돌봄 모델

1. 목표	예방·건강관리, 재가 서비스 지원을 통해 '살던 곳'에서 가능한 오래 건강하게 살수 있도록 지원(Healthy aging in place)
2. 선도사업 대상군(예시)	▶ (공립)요양(재활)병원 입원 환자 중 지역사회 복귀를 원하는 환자 ▶ 급성기병원에서 입원 치료를 마치고 퇴원을 준비 중인 환자 (뇌졸중, 낙상환자 등) 로서 지역사회 복귀를 위하여 케어가 필요한 노인 ⇒ 병원·시설에서 재가로의 복귀·정착 지원 모델 ▶ 집이나 지역사회에 거주하고 있으나 노화, 사고, 질병, 기능상태 저하 등으로 케어 미 제공시, 요양병원 입원이나 시설 입소가 불가피해 질 수 있는 노인 ⇒ 재가에서의 병원(시설)으로의 '사회적 입원' 예방 모델

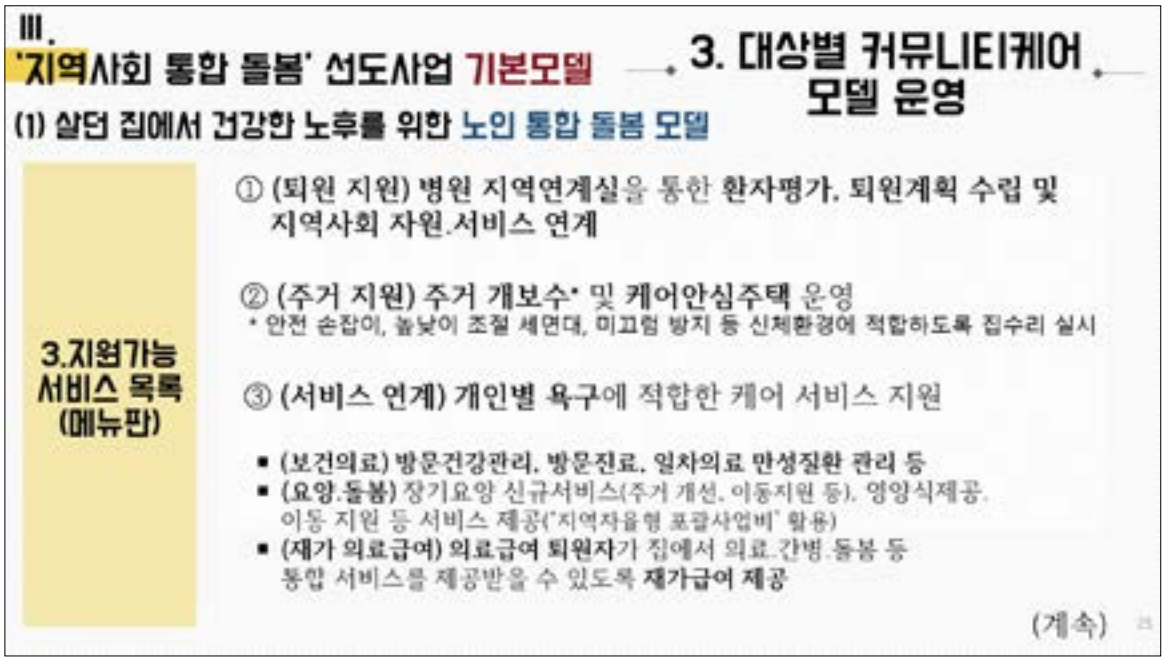
III.
'지역사회 통합 돌봄' 선도사업 기본모델 → 3. 대상별 커뮤니티케어 모델 운영

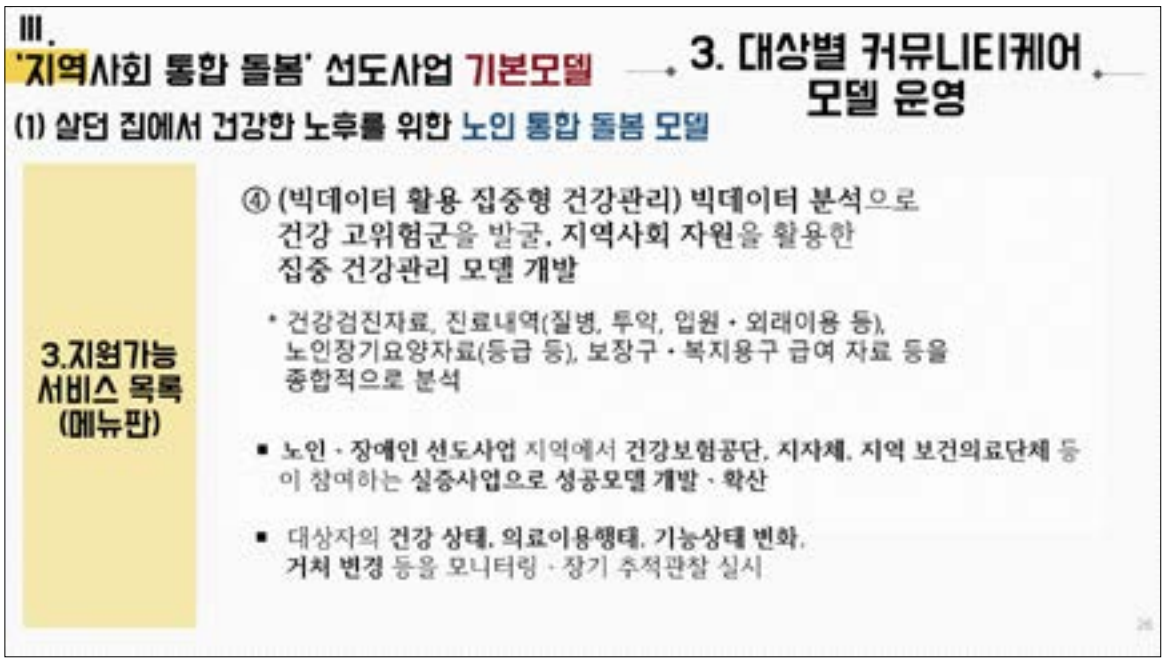
(1) 살던 집에서 건강한 노후를 위한 노인 통합 돌봄 모델

3.지원가능 서비스 목록 (메뉴판)



(계속)


Ⅲ.
'지역사회 통합 돌봄' 선도사업 기본모델
3. 대상별 커뮤니티케어 모델 운영
(1) 살던 집에서 건강한 노후를 위한 노인 통합 돌봄 모델
3.지원가능 서비스 목록 (메뉴판)
① (퇴원 지원) 병원 지역연계실을 통한 환자평가, 퇴원계획 수립 및 지역사회 자원.서비스 연계
② (주거 지원) 주거 개보수* 및 케어안심주택 운영
* 안전 손잡이, 높낮이 조절 세면대, 미끄럼 방지 등 신체환경에 적합하도록 집수리 실시
③ (서비스 연계) 개인별 욕구에 적합한 케어 서비스 지원
■ (보건의료) 방문건강관리, 방문진료, 일차의료 만성질환 관리 등
■ (요양.돌봄) 장기요양 신규서비스(주거 개선, 이동지원 등), 영양식제공, 이동 지원 등 서비스 제공('지역자율형 포괄사업비' 활용)
■ (재가 의료급여) 의료급여 퇴원자가 집에서 의료.간병.돌봄 등 통합 서비스를 제공받을 수 있도록 재가급여 제공
(계속)


Ⅲ.
'지역사회 통합 돌봄' 선도사업 기본모델
3. 대상별 커뮤니티케어 모델 운영
(1) 살던 집에서 건강한 노후를 위한 노인 통합 돌봄 모델
3.지원가능 서비스 목록 (메뉴판)
④ (빅데이터 활용 집중형 건강관리) 빅데이터 분석으로 건강 고위험군을 발굴, 지역사회 자원을 활용한 집중 건강관리 모델 개발
* 건강검진자료, 진료내역(질병, 투약, 입원・외래이용 등), 노인장기요양자료(등급 등), 보장구・복지용구 급여 자료 등을 종합적으로 분석
■ 노인・장애인 선도사업 지역에서 건강보험공단, 지자체, 지역 보건의료단체 등이 참여하는 실증사업으로 성공모델 개발・확산
■ 대상자의 건강 상태, 의료이용행태, 기능상태 변화, 거처 변경 등을 모니터링・장기 추적관찰 실시

III.
'지역사회 통합 돌봄' 선도사업 기본모델

3. 대상별 커뮤니티케어 모델 운영

(2) 장애인 자립생활 및 지역정착 지원 모델

1. 목표

개인별 지원계획에 근거한 탈시설 및 자립생활 지원을 통해
자기결정권 보장, 삶의 질 및 인권제고

2. 선도사업 대상군(예시)

▶ 거주시설에 입소 중이나
지역사회에서 생활하기를 희망하는 장애인

▶ 집이나 지역사회에 거주하고 있으나
일상생활의 어려움(장애심화, 부양가족 부재 등) 등으로
케어가 필요한 장애인

(계속)

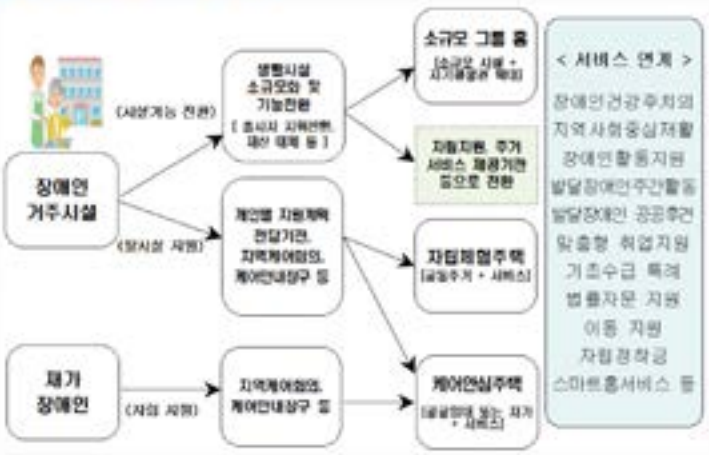
27

III.
'지역사회 통합 돌봄' 선도사업 기본모델

3. 대상별 커뮤니티케어 모델 운영

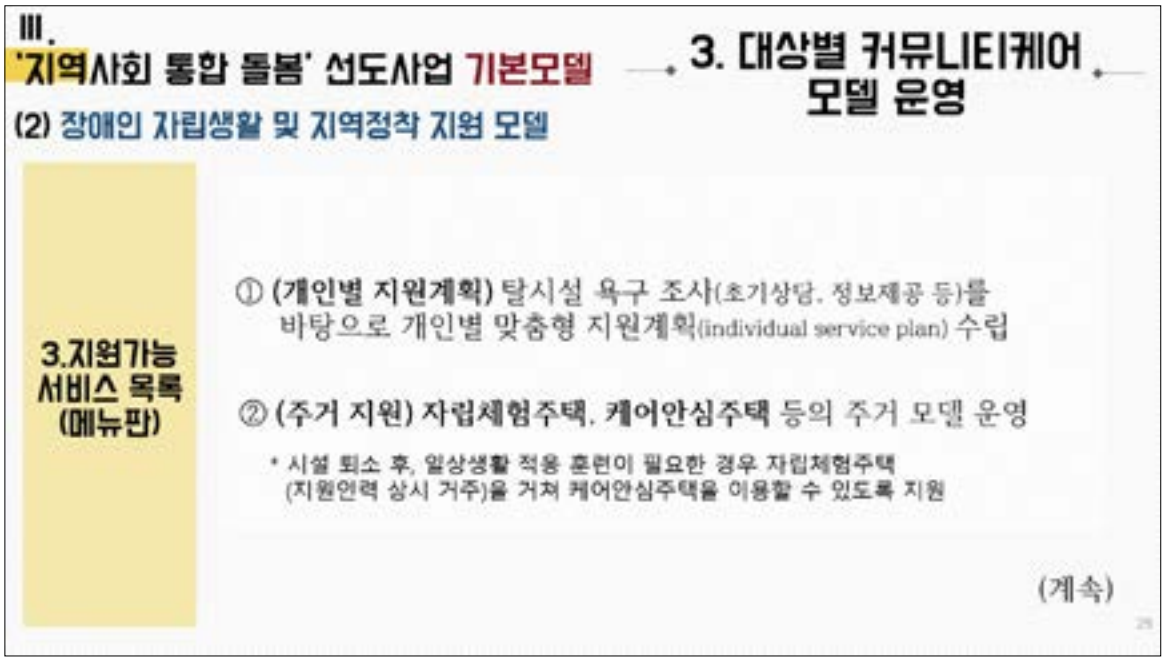
(2) 장애인 자립생활 및 지역정착 지원 모델

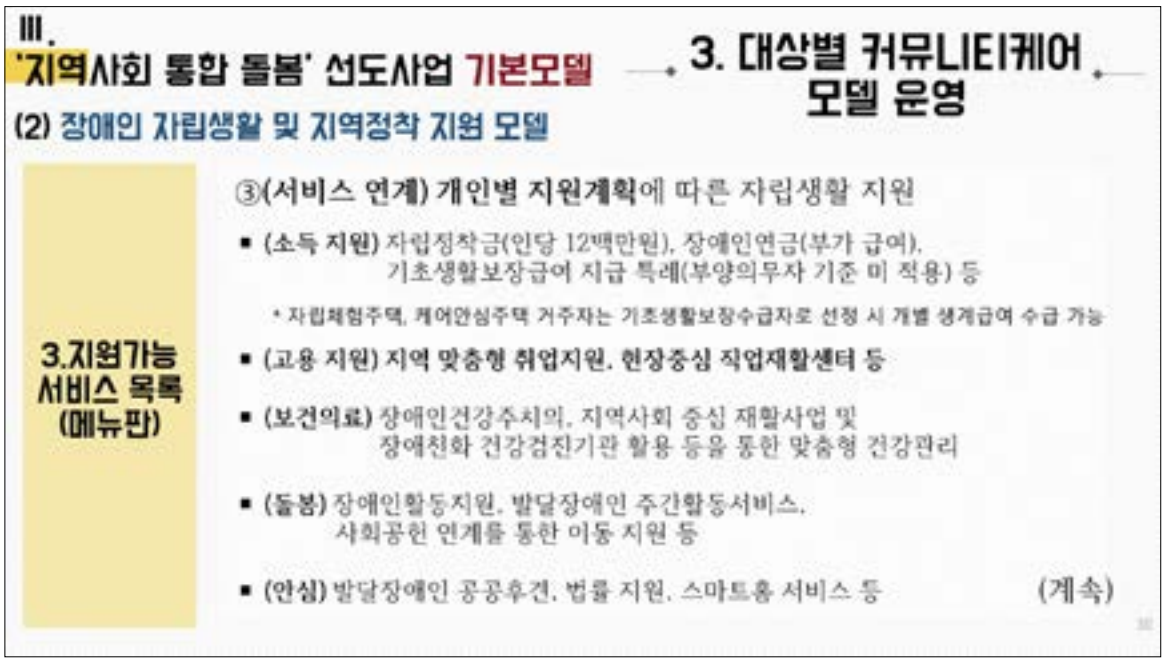
3.지원가능 서비스 목록 (메뉴판)



(계속)

28


Ⅲ.
'지역사회 통합 돌봄' 선도사업 기본모델
3. 대상별 커뮤니티케어 모델 운영
(2) 장애인 자립생활 및 지역정착 지원 모델
3.지원가능 서비스 목록 (메뉴판)
① (개인별 지원계획) 탈시설 욕구 조사(초기상담, 정보제공 등)를 바탕으로 개인별 맞춤형 지원계획(individual service plan) 수립
② (주거 지원) 자립체험주택, 케어안심주택 등의 주거 모델 운영
* 시설 퇴소 후, 일상생활 적응 훈련이 필요한 경우 자립체험주택 (지원인력 상시 거주)을 거쳐 케어안심주택을 이용할 수 있도록 지원
(계속)


Ⅲ.
'지역사회 통합 돌봄' 선도사업 기본모델
3. 대상별 커뮤니티케어 모델 운영
(2) 장애인 자립생활 및 지역정착 지원 모델
3.지원가능 서비스 목록 (메뉴판)
③(서비스 연계) 개인별 지원계획에 따른 자립생활 지원
■ (소득 지원) 자립정착금(인당 12백만원), 장애인연금(부가 급여), 기초생활보장급여 지급 특례(부양의무자 기준 미 적용) 등
* 자립체험주택, 케어안심주택 거주자는 기초생활보장수급자로 선정 시 개별 생계급여 수급 가능
■ (고용 지원) 지역 맞춤형 취업지원, 현장중심 직업재활센터 등
■ (보건의료) 장애인건강주치의, 지역사회 중심 재활사업 및 장애친화 건강검진기관 활용 등을 통한 맞춤형 건강관리
■ (돌봄) 장애인활동지원, 발달장애인 주간활동서비스, 사회공헌 연계를 통한 이동 지원 등
■ (안심) 발달장애인 공공후견, 법률 지원, 스마트홈 서비스 등
(계속)

III.
'지역사회 통합 돌봄' 선도사업 기본모델 → 3. 대상별 커뮤니티케어 모델 운영

(2) 장애인 자립생활 및 지역정착 지원 모델

3.지원가능 서비스 목록 (메뉴판)

④ 거주시설 전환 선도사례 구현

- 선도사업 지자체에서 **거주시설과 협의**하여 **소규모 그룹홈으로 전환 또는 기능을 변경**하는 선도사례 개발 · 확산
- 지자체에서 희망 법인을 공모하여 추진 · 지원방안 마련
  * 해당 시설 거주 장애인에 대한 탈 시설 우선 지원 및 전환모델 제시 등

III.
'지역사회 통합 돌봄' 선도사업 기본모델 → 3. 대상별 커뮤니티케어 모델 운영

(3) 정신질환자 지역사회 정착 지원모델 (광역 자치단체와 협업)

1. 목표

정신질환자 지역 복귀와 안정적 지역사회 생활유지를 위한 서비스 개발 · 확대 및 연계 · 통합 제공모델 개발

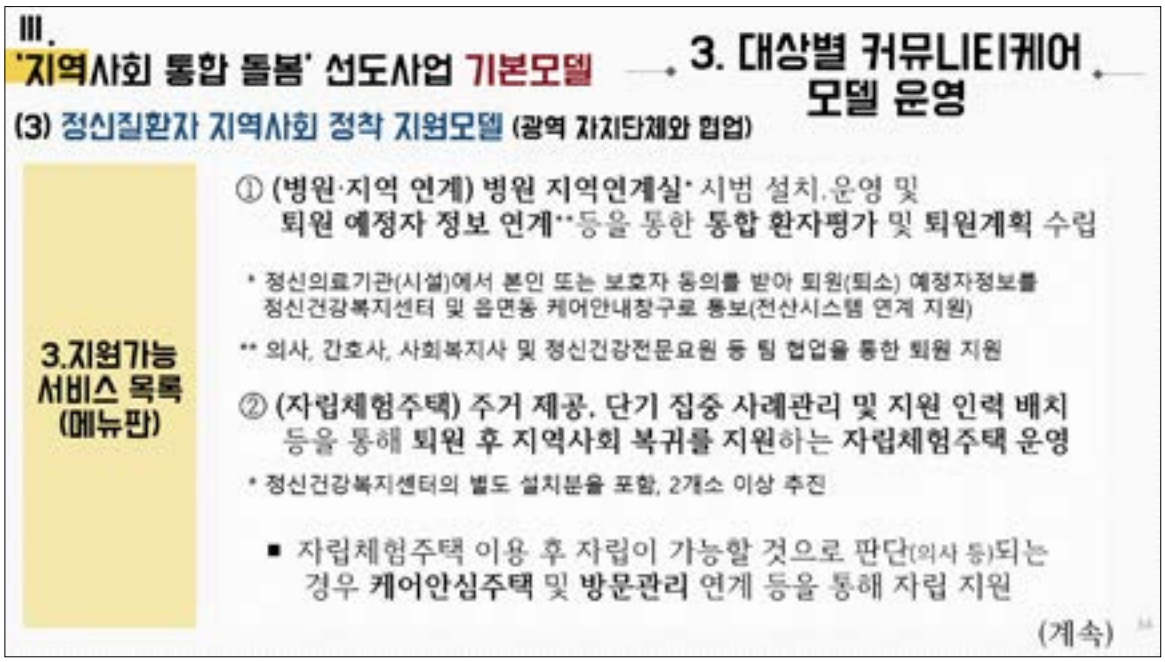
2. 선도사업 대상군(예시)

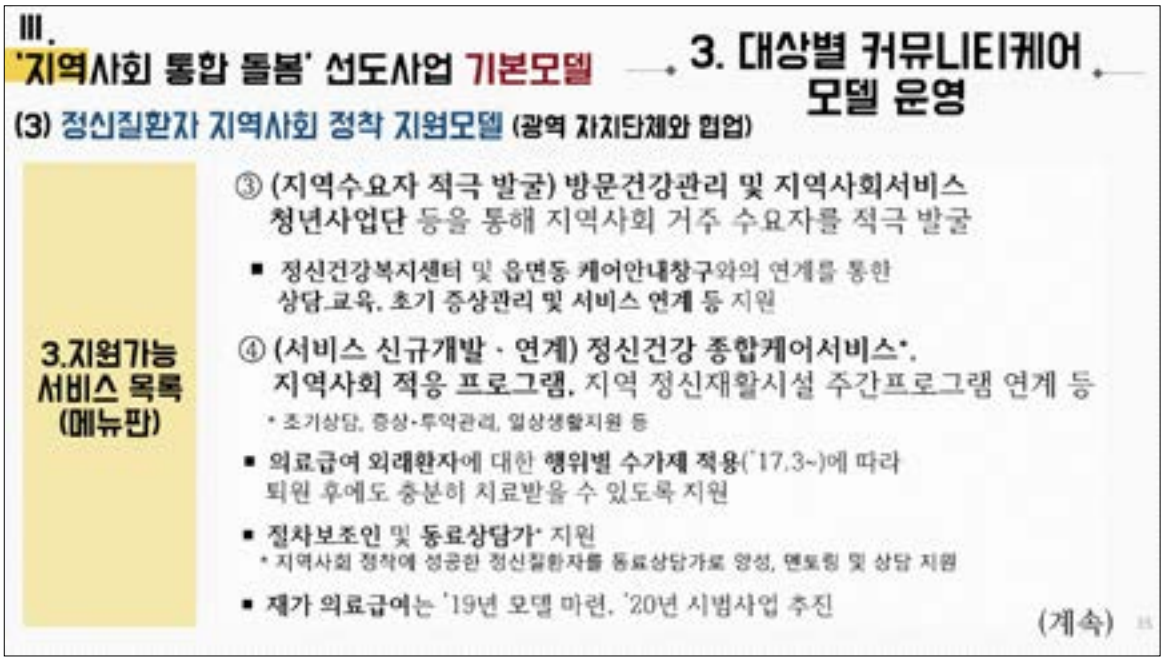
▶ 정신의료기관 **입원 치료**를 마치고 **증상**이 **호전**되어 **지역사회**로 **복귀가 가능**하다고 판단되는 자

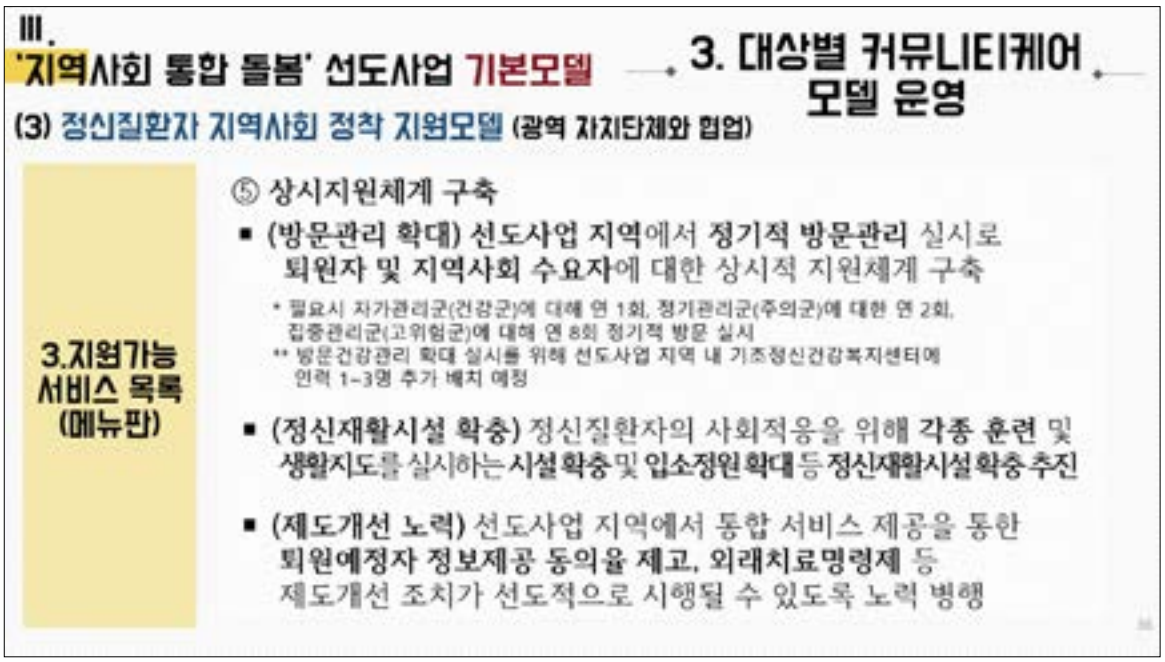
* 초발 정신질환자, 2030·4050 세대 등 지역 복귀가 가능한 자를 중심으로 집중 지원

▶ 집이나 **지역사회에 거주**하고 있으나 **경증.초기 정신질환** 등으로 **케어** 미 제공시, **질환 악화** 또는 **입원**이 **우려**되는 자

Ⅲ.
'지역사회 통합 돌봄' 선도사업 기본모델
3. 대상별 커뮤니티케어 모델 운영
(3) 정신질환자 지역사회 정착 지원모델 (광역 자치단체와 협업)
3.지원가능 서비스 목록 (메뉴판)
정신의료기관 정신요양시설
지역사회 정신질환자
광역정신건강복지센터
기초정신건강복지센터
케어안내창구(읍면동)
자립체험주택
케어안심주택
< 서비스 연계 >
정신질환자 특화 프로그램, 정신건강 종합케어서비스, 맞춤형 직업재활 설차보조인 지원 동료 상담가 지원 방문건강관리 재가의료급여('20) 등
(계속)


Ⅲ.
'지역사회 통합 돌봄' 선도사업 기본모델
3. 대상별 커뮤니티케어 모델 운영
(3) 정신질환자 지역사회 정착 지원모델 (광역 자치단체와 협업)
3.지원가능 서비스 목록 (메뉴판)
① (병원·지역 연계) 병원 지역연계실* 시범 설치·운영 및 퇴원 예정자 정보 연계**등을 통한 통합 환자평가 및 퇴원계획 수립
* 정신의료기관(시설)에서 본인 또는 보호자 동의를 받아 퇴원(퇴소) 예정자정보를 정신건강복지센터 및 읍면동 케어안내창구로 통보(전산시스템 연계 지원)
** 의사, 간호사, 사회복지사 및 정신건강전문요원 등 팀 협업을 통한 퇴원 지원
② (자립체험주택) 주거 제공, 단기 집중 사례관리 및 지원 인력 배치 등을 통해 퇴원 후 지역사회 복귀를 지원하는 자립체험주택 운영
* 정신건강복지센터의 별도 설치분을 포함, 2개소 이상 추진
■ 자립체험주택 이용 후 자립이 가능할 것으로 판단(의사 등)되는 경우 케어안심주택 및 방문관리 연계 등을 통해 자립 지원
(계속)


III.
'지역사회 통합 돌봄' 선도사업 기본모델
3. 대상별 커뮤니티케어 모델 운영
(3) 정신질환자 지역사회 정착 지원모델 (광역 자치단체와 협업)
3.지원가능 서비스 목록 (메뉴판)
③ (지역수요자 적극 발굴) 방문건강관리 및 지역사회서비스 청년사업단 등을 통해 지역사회 거주 수요자를 적극 발굴
■ 정신건강복지센터 및 읍면동 케어안내창구와의 연계를 통한 상담교육, 초기 증상관리 및 서비스 연계 등 지원
④ (서비스 신규개발 · 연계) 정신건강 종합케어서비스*, 지역사회 적응 프로그램, 지역 정신재활시설 주간프로그램 연계 등
* 초기상담, 증상·투약관리, 일상생활지원 등
■ 의료급여 외래환자에 대한 행위별 수가제 적용('17.3~)에 따라 퇴원 후에도 충분히 치료받을 수 있도록 지원
■ 질차보조인 및 동료상담가* 지원
* 지역사회 정착에 성공한 정신질환자를 동료상담가로 양성, 멘토링 및 상담 지원
■ 재가 의료급여는 '19년 모델 마련, '20년 시범사업 추진
(계속)


III.
'지역사회 통합 돌봄' 선도사업 기본모델
3. 대상별 커뮤니티케어 모델 운영
(3) 정신질환자 지역사회 정착 지원모델 (광역 자치단체와 협업)
3.지원가능 서비스 목록 (메뉴판)
⑤ 상시지원체계 구축
■ (방문관리 확대) 선도사업 지역에서 정기적 방문관리 실시로 퇴원자 및 지역사회 수요자에 대한 상시적 지원체계 구축
* 필요시 자가관리군(건강군)에 대해 연 1회, 정기관리군(주의군)에 대한 연 2회, 집중관리군(고위험군)에 대해 연 8회 정기적 방문 실시
** 방문건강관리 확대 실시를 위해 선도사업 지역 내 기초정신건강복지센터에 인력 1~3명 추가 배치 예정
■ (정신재활시설 확충) 정신질환자의 사회적응을 위해 각종 훈련 및 생활지도를 실시하는 시설확충 및 입소정원 확대 등 정신재활시설 확충 추진
■ (제도개선 노력) 선도사업 지역에서 통합 서비스 제공을 통한 퇴원예정자 정보제공 동의율 제고, 외래치료명령제 등 제도개선 조치가 선도적으로 시행될 수 있도록 노력 병행

Ⅳ.
'지역사회 통합 돌봄' 선도사업 기본모델 → 3. 대상별 커뮤니티케어 모델 운영

(4) 노숙인 자립 지원모델 (광역 자치단체와 협업)

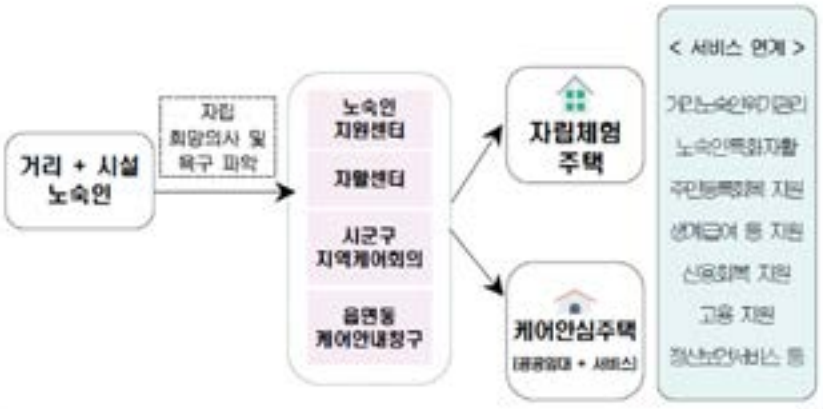
1. 목표	심리 치유 및 개인의 역량 강화를 통해 노숙인의 지역사회 복귀 및 자립생활을 지원하는 모델 마련
2. 선도사업 대상군(예시)	▶ 거리노숙인 및 노숙시설 생활인 중 주거와 서비스 지원을 통해 지역사회 정착을 희망하는 노숙인

(계속)

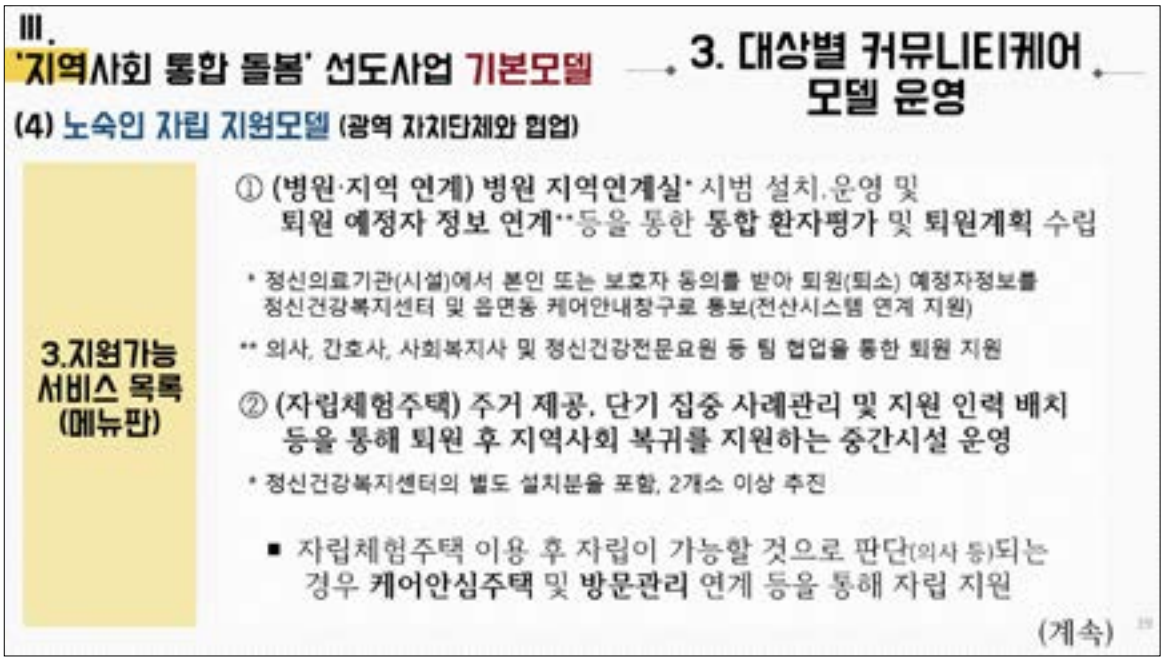
Ⅲ.
'지역사회 통합 돌봄' 선도사업 기본모델 → 3. 대상별 커뮤니티케어 모델 운영

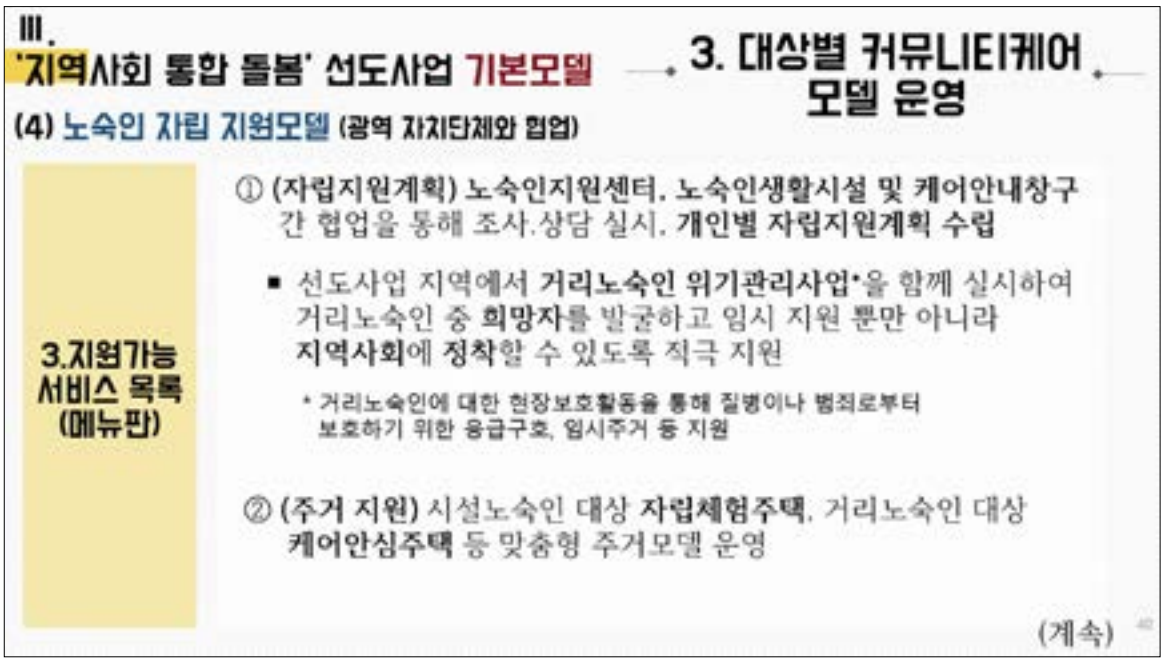
(4) 노숙인 자립 지원모델 (광역 자치단체와 협업)

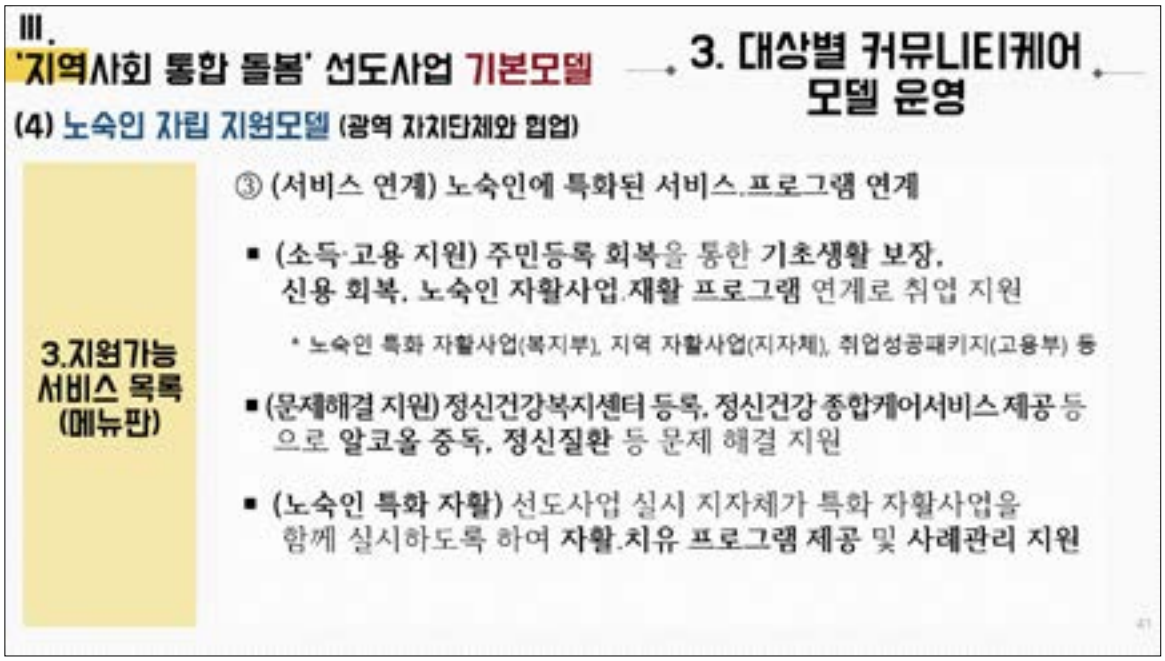
3.지원가능 서비스 목록 (메뉴판)

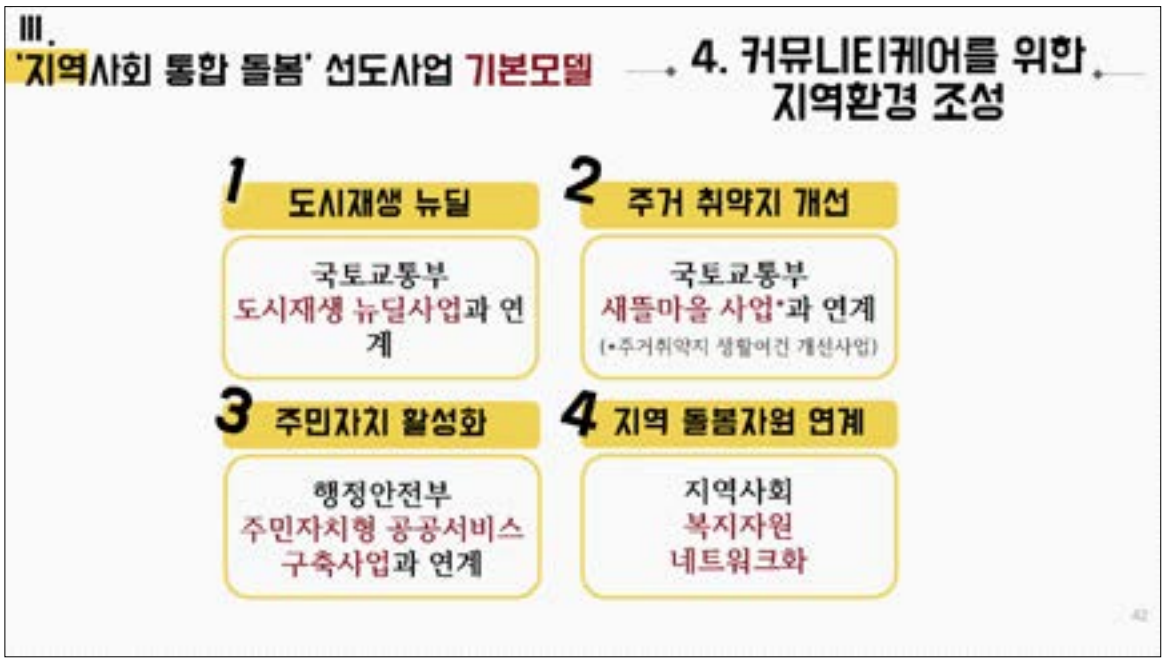


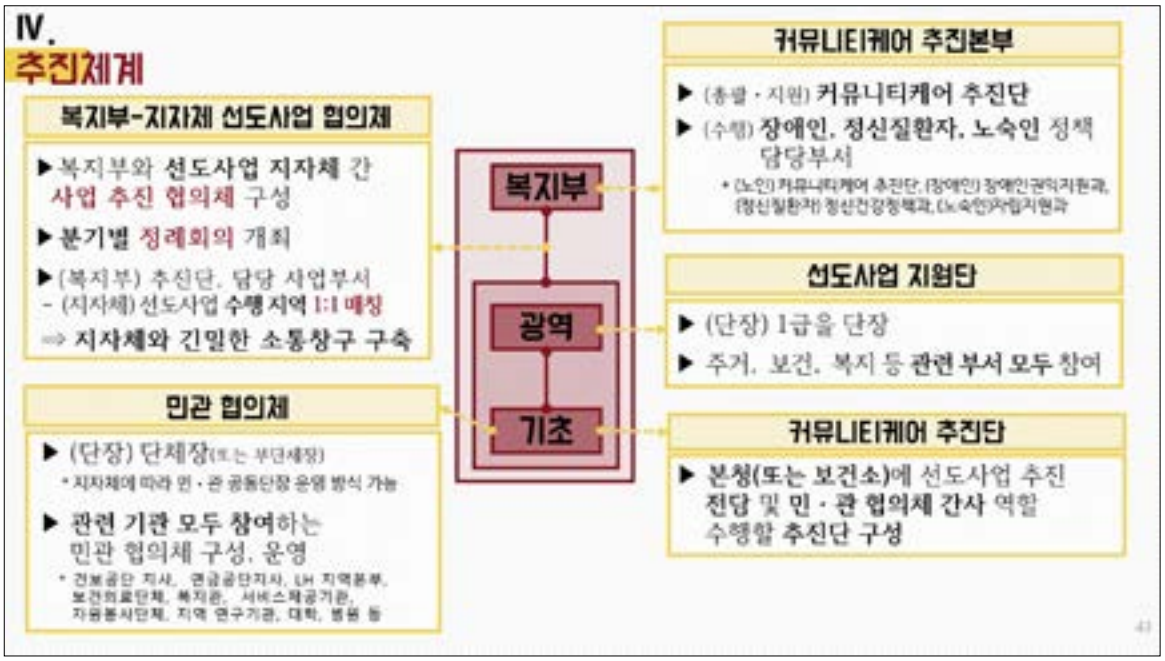
(계속)

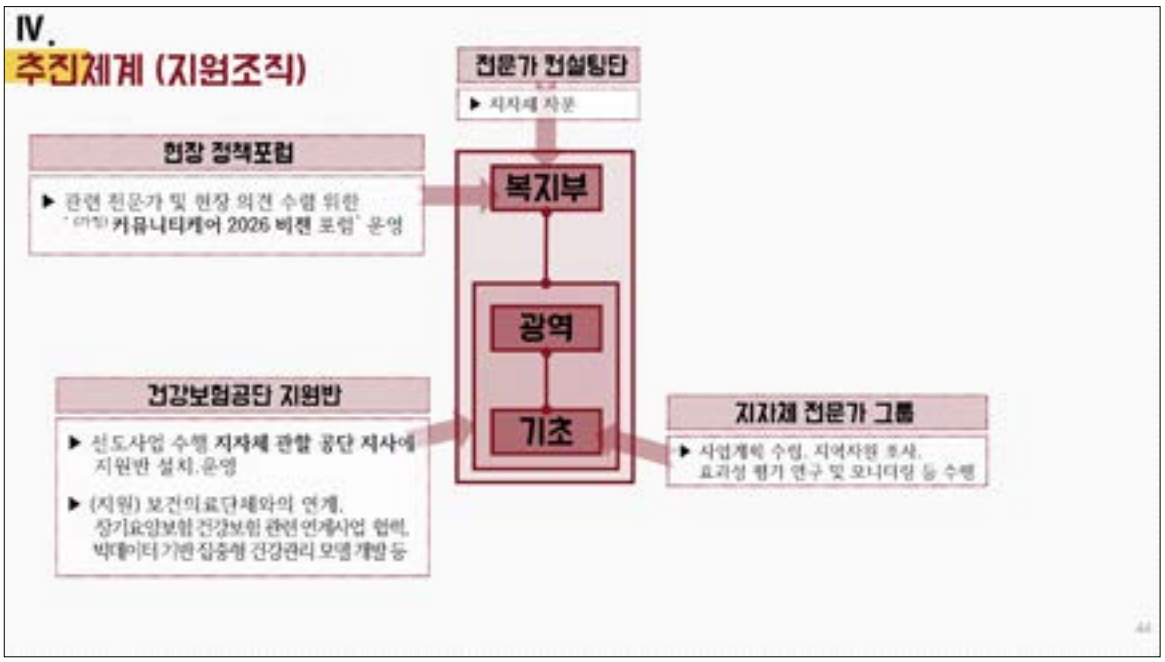

Ⅲ.
'지역사회 통합 돌봄' 선도사업 기본모델
3. 대상별 커뮤니티케어 모델 운영
(4) 노숙인 자립 지원모델 (광역 자치단체와 협업)
3.지원가능 서비스 목록 (메뉴판)
① (병원·지역 연계) 병원 지역연계실* 시범 설치·운영 및 퇴원 예정자 정보 연계**등을 통한 통합 환자평가 및 퇴원계획 수립
* 정신의료기관(시설)에서 본인 또는 보호자 동의를 받아 퇴원(퇴소) 예정자정보를 정신건강복지센터 및 읍면동 케어안내창구로 통보(전산시스템 연계 지원)
** 의사, 간호사, 사회복지사 및 정신건강전문요원 등 팀 협업을 통한 퇴원 지원
② (자립체험주택) 주거 제공, 단기 집중 사례관리 및 지원 인력 배치 등을 통해 퇴원 후 지역사회 복귀를 지원하는 중간시설 운영
* 정신건강복지센터의 별도 설치분을 포함, 2개소 이상 추진
■ 자립체험주택 이용 후 자립이 가능할 것으로 판단(의사 등)되는 경우 케어안심주택 및 방문관리 연계 등을 통해 자립 지원
(계속)

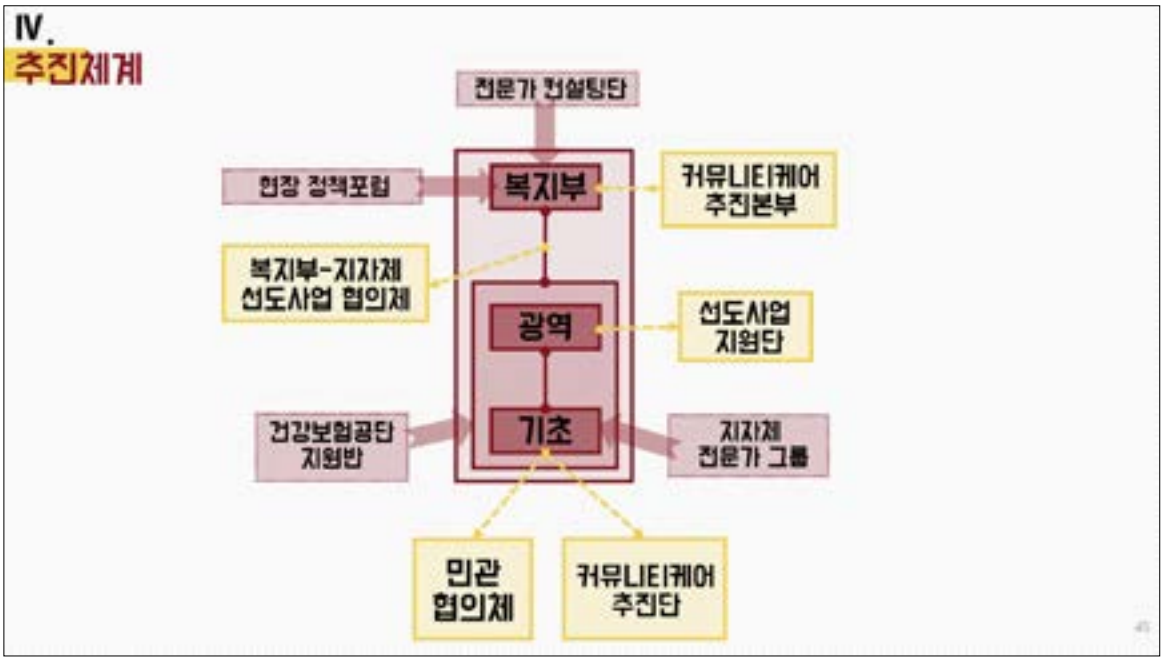

Ⅲ.
'지역사회 통합 돌봄' 선도사업 기본모델
3. 대상별 커뮤니티케어 모델 운영
(4) 노숙인 자립 지원모델 (광역 자치단체와 협업)
3.지원가능 서비스 목록 (메뉴판)
① (자립지원계획) 노숙인지원센터, 노숙인생활시설 및 케어안내창구 간 협업을 통해 조사·상담 실시, 개인별 자립지원계획 수립
■ 선도사업 지역에서 거리노숙인 위기관리사업*을 함께 실시하여 거리노숙인 중 희망자를 발굴하고 임시 지원 뿐만 아니라 지역사회에 정착할 수 있도록 적극 지원
* 거리노숙인에 대한 현장보호활동을 통해 질병이나 범죄로부터 보호하기 위한 응급구호, 임시주거 등 지원
② (주거 지원) 시설노숙인 대상 자립체험주택, 거리노숙인 대상 케어안심주택 등 맞춤형 주거모델 운영
(계속)

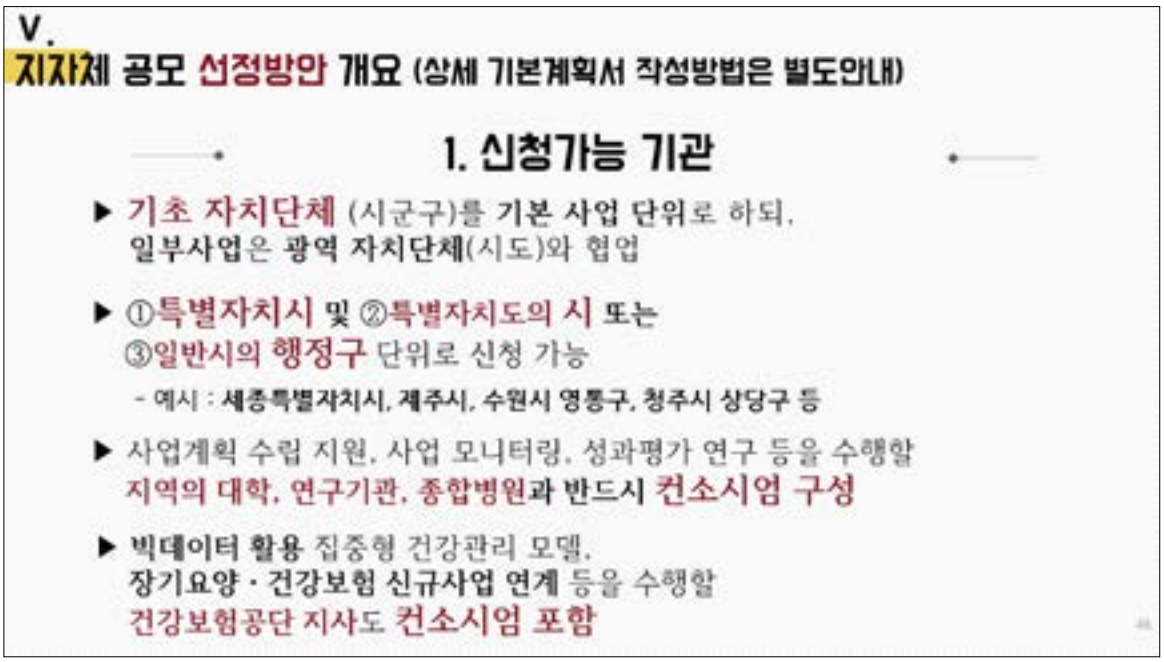

Ⅲ.
'지역사회 통합 돌봄' 선도사업 기본모델
3. 대상별 커뮤니티케어 모델 운영
(4) 노숙인 자립 지원모델 (광역 자치단체와 협업)
3.지원가능 서비스 목록 (메뉴판)
③ (서비스 연계) 노숙인에 특화된 서비스.프로그램 연계
■ (소득·고용 지원) 주민등록 회복을 통한 기초생활 보장, 신용 회복, 노숙인 자활사업.재활 프로그램 연계로 취업 지원
* 노숙인 특화 자활사업(복지부), 지역 자활사업(지자체), 취업성공패키지(고용부) 등
■ (문제해결 지원) 정신건강복지센터 등록, 정신건강 종합케어서비스 제공 등으로 알코올 중독, 정신질환 등 문제 해결 지원
■ (노숙인 특화 자활) 선도사업 실시 지자체가 특화 자활사업을 함께 실시하도록 하여 자활.치유 프로그램 제공 및 사례관리 지원
41

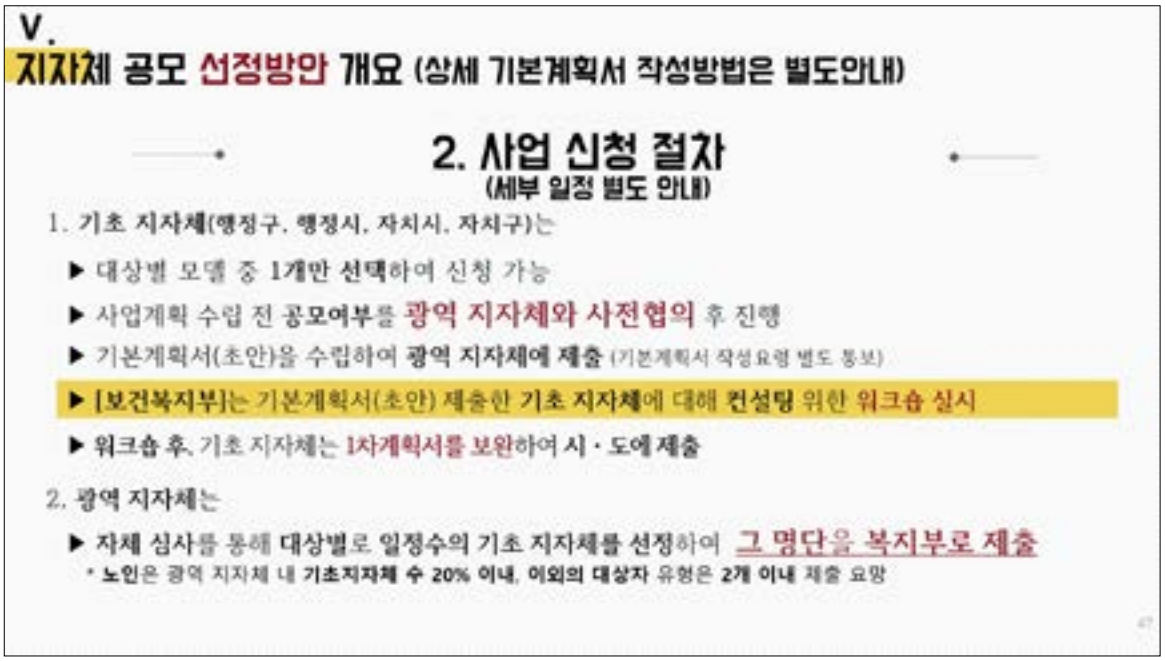

Ⅲ.
'지역사회 통합 돌봄' 선도사업 기본모델
4. 커뮤니티케어를 위한 지역환경 조성
1 도시재생 뉴딜
국토교통부
도시재생 뉴딜사업과 연계
2 주거 취약지 개선
국토교통부
새뜰마을 사업*과 연계
(*주거취약지 생활여건 개선사업)
3 주민자치 활성화
행정안전부
주민자치형 공공서비스 구축사업과 연계
4 지역 돌봄자원 연계
지역사회
복지자원
네트워크화
42

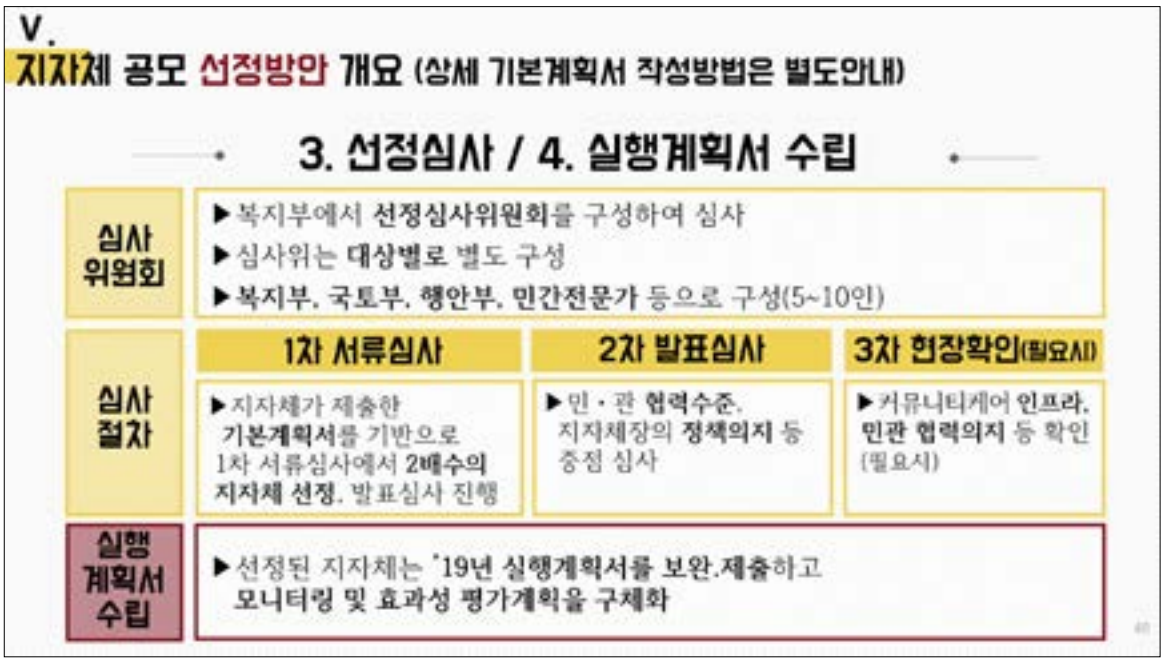

Ⅳ.
추진체계
복지부-지자체 선도사업 협의체
▶복지부와 선도사업 지자체 간 사업 추진 협의체 구성
▶분기별 정례회의 개최
▶(복지부) 추진단, 담당 사업부서 - (지자체) 선도사업 수행 지역 1:1 매칭
⇒ 지자체와 긴밀한 소통창구 구축
민관 협의체
▶ (단장) 단체장(또는 부단체장)
* 지자체에 따라 민·관 공동단장 운영 방식 가능
▶ 관련 기관 모두 참여하는 민관 협의체 구성, 운영
* 건보공단 지사, 연금공단지사, LH 지역본부, 보건의료단체, 복지관, 서비스제공기관, 자원봉사단체, 지역 연구기관, 대학, 봉사 등
복지부
광역
기초
커뮤니티케어 추진본부
▶ (총괄·지원) 커뮤니티케어 추진단
▶ (수행) 장애인, 정신질환자, 노숙인 정책 담당부서
* (노인) 커뮤니티케어 추진단, (장애인) 장애인권익지원과, (정신질환자) 정신건강정책과, (노숙인) 자립지원과
선도사업 지원단
▶ (단장) 1급을 단장
▶ 주거, 보건, 복지 등 관련 부서 모두 참여
커뮤니티케어 추진단
▶ 본청(또는 보건소)에 선도사업 추진 전담 및 민·관 협의체 간사 역할 수행할 추진단 구성


Ⅳ.
추진체계 (지원조직)
전문가 컨설팅단
▶ 지자체 자문
현장 정책포럼
▶ 관련 전문가 및 현장 의견 수렴 위한 '(가칭) 커뮤니티케어 2026 비전 포럼' 운영
복지부
광역
기초
건강보험공단 지원반
▶ 선도사업 수행 지자체 관할 공단 지사에 지원반 설치·운영
▶ (지원) 보건의료단체와의 연계, 장기요양보험 건강보험 관련 연계사업 협력, 빅데이터 기반 집중형 건강관리 모델 개발 등
지자체 전문가 그룹
▶ 사업계획 수립, 지역자원 조사, 효과성 평가 연구 및 모니터링 등 수행


Ⅳ.
추진체계
전문가 컨설팅단
현장 정책포럼
복지부
커뮤니티케어 추진본부
복지부-지자체 선도사업 협의체
광역
선도사업 지원단
건강보험공단 지원반
기초
지자체 전문가 그룹
민관 협의체
커뮤니티케어 추진단


Ⅴ.
지자체 공모 선정방안 개요 (상세 기본계획서 작성방법은 별도안내)
1. 신청가능 기관
▶ 기초 자치단체 (시군구)를 기본 사업 단위로 하되,
일부사업은 광역 자치단체(시도)와 협업
▶ ①특별자치시 및 ②특별자치도의 시 또는
③일반시의 행정구 단위로 신청 가능
- 예시 : 세종특별자치시, 제주시, 수원시 영통구, 청주시 상당구 등
▶ 사업계획 수립 지원, 사업 모니터링, 성과평가 연구 등을 수행할
지역의 대학, 연구기관, 종합병원과 반드시 컨소시엄 구성
▶ 빅데이터 활용 집중형 건강관리 모델,
장기요양 · 건강보험 신규사업 연계 등을 수행할
건강보험공단 지사도 컨소시엄 포함


V.
지자체 공모 선정방안 개요 (상세 기본계획서 작성방법은 별도안내)
2. 사업 신청 절차
(세부 일정 별도 안내)
1. 기초 지자체(행정구, 행정시, 자치시, 자치구)는
▶ 대상별 모델 중 1개만 선택하여 신청 가능
▶ 사업계획 수립 전 공모여부를 광역 지자체와 사전협의 후 진행
▶ 기본계획서(초안)을 수립하여 광역 지자체에 제출 (기본계획서 작성요령 별도 통보)
▶ [보건복지부]는 기본계획서(초안) 제출한 기초 지자체에 대해 컨설팅 위한 워크숍 실시
▶ 워크숍 후, 기초 지자체는 1차계획서를 보완하여 시·도에 제출
2. 광역 지자체는
▶ 자체 심사를 통해 대상별로 일정수의 기초 지자체를 선정하여 그 명단을 복지부로 제출
* 노인은 광역 지자체 내 기초지자체 수 20% 이내, 이외의 대상자 유형은 2개 이내 제출 요망


V.
지자체 공모 선정방안 개요 (상세 기본계획서 작성방법은 별도안내)
3. 선정심사 / 4. 실행계획서 수립
심사 위원회
▶ 복지부에서 선정심사위원회를 구성하여 심사
▶ 심사위는 대상별로 별도 구성
▶ 복지부, 국토부, 행안부, 민간전문가 등으로 구성(5~10인)
심사 절차
1차 서류심사
▶ 지자체가 제출한 기본계획서를 기반으로 1차 서류심사에서 2배수의 지자체 선정, 발표심사 진행
2차 발표심사
▶ 민·관 협력수준, 지자체장의 정책의지 등 중점 심사
3차 현장확인(필요시)
▶ 커뮤니티케어 인프라, 민관 협력의지 등 확인 (필요시)
실행 계획서 수립
▶ 선정된 지자체는 '19년 실행계획서를 보완.제출하고 모니터링 및 효과성 평가계획을 구체화

참고4. 선도사업 공모 등 절차

1	보건복지부	공모 절차 등 안내	선도사업 추진계획 및 기본계획서 작성요령 안내
2	기초 지자체	광역지자체와 사전 협의	공모참여 여부 광역지자체와 사전 협의(사업비 확보 가능성 등)
3	기초 지자체	기본계획서(초안) 수립 추진	지역 연구기관, 대학, 병원 등과 협의 (업무협약 체결 등) 사회복지계 및 보건의료계 등과 협의 (민관 협의체 구성 등) 지역 주민 등 참여로 수립
4	보건복지부	합동 워크숍	복지부-기본계획서(초안)제출 지자체-전문가합동워크숍
5	기초 지자체	기본계획서 보완, 제출	기본계획서 보완, 제출 (기초지자체→광역지자체→보건복지부)
6	광역 지자체	광역 자치단체 내 공모 참여 지자체 선정	광역 지자치단체별로 자체 심사로 일정 배수 선정 (광역지자체→보건복지부, ~'19. 3.8)
7	보건복지부	심사	선정심사위원회 구성, 심사 서류심사 → 발표심사 → 현장확인(필요시)
8	선정 지자체	실행계획서 수립	실행계획서 수립, 복지부-지자체 협의체 운영

참고5. 선도사업 지자체 평가기준 (1) 서류심사

항목	지표	내용	배점
① 사업계획 (45)	①사업 목표	• 사업목표의 **적절성, 명확성, 구체성**	5
	②지역 진단 및 분석	• 지역주민 및 대상자군에 대한 **사전 조사** • 사업목표 달성에 필요한 지역 내 **민·관 자원과 인프라 현황 및 분석 결과** • 커뮤니티케어 **장애요인 분석** (보건의료, 주거, 복지, 장기요양 등의 분야 간 분절성 및 비효율성 보완)	5
	③대상별 커뮤니티케어 모델 운영	• 목표 달성을 위한 **사업 프로그램**의 구체성·타당성 및 실현가능성 • **연계사업**의 다양성 · 구체성 · 타당성 및 실현가능성	20
	④모니터링 및 효과성 평가	• 선도사업 **모니터링 및 효과성 평가 계획**	5
	⑤재정 계획	• **예산** 편성, 확보 계획 및 실현 가능성	5
	⑥선도사업 수행의 결과물	• 선도사업 **수행결과물**을 도출해 낼 수 있도록 **체계구축**의 적절성	5

참고5.
선도사업 지자체 평가기준 (1) 서류심사

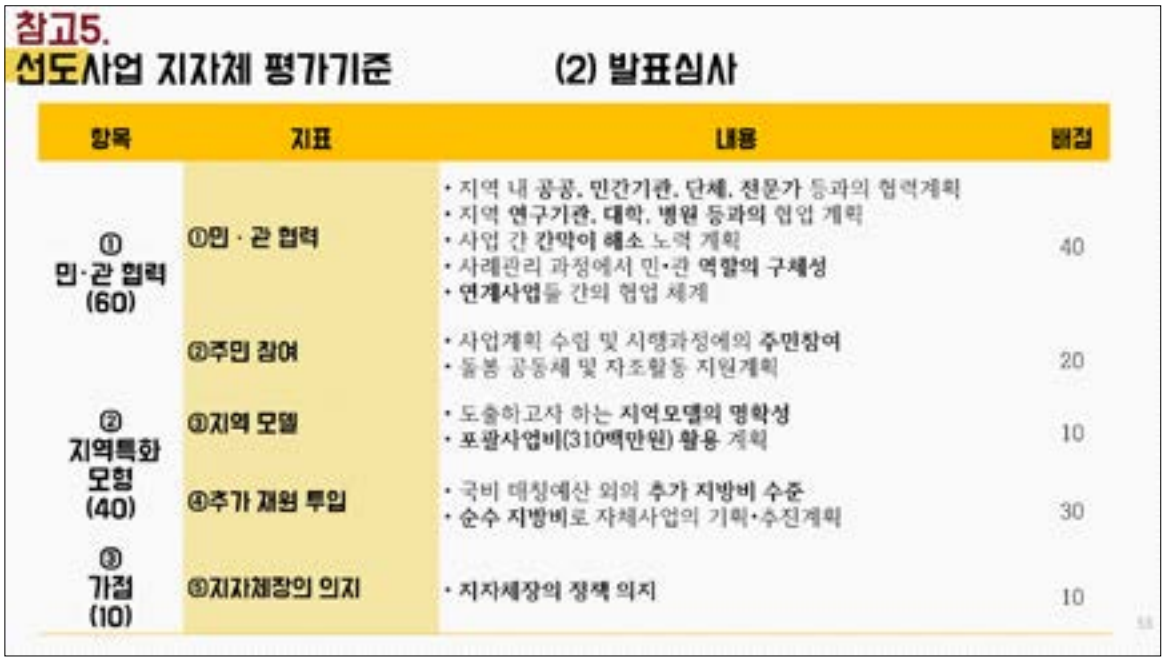
항목	지표	내용	배점
② 추진체계 및 민·관협력 (55)	⑦기반 구축 및 운영	• 읍면동 **케어안내창구 설치** 및 인력배치 수준 • **커뮤니티케어 추진단 조직** 설치 및 인력배치 수준 • **민관협의체** 구성 및 운영계획 • **보건소 담당** 또는 전담인력 배치 수준 • **지역케어회의** 구성 및 운영계획 • **주민건강센터, 종합재가센터** 등 구축 수준 및 계획	15
	⑧광역 – 기초 자치단체 협업	• **광역.기초** 자치단체 간 **협업 체계** • **재정** 지원에의 협조계획	5
	⑨민·관 협력	• 지역 내 **공공, 민간 기관·단체·전문가** 등 과의 협력 계획 • 지역 **연구기관, 대학, 병원** 등과의 협업 계획 • 사례관리 과정에서 **민 · 관 역할에 구체성** • **연계사업**들 간의 협업 체계	25
	⑩주민 참여	• 사업계획 수립 및 시행과정에의 **주민 참여수준** • 돌봄공동체 및 자조활동 지원계획	10

51

참고5.
선도사업 지자체 평가기준 (1) 서류심사

항목	지표	내용	배점
③ 가점 (10)	⑪본질성 해소 의지	• 사업 간 칸막이 해소 노력 계획	5
	⑫관련사업 참여 의지	• 도시재생 뉴딜사업 및 새뜰사업 • 주민자치형 공공서비스 추진사업	5

52



참고5.

선도사업 지자체 평가기준 (2) 발표심사

항목	지표	내용	배점
① 민·관 협력 (60)	①민 · 관 협력	• 지역 내 공공, 민간기관, 단체, 전문가 등과의 협력계획 • 지역 연구기관, 대학, 병원 등과의 협업 계획 • 사업 간 칸막이 해소 노력 계획 • 사례관리 과정에서 민·관 역할의 구체성 • 연계사업들 간의 협업 체계	40
	②주민 참여	• 사업계획 수립 및 시행과정에의 주민참여 • 돌봄 공동체 및 자조활동 지원계획	20
② 지역특화 모형 (40)	③지역 모델	• 도출하고자 하는 지역모델의 명확성 • 포괄사업비(310백만원) 활용 계획	10
	④추가 재원 투입	• 국비 대칭예산 외의 추가 지방비 수준 • 순수 지방비로 자체사업의 기획·추진계획	30
③ 가점 (10)	⑤지자체장의 의지	• 지자체장의 정책 의지	10

VI.

향후 추진일정

'19.1.10	'19.1월	'19.1~3월	'19.4월~	'19.6월~
선도사업 추진.공모 계획 발표	지자체 설명회	지자체 공모.선정	사업 시행 준비	사업 실시

- '19.1.10 선도사업 추진.공모 계획 발표
  - ▶기본계획서 작성요령 등 안내
- '19.1월 지자체 설명회
  - ▶커뮤니티케어 관심 유도, 사업 사전준비 안내 등
- '19.1~3월 지자체 공모.선정
  - ▶지역의 참여의지, 사업계획의 충실도, 지역 내 민관 자원 연계 협력체계 구성수준 등을 고려하여 지자체 선정
- '19.4월~ 사업 시행 준비
  - ▶사업계획에 따른 추진인력 확보, 조직개편, 전산시스템 마련 및 담당자 교육 등 추진여건 조성 및 사업실시
- '19.6월~ 사업 실시

감사합니다
지역사회 통합 돌봄
(커뮤니티케어)
보건복지부

제12차 한국 리빙랩 네트워크 포럼

커뮤니티케어와 리빙랩의 즐거운 만남

발제 3

마을 주도 건강 돌봄 사례와 과제

송직근(민들레의료복지사회적협동조합 전무)

제12차 한국리빙랩네트워크 포럼

마주봄: 마을주도건강돌봄 사례와 과제

송 직 근
민들레의료복지사회적협동조합 전무이사

마을주도건강돌봄
사례와 과제

목차

I 마을주도건강돌봄 사례
01_ 의료협동조합 '민들레'
02_ '자신'을 돌보라
03_ '서로' 돌보라
04_ '공동체'를 돌보라
II 마을주도건강돌봄 성과
III 마을주도건강돌봄 과제

마을주도건강돌봄 사례와 과제

Ⅰ 마주봄 사례

01 의료협동조합 '민들레'

02 '자신'을 돌보라

03 '서로' 돌보라

04 '공동체'를 돌보라

Ⅱ 마주봄 성과

Ⅲ 마주봄 과제

Since 2002
대전 대덕구 법동
지역주민과 의료인의 협동
주치의제, 적정진료, 건강자치력 함양
일차의료센터, 주민참여건강증진센터

민들레의료복지사회적협동조합

마을주도건강돌봄 사례와 과제

Ⅰ 마주봄 사례

01 의료협동조합 '민들레'

02 '자신'을 돌보라

03 '서로' 돌보라

04 '공동체'를 돌보라

Ⅱ 마주봄 성과

Ⅲ 마주봄 과제

일차의료센터 환자권리장전, 생활처방전, 가족주치의

주민참여건강증진센터 건강소모임, 건강강좌, 건강리더(건강관리교육)

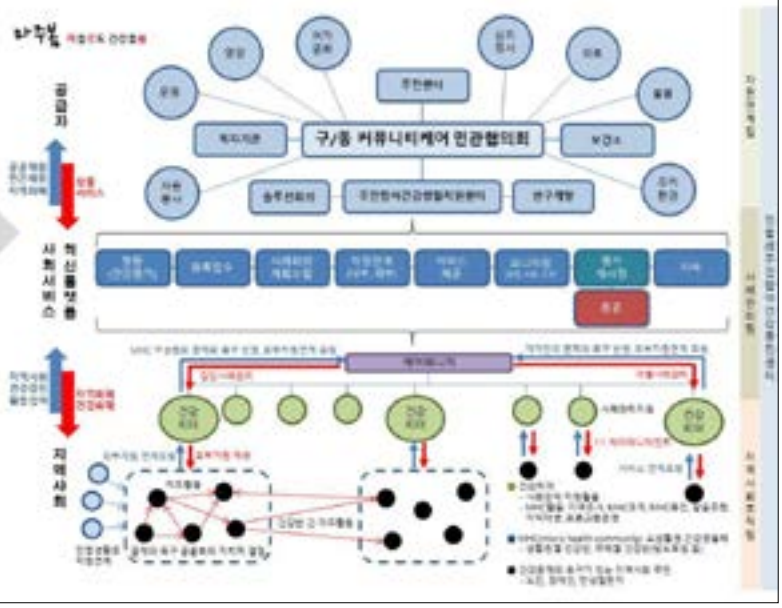
마을주도건강돌봄
사례와 과제
I 마주봄 사례
01 의료협동조합 '민들레'
02 '자신'을 돌보라
03 '서로' 돌보라
04 '공동체'를 돌보라
II 마주봄 성과
III 마주봄 과제
일차의료센터
의료취약계층 진료지원, 주민대상 거리검진, 기타 의료지원
주민참여건강증진센터
자조모임, 건강리더(방문, 활동), 노인건강돌봄

마을주도건강돌봄
사례와 과제
I 마주봄 사례
01 의료협동조합 '민들레'
02 '자신'을 돌보라
03 '서로' 돌보라
04 '공동체'를 돌보라
II 마주봄 성과
III 마주봄 과제
일차의료센터
어린이집 건강주치의, 장애인주치의, 재가의료팀
주민참여건강증진센터
MHC, 건강리더, 건강의 집, 건강화폐

마을주도건강돌봄 사례와 과제

Ⅰ 마주봄 사례
01 의료협동조합 '민들레'
02 '자신'을 돌보라
03 '서로' 돌보라
04 '공동체'를 돌보라
Ⅱ 마주봄 성과
Ⅲ 마주봄 과제

민들레 주민참여건강증진센터 지역사회 개념도



마을주도건강돌봄 사례와 과제

Ⅰ 마주봄 사례
01 의료협동조합 '민들레'
02 '자신'을 돌보라
03 '서로' 돌보라
04 '공동체'를 돌보라
Ⅱ 마주봄 성과
Ⅲ 마주봄 과제

민들레 주민참여건강증진센터 ICT솔루션 개념도

주민참여를 통하여 효과적으로 건강자원 연계할 수 있는
커뮤니티 케어 시스템을 지원하는 ICT 통합 솔루션 구축

수요자의 요구중심의 로컬적 건강요구진단 | 의사결정 과정을 통한 케어매니지먼트 | 의료 및 서비스를 연계하는 통합시스템

주민참여 커뮤니티 케어 시스템 지원 ICT통합 솔루션

지역사회문제	개선과제	최종목표
• 고령화 및 만성질환의 증가로 지역사회 건강문제와 사회적 욕구의 증가 • 주민의 요구에 생활환경과 고려하지 못하는 단절 및 중심의 보건의료체계 • 공급자 중심의 사회서비스 • 연관성을 갖는 분절적인 서비스 제공	• 수요자의 요구중심의 통합적 접근을 지원하는 로컬적 건강요구진단시스템 구축 • 수요자와 공급자의 공유된 의사결정과정을 통한 통합형 케어매니지먼트 의사결정지원시스템 구축 • 지역사회 의료 및 사회서비스를 효과적으로 연계하는 • 커뮤니티케어 통합운영시스템 개발	• 주민참여를 통하여 효과적으로 건강자원을 연계할 수 있는 커뮤니티 케어 시스템을 지원하는 ICT 통합 솔루션 개발 • 수요자 및 공급자를 연계하는 플랫폼 서비스 상용화사업화

마을주도건강돌봄
사례와 과제

Ⅰ 마주봄 사례
01 의료협동조합 '민들레'
02 '자신'을 돌보라
03 '서로' 돌보라
04 '공동체'를 돌보라
Ⅱ 마주봄 성과
Ⅲ 마주봄 과제

지역사회 건강자원(공급자) 조직

- 건강자원 구축: pulic-market-social
- 건강자원 범주화: 의료, 돌봄, 주거환경, 심리정서, 여가문화, 영양, 운동, 자원봉사
- 건강자원 확대: 건강욕구(수요자) 반영 상품 고도화, 신규 상품 개발

- 민들레의료복지사회적협동조합 재가의료팀 신설
  - 내과전문의, 가정의학과전문의, 한의사, 가정전문간호사, 간호사, 치과위생사, 작업치료사로 구성
  - 방문진료(왕진), 가정간호, 방문간호, 방문재활 및 건강교육 진행

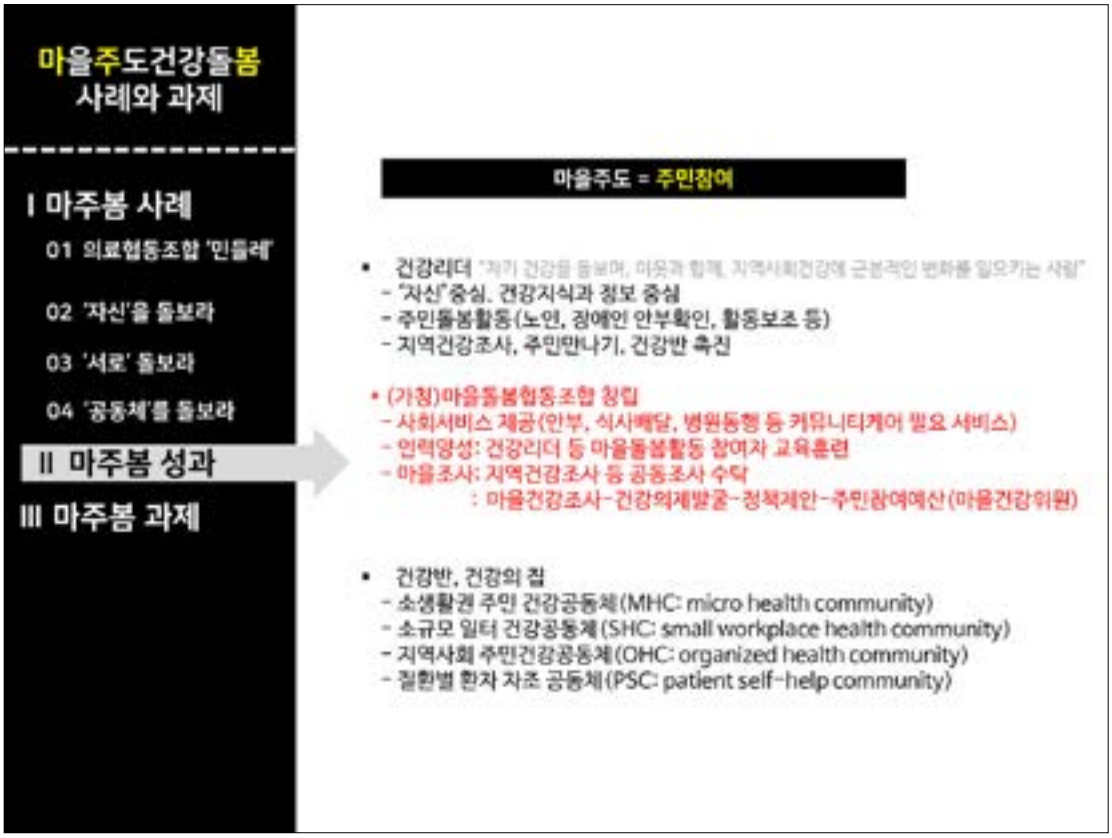
마을주도건강돌봄
사례와 과제

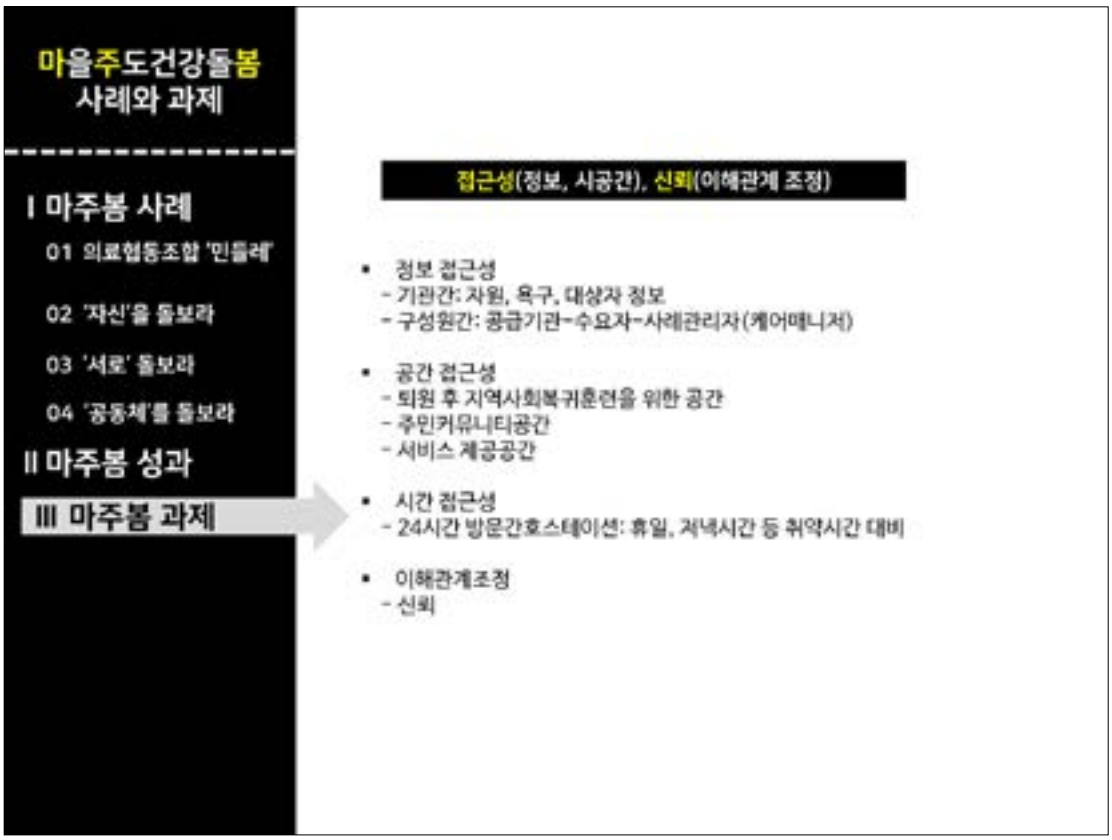
Ⅰ 마주봄 사례
01 의료협동조합 '민들레'
02 '자신'을 돌보라
03 '서로' 돌보라
04 '공동체'를 돌보라
Ⅱ 마주봄 성과
Ⅲ 마주봄 과제

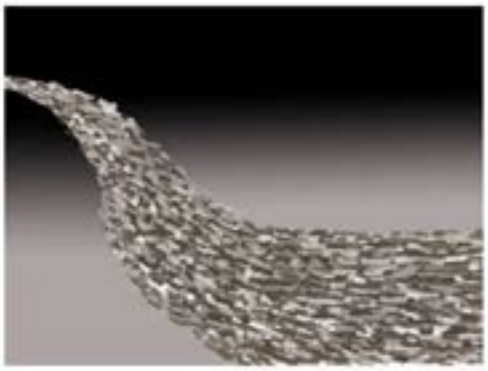
사회서비스 혁신플랫폼

- 의료-복지통합사례관리 •지역사회자원활용 퇴원 후 지역연계
  - 사회복지사: 기초사정(욕구상담, 인적/물적 자원 파악, 서비스계획수립/지원)
  - 간호사: 간호사정(건강 상태 상담, 병/의원 복약파악, 서비스계획 수립/지원)
  - 군분류: 집중(복합/긴급), 정기(복합/일반), 자기(단순/자기역량)
- 케어매니지먼트 시스템: 사정도구 고도화, ICT솔루션

- 관련 인력 직무분석 및 양성교육과정 개발: HR컨설팅


마을주도건강돌봄
사례와 과제
Ⅰ 마주봄 사례
01 의료협동조합 '민들레'
02 '자신'을 돌보라
03 '서로' 돌보라
04 '공동체'를 돌보라
Ⅱ 마주봄 성과
Ⅲ 마주봄 과제
마을주도 = 주민참여
• 건강리더 "자기 건강을 돌보며, 이웃과 함께 지역사회건강에 근본적인 변화를 일으키는 사람"
- "자신"중심, 건강지식과 정보 중심
- 주민돌봄활동(노인, 장애인 안부확인, 활동보조 등)
- 지역건강조사, 주민만나기, 건강반 촉진
• (가칭)마을돌봄협동조합 창립
- 사회서비스 제공(안부, 식사배달, 병원동행 등 커뮤니티케어 필요 서비스)
- 인력양성: 건강리더 등 마을돌봄활동 참여자 교육훈련
- 마을조사: 지역건강조사 등 공동조사 수탁
: 마을건강조사-건강의제발굴-정책제안-주민참여예산(마을건강위원)
• 건강반, 건강의 집
- 소생활권 주민 건강공동체(MHC: micro health community)
- 소규모 일터 건강공동체(SHC: small workplace health community)
- 지역사회 주민건강공동체(OHC: organized health community)
- 질환별 환자 자조 공동체(PSC: patient self-help community)


마을주도건강돌봄
사례와 과제
Ⅰ 마주봄 사례
01 의료협동조합 '민들레'
02 '자신'을 돌보라
03 '서로' 돌보라
04 '공동체'를 돌보라
Ⅱ 마주봄 성과
Ⅲ 마주봄 과제
접근성(정보, 시공간), 신뢰(이해관계 조정)
• 정보 접근성
- 기관간: 자원, 욕구, 대상자 정보
- 구성원간: 공급기관-수요자-사례관리자(케어매니저)
• 공간 접근성
- 퇴원 후 지역사회복귀훈련을 위한 공간
- 주민커뮤니티공간
- 서비스 제공공간
• 시간 접근성
- 24시간 방문간호스테이션: 휴일, 저녁시간 등 취약시간 대비
• 이해관계조정
- 신뢰



중요한 것은
나아가면서 길을 만드는 일입니다.
그리고 더욱 중요한 것은
현재 우리가 서있는 곳으로부터
길을 만들기 시작할 수밖에 없다는
사실입니다.

그나마도
동시대의 평범한 사람들과
더불어 만들어 갈 수밖에 없다는
사실입니다. 허균

경청해주셔서 고맙습니다.

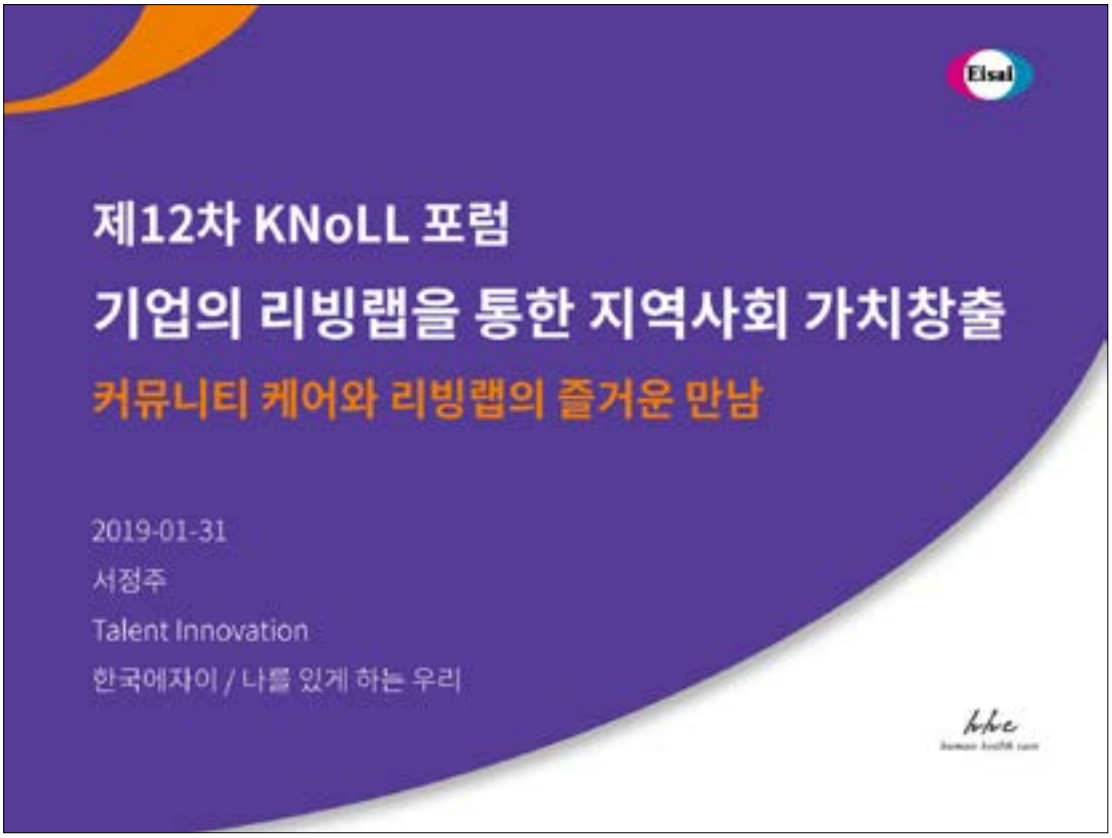
제12차 한국 리빙랩 네트워크 포럼

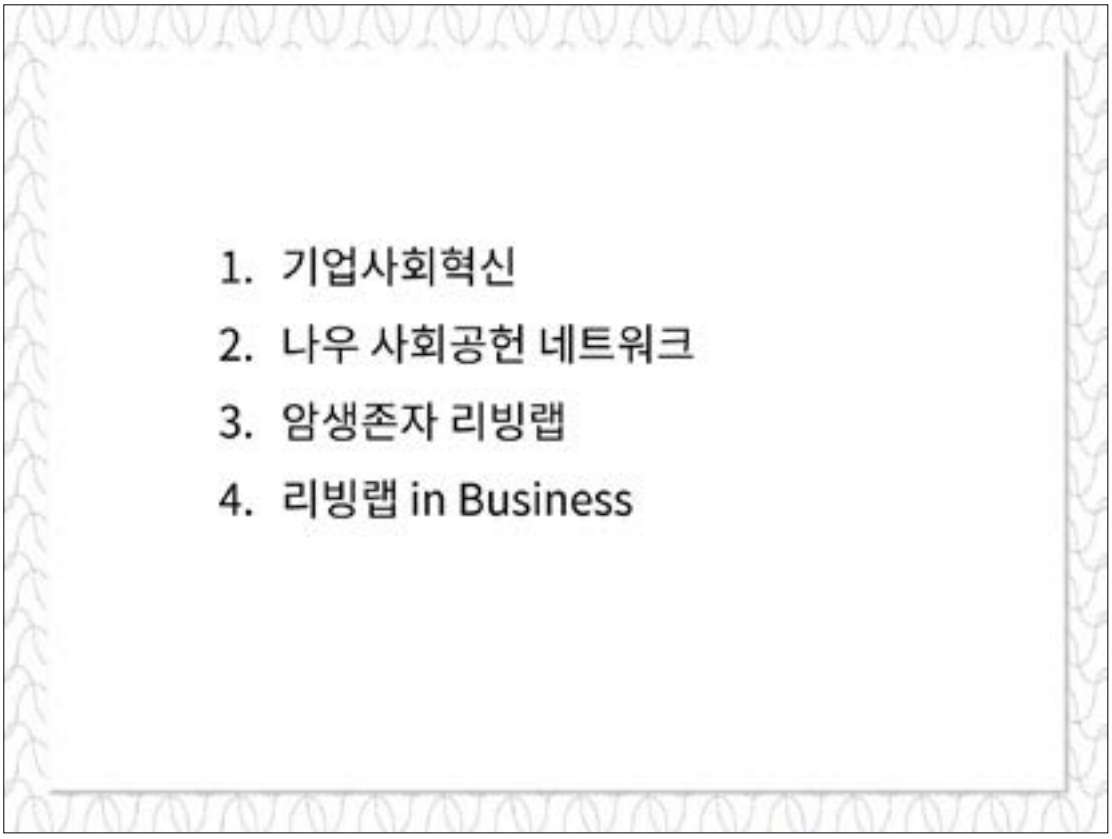
커뮤니티케어와 리빙랩의 즐거운 만남

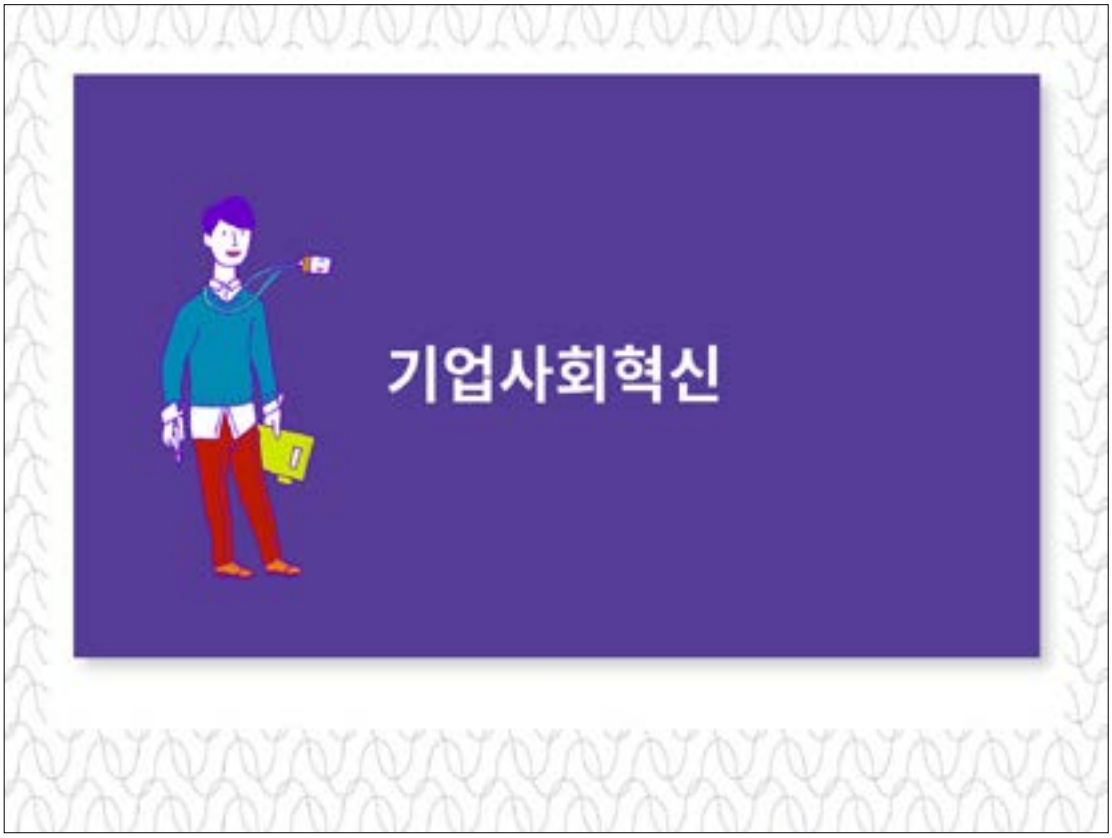
발제 4

기업의 리빙랩을 통한 지역사회 가치창출

서정주(한국에자이 부장)


Eisai
제12차 KNoLL 포럼
기업의 리빙랩을 통한 지역사회 가치창출
커뮤니티 케어와 리빙랩의 즐거운 만남
2019-01-31
서정주
Talent Innovation
한국에자이 / 나를 있게 하는 우리


1. 기업사회혁신
2. 나우 사회공헌 네트워크
3. 암생존자 리빙랩
4. 리빙랩 in Business



CSR

Corporate Social Responsibility

CSR 1.0	CSR 2.0	CSR 3.0
자선사업	전략적 사회공헌	★기업사회혁신★ 기업의 사업자체가 사회문제 해결

Jason Saul, CSR 3.0

기업의 핵심 비즈니스 솔루션과 시스템을 활용하여
사회를 변화시키는 파워를 발휘하고,
그 결과 비즈니스의 성장을 이끌어 낼 수 있다.

기업사회혁신
Why Corporate Social Innovation
기업이 생태계를 존중하고 사회문제를 해결하면서,
어떻게 수익을 창출하고 비즈니스 기회를 찾아낼 수 있는가?
기업
+
사회
+
혁신
• 기업의사회적 비중과 영향력
• R&D 역량
• 솔루션 제품/서비스
• 복합적인 사회문제 (글로벌 챌린지)
• 시범사업이 아닌 지속 가능한 변화
• 사용자 중심의 효율적인 솔루션 창출
5

Eisai
Global Eisai
설립 1941
본사 도쿄, 일본
직원수 만 여명(약 30 여 개국)
매출 6천억엔
사업 제약/헬스케어
Eisai Korea
설립 1997
본사 삼성동,서울
직원수 180명
매출 1730억
사업 의약품, 환자솔루션개발
(Neurology, Oncology)
6

기업 철학

Corporate Philosophy

(2) 본 회사의 사명은 환자 만족도 증대에 있고, 회사는 이러한 사명을 달성한 결과로서 매출과 이익이 창출되며, 이 사명과 결과의 순서를 중요하게 생각한다.

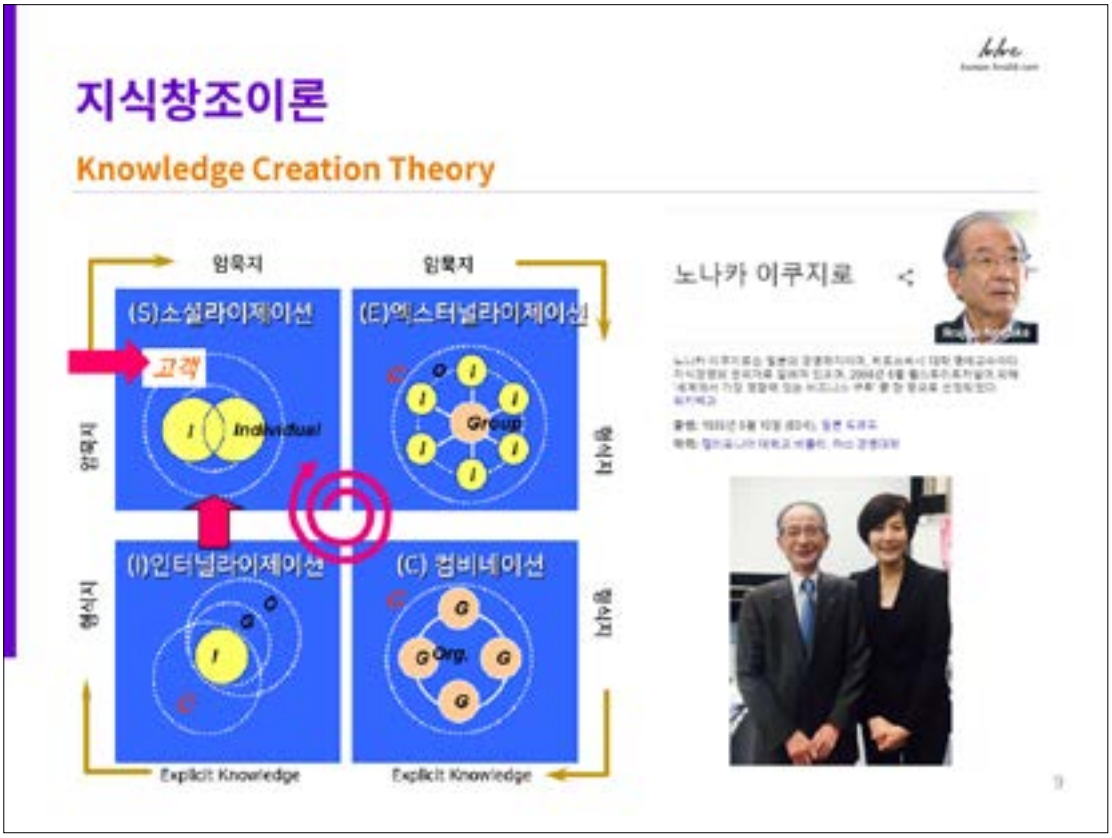
Transformative Company, Eisai

-Transforming the World Better Place to Live-

더 나은 세상을 만들어가는 기업, 에자이

우리는 Medico Social Innovator가 되어 지속가능개발목표(SDGs) 달성을 위해 노력하면서, 의약품과 솔루션 제공을 통해 건강격차(소득, 지역, 행정의 차이로 생기는 health GAP)를 줄입니다.

7


지식창조이론
Knowledge Creation Theory
암묵지
암묵지
(S)소셜라이제이션
(E)엑스터널라이제이션
고객
Individual
Group
형식지
형식지
(I)인터널라이제이션
(C) 컴비네이션
Org.
Explicit Knowledge
Explicit Knowledge
노나카 이쿠지로

기업사회혁신 브랜딩
SECI 로고, 혁신공간, 툴킷
혁신예방자를 위한 툴킷
mysc

환자가치창출

솔루션 개발

환자공감 활동 | 사업계획 액션러닝 | 비즈니스 모델심사 | 사업타당성 검증 | 사내벤처

- 솔루션 비즈니스
- 기존 비즈니스와 연계한 환자가치창출 활동
- 기업사회공헌 활동을 통한 사회적 가치 창출

11

헬스케어솔루션

We make medicine, we make SOLUTIONS

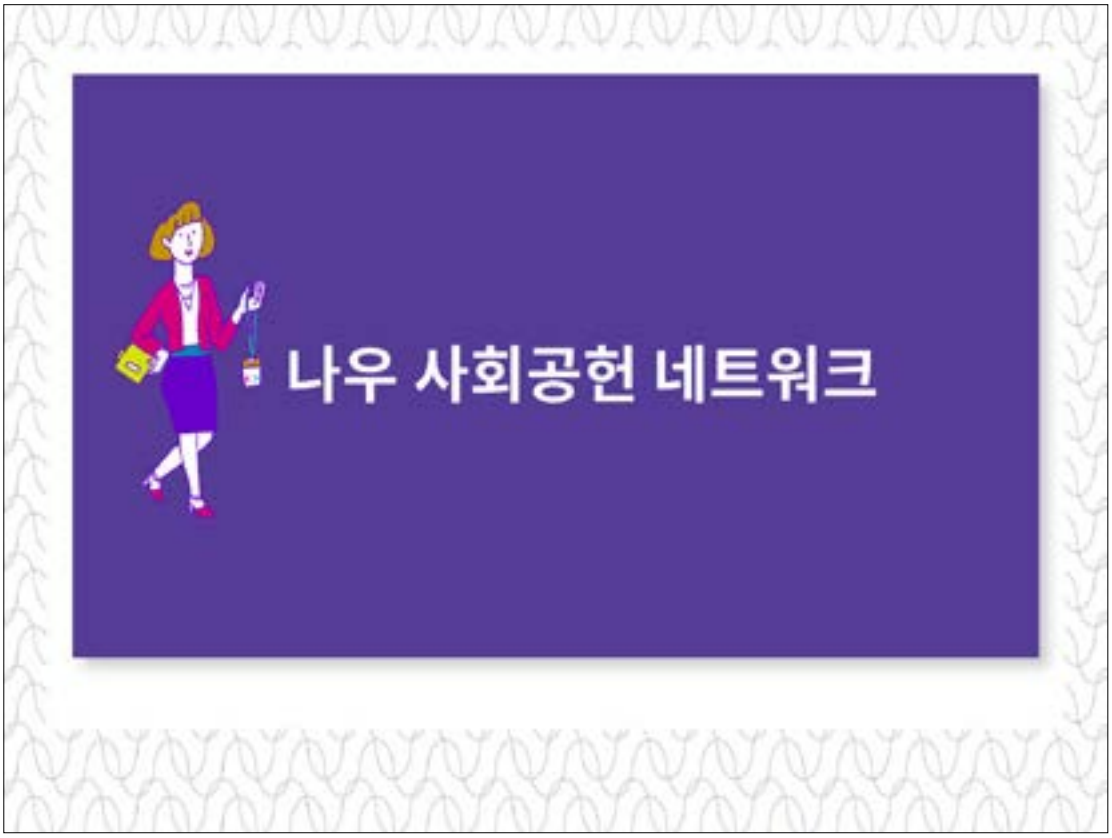
어린이 환자를 위한 놀이구급상자
PLAY AID KIT

암환자를 위한 저요오드식
맛있저요

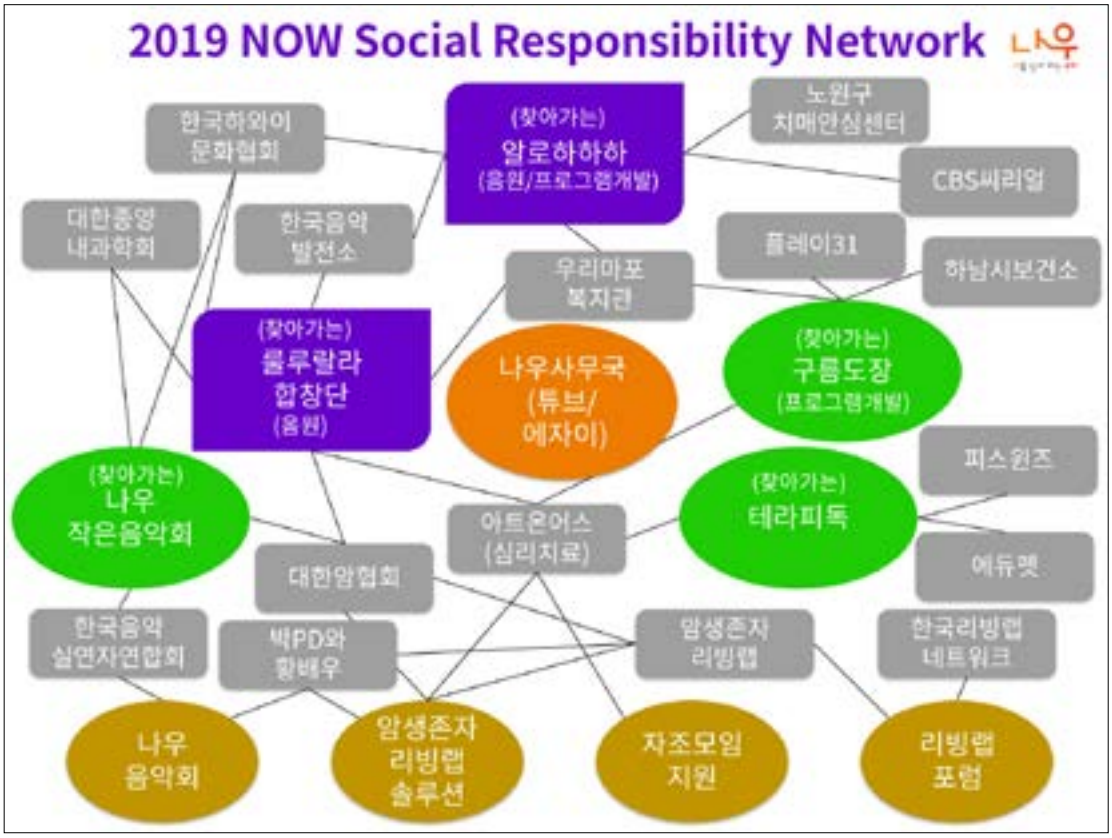
어르신을 위한 케어서비스플랫폼
ERICCHI

치매어르신을 위한 치유적 미술도구
구름도장

12


나우 사회공헌 네트워크

나우
나를 있게 하는 우리
지역사회 협업 프로젝트
장애인식개선
고령화
뇌전증
고령화
암(癌)
노년 반격
나우는 2015년 장애인식개선을 시작으로 새로운 시대의 시니어
모델상을 제시하기 위한 '노년반격', 뇌전증인식개선을 위한 '쉼표합창단',
암생존자의 사회복귀를 이야기하고 편견을 개선하기 위한
'암(癌) 파인 땡큐', '룰루랄라 합창단' 등을 진행해 옴
14


2019 NOW Social Responsibility Network
나우
한국하와이 문화협회
(찾아가는) 암로하하하 (음원/프로그램개발)
노원구 치매안심센터
CBS씨리얼
대한종양 내과학회
한국음악 발전소
플레이31
하남시보건소
우리마포 복지관
(찾아가는) 클루랄라 합창단 (음원)
나우사무국 (튜브/ 에자이)
(찾아가는) 구름도장 (프로그램개발)
피스윈즈
(찾아가는) 나우 작은음악회
아트온어스 (심리치료)
(찾아가는) 테라피독
대한암협회
에듀팻
한국음악 실연자연합회
박PD와 황배우
암생존자 리빙랩
한국리빙랩 네트워크
나우 음악회
암생존자 리빙랩 솔루션
자조모임 지원
리빙랩 포럼

나우
환자공감워크숍
'암파인땡큐' 캠페인 테마 및 환자 솔루션 도출
나는 암환자와 일을해도 괜찮다
삼성서울병원 암교육센터 조주희 교수
"항암 치료, 업무 부담 등으로 예전처럼 회사 생활을 하기란 쉽지 않다.
때문에 많은 환자들은 암 진단을 받은 후 직장을 그만둔다.
국내 위암 생존자의 암 진단 후 실업률은 46.6%에 달한다.
암 환자 3명 중1명은 다시 회사로 복귀하지 못했다."

나우

암(癌) 파인 땡큐

스토리북

Contents

07 I'm fine "아팠지만, 우리는 괜찮습니다."
암생존자 3인의 이야기

19 Thank you "암 경험이 편견의 벽이 되지 않았으면 합니다."
전문가 4인의 이야기

33 And 암생존자 15명과 가족 1명으로 구성된
'플루럴리합창단'과 '2018 나우프로젝트'

36 Now CD 이한철 X 나우의 곡이 수록된 CD

같은 주제 다른 언어, 섹터 간의 벽
산발적으로 진행되는 유사 프로그램
좀 더 체계적으로 협력하여 집단적 임팩트를 만든다면…

17

암생존자 리빙랩

암생존자 리빙랩

암경험자가 살기 좋은 사회적 자본 구축

사용자 중심으로 헬스케어 문제에 대한 솔루션 코크리에이션

사회적 문제
- 질병에 대한 사회적 편견
- 환자교육
- 심리사회적 어려움
- 헬스케어 프로세스 상의 문제 등

사회적 자본
- 인식개선
- 헬스케어 도구, 서비스, 제품
- 제도 개선
- 지역자원을 연계한 솔루션 도출

Public (정부/지자체)

이해관계자 환자단체

사회복지 시민사회

Private (기업/NGO)

People (시민)

SOCIALIZATION

돌봄전문 심리전문가

디지털사회혁신 보건의료

Research (대학/연구)

- 월1회
- 참여: 암경험자, 심리치료사, 기업, 언론, ICT, 암연구자, 암협회, 변호사, 디자인씽킹전문가, 디자이너 등
- 암환자 학교, 암환자-극복자 네트워크, 암경험 후 사회복귀를 위한 일자리 참출 등에 관해 논의 중

활동 개요

Monthly Workshop

Member

암 경험자 (사용자), 기업, 암 연구자, 변호사, NGO, ICT, 미디어 디지털사회혁신, 환자지원단체, 디자인씽킹, 디자이너, 심리치료사, 자조모임운영자 등

Solution

(장기) 사회적 자본 (인식, 제도, 법률, 네트워크, 지역사회 역량강화 등)
(단기) 암경험자 커뮤니티, 사회복귀 지원 워크숍 (by 암경험자)

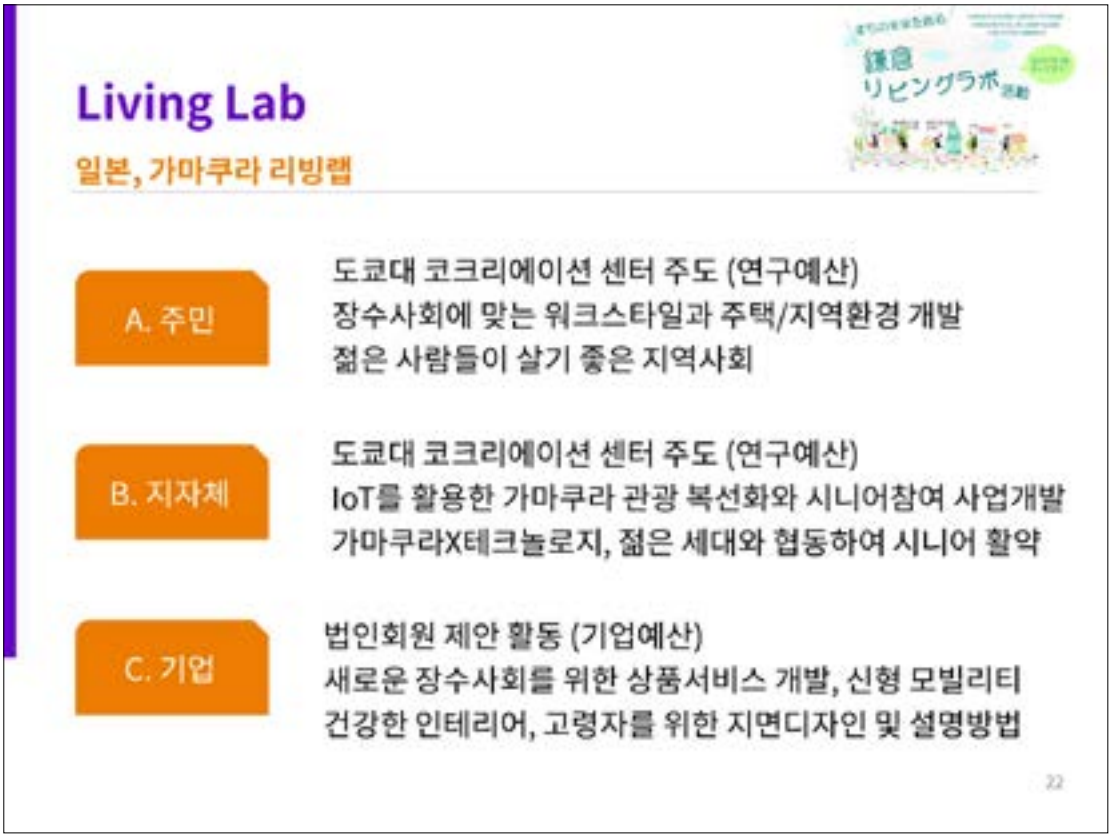
Open Workshop

서울혁신파크, 씨닷, SIX

@헤이그라운드 삼성서울병원 암교육센터

KNoLL, 서울시, 우리마포복지관

리빙랩 in Business


Living Lab
일본, 가마쿠라 리빙랩
A. 주민
도쿄대 코크리에이션 센터 주도 (연구예산)
장수사회에 맞는 워크스타일과 주택/지역환경 개발
젊은 사람들이 살기 좋은 지역사회
B. 지자체
도쿄대 코크리에이션 센터 주도 (연구예산)
IoT를 활용한 가마쿠라 관광 복선화와 시니어참여 사업개발
가마쿠라X테크놀로지, 젊은 세대와 협동하여 시니어 활약
C. 기업
법인회원 제안 활동 (기업예산)
새로운 장수사회를 위한 상품서비스 개발, 신형 모빌리티
건강한 인테리어, 고령자를 위한 지면디자인 및 설명방법
22

일본-스웨덴 리빙랩

Transnational Living Lab for Active Ageing

기업이 생태계를 존중하고 사회문제를 해결하면서,
어떻게 수익을 창출하고 비즈니스 기회를 찾아낼 수 있는가?

리빙랩은 기업이 아직 개척하지 못한 잠재적 시장을 개발할 수 있는 방법론!

23

Living Lab

Solution Co-Creation

- 빠른 환경 변화에 대응하기 위해서는 생태계 안에서의 적극적인 협력 필수
- 사용자 중심 솔루션의 코크리에이션에 대한 담론은 많이 있지만 현재 성적은?
- 솔루션에 대한 지속가능성과 스케일업을 확보하려면
- 사회의 pain point를 해결하는 것이 아직 가보지 못한 진정한 블루오션
- 복합적인 사회문제 대응과 해결을 위해서는 집단적 임팩트가 중요
- 리빙랩은 진정한 SDGs

기업은 리빙랩을 통해 생태계를 존중하고 사회문제를 해결하면서,
수익을 창출하고 비즈니스 기회를 찾아낼 수 있다!

24

Image Source: Google