



의정부시 지역 의료·돌봄 연계구축방안 연구

2023. 11.



의정부시의회
UIJEONGBU CITY COUNCIL



(사)스마트돌봄융복합협회
Smart Care Convergence Association

의정부시 지역 의료·돌봄 연계구축방안 연구

2023. 11.



의정부시의회
UIJEONGBU CITY COUNCIL



(사)스마트돌봄융복합협회
Smart Care Convergence Association

제 출 문

의정부시의회 귀하

본 보고서를 『의정부시 지역 의료·돌봄 연계구축방안 연구』
용역의 최종보고서로 제출합니다.

2023년 11월

책임연구원: 양승희(사)스마트돌봄융복합협회장, 신한대학교 간호대학 학장)

공동연구원: 양미정(신한대학교 초빙교수)

참여의원

최정희 의원, 강선영 의원, 정진호 의원

<목 차>

0. 연구결과 요약문

1. 연구개요	1
1.1 연구 배경 및 연구 추진체계	1
1.1.1. 연구 배경 및 목적	1
1.1.2. 과업 범위	2
1.1.3. 연구 추진체계	3
2. 연구내용	4
2.1. 국내 지역사회 의료 ·돌봄 연구 및 정책	4
2.1.1. 지역 의료 ·돌봄 선행사업 및 동향	4
2.1.2. 2023년 지역 의료 ·돌봄 통합지원 시범사업 현황분석	5
2.2. 의정부시 지역 의료 ·돌봄 연계 현황 및 실태 분석	18
2.2.1. 의정부시 개황도	18
2.2.2. 의정부시 인구학적 특성	24
2.2.3. 의정부시 노인 관련 현황분석	27
2.2.4. 의정부시 건강보험공단 장기요양서비스 현황	39
2.2.5. 의정부시 노인맞춤돌봄 및 방문보건 서비스 현황	43
2.2.6. 의정부시 지역 의료 ·돌봄 조직 및 기관 현황	45
2.2.7. 의정부시 지역 의료 ·돌봄 연계 사업의 시사점	52
2.2.8. 의정부시 지역 의료 ·돌봄 SWOT 분석과 전략	54

2.3. 지역사회 의료·돌봄 통합 우수사례	57
2.3.1. 부천시(전담조직 구축)	57
2.3.2. 광주광역시 서구(의무방문을 통한 선제적 대상자 발굴)	59
2.3.3. 안산시(집으로 온 주치의)	61
2.3.4. 고양시 덕양구(찾아가는 홈스피탈)	63
2.3.5. 우수사례 시사점	64
2.4. 의정부시 지역 의료·돌봄 연계 발전방안 제시	66
2.4.1. 의정부시 지역 의료·돌봄 통합지원 조례 제정	66
2.4.2. 의정부시 지역 의료·돌봄 전담조직 신설	67
2.4.3. 의정부시 지역 의료·돌봄 인력양성	71
2.4.4. 의정부시 지역 의료·돌봄을 위한 민간·공공기관 협력	72
2.4.5. 의정부시 통합시스템 구축	74
3. 연구결과의 의의 및 제언	76
참고문헌	79

<표 차례>

<표 1> 일차의료 방문진료수가 시범사업 서비스 제공 절차	10
<표 2> 전국 재택의료센터 참여기관 현황	12
<표 3> 재가의료급여 시범사업 참여 대상 지역	17
<표 4> 행정구역 면적 및 동 수	19
<표 5> 의정부시 권역별 지역 특성	21
<표 6> 의정부시 권역별 의료기관 현황	21
<표 7> 의정부시 권역별 장기요양기관 현황	22
<표 8> 의정부시 권역별 복지시설 현황	23
<표 9> 의정부시 인구변화 추이	24
<표 10> 의정부시 인구현황	25
<표 11> 의정부시 권역별 인구수 현황	25
<표 12> 의정부시 연령별 인구 비율	26
<표 13> 의정부시 노년부양비 및 노령화 지수	27
<표 14> 의정부시 권역별 65세 이상 노인인구 현황	29
<표 15> 의정부시 독거노인 현황	30
<표 16> 의정부시 독거노인 중 국민기초생활 수급권자 현황	31
<표 17> 의정부시 독거노인 중 저소득노인 현황	32
<표 18> 의정부시 의료보장 인구	34
<표 19> 의정부시 60세 이상 의료보장 인구	34
<표 20> 의정부시 월평균 가구 소득	35
<표 21> 의정부시 가구의 주된 소득원	36

<표 22> 의정부시 노인성 질환자 현황	37
<표 23> 의정부시 노인의 진료인원 기준 연령별 상위 10위 다빈도 질환	38
<표 24> 의정부시 노인의 진료비 기준 연령별 상위 10위 다빈도 질환	39
<표 25> 연도별 요양급여 실적	40
<표 26> 노인장기요양보험 등급별 인정 현황	41
<표 27> 노인장기요양보험 급여 이용 수급자 수	42
<표 28> 노인맞춤돌봄서비스 사업 내용	44
<표 29> 의정부시 권역동 주민센터 노인 담당 부서	45
<표 30> 의정부시 복지정책과 부서 및 역할	46
<표 31> 의정부시 노인 담당 부서	47
<표 32> 의정부보건소 만성질환자 관리 부서	48
<표 33> 의정부보건소 노인 관리 부서	49
<표 34> 의정부시 만성질환자·노인 관련 기타 복지기관	50
<표 35> 의정부시 만성질환자·노인 관련 공공기관	51
<표 36> 의정부시 만성질환자·노인 관련 민간 협력 기관	52
<표 37> SWOT 분석과 전략	54

<그림 차례>

[그림 1] 장기요양서비스 월 평균 비교	2
[그림 2] 등급외자 등급내 진입기간	2
[그림 3] 연구추진체계	3
[그림 4] 지역사회 통합돌봄 추진 로드맵	4
[그림 5] 재가의료급여 시범사업 흐름도	6
[그림 6] 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업 추진체계도	7
[그림 7] 업무추진 프로세스	8
[그림 8] 방문의료지원센터 운영모델	9
[그림 9] 퇴원환자지원 서비스 제공 절차	9
[그림 10] 장기요양서비스 이용절차	13
[그림 11] 통합재가서비스 업무 흐름도	13
[그림 12] 사례관리 수행절차	16
[그림 13] 재가 의료급여 시범사업 지원절차 및 담당주체	16
[그림 14] 의정부시 지역 개황도	18
[그림 15] 의정부시 재정규모 2023	19
[그림 16] 최근 40년 인구변화추이(전체)	24
[그림 17] 동별 인구수	26
[그림 18] 권역별 인구 비율	26
[그림 19] 연령별 인구 비율	27
[그림 20] 의정부시 노년부양비 및 노령화 지수	28
[그림 21] 의정부시 권역별 노인인구 수	29
[그림 22] 의정부시 동별 노인인구 수	30
[그림 23] 의정부시 65세 이상 노인 대비 독거노인 비율	31

[그림 24] 의정부시 독거노인 대비 국민기초생활보장 수급권자 비율	32
[그림 25] 의정부시 독거노인 대비 저소득노인 비율	33
[그림 26] 월평균 가구 소득(전체)	35
[그림 27] 월평균 가구 소득(노인)	35
[그림 28] 가구주의 주된 소득원	36
[그림 29] 노인성 질환자 진료 인원	37
[그림 30] 노인성 질환자 연간 진료비	37
[그림 31] 연도별 요양급여 실적(노인)	41
[그림 32] 급여비 비율	41
[그림 33] 노인장기요양 등급별 인정 현황	42
[그림 34] 노인장기요양보험 급여 이용 수급자 수	43
[그림 35] 의정부시 조직도	45
[그림 36] 복지정책과 조직도	46
[그림 37] 보건소 조직도	48
[그림 38] 권역동 주민센터 조직도	50
[그림 39] 부천시 통합돌봄 전달체계 시스템	58
[그림 40] 부천시 통합돌봄 운영기반	58
[그림 41] 광주 서구 대상자 연계	60
[그림 42] 광주 서구 총괄 부서	61
[그림 43] 안산시 보건의료 통합성	63
[그림 44] 시청 소속 신설 통합돌봄 전담조직(안)	69
[그림 45] 광주 서구 돌봄 컨트롤타워 운영체계	70
[그림 46] 부천시 통합돌봄전달체계 시스템 예시	70
[그림 47] 광주 서구 지역케어회의 추진 절차	71
[그림 48] 찾아가는 보건의료원 서비스 제공 절차	73
[그림 49] 광주 서구 서비스 전달 프로세스	75

연구결과 요약문

1. 연구개요

□ 연구추진 배경 및 목적

- 의정부시 고령화의 급속한 진전에 따른 의료·돌봄수요 급증문제와 돌봄 사각지대 해소를 위한 지역 의료·돌봄 연계 사업의 필요성 대두
- 지역 특성에 맞는 자체모델의 개발과 이를 뒷받침하는 조례 제정 등 통합돌봄서비스 시행을 위한 구체적 방안 마련 필요
- 본 연구를 통해 의정부시 노인 돌봄 대상자가 병원이나 시설이 아닌 살던 곳에서 건강하게 살아갈 수 있도록 보건의료, 요양, 돌봄을 통합적으로 연계·제공하는 지역 의료·돌봄 연계구축방안의 기초자료를 제시하고자 함

□ 연구 범위

- 공간적 범위: 의정부시 전역
- 내용적 범위
 - 지역사회 의료·돌봄 연계 선행연구 및 정책자료 검토
 - 의정부시 지역사회 의료·돌봄 연계 현황 및 실태 분석
 - 지역사회 의료·돌봄 통합 사업 우수사례 조사 및 벤치마킹
 - 의정부시 지역사회 의료·돌봄 연계구축을 위한 발전방안 제시

2. 국내 지역사회 의료·돌봄 연구 및 정책

- 정부의 지역사회 통합돌봄 기본계획(2018년 11월 발표) 추진 로드맵에 따라 선도 사업 실시 및 핵심 제공 기반 구축 진행
- 2022년 선도사업의 성과평가를 통해 장기요양보험제도 진입률, 장기요양시설 입소율, 퇴원환자 재입원율의 감소
- 재가의료서비스 확충과 지역자원 또는 서비스를 대상자 중심으로 연계·통합하여 지원할 수 있는 체계 구축에 중점
 - 재택의료센터, 방문의료지원센터, 공공의료원, 보건소 등의 자원을 통해 방문의료 활성화
- 2025년까지 지역사회 통합돌봄체계 보편화 준비 착수
- 의료와 건강관리·돌봄서비스 연계를 통해 건강을 유지하면서 지역사회 노후생활이 가능한 기본적인 노인 의료·돌봄 통합지원 모델을 정립하고자 '23. 7월~ '25. 12월(2년 6개월)간, 예산액 '23년 기준, 35.4억원'을 투입하여 시범사업을 수행할 12개 시·군·구(시·도)를 최종 선정

3. 의정부시 지역 의료·돌봄 관련 현황 및 실태분석

□ 노령화

- 노인 인구수는 송산권역이 가장 많은 비율 차지
- 노년부양비는 2023년 기준 생산가능인구 약 4명이 노인 1명을 부양, 2035년에는 2배로 부담이 증가

□ 경제적 수준

- 60세 이상 의료보장 인구는 경기도와 비교 시 2.6% 정도 높고, 60~69세 구간의 높은 비율은 의료 및 복지 수요에 대한 높은 비용이 예측 가능

□ 노인성 질환자

- 65세 이상 노인성 질환자 진료 인원 및 진료비는 뇌혈관, 치매, 만성질환, 퇴행성질환이며 80세 이상에서 진료인원, 진료비가 가장 높음
- 뇌혈관 및 만성질환의 지속적이고 적극적인 관리의 필요성 시사

□ 건강보험공단 장기요양서비스

- 의정부시 노인 건강보험급여비는 총 진료비 대비 높은 비율
- 전체 노인장기요양보험 인정 인원은 '4등급' 3,517명, '3등급' 2,368명, '5등급' 1,334명 순임
- 의정부시 노인 장기요양급여 수급자 중 '방문요양', '복지용구', '노인요양시설'순으로 많음
- 노인진료비는 점차 증가추세로 향후 높은 의료비용 지출 예상

□ 노인맞춤돌봄서비스

- 노인맞춤돌봄서비스는 기초생활, 차상위계층, 기초연금수급자를 대상으로 4개 권역 복지관에서 제공
- 노인맞춤돌봄서비스: 2,505명(기초생활, 차상위, 기초연금수급자)
 - 수행인력 205명 (4개 권역 1개소씩)
- 안전지원, 사회참여, 생활교육, 일상생활지원, 서비스연계 등을 포함

□ 방문보건사업서비스

- 경제적, 사회문화적 건강취약계층 및 65세 이상 독거노인가구, 75세 이상 노인부부 가구 대상(등급외자)
 - 약 3,000명 대상으로 건강예방 및 증진에 목적
 - 4개 권역에서 2명의 간호사가 담당(선택시간제 간호사 인력 활용)

4. 의정부시 지역 의료·돌봄 현황 분석에 따른 전략

- 노인인구 및 독거노인의 급증으로 현재 기초생활수급자, 차상위계층 중심으로 제공되는 서비스를 보편적 복지로 확대
- 의정부시 사회복지 예산 중 장기요양비용 소진이 높아 이에 대한 대책 마련 시급
- 중복·분절된 건강 및 돌봄서비스 체계를 통합하여 효율적 관리
- 공공의료원을 통한 의료·돌봄의 연계 가능성
- 보건복지부 일차의료방문진료수가 시범사업의 추가적 모집을 기회로 적극적 지원을 통해 지역사회 의료·돌봄의 구축 기반 마련
- 스마트의료·돌봄센터(가칭)을 설립하여 스마트의료·돌봄 관련 수준별 단계별 교육을 통한 돌봄인력 양성
- 방문의료 및 방문간호사업을 활성화하여 노인의 재택의료 강화

5. 지역사회 의료·돌봄 통합사업 우수사례

□ 부천시(전담조직 구축)

- 조직개편을 통한 통합돌봄과 정식직제로 서비스 기능 강화
- 지역사회 통합돌봄의 책무성과 효율성을 높이기 위해 23.06.26일 조례제정
- IoT·로봇을 활용한 돌봄플러그, 워크봇(로봇보행 재활서비스) 지원
- 통합건강돌봄센터 운영
 - 보건·의료지원을 통합 케어매니지먼트 체계 구축을 통해 예방적 서비스 강화

□ 광주 서구 (의무방문을 통한 선제적 대상자 발굴)

- 선제적 발굴을 위해 동 맞춤형복지팀과 연계하여 맞춤형 돌봄 중점 관리군 및 75세 이상 노인을 '의무방문'을 통해 적극적 대상자 발굴
- '광주 서구 통합돌봄에 관한 조례' 제정을 통해 노인 돌봄에 책임성 부여
- 민·관협력을 통한 지역사회 통합돌봄 특화

□ 안산시 (집으로 온 주치의)

- 재택의료센터를 전국 최초로 개소
- 방문진료, 방문간호, 방문재활, 방문정신건강관리, 가정형 호스피스를 포함하여 보건의료 영역을 포괄적으로 서비스 제공
- 거점형 케어안심주택 ‘온마을 돌봄사업’ 수행

□ 고양시 덕양구 (찾아가는 홈스피탈)

- 관내 종합병원(6개소)과 연계하여 퇴원 이후 지속적 관리가 필요한 후기 고령 노인, 장애인을 대상으로 의료돌봄체계를 구축하여 맞춤형 서비스 제공

6. 의정부시 지역 의료·돌봄 연계발전방안 제시

□ 지역 의료·돌봄 통합지원을 위한 조례 제정

- 지역사회통합돌봄 추진체계의 법적근거 마련
- 대상자의 서비스 지원 기준 및 자치단체장과 지역주민의 권리 및 의무 부여

□ 지역 의료·돌봄 전담조직 신설

- 노인-장애-만성질환자-치매 등 업무의 중복성을 피할 수 있는 통합적 관리 방안 모색
- AI, ICT를 포함한 통합돌봄협의체를 신설하여 컨트롤타워 역할 필요

□ 지역 의료·돌봄을 위한 인력양성

- 고용 창출의 측면에서 ‘행복돌봄 코디네이터(가칭)’를 양성하여 통합돌봄 서비스를 실질적으로 제공할 수 있는 인력으로 활용
- 스마트 의료·돌봄인력 양성과정은 대상자별 단계별로 구분하여 기본적인 디지털 교육을 바탕으로 다양한 AI, ICT, IoT 기반의 돌봄서비스, 치매 대상자를 위한 인지향상 프로그램, 독거노인의 우울 예방 및 관리 교육프로그램 등 필요

□ 지역 의료·돌봄을 위한 민간·공공기관협력

- 노인은 불편해도 살던 곳에서 노후를 선호하고 있으나 시설이용자 수 증가 등으로 욕구 미충족에 대한 해소가 중요
- 방문의료서비스, 퇴원환자 재가 복귀 지원 서비스 등을 위한 공공의료원 및 민간 기관의 다학제간 협력

7. 연구결과의 의의 및 제언

본 연구를 통해 의정부시 지역 의료·돌봄 연계구축방안을 위한 기초자료를 제공했다는 점에서 중요한 의의가 있다고 본다.

지역 의료·돌봄의 연계구축은 중앙정부의 통합돌봄체계 보편화 착수를 위한 지자체의 선제적인 준비과정으로 의료, 복지, 주거, 정보시스템의 연계로 안전, 건강, 사회참여, 여가 등 다양한 영역에 걸친 돌봄서비스 통합프로그램 개발이 필요하다

향후 본 연구를 기반으로 의정부시 특성을 반영한 다양한 의료·돌봄 시범사업 기획 및 참여가 실행되어 후속 연구가 지속적으로 이루어지고 연구결과를 실증 및 환류할 것을 제안한다.

1. 연구개요

1.1. 연구 배경 및 연구추진체계

1.1.1. 연구 배경 및 목적

■ 초고령사회 대비 지역사회 노인 돌봄 욕구 증가

- 전국 65세 이상 노인인구는 전체 인구의 18.4%이며(통계청, 2023), 2026년에는 초고령사회(노인인구 비율 20%)로 진입할 것으로 전망(통계청, 2021).
- 전체 인구 중 노인가구의 증가와 함께 노인 1인 가구의 지속적 증가로 외로움 등으로 인한 사회 및 의료·돌봄에 관한 문제가 대두되고 있으나 부모 부양에 대한 가족 책임 의식은 지속적 감소
- 의료인력, 및 요양보호사 등 돌봄을 제공할 수 있는 인구는 지속적 감소로 복지 수요와 공급의 불일치 경험
- 초고령사회의 급속한 진입으로 인한 정부 및 지자체에서는 지역사회 중심의 의료 및 돌봄이 주요 현안이 되었고 책무성이 증대됨.
- 의정부시 고령화의 급속한 진전에 따른 의료·돌봄수요 급증문제와 돌봄사각지대 해소 위한 지역 의료·돌봄 연계 사업의 필요성 대두
- 지역 특성에 맞는 자체모델을 개발하고 이를 뒷받침하는 조례 제정 등 통합돌봄 서비스 시행을 위한 노력이 요구됨

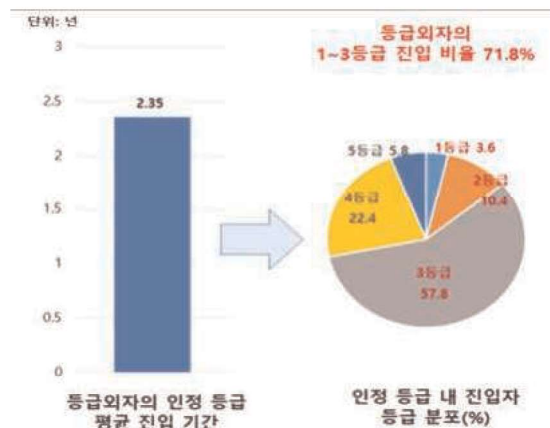
■ 병원·시설 중심 돌봄체계의 전환 필요

- 요양병원·시설 관련 재정지출 증가 추세로 요양병원·시설의 병상·정원 규모 지속 확대 곤란
- 노인인구 대비 병상·정원 규모 유지 시 연평균 3.8조(건강보험 2.6조 및 장기요양보험 1.2조) 추가 소요

- 공급기관과 사업별에 따라 분질적으로 운영되고 있는 다양한 돌봄서비스¹⁾를 통합·연계 제공하는 체계 마련 필요
- 노인 56.5%가 ‘거동이 불편 시에도 현재 살고 있는 집에서 계속 거주 희망’(2020. 노인실태조사)하는 것으로 노인들은 불편해도 살던 곳에서의 노후를 선호
- 65세 이상 노인은 평균 1.9개의 만성질환 보유로 일상적 만성질환 예방·관리가 중요
- 요양기관 입소 또는 재입원 지연으로, 높은 사회적 비용 절감 필요



[그림 1] 장기요양서비스 월 평균비용 비교
(자료원:노인의료지원 사업군 재정사업
심층평가보고서, 2019)



[그림 2] 등급외 자의 등급 내 진입기간
(자료원: 건강보험연구원, 2017)

본 연구 용역을 통해 의정부시 노인 돌봄 대상자가 병원이나 시설이 아닌 살던 곳에서 건강하게 살아갈 수 있도록 보건의료, 요양, 돌봄을 통합적으로 연계·제공하는 지역 의료·돌봄 연계구축방안의 기초자료를 제시하고자 함.

1.1.2. 과업범위

- 공간적 범위: 의정부시 전역
- 내용적 범위

1) (지자체) 통합사례관리, 노인맞춤돌봄, 의료급여 사례관리등
(건강보험공단) 장기요양보험서비스

- 지역사회 의료·돌봄 연계 선행연구 및 정책자료 검토
- 의정부시 지역사회 의료·돌봄 연계 현황 및 실태 분석
- 지역사회 의료·돌봄 통합 사업 우수사례 조사 및 벤치마킹
- 의정부시 지역사회 의료·돌봄 연계구축을 위한 발전방안 제시

1.1.3. 연구추진체계



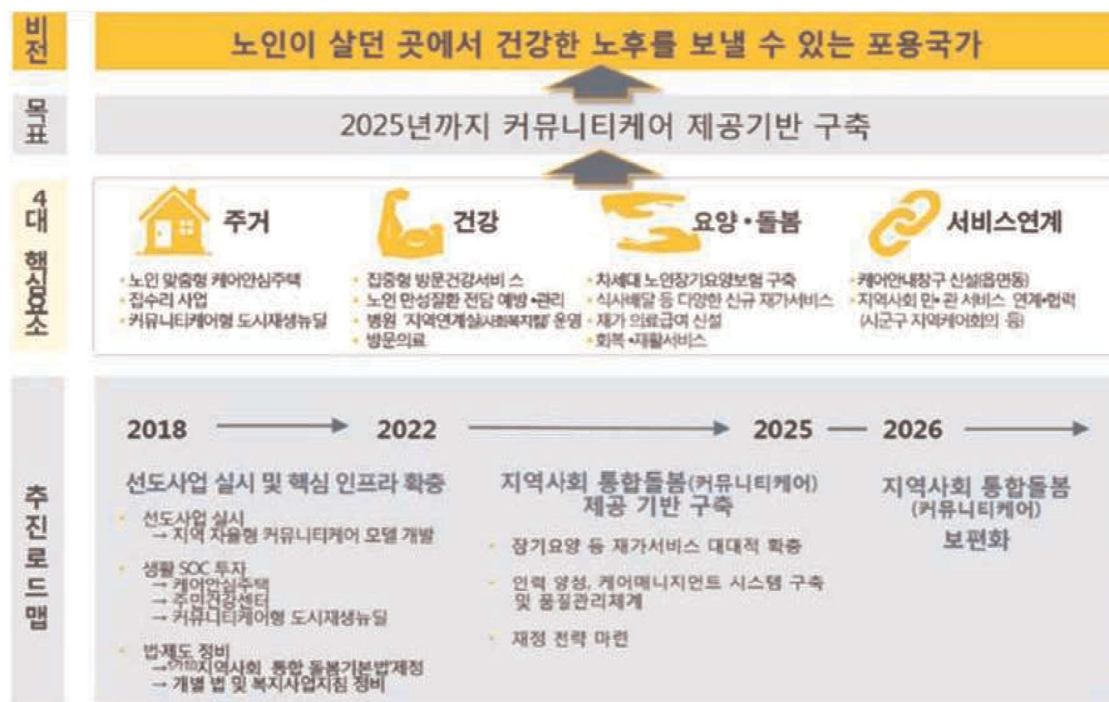
[그림 3] 연구추진체계

2. 연구내용

2.1. 국내 지역사회 의료·돌봄 연구 및 정책

2.1.1. 지역 의료·돌봄 선행사업 및 동향

- 지역사회 통합돌봄은 2018년 돌봄이 필요한 사람이 ‘병원·시설’이 아닌 ‘살던 곳’에서 건강하게 살아갈 수 있도록 주거, 보건의료, 요양, 돌봄, 독립생활 등을 다양한 돌봄서비스를 통합적으로 연계 및 제공하는 정책을 의미(보건복지부, 2018)
- 정부의 지역사회 통합돌봄 기본계획(2018년 11월 발표) 추진 로드맵에 따라 선도사업 실시 및 핵심 제공 기반 구축 진행



[그림 4] 지역사회 통합돌봄 추진 로드맵

(자료원:보건복지부, 2018. 11, 보도자료)

- 2022년 08월 보건복지부의 지역사회 통합돌봄 선도사업 지역에서 보건의료 특화프로그램 본격적 확대 시행
- 2022년 선도사업의 성과평가를 통해 장기요양보험제도 집입률, 장기요양시설 입소율, 퇴원 환자 재입원율이 낮아짐을 확인
- ‘커뮤니티케어 실현을 위한 지역 의료·돌봄 연계 체계 구축’을 국정과제로 설정, 지역사회 거주 유지를 위한 의료서비스 확충을 적극적으로 추진
- 의료와 건강관리·돌봄서비스 연계를 통해 건강을 유지하면서 지역사회 노후생활이 가능한 기본적인 노인 의료·돌봄 통합지원 모델을 정립하고자 ‘23. 7월~ ‘25. 12월(2년 6개월)간, 예산액 ‘23년 기준, 35.4억원’을 투입하여 시범사업을 수행할 12개 시·군·구(시·도)를 최종 선정
- 재가의료서비스 확충과 지역자원 또는 서비스를 대상자 중심으로 연계·통합하여 지원할 수 있는 체계 구축에 중점
- 2025년까지 지역사회 통합돌봄체계 보편화 준비 착수

2.1.2. 2023년 지역 의료·돌봄 통합지원 시범사업 현황분석

2.1.2.1 시범사업 추진방향

- 재가의료서비스 확충과 지역자원 또는 서비스를 대상자 중심으로 연계·통합하여 지원할 수 있는 체계 구축에 중점
 - 재택의료센터, 방문의료지원센터, 공공의료원, 보건소 등의 자원을 통해 방문의료 활성화
- 사업기간: 2023년 7월~ 2025년 12월(2년 6개월)
- 참여 지자체(9개 시도, 12개 시군구)
 - 광주광역시 서구·북구, 대전광역시 대덕구·유성구
 - 경기도 부천시, 안산시
 - 충청북도 진천군, 충청남도 천안시
 - 전라북도 전주시, 전라남도 여수시
 - 경상북도 의성군, 경상남도 김해시

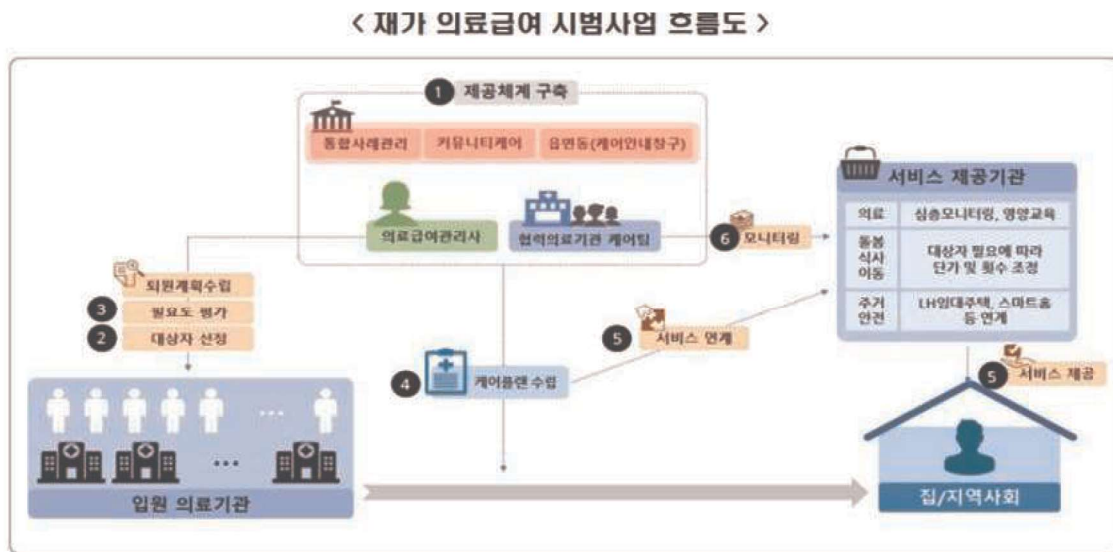
○ 대상자: 요양병원(시설) 입원 경계선상에 있는 75세 이상 노인

- ① 장기요양 재가급여자
- ② 급성기 · 요양병원 등 의료기관 퇴원환자
- ③ 노인맞춤돌봄서비스 중점군, 장기요양 등급외자
- ④ 기타

· 지방자치단체장이 대상자로 인정할 만한 사유가 있는 사람

※ 우선관리 대상자 비율(①~③ 순으로 확보)60% 이상

- ① 장기요양재가급여자 40% 이상, ② 퇴원환자 10%, ③ 노인맞춤돌봄중점돌봄군 및 장기요양 등급외자 10%

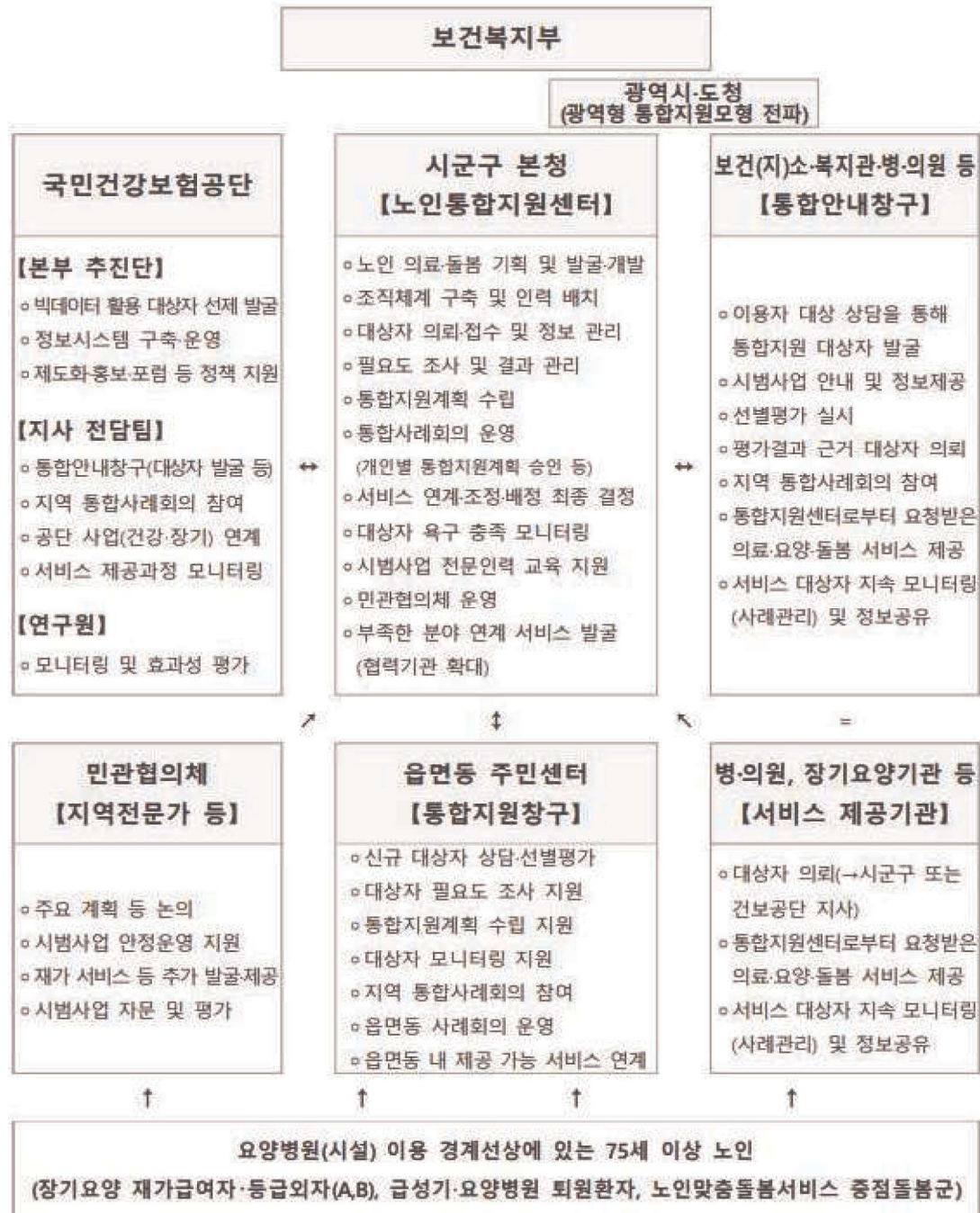


[그림 5] 재가 의료급여 시범사업 흐름도
(자료원:보건복지부(2023), 노인 의료·통합지원 시범사업 안내서)

2.1.2.2. 시범사업 추진체계

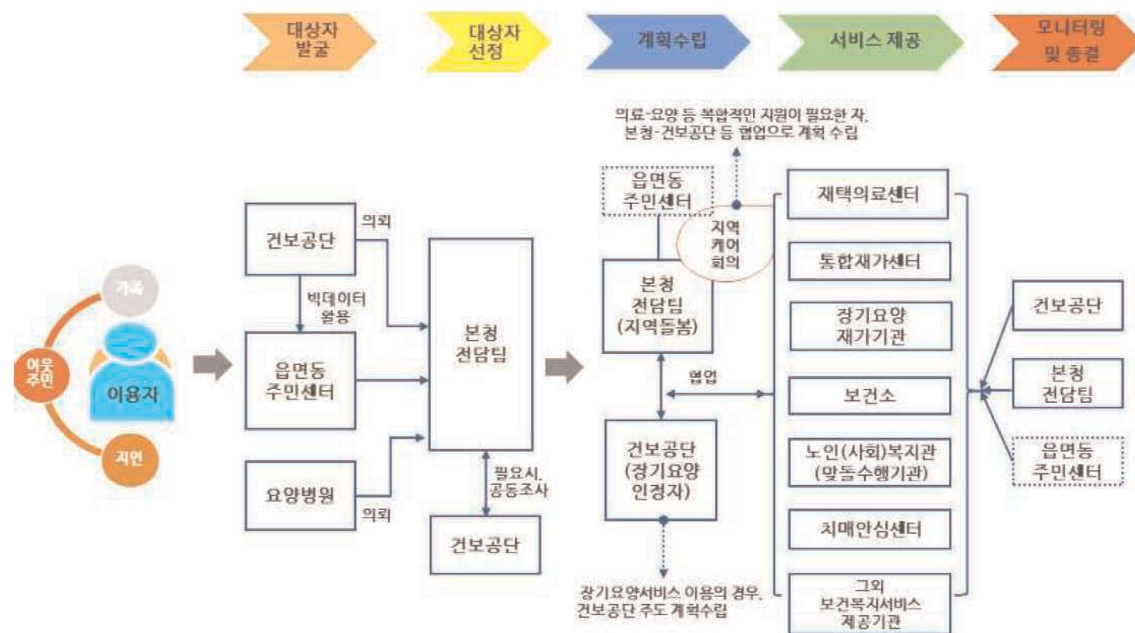
○ 조직·인력 배치를 위해 시·군·구 전담부서(노인통합지원센터) 설치 및 운영

- 본청-보건소, 본청-읍면동 연계부서의 역할과 업무 분담 등 체계설정
- 전담인력(복지직, 보건·간호직 등 다직렬 근무)배치 필수



[그림 6] 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업 추진체계도

(자료원: 보건복지부(2023), 노인의료·통합지원 시범사업 안내서)



[그림 7] 업무추진프로세스
(자료원: 보건복지부(2023), 노인 의료·통합지원 시범사업 안내서)

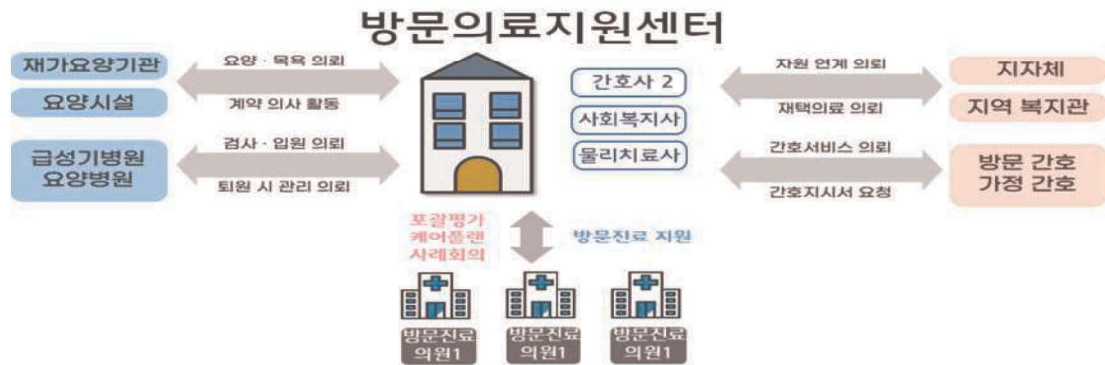
2.1.2.3. 시범사업 주요 서비스 내용

■ 방문의료지원센터(팀)

- 지역 내에서 방문 진료를 단독으로 수행할 수 있는 의료기관의 의사와 시·군구 본청 전담부서, 보건소, 등 공공의료기관에 배치된 간호사²⁾, 사회복지사들이 협력하여 방문의료서비스 제공
- 75세 이상 노인 중 질병·부상 등으로 인해 진료가 필요하나, 보행이 곤란하여 환자·보호자의 방문진료 요청이 있는 경우³⁾
- 월 1회 이상 방문진료서비스 제공하고 의사가 방문하여 진료 및 처방, 검사·처치 등을 수행하며 방문간호는 의사의 지시에 따라 월 2회 이상 방문간호서비스 제공

2) 간호사의 경우 가정에 방문하여 의료행위를 수행할 수 있도록 하기 위해 의료기관에서 채용해야 함

3) 예시) ①마비(하지,사지마비,편마비) ② 수술직후 ③ 말기질환 ④ 신경계 퇴행성 질환 ⑤욕창 및 궤양 ⑥정신과적 질환 ⑦ 인지장애 등

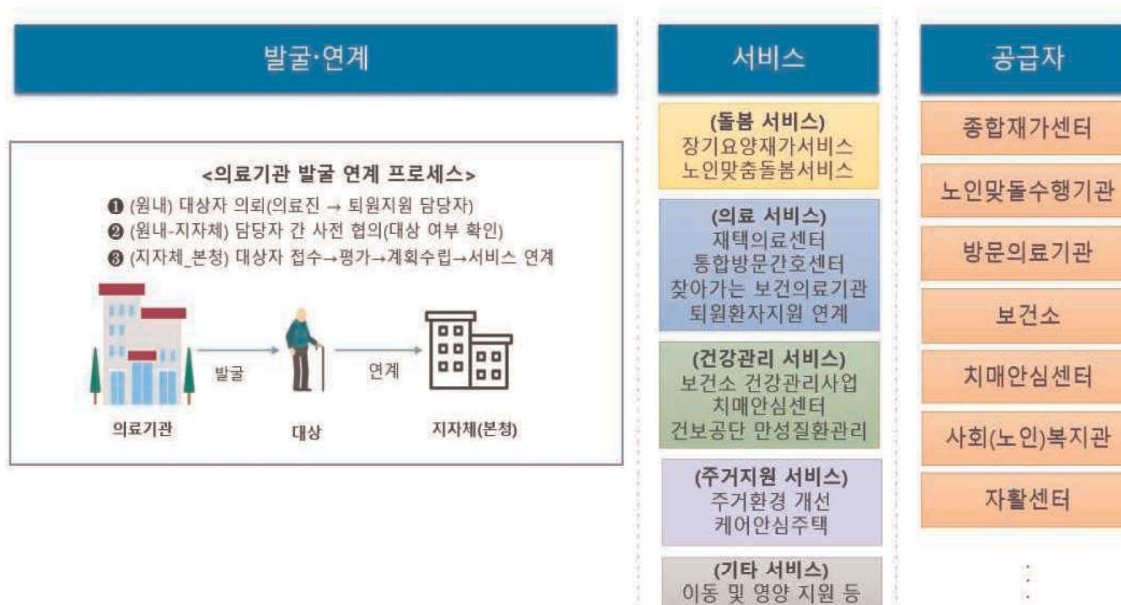


[그림 8] 방문의료지원센터 운영모델

(자료원: 보건복지부(2023), 노인 의료·통합지원 시범사업 안내서)

■ 퇴원환자 재가복지지원 서비스

- 퇴원 후 돌봄 필요가 높은 노인에게 의료와 돌봄서비스를 통합적으로 연계·제공하여 불필요한 재입원 및 시설 입소를 방지하고, 살던 지역에 성공적으로 복귀·안착하도록 지원
- 골절·낙상 등 수술 후 급성기 병원 퇴원하는 환자 및 요양병원에서 퇴원하는 환자 중 75세 이상으로 재가 복귀 시 의료 및 돌봄서비스 필요도가 높은 대상자



[그림 9] 퇴원환자지원서비스 제공절차

(자료원: 보건복지부(2023), 노인 의료·통합지원 시범사업 안내서)

■ 주거지원 서비스

- 대상자가 거주하고 있는 주거 환경의 개선(설비나 부품 설치, 교체 등)을 통해 노인과 돌봄 제공자의 편리성 향상
- 돌봄필요도가 있는 대상자가 거주가 불완전한 돌봄에 처해 있는 경우 의료와 돌봄서비스를 효과적으로 이용할 수 있도록 케어안심주택 제공

2.1.2.4. 시범사업 연계 가능 서비스

■ 보건의료서비스

- 일차의료 방문진료 수가 시범사업(의과, 한의)을 통해 의료 접근성 향상
- 방문진료료 의과는 월당 최대 60회, 한의는 주당 최대 15회 산정 가능
- 장기요양 재택의료센터 시범사업 선정기관은 의사 1인당 월 최대 100회까지 가능

<표 1> 일차의료 방문진료 수가 시범사업 서비스 제공절차



- 동네의원 중심의 지속적이고 포괄적인 만성질환 관리체계를 구축하여 환자 만족도 증가 및 의료전달체계에 개선에 기여
- 의원급 의료기관에서 외래 진료를 받는 고혈압·당뇨병 환자⁴⁾ 대상

4) 건강보험 가입자·피부양자 및 의료급여 수급권자

- 유사사업(고혈압, 당뇨병, 등록 관리사업) 등록자는 중복이용이 제한
- 시범사업 지역으로는 대전 대덕구, 유성구, 광주 북구, 서구, 경기도 부천시, 안산시, 충남 천안시, 전북 전주시, 경남 김해시가 해당함.

■ 장기요양 재택의료센터 시범사업

- 거동이 불편한 장기요양수급자가 집에서 의료적 욕구를 충족할 수 있게 함으로써 지역사회 계속 거주를 실현하기 위함
- 재가에 거주하는 장기요양 1~4등급 수급자 중 거동이 불편하여 재택의료이 필요하다고 의사가 판단한 자에 해당
- 총 28개 장기요양 재택의료센터 참여기관('23년 5월 기준)

■ 건강관리 서비스

- 방문건강관리(보건소)를 통한 지역주민의 예방적 건강관리 및 자가건강관리 능력 향상
- 대상자 발굴·등록 → 건강문제 스크리닝(기초조사표 및 건강상담 등) → 서비스계획 수립 → 서비스 제공 → 사후관리
- AI·IoT기반 디지털 건강관리 서비스 활용 및 건강측정 사용 지원을 통해 건강관리 효과 및 사업 효율성 제고
- 치매의 예방, 상담, 조기진단, 보건·복지 자원 연계 및 유기적인 치매 통합관리 서비스 제공으로 치매 중증화 억제 및 사회적 비용을 경감을 통해 삶의 질 향상

<표 2> 전국 재택의료센터 참여기관 현황

시도	시군구	기관명
서울	관악구	관악정다운의료복지사회적협동조합정다운우리의원
	강북구	건강의집의원
	노원구	파티마의원
	마포구	우리동네30분의원
	은평구	살림의료복지사회적협동조합 살림의원
	종로구	종로구보건소
	종량구	서울신내의원
경기	고양시	국민건강보험공단 일산병원
	남양주시	서울홈케어의원
	부천시	부천의료복지사회적협동조합 부천시민의원
	시흥시	시흥희망의료복지사회적협동조합 희망의원
	수원시	경기도의료원 수원병원
	성남시	수정구보건소
	안성시	안성의료복지사회적협동조합 서안성의원
	안산시	안산의료복지사회적협동조합 새안산의원
	파주시	연세송내과
	파주시	경기도의료원 파주병원
인천	부평구	인천평화의료복지사회적협동조합 평화의원
강원	원주시	원주의료복지사회적협동조합 밝음의원
대전	대덕구	민들레의료복지사회적협동조합 민들레의원
충북	진천군	진천의원
	청주시	김영태신경외과의원
충남	당진시	문곡16형 대추발한의원
전북	전주시	건강한마을한의원
전남	순천시	순천의료원
경남	거제시	동방신통부부한의원
광주	서구	첨단가족연합의원
제주	서귀포시	노형365준의원

■ 장기요양보험 서비스

- 고령이나 노인성 질병 등으로 목욕이나 집안일 등 일상생활을 혼자서 수행하기 어려운 이들에게 신체활동·가사 지원 등의 서비스를 제공하여 노후생활의 안정과 그 가족의 부담을 덜어주기 위한 사회보험제도
- 장기요양인정 및 서비스 이용 절차

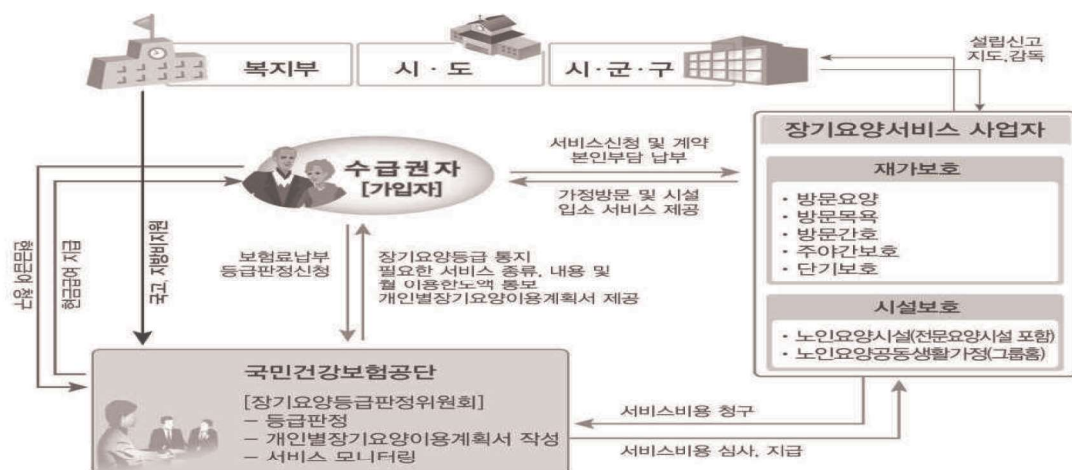


[그림 10] 장기요양서비스 이용 절차

(자료원: 보건복지부(2023) 노인 의료·통합지원 시범사업 안내서)

■ 통합재가서비스 예비사업

- 지역사회 계속 거주(Aging in Place) 지원을 위해 다양한 급여를 통합적·복합적으로 이용할 필요에 따라 주·야간보호 기관을 중심으로 하나의 기관에서 수급자에게 필요한 재가 서비스 등을 혼합하여 패키지로 제공



[그림 11] 통합재가서비스 업무 흐름도

(자료원: 보건복지부(2023)노인의료·통합지원 시범사업 안내서)

■ 퇴원환자 지원

- 요양병원 퇴원환자의 의료 및 사회·경제적 욕구를 반영한 지역사회 자원연계를 통해 환자의 안정적인 지역사회 복귀 지원
- 종합병원 의료기관에서 퇴원 시 환자 상태를 통합적으로 평가하고 적절한 퇴원계획을 통해 지역사회로 원활한 복귀 체계 구축

■ 퇴원환자 지역사회 연계(공공의료연계망)

- 퇴원 이후 지역사회에서 연속적 의료·돌봄 서비스를 제공받을 수 있도록 케어플랜 수립·연계를 통해 조속한 사회복귀지지, 치료의 질 상승
- 퇴원환자 정보공유 및 서비스 연계 플랫폼(공공의료연계망)을 통한 책임의료기관-협력 의료·복지기관-지자체 간 통합적 연계 및 관리 가능 모델 구축

■ 일상생활·돌봄 지원

- 장기요양 이전 단계의 취약 노인에게 맞춤형 예방적 노인맞춤돌봄서비스를 제공하여 장기요양 진입 지연·예방 및 노후 삶 질 제고
- 65세 이상 기초생활, 차상위 또는 기초연금수급자 중 독거·조손 가구 등 돌봄이 필요한 노인
- 안전지원·사회참여·생활교육·일상생활분야의 다양한 서비스를 서비스 제공계획에 따라 직접 또는 연계 제공
- 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업 연계(시군구 전담부서)를 통해 노인맞춤돌봄서비스 대상자(퇴원환자 및 등급외자(A,B), 중점돌봄군) 발굴 및 서비스 연계 제공

■ 독거노인·장애인 응급안전안심서비스

- 독거노인·장애인 가정에 정보통신기술(ICT)을 활용해 응급상황 대처 및 건강·정서지원 등 지역사회 내 예방적 돌봄을 지원
- 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업 연계(시군구 전담부서)를 통해 독거노인·장애인 응급안전안심서비스 대상자 발굴 및 서비스 연계 제공

■ 고독사 예방 및 관리 시범사업

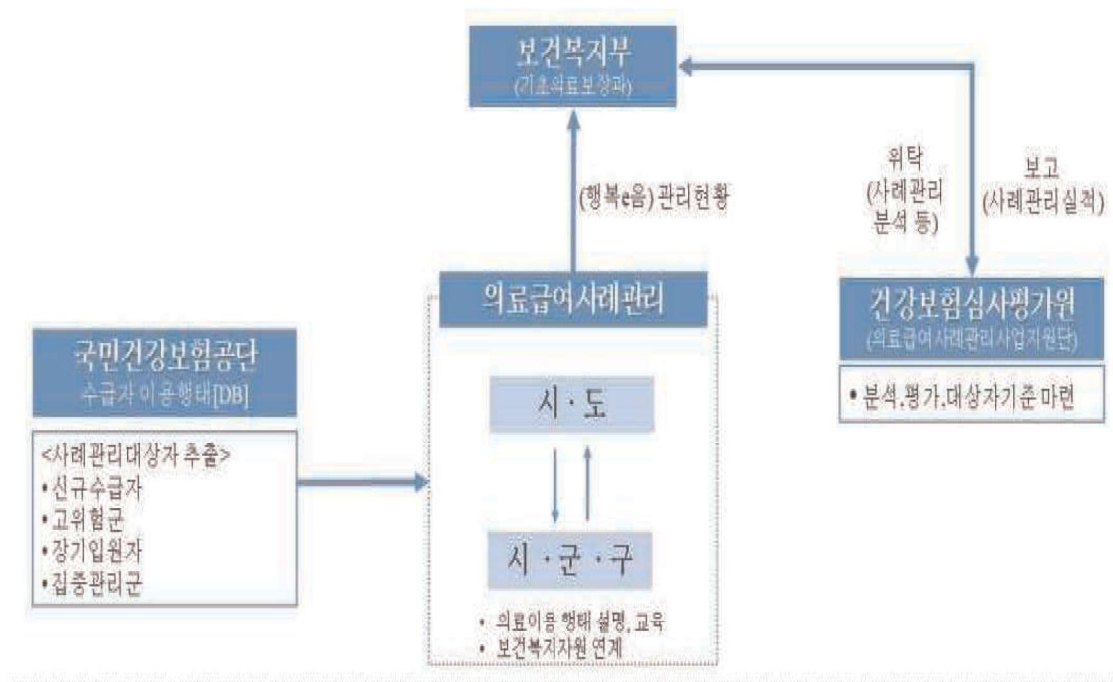
- 혼인·부양에 대한 가치관 변화, 1인 가구 중심의 가족구조 변화 등으로 고독사 발생 증가 추세, 적극적 대응체계 마련 필요
- 사회적 고립 가구(청년-중장년-노년) 중 고독사 위험자를 대상으로 복지 사각지대 발굴시스템, 주민등록 사실조사, 지자체 자체 조사 등을 활용해 집중 관리 대상자 발굴 및 지원

■ 통합사례관리사업

- 지역주민의 다양한 욕구에 따른 맞춤형 서비스를 의뢰·연계, 모니터링을 통해 지역주민의 삶의 질 제고
- 복합적 욕구를 가진 대상자에게 복지·보건·고용·주거·교육·신용·법률 등 필요한 서비스를 통합적으로 연계·제공하고 이를 지속적으로 상담·모니터링

■ 의료급여 수급권자 지원을 통한 의료급여 사례관리

- 의료급여 수급권 최초 취득자 및 재취득자, 질병 대비 다빈도 의료이용자로 의료쇼핑, 약물과다, 중복처방 등 비합리적 의료 이용이 확인되는 고위험군, 동일 상병으로 1회당 31일 이상 입원한 자, 1일 이상 반복 입·퇴원자, 숙식 목적으로 입원하는 자, 단기간의 사례관리 수행보다는 연중 관리가 필요한 대상으로 함

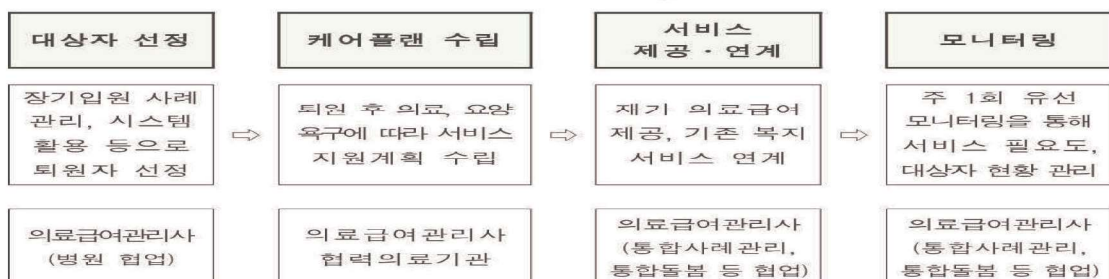


[그림 12] 사례관리 수행절차

(자료원:보건복지부(2023),노인 의료·통합지원 시범사업 안내서)

■ 재가 의료급여 시범사업

- 장기입원자인 수급자에 대해 의료급여 관리사가 개입하여 지역사회 복귀 및 정착에 필요한 서비스를 연계 또는 지원
- 재가의료와 돌봄의 통합·연계 모델을 개발 및 검증함으로써 향후 전구 사업으로의 확대 기반 마련
- 대상자 선정→케어플랜 수립→서비스 제공·연계→모니터링



[그림 13] 재가의료급여 시범사업 지원절차 및 담당 주체

(자료원: 보건복지부(2023),노인 의료·통합지원 시범사업 안내서)

○ 사업대상지역(또는 참여기관 명단)

<표 3> 재가의료급여 시범사업 참여 대상 지역

구분	기존 지역 (~3차, 38개)	신규지역 (4차, 35개)
서울	-	동작구, 동대문구
부산	북구, 부산진구, 해운대구	동래구, 사상구, 서구
대구	-	달서구
인천	부평구	-
광주	서구, 광산구	남구, 북구
대전	서구, 대덕구	동구, 중구
울산	-	중구, 울주군
세종	-	-
경기	부천시, 안산시, 남양주시, 양평군, 성남시, 파주시, 포천시	시흥시, 광명시
강원	춘천시, 원주시, 동해시, 태백시, 속초시, 삼척시, 홍천군, 화천군, 양구군, 인제군, 고성군, 양양군	강릉시
충북	진천군	청주시, 충주시, 제천시
전북	전주시, 김제시	군산시, 익산시, 부안군
전남	순천시	여수시, 광양시, 고흥군, 영광군, 해남군
경북	포항시	안동시, 의성군, 구미시, 영천시, 김천시
경남	김해시, 통영시	진주시, 하동군
제주	제주시, 서귀포시	-

2.2. 의정부시 지역 의료·돌봄 연계 현황 및 실태 분석

2.2.1. 의정부시 개황도

■ 위치 및 면적

- 의정부시는 관할 면적 81.54km²(파주시 672.64km²). 인구는 약 46만명으로, 인구 밀도는 5,662명/km²임. 경기도와 서울특별시의 북쪽에 위치. 지형적 특성은 침식분지형
- 행정구역은 14개동으로 흥선권역(녹양동, 가능동, 흥선동, 의정부1동), 호원권역(호원1동, 호원2동, 의정부2동), 신곡권역(장암동, 신곡1동, 신곡2동), 송산권역(송산1동, 송산2동, 송산3동, 자금동)으로 나뉨.
- 도시유형은 경기북부 거점도시로 중소도시형에 속함. 경기북부의 행정 중심지로 경기도청 북부청사, 경기도 교육청 제2청사, 의정부지방법원 등이 있고, 교통·산업·경제·문화·교육의 중심도시임.
- 도시의 교통은 전철 1호선 및 경원선, 국도 3호선과 43번 국도를 따라 주변 도시와 연결되어 있음. 도시의 경계는 남쪽에는 서울특별시 노원구, 도봉구가 있고, 서북쪽에는 양주시, 동남쪽에는 남양주시, 동북쪽에는 포천시와 접하고 있음
- 재정자립도는 22.60%(23년 본 예산 기준)으로 낮은 편임



[그림 14] 의정부시 지역 개황도

(자료원:의정부 시청홈페이지, 2023)

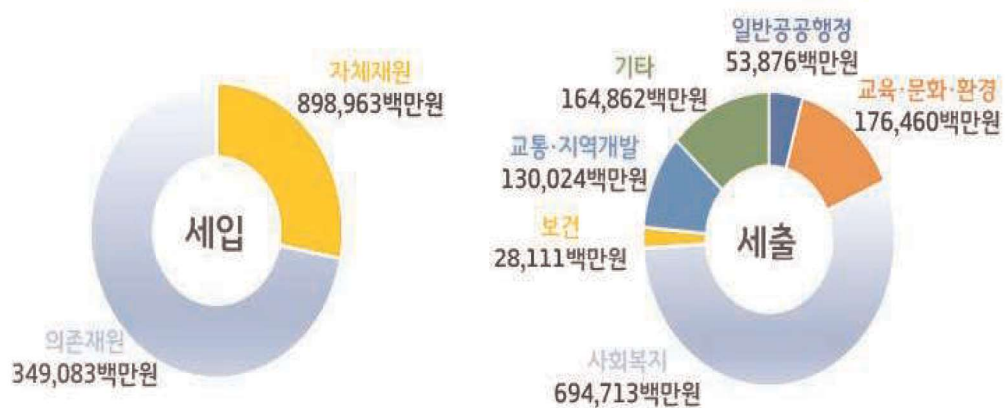
<표 4> 행정구역 면적 및 동 수

(단위: km², %, 개)

연별 동별	면적 (km ²)	구성비 (%)	행정동 (개)	법정동 (개)
2020	81.54	100	14	13
의정부1동	1.95	5.4	1	1
의정부2동	2.48		1	
의정부3동	0.72		1	
호원1동	6.54	13.2	1	1
호원2동	4.18		1	
장암동	8.94	11.0	1	1
신곡1동	2.56	6.6	1	1
신곡2동	2.82		1	
송산1동	16.04	32.8	1	5
송산2동	10.73		1	
자금동	11.78	14.5	1	2
가능동	3.97	11.9	1	1
흥선동	5.74		1	
녹양동	3.81	4.7	1	1

(자료원: 의정부시 통계연보(2021))

일반회계 : 1,248,046백만원



[그림 15] 의정부시 재정 규모 2023.

(자료원: 의정부 시청 홈페이지)

■ 의정부시 권역별 특성 및 자원 현황

- 의정부시는 4개의 권역으로 구분, 권역별 특성은 <표 5>와 같음
- 인구 천명당 의료기관의 비율을 살펴보면, 의정부시는 1.24개소로 경기도 평균 1.21과 비슷한 수준임. 권역별 의료기관은 흥선권역과 호원권역이 각각 1.21과 비슷한 수준임. 권역별 의료기관은 흥선권역과 호원권역이 각각 1.77개소, 1.46개소로 의정부시 비율보다 많았고, 신곡권역은 0.66개소로 상당히 적음. 신곡권역은 의료접근성이 다소 떨어질 우려가 있음. 의정부 1동이 3.87, 자금동이 1.81 순으로 많았고, 특히 의정부시에서 흥선동 0.37, 신곡2동 0.58, 장암동 0.68로 상대적으로 의료접근성이 낮았음
- 의정부시 돌봄인프라는 <표 7>, <표 8>과 같음. 노인인구 수는 권역별 큰 차이는 없으나, 송산권역이 21,764로 가장 많았고, 흥선권역이 18,920으로 가장 적었음. 먼저 65세 이상 노인의 보편적 돌봄을 목적으로 하는 장기요양기관은 송산권역이 156개로 가장 많았고 흥선권역이 124개 순이었음. 두 번째로 노인인구 수가 많은 호원권역은 노인인구 수에 비해 장기요양기관이 상대적으로 적음을 알 수 있음.
- 의정부시 복지시설로 노인주거복지시설은 2개가 있었고, 노인종합복지관은 권역별 1개씩 있었음. 경로당은 송산권역이 78개로 가장 많았고, 흥선권역이 48개로 가장 적음.

<표 5> 의정부시 권역별 지역 특성

권역	행정구역	인구분포	인프라	비 고
흥선권역	4개 동	- 의정부 전체 인구의 21.9% - 의정부 전체 노인인구의 23.5%	- 의료기관비율[†] 1.77 - 장기요양기관 124개 - 복지시설 57개	
호원권역	3개 동	- 의정부 전체 인구의 21.0% - 의정부 전체 노인인구의 25.2%	- 의료기관비율[†] 1.46 - 장기요양기관 73개 - 복지시설 59개	
신곡권역	3개 동	- 의정부 전체 인구의 22.5% - 의정부 전체 노인인구의 23.9%	- 의료기관비율[†] 0.66 - 장기요양기관 90개 - 복지시설 60개	
송산권역	4개 동	- 의정부 전체 인구의 34.4% - 의정부 전체 노인인구의 27.7%	- 의료기관비율[†] 1.18 - 장기요양기관 156개 - 복지시설 83개	

† 의료기관 비율: 인구 천명 당 의료기관 수

<표 6> 의정부시 권역별 의료기관 현황(2020)

(단위: 명, %)

도 시	행정구역	인구수 (명)	의료기관 비율 [†]	의료기관(개소)						
권역				총	종합 병원	병원	의원	치과의 원	한의원	보건소
경기도		13,427,014	1.21	16,185	67 [*]	783	7,374	4,412	3,219	330 [†]
의정부시		461,710	1.24	572	5	31	282	156	99	1 [*]
흥선 권역	녹양동	22,193	0.95	21	0	0	9	6	6	
	가능동	26,125	0.92	24	0	0	13	7	4	
	흥선동	19,148	0.37	7	1	0	3	3	1	
	의정부1동	31,550	3.87	122	0	10	56	34	22	
	계	99,016	1.77	175	1	10	81	50	33	
호원 권역	호원1동	36,246	1.05	38	0	2	21	10	5	
	호원2동	35,257	1.39	49	0	1	22	14	12	
	의정부2동	31,280	2.01	63	1	3	32	18	9	
	계	102,783	1.46	150	1	6	75	42	26	
신곡 권역	장암동	20,688	0.68	14	0	0	8	3	3	
	신곡1동	43,940	0.73	32	0	1	15	11	5	
	신곡2동	48,211	0.58	28	1	2	12	6	7	
	계	112,839	0.66	74	1	3	35	20	15	
송산 권역	송산1동	39,625	0.96	38	0	2	21	10	5	
	송산2동	33,781	1.51	51	0	2	30	12	7	
	송산3동	46,531	0.75	35	0	4	16	9	6	
	자금동	27,135	1.81	49	2	3	24	13	7	
	계	147,072	1.18	173	2	11	91	44	25	

(자료원: KOSIS 국가통계포털, 의정부시 내부자료, 의정부시 홈페이지)

(경기도 기준일:2021년 2사분기, 의정부 기준일 2021.9.14.)

† 의료기관 비율: 인구 천명 당 의료기관 수

‡ 경기도 종합병원: 상급종합병원 5개가 포함된 수입

¶ 경기도 보건소: 330개는 보건소 47개, 보건지소 121개, 보건진료소 162개를 합한 수입

*동부보건과는 용현동에 위치함

<표 7> 의정부시 권역별 장기요양기관 현황(2023. 7월 기준) (단위: 명, %)

도	행정구역	노인 인구수 (명)	장기요양기관(개소)								
시			총	1	2	3	4	5	6	7	8
권역											
경기도											
의정부시		80,178	464								
흥선 권역	녹양동	3,970	46	14	9	1	6	1	10 [†]	5	0
	가능동	4,915	44	18	14	1	6 [†]	0	3	1	1
	흥선동	3,881									
	의정부1동	6,154	40	14	9	0	4	0	2	6	5
	계	18,920	130	46	32	2	16	1	15	12	6
호원 권역	호원1동	7,961	19	9	4	0	1	0	5	0	0
	호원2동	7,105	23	11	7	0	3	0	0	1	1
	의정부2동	5,212	30	13	7	0	6	0	1	2	1
	계	20,278	72	33	18	0	10	0	6	3	2
신곡 권역	장암동	4,105	10	5	4	0	0	0	1	0	0
	신곡1동	7,370	78	31	18	1	11	0	13	1	3
	신곡2동	7,741									
	계	19,216	88	36	22	1	11	0	14	1	3
송산 권역	송산1동	7,323	55	22	14	0	6	0	12	1	0
	송산2동	4,622	70	19	13	1	11	0	22	3	1
	송산3동	4,959									
	자금동	4,860	49	14	10	0	6	0	12	4	3
	계	21,764	174	55	37	1	23	0	46	8	4

(자료원: 의정부시 건강보험공단)

주1) 1. 방문요양, 2. 방문목욕, 3. 방문간호, 4. 주야간보호, 5. 단기보호, 6. 노인요양시설,

7. 노인요양공동생활가정, 8. 복지용구

† 치매전담1실 포함

주2) 재가급여기관은 방문요양, 방문간호, 주야간보호, 복지용구 등 급여를 겸한 재가시설은 중복된 숫자가 있음

<표 8>의정부시 권역별 복지시설 현황(2023)

(단위: 명)

도	행정구역	노인 인구수 (명)	복지관(개소)				
시			총	노인주거복 지시설	노인여가복지시설		
권역				양로시설	노인종합복 지관	경로당	노인교실
경기도							
의정부시		80,178	269	2	4	250	13
흥선 권역	녹양동	3,970	-	0	흥권노인복 지관	19	1
	가능동	4,915				10	3
	흥선동	3,881				7	0
	의정부1동	6,154				12	4
	계	18,920	57	0	1	48	8
호원 권역	호원1동	7,961	-	0	의정부노인 복지관	25	1
	호원2동	7,105				25	
	의정부2동	5,212				9	0
	계	20,278	61	0	1	59	1
신곡 권역	장암동	4,105	-	0	신곡노인복 지관	11	0
	신곡1동	7,370				22	2
	신곡2동	7,741				24	
	계	19,216	60	0	1	57	2
송산 권역	송산1동	7,323	-	2	송산노인복 지관	27	2
	송산2동	4,622				15	
	송산3동	4,959				21	0
	자금동	4,860				23	0
	계	21,764	91	2	1	86	2

(자료원: 의정부시 홈페이지)

주) 노인복지법에 의한 노인복지시설이란? ①노인주거복지시설, ② 노인의료복지시설(장기요양보험법의 근거한 장기요양기관에 해당), ③ 노인여가복지시설, ④ 재가노인복지시설 ⑤ 노인보호전문기관, ⑥ 노인일자리지원기관, ⑦ 학대피해노인 전용쉼터

3.2.2. 인구학적 특성

■ 인구변화

○ 의정부시 인구는 지속적으로 증가하고 있음

<표 9> 의정부시 인구변화 추이

연별	주민등록 세대	총인구수	내국인 주민등록인구	외국인
1980	30,519	133,263	133,263	0
1985	40,252	162,701	162,701	0
1990	57,684	212,368	212,368	0
1995	90,279	281,896	281,896	0
2000	117,697	363,476	362,529	947
2005	149,557	417,122	414,030	3,092
2010	166,333	435,873	431,801	4,072
2015	172,392	437,754	433,937	3,817
2018	185,319	447,026	442,510	4,516
2019	190,760	451,868	451,868	4,908
2020	201,630	461,710	461,710	4,745

(자료원: 의정부시 통계연보, 경기통계)



[그림 16] 최근 40년 인구변화추이(전체)

■ 지역별 인구구조

○ 의정부시는 경기도 인구의 3.41%를 구성하고 있음. 2023년 기준 총 464,775 명으로 남자 228,469명(49.1%), 여자 236,303명(50.8%)으로 남녀 인구 격차는 없음.

○ 의정부 권역별 인구는 송산권역이 34.5%로 다소 높았고, 나머지 권역은 비슷한 수준이었음, 송산1동의 인구수가 가장 많았고, 신곡2동, 송산3동 순이었음

<표 10> 의정부시 인구 현황(2023.7월) (단위명: 명, %)

구분	인구수			세대수	세대당 인구
	인구수	남자	여자		
경기도	13,623,055	6,854,747	6,768,308	5,936,411	2.29
의정부시	464,775	228,469	236,303	209,685	2.21

(자료원: 통계청)

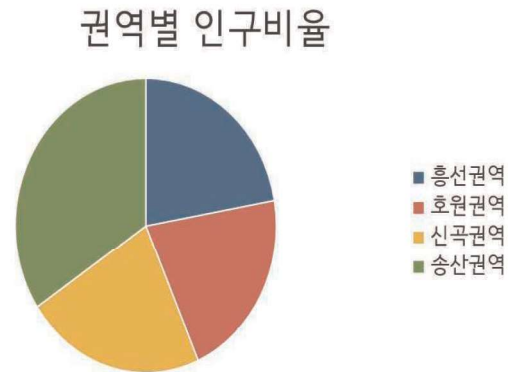
<표 11> 의정부시 권역별 인구수 현황(2023) (단위명: 명, %)

권역	행정구역	인구수	구성비(%)	남자	구성비(%)	여자	구성비(%)
흥선권역	녹양동	20,469	4.4	10,142	2.2	10,327	2.2
	가능동	24,561	5.3	12,267	2.6	12,294	2.7
	흥선동	19,523	4.2	9,916	2.1	9,607	2.0
	의정부1동	37,515	8.0	19,039	4.1	18,476	4.0
	계	102,068	21.9	51,364	11.0	50,704	10.9
호원권역	호원1동	34,709	7.5	16,793	3.6	17,916	3.9
	호원2동	33,443	7.2	16,109	3.5	17,334	3.7
	의정부2동	29,759	6.4	14,831	3.2	14,928	3.2
	계	97,911	21.1	47,733	10.3	50,178	10.8
신곡권역	장암동	19,231	4.1	9,182	2.0	10,049	2.1
	신곡1동	39,885	8.6	19,500	4.2	20,385	4.4
	신곡2동	45,693	10.0	22,047	4.7	23,646	5.0
	계	104,809	22.7	50,729	10.9	54,080	11.5
송산권역	송산1동	56,117	12.0	27,804	6.0	28,313	6.1
	송산2동	32,119	7.1	15,918	3.4	16,201	3.5
	송산3동	45,614	9.8	22,107	4.8	23,507	5.0
	자금동	26,137	5.6	12,814	2.8	13,323	2.9
	계	159,987	34.5	78,643	17.0	81,344	17.5

(자료원: 통계청)



[그림 17] 동별 인구수



[그림 18] 권역별 인구 비율

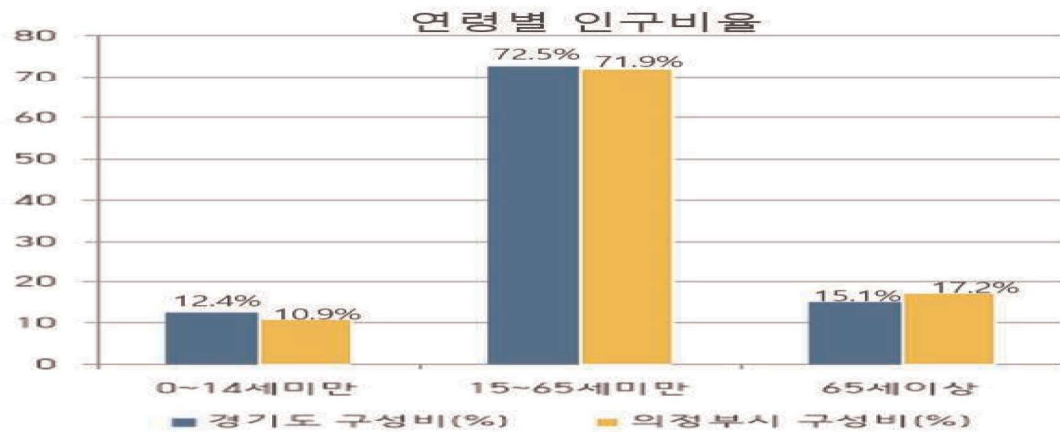
■ 연령별 ·성별 인구규모

- 의정부시는 경기도에 비해 생산가능인구(15세 이상 65세 미만)는 경기도와 비슷한 수준이었으나 노인인구 65세 이상은 2.1% 높고 유소년인구(14세 미만)는 1.5% 낮아 상대적으로 격차가 벌어지고 있음
- 경기도와 의정부시는 65세 이상 인구 구성비가 각각 15.1% 17.2%로 이미 고령사회로 진입하였으며, 의정부시가 유소년 비율이 낮고 고령인구 비율이 경기도보다 2.1% 높아 상대적으로 노령화에 대한 체감이 클 수 있음.

<표 12> 의정부시 연령별 인구 비율 (단위: 명, %)

연별	의정부시		경기도	
	인구수	구성비 (%)	인구수	구성비 (%)
전체인구	462,329	100.0	13,612,597	100.0
0~14세 미만	50,559	10.9	1,692,586	12.4
15~65세 미만	332,392	71.9	9,871,766	72.5
65세 이상	79,378	17.2	2,048,245	15.1

(자료원: 경기통계 2023. 05월 기준)



[그림 19] 연령별 인구 비율

2.2.3. 의정부시 노인 관련 현황분석

■ 노령화

- 의정부시 노년부양비는 2035년 생산가능인구 약 2명이 노인 1명을 부양해야 함. 2023년 기준 23.9%로, 생산가능인구 약 4명이 노인 1명을 부양해야 하는 것보다 2배 정도 부담이 증가하게 됨.
- 노령화 지수에 따르면 2035년이 되면 노인인구는 유소년인구의 3배가 될 것으로 예상됨. 2023년 기준 유소년인구보다 노인인구가 더 많은 편임

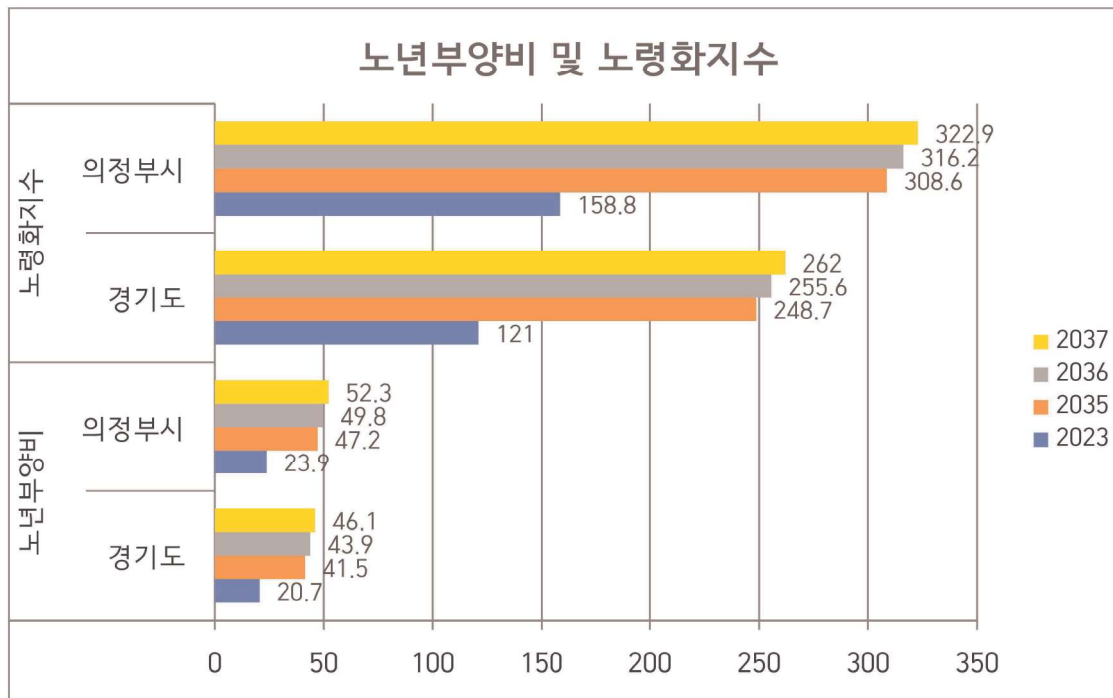
<표 13> 의정부시 노년부양비 및 노령화 지수 (단위: %)

시점	총부양비		유소년부양비		노년부양비		노령화지수	
	경기도	의정부시	경기도	의정부시	경기도	의정부시	경기도	의정부시
2023	-	-	-	-	20.7	23.9	121.0	157.8
2035	58.2	62.5	16.7	15.3	41.5	47.2	248.7	308.6
2036	61.0	65.6	17.2	15.8	43.9	49.8	255.6	316.2
2037	63.7	68.5	17.6	16.2	46.1	52.3	262.0	322.9

(자료원: KOSIS)

※ 총부양비 = {(당해년도 0~14세 인구 + 65세 이상 인구) ÷ 당해년도 15~64세 인구} × 100

- ※ 유소년부양비 = (당해년도 0~14세 인구 ÷ 당해년도 15~64세 인구) × 100
 ※ 노년부양비 = (당해년도 65세 이상 인구 ÷ 당해년도 15~64세 인구) × 100
 ※ 노령화지수(Index of Aging) = 당해년도 65세 이상 ÷ 유소년층(0~14세) × 100



[그림 20] 의정부시 노년부양비 및 노령화 지수

(자료원: KOSIS)

■ 65세 이상 노인인구 현황

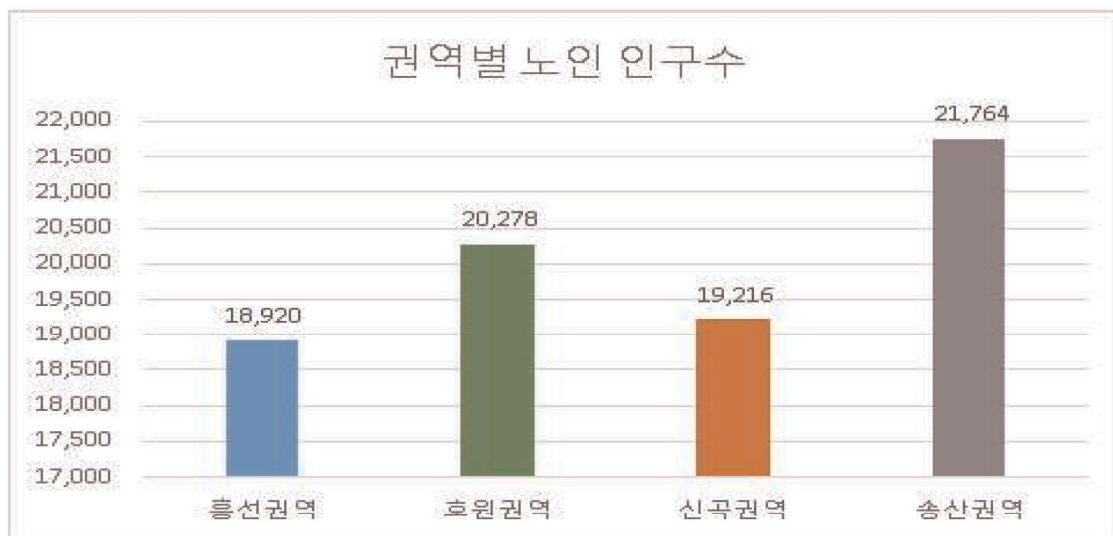
- 의정부시 65세 이상 노인은 전체 인구의 17.2%를 차지하였음. 의정부시 노인 인구에 따른 분류에 따라 고령사회임
- 65세 이상 노인인구는 송산권역이 전체 65세 이상 노인인구의 27.1%로 가장 많았으며, 흥선권역이 23.6%로 가장 적었음.
- 노인 인구수는 호원1동이 7,961명으로 가장 많았고 흥선동이 3,881명으로 가장 적었음. 65세 이상 노인 인구수는 호원1동 다음으로 신곡2동, 신곡1동 순으로 나타났음.

<표 14> 의정부시 권역별 65세 이상 노인인구 현황 (2023. 07)

(단위: 명, %)

권역	행정구역	인구수 (명)	인구 구성비
흥선권역	녹양동	3,970	5.0
	가능동	4,915	6.1
	흥선동	3,881	4.8
	의정부1동	6,154	7.7
	계	18,920	23.6
호원권역	호원1동	7,961	10.0
	호원2동	7,105	8.9
	의정부2동	5,212	6.5
	계	20,278	25.3
신곡권역	장암동	4,105	5.1
	신곡1동	7,370	9.2
	신곡2동	7,741	9.7
	계	19,216	24.0
송산권역	송산1동	7,323	9.1
	송산2동	4,622	5.8
	송산3동	4,959	6.2
	자금동	4,860	6.1
	계	21,764	27.1
전체		80,178	100.0

(자료원: 의정부시청홈페이지 인구현황참조)



[그림 21] 의정부시 권역별 노인인구 수 (2023.07)



[그림 22] 의정부시 동별 노인인구 수 (2023.07)

■ 독거노인

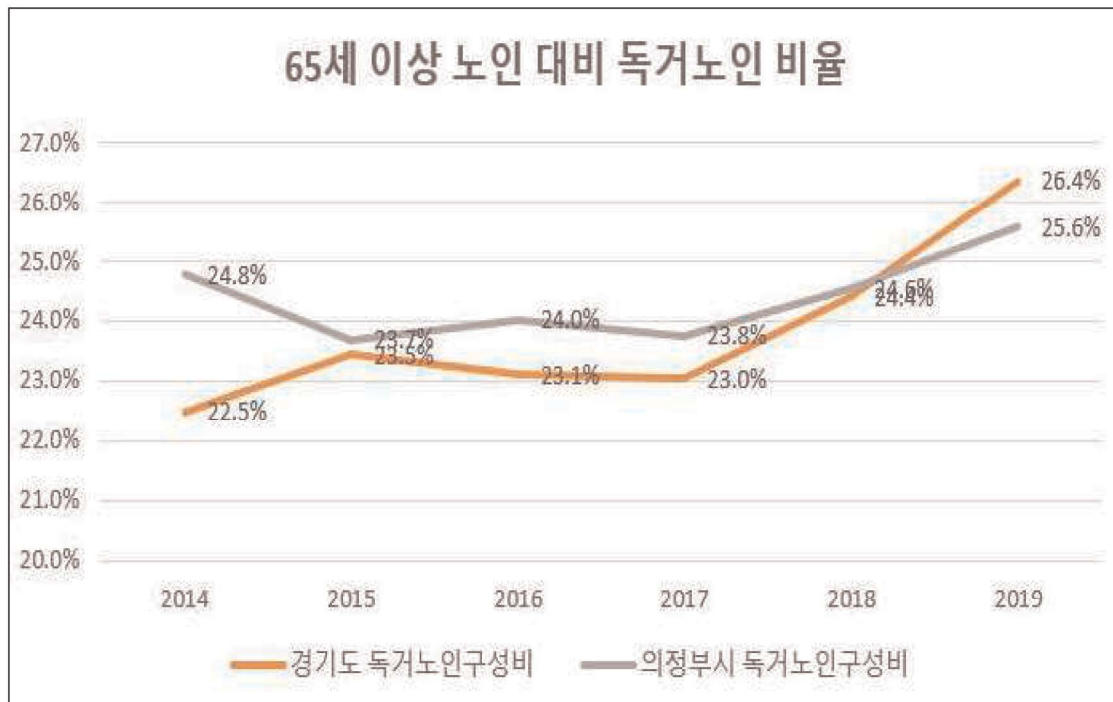
○ 의정부시 독거노인의 수와 비율은 2018년도까지 경기도에 비해 높은 경향이었으나 2019년 경기도보다 0.8% 낮아졌으며, 2020년 경기도 보다 0.4% 낮아짐

<표 15> 의정부시 독거노인 현황

(단위: 명, %)

구분	경기도			의정부시		
	65세 이상 인구수 (명)	독거노인 인구수 (명)	독거노인 구성비 (%)	65세 이상 인구수 (명)	독거노인 인구수 (명)	독거노인 구성비 (%)
2014	1,254,445	282,166	22.5	50,891	12,616	24.8
2015	1,285,698	301,509	23.5	53,282	12,627	23.7
2016	1,374,475	317,698	23.1	55,396	13,313	24.0
2017	1,467,835	338,205	23.0	58,509	13,902	23.8
2018	1,551,801	378,779	24.4	61,413	15,078	24.6
2019	1,651,341	435,458	26.4	65,272	16,708	25.6
2020	1,775,315	446,375	25.1	68,984	18,342	24.7

(자료원: 경기도 기본통계, 2020년 의정부시 통계연보)



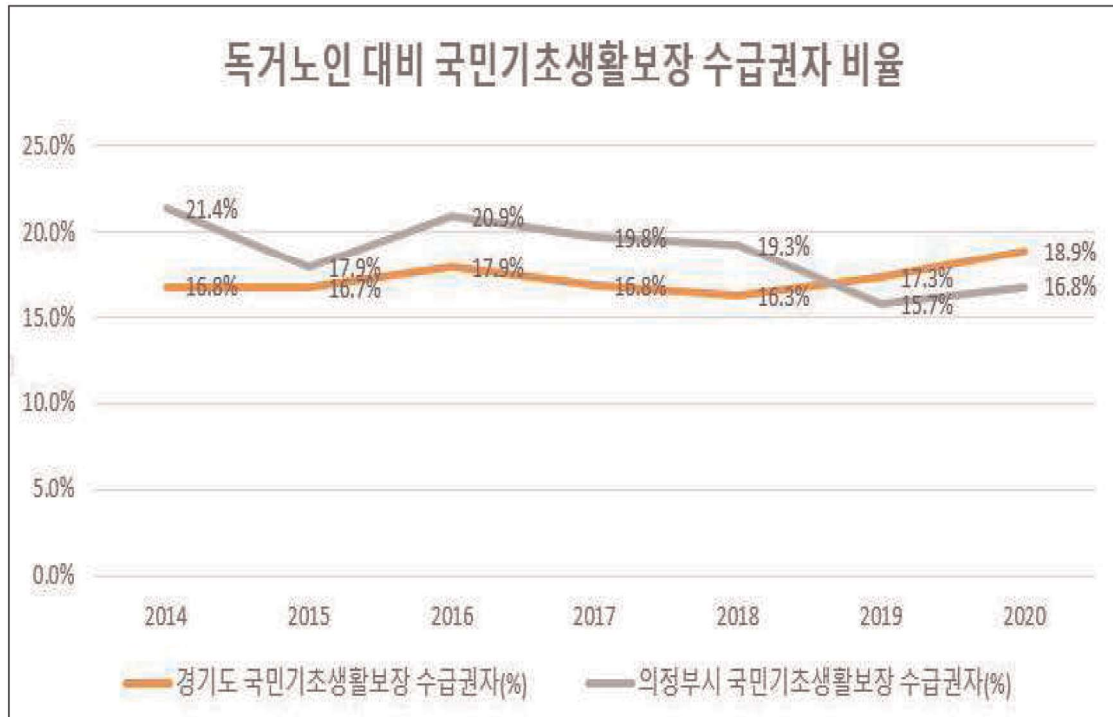
[그림 23] 의정부시 65세 이상 노인 대비 독거노인 비율

○ 의정부시 독거노인 중 국민기초생활보장 수급권자 비율도 2018년까지 경기도에 비해 높았으나, 2019년 1.6%, 2020년 2.1% 낮아짐

<표 16>의정부시 독거노인 중 국민기초생활 수급권자 현황 (단위: 명, %)

구분	독거노인 인구수(명)		국민기초생활보장 수급권자			
	경기도	의정부시	경기도		의정부시	
			인구수(명)	구성비(%)	인구수(명)	구성비(%)
2014	282,166	12,616	47,351	16.8	2,695	21.4
2015	301,509	12,627	50,285	16.7	2,264	17.9
2016	317,698	13,313	56,995	17.9	2,782	20.9
2017	338,205	13,902	56,881	16.8	2,746	19.8
2018	378,779	15,078	61,641	16.3	2,906	19.3
2019	435,458	16,708	75,281	17.3	2,628	15.7
2020	446,375	18,342	84,316	18.9	3,078	16.8

(자료원: 경기도 기본통계)



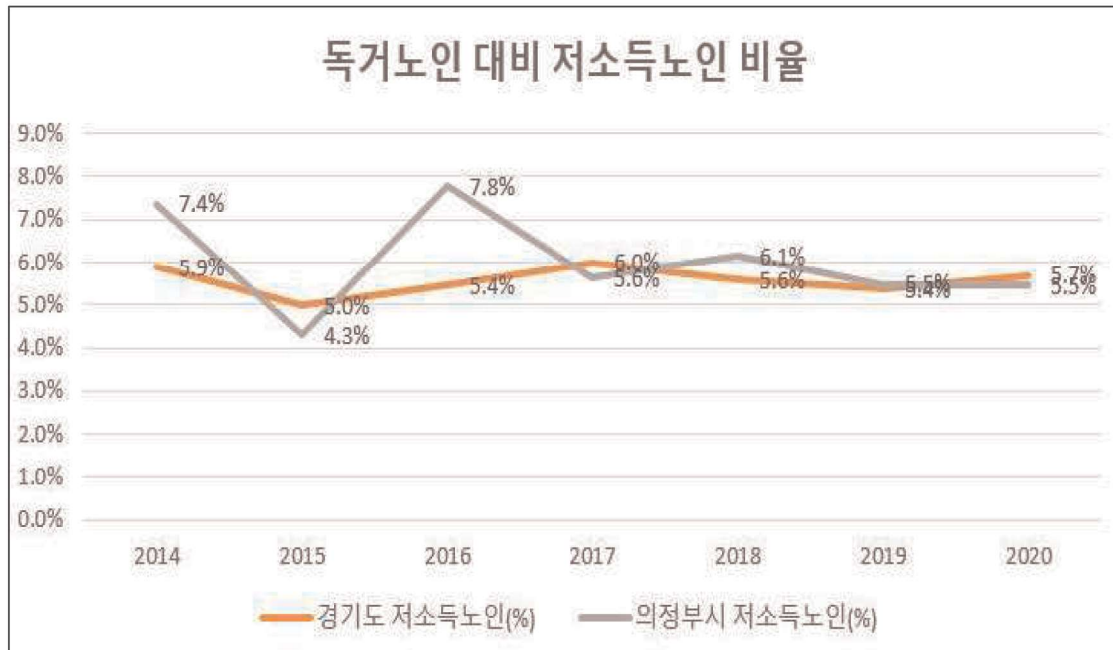
[그림 24] 의정부시 독거노인 대비 국민기초생활보장 수급권자 비율

○ 의정부시 독거노인 중 저소득노인 비율은 과거에 비해 2019년부터는 약 5.5%로 경기도와 비슷한 수준으로 나타남.

<표 17> 의정부시 독거노인 중 저소득노인 현황 (단위: 명, %)

구분	독거노인 인구수(명)		저소득노인			
	경기도	의정부시	경기도		의정부시	
			인구수(명)	구성비(%)	인구수(명)	구성비(%)
2014	282,166	12,616	16,584	5.9	930	7.4
2015	301,509	12,627	15,089	5.0	545	4.3
2016	317,698	13,313	17,292	5.4	1,036	7.8
2017	338,205	13,902	20,292	6.0	783	5.6
2018	378,779	15,078	21,122	5.6	925	6.1
2019	435,458	16,708	23,428	5.4	916	5.5
2020	446,375	18,342	25,430	5.7	1,004	5.5

(자료원: 경기도 기본통계)



[그림 25] 의정부시 독거노인 대비 저소득노인 비율

■ 경제적 수준

- 60세 이상 의료보장인구는 경기도와 비교하여 2.6% 정도 높았으며, 특히 60~69세 구간의 높은 비율은 의료 및 복지 수요에 대한 높은 비용을 예측할 수 있음.
- 월평균 노인 가구 소득은 ‘100만원 미만’이 63.6%로 가장 많았으며 노인 가구의 주된 소득원은 ‘정부 보조금’이 33.1%로 가장 많고, ‘공적·사적 연금 및 퇴직금’ 18.9% ‘가구주의 근로(사업)소득’ 15.8%로 순이었음.
- 전체 가구의 주된 소득원은 ‘가구주의 근로(사업)소득’이 65.3%로 가장 많고 ‘배우자 및 기타 가구원의 근로(사업)소득’ 34.2%, ‘정부 보조금’ 20.7% 순임

<표 18> 의정부시 의료보장 인구 (2019)

(단위: 명, %)

지역	의정부		경기도		전국	
	인구수	구성비	인구수	구성비	인구수	구성비
건강보험수급권자	439,432	97.1	13,413,979	97.6	51,391,447	97.2
의료급여수급권자	13,126	2.9	252,594	1.8	1,485,835	2.8
1종	10,325	78.7	198,269	78.5	1,102,269	74.2
2종	2,800	21.3	54,292	21.5	383,275	25.8
기타	1	0.0	33	0.0	291	0.0

(자료원: KOSIS, 사회보장통계)

<표 19> 의정부시 60세 이상 의료보장 인구(2021)

(단위: 명, %)

구분	총인구 (60세미만 +60세이 상)	60세 이상							
		소계		60~69세		70~79세		80세이상	
		인구	구성비	인구	구성비	인구	구성비	인구	구성비
경기도	14,036,351	2,941,486	21.0	1,729,074	12.3	781,473	5.6	430,939	3.1
의정부	467,138	110,187	23.6	62,034	13.3	31,211	6.7	16,942	3.6

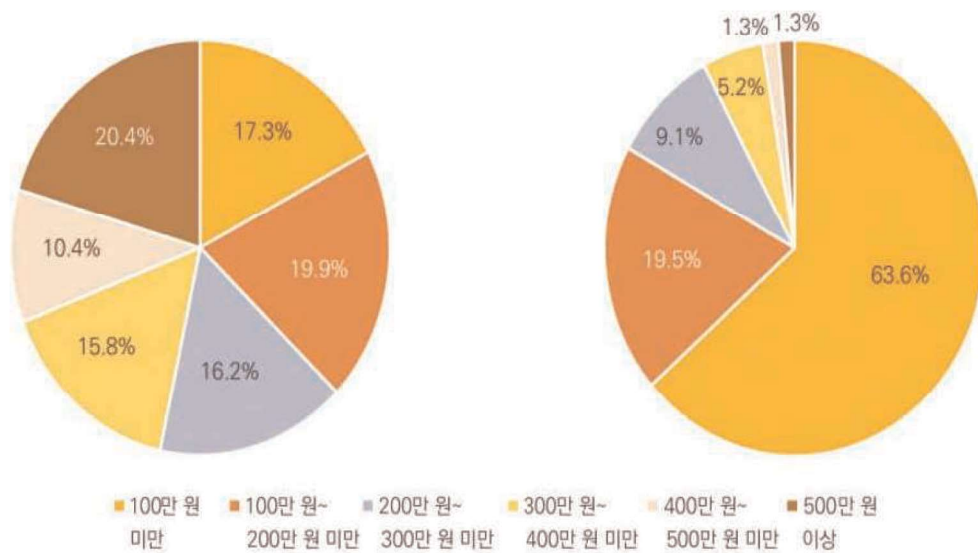
(자료원: 국민건강보험공단 ‘2021년 지역별 의료이용 통계연보’)

<표 20> 의정부시 월평균 가구 소득

(단위: %)

구분	합계	100만원 미만	100만원 ~200만원 미만	200만원 ~300만원 미만	300만원 ~400만원 미만	400만원 ~500만원 미만	500만원 이상
전체인구	100.0	17.3	19.9	16.2	15.8	10.4	20.4
노인인구 (65세이상)	100.0	63.6	19.5	9.1	5.2	1.3	1.3

(자료원: 의정부시 ‘2021년 의정부시 사회조사’)



[그림 26] 월평균 가구 소득(전체)

[그림 27] 월평균 가구 소득(노인)

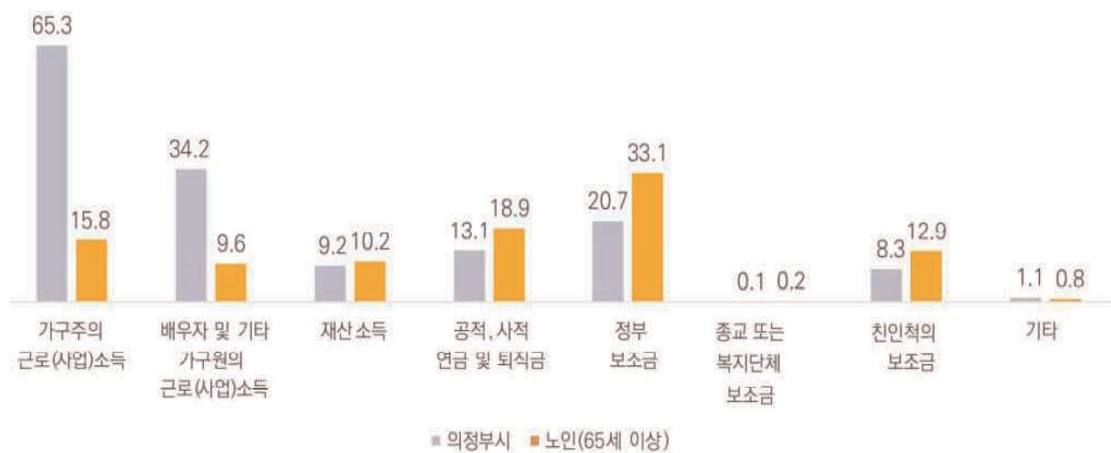
(자료원: 의정부시 ‘2022 의정부 노인등록통계’)

<표 21> 의정부시 가구의 주된 소득원

(단위: %)

구분	가家主 의 근로(사 업)소득	배우자 및 기타 가구원 의 근로(사 업)소득	재산소 득	공적, 사적 연금 및 퇴직금	정부 보조금	종교, 복지단 체 보조금	친인척 의 보조금	기타
전체인구	65.5	34.2	9.2	13.1	20.7	0.1	8.3	1.1
노인인구 (65세이상)	15.8	9.6	10.2	18.9	33.1	0.2	12.9	0.8

(자료원: 의정부시 ‘2021년 의정부시 사회조사’)



[그림 28] 가구의 주된 소득원

(자료원: 의정부시 ‘2022 의정부 노인등록통계’)

■ 노인성 질환자 현황

- 65세 이상 노인성 질환자 진료 인원은 ‘뇌혈관질환’이 5,466명, ‘치매’ 5,034명 ‘파킨슨’ 898명, ‘기저핵의 기타 퇴행성 질환자’ 26명 순으로 많음
- 65세 이상 노인성 질환자 연간 진료비는 ‘뇌혈관질환’ 11,273,104천원, ‘치매’ 6,356,858천원 ‘파킨슨’ 1,718,749천원 ‘기저핵의 기타 퇴행성 질환자’ 24,746천원 순임
- 의정부시 노인성 질환자 진료 인원 및 연간 진료비는 ‘뇌혈관질환’이 가장 높

은 것으로 나타남.

○ 80세 이상에서 각 질환별 진료 인원, 진료비가 가장 높은 것으로 나타남.

<표 22> 의정부시 노인성 질환자 현황

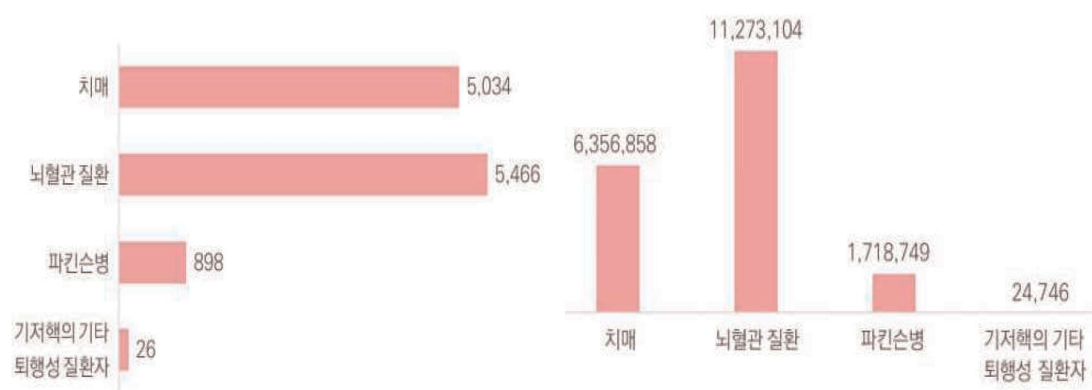
(단위: 명, 천 원)

의정부시	치매		뇌혈관질환		파킨슨병		기저핵의 기타 퇴행성 질환자	
	진료 인원	진료비	진료 인원	진료비	진료 인원	진료비	진료 인원	진료비
노인 (65세 이상)	5,034	6,356,858	5,466	11,273,104	898	1,718,749	26	24,746
남성	1,576	1,888,714	2,643	4,429,976	373	664,373	10	3,830
여성	3,458	4,468,144	2,823	6,843,128	525	1,054,376	16	20,916
65~69세	204	273,366	1,253	1,867,544	103	160,813	8	14,739
70~74세	423	431,145	1,206	2,250,251	164	220,765	7	5,450
75~79세	969	1,029,570	1,248	2,615,863	233	370,186	6	3,669
80세 이상	3,438	4,622,777	1,759	4,539,446	398	966,985	5	888

(자료원: 의정부시 노인등록통계보고서(2022), 국민건강보험공단 ‘국민건강보험 자료’)

주1: 2021년 수진 기준

주2: 노인성질환: 노인장기요양보험법의 (치매)F00~F03, (뇌혈관질환) I60~I69, (파킨슨) G20~G22, (기저핵의 기타 퇴행성 질환) G23



[그림 29] 노인성 질환자 진료 인원



[그림 30] 노인성 질환자 연간 진료비

- 의정부시 노인의 진료인원 및 진료비 기준 연령별 상위 10위 다빈도 질환을 분석하면 다음과 같다.
- 만성질환인 고혈압과 당뇨의 경우 상위권을 차지하고 있어 일차적인 예방 및 합병증관리가 필요한 질환으로 사료 됨
- 알츠하이머병 치매의 경우 고령층으로 갈수록 급상승하는 것으로 확인되어 꾸준한 뇌 건강관리가 중요한 부분으로 사료 됨
- 이외에도 퇴행성 질환에 대한 의료비가 상당히 지출되고 있는 것으로 나타남

<표 23> 의정부시 노인의 진료인원 기준 연령별 상위 10위 다빈도질환 (2020년)

순위	전체	65~69	70~74	75~79	80~84	85세 이상
1	치은염 및 치주질환	치은염 및 치주질환	치은염 및 치주질환	본태성 (원발성) 고혈압	본태성 (원발성) 고혈압	본태성 (원발성) 고혈압
2	급성 기관지염	본태성 (원발성) 고혈압	본태성 (원발성) 고혈압	치은염 및 치주질환	치은염 및 치주질환	알츠하이머 병에서의치매 (G30.-+)
3	본태성 (원발성) 고혈압	급성 기관지염	2형 당뇨병	2형 당뇨병	2형 당뇨병	치은염 및 치주질환
4	혈관운동성 및 알러지성 비염	2형 당뇨병	급성 기관지염	급성 기관지염	급성 기관지염	2형 당뇨병
5	치아우식	위-식도 역류병	위-식도 역류병	등통증	등통증	급성 기관지염
6	위염 및 십이지장염	등통증	등통증	위-식도 역류병	위염 및 십이지장염	위염 및 십이지장염
7	위-식도 역류병	치아 및 지지구조의 기타 장애	무릎관절증	무릎관절증	무릎관절증	등통증
8	등통증	무릎관절증	위염 및 십이지장염	위염 및 십이지장염	위-식도 역류병	무릎관절증
9	다발성 및 상세불명 부위의 급성 상기도감염	위염 및 십이지장염	치아 및 지지구조의 기타 장애	기타 척추병증	기타 척추병증	전립선 증식증
10	결막염	지질 단백질 대사장애 및 기타 지질증	노년백내장	치아 및 지지구조의 기타 장애	알츠하이머 병에서의치매 (G30.-+)	기타 척추병증

<표 24> 의정부시 노인의 진료비 기준 연령별 상위 10위 다빈도 질환 (2020년)

순위	전체	65~69	70~74	75~79	80~84	85세 이상
1	본태성 (원발성) 고혈압	본태성 (원발성) 고혈압	본태성 (원발성) 고혈압	본태성 (원발성) 고혈압	본태성 (원발성) 고혈압	알츠하이머 병에서의치매(G30.-+)
2	치은염 및 치주질환	치아 및 지지구조의 기타 장애	치아 및 지지구조의 기타 장애	2형 당뇨병	알츠하이머병 에서의치매(G30.-+)	본태성 (원발성) 고혈압
3	급성 기관지염	2형 당뇨병	2형 당뇨병	치아 및 지지구조의 기타 장애	2형 당뇨병	2형 당뇨병
4	등통증	무릎관절증	무릎관절증	무릎관절증	무릎관절증	전립선 종식증
5	위-식도 역류병	치은염 및 치주질환	노년백내장	기타 척추병증	기타 척추병증	기타 척추병증
6	혈관운동성 및 알러지성 비염	지질 단백질 대사장애 및 기타 지질증	치은염 및 치주질환	등통증	등통증	무릎관절증
7	위염 및 십이지장염	등통증	등통증	치은염 및 치주질환	치은염 및 치주질환	등통증
8	치아우식	위-식도 역류병	위-식도 역류병	위-식도 역류병	위-식도 역류병	위염 및 십이지장염
9	결막염	위염 및 십이지장염	위염 및 십이지장염	위염 및 십이지장염	위염 및 십이지장염	급성 기관지염
10	다발성 및 상세불명 부위의 급성 상기도감염	급성 기관지염	급성 기관지염	급성 기관지염	급성 기관지염	치은염 및 치주질환

2.2.4 의정부시 건강보험공단 장기요양서비스 현황

■ 요양급여 실적

○'21년 의정부시 노인 건강보험 급여비 총액은 243,570백만 원으로 총진료비 317,067백만 원 대비 76.8%의 높은 비율을 차지함

○'21년 의정부시 건강보험 급여비 총액은 243,570백만 원으로 총 진료비 317,067백만 원 대비 76.8% 수준이며, '입원' 101,457백만 원, '외래' 88,329백만 원 '약국' 53,785백만 원 순으로 나타남

- ‘21년 의정부시 전체 진료비는 ‘19년 대비 16.7% 증가하였으며, 노인 진료비는 ‘19년 대비 21.5% 증가하였음. 향후 의료비가 상당히 증가할 것으로 사료 됨
- 의정부시 전체 진료비: (‘19년) 686,179백만원 → (‘21년) 800,954백만 원
- 의정부시 노인 진료비: (‘19년) 260,992백만원 > (‘21년) 317,067백만 원

<표 25> 연도별 요양급여 실적

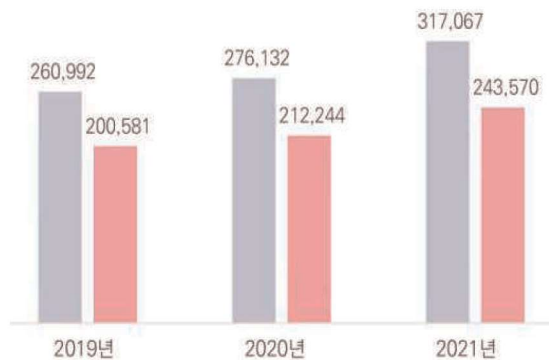
		합계			의료기관			입원			외래			약국		
		진료비	급여비	비율(B/A)*100	진료비	급여비	비율(B/A)*100	진료비	급여비	비율(B/A)*100	진료비	급여비	비율(B/A)*100	진료비	급여비	비율(B/A)*100
		(A)	(B)		(A)	(B)		(A)	(B)		(A)	(B)		(A)	(B)	
의정부 시	2019 년	686,179	518,240	75.5	534,320	408,528	76.5	228,277	188,266	82.5	306,043	220,262	72.0	151,859	109,711	72.2
	2020 년	701,895	529,994	75.5	548,157	418,670	76.4	235,344	193,172	82.1	312,813	225,498	72.1	153,739	111,324	72.4
	2021 년	800,954	602,822	75.3	633,178	481,076	76.0	265,969	218,893	82.3	367,210	262,183	71.4	167,776	121,745	72.6
노인 (65세 이상)	2019 년	260,992	200,581	76.9	199,862	156,487	78.3	102,095	83,140	81.4	97,767	73,347	75.0	61,130	44,094	72.1
	2020 년	276,132	212,132	76.9	209,146	163,824	78.3	107,795	87,595	81.3	101,351	76,229	75.2	66,986	48,419	72.3
	2021 년	317,067	243,570	76.8	242,864	242,864	78.1	124,346	101,457	81.6	118,518	88,329	74.5	74,203	53,785	72.5

(자료원: 국민건강보험공단 ‘국민건강보험 자료’, 의정부시 ‘2022노인등록통계’)

주1 : 각 연도 수진 기준, 건강보험 급여 실적으로 의료급여 및 비급여 제외 (2022년 6월 청구분까지 반영)

주2 : 각 연도 12. 31. 주민등록 주소지 기준

(단위: 백만 원, %)



[그림 31] 연도별 요양급여 실적(노인)



[그림 32] 급여비 비율

(자료원: 의정부시 '2022의정부 노인등록통계')

■ 노인장기요양보험등급별 인정 현황

- 의정부시 466,543명중 65세 이상 노인인구 79,130명(17.0%)
- 의정부시 노인장기요양보험 인정 인원은 '4등급' 3,333명, '3등급' 2,199명, '5등급' 1,291명 순임
- 전체 노인장기요양보험 인정 인원은 '4등급' 3,517명, '3등급' 2,368명, '5등급' 1,334명 순임
- 미용자는 요양병원 등의 입원도 있지만 경제적 사정 또는 성격 등 다양한 사정으로 이용하지 못함
- 이용현황은 시설급여 31.4%(2,823명), 재가급여 68.6%(6,166명)

<표 26> 노인장기요양보험 등급별 인정현황

(단위: 명, %)

	신청자	인정자	인정률	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지 원 등급	등급 외
의정부시	11,358	8,746	77.0	400	748	2,368	3,517	1,334	379	1,136
65세 이상	10,602	8,216	77.5	327	706	2,199	3,333	1,291	360	1,032

(자료원: 국민건강보험공단 '노인장기요양보험자료')

주: 2021.12.31.까지 누적 신청자 기준이며, 연도 말 자격 유지자 기준, 신청연령 기준

[노인장기요양보험 등급별 인정 현황]



[그림 33] 노인장기요양 등급별 인정 현황

■ 노인장기요양보험 급여 이용 수급자 수

○ 의정부시 노인 노인장기요양보험 급여 수급자 7,217명 중 ‘방문요양’ 3,806명, ‘복지용구’ 3,618명, ‘노인요양시설’ 2,147명 순으로 많음

-전체 노인장기요양보험 급여 이용 수급자 7,580명 중 ‘방문요양’ 3,980명, ‘복지용구’ 3,781명, ‘노인요양시설’ 2,280명 순으로 많음

○ 의정부시 성별 노인장기요양보험 급여 이용 수급자 수는 여성 5,231명, 남성 1,986명으로 여성이 남성보다 3,245명 많음

<표 27> 노인장기요양보험 급여 이용 수급자 수 (단위: 명)

	합계	방문요양	방문목욕	방문간호	주야간 보호	단기보호	복지용구	노인요양 시설	노인요양 공동 생활가정
의정부시	7,580	3,980	246	82	1,729	36	3,781	2,280	221
65세이상	7,217	3,806	236	79	1,684	36	3,618	2,147	208

(자료원: 국민건강보험공단 ‘노인장기요양보험 자료’)

주1: 2021.1.1.~12.31.까지 장기요양급여(시설, 재가) 이용 수급자 수입

주2: ‘합계’의 급여 이용 수급자는 급여 종류별 변동으로 인한 중복 제외

[노인장기요양보험 급여 이용 수급자 수]



[그림 34] 노인장기요양보험 급여 이용 수급자 수

2.2.5. 의정부시 노인맞춤돌봄 및 방문보건 서비스 현황

■ 노인맞춤돌봄 서비스

- 노인맞춤돌봄서비스는 기초생활, 차상위계층, 기초연금수급자를 대상으로 4개 권역 복지관에서 제공
- 노인맞춤돌봄서비스: 2,505명(기초생활, 차상위, 기초연금수급자)
 - 수행인력 205명 (4개 권역 1개소씩)
- 노인보호전문기관 운영지원 (노인학대예방)
- 독거노인· 장애인 응급안전 안심서비스 : 595가구(독거노인 503가구, 장애인 92가구)
- ※ 기초생활수급, 차상위계층의 치매나 치매고위험군
 - 응급장비 5종 (전화기, 화재 및 가스감지 센터 등)
- 독거노인 119생명번호 서비스: 119생명번호 팔찌(응급시 대응)
 - 인공지능통합돌봄서비스 제공(인공지능시스템 아리아): 흥성권역 독거노인 200명
- 노인맞춤형 정서지원서비스: (중위소득140% 이하 자살고위험군)

- 인지·정서 지원(음악·미술·원예·웃음치료 등), 문화여가 등 바우처 제공

<표 28> 노인맞춤돌봄서비스 사업 내용

서비스 내용	세부사항
안전지원	• 주 1회 이상 방문 및 전화를 통한 안부 확인 및 정보제공 • 생활안전점검 및 말벗 서비스 • ICT기기를 통한 주기적 안전지원제공
사회참여	• 문화여가활동 및 평생교육활동 • 체험 여행활동 프로그램 제공 및 자조 모임
생활교육	• 사회적, 신체적, 정신적 기능을 유지 및 예방하기 위한 교육프로그램 제공
일상생활지원	• 외출동행 • 식사관리 청소 등 가사지원 서비스 제공
서비스연계	• 지역사회 민·관 자원 서비스 연계실시(후원금, 주거개선, 의료연계 등)
특화서비스	• 은둔·우울대상자 사례관리 • 관계형성 프로그램 • 집단 프로그램, 나들이 • 중도탈락 사후관리 서비스 제공

■ 방문보건사업 서비스

○ 노인방문간호 건강관리

- 경제적, 사회문화적 건강취약계층 및 65세 이상 독거노인가구, 75세 이상 노인 부부 가구 대상 (등급외자)
- 약 3,000명 대상으로 건강을 예방하고 증진에 목적
- 4개 권역으로 나누어 2명의 간호사가 담당 (선택시간제 간호사 인력 활용)

- 동 별 간호사 1명씩 배치
- 혈압, 당뇨, 빈혈 등 기본검사 실시 및 투약관리 및 보건교육

<표 29> 의정부시 권역동 주민센터 만성질환자·노인 담당부서 역할

구분	역할	주요 연계기관
권역동 주민센터 (보건복지팀)	• 마을건강센터 및 치매안심센터 대상자 의뢰 • 방문보건사업 의뢰 • 치매검사 및 치매관리 의뢰 • 재활보건사업 대상자 의뢰	보건소 각 관련 부서

- 취약계층 한의약 가정방문 진료지원
- 재가 암환자 관리

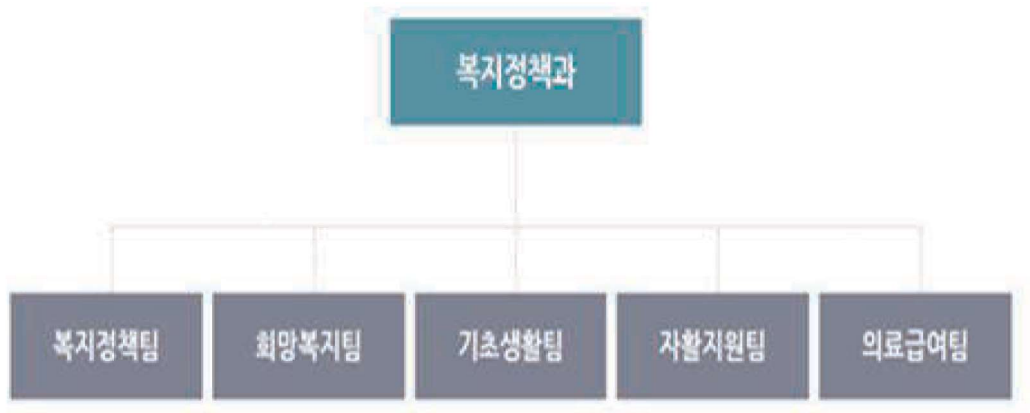
2.2.6. 의정부시 지역 의료·돌봄 관련 조직 및 기관 현황

2.2.6.1. 의정부시 조직



[그림 35] 의정부시 조직도

(자료원: 의정부 시청 홈페이지)



[그림 36] 복지정책과 조직도

(자료원: 의정부시 시청 홈페이지)

■ 복지정책 부서 및 역할

<표 30> 의정부시 복지정책과 부서 및 역할

구 분	역 할
복지정책팀	· 시 지역사회보장협의체 관리 · 지역사회보장계획 수립 및 관리, · 보훈, 재해구호, 보훈단체, · 사회복지법인 관리
희망복지팀	· 동 복지허브와 맞춤형 복지사업 총괄 · 동 지역사회보장협의체 지원관리 · 복지사각지대 발굴 및 지원, · 복지자원 발굴
기초생활팀	· 기초생활보장 총괄 · 통합조사·관리 총괄 · 긴급복지·무한돌봄사업, · 생계급여 업무
자활지원팀	· 자활사업(지자체사업, 지역자활센터 관리) · 자활사업대상자 선정 및 관리 · 자활기금관리 · 노숙인사회복지시설 위탁 및 관리 · 고용복지플러스
의료급여팀	· 의료급여 수급권자 선정 및 자격관리 및 의료급여 사례관리 · 의료기관 부담이득금징수 · 장애인 보장구 및 요양비 지원 · 건강생활유지비

■ 노인 담당 부서

<표 31> 의정부시 노인 담당 부서

구분	역할
노인정책팀 (노인장애인과)	• 독거노인 관리 및 응급안전시스템 관리 • 재가노인지원서비스사업 운영 지원 • 노인맞춤형 정서지원서비스 • 노인맞춤돌봄서비스사업 운영 • 노인종합복지관 운영 지원 및 기능보강사업 • 노인일자리 및 사회활동 지원사업 • 시니어클럽 및 실버인력뱅크 운영 • 노인상담센터 운영
노인요양팀 (노인장애인과)	• 장기요양기관 설치변경 신고 및 관리, 현지조사, 행정처분 및 소송수행, 지도점검 안전점검, 기능보강사업, 응급상황 조정 및 지원 • 장기요양기관 지정 심사위원회 운영 • 요양시설 신축 및 기능보강사업 총괄 • 장기요양 시설급여, 재가급여 지원 • 노인복지법인 관리 • 양로시설 운영지원 • 장기요양기관 종사자 인력 변경 • 노인복지시설 입·퇴소 관리 • 노인복지시설 생계급여 지원 • 노인복지시설 입소자 명절 위문 지원 • 노인 학대 및 인권지킴이 운영 및 관리, 노인 학대 예방 및 인권교육
노인지원팀 (노인장애인과)	• 기초연금 급여 지급, 기초연금 보장 결정 관리 및 보장비용 징수 • 경로식당 및 식사배달 사업 운영 및 지원 • 100세 생신축하금 지원, • 저소득노인가구 건강보험료 지원 • 기초생활보장 노인가구 월동난방비 지원 • 노인여가복지시설 신축·증축·개축 및 관리, 경로당 설치 및 변경 신고처리, 경로당 관련 보조금 등 지원 • 의정부시공설묘지 관리, 장사업무 • 대한노인회의의정부시지회 관리

2.2.6.2. 의정부 보건소 조직



[그림 37] 보건소 조직도

(자료원: 의정부시 보건소 홈페이지)

■ 만성질환자 관리 부서

<표 32> 의정부보건소 만성질환자 관리 부서

구분	역할
건강관리팀 (건강증진과)	- 만성질환(심뇌혈관질환관리)관리 사업 추진 - 심뇌혈관질환자 등록 및 추후관리 사업(국민건강보험공단 연계 하여 건강검진 결과 상담 및 사후관리 서비스 제공) - 지역사회 예방교육 및 홍보 활동 - 재활보건사업 - 재활의료기관 퇴원 연계 장애인 만성질환관리
금연사업팀 (건강증진과)	- 금연클리닉 운영 - 흡연예방 및 금연·절주 교육 - 학교 금연활동 지원 - 금연 홍보 활동
방문보건팀 (건강증진과)	- 방문건강관리사업 - 취약계층 방문건강관리, 취약계층 한의약 가정방문 진료 - 재가암환자 관리 - 마을건강센터 운영

■ 노인관리 부서

<표 33> 의정부보건소 노인 관리 부서

구분	역할
방문보건팀 (건강증진과)	- 방문건강관리 - 독거노인 및 어르신 건강관리 - 마을건강센터 운영 (3개) - 대사증후군 검사 및 기초건강검사 -통합건강프로그램 운영
치매관리팀 (동부보건과)	- 치매관리사업 - 치매안심센터 운영 (4개 권역)
건강관리팀 (건강증진과 동부보건과)	- 만성질환관리사업 - 스마트 운동교실(장애인, 65세 이상 노인, 대사증후군 대상자) - 어르신 구강건강교실
정신보건팀 (동부보건과)	우울증 검진 및 의료비 지원
모자보건팀 (건강증진과)	인플루엔자 및 폐렴구균 예방접종

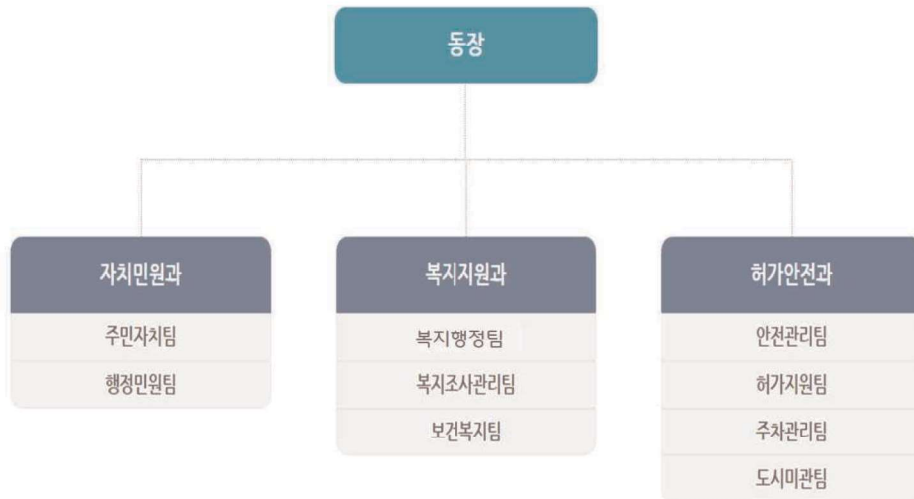
○ 만성질환자/노인/ 전문 관리 센터

- 만성질환자는 주로 보건소 건강증진과의 ‘건강관리팀’에서 주로 관리. 이와 관련해서 보건소 담당자가 ‘건강증진센터’ 및 ‘대사증후군 관리센터’에서 근무하며 건강생활실천 사업이나 심뇌혈관 사업을 추진하였으나, 2021년 5월 해당 센터가 없어져, 만성질환자 관리를 위한 전문 관리 센터는 현재 없음.
- 노인은 보건소의 건강증진과의 ‘방문보건팀’에서 주로 관리. 노인의 전반적인 건강관리를 위한 전문 관리 센터는 마을건강센터 3곳을 운영하고 있음.

- 보건소 수탁업무기관인 정신건강복지센터, 자살예방센터, 중독관리통합지원센터 각 1개씩 있음. 해당 기관에서 만성질환자, 노인, 치매, 장애인 대상자가 있는 경우 보건소

담당팀에 연계하여 관리하고 있음.

2.2.6.3. 의정부시 권역동 주민센터 의료·돌봄 관련 조직



[그림 38] 권역동 주민센터 조직도

(자료원: 의정부시 시청 홈페이지)

- 4개의 행정복지센터가 있으며 14개 동의 주민센터에서는 ‘보건복지팀’에서 취약계층 사례관리 시 대상자의 건강문제에 대해 보건소와 각 관련 부서에 의뢰함.

2.2.6.4. 기타 복지기관

<표 34> 의정부시 노인 관리 관련 기타 복지기관

기관명	역할	비고
노인종합복지관 (의정부,신곡,송산,흥선)	- 노인맞춤돌봄 서비스 의뢰 - 경로당 중심 건강관리서비스 연계 - 장기요양보험 등급 외 판정자 연계 - 사례대상자연계 - 방문 건강상담(재가대상 노인) - 저소득장애인지원 - 치매예방관리사업 연계	노인

기관명	역할	비고
	- 만성질환자 자조모임 장소 지원 - 노인성 질환 관리 및 재활 서비스 제공 (의정부) - 재활운동 서비스(의정부) - 양·한방 무료 진료(송산) - 물리치료(의정부, 송산)	
시민노인복지센터	- 취약 노인가정 방문지원 (도시락 및 밑반찬 등) - 치매예방교육 등	
의정부시 희망회복종합지원센터	위기사례관리 서비스 연계 (주거시설 개선)	기타

2.2.6.5. 기타 공공기관

<표 35> 의정부시 노인 관련 기타 공공기관

구분	주요 역할	비고
건강보험공단 의정부지사	- 질환자 대상 영양 및 운동 연계 - 경로당 중심 건강관리서비스 연계 - 장기요양보험 등급 외 판정자 연계 - 사례대상자연계 - 저소득장애인지원 - 치매관리사업 안내 - 만성질환자 자조모임 장소 지원 - 재활 사례회의 및 무료 휠체어 대여	만성질환 장애인 치매
한국건강증진개발원	교육 활용자료 배포	만성질환
의정부경찰서	치매노인실종예방사업 (지문등록사업)	치매
의정부소방서	치매노인 및 독거노인 등 화재감지기 지원 연계	치매
신한대학교	치매예방 홍보 자원봉사단 운영	치매
호원고등학교	치매예방 선도 학교 (치매예방홍보)	치매

구분	주요 역할	비고
고용복지플러스 센터	만성질환관리사업 예방 교육 및 홍보	만성질환

2.2.6.6. 기타 민간 협력 기관

<표 36> 의정부시 노인 관련 기타 민간 협력 기관

구분	주요 역할	비고
추병원	치매안심센터 인지저하자 진단검사 및 감별검사	치매
시민노인복지센터	치매안심센터 의뢰된 인지저하자 진단검사 및 감별검사	치매
경기도의료원의정부병원	- 재활협의체 사례회의 및 공유 - 저소득 만성질환자 관리 및 의료비지원 - 만성질환자 지역건강증진 프로그램 추진	장애인 만성질환
의정부시자원봉사센터	만성질환예방관리사업(건강생활실천영역)	만성질환
지역사회 산업체	만성질환 교육 대상자 모집 협조	만성질환
지역사회 학교 및 한국철도공사	각종 보건사업 홍보 캠페인 장소 및 교육 협조 등	기타
아파트 관리사무소	보건소 각종 사업 안내 및 홍보	기타

2.2.7. 의정부시 지역 의료·돌봄 연계 사업의 시사점

- U-health 건강증진플랫폼을 통해 비대면 등 다양한 교육 방법 등을 실시
- 의정부시 각 부서에서 추진하는 서비스와, 4개의 노인복지관 및 종합복지관, 보건소를 주축으로 건강 및 의료, 돌봄, 생활지원, 고용, 일자리, 사회참여의 영역으로 제공
- 의정부시의 행정 서비스는 권역동 체계로 이루어지고 있는 특성이 있음
- 의정부시 의료기관 비율은 권역별 차이로 인한 관내 의료 및 돌봄의 불평등을 야기시킬 수 있으며 의료 및 돌봄의 사각지대에 놓인 노인들이 발생할 수 있어 거주지

역사회의 의료접근성을 강화할 필요가 있음

- 의정부시 노인성 질환자 현황 및 다빈도 질환에서 본태성(원발성)고혈압, 당뇨 순으로 만성질환 관리를 중점적으로 관리해야 할 요소로 확인됨
- 의정부시 어르신이 행복한 도시를 만들기 위해 노인의 건강, 돌봄, 제정 및 환경적 안정, 사회적 참여를 위한 사업을 여러 부서 및 다기관에서 이루어지고 있음
 - 특정한 부서에서 전반적 통제를 통해 이루어지는 것이 아니라 각 사업별로 추진체가 다르며 건강관련는 보건소 건강증진과 방문보건팀, 치매안심센터를 중심으로 방문간호, 방문간호 및 내원을 통해 이루어지고 있음.
 - 돌봄관리는 권역동 주민센터를 중심으로 4개권역 1개소씩 노인맞춤돌봄서비스를 제공, 기초생활수급 차상위계층 등, 독거노인 및 장애인 대상 응급안전 안심서비스를 제공하고 있으며 특히 독거노인은 119생명번호 서비스를 제공, 노인맞춤형 정서지원서비스를 통해 자살 고위험군의 정서지원서비스를 제공하고 있음.

권역별로 특화된 사업 서비스가 다르며, 인공지능통합돌봄서비스는 흥선권역 독거노인 200명에게만 지원되고 있음

 - 권역내 복지 네트워크 구축을 통해 협업 및 주민에게 원스톱 서비스를 제공하나 다양한 공공기관 및 부서가 아니라 사회복지팀만의 월 1회 회의를 통한 것으로 의료제공 기관이 빠져있음
- 노인인구 및 독거노인의 급증으로 현재 기초생활수급자, 차상위계층을 중심으로 제공되고 있는 서비스를 보편적 복지로 확대할 필요가 있으며 최소의 비용으로 최대의 효과를 낼 수 있는 방안이 요구됨
- 고령화가 가속화로 인해 일차예방뿐만 아니라 가정호스피스 활성화 및 완화 의료기관의 필요

2.2.8. 의정부시 지역 의료·돌봄 SWOT분석과 전략

<표 37> SWOT 분석과 전략

강점(Strength)	약점(Weakness)
• 교통·산업·경제·문화·교육의 중심 도시 • 지자체장의 지역주민건강문제해결을 위한 지역의료·돌봄서비스에 대한 높은 관심과 지원 • 전입에 의한 지속적인 인구 증가 • 2017년 이후 독거노인의 비율이 지속적으로 감소 • 스마트시티 통합플랫폼 기반 구축 • 관내 대학 및 사회적 자원 확보 • 노인 중 국민기초생활보장 수급권자의 낮은 비율 • 정보통신기술의 발전과 정보 접근성 증가 • 경기 북부 중 노인요양시설 최다 • 공공의료원을 통한 의료·돌봄의 연계 가능성	• 지자체의 낮은 재정자립도 • 의정부시 사회복지 예산의 높은 비중 (23년 기준 55.7%)→장기요양비용의 소진 • 경기도 전체에 비해 고령인구 비율 높고 유소년인구는 낮음 • 장애인 인구의 점진적 증가 • 의정부시의 국가적 의료·돌봄 시범사업의 참여 미흡 • 지역주민 건강증진을 위한 지역 내 1차 의료기관과의 연계 미흡과 주민 건강관리 인프라 부족 • 중복·분절된 건강 및 돌봄서비스 전달 체계 • 노인건강보험 급여비가 총진료비 대비 76.8%로 높은 비율 • 건강보험수급권자의 비율은 경기도와 전국을 비교하였을 때 가장 낮고, 의료급여 수급권자 1종의 비율은 가장 높음 • 60~69세 구간 의료보장인구의 높은 비율은 향후 의료 및 복지에 관한 지출 예상

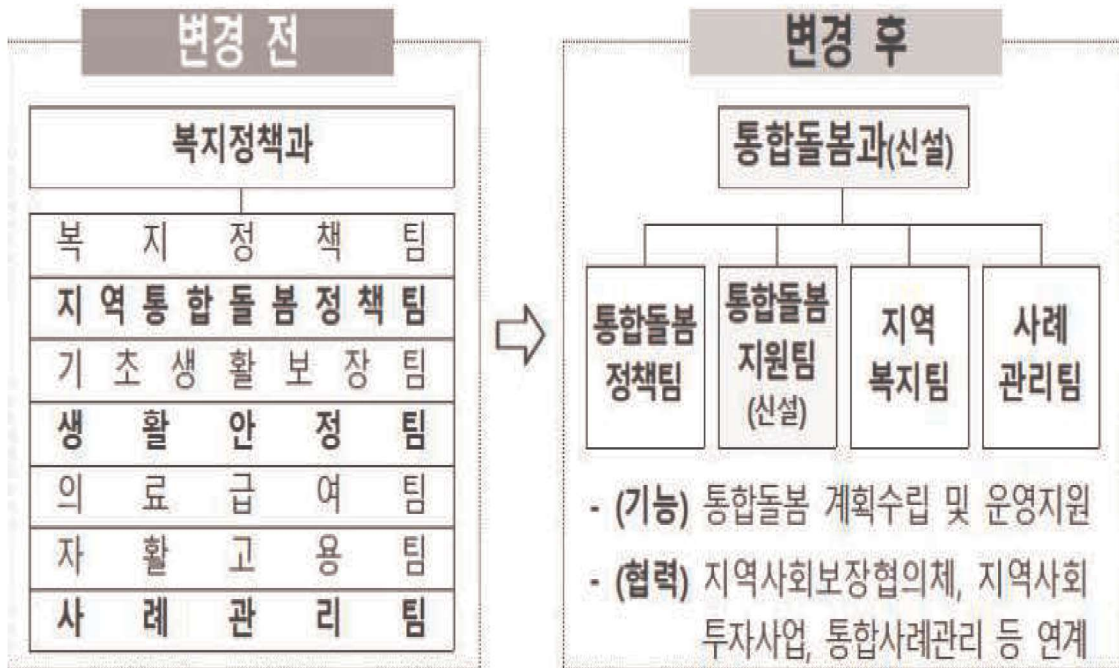
기회(Opportunities)	위협(Threats)
• 저출산·고령·장애 등 국가적 사회문제 인식 및 정책적 지원 증가 • 지자체별 의료·돌봄 시범사업이 추진 중이며 선도시범 모델의 다양화 • 정부의 뉴딜정책 시행 및 지역사회 통합돌봄 사업의 통합서비스 확대 • 보건복지부의 일차의료 방문진료수가 시범사업의 추가적 모집 • 건강관리 및 응급안전 대응, 스마트안전시스템, 스마트케어, 정서적 지원을 위한 다양한 ICT 기기 개발 • 공공과 민간의보건의료, 복지, ICT기술 등을 연계·발전시키려는 의지 • ICT기반 의료·돌봄 관리시스템(PHIS, 행복e음, ANSYS 등)의 개발 • 지역의료·돌봄 연계에 따른 의료비 감과 관련 수요 증가로 후속 연구 요구	• 저출산, 고령화로 돌봄비용과 돌봄부담 증가에 따른 가족의 부담감 및 사회적 비용 증가 • 건강 양극화현상의 심화(건강 형평성과 연계되어 불건강 인구의 증가) • 핵가족화로 가족 친화적 환경 퇴색 • 지역 내 3차 상급 의료기관과 전문병원 이 없음 • 코로나19 이후 취약계층의 사회적 고립의 가속화 • 노인 빈곤율 증가와 노인의 자살률 증가 • 개인정보보호법 강화로 공공돌봄서비스 제공 기관에서 대상자의 빅데이터 공유에 제약이 있어 서비스 중복 및 단절 가능성

경쟁우위(SO)	기회포착(WO)
- 고령화와 만성질환자 증가에 따른 지역 의료·돌봄서비스 확대 - 스마트시티 사업과 지역의료·돌봄 사업을 연계 운영하여 노인과 장애인을 위한 스마트 의료·돌봄 구현 - 노인의 효율적 돌봄서비스 제공을 위한 통합관리시스템구축	- 지역사회 의료·돌봄사업과 디지털뉴딜사업을 특성화 - 의정부시 특성에 맞는 특성화된 공공의료기관 기반 의료·돌봄 모델 개발 - 스마트의료·돌봄센터(가칭)를 설립하여 스마트의료·돌봄 관련 수준별·단계별 교육을 통한 돌봄인력 양성
선택집중(ST)	약점보완(WT)
- 의료·돌봄 유관기관의 협력 네트워크 구축 - 지역의료·돌봄의 정책적·사회적 합의 및 의견 도출 - 지역의료·돌봄 관련 공모사업에 적극 참여 - 뉴딜 정책에 맞춰 민·관·산학이 협력하여 자원을 공유, 사회적 가치 실현 - 대상자의 중복 및 분절된 서비스를 해소하기 위해 빅데이터 관리부서 구축 - 방문의료 및 방문간호사업을 활성화하여 노인의 재택의료 강화	- 의료·돌봄 관련 핵심역량 강화 - 재택방문의료 서비스 시스템으로 전환하여 지역 내 건강 취약계층의 건강 형평성 제고 - 지역사회통합돌봄과 ICT 기반 스마트돌봄의 융복합 서비스 구축 - 보건소와 복지국 업무 협업 활성화를 통한 통합돌봄체계 강화 - 만성질환 중심에서 개인별 맞춤 의료·돌봄 사업으로 초점

2.3. 지역사회 의료·돌봄 통합사업 우수사례

2.3.1. 부천시(스마트통합돌봄)

- 복지부 추진방향을 기본으로 융합형 사업추진 중
- 통합돌봄과를 정식 직제로 신설하여 통합돌봄정책팀, 통합돌봄지원팀, 지역복지팀, 사례관리팀 총 4개의 팀으로 편제
- 통합돌봄정책팀: 선도사업(정책)총괄, 실행계획 수립, 모형개발 및 평가, 도시재생 연계 사업, 스마트 통합돌봄, 선도사업 예산, 융합형(정신) 지원
- 통합돌봄지원팀: 서비스 운영 총괄, 서비스 기획·개발, 지역케어회의 총괄, 추진현황 분석·관리, 전달체계 시범사업, 케어안심주택 등, 주거, 돌봄 분야 운영, 교육 및 홍보 등. 서비스 제공 기능 강화
- 지역사회 통합돌봄의 책무성과 효율성을 높이기 위해 23.06.26일 조례제정
- 통합건강돌봄센터 운영
 - 보건·의료지원을 통합 케어매니지먼트 체계 구축을 통해 예방적 서비스 강화
- 전담 창구 10개 동 복지·간호, 2인 1조 통합돌봄 상담 및 지원
- 민·관의 운영 기반 서비스 개발 및 협력 체계 구성
- 지역케어회의를 통해 복합욕구 및 다직종 욕구 사정이 필요한 사례를 다루며 복지관, 서비스 제공기관, 보건의료·복지·주거 등 전문인력 참여
- IoT·로봇을 활용한 돌봄플러그, 워크봇(로봇보행 재활서비스) 지원
- 영구임대아파트 내 4개 종합사회복지관을 중심으로 커뮤니티센터 운영
- 돌봄관련 지역주민리더 양성 사업 추진



[그림 39] 부천시 전담 조직

(자료원: 유애정 외(2022), 지역사회통합돌봄 선도사업 모니터링 및 종합평가연구))



[그림 40] 부천시 통합돌봄 운영기반

(자료원: 부천시 지역사회 통합돌봄 정책안내서)

2.3.2. 광주광역시 서구(의무방문을 통한 선제적 대상자 발굴)

- 구청장 직속체제로 스마트돌봄정책팀, 스마트돌봄팀, 돌봄지원팀(1,2), 주거의료급여팀 등 5개 팀으로 구성된 스마트통합돌봄담당관으로 조직됨. 이를 통해 의료, 주거, 노인맞춤돌봄 업무를 하나의 단위 조직에서 수행
- 선제적 발굴을 위해 동 맞춤형복지팀과 연계하여 맞춤형 돌봄 중점 관리군 및 75세 이상 노인을 ‘의무방문’을 통해 적극적 대상자 발굴
- ‘광주 서구 통합돌봄에 관한 조례’ 제정을 통해 노인 돌봄에 책임성 부여
 - 제7조 (통합돌봄 관련 수요조사) ②항에 의거 정기적 방문 통해 통합돌봄 필요 여부 조사: 75세 이상의 사람, 질병 및 사고 등으로 통합돌봄이 필요한 75세 미만의 사람
- 민관협력을 통한 지역사회 통합돌봄 특화 ‘따복따복 돌봄 사업 추진’
- 광주 18개동 뿐만 아니라 노인장기요양기관, 종합사회복지관 12개소에 사례관리 사업비 지원 사업
- 노인일자리 사업과 연계한 ‘통합돌봄 모니터링단’ 운영
- 돌봄수행인력 양성을 위한 고등직업교육거점지구(HIVE)사업
 - 교육과정은 통합돌봄인재양성, 사회복지 역량강화, 다직종 연계·융합, 지역사회통합돌봄 지도자 양성으로 구성
- ‘22.7.1일 재택의료센터 개소, 장기요양 재택의료센터 시범사업 활성화
- 방문의료지원센터를 통해 동네의원과 협력하여 환자 등록·평가(상태, 환경 등)와 케어플랜을 수립하여 방문진료, 간호, 재활 등 통합형 보건의료서비스 연계 제공
- 의료코디네이터⁵⁾를 통해 보건의료서비스 연계·조정·관리, 집중사례관리
- 장기요양 재택의료센터 시범사업 연계
 - 의사, 간호사, 사회복지사 등의 다학제 팀이 방문진료, 간호 서비스 제공, 지역사회 자원 연계 등 의료·요양·돌봄 통합사례관리 제공
 - 주기적 방문진료(월 1회 이상), 방문간호(월 2회 이상) 제공 및 주기적 상담을 통한

5) 의료코디네이터의 역할: 대상자 가정 방문 후 건강상태 파악, 사업등록 및 서비스 제공 계획 수립하여 보건의료 서비스 연계·조정·관리, 돌봄 이외의 사회적·환경적 돌봄 자원의 수요 파악하고 사례회의 주도, 주기적 모니터링 실시

요양·돌봄 수요 발굴 및 서비스 연계

○ 한의방문진료 서비스 지원

○ 방문구강케어 서비스 지원

○ 방문맞춤운동 서비스 지원

○ 퇴원환자 재가 복귀지원 서비스

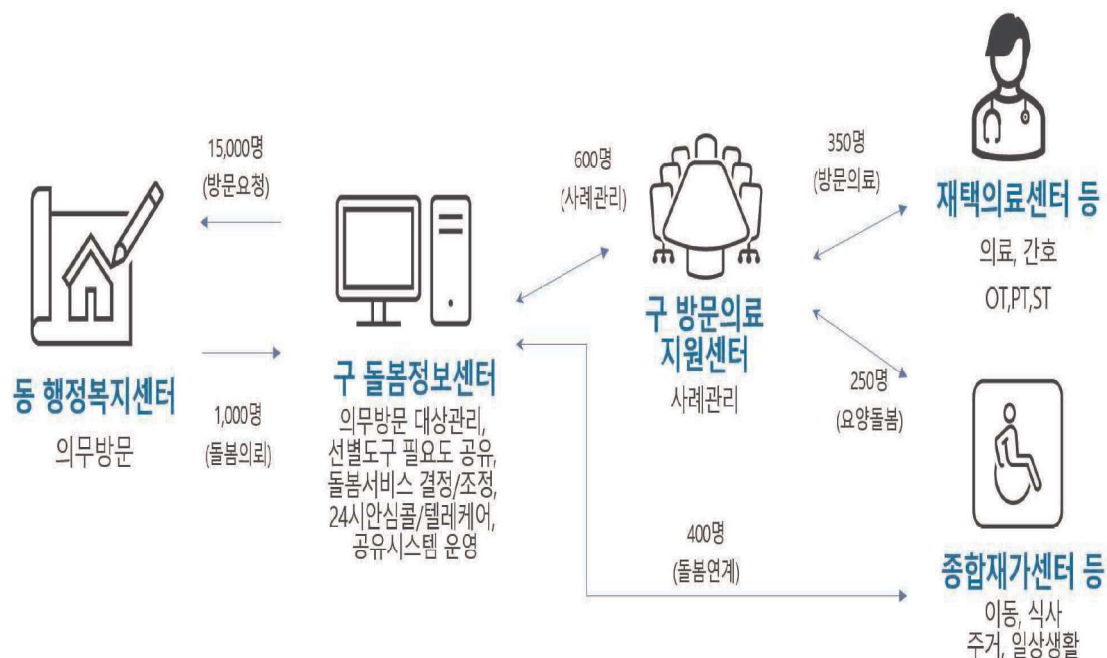
-퇴원 후 돌봄필요도가 높은 노인에게 보건·복지서비스를 통합적으로 연계 및 제공하여 불필요한 재입원 및 시설 입소 방지

○ 통합지원창구 운영

- 총 30개소 설치: 18개동 행정복지센터, 보건소(방문보건팀, 치매안심센터, 서구정신건강복지센터), 노인맞춤돌봄 수행기관, 종합복지관, 건강보험공단 광주지사, 서구재택의료센터

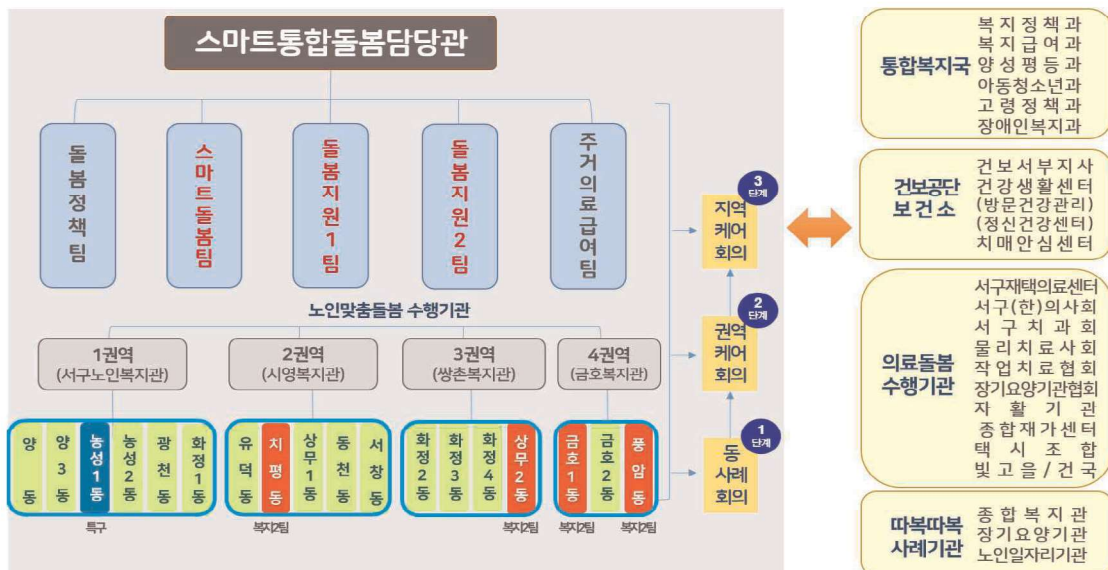
○ 지역케어회의 운영

- 스마트통합돌봄담당관, 18개동 맞춤형 복지팀



[그림 41] 광주 서구 대상자 연계

(자료원: 광주서구(2023) 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업 실행계획서)

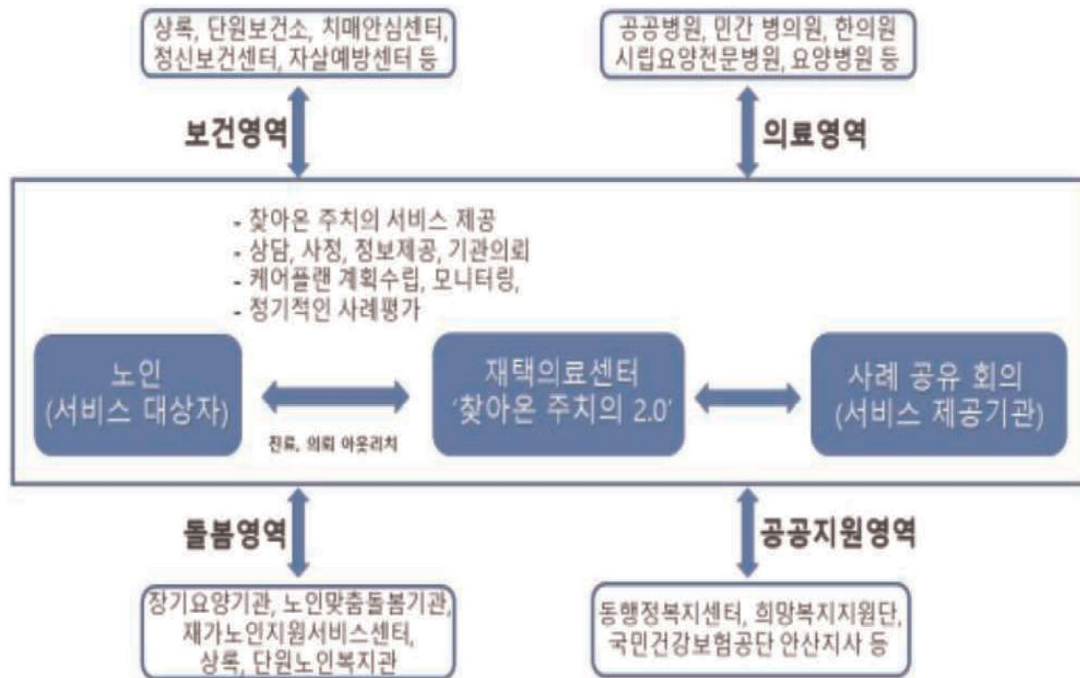


[그림 42] 광주 서구 총괄부서
(자료원: 광주 서구(2023) 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업 실행계획서)

2.3.3. 안산시(집으로 온 주치의)

- 재택의료센터를 전국 최초로 개소하여 ‘집으로 온 주치의 2.0’ 사업을 진행
- 방문진료, 방문간호, 방문재활, 방문정신건강관리, 가정형 호스피스를 포함하여 보건의료 영역을 포괄적으로 서비스 제공
- 안산시 재택의료센터는 중앙호스피스센터에서 가정형, 자문형 호스피스 기관으로 지정함, 소속 사회복지사가 호스피스 행정, 프로그램 운영, 자원봉사자 교육 및 운영 담당
- 방문정신건강은 지역사회 내 정신건강의학과와 협업하여 상담치료가 자택을 방문해 상담 및 치료 서비스 제공
- 안산의료복지사회적협동조합이 운영하는 의원(새안산의원)이 재택의료센터를 담당할 수 있도록 연계하여 지속성 확보
- 거점형 케어안심주택 ‘온마을 돌봄사업’수행
- 퇴원·퇴소 후 지역 복귀를 위해 안전하고 편안하게 생활할 수 있는 주거, 복지, 보건의료 통합적으로 제공하는 주택

- LH의 노후된 매입임대주택을 활용하여 케어안심주택을 신축하고 안산시에 제공(민관 주체가 협력)
- 안산시가 입주자 모집 및 시설운영관리를 전반에 담당, 종합사회복지관은 사례관리, 특화프로그램을 운영, 지역자원연계담당, 경기안산지역자활센터가 시설 관리
- 케어안심주택의 커뮤니티 공간에 입주 노인에게 제공되는 체조, 공예프로그램 일부에 지역주민의 재능기부를 통해 강사로 활동하고 있어 지역자원 활용도 높음
- 케어안심주택 내 커뮤니티 공간을 지역주민에 무상 대여
- 건강생활 통합돌봄센터를 설치·운영하여 생활밀착형 마을 재생, 스마트 돌봄서비스 체계 구축, 주민 중심 건강자치역량 강화, 자립형 마을 관리 조직 설립 지원
- 스마트돌봄서비스, 케어매니저 양성 및 협동조합 운영 지원, 치매안심 서포터즈 양성
- ICT 스마트돌봄(스마트 워치) 응급안전망 구축,
 - 스마트기기의 데이터 실시간 전송으로 신속 대응이 가능한 안전망 구축
 - 스마트 워치 기반의 안전, 건강관리 서비스 플랫폼
- 마을협동조사 설립
 - 주민 주도 사회적 경제 조직 설립을 통한 도시재생사업의 연속성 확보
 - 마을 기업, 협동조합 등 사회적 경제 조직 설립 교육을 통한 설립지원 및 케어안심공간 운영방안 마련
- 안산시는 지역사회에서 이웃 주민과 함께 살아갈 수 있는 환경을 조성하고 자립적인 생활을 할 수 있도록 지역사회 통합돌봄 지원에 관한 조례를 민·관 협력체계 구축 및 연계에 관한 사항을 포함하여 제정(2020.07.15.)



[그림43] 안산시 보건의료 통합성

(자료원: 유애정 외(2022), 지역사회통합돌봄 선도사업 모니터링 및 종합평가연구)

2.3.4. 고양시 덕양구(찾아가는 홈스피탈)

○ 찾아가는 홈스피탈(Home + Hospital) 시범사업

- 관내 종합병원(6개소)과 연계하여 퇴원 이후 지속적 관리가 필요한 후기 고령 노인, 장애인을 대상으로 의료돌봄체계를 구축하여 대상자 중심의 맞춤형 서비스를 제공
- 건강유지 및 증진 등 조속한 사회 복귀지지
- 대상 : 75세 이상, 장애인 등 퇴원 이후 건강돌봄이 필요한 의료 취약계층
- 운영방식: 의사, 방문간호사 등 보건소 전문인력으로 돌봄전담팀을 구성하여 환자맞춤 케어플랜 수립 및 돌봄서비스 제공
- 운영내용: 퇴원환자 의료·돌봄서비스(최대 3개월) 및 지역사회 연계, 보건소-종합병원-동네의원 간 협업 및 방문건강관리
- 만성질환의 체계적 관리 지원

2.3.5. 우수사례 시사점

■ 사업목적의 구체성과 관리

- 대상자를 명확화하여 중점관리군 우선 개입
- 지역자원의 활용가능성을 파악하여 지역 중점영역을 구체화
- 광주광역시 서구의 경우 선제적 발굴을 위한 ‘의무방문’을 통해 적극적 대상자 발굴
- 의무방문을 ‘광주 서구 통합돌봄에 관한 조례’에 명시하여 담당자들이 보다 적극적으로 대상자 발굴을 위해 노력

■ 보건의료

- 대상자의 재입원 및 재입소를 예방하여 지역사회 거주 기간을 늘리는 삶의 질을 높이는데 기여
- 안산시 재택의료센터를 활용하여 방문진료, 방문간호, 방문재활, 방문정신건강관리, 가정형 호스피스까지 보건의료 영역을 확대하여 서비스 통합성을 높임
- 방문의료서비스(방문의료지원센터, 장기요양 재택의료센터, 한의방문진료 서비스, 방문구강케어 서비스, 방문맞춤운동 서비스, 집중형 건강지원 서비스) 퇴원환자 재가복귀지원 서비스, 방문도우미 플러스 등 대상자의 요구도에 맞는 세분화된 의료서비스 제공

■ 주거서비스

- 안전하고 쾌적하며 안정적인 주거환경은 지역사회 거주를 위한 필수 요건
- 안심주거환경개선은 노인 입원의 주요 원인인 낙상을 예방하는데 중요
- 케어안심주택은 지역사회 복귀를 위한 중간집 역할로 안정적 주거로 옮겨갈 가능성을 시사
- 거점형 케어안심주택 온마을 돌봄 사업은 지역주민의 적극적 참여 독려하고 다양한 민관주체가 협력

■ 운영체계와 전담조직

- 총괄 전담조직은 돌봄서비스 기능 제공과 관련된 지자체의 역할과 책임을 정립하고 확대
- 통합돌봄 서비스의 시행 시 지속가능한 조직적 기반을 구축하는 것은 필수적
- 정책의 기획·조정뿐 아니라 서비스·사업 기획·운영, 사례관리 운영 등의 조직의 기능적 분업화가 필요하고 보건, 의료, 주거 등 통합돌봄 유관 영역 관련 업무가 전담 조직에서 수행 시 더욱 효과적
- 통합돌봄창구의 주요 역할을 강화하기 위한 지자체 차원의 노력 필요
- 지역케어회회는 통합돌봄 사례관리 성과 도출에 결정적 역할로 대상자 선정, 돌봄서비스 지원계획의 수립 및 조정, 돌봄서비스 연계, 고난도 대상자 대한 집중적 지원, 통합돌봄 선도사업의 제도적 개선 사항 논의 등 다양한 역할 수행

■ 민관협력을 통한 지역사회 통합돌봄

- 지역의 특성을 고려한 주민참여형 돌봄 구축 목표로 함
- 지역주민 간의 사회적 관계를 형성하고 주민이 서비스 공급자로 상호돌봄에 참여함
- 지역사회 민간기관에서 강점과 전문성을 살림 창의적 프로그램 기획하여 제공
- 노인 일자리 사업과 연계하여 통합돌봄서비스 모니터링과 건강상태 확인은 모니터링을 강화 및 노인 일자리 창출의 이중 효과
- 돌봄수행인력 양성을 위한 고등직업교육거점지구사업은 지역내 통합돌봄 인력양성과 전문성 강화
- 부천시의 커뮤니티센터 운영은 지역의 인적 안전망의 역량을 강화시키고 통합돌봄의 예방적 효과
- 안산시의 통합돌봄에 특화된 도시재생사업은 주민 중심 건강자치 역량을 강화시키고 자립형 마을 관리 조직 설립을 통해 사람 중심 복지체계 구축
- 다양한 스마트케어를 통한 응급안정망 구축

2.4. 의정부시 지역 의료·돌봄 연계 발전방안 제시

2.4.1. 의정부시 지역 의료·돌봄 통합지원 조례 제정

- 의정부시는 이미 노인인구 비율 17.2%의 고령사회로 돌봄수요의 급증이 예상되며, 지역사회 기반 대응체계 및 사업추진이 시급하게 요구됨
- 이러한 사회구조적 변화에 따라 조례는 돌봄이 필요한 노인 및 취약계층을 위한 지역사회통합돌봄 추진체계의 법적 근거 마련을 위해 필요
- 2019년부터 보건복지부 지역사회 통합돌봄 선도사업 지역으로 선정 및 추진된 지자체들이 법적 근거 부재로 안정적 사업추진에 어려움을 겪음
- 지역사회 의료·돌봄 통합지원에 관한 조례는 지역에 거주하는 돌봄 대상자의 서비스 지원 기준이 되며, 자치단체장과 지역주민에게는 권리 및 의무 부여
- 조례 제정은 지역사회 서비스 제공자에게 책무성을 통해 보다 질 높은 통합돌봄이 가능하며, 분절되어있는 의료·돌봄서비스의 연계를 통해 접근성과 통합성 향상으로 사회적 유대강화 지향
- 의정부시 특수성을 반영하여 실정에 맞는 서비스 제공을 가능케 하는 자원확보의 가능성 의미
- 조례안 방향성
 - 조례의 목적과 정의
 - 시장의 책무성 구체화
 - 다른 조례와의 연계
 - 통합돌봄 실행계획의 수립에 관한 사항
 - 지역사회 대상자의 명확화
 - 지속적 재정지원을 위한 재정 책임성
 - 통합돌봄 지원 사업의 내용

- 통합돌봄 정책의 교육 및 홍보
- 통합돌봄을 위한 전문인력 양성
- 통합돌봄 정보시스템의 구축 및 운영,
- 민관협의체 강화 및 촉진 내용
- 자문단의 구성과 역할
- 지역주민의 협조의무
- 통합돌봄 안내 창구의 필수적 설치 등을 포함

○ 우수사례 조례 제정 예시

- 안산시 지역사회 통합돌봄 지원에 관한 조례는 목적, 정의, 책무, 실행계획 수립, 통합돌봄 사업의 수행, 제공기관 지원, 홍보 및 교육, 통합돌봄 사례관리, 통합돌봄협의체 설치, 협의체 구성, 협의체 위원의 임기, 존속기간, 준용을 포함하여 020.07.15일 시행
- 광주 서구 지역사회 통합돌봄 지원에 관한 조례는 목적, 정의, 구청장의 책무, 구민의 역할, 통합돌봄 기본계획 수립, 통합돌봄 관련 수요조사, 통합돌봄 협의체 설치 및 구성, 통합돌봄 교육 및 홍보 등의 내용을 포함하여 2020.07.13일 시행
- 부천시 지역사회 통합돌봄 지원에 관한 조례는 목적, 정의, 시장의 책무, 통합돌봄 실행계획의 수립, 통합돌봄지원사업, 사무의 위탁, 통합돌봄 기관 지원, 사례관리, 기반 시설 확보, 협의체 설치, 기능, 구성, 위원의 임기, 위원의 위촉 해체 및 제척, 기피, 회의, 수당, 등을 포함하여 2023.06.28.일 시행

2.4.2. 의정부시 지역 의료·돌봄 전담조직 신설

- 의정부시 인구구조 변화와 의료환경을 고려할 때 기존 조직보다 새로이 전담조직을 신설하고 기존 부서와 필요시 연계 활동을 구상 필요
- 노인-장애-만성질환자-치매 등 업무의 중복성을 피할 수 있는 통합적 관리 방안 모색
- 특히 시청과 4개 권역이 동시에 신설하여서 통합적 관리를 통한 시너지 효과 극대화

- AI, ICT를 포함한 통합돌봄협의체를 신설하여 컨트롤타워 역할 필요
- 의료 및 돌봄 대상자를 보다 전문적 관리를 위해 전담조직 인력은 간호인력을 필수로 포함하여 행정, 사회복지 및 기타 보건 인력 등으로 구성
- 중점관리군 및 취약계층을 대상으로 의료 및 돌봄서비스를 우선 제공해야 하므로 구심점 역할이 필요하며 복지와 정보통신업무를 포함하는 방안이 필요
- 건강보험과 노인장기요양보험 제도를 통해 의료서비스와 돌봄서비스를 제공하고 있는 상황에서 대상자 요구별 맞춤형 의료 및 돌봄서비스 제공 방안이 필요
- 의료·돌봄을 통해 도출되는 데이터를 상시적으로 모니터링 할 수 있는 전담 인력 필요
- 서비스 제공자 또는 담당자와 긴밀한 네트워크를 위해 민관협의체 운영과는 별개로 통합돌봄 행정협의회를 별도로 구성

■ 의정부시 지역의료·돌봄을 위한 통합돌봄 전담조직(안)

○ 시청내 ‘스마트행복통합돌봄추진단’

- 국 수준의 추진단을 구성하고 통합돌봄 관련 핵심 부서를 추진단 내로 통합하여 의정부 통합돌봄의 장기적이고 체계적인 추진의 토대를 마련하는 것이 필요
- 신규 통합돌봄 관련 추진단 내에 복지와 의료 및 주거 관련 담당자들이 함께 협업하여 통합돌봄을 지원할 수 있는 조직을 갖추는 것이 필요
- 보건-복지 연계를 위해 동 간호직 배치, 보건소 간호직과 복지부서 사회복지직 인사교류를 통해 협조체계 구축으로 탄력적 인력 운영
- 시·동 지역사회보장협의체 및 주민자치회, 통장협의회를 활용하여 통합돌봄대상자 발굴 필요
- 인공지능통합돌봄과 관련된 스마트안전팀 신설 등을 통해 관련 부서별로 나뉜 업무 통합 필요
- 특히 보건소와 복지국 업무 연계 시스템 구축 필요
- 노인맞춤돌봄서비스와 돌봄필요도 평가 도구 통합 운영

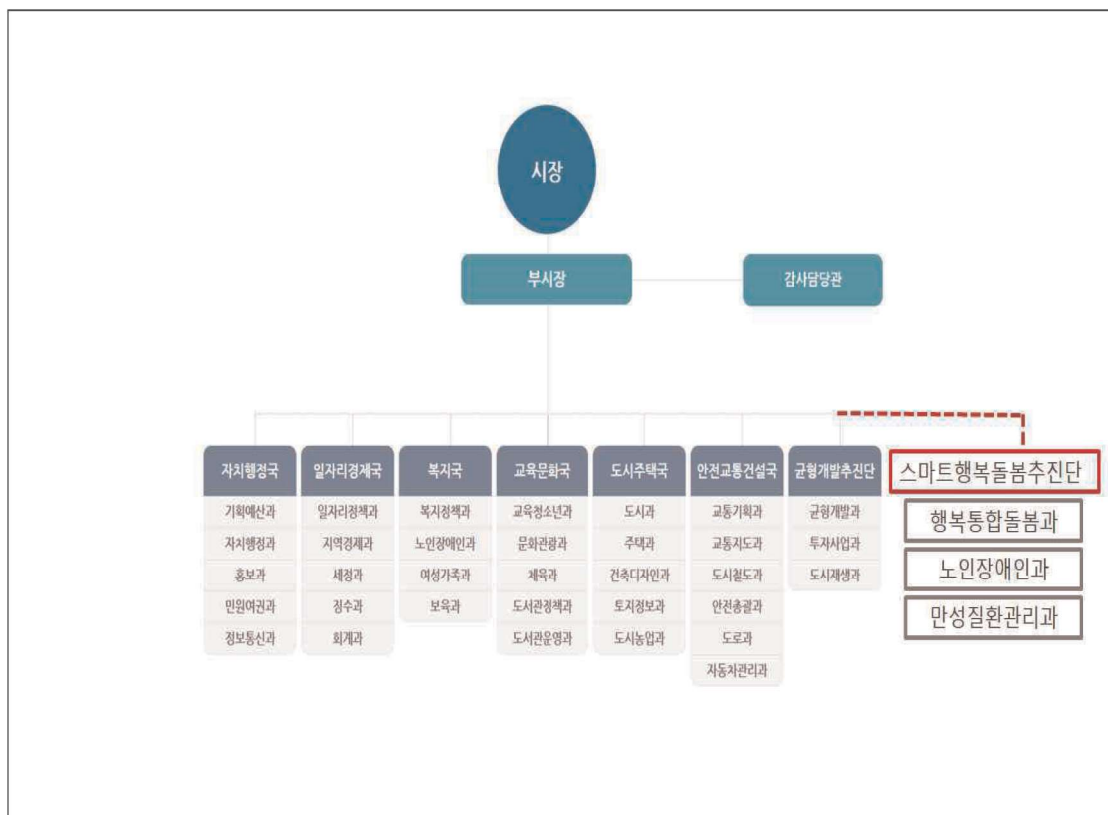
- 다양한 발굴경로 일원화로 돌봄서비스 접근성 향상
- 의료 및 돌봄데이터 통합관리를 기반으로 한 대상자 욕구 중심 서비스 제공

○ 통합지원창구 설치 및 운영

- 4개 권역 행정복지센터, 14개 동의 주민센터, 보건소, 종합복지관, 건강보험공단 의정부지사에 통합지원 창구 설치
- 의료·돌봄의 맞춤형 서비스 지원과 복지사각지대의 노인들의 통합돌봄의 혜택

○ 지역케어회의를 통해 사례관리 활성화

- 14개 동의 담당자, 각 기관별 담당자, 시청전담자, 노인맞춤돌봄서비스 수행기관과 및 각 부서 간 공유를 통해 분절 및 중복을 피하고 사후관리를 통해 서비스 효과를 극대화
- 통합지원 사례관리 품질 및 연속성 및 전문성 향상



[그림 44] 시청 소속 신설 통합돌봄 전담조직(안)

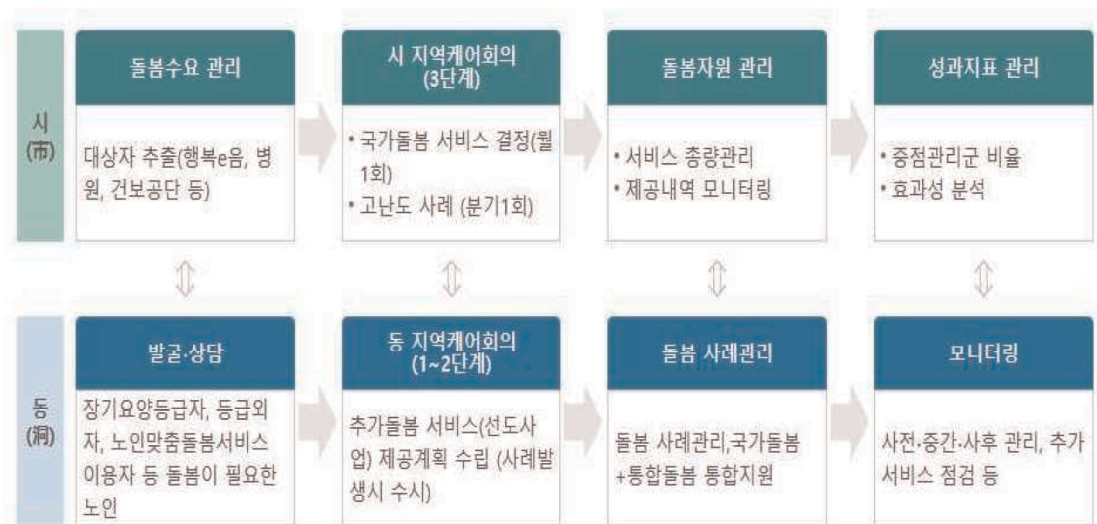
○ 우수사례 중 광주 서구 돌봄 컨트롤타워 운영체계 예시



[그림 45] 광주 서구 돌봄 컨트롤타워 운영체계

(자료원:광주서구(2023), 노인-의료돌봄 통합지원 시범사업 실행계획서)

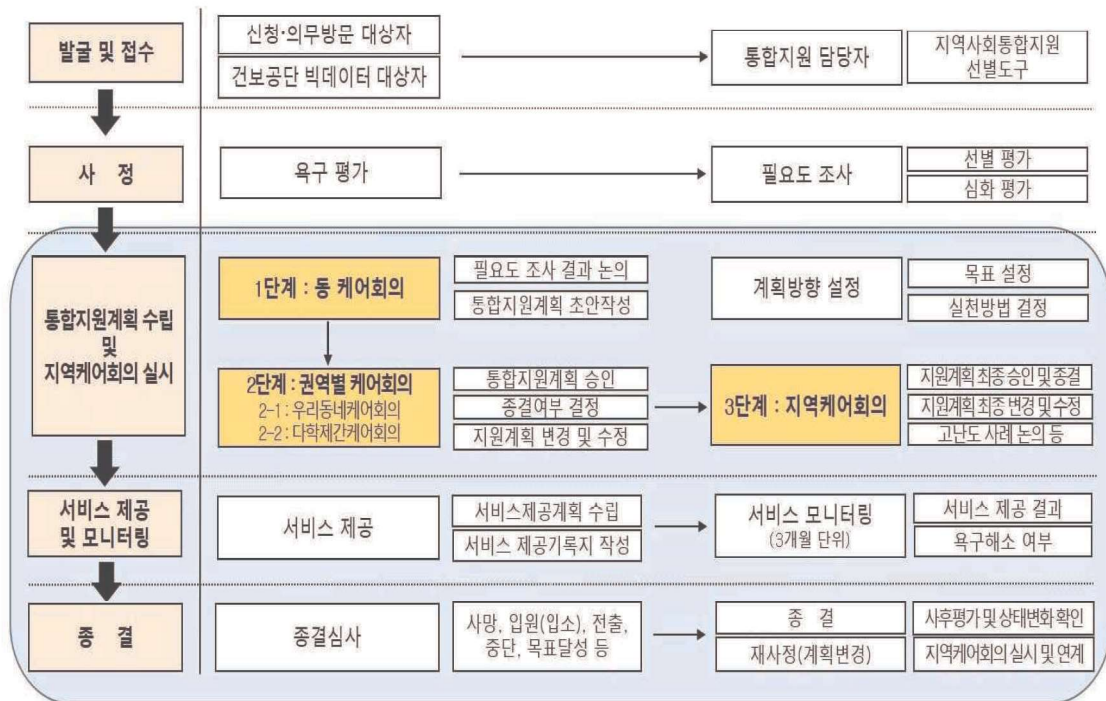
○ 우수 사례 중 부천시 통합돌봄전달체계 시스템 예시



[그림 46] 부천시 통합돌봄 전달체계 시스템

(자료원: 부천시청 홈페이지)

○ 광주 서구 지역케어회의 추진 절차 예시



[그림 47] 광주 서구 지역케어회의 추진 절차

(자료원: 광주서구(2023), 노인의료·돌봄 통합지원 시범사업 실행계획서)

2.4.3. 의정부시 지역 의료·돌봄 인력양성

- 대상자별 케어플랜 작성 등 케어매니저 기능은 건강보험공단에서 일부 시행하고 있음
- 행정복지센터 사회복지전담공무원이 일정 부분 역할을 수행하고 있으며, 보건소 만성 질환 관리 대상자에 대해서는 보건소 간호인력이 담당하고 있음
- 민간기관에서는 기관 특성에 맞춰 개별적 서비스를 제공하고 있음
- 의료와 돌봄의 보편적이고 통합적인 수준에는 미흡하며 대상자 미충족 욕구해결을 위한 선제적 발굴이 필요
- 의료·돌봄서비스와 관련하여 어떤 자격이 있는 사람이 그 서비스를 관리하고 제공할 것인지에 대한 기준이 필요
- 스마트 의료·돌봄인력 양성과정은 대상자별 단계별로 구분하여 기본적인 디지털 교육을 바탕으로 다양한 AI, ICT, IoT기반의 돌봄서비스, 치매 대상자를 위한 인지 향상

프로그램, 독거노인의 우울 예방 및 관리 교육프로그램 등 필요

- 고용 창출의 측면에서 ‘행복돌봄 코디네이터(가칭)’를 양성하여 통합돌봄 서비스를 실질적으로 제공할 수 있는 인력으로 활용
- ‘행복돌봄 코디네이터(가칭)’의 역할은 대상자의 발견(자체 발굴 및 대상자 신청), 욕구 위기도 조사, 통합사례관리, 서비스 연계, 모니터링 등의 수행, 서비스 연계 주거, 보건 의료, 영양, 돌봄, 일상생활 지원에 해당함
- 노(老)노(老)케어를 바탕으로 시니어를 돌봄 매니저로 양성하여 고령의 노인을 돌볼 수 있도록 노인의 일자리 창출의 효과 기대

2.4.4. 의정부시 지역 의료·돌봄을 위한 민간·공공기관 협력

- 노인은 불편해도 살던 곳에서 노후를 선호하고 있으나 시설이용자 수 증가 등으로 욕구 미충족에 대한 해소가 중요
- 의정부시는 전체예산에서 사회복지 예산 비중이 높은 편이며 노인건강보험 급여비가 총진료비에 76.8%로 높은 비율을 차지함
- 노인장기요양보험 급여 이용수 수급자 수를 보면 방문요양, 복지용구, 노인요양시설 순으로 많아 향후 노인인구 증가 추세에 따라 대안이 필요
- 돌봄이 필요한 노인의 재가생활 지속성을 확보하기 위해 재가에서의 의료서비스 접근성이 보다 높아져야 하며 의료-돌봄의 연계체계가 확충될 수 있는 운영 기반의 확충 노력이 필요

■ 방문의료서비스

- 방문의료서비스 제공 방안
 - 방문의료센터를 구성하여 방문진료기관(의원, 의료기관)과 협업하여 운영
 - 장기요양 재택의료센터 운영(자택임종 및 가정호스피스 활성화 방안 포함)
 - 보건의료원 내 방문의료센터 운영
 - 통합방문간호센터 운영

○ 의정부시는 공공의료기관인 의료원을 적극 활용하여 찾아가는 보건의료 서비스를 제공할 수 있는 강점이 있음

-보건의료원 운영모델에서 서비스 제공인력은 소속의사, 간호사, 사회복지사를 팀으로 구성

단, 물리(작업)치료사, 치위생사, 영양사 등은 지역주민의 요구도를 파악하여 선택적 배치를 통해 의정부형 의료·돌봄 모델을 구상



[그림 48] 찾아가는 보건의료원 서비스 제공 절차

(자료원:보건복지부(2023), 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업계획)

■ 퇴원환자 재가복귀 지원 서비스

○ 퇴원환자지원 서비스는 퇴원 후 재가생활 복귀과정에서 돌봄필요도가 높은 노인에게 보건-복지서비스를 통합적으로 연계·제공하여 불필요한 재입원 및 시설 입소를 방지

○ 이를 위해서는 지역 연계 및 유관 사업 및 협약 병원 간 연계 강화

○ 종합병원급 의료기관에서는 퇴원 시 환자 상태를 통합적 평가 및 적절한 퇴원계획 및 서비스 연계 체계 구축

○ 요양병원에서는 퇴원환자의 의료 외 사회·경제적 욕구를 반영한 지역지원 연계를 지원하여 환자의 안정적 지역사회 복귀 지원

○ 재활의료기관에서는 퇴원 후 기능 회복 시기에 집중재활을 통해 장애를 최소화, 조기에 일상생활을 유도할 수 있도록 대상자 발굴하여 지자체로 연계할 수 있는 체계 구축

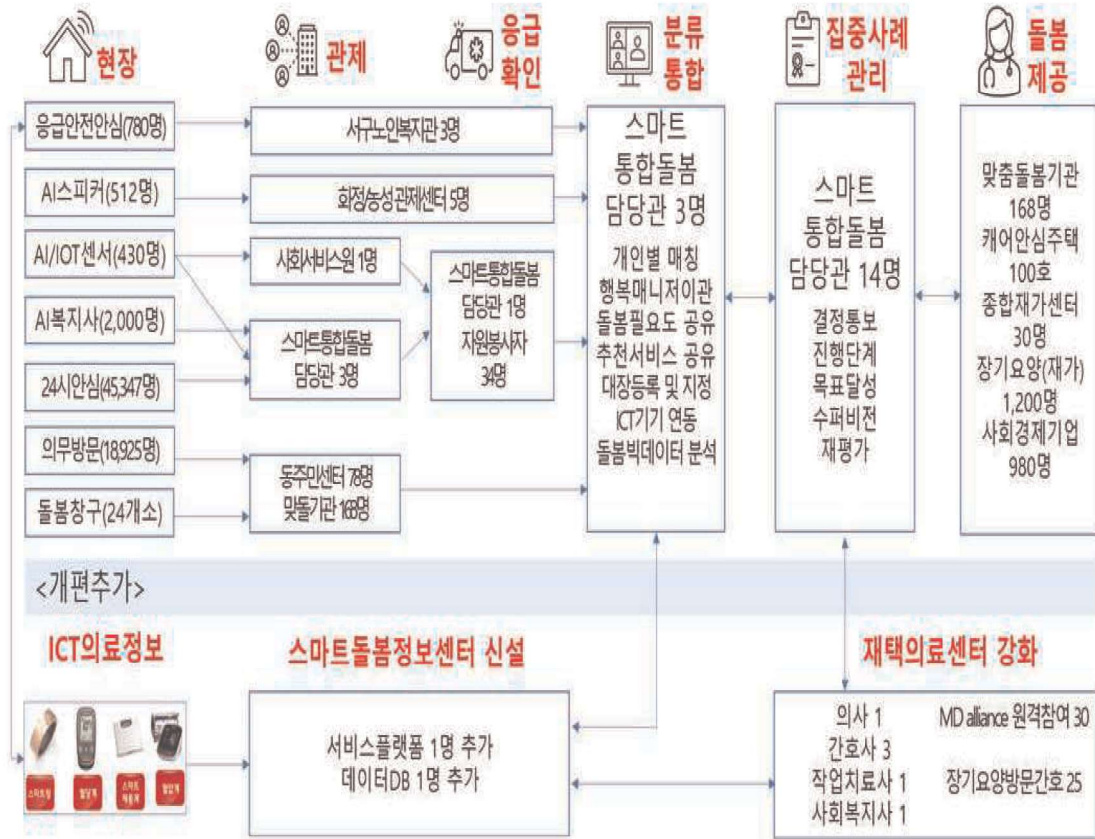
- 지역 내 의료·돌봄의 지속성과 효과성을 위해서는 민간·공공기관의 다학제간 협력이 요구됨

2.4.5. 의정부시 통합시스템 구축

- 보건소 만성질환관리, 방문간호, 치매안심센터, 노인맞춤돌봄, 재가의료급여 등 다양하게 분포되어있는 지역 의료·돌봄 대상자들의 중복 서비스를 막기 위해 데이터 관리를 위한 플랫폼 구축이 필요함
- 통합시스템 구축은 의료·돌봄 데이터 통합관리를 기반으로 한 대상자 욕구 중심의 질 높은 서비스 제공
 - 의료 및 돌봄 필요도 평가 결과 서비스 공유, 서비스 진행상태, 욕구 처리결과 모니터링, 서비스 조정 등을 총괄하여 대상자의 욕구 중심의 서비스 제공 환경조성
 - 퇴원환자 정보공유 및 서비스 연계 플랫폼(공공의료연계망)을 통한 연속적 의료·돌봄서비스 제공 실현
- 대상자 발굴시스템 활용
 - 정부 전산망: 행복e음, 건강보험공단 빅데이터 등으로 발굴하여 지자체의 빅데이터 플랫폼 구축시도
- 의정부시 자치행정국 정보통신과의 스마트도시팀에서 스마트시티를 통합플랫폼 구축을 이용하여 스마트 의료·돌봄 전담인력에게 핵심 데이터 정보를 즉각적으로 제공할 수 있도록 운영해야 함
- 모든 의료·돌봄 전담인력 서비스 제공과정에서 습득한 돌봄 대상자 관련 정보를 공유할 수 있는 의정부시 통합관리시스템을 별도로 구축하여 효율적인 통합돌봄 서비스 제공에 활용할 필요가 있음.

○ 광주 서구 서비스 전달 프로세스 예시

다양한 ICT기기설치/관제 +응급확인 체계 운영+ 행복매니저 자료연동+사례관리와 돌봄제공



[그림 49] 광주 서구 서비스 전달 프로세스

(자료원: 광주서구(2023), 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업 실행계획서)

3. 연구결과의 의의 및 제언

본 연구를 통해 의정부시 지역 의료·돌봄 연계구축방안을 위한 기초자료를 제공했다는 점에서 중요한 의의가 있다고 본다.

향후 본 연구를 기반으로 의정부시 특성을 반영한 다양한 의료·돌봄 시범사업 기획 및 참여가 실행되어 후속 연구가 지속적으로 이루어지고 연구결과를 실증 및 환류할 것을 제안한다.

지역 의료·돌봄의 연계구축은 중앙정부의 통합돌봄체계 보편화 착수를 위한 지자체의 선제적인 준비과정으로 의료, 복지, 주거, 정보시스템의 연계로 안전, 건강, 사회참여, 여가 등 다양한 영역에 걸친 돌봄서비스 프로그램 개발이 필요하다. 이를 위해서는 다음과 같이 정책적 제언을 하고자 한다.

○ 의정부시 지역 의료·돌봄 통합지원을 위한 조례 제정

지역사회 의료·돌봄 통합지원에 관한 조례는 지역에 거주하는 돌봄 대상자의 서비스 지원 기준이 되며 자치단체장과 지역주민에게는 권리 및 의무를 부여

지역사회 서비스 제공자에게 책무성을 통해 보다 질 높은 통합돌봄이 가능하며, 분절되어 있는 의료·돌봄서비스의 연계를 통해 접근성과 통합성 향상에 목적을 둬

의정부시 특수성을 반영하여 실정에 맞는 서비스 제공을 보다 효율적으로 할 수 있게 재원확보 가능성을 의미

○ 의정부시 지역 의료·돌봄 전담조직 신설

건강보험과 노인장기요양보험 제도를 통해 의료서비스와 돌봄서비스를 제공하고 있는 상황에서 대상자 요구별 맞춤형 의료 및 돌봄서비스 제공 방안을 구상할 구심적 역할조직이 필요

노인-장애-만성질환-치매 등 업무의 중복성을 피할 수 있는 통합적 관리 방안 모색

시청과 4개 권역이 동시에 신설해야 통합적 관리를 통해 시너지 효과가 높을 것임

AI, ICT를 포함한 통합돌봄협의체를 신설하여 컨트롤타워 역할이 필요함

○ 지역의료·돌봄서비스 제공 인력양성

의료·돌봄서비스와 관련하여 어떤 자격이 있는 사람이 그 서비스를 관리하고 제공할 것인지에 대한 기준이 필요

스마트 의료·돌봄인력 양성과정은 대상자별 단계별로 구분하여 기본적인 디지털 교육을 바탕으로 다양한 AI, ICT, IoT기반의 돌봄서비스, 치매 대상자를 위한 인지 향상 프로그램, 독거노인의 우울 예방 및 관리 교육프로그램 등의 역량강화 교육 실시

노(老)노(老)케어를 바탕으로 시니어를 돌봄 매니저로 양성하여 고령의 노인을 돌봄 수 있도록 노인의 일자리 창출의 효과 기대

○ 지역 의료·돌봄을 위한 민간·공공기관 협력

노인은 불편해도 살던 곳에서 노후를 선호하고 있으나 시설이용자 수가 증가 등으로 욕구 미충족에 대한 해소가 중요

돌봄이 필요한 노인의 재가생활 지속성을 확보하기 위해 재가에서의 의료서비스 접근성이 보다 높아져야 하며 의료·돌봄의 연계체계가 확충될 수 있는 운영기반의 체계적 노력이 요구됨

방문의료서비스와 퇴원환자 재가 복귀 지원 서비스에 중점을 두고 의정부시는 공공의료기관인 의료원을 적극 활용하여 찾아가는 보건의료서비스를 제공

지역의료·돌봄의 지속성과 효과성을 위해 민간·공공기관의 다학제간 협력이 요구됨

○ 의료·돌봄의 분절과 중복을 막기 위한 통합시스템 구축

통합시스템 구축은 의료·돌봄 데이터 통합관리를 기반으로 대상자의 욕구 중심의 질 높은 서비스 제공

참고문헌

- 국민건강보험(2023), 의료·돌봄 관련 공단사업(건강·장기요양)참고자료 안내서
- 김창오 외(2022), 보건의료서비스가 강화된 통합돌봄 혁신모형의 제안. 장기요양연구, Vol.10(3), pp 88-129.
- 문용필, 이현복(2023), 지역사회 통합돌봄에서 재택의료센터 모델에 대한 비판적 고찰: 광주광역시 서구 사례를 중심으로. 장기요양연구, Vol, 11(1), pp 87-114.
- 보건복지부, 건강보험심사평가원(2023), 재활환자 재택의료 시범사업 지침.
- 보건복지부 건강보험연구원(2023), 지역사회 의료·돌봄 연계 시범사업 세부 매뉴얼
- 보건복지부, 국민건강보험, 한국보건사회연구원(2022), 지역사회 통합돌봄 선도사업 모니터링 및 종합평가 연구 (4차년도)
- 보건복지부 통합돌봄추진단(2023), 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업 안내
- 임정원·최종혁·김수완(2021), 독거노인 대상 ICT/IoT 기반 복지기술 서비스의 현황과 쟁점: 서울시사례를 중심으로. 한국사회복지교육, Vol. 55, pp 1-38.
- 의정부시(2022), 노인등록통계보고서
- 의정부시(2022), 제9회 사회조사보고서
- 의정부시(2023.05), 노인인구현황
- 행정안전부(2023), 주민등록인구통계
- Manis, D. R., Bielska, I. A., Cimek, K., & Costa, A. P. (2022, March). Community-informed, integrated, and coordinated care through a community-level model: A narrative synthesis on community hubs. In Healthcare Management Forum, Vol. 35(2), pp. 105-111).