

경기도 의료원 공공보건의료사업 소개

경기도 공공보건의료지원단

공공의료기관지원팀 정효선 책임연구원

전체 목차

사업1. 우리동네 어르신 건강돌봄 시범사업 소개

사업2. 가정간호 사업 소개

사업3. 취약계층 진료비 지원사업 소개

사업4. 무료이동 진료사업 소개

사업5. 재가중증장애인 치과진료소 운영 소개

제7기지역보건의료계획 수립

사업1. 우리동네 어르신 건강 돌봄 시범 사업



1. 우리동네 어르신 건강돌봄 시범 사업

● 사업 목적

- 지역 1차 의료기관을 중심으로 노쇠노인에 대한 지속적·상시적 관리
- 포괄적 평가 및 관리 계획을 수립하여 체계적 노쇠노인 관리

● 사용 내용

- 노인포괄평가를 통한 1차 의료기관에서의 노인 건강 돌봄
- * 1차 의료기관을 중심으로 보건소, 안성병원 등 지역 내 보건자원과 연계

● 사업 주체

- 경기도청 및 경기도의료원

● 수행 기관

- 지역 내 1차 의료기관, 경기도의료원 안성병원, 남양주보건소

1. 우리동네 어르신 건강돌봄 시범 사업

● 사업 지역

- 경기도 북부(남양주시), 경기도 남부(안성시)

● 사업 대상자

- 시범사업 대상 지역에 거주하며, 시범사업에 참여한 1차 의료기관을 방문한 만 65세 이상의 노인으로

다음의 경우에 해당하는 자를 사업 대상자로 선정

* 노쇠 선별 검사에서 전 노쇠 상태인 경우

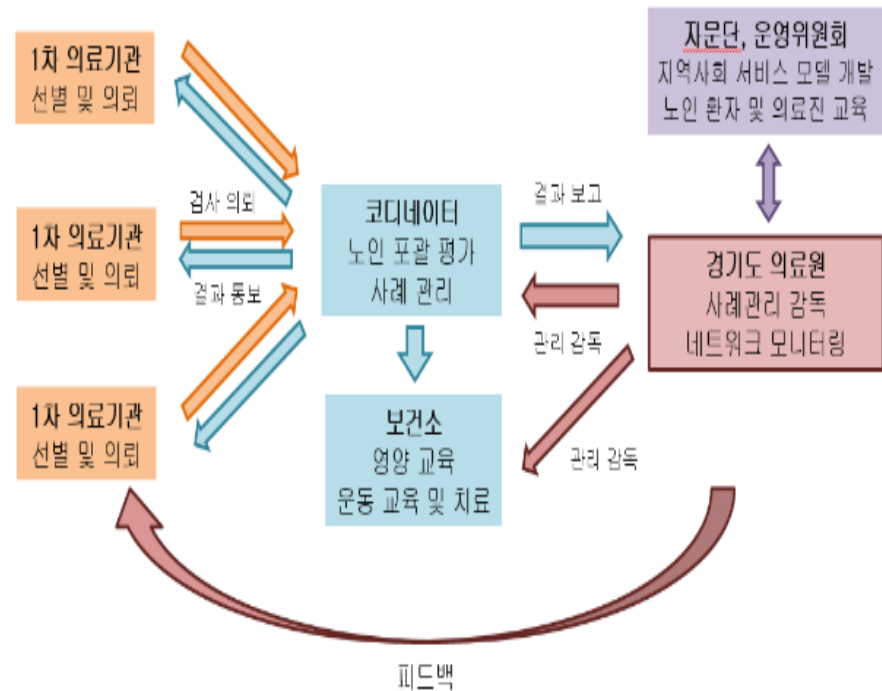
* 노쇠 선별 검사에서 노쇠 상태인 경우

* 노쇠 선별 검사에서 건강 상태로 판단되지만, 2개 이상의 만성질환을 가지고 있고, 사회적 지지 기반이 열악하여 건강 상태의 급격한 하락이 예상되어 포괄적 · 연속적 보건의료서비스가 필요한 경우

1. 우리동네 어르신 건강돌봄 시범 사업

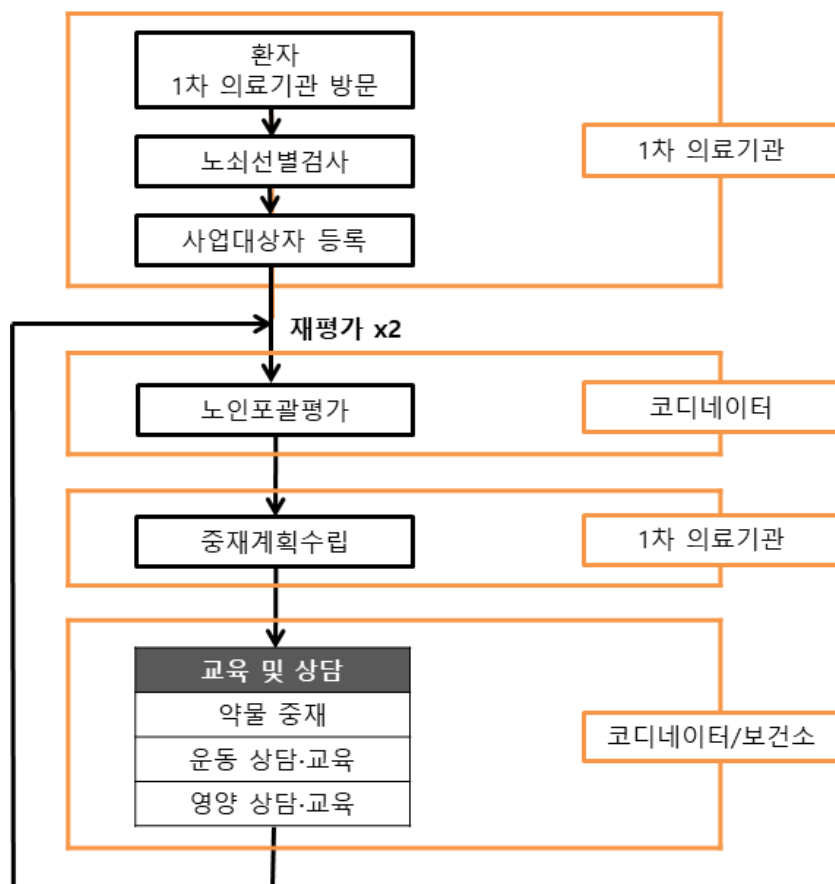
● 사업 추진 체계

1차 의료기관	- 노인환자 대상 노쇠 선별 검사 시행 - 노쇠 또는 전 노쇠 상태로 판단될 경우 코디네이터 인계 - 노인포괄평가 결과를 참조하여 미 충족 치료 요구도 확인 - 노인포괄평가 결과에 따른 맞춤형 만성질환 관리 - 노인포괄평가 결과에 따른 노인 약제 조정 - 맞춤치료 결과를 코디네이터를 통해 경기도 의료원에 통보
코디네이터	- 시범사업 참여 동의서 작성 지원 및 확보 - 노인포괄평가 실시 (처음, 중간, 종료; 6개월 간격) 1차 의료기관에 노인포괄평가 결과 통보 - 노인포괄평가 결과에 따라 영양교육/운동교육 및 치료 의뢰 - 경기도 의료원 맞춤치료 결과 및 사례 보고 - 필요시 보건소 등과 공적 부조 연계
보건소	- 지역사회 노인 대상 시범사업 홍보 - 지역사회 1차 의료기관 대상 사업 홍보 및 모집 - 영양 교육 - 운동 교육 및 운동 치료 서비스 제공 - 공적 부조 연계 (필요한 경우)



1. 우리동네 어르신 건강돌봄 시범 사업

● 사업 서비스 제공 절차



1. 우리동네 어르신 건강돌봄 시범 사업

● 시범사업 참여 1차 의료기관에의 인센티브

역할	인센티브
- 노쇠 선별검사 및 대상자 등록 - 포괄평가 결과를 참고하여 대상자에 적합한 맞춤형 개인별 관리계획을 수립하고 환자에게 제시	① 대상자 등록 상담 및 계획 수립 (25,000 원 지급) 주: 대면진찰과 함께 이뤄지며 최대 연3회 산정 (25,000 x 3)
대상자의 다약제 복용을 예방하는 약물 중재	② 약물 중재 (10,000 지급) 주: 대면진찰과 함께 이뤄지며 최대 연3회 산정 (10,000 x3)

1. 우리동네 어르신 건강돌봄 시범 사업

● 시범사업 대상자 영양 및 운동 교육

- 교육주관: 각 지역 (안성시, 남양주시) 보건소
- 교육방법: 해당지역 보건소로 대상자 방문
- 영양교육: 코디네이터는 노인포괄평가 중 간이영양평가(MNA; Mini Nutritional Assessment)에서 17점 미만의 영양 결핍 노인과 17~23.5점의 영양 불량 위험 노인 중 희망자를 보건소에 영양 교육을 의뢰. 보건소는 해당 인원을 대상으로 영양 교육 실시
- 운동교육: 코디네이터는 노인포괄평가 중 보행속도가 0.8m/sec 이하로 측정되거나, 악력이 27kg (남자), 17kg (여자) 이하로 측정되는 경우 보건소에 운동 교육을 의뢰. 보건소는 해당 인원을 대상으로 운동 교육 실시

1. 우리동네 어르신 건강돌봄 시범 사업

● 노인포괄평가

: 의사의 문진, 전문 코디네이터의 측정 등을 통해 노쇠 환자의 건강상태를 전체적으로 평가

기저질환	사업 대상자가 앓고 있는 만성 질환의 개수 및 다중이환 유무 확인
인구학적 특성	결혼 상태, 자녀 수, 동거 가족, 종교, 교육 및 소득수준, 흡연, 음주, 운동, 건강 인지도 등
기능평가	- 시력, 청력 - Time Get Up & Go Test, 보행속도, 악력 - 일상생활능력 자립척도(ADL): 개인위생, 목욕, 식사하기, 용변처리, 계단 오르기, 옷 입기 등) - 도구적 일상생활능력 자립척도(IADL): 전화사용, 물건구입, 교통수단 이용, 약복용, 재정관리 등) - 낙상위험도 평가
인지기능 평가	경도 인지 장애, 치매
삶의질 평가	
약물평가	다약제 복용, 일반의약품, 건강기능식품, 복약순응도, 중복처방 등
영양평가	키, 체중, 체질량 지수, 위팔 중간둘레, 종아리 둘레, 간이영양검사 등
노쇠정도 판정	전체 노인포괄평가 항목을 바탕으로 참여자의 노쇠 정도를 파악
치료요구도	임상적으로 드러나지 않은, 숨겨진 문제 목록을 파악

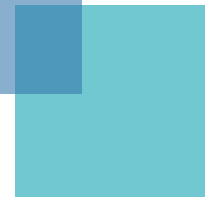
1. 우리동네 어르신 건강돌봄 시범 사업

● 기대 효과

- 고령화 사회에서 1차 의료기관의 역할을 재설정하여 노인이 가지고 있는 복합적 만성질환 관리의 질 개선 도모
- 민간 의료 기관과 공공 의료 기관인 보건소 및 경기도 의료원의 유기적인 관계망 구축
- 불필요한 약물 감축, 중복 약물 조정을 통해 약제 부작용의 가능성, 그로 인한 합병증의 빈도 감소로 약제비용 절감
- 기능 재활, 영양 교정을 통한 노쇠의 역전, 삶의 질 향상 등 지역사회 노인의 건강 증진 도모
- 지역사회 노인들의 노쇠 정도 및 기능 상태를 파악하여 포괄적 · 연속적 치료의 수요 확인

제7기지역보건의료계획 수립

사업2. 가정간호사업



2. 가정간호사업

● 사업 목적

- 장기입원 환자의 입원기간 단축 및 가정에서 지속적인 치료와 간호
- 가정간호 서비스 제공으로 환자 합병증 예방 등 지속적인 환자관리
- 재가 만성질환(고혈압, 당뇨, 암 진단 등)관리를 통해 만성질환 이해도 및 만족도 향상

● 사업 내용

- 경기도의료원 입원 거동 불편환자(욕창환자, 만성질환자 등) 등록관리
- 주치의 처방에 따라 가정간호전문 간호사가 환자 가정을 방문하여 투약, 욕창 치료 등 재가의료서비스 제공

● 사업 주체

- 경기도의료원 6개 병원 (수원, 의정부, 파주, 이천, 안성, 포천)

2. 가정간호 사업

● 사업 대상자

- 만성질환자, 수술 후 조기 퇴원환자, 임종환자, 영양장애환자, 욕창환자 등에게 가정 간호 의료서비스를 요하는 자
- 병원 퇴원환자 및 외래환자, 응급환자 중 지속적인 치료가 필요한 환자
- 유관기관 및 단체, 개인 등이 가정간호가 필요하다고 판단되어 의료원에 요청한 환자
- 지역주민 및 병원별 특성화 사업 참여대상자 등

2. 가정간호사업

● 의료원 ‘가정간호사업’과 보건소의 ‘방문간호사업’ 비교

구분	가정간호	방문간호
정의	- 의료기관 이외의 가정에서 의료행위를 할 수 있는 법적 배경을 가짐 - 가정전문간호사	- 방문건강관리와 노인장기요양보험법에 의하여 시행 - 간호사, 의사, 사회복지사, 간호조무사, 치위생사 등 다직종이 참여하는 사업
개념	대상자가 살고 있는 가정에서 건강상의 문제나 그로 인하여 일상생활에 지장을 초래할 때 필요한 도움이나 생명과 건강을 유지하고 질병이나 상해로부터 회복하기 위하여 개인과 가족들에게 제공되는 포괄적인 건강관리서비스 사업	보건소에 소속된 방문간호사가 가정을 방문하여 가족과 건강문제를 가진 가구원을 발견하여 질병 예방 및 관리, 건강 증진 등을 위하여 적합한 건강서비스를 제공하는 지역보건 의료사업
목적	병원과 연계한 가정간호를 통하여 건강회복과 의료비 절감	- 건강문제를 가진 가족 및 가구원을 발견 - 주민의 의료이용 편의를 제공하고 건강 유지와 증진을 통해 자가관리 능력 및 삶의 질 향상
대상자	- 기관에서 입원진료 후 퇴원한 환자와 외래 및 응급실 환자 중 진료담당 의사 또는 한의사가 가정에서 지속적인 치료와 관리가 필요하다고 인정한 경우 - 수술 후 조기퇴원 환자, 만성질환자 (고혈압, 당뇨, 암 등), 만성폐쇄성호흡기 질환자, 산모 및 신생아, 뇌혈관질환자, 기타	지역 내 건강문제가 있는 취약계층

2. 가정간호사업

● 의료원 ‘가정간호사업’과 보건소의 ‘방문간호사업’ 비교

구분	가정간호	방문간호
서비스	• 활력징후	• 활력징후
	• 문제확인 진단	• 문제확인 및 진단
	• 대상자 교육 - 투약교육	• 대상자교육 - 규칙적 운동, 질병관리, 식이요법, 합병증관련 통증관리, 스트레스 관리, 안전교육
	• 의료서비스 - 정체도뇨관 교환, 산소요법, 방광세척, 체위변경, 욕창드레싱, 혈액검사	• 관절운동 시범 및 실시
	• 환자상태 상담	

2. 가정간호 사업

● 기대 효과

- 가정간호 서비스 제공으로 합병증 예방 등 지속적인 환자관리를 시행하여 양질의 의료서비스 제공
- 대상자 관리를 위한 유관기관과의 연계 및 환자관리체계 구축
- 건강생활 실천사업 참여를 통한 효율적인 질환관리 및 건강증진

제7기지역보건의료계획 수립

사업3. 취약계층 진료비 지원사업



3. 취약계층 진료비 지원 사업

- 사업 목적

- 경기도 내 의료접근성이 상대적으로 저하된 취약계층을 등록 관리. 의료 서비스를 제공함으로써 누구든지 진료 받을 수 있는 의료 안전망 구축

- 사업 내용

- 지원대상자 및 추천기관의 추천서를 발급 받아 병원의 “취약계층 진료비 지원사업” 심의를 거쳐 등록
- 외래, 입원, 가정간호 등 지원원칙에 따라 진료비 본인부담금 지원

- 사업 주체

- 경기도의료원 6개 병원 (수원, 의정부, 파주, 이천, 안성, 포천)

3. 취약계층 진료비 지원 사업

● 사업대상

- 의료급여 대상자 1, 2종, 차상위계층, 중위소득 하위 50% 이하(가구원수 최저 2인 기준)
- 경기도노인보호전문기관에서 의뢰하는 학대피해노인
- 고문후유증 민주화운동 유공자로서 정신과적 치료가 필요한 자

● 지원범위

- 외래환자 : 병원별 사업예산(지원예산 및 자체 사업비)의 범위내에서 지원건수의 제한 없이 진료비 본인부담금 및 수술진료비 지원
- 입원환자 : 지원건수는 1회당 20일 최대 60일, 1인 연 500만원 한도 내에서 진료비 본인부담금 및 수술진료비 지원(정신질환자 등 환자 특성에 따라 최대 90일 지원가능)
- 제외사항 : 진료와 관련된 의사 처방에 의하지 않고 본인요청에 의한 항목(상급병실 차액, 영양제 등)

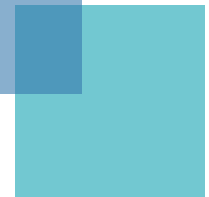
3. 취약계층 진료비 지원 사업

● 기대 효과

- 의료취약계층 진료비 본인부담금 지원을 통한 의료사각지대 해소
- 저소득층 및 소외계층을 위한 체계적인 지원 시스템 구축
- 지역사회 및 지역주민을 위한 공공의료기관 이미지 개선

제7기지역보건의료계획 수립

사업4. 무료이동 진료사업



4. 무료이동 진료사업

● 사업 목적

- 경기도 내 의료취약지역을 적극적으로 발굴. 지역사회 의료소외 지역의 주민과 의료취약 대상자들에 대한 건강증진을 도모하고 의료서비스를 지속적으로 지원
- 지역사회 외부자원 연계를 통해 지속적인 사후 관리를 유도하며, 유관기관과 연합하여 보건, 의료, 복지 자원 네트워크 안전망 구축

● 사용 내용

- 진료사업
 - 질환관련 상담 및 진료 (약 처방, 치과 보철 등)
 - 만성질환관리사업
 - 지역 보건소, 복지기관 연계를 통한 대상자관리 및 유소견자 관리

4. 무료이동 진료사업

● 사업 내용

- 보건교육사업
 - 만성질환관리 교육(고혈압, 당뇨, 골다공증 등)
 - 위생보건교육(손씻기, 치솔질 등)
 - 생애주기별 여성 건강관리 교육(유소아기, 가임기 여성, 중년기, 노년기)
 - 심폐소생술 교육
 - 금연교육

● 사업 주체

- 경기도의료원 2개 병원 (수원, 의정부)

4. 무료이동 진료사업

● 사업대상

- 경기도 내 지역 중 의료접근성이 떨어지는 지역 및 사회복지시설 (무료양로원, 장애인생활시설, 아동양육시설, 부랑인 보호시설 등) 대상자
- 장애인, 노인, 아동, 외국인, 노숙자 등 취약계층에게 서비스를 제공하는 복지기관 및 종교단체 등의 대상자
- 정부·지자체가 국가적 재난·재해 및 무료이동진료가 필요하다 판단하여 요청하는 경우
- 경기도의료원이 경기도 이외지역에 대하여도 이동 진료 의료서비스가 필요하다고 판단될 경우

● 기대 효과

- 경기도 내 낙후지역 및 의료취약지역 주민들을 위하여 맞춤형 이동진료 서비스 제공
- 만성질환 관리 및 초기 질환 발견을 통하여 저소득층 주민, 노약자 등의 건강증진 도모
- 진료를 통해 전 연령에 걸쳐 포괄적인 의료제공이 가능해 집으로써 대상자들의 만족도 향상
- 생애주기별 여성건강관리 교육을 통하여 의료 취약지역 여성의 건강관리 증진에 기여

제7기지역보건의료계획 수립

사업5. 재가중증장애인 치과 진료소 운영



5. 재가중증장애인 치과진료소 운영

● 사업 목적

- 중증장애인의 경제적·지리적·심리적 의료 접근성 강화 및 의료 지원
- 일반치과에서 진료를 기피하는 중증장애인(정신지체, 발달, 뇌병변 등)을 위한 치과진료소 운영함으로써 중증장애인의 건강증진 및 삶의 질 향상

● 사용 내용

- 일반치과 의료기관에서 진료를 기피하는 중증장애인을 대상으로 치과진료비 본인부담금 지원 및 감면

구분	본인부담금 80% 지원	본인부담금 20% 감면	비고
지원기준	• 저소득층 지적, 자폐성, 뇌병변, 정신 장애 각 1,2급 장애인 및 자폐성 3급 장애인으로 전신마취(수면진정요법 등) 진료 대상자	• 본인부담금 80% 지원 대상자 외 1~4급 장애인	• 2017년 4월 1일 본인부담금 변경 • 100%→ 80%지원 • 30%→ 20%감면

5. 재가중증장애인 치과진료소 운영

- 사업 주체
 - 경기도의료원 2개 병원 (수원, 의정부)
- 기대 효과
 - 중증장애인 치과진료를 위한 체계적이고 전문적인 진료 시스템 마련
 - 경제적 지원과 의료 접근성 강화를 통한 중증장애인의 구강건강 증진 및 삶의 질 향상
 - 의료 취약계층을 위한 의료안전망 기능 및 공공의료기관 역할 수행

감사합니다
hyo@ggpi.or.kr

