

2023. 9. 12.(화) 석간용

이 보도 자료는 2023년 9월 12일 오전 06:00부터 보도할 수 있습니다.



보도 자료

담당 부서: 시민건강국 보건의료정책과

보건의료정책과장

이병철

02-2133-7505

사진 없음 사진 있음 쪽수: 10쪽

보건정책팀장

이서진

02-2133-7507

어서와요! 어르신 건강, 서울시와 함께해요

서울시, 동네의원과 함께 '어르신 건강동행' 발벗고 나서

- 동네의원 치료 + 보건소 건강관리 통합서비스 '어르신 건강동행' 15개구→25개구 내년 확대
- '어르신 건강동행센터' 모든 자치구에 설치, '27년까지 25개구 100곳 단계별 확충
- 건강동행 시범사업 성과, 참여한 의료기관, 보건소, 이용한 어르신들 모두 높은 만족도
- 동네의원 이용자 중 노노(老老)케어, 치매의심환자, 가족돌봄청년 등 발굴한 감동사례
- 내년부터 '찾아가는 경로당 건강상담제' 운영, 재가환자 재택건강서비스 단계별 확대
- 서울시, "동네의원과 보건소가 원팀되어 어르신과 건강동행" 9.12.우수사례 성과대회

#. 노원구 한 동네의원에 다니는 독거노인 김모씨(70세)는 뇌경색 편마비로 보행이 어려워 정기적으로 병원 가는 것도 힘들었다. 6개월간 라면만 섭취하는 등 영양상태도 좋지 않아 당뇨조절이 잘되지 않고 우울감이 심한 환자였다. 의사는 정기적 복약지도와 혈당관리를 당부했지만, 가정에서 관리가 잘 되는지 알 수 없었다. 이에 의사는 보건소 건강동행팀으로 김씨의 관리를 의뢰했다. 건강동행팀(의사,간호사,영양사,물리치료사 등)은 김 씨의 집을 직접 찾아가 2개월간 맞춤형 통합 서비스를 진행했다. 영양관리와 보충식 지원, 보행 연습, 혈당 관리, 꼼꼼한 복약지도뿐 아니라, 우울감에 대한 정신건강서비스 연계, 복지지원을 연계하고, 요양 돌봄서비스도 받을 수 있도록 지원했다. 방문건강관리서비스를 마친 후에는, 서비스 결과를 동네의원으로 다시 회신해 어르신이 지속적으로 건강관리를 받을 수 있도록 조치했다.

- 노원구 어르신 건강동행사업 사례

□ 누구나 나이 들면 아프기 마련이지만, 의료기관과 요양시설을 전전하는 노년보다, 자신이 살던 곳에서 건강관리 받으며 경로당도 다니고 친구들을 만나는 노후를 보내고 싶을 것이다. 최근 급속한 고령인구 증가로 어르신의 건강관리가 더욱 중요해졌으나 만성질환자, 치매환자가 늘면서 개인과 사회에 부담이 되는 현실이다. 특히 어르신 건강은 신체·정신·경제 문제가 복합적으로 나타나 의료, 보건, 영양, 복지 등 종합적인 지원이 필요한 시점이다.







※ 서울시 고령인구(65세 이상)는 '27년 200만명, '47년 300만명을 넘을 것으로 예상

□ 서울시는 어르신들이 ‘살던 곳에서 건강한 노후생활’을 지원하기 위해 동네의원 치료와 보건소 건강관리를 통합적으로 지원하는 ‘어르신 건강 동행’ 사업을 추진 중이다.

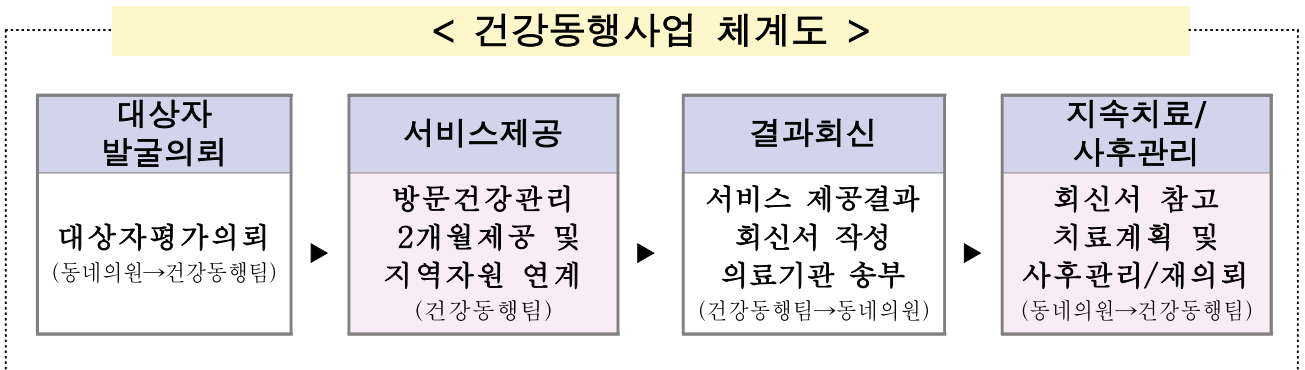
〈건강동행사업, 사각지대 어르신 발굴·관리 효과〉

□ 서울시 어르신 건강동행은 **동네의원**의 전문적 치료와 **보건소**의 방문건강 관리가 연계돼 **수요자 중심으로 이뤄지는 선도적인 통합 건강관리서비스**다.

○ **동네의원**에 내원한 어르신 중에 영양관리, 재활치료, 복지상담, 건강생활습관 개선 등이 필요한 어르신에 대해 의사가 보건소로 관리를 의뢰하면 → **보건소** 건강동행팀 (의사, 간호사, 영양사, 물리치료사 등으로 구성)이 대상자의 만성질환, 영양상태, 낙상위험, 우울상태 등을 폭넓게 검토하고, 2개월간 6대 맞춤형 서비스를 집중적으로 방문해 건강관리를 해 드린다.

구분	1. 질환상담 및 교육	2. 통증치료 및 방문재활	3. 영양교육	4. 재택의료서비스연계	5. 정신상담 연계	6. 복지상담 연계
						
내용	- 건강측정 및 모니터링 - 질환상담 및 교육 - 약물 복용지도	- 물리 재활, 작업치료 등 교육 및 코칭 - 통증치료 - 운동교육자료 제공	- 식생활 교육 - 식생활 환경 점검 - 만성질환자 영양교육	- 욕창, 화상 등 단순 상처 드레싱 등	- 노인우울, 자살경향성검사 - 치매예방상담, 조기검진등	- 복지상담 및 복지 서비스 연계
제공 기관	- 보건소 건강동행팀			- 일차의료방문의료기관 - 재가 가정간호 센터 - 가정간호 - 서울의료원시범사업 연계	- 정신복지센터 - 치매안심센터	- 돌봄SOS - 지역사회복지관 - 국민건강보험공단

- 보건소의 건강관리서비스 결과를 의료기관으로 회신하는 등 보건소와 동네의원 간 긴밀한 소통을 통해 **건강서비스와 치료를 연계한 통합적인 건강관리**가 가능하다.



□ 현재 15개 자치구 시범사업에 263개소 의료기관이 참여하고 있다. 건강동행은 코로나19 이후 일상회복을 맞아 1차 의료기관의 참여를 이끌어 낸 첫 협력사업으로, **동네의원과 보건소가 상호 보완적인 시너지 효과**를 도출했다. 그 동안 동주민센터에서 세금 체납 등 위기정보로만 발굴했던 취약계층을 **동네의원이** 게이트 키퍼(gate keeper)가 되어 사각지대의 어르신을 찾아낸 것이다.

- 그간 취약계층으로 구분되지 않았던 복지 사각지대에 계신 분들이 소득·주소지와 관계없이 동네의원을 방문하게 되면서 돌봄이 필요한 대상으로 발굴되었다.

< 어르신 건강동행사업 우수사례(붙임2 참고) >

	동네의원		보건소
1	내원환자 이상행동으로 치매의심환자 의뢰	➔	치매진단으로 장기요양등급 신청 , 주거환경(가스타이머, 도배) 개선 연계
2	老老케어, 환자를 돌보는 배우자 까지 의뢰	➔	배우자 우울증 상담 연계, 119 안심콜 등록, 치과 연계 임플란트 보철 의뢰
3	탈장 이후 와상상태 인 94세 할머니 의뢰	➔	할머니 욕창치료를 위한 재택치료 연계, 주보호자 외손자가 조현병아버지와 조모 이중돌봄하는 가족돌봄청년 임을 발견 후 보호자의 정신상담 서비스 연계 지원

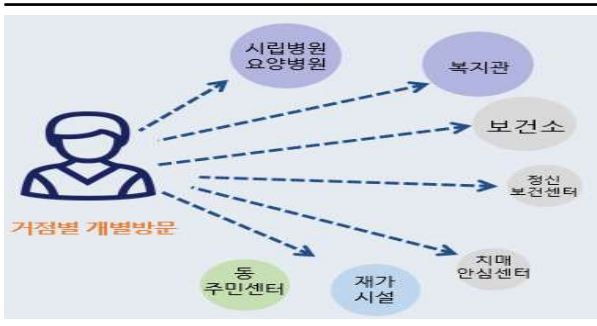
- 이외에도, 물리치료, 인슐린 주사법, 영양보충식 제공 등 체감도 높은 서비스로 시민 만족도가 높았으며, 실질적 도움을 받은 사례가 증가하면서, 사업에 참여한 동네의원과 보건소 의료진들도 자긍심을 높일 수 있는 계기가 되었다.

〈'24년 건강동행 전 자치구로 확대하고, 서비스 기간연장, 범위확대 검토〉

- 서울시는 이러한 긍정적 사업 성과를 바탕으로, 현재 15개구 시범사업을 내년에는 25개 전 자치구로 확대해 자치구별 격차없는 건강서비스가 제공될 수 있도록 할 예정이다. 또한 시민수요를 반영하여 현재 건강동행팀의 2개월 방문관리서비스를 '기간 연장'하고, 다약제 약물관리, 구강 치료까지 서비스 범위를 확대하는 것을 검토한다.
- 이번 건강동행사업 참여 15개구와 의료기관의 소통간담회를 시행한 결과, 대상자, 의료기관, 의사회, 보건소 등 참여 주체들의 높은 만족도와 더불어 사업 확대 필요성에 대한 공감대를 형성하였다.
- 다만, 환자 상태에 따른 방문관리서비스 기간 연장이 필요하다는 목소리와 함께, 어르신들이 복용하는 약물의 개수가 많아 전문적인 약물관리가 필요하다는 점, 구강질환 관련 수요가 많다는 점 등을 고려해 서비스 범위를 확대하자는 의견도 다수였다. 시는 서비스 질 향상을 위해 이러한 의견을 적극 반영할 계획이다.

〈어르신 통합 건강관리센터- 『어르신 건강동행센터』 설치〉

- 시는 이번 건강동행사업을 기반으로 기존 방문건강관리사업 등 유사사업을 통합하여 취약계층 어르신에게 원스톱 통합건강관리를 제공하기 위해 '어르신 건강동행센터'를 설치하는 시범사업도 함께 추진한다.



기존 **공급자 중심의 분산적 건강서비스**



개선 **수요자 중심의 통합 건강관리서비스**



- **어르신 중심으로 더욱 촘촘한 ‘통합형 건강관리체계’를 구축하기 위해** 보건지소를 ‘어르신 건강동행센터’로 재편해 모든 자치구(1개구 4개센터)에 설치한다. 2027년까지 25개구 100개 센터를 목표로 구축한다. 이곳에서 어르신 통합서비스를 제공할 예정이며, 지역자원 연계를 활성화하여 수요자 중심의 완결성있는 건강관리 서비스 체계를 마련한다.
- 어르신 대상 건강 통합서비스(발굴·예방·치료·관리)를 제공하는 대표적인 어르신을 위한 전문 건강관리시설로 자리매김할 예정이다.

구 분	주요역할	소 관
① 취약계층 발굴	내원환자 및 위기취약 가구 중 건강관리가 필요한 대상자 발굴	동네의원 및 주민센터
② 예방·건강증진	가정방문 및 센터 내소자 건강관리	건강동행센터
③ 질환관리	민관 협력 고위험군 집중관리 및 재택의료 등 지역의료자원 연계	건강동행센터 및 동네의원

〈만성질환자-허약자-장기요양자 지원대상 확대〉

- ‘어르신 건강동행센터’를 거점으로, 어르신들이 ①**집에서**(만성질환자), ②**경로당에서**(허약자), ③**장기요양**(재가환자) 의 경우에도 **삶의 터전 안에서** 통합서비스를 받을 수 있도록 내년부터 지원 대상을 단계별 확대해 나간다.
 - (1단계) ’24년 25개구로 어르신 건강동행사업을 확대해 집에서 통합 건강관리를 받을 수 있다.
 - (2단계) 경로당 등 어르신들의 주요 삶의 터로 찾아가 어르신의 건강한 노화지원을 위한 노쇠(허약) 예방관리로 서비스 제공범위를 확대한다.

- (3단계) 장기요양자 등 재가 어르신 대상 재택의료서비스까지 확대하여 내가 살던 곳에서 건강한 노후 생활을 빈틈없이 지원토록 할 계획이다.

<p>건강동행사업 확대</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ 동네의원 치료와 보건소 건강관리 연계·협업 ▶ 다학제적 건강동행팀이 식이·운동관리·복약관리 등 치료 연계 방문건강관리 	<p>노쇠(허약) 예방관리</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ 건강한 노화 지원을 위한 노쇠화(근감소·인지장애 등) 조기발견·관리 ▶ 경로당 대상 『찾아가는 경로당 건강상담제』 운영, 신체·정신건강 스크리닝 	<p>재가환자 서비스 강화</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ 장기요양자 등 재가 어르신 환자 대상 재택 건강서비스 제공 확대로 건강악화 예방 ▶ 방문진료 확대, 영양서비스 확충 등을 통한 실질적인 간병부담 완화로 살던 곳에서 노후생활 지원(Aging In Place) 
<p>【 1단계('24년 시행) 】</p>	<p>【 2단계('24년 시범사업 후 확대) 】</p>	<p>【 3단계('25년 이후) 】</p>

〈9.12. 어르신 건강동행 성과대회〉

- 서울시는 '23년부터 어르신 건강동행사업에 참여하고 있는 의료기관, 시민과 함께 사업의 성과를 공유하고 생생한 현장을 함께 나누기 위해 '어르신 건강동행 성과대회'를 9월 12일 개최한다.
- 이날 행사에 오세훈 시장과 김현기 서울시의회 의장, 고광선 대한노인회 서울시연합회장, 박명하 서울시의사회장 등 내빈이 참석해 어르신들과 함께 한다.
- 성과대회는 시상식(1부)과 우수사례 공유회(2부)로 진행된다. 1부에서는 오프닝 영상을 통해 서울시 보건소와 의료기관이 하나가 되어 추진해온 사업 현장으로 다가가 관계자들의 생생한 의견을 듣는다.
 - 「제1회 어르신 건강동행」 시상식은 올해 시범사업을 시작하며 시민의 건강과 안전을 지킨 5개 의료기관과 5개 보건소에 상장을 수여한다.
 - 이어 '어서와요!, 어르신을 위한 마음이 모이면 건강한 서울이 됩니다!' 라는 슬로건을 들고 서울시와 동네의원과 어르신 모두가 한마음 한뜻으로 새 출발을 다짐하는 퍼포먼스를 진행할 예정이다.

- 2부는 동네의원과 보건소가 건강동행서비스를 제공했던 우수한 사례들을 발표하는 자리를 갖는다.
 - 우수사례 발표를 통해 취약계층 발굴 전략, 서비스 제공을 위한 노력과 어르신 건강에 기여한 사례를 서로 공유하며 사업활성화 방안을 논의한다.

- 박유미 서울시 시민건강국장은 “서울시 약자와의 동행에 동참한 동네의원과 보건소가 한 팀이 되어 ‘어르신 건강동행’을 추진할 수 있었다. 지역의료체계를 활용해 사각지대 어르신을 발굴해 통합적인 건강관리를 하는 성과를 거뒀다.”며 “어르신이 살던 곳에서 건강하게 노후를 보낼 수 있도록 향후 전 자치구에 『어르신 건강동행센터』를 구축하기 위해 적극 노력하겠다.”고 말했다.

- 붙임 : 1. 어르신 건강동행 성과대회 개요 1부.
2. 어르신 건강동행 우수사례

건강돌봄이 필요한 취약계층 시민을 발굴하고, 보건소에 방문서비스를 의뢰하여 시민의 안전과 건강을 지켜낸 우수 동네의원과 보건소를 시상하고, 어르신 건강동행 사업의 성과를 공유하고자 함

□ 사업개요

- 일 시 : '23. 9. 12.(화) 10:00~12:40
- 장 소 : 서울시 다목적홀 8층
- 주요내용 : 개회사, 기념촬영, 시상식 개최, 우수사례 발표 등
- 참 석 : 250여명

✓ 주요참석자: 서울시장, 시의회의장, 대한노인회 서울시연합회장, 시(구) 의사회장, 어르신

- 주 제 : 시민 건강동행 우수사례 시상 및 우수사례 공유

시민 건강동행사업 **민간의료기관-보건소가 유기적으로 협력하는 새로운 모델**

- ◇ **우리 동네의원이 직접 내원환자 중 위기 취약계층 발굴 → 보건소 의뢰**
 * 복지 사각지대에 있는 기초수급자, 건강보험수급자 중 돌봄이 필요한 취약계층 발굴 가능
- ◇ **보건소(의사, 간호사, 영양사, 재활치료사, 매니저)가 직접 방문해 건강서비스 제공**
 - (직접제공) 건강상담, 영양관리, 방문재활 (연계) 재택치료, 정신상담, 복지상담 등

□ 진행순서

일 정		내 용	비 고
식전행사	10:00~11:05 65'	홍보영상 상영, 이벤트 및 손목닥터9988 가입홍보 등	
	11:05~11:20 10'	내빈소개, 오프닝 영상	
9.12 (화) (1부)	11:20~11:30 10'	인사말 및 축사 축사 : 서울시의장, 대한노인회 서울시연합회장	사회자 (서울시 아나운서)
	11:30~11:40 10'	우수 의료기관 및 보건소, 개인 시상 (각 5개팀)	
	11:40~11:45 5'	서울시장 인사말씀	
	11:45~11:50 5'	희망동행 퍼포먼스 및 기념촬영(시장님, 주요 참석자 등)	
	11:50~12:00 10'	자리정돈	
(2부)	12:00~12:40 40'	우수사례 공유회 및 소감발표 (2개구: 서대문구,관악구)	

< 우수사례 동네의원이 Gate keeper 가되어 건강안전망으로서 기능 >

① 2,8청춘 프로젝트, 2개월간 8주간 집중 필요서비스 제공 등 꼼꼼한 밀착 지도 수상

○ 고혈압, 당뇨, 뇌경색, 관절염, 10개 이상의 다제약물 복용, 독거노인으로 고립감호소, 신체활동량 저조 등 (양천구, 이기섭의원)

▶ 9대 생활수칙 실천 교육, 식생활 교육 및 지원, 밸런스 운동, 인지활동워크북 활동, 119안심콜
 ➡ **개선** 건강, 생활기능, 사회적요구 문제요인 개선도 92.3%,개선의지 향상, 독립적인 일상생활 가능, 고립감 해소

② 서비스 도중 갑작스런 응급상황에도 동네의원 의원과 즉각적인 소통으로 의료기관 연계 수상

○ 중증우울, 인지저하 의심, 낙상위험도 아주 높음, 구강건조로 인한 영양불량, 일상생활기능장애, 보호자(딸)의 24시간 간병으로 피로도 과다, 조절되지 않는 혈압으로 실신, 부종 발생 즉시 의료기관 직접 연계하여 검사 실시 (강북구- 봄연합의원)

▶ 질환관련 응급상황 시 의료기관 직접 연계, 치매안심센터 연계, 보호자 간병부담해소를 위한 장기요양등급신청, 구강검진연계, 낙상예방 및 운동교육, 보호자 동반 운동 및 영양교육, 보충식이 제공
 ➡ **개선** 장기요양등급 신청으로 보호자 부양부담완화, 응급상황 병원연계로 질환지속관리, 구강건조감 완화

③ 사각지대 건강보험 독거노인 찾아내, 필요 건강복지서비스 연계로 내집에서 건강하게 수상

○ 보호자 아들있지만 따로 거주하는 독거노인으로 부양자로 인한 건강보험이지만 소득이 없어 경제적 어려움과 외로움 호소, 인지저하 영양상태 불량 (서대문구 - 송인국정형외과)

▶ 복약지도, 정서적지지, 기초생활수급자 승인신청, IOT기기설치 노인맞춤돌봄서비스 연계, 밀키트 사업 연계 영양지원
 ➡ **개선** 기초생활수급자 승인, 우울감감소, 인지장애 관련 치매안심센터 연계 검사 완료

④ 칩거노인, 동네의원과 보건소와 함께 일상생활 밖으로 한걸음, 한걸음.

○ 고혈압, 당뇨 선천성 마비로 6년간 외출을 거부, 폐쇄적인 모습과 경계심과 비협조적인 모습이었으나 의료기관의 적극적인 설득으로 동행사업 연결 (은평구 - 살림의원)

▶ 복약지도, 영양교육 및 운동지원, 정서적지지, 도시락 지원주거환경 공간정리 서비스 연결
 ➡ **개선** 여러차례의 방문과 설득으로 라포가 형성되고 동행사업을 통한 지역사회 보살핌에 감사와 감동을 표현, 우울감 개선 및 건강관리에 도움이 되었다고 만족감 표현, 6년간 칩거하다 본인 재능인 피아노 연주에 의지가 보임 향후 재능기부 의사 밝힘.

< 우수사례 **동네의원이 Gate keeper** 가되어 건강안전망으로서 기능 >

⑤ **내원환자의 이상행동으로 치매환자 찾아낸 동네의원, 건강관리부터 일상생활 지원 까지** 수상

○ 이혼, 독거 노인으로 침 뺄는 등 이상행동 및 인지저하 모습 관찰, 잦은음주 등 영양상태 불량, 고혈압 약 미복용, 일상생활 지원 등 (서대문구, 남**정형외과)

▶ 치매진단으로 장기요양 등급 신청, 복약관리, 동주민센터 연계 무료 급식 지원 및 영양교육, 돌봄sos 연계

➡ **개선** 치매진단으로 장기요양 등급 판정, 복약지도, 규칙적 식생활 노력, 꾸준한 운동실천으로 통증완화, 주거환경 개선 (가스타이머설치, 도배 등)

⑥ **조현병아버지, 94세 외할머니를 부양하는 돌봄 시가지대에 놓인 가족돌봄청년(young carer)의 건강동행** 수상

○ '23.1. 조모의 탈장발생이후 외상상태로 욕창발생, 경제적문제로 식사상태불량, 장기와상으로 인한 근손실로 앉아있기도 힘들어함. 주보호자는외손자로 조현병 아버지와 노모의 이중 돌봄으로 부양부담 (관악구-연세**의원)



▶ 재택의료센터 연계 욕창 치료, 보호자에게 욕창예방 및 체위변경 교육, 영양보충식품 제공, 침상위 앉을수 있도록 하지 근력 향상 교육 및 재활치료, 보호자 정서적지지 및 상담 안내

➡ **개선** 욕창 크기 1x0.7cm → 0.5x0.7cm 축소, 가피형성, 통증호전, 이용자 만족도 100%, 부양부담완화

⑦ **뇌졸중 이후, 사회적 고립 속 지역사회에 따뜻한 건강 동행으로 다채로운 소중한 일상** 수상

○ 3개월전 뇌졸중으로 보행불안정, 연하곤란, 주3회 투석, 독거노인으로 돌봄제공자 부재로 일상생활지원 및 투석기관 동행방문자 필요 (중랑구 - 신**내과)



▶ 연하곤란에 따른 facial massage와 삼킴 연습 등 식습관 지도, 투석환자 전용 영양보조식품(메디웰신장식) 지원, 돌봄 SOS센터 안내로 일시재가 및 동행지원 서비스 연계, 장기요양등급 4등급 판정 혜택받아 요양보호사 서비스 연계

➡ **개선** 장기요양 4등급 판정, 허약평가 22점→17점으로 무력감개선, 우울평가 13점(중증)→ 10점(경증), 악력 Rt +0.1, Lt +1.2 증가, 낙상위험도 12점 → 10점감소

⑧ **노노케어(老老케어), 환자를 돌보는 배우자의 건강관리까지 촘촘하고 세심하게**

○ 7-8년전 척추수술 부작용으로 하지마비로, 우울감, 무력감, 분노상태.어깨 통증호소 약물 자의로 미복용, 치아염증으로 인한 통증호소, 장기요양1등급으로 요양보호사와 배우자(老老케어)돌봄 진행중으로 배우자 우울감 호소 (중구 - 소**의원)



▶ 지속적 복약지도, 재활 서비스 진행, 세브란스 치과 연계 임플란트 보철의뢰, 영양 보호사대상 치아관리 교육, 119안심콜 설치, 대상자 배우자 정신건강상담 연계안내

➡ **개선** 임플란트, 잇몸 수술후 저작, 연하기능 양호, 서비스 제공 만족도100%,혈압(172mmHg→152/71mmHg), 혈당수치 개선, 하지통증개선,우울감호전