

방문의료 코디네이터 실무 안내서

방문의료의 새 시대를 열며

한국의료복지사회적협동조합연합회
회장 임종한

2025년 우리사회가 초고령사회 진입을 앞두고 있습니다. 커뮤니티케어(통합돌봄)은 2019년부터 정부의 중요 정책과제로 선정되어 2020년, 2021년 16개 지자체에서 선도사업에 참여하였고, 올해는 장애인, 노인, 정신장애인 모두를 포괄하는 융합사업을 추진하고 있으며, 65개 지자체는 자체 예산으로 지역사회 통합돌봄사업을 추진해오고 있습니다.

그만큼 통합돌봄에 대한 지역사회에 요구가 많고, 여러 지자체가 관심을 가지고 있습니다. 하지만 중앙정부의 지원을 받은 자체 예산으로 추진되었던, 이미 통합돌봄사업을 진행하는 지자체는 전체 지자체 중 1/3에 불과합니다. 더욱이 지역사회 통합돌봄사업이 필요한 다수의 지자체는 지자체 장이나 해당 공무원들이 통합돌봄에 대한 기본 이해가 부족하거나, 지역사회 통합돌봄에 쓰일 기본적인 인프라나 자원은 더욱 열악한 곳이 더 많습니다.

농촌의 인구감소지역, 도시에 저소득층 밀집지역의 경우 지역사회 통합돌봄의 요구가 높음에도 불구하고, 이들 취약지역에 대하여 지역사회 통합돌봄에 대한 구체적인 대책이 마련되지 못하고 있습니다. 이전 정부에서 통합돌봄의 본 목적과 취지대로 주거, 복지, 돌봄, 의료 등이 유기적으로 연계되는 사업 모델을 정책화하려는 시도를 했지만, 정작 이에 필요한 법 제도 개혁, 인프라 구축은 시작도 하지 못했습니다.

보건의료도 각자 영역에서 사업을 하곤 있지만, 각각의 사업이 연관된 분야와 협업을 통해 진행되고 있지 않기에 각 분야 사이에 돌봄의 사각지대도 많고, 각 사업도 효율성과 효과성을 크게 지니기 어려운 상태입니다.

세계보건기구는 건강을 다음과 같이 정의하였습니다. "건강이란 육체적으로도, 정신적으로도, 그리고 사회적으로도 모든 것이 안녕한 상태에 있는 것이지, 단순히 질병이나 병약함이 없음을 뜻하는 것이 아니다."라고요. 건강은 건강할 때 지켜야 한다고 했듯이, 사전에 건강을 지키고 질병을 예방하는 것이 무엇보다 중요합니다.

건강도 단지 질병이 있는 지만을 확인하기 전에, 우리의 몸과 마음이, 사회적 관계가 안녕한지를 우선적으로 살펴보아야 합니다. 우리가 안녕하지 않으면, 이는 질병의 발생으로 이어지고, 이는 의료비 부담이 커지고 조기 사망이나 장애를 낳기도 합니다. 그래서 돌봄의 사각지대가 발생하지 않게 해야 합니다.

의료사업에서는 질병의 사전 예방과 관리를 중요시합니다. 그래야만 나와 이웃, 공동체의 건강을 지킬 수 있기 때문입니다. 그래서 지역사회 통합돌봄은 복지와 의료의 결합되어야 합니다. 그 안에서 방문의료에 대한 시스템이 자리매김해야 합니다. 방문의료는 직접 지역과 가정을 방문하여 건강에 영향을 미치는 결정요인들을 파악해 건강돌봄에 대한 포괄적인 계획수립이 가능하게 합니다. 방문의료를 통해 현장에서 건강을 찾기 위한 구체적인 계획과 방안을 수립해 나갈 수 있습니다.

한국의료사회적협동조합연합회가 아름다운재단의 지원을 받아 다학제 의료팀 기반 2022 재가노인방문의료 사업을 진행했고 4월부터 12월까지 총 1,000회 이상의 방문의료를 수행하였습니다. 현장의 이야기와 경험들이 하나의 지식이 되었고 그것들이 모여서 길잡이가 될 실무 안내서를 만들었습니다. 방문의료는 우리 부모님들과 곧 우리 자신들을 위해 돌봄이 필요 할 때에 반드시 필요한 서비스이기 때문에 방문의료와 방문의료를 운영하는 코디네이터에 대한 시스템을 잘 만들어 놓으면 좋겠습니다. 특별히 방문의료를 처음 접하는 분들에게 작은 도움이 되기를 바랍니다.

아직 미흡할 순 있지만, 점차 내용을 채우고 다듬어서 현장에 맞는 충실한 안내서로 발전되기를 바랍니다. 감사합니다.

이 안내서는 어떤 내용인가요?

방문의료 코디네이터를 위한 실무 지식을 공유합니다

거동이 불편한 대상자의 만성 질환을 관리하고 건강에 영향을 미치는 복잡한 환경적 문제를 풀어내야 하는 방문의료 활동에 대해 전반적으로 안내하고, 대상자 발굴부터 종결에 이르는 코디네이터 실무에 대한 지식과 경험을 공유하고자 합니다.

살던 곳에서 건강한 생활을 하도록 건강자치력¹⁾ 향상을 돕습니다. 방문의료를 수행하는 코디네이터는 아픈 대상자가 고립을 벗어나고 건강 자치력이 향상 되도록 지원합니다. 또한 방문의료를 받은 대상자가 요양원 등 시설에 입소하지 않고 살던 곳에서 계속 건강하게 생활하도록 도와드릴 수 있습니다.

1) 건강 자치력: 스스로 자신의 건강을 다스리는 능력을 의료사협에서는 건강자치력(健康自治力)이라고 함.

효과적인 돌봄 서비스를 제공할 수 있습니다

거동이 불편한 대상자에게 건강 관리와 통합 돌봄 서비스를 효과적으로 제공할 수 있습니다.

다학제간 자원 연계 시스템을 적용할 수 있습니다

방문의료 팀 내의 구성원들에게 적합한 역할을 제시하고 소통시켜, 유기적이고 협력적인 관계를 만들어 내으로써 지역사회 내 의료·돌봄 자원을 효율적으로 연계하고 다학제 팀의 업무 수행 능력을 높일 수 있습니다.

목차

1부 방문의료서비스 소개

- 1. 방문의료 서비스 10
 - 방문의료의 정의 10
 - 방문의료의 필요성 10
- 2. 방문의료코디네이터 11
 - 방문의료코디네이터의 정의 11
 - 방문의료코디네이터의 자격 및 양성 11
- 3. 재가노인방문의료지원 사업 소개 16

2부 방문의료 절차

- 방문의료 절차 흐름도 17
- 1. 의뢰 접수 및 발굴 (대상자 선정) 20
 - 대상자의 의뢰 20
 - 대상자 발굴사례 20
 - 두근두근 첫 방문 24
- 2. 노인포괄평가(CGA) 및 케어플랜 25
 - 노인포괄평가(CGA) 진행 25
 - 방문의료가 필요한 사례 30
 - 케어플랜(방문의료돌봄 계획수립) 31
- 3. 사례회의 33
 - 사례회의의 실제 33
 - 사례회의의 소집 35
 - 사례회의의 사례 36

- 4. 방문의료 중재활동 40
 - 방문의료팀 방문 40
 - 방문 현장과 대상자 노쇠 관찰과 기록 40
 - 주요 중재활동 42
 - 직종별 방문의료 업무 43
- 5. 방문의료 종결 47
 - 종결이 필요한 상황 47
 - 종결 사례 48

3부 부록

- 1. 방문 코디네이터가 알아야 할 법, 제도 50
 - 노인장기요양보험제도 50
 - 노인맞춤돌봄서비스 51
 - 지역사회 통합돌봄 52
- 2. 방문의료 가방 챙기기 60
- 3. 방문 코디네이터가 알면 좋은 의료상식 60
- 4. 방문의료 업무 서식 60
 - 선별형 노인건강평가(CGA) 후속 서식 60
 - 사례회의 보고서 75
 - 월간 코디네이터 보고서 77
 - 참가자 신청 및 선정 양식 82
 - 방문의료 신청 사유서 80
 - 방문진료 점검서식 양식 81
 - 방문의료 참여 약정서 82
 - 방문의료 종료 보고서 83
 - 방문의료 일지 84
 - 케어플랜 기록지 86

1부

방문의료서비스 소개



1. 방문의료서비스

방문의료의 정의

방문의료 서비스는 의료기관을 직접 내원하여 치료를 받을 수 없는 사람들에게 의료·돌봄 분야의 전문가들이 팀을 이루어 직접 찾아가서 질환을 관리하고 건강을 증진시키는 활동을 말합니다. 건강에는 다양한 환경적 요인이 영향을 미치고 방문의료서비스는 이러한 요인을 함께 살피기 때문에 의사 1인을 중심으로 진행되는 왕진과는 다른 개념입니다.

방문의료는 진료, 간호, 구강건강, 약료, 영양, 사회복지와 관계된 다양한 직군들이 협력하고, 지역 사회 자원을 연계합니다.

방문의료의 필요성

국내 고령인구 비율이 매년 급증하면서²⁾ 방문진료나 방문요양 같은 서비스를 이용하고자 하는 노인의 수도 늘어가고 있습니다. 하지만 방문의료에 참여하고 있는 병원과 전문가는 매우 적고, 방문의료팀이 활동하는 기관은 전국에 몇 곳이 되지 않는 실정입니다.

그나마 지역사회에는 의료, 복지, 주거 등의 서비스를 제공하는 다양한 주체들이 활동하고 있지만, 이 서비스들이 통합되지 못한 채 분절되어 있습니다. 더욱이 돌봄이 필요한 대상자에게 의료지원이 매우 중요하지만, 지역에서 협업이 필요한 의료기관은 찾기 어렵습니다. 그나마 주민참여형 협동조합인 의료복지사회적협동조합(이하 의료사회협)이 있는 지역에서는 의료지원과 복지가 통합된 형태의 돌봄이 이루어지고 있고, 그 외에도 드물게 사회적의료기관연합회 소속의원과 같이 방문 의료를 하는 의료기관들이 있습니다.

2) 통계청 데이터에 따르면, 2020년 고령인구 비율은 15.7%였으며, 2060년에는 43.8%에 이를 것으로 추산된다.

2. 방문의료코디네이터

방문의료코디네이터의 정의

방문의료코디네이터라는 용어는 아직 공식적인 용어가 아닙니다. 만들어가는 과정이기 때문입니다. 유사한 개념으로서 미국에서는 케어코디네이션이라는 개념이 논의되고 있습니다. 공통점은 ‘환자의 요구와 선호를 충족시키기 위해 환자, 제공자 그리고 건강관리장소 간의 교차지점에서 활동이 일어나고 적절한 사람과 자원의 동원 및 의사소통을 포함한 상호적 활동’이라고 하기도 합니다.³⁾

한국의료사회협연합회가 제안하는 방문의료코디네이터의 개념은

“돌봄이 필요한 누구나 살던 곳에서 안심하고 살 수 있도록, 대상자에게 적절한 의료와 간호 및 대상자 맞춤형 서비스를 제공하고, 주거 공간 안에서의 건강 악화요인을 확인하고, 건강을 증진시키며 사회적 관계망을 확장할 수 있도록 다양한 자원을 연계하고 조정하여 필요한 서비스 지원을 촉진하는 역할을 수행하는 사람”을 말합니다.

이 개념은 방문医료를 직접 수행한 의료사회협들의 방문의료코디네이터들이 2021년 11월 방문의료를 마치고 공동 워크숍을 열어 함께 토론하여 정리한 내용입니다.

방문의료코디네이터의 자격 및 양성

방문의료코디네이터로서 적절한 자격은 간호사 혹은 사회복지사, 작업치료사, 물리치료사 등 의료기관 안에 있으면서 자원을 연계 조정할 수 있는 역량과 역할이 주어진 분이라면 방문의료코디네이터 역할을 수행할 수 있습니다.

방문의료코디네이터는 현재 공식적인 양성과정이 없지만, 점차 만들어질 것입니다. 현재는 일부 민간 영역(한국커뮤니티케어보건의료협의회 등)에서 케어코디네이터의 역할에 필요한 실무교육내용을 담은 과정이 개설되어 운영되고 있습니다.

3) [한국보건간호학회지 제33권 지역사회 통합 돌봄과 간호사 케어 코디네이터(한영란,2019)]

■ [사례 1] 방문의료코디네이터 과정별 과업 정리

	방문의료 과정	과업/작업
1	대상자 발굴 및 접수	1.1 연계기관에 방문의료 대상자 의뢰하기 1.2 방문의료 대상자 의뢰 확인하기 1.3 방문의료 대상자 접수하기
2	접수된 대상자 관리	2.1 등록된 대상자(혹은 보호자)에게 전화로 방문의료 과정 소개하기 2.2 대상자의 기본 정보를 문서화 하기(컴퓨터 문서포함)
3	첫 방문 준비	3.1 전화로 등록된 대상자의 첫 방문 일정 잡기(보호자) 3.2 첫 방문할 방문의료팀 구성하기 3.3 대상자 건강상태 기록할 서류 준비하기 3.4 대상자 건강상태 파악할 의뢰기기 준비하기
4	대상자 첫 방문 및 포괄평가 (환자의 건강력 사정)	4.1 일반적 정보 수집하기 4.2 대상자의 전반적 건강상태 사정하기 4.3 대상자의 건강행태 사정하기 4.4 과거 병력, 수술 이력 파악하기 4.5 대상자의 투약정보 사정하기 4.6 대상자의 주거환경(냉장고, 문턱, 싱크대 등) 파악하여 기록하기
5	사례회의 케어플랜 수립 및 관리	5.1 다학제 방문의료 팀 사례회의 소집하기(회의 자료 준비하기) 5.2 사례회의를 통해 대상자의 우선 중재 순위 결정하는 등 케어플랜 수립하기 5.3 대상자에게 케어플랜 설명하기 5.4 대상자의 의견을 반영하여 케어플랜 실행 전략 구체화하기 5.5 1차 방문의료 중재 이후 새롭게 케어플랜 수립 필요시 사례회의 소집하기

6	방문의료 중재활동 (지역별로 상이)	6.1 신체 사정(배 돌레, 키, 몸무게) 6.2 활력징후 측정 (혈압,맥박,호흡,체온,산소포화도 파악) 6.3 관 삽입/교체 (비위관, 도뇨관 등) 6.4 드레싱 (상처, 욕창) 6.5 만성질환 관리(고혈압, 당뇨, 고지혈증, 천식) 6.6 혈액검사, 혈당측정 6.7 재활/운동 치료 6.8 영양중재 활동 (영양교육, 식단표 제공) 6.9 예방접종(독감, 대상포진, 폐렴 등) 6.10 임상 검사결과 기록하기
7	대상자 관리 (재방문 시)	7.1 혈압 및 혈당 모니터하기 7.2 약물요법 모니터하기 7.3 합병증 및 동반질환 모니터하기 7.4 건강관련 생활방식 개선정도 모니터하기 7.5 대상자의 진료약속 상기시키기 7.6 대상자를 지지하기
8	방문의료 종료	8.1 방문의료 종결 상황 기록하기 8.2 방문의료 팀과 피드백 회의하기
9	기록 및 기록관리	9.1 대상자의 신청서 및 개인정보동의서 관리하기 9.2 방문의료 현장 기록하기(사진, 동영상 등) 9.3 정기적으로 대상자 기록 체크하기
10	건강교육 및 상담	10.1 대상자 및 보호자 교육(재활,운동,정신 등)과 상담하기
11	행정관리	11.1 물품 관리(구매 등) 11.2 방문의료 수가 청구 관리(회계관리) 11.3 방문의료 팀 방문주기 설정하기 11.4 방문의료 일지 기록하기
12	서비스 연계와 조정	12.1 지역사회 자원 서비스 파악 및 관리하기 12.2 대상자를 타 의료기관에 의뢰하기 12.3 지역사회 보건기관 및 요양기관에 의뢰하기

■ [사례 2] 방문의료코디네이터 직무편람

방문의료코디네이터의 직무 정의

: 방문 현장에서 다학제 팀의 일원으로 환자의 건강자치력 강화를 위해 건강 상태 평가와 관리, 건강교육, 상담, 서비스 연계와 조정 등을 수행합니다. 방문의료 대상자의 건강이슈 점검, 케어플랜 수립, 다학제간 중재 활동, 사례회의를 통해 대상자가 일상생활 속에서 건강을 관리하여 일정 기능수준을 향상하여 삶의 수준을 높이는 데 목적이 있습니다.

방문의료코디네이터의 직무

과정	직무
1	<p>대상자 발굴</p> <p>1.1. 대상자와 가족에게 사업 소개하기 1.2. 환자의 기본정보를 기록하고 서식을 관리하기 1.3. 등록대상자 관리하기 1.4. 외뢰된 대상자 방문의료 연계하기 (복지관, 보건소) 1.5. 유관기관에 사업 홍보하기 1.6. 방문의료 일정잡기</p>
2	<p>첫 방문 & CGA(노쇠) 평가</p> <p>2.1. 일반적 정보 수집하기 (대상자의 욕구사항) 2.2. 대상자의 전반적 건강상태 사정하기 (과거력, 생활습관) 2.3. 신체사정 (키, 몸무게, 활력징후, 산소포화도, 당검사) 2.4. 투약 정보 사정하기 (다제약물 대상자 등) 2.5. CGA(노쇠측정) 도구 이용하여 평가하기 2.6. 환경 점검하기 (거주지, 생활환경, 동거인 등) 2.7. 지역사회 자원 서비스 파악 및 관리하기 2.8. 의무기록 확인하기 (진단서, 의무기록 사본 등)</p>
3	<p>다학제팀 사례회의</p> <p>3.1. 대상자의 사례 공유하기 (CGA, 건강이슈, 신체사정 등) 3.2. 대상자의 특성 파악하기 (거주지, 생활환경, 습관 등) 3.3. 대상자의 건강이슈와 건강문제 작성하기 3.4. 중재 우선순위 정하기 3.5. 다학제간 의견 교환하기 3.6. 다학제간 담당 중재 목록과 방문일정 정하기 3.7. 다음 사례 회의 일정 정하기 3.8. 다음 사례 회의시 추가 참여 인원 정하기</p>
4	<p>케어플랜 수립</p> <p>4.1. 대상자의 욕구와 건강이슈 작성하기 4.2. CGA 평가 후 우선순위 정하기 4.3. 방문의료 다학제간 목표 정하기 4.4. 다학제간 케어플랜 중재활동 기술하기 4.5. 구체적 실천 전략 정하기 4.6. 실천 가능한 목록 작성하기 4.7. 케어플랜 작성하고 공유하기</p>

5	<p>다학제간 중재활동</p> <p>5.1. 혈압 및 혈당 모니터하기 5.2. 약물요법 모니터하기 (의사-간호사-약사) 5.3. 합병증 및 동반질환 점검하기 5.4. 건강관련 생활습관 개선정도 확인하기 5.5. 진료 약속 상기시키기 5.6. 지지하고 옹호하기 5.7. 건강교육과 상담하기 5.8. 재활 및 운동 제공하기 5.9. 연계된 지역사회 자원 점검하기 5.10. 케어플랜 중간 점검하기 5.11. 필요 시 사례회의 소집하기 5.12. 주기적인 해피콜로 건강이슈 점검하기 5.13. 대상자 욕구도 재조사하기 5.14. 방문의료 현장 기록하고 관리하기 5.15. 다학제간 전문가에게 의뢰하기 5.16. 가족이나 친지, 사회복지사와 공유하기 5.17. 유관기관(보건소, 복지관)과 협력하기 5.18. 긴급 방문하기</p>
6	<p>평가(종결)</p> <p>6.1. CGA 재 측정하기 6.2. 케어플랜 달성정도 확인하기 6.3. 대상자 만족도 조사하기 6.4. 건강 변화 측정하기 6.5. 방문의료 효과 공유하기 6.6. 아쉬움과 한계점 나누기 6.7. 평가(종결)하게 된 원인 분석하기 6.8. 향후 발전방향과 과제 점검하기 6.9. 다학제팀 의견 공유하기</p>
7	<p>행정관리</p> <p>7.1. 서식 및 개인정보 동의서 관리하기 7.2. 정기적으로 기록하고 점검하기 7.3. 지역사회 연계 및 자원 관리하기 7.4. 유관기관과 협력하기 7.5. 물품관리 7.6. 사업비 기록 및 관리하기</p>
8	<p>전문성 함양</p> <p>8.1. 건강자치력 증진 역량 강화를 위한 전문성 개발 8.2. 다학제간 팀워크 강화 8.3. 다학제간 코디네이터 교육 8.4. 사례회의를 통한 넓은 시야 확보</p>

3. 재가노인방문의료지원 사업 소개

한국의료사협연합회에서는 2022년 한 해동안 아름다운재단의 지원으로 5개 지역의 의료사협이 참여하여 재가노인 방문의료사업을 수행하였습니다. 본 사업은 거동불편 어르신들이 육체적, 정서적 질병상태에서 벗어날 수 있도록 찾아가는 팀방문 의료서비스를 활성화하여, 대상자에게는 지역 사회에서 고립되지 않고, 살던 곳에서 건강을 관리하며 살아갈 수 있도록 지원하고, 방문의료코디네이터의 활동 방향을 제시하여 지역사회통합돌봄 정책의 변화를 도모하고자 했습니다.

본 사업을 통해서 연간 총 1,000회 이상 방문의료를 수행하였으며, 다학제 팀 접근 방문의료 사례모형을 구축하였습니다.

- 사업명 : 2022 재가노인방문의료지원사업
- 지원기관 : 아름다운재단
- 협력기관 : 한국의료복지사회적협동조합연합회
- 지원기간 : 2022. 3 ~ 2023. 2
- 지원금액 : 1억 2천만원
- 사업 참여 의료사협 : 관악정다운, 부천, 시흥, 안성, 인천평화 의료사협
- 방문의료팀
의사, 간호사, 사회복지사, 치과위생사, 물리치료사, 작업치료사, 약사, 건강리더, 영양사 등
- 성과
 - 사업에 참여한 5개 기관이 본 사업을 통해 팀 기반 방문의료 시스템을 구축하고 이러한 시스템을 바탕으로 방문의료 수행 경험 축적하여 2023년도 보건복지부 재택의료 시범사업 참여 기관으로 선정(2022년 11월)
 - 방문의료 수행에 핵심적인 역할을 하고 있는 방문의료코디네이터의 역량강화를 위해 10여차례 전체월례회의, 세미나, 코디네이터역량평가, 코디네이터 실무안내서 공동집필, 방문의료 사례발표(사업결과 공유회) 등을 수행함.

2부

방문의료 절차

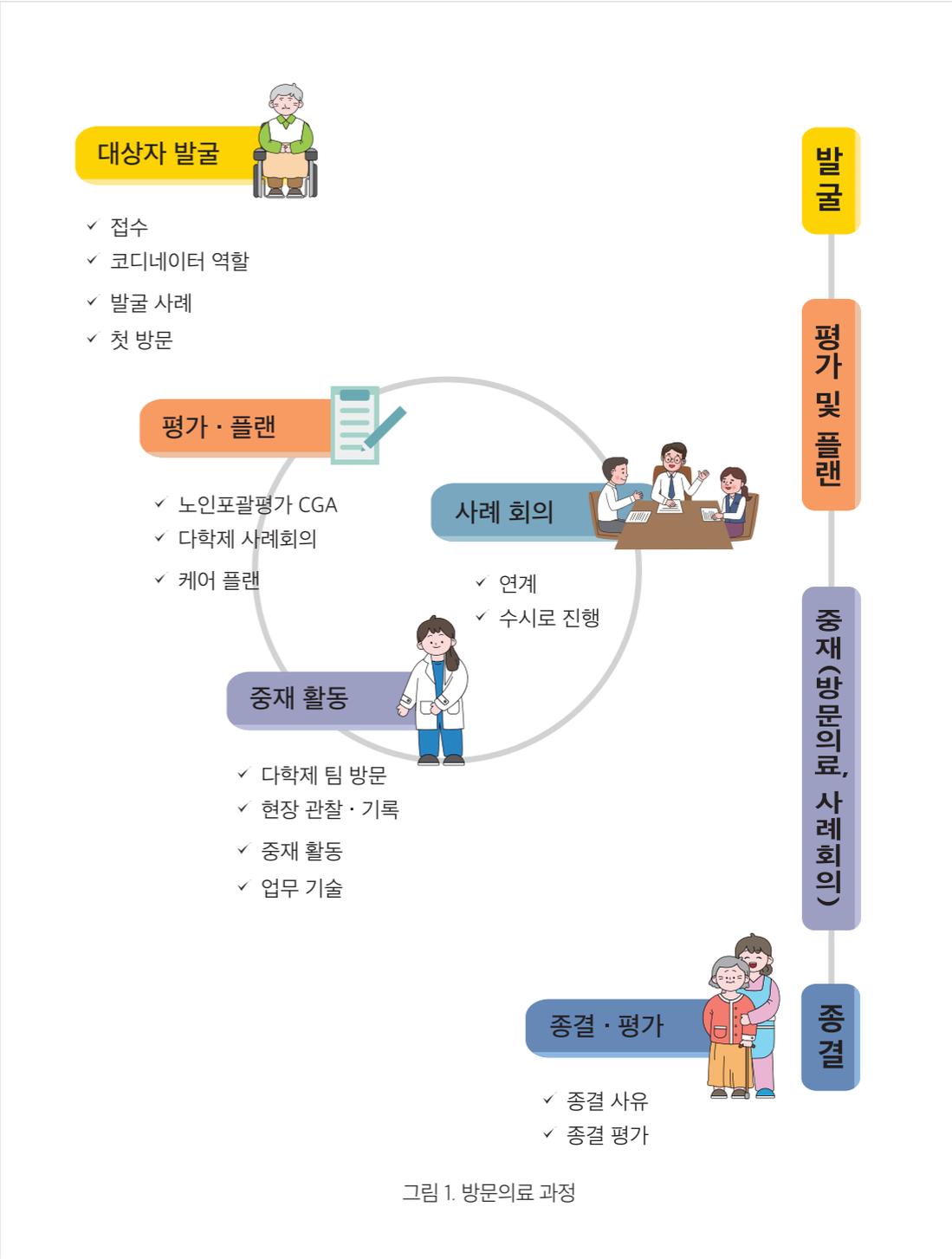
방문의료 과정과 절차는

- 1) 대상자 발굴
- 2) 사전평가 및 케어플랜 수립
- 3) 방문의료 중재활동
- 4) 사례회의
- 5) 종결 및 방문의료 평가로 구분할 수 있습니다.

방문의료 현장에서 시작부터 종결까지 단계별로 코디네이터의 역할을 이해하고 실무에 적용할 수 있도록 구성하였습니다.



방문의료 절차 흐름도



1. 의뢰 접수 및 발굴 (대상자 선정)

■ 대상자의 의뢰

의뢰는 주로 사전에 방문의료 사업을 알고 있는 보건소나 동사무소, 복지관에서 대상자의 상황을 판단해 방문의료팀으로 의뢰합니다. 일반적인 사유로 지병의 악화, 현저한 기력 저하, 외상으로 거동불편 등이 있습니다. 간혹 응급 상황이나 긴급한 문제를 해결하고자 방문의료를 요청하는 경우도 있으니, 방문의료를 위한 방문 전 코디네이터가 면밀한 상담을 하여 대상자를 파악하는 것이 반드시 필요합니다.



tip! 자주 의뢰하는 곳은?

동사무소, 보건소(통합돌봄팀, 방문팀), 동네 주민, 동네 의원, 복지관 등

■ 대상자 발굴 사례

종합복지관에서 의뢰한 사례

“복지관에서 관리하는 대상자 중 식사가 어렵거나 거동이 힘들어 신체 컨디션이 급격하게 나빠지는 상태가 생기면 방문의료를 요청합니다. 거동이 어렵다고 하더라도 일상적인 생활이 가능하다고 판단되면 직접 모시고 가까운 병의원을 가는 편입니다. 그러나 만성질환 관리가 잘 안되거나 건강이슈가 발생해 자택에서 의료적 치료가 필요한 경우에는 방문의료를 요청합니다.”

관악정다운의료사협

“노인복지관에서 대상자를 방문하는 ‘생활지원사’가 의료적인 문제가 있다며 요청합니다.”

안성의료사협

동네 주민

“요양보호사로 활동 중인 분이 대상자에게 필요한 지원서비스를 찾아보시다가 연계된 경우가 있습니다.”

시흥희망의료사협

“농민의원, 우리동네의원에서 외래 진료를 보다가 방문의료 소식을 보고 추천해서 의뢰가 오기도 합니다”

안성의료사협

“통장님들이 주변에 계신 어르신을 추천하기도 합니다. 혼자 사는 어르신인데 밥도 못 먹고 병원도 안 간지 십 년이 넘었다고 하시면서 신청합니다.”

인천평화의료사협

장애인보건의료센터

“장애인보건의료센터에서 건강검진을 받거나 타 기관에서 연계된 사례자 중에 방문의료가 필요하다고 판단되면 요청을 하시더라고요. 선천적 기형이나 후천적 사고, 말기 암 등 장기간 외상인 경우가 대부분입니다. 그래서 욕창이나 영양 문제로 요청이 많이 들어옵니다.”

관악정다운의료사협



의료사협 의원 의료진

“부천시민의원내 내원하던 환자 중 거동이 불편하여 내원하기 힘든 분들, 또는 건강취약 계층 어르신께서 계시면 의사의 추천을 받았습니다.”

부천의료사협 부천시민의원

“방문의료팀의 의사 선생님께서 ‘거동이 불편해서 병원 내원이 힘들지만 지속적인 관리가 필요하다’며 추천해주셨습니다.”

시흥희망의료사협 희망의원

“의사 선생님이 진료를 보시다가 기초수급자이신 분들이나 만성질환으로 꾸준히 약을 드시고 있지만 대리처방만 받고 계신 분들을 추천하십니다.”

인천평화의료사협 평화의원

보건소

“보건소 내 방문돌봄팀에서 관리하다가 방문의료와 함께 사례 관리가 필요하다고 판단하는 경우 의뢰를 해옵니다. 의사가 직접 진단하고 약물 처방이 필요한 경우, 상처나 욕창의 범위가 너무 커서 치료적인 중재가 필요한 경우, 정맥 내 주사가 필요한 경우 보통 방문의료팀에게 의뢰하게 됩니다.”

“건강맞춤 주간보호센터에서 ‘노인방문의료 지원사업’ 전단지를 각 지역 센터나 읍면동사무소에 배부하면, 대상자 보호자가 직접 센터로 연락하거나, 읍면동사무소가 사회복지사나 간호사에게 연락하고, 또 농민의원이나 우리동네의원에 내원한 환자가 다른 환자를 추천합니다.”

관악정다운의료사협 정다운의원

“지역사회 통합돌봄팀 주무관의 의뢰로 건강리더가 돌봄 봉사를 하던 중 건강취약 계층 어르신을 선정하였습니다.”

부천의료사협

“은계센터 건강의집이 속해 있는 은행동 사례관리 담당자가 거동 불편하며 의료비 부담이 있는 주민을 추천하여 선정하였습니다.”

“시흥형 통합돌봄 모델 구축사업 3년차 추진 결과, 저희 조합에서 그동안 양방이나 한방으로 방문진료를 진행한 대상자 중에 사업 목적에 맞는 대상자를 자체 발굴하거나, 행정동사무소에서 의뢰한 대상자 중에서도 선정하였습니다. 또한 지역 내 재가센터에서 의뢰한 대상자를 초기 사정하여 발굴한 경우도 있습니다.”

시흥희망의료사협

“안성시청 복지정책과에서 기초수급자 대상자가 되지 못하는 의료 사각지대 대상자를 선정하여 신청하면, ‘굿닥터’ 프로그램으로 본원 나눔의 기금에서 진료비를 지급합니다.”

안성의료사협

“인천에서 부평구만 유일하게 통합돌봄팀이 각 행정복지센터마다 구성되어 있어서 공무원을 통해 신청합니다.”

“인천 부평구에는 22개동 행정복지센터마다 통합돌봄팀이 따로 있어서, 의료서비스가 필요한 사람들을 기관에 추천하고, 동시에 사례관리도 함께 하고 있어요.”

인천평화의료사협

종합복지관에서 의뢰한 사례

어렵사리 꾸려진 방문의료팀이 낭패를 겪지 않기 위해서, 또 효과적인 준비를 위해서 반드시 사전 상담이 필요합니다. 어디에서 어떤 내용으로 방문의료를 의뢰하였는지 기록하고, 대상자 또는 가족과 유선상으로 충분히 소통해서 욕구, 과거력, 필요한 의료돌봄 서비스 등을 파악하여, 방문 시 시행해야 할 내용을 메모해 놓아야 합니다. 응급이나 중증질환의 경우에는 방문의료가 적절한 도움이 될 수 없으므로 상급 의료기관으로 의뢰하도록 권유합니다.

■ 두근두근 첫 방문

다학제 의료팀 방문

매번 전체 팀이 다 갈 수는 없습니다. 필요한 때에 적절한 전문가가 방문하는 것이 필요합니다. 방문한 곳의 사정도 있을 수 있고, 방문팀이 매번모여서 가기는 쉽지 않습니다. 그러나 가급적 첫 방문은 의사, 간호사, 사회복지사가 함께 방문하는 것을 추천합니다. 방문의료팀의 사정에 따라 직종마다 바라보는 관점이 다를 수 있기에 함께 방문하지 못할지라도 방문의료코디네이터가 잘 연계하고 촉진하면 우수한 사례관리가 가능해집니다.



tip! 2인 이상 함께

방문을 받는 분과 방문하는 분의 안전을 위해서 반드시 2인 이상 함께 방문하도록 합니다. 응급 상황에 함께 대처할 수 있고 만약에 발생할 위험 상황에서의 노출을 예방할 수 있습니다.

방문의료팀은 현재 의료기관 내에서 함께 할 수 있는 전문가로 꾸릴 수도 있고, 필요하면 지역의 다른 전문가와 연계할 수도 있습니다. 많은 직종이 함께 할 수도 있지만, 최소 인원으로는 의사와 간호사는 필수로 참여하는 것이 필요합니다. 그러나 여건이 되는대로 다양한 직종의 참여로 확대하면 더 효과적인 중재가 가능합니다. 아름다운재단 지원 2022 재가노인방문의료지원 사업에서는 아래와 같이 팀을 구성하였습니다.

- 의사, 간호사, 사회복지사, 물리치료사, 작업치료사, 약사, 건강리더 중 2인 - **관악정다운의료사협**
- 의사, 그리고 사회복지사 또는 간호사 - **부천의료사협**
- 간호사, 사회복지사 - **시흥희망의료사협**
- 간호사, 의사, 사회복지사, 치과위생사, 물리치료사 - **안성의료사협**
- 의사, 간호사, 사회복지사 - **인천평화의료사협**

2. 노인포괄평가(CGA) 및 케어플랜

■ 노인포괄평가 진행

노인포괄평가 (CGA, Comprehensive Geriatric Assessment)는 다학제 및 영역 간 진단과정으로 노쇠노인에서의 의학, 심리-사회, 기능능력과 문제점을 알아내는 도구입니다.(대한가정의학회 노인주치의 매뉴얼) 이 도구는 방문의료 대상자의 신체적·정신적 상태, 사회적 지지 체계, 허약 단계 등을 파악하여 방문의료의 요구도를 포괄적으로 평가합니다. 노인포괄평가의 내용은 다음과 같습니다.

과거력 파악하기

고령 대상자를 만나보면 대부분 만성질환을 하나씩 가지고 있습니다. 문진⁴⁾과 사정⁵⁾으로 고혈압, 당뇨, 이상지질혈증, 관상동맥질환, 뇌졸중, 부정맥, 심부전, 만성신장질환, 인지장애(치매)⁶⁾ 등 환자의 과거 병력을 확인합니다. 청취할 수 없는 경우 혈압계와 혈당계 등 기본적인 활력징후로 확인할 수도 있습니다.

대상자의 영양 상태, 구강 상태, 시력, 청력, 통증 호소, 배뇨 장애, 인지기능 장애, 섬망 경험, 우울, 신체기능 저하, 낙상 경험, 사회적 지지체계 등 신체 상태를 넘어 전반적인 포괄적 상태를 확인하고 평가합니다.

수술력 파악하기

방문 대상자가 질병으로 인한 외과 수술이나 고관절 골절 같은 외상⁷⁾으로 장기간 치료를 받아야 할 경우 대부분 비자발적인 외상⁸⁾을 경험하게 됩니다. 그렇기 때문에 대상자의 수술경험을 파악하는 것은 방문의료 중재에 꼭 필요한 사항입니다.

4) 문진(history taking): 의사가 환자로부터 병에 대한 증상과 이전 병력에 대해 묻는 과정

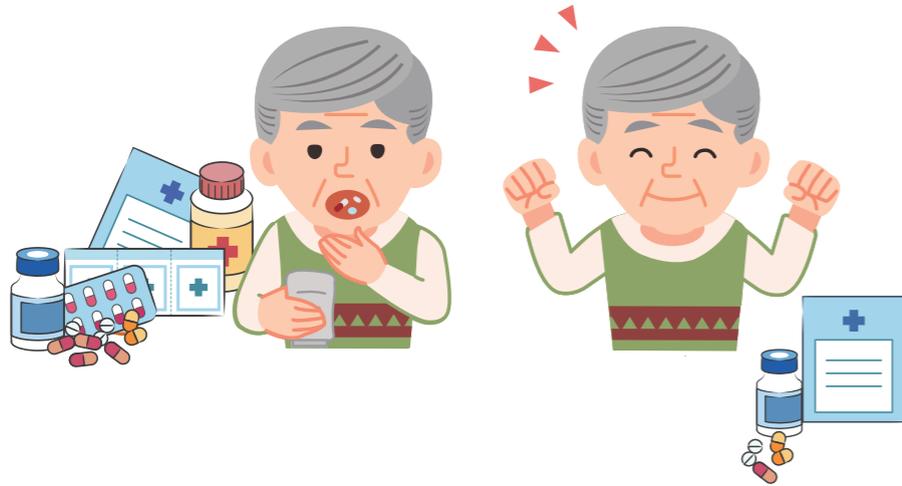
5) 사정(assessment): 환자의 질병을 진단하기 위해 증상들을 알아보고 평가하는 과정

6) 치매(dementia): 후천적으로 기억, 언어, 판단력 등 여러 인지기능이 감소하여 일상생활을 제대로 수행하지 못하는 임상 증후군. 한자로 '어리석을 치(癡)', '어리석을 매(呆)'를 써서 부정적 의미가 강해, '신경인지장애'로 바꾸어 지칭하려는 법안이 추진되고 있다.

7) 외상(trauma): 정신적 · 신체적 손상이 심각한 상태

복용 중인 약물 파악하기

방문의료팀은 방문 시 대상자가 복용하거나 방치한 약물을 파악합니다. 복용 중인 약물이 있다면 어떠한 종류를 어떤 주기로 복용하고 있는지, 정기적 또는 비정기적으로 복용하는지, 수량은 어떻게 되는지 등을 파악합니다. 과다복용하거나 중복 또는 상호 충돌되는 약물을 점검하는 일은 방문의료의 핵심 부분입니다. 만약 하루에 10알 이상 복용하는 분이 있다면 '다제약물 관리'⁹⁾ 대상자'일 가능성이 높으므로, 주변의 방문약사가 함께 방문하여 중재해 나가는 것을 추천합니다.



8) 와상(臥牀): 질병, 부상, 노환 등으로 침대에 오래 누워있는 상태

9) 다제약물관리: ①고혈압, 당뇨병, 심장질환 등 46개 만성질환 중 1개 이상 질환을 보유하고 ②정기적으로 10종 이상 약물을 복용하는 사람을 대상으로 의약 전문가가 약을 검토하고 정리해주는 일. 국민건강보험공단에서 2018년부터 다제약물 관리 사업을 실시하고 있다.

1) 일반사항 (사회복지사)

대상자	등록번호		등록연월일	
	성명		생년월일	
	성별		전화번호	
	주소			
주 보호자	건강보험자격		장기요양등급	
	성명		관계	
주 수발자	전화번호		동거여부	
	유무	있음 / 없음	관계	
의뢰기관	성명		전화번호	
	건강보험공단지사 / 재가장기요양기관 / 협력병원 / 환자 및 가족 요청 / 기타 ()			
특기사항				

2) 건강/질병상태 (의사)

가장 불편한 주요문제 또는 증상	대상자가 집에서 계속 거주하기 위하여 재택의료팀이 해주었으면 하는 가장 중요한 역할은 무엇입니까? (질병, 통증 등의 해결/ 신체기능 회복/ 정신기능 회복/ 일상생활 보조 등)	
의식수준	명료(alert)/ 기면(drowsy)/ 혼미(stupor)/ 반혼수(semi-coma)/ 혼수(coma)	
의사소통	가능 / 어려움	
기능장애 발생 원인질환	뇌혈관질환(뇌졸중) (년 월경), 치매 (년 월경) 파킨슨병 (년 월경), 골절 후유증(고관절, 척추) (년 월경) 퇴행성 관절염(무릎 등) (년 월경), 심부전 (년 월경) 만성폐질환 (년 월경), 신부전 (년 월경) 암 (종류 , 년 월경), 기타 (, 년 월경)	
치료중인 동반질환 (병명/유병기간)	고혈압 (년), 당뇨병 (년) 이상지질혈증 (년), 심혈관질환(심근경색, 협심증 등) (년) 천식 (년), 우울증 (또는 불안증) (년) 기타 (, 년)	
현재 투약내용	목록:	총 가지수
최근 1년 이내 입원여부	있음 (진단명: , 병원명: , 입원시기와 기간: 년 월경, 일 동안) 없음	
최근 3개월 이내 노년증후군 발생	있음 (어지럼증, 낙상, 골절, 요실금, 욕창, 탈수, 식욕저하, 호흡곤란, 섬망, 수면장애, 기타) 없음	
사전연명의료 의향서 작성	있음 (년 월 경) 없음	

3) 기능상태 (의사, 간호사)

신체기능	노쇠점수(/5)*	Fatigue Resistance Ambulation Illness Wt loss	근감소증(/10)*	Strength Ass. walking Rising Climbing Fall
	보행보조기구	무 / 유(지팡이, 보행차, 휠체어) 와상/준와상	TUG test (앉은 자세에서 3미터 걸어갔다 돌아와 앉기)	()초 (*20초 이상이면 비정상)
	5SST(팔 사용없고 5회 의자에서 일어서기)	()초 (*15초 이상이면 비정상)	운동실조	유 무
영양상태	키 / 체중	(cm / kg), 측정불가		
	최근 6개월 3kg 이상 체중감소	유 무 모름	식사행위	혼자 가능 일부가능 혼자 불가능
영양방법	정상식사/ 유동식/ 연하곤란식/ 비위관/ 위루/ 기타 ()			
연하곤란	유 / 무			
정신기능	치매	있음 의심됨 없음	치매약물복용	유 (약명:) 무
	우울	있음 의심됨 없음	우울증약복용	유 (약명:) 무
문제행동	있음 (망상, 환각, 배회, 밤낮바뀜, 길잃음, 공격성, 섬망, 물건감추기, 부적절웃입기, 불결행동, 거부, 무감동) 없음			
신체기능 자립성	정상독립, 실내독립, 실내 일부도움, 실내 많은 도움, 실내 완전도움			
인지기능 자립성	정상생활, 주1-2회 관찰, 주3-4회 관찰, 매일 관찰, 심한 장애			

*노쇠 및 근감소증 확인 방법		
노쇠	K-FRAIL 확인 (0 정상, 1-2 전노쇠, 3이상 노쇠) □ Fatigue: 지난 4주간 심한 피로감(쇠약감)을 느낍니까? □ Resistance: 혼자 10계단 이상을 도움없이 올라가기 힘들니까? □ Aerobic: 혼자 운동장 한바퀴(200m)를 쉬지않고 걷지 못합니까? □ Illness: 고혈압, 당뇨병, 폐질환, 심근경색, 심부전, 협심증, 천식, 관절염, 뇌졸중, 신질환, 암 중 가지고 있는 만성병이 5가지 이상입니까? □ Loss of weight:: 1년전에 비해 체중이 3-4kg 이상 줄었습니까?	노쇠하다면 우울, 질병관리 부적절, 노년증후군 발생이나 식욕부진, 부적절약물 등 확인
근감소증	SARC-F 감소증 선별평가 (0점 정상, 4점이상 문제) □ Strength: 생후 한달된 아기 또는 쌀 반말정도 (4-5kg)를 안아 옮길수 있나요?(못함 2, 어려움 1, 가능 0) □ Assisted walking: 스스로 방을 가로질러 걷기 어렵나요?(힘들 2, 약간 1, 가능 0) □ Rise from chair: 혼자 침대에서 의자로 옮겨앉을 수 있습니까?(못함 2, 힘들 1, 가능 0) □ Climb stairs: 혼자 10계단 걸어 올라가기(못함 2, 힘들 1, 가능 0) □ Falls: 지난 1년간 넘어진 적 몇 번?(4번 이상 2, 1-3번 1, 없음 0)	근감소 있다면 보행능력, 낙상, 칩거, 운동부족, 부적절약물, 영양상태, 노년증후군 등 확인

4) 의료/간호처치 욕구 (간호사)

□ 있음	□ 정기 모니터링(혈압,혈당,심박동,산소포화도 등) 필요	□ 다중질환 및 복약 관리 필요
	□ 관절및 근력 재활운동 필요	□ 요실금 및 배뇨 관리(기저귀, 배뇨훈련 등)
	□ 욕창(단계)	□ 수술상상 치료
	□ 경관영양(비위관, 위루)	□ 도뇨관
	□ 산소 또는 네블라이저 치료(호흡곤란 치료)	□ 인공호흡기 적용
	□ 기관지 절개	□ 투약용 정맥주사
	□ 중심 정맥영양	□ 말초 정맥영양
	□ 당뇨발 및 그에 준하는 피부질환	□ 인슐린 주사요법
	□ 투석(복막, 혈액)	□ 인공루(장루, 방광루 등)
	□ 암성통증 및 그에 준하는 통증	□ 기타 필요한 처치(내용:)

5) 사회환경 평가 (사회복지사)

일상생활 수행시 도움 여부	도움 받지 않음	도움 필요없음/ 간신히 수행/ 필요하나 도움 사람 없음/ 필요하나 신청방법 모름/ 필요하나 비용부담
	도움 받음	가족, 친척(동거함, 동거하지 않음)/ 친구, 이웃, 자원봉사자/ 간병인, 가사도우미/ 장기요양서비스/ 노인돌봄서비스
	추가도움 필요성	개인위생, 목욕/ 식사/ 이동/ 가사/ 일상 외부업무/ 말벗/ 의료, 간호/ 치매관리/ 재활
경제상황	경제적 어려움으로 식사, 영양 불충분	
	경제적 어려움으로 냉난방, 공과금, 병원이용 못함	
사회관계	칩거	없음
	종일 혼자지냄	없음
	가족, 친구 교류	만남(주1-2, 월1-2, 분기1-2, 연1-2) 통화(주1-2, 월1-2, 분기1-2, 연1-2)
지지체계	외로움/고립감(있음/ 없음)	
	어려움 논의 대상 (있음/ 없음) 어려움 해결도움 (있음/ 없음)	
학대 평가	없음 의심됨 있음	
주거상태 및 가옥구조	아파트 / 일반주택	
	자가(일반) / 자가(지원주택) / 전세 / 월세 / 자녀집 / 기타()	
주거환경문제	조명, 바닥, 벽지, 실내장애품, 실외계단장애, 주방, 냉난방, 환기, 화장실, 세면대, 좌변기, 욕조, 온수, 기타	

6) 서비스 이용현황 (사회복지사)

서비스 이용	이용중/ 이용않음(이용희망 있음, 이용희망 없음)
의료이용서비스	있음(병의원, 요양병원, 방문진료, 방문간호)/ 없음(이용희망 있음, 없음)
장기요양서비스	있음(방문요양, 방문목욕, 방문간호, 주야간보호, 단기보호, 복지용구, 공동생활가정, 현금급여 등) 없음(이용희망 있음, 없음)
지역서비스	치매안심센터, 보건소사업, 복지관, 노인맞춤돌봄, 노인일자리, 주거개선, 목욕미용, 급식도시락, 건강운동교실, 산재간병비, 장애인활동보조, 가사간병, 개인간병인, 무료진료연계, 여가문화교육, 말벗, 기타
복지용구이용	이동변기, 목욕의자, 보행기, 안전손잡이, 미끄럼방지용품, 간이변기, 지팡이, 욕창예방방석, 자세변환용구, 요실금팬티, 경사로, 수동휠체어, 전동침대, 수동침대, 욕창예방매트리스, 이동욕조, 목욕리프트, 배회감지기 등

■ 방문의료가 필요한 사례

“어르신 의 과거력을 파악할 때 어려움이 많았습니다. 복용 중인 약물로 질병을 추측하거나 물어서 과거력을 짐작하는 경우도 있습니다. 대상자나 보호자에게 질문하여, 불필요한 약물을 복용 중이거나 만성질환이 있지만 잘 관리가 되지 않는 경우가 많았습니다.”

관악정다운의료사협

“안성은 도농 복합지역이어서 주거지가 분산된 곳들이 있어요. 같은 면이라도 15~20분, 심지어 40분이 소요가 될 정도로 멀리 떨어져 있습니다. 병원 내원을 갈 수 없을 정도로 외딴집도 있고, 위급한 상황에 구급차가 들어 갈 수 없는 곳도 있습니다. 이런 곳은 방문의료가 절실하게 필요한 지역입니다. 거의 병원 진료는 가지 못해 검사는 제대로 안 되어있는 채로 대리처방만 받기에 혈압약이나 당뇨약이 잘 못 투여되는 경우도 있었습니다. 혈압이 떨어지거나 저혈당이 있는데도 약이 투약되고 있었던거죠.”

안성의료사협

“대상자 어르신 약을 정리하다보면 10년이 지난 약을 갖고 계신 분들도 있습니다. 대부분 연고나 두통약 같은 진통제들은 유통기한이 지난 것들이 꽤 눈에 보입니다. 게다가 유통기한 글씨도 작다 보니, 어르신이 직접 폐기하시기는 쉽지 않은 것 같습니다.”(방문의료 -약료 사례)

인천평화의료사협

■ 케어플랜(방문의료돌봄 계획수립)

다양한 관점에서 수립

케어플랜은 대상자의 전반적인 질병상황과 거주환경 등을 분석하고 우선순위를 선정하며 방문 의료의 목표를 설정하는 과정입니다. 다학제간 사례회의에서 다양한 직종들이 모여, 앞서 작성된 노인포괄평가를 기초로 문제점을 도출하고 케어플랜을 수립합니다. 또는 코디네이터가 케어플랜을 미리 작성하고 사례회의에서 다학제간 의견을 수렴하여 케어플랜을 수정·보완할 수도 있습니다.

유연한 변경

케어플랜은 다양한 방문의료 직종이 함께 참여하여 수립하는 것이 바람직합니다. 이후 방문의료 서비스 활동을 하면서 코디네이터가 대상자의 상황에 맞춰 케어플랜을 유연하게 우선순위를 변경 할 수도 있습니다. 케어플랜 운영은 코디네이터의 역량에 따라 크게 달라질 수 있으며, 중재활동과 의료서비스에 중요한 영향을 끼치게 됩니다.



■ 현장 사례

“코디네이터가 케어플랜 초안을 작성 후, 다학제 사례회의에서 케어플랜을 확정하고 다학제 전문가가 각자 맡은 부분을 중재하게 됩니다. 중재한 부분에 따라 케어플랜이 수정되기도 하고 한 전문가가 도맡아 중재하기도 합니다.”

관악정다운의료사협

“대상자를 방문한 후 사례회의를 개최해 의사, 간호사, 작업치료사, 사회복지사가 모여 의견을 나누고 종합하고 케어플랜을 수립합니다.”

부천의료사협

“대상자 첫 방문 후 선별형 노인건강평가 결과에 따라 대상자별 상황과 요구에 맞도록 코디네이터가 케어플랜 초안을 작성하고 사례회의에서 지원 방향과 방법을 논의합니다.”

시흥희망의료사협

“코디네이터가 케어플랜을 작성한 후 사례회의에서 다학제(의사, 사회복지사, 치과위생사, 물리치료사) 간 의견을 수렴해서 수정·보완합니다.”

안성의료사협

“의사, 간호사, 사회복지사가 첫 방문 당일 케어플랜을 정하고 코디네이터가 참석하지 못한 팀원에게 내용을 공유합니다. 그리고 방문을 요청할 팀원에게 의뢰를 합니다.”

인천평화의료사협

3. 사례회의

■ 사례회의의 실제

사례회의는 다학제 방문의료팀¹⁰⁾이 한자리에 모여 대상 사례를 두고 의견을 나누는 작업입니다. 여기서는 방문의료 대상으로 적절한지, 방문주기 설정, 목표 설정, 다학제 의료팀의 중재내용, 우선 순위지역 자원연계 등 다양한 의견을 교류할 수 있습니다. 무엇보다 대상자의 삶의 질 향상, 건강 회복력건강증진과 같은 목표를 설정하고 점검하면서 진행한다는 점이 중요합니다.

사례회의는 방문하기 전, 사례관리 도중, 방문의료 종결 후에도 진행할 수 있습니다. 코디네이터가 사례를 우선적으로 판단하되, 필요하다면 다학제 팀에서 건강이슈를 발견될 경우 어느 단계이든, 몇 번이든 사례회의를 소집할 수 있습니다.

대상자에게 적절한 중재활동이 제공되었는지 확인하고, 놓치고 있는 점은 없는지, 추가적으로 해결할 문제는 없는지, 케어플랜을 수정할 필요는 없는지 점검해야 하기에 방문의료 팀 내부는 물론 필요하면 연계할 수 있는 외부 자원을 연계하여 수시로 회의를 진행할 수 있습니다.



tip! 이러한 내용으로 사례회의를 합니다.

- 현장 정보 공유
- 대상자의 변화된 건강이슈
- 중재과정 정보 공유, 피드백
- 케어 플랜 점검
- 물품 지원이나 건의 사항 등

10) 의사, 간호사, 사회 복지사, 약사, 물리치료사, 작업치료사, 영양사 등

사전회의

사전회의는 코디네이터가 첫 방문 후 수집한 정보를 공유하고 케어플랜(방문의료 계획)을 수립하는 작업입니다. 대상자 적합도, 방문 인원 구성, 긴급 방문 설정 등을 논의할 수 있습니다.

사례점검

방문의료 중 사례회의를 연다면, 중재활동 점검, 목표 변경, 우선순위 수정, 진행상황 공유 등을 논의할 수 있습니다.

종결회의

종결 후에는 대상자의 예후를 파악하고, 잘한 점과 아쉬운 점, 다학제팀의 발전방향, 사후 대상자 관리, 잘한 점과 아쉬운 점, 중재활동 방식 점검 등을 논의할 수 있습니다.

■ 사례회의의 소집

“방문의료팀은 매달 넷째 주 목요일에 모여 사례회의를 진행합니다. 의사, 간호사, 사회복지사, 약사, 사무국장, 복지 전문가를 기본 구성으로 하고, 영양보호사, 건강리더, 동네 주민들도 함께 참여할 수 있습니다. 다양한 직종이 참여하는 단톡방에서 관련된 내용을 공유하고 있습니다.”

관악정다운의료사협

“팀 내부에선 주 1회 점심시간에 만나서 진행 상황을 공유하였고, 월 1회 정기적으로 외부 인력을 포함하여 사례회의를 진행합니다. 방문 중 특이 사항이 있을 때는 코디네이터에게 보고하고 중재(개입)하였습니다.”

부천의료사협

“월 1회는 정기적으로 사례회의를 진행했고요, 나머지는 필요할 때 수시로 방문의료 팀원들이 정보를 공유하고 의견을 조율하였습니다.”

시흥희망의료사협

“월 1회 마지막 주에 사례회의를 합니다. 재가 요양기관 사회복지사, 노인일자리 간호사, 방문 간호사(코디네이터)등 내부 인력이 참여하고 필요할 경우에는 복지 관련 외부 인력을 참석시켜 정보를 공유합니다.”

안성의료사협

“보통 2주에 한 번씩 사례회의를 열고, 특이 사항이 생길 때마다 원장님과 팀원들이 속해 있는 단톡방에서 내용을 공유하고 의견을 나눕니다.”

인천평화의료사협

■ 사례회의 사례

“간호사가 방문하여 월 1회 영양제 수액을 투여한 대상자를 모니터링 한 결과, 수액을 투여한 후 평소보다 몸이 처지고 기력이 더 떨어지는 증상을 보였습니다. 수액 부작용으로 보여 수액공급을 중단하고 근감소증과 노쇠 예방에 도움을 줄 수 있는 단백질, 그리고 비타민과 무기질 공급 음료를 제공하여 영양 중재로 교체했습니다.”

“초기 인지장애 증상을 보이는 대상자의 시설 입소를 지연시키고자 다학제 간 사례회의로 여러 방안을 모색했습니다.”

“건강리더와 영양보호사의 방문 시간을 겹치지 않게 조정하고, 작업치료사의 방문으로 실내외에서 가능한 운동을 하였습니다. 의료진이 오지 않는 날에도 계속 운동을 할 수 있도록 영양보호사에게 알려주었고, 가족에게 인지장애약 복용 관리를 교육하였습니다.”

부천의료사협

“대상자가 식사량이 저조할 경우, 경관식 ‘하모닐란’을 처방 받아 제공해주었고 호응도 좋았습니다. 대부분 고령인 대상자들이 치아가 좋지 않아 사례 걸림 증상이 많이 나타나, 치과위생사가 방문하여 구강강화 훈련으로 증상 완화에 도움을 주었습니다.”

“편마비 환자와 보행 불가 대상자는 물리치료사 연계하여 주 1회 방문 물리치료를 시행했습니다. 영양등급을 받지 못한 대상자는 재가 장기요양 기관 연결해 영양등급 신청을 안내했고, 의사도 소견서를 발급해 영양등급을 받게 하였습니다.”

안성의료사협

“초기 인지장애 증상을 보이는 대상자에게 인지장애 검사를 하여 영양등급을 받을 수 있게 안내했고, 등급이 나오기 전까지 복지관을 연계해 돌봄을 받을 수 있도록 지원하였습니다. 또한 작업치료사의 방문으로 집 안에서 재활이 가능해졌습니다.”

“우울증세를 보이는 대상자에게 사례회의를 통해 음악치료를 적용하였고, 그 결과 의료적인 지원뿐만 아니라 정서적인 지원까지 가능하게 되었습니다.”

“지역주민 중 돌봄이 가능하신 분을 연계하여 음악치료사가 방문하지 않아도 정서 지원이 가능하도록 지원 체계를 만들어가고 있습니다.”

인천평화의료사협

“사례회의로 대상자 선정, 상황 공유, 서비스 변경·추가 등을 논의합니다. 코디네이터, 의사, 간호사, 간호조무사, 사회복지사, 물리치료사 등 관련된 다학제팀 인원이 참여합니다.”

“진행 상황 공유뿐만 아니라 대상자의 변화 정도, 진행 상의 고충이나 개선점 등을 사례회의 때 논의합니다.”

시흥희망의료사협

“다학제 간 사례회의는 월 1회 진행됩니다. 각 전문가와 돌봄 활동가들이 다학제팀을 이루어, 각자 중재한 활동을 공유하거나 대상자의 건강 이슈를 두고 한자리에서 의견을 나눕니다.”

“방문의료팀은 만성질환 관리, 질병 예방, 각종 처치 및 상담에 초점을 맞추고 약사와 약물복용에 대한 전반적 모니터링, 이상반응과 부작용 관리 협업을 맺고, 방문재활팀과 일상생활 관리, 물리치료, 근력운동 교육에 관해 의견을 교류합니다.”

“사회복지팀과는 복지 행정, 사회복지 자원 연결 등으로 대상자에게 필요한 것들을 지원하고, 돌봄 활동가(건강리더)와는 지역사회 교류, 삶의 질 증진에 대해 포괄적으로 접근합니다.”

“방문의료서비스가 잘 제공되었는지 점검하고 한 달간의 목표와 계획을 수립하며 앞으로 변화할 점을 예측해보기도 합니다.”

관악정다운의료사협

2022 재가노인 방문의료 지원사업 사례회의록

1 추진개요

- 제 목 : 방문의료팀 정기 사례 회의
- 일 시 : 2022.05.26. (목)
- 장 소 : 관악정다운의료사협 사무국

2 회의 내용

방문대상자 별 진행과정에서 중재(케어플랜)을 세우거나 진행하면서 이슈·문제 등을 해결 또는 해결한 과제를 기록하여 Follow up, 방문 종결 등을 토의한 결과를 기록

- 재가노인 방문의료 대상자 사례 공유
 - 기존 2명, 신규 3명, 총 5명
 - 대상자별 건강상태 및 중재내용, 잘되고 있는 점 등
- 권00님 사례
 - 중재 우선순위 : 영양, 낙상, 통증
 - 약사 의견) 영양중재에서 아연이나 무기질이 부족해서 나타날 수 있는 입맛변화와 같이 신체적 변화가 있을 수 있어 중재를 하는 것이 좋을 것 같다.
 - 저혈당에 자주 빠져서 발생할 수 있는 응급상황을 대처하는 것을 교육과 안내
 - ex) 주변에 당을 올릴 수 있는 음식이나 음료를 놓아두기 등
 - 라면을 섭취하시되 더 건강하고 밀 함량이 적은 라면 종류를 안내
- 김00님 사례
 - 중재 우선순위 : 영양, 낙상, 사회적지지
 - 사회적 지지체계를 다양한 방식으로 접근하는 것을 논의
 - 조합 내 명사가 방문, 건강리더 방문 등으로 심리적 지원
 - 저탄수화물, 고단백질 영양중재
 - 계란연부두를 안내하고 자주 섭취하도록 격려해보기

- 기존 장보던 것을 생협이나 건강한 먹거리를 구입해서 섭취 (계란, 두부 등)
- 조합 내 지역사회 돌봄활동비를 활용한 먹거리 지원
- 고단백질 식이 식단을 짜서 제공해보기

○ 이00님 사례

- 이사 예정 등으로 인한 사유로 방문의료 중단 예정 공유
- 이사를 하지 않을 시 재방문 고려

○ 최00님 사례

- 중재 우선순위 : 영양, 낙상, 통증
- 배변활동에 대한 중재
 - 요양보호사가 오지 않는 주말에는 배변활동을 하지 못함으로써 발생하는 어려움
 - 과 삶의 질 하락, 식사를 적게 먹고 배변을 참아야 하는 상황
- 스스로 대변을 치우거나 처리할 수 있는 방법에 대해 논의
 - 캠핑화장실 (대변을 굳히는 것, 매직캔, 배변봉투 등)
 - 현재 파견 중인 요양보호사와 실질적인 해결방안 논의해보기
- 명사가 방문으로 심리적 지지와 만성통증 대체요법으로 활용

○ 황00님 사례

- 중재 우선순위 : 영양, 낙상, 우울
- 우울 및 ADL 측정 등에 대한 조합 내 자원 활용 논의
 - 명사가 : 우울한 기분완화, 이완 및 만성통증 대체요법 등
 - 재활치료사 : 일상생활능력(ADL) 파악 및 물리치료
- 주거지 개선 방안
 - 누수, 도배 및 장판 등에 의한 시설노후화에 대한 대책 마련이 필요
 - 삼성동 주민센터 및 성민종합사회복지관 담당자와 연계 후 후속중재 준비
 - 조합 내에서 낙상예방을 위한 안전바, 난간을 설치하는 것을 고려

○ 방문약사 방문약료활동 설명 및 사례 공유

- 방문약료 수가 체계 설명
- 연 4회 방문약료 진행 (2회 방문, 2회 전화 상담 등)
- 찾아가는 마을건강주치의 방문의료팀 모델 사례 발굴
- 방문약료 의뢰 시 주의사항

4. 방문의료 중재활동

다양한 관점이 모여 수립한 케어플랜을 바탕으로, 이제 해야 할 것은 중재¹¹⁾활동입니다. 우선순위에 따라 중재활동 순서가 달라질 수 있고, 방문할 때마다 문제 목록이 바뀌면 중재활동이 변경될 수도 있습니다. 중재활동에는 진료, 간호, 구강보건, 영양개선, 물리치료, 작업치료 등이 있습니다.

■ 방문의료팀 방문

방문의료팀은 의사, 간호사, 사회복지사, 작업치료사, 치과위생사 등 다학제로 구성합니다. 방문 진료는 의사가 단독으로 할 수도 있고, 간호사나 사회복지사가 함께 방문할 수도 있습니다. 방문의료팀은 만성질환 관리부터 단순 처치, 투약 상담, 주사제 투여 등 대상자에게 적합한 의료 서비스를 제공합니다.

사회복지사는 대상자가 이용 중인 복지서비스를 파악하고 적절한 자원을 연계시켜서 포괄적인 돌봄 서비스를 제공합니다.

중재활동 중에 방문 주기, 드레싱 횟수 등을 정하여 방문 스케줄을 설정하고 대상자와 협의하여 최종 방문횟수를 정하게 됩니다.

■ 방문의료 현장과 대상자 노쇠 관찰과 기록

냉장고 열어보기

대상자 대부분의 냉장고를 열어보면 김치 같은 담금(절임)류가 많이 있습니다. 음식들을 보고 영양 상태를 가늠해보거나, 고혈압, 당뇨 같은 만성질환 관리를 파악해볼 수 있습니다. 밥을 먹은 흔적이 없다면 영양실조를, 담금류 반찬이 많다면 고혈압을, 과일 위주의 식단이라면 당뇨를 의심해볼 수 있습니다.

11) 중재(intervention): 치료를 위해 환자의 몸이나 상태에 개입하는 방식을 통칭. '관찰'과 대조되는 개념으로 '개입'으로 번역되기도 한다. 그러나 '수술'보다는 덜 개입하는 '시술'의 의미로 쓰이기도 한다.※'분쟁에 끼여들어 화해시키는 일'이라는 중재(arbitration)과 다른 개념임.

문턱 확인하기

어르신들에게 낙상은 흔히 발생하는 문제입니다. 따라서 낙상 위험요소를 미리 파악하고 문제를 해결하는 방향이 좋습니다. 미리 문턱을 확인해보고, 위험요소를 제거하거나 완화할 방법을 찾아야 합니다.



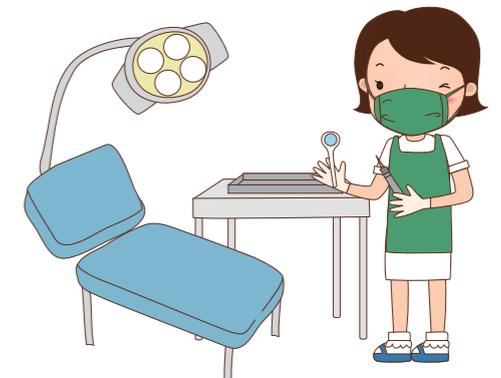
싱크대와 음식 확인하기

많은 노인들은 식욕이 없어 끼니를 잘 챙겨 먹지 않는 문제가 있습니다. 끼니를 챙기지 않으면 체중감소로 이어지고 영양소가 부족해져 뼈가 약해지거나 근육량이 줄어들게 됩니다. 그러한 상황에서 낙상을 겪으면 쉽게 골절이 되거나, 상처가 잘 낫지 않는 등 이차적 문제가 발생할 수 있습니다. 따라서 밥 먹은 흔적이 없다면 방문의료의 고위험군 대상자일 가능성이 높습니다.



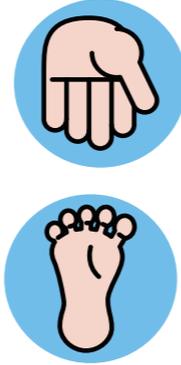
구강 상태 확인하기

방문을 하게 되면 위에서 살펴봤던 것처럼 외부적으로 보이는 문제점을 먼저 파악하기 쉽습니다. 치아나 구강 상태를 확인하는 것은 건강상태와 직결될 수 있기에 함께 중재하는 것이 좋습니다. 치아나 잇몸 상태, 의치를 하고 있다면 관리에 어려움은 없는지 파악합니다. 예를 들어, 흔들리는 치아가 빠져 혹시 질식할 위험은 없는지, 잇몸이나 주변 조직에 염증이 있어 피가 나는 곳은 없는지, 식사를 하기 어려운 점은 없는지 파악하여 문제를 해결할 방법을 찾아봐야 합니다. 필요하다면 치과 의원에 모시고 가서 정밀 검사 및 염증치료 처방 등 근본적으로 문제가 해결될 수 있도록 연계해야 합니다.



손·발톱 확인하기

시력 저하와 자가 간호 부재로 무좀이나 염증을 초기에 발견하거나 대처하지 못한채 살고 있는 대상자가 종종 있습니다. 손톱을 확인하면 영양소가 부족하지는 않은지 혈액순환 문제가 없는지 파악할 수 있습니다. 발톱에 무좀이 있으면 염증이 생기거나 걷다가 발톱이 뽑히는 일이 발생할 수 있습니다. 특히 당뇨가 있으면 손·발톱 염증이 생겨 주변 조직이 괴사하거나 당뇨발로 발전할 수도 있어 잘 관리하는 것이 좋습니다.



좋아하는 음식 미리 파악하기

입맛이 없거나 좋아하는 음식을 잊어버리는 등 식욕이 없는 대상자를 자주 만나게 됩니다. 그래서 최근에 맛있게 먹은 음식이나 자주 찾았던 음식, 주방에서 자주 하던 음식 등을 물어봐서 회상해 나가는 작업을 해볼 수 있습니다. 예를 들어 바닷가에서 성장하신 분은 가자미 말린 생선 요리가 생각난다든지, 최근 드신 음식 중에 곱게 간 소고기 죽이 생각난다든지 이렇게 좋아하는 음식을 회상시켜서 식욕을 돋을 수도 있습니다.



■ 직종별 방문의료 업무

의사



1. 문진, 시진, 촉진, 청진을 통해 대상자 문제 확인
2. 약물 투여 확인
3. 대상자 혈액검사가 2년 이상 지났으면 혈액 채혈해서 검사 시행
4. 혈액검사가 비정상적인 경우, 약물 처방 또는 큰 병원 진료의뢰서 작성하여 외래 내원진료 안내
5. 식사량 저조할 경우 경관식 처방
6. 대상자가 영양수액을 원하면 처방하고 주사 시행
7. 비위관 삽입을 할 때, 도뇨관 삽입을 할 때, 장루 및 욕창 시, 암 통증 관리 등과 관련하여 팀과 논의하여 가정간호사 연계
8. 치아상태 확인, 관절구축 확인 후 논의하여 치과위생사, 물리치료사 연계

간호사



- 의사 처방하에 아래의 처치들을 할 수 있습니다.
1. 상처 드레싱, 검체채취, 비위관 삽입, 도뇨관 삽입
 2. 장루 교체·소독, 예방접종, 관절구축 예방, 약물주사
 3. 예방접종, 투약 활력징후 측정, 혈당 측정, 신체 계측, 통증 사정, 욕창 확인
 4. 간호 사정·상담, 낙상경험 확인, 영양교육, 다학제 간 자원 연계

■ 주요 중재활동

중재 활동	중재 세부 활동
활력 징후 측정	혈압, 맥박, 호흡, 체온, 산소포화도 파악
관 삽입·교체	비위관, 도뇨관, 기관절개관 등
드레싱	상처, 욕창 등
신체 계측	배둘레, 키, 몸무게
만성질환 관리	고혈압, 당뇨, 고지혈증, 천식
채혈·검체채취	혈액검사, 혈당측정
건강보건 교육	대상자, 가족, 요양보호사, 활동지원사 교육
영양중재 활동	영양교육, 식단표 제공 등
예방접종	독감, 대상포진, 폐렴 등
구강 보건·예방	의치 등 구강문제 확인, 치과의사·치과위생사 연계활동
재활·운동 교육	
보호자 교육·상담	
방문주기 횟수 설정	
낙상·욕창 예방활동	
각종 의료상담	

작업치료사



1. 일상생활 훈련세수하기, 손씻기, 옷입기, 식사하기 등의 활동에서 자기관리에 방해가 되는 요인을 확인하고 좀 더 효율적이고 원활한 수행을 위한 방법 제시, 그리고 실제 수행을 통한 훈련
2. 수단적 일상생활 훈련실외 이동을 통한 사회참여나 가정 내에서의 관리(식사준비, 약물복용 등) 등의 상호작용이 필요함. 보다 복잡한 일상생활 활동 훈련
3. 구강 및 연하 훈련영양 섭취가 원활하지 못한 요인이 구강 삼킴과 관련이 있을 때 식사량 조절, 부드러운 음식과 단단한 음식 등 음식형태 조절에 대한 제안, 실제 식이섭취를 통한 훈련
4. 인지 재활 훈련일상생활의 참여도와 수행도를 향상시키기 위해 주의력, 기억력 같은 인지기능을 증진시키도록 다양한 인지 과제를 통해 훈련
5. 신체기능 향상 훈련평상시 활동량과 이동거리 증진을 위한 보행훈련, 자세 변경 연습, 체중 이동과 같은 신체기능 훈련
6. 재활훈련 프로그램 교육잔존기능 유지를 위한 자가 운동을 제안, 효율적인 생활을 위해 운동을 포함한 일상생활 계획표 작성을 도와 지속적인 건강관리를 할 수 있도록 교육, 관절 보호 교육, 허리 통증 예방 교육
7. 보조기구 사용·관리 훈련일상생활의 참여도나 수행도를 향상시킬 수 있도록 지팡이, 워커 같은 보행 보조 도구 뿐만 아니라 전동 휠체어 훈련, 인지장애 노인을 위한 배회 감지기 등 제안·훈련
8. 생활환경 평가로 가정환경 개선현재 주거공간에서 낙상을 예방하고 일상생활에 영향을 미치는 환경적인 요인을 파악 후 환경수정을 할 수 있도록 제안. 방문턱을 없애거나 실내 경사로 설치, 번기나 화장실 안전 손잡이 설치, 움직임 센서 등 설치, 낙상 예방을 위한 미끄럼방지 양말, 매트, 카펫, 커튼 설치, 필요에 따라 침대 설치, 욕창 예방을 위한 매트리스 구매 안내

치과위생사



1. 치위생사 사정치과병력, 구강관리 자발성, 구강관리 형태, 구강검사
2. 치위생판단구강건조로 인한 위험사례 방지, 구강 강화운동 섭식, 연하 개선, 치면세균막 관리와 혀 관리
3. 치위생 계획구류근 저항성을 위한 근기능 강화 운동구강건조증 해결 위한 물 마시기와 입체조거즈봉 이용 잇몸 마사지, 손 이용 잇몸·치조골 마사지구강운동 기능 강화 위해 도구 이용 입술 강화 운동구강 면역증진을 위한 잇몸 마사지 규칙적으로 진행섭식 연하 강화를 위한 구강운동 1일 1회 (혀 운동)식사 전 항상 입체조와 잇몸 마사지 진행거즈봉을 이용해 혀에 있는 치면세균막 100% 제거
4. 치위생 판단계획을 세워서 대상자에게 진행
5. 치위생 평가대상자 사정, 계획을 하고 수행을 한 후 평가

사회복지사



1. 초기상담, 사례회의 소집·진행, 자원 연계
2. 의료팀 방문주기 설정·관리, 각종 행정업무
3. 회계 관리, 구매업무, 다학제 간 소통

영양지원



1. 선별형 노인건강 평가(CGA)와 후속평가 결과 참고병역, 질환, 음주, 복용 약물 확인
영양 상태 확인 : 체중, 구강, 소화기능 외
2. 식사 준비 역량을 확인
식사준비 가능 여부 확인
냉장고 상태와 식재료 확인, 조리 가능 여부 확인
3. 영양지원 계획 수립시중 유동식 지원가능한 영양지원 서비스 파악
연계 및 반찬, 영양죽, 누룽지 등 지원 횟수와 양 확인
4. 영양지원 서비스의 적절성 확인
정기적으로 지원하고 적절한 지원인지 이용자에게 확인
지역자원 연계 노력

물리치료사



1. 하지문제 (보행불가, 앉아서 생활)
치료방향 : 근력운동 방법과 하지 관절가동범위 증진
치료 : 엉덩이, 무릎관절, 발목관절, 관절가동범위(ROM) 증진, 수동운동, 아킬레스건 및 종아리 근육 스트레칭, 대퇴사두근 강화운동
2. 양쪽 인공무릎관절 수술 후 관절구축
치료방향 : 무릎 수동, 능동 관절가동범위 증진 운동, 무릎주위 근육 마사지
치료 : 대퇴사두근 강화운동(5가지) 내측광근 약화와 민감도가 높아 치료적 마사지 병행 마사지를 통한 발 부종 치료 수동, 능동 하지근력운동 시행 혼자할 수 있는 운동요법 집중 교육
3. 우측 편마비 (약간의 도움으로 보행 가능)
치료방향 : 오른쪽 상, 하지 관절가동범위 증진 수동 운동, 균형 운동
치료 : 어깨, 팔관절, 손목관절, 손가락 관절가동범위 증진 운동, 엉덩이, 무릎관절, 발목관절 관절가동범위 증진 수동운동 아킬레스건·종아리 근육 스트레칭 상·하지 균형 운동

5. 방문의료 종결

■ 종결이 필요한 상황

방문의료는 대상자가 사망하거나, 자가 간호가 가능해졌을 때, 시설, 병원 등에 입소하게 됐을 경우, 자녀나 친지들의 집 등으로 이사가게 될 경우 종료가 됩니다. 가끔 본인 또는 가족의 거부 시에 종료되기도 합니다.



사망



자가능력의 증진 (Selfcare)



시설, 병원 등에 입소하게 될 경우



자녀나 친지들의 가정으로 가게 될 경우



본인 또는 가족의 거부

■ 종결 사례

“방문의료로 해결되기 어려운 폐렴으로 인해 병원에서 입원치료를 받고 집으로 오셨는데, 입원 기간 중 근력 손실로 인하여 대소변처리가 어려운 상황이 발생하였습니다. 그래서 가족들의 결정으로 요양원에 입소하셔서 잘 적응하시며 계시다는 연락을 받은 지 일주일 만에 사망하신 사례가 있습니다.”

부천의료사협

“방문의료 대상자로 추천이 들어와서 선정을 하고 의사 초기방문을 통하여 다학제 의료팀의 참여가 이루어지고 있었습니다. 간호사의 정기적인 방문으로 활력징후 확인, 약사로 복약 중인 약 관리, 작업치료를 통한 재활 운동, 의사의 혈액검사 및 소변검사 결과로 약 조정 후 대리처방만 받고 있던 병원에서 본 기관 병원으로 옮겼으나, 본인의 불신으로 기존 다니던 병원을 다니고자 하여 본인이 거부해 종결로 가는 경우도 있습니다.”

인천평화의료사협

“대상자가 방문의료를 받다가 사망에 이르러 종결한 사례입니다. 방문의료를 하다보면 피하고 싶지만 피할 수 없는 순간 중에 하나는 바로 대상자의 사망입니다. 대부분 죽음에 이르기 전 변화가 보여 ‘곧 임종하시겠구나’ 생각되어 가족이나 친지, 근처 사람들이 요청해 방문의료가 진행되기도 합니다.”

“그 때 방문의료팀은 중요한 것은 평소 사례자의 의견이나 유언, 가족이나 친지의 결정사안, 근처 사람들의 이야기를 경청하여 편안한 의료를 제공해야하는 점입니다.

이 사례자의 경우 적극적인 치료를 원하지 않아 자택에서 임종을 원하고 그것을 방문의료팀에게 요청한 사례로 임종의 단계, 신체 정신적인 변화, 필요한 서식과 행정절차, 사후 준비할 점 등을 사례자와 가족에게 안내하여 인간적인 죽음을 맞이할 수 있도록 돕고 방문을 최종 종결하게 되었습니다.”

“방문의료란 인간으로 여행을 마무리하는 것도 포함할 수 있다는 점을 유념하고 사례자가 가장 필요한 것은 무엇인지 빨리 파악하는 것이 핵심인 경험이었습니다.”

관악정다운의료사협

3부 부 록



1. 방문 코디네이터가 알아야할 법, 제도

■ 노인장기요양보험제도

고령이나 노인성 질환으로 인해 일상생활을 혼자서 수행하기 어려운 이들에게 신체활동 및 일상 생활 지원 등의 서비스를 제공하여 노후 생활의 안정과 그 가족의 부담을 덜어주기 위한 사회보험 제도

구분	내용
대상	소득수준과 상관없이 노인장기요양보험 가입자 (국민건강보험 가입자와 동일)와 그 피부양자, 의료급여수급권자로서 65세 이상 노인과 65세 미만의 노인성 질병이 있는 자
장기요양등급	1~5등급등급이 높을수록 중증도가 높음
장기요양인정 서비스 이용절차	국민건강보험공단 장기요양신청 및 방문조사 장기요양등급판정위원회 등급판정 국민건강보험공단 장기요양인정서, 표준장기요양 이용 계획 통지 장기요양급여 이용계약 급여제공 (재가·요양시설)
재가급여 종류	<ul style="list-style-type: none"> ① 방문요양요양보호사가 수급자의 가정을 방문하여 신체 및 가사활동을 지원 ② 방문목욕2명의 요양보호사가 목욕설비를 갖춘 장비를 이용하여 수급자의 가정등을 방문하여 목욕을 제공 ③ 방문간호간호사, 간호조무사, 치위생사가 의사, 한의사 또는 치과의사의 방문간호지시서에 따라 수급자의 가정을 방문하여 상담, 교육, 위생 등을 제공 ④ 주야간보호 수급자를 하루 중 일정한 시간 동안 장기요양기관에 보호하여 신체활동 지원 및 심신기능의 유지 향상을 위한 교육훈련을 등을 제공 ⑤ 단기보호수급자를 일정 기간 동안 장기요양기관에 보호하여 신체활동 지원 및 심신기능의 유지 및 향상을 위한 교육 훈련 등을 제공 ⑥ 기타 재가급여(복지공구)수급자의 일상, 신체활동 지원 및 인지기능 유지 및 향상에 필요한 용구를 제공
참고	보건복지부 홈페이지(www.mohw.go.kr) 정책>노인>요양보험제도

■ 노인맞춤돌봄서비스

일상생활이 어려운 노인에게 적절한 돌봄서비스를 제공하고 안정적인 노후생활을 보장 노인의 기능 및 건강유지와 악화 예방을 위한 서비스

구분	내용		
대상	65세 이상 기초생활수급자, 차상위계층 또는 기초연금수급자 중 독거, 조손 가구 등 돌봄이 필요한 노인		
서비스 신청	신청권자(본인, 신청자의 친족 및 이해관계인이 신청서를 제출)대상자의 주민등록상 주소지의 읍면동 주민센터(서류: 신청서- 주민센터)		
서비스종류	직접 서비스 방문, 통원 등	안전지원	방문(안전, 안부, 정보제공, 생활안전 점검, 말벗), 전화(안전, 안부, 정보제공, 말벗), ICT(ICT관리교육, 안전안부 확인), 안전지원
		사회참여	사회관계 향상 프로그램(여가, 평생교육, 문화) 자조모임
		생활교육	이동, 활동지원(외출 동행), 가사지원(식사관리, 청소관리)
		일상생활 지원	장애인 건강주치의 시범사업 참여를 위한 개인정보수집, 이용 및 제 3자 제공 동의서
	연계서비스 민간후원자원		생활 지원 연계, 주거개선 연계, 건강지원 연계, 기타 서비스
	특화		개별 맞춤형 사례관리, 집단활동, 우울증 진단 및 투약지원
참고	보건복지부 홈페이지(www.mohw.go.kr) 정책>노인>노인정책		

■ 지역사회 통합돌봄

의료돌봄 관련 사업

일차의료만성 질환관리시범사업	의원급 의료기관에서 외래진료 받는 고혈압, 당뇨병 환자 대상 케어플랜, 환자 모니터링, 지역사회 연계 서비스	건강보험 심사평의원 홈페이지 (https://www.hira.or.kr)
일차의료방문진료 수가시범사업	거동이 불편한 환자 대상 집에 의사가 방문하여 방문진료	
일차의료 한의방문 진료수가시범사업	거동이 불편한 환자 대상 집에 한의사가 방문하여 방문진료	
재활의료기관수가 2단계 시범사업	재활치료가 필요가 있는 환자 대상 치료 및 퇴원계획 수립, 재활치료 실시, 지역사회 연계	
장애인건강 주치의 시범사업	모든 장애 유형별 중증 장애인 대상 건강 전반 관리	병원, 약국 <세부조건별 찾기> 지역선택, 분야별 선택
급성기 환자 퇴원 지원 지역사회연계 시범사업	뇌혈관 질환자 60~69세 중 동의자 대상 통합 평가 및 퇴원계획 수립 후 지역사회 연계, 사후관리 서비스	
환자 재택관리 시범사업	복막투석, 1형 당뇨병 환자, 심장 질환자, 재활환자 대상 자가관리에 대한 교육 및 상담 정기적 모니터링, 재택관리 서비스	
참고	보건복지부 홈페이지(www.mohw.go.kr) 정보>사업	

노인건강

치매 치료관리비 지원 사업	만 60세 이상 치매진단을 받고 치매약을 복용하는 경우 본인부담금(치매 약제비, 약처방 당일 진료비) 실비 지원 월 3만 원 (연 36만 원 한도) 지원	관할 보건소, 건강보험공단
의료급여 어르신 틀니 치과 임플란트 지원	만 65세 이상 노인 대상 틀니 및 임플란트 지원, 의료급여 자격별 본인부담금 지원	시군구청, 읍면동 사무소
노인 실명예방 관리사업	만 60세 이상 모든 노인(중위소득 60% 이하) 대상 백내장, 망막질환, 녹내장 및 기타 안질환으로 검진 및 수술이 필요한 환자에게 검진비, 수술비 지원	관할 보건소, 한국실명 예방재단
어르신 건강진단	만 65세 이상 의료급여 수급자 또는 차상위 계층 혈액검사, 고혈압, 고지혈증, 안질환 골다공증 등 진단검사 지원	건강보험공단, 보건소 등
어르신 무릎인공 관절 수술 지원	만 60세 이상 의료급여 수급자 또는 차상위 계층 무릎인공관절 수술비 지원(한쪽 무릎 기준 120만 원 한도 실비 지원)	노인의료 나눔재단, 보건소 등



생활

성인환자 의료비 지원	의료수급권자 및 차상위 계층 암환자 대상 의료비 지원(본인 일부 부담금 연간 최대 12만 원, 비급여 본인부담금 연간 최대 100만 원 이내) 최종진단 연도 기준 최대 3년 까지 추가지원	관할 보건소
정신건강 복지센터	중증정신질환자 대상 질환 관리, 자살 예방, 정신건강증진, 중독 관리 통합지원 등 정신질환의 예방, 치료, 재활 관련 서비스 제공	정신건강 복지센터 (www.ncmh.go.kr)
치매안심센터	만 60세 이상 모든 노인(중위소득 60% 이하) 대상 백내장, 망막질환, 녹내장 및 口 口 기타 안질환으로 검진 및 수술이 필요한 환자에게 검진비, 수술비 지원	치매안심 센터 (ansim.nid.or.kr)
노인장기요양	장기요양급여 수급자(1~5등급) 대상 방문 요양 서비스 등	노인장기 요양보험
노인맞춤돌봄	65세 이상 수급자, 차상위 또는 기초연금 수령자 중 독거, 조손 가구 등 돌봄 필요 노인 대상 방문, 신체, 이동, 활동 및 가사지원, 안부 확인 등 서비스	
식사지원 및 영양관리	돌봄이 필요한 자 대상 도시락 밀반찬 배달, 급식(경로식당 등) 식재료 지원, 영양상담 및 교육	보장기관 (선도사업 등) 복지관, 보건소, 민간후원 등

돌봄

주민자치형 공공서비스	복합적 복지욕구 대응에 필요한 공공서비스 간 연계 체계 형성 및 민관 협력, 지역 사회문제 해결, 예방을 위한 주민 참여 강화 사업	행안부 (www.mois.go.kr)
도시재생 뉴딜사업	노후 주거지의 주거환경 정비 및 구도심 활력 회복을 위해 사업지를 선정하여 개발하는 사업	국토부 (www.molit.go.kr)
주거취약지구 생활여건 개조사업	달동네, 판자촌 등 주거취약지역의 생활 여건을 개선하고, 주민복지 등을 지원하는 사업	국토부
고령자 복지 주택사업	고령자 등 주거 취약계층에 대한 주거복지 실현하기 위한 공공임대주택 공급사업	LH (www.lh.or.kr)
공공리모델링 매입임대주택사업	도심 내 노후 단독, 다가구 주택 등을 매입 후 1~2인용 소형주택으로 리모델링 (철거 후 신축)하여 주거취약 계층의 주거를 지원하는 사업	LH
임대상가 복합 재건축 사업	노후된 영구임대아파트의 임대상가를 재개발하여 생활 SOS 시설을 설치하고 임대상가를 청년, 소상공인 등에게 새롭게 공급하는 사업	LH
사회적 농업 활동화 지원사업	농업화동을 통해 장애인, 고령자 등 사회적 약자에 돌봄, 교육, 고용 등의 서비스를 제공하는 사업	농식품부 (mafra.go.kr)
농촌중심지 활성화사업	문화, 복지, 교육, 보육 등 농촌의 중심지(읍, 면 소재지) 기능을 확충하고 배후마을로 서비스 제공 기능을 확대하는 사업	농식품부
다제약물 관리 사업	다제약물 복용자에게 올바른 약물 복용을 위한 상담을 제공하여 다제약물 복용의 부작용 예방 및 건강을 보호하는 사업	건강보험공단 (nhis.or.kr)

2. 방문의료 가방 챙기기



■ 진찰용품

청진기	방문 시 폐음과 장음 청취하기 위해 사용 (필수)
이경	고막과 귀의 내부를 확인하기 위해 사용
펜라이트	피부, 비강, 안구, 동공, 구강, 항문, 생식기 등을 정확하게 확인 하기 위해 사용

■ 측정기

혈압계	활력징후 중 혈압을 확인하기 위한 도구
산소포화도 측정기	청색증 및 가쁜 호흡, 호흡곤란 시 체내 산소포화도 측정하기 위한. 또는 만성 폐쇄성 폐질환 시 정확한 신체 사정을 위해 필요
줄자	피부, 비강, 안구, 동공, 구강, 항문, 생식기 등을 정확하게 확인 하기 위해 사용
체온계	체내 체온을 측정하기 위한 도구로 비접촉, 고막, 액와용 등 다양하게 사용

■ 의약품

주사류	진통소염제, 위장관 조절제 등 용도에 맞게 구비
연고류	항생제연고, 화상용 연고, 상처용 연고 등 용도에 맞게 구비
수액류	포도당 수액, 생리식염수, 영양제 등 용도에 맞게 구비

■ 소모품

알코올 솜	의료물품과 침습적 처치 시 소독을 위해 필요 (필수)
소독볼	소독액을 적셔 사용하기 위한 솜
소독액	상황에 따라 포비돈, 과산화수소, 알코올 등을 사용
드레싱 세트	상처소독을 위한 도구로 멸균되어 있으며 일회용과 다회용을 사용할 수 있음
탄력붕대, 코반	상처 고정 목적과 인대나 뼈를 보호하기 위한 수단으로도 사용할 수 있으며 상황에 따라 관이나 신체를 보호할 목적으로 사용할 수 있음.
각종 반창고	거즈나 붕대, 드레싱을 고정
거즈	여러 활용도가 높으며 주로 상처 드레싱이나 피부 보호를 위해 사용
면봉	연고 도포나 상처 소독, 각종 시술 시 사용할 수 있음
각종 밴드	일회용밴드부터 상처 보호용 등으로 나누며 주로 일회용밴드를 사용
설압자	구강 확인과 다량의 연고도포를 위해 사용하며 구강 청결 시 사용하기도 함
주사기	근육주사,정맥주사, 상처세척, 채혈 등을 위해 사용
IV 카테터	정맥용 유지침으로 주로 수액이나 영양제 연결을 위해 사용 (파손 및 오염을 감안하여 사용 시 2개 이상 챙기기)
수액세트	수액이나 영양제 연결을 위해 사용함 (파손 및 오염을 감안하여 사용 시 2개 이상 챙기기)
생리식염수	주로 상처소독이나 세척을 위해 사용하며 수액용으로 나온 제품은 정맥으로 연결하여 사용하기도 함
멸균장갑	욕창이나 상처 드레싱, 도뇨관 삽입, 손가락 관장 시 이용되며 다양하게 사용 (파손등을 감안하여 2개 이상 챙기기)
혈액 보틀	채혈 시 필요한 용품으로 상황에 맞게 사용 (2개 이상 챙기는 것을 추천)
메스날	욕창 변연절제, 봉합사 제거, 간단한 시술 등을 위해 사용되는 외과용 칼날으로 주로 11번을 사용. (2개 이상 챙기기)
각종 카테터	비위관용 튜브, 도뇨관 튜브 등 다양한 카테터가 사용될 수 있고 사례자의 상황에 맞게 준비하여 방문

■ 기타

가위	멸균용 가위와 일반 가위를 구분하여 구비하는 것을 추천
토니켓	채혈 및 지혈을 목적으로 상황에 맞게 구비
발톱 전용 니퍼	발톱기형, 무좀 상태의 발톱을 치료하기 위한 도구로 필요시 지참하여 구비
스테플러 리무버	철제로 된 봉합사를 제거하기 위한 도구로 반드시 소독 멸균된 것을 사용함을 원칙으로 필요시 구비
아이스박스, 얼음팩	냉찜질, 지혈 목적, 검체운반, 백신수송 등을 목적으로 활용할 수 있으며 상황에 맞게 구비

3. 방문 코디네이터가 알면 좋은 의료상식

혈압과 혈당을 스스로 측정하도록 교육하세요!

혈압과 혈당을 측정한 결과를 가지고 의료진과 함께 만성질환을 관리하세요.

■ 혈압의 정상 범위

일반적으로 혈압은 수축기 혈압과 이완기 혈압을 나누어 측정합니다. 고혈압 과거력이 있는 경우와 약물복용 여부에 따라 세심한 관찰이 필요하며 이 경우 의사나 전문가의 상의하여 정상혈압의 범위를 설정할 수도 있습니다. 다음은 일반적으로 이해되는 정상 범위의 혈압을 정리한 표입니다.

혈압 범위	수축기(mmHg)		이완기(mmHg)
정상	120 미만	그리고	80 미만
고혈압 전 단계	120~139	또는	80~89
1단계 고혈압	140~159	또는	90~99
2단계 고혈압	160 이상	또는	100 이상

■ 혈당의 정상 범위

혈당은 측정시기를 식전이나 식후에 측정할 수 있습니다. 일반적으로 혈당은 공복시 100mg/dL 이하를 정상이라고 하며 100mg/dL 이상 시 당뇨를 의심하거나 진료가 필요하다고 판단되는 수치입니다. 그리고 식후 혈당이 200mg/dL 이상이라면 의사의 진료가 필요할 정도이므로 기억하고 있는 것이 좋습니다.

당뇨가 이미 있다면 저혈당 상태는 아닌지 확인해 볼 필요가 있습니다. 저혈당의 기준은 80mg/dL 이하이고 어지러움, 배고픔, 의식장애 등이 나타나면 저혈당을 의심하고 빠른 처치가 필요할 수도 있습니다. 이때 의사나 전문가의 판단에 따라 처치하는 것을 권장하고 이차적 손상이 발생하지 않도록 각별히 주의하도록 합니다.

시간	정상	당뇨 전 단계	당뇨 관리 필요
공복	99 이하	100~125	126 이상
식후 1시간	180 이하	200 이상	200이상
식후 2시간	140 이하	140~199	200 이상

■ 혈압 당뇨수첩을 활용하세요.

매일 매일 혈압과 혈당을 측정하고 수첩에 작성하여 추이를 관리하세요! 고혈압, 당뇨와 같이 지속적인 관리가 필요한 만성질환이 있으면 스스로 관심을 가지고 관리하도록 돕는 것은 매우 중요한 중재활동입니다. 따라서 스스로 혈압과 혈당을 측정할 수 있는 경우 적극적으로 혈압측정 방법과 혈당측정 방법을 교육하여 매일 매일 스스로 관리하도록 합니다. 혈압이나 혈당은 규칙적으로 매 같은 시간에 측정하는 것을 권장하며 정확한 추이를 확인해야 한다면 아침 일찍 일어나 자마자 측정하는 것이 바람직합니다.



■ 당화혈색소(HbA1C) 측정을 챙기세요!

의사의 처방을 받아 혈액검사로 3개월마다 당화혈색소 측정하여 3개월간의 평균적으로 혈당값을 확인하도록 합니다. 당화혈색소는 단순 당 검사보다 정확하여 약물을 처방하거나 혈당 추이를 관찰하기 좋은 지표입니다. 이렇게 당화혈색소의 정상범위를 알고 이해하여 혈당 조절을 위한 중재를 제공 당뇨관리의 핵심입니다. 당화혈색소 정상범위는 5.5~6.5입니다.

4. 방문의료 업무 서식

1) 선별형 노인건강평가(CGA) 후속서식

MNA SF 간이영양평가 축약형 (Mini Nutritional Assessment Short Form)

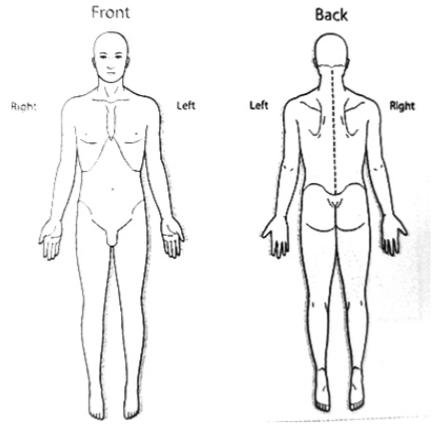
선별	
A. 지난 3개월 동안 밥맛이 없거나, 소화가 잘 안되거나 씹고 삼키는 것이 어려워서 식사량이 줄었습니까?	0. 많이 줄었다 1. 조금 줄었다 2. 변화없다
B. 지난 3개월 동안 몸무게가 줄었습니까?	0. 3kg 이상 감소 1. 모르겠다 2. 1-3kg 감소 3. 변화없다
C. 거동능력은 어떠하십니까?	0. 외출불가, 침대나 의자에서만 생활가능 1. 외출불가, 집에서만 활동가능 2. 외출 가능, 활동제한 없음
D. 지난 3개월 동안 정신적 스트레스를 경험했거나 급성질환을 앓았던 적이 있습니까?	0. 예 1. 아니오
E. 신경정신과적 문제가 있습니까?	0. 중증 치매나 우울증 1. 경증치매 2. 없음
F 1. 체질량 지수(body Mass Index)=kg체중/(m 키)	0. BMI < 19 1. 1 ≤ BMI < 21 2. 21 ≤ BMI < 23 3. BMI ≥ 23
F 2. 종아리 둘레 체질량 지수 측정이 어려운 경우에는 대신 종아리 둘레를 이용한다.	0. CC < 31 1. CC ≥ 31
선별점수 □□ / 총 14점	12-14점 □ 정상 8-11점 □ 영양불량 위험 있음 0-7점 □ 영양불량

MNA SF 간이영양평가

선별	
A. 지난 3개월 동안 밥맛이 없거나, 소화가 잘 안되거나 씹고 삼키는 것이 어려워서 식사량이 줄었습니까?	0. 많이 줄었다 1. 조금 줄었다 2. 변화없다
B. 지난 3개월 동안 몸무게가 줄었습니까?	0. 3kg 이상 감소 1. 모르겠다 2. 1-3kg 감소 3. 변화없다
C. 거동능력은 어떠하십니까?	0. 외출불가, 침대나 의자에서만 생활가능 1. 외출불가, 집에서만 활동가능 2. 외출 가능, 활동제한 없음
D. 지난 3개월 동안 정신적 스트레스를 경험했거나 급성질환을 앓았던 적이 있습니까?	0. 예 1. 아니오
E. 신경정신과적 문제가 있습니까?	0. 중증 치매나 우울증 1. 경증치매 2. 없음
F. 체질량 지수(body Mass Index)=kg체중/(m 키)	0. BMI < 19 1. 1 ≤ BMI < 21 2. 21 ≤ BMI < 23 3. BMI ≥ 23
선별점수 총 14점	12-14점 □ 정상 8-11점 □ 영양불량 위험 있음 0-7점 □ 영양불량
평가(보다 심도있는 평가를 위해 계속 진행하세요)	
G. 본인의 집에서 생활하십니까?	1. 예 0. 아니오 □
H. 하루 3가지 이상의 약을 복용하십니까?	1. 예 0. 아니오 □
I. 압박궤양(욕창) 또는 피부궤양	1. 예 0. 아니오 □
J. 하루에 몇 회 식사하십니까?	1. 예 0. 아니오 □
K. 단백질 식품 섭취량 매일 1회 이상 유제품(우유, 치즈, 요거트) 섭취 주 2회 이상 콩류 또는 계란 섭취 매일 육류, 생선 또는 가금류 섭취	예 □ 아니오 □ 0.0 = '예'가 0 또는 1개 예 □ 아니오 □ 0.5 = '예'가 2개 예 □ 아니오 □ 1.0 = '예'가 3개 □□
L. 하루에 2회 이상 과일류 또는 채소류를 섭취하십니까?	1. 예 0. 아니오 □
M. 하루에 물과 음료(주스, 커피, 차, 우유 등)를 얼마나 섭취하십니까?	0.0=3컵미만 0.5=3-5컵 1.5=5컵이상 □
N. 혼자서 식사할 수 있습니까?	0=다른사람도움필요 1=혼자식사가능하나도움필요 2=혼자식사가능 □
O. 본인의 영양 상태에 대해 어떻게 생각하십니까?	0=좋지않다 1=잘모르겠다 2=좋다 □

P. 본인의 건강상태는 비슷한 연령의 다른 사람들과 비교하여 어떻습니까?	0.0=좋지않다 0.5=잘모르겠다 1.0=좋다 □□
Q. 상완위 둘레	0.0=MAC · 21 0.5=21≤MAC · 22 1.0=MAC≥22 □□
R. 종아리 둘레	0=CC · 31 1=CC≥31 □
평가점수 □□.□ / 총16점 선별점수 □□ / 총 14점	총 평가 점수 ≥□□.□/총30점
영양불량지표 점수	12-14점 □ 정상 8-11점 □ 영양불량 위험 있음 0-7점 □ 영양불량

간이통증조사지

1. 우리들 대부분은 살아가는 동안 이따금 통증 (가벼운 두통, 염좌, 치통)을 경험합니다. 이러한 일상적인 통증 외에 다른 통증을 오늘 느낀적이 있습니까?	
2. 다음 그림에 귀하가 통증을 느끼는 부위에 음영으로 처리해 주십시오. 그중에서 가장 아픈 부위에 X표를 하십시오.	
3. 귀하의 통증이 지난 24시간 동안 가장 심했을 때 그 정도를 가장 잘 나타내는 숫자에 동그라미 표시를 하십시오 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 0. 통증없음 10. 가장 심한통증	
4. 귀하의 통증이 지난 24시간 동안 가장 약했을 때 그 정도를 가장 잘 나타내는 숫자에 동그라미 표시를 하십시오 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 0. 통증없음 10. 가장 심한통증	
5. 귀하가 느끼는 통증의 평균 정도를 가장 잘 나타내는 숫자에 동그라미 표시를 하십시오 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 0. 통증없음 10. 가장 심한통증	

6. 귀하가 바로 지금 느끼는 통증의 정도를 가장 잘 나타내는 숫자에 동그라미 표시를 하십시오 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 0. 통증없음 10. 가장 심한통증
7. 귀하는 통증을 조절하기 위해 어떤 치료나 투약을 받고 있습니까?
8. 지난 24시간 동안 귀하가 받고 있는 통증치료나 투약이 얼마나 통증을 줄여주었습니까? 통증이 줄어든 정도를 가장 잘 나타내는 퍼센트에 동그라미 표시를 하십시오. 0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100% 전혀줄어들지 않음 완전 줄어듦
9. 지난 24시간 동안 통증이 귀하에게 얼마나 지장을 주었는지를 나타내는 숫자에 동그라미 표시를 하십시오. 가. 전반적인 활동 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 0. 지장을 주지 않음 10. 완전 지장을 줌 나. 기분 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 다. 보행능력 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 라. 통상적인 일(집 안팎의 일을 다 포함하여) 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 마. 대인관계 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 바. 수면 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 사. 인생의 낙 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 0. 지장을 주지 않음 10. 완전 지장을 줌

낙상환경평가

1) 낙상효능척도(Fall Efficacy Scale, FES)

질문 : “귀하는 다음과 같은 일을 넘어지지 않고 할 자신이 얼마나 있습니까?”
 1 = ‘전혀 할 수 없다’에서 부터 10 = ‘아주 잘 할 수 있다’

1. 목욕이나 샤워를 한다.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2. 옷장(벽장)안에서 물건을 꺼낸다.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3. 가벼운 집안일을 한다(먼지닦기/옷장 청소 등)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4. 집 주변을 산책한다.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5. 잠자리에 들고, 일어난다.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6. 밤에 화장실 가기 위해 일어난다	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7. 의자에 앉고 선다	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8. 옷을 입고 벗는다.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
9. 세수, 머리 빗기 등 몸단장을 한다.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
10. 변기에 낮고 선다	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

* 10개 문항 점수의 총합이 80점 미만일 경우, 낙상 위험이 있으므로 **중재가 필요함**

2) 균형 자신감 척도

질문 : “균형을 잃거나 뒤뚱거리지 않고, 다음과 같은 동작을 할 수 있는 자신감은 어느정도입니까?”
 0 = ‘전혀 자신없다’에서 부터 100 = ‘완전히 자신있다’

1. 집주변을 걸어다닌다.	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
2.층계를 오르내린다.	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
3. 땅에서 신발을 집어든다	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
4. 물건에 기 위해 눈높이로 손을 뻗친다.	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
5. 물건에 닿기 위해 발뒤꿈치를 든다	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
6. 물건에 닿기 위해 의자에 올라선다	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
7. 바닥을 빗자루로 쓴다	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
8. 가까이 있는 차까지 걸어나간다	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
9. 차에타고 내린다.	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
10. 주차장을 건너 지나간다	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
11. 경사진 곳을 오르고 내린다.	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
12. 붐비는 시장(쇼핑몰)을 걸어 다닌다.	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
13. 사람들로 붐비고 부대끼는 곳을 걸어간다.	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
14. 에스컬레이터를 난간을 잡고 탄다	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
15. 에스컬레이터를 난간을 잡지 않고 탄다	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
16. 빙판으로 미끄러운 길을 걷는다.	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100

* 16개 문항 점수의 평균이 60점 미만일 경우, 낙상 위험이 있으므로 **중재가 필요함**

3) 낙상환경평가

집주변 계단	계단 주변이 어둡습니까? 계단의 난간이 설치되어 있지 않거나 흔들리거나 부서진 부분이 있습니까? 눈이나 비가 왔을 때 문 밖 계단이 미끄럽습니까?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
집 주변 도로	집주변길이 어두컴컴한 부분이 있습니까? 눈이나 비가 올 때 집주변 길 바닥이 미끄럽습니까? 집 주변에 경사가 심해 내려갈 때 위험한 길이 있습니까?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
대문(아파트 출입구) 주변환경	대문 주변 조명이 어둡습니까? 대문이 너무 작습니까?(대문을 드나들 때 고개를 숙여야 합니까?) 대문에 문턱이 있습니까?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
집안(특히 방이나 거실바닥)	집안의 조명이 생활하기 불편할 정도로 어둡습니까? 바닥이나 통로에 걸려 넘어질 위험이 있는 정돈되지 않은 전선이나 코드 등이 있습니까? 의자나 테이블에 바퀴가 달려있습니까?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
욕실, 화장실 주변	화장실이나 욕실의 조명이 어둡습니까? 화장실이나 욕실 바닥, 욕조, 욕실용 슬리퍼 또는 발판이 미끄럽습니까? 변기나 욕조 옆에 손잡이가 없습니까?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
부엌 / 주방	부 /주방의 조명이 너무 어둡습니까? 부엌/주방의 바닥이 젖어 있거나 미끄럽습니까? 높은 선반에 있는 물건을 꺼내기 위해 의자나 발판을 사용해야 합니까?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

배뇨검사-전립선

국제 전립선 증상 점수표(International Prostate Symptom Score, IPSS)

증상	전혀 없음	5회중 1회	절반 이하	절반 정도	절반 이상	항상
1. 최근 한 달간 배뇨 후 시원치 않고 소변이 남아 있는 느낌이 얼마나 자주 있었습니까?	0	1	2	3	4	5
2. 최근 한 달간 배뇨 후 2시간 이내에 다시 소변을 보는 경우가 얼마나 자주 있었습니까?	0	1	2	3	4	5
3. 최근 한 달간 한번 소변을 볼 때마다 소변줄기가 여러 번 끊어진 경우가 얼마나 자주 있었습니까?	0	1	2	3	4	5
4. 최근 한 달간 소변이 마려울 때 참기 어려운 경우가 얼마나 자주 있었습니까?	0	1	2	3	4	5
5. 최근 한 달간 소변줄기가 약하다고 느낀 경우가 얼마나 자주 있었습니까?	0	1	2	3	4	5
6. 최근 한 달간 소변을 볼 때 금방 나오지 않아 힘을 주어야 하는 경우가 얼마나 자주 있었습니까?	0	1	2	3	4	5
7. 최근 한 달간 밤에 잠을 자다가 소변을 보기 위해 몇 번이나 일어나십니까?						
8. 지금 소변을 보는 상태로 평생을 보낸다면 당신은 어떻게 느끼겠습니까? <input type="checkbox"/> 아무문제 없다 <input type="checkbox"/> 괜찮다 <input type="checkbox"/> 대체로 만족한다 <input type="checkbox"/> 반반이다 <input type="checkbox"/> 대체로 괴롭다 <input type="checkbox"/> 견딜 수 없다						
‘전혀 없다’부터 ‘5회 모두’까지 각각0-5점으로 채점하며, 1번부터 7번 문항까지의 점수를 합산한다. 8번 문항은 삶의 질 문항으로 참고용으로 평가한다.		0. 증상없음 1-7. 경미한 증상 8-19. 중등도 증상 20-35. 고도의 증상				

여성 요실금 진단 설문(Questionnaire for Female Urinary Incontinence Diagnosis, QUID)

증상	전혀 없음	아주 가끔	가끔	자주	대부분	항상
1. 기침이나 재채기 할 때	0	1	2	3	4	5
2. 허리를 숙이거나 무언가를 들어올릴 때	0	1	2	3	4	5
3. 빠르게 걷거나 뛸 때, 또는 운동할 때	0	1	2	3	4	5
4. 화장실에서 옷을 내리는 중에	0	1	2	3	4	5
5. 소변 마려움이 너무 강하고 거북하여 화장실에 채 도착하기도 전에 소변을 지린적이 있나요?	0	1	2	3	4	5
6. 소변이 갑자기 심하게 급해 화장실에 뛰어가야만 했던 적이 있나요?	0	1	2	3	4	5
각 0-5점으로 채점하여 1-3문항(복압성) 점수와 4-6문항(급박성) 점수를 각각 합한다. 복압성 요실금 : 복압성 문항(1-3번)의 합이 4점 이상일 경우에 의심 급박성 요실금 : 급박성 문항(4-6번)의 합이 6점 이상일 경우에 의심						

사회적 지지

평가문항	0점	1점	2점	3점	4점	5점
1. 최소 한 달에 한 번 이상 만나거나 통화하는 친인척(가족 포함)이 몇 명입니까? (0점:0명/1점:1명/2점:2명/3점:3-4명/4점:5-8명/5점:9명이상)						
2. 가깝게 지내는 친인척(가족포함)과 얼마나 자주 만나거나 통화를 하십니까? (0점:<월1회/1점:월2회/2점:월2-3회/3점:주1회/4점:주2-3회/5점:매일)						
3. 사적인 문제를 털어놓고 얘기하거나, 필요할 때 도움을 청할 정도로 편하게 느끼는 가까운 친인척(가족포함)이 있습니까? 있으면 몇 명입니까? (0점:0명/1점:1명/2점:2명/3점:3-4명/4점:5-8명/5점:9명 이상)						
4. 사적인 문제를 털어놓고 얘기하거나, 필요할 때 도움을 청할 정도로 편하게 느끼는 친구가 있습니까? 있으면 몇 명입니까? (0점:0명/1점:1명/2점:2명/3점:3-4명/4점:5-6명/5점:9명 이상)						
5. 위의 친구들중,한달에 한번 이상 만나거나 통화하는 친구는 몇 명입니까? (0점:0명/1점:1명/2점:2명/3점:3-4명/4점:5-6명/5점:9명 이상)						
6. 가장 자주 만나는 (친구에 대한 질문)얼마나 자주 만나거나 통화를 하십니까? (0점:<월1회/1점:월1회/2점:월2-3회/3점:주1회/4점:주2-3회/5점:매일)						
7. 중요한 결정을 할 경우, 함께 의논할 사람이 있는 경우가 얼마나 됩니까? (5점:항상/4점:매우자주/3점:종종/2점:가끔/1점:드물게/0점:전혀 없음)						
8. 당신이 아는 사람이 중요한 결정을 할 경우, 그 사람은 당신에게 의논을 합니까? (5점:항상/4점:매우 자주/3점:종종/2점:가끔/1점:드물게/0점:전혀 없음)						

9. 주변 사람들 중 장보기, 음식 장만하기, 밥짓기, 집안수리, 집청소, 아기돌보기 같은 일을 할 때 당신에게 의지하는 사람이 있습니까? (‘예’면 5점→10번 문항으로 건너뛴. ‘아니오’면 0점→9-b번 문항 시행)						
9-b. 장보기, 서류작성, 집안수리, 아기돌보기 같은 일을 통해 다른 사람들을 도와줍니까? (4점:매우 자주/3점:종종/2점:가끔/1점:드물게 전혀/0점: 돕지 않음)						
10. 혼자 사십니까, 아니면 다른 사람과 사십니까? (5점:배우자와 함께 산다/4점:배우자 외 다른 가족(혹은 친인척이나 친구)와 함께 산다/1점:친구나 친척이 아닌 사람(예:가정부)과 함께 산다/0점:혼자 산다)						

섬망평가(Confusion Assessment Method, CAM)

I	급성으로 발병하였고, 계속 변화하는 경과 a. 최근에 의식 상태가 갑자기 변화했는가? b. 이상행동이 갑자기 변동을 보이거나 그 정도가 더 심해졌는가?
II	주의력 결핍 - 환자가 집중하기 어려워하는가?(예, 산만하거나 대화 유지가 어려운가?)
III	비체계적인 사고 - 환자의 사고가 일관성이 없거나 비체계적인가? (예, 사고가 흐름이 비논리적이거나 대화주제가 계속 바뀌는 등 두서없이 이야기하는가?) 의식수준의 변화 - 전반적인 환자의 의식 수준이 어디에 해당하는가?(정상이 아닌 박스안의 4개의 의식 수준에 해당하는 경우 의식 수준의 변화 “예”에 해당함) - Alert(명료) <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <input type="checkbox"/> Vigilant(과각성) <input type="checkbox"/> Lethargic(기면) <input type="checkbox"/> Stupor(혼미) <input type="checkbox"/> Coma(혼수) </div>
I과 II 항목에 모두 “예”에 해당하고 III 또는 IV 항목에 적어도 1개가 “예”이면 섬망을 의심	

* 비체계적인 사고

1) 아래의 질문에 비논리적이거나 못한 대답을 하는 경우 비체계적인 사고에 해당한다

- ① 돌이 물 위에 뜰 수 있나요?(혹은 나뭇잎이 물위에 뜰 수 있나요)
- ② 바다에는 물고기가 사나요?
- ③ 1kg 이 2kg 보다 무거운가요?
- ④ 못을 칠 때 망치를 쓸 수 있나요?

2) 질문에 전혀 관련 없는 대답을 하는 경우 비체계적인 사고에 해당된다.

예, 음식을 차려주면 다른 사람의 도움 없이 식사하실 수 있으세요? 라는 질문에 “네, 그럼 한복을 입도록 할게요 라던지 다른 대답을 하는 경우

* 의식수준 평가

- Vigilant(과각성) 완전히 의식이 깨어있는 정상적인 상태, 자극에 적절하게 반응하고 지남력이 완벽함
- Lethargic(기면) 의식이 있고 의사소통이 되지만 혼동되고 흥분된 반응, 주의집중이 짧음
- Stupor(혼미) 자극이 없으면 졸린 상태이지만 부르면 깰 수 있음. 자극에 느리게 반응
- Coma(혼수) 의사소통 불가능, 계속적이고 강한 자극(통증이나 강한 빛)에만 자극

우울평가 - GDS 15

지난 일주일 동안의 느낌을 생각하시면서 대답해 주십시오	예	아니오
1. 대체적으로 당신의 생활에 만족하십니까?	0	1
2. 활동이나 흥미가 떨어졌습니까?	1	0
3. 인생이 허무하다고 느끼십니까?	1	0
4. 자주 지루하다고 느끼십니까?	1	0
5. 비교적 활기차게 사시는 편입니까?	0	1
6. 뭔가 나쁜일이 생길까봐 걱정이 되십니까?	1	0
7. 대부분의 생활이 행복하다고 느끼십니까?	0	1
8. 아무것도 하기 힘들게 무력감이 자주 생깁니까?	1	0
9. 외출하는 것보다 집안에 있는 것이 더 좋습니까?	1	0
10. 다른사람에 비해 기억력이 더 떨어졌다고 느끼십니까?	1	0
11. 지금 이렇게 살아있다는 사실이 기쁘십니까?	0	1
12. 요즘 자신이 아무 쓸모 없는 사람처럼 느끼십니까?	1	0
13. 생활에 활력이 넘치십니까?	0	1
14. 지금 내 처지가 절망적이라고 느끼십니까?	1	0
15. 대부분의 사람들이 당신보다 더 좋게 살고 있다고 생각하십니까?	1	0
1,5,7,11,13 질문은 아니오에 나머지는 예에 1점씩 부과 총점의 범위는 0점에서 15점이고 우울증 선별을 위한 최적 절단점은 8점으로 제시함		

간이인지기능검사 - MMSE (Mini - Mental State Examination, MMSE)

대분류	배점	소분류	문항	점수
지남력	1	시간	오늘은 몇 년입니까?	
	1		몇 월?	
	1		몇 일?	
	1		무슨요일?	
	1		요즘 어떤 계절입니까?	
	1	장소	당신은 무슨 시에 살고 있습니까?	
	1		무슨 구?	
	1		무슨 동?	
	1		여기가 어디입니까?(예:병원)	
	1		여기가 무엇을 하는 곳입니까?(예:치료실)	
기억력	3	기억등록	세 가지 단어 즉시 따라하기(나무, 자동차, 모자)	
	3	기억회상	5분 후 “아까 말한 세 가지 단어를 생각해서 말씀해주세요.”	
주의집중 및 계산	5	수리력	“100에서 7씩 계속해서 뺄셈을 하세요.” 100-7=-7=-7=-7=-7=-7= 또는, “삼천리강산”을 거꾸로 말해보세요.	
언어기능	2	이름 맞추기	이것을 무엇이라고 합니까?(연필, 시계)	
	3	3단계 명령	“제가 지금 말씀 드리는 것을 잘 들으시고 말씀 드린대로 해보세요.” “오른손으로 종이를 들어서, 반으로 접어, 무릎 위에 올려놓으세요.	
	1	복사	오각형 두 개 겹쳐 그리기	
	1	반복	“간장 공장 공장장” 따라하기	
이해 및 판단	1	이해	“왜 웃은 빨아서 입습니까?”	
	1	판단	“길에서 주민등록증을 주웠을 때 어떻게 하면 쉽게 주인에게 돌려줄 수 있습니까?”	
총점 / 30점				
점수가 24점 이상 : 정상, 20-23점 : 치매 의심, 19점 이하 : 확정적 치매 무학인 경우 시간에 대한 지남력(1점), 주의집중 및 계산(1점 혹은 2점), 언어기능(1점)을 가산하여 교정				

청력검사

1) 청력 이상을 선별하기 위한 설문도구로 각 질문에 대해 아니오, 가끔, 예라고 답해주세요. 2) 청력 이상을 감추기 위해 질문을 건너뛰지 말아주세요. 3) 현재 보청기를 사용 중이라면, 사용하지 않을 때의 상황에서 질문에 답해주세요.			
	아니오	가끔	예
1. 청력 이상으로 새로운 사람을 만날 때 난처하십니까?	0	2	4
2. 가족들과 대화할 때 좌절감을 느끼십니까?	0	2	4
3. 고객이나 동료의 말을 듣거나 이해하는데 어려움이 있습니까?	0	2	4
4. 스스로 장애가 있다고 느끼십니까?	0	2	4
5. 청력 이상으로 친구, 친척, 이웃들을 방문 할 때 어려움을 느끼십니까?	0	2	4
6. 영화나 연극을 볼 때 어려움을 느끼십니까?	0	2	4
7. 청력 이상으로 가족들과 말다툼을 하시게 됩니까?	0	2	4
8. 청력 이상으로 TV나 라디오를 들을 때 어려움을 느끼십니까?	0	2	4
9. 청력 이상이 개인 생활이나 사회생활을 제한하거나 방해한다고 느끼십니까?	0	2	4
10. 청력 이상으로 친척이나 친구들과 식당에 있을 때 어려움을 느끼십니까?	0	2	4
총점			
0-8 = 청력 이상 가능성 13% 10-24 = 청력 이상 가능성 50% 26-40 = 청력 이상 가능성			

사례회의 보고서

2022 재가노인 방문의료 지원사업 사례회의 보고서

1 추진개요

- 제 목 :
- 일 시 : 2022.00.00
- 장 소 :

2 회의 내용

방문대상자 별 진행과정에서 중재(케어플랜)을 세우거나 진행하면서 이슈·문제 등을 해결 또는 해결한 과제를 기록하여 Follow up, 방문 종결 등을 토의한 결과를 기록

-
-
-
-

참석자 명단(오프라인)

주제 : 재가노인 방문의료 지원사업 0월 사례회의

일시 : 2022년 0월 0일

장소 : 00의료사협

연 번	참여 기관	직종/직위	이름	서명
1	예: 00의료사협	코디네이터	000	
	예: 00의료사협	전무	△△△	

□ 수집된 개인정보는 참석안내를 위해서만 사용됩니다.

코디네이터 월간 보고서

작성일: 2022년 00월 00일						
소속	00의료복지사회적협동조합		작성자명	000		
()월 이용자 현황						
실인원	0명		지역자원 연계현황	<input type="checkbox"/> 일자리 연계 : 건 <input type="checkbox"/> 도시락사업 연계 : 건 <input type="checkbox"/> 가족상담 연계 : 건 <input type="checkbox"/> 타병원 연계 : 건 <input type="checkbox"/> 보호장구 지원, 연계 : 건 <input type="checkbox"/> 돌봄연계 : 건 (조합원 또는 돌봄리더 주1회 방문 연계)		
사례회의 내용	대상자	사례1(000)	사례2(△△△)	사례3(□□□)	사례4(●●●●)	사례5(◇◇◇)
	방문의료 연계경로	지역주민	00구주거복지센터 00구마을사회적경제센터	00구치매안심센터	각접신청	보건소
	회의진행일	2022년 6월 00일				
	사례회의 참석자	000(의사), ●●●(사회복지사/코디네이터), ◇◇◇(간호사), ◆◆◆(치과위생사), □□□(영양사), ■■■(작업치료사), △△△(요양보호사), ▲▲▲(건강리더 조합원)				
의료팀 방문현황	환자명	A	B	C	D	E
	의사	1	1	1	1	1
	치과의사					
	간호사	2	2	2	2	2
	치과위생사			1		
	작업치료사				1	
	물리치료사	1				
	사회복지사	1				2
	간호조무사					
	요양보호사					
	영양사					
	장애인활동지원사	1				
	자원연계()			집안 환경 정리		반찬연계
기타()			병원 연계		조합원 연계	
방문의료 비용 지출내역	항목	내용		기준금액	지출금액	
	방문간호			건	원	원
	방문의료			건	원	원
	치료				원	원
	코디네이터				원	원
	사례회의비				원	원
	누계			원	원	

방문진료 점검서식 양식

(해당 항목에 □표기 및 내용기재)

[붙임 4-3]

방문의료 신청 사유서

성 명 (코디네이터)		직 종	
소 속			
제 목	OOO 님(방문의료대상자) 소득증빙 불가 대상자 사유서		
내 용			
<p>2022년 ○월 ○일</p> <p style="text-align: right;">작성자 인</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">한국의료복지사회적협동조합연합회장 귀하</p>			

1. 환자 정보			
1. 환자성명		2. 주민등록번호	
3. 자격 구분	<input type="checkbox"/> 소득 기준 <input type="checkbox"/> 사유서	4. 일차의료방문진료시범사업 여부 (본인부담금 지불 환자 여부)	<input type="checkbox"/> 지불(참여) <input type="checkbox"/> 미지불(미 참여)
5. 주소	(세부주소까지 기재)		
6. 동일 건물·동일세대 방문진료 시행 여부	<input type="checkbox"/> 해당 없음 <input type="checkbox"/> 동일 건물 <input type="checkbox"/> 동일 세대		
2. 대상자 유형			
1. 거동불편유형 (세부내용 후면 평가 첨부)	<input type="checkbox"/> ① 마비(하지·사지·편마비 등) <input type="checkbox"/> ② 근골격계 질환 <input type="checkbox"/> ③ 통증관리 <input type="checkbox"/> ④ 신경계퇴행성 질환	<input type="checkbox"/> ⑤ 수술 후 <input type="checkbox"/> ⑥ 인지장애 <input type="checkbox"/> ⑦ 정신과적 질환 <input type="checkbox"/> ⑧ 기타(Text 입력)	
3. 방문진료 기본정보			
1. 발굴경로	<input type="checkbox"/> 관공서(주민센터 등) <input type="checkbox"/> 유관기관(복지관 등) <input type="checkbox"/> 기존 대상자 <input type="checkbox"/> 주변 이웃 <input type="checkbox"/> 커뮤니티케어사업팀 <input type="checkbox"/> 기타()		
2. 방문진료의사 코디네이터정보	2-1. 성명	2-2. 직종	
3. 이동방법	(주요 이동방법 한 가지 체크) <input type="checkbox"/> 대중교통 <input type="checkbox"/> 자가이동 수단 <input type="checkbox"/> 도보	4. 이동거리(편도) ¹⁾	km km
5. 이동 소요시간(편도)	<input type="checkbox"/> 10분 미만 <input type="checkbox"/> 10~20분 미만 <input type="checkbox"/> 20~30분 미만 <input type="checkbox"/> 30분 이상		
6. 방문진료 사유	(해당 항목에 모두 체크)		
6. 방문진료 사유	<input type="checkbox"/> ① 마비(하지·사지·편마비 등) 관리 <input type="checkbox"/> ② 근골격계 질환관리 <input type="checkbox"/> ③ 통증 관리 <input type="checkbox"/> ④ 소화기계 장애	<input type="checkbox"/> ⑤ 약물관리 <input type="checkbox"/> ⑥ 피부 손상 관리(욕창, 두드러기 등) <input type="checkbox"/> ⑦ 영양관리 <input type="checkbox"/> ⑧ 기타(Text 입력)	
4. 진료 정보			
1. 팀 중재 계획			
2. 향후 계획	<input type="checkbox"/> 조치 완료 <input type="checkbox"/> 재방문 필요 <input type="checkbox"/> 입원 치료 권고 <input type="checkbox"/> 기타(Text 입력)		
3. 평가분야및 지표			
5. 지역사회자원 연계			
1. 지역사회 연계 여부	<input type="checkbox"/> 연계 <input type="checkbox"/> 미연계 (해당되는 항목 모두 체크)		
	<input type="checkbox"/> ① 보건소 <input type="checkbox"/> ② 지방자치단체(사회복지과 등)	<input type="checkbox"/> ③ 지역의료기관	<input type="checkbox"/> ④ 기타(Text 입력)

방문의료 참여 약정서

[서식 6] 2022 재가노인방문의료 지원사업 참여 약정서(참여조합용)

2022 재가노인방문의료 지원사업 참여 약정서 (참여조합용)	
기관명	
<p>위 기관은 2022 재가노인 방문의료 지원사업(이하 “사업”) 수행기관(이하 “참여기관”)으로서 다음 각 호의 사항을 성실히 이행할 것을 약속하며, 이를 준수하지 않을 경우 사업비 반환의 조치를 감수할 것을 서약하고 본 약정서를 제출합니다.</p>	
<p>1. 의무 및 협조</p> <p>가. 참여기관은 사업이 성공적으로 수행될 수 있도록 최선의 노력을 다하여야 하며, 사업과 관련하여 한국의료복지사회적협동조합연합회(이하 “의료사회협연합회”)가 협의 등을 요청하면 적극적으로 협력하여야 한다.</p> <p>나. 참여기관은 각호의 사항을 준수하여야 하며, 그 밖에 의료사회협연합회의 요청 사항에 대해 적극적으로 협조하여야 한다.</p> <p>① 참여기관은 사업 운영지침 등에서 정한 기준에 따라 성실하게 사업을 운영하여야 한다.</p> <p>② 참여기관은 사업 수행에 따라 생성된 관련 자료를 의료사회협연합회가 사업에 대한 점검, 모니터링, 평가 및 사업 수행 등에 필요하여 요청할 때는 지체 없이 제출하여야 한다. 또한 위와 같은 사유로 사업장 출입을 요청하거나 관련 서류의 열람 등을 요구할 때는 이에 적극적으로 협조하여야 한다.</p> <p>③ 참여기관은 환자와 그 보호자가 알 수 있도록 사업 내용을 설명하고 환자의 동의를 받아야 한다.</p>	
<p>2. 운영계약 체결 및 관련 서류 제출 등</p> <p>참여기관은 사업에 투입되는 의사와 코디네이터에 대해 직접 고용함을 원칙으로 하며, 관련 서류를 보관하여야 한다.</p>	
<p>3. 준용</p> <p>이 참여약정서에 명기되지 아니한 사항에 대해서는 관계 법령, 시행 지침, 그 밖의 사회 통념상 합리적인 기준에 따라 처리한다.</p>	
<p>년 월 일</p> <p style="margin-left: 100px;">기관장 (직인)</p> <p style="margin-left: 100px;">한국 의료 복지 사회적 협 동 조 합 연 합 회 장 귀 하</p>	

방문의료 종료 보고서

1. 참여기관 정보

기관명					
방문의료 중재 기간 및 횟수	기간	(예시)2022.03.31.~2022.07.31	중재 횟수	00회	
담당 코디네이터	성명		연락처		이메일

2. 대상자 정보

대상자 성명						
종료 사유	대상자 사망	요양기관 입원	이사	상태 호전	개인 요청	기타
사후 평가 내용						
상세 의견						

한국의료복지사회적협동조합연합회에 상기와 같이 대상자 종료 보고서를 제출합니다.

제출일	년 월 일	담당자	성명:
-----	-------	-----	-----

케어플랜 기록지

환자 정보	성명/나이		검사결과	
	등록번호		진단명 (질병명)	
	성별			
방문 시작일			CGA 평가	
작성일				
문제 목록			중재 계획	
1. 2. 3.			1. 2. 3. 4. 5.	
목표				
1. 2. 3.				

이 방문의료코디네이터 실무 안내서는


 아름다운재단 '2022 재가노인방문의료지원사업'을 통해 발간되었습니다.

발행일 2023.2.
발행처 한국의료복지사회적협동조합연합회
서울시 영등포구 대림로76 207호
한국의료복지사회적협동조합연합회
전화 02.835.5412
홈페이지 hwsocoop.or.kr
디자인 하늘Book