

- 암생존자의 촘촘한 돌봄 안전망 -  
찾아가는 홈스피탈(Home+Hospital)

고양시 덕양구보건소 건강증진과/윤해찬

---

# CONTENTS

01

추진배경

03

추진내용

05

향후계획

02

사업소개

04

추진결과

# 01 추진배경

## 고양시 현황



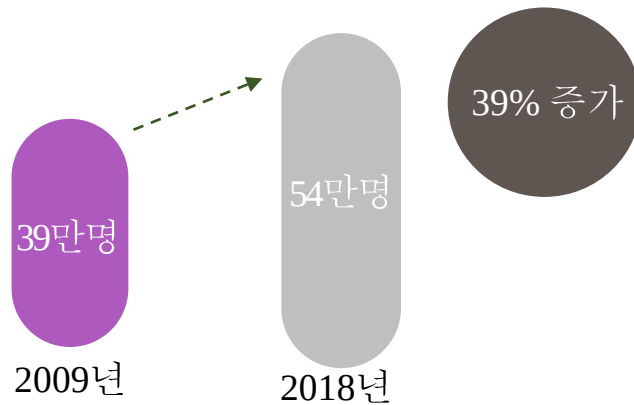
[2023. 6. 기준]

- 면적 : 고양시 286㎢(덕양구 165㎢)  
전체면적의 **62%** 차지
- 인구: 고양시 1,075,898명(덕양구 496,900명)  
전체인구의 **46.18%** 차지
- 행정구역: 3개구(덕양구, 일산동구, 일산서구)  
44개 행정동(**덕양구 21개 동**)
- 방문건강관리사업 대상자 : **4,458명**
- 재가암환자 : **311명**

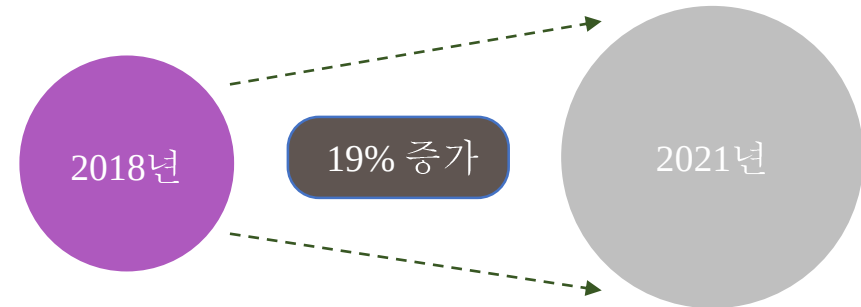
# 01 추진배경

## 암환자 현황

경기도 암환자 발생 현황



경기도 신규 암환자 등록 현황



전국 및 경기도 최근 3개년 주요 사망원인인 암  
암 치료 후 재발에 대한 불안, 대인관계 등 문제  
대두

암환자 대상  
돌봄 및 관리 방안 필요

# 01 추진배경

## 덕양구 관내 종합병원 75세 이상 병원 진료 현황

출처: 국민건강보험공단 통계자료

| 구 분            | 암<br>(C00-D48) |       | 심뇌혈관질환<br>(I00-I99) |       | 근골격계<br>(M00-M99) |       | 기타    |       |
|----------------|----------------|-------|---------------------|-------|-------------------|-------|-------|-------|
|                | 2019년          | 2021년 | 2019년               | 2021년 | 2019년             | 2021년 | 2019년 | 2021년 |
| 고양시 환자수(명)     | 1,306          | 1,260 | 1,802               | 1,674 | 704               | 667   | 7,995 | 7,416 |
| 고양시 덕양구 환자수(명) | 186            | 161   | 457                 | 541   | 104               | 154   | 2,142 | 2,254 |
| 덕양구환자평균입원일수(일) | 12.9           | 12.1  | 10.7                | 9.2   | 14.1              | 12.3  | 10.7  | 9.8   |

● 덕양구 환자 수(2019년 기준) : 24% → 2021년 28%로 상승

● 평균 입원일 수(2019년 기준) : 12.1일 → 2021년 10.8일로 감소

⇒ 75세 이상 입원환자는 지속적으로 증가추세에 반해 **평균 입원일 수는 감소**함

# 01

## 추진배경

### 사업 목적

최약한 노인 암환자,  
병원에서 급성기 치료 후  
언제, 어디로 퇴원할 것인가?  
집으로 퇴원해야하는 저소득층, 돌봄 가족이 없는 분  
어떻게 집에서 잘 지내게 할 것인가?

▶ 퇴원 환자(암환자) 대한 의료돌봄서비스 체계 구축, 지속적 지역사회 복귀 지원

-----> ‘찾아가는 홈스피탈(Home+ Hospital)’ 사업 구상

## 02

### 사업소개

#### 사업 개요

사업 예산 : 7,950천원

사업대상



덕양구 거주 75세 이상 노인, 장애인, 암환자 및 洞 연계  
-> 돌봄이 필요한 환자

사업기간



(기간) 2023.4. ~ 2023.12. 시범사업  
(돌봄서비스기간) 집중관리 최대 3개월 후  
지속관리

서비스 횟수



최대 8회 방문 케어 (11주차 케어플랜)

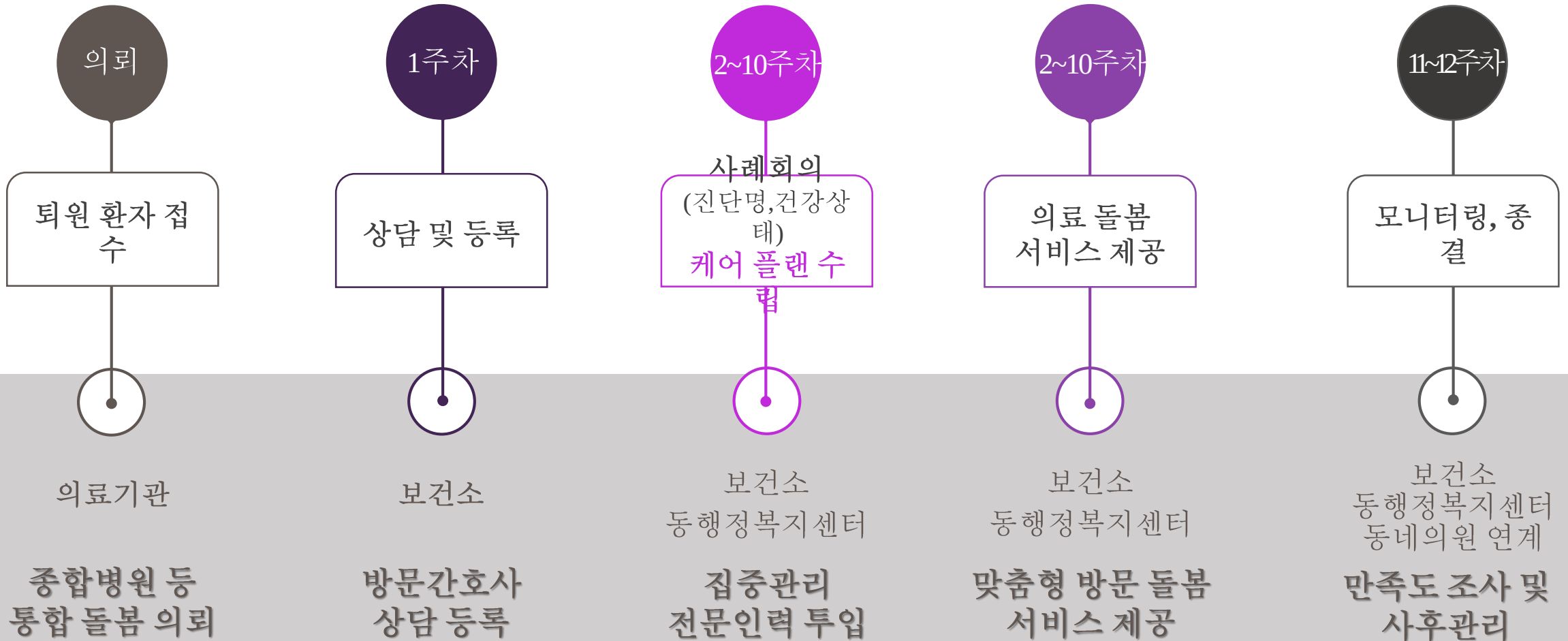
협력기관



고양시 관내 6개 종합병원 및 동행정복지센터 등

# 02 사업소개

## 사업 절차

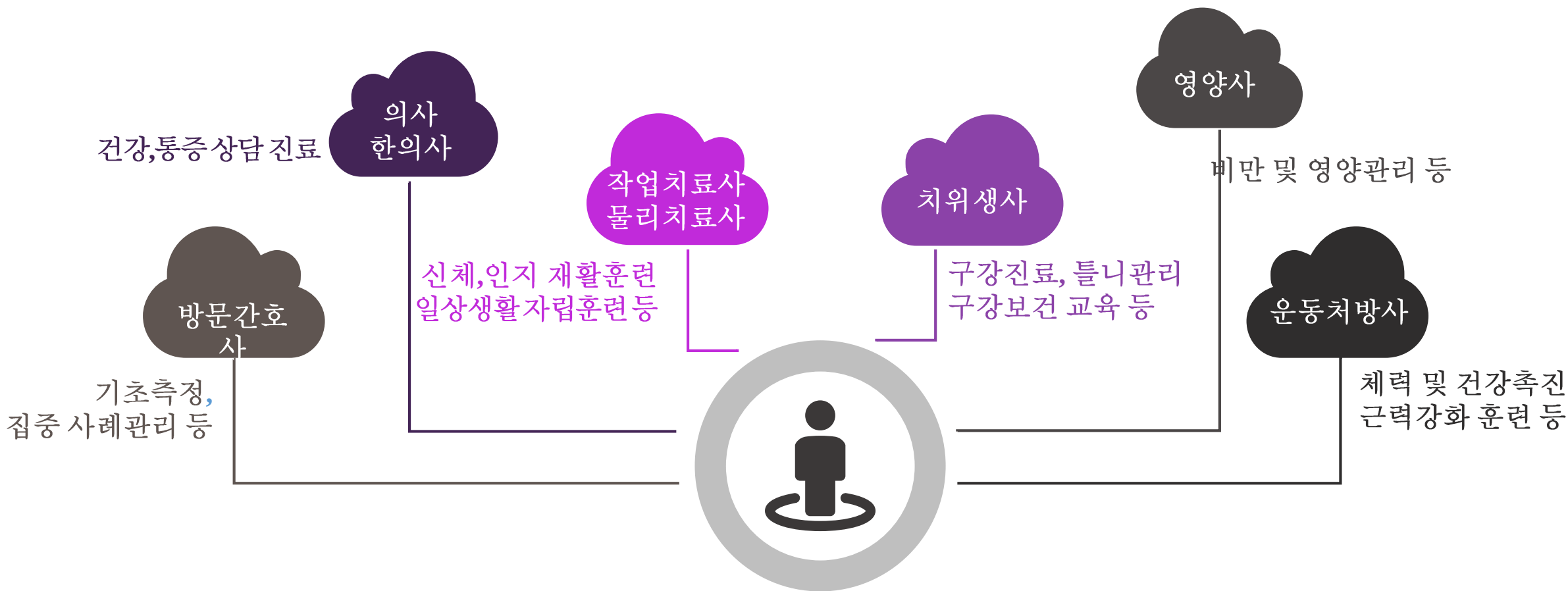




## 02

## 사업소개

### 사업 추진인력



洞에서 연계 시 동 배치

간호직, 사회복지직 참여

# 03 추진내용

## 사업 경과

관내 의료기관(종합병원) 간담회 및 사업설명회 진행



국민건강보험  
일차의료개발센터  
연계



# 03

## 추진내용

### 사업 경과

2023. 05. 11.(목) 9:00 MOU 체결

- ✓ 고양특례시: 고양특례시장, 덕양구보건소장
- ✓ 관내 종합병원 6개소
  - 국립암센터 부속병원장
  - 국민건강보험 일산병원장
  - 동국대학교 일산병원장
  - 명지의료재단 명지병원 의료원장
  - 인제대학교 일산백병원 진료부원장
  - 차의과학대학교 일산차병원 진료부원장



# 03 추진내용

## 국립암센터 네트워크 구축

### 포괄적 암생존자 협력체계 구축

- ✓ 재가암 환자 돌봄회의('23.3.14.)
  - 찾아가는 홈스피탈 사업안내
  - 암 환자 의뢰 관련 업무 협의
- ✓ 사랑의 구급함 지원('23.5.30.)
  - 국립암센터 '이음 동아리' 구급함 50개 기탁



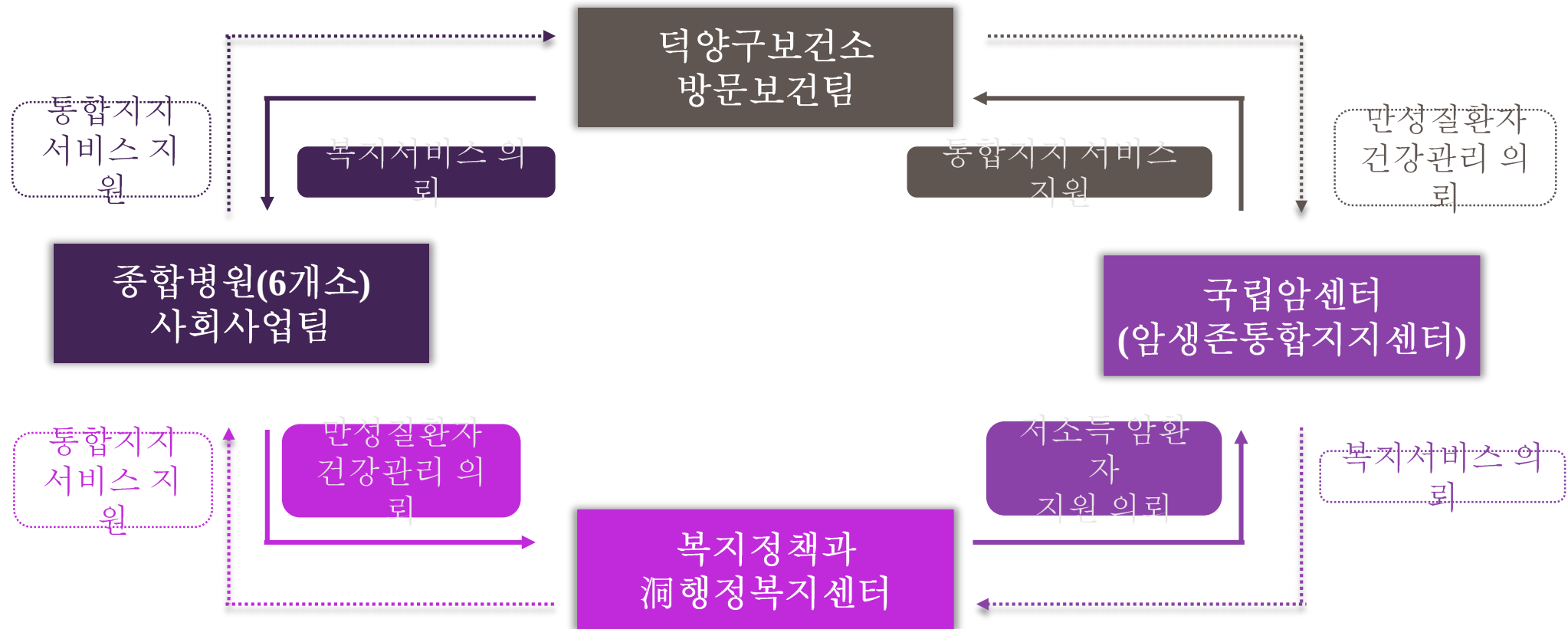
### 홍보 협조를 통한 기관 연계

- ✓ 국립암센터 운영 프로그램 수시 홍보
  - 불뚱 킷발, 원예 치유프로그램 등
- ✓ '사회복지지원 솔루션' 운영 지원
  - 참여 독려 전화 및 포스터 게시 등



# 03 추진내용

## 찾아가는 홈스피탈 실행 모델 구축



‘찾아가는 홈스피탈’ 서비스 의뢰 체계



# 04 추진결과

## 추진 실적

### ✔ 간담회 등 업무협의 / 총 23회

- 공공의료협의회 운영 총 3회
- 의료기관 간담회 총 12회
- 국민건강보험 일차의료개발센터 간담회 총 2회
- 행정복지센터 등 유관기관 사업설명회 총 6회

### ✔ 홈스피탈 사업 실적

- 대상자 발굴 총 21명  
(**암생존자돌봄** 완료 8명, 진행중 1명 **총 9명**)
- 사례회의 총 34회 운영
- 통합돌봄서비스 총 132 회 제공

| 이름              | 의뢰일    | 진단명                            | 수술병원              | 간호사 | 케어플랜 | 비고                     |
|-----------------|--------|--------------------------------|-------------------|-----|------|------------------------|
| 1 이0운<br>(남/67) | 6.14.  | 2023. 4. <u>췌장암</u>            | 일산병원              | 최은경 | 8주   | 독거, 수급자<br><u>행신4동</u> |
| 2 박0동<br>(남/69) | 7.18.  | 2023.7. 위암2기<br><u>위전체 절제술</u> | 세브란스병원            | 차은임 | 11주  | 독거, 수급자<br><u>행신4동</u> |
| 3 권0준<br>(남/88) | 9.15.  | 2022.7.<br><u>식도암3기</u>        | 일산병원              | 배향란 | 4주   | 독거<br><u>행주동</u>       |
| 4 서0혜<br>(여/59) | 10.24. | 2021. 위암<br>2023. 유방암          | 일산백병원             | 이원희 | 6주   | 독거, 수급자<br><u>정발산동</u> |
| 5 황0상<br>(남/69) | 10.24. | 2023.3.<br><u>간암2기</u>         | 은평성모병원            | 최은경 | 6주   | 독거<br><u>관산동</u>       |
| 6 남0우<br>(여/69) | 10.25. | 난소암                            | 국립암센터             | 차은임 | 7주   | 독거<br><u>원신동</u>       |
| 7 이0용<br>(남/66) | 10.26. | 신장암                            | 명지병원<br><u>의뢰</u> | 이원희 | 6주   | 독거                     |
| 8 김0덕<br>(여/72) | 10.27. | <u>자궁, 난소암</u>                 | 일산병원              | 이원희 | 6주   | 독거<br><u>관산동</u>       |
| 9 정0태<br>(남/65) | 10.31. | 2022.12.<br><u>뇌종양</u>         | 서울대병원             | 이원희 | 7주   | 독거<br><u>고양동</u>       |

## 04 추진 결과

## 04 추진 결과

보도자료 : 총 64건 [일반보도 28건, 기획보도 36]

기획 14면



## 돌봄 안전망 ‘쭈뼌히’...고양시 고령화 맞선다

이동환 시장, 고양혈 '빙문 건강관리' 시행

[illegible]

347 X 499 mm

특집 16면

## 일간경기

‘모든 시민이 건강한 도시’ 고양시 ‘홈스피탈’

지역 내 의료기관과 협력  
맞춤형 방문의료 지원  
장애인 의료접근성 향상  
의료사각지대 해소 집중



는 건강위대제조를 찾아가는 보건, 의료 물  
자이고 있다. 올해 하반기에는 본래 주어진 '찾  
가+찾다+Hospital' 사업을 통해 건강보험을  
통해 지속가능한 보건, 의료 융합서비스를 만들  
려한다. 찾아가는 제형사업 운영을 통해 장애  
물도 없애고 있다.

고양시장은 "최근 후대이 가뭄에서 발생한  
수위로 말할 수 있도록 맞춤형 건설과 서  
민복지 지원, 의료, 돌봄 안전망을 구축해  
나갈 것"이라고 밝혔다.

본인들 후회없이 이런 결정으로 돌아갈 것을 자신도 물론 적극 권장했었다. 갖가지는 물론 입부현황을 학교 안팎의 여파를 구는 자유의지에 결단권과도 합치할 노선. 장래의학과와 의학을 둘러서서 보면, 보건의료는 정말 인생을 구할때 보살피는 인간 구제. 의료봉사 사수를 제공한다.

학교에서는 물론 우리 재대로 돌아와 복수의 건강을 돌아야 했다. 여학생 보건조과 포커스를 제공은 본인의 빠른 회복과 의욕적인 수습이였다.

이제서야 그들을 조사를 받고 의욕한 A. 조에게 도움을 수당해 보건의료 활동서비스를 제공한다

이들은 사·어부 거점화 필요성 강조했다.  
기후건조실정해 확인해 부천의료 거점화  
대부분 맞선들 개·거점화 추진해 부천의료 거점화  
부천의료 거점화 추진해 부천의료 거점화

연구위원으로서의 위임 집행하고 행정부 발령  
 연구위원으로서의 위임 집행하고 행정부 발령  
 연구위원으로서의 위임 집행하고 행정부 발령

정부는 거동이 불편하고 미흡한 여가를 즐기기 어려운 상태로 향약하는 재활서비스를 지원하기 위해 재활기초교육에 방한해 대상자들의 건강상태를 조사·관리하고, 대상자 및 가족을 직접지도하는 재활교육 프로그램을 실시한다.

지기를 강조하고 자를 강조한 언어 사용은, 또 다른 차이를 드러내며 자를 부각하는 것으로 보인다. 320명 사장은 "자"에 의의기원과 함께 세계를 의의를 강조하고 중용을 애인. 재가 50001년도 특별한 데 있어할 수 있도록 접근성을 높여준다. 또한 두루한 보편적로 지시성을 마련하고 사인. 400000에 노력해나갔다고 말했다.



363 X 490 mm

상반기 기획보도(5.15.~5.17.) 11개 언론사

하반기 기획보도(10.6~10.13.) 25개 언론사

미래를 바꾸는 힘! **고양**



# 04 추진결과

## 사례(의뢰 및 케어플랜 수립)

덕양구보건소 홈스피탈 통합연계 서식

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |               |                                                                                                       |               |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|
| 병원명                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 국민건강보험공단 일산병원                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 담당자 | 성명            | 김사은                                                                                                   | 작성일자          | 2023년 07월 19일 |
| 대상자 정보                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 성명                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 윤운석 | 생년월일          | 1942년 04월 20일                                                                                         | 성별            | 남             |
| 연락처                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 031-900-3904                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 연락처 | 010-4170-6137 | 연락처                                                                                                   | 010-4170-6137 |               |
| 통달자                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> 한자 <input type="checkbox"/> 가독(관계) <input type="checkbox"/> 기타(관계)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |               |                                                                                                       |               |               |
| 질환명                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 뇌졸중                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     | 수술여부          | <input type="checkbox"/> 유 <input checked="" type="checkbox"/> 무<br><input type="checkbox"/> 기타(항암 등) |               |               |
| 입원기간                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 중환자실                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     | 일반병동          | 2023-07-14 ~ 2023-07-20                                                                               |               |               |
| 퇴원 전 이력                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 81세 남성 내과적인 특이한 과거력 없었으나 뇌졸중 사고 일어나서 구로 및 어지럼증 증상 발생함. 이에 지역 의원 방문하여 뇌 MRI검사 받았으며, 뇌졸중 확인되어 본원 내원함.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |               |                                                                                                       |               |               |
| 기타 특이사항                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |               |                                                                                                       |               |               |
| 현재병력 및 투약력                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 고지혈증 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (뇌졸중)                                                                                                                                                                                                                                                               |     |               |                                                                                                       |               |               |
| 과거병력                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 고지혈증 <input type="checkbox"/> 뇌졸중 <input type="checkbox"/> 심근경색 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (1st detected A.fib)                                                                                                                                                                                     |     |               |                                                                                                       |               |               |
| 현재 주요 건강 문제                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 조절되지 않는 만성질환<br><input checked="" type="checkbox"/> 어지러움 <input type="checkbox"/> 복통/조절 <input type="checkbox"/> 낙상 <input type="checkbox"/> 수면장애 <input type="checkbox"/> 골절<br><input type="checkbox"/> 신체기능저하 <input type="checkbox"/> 욕창 <input type="checkbox"/> 탈수 <input type="checkbox"/> 식욕저하 <input type="checkbox"/> 마비/구속<br><input type="checkbox"/> 통증 <input type="checkbox"/> 기타 ( ) |     |               |                                                                                                       |               |               |
| 병원 이력                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 의료기관 이력: 병원명: 기대플러스병원<br>특이사항: 급성 소뇌 뇌경색으로 상급병원 신경과 응급진료함.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |               |                                                                                                       |               |               |
| 실거주지                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 경기도 고양시 덕양구 통일로 1018번길 32, 현대스페셜타운 101호                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |               |                                                                                                       |               |               |
| 결혼상태                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> 미혼 <input checked="" type="checkbox"/> 기혼(사실혼 포함) <input type="checkbox"/> 동거(파트너 또는 애인)<br><input type="checkbox"/> 사별 <input type="checkbox"/> 별거 <input type="checkbox"/> 이혼                                                                                                                                                                                                                      |     |               |                                                                                                       |               |               |
| 가구형태 (실거주)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 총 ( 2 )인 가구<br><input type="checkbox"/> 혼자 <input checked="" type="checkbox"/> 배우자(파트너)만 <input type="checkbox"/> 배우자(파트너)와 다른 가족들<br><input type="checkbox"/> 자녀만 <input type="checkbox"/> 부모 또는 법적 보호자 <input type="checkbox"/> 형제/자매 혹은 친척 <input type="checkbox"/> 기타:                                                                                                                                                    |     |               |                                                                                                       |               |               |
| 장애여부                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |               |                                                                                                       |               |               |
| 의료보장 유형                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> 건강보험 <input type="checkbox"/> 건강보험 차상위 1종 <input type="checkbox"/> 건강보험 차상위 2종<br><input type="checkbox"/> 의료급여 1종 <input type="checkbox"/> 의료급여 2종 <input type="checkbox"/> 기타:                                                                                                                                                                                                          |     |               |                                                                                                       |               |               |
| 서비스 이용 및 개인정보제공 동의서                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |               |                                                                                                       |               |               |
| 찾아가는 '홈스피탈'은 건강취약 어르신을 대상으로 퇴원후 안정적일 주거생활 적응을 돕기 위해 '덕양구보건소'가 제공하는 돌봄서비스입니다. 위 통합연계서식에 기재된 내용은 '덕양구보건소'에 제공되며, 보건소에 등록되어 돌봄관리를 받으실 수 있습니다.<br>'덕양구보건소'에서는 본 서비스 제공을 위해 「개인정보 보호법」에 따라 서비스 이용자의 건강(진단) 정보 수집 및 이용에 대해 동의를 얻으며, 관련 법령을 준수하여 안전하게 건강(진단)정보를 관리합니다.<br>위 내용에 모두 동의하고 신청하시겠습니까? <input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |               |                                                                                                       |               |               |



- 박00/69세/남
- 위암 수술 후 퇴원
- 11주 케어 후 건강상태 호전
- 사회복귀(의류수선 취업)



2023. 7. 27.(목) 사례회의  
(운동, 한방진료, 재활 중심 케어플랜)

[붙임 2]

퇴원환자 케어플랜 서식

### 의료취약 연계 어르신 케어플랜

|                    |                                                                                          |      |                |        |     |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|--------|-----|
| 의뢰기관               | 일산병원                                                                                     | 의뢰일  | 2023.7.24.     | 담당 간호사 | 최은경 |
| 대상자 정보             |                                                                                          |      |                |        |     |
| 성명                 | 윤운석                                                                                      | 생년월일 | 420420~1(M/81) |        |     |
| 주소                 | 경기도 고양시 덕양구 통일로 1018번길 32 현대스페셜타운 101호                                                   |      |                |        |     |
| 진단명(Dx.)           | 뇌졸중, 부정맥, 고혈압, 고지혈증                                                                      |      |                |        |     |
| 현병력(PI.)           | 뇌졸중 (7/14 낮잠 후 구토 6회, 어지럽고 걷지 못하여 응급실 방문)                                                |      |                |        |     |
| 주증상(C/C)           | 우측 다리 힘 빠짐과 저림, 어지럼증, 마비                                                                 |      |                |        |     |
| 과거력(Hx.)           | 무                                                                                        |      |                |        |     |
| Mental status      | Alert(명료)                                                                                |      |                |        |     |
| General Impression | 노인 부부, 신체 기능 저하                                                                          |      |                |        |     |
| Problem Lists      | 1.재활의 중요성 인식 부족과 운동 방법 지식 부족<br>2.뇌졸중 질환 지식 부족 및 2차 예방 중요성 부족<br>3.우측 다리 근력 저하로 인한 낙상 위험 |      |                |        |     |

### 케어 플랜

|                                         |                                       |                             |
|-----------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|
| 1주차                                     | 기초 측정, 초기사정, 라포형성- 간호사                | 시케이클<br>적용<br>(따르릉!<br>돌보미) |
| 2주차                                     | 기초측정, 치료계획설명-간호사, 재활교육-작업치료사, 양방진료-의사 |                             |
| 3주차                                     | 기초측정-찾동 간호사, 영양교육-영양사                 |                             |
| 4주차                                     | 기초측정, 한방진료-한의사, 재활교육-작업치료사, 구강교육-치위생사 |                             |
| 5주차                                     | 안부 전화-간호사                             |                             |
| 6주차                                     | 기초측정-찾동 간호사, 한방진료-한의사, 재활교육-작업치료사     |                             |
| 7주차                                     | 기초측정, 한방진료-한의사, 운동교육-운동치방사, 영양교육-영양사  |                             |
| 8주차                                     | 안부 전화-간호사                             |                             |
| 9주차                                     | 기초측정-찾동 간호사, 한방진료-한의사, 운동교육-운동치방사     |                             |
| 10주차                                    | 기초측정, 종료 예정안내, 설문지-간호사, 한방진료-한의사      |                             |
| 11주차                                    | 평가                                    |                             |
| Notice : 필요시, 기초 측정 결과, 불안정시에 간호사 추가 투입 |                                       |                             |



# 04 추진결과

## 사례(통합돌봄 결과)

### [붙임 3] 퇴원환자 돌봄일지 서식

#### 찾아가는 홈스피탈 돌봄일지

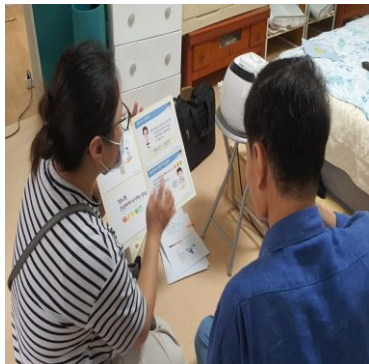
| 역리기관          | 신촌세브란스병원                   | 역리일            | 2023.07.18                                                                                     | 담당 간호사   | 차은임 |
|---------------|----------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|
| 대상자 정보        |                            |                |                                                                                                |          |     |
| 성명            | 박순동                        |                | 생년월일                                                                                           | 541020-1 |     |
| Problem Lists | 1. 위암수술후 식습관의 변화, 수술후 자가관리 |                |                                                                                                |          |     |
|               | 2. 식습관의 변화에 따른 혈당조절변화      |                |                                                                                                |          |     |
|               | 3. 불면증                     |                |                                                                                                |          |     |
| 돌봄 일지         |                            |                |                                                                                                |          |     |
| 주차            | 날짜                         | 돌봄 안역          | 돌봄 내용                                                                                          |          |     |
| 1주차           | 7월18일                      | 간호사, 첫돌봄호사     | 기초검사(혈압,혈당),초기사정(건강면접조사,수술후치료계획서확인,영양관리당도관리),식사양상 파악(음/음,수음,수음),식습관변화에 따른교육을 우선순위로 결정,방문일정 안내함 |          |     |
| 2주차           | 7월25일                      | 간호사,영양사        | 기초검사(혈압,혈당),위 수술후 달라진 식사양상파악하고 체중 회복을 위한 영양교육 함,주위 방문일정 계획하고 안내함                               |          |     |
| 3주차           | 7월31일                      | 간호사,첫돌봄호사,치위생사 | 기초검사,문진등내되어 들니의 관리,구강건강 관리교육함,죽은 5회적시하며 변의 양상,양호함,맞춤영양지침등에 대해 안내함.                             |          |     |
| 4주차           | 8월8일                       | 간호사,영양사        | 기초검사,식사양상,변의 양상,화목정도 파악함.합병증은 없으며 간기능상함.혈당자가검사하여 지혈당 발현시기 기록,당노약 조절예정임.당노식사방법 교육함.             |          |     |
| 5주차           | 8월14일                      | 간호사            | 기초검사(혈압,혈당),식사양상,수술후 불면증파악,당노조절을 위한 혈당체크와 복약지도함.                                               |          |     |
| 6주차           | 8월23일                      | 간호사,영양사        | 기초검사,식사양상과 변의 상태파악,영양교육함.혈당조절방법과 복약지도함.                                                        |          |     |
| 7주차           | 8월30일                      | 간호사,운동처방사      | 기초검사,식사양상,영양교육함,체중불균(음의 좌,우)으로 인한 불면증파악하고 근력향상 위한 스트레칭교육,사명함.                                  |          |     |
| 8주차           | 9월4일                       | 간호사            | 전원방문함,낙상예방과 안전기관장관리,영양교육함.                                                                     |          |     |
| 9주차           | 9월18일                      | 간호사,운동처방사      | 기초검사(혈압,혈당)함,식사량 다조금,위활동양상은 양호(일어나고있음),당노조절양호,경추부스트레칭 및 마사지함.                                  |          |     |
| 10주차          | 9월25일                      | 간호사            | 기초검사(혈압,혈당)체크함,식사량,운동양 양호,일어나고있음.혈당수치조절하며 약복용증,만족도 조사함,추후일정 안내함.                               |          |     |
| 11주차          | 10월4일                      | 평가             | 전문언어과 연계한 체계적인 방문서비스에 만족함,주후 월1회의 정기방문으로 자기관리 방법 교육,지지자 계획함.                                   |          |     |
| Notice        |                            |                |                                                                                                |          |     |



간호상담(복약지도)



운동처방(근력향상)



영양교육(영양관리)



구강교육(잇솔질, 틀니 관리)

### [서식] 찾아가는 홈스피탈 만족도조사 및 최종평가

#### 찾아가는 홈스피탈 「Home+Hospital」 만족도조사 및 최종평가

(조사일: 2023. 9. 25.)

| 영역                                                                               | 질문                                                                                                                            | 전혀<br>아니                                                                                          | 아니 | 보통<br>아니 | 좋음 | 매우<br>좋음 | 합계<br>점수 |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------|----|----------|----------|
| <p align="center"><b>&lt;홈스피탈 참여자 만족도 조사&gt;</b></p>                             |                                                                                                                               |                                                                                                   |    |          |    |          |          |
| 참여대상                                                                             | 1. 돌봄 서비스 내용에 만족하십니까?                                                                                                         |                                                                                                   |    |          |    | ✓        |          |
|                                                                                  | 2. 돌봄시간과 주기는 만족스러웠습니까?                                                                                                        |                                                                                                   |    |          |    | ✓        |          |
|                                                                                  | 3. 건강관리에 도움이 되었습니까?                                                                                                           |                                                                                                   |    |          |    | ✓        |          |
|                                                                                  | 4. 자기관리 능력이 향상되었습니까?                                                                                                          |                                                                                                   |    |          |    | ✓        |          |
|                                                                                  | 4-1. 도움이 되었다면 구체적으로 작성해주세요.<br>(ex. 생활 속 운동 가능, 영양 식단 섭취 등)                                                                   | 영양사가 설명해주는 것이 도움이 많이됐다. 모르던 것도 알게 되고.                                                             |    |          |    |          |          |
|                                                                                  | 5. 좋았던 점이나 개선을 바라는 점을 자유롭게 작성해주세요.                                                                                            |                                                                                                   |    |          |    |          |          |
| <p>너무 잘해줘서 고맙다. 배운것도 많고, 몸도 많이 좋아지고, 만족한다.</p>                                   |                                                                                                                               |                                                                                                   |    |          |    |          |          |
| <p align="center"><b>&lt;담당 전문인력 최종 모니터링&gt;</b></p>                             |                                                                                                                               |                                                                                                   |    |          |    |          |          |
| 담당자                                                                              | 1. 대상자의 현재 건강상태?                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 향상 <input type="checkbox"/> 유지 <input type="checkbox"/> 저하    |    |          |    |          |          |
|                                                                                  | 2. 대상자 독립적 일상생활 가능여부?                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> 가능 <input type="checkbox"/> 도움필요 <input type="checkbox"/> 불가능 |    |          |    |          |          |
|                                                                                  | 3. 대상자 독립적 건강관리 가능여부?                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> 가능 <input type="checkbox"/> 도움필요 <input type="checkbox"/> 불가능 |    |          |    |          |          |
|                                                                                  | 4. 대상자 주요 건강문제 중재 후 향상된 사항                                                                                                    |                                                                                                   |    |          |    |          |          |
|                                                                                  | 위절제술후 식사량의 감소와 수술후의 환경변화에 대한 불안감등 최초 방문시 격양된 모습 있었으나 지속적인 영양교육과 운동요법으로 식사조절의 불안감 감소, 점진적인 식사량증가와 활동량 증가 등 자기관리 능력 향상되며 건강호전됨. |                                                                                                   |    |          |    |          |          |
| 5. 대상자 향후 건강관리 계획 등 특이사항                                                         |                                                                                                                               |                                                                                                   |    |          |    |          |          |
| <p>월1회의 정기방문으로 기초측정과 식사, 운동양상, 혈당조절의 양상 파악하고 자기관리 방법 교육할 계획이며 필요시 지역자원연계에정임.</p> |                                                                                                                               |                                                                                                   |    |          |    |          |          |



# 04 추진결과

## ‘찾아가는 홈스피탈’ 병원 동행 서비스



# 04 추진결과

## 사업 만족도

### 찾아가는 홈스피탈 참여자 만족도 조사

(참여자: 19명)



서비스 내용, 주기  
만족



건강관리 도움



자가관리 능력 도  
움



박00/75세/남/독거(위암2기 치료)  
“위암 수술 후 요양원 갈 돈이 없어 집  
으로 퇴원해서 불안했는데 선생님들  
이 친절하게 너무 잘해줘서 고맙고 배  
운것도 많고, 몸도 많이 좋아졌어요.”



곽00/88세/남/독거(식도암3기 치료)  
“매주 선생님들이 오셔서 영양식도  
갖다 주고, 틀니 소독도 해주고, 운동  
법을 알려줘서 회복하는데 큰 도움  
이 됐고 모두가 친절해서 좋았어요.”

# 04 추진결과

## 사업 결과

보건-의료-복지 연계를 통한  
'지역사회 복귀환경 조성'

공공,민간 윈윈(Win,Win)  
협업 시너지  
암생존자 건강관리 극대화'

01

02

03

04

수혜자 특성을 반영한 다양한 자원 연계  
지역사회  
'통합돌봄 자원 총량 확대'

고양시 실정에 맞는  
'전국 최초' 선도적 통합연계모  
델

# 05

## 향후 계획

### 향후 계획

#### 돌봄인력 역량강화 교육

- ✔ 국민건강보험 일산병원 연계(연 4회)
- ✔ 방문간호사(6명), 동 배치간호사(41), 사례관리사 등 60명

#### 지역사회 전문의와 함께하는 심층사례회의(월2회)

- ✔ 국민건강보험 일산병원 가정의학과 교수(박성배, 이상현), 국립암센터 의료진과 정기회의 및 수시 비대면(Zoom)회의로 의료기술 자문
- ✔ 홈스피탈 전담팀의 전문성 강화



# 05

## 향후 계획

### 문제점 및 개선방안 마련

1

문제점

대상자 증가에 따른 인력부족

- 동배치 간호사 등 부서간 협조요청을 통한 인력지원  
행정복지센터, 건강생활지원센터, 치매안심센터, 건강증진팀, 의약관리팀

2

문제점

신규사업 추진 관련 지침 부재

- 수시 회의 운영 통한 의견 조율 및 관련 기관 자문 요청  
사례회의, 종료회의, 서식관련 회의 등  
국립암센터(공공의료사업팀, 사회사업팀), 일산병원(책임의료사업부)

3

문제점

전문인력 역량 강화 필요

- 지역사회 전문인력 역량 강화 교육 실시 (일산병원 연계)  
상,하반기 전문인력 대상 역량 강화 교육 운영  
질환에 대한 이해 및 중재방법, 노인재활, 가정간호 관련 주제 교육

05

향후 계획



감사합니다.

---