



지역사회 중심 말기암환자 관리사례



가톨릭대학교 강남성모병원 호스피스센터



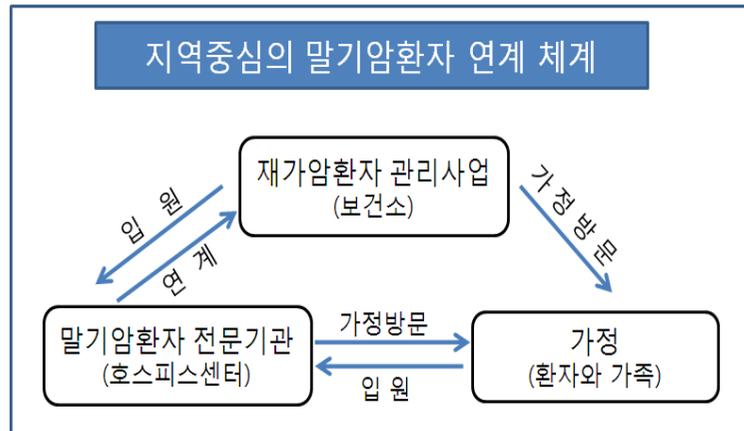
사업 배경

- 01 | 지역의 말기 암환자 관리의 취약성:
3차 의료기관-말기환자의 입원 기피, 1,2차 의료기관-말기증상관리에 미숙
- 02 | 말기 암환자 중 저소득층의 낮은 호스피스 접근성:
호스피스 수가 부재로 상급 병실료 발생, 호스피스에 대한 홍보 및 인식 부족
- 03 | 보건소 재가암환자 관리 중 말기암환자 관리의 애로점:
보건소에서의 말기환자 관리경험 및 교육 부족, 말기환자 관리 인력부족, 야간 및 응급 상황 발생시 대처능력 취약
- 04 | 국가 정책방향:
1) 말기암환자 관리 의료체계로 지역중심 말기암환자 관리 모델
2) 저소득층 말기암환자 관리의 보장성 강화



가톨릭대학교 강남성모병원 호스피스센터

지역중심 말기암환자 연계체계 모델



사업 목적



사업 추진 개요



2007년도

- ▶ 보건소 재가 말기암환자 관리현황 및 문제점 파악: 서초구, 강남구, 관악구, 동작구 보건소
- ▶ 동작구 보건소와 실무자급 간담회 실시

2008년도

- ▶ 보건소-호스피스센터 연계사업(안) 개발

| | 간담회 | 협약 체결 | 호스피스 교육실시 | 사례 집담회 | 연계 건수 | 의료비지원 |
|--------|-------|-------|---------------|--------|-------|-----------|
| 서초구보건소 | 1/16 | 1/29 | 3/4 | 5/30 | 0 | |
| 동작구보건소 | 12/18 | 1/23 | 3/6 | | 1 | 2,003,173 |
| 강동구보건소 | 5/13 | 5/22 | 5/22, 8/27~29 | 5/22 | 3 | 3,636,892 |
| 계 | | | | | 4 | 5,640,065 |

협약서

서초구 보건소와 가톨릭대학교 강남성모병원 호스피스센터(이하 "강남성모병원 호스피스센터"이라 한다)은 다음과 같이 의료협약을 체결하고자 한다.

제1조 (목적)
서초구 보건소의 호스피스센터 간에 환자 진료 및 관리에 관한 협력체계를 구축하여 지역 사회 건강증진과 의료의 질 향상을 위해 노력하고 상호 발전과 유대 강화를 도모하고자 함이다.

제2조 (사업)
본 협약 내용은 다음과 같은 본 협약의 내용에 대한 변경 및 추가 사항이 있을 경우 상호 합의하여 변경할 수 있다.

가. 강남성모병원 호스피스센터는 사업 대상자로 선정된 환자 의료 시 외래 및 입원비용 후 원금으로 지원한다.

나. 서초구 보건소는 적극적으로 제기된 환자 사업 대상자를 발굴하고 강남성모병원 호스피스센터로 의뢰한다.

다. 사업대상자는 아래의 기준으로 선정한다.

- ㉠ 국극적 발암치료를 중단한 상태의 말기 상태가 확인되는 환자
- ㉡ 조영기 필요한 통증 및 증상 외 증상을 경험하고 있는 환자
- ㉢ 환자나 대리인(가족)이 호스피스 서비스에 동의한 경우
- ㉣ 환자나 대리인(가족)이 국극적 증상 조절 후 퇴원해야 할에 동의한 경우
- ㉤ 입원 중 보호자(가족)가 환자의 간호에 전담할 것에 동의한 경우
- ㉥ 국민기초생활수급대상자, 최상위계층 대상자
- ㉦ 호스피스 병동 입원된 결정은 전적으로 의료진의 판단에 따름에 동의한 경우

제3조 (환자 관리)
가. 강남성모병원 호스피스센터는 입원 시 통증 및 증상관리를 위해 원화적인 치료를 담당한다.

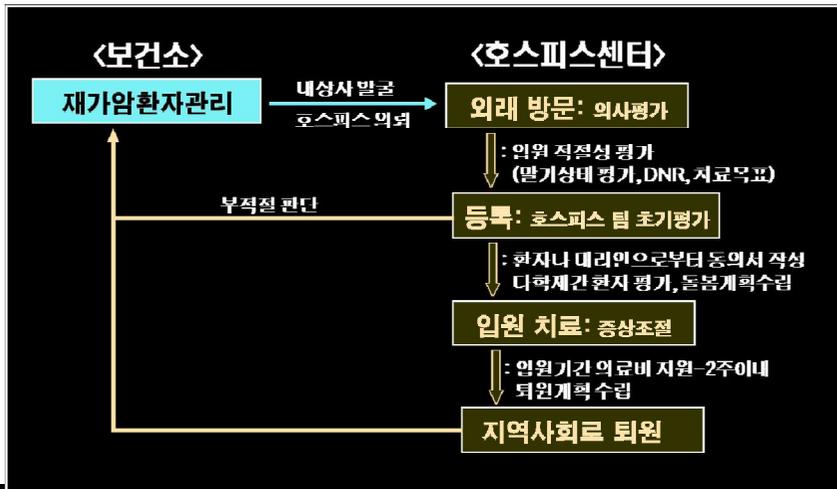
나. 서초구 보건소는 사업대상 환자가 퇴원한 후 가정병문을 재개하여 지속적인 환자 관리를 한다.

2008년 1월 일

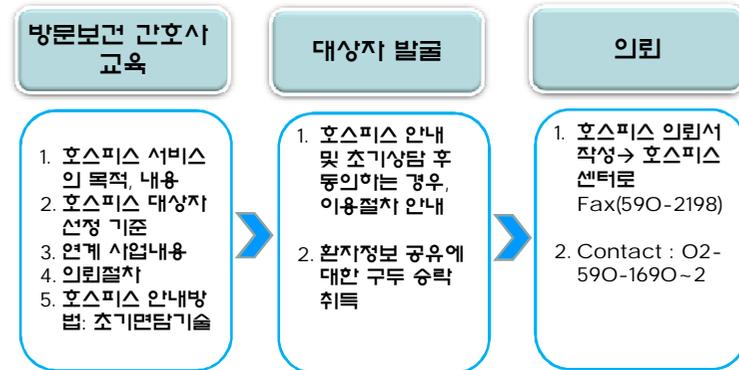
서울특별시 서초구 보건소장 가톨릭대학교 강남성모병원 호스피스 센터장

- 제4조(교육)**
가. 강남성모병원 호스피스센터는 보건소 담당자에게 호스피스 교육을 실시한다. 나. 서초구 보건소 담당자는 환자 관리를 위하여 호스피스교육을 이수한다.
- 제5조(기타)**
1.정보교류
강남성모병원 호스피스센터의 서초구 보건소는 각각 보유하고 있는 자료가 필요한 경우 공개 여부를 검토한 후 상호간에 정보를 제공하고 지문에 응한다.
- 2.결정화**
강남성모병원 호스피스센터의 서초구 보건소 실무진은 정기적인 정보교류 회담회를 실시한다.
- 3.협약내용의 조정**
본 협약내용에 대한 변경 및 추가사항이 있을 경우 상호 합의하여 변경할 수 있다.
- 4.협약이행을 위한 세부적 실무사항**
본 협약의 이행을 위한 세부적이고 실무적인 사항은 상호 협의를 통해 결정하여 시행한다.
- 5.협약기간**
본 협약기간은 협약일로부터 2008년 1월부터 2009년 12월 31일(2년)으로 하되 기간 만료 1개월 전까지 상호 간에 해의 통고기 없으면 자동으로 연장되는 것으로 한다.
- 본 협약을 증거 하기 위하여 협약서 2부를 작성하고 상호 날인하여 각각 1부씩 보관한다.

연계체계 흐름도



단계별 진행: 대상자 발굴 및 의뢰



입원

가톨릭대학교 강남성모병원-서초구 보건소
호스피스연계 의뢰서

【 가톨릭대학교 강남성모병원 호스피스센터 의뢰 안내 】

1. 대상자 선정 기준 점검

| 항목 | 내용 | 그렇습니다 | 아닙니다 |
|--------|------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. 의뢰자 | 1. 의뢰한 대상자(환자)가 중환자실인가? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 의뢰자 | 2. 의뢰자가 의료기관 종사자 또는 종상이 있는가? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 의뢰자 | 3. 의뢰자(가족)가 호스피스 의뢰에 동의하는가? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. 의뢰자 | 4. 의뢰자(가족)가 호스피스 의뢰에 동의하는가? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. 의뢰자 | 5. 입원 기간 중 별다른 합병증이 있는가? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

*의뢰항목 4가지는 반드시 그렇다를 체크하여야 의뢰 가능합니다.

2. 의뢰 하기 전 준비사항 및 절차

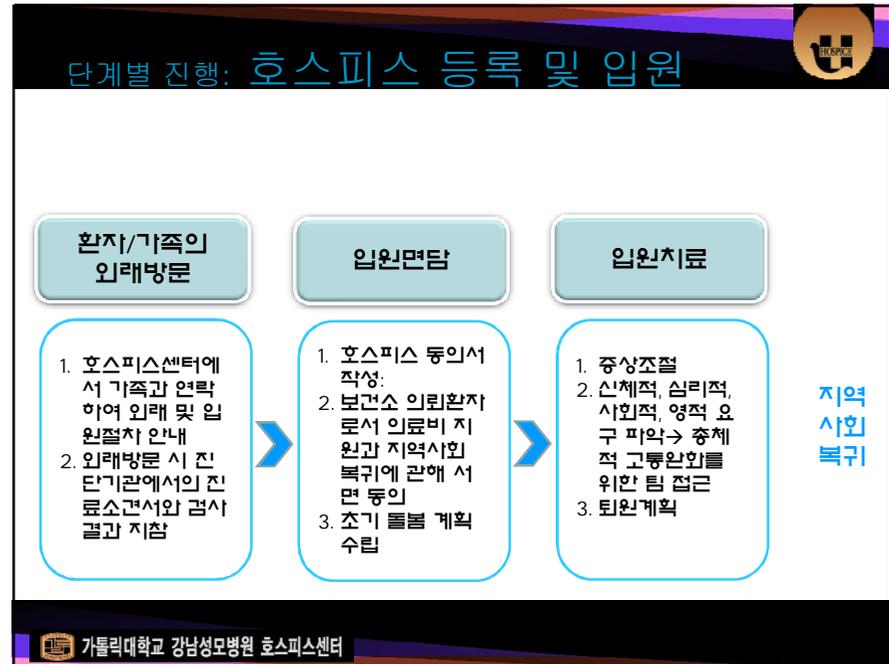
| 항목 | 내용 | Yes | No |
|-------|---|--------------------------|--------------------------|
| 환자/가족 | 1. 2차 또는 3차 병동으로부터의 진료의뢰서 또는 주치의 소견서 (진단서의 경우에는 특정항 내용으로 의뢰하는 내용이 포함되어 있을 것이 요구) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 2. 의료기록(CT, MRI 등 모든 검사자료(ICO로 보내)) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 3. 의뢰장부 1) 전화(02-590-2100)·전소 후문 2층 201호로 연락할 것 2) 당일접수·분당 1층 호스피스 방문에서 하여 동일접수 시에는 의뢰하기 전 대기시간이 있습니다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 4. 입원 의뢰서(호스피스)와 진료(분당 1층 상담 열에 위치) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 입원연락처 | 5. 입원연락처(호스피스)와 (응급실 3층)에 위치하여 출퇴근 연락 가능할 것(의뢰 후) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 6. 입원연락처 집에서 표시된 연락처(의뢰 후) 확인 가능할 것(의뢰 후) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 보건소 | 1. 대상자에게 호스피스연계 의뢰의 연계사항에 대해 설명하고 동의 시 의뢰장부 열기 안내 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 2. 호스피스 센터 담당자에게 전화연락 후 대상자 의뢰서 Fax, 담당자(의사) 590-2190, 1691, Fax: 590-2198. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

*호스피스 의뢰 진료 안내: 돌(의사)·의(의사)·음(의사)

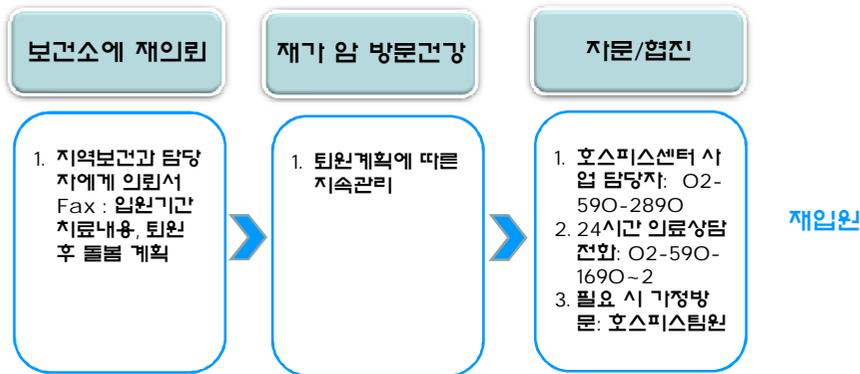
서 초 구 보 건 소

| | |
|---------------|-----------|
| 환자 성명 | 성별/나이 |
| 주소 | |
| 연락처(집) | 핸드폰 |
| 진단명 | 치료받던 의료기관 |
| 의뢰사유 (중증상) | |
| | |
| 과거력 및 현재 치료내용 | |
| | |
| 담당 방문간호사 | 소속: 지역보건과 |
| | 연락처: |
| | 성명: |

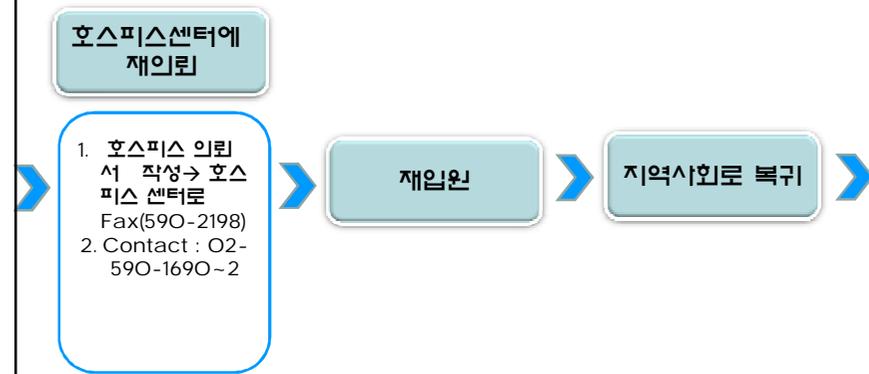
*강남성모병원 호스피스센터 Fax: 02-590-2198

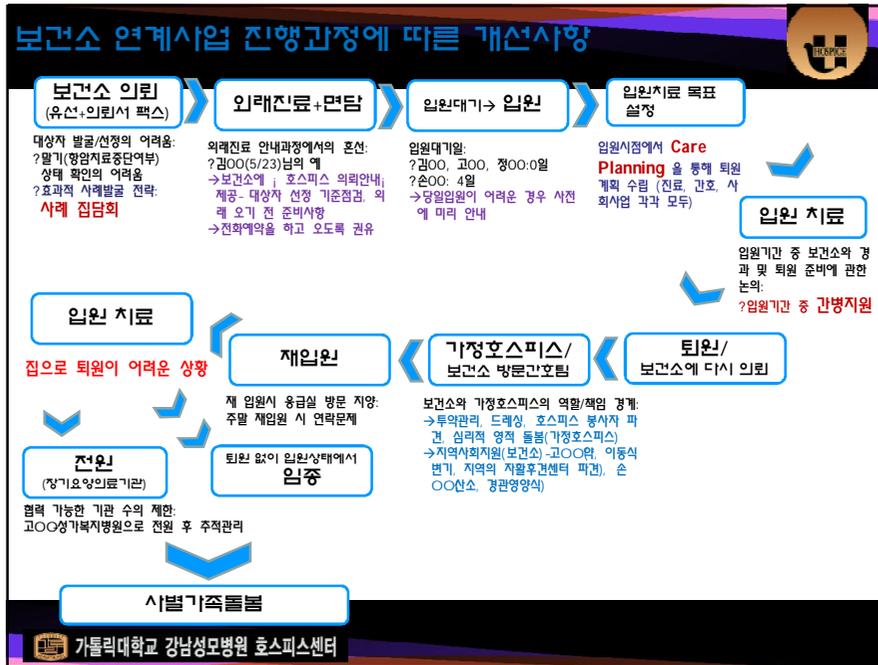


단계별 진행: 지역사회 복귀



단계별 진행: 재입원 및 추후관리





사업의 의의 및 평가

- 지역중심 말기암환자 연계 사업은 말기암환자도 적절한
보건의료 서비스의 우산아래서 지역에 머무를 수 있다는
가능성을 보여주었다.
- 지역중심 말기암환자 연계 사업은 보건소 방문보건요원
들의 호스피스에 대한 인식 개선, 말기환자의 증상관리
및 돌봄 능력향상을 유도하였다.
- 개선사항:
 - ▶ 마약관리 프로토콜의 필요성
 - ▶ 간병서비스 지원의 필요성
 - ▶ 호스피스 수가의 필요성

가톨릭대학교 강남성모병원 호스피스센터



예쁜 모습은 눈에 남고
멋진 말은 귀에 남지만
따뜻한 베품은 가슴에 남습니다..



감사합니다.