

SSIS 이슈 & 트렌드

발행인 김현준 | 발행처 한국사회보장정보원 | 발행일 2024년 11월 29일



제도·전달체계



정보시스템·ICT 신기술



사회보장데이터 분석



사회보장 기획 이슈

의료·요양 돌봄 통합지원과 정보시스템의 역할

백석대학교 사회복지학부 | 서동민 교수

차 례

- I. 들어가며
- II. 돌봄통합지원법의 정보지원시스템 관련 내용
- III. 국외사례: 일본의 관련 정보시스템 동향
- IV. 향후 과제와 제언

요 약

- ▶ 통합지원정보시스템의 구축·운영에 대한 정부 역할
 - 통합지원 절차의 운영과 통합지원 서비스 제공 및 기관 연계, 정보분석, 종합판정, 개인별지원계획 수립, 퇴원 및 퇴소에 따른 정보 공유, 지역계획 수립 등
- ▶ 개호보험과 지역포괄케어 중심의 일본 정보시스템 운영 사례
 - 후생노동성의 개호정책평가지원시스템, 지역포괄케어 가시화 시스템 등과 민간의 다양한 지원시스템
 - 지자체의 정책결정이나 사업 평가, 공급자 간 협력과 이용자 및 가족의 참여를 지원하는 기반으로 활용
- ▶ 돌봄통합지원을 위한 정보시스템의 제언
 - 통합적 서비스 제공 지원, 거주지에서의 연속 이용, 이용자의 자기결정권 보장, 가족 및 보호자 보호 기능 등
 - 상호 협력적인 정보 공유·활용, 관리 운영 주체의 명확한 설정을 통한 책임성 부여
 - 지역 및 이용자 중심의 서비스 계획과 제공, 평가 등에서 상호 협력 활동 수행 가능한 실질적인 기반 마련



들어가며



배경 및 목적

- 지역사회 통합돌봄 선도사업, 노인돌봄 전달체계 개편 시범사업 등을 거쳐, 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업(2023~2025)이 진행되고 있으며, 노인들의 지역사회 계속 거주를 위해 지역 내 다양한 의료·돌봄서비스를 연계하여 대상자 중심으로 통합 지원하는 체계를 마련할 수 있을 것으로 기대하고 있음. 특히, 2024년 3월에는 ‘의료·요양 등 지역돌봄의 통합지원에 관한 법률(약칭, 돌봄통합지원법)’이 제정·공포되었음.
- 살던 곳에서 계속 건강하게 살아갈 수 있도록(Aging In Place) 이용자에게 필요한 보건의료, 건강관리, 요양, 일상생활 돌봄 등을 통합적으로 지원하는 시·군·구 중심의 연계 및 전달체계를 규정하는 것이 핵심으로, 2026년 3월 전국적인 시행을 앞두고 중앙 정부의 명확한 가이드라인 제시와 지원, 각 지자체의 제도 시행을 위한 구체적 준비가 필요한 시점임.
- 돌봄이 필요한 사람에게 살던 곳에서 필요한 서비스를 통합, 연계 제공하는 체계를 구축하고 사업을 안정적으로 추진하기 위해서는 무엇보다 법적 기반이 마련될 필요가 있음. 또한 법에서 규정하는 제도 및 사업 간의 연계·조정, 제공 절차 및 운영, 재정 관리 등을 뒷받침하는 관련 정보시스템의 구축도 선행되어야 함.
- 돌봄통합지원은 우리 사회의 의료와 요양 등 지역돌봄의 ‘패러다임’ 전환을 의미하며, 단순히 하나의 사업이나 제도가 추가된 것이 아니라, 지금까지 그리고 앞으로의 사업을 아우르고 담아내는 통합적 체계이자 네트워크 기반으로서 중요성을 지님(서동민, 2024).
- 본 고에서는 돌봄통합지원체계의 운영을 위한 필수적인 기반으로서 정보시스템이 갖추어야 할 모습과 방향을 중심으로 돌봄통합지원법의 관련 규정을 검토하고, 국외 사례로 일본의 경험을 살펴봄으로써, 우리 사회에서 새롭게 시도되는 돌봄통합지원체계와 관련 정보시스템의 성공적인 도입 방향을 논의해보고자 함.



돌봄통합지원법의 정보지원시스템 관련 내용



통합지원정보시스템 규정

- 돌봄통합지원법에서는 ‘통합지원정보시스템’의 구축 및 운영에 대한 정부 역할을 직접적으로 규정하고 있음(제22조). 해당 내용을 살펴보면, 통합정보시스템이 담아야 할 기능은 크게 통합지원 절차의 운영과 통합지원 서비스 제공 및 기관 연계로, 그 과정에서 각종 자료 및 정보의 처리와 기록, 관리가 가능하도록 작동하여야 함.
 - 제22조(통합지원정보시스템의 구축·운영등) ① 보건복지부장관은 제10조부터 제14조까지의 통합지원 절차 운영과 제15조부터 제19조까지의 통합지원 서비스를 제공하거나 제공하는 기관에 통합지원 대상자를 연계하는 업무(이하 “통합지원 업무”라한다)에 필요한 각종 자료 및 정보의 효율적인 처리와 기록·관리업무를 전산화할 위하여 전산정보시스템(이하 “통합지원정보시스템”이라한다)을 구축·운영할 수 있다.
- 아직, 이러한 통합지원정보시스템을 실제로 구축하고 운영할 관리 주체에 대해서는 명확히 명시되지 않았으나, 이후 논의 과정을 통해 시행령 및 시행규칙 등에 별도로 규정이 되어야 할 것임.



통합지원 절차와 정보시스템 관련 기능

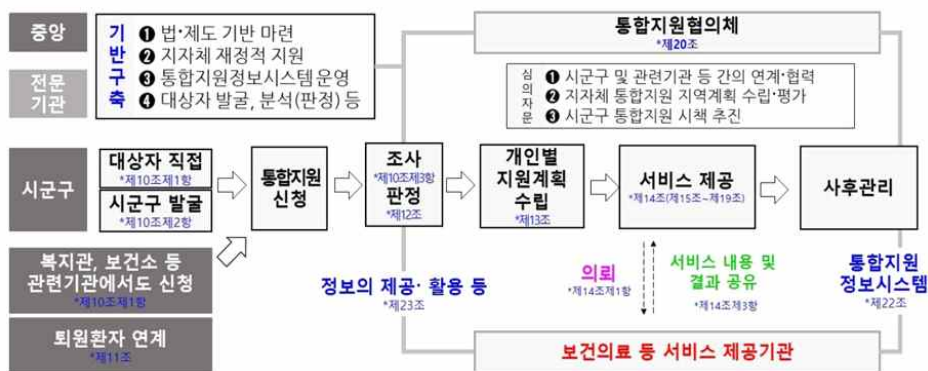
- 돌봄통합지원법에는 통합지원정보시스템에 대한 직접적인 규정 외에도 정보 관련 업무처리 및 관리가 직·간접적으로 필요할 것으로 판단되는 내용이 곳곳에 담겨 있음.
- 우선, ‘통합지원 절차의 운영’과 관련한 사항으로, 대상자의 신청·발굴 및 조사(제10조), 종합판정(제12조), 개인별지원계획의 수립(제13조) 등이 있음
- 현장에서 대상자 누락이나 사각지대를 방지하기 위한 방법으로 기관 연계나 자체조사와 함께, 사전에 ‘정보분석’을 통해 대상자를 발굴하여 직권으로 신청할 수 있도록 함.
- 의뢰나 발굴을 통해 신청된 대상자에 대해 ‘종합판정’을 통해 결과를 안내하도록 하고 있으며, 이때 대상자의 의료와 요양·돌봄 필요도 등 파악할 수 있는 데이터의 확보와 처리 과정이 필요함.
 - 현재, 개인의 의료·요양 필요도, 생활 여건 등 종합 평가해 요양병원(의료), 시

설재가급여(요양), 노인맞춤돌봄서비스(돌봄) 등으로 연계하는 의료·요양 통합 판정시범사업(2023~)이 진행 중임.

- 개인별지원계획은 통합지원체계에 있어 서비스 제공으로 연결되는 핵심적인 장치라고 볼 수 있으며, 실제로 통합지원 현장에서 작동하기 위해서는 관리자와 제공자, 이용자 측면에서 수시로 접근과 활용이 가능한 형태가 되어야 할 것임.

- 제13조(개인별지원계획의 수립 등)에서는 통합지원의 내용, 방법, 수량, 제공기간 및 제공 주체 등에 관한 사항과 함께, 통합지원 서비스를 제공하는 기관·법인·단체·시설이 둘 이상인 경우 상호 간 연계 방법을 포함하도록 하고 있음.

< 의료·요양·돌봄 통합지원 체계 개념도 >



[그림 1] 의료·요양·돌봄 통합지원 체계 개념도 *자료: 장민선, 2024.

📖 서비스 제공·연계와 정보시스템 관련 기능

- 통합지원체계 내에서 ‘서비스 제공 및 기관 연계’가 이루어지기 위해서는 의료기관 퇴원 및 장기요양기관 퇴소에 따른 정보(동의, 통보, 안내, 신청 등)가 생산·공유되어야 하며(제11조), 통합지원 관련 기관에 대한 의뢰와 통합지원서비스 제공(제14조)을 지원 및 관리할 수 있는 시스템 기반이 마련될 필요가 있음.
- 이처럼 지역사회에 존재하는 다수의 제공기관이 이용자를 중심으로 개인별지원계획에 따라 각자의 서비스를 제공하는 과정에서, 중복이나 누락 없이 통합적으로 제공하기 위해서는 서로 나누어져 있는 제도나 사업을 포괄하며, 지역사회 기관 간 연계 및 협력을 지원할 수 있는 효율적인 수단으로 정보시스템의 역할을 확장해볼 수 있을 것임.

- 돌봄통합지원에서 포함하는 서비스로는 보건의료(진료서비스, 재활서비스, 요양병원 등의 의료서비스, 호스피스 사업, 방문 구강관리, 가정과 사회복지시설에서 제공하는 복약지도), 건강관리 및 예방, 장기요양, 일상생활돌봄, 가족 등 지원이 있음.



[그림 2] 어르신 통합지원 서비스 신청-제공-연계(안) * 자료: 보건복지부(2024)

- 그 밖에도 기본계획과 지역계획의 수립 및 시행과 관련하여 관계 기관·단체 등에 대한 자료 제공 등 협조에 관한 사항이 있음(8조). 법에서는 포괄적으로 규정하고 있으나, 실제 사업수행을 위해서는 필요한 자료의 유형이나 범위, 법에서 말하는 관계 기관 및 단체의 성격을 공식화할 필요가 있음.

- 제8조(계획수립 등의 협조) ① 보건복지부장관, 관계 중앙행정기관의 장, 시·도지사 및 시장·군수·구청장은 기본계획 및 지역계획의 수립·시행을 위하여 필요한 때에는 관계 기관·단체 등에 대하여 자료 제공 등의 협조를 요청할 수 있다.



국외 사례: 일본의 관련 정보시스템 동향



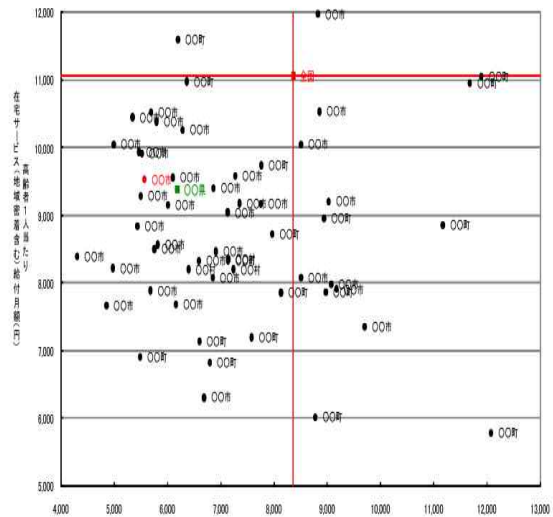
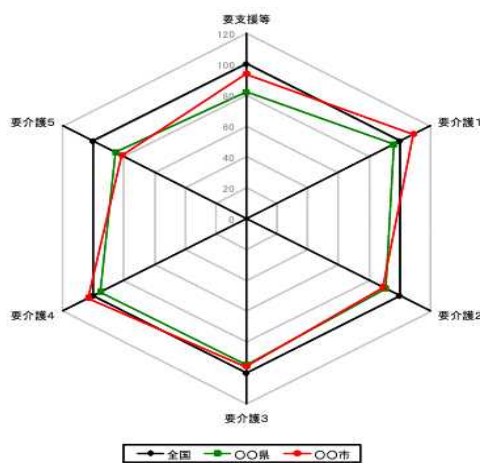
정부 주도 및 지역 기반의 정보시스템 확충

- 인구사회, 경제·문화적 차이나 특성이 있으나, 국외 사례로서 일본의 경험은 일종의 사회실험으로 우리에게 주는 정책 및 실천적 함의가 큼. 지역 의료·돌봄과 관련한 정보시스템 구축과 운영에 있어서도, 개호보험과 지역포괄케어 등을 중심으로 활발한 움직임이 있었음.
- 관련 사례로 후생노동성의 개호정책평가지원시스템(介護政策評価 支

援システム), 지역포괄케어 가시화시스템(地域包括ケア「見える化」システム)과 함께, 민간이 개발하고 지자체가 활용하고 있는 개호보험급부분석소프트웨어와 다수의 지역별 연계 지원 정보시스템 등이 있음.

개호정책평가지원시스템

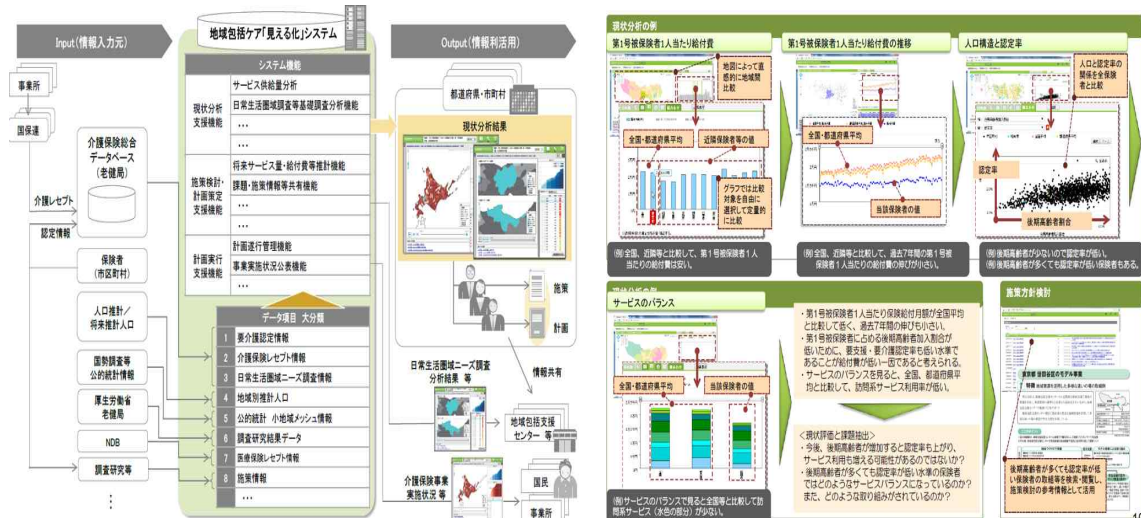
- 후생노동성은 개호보험(우리의 노인장기요양보험에 해당)을 운영하는 보험자인 각 지자체(도도부현, 시정촌)가 개호보험정책의 자원 도입 결과, 성과를 객관적·과학적으로 평가하는 것을 지원할 목적으로, 보험자인 지자체가 접속과 활용이 가능한 개호정책평가지원시스템을 개발·운영하였음.
 - 과거 NPO법인 지역케어정책네트워크에서 운영하였으나, 2011년부터는 후생노동성 노건국(老健局)이 개발·운영하였으며, 2014년 1월말 기준 전국 47개 도도부현, 1,580개 보험자가 이용을 신청하여 56.2%의 이용신청률을 나타냄.
 - 초기 개호정책평가지원시스템은 현재의 지역포괄케어 가시화시스템으로 발전
- 일본 정부가 이처럼 지역 수준의 지원시스템을 확충한 기본적인 배경에는 개호보험제도에 있어 보험자인 시정촌(우리의 시군구에 해당)의 역할과 책임이 타 제도에 비해 상당히 크며, 지역의 서비스 공급체계에 관하여 정책 결정을 통해 개호보험의 이용 측면에 결정적인 영향을 미치는 주체로 인식하였기 때문임.
- 각 보험자가 업무 과정에서 개별 데이터를 입력하면, 각종 정책평가 지표를 산출하여 표나 그림으로 나타내는 입력 및 출력의 흐름으로, 보험급부와 보험료, 인정률, 요개호도별 서비스이용 등의 ‘밸런스’를 전체의 평균과 비교하여 분석·평가하는 방식임.
 - 개호정책평가지원시스템은 후생노동행정종합정보시스템(WISH) 내에 있으며, 종합행정네트워크(LGWAN) 등을 통해 이용 가능
 - 분석 결과는 행정기초자료로, 의회 심의나 주민에 대한 현황 설명에 활용하거나, 지역의 시설 지정 및 허가, 권역의 서비스 정비에 참고하는 등 활용하도록 안내



[그림 3] 개호정책평가지원시스템 분석결과(예) * 자료: 厚生労働省. (2011)

지역포괄케어 가시화 시스템

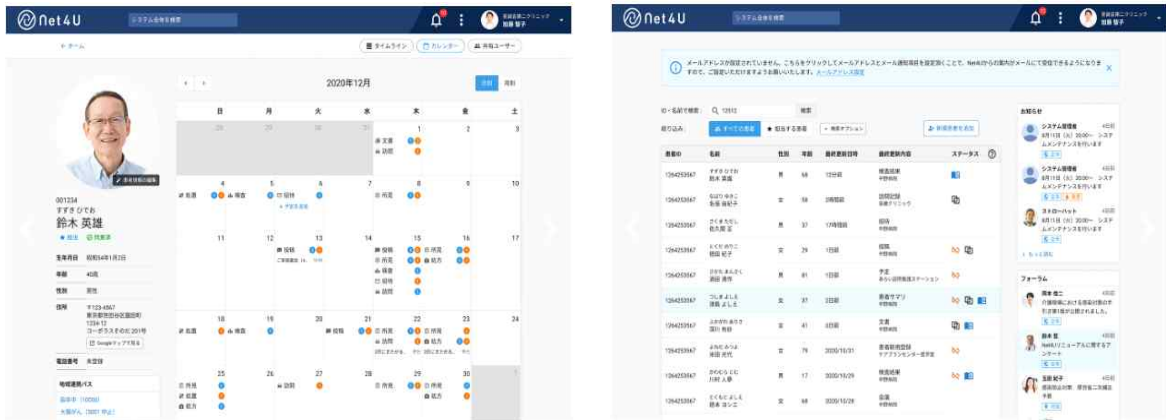
- 일본은 단카이세대(우리의 베이비부머)가 75세 이상이 되는 2025년을 앞두고, 요개호상태가 되더라도, 정든 지역에서 자기답게 사는 것을 인생의 마지막까지 지속할 수 있도록, 의료·개호·예방·거주·생활지원이 일체적으로 제공되는 지역포괄케어시스템의 구축과 실현을 추진함.
- 지역포괄케어 가시화 시스템은 도도부현·시정촌의 개호보험사업 계획 등의 책정·실행을 종합적으로 지원하기 위한 정보시스템으로, 개호보험과 관련된 정보를 비롯해 지역포괄케어시스템 구축에 관한 다양한 정보를 본 시스템으로 일원화하고 그래프 등을 이용하여 보기 쉬운 형태로 제공함.
 - 2013년에 지역포괄케어 가시화 시스템의 프로토타입을 구축하였으며, 2014년 2월부터 운영을 개시
- 지역포괄케어 가시화시스템의 구축은 전국, 도도부현, 2차 의료권, 노인복지권, 시정촌, 일상생활권역별의 특징과 과제, 조직 등을 객관적이면서도 용이하게 탐색할 수 있도록, 개호와 의료기관 정보를 국민을 포함하여 폭넓게 공유(가시화)하기 위한 시스템으로 구축함.



[그림 4] 개호정책평가지원시스템 구조 및 분석결과(예) *출처: <https://mieruka.mhlw.go.jp/>

지역 기반의 관련 정보시스템

- 중앙정부에서 구축·지원하는 시스템 외에도 민간 영역에서 개발하여 지역에서 다양한 형태로 활용하고 있는 시스템들이 있음.
- ‘개호보험급부실적분석소프트’는 일본복지대학의 건강사회연구센터(구, 지역케어연구추진센터)가 지자체를 지원할 목적으로 독자 개발한 것으로, 후생노동성을 통해 2001년부터 전국 지자체에 배포된 적이 있으며, 각 도도부현(광역 지자체)의 연합회로부터 매월 제공되는 보험자 전용 급부 실적 정보(111 CSV)를 소스 데이터로 활용하고 변화한 제도 내용을 반영하여, 지자체 담당자가 이용 실적 등을 분석할 수 있도록 지원하는 방식임.
- 민간단체나 조직이 개발한 다양한 공유시스템을 지역에서 공식적으로 선정하여 다수의 기관과 서비스를 연계하고 지원하는데 활용하고 있기도 함. 이러한 시스템은 전국 단일이 아니라 지역에 따라 다양하며, 일례로 Net4U(the New e-team work by 4 Units)는 병원·진료소·간호 개호·검사 센터의 제휴를 지원하는 입력과 공유, 상호운용 기능 등을 담고 있으며, 개호사업과 약국으로 범위를 확대하고 있음. 그 밖에도 MeLL+, 바이탈 링크, EIR, 카나믹 클라우드, Team 클라우드 시스템 등 ICT를 활용한 지역포괄케어 정보공유시스템이 다수 운영되고 있음.



[그림 5] 지역 기관 및 서비스 연계 시스템 사례(Net4U) *출처: <http://net-4u.jp/>

IV 향후 과제와 제언

☞ 의료·돌봄 통합지원의 목적에 부합하는 정보시스템의 구축

- 우리 사회에서 새롭게 구축하고자 하는 통합지원체계나 국외 사례로서 일본의 경험을 보더라도, 그 목적과 추진 방향은 통합적인 서비스 제공 지원, 살던 곳에서의 연속적인 이용, 지역주민의 참여와 자기결정권 보장, 공공성과 가족 및 보호자에 대한 지원을 포함한 사회적 책임성 증진 등에 있음을 알 수 있음. 이러한 강조점은 정보시스템의 구축과 운영에 있어서도 동일하게 반영되어야 할 것임.

☞ 정보시스템 운영의 협력성 강화 및 관리운영 주체의 명확화

- 통합지원 추진체계에서 가장 큰 변화는 지역을 중심으로 한 공공과 민간의 제도적 협력모델 구축, 로컬 거버넌스로서 기능이라고 할 수 있음. 정보시스템에 있어서도 관계 중앙행정기관, 지방자치단체, 국민건강보험공단 등을 포함한 공공기관만이 아니라, 민간 조직 및 제공기관과의 협력적 운영이 가능하여야 함. 다만, 기관의 고유 업무시스템을 활용한 연계, 전문 관리기관에 대한 위탁, 신규시스템 개발 등 구체적인 구축방식과 운영 주체에 대해서는 명확히 법으로 규정할 필요가 있으며, 민간 공급자 및 대상자의 정보시스템 접근 권한 범위와 개인정보에 대한 관리 방안 등은 추가적 논의를 통해 책임성을 확보할 필요가 있음.

지역 현장과 이용자 중심의 활용도 높은 정보시스템 운영

- 통합지원체계 형성에 있어서 정보 연계와 관련 시스템 구축은 핵심적인 과제 중 하나임. 통합(integration)은 다수의 개별적 서비스를 패키징화하는 복합(complex) 개념을 넘어, 이용자를 중심(user-centered)으로 보건의료 등 다양한 서비스를 개인의 필요도에 기반하여 연속적으로 제공할 수 있는 상태를 의미함(서동민, 2024). 통합지원에 활용할 정보시스템은 지자체와 참여하는 각 제공기관들의 고유한 전문성을 유지하면서도 이용자를 중심으로 서비스 계획과 제공, 평가의 제반 과정에서 협력적 활동을 수행할 수 있는 실질적인 기반이 되어야 함.



참고문헌

보건복지부. (2024). “의료·요양 등 지역돌봄의 통합지원에 관한 법률의 의의와 과제”. 2024 한국장기요양학회 춘계학술대회.

서동민. (2024). “의료·요양 등 지역돌봄 통합지원법 제정의 의의와 과제”. 2024년 의료·돌봄 통합지원 정책포럼 토론 자료.

의료·요양 등 지역 돌봄의 통합지원에 관한 법률.

장민선. (2024.4). “의료·요양 등 지역돌봄 통합지원법 제정의 의의와 과제”. 2024년 의료·돌봄 통합지원 정책포럼 발제 자료.

厚生労働省. (2011). 介護政策評価支援システムの活用について.

厚生労働省. 地域包括ケア「見える化」システム(<https://mieruka.mhlw.go.jp/>)

厚生労働省 老健局 老人保健課. (2014). 地域包括ケア「見える化」システム(プロトタイプ)利用マニュアル(概要版).

日本福祉大学 健康社会研究センター. 介護保険給付実績分析ソフト.(<https://www.n-fukushi.ac.jp/cws/kaigokyufu>). 2024.11.현재. Net4U(<http://net-4u.jp/>)



한국사회보장정보원
KOREA SOCIAL SECURITY INFORMATION SERVICE

04554 서울특별시 광진구 능동로 400 보건복지행정타운
대표전화 02-6360-6114 팩스 02-6360-6360 www.ssis.or.kr

집필자 서동민
문의 02-6360-6114

본 원고의 내용은 집필자의 개인적 의견으로서 한국사회보장정보원의 공식적 견해와는 다를 수 있습니다.