



노인 돌봄 및 간병의 문제점과 개선 방향

가천대학교 사회복지학과 유재언 조교수

Contents

1 배경

2 돌봄 지원 현황 및 문제점

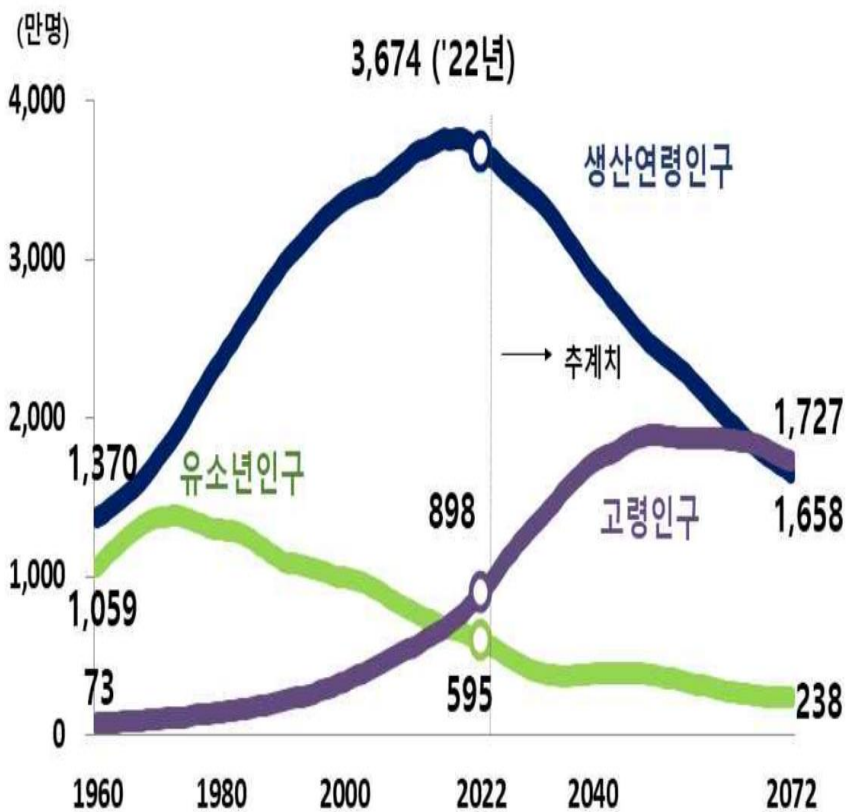
3 간병 지원 현황 및 문제점

4 돌봄 및 간병 개선 방향



1. 배경

1) 고령화 심화



통계청 보도자료(2023. 12. 14.). 장래인구추계: 2022~2072년.

< 노인인구 연령대별 인구 추이(천 명) >



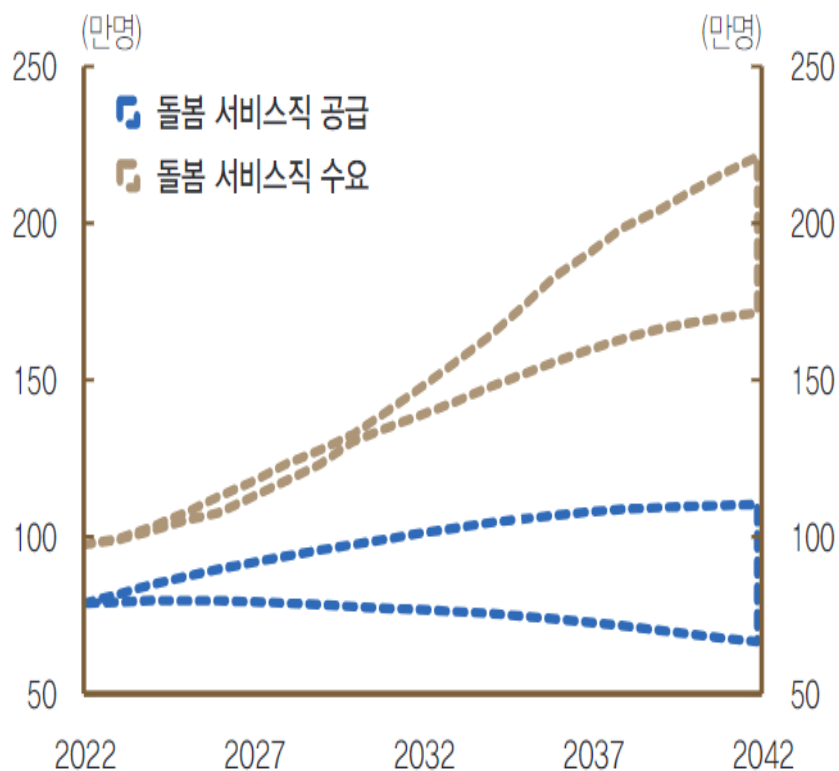
보건복지부(2023. 8.). 제3차 장기요양기본계획(안)(2023~2027).

1. 배경

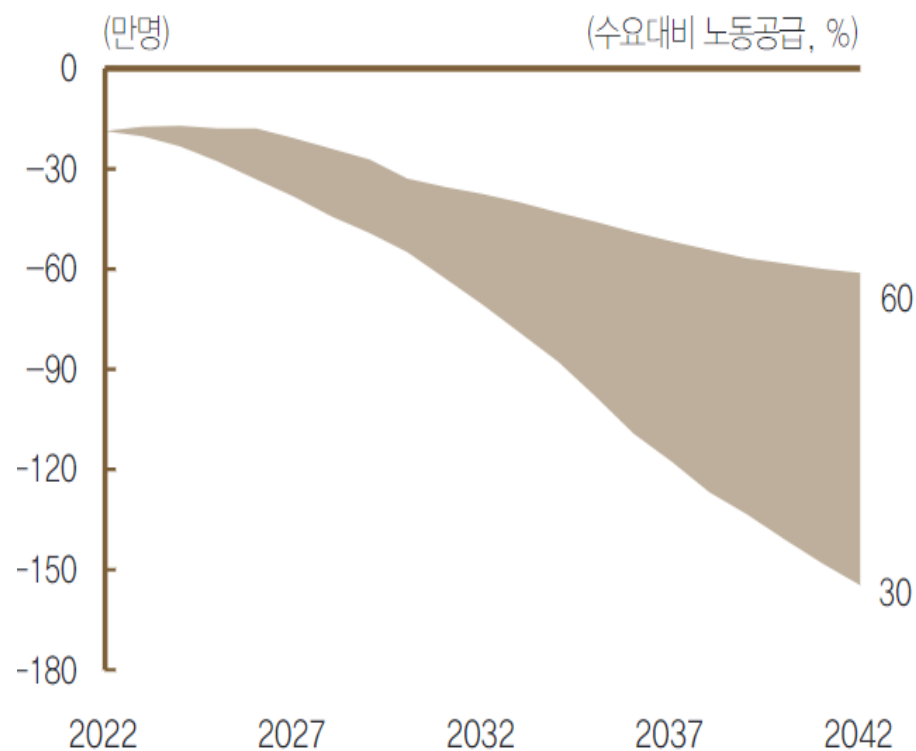
2) 돌봄 수요에 비해 공급 부족



돌봄서비스직 노동수급 전망



돌봄서비스직 공급부족 전망

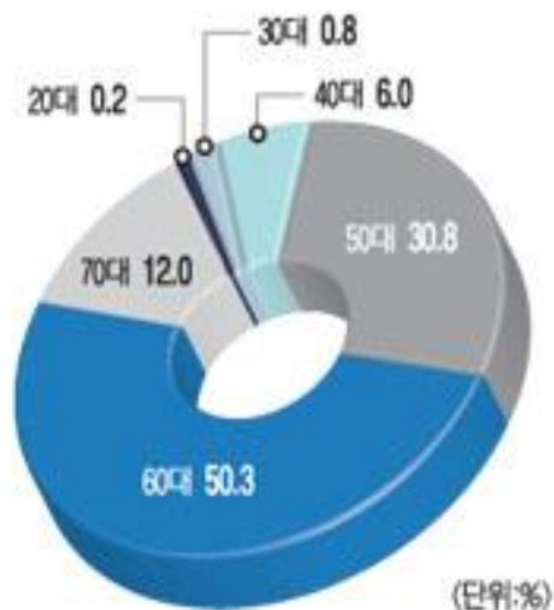


채민석, 이수민, 이하민(2024). 돌봄서비스 인력난 및 비용 부담 완화 방안. BOK 이슈노트. 한국은행.

1. 배경

2) 돌봄 수요에 비해 공급 부족

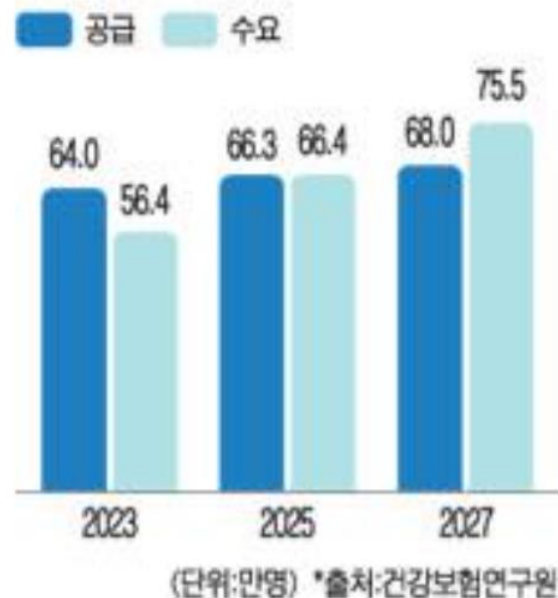
요양보호사 연령별 현황(2022)



장기요양기관 이용자 전망



장기요양요원(요양보호사) 전망

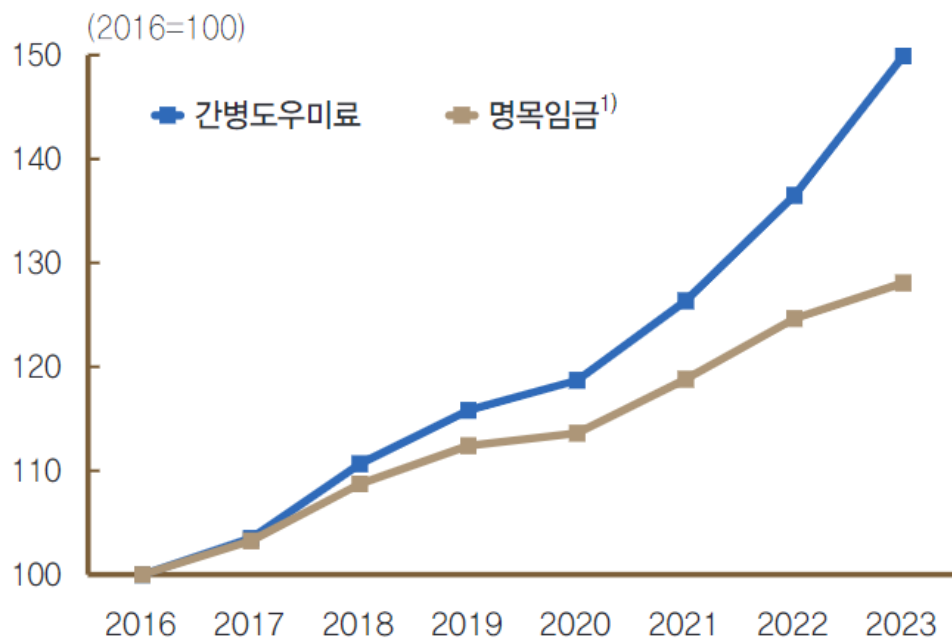


자료: 건강보험연구원(2023). 장기요양 단기, 장기(2023~2070년) 추계.

1. 배경

3) 간병(비) 부담 증가

간병도우미료 및 명목임금 추이



주: 1) 2023년중 상승률은 2023.1~11월중 상승률을 적용

자료: 통계청 소비자물가조사, 고용노동부 사업체노동력조사

본인이나 가족이 입원했을 때 누가 간병했나

단위: %

가족이 간병했다

46.6

간병인을 구했다

53.4

자료: 전국보건의료산업노동조합

The JoongAng

채민석, 이수민, 이하민(2024). 돌봄서비스 인력난 및 비용 부담 완화 방안. BOK 이슈노트. 한국은행.
중앙일보(2023. 6. 26.). “월 500만원 써요”...11% 폭등한 간병비가 무서운 진짜 이유.

1. 배경



3) 간병(비) 부담 증가

간병인 80%는 조선족·고려인

매일경제가 건강보험심사평가원의 입원급여 적정성 평가 기준 1~5등급에 해당하는 국내 요양병원 20곳씩 총 100곳을 표본조사한 결과, **외국인 간병인만 고용한 요양병원이 절반에 가까운 44곳에 달했다. 반면 한국인 간병인만 일하고 있는 병원은 22곳에 그쳤다.** 나머지 32곳에선 한국인과 외국인 간병인이 함께 일하고 있었지만 외국인 간병인이 절대적으로 많았다. 조선족·고려인 출신 간병인이 약 80%를 점하는 것으로 추산된다.

한 요양병원 직원은 **"간병인은 수요에 비해 공급이 부족해 그 공백을 조선족을 포함한 해외 국적의 간병인이 채우고 있다"**며 **"국적은 중국에서 우즈베키스탄, 카자흐스탄 등 고려인 동포 출신으로 다양해지고 있다"**고 설명했다.

매일경제(2024. 1. 29). 간병인 80%는 조선족·고려인 ... CCTV 설치율 5%.

1. 배경



3) 간병(비) 부담 증가

"220만원 버는데, 간병비 370만원" 돌봄 절벽의 끝 '간병살인'의 비극

경제활동을 하는 보호자들도 박씨와 같은 고민을 가지고 있었다. 대전에서 2년째 치매에 걸린 어머니를 돌보는 송모(54)씨는 “월급이 300만원이 안 되는데 어떻게 매일 10만원씩 간병비를 내겠느냐”고 되물었다. 송씨는 “누구나 나이가 들고 간병을 고민하는 순간이 오지만 우리 세대는 아이가 적고 노후를 돌볼 여유도 없다”고 말했다. 사촌과 뇌졸중으로 쓰러진 이모를 돌보는 성모(29)씨는 “일당 14만원을 주고 간병인을 고용했는데 너무 비싸고 제대로 일을 하지 않아서 지금은 퇴사한 언니가 이모를 간병한다”며 “우리는 아직 가정이 없으니까 십시일반으로 돕지만, 가정이 생기거나 나이가 들면 정말 힘들 것 같다”고 했다.

매일경제(2024. 1. 29). 간병인 80%는 조선족·고려인 ... CCTV 설치율 5%.

1. 배경

4) 복지지출 부담 가중

- (복지지출) 고령화에 따른 연금·의료비 지출 증가로 2060년 복지 지출은 GDP의 27.6% 수준에 도달할 것으로 전망
- 이에 대한 국민의 부담 수준 또한 지속적으로 상승하여 앞으로의 지출 증가에 대한 추가 부담 여력이 충분치 않은 상황

복지지출 추계('20)



국민부담률('22)



자료: 관계부처합동. 제3차 사회보장 기본계획(2024~2028)

1. 배경

5) 서비스 질 개선 요구

사회서비스 품질평가 소개(평가개요)

▲ > 제공기관 참여 및 평가 > 품질평가 소개 > 평가개요

누구나, 일상 속에서 만나는 좋은 품질의 사회서비스

품질평가 개요 ▾

품질평가 대상 및 절차 ▾

□ 목적

- 사회서비스 제공기관에 대한 주기적인 품질평가를 통해 품질향상 및 대국민 만족도 제고하고자 함
- **이용자** : 제공기관 선택권 강화 및 서비스 만족도 제고
- **제공기관** : 제공기관 역량 강화 및 서비스 품질 향상

□ 추진 근거

「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률 제30조」

제30조(사회서비스품질관리)

- ① 보건복지부장관은 이용자를 보호하고 사회서비스의 질을 높이기 위하여 사회서비스의 품질기준을 정하고, 그 품질기준에 따라 제공자가 제공하는 사회서비스의 질을 평가하는 등 사회서비스 품질관리 업무를 수행하여야 한다.
- ② 보건복지부장관은 제1항에 따른 사회서비스 품질관리 업무를 대통령령으로 정하는 관계 전문기관 또는 단체에 위탁할 수 있다.
- ③ 제1항에 따른 사회서비스 품질관리 업무의 내용, 방법, 절차 등에 관하여 필요한 사항은 보건복지부령으로 정한다.

「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률 시행규칙 제19조」

제19조(사회서비스 품질관리)

- ② 중앙사회서비스원은 법 제30조 제1항에 따라 제공자가 제공하는 사회서비스의 품질을 3년마다 1회 이상 평가해야 한다.
- ③ 제2항에 따른 사회서비스 평가를 위한 기준은 법 제30조 제1항에 따른 사회서비스 품질기준을 고려하여 보건복지부장관이 정한다.

품질평가 결과

▲ > 제공기관 참여 및 평가 > 품질평가 결과

품질평가 결과는 **서비스검색>제공기관 검색 메뉴**를 통해 확인할 수 있습니다

*품질평가 등급 체계 변경 안내

- 2016년 이전 3등급(최우수, 우수, 양호) → 2016년부터 5등급(A,B,C,D,F)

* 평가대상은 지역별, 이용자수 및 매출액 기준으로 선정됨

노인돌봄종합서비스 / 가사·간병방문지원사업 / 산모·신생아건강관리지원사업

제공기관 검색 ▾

2013년도 평가결과 보기 ▾

2016년도 평가결과 보기 ▾

2019년도 평가결과 보기 ▾

지역사회서비스투자사업

제공기관 검색 ▾

2014년도 평가결과 보기 ▾

2015년도 평가결과 보기 ▾

2017년도 평가결과 보기 ▾

2018년도 평가결과 보기 ▾

2020년도 평가결과 보기 ▾

2021년도 평가결과 보기 ▾

가사·간병방문지원사업 / 산모·신생아건강관리지원사업

제공기관 검색 ▾

2022년도 평가결과 보기 ▾

2. 돌봄 지원 현황 및 문제점

1) 주요 제도

영역		돌봄	의료
노인장기 요양보험 (재가급여)	방문요양	- 신체활동지원: 세면, 목욕, 식사도움 등 - 인지활동지원 - 인지관리지원 - 정서지원 - 가사 및 일상생활지원: 청소, 세탁, 외출시 동행 등	- 해당없음
	방문목욕	- 목욕서비스	- 해당없음
	방문간호	- 해당없음	- 건강관리: 관절오그라들 예방, 투약관리, 기초건강관리, 인지훈련 - 간호관리: 욕창관리, 영양관리, 통증관리, 배설관리, 당뇨발관리, 호흡기 간호, 투석간호, 구강간호 등
	주야간보호	- 신체활동지원: 세면, 구강청결, 식사도움, 이동도움 등 - 인지관리 및 의사소통 - 기능회복훈련: 신체 및 인지기능 향상 프로그램, 인지활동형 프로그램 등	- 건강 및 간호관리: 혈압, 체온, 맥박 등 측정, 관절오그라들 예방, 투약관리, 기초건강관리, 인지훈련 등
	단기보호	- 식사, 건강관리, 위생관리 등	-
	복지용구	- 구입(10종): 이동변기, 목욕의자 등 - 대여(6종): 수동휠체어, 전동침대 등 - 구입 또는 대여(2종): 욕창예방 매트리스, 경사로	-
노인맞춤돌봄서비스		- 안전지원: 안부확인, 정보제공 등 - 사회참여: 여가, 평생교육 등 - 생활교육: 영양, 보건, 건강, 우울예방 등 - 일상생활지원: 외출동행, 식사 관리, 청소관리 등	- 해당없음
치매안심센터		- 치매환자 맞춤형 사례관리: 일상생활관리, 가정내 안전관리, 가족지원 등 - 배회가능 어르신 인식표 보급 - 치매환자쉼터 - 조호물품 제공: 미끄럼방지 용품, 기저귀, 요실금 팬티, 위생매트 등 총 13개 품목 - 치매가족 및 보호자 지원사업: 가족교실, 자조모임, 힐링프로그램	- 치매맞춤형 사례관리: 건강관리(인지기능 증진을 위한 서비스, 정신행동증상 관리를 위한 서비스), 신체건강 증진을 위한 서비스) - 치매치료관리비 지원

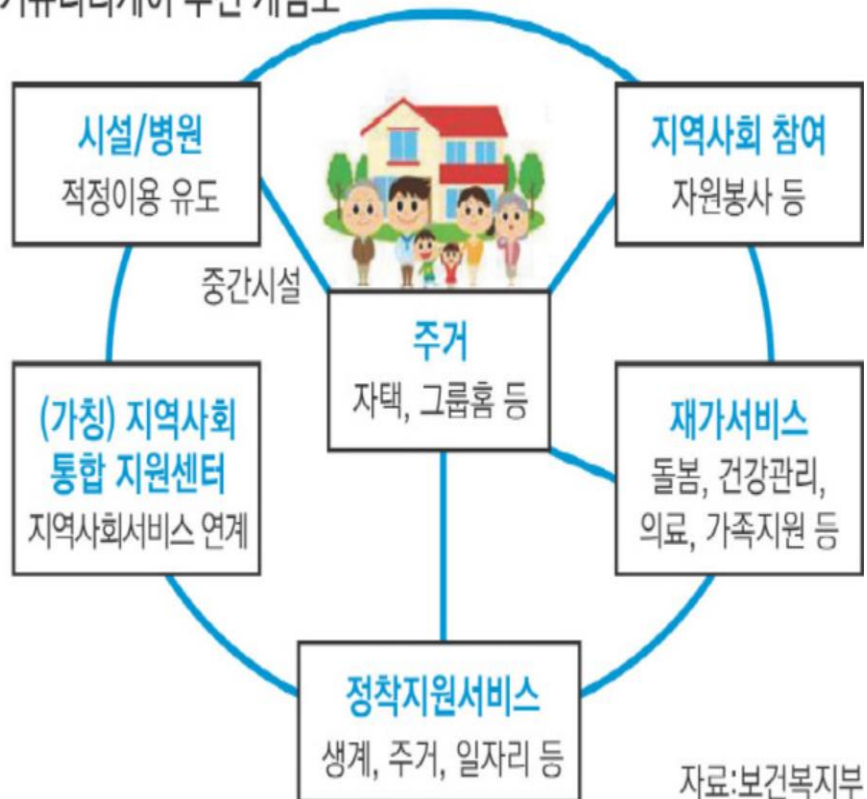
이윤경 외(2022). 초고령사회 대응 정책의제 개발 연구. 보건복지부. 한국보건사회연구원.

2. 돌봄 지원 현황 및 문제점



2) 제도적 변화 시도: 지역사회 통합돌봄

커뮤니티케어 추진 개념도



국가법령정보센터

<https://law.go.kr> > LSW > lsInfoP

의료·요양 등 지역 돌봄의 통합지원에 관한 법률

- 의료·요양 등 지역 돌봄의 통합지원에 관한 법률. (신구법 비교는 공포단위 서비스입니다). 법 제처 국가법령정보센터. 신구법비교 국가법령정보센터에서 제공하는 신구법



내일신문

<https://m.naeil.com> > news > read

2년 후 통합돌봄법 시행 시군구 역할 강화가 핵심

2024. 4. 30. — 2026년 3월 27일 '의료·요양 등 지역돌봄 통합지원법'이 본격 시행된다. 남은 기간 동안 전국 시군구 지자체의 지역주민 지원 역량을 높이고 체계를 ...



더인디고

<https://theindigo.co.kr> > archives

살던 곳에서 의료·돌봄 통합지원... '지역돌봄법' 국회 통과

2024. 3. 1. — [더인디고=이호정 객원기자] 의료·요양 등 돌봄 서비스를 통합적으로 제공하기 위한 '의료·요양 등 지역 돌봄의 통합지원에 관한 법률'(약칭 지역 ...



이로운넷

<https://www.eroun.net> > news > articleView

[기획특집-돌봄]-② 지역돌봄법의 제정 배경과 핵심 원칙

2024. 7. 3. — 2024년 3월 26일에 '의료·요양 등 지역 돌봄의 통합지원에 관한 법률'이 국회에서 통과되었다. 그간 지역 돌봄의 제도화를 희망하는 많은 이들의 열망이 ...

2. 돌봄 지원 현황 및 문제점



3) 예정된 제도 변화: 노인복지법 개정 - 고령친화도시, 노인정책영향평가

노인복지법

[시행 2024. 8. 7.] [법률 제20212호, 2024. 2. 6., 일부개정]

제4조의3(고령친화도시) ① 국가와 지방자치단체는 지역정책과 발전과정에 노인이 능동적으로 참여하고 노인의 역량 강화, 돌봄 및 안전, 건강하고 활력 있는 노후생활이 구현되도록 정책을 운영하는 지역(이하 이 조에서 “고령친화도시”라 한다)을 조성하도록 노력하여야 한다.

② 보건복지부장관은 특별자치시·특별자치도 또는 시·군·구(자치구를 말한다. 이하 같다)를 고령친화도시로 지정하고 이를 지원할 수 있다.

③ 고령친화도시의 지정 기준·절차·취소, 지원 내용 등에 필요한 사항은 대통령령으로 정한다.

[본조신설 2024. 1. 23.]

[시행일: 2026. 1. 24.] 제4조의3

제5조(노인실태조사) ① 보건복지부장관은 노인의 보건 및 복지에 관한 실태조사를 3년마다 실시하고 그 결과를 공표하여야 한다. <개정 2008. 2. 29., 2010. 1. 18.>

② 보건복지부장관은 제1항에 따른 실태조사를 위하여 관계 기관·법인·단체·시설의 장에게 필요한 자료의 제출 또는 의견의 진술을 요청할 수 있다. 이 경우 관계 기관·법인·단체·시설의 장은 정당한 사유 없으면 그 요청에 따라야 한다. <신설 2015. 1. 28.>

③ 제1항의 규정에 따른 조사의 방법과 내용 등에 관하여 필요한 사항은 보건복지부령으로 정한다. <개정 2008. 2. 29., 2010. 1. 18., 2015. 1. 28.>

[본조신설 2007. 1. 3.]

제5조의2(노인정책영향평가) ① 국가와 지방자치단체는 대통령령으로 정하는 바에 따라 노인 관련 정책이 노인복지에 미치는 영향을 분석·평가(이하 “노인정책영향평가”라 한다)하고, 그 결과를 노인 관련 정책의 수립·시행에 반영하여야 한다.

② 그 밖에 노인정책영향평가의 방법과 절차 등에 필요한 사항은 대통령령으로 정한다.

[본조신설 2023. 8. 16.]

[시행일: 2025. 8. 17.] 제5조의2

2. 돌봄 지원 현황 및 문제점



4) 노인장기요양보험 주요 이슈

- 중장기 보험 재정 악화, 소득 대비 장기요양보험료율 증가
- 2008년 도입 후 17년째 거의 변화되지 않은 제도적 설계
 - 시설급여, 6개 재가급여의 큰 틀이 유지되고 있음
 - 시설급여(요양원, 노인요양공동생활가정)의 다양성 부족
 - 방문요양에 편중된 재가급여: 방문간호, 주야간보호, 단기보호 비활성화
 - 지역사회 통합돌봄 등 다른 서비스, 정책과의 연계, 협력 소극적
- 요양보호사 수급 부족: 심화 예정
- 지역 간 편차
 - 성남시: 노인 인구 및 타 지역 대비 재가급여보다 시설급여 공급 많음
- 이용자의 서비스 질 향상 요구 대 종사자(요양보호사)의 열악한 처우
- 절대적으로 민간에 의존한 공급 대 공급 확대를 위한 기업 진입 허용

2. 돌봄 지원 현황 및 문제점



5) 노인맞춤돌봄서비스, 응급안전안심서비스 주요 이슈

- 안부확인 중심으로 운영, 일부 집중군에 일상생활지원과 특화서비스 제공
- 비전문적인 서비스: 생활지원사 자격, 전담사회복지사 근무의 불안정성
- 사각지대: 경제적 취약계층이 아닌 노인
 - 일반, 중점 대상자 자격: 65세 이상 1) 국민기초생활수급자, 2) 차상위계층 또는 3) 기초연금수급자로서 유사중복사업 자격에 해당하지 않는 자
- 노인에게 익숙하지 않고, (비용 대비)효과성, 효율성 불확실한 ICT 제품, 서비스

2. 돌봄 지원 현황 및 문제점



6) 기타 이슈

- 인지기능 저하(치매) 노인 돌봄: 치매안심센터의 역할
- 지역사회 통합돌봄 사업 및 예산 축소, 지자체의 책임 강화
- 비공식(가정 내), 공식 돌봄 양 영역에서 중장년 여성에게 집중된 돌봄 노동
- 노인, 돌봄제공자(요양보호사, 생활지원사) 인권 보호(학대 예방)

3. 간병 지원 현황 및 문제점

1) 현황

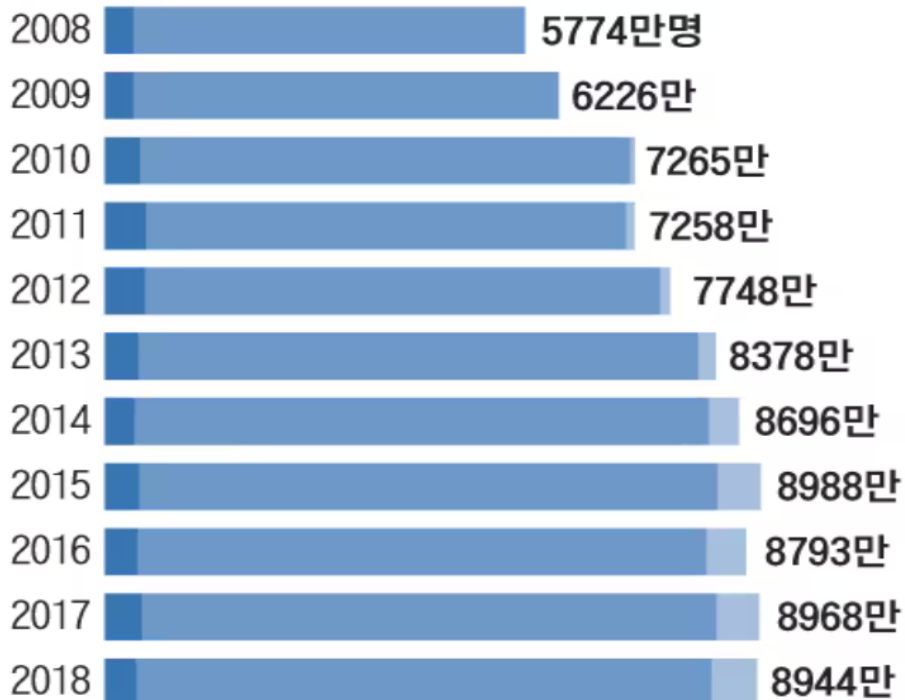
연도별 사적 간병비 규모 추이



자료='보건경제와 정책연구' 김진현·이진선 서울대 간호대학 교수

사적 간병수요 추이 단위: 명

■ 유급 간병 ■ 가족 간병 ■ 기타



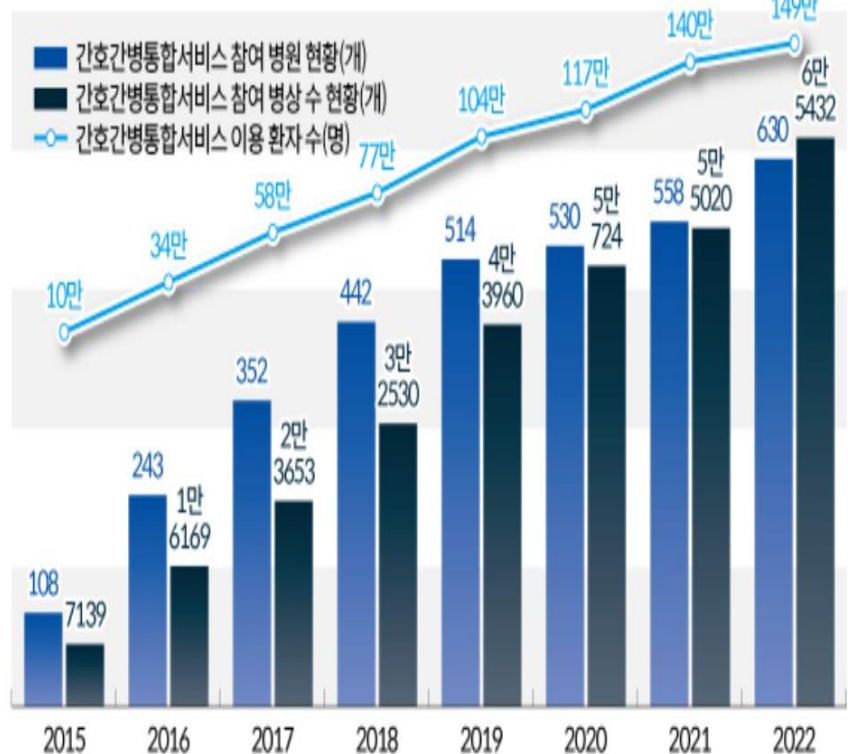
자료='보건경제와 정책연구' 김진현·이진선 서울대 간호대학 교수

조선일보(2023. 12. 21.). '간병 지옥'에 빠진 한국인, 한해 10조원 썼다.

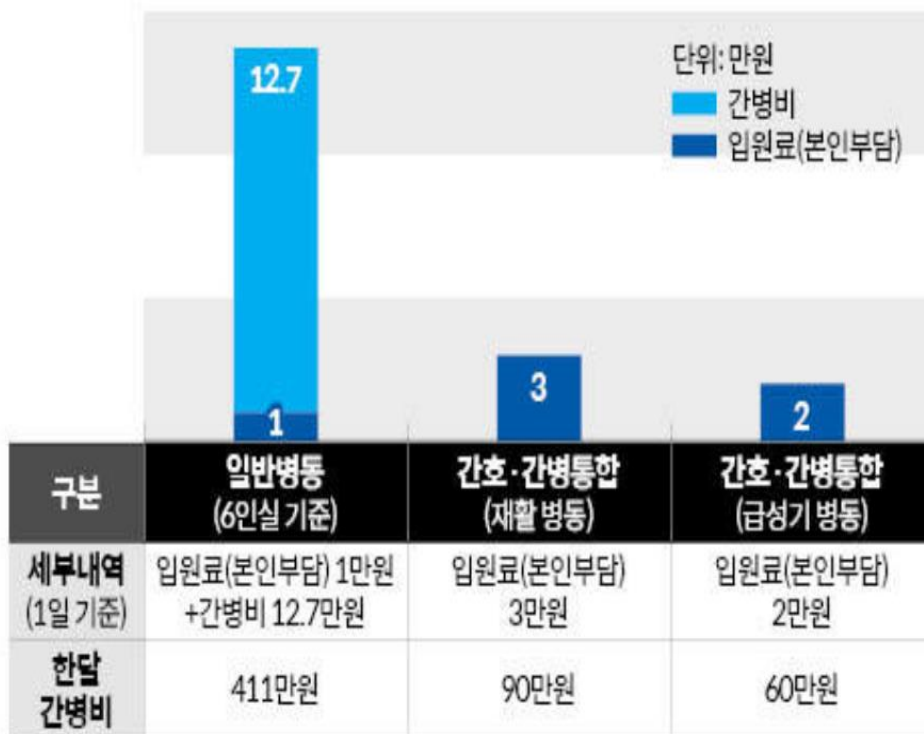
3. 간병 지원 현황 및 문제점

2) 간호간병서비스 현황

간호간병통합서비스 이용 환자수 대비 운영 현황 추이



일반병동 VS 간호간병 통합서비스 한달 간병비 비교



뉴스핌(2023. 8. 17.). 간호간병 통합서비스 확대 시급...“요양보호사 늘려야”.

4. 정책 및 서비스 개선안



3) 간호간병통합서비스 문제점

- 병원들의 저조한 참여
 - 2023년 기준, 통합서비스 참여 의료기관은 1505개 중 656개 기관으로 43.6%에 머무르고 병상도 약 7만 병상으로 28.9% 수준
 - 통합서비스의 수가 개선과 인력 배치 기준 조정안이 필요

의료 현장은 4년간 동결 상태인 수가를 올려 통합서비스 참여 의료기관의 병상 운영률을 높여야 한다는 의견이다. 수가는 정부가 의료행위에 대해 병원에 제공하는 비용으로, 의료기관의 매출로 이어진다. **최저임금이 2017년 대비 올해 48.7% 오른 데 비해 통합서비스 누적 수가 인상률은 5.8%로 2019년부터 5년째 '동결' 상태다.**

환자 보호자인 강씨(45)는 "우리 가족은 2개월 만에 다행히 통합서비스로 전환됐다"고 했다. 왜 다행인 걸까. 중증환자에 대한 통합서비스 입원 문턱이 높기 때문이다. 그는 **"통합서비스는 인지 기능이 떨어지는 중증 환자를 받지 않는다"**고 지적했다.

우봉식 원장은 복지부가 만든 통합서비스의 '인력 배치 기준'으로 중증 환자를 받을 수 없다고 설명했다. 환자의 낙상 위험이 크기 때문이다.

뉴스핌(2023. 8. 17.). 간호간병 통합서비스 확대 시급..."요양보호사 늘려야".

4. 돌봄 및 간병 개선 방향

1) 정부 방향성

비전	초고령사회를 빈틈없이 준비하는 노인장기요양보험
목표	- 살던 곳에서 충분하고 다양한 돌봄을 받을 수 있도록 장기요양서비스 강화 - 편안하고 안전하게 이용할 수 있는 지속가능한 장기요양보험
주요 과제	1. “집에서 적절한 돌봄이 이루어지도록” 장기요양서비스 강화 ① 충분한 재가서비스 제공 및 서비스 다양화 ② 의료-요양 연계 등 재가생활 기반 확충 ③ 가족에 대한 지원체계 마련
	2. “빈틈없이 지원하는” 맞춤형 서비스 이용체계 구축 ① 수급자 등에 대한 예방·사례관리 강화 ② 돌봄 필요도를 고려한 판정체계 도입 및 등급체계 개선 ③ 신노년층의 진입을 대비하는 장기요양서비스 기반 마련
	3. “믿고 안심할 수 있도록” 장기요양기관 품질관리 ① 장기요양기관 수급관리 및 공급체계 혁신 ② 서비스 평가·관리체계 강화 ③ 장기요양요원 처우개선 및 역량 강화
	4. “초고령사회에 대응하는” 제도의 지속가능성 제고 ① 장기요양보험의 재정건전성 강화 ② 장기요양보험의 거버넌스 체계 개편 ③ 스마트 장기요양 돌봄체계 구축

분야	주요 성과	'22년	→	'27년
보장성 강화	노인장기요양보험의 보장성 강화			
	장기요양보험 수급자	101.9만 명	→	145만 명
	중증수급자 서비스 양 확대	재가<시설	→	재가<시설
	재가서비스* 다양화 * 방문요양·목욕·간호·주야간·단기보호	5종+복지용구	→	현행 +신규 서비스
	가족 지원 체계 마련	65개소	→	227개소
	장기요양 가족휴가제 도입	치매(8일)	→	치매+12등급(12일)
	서비스 이용자 만족도	86.2%	→	88%
서비스 고도화	신노년층의 본격 진입 대비 장기요양서비스 고도화			
	장기요양 등급체계	1~5등급, 인지지원등급	→	장기요양 필요도 기반
	서비스 이용 비중(재가:시설)	77 : 23	→	80 : 20
	통합재가서비스 확산	31개소	→	1.4천 개소
	재택의료센터 확산	28개소	→	250개소
인프라 품질관리	공급체계 혁신 및 역량 지원 강화			
	장기요양기관 규모	2.7만 개소	→	+5천 개소('30) (주야간, 입소)
	장기요양기관 기본 유형	3~4인실 중심	→	1·2인실 확대 유니트케어
	요양보호사 1명 당 수급자 수	2.3명	→	2.1명
	요양보호사 수	60만 명	→	75만 명
	장기요양기관 평가	정기평가	→	평가 다양화
	장기요양기관 지정갱신제	법적 근거 마련	→	부실기관 퇴출('25~)
지속가능성 제고	장기요양보험 제도의 지속가능성 제고			
	급여비 비중(재가:시설)	62 : 38	→	70 : 30
	적정 국고지원 등 재원	국고 20%	→	국고 20% +α(수입확충 등)
	장기요양 수요 예측 시스템	도입 추진	→	코호트 구축('25)
	돌봄기술 도입·활용	도입 추진	→	R&D, 확산

보건복지부(2023. 8.). 제3차 장기요양기본계획(안)(2023~2027).

4. 돌봄 및 간병 개선 방향



1) 정부 방향성

[2024년 보건복지부 정책 돋보기]

거동불편노인, 1월부터

노인맞춤돌봄서비스 20시간 이상으로 확대

- 거동이 불편한 중점돌봄군 약 6만 명, 4시간 이상 확대 혜택 -
- 전담사회복지사, 생활지원사 2천 4백여 명 증원 -

중점돌봄군은 노인맞춤돌봄서비스 이용자(55만 명) 중 신체 제약으로 거동이 불편하여 일상생활 지원 필요가 큰 어르신들로 약 6만 명이 해당된다. 이들에게 월평균 16시간 제공하던 돌봄서비스를 1월부터 20시간 이상으로 늘려 개인별 건강상태와 서비스 욕구에 따라 안전지원, 가사지원, 외출동행 등 필요한 서비스를 확대 제공한다.

이를 위해 서비스 제공인력인 전담사회복지사와 생활지원사도 기존 3만 6천여 명에서 2천 4백여 명 증원한다.

이외에 서비스 신청 편의를 위해 대리신청자 범위에 기존 친족, 이해관계인(이웃 등) 외에 노인복지관 등 수행기관도 명시적으로 포함하고, 지방자치단체의 관리하에 예산의 효율적 집행이 가능하도록 제한기준을 완화한다.

보건복지부 보도자료(2024. 1. 4.).

4. 돌봄 및 간병 개선 방향

1) 정부 방향성

의료·요양 등 지역 돌봄의 통합지원에 관한 법률

[시행 2026. 3. 27.] [법률 제20415호, 2024. 3. 26., 제정]

【제정·개정이유】 제정개정문 전체 제정 개정이유

[제정]

◇ 제정이유

일상생활에 어려움을 겪는 노인, 장애인 등이 자신이 살던 곳에서 건강하고 자립적인 생활을 유지할 수 있도록 보건의료, 요양 등 돌봄 지원을 통합적으로 제공하기 위한 제도적 기반을 마련함.

◇ 주요내용

가. 지방자치단체는 보건의료와 요양·돌봄 서비스의 통합 제공, 선택권 보장, 가족·보호자에 대한 지원·보호 및 주민참여 활성화 등에 대한 책무를 지고, 국가는 이에 대한 행정적·재정적 지원을 해야 함(제4조).

나. 국가와 지방자치단체는 통합지원 대상자에게 필요한 보건의료·요양·돌봄 분야의 서비스를 확충하고 관련 서비스 연계를 강화하기 위하여 노력해야 함(제15조부터 제19조까지).

다. 통합지원협의체 운영, 전담조직 설치·운영, 통합지원정보시스템 구축·운영, 전문인력 양성, 전문기관 지정 등에 관한 사항을 규정함(제20조부터 제25조까지).

<법제처 제공>

▣ 제3장 통합지원 절차

- ▶ 제10조 신청·발굴 및 조사 등
- ▶ 제11조 퇴원환자 등의 연계
- ▶ 제12조 종합판정 등
- ▶ 제13조 개인별지원계획의 수립 등
- ▶ 제14조 통합지원 제공 등

▣ 제4장 통합지원 정책의 추진 및 지원

- ▶ 제15조 보건의료
- ▶ 제16조 건강관리 및 예방 등
- ▶ 제17조 장기요양
- ▶ 제18조 일상생활돌봄
- ▶ 제19조 가족 등 지원

▣ 제5장 통합지원 기반 조성

- ▶ 제20조 통합지원협의체
- ▶ 제21조 전담조직 등의 설치·운영
- ▶ 제22조 통합지원정보시스템의 구축·운영 등
- ▶ 제23조 정보의 제공·활용 등
- ▶ 제24조 전문인력의 양성
- ▶ 제25조 전문기관의 지정 등

4. 돌봄 및 간병 개선 방향



1) 정부 방향성

비전	간병비 걱정 없는 나라
목표	■ 간호·간병 통합서비스 · 국민 간병비 부담 10조 6,877억 원 경감('24~'27) · 이용 인원 : 230만명('23) ⇨ 400만명('27) ■ 요양병원 간병 지원 : 전국 본 사업 실시('27)
3대 분야	1. 간호·간병 통합서비스 확대 강화 ① 질 높은 간호·간병서비스 제공 ② 근무여건 개선 ③ 성과에 기반한 합리적 보상
	2. 요양병원 간병 지원 ① 의료-요양 통합판정체계와 연동 ② 단계적 시범사업을 거쳐 제도와 ③ 의료-요양 전달체계 개편 병행
	3. 질 높은 간병서비스 시장 창출 및 복지 기술 활용 ① 퇴원 후 재가 의료·간호·돌봄 지원 ② 민간 간병서비스 품질 제고 ③ 복지용구·보조기기 활용 확대 및 간병 로봇 등 개발

지금까지(AS-IS)	앞으로(TO-BE)
간병·간병 통합서비스 확대 강화 · 일률적 인력배치 · 환자 중증도와 보상 미연동 · 병동별 참여 · 1인당 환자수 과다 · 지원인력의 업무 범위 제한	· 환자 중증도에 따른 인력배치 · 환자 중증도 평가체계 개선 및 환류 (인력배치, 보상) 강화 · 의료기관 단위 참여 · 간병서비스 제공인력 대폭 확대 · 안전한 수준에서 업무범위 확대
요양병원 간병 지원 · 사적간병 의존 및 공적 지원 부재 · 요양병원과 요양 시설 간 기능·환자 구성 혼재·중복	· 요양병원 간병 지원 단계적 제도화 · 요양병원-시설 기능 재정립 등 의료·요양 전달체계 정립 병행
간병인력 양성 및 수급 · 교육·훈련 부재 및 병원 내 관리·감독 사각지대 · 간병인력 수급난	· 교육·훈련 프로그램 개발·확산 및 의료기관 내 관리·감독 지침 마련 · 간병인력 중장기 수급계획 마련
질 높은 간병서비스 시장 창출 · 직업소개소 등을 통한 인력 공급 · 퇴원 후 재가 서비스 부족	· 간병인 공급업체 등록(인증)제 도입 · 재택의료센터 확대, 방문형간호 통합 제공센터 및 긴급돌봄 서비스 신설
복지기술 활용 · 노동집약적 업무 형태로 노동강도 과다 · 첨단기술 활용 미비	· 간병 분야 복지 용구·보조기기 지원 확대를 통한 업무 부담 경감 · 간병로봇 등 첨단기술 개발로 복지와 경제의 선순환 구조 구축

보건복지부(2023. 12. 21.). 국민 간병비 부담 경감방안.

4. 돌봄 및 간병 개선 방향



2) 정책 의제

- 이용자 중심의 노인돌봄 패러다임 전환
 - 노인돌봄서비스 다양화: 예방적 전문서비스(물리치료, 작업치료, 재활 등), 일상생활지원(치료식, 유동식, 주거환경개선, 이동지원, 물품구매 대행 등) 등으로 확장
 - 노인돌봄서비스 제공방식의 다변화: 이용 시간대 등
- 돌봄인력 수급 환경 개선
 - 처우 개선하여 기존 자격증 소지 유희 인력 활용
 - 남성 돌봄제공자(예: 요양보호사) 활동을 위한 문화, 환경 조성
 - 외국인력 활용: 비자 확대, 외국인 유학생 등
- 지역(지자체)별 수급 계획 수립, 수요-공급 조절 제도 마련

이윤경 외(2022). 초고령사회 대응 정책의제 개발 연구. 보건복지부. 한국보건사회연구원.

4. 돌봄 및 간병 개선 방향



2) 정책 의제

- 유사 제도 간 유기적 연계로 돌봄자원 효율적 운영
 - 돌봄의 연속성과 유연성 강화
 - 지역사회 내 예방적 돌봄서비스, 노인일자리사업의 노노케어, 노인맞춤 돌봄서비스, 치매지원서비스, 장기요양서비스, 요양병원 등 노인돌봄의 연속선 상에 있는 유사 제도 간의 역할과 기능 재검토 및 사업 간 효율적 연계방안 모색
- 돌봄기술 활용
 - 보조장비 개발 및 보급
 - 급여 항목 확대(복지용구, 돌봄제공자)
 - 제품 및 서비스 활용 교육

이윤경 외(2022). 초고령사회 대응 정책의제 개발 연구. 보건복지부. 한국보건사회연구원.

4. 돌봄 및 간병 개선 방향

3) 혁신적 대안 모색



경기도가 AI로 어르신들의
2024 늘 편한 삶을 지원합니다!

변화의 중심
기회의 경기

AI 시니어 돌봄타운 **전국 최초**

AI노인 말벗서비스와 불편한 시케어, 어르신 IT 누림터
찾아가는 돌봄의료센터의 방문서비스 까지 통합 추진!



변화의 중심
기회의 경기

경기도 간병 SOS 지원

지원대상 병원급 의료기관 이상*에 입원한 65세 이상 저소득 어르신
(*병원급, 종합병원, 상급종합병원)

지원내용 1인당 최대 120만원 지원

간병비 부담으로 인한
'간병살인·파산'
사회 문제 발생

광역 최초 저소득층
어르신 간병비 지원,
삶 회복 기회 제공

4. 돌봄 및 간병 개선 방향

3) 혁신적 대안 모색

경기도 공공 간병체계 구축(안)

간병 어려움과 간병 장소를 기준으로 공공 간병체계 구축

- ▶ 간병 경험자 대다수는 간병비가 가장 부담스럽고, 장시간 간병으로 인한 정신적 어려움을 겪고 있어 공적 지원체계 추진 필요

〈요약〉 경기도 공공간병서비스 유형화

간병 어려움		간병비 부담		간병부담	
간병 장소	자택(지역사회)	2. 간병인 지원 ① 병원 ② 자택	4. 간병인 상해보험	3-② 생애말기 간병 지원	
	병원	3. 간병비 지원 ① 저소득층		1. 간호간병통합서비스 확대 ① 민간병원 ② 공공병원	
구분	1. 간호간병통합서비스	2. 간병인 지원	3. 간병비 지원	4. 간병인보험	
목적	① 민간통합병동 확대 ② 운영률 45%	① 간병 질 제고 ② 가족 간병부담 완화	① 간병비 부담 완화 ② 존엄하게 생 마감	간병과정에서 발생한 피해 보상	
대상자	① 통합 병동 운영 민간병원 ② 도입의료원	① 권역구분 총 4개 민간병원 ② 기준중위소득 140%+요양등급자	① 병동운영에 따른 7만명 ② 생애말기 환자 3,500명	가정과 병원에서 간병할 동을 하는 간병인 (민간간병인+간호간병인)	
서비스 내용	① 병동지원인력 (요양보호사 1명 지원)	① 병실당 간병인 4명 ② 방문요양 3시간 추가지원	① 한시적 간병비 지 원(1인 최대 50만원) ② 사망전 3개월 방 문요양, 방문의료등	상해, 골절, 화상, 뇌 출혈 등에 대한 보상	
전달체계	① 경기도사회서비스원 에서 병동으로 파견	① 2개 간병업체를 통해 지원(사회적기업)	① 병원에 직접 지불 ② 서비스제공기관에 지불	민간보험회사를 통해 제공(근복무 경기청년 상해보험 참고)	
소요예산	① 200만원/인·월	① 136.7백만원/병실 ② 898,960원 / 인·월	① 350억 원 ② 약 242.5억원	15.21억원~19억 원 (수혜자*38천원)	
비고	치매 등 통합서비스가 더 요구되는 환자에 대한 대책 필요	·사회적기업 간병파견 업체 발굴 ·간병 전문성 제고 병행	간병비 급여화 중앙 정부에 건의	정책성 보험으로 추진 민간보험회사 공모	

정책 제언

- ▶ 양질의 간병서비스 제공을 위한 간병교육 및 인력 양성체계 구축
- ▶ 간병서비스 표준계약서 개발을 통한 노동권 보호
- ▶ 공공간병체계 구축을 위한 경기도 간병기본 조례 제정

연구책임 | 김희연 경기복지재단 선임연구위원
공동연구 | 조해진 경기복지재단 전문연구위원

외국인 간병인력 관련 제도 현황과 경기도 복지정책에의 시사점

후기고령인구 증가로 간병수요의 폭발적 증가와 인력수급 부족

- ▶ 의료기술의 발달, 사회구조의 변화는 기대수명 연장, 독거가구 증가 초래
 - 기대수명은 지속적으로 증가하며, 노인단독가구 및 노인부부 가구 비율이 자녀와의 동거비율 보다 훨씬 높아짐
 - 노인부양을 가족, 정부, 사회의 공동책임으로 인식하는 비율 증가
- ▶ 간병은 고강도 신체노동이 요구되는 업무이나, 구인난이 심각한 상태이며, 간병인의 대부분은 고연령의 여성, 중국 동포들임

실효적 외국인 간병인력 활용은 관련된 다분야 정책 검토 필요

- ▶ 현재 H-2, F-4 체류자격자를 중심으로 간병업무가 수행되고 있으나 부족한 인력 수급에 대응하기 위하여 간병 업무가 가능한 체류자격 확대를 위한 방안을 추진 중이며, 간병인력에 맞는 자격신설 검토
- ▶ 간병노동은 법적인 보호를 받지 못한 상태로 열악한 노동조건, 노동자성 미인정 등의 문제를 안고 있으며, 외국인 간병인력 활용도 노동인권의 보호와 간병비 부담 완화라는 현실적 문제 검토 필요
- ▶ 질병·상해로 취약한 대상자들에게 직접 서비스를 제공하는 업무임에도 불구하고, 양질의 서비스를 제공하기 위한 외국인 간병인의 의사소통 문제, 자격관리문제에 대응할 수 있는 체계
- ▶ 실질 간병부담자인 가족의 외국인 간병 서비스에 대한 수용도 제고가 필요하며 저소득층의 간병문제에 대한 불평등 완화 방안 모색 필요

정책 제언

- ▶ 유관 부서 간 협업과 조정을 통한 경기도 외국인 간병인력 수급계획 수립
- ▶ 간병노동자의 노동화 휴식·산업재해에 대한 보호를 위한 기반 마련
- ▶ 양질의 간병서비스를 제공할 수 있는 환경 조성

연구책임 | 이희중 경기복지재단 연구위원

