

(유의사항)

동 내용은 화성시 정신질환자 지역사회 통합돌봄 선도사업 실행을 위한 최종 계획이 아니며 계속 수정, 보강, 변경될 수 있음을 참조하여 주시기 바랍니다.

# [정신] 지역사회 통합 돌봄 선도사업 실행계획서(안)

2019. 5.

화성시

## I 공통기반 구축

### 1. 시군구 커뮤니티케어 추진단 설치

#### □ 조직 및 인력

○ (개편전) 보건행정과 재활보건팀(5) -> (개편후) 재활보건팀(7)

\* 개편전) 팀장(1), 정신 및 중독 업무(2), 장애인재활(2)

\* 개편후) 팀장(1), 정신 및 중독업무(2), 장애인재활(2), 선도사업 업무(2)

○ 인원투입 : 선도사업 추진으로 보건소에 총 2명 순증

\* 간호직(1), 보건진료직(1)

○ 선도 사업 총괄팀 구성

- 인력 구성 방법 : 순증(2)

직위	직급	성명	담당업무	비고
재활보건팀장	지방간호주사	김은영	선도사업 운영 총괄	
주무관	지방간호서기	성지은	선도사업 추진	
주무관	지방보건진료서기	송선	선도사업 추진	

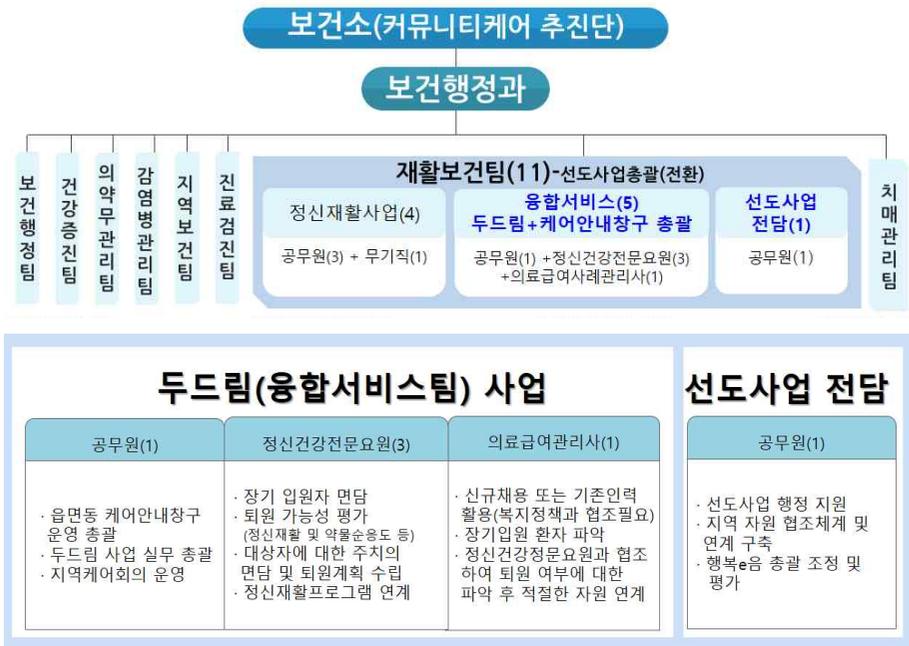
[표. 선도사업 총괄팀 구성]

○ 융합서비스(두드림)팀 구성

- 인력 구성 방법 : 신설

직위	직급	성명	담당업무	비고
주무관	8급(1)	미정	· 읍면동 케어안내창구총괄 · 두드림 사업 실무 · 지역케어회의 운영	화성시 보건소
사례 관리사	의료급여 사례관리사(1)	미정	· 장기입원 환자 파악 · 대상자 퇴원 여부에 대한 파악 후 적절한 자원 연계	의료급여 관리센터
정신건강 전문요원	정신건강 전문요원(3)	채용중	· 장기입원자 면담 · 퇴원 가능성 평가 · 대상자 퇴원계획 수립 · 정신재활 프로그램 진행	정신건강 복지센터
		채용중		
		채용중		

[표. 융합서비스(두드림)팀 구성]



[그림. 커뮤니티케어 추진단 팀 구성]

## 2 읍면동(보건소) 케어안내창구

### □ 읍면동(보건소) 별 전담창구 설치

#### ○ 조직 개편

- 총 26개 읍면동 케어안내창구 전담인력(맞춤형복지팀 겸임)

#### ○ 읍면동별 현황

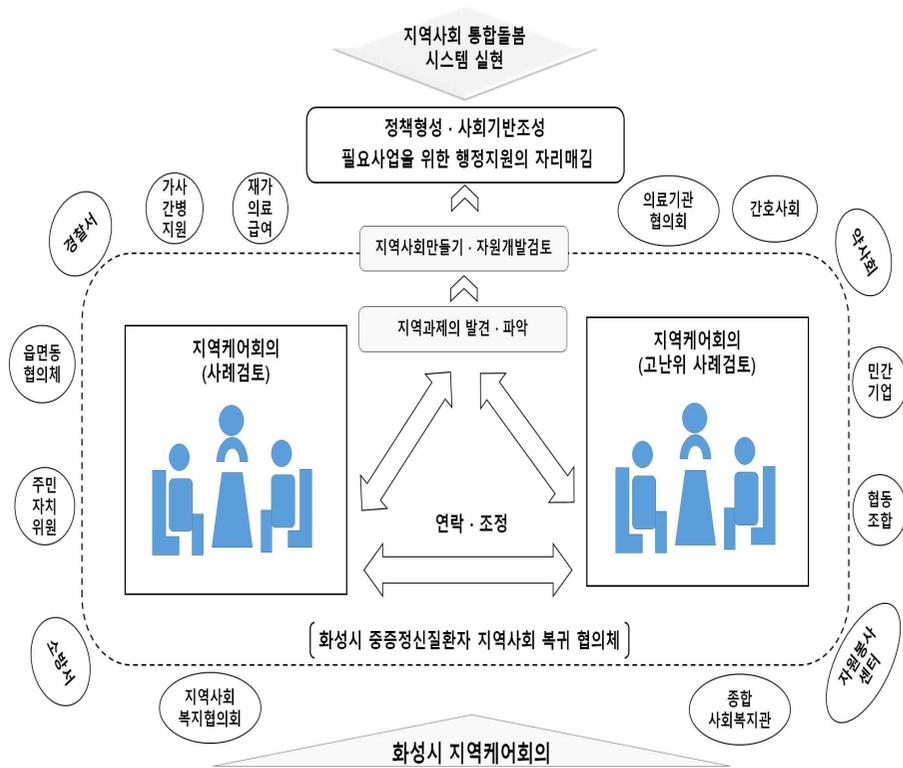
읍면동	인구 (A)	노인, 장애인수 (B)	돌봄대상 비율(B/A)	전담 조직	전담창구인력				
					직위	직급	직렬	성명	인사발령 (예고)
봉담읍	74,700	7,265(90)	9.72	겸임	주무관	8급	사회복지	한윤수	2019.5.1.
우정읍	17,722	3,509(24)	19.80	겸임	주무관	8급	사회복지	박진선	2019.5.1.

읍면동	인구 (A)	노인, 장애인수 (B)	돌봄대상 비율(B/A)	전담 조직	전담창구인력				
					직위	직급	직렬	성명	인사발령 (예고)
향남읍	82,707	6,222(76)	7.52	겸임	주무관	8급	사회복지	박성해	2019.5.1.
						8급	사회복지	박영환	2019.5.1.
남양읍	37,706	4,186(32)	11.10	겸임	주무관	9급	사회복지	김영선	2019.5.1.
매송면	7,626	1,585(12)	20.78	겸임	주무관	8급	사회복지	이수지	2019.5.1.
비봉면	5,909	1,480(8)	23.80	겸임	주무관	9급	사회복지	이재복	2019.5.1.
마도면	6,769	1,512(15)	22.34	겸임	주무관	7급	사회복지	이희선	2019.5.1.
송산면	11,045	2,834(18)	25.66	겸임	주무관	9급	사회복지	임다은	2019.5.1.
서신면	7,084	1,977(18)	27.91	겸임	주무관	7급	사회복지	권봉재	2019.5.1.
						9급	사회복지	조성수	2019.5.1.
팔탄면	10,005	2,004(17)	20.03	겸임	주무관	7급	일반행정	이정훈	2019.5.1.
장안면	10,384	2,833(203)	27.28	겸임	주무관	8급	일반행정	김민재	2019.5.1.
						9급	사회복지	박창열	2019.5.1.
양감면	4,110	1,018(9)	24.77	겸임	주무관	8급	사회복지	김은영	2019.5.1.
정남면	11,399	2,324(22)	20.39	겸임	주무관	7급	사회복지	김선희	2019.5.1.
새솔동	11,598	346(2)	2.99	겸임	주무관	8급	사회복지	오수빈	2019.5.1.
진안동	42,575	3,070(39)	7.21	겸임	주무관	8급	사회복지	김수진	2019.5.1.
병점1동	28,536	2,359(19)	8.27	겸임	주무관	9급	사회복지	윤진영	2019.5.1.
병점2동	25,084	1,930(32)	7.69	겸임	주무관	7급	사회복지	인지영	2019.5.1.
반월동	31,889	1,679(17)	5.26	겸임	주무관	8급	사회복지	최서영	2019.5.1.
기배동	14,093	1,360(7)	9.65	겸임	주무관	9급	사회복지	지해찬	2019.5.1.
화산동	24,166	2,860(32)	11.83	겸임	주무관	6급	사회복지	황혜현	2019.5.1.
동탄1동	51,200	2,041(12)	3.99	겸임	주무관	7급	사회복지	나영화	2019.5.1.
동탄2동	36,370	2,020(42)	5.55	겸임	주무관	7급	사회복지	김보람	2019.5.1.
동탄3동	42,728	2,229(21)	5.22	겸임	주무관	9급	사회복지	안성애	2019.5.1.
동탄4동	54,034	1,655(18)	3.06	겸임	주무관	9급	사회복지	이재유	2019.5.1.
동탄5동	35,548	1,938(62)	5.45	겸임	주무관	8급	사회복지	한상희	2019.5.1.
동탄6동	90,971	3,657(32)	4.02	겸임	주무관	8급	일반행정	김지연	2019.5.1.

[표. 읍면동 케어안내창구 구성 인력]

### 3 지역케어회의의 구성 및 운영방안

◆ 화성시는 기존의 '중증정신질환자 사회복귀협의체' 및 권역별 간담회를 확대·개편을 통해 지역케어회의를 운영할 계획으로 장기입원환자와 도움이 필요한 정신 장애인을 안정적으로 지역사회 복귀와 정착을 위한 서비스 체계를 마련하고자 함



[그림. 화성시 지역케어회의의 흐름도]

### □ 지역 케어회의의 구축 및 운영 계획

- 지역케어회의의 설치 : 커뮤니티 케어 추진을 위하여 '정신건강 복지센터'와 융합서비스(두드림)팀'이 주체적으로 운영하며, 읍면동 케어안내창구 및 정신재활시설과 협력하도록 한다.
  - 기존에 정신건강복지센터를 중심으로 운영 중이던 '권역별 간담회'와 '통합사례회의'를 확대·개편하여 운영

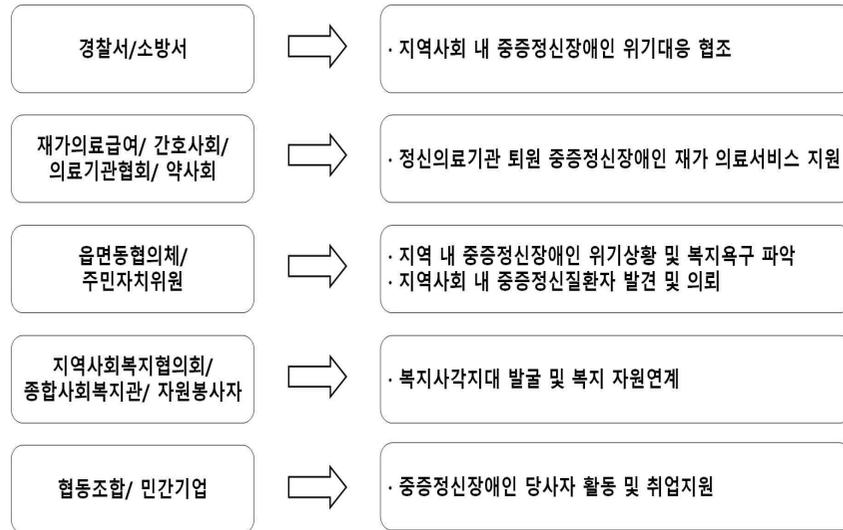
### ○ 지역케어회의의 기능

- ① 개별과제 해결 기능 : 퇴원 가능한 장기 입원자 및 방임된 정신 장애인 발굴 시, 지역케어회의를 통해 지역사회가 대상자의 퇴원을 함께 준비, 지역사회 내에서 삶을 유지할 수 있도록 방안 마련.
- ② 네트워크 구축 기능 : 지역 내 방임되거나 도움을 필요로 하는 정신질환자가 있을 경우, 지역케어회의를 통해 대상자에게 복지 자원과 정신건강서비스를 연계하여 제공
- ③ 지역 과제 발견 기능 : 지역 내 정신질환자와 관련된 과제를 다 기관이 공유하고 지역사회가 함께 해결해 나가하고자 함.
- ④ 정책 형성 기능 : 화성시 정신질환 대상자 통합 돌봄에 관한 조례 제정, 정책제안 등 정책 형성

### ○ (구성) 보건과 복지를 아우르는 서비스 제공을 위해 지역사회 내 다양한 민·관 협력 기관 담당자 및 분야별 전문가로 구성

- (공공) 커뮤니티케어추진단(화성시보건소 재활보건팀), 화성시청 복지정책(고난도 사례관리팀), 읍면동 케어창구, 읍면동 맞춤형복지팀
- (민간) 화성시정신건강복지센터(중증정신질환관리사업팀), 화성시 중독관리통합지원센터, 복지관(종합복지관 4곳, 노인복지관 2곳, 장애인복지관 2곳), 관내 정신의료기관(세샘병원, 화성초록병원, 메

타매디병원), 관내정신재활시설 및 정신요양시설(사랑밭, 은혜원), LH화성권주거복지센터, 한국장애인고용공단(경기지사)



[그림. 지역케어회의의 기능]

○ (운영) 화성시 ‘융합서비스(두드림)팀’이 실행기능 담당

- 월 1회 이상 정기 회의를 통해 지역사회 복귀 지원 대상자들의 현 문제 분석, 필요 서비스 선택, 서비스 공급기관과 서비스 제공 절차, 사후 관리, 평가 및 종결 등에 대한 논의

4. 민관 협의체(비상실) 설치 및 운영방안

- (개요) 화성시에 주소를 두고 있는 정신질환자 중 정신장애로 등록되어 있지만 방치되어 있거나, 장기입원으로 인해 지역사회 정신건강서비스로부터 단절되어 있는 정신질환자의 지역사회 내 돌봄을 지원하기 위한 **부단체장 직속의 민·관 협의 기구**

- 실무 간사는 화성시보건소 융합서비스(두드림)팀을 소속으로 함

○ (연혁)

- 2017.06.26. 중증정신질환자 지역사회복귀협의체 개최
- 2017.08.23. 보건·복지 지원 민관 대책회의1
- 2017.11.23. 보건·복지 지원 민관 대책회의2
- 2018.08.30. 화성시 중증정신질환자 현황 및 위기대응체계 공유
- 2018.12.20. 화성시 중증정신질환자 발굴 및 연계현황 공유 등

- (기능) 화성시 중증정신질환자의 지역사회 내 돌봄을 위해 보건·복지 및 주거제공 등 지역사회복귀를 위한 환경 구축

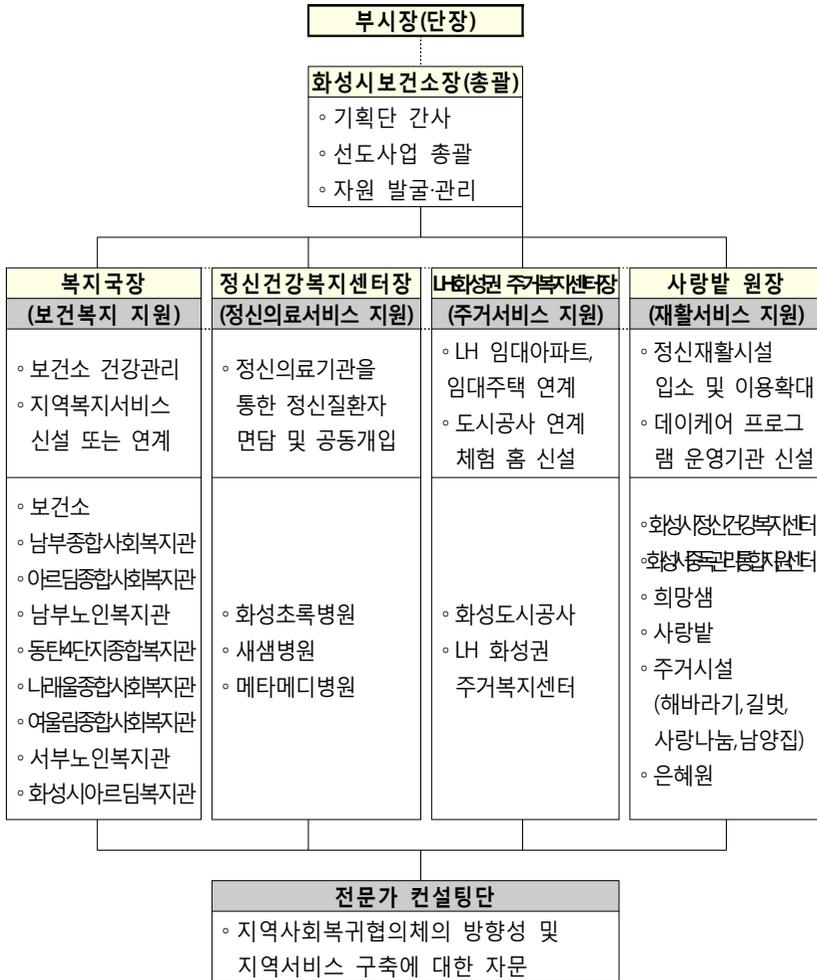
- 장기입원정신질환자 및 정신장애 등록자의 발견과 평가를 위한 공공 및 민간의 협조체계 마련(업무협약 등)
- 정신질환자의 퇴원, 지역사회 재배치에 필요한 보건·복지·주거 서비스 체계 구축
- 정신재활시설의 확충, 체험 홈 신규설치 등의 협의

- (구성) 부시장을 단장으로 화성시 관내 보건·복지·주거 등 유관 기관 기관장 또는 국장으로 구성

- (지자체) 화성시청, 화성시보건소
- (공공·민간기관) 화성시정신건강복지센터, 화성시중독관리통합지원센터, 정신의료기관(3곳), 정신재활시설(6곳), 정신요양시설(1곳), 관내 종합사회복지관(5곳), 노인복지관(2곳), 장애인복지관(1곳), 화성도시공사, LH 화성권 주거복지센터

- (전문가) '전문가 컨설팅단'이 참여하여 지역사회복귀협의체의 방향성 및 지역사회 자원 연계 및 구축에 대한 자문

○ (운영) 연 3회 (4월, 8월, 12월)운영

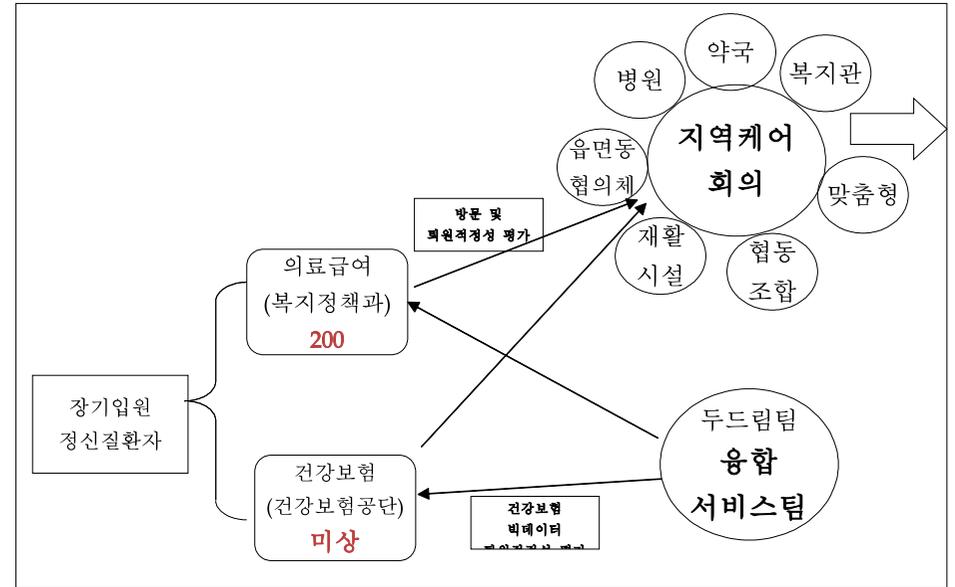


[그림 화성시 중증정신질환자 지역사회복귀협의체 조직체계도]

## II 주요 정책 대상별 선도사업 모델

### 모델 1 장기입원 정신질환자 지역사회 재배치 모델

#### 1. 모델 개요



[그림. 장기입원 정신질환자 발굴 경로]

□ 선도사업 정책대상 : 약 500여명

입원 총 기간	빈도(명)	비율
1~6개월 미만	99	31.7%
6~12개월 미만	50	16.0%
1~2년 미만	48	15.4%
2~5년 미만	63	20.2%
5~10년 미만	31	9.9%
10년 이상	21	6.7%
총합	312	100.0%

### ○ 정신장애인의 장기입원의 사회적 문제 대두화

2019년 국가인권위원회 발표에 따르면 정신병원에 입원한 정신 장애인 중 6개월 이상 장기입원하고 있는 사람이 전체의 68.3%에 이르는 것으로 나타남. 10년 이상 입원한 사람의 비율도 6.7%로 정신장애인의 장기입원문제는 사회적 문제가 되고 있음.

### ○ 정신장애인의 장기입원화

- 2010년 <화성시중증정신질환자 욕구 및 실태조사>에 따르면, 화성시민 중 의료급여 장기입원자 중 73.7%인 112명이 정신질환자로 추정된다.
- 2018년 기준 전국의 중증정신질환으로 입원한 사람이 81,000여명<sup>1)</sup>으로 우리나라 인구의 0.15%정도이다. 이를 화성시에 대비해 볼 때 화성시 75만명 중 0.15%는 1,125명이다. 이를 고려해볼 때 1,125명중 68.3%인 768명 정도가 6개월 이상 장기입원 중일 것으로 추정된다.
- 2011년 화성시정신건강복지센터 조사에 따르면, 정신의료기관에 6개월 이상 장기 입원한 의료급여 정신질환자는 123명, 건강보험 정신질환자는 대략 500여명이 될 것으로 추정된다.
- LEE가 연구한 자료에 따르면<sup>2)</sup> 전체 입원 환자 중 56~77%는 적절한 지역사회 정신보건서비스가 있으면 퇴원 할 수 있다고 보고하였다. 이를 고려해본다면, 430~591명은 커뮤니티 케어 선도 사업을 통하여 정신보건 서비스를 강화할 시 퇴원이 가능할 것으로 판단된다.

### □ 선도사업 정책 목적과 목표

- (목적) 본 사업을 통해 6개월 이상 장기 입원한 중증정신질환자 중 퇴원이 가능할 정도로 회복 된 이들을 자신이 태어나서 자라고 살고 싶어 하는 화성시로 복귀할 수 있도록 하고자 함.
- (목표) 지역사회 정신건강복지센터를 중심으로 관내 정신의료기관, 정신재활시설, 복지관, 공동생활가정, 정신요양시설 등 다양한 자원들의 네트워킹을 통하여 정신질환 대상자가 지역사회로 돌아올 수 있도록 통합 돌봄 사업을 시행하고자 함.
  - 6개월 이상 장기입원 중인 768명에 대한 장기입원 원인 파악
  - 퇴원적정성 조사를 통해 퇴원이 가능한 정신질환자의 지역사회 복귀 시도
  - 지역케어회의를 통해 맞춤형 보건·복지서비스 제공하여 지역사회 거주 유도
  - 무연고지(타지)의 정신의료기관에 입원해 있는 정신질환자를 지역 내 정신의료기관에 입원할 수 있도록 하며, 정신건강복지센터 재원관리프로그램 연계
  - 장기입원 정신질환자 가족에게 가족모임과 가족 교육 프로그램을 제공하며 정착을 위한 다양한 보건·복지 서비스 제공
- 장기입원 정신질환자의 파악-발견-퇴원적정성 평가-퇴원까지의 과정을 시행하기 위해서 현재 다원화되어 있는 정신질환자에 대한 실태파악을 통합하여 적극적인 발견 시도가 중요함.
- 각 기초지자체 의료급여관리센터의 장기입원정신질환자, 건강보험공단 장기입원정신질환자, 장애인복지관 등록정신장애인과 정신건강복지센터 이용자를 종합하여 접근해야 함.
- 이를 위하여 융합서비스 '두드림팀'이 보건·복지의 정책적 목표를 공유하고 실행하고자 운영될 계획임.
  - 보건소 커뮤니티케어 총괄팀 공무원 1인

1) 국립정신건강센터 제4차 예비조사 결과보고서 참조 "정신의료기관에 입원한 중증정신질환자와 알코올 사용장애자를 살펴보면, 중증정신질환 진단코드(F20.x-F29.x, F30.x, F31.x, F32.1-3, F33.1-3)로 입원한 환자는 81,096명이며, 평균 입원 횟수는 1.5회, 평균 재원기간은 124.5일

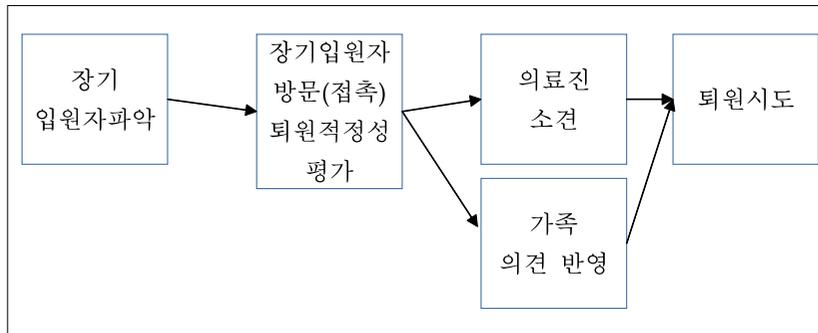
2) Lee HY, Lee YM, Cheng YG, Kim BH. A study for reclassification of mentally ill patients and development standard of mental health institutions. Sejong: Korea Ministry of Health and Welfare:1994.

- 시 의료급여관리센터 의료급여관리사 1인
  - 정신건강복지센터 정신건강전문요원 3인
  - 장애인복지과 주무관 1인(선택)
  - 건강보험공단 화성지부 1인(선택)
- 선도 사업을 통해 달성하고자 하는 목표 제시

기 관	역 할
보건소	행정지원
의료급여관리센터	의료급여 장기입원 정신질환자 파악/현장동행
정신건강복지센터	센터 이용자중 장기입원자 파악/퇴원적정성 평가 및 의료진 소견 취합, 가족상담
장애인복지관	등록장애인 중 정신장애인 파악
건강보험공단	건강보험으로 장기입원 정신질환자 파악

□ 선도사업 성과지표

- 장기입원 정신질환자 파악 및 실태조사
- 장기입원정신질환자 퇴원적정성 평가
- 지역사회 복귀율(6개월이상 거주유지)
- 6개월이상 장기입원 정신질환자 감소
- 지역정신병원 입원환자 중 지역 환자 수 비율 증가



[그림 . 장기입원 정신질환자 퇴원적정성 평가 흐름도]

\* 법률 검토 필요: 개인정보보호법

## 2. 모델 지원프로그램

### [1] (필수연계사업) 의료기관 퇴원지원사업

사업 유형	민·관 협력사업		주관기관	새샘병원	
담당자	최윤정		연락처	307-7997	
협력기관1	화성초록병원	담당자	서영주	연락처	352-0885
협력기관2	정신건강복지센터	담당자	김희정	연락처	352-0175

#### □ 사업 추진 필요성

- 중증정신질환의 특성상 잦은 재발로 입·퇴원을 반복하는 경우가 많음.
- 정신의료기관에 장기 입원중인 환자 및 가족의 경우, 지역사회 자원에 대한 정보 부족으로 퇴원 후 적절한 서비스를 제공 받지 못하는 경우가 많음.
- 장기간 투병으로 인해 환자와 가족 모두 지쳐 있는 상황으로, 적극적인 서비스 이용 의사를 보이지 않는 경우가 많음.
- 이에, 정신의료기관과 지역사회 정신보건복지기관의 효과적 연계 시스템 마련을 통해 지역사회서비스 이용에 대한 정보를 제공하고 서비스 접근성을 높이고자 함.

#### □ 사업 추진 주관기관(부서)

- 관내 입원가능 정신의료기관 (새샘병원)

#### □ 협력 기관(부서)

- 화성시정신건강복지센터
- 화성초록병원

#### □ 주요내용 (서비스 지원내용)

- 재원관리를 통한 퇴원계획 수립
  - 정신의료기관 내 사회사업팀과 화성시지역사회통합돌봄 선도사업 “두드림팀”, 화성시 정신건강복지센터 업무 협약을 통한 퇴원 관리 시스템을 마련하여 퇴원 계획 수립

#### □ 서비스 대상자 및 규모 추계

- 관내 정신의료기관에 입원중인 화성시민 약 200여 명 중 지역사회 복귀가 가능하다고 판단되거나 퇴원계획이 있는 대상

#### □ 사업 추진절차·방안

- 퇴원적정성 평가를 바탕으로 퇴원 가능성 높은 대상군 선별
- 기존 사후 통보의 형태로 진행 되었던 퇴원사실통지를 퇴원 계획이 있는 환자 대상으로 사전에 지역사회로 의뢰
- 정신건강복지센터 정신건강전문요원이 정신의료기관 직접 방문하여 대상자 대면상담 실시
- 퇴원 후 증상관리, 지역사회서비스 이용정보, 가족교육 등을 주요 내용으로 하는 총 3회기의 퇴원준비 프로그램 진행 후 화성시 지역 돌봄 선도 사업 주체 기관으로 연계

#### □ 재원 및 재정 규모\* (단위: 백만원)

- 건강보험재원으로 수가 지원

#### □ 추진 일정 (‘19.6월~12월)

일정	주요 사업 내용	담당	비고
2019. 4~6.	시범운영 병원 선정	보건소	-
2019. 6.~12	시범운영	새샘병원	-

**[2] (필수 연계사업) 의료급여 사례관리 강화**

사업 유형	민·관 협력 사업		주관기관	복지정책과	
담당자	편종현		연락처	369-3463	
협력기관1	보건소	담당자	성지은	연락처	369-3293
협력기관2	정신건강복지센터	담당자	전준희	연락처	352-0175

**□ 사업 추진 필요성**

- 정신의료기관 입원을 통해 급성기 치료를 마친 후 퇴원을 희망하지만 서비스 부족, 열악한 주거 등의 사유로 퇴원이 지체되는 환자에 대한 체계적 지원 필요

**□ 사업 추진 주관기관(부서)**

- 화성시청 복지정책과 의료급여관리센터

**□ 협력 기관(부서)**

- (공공·민간기관) 화성시정신건강복지센터, 화성시중독관리통합지원센터, 정신의료기관(3곳), 정신재활시설(6곳), 정신요양시설(1곳), 관내 종합사회복지관(5곳), 노인복지관(2곳), 장애인복지관(1곳), 화성도시공사, LH 화성권 주거복지센터

**□ 주요내용**(서비스 지원내용)

- 정신의료기관에 장기 입원 중인 정신질환자의 퇴원적절성을 평가하여 퇴원을 지원하거나, 치료과정을 모니터링 하여 입원 적절성을 평가 후 지역사회 복귀 지원

**□ 서비스 대상자 및 규모 추계**

- (화성시 전체)의료급여대상자 중 입원환자 현황  
화성시에 주소를 두고 있으며 의료급여 혜택을 받는 6개월 이상의 장기입원중인 정신질환자

연도	2016년	2017년	2018년
인원	161명	160명	154명

[표. 의료급여대상자 중 입원환자 현황]

- (화성시정신건강복지센터) 장기입원 환자 현황  
화성시정신건강복지센터에 등록되어 있는 정신질환자 중 6개월 이상 장기입원 중인 입원환자

연도	2016년	2017년	2018년
의료급여	37명	60명	40명
건강보험	17명	20명	5명
총계	54명	80명	45명

[표. 화성시정신건강복지센터 등록자 중 장기입원환자 현황]

**□ 사업 추진절차·방안**

- 정신질환자의 퇴원 적절성 심사(본인, 주치의 면담)
- 정신질환자의 지지체계 점검 및 퇴원상담
- 정신질환자 및 보호자 욕구조사 및 퇴원계획 논의
- 퇴원 후 연계 가능한 지역사회 정신건강서비스 및 복지서비스 탐색 및 연계
- 퇴원 이후 일상생활 및 서비스 연계 사후관리

**□ 재원 및 재정 규모**

(단위: 백만원)

사업명	기존 예산 세부 내역				추가 예산확보(안)			
	예산총계 (A+B)	국비 (A)	지방비계 (B=C+D)	시도비 (C)	시군구비 (D)	지방비계 (E=F+G)	시도비 (F)	시군구비 (G)
사업명	5	2.5	2.5	0	2.5			

□ 추진 일정

일정	주요 사업 내용	담당	비고
3월	화성시 장기입원정신질환자 명단파악	복지정책과	
4월-5월	장기입원정신질환자 퇴원적절성, 입원 적합성 평가 장기입원정신질환자 보호자 상담	복지정책과, 보건소, 정신건강 복지센터, 의료기관, 재활시설 등	
6월	퇴원이 가능한 입원환자 : 욕구평가 및 퇴원계획 수립 퇴원이 어려운 입원환자 : 자원관리를 통한 입원생활 관리		
7월	퇴원이 가능한 입원환자의 지역사회 탐방(단기 체험홈 등)		
8월-9월	지역사회 정신재활시설 입소 연계		
9월-11월	시설 적응 종료 이후 지역사회 복귀기관 결정(입소시설, 공동생활가정 또는 자택 귀가)		
11월-12월	사후관리 및 지속사례관리		

[3] (연계사업) 정신질환자 절차보조 사업

사업 유형	민·관 협력사업		주관기관	정신건강복지센터	
담당자	성지은		연락처	369-3293	
협력기관1	고운누리 (정신재활시설)	담당자	이성실	연락처	753-2490
협력기관2	정신건강복지센터	담당자	오수정	연락처	352-0175

□ 사업 추진 필요성

- 정신질환자를 위한 정신건강복지정책은 중증·만성 질환자의 치료 및 요양을 위한 비자의 입원 및 입소 중심이었으며, 보호의무자에 의한 비자의 입원 등이 대부분이었음.
- 정신건강복지법이 시행되었지만 여전히 정신건강정책은 만성·중증 정신질환자를 위한 정책중심이라는 점에서는 변화가 없기 때

문에 치료 환경 개선에 대한 고려가 없는 상황임. 또한 당사자의 자기결정권 행사를 충분히 보장받지 못함.

- 정신질환자가 비자의입원 치료 과정에서 치료의 필요성 등을 이해하는데 도움을 주고 조기 퇴원을 할 수 있도록 하여 지역사회에서 안정적으로 정착하는 과정을 지원하는 인력이 요구됨. 또한 회복과정에 있는 당사자도 절차지원사업 서비스 제공과정에 참여하도록 함으로써 동료옹호, 집단옹호를 경험하는 것이 필요함.

□ 사업 추진 주관기관(부서)

- 화성시정신건강복지센터

□ 협력 기관(부서)

- 정신재활시설 ‘고운누리’(정신장애인 절차보조사업 실행기관)
- 관내 정신의료기관, 정신요양시설

□ 주요내용(서비스 지원내용)

- 정신질환자의 치료 및 권리 관련 정보의 전달, 이해 도움
  - 입원 및 치료의 의미와 효과, 필요성, 방법 등 설명
  - 정신질환자의 권리 안내, 권리보호를 위한 정보전달
  - 정신질환자가 이해할 수 있도록 설명·설득
- 정신질환자의 치료에 관한 의사, 선호 파악
- 당사자가 치료와 관련된 의사, 선호 등을 보호자와 의료진에게 적절한 형태로 표현하도록 지원
- 당사자의 의향을 반영한 각종 절차 지원
  - 청구 내용 이해 도움, 서류제출 도움(우편 송부 등)
  - 정신건강심사위원회에서의 심사청구 절차 지원

- 자의입원, 동의입원 등으로의 전환 도움
- 인신보호법에 따른 구제 신청 안내 및 도움
- 후견인 선임 신청 안내 및 절차 도움

○ 퇴원 후의 치료 및 지역사회 연계계획 이행 지원

○ 동료지원

- 당사자의 의견 경청, 동료로서의 이해와 공감
- 치료 과정을 잘 이겨낼 수 있도록 정서적 지지·응원·격려

### □ 서비스 대상자 및 규모 추계

- 정신의료기관 및 정신요양시설에 비자의입원·입소 중인 사람 중 서비스 제공에 동의한 사람
- 서비스 신청 : 당사자, 주치의(정신건강의학과 전문의), 보호자

### □ 사업 추진절차·방안

- ① 정신질환자 절차보조사업 서비스 신청(당사자, 보호자, 주치의)
- ② 연락 및 서비스 제공 동의(본인 동의)
- ③ 서비스 대상 정신질환자 정기 면회
- ④ 의사 표현 및 각종 절차 지원
- ⑤ 퇴원 후의 치료 등 계획 이행 지원
- ⑥ 퇴원 후 자조모임 참여 유도, 사례 종료

대 상	목표	실행방안
정신질환 당사자	절차보조 사업에 대한 이해 및 인식	- 당사자에 대한 권리옹호 교육 - 사전의료교육, 보호의향서 교육
정신장애인 가족	절차보조 사업에 대한 가족 인식 제고	- 정신장애인 가족교육(절차보조 사업 및 권리옹호에 대한 교육) - 사전의료교육, 보호의향서 교육
지자체	절차보조사업 정착을 위한 소통체계 마련	- 절차보조사업 정착을 위한 긴밀한 소통 채널 확보

지역 정신병원	절차보조사업 참여대상 연계구축	- 절차보조 사업 홍보
광역정신건강복지센터	절차보조사업 협력 구축	- 절차보조사업 지자체 병원 연결 - 절차보조 사업에 대한 홍보
기초정신건강복지센터	절차보조사업 협력 구축	- 퇴원 연계를 위한 협력체계 구축 - 절차보조 사업에 대한 홍보
정신재활시설	지역사회 적응을 위한 협력체계 구축	- 경기도정신재활시설협회와 연계구축 - 퇴원 후 지역사회 적응을 위한 기관연계 - 퇴원 후 공동생활가정, 지역사회전환시설에 대한 사전의료 및 보호의향서 교육

[표. 대상자별 절차보조 사업 실행방안]

### □ 재원 및 재정 규모\*

(단위: 백만원)

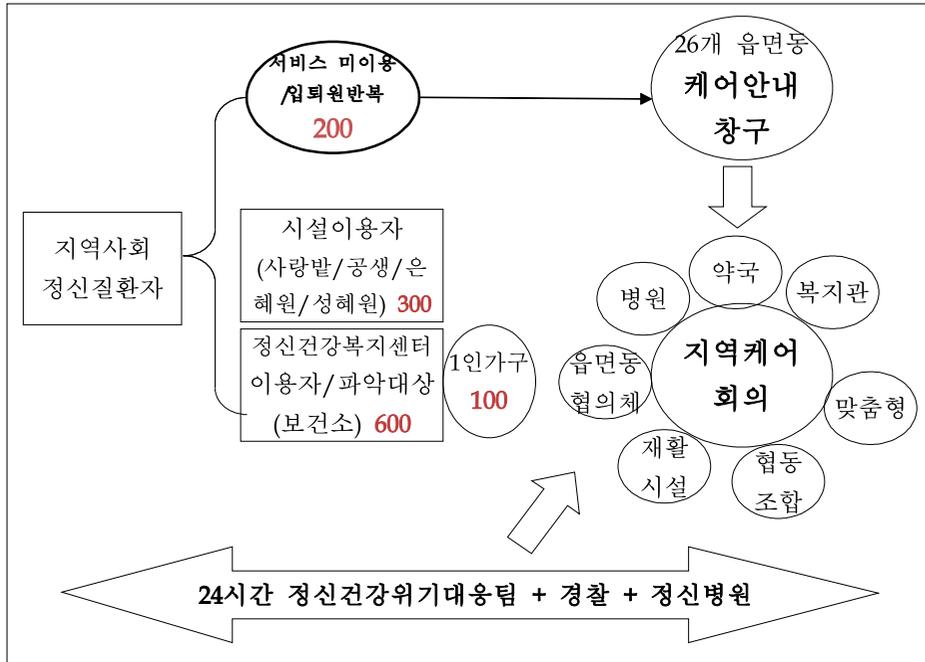
사업명	기존 예산 세부 내역					추가 예산확보(안)		
	예산총계 (A+B)	국비 (A)	지방비계 (B=C+D)	시도비 (C)	시군구비 (D)	지방비계 (E=F+G)	시도비 (F)	시군구비 (G)
사업명	10	5	5	0	5			

### □ 추진 일정

일정	주요 사업 내용	담당	비고
2019.1.	정신질환자 절차보조사업 신청서 제출	정신건강 복지센터	-
2019.3.	정신질환자 절차보조사업 협조 가능한 정신의료기관 및 정신요양시설과 협약	보건소	-
2019.7.~	절차보조사업단(팀) 구성	보건소	-
2019.7~ 2021.12.	절차보조서비스 인력 구성 및 서비스 제공	정신건강 복지센터	-

## 모델 2 | 지역사회 정신보건복지 전달체계 강화모델

### 1. 모델 개요



#### □ 선도사업 정책대상

- 지역내 거주 정신보건복지서비스 미이용자, 방임된 자
- 발병 5년 이내 20-30대 초발 정신질환자
- 경찰, 행정기관, 지역사회 등으로부터 의뢰된 정신질환 고위험군
- 지역내 정신의료기관, 사회사업실 등에서 의뢰된 정신질환자
- 서비스 미이용자 200명으로 추정
  - 화성시 정신장애인 출현률 0.22% : 약 1,700여명
  - 화성시 정신장애인 중 정신의료기관 입원자 : 700여명(0.15%)
  - 정신건강복지센터 프로그램 이용자: 600여명
  - 정신재활시설, 공동생활가정, 정신요양시설, 노숙인시설 이용자: 300여명

#### □ 선도사업 정책 목적과 목표

- (목적) 도움이 필요한 정신장애인을 조기에 발견하고 입원 및 증상 악화로 인한 삶의 위기를 예방, 적절한 보건·복지서비스를 제공하여 삶의 질을 향상 시키고자 함.
- (목표) 케어안내창구를 통한 정신보건복지서비스 미이용군 발견하여 지역케어회의에 상정하여 다양한 지역사회 보건·복지서비스 제공

#### □ 선도사업 성과지표

- 26개 케어안내 창구를 통한 신규 발굴 및 등록 초발정신질환자 수
- 지역사회 의뢰율 및 위기 개입 수
- 지역케어회의에서 다뤄진 사례수
- 발굴된 사례에 제공된 보건복지서비스 양(횟수, 금액 등)

## 2. 모델 지원프로그램

### [1] (필수연계사업) 정신장애인 지역사회 초기적응 지원 사업

사업 유형	민·관 협력사업	주관기관	정신건강복지센터 두드림팀		
담당자	오윤석	연락처	070-7754-9048		
협력기관1	무궁화보호작업장	담당자	백낙선	연락처	351-1581
협력기관2	화성시아르딴복지관	담당자	정수현	연락처	5183-8900
협력기관3	경기사회복지공동모금회	담당자	고승용	연락처	220-7944

#### □ 사업 추진 필요성

- 정신질환은 질병의 특성상 재발이 잦으며, 사회기술이 저하되는 경우가 많음. 특히 발병연령이 낮을수록 사회기술을 모두 습득

하지 못한 상태에서 지역사회와 단절되기 때문에 일상생활을 위한 기능들의 저하가 두드러지게 나타남.

- 정신과적 급성기 증상 치료는 했으나, 사회기술이나 일상생활기술의 저하로 사회구성원의 역할을 잘 수행하지 못하여 지역사회 복귀가 어려운 경우가 많음.
- 이에 정신 장애인이 퇴원 후, 지역사회에 성공적으로 복귀할 수 있도록 초기적응을 지원하는 프로그램이 필요함.  
또한, 이러한 지역사회 적응 프로그램은 정신질환 재발 및 만성화를 예방할 수 있음.

□ 사업 추진 주관기관(부서)

- 화성시 커뮤니케이션 선도사업 담당 '두드림팀'

□ 협력 기관(부서)

- 화성시정신건강복지센터
- 화성시중독관리통합지원센터
- 사랑밭, 희망샘 (정신장애인 재활시설)
- 화성시아르딴복지관, 동탄아르딴복지관 (장애인복지관)
- 무궁화보호작업장, 화성시남부장애인보호작업장, 아름다운나눔사업단 (직업재활시설)

□ 주요내용

- 정신건강프로그램 : 정신건강교육, 증상약물교육, 중독폐해예방교육, 자살예방교육 등
- 재활훈련프로그램 : 사회기술훈련, 인지행동치료, 의사소통훈련, 대인관계기술훈련, 스트레스관리훈련, 정서관리훈련, 자존감향상프로그램, 인권교육 등
- 직업재활프로그램 : 취업전교육, 외부취업장방문, 취업지원, 직무

지도, 취업회원 자조모임 등

- 생활훈련프로그램 : 위생관리교육, 금전관리교육, 성교육, 구강교육, 건강관리교육 등
- 여가활용프로그램 : 신체활동, 영화, 음악, 문예, 사진, 도예 등

□ 서비스 대상자 및 규모 추계(가능시 작성)

- 기준 : 관내 정신병원에 입원중인 화성시민 약 200여명 중 지역사회복귀가 가능하다고 평가되는 대상자
- 대상자 규모 : 100명 (관내 정신병원에 입원중인 화성시민의 50%)
- 연령 : 제한 없음
- 소득 : 제한 없음

□ 사업 추진절차·방안

- 케어회의에서 퇴원이 가능하다고 평가되는 대상자 선별 및 의뢰
- 대상자의 욕구를 반영하여 초기적응프로그램 기관 연계 및 지원
- 프로그램 중간평가 및 종결평가 실시

□ 재원 및 재정 규모\*

(단위: 백만원)

사업명	기존 예산 세부 내역					추가 예산확보(안)		
	예산총계 (A+B)	국비 (A)	지방비계 (B=C+D)	시도비 (C)	시군구비 (D)	지방비계 (E=F+G)	시도비 (F)	시군구비 (G)
사업명	10	5	5	0	5			

□ 추진 일정

일정	주요 사업 내용	담당	비고
2019.1.	사회복지공동모금회 경기지회 업무협약	보건소	-
2019.2.	정신장애인 지역사회 초기적응 지원사업 제안서 제출	정신건강복지센터	-
2019.5.~	정신장애인 지역사회 초기적응 지원사업 안내, 대상자 선별	아르딴복지관, 보호작업장	-
2019.5.~	초기적응 프로그램 연중 상시 운영	아르딴복지관	-

**[2] (필수연계사업) 지역사회 방문진료 수가 시범사업**

사업 유형	민·관 협력사업		주관기관	보건소	
담당자	서시연		연락처	031-352-0715	
협력기관1	새샘병원	담당자	홍성진	연락처	031-307-7997
협력기관2	화성초록병원	담당자	박정래	연락처	031-352-0885

**□ 사업 추진 필요성**

- 정신과적 증상으로 인하여 일상생활에 상당한 어려움이 있거나, 병식이 낮아서 제때 치료를 받지 않고 있는 정신질환자에 대한 맞춤형 방문 진료 서비스 제공
- 화성시의 지리적인 특성상 대중교통 이용에 많은 어려움이 있는 상황으로 정신질환자들이 정신건강의학과 이용에 불편을 호소함. 이에 치료를 중단하거나, 거부를 하여 정신과적 증상이 악화되는 악순환이 이어지고 있는 실정으로 방문 진료 서비스를 통해 치료의 연속성과 지속성을 높이고자 함
- 정신질환자들의 고령과 신체적 질환으로 인하여, 접근성이 낮은 정신건강의학과 이용에 대한 불편감 해소

**□ 사업 추진 주관기관(부서)**

- 화성시정신건강복지센터(두드림팀)

**□ 협력 기관(부서)**

- 새샘병원
- 화성초록병원

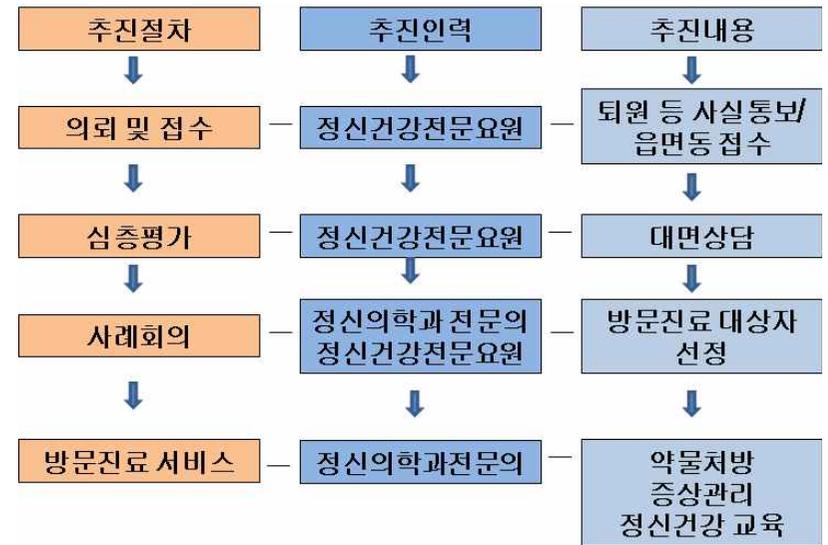
**□ 주요내용**

- 약물처방, 정신과적 증상 관리, 심리상담, 정신건강 교육을 통한 병식 향상

**□ 서비스 대상자 및 규모 추계(가능시 작성)**

- 정신건강의학과 퇴원 후 외래 follow up이 되지 않아 정신과적 증상이 불안정한 정신질환자
- 독립생활을 하고 있으면서, 약물 및 증상관리가 불안정한 정신질환자

**□ 사업 추진절차·방안**



[그림. 지역사회 방문진료 수가 시범사업 추진절차]

□ **재원 및 재정 규모\***

(단위: 백만원)

사업명	기존 예산 세부 내역					추가 예산확보(안)		
	예산총계 (A+B)	국비 (A)	지방비계 (B=C+D)	시도비 (C)	시군구비 (D)	지방비계 (E=F+G)	시도비 (F)	시군구비 (G)
사업명	-	-	-	-	-			

\* 건강보험, 장기요양보험 급여로 제공되는 서비스는 생략가능.

- 단, 그러한 서비스의 수행에 예산지원이 일부 필요하고 지원이 가능하면 기재

□ **추진 일정**

일정	주요 사업 내용	담당	비고
2019년 (사업시행년도)	방문 진료 수가 산정 회의	보건소	-
	방문 진료 자문위 구성		-
	방문 진료 전문의 선정		-
	방문 진료 서비스	새샘병원	-
	방문 진료 평가회의	정신건강 복지센터	-
2020년	방문 진료 서비스	새샘병원	-
	평가회의(분기별 1회-총 4회)	보건소	-
	자문위원회의(년 2회)		-
2021년	방문 진료 서비스	새샘병원	-
	평가회의(분기별 1회-총 4회)	보건소, 정신건강 복지센터	-
	자문위원회의(년 2회)		-

**[3](자체사업) 초발정신질환자 만성화 예방 사업 2030프로그램**

사업 유형	직접지원사업		주관기관	보건소	
담당자	서시연		연락처	369-6263	
협력기관1	복지정책과	담당자	김선희	연락처	369-3869
협력기관2	정신건강복지센터	담당자	김의영	연락처	352-0175

□ **사업 추진 필요성**

- 발병한지 5년 이내의 20대, 30대 초발정신질환자 경우, 적절한 사회재활 서비스의 부재 시, 정신질환의 만성화가 진행될 가능성이 높음. 이에 발달단계에 맞는 대인관계 형성 및 과업성취에 대해 원만히 수행될 수 없는 요인이 될 수 있음에 따라 본 서비스를 통해 지역사회 적응을 위한 의욕을 고취시키고 보다 건강한 회복 단계를 거칠 수 있도록 함.

□ **사업 추진 주관기관**

- 화성시보건소 재활보건팀
- 정신건강복지센터

□ **협력 기관(부서)**

- 복지정책과

□ **주요내용**

- 대상자 : 발병한지 5년 이내의 20, 30대 초발대상자
- 내용
  - 프로그램 홍보 및 대상자 발굴 : 병원 자원관리 및 기초정신건강심사

위원회 면담 등 병의원 방문 시 홍보물 배포 등을 통한 대상자 발굴

- 교육 : 만성화 예방, 자신 및 타인에 대한 이해, 의사소통 등에 대한 교육
- 체험활동 : 또래집단 간의 친목을 다지기 위한 체험활동, 직업체험
- 진로 탐색을 위한 집단 활동 등

□ 서비스 대상자 및 규모 추계

- 정신건강복지센터 전체 등록인원의 6% : 38명

□ 사업 추진절차·방안

- 프로그램에 참여 가능하다고 평가되는 대상자 선별 및 의뢰
- 참여 대상자들의 욕구를 반영하여 프로그램 구성
- 프로그램 중간평가 및 종결평가 실시

□ 재원 및 재정 규모\*

(단위: 백만원)

사업명	기존 예산 세부 내역					추가 예산확보(안)		
	예산총계 (A+B)	국비 (A)	지방비계 (B=C+D)	시도비 (C)	시군구비 (D)	지방비계 (E=F+G)	시도비 (F)	시군구비 (G)
2030 프로그램	4	2	2	0	2	4.5	0	4.5

[4] (자체사업) 서부권 취약지역 통합건강지원사업 '원헬스케어'

사업 유형	직접지원사업		주관기관	보건소	
담당자	서시연		연락처	369-6263	
협력기관1	복지정책과	담당자	김선희	연락처	369-3869
협력기관2	정신건강복지센터	담당자	김의영	연락처	352-0175

□ 사업 추진 필요성

- 서남부권 지역의 정신보건 인프라 재정립 필요
- 취약계층의 의료 접근성이 낮으며 자원이 부족함
- **One-(한 번에, 한 곳에서) Health-(신체적, 사회적, 정신적 건강) Care-(돌봄)** 건강 문제를 가진 지역주민에 대한 질병의 조기발견, 치료, 예방, 지역 자원을 연계한 포괄적 돌봄 서비스를 제공하고자 함

- 운영 체계 (보건소 재개편, 인력 조정)



〔그림24. 원헬스케어 운영 체계도〕

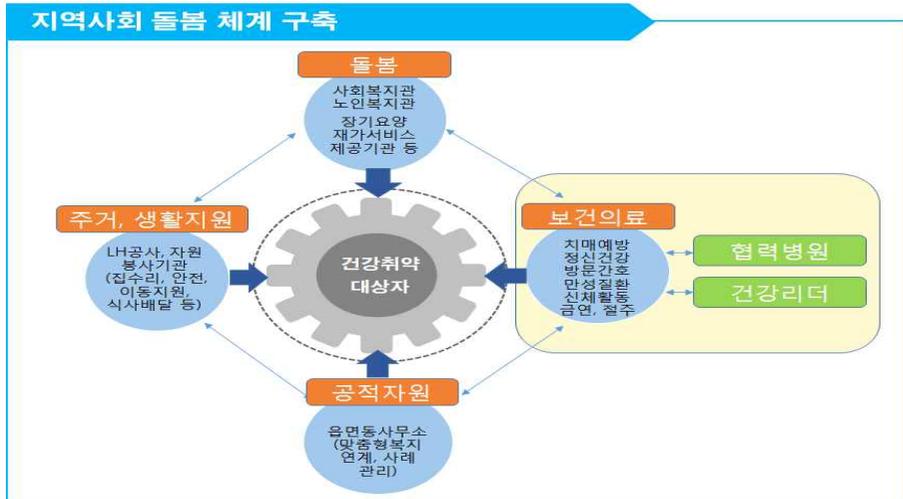
□ 사업 추진 주관기관

- 화성시 보건소

□ 협력 기관(부서)

- 치매안심센터
- 정신건강복지센터

□ 주요내용



[그림25. 지역사회 돌봄 체계도]

○ 추진 전략

- 취약계층 등록관리 : 치매환자 정신질환자 방문대상자 만성질환자 관리
- 건강군 질병예방사업 : 영유아, 청소년, 성인, 노인 등 건강관리
- 지역사회 인프라 구축 : 맞춤형 복지 연계, 건강리더 양성, 건강동아리 운영, 서부권 특화프로그램 등

○ 세부내용

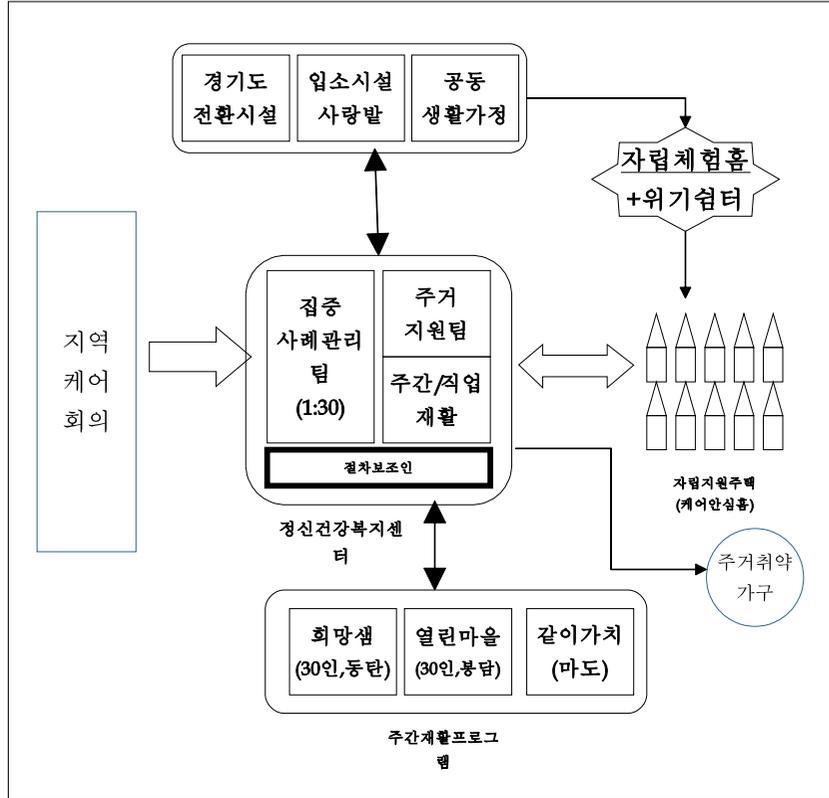
구분	주요 내용	세부 내용
방문관리대상자	건강관리	▶ 건강검진대상자 확인 및 검진안내 ▶ 계절성(독염, 한파, 황사) 질환 대비 건강관리
	건강관리 모니터링	▶ 건강위험요인 및 건강문제 스크리닝 ▶ 보호자(가족, 동거인 등) 상담
	건강행태 개선	▶ 생활습관 상담, 건강생활실천을 위한 교육 ▶ 대상자 가족에 대한 건강교육 및 정서적 지지
	만성질환 관리 및 합병증 예방	▶ 복용 약물에 대한 점검 및 상담 ▶ 증상 및 조절을 위한 정보제공 및 교육
	노인 허약예방 관리	▶ 허약노인 판정평가 및 간이치매검사 ▶ 허약노인중재프로그램 제공
	장애인 재활 관리	▶ 기능증진을 위한 ADL, 관절구축 예방신체활동 교육 ▶ 장애심화 위험요인을 가진 만성질환자 자기건강관리교육
	고위험 대상자 집중 사례관리	▶ 질환별 8주~12주간 간호, 운동, 영양 집중사례관리 적용 ▶ 소그룹 건강관리, 인지강화프로그램 적용
치매환자	치매조기검진	▶ 치매 미 검진자 치매선별검사 진행 ▶ 치매선별검사 이상자 진단검사 시행 ▶ 치매진단검사 결과 치매 진단자 감별검사 지원
	치매대상자 등록·관리	▶ 치매치료관리비 지원 안내 ▶ 배회가능 어르신 인식표 및 사전지문등록 안내 ▶ 조호물품 안내 및 제공 ▶ 지역사회 치매자원 연계 및 안내
	치매환자 가족 등록·관리	▶ 돌봄 부담 분석 및 상담 ▶ 가족교육 및 자조모임 안내
	치매예방교육	▶ 고위험군 구조화된 프로그램으로 교육 진행
정신질환자	중증정신질환자 발굴 및 등록관리	▶ 주요정신질환으로 어려움을 보이는 대상자에게 적절한 치료 및 정신건강서비스 연계 ▶ 조기 발견체계 및 서비스 연계체계 구축
	집중 사례관리	▶ 재발방지 및 사회재활을 위해 개별화된 맞춤 사례관리 서비스 제공 (가정방문, 전화상담, 내소상담, 자원연계, 치료연계 등)
	정신건강 상담	▶ 화성시민의 정신질환을 조기발견하고, 위기 및 만성정신질환으로 이환되지 않도록 정신건강 상담 및 서비스 연계 ▶ 정신건강 상담전화를 통해 문제 유형 및 위기상황에 따라 구분하여 해당 서비스 연계 및 개입
	노인우울 지원사업	▶ 노인우울척도(GDS-K)를 활용, 평가하여 고위험군(10점 이상)을 선별하여 치료비 지원 및 사례관리 서비스 제공 ▶ 마을회관 방문, 지역사회보장협의체 위원을 통한 우울증 고위험군 모니터링 및 발굴
	집단 프로그램	▶ 등록회원 중 외부활동이 어려운 회원 대상 분기 1회 재가 프로그램 운영 ▶ 마을 주민 대상 우울증 예방, 스트레스 해소 등 정신건강 관련 교육 및 프로그램 제공
	지역사회통합돌봄 선도 사업 거점	▶ 케어 창구 ▶ 대상자 통합사례관리(정신, 건강, 재활, 치매 등) ▶ 사회복귀 및 재활 시설 연계

[표48. 원헬스케어 세부내용]

**모델 3**

**정신장애인 주거복지강화 모형**

**1. 모델 개요**



[그림. 정신장애인 주거복지 강화 모형]

**□ 선도사업 정책대상**

○ 대상군 : 약 250여명 추정

- 정신건강복지센터 이용자 중 1인 거주 가정 100명
- 퇴원 이후 거주지 불분명자 150명(추정)

○ 정신장애인의 평생계획에서 가장 중요한 측면이 주거계획임.

정신장애인과 가족이 가장 염려하고 정서적 갈등을 겪는 상황이 ‘어디서 살 것인가?’에 대한 것<sup>3)</sup>으로 주거문제는 정신장애인의 지역사회 거주 가능성을 결정하는 요인임.

○ 거주와 지원이 정신장애인의 퇴원 이후의 삶을 결정

: 2019년 국가인권위 발표에서도 정신장애인의 입원이 장기화 되는 이유로 퇴원 후 살 곳이 없기 때문'이란 응답이 24.1%로 가장 많았고, 뒤이어 '혼자서 일상생활 유지가 힘들기 때문에'(22%), '가족 갈등이 심해 가족이 퇴원을 원치 않아서'(16.2%), '병원 밖에서 정신질환 증상관리가 어렵기 때문에'(13.3%) 순으로 답함.

○ 주거시설에서의 적응적인 생활을 위해 필요한 지원으로 '취업 및 직업생활 유지'에 대한 욕구가 가장 높았고, 낮 동안 '직장'에 대한 욕구가 가장 높았다. 낮 동안에 일을 하는 경우 주거시설에 대한 만족도가 높은 것으로 나타난 Park(2002)의 연구와 낮 시간에 할 수 있는 일거리 유무가 주거서비스의 만족도에 영향을 미친다는 Ahn (1997)의 연구에서 알 수 있듯이, 주거시설과 직장유지가 병행될 경우 주거서비스에 대한 만족이 높아진다.

**□ 선도사업 정책 목적과 목표**

○ (목적) 정신장애인에게 다양한 거주형태를 제공함으로써 정신장애인이 자율적으로 살아갈 수 있는 기반을 마련하고자 함.

○ (목표)

- 정신장애인 자립형체험주택 시범운영을 통한 모형제시
- 위기쉼터 기능을 통하여 정신장애인이 입원이 아닌 형태의 위기지원시설의 모형을 제시함.
- 정신장애인이 최소한의 지원을 받고 독립적으로 살아갈 수 있는 자립지원주택(케어안심주택)을 10주택 이상 운영

3) Seo, M. K. (2006). Peramncy plan for adults with mental illness: Focused on mental health system of New Zealand.Korean J Soc Welfare, 58(2), 33-56

-정신건강복지센터내 주거지원팀을 신설하여 혼자 사는 정신장애인, 주거불안정군에 대한 지원프로그램을 제공함.

□ **선도사업 성과지표**

- 자립형체험주택 이용자 수
- 정신장애인 위기쉼터(단기) 이용자 수(사전/사후)
- 정신장애인 자립지원주택으로 독립한 수
- 정신건강복지센터 주거지원팀 운영(양/질) 평가

- 화성시정신건강복지센터 : 자립체험주택 위탁 운영
- 사랑밭(정신입소시설) : 입소시설 일부를 체험주택으로 전환
- 관내 정신의료기관, 읍·면·동 케어 안내창구, 복지정책과 의료급여 관리센터

**2. 모델 지원프로그램**

**[1] (선도사업 재정지원사업) 자립체험주택 운영**

사업 유형	주거사업		주관기관	보건소	
담당자	성지은		연락처	369-3293	
협력기관1	정신건강복지센터	담당자	김희정	연락처	352-0175
협력기관2	사랑밭 (정신입소시설)	담당자	박나경	연락처	376-5690

□ **사업 추진 필요성**

- 단기 집중 사례관리 및 지원 인력 배치 등을 통해 퇴원 후 정신질환 대상자들의 지역사회 복귀를 위한 중간시설이 필요함.

□ **사업 추진 주관기관(부서)**

- 보건소 : 자립체험주택 운영 총괄

□ **협력 기관(부서)**

□ **주요내용**(서비스 지원내용)

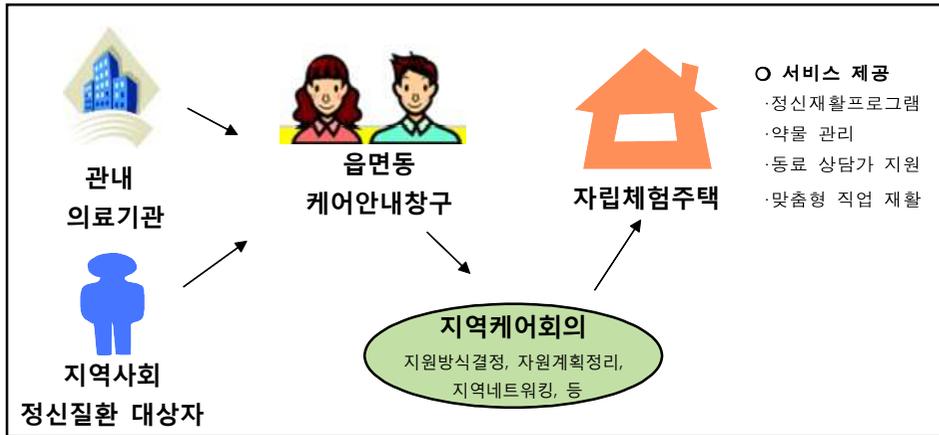
- 6개월 이내 거주하는 동안 집중 사례관리
- 1개월 이내 위기쉼터 기능
- 자립지원 프로그램(일상생활 훈련, 사회기술 훈련, 약물증상 교육, 직업 교육 연계 등) 제공
- 직원 상시 , 의료지원 및 정신사회재활서비스 제공

□ **사업 추진절차·방안**

- 자립체험주택을 위한 시스템 구축
  - 화성시 북부권, 동부동탄권역 설치 방향설정, 물품 및 시설배치
  - 자립체험주택 운영위한 조례 제정 및 관리지침 마련
  - 24시간 상주할 수 있는 인력 채용 및 배치(3교대)
  - 지역복귀 가능한 정신질환 대상자들을 위한 프로그램 운영 계획 마련
- 자립체험주택 체계적 운영
  - 입소한 정신질환 대상자들에게 사회 복귀를 위한 자립 프로그램 제공
- 단기 위기쉼터로써의 기능
  - 최대 1개월 동안 위기상황의 정신장애인을 보호
  - 이용료, 예산지원에 대한 조례마련

- 협력정신병원 의료진과의 긴밀한 협력

○ 운영 체계



[그림34. 자립체험주택 운영 체계도]

□ 재원 및 재정 규모

(단위: 백만원)

사업명	기존 예산 세부 내역					추가 예산확보(안)		
	예산총계 (A+B)	국비 (A)	지방비계 (B=C+D)	시도비 (C)	시군구비 (D)	지방비계 (E=F+G)	시도비 (F)	시군구비 (G)
자립체험주택-체험홈	220	100	120	120	-			

□ 추진 일정

일정	주요 사업 내용	담당	비고
2019. 6.~9.	자립체험주택 공간 확보 (내부 공사, 시설 및 물품 배치 등)	보건소, 정신건강복지센터	-
2019. 6.~9.	자립체험주택 운영 조례 제정 및 지침 마련	보건소	-
2019. 6.~7.	24시간 상주인력 모집 및 배치, 자립체험주택 입소자 선정	정신건강복지센터	-
2019. 9.~12.	자립체험주택 운영 시작(개소) 및 자문위원회의 2회 개최	보건소, 정신건강복지센터	-

[2] (선도사업 재정지원사업) 자립생활주택(케어안심주택) 운영

사업 유형	주거사업	주관기관	보건소		
담당자	성지은	연락처	369-3293		
협력기관1	경기도정신건강복지센터	담당자	위지훈	연락처	212-0435
협력기관2	LH주거복지지사업	담당자	권미영	연락처	831-2441

□ 사업 추진 필요성

- 지역사회에서 생활하는 정신장애인 중 불안정한 주거로 인하여 노숙으로 전락할 위험성이 있음.
- 정신장애인의 지역사회 정착을 위한 안정적인 주거환경 구축이 요구됨.
- 독립생활 욕구가 있지만 경제적·사회적 지지체계가 부족한 정신질환 대상자에게 자립생활주택(케어안심주택)을 제공하여 안정적인 자립생활을 도모하고자 함.

□ 사업 추진 주관기관(부서) : 보건소

□ 협력 기관(부서)

- 화성시정신건강복지센터 주거지원팀 : 케어안심주택 위탁 및 실무, 입주자 총괄지원, 방문사례관리 서비스 제공
- LH 화성권주거복지센터, 경기도광역정신건강복지센터

□ 주요내용(서비스 지원내용)

- 선도사업 기간 동안 10세대까지 확대 계획
- 사례관리 서비스 제공
- 자립정착 지원금 사업을 활용한 자립 지원
  - 취업 이전 ~ 직업 유지 3개월까지 지원금 지원  
(취업 이전 ~ 직업유지 3개월까지 단계적으로 지원금 감축)
- 일정 거주비 지원
  - LH 화성권주거복지센터와 경기정신건강복지센터와 협력, 확보된 LH임대 아파트 활용
  - 월 주거비용(20만원)의 70% 지원, 30% 자부담

□ 서비스 대상자

- 지역사회 자립이 가능한 정신질환 대상자
- 자립체험주택에서 자립이 가능하여 지역사회 복귀가능자

□ 사업 추진절차·방안

- 경기도 정신건강복지센터와 협력 체계 구축
  - 독립주거지원 LH임대 주택 확보(봉담읍)
- 케어안심주택 운영
  - 케어안심주택 운영을 위한 조례 제정 및 운영지침 마련
  - 사례관리 서비스 제공
- 연차별 추진 계획
  - 2019년 · 1세대(기존)
    - 시범사업으로 운영예정 (운영 예산, 지원금, 서비스 제공 등

다방면적 평가 후 다음 연차에 반영)

- 2020년 : 2019년 시범 운영 사례 바탕으로 8세대
- 2021년 : 10세대 운영
- \* 연차별 추진계획에서 주택 및 수용인원은 변경될 수 있음.

□ 재원 및 재정규모\*

(단위: 백만원)

사업명	기존 예산 세부 내역					추가 예산확보(안)		
	예산총계 (A+B)	국비 (A)	지방비계 (B=C+D)	시도비 (C)	시군구비 (D)	지방비계 (E=F+G)	시도비 (F)	시군구비 (G)
케어안심주택 운영	264	164	0	100	-			

- \* 운영 인건비: 6,000만원 (200만원\*5명\*6M)
- 임대주택 비용 : 10,000만원
- 거주비 지원 : 336만원(14만원\*4명\*6M)

□ 추진 일정

일정	주요 사업 내용	담당	비고
2019. 3.~4.	· 케어안심주택 운영을 위한 세부계획 수립 및 운영지침 마련 · 경기복지재단 및 LH사업소와 MOU체결	보건소, LH사업소	-
2019. 4.~6.	· 케어안심주택 운영 조례 제정 · 전문상주인력 채용, 위탁운영 체결	보건소	-
2019. 7.~8.	· 신규 임대 주택 입주자 선정/입주	정신건강 복지센터, LH사업소	-
2020	· 케어안심주택 2호 운영확대(서부권)	보건소	-

**[3]** ( 필수연계사업 ) 자립정착 지원금

사업 유형	주거사업		주관기관	보건소	
담당자	성지은		연락처	369-3293	
협력기관1	정신건강복지센터	담당자	김희정	연락처	352-0175
협력기관2	경기복지재단	담당자	배윤희	연락처	299-0571

□ 사업 추진 필요성

- 정신의료기관에서 증상이 호전되어 퇴원을 희망하지만, 돌볼 가족이 없고 장기입원으로 구직활동 등 지역사회 적응에 필요한 능력이 저하되어 입원 치료 필요성이 없음에도 퇴원을 주저하는 정신질환 대상자들이 존재함.
- 장기간 입원한 중증정신질환자 중 퇴원이 가능한 대상자들을 지역사회로 복귀해 일상생활을 영위할 수 있도록 지원하고자 함.

□ 사업 추진 주관기관(부서)

- 보건소 : 정신질환 대상자들의 자립 지원을 위한 생계비 및 치료 약제비 등 예산 지원

□ 협력 기관(부서)

- 화성시정신건강복지센터 : 화성시 내 지역사회 복귀가 가능한 정신질환 대상자를 기준 지침에 근거하여 정착금 직접 지원
- 사회복지공동모금회 : 정착지원금 지원에 대한 계획안의 타당성 컨설팅

□ 주요내용

- 중간이용시설(자립체험홈, 입소시설 공동생활가정 등), 정신의료기관에서 퇴소하여 가족과 거주하는 집이나 독립을 하게 되었을 때, 일상생활을 영위하는데 드는 비용 일정 지원

□ 사업 추진절차·방안

- 지원 정책 지침 마련 (정책적 기준 마련)  
: 선정기준 및 우선순위, 신청 대상, 지원 금액, 지원 방식 등
- 지침에 따라 대상자에게 지원금 지원
- 지원금을 받은 정신질환자를 대상으로 지역 사회 적응 정도를 추적·관리

□ 재원 및 재정 규모

(단위: 백만원)

사업명	기존 예산 세부 내역					추가 예산확보(안)		
	예산총계 (A+B)	국비 (A)	지방비계 (B=C+D)	시도비 (C)	시군구비 (D)	지방비계 (E=F+G)	시도비 (F)	시군구비 (G)
자립정착지원금	14	7	7	0	7			

□ 추진 일정

\* 일정은 변경될 수 있음.

일정	주요 사업 내용	담당	비고
2019. 6.~8.	정착금 지원을 위한 세부 계획안 작성 및 검토 컨설팅	보건소, 경기복지재단	-
2019. 8.~9.	정착금 지원과 관련한 조례 제정	보건소	-
2019. 10.~	정착금 지원 사업 개시	정신건강 복지센터	-

**[4] (필수연계사업) 확대형 가사(간병)지원 서비스**

사업 유형	민·관 협력사업		주관기관	정신건강복지센터 두드림팀	
담당자	전준희		연락처	352-0175	
협력기관1	화성의료복지 사회적협동조합	담당자	이 란	연락처	010-9954-3341
협력기관2	정신건강복지센터	담당자	전준희	연락처	352-0175

**□ 사업 추진 필요성**

- 정신질환의 특성상 음성 증상 등에 의해 나타나는 사회기술의 저하로 인하여 지역사회에서 일상생활 및 사회생활에 어려움을 겪게 됨.
- 정신병원에서 퇴원을 희망하지만 스스로 일상생활과 사회활동이 어려운 정신질환자나 지역에서 생활하지만 이와 같은 어려움이 있어 입원 또는 입소가 필요할 수 있는 환자에게 가사 및 일상생활 지원, 신변활동지원 등을 통해 지역사회생활 유지 및 안정을 도모하는 체계 지원
- 지역사회의 협동조합과의 업무협약을 통한 일자리 창출 및 지역 사회 경제활성화 필요

**□ 사업 추진 주관기관(부서)**

- 화성시 커뮤니티케어 선도사업 담당 '두드림팀'

**□ 협력 기관(부서)**

- 화성시정신건강복지센터
- 화성시중독관리통합지원센터
- 화성시 의료복지 사회적 협동조합

**□ 주요내용(서비스 지원내용)**

- 가사 지원 : 식사준비, 청소, 빨래 등
- 일상생활 지원 : 외출동행, 말벗 등
- 개인위생 지원 등

**□ 서비스 대상자 및 규모 추계(가능시 작성)**

- 주민등록 상 동거하는 가구원이 없는 경우 우선
- 노부모(또는 한부모) 동거
- 가족이 있으나 지원이 불가능하다고 인정되는 대상
- 대상 : 100명 (정책 대상의 5%)

**□ 사업 추진절차·방안**

- 케어 회의에서 지원이 필요하다고 평가되는 대상자 선별 및 의뢰
- 지역 내에 있는 협동조합과 협약을 통한 업무 체결

□ 재원 및 재정 규모\*

(단위: 백만원)

사업명	기존 예산 세부 내역					추가 예산확보(안)		
	예산총계 (A+B)	국비 (A)	지방비계 (B=C+D)	시도비 (C)	시군구비 (D)	지방비계 (E=F+G)	시도비 (F)	시군구비 (G)
확대형 가사간병서비스	100	50	50	0	50			

\* 건강보험, 장기요양보험 급여로 제공되는 서비스는 생략가능.

- 단, 그러한 서비스의 수행에 예산지원이 일부 필요하고 지원이 가능하면 기재

□ 추진 일정

일정	주요 사업 내용	담당	비고
2019. 2	확대형 가사간병서비스 제안서제출	의료협동조합	-
2019. 3	지역내 협동조합 업무협약	보건소	-
2019. 5~	확대형 가사가사간병서비스 대상자 선별 및 의뢰	정신건강 복지센터	-
2019.5~ 2021.12.	확대형 가사가사간병서비스 상시 운영	의료협동조합	-

[5] (민간기관협력) 돌봄 가족 지원

사업 유형	민·관 협력사업	주관기관	정신건강복지센터 두드림팀		
담당자	손지연	연락처	352-0175		
협력기관1	경기도정신장애인 가족협회	담당자	정미연	연락처	212-0435 (내선 6428)
협력기관2	패밀리링크	담당자	강은옥	연락처	010-8980-3333
협력기관3	경기도공동모금회	담당자	고승용	연락처	220-7944

□ 사업 추진 필요성

- 정신병원에서 퇴원 후 가정으로 복귀한 당사자의 가족들에게 당사자에 대한 이해를 높여 돌봄 부담 완화 및 가족 기능을 강화하고, 만성정신장애인 가족들 간 서로에게 지지적인 역할을 할 수 있도록 하고자 함.

□ 사업 추진 주관기관(부서)

- 화성시 커뮤니티케어 선도사업 담당 두드림팀

□ 협력 기관(부서)

- 경기도 정신장애인 가족협회
- 패밀리링크(Family Link)
- 경기도 공동모금회

□ 주요내용

- 가족 자조 모임  
가족 모임을 통해 평소 가족의 어려움 및 고충을 서로 나누고 격려하는 등 정신장애인을 돌보는 데에 있어 가족들이 실질적으로 도움이 될 수 있는 정보를 공유 (분기별 1회 진행)
- 가족 교육  
정신질환에 대한 일상생활 증상관리 및 불안정한 의사소통에 따른 돌봄 과정에서 가족들과의 충돌과 갈등을 예방하기 위한 정신과 전문의 및 당사자 가족의 교육 진행 (연 2회 진행)
- 토론회, 동아리활동, 외부 문화행사 및 가족캠프 등 가족이 참여하는 다양한 활동 지원
- 한국정신사회재활협회에서 주관 가족과 함께하는 교육프로그램 패밀리링크(Family Link)기초과정 (연 2회 진행)

□ 서비스 대상자 및 규모 추계

- 기준: 관내 정신병원에 입원 중인 화성시민 200여명 중 퇴원 후 사회복귀를 예정하는 50% 당사자 100여명의 가족  
(해당 정신과 의사 소견서 또는 정신건강복지센터장의 추천)
- 연령: 제한없음

□ 사업 추진절차·방안

- 관내 정신병원 입원 당사자 퇴원계획 및 가족연계
- 돌봄 가족 지원 사업 수요자 신청 및 접수  
(커뮤니티케어 선도사업 수요자 포함)
- 돌봄 가족 지원 교육 및 모임 참여

□ 재원 및 재정 규모\*

(단위: 백만원)

사업명	기존 예산 세부 내역					추가 예산확보(안)		
	예산총계 (A+B)	국비 (A)	지방비계 (B=C+D)	시도비 (C)	시군구비 (D)	지방비계 (E=F+G)	시도비 (F)	시군구비 (G)
돌봄가족지원	5	2.5	2.5	0	2.5			

□ 추진 일정

일정	주요 사업 내용			담당	비고
2019. 5.~12.	돌봄 가족 지원 사업 모집 및 안내 정신과전문의, 당사자 교육 가족 자조모임 지원			정신건강 복지센터	-
2020. 1.~3.	가족 자조모임 지원	가족 공개 토론회	패밀리링크 가족교육 1차	정신건강 복지센터, 패밀리 링크, 경기도 공동 모금회	-
2020. 4.~6.	가족 자조모임 지원				
2020. 7.~9.	가족 자조모임 지원	가족캠프	패밀리링크 가족교육 2차		
2020. 10.~12.	가족 자조모임 지원				
2021. 1.~3.	가족 자조모임 지원	직업재활 교육 및 프로그램	패밀리링크 가족교육 1차		
2021. 4.~6.	가족 자조모임 지원				
2021. 7.~9.	가족 자조모임 지원	가족 음악제	패밀리링크 가족교육 2차		
2021. 10.~12.	가족 자조모임 지원				

**[6] (자체사업) 저소득 정신질환자 치료비 지원**

사업 유형	직접지원사업		주관기관	보건소	
담당자	서시연		연락처	031-369-6263	
협력기관1	복지정책과	담당자	편종현	연락처	369-3463
협력기관2	정신건강복지센터	담당자	김희정	연락처	352-0175

사업 추진 필요성

- 중증 정신질환자에 대한 효율적 관리 및 사회적 약자의 건강관리 강화를 위하여 저소득 정신질환자에 대한 의료비를 지원하고자 함.

사업 추진 주관기관

- 화성시보건소 재활보건팀, 정신건강복지센터

협력 기관

- 복지정책과

주요내용

- 지원대상자 : 화성시에 주민등록을 두고 실제 거주하는 자로써 ①②③ 조건 충족 자
  - ① 중증정신질환자 : 조현병, 양극성정동장애, 중증 우울증
  - ② 정신 및 중독관리센터에 정기 관리를 받는 대상자
  - ③ 전국가구 기준 중위소득 120%이하인 자
- 지원 금액 : 월 상한 3만원(진료비 및 약제비 포함)
- 지원방법 : 관련서류 심사 후 개별 지원

서비스 대상자 및 규모 추계

- 총 246명 = 110명(센터 등록자 중 건강보험이용자의 50%)+136명(서비스 미이용자의 36%)

사업 추진절차·방안

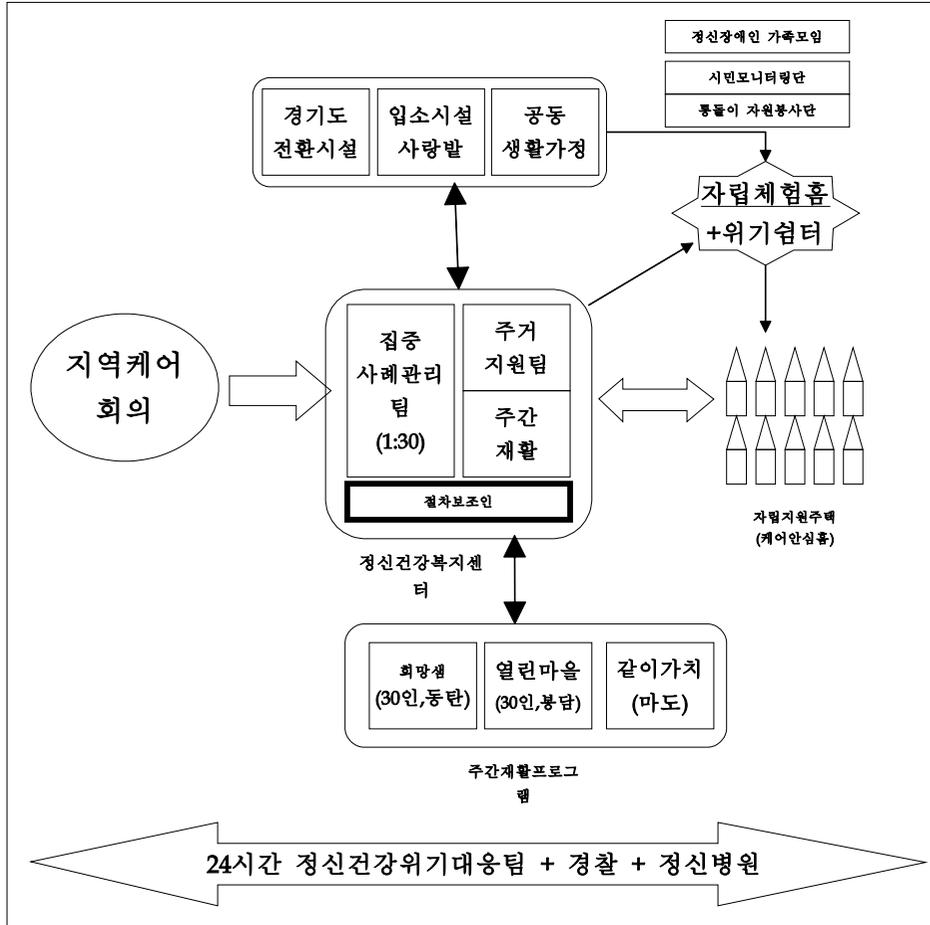
- 사회적보장정보원 협의 (2019. 2월 중)
- 조례 제정 :(가)화성시 정신질환자 치료비 지원에 관한 조례 (2019. 5-6월 중)
- 추경예산 확보 (2019. 월 중)

재원 및 재정 규모\*

(단위: 백만원)

사업명	기존 예산 세부 내역					추가 예산확보(안)		
	예산총계 (A+B)	국비 (A)	지방비계 (B=C+D)	시도비 (C)	시군구비 (D)	지방비계 (E=F+G)	시도비 (F)	시군구비 (G)
저소득정신질환자 치료비지원사업	4	2	2	0	2	4.5	0	4.5

1. 모델 개요



□ 선도사업 정책대상 : 약 700여 명

- 화성시민
- 지역케어회의를 통해 의뢰, 연계된 정신질환자로 정신건강복지센터 사례관리프로그램에 동의하는 시민 600명
- 입퇴원을 반복하고 집중적인 도움이 필요한 대상군 100명

□ 선도사업 정책 목적과 목표

- (목적) 지역사회 정신보건복지서비스를 제공하는 핵심 전달체계인 정신건강복지센터의 사례관리기능을 강화함으로써 정신장애인과 가족에게 적절하고도 집중적인 서비스를 제공하여 지역사회 정착과 재활을 돕고자 함
- (목표)
  - 지역사회 집중사례관리 모형을 지향함. 100명에 대하여 1:10 사례관리서비스 제공
  - 주간재활프로그램의 권역별 운영 : 동탄동부권/북남부권/서부권 3개권역에 각각 주간재활프로그램을 운영하여 지역사회 자원으로 활용할 수 있는 정신재활서비스 제공
  - 당사자의 동료지원가, 절차보조인프로그램을 통하여 당사자-당사자간의 지원활동을 할 수 있는 장을 마련
  - 24시간 정신건강응급대응체계를 통하여 집중사례관리서비스 지원

□ 선도사업 성과지표

- 집중형 사례관리서비스 이용자 수
- 집중형 사례관리서비스 이용자 입원일수
- 주간재활프로그램 3개권역 운영정착 수준(이용자수/프로그램수 등)
- 동료지원가프로그램 참여자 수

## 2. 모델 지원프로그램

### [1] (자체사업) 정신질환자 24시간 위기대응 사업

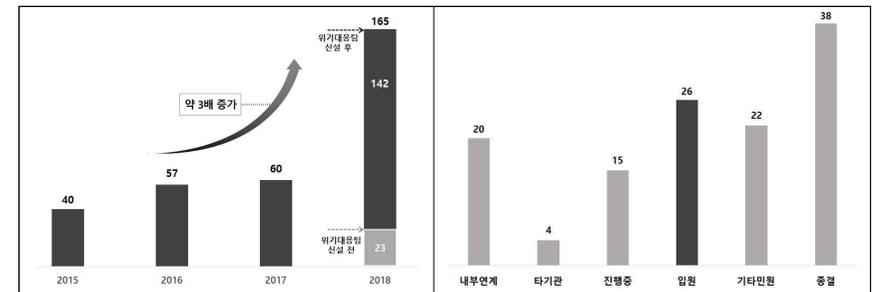
사업 유형	민·관 협력사업		주관기관	정신건강복지센터	
담당자	최민경		연락처	352-0175	
협력 기관1	새샘병원	담당자	홍성진	연락처	307-7997
협력 기관2	화성초록병원	담당자	김기중	연락처	352-0885
협력 기관3	경찰서 생활안전과	담당자	조돈원	연락처	639-1346
협력 기관4	화성소방서 현장대응단	담당자	박현주	연락처	8012-6422
협력 기관5	화성시청 복지국	담당자	김선희	연락처	369-3869

#### □ 사업 추진 필요성

- 화성시의 보건·복지기관은 대부분 동부·동탄 지역에 집중되어 있으며(남부권역 16개 기관, 서북부권역 12개 기관, 동부권역 24개 기관) 가장 취약한 서북부권역에 비해 동부권역 약2배 차이가 남.
- 특히, 정신건강의학과(동부권역 9개, 서북부권역 1개, 남부권역 2개)를 비롯하여 중증정신장애인 이용시설 등을 포함하는 정신건강서비스기관(동부권역 8개, 서북부권역 3개, 남부권역 2개)의 경우 노인주간보호센터 등 전체 보건복지기관이 동부권역으로 집중되다보니 서남부권역의 정신건강 서비스 인프라 부족은 심각한 상태이며, 이에 정신건강서비스 제공이 어렵고 자살 및 위기

대상자 발생 때 현장대응을 위한 접근성이 매우 낮음.

- 2018년 6월(정신건강위기대응팀 신설)을 기점으로 위기대응 체계 구축 전 23건에 불과하던 위기사례 접수이 위기대응 체계 구축 후 142건으로 약 6배의 증가를 보임. 이는 최근 4년간의 정신건강 위기사례 접수 비교에서도 2015년 40건, 2016년 57건, 2017년 60건으로 평균 52건인데 반해 2018년 총 165건으로 약 3배 증가함. 특히, 경찰의 경우 165건의 위기 대상자 중 약 44%를 의뢰, 이는 지역사회에서의 정신건강 위기사례가 증가되고 있으며, 이와 함께 위기대응에 대한 지역사회의 요구도가 높아지고 있음을 알 수 있음.
- 특히 165건의 위기대상자 중 23%(26명)가 응급입원, 행정입원 등 정신과적 입원치료가 필요한 중증의 정신과적 어려움을 겪고 있는 것으로 나타나, 지역사회에서의 정신건강 위기대응 서비스가 절실히 필요한 상황임.



[그림36. 최근 4년간 정신건강 위기사례 접수 비교]

[그림37. 위기사례 조치 결과 비교]

- 2018년 위기대상자 발생 지역을 살펴보면 동부권역 80건, 남부권역 44건, 북부권역 28건, 서부권역 10건으로 인구 집중 지역인 동부권역이 가장 높은 것을 알 수 있음. 하지만 단일 지역으로는

향남읍이 30건, 봉담읍이 22건, 병점동이 19건, 동탄 5동이 15건, 동탄2동 12건, 우정읍 9건, 동탄6동 8건, 동탄3동 7건, 남양동 6건 순임.

인구가 집중된 지역 중심으로 위기대상자 발생률 또한 높음. 하지만 우정, 남양 등 서북부권역의 사례발생 시 부족한 자원으로 인한 심각한 응급 상황 악화 우려가 있어 화성시 전체 지역 대상 정신건강 위기대응 서비스가 필요함.

#### □ 사업 추진 주관기관

- 화성시정신건강복지센터

#### □ 협력 기관

- 관내 정신의료기관
- 경찰, 소방
- 맞춤형 복지팀, 관내 유관기관

#### □ 주요내용

- 위기대응 핫라인을 통해 접수된 유관기관 상담 의뢰 과정의 일원화 구축, 위기상황에 대한 정도 평가 및 분류, 즉각적 대응 실시
  - 의뢰된 대상자의 자해 및 타해 위험이 높다고 평가될 경우, 위기대응을 통해 정신질환의 재발 및 자살시도를 방지하고자 함. 유관 기관과 협력하여 위기개입을 진행하며, 긴급사례회의 진행을 통한 적절한 서비스 제공
  - 야간 핫라인 운영을 통해 09시부터 22시까지는 즉각 출동 및 현장 평가 등의 서비스 제공

- 센터 내 사업팀별 등록된 대상자 중 위기 발생 시 사례관리 지원 또는 정신건강위기대응팀의 독립적인 지원을 통해 대상자의 안정화를 도모하며, 이후 다시 안정적인 사례관리 진행 유도.
- 18시부터 22시까지 2인 1조로 야간근무를 실시하여 정신건강 위기대응 핫라인으로 접수되는 위기사례 개입.
  - 야간 집중 사례관리가 필요한 대상자에게 야간 근무자는 전화 및 방문하여 대상자 욕구에 맞는 개입 서비스 제공.(일상생활 지원, 약물 관리, 가족교육 등)
- 위기대상자에게 신속하고 효과적인 개입을 위한 네트워크를 형성. 관내 행정기관, 정신의료기관, 지역사회 유관기관과의 연계간담회를 실시하여 위기대응 시스템을 구축, 활성화함.
- 정신건강 위기대응을 위해 긴급사례회의 진행, 통합적인 지원방안을 모색하고 관련 기관과의 협력 체계를 구축함.

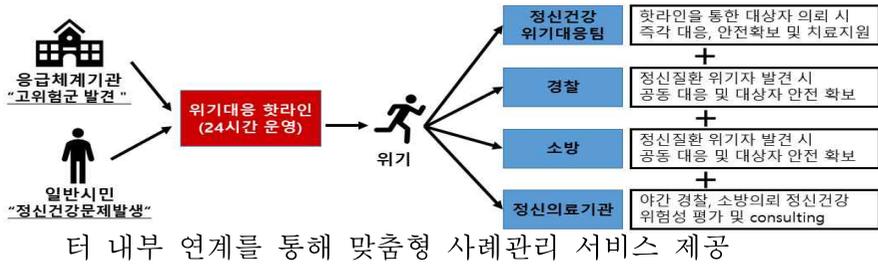
#### □ 서비스 대상자 및 규모 추계(가능시 작성)

- 정신과적 어려움으로 인한 자·타해의 위험이 높아 응급위기 대응이 필요한 화성시민
- 지역사회 내 정신건강 위기대응이 필요한 대상자 유입이 있는 유관기관(경찰, 소방, 맞춤형복지팀, 복지관 등)

#### □ 사업 추진절차·방안

- 24시간 정신건강 위기대응체계 구축을 위한 MOU 체결  
(협약기관: 화성시보건소, 화성동부·서부경찰서, 화성시소방서, 화성초록병원, 새샘병원, 화성시정신건강복지센터 총 8개기관)
- 정신건강 고위험군 발생 시 위기대응 핫라인을 통해 위기 접수
- 위기개입 시 정신건강복지센터, 경찰, 소방, 정신의료기관 등 협력을 통한 신속한 개입 및 안정화 유도

○ 안정화 후 대상자 특성에 맞는 유관기관 연계 및 정신건강복지센터



[그림38. 정신건강위기대응 핫라인 흐름도]

□ 재원 및 재정 규모\*

(단위: 백만원)

원)

사업명	기존 예산 세부 내역					추가 예산확보(안)		
	예산총계 (A+B)	국비 (A)	지방비계 (B=C+D)	시도비 (C)	시군구비 (D)	지방비계 (E=F+G)	시도비 (F)	시군구비 (G)
정신질환자 24시간 위기대응	8	4	4	0	4			

\* 건강보험, 장기요양보험 급여로 제공되는 서비스는 생략함.

- 단, 그러한 서비스의 수행에 예산지원이 일부 필요하고 지원이 가능하면 기재

□ 추진 일정

일정	주요 사업 내용	담당	비고
2019.1.	정신건강위기대응사업 계획서 작성	정신건강 복지센터	-
2019.3.	야간정신의료기관 및 관내 유관기관 협력 활성화를 위한 연계간담회 / 정신건강 고위험군 긴급사례회의 진행	보건소, 정신건강 복지센터, 경찰, 소방, 복지국	-
2019.7.	정신건강위기대응 사업 상반기 평가 및 야간정신의료기관 중간점검		-
2019.7~ 2021.12.	24시간 정신건강 위기대응 사업 상시 운영		-

[2]

(자체) 북·남부권, 서부권 정신사회재활프로그램 운영

사업 유형	민·관 협력사업		주관기관	정신건강복지센터	
담당자	최민경		연락처	352-0175	
협력 기관1	새샘병원	담당자	홍성진	연락처	307-7997
협력 기관2	화성초록병원	담당자	김기중	연락처	352-0885
협력 기관3	경찰서 생활안전과	담당자	조돈원	연락처	639-1346
협력 기관4	화성소방서 현장대응단	담당자	박현주	연락처	8012-6422
협력 기관5	화성시청 복지국	담당자	김선희	연락처	369-3869

□ 사업 추진 필요성

○ 화성시에는 정신장애인을 위한 정신사회재활프로그램 중 낮시간을 활용할 수 있는 주간보호(daycare)프로그램이 동탄권 희망샘과 남부권 정신건강복지센터 주2일 운영되는 프로그램이 전부임. 이에 대한 정신장애인과 가족들의 요구도가 높은 상황임.

○ 정신장애인은 증상의 특성상 사회성이 부족하고 대인관계가 미숙하며 장기간의 정신병원 입원생활로 인한 일상생활을 수행하는 어려움이 있음. 따라서, 이러한 정신장애인의 필요한 사회적응능력을 향상시키고 대인관계기술을 훈련하는 정신사회재활프로그램에 대한 요구도가 증가함.

□ 사업 추진 주관기관

○ 화성시정신건강복지센터



1. 모델 개요

□ 선도사업 정책대상

- 화성시민
- 화성시 정신장애인 가족모임, 화성시 관내 자원봉사기관 및 개인 자원봉사자

□ 선도사업 정책 목적과 목표

- (목적) 시민들의 정신질환에 대한 인식 개선 및 중증정신질환자 사회복귀를 위한 협력 유도
- (목표) 정신건강의 중요성을 인식하고, 정신질환에 대한 편견을 해소하여 정신장애인과 가족들이 지역사회 구성원으로 수용될 수 있는 분위기 조성

□ 선도사업 성과지표

- 화성시민의 정신건강 인식 향상
- 울음방 및 행복빵빵버스 이용자 및 이용 만족도

2. 모델 지원프로그램

[1] (자체사업) 시민 정신건강 체험관 『T.T zone』

사업 유형	민·관 협력사업		주관기관	정신건강복지센터 두드림팀	
담당자	최소라		연락처	352-0175	
협력기관1	행복한우리동네 예술치료센터	담당자	강민아	연락처	217-6336
협력기관2	마마라 정신건강의학과	담당자	신동근	연락처	305-8275

□ 사업 추진 필요성

- 현대인들의 경우 스트레스와 부정적 감정(스트레스, 분노, 원한, 한탄, 자책, 폭행, 자해 등) 해소할 만한 방법을 찾기 어렵고, 울음을 통해 감정을 해소하고 싶어도 타인의 시선이 의식되어 그 조차 어려운 경우가 많음.  
이에 울음으로 부정적 감정을 해소하고 카타르시스 할 수 있도록 정서순화 프로그램을 진행하고자 함.

□ 사업 추진 주관기관

- 화성시 커뮤니케이션 선도사업 담당 두드림팀

□ 협력 기관

- 행복한우리동네예술치료센터
- 마마라정신건강의학과

□ 주요내용

- 개인의 정서순화 방 운영(울음방)  
울음방을 운영하여 울음을 자연스러운 감정반응으로 이해하고 부정적 감정을 건전하게 해소하여, 개인의 정서를 순화하고 정신건강문제에 관심을 유도함. 또한 사랑하는 사람을 죽음으로 잃은 사람들을 위한 애도방, 분노와 화를 적절한 방법으로 행동화 하고 감정을 순화시키는 볼케이노방을 운영함.
- 정신건강 특강 및 집단 프로그램 진행  
성인 놀이치료 및 예술치료를 제공하여 참여자들의 감정 순화와 여러 사람들과의 공감대 형성으로 위로와 소통을 경험 할 수 있도록 함.
- 참여형 정신건강 이벤트 운영  
정신건강서비스의 접근성을 높이기 위한 시민 참여형 정신건강 이벤트를 항시 운영 (예: 정신건강 약국, 질환별 특강, 나를 알아가는 컬러테라피, 심리검사 등)
- 『T.T zone』 이용 전/후 정신건강 상담 상시 연계, 스트레스 및 우울 등 정신건강검사도구 비치

□ 서비스 대상자 및 규모 추계

- 기준: 관내 『T.T zone』 이용을 원하는 사전 예약자 500명
- 연령: 중학생 이상의 화성시민

□ 사업 추진절차·방안

- 시민 정신건강체험관 『T.T zone』 공간조성, 운영체계마련

- 모바일 웹페이지 구축을 통한 접속 예약신청
- 개인의 정서순화 방, 집단 프로그램, 이벤트 참여
- 정신건강상담 및 사후관리, 지역사회기관 연계
- 실효성 및 효과성 평가(이용자 평가)

□ 재원 및 재정 규모\*

(단위: 백만원)

사업명	기존 예산 세부 내역					추가 예산확보(안)		
	예산총계 (A+B)	국비 (A)	지방비계 (B=C+D)	시도비 (C)	시군구비 (D)	지방비계 (E=F+G)	시도비 (F)	시군구비 (G)
시민 정신건강 체험관 [T.T zone]	20	10	10	0	10			

□ 추진 일정

일정	주요 사업 내용			담당	비고
2019. 5~12	- 시민정신건강체험관 운영체계마련 - 울음치료 관련 정신건강강좌	시민참여 정신건강 이벤트 항시 운영	정서순화 방 (울음방, 애도방, 볼케이노방) 운영	정신건강 복지센터, 예술치료 센터, 정신건강 의학과	-
2020. 1~12	- 기관 및 T.Tzone 인지도 조사 - 집단프로그램 진행				-
2021. 1~12	- 집단프로그램 진행 - 정신건강 예술공연				-

**[2] (자체) 정신질환자에 대한 사회인식 개선을 위한  
"행복빵빵 마음건강버스"**

사업 유형	민·관 협력사업		주관기관	정신건강복지센터	
담당자	서영실		연락처	352-0175	
협력기관1	LH화성권 주거복지지사	담당자	권미영	연락처	831-2441
협력기관2	화성남부 종합사회복지관	담당자	김대형	연락처	360-0878
협력기관3	동탄노인복지관	담당자	강주희	연락처	8015-7405

**□ 사업 추진 필요성**

- 중증정신질환자 및 정신건강 인식수준이 저조한 임대아파트에 이동 버스 순회 캠페인을 통해 사회인식을 개선하고 정신질환자에 대한 정신건강 인식을 증진시키고자 함.

**□ 사업 추진 주관기관(부서)**

- 화성시정신건강복지센터(정신건강증진사업팀)

**□ 협력 기관(부서)**

- LH경기지역본부 화성권주거복지사
- 화성권 30개단지 임대아파트 관리사무소
- 화성시보건소(치매안심센터, 방문간호사, 원헬스케어)
- 중독관리통합지원센터
- 읍면동사무소
- 동탄어울림복지관, 남부종합사회복지관, 남부노인복지관, 아르딴복지관

**□ 주요내용**

- 순회지역 : 화성권내 30개 단지 임대아파트
- 입주민 누구나 정신건강문제에 대하여 관심을 가지고 상담 받을 수 있도록 이동차량을 제작하여 연중 운영하며, 홍보물(외부현수막, 엘리베이터, 가구 부착홍보물 등)배포를 통해 진행사업 안내
- 30개 단지 아파트에 연 5회 총 150회 방문 예정
- 정신건강 스크리닝을 통한 잠재적인 정신질환자 발굴 채널 구성
- 관리소와 지역사회 협업기관 간담회를 통한 협력적 관계를 형성·유지
- 입주민과 어우러진 정신건강문화를 조성하기 위해 신체검진(혈압, 혈당측정, 치과, 한방 등), 정신건강검진(우울, 스트레스, 조기정신증 등) 제공함.
- 사업 효과성 파악을 위한 정신건강지식수준 및 기관인지도 사전·사후조사 실시
  - 표본수 : 단지별 20부 / 무작위할당
  - 검사문항 ① 기본사항 : 거주단지, 연령대, 성별, 1인가구 여부  
② 정신건강지식수준 : 16문항  
③ 인지도 : 지역사회정신건강기관, 자살위기사담전화, 정신건강문제 수준
  - 문항출처 : 화성시 자살 및 정신건강실태조사(2014, 화성시정신건강복지센터)

□ 재원 및 재정 규모\*

(단위: 백만원)

사업명	기존 예산 세부 내역					추가 예산확보(안)		
	예산총계 (A+B)	국비 (A)	지방비계 (B=C+D)	시도비 (C)	시군구비 (D)	지방비계 (E=F+G)	시도비 (F)	시군구비 (G)
행복뱅뱅 마음건강버스	12	6	6	0	6			

□ 추진 일정

일정	주요 사업 내용	담당	비고
2019. 1~2.	제작 및 준비	보건소, 정신건강 복지센터	-
2019. 3~4.	캠페인 및 홍보	정신건강복 지센터,	-
2019. 4~6.	캠페인 및 지역사회 협업 서비스 제공	복지관,	-
2019. 6~11.	캠페인 및 교육	중독관리통 합지원센터	-
2019. 12.	평가	보건소	-

[3] ( 재정지원사업 ) 커뮤니티케어 자문위원회 운영

사업 유형	민·관 협력사업	주관기관	화성시 보건소		
담당자	성지은	연락처	369-3293		
협력기관1	정신건강복지센터	담당자	전준희	연락처	352-0175
협력기관2	수원과학대학교	담당자	이은진	연락처	350-2499
협력기관3	수원여자대학교	담당자	이경아	연락처	290-8304

□ 사업 추진 필요성

- 정신질환대상자 통합돌봄 체계를 화성시 실정에 맞게 안착시키고 시행착오를 최소화 하여 대상자들의 지역사회 복귀를 돕기 위하여 전문성 있는 계획 및 실행이 요구됨.
- 통합 돌봄사업 추진을 위하여 사회복지·정신관련 전문가 및 실무진들을 중심으로 하는 자문위원회를 운영하고자 함.

□ 사업 추진 주관기관 : 화성시보건소

□ 협력 기관(부서)

- 화성시정신건강복지센터
- 민간기관 사회복지 및 정신의학과 교수진
- 정신질환자 관련 단체

□ 주요내용

- 자문위원회 운영
  - 커뮤니티 케어사업 운영 관련 통합적 접근을 위한 전문가 구성
  - 전문가 연계를 통한 커뮤니티 케어의 추진 방향 논의 및 자문

### □ 사업 추진절차·방안

- 임기 : 2019. 6. ~ 2021. 6. (2년)
- 구성 : 사회복지 및 정신관련 전문가 15인
- 운영 : - 월 1회 정기회의 진행
  - \* 필요시 회의 횟수 등 예산 범위 내 가감 가능함
  - 자문단 내 사전 회의자료(회의안건) 공유

### □ 재원 및 재정 규모\*

(단위: 백만원)

사업명	기존 예산 세부 내역					추가 예산확보(안)		
	예산총계 (A+B)	국비 (A)	지방비계 (B=C+D)	시도비 (C)	시군구비 (D)	지방비계 (E=F+G)	시도비 (F)	시군구비 (G)
커뮤니케어 자문위원회 운영	5.42	5.42	-	-	-			

\* 자문회의

·참석수당 : 100,000 \* 15명 \* 6회 \* = 4,800,000원

·진행비 : 13,000 \* 8명 \* 6회 = 624,000원

### □ 추진 일정

일정	주요 사업 내용	담당	비고
2019. 4.~5.	자문위원 위촉 (자문단 구성)	보건소	-
2019. 6.~	자문단 회의 (월 1회) 진행	보건소	-

## Ⅲ 선도사업 추진 세부 일정

### □ 공통기반 구축 관련 (본청 및 읍면동 전달체계 구축)

일자	주요과제	세부 내용	추진부서	비고
'19. 6.	읍면동 교육	· 읍면동 케어안내창구 검임인력 교육(읍면동 케어안내창구 역할)	재활보건팀	
'19. 6.	지역케어회의 구성	· 민·관 협력기관으로 지역케어회의 구성	재활보건팀	
'19. 7.	민관협력체계 강화			

### □ 자체 예산 확보 관련

일자	주요과제	세부 내용	추진부서	비고
'19. 9.	예산배정	· 자체 시비(169,460천원) · 매칭 시비(171,375천원) -> 9월 2회 추경 통해 확보예정	재활보건팀	

### □ 선도사업 추진 준비관련 (자문단, 평가연구, 모니터링, 출범식 등)

일자	주요과제	세부 내용	추진부서	비고
'19. 5. 20.	연구진간담회	· 평가지표 설정 논의	재활보건팀	
'19. 5. 22.	지자체워크숍	· 커뮤니티 케어 모델 소개 및 공유	재활보건팀	
'19. 6. 3.	출범식	· 커뮤니티 케어 사업의 시작을 알리는 출범식 개최	재활보건팀	
'19. 6. 17.	연구진간담회	· 선도사업 추진 방향, 대상자 논의	재활보건팀	
'19. 6.	자문단 구성	· 다양한 유관기관 및 전문가, 시민으로 이루어진 자문단 구성	재활보건팀	

### □ 각종 연계사업 추진 관련

일자	주요과제	세부 내용	추진부서	비고
'19.6~11.	자립체험홈	· 운영매뉴얼 제작 · 위치선정, 인테리어 등 · 대상자 선정	재활보건팀	
'19. 6~11.	자립안심주택	· 운영 매뉴얼 제작 · LH 아파트 임대 및 협약	재활보건팀	

□ 기타 주요 추진사항

일자	주요과제	세부 내용	추진부서	비고
'19. 6.	인력채용	· 정신건강 서비스 제공 · 인력(통합사례관리사) 확보	정신건강 복지센터	
'19. 7.	민관협의체	· 민·관협의체 구성 및 확대 운영 · 운영지침 제작	재활보건팀	
'19. 8.	조례 제정	· 커뮤니티 케어 관련 조례 제정	재활보건팀	