

2019.11.16



치매전담형 주간보호센터의 현황과 향후 운영 방향

임 지 영

인천광역시 중구 치매전담형 주간보호센터장
인하대학교 간호학과

○○○ PART 1.

치매전담형 주간보호센터

도입 배경



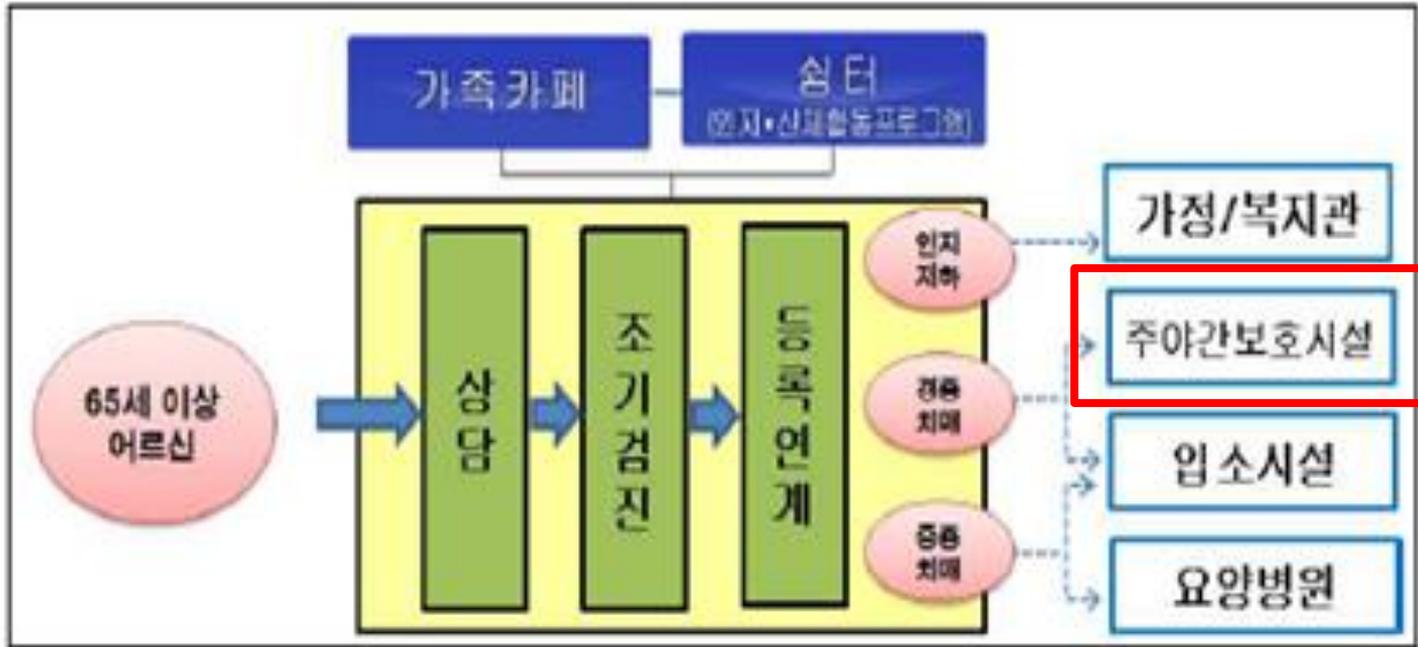


치매국가책임제

- 0 치매국가책임제의 방향은 모든 국민의 노후의 건강한 삶과 삶의 질 향상을 목적으로 하며, 치매안심센터를 구심점으로 대상자 어르신의 증증도에 따라 치매안심형 전문병원, 요양원 및 주간보호센터를 연결하여 지역사회 중심 치매관리 인프라 구축으로 나아가고 있음



〈치매안심센터 업무 흐름도〉



전국 치매전담형 주간보호센터

번호	급여종류	평가결과	장기요양기관 (상세보기)	정원	현원	잔여	대기	전화번호	방문 목적 차량	주소	지도	블로그	비교 기관 선택
1	주야간보호내치매전담시설	A (최우수) 2016 정기평가 상세보기	복지플주야간보호센터 상세보기	24	16	16	0	032-565-3129		인천광역시 서구 완정로64번길 12 (마전동, 영남빌딩 2층, 3층, 5층)		이동	<input type="checkbox"/>
2	주야간보호내치매전담시설	신설기관 상세보기	기억너머주야간보호센터 상세보기	25	17	8	0	032-567-3129		인천광역시 서구 도곡로 198 (대곡동)		이동	<input type="checkbox"/>
3	주야간보호내치매전담시설	신설기관 상세보기	두드림주간보호센터 상세보기	23	21	2	0	032-563-3388		인천광역시 서구 심곡로 78 2,4,5층 (심곡동)		이동	<input type="checkbox"/>
4	주야간보호내치매전담시설	신설기관 상세보기	사랑마을주야간보호센터 상세보기	12	11	1	0	032-555-1112		인천광역시 계양구 주부토로 541 3층 (계산동)		이동	<input type="checkbox"/>
5	주야간보호내치매전담시설	신설기관 상세보기	중구구립치매전담형주간보호센터 (건강마실터) 상세보기	24	21	3	0	032-765-3545		인천광역시 중구 참외전로72번길 21 4층 (전동)		이동	<input type="checkbox"/>

인천-5개

전국-74개
경기/서울-15/11개
광주/충북/제주-1개

2 인력배치 및 치매전문교육

□ 치매전문요양보호사

	요양시설내 치매전담실	치매전담형 공생	주야간보호내 치매전담실
배치기준	2:1	2:1	4:1

- (교육) 치매전문교육을 이수한 치매전문요양보호사 배치
 - 치매전문요양보호사가 아닌 요양보호사(교육 未이수)가 월 기준 근무시간 이상 근무한 경우, 배치인력 1명을 0.5명으로 산정

□ 시설장, 프로그램관리자

- (교육 및 배치) 치매전담기관은 치매전문교육을 이수한 시설장(관리책임자), 프로그램관리자를 각각 갖추어야함

2 인력배치 및 치매전문교육

□ 치매전문교육

- (대상) 요양보호사, 시설장 및 프로그램관리자
- (교육과정)
 - (요양보호사) 기본과정(40시간), 시설과정(20시간) (총 60시간)
 - (시설장 및 프로그램관리자) 기본과정(40시간), 시설과정(20시간), 관리자과정(13시간) (총 73시간)

<교육 주요내용>

- ▶ (기본과정) 치매특성 이해, 돌봄기술(의사소통, 관계형성 등), 영양관리 등
- ▶ (시설과정) 시설 치매수급자에 맞춘 인지자극, 신체 활동, 일상생활 지원 등
- ▶ (관리자과정) 치매환자 개인별 급여 및 프로그램 계획 수립, 실시, 관리감독 등

3

급여비용 및 한시적 지원금

구분	이용시간	요양등급	급여비용 (일반)	급여비용 (차액지급)	1일 이용료 (일반15%)	20일 이용료 (15%×20일)	1일 40% 감액대상	1일 60% 감액대상
급여	3시간 이상~ 6시간 미만	2등급	31,590	39,730	5,959	119,180	3,575	2,383
		3등급	29,160	36,670	5,500	110,000	3,300	2,200
		4등급	27,830	35,010	5,251	105,020	3,150	2,100
		5등급	26,500	33,330	4,999	99,980	2,999	1,999
		인지원등급	26,500	33,330	4,999	99,980	2,999	1,999
	6시간 이상~ 8시간 미만	2등급	42,370	53,290	7,993	159,860	4,796	3,197
		3등급	39,110	49,190	7,378	147,560	4,427	2,951
		4등급	37,780	47,520	7,128	142,560	4,276	2,851
		5등급	36,440	45,830	6,874	137,480	4,124	2,749
		인지원등급	36,440	45,830	6,874	137,480	4,124	2,749
	8시간 이상~ 10시간 미만	2등급	52,710	66,300	9,945	198,900	5,967	3,978
		3등급	48,660	61,200	9,180	183,600	5,508	3,672
		4등급	47,330	59,530	8,929	178,580	5,357	3,571
		5등급	45,980	57,840	8,676	173,520	5,205	3,470
		인지원등급	45,980	57,840	8,676	173,520	5,205	3,470
	10시간 이상~ 12시간 미만	2등급	58,060	73,040	10,956	219,120	6,573	4,382
		3등급	53,640	67,470	10,120	202,400	6,072	4,048
		4등급	52,290	65,770	9,865	197,300	5,919	3,946
		5등급	50,960	64,090	9,613	192,260	5,768	3,845
		인지원등급	45,980	57,840	8,676	173,520	5,205	3,470
12시간 이상	2등급	62,270	78,300	11,745	234,900	7,047	4,698	
	3등급	57,520	72,360	10,854	217,080	6,512	4,341	
	4등급	56,190	70,670	10,600	212,000	6,360	4,240	
	5등급	54,850	69,000	10,350	207,000	6,210	4,140	
	인지원등급	45,980	57,840	8,676	173,520	5,205	3,470	

3 급여비용 및 한시적 지원금

□ 재가급여 월 한도액 추가산정 기준

<재가급여 월 한도액('18년)>

등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
월 한도액(원)	1,396,200	1,241,100	1,189,400	1,085,900	930,800	517,800

- 주·야간보호 치매전담실을 **월 15일(1일 8시간 이상) 이상** 이용한 경우 등급별 월 한도액의 70% 범위 내에서 월 한도액 추가 산정
 - 일반 주야간보호 시설의 경우 **월 20일(1일 8시간 이상)** 이용한 경우 월 한도액 50% 범위 내에서 추가 산정
- **인지지원등급** 수급자가 주·야간보호 내 치매전담실을 **월 9일(1일 8시간 이상) 이상** 이용한 경우 **30%** 범위 내에서 월 한도액 추가 산정
 - ※ 천재지변, 수급자의 입원·사망, 주·야간보호기관의 폐업·지정취소(폐쇄명령)·업무정지 등 부득이한 사유로 급여를 이용하지 못한 경우에는 월 5일(인지지원등급은 월 3일) 범위 내에서 이용일수에 포함

4 프로그램 등 운영기준

□ 프로그램 제공기준

- 치매가 있는 수급자의 신체·인지기능 유지·개선을 위하여 수급자의 기능상태·특성 등을 고려하여 맞춤형 프로그램 등을 제공
- 치매전담기관은 다음 각 호의 프로그램을 제공
 - 현실인식훈련(개인정보·지남력 훈련 등), 운동요법
 - 가족교육 및 가족 참여프로그램
 - 인지자극활동, 음악활동 등 집단프로그램
- 프로그램 제공내용은 건보공단 이사장이 정하는 프로그램 운영 일지에 작성·보관

4

프로그램 등 운영기준

□ 시설장, 프로그램관리자, 영양보호사 업무

- (시설장) 수급자의 특성·욕구 등을 고려한 적절한 서비스가 제공될 수 있도록 종사자 지도·감독 및 안전하고 쾌적한 환경 조성에 노력

- (프로그램관리자) 다음의 프로그램 관리업무를 모두 수행

- 가. 수급자의 개인별 특성, 욕구, 기능상태 등을 종합적으로 고려하여 프로그램 계획(내용, 일정, 횟수 등)을 수립
- 나. 프로그램 계획에 따른 영양보호사의 급여 제공을 모니터링하고 영양보호사에게 적절한 급여 제공 지도
- 다. 수급자 가족을 대상으로 교육·상담 또는 지지 및 참여프로그램 제공
- 라. 가부터 다까지의 업무를 수행하고 그 내용을 건보공단 이사장이 정하는 업무수행일지에 작성·보관

- (치매전문영양보호사) 프로그램관리자가 수립한 계획에 따라 프로그램을 제공하고, 그 내용 등을 건보공단 이사장이 정하는 프로그램 운영 기록지에 작성·보관

○○○ PART 2.

치매전담형 주간보호센터 운영 현황

프로그램 구성 요건

1. 신체기능 프로그램(주 3회)
2. 인지기능 프로그램(주 3회)
3. 사회적응 프로그램(주 1회)
4. 맞춤형 프로그램(인지 및 신체의 특성을 고려하여 외부강사가 실시하는 프로그램/주 4회)
5. 치매전담형의 프로그램 개시의 경우에는 기본/집단 프로그램으로 구분이 되어야 함.
 - 기본(현실인식훈련, 신체활동 등)
 - 집단(신체기능, 인지기능 등)

2019년도 인지강화프로그램



인지기능강화를 위한 계산능력프로그램



2019년도 중반기 인지강화프로그램



건강보험공단 인지활동형 e-book 활용 프로그램



2019년도 중반기 활동



샌드아트 특강



2019년도 중반기 기타 활동



요리교실-경단 만들기,수박화채 만들기



2019년도 중반기 질 향상프로그램 - 다함께 차차차





소방교육 및 화재대피훈련



월별 프로그램 계획표

2019년 건강마실터 7월 프로그램 계획표				프로그램 관리자	시설장	원장
	1일(월)	2일(화)	3일(수)	4일(목)	5일(금)	
10:30-11:00	기본(현실인식)	기본(현실인식)	기본(현실인식)	기본(현실인식)	기본(현실인식)	
11:00-12:00	집단/인지-1	집단/인지맞춤-1	집단/신체맞춤-1	집단/인지맞춤-3	집단/인지맞춤-4	
	한지공예	미술치료	레크리에이션	칼라믹스	음악치료	
14:00-15:00	집단/인지-2	집단/신체-1	집단/인지맞춤-2	집단/신체맞춤-2	집단/신체-2	
	전래놀이	후마네트	원예교실	차밍체조	실버체조	
15:20-15:50	기본(신체-공체조)	기본(건강마사지)	기본(신체-공체조)	기본(건강마사지)	기본(신나라댄스)	
	8일(월)	9일(화)	10일(수)	11일(목)	12일(금)	
10:30-11:00	기본(현실인식)	기본(현실인식)	기본(현실인식)	기본(현실인식)	기본(현실인식)	
11:00-12:00	집단/인지-3	집단/인지맞춤-5	집단/신체맞춤-3	집단/인지맞춤-7	집단/인지맞춤-8	
	풍선아트	미술치료	레크리에이션	칼라믹스	음악치료	
14:00-15:00	집단/인지-4	집단/신체-3	집단/인지맞춤-6	집단/신체맞춤-4	집단/신체-4	
	인지활동	후마네트	문예교실	차밍체조	실버체조	
15:20-15:50	기본(신체-공체조)	기본(건강마사지)	기본(신체-공체조)	기본(건강마사지)	기본(신나라댄스)	
	15일(월)	16일(화)	17일(수)	18일(목)	19일(금)	
10:30-11:00	기본(현실인식)	기본(현실인식)	기본(현실인식)	기본(현실인식)	기본(현실인식)	
11:00-12:00	집단/인지-5	집단/인지-7	집단/신체맞춤-5	집단/인지맞춤-10	집단/인지맞춤-11	
	한지공예	미술치료	레크리에이션 (질향상P-G)	칼라믹스	음악치료	
14:00-15:00	집단/인지-6	집단/신체-5	집단/인지맞춤-9	집단/신체맞춤-6	집단/신체-6	
	인지활동	후마네트	원예교실	차밍체조	실버체조	
15:20-15:50	기본(신체-공체조)	기본(건강마사지)	기본(신체-공체조)	기본(건강마사지)	기본(신나라댄스)	
	22일(월)	23일(화)	24일(수)	25일(목)	26일(금)	
10:30-11:00	기본(현실인식)	기본(현실인식)	기본(현실인식)	기본(현실인식)	기본(현실인식)	
11:00-12:00	집단/인지-8	집단/인지맞춤-12	집단/신체맞춤-7	집단/인지맞춤-13	집단/인지맞춤-14	
	풍선아트	미술치료	레크리에이션 (질향상P-G)	칼라믹스	음악치료	
14:00-15:00	집단/인지-9	집단/신체-7	사회적응훈련	집단/신체맞춤-8	집단/신체-8	
	인지활동	후마네트	사회적응훈련 (내부활동)	차밍체조	실버체조	
15:20-15:50	기본(신체-공체조)	기본(건강마사지)	기본(신체-공체조)	기본(건강마사지)	기본(신나라댄스)	
	29일(월)	30일(화)	31일(수)			
10:30-11:00	기본(현실인식)	기본(현실인식)	기본(현실인식)			
11:00-12:00	집단/인지-10	집단/인지맞춤-15	집단/신체맞춤-9	음악치료 - 4 미술치료 - 4 칼라믹스 - 4 차밍체조 - 4 레크리에이션 - 5	인지맞춤 - 15 신체맞춤 - 9 인지 - 12 신체 - 9	
	풍선아트	미술치료	레크리에이션 (질향상P-G)			
14:00-15:00	집단/인지-11	집단/신체-9	집단/인지-12	원예교실 - 2 문예교실 - 1	집단 - 45 기본 - 46	
	인지활동	후마네트	달력만들기			
15:20-15:50	기본(신체-공체조)	기본(건강마사지)	기본(신체-공체조)			

치매전담형 프로그램 관리자 업무수행 일지

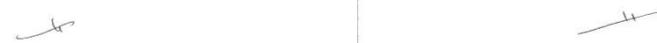
치매전담형 프로그램 관리자 업무수행 일지		
(2019)년 (6)월		
수급자 성명	장기요양등급	
프로그램 관리자 성명	인정번호	
	시설장 성명	
육구사정	① 신체상태	-90세 이상의 고령 어르신으로 일상생활 동작 수행능력에서 보조자의 도움이 필요함. -Huhh: 11점(낙상위험 아주 높음) -Branden Scale: 23점(위험 없음)
	② 질병	-과거병력: 無 -현재질병: 알츠하이머병에서의 치매 -복용약: 고혈압, 치매약 -치매를 제외한 특별한 질병 없음,
	③ 인지상태	-MMSE: 4점 -인지상태는 매우 좋지 않은 상태이며, 현재 매우 불안해하고 있어 주기적으로 인지상태 확인해야 함. -BPSD: 배회, 반복행동, 보호자와의 분리불안이 심함
	④ 의사소통	-청력은 정상이나 이해력 저하로 의사소통이 어려움. -발음도 정확하게 가능함
	⑤ 영양상태	-식사형태: 일반식 -식욕이 좋은 편이며 식사는 주로 숟가락 사용하며, 배설양상은 정상임.
	⑥ 가족 및 환경	-자녀 6명. -주보호자: 막내딸 -현재 막내딸과 함께 거주 중임.
	총 합	-신체상태는 양호하나 고령의 어르신이므로 근접 보호가 필요하며 인지상태는 매우 좋지 않아 기억력 저하가 심해 인지기능강화프로그램 수행 시 보조자의 전적인 도움과 더불어 어르신이 스스로 하실 수 있는 부분은 하시도록 유도해야 함. 반복학습을 통해 프로그램 수행이 가능하도록 하고, 신체활동 시 신체기능이 좋기 때문에 보고 따라하시도록 하여 참여를 유도하여 신체기능의 악화를 예방할 수 있도록 해야 함. BPSD 발생 시에는 자연스럽게 센터를 배회하도록 보조자가 옆에서 보호하고, 반복행동 시에도 천천히 부드럽게 어르신이 다른 곳으로 집중할 수 있도록 해야 함. 분리불안을 시간을 가지면서 어르신이 적응하실 수 있도록 해야 함.

치매전담형프로그램 관리자업무수행일지

프로그램 제공 계획	급여목표		-신체활동을 통해 현재의 건강을 유지하고 관절구축예방. -인지활동참여를 통한 현재 상태를 유지할 수 있도록 해야 함. -정서적 지지와 활동에 대한 격려가 필요하며, BPSD에 대한 적절한 대처가 필요함.					
	기본 프로그램	필요내용	-현실인식훈련(지남력 훈련) -신체활동(오전체조, 산책, 건강마사지, 공체조, 신체기능강화훈련) 참여					
		제공방법	-현실인식훈련(지남력): 매일 현실인식훈련을 통해 지남력을 높이고, 현실감각을 일깨워주도록 함. -신체활동: 기능상태 좋으므로 적극적으로 참여하도록 유도함.					
	집단 프로그램	필요내용	-전문적이고 다양한 활동 및 다중감각을 활용하여 인자신체 기능을 강화할 수 있는 프로그램 제공 -인지기능이 많이 저하되어 있어 보조자의 도움과 더불어 본인이 할 수 있는 범위 내에서 프로그램 수행할 수 있도록 격려. -문화공연, 요리교실 등의 다양한 체험프로그램에 참여 유도					
제공방법		-신체기능강화: 레크리에이션, 차명체조, 실버체조, 후마네트, 건강마사지 -인지기능강화: 음악치료, 미술치료, 칼라믹스, 한자공예, 풍선아트, 원예교실, 문예교실, 인지기극훈련(인지활동, 모의시장훈련 등)						
프로그램 제공 일정								
프로그램명		월	화	수	목	금	토	일
1주	기본	-	-	-	현충일	현실인식훈련 신체활동		
	집단	-	-	-	휴무	음악치료 실버체조		
2주	기본	현실인식훈련 신체활동	현실인식훈련 신체활동	현실인식훈련 신체활동	현실인식훈련 신체활동	현실인식훈련 신체활동		
	집단	풍선아트 인지활동	미술치료 문화공연	레크리에이션 문예교실	칼라믹스 차명체조	음악치료 실버체조		
3주	기본	현실인식훈련 신체활동	현실인식훈련 신체활동	현실인식훈련 신체활동	현실인식훈련 신체활동	현실인식훈련 신체활동		
	집단	한자공예 미용서비스	미술치료 후마네트	레크리에이션 원예교실	칼라믹스 차명체조	음악치료 실버체조		
4주	기본	현실인식훈련 신체활동	현실인식훈련 신체활동	현실인식훈련 신체활동	현실인식훈련 신체활동	현실인식훈련 신체활동		
	집단	풍선아트 인지활동	미술치료 후마네트	레크리에이션 달력만들기	칼라믹스 차명체조	음악치료 실버체조		

치매전담형포로프로그램 관리자업무수행일지

프로그램 제공확인	수급자 반응 및 특이사항	<p>인지저하가 심해 의사소통에 어려움이 있으며, 분리불안이 심하고 배회증상이 있으며 딸을 계속 찾아 적응기간이 필요한 상황이었으나 비교적 신체기능이 좋아 신체활동 참여도 및 수행도 높음. 반면 인지기능강화프로그램의 경우 이해하지 못해 엉뚱한 행동을 하기도 함. 분위기 전환하면 BPSD 증상이 다소 호전되나 갑자기 주저앉아 버리거나 울면서 자신을 탓하며 가슴을 손으로 치는 등의 행동을 보여 주의 관찰이 필요함.</p> <p>센터의 물건 및 작품 활동 이후 완성되지 않은 작품을 자신의 것이라며 가져가려고 하여 다른 어르신들의 질타를 받기도 함.</p>
	요양보호사 모니터링	<p>어르신의 BPSD 증상이 발생하면 갑자기 주저 앉아 버려 낙상과 전도의 위험도가 매우 높기 때문에 초근접 보호를 해야 하며, 다시 일어날 때도 반드시 붙잡아서 어르신이 바닥에 바로 앉아버리거나 충돌되는 상황을 방지해야 하며, 부드럽게 달래거나 너무 심할 경우 위험하지 않다고 판단되는 범위 내에서 어르신이 스스로 가라 앉힐 여유를 드리는 것도 필요함. 인지기능강화프로그램 수행 시 어르신이 하실 수 있는 작업을 드리고 칭찬을 많이 해드려야 하며 프로그램 수행 전 어르신에게 이 모든 것이 학교(센터)의 것이라고 말씀드린 후 다시 돌려달라고 여러 번 말씀드려 이해하실 수 있도록 해야 함.</p>
보호자 상담	일시·방법	6. 28(금) 15:40 / 방문 / 딸
	내용	<p>어르신의 BPSD 증상 및 여러 가지 관련하여 보호자가 잘 알고 계셨으며 가족 간의 여러 일로 인해 어르신의 증상이 나빠졌다고 하셨습니다. 일단 분리불안과 관련해서는 금세 조절이 되기도 하지만 시간이 더 걸리기도 한다고 말씀드리니 애쓰는 직원들에게 고마움을 표시하심. 인지기능프로그램 참여는 다소 어려움이 있지만 그래도 긍정적인 것은 신체기능프로그램에는 어르신이 잘 참여하고 수행도도 비교적 높다고 말씀드리면서 보고 따라하는 수행능력에 대해 격려하고 지지하면서 앞으로 프로그램 참여를 유도하겠다고 말씀드린 후 상담을 마무리함.</p>

프로그램 운영 기록지				결재	담당	프로그램 관리자	시설장	
프로그램명	풍선아트			장소	새활산			
일시	2019년 7월 27일(월요일)			11 ~ 12시				
진행자				참여자/현원 (참여율)	11/11 (100%)			
준비물	260 풍선, 등근풍선							
프로그램 진행과정	260 풍선을 이용해 칼을 만들고 등근 풍선으로 강물을 만들어 보기 병마치를 260 풍선을 이용해 만들고 가위바위보 게임을 하기							
전반적 평가	병마치를 만들어 가위바위보를 해 맞기 게임을 함.							
수급자별 프로그램 평가								
연번	성명	참여도		만족도		수행도		반응 및 특이사항
		상	중하	상	중하	상	중하	
1	김							결석
2	김							결석
3	김							결석
4	김		✓		✓		✓	참여를 많이 못하시고 좋음
5	김							결석
6	박							
7	박		✓		✓		✓	도움을 드리려 해도 손에 있는 풍선만 가짜 거서려 하심.
8	박	✓			✓		✓	손목에 힘이 없어서 붙이는 도와드리고 모양도 도움을 드림
9	서	✓			✓		✓	열심히 참여를 하려하시고 모양만들기만 조금씩 도와드림
10	심	✓			✓		✓	만족도와 참여도는 좋으나 모양만들기는 도움을 받으실
11	윤							결석
12	이	✓			✓		✓	참여도 만족도가 매우 좋음
13	이							
14	이							결석
15	정	✓			✓		✓	열심히 참여를 잘하시고 풍선게임도 즐기워 하심.
16	정	✓			✓		✓	잘안되도 해보려 하시고 즐기워 하심.
17	조	✓			✓		✓	풍선블기이 도움을 받고 말차게임을 즐겁게 하심.
18	최	✓			✓		✓	풍선블기는 잘하시나 만들기는 도움을 드리고 게임도 즐겁게참여함
19	최							결석
20	한		✓		✓		✓	풍선을 붙이면 묶어드리고 칼 양치 모양 만들기도 도움을 받으심
21								
22								
23								
24								
사 진								
								

프로그램 일지양식

장점

1. 인력의 활용

1) 치매전문교육 수료자(요양보호사)가 직접 프로그램 전담하여 진행

- 요양보호사 인력의 역량 강화(일지 작성 등을 통해 어르신 특성 파악, 수업 진행 경험을 통한 노하우 공유 등)

- 변동 인력의 고정화를 통해 안정성 확보

=> 활용 현황

(오전 체조, 달력만들기, 인지활동, 공 체조, 인지 및 신체 프로그램 대체, 요리교실, 풍선아트 등)

- 수업 전후를 통해 피드백 전달로 수업의 질 향상 도모

장 점

2. 어르신 개인별 특성 파악 용이

- 1) 인력 증원으로 인해 1:4로 어르신의 특성(강,약점) 파악 후 공유하여 어르신의 센터 적응력 향상
- 2) 인지활동 프로그램 교재 준비 시 어르신들의 특성을 반영할 수 있음

3. 치매전담형 센터에 적합한 인지활동 수업의 강화

- 1) 인지활동 정규수업화
 - 돌봄터에서 진행하던 인지프로그램(미술, 음악, 원예, 레크리에이션, 후마네트, 체조 등)과는 별개로 인지활동 수업을 정규화 함
- 2) 인지활동 수업의 다양성 시도
 - 여러 시도를 통해 어르신이 좋아하시는 맞춤형 수업 개발이 가능

장 점

4. 사례관리 회의 정례화와 NURSING PROCESS (어르신 활동 관찰-문제 진단
- 중재 계획 수립 - 적용 - 평가 및 피드백) 적용을 통한 서비스 프로그램
질 관리의 고도화

단점

1. 공단 청구 시스템의 복잡성과 기관 평가의 부담

1) 모든 프로그램 운영 계획, 운영 실적, 송영 시간까지 상세 정보 입력에 따른 행정 관리 업무 증가

2) 평가 대비 서류 업무 증가와 평가 결과 공개에 따른 부담감

2. 프로그램 관리자 업무 추가

1) 매월 개인별 제공 프로그램 작성 후 월말에 어르신 반응 및 특이사항, 영양 보호사 모니터링, 보호자 상담 등의 내용을 개인별로 작성해야 하여 서류 작업이 폭증함



센터 활성화를 위한 제안

1. 치매전담형 주간보호센터 인프라 확충

- 치매 케어에서의 지역사회 내 접근성 강화를 위해서는 1동 1센터 수준의 인프라 확충이 필요

2. 정책적 지원 강화

- 현 수가 수준에서는 민간에서의 적극적 참여 유도 제한적 이를 극복할 방안 마련되어야

센터 활성화를 위한 제안

3. 공단 청구 시스템의 간소화 / 정기 평가의 자동화 / 전산화

- 사업 참여자의 운영 및 행정관리 부담 감소 방안 모색 필요

4. 프로그램 개발 및 질적 향상을 위한 체계적인 교육 체계 구축

- 현행 평가 중심의 후향적 관점에서 벗어나 학습과 성장을 통한 질 향상을 추구하는 전향적 관점으로 전환 필요

○○○ PART 3.

치매전담형 주간보호센터 향후 운영 방향 제안



인천시 특화 사업- Humanitude



Initiatives de solidarité 27

L'Humanitude, bienveillance des personnes dépendantes

La méthode Humanitude est désormais enseignée aux infirmières et soixante Ehpad adoptent déjà cette démarche.

« **J**e suis un homme de bienveillance, un homme de bienveillance... » dit-il en regardant vers le haut, les yeux fermés, dans un silence absolu. Il est assis sur un banc en bois, dans un jardin. Il est entouré de fleurs et de verdure. Il est en train de parler à une personne qui n'est pas visible dans l'image. Il est en train de parler de sa méthode, de sa philosophie de vie. Il est en train de parler de sa bienveillance, de sa douceur, de sa gentillesse. Il est en train de parler de sa méthode Humanitude, qui est une méthode de bienveillance, de douceur, de gentillesse, de respect, de dignité, de respect de la personne. Il est en train de parler de sa méthode Humanitude, qui est une méthode de bienveillance, de douceur, de gentillesse, de respect, de dignité, de respect de la personne.

Une fois installée dans la salle de soins, elle se penche vers la personne âgée et lui prend la main. Elle lui parle doucement, avec une voix douce et rassurante. Elle lui explique ce qu'elle va faire, elle lui dit que tout va bien, elle lui dit qu'elle est là pour elle. Elle est en train de parler de sa méthode Humanitude, qui est une méthode de bienveillance, de douceur, de gentillesse, de respect, de dignité, de respect de la personne.



Humanitude란

- 1979년 프랑스 치매환자 케어 전문가인 이브 지네스트(Yves Gineste)와 로젯 마레스코티(Rossette Marescotti)가 개발한 선진국형 치매환자 케어 기술.
- 신체적 구속 및 약물치료 위주 등 강제적 케어가 아닌 인간적 상호작용을 통해 치매환자를 케어하는 것
- 인간 존엄성을 유지하고 보다 효과적인 치매 돌봄이 가능 하도록 도와 돌봄자의 부담도 경감시킬 수 있는 케어기술.
- 치매환자 증상 개선, 간병인 만족도 증가는 물론 약물투여 감소 효과로 치료관리비용 절감효과.
- 현재 프랑스에 국제 지네스트-마레스코티 연구소(IGM)의 14개 지부와 400개 이상의 의료기관이 이 기법을 도입
- 해외에도 벨기에, 스위스, 일본, 캐나다, 대만 등에 지부가 운영 중.
- 현재 유럽과 일본에서 돌풍을 일으키고 있으며, 일본에서는 2015년부터 도쿄 메디컬센터를 중심으로 일본 전역에 교육 및 보급 중.(3,000명 수료생 배출, 효과 검증을 위한 5년 간 코호트 연구 중임.)
- 휴머니티드의 핵심은 강제적 케어가 인간적 상호작용으로 감각, 감정, 언어에 의한 포괄적 케어 기법으로 치매 환자의 마지막 순간까지도 '환자'가 아닌 '사람'으로 바라보며 케어 대상의 인간다움을 계속 존중해 나간다는 케어 철학을 담고 있는 기술임.



▣ 강제적 케어가 인간적 상호작용으로

휴머니튜드 핵심은 감각, 감정, 언어에 의한 포괄적 케어 기법으로 치매환자의 마지막 순간 까지도 ‘환자’가 아닌 ‘사람’으로 바라보며 케어 대상의 인간다움을 계속 존중해 나가는 것이 케어철학이다.

간병인은 치매환자를 케어할 때 무의식적으로 「번거롭고 바쁘니까」 「넘어져 위험하니까」 등의 이유로 환자의 감정을 무시하고 신체구속을 함으로서 감각이나 근육을 못쓰게 하는 행동을 하게 된다. 이를 「강제적 케어」라고 하는데, 휴머니튜드는 이것을 제로(0)로 하려는 것이다.

휴머니튜드는 인간으로서 최후까지 간직하고 있는 감정, 근육, 감각 등 모든 것을 그대로 유지, 강화시켜 치매를 치유하려는 접근 방법이다. 간병인이 사람이 갖고 있는 힘을 빼앗는 존재가 되어 가고 있는 현실을 바꾸겠다는 것이다. 그것이 바로 사람의 인권과 자유를 지켜 치매환자가 포지티브한 자세로 병을 치료하게 하는 것이다.

이브 지네스트/ 프랑스 치매환자 케어 전문가

모든 사람들은 인생의 마지막 날까지 자기 발로 서서 보낼 수가 있습니다. 침대에 누워서 생활하는 95퍼센트의 사람들이 그렇게 생활하는 이유는 의사들과 간호사들이 어떻게 해야 할지 모르기 때문입니다. 하지만 그들이 방법만 안다면 95퍼센트의 사람들은 침대에서 누워 생활할 필요가 없습니다. 여생을 자기 발로 서 있거나 걸어 다니며 보낼 수 있습니다.



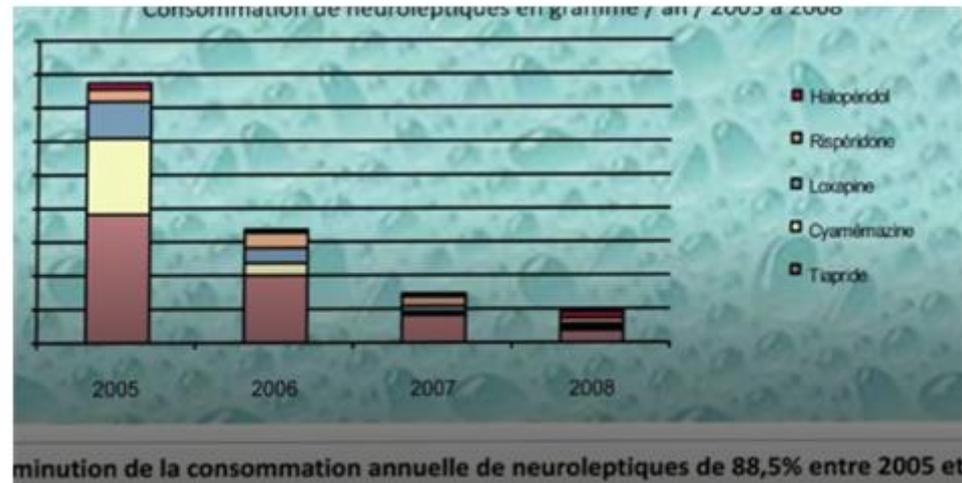


<중증 치매환자 구마 000 (95세)씨 휴마티튜드 케어 치료 2개월 뒤>

이브 지네스트/ 프랑스 치매환자 케어 전문가

사람들이 '이 치매환자는 굉장히 공격적입니다' 라고 하는 말을 들어보신 적이 있을 겁니다. 세계의 많은 간호사들이 '공격성'이라고 말합니다. 이것은 완전히 잘못된 말입니다. 저는 살아오면서 한번도 공격적인 환자를 본 적이 없습니다. 제가 힘으로 환자들을 다루지 않으면 그들도 힘으로 저를 상대하려고 하지 않습니다. 그들은 공격적인 것이 아니라 방어적인 것입니다. 우리가 환자들과 소통이 원활하게 되어 있지 않고 그들이 누구인지 이해하고 있지 않기 때문에 그런 경우가 생기는 겁니다.





<휴머니튜드 케어를 실시한 지역의 급속히 줄어든 약물투여량>

실제로 휴머니튜드 케어는 놀라운 효과를 거두고 있다. 치매 환자를 인간적으로 존중하며 소통하는 휴머니튜드 케어를 적용한 프랑스 지역에서는 4개월만에 환자들을 진정시킬 때 쓰는 신경이완제 투여량이 85%나 줄었다. 치매 진행 속도도 일반 요양시설 환자들보다 훨씬 더 느린 것으로 확인되고 있다.

이러한 사실은 치매 환자를 대하는 근본적인 태도의 변화를 요구하고 있다.

○ 교육 시간표

- 6월 17일(월): 휴머니티드 공개 강연회(16:00~18:00 길병원 응급의료센터 11층 가천홀)
- 6월 18일(화) ~ 21일(금) 강사 양성 워크숍

구분		18일(화)	19일(수)	20일(목)	21일(금)
장소		인천광역시치매센터		인천시립노인치매요양병원	
오전 (Morning Session) 10:00 - 13:00	강사	Gineste/Honda	Gineste/Honda Kanazawa/Gando	Gineste/Honda Kanazawa/Gando	Gineste/Honda Kanazawa/Gando
	강의 주제	Introduction of Humanitude	Bedside training	Bedside training	Bedside training
	강의 요약	Basic introduction of Humanitude	Clinical training of Humanitude	Clinical training of Humanitude	Clinical training of Humanitude
오후 (Afternoon Session) 14:00 - 17:00	강사	GINESTE	GINESTE	GINESTE	GINESTE
	강의 주제	Philosophy of Humanitude	5 steps of care	Dementia	Standing up until the last day of life
	강의 요약	Basic knowledge of Humanitude for healthcare professionals	Theory and workshop of the care sequence	Comprehensive care for dementia patients	Importance of standing up



Humanitude 활용

- 수료생에 대한 정기적 평가 및 간담회 실시, 매년 지속적인 교육을 통한 교육생 배출로 '인간중심 케어 기술' 실무 확대
- 근거 중심의 치매 비약물 치료법 개발 및 실용화 지원
- 선진 돌봄 프로그램 도입·보급을 통한 치매관련 종사자의 치료·돌봄 전문성 제고
- 국가치매관리 사업으로 추진 중인 치매전문병원(병동) 운영 시 인간중심의 돌봄 기술 적용모델로 활용 이후
요양병원 및 요양시설에 확대 보급(치매환자와 가족, 돌봄 종사자의 부담 감소)
- 안심센터, 돌봄터 등에서 관리하고 있는 경증 치매환자 및 치매 가족, 실무자를 대상으로 확대 추진



Thank
you!

