
지역사회 통합돌봄 추진 로드맵

2026. 3. 5.

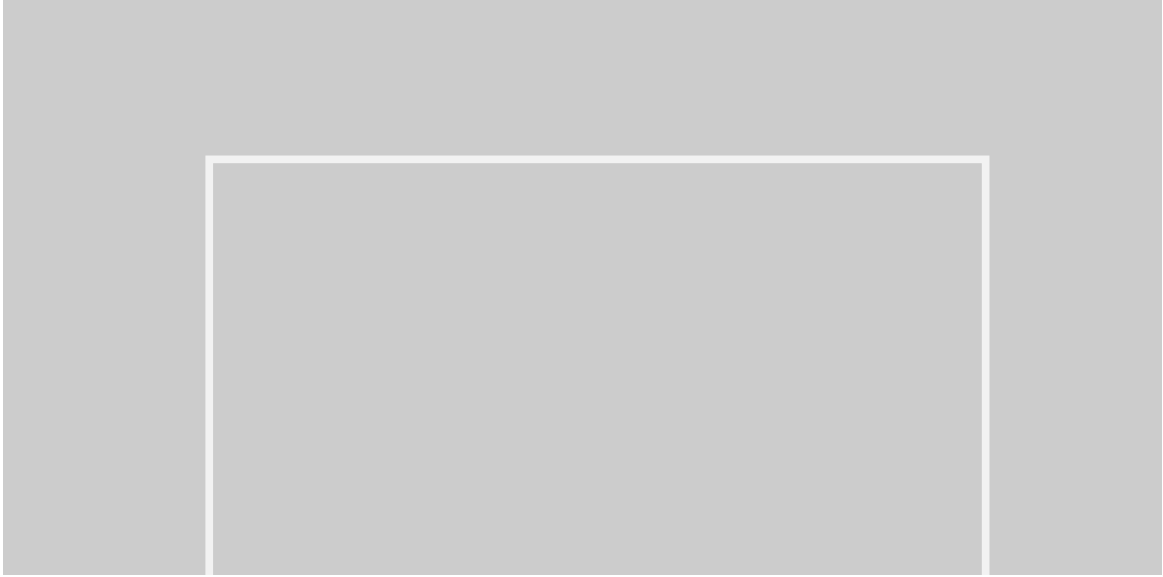


□ 「지역사회 통합돌봄 추진 로드맵」은 제도 시행 전 정책 추진의 큰 틀과 단계적 이행계획을 사전에 알리고 공감대를 형성하기 위해 작성

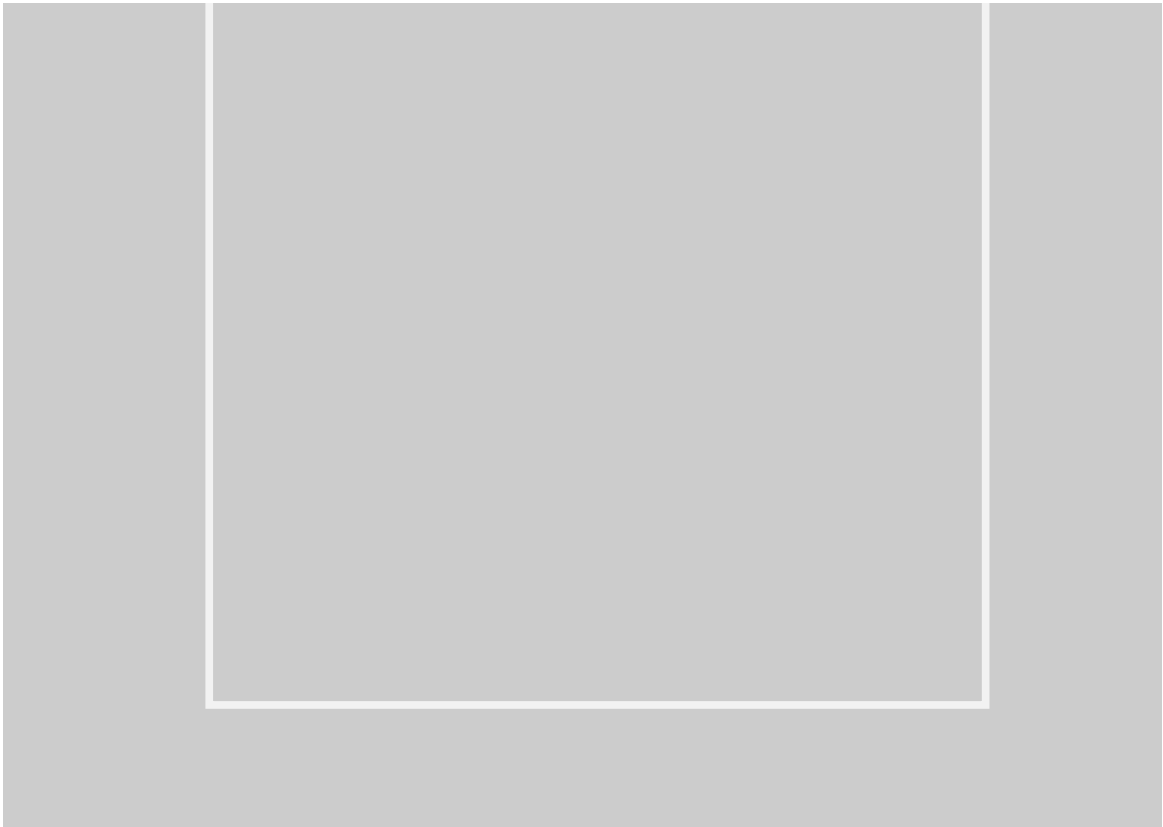
□ 돌봄통합지원법에 따른 「통합돌봄 기본계획」은 실태조사(‘26.상)를 바탕으로 세부 추진과제 및 이행 계획 등을 종합적으로 반영해 금년 하반기에 별도 수립·발표 예정

목 차

[요 약]	1
I. 추진 배경	9
II. 통합돌봄제도 개요	13
III. 비전과 추진방향	16
IV. 단계별 추진방안	17
1. 대상자	17
2. 서비스	18
3. 제도 기반	23
V. 통합돌봄으로 달라지는 점	26
VI. 향후 추진계획	27



요약

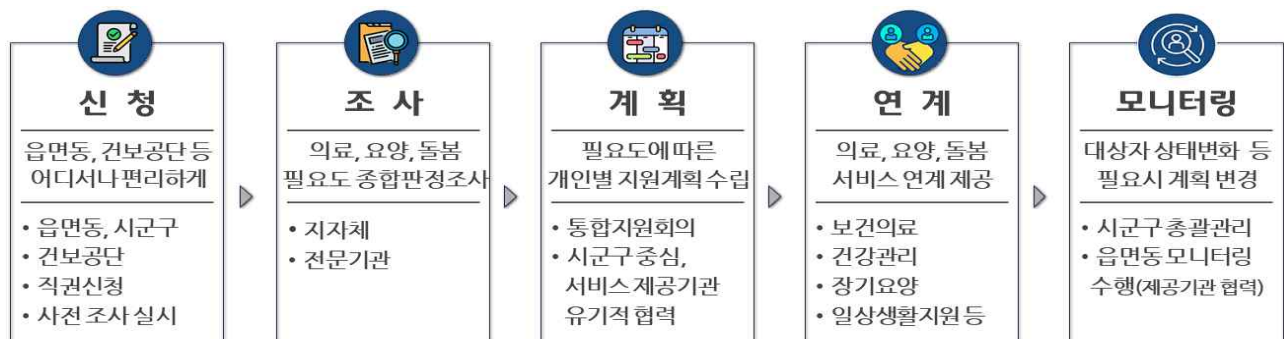


I. 추진 배경

- (**추진배경**) 초고령화로 돌봄수요 증가, 의료·요양 등 복합적 돌봄 수요가 발생하나, 서비스 부족+분절적 제공으로 사회적 입원 증가
⇒ 살던 곳에서 건강한 삶을 희망하는 AIP(Aging In Place) 욕구 충족을 위해 **지역사회 통합돌봄제도 추진**
- (**추진경과**) 지역사회 통합돌봄 모델 검토('18)후 시범사업(1차 '19~'22, 2차 '23~'25)을 통해 지자체 준비 및 본사업 모형개발
 - * 시범사업 결과 요양병원 입원율(참여군 9.4%, 대조군 14.0%), 요양시설 입소율 감소(참여군 3.2%, 대조군 12.6%) 및 의료·요양비용 절감(대조군 대비 38만원 감소)
- '26.3.27 **지역사회 통합돌봄 전국 시행**을 앞두고, 지자체 중심 통합돌봄 기반(조직, 인력, 법령, 예산, 시스템 등) 조성

II. 통합돌봄제도 개요

- (**목적**) 살던 곳에서 건강한 생활을 위해 의료·요양 등 돌봄서비스 통합 제공
- (**대상자**) 노쇠·장애·질병 등으로 일상생활 유지에 어려움 있어 복합적 지원* 필요한 노인, 장애인 및 지자체장이 필요성 인정하는 사람
 - * 복합적 돌봄 연계가 필요하지 않은 대상자는 기존 복지서비스 체계를 통해 지원
- (**서비스**) 보건의료, 건강관리, 장기요양, 일상돌봄 4개 분야 60종 서비스* 연계
 - * 노인 28종, 장애인(65세 미만) 21종, 정신질환자 11종
- (**절차**) 신청→조사→개인별 지원계획 수립→서비스 연계→모니터링



Ⅲ. 비전과 추진방향

비전	살던 곳에서 누리는 건강하고 행복한 삶		
목표	◆ 살던 곳에서 필요한 서비스를 한 번에 받을 수 있도록 하겠습니다. ◆ 사회적 입원·입소는 줄이고, 가족의 돌봄부담을 완화하겠습니다.		
추진 방향	◆ 도입-안정-고도화 3단계 추진으로 제도 연착륙 도모 ◆ 필요도가 높은 대상부터 지원하고, 단계적으로 확대 ◆ 현행 서비스를 중심으로 우선 연계하고, 신규서비스 개발·확대		
세부목표	[1단계] 도입기 ('26~'27) 통합돌봄 틀을 마련, 서비스 연계 시작	[2단계] 안정기 ('28~'29) 대상자서비스는 늘리고, 지역간 격차는 줄이고	[3단계] 고도화기 ('30~) 더 많은 국민이, 더 개선된 서비스 이용
대상자	• 일상생활 어려운 노인, 고령 장애인 • 65세 미만 심한 장애인	• 정신질환자로 확대 • 의료필요도 높은 장애인	• 돌봄 필요도가 높은 대상으로 확대
서비스	• 기존 서비스 맞춤형 연계 • 신규 서비스 개발	• 서비스 성과분석 및 평가 • 신규서비스 제도화	• 노쇠예방부터 임종까지 연속 지원체계 완성
제도기반	운영기반 구축	법·제도 정비	운영체계 혁신

Ⅳ. 단계별 추진방안

1

대상자

1단계 노인, 고령장애인부터 시작 → 2단계 정신질환자로 확대 → 3단계 대상자 확대

- ☐ (1단계) 입원·입소 경계선상 노인, 65세 이상 고령장애인, 65세 미만 의료 필요도 높은 심한 장애인(지체, 뇌병변 등)으로 확대
 - 지자체장이 인정하는 경우 돌봄대상자 추가 선정 및 지원
- ☐ (2단계) 의료필요도가 높은 모든 장애인으로 확대 검토('28), 중증 정신질환자 본사업* 추진('28), 그 외 돌봄 필요도 높은 대상 확대모델 검토
 - * 중증 정신질환자 대상 통합돌봄 시범사업 추진('27~)
- ☐ (3단계) 대상자 확대모형 시행(필요시 돌봄통합지원법령 개정)

- 1단계 **현행 서비스를 맞춤형으로 연계·제공, 신규서비스 개발**
 2단계 **신규서비스 성과분석 및 적정성 평가 → 제도화 추진**
 3단계 **전 주기(노쇠예방~재가임종) 서비스 지원체계 확립, 유사·중복 정비**

	보건의료	건강관리	장기요양	일상생활돌봄
노인 (28개)	- 방문진료 • 왕진버스 농림부 - 정신건강관리 - 퇴원환자 지원 - 치매발견·기본관리 - 치매전문관리 - 만성질환관리 - 통합재택간호 - 임종케어	- 보건소방문건강관리 - 스마트기기 기반 건강관리 - 노인운동프로그램 - 복약지도 - 보건소노쇠예방관리	- 방문간호 • 방문요양 - 방문목욕 - 주야간 단기시설보호 - 장기요양 재택의료 - 통합재가 - 방문영양 - 방문재활 - 병원동행	- 긴급돌봄지원 - 독거노인응급안전 - 중간집 국토부업 등 주거 지원, 주거환경 개선 - 노인맞춤돌봄 - 스마트홈 돌봄
장애인 (21개) 65세 미만	- 장애인 건강주치의(일반, 치과) - 장애 친화 산부인과 - 장애 특화 구강진료 - 장애인 공공재활 프로그램	- 지역사회중심 재활서비스 - 장애인 체육시설, 장애인 스포츠강좌이용권 문체부 - 장애인체력인증센터 문체부 - 발달재활서비스 - 장애인 건강검진 - 장애인 통합건강관리 지원		- 응급안전안심서비스 - 주거지원, 주거환경개선 - 가사간병 방문지원 - 이동지원 - 활동지원서비스 - 보조기기 지원 - 장애인 주간이용시설 - 장애인 보육 교육 - 언어발달지원 • 수어통역 - 장애인 가사도우미 파견
정신 질환자 (11개)	- 병원기반 사례관리 - 낮병동 프로그램	- 정신건강복지센터 건강관리 - 중독관리통합지원센터 중독관리 - 자살예방센터 사례관리 - 트라우마센터 사례관리 - 심리상담바우처		- 주간재활시설 - 주거지원 서비스 - 동료지원서비스 - 동료지원쉼터

* 통합돌봄 1단계에서는 검은색 서비스(30종) 중심 제공, 파란색 서비스(30종)는 추후 확충 또는 도입 필요

서비스 확대방안

- (1단계) 4개 분야 30종 서비스를 중심으로 통합 연계
- (보건의료) 방문진료, 정신건강관리, 치매관리, 만성질환관리 등 재가의료 확대, 퇴원환자 지원체계 구축, 임종케어 연구 및 시범사업
 - (건강관리) 건강100세운동, 장애인 체육시설 등 건강증진서비스, 방문건강과 AI·IoT를 융합한 건강관리, 장애인 지역사회중심재활
 - (장기요양) 방문간호·요양·목욕 이용한도 확대, 주야간 보호기관 내 단기보호(24시간 돌봄) 제공, 재택의료센터 전국 확충
 - (일상생활돌봄) 긴급돌봄, 응급안전서비스, 중간집 등 주거지원 및 주거 환경 개선, 노인맞춤돌봄 확대, 장애인 활동지원 및 가사간병 방문지원 등

□ (2단계) 재활, 영양, 간호 등 신규 서비스 제도화

- ① (보건의료) 재택간호통합센터 모델 마련 및 제도화, 재가임종케어 시범사업
 - ② (건강관리) 거동불편자를 위한 비대면 의약품 수령방안 검토, 다제약물 관리 시범사업 등 방문복약지도 효과평가 및 모형 검토
 - ③ (장기요양) 통합재가기관 지속 확충, 방문재활, 방문영양, 병원동행 서비스 제공규모 확대 및 제도화
 - ④ (정신질환) 정신재활시설, 위기보호쉼터, 동료쉼터 등 지역사회 기반 마련
- (3단계) 노쇠예방부터 임종케어까지 서비스 구축, 서비스 지속 개발

서비스 신청 및 제공방안



- (시행전) 대상자가 필요한 서비스를 직접 찾아서, 서비스별 개별 신청
- (시행후) 욕구조사로 맞춤형 지원계획 수립, 서비스 제공 자동연계
 - (종합판정) 통합돌봄을 신청하면 통합판정조사를 통해 대상자의 의료·요양·돌봄 욕구를 종합적으로 파악
 - (통합연계) 파악된 욕구 필요도에 따라 개인별 서비스 지원계획을 수립*, 맞춤형 서비스 연계·제공

* 시행 초기에는 서비스별 신청이 필요. 향후 통합돌봄 신청으로 서비스 자동연계

1단계 운영기반 구축 → 2단계 법·제도 정비 → 3단계 운영체계 혁신

□ (1단계) 지역사회 통합돌봄 운영기반 구축

- ① (추진체계) 중앙통합돌봄정책위, 복지부 추진본부, 중앙-지방 중앙정부 기본계획, 지방정부 지역계획, 기초지자체 성과대회, 지역사회통합지원협의체* 등 체계 마련

* 지자체(시군구, 읍면동, 보건소), 전문기관(건보, 사서원, 장애인개발원, 사서원), 제공기관(복지, 의료) 지역사회 중심 협력체계

- ② (인력양성) 체계적 전담인력 교육(표준교육+지역특화교육)을 통한 케어 매니지먼트 역량 강화, 서비스 제공기관 교육 등

- ③ (운영기반) 서비스 연계를 위한 통합지원정보시스템 단계적 구축* 및 성과기반 예산체계 마련 등 성과관리체계 마련

* 1단계 기본시스템 구축('26상, 8개 서비스 연계), 2단계 적용 서비스 확대 및 시스템 간 연계('27.하)

- ④ (공급주체 다양화) 사회적연대경제조직, 주민참여·공동체, 민간 서비스 제공기관 활용 등을 통한 공급 생태계 구축

- ⑤ (지역격차 분석) 실태조사('26상)를 실시, 시군구별 자원 현황 분석 및 격차해소를 위한 확충방안 마련하여 기본계획 수립('26하)

□ (2단계) 통합돌봄제도의 원활한 운영을 위한 법·제도 정비

- ① (법·제도정비) 재활·영양 등 다직역 서비스 제공을 위한 법·제도정비*, 통합 판정조사를 통합돌봄('25), 장기요양('28), 요양병원 환자분류까지 단계적 적용

* 전문가, 현장 의견수렴을 통해 개선과제 발굴 (필요한 제도개선은 1단계부터 추진)

- ② (지역격차 해소) 농어촌 지역 등 의료·돌봄 취약지는 공공의료 인프라, 시·도 사회서비스원 등을 통해 서비스 제공, 예산 차등배정 등 지원확대

- ③ (기술활용) 대상자 발굴, 지원계획 수립, 모니터링 등에 AI 활용방안 마련

□ (3단계) 돌봄재원의 중장기 개선방안 검토, 서비스 전달체계 정교화 등 운영체계 혁신(분석, 연구는 1단계부터 추진), 지역 균형 확보방안 마련

V. 통합돌봄으로 달라지는 점

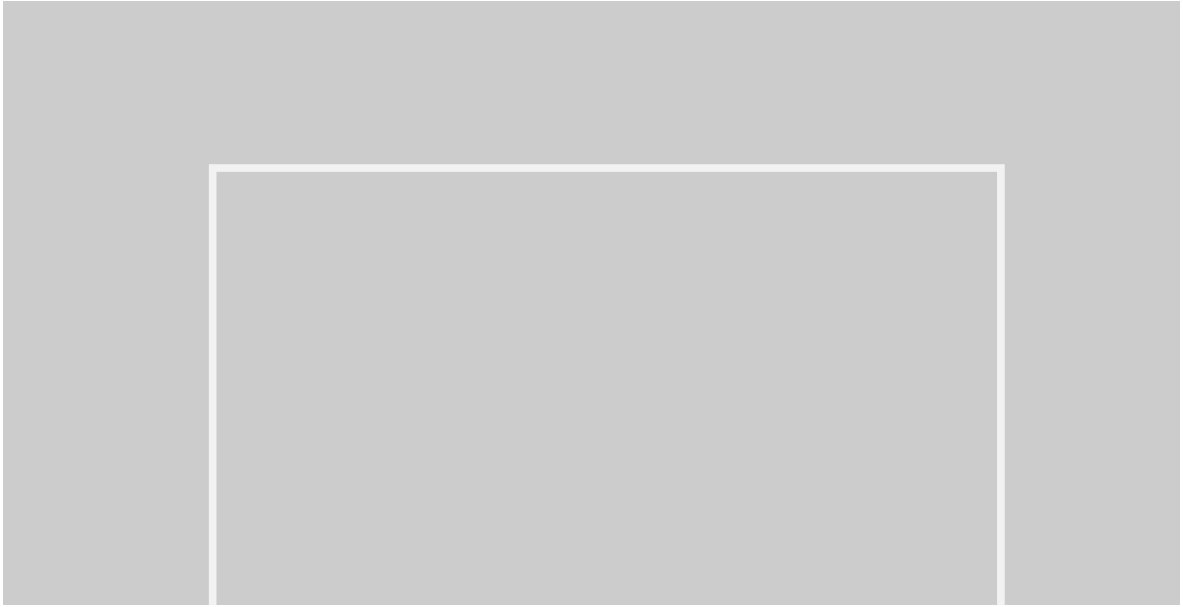
살던 곳에서 필요한 서비스를 한번에 누립니다.

통합돌봄 시행 전	통합돌봄 시행이후	
이제까지는	'26.3.27일부터	2030년에는
퇴원환자 등 돌봄이 필요한 대상자가 필요한 서비스를 찾아서 신청	통합돌봄 신청 시, → 상태 및 필요도 조사 → 개인별 지원계획 수립 → 나에게 맞는 서비스를 찾아주고, 통합 연계·제공	- 노쇠예방부터 생애말기 재가임종까지 쏙주기 서비스, 방문재활·영양, 집수리 등 다양한 서비스 이용가능 - 신청·조사 간소화로 필요한 서비스를 편리하게 이용

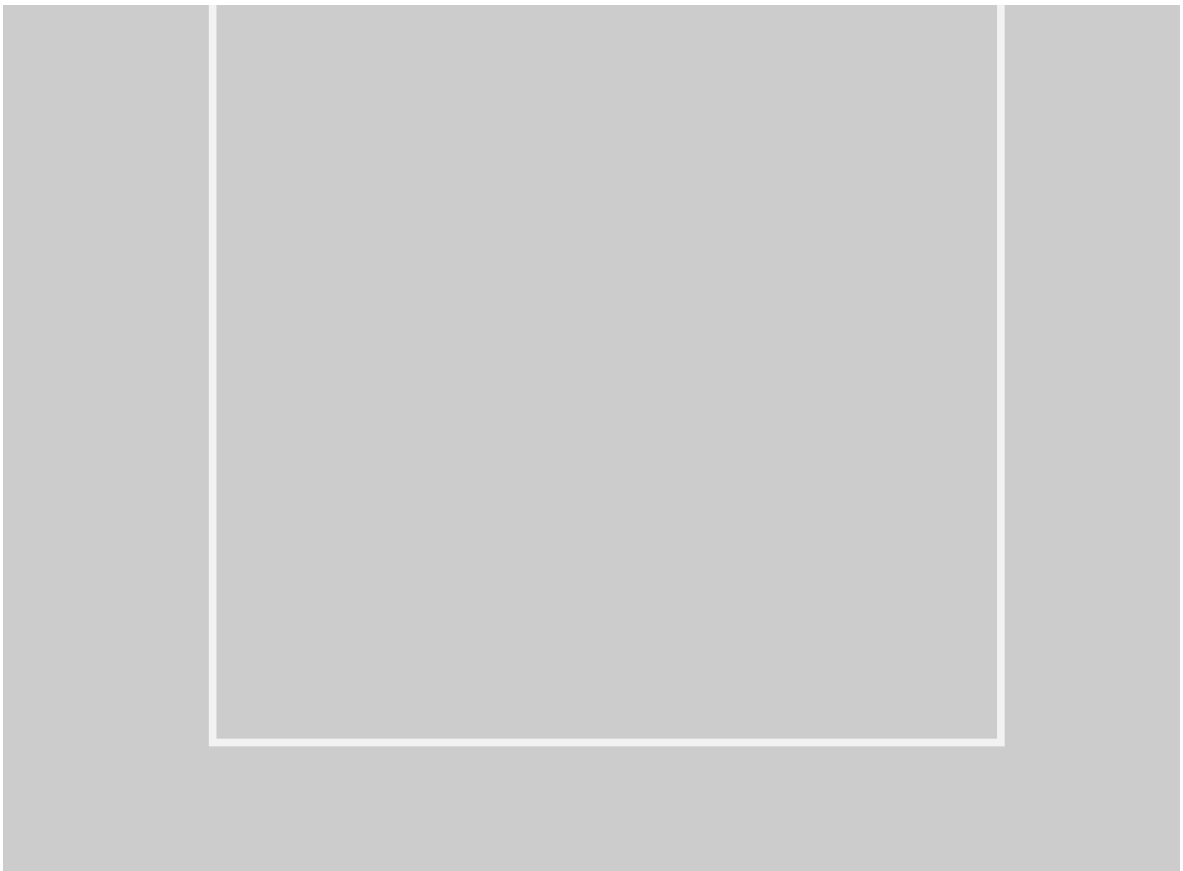
- ☐ (수요자) 살던 곳에서 맞춤형 돌봄 서비스를 받을 수 있습니다.
- ☐ (가족) 가족의 돌봄 부담이 줄어 삶의 질이 높아집니다.
- ☐ (지역사회) 지역사회가 지역특성에 맞게 돌봄을 설계하고 책임집니다.
- ☐ (국가) 돌봄 안전망이 구축되고, 사회보장의 지속가능성도 높아집니다.

VI. 향후 추진계획

- ☐ (시행전) 통합돌봄제도 준비상황 점검 및 이행 독려, 국민 인지도 제고 및 제도 이용 활성화 기반 마련
- ☐ (시행이후) 지역사회 통합돌봄 시행('26.3.27), 실태분석 기반 중장기 계획 수립
 - ① 통합지원 실태조사('26.상)를 실시, 지역 서비스 수요·공급현황 분석
→ 지역별 인프라·서비스 확충 기준 설정 및 단계적 확충 추진
 - ② 로드맵 및 실태조사 결과에 기초한 통합돌봄 세부 추진과제 및 이행관리 방안 등을 포함한 통합지원 기본계획 수립('26.하)



החל



I. 추진 배경

1

정책환경

◆ 고령화 가속화로 돌봄 필요도 증가

- (고령화 심화) '24년 초고령 사회 진입, '30년에는 후기 고령자(75세 이상) 및 빈곤·요양·치매 문제를 보유한 85세 이상 노인 급증 예상*
 - * 85세 이상 인구: ['25년] 114만명(2.2%) → ['30년] 152만명(3.0%)
- (장애인 고령화) 노인과 달리 장애는 전 연령층에서 발생하며, 장애인 고령화 경향*도 지속됨에 따라 의료·돌봄 필요도 증가
 - * 등록장애인 중 65세 이상 장애인 : '15년 42.3% → '20년 49.9% → '24년 55.3%
- (돌봄필요가구) 독거노인·노인 부부가구 급증으로 가족돌봄 여력 감소, 외부 돌봄이 필요한 고령자가구 확대 추세→ 지역 돌봄체계 필요
 - * 고령자가구: ['25년] 618.7만 가구(27.6%) → ['30년] 769.4만 가구(33.0%)

◆ 의료·요양·돌봄이 결합된 복합적 수요 발생

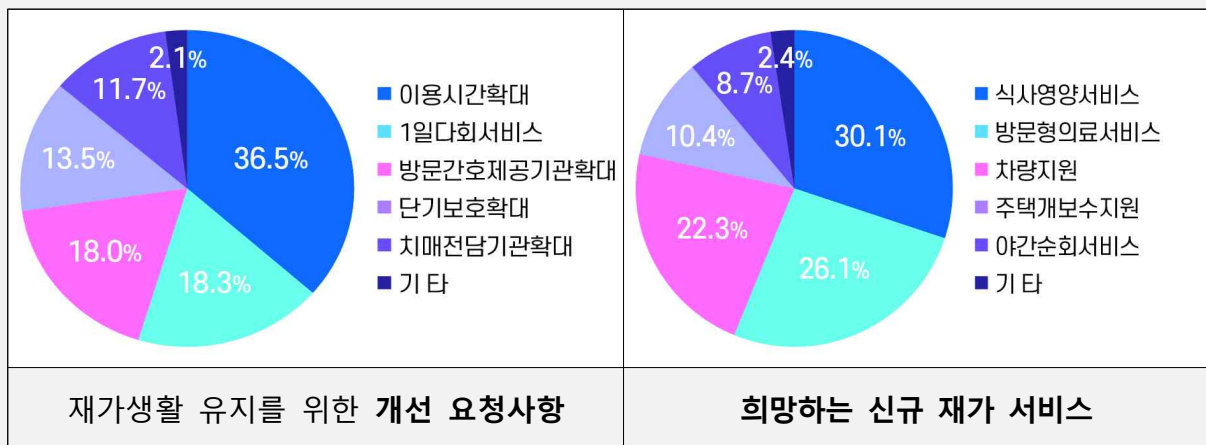
- (복합적 욕구) 고령화된 베이비부머 세대 등장, 기대수명에 못미치는 건강수명(기대수명 82.7세 vs. 건강수명 69.9세, '22)으로 복합적 욕구 증가
 - * '20년에 '55년생 노인 진입→ '28년 전원 노인→ '30년 '55년생 후기고령자 진입
- (장애인) 소득보장 외에도 의료·주거 등 다양한 사회보장 희망, 건강권에 대한 높은 관심*으로 건강상태별 지원 및 장애 특성에 따른 욕구 고려 필요
 - * 장애인이 원하는 사회보장 : 소득보장 43.9%, 의료보장 26.9%, 주거보장 7.9%, 고용보장 6.5%, 건강관리 4.2% ('23 실태조사)
- (재가임종) 살던 곳에서의 임종(DIP, Death In Place)을 원하는 욕구 높은 반면 대부분 노인이 의료기관에서 사망(77.2%, '24. 출생사망통계)
 - * 장기요양수급노인 67.5%가 희망 임종장소로 자택 선택

◆ 의료·요양·돌봄 복합적 수요에 비해 충분하지 못한 서비스

- (노쇠예방 미흡) 현 제도는 상태악화 후 서비스 제공에 집중, 장기 요양·요양병원 진입 전 예방적 프로그램 등 노쇠 지연체계 부족
- (장기요양 한계) 이용시간 제한, 단일급여 중심구조로 재가급여의 충분한 활용에 제약, 방문재활·방문영양 등 신규 서비스 수요 증가

<참고> 장기요양 재가급여 이용자의 수요 (제3차 장기요양 기본계획 중)

□ 재가급여 서비스양 확대 및 서비스 다양화 희망



- (개선요청) 재가급여 이용시간 확대(36.5%), 1일 다회방문(18.3%), 방문간호 제공기관 확대(18.0%), 단기보호 확대(13.5%) 등 서비스 개선 요청
- (희망서비스) 신규 급여로 식사 및 영양관리(30.1%), 방문형 의료서비스(26.1%), 이동지원(22.3%), 주택수리지원(10.4%) 순 요청

- (퇴원후관리) 재가복귀를 전담하는 의료-복지 연계체계 미비, 준비 없는 퇴원이 건강악화로 연결, 재입원 또는 요양병원 입원 가속화
- (장애인) 퇴원 후 재활, 사회적응 지원 부족으로 퇴원-재입원 악순환 반복

* '23년 장애인의 외래일수는 비장애인 대비 2배 수준이나, 입원일은 약 7배 이상 높음

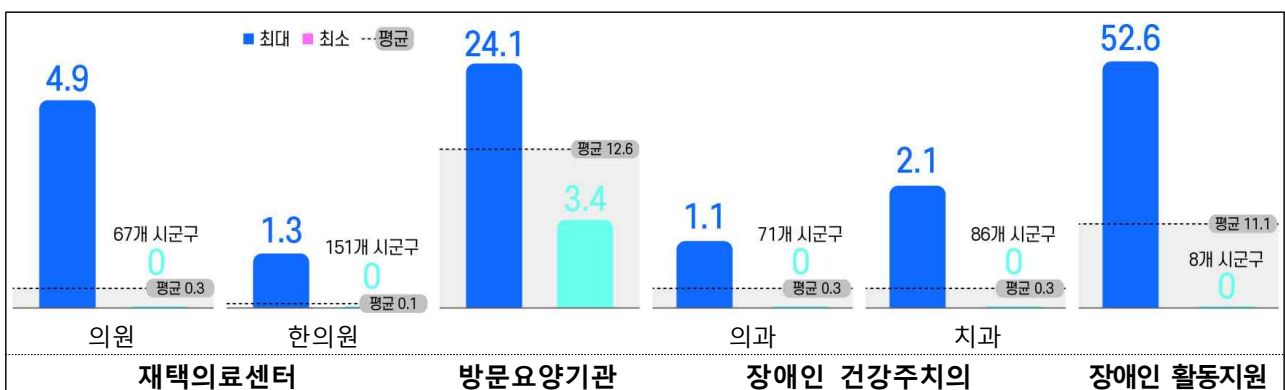
◆ 분절적 서비스 공급체제로 통합돌봄 제한

- (분절적 서비스) 이용자의 서비스 정보 유무에 따라, 서비스 이용 수준이 상이하고, 서비스별 신청이 필요해 불편
- (연계주체 부재) 서비스 제공기관 간·직역 간 조정·연계를 총괄하는 구심점 역할을 하는 기관 부재
- (제도적 제약) 기존 법령체계는 의료기관 등 시설 중심으로 구성, 재가환경에서 제공가능한 의료·돌봄 서비스 범위에 제약
 - * 방문진료, 재가 재활서비스, 재가 복약지도 등의 법적 근거 미비에 대한 지적이 있는 상황

◆ 시설 중심 인프라 및 지역 간 격차

- (사회적 입원) 집에 머물고자 하는 욕구에도 불구하고 병원·시설로 이동 → 노인·장애인에게 소요되는 의료·요양 사회보험 재정 증가*
 - * 건강악화에도 살던 곳 거주 희망(48.9%) (2023,노인실태조사)
 - ** (노인) 건강보험 ^[20]37.5→^[24]52.1조(39%↑), 장기요양 ^[20]8.9→^[24]14.8조(66%↑)
 - (장애인) 건강보험 ^[20]16.7 → ^[23]19.3조(15.6%↑)
- (지역격차) 거주지역에 관계없이 일정 수준 이상의 의료·복지 서비스 제공이 필요하나, 지역상황에 따라 서비스·인프라 편차 발생

< 지자체별 통합돌봄 공급 현황 (단위: 개소수, 대상군 1,000명 기준) >



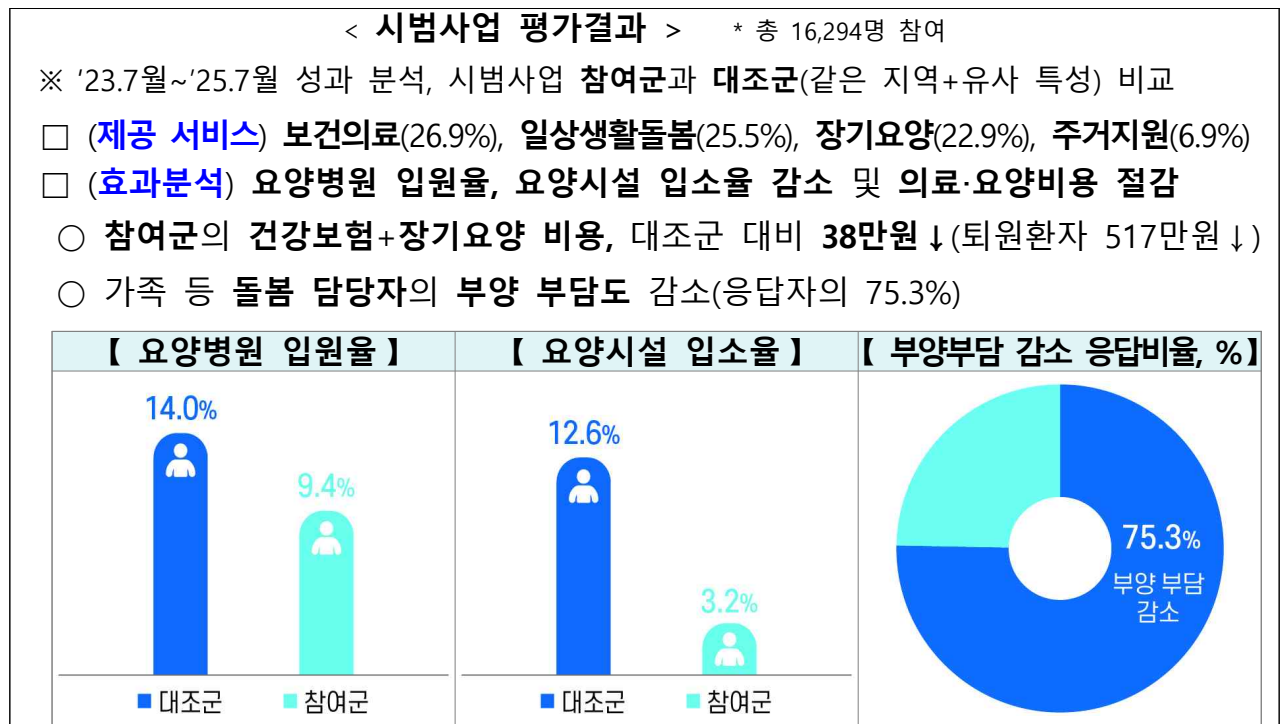
* 통합돌봄 시범사업 결과를 토대로 지자체별 자원현황 파악 ('25.12월말 기준)

❑ **살던 곳에서 건강한 삶을 희망하는 AIP(Aging In Place) 욕구 충족을 위해 의료·요양·돌봄 통합지원 제도 추진**

3

추진경과

- **(모델 개발)** 「지역사회 통합 돌봄 기본계획(1단계:노인 커뮤니티케어)」을 발표, 본격적으로 **한국형 커뮤니티케어 운영모델 검토** 시작('18.11)
 - **(시범사업)** 지자체 준비 및 본사업 모형개발 위해 **시범사업 추진**
 - **(1차 선도사업)** 다양한 모델 개발 중심 ('19~'22, 16개 시군구)
 - **(2차 시범사업)** 의료-돌봄 통합지원 **보편적 모델** 마련, **본사업 준비**(‘23~'25)
- * 참여 지자체 : ('23) 12개 → ('24) 32개 → ('25.6) 131개 → ('25.9) 모든 시군구(229개)



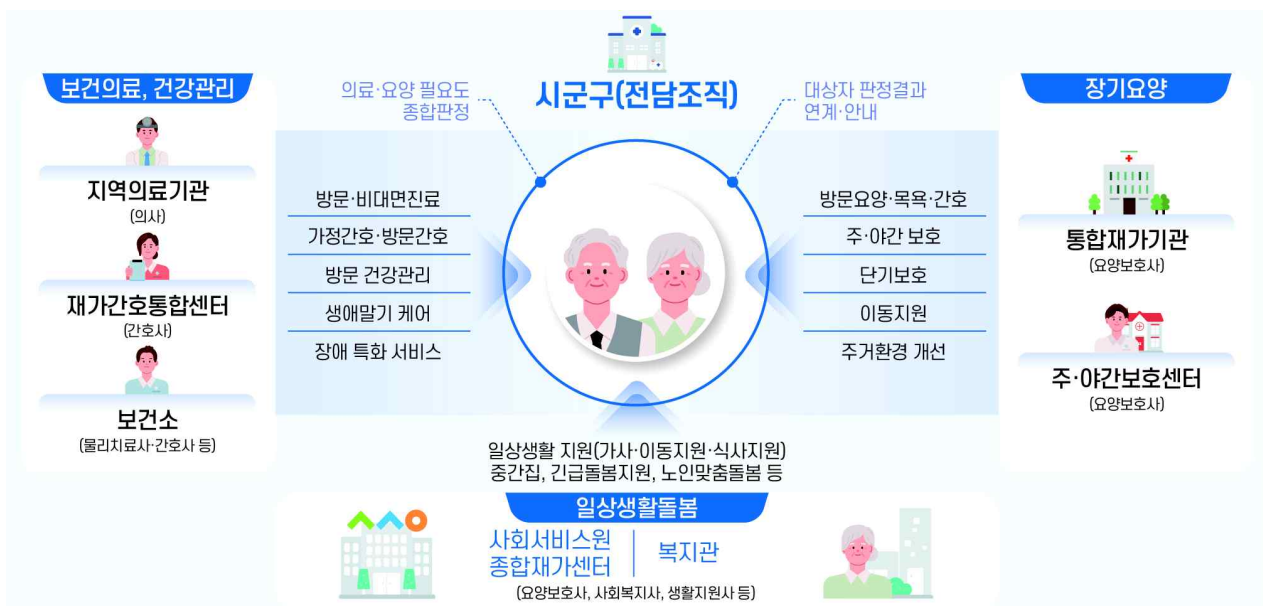
- **(시행준비)** ^{복지부}통합돌봄지원관 신설, ^{지방정부}조례제정, 전담조직 설치, 전담인력 배치('26년 5,346명) 등 지자체 중심의 통합돌봄 기반 조성
 - **(법령·예산)** 돌봄통합지원법 ('24.3월 제정, '26.3.27 시행) 및 하위법령 제정('25.12월), '26년 통합돌봄 예산 **914억원** 편성('25년 대비 843억원 증가)
 - **(시스템)** 통합돌봄 신청부터 모니터링까지 지자체가 **활용할 통합지원 체계 시스템 구축완료**(~'26.3월), 시스템 연계체계 강화 중(~'27.하)

3.27부터 전국 실시, 지역사회 중심 수요자 맞춤형 서비스 제공

II. 통합돌봄제도 개요

- **(목적)** 살던 곳에서 건강한 생활을 위해 의료·요양 등 돌봄서비스 통합제공
 - **(대상자)** 노쇠·장애·질병 등으로 일상생활 유지에 어려움 있어 복합적 지원* 필요한 노인, 장애인 및 지자체장이 필요성 인정하는 사람
 - * 복합적 돌봄 연계가 필요하지 않은 대상자는 기존 복지서비스 체계를 통해 지원
 - **(서비스)** 보건의료, 건강관리, 장기요양, 일상돌봄 4개 분야 60종 서비스* 연계
 - * 노인 28종, 장애인 21종, 정신질환자 11종 <참고2> 통합돌봄 주요 서비스 목록
- **(보건의료)** 건강보험 방문진료, 퇴원환자 지원, 치매관리, 장애인 주치의 등 입원·입소 예방 위한 방문의료 서비스
 - **(건강관리)** 보건소 방문건강관리서비스, 복지관· 경로당 건강증진 프로그램 등 질병 예방·신체기능 향상 위한 건강지원 서비스
 - **(장기요양)** 방문요양, 방문목욕, 방문간호, 통합재가서비스(요양·간호·목욕) 등 신체활동, 가사활동 지원을 위한 장기요양 서비스
 - **(일상생활돌봄)** 노인맞춤돌봄, 긴급돌봄, 가사돌봄, 식사배달, 주거환경 개선서비스 등 일상생활과 직결된 서비스

< 통합돌봄 서비스 연계 및 제공체계 >



□ (절차) ①신청 → ②조사·종합판정 → ③개인별 지원계획 수립 → ④통합지원 서비스 연계 → ⑤모니터링

< 통합돌봄 절차 >



- ① (신청) 읍면동·건보공단 등 통해, 본인·가족 + (시장·군수·구청장)직권 신청
- ② (조사·판정) 통합판정조사 통해 필요도 조사(건보공단 수행, 지자체 동행), 퇴원환자 등 긴급사례나 지역돌봄 중심사례는 지자체 직접 조사
- ③ (계획) 개인별지원계획을 승인·조정하는 통합지원회의*(시군구 총괄) 운영
* 시군구, 읍면동, 보건소, 전문기관, 서비스 제공기관(재택의료센터, 복지관 등) 참여
- ④ (서비스 연계) 통합지원회의에서 수립된 서비스지원계획에 맞춰, 의료·요양·돌봄 맞춤형 통합 서비스 제공
* 시행초기에는 서비스별 신청 필요, 향후 통합돌봄 신청 한번으로 서비스 자동연계(법개정 필요)
- ⑤ (모니터링) 일정 주기(3개월)로 적절한 의료·요양·돌봄서비스 제공 여부 및 대상자 상태변화 체크, 필요시 지원계획 변경

※ (종결) 사망·입원·육구충족완료 등 중단 사유 발생 시 통합지원 종결

< 주요 선진국의 의료·돌봄 통합체계 추진 사례 >

□ 일본: 2006년 도입 후, 20년간의 경험을 토대로 통합돌봄 성숙단계 진입

- 2000년대 초(제도도입): 개호보험 도입과 함께 노인이 익숙한 지역에서 일생을 마칠 수 있도록 의료, 개호, 주거, 생활지원을 포괄하는 '지역포괄케어시스템' 구축 추진
 - * 2006년 지역포괄케어, 개호예방급여 신설→2011년 사회보장-조세일체개혁 후 소비세 인상분의 기금운영→2014년 의료개호종합확보추진법→2015년 지역의료구상 추진, 지역지원사업 확대
- 2014년~현재 (연계 강화): 재택의료와 개호의 연계를 위해 '다직종 연계 가산' 인센티브 도입, 최근 ICT/IoT 기술을 활용해 건강·의료·개호 분야 정보공유 고도화

주요 특징

- ⇒ **지역포괄지원센터** : 기초지자체가 설치한 거점 기관으로, 다직종 (의사, 간호사, 케어매니저, 사회복지사, 보건사 등) 연계에 따른 케어매니지먼트 실시
- ⇒ **재택의료와 개호연계** : '재택의료·개호 연계 추진사업'을 통해 동네의사가 돌봄 회의에 참여, 입퇴원 시 병원과 지역 사회 간의 정보공유 규칙을 표준화

□ 영국: 2022년, 10년 만에 통합케어시스템 구축

- 1990년대~2010년대(태동기): 1960년대 커뮤니티케어 논의시작 후 의료·돌봄 통합을 정책적 차원에서 지속 시도하였으나, 여전히 분절적 서비스 제공
- 2012년~2014년 : 보건의료-사회서비스 통합 거버넌스인 보건복지위원회 운영 및 돌봄관련 법 통합, 지방정부가 서비스 제공 책임자로서 역할 수행
- 2022년 (혁신적 전환): 통합케어시스템(Integrated Care Systems, ICS)을 법적 기구로 공식 출범, 행정통합을 넘어 지역사회 협력까지 포괄하는 방식으로 진화

주요 특징

- ⇒ **3단계 위계적 운영**: 시스템(System), 장소(Place), 이웃(Neighbourhood) 단위로 체계를 구분하여 인구 규모와 서비스 개입 수준을 최적화
- ⇒ **민간 및 자원봉사 сек터와 파트너십 구축** : 다양한 지역사회 자원을 유연하게 연결

Ⅲ 비전과 추진방향

비전

살던 곳에서 누리는 건강하고 행복한 삶

목표

- 살던 곳에서 필요한 서비스를 한 번에 받을 수 있도록 하겠습니다.
- 사회적 입원·입소는 줄이고, 가족의 돌봄부담을 완화하겠습니다.

추진 방향

- 도입-안정-고도화 3단계 추진으로 제도 정착률 도모
- 필요도가 높은 대상부터 지원하고, 단계적으로 확대
- 현행 서비스를 중심으로 우선 연계하고, 신규서비스 개발·확대

	1단계 도입기 ('26~'27)	2단계 안정기 ('28~'29)	3단계 고도화기 ('30~)
세부 목표	통합돌봄 틀을 마련, 서비스 연계 시작	대상자·서비스는 늘리고, 지역간 격차는 줄이고	더 많은 국민이, 더 개선된 서비스 이용
대상자	• 일상생활이 어려운 노인, 고령장애인 • 65세 미만 심한 장애인	• 정신질환자로 확대 • 의료필요도 높은 장애인	• 돌봄 필요도가 높은 대상으로 확대
서비스	• 기존 서비스 맞춤형 연계 • 신규 서비스 개발	• 서비스 성과분석 및 평가 • 신규서비스 제도화	• 노쇠예방부터 임종까지 연속 지원체계 완성
제도 기반	운영기반 구축	법·제도 정비	운영체계 혁신

IV. 단계별 추진방안

1

대상자

1단계 노인, 고령장애인부터 시작 → 2단계 정신질환자로 확대 → 3단계 대상자 확대

□ 1단계 도입기 ('26~'27)

- **(노인)** 입원·입소 경계선상 노인*에게 의료·요양·돌봄 서비스를 적시 제공해 재가 생활 지원 ('26.3월)
 - * 65세 이상 재가급여자, 장기요양등급외자, 맞춤돌봄서비스 중점군, 퇴원환자 등 (128만명)
- **(장애인)** 65세 이상 고령장애인(146만명)은 '26.3월부터 전국적 시행, 65세 미만 의료 필요도 높은 심한 장애인(지체, 뇌병변 등)으로 단계적 확대*
 - * '26.3월 40 개소(시도별 2~3개) → '26.6월 100개소(시도별 5~7개) → '26.12월 전 지자체
- **(그외대상)** 지자체장이 인정하는 경우 돌봄대상자 추가 선정 및 지원
 - * (예시) 65세 미만 말기환자로 진단받은 환자(서울시 강남구), 64세 이하 거동불편자, 만성질환자 중 신체기능 저하로 근력·재활운동 필요한 자(광주 서구)

□ 2단계 안정기 ('28~'29)

- **(장애인)** 의료필요도가 높은 모든 장애인으로 대상자 확대 검토('28)
 - * 장애인지역사회자립법('27.3 시행)과 통합돌봄제도와의 관계 정립(대상자, 전달체계)을 위해 장애계, 전문가 등 의견수렴('27)
- **(정신질환자)** 중증 정신질환자 대상 통합돌봄 시범사업('27~)을 통해 모형개발 및 지원체계 구축 후 본 사업 추진('28)
 - * 시행령 개정, 정신질환자 통합돌봄 정책 지원 등을 위한 전문기관 지정
- **(대상확대 검토)** 노인, 장애인, 정신질환자 외 돌봄 필요도가 높은 대상 유형 분석, 제도화 모델 검토

□ 3단계 고도화기 ('30~)

- **(대상자 확대)** 대상자 확대모형 시행(필요시 돌봄통합지원법령 개정)

- 1단계 **현행 서비스를 맞춤형으로 연계·제공, 신규서비스 개발**
 2단계 **신규서비스 성과분석 및 적정성 평가 → 제도화 추진**
 3단계 **전 주기(노쇠예방~재가임종) 서비스 지원체계 확립, 유사·중복 정비**

< 통합돌봄 연계 서비스 메뉴판 >

	보건의료	건강관리	장기요양	일상생활돌봄
노인 (28개)	- 방문진료 • 왕진버스 농림부 - 정신건강관리 - 퇴원환자 지원 - 치매발견·기본관리 - 치매전문관리 - 만성질환관리 - 통합재택간호 - 임종케어	- 보건소방문건강관리 - 스마트기기 기반 건강관리 - 노인운동 프로그램 - 복약지도 - 보건소노쇠예방관리	- 방문간호 • 방문요양 - 방문목욕 - 주야간 단기시설보호 - 장기요양 재택의료 - 통합재가 - 방문영양 - 방문재활 - 병원동행	- 긴급돌봄지원사업 - 독거노인응급안전 - 중간집 국토부협업 등 주거 지원, 주거환경 개선 - 노인맞춤돌봄 - 스마트홈 돌봄
장애인 (21개) 65세 미만	- 장애인 건강주치의(일반치과) - 장애 친화 산부인과 - 장애 특화 구강진료 - 장애인 공공재활 프로그램	- 지역사회중심 재활서비스 - 장애인 체육시설, 장애인 스포츠강좌이용권 문체부 - 장애인체력인증센터 문체부 - 발달재활서비스 - 장애인 건강검진 - 장애인 통합건강관리 지원		- 응급안전안심서비스 - 주거지원, 주거환경개선 - 가사간병 방문지원 - 이동지원 - 활동지원서비스 - 보조기기 지원 - 장애인 주간이용시설 - 장애인 보육·교육 - 언어발달지원 • 수어통역 - 장애인 가사도우미 파견
정신질환자 (11개)	- 병원기반 사례관리 - 낮병동 프로그램	- 정신건강복지센터 건강관리 - 중독관리통합지원센터 중독관리 - 자살예방센터 사례관리 - 트라우마센터 사례관리 - 심리상담바우처		- 주간재활시설 - 주거지원 서비스 - 동료지원서비스 - 동료지원쉼터

* 통합돌봄 1단계에서는 검은색 서비스(30종) 중심 제공, 파란색 서비스(30종)는 추후 확충 또는 도입 필요

서비스 확대방안

□ [1단계, '26~'27] : 4개 분야 30종 서비스를 중심으로 통합 연계

- ① (**보건의료**) 방문진료, 치매·만성질환·정신건강 등 재가 의료서비스 확대
- (**공통** 방문진료) 거동불편 환자 방문진료, 장애인주치의를 통해 의료 접근성 향상, 의료기관이 부족한 농촌지역은 왕진버스 농림부 확대
 - (**공통** 정신건강관리) 정신건강 고위험군 및 정신질환자 등을 대상으로 상담, 조기발견, 사례관리 및 정신건강증진 서비스 제공

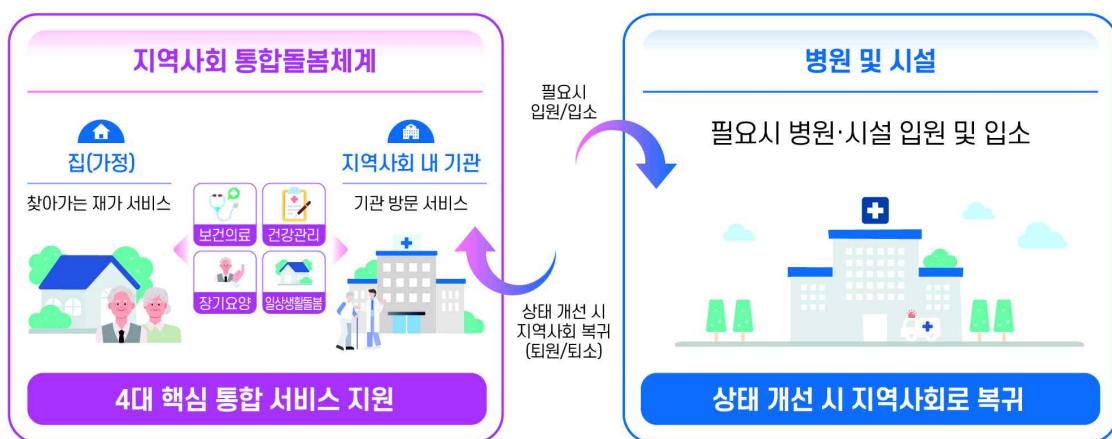
- (**노인**퇴원환자 지원) 병원-지자체 연계 및 전달체계 표준화를 통해 퇴원환자 욕구과약 및 대상자에 대한 신속한 서비스 지원체계 구축

* '26~'27 지자체별 사업 추진 및 지역병원-지자체 협력체계 마련 → '28~'29 대상군 확대, 지자체 연계 표준절차 마련 등 기존 유사사업들을 포괄한 모형개발 및 시범사업 추진

- 아프거나 불편한 환자는 질 높은 요양병원*, 요양시설** 서비스를 지원, 상태 개선시 퇴원하여 재가에서 생활지원

* 양질의 의료서비스 및 간병을 제공하는 '의료중심 요양병원' 지정·확대

** 1인실 중심 유니트케어, 간호서비스를 강조한 전문요양실 등 요양시설 기능개선



- (**노인**치매관리) 통합관정으로 치매 조기발견, 치매안심센터*, 치매관리 주치의의를 통해 지역사회에서 예방관리를 포함한 종합서비스 제공
 - * 상담, 조기검진, 인지수준에 따른 예방교실 및 쉼터, 가족지원 등 제공
- (**노인**만성질환관리) 고혈압·당뇨병 환자를 대상으로 포괄평가 및 케어 플랜 수립, 교육·상담, 주기적 환자관리, 점검 및 평가 서비스 제공
- (**노인**임종케어) 재가 생애말기 의료지원 방안 연구('26), 시범사업('27~)
- ② (**건강관리**) 건강증진 통합서비스(^{가칭} 건강이음) 도입('26.4~), 보건소 담당자가 건강관리 서비스 연계 조정 및 장애인 건강관리 강화
 - (**공통**방문건강관리 + 스마트기기) 방문건강('07~,대면)과 AI·IoT('21~,비대면)를 융합, 스마트기기를 활용한 건강관리로 서비스 접근성·효율성 강화('26.1~)
 - (**공통**건강증진) 건강100세운동교실, 지역별 노인 스포츠 프로그램^{문체부}, 장애인체육 시설 및 장애인체력인증센터, 장애인스포츠강좌이용권^{문체부} 등 운동 프로그램 연계

- (**장애**지역사회중심재활) 장애인 신체기능 상태에 따라 집중관리군, 정기관리군, 자기역량지원군으로 구분하여 **종합건강관리 서비스*** 제공

* ①건강관리 서비스(육창·만성질환 관리 등), ②재활훈련(재활운동, 교육 등),
③의료·복지 자원연계, ④지역사회 조기적응 프로그램 제공 등

③ (**장기요양**) 상태에 따른 다양한 재가서비스 이용 및 재택의료 확대

- (**노인**방문간호·요양·목욕) 집에서 충분한 서비스를 받을 수 있도록 월 이용 한도액 시설수준 인상*(~'27), 치매수급자 이용한도 확대 검토('27~)

* 재가 월 한도액의 시설 대비 비율 : '25년 84% → '26년 90% → '27년 100% 달성 목표

- (**노인**주야간단기보호) 갑작스러운 어르신 돌봄수요 대응을 위해 일정 기준을 갖춘 주야간 보호기관 내 단기보호(24시간 돌봄) 제공 제도화
- (**노인**재택의료센터) 장기요양 재택의료센터 전국 확충, 거점 재택의료센터 지정 및 성과평가·교육·컨설팅 등 재택의료 서비스 질 향상 추진

④ (**일상생활돌봄**) 맞춤형 돌봄 확대, 예방적 돌봄, 주거 등 지원 다양화

- (**공통**긴급돌봄지원) 통합돌봄 욕구판정 前, 가사·이동 지원·방문목욕 등 긴급·일시적 재가 돌봄을 제공하는 긴급돌봄 지원사업 수행지역을 확대

* '25년 137개 시군구→'26년 164개 시군구 예정

- (**공통**응급안전) 독거노인, 장애인 가정 내 ICT 기기를 설치하여 응급 상황 대처 지원 및 부가서비스(건강·정서지원) 등 24시간 돌봄 제공

- (**공통**주거지원) 퇴원환자 등을 위한 돌봄서비스 지원 주택* 공급, 안전장치 설치 지원 등 거주환경 개선**으로 주거분야 돌봄 강화

* 퇴원환자 위한 단기 회복지원형 **중간집**(2~3개월), 장기거주형(2년 이상) 등 존재

** 낙상예방, 거동불편자 생활편의 등을 위한 시설 설치 지원 장기요양 시범사업('26상)

- (**노인**노인맞춤돌봄) 노인맞춤돌봄 서비스 중점지원군 등 대상자 확대, 퇴원환자 단기집중 서비스(영양·가사·병원동행) 신규도입('26) 등 확충

* 노인맞춤돌봄서비스 중점군 : '25년 5만명→'26년 5.5만명 (퇴원환자 1만명 포함)

** 통합돌봄과 연계강화를 위해 노인맞춤돌봄서비스 발전방안(소득기준 중심→ 필요도 중심으로 대상확대, 이에 따른 재원확보방안 등) 검토

□ [2단계, '28~'29] : 재활, 영양, 간호 등 신규 서비스 제도화

- ① (보건의료) **노인**재택간호통합센터 모델마련(방문간호 중심 기능확대 모델, 재택의료센터 연계모델 등) 및 제도화 추진, **노인**임종케어 시범사업(계속)
 - * 시범모델 마련 및 운영('26), 성과평가 및 제도화 검토('27)
 - ** 가정간호, 방문간호, 방문보건사업 등 다양한 사업과의 정합성 검토
- ② (건강관리) 거동불편자를 위한 비대면 의약품 수령방안 검토, 다제약물관리 시범사업 등 **노인**방문복약지도 효과평가 및 모형 검토
- ③ (장기요양) 재가서비스 통합 제공, 신규서비스 제도화
 - (**노인**통합재가) 수급자 상태에 따라 복합적인 서비스가 제공(care-mix) 되도록 통합재가기관 지속 확충('26. 350개소, '30. 1,400개소^{목표})
 - (**공통**신규서비스) 방문재활, 방문영양, 병원동행* 제공규모 확대 및 제도화
 - * 요양보호사 등이 이동보조, 병원 수속 등 진료과정 돌봄 및 약 수령 등 지원
- ④ (**정신**정신질환) 정신재활시설 확충 및 운영지원, 위기보호쉼터 및 동료쉼터를 확충하여 지역사회 내 정신질환자 회복지원 기반 마련

□ [3단계, '30~] : 노쇠예방부터 재가임종까지 아우르는 연속적 서비스

- ① (**노인**노쇠예방관리) 노쇠평가를 통해 노쇠군(방문건강관리), 前노쇠군(건강증진 프로그램), 건강군(건강리더 양성) 등으로 분류, 유형별/서비스 연계·지원
 - * '26년 시범사업(10개소) → '28년 100개소 → '30년 전국 확대
- ② (**노인**임종케어) 재가 생애말기 환자에게 의료·요양·돌봄 서비스(호스피스, 재택의료, 장기요양 등)를 연계·제공하는 재가임종케어 제도화 추진
- ③ (서비스 개발) 지자체 특화서비스 및 신규 수요를 반영, 서비스 지속 개발

서비스 신청 및 제공방안



□ [시행 전] 직접 찾아서, 서비스마다 개별 신청

- (서비스 신청) 대상자가 필요한 서비스를 직접 찾아서 신청 → 개인의 정보수집 능력에 따라 서비스 누락 발생 가능
- (분절적 서비스) 서비스별 개별법률에 근거해 별도 신청이 필요
 - * (장기요양) 건강보험공단에 신청, (건강관리) 보건소에 신청, (노인맞춤형돌봄) 읍면동에 신청

□ [시행 후] 욕구조사로 맞춤형 지원계획 수립, 서비스 제공 자동연계

- (종합판정) 통합돌봄을 신청하면 통합판정조사를 통해 대상자의 의료·요양·돌봄 욕구를 종합적으로 파악
 - * 5개 영역(인지, 의료·간호처치, 기능, 건강관리, 사회지지·주거환경) 58개 욕구도출
- (통합연계) 파악된 욕구 필요도에 따라 개인별 서비스 지원계획을 수립*, 맞춤형 서비스 연계·제공
 - * 시군구 전담부서와 읍면동 행정복지센터 담당자가 수립한 개인별 지역계획을 통합지원회의에서 확정 후 대상자에게 설명·안내

■ 수요자가 통합돌봄을 신청하면, 의료·요양 필요도에 기반한 맞춤형 서비스를 수요자에게 연계해주는 체계 구축 (원스탑 서비스 제공)

* 시행 초기에는 서비스별 신청이 필요. 향후 통합돌봄 신청으로 서비스 자동연계

1단계 운영기반 구축 → 2단계 법·제도 정비 → 3단계 운영체계 혁신

□ [1단계, '26~'27] : 지역사회 통합돌봄 운영기반 구축

① (추진체계) 통합돌봄 시행을 위한 전달체계 및 협력 거버넌스 구축

통합돌봄 주요 거버넌스

통합돌봄정책위원회 (기본계획 수립)				통합지원협의체 (지역계획 수립)	
중앙정부	지방정부	전문가	전문기관	지자체	유관기관
법부처 정책협의	현장인건, 사업경험 공유	정책방향 개선방안 제안	정책협력 기관으로 제언	시도, 시군구, 보건소 담당자	건보공단, 제공기관, 모니터링 기관
복지부(위원장) 국토부, 농림부 문체부, 행안부	광역부단체장 기초단체장	복지·돌봄·요양 보건·장애계 학계·의료계 전문가	건보공단, 장애인개발원	전문가 지역사회 통합돌봄 전문가 (학계, 의료계)	기 타 대상자 권익을 대변할 수 있는 자

- (중앙) 통합돌봄정책위원회*를 구성하여 관계부처·지자체·전문가 등과 통합돌봄정책 논의, 복지부 내 추진본부를 운영하여 보건-복지 연계 강화

* 돌봄지원법상 저출산고령사회위원회에서 정책심의. 통합돌봄정책위원회 운영을 위한 법적근거 마련검토

- (중앙-지방) 지방정부 의견을 수렴한 중앙정부의 통합지원 5년 기본계획('26하)을 기반으로 지방정부 지역계획 수립(매년)

* 돌봄통합지원법 제5조(통합지원 기본계획의 수립·시행), 제6조(지역계획의 수립·시행)

- 기초지자체 계획 이행실적 점검 및 정책소통을 위해 성과대회 개최(매년)

- (지역사회) 지역사회가 주도하는 통합돌봄 운영체계 마련

- 시도, 시군구에 통합지원협의체*를 구성하여 지자체(시군구, 읍면동, 보건소), 전문기관(건보, 사서원, 장애인개발원, 사서원), 제공기관(복지, 의료) 간 상시 협력

* 지자체장 및 통합돌봄 서비스 제공기관, 지역 돌봄 전문가 등이 참여하여 지역 실정을 반영한 통합돌봄 지역계획 수립, 예산집행, 평가 등 논의

② (인력양성) 체계적 전문교육을 통한 케어매니지먼트 역량 강화

- (전담인력) 지자체 자원발굴, 욕구파악, 개인별지원계획 수립 등 케어매니지먼트 전문성을 높일 수 있도록 교육체계 마련

* 표준교육과정(보건복지인재원) + 지역특화교육(시도-사회서비스원, 지역대학, 전문가 협업)

- 전문관·전문직위 제도 등 업무 연속성을 확보할 수 있는 방안 검토

- (제공기관) 서비스별 사업지침에 통합돌봄 반영하여 교육, 동영상, 대면·비대면 교육을 통해 제공기관 정책이해 제고 및 협력체계 구축

③ (운영기반) 서비스 연계를 위한 시스템 구축 및 성과관리체계 마련

- (시스템) 지자체 및 유관기관(행복이음, 건강보험, 국민연금 등) 간 원활한 정보공유를 위한 통합지원정보시스템 단계적 구축

* (1단계) 기본시스템 구축(26상, 8개 서비스 연계), (2단계) 적용 서비스 확대 및 시스템 간 연계(27.하)

- (성과관리) 수요, 서비스, 전달체계 등 주요 영역별 평가지표 개발, 운영과정 및 결과평가 후 환류

- 매년 컨퍼런스를 개최하여 성과 공유, 성과기반 예산체계 마련

지표예시 ■ (input) 조례제정, 전담조직·인력 확보, 지역 특화사업, 교육 운영
■ (output) 대상자 발굴 규모, 서비스 연계 실적, 욕구대비 서비스 매칭율 등
■ (outcome) 사회적 입원·입소 감소율, 응급실 방문율, 재가 지속도, 만족도 등

④ (공급주체 다양화) 사회연대경제, 주민참여를 통한 공급 생태계 구축

- (사회적연대경제조직) 자활기업, 사회적협동조합 등 사회연대경제조직과 협력하는 우수사례 발굴·확산, 통합돌봄 제공기관 지정 방안 등 검토

- (주민참여·공동체) 지역주민 자원봉사, 지역 내 돌봄공동체·돌봄농장 **농림부 협업**을 통합돌봄과 연계하여 지역돌봄자원으로 활용

- (민간기관) 민간 서비스 제공기관(요양기관, 사회복지단체 등)을 활용 하되, 서비스 최소기준*을 설정하는 등 건강한 시장 생태계 조성

* 중앙서비스원을 통한 돌봄서비스 최저기준 마련, 민간영역에 대한 품질관리·교육 등 추진

⑤ (지역격차 분석) 실태조사(26.상)를 실시, 시행 초기 시군구별 자원 현황 분석 및 지역 격차 완화를 위한 서비스 확충계획을 마련, 기본계획 수립(26.하)

□ [2단계, '28~'29] : 법·제도 정비

- ❶ **(법·제도정비)** 통합돌봄의 원활한 작동을 위한 관련 법령 정합성 제고
 - **(다직역 서비스)** 다직역 서비스(간호, 재활, 구강, 영양관리 등) 제공을 위한 법령정비 및 제도개선
 - * 전문가, 현장 의견수렴을 통해 개선과제 발굴 (필요한 제도개선은 1단계부터 추진)
 - **(신청·조사)** 통합판정조사를 통합돌봄('25), 장기요양('28), 요양병원 환자 분류까지 단계적 적용, 한 번의 조사로 필요한 서비스 연계되도록 개선
 - * 통합돌봄 연계서비스 신청절차 간소화 기초연구('26)
- ❷ **(지역격차 해소)** 농어촌 지역 등 의료·돌봄 취약지는 공공의료 인프라, 시·도 사회서비스원 등을 통해 서비스 제공, 예산 차등배정 등 지원확대
 - **(의료 제공기반)** 재택의료센터 등 필수 인프라는 보건소·지방의료원 등 공공의료기관이 직접 운영 또는 민간기관과 협업하도록 체계 구축
 - **(돌봄 제공기반)** 돌봄 서비스 공급이 어려운 취약지역은 시도 사회서비스원이 서비스 직접 제공 및 지역공급자 협업체계 구축
- ❸ **(기술활용)** 대상자 발굴, 개인별 지원계획 수립, 모니터링 등 통합돌봄 절차에 AI를 활용할 수 있는 방안 마련

□ [3단계, '30~] : 통합돌봄 운영체계 혁신

- ❶ **(재정구조혁신)** 돌봄재원의 지속가능성 제고를 위해 사회보험(건강보험-장기요양), 예산(국비-지방비)으로 나누어진 재원의 중장기적 개선방안 검토
 - * 노인 관련 재정의 효율적 운영방안 연구용역('27)을 통해 개선방안 마련 및 추진
- ❷ **(서비스체계 정교화)** 유사·중복성 높은 중앙 및 지자체 돌봄사업에 대한 통·폐합 등 사업 정비 추진
 - * 유사·중복 서비스 분석 및 조정방안 검토 ('27~'28)
 - 재원별, 대상자별(장애인·치매 등) 분산된 방문진료*의 효율적 운영 및 질 제고 방안 등 통합돌봄서비스 고도화 방안 검토
- ❸ **(지역균형 도모)** 제2차 통합지원 실태조사를 실시('30), 지역별 서비스·인프라 구축상황을 재점검, 지역간 균형 확보를 위한 방안 수립

V. 통합돌봄으로 달라지는 점

살던 곳에서 필요한 서비스를 한 번에 누립니다.

< 통합돌봄 시행 전후 비교 >

통합돌봄 시행 전	통합돌봄 시행이후	
이제까지는	'26.3.27일부터	2030년에는
퇴원환자 등 돌봄이 필요한 대상자가 필요한 서비스를 찾아서 신청	통합돌봄 신청 시, → 상태 및 필요도 조사 → 개인별 지원계획 수립 → 나에게 맞는 서비스를 찾아주고, 통합 연계·제공	- 노쇠예방부터 생애말기 재가임종까지 쏙주기 서비스, 방문재활·영양, 집수리 등 다양한 서비스 이용가능 - 신청·조사 간소화로 필요한 서비스를 편리하게 이용

- ☐ **(수요자)** 살던 곳에서 맞춤형 돌봄 서비스를 받을 수 있습니다.
 - 내가 원하는 곳에서 살 수 있는 선택권 보장, 욕구에 맞는 재택 기반 의료·요양·돌봄 서비스로 건강수명 연장
- ☐ **(가족)** 가족의 돌봄 부담이 줄어 삶의 질이 높아집니다.
 - 낮아진 돌봄부담으로 경제활동 및 일상생활 가능 → 삶의 균형 회복 및 심리적 안정감·해방감
- ☐ **(지역사회)** 지역사회가 지역특성에 맞게 돌봄을 설계하고 책임집니다.
 - 집행 위주의 복지체계에서 벗어나, 지방정부가 전달체계의 중심이 되어 주민 필요를 파악하고, 지역특성에 맞는 서비스 개발
- ☐ **(국가)** 돌봄 안전망이 구축되고, 사회보장의 지속가능성도 높아집니다.
 - 중앙-지자체-전문기관-지역사회 협업으로 촘촘한 안전망 구축, 불필요한 의료비·시설비용 절감으로 재정건전성 확보

VI. 향후 추진계획

□ [시행 전] 제도 이행 준비 및 지자체 기반 구축

- 통합돌봄제도 준비상황 점검 및 이행 독려
 - 본사업 시행 전까지 모든 지자체가 필수 기반을 구축하고, 실제 사업 운영이 가능하도록 지자체 역량 강화 및 맞춤형 지원 지속 추진
- 국민 인지도 제고 및 제도 이용 활성화 기반 마련
 - 통합돌봄 대상, 이용방법, 신청절차를 국민이 쉽게 이해할 수 있도록 리플릿, 카드뉴스, 영상(쇼츠) 콘텐츠 제작·배포
 - * 통합돌봄 전용 누리집(www.mohw.go.kr/integratedcare) 운영 중

□ [시행 이후] 실태조사 기반 중장기 계획 수립

- ❶ 지역사회 통합돌봄제도 전국적 시행 ('26.3.27)
 - 돌봄통합지원법 시행으로 통합돌봄제도가 전국적으로 본격 추진
 - 시행초기, 지역별 서비스 제공수준 격차*로 국민 체감도 차이 발생 가능, 지역 주도의 서비스 개발이 가능하도록 지속 지원 필요
 - * 전국 서비스(시군구 90% 이상)는 23개, 시군구별 1인당 1~6.6개 서비스 연계(평균 3.1개)
- ❷ 통합지원 실태조사 ('26.상반기)
 - 시군구별 통합돌봄 서비스 수요, 공급 및 이용 현황, 수요-공급 미스매칭 분석 → 지역별 인프라·서비스 확충 기준·목표 설정
 - 향후 5년간 인프라 단계적 확충 추진(취약지는 공공 중심으로 우선 확충)
- ❸ 통합지원 기본계획 수립 ('26.하반기)
 - 로드맵에 기초한 통합돌봄 세부 추진과제 및 과제별 실행계획, 이행관리 및 성과 모니터링 방안 등을 포함한 기본계획 수립

구분	지역사회 통합돌봄 추진 로드맵 (시행前)	통합지원 기본계획 (시행後, '26.하)
목적	• 비전·추진단계 및 방향 제시→공감대 형성	• 로드맵 실태조사 반영→중장기 실행계획 마련
내용	" 방향·원칙 중심 "	" 실행과제·수단 중심 "
	• 단계적 이행을 전제로 한 방향 설정 * 도입기('26~'27)-안정기('28~'29)-고도화기('30~)	• 5개년('26~'30) 구체적 실행계획 중심 * 지역별 수요-공급 현황분석 포함 • 추진과제, 이행관리 방안(성과 및 지표 제시)

참고1

통합돌봄 지원 사례

① 【통합지원】 신체적·정서적 고립위기, 복합취약노인 지원사례(80세, 대전유성)

- (상황) 기초수급, 이혼후 가족교류 없음, 당뇨, 우측발가락 절단, 오른손목 부상으로 인슐린 자가 투여 불가, 오래된 영구임대아파트 위생불량
- (지원) 통합지원회의 통해 **방문진료와 영양, 주거개선** 통합지원
 - 【보건의료】 **방문의료, 재활의료, 재가중증장애인 가정방문재활서비스**
 - 【장기요양】 **방문요양**
 - 【일상생활돌봄】 **영양급식, 일시재가, AI 안심올케어(협약기관), 안부확인** 등
 - 【주거】 가스안전차단기, 방역서비스 등 **주거환경 개선**
- (성과) 맞춤형 건강관리, 영양급식으로 건강 개선, 위생관리로 2차질환 예방, 지역사회 자원 연계 및 지속적 모니터링으로 안정적 생활 구축

② 【퇴원환자 연계】 퇴원환자 재가복귀 지원사례 (90세, 광주 광산)

- (상황) 기초연금·기초생활보장 수급, 독거가구로 돌봄가족 없음, 치매의심, 팔목·고관절 골절 수술로 **퇴원 후 일상생활 곤란**
- (지원) 통합지원회의 통해 **방문진료와 긴급돌봄, 주거개선** 통합지원
 - 【보건의료】 **재택의료, 약물치료, 방문재활, 치매관리**
 - 【장기요양】 **방문요양, 방문목욕**
 - 【일상생활돌봄】 **긴급돌봄, 식사지원**
 - 【주거】 **안전기둥 및 손잡이 설치, 복지용구** 등
- (성과) 퇴원초기 보행불안, 식사불균형, 돌봄 공백으로 재입원 가능성 우려되었으나, 의료·돌봄·식사·주거 통합지원으로 신체기능 향상, 안정감과 생활의지 회복

③ 【재가임종】 재택의료·방문간호로 생애말기돌봄(75세, 전북 전주)

- (상황) 배우자 자녀 모두 지적장애로 돌봄한계, 복합질환(파킨슨, 고혈압·당뇨·신장질환, 조현병, 2~5족지 절단술), 거주환경 열악
- (지원) 통합지원회의 통해 **포괄 평가 및 케어플랜 수립, 통합지원 실시**
 - 【보건의료】 **재택의료**(수술부위 상처관리), **방문간호**(보건소, 인슐린 주사 방법·시기 교육으로 당뇨관리, 투약관리), **병원동행**(주민센터 사회복지사)
 - 【장기요양】 **방문요양**
 - 【돌봄】 **식사지원**(사회적 협동조합, 당뇨도시락 제공)
 - 【주거】 **실내청소 및 집안정리정돈**
 - 【임종사후돌봄】 **사전 장례준비 상담**(생애말기 가정임종 준비)
- (성과) 원했던 대로 1년간 살던 집에서 가족도움 및 본인 의지로 잘 지내시다 임종, 사망후 가족 정신건강 서비스 사업연계로 가족 정신적 부담 완화

④ 【보건소연계】 보건소 방문보건팀 정기모니터링, 독거사 예방(77세, 강원 횡성)

- (상황) 주수발자無, 장기요양4등급, 치매, 난청, 고혈압, 당뇨, 치매안심센터 사례관리 대상자, 보건소 방문건강관리 집중관리군으로 모니터링 중 의식저하 대상자 발견, 응급 이송
- (지원) 보건소 인프라 적극 활용, 의료·요양·돌봄 통합지원 사례
 - 【보건의료】 일차의료 방문진료(00의원 주2회), 방문건강관리 집중관리군 등록 및 관리(보건소, 주2회 방문, 복약확인 위해 매일 확인전화), 치매안심센터 사례관리
 - 【장기요양】 통합돌봄 가사간병서비스(주3회, 1일 3시간), 맞춤형 영양사업 밑반찬 지원(주3회)
 - 【돌봄】 희망복지팀 사례관리사업비 지원, 응급안전안심서비스(활동양감지기·화재감지기·출입문감지기·응급호출기설치), 응급요원 모니터링
 - 【주거】 가스안전차단기 설치 신청(00도 사회서비스원)
- (성과) 대상자 발견, 2차병원에서 뇌출혈·뇌경색진단, 3차 병원이송
 - 발굴부터 서비스 개시, 적시 응급이송으로 급성기치료 연결까지 의료·복지서비스가 분절되지 않고 연계되어 독거사 예방한 사례

⑤ 【돌봄스테이션】 주수발자 항암치료로 돌봄공백발생 부부가구 지원(65세, 충북 진천)

- (상황) 배우자 항암치료 중으로 돌봄 공백, 경추골절로 사지마비, 와상으로 발생한 욕창, 단독주택 2층 거주, 출입문 및 화장실 턱 높아 빈번한 낙상, 기초연금 외에 별도 수입 없음
- (지원) 보건소 인프라 적극 활용, 의료·요양·돌봄 통합지원 사례
 - 【보건의료】 방문진료 및 간호(돌봄스테이션, 혈당·욕창관리 낙상예방·근력강화운동교육), 방문재활(돌봄스테이션, 주1회 총4회/ 00손길, 주2회 총8회) 연계, 정신건강 상담
 - 【장기요양】 장기요양 3등급 판정 받음
 - 【돌봄】 영양도시락 제공 (총48회)
 - 【주거】 현관 및 화장실 단차 제거 및 안전손잡이 설치로 낙상방지
- (성과) 욕창완치, 하지부종 감소 및 근력 강화로 탈기저귀, 정기적 정신건강 상담 및 약 복용으로 우울감 완화, 안전 주거환경 조성으로 낙상예방 및 자립적 일상생활 가능

참고2

통합돌봄 주요서비스 목록

전국서비스(시군구 90% 이상, 23개) • 1단계 중점 서비스 (30개) • 추후 확대 서비스(30개)

□ 노인

구분	보건의료	건강관리	장기요양	일상생활돌봄
노인 서비스 (28개)	• 방문진료 (진찰·처방·검사·교육)	• 보건소방문건강관리 (건강평가·관리, 보건소 자원 연계)	• 방문간호 (감염·투약·호흡관리 등 간호)	• 긴급돌봄지원 (긴급일시적 돌봄공백 발생 시 단기간 기본돌봄 제공)
	• 왕진버스 ^{농림부} (취약지역·계층 대상 왕진버스 운영)	• 스마트기기 기반 건강관리 (AI·스마트밴드 활용 건강미션실행 관리)	• 방문요양 (신체활동, 일상생활 지원)	• 독거노인응급안전 (ict 장비 활용, 화재·활동량 감지 등)
	• 정신건강관리 (정신건강상담·정신건강프로그램)	• 노인운동프로그램 (낙상예방 등 위한 운동강습, 건강강좌)	• 방문목욕 (목욕차량, 목욕지원)	• 중간집 ^{국토부} 등 주거지원, 주거환경 개선 (단기회복형 지원주택, 가정내 안전장치 설치 등)
	• 퇴원환자 지원 (병원의 환자평가 + 시군구 서비스연계)	• 복약지도 (다제약물복용자 약물점검·상담·처방조정)	• 주야간 단기시설보호 (주야간보호시설 입소)	• 노인맞춤돌봄 (안전확인, 신체·정신건강 교육, 가사지원)
	• 치매발견·기본관리 (상담·검진·사례관리)	• 보건소노쇠예방관리 (노쇠 평가 후 신체·구강·영양·정서 지원)	• 장기요양 재택의료 (다학제팀 지속 방문 통해 진료·자원연계)	• 스마트홈 돌봄 (스마트홈 돌봄기술과 서비스를 결합)
	• 치매전문관리서비스 (주야간 케어플랜 수립 비대면관리+방문진료)		• 통합재가 (방문목욕·간호·주야간보호 등 통합 제공)	
	• 만성질환관리 (고혈압·당뇨환자 케어플랜+주기적관리)		• 방문영양 (영양관리 식단조정 등)	
	• 통합재택간호 (방문간호, 가정간호 등 통합 제공)		• 방문재활 (생활재활서비스)	
	• 임종케어 (생애말기 재가의료, 가사, 장례지원 등)		• 병원동행 (이동지원 진료과정 동행)	
지역 특화 서비스	• 돌봄스테이션 (진천)	• 인공지능말뱃로봇 (대전대덕, 전주)		• 케어안심주택, 중간집 (부천, 여수, 천안, 김해)
	• 퇴원환자 지원사업 ○ (의성, 김해, 안산 등)	• 디지털 건강돌봄 (진천)	○	• 재봉틀사업(전주) * 재능봉사(26개분야) • 케어팜(진천)
	• 방문구강관리 (부천, 전주)	• 돌봄건강학교 (대전대덕)		• 24시 안심출동 (광주서구) • 돌봄플러그(대전유성)
	• 우울관리 지원 (부천)	• 방문운동지도 (전주, 여수, 광주북구)		• 식사·가사·영양지원 (대부분의 지자체) • 웰빙홈 컨설팅(천안) 클린버스(김해)

□ 장애인, 정신질환자

구분	보건의료	건강관리	일상생활돌봄
장애인 (21개) * 65세 미만	• 장애인 건강주치의(일반 치과) (건강관리 및 전문적 장애관리)	• 지역사회중심 재활서비스 (영양·구강·육창·피부 건강관리, 사회참여, 지역사회 적응 프로그램)	• 응급안전안심서비스 (응급상황 감지로 구조·구급 지원)
	• 장애 친화 산부인과 (안전한 임신·출산 지원)	• 발달재활서비스 (성장기 장애아동의 재활지원)	• 주거지원 및 주거환경 개선 (맞춤형 주거 편의, 집수리 지원)
	• 장애 특화 구강진료 (장애인 구강진료에 필요한 시설 등 갖춘 진료센터 지정)	• 장애인 체육시설 및 장애인 스포츠강좌이용권 문체부 (체력증진 신체기능회복 활동지원)	• 가사간병 방문지원서비스 (신체수발 가사 일상생활 건강지원)
	• 장애인 공공재활 프로그램 (권역재활병원 통해 재활프로그램 제공)	• 장애인 체력인증센터 문체부 (체력점검 및 체육활동 연계 상담)	• 이동지원(주차표지, 특별교통수단 등) (주차표지, 장애인콜택시, 리프트 특장차 등 교통약자 이동지원)
		• 장애인 건강검진 (장애인 검진에 필요한 시설 등 갖춘 기관 지정)	• 활동지원 서비스 (활동보조, 방문간호, 방문목욕)
		• 장애인 통합건강관리 지원 (장애인 건강보건관리기관 연계 및 맞춤형 사례관리)	• 보조기기 지원 (보행차 등 보조기기 무상지원)
			• 장애인 주간이용시설 (낮시간 동안 지역사회 활동지원)
			• 장애인 보육교육 (장애아 보육, 여성장애인 교육, 청소년 장애인 방과후 활동서비스 등)
정신 질환자 (11개)	• 병원기반 사례관리 (교육·상담 등 다학제관리팀의 퇴원환자 통합 사례관리)	• 정신건강복지센터 건강관리 (정신건강평가관리, 지역자원 연계)	• 언어발달지원 (장애부모의 자녀에 대한 언어발달 서비스 지원)
	• 낮병동 프로그램 (입원이 아닌 낮병동을 통해 지역 사회 환자 치료·재활 지원)	• 장애인 주간이용시설 (낮시간 동안 지역사회 활동지원)	• 장애인 보육교육 (장애아 보육, 여성장애인 교육, 청소년 장애인 방과후 활동서비스 등)
		• 장애인 건강검진 (장애인 검진에 필요한 시설 등 갖춘 기관 지정)	• 장애인 보육교육 (장애아 보육, 여성장애인 교육, 청소년 장애인 방과후 활동서비스 등)
		• 장애인 통합건강관리 지원 (장애인 건강보건관리기관 연계 및 맞춤형 사례관리)	• 언어발달지원 (장애부모의 자녀에 대한 언어발달 서비스 지원)
		• 장애인 건강검진 (장애인 검진에 필요한 시설 등 갖춘 기관 지정)	• 언어발달지원 (장애부모의 자녀에 대한 언어발달 서비스 지원)
정신 질환자 (11개)	• 병원기반 사례관리 (교육·상담 등 다학제관리팀의 퇴원환자 통합 사례관리)	• 정신건강복지센터 건강관리 (정신건강평가관리, 지역자원 연계)	• 언어발달지원 (장애부모의 자녀에 대한 언어발달 서비스 지원)
	• 낮병동 프로그램 (입원이 아닌 낮병동을 통해 지역 사회 환자 치료·재활 지원)	• 정신건강복지센터 건강관리 (정신건강평가관리, 지역자원 연계)	• 언어발달지원 (장애부모의 자녀에 대한 언어발달 서비스 지원)
		• 정신건강복지센터 건강관리 (정신건강평가관리, 지역자원 연계)	• 언어발달지원 (장애부모의 자녀에 대한 언어발달 서비스 지원)
		• 정신건강복지센터 건강관리 (정신건강평가관리, 지역자원 연계)	• 언어발달지원 (장애부모의 자녀에 대한 언어발달 서비스 지원)
		• 정신건강복지센터 건강관리 (정신건강평가관리, 지역자원 연계)	• 언어발달지원 (장애부모의 자녀에 대한 언어발달 서비스 지원)
		• 정신건강복지센터 건강관리 (정신건강평가관리, 지역자원 연계)	• 언어발달지원 (장애부모의 자녀에 대한 언어발달 서비스 지원)

참고3

추진과제별 소관

추진과제		일정	주관부서
대분류 1. 수요자 중심 통합서비스			
중분류 1-1. [예방관리] 노쇠 전단계 예방관리 서비스 확충			
(1-1-가)	- 보건소 중심 건강·통합관리(건강증진통합서비스 도입)	'26~	복지부(건강정책과)
	- 보건소 중심 건강·통합관리(노쇠예방관리)	'26~	복지부(건강정책과)
	- 보건소 중심 건강·통합관리(AI·IOT 기반 어르신 건강관리)	'26~	복지부(건강정책과)
	(1-1-나) - 치매예방관리 서비스 (치매안심센터, 치매관리주치의)	'26~	복지부(노인건강과)
	- 노인 건강증진 프로그램 활성화 (건강100세운동교실)	'26~	복지부(노인건강과)
	(1-1-다) - 장애인 지역사회중심재활	'26~	복지부(장애인건강과)
(1-1-다)	- 노인·장애인 등 건강증진 프로그램 활성화 (지역별 노인 스포츠 프로그램, 장애인체육시설 등)	'26~	문체부(체육진흥과, 장애인체육과)
중분류 1-2. [재가돌봄] 장기요양서비스 확충 및 신규 돌봄서비스 도입			
(1-2-가)	- 재가 장기요양 서비스, 인프라 확충	'26~	복지부(요양보험제도과)
(1-2-나)	- 노인맞춤돌봄서비스 대상자 확대	'26~	복지부(노인정책과)
(1-2-다)	- 방문영양, 병원동행 등 신규 재가서비스 확충	'26~ '27~	복지부(요양보험제도과)
중분류 1-3. [재가의료] 재택의료 및 퇴원환자 연계서비스 강화			
(1-3-가)	- 장기요양 재택의료센터 전국 확충	'26~	복지부(요양보험제도과)
(1-3-나)	- 농촌지역 등 왕진버스 확대	'26~	농림부(농촌사회서비스과)
(1-3-다)	- 비대면 의약품 수령방안 검토 및 방문 복약지도	'27~	복지부(약무정책과, 보험정책과)
(1-3-라)	- 재가간호를 위한 재택간호통합센터 설치·운영	'26~	복지부(간호정책과)
(1-3-마)	- 재가 생애말기 임종케어	'27~	복지부(통합돌봄정책과)
중분류 1-4. [병원·시설-집 순환체계] 필요에 따라 고품질 서비스 제공			
(1-4-가)	- 상태 기반의 통합판정체계 서비스 연계 추진		복지부(요양보험제도과, 지불혁신추진단, 장애인 정책과, 정신건강정책과)
(1-4-나)	- 요양병원·시설 서비스 고도화		복지부(지불혁신추진단, 요양보험제도과, 운영과)
(1-4-다)	- 퇴원환자 지역사회 연계	'26~	복지부(통합돌봄정책과)
(1-4-라)	- 퇴원환자 단기 지원주택(중간집) 공급, 거주환경 개선	'26~	복지부(노인정책과) 국토부(주거복지정책과)

추진과제			일정	주관부서
	(1-4-마)	- 중증장애인 대상 의료·집중형 거주시설 확대	'26~	복지부(장애인권익지원과)
대분류	2. 지역사회 주도적 돌봄체계 확립			
중분류	2-1. [전달체계] 지역사회가 주도하는 지역중심 돌봄체계 구축			
	(2-1-가)	- 전담조직·인력·확충 및 제도적 기반 마련	'26~	복지부(통합돌봄정책과)
	(2-1-나)	- 지역특화서비스 개발 및 확충	'26~	복지부(통합돌봄사업과)
중분류	2-2. [인력양성] 체계적 전문교육을 통한 케어매니지먼트 역량강화			
	(2-1-가)	- 업무역량교육 등을 통한 역량강화 등	'26~	복지부(통합돌봄사업과)
중분류	2-3. [협력체계] 중앙-지자체-민간을 잇는 통합돌봄 거버넌스 구축			
	(2-3-가)	- 통합돌봄정책위원회를 통한 통합돌봄 정책 논의	'26~	복지부(통합돌봄정책과)
	(2-3-나)	- 지역사회 협업 네트워크를 통한 상시협력	'26~	복지부(통합돌봄정책과)
중분류	2-4. [성과관리] 성과평가, 성과기반 예산구조로 지역 책임성 강화			
	(2-4-1)	- 지자체별 지역계획 평가, 성과보고회		복지부(통합돌봄사업과)
	(2-4-2)	- 성과기반 예산 지원체계 마련		복지부(통합돌봄사업과)
대분류	3. 지속가능한 운영기반 마련			
중분류	3-1. [대상확대] 노인에서 장애인·정신질환자 등으로 단계적 확대			
	(3-1-가)	- 장애인, 정신질환자 등 단계적 확대	'26~	복지부(장애인정책과, 정신건강정책과)
	3-2. [지역격차 해소] 공공인프라 활용 등 구조적 취약지 지원			
	(3-2-가)	- 지역별 인프라·서비스 확충 마련	'26~	복지부(통합돌봄정책과)
	(3-2-나)	- 공공인프라를 활용한 협업체계 구축	'26~	복지부(공공의료과) 복지부(사회서비스정책과)
	(3-2-다)	- 예산 차등 배정 및 인프라 확충 집중 지원	'26~	복지부(통합돌봄사업과)
	(3-2-라)	- 통합돌봄 실태조사	'26~	복지부(통합돌봄정책과)
	3-3 [공급주체 다양화] 사회연대경제, 주민참여를 통한 공급 생태계 구축			-
	(3-3-가)	- 사회적연대경제조직을 통한 돌봄서비스 공급 확대		복지부(통합돌봄정책과 사회서비스정책과)
	(3-3-나)	- 주민참여·돌봄공동체 구성		농림부(농촌사회서비스과)
	- 민간 제공기관 품질관리			복지부(사회서비스정책과)
	3-4 [제도정비] 돌봄제도 정합성 제고 및 행정·재정 효율화			
	(3-4-가)	- 타법·제도 간 정합성 확보	'26~	복지부(통합돌봄정책과)
	(3-4-나)	- 통합지원정보시스템 단계적 구축	'26~	복지부(통합돌봄사업과)
	(3-4-다)	- 신청·조사 간소화 연구	'26~	복지부(통합돌봄사업과)
	(3-4-라)	- 재정효율화 방안 마련	'27~	복지부(통합돌봄정책과)