# 제1차 고독사 예방 기본계획
# ('23 ~ '27)

2023. 5. 17.

관계부처합동

# 목 차

Ⅰ. 수립배경 및 경과 ····· 1
1. 수립배경 ····· 1
2. 수립원칙 ····· 1
3. 수립경과 ····· 2

Ⅱ. 정책 여건 ····· 3
1. 국내 정책 여건 ····· 3
2. 외국의 정책 동향 ····· 6

Ⅲ. 고독사 현황 및 특징 ····· 9
1. 고독사 정의 ····· 9
2. 고독사 현황 및 특징 ····· 11
3. 고독사 위험군 규모(추정) 및 특징 ····· 14

Ⅳ. 비전 및 목표 ····· 15

Ⅴ. 세부 추진과제 ····· 16
1. 고독사 위험군 발굴 및 위험 정도 판단 ····· 16
2. 사회적 고립 해소를 위한 연결 강화 ····· 19
3. 생애주기별 서비스 연계 및 사후지원 ····· 23
4. 고독사 예방·관리 정책 기반 구축 ····· 30

Ⅵ. 향후계획 ····· 36

Ⅶ. 과제별 추진일정 ····· 38

# Ⅰ. 수립배경 및 경과

## 1. 수립배경

□ (정책방향) 촘촘하고 두터운 '약자복지' 확대를 위해 '고독사 예방' 등 새로운 복지 수요에 대한 적극적 대응체계 마련 필요

□ (기본계획 수립 근거) 「고독사 예방 및 관리에 관한 법률」 제6조에 따라 매 5년마다 '고독사 예방 기본계획' 수립 필요

○ (주요내용) ①고독사 예방정책의 추진목표·기본방향, ②실태조사, ③고독사 위험군 발굴 및 지원체계 구축, ④생애주기별 고독사 예방대책 및 지원방안, ⑤고독사 예방 사회환경 조성 등

## 2. 수립원칙

□ (포괄적 정책 연계) 고독"사(死)" 대응 뿐만 아니라 생전에 "고독" 하지 않도록 지원하는 다양한 정책*과 광범위한 연계 추진

* 지역사회보장계획('23~'26), 자살예방기본계획('23~'27), 건강가정기본계획('21~'25), 국민취업지원기본계획('22~'26), 인문정신문화 진흥 기본계획('22~'26) 등

□ (지역별 여건·특성 반영) 정책 효과성 제고를 위해 지역별 여건·특성 차이*를 반영한 지역 맞춤형 서비스 개발 등 탄력적 접근 추진

* 고독사 위험군 수, 주된 주거유형, 의료·돌봄자원 수준, 민·관 협업 경험 등

□ (사생활의 평온 존중) 1인 가구 그 자체가 문제되는 것이 아니므로, 타인으로부터 간섭받고 싶지 않은 개인의 자유도 충분히 존중* 필요

* 고독사 예방 및 관리에 관한 법률 제17조 : 고독사 예방 대책을 실시할 때에는 … **사생활의 평온을 부당하게 침해하는 일이 없도록** 하여야 한다.

## 3. 수립경과

□ **('21.7월~)** 고독사 예방 정책 수립·시행에 필요한 **기초자료**(고독사 발생현황, 사망자 특성 등) **확보**를 위한 **실태조사 연구 실시**

* **고독사 실태조사 설계 연구**('21.7~'21.11), **고독사 실태조사 연구**('22.4~'23.2)

□ **('21.9월~)** 기본계획 수립을 위한 **정책연구*** 실시

* 기본계획 수립 **사전기획 연구**('21.9~'22.3), **기본계획 수립 연구**('22.6~'22.11)

□ **('22.4월~) 기본계획 과제 발굴·협의** 및 **실행력 확보**를 위해 **고독사 예방 실무협의회*** **구성·운영**

* **관계부처(복지부, 교육부, 행안부 등 8개)·지자체**(국·과장급), **민간전문가** 포함 **총 20인** 구성

○ 기본계획 과제 관련 **전문가*** **자문회의 개최**(수시)

* 한국사회보장정보원, 건강증진개발원, 한국전력공사, 네이버, 손해보험협회 등

□ **('22.8월~) 지역주도형 고독사 예방·관리 체계 구축 시범사업*** 추진

* 9개 시·도(39개 시·군·구) 대상 시범사업 추진 중이며, 시범사업 모니터링 및 평가를 위한 연구 병행 진행 중('22.7월~, 보사연)

□ **('22.12월) 공청회*** 통해 **'기본계획 수립 연구' 결과 발표·의견수렴**

* '사회적 고립 및 고독사 예방을 위한 공청회'(국회 김미애 의원실 주관, '22.12.14.)

□ **('22.12월) 고독사 실태조사**('17～'21) **결과 발표**

□ **('22.12월) 고독사 예방 협의회**(위원장: 보건복지부장관) **구성**('22.12.23.)

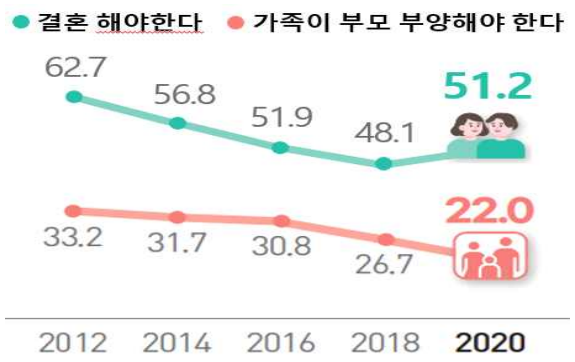
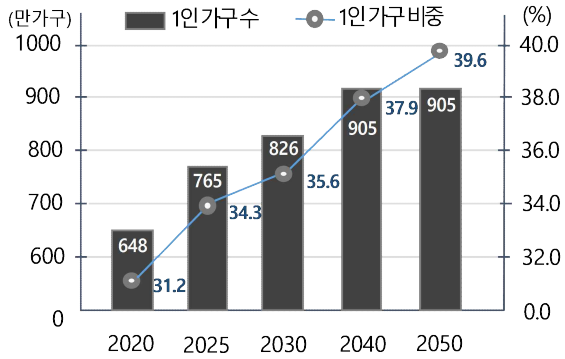
□ **('23.5월) 고독사 예방 협의회**를 통한 **협의·조정**('23.5.8.～'23.5.10.) 및 **사회관계장관회의** 심의('23.5.17.)

# Ⅱ. 정책 여건

## 1. 국내 정책 여건

### □ 사회구조 변화에 따른 개인의 고립 및 단절 심화

○ (가족돌봄 약화) 혼인·부양에 대한 가치관 변화, 1인 가구 중심의 가족구조 변화로 전통적 가족돌봄 기능 지속 약화

| < 혼인·부양에 대한 견해 > | < 1인 가구 추계 > |
|---|---|
|  |  |

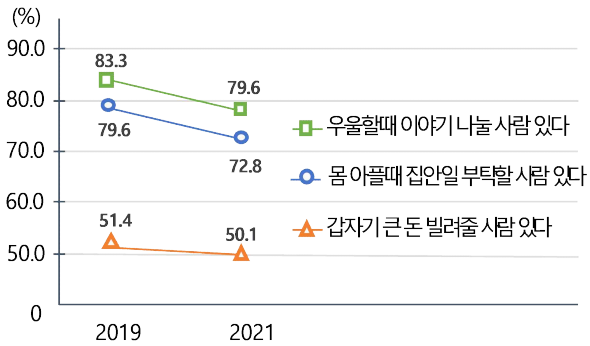
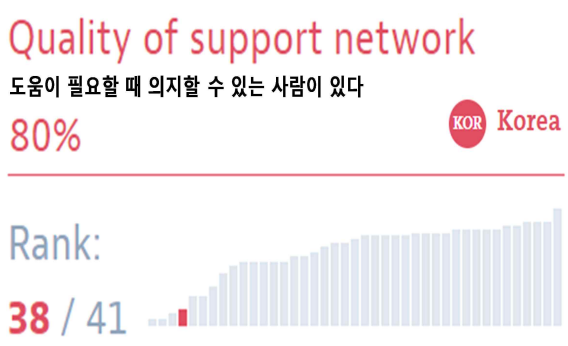




자료: 통계청,「2020년 사회조사 결과」, 「장래가구추계: 2020~2050년」

○ (사회관계망 약화) 개인주의 문화 확산, 코로나-19로 인한 사회적 거리두기 장기화 등에 따라 사회 구성원 간 고립·단절 심화

※ '**22년 OECD 사회관계망 지표**(도움이 필요할 때 의지할 수 있는 사람이 있다) : **OECD 평균**(91%), **한국**(38위/80%), **영국**(22위/93%), **일본**(29위/89%)

| < 사회관계망 약화 > | < OECD 사회관계망 지표 순위 > |
|---|---|
|  |  |





자료: 통계청,「2021년 사회조사 결과」 / OECD, 「Better Life Index 2022」

## □ 고독사라는 사회문제에 대한 국가·사회적인 대응 필요

○ **(고독사 증가)** 생전 **사회적 고립이 장기화**되어 사망까지 이어질 경우, **누구의 지원도 없이 사망 후 발견**되는 **고독사로 직결**

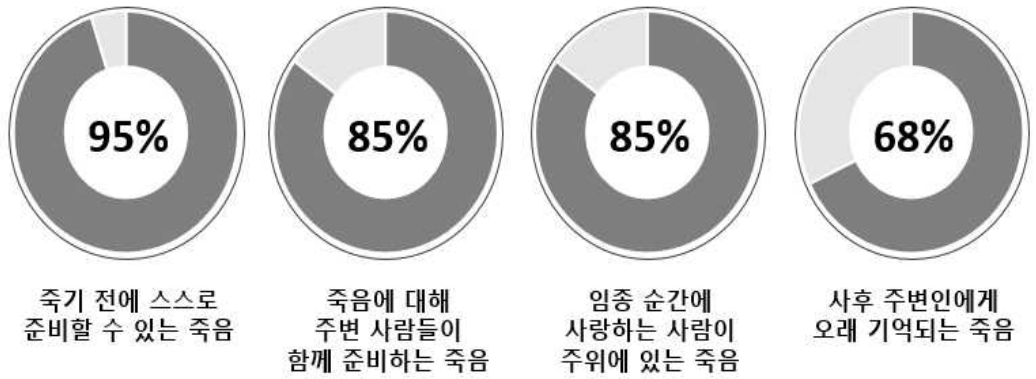
- **'21년 우리나라 고독사 발생은 총 3,378건**으로 최근 5년간 **증가 추세**(증가율 연평균 8.8%)로서, **사회적인 경각심** 제고 필요

○ **(존엄한 죽음 보장 필요)** 고독사는 **인간의 존엄이 훼손되는** 사망 형태로서, **존엄한 죽음**을 보장하기 위한 **사회시스템 구축** 필요

- **모든 국민의 존엄과 가치**는 출생부터 **사망에 이르기까지 보장***되어야 하며, 국가는 이를 위한 **제도적 기반** 마련 필요

* 헌법 제10조 : 모든 국민은 **인간으로서의 존엄과 가치**를 … 가진다. **국가**는 개인이 가지는 불가침의 기본적 인권을 확인하고 **이를 보장할 의무**를 진다.

**< 좋은 죽음에 대한 인식조사** (동의율) **>**




자료: 한국보건사회연구원, 「죽음의 질 제고를 통한 노년기 존엄성 확보 방안, 2018」

○ **(사회적 피해 방지 필요)** 고독사 시신 방치·발견·수습 과정에서 **유가족·주변인**들의 **정신적 외상** 역시 **정책개입이 필요**한 영역

- 고인을 외롭게 방치했다는 **죄책감**, 현장* 목격에 따른 **정신적 충격**에 대한 **체계적 심리지원**을 통해 **일상으로의 복귀 지원** 필요

* 장기간 시신 방치로 인한 부패·훼손 및 시취 발생 등

## □ 고독사 예방 · 관리 체계는 아직 미흡한 수준

○ **(대응기반 미약)** 고독사 예방·관리를 위한 **거버넌스**로서 **중앙부처-지자체-유관기관간 업무 네트워크 미약**

- **위험군 발굴, 상담·조사, 서비스 연계·지원, 모니터링** 등 고독사 예방·관리의 전 단계를 포괄하는 **체계적 협업 시스템** 미구축

- 고독사 **통계 분석, 정보시스템 운영, 정책 지원** 등을 통해 중앙부처·지자체를 각각 지원할 수 있는 **전문기관**도 없는 상황

- **지자체 내 고독사 업무 담당부서 불명확, 인력 부족***으로 고독사 예방·관리 업무 수행을 위한 **전문성 및 협업**** 미흡

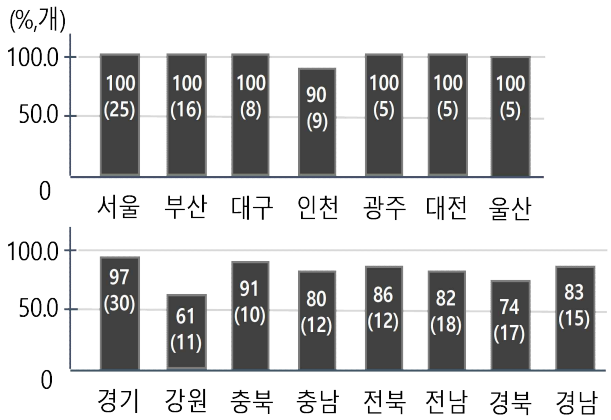
* 229개 시군구 **고독사 업무 담당인력**은 **총 251명**(전임 70명, 타 업무 겸임 181명 /'22.10월)

** 고독사 예방에 필요한 다양한 분야별(건강관리·돌봄 등) 서비스가 이미 여러 사업을 통해 시행 중이나, **대상자 중심의 서비스 연계·조정 미흡**

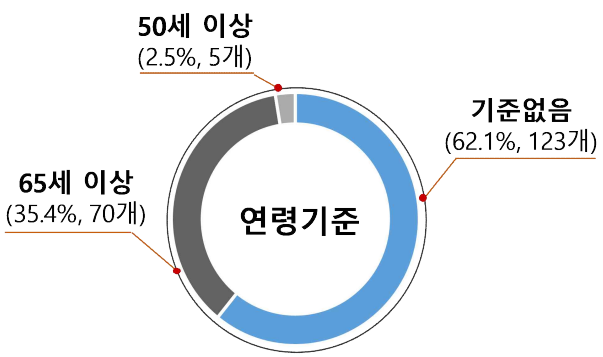
○ **(법률-조례 불일치)** 대부분의 시군구(198개)가 **'고독사 예방 조례'를 시행** 중이나, 일부는 **고독사 범위**를 법률과 **상이***하게 규정

* (예시) 법률은 연령 기준을 적용하지 않으나, 198개 시군구 중 75개(37.9%) 시군구는 연령 기준으로 고독사 범위를 제한(50세이상 : 2.5% / 65세이상 : 35.4%)

**< 시군구 '고독사 예방 조례' 제정 비율 >**




**< 시군구 조례의 고독사 연령기준 >**




약 37.9% 지자체가 **50세 이상**으로 대상 한정

자료: 법제처, 국가법령정보센터(law.go.kr), '23.4월 기준

## 2. 외국의 정책 동향

❖ **사회적 고립·단절**을 개인의 문제가 아닌 **사회구조적 문제로 규정**, **담당조직 운영** 및 **민·관 협력**을 통해 **사회적 연결·지원 강화** 추진 중

### □ 영 국

○ **외로움**(고독) **담당 부처***(Ministry for Loneliness) **지정**('18.1.)

* 별도조직 설치 없이 문화·미디어·체육 담당 부처의 장을 외로움 장관으로 지정

○ **외로움 대비 범정부 전략**(loneliness strategy)* **발표**('18.10.)

* 전략명 :「연결된 사회(A connected society : A strategy for tackling loneliness)」

- 외로움 **실태 파악, 공동체 공간 조성**, 공동체 강화를 위한 **예술·문화·체육 활동 지원, 민·관 거버넌스 구축** 등

### □ 일 본

○ 내각관방(국무조정실 해당)에 **고독·고립 대책 담당 부서 설치**('21.2.)

○ 「**고독·고립 대책의 중점계획**」 **발표**('21.12.)

- **고독·고립 실태 파악, 공동체 공간 조성, 비영리단체 지원,** 복지·의료·고용 등 **분야별 대책과 연계**한 **지역 안전망 구축** 등

### □ 기 타

○ **(미국) 비영리 식사배달 봉사 네트워크**(Meals on Wheels), **은퇴한 노인 공동체**(NORC) 등을 통해 사회적 고립 방지 추진 중

○ **(프랑스) 세대 간**(고령자-청년) **동거 프로젝트**(Cohabitation), 민간단체(MONALISA)를 통한 **독거노인 사회관계 증진** 프로그램 운영 중

## 참고1 영국 · 일본의 정책 동향

### ◈ 영국 「범정부 전략」의 주요과제

| 분야 | 추진과제 | 주요내용 |
|---|---|---|
| 실태파악 | 외로움 실태 파악 | 각 지역 단위별 외로움 수준 측정·발표 |
| 대국민 지원 | 공동체 공간 조성 | 공동체 공간 구축 펀드(Space to Connect Fund) 운영 |
| | 사회적 관계 교육 | 초·중학생 대상 사회적 관계 교육 과정 의무화 |
| | 스포츠 활동 지원 | 중·고령자 대상 스포츠활동 지원 |
| | 예술·문화 활동 지원 | 예술 분야 파트너쉽 통해 커뮤니티 활동 지원 |
| 거버넌스 | 지역사회 지원단 구성 | 민간 지원단 통한 사회관계망 형성 지원 |
| | 관계부처 협력 | 외로움에 대한 주기적 정책토론(장관급) 개최 |
| | 지자체 모범사례 공유 | 지역 주도 서비스 모범사례 발굴·공유 |
| 디지털 활용 | 사회적 지원 DB 구축 | 영국 전역의 사회적 지원 전달체계 DB 구축 |
| | e-러닝 프로그램 | 외로움 주제 e-러닝 프로그램 운영 |
| 문화조성 | #Let's talk Loneliness 캠페인 | 유명 인플루언서가 주최하는 외로움 주제 캠페인 |
| | #i will캠페인 | 청소년 사회활동에 대한 인식 개선 |

### ◈ 일본 「고독·고립 대책의 중점계획」 주요과제

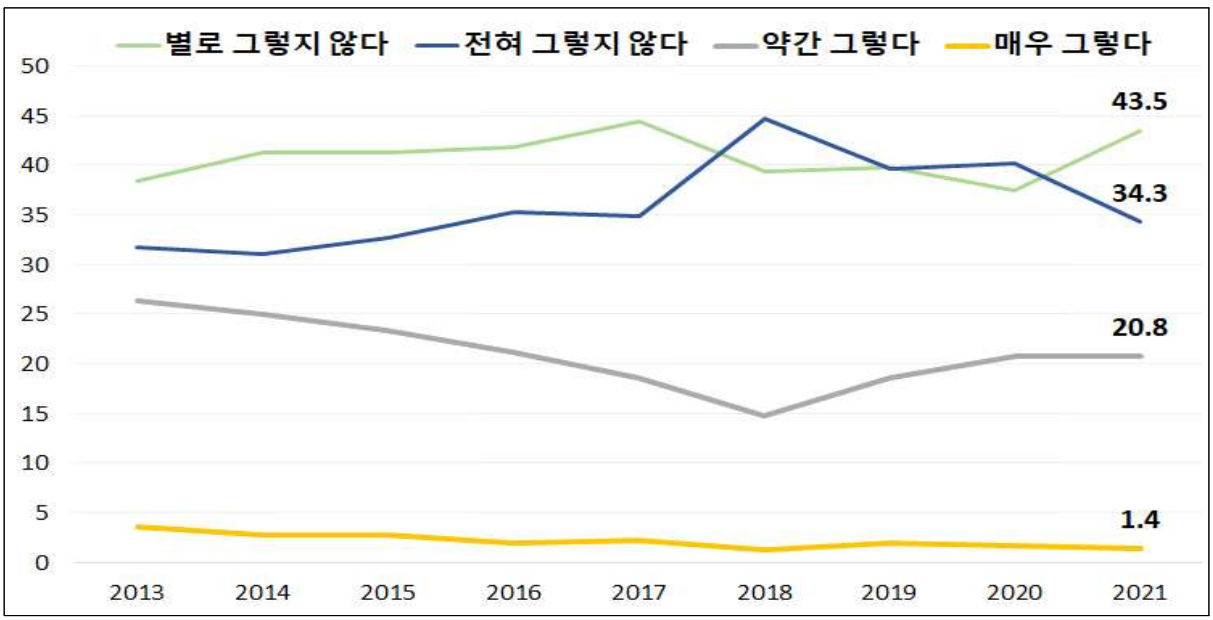
| 분야 | 추진과제 | 주요내용 |
|---|---|---|
| 지원 요구를 높이기 쉬운 사회 | 고독·고립 실태 파악 | 고독·고립 수준 전국조사, 각 부처별 관련 통계조사 개편 |
| | 정보 포털사이트 구축 | 고독·고립 대책 및 각종 서비스 정보가 망라된 포털사이트 구축 |
| 끊김없는 상담 지원 | 상담·지원체계 정비 | 전화·SNS 24시간 상담, 인권 상담, 학생 정신건강 상담, 구직자 취업지원 등 |
| | 상담 인재 육성 | 사회복지사 및 정신보건복지사 양성, 히키코모리 지원센터 직원 연수 등 |
| 연결을 실감할 수 있는 지역 조성 | 공동체 공간 조성 | 고령자 공동체 공간 지원, 치매카페 보급, 평생 활약 거리 구축 등 |
| | 포괄적 지원체계 구축 | 히키코모리 지원, 비행소년 지원, 출소자 지원, 스토커 피해자 지원, 지역포괄지원센터 운영 등 |
| 비영리단체 지원 | 고독·고립 활동 비영리단체 지원 | 히키코모리 지원단체 지원, 지역 여성 지원단체 지원, 노동자협동조합 설립 지원 등 |

## 참고2 외로움에 대한 국민 인식 국제 비교

### ◈ 한국·일본·영국 비교

| 구분 | | 한국 | 일본 | | 영국 |
|---|---|---|---|---|---|
| 통계 출처 | | 통계청 | 내각관방 고독·고립 담당실 | | 문화·미디어·체육 담당 부처 |
| 조사 기간 | | '21.9~'21.10 | '22.12~'23.1 | | '21.10~'22.9 |
| 조사 대상 | | 19세 이상 | 16세 이상 | | 16세 이상 |
| 표본 규모 (응답자 기준) | | 8,077명 | 11,218명 | | 10,126명 |
| 조사 질문 | | **나는 외롭다** | **얼마나 자주 외로움을 느끼나?** (How often do you feel lonely?) | | |
| 응답 | 전혀 그렇지않다 | 34.3% | 전혀 없다 | 23.7% | 21% |
| | 별로 그렇지않다 | 43.5% | 거의 없다 | 38.9% | 32% |
| | 약간 그렇다 | 20.8% | 가끔 있다 | 17.4% | 22% |
| | | | 때때로 있다 | 14.5% | 19% |
| | 매우 그렇다 | 1.4% | 자주 있다 | 4.5% | 6% |

### ◈ 한국 변화 추이('13~'21)



# Ⅲ. 고독사 현황 및 특징

## 1. 고독사 정의

< 「고독사 예방 및 관리에 관한 법률」 제2조(정의) >

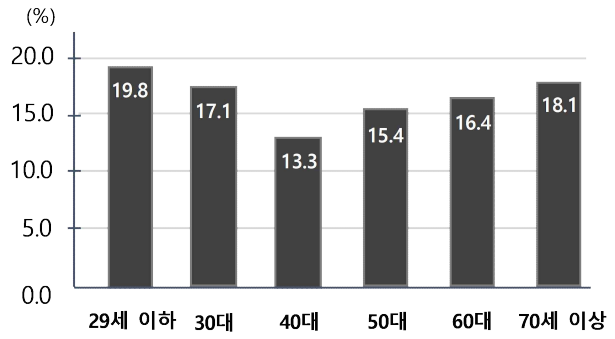
◈ "**고독사**"란 가족, 친척 등 **①주변 사람들과 단절된 채 홀로 사는 사람**이 ②자살·병사 등으로 **혼자 임종을 맞고**, ③시신이 **일정한 시간이 흐른 뒤에 발견**되는 죽음을 말한다.

※ 1인 가구가 아니더라도 **사회적 고립 상태로 사망 시 고독사에 포함**하는 법률 개정안 국회 법사위 계류 중('23.2.24, 상임위 통과)

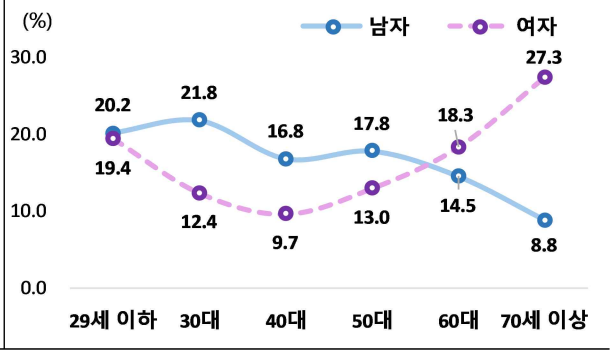
□ (사망 전) "주변 사람들과 단절된 채 홀로 사는 사람"

○ 가족·친척, 직장·종교·이웃 등 **각종 사회적 교류가 단절**된 채, **동거인 없이** 홀로 **사는 1인 가구**(연령 기준 無)

< 연령별 1인 가구 비중(2021) >




< 성별·연령별 1인 가구 비중(2021) >




자료: 통계청, 「2022 통계로 보는 1인가구」

□ (사망 시) "혼자 임종을 맞고"

○ 의료기관 등이 아닌 **주거지 내**에서, **자살·병사·사고사** 등(범죄행위 제외)으로 보살핌 없는 상태로 **홀로 사망**

□ (사망 후) "일정한 시간이 흐른 뒤에 발견"

○ **시신이 부패**될 정도로 **상당 기간*** **방치**된 후 발견

* 법률상 기준은 없으나, 일부 지역(서울·부산)은 **자체 기준**(3일)을 적용하여 판단

## 참고 고독사 정의와 유사개념 간 비교

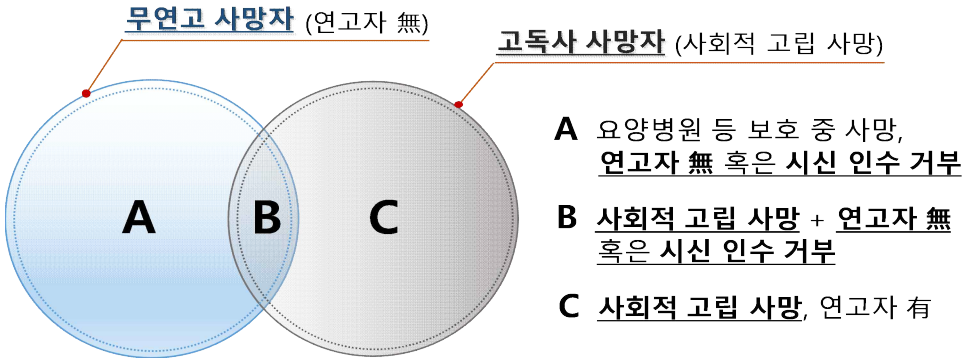
### ◈ 무연고 사망자 <정보보유 기관 : 한국장례문화진흥원>

○ **(정의)** ①연고자*가 **없는** 사망, ② 연고자를 **알 수 없는** 사망, ③ 연고자가 있으나 **시신 인수를 거부·기피**하는 사망을 의미

* 연고자란 「장사 등에 관한 법률」 제2조제16호에 따라 배우자, 직계존비속 등 의미

※ 최근 3년 무연고 사망자 현황 : ('19)2,656명 → ('20)3,136명 → ('21)3,603명

○ **(고독사와의 차이)** 무연고 사망은 시신을 인수할 **연고자 존재 여부가 핵심**으로, 가령 요양병원 치료·보호 중 사망 시 사회적 고립이 아니므로 고독사에는 해당하지 않으나, 시신 인수할 연고자가 없을 경우 무연고 사망에는 해당

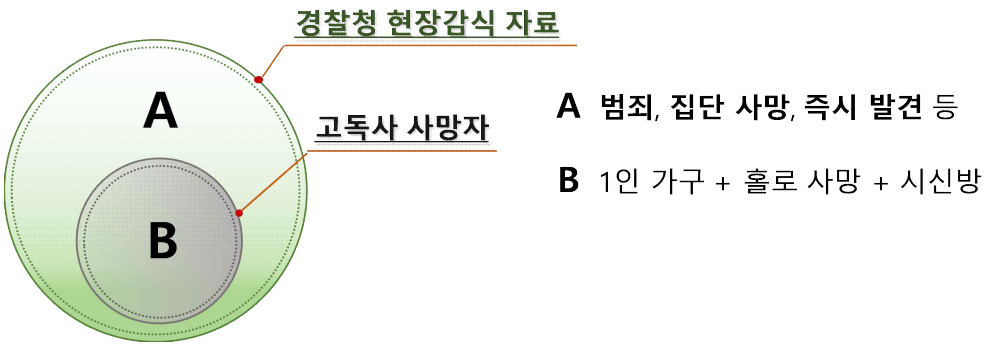



### ◈ 경찰청 현장감식 자료 <정보보유 기관 : 경찰청>

○ **(정의)** 의료기관 등 밖에서 사망해 **사망원인이 불분명**함에 따라 범죄관련성 확인을 위해 수사기관에서 사체·환경 등을 조사한 자료

※ 근거: 「형사소송법」 제222조 및 「경찰수사규칙」 제26조~제31조, 「변사사건처리규칙」 등

○ **(고독사와의 차이)** 현장감식 자료는 **사망원인이 불분명한 모든 사건이 포함**되어 있으며, 고독사는 현장감식 자료 중 범죄, 사회적 교류기록 등을 제외해 산출



## 2. 고독사 현황 및 특징 (실태조사 기반)

**< 고독사 실태조사**('22.12.14. 발표) **개요 >**

◈ **조사내용** : **최근 5년간**(2017년~2021년) 우리나라 **고독사 발생 현황**

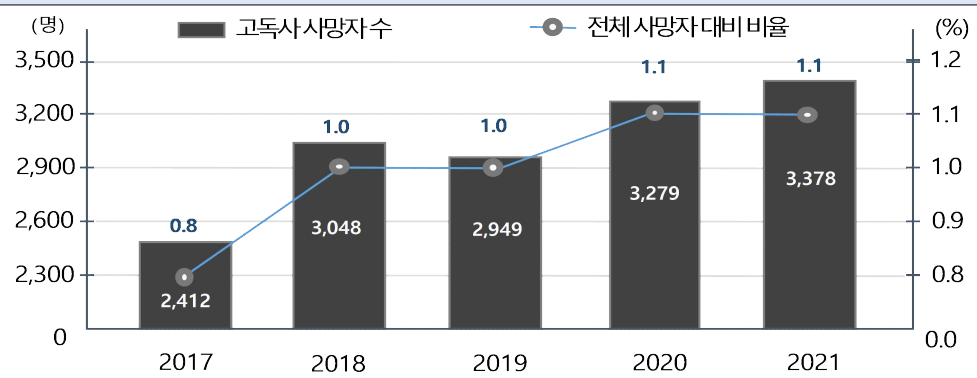
◈ **조사방식** : ①경찰청 **형사사법정보**를 분석해 **고독사 정의에 부합**하는 **사례 추출**
②**사회보장급여**(한국사회보장정보원), **건강**(국민건강보험공단) **기록** 분석

◈ **조사·분석 주관기관** : 한국보건사회연구원('22.4월~'23.2월)

### □ 최근 5년간 고독사 추이

○ **(고독사 사망자 수)** 매년 전체 사망자의 **약 1%** 내외 수준으로, '17년 2,412명에서 **'21년 3,378명**까지 **증가 추세**

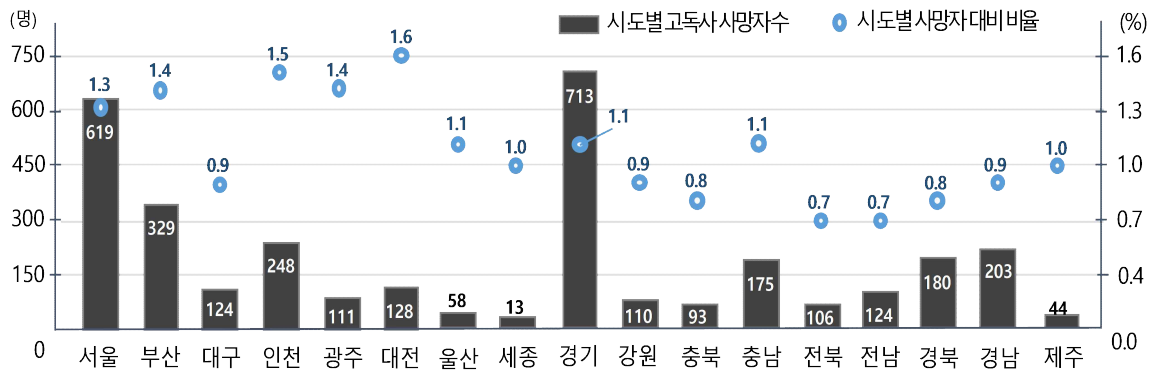
**< 최근 5년 간 고독사 추이 >**




### □ 2021년 고독사 상세 현황

○ **(발생 지역)** **경기**(713명), **서울**(619명) 등에서 많이 발생하였으며, **대전**(1.6%), **인천**(1.5%) 등은 지역 내 전체 사망자 대비 많은 수준

**< 시·도별 고독사 현황 >**



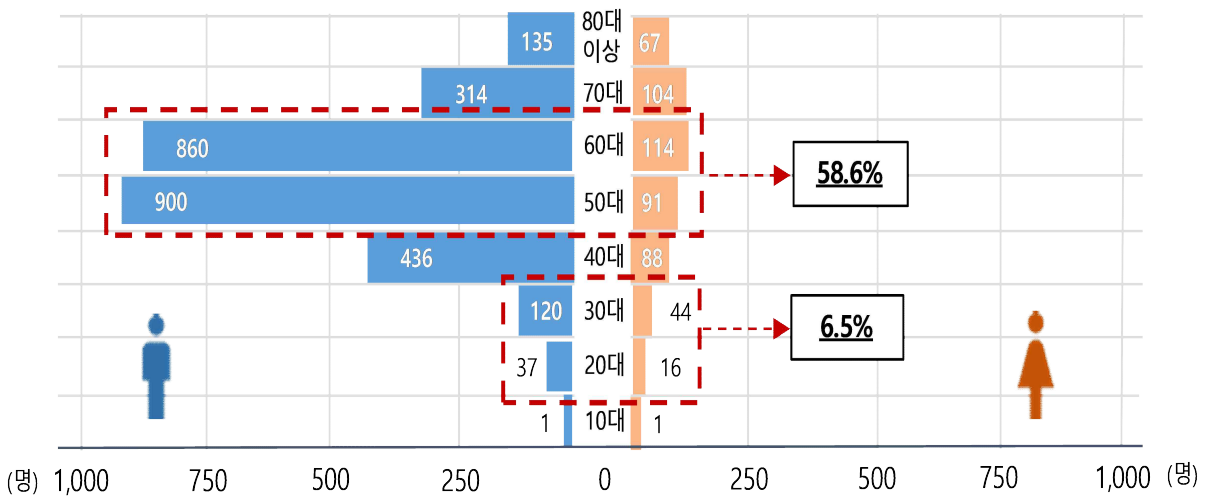
○ **(성·연령) 남성**(84.2%)이 여성에 비해 **5.3배 이상** 많고, **50~60대**(58.6%)가 절반 이상 차지, **20~30대**(6.5%)도 발생(미상 제외*)

* 경찰청 형사사법정보에 성 혹은 연령에 대한 기록이 없는 경우

- 성·연령 동시 감안 시 **50대 남성**(27.0%) 및 **60대 남성**(25.8%)이 **가장 큰 위기**로, **50~60대 남성***에 대한 **고독사 예방**이 중요

* 전문기관(서울대행복연구센터, KB금융경영연구소 등) 분석에 따르면, 건강관리 및 가사노동에 익숙치 못하며, 실직·이혼·사별 등으로 삶의 만족도가 급격히 감소하는 대상

**< 2021년 고독사 현황(성별, 연령별) >**




○ **(발생 장소 및 신고자) 주택**(50.3%), **아파트**(22.3%) 등에서 많이 발생하며, **형제·자매**(22.4%), **임대인**(21.9%) 등의 **신고**로 발견

**< 고독사 발생 장소 >**

**< 최초 발견(신고)자 >**

○ **(자살 비중) 고독사 중 자살 비중**(17.3%)은 연령대가 낮을수록* 높아 청년층은 **자살예방 정책과 연계** 통한 고독사 예방이 중요

* **20대**(56.6%), **30대**(40.2%), **40대**(26.0%), **50대**(16.9%), **60대**(10.7%), **70대**(10.2%) 등

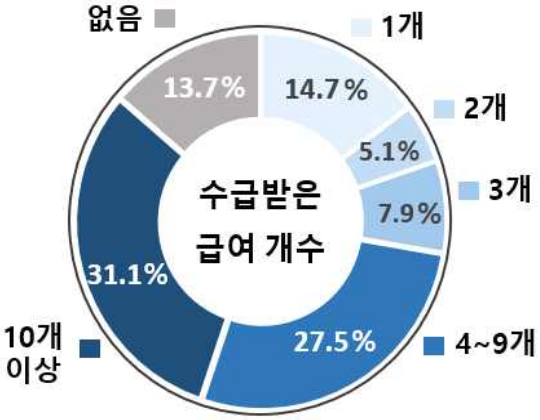
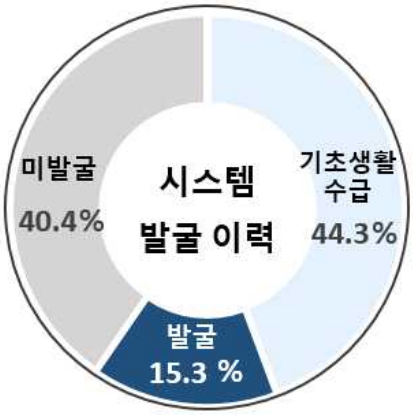
○ **(사회보장급여 수급) 기초생활보장 수급자**(44.3%)를 포함해 상당수(86.3%)가 **각종 사회보장 지원***을 받은 이력 보유(미상 제외**)

* (예시) 기초연금, 노인장기요양, 물품지원, 취업지원, 요금감면 등

** 수급이력 확인 과정에서 개인 식별(주민등록번호 부재)이 어려워 분석 제외(446명)

- 경제적 취약가구 발굴 중심인 **복지 사각지대 발굴시스템***을 통해 일부 **발굴**(15.3%), **고독사 특성을 반영**한 발굴체계 구축 필요

* 위기정보(39종) 분석 통해 조사대상자 선별 → 지자체 조사

| < 사회보장급여 수급 개수 > | < 복지 사각지대 발굴시스템 발굴 > |
|---|---|
|  |  |





○ **(건강 상태) 고혈압**(20.1%), **당뇨병**(18.0%), **알코올질환***(12.3%) 병력이 많았으며, **중증질환****(11.1%) 병력도 확인(미상 제외***)

* 알코올 사용에 의한 정신 및 행동장애 등 / ** 암, 뇌졸중, 심장질환

*** 건강 상태 확인 과정에서 개인 식별(주민등록번호 부재)이 어려워 분석 제외(350명)

**< 연령별 주요 보유질환**(보유자 비율) **>**

| 20대 | 30대 | 40대 | 50대 | 60대 | 70대 | 80대 이상 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 알코올질환 (8%) | 알코올질환 (10%) | 알코올질환 (15%) | 고혈압(17%), 알코올질환 (17%), 당뇨병(17%) | 고혈압(21%), 당뇨병(20%) | 고혈압(28%) | 고혈압(32%) |

## 3. 고독사 위험군 규모(추정) 및 특징

**< 고독사 위험군 설문조사 개요 >**

◈ **조사내용** : 고독사 위험군 규모 및 주요 특징

◈ **조사방식** : 주민등록인구('22.10월)를 바탕으로 **무작위 추출**(지역·성·연령 고려)한 **1인 가구**(9,471명) 대상 **위험군 선별*** 등 **온·오프라인 조사**

* 기준 : 1주일간 사회적 교류 횟수(0~1회), 하루 평균 식사 횟수(1회), 몸이 아플 때 도와줄 수 있는 사람 수(없음) 등 10개 질문을 통해 고독사 위험군 선별

◈ **조사결과** : 고독사 위험군은 **약 152.5만명** 추정(인구 대비 3%, 1인 가구 대비 21.3%)

◈ **조사 주관기관** : 한국리서치('22.11월~'22.12월) ※ 보건복지부 연구용역

### □ 청년(19~29세, 30대) 1인 가구 중 위험군

○ (규모) 19~29세의 **9.7%**, 30대의 **16.6%** 추정

※ 연령별 1인 가구 수 고려 시 **19~29세 13.8만명**, **30대 20.4만명** 추정

○ (특징) 가장 힘든 점은 정서불안(42.8%), 경제적 문제(36.2%)이며, 타 연령대 대비 정서지원 욕구가 큼(16.5%)

### □ 중 · 장년(40대, 50대, 60대) 1인 가구 중 위험군

○ (규모) 40대의 **25.8%**, 50대의 **33.9%**, 60대의 **30.2%** 추정

※ 연령별 1인 가구 수 고려 시 **40대 24.5만명**, **50대 37.3만명, 60대 35.5만명** 추정

○ (특징) 가장 힘든 점은 경제적 문제(39.1%)이며, 타 연령대 대비 일자리 상담 욕구(15.6%)와 사회적 관계 문제(6.6%)가 큼

### □ 노인(70대 이상) 1인 가구 중 위험군

※ 통계청 통계승인 과정에서 유사 통계(연령별 1인 가구 수 및 사망자 수)가 10세 단위로 산출 중인 점을 고려, 비교·분석 위해 고독사 통계도 10세 단위로 산출

○ (규모) 70대 이상의 **16.2%** 추정 ※ 1인 가구 수 고려 시 **21만명** 추정

○ (특징) 가장 힘든 점은 건강 문제(30.4%), 정서불안(27.9%)이며, 청소·세탁(11.5%), 외출동행(8.4%), 병원치료(6.5%) 등 욕구 다양

# Ⅳ. 비전 및 목표

| 비전 | 사회적 고립 걱정 없는 촘촘한 연결 사회 |
|---|---|

**목표**

**고독사 발생 감소**

**전체 사망자 100명당 고독사 수 20% 감소**
('21년) 1.06명 → ('27년) 0.85명

| 지역 주도형 고독사 대응체계 구축 | ⇧ | 근거 기반의 고독사 예방 정책 추진 |
|---|---|---|
| 고독사 예방·관리 (시범)사업 추진 시군구 확대<br>('23년) 39개 → ('27년) 229개 | | 고독사 사망자·위험군 실태파악 강화<br>(기존) 5년 주기 → (개선) 1년 주기 |

## 추진전략 및 핵심과제

### [추진전략 1] 고독사 위험군 발굴 및 위험 정도 판단

1. **인적 안전망** 등을 활용한 고독사 위험군 발굴
2. **복지 사각지대 발굴시스템**과 연계한 고독사 위험군 발굴
3. **고독사 위험 정도 판단도구 개발**

### [추진전략 2] 사회적 고립 해소를 위한 연결 강화

1. **지역주민 간 연결을 촉진하는 지역공동체 공간** 조성
2. **사회관계망 형성**을 통한 지지체계 구축
3. **정보통신기술(ICT)**을 활용한 **연결** 및 **안부 확인**

### [추진전략 3] 생애주기별 서비스 연계 · 지원

1. **청년 위험군을 위한 정서 및 취업 지원**
2. **중·장년 위험군의 일상생활 문제 관리·지원**
3. **노인 위험군에 대한 지역사회 돌봄 지원**
4. **사망자·유가족 등에 대한 사후지원**

### [추진전략 4] 고독사 예방 · 관리 정책 기반 구축

1. **고독사 예방·관리 수행체계 구축**
2. **지역 주도형 서비스 신설 지원**
3. 고독사 예방 **법·제도 개선** 및 **인식 강화**

# Ⅴ. 세부 추진과제

## 1. 고독사 위험군 발굴 및 위험 정도 판단

◈ **고독사**는 사회구조 변화에 따라 발생한 **새로운 유형의 복지 사각지대**로서, **기존 복지 사각지대 발굴체계의 역할을 확대***해 고독사 위험군 발굴

* **(기존)** 경제적 취약가구 위주 발굴 → **(확대)** 경제적 취약가구 + **고독사 위험가구** 발굴

◈ 누구나 **쉽게 지원을 요청**할 수 있도록 다양한 **인적·물적 안전망 구축**

### ① 인적 안전망 등을 활용한 고독사 위험군 발굴

□ 고독사 예방 게이트키퍼 양성 복지부·지자체

○ 일상생활 속에서 주변의 **사회적 고립가구**가 **조기 인지·발굴**될 수 있도록 지역주민*을 '(가칭)**우리마을지킴이****'로 **양성**(~'27년) 신규

* (예시) 공동주택 입주자대표회의, 이·통·반장, 지역 부녀회·노인회, 종교모임 등

** 유사사례(생명지킴이) : 일반국민 대상 생명지킴이 양성 교육 통해 주변의 자살 위험 신호 인지 시 자살예방센터 등 전문기관에 의뢰·연계

- **경제적 취약가구 위주 발굴**을 위해 운영 중인 **인적 안전망*** 대상 고독사 예방 교육을 통해 **복지 사각지대 발굴체계 기능 확대**

* (예시) 읍면동 지역사회보장협의체, 명예사회복지공무원, 좋은 이웃들(민간 자원봉사단) 등

- **교육 컨텐츠 개발** 및 **온라인 학습 지원시스템 마련·운영**

○ 시군구별 **지역밀착형 상점**을 '(가칭)**우리마을지킴이 상점**'으로 **지정***해 고독사 위험군 발굴(~'27년) 신규

* **현판 부착** 등을 통해 지역 내 인지도 제고 추진

- **지자체 방문을 망설이는 대상자**가 생활권 내 가까운 상점과의 **연결**을 통해 **쉽게 상담·도움을 요청**할 수 있도록 지원

□ 누구나 쉽게 도움을 요청할 수 있는 신고체계 구축 복지부

○ **경제·사회적 위기에 직면한 본인** 또는 인적 안전망 등이 **위기에 처한 이웃 발견** 시 **쉽게 도움을 요청**할 수 있는 **앱**(App)* **구축**

* '(가칭)**전 국민 위기알림 신고시스템**'으로, 「복지 사각지대 발굴·지원체계 개선대책('22.11.)」에 따라 디지털플랫폼정부위원회와 협의 통해 구축 추진

○ **지역 내 1인 가구** 대상 **앱**(App) **활용 안내**를 통해 **위험 정도 자가 진단** 및 **필요 서비스 등을 사전 입력***하도록 유도

* 입력 결과를 지자체로 연계함으로써 지자체별 위험군 발굴조사·상담 등에 활용

□ 시군구별 고독사 위험군 발굴 조사 추진 지자체

○ 고독사 실태조사로 확인된 **고독사 취약 지역·대상***은 시군구별 자체계획을 수립해 **고독사 위험군 발굴 조사** 실시('23년~) 신규

* 다세대 주택 및 고시원 밀집 지역, 영구임대아파트 등 / 중·장년 남성 1인 가구 등

- **별도 조사** 또는 시군구별 연중 다양한 목적으로 시행되는 **주민 대상 각종 조사*** **등과 연계**해 고독사 위험군 적극 발굴

* (예시) 주민등록 사실조사(연 1회 이상), 중·장년 1인 가구 조사, 만65세·70세 도래자 조사, 복지 사각지대 발굴조사(연 6회) 등

## ② 복지 사각지대 발굴시스템과 연계한 고독사 위험군 발굴

□ 고독사 위험군 발굴에 필요한 행정정보 입수 확대 복지부

○ 복지 사각지대 발굴시스템을 통해 **고독사 위험군을 발굴**할 수 있도록 **위기정보 입수 확대 추진**

- **고독사 사례 분석**((가칭)사회적 부검)*을 통한 **고독사 위기정보**** 지속 **개발, 전문가 협의** 및 **법령 개정** 등을 거쳐 **입수 확대**

* '고독사 주요사례 심층연구를 통한 원인 분석 연구('22.12월~)' 추진 중

** (예시) 알코올 사용에 의한 정신 및 행동장애 등

□ 고독사 위험군 발굴을 위한 모형 개발[복지부]

○ 생애주기별·지역특성별 고독사 위험군 발굴모형 개발[신규]

- 1인 가구의 생애주기별(청년, 중·장년, 노인) 특성을 반영해 연령별 차별화된 고독사 위험군 발굴모형 개발

- 각 지역특성별*(대도시, 중·소도시, 농어촌 등) 두드러지는 위기정보 존재 여부 등을 분석해 지역별 차별화된 모형 개발

* 고독사는 농어촌에 비해 대도시(특·광역시)에서 주로 발생(고독사 실태조사)

## ③ 고독사 위험 정도 판단도구 개발

□ 고독사 위기 점검표 개발[복지부]

○ 지자체에서 고독사 위험군의 위험 정도* 및 필요서비스 판단을 위한 점검표 개발('23년)[신규]

* 위험 정도에 따라 고위험군은 시군구(희망복지지원단)로 연계해 집중 관리

- 이미 자체적으로 고독사 위험군 판단기준을 운영 중인 지자체 사례* 분석을 바탕으로 전국 표준화된 점검표 개발·보급

* 서울 : 9개 질문(실패·상실감, 고립적 일상, 사회적 고립 등) 통해 위험군 판단 / 부산 : 12개 질문(사회적고립도, 가구취약성) 통해 위험군 판단

□ 자가진단 체크리스트 개발[복지부·문체부]

○ 생애주기별(청년, 중·장년, 노인) 1인 가구 등이 스스로 적용해 볼 수 있는 '사회적 고립 및 고독사 위기' 체크리스트* 개발('23년)[신규]

* 외로움 측정 중심인 문체부의 '사회적 연결성 척도('22년, 한국심리학회)' 연계·활용

- 온·오프라인 체크리스트 개발·배포를 통해 사회적 고립 및 고독사에 대한 경각심 강화 및 자발적인 행동 변화 유도

## 2. 사회적 고립 해소를 위한 연결 강화

◈ 사회적 고립 예방·완화를 위해 **지역주민 간 연결 공간 운영**, **사회관계망 형성**, **정보통신기술(ICT)을 활용한 연결** 등 추진

### ① 지역주민 간 연결을 촉진하는 지역공동체 공간 운영

□ 고독사 취약 지역 내 공동체 공간 조성 지자체·복지부

○ 시군구별 **고독사 취약 지역*** 내 **공동체 공간 마련** 및 **고독사 위험군 등 대상**으로 **교류 프로그램**** **운영**(~'27년) 신규

* 다세대 주택 및 고시원 밀집 지역, 영구임대아파트 등

** (예시) 커피·점심, 취미활동·생활도움, 공유부엌 등 다양한 목적의 교류 활동 지원

- **시군구** 주도로 **공간을 확보***하되, **공간 운영**은 지역 내 **사회복지관, 비영리단체** 등과 협의 통해 **전문적 운영**

* '고독사 예방 및 관리 사업' 활용 또는 지자체별 '마을공동체 지원 사업' 등과 연계·추진

□ 지역 내 문화기반시설을 연결 공간으로 활용 문체부

○ 지역 내 문화기반시설(도서관·생활문화센터 등)을 활용하여, 고립감을 느끼는 지역주민 대상 **인문상담*** 및 **예술·체육** 등 **참여** 유도

* 인문 매개 심리 지원을 통해 위로와 공감, 자존감 회복 등 지원

**< 연결사회 지역거점 프로그램 개발·운영 사업**(문화체육관광부) **>**

▲ **(예산규모)** '23년 1,285백만원 / ▲ **(수행주체)** 민간단체 공모·선정

▲ **(주요내용)** 외롭거나 고립된 사람 발굴 및 연결사회 지역거점(5개소, 시·도당 1개소) 선정, 인문·문화예술·체육·관광 등 여가 활동 프로그램 개발·운영

## ② 사회관계망 형성을 통한 지지체계 구축

□ 1인 가구 사회적 고립 예방을 위한 사회관계망 형성 지원 여가부

○ **지역별 가족센터**를 통해 1인 가구 대상 **심리·정서적 지원, 소통·교류·자조모임** 등 사회관계망 형성 지원

- 운영 방식은 **지역별 가족센터 여건에 따라 자체적으로 기획**하되, 1인 가구의 **생애주기별*** **맞춤형 프로그램** 제공

* (예시) 청년(소통·교류 등), 중·장년(자기돌봄 등), 노인(건강한 노년 준비 등)

**< 1인 가구 사회적관계망 지원 사업**(여성가족부) **>**

| |
|---|
| ▲ **(예산규모)** '23년 1,838백만원(국비) / ▲ **(수행주체)** 가족센터(전국 244개소) |
| ▲ **(주요내용)** 1인 가구 고독·고립 등 예방을 위한 **사회관계망 형성 지원** |
| ※ 예시: 슬기로운 1인 생활(대구), 1인·1일·1취미 프로젝트(인천) |

□ 사회적 유대 강화를 위한 주민관계망 형성 지원 지자체·복지부

○ **사회복지관**(475개소)**의 역할 강화***를 통해 **고독사 취약 지역 내 사회적으로 고립된 지역주민** 간 **관계망 형성** 지원

* **사회복지시설 평가**(사회복지관)에 '**주민관계망 형성 실적**'을 **확대 반영**('24년~'26년)

- 사회적 고립가구가 단순 지원대상자가 아니라, **지역사회 연결** 및 고독사 예방을 위한 **적극적 주체 역할을 수행***할 수 있도록 지원

* (예시) 독거노인 등으로 구성된 **지역공동체**에서 **건강**(해독)**음료 생산·배달** 등을 통해 **지역 내 고독사 예방 활동** 실시(부산 북구)

- 사회적 고립가구 간 신뢰를 바탕으로 한 **대안적 가족공동체*** **등 형성 지원**을 통해 **각종 사회문제**(경제·돌봄 등)를 **공동으로 대처**

* 각종 법·제도적 권리·책임 바탕의 엄격한 결합보다는, 지역 내 **사회적 고립가구**(2~5인) **간 지속적 교류**를 통한 **상호 신뢰 바탕**의 느슨한 가족 결합 형태로 추진

## ③ 정보통신기술(ICT)을 활용한 연결 및 안부 확인

□ 대화형 인공지능(AI)을 통해 사회적 고립 완화 복지부·지자체

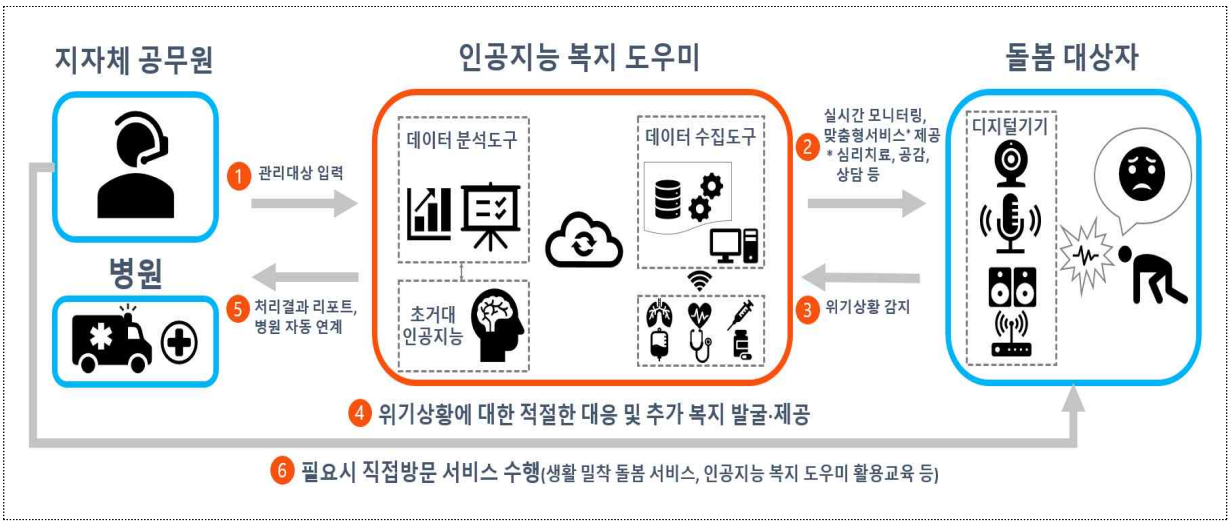
○ 민간 인공지능 기술을 활용하여 인공지능이 고독사 위험군에게 **주기적으로 안부 전화***함으로써 **심리적 안정** 등 **지원**(~'27년) 신규

* (예시) **주 1~2회 AI 안부 전화**를 통해 대상자와 폭넓은 일상대화 추진

※ **AI 케어 효과성 평가** 결과 **우울감 감소 63.5%, 외로움 감소 65.9%** (전남대, '23.2월)

○ 정부 차원의 **인공지능 복지도우미 시스템 구축**을 통해 고독사 위험군 등 대상 **주기적인 복지욕구 확인** 및 **위기징후 감지**

< **인공지능 복지도우미**(디지털플랫폼정부위원회) >




□ 실시간 원격검침 및 스마트기기를 활용한 안부 확인 복지부·지자체

○ 고독사 위험군의 **전력·통신·수도** 등 **평소 사용패턴**을 **인공지능**이 **학습** 후 사용량 급변 등 **응급상황 감지** 시 안부 확인(~'27년) 신규

※ 전력·통신 : 1인 가구 안부살핌 서비스(한국전력공사·통신사) / 15개 시군구('23년)
수도 : 위기 알림 서비스(한국수자원공사) / 19개 시군구('23년)

< **1인 가구 안부살핌 서비스**(한전·SKT 협업) >

| 서비스 개요도 | 위기 신호 알람 |
|---|---|
| | 알림톡 도착<br>[1인가구 안부살핌 서비스]<br>님의 행동 패턴 변화가 감지되었습니다.<br>사이트명 : 시 동<br>날짜 : 05월 16일<br>알림결과 : 관심<br>통신정보 : 장기외출(3일)<br>전력정보 : 정상<br>하단의 URL로 접속하시어 세부 변화 확인하시기 바랍니다.<br>URL : https://me2.do/GsapDw6z<br>감사합니다. |

- **지자체 업무효율 개선**을 위해 **인공지능 대화서비스 연계** 후 이상 징후 감지 시 **지자체에서 안부 확인** 추진

○ 독거노인·장애인 응급안전안심서비스('22년, 17.4만명 대상)* 등 각종 **스마트기기****를 통한 고독사 위험군 **응급상황 감지·대처** 지속 추진

* 독거노인 가구에 설치한 ICT 기기가 응급상황 감지 시 119 등 통해 신속 구조

** 낙상 감지 레이더, 활동량 감지기, 온도·조도·습도 감지기 등

## □ 공공임대주택 내 스마트홈 플랫폼 구축 국토부

○ **공공임대주택(LH) 내 거주**하는 고독사 위험군의 **응급상황 신속 파악**을 위해 **스마트홈 플랫폼*** 구축

* 세대 내 활동량, 에너지(수도·온수·가스) 사용량 등 모니터링을 통해 응급상황 감지 시 관리사무소로 알림 전송 → 관리사무소에서 신속히 안부 확인

- 스마트홈 플랫폼 적용 곤란한 기존 임대주택은 **스마트 돌봄 기기를 활용**한 안부 확인 시범사업 추진

## 3. 생애주기별 서비스 연계 · 지원

◈ 생애주기별·분야별 **다양한 정책에 '고독사 예방' 내용을 반영**함으로써, **신규 서비스 신설** 및 **기 운영 중인 서비스**를 고독사 위험군에게 **유기적 연계**

### ① 청년 위험군을 위한 정서 및 취업 지원

**고독사 실태조사 결과('21년)**

- **청년 고독사** 중 **자살사망 비율**은 **20대는 56.6%, 30대는 40.2%**로 집계
- 청년 위험군의 **가장 힘든 점**은 **정서불안**(42.8%)과 **경제적 문제**(36.2%)이며, 타 연령대에 비해 **정서지원 서비스 욕구**(16.5%)가 높음

□ **고립·은둔 청년 발굴·지원 체계 마련** 복지부

○ 일정기간 이상 외출없이 제한된 공간에서 거주 중인 **고립·은둔 청년 발굴·지원 체계 마련**

- 고립·은둔 청년에 대한 **개념, 생활 실태** 및 **복지 수요** 등 **파악**을 위한 **실태조사** 추진('23년)
- 고립·은둔 청년 **맞춤형 서비스 지원방안 마련**(~'24년)

□ **청년 위험군에 대한 정신건강관리 강화** 복지부

○ 청년 위험군의 **정신건강검진** 및 **사후관리 강화**를 위해 10년 주기 **정신건강검진 주기**를 10년에서 **2년**으로 **단축**('25년~)

○ 정신건강 문제를 겪는 청년 위험군을 **청년마음건강 바우처*** 및 **청년마음건강 특화사업****으로 연계해 **집중 지원**

* 사전·사후검사 통한 문제 파악, 1:1 전문심리상담 실시(3개월, 10회)

** 정신증 진단받은 청년 대상으로 청년마음건강센터에서 만성화 예방, 일상회복 지원

□ 구직단념청년 예방·관리 등을 위한 취업 지원 강화 고용부·복지부

○ 구직 의사가 없는 청년 위험군 등 대상 구직의욕 고취를 위해 **청년도전 지원사업** 및 **청년도전준비금**(참여수당) 연계·지원

**< 청년도전 지원사업**(고용노동부) **>**

▲ **(사업대상) 최근 6개월간 취업 및 교육·직업 훈련 참여 이력이 없고**, 구직단념 청년 문답표(21개 질문) 확인 결과 21점(30점 만점) 이상인 청년, **자립준비청년** 등

▲ **(지원내용) 구직의욕 고취** 및 **자신감 강화 프로그램** 제공, 이수 시 **인센티브** 제공

▲ **('23년 확대)** (기존)단기 프로그램(1~2개월) → ('23년 확대)**중·장기 프로그램 신설**(5개월)

- **청년도전준비금**(300만원 / 중·장기 프로그램 5개월간 월 50만원씩, 이수 시 인센티브 50만원) 제공

○ **자립준비청년**의 **사회적 고립** 및 **구직단념 예방**을 위해 **자립지원 전담기관-고용센터** 간 **연계·협업*** 및 **경제적 지원**** 강화

* 고용센터 내 자립준비청년 전담자 지정 및 맞춤형 취업지원 서비스 제공

** 자립수당 월 35만원 → 40만원 인상('23) 및 자립준비청년의 생활여건 변동에 따라 단계적 확대 검토, 자립정착금 1,000만원 이상 지급 지자체 권고('23) 등

○ 청년 위험군 등이 필요로 하는 **양질의 일경험 제공**을 위해 **청년일경험지원사업*** 연계 통한 **직무역량 향상** 지원

* 기업탐방형(구직단념청년, 자립준비청년 특화프로그램 운영), 프로젝트형, 인턴형

○ **청년일자리도약 장려금*** 지속 확대를 통해 청년 위험군 등의 **취업 촉진** 및 **기업의 청년고용 유도**

* 청년도전지원사업 수료자 등 정규직 채용 후 고용 유지 시 기업에 지원금 지급 / ('22년) 1년간 960만원 지급 → ('23년 확대) 2년간 최대 1,200만원 지급

## ② 중 · 장년 위험군의 일상생활 문제 관리 · 지원

**고독사 실태조사 결과('21년)**

- 50~60대는 고독사 중 **가장 많은 비중(58.6%)을 차지**하는 연령대
- **중·장년 위험군**의 **가장 힘든 점**은 **경제적 문제**(39.1%)이며, 타 연령대에 비해 **일자리 상담 욕구**(15.6%)와 **사회적 관계 문제**(6.6%)가 큼

### □ 보건소 방문건강관리를 통한 주기적 건강관리 제공 복지부

○ **보건소 방문건강관리*** **대상 확대****를 통해 중·장년 위험군의 **만성 질환 관리** 및 **생활습관 개선** 추진('24년~)

* 보건소에서 건강행태 개선이 필요한 지역주민의 가정을 방문해 건강관리서비스 제공

** (기존) 독거노인, 기초생활보장수급자 등 중심 → (확대) 중·장년 고독사 위험군 추가

### □ 중·장년 맞춤형 생활지원 서비스 신설 복지부

○ 타 연령층(청년·노인)에 비해 **제도화된 서비스가 부족**한 **중·장년**의 **일상생활 부담 경감**을 위한 **서비스*** **신설**('23년~) 신규

* 돌봄, 병원 동행, 정서 지원 등 서비스 개발 중으로 조속한 시일 내 발표 예정

### □ 개입거부 중·장년에 대한 사회참여 유도 모델 마련 복지부

○ **복지대상자로 선별**되는데 **거부감**이 심한 중·장년 위험군 등의 **사회참여 유도**를 위한 **모델 마련** 신규

※ 중·장년을 포함하여 생애주기별 다양한 대상에게 적용할 수 있도록 마련

- **지자체 상담을 지속 거부**하는 위험군 **대응 매뉴얼**을 마련하고, **사회참여 촉진 생활 쿠폰*** 등 지원 통해 고립적 일상 변화 유도

* (예시) 고립적 일상의 변화를 유도하는 **지역상점**(편의점, 미용실, 빨래방 등) **쿠폰**

< '서울시 사회적고립가구지원센터'의 개입거부 가구 대응 절차(안) >

| 거부 분석 | | 한발짝 떨어져서 지켜보기 | | 최소한의 관계 유지 | | 실질적 지원내용 개발하기 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| · 거부 받아들이기<br>· **단순거부**와 **적극적 거부 구분** | ⇨ | · **모니터링** 지속<br>· **주변관계*** **활용**<br>* 지인, 이웃 등 | ⇨ | · **연락처 남기기**<br>· **간접적**으로 만나기<br>* 메모, 문고리 대화<br>· **홍보지 정기발송** | ⇨ | · 다양한 정보 및 **서비스 안내**<br>· **지속적 관심**으로 라포 형성 |

## □ 조기퇴직한 중·장년 대상 재취업 지원 강화 고용부

○ **고용복지+센터** 내 **중·장년 전담창구**(46개소) 및 **중장년내일센터**(31개소) 연계를 통해 **재취업 프로그램*** **제공**

* 생애경력설계, 재취업·전직 역량 강화, 취업 알선 등

○ 퇴직한 전문인력*(50~70세 미만)이 **자신의 노하우**를 **지역사회에 환원**할 수 있는 **신중년 경력형 일자리** 제공 강화

* 해당분야 3년 이상의 경력 또는 산업기사 이상에 준하는 자격 보유자 등

< **(예시) '23년 신중년 경력형 일자리**(고용노동부) >

▸ 숲 해설사, 산림치유지도사 등 자격증 소지자가 숲 해설을 통한 환경교육 및 산림치유 일자리 사업에 참여

▸ 가전·기계 분야 산업현장에서 근로하다 퇴직한 후 취약계층 이용 시설의 냉·난방기 분해 청소 서비스를 제공하는 일자리에 참여

## □ 중·장년에게 필요한 평생교육 강화 교육부·지자체

○ **지역 내 평생교육기관**이 **중·장년 대상 맞춤형 프로그램**을 **확대·운영***할 수 있도록 **유도**

* **건강관리**, **안전**, **금융**, **디지털 역량**(스마트폰·키오스크 등) 등의 교육내용을 사업공모 시 예시로 포함

## ③ 노인 위험군에 대한 지역사회 돌봄 지원

**고독사 실태조사 결과('21년)**

- 중·장년 다음으로 고독사가 많이 발생하는 연령대로서, **병원·시설이 아닌 재가에 거주 중인 노인**에 대한 **지역사회 중심의 통합적 돌봄체계**(community-care) 구축 필요
- **노인 위험군**의 가장 힘든 점은 **건강 문제**(30.4%)이며, 청소·세탁(11.5%), 외출동행(8.4%), 병원치료(6.5%) 등 **욕구 다양**

### □ 의료·건강관리·돌봄 통합지원 서비스 제공 복지부

○ 노인 위험군 등 대상 **의료·건강관리·돌봄 연계**를 통해 **지역사회 중심의 통합지원 서비스 제공**

- **장기요양 재택의료센터 시범사업*** 연계, **방문의료지원팀**(의사·간호사·사회복지사) **구성** 등 통해 지역 내 방문의료 서비스 확대

* 거동 불편해 의료기관을 방문하기 어려운 재가 장기요양 수급자(1~2등급 우선)를 대상으로, 의료기관에서 댁으로 방문하여 진료와 간호 서비스 등을 제공하는 사업

- 기타 **부족한 돌봄 서비스**는 **지자체에서 보충적 개발·제공**

**< 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업 >**

▲ **(대상지역)** 12개* 시군구 / ▲ **(추진기간)** '23.7월~'25.12월

* (광주) 서구·북구, (대전) 대덕구·유성구, (경기) 부천시·안산시, (충북) 진천군, (충남) 천안시, (전북) 전주시, (전남) 여수시, (경북) 의성군, (경남) 김해시

▲ **(주요내용)** 요양병원(시설) 입원 경계선 상에 있는 돌봄 필요 노인을 대상으로 방문의료 및 의료·건강관리·돌봄 서비스 연계 제공

### □ 노인맞춤돌봄 특화서비스 등 연계·제공 복지부

○ 노인 위험군에게 **노인맞춤돌봄 특화서비스***를 **제공**하고, 시범사업을 통해 **노인맞춤돌봄 서비스 종류**를 **단계적으로 확대****

* 개인맞춤형 상담을 통해 우울증 진단, 사회적응 프로그램, 외부활동 지원 등 제공

** **(기존)** 안전·안부 확인 중심 → **(확대)** 일상생활(가사·이동·식사 등) 지원

□ 노인 위험군에 대한 지지체계 구축복지부

○ **노인 위험군과 자원봉사자 간 1:1 결연 확대** 및 **돌봄영역**(노노케어 등) **노인일자리사업 내실화**를 통한 **지지체계 구축**

- 노인 위험군에 대한 **정서지원** 등을 위해 **공공·민간기관*** 등 **자원봉사자**와의 **1:1 결연·서비스**** 확대

* '22년 기준 총 136개소(국민연금공단, SK하이닉스, hy사회복지재단 등) 참여

** **사랑잇는전화**(주 2~3회 말벗서비스), **마음잇는봉사**(방문봉사, 후원금·품 지원)

- 지역 내 **노인들간 상호돌봄**을 통한 **생계·정서지원 등**을 위해 **돌봄영역(노노케어 등)*** **노인일자리사업 내실화**

* **효과성 평가** 결과 **돌봄제공·수급 노인** 모두 **외로움·건강 개선** (한국노인인력개발원, '22.12월)

**< 노노케어 등 노인일자리 개요 및 내실화 방향 >**

▲ **(현황)** '22년 돌봄제공자 6.2만명, 돌봄수급자* 9.0만명

* 독거노인, 거동불편 노인, 경증치매 노인 등 지역 내 보호 필요성 높은 노인

▲ **(내실화 방향)** ①돌봄제공자의 **적정 역할 범위 설정** 및 **교육 체계화** ②사**전 수요 조사** 통한 **돌봄제공자·수급자 매칭** ③**지역거버넌스*** 기반 사업모형 도입 등

* (기존) 노인일자리 수행기관별 추진 → (개편) 지자체 중심으로 수행기관 간 연계·협업

□ 사전 장례준비를 위한 지원 강화복지부

○ 노인 위험군이 **자신의 장례를 미리 준비**할 수 있도록 지원해, **품위있는 죽음**을 맞이할 수 있다는 **안도감** 확산

- 사전에 장사 방식(매장, 화장 등), 빈소유무, 장례 규모·방식 등을 결정하는 (가칭)**사전장례의향서 도입**('24년~)

- **자신의 장례를 스스로 준비**하고 **살던 곳에서 존엄한 죽음을 보장**하기 위한 **선도사업** 도입(~'24년) 검토

## ④ 사망자 · 유가족 등에 대한 사후지원

□ 시신 인수자가 없는 고독사 사망자에 대한 공영장례 확대 복지부·지자체

○ 시신 인수자가 없는 고독사도 **제대로 된 공영장례***가 이뤄지도록 **공영장례 표준모델 정립** 및 **장례지원 지속 확대**

* 인수자가 없는 시신 매장·화장 이전에 지자체가 빈소마련 등 장례의식 추진 / 근거 : **「장사 등에 관한 법률」 제12조** / 현재 101개 지자체가 공영장례 지원 중

○ 혈연 중심 장례문화 탈피 및 **고인의 자기결정권 존중**을 위해 「장사 등에 관한 법률」 개정 통해 **장례주관자 범위 확대*** 추진('23년)

* (현재) 배우자·직계존비속 등 → (확대) 고인이 생전에 지정한 친구·이웃·사회단체 등

□ 고독사 유가족·관계자 지원 복지부·지자체

○ **정신적 외상**(trauma) 후 **심리적 어려움으로부터 회복**을 돕기 위해 **유가족·관계자** 등 대상 **심리안정화 프로그램 개발·보급** 신규

○ **장례지도사의 직무 범위*** 연구(~'24년)를 통해 **장례지도사 양성 과정 교육 프로그램 질적 개선**('25년~)

* **유품정리·신변정리·상속 정보** 등 서비스 제공, **웰다잉 교육** 및 **유족상담(애도상담)** 등

□ 고독사 사후지원 보장 보험상품 개발 복지부·지자체

○ 손해보험협회와 협력하여 **고독사 현장 원상복구 등에 소요되는 비용 처리** 지원을 위한 **보험상품 개발 검토**('24년~) 신규

※ (예시) 일본 나고야시는 시민복지를 위해 '22년부터 시에서 고독사 관련 '포괄적 손해보험'의 보험료(1,000채 기준 약 220만엔)를 전액 부담

## 4. 고독사 예방 · 관리 정책 기반 구축

◈ **고독사 예방·관리 업무 수행 체계**(조직·인력·시스템·예산 등) **구축**
◈ 지자체, 복지관 등의 **고독사 예방 업무 적극 수행**을 위한 **법·제도 보완**

### ① 고독사 예방 · 관리 수행체계 구축

□ 사회적 고립 예방·지원센터 지정 복지부·지자체

○ (중앙) 고독사 예방·관리 정책 지원 및 정보시스템 운영 등을 담당하는 중앙 단위 전문기관 지정 신규

○ (지역) 시군구 및 읍면동과 협력해 지역 내 고독사 예방·관리 사업을 전문적으로 수행할 지역센터 지정 신규

※ 서울시는 '23년부터 '사회적고립가구지원센터(서울시복지재단 內)' 설치·운영

- 지역 내에서 유사업무 수행 중인 기존센터*를 최대한 활용·지정

* (예시) '사회복지관(475개소)', '가족센터(244개소)', '지역 내 비영리단체' 등

□ 지자체 업무수행 기반 강화 복지부·지자체

○ 희망복지지원단의 고독사 위험군 사례관리 기능 강화를 위해 통합사례관리사 단계적 증원 및 권한 확대

- 통합사례관리사의 사회보장정보시스템 사용 권한을 단계적 확대해 사례관리 내실화 및 조직 내 효율적 업무 분담 추진

□ 고독사 예방·관리 업무를 위한 정보시스템 구축[복지부]

※ '고독사 정보시스템' 구축을 위한 법률 개정안 국회 법사위 계류 중('23.3.23, 상임위 통과)

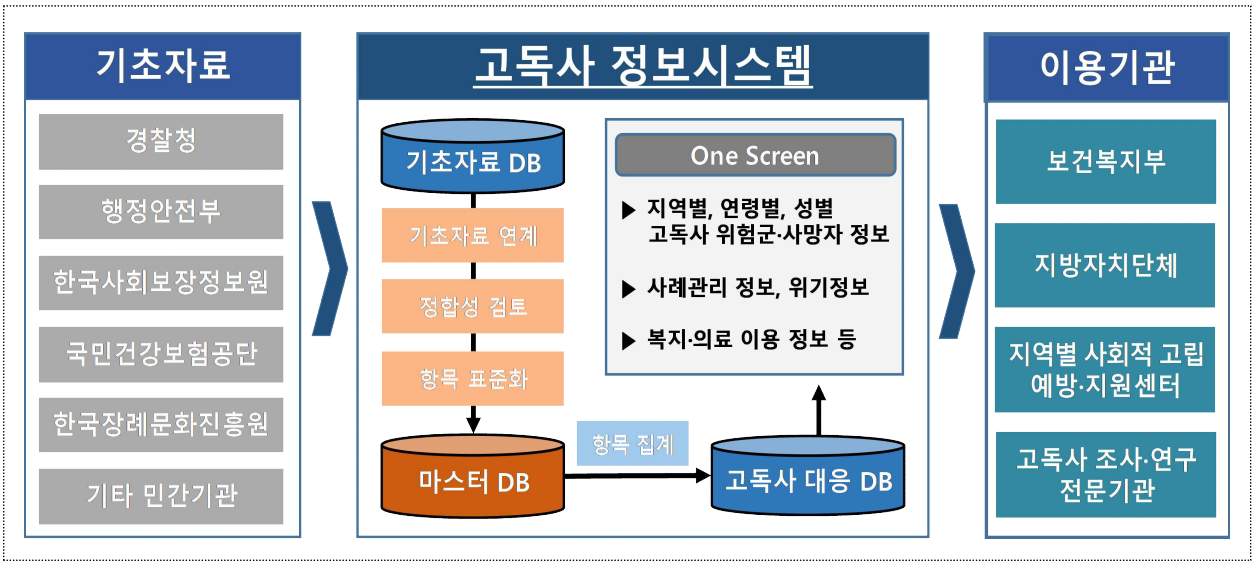
○ 고독사 관련 **정보 연계***를 통한 **통합 데이터베이스(DB)** 및 **지자체 사례관리 업무지원**을 위한 **정보시스템 구축**[신규]

* 경찰청, 행정안전부, 한국사회보장정보원, 국민건강보험공단, 한국장례문화진흥원 등

- 사회보장정보시스템(복지사각지대 발굴시스템)과 연계하여 **고독사 위기정보*** **식별** 및 **위험군 발굴 기능** 구축

* '고독사 주요사례 심층연구를 통한 원인 분석 연구('22.12월~)'를 통해 검토

**< 고독사 정보시스템 개요도 >**

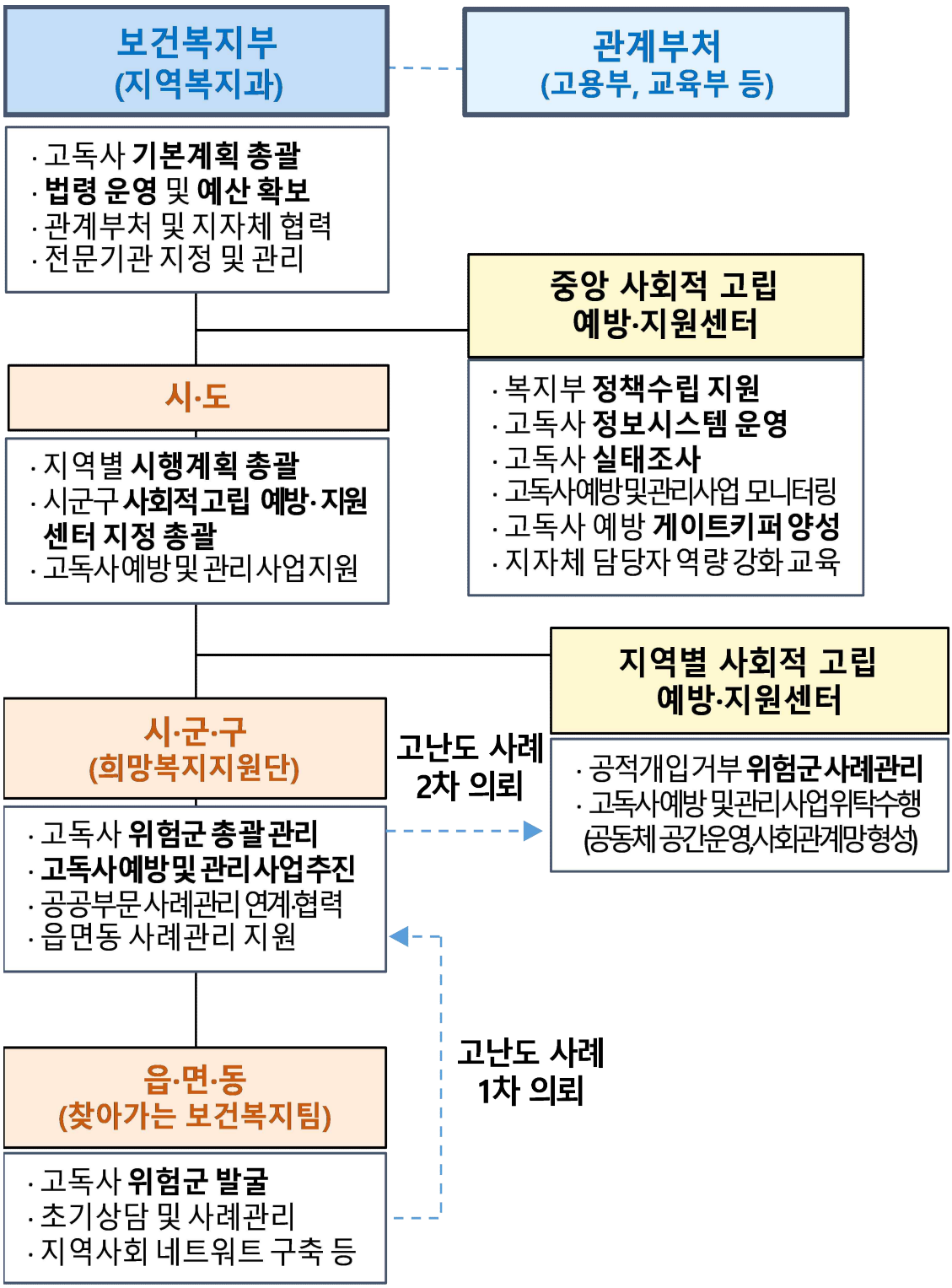



□ 주기적인 고독사 사망자 및 위험군 실태파악[복지부]

○ **근거 기반의 고독사 예방 정책 추진**을 위하여 **매년 고독사 사망자 현황 실태 파악**('24년~)[신규]

○ **매년 전국단위 표본조사**를 통해 **생애주기별 고독사 위험군**의 **규모, 위기요인, 서비스 욕구** 등을 정교하게 파악('24년~)[신규]

## <참고> 고독사 예방 · 관리 수행체계(안)




※ 고난도 사례 예시 : 지속적인 상담·사례관리 참여 거부,
장기간에 걸친 신뢰형성을 통한 관계망 형성 필요 등

## ② 지역 주도형 서비스 신설 지원

### □ 고독사 예방 서비스 전수조사 실시 복지부

○ 사회적 고립 및 고독사 예방과 관련된 **중앙부처·지자체 서비스 전수조사**를 통해 우수사례 선정('23년~) 신규

- 조사결과는 지자체 안내를 통해 **지자체 내에서 연계·조정*** 및 **타 지역 우수사례를 벤치마킹**할 수 있도록 지원

* 각 부처(부서)별 유사 서비스 현황을 파악 못해 연계·조정을 못하는 지자체 다수

### □ 지역 주도형 서비스 도입·운영을 위한 지원 강화 복지부

○ 지역 주도형으로 추진 중인 **'고독사 예방 및 관리 시범사업'**을 **확대***해 **지역별 실정****에 **적합**한 서비스 지원

* **'대한민국시도의회의장협의회'**에서 일부 시도에서 추진 중인 고독사 예방·관리 사업을 **전국으로 조속 확대 건의문 채택**('23.3.13.)

** (예시) 의료·요양·복지·장례 등 인프라 수준, 유휴공간 여부, 민·관 협업 경험 등

**< 고독사 예방 및 관리 시범사업 >**

▲ **(기간)** '**22.8월** ~ '**23.12월** (1년 5개월) / ▲ **(예산)** 총 3,510백만원

▲ **(대상지역) 9개*** **시도**(39개 시군구)

* 서울(20개), 부산(6개), 대구(3개), 울산(2개), 경기(1개), 강원(2개), 충북(2개), 전북(1개), 경북(2개)

▲ **(주요내용)** (공통)고독사 **위험군 발굴** 및 (선택)**4개 서비스 유형** 중 1개 이상 수행

| 선택 구분 | 주요내용 |
|---|---|
| 안부확인형 | 지역 내 인적 안전망 구축, AI·IoT 및 빅데이터 활용 모니터링 등 |
| 생활지원형 | 사회참여 유도를 위한 소셜다이닝, 건강교육, 이동지원 등 |
| 심리지원형 | 사회적 관계망 형성, 심리상담 등 프로그램 연계 및 지원 등 |
| 사후관리형 | 사망자 유품정리 및 특수청소 지원 등 |

## ③ 고독사 예방 법 · 제도 개선 및 인식 강화

□ 「고독사 예방 및 관리에 관한 법률」 개정 복지부·경찰청

○ (정의 보완 및 시스템) 가족 단위 고립·사망을 고독사 범위에 포함, 고독사 현황 조사·분석 등을 위한 정보시스템 근거 마련

- 고독사 위험군 사례관리를 위한 민·관 협업 강화를 위해 정보시스템이 보유한 정보 활용* 근거 마련

* 사전협의 및 개인정보 보호 시책 마련 통해 개인정보 목적 내 사용 엄격 관리

< 관련 법 개정안 국회 심의 현황 >

| 구 분 | 내 용 | 비 고 |
|---|---|---|
| 고독사 정의 보완 | 고독사 요건 중 '홀로 사는 사람'을 '사회적 고립 상태로 사는 사람'으로 보완 | 상임위 통과('23.2.24.) |
| 고독사 정보시스템 구축 | 사회보장정보시스템과 연계해 고독사 위기대응시스템 구축, 시스템이 보유한 정보 활용 등 | 상임위 통과('23.3.23.) |

○ (위기정보 입수) 고독사 위험군 발굴을 위한 정보 입수 근거 마련 신규

○ (정보 연계) 각 지역별 발생한 고독사 의심사건에 대해 '시·도 경찰청 및 시·도청 간' 정보연계* 근거 마련 신규

* (예시) 시·도지사가 시·도 경찰청장에게 정보 제공 요청 → 일정 주기별 관련 정보 회신

○ (전문기관 지정) '사회적 고립 예방·지원센터' 지정 근거 마련 신규

□ 고독사 예방·관리 활성화 유인 강화 복지부

○ (평가) 지자체·사회복지관 평가 강화를 통해 적극적 업무 독려

- (지자체) 지자체별 고독사 예방 실적을 '지역복지사업 평가*' 등 평가지표로 반영 및 평가결과 환류

* 평가지표 확정 및 평가계획 수립('23.上) → 평가 실시('23.下~)

- **(사회복지관)** 복지관의 사회적 고립 위험군 발굴 및 주민조직화 사업 실적을 '**사회복지관 평가지표***'에 확대 반영

* 평가지표 확정 및 '27년 평가('24년~'26년) 지표에 반영 → 평가 실시('24년~'26년)

○ **(포상) 우수 공무원** 및 **고독사 예방 게이트키퍼** 대상 **포상**('24년~)

## □ 고독사 예방의 날 지정 및 사회적 고립 예방 캠페인 추진 복지부

○ '(가칭)**고독사 예방의 날**' 지정* 및 '(가칭)**고독사 예방 활동 주간**(고독사 예방의 날로부터 1주일)' 운영 검토 신규

* 적정 날짜는 대국민 공모, 전문가 의견수렴 등을 통해 논의·결정

○ **사회적 고립 예방 캠페인**을 통해 **대국민 관심도 제고**('23년~) 신규

- 유튜버·인플루언서 등과 협업한 **기획영상 제작, 국민참여형 사회적 고립 예방 정책 공모** 등 통해 **대국민 공감대 형성**

## □ 사회적 고립 예방 포럼 구성·운영 복지부

○ 사회적 고립 예방에 대한 **공감대 확산을 바탕**으로, **고독사 예방 정책의 추진동력 유지**를 위한 **공론의 장*** 주기적 개최('23년~) 신규

* 관계부처·지자체 및 관련 단체·기관·업체 등 분야별 전문가 참여

# Ⅵ. 향후계획

## □ 관계부처 · 지자체 등 협조체계 강화

○ 기본계획 **과제 적극 이행** 및 **보완 필요과제 지속 발굴**을 위해 **'고독사 예방 실무협의회'** 등 **주기적 개최**

○ 「**고독사 예방 및 관리에 관한 법률**」 규정과 **상충***되는 조례는 법률 내용에 맞춰 **개정되도록 지자체에 협조 요청**

* (예시) 고독사 대상자를 특정 연령(50세이상 또는 60세이상 등)으로 한정

## □ 이행 관리 : 연도별 시행계획 수립 및 평가

○ **(계획 수립)** 기본계획 이행력 확보를 위해 **시행계획 조속 수립**

- **'23년 6월 말**까지 관계부처·지자체별 **'23년 하반기 시행계획 수립**, **'23년 12월 말**까지 **'24년 시행계획 수립**

※ 각 연도에 대한 시행계획 수립 지침 교육 예정('23.5월, '23.10월)

○ **(실적 평가)** 매년 전년도 시행계획 **추진실적**을 **평가**(보건복지부장관)**해, '고독사 예방 협의회'**에 **보고** 및 관계부처·지자체에 **결과 통보**

## <참고> 후속 연구 · 논의과제(안)

◈ 사회적 고립 및 고독사 예방 대책을 추진 중인 **관계부처·지자체·공공기관** 등과 현장의 **다양한 이해관계자**가 **폭넓게 참여**해 논의 ⇒ **추가 논의과제 지속 발굴**

### 1 고독사 위험 정도 판단도구 개발

○ 고독사 **위험군** 및 **위기수준 판단** 등을 위한 **점검표** 개발

※ 각 지자체별 사정도구·기준의 장·단점 분석을 통해 **표준화된 사정도구·기준 마련**

### 2 고독사 위험군 발굴을 위한 모형 개발

○ **고독사 사례 분석**을 바탕으로 **고독사 위험군 발굴**을 위한 **생애주기별·지역특성별 예측모형** 개발

### 3 고독사 정보시스템 구축을 위한 정보화전략계획(ISP)

○ 고독사 관련 **환경 분석, 유관기관 정보공유체계 구축방안** 마련, 시스템 **기능별 요구사항 도출, 미래모델 설계** 등

### 4 고독사 예방 교육 프로그램 개발

○ 각종 **기관·단체·시설*** 등에서 이용자 대상 **정기적 상담·교육 시 활용**할 수 있는 **고독사 예방교육 프로그램** 개발

* 상시근로자 30인 이상 사업장, 공공기관, 병원급 의료기관, 학교, 사회복지시설 등

※ 근거 : '**고독사예방법**' **제16조**(고독사 예방을 위한 상담·교육)

### 5 고독사 대응 관련 법·제도 개선 및 서비스·인프라 재구조화

○ '**고독사예방법**' 및 대상자별·서비스별 **관련법령 개정 수요** 검토

○ **기관별 분절된 서비스·인프라 연계**를 위한 **재구조화 방향** 검토

# Ⅶ. 과제별 추진일정

| 세부 추진과제 | 주 관 | 협 조 | 추진일정 |
|---|---|---|---|
| **1. 고독사 위험군 발굴 및 위험 정도 판단** | | | |
| **1-1. 인적 안전망 등을 활용한 고독사 위험군 발굴** | | | |
| ① 고독사 예방 게이트키퍼 양성[신규] | 복지부 (지역복지과), 지자체 | | ~'27년 |
| ② 누구나 쉽게 도움을 요청할 수 있는 신고체계 구축 | 복지부 (지역복지과) | - | ~'27년 |
| ③ 시군구별 고독사 위험군 발굴 조사 추진[신규] | 지자체 | - | '23년~ |
| **1-2. 복지 사각지대 발굴시스템과 연계한 고독사 위험군 발굴** | | | |
| ① 고독사 위험군 발굴에 필요한 행정정보 입수 확대 | 복지부 (지역복지과) | - | ~'27년 |
| ② 고독사 위험군 발굴을 위한 모형 개발[신규] | 복지부 (지역복지과) | - | ~'27년 |
| **1-3. 고독사 위험 정도 판단도구 개발** | | | |
| ① 고독사 위기 점검표 개발[신규] | 복지부 (지역복지과) | - | '23년 |
| ② 자가진단 체크리스트 개발[신규] | 복지부 (지역복지과) | 문체부 | '23년 |
| **2. 사회적 고립 해소를 위한 연결 강화** | | | |
| **2-1. 지역주민 간 연결을 촉진하는 지역공동체 공간 운영** | | | |
| ① 고독사 취약 지역 내 지역공동체 공간 조성[신규] | 지자체 | 복지부 | ~'27년 |
| ② 지역 내 문화기반시설을 연결 공간으로 활용 | 문체부 | - | '23년~ |
| **2-2. 사회관계망 형성을 통한 지지체계 구축** | | | |
| ① 1인 가구 사회적 고립 예방을 위한 사회관계망 형성 지원 | 여가부 | - | '23년~ |
| ② 사회적 유대 형성을 위한 주민관계망 형성 지원 | 지자체 | - | '23년~ |
| **2-3. 정보통신기술(ICT)을 활용한 연결 및 안부 확인** | | | |
| ① 대화형 인공지능을 통해 사회적 고립 완화[신규] | 복지부 (지역복지과, 복지정보기획과) | 지자체 | ~'27년 |
| ② 실시간 원격검침 및 스마트기기를 활용한 안부 확인[신규] | 복지부 (지역복지과, 노인정책과) | 지자체 | ~'27년 |
| ③ 공공임대주택 내 스마트홈 플랫폼 구축 | 국토부 | | '23년~ |

| 세부 추진과제 | 주 관 | 협 조 | 추진일정 |
|---|---|---|---|
| **3. 생애주기별 서비스 연계·지원** | | | |
| **3-1. 청년 위험군을 위한 정서 및 취업 지원** | | | |
| ① 고립·은둔 청년 발굴·지원 체계 마련 | 복지부 (청년정책팀) | - | '23년~ |
| ② 청년 위험군에 대한 정신건강관리 강화 | 복지부 (정신건강관리과) | 복지부 (사회서비스사업과) | '23년~ |
| ③ 구직단념청년 예방·관리 등을 위한 취업 지원 강화 | 고용부 | 복지부 (아동권리과) | '23년~ |
| **3-2. 중·장년 위험군의 일상생활 문제 관리·지원** | | | |
| ① 보건소 방문건강관리를 통한 주기적 건강관리 제공 | 복지부 (건강정책과) | - | '24년~ |
| ② 중·장년 맞춤형 생활지원 서비스 신설 신규 | 복지부 (사회서비스사업과) | - | '23년~ |
| ③ 개입거부 중·장년 사회참여 유도 모델 마련 신규 | 복지부 (지역복지과) | - | ~'27년 |
| ④ 조기퇴직한 중·장년 대상 재취업 지원 강화 | 고용부 | - | '23년~ |
| ⑤ 중·장년에게 필요한 평생교육 강화 | 교육부, 지자체 | - | '23년~ |
| **3-3. 노인 위험군에 대한 지역사회 돌봄 지원** | | | |
| ① 의료·건강관리·돌봄 통합지원 서비스 제공 | 복지부 (통합돌봄추진단) | - | '23년~ |
| ② 노인맞춤돌봄 특화서비스 등 연계·제공 | 복지부 (노인정책과) | - | '23년~ |
| ③ 노인 위험군에 대한 지지체계 구축 | 복지부 (노인정책과, 노인지원과) | - | '23년~ |
| ④ 사전 장례준비를 위한 지원 강화 | 복지부 (노인지원과) | - | '24년~ |
| **3-4. 사망자·유가족 등에 대한 사후지원** | | | |
| ① 시신 인수자가 없는 고독사 사망자에 대한 공영장례 확대 | 복지부 (노인지원과) | 지자체 | '23년~ |
| ② 고독사 유가족·관계자 지원 신규 | 복지부 (지역복지과, 노인지원과) | 지자체 | ~'27년 |
| ③ 고독사 사후지원 보장 보험상품 개발 신규 | 복지부 (지역복지과) | 지자체 | '24년~ |

| 세부 추진과제 | 주 관 | 협 조 | 추진일정 |
|---|---|---|---|
| **4. 고독사 예방·관리 정책 기반 구축** | | | |
| **4-1. 고독사 예방·관리 수행체계 구축** | | | |
| ① 사회적 고립 예방·지원센터 지정 신규 | 복지부(지역복지과), 지자체 | - | ~'27년 |
| ② 지자체 업무수행 기반 강화 | 복지부 (지역복지과) | 지자체 | ~'27년 |
| ③ 고독사 예방·관리 업무를 위한 정보시스템 구축 신규 | 복지부 (지역복지과) | - | ~'27년 |
| ④ 주기적인 고독사 및 고독사 위험군 실태파악 신규 | 복지부 (지역복지과) | - | '24년~ |
| **4-2. 지역 주도형 서비스 신설 지원** | | | |
| ① 고독사 예방 서비스 전수조사 실시 신규 | 복지부 (지역복지과) | - | '23년~ |
| ② 지역 주도형 서비스 도입·운영을 위한 지원 강화 | 복지부 (지역복지과) | - | ~'27년 |
| **4-3. 법·제도 개선 및 인식 강화** | | | |
| ① 고독사 예방법 개정 | 복지부 (지역복지과) | 경찰청 | '23년~ |
| ② 고독사 예방·관리 활성화 유인 강화 | 복지부 (지역복지과) | - | '23년~ |
| ③ 고독사 예방의 날 지정 및 사회적 고립 예방 캠페인 추진 신규 | 복지부 (지역복지과) | - | ~'27년 |
| ④ 사회적 고립 예방 포럼 구성·운영 신규 | 복지부 (지역복지과) | - | '23년~ |

☞ 기본계획('23~'27) 총 소요 예산은 **약 3,907억원*** (잠정치, 국비 기준)

* '추진전략 3'의 '생애주기별 서비스' 중 고독사 위험군 지원에만 한정되지 않은 서비스는 **소요재정 추계에서 제외**

(단위 : 백만원)

| 계 | '23년 | '24년~'27년 |
|---|---|---|
| 390,682 | 35,057 | 355,625 |

※ 각 과제별로 재정당국과 협의가 필요하며, 향후 재정여건 등에 따라 변경될 수 있음