

# 제5차 치매관리종합계획('26~'30) 주요내용

< 노인건강과, '26.2.12(목)>

## □ 수립 배경

- **(연혁)** 국가 차원의 종합적·체계적 치매 관리를 위한 제1차 “치매관리 종합대책('08.9)” 수립 이후, 「치매관리법」 제정('11.8)·시행('12.2)
  - 동법 제6조(치매관리종합계획의 수립 등)에 따라 치매관리종합계획을 수립하도록 의무화해 5년마다 수립·발표
- **(현황)** 4차례의 종합계획, 치매국가책임제('17.9)에 따라 치매 관련 정책은 치매 관련 인프라 확충 및 보호자 경제적 부담 경감에 초점을 두어 진행

### < 각 종합계획별 주요 성과 >

구분	주요성과	구분	주요성과
1차 (‘08-‘12)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (예방) 지자체 치매 조기검진 의무화</li> <li>• (치료) 치매치료 바우처(약제비) 지원</li> <li>• (환경) 치매극복의 날, 걷기대회 개최</li> <li>• (인프라) 국가치매등록관리DB 구축</li> </ul>	3차 (‘16-‘20)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (치료) 치매정밀검진검사도구 급여화</li> <li>• (치료) 치매전문병동 모델 개발 및 시범운영</li> <li>• (돌봄) 단기방문요양서비스 도입</li> <li>• (환경) 치매공공후견제 도입</li> </ul>
2차 (‘13-‘15)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (돌봄) 장기요양 5등급 신설</li> <li>• (돌봄) 치매가족휴가제 도입</li> <li>• (인프라) 치매상담콜센터 운영</li> <li>• (인프라) 중앙-광역치매센터 등 전달 체계 확립</li> </ul>	4차 (‘21-‘25)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (예방) 한국형 치매선별검사도구 개발</li> <li>• (치료) 치매관리주치의 시범사업 도입</li> <li>• (돌봄) 선임요양보호사 대상 치매교육 과정 신설</li> <li>• (인프라) 치매안심센터 운영평가 시행</li> </ul>

※ 치매국가책임제('17.9) : 치매안심센터 설치(256개소), 중증치매 의료비 본인부담률 10%로 하향, 장기요양 인지지원등급 신설, 치매극복연구개발(R&D) 추진

- **(추진경과)** 제5차 치매관리종합계획 수립 연구('25.4~10, 중앙치매센터), 수요자 간담회(3.25, 7.9, 7.10), 관계 부서·기관 의견조회('25.10), 연구 공청회(12.8), 전문가 간담회(12.17, 제1차관)

- ◇ 초고령사회 진입 등 정책환경 변화와 수요 다변화에 따라, 향후 5년을 준비하는 치매 관리 정책의 새로운 비전 제시 필요
- ⇒ “치매가 있어도 일상을 누릴 권리가 보장되는 사회”를 비전으로 5대 전략, 10대 주요과제, 73개 세부과제 수립
- ⇒ 환자 중심으로 국가가 동행하는 치매안심 기본사회 실현 목표

<b>비전</b>	<b>치매가 있어도 일상을 누릴 권리가 보장되는 사회</b>
<b>목표</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 치매 예방부터 돌봄까지 <b>쫄</b> 단계에서</li> <li>• 환자가 <b>살던</b> 곳에서 <b>안심</b>하고 지낼 수 있게 <b>국가가 동행</b>하겠습니다.</li> <li>• <b>지역 현장</b>에 맞는 기반이 형성되도록</li> </ul>
<b>대표 지표</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>[총괄]</b> 지역사회 치매관리율 (25) 76.4% → (30) 84.4% * 치매안심센터 치매환자 등록률, 경도인지장애진단자 등록률 치매환자 및 보호자 이용률 등 가중치 합</li> <li>• <b>[권리보장]</b> 치매안심재산관리지원서비스 (26) 시범 → (28) 본사업 도입</li> <li>• <b>[인프라]</b> 치매관리주치의 (26) 90개 시군구 → (28) 전국 확대</li> </ul>

<b>주요 과제</b>	<b>① “일상에서 건강을 지킬 수 있도록” 조기에방·치료체계 강화</b>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 경도인지장애 조기진단 강화 및 치매위험인자 관리</li> <li>2. 전문치료체계 구축과 치매복합질환 대응</li> </ol>
	<b>② “가족이 지치지 않도록” 돌봄과 맞춤 지원 내실화</b>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 치매 걱정 없는 인프라 확충과 서비스 다양화</li> <li>2. 보호자의 돌봄소진 예방 및 종사자 BPSD 등 치매역량 강화</li> </ol>
	<b>③ “지역사회가 함께하는” 치매 친화적 환경과 권리 보장</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 치매여도 안전한 치매친화적 환경 조성</li> <li>2. 자기결정권 및 자산관리 등 치매환자 권리 보장</li> </ol>	
<b>④ “미래를 대비하는” 연구 지원 확대</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. AI 등 치매 연구 및 디지털 기술 활용 지원</li> <li>2. 데이터 기반 치매정책 평가</li> </ol>	
<b>⑤ “모두가 협력하는” 정책 기반 고도화</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 지역별 특성을 반영한 치매관리체계 고도화</li> <li>2. 촘촘한 치매자원 연결망 형성</li> </ol>	

## □ 핵심 과제

### 1. 일상에서 건강을 지킬 수 있도록 **조기예방·치료체계 강화**

- ① 치매안심센터용 **자체 진단검사도구(CIST-ID)** 개발('26~'27)
- ② 재택의료센터와 연계 등을 통한 **치매관리주치의 전국 확대**(現 42개 시·군·구)  
\* 재택의료센터 대상 치매전문교육을 이수하도록 하여 치매관리주치의 신청 안내

### 2. 가족이 지치지 않도록 **돌봄과 맞춤 지원 내실화**

- ③ 보호자 간 돌봄노하우 활용하는 **“기억친구 멘토-멘티” 노인일자리** 제공
- ④ 장기요양 치매 수급자의 주야간보호시설 **월 이용한도 상향** + 환자쉽터와 중복 허용

### 3. 지역사회가 **함께하는 치매친화적 환경과 권리 보장**

- ⑤ **치매안심재산관리지원서비스 도입** 및 공공후견 활성화\*  
\* (26) 300명 지원 → (30)1,900명
- ⑥ 치매환자 등 운전 고위험군 대상 **운전능력자가진단시스템 도입**

### 4. 미래를 **대비하는 연구 지원 확대**

- ⑦ AI, 빅데이터 등 기술 변화 대응 **혁신기술** 기반 연구 지원
- ⑧ 치매 특화 물품 **복지용구 예비급여** 확대

### 5. 모두가 **협력하는 정책 기반 고도화**

- ⑨ **통합돌봄지원법** 시행('26.3 예정)에 따라 **치매유관자원 연계 강화**
- ⑩ 농어촌 등 **지역 특색**에 적합한 **현장중심형** 치매안심센터로 전환

□ 주요 과제

① “일상에서 건강을 지킬 수 있도록” 조기예방·치료체계 강화

- ◇ 한국형 자체진단도구 개발, 경도인지장애 관리체계 강화 등을 통해 조기진단체계 효율화 및 선제적 예방관리 제고
- ◇ 치매관리주치의 확대, 재택의료센터의 치매교육 확충, 치매 주요 원인별 맞춤 진료지침 개발 등으로 치매치료체계 확립

○ **(조기발견)** 치매 유병률이 급격히 증가하는 후기 고령기(85세 이상) 진입 前 치매 조기발견을 위한 치매검진체계\* 개편

\* (검사체계) 선별(CIST) → 진단검사 → 감별검사(CT 등 협력병원 의뢰) 단계로 시행

- (자체진단) 현행 진단도구의 장시간 검사 소요 등으로 인한 경도 인지장애 조기발견 제약을 해소하기 위해 자체 진단검사 도구 (CIST-In Depth)를 개발 등 치매검사도구 개선('26~'27 개발, '28 확산)

- (검사지원) 감별검사 본인부담금 지원액 상향을 추진하여 치매 검사 비용 부담 완화 검토

\* (검사비용) 원인을 확인하는 감별검사의 경우 본인부담금 5만원(CT)~33만원 소요

- (연계체계) 노인맞춤돌봄\*, 노인일자리\*\*, 의료·요양 통합돌봄\*\*\* 등과 치매안심센터와의 연계체계를 구축하여 치매환자 조기발견체계 강화('26)

\* (맞춤돌봄) 생활지원사가 '주관적기억감퇴 설문(SMCQ)' 등을 활용, 이용자 인지기능을 모니터링하고 치매가 의심되는 경우 전문기관인 치매안심센터로 연계

\*\* (노인일자리) 노인공익활동사업자 참여자 대상 선별검진(CIST) 수검 완료자에 대해 활동시간(3시간) 인정하여 치매진단 유도

\*\*\* (통합돌봄) 노인 통합판정서에 '인지기능저하', '정신행동증상', '문제행동증상', '의사 소통기능저하' 등으로 치매가 의심되는 경우 치매안심센터로 선별검사 연계

	현행	개선
진단검사	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 치매안심센터 내 CERAD-K, SNSB 시행</li> <li>* 저작권료 연간 2억원 소요</li> <li>** 1인당 1~2시간 소요되어 장시간 대기</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 의료기관용 진단검사도구(CERAD-K 등)를 치매안심센터에 적합하도록 자체진단도구 개발</li> <li>* (기대효과) 시간 절약, 비용 절감</li> </ul>
연계체계	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 노인유관사업 간 연계 부족</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 노인맞춤돌봄, 노인일자리, 통합돌봄 등 연계체계 강화로 조기발견체계 개선</li> </ul>

- **(예방관리)** 치매로의 진행 위험이 높은 **경도인지장애부터 인지건강을 적극 관리**할 수 있도록 안심센터의 추적관리 등 **예방기능 강화**<sup>주요</sup>
  - **(관리체계)** 경도인지장애진단자를 위한 치매 위험인자 자가관리매뉴얼\*, 연계서비스, 모니터링 등 **관리 기반 마련**(27)<sup>신규</sup>
    - \* 란셋위원회(24)의 청력손실, 고콜레스테롤증, 우울, 고혈압, 흡연, 음주, 신체활동 부족, 비만, 사회적 고립 등 14개 치매위험인자별 상태 확인 및 맞춤 관리방안 안내
  - **(서비스확충)** 경도인지장애 진단자가 이용할 수 있는 치매안심센터 인지 강화교실을 대폭 확충하고(주1회→주3회) 서비스 다양화 방안 모색
  - **(프로그램연계)** 치매 예방을 위해 문화로 치유사업\*(문체부), 건강100세 운동교실\*\* 등 경도인지장애진단자가 이용할 수 있는 프로그램 지원
    - \* (문화로 치유) 치매안심센터를 이용하는 경도인지장애진단자와 치매위험자(65세 이상) 대상으로 민간단체와의 연계를 통해 미술, 음악 등 예술치유활동 지원(문화체육관광부)
    - \*\* (건강100세운동교실) 낙상예방운동 등 신체활동 증진을 위해 경로당, 복지관 등 지역사회 기관에서 주 2~3회 운동 강습 프로그램 제공
- **(치매치료)** **치매관리주치의 등 지역 내 치매인프라·접근성 강화**, 재택 의료센터 연계, 맞춤 치료가이드라인 개발 등 **치매치료체계 확립**
  - **(인프라확충)** 성과평가를 통한 치매관리주치의\* 단계적 확충 및 치매안심병원(25, 25개소) 지정 확대 추진
    - \* (치매관리주치의) '25년 42개 시군구 → '26년 90개 → '28년 전국 확대
    - ※ **지역사회 일차의료 혁신 시범사업의 추진과정을 모니터링**하여 치매관리주치의와 정합성 있는 **관계 재설정 모색**  
예) 치매환자를 일차의료 혁신 시범사업의 '집중관리군' 포함 방안 및 집중 관리군내 치매환자 치료 시 필요한 치매 교육 포함 등 검토
  - **(치료연계)** 재택의료센터 교육프로그램 내 **치매교육\***을 포함하고, 복지서비스 등 필요시 **치매안심센터 연계**(26)<sup>주요</sup>
    - \* 심화 치매교육 희망 시 중앙치매센터 주관 **치매전문교육** 수강 안내(교육 이수 시 치매관리주치의 시범사업 신청 가능)
  - **(진료지침)** 치매원인, 중증도 등 치매환자 개별 특성을 고려하여 서비스가 제공될 수 있도록 근거 기반 임상진료지침 개발('27~'28)

## ② “가족이 지치지 않도록” 돌봄과 맞춤 지원 내실화

- ◇ 치매환자 정서 지원 및 보호자의 노인일자리 제공을 통해 보호자 돌봄 소진 예방 방안 마련
- ◇ 장기요양 인지지원등급자 월 이용한도 상향 및 치매환자쉼터 중복 이용 허용, BPSD교육과정 확충 등 치매 돌봄서비스 내실화

- **(돌봄인프라)** 치매전담형 요양시설 확충, 주야간보호기관의 단기보호 제도화 등으로 돌봄인프라 확대
  - **(치매전담실)** 국공립기관·병원이 부족한 지역 중심 치매전담형 요양시설 및 주야간보호기관 신축 지원\* 및 인스타터 등 시설 내 치매 친화 환경\*\* 조성(27~)
    - \* 미확충 지역(53개 사군구) 중심 신축 지원 및 시설내 치매환자가 이동하기 좋은 치매친화 환경 설계
    - \*\* 중앙치매센터 등과 협력하여 표식, 조명 등 시설 내부 치매친화 가이드라인 개발·배포
  - **(여건개선)** 주야간보호기관 단기보호 제도화\*를 통한 장기요양가족휴가제 이용 활성화 및 상황별 대응매뉴얼 등을 통해 치매상담콜센터 품질 개선
    - \* 시설 및 인력 기준을 갖춘 주야간보호 기관에서 단기보호가 가능하도록 인센티브 제공 등
- **(돌봄경감)** 치매환자 가족이 돌봄 부담으로 겪는 우울감 등을 완화할 수 있도록 심적 스트레스 완화 지원 및 장기요양서비스 이용 확대
  - \* '23년 치매역학실태조사 치매환자 가족 대상 조사: (가장 부정적으로 변화된 영역) 정신 건강 50%, (돌봄 과정에서 어려움) 경제적 부담 38.3%, 치매 지식 부족 25.5%
  - **(정서지원)** 치매안심센터의 정서지원 패키지 운영, 그룹상담서비스 운영 등 치매환자 보호자 대상 가족교실, 자조모임을 다양화(26~)\*
    - \* (現) 가족교실, 자조모임은 정보제공 위주로 운영되어 서비스 다양성 부족  
→ (改) 상담, 정서지원, 멘토링 등 여러 모임 형태로 운영 다각화
  - **(일자리)** 돌봄 경험이 풍부한 보호자가 초기돌봄 보호자에게 돌봄 경험을 공유하는 ‘기억친구 멘토-멘티’(가칭) 노인일자리 제공(26 개발, 27 제공) 주요·국정교제
    - \* 수요자 간담회 결과(25.7), 돌봄 장기화로 돌봄역량은 높으나 직장 유지가 곤란해 보호자의 축적된 돌봄 경험을 활용한 지원책 마련 필요

	현행	개선
보호자	▶ 돌봄 부담으로 인한 우울감 호소 ▶ 보호자의 경제적 부담, 치매 정보 부족 ※ '23년 치매역학실태조사 지역사회 보호자 대상	▶ 치매안심센터의 정서지원 패키지 운영 ▶ 경제적 지원과 함께 교류환경도 제공하는 치매환자 가족의 노인일자리 제공

- (돌봄지원) 치매를 지닌 장기요양수급자의 월 이용한도 상향을 검토(27)하고, 치매환자쉼터(안심센터)-주·야간보호시설(장기요양) 간 중복 이용을 허용(26 고시 개정)하여 돌봄 지원 강화<sup>주요</sup>
  - \* 치매환자쉼터는 주 2회(반일), 인지지원등급자의 주야간보호시설 이용한도는 12일(전일) 운영되어 중복 제한 시, 치매환자 보호자의 돌봄 부담 가중
- (중사지역량) 치매환자 주된 돌봄 지원자인 요양보호사 대상 교육 확충, 돌봄을 어렵게 하는 행동심리증상(BPSD)\* 교육과정 확대 등 역량 강화
  - \* 행동심리증상(BPSD, Behavioral Psychological Symptoms of Dementia): 배회, 망상, 폭력성 등 치매에 수반되는 행동적·심리적 증상
- (요양보호사) 선임요양보호사\* 확대 및 치매교육 확충\*\* 등 치매돌봄 역량 개선
  - \* 입소자50명이상 노인요양시설에서 6개월이상 근무 및 40시간승급교육 이수 시 지정(월 15만원 지급)
  - \*\* (선임요양보호사 교육이수) '25년3,600명 → '26년5,200명 → '30년6,700명
- (BPSD대응) 간호사, 작업치료사 등 직종별 전문교육 내 BPSD 교육과정<sup>신규</sup> 확충(26)을 통해 BPSD 대응역량 강화
  - \* (추진계획) 간호사, 작업치료사 교육과정 내 BPSD교육 확충, '30년2,500명 이수 목표

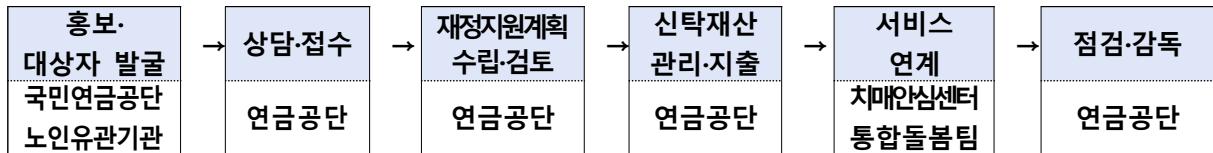
### ③ “지역사회가 함께하는” 치매친화적 환경과 권리 보장

- ◇ 치매환자가 침해당하기 쉬운 권익을 보호할 수 있는 치매안심 재산관리지원서비스, 공공후견 활성화 등 제도적 기반 강화
- ◇ 운전능력진단 도구 개발 등 치매환자가 지역사회에서 안심하고 생활할 수 있는 환경 조성

- (권익보장) 치매안심재산관리지원서비스, 치매공공후견제도 등 치매환자의 권익을 보장하는 제도적 기틀 마련
- (재산권) 의사능력 저하로 인한 사기 등 경제적 피해를 예방하기 위해 치매안심재산관리지원서비스 도입<sup>주요국정과제</sup>
  - \* 시범사업(26~27)을 토대로 지원대상, 지원범위, 지원절차 등 재산관리지원서비스 도입 근거를 규정한 치매관리법령 개정(27) 추진, 본사업(28~)

< 치매안심재산관리지원서비스 시범사업 개요 >

- ▶ 사업 내용 : 본인 또는 후견인의 의사에 따라 신탁계약을 체결하고, 국민연금공단이 이에 근거한 의료비, 필요물품 등 일상생활에 필요한 물품서비스 사용에 지출될 수 있도록 지원
  - \* 치매진단 이후에는 후견인을 선임하고, 후견인이 공공기관과 신탁계약 체결
- ▶ 대상자 : 치매환자, 경도인지장애진단자 등 재산관리 위험이 있거나 위험이 예상되는 자로 기초연금수급권자(경제적 학대 또는 학대 위험이 있는 자 우선 지원, '26년 750명 목표)
- ▶ 지원범위 : 시범사업에서는 현금, 지명채권(임대차보증금 반환채권 등), 주택연금 등으로 한정하고, 단계적 확대
  - 신탁수수료는 무료가 원칙이나 고액자산가의 경우 실비 수준의 수수료 부과 검토
  - \* 민간신탁시장(통상 10억) 고려, 신탁재산 상한액을 10억으로 제한
- ▶ 사업 절차 : 연금공단·노인유관기관 홍보·대상자 발굴 → 연금공단·상담·접수 → 연금공단·재정지원 계획 수립·검토 → 치매안심센터·통합돌봄 전담부서 서비스 연계 → 연금공단·점검·감독
  - 대상자가 적절한 복지서비스를 받을 수 있도록 신탁이 개시된 경우 치매안심센터, 통합돌봄 전담부서에 서비스 연계



- ▶ 추진방안 : 국민연금공단을 중심으로 치매안심재산관리지원서비스 시범사업 시행('26.4~)
  - \* 연금공단 본부 및 7개 지역본부 중심으로 시범사업 운영, 시범사업 적극 대응을 위해 본부 내 재산관리지원단(사업기획부, 재산관리부, 치매안심서비스부) 신설
- ▶ 추진계획 : 시범사업 중간평가 및 법 개정 추진('26.下~'27), 본사업 도입('28)

- (자기결정권) 치매공공후견인 지원인원 확대\*, 광역센터의 후견 관리 역할 강화\*\* 등 치매공공후견인 지원제도 활성화 국정과제

\* (공공후견 지원인원) '25년 256명 → '26년 300명 → '30년 1,900명

\*\* 후견인 후보자 교육·추천, 선임 시 후견인 감독 및 사후관리 등을 수행하기 위해 광역센터 내 전담부서 신설 추진

○ (안심환경) 운전능력 진단도구 등 치매환자 대상 운전면허 관리 체계 개편 추진 경찰청

- (운전진단) 고령운전자(75세 이상) 운전면허 정기 적성검사(매3년)시 치매선별검사(CIST) 등을 통해 운전면허 수시 적성검사\* 실시 중이나 이후 절차에 실질적 운전능력을 판단할 수 있는 도구 미비\*\*

\* 안전운전에 장애가 되는 후천적 신체장애 등이 발생한 경우 운전면허 유지 여부 검사

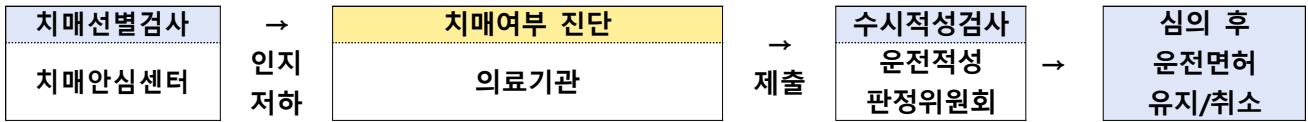
\*\* 치매선별검사(CIST)는 기억력과 사고력을 확인하기 위한 검사로 운전능력과 관계있는 순발력, 상황판단능력 등을 측정하기 어려움

⇒ **고위험군 대상 개발된 운전능력진단시스템(실차/VR)을 시범적용\***(26)하고  
향후 **조건부 운전면허제도에 활용(27)**하여 **현행 적성검사 절차제도 보완**

\* '75세 이상 고령운전자 교통안전교육에서 시범운영이 가능하도록 시행규칙 개정 완료(25.12)

※ **치매 운전자의 운전면허 관리를 위한 운전능력진단시스템의 세부적인 활용 방안은 추후 결정 예정**

**【 현행 75세 이상 운전면허 정기 적성검사 치매 관리 제도 】**



- 1) 정상으로 판정될 경우 운전안전교육 등 정기적성검사 이행
- 2) 운전 가능여부에 대한 소견서 등과 함께 운전적성판정위원회에서 판단·결정

○ **(인식개선) 인지건강 실천지수 개편, 치매용어 정비 등 치매 긍정적 인식확산 노력**

- **(실천지수) 14개 치매위험인자에 맞게 인지건강 실천지수를 개편\***하고 **치매 안심센터 등 다양한 기관에 배포하여 인지건강 문화 조성(26~)**

\* (現) 치매예방수칙3·3·3: 3권(걷고, 골고루먹기, 독서)·3금(음주, 흡연, 뇌손상)·3행(정기검진, 사회적교류, 조기검진) → (改) 계량화된 위험수준·예방방안 제시, 최근 연구결과 반영

- **(용어정비) 어르신들의 치매안심센터 등 치매기관의 방문을 제고를 위해 국민 수용도 기반\* 단계적 치매 용어 정비 추진**

\* 치매용어뿐만 아니라 치매안심센터, 치매환자쉼터 등 기관·사업명에 대해서 국민 수용도·방문을 제고를 위한 대국민 설문조사 실시(26) 및 결과에 따른 변경 추진

**4 “미래를 대비하는” 연구 지원 확대**

- ◇ AI 등 기술환경 변화에 따른 **혁신기술 기반 치매 연구 지원**
- ◇ **치매 진단 신기술 검증, 복지용구 예비급여 시범사업 확대 등 첨단기술이 현장에 적용될 수 있도록 기반 조성**

○ **(AI기술지원) AI·빅데이터 기반의 정밀 의료를 활용한 치매 원인 규명, 조기진단 및 맞춤형 치료·예방 기술개발 지원 및 확산**

- **멀티모달 파운데이션 등 혁신 기술 연구를 지원하고 혁신의료기술인 경우 건강보험 임시등재 시범사업 등을 통해 일정 기간 사용 허용**

- **(기술활용)** 돌봄 현장에 치매 관련 첨단기술을 활용한 제품들이 적용될 수 있도록 장기요양 예비급여 및 급여 품목 확대('27~)
  - \* 실종예방기기(배회감지기 등), ICT프로그램 등 치매맞춤 품목 확대 검토
- **(프로그램관리)** 증가하는 치매특화 인지중재프로그램 개발에 따라 근거 기반 치매프로그램 확산을 위해 치매프로그램 질 관리체계 구축('26~)
  - \* 치매안심센터내 관리체계가 부재한 프로그램 운영에 따라 프로그램의 신뢰성 문제 제기

## 5 “모두가 협력하는” 정책 기반 강화

- ◇ 통합돌봄지원법 시행 예정('26.3)에 따른 치매유관자원 연계 강화
- ◇ 치매안심센터 유형별 지원, 거주지 제한 없는 연결망 구축 등 현장에 적합한 지원체계 마련

- **(자원연계)** 돌봄통합지원법 시행('26.3 예정)에 따라 치매인프라도 통합적으로 제공할 수 있도록 체계 완비 국정과제
  - **(연계강화)** 시군구 통합지원회의에 치매안심센터 참여 활성화, 상호 연계매뉴얼 마련 등 통합돌봄 전담조직-치매안심센터 협력 증진('26 지침 개정)

### 【 통합돌봄지원체계 내 치매 서비스 】



○ **(전달체계)** 의료자원 등 지역여건을 고려한 현장맞춤 서비스 필요, 환자와 보호자 간 거주지 상이 등 **환경변화에** 대응하는 치매관리체계 개편

- **(유형별지원)** 기존의 일률적인 치매안심센터 지원·평가체계를 개선할 수 있도록 농어촌 등 지역 특색에 맞는 치매안심센터 **유형 구분에 따른 차별적 지원** 등\* 지역중심형 체계 마련('26 개발, '27 시범, '28 확산)<sup>주요</sup>

\* 지역상황에 따른 운영 방식 유연화 및 유형에 따른 평가방식 차별화

**【 참고 : 치매안심센터 유형별 지원(안) 】**

현행	개선	
치매검진, 치매예방서비스, 치매인식개선사업 등 제공	서비스형	(여건) 의료인프라 충분, 치매환자 <sup>多</sup> 등 → (대응) 치매검진 <sup>↓</sup> , 사례관리 <sup>↑</sup> 등
	예방형	(여건) 경도인지장애자 증가, 치매 부정적 인식 → (대응) 인지강화교실 <sup>↑</sup> , 인식개선
	검진형	(여건) 의료인프라 부족, 지역공동체 → (대응) 찾아가는 검사 <sup>↑</sup> , 자원 연계

- **(체계정비)** 중앙치매센터 업무에 연구·정책과제 발굴 등을 추가하는 등 중앙치매센터, 광역치매센터 역할 정비·강화방안 마련

- **(광역연계망)** 환자-보호자 간 거주지가 상이해도 치매환자 지원, 보호자 상담이 원활하도록 비대면시스템 운영매뉴얼 제작 등 지역 간 **거주지 제한 없는 광역연결망** 구축('26 지침 개정)

\* 비대면 상담, 원활한 정보교류 등 협력 매뉴얼을 바탕으로 센터 간 업무협조 및 신속한 업무 처리를 수행하도록 하여 **치매환자와 비동거 가족의 관계 회복**을 지원

< 치매관리전달체계 5년 후 변화 >

	현행	개선
<p><b>&lt;중앙&gt;</b>  <b>중앙치매센터</b>                      (1개소, '25)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>광역치매센터·치매안심센터 운영 지원(프로그램, 지침 안내 등)</li> <li>치매공통교육과정 개발·운영</li> <li>치매안심통합관리시스템 운영·관리</li> <li>심판청구 등 치매공공후견 지원</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>광역치매센터·치매안심센터 운영 지원</li> <li>치매공통교육과정 개발·운영</li> <li>치매안심통합관리시스템 운영·관리</li> <li>심판청구 등 치매공공후견 지원</li> <li><b>(+) 연구 수행, 프로그램 질 관리, 정책과제 발굴</b></li> </ul>
<p><b>&lt;시·도&gt;</b>  <b>광역치매센터</b>                      (17개소, '25)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>광역 치매관리시행계획 수립·지원</li> <li>치매관련 종사인력 교육·훈련</li> <li>지역사회 자원 연계</li> <li>치매공공후견인 후보자 양성</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>광역 치매관리시행계획 수립·지원</li> <li><b>프로그램 운영 등 치매안심센터 종사자 실무 교육 및 컨설팅</b></li> <li>지역사회 자원 연계</li> <li><b>심판청구 지원 등 후견사업 강화</b></li> </ul>
<p><b>&lt;기초&gt;</b>  <b>치매안심센터</b>                      (256개소, '25)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>조기진단 및 예방서비스</li> <li>환자쉼터, 조호물품 등 치매환자 지원</li> <li>치매안심마을 등 치매인식개선</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>경도인지장애진단자 서비스 강화</b></li> <li>서비스형, 검진형 등 유형에 따라 <b>차별적 서비스</b> 제공</li> </ul>
<p><b>&lt;의료자원&gt;</b>  <b>치매안심병원</b>                      (25개소, '25)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>치매환자를 치료할 수 있는 시설 등을 갖춘 전문 병원</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>치료인프라 지속 확충</li> <li><b>(+) 의료취약지 추가 지원</b></li> </ul>
<p><b>치매관리주치의</b>                      (42개 시·군·구, '25)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>치매환자 대상 체계적·지속적 치료·관리 제공</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>단계적 확대</b>                      * ('25) 42개 → ('28) 전국 확대</li> <li><b>재택의료센터와의 연계</b></li> </ul>

**‘제5차 치매관리종합계획(2026~2030)’ 추진방향**

구분	그간의 실적(~'25)	성과분석	추진방향
예방치료	<ul style="list-style-type: none"> <li>치매선별검사도구(CIST) 개발</li> <li>노인복지관 인지활동서비스 제공</li> <li>치매관리주치의 시범사업 도입</li> </ul>	<p><b>성공</b> 조기진단체계 강화 및 지역 사회 치료인프라 기반 마련</p> <p><b>한계</b> 비효율적인 조기진단체계와 치료인프라 양적 부족</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>자체진단도구(CIST-FV) 마련</li> <li>경도인지장애진단자 맞춤 지원</li> <li>치매관리주치의 단계적 확대 및 질 관리</li> </ul>
돌봄경감	<ul style="list-style-type: none"> <li>독거 등 치매환자 대상 맞춤형 사례관리 제공</li> <li>장기요양가족휴가제 확대(11일)</li> <li>신입요양보호사 치매교육 확대</li> </ul>	<p><b>성공</b> 치매역량 제고 등 치매 돌봄 서비스 질적 제고</p> <p><b>한계</b> 정서지원, BPSD 등 다양성 부족</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>정서지원패키지 등 정서지원 강화 및 치매환자 가족 노인일자리 제공</li> <li>인지지원등급자 주야간보호-치매환자 쉼터 중복 이용 허용</li> <li>BPSD 등 현장 중심 교육 강화</li> </ul>
친화환경	<ul style="list-style-type: none"> <li>치매안심마을 지정우수기준 마련</li> <li>치매공공후견인 후보자 양성 (1,459명, '24)</li> <li>배회 가능 어르신 인식표 보급 (29,479건, '24) 등</li> </ul>	<p><b>성공</b> 치매안심마을, 치매공공후견인 후보자 등 양적 확대</p> <p><b>한계</b> 경제적 피해 노출, 운전능력 판단 도구 미비 등 지역사회 치매관리 보완 필요</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>치매안심재산관리지원서비스 도입</li> <li>치매공공후견 지원인원 확대</li> <li>치매 등 고위험 운전자 대상 운전 능력진단 방안 마련</li> </ul>
연구지원	<ul style="list-style-type: none"> <li>전주기 치매극복연구개발사업(R&amp;D) 추진</li> <li>치매역학실태조사 결과 발표('25)</li> </ul>	<p><b>성공</b> 특허 등 우수한 연구실적 및 근거 기반 정책을 위한 데이터 확보</p> <p><b>한계</b> AI 등 외부환경 변화에 따른 연구 지원 미비 및 기술 현장 적용성 부족</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>AI 등 치매 혁신기술 연구 지원</li> <li>복지용구 예비급역으로 신기술 활용 확산</li> <li>치매프로그램 질 관리체계 구축</li> </ul>
정책기반	<ul style="list-style-type: none"> <li>치매안심센터 분소 설치 ('273개소, '24)</li> <li>치매안심센터 운영평가('23), 치매관리시행계획 평가('24) 시행</li> <li>방문건강관리사업 등 타 기관 간 정보 연계 강화</li> </ul>	<p><b>성공</b> 지역사회 치매 거점기관으로서 치매안심센터 기능 강화</p> <p><b>한계</b> 의료자원 거주지 상이 등 지역 상황을 고려하지 못한 지원</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>돌봄통합법 시행에 따른 연계 매뉴얼 마련</li> <li>지역 여건을 고려한 치매안심센터 유형별 지원</li> <li>환자보호자 간 거주지가 달라도 서비스를 받을 수 있도록 광역연결망 구축</li> </ul>

**제5차 치매관리종합계획 구성**

- 베이비부머 세대의 고령화, 인공지능 기술 발전 등 사회환경 변화에 따른 포괄적·맞춤형 정책 추진 및 자기결정권, 자산관리 등 치매환자의 권리 보장 강화 필요
- 5대 영역, 10개 분류를 바탕으로 제5차 치매관리종합계획의 체계 구성

영역	분류	영역	분류
[1] 예방·치료	① 경도인지장애진단자 조기진단 강화 및 치매위험인자 관리	[4] 연구지원	① AI 등 치매 연구 및 디지털 기술 활용 지원
	② 전문치료체계 구축과 치매복합질환 대응		② 데이터 기반 치매정책 평가
[2] 돌봄경감	① 치매 걱정 없는 인프라 확충과 서비스 다양화	[5] 정책기반	① 초고령사회 진입에 따른 치매관리 체계 고도화
	② 보호자의 돌봄소진 예방 및 종사자 BPSD 등 치매역량 강화		② 촘촘한 치매자원 연결망 형성
[3] 친화환경	① 치매여도 안전한 치매친화적 환경 조성		
	② 자기결정권 및 자산관리 등 치매환자 권리 보장		

## 붙임 2

## 주요 과제 성과 목표

분야	주요 성과	'25년	→	'30년	비고
예방치료	<b>일상에서 건강을 지킬 수 있도록 치매예방 및 치료 지원</b>				
	경도인지장애자 치매안심센터 등록자 수	20만명	→	25만명	
	치매관리주치의 <sup>대표</sup>	42개	→	전국 확대	치매관리주치의 운영 기초지자체
	치매진료지침	일률적 지침	→	원인별·중증도별	
돌봄경감	<b>치매환자 가족과 보호자가 지치지 않도록 맞춤 지원 강화</b>				
	장기요양 치매수급자 지원 확대	치매환자쉼터 중복 제한	→	중복허용 <sup>(26)</sup> 이용한도 확대 <sup>(27)</sup>	
	치매환자 보호자 노인일자리	-	→	제공 <sup>(27)</sup>	
	BPSD 전문교육 수료	-	→	2,500명	
	치매안심센터 사례관리 대상자 수	20만명	→	22만명	
친화환경	<b>지역사회가 함께하는 치매환자 권리 보장</b>				
	치매안심재산관리지원서비스 <sup>대표</sup>	-	→	본사업 도입 <sup>(28)</sup>	
	치매공공후견 지원인원	256명	→	1,900명	
	치매 인식도	74점	→	81점	
연구지원	<b>미래를 대비하는 연구 지원</b>				
	표준화된 논문 영향력 지수(mmlf)	-	→	79.2	NTIS 연구성과 관리시스템
	치매프로그램 심사건수	-	→	50개	
정책기반	<b>모두가 협력하는 정책 기반 강화</b>				
	치매안심센터 기능 정비	-	→	유형별 지원	
	지역사회 치매관리율 <sup>대표</sup>	77%	→	83.3%	'26년 지자체 합동평가지표
	지역별 치매안심센터 치매환자 등록률 격차	65%	→	35%	HP2030 성과지표

	발병 이전, 고위험군	경증 (재가 거주)	중증 (높은 BPSD 또는 와상환자)
예 방 치 료	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 치매안심센터 자체진단도구 (CIST-In Depth) 적용</li> <li>*경도인지장애진단자 검진 변별력 제고</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 경도인지장애 서비스 확대</li> <li>*치매안심센터 주3회 인지강화교실 확충 등</li> </ul>		
돌 봄 지 원	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 치매안심센터와 유관기관 간 협력을 통한 조기검진체계 강화</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 치매관리주치의 시범사업 전국 확대</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 치매맞춤 진료지침* 개발</li> <li>* 원인도별(알츠하이머 등) · 중증도별 상황을 고려한 임상진료지침</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 장기요양 치매 지원 확대</li> <li>* 인지기원등급자 주야간보호시설 이용한 도상향, 치매환자쉼터와 중복이용 허용</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 치매인프라 확충</li> <li>* 치매안심병원 및 치매전담형 장기요양시설 확충</li> </ul>	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 종사자의 치매역량 제고</li> <li>* 작업치료사, 간호사 등 종사자 BPSD교육과정 확대 및 재택의료센터 치매교육 확충 BPSD 등 치매 대응역량 강화</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 주야간보호기관의 치매 지원 확대</li> <li>* 단기보호시설 이용 확대 기대로 장기요양 가족휴가제 활성화</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 치매환자 보호자용 노인일자리 제공</li> <li>* 돌봄 경험이 많은 보호자가 다른 보호자에게 돌봄 정보 및 정서적 지지를 제공하는 '기억친구 멘토-멘티' 노인일자리 유형</li> </ul>		
친 화 환 경	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 운전고위험군 선별도구 도입</li> <li>* 치매환자 등 고위험군 운전능력을 객관적으로 점검하는 운전능력진단시스템</li> </ul>		
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 치매공공후견사업 활성화</li> <li>* (25) 256명 → (26) 300명 → (30) 1,900명</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 치매안심재산관리지원서비스 도입</li> <li>* 본인 의사에 따라 신탁계약을 체결하고, 국민연금공단이 이에 근거한 의료비, 필요물품 등 일상생활에 필요한 물품·서비스 사용에 지출될 수 있도록 지원</li> </ul>		

<p><b>발병 이전 고위험군</b> (일반국민, 경도인지장애자)</p> <p>*경도인지장애자 수 281만명(24) 유병률 28.14%</p>	<p>&lt; <b>조기검진, 위험인자 관리, 인식 개선</b> &gt;</p> <p>① <b>조기 검진 강화</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 경도인지장애 <b>변별력 제고</b>를 위한 치매안심센터용 <b>자체진단도구 (CIST-In Depth)</b> 개발(26~27)</li> <li>○ 돌봄서비스, 노인일자리에서도 <b>치매검사</b>를 받을 수 있도록 <b>연계</b>(26)</li> <li>○ 감별검사 시 <b>검사비 지원 확대</b> 검토</li> </ul> <p>② <b>위험인자 관리 및 인식 개선</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 경도인지장애진단자용 <b>자가관리 매뉴얼 개발</b>(27), 예방 강화를 위한 <b>문화로 치유 등 타 사업과도 연계</b></li> <li>○ 기관명(치매안심센터 등), 사업명(치매환자쉼터 등) 등 <b>치매관련 용어 단계적 정비</b></li> </ul>
<p><b>경증치매</b> (재가 환자)</p> <p>* 65세 이상 경증치매환자 수 61.7만명(24) 유병률 67.7%</p>	<p>&lt; <b>치매치료 강화, 재가 거주 지원 및 부담 경감 확대</b> &gt;</p> <p>① <b>재가 인프라 확충</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 치매관리주치의 시범사업 <b>전국 확대</b>(28)</li> <li>○ 장기요양 주야간보호기관과 치매안심센터의 치매환자쉼터 간 <b>이용을 허용</b>(26)하고 치매 수급자의 주야간보호시설 <b>이용한도 상향 검토</b>(27)</li> </ul> <p>② <b>돌봄 부담 경감</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 주야간보호기관 <b>단기보호 제도화</b>를 통한 <b>장기요양가족휴가제 활성화</b>(26)</li> <li>○ <b>치매환자 보호자용 노인일자리 연계·제공</b>(27)</li> <li>○ 인지ICT 등 치매 특화 복지용구 <b>예비급여 확대</b>(26~)</li> </ul> <p>③ <b>자기결정권 보장</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>치매안심재산관리지원서비스</b> 도입(시범사업 26~27, 본사업 28~)</li> <li>○ 치매환자 등 <b>고위험군이 객관적으로 평가를</b> 받을 수 있도록 <b>운전 능력자가시스템 도입</b>(26~)</li> </ul>
<p><b>중증도·중증치매</b> (높은 BPSD, 와상 등)</p> <p>* 65세 이상 중증도치매환자 수 26.8만명(24), 유병률 29.5%</p> <p>* 65세 이상 중증치매환자 수 2.5만명(24) 유병률 2.8%</p>	<p>&lt; <b>BPSD 인프라 확충, 대응역량 강화, 맞춤 친화환경 조성</b> &gt;</p> <p>① <b>BPSD 인프라 확충</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ BPSD 전문 치료시설인 <b>치매안심병원 확대</b>(25, 25개소)</li> <li>○ 거동불편 환자 대상 <b>방문진료를</b> 제공하는 <b>재택의료센터 활성화</b></li> <li>○ 치매전담형 <b>공립요양시설 확충</b>(25, 408개소)</li> </ul> <p>② <b>BPSD 대응역량 강화</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 간호사, 작업치료사 등 직종별 치매전문교육 내 <b>BPSD교육과정 신설</b>(26~)</li> <li>○ <b>재택의료센터 치매교육 확대</b>(26~)</li> </ul> <p>③ <b>맞춤 친화환경 조성</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 인식표 다양화, 일시보호 시범사업 검토 등 <b>실종 치매환자 보호체계 강화</b></li> <li>○ 치매전담형 공립요양시설 내 <b>치매친화환경 조성</b>(27~)</li> </ul>

※ 치매임상평가척도(CDR)와 전반적 퇴화척도(GDS)에 따라 중증도를 분류하고 주민등록연앙인구에 유병률을 적용하여 산출하였으며 중증도의 경우 2023년 치매역학실태조사 결과를 적용



그간 치매정책 주요 성과

검진예방



치료지원



돌봄경감



친화환경



구분	연차	주요 성과
조기 검진	제1~4차	<ul style="list-style-type: none"> <li>효율적인 검사를 위한 한국형 치매선별검사도구(CIST) 개발·적용('21~)</li> <li>66세 이상 건강검진 시 인지건강검사 실시('22~)</li> </ul>
	5차	<ul style="list-style-type: none"> <li>경도인지장애 변별력 제고를 위해 치매안심센터 전용 자체진단도구 개발('26~)</li> <li>노인일자리, 통합돌봄 등 노인유관사업 간 검진 연계로 검진 활성화('26~)</li> </ul>
예방 강화	제1~4차	<ul style="list-style-type: none"> <li>경도인지장애진단자 등 고위험군 대상 치매안심센터 인지강화교실 운영('19~)</li> <li>경로당, 복지관 치매예방프로그램 제공('21~)</li> </ul>
	5차	<ul style="list-style-type: none"> <li>경도인지장애용 자가관리매뉴얼 보급, 인지강화교실 확충('27)</li> <li>문화로 치유, 건강100세운동교실 등 타 사업과 연계('26)</li> </ul>
인프라	제1~4차	<ul style="list-style-type: none"> <li>전문적 치료·관리를 제공하는 치매관리주치의 시범사업 '24 도입, '25 42개 시군구)</li> <li>BPSD전문치료를 제공하는 치매안심병원('18~, '25, 25개소) 지정</li> </ul>
	5차	<ul style="list-style-type: none"> <li>치매관리주치의 전국 확대('28)</li> <li>의료취약지 중심 치매안심병원 확충('27~)</li> </ul>
경제적 지원	제1~4차	<ul style="list-style-type: none"> <li>치매검사비용(CERAD-K, MRI 등) 건강보험 적용('17)하여 부담 경감 * CERAD-K 20만원 → 6.5만원, MRI 60만원 → 14~33만원,</li> <li>감별검사 등 치매검사비 본인부담금 지원(감별검사 시 중위소득 120%, 11만원)</li> <li>치매치료관리비 지원(중위소득 140% 권고, 월 3만원, 연 36만원)</li> </ul>
	5차	<ul style="list-style-type: none"> <li>치매검사비 지원 확대 검토</li> <li>AI 등 첨단기술 기반 조기진단 및 맞춤형 치료·예방 등 혁신 기술 연구지원('27~)</li> </ul>
환자 지원	제1~4차	<ul style="list-style-type: none"> <li>치매안심센터 전국 설치('19), 치매환자쉼터, 조호물품 등 치매환자 지원</li> <li>장기요양5등급('14.7), 인지지원등급('18.1) 등 장기요양 치매등급 신설 * 재가급여 장기요양 가족휴가제, 복지용구 등 장기요양서비스 제공</li> <li>질 높은 서비스를 받을 수 있는 치매전담형 요양시설 확충('16~, 401개소)</li> </ul>
	5차	<ul style="list-style-type: none"> <li>치매환자쉼터-주간보호시설 간 중복이용 허용('26) 및 장기요양 이용한도 확대('27~)</li> <li>치매특화 물품 복지용구 예비급여 확대('27~)</li> </ul>
부담 완화	제1~4차	<ul style="list-style-type: none"> <li>중증치매환자 진료비 본인부담률 인하(진료비 본인부담금 최대 60% → 10%, '17~)</li> <li>연말정산 시 200만원 소득공제(치매환자는 장기 치료를 요하는 자에 해당, '14~)</li> <li>치매안심센터 내 가족교실, 자조모임 등 보호자 대상 프로그램 제공('19~)</li> </ul>
	5차	<ul style="list-style-type: none"> <li>치매안심센터 내 정서지원패키지 등 보호자 대상 프로그램 다양화('26~)</li> <li>치매환자 보호자용 노인일자리 제공('27~)</li> </ul>
인식 개선	제1~4차	<ul style="list-style-type: none"> <li>지역사회 치매친화 환경 조성을 위해 치매파트너 양성, 치매안심마를 운영('19~)</li> <li>치매 예방을 위한 치매예방수칙 3·3·3 배포(3행, 3勸, 3禁, '14~)</li> </ul>
	5차	<ul style="list-style-type: none"> <li>치매파트너 대상자별 맞춤 교육방안 마련('26~)</li> <li>인지건강 실천지수 2.0으로 개편('27~)</li> </ul>
권리 보장	제1~4차	<ul style="list-style-type: none"> <li>사전 지문등록제, 인식표 등 실종예방물품 보급('19~)</li> <li>치매공공후견인 지원('19~)</li> </ul>
	5차	<ul style="list-style-type: none"> <li>치매안심재산관리지원서비스 신규 도입('26 시범사업, 추후 본사업)</li> <li>치매공공후견 지원인원 확대('30, 1900명)</li> <li>치매 등 고위험군이 객관적으로 평가를 받을 수 있도록 운전능력자가시스템 도입('26)</li> </ul>

	현행	추진방향
<b>예방 치료</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 의료기관용 <b>진단도구* 사용</b> * CERAD-K, SNSB 등 ** 진단 시 1~2시간 소요 등 경도인지장애 변별력 저하</li> <li>• 경도인지장애진단자 대상 <b>서비스 부족</b> * 치매안심센터 인지강화교실 주 1회 운영</li> <li>• <b>치매관리주치의</b> 시범사업 도입 * ('24) 도입 ('25) 42개 시군구</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 치매안심센터용 <b>진단도구* 개발</b>('27) * 자체진단도구(CIST-In Depth, 가칭)를 통한 경도인지장애진단자 변별력 제고</li> <li>• 경도인지장애진단자 대상 <b>서비스 확충</b> * 치매안심센터 인지강화교실 주 3회 확대 ** 경도인지장애진단자 자가관리매뉴얼 개발('27) 및 보급('28)</li> <li>• 치매관리주치의 시범사업 <b>전국 확대</b>('28)</li> </ul>
<b>돌봄 지원</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 장기요양 <b>인지지원등급자</b> 주야간보호 <b>이용한도 부족</b> * 현행 주야간보호시설 이용 최대 12일</li> <li>• 치매환자 <b>보호자 전용</b> 노인일자리 유형 <b>부재</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 장기요양 <b>인지지원등급자</b> 주야간보호 <b>이용한도 확대</b> * 장기요양위원회 논의를 거쳐 확대 추진</li> <li>• 치매환자 <b>보호자</b> 간 <b>멘토-멘티노인</b> 일자리 유형 제공('27)</li> </ul>
<b>친화 환경</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 치매환자 대상 재산관리 관련 <b>별도</b> 서비스 <b>부재</b></li> <li>• 치매공공후견 지원 * 7년간('19~'25) 지원인원 256명 동결</li> <li>• 치매 등 <b>운전 고위험군</b> 선별을 위한 별도 판단체계 <b>부족*</b> * 의료 진단서 등에 의존</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>치매안심재산관리지원서비스</b> 도입 * 시범사업('26~'27), 본사업('28)</li> <li>• <b>치매공공후견 지원 확대</b> * (지원인원) ('26) 300명 → ('30) 1,900명</li> <li>• 운전고위험군 운전능력진단시스템 <b>시범 운영</b>('26) 및 조건부 면허제도 <b>체계</b> 개편 검토('27~) <small>경찰청</small></li> </ul>
<b>연구 지원</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 치매뇌은행(4개소) 운영 <small>질병청</small></li> <li>• 치매 특화 복지용구 <b>부족</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>치매뇌은행</b> 확대(5개소, '27)</li> <li>• 치매 특화 <b>복지용구 예비급여</b> 확대('27~) * 배회감지기 다양화, 인지ICT기기 등</li> </ul>
<b>정책 기반</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 치매안심센터 대상 <b>일률적 지원·평가</b></li> <li>• <b>치매안심센터</b> 중심 제한적 사례 관리 제공</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>지역 특색*</b>에 맞는 치매안심센터 <b>유형 구분</b> 및 <b>차등 지원</b> * 예) 도시는 서비스형, 농어촌은 검진형</li> <li>• <b>통합돌봄법 시행</b>에 따른 의료·요양·돌봄 <b>통합사례관리 활성화</b> * 치매안심센터-통합돌봄 전담부서 간 연계 강화 등</li> </ul>