

인천광역시 보건소

지역사회중심재활사업 매뉴얼



인천광역시 보건소

지역사회중심재활사업 매뉴얼 서문

인천광역시 보건소 지역사회중심재활사업 매뉴얼은 지역사회중심재활사업을 운영하는데 절차와 방법을 제공하기 위하여 인천지역장애인보건의료센터에서 2022년 장애인 건강보건관리 사업 안내 지침을 기반으로 제작한 책입니다.

인천광역시 지리적 특성상 도서지역(강화군, 옹진군)이 존재하고 있고 담당자의 역량에 따라 지역사회중심재활사업을 운영하는데 편차가 있습니다. 그래서 인천광역시 보건소의 지역사회중심재활사업 운영 표준화와 사업 담당자의 역량강화를 위하여 본 매뉴얼 책을 활용하고자 합니다.

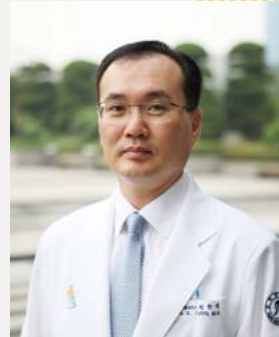
인천광역시 보건소 지역사회중심재활사업이 원활히 운영하길 바라며, 많은 관심과 활용 부탁드립니다.

*** 본 제작물은 인천지역장애인보건의료센터에서 제작하였으며, 무단전재 및 복제를 금합니다.**

인천광역시 장애인 건강불평등 극복을 위하여!

인천지역장애인보건의료센터장
인하대병원의과대학부속병원 재활의학과 교수

정한영



안녕하세요. 인천지역장애인보건의료센터장 정한영입니다.

보건복지부, 인천광역시는 2017년 12월 시행된 「장애인 건강권 및 의료접근성 보장에 관한 법률」에 따라 인천지역장애인보건의료센터를 2020년 7월 인하대학교병원으로 지정받아 운영하고 있습니다.

‘인천지역장애인보건의료센터’는 지역 내 장애인을 위해 종합적인 건강보건관리 서비스를 수행하는 기관으로써 장애인의 건강보건관리 및 재활의료사업, 여성장애인을 위한 모성보건사업, 보건의료인력 및 장애인·가족을 위한 교육사업, 건강검진 및 진료, 재활 등을 통해 장애인의 건강권 및 의료접근성 향상을 추구하고 있습니다.

인천광역시에 거주하시는 모든 장애인들이 어느 누구도 소외 받지 않고 최고의 보건 의료 서비스가 제공될 수 있도록 함께 노력하겠습니다.

궁극적으로는 인천 전 지역의 모든 장애인이 비장애인과 차별 없이 보건의료 혜택을 받을 수 있도록 최선의 노력을 다하겠습니다. 감사합니다.

I. 인천지역 장애인 보건의료 현황

1	인천지역 장애인 현황	08
2	인천지역 장애인 보건의료 현황	14
3	인천지역 지역사회중심재활사업 현황	32

II. 인천지역장애인보건의료센터 소개

1	사업 목적	38
2	법적 근거	38
3	약력	38
4	역할	39
5	설립목적	40
6	조직 운영	41
7	사업 소개	42

III. 지역사회중심재활사업 개요

1	사업 목적	60
2	법적 근거	60
3	추진 전략	61
4	추진 절차	62
5	지역사회중심재활사업 활성화를 위한 연계사업(CBR Matrix)	63

IV. 지역사회중심재활사업 내용

1	사업대상자	66
2	지역사회재활협의체	67
3	사업흐름도	69

V. 장애평가와 평가도구들

1	건강평가와 장애평가의 목적과 의미	76
2	지역사회중심재활사업의 평가도구와 해석	79
3	장애평가의 해석과 활용	84

VI. 서식

1	서비스 참여 및 개인정보 처리 동의서	90
2	일반정보 등록지	92
3	재활기록지	93
4	평가지	96
5	서비스 종결지	104
6	만족도 조사지	105
7	사후관리 기록지	110
8	지역사회재활협의체	111
9	지역사회 서비스 의뢰서	114
10	지역사회 서비스 회송서	115
11	보건소 지원 의뢰서	116
12	장애인건강주치의	117

참고

부록1.	지역사회재활협의체 운영규정 예시	122
부록2.	평가 해석	124
부록3.	인천지역 건강보건기관 정보	136

I.



인천지역 장애인 보건의료 현황

1. 인천지역 장애인 현황
2. 인천지역 장애인 보건의료 현황
3. 인천지역 지역사회중심재활사업 현황

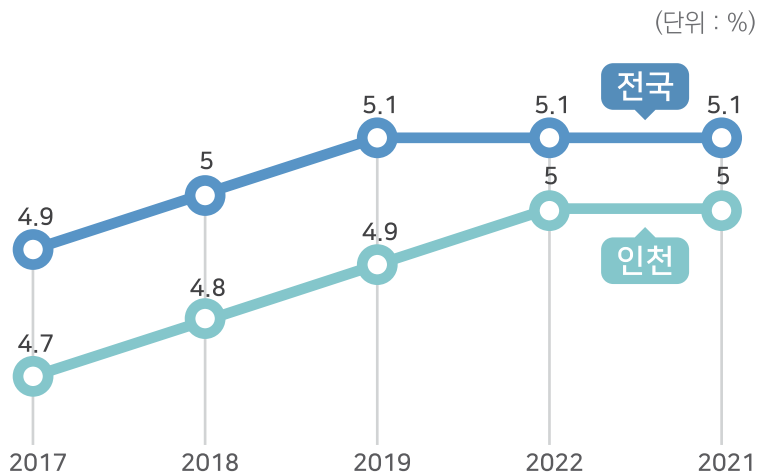
I. 인천지역 장애인 보건의료 현황

1 인천지역 장애인 현황

가 인천지역 장애인 현황

- 1) 전국 장애인 및 인천 장애인 인구는 매년 증가하고 있음. 2021년 전국보다 인천의 등록장애인 비율 0.1%p 낮았음 [그림 1]
- 2) 인천의 등록장애인 수는 매년 증가하고 있음. 2021년 인천광역시 등록장애인 수는 148,646명이며 중진료권별로 살펴보면 인천중부 36,219명, 인천남부 40,678명, 인천동북 41,871명, 인천서북 29,878명임 [그림 2]
- 3) 2021년 인천의 등록장애인 현황을 군구별로 살펴보면 부평구(26,976명)와 남동구(26,656명)에 등록장애인 수가 많은 것으로 나타남 [그림 3]

그림 1. 인구대비 전국장애인과 인천장애인 비율 변화 현황



[출처] 보건복지부, 장애인현황/행정안전부, 주민등록인구현황

그림 2. 인천광역시 등록장애인 현황

(단위 : 명)

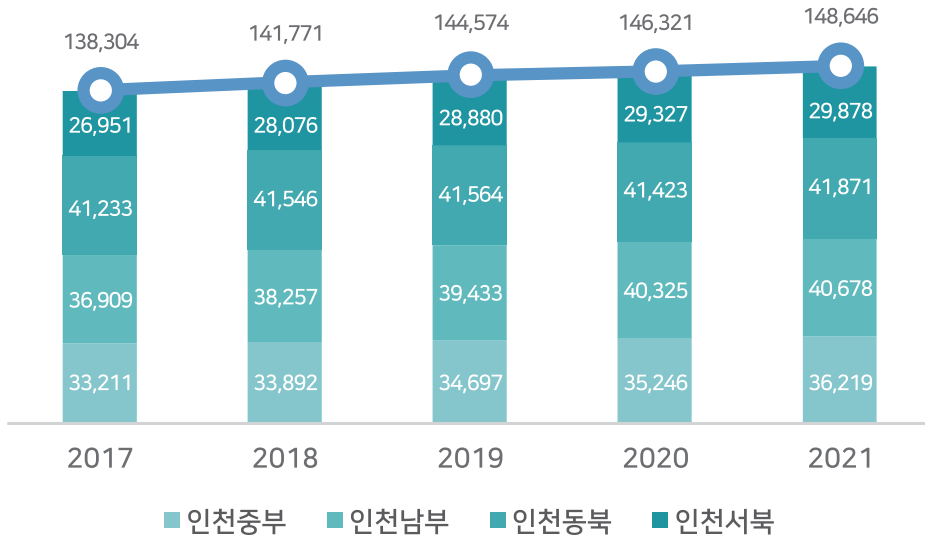
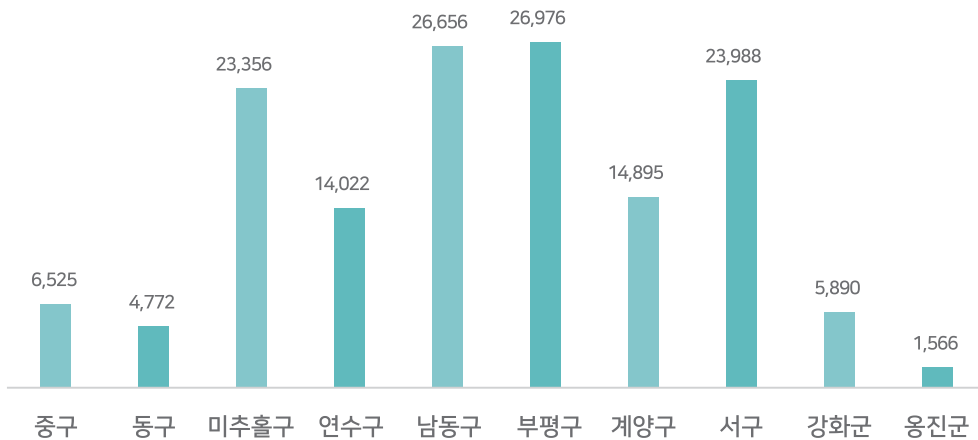


그림 3. 2021년 인천광역시 군구별 등록장애인 현황

(단위 : 명)



[출처] 보건복지부, 장애인현황

나 인천지역 장애정도별, 장애유형별 등록장애인 현황

- 1) 전국 장애인 및 인천 장애정도가 심한 장애인 인구는 매년 감소하고 있음. 2021년 전국보다 인천의 장애정도가 심한장애인 비율 1.2%p 낮았음 [그림 4]
- 2) 2021년 인천의 장애정도가 심한 장애인 비율은 36.0%(53,445명)이었으며 심하지 않은 장애인 비율은 64.0%(95,201명)임 [그림 5]
- 3) 2021년 인천의 등록장애인 중 외부 신체기능 장애는 지체장애인(45.7%, 67,942명), 청각장애인 (16.9%, 25,128명), 시각장애인(9.3%, 13,751명) 순서로 많았음. 내부기관 장애는 신장장애인 (4.2%, 6,239명)이 많았고, 정신적 장애는 지적장애(7.4%, 11,065명)가 가장 많은 것으로 나타남 [표 1]

그림 4. 등록장애인대비 전국과 인천 장애정도가 심한 장애인 비율 변화 현황

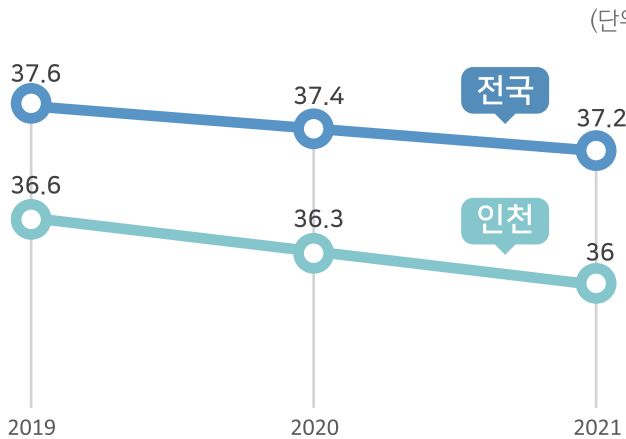


그림 5. 2021년 인천광역시 장애정도별 등록장애인 현황

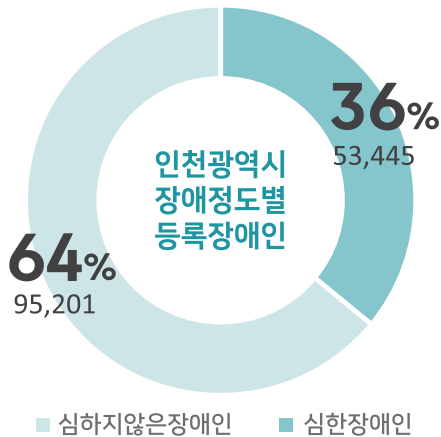


표1. 2021년 인천광역시 장애유형별 등록장애인 현황



지체
45.7%
67,942명



뇌병변
8.9%
13,252명



시각
9.3%
13,751명



청각
16.9%
25,128명



언어
1.0%
1,543명



안면
0.1%
144명



신장
4.2%
6,239명



심장
0.2%
262명



호흡기
0.4%
632명



간
0.5%
728명



장루·요루
0.6%
881명



뇌전증
0.3%
408명



지적
7.4%
11,065명



자폐성
1.2%
1,806명



정신
3.3%
4,865명

다 인천광역시 노인, 소아 등록장애인 현황

- 1) 노인장애인 수 및 비율은 증가하고 있고 2021년 인천의 노인장애인 수 및 비율은 48.6%(72,209명)임 [그림 6]
- 2) 2021년 인천의 노인 등록장애인 현황을 군구별로 살펴보면 부평구(13,042명)와 남동구(12,609명)에 노인 등록장애인 수가 많은 것으로 나타남 [표 2]
- 3) 소아장애인 수 및 비율은 전체적으로는 큰 변화를 보이고 있지 않고 2021년 인천의 소아장애인 수 및 비율은 3.3%(4,905명)임 [그림 7]
- 4) 2021년 인천의 소아 등록장애인 현황을 군구별로 살펴보면 서구(961명)와 남동구(923명)에 소아 등록장애인 수가 많은 것으로 나타남 [표 2]

그림 6. 인천광역시 노인장애인 수 및 비율

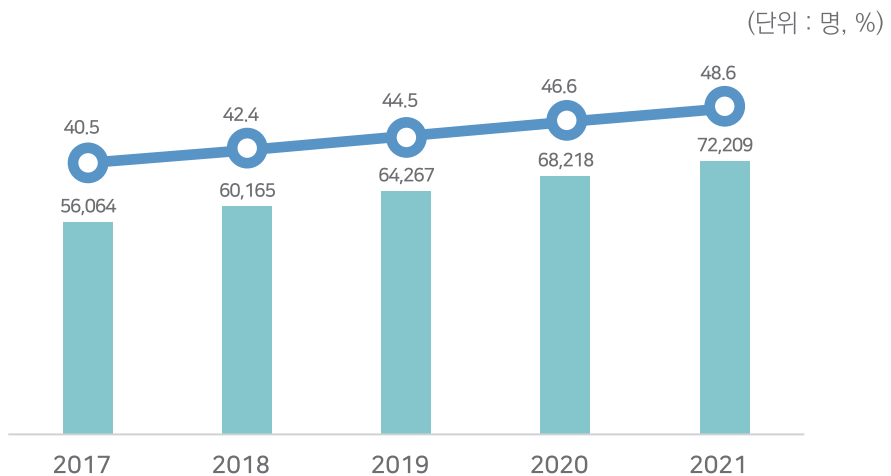


그림 7. 인천광역시 소아장애인 수 및 비율

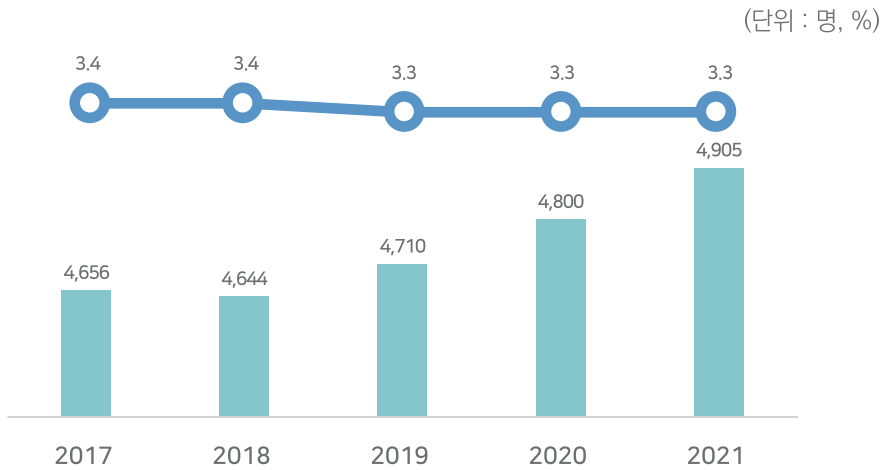


표 2. 2021년 인천광역시 군구별 노인장애인·소아장애인 수 및 비율

인천 군·구	노인장애인수		소아장애인수	
중구	3,310명	50.7%	220명	3.4%
동구	2,828명	59.3%	85명	1.8%
미추홀구	12,253명	52.5%	661명	2.8%
연수구	6,381명	45.5%	606명	4.3%
남동구	12,609명	47.3%	923명	3.5%
부평구	13,042명	48.3%	860명	3.2%
계양구	6,597명	44.3%	479명	3.2%
서구	10,578명	44.1%	961명	4.0%
강화군	3,692명	62.7%	89명	1.5%
옹진군	919명	58.7%	21명	1.3%

[출처] 한국사회보장정보원, 사회보장통계

2

인천지역 장애인 보건의료 현황

가 의료자원

1) 의료기관

- 2021년 인천의 재활의학과가 있는 상급종합병원 수는 3개소로 인천 중진료권 중에는 인천중부, 남부, 동북(1개)에 있고 군구별에서는 중구, 남동구, 부평구(1개)에 있음 [표 1]

표 1. 2021년 8대 특·광역시 및 인천광역시 중진료권·군구별 상급종합병원 재활의학과 현황

시도	수	군구	수
전체	45	중구	1
서울	14	동구	0
부산	3	미추홀구	0
대구	5	연수구	0
인천	3	남동구	1
광주	2	부평구	1
대전	1	계양구	0
울산	1	서구	0
세종	0	강화군	0
		옹진군	0

(단위 : 개소)

- 2021년 인천의 재활의학과가 있는 종합병원, 병원 수는 35개소로 인천 중진료권 중에는 인천 동북(10개)이 가장 많았음. 군구별에서 가장 많은 지역은 미추홀구, 서구(7개)임. 그러나 중구, 강화군, 옹진군에는 재활의학과가 개소된 병원이 전무하였음 [표 2]

표 2. 2021년 8대 특·광역시 및 인천광역시 중진료권·군구별 재활의학과 종합병원, 병원 현황

시도	수	군구	수
전체	656	중구	0
서울	117	동구	2
부산	61	미추홀구	7
대구	43	연수구	3
인천	35	남동구	6
광주	27	부평구	5
대전	23	계양구	5
울산	10	서구	7
세종	1	강화군	0
		옹진군	0

(단위 : 개소)

- 2021년 인천의 재활의학과가 있는 의원 수는 23개소로 인천 중진료권 중에는 인천동북(9개)이 가장 많았음. 군구별에서 가장 많은 지역은 남동구, 부평구(5개)임. 그러나 동구, 강화군, 옹진군에는 재활의학과가 개소된 의원이 전무하였음 [표 3]

표 3. 2021년 8대 특·광역시 및 인천광역시 중진료권·군구별 재활의학과 의원 현황

시도	수	군구	수
전체	489	중구	1
서울	170	동구	0
부산	27	미추홀구	3
대구	17	연수구	1
인천	23	남동구	5
광주	17	부평구	5
대전	35	계양구	4
울산	6	서구	4
세종	2	강화군	0
		옹진군	0

(단위 : 개소)

- 2021년 인천의 회복기 재활의료기관 수를 살펴보면 2개소로 인천남부 중진료권 내에서 남동구(2개)에만 개설되어 있음 [표 4]

표 4. 2021년 8대 특·광역시 및 인천광역시 중진료권·군구별 재활의료기관 현황

시도	수	군구	수
전체	45	중구	0
서울	5	동구	0
부산	7	미추홀구	0
대구	5	연수구	0
인천	2	남동구	2
광주	3	부평구	0
대전	3	계양구	0
울산	0	서구	0
세종	0	강화군	0
		옹진군	0

(단위 : 개소)

- 2021년 인천의 전문재활치료에 해당하는 요양병원 수를 살펴보면 27개소로 인천 중진료권 중에서는 인천동북, 남부(8개)에 가장 많았고 군구별로는 미추홀구(7개)가 가장 많음. 그러나 중구, 동구, 강화군, 옹진군에는 재활의학과가 개소된 요양병원이 전무하였음 [표 5]

표 5. 2021년 8대 특·광역시 및 인천광역시 중진료권·군구별 요양병원 현황

시도	수	군구	수
전체	435	중구	0
서울	66	동구	0
부산	34	미추홀구	7
대구	18	연수구	2
인천	27	남동구	6
광주	13	부평구	4
대전	10	계양구	4
울산	3	서구	4
세종	0	강화군	0
		옹진군	0

(단위 : 개소)

[출처] 건강보험심사평가원, 병원·약국찾기

- 2020년 요양기관이 신고한 특수진료실 현황 중 물리치료실 개소수를 살펴보면 인천의 인구10만명당 물리치료실수는 263.3개이며 중진료권 중에서는 인천중부(299.0개)가 가장 많았고 군구별로는 동구(553.2개)가 가장 많음 [표 6]

표 6. 2020년 8대 특·광역시 및 인천광역시 중진료권·군구별 물리치료실 현황

시도	수 (10만명당)	군구	수 (10만명당)
전체	301.0	중구	186.1
서울	248.4	동구	553.2
부산	311.9	미추홀구	304.9
대구	322.2	연수구	143.5
인천	263.3	남동구	290.9
광주	425.7	부평구	278.0
대전	366.7	계양구	305.3
울산	215.8	서구	247.4
세종	281.6	강화군	241.3
		옹진군	176.0

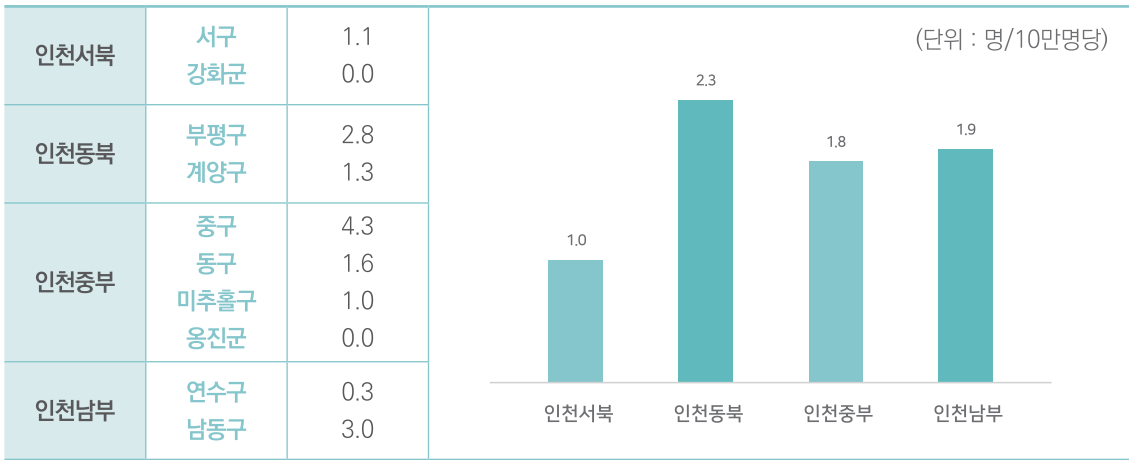
(단위 : 수/10만명당)

[출처] 국민건강보험공단, 건강보험심사평가원, 건강보험통계

2) 의료인력

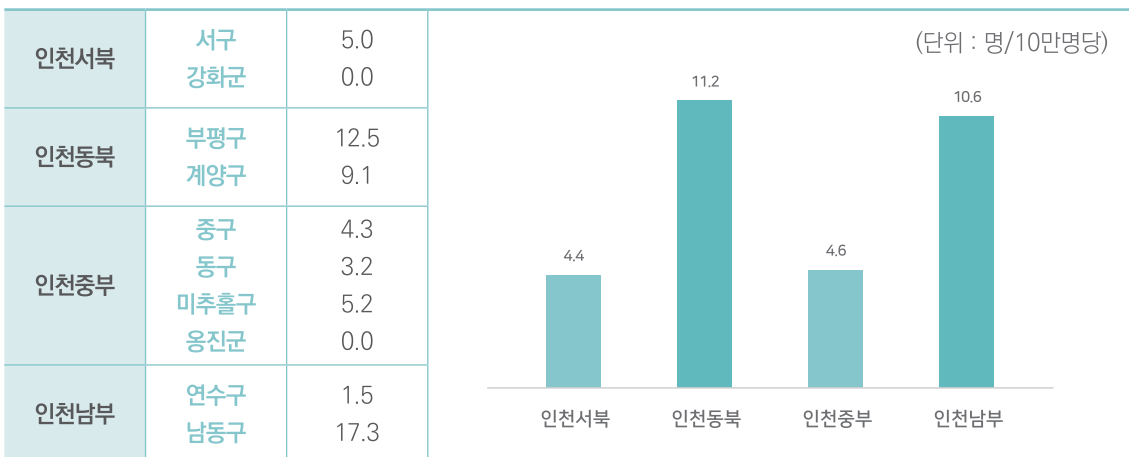
- 인천의 인구10만명당 재활의학과 전문의수를 살펴보면 중진료권 중에서는 인천동북(2.3명)이 가장 많았으며 군구별로는 중구(4.3명)와 남동구(3.0명)가 많은 것으로 나타남 [표 7]

표 7. 2020년 인천광역시 중진료권·군구별 인구당 재활의학과 전문의수



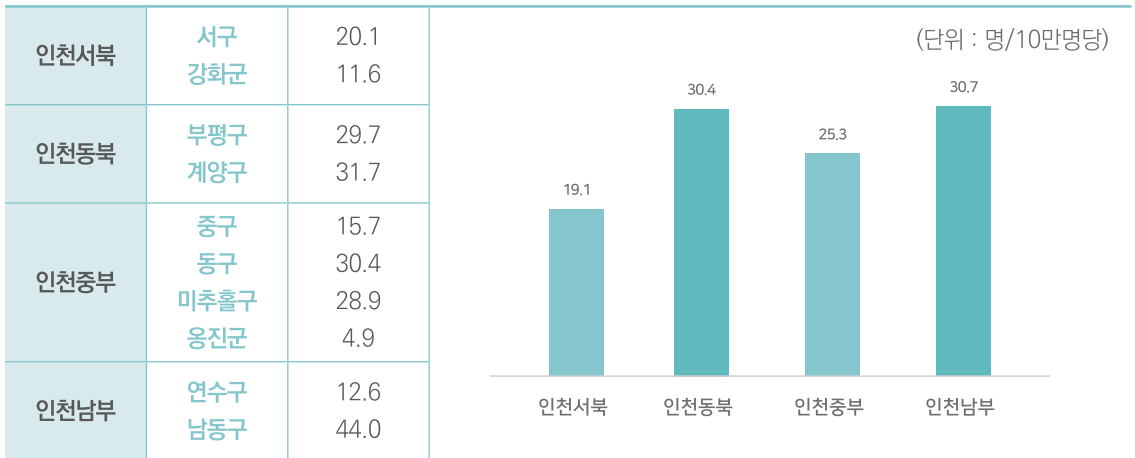
- 인천의 인구10만명당 작업치료사수를 살펴보면 중진료권 중에서는 인천동북(11.2명)이 가장 많았으며 군구별로는 남동구(17.3명)와 부평구(12.5명)가 많은 것으로 나타남 [표 8]

표 8. 2020년 인천광역시 중진료권·군구별 인구당 작업치료사수



- 인천의 인구10만명당 물리치료사수를 살펴보면 중진료권 중에서는 인천남부(30.7명)가 가장 많았으며 군구별로는 남동구(44.0명)와 계양구(31.7명)가 많은 것으로 나타남 [표 9]

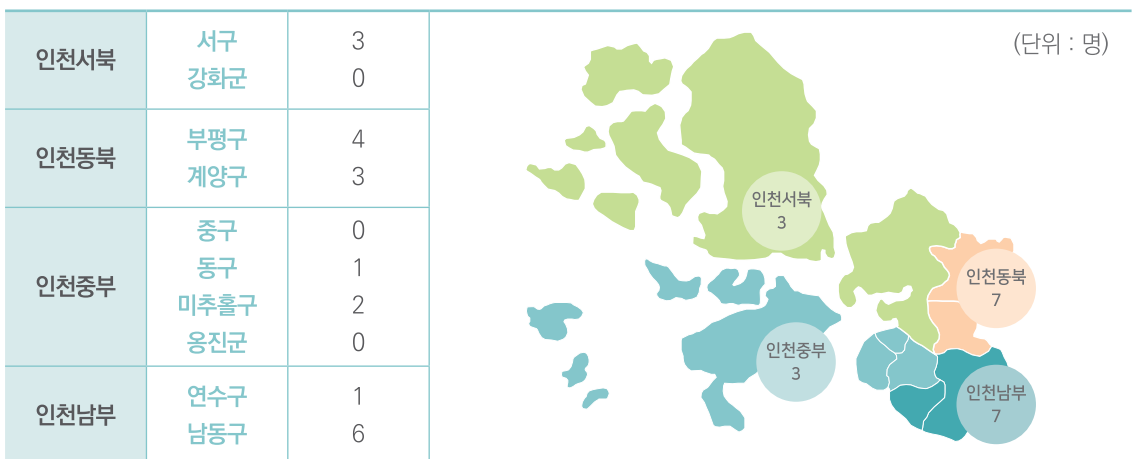
표 9. 2020년 인천광역시 중진료권·군구별 인구당 물리치료사수



[출처] 국립중앙의료원 공공보건의료센터, 헬스맵

- 인천의 장애인 건강주치의수를 살펴보면 중진료권 중에서는 인천동북, 남부(7명)가 가장 많았으며 군구별로는 남동구(6명)와 부평구(4명)가 많은 것으로 나타남 [표 10]

표 10. 2021년 인천광역시 중진료권·군구별 장애인 건강주치의수



[출처] 국민건강보험공단, 건강IN, 병(의)원정보

나 의료이용

1) 접근성

- 접근성은 기준시간 내 접근이 불가능한 인구비율로 해당지역 인구 수 대비 의료기관까지 기준시간 내 접근이 불가능한 인구 비율을 의미함 [그림 10] [표 11]

그림 10. 2020년 8대 특·광역시 및 인천광역시 재활의료서비스 60분 내 접근이 불가능한 인구 비율

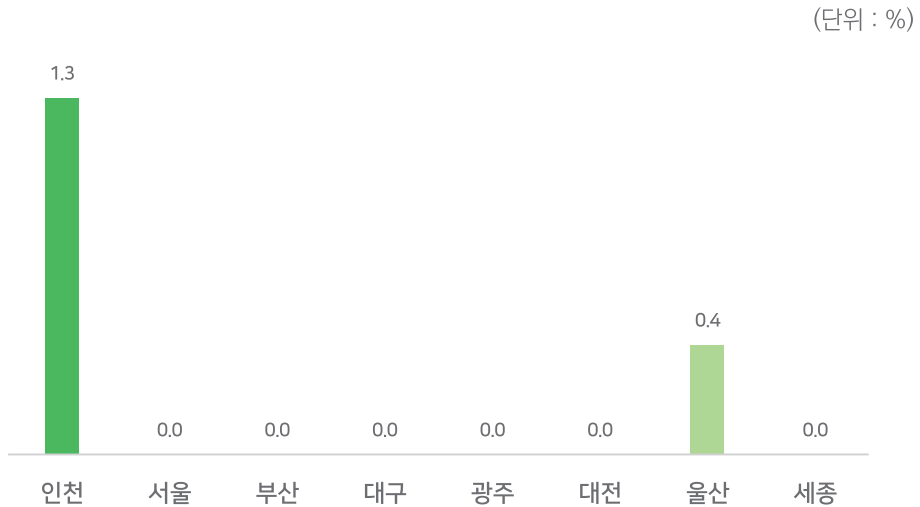
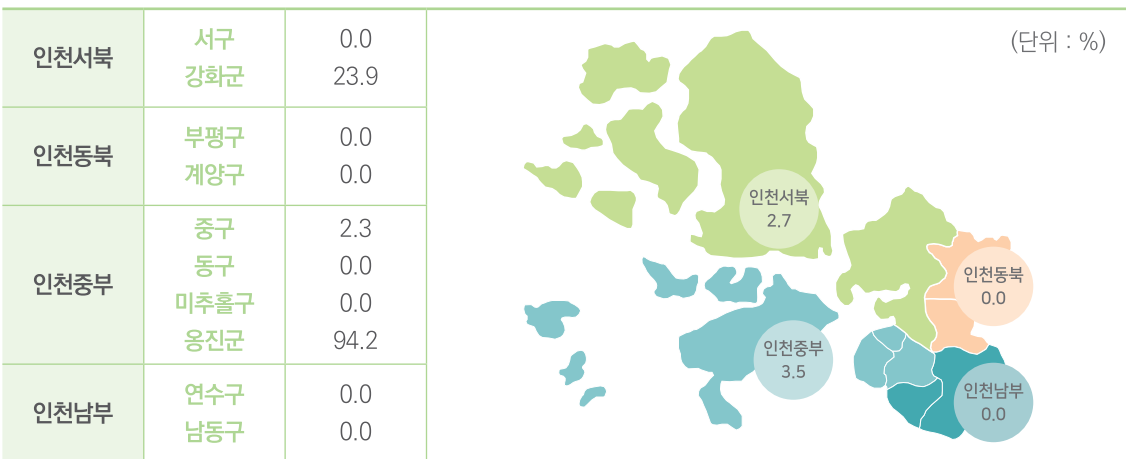


표 11. 2020년 인천광역시 중진료권·군구별 재활의료서비스 60분 내 접근이 불가능한 인구 비율



2) 기준시간 내 의료이용률

- 기준시간 내 의료이용률은 해당 지역 거주 환자의 총 의료이용량 중 기준시간 내 의료기관을 이용한 의료이용량의 백분율로 기준시간 내 의료이용률이 높다는 것은 실제 의료이용 중 기준시간 내에 의료서비스를 제공 받을 비율이 높다는 것을 의미함 [그림 11] [표 12]

그림 11. 2020년 8대 특·광역시 및 인천광역시 재활의료서비스 60분 내 의료이용률

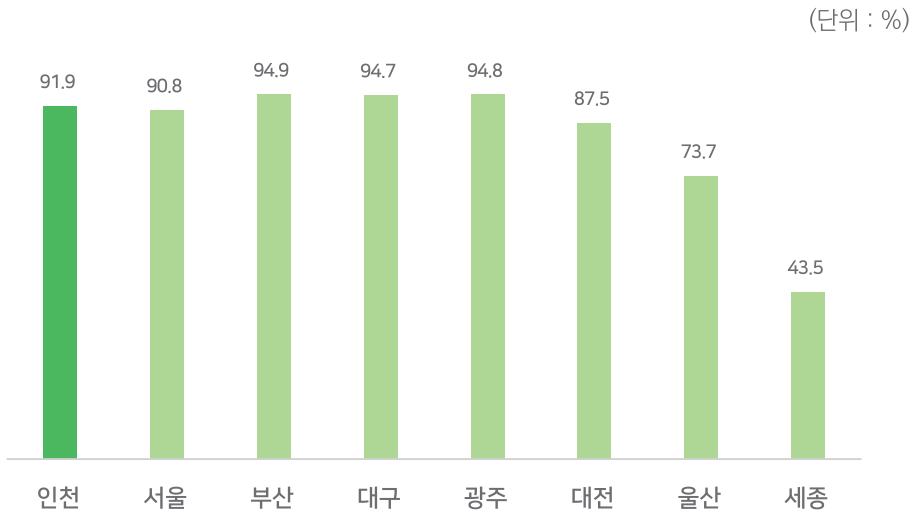
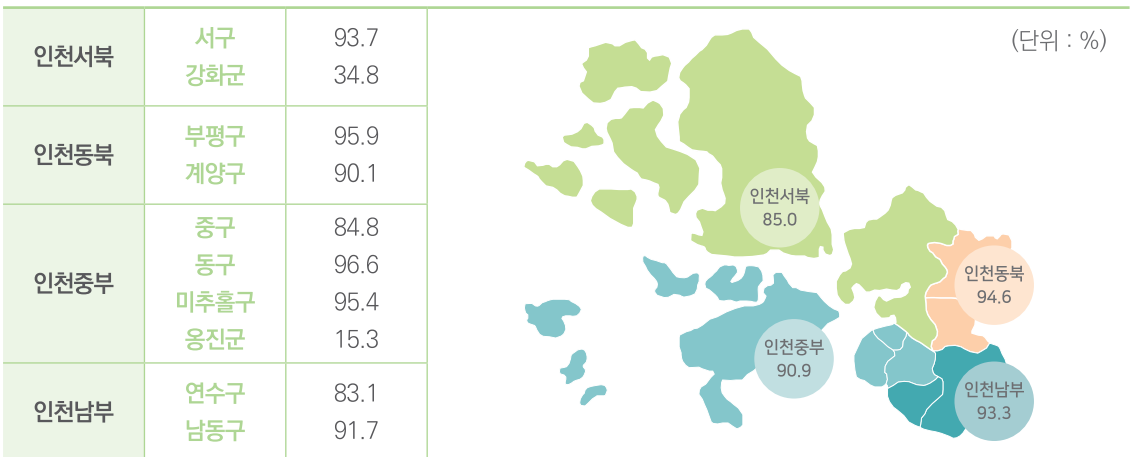


표 12. 2020년 인천광역시 중진료권·군구별 재활의료서비스 60분 내 의료이용률



3) 관내 의료이용률

- 관내 의료이용률이란 해당 지역 거주 환자의 총 의료이용량 중 거주 지역 소재 의료기관을 이용한 의료이용량의 백분율로 관내 의료이용률이 높다는 것은 타 지역으로의 의료서비스 유출량이 상대적으로 적다는 것을 의미함. 인천 4개 중진료권 중 특히 서북부, 중부 진료권 (도서 관련지역)에서의 관내 의료이용률이 매우 낮음을 보이고 있음 [그림 12] [표 13] [표 14] [표 15]

그림 12. 2020년 8대 특·광역시 및 인천광역시 재활 관내 의료이용률

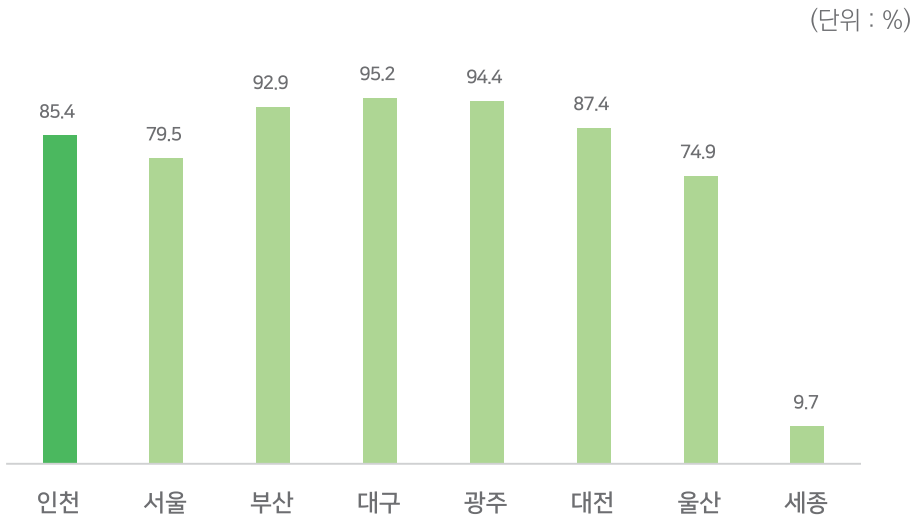
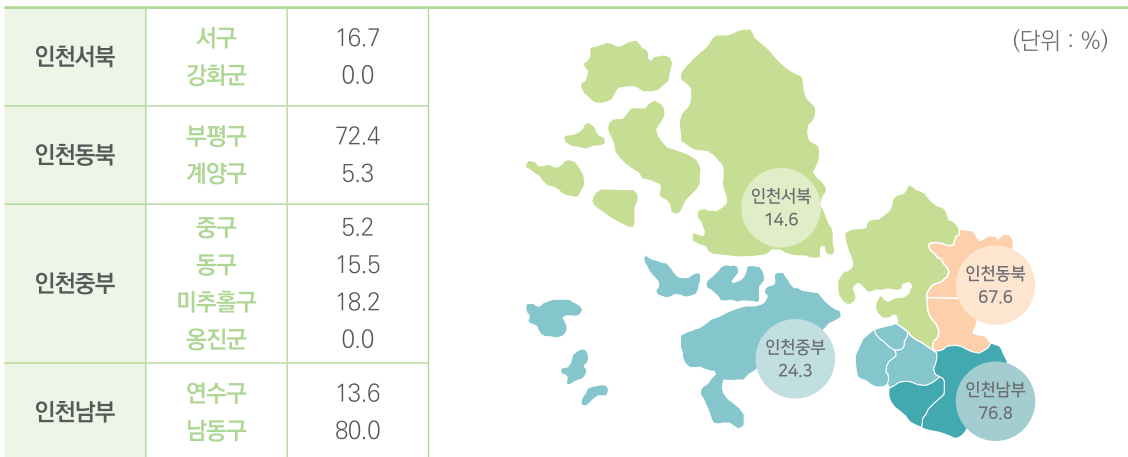


표 13. 2020년 인천광역시 중진료권·군구별 재활 관내 의료이용률



[출처] 국립중앙의료원 공공의료지원센터, 헬스맵

표 14. 2019년 8대 특·광역시 및 인천광역시 중진료권 장애인 입원/외래 관내 의료이용률

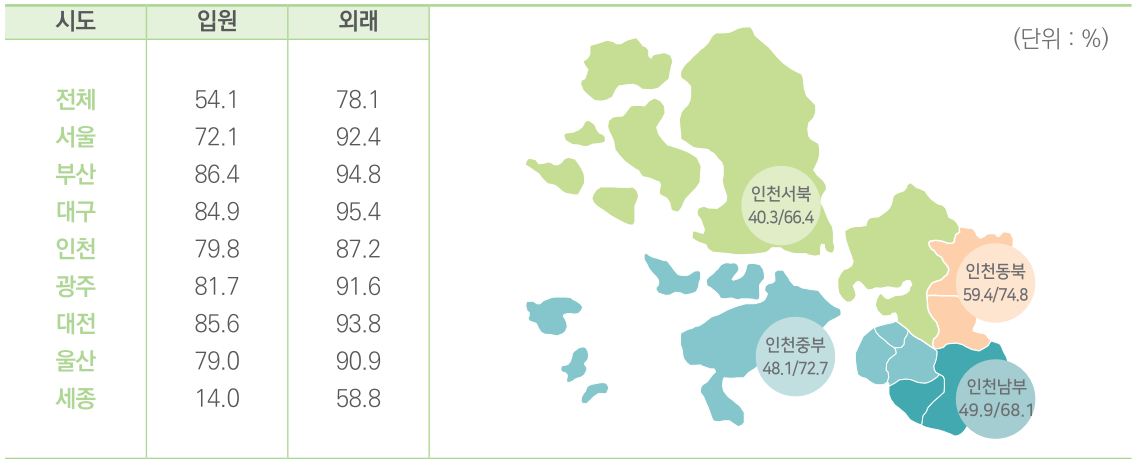
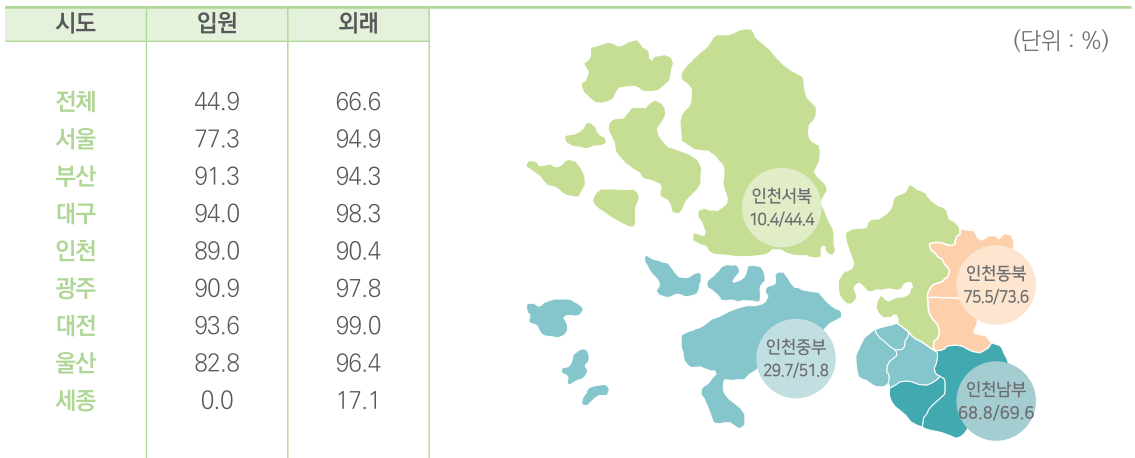


표 15. 2019년 8대 특·광역시 및 인천광역시 중진료권 장애인 재활치료서비스 입원/외래 관내 의료이용률

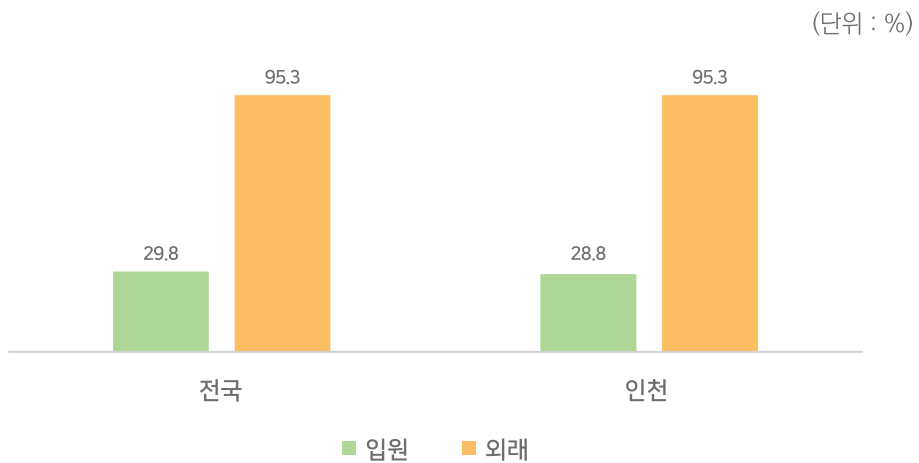


[출처] 국립중앙의료원 공공의료지원센터, 인사이트

4) 진료 실적·관리

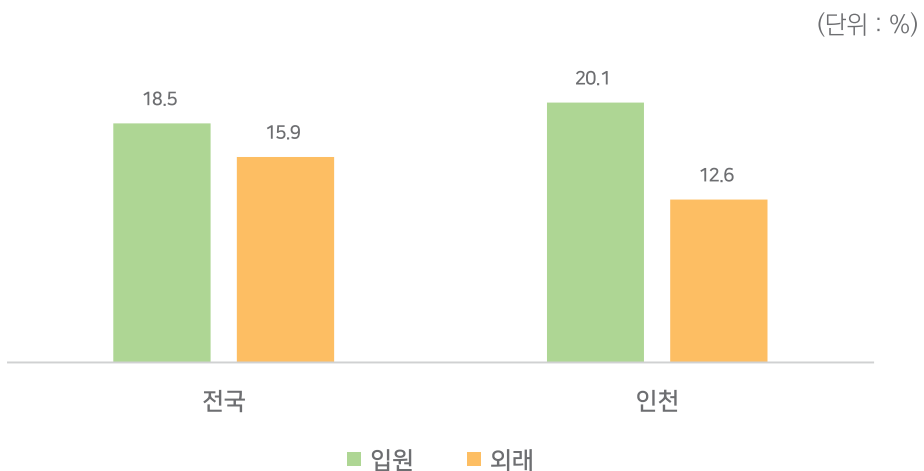
- 인천의 장애인 입원/외래 의료이용률은 28.8%/95.3%이었으며 2019년 전국보다 인천의 입원 의료이용률 1.0%p 낮았음 [그림 13]
- 인천의 장애인 재활치료서비스 입원/외래 의료이용률은 20.1%/12.6%이었으며 2019년 전국보다 인천의 입원 의료이용률 1.6%p 높았으며 외래 의료이용률 3.3%p 낮았음 [그림 14]

그림 13. 2019년 전국대비 인천시 장애인 입원/외래 의료이용률



[출처] 보건복지부, 장애인건강보건통계

그림 14. 2019년 전국대비 인천시 장애인 재활치료서비스 입원/외래 의료이용률



[출처] 국립중앙의료원 공공의료지원센터, 인사이트

- 인천의 장애인 1인당 연평균 입원 진료인원은 18.7일이었으며 전국보다 3.4일 적었음. 인천의 장애인 1인당 연평균 외래 진료인원은 35.7일이었으며 전국보다 0.7일 적었음 [그림 15]
- 인천의 장애인 1인당 연평균 입원 총 진료비는 10,427,806원이었으며 전국보다 8,488원 높았음. 인천의 장애인 1인당 연평균 외래 총 진료비는 2,324,212원이었으며 전국보다 72,782원 높았음 [그림 16]

그림 15. 2019년 전국대비 인천시 장애인 1인당 연평균 진료인원(입원, 외래)

(단위 : 일)

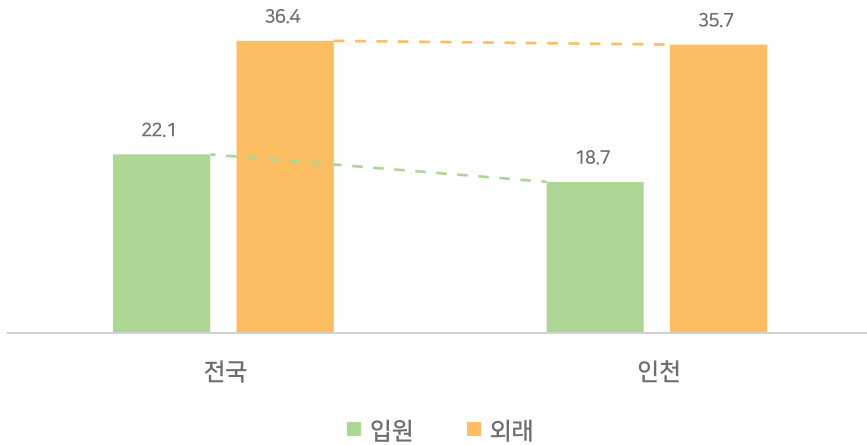
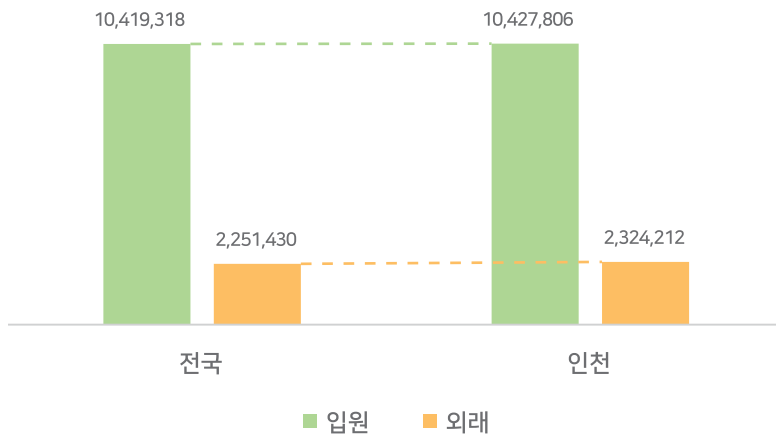


그림 16. 2019년 전국대비 인천시 장애인 1인당 연평균 총 진료비(입원, 외래)

(단위 : 원)

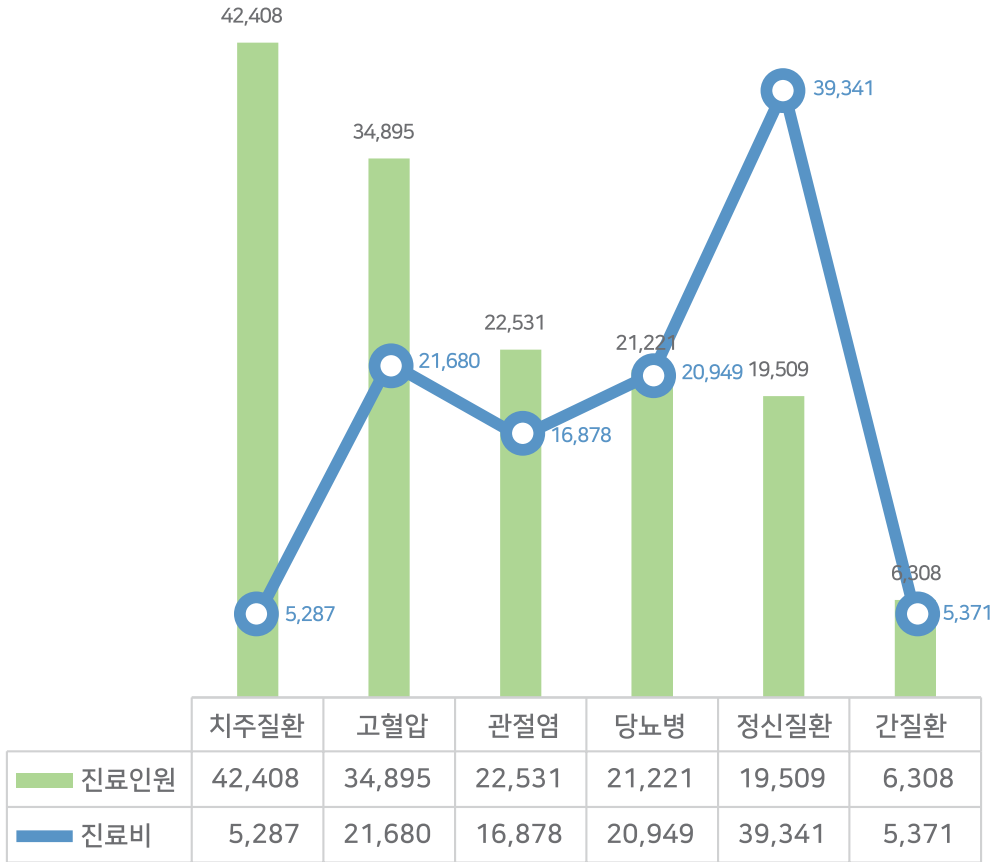


[출처] 보건복지부, 장애인건강보건의료통계

- 인천시의 주요 만성질환 6종 중 진료인원은 치주질환 42,408명으로 가장 많고, 고혈압 34,895명, 관절염 22,531명 순으로 많음
- 인천시의 주요 만성질환 6종 중 진료비는 정신질환이 39,341백만원으로 가장 많고, 고혈압 21,680백만원, 당뇨병 20,949백만원 순으로 많음 [그림 17]

그림 17. 2020년 인천시 장애인 만성질환 진료인원 및 진료비

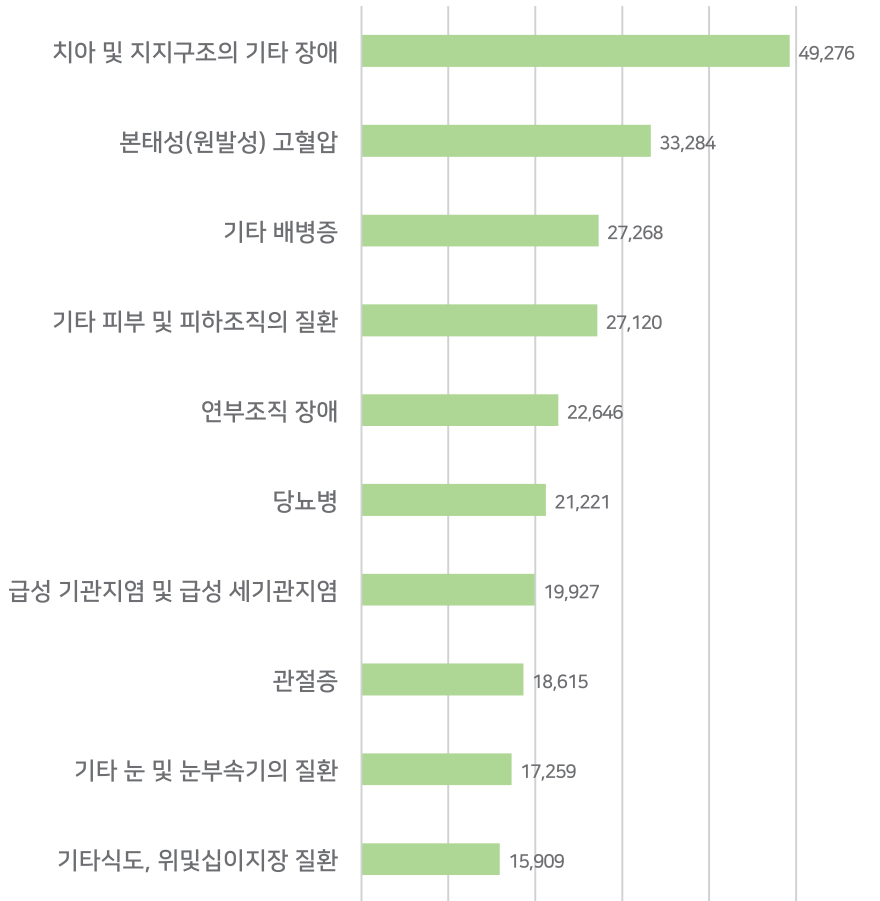
(단위 : 명, 백만원)



- 인천시 장애인 상위 10개 다빈도 질환 중 치아 장애 진료인원이 49,276명으로 가장 많고, 본태성 고혈압 33,284명, 기타 배병증 27,268명 순임 [그림 18]

그림 18. 2020년 장애인 상위 10개 다빈도 질환 진료인원

(단위 : 명)



[출처] 2021년 인천광역시 장애인 통계 보고서

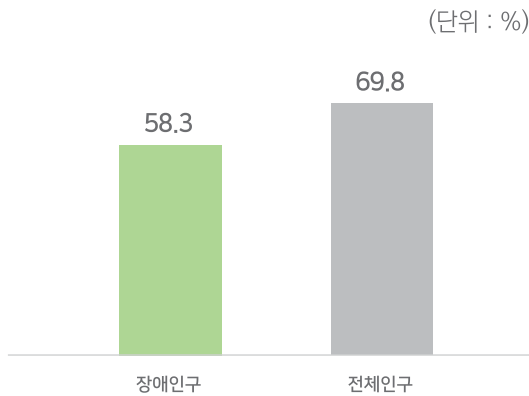
5) 건강행태

• 건강검진

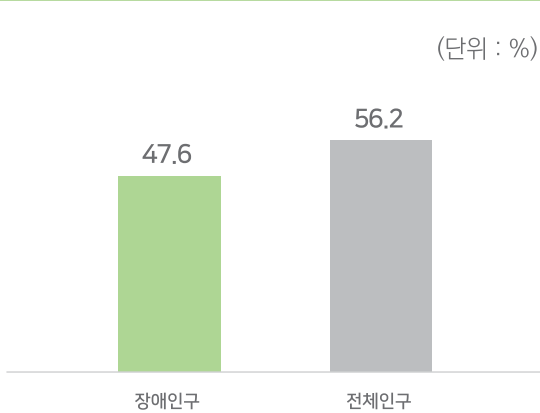
- 2020년 인천 거주자 중 비장애인의 건강검진 수검률은 69.8%, 장애인의 건강검진 수검률은 58.3%로 장애인 건강검진 수검률이 약 11.5% 낮은 것으로 보고되고 있음. 그밖에 암검진률, 구강검진률도 비장애인에 비해 장애인 검진률이 낮았음 [표 16]

표 16. 장애인과 전체인구의 건강검진 수검률 비교 현황

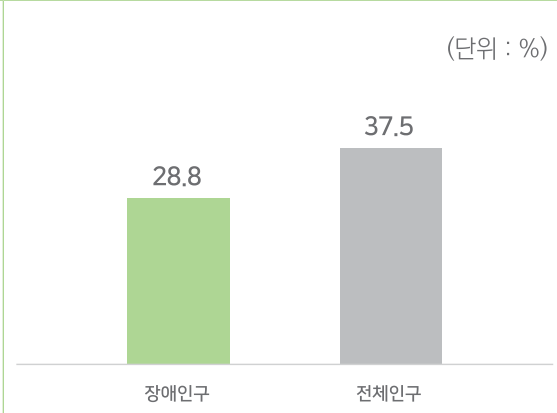
2020년 인천광역시 장애인 건강검진 수검률



2019년 인천광역시 장애인 암검진 수검률



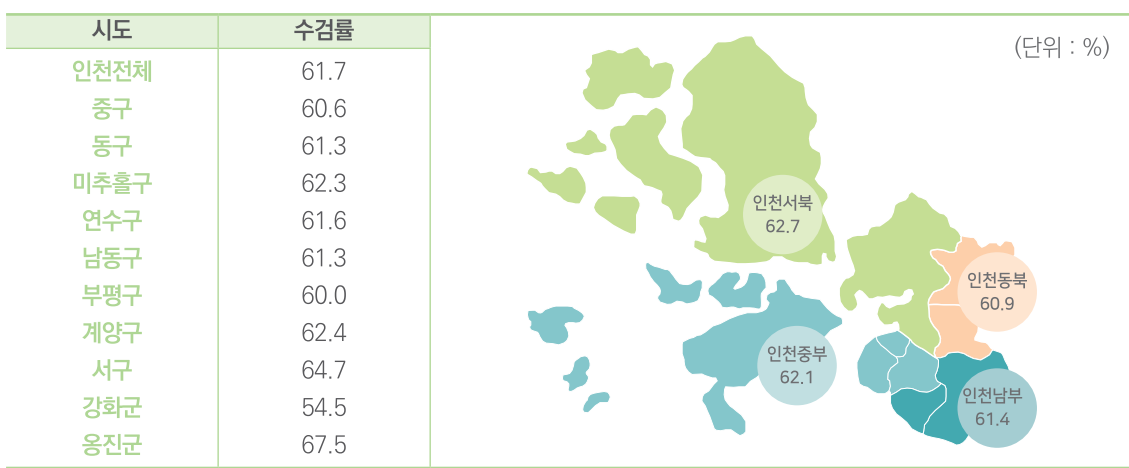
2019년 인천광역시 장애인 구강검진 수검률



[출처] 보건복지부, 장애인건강보건통계/ 국민건강보험공단, 건강검진통계

- 2021년 인천 장애인의 건강검진 수검률은 61.7%이었음. 인천의 중진료권별로 살펴보면 인천동북(60.9%)이 가장 낮은 것으로 나타났으며 군구별로 강화군(54.5%)의 장애인 건강검진 수검률이 가장 낮았음 [표 17]

표 17. 2021년 인천광역시 장애인 건강검진 수검률



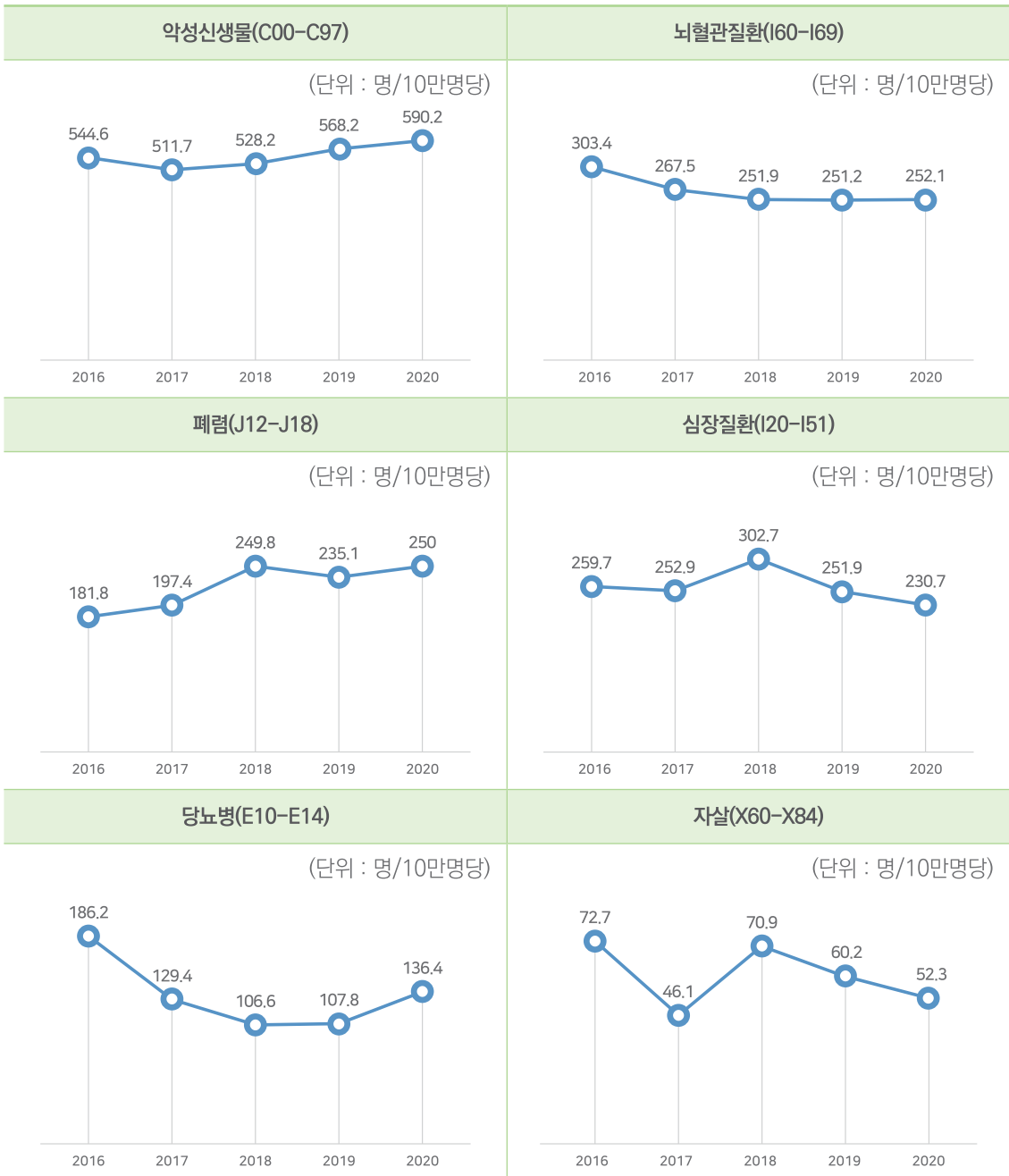
[출처] 국민건강보험공단, 인천시 장애인 시군구별 수검현황(20-22)

6) 건강결과

• 사망

- 인천 장애인의 전체 조사망률은 2020년 기준 인구10만명당 3,009.6명으로 나타남
- 인천 장애인의 사망원인별 조사망률을 연도별로 살펴본 결과 악성신생물, 폐렴과 당뇨병은 작년보다 상이하였으며 뇌혈관질환, 심장질환과 자살 조사망률은 작년보다 감소하는 것으로 나타남 [표 18]

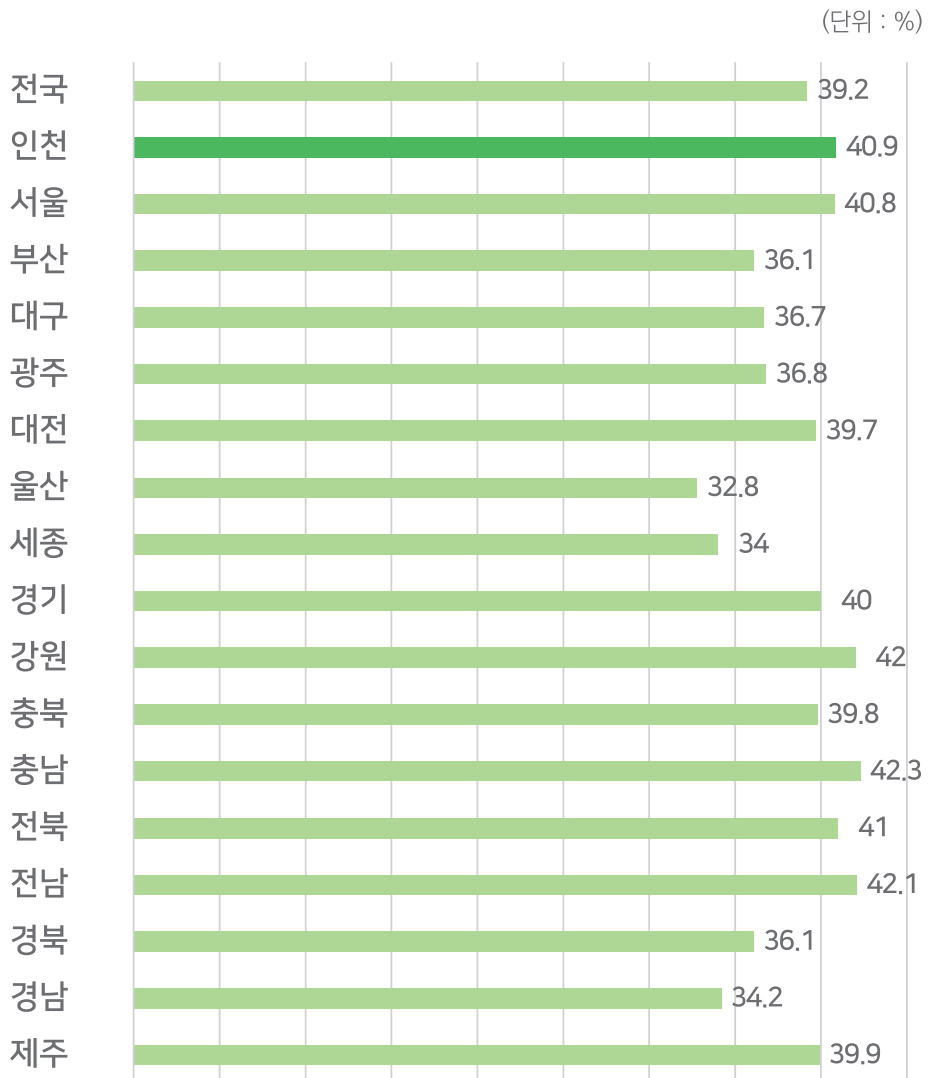
표 18. 인천광역시 장애인 사망원인별 조사망률



• 유병 및 기타

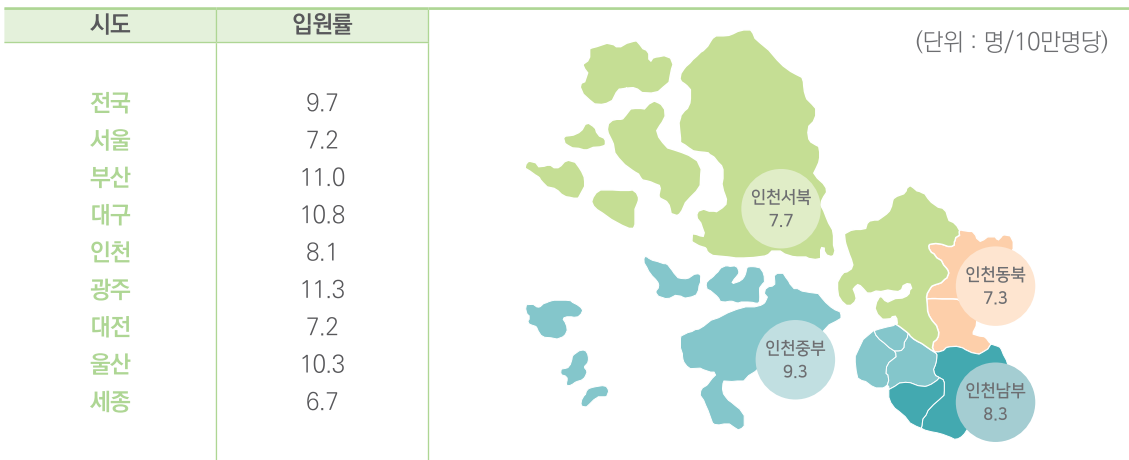
- 대사증후군이란 심뇌혈관으로 진행될 수 있는 위험요인(복부비만, 높은 혈압, 높은 혈당, 높은 중성지방, 낮은 HDL 콜레스테롤 혈중)을 3가지 이상 가지고 있는 사람을 의미함
- 2019년 기준 인천 장애인의 대사증후군 비율은 40.9%로 전국(39.2%) 평균보다 높았으며, 인천 전체인구(19.8%)보다 장애인구의 대사증후군 비율이 높은 것으로 나타남 [그림 19]

그림 19. 2019년 17개 시도별 장애인 대사증후군 비율



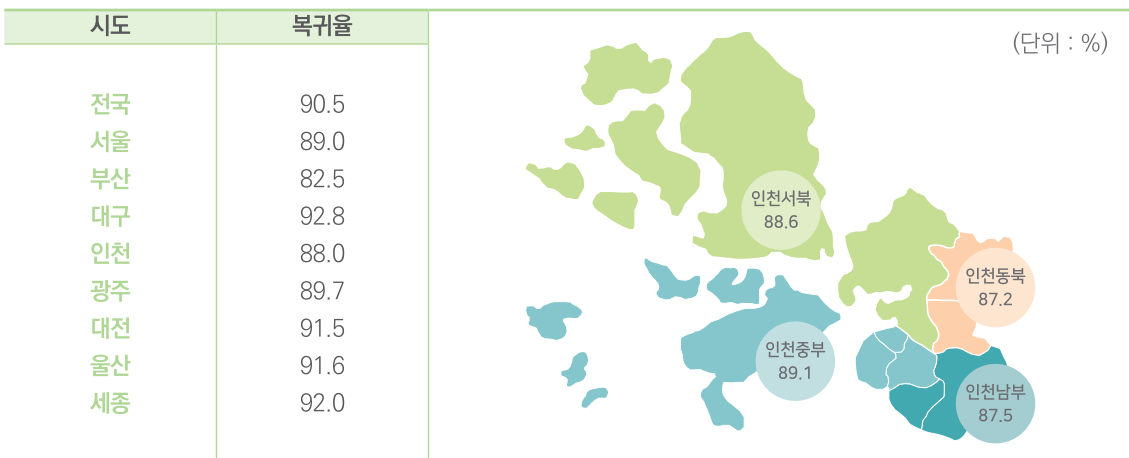
- 예방가능한 입원율은 일차의료의 질을 평가하는 지표로 양질의 외래의료서비스로 입원의 위험이 감소되는 질환으로 입원한 비율을 의미함. 예방가능한 입원율 산출에 활용하는 외래민감 질환은 국민보건의료 실태조사(2017.11)에서 제시한 당뇨, 고혈압, 천식, 만성폐쇄성폐질환, 울혈성심부전 5개 질환을 의미함
- 인천 장애인의 예방가능한 입원율은 인구10만명당 8.1명으로 전국(9.7명)보다 낮았으며, 인천 중진료권 중에서는 인천중부(9.3명)가 가장 높았고 인천동북(7.3명)이 낮은 것으로 나타남 [표 19]

표 19. 2019년 8대 특·광역시 및 인천광역시 중진료권별 예방가능한 입원율



- 재활 퇴원환자 재택복귀율이란 재활치료 입원환자 중 퇴원환자를 대상으로 재택으로 복귀한 환자의 비율을 의미함
- 인천의 재활 퇴원환자 재택복귀율은 88.0%로 전국(90.5%)보다 낮았으며 인천 중진료권 중에서는 인천 중부(89.1%)가 가장 높았고 인천동북(87.2%)이 낮은 것으로 나타남 [표 20]

표 20. 2019년 8대 특·광역시 및 인천광역시 중진료권별 재활 퇴원환자 재택 복귀율



3

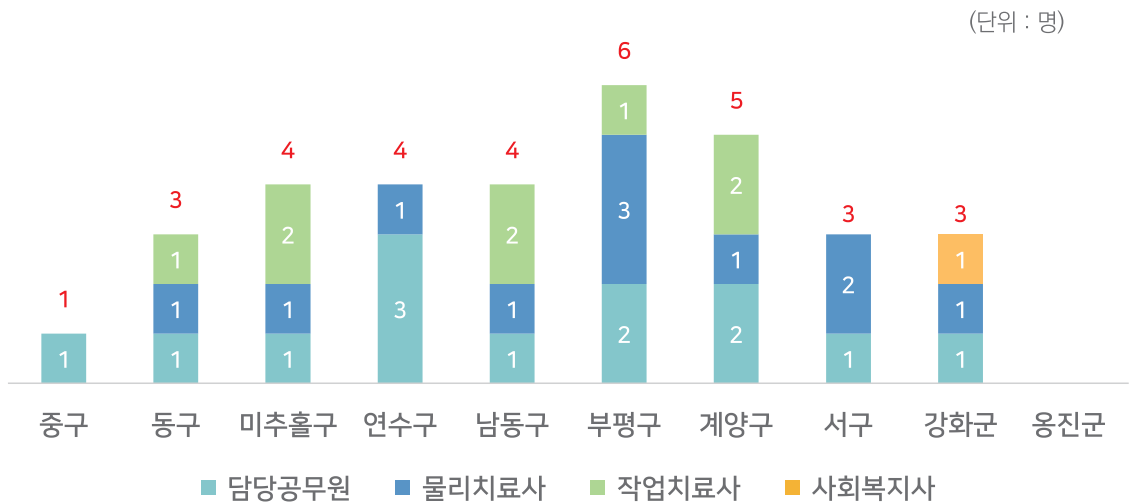
인천지역 지역사회중심재활사업 현황

(2021년 10월 기준)

가 담당인력 구성

- 1) 보건소 인력배치 기준은 기본인력은 재활사업 담당공무원 1명, 재활전담인력 1명 이상으로 구성하며 재활의학과 의사, 간호사, 치료사는 필수인력으로 구성을 권장함
(*출처: 2021년 장애인 건강보건관리 사업 안내 지침 기준)
- 2) 2021년 현재 인천 10개 구군의 지역사회중심재활사업을 위한 인력배치 현황은 각 구군에서 서로 상이한 인력 배치를 하고 있음. 특히 옹진군에서는 8개면 보건지소마다 물리치료실을 운영하는 공무원이 배치됨 [그림 1]

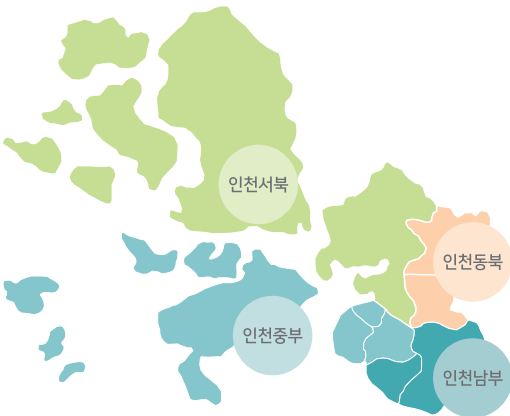
그림 1. 인천시 보건소 재활전담인력 구성



나 자문위원 기관 구성

- 1) 인천시 5개 구군(중구, 남동구, 부평구, 계양구, 서구)에서 경인권역재활병원, 가천대길병원, 근로복지공단 인천병원, 국제성모병원, 인천성모병원 자문위원으로 구성되어 있음 [표 1]

표 1. 중진료권별·군구별 보건소 자문위원 기관 구성

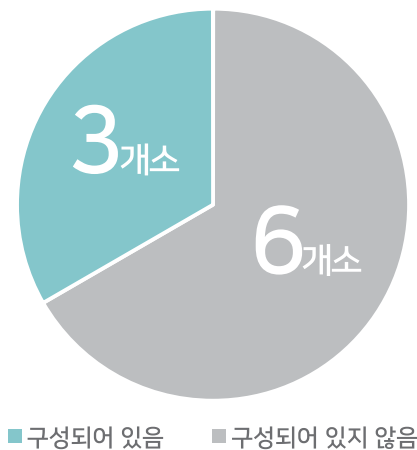


진료권	군구별 보건소	구성	병원
중부권	중구	○	경인권역재활병원
	동구	×	-
	미추홀구	×	-
남부권	연수구	×	-
	남동구	○	가천대길병원
동북부권	부평구	○	근로복지공단인천병원
	계양구	○	국제성모병원
서북부권	서구	○	인천성모병원
	강화군	×	-

다 협의체 구성

- 1) 인천시 3개 군·구(동구, 서구, 강화군)에서 구성되어 있지 않음. 2021년 코로나로 인해 보건소 지역 사회중심재활사업 축소 및 중단으로 협의체 구성되어 있어도 운영하기 어려움 [그림 2]

그림 2. 보건소 협의체 구성



라 관내 등록장애인 구성

- 1) 2021년 10월 장애인 등록 현황으로는 부평구(26,902명)으로 가장 많고 동구(4,505명)으로 가장 적음 [그림 3]
- 2) 관내 등록장애인 수는 부평구보건소(2,790명)가 가장 많고 중구보건소(85명)가 가장 적음. 계양구보건소에서 사례관리 대상자 8명 있음 [그림 4]
- 3) 관내 등록장애인은 지역사회 장애인 중 5% 장애인 건강관리 대상자로 확보해야 하는데 강화군 제외하고 대부분 보건소에서 미달

그림 3. 2021년 10월 장애인 등록 현황

(단위 : 명)

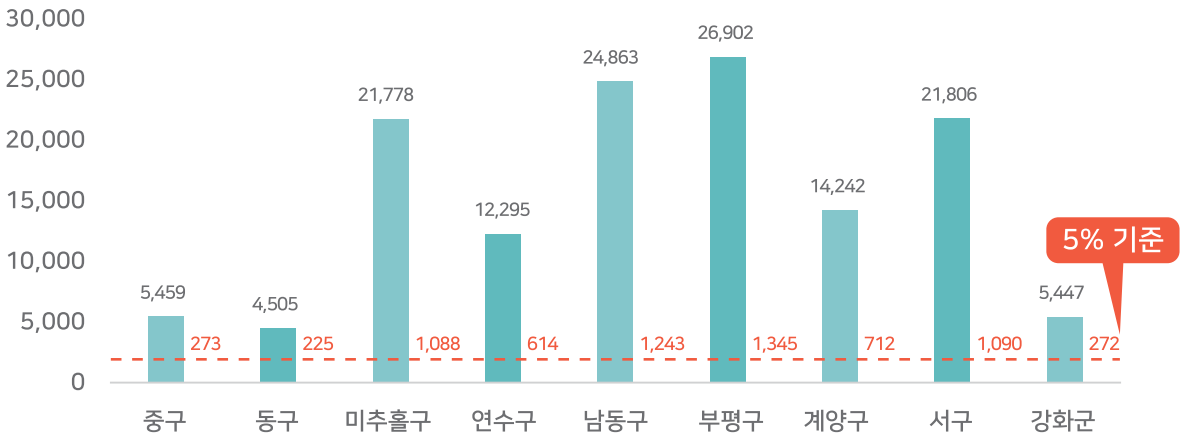
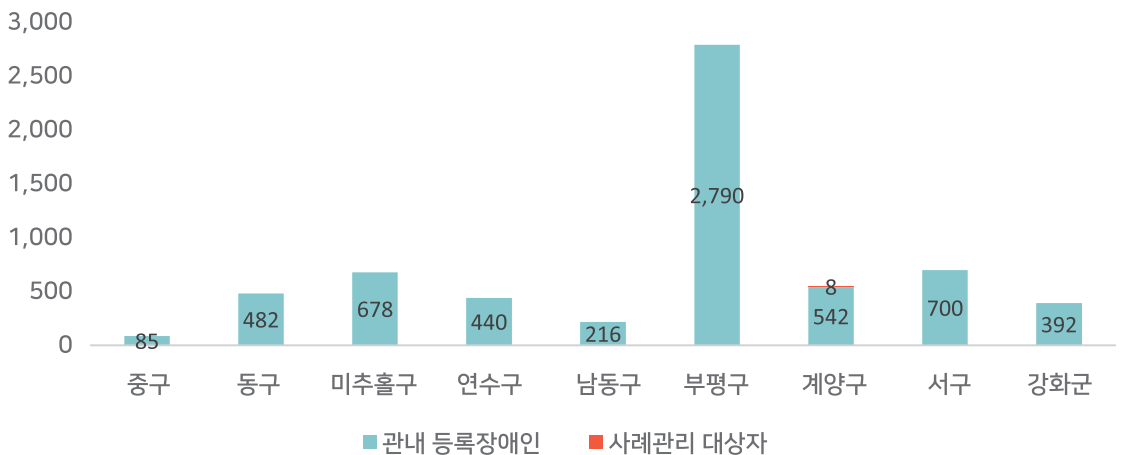


그림 4. 보건소 관내 등록장애인 현황

(단위 : 명)



마 서비스 제공현황

- 1) 대부분의 보건소에서 코로나 발생 전에 비해 장애인을 대상으로 하는 지역사회중심재활사업이 축소되어 운영하고 있음. 보건소 상황에 따라 상이한 서비스 제공 [표 2]

표 2. 중진료권별·군구별 보건소 지역사회중심재활사업 서비스 제공 현황

중진료권	군구	코로나 전	코로나 후
인천서북	서구 보건소	재활운동치료(내소/방문), 지역사회 적응 및 참여 프로그램 등	재활운동치료(비대면), 교육자료 및 정보제공 등
	강화군 보건소	재활운동치료(내소/방문), 장애인 자조모임 운영 등	재활운동치료(비대면), 교육자료 및 정보제공, 자원연계 등
인천동북	부평구 보건소	재활운동치료(내소/방문), 2차장애예방교육, 재활프로그램 학생 장애체험, 재활기구 대여 등	재활운동치료(비대면), 교육자료 및 정보제공 등
	계양구 보건소	재활운동치료(내소/방문), 사회참여프로그램, 2차장애예방교육, 장애인식개선교육, 홍보 등	재활운동치료(방문/비대면), 교육자료 및 정보제공, 재활기구 대여, 장애인식개선교육, 재활협의체 및 통합관리서비스 등
인천중부	중구 보건소	재활운동치료(내소), 재활프로그램, 2차장애예방교육, 자원연계 등	재활운동치료(내소/비대면방문), 교육자료 및 정보제공, 자원연계 등
	동구 보건소	재활운동치료(내소/방문) 재활프로그램, 장애인 및 가족 자조모임 관내 장애인 건강검진 등	재활운동치료(비대면), 교육자료 및 정보제공, 장애발생예방교육, 자원연계 등
	미추홀구 보건소	재활운동치료(내소/방문), 재활프로그램, 사회참여프로그램, 2차장애예방교육, 재활협의체, 찾아가는 의료봉사, 자원연계 등	재활운동치료(비대면), 교육자료 및 정보제공, 지역사회 조기적응 프로그램 자원연계 등
인천남부	연수구 보건소	건강관리서비스, 재활훈련서비스, 사회참여서비스, 자원연계, 장애발생예방 인식 개선 및 홍보 등	재활운동치료(비대면), 교육자료 및 정보제공, 교육, 지역사회 조기적응 프로그램, 자원연계 등
	남동구 보건소	재활운동치료(내소/방문), 재활프로그램 등	재활운동치료(내소/방문), 재활프로그램 등

II.



인천지역장애인보건의료센터 소개

1. 사업 목적
2. 법적 근거
3. 약력
4. 역할
5. 설립목적
6. 조직 운영
7. 사업 소개
 - 가. 장애인 건강보건관리 사업
 - 나. 여성장애인 모성보건사업
 - 다. 보건의료인력 및 장애인·가족에 대한 교육
 - 라. 건강검진, 진료, 재활 등 의료서비스 제공 지원

II. 인천지역장애인보건의료센터 소개

※ 아래 내용은 보건복지부 「2022년 장애인 건강보건관리 사업 안내」 책자의 내용을 중심으로 정리한 것이다.

1 사업 목적

지역사회 내 건강관리가 필요한 장애인에게 적절한 건강보건관리 서비스를 제공하여 건강한 삶을 누릴 수 있도록 지원하기 위함

2 법적 근거

- 가 「장애인건강권법」 제19조(중앙장애인보건의료센터) 및 제20조(지역장애인보건의료센터)
- 나 같은 법 시행규칙 제14조(중앙장애인보건의료센터의 지정 기준·절차 및 운영) 및 제15조(지역장애인보건의료센터의 지정 기준·절차 및 운영)

3 연혁

- 2020 07월 01일 인천지역장애인보건의료센터(인하대병원) 지정
- 2021 01월 28일 개소식
- 10월 30일 인천지역 장애인 보건의료 현황 책 발간
- 12월 14일 의료인이 꼭 알아야 할 질병과 운전 책 발간
- 12월 16일 제1회 인천지역장애인보건의료센터 포럼
- 2022 06월 23일 제2회 인천지역장애인보건의료센터 포럼

4

역할

가 인천지역 내 장애인 건강보건관리 사업 수행

1) 보건소 지역사회중심재활사업의 연계 및 기술지원

- 인천시 도서지역, 의료접근취약지역 건강관리 우선 지원

- 10개 구군 중 강화군, 옹진군을 제외한 8개 구군은 재활사업 기술·자문 지원

- 2개 군 강화군, 옹진군은 지리적 특성상 도서 산간 지역 장애인 건강보건관리서비스 제공을 위한 맞춤형 재활서비스 및 비대면 진료 서비스체계 구축 시도

- 도서지역은 지리적 특성상 섬 지역으로 이루어져 있어 인천시 도서지역만의 CBR사업 모델 개발

- (예: 2개 군 강화군, 옹진군은 지리적 특성상 도서 산간 지역 장애인 건강보건관리서비스 제공을 위한 맞춤형 재활서비스 및 비대면 진료 서비스체계 구축 시도)

2) 장애인 당사자가 포함된 장애인건강위원회와 협의회 운영을 통해 지역 차원의 의사결정을 위한 다양한 주체와의 연계체계 구축·운영

3) 인천지역 장애인 건강보건관리 필요도 평가 연구 지원 및 계획수립 지원

4) 자조 모임 운영 등 장애에 대한 경험과 건강에 대한 신뢰도 있는 정보 공유 지원

나 인천지역 내 장애인 건강권에 대한 의료종사자 및 장애인 대상 교육·훈련

1) 보건의료인(의사, 간호사, 치료사 등) 및 관련 종사자에 대한 교육 훈련

2) 장애인 건강검진·건강주치의 및 여성장애인 사업 인력에 대한 교육 훈련

3) 장애인과 그 가족에 대한 건강교육

다 인천지역 내 장애인 의료서비스 연계

1) 일반진료·재활진료, 건강검진, 주치의 등 전문 의료서비스 연계

2) 여성장애인의 임신·출산 시 장애유형에 맞는 전문 의료서비스 연계

5

설립목적

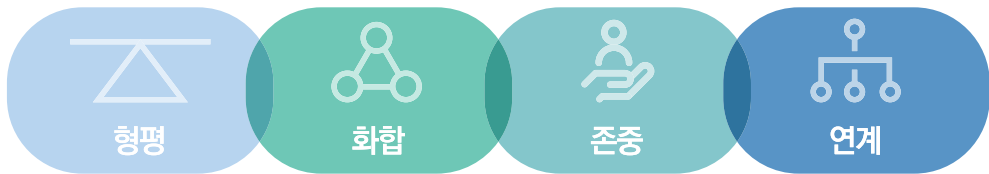
MISSION / 미션

인천광역시 지역장애인의 건강한 삶과 행복한 내일

VISION / 비전

인천광역시 지역장애인의 건강권과 의료 접근성 보장

CORE VALUE / 핵심가치

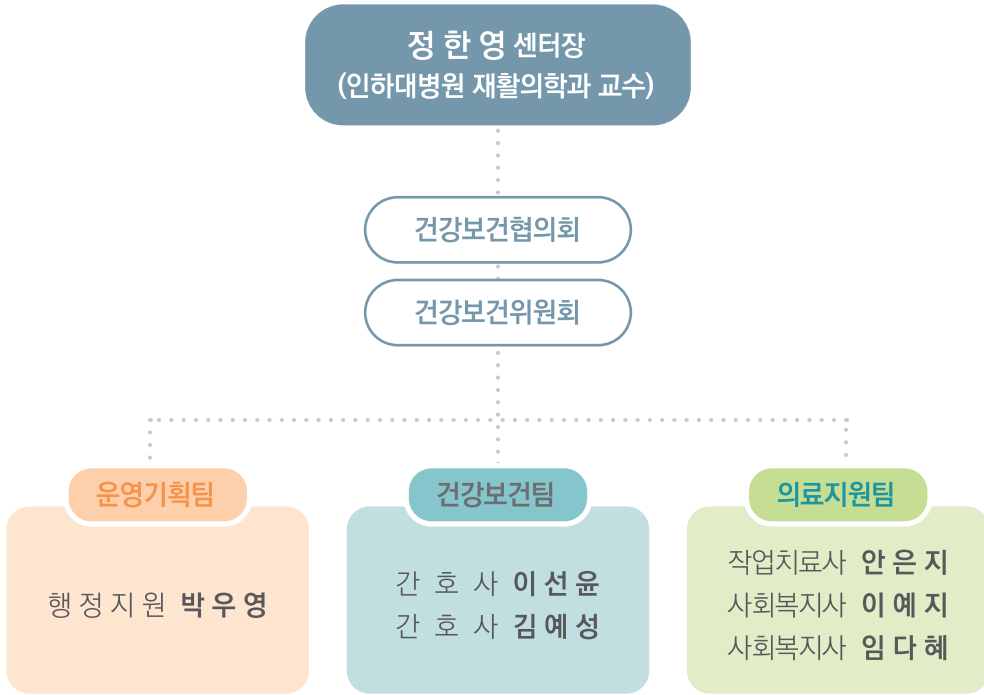


STRATEGIC GOAL / 전략목표



6

조직 운영

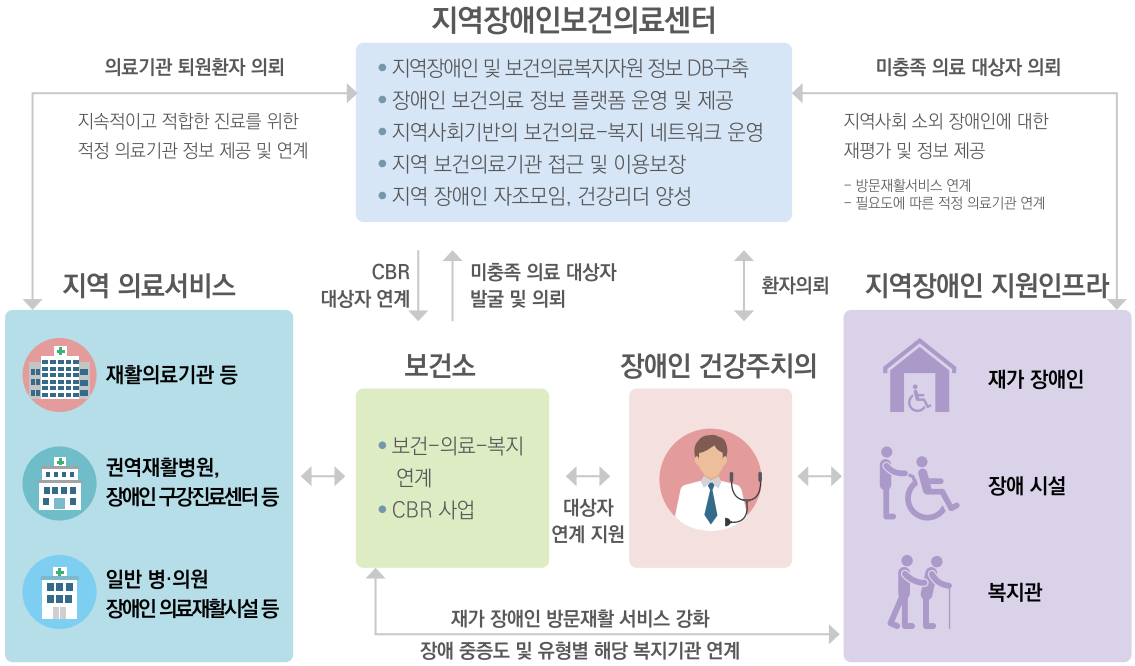


부서	담당자	사업	번호
운영기획팀	박우영	<ul style="list-style-type: none"> 예산 및 행정 기획 건강보건관리계획 수립 지원 	032-451-9057
건강보건팀	이선윤	<ul style="list-style-type: none"> 여성장애인의 모성보건사업 장애 소아청소년 재활의료서비스 지원 	032-451-9054
	김예성	<ul style="list-style-type: none"> 보건의료인력 및 장애인·가족 교육사업 건강검진 서비스 제공 및 자가 건강관리 지원 	032-451-9052
의료지원팀	안은지	<ul style="list-style-type: none"> 보건소 CBR사업 지원 장애인 재활의료서비스 제공 지원 	032-451-9055
	이예지	<ul style="list-style-type: none"> 장애인 통합건강관리서비스 제공 	032-451-9056
	임다혜	<ul style="list-style-type: none"> 보건의료정보플랫폼 운영 의료기관 이용시 편의제공, 방문진료 등 의료기관 이동지원 사업 연계 장애인 건강주치의 서비스 제공 및 연계 	032-451-9053

7

사업소개

가 장애인 건강보건관리 사업



1) 사업 구성

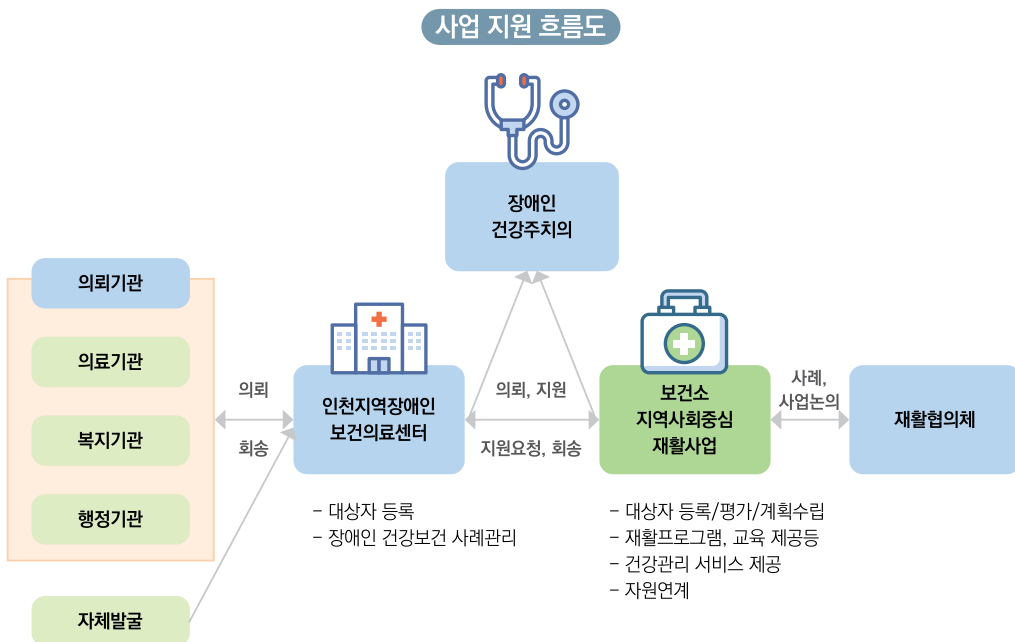
구 분	사업내용
장애인 건강보건관리	가) 보건소 CBR사업 지원
	나) 장애인 통합건강관리 서비스 제공
지역사회 기반의 의료-복지 서비스 전달체계 구축	다) 대상자, 보건·의료·복지 자원 DB구축으로 보건의료정보플랫폼 운영
보건의료기관 접근 및 이용보장	라) 의료기관 이용시 장애유형 등의 특성에 따른 편의제공, 방문진료 등
	마) 장애인 의료기관 이동지원 연계

2) 사업내용

가) 보건소 CBR 사업 지원

구분	사업내용
사업내용	관내 보건소 CBR사업이 원활히 수행되도록 역량강화, 자원연계, 교육사업 지원
대상	인천지역 보건소 CBR사업
세부사업	<p>① 역량강화</p> <ul style="list-style-type: none"> 사업담당자 역량 : 사례관리 방법, 평가도구 적용방법 등 교육 사업운영 역량 : 지역사회재활협의체 운영 자문, 보건소별 필수 프로그램 구성 및 지원, 보건소 간담회 정례화, 보건복지 지역자원 정보제공 등 <p>② 자원연계</p> <ul style="list-style-type: none"> 보건의료기관(장애인 건강주치의, 건강검진 등) 자문·연계 긴급 입원 및 집중재활치료 등 지원(장애인 건강보건 사례관리) <p>③ 교육사업 지원</p> <ul style="list-style-type: none"> 교육강사풀 공유, 교육자료 개발 및 지원 장애인 및 가족 교육사업 지원
중·장기 추진	장애인 건강보건관리 사업 네트워크 구축 및 운영 내실화

(1) 센터의 보건소 CBR사업 지원



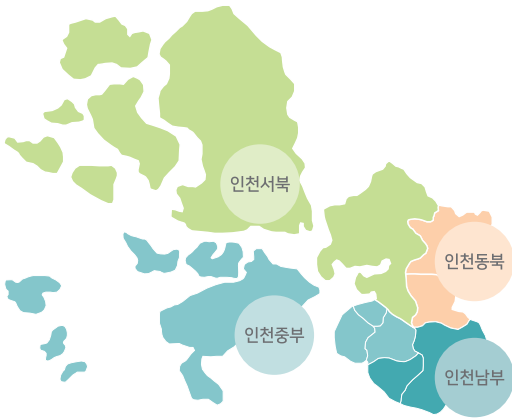
(가) 사례지원

- ① 복합서비스 연계 : 보건소 자체적으로 해결이 어려운 사례대상자(집중관리군) 센터로 의뢰
 - ▶ 공동 장애인 건강보건 사례관리 진행
- ② 단순서비스 연계 : 자원 정보 제공 및 연계

(나) 운영지원

- ① 역량강화 : 사업 운영에 대한 기술지원 및 보건소 담당자 교육
- ② 협의체 구성 위원 추천 및 연계

중진료권별 거점병원, 군구별 보건소 구성위원



중진료권	군구별 보건소	거점병원	재활의학과 의사
중부권	중구	인하대병원	정한영
	동구		좌경림
	미추홀구		김명옥
	옹진군		김창환
남부권	연수구	가천대길병원	이주강
	남동구		
동북부권	부평구	인천성모병원	김민욱
	서구		
서북부권	강화군	국제성모병원	박시운
	계양구		

* 서구, 계양구 조정

③ 필수 프로그램 및 교육 기획 및 강사 지원

교육분류	내용	교육분류	내용
건강관리	<ul style="list-style-type: none"> ○ 배뇨, 배변 ○ 욕창, 피부 ○ 영양 ○ 연하, 호흡 ○ 구강 ○ 통증 ○ 만성질환 ○ 심리정서 	재활훈련	<ul style="list-style-type: none"> ○ 재활운동 ○ 2차 장애예방 ○ 일상생활동작훈련 ○ 관절구축예방교육

나) 장애인 통합건강관리서비스 제공

구 분	사업내용
<p>목표</p>	<p>장애인(예비장애인)의 보건의료관련 욕구에 맞춰 맞춤형서비스를 연계·제공함으로써 장애인이 건강한 삶을 유지할 수 있도록 지원</p>
<p>사업 대상</p>	<p>자체발굴 및 연계(의료기관, 보건소 등) 되는 장애인(예비장애인 포함) ※ 복합서비스대상군: 장애정도가 심하고 보건의료적 복합문제가 있으나, 돌봄자가 없어(돌봄자가 있어도 장애를 가지거나 고령 혹은 아동인 경우 등 돌봄제공이 어려운 경우) 의료적 건강관리가 어려운 대상자 ※ 단순서비스대상군: 단순건강관련 정보제공 및 서비스제공(또는 연계)이 필요한 대상자</p>
<p>세부사업</p>	<p>① 장애인 건강보건 사례관리서비스 제공</p> <ul style="list-style-type: none"> 주된 장애로 집중치료가 필요하거나 보건의료적 복합 문제를 가지고 있는 경우, 복합서비스 대상자로 분류하여 지역장애인보건의료센터에서 대상자 거주지역 보건소와 함께 사전 서비스 계획 수립 장애인 의뢰 및 발굴 ▶ 상담을 실시하여 필요한 서비스 파악 ▶ 제공 프로그램별 팀회의를 통한 계획 수립 ▶ 서비스 제공 및 연계 ▶ 대상자 관리 진행 및 종료 여부 결정 건강관련 문제 이외에 복지관련 문제가 복합적으로 있는 경우 대상자 소재지 '찾아가는 복지전담팀' 및 '희망복지지원단'으로 의뢰 <div data-bbox="395 871 1212 1207" style="border: 1px solid #ccc; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;">장애인 건강보건 사례관리 단계</p> <pre> graph TD subgraph "장애인 건강보건 사례관리 단계" direction LR A[사례관리 전단계] --> B[사례관리 단계] A1[대상자 의뢰 (발굴) 및 등록] --> A2[1차 스크리닝 및 대상자 분류] --> A3[사례관리 대상자 우선 선정] B1[초기상담 및 평가] --> B2[사례회의] --> B3[대상자 최종선정] --> B4[서비스 계획 수립 및 제공] --> B5[점검] --> B6[종결] --> B7[사후 관리] end </pre> </div> <p>② 지역단위 민관협력체계 구축</p> <ul style="list-style-type: none"> 지역장애인보건의료센터가 중심적 역할을 수행하여 지역사회가 함께 추진할 수 있도록 네트워크 구축 <p>③ 단순서비스 제공</p> <ul style="list-style-type: none"> 단순건강관련 서비스 제공이 필요하나 지역사회 내 관련서비스가 없거나 이용제한으로 연계가 어려운 경우 직접서비스 제공하거나 지역사회 내 관련기관으로 단순 서비스 연계 <p>④ 의료기반 자조모임 운영지원</p> <ul style="list-style-type: none"> 연계된 장애인 중 유형별 지원자를 대상으로 건강멘토 프로그램 운영하거나 의료기반 자조모임 운영 및 지원 ※ 지역사회 내 적극적으로 사업을 수행하고 있는 관련 기관 안내 <p>⑤ 자원봉사자 양성(활용)</p> <ul style="list-style-type: none"> 주민이 지역 내 장애인 건강보건 문제해결을 위한 적극적 참여를 도모하고 지역 공동체 연대의식을 강화할 수 있도록 자원봉사자(자원봉사단체) 모집 및 활용
<p>중·장기 추진</p>	<ul style="list-style-type: none"> 지역 내 보건의료·복지 연계체계 구축으로 장애인 건강보건관리 전달체계 확립 장애유형별 자조모임을 확대하고 자체적으로 운영해나갈 수 있도록 지원

(1) 센터의 장애인 통합건강관리서비스 제공**(가) 장애인 건강보건 사례관리서비스 제공**

의료기관, 보건소 등에서 장애인의 의뢰 및 자체발굴 ▶ 기초 상담, 기능평가 및 장애정도평가 ▶ 내부사례 회의를 통한 대상자 선정 및 서비스 계획수립 ▶ 서비스 제공 ▶ 장애평가 1개월 후 재평가 및 모니터링 ▶ 장애평가 6개월 후 재평가, 종결 및 사후관리

(나) 인천지역단위 민관협력체계 구축

지역사회 공공·민간 자원 기관별 리스트 사전 확보 ▶ 협력체계 구축 ▶ 업무협약

(다) 단순서비스 제공

직접서비스 제공하거나 지역사회 내 관련기관으로 연계

(라) 의료기반 자조모임 운영지원 및 자원봉사자 활용

- ① 장애인 자조모임 프로그램 지원
- ② 자원봉사자 모집 및 활용

다) 보건의료정보플랫폼 운영

구 분	사업내용
사업내용	<ul style="list-style-type: none"> ○ 인천지역 사업대상자 DB구축(등록장애인 및 예비장애인) ○ 인천지역 내 대상자를 위한 보건·의료·복지 자원 정보 및 통계자료 구축
세부사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 등록장애인 및 예비장애인의 DB구축 ○ 홈페이지를 통한 관련 정보 제공으로 보건의료정보플랫폼 역할 수행
중·장기 추진	<ul style="list-style-type: none"> ○ 지역사회 장애인 건강보건관리 사업의 정보제공 체계 구축 ○ 장애인 건강 데이터 수집 관리 및 관련 특성 대한 연구 진행

(1) 센터의 보건의료정보플랫폼 운영

(가) 홈페이지, 유튜브를 통한 장애관련 정보 제공

〈센터 홈페이지〉



〈센터 유튜브〉



(나) 장애인 보건의료 현황 제공 — 22년 오픈 예정

- ① 장애인 건강 데이터 관리 및 관련 특성에 대한 연구 진행
- ② 장애인 건강맵 : 전국 대비 인천시와 인천시 군구별로 분석한 장애인 보건의료 데이터를 지도에 시각화하여 보여줌으로써 인천시의 건강불평등을 파악할 수 있음
- ③ 센터 홈페이지 접속 → 인천광역시 장애인 건강맵 클릭

라) 의료기관 이용시 편의제공, 방문진료 등

구 분	사업내용
사업내용	<ul style="list-style-type: none"> ○ 인천지역 내 의료기관, 보건소, 의료원을 이용하는 경우 그 접근을 보장하기 위해 장애 특성에 따른 적절한 정보를 제공 ○ 의료기관을 직접 이용하기 어려운 장애인을 위해 방문진료사업 연계
사업대상	인천지역 내 거주하는 중증 장애인
세부사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 사업내용 수행을 위한 현황조사로 개선점 도출 ○ 장애특성에 따른 편의제공에 관한 매뉴얼의 개발 및 보급 ○ 인천지역 내 장애인건강주치의 등 연계하여 방문진료 지원
중·장기 추진	인천지역 내 모든 의료기관의 장애인 대상 의료 행위 시 장애인에게 적합한 의료 정보 등 필요한 사항을 제공

(1) 센터의 의료기관 이용시 편의제공, 방문진료 등

- (가) 장애특성에 따른 편의제공에 관한 매뉴얼의 개발 및 보급
- (나) 장애인 건강주치의 등 활용하여 방문진료 연계

마) 장애인 의료기관 이동지원 사업 연계

구 분	사업내용
사업내용	인천지역 장애인의 의료접근성 향상을 위한 지역 내 자원 연계 및 의료이용 실태 모니터링
사업대상	인천지역 내 거주하는 중증 장애인
세부사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 인천지역 내 의료기관 이용을 위한 교통편의 자원연계 ○ 인천지역 내 의료이용 현황조사 후 개선점 도출
중·장기 추진	인천지역 내 또는 시외 의료기관 이용시 교통편의 연계 지원 및 유관기관 구축체계 마련

(1) 센터의 장애인 의료기관 이동지원 사업 연계

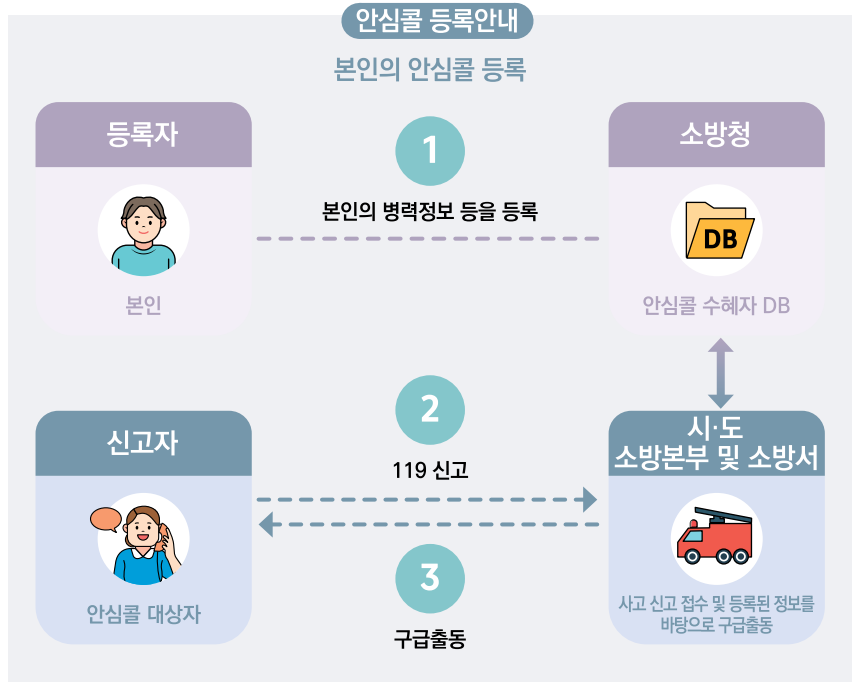
(가) 인천지역 내 의료기관 이용을 위한 교통편의 자원 연계

(나) 119 안심콜 서비스 사업 연계 : 사업홍보 및 대리 등록

* 119 안심콜 서비스 사업

119 안심콜 서비스란?

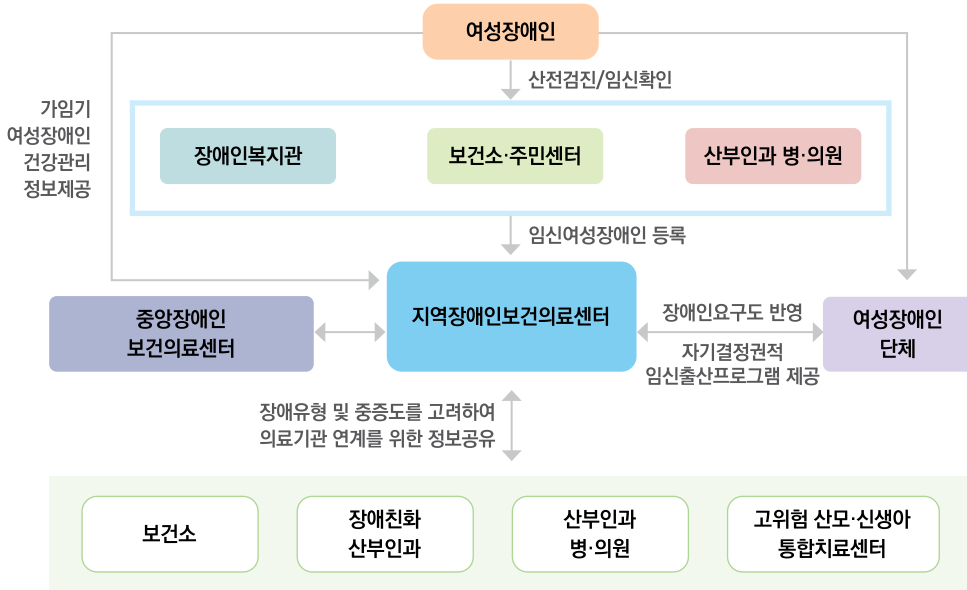
장애인에게 위급상황 발생시 구급 대원이 질병 및 특성을 미리 알고 신속하게 출동하여 맞춤형으로 응급처치와 병원 이송이 가능한 서비스



119안전신고센터 홈페이지 접속 또는 인천지역장애인보건의료센터 문의 ▶ 안내에 따라 119안심콜 서비스 신청서 작성 ▶ 응급상황 발생 시 등록된 전화기로 119 신고 ▶ 신고 접수 및 보호자에게 신고 접수 안내메세지 발송 ▶ 맞춤형 구급서비스 제공

나 여성장애인 모성보건사업

여성장애인 임신, 출산에 대한 모성보건사업 제공 체계



1) 사업 구성

구분	사업내용
여성장애인의 건강관리	가) 임신 여성장애인 등록관리
	나) 임신 여성장애인 건강 클리닉
	다) 여성장애인 건강관리 교실

2) 사업내용

가) 임신 여성장애인 등록관리

구 분	사업내용
사업내용	보건소 모자보건실, 지역 내 산부인과 병의원과의 협력을 통해 인천지역 내 임신 여성장애인을 등록하여 필요시 건강관리 수행
사업대상	임신한 여성장애인으로 임신 진단 후부터 분만 후 6개월까지
세부사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 센터와 보건소의 모자보건사업, 지역 산부인과 병의원과의 임신부의 건강정보를 상호 의뢰 ○ 의료적인 의사소통을 할 수 있도록 정보의뢰체계를 구축하고 보건소 방문건강관리사업에 신규프로그램으로 지원 및 통합사례관리로 연결 ○ 개인정보에 대한 보안 방안을 마련하고 개인정보보호법에 위배되지 않도록 상호 인력을 교육 ○ 임신출산 여성이 등록관리 시스템을 이용함에 있어 '개인정보 수집 및 활용동의서'를 반드시 징구
중·장기 추진	장기적으로 모든 임신여성장애인 정보시스템을 구축하여 상호 정보교류

나) 임신 여성장애인 건강 클리닉

구 분	사업내용
사업내용	여성장애인 산전·산후 의로서비스 제공
사업대상	임신준비 및 임신한 여성 장애인으로 분만 후 6개월까지
세부사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 전문의에 의한 임신준비 및 산전·산후관리와 건강관리로, 우울증 등 정신건강관리 포함 ○ 전반적인 건강상태 등 여성건강(산부인과) 진료, 보건교육(학대 폭력 등 포괄적 사정 포함), 심리상담 및 진료 의뢰, 전화상담, 통합사례관리와 연결
중·장기 추진	장애여성 친화 산부인과 지정 등으로 여성장애인 의로서비스 연계

다) 여성장애인 건강관리 교실

구 분	사업내용			
사업내용	○ 여성장애인에게 특화된 당사자·가족지원 프로그램으로, 장애유형별, 생애주기별 건강관리 교육 운영			
사업대상	인천지역 내 여성장애인과 가족			
세부사업	○ 임신·출산 여성장애인 건강관리 교육 : 장애유형별 임신·출산계획, 임신 전 주의사항, 산전 프로그램, 검진 방법, 약물관리, 의료기관 선정방법 등			
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>회차별 주제(예) ※교육대상자의 특성 및 요구에 따라 자유롭게 기획 가능</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>임신 준비</td> <td> 1차시 : 나도 부모가 될 수 있을까요? 2차시 : 계획된 임신을 준비하세요 3차시 : 자신에게 맞는 산부인과 고르기 및 이용 팁 4차시 : 알아두면 유익한 임신·출산 여성장애인 지원 정책 및 복지 서비스 5차시 : 선배 여성장애인과의 만남 </td> </tr> </tbody> </table>	구분	회차별 주제(예) ※교육대상자의 특성 및 요구에 따라 자유롭게 기획 가능	임신 준비
구분	회차별 주제(예) ※교육대상자의 특성 및 요구에 따라 자유롭게 기획 가능			
임신 준비	1차시 : 나도 부모가 될 수 있을까요? 2차시 : 계획된 임신을 준비하세요 3차시 : 자신에게 맞는 산부인과 고르기 및 이용 팁 4차시 : 알아두면 유익한 임신·출산 여성장애인 지원 정책 및 복지 서비스 5차시 : 선배 여성장애인과의 만남			

	<table border="1"> <tr> <td>임신 중</td> <td>1차시 : 임신주수별 변화와 산전검사 2차시 : 장애유형별 임신 중 내 몸 건강관리 3차시 : 출산과정의 이해와 분만 방법 4차시 : 출산용품 준비하기 및 육아용품 만들기 체험 별 도 : 임신부의 남편(함께하는 남편 교실)</td> </tr> <tr> <td>출산 후</td> <td>1차시 : 산후관리 2차시 : 유방관리 및 수유방법 3차시 : 월령별 발달과 아기 돌보기 4차시 : 영유아 건강관리 및 예방접종</td> </tr> </table> <p>◦ 청소년기, 갱년기 등 여성장애인 건강관리 교육</p>	임신 중	1차시 : 임신주수별 변화와 산전검사 2차시 : 장애유형별 임신 중 내 몸 건강관리 3차시 : 출산과정의 이해와 분만 방법 4차시 : 출산용품 준비하기 및 육아용품 만들기 체험 별 도 : 임신부의 남편(함께하는 남편 교실)	출산 후	1차시 : 산후관리 2차시 : 유방관리 및 수유방법 3차시 : 월령별 발달과 아기 돌보기 4차시 : 영유아 건강관리 및 예방접종
임신 중	1차시 : 임신주수별 변화와 산전검사 2차시 : 장애유형별 임신 중 내 몸 건강관리 3차시 : 출산과정의 이해와 분만 방법 4차시 : 출산용품 준비하기 및 육아용품 만들기 체험 별 도 : 임신부의 남편(함께하는 남편 교실)				
출산 후	1차시 : 산후관리 2차시 : 유방관리 및 수유방법 3차시 : 월령별 발달과 아기 돌보기 4차시 : 영유아 건강관리 및 예방접종				
중·장기 추진	장애유형별 여성장애인의 산모 및 건강관리교실 내실화				

라) 장애친화 산부인과 지원 사업과의 연계

- (1) 해당 지역 내 장애친화 산부인과 서비스가 필요한 대상자가 있을 경우, 장애친화 산부인과와 연계하여 포괄적인 여성장애인 서비스 제공(전문의료서비스, 지속적인 건강관리, 자원 연계 등)
- (2) 장애친화 산부인과 의 원내 및 지역 내 의료인력 교육, 비장애인 교육시 연계·협의하여 시행(권장)
- (3) 장애친화 산부인과 및 관련 기관 등과 협력하여 여성장애인과 관련된 연구 수행(권장)

3) 센터의 여성장애인 모성보건사업

가) 임신 여성장애인 등록관리

- ① 대상: 임신 확인 후부터 출산 후 6개월 이내 여성장애인
- ② 서비스: 산모건강평가, 임신·출산·육아 상담, 복지서비스 안내
- ③ 과정: 여성장애인 유관기관 의뢰 및 발굴 ▶ 기초 상담 ▶ 건강평가 ▶ 요구도 확인 ▶ 서비스 제공

나) 임신 여성장애인 건강 클리닉

- ① 대상: 임신 확인 후부터 출산 후 6개월 이내 여성장애인
- ② 서비스: 산전·산후 건강관리(산부인과 진료 연계, 정신건강관리 서비스 지원)

다) 여성장애인 건강관리 교실

- ① 대상: 전 생애 여성장애인
- ② 서비스: 대면·비대면 교육, 교육자료 제작, 장애유형별 편의제공

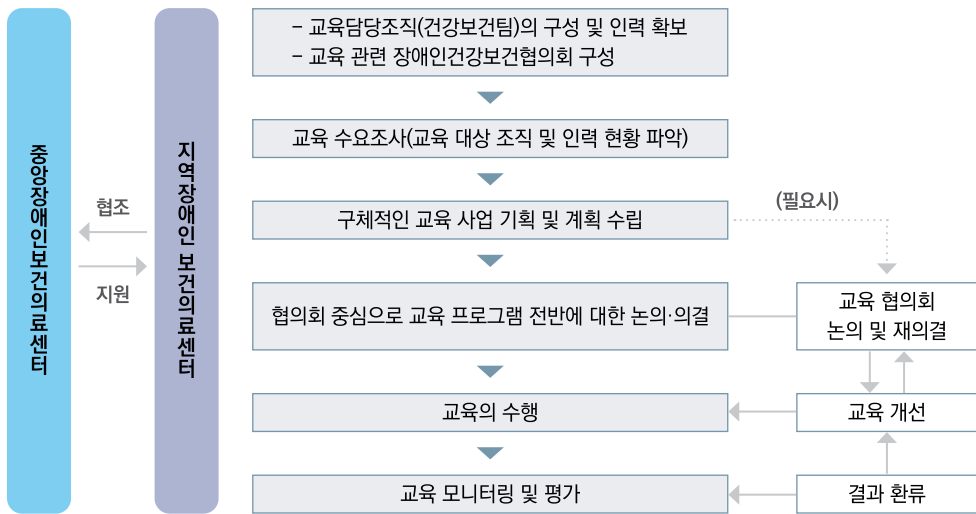
임신·출산 산모 건강 교육	생애주기별 건강교육
<ul style="list-style-type: none"> ◦ 임신 중, 출산 후 건강관리 ◦ 엄마의 모유수유 ◦ 신생아 건강관리 ◦ 영유아 발달과 양육 ◦ 산후우울 관리 	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 청소년기 성교육 ◦ 갱년기 여성건강교육 ◦ 노년기 건강교육 ◦ 만성질환 관리

다 센터의 보건의료인력 및 장애인·가족에 대한 교육

1) 사업 구성

- 교육 수요조사 ▶ 구체적인 교육 사업 기획 및 계획 수립 ▶ 교육 프로그램 구성 ▶ 교육의 수행 ▶ 교육 모니터링 및 평가(만족도/내용이해도 평가)
- 장애인 건강권, 장애이해, 만성질환 관리, 진료, 건강관리, 안전한 약물복용 등 교육운영

지역장애인보건의료센터 교육사업 수행 과정



2) 교육 주제

• 장애인·가족 교육

- ① 장애인 만성질환관리 교육(고혈압, 당뇨, 비만)
- ② 장애인 정신건강관리 및 심리상담 교육
- ③ 장애인 안전관리 교육(응급처치, 심폐소생술)
- ④ 장애유형별 성교육
- ⑤ 장애유형별 재활운동 교육

• 의료인 및 비의료인 교육

- ① 장애인의 건강권법 및 건강권 이해
- ② 장애인에 대한 일반적 이해
- ③ 장애 인식개선 교육
- ④ 업무 종사자 스트레스관리 및 정신건강 교육
- ⑤ 장애유형별 의사소통 방법 교육
- ⑥ 직종에 따른 장애인 건강관리를 지원하기 위한 직무관련 교육

※ 교육사업은 코로나 상황에 따라 대면/비대면(영상, 책자 제작) 운영

라 건강검진, 진료, 재활 등 의료서비스 제공 지원

1) 사업 구성

구 분	사업내용
진료, 재활 의료서비스	가) 재활의료서비스 제공 지원
	나) 장애 소아청소년 재활의료서비스 지원
건강검진	다) 장애인 건강주치의 서비스
	라) 건강검진 서비스

2) 사업내용

가) 재활의료서비스 제공 지원

구 분	사업내용
사업내용	대상자 평가, 서비스 제공 및 연계
사업대상	센터로 의뢰된 자 또는 센터 병원을 이용하는 모든 장애인
세부사업	<ul style="list-style-type: none"> 의뢰 시점에서 대상자 평가, 서비스 제공, 퇴원계획 수립하고 개인정보활용 동의서를 받아 지역사회관련 서비스 연계 실시 <p><모병원 전문재활의료서비스 제공></p> <ul style="list-style-type: none"> 대상자의 의학적 평가를 실시하고 대상자 및 보호자를 면담 구체적인 치료계획 수립 생애주기, 발병시기, 장애유형 및 중증도에 따른 전문재활의료서비스 제공 급성기 이후 기능회복시기의 집중재활 프로그램 운영 퇴원평가 시행 및 이에 따른 퇴원준비 지원 및 퇴원계획 수립 <p><지역장애인보건의료센터 연계></p> <ul style="list-style-type: none"> 사회적 지원이나 건강관리가 필요한 경우, 센터 업무종사자가 지역 내 유관기관, 보건소 및 장애인건강주치의 등 서비스 의뢰함
중·장기 추진	의뢰체계(급성기-회복기)에서 의뢰되어 오는 장애인에 대한 센터의 코디네이터 기능(회복기-유지기의 연계) 내실화

(1) 센터의 재활의료서비스 제공 지원

- (가) 장애인 치료지원을 위한 재활의료 연계
- (나) 장애 유형에 맞게 재활프로그램 운영
- (다) 재활관련 정보 제공

나) 장애 소아청소년 재활의료서비스 지원

구 분	사업내용
사업내용	소아청소년 장애인의 재활의료서비스 지원
사업대상	지역사회 소아청소년 장애인
세부사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 인천지역 내 신생아 및 소아청소년 재활의료기관 현황 파악 및 네트워크 구축 ○ 센터 담당자는 건강관리를 위하여 연계된 대상자에 대한 6개월 후 대상자 건강상태, 지원 현황, 연계기관 이용 현황 등 사후관리 ○ 공공소아청소년재활프로그램 개발·운영·보급
중·장기 추진	<ul style="list-style-type: none"> ○ 인천지역 내 소아청소년 장애인을 대상으로 맞춤형 재활 치료 서비스 지원을 위한 지역사회 연계 및 지원 체계 구축 ○ 공공어린이재활병원 연계 방안 수립

(1) 센터의 장애 소아청소년 재활의료서비스 지원

- (가) 소아청소년 장애인 치료지원을 위한 재활의료 연계
- (나) 소아청소년 재활의료기관 현황 파악 및 네트워크 구축
- (다) 소아청소년 및 가족 대상 보건·의료·복지 정보 제공

다) 장애인 주치의 서비스 제공 및 연계(직접 또는 연계)

구 분	사업내용
사업내용	장애인 건강주치의로서, 또는 인천지역 내 주치의와 연계하여 의료서비스 제공 및 장애인 건강주치의 시범사업 안내
사업대상	중증장애인으로 센터로 의뢰된 자 또는 기센터 이용자
세부사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 직접 수행일 경우, 일반건강관리, 주장애관리, 통합관리로 구분하여, 만성질환 또는 장애 등 건강문제 전반을 지속적·포괄적 관리 ○ 연계 수행일 경우, 인천지역 내 건강주치의와의 협력 네트워크를 구축하여 환자연계 및 의뢰
중·장기 추진	<ul style="list-style-type: none"> ○ 만성질환, 2차 장애 관리율 제고에 따른 건강지표 개선 ○ 의뢰·연계, 협진 등을 통한 의료이용의 효율성과 효과성 제고

(1) 센터의 장애인 주치의 서비스 제공 및 연계

- (가) 장애인 주치의 홍보 및 정보제공
- (나) 중증장애인에게 장애인 주치의 서비스 안내 및 연계

* 장애인 건강주치의 사업

• 장애인 건강주치의 사업이란?

중증장애인이 집과 가까운 곳에서 자신의 건강을 관리할 수 있도록 일반건강 관리의사 또는 주장애 관리의사로 선택하여 만성질환(일반건강관리) 또는 장애 관련(주장애관리) 등을 지속적·포괄적으로 관리받은 제도

• 사업 대상

만성질환 또는 장애로 인한 건강관리가 필요한 중증장애인

• 사업내용

구분	일반건강관리	주장애관리	통합관리
대상	모든 장애유형별 중증장애인	지체·뇌병변·시각·지적·정신·자폐성장애 중증장애인	지체·뇌병변·시각·지적·정신·자폐성장애 중증장애인
관리 범위	만성질환 등 전반적 건강관리	주 장애에 따른 전문적 장애관리	일반건강관리와 주장애관리
주치의	의원	의원, 병원, 정신병원, 종합병원 (상급종합병원, 요양병원 제외)	의원
서비스	포괄평가 및 계획수립	포괄평가 및 계획수립	포괄평가 및 계획수립
	중간점검	중간점검	중간점검
	교육 및 상담	교육 및 상담	교육 및 상담
	환자관리	환자관리	환자관리
	방문진료, 방문간호	방문진료, 방문간호	방문진료, 방문간호
	검진바우처	-	검진바우처

• 이용 신청 절차 및 방법

건보공단 홈페이지(건강N) ▶ 병의원 정보 ▶ 장애인건강주치의 의료기관 찾기 ▶ 장애인 건강주치의 이용 신청 사실 통지서, 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서 작성 ▶ 통지서, 동의서는 건보공단(지사)에 제출(사본 1부 병원에서 보관) ▶ 휴대전화 통보된 결과 확인 ▶ 주치의 병원에 연락하여 진료 시작

라) 장애친화 건강검진 서비스 제공 및 자가건강관리 지원(직접 또는 연계)

구 분	사업내용
사업내용	센터가 위치한 의료기관 내 또는 연계하여 장애인 건강검진 서비스 제공
사업대상	중증장애인으로 센터로 의뢰된 자 또는 기센터 이용자
세부사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 직접 수행일 경우, 지정된 의료기관 내 장애친화 건강검진을 시행하고 유소견 수검자의 요청 시 진료 연계 및 사후관리 서비스 의뢰체계 구축 ○ 연계 수행일 경우, 인천지역 내 장애친화 건강검진기관 안내·홍보 및 사후관리서비스 의뢰 체계 지원
중·장기 추진	인천지역 내 중증장애인의 예방의료 서비스의 질 향상 및 표준화

(1) 센터의 장애인 장애친화 건강검진 서비스 제공 및 자가건강관리 지원

- (가) 장애친화 건강검진 기관, 일반 건강검진 기관 등 검진안내 및 연계
- (나) 유소견자에 대한 전문 진료 안내 및 연계
- (다) 장애인 국가건강검진 홍보
(검진캠페인, 포스터/리플렛 제공, 검진홍보동영상 등)

III.



지역사회중심재활사업 개요

1. 사업 목적
2. 법적 근거
3. 추진 전략
4. 추진 절차
5. 지역사회중심재활사업 활성화를 위한 연계사업
(CBR Matrix)

Ⅲ. 지역사회중심재활사업 개요

※ 아래 내용은 보건복지부 「2022년 장애인 건강보건관리 사업 안내」 책자의 내용을 중심으로 정리한 것이다.

1 사업 목적

- 가 인천지역 장애인의 건강상태 개선 및 자가 건강관리능력 향상
- 나 의료 전달체계의 유지기 역할을 위한 장애인 대상 지역사회 인프라 구축

2 법적 근거

- 가 「장애인 건강권 및 의료접근성 보장에 관한 법률」 제4조(국가와 지방자치단체의 책무)
- 나 「장애인 차별금지 및 권리구제 등에 관한 법률」 제31조(건강권에서의 차별금지)
- 다 「지역보건법」 제11조(보건소의 기능 및 업무)
- 라 「공공보건의료에 관한 법률」 제7조(공공보건의료기관의 의무)

3

추진 전략

가 장애인 건강문제를 총체적으로 파악하여 맞춤형 건강보건관리 서비스를 제공하고, 보건소 내·외 자원과의 연계 및 인천지역장애인보건의료센터의 조정 기능을 통해 지역장애인의 사회참여 증진

1) 장애인 건강보건관리의 지역 내 전달체계 확립

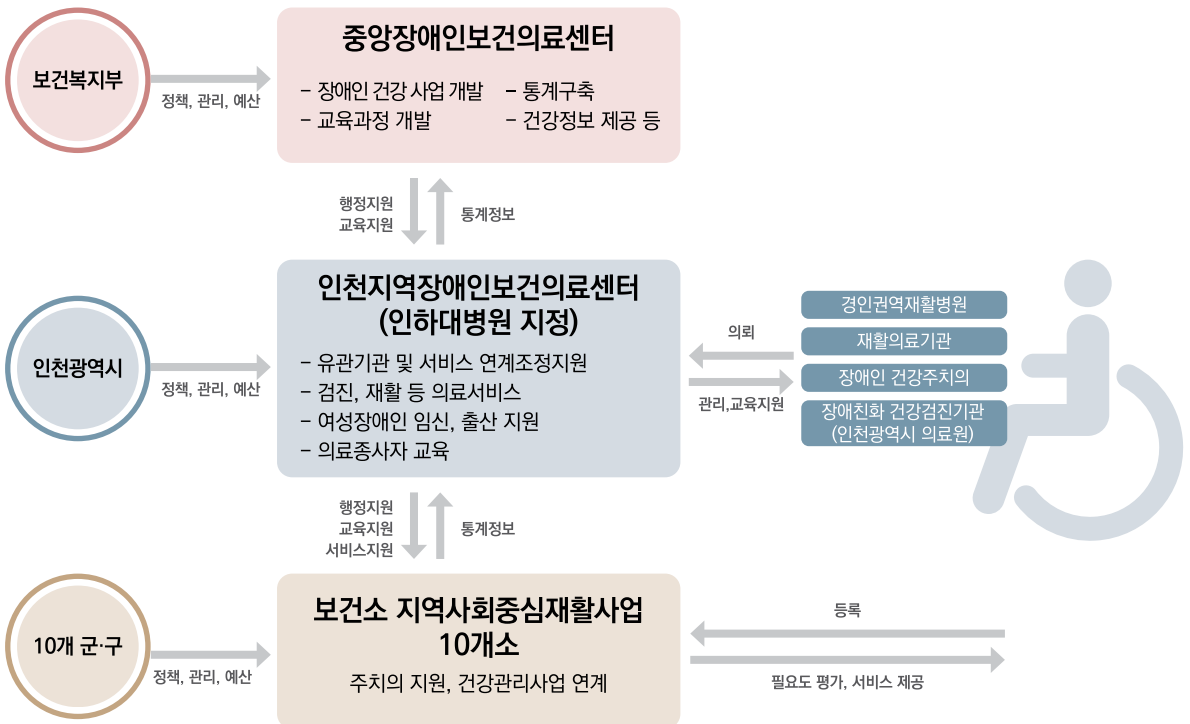
- 인천지역장애인보건의료센터의 관내 보건소 간 보건의료-복지 연계와 조정기능을 구축
- 보건소 지역사회재활협의체의 내실화로 지역 내 자원 발굴·개선 및 서비스 지원
- 인천시 4개 중진료권내 지역사회중심재활사업의 활성화와 운영 지원을 위해 해당 지역 인근의 대학병원과의 협력체계 구축

2) 유형별 장애 특성에 맞는 맞춤형 건강관리 지원

- 유형별 장애 특성에 맞는 보건의료 서비스 지원 및 건강생활실천 프로그램 제공
- 장애감수성 및 인식제고를 위한 장애인과 그 가족, 의료인 및 업무담당자의 교육 등 실시
- 유형별 장애, 만성질병 특성에 따라 중증 장애인 거주지역 인근의 장애인 주치의와 권역내 대학병원, 지역 보건소와의 협력을 통한 지속적인 건강관리체계 구축

4 행정 절차

추진 주체	기능 및 역할
보건복지부	<ul style="list-style-type: none"> ○ 장애인 건강보건관리사업 전달체계수립, 사업총괄 ○ 장애인 건강보건관리사업 예산 지원, 운영지침 수립 및 지도·감독 ○ 성과평가를 통한 사업 질 관리 및 운영 효율화 도모
중앙장애인 보건의료센터 (국립재활원)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 장애인건강보건사업의 전달체계 구축, 평가지원 및 교육·훈련 ○ 장애인건강보건 관련 기획, 연구, 정보·통계의 수집분석 및 제공 ○ 재활의료기관과 협력기관간의 서비스 연계·조정, 홍보 및 국제협력 ○ 장애예방·진료·재활의료서비스 제공 및 신기술·가이드라인 개발 보급 ○ 그 밖에 보건복지부장관이 필요하다고 인정하는 사업
인천광역시 건강증진과	<ul style="list-style-type: none"> ○ 예산지원, 관리감독 ○ 사업 활성화 협력
인천지역장애인 보건의료센터 (인하대병원)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 지역사회 유관기관 및 서비스 연계·조정·지원, 홍보 ○ 장애인건강보건사업의 전달체계 구축, 지원, 교육·훈련 ○ 장애인 전문의료서비스 제공 ○ 그 밖에 보건복지부장관이 필요하다고 인정하는 사업
인천시 10개 군·구 보건소 지역사회중심재활사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 대상자별 특화된 건강보건관리서비스 제공으로 일상생활과 자립능력 증진 ○ 보건의료-복지지원 개발·연계 및 의료인·주민·가족의 장애 인식개선



5

지역사회중심재활사업 활성화를 위한 연계사업(CBR Matrix)

가 CBR Matrix는 2004년에 CBR 프로그램의 공통적인 형태를 제공하기 위해 개발

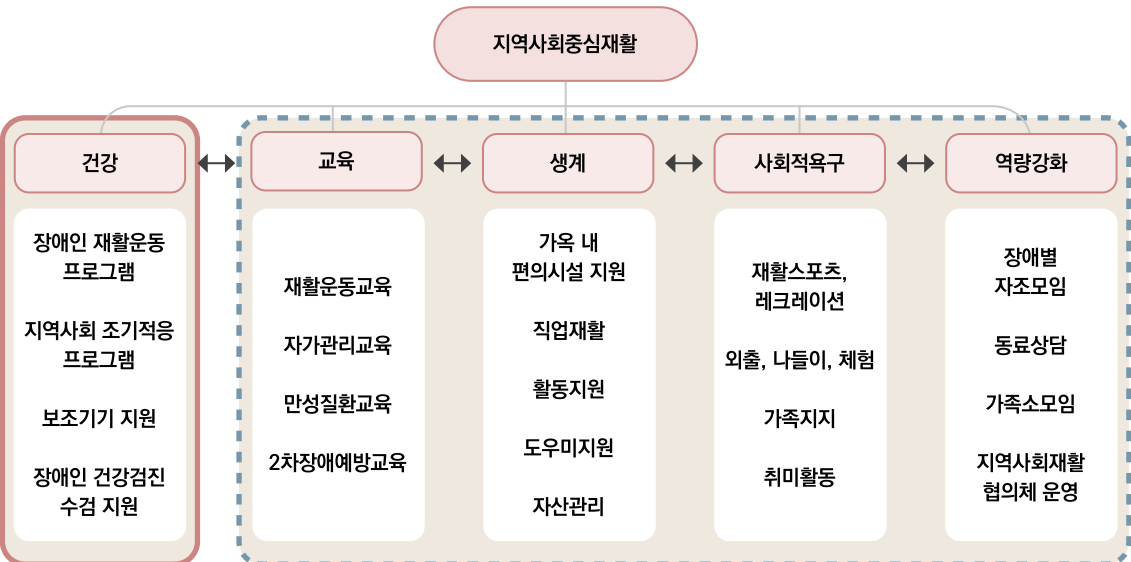
나 이 매트릭스는 건강, 교육, 생계, 사회, 역량강화 5가지의 핵심영역으로 구성

WHO CBR Matrix



인천광역시 보건소 지역사회중심 재활사업(CBR) 매뉴얼

CBR Matrix 보건소 활용 예시



보건소주요사업

지역사회 연계사업

지역사회중심재활사업 내용

1. 사업대상자
2. 지역사회재활협의체
3. 사업흐름도

IV. 지역사회중심재활사업 내용

※ 아래 내용은 보건복지부 「2022년 장애인 건강보건관리 사업 안내」 책자의 내용을 중심으로 정리한 것이다.

1 사업대상자

가 법적 등록 장애인 및 예비장애인*이며, 지역사회 장애인(예비장애인 포함) 중 5%**를 장애인 건강관리 대상자로 확보

* 손상이나 질병발생 후 완전한 회복이 어려워 일정기간 내 장애인이 될 것으로 예상되는 자 (불명확한 경우 대상자 담당의사 자문)

** 장애인 건강관리 대상자가 500명 이상인 경우 지역 여건을 고려하여 조정 가능

1) 우선순위 선정 기준

- 사례관리가 필요한 중증 법적 등록장애인
- 의료기관에서 보건소 CBR사업으로 의뢰·연계된 관할 지역 내 거주하는 퇴원환자 (예비장애인)
- 저소득층으로 지역사회에서 지속적 관리가 필요한 법적 등록 장애인

2) 사업대상자 이관 기준

- 정신장애인 : 정신보건사업 이관
- 발달장애인 : 발달장애인지원센터 안내 및 연계
- 비장애인(고령 및 만성질환자 등) : 보건소 내 타 사업으로 이관

2 지역사회재활협의체

가 목적

장애인의 재활과 사회복귀를 돕고자 조직된 민관협력 협의체로, 지역 보건의료-복지 자원의 효율적 운영을 통한 통합적 서비스 제공

나 역할

CBR사업 운영방향 논의, 지역사회 다양한 재활 관련 자원 개발 및 발굴, 지역자원 간 정보공유 등 상호연계 및 협력강화, 각 자원 간 의사소통 채널을 다양화하고 서비스 중복 방지, 장애인의 욕구에 맞추어 장애인 건강보건 사례관리를 통한 통합적 서비스 연계

다 구성

1) 중진료권별 의료기관, 장애인복지관, 자활센터, 행정기관, 보조기기 센터, 교육기관, 장애인 단체, 지역의사회 등 관련기관의 기관장, 팀장, 담당자로 구성

- 위원장을 포함한 10명 내외의 위원으로 구성
- 위원은 지역 내 대표성이 확보될 수 있는 단체장으로 구성
- 최초 구성기관은 5기관 이상이어야 하며, 추가 기관의 참여가 필요한 경우 기존 위원 2/3 이상의 찬성을 통해 결정

※ 각 지자체 보건소 특성에 맞는 협의체 구성 가능(예: 지역사회보장협의체 등)

2) 임기는 2년으로 하되 연임 가능, 인사이동으로 인한 변동은 대상기관 후임 업무담당자가 임기 내 승계

라 운영

- 1) 분기별 1회를 원칙으로 위원장이 소집하되, 필요시 비대면회의 운영
- 2) 위촉장, 위원 구성 및 운영, 회의록 작성

마 회의수당

- 1) 회의 참석위원에게 1일당 최대 150,000원(서면심사 100,000원)을 지급

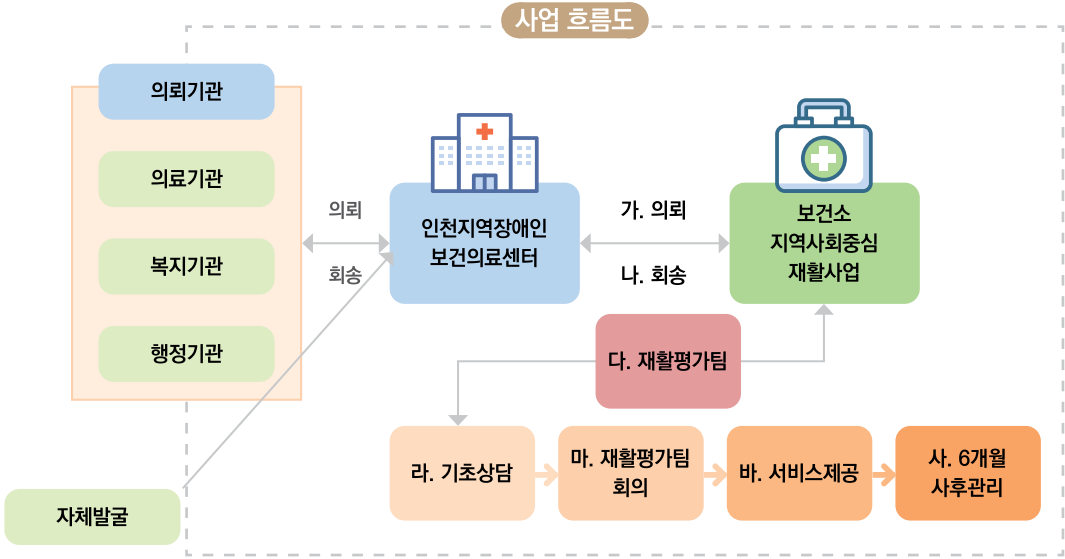
마 구성 예시

기관명	기관분류	역할
보건소	행정기관	재활협의체 회의 준비, 방문재활서비스, 사례기록지 관리
희망복지지원단		찾아가는 동주민센터 운영, 사례당사자 연계
시립병원, 장애인주치의병원	의료기관	가정의학전문의 제공, 재활서비스 제공, 퇴원환자 연계
대학병원 재활의학과, 재활병원		재활협의체 자문, 재활전문의 진료, 퇴원환자 연계
장애인복지관	복지시설	사회복지서비스 제공, 방문재활 사례 의뢰 등
사회적협동조합	주민자치단체	사회적서비스 제공, 장애인 운동 프로그램 운영 등
장애인지체협회	장애인 당사자 단체	장애인 당사자 입장 전달 등
보조기기센터	보조기기센터	보조기기 상담 및 제작 지원 등

2020년도 구성 예시_인천시 멘토 보건소(계양구)

기관분류	직위	기관명	직종	
참여기관	의료기관	위원장	국제성모병원	재활의학과전문의
		위원	경인의료재활센터병원	의료재활 사회복지사
		위원	인천제2시립노인요양병원	원무부장
		위원	한아름요양병원	원무부장
	공공기관	위원	노인장애인복지과(구청)	장애인복지팀장
		위원	장기보건지소	보건사업팀 재활사업담당
		간사	보건소 지역보건과	지역사회중심재활사업 담당
	사회복지/ 장애인시설	위원	경인장애인자립생활센터	팀장
	보조기기	위원	인천광역시 보조기기센터	팀장

3 사업흐름도



가 의뢰 : 지역사회 서비스 의뢰서 송부

나 회송 : 지역사회 서비스 회송서 화신

다 재활평가팀

1) 구성 : 재활의학과 의사, 간호사, 치료사, 사회복지사(* 보건소 인력상황에 따라 구성)

2) 역할 • 재활의학과 의사 : 장애 총괄평가, 재활교육 및 병원 진료 연계

기관분류	군구별 보건소	거점병원 재활의학과
중부권	중구	인하대병원
	동구	
	미추홀구	
	옹진군	
남부권	연수구	가천대길병원
	남동구	
동북부권	서구	인천성모병원
	부평구	
서북부권	강화군	국제성모병원
	계양구	

(* 서구, 계양구 조정)

- 간호사 : 건강평가, 건강관리 및 병원 진료 연계
- 치료사 : 기능평가, 재활운동
- 사회복지사 : 사회복지평가, 사회참여 및 자원 연계

라 기초상담

1) 내용 : 기초정보, 장애평가 데이터 수집

- 센터 의뢰시 접수확인
- 자체 발굴시 장애평가

2) 방법 : 가정방문, 비대면

구분	장애평가
손상검사	MMT
	MMSE
활동제한검사	MBI
	FTSST
참여제약검사	EQ-5D
평가기준	만점이면 그 검사 평가안함

마 재활협의체(재활평가팀 회의) (* 보건소 상황에 따라 진행)

1) 내용 : 군분류, 서비스 계획 수립

2) 주기 : 월1회 진행

3) 방법 : 대상자 가정을 함께 방문하거나 참여못할시 기초상담 자료를 활용하여 회의 진행

4) 기준 : MBI, EQ-5D점수에 따라 분류하되 분류가 어려운 경우는 재활평가를 추가하여 시행하고 논의

2022년 장애인 건강보건관리 사업 안내_보건소 CBR사업 군 분류

구분	집중관리군	정기관리군	자가역량지원군
대상기준	정기적 건강관리 및 방문재활 서비스가 필요한 장애인	정기적 건강관리가 필요한 장애인	건강 및 복지정보 서비스 제공이 필요한 장애인
등록기준	MBI 49점 이하 또는 EQ-5D 0.660점 미만	MBI 50~74점 또는 EQ-5D 0.660점 이상	MBI 75점 이상
퇴목기준	<ul style="list-style-type: none"> ○ 재평가를 통해 재활목표 달성자는 정기관리군으로 전환 ○ 서비스 미제공기간 총 2년 초과 시 ○ 전출, 사망, 말소, 주거불명 시 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 재평가를 통해 재활목표 달성자는 자가역량지원군으로 전환 ○ 서비스 미제공기간 총 2년 초과 시 ○ 전출, 사망, 말소, 주거불명 시 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 프로그램 종료 시 ○ 전출, 사망, 말소, 주거불명 시
서비스 제공	정기적	정기적	비정기적
평가 횟수	연 2회	연 2회	연 1회
재활기록지	재활기록지 1, 2	재활기록지 1,2	재활기록지 1

2022년 장애인 건강보건관리 사업 안내_보건소 CBR사업 서비스 구성 예시

서비스 구분	군분류		세부프로그램
	집중관리군 정기관리군	자기역량 지원군	
건강관리 서비스	필수	선택	① 배뇨·배변관리 ② 욕창·피부관리 ③ 영양관리 ④ 구강관리 ⑤ 통증관리 ⑥ 연하관리 ⑦ 호흡관리 ⑧ 만성질환관리 ⑨ 기타
재활훈련 서비스	필수	선택	① 재활운동교육 ② 일상생활동작훈련 ③ 관절구축예방교육 ④ 2차장애예방교육 ⑤ 생활안전교육 ⑥ 기타
사회참여 서비스	선택	선택	① 외출/나들이/체험 ② 동료상담/자조모임 ③ 스포츠/레크레이션 ④ 가족소모임 ⑤ 기타
자원연계 서비스	필수	선택	① 통합건강증진사업 내 ② 지역장애인보건의료센터 ③ 의료기관(센터 제외) ④ 장애인복지관 ⑤ 재활센터 ⑥ 장애인단체 ⑦ 행정기관 ⑧ 교육기관 ⑨ 자원봉사자(활동보조) ⑩ 보조기기센터 ⑪ 장애인운전지원 ⑫ 가옥내편의시설지원 ⑬ 건강검진 지원 ⑭ 기타
자기역량 서비스	선택	필수	① 자가 건강운동, 복지정보 가이드북 및 리플릿 제공 ② 기타
지역사회 조기적응 프로그램	필수	필수	① 프로그램 소개 ② 나를 이해하기 ③ 일상생활동작관리 ④ 보조기기이해및활용 ⑤ 건강관리운동 ⑥ 투약, 영양, 삼킴장애관리 ⑦ 우리지역자원활용하기 ⑧ 마무리

※ 전문인력이 판단하여 서비스 필요도에 따라 프로그램 조정 가능

2021년 인천시 멘토 보건소(계양구) 서비스 구성 예시

서비스 구분	군분류		프로그램	협력기관(단체)
	집중관리군 정기관리군	자기역량 지원군		
건강관리 서비스	필수	선택	건강관리서비스(방문)	- 자체운영
			건강관리서비스(내소)	- 자체운영
			한방가정방문재활치료	- 한의약건강증진사업
재활훈련 서비스	필수	선택	작업치료(일상생활동작, 재활운동교육 등)	- 자체운영
			재활운동실 운영	- 자체운영
			아쿠아재활운동교실	- 관내 수영장
사회참여 서비스	선택	선택	도자기 / 커피 / 원예 / 웃음치료 교실	
			장애인 작품전시회	- 계양문화원, 아트갤러리 - 장기보건지소
			장애인 및 가족나들이	- 재무과 차량배차 - 장기보건지소
			장애인 문화체험	- 계양 CGV, 계양문화회관
자원연계 서비스	필수	선택	보건소 내 연계 (통합건강증진사업 내)	- 보건소통합건강증진사업
			지역장애인보건의료센터 연계	- 인천장애인보건의료센터
			지역기관대상자연계 (재활협의체및기타기관)	- 재활협의체기관및유관기관
자기역량 서비스	선택	필수	자가건강운동, 복지정보 가이드북 및 리플릿제공 등	*년 1~2회 제공
지역사회 조기적응 프로그램	필수	필수	조기적응프로그램 (8단계프로그램운영)	- 자체운영
코로나 비대면 사업	자체		재활치료도우미대여	- 자체운영
	자체		심리지원키트지원	- 자체운영

바 서비스 제공 : 서비스 계획 수립에 따라 진행

사 6개월 사후관리

1) 모니터링 : 장애평가 1개월 후 재평가

2) 사후관리 : 장애평가 6개월 후 재평가, 만족도조사를 통한 군 재분류, 서비스 적절성과 지속여부 확인

구분	장애평가 1개월, 6개월 후
손상검사	MMT
	MMSE
활동제한검사	MBI
	FTSST
참여제약검사	EQ-5D
	WHODAS2.0
평가기준	점수에 변화없거나 미미하면 평가안함

V.



장애평가와 평가도구들

1. 건강평가와 장애평가의 목적과 의미
2. 지역사회중심재활사업의 평가도구와 해석
 - 가. MBI
 - 나. EQ-5D
 - 다. WHODAS 2.0
 - 라. 기타 평가도구
3. 장애평가의 해석과 활용

V. 장애평가와 평가도구들

1 건강평가와 장애평가의 목적과 의미

가 건강과 장애

- 1) '건강이란 육체적으로도, 정신적으로도, 그리고 사회적으로도 모든 것이 충족된 상태에 있는 것이지, 단순히 질병이나 병약함이 없음을 뜻하는 것이 아니다.'
(1943년, 세계보건기구 (World Health Organization, WHO))

2) 세계보건기구

- '모든 사람들의 최상의 건강을 위해' 슬로건 바탕으로 설립된 기구
- 2001년 ICF 모델(국제기능장애건강분류)이 소개되었고 전 세계의 여러 건강관련분야의 전문가들이 사용하는 언어 및 용어를 통일함으로써 효율적인 의사소통 가능

나 장애 개념의 변화

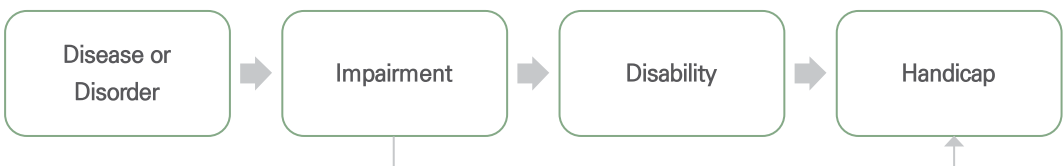


1) ICD(International Classification of Disease, Injures and cause of death,1900)

- 국제질병분류체계
- 장애를 신체적인 제약 및 질병으로 인식하였다.

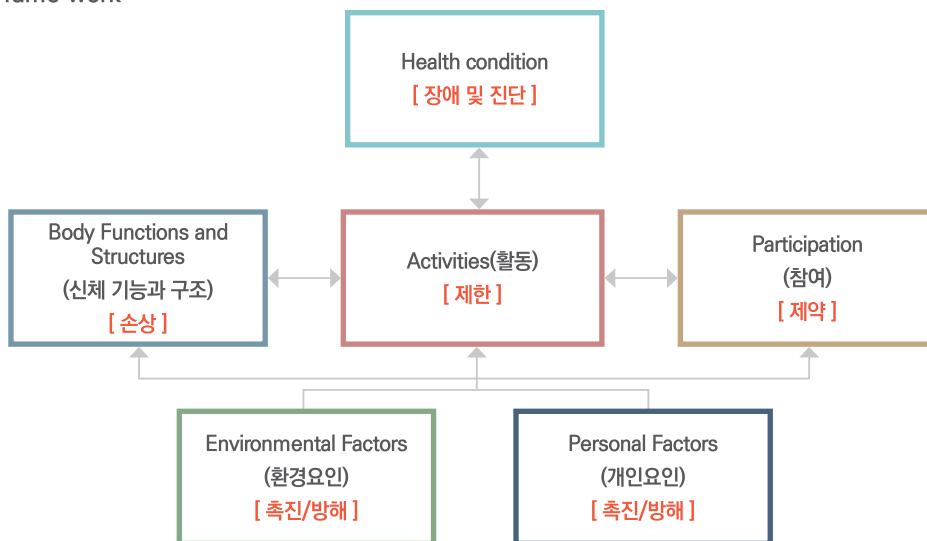
2) ICIDH(International Classification of Impairment, Disabilitie and Handicap, 1980)

- 국제 장애 분류 체계
- 장애를 개인적인 특성인 신체손상, 질환으로 인하여 기능적 제한인 기능장애와 이로 인하여 파생되어지는 능력 장애를 포함한 장애가 개인에게 사회적 불리함을 줌
- 그러나 단순한 기능적 제한만으로 장애로 인해서 발생하는 문제에 대한 원인을 구체적으로 해명하지 못하는 점, 능력장애의 구성요소인 인간의 주체성이 빠져있다는 점



3) ICF(The International Classification of Function, Disability and Health,2001)

- 국제 기능, 장애, 기능분류
- 개인이 발현하는 기능과 장애에 대한 환경적 요소까지 포함한 통합적 규정
- 목적
 - ① 건강정보시스템을 위한 체계적 코드화 방식 제공
 - ② 건강과 건강관련 상태, 요인을 이해하고 연구하기 위한 과학적 기반
 - ③ 국제건강관련 데이터 자료 비교하는데 사용
 - ④ 통일되고 표준화된 언어와 체계를 제공
- ICF Frame work



① 신체 기능과 구조(Body functions and structures)

- 신체 계통의 생리적 및 심리적 기능, 해부학적 부위
- 손상 : 신체 기능과 구조에서 문제

② 활동(Activities)

- 개인이 과제나 행위를 설명
- 제한 : 개인이 활동을 수행하는 동안 겪을 수 있는 어려움

③ 참여(Participation)

- 생활의 상황에 관여
- 제약 : 개인이 생활의 상황에 관여하는 동안 경험할 수 있는 문제

③ 환경요인(Environmental Factors) / 개인요인(Personal Factors)

- 사람들이 생활하고 삶을 수행하는데 있어 물리적, 사회적 및 태도적 환경을 구성하는 것
- 연령, 성별, 사회적 지위, 생활경험과 같이 개인과 관련된 배경요인

다 장애에 대한 모델

1) 의학적 모델(The Medical model)

- 전문가들의 도움을 통해 의학적 치료 및 중재를 받는 생물학적 치료에 중점을 두고 있음
- 하지만 의학적 모델에서의 장애는 꼭 제거되어야 할 부정적인 인식이 강하기 때문에 이러한 부분을 대체하기 위해 새롭게 '사회적 모델'로의 인식전환이 필요

2) 사회적 모델(The social model)

- 손상이 있다는 이유만으로 사회적으로 누려야 할 권리를 보장 받지 못한다는 것은 개인이 아닌 사회의 책임이기 때문에 사회는 법과 제도를 조정하고 이들이 함께 살아갈 수 있도록 만들 의무가 있다는 것

3) 생물사회심리학적 모델 (The biopsychosocial model)

- 기능수행에 대한 다양한 관점을 통합하기 위해 생체심리학적 접근을 사용함
- ICF는 두가지 모델의 통합에 기초하고 있음



[출처] 국제 기능 장애 건강 분류 한글번역본 제2차 개정판, 세계보건기구, 보건복지부, 사회보장정보원(2016)

라 건강평가와 장애평가의 목적과 의미

- 1) 건강의 문제와 장애를 평가하는데 있으며, 이를 통하여 생물학적인 질병과 병약함, 뿐만 아니라 신체적 상태, 정신적 상태, 사회적 안녕, 기능, 능력의 장애 그리고 사회적 불리함까지 포괄적으로 평가하는데 의미가 있음
- 2) 장애에 대한 진단과 평가는 병명을 정확히 진단해 내는 것만으로는 예상할 수 없는 요인을 예측할 수 있기 때문에 가치가 있는데 이러한 예측요인으로는 서비스 요구, 관리 수준, 질병의 예후, 입원 기간, 장애급여 수령, 직업 수행, 사회 통합 등이 있음. 또한 장애 평가는 필요사항 파악, 치료와 중재의 일치, 치료 결과와 효과의 측정, 우선순위 설정, 의료 자원의 배분 등 건강관리와 정책결정에 유용하게 사용됨

2

지역사회중심재활사업의 평가도구와 해석

가 MBI(Modified Barther Index, 수정바델지수)

1) MBI 검사란?

일상생활동작의 평가를 위한 검사이며, 환자의 능력의 장애(Disability)를 평가하는데 있어 가장 널리 사용되는 검사

2) 배경

1965년 의사 Mahoney와 물리치료사 Barthel에 의해 개발되어 여러 차례 수정된 후, 국내에서는 2007년 대한뇌신경재활학회에서 개발한 한글판 수정바델지수(K-MBI)를 사용하고 있음

3) 방법 : 인터뷰

4) 항목

- 총 10개의 평가항목(개인위생, 목욕하기, 식사하기, 용변처리, 계단오르기, 옷입기, 대변조절, 소변조절, 보행, 의자-침대이동)으로 구성됨
- 각 항목의 점수는 항목별로 5단계로 구분

5) 점수화

- 0점부터 100점까지 모든 항목의 점수를 합산
- 휠체어 이동 0점부터 90점까지 보행 제외한 항목에서 점수 합계

총 점	의 존 도
0 ~ 24	완전히 의존, 과제를 수행할 수 없는 경우
25 ~ 49	매우 의존, 최대의 도움이 필요한 경우
50 ~ 74	중등도 의존, 중등도의 도움이 필요한 경우
75 ~ 90	약간 의존, 최소의 도움이나 감시가 필요한 경우
91 ~ 99	최소 도움 필요

[출처] 정한영 외, 한글판 수정바델지수(K-MBI)의 개발: 뇌졸중 환자 대상의 다기관 연구, 대한재활의학회지(2007)

나 EQ-5D(Euro Quality of Life-5Dimensions, 삶의 질 평가)

1) EQ-5D란?

건강관련 삶의 질(HRQOL, Health-related quality of life)을 측정하는 도구

* HRQOL 정의가 다양하지만 공통된 특성은 여러 가지 요인들을 평가하고 주관적인 것이라는 점이 있고 시간에 따라 변화한다는 점이 있음

2) 배경 : 1990년 EuroQoL(Euro Quality of Life) Group에서 개발한 도구

3) 항목

- EQ-5D-3L, 5L 두 기술시스템과 EQ VAS로 구성
- 운동능력(mobility), 자기관리(self-care), 일상생활(usual activity), 통증/불편감(pain/discomfort), 불안/우울(anxiety/depression)의 5개 영역으로 구성되어 있음
 - ① EQ-5D-3L는 각 영역은 3수준 즉, 문제가 없는, 약간의 문제가 있는, 심한 문제가 있는 경우로 나누어짐
 - ② EQ-5D-5L는 각 영역의 5수준 즉, 문제가 없는, 약간의 문제가 있는, 중간 정도의 문제가 있는, 심한 문제가 있는, 극심한 문제가 있는 경우로 나누어짐
 - ③ EQ VAS는 '최상의 건강상태' 및 '최악의 건강상태'로 표시된 수직 시각적 아날로그 스케일에 환자의 자체 평가된 상태를 기록

4) 방법 : 자가기입, 인터뷰

5) 점수화

- $y=1-(0.050 + 0.096 \times M2 + 0.418 \times M3 + 0.046 \times SC2+0.136 \times SC3 + 0.051 \times UA2 + 0.208 \times UA3 + 0.037 \times PD2 + 0.151 \times PD3 + 0.043 \times AD2 + 0.158 \times AD3 + 0.050 \times N3)$
- 산출 : -0.171 ~ 1(점수가 클수록 삶의 질이 높음)

변수명	정의
M2	운동능력이 '수준2'인 경우 1; 그렇지 않으면 0
M3	운동능력이 '수준3'인 경우 1; 그렇지 않으면 0
SC2	자기관리가 '수준2'인 경우 1; 그렇지 않으면 0
SC3	자기관리가 '수준3'인 경우 1; 그렇지 않으면 0
UA2	일상활동이 '수준2'인 경우 1; 그렇지 않으면 0
UA3	일상활동이 '수준3'인 경우 1; 그렇지 않으면 0
PD2	통증/불편감이 '수준2'인 경우 1; 그렇지 않으면 0
PD3	통증/불편감이 '수준3'인 경우 1; 그렇지 않으면 0
AD2	불안/우울이 '수준2'인 경우 1; 그렇지 않으면 0
AD3	불안/우울이 '수준3'인 경우 1; 그렇지 않으면 0
N3	'수준3'이 하나라도 있을 때 1, 나머지는 0

[출처] 이상일, 건강관련 삶의 질 측정도구(EQ-5D)의 타당도 평가, 질병관리본부(2011)

다 WHODAS 2.0(WHO Disability Assessment Schedule 2.0, 세계보건기구 기능제한 평가 목록)

1) WHODAS란?

세계보건기구가 국제 기능, 장애, 건강 분류(ICF)의 개념에 근거하여 모든 장애에 포괄적으로 접근, 일상의 기능에 미치는 영향을 평가하고 기능 수준을 평가할 때에 모든 장애를 동등하게 다루기 위해 고안된 도구

2) 배경

1988년 WHODAS는 다양한 문화와 지역에 따른 건강의 개념을 적용할 수 없었으며 대상자의 다양한 건강 및 장애를 측정하기에도 한계가 있어 2010년 중요 생활 영역을 기반으로 건강과 장애를 측정하는 WHODAS II 개발하고 발전

3) 구성

- 각 항목당 6가지 영역(인지, 이동, 자기관리, 어울리기, 일상활동, 참여)으로 구성됨
 - ① 36항목: 가장 상세한 버전, 전체 기능수행 점수 계산 가능
 - ② 12항목: 간략히 평가하는데 유용, 36항목의 분산 81% 설명
 - ③ 12+24항목: 단순한 혼합 버전, 기능수행 문제 선별 + 긍정적 답변을 기반으로 추가 항목
- 어려움의 정도를 반영하는 5점 서열척도로 나누어짐
 - ① 없음(1점), 약간(2점), 중간(3점), 심각한(4점), 극심한 또는 할 수 없음(5점)

※ 질문의 답변에 대한 참조

- **어려움의 정도** : 더 많은 노력, 불편함 또는 통증, 두려움, 활동 방법의 변화
- **건강상태 때문에** : 질환, 질병 또는 기타 건강 문제, 손상, 정신적 또는 정서적 문제, 알코올과 관련된 문제, 약물과 관련된 문제
- **지난 30일 동안** : 회상 능력은 한달이 가장 정확
- **좋은 날과 나쁜 날의 평균** : 경험하는 어려움의 정도에서 변화를 경험
- **응답자가 일반적으로 수행하는 활동에서** : 평소에 활동을 어떻게 하는지 고려해서 경험하는 어려움
- **경험하지 않은 항목은 점수화하지 않는다** : 개인이 하고 싶거나 할 수 있지만 실제로 하지 않은 활동과 다르게 실제로 하는 활동에서 겪는 어려움의 정도 확인

4) 방법

36항목	<ul style="list-style-type: none"> ○ 면접관 기입식 ○ 자가 기입식 ○ 대리인 기입식
12항목	<ul style="list-style-type: none"> ○ 면접관 기입식 ○ 자가 기입식 ○ 대리인 기입식
12+24항목	<ul style="list-style-type: none"> ○ 면접관 기입식

5) 점수화

• 단순 점수화

- ① 단순하게 합산(1~5점)
- ② 바쁜 임상환경에서 실용적으로 사용
- ③ 점수가 높을수록 수행의 어려움이 큰 것

• 복합 점수화

- ① 항목-응답 이론을 기반으로 한 점수화
- ② 인구집단 사이의 비교 분석을 위한 세밀한 분석 가능
- ③ 컴퓨터 코딩 후 항목과 심각도 수준에 다양한 가중치를 적용하여 총점 계산

[출처] 이해정(역), 건강과 장애측정 WHO 장애평가목록(WHODAS 2.0) 매뉴얼, 보건복지부, WHO-FIC 한국협력센터(2021)

라 기타 평가도구

1) MMT(Manual Muscle test, 도수근력검사) : 근력을 평가하는 척도

등급		내용
0	Z(Zero)	관찰되거나 촉지되는 근수축 없음
1	T(Trace)	관찰되거나 촉지되는 근수축 있으나, 움직임이 없음
2	P-	중력 제거 상태에서 불완전한 ROM
	P(Poor)	중력 제거 상태에서 완전한 ROM
	P+	중력 제거 상태에서 완전한 ROM, 중력을 이기고 full ROM의 50% 미만
3	F-	중력을 이기고 full ROM의 50% 이상
	F(Fair)	중력을 이기고 완전한 ROM
	F+	중력과 약간의 저항을 이기고 완전한 ROM
4	G(Good)	중력과 중간 정도의 저항을 이기고 완전한 ROM
5	N(Normal)	중력과 최대 저항을 이기고 완전한 ROM (정상)

[출처] 근육검진, 현문사, 2008

2) MMSE-DS(Mini-Mental State Examination of Dementia Screening, 치매선별용 간이정신 상태검사)

- 전반적인 인지기능을 파악하는 도구, 치매 선별 검사도구
- 평가점수가 30점 만점이며 24~30점 인지적 손상 없음, 18~23점 경도 인지기능 장애, 0~17점 분명한 인지기능 장애
- 무학, 문맹의 경우 평가점수 4점 추가
(시간지남력(1), 주의집중력(2), 언어기능(1))
- 각 학력/연령/성별 기준에 따라 정해진 점수 이하일 경우 인지저하

구분	점수 해석							
	남자				여자			
나이	0-3년	4-6년	7-12년	13년 이상	0-3년	4-6년	7-12년	13년 이상
60-69세	20	24	25	26	19	23	25	26
70-74세	21	23	25	26	18	21	25	26
75-79세	20	22	25	25	17	21	24	26
80세이상	18	22	24	25	16	20	24	27

[출처] 한자원 외, 치매 선별용 간이정신상태검사(Mini-Mental State Examination for Dementia Screening;MMSE-DS)와 단축형 MMSE-DS(SMMSE-DS)의 한국 노인 정상기준 연구, 노인정신의학(2010)

3) FTSST(Five Times Sit to Stand Test, 5번 일어났다 앉기 테스트)

- 동적균형능력평가
- 등받이에서 등을 떼고 손을 교차하여 가슴위에 올려 앉은 자세 시작 ▶ “시작이라고 말하면 의자에서 일어났다가 앉기를 최대한 빠른 시간 안에 5번 시행하세요.” 전달 ▶ 스톱워치로 5회 반복 시간, 수행정도 확인
- 뇌졸중 환자의 경우 일반적으로 12초 이내 기준점으로 봄

[출처] Mong, Y., Teo, T. W., & Ng, S. S. (2010). 5-repetition sit-to-stand test in subjects with chronic stroke: reliability and validity. Archives of physical medicine and rehabilitation, 91(3), 407-413.

[출처] https://www.physio-pedia.com/Five_Times_Sit_to_Stand_Test#cite_note-6

3 건강평가와 장애평가 해석과 활용

- 가 현대 의학에서 건강에 대한 평가는 대상자가 자신의 건강 이상 증세에 인지하고 자세한 설명(문진), 해당 영역에 대한 전문적인 교육을 받은 전문가의 검진 및 평가, 과학적으로 입증된 평가 도구에 의한 검진, 그리고 과학적으로 입증된 행동학적 평가도구를 활용한 평가를 통해 종합적으로 이루어짐
- 나 각 영역을 독립적으로 검사, 평가함으로써 개인의 건강상태를 평가/예측할 수 있고 검사/평가 방법 및 그 내용을 제대로 이해하여야 적절한 검사를 부족하게 평가하지 않을 수 있으며, 더 나아가 불필요한 검사를 중복하여 검사할 필요가 없을 것임
- 다 세계보건기구(WHO)의 분류 방법으로 질병(병리현상)에 대한 진단, 손상(기능저하)에 대한 평가, 활동(일상생활)제한에 대한 평가, 참여(사회생활, 지역사회, 환경)에서의 제약으로 나누어 정리

1) 질병에 대한 진단검사: 의사들에 의해 질병의 진단을 위해 시행된다. 대표적인 진단 검사 방법 중 일부를 소개한다.

진단 검사 방법	혈액검사	빈혈, 혈소판, 염증, 감염, 단백질 검사 등
	단순방사선검사	뼈, 근육, 폐, 내장 등의 질병, 손상, 염증 등 검사
	컴퓨터 단층 촬영	신체 조직에 대한 단면적을 볼 수 있는 검사
	자기공명영상검사	신체 조직의 총단, 횡단면을 더 자세히 검사
	소변검사	출혈, 단백질, 감염, 등 비뇨계 질환 진단에 사용
	방사선 조영술	특수 약물을 투여하여 특수한 기관, 조직을 검진함
	초음파 검사	신체내의 특수 조직 및 임신 등에 대한 검진에 활용
	근전도 검사	말초신경, 근육의 질병, 손상 여부의 진단에 활용
	심전도 검사	심장 기능을 진단하는데 활용

2) 손상에 대한 검사방법들: 의사, 치료사에 의해 질병과 관련된 신체적, 정신적, 심리적 기능저하 여부를 판단하기 위해 시행된다. 대표적인 손상 검사 방법 중 일부를 소개한다.

손상 검사 방법	간이인지기능검사(MMSE)	치매 등 인지기능에 대한 판별검사에 활용
	근력검사(MMT)	팔, 다리, 몸통의 근력을 객관적으로 검사
	관절각도 검사(ROM)	신체 관절의 각도를 객관적으로 검사
	실어증 검사(KWAB)	뇌손상이나 뇌질환에 의한 언어기능 검사
	삼킴검사(VFSS)	음식이 입에서 인두, 식도에 이동하는지 검사
	뇌졸중기능검사(NIHSS)	뇌졸중의 중증도를 평가하는 행동학적 검사
	베일리리유아검사(BSID)	영유아의 발달이 정상인지 평가하는 검사
	인지기능검사(IQ, SQ)	지능, 사회적응 능력(지적장애) 검진위해 검사
	소근육기능검사(MFT)	손의 섬세한 기능 이상을 평가하기 위한 검사

3) 활동제한에 대한 검사방법들: 의사, 치료사, 사회복지사 등에 의해 대상자가 표준화된 일상생활 동작을 얼마나 독립적으로 수행 할 수 있는가를 판단하기 위해 시행된다. 대표적인 활동제한 방법 중 일부를 소개한다.

활동 제한 검사 방법	일상생활동작평가(MBI)	밥먹기, 세수하기, 옷입기, 이동하기 등을 객관적으로 평가하는 가능 널리 활용되고 있는 평가도구
	일상생활동작평가(FIM)	밥먹기, 세수하기, 옷입기, 이동하기, 대화하기 등을 객관적으로 평가하는 도구이나 로얄티를 지불하는 단점이 있음.
	일상생활동작평가(mRS)	일상생활능력을 몇 가지 영역으로 단순화하여 평가하는 평가도구로 비전문가도 간단한 교육 후에 사용이 가능하며, 전화 등 비대면 평가방법에서도 널리 활용되고 있음.
	균형/이동 평가(BBS)	스스로 서고, 걷기, 이동하기 등을 평가하는 도구이며 평가 점수에 따라 환자의 이동 능력(실내보행, 실외보행 등)을 예측할 수 있는 평가도구

- 4) 참여제약에 대한 검사방법들: 사회복지사, 간호사 등이 대상자가 실제로 자신의 집이나 회사, 가족/친구 등과 어울리기 등 사회생활에서의 어려움을 극복하고 얼마나 잘 수행/적응하고 있는가를 판단하기 위해 시행된다. 대표적인 참여제약 방법 중 일부를 소개한다.

참여 검사 방법	EQ-5D	환자, 장애인 등의 실제 일상생활영역에서의 삶의 질을 평가하는데 국제적으로 널리 사용되고 있으며, 사회적 지원 여부, 경제성 평가 등의 판단하는 기준을 제시하는 등의 장점이 있음.
	SF-36(12)	건강조사(SF-36)는 신체적, 정신적 건강수준을 평가하기 위해 8가지 항목을 평가하도록 구성되어 있으며, 최근에는 건강조사(SF-12) 간편 평가방법도 개발되어 있으며, 건강관련 분야에서 가장 많이 사용되고 있는 삶의 질 평가도구 중의 하나임.
	WHODAS(II)	세계보건기구(WHO)에서 만들었으며, 장애인의 사회생활 정도(삶의 질)를 평가하는데 사용하도록 권장되고 있음. 장애인이 자신의 주 거주 지역에서 생활능력을 6개의 영역별로 평가하는 방법이며, 평가된 내용을 의학적 이상영역, 사회경제적 영역과의 연관성을 제시하는 장점이 있음.
	SIS(Stroke Impact scale)	뇌졸중 환자의 삶의 질을 평가하는데 사용하는 평가도구

- 라** 평가도구들은 각 환자들에게 최소한 4가지 영역에서 필요한 검사를 1가지 이상은 반드시 평가를 하여야하며, 각 영역내의 검사 방법들은 평가자, 피평가자가 필요하다고 생각되는 검사 방법들만 골라서 수행하면 됨
- 마** 4가지 영역의 평가결과는 각각 서로 상당한 연관성이 있을 수 있으나, 재활치료, 사회복지학적 지원 등에 따라 그 연관성을 넘어서 긍정적인 결과를 만들어 낼 수 있음

뇌졸중 환자의 평가 예시

구분	최초 입원 시	퇴원 시	퇴원 후 1개월	퇴원 후 6개월
진단검사	혈액검사 등	혈액검사 등	-	혈액검사 등
	뇌 CT/MRI 등	-		-
손상검사	NIHSS	NIHSS	-	-
	MMT	MMT		MMT
	ROM	ROM		ROM
	MMSE	MMSE		MMSE
활동제한검사	MBI	MBI	MBI	MBI
	BBS	BBS	BBS	BBS
참여제한검사	-	EQ5D	EQ5D	EQ5D
		-	WHODAS(II)	WHODAS(II)
검사기준	만점이면 그 검사는 다시 평가안함	만점이면 그 검사는 다시 평가안함	점수에 변화없거나 미미하면 평가안함	EQ-5D/ WHODAS는 퇴원후 사회에서의 점수가 중요함

VI.



서식

1. 서비스 참여 및 개인정보 처리 동의서
2. 일반정보 등록지
3. 재활기록지
4. 평가지
3. 서비스 종결지
4. 만족도 조사지
5. 사후관리 기록지
6. 지역사회재활협의체
7. 지역사회 서비스 의뢰서
8. 지역사회 서비스 회송서
9. 보건소 지원 의뢰서
10. 장애인건강주치의

서비스 참여 및 개인정보 처리 동의서

○○○보건소에서는 지역사회 통합건강증진사업을 제공하여 건강위험요인과 건강문제 관리에 대한 동기를 부여하여 자가건강관리능력을 증진시키고자 합니다.

지역사회 통합건강증진사업은 대상자에 건강상태에 따라 보건소 내외의 서비스가 이뤄질 것입니다. 간단한 건강검사 후 맞춤형 교육 및 상담과 프로그램이 이뤄지고 필요한 경우 지역 내 보건·복지 서비스 연계를 제공받을 수 있습니다.

참여하시게 되면 금전적인 대가는 없으며 도중에 그만두고 싶다면 언제든지 중단하실 수 있습니다. 이에 관한 문의사항은 담당자나 ○○○보건소로 연락주시면 됩니다.

본 서비스를 통하여 수집된 귀하의 건강 정보는 서비스 제공 및 국가 통계자료로만 사용되며 다른 목적으로는 절대 사용되지 않을 것입니다.

본인은 지역사회 통합건강증진사업 대상자로 등록하는 것에 동의하고, 개인정보의 수집·이용·제공, 민감정보 및 고유식별정보의 처리에 관한 사항에 대하여 충분히 이해하였으며, 「개인정보보호법」에 따라 본인의 개인정보 처리(수집·이용, 제공 등)를 아래와 같이 동의합니다.

(* 필수입력)

* 성 명		* 주민등록번호	
* 주 소			
* 휴대전화		전화번호	
이 메 일			

- 개인정보 수집·이용 동의
- 개인정보 제3자 제공 동의
- 민감정보 수집·이용 동의
- 지역보건의료업무의 전자화에 관한 사무 처리를 목적으로 「지역보건법」 시행령 제24조에 따라 고유식별정보(주민등록번호)를 수집하고 있습니다.

년 월 일

신청인 : (서명)

관계 : 본인 법정대리인

설명자 : (서명)

○○○ 보건소장 귀하

개인정보 동의 획득 상세

1. 개인정보의 수집·이용에 대한 동의

[개인정보의 수집·이용 목적]

보건소는 다음과 같은 이유로 개인정보를 수집합니다.

- 가. 지역사회 통합건강증진사업 대상자의 건강증진을 위한 대상자 관리, 건강상담 및 교육, 보건복지 서비스 연계 등 건강관리서비스 제공
- 나. 사업 효과 평가 및 정책 방향 연구의 통계자료로 활용

[수집하는 개인정보의 항목]

- 가. 인적사항 : 이름, 주민등록번호, 주소, 휴대폰 번호, 전자우편
- 나. 건강정보 : 사업별 조사기록, 서비스 제공 기록

※ 귀하는 개인정보의 수집·이용에 대한 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 건강관리서비스 제공이 중지될 수 있습니다.

[개인정보 보유기간]

- 가. 수집·이용 동의일로부터 개인정보의 수집·이용목적을 달성할 때까지

※ 제공되는 서비스의 종류에 따라 서비스 제공일에 차이가 있어, 보유기간을 별도로 명시하지 않음

- 나. 다만, 수집 및 이용 목적이 달성된 경우에도 다른 법령 등에 의하여 보관의 필요성이 있는 경우에는 개인정보를 보유할 수 있음

개인정보의 수집 및 이용목적에 동의하십니까? 동의함 동의하지 않음

2. 개인정보의 제3자 제공에 관한 동의

가. 지역사회 통합건강증진사업 대상자의 건강증진 및 삶의 질 향상을 위해 ○○○ 보건소에서는 지역 내 보건복지서비스를 연계하고 있습니다. 이를 위해 ○○○보건소가 수집한 개인정보는 아래의 내용에 따라 다른 기관에 제공하게 됩니다.

1. 정보의 제공 범위 : 이름, 전화번호, 기타 필요하다고 인정되는 개인정보
2. 정보의 제공 대상 : 지역장애인보건의료센터, ○○○ 주민복지회관, 건강보험공단 지사 등 서비스 연계 해당 기관
3. 정보의 이용목적 : 타 기관의 보건·복지 서비스 연계
4. 정보의 보유 및 이용기간 : 지역사회 통합 건강증진사업 대상자 등록관리 기간

나. 지역사회 통합건강증진사업의 효과 평가 및 정책 방향 연구의 통계자료로 활용하기 위하여 ○○○보건소는 보건복지부 및 한국건강증진개발원, 질병관리본부, 국립재활원, 지역장애인보건의료센터, 국민건강보험공단, 건강보험심사평가원등에 아래의 내용에 따라 개인정보를 제공하게 됩니다.

1. 정보의 제공 범위 : 연구 필요성이 인정되는 개인정보
2. 정보의 이용목적 : 사업의 효과 평가 및 정책 방향 연구
3. 정보의 보유 및 이용기간 : 해당 연구의 진행기간

다. 전자정보의 관리 : 개인정보에 대한 전자화 정보 관리는 지역보건법 제30조의 4에 의해 '사회보장정보원'에서 대행 관리합니다.

※ 귀하는 개인정보의 수집·이용에 대한 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 건강관리서비스 제공이 중지될 수 있습니다.

개인정보의 제3자 제공에 동의하십니까? 동의함 동의하지 않음

3. 민감정보의 수집·이용 동의

○○○보건소는 수집한 개인의 건강정보는 민감정보로서 아래의 목적에 필요한 용도 이외로는 사용되지 않으며 이용 목적이 변경될 시에는 사전 동의를 구할 것입니다.

[민감정보의 수집·이용 목적]

- 생애주기별 건강증진서비스 질 관리
- 보건·복지서비스 연계
- 사업 효과 평가 및 정책 방향 연구 통계 생성

[수집하는 민감정보의 항목]

- 건강정보 : 사업별 건강조사기록, 서비스 제공 기록

※ 귀하는 민감정보의 수집·이용에 대한 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 건강관리서비스 제공이 중지될 수 있습니다.

민감정보의 수집·이용에 동의하십니까? 동의함 동의하지 않음

2

일반정보 등록지

기본정보			
성 명		<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	주민등록번호
주 소	(우편번호) 도로명 주소		연 락 처 휴 대 폰 자택전화 이 메 일
학 력	<input type="checkbox"/> 무학 <input type="checkbox"/> 초졸 <input type="checkbox"/> 중졸 <input type="checkbox"/> 고졸 <input type="checkbox"/> 대졸 <input type="checkbox"/> 대학원 <input type="checkbox"/> 기타		
종 교	<input type="checkbox"/> 기독교 <input type="checkbox"/> 불교 <input type="checkbox"/> 천주교 <input type="checkbox"/> 무교 <input type="checkbox"/> 기타		
직 업	<input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 유 (직업 :)		
결 혼	<input type="checkbox"/> 미혼 <input type="checkbox"/> 기혼 <input type="checkbox"/> 별거 <input type="checkbox"/> 이혼 <input type="checkbox"/> 사별	배우자 장애	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무
주부양자	<input type="checkbox"/> 독거 <input type="checkbox"/> 배우자 <input type="checkbox"/> 자녀 <input type="checkbox"/> 부모 <input type="checkbox"/> 형제 <input type="checkbox"/> 기타()		
세대유형	<input type="checkbox"/> 독거 <input type="checkbox"/> 핵가족 <input type="checkbox"/> 대가족		
	<input type="checkbox"/> 독거 <input type="checkbox"/> 배우자 <input type="checkbox"/> 자녀 <input type="checkbox"/> 부모 <input type="checkbox"/> 형제 <input type="checkbox"/> 기타()		
주 거	<input type="checkbox"/> 아파트 <input type="checkbox"/> 단독주택 <input type="checkbox"/> 다세대주택 <input type="checkbox"/> 기타()		
	<input type="checkbox"/> 자가 <input type="checkbox"/> 전세 <input type="checkbox"/> 월세 <input type="checkbox"/> 시설 <input type="checkbox"/> 임대주택 <input type="checkbox"/> 기타		
월 평균 소득	<input type="checkbox"/> 100만원 미만 <input type="checkbox"/> 100만원 ~ 200만원 <input type="checkbox"/> 200만원 ~ 300만원 <input type="checkbox"/> 300만원 ~ 400만원 <input type="checkbox"/> 400만원 이상 <input type="checkbox"/> 기타		
경제상태	<input type="checkbox"/> 기초생활 수급자 (□ 의료급여수급권자(□ 1종, □ 2종)) <input type="checkbox"/> 차상위계층 <input type="checkbox"/> 건강보험(□ 직장 □ 지역) <input type="checkbox"/> 기타()		

장애정보			
장애등록	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무 (□ 신청예정 □ 신청중 □ 미신청)	주요장애	장애등록을 하지 않았을 경우 간단하게 작성
장애정도	<input type="checkbox"/> 장애의 정도가 심한 장애 <input type="checkbox"/> 장애의 정도가 심하지 않은 장애		
주장애 유형	<input type="checkbox"/> 지체 <input type="checkbox"/> 뇌병변 <input type="checkbox"/> 시각 <input type="checkbox"/> 청각 <input type="checkbox"/> 언어 <input type="checkbox"/> 안면 <input type="checkbox"/> 호흡기 <input type="checkbox"/> 심장 <input type="checkbox"/> 신장 <input type="checkbox"/> 간 <input type="checkbox"/> 장루, 요루 <input type="checkbox"/> 뇌전증 <input type="checkbox"/> 지적 <input type="checkbox"/> 자폐성 <input type="checkbox"/> 정신		
부 장애	장애유형 또는 특징에 대해 자유롭게 기술		
보조도구	<input type="checkbox"/> 하지 보조기 <input type="checkbox"/> 지팡이 <input type="checkbox"/> 보행기 <input type="checkbox"/> 어깨 보조기 <input type="checkbox"/> 손 보조기 <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 휠체어 <input type="checkbox"/> 기타()		
서비스 이용현황	<input type="checkbox"/> 연금, 수당 <input type="checkbox"/> 노인장기요양보험 <input type="checkbox"/> 의료 및 재활지원 <input type="checkbox"/> 세제혜택 <input type="checkbox"/> 공공요금감면, 면제 <input type="checkbox"/> 서비스(장애인 활동지원, 장애아 가족양육지원, 기타) <input type="checkbox"/> 기타()		
서비스 신청	<input type="checkbox"/> 건강주치의 <input type="checkbox"/> 건강검진 <input type="checkbox"/> 여성장애인관련 서비스 <input type="checkbox"/> 유관기관 연계 <input type="checkbox"/> 장애인·가족교육 <input type="checkbox"/> 자조모임 참여 <input type="checkbox"/> 자원봉사자 <input type="checkbox"/> 기타()		
의뢰경로	<input type="checkbox"/> 보건소 <input type="checkbox"/> 복지관 <input type="checkbox"/> 읍, 면, 동 주민센터 <input type="checkbox"/> 재활의료기관 <input type="checkbox"/> 기타의료기관 <input type="checkbox"/> 자체발굴 <input type="checkbox"/> 기타		

보호자정보	
성 명	대상자와 관계
연 락 처	

3

재활기록지

재활기록지

■ 재활사정

발병 및 치료과정	발병년도 : 년 월 (년 개월 전)	
재활치료경험	<input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 유	
의료적 문제	<input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 심장병 <input type="checkbox"/> 기타:	
동반 장애	<input type="checkbox"/> 실어증 <input type="checkbox"/> 경련 <input type="checkbox"/> 연하곤란 <input type="checkbox"/> 편측무시 <input type="checkbox"/> 뇌수종 <input type="checkbox"/> 우울증 <input type="checkbox"/> 배뇨장애 <input type="checkbox"/> 배변장애 <input type="checkbox"/> 기타 :	
통 증	<input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 유 (부위: , 강도 : 0-1-2-3-4-5-6-7-8-9-10)	
복용중인 약물		
보조기기	보 장 구	
	보행기구	
	기 타	
외 출 (지역참여)	<input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 유 (회수: /) 주요활동:	
주보호자		
가족 특이 사항	<input type="checkbox"/> 독거 <input type="checkbox"/> 부부만 거주 <input type="checkbox"/> 조손가정 <input type="checkbox"/> 결혼이민자 <input type="checkbox"/> 한부모가족 <input type="checkbox"/> 정신지체(부모) <input type="checkbox"/> 정신질환가족 <input type="checkbox"/> 배우자 외 동거가족 있음 <input type="checkbox"/> 기타:	
주 거 사 항	주거형태	<input type="checkbox"/> 단독주택 <input type="checkbox"/> 아파트 <input type="checkbox"/> 연립주택 <input type="checkbox"/> 다세대주택 <input type="checkbox"/> 영업용 건물 내 주택 <input type="checkbox"/> 기타:
	소유상태	<input type="checkbox"/> 자가 <input type="checkbox"/> 전세 <input type="checkbox"/> 월세 <input type="checkbox"/> 임대 <input type="checkbox"/> 기타
	화장실 유형	<input type="checkbox"/> 좌변기 <input type="checkbox"/> 재래식변기 <input type="checkbox"/> 이동변기 <input type="checkbox"/> 기타:
	개선필요	<input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 유
	필요부분	1 안전관리 ① 문턱 ② 미끄럼방지 ③ 손잡이 또는 안전대 ④ 기타 2 이동관련 ① 계단 ② 문턱 ③ Bar 설치 ④ 기타 3 일상생활 ① 화장실 ② 부엌 ③ 거실 ④ 침실 ⑤ 기타 4 기타

■ 재활사정(계속)

구분		내 용			/	/
의 식		1 명료	2 혼돈	3 혼수		
의사소통		1 가능(표현방법 :)		2 다소 어려움		
		3 불가능				
호흡상태		1 정상	2 기침	3 호흡곤란		
		4 기관지 삽관		5 기타:		
영양상태		1 양호				
		2 불량(이유: 식단 부족, 삼키기 기능저하, 기타)				
연하장애		1 있음		2 없음		
배 뇨	상 태	1 정상		2 배뇨곤란(참지못함, 잦은배뇨, 느낌없음)		
	방 법	1 정상		2 기저귀, 기스모		
		3 도뇨관(간헐적, 지속적)		4 기타(자극 등)		
배 변	상 태	1 정상		2 변비(회/ 일)		
		3 실변(배변느낌: 유, 무)		4 기타:		
	방 법	1 정상		2 항문자극		
		3 관장		4 기타:		
피 부	위생상태	1 양호		2 불량		
		3 욕창(상태 :)				
근 력	우 상 지	1 정상		2 약화	3 완전마비	
	좌 상 지	1 정상		2 약화	3 완전마비	
	우 하 지	1 정상		2 약화	3 완전마비	
	좌 하 지	1 정상		2 약화	3 완전마비	
관절구축	상 지	1 어깨(좌, 우)		2 팔꿈치(좌, 우)	3 손(좌, 우)	
	하 지	1 고관절(좌, 우)		2 무릎(좌, 우)	3 발목(좌, 우)	
운동기능		1 와상상태(거동불능)		2 앉아있을 수 있음		
		3 침대, 휠체어 이동가능		4 기립가능		
		5 의존적 실내보행		6 독립적 실내보행		
		7 실외보행				
일상생활	식 사	1 독립적		2 부분의존	3 완전의존	
	개인위생	1 독립적		2 부분의존	3 완전의존	
	착 탈 의	1 독립적		2 부분의존	3 완전의존	
	대소변처리	1 독립적		2 부분의존	3 완전의존	

■ 종합

주요문제				
대상자 주요구				
재활목표				
제공서비스	구분	구분세부 프로그램(예시)	비고	
	1 건강관리 서비스	① 배뇨·배변관리 ② 욕창·피부관리 ③ 영양관리 ④ 구강관리 ⑤ 통증관리 ⑥ 연하관리 ⑦ 호흡관리 ⑧ 만성질환관리 ⑨ 기타		
	2 재활훈련 서비스	① 재활운동교육 ② 일상생활동작훈련 ③ 관절구축예방교육 ④ 2차장애예방교육 ⑤ 생활안전교육 ⑥ 기타		
	3 사회참여 서비스	① 외출/나들이/체험 ② 동료상담/자조모임 ③ 스포츠/레크레이션 ④ 가족소모임 ⑤ 기타		
	4 자원연계 서비스	① 통합건강증진사업 내 연계 ② 의료기관과 연계 ③ 장애인복지관과 연계 ④ 재활센터와 연계 ⑤ 행정기관과 연계 ⑥ 보조기기센터와 연계 ⑦ 장애인 단체와 연계 ⑧ 자원봉사자(활동보조)와 연계 ⑨ 가옥 내 편의시설 지원 ⑩ 장애인 운전 지원 ⑪ 기타		
	5 자기역량 서비스	① 자가 건강운동, 복지정보 가이드북 및 리플릿 제공 ② 기타		
		연계병원 퇴원관리 상담활동 서비스		
		장애인 건강보건 사례관리 서비스		
		지역사회 조기적응 프로그램		

4

평가지

MBI

날짜					
점수					
수행정도 평가항목	전혀 할수 없음(1)	많은 도움 필요(2)	중간 정도의 도움필요(3)	경미한 도움 필요(4)	완전히 독립 수행(5)
개인위생 (personal hygiene)	0	1	3	4	5
목욕 (bathing self)	0	1	3	4	5
식사 (feeding)	0	2	5	8	10
용변(toilet use)	0	2	5	8	10
계단 오르내리기 (stair climb)	0	2	5	8	10
착탈의(dressing)	0	2	5	8	10
대변조절 (bowel control)	0	2	5	8	10
소변조절 (bladder control)	0	2	5	8	10
보행 (ambulation)	0	3	8	12	15
휠체어 이동 (wheelchair)*	0	1	3	4	5
이동 (chair/bed transfer)	0	3	8	12	15
점수					

* 보행이 전혀 불가능한 경우에 평가

EQ-5D

* 귀하의 건강상태를 가장 잘 설명해 주는 하나의 항목에 표시해 주십시오.

날짜			
점수			
1 운동능력	① 나는 걷는데 지장이 없다 ② 나는 걷는데 다소 지장이 있다 ③ 나는 종일 누워 있어야 한다		
2 자기관리	① 나는 목욕을 하거나 옷을 입는데 지장이 없다 ② 나는 혼자 목욕을 하거나 옷을 입는데 다소 지장이 있다 ③ 나는 혼자 목욕을 하거나 옷을 입을 수가 없다		
3 일상활동 (예 : 일, 공부, 가사일, 가족 또는 여가활동)	① 나는 일상 활동을 하는데 지장이 없다 ② 나는 일상 활동을 하는데 다소 지장이 있다 ③ 나는 일상 활동을 할 수가 없다		
4 통증/불편	① 나는 통증이나 불편감이 없다 ② 나는 다소 통증이나 불편감이 있다 ③ 나는 매우 심한 통증이나 불편감이 있다		
5 불안/우울	① 나는 불안하거나 우울하지 않다 ② 나는 다소 불안하거나 우울하다 ③ 나는 매우 심하게 불안하거나 우울하다		
점수			

EQ-5D 산출식

$$y = 1 - (0.050 + 0.096 \times M2 + 0.418 \times M3 + 0.046 \times SC2 + 0.136 \times SC3 + 0.051 \times UA2 + 0.208 \times UA3 + 0.037 \times PD2 + 0.151 \times PD3 + 0.043 \times AD2 + 0.158 \times AD3 + 0.050 \times N3)$$

WHODAS 2.0 12항목-자가기입식

날짜			
점수			

본 설문지는 건강상태로 인해 겪는 어려움에 대한 질문들로 구성되어 있습니다. 건강상태란 질환, 질병, 장기간 또는 단기간 지속되는 기타 건강문제, 손상, 정신적 또는 정서적 문제 및 알코올이나 약물이나 관련된 문제들을 포함합니다.

지난 30일동안 본인이 다음 활동을 하는 동안 얼마나 어려웠는지 생각하면서 질문에 답해 주시기 바랍니다. 각 질문마다 하나의 답에만 동그라미 하십시오.

지난 30일 동안, 본인은 다음 항목에서 얼마나 어려움이 있었습니까?

S1	30분 동안 서있기와 같이 장시간 서있기	없음	약간	보통	심한	극심한
S2	집안일 처리하기	없음	약간	보통	심한	극심한
S3	새로운 과제 배우기(예: 새로운 장소로 가는 방법 배우기)	없음	약간	보통	심한	극심한
S4	누구나 할 수 있는 방식으로 지역사회 활동(예: 축제, 종교 또는 기타 활동)에 참여하는데 얼마나 문제가 있었습니까?	없음	약간	보통	심한	극심한
S5	건강상태가 본인의 정서에 얼마나 영향을 미쳤습니까?	없음	약간	보통	심한	극심한
S6	10분 동안 무엇인가에 집중하기	없음	약간	보통	심한	극심한
S7	1km와 같은 장거리 걷기	없음	약간	보통	심한	극심한
S8	몸 전체 씻기	없음	약간	보통	심한	극심한
S9	옷 입기	없음	약간	보통	심한	극심한
S10	낯선 사람 대하기	없음	약간	보통	심한	극심한
S11	친구관계 유지하기	없음	약간	보통	심한	극심한
S12	일상적인 직장/학교 생활	없음	약간	보통	심한	극심한
H1	지난 30일 동안, 전반적으로 이러한 어려움을 겪은 날이 며칠입니까?	일 수를 기입하십시오. _____일				
H2	지난 30일 동안, 본인의 건강상태로 인해 평소 활동이나 일을 전혀 수행하지 못한 날이 며칠입니까?	일 수를 기입하십시오. _____일				
H3	지난 30일 동안, 본인이 전혀 수행하지 못했던 날은 제외하고, 건강상태로 인해 일상활동이 감소하거나 일을 줄여야 했던 날이 며칠입니까?	일 수를 기입하십시오. _____일				

WHODAS 2.0 12항목-대리인 가입식

날짜			
점수			

본 설문지는 본인의 친구, 친척 또는 간병인으로서 책임지고 돌보는 사람(간병대상자)이 건강상태로 인해 겪는 어려움에 대한 질문들로 구성되어 있습니다. 건강상태란 질환, 질병, 장기간 또는 단기간 지속되는 기타 건강 문제, 손상, 정신적 또는 정서적 문제 및 알코올이나 약물과 관련된 문제들을 포함합니다.

지난 30일동안 본인의 친구, 친척 또는 간병대상자가 다음의 활동을 하는 동안 얼마나 어려웠는지 생각해 보고 본인이 알고 있는 것에 대하여 최대한 성실하게 답해 주시기 바랍니다. 각 질문마다 하나의 답에만 동그라미 하십시오.

H4	나는 _____ 이 사람의 _____ 이다 (하나를 선택하십시오)	1=	남편 혹은 아내	5=	친·인척
		2=	부모	6=	친구
		3=	아들 또는 딸	7=	전문 간병인
		4=	형제 또는 자매	8=	그 외(빈칸)

지난 30일 동안, 본인은 다음 항목에서 얼마나 어려움이 있었습니까?

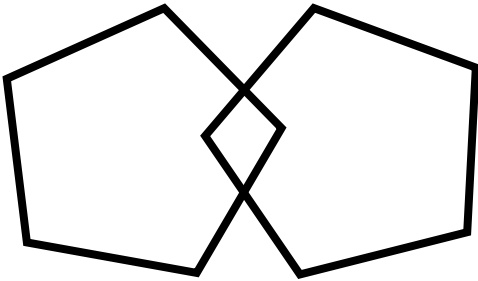
S1	30분 동안 서있기와 같이 장시간 서있기	없음	약간	보통	심한	극심한
S2	집안일 처리하기	없음	약간	보통	심한	극심한
S3	새로운 과제 배우기(예: 새로운 장소로 가는 방법 배우기)	없음	약간	보통	심한	극심한
S4	누구나 할 수 있는 방식으로 지역사회 활동(예: 축제, 종교 또는 기타 활동)에 참여하는데 얼마나 문제가 있었습니까?	없음	약간	보통	심한	극심한
S5	건강상태가 본인의 정서에 얼마나 영향을 미쳤습니까?	없음	약간	보통	심한	극심한
S6	10분 동안 무엇인가에 집중하기	없음	약간	보통	심한	극심한
S7	1km와 같은 장거리 걷기	없음	약간	보통	심한	극심한
S8	몸 전체 씻기	없음	약간	보통	심한	극심한
S9	옷 입기	없음	약간	보통	심한	극심한
S10	낯선 사람 대하기	없음	약간	보통	심한	극심한
S11	친구관계 유지하기	없음	약간	보통	심한	극심한
S12	일상적인 직장/학교 생활	없음	약간	보통	심한	극심한
H1	지난 30일 동안, 전반적으로 이러한 어려움을 겪은 날이 며칠입니까?	일 수를 기입하십시오. _____ 일				
H2	지난 30일 동안, 본인의 건강상태로 인해 평소 활동이나 일을 전혀 수행하지 못한 날이 며칠입니까?	일 수를 기입하십시오. _____ 일				
H3	지난 30일 동안, 본인이 전혀 수행하지 못했던 날은 제외하고, 건강상태로 인해 일상활동이 감소하거나 일을 줄여야 했던 날이 며칠입니까?	일 수를 기입하십시오. _____ 일				

MMT

날짜					
		Rt.	Lt.	Rt.	Lt.
shoulder	flexion				
	extension				
	adduction				
	abduction				
	external rotation				
	internal rotation				
elbow	flexion				
	extension				
wrist	flexion				
	extension				
U/E					
hip	flexion				
	extension				
	adduction				
	abduction				
	external rotation				
	internal rotation				
knee	flexion				
	extension				
ankle	dorsiflexion				
	plantarflexion				
	inversion				
	eversion				
L/E					

MMSE-DS

날짜			
점수			
1	올해는 몇 년도 입니까?	0	1
2	지금은 무슨 계절입니까?	0	1
3	오늘은 며칠입니까?	0	1
4	오늘은 무슨 요일입니까?	0	1
5	지금은 몇 월입니까?	0	1
6	우리가 있는 이곳은 무슨 도/특별시/광역시입니까?	0	1
7	여기는 무슨 시/군입니까?	0	1
8	여기는 무슨 구/동/읍/면입니까?	0	1
9	우리는 지금 이 건물의 몇 층에 있습니까?	0	1
10	이 장소의 이름이 무엇입니까?	0	1
11	<p>제가 세 가지 물건의 이름을 말씀드리겠습니다. 끝까지 다 들으신 다음에 세 가지 물건의 이름을 모두 말씀해 보십시오. 그리고 몇 분 후에는 그 세 가지 물건의 이름들을 다시 물어볼 것이니 들으신 물건의 이름을 잘 기억하고 계십시오.</p> <p style="text-align: center;">나무 자동차 모자</p> <p>이제 000님께서 방금 들으신 3가지 물건 이름을 모두 말씀해 보세요.</p>		
	나무	0	1
	자동차	0	1
	모자	0	1
12	100에서 7일 빼면 얼마가 됩니까?	0	1
	거기에서 7을 빼면 얼마가 됩니까?	0	1
	거기에서 7을 빼면 얼마가 됩니까?	0	1
	거기에서 7을 빼면 얼마가 됩니까?	0	1
	거기에서 7을 빼면 얼마가 됩니까?	0	1

13	조금 전에 제가 기억하라고 말씀드렸던 세 가지 물건의 이름이 무엇인지 말씀하여 주십시오.		
	나무	0	1
	자동차	0	1
14	모자	0	1
	(실제 시계를 보여주며) 이것을 무엇이라고 합니까?	0	1
15	(실제 연필을 보여주며) 이것을 무엇이라고 합니까?	0	1
	제가 하는 말을 끝까지 듣고 따라해 보십시오. 한 번만 말씀드릴 것이니 잘 듣고 따라 하십시오.		
16	간장공장공장장	0	1
	지금부터 제가 말씀드리는 대로 해 보십시오. 한 번만 말씀드릴 것이니 잘 들으시고 그대로 해 보십시오. 제가 종이를 한 장 드릴 것입니다. 그러면 그 종이를 오른손으로 받아, 반으로 접은 다음, 무릎 위에 올려놓으십시오.		
	오른손으로 받는다.	0	1
	반으로 접는다.	0	1
17	무릎 위에 놓는다.	0	1
	(겹친 오각형 그림을 가리키며) 여기에 오각형이 겹쳐져 있는 그림이 있습니다. 이 그림을 아래 빈 곳에 그대로 그려보십시오.		
		0	1
18	웃은 왜 빨아서 입습니까?	0	1
19	"티끌 모아 태산"은 무슨 뜻 입니까?	0	1
총점		/ 30	

FTSST

날짜			
시간(초)			

5

서비스 종결

서비스 종결지

성명	(남 여)	생년월일	점검일자			점검자 서명				
장애정도	<input type="checkbox"/> 장애의 정도가 심한 장애			<input type="checkbox"/> 장애의 정도가 심하지 않은 장애						
주장애 유형	<input type="checkbox"/> 지체	<input type="checkbox"/> 뇌병변	<input type="checkbox"/> 시각	<input type="checkbox"/> 청각	<input type="checkbox"/> 언어					
	<input type="checkbox"/> 안면	<input type="checkbox"/> 호흡기	<input type="checkbox"/> 심장	<input type="checkbox"/> 신장	<input type="checkbox"/> 간					
	<input type="checkbox"/> 장루, 요루	<input type="checkbox"/> 뇌전증	<input type="checkbox"/> 지적	<input type="checkbox"/> 자폐성	<input type="checkbox"/> 정신					
단기목표										
장기목표										
서비스 점검 결과	영역	서비스명	시작 일자	종료 일자	횟수	제공 기관	이행 여부	변경 내역	변경 사유	
향후계획										
비고										

I 건강상태 및 일상생활 관련

1. 지난 한달(30일)동안 귀하의 건강상태는 어떻다고 생각하십니까? ()

- ① 매우 건강이 나쁘다 ② 건강이 나쁜편이다 ③ 비교적 건강하다
④ 매우 건강하다

2. 귀하는 일상생활을 하는데 남의 도움을 어느 정도 필요로 합니까? ()

- ① 거의 모든 일에 도움이 필요하다(완전의존) ② 많은 도움이 필요하다
③ 약간 도움이 필요하다 ④ 모든 일상생활을 혼자서 할 수 있다(완전독립)

3. 현재 일상생활을 하는데 도와주는 사람이 있습니까? ()

- ① 예 ② 아니오

3-1. '예'라고 답한 경우, 주로 도와주는 사람은 누구입니까? ()

- ① 배우자 ② 부모·자녀·형제 등 가족 ③ 요양보호사 ④ 활동보조인
⑤ 기타()

4. 귀하는 혼자서 외출할 수 있습니까? ()

- ① 예 ② 아니오

5. 지난 1년간 어느 정도 외출을 하셨습니까? ()

- ① 거의 매일
② 주 1~3회
③ 월 1~3회

5-1. 외출을 하는 주된 목적은 무엇입니까? () ※ 중복선택 가능

- ① 병원 진료 ② 산책, 가벼운 운동
③ 지역시설 이용 및 행사참여 ④ 친척, 친구, 이웃방문
⑤ 쇼핑(물건사기 등) ⑥ 통근·통학
⑦ 기타()

- ④ 1년에 10회 이내
⑤ 전혀 외출하지 않음

5-2. 외출하지 않는 주된 이유는 무엇입니까? () ※ 중복선택 가능

- ① 장애 때문에 몸이 불편해서 ② 외출을 도와주는 도우미가 없어서
③ 교통이 불편해서 ④ 본인이 하고 싶지 않아서
⑤ 기타()

6. 지난 2주간(14일) 만성, 급성질환, 사고, 중독 등으로 몸이 아프거나 불편을 느꼈던 날은 총 며칠이나 됩니까? ()

- ① 1~3일 ② 4~6일 ③ 7~9일 ④ 10~13일 ⑤ 14일(매일)
⑥ 없음 ⑦ 모름

II 서비스 이용 관련

1. 올 해 (지역사회중심)재활서비스를 얼마나 이용하셨습니다? ()

- ① 매일 ② 주 2~3회 ③ 주 1회 ④ 월 1회 ⑤ 월 2~3회
 ⑥ 분기별 1회(연 4회) ⑦ 연 1회 ⑧ 기타 _____

2. 제공받은 재활서비스는 충분하다고 생각하십니까? ()

- ① 예 ② 아니오

2-1. 아니오인 경우, 서비스를 더 제공받지 못한 이유가 무엇이라고 생각하십니까? ()

- ① 이동이 어려워서 ② 적절한 서비스가 없어서 ③ 시간이 부족해서
 ④ 참여제한이 있어서 ⑤ 기타 _____

3. 주로 어떤 유형으로 서비스를 제공 받았습니까? ()

- ① 보건소 내소 ② 가정방문 ③ 전화상담 ④ 기타 _____

4. 주로 어떤 재활서비스를 제공 받았습니까?

구분	세부프로그램	이용빈도(회)	세부프로그램	이용빈도(회)
1 건강관리 서비스	① 배뇨·배변관리	연 _____ 회	⑥ 연하관리 ⑦ 호흡관리 ⑧ 만성질환관리 ⑨ 기타()	연 _____ 회
	② 욕창·피부관리	연 _____ 회		연 _____ 회
	③ 영양관리	연 _____ 회		연 _____ 회
	④ 구강관리	연 _____ 회		연 _____ 회
	⑤ 통증관리	연 _____ 회		연 _____ 회
2 재활훈련 서비스	① 재활운동교육	연 _____ 회	④ 2차장애예방교육 ⑤ 생활안전교육 ⑥ 기타()	연 _____ 회
	② 일상생활동작훈련	연 _____ 회		연 _____ 회
	③ 관절구축예방교육	연 _____ 회		연 _____ 회
3 사회참여 서비스	'1	연 _____ 회	④ 가족소모임 ⑤ 기타()	연 _____ 회
		연 _____ 회		연 _____ 회
4 자원연계 서비스	① 통합건강증진사업 내 연계	연 _____ 회	⑥ 보조기기센터와 연계 ⑦ 장애인단체와 연계 ⑧ 자원봉사자(활동보조)와 연계 ⑨ 가옥 내 편의시설 지원 ⑩ 장애인 운전 지원 ⑪ 기타()	연 _____ 회
	② 의료기관과 연계	연 _____ 회		연 _____ 회
	③ 장애인복지관과 연계	연 _____ 회		연 _____ 회
	④ 재활센터와 연계	연 _____ 회		연 _____ 회
	⑤ 행정기관과 연계	연 _____ 회		연 _____ 회
		연 _____ 회		연 _____ 회
5 자기역량 서비스	① 자가 건강운동, 복지정보 가이드북 및 리플릿 제공	연 _____ 회		연 _____ 회
	② 기타()	연 _____ 회		연 _____ 회
연계병원 퇴원관리 상담활동 서비스				연 _____ 회
장애인 건강보건 사례관리 서비스				연 _____ 회
지역사회 조기적응 프로그램				연 _____ 회

III 서비스 만족도 관련

1. 귀하는 제공받은 서비스에 대해 전반적으로 어떻게 생각하십니까? ()

- ① 전혀 만족하지 않는다 ② 만족하지 않는다 ③ 보통이다
④ 만족한다 ⑤ 매우 만족한다

※ 다음은 서비스 세부만족도입니다. 각 문항에 대하여 해당되는 것에 'V' 표시하여 주십시오.

2. 서비스 과정 만족도

평가요소	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통 이다	그렇다	매우 그렇다
1 담당자는 내가 적극적으로 활동에 참여하도록 충분히 노력했다.	1	2	3	4	5
2 담당자에게 궁금한 점을 물었을 때, 이해가 되도록 설명을 들었다.	1	2	3	4	5
3 담당자는 전문적인 능력과 자질을 충분히 지니고 있다.	1	2	3	4	5
4 서비스의 주 당 진행 횟수가 충분하다.	1	2	3	4	5
5 서비스의 1회 당 진행 시간이 충분하다.	1	2	3	4	5
평균 점수(총점 5점)	전산(PHIS)에서 자동으로 계산된 점수				

3. 서비스 결과 만족도

평가요소	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통 이다	그렇다	매우 그렇다
1 제공받은 서비스가 일상생활에 도움이 된다.	1	2	3	4	5
2 제공받은 서비스가 사회생활에 도움이 된다.	1	2	3	4	5
3 주위사람들은 서비스를 통해 내가 긍정적으로 변화되었다고 말한다.	1	2	3	4	5
4 내가 참여하고 있는 서비스 구성원들은 서로 긍정적인 영향을 받았다.	1	2	3	4	5
5 제공받은 서비스가 나에게 적합하였다.	1	2	3	4	5
평균 점수(총점 5점)	전산(PHIS)에서 자동으로 계산된 점수				

4. 서비스 체감 만족도

평가요소	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통이다	그렇다	매우 그렇다
1 서비스 이용에 소요한 시간 및 노력과 비교하였을 때, 서비스에 만족한다.	1	2	3	4	5
2 내가 제공받은 서비스를 다른 사람에게도 권하고 싶다.	1	2	3	4	5
3 나는 제공받은 서비스를 계속 이용하고 싶다.	1	2	3	4	5
평균 점수(총점 5점)	전산(PHIS)에서 자동으로 계산된 점수				

5. 서비스 접근성 만족도

평가요소	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통이다	그렇다	매우 그렇다
1 나는 무슨일이 있을 때 쉽게 사업담당자에게 도움을 요청할 수 있다.	1	2	3	4	5
2 내가 필요한 서비스를 제공 받는데 어려움이 없다.	1	2	3	4	5
3 내가 필요한 형태(방문, 내소, 전화 등)로 서비스를 제공받을 수 있다.	1	2	3	4	5
평균 점수(총점 5점)	전산(PHIS)에서 자동으로 계산된 점수				
서비스 전반적 만족도 평균 점수(총점 5점)	전산(PHIS)에서 자동으로 계산된 점수				

6. 나의 건강상태

건강상태가 얼마나 좋고 나쁜지를 표현하는 것을 돕고자, 당신이 상상할 수 있는 최고의 상태를 '100'으로, 당신이 상상할 수 있는 최저의 상태를 '0'으로 표시한 눈금자를 그려놓았습니다.

오늘 당신의 건강상태가 얼마나 좋고 나쁜지를 눈금자에 표시해 주십시오.

상상할 수 있는 최저의 건강상태
상상할 수 있는 최고의 건강상태

점수(총점 100점)

점

* 기타 개선할 사항이나 바라는 것이 있다면 아래에 적어주세요.

설문에 응해주셔서 감사합니다.

7

사후관리 기록지

사후관리 기록지

성명	(남 여)	생년월일	점검일자	점검자 서명	
장애정도	<input type="checkbox"/> 장애의 정도가 심한 장애 <input type="checkbox"/> 장애의 정도가 심하지 않은 장애				
주장애 유형	<input type="checkbox"/> 지체 <input type="checkbox"/> 안면 <input type="checkbox"/> 장루, 요루	<input type="checkbox"/> 뇌병변 <input type="checkbox"/> 호흡기 <input type="checkbox"/> 뇌전증	<input type="checkbox"/> 시각 <input type="checkbox"/> 심장 <input type="checkbox"/> 지적	<input type="checkbox"/> 청각 <input type="checkbox"/> 신장 <input type="checkbox"/> 자폐성	<input type="checkbox"/> 언어 <input type="checkbox"/> 간 <input type="checkbox"/> 정신
상담방법	<input type="checkbox"/> 내소(내원)	<input type="checkbox"/> 가정방문	<input type="checkbox"/> 전화	<input type="checkbox"/> 온라인	<input type="checkbox"/> 기타()
대상자 주요구 확인	기존 욕구				
	현재 욕구				
모니터링 내용					
모니터링 후 검토의 견					
비고					

8

지역사회재활협의체

지역사회재활협의체 구성 및 운영

협의체명	
구 성 일	년 월 일
변 경 일	년 월 일
변경내용	○○위원(○○기관) → ○○○위원(○○기관)

• 구성

연번	위원명	기관명(구분)	직 위	연락처	비 고
1		○○(행정기관)			위원장
2		○○(공공기관)			부위원장
3		○○(의료기관)			간사
4		○○(복지시설)			위원
5		○○(장애인시설)			위원
6		○○(보조기기센터)			위원
7		○○(장애인단체)			위원

• 역할

기관명	역 할	비 고
		위원장
		부위원장
		간사
		위원
		위원
		위원
		위원

위 축 장

기관명 :

성 명 :

귀하를 ○○보건소의
지역사회재활협의체로 위촉합니다.
(위촉기간 : 202○. ○. ○.~202○. ○. ○.)

202○년 ○월 ○일

○○보건소장 ○○○

지역사회재활협의체 회의록

일 시	
장 소	
참 석 자	
주요안건	
회의내용	
결정사항 및 추후계획	
건의사항	

지역사회 서비스 의뢰서

※ 기관에 연계를 위하여 서면의뢰 시 작성

의뢰하는 기관					
의뢰 받는 기관	형태	<input type="checkbox"/> 보건소	<input type="checkbox"/> 지역장애인보건의료센터	<input type="checkbox"/> 케어안내창구	
	기관명	<input type="checkbox"/> 복지기관	<input type="checkbox"/> 기타		
	주소	시(도)	구(군)	동(면) 까지만 기재	
기본 사항	성명	(남 / 여)	생년월일	년 월 일 (만 세)	
	연락처	환자	보호자		
	행정 주소지				
	퇴원 후 거주지				
	장애등록	<input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 (<input type="checkbox"/> 중증 <input type="checkbox"/> 경증)	<input type="checkbox"/> 진행중	<input type="checkbox"/> 신청예정
	주장애유형	<input type="checkbox"/> 지체 <input type="checkbox"/> 뇌병변 <input type="checkbox"/> 시각 <input type="checkbox"/> 청각 <input type="checkbox"/> 언어 <input type="checkbox"/> 안면 <input type="checkbox"/> 호흡기 <input type="checkbox"/> 심장 <input type="checkbox"/> 신장 <input type="checkbox"/> 간 <input type="checkbox"/> 장루, 요루 <input type="checkbox"/> 뇌전증 <input type="checkbox"/> 지적 <input type="checkbox"/> 자폐성 <input type="checkbox"/> 정신			
장기요양등급	<input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 신청 (<input type="checkbox"/> 신청예정 <input type="checkbox"/> 진행 중 <input type="checkbox"/> 완료 : 등급) <input type="checkbox"/> 기 등급자 : 등급 <input type="checkbox"/> 추후 재 의뢰				
가구 및 돌봄	돌봄제공자	<input type="checkbox"/> 본인 <input type="checkbox"/> 가족(관계:) <input type="checkbox"/> 유급 간병인 <input type="checkbox"/> 요양보호사 <input type="checkbox"/> 기타(관계:)			
	가구형태	<input type="checkbox"/> 1인가구 <input type="checkbox"/> 부부가구 <input type="checkbox"/> 자녀동거 <input type="checkbox"/> 기타()			
건강 수준	진단명		발병일	년 월 일	
	만성질환	<input type="checkbox"/> 없음	<input type="checkbox"/> 당뇨	<input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 기타 ()	
	인지 (MMSE)	() / 30점			
	통증	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음 (부위: <input type="checkbox"/> 간헐적 <input type="checkbox"/> 지속적)			
	피부	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량 <input type="checkbox"/> 욕창 (부위: 단계:)			
	보행능력	<input type="checkbox"/> 완전자립 <input type="checkbox"/> 도움필요 <input type="checkbox"/> 걷지 못함			
	보조기구	<input type="checkbox"/> 도보 <input type="checkbox"/> 지팡이 <input type="checkbox"/> 보행기 <input type="checkbox"/> 휠체어 <input type="checkbox"/> 기타()			
	화장실 사용하기	<input type="checkbox"/> 화장실 (<input type="checkbox"/> 완전독립 <input type="checkbox"/> 도움필요) <input type="checkbox"/> 기저귀 <input type="checkbox"/> 이동식변기 <input type="checkbox"/> 기타()			
	식사 하기	기능	<input type="checkbox"/> 완전독립 <input type="checkbox"/> 도움필요 <input type="checkbox"/> 행위 발생 안함		
	연하장애	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음			
대상자 요구사항					
보호자 요구사항					
희망 서비스 (중복선택 가능)	<input type="checkbox"/> 조기적응프로그램	<input type="checkbox"/> 장애이해하기 <input type="checkbox"/> 일상생활 동작관리 <input type="checkbox"/> 장애별 자가관리 프로그램 등			
	<input type="checkbox"/> 장애인 재활운동 프로그램	<input type="checkbox"/> 관절운동, 근력운동 <input type="checkbox"/> 보행운동 <input type="checkbox"/> 2차 장애관리 프로그램 등			
	<input type="checkbox"/> 장애인 사회참여 서비스	<input type="checkbox"/> 장애별 자조모임 <input type="checkbox"/> 동료상담 <input type="checkbox"/> 보호자 교육 및 가족 소모임 등			
	<input type="checkbox"/> 자원연계 서비스	<input type="checkbox"/> 가옥내 편의시설 지원서비스 <input type="checkbox"/> 보건소 내 연계서비스 등(방문, 금연, 절주 비만 등)			
	<input type="checkbox"/> 기타				
첨부서류 (중복선택 가능)	<input type="checkbox"/> 개인정보제공동의서 <input type="checkbox"/> 기능평가결과 <input type="checkbox"/> 기타 ()				

상기인을 귀 기관에 의뢰하오니 적극 협조 부탁드립니다.

의뢰일 : 년 월 일
 담당자 : (연락처 :)

10

지역사회 서비스 회송서

지역사회 서비스 회송서

의뢰기관			
성 명		성 별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
생년월일		장애등록	<input type="checkbox"/> 유(<input type="checkbox"/> 심한장애 <input type="checkbox"/> 심하지 않은 장애) <input type="checkbox"/> 무(<input type="checkbox"/> 예비장애인)
목표 및 지원계획	▶ 목표 - - ▶ 지원계획 - -		
제공된 서비스			
경과 및 결과			
향후계획			

상기인의 서비스 내용을 회송합니다.

회송일: 년 월 일

회송기관		담당자		연락처	
------	--	-----	--	-----	--

11 보건소 지원 의뢰서

인천지역 보건소 지원 의뢰서

지원 희망 서비스	1 사례 지원	<input type="checkbox"/> 장애인건강보건사례관리 - 센터와 공동으로 전반적 사례관리 진행 <input type="checkbox"/> 대상자 단순 서비스 연계 - 병원, 건강보건기관, 복지기관 등 자원연계
	2 운영 지원	<input type="checkbox"/> 대상자 등록관리 기술 지원 - 대상자 등록 및 군분류, 사례관리 방법, 재활사정 등 <input type="checkbox"/> 필수 프로그램 구성 및 지원 - 대상자 군별로 프로그램 기획 및 운영 <input type="checkbox"/> 지역 보건소와 보건의료기관 협력 구축 - 인천지역 내 보건의료기관 정보제공 및 연계 <input type="checkbox"/> 지역사회재활협의체 운영 지원 - 전문 위원, 간사 연계
	3 교육 지원	<input type="checkbox"/> 장애인 및 가족 교육 지원 - 보건소 자체적 기획이 어려운 경우 <input type="checkbox"/> 강사 지원 - 교육 강사가 필요한 경우
제공된 서비스	<input type="checkbox"/> 첨부1. 개인정보이용 · 제공동의서 <input type="checkbox"/> 첨부2. 지역사회 서비스 의뢰서 I (1. 사례지원 의뢰 시 필수) <input type="checkbox"/> 첨부3. 재활기록지II (1. 사례지원 의뢰 시 필수) <input type="checkbox"/> 기타 :	

상기인을 인천지역장애인보건의료센터에 의뢰하오니 적극 협조 부탁드립니다.

년 월 일

보건소명		담당자	
------	--	-----	--

장애인 건강 주치의 이용 신청사실 통지서

※ 색상이 어두운 란은 신청인이 적지 않으며, []에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다.

접수번호	접수일자	처리일자	처리기간 14일
장애인	성명(한글)	주민(외국인)등록번호	
	주소	전화번호(휴대전화) ※ 문자수신 여부 <input type="checkbox"/> 수신 <input type="checkbox"/> 수신 안함	
	장애유형(중복장애의 경우 주장애, 부장애 함께 기재)	장애등급	
장애인 건강 주치의	성명(한글)	의사면허 번호 전문의 번호	
	의료기관명	요양기관 기호	
	제공 서비스 유형 <input type="checkbox"/> 일반건강관리 <input type="checkbox"/> 주장애관리(대상 장애유형 : _____) <input type="checkbox"/> 통합관리서비스(일반건강관리+주장애관리, 대상 장애유형 : _____)		
	서비스 기간	_____년 _____월 _____일 ~ _____년 _____월 _____일(1년)	
변경 사유	장애인	<input type="checkbox"/> 이사 <input type="checkbox"/> 시설·인력·장비 등 불편(구체적 사유 기재 : _____)	
	의료기관 주치의	<input type="checkbox"/> 휴·폐업 <input type="checkbox"/> 퇴사 <input type="checkbox"/> 공동대표자 변경 <input type="checkbox"/> 기타(구체적 사유 기재 : _____)	

「장애인 건강권 및 의료접근성 보장에 관한 법률」 제16조, 같은 법 시행령 제8조제2항 및 같은 법 시행규칙 제7조제3항에 따라 위와 같이 장애인 건강 주치의 이용 신청사실을 통지합니다.

_____년 _____월 _____일

신청인 (서명 또는 인)

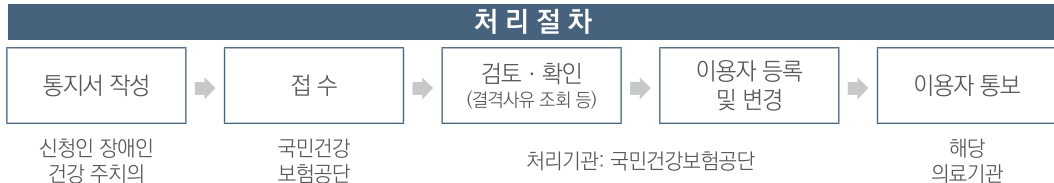
장애인과의 관계 전화번호

장애인 건강 주치의 (서명 또는 인)

의료기관명 (직인)

국민건강보험공단 귀하

처리 절차



「장애인 건강 주치의 시범사업」참여를 위한 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서 (환자용)

「장애인 건강 주치의 시범사업」참여를 위하여 아래의 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공에 대한 내용을 자세히 읽어 보신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

가. 개인정보를 제공받는 기관 및 사업

기관	시범사업 시행 의료기관, 보건복지부, 건강보험심사평가원
사업	장애인 건강 주치의 시범사업

나. 개인정보 수집·이용에 관한 동의

개인정보를 제공받는 자	장애인 건강 주치의 시범사업 참여 의료기관
개인정보의 수집·이용 목적	장애인 건강 주치의 시범사업 대상자 관리 및 관련 업무수행
수집하는 개인정보의 항목	성명, 생년월일, 성별, 전화번호, 주소
개인정보 보유 및 이용기간	5년간

- ※ 상기 정보는 개인을 식별할 수 있는 정보를 삭제한 상태에서 사업참여 통계분석 및 정책연구에 활용될 수 있습니다.
- ※ 관련 전산시스템을 위탁하여 운영을 담당한 기관은 개인정보보호법 제26조 등에 따라 보건복지부와외의 개인정보처리 위탁 계약체결을 통해 업무 처리가 가능합니다.
- ※ 귀하는 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 시범사업 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

본인은 「장애인 건강 주치의 시범사업」 참여·신청자로 개인정보보호법 제15조 규정에 의거하여
본인의 개인정보를 제공할 것을 동의합니다.

동의함 동의하지 않음

다. 민감정보 수집·이용에 관한 동의

민감정보의 수집·이용 목적	장애인 건강 주치의 시범사업 대상자 관리 및 관련 업무수행
수집하는 민감정보의 항목	상병명, 장애유형, 장애등급, 진료내역, 시범사업 서비스 이용 내역 및 입력 내용 등
민감정보 보유 및 이용기간	5년간

- ※ 상기 정보는 개인을 식별할 수 있는 정보를 삭제한 상태에서 사업참여 통계분석 및 정책연구에 활용될 수 있습니다.
- ※ 관련 전산시스템을 위탁하여 운영을 담당한 기관은 개인정보보호법 제26조 등에 따라 보건복지부와외의 개인정보처리 위탁 계약체결을 통해 업무 처리가 가능합니다.
- ※ 귀하는 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 시범사업 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

본인은 「장애인 건강 주치의 시범사업」 참여·신청자로 개인정보보호법 제23조 규정에 의거하여
본인의 민감정보를 제공할 것을 동의합니다.

동의함 동의하지 않음

라. 고유식별정보 수집·이용에 관한 동의

고유식별정보의 수집·이용목적	장애인 건강 주치의 시범사업 대상자 관리 및 관련 업무수행
수집하는 고유식별정보의 항목	주민등록번호, 이용등록번호
고유식별정보 보유 및 이용기간	5년간

※ 상기 정보는 개인을 식별할 수 있는 정보를 삭제한 상태에서 사업참여 통계분석 및 정책연구에 활용될 수 있으며, 주민등록번호는 국민건강보험법 시행령 제81조에 의해 수집합니다.

※ 관련 전산시스템을 위탁하여 운영을 담당한 기관은 개인정보보호법 제26조 등에 따라 보건복지부와외개인정보처리 위탁 계약체결을 통해 업무 처리가 가능합니다.

※ 귀하는 위의 고유식별정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 시범사업 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

본인은 「장애인 건강 주치의 시범사업」 참여·신청자로 개인정보보호법 제24조 규정에 의거하여
본인의 고유식별정보를 제공할 것을 동의합니다.

동의함 동의하지 않음

마. 개인정보의 제3자 제공에 관한 동의

개인정보를 제3자에게 제공하는 자	시범사업 참여 의료기관
개인정보를 제공받는 제3자	보건복지부, 건강보험심사평가원, 연구수행기관, 국민건강보험공단
개인정보를 제공받는 제3자의 개인정보 수집·이용 목적	서비스 적절성 및 효과성 평가를 위한 기초자료 수집, 서비스 내용 심사 및 평가, 연구용역, 이용 신청자 관리
제3자가 제공받는 개인정보의 항목	성명, 생년월일, 성별, 전화번호, 주소
제3자의 개인정보 보유 및 이용기간	5년간

※ 상기 정보는 개인을 식별할 수 있는 정보를 삭제한 상태에서 사업참여 통계분석 및 정책연구에 활용될 수 있으며, 주민등록번호는 국민건강보험법 시행령 제81조에 의해 수집합니다.

※ 귀하는 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 시범사업 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

본인은 「장애인 건강 주치의 시범사업」 참여·신청자로 개인정보보호법 제17조, 제18조 규정에 의거하여
본인의 개인정보를 제3자에게 제공할 것을 동의합니다.

동의함 동의하지 않음

바. 민감정보의 제3자 제공에 관한 동의

민감정보를 제3자에게 제공하는 자	시범사업 참여 의료기관
민감정보를 제공받는 제3자	보건복지부, 건강보험심사평가원, 연구수행기관, 국민건강보험공단
민감정보를 제공받는 제3자의 민감정보 수집·이용 목적	서비스 적절성 및 효과성 평가를 위한 기초자료 수집, 서비스 내용 심사 및 평가, 연구용역, 이용 신청자 관리
제3자가 제공받는 민감정보의 항목	상병명, 장애유형, 장애등급, 진료내역, 시범사업 서비스 이용 내역 및 입력 내용 등
제3자의 민감정보 보유 및 이용기간	5년간

※ 상기 정보는 개인을 식별할 수 있는 정보를 삭제한 상태에서 사업참여 통계분석 및 정책연구에 활용될 수 있으며, 주민등록번호는 국민건강보험법 시행령 제81조에 의해 수집합니다.

※ 귀하는 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 시범사업 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

본인은 장애인 건강 주치의 시범사업 참여·신청자로 개인정보보호법 제17조, 제18조 규정에 의거하여
본인의 민감정보를 제3자에게 제공할 것을 동의합니다.

동의함 동의하지 않음

사. 민감정보의 재제공에 관한 동의

민감정보를 제공하는 자	보건복지부, 건강보험심사평가원
민감정보를 제공받는 자	시범사업 참여 의료기관 중 아래 목적 해당기관
민감정보를 제공받는자의 민감정보 수집·이용 목적	장애인이 건강 주치이나 서비스 유형을 변경하는 경우 변경된 의료기관에서의 연계 관리를 위한
의료기관이 제공받는 민감정보의 항목	상병명, 장애유형, 장애등급, 진료내역, 시범사업 서비스 이용 내역 및 입력 내용 등
민감정보 보유 및 이용기간	5년간

※ 귀하는 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 시범사업 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

본인은 장애인 건강 주치의 시범사업 참여·신청자로 개인정보보호법 제19조 규정에 의거하여
본인의 민감정보를 재제공할 것을 동의합니다.

동의함 동의하지 않음

아. 고유식별정보의 제3자 제공에 관한 동의

고유식별정보를 제3자에게 제공하는 자	시범사업 참여 의료기관
고유식별정보를 제공받는 제3자	보건복지부, 건강보험심사평가원, 국민건강보험공단
고유식별정보를 제공받는 제3자의 고유식별정보 수집·이용 목적	서비스 적절성 및 효과성 평가를 위한 기초자료 수집, 서비스 내용 심사 및 평가, 연구용역, 이용 신청자 관리
제3자가 제공받는 고유식별정보의 항목	주민등록번호
제3자의 고유식별정보 보유 및 이용기간	5년간

※ 상기 정보는 개인을 식별할 수 있는 정보를 삭제한 상태에서 사업참여 통계분석 및 정책연구에 활용될 수 있으며, 주민등록번호는 국민건강보험법 시행령 제81조에 의해 수집합니다.

※ 귀하는 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 시범사업 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

본인은 장애인 건강 주치의 시범사업 참여·신청자로 개인정보보호법 제17조, 제18조 규정에 의거하여
본인의 고유식별정보를 제3자에게 제공할 것을 동의합니다.

동의함 동의하지 않음

자. 미성년자(만 14세 미만)의 개인정보 수집·이용·제3자 제공 등 동의여부

본인은 환자(성명 :)의 법정대리인으로서 개인정보보호법 제22조에 의거하여 개인정보의 수집·이용·제3자 제공 등에 관하여 확인하였습니다.

법정 대리인	성명	(서명 또는 인)	전화번호	
	생년월일		주소	

※ 법정대리인은 법정대리인을 증명할 수 있는 서류(가족관계증명서, 주민등록등본)제출 요망

상기 본인은 「개인정보보호법」 등 관련 법규에 의거하여 개인정보(민감정보, 고유식별정보 포함)
수집·이용·제3자 제공 동의 여부에 최종적으로 확인하였습니다.

년 월 일
환자와의 관계 성 명 (서명 또는 인)

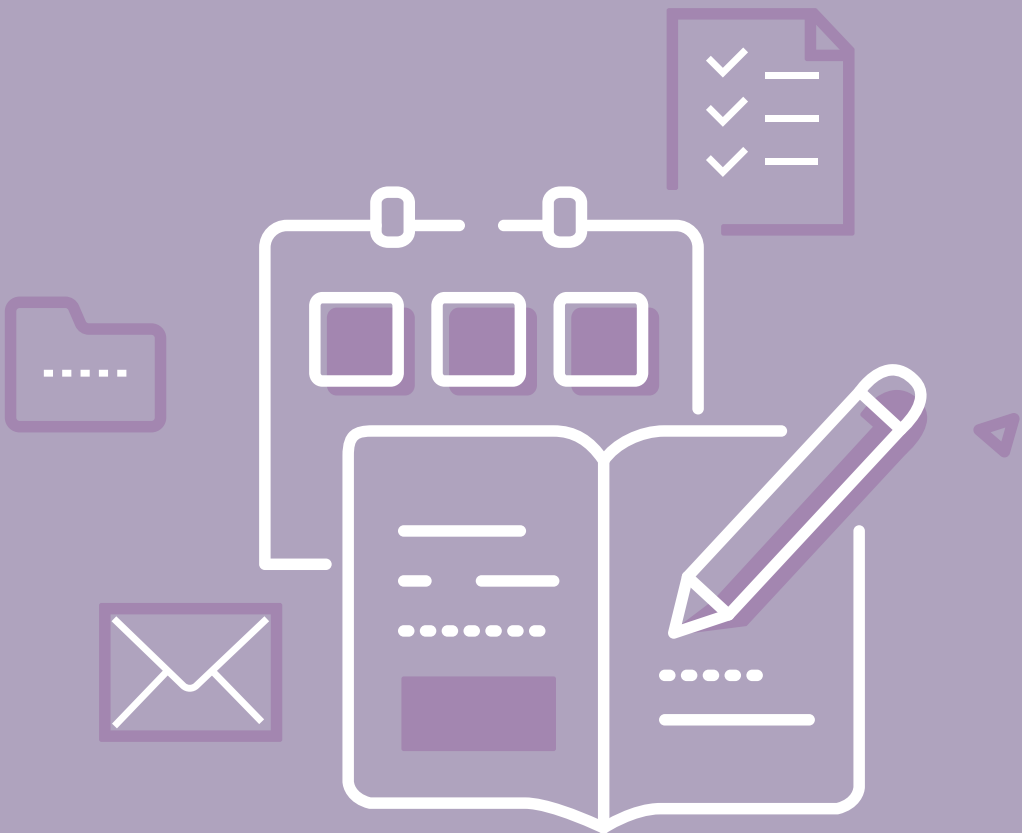
장애인 건강 주치의 시범기관 ○○ 병원장 귀하

참고부록

부록1. 지역사회재활협의체 운영규정 예시

부록2. 평가 해석

부록3. 인천지역 건강보건기관 정보



제1조. 목적

이 협의체는 OO군·구 내 거주하는 재가 장애인, 시설 거주 장애인에게 지역사회 자원을 연결한 재활을 통해 독립적 일상 생활의 능력 향상과 신체적·정신적 기능의 유지와 증진을 목적으로 하며, 협의체에 관한 운영방법은 각 참여 기관의 의견을 조정하고 전반적인 추진사항 및 주요 현안에 대하여 모임을 통한 참여 기관의 의견을 최대한 반영하여 운영에 필요한 사항을 정함으로 한다.

제2조. 기능

협의체는 다음 각 호의 사항을 자문·협의 할 수 있다.

1. 각 기관의 의견 수렴이 필요한 주요 현안에 관한 사항
2. 각 기관의 개선요구 및 협업 전반에 관한 사항
3. 그 밖에 재활 활동에 필요하다고 인정하는 사항

제3조. 구성

1. 협의체는 위원장을 포함한 10인 내외의 위원으로 구성한다.
2. 위원장은 정기회의 개최 시 선출함을 원칙으로 한다.
3. 위원은 각 참여기관에서 추천을 받아 위원장이 구성한다.
4. 위원은 협의체 소속 기관 당 2명 이하로 한다.
5. 협의체 구성은 참여 기관과 협력 기관으로 구분할 수 있다.

제4조. 위원장의 직무

1. 위원장은 협의체를 대표하고 회의 주관 등 협의체 업무를 총괄한다.
2. 위원장이 부득이한 사유로 그 직무를 수행할 수 없을 때에는 부위원장이 그 직무를 대행한다.

제5조. 위원의 임기

1. 위원의 임기는 2년으로 하되 연임할 수 있다. 다만, 위원의 임기는 해당 직위에 재직하는 기간으로 한다.
2. 인사이동으로 인한 위원의 변동은 대상기관 후임 업무 담당자가 임기 내 승계한다.

제6조. 회의

1. 위원장은 협회가 필요한 경우 협의체 회의를 소집한다.
 - 회의는 분기별 1회를 원칙으로 위원장이 소집하되, 그 시기는 탄력적으로 운영할 수 있다.
2. 위원장은 회의 개최 7일 전까지 각 위원에게 회의일시, 장소, 안건 등을 통보하여야 한다.
3. 협의체의 회의는 구성 위원 2/3이상의 출석으로 개의한다.
4. 위원이 부득이한 사유로 회의에 참석할 수 없는 경우에는 소속 기관에서 대리 참석하게 할 수 있다.

제7조. 관계자의 의견청취

위원장은 협의체 위원으로 등록되어 있지 않는 자로서 논의 주제에 필요하다고 인정할 때에는 관계자를 회의에 참석하게 하여 의견을 들을 수 있다.

제8조. 감사

위원장은 협의체 실무를 처리하기 위하여 감사를 둔다.

제9조. 회의록

간사는 회의 종료 후 회의록을 작성하고 비치하여야 한다.

제10조. 비밀유지

협의체 운영에 참여한 위원과 관계자는 논의한 주제 및 관련된 정보를 타인에게 제공 또는 누설하거나 목적 외의 용도로 사용하여서는 아니 된다.

제11조. 운영세칙

이 규정에서 정한 것 이외에 협의회 운영에 필요한 사항은 위원장이 정한다.

1. K-MBI(한글판 수정바델지수)

한글판 수정바델지수 (K-MBI)

1995년 SHAH S와 COOPER B의 수정판 바델 지수 사용을 위한 워크숍 지침서

수정판 바델 지수를 위한 다음의 지침서는 1989년 Journal of Clinical Epidermiology에 수록되었다. 덧붙인 설명은 국내외 사용자들로부터 온 질문에 기초하여 수행을 돕기 위해 적은 것이다.

한글판 수정바델지수 점수체계

		1	2	3	4	5
항목		과제를 수행할 수 없는 경우	과제를 시도할 수 있지만 안전하지 않은 경우	중등도의 도움이 필요한 경우	최소의 도움이 필요한 경우	완전히 독립적인 경우
1	개인위생	0	1	3	4	5
2	목욕하기	0	1	3	4	5
3	식사하기	0	2	5	8	10
4	용변처리	0	2	5	8	10
5	계단 오르내리기	0	2	5	8	10
6	옷 입기	0	2	5	8	10
7	배변조절	0	2	5	8	10
8	배뇨조절	0	2	5	8	10
9	보행	0	3	8	12	15
9	의자차*	0	1	3	4	5
10	의자/침대 이동	0	3	8	12	15
범위		0 < > 100				

수정판 바델 지수의 일반적인 사용지침

1	평가항목의 과제를 수행할 수 없는 경우는 1로 분류하고 바델 점수는 0점에 해당한다.
2	보호자에게 거의 대부분을 의지하는 경우, 또는 누군가 곁에 있지 않으면 안전에 문제가 있는 경우는 2로 분류한다.
3	보호자에게 중등도로 의지하는 경우, 또는 과제를 끝까지 수행하기 위해 보호자의 감시가 필요한 경우는 3으로 분류한다.
4	보호자의 도움이나 감시를 최소로 필요로 하는 경우는 4로 분류한다.
5	완전히 독립적으로 과제를 수행할 수 있는 경우에는 5로 분류한다. 환자의 과제 수행 속도가 느린 경우, 그 기능의 수행을 위해 다른 사람의 도움을 필요로 하지 않는다면 점수를 아래 단계로 분류하지 않는다.

1. 개인위생 ☞ 일반적인 사용지침에 준하여 구분 가능.

등급(점수)	주요내용	설명
1(0)	환자가 개인위생을 할 수 없고, 모든 면에서 의존적이다.	환자가 치아(의치)닦기, 머리 빗기, 손 닦기, 세수하기, 면도, 화장하기에서 완전히 의존적이다.
2(1)	개인위생의 모든 단계에서 도움이 필요하다.	환자가 상기 활동 중 한두가지는 스스로 할 수도 있다. 의치빗기, 면도 등 상기 활동에서 스스로 하는 부분보다 다른 사람의 도움에 의해 수행되는 부분이 많다.
3(3)	개인위생을 수행할 때 하나 또는 그 이상의 단계에서 일부 도움이 필요하다.	화장하기, 한 손을 씻기, 이 닦기, 턱밀의 수염 깎기, 뒷머리 빗기, 한 손을 말리기에 도움이 필요하다. 작업을 끝내기 위해 계속적인 힌트가 필요하다
4(4)	환자가 개인위생을 수행할 수 있으나, 수행 전, 후에 최소한의 도움이 필요하다.	플러그 끼우기, 면도기 날 고정하기, 뜨거운 물 다루기와 같은 일을 할 때 안전에 대해 주의가 필요하며, 화장을 하거나, 지우거나, 얼룩진 화장을 고칠 때 약간의 도움이 필요할 수 있다.
5(5)	환자는 손이나 얼굴닦기, 머리빗기, 이 닦기, 면도를 할 수 있다. 남자 환자는 모든 종류의 면도기를 사용할 수 있으며, 면도날을 도움 없이 장착할 수 있고 서랍이나 선반에서 꺼낼 수 있어야 한다. 여성 환자는 스스로 화장을 할 수 있어야 한다.	환자는 모든 개인위생을 독립적으로 안전하게 수행할 수 있다. ☞ 면도날에 대한 질문은 생략 가능함. (남자는 손톱깎이, 여자는 화장하기 수행 여부 참고)

2. 목욕하기 ☞ 일반적인 사용지침에 준하여 구분 가능.

등급(점수)	주요내용	설명
1(0)	목욕하는데 전적으로 의존적이다.	환자는 목욕 전반에 의존적이거나 혹은 몸을 씻지 못하거나 닦고 말리지 못한다.
2(1)	목욕의 모든 단계에서 도움이 필요하다.	환자는 목욕의 단계에서 도움과 지시가 필요하다. 가슴과 팔은 스스로 씻을 수도 있다.
3(3)	샤워나 목욕을 위해 이동하거나 씻고 말리는데 도움이 필요하다. 환자 상태나 질환 등으로 목욕을 완벽하게 할 수 없는 것을 포함한다.	샤워나 목욕 또는 씻기/말리기를 위해서 이동시 도움이 요구된다. 욕조에 앉기, 비누칠하기, 수건으로 닦기, 수건세척, 팔다리를 씻을때 도움이 요구된다. 환자는 힌트, 유도 또는 감독을 필요로 한다. ☞ 적용범위가 넓음.
4(4)	물 온도를 맞추거나 이동시 안전을 위하여 감시가 필요하다.	목욕하는데 정상인에 비해 3배 이상의 시간이 소요된다. 목욕기구, 목욕물, 세제 등을 준비하는데 도움이 필요하다. 이동을 위해 재촉이나 감독이 요구된다.
5(5)	환자가 욕조, 샤워기를 사용하고 스펀지나 목욕수건으로 몸을 잘 닦을 수 있다. 다른 사람 도움 없이 어떤 방법을 동원하더라도 목욕의 모든 단계를 수행할 수 있어야 한다.	환자는 다리와 발을 씻기 위해 손잡이 달린 스펀지 등을 사용할 수 있다. 환자는 독립적으로 모든 단계를 수행할 수 있고, 정상인에 비해 2배 이상의 시간이 소요될 수 있다.

3. 식사하기		
등급(점수)	주요내용	설명
1(0)	모든 식사 과정을 전적으로 타인에게 의존해야 한다.	보호자가 음식을 떠서 입에 넣어주면 환자는 오직 씹고 삼키기만 한다. 튜브영양액 주입, 연결, 세척, 주입속도 조절 등에 모두 도움이 필요하다.
2(2)	손가락 같은 식사 도구를 스스로 다룰 수 있으나 누군가가 식사하는 동안 적극적인 도움을 주어야 함.	환자는 음식을 입으로 가져갈 수 있으나 타인이 손가락에 음식을 올려주어야 한다. ☞ 손가락에 음식(밥이나 반찬)을 올려주면 입으로 가져갈 수 있음.
3(5)	감시 하에서 식사를 스스로 할 수 있다. 차에 우유와 설탕을 넣거나, 음식에 소금과 후추를 치거나, 버터를 바르고, 국에 밥을 말거나 음식을 비비거나 쟁반을 돌리는 등 식사 준비 활동에 도움이 요구된다.	환자는 손가락에 음식을 담아 입으로 가져가 먹을 수 있다. 물을 붓고, 마시고, 그릇을 열고, 고기를 자르는데 도움이 필요할 수 있다. 옷소매접기, 의지, 보조기를 사용할 수도 있고, 식사준비에 도움이 필요하다. 음식이 목에 메이거나 급히 먹을 수 있으므로 적절한 지시나 격려, 감시하는 관찰자가 필요할 수 있다. ☞ 손가락으로 음식(밥이나 반찬)을 입으로 가져갈 수 있으나 나머지 동작에 도움 필요.
4(8)	고기를 자르거나 김치 자르기 혹은 생선 바르기, 우유단지나 병뚜껑을 열 때 외에는 차려진 식탁에서 독립적으로 식사를 할 수 있다. 다른 사람이 옆에 있을 필요가 없다.	정상인보다 식사시간이 오래 걸린다. 음식을 잘 삼키게 하기 위해 배려가 필요하고, 음식을 가려 먹어야 할 경우가 있으나 더 이상의 도움은 필요치 않다. ☞ 감독 또는 준비가 필요한 경우.
5(10)	음식을 손이 미치는 위치에 놓아주면 환자 스스로 식탁에서 식사를 할 수 있다. 음식을 자르거나 소금이나 후추를 사용하고, 빵에 버터를 바르기 위해 보조도구를 주어야 한다.	환자는 스푼, 포크, 젓가락, 컵, 유리잔, 긴 빨대, 보조도구, 소매커버를 사용할 수 있고, 통조림을 열거나, 액체를 붓고, 고기를 자를 때 위험 ☞ 완전히 독립적으로 수행 가능.

4. 용변처리 ☞ 고무줄 바지를 병동에 요구할 수도 있음.		
등급(점수)	주요내용	설명
1(0)	완전히 의존적이다.	환자는 용변의 모든 과정에 의존적이다.
2(2)	용변의 모든 과정에서 도움이 필요하다.	환자는 이동, 옷 입고 벗기, 화장지 사용, 회음부 위생에서 많은 도움이 요구된다. 손 닦기, 옷 추스르기, 지퍼 열고 닫기 등을 할 때 이동이나 균형을 잡기 위해 타인의 감독이나 도움이 필요 할 수 있다. ☞ 무엇이던 한 가지를 확실히 수행 가능 (특히, 회음부 위생)
3(5)	착탈의, 이동, 손 씻기에서 도움이 필요하다.	
4(8)	안전하고 정상적인 용변을 위해서 감시가 필요하다. 밤에는 이동변기가 필요할 수 있고 이동변기를 비우고 씻는 데는 도움이 필요하다.	안전을 위해 감시와 화장지 준비와 같은 준비에 도움이 필요할 수 있으며, 밤에는 이동변기를 사용할 수도 있다. 변기가 어디에 있는지 알려줄 수도 있다. ☞ 감독 또는 준비가 필요한 경우.
5(10)	변기에 앉고 일어날 수 있고 착탈의가 가능하고 옷을 더럽히지 않고, 도움 없이 화장지를 이용할 수 있다. 밤에는 이동변기를 사용할 수 있고 그것을 비우고 세척을 할 수 있어야 한다.	환자가 변기를 사용하기 전에 스스로 옷을 추스르고, 변기에 다가가서 변기를 열고 닫고, 변기를 사용한 후에 옷을 다시 가다듬을 수 있다. 여러 가지 보조장비들, 즉 옷 집게, 지퍼 손잡이, 벽 손잡이 등을 이용할 수 있다. 안전하게 균형을 유지 할 수 있다. 환자는 용변을 위해서 옷을 벗고 입을 수 있으며, 용변의 과정에서 여러 가지 도구들을 사용할 수 있고 안전하게 균형을 유지할 수 있다.

5. 계단오르내리기

등급(점수)	주요내용	설명
1(0)	환자가 계단을 오를 수 없다.	☞ 도와주는 사람이 2명일 경우.
2(2)	계단을 오르는데 보행 보조기를 포함한 모든 면에서 도움이 필요하다.	☞ 도와주는 사람이 부족하는 경우.
3(5)	계단을 오르내릴 수는 있으나, 보행 보조기를 나를 수 없으며, 감독이나 보조가 필요하다.	
4(8)	일반적으로 도움이 필요하지 않음. 가끔, 특히 오전에 사지 근육이 굳거나 숨이 찬 경우에 안전을 위해 감독이 필요하다.	☞ 감독이 필요한 경우.
5(10)	타인의 도움이나 관찰 없이 스스로 계단을 안전하게 오르내릴 수 있다. 필요할때에는 난간, 지팡이, 목발을 사용할 수 있으며, 계단을 오르내리며 보조장비를 가지고 갈 수 있다.	

6. 옷입기

등급(점수)	주요내용	설명
1(0)	스스로 할 수 있는 요소가 없고 모든 동작을 타인에게 의존한다.	환자는 앞, 뒤로 기대거나 침대 난간을 이용할 수도 있다. 옷소매에 팔이나 다리를 집어넣거나 옷을 옮길 수도 있으나, 타인이 전적으로 옷을 입혀주어야 한다.
2(2)	어느 정도는 옷 입기에 참여하지만, 모든 과정에서 타인의 도움이 필요하다.	옷 입을 준비과정에서 타인의 도움이 최대한 필요하다. 환자가 스웨터에 팔을 끼울 수는 있으나 머리를 집어넣기 위해서는 타인의 도움이 필요하며, 다리를 집어넣고 바지를 올릴 수 있으나 나머지 부분은 타인의 도움이 필요하다. 브래지어에 팔을 끼울 수는 있으나 가슴에 맞추고 후크를 잠그는 것은 타인의 도움이 필요하다. ☞ 상의의 경우, 한 쪽 팔만 소매에 집어넣을 수는 있으나 다른 팔을 집어넣지 못함. 하의의 경우, 다리를 집어넣는 동작은 가능하나 엉덩이까지 올리지 못함. ☞ 단추만 잠글 수 있고 다른 동작이 불가능할 경우.
3(5)	옷을 입고 벗는 과정에서 타인의 도움이 필요하다.	입을 옷을 준비하거나 의상 부속품의 치장, 또는 옷을 입고 벗는 시작과 마무리 단계에서 타인의 도움이 필요하다. ☞ 조금이라도 도움이 필요함.
4(8)	옷을 조이는 과정(단추, 지퍼, 브래지어, 신발 등)에 타인의 도움이 약간 필요하다.	시작 과정에서는 도움이 필요하지만 옷을 입고 벗는 동작은 도움 없이 독립적인 수행이 가능하다. 옷장에서 옷을 꺼내거나 보조기나 의자를 착용하는 과정, 단추, 지퍼, 브래지어 등 옷을 조이는 과정에서 타인의 도움이 필요할 수도 있다. 이런 과정에서 유도, 재촉, 힌트가 필요할 수도 있고 동작 수행의 시간이 정상의 3배 이상 소요될 수도 있다. ☞ 감독 또는 준비가 필요한 경우.
5(10)	옷을 입고 벗고 조이거나 신발 끈 메기, 코르셋이나 보조기를 조이고 벗기 등을 독립적으로 수행 가능하다.	환자가 옷을 준비해서 입고 벗을 수 있고 옷과 신발 끈을 조이거나, 코르셋, 보조기, 의자를 조이고 벗을 수 있음. 환자는 속옷, 바지, 치마, 허리띠, 양말, 신발끈을 조정할 수 있다. 브래지어, 목이 긴 스웨터, 지퍼, 단추 등을 관리할 수 있고, 벨크로, 지퍼 손잡이 등 다양한 보조장치도 이용할 수 있다. 이상의 동작들을 적절한 시간 내에 수행 할 수 있다.

7. 대변조절		
등급(점수)	주요내용	설명
1(0)	배변을 조절하지 못한다.	환자가 기저귀나 흡수용 패드를 착용해야 한다.
2(2)	배변자세를 취하거나 장운동촉진 방법을 시행하기 위해 도움이 필요하다.	도와주어도 종종 실변을 할 수 있으며 패드착용 필요함. ☞ 시늬만 함. Bowel training 초기 단계에 있는 경우가 해당될 수 있음.
3(5)	적절한 배변자세를 취할 수 있지만 장 운동촉진 방법을 할 수 없거나 항문 세척에 도움이 필요하고 종종 실변이 있다. 패드착용 등의 실변보조기구 착용에 도움이 필요하다.	환자가 배변자세는 취할 수 있지만 종종 실변이 있고 배변 후 세척이나 실변 보조기구 착용을 위해 타인의 도움이 필요하다. ☞ 종종 실변이 있으나 적절한 배변자세를 취할 수 있음. 회음부 뒤처리에 도움이 필요함.
4(8)	좌약투여나 관장 과정에서 감독이 필요할 수 있고 가끔 실변이 있다.	환자는 좌약이나 관장 혹은 기구를 사용할 때 감독이 필요하다. 실변은 드물지만 실변 예방을 위해서는 재촉이나 힌트 혹은 규칙적 배변이 필요하다. ☞ 가끔 실변이 있으나 감독이 필요한 정도.
5(10)	배변조절이 가능하고 실변은 없다. 필요한 경우 좌약이나 관장을 이용할 수 있다.	환자가 배변조절을 스스로 완벽히 할 수 있기 때문에 실변은 없다. 손가락자극, 변비약이나 좌약 사용, 관장을 주기적으로 할 수 있다. 인공항문형성술을 한 경우에는 이를 독립적으로 관리를 할 수 있다.

8. 대뇨조절		
등급(점수)	주요내용	설명
1(0)	배뇨조절이 의존적이며 실뇨가 있거나 지속적 도뇨를 하고 있다.	도뇨를 할 수 있지만 밤낮 모두 실뇨가 있고 매일 젖어 있다. 외부도뇨, 배뇨백, 야간백 사용 모두 도움이 필요하다.
2(2)	실뇨는 있지만, 삽입 혹은 외용 기구 사용으로 도움을 받을 수 있다.	배뇨자세를 취하기 위해서는 도움이 필요하지만 소변기를 제자리에 유지하고 있을 수 있다. 외부 도뇨기구, 튜브, 배뇨백 관리에 모두 도움이 필요하다. 실뇨는 있지만 기구사용으로 도움이 될 수 있다.
3(5)	일반적으로 실뇨가 낮에는 없지만 밤에는 있고, 기구 사용에 도움이 필요하다.	배뇨는 할 수 있지만 배뇨자세를 취하거나 기구, 패드 혹은 다른 기구 사용에 도움이 필요하다. 음경을 소변통에 넣을 수 있고 다리를 벌린 상태로 유지할 수 있으며 도뇨관을 삽입할 수 있지만 가끔 실뇨가 있다. 유도, 힌트, 감독이 필요할 경우도 있다.
4(8)	대체적으로 실뇨가 낮과 밤 모두 없으나 가끔 발생하고 기구 사용에 약간의 도움이 필요하다.	화장실을 찾을 수 없거나 빨리 찾지 못하면 실뇨를 할 수 있다. 기구 사용이나 기구 사용 준비를 위해 약간의 도움이 필요할 수 있다. 배뇨조절 위해 약물치료가 필요할 수 있다. 실뇨 예방을 위해서는 재촉이나 힌트 혹은 규칙적 배뇨가 필요할 수 있다.
5(10)	배뇨조절이 항시로 가능하며 보조기구를 독립적으로 사용할 수 있다.	독립적으로 배뇨조절이 가능하고, 약물이나 기구 사용을 스스로 할 수 있으며 패드나 기저귀가 젖기 전에 스스로 교환할 수 있다.

9. 보행 (만일 보행이 불가능하여 의자차 훈련을 하면 적용하지 않는다)		
등급(점수)	주요내용	설명
1(0)	스스로 보행할 수 없다.	보행을 할 수 없으며 보행을 위해서는 두 명의 도움이 필요하다. ☞ 평가하지 않고 의자차 항목을 평가함.
2(3)	보행동안 계속 최소 한 명 이상의 도움이 필요하다.	보행을 위해 최대한 도움이 필요하다.
3(8)	보행보조기구에 도달하기 위해 도움이나 보조기구의 조작이 필요하다. 도움을 제공하기 위해 한 명이 필요하다.	보행보조기구에 도달하기 위해 도움이 필요하고, 길 모퉁이를 돌 때, 문지방을 넘을 때, 불규칙한 지면을 지날 때 도움이 필요하지만 보행은 가능하다. ☞ 보행 준비 과정에서 보장구(cane, walker)에 도달하기 위해 도움 필요.
4(12)	독립적인 보행이 가능하지만 도움 없이 50m 이상을 보행할 수 없거나, 위험한 상황에서는 안전을 위하여 감독이 필요하다.	보행에 시간이 오래 걸리고 힌트나 재촉이 필요하다. ☞ 감독이 필요한 정도. 50m 보행 가능한지 물어볼 것.
5(15)	보조기를 사용한다면 보조기를 착용하고 안전장치를 풀거나 잠금 수 있어서 설 수 있어야 하며, 앉아서 필요한 기구들을 사용할 수 있는 위치로 놓을 수 있어야 한다. 목발, 지팡이, 보행기를 사용할 수 있고 도움이나 감독 없이 50m이상 보행할 수 있어야 한다.	복도를 왕복할 수 있고 길을 잃거나 넘어질 위험이 없어야 한다. 환자는 보행기, 지팡이, 의지, 보조기, 특수 신발 등을 혼자서 사용할 수 있어야 한다.

9. 의자차(보행 가능한 경우 적용하지 않는다: 2등급 이상) ☞ 일반원칙에 준하여 구분 가능.		
등급(점수)	주요내용	설명
1(0)	의자차 보행에 전적인 도움이 필요하다.	
2(1)	평지에서 의자차를 단거리로는 전진시킬 수 있으나 그 외의 모든 의자차 조작에 도움이 필요하다.	대부분의 시간동안 의자차를 사용하는데 도움이 필요하고, 특히 브레이크를 잠그거나, 팔걸이와 쿠션 위치를 조절 할때 그리고 가구 주위나, 바닥갈래가 느슨하거나, 울퉁불퉁한 지형을 이동할 때는 도움이 필요하다.
3(3)	한 명의 도움이 필요하고 탁자나 침대 등에 의자차를 가까이 할 때는 항상 도움이 필요하다.	의자차를 전진시킬 수 있으나 가구 주위나 제한된 공간에서 조작할 때는 도움이 필요하다.
4(4)	환자가 평범한 지면에서는 의자차 보행을 충분한 시간동안 혼자 사용할 수 있지만, 좁은 길모퉁이에서는 약간의 도움이 필요하다.	제한된 공간에서 의자차를 조작할 때 도움이나 구두지시가 필요하다.
5(5)	휠체어를 독립적으로 밀기 위해서는 길 모퉁이 주위를 다닐 수 있고, 회전할 수 있고 탁자, 침대, 화장실 등에서 조작할 수 있어야만 된다. 환자는 휠체어를 적어도 50m는 밀수 있어야 한다.	

10. 의자/침대 이동		
등급(점수)	주요내용	설명
1(0)	이동에 환자가 전혀 도움이 되지 못하며, 장비의 사용 여부에 상관없이 이동하기 위해 두 명의 도움이 필요하다.	
2(3)	이동하는데 환자가 참여하기는 하지만, 이동 동작의 전 과정에서 한 명의 최대한의 도움이 필요하다.	
3(8)	환자의 이동을 위해 한 명의 도움이 필요하며, 도움은 이동 동작의 어느 과정에서도 필요할 수 있다.	
4(12)	확신을 주기 위해 혹은 안전 감독을 위해 한 명이 필요하다.	슬라이딩 보드를 조절하고, 의자차의 발판을 움직일 수 있고, 의자를 고정시키고 제동장치를 조정할 수 있다. 최소의 도움만 필요로 한다.
5(15)	의자차로 침대까지 안전하게 도달하여 제동장치를 잠그고 발판을 들어 올린 후 침대로 이동하여 누울 수 있으며, 반대로 침대 모서리에 앉아 의자차를 제대로 위치시킨 후 의자차로 안전하게 이동 할 수 있다. 환자는 수행동작의 모든 과정에서 독립적이어야 한다.	환자가 보행이 가능하다면 설 수 있으며 의자에서 앉고 서거나 침대에서 의자로의 이동을 안전하게 하여야 한다.

* 출처: 정한영 외, 한글판 수정버델지수(K-MBI)의 개발: 뇌졸중 환자 대상의 다기관 연구, 대한재활의학회지(2007)

2. EQ-5D-3L

① 아래의 각 문항에서, 오늘 귀하의 건강상태를 가장 잘 설명해주는 하나의 항목에 표시해 주십시오.

운동 능력

1. 나는 걷는데 지장이 없다
2. 나는 걷는데 다소 지장이 있다
3. 나는 종일 누워 있어야 한다

자기 관리

1. 나는 혼자 씻거나 옷을 입는데 전혀 지장이 없다
2. 나는 혼자 씻거나 옷을 입는데 다소 지장이 있다
3. 나는 혼자 씻거나 옷을 입을 수 없다

일상 활동

1. 나는 일상 활동을 하는데 지장이 없다
2. 나는 일상 활동을 하는데 다소 지장이 있다
3. 나는 일상 활동을 할 수 없다

통증/불편

1. 나는 전혀 통증이나 불편감이 없다
2. 나는 다소 통증이나 불편감이 있다
3. 나는 극심한 통증이나 불편감이 있다

불안/우울

1. 나는 전혀 불안하거나 우울하지 않다
2. 나는 다소 불안하거나 우울하다
3. 나는 극도로 불안하거나 우울하다

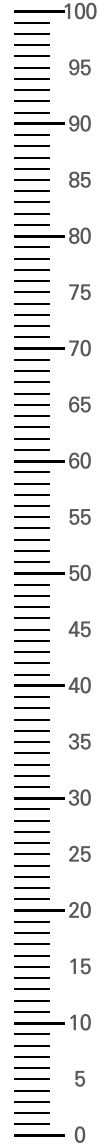
② 옆에 그려진 눈금자에는 0에서 100까지의 숫자가 표시되어 있습니다.

100은 상상할 수 있는 최고의 건강상태를 의미하고, 0은 상상할 수 있는 최저의 건강상태를 의미합니다. 눈금자 상에 오늘 귀하의 건강상태를 X로 표시해 주십시오.

이제, 눈금자 상에 표시하신 숫자를 아래 박스에 기입해주십시오.

오늘의 건강 상태

상상할 수 있는
최고의
건강상태



상상할 수 있는
최저의
건강상태

* 출처: 이상일, 건강관련 삶의 질 측정도구(EQ-5D)의 타당도 평가, 질병관리본부(2011)

3. WHODAS 2.0

1부. 표지

F1	인터뷰 대상자 식별번호를 기록한다.	
F2	면접관 식별번호를 기록한다.	
F3	평가 시점(1차, 2차 등)을 기록한다.	
F4	인터뷰 날짜를 일/월/년 형식으로 기록하여 빈칸을 0으로 기입한다. 예를 들어, 2009년 5월 1일은 05/01/09가 아닌 01/05/09로 기록한다.	
F5	인터뷰 당시 생활상태 (하나에만 동그라미 하세요.)	지역에서 독립생활
		지역사회에서 혼자 살거나 가족 또는 친구들과 함께
		보조생활
		지역사회에서 생활하되 쇼핑, 목욕, 식사 준비와 같은 최소 일부 일상활동에서 정기적 이고 전문적인 도움을 받는 것
		입원
		요양원, 병원 또는 재활시설과 같은 24시간 보호받는 환경에 거주

2부. 인구학적 정보 및 배경정보

A1	관찰한 대로 성별을 기록한다.
A2	몇 살입니까?
	나이를 기록한다.
A3	학교, 대학 또는 대학교를 포함하여 몇 년 동안 교육을 받았습니까?
	만약 응답자가 학교 또는 대학을 중퇴하였다면, 그 해는 총 기간에서 제외한다. 만약 정규와 시간제 형식으로 번갈아 다녔다면, 정규교육 연수로 계산하여 기록한다. 유급은 2년으로 계산한다.
A4	현재 결혼상태(혼인여부)는 어떻게 됩니까?
	응답자가 선택 사항을 미리 읽지 않고 이 질문에 응답하도록 한다. 응답자가 선택사항 중 하나와 일치하지 않는 답변을 한다면, 선택사항을 읽고 가장 근접하는 답안을 고려해본다. 현재 결혼 상태를 가장 잘 반영하는 선택사항을 고른다. 예를 들어, 응답자가 현재 결혼했지만 과거에 이혼한 경우, 현재 결혼 상태만 선택한다.
A5	주 직업상태를 가장 잘 설명한 것은 어느 것입니까?
	응답자의 현재 기본 직업 상태를 가장 잘 반영하는 선택사항을 고른다. 만약 응답자(예:가정주부 또는 무직자)를 코드화하는 방법에 대해 의문이 있다면, 응답자의 직업상태에 대한 응답자의 판단에 따른다. 응답자가 유급직업 범주에 포함되기 위해 일해야 하는 주당 최소 시간은 없다. 마찬가지로, 정규학생만이 학생으로 분류되지 않는다. 일부 버전에서는 이 항목을 사용하여 응답자에게 영역 5의 직업과 관련된 질문을 할지에 대해 결정한다. 그러므로 이 항목에 대한 응답이 확실하지 않다면, 영역 5에서 직업과 관련된 질문에 대해 응답자가 답할 수 있게 기본 설정으로 한다. 만약 응답자가 실업 상태라고 응답하면 실업의 이유가 "건강상의 이유 또는 다른 이유" 인지를 질문하고 그에 따라 기록한다.

3부. 영역별 질문

지난 30일 동안, 본인은 다음 항목에서 얼마나 어려움이 있었습니까?

S1	30분 동안 서있기와 같이 장시간 서있기
S2	집안일 처리하기
	<p>이 항목은 응답자들이 가정을 유지하고 가족 구성원이나 가까운 다른 사람들을 돌볼때 겪는 어려움을 평가하기 위한 것이다. 다음을 포함하는 모든 유형의 가사일 또는 가족들의 필요사항을 고려하도록 요청한다.</p> <p>- 신체적 필요사항, 정서적 필요사항, 재정적 필요사항, 심리적 필요사항</p> <p>어떤 문화권에서는 남성들이 가사에 대한 책임이 없다고 대답할 수도 있다. 이 경우에는 가사 책임에 다음과 같은 것이 포함된다는 것을 명확하게 한다.</p> <p>- 재정관리, 자동차와 주택수리, 집 외부 관리, 아이들 등하교 시키기, 숙제 도와주기, 아이들 훈육하기</p> <p>필요에 따라 주어진 문화에서 남성이 가지고 있는 가사 책임이 있다면 그 예를 추가한다. 여기에서 “가사”는 넓게 정의된다. 안정된 거주지가 없는 참가자의 경우, 그들의 소유물에 대한 유지, 보수와 관련된 활동이 있다. 이 항목은 그런 활동에 대한 것이다.</p>
S3	새로운 과제 배우기(예: 새로운 장소로 가는 방법 배우기)
	<p>이 질문에서 새로운 경로를 배우는 것은 하나의 예로서 제공된 것이다. 만약 응답자가 추가 설명을 원하거나 새로운 장소에 가는 방법을 배우는 것에 대해서만 생각하는 것처럼 보인다면, 다음과 같이 새로운 것을 배우는 것이 필요했던 지난 한 달 동안의 다른 상황을 생각하도록 권장한다.</p> <p>- 직장에서의 작업(예: 새로운 절차 또는 과제), 학교(예: 새로운 수업), 가정(예: 새로운 주택 수리작업 배우기), 레저(예: 새로운 게임이나 공예 배우기)</p> <p>응답자에게 자신을 평가할 때 새로운 정보를 얼마나 쉽게 습득했는지, 학습하기 위해 얼마나 많은 도움이나 반복이 필요했는지, 그리고 그들이 배운 것을 얼마나 잘 유지하였는지에 대해 고려하도록 요청한다.</p>
S4	누구나 할 수 있는 방식으로 지역사회 활동(예: 축제, 종교 또는 기타 활동)에 참여하는데 얼마나 문제가 있었습니까?
	<p>필요하다면, 마을, 이웃 또는 지역사회에서의 마을 회의, 박람회, 레저 또는 스포츠 활동에 참여하는 것과 같은 다른 지역사회 활동의 예를 사용하여 이 항목을 명확하게 한다. 또 이 항목과 관련된 주제는 응답자가 이러한 활동에 참여할 수 있는지 여부와 혹은 그러한 활동을 방해하는 요소가 있는지에 대한 것이다. 만약 응답자가 “누구나 할 수 있는 방식으로”라는 문구로 인해 혼란스러워 보인다면, 다음의 사항을 이용하여 판단하도록 요청한다. 응답자의 지역사회 내 평범한 사람들이 지역사회 활동에 참여할 수 있는 정도를 평가한다. 평가와 관련하여 지역사회 활동에 참여하는 데 있어 개인의 어려움을 고려한다.</p>
S5	건강상태가 본인의 정서에 얼마나 영향을 미쳤습니까?
	<p>이 항목은 응답자가 자신의 건강상태 때문에 정서적 영향을 받은 정도에 대한 것이다. 정서에는 분노, 슬픔, 후회, 감사, 고마움 또는 다른 긍정적이거나 부정적인 감정이 포함된다.</p>
S6	10분 동안 무엇인가에 집중하기
	<p>이 항목은 응답자가 10분 정도의 짧은 시간 동안 집중하는데 가지는 어려움의 정도를 판단하기 위한 것이다. 일반적으로 응답자들은 이 항목을 이해한다. 그러나, 설명을 원한다면, 응답자가 다른 문제에 몰두하거나 평소와 다르게 산만한 환경에 있을 때보다는 평상시의 환경에서 응답자의 집중력에 대해 생각하도록 권장한다. 필요하다면 응답자가 업무, 읽기, 쓰기, 그림 그리기, 악기 연주, 장비 조립 등 무언가를 하는 동안 집중력에 대해 생각하도록 유도한다.</p>
S7	1km와 같은 장거리 걷기
	<p>필요한 경우 거리를 영국식 척도로 변환한다.(예: 노인들은 킬로미터보다 마일 수치에 더 익숙할 수 있다.)</p>

S8	몸 전체 씻기
	이 항목은 응답자들이 자신의 문화에서 일반적인 방법으로 온몸을 씻는 것에 대한 것이다. 만약 응답자가 지난 30일 동안 몸을 씻지 않았다고 응답하였다면, 이것이 건강상태(WHODAS 2.0에서 정의한) 때문인지를 질문한다. 응답자가 건강상태 때문이라고 답하였다면 “극심한 또는 할 수 없음”에 해당하는 “5”로 코딩한다. 만약 응답자가 씻지 않은 이유가 건강상의 이유가 아니라고 응답했다면, “해당되지 않음”을 의미하는 “N/A”로 코드화한다.
S9	옷 입기
	이 항목은 상하의 모두 입는 것을 포함한다. 평가를 할 때 응답자에게 보관 장소(예: 옷장, 화장대)에서 옷을 꺼내고 단추를 잠그고 매듭을 묶는 것과 같은 활동을 고려하도록 요청한다.
S10	낯선 사람 대하기
	이 항목은 다음과 같은 상황에서 낯선 사람과의 상호작용에 대한 것이다, <ul style="list-style-type: none"> - 가게 점원, 서비스 제공자, 길을 묻는 사람 평가할 때, 응답자에게 이들 개인에게 접근하여 원하는 것을 얻기 위해 그들과 상호작용하는 것을 모두 고려하도록 요청한다.
S11	친구관계 유지하기
	이 항목에는 다음이 포함된다. <ul style="list-style-type: none"> - 연락 유지하기, 관계적인 방법으로 친구들과 교류하기, 친구들과의 활동을 시작하기, 초대 받았을 때 활동에 참여하기 응답자들은 때때로 지난 30일 동안 친분을 유지하기 위한 활동에 참여하지 않았다고 할 수도 있다. 이러한 경우, 이 상황이 건강상태(WHODAS 2.0에서 정의한) 때문인지를 확인한다. 만약 응답자가 건강상태 때문이라고 대답한다면 “극심한 또는 할 수 없음”에 해당하는 “5”로 코드화한다. 응답자가 건강상태 때문이 아니라고 답한다면 “N/A”로 코드화한다.
S12	일상적인 직장/학교 생활
	이 포괄적인 항목은 일상적인 직장이나 학교 활동에서 직면하는 어려움에 대한 응답자들의 평가를 확인하기 위한 것이다. 여기에는 제시간에 출근, 상사에게 보고, 다른 동료 지도, 일을 계획하고 체계화하고, 직장 내 기대에 대한 충족과 다른 관련 활동 등에서 오는 문제들이 포함된다.
H1	지난 30일 동안, 전반적으로 이러한 어려움을 겪은 날이 며칠입니까?
	이것은 인터뷰에서 평가된 모든 어려움에 관한 포괄적인 평가이다.
H2	지난 30일 동안, 본인의 건강상태로 인해 평소 활동이나 일을 전혀 수행하지 못한 날이 며칠입니까?
	응답자가 이 질문에 응답할 때 “완전히 할 수 없다”에 대한 그들 자신의 정의를 사용되도록 권장한다.
H3	지난 30일 동안, 본인이 전혀 수행하지 못했던 날은 제외하고, 건강상태로 인해 일상활동이 감소하거나 일을 줄여야 했던 날이 며칠입니까?
	응답자에게 활동을 완전히 수행할 수 없었던 날만 세는 것이 아니라 일상적인 활동에서 어떠한 감소라도 있었는지를 고려하도록 요청한다.

기관	부서/내용		연락처
보건복지부	장애인정책과	장애인건강보전관리사업 총괄	044-202-3287, 3297
	건강정책과	통합건강증진사업 총괄	044-202-2808
중앙장애인 보건의료센터 (국립재활원)	공공재활의료 지원과	중앙장애인보건의료센터 총괄 지역장애인보건의료센터 실무	02-901-1615
		지역사회중심재활사업	02-901-1656
		지역사회중심재활사업 교육	02-901-1592
		공공재활사업	02-901-1654
		보조기기 사례관리	02-901-1953
		보조기기 품질관리	02-901-1973
	장애인건강 사업과	장애인회 건강검진사업기관	02-901-1306
		장애인 건강주치의 여성장애인 지원, 장애인건강권 교육	02-901-1305, 1307 02-901-1304
사회보장정보원	지역보건의료 정보시스템 (PHIS)	콜센터	1566-3232
		CBR보건소 전산	02-6360-6950
		CBR진료소 전산	02-6360-6936
		통계(DW) 및 실적	02-6360-6949
CBR사업 멘토보건소	계양구보건소 지역보건과		032-430-7993
CBR사업 담당 (옹진군 물리치료실 운영 담당) 보건기관	중구 용유보건지소		032-760-8995
	동구보건소 보건행정과		032-770-5795
	미추홀구보건소 건강증진과		032-880-5347
	연수구 송도건강생활지원센터		032-749-6929
	남동구 간석건강생활지원센터		032-453-5962
	부평구보건소 건강증진과		032-509-8248
	서구보건소 보건행정과		032-718-0735
	서구 원정건강생활지원센터		032-718-0532
	강화군보건소 건강증진과		032-930-4035
	옹진군 북도보건지소		032-899-3309
	옹진군 연평보건지소		032-899-3316
	옹진군 백령보건지소		032-899-3328
	옹진군 대청보건지소		032-899-3184
	옹진군 덕적보건지소		032-899-3357
	옹진군 자월보건지소		032-899-3369
	옹진군 영흥보건지소		032-899-3373
옹진군 장봉보건지소		032-899-3583	
장애인회 건강검진센터	동구	인천의료원 건강검진센터	032-580-6023-4
장애인 구강진료센터	남동구	가천대길병원 장애인구강진료센터	032-460-3882
권역재활병원	연수구	경인권역재활병원	032-899-4000
		경인권역재활병원 방문재활사업	032-899-4470

기관	부서/내용		연락처	
재활의료기관	남동구	브래덤병원	032-456-7600	
		미추홀병원	032-430-6200	
상급종합병원	중구	인하대병원	032-890-2000	
	남동구	가천대길병원	032-1577-2299	
	부평구	인천성모병원	032-1544-9004	
종합병원	동구	인천광역시의료원	032-580-6000	
		인천백병원	032-765-7070	
	미추홀구	인천사랑병원	032-457-2000	
		현대유비스병원	032-888-7575	
	연수구	나시렛국제병원	032-899-9999	
	부평구	근로복지공단 인천병원	032-500-0114	
		인천세종병원	032-240-8000	
	계양구	한림병원	032-540-9114	
		서구	국제성모병원	032-1600-8291
	나은병원		032-584-0114	
	병·의원	중구	하늘마디재활의학과의원	032-751-8272
		미추홀구	나누리병원	032-721-9716
방그레병원			032-1522-0677	
새건병원			032-427-2800	
알엠병원			032-874-2727	
인천보훈병원			032-363-9800	
연재활의학과의원			032-885-1075	
이종신재활의학과의원			032-432-0770	
호림재활의학과의원			032-883-9114	
연수구		경인권역재활병원	032-899-4000	
		송도마디재활의학과의원	032-721-8255	
		송도연세병원	032-851-5488	
남동구		미추홀병원	032-430-6200	
		브래덤병원	032-456-7600	
		서울바른척도병원	032-1522-9988	
		세인트요셉병원	032-814-7555	
		올림피아병원	032-461-2300	
		인천아시아드병원	032-222-7575	
		전병원	032-464-6181	
		서울아산재활의학과의원	032-466-7582	
		서창재활의학과의원	032-471-8400	
	아주편한재활의학과의원	032-433-0757		
오케이재활의학과의원	032-463-8875			
윤재활의학과의원	032-431-7588			

기관	부서/내용		연락처	
병·의원	부평구	글로벌병원	032-262-9000	
		연세백퍼센트병원	032-1533-1017	
		부평힘찬병원	032-363-9121	
		나누리병원	032-280-1109	
		부평성모재활의학과의원	032-523-8277	
		부평연세바른재활의학과의원	032-502-7577	
		부평힘찬병원	032-363-9121	
		참좋은재활의학과의원	032-421-0611	
		한양재활의학과의원	032-501-2190	
		한튼튼재활의학과의원	032-519-7500	
	계양구	서송병원	032-551-0114	
		인천더드림병원	032-282-7575	
		인천마디병원	032-1644-8344	
		계양재활의학과의원	032-546-7588	
		성모재활의학과의원	032-541-6765	
		성심재활의학과의원	032-541-4580	
	서구	작전재활의학과의원	032-543-7475	
		성모사랑병원	032-575-3200	
		인천연세병원	032-561-3457	
		착한마디병원	032-1577-9782	
		청라스퀘어병원	032-569-5692	
		청라좋은병원	032-271-0119	
		고려재활의학과의원	032-564-8833	
		드림재활의학과의원	032-561-7177	
		원재활의학과의원	032-569-5130	
	윤재활의학과의원	032-568-7588		
	장애인 건강주치의병원	동구	서울100세의원	032-772-1002
		미추홀구	굿모닝가정의학과의원	032-866-7533
연수구		모아소아청소년과 가정의학과의원	032-818-1365	
남동구		153신경외과의원	032-217-1100	
		미추홀병원	032-430-6200	
		브래덤병원	032-456-7600	
		연세소래메디칼의원	032-437-7585	
정을식내과의원	032-426-2301			
한사랑의원	032-466-8275			

기관	부서/내용		연락처
장애인 건강주치의병원	부평구	박안과의원	032-512-0591
		박현수정형외과의원	032-507-6222
		인천평화의료복지 사회적협동조합평화의원	032-524-6911
		한트트재활의학과의원	032-519-7500
	계양구	서송병원	032-551-0114
		송헌일도닥도닥정신건강의학과의원	032-543-7583
		하이큐송석호내과의원	032-543-6001
	서구	김성철신경외과의원	032-583-7582
		블레스병원	032-563-1175
		한길정형외과의원	032-576-7582
		새빛튼튼의원	032-561-8915
	보조기기센터	계양구	노틀담복지관 인천광역시보조기기센터
발달장애인 지원센터	남동구	인천광역시발달장애인지원센터	032-715-4363
정신건강복지센터	인천광역정신건강복지센터		032-468-9911
	중구정신건강복지센터		032-760-6090
	동구정신건강복지센터		032-765-3690
	미추홀구정신건강복지센터		032-421-4045
	연수구정신건강복지센터		032-899-9430
	남동구정신건강복지센터		032-465-6412
	부평정신건강복지센터		032-330-5602
	삼산정신건강복지센터		032-330-1371
	계양구정신건강복지센터		032-547-7087
	서구정신건강복지센터		032-718-0625
	강화군정신건강복지센터		032-932-4093
	옹진군정신건강복지센터		032-721-0560
장애인복지관	인천광역시중구장애인종합복지관		032-880-2400
	동구한마음종합복지관		032-880-9500
	인천광역시미추홀장애인종합복지관		032-426-1382
	미추홀구	인천광역시시각장애인복지관	032-876-3500
	연수구	인천광역시장애인종합복지관	032-833-3051
	남동장애인종합복지관		032-472-4004
	부평장애인종합복지관		032-512-9200
	계양구	노틀담복지관	032-542-3711
	인천광역시서구장애인종합복지관		032-569-1240
	강화군장애인복지관		032-934-8464

인천광역시 보건소

지역사회중심재활사업 매뉴얼