

호스피스와 연명의료 및 연명의료중단등결정에 관한 종합계획 공청회

[표지로 교체예정]

- 일시 : 2017년 12월 7일 (목) 15:00~18:00
- 장소 : 서울대학교 연건캠퍼스 의과대학 행정관 3층 대강당
- 책임연구기관 : 서울대학교 의과대학
- 공동연구기관 : 국가생명윤리정책연구원, 국립암센터

호스피스와 연명의료 및 연명의료중단등결정에 관한 종합계획 공청회

- 일시 : 2017년 12월 7일 (목) 15:00~18:00
- 장소 : 서울대학교 연건캠퍼스 의과대학 행정관 3층 대강당
- 책임연구기관 : 서울대학교 의과대학
- 공동연구기관 : 국가생명윤리정책연구원, 국립암센터

프로그램

시 간	내 용
15:00~15:10('10)	개회사 이윤성(서울대학교 의과대학 교수) 축사 강도태(보건복지부 보건 의료정책실장)
15:10~15:25('15)	종합계획 비전과 추진전략 발표 : 이윤성(서울대학교 의과대학 교수)
15:25~15:40('15)	연명의료 관련 주요 추진 과제 발표 : 백수진(국가생명윤리정책연구원 연구부장)
15:40~15:55('15)	호스피스·완화의료 관련 주요 추진 과제 발표 : 장윤정(국립암센터 호스피스완화의료사업과장)
15:55~16:10('15)	Coffee Break
16:10~17:30('80)	패널토론 좌장 : 고윤석(서울아산병원 교수) 연명의료 관련 : 김소윤(연세대학교 의과대학 교수) 유상호(한양대학교 의과대학 교수) 문재영(충남대학교 의과대학 교수) 박미라(보건복지부 생명윤리정책과장) 호스피스 관련 : 최윤선(한국호스피스완화의료학회 이사장) 박명희(한국호스피스완화간호사회 학술이사) 박수경(한국보건산업진흥원 책임연구원) 강민규(보건복지부 질병정책과장)
17:30~18:00('30)	종 합 토 론
18:00	폐 회

목 차

■ 호스피스와 연명의료 및 연명의료중단등결정에 관한 종합계획 - 비전과 추진 전략 이윤성(서울대학교 의과대학)	1
■ 연명의료 관련 주요 추진 과제 백수진(국가생명윤리정책연구원)	17
■ 호스피스 관련 주요 추진 과제 장윤정(국립암센터)	35



▶ 호스피스와 연명의료 및 연명의료중단등결정에 관한 종합계획

비전과 추진 전략

이 윤 성
(서울대학교 의과대학)

호스피스와 연명의료 및 연명의료중단등결정에 관한 종합계획 - 비전과 추진 전략

이윤성

서울대학교 의과대학

연구 개요

❖연구 제목

호스피스와 연명의료 및 연명의료중단등 결정에 관한 종합계획 수립
연구

❖연구 수행 기간

2017. 7.~12. (5개월)

❖연구책임자

이윤성 (서울대학교 의과대학)

❖공동연구기관

국가생명윤리정책연구원 (국립연명의료관리기관 선정기관)

국립암센터 (중앙호스피스센터 지정)

목차

- ❖ 추진 배경
- ❖ 필요성
- ❖ 종합계획의 기본 방향
- ❖ 비전과 목표
- ❖ 추진 전략
- ❖ 주요 과제

추진 배경

❖ 호스피스와 완화의료 개념 변화

- ▣ 질환 조절 의료와 단절된 선택적 호스피스에서 돌봄의 연속성 유지, 질환 치료와 통합-연계된 완화의료로

시대	~1900년대	2002년~	2014년~
용어	Hospice	Palliative Care	완화의료
대상질환	말기암	생명을 위협하는 질환	모든 만성질환
제공시기	말기	임종 6개월 이전	진단 이후, 언제든지
제공유형	호스피스 기관	호스피스기관, 가정방문중심 (단일 서비스 모형)	완화의료 제공 단계 제시 -1단계: 완화의료적 접근 -2단계: 일반 완화의료 (임종돌봄, 통증관리 등) -3단계: 전문 완화의료 (호스피스 전문기관 등)
WHO 원칙	-	1/3 예방, 1/3 조기검진 1/3 완화의료	모든 사람에게 완화의료

추진 배경

❖ 암관리법에 의한 호스피스·완화의료 사업 추진 연혁

- ('65) 민간의료기관에서 아시아 최초로 호스피스 의료 시작
- ('03-'04) 보건복지부 호스피스 시범사업
- ('05) 보건복지부 호스피스 활성화 지원사업 시작
- ('06) 제2기 암관리종합계획 발표 : 호스피스 전문기관 지정 및 전문인력 양성 전략
- ('08) 보건복지부 전문기관지정 시작
- ('09 - '15) 입원형 호스피스 수가 시범사업
- ('11) 『암관리법』 호스피스 사업 근거마련
- ('13) '보건복지부 호스피스 활성화 대책' 발표
- ('15) 입원형 호스피스 수가 전면 적용
- ('16) 제3기 암관리종합계획 발표, 가정형 호스피스 1차, 요양병원 호스피스 시범사업 시작
- ('17) 『연명의료결정법』 시행, 호스피스 사업 근거 변경
 - 가정형 호스피스 2차, 자문형 호스피스 시범사업 시작
 - 암,후천선면역결핍증,만성폐쇄성호흡기질환,만성간경화 호스피스 제공 모델 적용

❖ 우리나라 임종의 질(완화의료의 순위)의 국제적 수준

- The Economist Intelligent Unit 발표: ('10)32위/40개국 → ('15)18위 /80개국

추진 배경

❖ 임종 전 시행되는 연명의료 관련 기술 현황

- 연간 5만298명(5만6762건, 사망 1개월 전 기준)

<2012년 국민건강보험공단 진료비지급자료 추계 결과>

❖ 사망 1개월 전 연명의료

사망 전 기간	연명의료	진료 실인원	진료 건수	진료비(천원)	급여비(천원)
30일 이하	소계	50,298	56,762	313,205,393	272,655,053
	심폐소생술	16,602	16,723	89,964,246	78,540,654
	인공호흡	29,539	32,187	23,545,9511	206,194,939
	혈액투석	10,056	11,644	103,403,199	91,282,863
	중환자실 입원	39,929	43,287	283,723,650	247,571,300

추진 배경

- ❖ 다양한 ‘개념’의 혼재로 인한 혼란
 - 안락사(Euthanasia)
 - 소극적 안락사 (Passive E.)
 - 존엄사(Death with Dignity)
 - 의사조력자살(Physician Assisted Suicide, Assisted Dying)
 - 연명의료 중지 및 보류
 - 자연사(Natural Death)
 - 웰다잉(well-dying)
- ❖ 방어적 진료, Medical Tenacity

필요성

- ❖ 2016. 2. [호스피스 · 완화의료 및 임종과정에 있는 환자의 연명의료결정에 관한 법률] 제정
- ❖ 법적 근거

제7조(종합계획의 시행·수립) ① 보건복지부장관은 호스피스와 연명의료 및 연명의료중단등결정의 제도적 확립을 위하여 제8조에 따른 국가호스피스연명의료위원회의 심의를 거쳐 호스피스와 연명의료 및 연명의료중단등결정에 관한 종합계획(이하 “종합계획”이라 한다)을 5년마다 수립·추진하여야 한다.

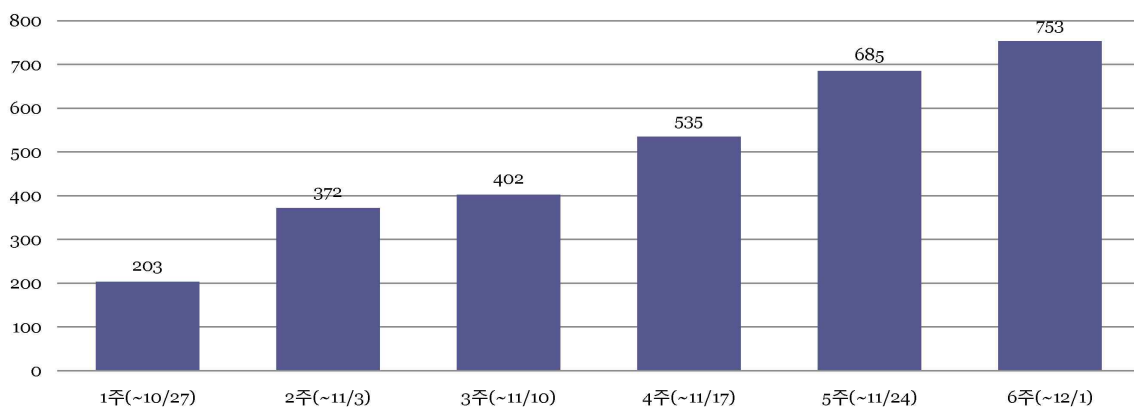
필요성

❖ 죽음 및 연명의료 등에 대한 인식의 변화

- ▣ 시민 대상 웰다잉 교육 증가
- ▣ 자율적인 사전의료지시 또는 사전의료의향서 작성 운동
 - 민간 사전의료의향서 현황조사 및 활용방안연구 보고서 (연구책임자: 이일학, 2016) 민간에 작성 및 보관 중인 의향서 약 15만 건
- ▣ 한계
 - 작성 내용 및 양식 비 표준화
 - 환경(1:1 상담, 교육, 캠페인 등)에 따라, 작성자 의도 다양
 - 작성 정보 및 작성 사실에 대한 확인 방법 부재 등

사전연명의료의향서 작성 현황

주차별 작성 현황



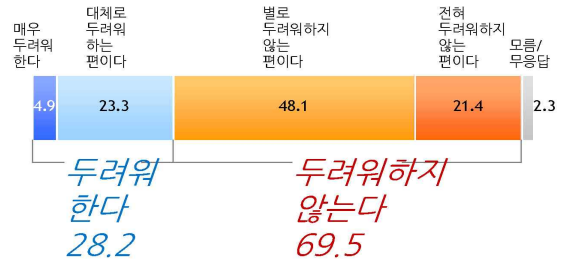
- 시범기간 12월 4일 현재 3,168건, 증가 추세
- 법 시행 후 등록기관 지정 및 작성에 대한 관심 증대 예상

죽음과 연명의료에 대한 인식 변화

❖ 죽음과 연명의료에 대한 인식 조사

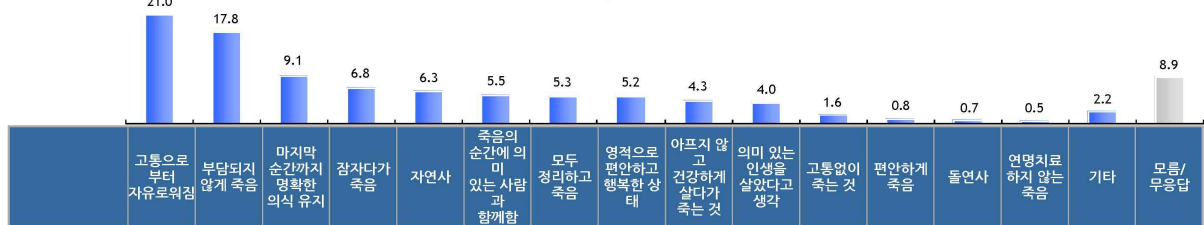
▣ 죽음에 대한 두려움

- 2009년 조사(59.7%) 보다 증가



▣ 바람직하고 편안한 죽음에 대한 생각

- '고통으로부터 자유로워지는 것' 21.0%, '부담되지 않게 죽는 것' 17.8%

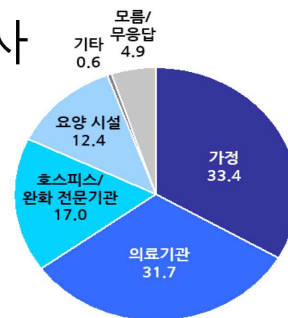


죽음과 연명의료에 대한 인식 변화

❖ 죽음과 연명의료에 대한 인식 조사

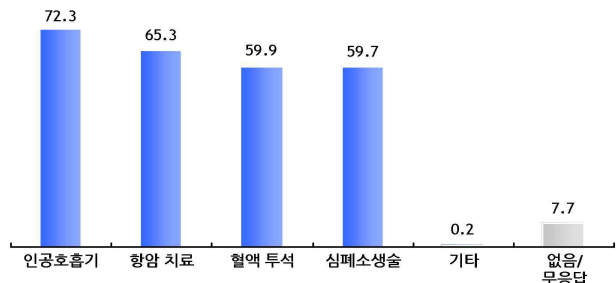
▣ 죽음이 가까운 경우, 원하는 장소

- '가정'(33.4%),
- '의료기관'(31.7%)에 집중



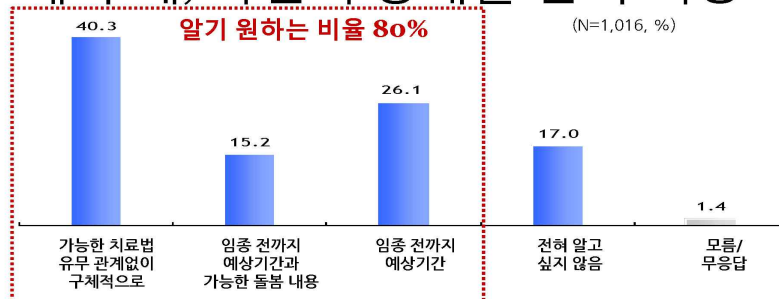
▣ 죽음이 가까운 경우, 받고 싶지 않은 의료서비스

- '인공호흡기'(72.3%),
- '항암 치료'(65.3%),
- '혈액 투석'(59.9%),
- '심폐소생술'(59.7%)



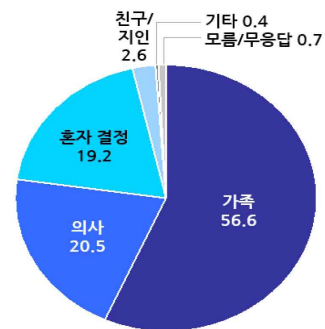
죽음과 연명의료에 대한 인식 변화

임종 예측 때, 자신의 상태를 알기 희망하는 정도



질병 치료 상의 대상

- ‘가족’(56.6%),
- ‘의사’(20.5%), ‘혼자 결정’(19.2%)



필요성

❖ 호스피스 인프라 확대 전략

▣ 전문 완화의료로서 호스피스 유형 확대 방안 필요

	우리나라	대만	영국
(‘15) 완화의료 순위, 80개국 중	18위 (아시아 4위)	4위 (아시아 1위)	1위
시작 연도	1965년 (민간) 2005년 (정부) 2011년 (법적근거)	1983년 (민간) 1996년 (정부) 2000년 (법적근거)	1967년
전문 완화의료 유형	3종: 입원형 (‘08) 가정형 (‘16시범사업) 자문형 (‘17시범사업)	4종: 입원형, 가정형(‘00), 자문형(‘06), 지역사회형(‘14시범사업)	6종: 입원형, 지역 사회형, 자문형, 외래형, 낮병동형, 사별가족형
인구 100만명당 입원형 병상 수	26병상	30병상	50병상

❖ 호스피스 대상자 확대에 따른 서비스 다양화

	우리나라	대만	영국
전문 완화의료 (호스피스) 대상 질환	암('08~, 수가 '15~) AIDS, LC, COPD ('17~)	암('00) ALS(루게릭병) ('03~) 9개 질환 확대 ("09~) 노년기 및 초로기 기관조직성 정신이상 상태, 기타 대뇌 변질 (중풍, 뇌손상, 다발성 경화 증, 파킨슨병, 헌팅턴병 등 퇴행성 말기질환), 심장 쇠약, 만성 기도 폐쇄 질병, 기타 폐 질 환 (cystic fibrosis 등), 만성 간 질환 및 간경 화, 급성 신부전, 만성 신부전 ※ AIDS는 별도 사업으로 제외	질환 구분 없음
이용자 중 암 환자 비율	100%	93%이상	80%이상
소아 호스피스	별도로 없음	별도로 없음	전국

❖ 호스피스 전문기관 지정평가 및 질관리방안 고도화

❖ 전문인력 양성 교육의 다양화

국내 호스피스 현황

❖ 호스피스 이용률: 2016년 기준 (77개 기관)

연도	신규 입원 환자	암 사망자	말기 암 환자 호스피스 이용률
2008	5,046	68,912	7.3%
2009	6,365	69,780	9.1%
2010	7,654	72,046	10.6%
2011	8,494	71,579	11.9%
2012	8,742	73,759	11.9%
2013	9,573	75,334	12.7%
2014	10,559	76,611	13.8%
2015	11,504	76,855	15.0%
2016	13,662	78,194	17.5%

국내 호스피스 현황

❖ 호스피스전문기관 지정 현황

- 2008년부터 보건복지부 지정

연도		'08	'09	'10	'11	'12	'13	'14	'15	'16	'17
입원형	기관	19	40	42	46	56	54	57	66	77	81
	병상	282	633	675	755	893	867	950	1100	1293	1337
가정형		-	-	-	-	-	-	-	-	21	25
자문형		-	-	-	-	-	-	-	-	-	20

2017년은 11월 현재

❖ 호스피스전문기관 지원 현황 (2016년 2월)

- 2005년부터 호스피스 활성화를 위하여 지원기관 선정
- 2017년 총 77 기관(병상 수 1,091)에 총 33억42백만 지원

국내 호스피스 현황

❖ 호스피스 전문인력 양성

- 기본교육 (60시간) 이수 전문가 (의사, 간호사, 사회복지사 등)
- '05 개발 → '08 표준교육과정 운영 → '11 암관리법에 교육요건 마련
→ '14 보수교육 규정 강화 → '16 가정형 추가과정 → '17 자문형 추가

과정	개설 연도	2016년 이수자	누적 이수자
호스피스 표준교육	2008년	795명	2,859명
간호사 이러닝	2011년	298명	1,414명
의사 이러닝	2012년	89명	465명
사회복지사 이러닝	2014년	61명	209명
계		1,243명	4,947명

종합 계획의 기본 방향

- ❖ 입법 취지에 맞는 안정적인 제도의 정착과 운영
 - 연명의료, 연명의료중단등결정 및 그 이행 관련 제도
 - 호스피스·완화의료의 이용 관련 제도
- ❖ 연명의료중단등결정의 기회 제공 및 결정 존중의 문화 조성
 - 사전연명의료의향서 작성, 연명의료계획서 작성
- ❖ 생애말기 돌봄에 대한 개념 확립과 '좋은 죽음'에 대한 인식 확대
- ❖ 양질의 호스피스·완화의료 서비스 및 대상 질환 확대
- ❖ 말기환자 및 임종과정에 있는 환자와 그 가족의 삶의 질 향상

비전

국민의 존엄하고 편안한 삶의 마무리

목표

- ✓ 사전연명의료의향서, 연명의료계획서 작성 확대
- ✓ 연명의료 관련 인식과 생애 말기 돌봄 환경 개선
- ✓ 양질의 한국형 호스피스완화의료 접근성 향상
- ✓ 말기환자등과 그 가족의 삶의 질 향상

주요 추진 전략

체계적 기반
마련

서비스 품질
향상

전문기관 및
전문인력 양성

대국민 인식
개선

주요 과제

체계적 기반 마련

- 국가호스피스연명의료위원회 역량 강화
- 호스피스 및 연명의료 관리체계 정립
- 지침 및 가이드라인 마련 및 활용
- 정보처리시스템 구축 및 고도화

주요 과제

서비스 품질 향상

- 호스피스·완화의료 서비스 유형 및 대상 질환 확대
- 호스피스와 연명의료 관리 체계 역량 강화 및 평가 시스템 마련
- 서비스 질 평가 체계 개선

주요 과제

전문기관 및 전문인력 양성

- 전문 교육 제공 체계 마련
- 대상자별 기본 교육 프로그램 개발
- 대상자별 심화 교육 프로그램 개발
- 필수 전문인력의 정기적 교육 이수 의무화

주요 과제

대국민 인식 개선

- 맞춤형 정보 제공, 상담 활성화 지원
- 의료기관 내 환자 및 환자가족 교육
- 기존 교육과정과 연계성 강화
- 일반인을 위한 [삶의 말기 돌봄] 통합 정보 제공 및 홍보 관리

▶ 호스피스와 연명의료 및 연명의료중단등결정에 관한 종합계획

연명의료 관련 주요 추진 과제

백 수 진
(국가생명윤리정책연구원)

호스피스와 연명의료 및 연명의료중단등결정에 관한 종합계획('18~'22)

연명의료 관련 주요 추진 과제

백 수 진

국가생명윤리정책연구원 연구부장

비전과 목표

비전

국민의 존엄하고 편안한 삶의 마무리

목표

- ✓ 사전연명의료의향서 및 연명의료계획서 작성 확대
- ✓ 연명의료 관련 인식 및 생애 말기의 돌봄 환경 개선
- ✓ 양질의 한국형 호스피스완화의료에 대한 접근성 향상
- ✓ 말기환자등과 그 가족의 삶의 질 향상

주요 추진 전략

체계적 기반
마련

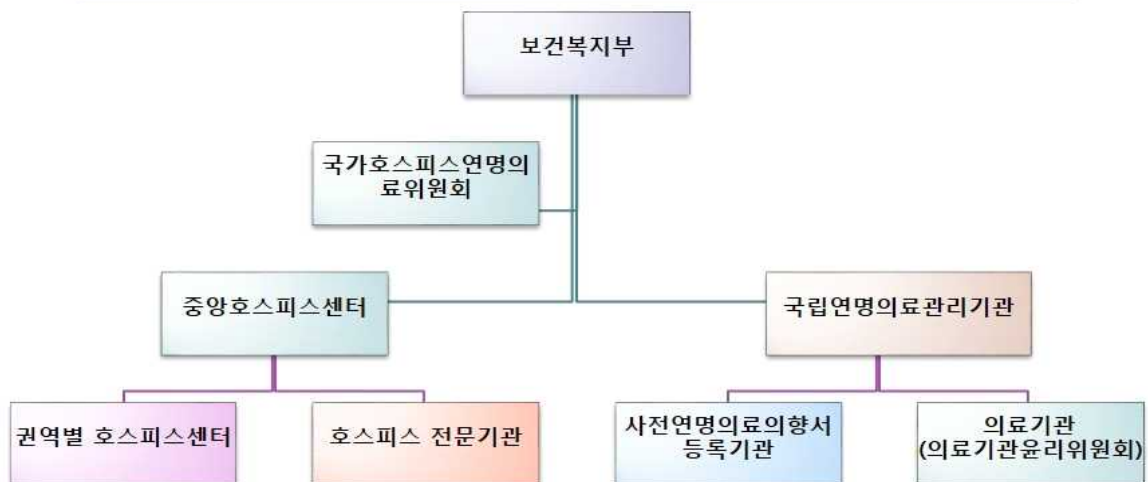
서비스 품질
향상

전문기관 및
전문인력 양성

대국민 인식
개선

전략 1. 체계적 기반 마련

호스피스·연명의료결정 제도의 안정적인 정착과 체계적인 생애말기 돌봄 서비스의 제공을 위한 효율적 호스피스 및 연명의료 관리체계 및 인프라(지침, 시스템 등) 조성



전략 1. 체계적 기반 마련

❖ 중점 과제

- ▣ 국가호스피스연명의료위원회 구성·운영
- ▣ 연명의료 관리체계의 정립
- ▣ 연명의료 관련 지침 및 가이드라인 마련·활용
- ▣ 정보처리시스템의 구축 및 고도화

국가호스피스연명의료위원회 역량 강화

❖ 현황

- ▣ **(법적 근거)** 연명의료결정법 제8조에 따라 호스피스와 연명의료 및 연명의료중단등 결정의 제도적 확립을 위한 종합계획 및 시행계획 심의를 위해 설치 및 운영 필요
- ▣ **(구성)** 보건복지부 차관을 위원장으로 말기환자 진료, 호스피스 및 임종과정에 관한 학식과 경험이 풍부한 다양한 분야의 전문가들 15인의 위원으로 구성 및 운영
- ▣ **(운영)** 연명의료결정 추진 현황, 호스피스 추진 현황, 시행 준비과정 상 제기된 쟁점 및 법률 관련 쟁점 및 개정 필요성 등 논의
 - 시행령 제3조에 따라 심의사항을 전문적으로 검토하기 위해 2개의 전문위원회 운영 가능(현재 연명의료전문위원회 운영 중)
- ▣ **(운영 지원)** 보건복지부 질병정책과장과 생명윤리정책과장이 간사 역할 수행, 국가 생명윤리정책연구원(국립연명의료관리기관 설립 추진단)이 운영 지원

추진계획

❖ 호스피스 및 연명의료 관련 정책의 Think Tank

▣ 역할 및 위상 정립

- 관련 정책에 대한 종합적 고찰과 문화 고려한 심층적 논의
 - ▣ 연명의료전문위원회, 호스피스전문위원회 활용, 교육 및 홍보 TF 등 활용 가능

▣ 역량 강화

- 연명의료 관련 제도에 대한 지속적 모니터링 및 분석 (← 관리기관 지원)
- 호스피스 관련 제도에 대한 모니터링 및 분석 (← 중앙호스피스센터 지원)
- 개선을 위한 논의 구조 마련 및 개선 노력

▣ 활성화

- 주요 정책 아젠다 발굴 및 논의
- 필요한 경우, 위원회 주치의 토론회 및 공청회 등을 통해 사회적 공론화 및 의견 수렴 등 역할 수행 가능

추진계획

❖ 위원회 지원조직의 전문성, 조직력 강화 및 전담 조직 마련

▣ 분야별 전문성

- 호스피스와 연명의료 관련 정책의 주요 분야별 전문성 지원 강화 (국내·외 자료 조사 및 연구 등)

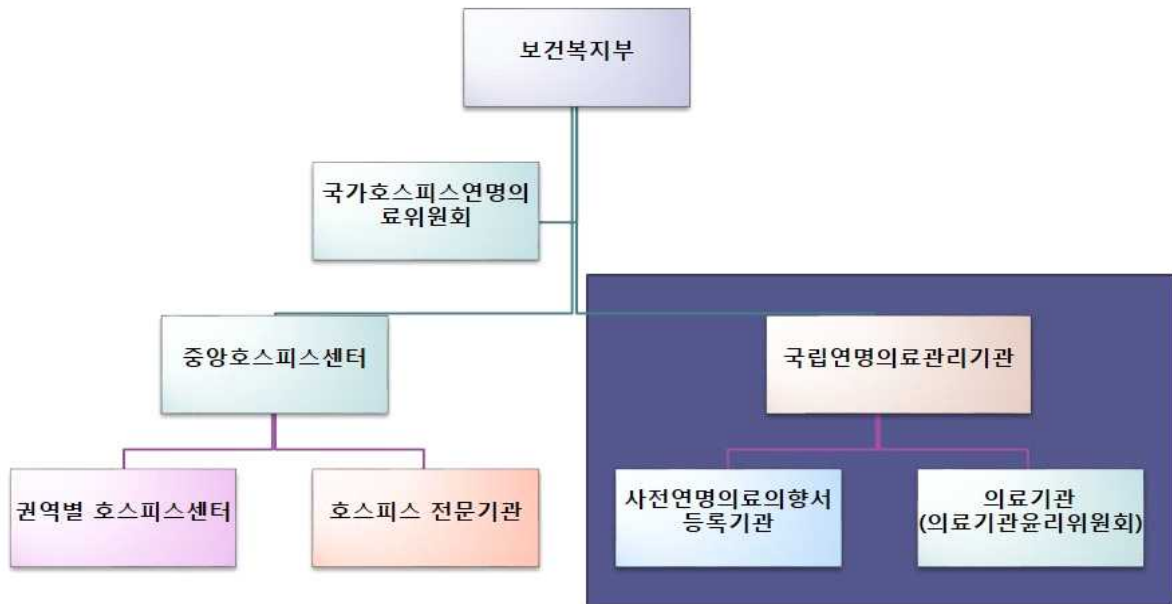
▣ 조직력 강화

- 관리체계 이원화에 대한 장·단점 검토 → 업무의 적절한 연계 체계 마련 필요
- 조직력 강화 필요

▣ 지원 전담 조직

- 상설 전담조직 마련 및 운영
 - ▣ 위원회 운영 및 활동 지원
 - ▣ 종합계획의 수립 및 추진 등

연명의료 관련 관리체계 정립



연명의료 관리체계 정립

- ❖국립연명의료관리기관 역량 강화
- ❖정보처리시스템 및 데이터 모니터링을 통한 적정 관리
- ❖사전연명의료의향서 등록기관 지정, 관리 및 지원 확대
- ❖의료기관윤리위원회 및 공용윤리위원회 운영지원 및 역량 강화

국립연명의료관리기관 역량 강화

❖ 연명의료 관련 컨트롤 타워

- 관리기관의 효율적 역할 수행을 위한 **전문 조직 및 인력** 등 확보 및 운영
- (구성안) 의료기관 관리지원팀, 사전연명의료의향서 등록기관 관리지원팀, 교육·홍보팀, 통계관리 및 조사연구팀, 시스템 관리팀, 행정지원팀 등 조직 및 **특화 운영**

❖ 안정적 정착 지원 및 체계적 관리

- 법에 따른 업무의 수행 과정 및 결과에 대한 체계적 관리와 감독
- 국가적 차원의 교육 지원 센터 역할(전략 3 제공 체계 관련)
- 기관 유형별 및 직역별 온·오프라인 교육 제공 또는 제공 지원
- 업무별 성과지표(이용자 만족도, 민원 해결율 등) 개발 및 개선 등

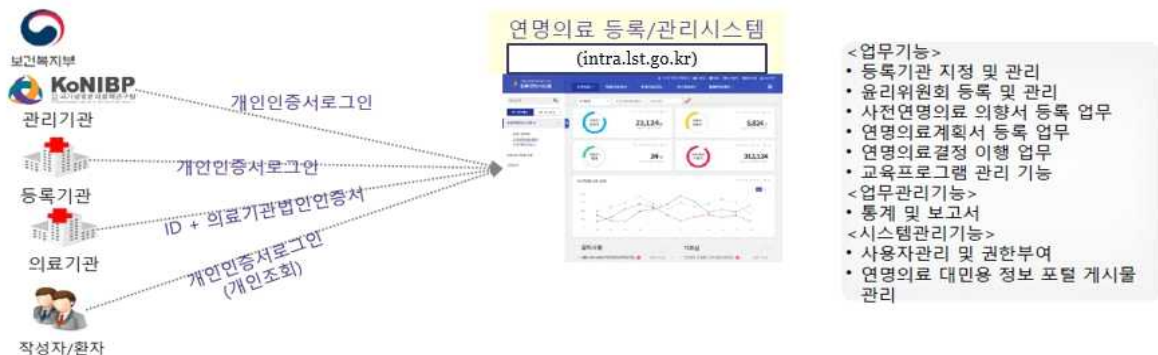
❖ 연명의료 관련 제도 개선 연구

- (현안) 건강보험 수가개발 연구 및 시범사업 등
- (장기) 제도 도입에 따른 사회적 영향 평가
- (지속) 모니터링 결과를 반영한 법 제도 개선 연구 및 관리기관 중장기 발전방안 수립 등

정보처리시스템 및 데이터 모니터링을 통한 적정 관리

❖ 안정적 등록시스템의 운영

- 사전연명의료의향서 등록기관 지정(변경 신고, 휴·폐업 신고, 영업재개 신고) 및 관리(업무보고)
- 의료기관윤리위원회 등록 및 관리



정보처리시스템 및 데이터 모니터링을 통한 적정 관리

❖등록시스템 운영 및 데이터 모니터링을 통한 조사·연구

- 연명의료계획서 및 사전연명의료의향서 등록, 변경 및 철회 현황과 서식 작성 및 이행통보 관련 모니터링
- 기관유형 및 이용자별 실적 파악 및 개선을 위한 온라인 운영실태 조사
- 생의말 돌봄과 관련한 현황 및 데이터 구축 및 분석을 통해 제도 개선 방안 연구

❖제도 운영 및 모니터링 결과 활용 및 피드백

- 주요 통계 산출, 통계연보 및 지침 등 발간 및 배포
- 관련 정책연구 및 정책 보고서 발간 등 정책 제언
- 법령 개정, 고시, 예규, 지침 등 제정 및 개정 지원

사전연명의료의향서 등록기관 지정·관리 및 지원 확대

❖지역 수요를 고려한 기존 인프라를 활용한 등록기관 지정 확대

- 작성자 접근성 향상을 위해 지역 인프라(지역보건의료기관, 의료기관 및 공공기관 등) 활용
 - ① 지역보건의료기관의 등록기관 지정 협조 의뢰(지자체 협조 요청)
 - ② 지역 거점 국·공립 의료기관을 활용한 등록기관 지정
 - 34개 지방의료원 등에 등록기관 지정 추진 협조 요청
 - ③ 공공기관(국민건강보험공단 등) 활용 등록기관 지정 유도 및 교육, 홍보 등 협조 요청

시도별	상급종합병원	종합병원	병원	요양병원	한양병원	지역보건의료기관
강원도	1	14	45	25	2	248
경기도	5	54	263	312	44	331
경상남도	2	23	130	134	7	416
경상북도	-	19	79	117	5	560
광주광역시	2	18	73	59	100	22
대구광역시	4	8	111	62	2	28
대전광역시	1	9	43	52	6	20
부산광역시	4	24	137	195	10	32
서울특별시	14	43	220	113	43	42
세종특별자치시	-	0	1	7	0	19
충청남도	1	7	43	43	3	24
인천광역시	3	16	60	71	20	68
전라남도	1	22	75	78	24	565
전라북도	2	11	76	82	28	408
제주특별자치도	-	6	6	11	0	64
충청남도	2	11	42	87	6	403
충청북도	1	11	35	47	6	270
합계	43	296	1,439	1,495	306	3,520

사전연명의료의향서 등록기관 지정 · 관리 및 지원 확대

❖ 등록기관의 안정적 정착 지원 및 운영 활성화

- 사전연명의료의향서 작성·등록 사업 정착 지원 방안 마련
(상담 및 홍보 지원)
- 국고 및 지방자치단체 지원, 기금 마련 등 등록기관 운영 지원 방안 마련

❖ 바람직한 작성 문화 정착을 위한 등록기관의 질 관리

- 정보처리시스템 등을 통한 등록기관의 운영 실태 현황 파악 및 관리
 - 등록기관 내 인력·시설·장비 현황 및 정기적 사업 결과 보고 등으로 운영 실태 파악
- 등록기관 평가 기준 및 절차 등 평가시스템 마련(전략 2. 관련) 및 운영을 통해 운영 수준 평가 및 부실 운영기관 관리

의료기관윤리위원회 관리 및 역량 강화

❖ 의료기관윤리위원회 설치 및 운영 지원

- 의료기관윤리위원회 설치에 대한 교육 및 홍보, 자문 지원
- 적법한 윤리위원회 구성 및 설치, 등록 지원 → 유도 및 지원책 마련
 - 연명의료결정 관련 수가 시범사업 우선 적용
 - 의료기관 인증 평가 시 평가기준 반영 등

❖ 공용윤리위원회 지정 및 운영 확대

- 의료기관윤리위원회의 운영이 불가능한 기관에 대한 지원책
 - 국·공립 의료기관 및 공공의료기관을 활용한 지역 거점 공용윤리위원회 지정 확대 및 운영 지원을 위한 인센티브 마련
- 공용의료기관윤리위원회 설치에 대한 교육 및 홍보, 자문 지원

❖ 윤리위원회 역량 강화 및 활성화 지원

- 의료기관 내 윤리위원회의 직접 운영(상담 및 교육 등)에 대한 지원책 마련
 - 안정적 운영을 위한 전담인력 지원 등
- 의료기관윤리위원회 질 관리를 위한 평가체계 마련 및 지원 연계(전략 2. 관련)

지침 및 가이드라인 마련

❖ 의료기관 역량 강화

- 의료기관용 연명의료 관련 지침 개발 및 제공
 - 임상현장의 상황별 연명의료와 연명의료중단등결정에 대한 기준과 절차 등 법 적용을 위한 안내
 - 의료기관 윤리위원회 역할 표준화를 위한 가이드라인 마련 및 배포
 - ➔ 의료기관 대상 교육 시 교재로 활용

❖ 사전연명의료의향서 등록기관 역량 강화

- 사전연명의료의향서 등록기관용 지침 개발 및 제공
 - 등록기관의 법 적용에 따른 운영 가이드라인 마련 및 배포
 - 사전연명의료의향서 등록기관이 준수해야 할 내용과 적절한 사전연명의료의향서 작성 및 설명 및 상담 등을 위한 등록기관 종사자용 안내서
 - ➔ 등록기관 대상 교육 시 교재로 활용

연명의료 관련 정보처리시스템의 구축 및 고도화

❖ 법적 근거

- 법 제9조제2항 및 동법 시행령 제5조제5항제1호에 따라 관리기관이 관련 업무를 위해 정보처리시스템 구축 및 운영

❖ 역할

- 연명의료, 연명의료중단등결정 및 그 이행의 적정 관리를 위해 관련 현황에 대한 조사·연구, 정보수집 및 관련 통계 산출 등

❖ 경과

- 연명의료계획서 등록시스템 구축을 위한 정보화 전략계획(ISP) 수립 연구('16.4.11.~ 9.2.)
- 현재 연명의료결정법 관련 등록 및 관리 시스템 구축 및 통합 정보포털 홈페이지 마련을 위한 용역 수행 중('17.9.11.~'18.2.4.)

연명의료 관련 정보처리시스템의 구축 및 고도화

❖ 시스템 구축 및 운영

- 법 시행 전 사전연명의료의향서 등록기관 지정·관리 및 의료기관윤리위원회의 등록 신청 및 관리 등을 모두 전산시스템을 통하여 관리할 수 있는 원스탑 지원 통합시스템 오픈 및 운영
 - 법정서식의 PC 환경 및 모바일 지원
 - 의료기관 내에서 실시간 조회를 위한 OPEN API 제공

❖ 교육 연계 등 통합정보포털 기능 강화

- 홈페이지 활용한 법률 정보, 실시간 기관 지정 및 등록 현황, Q&A, FAQ 및 정책 관련 최신 자료나 주요 콘텐츠, 각종 홍보자료 업데이트와 이용자별(의료인, 윤리위원회, 등록기관 종사자 등) 맞춤정보 제공, 교육 정보 등 제공 및 이수 관리 등 서비스 연계를 통해 통합시스템의 기능 강화

❖ 시스템 고도화

- 등록 및 관리 시스템 내 데이터 관리 및 분석을 통한 연명의료 관련 적정관리를 위한 시스템 고도화

전략 2. 서비스 제공 및 품질 향상

❖ 중점 과제

- 연명의료 관련 관리체계 역량 강화 및 평가시스템 마련
 - 사전연명의료의향서 등록기관 평가기준 및 절차 마련
 - 의료기관윤리위원회 평가기준 및 절차 마련

관리체계 역량 강화 및 평가시스템 마련

❖ 사전연명의료의향서 등록기관 평가기준 및 절차 마련

- 평가주체 : 관리기관
- 등록기관 평가 기준 및 지표 개발 연구 필요
- 평가기준 : 조직 구성, 인력, 역할 및 성과 등 평가

❖ 의료기관윤리위원회 평가기준 및 절차 마련

- 평가주체 : 관리기관
- 의료기관윤리위원회 평가 기준 및 지표 개발 연구 필요
- 평가기준 : 구성, 지원인력, 역할 및 성과 등 평가
 - 공용윤리위원회 운영 시 가점 부여로 공용 독려 및 유도
 - 평가 결과 공개 또는 인센티브(지원 등) 도입으로 질 관리 유도

전략 3. 전문기관 및 전문인력 양성

❖ 중점 과제

- 연명의료 관련 교육제공 체계 구축
- 연명의료 관련 교육프로그램(기본 및 심화) 개발
- 필수 전문인력의 정기 교육 이수 의무화

연명의료 관련 교육제공 체계 구축

❖ 관리기관 내 교육 관련 총괄 전담 부서 설치

- 콘텐츠 제공 및 관련 교육의 제공을 위한 계획 및 시행 일원화
- 교육개발을 위한 국·내외 현황 파악 등 조사·연구 실시

❖ 교육 제공 체계

- 교육 홍보 및 알림
- 교육 운영
 - 대상자별 맞춤형
 - 온라인 및 오프라인
 - 기본 및 심화

❖ 교육과정 및 프로그램 표준화 개발 및 시행 관리

❖ 교육 이수 기준 및 실적 통합 관리

연명의료 관련 교육 프로그램 개발

❖ 기본 교육 목표 및 프로그램 개발(대상자별)

- 의료기관 의사 대상
- 윤리위원회 위원 대상
- 윤리위원회 지원 인력 대상
- 사전연명의료의향서 등록기관 종사자 대상

❖ 심화과정 개발(역할별, 실습 포함)

- 담당의사 및 전문의 역할별 심화 교육
- 윤리위원회 위원장, 위원, 운영지원 전담 역할별 심화 교육
- 등록기관 내 등록자 및 상담자 역할별 심화 교육

필수 전문인력에 대한 정기 교육 이수 의무화

❖의료기관 질 관리

- ▣ 연명의료 관련 담당의사와 전문의 대상 교육 의무화
 - 교육 이수 의무 기준 명문화
 - 관리기관의 시스템 내 교육 관리(이용자 관리)와 연계

❖사전연명의료의향서 등록기관 질 관리

- ▣ 상담자 대상 교육 의무 강화
 - 등록기관 관리기준에 상담자 자격 관리 의무화 명시
 - 관리기관의 시스템 내 교육 관리(이용자 관리)와 연계

전략 4. 대국민 인식 개선

❖ 중점 과제

- ▣ 대국민 홍보 실시
- ▣ 맞춤형 정보제공 및 상담 활성화 지원
- ▣ 의료기관 내 환자/환자가족 대상 교육 과정 운영
- ▣ 기존 교육과정과의 연계성 강화

대국민 홍보 실시

❖ 통합 정보 제공 포털 운영

- 연명의료중단등결정의 제도 뿐 아니라, 생애말기 돌봄에 관한 통합 정보 제공
- 법에 대한 올바른 이해와 그에 따른 필요한 정보 통합 지원
- 임종 돌봄 관련 통합 정보 제공 및 소통 창구 마련

❖ 대국민 인식 모니터링 체계화

- 죽음 및 연명의료결정에 대한 국민 인식 추적 조사
- 대국민 인식 모니터링 자료를 활용한 조사연구 활성화

정보포털운영(안)

국립연명의료관리기관 | 법률 소개 | 연명의료결정 | 소통공간 | 교육정보 | 검색

우리 모두에게 가능한 이별의 모습을 보여주는
연명의료결정제도

사전연명의료의향서: 672 | 연명의료계명서: 1,135

환자 스스로 삶을 결정한다
환자와 환자의 가족 모두를 위한
연명의료결정법 시행사업 안내

지역별	주소	전화번호	팩스
서울특별시	서울특별시 강남구 삼성동 테헤란로 217	2394-3124	2394-3125
경기도	서울특별시 강남구 테헤란로 217	2394-3124	2394-3125
충청남도	서울특별시 강남구 테헤란로 217	2394-3124	2394-3125
경상북도	서울특별시 강남구 테헤란로 217	2394-3124	2394-3125
경상남도	서울특별시 강남구 테헤란로 217	2394-3124	2394-3125
전라북도	서울특별시 강남구 테헤란로 217	2394-3124	2394-3125
전라남도	서울특별시 강남구 테헤란로 217	2394-3124	2394-3125
제주도	서울특별시 강남구 테헤란로 217	2394-3124	2394-3125

공지사항 | 자료실 | Q&A

법률 소개: 연명의료결정법 시행사업 안내

대상자별 맞춤형 홍보 콘텐츠 개발 및 활용

❖ 연명의료결정법에 따른 역할 및 의무가 생긴 지역별

- ▣ 대상자별로 맞춤형 정보 제공
 - 사전연명의료의향서 작성자용
 - 환자 및 환자가족용
 - 담당의사 및 전문의용



맞춤형 정보제공 및 상담 활성화 지원

❖ 홍보 방법 및 채널 다각화

- ▣ 대상자별 홍보 전략 수립
- ▣ 사실 중심의 홍보 전략



청장년

- 자연스러운 죽음에 대한 인식
- 자신의 삶의 주체로써 웰빙과 웨다잉에 대한 관심 증대



노년층

- 자신의 삶의 자연스러운 마무리에 대한 숙고의 기회 제공
- 삶의 마무리에 제공받기 원하는 돌봄에 대한 대화의 중요성

❖ 유관 단체 및 기관과의 연계협력 강화 → 상담 등 지원 기능 강화

- ▣ 지역사회 가용자원 발굴 및 네트워크 구축
- ▣ 지역사회 자원봉사 지원체계 개발 및 강화

정규 교육과정과의 연계성 강화

❖ 의과대학 교육과정과 연계

- 의학교육 정규과정 콘텐츠 추가를 위한 전문TFT 운영
- 한국보건인력국가시험원 협조하여 의사국가고시 문제 출제 TFT 운영
- 간호대학 교육과정에 연계 등

❖ 일반 대학 및 일반인 대상 교육과정과 연계

- 대학 내 교양 과목과 연계 및 교육 확산
- 일반인 대상의 죽음 및 웰다잉 관련 교육 수요 파악
- 관련 정보 생성 및 제공과 민간 기관의 교육 관리 방안 마련 등

감사합니다.

▶ 호스피스와 연명의료 및 연명의료중단등결정에 관한 종합계획

호스피스 관련 주요 추진 과제

장 윤 정
(국립암센터)

호스피스와 연명의료 및 연명의료중단등결정에 관한 종합계획('18~'22)

호스피스 관련 주요 추진 과제

장 윤 정

중앙호스피스센터

국립암센터 호스피스완화의료사업과장

2

주요 추진 전략

전략 1. 체계적 기반 마련

- 1. 호스피스 관리체계 정립
- 2. 지침 및 가이드라인 마련
- 3. 호스피스 통합 정보처리시스템 구축

전략 2. 서비스 제공 및 품질 향상

- 1. 호스피스 서비스 유형 및 대상 질환 확대
- 2. 관리체계 역량 강화 및 평가 시스템 마련

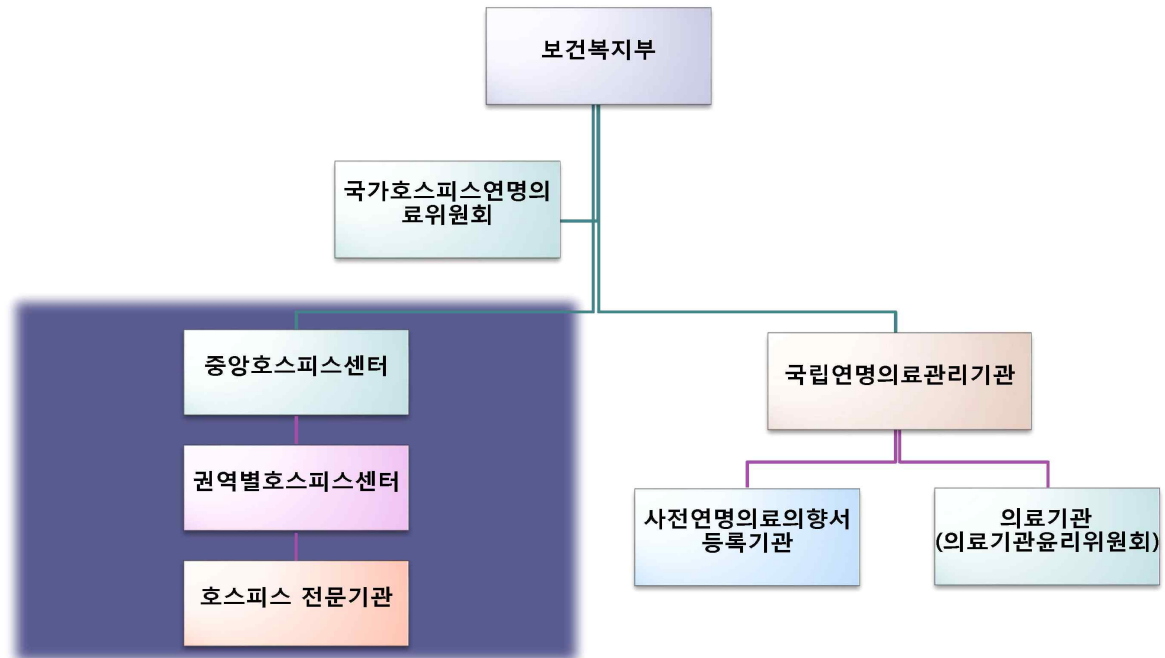
전략 3. 전문기관 및 전문인력 양성

- 1. 호스피스 전문가 양성체계 마련
- 2. 호스피스 필수인력을 위한 법정교육프로그램 운영 및 개정
- 3. 호스피스 관련 전문인력 교육 강화

전략 4. 대국민 인식 개선

- 1. 대국민 호스피스 인식개선 활동
- 2. 맞춤형 정보제공 및 상담 활성화 지원
- 3. 의료기관 내 환자 및 가족 대상 교육 과정 운영
- 4. 기존 교육과정과의 연계성 강화

전략 1. 체계적 기반 마련



1-1 호스피스 관리체계 정립

❖ 한국형 호스피스 서비스 모델 제시 및 확대

- WHO의 완화의료 제공체계 및 완화의료 선진국의 제공 모델 분석
- 입원형 → 가정형, 자문형 모델 → 외래형 등
- 암 → 후천성면역결핍증, 만성폐쇄성호흡기질환, 만성간경화
- 성인 → 소아 호스피스
- 말기환자 → 임종과정환자

❖ 호스피스 서비스 유형 다양성을 반영한 종별 역할 재정립

- 2005년 이래로, 상급종합 – 의원급까지 단일 모형
- 대상자 다양한 특성 및 조기진입을 위한 종별 역할정립 및 전달체계 확립 필요

1-1 호스피스 관리체계 정립

❖ 공공유관기관 연계를 통한 모니터링 체계 구축

- (건강보험심사평가원) 호스피스 전문기관 자원등록 및 청구분석, 호스피스 서비스 모델 검증, 의료의질평가 연계
- (의료기관인증평가원) 상급종합병원 종합병원 등 의료기관인증기준에 호스피스 관련 조항 반영 및 확대
- (국민건강보험공단) 호스피스 정책에 따른 재정영향평가 및 장기요양보험제도와의 연계 강화
- (국립연명의료관리기관) 호스피스연명의료 종합계획 공동 추진 및 교육, 홍보 연계

1-1 호스피스 관리체계 정립

❖ 권역별 호스피스센터 지정 및 확대운영

- 권역 단위의 호스피스 진료 지원 및 교육·홍보 체계 확립

❖ 공공의료기관 중심의 호스피스 전문기관 확대

- 의료원 등 공공의료기관 중심의 호스피스 기능강화
- 지역간 호스피스 서비스 불균형 및 지역 편차 해소

❖ 필수교육 운영 및 지속교육 프로그램 개발

- 전문인력(의사, 간호사, 사회복지사) 법정필수교육과정 및 보수교육과정 운영 확대 및 현장중심의 실무형 교육과정 개발 및 운영
- 권역별 호스피스센터 중심의 교육과정 확대운영을 통한 권역내 일반의료기관에서의 완화의료적 역량 강화

1-2 지침 및 가이드라인 마련

❖ 호스피스 전문기관 역량 강화

- 호스피스·완화의료 관련 지침 및 가이드라인 기능
 - 호스피스 필수 직종별 업무지침
 - 환자와 가족의 신체적·심리사회적·영적 지지를 위한 교육자료
 - 호스피스연명의료 유보 중의 임종과정 환자의 돌봄 가이드라인
 - Needs 등의 호스피스 서비스 효과분석 및 전달체계 지속 반영

1-3 호스피스 통합 정보처리시스템의 구축

❖ 법적 근거

- 법 제21조제1항에 따라 말기환자, 호스피스의 현황과 관리실태에 관한 자료를 지속적이고 체계적으로 수집·분석하여 통계를 산출하기 위한 등록·관리·조사 사업(이하 "등록통계사업"이라 한다)

❖ 시스템 운영

- 2014년 완화의료전문기관의 체계적인 질 관리와 호스피스완화의료의 서비스 평가지표 개발을 위해 환자정보, 기관정보 등의 자료를 통합 관리할 수 있는 호스피스 완화의료 평가시스템 구축
- 2015년 구축된 등록시스템의 활용도를 높이기 위해 기관정보 시스템의 설계 보완, 기능 개선 및 등록된 데이터의 이력관리 기능 추가, 사별가족 설문 조사와 교육신청 및 관리를 위한 기능을 개발

1-3 호스피스 통합 정보처리시스템의 구축

- 등록통계사업 시스템 운영 및 정보기능 확대

❖시스템 운영

- 기관별 말기환자 정보를 수집하기 위해 말기환자 등록 시스템 운영

❖개편

- 서비스 유형의 다양화 및 말기질환 대상자의 확대에 등록시스템 개편

❖기능 강화

- 포괄적 모니터링 및 웹반응성 대국민 홈페이지를 통한 정보기능 확대
- 연명의료결정법 시행에 따른 자문형 서비스 등록 시스템 및 관리 기능 구현 및 변경 사항 적용, 환자 시스템 및 사별가족, 교육신청의 등록, 분류 기능과 통계 기능의 보완 및 강화

1-3 호스피스 통합 정보처리시스템의 구축

- 가정형 호스피스 전자 의무기록 시스템 개발 및 보급

❖시스템 개발

- 가정형 호스피스 서비스 안정적인 제공 및 업무 효율화를 위한 이동식 전자 의무기록 시스템 개발 및 보급

❖시스템 개선

- 가정형 호스피스를 위한 지능형 의사소통 결정 지원기능 탑재 등을 포함한 전자 의무기록 시스템 기능 확장

전략 2. 서비스 제공 및 품질 향상

❖ 중점 과제

- 호스피스·완화의료 서비스 유형 및 대상 질환 확대
 - 호스피스 서비스 유형은 입원형(2005~)를 중심으로 가정형(2016~)과 자문형(2017~) 시범사업 추진
 - 호스피스 서비스 대상 질환을 연명의료결정법에 따른 4개 질환(암, AIDS, COPD, LC)으로 확대 의료기관윤리위원회 평가기준 및 절차 마련
- 관리체계 역량 강화 및 평가시스템 마련
 - 호스피스 관련 관리시스템 역량 강화 및 평가시스템 마련

2-1 호스피스 · 완화의료 서비스 유형 및 대상 질환 확대

- ❖ 가정 및 자문형 호스피스 시범사업 검증을 통한 본사업화 추진
 - 비암성 질환자 확대에 따른 가정형, 자문형 서비스 편람 개정 및 제공 현황 모니터링 및 모델 평가를 통한 본사업화 추진
 - 외래형 등 다양한 호스피스 시범사업 추진 계획 수립
- ❖ 임종과정 환자의 연명의료유보에 따른 일반완화의료의 “임종돌봄” 서비스 모델 개발
 - 입원형 호스피스의 임종돌봄을 모델로, 일반 의료진에 의한 일반완화의료로서의 ‘임종돌봄’ 서비스 제공모델 및 수가체계 개발 및 시범사업 시행
- ❖ 소아호스피스 시범사업 모델 개발
 - 보건의료정책 현황과 요구도 등을 고려하여 소아호스피스 제공모델 개발

2-2 관리체계 역량 강화 및 평가시스템 마련

❖ 호스피스 전문기관 지정기준 및 절차 개선

- 양질의 체계적 평가를 위하여 서류평가와 현지방문 결과를 고려하기 위해 보건의료전문가로 구성된 '호스피스 전문위원회' 마련

❖ 호스피스 서비스 평가 체계 다면화 및 고도화

- 위생, 소방, 감염 등 병동 중심의 구조평가 문제점 보완과 의료기관 등급에 따른 기본평가(환자안전) 지표 마련 등 기존의 다양한 평가제도와 연계성을 고려하여 다면평가체계 마련

❖ 보건의료평가지표에 호스피스 관련 항목 확대

- 의료기관인증평가(상급종합병원 및 종합병원)에 이어 공공의료기관 평가 등에 말기환자 호스피스 관련 항목 확대
- 건강보험심사평가원 의료기관 질 평가지표에 호스피스 관련 평가항목 마련

전략 3. 전문기관 및 전문인력 양성

❖ 중점 과제

- 호스피스 전문가 양성체계 마련
- 호스피스 필수인력을 위한 법정교육프로그램 운영 및 개정
- 호스피스 서비스 전문인력 교육 강화

3-1 호스피스 전문가 양성체계 마련

❖ 현황

- 호스피스 표준교육, 가정형·자문형 호스피스 교육 등 법정 필수교육 프로그램 운영 중

❖ 추진계획

- 중앙호스피스센터 중심의 호스피스 전문교육 프로그램 다변화
- 중앙호스피스센터와 권역별호스피스센터를 중심으로 호스피스 전문가 풀을 구성하여 신규기관에 서비스 자문 제공체계 마련
- 호스피스 및 질환별 전문학회와의 연계 강화

3-2 호스피스 필수인력을 위한 법정교육프로그램 운영 및 개정

❖ 현황

- 국립암센터 주도의 호스피스 표준교육 개발 및 전국 보급
- 중앙호스피스센터 중심의 호스피스 표준교육 이러닝 개발 및 운영
- 전국 호스피스 전문기관 중심의 호스피스 표준교육 운영
- 중앙호스피스센터 주도의 가정형·자문형 호스피스 교육 개발 및 운영

❖ 추진계획 - 호스피스 필수인력을 위한 법정교육프로그램 운영 및 개정

- 중앙호스피스센터 중심의 호스피스 전문교육 프로그램 개발
- 권역별호스피스센터 거점의 호스피스 교육프로그램 보급
- 전문가 멘토링 프로그램을 통한 호스피스 전문기관 역량 강화
- 직종별(의사, 간호사, 사회복지사) 이러닝 교육 콘텐츠 개발 및 실습교육 개편을 통한 교육내용 표준화

3-2 호스피스 필수인력을 위한 법정교육프로그램 운영 및 개정

❖ 추진계획 - 호스피스 심화 교육과정 개발

- **(현장중심 교육과정 개발)** 호스피스 전문기관 실무팀을 대상으로 한 현장 중심의 호스피스 실무 교육과정 개발 및 운영
- **(질환별 심화과정 개발)** 암 이외의 AIDS, COPD, LC 등 호스피스 대상질환 확대에 따른 질환별 진료지침 개발
- **(영역별 심화과정 개발)** 생애말기돌봄, 환자·가족 교육 및 상담, 사별가족 프로그램, 영적돌봄 등 호스피스 팀원의 자기개발을 위한 영역별 교육 콘텐츠 개발
- **(서비스 유형별 모범사례 발굴 및 공유체계 개발)** 지정기관 및 지원사업 운영체계 발전방향, 호스피스 전문기관 질 향상 우수 프로그램 발표, 연명의료결정법에 대한 이해, 호스피스 전문기관 지원 사업 평가체계 등 서비스 유형별 서비스 안내 교육 및 사례연구

3-3 호스피스 관련 전문인력 교육 강화

❖ 호스피스 관련 전문인력 효율적 교육제공 방안 마련

- **(공통·기본교육)** 기본 필수교육 운영의 고도화
 - 의사, 전담간호사, 사회복지사 를 위한 필수교육 개정 및 최신화를 위한 주기적 업데이트 관리체계 마련
 - 교육과정 운영 및 교육의 질관리, 교육평가체계 마련
 - 다양한 교수법을 활용한 교육자교육의 운영확대
- **(유형별 추가교육)** 가정형·자문형 등 유형별 16시간의 추가교육 의 교육과정 확립 및 운영의 정례화 추진
- **(교육의 다양화)** 실무중심의 팀별 교육과정 개발 및 시범운영, 심포지엄 및 증례발표회의 확대운영

전략 4. 대국민 인식 개선

❖ 중점 과제

- 대국민 호스피스 인식개선 활동
- 맞춤형 정보제공 및 상담 활성화 지원
- 의료기관 내 환자 및 가족 대상 교육 과정 운영
- 기존 교육과정과의 연계성 강화

4-1 대국민 호스피스 인식개선 활동

❖ 대국민 호스피스 인식개선 활동

- 호스피스의 날 기념식 및 전국 캠페인 실시
- 포괄적 모니터링 및 대국민 홈페이지를 통한 정보 제공
- 호스피스 우수자원봉사자 시상식 개최
- 의료진의 호스피스 인식 개선을 위한 말기질환 학회 대상 홍보

4-1 대국민 호스피스 인식개선 활동



호스피스완화의료

호스피스완화의료란?

말기암이란?

호스피스완화의료

호스피스완화의료 전문기관

암환자의 통증

검색어를 입력하세요

검색

> 호스피스완화의료 > 호스피스완화의료란?

호스피스완화의료란?

호스피스완화의료에 대한 오해와 진실

호스피스완화의료의 필요성

호스피스완화의료란 무엇인가요?

통증 등 환자를 힘들게 하는 신체적 증상을 적극적으로 조절하고
환자와 가족의 심리 사회적, 영적 어려움을 돕고
이를 위해 의사, 간호사, 사회복지사 등으로 이루어진
완화의료 전문가가 팀을 이루어
환자와 가족의 고통을 경감시켜 삶의 질을 향상시키는 것을
목표로 하는 의료 서비스입니다.

호스피스
완화의료
후기

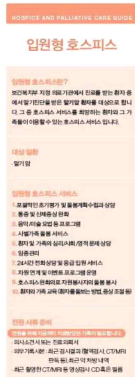
암 진단을 받은 후 병원에서 삶의 병과의 싸움으로 인해 치열한 전쟁터 같았습니다.
내가 스스로 할 수 있는 것도 결정할 수 있는 것도, 몸과 마음도 황폐해져 갔습니다.
그런데 호스피스완화의료병동을 들렀습니다.
내가 어떤 치료를 할지 선택할 수 있고, 나의 말에 귀 기울여 주셨습니다.
아팠던 통증이 잦아드니, 병원 생활 중 나의 삶의 의미에 대해 생각하게 되었습니다.



4-2 맞춤형 정보제공 및 상담 활성화 지원

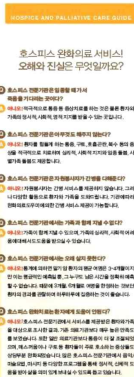
❖ 홍보 대상별 정보 제공

- 담당의사 및 호스피스 전문인력
- 말기질환 환자 및 가족



말기암 환자 호스피스 서비스 전문기관

구분	기관명	주소	연락처
서울	서울특별시립 호스피스 전문기관	서울특별시 강남구 테헤란로 123	02-1234-5678
	서울특별시립 호스피스 전문기관	서울특별시 마포구 연희로 456	02-2345-6789
	서울특별시립 호스피스 전문기관	서울특별시 서초구 반포로 789	02-3456-7890
	서울특별시립 호스피스 전문기관	서울특별시 강서구 마곡로 101	02-4567-8901
부산	부산광역시립 호스피스 전문기관	부산광역시 중구 중앙대로 234	051-1234-5678
	부산광역시립 호스피스 전문기관	부산광역시 동구 동해안로 567	051-2345-6789
	부산광역시립 호스피스 전문기관	부산광역시 남구 남해안로 890	051-3456-7890
	부산광역시립 호스피스 전문기관	부산광역시 북구 북해안로 123	051-4567-8901



말기 환자와 가족을 위한
호스피스
완화의료 안내



암성 통증관리지침
권고안
Cancer Pain Management Guideline



4-2 맞춤형 정보제공 및 상담 활성화 지원



스마트폰 어플리케이션을 활용한 통증 지침 보급

❖적합한 정보 취득과 능동적인 관리를 위한 모바일 매체 활용

- 모바일 단말기로 제공되는 멀티미디어 콘텐츠로 돌봄을 환자나 가족들도 이해하고 실천하도록 유도하여 호스피스 서비스의 연속성을 확보하고 가정에서의 돌봄의 질 향상 도모

❖국립암센터에서 운영하는 국가암정보센터 콜센터(1577-8899)와 업무연계

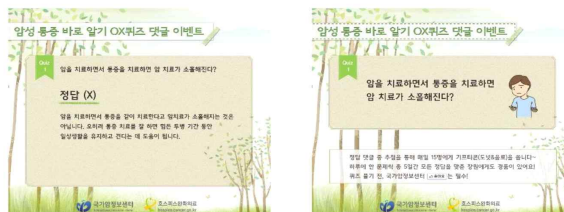
4-3 의료기관 내 환자 및 가족 대상 교육 과정 운영

❖호스피스 제도와 이용에 관한 온라인·오프라인 교육 마련

- 의료기관에서 운영되는 통증캠페인 등의 오프라인 강의, 온라인을 통한 정보 및 교육자료 제공 그리고 환자 또는 환자가족 모임 등의 소통창구 마련



의료기관에서의 캠페인 예시



SNS를 활용한 통증캠페인 예시

기존 교육과정과의 연계성 강화

❖ 연명의료결정법 이해 및 호스피스·완화의료 교육 강화

- 전국 의과대학, 간호대학, 사회복지 학부를 대상으로 호스피스·완화의료 교육 수요 및 현황 조사 및 지속적 확대 노력
- 공공유관기관 및 호스피스 전문기관과 협의하여 교육 콘텐츠 개발



감사합니다.

Memo

Memo

Memo

Memo