

1. 집중형 건강관리 모형 개발 협의체 위원
2. 노인 집중형 건강관리 모형 개요

1 「집중형 건강관리 모형 개발 협의체」 위원

구분	소속 및 직위	이름	
학계	분당서울대병원 노인병내과 교수	김광일	
	분당서울대병원 가정의학과 교수	이혜진	
	연세대학교 의과대학 예방의학과 교수	장성인	
	서울대학교 보건대학원 보건학과 교수	김홍수	
	가천대학교 약학대학 교수	장선미	
	서울대학교 간호대학 교수	윤주영	
	서울재활병원 부원장	이규범	
	서울대학교병원 재활의학과 교수	이자호	
보건복지부	커뮤니티케어 추진팀		
	보험정책과		
	건강정책과		
	장애인권익지원과		
국민건강 보험공단	건강관리실장	신순애	
	건강보험정책연구원	보험정책연구실장 부연구위원 주임연구원	정현진 조경희 강하림
	일산병원 연구소장		최윤정
	빅데이터실 건강서비스지원센터장		김연용

2

노인 집중형 건강관리 모형 개요

구분	대상자 유형	세부 기준	제공가능 서비스(안)
지역사회	건강증진·기능유지군	건강습관 개선군 · 흡연+음주 고위험자 장기요양 등급외자 중 관리필요군 · 등급 외 A 판정자, 등급 외자 중 노쇠 등	· 지역사회 건강증진 서비스 · 예방서비스(검진 등)
	만성질환군	최근 입원력이 없는 만성질환 관리군 · 1년 내 입원이력이 없는 46개 만성질환자 중 고혈압과 당뇨병을 포함하여 3개 이상의 만성질환 보유자 등 약제관리 대상자 · 6개월 간 약제 10성분을 60일 이상 처방받은 사람 등 미관리군 · 건강검진 연속 2회 이상 유소견자(고혈압, 당뇨) 중 이후 1년 간 진료내역이 없는 자 등	· 일차의료 만성질환관리 시범사업 연계 - Polypharmacy 등 약제 관리 - 방문 진료·간호를 통한 교육·상담 · 환자 발굴 및 진료 연계 · 복지서비스 연계
이행기	요양병원 장기입원군	· 요양병원 180일 이상 입원자 중 선택입원군* * 의료경도, 신체기능저하, 인지기능장애 · 연속 3번 이상 (동일 병원, 90일 이상) 선택입원군 · 요양병원 입원과 시설 입소, 재가생활을 반복하는 사람	· 퇴원평가 후 공통서비스 제공 - Polypharmacy 등 약제 관리 - 방문진료·간호를 통한 교육·상담 · 질환군별 적절 서비스(재활 등) · 복지서비스 연계
	퇴원하는 이행기 환자군	재활 필요군 · 중증질환 혹은 희귀난치성 질환자 지속관리군 재입원 고위험군 · 재입원 예측모형점수 10점 이상 & 질병중증도 5점 미만 * LACE: 입원기간·유형, 질병중증도, 응급실 방문횟수 등	· 질병 중증도, 치료단계별 서비스 제공 - 방문재활(관절가동, 삼킴, 일상생활훈련) - 교육(체위변경, 낙상예방 등) - 지역운동 프로그램 연계 · 환경개선(거주환경, 이동환경 등)
병원	입원 치료 반복군	· 재입원 예측모형점수 10점 이상 & 질병중증도 5점 이상 & 1년간 진료내역 기준 3회 이상 반복 입원	· 가정간호 서비스 · 복지서비스 연계