

이달의 초점

현 정부의 주요 장애인복지·건강정책 추진 현황과 과제

돌봄 제도로서의 장애인활동지원제도의 현황과 과제

|황주희

장애인 개인예산제 추진 현황과 과제

|이한나

최중증 발달장애인 통합돌봄 추진 현황과 실행 과제

|김미옥

장애인 건강보건관리 종합계획 수립 현황과 과제

|호승희



한국보건사회연구원
KOREA INSTITUTE FOR HEALTH AND SOCIAL AFFAIRS

장애인 건강보건관리 종합계획 수립 현황과 과제¹⁾

The Comprehensive Health Care Management Plan for People with Disabilities: Its Progress and Issues That Need Addressing

호승희 국립재활원 재활연구소 건강보건연구과 과장

이 글은 2017년 12월 시행된 「장애인 건강권 및 의료접근성 보장에 관한 법률」 제6조에 의거하여 2024년 하반기 수립 예정인 제1차 장애인 건강보건관리 종합계획의 취지와 수립 원칙, 추진 현황, 관련 전문가들의 참여 과정, 계획 수립의 기대 효과, 향후 전망을 제시하는 데 목적이 있다. 구체적으로는 2023년 국립재활원 재활연구소에서 수행한 내부 연구과제 ‘장애인 건강보건관리 종합계획 수립 방안 연구’의 주요 결과를 요약하였다. 이 연구과제의 일환으로 운영한 ‘장애인 건강보건관리 종합계획 정책 과제 발굴 전략기획단’에서 도출한 결과에 근거를 두고 있다.

1 들어가며

「장애인 건강권 및 의료접근성 보장에 관한 법률」(이하 장애인건강권법) 제6조 ‘장애인 건강보건관리 종합계획’을 5년마다 수립하게 되어 있으나, 아직 수립된 바가 없다. 이 종합계획의 수립이 절실한 상황이다.

장애인 건강보건관리 종합계획의 법적 근거는 아래와 같다.

지금까지 중앙정부에서 수립하는 장애인 건강정책은 장애인복지법 제10조 2에 근거한 장애인정책 종합계획 내 세부 분과²⁾에 포함되어 추진되었다. 정부는 지난 2023년 3월 장애인정책조정위원회(위원장 국무총리)의 최종 심의를 거쳐 제6차 장애

1) 이 글은 국립재활원 재활연구소 내부 연구과제 ‘장애인 건강보건관리 종합계획 수립 방안 연구’(2023)의 내용을 일부 요약한 것이다.

2) 2023년 3월 발표한 제6차 장애인정책종합계획 내 장애인 건강보건 관련 계획에 포함돼 있다.

제6조(장애인 건강보건관리 종합계획의 수립) ① 보건복지부장관은 「장애인복지법」 제11조에 따른 장애인정책조정위원회의 심의를 거쳐 장애인 건강보건관리 종합계획(이하 '종합계획'이라 한다)을 5년마다 수립하고 「국민건강증진법」 제4조 및 제4조의 2에 따라 국민건강증진종합계획 및 실행계획을 수립·시행함에 있어서 종합계획이 포함되도록 하여야 한다.

② 종합계획에는 다음 각 호의 사항이 포함되어야 한다.

1. 장애인 건강보건관리사업의 목표와 방향에 관한 사항
2. 장애인 건강보건관리사업의 추진계획 및 방법에 관한 사항
3. 장애인 건강보건관리에 필요한 전문인력의 육성 및 교육·훈련에 관한 사항
4. 장애 유형 및 정도, 성별 특성 등에 따른 장애인 건강보건관리에 관한 사항
5. 모성권 보장 등 여성장애인의 건강보건관리에 관한 사항
6. 그 밖에 장애인의 건강증진 및 장애인 건강보건관리를 위하여 필요한 사항

인정정책종합계획(2023~2027)을 공표하였다. 그중 하지만 제6차 장애인정책종합계획 내 추진 과제
 건강 분야 최종 과제는 <표 1>과 같다. 에는 대부분 현재 정부에서 진행 중이거나 계획 중

[표 1] 제6차 장애인정책종합계획(2023~2027) 건강 분야 추진 과제

중점 과제	추진 과제	세부 계획
장애인 맞춤형 보건의료 지원체계 확립	장애인 건강보건관리 종합계획 수립	• 장애인건강권법 제6조에 따른 장애인 건강보건관리 5개년 종합계획 마련
	지역사회 장애인 건강보건 관리 전달체계 강화	• 지역장애인보건의료센터 설치 확대 • 장애인 건강보건관리 전산시스템 구축
	장애인 재활의료 전달 체계 고도화	• 재활의료 전달체계 개선을 위한 시범사업 추진 및 대상기관 확대 • 권역재활병원 단계적 개원
	어린이 재활의료 기반 구축	• 공공어린이재활병원·센터 단계적 개원 • 어린이재활의료기관 시범사업 전국 확대
	재활운동 및 체육 기반 마련	• 재활운동 및 체육 제도화 위한 협의체 구성·운영 • 재활운동 및 체육 공급 확대
장애인 보건의료사업 고도화	장애인 건강주치의 활성화	• 장애인 건강주치의 시범사업 개선 방안 마련 • 방문재활서비스 신규 도입 추진
	장애 친화 보건의료기관 확대	• 장애 친화 건강검진기관 지정 확대 • 권역장애인구강진료센터 확대 • 장애 친화 산부인과 확대
	장애인 보조기기 지원 확대 및 내실화	• 지원 품목 및 보조기기 건강보험 급여 확대 • 보조기기 건강보험 급여 확대
혁신기술 기반 장애인 헬스케어 활성화	장애인 재활·자립·돌봄 최적화 기술 연구개발(R&D)	• 장애인 재활·자립·돌봄 최적화 기술 연구개발 추진 • 장애인·노인 삶의 질 향상을 위한 고기술·고부가가치 제품개발 및 실용화 R&D 추진 • 기술 기반 돌봄로봇 및 서비스 실증 연구개발
	디지털 헬스케어·빅데이터 기반 장애인 건강관리 생태계 조성 연구개발(R&D)	• 디지털 헬스기기·기술을 활용한 다자간 건강관리 체계 모델 연구 • 장애인 건강보건 통계 기반 장애인 건강 정책 발굴·연구

출처: "제6차 장애인정책종합계획(2023-2027)", 관계부처 합동, 2023, p. 137. 일부를 발췌함.

인 사업 기반으로 과제를 확장하고 명시적으로 담았을 뿐 장애인 건강보건관리 종합계획의 주요 내용으로 포함되어야 할 (장애인건강·재활의료) 전문 인력의 교육·훈련, 장애 유형 및 성별에 따른 건강 보건관리, 여성장애인 건강에 관한 과제는 부재한 상황이다.

또한 비장애인과의 건강 격차를 줄이기 위한 장애인 건강증진 사업 및 지역사회 통합돌봄, 비대면 건강관리사업(모바일 헬스케어) 등 보건의료 분야의 최신 건강정책 반영이 미비하며, 코로나19로 촉발된 장애인(취약계층) 감염병 예방 및 관리에 관한 구체적인 추진 과제도 매우 부족한 한계점을 지니고 있다.

장애인정책종합계획에서는 건강 분야 이외에도 복지, 경제, 교육, 문화예술, 사회참여 등 다루어야 할 분야와 과제가 매우 방대하다. 결국 장애인 건강 수준 향상과 건강권 및 의료접근성 보장을 위한 체계적이고 종합적인 접근과 장애 유형별 건강관리에 관한 내용을 담은 별도의 종합계획이 필요함을 알 수 있다.

매년 장애인단체, 장애인 관련 보건의료 분야 종사자, 재활의학 전문가 등은 독립적인 장애인 건강 보건관리 종합계획의 수립을 매우 강하게 제기하였고, 정부는 지체 없는 장애인 건강보건관리 종합계획 수립의 필요성을 인지하였다.

2023년 보건복지부는 제1차 장애인 건강보건관리 종합계획을 수립하기로 결정하였으며, 국립재활원과 함께 장애인 건강보건관리 종합계획에 담

길 정책과제 개발 계획 수립을 시작하였다.

코로나19 등 감염병 범유행(pandemic)에 따른 비대면 건강보건사업, 지역사회 통합돌봄, 디지털 헬스케어, 보건의료 빅데이터 기반 사업 추진 등 보건의료계 변화와 발맞춘 장애인 건강보건관리 종합계획 신규 과제 발굴이 필요하다.

또한 다양성 존중 문화, 건강 불평등 해소, 인공지능의 발전 및 제4차 산업혁명, 기후변화 등 미래 사회 변화를 반영한 종합계획 수립이 필요하며 탈시설 및 자립생활 시범사업 실시, 장애인 개인예산제 추진, 장애등급제 폐지(서비스 지원 종합조사), 권리 기반 서비스 등 이미 장애 정책의 국내외 흐름으로 자리 잡은 거시 정책 방향을 반영한 장애인 건강보건관리 종합계획 수립이 필요하다.

더불어 개별화 및 맞춤형 서비스, 취약계층 의료 접근성 및 건강 형평성 보장, 지원의사결정제도, 장애 여성의 권리, 통합교육에 대한 권리의 구체화와 같은 최신의 장애 정책 방향에 대한 적극적 고려가 있어야 한다.

이 글은 기존의 국가 단위 장애인 건강 정책의 근거로 추진해 왔던 장애인정책종합계획에서 한 걸음 더 나아가 장애인의 건강 증진, 비장애인과의 건강 격차 개선과 장애인 건강권 및 의료접근성을 더욱 효과적으로 보장하기 위한 제1차 장애인 건강보건관리 종합계획의 수립 준비 및 현황, 앞으로의 과제를 제시하기 위한 것을 목적으로 하고 있다.

2 장애인 건강보건관리 종합계획 정책 과제 발굴 전략기획단 구성·운영

가. 장애인 건강보건관리 종합계획 수립 추진단 TF(보건복지부·국립재활원)

본격적인 종합계획 수립을 위한 준비 이전, 장애인 건강보건관리 종합계획 주요 의제 및 정책과제를 논의할 분과 설정, 향후 일정 등을 사전에 기획하고 논의할 TF의 운영 필요성이 대두하였다.

더불어 현재 진행 중인 장애인 건강보건관리사업(권역재활병원 운영 지원, 중앙·지역 장애인보건 의료센터, 회복기·어린이 재활, 보건소 지역사회중심재활사업, 장애인 건강주치의 시범사업 등) 전반에 대한 검토 및 리뷰가 필요하였다.

이에 보건복지부와 국립재활원은 장애인 건강보건관리 종합계획 수립 추진단 TF를 구성하고 2023년 3월부터 5월까지 주기적인 TF 회의를 진행하였다.

국립재활원은 현재 진행 중인 장애인 건강보건관리 사업 전반에 대한 현황 분석을 수행하고, 결과를 TF와 공유하였다. 장애인 건강보건관리사업 수행 실무 담당자의 비평 및 애로 사항 청취, 의견 수렴 단계를 거쳤다.

추가로 장애인 건강권 보장에 관한 추진 성과 및 장애인정책종합계획의 이행 상황에 대한 장애계 및 장애 당사자의 비평을 청취하였다.

TF에서는 마지막으로 ‘장애인 건강보건관리 종합

합계획 정책과제 발굴 전략기획단’을 구성하기로 결정하고 최종 분과 구성 및 분과위원장 섭외를 논의하였다.

나. 장애인 건강보건관리 종합계획 정책과제 발굴 전략기획단

장애인 건강보건관리 종합계획 정책과제 발굴 전략기획단의 특징은 아래와 같다. 조직별 역할은 <표 2>에 기술하였다.

첫째, 전략기획단은 총 8개 분과로 구성하였다(전달체계·인프라, 재활의료, 발달·정신, 외부기능, 내부기관, 여성장애인, 보조기기, 재활운동 및 체육). 소외되는 장애 유형이 없도록 하였으며, 현재 진행 중인 장애인 건강보건관리사업을 기능적·내용적으로 포괄할 수 있는 분과를 구성하였다.

둘째, 추천을 받아 8개 전 분과 및 총괄위원회에 장애인단체가 참여하였다(한국장애인단체총연맹, 한국장애인단체총연합회 추천).

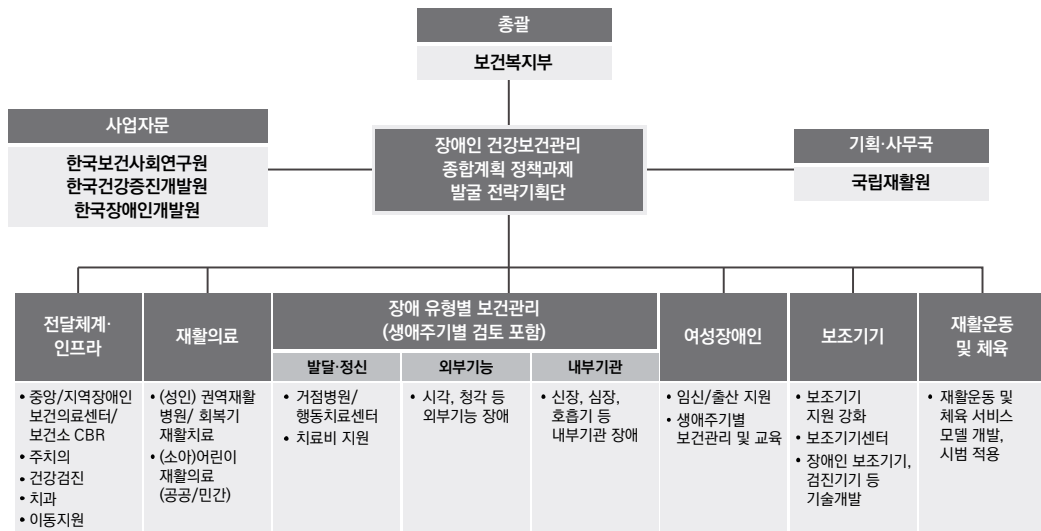
셋째, 각 분과의 정책과제 개발 진행 상황을 보고 받고 점검하는 총괄위원회를 매월 1회 개최하기로 하였다. 이에 총괄위원회는 6월 첫 회의(2023. 6. 14.)를 시작으로 12월까지(2023. 12. 13.) 총 7회 회의를 진행하였다.

[표 2] 장애인 건강보건관리종합계획 정책과제 발굴 전략기획단 구성

구분		주요 역할
보건복지부		<ul style="list-style-type: none"> 사업계획, 관계기관 협의, 의사결정 사업계획 및 결과 보고 검토·최종 승인 종합계획 공청회 주최 및 장애인정책조정위원회 운영
전략기획단		<ul style="list-style-type: none"> 종합계획 수립 전략기획단 구성·운영(총괄·분과별 회의) 장애인 건강보건관리 종합계획 비전 및 목표 설정, 분과별 과제 조정 장애인 건강보건관리 종합계획 중점, 세부 정책과제 설정(분과별) 장애인 건강보건관리 종합계획 성과지표 설정(분과별)
기획·사무국 (국립재활원)		<ul style="list-style-type: none"> 장애인 건강보건관리 종합계획 수립 추진 전략기획단 기획 및 운영 지원, 기초연구 수행 분과별 사업계획 및 수행 경과, 결과 보고, 종합계획 공청회 주관 추진단 사업 관리 및 의사결정 지원·조정 중앙·지역 장애인보건의료센터 등 지역사회 협력체계 의견 수렴 등 참여 지원 기타 사업 수행을 위한 제반 사항 지원
사업 자문	한국보건사회연구원	<ul style="list-style-type: none"> 제6차 장애인정책종합계획 내 분과별 리뷰
	한국건강증진개발원	<ul style="list-style-type: none"> 장애인 건강보건관리 종합계획의 국민건강증진종합계획(HP2030) 연계·반영 및 성과지표 설정 자문
	한국장애인개발원	<ul style="list-style-type: none"> 전달체계 인프라(BF: Barrier Free 관련), 발달·정신, 외부기능 장애, 내부기관 장애, 여성장애인 등 관련 정책 자문

출처: "장애인 건강보건관리 종합계획 정책과제 발굴 전략기획단 제1차 총괄위원회 자료집", 보건복지부·국립재활원 재활연구소, 2023, p. 10. 일부를 발췌함.

[그림 1] 장애인 건강보건관리 종합계획 정책과제 발굴 전략기획단 조직도



출처: "장애인 건강보건관리 종합계획 정책과제 발굴 전략기획단 제1차 총괄위원회 자료집", 보건복지부·국립재활원 재활연구소, 2023a, p. 9. 일부를 발췌함.

다. 장애인 건강보건관리 종합계획 정책과제 발굴 전략기획단 운영 결과

국립재활원 재활연구소는 내부 연구과제의 일환으로 수행한 ‘장애인 건강보건관리 종합계획 정책과제 발굴 전략기획단’ 운영을 통해 분과별 정책 목표, 전략 과제, 세부 추진 과제 및 주요 내용, 성과 지표(안)를 도출하였다. 각 분과가 도출한 중점 과제 및 세부 추진 과제는 부록과 같다.

국립재활원은 8개 전 분과(전달체계·인프라/재활의료/발달·정신/내부기관/외부기능/여성장애인/보조기기/재활운동 및 체육 분과)의 전략 과제 및 세부 정책과제(안) 개발에 참여하였으며, 각 분과에서 제시한 성과지표 설정의 적절성, 세부 정책과제의 연도별 추진 일정 검토 등을 수행하였다. 이 외에도 각 분과에서 과제를 수행하며 마주하는 전문적인 내용과 행정적 관련 문제들을 해결할 수 있도록 기획·사무국으로서의 역할을 수행하였다.

그러나 이 글에서는 아래와 같은 사유로 연구 결과물을 상세히 공개할 수 없다. 독자 여러분의 너그러운 양해를 부탁드립니다.

도입부에 밝혔듯이 본지에 실리는 내용은 제1차 장애인 건강보건관리 종합계획 수립의 근거가 되는 국립재활원 재활연구소의 연구보고서를 기반으로 한다. 일부는 근시일 내 추진할 수 없는 과제가 포함되어 있으며, 정책당국의 예산과 추진 일정을 고려하지 않은 연구자(전문가)로서 제안한 내용 또한 일부 포함되어 있다.

이에 연구보고서의 검토 및 지속 보완이 필요하며, 연구 결과물 전체를 본지에 공개할 시 올해 하반기(예정)에 공개되는 제1차 장애인 건강보건관리 종합계획의 실제 추진 과제와의 혼동 등 다양한 문제가 발생할 수 있다.

제1차 장애인 건강보건관리 종합계획은 정책과제들의 실현 가능성(예산, 우선순위 설정, 정책 환경 등) 점검, 관계 부처 및 장애인단체와의 협의, 국민과의 소통을 위한 공청회, 장애인정책조정위원회 등의 과정을 거쳐 최종 확정될 예정이다.

이 글의 출처가 되는 연구보고서(호승희 외, 2023) 또한 제1차 장애인 건강보건관리 종합계획의 수립 및 공표 시 이에 맞추어 공개할 예정이다.

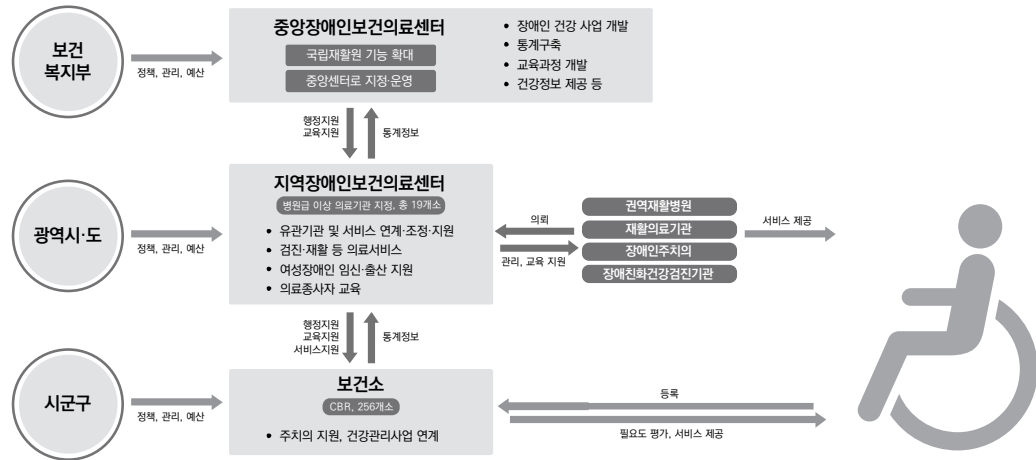
3 장애인 건강보건관리 종합계획 정책과제 발굴의 주요 고려 사항 및 쟁점

가. 장애인 건강보건관리 전달체계

중앙장애인보건의료센터(이하 중앙센터)는 장애인건강권법 제19조에 따라 장애인 건강보건관리사업의 기획 및 장애인 건강보건 관련 정보·통계의 수집·분석 및 제공, 지역장애인보건의료센터에 대한 지원 및 평가, 장애인 건강보건 관련 사항의 홍보, 장애인 건강보건관리 서비스를 제공하는 인력의 교육·훈련, 장애인 건강보건 관련 국제협력 수행 등을 하는 기관이다.

중앙센터는 장애인 건강보건관리 전달체계를 확

[그림 2] 장애인 건강보건관리 전달체계 추진 체계도



출처: “2022년 장애인 건강보건관리 사업 안내”, 보건복지부, 2022, p. 9. 일부를 발췌함.

립해 나가기 위해 지역장애인보건의료센터와 보건소 간의 유기적 협력을 위한 제반 사항(교육, 통계, 홍보, 사업 평가, 관련 기관 업무조정, 정책 연구, 의견 수렴 창구 운영 등)을 지원할 필요가 있다.

그러나 중앙센터가 해야 하는 역할을 수행하기 위한 조직 구성과 예산의 한계를 지니고 있다. 현재 중앙센터는 국립재활원 내의 독립적 조직으로 편성되어 있지 못하고, 그 기능을 주로 ‘공공재활의료지원과’와 ‘장애인건강사업과’에서 나누어 맡고 있다. 장애인 건강보건관리 사업을 더욱 주도적으로 수행하기 위해서는 중앙센터를 국립재활원 내 독립 조직으로 편성하는 방안 또는 국립재활원 전체가 전사적으로 센터의 업무를 수행하도록 하는 제도적 장치를 마련할 필요가 있다.

지역장애인보건의료센터와 권역 내 연계 기관

간 이동 지원 부족에 대한 장애계의 문제 제기가 다수 있어 왔다. 장애인 의료접근성 향상을 위한 이동권 보장에 관한 정책과제 개발이 필요하다.

지역장애인보건의료센터(이하 지역센터)는 장애인건강권법 제20조에 따라 지역사회 보건의료·복지 서비스 의사결정 주체들 간의 연계·조정으로 장애인이 자신이 속한 지역사회에서 자원을 활용하여 건강한 삶을 스스로 영위하고 주체적인 삶을 살아갈 수 있도록 지원할 목적으로 현재 전국 17곳(2025년도까지 전국 19곳 구축 예정)에 운영하고 있다.

지역센터는 권역재활병원과 보건소 지역사회중심재활사업 간 업무 중복 및 고유사업 불명확성에 관한 문제를 지적받아 왔다. 또한 사업 실적에 관한 중앙센터(이후 보건복지부) 매년 보고 체계가 마련되어 있으나 전산 기반의 업무체계가 현재까지도

마련되어 있지 않아 수기 기반 업무를 진행하고 있다. 이는 사업 관리 및 실적의 부정확한 결과를 야기하게 되는 치명적인 문제점이다.

현재 보건복지부는 한국사회보장정보원과 함께 2024년 개통 예정인 장애인건강보건관리시스템(장애인 건강보건관리사업 업무 전산화를 위해 사회서비스 정보 시스템의 일환으로 구축)을 개발 중에 있다. 이 시스템이 개통되면 지역센터의 업무가 전산화되기 때문에 객관적인 업무 실적 관리와 평가를 기대할 수 있게 된다.

추가로 지역사회 장애인 건강사업에 관한 데이터가 전향적으로 취합되기 때문에 근거 기반 지역사회 장애인 건강사업 및 정책을 개발하는 데 매우 큰 도움이 될 것으로 보고 있다.

지역사회중심재활사업은 지역사회 통합건강증진사업 13개 사업의 일환인데, 지역사회 장애인의 건강 상태 개선 및 자가 건강관리 능력 향상을 목표로 전국 보건소에서 시행하고 있다.

지자체별로 13개 사업의 우선순위를 정하여 운영하고 있는데, 대부분 노인 건강, 금연, 심뇌혈관, 영양관리 등 비장애인 대상 서비스를 활발하게 진행 중이다.

지역사회중심재활사업은 보건소 내 사업 우선순위 중 가장 낮기 때문에 사업의 중요성 및 필요도를 향상시키기 위한 정책적인 고려가 필요한 시점이다(예시: 보건소(장) FMTP 교육 내 장애인 건강권 골

자 교육 의무 개설 추진, 한국건강증진개발원 또는 보건소장협의회 간 장애인 건강증진 세미나 개최 등). 더불어 보건소별 사업 예산이 다양하기 때문에 지역사회중심재활사업의 최소 예산 및 인력 기준 제시가 필요하다.

장애인 탈시설, 지역사회 통합돌봄 등 지역사회 기반 탈시설 보건복지 정책 기조를 적극 반영하여 장애인들이 병원(시설) 기반이 아니라 지역사회 내에서 건강관리를 체계적으로 지원받을 수 있도록 지역 내 네트워크를 강화하여야 한다.

나. 재활의료, 인프라

제6차 장애인정책종합계획(관계부처 합동, 2023)에 따르면 장애인 맞춤형 보건의료 인프라는 여전히 부족한 수준이라 진단³⁾하였다. 수도권 중심의 회복기 재활 인프라 편중에 따른 지역 간 장애인의 건강 격차가 심화되고 사회 복귀를 돕는 회복기 재활 인프라 및 장애인 건강보건관리 서비스의 지역 간 불균형이 여전히 있다.

권역재활병원 구축의 목적은 잠재적 장애 유발 질환이나 손상으로 인한 급성기 치료 후 잔존 장애에 대한 진단 및 평가, 재활치료를 통해 장애를 최소화하고, 권역 내 재활치료가 필요한 장애인의 신체적·정신적 기능을 최대화시켜 조기 사회 복귀와 독립적 생활이 가능하도록 거점 재활의료기관으로

3) 건강주치의 본사업 전환이 지연되고, 장애 친화 건강검진기관·산부인과 운영 활성화가 미흡하다.

서 지속적인 서비스를 제공하기 위함이다.

그러나 현재 그 역할이 재활의료서비스 제공 정도에 그치는 경우가 대부분이다. 이 또한 여타의 재활의료기관 및 병원급 이상의 재활의학과 의료와 차별화되어 있지 않다. 도농 지역 차이에 따른 장애인의 재활서비스 수요와 장애 유형별, 중증도별 건강 문제의 분석이 권역별로 선행되어야 한다. 이를 고려한 서비스 차별화가 필요하다.

또한 권역재활병원의 공공재활사업(방문재활, 건강증진, 소아청소년, 조기 사회 복귀, 여성장애인 모성보건)과 지역장애인보건의료센터의 업무(장애인 건강보건 의료, 재활의료사업, 종사자 교육, 여성장애인 전문의료서비스 등)가 일부 중복된다는 문제가 있다.

장애인 재활의료기관과 장애인 건강보건관리 전달체계의 인프라들 간 업무 평가와 조정 관련 논의가 필요한 시점이다.

공공어린이재활병원 구축의 목적은 장애 어린이가 지역 이동 없이 지속적인 재활치료를 받을 수 있도록 거주 지역을 기반으로 한 어린이 재활의료 기반시설 확충에 있다. 주요 내용은 집중재활치료 및 의료서비스가 필요한 영유아기 장애아동 및 중증 장애아동을 위한 공공 재활의료기관 설립(건립 또는 지정 사업)이다.

현재 전국 13개 지역에서 공공어린이재활병원 및 센터가 건립(또는 기존 의료기관 지정)되고 있다. 하지만 현재까지 공공 어린이 재활 프로그램의 구체적 내용과 가이드라인은 부재한 상태이다.

어린이 재활의료기관 지정·운영 시범사업은 2020년 10월 장애아동이 가까운 곳에서 재활치료를 받을 수 있도록 지역 내 어린이 전문재활치료기관을 활성화하고자 도입되었다.

장애아동의 경우 민간 재활의료기관이 수도권에 집중되는 등 지역 내 공급 부족 및 생애주기별 지원 관리체계가 부족한 상태이다. 다행히 어린이 재활의료기관 지정 사업 대상 기관이 초기 수도권은 제외되었으나 최근 전국으로 확대(2024. 2)되어 장애아동의 거주 지역 내 재활치료 접근성 향상을 기대할 수 있게 되었다.

어린이 재활의료의 활성화 및 전문화를 위해 신경발달장애의 유형에 따라 발달주기별, 장애 중증도별 어린이 재활의료 평가, 치료 프로그램 도입이 필요하다. 이에 대한 수가도 형성되어야 한다. 추가로 장애 유형별, 생애주기별 어린이 재활 진료 임상 진료 지침을 개발하고 어린이 재활 전담 의료 인력 제도를 도입하는 등 어린이 재활의 질적 향상을 위해 어린이 재활 전담 의료 인력 양성 프로그램을 구축해야 한다.

공공어린이재활병원 및 센터, 지역사회 어린이 재활의료기관 및 지역 내 종합병원 등 어린이 재활 의료를 담당하는 의료기관 역할 정립 및 연계 협력 모델을 구축하는 것이 필요하다. 또한 지역 내 어린이 재활 관련 자원의 효율적 활용을 위하여 공공 및 지역사회 어린이 재활의료를 중심으로 보건소, 지역 필수의료기관, 장애인복지관 및 특수학교 등을 포괄하는 어린이 재활의료 네트워크를 구축하여야 한다.

다. 장애인 건강주치의 시범사업

장애인 건강주치의 사업은 장애인이 자신의 주치의 선택하여 일상적 질환 및 전문 장애 관리를 지속적·포괄적으로 받을 수 있도록 지원하는 제도이다. 장애인의 전반적 건강 상태와 생활습관을 고려한 관리계획 수립, 진료기관 방문이 어려운 장애인에 대한 주치의·간호사 방문진료·간호를 통해 장애인 건강은 물론 삶의 질 개선을 위한 목적으로 시행된다.

지난 2월 28일 보건복지부는 장애인 건강주치의 시범사업 4단계 시행을 발표하였다. 주요 변경 사항은 <표 3>과 같다.

그러나 2018년부터 시작된 시범사업은 여전히 본사업 궤도에 진입하지 못하고 있는데, 전산 입력 시스템의 미연계(건강보험심사평가원 수가 시스템, 국민건강보험공단 주치의 등록 시스템, 소속 병원 EMR 시스템)가 제도 활성화 최대의 방해 요인으로 꼽히고 있다. 또한 시범사업 내 만성질환 관리(케어플랜) 서비스의 경우 기존의 일차의료 만성질

환 관리 시범사업의 내용과 중복되어 제도 이용에 혼선을 야기하는 문제도 발생한다.

장애인 건강주치의 시범사업의 가장 큰 문제점은 주치의 의사 등록 및 활동이 저조하고, 시범사업에 참여하는 장애인의 수가 절대 부족하다는 점이다.

2단계 시범사업(2020. 6~2021. 9.) 기준 장애인 건강주치의 등록 장애인 수는 1595명으로 전체 중증장애인 대비 0.16%에 불과하다. 이 중 실제 참여자는 1182명으로 0.12%에 그치고 있다(2022, 건강보험심사평가원).

4년간(2018~2021) 장애인 건강주치의 시범사업 관련 건강보험재정으로 집행한 예산은 약 14억 원 정도에 불과하다(2022, 이종성 의원실 정책토론회). 시범사업 참여 장애인의 이탈률⁴⁾이 높은 것으로 보아 장애인의 사업 만족도 또한 높지 않은 것으로 보인다.

다행히 앞서 언급한 4단계 시범사업으로 전체 장애인으로 사업 대상자가 확대되고, 일부 상급종합병원의 주치의 참여를 가능토록 제도를 수정한 점

[표 3] 장애인 건강주치의 시범사업 4단계 주요 개선 사항

구분	주요 내용
대상자 확대	일반 건강관리 대상을 경증까지 확대(단, 방문 횟수 차등(중증 연 24회, 경증 연 4회))
방문서비스 강화	중증장애인 대상 방문 수가 인상 및 횟수 확대(연 18회 → 연 24회)
대상 기관 확대	주장애 관리 참여 기관 확대(지역장애인보건의료센터 또는 발달장애인거점병원으로 지정된 상급종합병원)

출처: "중증장애인에서 경증장애인까지 모두 주치의의 전문장애관리 서비스를 받을 수 있습니다. [보도자료]", 보건복지부, 2024, p. 5. 일부를 발췌 수정함.

4) 시범사업 1단계 참여자의 51%가 2단계에서 이탈하였는데, 특히 주장애 건강관리 내 장애인 이탈률이 높았다.

등은 개선점으로 평가된다.

2020년 장애인 실태조사에 따르면 전체 응답자의 3.1%만이 장애인 건강주치의 제도를 알고 있다고 답하였다. 사업 수행에 문제가 생길 수밖에 없는 매우 심각한 수준이다. 장애인 건강주치의 시범사업뿐만 아니라 회복기·어린이 재활의료기관, 장애친화 검진 기관 및 산부인과 지정 사업 등 장애인 건강보건관리사업 전반적으로 홍보와 인지도가 매우 부족한 실정이다. 정부와 관련 기관이 사업 홍보에 소홀했음을 인정하지 않을 수 없다.

정부는 홍보 역량을 보유한 보건의료 분야 공공기관(건강보험심사평가원 및 국민건강보험공단 등)과 협업하여 장애인 건강보건관리사업 전반에 대한 전략적인 홍보 사업을 수행하여야 한다.

앞으로 수립할 제1차 장애인 건강보건관리 종합계획은 전 국민 대상 최상위 국가건강종합계획인 제5차 국민건강증진종합계획(Health Plan 2030, 인구집단 내 장애인 건강 지표 등) 및 앞서 공표한

제6차 장애인정책종합계획과의 연계를 기본으로 해야 한다. 또한 기존 계획에 담지 못했던 비장애인과 건강 격차를 줄이기 위한 방안과 장애인 건강권, 의료접근성 보장에 관한 구체적인 정책이 담겨야 할 것이다.

추가로 약자 복지, 맞춤형 서비스(적재적소 효율 예산 투입 등) 제공 등 정부 보건복지 정책과도 발맞추어야 한다. 마지막으로 비대면 의료, 취약계층(장애인) 감염병 예방, 방문재활, 디지털 헬스케어 등 보건의료계 변화 요소를 적극 반영한 정책과제가 담겨야 할 것이다.

4 장애인 건강보건관리 종합계획 정책 과제 개발

가. 장애인 건강보건관리 종합계획 비전 및 목표(안)

앞서 기술한 장애인 건강보건관리 종합계획 정

[표 4] 장애인 건강보건관리 종합계획 비전 및 목표(안)

구분	내용
키워드	<ul style="list-style-type: none"> • 약자 복지, 맞춤형 지원 • 삶의 질 • 지역사회 취약계층 보호, 재정 혁신 • (장애인 건강권) 비장애인과의 동등한 건강관리, 건강상태(건강격차 해소, 의료접근성 향상)
비전	<ul style="list-style-type: none"> • 장애인과 비장애인이 동등하게 누리는 평생 건강
목표	<ul style="list-style-type: none"> • 맞춤형 (장애인 건강보건관리) 서비스 제공과 의료접근성 향상을 통한 건강 격차 해소

주: 비전 및 목표(안)는 전략기획단 활동 중 국립재활원 연구진이 제안한 내용으로 최종 장애인 건강보건관리 종합계획의 비전 및 목표와는 상이할 수 있음.

출처: "장애인 건강보건관리 종합계획 정책과제 발굴 전략기획단 제5차 총괄위원회 자료집", 보건복지부·국립재활원 재활연구소, 2023b, p. 5. 일부를 발췌함.

책과제 발굴 전략기획단 기획·사무국 역할을 맡은 국립재활원 재활연구소 연구진은 비전 및 목표(안)를 도출하기에 앞서 관련된 국내외 건강 분야 종합 계획 및 관련 법령을 조사·분석하였다.

이어 연구진은 보건의료·복지 분야 종합계획의 비전 및 목표와 대통령 주재 사회보장전략회의(2023. 5. 31. 보건복지부, 장애인정책조정위원회 참여)에서 발표된 윤석열 정부 복지국가 전략 등을

참고하여 장애인 건강보건관리 종합계획 비전 및 목표 연구(안)를 도출하였다(표 4).

나. 장애인 건강보건관리 종합계획 총괄 종합과제(안)

국립재활원 재활연구소 연구진은 비전 및 목표(안)에 이어 8개 분과를 포괄하고 각 분과에 한정할

[표 5] 장애인 건강보건관리 종합계획 종합과제(안)

종합 과제	주요 내용
1. 장애인 건강보건 정책 거버넌스 구축	<ul style="list-style-type: none"> 장애인 건강보건 정책 연구 기능 강화 및 사업 활성화 지원을 위한 컨트롤타워(국립재활원) 설치 논의 및 추진 과학적 근거 기반 장애인 건강보건 정책 수립 및 평가 수행 장애인 건강보건관리 종합계획 이행 점검(모니터링) 및 중간평가 기획
2. 장애인 건강보건 분야별 전문교육 체계 확립	<ul style="list-style-type: none"> 장애인 보건의료 부문 종사자(공공·민간 부문), 장애인 및 가족 대상 장애인 건강권 교육 체계 확립 장애 유형별 전문교육 인력 양성 및 표준교육 체계 마련 장애 유형별, 장애인 건강보건관리 사업별 교육 수행 장애 당사자(유형별), 장애인 및 가족, 일반 국민, 관련 분야 대학생 등 교육 대상에 따른 차별화된 장애 인식 개선, 장애인 권리 보장에 관한 교육 추진 장애 당사자 및 교육 수요자의 접근성을 고려한 디지털 교육 플랫폼 구축 추진 교육과정 개발 시 전문 관계기관과의 협업 및 MOU 추진
3. 장애인 건강형평성 개선 및 비장애인과의 건강 격차 해소를 위한 지식 기반 정보 시스템 강화	<ul style="list-style-type: none"> 장애 유형별 건강 DB 구축 및 장애인 건강보건 빅데이터 활용 사업 추진 장애인 건강보건 통계를 분석·활용한 장애 유형별 미충족 의료, 건강 위험 요인, 취약계층 등 발굴과 사전 대응·지원 방안 연구 추진 장애인 건강증진을 위한 공공분야 빅데이터 기반 연계 활용 사업 개발 및 추진 장애인 건강보건관리사업 근거 마련을 위한 경제성 평가 및 기반 연구 수행 장애인 건강보건관리사업 기반 지역사회 중심 전향적 장애 DB 구축
4. 장애인 건강보건 디지털 헬스케어, 신규 혁신기술 도입을 위한 연구 개발(R&D)	<ul style="list-style-type: none"> 장애인 재활·자립·돌봄 최적화 증장기 R&D 기술 개발 모바일 헬스케어, AI, IoT 건강관리사업 참여 적극 고려 및 장애인 건강 분야 사회적 처방 시범사업 도입(연구) 추진 등 디지털 헬스기기 기술을 활용한 장애인-보건의료 전문가-돌봄 제공자 다자간 비대면 건강관리 체계 모델 연구 추진
5. 장애인 건강보건에 관한 홍보, 대국민 인식 개선 추진	<ul style="list-style-type: none"> 장애인의 건강에 관한 대국민 인식 개선 및 중요성 고취 장애인 건강보건관리사업 전략 홍보(인지도 개선) 사업 기획 및 시행

주: 지면상 일부 요약 작성하였음. 장애인 건강보건관리 종합계획의 최종 과제와는 상이할 수 있음.

출처: "장애인 건강보건관리 종합계획 정책과제 발굴 전략기획단 제7차 총괄위원회", 보건복지부·국립재활원 재활연구소, 2023c, pp. 6-7. 일부를 요약·발췌함.

수 없는 거시적 성격의 장애인 건강보건관리 종합 다. **분과별 중점과제(안)**
 계획 총괄 종합 과제(안)를 도출하였다. 내용은 <표
 5>와 같다. 장애인 건강보건관리 종합계획 정책과제 발굴

[표 6] 장애인 건강보건관리 종합계획 분과별 중점 과제(안)

분과	중점 과제
1. 전달체계 인프라분과	(1-1) 중앙·지역 장애인보건의료센터, 보건소의 전달체계 최적화를 위한 기능 강화
	(1-2) 장애인 필수의료 접근성 강화를 위한 건강주치의 제도 고도화
	(1-3) 장애 친화 건강검진기관 확충 및 활성화
	(1-4) 장애인 의료기관 접근성 강화(의료기관 물리적 이동 및 이용 편의 지원)
	(1-5) 장애인의 구강 관리와 치료 진료 접근성 증진을 통한 구강보건 향상
2. 재활의료분과	(2-1) 장애 중증도 최소화를 위한 재활의료 전달체계 고도화
	(2-2) 권역재활병원의 활성화
	(2-3) 장애 어린이·청소년의 성장 발달 주기에 따른 재활의료 전달체계 구축
3. 발달·정신분과	(3-1) 발달장애 조기 진단 및 조기 치료 지원체계 확립
	(3-2) 성인기 발달장애인 의료지원 체계 강화
	(3-3) 중증 정신질환자 맞춤형 건강관리 계획 수립 및 지원체계 확립
4. 외기능분과	(4-1) 시각장애 조기 검진, 통계 데이터, 인력 양성
	(4-2) 시각장애인을 위한 전달체계, 표준치료, 보조기기 지원 사업
	(4-3) 시각장애인 정보접근성, 지역사회 네트워킹 구축, 자기주도형 재활치료
	(4-4) 청각언어장애 조기 진단, 발굴·관리 등을 위한 관리체계 구축
	(4-5) 청각언어장애인 맞춤형 건강보건관리 체계 구축
	(4-6) 청각언어장애인의 자기 주도적 건강보건관리 역량 강화 지원
5. 내부기관분과	(5-1) 내부기관 장애 조기 진단, 발굴, 관리 등을 위한 임상관리 체계 구축
	(5-2) 내부기관 장애인 맞춤형 건강보건관리 체계 구축
	(5-3) 자기주도적 건강보건관리 역량 강화 지원
6. 여성장애인분과	(6-1) 여성장애인의 안전한 임신, 출산 보장
	(6-2) 생애주기별 맞춤형 건강관리 서비스 관리 및 제공 방안 마련
	(6-3) 건강 고위험 여성장애인 지지체계 구축
7. 보조기기분과	(7-1) 보조기기 급여보장성 및 교부실효성 강화
	(7-2) 수요자 맞춤형 보조기기 지원체계 확립
	(7-3) 보조기기 연구개발
	(7-4) 사례관리 기반 구축
8. 재활운동 및 체육분과	(8-1) '재활운동 및 체육' 개념 확립 및 소견서 발급을 위한 근거 마련
	(8-2) '재활운동 및 체육'의 효율적 시범운영을 위한 인프라 구축
	(8-3) '재활운동 및 체육' 연계 및 DB 구축

주: 지면상 일부 요약 작성하였음. 장애인 건강보건관리 종합계획의 최종 과제와는 상이할 수 있음.

출처: "장애인 건강보건관리 종합계획 정책과제 발굴 전략기획단 제7차 총괄위원회 ", 보건복지부·국립재활원 재활연구소, 2023, pp. 24~227. 일부를 요약·발췌함.

전략기획단 산하 8개 분과별 중점 과제는 <표 6>과 같다. 중점 과제에 따른 세부 추진 과제는 부록에 삽입하였다.

5 나가며

첫째, 장애인 건강 분야 종합계획 수립을 위한 전략기획단 기획 및 운영으로 체계적인 계획 및 정책 과제 개발을 도출한 것에 의의가 있다.

그간 정부에서 수행·추진하는 장애인 건강 분야 계획은 장애인복지법 제10조 2에 근거한 장애인정책종합계획 내 복지 정책 부문과 함께 진행되었을 뿐 독립적인 장애인 건강 분야 종합계획의 수립은 그간 부재하였다.

매년 장애인 단체, 장애인 관련 보건의로 종사자, 재활의학 전문가 등은 장애인 건강보건관리 종합계획의 수립을 강하게 주장하였다.

장애인 건강보건관리 종합계획 정책과제 발굴 전략기획단에 참여한 한국장애인단체총연맹은 국립재활원 재활연구소와 보건복지부에 송부한 ‘제1차 장애인 건강보건관리종합계획 건의서’(2024. 1. 4.)를 통해 장애인 건강보건관리 종합계획 수립을 위한 논의를 시작한 것에 매우 의미 있는 실적이라 평가하였다.

둘째, 장애인 건강보건관리 종합계획 정책과제 발굴 전략기획단 운영(보건복지부, 국립재활원 재활연구소 2023. 6~12)을 통해 중앙정부에서 추진하는 건강 분야 종합계획의 수립·기획·운영 가능성을

을 검증하였다.

국립재활원 재활연구소는 2022년 제6차 장애인 정책종합계획(2023~27) 건강분과 운영 경험을 기반으로 장애인 건강보건관리 종합계획 정책과제 발굴 추진 기획·사무국으로서 첫 역할을 수행하였다.

장애인 건강보건관리 종합계획 주요 의제 및 정책과제 분과 설정, 향후 일정 등을 사전에 기획하고 논의할 장애인 건강보건관리 종합계획 수립 추진단 TF를 기획 및 운영하였다.

이후 총 7차례에 걸친 장애인 건강보건관리 종합계획 정책과제 발굴 전략기획단 총괄위원회 안건 설정 및 진도 관리, 장애인단체·보건복지부 진행 상황 공유 등 기획단 운영을 전반적으로 수행하였다.

전략기획단 소속 8개 분과(전달체계·인프라, 재활의료, 발달·정신, 외부기능, 내부기관, 여성장애인, 보조기기, 재활운동 및 체육) 정책과제 발굴, 분과별 중복 과제 조정, 성과지표 설정 지원, 분과별 개별 미팅 및 보건복지부·국립재활원·분과회의 등을 지원하였다.

셋째, 장애계의 의견 수렴을 통한 장애인 건강정책의 당사자 참여를 강화하였다.

보건복지부에서 추진하는 기존 보건의로·건강 분야 종합계획은 대부분 정책 수요자가 해당(건강) 문제와 관련한 일반 국민이기 때문에 계획 수립 시 주제별 전문가·교수 위주의 인력으로 추진되어 왔다.

그러나 ‘장애인 건강보건관리 종합계획’은 정책 수요자인 ‘장애인’의 참여가 필수적이다. 비장애인과 건강 격차(질병 이환, 건강형평성, 의료접근성

문제 등) 원인을 파악하기 위해서는 당사자인 장애인 분석 또한 매우 중요하기 때문이다. 전문가(의사, 교수 등) 위주의 장애인 건강정책 개발 시 장애계의 반발에 부딪힐 우려가 있었다.

이에 국립재활원 재활연구소는 장애계(한국장애인단체총연맹, 한국장애인단체총연합회) 추천을 받아 전략기획단 소속 8개 전 분과 및 총괄위원회에 장애인 단체를 참여시켰다.

필자는 작년 12월 제25회 전국장애인지도자대회(2023. 12. 7.) 기조강연(강연명 장애인 건강보건관리 종합계획 수립 방향과 과제)을 통해 전국 장애인 지도자 및 장애인 단체 관련자들에게 장애인 건강보건관리 종합계획 수립의 필요성 및 의의를 전달하였다.

넷째, 장애인 건강보건관리 정책과제 발굴 전략 기획단 운영의 결과물이 향후 수립 예정인 '제1차 장애인 건강보건관리 종합계획'에 충실히 반영되도록 지속적 보완 및 후속 작업이 필요하다.

이 연구의 결과물이 2024년 수립 예정인 제1차 장애인 건강보건관리 종합계획에 고루 담기도록 지속 보완하여야 하며 계획의 공표 이후에도 정책과제가 실제 이행될 수 있도록 제반 법률 및 제도의 개선 등 후속 노력을 지속하여야 할 것이다.

또한 종합계획의 지속적인 과제 모니터링 및 중간평가를 통해 장애인 건강보건관리 종합계획 내 정책과제의 이행 상황을 평가하고 최신의 건강정책 흐름에 따라 과제 및 성과지표(목표)를 유연하게 변경할 수 있는 지혜를 발휘하여야 한다.

국립재활원 재활연구소의 '제1차 장애인 건강보건관리 종합계획 수립 연구'는 향후 중앙정부 및 지방자치단체, 지역사회, 보건소 등에서 수행하는 장애인 건강정책 및 사업에 매우 중요한 참고 자료가 될 것이다.

더불어 장애인 건강, 재활 분야 단기·중장기 계획을 수립하는 공공·민간 기관과 보건소 통합건강증진사업(지역사회중심재활), 전국 시도 및 시군구에서 4년마다 수립하는 지역보건의료계획, 중앙·지역 장애인보건의료센터의 지역사회 장애인 건강사업 등 장애인 건강과 관련된 사업 기획에도 유용하게 쓰일 것이다.

보건복지부 책임운영기관인 국립재활원은 병원부, (재활)연구소, 사업부(중앙장애인보건의료센터)로 조직된 국내 유일의 국립중앙재활기관이다. 향후 수립할 제1차 장애인 건강보건관리 종합계획을 통해 국립재활원이 국가 장애인 건강정책의 중심 역할을 수행하길 기대한다.

제1차 장애인 건강보건관리 종합계획이 올바르게 추진될 수 있도록 전국의 장애인과 한국보건사회연구원 임직원 여러분, 장애인·건강증진·보건의료·사회복지계열 정책 연구자들의 많은 관심과 성원을 부탁드립니다. 〚

참고문헌

건강보험심사평가원. (2022). **장애인 건강주치의 시범사업 평가 및 제도 활성화 방안 연구.**

관계부처 합동. (2023). **제6차 장애인정책종합계획 (2023~2027)**.

국회위원 이종성 의원실. (2022). 「**장애인 건강주치의 사업 강화 방안 마련**」 정책토론회.

김성희, 오욱찬, 황주희, 이민경, 이한나, 김진희, 권영지, 김미옥, 김권일, 이동석, 박경수, 이선우, 윤상용, 김용득, 전지혜, 김진우, 박현옥, 조현성, 강동욱, ...이용표. (2022). **제6차 장애인정책종합계획 수립방안 연구**. 보건복지부, 한국보건사회연구원.

보건복지부. (2022). **장애인 건강보건관리 사업 안내**.

보건복지부, 국립재활원 재활연구소. (2023a). **장애인 건강보건관리 종합계획 정책과제 발굴 전략기획 단 제1차 총괄위원회 자료집 [비공개 간행물]**.

보건복지부, 국립재활원 재활연구소. (2023b). **장애인 건강보건관리 종합계획 정책과제 발굴 전략기획 단 제5차 총괄위원회 자료집 [비공개 간행물]**.

보건복지부, 국립재활원 재활연구소. (2023c). **장애인 건강보건관리 종합계획 정책과제 발굴 전략기획 단 제7차 총괄위원회 자료집 [비공개 간행물]**.

보건복지부 사회보장총괄과. (2023. 5. 31.). **국민이 체감하는 선진 복지국가 전략 수립** [보도자료].

보건복지부 장애인정책과. (2023. 3. 9.). **제24차 장애인정책조정위원회 개최** [보도자료].

보건복지부 장애인건강과. (2023. 5. 30.). **공공어린이 재활병원 대전에 최초 개원** [보도자료].

보건복지부 장애인건강과. (2024. 2. 21.). **어린이 재활 의료기관 지정 전국 확대로 장애아동의 거주지역 내 재활치료 접근성 향상** [보도자료].

보건복지부 장애인건강과. (2024. 2. 28.). **중증장애인에서 경증장애인까지 모두 주치의의 전문장애관리 서비스를 받을 수 있습니다** [보도자료].

호승희, 김동아, 이창복, 은선덕, 이보람, 민진주, 김지현. (2023). **장애인 건강보건관리 종합계획 수립 방**

안 연구. 국립재활원 재활연구소 [비공개 간행물].

부록

장애인 건강보건관리 종합계획 분과별 중점 및 세부 추진과제 연구(안)

분과	중점 과제	세부 추진과제	
1. 전달체계·인프라분과	(1-1) 중앙·지역 장애인보건의료센터, 보건소의 전달체계 최적화를 위한 기능 강화	(1-1-1) 중앙장애인보건의료센터의 기능 강화	
		(1-1-2) 지역장애인보건의료센터 기능 및 역할 확대	
		(1-1-3) 보건소 CBR 사업의 운영 효율성 강화	
	(1-2) 장애인 필수의료 접근성 강화를 위한 건강주치의 제도 고도화	(1-2-1) 장애인 건강주치의 제도 평가, 연구 및 이용자 모니터링 결과를 통한 제도 개선 및 확대	
		(1-2-2) 지역사회 기반 통합적 의료 접근 방식 도입: 지역 자원 연계 모형, 탈시설 지원 등	
		(1-2-3) 감염병 위기 상황 시 지속적 필수의료 공급 방안 마련	
	(1-3) 장애 친화 건강검진기관 확충 및 활성화	(1-3-1) 장애 친화 건강검진 기관 확대	
		(1-3-2) 장애 정도, 장애 유형별 맞춤형 건강검진 서비스 제공	
		(1-3-3) 장애인 건강검진 사후관리 확대	
	(1-4) 장애인 의료기관 접근성 강화 (의료기관 물리적 이동 및 이용편의 지원)	(1-4-1) 의료기관 접근성을 높이기 위한 장애 친화 이동 환경 구축	
		(1-4-2) 장애인이 이용 가능한 근거리 병원 지정 및 의료환경(인식 개선 및 장애 관련 교육, 배리어프리, 디지털헬스 케어를 이용한 의료 및 보조인력 등) 지원	
		(1-4-3) 장애인 건강검진 접근성 및 장애인 건강을 위한 개인별 검진 바꾸쳐 지원 시범사업 추진	
	(1-5) 장애인의 구강관리와 치과진료 접근성 증진을 통한 구강보건 향상	(1-5-1) 장애인 구강질환 예방 강화	
		(1-5-2) 구강보건 인프라 구축과 보험급여 확대	
	2. 재활의료분과	(2-1) 장애 중증도 최소화를 위한 재활의료 전달체계 고도화	(2-1-1) 급성기·회복기·유지기 재활의료기관의 역할과 전달체계 모델 구축 사업
(2-1-2) 급성기 치료 중 재활 계획을 위한 기능평가 시행 및 조기 재활 활성화 방안 마련			
(2-1-3) 회복기 재활의료기관의 대상군 확대 로드맵 설정 및 의학적 기준에 따른 퇴원 지원 프로그램 개발			
(2-1-4) 재활병동 환자를 위한 간호간병 통합서비스-재활병동 확대			
(2-1-5) 장애인 지역사회 돌봄을 위한 방문재활의 정착화 사업			
(2-2) 권역재활병원의 활성화		(2-2-1) 변화하는 재활의료 전달체계에서 새로운 권역재활병원 역할 확립	
		(2-2-2) 권역재활병원의 공공재활 체계 개발	
(2-3) 장애 어린이·청소년의 성장 발달 주기에 따른 재활의료 전달체계 구축		(2-3-1) 어린이 재활의료의 전문화 및 활성화	
		(2-3-2) 공공어린이재활병원·센터의 역할 정립과 공공 어린이재활 프로그램 구축	
		(2-3-3) 어린이 재활의료 전달체계 구축	
3. 발달·정신분과		(3-1) 발달장애 조기 진단 및 조기 치료 지원체계 확립	(3-1-1) 발달장애 조기 진단을 위한 시스템 강화
			(3-1-2) 행동문제 치료 전문인력 양성 체계 마련
	(3-1-3) 조기진단-정보전달-조기치료를 위한 공적 전달 체계 마련		

분과	중점 과제	세부 추진과제	
4. 외부기능분과	(3-2) 성인기 발달장애인 의료지원 체계 강화	(3-1-4) 발달장애 치료비 부담 경감 대책 마련	
		(3-2-1) 발달장애인 거점 병원, 행동발달증진센터의 전국 확충, 역할 확대 및 기능 강화	
		(3-2-2) 성인 및 최중증 발달장애인들의 의료 진입 장벽 해소	
	(3-3) 중증 정신질환자 맞춤형 건강관리 계획 수립 및 지원 체계 확립	(3-3-1) 정신질환자의 신체건강 불평등을 해소하기 위해 건강검진 수검률 제고	
		(3-3-2) 지역-의료기관-재활시설-복지제도의 실제적 연계	
	(4-1) 시각장애 조기 검진, 통계 데이터, 인력 양성	(4-1-1) 시각장애인 조기 검진체계 구축	
		(4-1-2) 시각장애인을 위한 통계 데이터 사업	
		(4-1-3) 시각장애인을 위한 의료 및 교육 인력 양성	
		(4-2) 시각장애인을 위한 전달체계, 표준진료, 보조기기 지원 사업	(4-2-1) 시각장애인을 위한 의료 및 교육 분야 전달체계 구축
			(4-2-2) 시각장애인을 표준진료 및 표준교육 지침 마련
			(4-2-3) 시각장애인 보조기기 사업 지원 대책
		(4-3) 시각장애인 정보 접근성, 지역사회 네트워킹 구축, 자기 주도형 재활치료	(4-3-1) 시각장애인 정보 접근성 확충
(4-3-2) 지역사회 네트워킹 구축			
(4-3-3) 자기 주도형 재활치료 사업 개발			
(4-4) 청각언어장애 조기 진단, 발음·관리 등을 위한 관리체계 구축		(4-4-1) 생애 전주기 청각언어장애 통합 등록관리 시스템과 DB 구축	
		(4-4-2) 산생아 및 영유아 난청 진단 후 재활 지원 및 난청 아동 조기 중재 인력 양성	
		(4-4-3) 생애 전 주기 청각언어 관리 인력 지원체계 구축	
	(4-4-4) 청각장애인을 위한 통계 데이터 사업 추진		
(4-5) 청각언어장애인 맞춤형 건강 보건관리 체계 구축	(4-5-1) 주장애 주치의를 중심으로 한 전달체계 구축		
	(4-5-2) 재활 임상 관리 표준 확립과 보청기, 인공와우 지원 확대		
(4-6) 청각언어장애인의 자기 주도적 건강 보건 관리역량 강화 지원	(4-6-1) 청각언어장애 관련 정보 생성 교육 및 증중화 예방 관리		
	(4-6-2) 지역사회 장애인 네트워크 활성화 프로그램 개발 및 연계 강화		
	(4-6-3) 지역사회 중심 자기 주도적 건강 보건관리 역량 강화 지원		
5. 내부기관분과	(5-1) 내부기관 장애 조기 진단, 발음, 관리 등을 위한 임상관리 체계 구축	(5-1-1) 내부기관 장애 등록 사업 추진	
		(5-2) 내부기관 장애인 맞춤형 건강보건관리 체계 구축	
	(5-2) 내부기관 장애인 맞춤형 건강보건관리 체계 구축	(5-2-1) (신장) 투석 병원 공공의료화 기반 구축	
		(5-2-2) (신장) 재택 투석 치료 활성화	
		(5-2-3) (신장) 혈액투석 환자 의료기관 접근성을 높이기 위한 이동 환경 구축	
		(5-2-4) (심장) 심장 장애인의 맞춤형 치료를 위한 국가 관리 정책 확립	
		(5-2-5) (간) 간 장애인 맞춤형 건강보건관리 체계 구축	
		(5-2-6) (호흡기) 가정용 인공호흡기 관리	
		(5-2-7) (호흡기) 산소발생기 관리	
		(5-2-8) (장루) 장루·요루 장애인 맞춤형 보건의로 지원체계 확립	

분과	중점 과제	세부 추진과제	
	(5-3) 자기 주도적 건강보건관리 역량 강화 지원	(5-3-1) (간) 간 장애인 보건관리 역량 강화 지원 (5-3-2) (호흡기) 호흡재활 지원	
6. 여성장애인분과	(6-1) 여성장애인의 안전한 임신, 출산 보장	(6-1-1) 임신 후 장애, 건강 악화 관련 실태조사 연구 (6-1-2) 여성장애인 모성권 보장 사업 확대	
	(6-2) 생애주기별 맞춤형 건강관리서비스 관리 및 제공 방안 마련	(6-2-1) 여성장애인 생애주기별 건강실태 조사 및 지원 방안, 소통 창구 구축	
		(6-2-2) 생애주기별 건강관리 제공 체계 구축	
		(6-2-3) 자기 주도적 건강보건관리 역량 강화 지원	
	(6-3) 건강 고위험 여성장애인 지지 체계 구축	(6-3-1) 건강 고위험 여성장애인 발굴	
		(6-3-2) 의료 지원 및 기존 사업 연계 방안 모색	
(6-3-3) 지역 담당자, 지도자 양성			
7. 보조기기분과	(7-1) 보조기기 급여보장성 및 교부 실효성 강화	(7-1-1) 급여 및 교부 보조기기 품목 확대	
		(7-1-2) 건강보험 급여 확대 및 수가 개선	
	(7-2) 수요자 맞춤형 보조기기 지원체계 확립	(7-2-1) 보조기기 맞춤형 서비스를 위한 기반 확립	
		(7-2-2) 보조기기 맞춤형 서비스를 위한 수가 개발	
	(7-3) 보조기기 연구개발	(7-3-1) 보조기기 R&D 지원	
		(7-3-2) 품질관리(규제) 고도화	
	(7-4) 사례 관리 기반 구축	(7-4-1) 지역 보조기기센터 역량 지원	
		(7-4-2) 사례 관리 강화	
	8. 재활운동 및 체육분과	(8-1) '재활운동 및 체육' 개념 확립 및 소견서 발급을 위한 근거 마련	(8-1-1) '재활운동 및 체육' 제도화를 위한 협의체(계획단·평가단) 운영
			(8-1-2) '재활운동 및 체육' 서비스 제공을 위한 소견서 작성 지침 개발 및 교육
(8-2) '재활운동 및 체육'의 효율적 시범 운영을 위한 인프라 구축		(8-2-1) '재활운동 및 체육' 지도자 교육 및 자격 인증 시스템 구축	
		(8-2-2) '재활운동 및 체육' 장애 유형별 프로그램 및 평가항목 체계 구축	
		(8-2-3) '재활운동 및 체육' 관련 시설(환경) 개선 및 운영시설 기준(안) 마련	
		(8-2-4) '재활운동 및 체육' 시범사업 운영 매뉴얼 개발 및 검증	
8-3. '재활운동 및 체육' 연계 및 DB 구축		(8-3-1) '재활운동 및 체육' 서비스 제공을 위한 연계망 구축 및 확대	
		(8-3-2) '재활운동 및 체육' 서비스의 효율적 운영을 위한 DB 구축	

주: 장애인 건강보건관리 종합계획의 최종 정책과제와는 상이할 수 있음.

출처: "장애인 건강보건관리 종합계획 정책과제 발굴 전략기획단 제7차 총괄위원회", 보건복지부·국립재활원 재활연구소, 2023, pp. 24-227. 일부를 요약·발췌함.

The Comprehensive Health Care Management Plan for People with Disabilities: Its Progress and Issues That Need Addressing

Ho, Seung-Hee

(National Rehabilitation Center)

In this article, I aim to discuss the 1st Comprehensive Health Care Management Plan for People with Disabilities, set to be implemented in the second half of this year, pursuant to Article 6 of the Act on Guarantee of Right to Health and Access to Medical Services for People with Disabilities. Specifically, I will discuss the plan's main objectives, the principles by which the plan is being made, how far it is into development, the process of expert involvement in its making, the deliverables, and prospects beyond. This article is a reworked summary of *A Study of the Comprehensive Health Care Management Plan for People with Disabilities*, a research I conducted in 2023 for the Korea National Rehabilitation Center Research Institute.