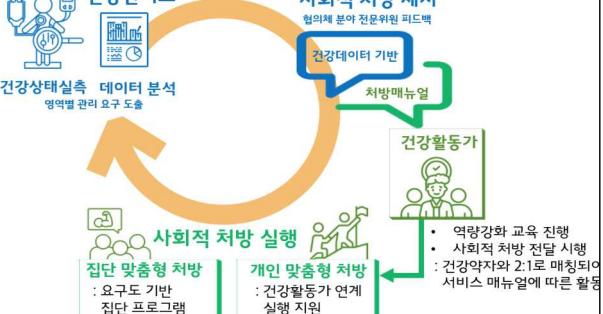
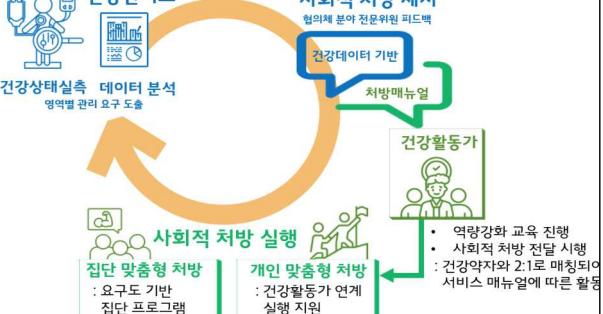
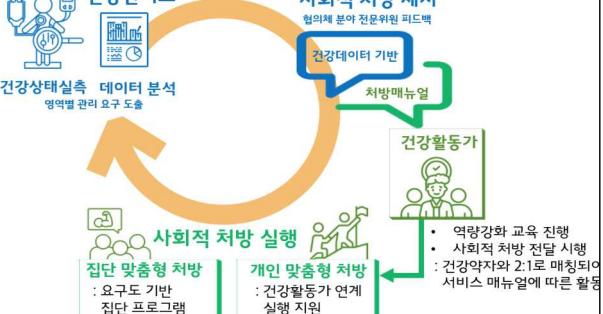

함께하는 오늘, 더 나은 내일!
100세 시대 건강연금, 사회적처방

2024. 10.



광주 광산구

광산구	함께하는 오늘, 더 나은 내일! 100세 시대 건강연금, 사회적처방												
<input type="checkbox"/> 추진배경	<ul style="list-style-type: none"> ○ 건강한 노후를 위한 선제적 예방관리 환경 구축 필요 ○ 시민 자가건강력 향상을 위한, 시민 제안 「사회적처방」 개념 도입 ”노화는 한 순간에 발생하는게 아니라 일생에 걸친 생활 습관에 의해 만들어진다. 삶의 내재역량이 높아야 노화의 가속도를 줄인다.” (책 「당신도 느리게 나이들 수 있습니다」 中) 												
<input type="checkbox"/> 추진내용	<ul style="list-style-type: none"> ○ 사회적처방 전달체계(측정-진단-처방-실행-평가) 원스톱 시스템 구축 ○ 스스로 돌보고 함께 돌보는 상호돌봄 핵심 인력, 건강활동가 양성 ○ 수요자 욕구조사에 기반한 사회적처방 프로그램 개발 및 확대 운영 												
<input type="checkbox"/> 추진성과 및 기대효과	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; padding: 5px;">사회적처방 구성 개념</th> <th style="text-align: center; padding: 5px;">서비스 제공 흐름</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 10px;">  </td> <td style="padding: 10px;">  </td> </tr> <tr> <td style="padding: 10px;"> <ul style="list-style-type: none"> ○ 협업기반의 추진체계 확대로 사회적 처방의 일반화·보편화 ○ 디지털헬스케어사업 연계로 건강측정~사후관리 원스톱 시스템 구축 ○ 이웃을 돌보는 것이 곧 나를 돌보는 것! 상호돌봄체계 구축 ○ 일자리 연계 및 창출로 향후 노인 일자리 정책의 패러다임 확장 < 공공서비스디자인 운영 전·후 비교 > </td> <td style="padding: 10px;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; padding: 5px;">지금까지는(AS-IS)</th> <th style="text-align: center; padding: 5px;">앞으로는(TO-BE)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 10px;"> <ul style="list-style-type: none"> • 서비스제공 중심, 분절적 의료-돌봄 체계 • 스스로 생활할 수 없어 돌봄서비스 의존 • 사회적질병에 기인한 노후 삶의 만족도 저하 </td> <td style="padding: 10px;"> <ul style="list-style-type: none"> • 사람 중심, 통합적 의료 – 돌봄 환경 조성 • 자가건강력 바탕 본인 주체적인 노후 설계 • 상호돌봄으로 원-원, 노쇠진입시기 지연 - 돌봄서비스제공시점 늦춰 사회적비용 절감 </td> </tr> </tbody> </table> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> 향후계획 </td><td style="padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> ○ '25년 스마트빌리지사업 추진으로 AI기반 원스톱 건강-돌봄 통합플랫폼 구축 ○ 지역대학연계(RISE사업) 사회적처방사 양성과정(자격화) 개설 준비 </td></tr> </tbody> </table>	사회적처방 구성 개념	서비스 제공 흐름			<ul style="list-style-type: none"> ○ 협업기반의 추진체계 확대로 사회적 처방의 일반화·보편화 ○ 디지털헬스케어사업 연계로 건강측정~사후관리 원스톱 시스템 구축 ○ 이웃을 돌보는 것이 곧 나를 돌보는 것! 상호돌봄체계 구축 ○ 일자리 연계 및 창출로 향후 노인 일자리 정책의 패러다임 확장 < 공공서비스디자인 운영 전·후 비교 > 	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; padding: 5px;">지금까지는(AS-IS)</th> <th style="text-align: center; padding: 5px;">앞으로는(TO-BE)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 10px;"> <ul style="list-style-type: none"> • 서비스제공 중심, 분절적 의료-돌봄 체계 • 스스로 생활할 수 없어 돌봄서비스 의존 • 사회적질병에 기인한 노후 삶의 만족도 저하 </td> <td style="padding: 10px;"> <ul style="list-style-type: none"> • 사람 중심, 통합적 의료 – 돌봄 환경 조성 • 자가건강력 바탕 본인 주체적인 노후 설계 • 상호돌봄으로 원-원, 노쇠진입시기 지연 - 돌봄서비스제공시점 늦춰 사회적비용 절감 </td> </tr> </tbody> </table>	지금까지는(AS-IS)	앞으로는(TO-BE)	<ul style="list-style-type: none"> • 서비스제공 중심, 분절적 의료-돌봄 체계 • 스스로 생활할 수 없어 돌봄서비스 의존 • 사회적질병에 기인한 노후 삶의 만족도 저하 	<ul style="list-style-type: none"> • 사람 중심, 통합적 의료 – 돌봄 환경 조성 • 자가건강력 바탕 본인 주체적인 노후 설계 • 상호돌봄으로 원-원, 노쇠진입시기 지연 - 돌봄서비스제공시점 늦춰 사회적비용 절감 	<input type="checkbox"/> 향후계획	<ul style="list-style-type: none"> ○ '25년 스마트빌리지사업 추진으로 AI기반 원스톱 건강-돌봄 통합플랫폼 구축 ○ 지역대학연계(RISE사업) 사회적처방사 양성과정(자격화) 개설 준비
사회적처방 구성 개념	서비스 제공 흐름												
													
<ul style="list-style-type: none"> ○ 협업기반의 추진체계 확대로 사회적 처방의 일반화·보편화 ○ 디지털헬스케어사업 연계로 건강측정~사후관리 원스톱 시스템 구축 ○ 이웃을 돌보는 것이 곧 나를 돌보는 것! 상호돌봄체계 구축 ○ 일자리 연계 및 창출로 향후 노인 일자리 정책의 패러다임 확장 < 공공서비스디자인 운영 전·후 비교 > 	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; padding: 5px;">지금까지는(AS-IS)</th> <th style="text-align: center; padding: 5px;">앞으로는(TO-BE)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 10px;"> <ul style="list-style-type: none"> • 서비스제공 중심, 분절적 의료-돌봄 체계 • 스스로 생활할 수 없어 돌봄서비스 의존 • 사회적질병에 기인한 노후 삶의 만족도 저하 </td> <td style="padding: 10px;"> <ul style="list-style-type: none"> • 사람 중심, 통합적 의료 – 돌봄 환경 조성 • 자가건강력 바탕 본인 주체적인 노후 설계 • 상호돌봄으로 원-원, 노쇠진입시기 지연 - 돌봄서비스제공시점 늦춰 사회적비용 절감 </td> </tr> </tbody> </table>	지금까지는(AS-IS)	앞으로는(TO-BE)	<ul style="list-style-type: none"> • 서비스제공 중심, 분절적 의료-돌봄 체계 • 스스로 생활할 수 없어 돌봄서비스 의존 • 사회적질병에 기인한 노후 삶의 만족도 저하 	<ul style="list-style-type: none"> • 사람 중심, 통합적 의료 – 돌봄 환경 조성 • 자가건강력 바탕 본인 주체적인 노후 설계 • 상호돌봄으로 원-원, 노쇠진입시기 지연 - 돌봄서비스제공시점 늦춰 사회적비용 절감 								
지금까지는(AS-IS)	앞으로는(TO-BE)												
<ul style="list-style-type: none"> • 서비스제공 중심, 분절적 의료-돌봄 체계 • 스스로 생활할 수 없어 돌봄서비스 의존 • 사회적질병에 기인한 노후 삶의 만족도 저하 	<ul style="list-style-type: none"> • 사람 중심, 통합적 의료 – 돌봄 환경 조성 • 자가건강력 바탕 본인 주체적인 노후 설계 • 상호돌봄으로 원-원, 노쇠진입시기 지연 - 돌봄서비스제공시점 늦춰 사회적비용 절감 												
<input type="checkbox"/> 향후계획	<ul style="list-style-type: none"> ○ '25년 스마트빌리지사업 추진으로 AI기반 원스톱 건강-돌봄 통합플랫폼 구축 ○ 지역대학연계(RISE사업) 사회적처방사 양성과정(자격화) 개설 준비 												

I

함께하는 오늘, 더 나은 내일!

100세 시대 건강연금, 사회적처방 [광산구]

과제유형	④실행 · 협업과제	정책분야	사회복지
주관기관 (협업기관)	광주 광산구 통합돌봄과 (광산구 사회적처방 건강관리소)	과제담당자	유명은 주무관 연락처 : 062-960-3634 이메일 : yme3207@korea.kr

1

과제 개요

- ◆ (사업 목표) 노후 대비를 위해 건강관리가 필요한 50대 이상의 시민(수요자)에게 건강측정을 바탕으로 운동, 영양, 정서 등의 맞춤형 서비스(사회적처방)를 노쇠 진입 전 시민(건강활동가)이 제공함으로써 지역사회 내 건강한 노후 설계 지원
- (과제1) 한국형 사회적처방 개념 정립 및 전달체계(측정-처방-수행-평가) 구축 · 실행
 - (과제2) 지역 내 상호 돌봄 및 사회적처방 실행 지원을 위한 건강활동가 육성
 - (과제3) 시범 운영을 통한 비의료적 처방 활동의 효과성 입증(자가건강력 사회적 비용 절감 등)

* 사회적처방 개념 : 영국 VS 한국(광산구) * 사회적처방 해외 선진지(영국) 견학

구분	영국	한국(광산구)
개념	의료적 치료 외에 대상자의 상황과 문제에 맞는 다양한 서비스를 연계하여 근본적인 문제를 해소하는 복합적인 처방	
처방/연계자	의사 / 사회복지, 간호 경험자(보건소 소속)	운동, 영양, 심리 등 전문가 / 사회복지사 등
실행체계	–	노인일자리 · 지역활동가 등
내 용	사회적고립해소를 위한 관계 중심 처방	체력·영양·정서 등 복합적 노인 중심 처방
장/단점	지속성(국가보건체계) / 사회적비용↑	사회적비용↓(치료전 예방) / 비체계화

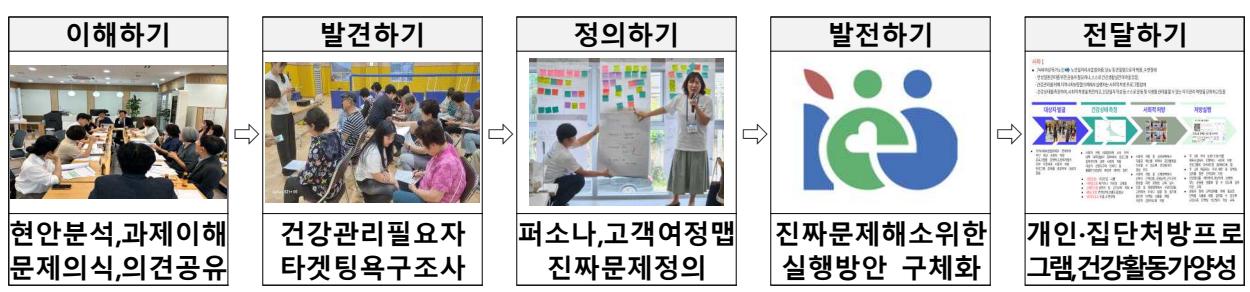
- ◆ (수요자) 노후 준비를 위한 자가건강관리가 필요한 50대 이상 시민 · 건강약자

- ◆ (추진기간) 2024. 4. ~ 12.

- ◆ (소요예산)

- ('24) 국민디자인운영 : 21.8백만원 (시15 구 5 기타 1.8)
- ('24) 사업시행예산(협업기관) : 1,435백만원 (국 521 시 480 구 104 기타 200 민간 130)
 - 신중년일자리(타부서), 건강관리소구축·운영(KIMRO), 노인일자리(광주의료사협), 교육(호남대학교)

- ◆ (추진내용)



2

추진배경

- 100세 시대, 건강한 노후를 위한 일상적·예방적 자가건강관리 환경조성 필요
- 수요자 요구를 조사·분석, 체감 가능한 서비스 확립으로 사회적 비용절감 등 정책적 효과 확인

○ 건강한 노후를 위한 선제적 예방관리 환경 구축 필요

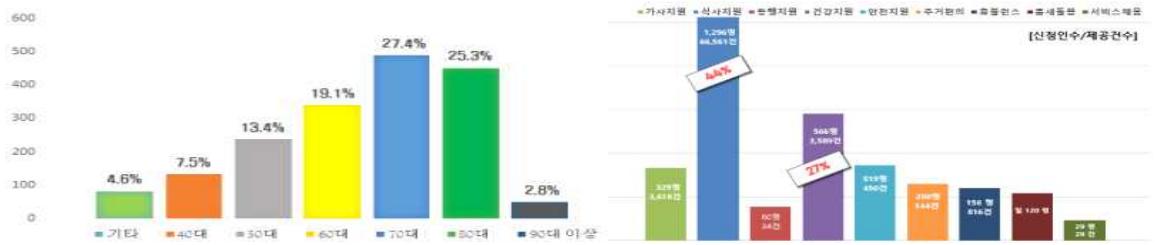
- 인구 고령화 및 1인 가구 급증에 기인한 사회적 질병 '외로움', '노쇠', '돌봄'

❖ 광산구 인구구조 현황 및 특성

- 젊지만 동시에 노쇠한 도시 : 전국에서 세번째로 젊은 도시지만, 도농복합도시로 농촌동과 저소득 가구 밀집 지역에 고령 및 1인 가구 집중
- 1인 가구(23.12.기준): 40.7%(전국 34.5%) / 50대 이상: 47%(지속적 증가 추세)
- 우산동 영구임대단지 3,384세대: 평균연령 62.8세, 1인 가구 69.8%, 우울증 52%
- 광산구는 23년부터 전담부서인 통합돌봄과를 신설하고, 광산형 통합돌봄으로 돌봄의 보편성·공공성을 확보한 반면, [1,898명 / 95,081건]
- 공급자 중심의 일방적·의존적 돌봄서비스 제공으로 인한 사회적 비용 증가 등으로 지속 가능한 수요자 중심의 돌봄 체계 필요성 인식
- 스스로 돌보고, 함께 돌보는 건강한 지역사회 돌봄환경 조성 필요

❖ '23년도 광산형 통합돌봄 사업 추진 현황 분석(예산 20억)

- (개념) 소득(증위소득 90%)과 연령 관계 없이, 돌봄필요도 평가에 의한 틈새 돌봄서비스 지원
- (서비스내용) ①가사지원 ②식사지원 ③동행지원 ④건강지원 ⑤안전지원 ⑥주거편의 ⑦일시보호
- (분석결과) 전반적인 만족도는 높으나, 단순 지원서비스와 사후적돌봄(Reactive care)에 편중되어 건강 및 우울감 해소는 부족
 - 서비스별 이용률 : 전체 서비스 중 식사지원 44%, 건강지원 27%
 - 연령별 분석 : 60대 이상[74%]
 - 질환별 분석 : 만성질환자[68%]* 장애제외



- ⇒ 사회적질병은 사후 치료와 단순 서비스 제공만으로는 해결이 어려우며, 결국 돌봄의 필요는 건강 상태에서 출발하므로, 노쇠진입 전인 50대 이상 시민의 자가건강력 향상이 필수적
- ⇒ 고령인구는 증가하고, 생산인구는 감소하는 상황 속 사회적 돌봄 비용 감소를 위한 수요자 - 공급자간의 경계를 허무는 마을 중심 상호돌봄체계 구축 필요

- 알고 있지만, 왜 노후 대비를 위한 예방적 건강관리가 어려울까?
 - 국가건강검진만으로는 건강상태를 정기적으로 측정하기 어려움

❖ 디지털헬스케어 산업과 연계한 건강관리소 1호점 구축 · 운영

- 광주테크노파크 공모사업 연계(7.7억), AI건강실증장비 16종 구축 건강관리소 1호점 개소(24.1.19)
- 건강실측 및 국민건강검진이력, 사전문진 등을 종합한 건강데이터로 시민의 건강·돌봄 욕구 파악

- 의학용어 중심의 건강검진 결과는 이해하기 어렵고, 의학적치료 외에 어떠한 관리를 해야 하는지 막막함

“약을 먹을 정도는 아니지만 콜레스테롤 수치가 경계선에 있다고 하는데 어떠한 운동을 얼마나 해야 효과가 있을지 모르겠어요.” (광산구 50대, 나○○)

- 혼자 생활하면서 운동·식단 등을 챙기기 어렵고, 의학적치료가 훨씬 효과가 빠르다고 느끼기 때문에 의존하게 됨

- 시민 자가건강력 향상을 위한, 시민 제안 「사회적처방」 개념 도입

- 시민과 함께 「지역 내 돌봄서비스 이대로 괜찮을까?」 고민
- “건강과 행복은 관계에서 시작되고, 건강한 공동체 안에서 완성된다.”는 영국 사회적처방개념을 확장, 한국형 돌봄서비스의 일환으로 도입 시도
- 운동, 식단, 정서 활동 등의 생활습관개선에 초점을 둔 사회적처방을 제시하고, 사회적 관계로 처방 실행을 지원하는 예방적 돌봄으로의 확장

“노화는 한 순간에 발생하는게 아니라 일생에 걸친 생활 습관에 의해 만들어진다. 삶의 내재역량이 높아야 노화의 가속도를 줄인다.” (책 「당신도 느리게 나이들 수 있습니다」 中)

- 돌봄의 수요 - 공급자가 아닌 노년의 동반자 : 노인일자리 확대 운영 필요

- 안부 살핌 중심 돌봄서포터즈 → 공동체 중심 건강활동가로의 역할 확장

- 민·관·학 협력 : 광산구 사회적처방 연계 건강관리소 구축 및 운영 로드맵 마련



**노쇠나 돌봄은 더 이상 누군가의 문제가 아니라 누구나의 문제입니다.
사회적처방으로 존엄한 노후와 성공적인 나이듦을 함께 꿈꿔봅니다.**

3

추진내용

가. 국민디자인단 구성 현황

구분	성명/직위(소속)	역할
분야 전문가	이동률(호남대 교수)	<ul style="list-style-type: none"> 사회적처방 및 활동계획 수립 사회적처방 실행프로그램 개발 의료-돌봄-사회적처방 연계 서비스 제공 건강활동가 양성 및 역량 강화 교육
	장은영(호남대 교수)	
	양은주(호남대 교수)	
	박종민(건강관리소장)	
	서수연(광주의료사협 처장)	
	최현(건강활동가 대표)	
국민 정책수요자	유경숙(하남복지관장)	<ul style="list-style-type: none"> 현재 서비스 제공자이면서, 향후 수요자 입장에서 아이디어 제시 욕구조사 인터뷰 참여
	김혜림(건강관리소 주임)	
	김경순(건강활동가)	
	나순순(건강활동가)	
	나용엽(건강활동가)	
	기영철(송정1동 지사협)	
	한정숙(일반시민)	
	서성희(일반시민)	
	국지윤(대학생)	
	황인경(대학생)	
	이선영(영필라테스센터)	
	김지영(KIMIRO)	
서비스디자이너	장윤경(호남대학교 교수)	<ul style="list-style-type: none"> 서비스디자인 방법을 통해 과제수행 총괄
공공서비스 디자인 담당	유명은 주무관 (통합돌봄과)	<ul style="list-style-type: none"> 과제 추진상황 및 사후관리 총괄
공무원 사업담당	나성숙 과장 (통합돌봄과)	<ul style="list-style-type: none"> 정책설명, 과제추진, 이해관계자 참여 협조, 부서 간 협업추진, 활동 결과 이행
	박인아 지원관 (복지정책과)	
	이화영 팀장 (통합돌봄과)	
	유준희 주무관 (통합돌봄과)	
	이소영 팀장 (광산구 보건소)	

나. 국민디자인단 활동 내용

단계별	주요 활동내용	산출물
이해하기	<p>① 서비스디자인 이해하기 : 서비스디자인 방법론 학습, 추진 방안 합의</p> <p>② 킥오프 미팅 : 정책수혜자들의 욕구와 문제를 깊이 있게 이해하고, 이들이 직면한 문제를 구체적으로 파악</p>	<ul style="list-style-type: none"> 국민디자인단 활동 및 서비스디자인 이해도 상승 현황 및 자원조사를 통한 과제 정보와 기대성과 공유 이해관계자별 주요 문제 도출
발견하기	<p>① 설문조사 : 정책수요자 대상 타겟팅 후 사회적 처방 필요도 조사 실시</p> <p>② 관찰조사 : 근감소증 프로그램 참여자, 건강활동가 인터뷰 및 관찰조사 실시</p>	<ul style="list-style-type: none"> 사회적처방 조사 지표 개발 주요 조사결과를 기반으로 정책수요자 설정 및 타겟팅 (분절적 서비스의 한계 및 다양한 프로그램 개발 필요)
정의하기	<p>① 퍼소나 : 50대 이상 일반 시민, 건강약자군 중 4명의 퍼소나를 통해 사회적처방 수요자의 특성과 욕구 파악</p> <p>② 고객여정지도 : 사회적처방 진행과정에 대한 고객여정지도를 통해 대상자의 감정, 욕구, 문제점 등 도출</p>	<ul style="list-style-type: none"> 퍼소나의 진짜 문제와 서비스 목표 설정
발전하기	<p>① 아이디어 발전 워크숍 - 정책수요자 중심 사회적처방 도출 및 이행 프로그램 기획 · 개발을 위한 이해관계자 워크숍 진행(만다라트 차트)</p> <p>② 아이디어 실행 도출 - 사회적처방 전달체계 및 디지털화 방안 논의 - 건강활동가 역량강화 방안 - 욕구기반 사회적처방 프로그램 확대 논의</p>	<ul style="list-style-type: none"> 서비스 방향 수립 및 서비스 아이디어 도출 서비스컨셉, 실행방안 구성
전달하기	<p>① 프로토타입 개발 및 적용</p> <p>② 시범 운영을 통한 피드백 수집</p>	<ul style="list-style-type: none"> 사회적처방 로드맵에 따른 운영 사례 사회적처방 유형에 따른 시범운영 결과와 개선방안

□ 이해하기

○ 【과제이해】 과제 준비를 위한 지역 현안 및 돌봄서비스 등 사전 조사

- 【현황조사】 現 건강관리소 및 추가 구축 예정지 등 현장 방문 ([서비스디자이너·공무원](#))
- 【자원조사】 현행 돌봄서비스 및 사회적처방 해외사례 분석, 타 지자체 현황 파악

① 통합돌봄 · 장기요양서비스 등 현행 돌봄서비스 분석

- 현재 통합돌봄도 서비스내용 보완에 그쳐, 분절적 서비스제공으로 유기적 돌봄이 어려움



② 영국 · 캐나다 등 사회적처방 해외사례 학습

- (영국) 고립등이 원인인 환자에게 약물이 아닌 사회적관계 연결
- (캐나다) 노쇠를 의료에 접목, 노인 특화 의료제도 실시

③ 예방적 건강관리의 중요성에 대한 관심이 급증하는 사회 전반 분위기 파악

- KBS 생로병사의 비밀 「블루존, 늙지 않는 비밀 '움직이고, 어울려라'」
- tvN 어쩌다 어른 「느리게 나이드는 습관」, EBS 귀하신 몸 「노화 피할 수 없다면 늦춰라」

④ 타 지자체 현황 : 사회적처방의 개념을 고립 해소에 적용 고민[서울복지재단]

○ 【문제의식】 이해관계자와 의견공유를 통한 문제점 파악 및 과제 수행 방향 설정

- 현재 광산구 사회적처방 건강관리소 운영 로드맵 실행 중 애로사항 · 개선점 공유

이해관계자	역할	의견
사회적처방 협의체 위원 (사회적처방 분야전문가)	건강데이터기반 사회적처방 제사피드백	<ul style="list-style-type: none">· 대면 없이, 의료적 측면에 집중된 건강 데이터만으로는 사회적처방 제시 어려움
건강관리소 운영자 (16종 AI건강실증장비 설비)	건강 데이터수집으로 건강욕구 파악	<ul style="list-style-type: none">· 이용자에게 직접적인 관리 방법이 제시 되지 않아 일회성 건강측정으로 종결
건강활동가(노인일자리) (前 돌봄서포터즈)	2:1매칭으로 방문을 통한 사회적처방 실행지원	<ul style="list-style-type: none">· 수혜에 악수한 대상자들은 유형적 물품을 기대하며 없을 시 방문 거부하기도 함· 구조화된 서비스 매뉴얼이 없어 활동에 대한 확신이 부족함
광주의료사협 (노인일자리 수행기관)	건강활동가 관리 (근태, 활동 일지 등)	<ul style="list-style-type: none">· 노인일자리로서의 기본요건충족자 중심으로 구성되어 개인 간 역량차이가 큼
광산구 (통합돌봄과)	사회적처방 건강관리소 운영 전반	<ul style="list-style-type: none">· 자가건강력과 돌봄진입시기의 관계 입증 및 지속가능한 정책화 어려움

현장방문(건강관리소 1호점)	사회적처방 대표협의체 회의	이해관계자 의견공유

□ 발견하기

- 【욕구조사】 수요자의 숨겨진 욕구 발견을 위한 건강측정 및 설문·인터뷰
- 욕구조사그룹 타겟팅으로 설정된 대표 그룹별 욕구 조사 진행

※ 사회적처방 대상자 선정 조사지 「가상건강관리소 개발」

: 현 건강관리소의 이동성 및 의료적 건강데이터 한계 극복을 위한 이해관계자 의견수렴

- 1차: 건강데이터가 의료적 측면에 집중되어 보완점 논의
- 2차: 간호, 사회, 영양, 등 생활 실태적 요소 중심으로
- 3차: 현 건강관리소 이용자는 이동 불편 등으로 일반인 집중
⇒ 사회적처방 조사지(가상건강관리소)로 건강약자 발굴



* 조사방법 : 총 6개(간호, 사회, 신체, 영양, 심리, 일상생활) 영역으로 나눠 기본 조사 후 합산 조사 점수가 기준치 초과된 경우 해당 영역 정밀 조사

- ▶ 정책수요자로 설정된 자가건강관리가 필수적인 50대 이상 시민과 건강약자 중 각각 대표 그룹을 타겟팅하여 사회적처방 필요도 조사 시행

욕구조사 그룹 타겟팅 및 가상건강관리소 기반 조사 결과

- ① 노후대비 자가건강관리 필요 50대 이상 일반시민(37명) : 건강관리소이용자(10명) 지역 주민(27명)
② 만성질환, 외로움 등 50대 이상 건강약자(123명) : 통합돌봄대상자(83명) 저소득 1인세대(40명)

구분	결과	분석																																			
영역별 필요도 (근감소, 영양, 간호, 사회, 심리, 일상생활)	<p>The chart shows that the 'Health Care' domain is the most important for all groups, followed by 'Daily Life' and 'Social'. 'Mental Health' and 'Nutrition' are less emphasized.</p> <table border="1"><caption>3D Radar Chart Data (Relative Importance)</caption><thead><tr><th>영역</th><th>건강관리소 이용자</th><th>통합돌봄 대상자</th><th>건강교실 참여주민</th><th>영구임대 1인가구</th></tr></thead><tbody><tr><td>간호</td><td>50.0</td><td>40.0</td><td>30.0</td><td>20.0</td></tr><tr><td>사회</td><td>10.0</td><td>10.0</td><td>10.0</td><td>10.0</td></tr><tr><td>심리</td><td>10.0</td><td>10.0</td><td>10.0</td><td>10.0</td></tr><tr><td>영양</td><td>10.0</td><td>10.0</td><td>10.0</td><td>10.0</td></tr><tr><td>일상생활</td><td>10.0</td><td>10.0</td><td>10.0</td><td>10.0</td></tr><tr><td>근감소</td><td>10.0</td><td>10.0</td><td>10.0</td><td>10.0</td></tr></tbody></table>	영역	건강관리소 이용자	통합돌봄 대상자	건강교실 참여주민	영구임대 1인가구	간호	50.0	40.0	30.0	20.0	사회	10.0	10.0	10.0	10.0	심리	10.0	10.0	10.0	10.0	영양	10.0	10.0	10.0	10.0	일상생활	10.0	10.0	10.0	10.0	근감소	10.0	10.0	10.0	10.0	<ul style="list-style-type: none">건강 약자의 사회적처방 필요도가 일반시민과 비교해 높음.특히, 근감소, 일상생활 및 심리영역에서 통합돌봄 대상자의 필요도 높음
영역	건강관리소 이용자	통합돌봄 대상자	건강교실 참여주민	영구임대 1인가구																																	
간호	50.0	40.0	30.0	20.0																																	
사회	10.0	10.0	10.0	10.0																																	
심리	10.0	10.0	10.0	10.0																																	
영양	10.0	10.0	10.0	10.0																																	
일상생활	10.0	10.0	10.0	10.0																																	
근감소	10.0	10.0	10.0	10.0																																	
심리영역 세부필요도	<p>The chart shows that 'Social support' is the highest need for all groups, followed by 'Worry' and 'Self-care'.</p> <table border="1"><caption>Bar Chart Data (Psychological Needs)</caption><thead><tr><th>필요도</th><th>건강관리소 이용자</th><th>건강교실 참여주민</th><th>통합돌봄 대상자</th><th>영구임대 1인가구</th></tr></thead><tbody><tr><td>우울감</td><td>0.3</td><td>0.4</td><td>0.7</td><td>0.4</td></tr><tr><td>자살생각</td><td>0.1</td><td>0.2</td><td>0.3</td><td>0.2</td></tr><tr><td>수면의 질</td><td>1.1</td><td>0.8</td><td>1.0</td><td>1.0</td></tr></tbody></table>	필요도	건강관리소 이용자	건강교실 참여주민	통합돌봄 대상자	영구임대 1인가구	우울감	0.3	0.4	0.7	0.4	자살생각	0.1	0.2	0.3	0.2	수면의 질	1.1	0.8	1.0	1.0	<ul style="list-style-type: none">수면의 질의 사회적처방 필요도가 심리영역 중 가장 높음통합돌봄 대상자의 우울감 수준이 높음															
필요도	건강관리소 이용자	건강교실 참여주민	통합돌봄 대상자	영구임대 1인가구																																	
우울감	0.3	0.4	0.7	0.4																																	
자살생각	0.1	0.2	0.3	0.2																																	
수면의 질	1.1	0.8	1.0	1.0																																	

수요자 그룹별 심층 인터뷰 결과

“평소 건강에 관심이 많아 건강관리소 이용을 했는데, 건강상태를 측정하는데 그쳐 아쉬움이 남는다. 근육량이 부족하다는데 어떻게 해야할지 모르겠다.” 건강관리소 이용자(50대 여성)

“100세시대라고하니 다가올 노후가 불안하다. 건강활동가로서 고령어르신을 만나면 새삼 건강관리의 중요성이 느껴진다.” **건강활동가 참여자(60대 남성)**

건강활동가 참여자(60대 남성)

“평생 자식 키우고, 농사일을 하느라 지금은 아픈 곳 투성이다. 하루에 약을 한주먹씩은 먹는 것 같다. 그래도 내 집에서 죽고 싶다.” **통합돌봄대상자(70대 여성)**

통합돌봄대상자(70대 여성)

“누가 찾아와서 귀찮게 하는 것이 싫지만. 그래도 누군가와 함께 뭔가를 한 날은 잠을 잘 자는 것 같다.” 저소득 1인세대(70대 남성)

저소득 1인세대(70대 남성)

○ [조사결과분석] 대표그룹별 수요자 욕구 조사 결과 분석

- **뜻밖의 발견** 조사 결과 수요자들은 공통적으로 수면의 어려움을 겪고 있음이 확인
 - 수면에 문제를 나타낸 수요자들은 대부분 영양, 근감소, 고립 등의 문제 중 한 가지 이상의 문제를 동시에 가지고 있었음. 하지만 수면의 문제는 드러난 표면적 문제로, 경제, 관계, 신체 등 복합적인 원인을 통합적으로 해결해야 함.

수요자 문제 발견 전	수요자 문제 발견 후
<ul style="list-style-type: none"> 일상적·예방적 의료-돌봄 환경 조성을 위해서 건강측정장비 및 해당 전문가 조직이 구성되면, 수요자에게 사회적 처방이 체감 될 것이라고 판단 	<ul style="list-style-type: none"> 대면 없이 의료적 측면에 집중된 건강 데이터만으로는 사회적처방 제시에 한계가 있으며, 이용자에게 직접 실천가능한 방법이 제시되지 않아 일회성 건강측정으로 종결
<ul style="list-style-type: none"> 사회적처방이 우선 필요한 대상인 건강약자의 실행률을 위해 노인일자리 중심 건강활동가를 매칭 	<ul style="list-style-type: none"> 구조화된 서비스 매뉴얼이 없는 활동에 대한 확신이 부족하여 사회적 처방 실행이 제한적임 단순 안부 확인 중심의 방문에 대한 수요자 반응은 부정적인 경우가 많음

○ [이해관계자 설정 및 심층 인터뷰]



[사회적처방 협의체 위원] 사회적처방 제시를 위한 대면 회의가 비효율적일 때가 많고 대상자 실제 데이터도 필요

[건강활동가] 건강활동가로서 만족도와 자부심이 높으나 체계적 활동기준이 필요하며 본인 역량 강화도 필요함

[건강관리소 종사자] 주민들의 건강실측 만족도는 매우 높으나, 이후 연계할 수 있는 사회적처방 프로그램이 제한적임

□ 문제 정의하기

○【진짜문제 정의하기】 사회적처방의 서비스화를 위한 진짜문제발견

- 【사회적처방 개념 정의하기】 국민이 생각하는 사회적처방이란?

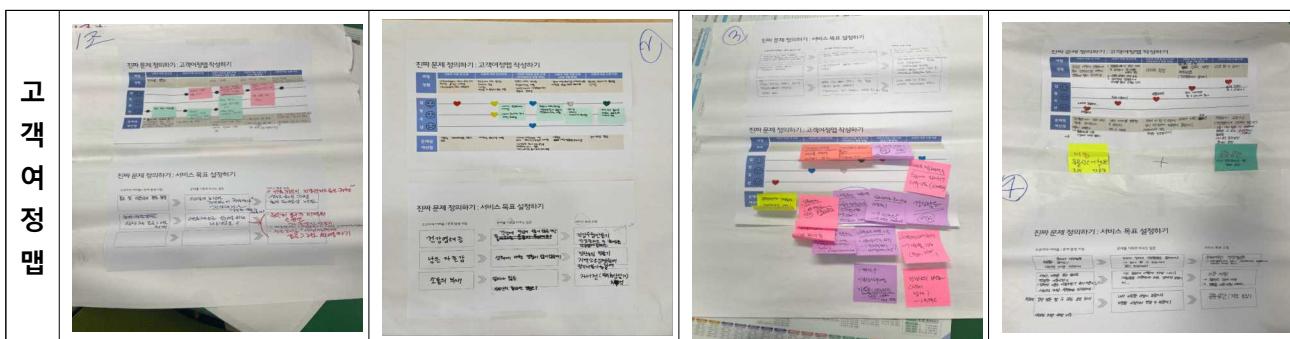
사회적처방 이란?	<ul style="list-style-type: none"> - 사회적처방이라는 단어의 생소함 때문에 어렵게 느껴졌지만, - 결국 아프지 않고 건강한 노후생활을 위해 나의 좋지 않은 생활 습관을 개선하는 것 - 지역사회 안에서 스스로 노력하는 힘을 기르는 것 	
서비스확립을 위해서는?	<ul style="list-style-type: none"> - 개인별 상황에 따라 처방이 다르므로, 케이스 수집에 따른 매뉴얼화 필요 - 프로그램 다양화, 건강활동가 역량강화 등 	
정책화과정 뭐가 필요할까?	<ul style="list-style-type: none"> - 사회적처방 정책화를 위한 민·관의 역할정립 - 건강측정의 이동·공간·제도적 문제개선 - 노년 일자리 연계 정책 방향 설계 - 기존 정책과의 시너지 도출 등 	

- 【펴소나 이해하기】 수요자 특성을 반영한 폐소나의 핵심 문제 파악

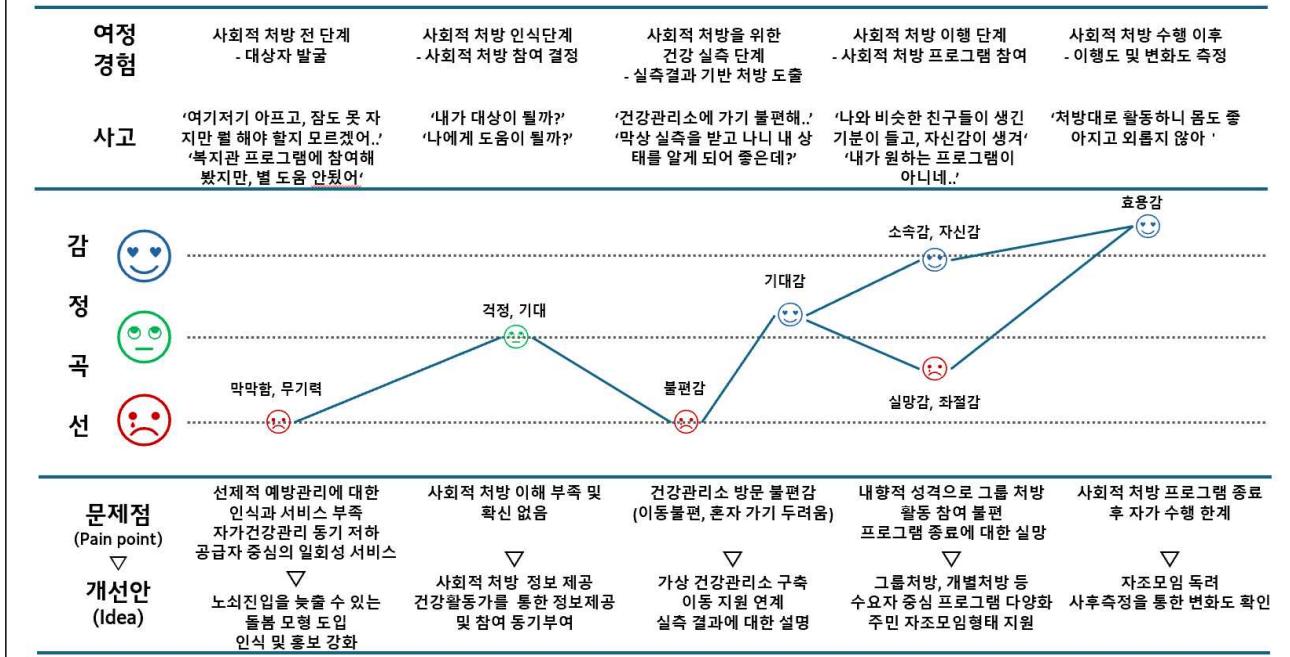
펴 소 나	<일반시민> 건강관리소 이용자, 우울 수면 문제	<일반시민> 건강활동가, 노후 불안
	<건강약자> 독거, 근감소증, 외로움	<건강약자> 사회관계단절, 건강불안
	<p>이름 : 나OO (여성, 71세) 직업 : 청소업 종사(은퇴) 가족 : 아들 내외, 손주와 거주 중 성격 : 의존적이며, 예민한 성격 주요문제 :</p> <ul style="list-style-type: none"> • 고혈압, 고지혈증으로 약물 복용 중이며, 복부 비만과 거북목이 있음 • 잇몸이 약해져서 씹는 불편감이 있으며, 소화불량이 자주 있음 • 2년 전 계단 청소 중 넘어져 허리와 다리를 다쳐 6개월 간 수술과 통원치료를 받았으며, 이로 인해 청소업 직장을 그만 두게 되어 활동이 줄고 체중이 증가했으며 우울감이 심해짐 • 수면 장애가 있어 수면유도제를 복용 중이나 깊은 잠을 자지 못해 늘 피곤함 • 건강관리의 필요성은 느끼고 있으나 어떤 관리를 해야 할지 모름 • 3년 전 남편과 사별 후 아들내외와 살고 있으나 삶의 의욕이 저하되고 외로움을 호소함 <p style="text-align: center;"></p>	<p>이름 : 양OO (여성, 68세) 직업 : 노인일자리 참여 중 가족 : 남편과 거주, 출가한 아들과 딸 성격 : 활발하고 긍정적이며 사람들을 돋고 교류하기를 좋아 함 주요문제 :</p> <ul style="list-style-type: none"> • 당뇨로 약물 복용 중이며, 혈당은 비교적 잘 조절되는 편임 • TV나 유튜브, 광고 등에서 소개되는 건강에 좋다는 정보를 이것저것 따라해 보고 있으나, 딱히 효과를 보지는 못했음 • 무릎과 허리 통증으로 자주 진통제를 복용하며, 수면 장애가 있어 깊은 잠을 자지 못해 늘 피곤함 • 노인을 돌보는 활동에 참여하며 본인의 노화에 대한 불안감이 커지고 있음 • 남편과 생활하고 있으며, 밖에서는 활발하게 활동하나 귀가하면 외로움을 호소함 <p style="text-align: center;"></p>

✓ 문제 진술문 “어떻게 하면 사회적처방을 통해 주민들이 자신의 건강상태를 더 잘 이해하고, 잘 돌볼 수 있는 적절한 도움을 받을 수 있을까?”

- [고객여정맵작성하기]



[퍼소나(사례 1) 고객여정맵 작성 사례]



○【서비스목표설정하기】 도출된 진짜 문제와 그에 맞는 서비스 목표 수립

진짜 문제	문제를 기회로 바꾸는 질문	서비스 목표 수립
사회적처방 효과 인식 부족	▶ 어떻게 하면 주민들이 사회적처방의 이점과 효과를 체감할 수 있을까?	▶ 사회적처방 서비스의 체계 구축 및 활성화
기존 건강 돌봄 프로그램 운영의 한계 (서비스공급자 중심, 일회성 분절적 사후적)	▶ 수요자의 건강 · 돌봄 욕구를 반영한 맞춤형 프로그램 전달 방법은? ▶ 수요자의 특성에 맞춰 서비스를 유형화할 수 있을까?	▶ 건강실측 결과에 맞는 지속적, 통합적, 예방적 사회적처방 프로세스 확립 ▶ 수요자 특성별 사회적처방 활동 유형화(집단/개별 처방) 및 다양화
건강활동가 역량별 사회적처방 전달 차이 발생	▶ 건강활동가들이 체계적인 교육과 매뉴얼을 통해 일관성 있는 처방 실행 지원이 가능할까? ▶ 건강활동가의 역량을 자연스럽게 강화할 방법이 있을까?	▶ 건강활동가 역량강화 서비스 매뉴얼 제공 ▶ 건강활동가 간 지속적인 네트워크 형성과 상호 학습 기회 제공

□ 아이디어 발전하기

○ 【아이디어도출】 서비스디자인 구성요소 아이디어 도출 회의 진행

- 【만다라트 차트】



- 대상/주요 문제 타겟팅 :** 욕구조사자료를 기반으로 서비스 대상 주요 문제 도출
- 서비스 흐름도 :** 서비스 흐름도에 따른 사회적처방 매뉴얼 및 운영 시스템 개발
- 건강관리소 :** 사회적처방 서비스 제공 및 운영을 위한 컨트롤타워, 분야별 전문가 집단 활용 처방 도출, 사회적처방 프로그램 등록기관 지정을 위한 논의
- 사회적 처방 유형 및 프로그램 구체화 :** 그룹 처방, 개별 처방, 자조모임 유형에 따른 프로그램 개발
- 건강활동가 :** 건강활동가 양성 및 지원체계
- 다분야 협력 :** 이해관계자 연계·협력체계
- 지속가능운영 :** 지속성을 위한 행자정 체계 마련

○ 【아이디어 발전】 수요자가 체감가능한 사회적처방 실행 방안 고민

- 【서비스 실행 아이디어 도출】 ‘건강활동가 100세 인생 사진’ 운영

- 대상자의 요구를 대변하는 동시에 자신들의 건강 욕구를 반영한 서비스 실행 아이디어 도출**
 - 건강활동가 100명을 대상으로 ‘건강활동가로서의 나의 모습’ 사진 촬영을 통해 그들의 역할과 자부심을 시각적으로 표현하고, 사회적처방 활동에 대한 긍정적인 인식 강화
 - 건강활동가들이 사회적처방의 공급자이자 동시에 수요자로서의 이중적 역할을 인식하고, 건강한 노년을 대비하는 과정에서 그들이 필요로 하는 서비스를 직접 제안



- 【실행방안 구체화】 호남대, 건강관리소, 동 주민자치·지사협, 복지관 등 논의

연번	구분	문제	추진방안
주요문제 타겟팅	건강욕구파악	건강 데이터 수집 및 욕구 반영 미흡	<ul style="list-style-type: none"> - AI기반 건강측정도구 및 지표 활용 - 데이터 기반 맞춤 처방 제공
서비스 흐름도 고도화	건강관리소 홈페이지 고도화	통합적 관리시스템 미흡	<ul style="list-style-type: none"> - 사회적처방 내용 포함으로 건강관리소 웹페이지 고도화 - 사용자 친화적 인터페이스 개선 및 데이터 접근성 향상
사회적 처방 프로그램 유형화 및 표준화	개인처방 프로그램	수요자 맞춤형 프로그램 미흡	<ul style="list-style-type: none"> - 개인 건강데이터 기반 맞춤형 처방 개발 - 프로그램 참여자 성과 모니터링 및 피드백 시스템 도입
	집단처방 프로그램	일반시민 대상 처방 활동 부족	<ul style="list-style-type: none"> - 유관기관(복지관, 동 주민자치·지사협 등) 연계를 통한 그룹 처방 개발 - 지역사회 중심의 참여형 프로그램 설계
	프로그램확장 및 자조모임	프로그램 지속성 확보 방안 필요	<ul style="list-style-type: none"> - 욕구 기반 집단 프로그램 다양화 - 지속적 네트워크 형성 및 자발적 참여 유도
	매뉴얼화	표준화된 운영 가이드라인 부재	<ul style="list-style-type: none"> - 다양한 케이스 발굴을 바탕으로 표준 매뉴얼 마련 - 건강활동가를 위한 매뉴얼 제공
건강 활동가	건강활동가 양성 및 지속운영	역량 편차 발생 및 지속 가능성 부족	<ul style="list-style-type: none"> - 단계적 자격화 추진으로 일자리 연계 및 지속 가능성 확보 - 건강활동가의 자기 역량 강화와 네트워크 지원

- 【해외선진지견학】 글로벌 사회적처방 연합의 전국임상책임자 보그단 박사 면담

- 일 시: 2024. 8. 14.(수) 14:00 ~ 17:00
- 주요내용: 국립 사회적처방 아카데미(NASP) 개요 이해
영국 사회적처방의 종류(예술, 문화, 자연, 신체활동 등)
Link Worker (링크 워커) 역할 이해
- 적용방안: 환자를 사회적관계 중심으로 치료하는 영국의 사회적처방을 좀 더 확대하여, 예방적 개념으로 적용



○【서비스 컨셉】

사회적처방 구성 컨셉	<p>The diagram illustrates the four pillars of the Social Prescription Concept:</p> <ul style="list-style-type: none"> ① 왜 사회적 처방이 필요한가?: 일상적·예방적 돌봄의 보편화 ② 왜 건강활동가인가?: 시민의 필요는 시민이 가장 잘 안다. ③ 수요자-공급자 경계를 허무는 상호돌봄체계: 스스로 돌보고, 함께 돌보는 선순환 구조 ④ 구슬이 서말이어도 뛰어야 보배!: 민·관·학 협력으로 서비스 로드맵 마련
서비스 제공 시나리오	<p>The diagram shows the flow of the service provision scenario:</p> <ol style="list-style-type: none"> 건강관리소 (Health Management Center) provides 건강상태실측 데이터 분석 (Health status measurement data analysis) and 영역별 관리 요구 도출 (Identification of regional management requirements). The data is processed by the 사회적 처방 제시 (Social prescription proposal), which is based on 건강데이터 기반 (Health data-based) and includes a 처방매뉴얼 (Prescription manual). The 건강활동가 (Health Promoter) executes the social prescription, involving 역량강화 교육 진행 (Conducting capacity enhancement education) and 사회적 처방 전달 시행 (Implementation of social prescription delivery). This is further divided into 집단 맞춤형 처방 (Group customized prescription) and 개인 맞춤형 처방 (Individual customized prescription).

□ [전달하기]

○ [시범운영] 서비스 시범 운영을 통한 성과 및 문제점 도출

① 건강측정을 통한 수요자의 건강욕구 파악

①-1 디지털헬스케어사업 연계 AI건강실증장비 구축 건강관리소

- AI건강실증장비 16종(기초, 근골격, 보행, 인지 등) 구비
- 국가건강검진자료 등 마이데이터, 사전문진 등을 종합한 건강데이터 결과 수요자 즉시 전달
- 건강측정결과에 따른 건강정보 안내 및 사회적처방 연계



▶ 이용인원: 1,422명(24.9월 기준) / 만족도 조사 결과: 평점 95.92

①-2 운동, 영양, 정서 등 사회적처방 요소에 맞는 지표 「가상건강관리소」

- 노쇠, 장애 등으로 건강관리소 접근성이 낮은 건강약자 및 시민 대상

▶ 조사인원: 212명(건강약자, 노후준비군 등) / 조사결과: 수면 영양, 근력 문제

건강측정을 위한 이동상의 제약을 기존 정책과 연계하여

개선하는 방안 고민, 현 광산구 추진 사업인 「건강약자

「명원동행 유플린스사업」(21년 국민정책디자인 사업)의 확장 검토

② 건강관리소 홈페이지 고도화

- 【사회적처방의 스마트화】 건강관리소 홈페이지와 연동하여, 협의체 위원이 건강데이터 기반으로 사회적처방 입력 및 피드백이 가능하도록 고도화 추진



[3] 사회적처방 프로그램 시범 운영 · 효과성 · 문제점 도출

③-1 개인 맞춤형 사회적처방 실행

- 건강활동가 방문을 통한 사회적처방(운동 영양 안지 관계 등) 실행 지원 및 관리

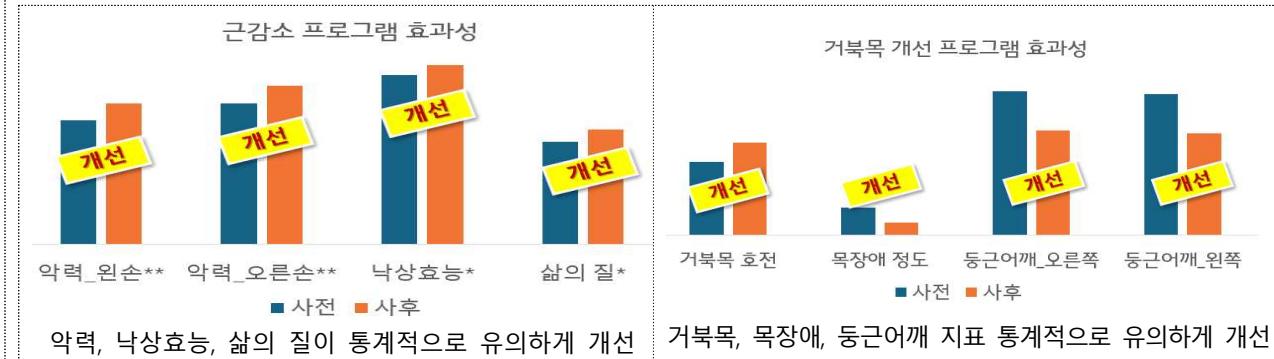
▶ 주요대상: 사회적처방 실행이 우선 필요하나 스스로 실행이 어려운 건강약자 등

▶ 지원인원: 121명 / 만족도: 자가건강력 동반상승(노쇠진입군↔ 노후준비군)



③-2 집단 사회적처방 프로그램 시범 운영

- 욕구조사 기반 「송정1동 주민 건강 아카데미」 시범 운영
- 기간 : 2024. 7. 8.(월) ~ 9. 13.(금) 19:00 ~ 20:00
- 대상 : 40여명 (근감소증 및 거북목 의심 중장년 및 노인 등)
- 내용 : 호남대 물리치료학과 연계 근감소증·거북목 질환 대상자 맞춤 운동프로그램 운영
- 과정 : 주3회(월, 수, 금) 총 24회차, 2개반 운영



* 실행전략 이행 중 발생된 이슈 : 자조모임화로 프로그램 지속성 확보 필요

- 단기 프로그램으로 종료 시 효과가 떨어지므로, 자조모임으로 연계 필요

③-3 대상별·지역별 맞춤형 집단 사회적처방 프로그램 확대 운영 중

- 수요자 욕구조사시 발견된 수면의 문제와 그와 연관된 영양, 정서, 균력을 강화시키는 프로그램 운영(대상별, 지역별 운영)하고 상관관계 파악
- ▶ **근력, 정서, 영양 등 5개 프로그램 (72회기)운영 / 참여인원 : 107명**

지역	수행기관	기간(횟수)	대상(인원)	주요내용
송정1동	송정1동지사협	'24. 7.- 9.(18)	노인여성(40)	[근계근력] 근감소증거북목 의심자 집단 운동
월곡2동	월곡2동지사협	'24. 9.-10(10)	노인여성(15)	[근계근력영양] 경로당 및 맞돌 이용자 함께 운동
우산동	하남복지관	'24. 9.-10(14)	중장년남성(12)	[정서·영양] 저녁밥카페 이용자 예술 활동
하남동	행복드림복지관	'24. 9.-10.(15)	중장년여성(15)	[영양정서] 수면장애 의심자 영양 신책 발레 활동
수완동	건강관리소	'24. 10-11.(15)	건강실측자(25)	[정서근력] 건강관리소 이용자 중 정서 강화 활동

* 실행전략 이행 중 발생된 이슈 : 2:1 가정방문 활동 외 소집단 활동 욕구도 확인

- 2:1 가정방문 활동 외에 경로당 등을 활용한 소집단 활동 욕구도와 효과성 확인을 통해 개별 처방 활동에서 동아리 형태의 소집단 처방 활동 개발



④ 사회적처방 실행 데이터 분석 · 매뉴얼화

- 건강상태측정 및 필요도 조사 등에 따른 사회적처방 분야별 구체적 활동 계획을 수립하고, 각 케이스에 따른 매뉴얼(나의건강일지) 마련
 - 사회적처방 프로그램 참여자 역량강화로 마을 내 건강리더로 활동
 - ▶ 매뉴얼 및 교육영상 제작시 프로그램 참여자가 코치로서 함께 참여
 - ▶ 건강일지수첩 제작으로 수요자의 상황 등을 공유할 수 있는 시스템 마련

⑤ 지역사회 내 건강활동가 양성

- 호남대학교 연계(공모) 사회적처방 건강활동가 양성과정 300명 / 총16회기 운영

과정명	대상(인원)	인원	회기/시간
건강활동가기초교육	현 건강활동가(노인일자리)	100명	총4회기 / 12시간
건강활동가실무교육	지역활동가(지역사회보장협의체 등)	100명	총4회기 / 12시간
건강코칭 실무자과정	사회복지사·물리치료사 등 현장 실무자	50명	총4회기 / 16시간
건강활동가심화과정	노인맞춤돌봄서비스 생활지원사	50명	총4회기 / 12시간



[뜻밖의 성과] 건강활동가 자조모임(매주 금요일)을 통해 활동 경험을 공유하는 등
지지 모임 활성화로 건강활동가들의 사회적 관계 역량 향상

공공서비스 디자인과제 수행 후 개선 된 내용 반영 시범사례 1

사례 1

- 74세 여성 독거노인으로 당뇨 및 관절염으로 약을 복용하고 있으며, 수면장애를 겪고 있음
- 만성질환관리를 위한 운동이 필요하나 자발적인 건강생활실천에는 어려움 있음
- 이웃의 권유로 건강관리를 위해 지역사회보장협의체에서 실시하는 사회적처방 프로그램에 참여함
- 건강상태를 측정하여, 사회적처방을 확인하고, 건강일지 작성 등 스스로 운동 및 식생활 관리를 할 수 있는 건강생활실천 역량을 강화하고 있음

대상자 발굴



건강상태 측정



사회적 처방



처방실행



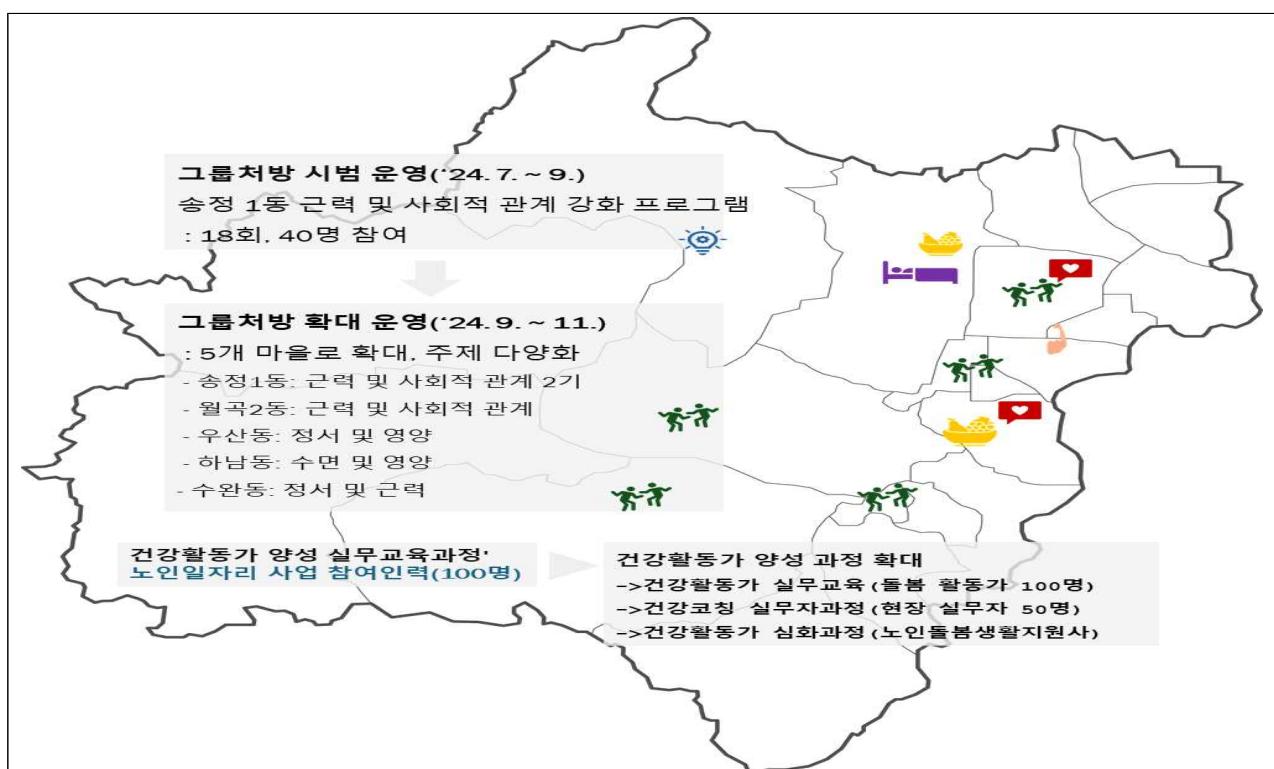
- 지역사회보장협의체와 연계하여 주민 대상 사회적처방 프로그램을 운영하고, 참여자들이 주변 이웃에게 사회적처방 프로그램 참여자를 자발적으로 권유하여 대상자 찾음

- 사회적처방 대표협의체 소속 지역 대학 대학생들이 참여하여 프로그램 참여주민에 대한 사회적처방 필요도 조사와 인바디 등 활용한 건강 상태 측정 후 데이터 입력
- 간호(5/8) 구강건강 나눔
- 사회(5/13) 독거이나 이웃과 교류함
- 근감소(7/10) 상하지/근지구력 악화
- 일상생활(3/6) 연하장애, 외출도움
- 심리(5/11) 우울, 수면장애

- 사회적처방 중 심리영역에서 우울감 해소를 위하여 집단활동을 지속할 수 있도록 건강동아리 결성 유도
- 사회적처방 중 근감소영역에서 상하지 균력강화, 균형능력, 근지구력 향상을 위한 운동법 교육 실시
- 간호 및 영양영역에서 구강건강을 고려하여 두부나 달걀 등 씹기기에 용이한 단백질 식품을 매일 꾸준히 섭취하도록 처방

- 주 3회 저녁 6:30~7:30 미을 체육시설에서 진행하는 사회적처방 프로그램에 지속적으로 참여하도록 함
- 주 1회 제공되는 두부, 계란 등 단백질 섭취를 통한 균력강화를 지원함
- 건강일지를 제작하여, 대상자의 상태에 맞는 운동을 생활화할 수 있도록 일지 작성법을 교육함
- 운동과 함께 균력강화를 위해 필요한 단백질 식품을 매일 섭취할 수 있도록 근감소증 단백질 식단일지를 작성하도록 교육함

공공서비스 디자인과제 프로토타입 피드백 후 확대 사례



가. 공공서비스디자인 추진 성과

□ 예방·일상적 의료돌봄 체계 구축 : 사회적처방 건강관리소 운영 로드맵 완성

○ 사회적처방 건강관리소 운영 로드맵 세부 개선 사항 보완

구분	기준	개선
대상자발굴	<p>[수요조사]</p> <ul style="list-style-type: none"> 생소한 사회적처방개념과 비구체성 의존적 서비스에 익숙 → 사회적처방 관심도 낮음 	<ul style="list-style-type: none"> 돌봄 및 노후준비 대상자 수요조사 → 1)수면 2)근감소 3)영양 4)관계 등 → 사회적처방과 인과관계 적용
건강상태측정	<p>[건강관리소]</p> <ul style="list-style-type: none"> 이동상의 어려움이 있는 건강약자 이용 불편 의료적 요소 건강 데이터 위주 → 전달체계의 문제로 수요자 범위가 좁아짐 	<ul style="list-style-type: none"> 건강측정은 수요자의 건강·돌봄 욕구를 파악하는 중요한 요소 사회적처방은 곧 생활습관개선 → 그에 맞는 지표 개발
사회적처방	<p>[사회적처방 협의체]</p> <ul style="list-style-type: none"> 전문가 교수진들로 구성, 주력 업무로 회의 운영이 쉽지 않아 실제 사회적처방률이 떨어짐 	<ul style="list-style-type: none"> 운영체계의 디지털화로 협의체 운영의 시·공간적 제약 극복 → 홈페이지 내 사회적처방 페이지 구성 추진체계확대 : 복지관·의료기관·장성숲체원
	<p>[사회적처방]</p> <ul style="list-style-type: none"> 전문가 중심, 사회적처방 실행 나이도 높음. 정책화를 위한 전문성을 포함한 보편적이고 일반적인 기준에 맞는 사회적처방 정립 필요 	<ul style="list-style-type: none"> 협의체중심의 다양한 시범케이스 발굴 사회적처방 매뉴얼(건강일지) 마련 지속 가능한 사회적처방사 양성(자격화)
처방실행지원	<p>[건강약자]</p> <ul style="list-style-type: none"> 건강활동가 역량 편차 및 노인일자리 전문성 강화 필요 - 현재 노인일자리 구조는 단순 업무 중심 건강활동가 차기년도 활동 여부 불투명 유사 역할 수행 분야까지 확대 필요 	<ul style="list-style-type: none"> 건강활동가 역량강화교육 필수 현 건강활동가의 역량강화는 곧 자신의 노후 대비 역량강화 내년은 기 활동가와 신규로 2인1조 구성 → 신규활동가 역량 보완
	<p>[노후준비군]</p> <ul style="list-style-type: none"> 건강프로그램은 많지만 공급자 중심 프로그램 종료 후 지속적 관리 미흡 유사 프로그램의 산발적 운영으로 수요자 체감률 낮음 → 보건·의료·돌봄 연계 서비스 체계 구축 필요 	<ul style="list-style-type: none"> 건강측정을 통한 욕구파악으로 수요자 중심 프로그램 발굴 프로그램 종료 후 자조모임화 자료조사 및 이해관계자 인터뷰 실시

□ 협업기반한 추진체계 확대로 사회적처방의 일반화·보편화 가능

- 협약을 통한 추진체계 확대 : 사회적처방 보편화 및 상호 보완 가능
 - (지역대학) 분야별 전문가 협의체 참여로 사회적처방 근거 마련
 - (의료기관) 지역 의료기관과의 협력체계로 치료적 서비스 연계 체계 마련
 - (지역자원) 장성숲체원에서 광산구 사회적처방사업 협력 선제안으로 협약 준비중
 - (복지관) 디자인과제 참여로 사회적처방 프로그램 운영 기관 등록
 - (보건소) 건강마을 만들기 사업 협업추진으로 부서 간 칸막이 해소



광산사회적처방사업 - 산림치유서비스 협력사업 제안식
<24. 9. 30. 한국산림복지진흥원>

◇ 산림치유의 정서적·신체적 향상 효과를 기반으로 사회적처방활동에 활용하여 지역사회 도움이 필요한 건강마을(고령자 등)의 예방적·사회적 의료·돌봄체계의 시너지 효과 발전 도모

□ 기관 및 산림자유 소개

- “한국산림복지진흥원”은 국민에게 다양하고 체계적인 산림복지서비스를 제공함으로써 국민의 건강 증진, 삶의 질 향상 및 행복 추구에 기여하기 위해 설립된 산림청 산하 종합기관 • ‘산림복지 진흥에 관한 법률’, 제4조
- “산림치유서비스”란 향기, 경관 등 산림의 다양한 요소를 활용하여 인체의 면역력을 높이고, 건강을 증진시키기 위한 활동

□ 제안내용

① 장성숲체원(한국산림복지진흥원) - 광산구청 업무협약



장마을 운동을 시작해요.

Galaxy S21+ 5G

□ 디지털헬스케어사업 연계로 건강측정 ~ 사후관리 원스톱 시스템 구축

- 건강관리소 홈페이지 보완 : 「건강데이터 ↔ 사회적처방 ↔ 처방 실행」 일원화
 - 건강관리소 홈페이지 내 건강데이터(AI건강실측장비 · 국가건강검진자료 · 가상건강관리소 조사 등)를 기반으로 사회적처방 대상자 선정, 대표협의체 위원 최종처방, 건강활동가 일지, 상시 피드백이 원스톱으로 가능
- ▶ 사회적처방 케이스 증가 : (기존) 14건 → (현재) 121건
- 사회적처방 시범운영을 통한 다양한 케이스 축적 : 매뉴얼 마련

□ 사회적처방 개념의 국민 체감도 향상을 위한 브랜드화

- 사회적처방의 의미를 담은 BI개발

함께 하는 오늘, 더 나은 내일

100세 시대 건강연금 **사회적 처방**



- 광산구 상징색(녹색, 파랑, 주황) 활용
- 사회적 처방의 개념과 구성요소를 담은 이미지와 슬로건을 통해 정책의 정체성을 명확하게 제시



숫자 100
: 100세 시대



손을 맞잡은 사람
: 사회적 처방



나뭇잎 형상
: 건강/복지/솔루션

사회적처방 협약 (임명장)		제작 일자 : 2024.09.19 11:52:53	
구분		서명 내용	
단체명에 표기된 「광산구」 내용은 「광산구」 알고 「광주시」, 「간접구역」 등으로 표기되는 경우 「광주시」 표기로 간주합니다.		「광주시」 표기로 간주합니다.	
제작자		광명역, 삼곡, 신현, 인천	
인증번호(국내외)		인증번호 : 00000000000000000000000000000000	
제작일자		제작일자 : 2024.09.19 11:52:53	
제작장소		제작장소 : 경기도 광주시 광명동 1000번지	
제작자(인)		인증장본 : 00000000000000000000000000000000	
인증번호(국내외)		인증번호 : 00000000000000000000000000000000	
인증일자		인증일자 : 2024.09.19 11:52:53	
인증장소		인증장소 : 경기도 광주시 광명동 1000번지	
제작자(인)		인증장본 : 00000000000000000000000000000000	
인증번호(국내외)		인증번호 : 00000000000000000000000000000000	
인증일자		인증일자 : 2024.09.19 11:52:53	
인증장소		인증장소 : 경기도 광주시 광명동 1000번지	
제작자(인)		인증장본 : 00000000000000000000000000000000	
인증번호(국내외)		인증번호 : 00000000000000000000000000000000	
인증일자		인증일자 : 2024.09.19 11:52:53	
인증장소		인증장소 : 경기도 광주시 광명동 1000번지	
제작자(인)		인증장본 : 00000000000000000000000000000000	
인증번호(국내외)		인증번호 : 00000000000000000000000000000000	
인증일자		인증일자 : 2024.09.19 11:52:53	
인증장소		인증장소 : 경기도 광주시 광명동 1000번지	
제작자(인)		인증장본 : 00000000000000000000000000000000	
인증번호(국내외)		인증번호 : 00000000000000000000000000000000	
인증일자		인증일자 : 2024.09.19 11:52:53	
인증장소		인증장소 : 경기도 광주시 광명동 1000번지	
제작자(인)		인증장본 : 00000000000000000000000000000000	
인증번호(국내외)		인증번호 : 00000000000000000000000000000000	
인증일자		인증일자 : 2024.09.19 11:52:53	
인증장소		인증장소 : 경기도 광주시 광명동 1000번지	
제작자(인)		인증장본 : 00000000000000000000000000000000	
인증번호(국내외)		인증번호 : 00000000000000000000000000000000	
인증일자		인증일자 : 2024.09.19 11:52:53	
인증장소		인증장소 : 경기도 광주시 광명동 1000번지	
제작자(인)		인증장본 : 00000000000000000000000000000000	
인증번호(국내외)		인증번호 : 00000000000000000000000000000000	
인증일자		인증일자 : 2024.09.19 11:52:53	
인증장소		인증장소 : 경기도 광주시 광명동 1000번지	
제작자(인)		인증장본 : 00000000000000000000000000000000	
인증번호(국내외)		인증번호 : 00000000000000000000000000000000	
인증일자		인증일자 : 2024.09.19 11:52:53	
인증장소		인증장소 : 경기도 광주시 광명동 1000번지	
제작자(인)		인증장본 : 00000000000000000000000000000000	
인증번호(국내외)		인증번호 : 00000000000000000000000000000000	
인증일자		인증일자 : 2024.09.19 11:52:53	
인증장소		인증장소 : 경기도 광주시 광명동 1000번지	
제작자(인)		인증장본 : 00000000000000000000000000000000	
인증번호(국내외)		인증번호 : 00000000000000000000000000000000	
인증일자		인증일자 : 2024.09.19 11:52:53	
인증장소		인증장소 : 경기도 광주시 광명동 1000번지	
제작자(인)		인증장본 : 00000000000000000000000000000000	
인증번호(국내외)		인증번호 : 00000000000000000000000000000000	
인증일자		인증일자 : 2024.09.19 11:52:53	
인증장소		인증장소 : 경기도 광주시 광명동 1000번지	
제작자(인)		인증장본 : 00000000000000000000000000000000	
인증번호(국내외)		인증번호 : 00000000000000000000000000000000	
인증일자		인증일자 : 2024.09.19 11:52:53	
인증장소		인증장소 : 경기도 광주시 광명동 1000번지	
제작자(인)		인증장본 : 00000000000000000000000000000000	
인증번호(국내외)		인증번호 : 00000000000000000000000000000000	
인증일자		인증일자 : 2024.09.19 11:52:53	
인증장소		인증장소 : 경기도 광주시 광명동 1000번지	
제작자(인)		인증장본 : 00000000000000000000000000000000	
인증번호(국내외)		인증번호 : 00000000000000000000000000000000	
인증일자		인증일자 : 2024.09.19 11:52:53	
인증장소		인증장소 : 경기도 광주시 광명동 1000번지	
제작자(인)		인증장본 : 00000000000000000000000000000000	
인증번호(국내외)		인증번호 : 00000000000000000000000000000000	
인증일자		인증일자 : 2024.09.19 11:52:53	
인증장소		인증장소 : 경기도 광주시 광명동 1000번지	
제작자(인)		인증장본 : 00000000000000000000000000000000	
인증번호(국내외)		인증번호 : 00000000000000000000000000000000	
인증일자		인증일자 : 2024.09.19 11:52:53	
인증장소		인증장소 : 경기도 광주시 광명동 1000번지	
제작자(인)		인증장본 : 00000000000000000000000000000000	
인증번호(국내외)		인증번호 : 00000000000000000000000000000000	
인증일자		인증일자 : 2024.09.19 11:52:53	
인증장소		인증장소 : 경기도 광주시 광명동 1000번지	
제작자(인)		인증장본 : 00000000000000000000000000000000	
인증번호(국내외)		인증번호 : 00000000000000000000000000000000	
인증일자		인증일자 : 2024.09.19 11:52:53	
인증장소		인증장소 : 경기도 광주시 광명동 1000번지	
제작자(인)		인증장본 : 00000000000000000000000000000000	
인증번호(국내외)		인증번호 : 00000000000000000000000000000000	
인증일자		인증일자 : 2024.09.19 11:52:53	
인증장소		인증장소 : 경기도 광주시 광명동 1000번지	
제작자(인)		인증장본 : 00000000000000000000000000000000	
인증번호(국내외)		인증번호 : 00000000000000000000000000000000	
인증일자		인증일자 : 2024.09.19 11:52:53	
인증장소		인증장소 : 경기도 광주시 광명동 1000번지	
제작자(인)		인증장본 : 00000000000000000000000000000000	
인증번호(국내외)		인증번호 : 00000000000000000000000000000000	
인증일자		인증일자 : 2024.09.19 11:52:53	
인증장소		인증장소 : 경기도 광주시 광명동 1000번지	
제작자(인)		인증장본 : 00000000000000000000000000000000	
인증번호(국내외)		인증번호 : 00000000000000000000000000000000	
인증일자		인증일자 : 2024.09.19 11:52:53	
인증장소		인증장소 : 경기도 광주시 광명동 1000번지	
제작자(인)		인증장본 : 00000000000000000000000000000000	
인증번호(국내외)		인증번호 : 00000000000000000000000000000000	
인증일자		인증일자 : 2024.09.19 11:52:53	
인증장소		인증장소 : 경기도 광주시 광명동 1000번지	
제작자(인)		인증장본 : 00000000000000000000000000000000	
인증번호(국내외)		인증번호 : 00000000000000000000000000000000	
인증일자		인증일자 : 2024.09.19 11:52:53	
인증장소		인증장소 : 경기도 광주시	

□ 현 건강관리소의 접근성 · 의료중심 건강데이터 한계 극복

- 사회적처방 필요도 조사 도구『가상건강관리소』개발
 - 이동상의 이유등으로 건강관리소 이용이 어려운 건강 약자 발굴 가능
 - ▶ 조사인원: 212명(건강약자, 노후준비군 등) / 조사결과: 수면, 영양, 근력 문제
- 『건강약자 병원동행 서비스 휴블런스* 사업』연계 · 확장 검토
 - * '21. 공공서비스 디자인과제 대통령상 수상(광주 광산구)
 - 「광산구 건강약자를 위한 병원이동편의 증진에 관한 조례」개정 논의

□ 건강측정으로 육구 파악, 건강상태별 맞춤형 사회적처방 제시

- 【개인맞춤형처방】 협의체의 사회적처방에 근거, 건강활동가 2:1 매칭 후 방문을 통한 사회적처방(운동 영양 인지 관계 등) 실행지원 및 관리
 - ▶ 주요대상: 사회적처방실행이 우선 필요하나 스스로 실행이 어려운 건강약자 등
 - ▶ 지원인원: 121명 / 만족도: 자가건강력 동반상승(노쇠진입군↔ 노후준비군)
- 【그룹처방프로그램】 건강실측근거, 수요자 맞춤 건강프로그램 발굴 · 지속
 - 사회적처방 우선 실행 영역에 따른 기관별 운영, 프로그램 중간, 종료 후 건강상태 재측정을 통한 변화 추이 확인, 모니터링
 - 공급자 중심의 산발적 · 일회성 건강프로그램 운영에서 수요자중심의 맞춤형 건강프로그램 운영으로 관심도 및 자발적 참여율 높음.

❖ 수요자 맞춤 건강프로그램 운영 예시(건강관리소)

- (맞춤) 건강관리소 이용자가 자신이 측정한 인바디를 분석하는 것부터 시작
- (통합) 근력강화, 영양, 관계 간 상관관계에 기반한 프로그램 운영(단백질 섭취 및 영양교육 포함)



- 【자조모임】 지역사회 내 건강동아리 지원으로 건강프로그램 지속성 확보
 - 건강관리소 이용자 등 만성질환 경계선 대상자를 중심으로 공통의 관심사(다이어트, 걷기 등)를 가진 이웃끼리 자생적 자조 모임 운영 지원
 - ▶ 송정1동: 마을건강아카데미 수료자 40명 → 건강리더 8명 / 자조모임 4그룹(24. 9 ~)
 - ▶ 월곡2동: 노인맞춤형돌봄서비스 대상자 · 생활지원사 · 지역활동가 참여로 확장

□ 이웃을 돌보는 것이 곧 나를 돌보는 것! 상호돌봄체계 구축

- 노후준비세대 중심 노인일자리 연계 건강활동가 모집 · 운영
 - 노쇠 진입 전 시민이 서비스 제공자와 이용자라는 경계를 허물고, ‘상호 돌봄 커넥터’라는 새로운 개념의 건강활동가 양성
 - 단순 안부살핌 역할의 ‘돌봄서포터즈’를 ‘사회적처방 건강활동가’로 역량 강화
 - ▶ 건강활동가 설문 결과 : 건강활동가 활동으로 자신의 자가건강력 동반 상승
- 건강활동가 역량강화교육 : 사회적처방분야 다학제 호남대교수진 강의
 - 사회적처방 활동 지원서비스 제공을 위한 역량강화와 더불어 노쇠진입을 대비하는 주체적 자기역량강화로 확장
 - ▶ 건강활동가 자기역량강화로 노쇠진입시기 늦추고, 사회적비용감소
 - ▶ 노인일자리 종료 후 지역사회 내 건강리더로서 활동 가능

□ 일자리 연계 및 창출로 향후 노인 일자리 정책의 패러다임 확장

- 노인일자리로서의 건강활동가 만족도 : 경제적, 사회적 요인 만족도 92%
 - 단순 소득보완적 노인일자리지원정책에서 연령별 · 건강상태에 따른 생산적 일자리와 연계한 노인사회참여보장 지원정책으로 확장
 - 단순업무중심의 현 노인일자리 → 노인일자리 전문화 가능
- 타임뱅크형식 적용으로 노인일자리 종료 후 활동 여부 조사 : 가능 95%

□ 기대효과

- 지역자원을 활용한 비의료적 서비스로의 확대는 의료비 절감 등 사회적비용 감소 기대
- 지역 공동체간 돌봄의 사회화 가능하게 함으로써 자기 주체적인 노후 준비 가능

지금까지는(AS-IS)	앞으로는(TO-BE)
<ul style="list-style-type: none">• 서비스제공 중심, 분절적 의료-돌봄 체계• 스스로 생활할 수 없어 돌봄서비스 의존• 사회적질병에 기인한 노후 삶의 만족도 저하	<ul style="list-style-type: none">• 사람 중심, 통합적 의료 – 돌봄 환경 조성• 자가건강력 바탕 본인 주체적인 노후 설계• 상호돌봄으로 원-원 작용, 노쇠진입시기 지연<ul style="list-style-type: none">- 돌봄서비스제공시기를 늦춰 사회적비용절감

5

향후 추진계획

가. 공공서비스디자인 지속가능 운영 방안

주요 운영 방안	자원 운용 (인력, 예산, 조직법령 등)
• AI를 활용한 원스톱 스마트 건강-돌봄 통합플랫폼 구축	• 스마트빌리지 보급 및 확산(125억)
• 권역별 사회적처방 건강관리소 확대	• 건강관리소 2호점 구축(7.87억)
• 지역대학연계 사회적처방사 양성(자격화)	• 교육부 RISE 사업 연계
• 정부 사업 연계를 통한 전국 확산	• 국정과제 44호

□ AI를 활용한 원스톱 스마트 건강-돌봄 통합플랫폼 구축

- 25. 스마트빌리지 보급 및 확산 사업 추진 : 125억원 확보(국비 10억, 구비 25억)
(주최 / 주관 : 과학기술정보통신부 / 한국지능사회정보원(NIA))
 - 건강 데이터기반 사회적처방 대상자 선별, 처방, 사후관리 등 원스톱 스마트 통합 플랫폼 개발(모바일 및 WEB 어플리케이션 개발 등)

□ 권역별 사회적처방 건강관리소 확대로 건강-돌봄 수요 파악

- 市특교금 활용 우산권역 2호점 구축: 7.87억원 확보(시특교금)

※ 사회적처방 건강관리소 2호점(우산권역) 구축 추진

- 장 소: 빛고을국민체육센터 3층(現 GX룸 및 미래스포츠체험실)
- 규 모: 198㎡(약 60평) / 소요예산: 787백만원

□ 「건강약자 병원동행 휴블런스」 사업 인프라 확대로 건강측정 이동 문제 해결

- 휴블런스 전용차량(현재 3대) 추가 확보 및 관련 조례(대상, 범위 등) 개정

□ 지역대학연계 사회적처방사 양성 과정(자격화) 개설 준비

- 광주광역시 RISE 사업 연계 추진 : 대학혁신으로 지역인재 쥐·창업
- 정부 4대목표: 지역정주형 인재양성, 지산학연협력생태계구축, 지역현안해결, 직업평생교육

□ 정부 사업 연계를 통한 전국 확산

- [국정과제 44호] 사회서비스 혁신을 통한 복지 · 돌봄서비스 고도화
 - 보건와 복지를 연계하는 「의료 · 요양 등 지역돌봄의 통합지원에 관한 법률」
- 제16조(건강관리 및 예방 등)에 의거 예방적 · 사회적 의료 - 돌봄서비스 제공 목적의 사회적처방 연계 건강관리소 사업 탄력 및 전국 확산 가능

첨부1

공공서비스디자인 활동 및 홍보 실적

□ 공공서비스디자인 활동 실적

구분	일시	장소	참석자	주요 활동 내용
1차	2024. 4. 10. 10:00~12:00	통합돌봄과	이해관계자, 담당공무원	과제공모 사전준비 - 사업 이해
2차	2024. 5. 14. 10:00~12:00	통합돌봄과	이해관계자, 담당공무원	국민정책디자인단 구성방향 논의 (이해하기)
3차	2024. 5. 18. 09:00~14:00	통합돌봄과 수완문화체육센터	서비스디자이너, 담당공무원	현장방문 및 과제운영방향설정 (이해하기)
4차	2024. 5. 23. 15:00~17:00	호남대학교	호남대학교 교수진, 담당공무원	자원조사 및 해외사례 학습 (이해하기)
5차	2024. 6. 4. 17:30~19:30	건강관리소	사회적처방협의체 위원 담당공무원	사회적처방시 애로사항 청취 (이해하기)
6차	2024. 6. 11. 14:00~17:00	서울 패럴타워	담당공무원	서울복지재단포럼 참석 및 발표 (이해하기)
7차	2024. 6. 14. 15:00~18:00	통합돌봄과	공공서비스 디자인단 5 담당공무원	가상건강관리소 지표 개발 논의 (발견하기)
8차	2024. 7. 9. 18:30~20:30	송정다누리 6층	서비스디자이너, 디자인단 4, 담당공무원	수요자 건강측정 및 설문조사 (발견하기)
9차	2024. 7. 10. 09:00~14:00	평동	서비스디자이너, 디자인단 1, 담당공무원	건강약자 관찰 및 타겟논의 (발견하기)
10차	2024. 7. 16. 09:00~12:00	건강관리소	서비스디자이너 디자인단 2, 담당공무원	건강관리소 홈페이지 개선점 논의 (발견하기)
11차	2024. 7. 17. 09:00~12:00	광산구청 7층	서비스디자이너 디자인단 4, 담당공무원	건강활동가 100명 설문조사 (발견하기)
12차	2024. 7. 22. 16:00~18:00	통합돌봄과	서비스디자이너 디자인단 2, 담당공무원	추진 상황 점검 및 의견공유 (발견하기)
13차	2024.8.8.-8.18.	영국	담당부서원	영국 사회적처방 이해 (발견하기)
14차	2024. 8. 13. 10:00~17:00	하남혁신센터 2층	서비스디자이너 디자인단 18, 담당공무원	발대식, 퍼소나, 고객여정맵 (문제정의하기)
15차	2024. 8. 20. 14:00~16:30	통합돌봄과	서비스디자이너 디자인단 , 담당공무원	서비스 목표수립 (문제정의하기)
16차	2024. 8. 23. 17:00~19:00	통합돌봄과	서비스디자이너 디자인단 5 담당공무원	만다라트 차트 (발전하기)
17차	2024.8. 28. 14:00~18:00	투게더광산 나눔문화재단	서비스디자이너 디자인단 7, 담당공무원	건강활동가 양성 「건강코칭과정」 수료자 의견공유 (발전하기)
18차	2024. 8. 29. 16:00~19:00	통합돌봄과	서비스디자이너 디자인단 8, 담당공무원	실행방안 구체화 논의 (발전하기)
19차	2024. 9. 6. 18:00~20:00	송정다누리 6층	서비스디자이너 디자인단 3, 담당공무원	프로그램 수료자 만족도조사 / 인터뷰 (전달하기)
20차	2024. 9. 11. 09:00~12:00	운남동	서비스디자이너 디자인단 2,	수요자(건강약자) 새도 임 (전달하기)
21차	2024. 9. 12. 15:00~18:00	하남종합복지관	디자인단 2, 이해관계자	하남, 우산동 프로그램참여자 사전조사 (전달하기)
22차	2024. 9. 24. 18:00~20:00	건강관리소	서비스디자이너 디자인단 5, 이해관계자	개인 맞춤 사회적처방 케이스 매뉴얼화(전달하기)
23차	2024. 9. 25. 17:00~18:30	송정1동 행정복지센터	디자인단 2, 담당공무원	프로그램 수료자의 자조모임화 (전달하기)
24차	2024. 10. 2. 09:00~12:00	수완문화 체육센터 공연장	서비스디자이너 디자인단 5, 담당공무원	건강활동가 양성 과정 수료식 (전달하기)
25차	2024. 10. 2. 15:00~17:00	도시재생센터	디자인단 3, 담당공무원	건강관리소 이용자 프로그램 (전달하기)
26차	2024. 10. 4. 13:00 ~14:00	월곡2동 경로당	디자인단 2, 담당공무원	월곡 2동 프로그램참여자 사전조사 (전달하기)
27차	2024. 10. 7. 14:00~15:00	통합돌봄과	디자인단 3, 담당공무원	장성숲체원 사회적처방 협력 제안 (전달하기)

□ 홍보실적 및 계획

관련 기사	
<p>광주 광산구, 사회적처방 건강관리소 운영 업무협약</p> <p>▲ 봉재영 기자 bcy2020@naver.com Ⓛ 승인 2023.11.27 13:17</p>  <p>광산구 '사회적처방 연계 건강관리소 구축·운영' 업무협약식 사진=광산구 제공</p> <p>[광주=데일리한국 봉재영 기자] 광주 광산구(구청장 박병규)가 27일 구청 2층 상황실에서 한국마이크로의</p> <p>[위클리오늘] 광산구, 2024 공공서비스디자인단 공동연수 실시</p> <p>▲ 이경재 기자 Ⓛ 입력 2024.08.14 10:56 Ⓛ 댓글 0</p>  <p>'광산구 사회적처방 건강관리소 운영 사업' 내실화...시민, 분야전문가 등 총 26명 구성</p> <p>▲ 광산구는 지난 18일 공공서비스 디자인 선정 과정 수료를 위해 하남혁신센터 2층 대회의실에서 공공서비스 디자인 공동 연수 프로그램을 실시했다./광산구 제공</p> <p>광주 광산구는 지난 13일 광공서비스 디자인 선정 과정 수료를 위해 하남혁신센터 2층 대회의실에서 공공서비스디자인단 공동 연수프로그램을 실시했다고 밝혔다.</p> <p>이날 연수는 시민, 분야전문가, 광주시 등 26명의 광공서비스디자인단으로 구성됐으며, △한국형 사회적처방 개념 정립 △수요자의 이해 스페시안 험장 천문가 정체 및 트론으로</p>	 <p>제보 070-8110-7757 박규태 기자 070-8110-7670</p> <p>CMB NEWS 광주 광산구, 사회적처방 건강활동가 양성</p>
<p>全南日報</p> <p>오피니언 정치 행정·의회 사회·교육 전남 일주이슈 지속가능 기획시리즈 사람들 - 소식</p> <p>광주 광산구, 사회적처방 건강활동가 250명 양성</p> <p>호남대학교 협력으로 교육 운영 예방적 의료·돌봄 전문 인력 육성</p> <p>임학 : 2024. 07. 17.(일) 13:49 신설 기자</p>  <p>사회적처방 건강활동가 입학식 2024. 07. 17.(일) 9:00 주최 / 광주광역시 / 주관 / 호남대학교, 광주시립대학원, 광산구 사회복지과, 광주여대</p> <p>광주 광산구는 17일 구청 7층 운동관에서 호남대학교와 함께 '사회적처방 건강활동가 양성 교육 입학식'을 개최했다. 광주 광산구가 광주 지역에 최초로 아프지 않고, 아름다운 100세 시대 커뮤니티 헬스케어' 사업을 추진하고 있는 광산구는 지난해 수원문화예술센터에서 '사회적처방 건강관리소'를 구축, 이를 중심으로 지역 기관단체와 협력해 의료와 돌봄을 통합한 예방적 건강관리 체계를 마련해온 바 있다.</p> <p>광산구는 17일 구청 7층 운동관에서 호남대학교와 함께 '사회적처방 건강활동가 양성 교육 입학식'을 개최했다.</p> <p>이번 유기 액션 시책은 하나로 '100세 시대 커뮤니티 헬스케어' 사업을 추진하고 있는 광산구는 지난해 수원문화예술센터에서 '사회적처방 건강관리소'를 구축, 이를 중심으로 지역 기관단체와 협력해 의료와 돌봄을 통합한 예방적 건강관리 체계를 마련해온 바 있다.</p>	

<https://daily.hankooki.com/news/articleView.html?idxno=1024735>

데일리한국 23.11.27. 광주 광산구, 건강관리소 운영 업무협약

<https://www.lifein.news/news/articleView.html?idxno=17272>

라이프인 24.6.14. 사회적 고립의 시대에서 연결의 시대로

<https://www.weeklytoday.com/news/articleView.html?idxno=644954>

위클리오늘 24.8.14. 광산구, 2024 공공서비스디자인단 공동연수 실시

<https://www.cnbnews.com/news/article.html?no=681619>

CNB뉴스 24.9.12. 광주 광산구, 제13회 대한민국 지식대상특별상 수상

<https://www.jnilbo.com/74241838564>

전남일보 24.7.17. 광주 광산구, 사회적처방 건강활동가 250명 양성

<https://www.startuptoday.co.kr/news/articleView.html?idxno=167656>

오늘경제 24.1.22. 광주 광산구, 사회적처방 라이프로그 건강관리소 개소

<https://www.youtube.com/watch?v=whyZfkuZh2k>

광주지역문제해결플랫폼 광산사회적처방

<https://www.youtube.com/watch?v=Mm0iolBHI0k>

레인보우TV 광주광산구, 사회적처방 건강활동가 양성

첨부2

공공서비스디자인 활동 총평

□ 공공서비스디자인 활동 총평

○ (국민디자인단 참여 국민)

- 마을에서 주민들이 실제로 필요로 하는 사회서비스에 대한 목마름이 항상 있었다. 기존의 정책들도 지역에 도움이 되는 경우들이 대부분이나, 건강과 돌봄에 있어서는 일회성에 그치거나 비슷한 서비스들이 중복되어 안타까움이 있었다.

공공서비스디자인 활동을 통해 그동안 느꼈던 아쉬웠던 점을 정책 개발과정에 전달할 수 있어서 매우 의미 있었으며, 또한 하나의 정책이 만들어지기까지 정말 많은 분들이 노력한다는 것에 감사함을 느낄 수 있었다.

사회적 처방의 확대를 통해 나의 노후도 건강하게 준비할 수 있을 것이라 기대된다.

○ (사업담당자)

- 시민이 직접 정책 디자인에 참여하는 ‘공공서비스디자인 과제’ 참여는 ‘시민의 요구에 부응하는 서비스를 제공하여야 한다.’는 나의 신념을 실현하는 중요한 기회였다.

처음에는 익숙하지 않은 문제 해결 과정과 단계별로 많은 시간과 비용이 소요되는 것, 그리고 다양한 이해관계자들 간의 의견충돌과 갈등 등을 해결하는 것이 쉽지 않았다.

그러나 집단지성은 우리가 생각하지 못한 뜻밖의 발견을 가져다주었고, 행정의 효과성을 높이는데 큰 기여를 했다.

이 과정을 통해 시민과 행정도 함께 성장함을 느낄 수 있어, 매우 소중한 경험이었다.

○ (실제 수요자)

- (건강활동가) 젊었을 때는 어르신들을 말로만 이해한다고 생각했지 실제로 그러지 못했다. 그런데 이제 그 나이가 되어 보니 사회적 돌봄의 필요성을 직접 체감하고 있다.

공공디자인단 활동을 통해 혼자 생활하는 어르신들의 '생활습관 개선이나 운동, 어르신 간의 소통' 등을 통해

지역사회에서 잘 어울릴 수 있도록 돋고, 행복하고 건강한 노후를 유지하도록 지원하는 것이 사회적처방이고, 매우 중요하다는 걸 깨달았다.

나는 다행히 아직 건강해서 어르신들을 돌볼 수 있는 상황이지만 멀지 않을 미래에 닥칠 노후를 생각해서 나부터 사회적처방을 통한 노후준비를 미리미리 해야겠다고 생각했다.

- (집단처방 프로그램 참여자) 근력 부족 문제가 있었는데, 배운 내용을 순간순간 사용하고, 옆 동네 사람들을 만나 교류하고 서로 점검해 주는 분위기가 좋다.

사회적처방이 처음에는 낯설었는데, 막상 참여하고 보니 신체적으로는 건강유지에 도움을 받고 정신적으로는 서로 소통하기에 몸도 마음도 건강을 지켜주는 프로그램이라고 생각한다.

주변사람들도 많이 참여하면 좋겠다.

- (개별처방 프로그램 참여자) '건강활동가'들과 우정을 쌓아가는 것 같다. 안 보면 보고 싶고, 방문 날짜가 기다려진다.

'기존 서비스' 들은 와서 그냥 안부 묻고, 책자 같은 거만 주고 그냥 가곤 해서 오히려 성가셨는데,

이분들은 오늘 얼마 걸었는지, 어제는 잘 잤는지, 혈압은 쟤는지 같은 걸 꼼꼼하게 봐 주고, 실제 핸드폰에 나오는 수치로 변화를 알려 줘서 혼자 있을 때도 운동할 맛이 난다.

□ 공공서비스디자인 과제 운영의 효과

- 시민의 욕구는 시민이 가장 잘 안다!

정책수요자 중심의 관점으로 사고의 전환

- 기존의 공급자 중심 정책 설계를 벗어나, 정책수요자의 입장과 욕구를 반영하는 방향으로 사고를 재설정하여 실질적으로 수요자에게 필요한 사회적 처방을 설계할 수 있었음

- 불편한 과정을 통해 만들어지는 모두가 행복해지는 결과!

다양한 의견과 요구를 존중

- 돌봄정책과 관련된 지역사회 다양한 이해관계자들의 목소리와 요구를 충분히 경청할 기회를 경험하였고, 때로는 불편할 수도 있는 서로의 입장 차이를 인지하고 조율하는 과정을 거쳐 정책의 형평성과 포용성을 높일 수 있었음
- 이 과정을 통해 민·관·학의 다양한 지역자원이 함께 상생할 수 있는 협력체계 구축이라는 성공 경험을 공유할 수 있었음

- 정책 실행의 신뢰와 지속 가능성 향상

- 수요자 중심의 접근과 민주적 참여는 정책에 대한 주민들의 신뢰를 높이고, 자발적인 참여를 유도 할 수 있었으며, 민·관·학의 협력체계는 정책의 완성도를 높일 수 있었음
- 이는 이번 공공서비스디자인 과제가 단기 성과에 그치지 않고 지속 가능한 정책 실행의 가능성을 보여 줌

□ 공공서비스디자인 과제를 통한 성과 창출을 위한 제언

- (과제의 발굴) 디자인 수행이 가능한 과제보다 정책화가 필요한 과제 발굴

- 공공서비스디자인과제 수행은 결국 국민 요구가 반영된 정책모형을 함께 실험함으로써 현실화하는데 목적이 있다고 판단됨
- 정책의 완성도나 실효성을 판단하는데 디자인기법 적용이 필수적이나 그 방법이 어려워 추진 방향이 틀어지기도 함

- (성과확산) 성과를 문서화하고 워크숍을 통한 사례공유로 다른 부처 및 기관에서 활용가능하도록 기회 제공
- (온라인홍보) 쉽게 접근할 수 있는 온라인 플랫폼 만들어 다양한 이해관계자 간 지속적 소통 지원
- (결과의 지속적 운영) 우수과제로 선정된 경우, 운영 지속을 위한 지원 필요