

A Study on the Welfare Infrastructure Strategy  
for the Elderly in Goyang City

# 고양시 노인복지 기반시설 구축 방안 연구

문정화  
유선치  
임연옥

A Study on the Welfare Infrastructure Strategy for the Elderly in Goyang City

## 고양시 노인복지 기반시설 구축 방안 연구

### 연구책임자

문정화(고양시정연구원, 경제사회연구부, 연구위원)

### 공동연구자

유선치(고양시정연구원, 경제사회연구부, 위촉연구원)

임연옥(한림대학교, 고령사회연구소, 연구교수)

**발행일** 2019년 10월 31일

**저자** 문정화, 유선치, 임연옥

**발행인** 이재은

**발행처** 고양시정연구원

**주소** 10393 경기도 고양시 일산동구 태극로 60 빛마루방송지원센터 11층

**전화** 031-8073-8341

**홈페이지** [www.gyri.re.kr](http://www.gyri.re.kr)

**S N S** <https://www.facebook.com/goyangre/>

**I S B N** 979-11-89636-23-4

이 보고서의 내용은 연구진의 견해로서, 고양시 정책과는 다를 수 있습니다.

# 목 차

요 약 .....	i
<b>제1장 서론 .....</b>	<b>1</b>
제1절 연구 배경 및 목적 .....	3
제2절 연구 내용 및 방법 .....	5
<b>제2장 노인복지정책 동향 .....</b>	<b>9</b>
제1절 노인복지정책의 변화 .....	11
제2절 노인복지정책의 방향 .....	13
제3절 요약 및 소결 .....	32
<b>제3장 고양시 노인인구 현황 및 노인돌봄 수요 추정 .....</b>	<b>35</b>
제1절 고양시 노인인구 현황 및 추이 .....	37
제2절 고양시 노인돌봄 수요 추정 .....	58
제3절 요약 및 소결 .....	65
<b>제4장 고양시 노인복지 기반시설 현황 분석 .....</b>	<b>69</b>
제1절 노인복지 기반시설의 개념 및 범위 .....	71
제2절 고양시 노인복지시설 공급 분석 .....	77
제3절 타 지역 노인복지시설 비교 분석 .....	126
제4절 요약 및 소결 .....	134

<b>제5장 고양시 노인복지관 수요 분석 및 추가 설립 방안</b> .....	139
제1절 고양시 노인복지관 현황 분석 .....	141
제2절 고양시 노인복지관 수요 분석 .....	146
제3절 노인복지관 추가 설립방안 검토 .....	154
제4절 요약 및 소결 .....	158
<b>제6장 고양시 노인복지 기반시설 연계 현황 및 효율화 방안</b> .....	161
제1절 고양시 노인복지시설 연계 현황 분석 .....	163
제2절 고양시 노인복지 기반시설 연계 구축방안 현장전문가 FGI .....	176
제3절 타 지역 노인복지 기반시설 연계 사례 검토 .....	205
제4절 고양시 노인중심 기반시설 효율화 방안 .....	213
제5절 요약 및 소결 .....	219
<b>참고문헌</b> .....	225
<b>Abstract</b> .....	227

## 표 목차

[표 1-1] 연구 내용 및 방법	8
[표 2-1] 기존 노인복지정책의 변화	11
[표 2-2] 지역사회 통합돌봄-노인선도사업 모델(1차-5개 지역)	16
[표 2-3] 지역사회 통합돌봄-노인선도사업 모델(2차-8개 지역)	18
[표 2-4] 지역사회 통합돌봄(커뮤니티케어) 기본계획 세부 과제별 추진 일정	20
[표 2-5] '고양형 커뮤니티케어 정착' 사업 추진체계	22
[표 2-6] 고양시 '취약계층 의료-돌봄-관리체계 강화' 중점 실행과제	23
[표 2-7] 고양시 '맞춤형 보건-복지서비스연계를 통한 취약계층보호체계 구축'사업추진체계	24
[표 2-8] 고양시 '치매관리체계 구축' 사업 추진체계	25
[표 2-9] 노인맞춤돌봄서비스 주요 내용	28
[표 3-1] 전국 노인 인구 변화 추이	37
[표 3-2] 고양시 5세 단위 연령별 인구 변화(2000~2030)	39
[표 3-3] 고양시 구별 노인인구 현황(2019년 1월 기준)	42
[표 3-4] 고양시 성별 노인인구 현황(2019년 1월 기준)	43
[표 3-5] 고양시 행정동별 노인인구 현황(2019년 1월 기준)	44
[표 3-6] 고양시 노인 경제활동인구	48
[표 3-7] 고양시 65세 이상 수급자 및 돌봄 대상자(2019년 1월 기준)	50
[표 3-8] 고양시 구별 노인가구 구성(2017년 기준)	53
[표 3-9] 고양시 성별-연령별 1인가구 비중(2017년)	54
[표 3-10] 고양시 행정동별 노인 1인가구 현황(2017년 기준)	55
[표 3-11] 고양시 장기요양보험등급인정자 변화 추이(각 연도 1월 기준)	59
[표 3-12] 노인의 기능저하 건강상태 구분	60
[표 3-13] 고양시 기능약화 노인 규모 추정(2019.1.기준)	61
[표 3-14] 고양시 기능약화 노인 규모 추정(2020~2030)	62
[표 4-1] 노인복지서비스의 정의	71

[표 4-2] 이용 유형별 노인복지서비스 종류 .....	72
[표 4-3] 시설 유형별 노인복지시설의 종류 .....	74
[표 4-4] 장기요양기관의 종류 .....	75
[표 4-5] 노인복지시설 이용 대상 .....	76
[표 4-6] 노인복지 기반시설 현황 분석 기준 .....	78
[표 4-7] 고양시 노인복지 시설 현황-전체 (2019년 6월 기준) .....	84
[표 4-8] 고양시 노인복지서비스 이용자수(2019년) .....	85
[표 4-9] 고양시 행정동별 노인복지시설수(2019년 3월 기준) .....	93
[표 4-10] 고양시 행정동별 노인복지 관련 시설수(2019년 3월 기준) .....	94
[표 4-11] 고양시 행정동별 의료기관 수(2019년 6월 기준) .....	95
[표 4-12] 고양시 행정동별 면적 대비 노인복지시설 밀집도 계수(2019년 6월 기준) .....	110
[표 4-13] 노인복지시설수가 상대적으로 적은 지역 .....	112
[표 4-14] 고양시 구단위 노인복지시설 수요-공급간 비율(2019년 6월 기준) .....	114
[표 4-15] 고양시 행정동별-이용유형별 노인복지시설수(2019년 6월 기준) .....	115
[표 4-16] 고양시 행정동별 노인복지시설 수요-공급간 비율(2019년 6월 기준) .....	116
[표 4-17] 고양시 행정동별 노인복지시설 수요-공급 격차 계수(2019년 6월 기준) .....	119
[표 4-18] 고양시 노인복지시설 유형별 비형평계수(2019년 6월 기준) .....	122
[표 4-19] 고양시 행정동별 노인복지시설 조정계수(2019년 6월 기준) .....	124
[표 4-20] 노인복지시설 현황 - 경기도 평균 및 유사지역 비교(2019년 3월 기준) .....	128
[표 4-21] 노인복지시설 이용률 - 경기도 평균 및 유사지역 비교(2018년 12월 기준) .....	130
[표 4-22] 서울 및 경기 지역 노인복지시설 현황(2018년 12월 기준) .....	131
[표 4-23] 노인복지시설, 입소정원, 사회복지인력 수요-공급 격차 계수 .....	132
[표 4-24] 시설유형별 노인복지시설 수요-공급 격차 계수 .....	133
[표 5-1] 고양시 노인종합복지관 현황(2019년 1월 현재) .....	142
[표 5-2] 고양시 노인복지관 - 노인돌봄기본서비스 지원 현황(2018년 12월 기준) .....	143
[표 5-3] 고양시 노인일자리 및 사회활동 지원기관 현황(2019년도) .....	143

[표 5-4] 고양시 노인복지관 연령별 회원 현황(2019년 8월말 기준) .....	144
[표 5-5] 전국 노인복지관 규모 .....	147
[표 5-6] 인구규모 유사지역 노인복지관 규모 .....	149
[표 5-7] 노인종합복지관 건립비 사례 .....	154
[표 5-8] 인구규모 유사지역 노인복지관 규모 .....	155
[표 6-1] 노인복지 서비스 통합 및 지역자원 연계·협력의 필요성 .....	178
[표 6-2] 노인복지 서비스 통합 및 지역자원 연계·협력을 위한 시스템 구축의 필요성 .....	183
[표 6-3] 노인복지시설의 분절된 연계 현황 .....	187
[표 6-4] 노인복지 서비스 통합 및 지역자원 연계·협력의 방향 논의 .....	194
[표 6-5] 노인복지 서비스 통합 및 지역자원 연계·협력을 위한 거점기관 논의 .....	199

## 그림 목차

[그림 2-1] 지역사회 통합돌봄(커뮤니티케어) 제공 개요	14
[그림 2-2] 지역사회 통합돌봄 - 노인선도사업 개요	16
[그림 2-3] 노인맞춤돌봄서비스 추진 개요	26
[그림 2-4] 노인맞춤돌봄서비스 개편 후 달라지는 점	27
[그림 2-5] 노인맞춤돌봄서비스 제공 흐름	29
[그림 3-1] 고양시 인구 변화(2000~2035)	38
[그림 3-2] 고양시 구별 노인인구 비중(2019년 1월 기준)	41
[그림 3-3] 고양시 성별 노인인구 비중(2019년 1월 기준)	41
[그림 3-4] 고양시 행정동별 노인인구 분포 시각화(2017년 기준)	46
[그림 3-5] 고양시 65세 이상 노인 경제활동인구(2017년 기준)	47
[그림 3-6] 고양시 노인 일자리 참여자 현황	49
[그림 3-7] 고양시 노인의 이용가능 서비스(2019년 기준)	52
[그림 3-8] 고양시 구별 노인가구 구성비(2017년 기준)	53
[그림 3-9] 고양시 장기요양보험 등급인정자 변화 추이(각 연도 1월 기준)	58
[그림 3-10] 고양시 돌봄 필요 노인 규모 추정(2020~2030)	63
[그림 4-1] 근거 법령 및 이용 유형에 따른 노인복지서비스 제공기관	73
[그림 4-2] 고양시 노인복지시설 현황 - 시설 보호(2019년 6월 기준)	87
[그림 4-3] 노인복지시설 현황 - 재가 보호(2019년 6월 기준)	89
[그림 4-4] 노인복지시설 현황 - 시설 이용(2019년 기준)	92
[그림 4-5] 고양시 전체 노인복지시설 분포도(노인인구 대비)	96
[그림 4-6] 고양시 노인복지-시설보호 분포도(노인인구 대비)	97
[그림 4-7] 고양시 노인복지-재가보호 분포도(노인인구 대비)	98
[그림 4-8] 고양시 노인복지-시설이용 분포도(노인인구 대비)	99
[그림 4-9] 고양시 노인여가복지시설(경로당 제외) 및 사회복지관 위치	100
[그림 4-10] 고양시 노인일자리 및 사회활동 지원사업 수행기관 위치	101



[그림 4-11] 고양시 경로식당 및 식사배달사업 수행기관 위치 .....	102
[그림 4-12] 고양시 노인정서지원서비스제공기관 위치 .....	103
[그림 4-13] 고양시 의료기관 분포 시각화 및 보건소 위치 .....	104
[그림 4-14] 고양시 전체 노인복지시설 밀집도(동 면적 대비) .....	105
[그림 4-15] 고양시 노인복지-시설보호 밀집도(동 면적 대비) .....	106
[그림 4-16] 고양시 노인복지-재가보호 밀집도(동 면적 대비) .....	107
[그림 4-17] 고양시 노인복지-재가보호 밀집도(동 면적 대비) .....	108
[그림 4-18] 고양시 노인복지 관련-의료기관 밀집도(면적 대비) .....	109
[그림 4-19] 행정동별 노인복지시설수 및 수요-공급 격차 계수(2019년 6월 기준) .....	120
[그림 4-20] 행정동별 노인복지시설수 및 추가 필요량(2019년 6월 기준) .....	123
[그림 4-21] 노인복지시설 현황-경기도 및 유사지역 평균(2019년 3월 기준) .....	126
[그림 5-1] 고양시 노인복지관 연령대별 회원 비율(2019년 8월말 기준) .....	144
[그림 5-2] 인구규모 유사지역 노인복지관수 및 노인 1인당 노인복지관 이용면적 .....	150
[그림 5-3] 경기도 시군별 노인인구 대비 노인복지관수(최저기준) .....	151
[그림 5-4] 고양시 노인복지관 연도별 필요 개소수(최저기준, 적정기준) .....	152
[그림 6-1] 재가장기요양기관의 주요 업무교류 기관 .....	163
[그림 6-2] 노인의료복지시설의 주요 업무교류 기관 .....	164
[그림 6-3] 노인종합복지관의 주요 업무교류기관 .....	165
[그림 6-4] 병원 공공보건의료사업팀 또는 사회사업실의 주요 업무교류기관 .....	166
[그림 6-5] 노인복지시설 연계 현황 .....	167
[그림 6-6] 노인주거복지시설 전달 체계 .....	168
[그림 6-7] 노인의료복지시설 전달 체계 .....	169
[그림 6-8] 재가노인복지시설 및 재가장기요양기관 전달 체계 .....	170
[그림 6-9] 노인돌봄서비스 전달 체계(2019년) .....	171
[그림 6-10] 노인맞춤돌봄서비스 전달 체계(2020년부터 시행) .....	172
[그림 6-11] 경로당 광역지원센터 사업수행 체계 .....	173

[그림 6-12] 노인사회활동(공익활동) 사업 전달 체계 .....	174
[그림 6-13] 노인 의료비지원(개안수술, 무릎인공관절수술) 전달 체계 .....	174
[그림 6-14] 노인복지서비스 전달체계 현황(전체) .....	175
[그림 6-15] 영등포구 재가노인통합네트워크 .....	205
[그림 6-16] 영등포구 재가노인통합네트워크 권역설정 사례 .....	206
[그림 6-17] 영등포구재가노인통합시스템 및 생활관리사 그룹페이지(예시) .....	209
[그림 6-18] 부천시 권역설정 사례 .....	210
[그림 6-19] 부천시 권역별 지역통합돌봄 전달체계 구축과 협력체계(안) .....	211
[그림 6-20] 부천시 지역통합돌봄-노인 선도사업 개요 .....	212
[그림 6-21] 보호의 연속성 .....	213
[그림 6-22] 고양시 기존 8대 권역 및 신규 권역 설정안 .....	216

## 요 약

### 1. 서론

- 2019년 현재 고양시 노인인구 비율은 12.2%이며, 2028년에는 20.6%로 초고령사회에 진입할 것으로 전망되어 급속한 고령화에 따른 노인과 관련된 문제들이 큰 사회적 이슈로 나타날 가능성이 높음
- 그동안 노인인구의 급격한 증가에 따른 고양시 노인복지 기반시설의 증가세가 최근 주춤한 상태이며, 노인복지시설 유형 및 지역에 따라 수요와 공급간 격차가 존재하므로 현 시점에서 고양시 노인복지시설 전반에 걸친 기반시설 현황을 점검하고 구축 방안을 마련하는 것이 필요함
- 최근 노인복지 영역에서는 「커뮤니티케어(지역사회통합돌봄)」와 「노인맞춤돌봄서비스 도입」 등 전달체계에 큰 변화들이 일어나고 있는데 이 변화를 고양시 특성에 맞추어 잘 운용해야함
- 본 연구에서는 빠르게 진행되고 있는 고령화에 선제적, 적극적으로 대처하기 위해 고양시 노인복지 기반시설 현황을 분석하여 수요를 추정해보고, 고양시 노인복지 기반시설 연계 현황 분석을 통해 노인중심의 통합적·효율적 기반시설 운영방안을 모색하고자 함

### 2. 노인복지정책 동향

#### □ 지역사회 통합돌봄(커뮤니티케어) 추진

- 정부는 2018년 노인, 장애인 등과 같이 일상생활을 하는데 타인의 도움이 필요한 주민들이 평소에 살던 곳에서 살아갈 수 있도록 주거, 의료, 요양, 돌봄 서비스를 통합 제공하는 ‘지역사회 통합돌봄’의 기본계획(안) 1단계를 발표함
- 보건복지부는 전국 단위 공모를 통해 1차 선도사업 8개(노인 대상 5개,

장애인 대상 2개, 정신질환자 대상 1개), 2차 선도사업 8개(8개 모두 노인 대상) 지자체를 선정하여 총 13개 지자체에서 노인 대상 지역사회 통합돌봄을 추진하고 있음

- 지역사회 통합돌봄 선도사업은 노인의 욕구에 맞추어 주거, 보건의료, 영양, 돌봄 등 서비스를 연계·통합 제공하여 지역사회 독립생활을 지원함
- 시군구 본청에는 통합돌봄총괄팀 등 전담조직이 설치되고 읍면동 주민센터, 보건소 등에는 전담창구를 설치, 전담창구에는 전담인력이 배치됨

#### □ 노인맞춤돌봄서비스 도입

- 정부는 재가 노인에게 제공되고 있는 서비스의 질을 향상시키고, 고비용 장기요양 진입 예방을 위하여 기존의 유사·분절적인 서비스를 효율적인 사업 체계로 통합 지원하는 ‘노인맞춤돌봄서비스’를 추진하고 있음
- ‘노인맞춤돌봄서비스’는 본인부담금 없이 돌봄 필요 취약노인에게 맞는 맞춤형 서비스가 제공될 예정이며 하나의 수행기관에서 통합적·체계적 서비스 제공
- 기존 단순 안부확인(노인돌봄기본서비스), 가사지원(노인돌봄종합서비스) 등의 서비스를 욕구별 맞춤형 서비스로 제공할 계획임
- 안전지원, 사회참여, 생활교육, 일상생활 지원, 타 서비스 연계
- ‘노인맞춤돌봄서비스’는 2020년 1월부터 시행될 예정임

#### □ 장기요양기관 지정 및 재지정제 도입

- 장기요양법을 개정하여 2019년 12월 12일 부터 시행
- 장기요양기관 신규 진입 시 기존 신고제에서 지정제로 전환
- 이미 진입한 기관에 대해서는 지정요건 준수 여부, 기관 평가결과 등을 고려하여 6년마다 지정갱신 여부를 심사

### 3. 고양시 노인인구 현황 및 노인돌봄 수요 추정

#### □ 고양시 노인인구 현황

- 2019년 1월 기준 고양시 노인인구는 127,154명임(전체의 12.2%)
- 행정구별, 덕양구 노인인구 비중은 13.4%(60,508명), 일산동구 11.2%(33,177명), 일산서구 노인인구 비중은 11.2%(33,469명)임
- 2019년 1월 기준, 고양시 65세 이상 노인(127,154명) 중 기초연금수급자는 75,823명(수급비율 59.6%), 기초생활보장수급자 8,002명(6.3%), 차상위계층수급자 2,836명(중복허용, 2.2%), 의료급여수급자 6,950명(5.5%), 장기요양등급인정자 14,399명(11.3%), 등록장애인 18,021명(14.2%)임
- 고양시 장기요양보험 등급인정자는 3,461명(2009.1.)에서 14,399명(2019.1.)으로 4배 이상 증가함. 등급외자를 포함하면 16,337명임

#### □ 노인돌봄 수요 추정

- 노인의 연령이 증가할수록 ADL(일상생활수행능력) 및 IADL(도구적일상생활수행능력) 제한 비율이 높아지므로 각 연령대 별 ADL 및 IADL 제한 비율을 적용하여 연도별 고양시 노인의 기능상대 규모를 추정함
- 2019년 현재 기능약화 노인 규모를 추정(2019.1. 기준)하면 시설요양 필요 노인은 3,304명, 재가돌봄이 필요한 노인은 10,128명, 생활지원이 필요한 노인은 10,806명으로 추정됨
- 안전지원 필요 : 2020년 23,832명, 2025년 32,810명, 2030년 42,589명
- 생활지원 필요 : 2020년 12,042명, 2025년 16,227명, 2030년 21,060명
- 재가돌봄 필요 : 2020년 11,372명, 2025년 15,640명, 2030년 20,263명
- 시설요양 필요 : 2020년 3,729명, 2025년 5,146명, 2030년 6,600명

## 4. 고양시 노인복지 기반시설 현황 분석

### □ GIS(Geographic Information System) 분석

- 노인인구와 행정동 면적 대비 사회복지시설이 타지역에 비해 상대적으로 적은 지역추출 (※ GIS 지오코딩방식에 의해 추출)
- 노인복지시설수(전체)가 적은 지역 : 원신동, 창릉동, 화전동
- ‘시설보호’ 시설이 적은 지역 : 대덕동, 성사2동, 화정동, 백석1,2동, 장항2동, 정발산동, 일산3동, 주엽1,2동
- ‘재가보호’ 시설이 적은 지역 : 대덕동, 원신동, 창릉동, 화전동, 효자동
- ‘시설이용’ 시설이 적은 지역 : 관산동, 원릉동, 창릉동

### □ 노인복지 시설 수요, 공급간 비율 분석

- 노인인구 1,000명당 노인복지시설 공급수준 파악
- 각 구별 노인복지시설(경로당 제외) 수요·공급간 비율 분석 결과, 일산동구 > 일산서구 > 덕양구 순으로 나타남

### □ 수요·공급 격차 계수 분석

- 전체 고양시 수요·공급 대한 구별, 행정동별 수요·공급 격차 분석
- 수요·공급 격차 계수(경로당 포함) 덕양구 0.82, 일산동구 1.19, 일산서구 1.1로 0.8~1.2 사이로 나타나 해당 집단 내 평균 정도의 수요대비 공급이 이루어지는 것으로 나타남
- 행정동별로 지역에 과다 또는 과소 공급된 것으로 나타남
- 노인인구 및 고양시 전체 시설량 대비 과다 투입(1.2 초과) : 능곡동, 대덕동, 효자동, 고봉동, 장항동, 중산동, 대화동
- 노인인구 및 고양시 전체 시설량 대비 과소 투입(0.8 미만) : 삼송동, 성사동, 원신동, 창릉동, 행주동, 화전동, 정발산동, 송포동

## □ 비형평계수와 조정계수

- 노인복지시설이 각 지역에 형평하게 공급되었는지를 살펴보기 위해 Coulter의 비형평계수를 산출하고 특정지역에 서비스 시설이 어느 정도 과다 또는 과소 투입되고 있는지를 알기 위해 조정계수를 산출함
- 지역별(구 단위) 노인복지유형별 비형평 계수
  - ◆ 형평: 주야간·단기보호센터는 7.70 형평하게 공급됨
  - ◆ 다소 비형평: 재가장기요양기관 13.00, 경로식당 13.07, 경로당 14.74, 노인돌봄종합서비스제공기관 17.37, 노인의료복지시설 19.02, 노인복지관 19.02로 다소 비형평하게 공급됨
  - ◆ 매우 비형평: 노인주거복지시설은 41.43 으로 매우 비형평하게 공급됨
- 행정동별 전체 노인복지시설 비형평계수는 9.49로 거의 거의 형평하게 공급됨
  - ◆ 조정계수 값을 산출한 결과 고봉동, 대화동, 중산동은 해당 지역의 노인 인구 및 전체 노인복지시설량 대비 과다 투입, 행주동, 삼송동은 과소 투입된 것으로 나타남

## □ 인구규모 유사지역 대비 고양시 노인복지시설 공급수준

- 인구규모 유사지역(고양시, 수원시, 성남시, 용인시), 경기도 대비 수요·공급 격차 계수 산출
- 유사지역 평균에 비해 수요 대비 공급 초과: 노인의료시설, 재가노인복지시설 및 재가 장기요양기관
- 유사지역 평균 정도의 수요 대비 공급 수준: 노인주거복지시설, 노인돌봄종합서비스 제공기관
- 유사지역 평균에 비해 수요대비 공급 부족: 노인복지관

## □ 노인복지 기반시설 관리 방안

- 고양시 노인복지 기반시설 현황을 분석한 결과 과다 공급되고 있는 노인 의료복지시설 및 재가장기요양기관의 경우 2019년 12월부터 시행 예정인 장기요양기관 지정제 및 지정갱신제를 활용하여 서비스 질 높은 시설 중심으로 공급량을 조정할 필요가 있음
- 과소 공급되고 있는 노인복지관의 경우 추가 설립을 위한 수요 파악 및 적극적인 노력이 필요함

## 5. 고양시 노인복지관 수요 분석과 설립 방안

### □ 노인복지관 수요

- 타 지역 노인복지시설 현황 및 고양시 공급수준을 다각도로 검토한 결과, 고양시 노인복지시설 중 수요 대비 공급이 가장 부족한 시설은 노인복지관으로 나타남
- 노인복지관 최저기준선 적용, 장래 노인인구 변화추이, 인구규모 유사지역 노인 1인당 평균 이용면적 등을 통해 산출한 결과, 최소 2개소 면적 8,119㎡의 노인복지관이 시급하게 필요한 것으로 나타남

고양시 노인복지관 추가 필요량 분석 결과	2020년	2025년	2030년
적정기준선 적용 시 추가 필요개수	5개소	8개소	12개소
최저기준선 적용 시 추가 필요개수	2개소	4개소	7개소
유사지역 평균 노인인당 이용면적 반영 시 추가 필요면적	8,119㎡	18,237㎡	29,256㎡

### □ 노인복지관 추가 설립방안 검토

- 노인복지관 1개소를 신축하기 위한 건립비용은 연면적 3,300㎡기준



- 88.5억에서 100억 정도 소요됨
- 고양시 내 유휴지를 활용하여 노인복지관을 신축하는 방안을 검토해 보아야 함
  - 국무조정실 생활 SOC추진단의 생활 SOC사업 중 고령자 복지주택 사업을 활용하면 사회복지시설의 경우 연면적 1,000~2,000m<sup>2</sup> 규모로 설치 가능. 사업승인권자가 필요하다고 인정하는 경우 시설의 규모를 축소 또는 확대 가능하고 사회복지시설 건설비용의 50%를 국비 지원받을 수 있음. 생활 SOC사업을 활용하여 고령자 복지주택과 노인복지관을 건립하는 방안 검토 필요
  - 현재 3개의 노인복지관은 이미 포화 상태이며, 2020년부터 노인맞춤돌봄서비스도 시행예정이어서 노인복지관의 업무 분담 및 공간 활용방안 마련 등이 당장 시급한 실정임. 노인복지관이 추가 건립되기 전까지는 노인복지관 사업의 아웃소싱 및 아웃리치, 사회적 협동조합 활용 방안 등이 필요함

## 6. 고양시 노인복지 기반시설 연계 현황 및 효율화 방안

### □ 고양시 노인복지시설 연계 현황

- 고양시 노인복지시설 또는 노인복지서비스 제공기관의 주요 업무교류기관을 분석한 결과 지자체, 보건소, 건강보험공단 등 공공기관과의 교류는 수시로 이루어지고 있으나 노인복지서비스를 제공하는 이종 기관 간의 연결고리는 거의 찾을 수 없음
- 노인복지관은 업무 특성상 동종 기관(타 노인복지관 및 사회복지관)과의 정보교류 및 업무협조가 수시로 이루어지고 있으나 이용자 모집에 있어 동종기관 간 경쟁관계에 있는 재가장기요양기관과 노인의료복지시설의 경우 동종 기관간의 업무교류는 거의 없는 것으로 파악됨
- 노인복지사업은 건강한 일반 노인부터 24시간 케어를 받아야하는 요양시

설 입소 노인까지 노인을 중심으로 한 보호의 연속성 개념에서 서비스를 제공해야함. 건강한 노인도 고령과 질병으로 인해 지역의 재가서비스를 받을 수 있고 재가서비스를 받던 노인이 요양병원과 요양시설입소를 할 수 있으며, 또 이들이 퇴소하여 지역에서 서비스를 받을 수 있음. 따라서 장기요양기관, 요양병원, 재가서비스 제공기관들이 네트워크의 중요성에 대한 인식을 전환할 필요가 있으며, 실제로 이 기관들이 네트워크가 될 수 있도록 다양한 연계사업이 필요함

#### □ 고양시 노인복지 기반시설 연계 구축 방안 관련 현장전문가 FGI 결과

대주제	소주제
노인복지 서비스 통합 및 지역자원 연계 협력의 필요성	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 노인보호연속체계의 필요성</li> <li>◆ 서비스 중복 방지를 위한 시스템 필요</li> <li>◆ 일반노인 대상 서비스 기반시설 구축 필요</li> <li>◆ 소용돌이 속 복지전달체계 환경</li> </ul>
노인복지 서비스 통합 및 지역자원 연계 협력을 위한 시스템 구축의 필요성	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 연계 활용이 되지 못하는 사통망</li> <li>◆ 사례관리 및 정보공유를 위한 시스템 필요</li> <li>◆ 다양한 시스템 방안 모색 필요</li> </ul>
노인복지시설의 분절된 연계 현황	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 시설 간 정보 단절</li> <li>◆ 노인복지관의 연계</li> <li>◆ 재가장기요양기관의 연계</li> <li>◆ 요양시설/공동생활가정의 연계</li> <li>◆ 병원/요양병원의 연계</li> <li>◆ 시군구/동과의 연계 어려움</li> </ul>
노인복지 서비스 통합 및 지역자원 연계 협력의 방향 논의	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 재가장기요양기관과 기타 노인복지기관과의 연계 어려움</li> <li>◆ 권역 설정에 대한 논의</li> <li>◆ 민간기관과 공공기관 간의 원활한 소통 필요</li> <li>◆ 이동지원 서비스 필요</li> </ul>
노인복지 서비스 통합 및 지역자원 연계 협력을 위한 거점기관 논의	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 노인돌봄의 중심 역할을 할 기관의 필요성</li> <li>◆ 노인복지관의 거점역할에 대한 이견</li> <li>◆ 종합사회복지관의 거점역할에 대한 이견</li> <li>◆ 동 중심의 사례관리, 노인복지센터 거점역할 어려움</li> <li>◆ 다양한 방안 모색 필요</li> </ul>

## □ 타지역 노인복지 기반시설 연계 구축 사례

- 서울 영등포구는 2013년부터 18개의 동을 4개의 권역으로 설정하고, 서비스 사각지대 해소 및 안전망 확대를 위해 권역별 책임사례기관을 지정함(2019년 현재 5개 기관)
- 영등포노인종합복지관을 중심으로 각 권역별 책임사례기관은 지역사회 내 복지기관과 네트워크를 구축하고 정기적으로 간담회를 실시하여 원활한 사업운영 도모
- 영등포구 노인복지관에서 수행하는 노인돌봄기본사업으로 할당된 생활관리사를 각 책임사례기관에 배치하여 서비스 대상자 관리 강화
- 네트워크 지역 내 전산시스템을 별도로 구축하여 중복 서비스 방지 및 업무효율화를 꾀함
- 네트워크 내에 있는 제공기관들은 노인 돌봄과 관련된 서비스 뿐 아니라 후원 물품 공동배분 및 주요행사를 공동으로 연합하여 진행함

## □ 고양시 노인중심 기반시설 통합적, 효율적 운영 방안

- 권역 설정을 통한 권역별 책임 관리
  - ◆ 배타적인 권역 및 중심기관을 설정하고 해당권역을 책임 관리토록 운영
  - ◆ 기관 간 자원과 필요정보 공유 및 동주민센터와 긴밀한 협조체계 구축
  - ◆ 공공성과 책임성 강화, 그리고 시 복지정책의 효율성을 위하여 시에서 복지사업 위탁을 받고 있는 사회복지관 중심의 기존 민관통합권역 네트워크를 활용하여 권역 설정
  - ◆ 기존 8개 권역에 노인복지관 3곳을 거점기관으로 추가하여 총 11개 권역으로 설정하고 민관협력을 위하여 지역사회보장협의체, 동 지역사회보장협의체, 취약계층 발굴을 위한 명예 사회복지공무원 「행복과랑새단」 적극 활용

#### – 권역별 거점기관 설치

- ◆ 배타적으로 설정된 권역의 서비스를 통합적으로 지역별(구별) 관리할 거점기관 설정
- ◆ 3개의 노인복지관이 구별 거점 기관으로 역할 수행
- ◆ 거점기관에서는 각 산하기관과의 연계와 통합 전산망관리, 시와 협의, 조정, 중재 역할 진행, 거점기관을 중심으로 구별 행사 공동 진행, 공동 기금 및 후원금 관리, 사례관리 활성화 역할 담당

#### – 통합전산망 구축

- ◆ 사례관리, 업무협력, 서비스의 중복이나 누락 예방, 긴급대처 등을 위해 통합 전산망 구축 필요
- ◆ 전산망과 연동되는 앱을 개발하여 효율적인 운영 도모
- ◆ 단, 커뮤니티케어를 위한 사회보장정보시스템 개선 계획 및 노인통합지원서비스를 위한 취약노인 지원시스템 구축 계획이 있으므로 이를 고려하고, 고양시 다-있다 시스템 활용방안을 고려하여 전산망 구축

#### – 통합돌봄지원팀(센터) 설치

- ◆ 시청 조직 내(노인복지과 산하) 통합돌봄 지원팀(4~5명)을 설치 또는 센터를 마련하여 지역내 노인돌봄서비스 총괄 관리
- ◆ 지역내 노인돌봄 니즈에 선도적 위치에서 고양시 노인돌봄서비스를 통합적으로 관리하고 조율하며 대응할 수 있는 통합돌봄 지원팀(센터) 설치 필요
- ◆ 지역재가사업을 통합하여 노인맞춤돌봄서비스 제공을 총괄 관리함
- ◆ 노인돌봄 관련 동 행정복지센터와 권역 수행기관을 연계한 통합적 사례 기능을 수행함

- ◆ 공식적·비공식적 자원을 활용하여 지역돌봄공동체를 조직하고 민관기관 간 네트워킹, 지역사회조직과 지역주민 네트워킹, 민·관 협력체계 구축
- ◆ 서비스관리자, 생활관리사, 사회복지사에 대한 체계적인 교육 기능 수행
- ◆ 2026년 보편화될 지역사회 통합돌봄(커뮤니티 케어) 준비



# 제 1 장 서론

제1절 연구 배경 및 목적

제2절 연구 내용 및 방법





## 제절 연구 배경 및 목적

- 우리나라 노인인구는 생활수준 개선, 의학발달에 의한 평균수명 연장, 국민소득 증가 등으로 급속히 증가하고 있음
- 2019년 현재 고양시 노인인구 비율은 12.2%로 한국 전체 노인 인구비율인 14.9%(통계청, 2019)에 비해 낮지만 그 증가속도가 매우 빠르며, 2028년에는 20.6%로 초고령 사회로 진입될 것으로 전망되어 급속한 고령화에 따라 노인과 관련된 문제들이 더욱 더 큰 사회적 이슈로 나타날 가능성이 높음
- 고양시의 노인인구 욕구 대응을 위한 노인복지 기반시설 구축현황을 살펴보면 2019년 6월 말 현재, 고양시에는 3개 노인복지관, 3개 대한노인회지회, 575개 경로당, 485개 노인장기요양시설, 8개 노인주거복지시설, 10개 노인일자리전담기관 등이 있고, 이외 지역사회 내 노인복지사업으로 노인 돌봄 기본, 돌봄 종합, 단기가사서비스, 지역사회연계사업, 독거노인응급서비스 등 다양한 노인복지 사업이 운영되고 있음
- 그동안 노인인구의 급격한 증가에 맞추어 폭발적으로 증가했던 고양시 노인복지 기반시설의 증가세가 주춤한 상태이며 노인복지 기반시설 유형 및 지역에 따라 수요와 공급간 격차가 존재하므로 기반시설 현황 점검 및 구축 방안 마련이 필요함
- 최근 노인복지 영역에서는 커뮤니티케어(지역사회통합돌봄)와 노인맞춤형돌봄서비스 등 전달체계에 큰 변화들이 일어나고 있음
- 2018년 보건복지부에서는 커뮤니티케어(지역사회통합돌봄)를 중요한 정책 아젠다로 제시하여 총 13개 지자체에서 노인-지역사회 통합 돌봄 1, 2차 선도사업을 실시하고 있으며, 한국이 초고령 사회로 진입하는 2026년에는 커뮤니티케어를 보편화할 계획을 가지고 있어 이에 대한 지자체의 발빠른 대응이 필요함
- 또한 2020년부터 기존의 분절적인 노인돌봄 사업 6종(돌봄기본, 돌봄종합, 독거노인 사회관계활성화, 초기 독거노인자립지원, 단기가서비스, 지역사회 자원연계)

을 통합하는 노인맞춤돌봄서비스를 추진하고 있음

- 노인맞춤돌봄서비스는 필요한 서비스를 맞춤 제공을 통해 장기요양 진입을 예방하고, 통합서비스 제공을 통해 돌봄 사각지대를 해소하며, 분산되어 있는 서비스를 하나의 수행기관에서 수행함으로써 통합적, 체계적 서비스를 제공하려는 목표를 가지고 있으며, 이를 수행하기 위하여 각 지자체에서는 권역을 설정하고 전담기관을 공모 중에 있음
- 현재 지역사회 내에서 제공되고 있는 노인복지사업은 책임주체도 명확하지 않고 사업수행기관이 달라 조정하기도 어려울 뿐 아니라 통합적인 서비스를 조정하는 주체도 정해져 있지 않아 서비스 제공 기관 간 연계도 잘 이루어지지 않고 있음
- 따라서 분절화된 서비스 제공에 따라 서비스가 필요한 노인이 서비스를 받지 못하는 사각지대가 발생하고 또 한편에서는 중복지원을 받는 노인이 생겨남
- 지방자치단체는 노인이 살던 지역에서 계속 거주하는 Aging in place 개념과, 노인의 기능과 욕구 상태의 변화에 대응해서 노인에게 맞춤형으로 서비스가 적절하게 제공되는 돌봄의 연속성 개념(Continuum of care)에 입각하여 지역사회 내 노인복지 기반시설을 구축하고 잘 활용하여 환경변화에 잘 대응해야 함
- 또한, 지역사회 내 노인중심 맞춤형 돌봄서비스를 제공하기 위해서는 서비스의 통합적 접근이 매우 중요함. 통합적 돌봄이란 이용자의 권리를 향상시키기 위해 돌봄 서비스 이용자를 중심에 놓고 욕구에 따른 서비스를 배치하는 것임(석재은, 2018)
- 본 연구에서는 빠르게 진행되고 있는 고령화에 선제적, 적극적으로 대처하기 위해 고양시 노인복지 기반시설을 분석하여 수요를 추정해보고 고양시 노인복지 기반시설 연계 현황 분석을 통하여 노인중심의 지역 밀착형 서비스를 제공하기 위한 통합적, 효율적 기반시설 운영방안을 모색하고자 함

---

## 제2절 연구 내용 및 방법

---

### 1. 연구 내용

- 본 연구는 총 6장으로 구성되며 1장 서론을 제외한 5장은 다음과 같은 내용으로 구성됨
- 2장 : 「노인복지정책 동향」에서는 노인복지정책의 변화, 지역사회 통합돌봄(커뮤니티케어)과 노인맞춤돌봄서비스 등 노인복지 정책의 방향에 대해 검토함
- 3장 : 「고양시 노인인구 현황 및 노인돌봄 수요 추정」에서는 고양시 노인 인구 현황 및 추이 등을 살펴보고 고양시 장기요양보험 등급 인정자 변화추이, 돌봄 필요 노인 규모를 추정함
- 4장 : 「고양시 노인복지 기반시설 현황 분석」에서는 고양시의 노인복지시설 유형별 공급분석을 위해 GIS 분석을 통하여 노인인구, 면적 대비 밀집도를 분석하고, 노인복지시설 수요·공급간 비율 분석 및 수요·공급간 격차 분석, 노인복지시설 비형평 계수를 분석함. 또한 고양시와 타지역의 노인복지시설 수요·공급 격차를 분석함
- 5장 : 「고양시 노인복지관 수요 분석 및 추가 설립방안」에서는 4장의 고양시 노인복지 기반시설 분석 중 공급이 부족한 것으로 나타난 고양시의 노인복지관 현황 살펴보고 타지역 노인복지관 규모 비교, 노인복지관 설치 기준선 분석, 노인복지관 현장 전문가 FGI 분석, 인구체계에 따른 수요도를 분석하고 노인복지관 추가 설립방안을 검토함

- 6장 : 「고양시 노인복지 기반시설 연계 현황 및 효율화 방안」에서는 고양시 노인 복지시설 연계 현황을 분석하고 현장 전문가 FGI와 타지역 노인복지 기반시설 연계 사례를 검토하여 고양시 노인중심 기반시설 효율화 방안을 제시함

## 2. 연구 방법

- 문헌연구 및 선행연구 분석
  - 노인복지 정책 현황 및 노인복지 정책 방향에 대한 분석을 위하여 각종 기존 문헌을 고찰하고, 연구보고서, 학술논문 등 선행연구를 검토함
- 통계자료 및 기존자료 재분석
  - 고양시 노인 인구 현황 및 추이, 노인복지시설 현황, 노인돌봄 수요 추정을 위해 통계 자료를 분석하고 고양시 노인 실태 등 기존자료를 재분석 함
- GIS(Geographic Information System) 분석
  - GIS 분석을 활용하여 구별, 행정동별 노인복지시설이 공간적으로 얼마나 밀집되어 있는지 인구별, 면적별 밀집도 분석
- 노인복지시설 수요·공급간 비율 분석
  - 구별, 행정동별 노인복지시설 수요·공급간 비율 분석 :  
노인복지시설 수요·공급간 비율 = 공급량(시설 수) / 수요량(노인인구 수) X 1000
- 노인복지시설 수요·공급 격차 계수 분석
  - 전체 고양시 수요·공급 대비 구별, 행정동별 수요·공급 격차 분석

※ 참고 : 수요-공급 격차 계수 수식	
$\frac{\text{고양시 행정동 또는 구별}}{\text{(지역공급)}} \div \frac{\text{(지역수요)}}{\text{(지역이소속된group공급)}} \div \frac{\text{(지역이소속된group수요)}}{\text{고양시 전체}}$	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 0.8~1.2는 해당 집단 내 평균 정도의 수요대비 공급이 이뤄지는 영역임</li> <li>• 0.8미만은 해당 집단 내 평균과 비교해볼 때 수요대비 공급이 부족한 영역임</li> <li>• 1.2초과는 해당 집단 내 평균과 비교해볼 때 수요대비 공급이 높은 영역임</li> </ul>

○ Coulter의 비형평 계수 분석

- 노인복지시설이 각 지역에 형평하게 공급되었는지를 살펴보기 위해 Coulter의 비형평계수를 산출하고, 특정지역에 서비스 시설이 어느 정도 과다 또는 과소 투입되고 있는지를 알기 위해 조정계수를 산출함

○ 사례 분석

- 고양시 노인중심 기반시설 통합·효율화 방안에 대한 시사점을 얻기 위해 부천시, 영등포구의 노인복지 기반시설 연계 사례를 분석함

○ 노인복지 현장전문가 FGI 분석

- 고양시 노인복지시설 연계 구축 방안과 고양시 노인중심 맞춤형 서비스 제공방안 마련을 위해 노인복지시설 운영자 및 실무자, 노인복지시설과 연계·협력을 하고 있는 기관의 실무담당자를 대상으로 FGI(Focus Group Interview)를 실시하여 분석함

[표 1-1] 연구 내용 및 방법

주요 연구 내용	연구 방법
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 노인복지 정책 동향 분석               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 노인복지 정책의 변화</li> <li>- 노인복지 정책의 방향</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 문헌 분석</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 고양시 노인인구 현황 및 노인 돌봄 수요 추정               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 고양시 노인인구 현황 및 추이</li> <li>- 고양시 노인 돌봄 수요 추정</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 관련 통계 분석</li> <li>• 돌봄 수요도 추정</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 고양시 노인복지 기반시설 현황 분석               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 고양시 노인복지시설 공급 분석</li> <li>- 타 지역 노인복지시설 비교 분석</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 노인복지시설 유형별 공급분석</li> <li>• GIS 분석-노인인구, 면적 대비 밀집도 분석</li> <li>• 노인복지시설 수요·공급간 비율분석 (구별, 행정동별)</li> <li>• 노인복지시설 비형평 계수 분석</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 고양시 노인복지관 수요 분석과 추가 설립 방안 검토               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 고양시 노인복지관 현황 분석</li> <li>- 고양시 노인복지관 수요 분석</li> <li>- 노인복지관 추가 설립방안 검토</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 노인복지관 현장 전문가 FGI</li> <li>• 타 지역 노인복지관 규모 비교</li> <li>• 노인복지관 설치 기준선 분석</li> <li>• 인구 추계에 따른 수요도 분석</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 고양시 노인 복지 기반시설 연계 현황               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 고양시 노인복지시설 연계 현황 분석</li> <li>- 고양시 노인복지 기반시설 연계구축 방안 에 관한 전문가 FGI</li> <li>- 타 지역 노인복지 기반시설 연계 사례 검토</li> <li>- 고양시 노인 중심 기반시설 효율화 방안</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 노인복지 현장 전문가 FGI</li> <li>• 사례연구</li> <li>• 노인복지 전문가 자문</li> </ul>

# 제 2 장

## 노인복지정책 동향

제1절 노인복지정책의 변화

제2절 노인복지정책의 방향

제3절 요약 및 소결





## 제절 노인복지정책의 변화

- 1981년 제정된 노인복지법은 노인을 수동적인 보호의 대상으로 보는 관점이었으나 사회 변화 및 노인의 욕구 변화에 따라 보호대상인 동시에 자립 및 참여주체로 보는 법개정의 움직임이 있음(2019년 현재, 노인복지법상 노인은 만65세 이상임)

### 1. 노인복지정책의 변화

- 1981년 노인복지법 제정 이후 소득보장, 주거보장, 고용보장, 건강보장, 사회서비스 등 노인복지서비스 영역 체계 구축의 기반을 마련함
- 2005년 저출산·고령사회기본법 제정 이후 노인의 사회참여 서비스가 증가하였으며, 2007년 노인장기요양법 제정 및 2008년 노인장기요양보험제도 도입을 통해 노인돌봄서비스가 확대됨
- 2014년 기초연금법 제정 이후 약 65% 이상의 노인이 기초연금을 수급함

[표 2-1] 기존 노인복지정책의 변화

구분	노인복지 관련법	노인복지 주요 정책 및 이슈
1980년대	⊕ 노인복지법 제정 (1981.6.5.)	만 70세 이상 경로우대제 첫 실시(1980.5.) 만 65세로 확대 실시(1982.1.)  노인복지법 주요 개정 내용(이하) - 노인복지주택관련(2011.3.) - 노인일자리사업 관련(2011.4.) - 민간복지서비스 전달체계(2011.6.) - 경로당 양곡, 난방지원(2012.2.) - 노인학대 신고 의무화(2012.10.) - 노인일자리지원기관→노인복지시설(2013.12.)

구분	노인복지 관련법	노인복지 주요 정책 및 이슈
	국민복지연금법 제정(1973.12.24.) ☐ 국민연금법 전부개정(1986.12.31.)	일반근로자 대상 시행(1988.1.)
	-	노인여가시설-경로당, 노인교실, 노인휴양소(1989) 재가복지서비스 실시(1989)
1990 년대	-	가정봉사원파견, 주야간·단기보호서비스 구분(1993) 노인생활관리사 첫 등장(1994) 노인취업알선기관, 노인전문요양시설 설치(1997)
2000 년대	☐ 저출산·고령사회기본법 제정 (2005.5.18.)	제1차 저출산·고령사회기본계획(2006~2010) 제2차 저출산·고령사회기본계획(2011~2015) 제3차 저출산·고령사회기본계획(2016~2020)
	고령자고용촉진법 제정(1991.12.31.) ☐ 고용상 연령차별금지 및 고령자고용 촉진에 관한 법률(약칭:고령자고용법) 일부개정 (2008.3.21.)	제1차 고령자고용촉진기본계획(2007~2011) 제2차 고령자고용촉진기본계획(2012~2016) 제3차 고령자고용촉진기본계획(2017~2021) 정년 60년 법제화(2013.5.) 제1차 노인일자리종합계획(2013~2017) 제2차 노인일자리종합계획(2018~2022)
	-	노인보호전문기관 설치(2004)-학대예방, 권익보호 노인일자리전담기관 설치(2005)-노인사회참여확대 노인돌봄종합서비스 시행(2007.5.) 노인돌봄기본서비스 시행(2007.6.)
	☐ 노인장기요양보험법 제정 (2007.4.27.제정, 2007.10.1.시행)	장기요양보험제도 도입(2008.7.) 치매특별등급 5등급 신설(2014.7.)
	-	독거노인종합지원센터 개소(2011.1.) 제1차 독거노인종합대책(2012~2017) 제2차 독거노인종합대책(2018~2022)
2010 년대	☐ 대한노인회법 제정(2011.3.30.)	대한노인회 지원(노인 권익신장 및 복지향상)
	☐ 치매관리법 제정 (2011.8.4.)	제1차 치매관리종합계획(2008~2012) 제2차 치매관리종합계획(2012~2015) 제3차 치매관리종합계획(2016~2020) 치매국가책임제(2017.9.)
	☐ 기초연금법 제정 (2014.5.20.)	만 70세 이상 노령수당 도입(1991) 만 65세로 확대 실시(1997) 경로연금으로 대체(1998) 기초노령연금제도(2008.1.) 기초연금제도(2014.7.)

## 제2절 노인복지정책의 방향

### 1. 지역사회 통합 돌봄(커뮤니티케어) 추진

#### 1) 지역사회 통합 돌봄 기본계획 발표

- 정부는 노인이 살던 곳에서 건강한 노후를 보낼 수 있도록 주거, 의료, 요양, 돌봄 서비스를 획기적으로 개선하는 ‘지역사회 통합돌봄 기본계획(안)-1단계 : 노인 커뮤니티케어\* 중심’을 발표(2018.11.20.)하고, 법적·제도적 기반 마련을 위해 ‘(가칭)지역사회 통합돌봄기본법’ 제정을 위한 연구에 착수함(2019.9.24.)

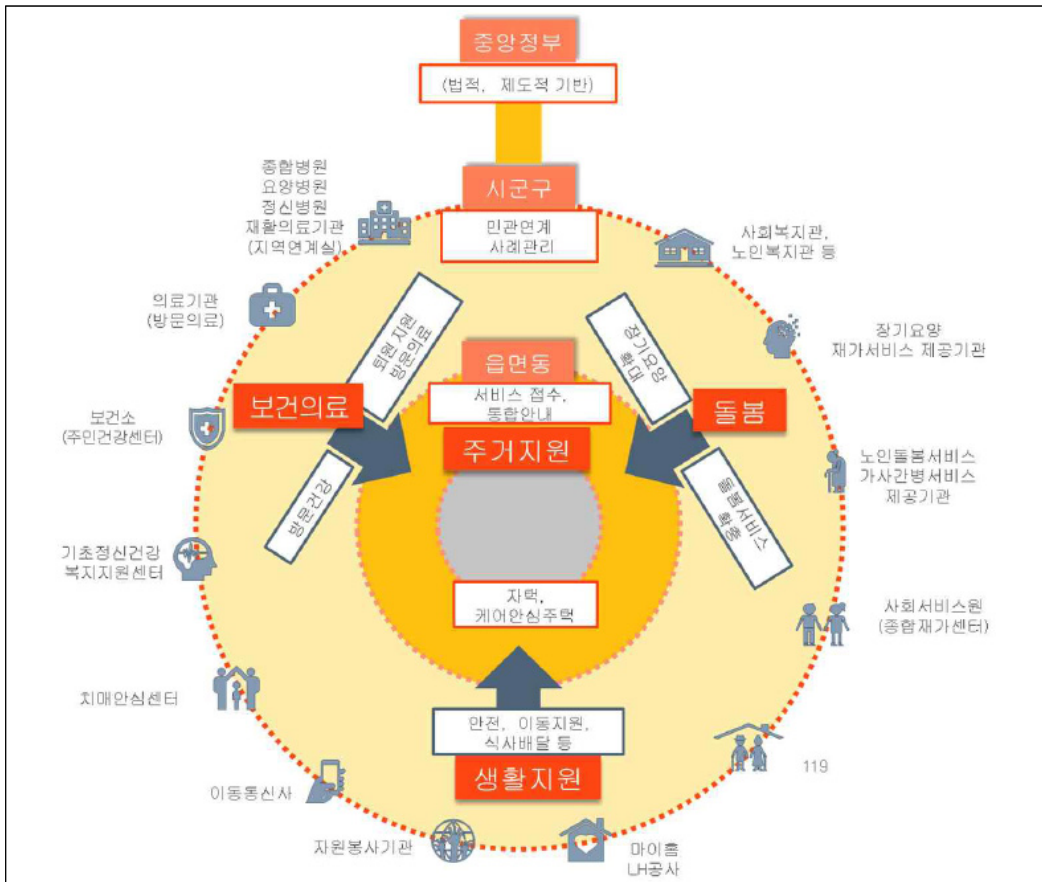
#### (1) 4대 핵심요소별 중점 과제

- 주거 지원 인프라 확충
  - 어르신 맞춤형 ‘케어안심주택’ 확충 : 2022년까지 4만호 목표
  - 어르신 주택개조(집수리) 실시 : 2025년까지 27.4만 세대 목표
  - 커뮤니티케어와 도시재생 뉴딜사업 융합
- 방문건강 및 방문의료 실시
  - 어르신을 방문 건강관리 하는 ‘주민건강센터’ 확충 : 2022년 250개 시군구 목표
  - 방문 건강관리서비스 본격 제공 : 2022년 271만 가구, 2025년 346만 가구 목표
  - 지역사회 기반의 어르신 만성질환 전담 예방·관리 : 어르신 지역돌봄 시범마을 2025년 약 1천개소 목표
  - 재활의료기관 : 2025년 약 150개 목표
  - 병원 ‘지역연계실’을 통해 퇴원환자의 지역복귀 지원 : 2022년 약 2천개 병원 목표

\* 커뮤니티케어 : 주민들이 살던 곳(자기 집이나 그룹 홈 등에서) 개인의 욕구에 맞는 서비스를 누리고 지역사회와 함께 어울려 살아갈 수 있도록 주거, 보건의료, 요양, 돌봄, 독립생활의 지원이 통합적으로 확보되는 지역주도형 사회서비스 정책

- 재가 장기요양 및 돌봄서비스 확충
  - 차세대 노인장기요양보험 구축 : 장기요양보험수급자 2025년 120만명 이상 목표
  - ‘종합재가센터’ 설치 : 장기요양재가서비스 이용률 2025년까지 80% 목표
  - 재가 의료급여 신설(의료급여 퇴원환자의 재가생활 지원)
  - 신규 재가서비스 : 식사배달, 이동지원, 법률지원(공공후견 등), 안전·안부확인 등
- 사람중심의 서비스 연계를 위한 지역 자율형 전달체계 구축
  - 서비스 칸막이 해소, 지역사회 민간·공공 협력, 사례관리 인력 확충 등

[그림 2-1] 지역사회 통합돌봄(커뮤니티케어) 제공 개요

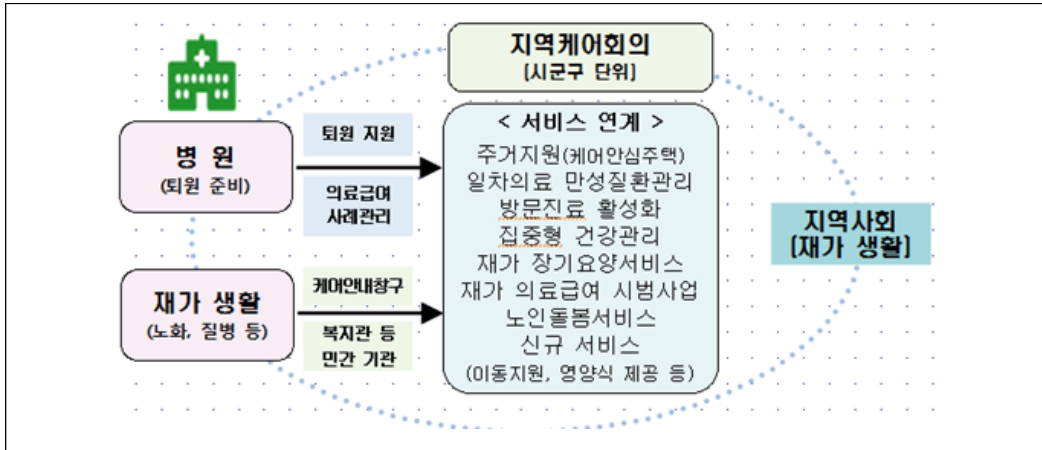


※ 출처 : 관계부처 합동, 『지역사회 통합돌봄 기본계획(안) - 1단계 : 노인 커뮤니티케어 중심, 2018.11.20.

## 2) 지역사회 통합돌봄(커뮤니티케어) 선도사업 실시

- 보건복지부는 전국 단위 공모를 통해 1차 선도사업 8개(노인 5개, 장애인 2개, 정신질환자 1개), 2차 선도사업 8개(모두 노인 8개) 지자체를 선정함
    - 노인 커뮤니티케어 모델 선정 지자체는 총 13곳임(1차 5곳, 2차 8곳)
  
  - 지역사회 통합돌봄 선도사업은 노인의 욕구에 맞추어 주거, 보건의료, 영양, 돌봄 등의 서비스를 연계·통합 제공하여 지역사회 독립생활을 지원할 계획임
    - 시군구 본청에는 통합돌봄총괄팀 등 전담조직이 설치됨
    - 돌봄이 필요한 노인들이 상담과 안내를 받고 신청할 수 있도록 읍면동 주민센터, 보건소 등에는 전담창구(통합돌봄창구)를 설치할 계획이며, 전담창구에는 전담인력이 배치됨
  
  - 2019년 사업규모 : 선도사업 예산 + 연계사업 예산 + 지자체 자체 재원으로 구성
    - 2019년 국비 63억 9300만원의 1차 선도사업(8개 지자체 사업분) 예산 지원
    - 국비 50% : 지방비 50% (광역 : 기초 매칭비율은 광역-기초간 협의하여 결정)
    - 보건복지부, 행정안전부, 국토교통부 연계사업 및 지자체 자체 재원 활용
  
  - 1차 노인 커뮤니티케어 모델에 시군구당 6억원의 예산이 지원됨
    - 주거환경 개선 16억원(시군구당 4억원)
    - 재가서비스 7억2천만원(시군구당 1억8천만원)
    - 사례관리 등 8천만원(시군구당 2천만원)
  
  - 2차 노인 커뮤니티케어 모델(8개 지자체)에 2019년 9월부터 4개월 간 총 31억 4900만원의 추경예산이 지원됨(국비 50%, 지방비 50%)
- ※ 노인·장애인분야 선도사업 실시 지자체는 1차·2차 지역 모두 약 2년 간 약 43~47억 원(국비+지방비)의 예산 지원 + 건강보험, 장기요양보험, 의료급여 재정 등으로 운영되는 각종 연계사업이 함께 지원됨

[그림 2-2] 지역사회 통합돌봄 - 노인선도사업 개요



※ 출처 : 보건복지부 보도자료, “지역사회 통합돌봄, 8개 지자체에서 첫 걸음”, 2019.4.4.

(1) 1차 노인 선도사업 지역

- ‘지역사회 통합돌봄(커뮤니티케어)’ 1차 노인 선도사업 지역으로 광주 서구, 경기 부천시, 충남 천안시, 전북 전주시, 경남 김해시 등 5개 지자체를 선정함 (2019년 6월부터 2021년 까지 2년간 실시)
- 각 지역 실정에 맞는 통합 돌봄 모델을 발굴하고 검증과정을 거쳐서 우수사례는 향후 다른 지자체로 확산시켜 나갈 계획임

[표 2-2] 지역사회 통합돌봄 - 노인선도사업 모델(1차-5개 지역)

지자체	전달체계 모델	주요 사업 사례	주관부서
광주광역시 서구	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 구 분청에 커뮤니티케어 전담조직 (돌봄정책과, 통합케어과) 설치 및 18개동에 케어인내장구(34명) 신설</li> <li>- 18개 동을 5개 권역으로 나누어 5대 권역중심 종합병원이 전담 관리 (권역당 노인 7천여명)</li> <li>- 3단계 케어회의로 촘촘한 사례관리 (동별-매일/권역별-주1회/구-월1회)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 총 29개 선도/연계/자체사업 운영</li> <li>* 모바일 안심케어서비스, 복합커뮤니티센터 건립운영, 노인 ACT 사례관리사업 등</li> <li>- 정보통신기술(ICT)을 활용한 통합돌봄 어플(행복매니저)</li> <li>- 서비스 제공 사례관리 내용 등을 스마트폰 어플리케이션으로 기록, 관리, 공유</li> </ul>	복지정책과

지자체	전달체계 모델	주요 사업 사례	주관부서
경기도 부천시	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 시 본청에 커뮤니티케어 전담조직(지역통합돌봄정책팀, 융합서비스팀) 설치</li> <li>- 10개 광역동으로 행정체계 개편, 광역동 별 케어전담팀(30명) 설치 및 10개 종합사회복지관과 1:1 매칭 하여 민·관 협력 사례관리</li> <li>- 주민건강센터('100세 건강실') 14개소 및 사회서비스원 종합재가센터 운영</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 총 38개 선도/연계/자체사업 운영</li> <li>* 독거노인공동주거 '커뮤니티홈' 조성, 노인우울관리 지원사업, 방문약료서비스제공 등</li> <li>- 방문진료 수가 시범사업과 함께 지역 약사회·한의사회 등과 협업하여 방문약료, 방문한의서비스 제공</li> </ul>	복지 정책과
충청남도 천안시	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 시 본청에 선도사업 총괄팀 신설, 30개 동사무소에 케어안내창구 전담인력 30명 신규 배치</li> <li>- 공공 거점종합재가센터(돌봄 서비스 제공) 신설</li> <li>- '천사(천안시 사례관리)' 슈퍼비전단 운영 및 31개 기관, 대학 전문가 인력풀 구성으로 분야별 전문가 사례관리회의 운영</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 총 21개 선도/연계/자체사업 운영</li> <li>* 경로당별 한의사 주치의제 시행, 경로당 순회 복약지도, 경증치매노인 인지개선 등</li> <li>- 사회적 경제조직 간 컨소시엄 구성을 통한 통합 돌봄 서비스 제공</li> </ul>	노인 장애인과
전라북도 전주시	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 시 본청에 전담조직(총괄팀, 융합서비스팀, 지역자원발굴팀) 설치, 19개 동주민센터와 보건소 치매안심센터에 케어안내창구 설치(64명 배치 후 단계적 확대)</li> <li>- 시 본청 '지역자원발굴팀'은 그동안 분절적으로 운영되던 보건·복지 자원관리 전담, 사례관리를 위하여 3단계 지역케어회의* 운영</li> <li>* (1단계) 동 지방사회보장협의체 → (2단계) 민관 협력사례회의 → (3단계) 지역케어회의</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 총 38개 선도/연계/자체사업 운영</li> <li>* 입원전후 응급간병비 지원사업, 요양등급판정 전 가사지원확대사업, 주거환경 개선사업 등</li> <li>- 거동 불편 어르신이 병원 외래 방문 시, 보호자 동행 및 이동비 지원</li> <li>* 17대 사업 : 부족한 건 채우는 9개 사업, 없는 것은 새롭게 만드는 8개 사업</li> </ul>	생활 복지과
경상남도 김해시	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 시 본청에 커뮤니티케어 총괄팀 설치, 19개 읍면동 케어안내창구에 전담인력 순증 배치(41명)</li> <li>- 모든 읍면동(3~5명) 및 보건소 건강증진과(3명)에 '케어전담(운영)팀' 신설</li> <li>- 사례관리 거점기관인 '희망e음'센터(48개 민·관 참여) 및 종합재가센터를 통한 보건·복지서비스 통합 연계 제공</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 총 30개 선도/연계/자체사업 운영</li> <li>* 틀니 임플란트 지원, 교통약자 콜택시 운영, 노인 200가구 주거개선 사업 등</li> <li>- 노인 주거 및 돌봄 서비스 제공의 최소기준 마련 및 준수 여부 점검</li> <li>* 주거서비스 최소기준 : 1인가구 14㎡, 안심전등 배치, 냉온수 완비 등</li> <li>** 돌봄서비스 최소기준 : 방문요양+간호서비스 주 2회 1시간 이상 방문 등</li> </ul>	시민 복지과

\* 자료 : 보건복지부 보도자료 "지역사회 통합돌봄 선도사업 실시", 2019.4.4. 재구성.

(2) 2차 노인 선도사업 지역

○ ‘지역사회 통합돌봄(커뮤니티케어)’ 2차 노인 선도사업 지역으로 부산 북구, 부산 부산진구, 경기 안산시, 경기 남양주시, 충북 진천군, 충남 청양군, 전남 순천시, 제주 서귀포시 등 8개 지자체를 추가로 선정함(2019년 9월부터 실행)

[표 2-3] 지역사회 통합돌봄 - 노인선도사업 모델(2차-8개 지역)

지자체	전달체계 모델		주요 사업 사례	주관부서
	2차 선도사업 공동 제공기반 구축 (총괄팀-융합서비스팀-통합돌봄창구)			
부산 북구	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 통합돌봄팀 신설(5명 순증)</li> <li>- 희망지원팀 전환배치(5명 배치)</li> <li>- 통합돌봄창구(13개 동 전담창구 설치, 전담인력 29명)</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- 주요사업(총 19종) : 찾아가는 약물관리사업, 사회적경제조직을 활용한 통합돌봄 제공사업, 가족 돌봄이 부족한 어르신 일시보호서비스 제공 등</li> <li>- 종합사회복지관을 중심으로 5개 지구단위 지역케어회의 운영</li> <li>* 6개 주요기관(노인복지관, 돌봄제공기관, 요양기관, 사회적경제조직, 병의원, 공동체) 간 협약을 통해 요양, 돌봄 서비스 연계를 강화한 사례회의 진행</li> </ul>	복지 정책과
부산 부산진구	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 지역통합돌봄계 신설(3명 순증)</li> <li>- 융합서비스계 전환배치(8명- 사례관리사 4명 포함)</li> <li>- 20개 동 전담창구 설치(전담인력 20명-간호직 추가 배치)</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- 주요사업(총 33종) : 부산진구형 통합주거서비스4종 모델(고령자대안가족, 공유주택, 노인돌봄주택, 중간시설운영), 우리동네 효살핌 종합서비스, ICT활용 스마트 시니어 헬스케어 서비스</li> <li>- 지역내 민관 기관 및 분야별(보건, 복지, 의료, 돌봄, 주거, 일자리, 학계 등) 전문가로 인력을 구성하여 3단계 지역케어회의 운영</li> <li>* 1단계 내부사례회의(동 중심) → 2단계 지구별 사례회의(복지관 중심) → 3단계 지역케어회의(구 희망지원팀 중심)</li> </ul>	희망 복지과
경기도 안산시	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 통합돌봄정책팀 신설(3명 순증)</li> <li>- 희망복지팀 전환배치(10명- 사례관리사 4명 포함)</li> <li>- 25개 동 전담창구 설치(전담인력 41명)</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- 주요사업(총 27종) : 사회적경제조직 활용 통합돌봄서비스 제공, 응급안전 알림 서비스, 주거환경개선사업, 도시재생뉴딜 사업 연계로 안산형 통합돌봄 기반 구축</li> <li>- 4개 권역(본오, 부곡, 초지, 선부) 중심의 민관 협력 사례회의 구축 및 의료, 주거, 돌봄이 강화된 지역케어회의의 시스템 구축</li> </ul>	복지 정책과

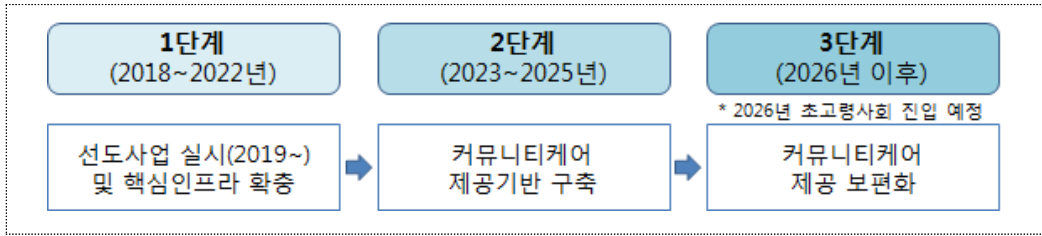


지자체	전달체계 모델	주요 사업 사례	주관부서
	2차 선도사업 공동 제공기반 구축 (총괄팀-융합서비스팀-통합돌봄창구)		
경기도 남양주시	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 복지나눔팀을 통합돌봄팀으로 전환(전담인력 5명)</li> <li>- 융합서비스팀 전환배치(11명-사례관리사 8명 포함)</li> <li>- 16개 읍면동을 9개 권역으로 나눠 전담창구 설치(전담인력 54명)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 주요사업(총 17종) : 맞춤형 방문 복약지도사업, 장기요양보험 등급외 판정 노인 긴급돌봄, 민간기관 활용 가사지원 사업, 사회적 경제조직을 활용한 틈새 돌봄서비스 등</li> <li>- 총 16개 읍면동을 8개 행정복지센터로 구조화하여 행정복지센터 중심의 돌봄 연계 구축</li> </ul>	복지 정책과
충북 진천군	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 선도사업팀 신설(2명 순증)</li> <li>- 융합서비스팀 전환 배치(7명-사례관리사 2명 포함)</li> <li>- 7개 읍면에 전담창구 설치(전담인력 7명)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 주요사업(총 20종) : 방문형 보건의료서비스 제공(한방 순화진료, 안심복약지도, 방문 물리치료 지원), 거점 경로당 독내복지사 운영 등</li> <li>- 복합문제에 대한 사례관리 강화를 위해 3단계 지역케어회의 운영</li> <li>* 1단계 읍면 사례회의 → 2단계 분청 민관 협력 사례회의 → 3단계 지역케어회의</li> </ul>	주민 복지과
충남 청양군	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 통합돌봄팀 신설(3명 순증), 보건소 방문보건팀 신설(4명)</li> <li>- 희망복지팀 전환배치(5명-사례관리사 2명 포함)</li> <li>- 10개 읍면에 전담창구 설치(전담인력 22명)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 주요사업(총 20종) : 영양 보충형 식사배달사업, 방문형 건강관리사업(인지재활, 운동처방, 건강상담) 등</li> <li>- 주민자치 조직이 활성화되어 있는 읍면 지역케어회의를 중심(통합돌봄창구, 주민자치회, 지역사회보장협의체)으로 사례회의 운영</li> </ul>	주민 복지실
전남 순천시	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 통합돌봄팀 신설(3명 순증)</li> <li>- 융합서비스팀 전환배치(16명-사례관리사 9명 포함)</li> <li>- 24개 동에 전담창구 설치(전담인력 48명)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 주요사업(총 20종) : 맞춤형 방문 운동지도사업, 공동부엌 설치사업, 주거환경개선사업, 사물인터넷(IOT) 기반 스마트 돌봄지킴이 사업 등</li> <li>- 민관 기관 및 분야별(복지, 의료, 돌봄, 주거, 학계 등) 전문가로 인력을 구성하여 단계별 사례관리 및 서비스 연계</li> </ul>	여성 가족과
제주도 서귀포시	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 통합돌봄지원팀 신설(3명 순증)</li> <li>- 희망복지지원팀 전환배치(9명-사례관리사 4명 포함)</li> <li>- 17개 읍면동에 전담창구 설치(전담인력 25명)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 주요사업(총 21종) : 어르신 종합돌봄서비스(생활지원, 식사, 이동지원, 목욕서비스) 제공사업, 거동불편 어르신 보행기 지원사업 등</li> <li>- 심층 사례관리를 위하여 공공, 민간기관의 35개 분야 전문가가 월 1회 정례회의를 운영한 지역케어회의 운영</li> </ul>	주민 복지과

※ 자료 : 보건복지부 보도자료, “지역사회 통합돌봄 모형 개발 본격화”, 2019.9.4. 재구성.

### 3) 추진 일정

○ 지역사회 통합돌봄(커뮤니티케어) 로드맵



[표 2-4] 지역사회 통합돌봄(커뮤니티케어) 기본계획 세부 과제별 추진 일정

구분	추진과제	추진일정	비고
커뮤니티 케어형 주거지원 인프라 확충	노인 맞춤형 케어안심주택 확충	2019년~ 2025년	신규 노인 공공임대주택 (2019~2022년 4만호 예정), 영구임대주택(14만호 전환)
	보편적 노인 대상 모델 개발 및 확보	2019년~	연구, 예산 등
	맞춤형 주택 개보수	2019년~ 2025년	커뮤니티케어 선도사업/ 일상불편 재가노인 24만세대
	경로당, 마을회관 활성화	2019년~	기능 확대
	커뮤니티케어 특화 도시재생뉴딜사업 신설	2019년~	도시재생 뉴딜사업
지역사회 기반 방문형 보건·의료 서비스 실시	방문서비스 인프라 확충-주민건강센터 확보 (보건지소 기능전환, 건강생활지원센터확충)	~2022년	2022년 주민건강센터 250개 목표
	주민건강센터 방문건강관리서비스 제공	2019년~	2022년 300만명 → 2025년 약 390만명 서비스 확대
	방문의료 본격 제공(활성화)	2019년~	시범사업, 본사업
	방문형 간호 활성화	2019년~	서비스 확대, 연계모델 추진
	가정형 호스피스 확대	2020년~	본사업
퇴원지원- 재가서비스 연계	경로당 - 건강예방·관리 프로그램 운영	2019년~	2022년 3만개소, 2025년 4만8천개소 운영 추진
	퇴원계획 수립 및 지역사회 연계 지원	2019년~	방문의료 활성화 연계 추진
	재활전문기관 지정 및 운영	2019년~	시범사업, 본사업
	장기요양보험 전문요양실 설치운영	2019년~	시범사업, 본사업
	장기요양보험 재가급여 조기 제공	2019년~	연구용역, 시범사업
1:1맞춤형 의료제공	병원에 '지역연계실(사회복지팀)' 설치·운영	2019년~	종합병원, 요양병원 등 약 2천개 병원 설치 등
	건강취약 노인 등 만성질환 관리	2019년~	본사업
	치매노인 건강관리	2019년~	치매안심센터 기능 확대

구분	추진과제	추진일정	비고
노인 장기요양 수급자 확대	장기요양보험 수급자 확대	2019년~	목표: 2022년 노인의 9.6%, 2025년 노인의 11% 이상
	장기요양 등급 판정도구 개선	2019년~	모형개발
	재가서비스(장기요양서비스) 이용률 확대	~2025년	2022년 75% → 2025년 80%
	통합재가급여 도입(방문요양·간호·목욕 등)	2019년~	시범사업, 연구용역
	신규 재가서비스 개발(식사배달, 법률지원 등)	2019년~	선도사업 통해 모델개발
	노인돌봄서비스 개편·확대 추진	2019년~	연구용역, 시범사업
	식사배달서비스	2019년~	연구용역
	종합재가센터 확보-사회서비스원 직영센터 (2022년 135개), 종합사회복지관 등 지정	2019년~	2022년 시군구별 1개 설치, 사회복지사업법 개정
장기요양시설의 복합서비스 제공	2019년~	서비스 확대	
요양병원 기능분화, 적정이용 유도	요양병원 기능분화 추진	2019년~	시범사업
	입원환자 분류체계 정비 및 수가체계 조정	2019년~	고시 개정
	요양병원 적정성평가 제도 개선	2019년~	평가지표 신설
	입원료 체감제 강화 및 본인부담률 조정	2020년~	법령개정 등
의료급여 환자의 병원 적정이용 유도	의료급여 환자 본인부담금 신설 및 장기입원 적정성 심사제도 신설	2019년~	법령개정, 제도화
	의료급여 입원환자 퇴원-지역 연계	2019년~	사례관리 확대
	재가 의료급여 신설	2019년~	연구용역, 시범사업, 법개정
케어안내 창구 신설	읍면동 케어안내창구 신설	2019년~	커뮤니티케어 선도사업
	통합정보시스템 구축·운영	2019년~	커뮤니티케어 선도사업
지역사회 자율형 커뮤니티 케어서비스 연계체계 구축	커뮤니티케어 전담인력 배치	2019년~	커뮤니티케어 선도사업
	시군구 지역케어회의 신설	2019년~	커뮤니티케어 선도사업
	지역사회 자원 조직화 및 연계 강화	2019년~	커뮤니티케어 선도사업
	보건-복지간 연계 강화	2019년~	계획 간 연계 등
	정보시스템을 통한 민·관 연계 활성화	2019년~	시스템 연계 고도화
	‘어르신 지역 돌봄 시범마을’ 선정	2019년~	선도사업 등
	요양지도사 자격 도입	2019년~	관련법 개정
케어 전문인력 양성	사회서비스원 소속 돌봄서비스 제공인력 근로여건 개선	2019년~	사회서비스원 설립 등
	퇴원 코디네이터 양성	2019년~	법률개정, 교육과정 개발
	방문건강 실시인력 확충	2019년~	인력 확충
	간호인력 확충 및 근무환경 개선	계속	개선대책 이행
	전문인력 양성기관 설치	2019년~	연구용역
기술적 기반 마련	스마트 홈을 통한 독립생활 지원	2019년~	MOU체결, 시범사업 등
	노인 보조기기 지원 확대	2019년~	개선방안 마련, 법령개정 등

※ 자료 : 관계부처 합동, 「지역사회 통합 돌봄 기본계획(안) - 1단계 : 노인 커뮤니티케어 중심, 2018.11.20. 재구성.

#### 4) 고양형 노인 커뮤니티케어 계획

- ‘제4기 고양시 지역사회보장계획(2019~2022)’ 추진전략에 ‘고양형 커뮤니티케어 정착’이 포함되어 있으며, ‘제7기 고양시 지역보건의료계획(2019~2022)’ 중장기 추진과제에 ‘취약계층 의료-돌봄-관리체계 강화’ 전략이 포함됨
- 지역사회보장계획 세부 과제로 ① 치매안전망 구축, ② 맞춤형 어르신 건강관리 지원 확대 등을 추진할 계획임. 이는 지역보건의료계획과 맥을 같이 함

**【표 2-5】 ‘고양형 커뮤니티케어 정착’ 사업 추진체계**

구분		기관별 역할		사업량(목표)
치매 안전망 구축	지자체	보건소 내 치매안심센터	치매예방통합관리서비스 제공	* 치매조기검진 : 2019년 12,844명 → 2022년 29,357명
		경찰서	치매환자 실종예방	
	공공기관	학교	치매인식개선 선도	* 치매환자 등록관리 : 2019년 3,427명 → 2022년 4,895명
		행정복지센터	복지서비스 연계, 치매안심마을 조성	
	민간기관	치매협력병원	치매환자 감별검사 및 치료	
		주간보호시설	주간보호	
	요양시설	치매환자 요양보호시설		
맞춤형 어르신 건강관리	지자체	고양시 정신건강증진센터	우울, 알콜 중독 등 정신재활 연계	* 취약계층의 통합적인 보건·복지·의료 서비스 제공을 위한 민관협약 체결
		건강보험공단	등급외자 연계를 통한 대상자 발굴 및 홍보	
		종합사회복지관	프로그램 연계 운영, 사례관리 회의, 도시락 배달 등	
		고양시자원봉사센터	자원봉사자 연계	
	공공기관	행정복지센터, 사회복지과	대상자 발굴 및 등록, 사례관리	
		민간기관	지역의료기관	
	국립암센터		재가암환자 가정 호스피스 연계	
	노인의료나눔재단		노인 인공관절 수술비 지원	
	대한근관절건강학회		관절관리프로그램 강사 지원	
	지역사회단체		취약계층을 위한 물품 후원	
	(주)후양		독거노인 사랑의 케이크 배송	
	국민건강보험공단		취약계층의 외래치료 및 입원비 지원,	
	일산병원		독거노인 80명과 간호사 일촌 맺기	
	화훼농협	독거노인 화분 지원		
독일보청기	취약계층 보청기 지원			

※ 자료 : 고양시. 『제4기 고양시 지역사회보장계획(2019~2022)』, pp. 198-209. 재구성.

- 지역보건의료계획 세부 과제로 ① 사회복지연계사업, ② 지역사회중심 재활사업, ③ 맞춤형 방문건강관리사업 확대, ④ 노인통합건강관리 사업, ⑤ 커뮤니티케어 등을 추진할 계획임

[표 2-6] 고양시 '취약계층 의료-돌봄-관리체계 강화' 중점 실행과제

세부 과제명	주요 내용
사회복지 연계사업	- 맞춤형 보건-복지서비스 연계를 통한 취약계층 보호체계 구축 - 저소득층 및 다문화가정 심리정서 상담지원 - 노인개안수술 의료비 지원 - 노인무릎인공관절수술 의료비 지원
지역사회중심재활사업	- 신규장애인 발굴사업 - 장애인 건강보건관리 - 장애인 재활프로그램 지원사업 등
맞춤형 방문건강관리사업 확대	- 독거노인 건강관리 및 사회관계 활성화사업 - 맞춤형 방문건강관리사업 확대 - 경로당 건강관리 사업
노인통합건강관리사업	- 의료 및 복지 취약계층 노인의 사례관리를 통한 맞춤형 서비스 - 독거노인의 영양과 근력강화를 위한 프로그램 확대 운영 - 의료접근성이 떨어지는 취약계층 어르신대상 지역사회연계 건강주치의사업 실시 - 지역병원 의사들의 나눔 진료
커뮤니티케어	- 돌봄 필요 주민들이 자택이나 그룹홈 등 지역사회에 거주하며 개인의 욕구에 맞는 복지서비스 및 보건의료 요양서비스를 제공받음 - 지역사회와 함께 어울려 살아가며 자아실현과 활동을 할 수 있도록 하는 사회서비스체계 구축

※ 자료 : 고양시, 『제7기 고양시 지역보건의료계획(2019~2022)』, p. 119. 재구성.

- '제7기 고양시 지역보건의료계획, 2019년 연차별 실행계획'의 '맞춤형 방문 건강관리사업 확대' 및 '맞춤형 보건복지서비스 연계를 통한 취약계층 보호체계 구축' 사업이 포함됨(지역사회자원연계 사업량 목표치 : 매년 15,500건)
- 보건소 : 진료, 검진, 치료, 치료비 지원 등 각 팀별 연계
  - 공공기관 : 긴급 생활비, 진료비, 반찬배달 등 생계지원 및 여가 생활에 따른 취미 프로그램 안내
  - 민간기관 : 외적 지역자원을 통한 대상자별 맞춤형 지원 제공

[표 2-7] 고양시 '맞춤형 보건-복지서비스 연계'를 통한 취약계층 보호체계 구축' 사업 추진체계

구분	기관별 역할		지원 인력	
맞춤형 건강관리 사업 / 맞춤형 보건복지서비스 연계 L 취약계층 보호체계 구축	보건소 내	보건행정팀	내과진료실	* 인력현황 : 덕양구 총 9명 (이동보건소팀 총괄 1명, 맞춤형 방문건강관리 간호사 1명, 사례관리지역 담당 방문간호사 6명, 운동관리사 1명) / 일산동구 총 8명 (이동보건소팀 총괄 1명, 맞춤형 방문건강관리 간호사 1명, 사례관리지역 담당 방문간호사 5명, 운동처방사 1명) / 일산서구 총 8명 (이동보건소팀 총괄 1명, 맞춤형 방문건강관리 총괄 1명, 사례관리지역 담당 방문간호사 5명, 운동처방사 1명)
		건강증진팀	만성질환관리, 암 검진 및 일반검진 안내	
		감염병관리팀	실버검진, 기초혈액검사	
		이동보건소팀	구강보건, 한방진료, 물리치료	
		치매안심센터	치매선별검사 및 정밀검사, 치매치료관리비 지원	
	공공기관	고양시 정신건강증진센터	우울, 알코올중독 등 정신재활 연계	
		국민건강보험공단	장기요양등급 안내 및 의료, 보장구 지원	
		국민건강보험공단 일산병원	취약계층의 진료 및 입원비 지원, 독거노인-간호사 1촌 맺기	
		행정복지센터, 무한돌봄센터, 사회복지과, 노인복지과	대상자 발굴 및 등록, 통합사례관리, 부식지원, 말벗지원, 생계비지원, 응급진료비 지원 등	
		노인복지관	프로그램 연계 운영, 생활체조, 한문서예, 노래교실, 기체조, 저소득재가노인 도시락 배달 등	
		종합사회복지관	프로그램 연계 운영, 사례관리 회의, 도시락 배달 등	
		고양시자원봉사센터	자원봉사자 연계	
	민간기관 및 지역주민	노인의료나눔재단	노인 인공관절 수술비 지원	
		대한근관절건강학회	관절관리프로그램 강사지원	
		노인실명재단	노인 개인 수술 지원	
		일산노인복지센터	반찬 지원 연계	
		착한보청기 일산점 (췌후양)	무료 청력검진 및 보청기 지원 독거노인 사랑의 케이크 배송	
		고양화훼농협	독거노인을 위한 꽃화분 지원	
		국민건강보험공단 일산병원	취약계층의 외래진료 및 입원비 지원, 독거노인-간호사 1촌 맺기	
		동국대학교 일산병원, 국립암센터	독거노인-간호사 1촌 맺기	
관내 7개 한방의료기관		독거노인, 거동불편자 등을 위한 한방 방문진료 지원		
지역사회단체 (천사운동본부)		생계비-의료비 지원, 생활용품 지원		

※ 자료 : 고양시, 『제7기 지역보건의료계획 1차년도(2019년) 시행계획』, pp. 152-162. 재구성.

[표 2-8] 고양시 '치매관리체계 구축' 사업 추진체계

구분	기관별 역할		지원 인력	
치매관리체계구축	보건소 내	고양시민건강센터, 가좌보건지소	치매사업 홍보	* 인력현황 : 덕양구 총 15명 (치매안심센터장 =보건소장, 간호사 등) / 일산동구 총 12명 (치매안심센터장 =보건소장, 간호사 등) / 일산서구 총 17명 (치매안심센터장 =보건소장, 간호사 등)
		이동보건소팀	건강관리서비스 연계, 대상자 발굴	
		의약관리팀	병의원 정보제공 및 홍보	
		보건행정팀	진료실 등 건강관리서비스 연계	
		치매정책팀	치매조례 제정, 치매정책 수립	
	공공기관	공보담당관실	치매사업 홍보	
		동행정복지센터	치매환자 발굴 연계, 치매사업 홍보	
		노인복지과	노인장기요양기관 정보제공 및 홍보	
		복지정책과, 정신보건증진센터	치매환자 발굴 연계	
		고양·일산동부·일산서부 경찰서	노인실종예방사업 연계	
		경기북부노인보호전문기관	노인유사체험세트 대여	
	민간기관 및 지역주민	치매협약의료기관	치매환자 감별검사 의뢰, 치매극복의 날 행사 지원	
		치매극복 선도학교	치매인식개선사업 연계 교육 및 홍보	
		치매극복 선도단체	치매선도사업 협력	
		종합사회복지관, 노인복지관	치매조지검진 사업 협조, 치매교육 장소협조, 노인돌봄(기본)	
		대한노인회	치매사업 홍보	
		고양시자원봉사센터	치매안심센터 자원봉사자 모집	
		병의원, 요양병원, 요양원, 주야간보호시설	치매환자 등록 협조, 치매사업 홍보	
		노인복지센터, 파견센터, 방문요양센터 등	노인돌봄(종합)제공, 치매환자 등록 협조	
		경로당	치매사업 홍보 및 교육장소 제공	
		노인장기요양보험 일산운영센터	노인장기요양보험 업무 협조	

\* 자료 : 고양시 『제7기 지역보건의료계획 1차년도(2019년) 시행계획』, p. 110. 재구성.

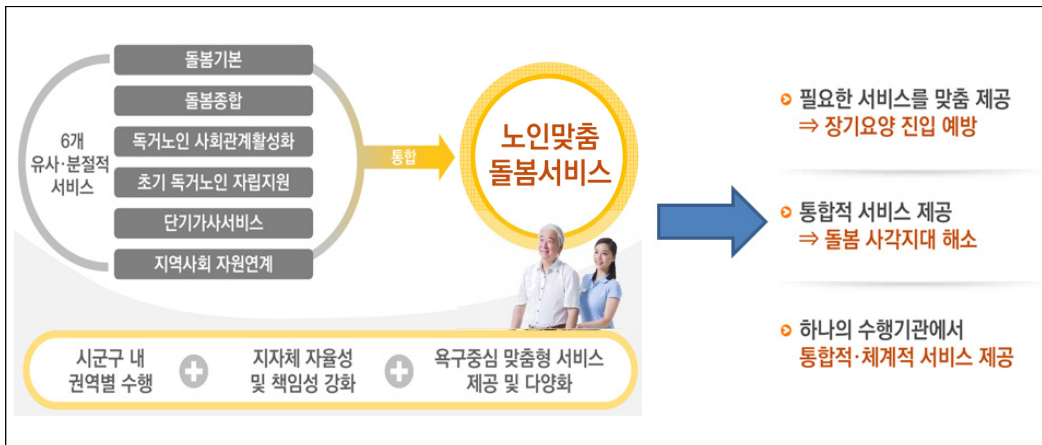
- 또한 민선7기 공약 중 '어르신 의료지원 확대'를 추진(2019년~계속)할 계획임. 의료형평성이 낮은 행정복지센터 사례관리 대상자 중 복합만성질환자 대상 의료·보건·복지 통합 건강관리서비스 제공(어르신통합건강관리 '다多-이음' 사업 등)

## 2. '노인맞춤돌봄서비스' 추진

### 1) 노인돌봄체계 개편

- 재가 노인에게 제공되고 있는 서비스의 질을 향상시키고, 고비용 장기요양 진입 예방을 위하여 기존의 유사·분절적인 서비스를 효율적인 사업 체계로 통합 지원함

[그림 2-3] 노인맞춤돌봄서비스 추진 개요



< 2019년 현재 노인돌봄사업 현황 >

노인돌봄사업	지원 대상	지원 내용	현 주요 수행기관
노인돌봄 기본서비스	65세 이상 독거노인	정기적 안부확인(주회 방문, 주2회 전화) 및 복지서비스 연계 등	노인복지관
노인돌봄 종합서비스	65세 이상 장기요양등급의 A·B·C 중 기준중위소득 160% 이하인 자	식사, 청소 등 방문서비스·주간서비스(월 27시간 또는 36시간) 제공	노인돌봄종합 서비스수행기관
독거노인 사회관계활성화	고독사 및 자살 위험이 높은 65세 이상 독거노인	독거노인에게 친구를 만들어주고 자조모임 등 맞춤형 프로그램 제공	노인복지관 등
초기독거노인 자립지원	65세 이상 독거노인 및 잠재 독거위험노인	자립능력 향상 및 사회적 관계망 형성을 위한 프로그램 제공	독거노인 공동생활홈 등
단기가사 서비스	65세 이상 독거노인 또는 75세 이상 고령부부로서 최근 2개월 이내 골절·중증질환 수술 등으로 단기간 돌봄이 필요한 자	식사도움, 외출동행, 취사, 청소 등 가사 일상생활 지원	노인돌봄종합 서비스수행기관 등
지역사회 자원연계	장기요양수급자 및 등급외 A·B·C	종합상담을 통한 지역자원 연계(의료·복지 등), 보건·복지 정보제공	노인복지관 등

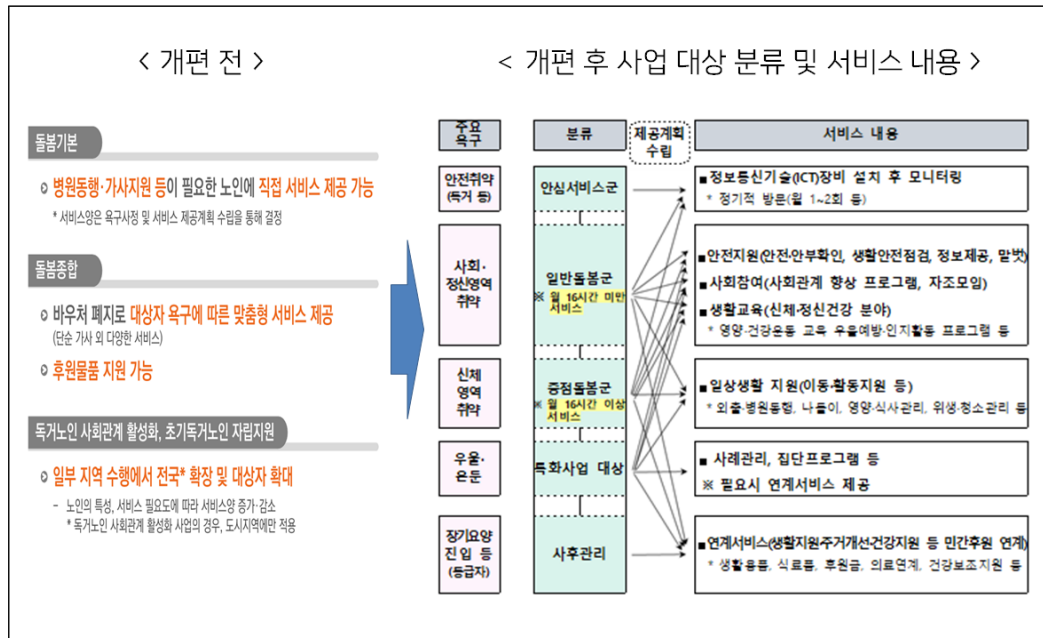
※ 자료 : 보건복지부 참고자료, “노인맞춤돌봄서비스 추진 안내”, 2019.9. 내용 재구성.



## 2) ‘노인맞춤돌봄서비스’ 내용

- 2020년 1월부터 시행 예정인 ‘노인맞춤돌봄서비스’는 서비스관리자의 서비스상담을 통해 본인부담금 없이 돌봄 필요 취약노인에게 맞는 맞춤형 서비스가 제공될 예정임(하나의 수행기관에서 통합적·체계적 서비스 제공)
- 기존 단순 안부확인(노인돌봄기본서비스), 가사지원(노인돌봄종합서비스) 등의 서비스를 ‘노인맞춤돌봄서비스’에서는 욕구별 맞춤형 서비스로 제공할 계획임(안전지원, 사회참여, 생활교육, 일상생활 지원, 연계서비스 등)
- 안전취약노인(안심서비스군) : ICT 장비 설치 후 모니터링, 정기적 방문 등
- 사회·정신영역취약노인(일반돌봄군) : 월 16시간 미만 직접서비스, 연계서비스 등
- 신체영역취약노인(중점돌봄군) : 월 16시간 이상 직접서비스, 연계서비스 등
- 우울·은둔노인(특화사업 대상) : 사례관리, 집단프로그램, 연계서비스 등

[그림 2-4] 노인맞춤돌봄서비스 개편 후 달라지는 점



\* 출처 : 보건복지부 참고자료, “노인맞춤돌봄서비스 추진 안내”, 2019.9. 외

[표 2-9] 노인맞춤돌봄서비스 주요 내용

구분	주요 내용
서비스 대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 65세 이상 국민기초생활수급자 또는 기초연금수급자 중 아래 기준에 해당하는 자를 대상자 선정도구를 통해 우선순위에 따라 선정</li> <li>- 독거·조손·고령부부 가구 노인 등 돌봄이 필요한 노인(초기 독거노인, 고독사 및 자살 위험이 높은 노인 등 포함)</li> <li>- 신체·인지기능 저하로 돌봄이 필요한 노인</li> <li>- 기타 시장·군수·구청장이 돌봄 필요가 있다고 인정하는 자</li> <li>* 대상자 선정도구 : 3개 영역(사회영역, 신체영역, 인지영역)으로 구성</li> </ul>
서비스 내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 방문형·통원형 직접서비스와 민간후원 연계서비스 등 제공</li> <li>- 직접서비스 : 안전지원, 사회참여, 생활교육, 일상생활 지원</li> <li>안전지원(안전·안부확인, 말벗 등),</li> <li>사회참여(친구만들기, 자조모임, 함께 걷기 등),</li> <li>생활교육(건강운동, 구강관리, 영양섭취, 낙상예방, 인지저하예방 등),</li> <li>일상생활지원(병원·외출동행, 장보기, 가사·신체수발 등)</li> <li>- 연계서비스 : 푸드뱅크 등 식품지원, 흡서혹한기 물품지원, 주거환경개선 등</li> </ul>
서비스 제공	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 서비스 제공기관 : 기관역량, 지리적 접근성 등을 고려하여 지자체 직영 또는 수행기관 선정·위탁(시설기준 : 사업수행을 위한 사무·상담공간, 프로그램실 확보)</li> <li>- 시군구별 권역설정 : 지역 내 노인인구, 접근성 등 고려</li> <li>• 서비스 제공자(수행인력) : (가칭)서비스관리자 및 생활관리사</li> <li>- 서비스관리자(관리대상 생활관리사 평균 16명 예정) : 서비스 상담 및 제공계획 수립, 생활관리사 업무 지도·관리, 자원 발굴·연계체계 구축, 특화사업 대상노인 사례관리 등</li> <li>- 생활관리사(관리대상 노인 14~18명 예정) : 직접서비스 제공, 모니터링, 서비스관리자 업무지원</li> </ul>

※ 자료 : 보건복지부. “노인맞춤돌봄서비스 추진 안내”, 2019.9. 내용 재구성.

### 3) 지자체 기관별 역할

#### ○ 시군구

- 권역설정, 기존 대상자 이관 등 사업 준비
- 대상자 발굴계획 등 시군구별 사업계획 수립
- 수행기관 위탁·선정, 관리·감독 및 평가
- 대상자 선정 및 서비스제공계획 승인 등

○ 읍면동

- 서비스 신청접수 및 대상자 발굴
- 기초연금, 장기요양보험 수급 여부 등 대상자 기본 정보 확인 및 수행기관에 통보

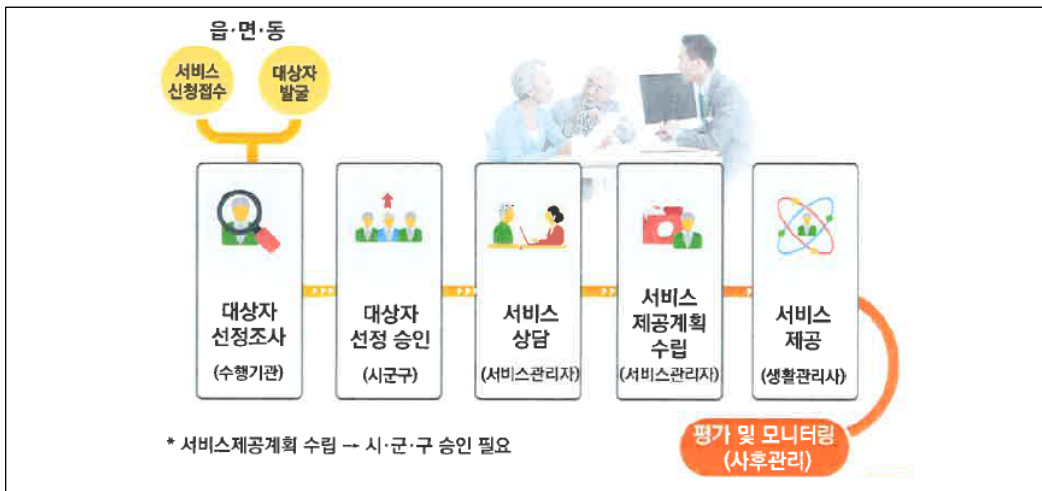
○ 수행기관

- 시군구별 사업계획에 따라 사업 수행
- 제공인력 채용, 교육, 관리
- 대상자 선정조사, 서비스 상담, 서비스제공계획 수립 및 서비스 제공
- 지역자원 발굴·연계, 후원금품 모집·배분 등

※ ‘노인맞춤돌봄서비스’는 돌봄 사각지대가 없도록 읍면동에서 신청접수 및 대상자를 발굴할 예정임

- 시군구에서 발굴계획 수립·시행(발굴시기, 발굴대상 등), 지자체 여건에 따라 실시
- 발굴 인력 : 읍면동 주민센터, 수행기관, 통반장, 기타 민관협력 모델 등
- 발굴 방법 : 조건별 전수조사(65세 진입, 75세 진입, 독거노인 진입 등), 단전·단수 가구 방문 등 다양한 방안 중 지자체의 실정에 맞는 방안 선택

[그림 2-5] 노인맞춤돌봄서비스 제공 흐름



※ 출처 : 보건복지부 참고자료. “노인맞춤돌봄서비스 추진 안내”, 2019.9.

#### 4) 추진일정

- 2019년 하반기부터 사전 준비를 시작하여 2020년 1월부터 시행 예정임
- 2019년 7~9월 : 현장지원단 구성·운영을 통한 권역 설정 등 사업 컨설팅 지원,  
시군구별 권역 설정, 수행기관 협의 등 사전 준비
- 9월 : 노인통합지원서비스 추진방안 발표, 시군구 권역 설정 결과 복지부 보고 및 협의
- 10월 : 수행기관 위탁·선정 절차 진행, 대상자 및 기존 수행기관에 사업 개편사항 안내
- 11월 : 제공인력 채용(2020년 1월부터 근무)
- 12월 : 제공인력 교육, 대상자 이관 및 인수인계, 지자체 및 수행기관 사업 설명회
- 2020년 1월~ : 사업 시행

### 3. 장기요양기관 지정 및 지정갱신제 시행

- 2018년 12월 11일 노인장기요양보험법 개정, 2019년 6월 12일 하위법령 개정  
2019년 12월 12일 시행함
- 기존에는 장기요양기관 신규 진입 시, 신고제로 지자체장이 시설·인력 기준 충족 여부 등만 심사하였으나 앞으로는 기관 설치·운영자의 행정처분 및 급여 제공 이력 등 강화된 지정요건을 고려하여 지정 심사위원회에서 지정 여부 결정
- 또한 이미 진입한 기관에 대해서는 지정요건 준수 여부, 기관 평가결과 등을 고려하여 6년마다 지정갱신 여부를 심사
- 지정 유효기간은 평가주기 3년을 고려, 2회의 평가결과를 반영하여 6년이며, 신규 기관은 지정일로부터 기산하고 기존기관은 법령 시행 후 6년 후부터 평가결과 등을 반영하여 갱신 시기 조정(1차 갱신 이후 6년 주기 적용)

## - 노인장기요양보험법

제31조(장기요양기관의 지정) ①제23조제1항제1호에 따른 재가급여 또는 같은 항 제2호에 따른 시설급여를 제공하는 장기요양기관을 운영하려는 자는 소재지를 관할 구역으로 하는 특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장으로부터 지정을 받아야 한다. <개정 2013. 8. 13., 2018. 12. 11.>

②제1항에 따라 장기요양기관으로 지정받으려는 자는 보건복지부령으로 정하는 장기요양에 필요한 시설 및 인력을 갖추어야 한다. <개정 2018. 12. 11.>

③ 특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장이 제1항에 따른 지정을 하려는 경우에는 다음 각 호의 사항을 검토하여 장기요양기관을 지정하여야 한다. 이 경우 특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장은 공단에 관련 자료의 제출을 요청하거나 그 의견을 들을 수 있다. <신설 2018. 12. 11.>

:  
:

**[시행일 : 2019. 12. 12.] 제31조**

제32조의3(장기요양기관 지정의 유효기간) 제31조에 따른 장기요양기관 지정의 유효기간은 지정을 받은 날부터 6년으로 한다.

[본조신설 2018. 12. 11.]

**[시행일 : 2019. 12. 12.] 제32조의3**

## 제3절 요약 및 소결

- 정부는 ‘지역사회 통합돌봄(커뮤니티케어)’과 ‘노인맞춤돌봄서비스’, ‘장기요양기관 지정제’를 추진함

### 1. 지역사회 통합돌봄(커뮤니티케어) 추진

- 정부는 ‘지역사회 통합돌봄 기본계획(안)-1단계 : 노인 커뮤니티케어 중심’을 발표(2018.11.20.)하고, 법적·제도적 기반 마련을 위해 ‘(가칭)지역사회 통합돌봄기본법’ 제정을 위한 연구에 착수함(2019.9.24.)
- 4대 중점 과제 : 주거지원 인프라 확충, 방문건강 및 방문의료 실시, 재가 장기요양 및 돌봄서비스 확충, 사람중심의 서비스 연계를 위한 지역자율형 전달체계 구축
- 보건복지부는 지역사회 통합돌봄(커뮤니티케어) 추진을 위해 1,2차 선도사업 지자체를 선정, 13개 지자체에서 노인 선도사업 진행 중에 있음
- 추진 일정
  - 1단계(2018~2022) : 선도사업 실시 및 핵심 인프라 확충
  - 2단계(2023~2025) : 커뮤니티케어 제공기반 구축
  - 3단계(2026년 이후) : 커뮤니티케어 제공 본격화

### 2. 노인맞춤돌봄서비스 추진

- 정부는 재가 노인에게 제공되고 있는 서비스의 질을 향상시키고, 고비용 장기요양 진입 예방을 위하여 기존의 유사·분절적인 서비스를 효율적인 사업 체계로 통합 지원하는 ‘노인맞춤돌봄서비스’를 추진함(2020년 1월부터 시행 예정임)

- ‘노인맞춤돌봄서비스’는 서비스관리자의 서비스상담을 통해 본인부담금 없이 돌봄 필요 취약노인에게 맞는 맞춤형 서비스가 제공될 예정임(하나의 수행기관에서 통합적·체계적 서비스 제공)
- 기존 단순 안부확인(노인돌봄기본서비스), 가사지원(노인돌봄종합서비스) 등의 서비스를 ‘노인맞춤돌봄서비스’에서는 욕구별 맞춤형 서비스로 제공할 계획임(안전지원, 사회참여, 생활교육, 일상생활 지원, 타 서비스 연계)

### 3. 장기요양기관 지정 및 지정 갱신제 실시

- 장기요양기관 신고제에서 지정제로 변경(2019년 12월 12일부터 시행)
- 기존에는 장기요양기관 신규 진입 시, 강화된 지정요건을 고려하여 지정 심사위원회에서 지정 여부 결정
- 이미 진입한 기관에 대해서는 지정요건 준수 여부, 기관 평가결과 등을 고려하여 6년마다 지정갱신 여부 심사

### 4. 정책변화에 대한 대응

- 이상에서 살펴본 바와 같이 ‘장기요양기관 지정제’는 2019년 12월, ‘노인맞춤돌봄 서비스’는 2020년 1월부터 시행될 예정이며, ‘지역사회 통합돌봄’도 2026년부터 본격화하여 모든 지자체에 보편 적용될 예정 등 노인복지 정책 환경은 큰 변화 속에 있음
- 이와 같은 정책변화는 지자체와 지역사회의 책임을 강화한 것으로 지자체의 역할이 매우 중요한 시점임
- 지금까지 다양한 기관에서 분절적으로 실시되던 노인돌봄서비스를 통합 지원하는 노인맞춤돌봄서비스 도입과 더불어 노인을 중심에 놓고 니즈에 부합되는 서비스를 제공하는 ‘수요자 중심의 서비스’를 제공할 수 있도록 해야 함. 이를 위해 각

권역별 사업 수행기관을 중심으로 지역자원 간 연계가 활성화될 수 있도록 지자체는 컨트롤 타워 역할을 잘 수행해야함



## 제 3 장

# 고양시 노인인구 현황 및 노인돌봄 수요 추정

제1절 고양시 노인인구 현황 및 추이

제2절 고양시 노인돌봄 수요 추정

제3절 요약 및 소결



## 제절 고양시 노인인구 현황 및 추이

### 1. 전국 노인 인구 변화

- 우리나라 노인(만 65세 이상)인구는 2017년 8월 전체인구의 14%를 넘어서 이미 고령사회에 진입했으며, 2025년 1천만명(약 10,508,000명, 전체 인구의 20.0%)을 넘어설 것으로 예상됨(초고령사회 진입 예정)
- 이러한 증가세는 가속화 되어 2030년 약 12,955,000명 까지 증가할 것으로 예상됨(통계청 장래인구추계, 2017.6.공표)

[표 3-1] 전국 노인 인구 변화 추이

(단위 : 천명, %)

구분	2000년	2005년	2010년	2015년	2020년	2025년	2030년
<b>총인구</b>	<b>47,732</b>	<b>48,782</b>	<b>50,516</b>	<b>51,529</b>	<b>51,974</b>	<b>52,610</b>	<b>52,941</b>
0~19세	13,690 (28.7)	12,389 (25.4)	11,584 (22.9)	10,319 (20.0)	9,067 (17.4)	8,592 (16.3)	8,376 (15.8)
20~39세	17,241 (36.1)	16,448 (33.7)	15,238 (30.2)	14,370 (27.9)	14,100 (27.1)	12,913 (24.5)	11,991 (22.6)
40~49세	7,186 (15.1)	8,373 (17.2)	8,844 (17.5)	8,859 (17.2)	8,271 (15.9)	7,727 (14.7)	7,141 (13.5)
50~64세	6,259 (13.1)	7,247 (14.9)	9,343 (18.5)	11,206 (21.7)	12,402 (23.9)	12,871 (24.5)	12,477 (23.6)
<b>65세 이상</b>	<b>3,356</b> <b>(7.0)</b>	<b>4,325</b> <b>(8.9)</b>	<b>5,506</b> <b>(10.9)</b>	<b>6,755</b> <b>(13.1)</b>	<b>8,134</b> <b>(15.7)</b>	<b>10,508</b> <b>(20.0)</b>	<b>12,955</b> <b>(24.5)</b>

※ 자료 : 2000~2015년은 행정안전부 주민등록인구통계 인출 / 2020~2030년은 통계청 장래인구추계(2017.6.공표) 수치임

\* 천명 미만 단위 반올림

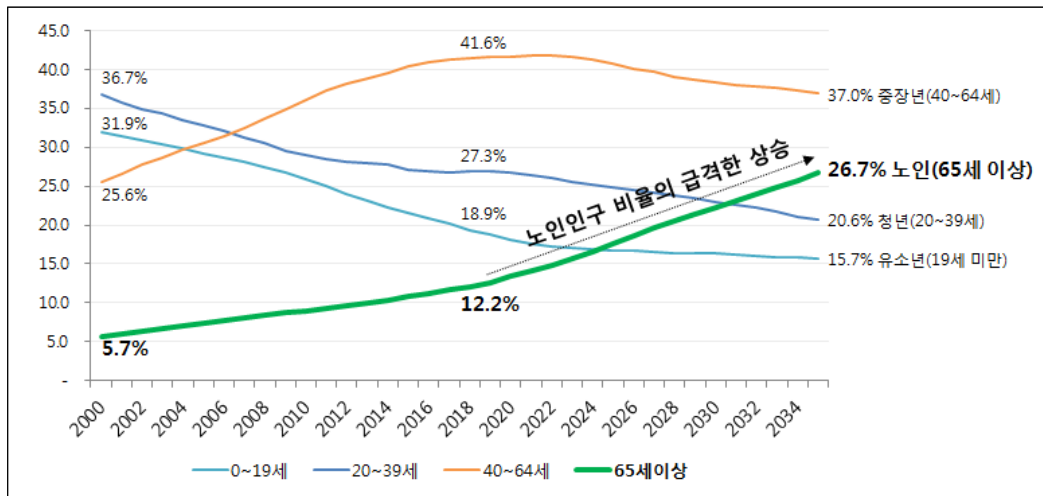
## 2. 고양시 노인 인구 변화

### 1) 고양시 노인 인구 변화 추이

- 고양시는 2004년 고령화사회에 진입하였으며, 2021년 고령사회, 2028년 초고령사회 진입이 예상됨\*. ‘고령화사회 ⇒ 고령사회’가 17년 소요된 것에 비해 ‘고령사회 ⇒ 초고령사회’는 7년 소요가 예상됨에 따라 고령사회 및 초고령사회에 대한 빠른 대비가 필요한 시점임
- 2000년 5.7%였던 고양시 노인인구 비율은 2019년 1월 12.2%(127,154명)로 상승함. 이는 전국 평균 14.8% 보다 낮고, 경기도 평균 11.9% 보다 높은 비율임
- 경기도 시군별 장래인구 추계에 의하면 고양시는 2021년 노인인구 150,398명(14.1%)으로 고령사회에 진입할 것으로 예상되며, 2028년 노인인구 231,532명(20.6%)으로 초고령사회에 진입할 것으로 예상됨. 이러한 증가세는 지속되어 2035년 고양시 노인인구는 30만명(305,687명, 26.7%)을 넘어설 것으로 예상됨

[그림 3-1] 고양시 인구 변화(2000~2035)

(단위 : %)



\* 자료 : 행정안전부 주민등록인구현황(2000~2010) 인출. / 경기도, 『경기도 시군별 장래인구 추계보고서(2015~2035)』, 2017.

\* UN기준 65세 이상 인구 비율 7% 이상(고령화사회), 14% 이상(고령사회), 20% 이상(초고령사회)으로 구분함

[표 3-2] 고양시 5세 단위 연령별 인구 변화(2000~2030)

(단위 : 명, %)

구분	2000년	2005년	2010년	2015년	2020년	2025년	2030년
<b>계</b>	797,597 (100.0)	904,077 (100.0)	950,115 (100.0)	982,070 (100.0)	1,056,987 (100.0)	1,104,689 (100.0)	1,132,639 (100.0)
0~4세	65,933	50,003	43,212	44,169	40,515	42,408	43,937
5~9세	79,140	72,273	51,430	46,416	47,639	43,526	44,713
10~14세	61,247	81,360	72,110	54,703	48,458	49,871	45,259
15~19세	48,208	60,857	78,753	66,359	55,280	49,526	50,655
0~19세	254,528 (31.9)	264,493 (29.3)	245,505 (25.8)	211,647 (21.6)	191,892 (18.2)	185,331 (16.8)	184,564 (16.3)
20~24세	41,703	52,665	59,059	66,612	69,493	57,210	51,075
25~29세	65,704	57,870	58,384	58,279	72,455	72,878	58,247
30~34세	89,228	86,049	66,445	66,991	64,252	74,812	72,772
35~39세	96,358	100,259	91,338	74,412	76,739	69,649	78,919
20~39세	292,993 (36.7)	296,843 (32.8)	275,226 (29.0)	266,294 (27.1)	282,939 (26.8)	274,549 (24.9)	261,013 (23.0)
40~44세	78,881	97,748	100,425	97,146	81,344	83,552	73,976
45~49세	42,932	77,281	94,604	97,550	100,374	85,457	87,099
50~54세	30,252	42,553	74,889	90,892	98,183	100,605	86,455
55~59세	27,447	30,840	42,550	70,417	90,000	94,909	97,241
60~64세	24,939	28,379	31,450	41,059	70,903	85,681	89,689
40~64세	204,451 (25.6)	276,801 (30.6)	343,918 (36.2)	397,064 (40.4)	440,804 (41.7)	450,204 (40.8)	434,460 (38.4)
65~69세	18,894	26,022	28,527	31,741	42,601	68,541	80,832
70~74세	12,224	18,807	25,009	28,834	33,104	43,152	67,006
75~79세	7,778	11,309	16,949	23,361	28,683	32,820	42,552
80~84세	4,114	6,161	9,069	13,930	21,243	25,947	30,060
85~89세	1,885	2,609	4,170	6,421	10,906	16,231	20,091
90~94세	607	828	1,277	2,230	3,882	6,323	9,446
95세 이상	123	204	465	548	933	1,591	2,615
<b>65세 이상 노인 인구</b>	<b>45,625 (5.7)</b>	<b>65,940 (7.3)</b>	<b>85,466 (9.0)</b>	<b>107,065 (10.9)</b>	<b>141,352 (13.4)</b>	<b>194,605 (17.6)</b>	<b>252,602 (22.3)</b>

※ 자료 : 행정안전부 주민등록인구통계(<http://27.101.213.4/>), 접속일 2019.3.20. 주민등록인구현황(2000~2010년도 말 기준) 인출 / 경기도, 『경기도 시군별 장래인구 추계보고서(2015~2035)』, 2017.

## 2) 고양시 노인 인구 이동

- 2017년 전입 이동한 노인인구는 11,849명임. 시군구내 전입 4,945명(41.7%), 시군구간 전입 1,995명(16.8%), 시도간 전입 4,909명(41.4%)로 고양시내에서 이동비율이 가장 높고, 서울 및 타 시도에서 전입한 인구도 유사한 비율로 높음
  - 고양시 외 타지역(시도간, 시군구간)에서 전입한 65세 이상 노인을 보면 서울에서 전입한 경우(3,461명, 50.1%)가 가장 많고, 다음으로 파주시(647명, 9.4%), 인천시(254명, 3.7%), 충남(154명, 2.2%), 강원(144명, 2.1%) 순으로 나타남
- 고양시 65세 이상 노인인구의 순이동은 2009년을 제외하고 최근 17년 동안 순유입이 지속됨
  - 2000년대 젊은층(20~30대)의 인구 유입 비중이 높았던 것에 비해 최근(2013년~2016년) 들어 은퇴 이후 연령층인 60대와 70세 이상 인구가 각각 연간 1천명 이상씩 증가함
- 65세 이상 전입자의 이동사유는 주택(46.5%)이 가장 많고, 가족(30.9%), 기타(11.7%), 직업(5.1%) 순으로 나타남

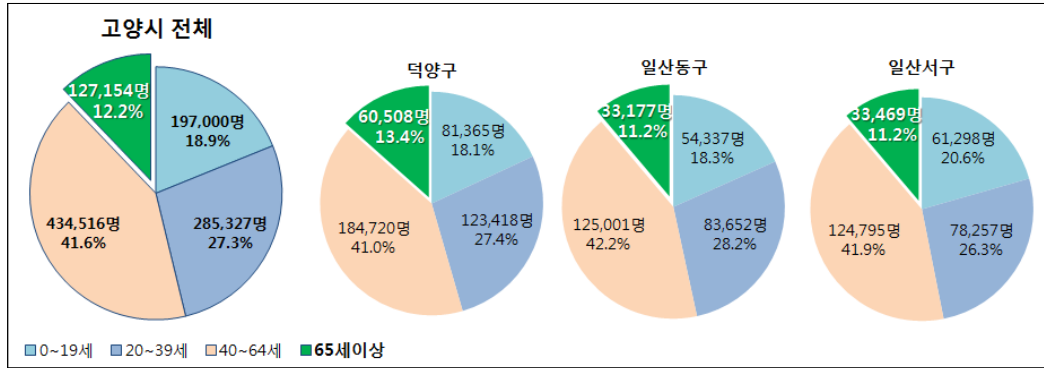
## 3. 고양시 구별, 동별 노인 인구

### 1) 고양시 구별 노인 인구 현황

- 2019년 1월 기준 고양시 전체인구는 1,043,997명이며, 이 중 노인(만 65세이상) 인구는 12.2%인 127,154명임. 덕양구 노인인구 비중은 13.4%, 일산동구 노인인구 비중은 11.2%, 일산서구 노인인구 비중은 11.2%로 덕양구 내 노인인구 비중이 상대적으로 높음
  - 덕양구 전체인구 450,011명 중 60,508명(13.4%)이 노인인구임
  - 일산동구 전체인구 296,167명 중 33,177명(11.2%)이 노인인구임
  - 일산서구 전체인구 297,819명 중 33,469명(11.2%)이 노인인구임

[그림 3-2] 고양시 구별 노인인구 비중(2019년 1월 기준)

(단위 : %)

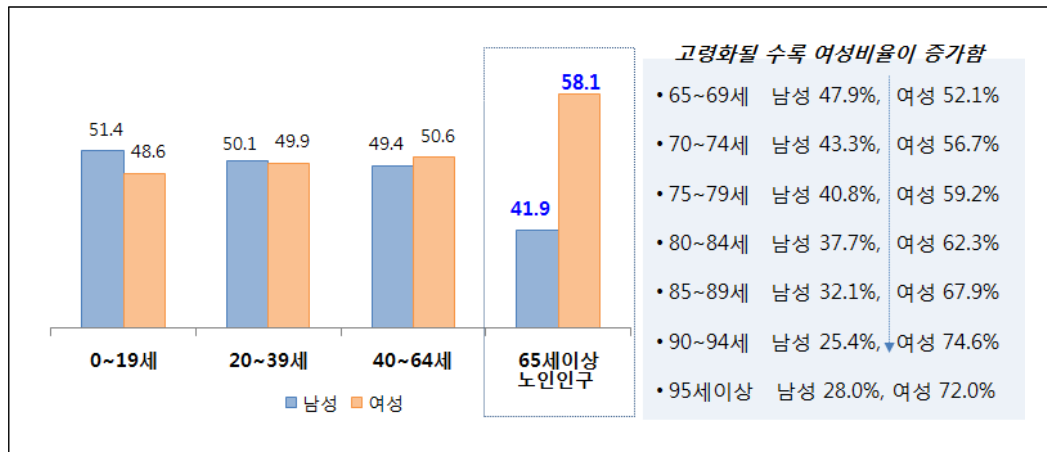


※ 자료 : 행정안전부 주민등록인구통계(<http://27.101.213.4/>), 접속일 2019.3.20. 주민등록인구현황(2019.1.31.기준) 인출

- 고양시 노인인구는 남성보다 여성의 비율이 훨씬 높으며, 고령화될수록 이 차이는 증가함
- 65세 이상 남성 41.9%(53,228명), 여성 58.1%(73,926명)로 여성 노인인구가 남성보다 약 2만명 이상 많음

[그림 3-3] 고양시 성별 노인인구 비중(2019년 1월 기준)

(단위 : %)



※ 자료 : 행정안전부 주민등록인구통계(<http://27.101.213.4/>), 접속일 2019.3.20. 주민등록인구현황(2019.1.31.기준) 인출

[표 3-3] 고양시 구별 노인인구 현황(2019년 1월 기준)

(단위 : 명, %)

구분	고양시 전체		덕양구		일산동구		일산서구	
	인구수	비율	인구수	비율	인구수	비율	인구수	비율
<b>계</b>	1,043,997	100.0	450,011	100.0	296,167	100.0	297,819	100.0
0~4세	37,620	3.6	17,539	3.9	9,679	3.3	10,402	3.5
5~9세	47,237	4.5	20,700	4.6	12,484	4.2	14,053	4.7
10~14세	49,880	4.8	19,522	4.3	13,997	4.7	16,361	5.5
15~19세	62,263	6.0	23,604	5.2	18,177	6.1	20,482	6.9
0~19세	197,000	18.9	81,365	18.1	54,337	18.3	61,298	20.6
20~24세	74,245	7.1	29,713	6.6	22,168	7.5	22,364	7.5
25~29세	72,601	7.0	30,458	6.8	22,301	7.5	19,842	6.7
30~34세	60,928	5.8	27,561	6.1	17,795	6.0	15,572	5.2
35~39세	77,553	7.4	35,686	7.9	21,388	7.2	20,479	6.9
20~39세	285,327	27.3	123,418	27.4	83,652	28.2	78,257	26.3
40~44세	81,479	7.8	35,205	7.8	23,007	7.8	23,267	7.8
45~49세	105,374	10.1	42,219	9.4	31,192	10.5	31,963	10.7
50~54세	95,911	9.2	39,704	8.8	27,826	9.4	28,381	9.5
55~59세	88,765	8.5	38,549	8.6	25,525	8.6	24,691	8.3
60~64세	62,987	6.0	29,043	6.5	17,451	5.9	16,493	5.5
40~64세	434,516	41.6	184,720	41.0	125,001	42.2	124,795	41.9
65~69세	36,103	3.5	17,683	3.9	9,495	3.2	8,925	3.0
70~74세	30,737	2.9	15,208	3.4	7,732	2.6	7,797	2.6
75~79세	27,949	2.7	13,354	3.0	7,080	2.4	7,515	2.5
80~84세	19,263	1.8	8,567	1.9	5,119	1.7	5,577	1.9
85~89세	9,043	0.9	3,841	0.9	2,606	0.9	2,596	0.9
90~94세	3,002	0.3	1,327	0.3	864	0.3	811	0.3
95~99세	784	0.1	348	0.1	232	0.1	204	0.1
100세 이상	273	0.03	180	0.04	49	0.02	44	0.01
<b>65세 이상 노인 인구</b>	<b>127,154</b>	<b>12.2</b>	<b>60,508</b>	<b>13.4</b>	<b>33,177</b>	<b>11.2</b>	<b>33,469</b>	<b>11.2</b>

※ 자료 : 행정안전부 주민등록인구통계(<http://27.101.213.4/>), 접속일 2019.3.20. 주민등록인구현황(2019.1.31.기준) 인출



[표 3-4] 고양시 성별 노인인구 현황(2019년 1월 기준)

(단위 : 명, %)

구분	고양시 전체		남성		여성	
	인구수	비율(%)	인구수	비율(%)	인구수	비율(%)
<b>계</b>	1,043,997	100.0	512,223	49.1	531,774	50.9
0~4세	37,620	3.6	19,192	51.0	18,428	49.0
5~9세	47,237	4.5	24,333	51.5	22,904	48.5
10~14세	49,880	4.8	25,399	50.9	24,481	49.1
15~19세	62,263	6.0	32,261	51.8	30,002	48.2
0~19세	197,000	18.9	101,185	51.4	95,815	48.6
20~24세	74,245	7.1	38,482	51.8	35,763	48.2
25~29세	72,601	7.0	36,610	50.4	35,991	49.6
30~34세	60,928	5.8	30,216	49.6	30,712	50.4
35~39세	77,553	7.4	37,640	48.5	39,913	51.5
20~39세	285,327	27.3	142,948	50.1	142,379	49.9
40~44세	81,479	7.8	39,315	48.3	42,164	51.7
45~49세	105,374	10.1	51,145	48.5	54,229	51.5
50~54세	95,911	9.2	46,881	48.9	49,030	51.1
55~59세	88,765	8.5	45,184	50.9	43,581	49.1
60~64세	62,987	6.0	32,337	51.3	30,650	48.7
40~64세	434,516	41.6	214,862	49.4	219,654	50.6
65~69세	36,103	3.5	17,277	47.9	18,826	52.1
70~74세	30,737	2.9	13,317	43.3	17,420	56.7
75~79세	27,949	2.7	11,417	40.8	16,532	59.2
80~84세	19,263	1.8	7,253	37.7	12,010	62.3
85~89세	9,043	0.9	2,905	32.1	6,138	67.9
90~94세	3,002	0.3	763	25.4	2,239	74.6
95~99세	784	0.1	223	28.4	561	71.6
100세 이상	273	0.03	73	26.7	200	73.3
<b>65세 이상 노인 인구</b>	<b>127,154</b>	<b>12.2</b>	<b>53,228</b>	<b>41.9</b>	<b>73,926</b>	<b>58.1</b>

\* 자료 : 행정안전부 주민등록인구통계(<http://27.101.213.4/>), 접속일 2019.3.20. 주민등록인구현황(2019.1.31.기준) 인출

## 2) 고양시 행정동별 노인 인구 현황

○ 2019년 1월 기준 고양시 전체 노인인구는 127,154명임. 노인인구가 가장 많은 행정동은 관산동(6,161명), 중산동(5,887명), 행신3동(5,718명), 화정1동(5,273명), 송산동(5,059명) 순임

- 고양시 전체 노인인구의 3% 이상(약 3,800명 이상)이 거주하고 있는 행정동은 덕양구 6개동(관산동, 행신3동, 화정1동, 고양동, 흥도동, 행신2동), 일산서구 4개동(송산동, 탄현동, 주엽2동, 주엽1동), 일산동구 2개동(중산동, 풍산동)임

※ 참고로 2017년 말 기준 노년부양비\*가 높은 행정동은 효자동(30.1), 대덕동(28.9), 화전동(28.0), 장항1동(25.4), 관산동(21.9), 성사2동(21.4), 주교동(20.5), 고양동(20.0) 순임. 일산동구 장항1동을 제외하고 모두 덕양구 지역임

[표 3-5] 고양시 행정동별 노인인구 현황(2019년 1월 기준)

(단위 : 명)

구분	행정동별 전체인구	65세이상 노인인구	비율	65~69 세	70~74 세	75~79 세	80~84 세	85~89 세	90~94 세	95~99 세	100세 이상
고양시	1,043,997	127,154	12.2	36,103	30,737	27,949	19,263	9,043	3,002	784	273
덕양구	450,011	60,508	13.4	17,683	15,208	13,354	8,567	3,841	1,327	348	180
주교동	16,348	2,714	16.6	799	698	577	395	175	51	13	6
원신동	24,356	2,638	10.8	898	694	525	308	149	44	15	5
흥도동	42,601	4,338	10.2	1,436	1,161	870	515	254	69	28	5
성사1동	23,044	3,443	14.9	1,039	850	725	502	213	89	14	11
성사2동	12,074	2,006	16.6	511	488	481	334	141	40	9	2
효자동	2,573	534	20.8	145	128	113	67	32	23	12	14
삼송동	20,216	2,938	14.5	891	804	620	363	171	62	15	12
창릉동	14,961	1,856	12.4	628	472	373	220	96	50	7	10
고양동	31,814	4,983	15.7	1,522	1,343	1,059	646	273	99	28	13
관산동	36,534	6,161	16.9	1,889	1,606	1,336	763	354	133	48	32

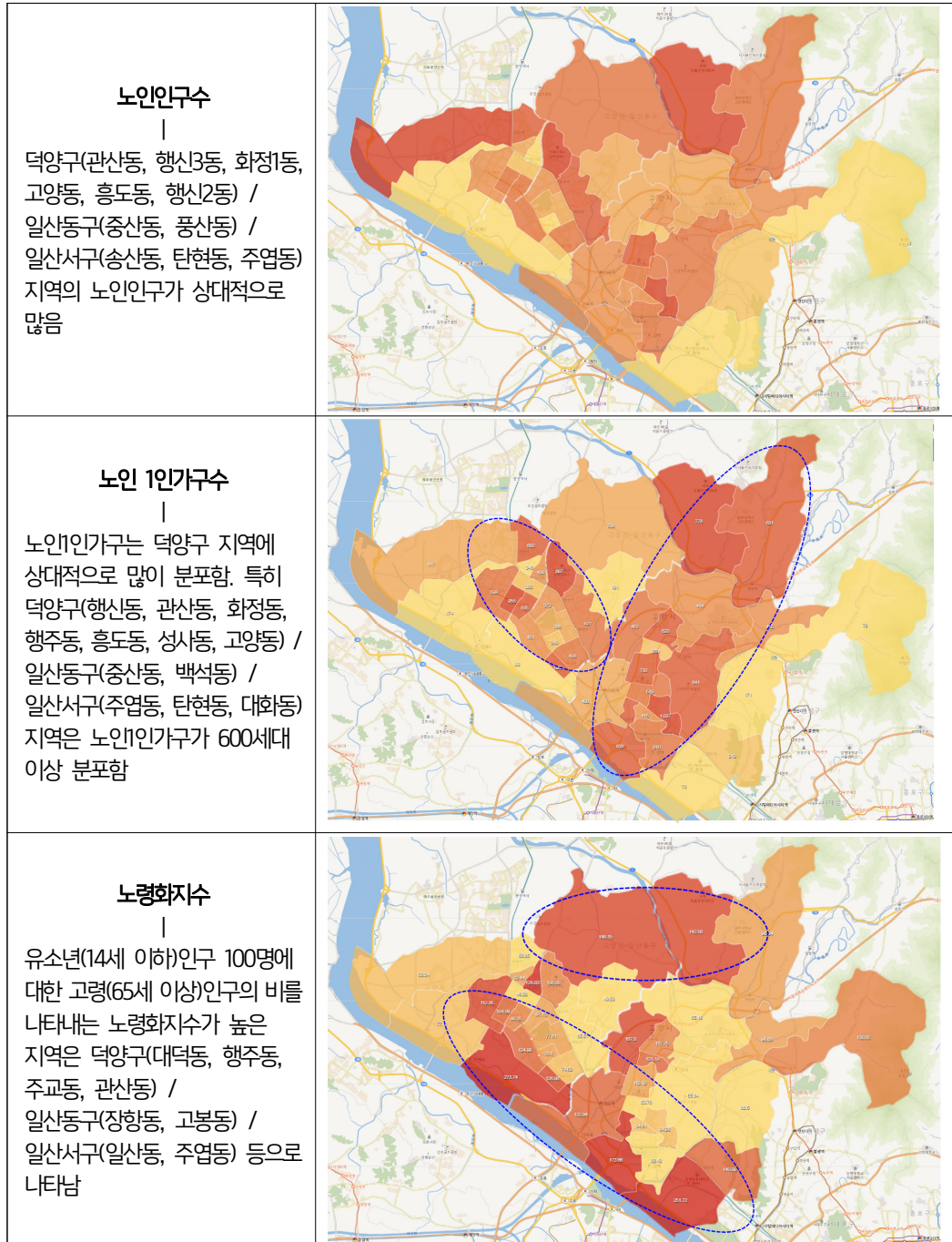
\* 노년부양비 = 노인인구 / 생산가능인구 × 100

노년부양비가 클수록 노인부양 부담이 커짐(예 : 노년부양비 20이면 생산가능인구 5명이 노인 1명을 부양해야 함을 의미함)

구분	행정동별 전체인구	65세이상 노인인구	비율	65~69 세	70~74 세	75~79 세	80~84 세	85~89 세	90~94 세	95~99 세	100세 이상
능곡동	16,642	2,603	15.6	775	710	558	333	140	60	15	12
화정1동	39,826	5,273	13.2	1,292	1,273	1,251	897	397	117	34	12
화정2동	34,384	3,570	10.4	894	865	852	603	261	81	13	1
행주동	20,923	3,255	15.6	989	778	738	465	204	61	14	6
행신동	23,416	2,928	12.5	865	703	672	407	187	71	18	5
행신2동	33,905	3,872	11.4	1,042	964	880	605	269	83	21	8
행신3동	48,119	5,718	11.9	1,567	1,280	1,348	906	436	146	30	5
화전동	5,840	1,163	19.9	348	256	267	169	63	34	10	16
대덕동	2,435	515	21.1	153	135	109	69	26	14	4	5
일산동구	296,167	33,177	11.2	9,495	7,732	7,080	5,119	2,606	864	232	49
식사동	34,250	2,709	7.9	812	675	567	386	192	58	17	2
중산동	48,319	5,887	12.2	1,618	1,339	1,272	937	494	172	46	9
정발산동	25,438	3,116	12.2	969	737	640	455	207	82	20	6
풍산동	39,779	4,250	10.7	1,213	1,027	922	629	327	104	23	5
백석1동	32,264	3,145	9.7	944	759	660	469	215	75	18	5
백석2동	21,580	2,513	11.6	697	620	530	392	192	62	16	4
마두1동	25,522	2,740	10.7	778	592	578	448	243	78	15	8
마두2동	16,978	2,031	12.0	465	425	427	424	210	63	15	2
장항1동	3,370	630	18.7	228	164	125	61	27	13	9	3
장항2동	26,558	2,762	10.4	722	593	637	481	237	66	24	2
고봉동	22,109	3,394	15.4	1,049	801	722	437	262	91	29	3
일산서구	297,819	33,469	11.2	8,925	7,797	7,515	5,577	2,596	811	204	44
일산1동	28,947	3,552	12.3	983	856	868	517	217	79	23	9
일산2동	19,907	2,705	13.6	783	664	574	409	200	60	11	4
일산3동	37,461	3,021	8.1	801	695	612	530	266	98	14	5
탄현동	52,755	4,917	9.3	1,265	1,118	1,155	846	380	121	28	4
주엽1동	29,175	3,912	13.4	870	818	921	800	360	109	31	3
주엽2동	30,563	4,499	14.7	993	955	1,058	883	438	133	32	7
대화동	31,073	3,662	11.8	1,061	895	767	570	265	77	22	5
송포동	17,809	2,142	12.0	617	518	484	315	162	36	10	0
송산동	50,129	5,059	10.1	1,552	1,278	1,076	707	308	98	33	7

\* 자료 : 행정안전부 주민등록인구통계(<http://27.101.213.4/>), 접속일 2019.3.20. 주민등록인구현황(2019.1.31.기준) 인출

[그림 3-4] 고양시 행정동별 노인인구 분포 시각화(2017년 기준)



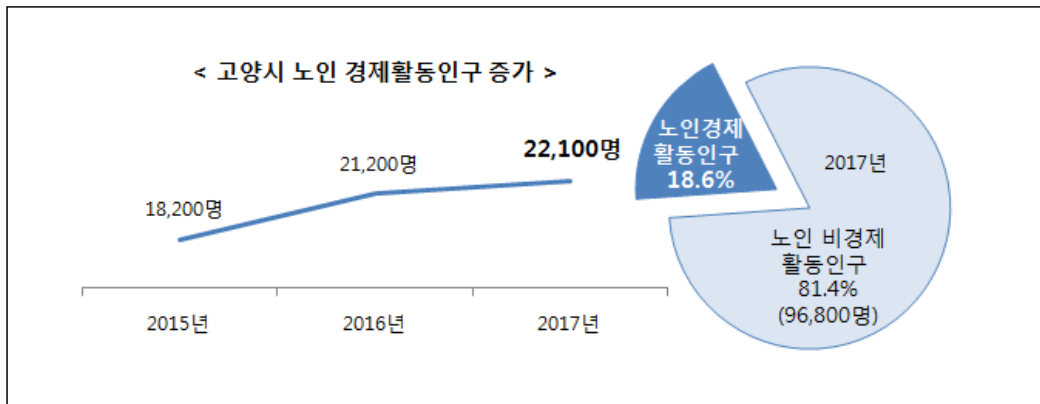
## 4. 고양시 노인 경제활동인구

### 1) 고양시 65세 이상 노인 경제활동인구

- 2017년 하반기 고양시 전체 경제활동인구는 493,900명이며, 이 중 65세 이상 노인은 4.47%인 22,100명(취업자 21,600명+실업자 500명)임
- 노인인구 증가와 더불어 노인 경제활동인구도 증가추세를 보임. 2015년 하반기 18,200명, 2016년 하반기 21,200명, 2017년 하반기 22,100명으로 증가함
- 노인인구의 80% 이상이 비경제활동인구이며, 경제활동인구는 약 17~18% 정도임

[그림 3-5] 고양시 65세 이상 노인 경제활동인구(2017년 기준)

(단위 : 명, %)



※ 자료 : 고양시, 『2018년 제1회 고양시 노인복지통계 보고서』, 2018. 데이터 추출 후 도표 구성.

- 전체 노인인구 중 취업자 비율을 나타내는 노인고용률이 하반기에 상대적으로 높게 나타남(2017년 상반기 16.2%, 하반기 18.2%)에 따라 노인실업률은 하반기에 상대적으로 낮음(2017년 상반기 4.6%, 하반기 2.3%임)
- 노인의 구직신청건수는 8,851건으로 고양시 전체 구직건수의 9.3%를 차지하며, 구직신청은 매년 1/4분기에 가장 많은 것으로 나타남
- 노인의 고용보험 피보험자 수는 10,988명으로 전체 피보험자의 7.5%를 차지하며, 고용보험 가입기간은 1년 미만인 경우가 가장 많음

- 노인 등록사업자는 21,987명으로 고양시 전체 사업자의 13.0%를 차지함. 노인사업자의 사업체 조직형태는 개인사업체가 84.3%로 가장 많고, 업종은 ‘부동산업 및 임대업(신규 53.0%, 유지 59.3%)’이 가장 많음

[표 3-6] 고양시 노인 경제활동인구

(단위 : 명, %, 천원)

구분	2015년		2016년		2017년	
	상반기	하반기	상반기	하반기	상반기	하반기
<b>노인인구수</b>	<b>105,700명</b>	<b>108,800명</b>	<b>110,900명</b>	<b>113,200명</b>	<b>116,000명</b>	<b>119,000명</b>
노인 비경제활동인구 (비율)	90,600 (85.7%)	90,600 (83.3%)	92,700 (83.6%)	92,000 (81.3%)	96,400 (83.0%)	96,800 (81.4%)
노인 경제활동인구수 (비율)	15,100 (14.3%)	18,200 (16.7%)	18,200 (16.4%)	21,200 (18.7%)	19,700 (17.0%)	22,100 (18.6%)
취업자 (노인 고용률)	14,300 (13.5%)	17,700 (16.3%)	17,200 (15.5%)	20,700 (18.3%)	18,800 (16.2%)	21,600 (18.2%)
실업자 (노인 실업률)	800 (5.3%)	500 (2.7%)	1,000 (5.5%)	500 (2.4%)	900 (4.6%)	500 (2.3%)
구직 신청건수	3,067건	2,388건	3,623건	2,924건	4,627건	4,224건
실업급여 수급자 (1인당 수급액)	577명 (4,897천원)		602명 (5,383천원)		653명 (4,981천원)	
고용보험 피보험자	10,639명		10,158명		10,988명	
노인일자리 참여자	3,521명		3,572명		4,124명	
노인 등록사업자	18,185명		20,203명		21,987명	

※ 자료 : 고양시, 『2018년 제1회 고양시 노인복지통계 보고서』, 2018. 재구성.  
노인고용률 = 노인 취업자/노인인구\*100, 노인실업률 = 노인 실업자/노인 경제활동인구\*100

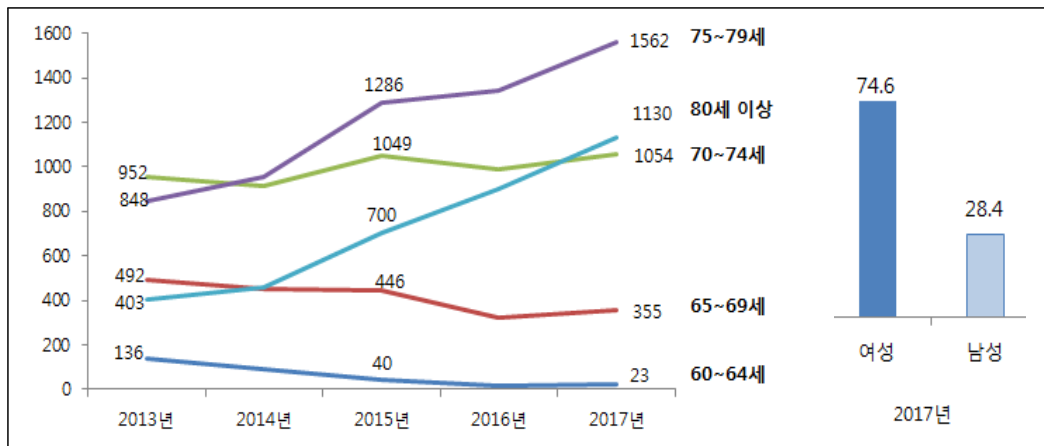
## 2) 노인일자리 참여자 현황

- 2017년 ‘노인일자리 및 사회활동 지원사업’ 참여자수는 4,124명으로 2013년 이후 매년 지속적으로 증가함. 경제적 이유로 참여하는 경우가 다수이며, 여성과 75~79세 참여자가 가장 많고, 기초연금 미수급자가 수급자보다 1.9배 더 많음

- 연령대별 : 75~79세 1,562명(37.9%), 80세 이상 1,130명(27.4%), 70~74세 1,054명(25.6%) 순임
  - 성별 : 여성 2,954명(71.6%), 남성 1,170명(28.4%)
  - 기초연금 수급 여부별 : 기초연금 미수급자 2,705명(65.6%), 기초연금 수급자 1,419명(34.4%)
  - 참여 동기별 : 경제적 도움 76.2%, 사회참여 9.2%, 자기발전 7.6% 순임
- ※ 2019년 ‘노인일자리 및 사회활동 지원사업’ 참여자수는 총 5,146명임  
(고양시 내부자료, 2019.3.)

[그림 3-6] 고양시 노인 일자리 참여자 현황

(단위 : 명, %)



※ 자료 : 고양시. 『2018년 제1회 고양시 노인복지통계 보고서』, 2018.

## 5. 고양시 노인 수급자 현황

### 1) 고양시 65세 이상 수급자 및 돌봄 대상자

- 2019년 1월 기준, 고양시 65세 이상 노인(127,154명) 중 기초연금수급자는 75,823명(수급비율 59.6%), 기초생활보장수급자 8,002명(6.3%), 차상위계층수급자 2,836명(중복허용, 2.2%), 의료급여수급자 6,950명(5.5%), 장기요양등급

- 인정자 14,399명(11.3%), 등록장애인 18,021명(14.2%)임
- 기초연금수급자는 노인일자리지원기관의 우선 지원대상이며, 생계급여 및 의료급여수급자는 노인주거복지시설 무료 입소 가능함
  - 장기요양등급자 및 기초수급권자는 장기요양기관의 서비스 이용 가능하며, 등급외자 및 등록장애인은 선정 결과에 따라 노인돌봄종합서비스 이용 가능함

【표 3-기】 고양시 65세 이상 수급자 및 돌봄 대상자(2019년 1월 기준)

(단위 : 명)

구분	노인 계	남성노인	여성노인	비고
고양시 전체 노인인구	127,154	53,228	73,926	65세 이상 인구
기초연금수급자	75,823	27,618	48,205	기초연금 관련법에 의한 급여 또는 서비스를 받는 수급자
기초생활보장수급자	8,002	2,664	5,338	기초생활보장 관련법에 의한 급여 또는 서비스를 받는 수급자 (일반, 시설, 조건부, 특례)
일반수급자	6,938	2,336	4,572	
시설수급자	775	199	576	
조건부수급자	68	34	34	
특례수급자	221	65	156	
차상위계층수급자 (중복허용)	2,836	1,034	1,802	차상위본인부담경감대상자, 차상위자활, 차상위계층확인, 차상위장애인자격보유자, 한부모가족 등 중복허용 집계
의료급여수급자	6,950	2,287	4,663	의료급여 관련법에 의한 급여 또는 서비스를 받는 수급자
장기요양등급인정자	14,399	4,114	10,285	장기요양 1~5등급, 인지지원등급자
장기요양등급외자	1,983	554	1,384	등급 외 A, B, C
등록장애인	18,021	8,242	9,779	장애인복지법에 의해 등록된 장애인수

※ 자료 : 사회보장정보원(<http://www.ssis.or.kr>) 사회보장통계 - 복지서비스별 수급자수(65세 이상), 접속일 2019.5.17.

\* 원자료 : 사회보장정보시스템(행복e음) 2019년 1월 기준 / 국민건강보험공단 장기요양등급판정현황(2019.1.31.기준)



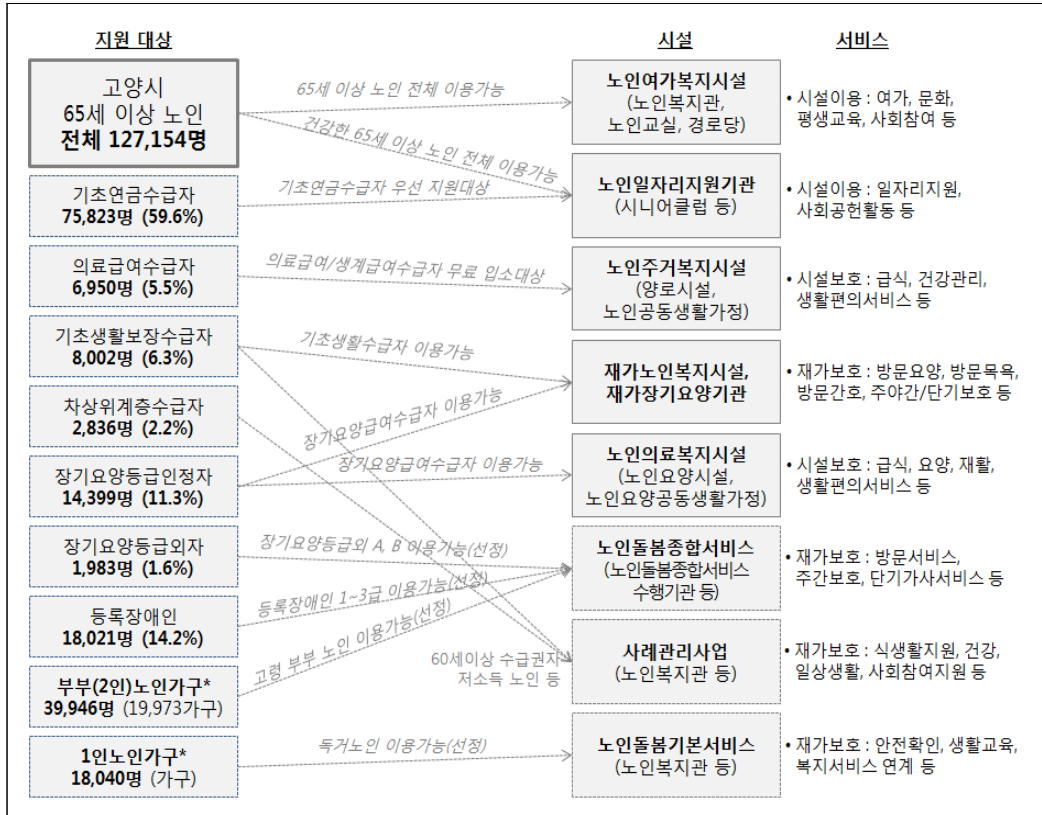
- 기초연금 수급대상 : 만 65세 이상 전체 노인 중 소득하위 70%
  - 선정기준(소득인정액) : 노인단독가구 131만원, 노인부부가구 209.6만원
  - 기초연금액 : 노인단독가구(월 2만5천원~25만원), 노인부부가구(월 5만원~40만원)
  - 기초연금 수급자(2019년 1월 현재) 75,526명\*
    - (덕양구 39,516명 / 일산동구 17,449명 / 일산서구 18,561명)
  
- 노인돌봄기본서비스 대상 : 만 65세 이상 독거노인
  - 2019년도 노인돌봄기본서비스 관리대상 독거노인수 2,825명 선정(주민등록상 독거노인 29,219명의 9.7%가 노인돌봄기본서비스 대상임)
  - ※ 노인복지관에서 서비스 제공 : 2018년 12월말 기준, 독거노인 2,457명
    - (덕양노인종합복지관 1,202명 / 일산노인종합복지관 627명 / 대화노인종합복지관 628명)
  
- 노인돌봄종합서비스 대상 : 만 65세 이상, 장기요양등급의 A, B자 등
  - 2019년도 방문서비스, 주간보호서비스 대상 340명, 단기가사서비스 대상 20명
  - ※ 노인돌봄바우처 제공기관 15개소(2018년 13개소)에서 서비스 제공
  
- 경로식당 무료급식 대상 : 60세 이상 기초생활수급노인 및 차상위계층노인
  - 2019년도 급식인원 총 663명(주 5회)
  - ※ 종합사회복지관(7개), 노인종합복지관(3개), 기타 종교단체(2개) 등에서 서비스 제공
  
- 저소득재가노인 식사배달사업 : 거동이 불편해서 경로식당을 이용하지 못하는 60세 이상 기초생활수급노인 및 차상위계층노인
  - 2019년도 급식인원 총 727명(주 5~6회)
  - ※ 종합사회복지관(6개), 노인종합복지관(3개), 기타 노인복지센터(3개) 등에서 서비스 제공

---

\* 고양시 내부자료(2019.1.), 사회보장정보원의 사회보장통계 수치와 약간의 차이가 존재함

[그림 3-기] 고양시 노인의 이용 가능 서비스(2019년 기준)

(단위 : %)



\* 노인의 건강상태 및 수급자 종별로 이용가능서비스(시설)가 다름. 대부분의 노인돌봄서비스는 선정된 노인이 이용 가능함  
 \*\* 2020년에 노인돌봄기본서비스와 노인돌봄종합서비스는 통합될 예정임  
 \*\*\* 고양시 노인 및 수급자 수는 2019년 1월 기준임. 1인노인가구 및 부부(2인)노인가구수는 2017년 통계청 조사 기준임

## 2) 고양시 구별 노인가구 구성

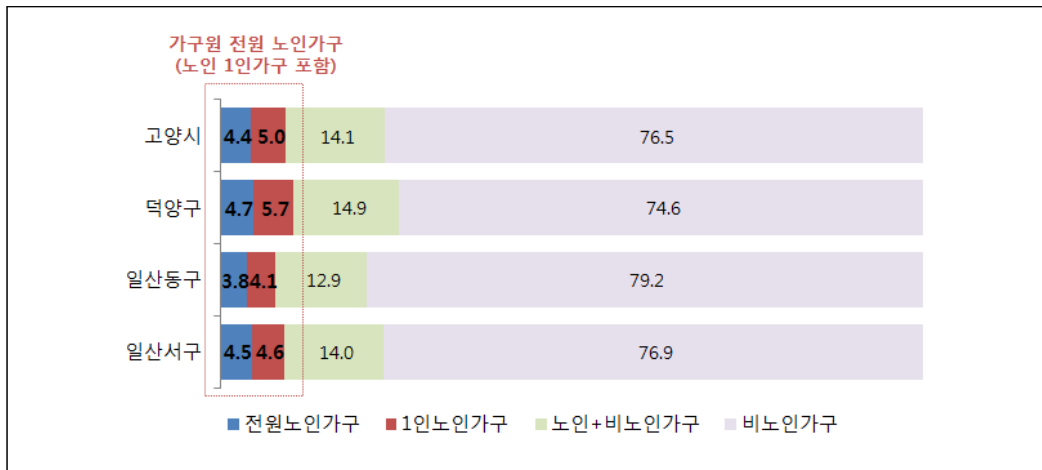
- 2017년 기준, 고양시 전체 364,356가구 중 65세 이상 노인이 포함된 가구는 85,519가구(23.5%)이며, 이 중 전원 노인가구는 16,071가구(4.4%), 1인 노인가구는 18,040가구(5.0%), 노인+비노인 가구는 51,408가구(14.1%)임
- 가구주 연령이 65세 이상인 가구는 59,398가구(16.3%)이며, 이 중 부부가구(2인가구)는 19,973가구(5.5%)임

○ 덕양구는 16,822가구, 일산동구는 8,299가구, 일산서구는 8,990가구가 독거노인 또는 가구원 전원이 노인으로 구성된 가구임

※ 독거노인 또는 노인만으로 구성된 세대는 노인돌봄의 주요 대상이 될 수 있음

[그림 3-8] 고양시 구별 노인가구 구성비(2017년 기준)

(단위 : %)



※ 자료 : 통계청, 인구총조사(행정안전부, 주민등록인구현황-지역별 세대원수별 세대수와 자료 수치상 차이가 존재함)

[표 3-8] 고양시 구별 노인가구 구성(2017년 기준)

(단위 : 가구, %)

구분	전체 가구수	비노인 가구	전원노인 가구	1인노인 가구	노인+비노인 가구	가구주65세 이상 가구	가구주65세이상 부부가구*
고양시	364,356 (100.0)	278,837 (76.5)	16,071 (4.4)	18,040 (5.0)	51,408 (14.1)	59,398 (16.3)	19,973 (5.5)
덕양구	160,923 (100.0)	120,056 (74.6)	7,635 (4.7)	9,187 (5.7)	24,045 (14.9)	29,029 (18.0)	9,542 (5.9)
일산동구	105,242 (100.0)	83,321 (79.2)	4,002 (3.8)	4,297 (4.1)	13,622 (12.9)	14,807 (14.1)	5,055 (4.8)
일산서구	98,191 (100.0)	75,460 (76.9)	4,434 (4.5)	4,556 (4.6)	13,741 (14.0)	15,562 (15.8)	5,376 (5.5)

※ 자료 : 통계청, 인구총조사(행정안전부, 주민등록인구현황-지역별 세대원수별 세대수와 자료 수치상 차이가 존재함)

\* 부부가구 : 가구주는 65세 이상, 배우자는 65세 이상 또는 65세 미만 모두 포함

### 3) 고양시 노인 1인가구

○ 고양시 1인가구는 2017년 기준 22.2%(전체 364,356가구 중 1인가구 80,811가구)이며, 노인 1인가구는 18,040가구(전체 364,356가구의 5.0%, 전체 노인가구 59,398가구의 30.4%, 전체 1인가구 80,811가구의 22.3%)임

#### (1) 성별 노인 1인가구

○ 고양시 전체 1인가구 80,811가구 중 65세 이상 1인가구는 18,040가구(22.3%)임  
 - 고령화 될수록 여성인구의 비율이 높아짐에 따라 여성 노인 1인가구도 증가함.  
 65세 이상 노인 1인가구의 남녀 구성비를 보면 여성 1인가구 13,473가구(74.7%), 남성 1인가구 4,567가구(25.3%)임

[표 3-9] 고양시 성별·연령별 1인가구 비중(2017년)

(단위 : 가구, %)

구분	고양시 전체 가구수	총 1인가구			남성 1인가구		여성 1인가구	
		1인 가구수	전체가구대비 1인가구비중	연령대별 1인비중	1인 가구수	연령대별 1인비중	1인 가구수	연령대별 1인비중
합계	364,356	80,811	22.2	100.0	38,883	100.0	41,928	100.0
19세 이하	530	455	85.8	0.6	220	0.6	235	0.6
20~24	4,417	3,016	68.3	3.7	1,456	3.7	1,560	3.7
25~29	12,424	6,835	55.0	8.5	3,635	9.3	3,200	7.6
30~34	22,847	7,312	32.0	9.0	4,443	11.4	2,869	6.8
35~39	35,412	7,389	20.9	9.1	4,333	11.1	3,056	7.3
40세 미만	75,630	25,007	33.1	30.9	14,087	36.2	10,920	26.0
40~44	43,245	7,827	18.1	9.7	4,467	11.5	3,360	8.0
45~49	55,527	8,920	16.1	11.0	5,142	13.2	3,778	9.0
50~54	51,422	7,661	14.9	9.5	4,281	11.0	3,380	8.1
55~59	47,860	7,412	15.5	9.2	3,730	9.6	3,682	8.8
60~64	31,274	5,944	19.0	7.4	2,609	6.7	3,335	8.0
40~64세	229,328	37,764	16.5	46.7	20,229	52.0	17,535	41.8
65~69	17,965	4,395	24.5	5.4	1,547	4.0	2,848	6.8
70~74	15,152	4,184	27.6	5.2	1,097	2.8	3,087	7.4
75~79	13,901	4,472	32.2	5.5	952	2.4	3,520	8.4
80~84	8,198	3,144	38.4	3.9	602	1.5	2,542	6.1
85세 이상	4,182	1,845	44.1	2.3	369	0.9	1,476	3.5
65세 이상	59,398	18,040	30.4	22.3	4,567	11.7	13,473	32.1

※ 자료 : 통계청 인구총조사(행정안전부, 주민등록인구현황-지역별 세대원수별 세대수와 자료 수치상 차이가 존재함)

\* 전체 가구수의 연령 기준은 '가구주'의 연령임

## (2) 행정동별 노인 1인가구

○ 노인 1인가구수가 많은 지역은 행신3동(1,037가구), 주엽2동(955가구), 관산동(778가구), 화정1동(730가구) 순으로 나타남

[표 3-10] 고양시 행정동별 노인 1인가구 현황(2017년 기준)

(단위 : 가구)

구분	가구주 65세이상 가구	노인 1인가구	구분	가구주 65세이상 가구	노인 1인가구
고양시	59,398	18,040	일산동구	14,807	4,297
덕양구	29,029	9,187	식사동	949	191
주교동	1,413	483	중산동	2,510	697
원신동	1,208	414	정발산동	1,410	372
흥도동	1,867	641	풍산동	1,845	527
성사1동	1,719	620	백석동	1,475	438
성사2동	988	281	백석2동	1,387	625
효자동	218	72	마두1동	1,246	308
삼송동	1,420	455	마두2동	945	289
창릉동	744	171	장항1동	296	80
고양동	2,242	631	장항2동	1,402	431
관산동	2,756	778	고봉동	1,342	339
능곡동	1,361	400	일산서구	15,562	4,556
화정1동	2,550	730	일산1동	1,575	346
화정2동	1,782	519	일산2동	1,321	439
행주동	1,642	638	일산3동	1,411	392
행신1동	1,450	415	탄현동	2,036	600
행신2동	1,901	610	주엽1동	2,035	635
행신3동	2,954	1,037	주엽2동	2,414	955
화전동	569	219	대화동	1,854	598
대덕동	245	73	송포동	911	174
			송산동	2,005	417

※ 자료 : 통계청, 인구총조사(행정안전부, 주민등록인구현황-지역별 세대원수별 세대수와 자료 수치상 차이가 존재함)

#### 4) 고양시 노인복지 욕구

- 고양시의 사회보장 욕구 수준을 살펴보면 ‘노인돌봄 과정’에서 어려움을 겪는 정도는 13.6점으로 상대적으로 양호한 것으로 나타남. 이는 인구규모 유사지역 그룹(고양시, 수원시, 성남시, 용인시) 평균 16.3점, 경기도 평균 17.8점에 비해 낮은 수치임\*
  - ‘노인돌봄 과정’의 외부지원 및 서비스 필요성에 대해서도 고양시는 17.8%로 유사지역 평균 20.4%, 경기도 평균 21.5%에 비해 낮게 나타남
- 고양시 지역별 ‘노인돌봄 과정’ 욕구 수준을 살펴보면, 덕양구가 어려움을 겪는 정도와 지원서비스의 필요성이 상대적으로 높은 편임
  - 어려움을 겪는 정도 : 덕양구 15.2점, 일산서구 13.6점, 일산동구 10.6점
  - 외부 지원서비스의 필요성 : 덕양구 22.1%, 일산서구 17.6%, 일산동구 9.5%
- ‘노인돌봄 과정’ 관련 지원 서비스의 불편한 점으로 적합한 자원의 부재(57.5%) 및 지원 정보의 부족(57.1%)이 높게 나타나서 서비스 자원 연계 및 서비스 정보 제공 강화가 필요함을 시사함
  - 현재 서비스의 불편한 점(1+2순위) : 적합자원 부재 57.5%, 지원정보 부족 57.1%, 이용 자격 제한 37.1%, 낮은 서비스 질 20.7%, 비용 부담 19.7% 순임
  - 필요한 지원 서비스(1+2순위) : 이용비용 지원 61.3%, 종합 정보 제공 54.4%, 방문서비스 43.8%, 시설기관 이용 40.5% 순임
- 노인 복지 시설 이용 경험이 있는 경우는 20%로 나타났으며, 향후 이용 의향은 40.4%로 나타남(고양시 지역사회보장욕구조사, 2018)
  - 노인복지 관련 시설 인지도는 보건소(82.2%), 경로당(78.3%), 복지관(45.4%),

\* 경기복지재단. 『제4기 고양시 지역사회보장계획 수립에 따른 지역주민욕구조사』, 2018.8.(갤러리)

\* 어려움을 겪는 정도(점) : 100점에 가까울수록 어려움을 겪는 정도가 심함

\*\* 외부지원 및 서비스 필요성(%) : 관련 지원 및 서비스가 필요하다고 응답한 비율

노인장기요양시설(24.3%), 재가노인복지센터(19.1%), 방문센터(13.2%) 순으로 나타남

- 노인복지 관련 시설 이용경험은 보건소(69.0%), 경로당(57.6%), 복지관(36.3%) 순이며, 이용경험이 없는 시설은 고양실버인력뱅크(97.3%)와 고양시니어클럽(97.2%)임
- 향후 이용 의향은 보건소(85.1%), 경로당(75.9%), 복지관(70.4%), 노인장기요양시설(29.8%), 재가노인복지센터(23.2%), 방문센터(23.2%), 주간보호센터(15.4%) 순으로 나타남

## 제2절 고양시 노인 돌봄 수요 추정

### 1. 고양시 장기요양보험 등급인정자 변화 추이

○ 노인장기요양보험법 제정(2007.7.24.) 및 노인장기요양보험제도 도입(2008.7.)

이후 최근 10년간 전국의 장기요양보험등급 인정자는 세 배 이상 증가함

※ 전국 장기요양보험 등급인정자 : 222,493명(2009.1.) → 677,325명(2019.1.)

- 2008~2014년 : 등급인정자(1등급~3등급), 등급외자

- 2015~2017년 : 등급인정자(1등급~5등급), 등급외자

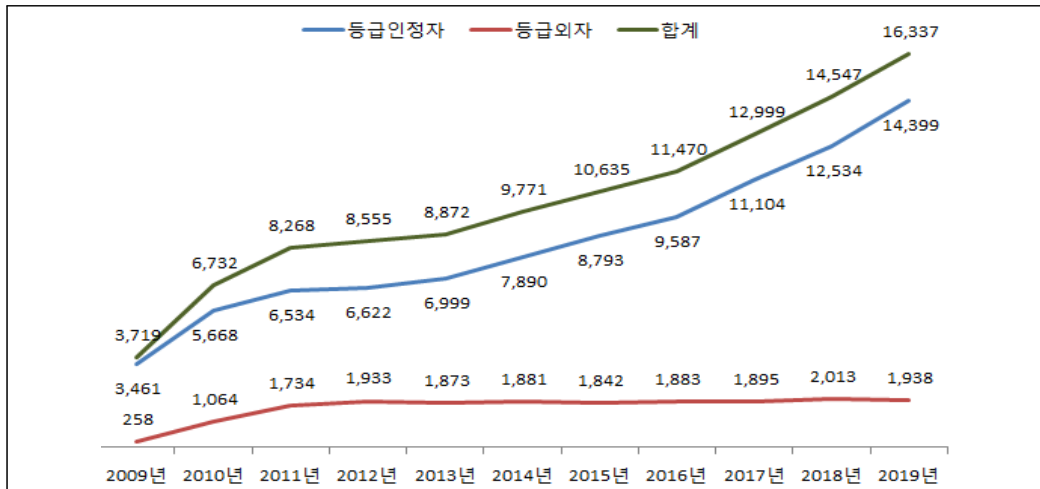
- 2018~2019년 : 등급인정자(1~5등급, 인지지원등급), 등급외자

○ 고양시 장기요양보험 등급인정자는 3,461명(2009.1.)에서 14,399명(2019.1.)으

로 4배 이상 증가함. 등급외자는 최근 10년간 비슷한 수준을 유지함

[그림 3-9] 고양시 장기요양보험 등급인정자 변화 추이(각 연도 1월 기준)

(단위 : 명)



※ 자료 : 국민건강보험 노인장기요양보험(<http://www.longtermcare.or.kr>) 통계자료실, 2019.6. 인출 데이터로 도표 구성



[표 3-11] 고양시 장기요양보험등급인정자 변화 추이(각 연도 1월 기준)

(단위 : 명)

연도	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원 등급	등급인정자 계	등급외자 계
2009.1.	1,096	992	1,373	-	-	-	3,461	258
2010.1.	1,360	1,535	2,773	-	-	-	5,668	1,064
2011.1.	1,082	1,646	3,806	-	-	-	6,534	1,734
2012.1.	870	1,492	4,260	-	-	-	6,622	1,933
2013.1.	765	1,437	4,797	-	-	-	6,999	1,873
2014.1.	761	1,588	5,541	-	-	-	7,890	1,881
2015.1.	786	1,507	3,532	2,675	293	-	8,793	1,842
2016.1.	838	1,429	3,528	3,177	615	-	9,587	1,883
2017.1.	932	1,479	3,918	3,805	970	-	11,104	1,895
2018.1.	943	1,561	4,262	4,514	1,252	2	12,534	2,013
2019.1.	904	1,665	4,764	5,229	1,531	306	14,399	1,938

< 장기요양등급 판정 기준 >

장기요양 등급	심신의 기능 상태
1등급	심신의 기능상태 장애로 일상생활에서 <b>전적으로</b> 다른 사람의 도움이 필요한 자로서 장기요양인정 점수가 95점 이상인 자
2등급	심신의 기능상태 장애로 일상생활에서 <b>상당 부분</b> 다른 사람의 도움이 필요한 자로서 장기요양인정 점수가 75점 이상 95점 미만인 자
3등급	심신의 기능상태 장애로 일상생활에서 <b>부분적으로</b> 다른 사람의 도움이 필요한 자로서 장기요양인정 점수가 60점 이상 75점 미만인 자
4등급	심신의 기능상태 장애로 일상생활에서 <b>일정 부분</b> 다른 사람의 도움이 필요한 자로서 장기요양인정 점수가 45점 이상 51점 미만인 자
5등급	치매환자로서(노인장기요양보험법 시행령 제2조에 따른 노인성 질병으로 한정) 장기요양인정 점수가 45점 이상 51점 미만인자
인지지원등급	치매환자로서(노인장기요양보험법 시행령 제2조에 따른 노인성 질병으로 한정) 장기요양인정 점수가 45점 미만인자

※ 자료 : 국민건강보험 노인장기요양보험(<http://www.longtermcare.or.kr>) 통계자료실, 인출일 2019.6. 재구성

## 2. 고양시 돌봄 필요 노인 규모 추정

- 노인복지서비스 중 돌봄서비스는 노인의 기능상태 약화와 밀접한 관련이 있으며, 기능상의 평가는 ADL(일상생활수행능력)과 IADL(도구적 일상생활수행능력)로 파악할 수 있음
- 노인의 기능상태 구분에서 ADL(일상생활수행능력) 저하 노인만 돌봄 대상으로 볼 경우 10.2%를 협의의 보호대상자로 볼 수 있으며, IADL(도구적 일상생활수행능력) 저하 노인까지 일반적 돌봄 대상으로 볼 때 노인의 약 18.4%를 광의의 보호대상자로 볼 수 있음

[표 3-12] 노인의 기능저하 건강상태 구분

구분		노인의 기능저하 정도	해당 비율
약함 ↑ 기능저하정도 ↓ 심함	도구적 일상생활수행능력 (IADL) 저하	IADL은 일상생활 중에서 생존을 위한 것은 아니지만, 생활을 위해 필요한 활동으로 가사일, 타인과의 접촉을 위한 연락, 교통수단 이용 등의 활동을 의미함. 이 부분의 도움 필요.	IADL제한비율 전체 노인 중 약 8.2%
	일상생활수행능력 (ADL) 저하 - 재가 돌봄 상태	ADL은 식사하기, 세수하기, 목욕하기, 일어나기, 걷기 등의 생활에서 반드시 필요한 활동을 의미함. 이 기능 저하로 가정에서 돌봄이 필요함	ADL제한비율(1) 전체 노인 중 약 7.7%
	일상생활수행능력 (ADL) 저하 - 시설 입소 상태	IADL과 ADL의 악화가 많이 진행된 경우로 재가에서 혼자 생활하는 것이 매우 어렵고, 가정에서 보호가 어려운 경우 시설에 입소하게 됨	ADL제한비율(2) 전체 노인 중 약 2.5%

※ 노인의 연령이 증가할수록 ADL 및 IADL 제한 비율이 높아짐 (단위 : %)

구분	ADL 제한 비율		IADL 제한 비율	ADL 제한 비율 계	ADL+IADL 제한 비율 계
	시설입소상태	재가돌봄상태			
65~69세	1.2	4.2	3.1	5.4	8.5
70~74세	1.0	5.0	5.4	6.0	11.4
75~79세	2.2	7.1	8.9	9.3	18.2
80~84세	4.4	11.6	14.2	16.0	30.2
85세이상	8.4	21.8	21.4	30.2	51.6
전체노인	2.5	7.7	8.2	10.2	18.4

※ 자료 : 이윤경·염주희·이선희, 『고령화 대응 노인복지서비스 수요전망과 공급체계 개편』, 한국보건사회연구원, 2013, pp. 48-49. 재구성.

## 1) 고양시 돌봄 필요 노인 규모 추정(2019년도)

- 2019년 1월 기준 행정안전부 주민등록 노인 인구를 기준으로 기능별, 연령별 제한 비율을 적용하여 기능약화 노인 규모를 추정하면 ADL + IADL 제한 노인인구는 약 24,238명으로 추정됨
- ADL 제한 노인인구 13,432명, IADL 제한 노인인구 10,806명임

[표 3-13] 고양시 기능약화 노인 규모 추정(2019.1. 기준)

(단위 : 명)

구분		ADL제한 노인인구수		ADL 제한 노인인구 계	IADL제한 노인인구수	ADL+IADL 제한 노인인구 계
		시설입소	재가돌봄			
2019년 1월	65~69세	433	1,516	1,950	1,119	3,069
	70~74세	307	1,537	1,844	1,660	3,504
	75~79세	615	1,984	2,599	2,487	5,087
	80~84세	848	2,235	3,082	2,735	5,817
	85세이상	1,101	2,856	3,957	2,804	6,761
	전체	3,304	10,128	13,432	10,806	24,238

\* 2019년 1월 기준 행정안전부 주민등록 노인 인구를 기준으로 각 기능별, 연령별 제한 비율을 적용하여 산출함

## 2) 고양시 돌봄 필요 노인 규모 추정(2020~2030)

- 노인의 연령이 증가할수록 ADL(일상생활수행능력) 및 IADL(도구적일상생활수행능력) 제한 비율이 높아지므로 각 연령대 별 ADL 및 IADL 제한 비율을 적용하여 연도별 고양시 노인의 기능상태 규모를 추정함
- ADL 제한 노인은 2020년 15,101명, 2025년 20,786명, 2030년 26,862명으로 증가할 것으로 예측됨(이 비율은 고양시 전체 노인인구의 약 10.7% 수준으로 거의 유사하게 유지됨)
- 중증 및 경증 기능저하를 모두 포함하는 ADL 및 IADL 제한 노인은 2020년 27,143명, 2025년 37,013명, 2030년 47,922명으로 증가할 것으로 예측됨(이 비율은 고양시 전체 노인인구의 약 19.0% 수준으로 유사하게 유지됨)

[표 3-14] 고양시 기능약화 노인 규모 추정(2020~2030)

(단위 : 명)

구분		ADL제한 노인인구수		ADL 제한 노인인구 계	IADL제한 노인인구수	ADL+IADL 제한 노인인구 계
		시설입소	재가돌봄			
2020년	65~69세	511	1,789	2,300	1,321	3,621
	70~74세	331	1,655	1,986	1,788	3,774
	75~79세	631	2,036	2,668	2,553	5,220
	80~84세	935	2,464	3,399	3,017	6,415
	85세이상	1,321	3,427	4,748	3,364	8,112
	<b>전체</b>	<b>3,729</b>	<b>11,372</b>	<b>15,101</b>	<b>12,042</b>	<b>27,143</b>
2025년	65~69세	822	2,879	3,701	2,125	5,826
	70~74세	432	2,158	2,589	2,330	4,919
	75~79세	722	2,330	3,052	2,921	5,973
	80~84세	1,142	3,010	4,152	3,684	7,836
	85세이상	2,028	5,264	7,292	5,167	12,459
	<b>전체</b>	<b>5,146</b>	<b>15,640</b>	<b>20,786</b>	<b>16,227</b>	<b>37,013</b>
2030년	65~69세	970	3,395	4,365	2,506	6,871
	70~74세	670	3,350	4,020	3,618	7,639
	75~79세	936	3,021	3,957	3,787	7,744
	80~84세	1,323	3,487	4,810	4,269	9,078
	85세이상	2,701	7,009	9,710	6,881	16,590
	<b>전체</b>	<b>6,600</b>	<b>20,263</b>	<b>26,862</b>	<b>21,060</b>	<b>47,922</b>

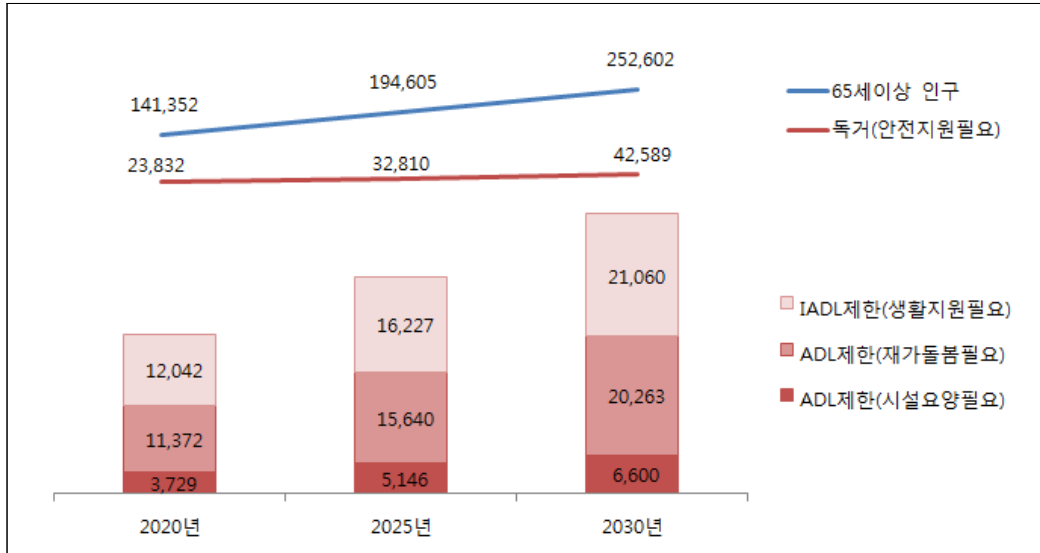
\* 경기도 시군구 장래인구추계(2015~2035) 노인 인구를 기준으로 각 기능별, 연령별 제한 비율을 적용하여 산출함

- 경기도 시군구 장래인구추계에 의하면 고양시 65세 이상 노인인구는 2020년 141,352명, 2025년 194,605명, 2030년 252,602명으로 증가할 것으로 예측됨
- 추계노인인구에 ADL 제한 비율, IADL 제한 비율, 독거노인 비율\*을 적용하여 돌봄 필요 노인을 추정함

\* 독거노인 비율 : 보건복지부, '노인돌봄종합서비스 사업의 개편방안 연구(2018.12.)'에서 도출한 돌봄 필요 집단 중 안전지원이 필요한 독거노인 비율 16.9% (p76 참조)를 적용함

[그림 3-10] 고양시 돌봄 필요 노인 규모 추정(2020~2030)

(단위 : 명)



※ 돌봄 필요 노인 추정 기준 :

- **안전지원 필요 노인** : 독거 상태에 있는 노인은 기본적으로 안부전화 확인 등의 안전지원이 필요한 노인으로 분류함
- **생활지원 필요 노인** : 가사일, 접촉을 위한 연락, 교통수단 이용 등의 도구적일상생활수행능력 (IADL)에 제한이 있는 노인은 지역자원연계를 통한 생활지원서비스가 필요한 노인으로 분류함
- **재가돌봄 필요 노인** : 식사하기, 세수하기, 목욕하기, 일어나기, 걷기 등의 생활에서 반드시 필요한 활동수행능력(ADL)에 제한이 있는 노인은 재가방문요양이 필요한 노인으로 분류함
- **시설요양 필요 노인** : IADL과 ADL의 악화가 많이 진행된 경우로 재가에서 혼자 생활하는 것이 매우 어렵고, 가정에서 보호가 어려운 경우 시설에 입소하여 요양이 필요한 노인으로 분류함

\* 추계노인인구에 ADL 제한 비율, IADL 제한 비율, 독거노인 비율을 적용하여 돌봄 필요 노인을 추정함

○ 돌봄 필요 노인

- 안전지원 필요 : 2020년 23,832명 → 2025년 32,810명 → 2030년 42,589명
- 생활지원 필요 : 2020년 12,042명 → 2025년 16,227명 → 2030년 21,060명
- 재가돌봄 필요 : 2020년 11,372명 → 2025년 15,640명 → 2030년 20,263명
- 시설요양 필요 : 2020년 3,729명 → 2025년 5,146명 → 2030년 6,600명

(단, 안전지원 필요노인은 생활지원 필요노인, 재가돌봄 필요노인과 중복될 수 있음)

- 돌봄 필요 노인 중 생활지원, 재가돌봄, 시설요양 필요 노인(약 19%)을 제외한 약 81%(안전지원 필요 독거노인 16.9% 포함) 정도의 노인은 노인여가복지시설, 노인일자리 및 사회활동지원기관 등에 대한 수요가 있을 것으로 추정됨
- 노인여가, 노인일자리, 사회활동 지원 필요 노인 :  
2020년 114,209명 → 2025년 157,592명 → 2030년 204,679명

## 제3절 요약 및 소결

### 1. 고양시 노인인구 현황

- 고양시는 2004년 고령화사회에 진입하였으며, 2021년 고령사회, 2028년 초고령 사회 진입이 예상됨
  - 2000년 5.7%였던 고양시 노인인구 비율은 2019년 1월 12.2%(127,154명)로 상승함. 이후 2021년 노인인구 150,398명(14.1%)으로 고령사회에 진입, 2028년 노인인구 231,532명(20.6%)으로 초고령사회에 진입할 것으로 예상됨
- 2019년 1월 기준 고양시 노인인구는 127,154명임
  - 구별로 보면 덕양구 노인인구 비중은 13.4%(60,508명), 일산동구 노인인구 비중은 11.2%(33,177명), 일산서구 노인인구 비중은 11.2%(33,469명)로 덕양구 내 노인인구 비중이 상대적으로 높음
  - 성별로 보면 65세 이상 남성 41.9%(53,228명), 여성 58.1%(73,926명)임
  - 노인인구가 가장 많은 행정동은 관산동(6,161명), 중산동(5,887명), 행신3동(5,718명), 화정1동(5,273명), 송산동(5,059명) 순임
- 노인인구 증가와 더불어 65세 이상 노인 경제활동인구도 증가추세를 보임
  - 2017년 기준 경제활동인구 18.6%(22,100명), 비경제활동인구 81.4%(96,800명)
  - 노인일자리 및 사회활동 지원사업 참여자(2019년 5,146명)도 지속적으로 증가하고 있으며 고령 인구비율이 점점 증가함. 75~79세(37.9%), 80세이상(27.4%)
- 2019년 1월 기준, 고양시 65세 이상 노인(127,154명) 중 기초연금수급자는 75,823명(수급비율 59.6%), 기초생활보장수급자 8,002명(6.3%), 차상위계층수

- 급자 2,836명(중복허용, 2.2%), 의료급여수급자 6,950명(5.5%), 장기요양등급 인정자 14,399명(11.3%), 등록장애인 18,021명(14.2%)임
- 주요 돌봄 대상인 고양시 장기요양보험 등급인정자는 3,461명(2009.1.)에서 14,399명(2019.1.)으로 4배 이상 증가함. 등급외자를 포함하면 16,337명임

## 2. 돌봄 필요 노인 규모 추정

- 노인의 연령이 증가할수록 ADL(일상생활수행능력) 및 IADL(도구적일상생활수행능력) 제한 비율이 높아지므로 각 연령대 별 ADL 및 IADL 제한 비율을 적용하여 연도별 고양시 노인의 기능상태 규모를 추정함
- ※ 경기도 시군구 장래인구추계에 의하면 고양시 65세 이상 노인인구는 2020년 141,352명, 2025년 194,605명, 2030년 252,602명으로 증가할 것으로 예측됨
- 돌봄 필요 노인
  - 안전지원 필요 : 2020년 23,832명 → 2025년 32,810명 → 2030년 42,589명
  - 생활지원 필요 : 2020년 12,042명 → 2025년 16,227명 → 2030년 21,060명
  - 재가돌봄 필요 : 2020년 11,372명 → 2025년 15,640명 → 2030년 20,263명
  - 시설요양 필요 : 2020년 3,729명 → 2025년 5,146명 → 2030년 6,600명
 (단, 안전지원 필요노인은 생활지원 필요노인, 재가돌봄 필요노인과 중복될 수 있음)

## 3. 인구변화와 돌봄필요 노인 증가에 대한 대응

- 고양시는 현재 노인인구 비율이 한국 전체보다는 높지 않지만 고령화사회에서 초 고령사회로 진입하는데 소요되는 기간이 24년임. 이는 세계최고 수준의 고령화 속도를 보이는 한국 전체의 고령화 속도보다 더 빠름
- 특히 돌봄 필요 노인 규모를 추정해 볼 때 고양시는 고령화와 더불어 돌봄 필요



노인도 해를 거듭할수록 매우 크게 증가할 것으로 보이므로 이에 대한 고령화 대응책 마련이 시급함

- 고양시는 타시도에 비해 장기요양시설이 많기 때문에 시설 요양이 필요한 노인을 흡수할 기반시설은 늘어나는 수요를 감당할 수 있을 것으로 보이지만 지역사회에 거주하며 일상생활에 일정정도의 도움이 필요한 재가 돌봄, 생활 지원, 안전 지원에 대한 수요증가를 고려하여 기반시설 확충방안을 모색해야함



# 제 4 장

## 고양시 노인복지 기반시설 현황 분석

제1절 노인복지 기반시설의 개념 및 범위

제2절 고양시 노인복지시설 공급 분석

제3절 타 지역 노인복지시설 비교 분석

제4절 요약 및 소결



## 제절 노인복지 기반시설의 개념 및 범위

- 노인복지 기반시설이라 함은 노인복지서비스를 제공하는 일체의 기관, 시설을 의미함
- 본 보고서에서 분석하는 노인복지 기반시설은 노인복지법 상 ‘노인복지시설’, 노인장기요양보험법 상 ‘장기요양기관’, 지역보건법 상 ‘지역보건의료기관’, 사회복지사업법 상 ‘사회복지관’, 기타 노인일자리 및 사회활동 지원기관, 노인돌봄종합서비스수행기관 등을 포함함

### 1. 노인복지서비스의 정의

- 노인복지서비스는 노인의 욕구를 충족시키는 서비스라고 정의할 수 있음
- 노인의 욕구 : 노인이 사회에서 인간답게 삶을 영위하기 위해 충족되어야 할 욕구. 생리적욕구, 안전욕구, 소속·애정욕구, 자존욕구, 자아실현욕구(Maslow의 구분)
- 노인복지서비스 : 노인의 욕구를 충족시키기 위한 서비스  
(기본욕구 충족-생리적욕구, 안전욕구 관련) 식사제공서비스, 돌봄서비스, 보건 의료서비스, 요양서비스, 노인권익보호서비스 등  
(상위욕구 충족-소속·애정욕구, 자존욕구, 자아실현욕구 관련) 가족지원서비스, 사회활동서비스, 여가서비스, 평생교육서비스 등

[표 4-1] 노인복지서비스의 정의

연구자	노인복지서비스의 정의
관중돈(2010)	노인복지란 모든 노인이 최저수준 이상의 생활을 유지하고, 사회적 욕구 충족 및 생활상의 문제를 예방·해결하며, 노후생활에 대한 적응과 사회통합을 이루는데 필요한 급여와 서비스를 제공하는 공공과 민간부문의 조직적이고 전문적인 제반활동으로 정의

연구자	노인복지서비스의 정의
최성재·장인협 (2010)	노인복지서비스는 일상생활에서 문제를 겪고 있는 노인과 그 가족의 사회적 기능을 향상시키기 위한 신체, 심리, 사회적 측면의 서비스 등으로 정의
Johnson & Schwartz (1997)	노인을 위한 사회서비스에 상담, 정보제공, 서비스 의뢰, 주야간보호서비스, 가정방문서비스, 건강보호서비스, 사회적 지지서비스 등이 포함됨
윤경아 외 (2012)	노인복지서비스를 제공 장소에 따라 가정기반 서비스, 지역사회를 토대로 한 서비스, 시설보호서비스 등으로 분류

※ 자료 : 이윤경·염주희·이선희, 『고령화 대응 노인복지서비스 수요전망과 공급체계 개편』, 한국보건사회연구원, 2013. 재구성.

### ○ 이용 유형에 따른 노인복지서비스의 종류

- **시설보호** : 일정 이용 자격을 갖춘 자(노인주거복지시설-생계급여/의료급여수급자, 노인의료복지시설-장기요양수급자 등)가 시설에서 생활하면서 노인복지서비스(급식, 요양, 생활편의서비스 등)를 제공 받음
- **재가보호** : 일정 이용 자격을 갖춘 자(장기요양수급자 등)가 자택에서 생활하면서 노인복지서비스(방문요양, 방문간호, 돌봄서비스 등)를 제공 받음
- **시설이용** : 보통 65세 이상 노인이 직접 시설(노인복지관, 경로당, 보건소, 시니어 클럽 등)을 방문하여 노인복지서비스(여가, 문화, 건강관리, 사회참여, 일자리 등)를 제공 받음

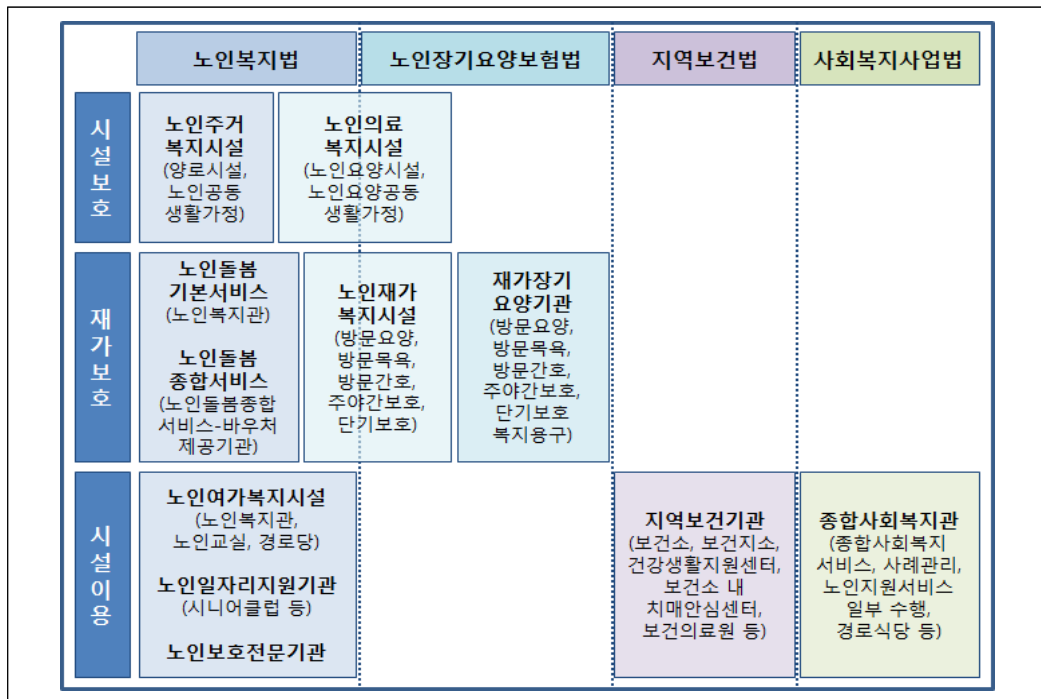
[표 4-2] 이용 유형별 노인복지서비스 종류

생계 / 일반	시설보호	생활 시설	시설 서비스	
	노인주거 복지시설	양로시설(10명 이상) 노인공동생활가정(5~9명)	급식과 그 밖에 일상생활에 필요한 편의 제공 (노인공동생활가정 : 가정과 같은 주거여건)	
장기 요양 보협	노인의료 복지시설	노인요양시설(10명 이상) 노인요양공동생활가정(5~9명)	급식, 요양, 그 밖에 일상생활에 필요한 편의 제공 (노인요양공동생활가정 : 가정과 같은 주거여건)	
	재가보호	재가 방문형 서비스	지역사회 보호 서비스	기타 서비스
	재가노인복지시설, 재가장기요양기관	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 방문요양</li> <li>• 방문목욕</li> <li>• 방문간호</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 주야간보호서비스</li> <li>• 단기보호서비스</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 복지용구서비스</li> </ul>

기초 / 차상위	노인복지관, 노인돌봄종합서비스 수행기관	<ul style="list-style-type: none"> <li>노인돌봄기본서비스</li> <li>노인돌봄종합서비스 (방문돌봄)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>노인돌봄종합서비스 (주간보호, 단기사사서비스)</li> </ul>	-
	노인복지관, 사회복지관 (사례관리형)	<ul style="list-style-type: none"> <li>재가노인지원서비스 : 일상생활 지원(방문요양 제외), 필요서비스 제공</li> <li>재가노인서비스 : 노인복지관, 재가지원센터 등의 급식 서비스 등</li> </ul>		
일반 / 기초	<b>시설이용</b>	여가, 문화, 평생교육	자원봉사, 사회참여	노인일자리, 취업지원
	노인여가 복지시설	노인복지관, 노인교실, 경로당	노인복지관	-
	노인일자리 지원기관	-	시니어클럽	시니어클럽
일반	보건소, 치매안심센터	건강관리, 치매예방	노인보호 전문기관	학대 피해 노인 보호

※ 자료 : 이윤경, 염주희·이선희, 『고령화 대응 노인복지서비스 수요전망과 공급체계 개편』, 한국보건사회연구원, 2013. 등 재구성.

[그림 4-1] 근거 법령 및 이용 유형에 따른 노인복지서비스 제공기관



## 2. 노인복지시설의 종류

- **노인복지법**(제4장 31조)에 명시된 ‘노인복지시설’의 종류에는 노인주거복지시설, 노인의료복지시설, 노인여가복지시설, 재가노인복지시설, 노인일자리지원기관, 노인보호전문기관, 학대피해노인전용쉼터 등이 있음

[표 4-3] 시설 유형별 노인복지시설의 종류

구분	시설유형 개념	비고
노인주거복지시설	노인을 입소시켜 급식과 그 밖에 일상생활에 필요한 편의를 제공함을 목적으로 하는 시설	양로시설, 노인공동생활가정
노인의료복지시설	치매, 중풍, 노인성질환 등으로 치료와 요양을 필요로 하는 노인에게 복지서비스를 제공하는 시설	노인요양시설, 노인요양공동생활가정
노인여가복지시설	노인들이 건강하고 건전한 여가 활동을 할 수 있도록 제반 서비스를 제공하는 시설	노인복지관, 노인교실, 경로당 등
재가노인복지시설	정신적, 신체적인 이유로 독립적인 일상생활을 수행하기 곤란한 노인과 노인부양가정에 필요한 각종 서비스(방문요양, 방문목욕, 주야간보호서비스, 방문간호서비스 등)를 제공하는 시설	치매노인주간보호센터, 노인주야간보호센터, 가정방문요양센터 등
노인일자리지원기관	노인이 건강한 노후생활을 영위할 수 있도록 다양한 일자리·사회활동을 지원하는 시설	시니어클럽 등
노인보호전문기관	노인인권보호사업과 노인학대예방사업을 목적으로 설치된 기관	전국 36개 (고양시-경기북부노인보호전문기관에서 담당)
학대피해노인전용쉼터	노인학대로 인하여 피해를 입은 노인을 일정기간 보호하고 심신치유 프로그램을 제공하기 위하여 설치할 수 있으며, 쉼터의 운영업무를 노인보호전문기관에 위탁할 수 있음	(고양시 없음)

※ 자료 : 사회보장정보원(<http://www.ssis.or.kr>) 사회보장통계 - 복지시설 시설유형별 지표설명, 접속일 2019.5.7.

- **노인장기요양보험법**(제6장 31조)에 명시된 ‘장기요양기관’에는 시설급여제공기관(노인의료복지시설-지정), 재가급여제공기관(재가노인복지시설-지정), 재가장기요양기관(시군구 설치·신고) 등이 있음. 따라서 노인복지법상 노인복지시설과 일부 중복됨
- 장기요양기관은 ‘장기요양인정서’를 수령한 자(장기요양급여수급자, 1~5등급, 인



- 지지원등급)에게 장기요양급여 서비스를 제공함
- 장기요양인정 신청 자격 : 장기요양보험가입자 및 그 피부양자, 의료급여수급권자
  - 장기요양인정 신청 대상 : 만 65세 이상 또는 만 65세 미만으로 노인성 질병(치매, 뇌혈관성질환, 파킨슨 병 등)을 가진 자

[표 4-4] 장기요양기관의 종류

구분	장기요양기관 개념	비고
시설급여 제공기관	노인복지법 상 노인요양시설 및 노인요양공동생활가정으로 시군구청장의 지정을 받은 장기요양기관	노인요양시설, 노인요양공동생활가정
재가급여 제공기관	노인복지법 상 재가노인복지시설이 노인장기요양법에 의한 인력구준을 갖추어 시군구청장의 지정을 받은 장기요양기관	치매노인주간보호센터, 노인주간보호센터, 가정방문요양센터 등
재가장기 요양기관	노인장기요양보험법 상 재가장기요양기관의 시설·인력 기준을 갖추어 시군구청장에 설치신고를 하고 재가급여를 제공하는 장기요양기관	방문요양, 방문목욕, 방문간호, 단기보호, 주간보호, 복지용구

※ 자료 : 국민건강보험 노인장기요양보험(<http://www.longtermcare.or.kr>) 제도소개-인프라 시설, 접속일 2019.6.11.

- 노인복지법 또는 노인장기요양보험법에 명시된 ‘노인복지시설’, ‘장기요양기관’ 외에도 65세 이상 노인이 이용 가능한 복지 관련 시설로 보건소, 사회복지관, 노인일자리 및 사회활동 지원사업 수행기관 등이 있음
- **지역보건법**(제1장 2조)에 명시된 ‘지역보건의료기관’에는 보건소, 보건의료원, 보건지소 및 건강생활지원센터 등이 있음. 보건소 내에 치매안심센터가 위치함
- **사회복지사업법**(제3장 34조의 5)에 명시된 사회복지관은 지역사회 복지문제를 예방하고 해결하기 위하여 종합적인 복지서비스를 제공하는 시설을 의미하며, 우선 지원 대상에 노인 등 사회취약계층이 포함됨
- 노인복지법 상 노인일자리지원기관(시니어클럽) 외에도 각 시군구에는 실버인력뱅크, 대한노인회 각 구지회, 노인복지센터 등 노인 일자리 및 사회활동 지원사업을 수행하는 기관이 있음

### 3. 노인복지시설의 이용 대상

[표 4-5] 노인복지시설 이용 대상

구분	시설종류	노인복지서비스 이용대상
노인주거 복지시설	양로시설 / 노인공동생활가정	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 무료 입소대상자 : 일상생활에 지장이 없는 65세 이상의 자로 아래에 해당하는 자(입소대상자와 함께 입소하는 배우자는 65세 미만 가능)               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 생계급여수급자 또는 의료급여수급자</li> <li>- 생계급여수급자 또는 의료급여수급자가 아닌 자 중 생계를 같이 하는 부양의무자로부터 적절한 부양을 받지 못하는 자</li> </ul> </li> <li>• 실비 입소대상자 : 일상생활에 지장이 없는 65세 이상의 자로 입소대상자의 당해 연도 월 평균소득액이 도시근로자 1인당 월 평균소득액 이하인 자</li> <li>• 유료 입소대상자 : 입소자로부터 입소비용의 전부를 수납하여 운영하는 양로시설 또는 노인공동생활가정의 경우는 60세 이상의 자 (입소대상자와 함께 입소하는 배우자는 60세 미만 가능)</li> </ul>
	노인복지주택	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 유료 입소대상자 : 단독취사 등 독립된 주거생활을 하는데 지장이 없는 60세 이상의 자</li> </ul>
노인의료 복지시설	노인요양시설 / 노인요양공동생활가정	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 노인장기요양보험법 제15조에 따른 수급자중 시설급여 대상자               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 장기요양 1~2등급</li> <li>- 장기요양 3~5등급자 중 불가피한 사유, 치매 등으로 등급판정위원회에서 시설급여 대상자로 판정받은 사람</li> </ul> </li> </ul>
노인여가 복지시설	경로당	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 만 65세 이상 모든 노인</li> </ul>
	노인교실 / 노인복지관	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 만 60세 이상 모든 노인</li> </ul>
재가노인 복지시설	재가노인복지시설	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 장기요양급여수급자(1~5등급)</li> <li>• 장기요양급여수급자 이외의 자 중 기초수급권자 및 부양의무자로부터 적절한 부양을 받지 못하는 자로서 혼자서 일상생활을 수행하기 어려워 재가서비스의 제공이 필요한 자</li> </ul>
노인일자리 지원기관	노인일자리지원기관	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 만 65세 이상 기초연금수급자 원칙(부분적 60세 이상 가능)</li> </ul>
노인보호 전문기관	노인보호전문기관	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 학대 피해 노인</li> </ul>

※ 자료 : 보건복지부 『2019년 노인보건복지 사업안내 1, II』, 2019. 재구성.

\* 노인복지법 상 '재가노인복지시설'과 노인장기요양보험법 상 '재가장기요양기관'의 서비스 내용 동일함

## 제2절 고양시 노인복지시설 공급 분석

- 노인복지 기반시설은 노인복지서비스를 제공하는 일체의 기관, 시설을 의미함
  - 본 보고서에서 분석하는 노인복지 기반시설은 노인복지법 상 ‘노인복지시설(노인주거복지시설, 노인의료복지시설, 노인여가복지시설, 재가노인복지시설, 노인일자리지원기관)’, 노인장기요양보험법 상 ‘장기요양기관’, 지역보건법 상 ‘지역보건의료기관’, 사회복지사업법 상 ‘사회복지관’, 기타 노인일자리 및 사회활동 지원기관, 노인돌봄종합서비스수행기관 등을 포함함
- 노인복지법, 노인장기요양법, 사회복지사업법 상 각 시설 및 기능에 중복이 있으므로 법적 시설로 구분하지 않고, 노인의 시설 이용 형태에 따라 시설보호, 재가보호, 시설이용으로 분류하여 분석함
  - 시설보호 : 노인주거복지시설(양로시설, 노인공동생활가정, 노인복지주택), 노인의료복지시설(노인요양시설, 노인요양공동생활가정)
  - 재가보호 : 재가노인복지시설, 재가장기요양기관, 노인돌봄서비스(종합, 기본)
  - 시설이용 : 노인여가복지시설(노인복지관, 노인교실, 경로당), 노인일자리 및 사회활동 지원사업 수행기관, 노인정서지원서비스 제공기관, 경로식당 및 식사배달서비스 수행기관
- 노인복지 기반시설 현황 분석 대상에 따른 기준은 다음과 같음

[표 4-6] 노인복지 기반시설 현황 분석 기준

구분	노인복지 기반시설 현황 분석 대상 및 기준
시설보호	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 노인주거복지시설(출처 : 고양시 내부자료 및 사회보장정보원, 2019.3. 기준)</li> <li>- 노인의료복지시설(출처 : 국민건강보험공단 노인장기요양보험 통계, 2019.6. 기준)</li> <li>* 노인의료복지시설은 노인복지시설인 동시에 장기요양기관임</li> </ul>
재가보호	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 재가장기요양기관(출처 : 국민건강보험 노인장기요양보험 통계, 2019.6. 기준)</li> <li>- 재가노인복지시설(출처 : 고양시 내부자료, 2019.3. 기준)</li> <li>- 노인돌봄기본서비스 수행기관(출처 : 독거노인종합지원센터, 2019.6. 기준)</li> <li>- 노인돌봄종합서비스 수행기관(출처 : 사회서비스 전자바우처, 2019.6. 기준)</li> <li>* 노인돌봄기본서비스는 '노인복지관'에서 하고, 노인돌봄종합서비스는 '재가장기요양기관'에서 병행하는 경우가 다수임 → 2020년 통합 예정</li> </ul>
시설이용	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 노인복지관(출처 : 고양시 내부자료, 이용자수는 2019.1. 기준)</li> <li>- 경로당(출처 : 행복e음 및 고양시 내부자료, 경로당수 2018.6. 기준, 이용자수 2018.1. 기준)</li> <li>- 노인교실(출처 : 사회보장정보원, 2019.3. 기준)</li> <li>- 노인일자리 및 정서지원 기관(출처 : 고양시 내부자료, 2019.1. 기준)</li> <li>* 의료기관은 노인이 많이 이용하는 기관이므로 GIS 지도상에는 시각화하였으나 노인복지시설 수요-공급간 비율, 수요-공급 격차, 형평성 분석 등에는 포함하지 않음</li> </ul>

## 1. 고양시 노인복지 시설 현황\*

### 1) 고양시 전체 노인복지시설 수

#### (1) 시설보호 - 노인주거복지시설, 노인의료복지시설

#### ○ 노인주거복지시설 : 양로시설, 노인공동생활가정, 노인복지주택

- 일상생활에 지장이 없는 65세 이상 노인이 입소하여 급식 및 일상생활 편의서비스

\* 고양시 노인복지시설수는 세부 분석을 위한 상세 내역 추출이 가능한 시점을 기준으로 하였으므로 시설의 종류에 따라 기준 시점에 다소 차이가 있음(2018년 6월~2019년 6월 사이). 이에 따라 앞에서 분석한 타 지역과 비교시 분석한 시설수와 다소 차이가 존재함.

\* 노인복지법 상 노인의료복지시설과 재가노인복지시설은 노인장기요양보험법 상 장기요양기관에도 포함되므로 상세 내역 추출이 가능한 건강보험공단 노인장기요양기관 수치(2019.6.24. 인출)를 참조함 / 경로당수(575개)는 2018년 6월 기준 수치임

를 제공받는 노인주거복지시설(양로시설, 노인공동생활가정, 노인복지주택)은 고양시에 8개가 분포함. 고양시에 고급형 유료 노인복지주택은 없으며, 10인 이상 양로시설 5개와 소규모 노인공동생활가정 3개가 있음

※ 노인주거복지시설에 무료 입소 가능한 생계급여수급자 및 의료급여수급노인은 약 15,000명임(2019년 1월 기준, 기초생활보장수급노인 8,002명, 의료급여수급노인 6,950명)

- 실질적으로 무료 양로시설에 입소하는 노인은 건강한 65세 이상의 노인이 아닌 일상생활에 제약이 있는 미부양 고령(80세 이상)노인이 많음. 건강한 노인뿐만 아니라 거동이 불편해도 자신의 주거지에 거주하기를 희망하는 노인이 다수(57.6%, 노인실태조사, 2017)이며, 노인재가서비스(방문요양, 노인돌봄서비스 등)가 확대되면서 양로시설은 전국적으로 감소추세에 있음(전국 2010년 300개소 → 2013년 285개소 → 2017년 252개소)
- 고양시 노인주거복지시설의 경우 생계급여수급자 등이 입소 가능한 무료양로시설(1개소)의 정원 61명 중 82%(50명)가 입소하여 생활함(2018년 12월 기준). 그 외 유료양로시설(4개소)의 경우 입소정원이 약 220명 정도임(사회보장정보원)

#### ○ 노인의료복지시설 : 노인요양시설, 노인요양공동생활가정

- 치매, 뇌졸중, 노인성 질환 등으로 장기요양등급 판정을 받은 노인이 입소하여 급식 및 요양서비스 등을 제공받는 노인의료복지시설(노인요양시설, 노인요양공동생활가정)은 고양시에 169개가 분포함. 노인장기요양기관이기도 한 노인요양시설은 118개, 소규모 노인요양공동생활가정은 51개임
- ※ 노인의료복지시설에 요양 가능한 장기요양인정 1~2등급 노인은 약 2,500명임(2019년 1월 기준, 장기요양 1~2등급 2,569명임. 3~5등급 11,524명은 별도 판정 필요)
- 고령사회의 노인성 질환 증가에 따라 장기요양등급인정자가 증가(각 연도 1월 기준, 전국 2009년 222,493명 → 2014년 380,718명 → 2019년 677,325명)하고 있으며, 직접 부모부양에 대한 의식이 낮아지면서 노인의료복지시설은 증가추세(각 연도 1월 기준, 전국 2014년 4,815개소 → 2016년 5,177개소 → 2019년 5,417개소)에 있음

- 고양시 노인의료복지시설의 경우 경기도 및 유사지역 평균 보다 훨씬 많은 수치를 보임. 고양시 노인요양시설(118개소)과 노인요양공동생활가정(51개소)의 입소 정원 6,155명 중 87%(5,359명)가 입소하여 요양을 하고 있음(2019년 6월 기준). 이는 고양시 장기요양 1~2등급자(2,569명)의 2배를 넘는 수치로 다수의 타 시도민이 입소하여 생활하고 있을 것으로 추정됨. 실제 고양시 내부자료에 의하면 노인요양시설 입소자 중 56%만 고양시민임(2017년 기준 노인요양시설 입소자 비율, 고양시민 56%, 고양시의 경기도민 13%, 서울시민 25%, 타 시도민 6%)

## (2) 재가보호 - 재가노인복지시설, 재가장기요양기관, 노인돌봄서비스

### ○ 재가노인복지시설 및 재가장기요양기관

- 독립적인 일상생활을 수행하기 곤란한 노인(장기요양수급자)의 집을 방문하여 방문요양, 방문목욕, 방문간호서비스 등을 제공하는 재가노인복지시설은 고양시에 19개가 분포함. 재가노인복지시설(노인복지법)과 동일한 기능을 수행하는 재가장기요양기관은 노인장기요양법상 기관으로 고양시에 316개가 분포함(중복)
- 재가노인복지시설 중 일부 기관은 다수의 서비스를 병행함. 고양노인복지센터는 노인돌봄종합서비스, 지역자원연계사업, 일자리 및 사회활동 지원사업, 식사배달서비스 등을 겸함. 고양시소규모노인종합센터는 노인요양시설 및 식사배달서비스를 겸함. 은빛사랑채 고양노인주야간보호센터는 '365어르신돌봄센터'로 지정됨
- 전체 재가장기요양기관 중 방문요양은 42%, 방문목욕 36%, 방문간호 1%, 복지용구 8%, 주야간 및 단기보호 13%의 비중을 차지함. 다수의 기관은 방문요양 및 방문목욕 등의 서비스를 겸하고 있음
- 재가장기요양기관 중 방문간호서비스를 제공하는 기관은 6개소로 우수기관 2개소(조은간호요양센터, 고양천사케어), 신설기관 2개소(친절한방문간호, 간호박사동산재가센터), 기타 2개소(미소누리재가복지센터, 사랑과행복실버케어센터)가 분포함
- 재가장기요양기관 중 주야간보호 및 단기보호서비스를 제공하는 기관은 69개소로 총 2,145명(정원) 중 71.6%인 1,536명(현원)이 이용 중임(2019년 6월 현재)\*

- 대표적인 주야간보호센터인 고양시치매노인주간보호센터는 이용정원 35명 중 85.7%인 30명의 노인이 이용 중임. 그 외 은빛사랑채 고양노인주야간보호센터(정원 14명, 현원 14명), 백송노인주간보호센터(정원 17명, 현원 18명, 대기 31명), 탄현주간보호센터(정원 64명, 현원 63명) 등 장기요양기관평가\* A(최우수) 기관은 이용정원이 만원 상태이며, 대기자가 다수인 곳도 있음
- 재가노인돌봄에 대한 욕구 증가 및 재가요양서비스의 확대로 재가장기요양기관이 증가 추세임(재가장기요양기관 316개 중 113개(35.8%)가 2017년 이후 신설됨). 주야간보호센터 전체 이용률도 증가하고 있으나 일반 시설과 우수 시설 간에 이용률 격차를 보이고 있으므로 재가요양서비스의 질 관리 필요성이 제기됨. 이는 전국적인 상황으로 2018년도 보건복지부 자체 평가 결과 보고서(주요 정책부문)에 의하면 노인장기요양보험의 안정과 내실화는 ‘보통’ 등급을 받은 반면, 장기요양 서비스 품질 제고는 ‘다소 미흡’으로 평가됨

#### ○ 노인돌봄서비스 : 노인돌봄기본서비스, 노인돌봄종합서비스

- 안전확인, 생활교육, 복지연계 등이 필요한 독거노인을 지원하는 ‘노인돌봄기본서비스 수행기관’은 고양시에 3개가 분포함. 덕양노인종합복지관 1,202명, 일산노인종합복지관 627명, 대화노인종합복지관 628명 등 3개의 노인복지관에서 총 2,457명의 독거노인을 돌봄(2018년 12월말 기준)
- 장기요양등급 외 A, B 판정자 등 혼자 힘으로 일상생활을 영위하기 어려운 노인을 대상으로 방문, 주간보호, 단기가사서비스 등을 제공하는 ‘노인돌봄종합서비스 수행기관’은 고양시에 15개가 분포함. 노인돌봄종합서비스는 바우처 형태로 제공하고 있으며, 2019년 6월 20일 기준 노인돌봄종합서비스 제공기관 15개의 서비스 이용자수는 총 803명(노인돌봄 692명, 노인단기가사 111명)임

\* 2016년 12월 기준, 고양시 주야간보호시설 이용률 59.0%, 노인의료복지시설 이용률 79.5% (출처: 보건복지부, 『제2차 장기요양기본계획 2018~2022』, p. 8.) ⇒ 2019년 6월 기준, 고양시 주야간보호시설 이용률 71.6%, 노인의료복지시설 이용률 87.0%

\* 국민건강보험공단 장기요양기관 평가: 기관운영, 환경 및 안전, 수급자권리보장, 급여제공과정, 급여제공결과 등을 종합 평가하여 A(최우수), B(우수), C(양호), D(보통), E(미흡) 등급을 공개함

(3) 시설이용 - 노인여가복지시설, 노인일자리 및 사회활동 지원기관, 기타

○ 노인여가복지시설 : 노인복지관, 노인교실, 경로당

- 60세 또는 65세 이상의 모든 노인이 이용가능한 노인여가복지시설 중 노인복지관은 3개, 노인교실은 7개, 경로당은 575개가 분포함. 노인복지관의 1일평균 이용인원은 약 7천여명(덕양노인종합복지관 2,500명, 일산노인종합복지관 2,800명, 대화노인종합복지관 1,811명)이며, 경로당의 1일 이용인원은 약 14,000명(덕양구 8,659명, 일산동구 2,563명, 일산서구 2,746명)임. 경로당 1개소당 1일 이용인원은 15명~40명 정도임
- 1일 평균 약 2만1천명 정도의 노인이 노인복지관 및 경로당을 이용하는 것으로 볼 때, 고양시 노인인구(127,154명, 2019년 1월 기준)의 약 17%가 노인여가복지시설을 이용한다고 볼 수 있음
- 노인교실은 대한노인회 각 구지회 등에서 ‘노인대학’ 등의 명칭으로 운영함. 경로당은 이용정원 20명 이상(휴게실 20㎡ 이상)인데 비해 노인교실은 이용정원 50명 이상(강의실 33㎡ 이상)으로 규모의 차이가 있음

○ 노인일자리 및 사회활동 지원사업 수행기관

- 노인이 건강한 노후생활을 영위할 수 있도록 다양한 일자리 및 사회활동을 지원(기초연금수급자 우선 지원)하는 노인일자리지원기관(노인복지법상 시설)은 고양시에 1개(고양시니어클럽)가 있음. 그 외 고양시 노인일자리 및 사회활동지원사업 수행기관 9개(고양실버인력뱅크, 노인복지관 3개, 대한노인회 각 구지회 3개, 고양노인복지센터, 고양통합지원센터)가 분포함
- 총 10개의 기관에서 150개 사업(참여노인 5,146명, 2019년도)을 수행함. 대표적으로 노노케어(연중)가 있으며, 365우리동네지킴이사업, 의료기관 지원, 문화재 지킴이 등의 공공시설지원봉사, 행복공작소(공동작업형), 마카롱세차사업(서비스제공형), 시니어인력파견(인력파견형) 등의 사업이 추진되고 있음



### ○ 노인 정서지원서비스 제공기관

- 자살 및 우울 고위험 노인(기초연금수급자)의 정신건강을 증진시키고 활기찬 삶을 지원하기 위한 노인정서지원서비스 제공기관은 총 4개소(원흥종합사회복지관, 어울림심리지원센터, 건강한미래교육, 마음톡심리상담센터)가 있음
- 이 외에도 각 구 노인복지관 내 노인상담센터에서도 일반 노인을 위한 종합상담서비스를 실시하고 있으며, 2018년 한해 동안 총 2,657명의 노인이 상담서비스를 제공받음
- 노인의 인권보호 및 학대를 예방하기 위한 노인보호전문기관(노인복지법)은 전국 37개, 경기도에 4개가 설치되어 있으며, 고양시는 경기북부노인보호전문기관에서 관할함

### ○ 경로식당 및 식사배달 서비스 수행기관

- 가정형편 등 부득이한 사유로 식사를 거르는 60세 이상 노인(기초생활수급자, 차상위계층노인)에게 무료급식을 제공하는 경로식당은 12개가 분포함. 대부분 노인복지관 및 종합사회복지관에서 경로식당을 운영하고 있으며, 일부 종교단체(하늘비전교회 사랑의 식탁, 천수천안 자비나눔의 집)도 운영하고 있음
- 무료경로식당을 이용하지 못하는 60세 이상 거동불편 노인(기초생활수급자, 차상위계층노인)세대에 방문하여 도시락을 배달하는 식사배달서비스는 총 12개의 기관에서 제공함. 식사배달서비스 수행기관 역시 노인복지관 및 종합사회복지관 등에서 수행하고 있으며, 일부 재가노인복지시설(고양노인복지센터, 고양시소규모 노인종합센터)에서도 수행함

[표 4-7] 고양시 노인복지 시설 현황 - 전체 (2019년 6월 기준)

(단위 : 개소, 명)

구분	지역	시설수	이용 정원	구분	지역	시설수	이용 인원	
장기요양기관	재가노인 복지시설 (재가보호) ※ 노인복지법/ 노인장기요양법	덕양구	9	-	노인돌봄 종합서비스 수행기관 (재가보호) ※ 바우처	덕양구	8	471
		일산동구	2	-		일산동구	5	256
		일산서구	7	-		일산서구	2	76
		고양시 계	18	380		고양시 계	15	803
	재가장기 요양기관 (재가보호) ※ 노인장기 요양보험법	덕양구	120	940	노인돌봄 기본서비스 수행기관 (재가보호) ※ 노인복지관	덕양구	1	1,202
		일산동구	102	540		일산동구	1	627
		일산서구	94	665		일산서구	1	628
		고양시 계	316	2,145		고양시 계	3	2,457
	노인요양 시설 (시설보호) ※ 노인복지법/ 노인장기요양법	덕양구	50	2,294	노인종합 복지관 (시설이용) ※ 노인복지법	덕양구	1	2,500
		일산동구	54	2,775		일산동구	1	2,800
		일산서구	14	644		일산서구	1	1,811
		고양시 계	118	5,713		고양시 계	3	7,111
	노인요양 공동생활가정 (시설보호) ※ 노인복지법/ 노인장기요양법	덕양구	21	181	노인교실 (시설이용) ※ 노인복지법	덕양구	4	-
		일산동구	14	125		일산동구	2	-
		일산서구	16	136		일산서구	1	-
		고양시 계	51	442		고양시 계	7	-
노인주거 복지 시설	양로 시설 (시설보호) ※ 노인복지법	덕양구	3	159	경로당 (시설이용) ※ 노인복지법	덕양구	213	8,659
		일산동구	2	128		일산동구	164	6,563
		일산서구	-	-		일산서구	198	2,746
		고양시 계	5	287		고양시 계	575	17,968
	노인공동 생활가정 (시설보호) ※ 노인복지법	덕양구	3	23	경로식당 (시설이용) ※ 노인복지관, 사회복지관 등	덕양구	6	185
		일산동구	-	-		일산동구	2	220
		일산서구	-	-		일산서구	4	258
		고양시 계	3	23		고양시 계	12	663
노인일자리 및 사회활동 지원 사업 수행기관	덕양구	4	1,836	노인정서 지원서비스 제공기관 ※ 사회보장기본법	덕양구	1	-	
	일산동구	4	2,405		일산동구	2	-	
	일산서구	2	905		일산서구	1	-	
	고양시 계	10	5,146		고양시 계	4	-	

※ 자료 : 고양시 내 노인복지시설수 및 이용정원수를 최대한 파악하기 위해 다양한 경로를 통해 자료를 수집함. 이에 따라 서비스 기관 유형별 기준 시점이 다소 차이가 나지만 연내 기관수의 변동폭이 크지 않으므로 본 수치를 기준으로 분석을 실시함 (노인돌봄종합서비스 및 장기요양기관, 2019년 6월 기준 / 노인교실 및 노인주거복지시설, 2019년 3월 기준 / 노인일자리 및 정서지원 기관, 2019년 1월 기준 / 경로당수는 2018년 6월 기준, 이용인원수는 2018년 1월 기준임)

\* 경로당과 노인복지관 이용인원은 1일 이용인원수임

\*\* 노인돌봄기본서비스는 각 노인복지관에서 수행함(이용인원은 2018년 12월 기준 관리대상 독거노인수임)

\*\*\* 재가장기요양기관 이용인원은 주간·단기보호센터(총 40개소)의 이용인원수임, 방문요양 등은 산출 안됨(2019.6.24.기준)

\*\*\*\* 일부 시설 중복됨(예 : 노인복지관이 노인돌봄기본서비스수행기관, 노인일자리사업수행기관 겸함)

[표 4-8] 고양시 노인복지서비스 이용자수(2019년)

(단위 : 개소, 명)

노인복지서비스 구분		주요서비스	시설수	이용자수
시설 보호	(노인주거복지시설)		8	310
	시설급여- (노인의료복지시설)		169	5,070
재가 보호	장기 요양 보험	방문요양	316	5,044
				방문목욕
		방문간호		98
		복지용구		4,521
		주야간보호		1,199
		단기보호		29
		노인돌봄기본서비스 (노인복지관)		3
	노인돌봄종합서비스 (바우처 수행기관)	15	803	
시설 이용	노인일자리 (시니어클럽 등)		10	5,146
	여가복지 (노인복지관)		3	7,111
	여가생활 (경로당)		575	17,968

\* 자료 : 고양시 내부자료(장기요양보험 - 시설급여, 재가급여 이용자수는 2018년 말 기준임) / 재가급여 이용자수는 중복됨

\* 노인주거복지시설 이용자수는 이용정원임. 경로당과 노인복지관 이용자수는 1일 이용인원수임(앞의 표 참고)

## 2) 고양시 구별 노인복지시설 수

### (1) 시설보호 - 노인주거복지시설, 노인의료복지시설

○ 2019년 3월 기준 노인주거복지시설은 덕양구 6개, 일산동구 2개, 일산서구 0개가 분포함(고양시에 고급형 유료 노인복지주택은 없음)

- 양로시설(10인이상) : 덕양구 3개, 일산동구 2개, 일산서구 없음

- 노인공동생활가정(5~9인) : 덕양구 3개, 일산동구 및 일산서구 없음

- 정원 및 현원 : 노인주거복지시설 전체 입소정원은 덕양구 182명, 일산동구 128명이며, 전체의 약 75% 정도 입소하여 생활함. 이중 덕양구에 위치한 무료 양로시설인 희망의 마을 양로원은 61명 정원에 50명이 입소하여 생활하고 있음(2018년 12월말 기준, 입소율 82%)

※ 사회복지법인 군상재단 : 희망의 마을 양로원, 요양원, 주야간보호센터를 운영함

○ 2019년 6월 기준 노인의료복지시설은 덕양구 71개, 일산동구 68개, 일산서구 30개가 분포함. 노인의료복지시설은 노인인구 및 면적 대비 일산동구에 상대적으로 많이 분포하고 있으나 입소자의 44%정도가 타 지역민으로 추정되므로 지리적 위치(접근성)의 중요도가 타 복지시설보다 낮을 것으로 판단됨

- 노인요양시설(10인이상) : 덕양구 50개, 일산동구 54개, 일산서구 14개

- 노인공동생활가정(5~9인) : 덕양구 21개, 일산동구 14개, 일산서구 16개

- 장기요양최우수(A등급)기관 : 덕양구 5개, 일산동구 2개, 일산서구 2개

- 정원 및 현원 : 노인의료복지시설 전체 입소정원 6,155명 중 5,359명이 입소하여 요양 중임(2019년 6월 기준, 입소율 87%)

※ 참고 : 2018정기평가 최우수 장기요양기관(고양시)

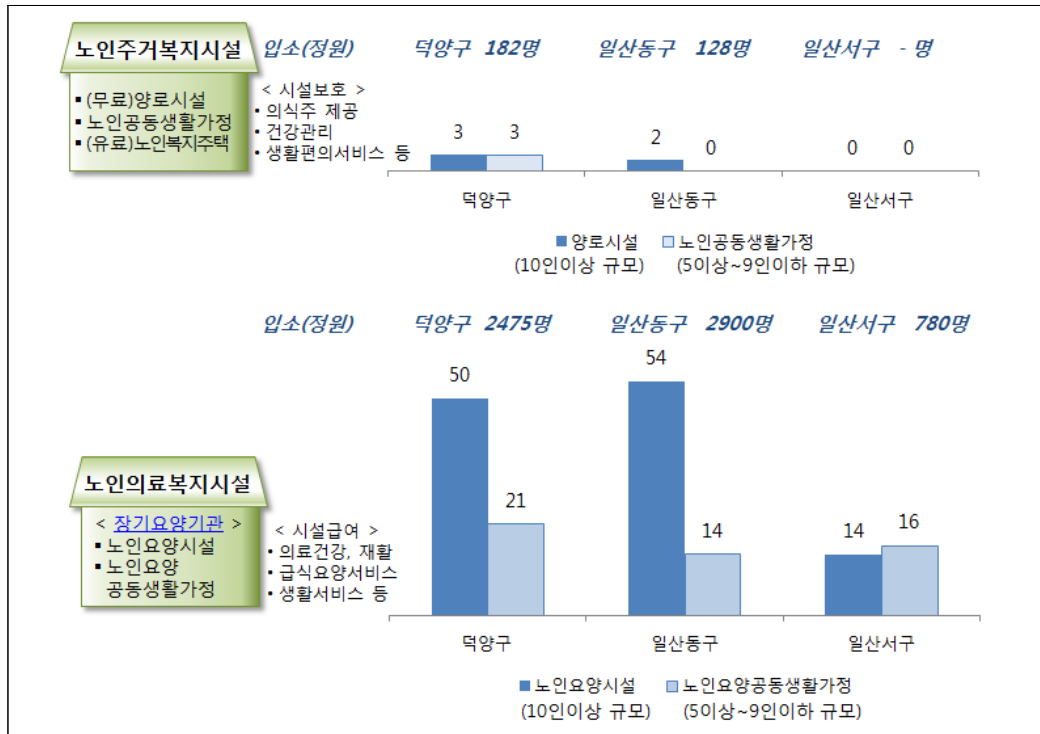
- 덕양구 : 늘사랑요양원, 덕양요양원, 순애노인전문요양원, 파인밸리전문요양원, 희망의마을요양원

- 일산동구 : 마두은혜노인요양시설, 한가족요양원

- 일산서구 : 사임당요양원, 수정실버하우스(노인요양공동생활가정)

[그림 4-2] 고양시 노인복지시설 현황 - 시설 보호(2019년 6월 기준)

(단위 : 개소)



※ 자료 : 노인주거복지시설은 사회보장정보원(http://www.ssis.or.kr) 사회보장통계(2019년 3월 기준), 인출일 2019.6.14. / 노인의료복지시설은 국민건강보험 노인장기요양보험기관(http://www.longtermcare.or.kr), 인출일 2019.6.24.

(2) 재가보호 - 재가노인복지시설, 재가장기요양기관, 노인돌봄서비스

○ 2019년 6월 기준 재가노인복지시설 및 재가장기요양기관수는 덕양구 129개, 일산동구 104개, 일산서구 101개가 분포함(일부 시설수 중복). 재가요양서비스 기관 중 시설의 지리적 위치(접근성)가 중요한 주야간 및 단기보호센터의 경우 덕양구 30개, 일산동구 17개, 일산서구 22개로 노인인구 대비 일산서구에 상대적으로 많이 분포함

- 주야간/단기보호 : 덕양구 30개, 일산동구 17개, 일산서구 22개
- 방문요양 : 덕양구 96개, 일산동구 64개, 일산서구 69개
- 방문목욕 : 덕양구 91개, 일산동구 52개, 일산서구 55개

- 방문간호 : 덕양구 1개, 일산동구 2개, 일산서구 3개
- 복지용구 : 덕양구 12개, 일산동구 24개, 일산서구 7개
- 장기요양최우수(A등급)기관 : 덕양구 9개, 일산동구 6개, 일산서구 6개
- 정원 및 현원 : 주야간 및 단기보호서비스 제공 기관 총 69개소의 정원 2,145명 중 1,536명이 이용 중임(2019년 6월 기준, 이용률 71.6%)

※ 참고 : 주야간보호센터 및 단기보호센터(고양시)

- 덕양구 : 고양시치매노인주간보호센터, 은빛사랑채 고양노인주간보호센터, 소망노인복지센터 고양 늘기쁜주야간보호센터, 행신치매전담형 주야간보호센터 등
- 일산동구 : 가나노인요양센터, 동국어르신주야간보호센터 등
- 일산서구 : 백송노인주간보호센터, 탄현주간보호센터, 고운맘주간보호센터, 노아실버센터, 탄현우리주간보호센터, 성심어르신주야간보호센터 등

- 2019년 6월 기준 노인돌봄기본서비스 수행기관(노인복지관)은 구별 1개씩 분포함(덕양노인종합복지관, 일산노인종합복지관, 대화노인종합복지관)
- 돌봄대상 독거노인(2018년) : 덕양구 1,202명, 일산동구 627명, 일산서구 628명
- 전체 독거노인 대비 덕양구 13.1%, 일산동구 14.6%, 일산서구 13.8%의 노인이 노인돌봄기본서비스를 받고 있음(2017년 기준, 1인 노인가구 덕양구 9,187명, 일산동구 4,297명, 일산서구 4,556명)

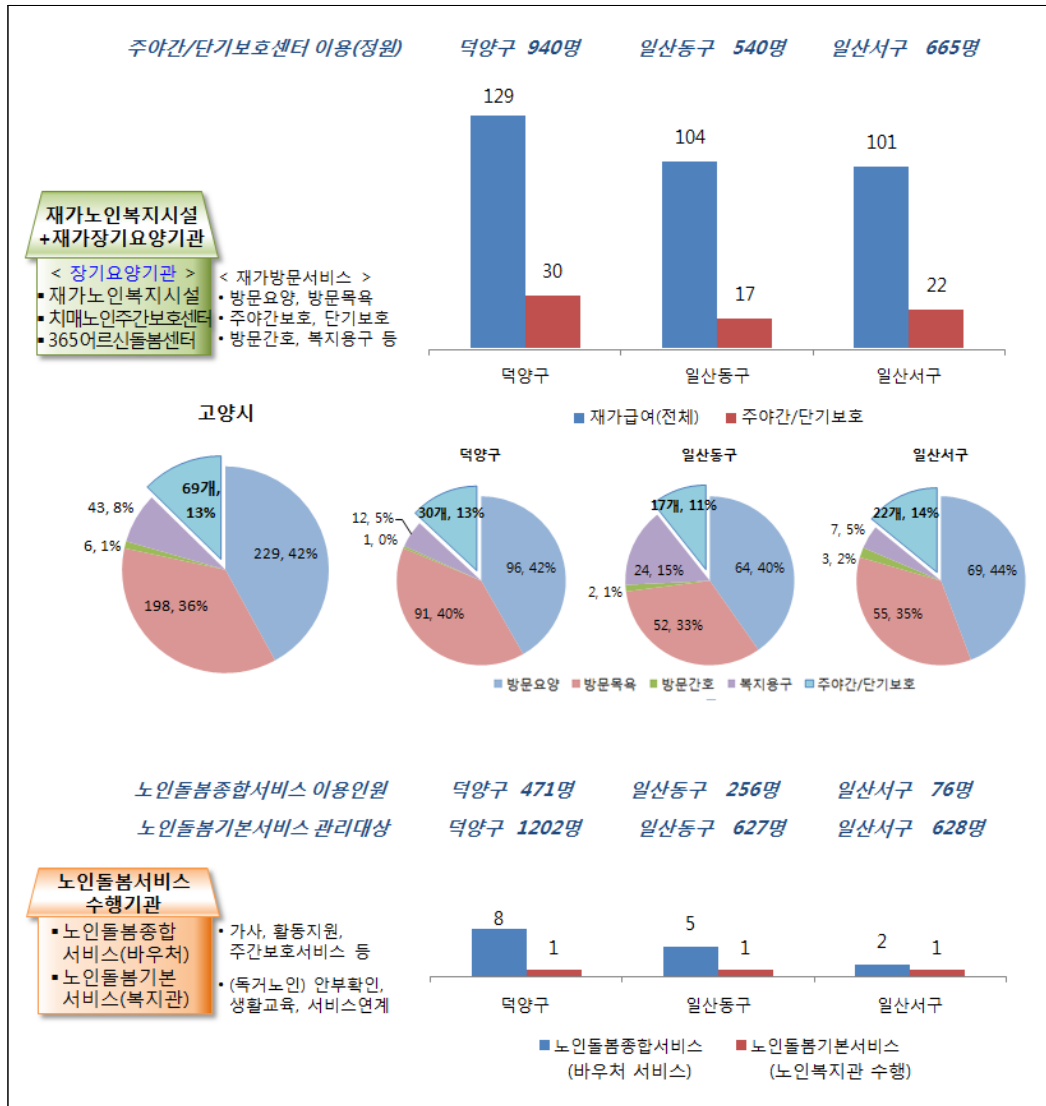
- 2019년 6월 기준 노인돌봄종합서비스(바우처) 수행기관은 덕양구 8개, 일산동구 5개, 일산서구 2개가 분포하고 있으며, 절반 정도는 재가장기요양기관도 겸함
- 1개 시설당 평균 덕양구 59명, 일산동구 51명, 일산서구 38명의 노인을 돌보고 있음(2019년 6월 기준 이용자수 : 덕양구 471명, 일산동구 256명, 일산서구 76명)

※ 참고 : 노인돌봄종합서비스 수행기관(고양시)

- 덕양구 : 가족사랑가정과견센터, 고양노인복지센터, 지성실버케어노인복지센터, 한사랑재가요양센터, 행복드림요양센터, 참사랑가정과견센터, 참사랑재가센터, 봄재가노인복지센터
- 일산동구 : 가나노인요양센터, 효자손요양서비스, 동산홈케어, 명지노인돌봄센터, 은파노인복지센터
- 일산서구 : 대화노인종합복지센터, 고양지역자활센터

[그림 4-3] 노인복지시설 현황 - 재가 보호(2019년 6월 기준)

(단위 : 개소)



※ 자료 : 재가노인복지시설 및 재가장기요양기관은 노인장기요양보험기관(<http://www.longtermcare.or.kr>), 인출일 2019.6.24.  
노인돌봄종합서비스수행기관(사회서비스 전자바우처 <https://www.socialservice.or.kr:444>), 인출일 2019.6.20.

※ 노인돌봄체계 개편 예정 : 2020년부터 노인돌봄기본서비스와 노인돌봄종합서비스는 통합될 예정입니다

## (3) 시설이용 - 노인여가복지시설, 노인일자리 및 사회활동 지원기관, 기타

○ 2019년 6월 기준 대표적인 노인여가복지시설인 노인복지관은 구별 1개씩 분포함.

65세 이상 인구수(덕양구 60,508명, 일산동구 33,177명, 일산서구 33,469명)를 볼 때 덕양구의 노인복지관수가 절대적으로 부족한 상황임\*

- 노인복지관 : 덕양노인종합복지관, 일산노인종합복지관, 대화노인종합복지관
- 1일평균 이용인원(2019년 1월) : 덕양 2,500명, 일산 2,800명, 대화 1,811명
- 경로식당 이용인원(유·무료) : 덕양 975명, 일산 1,230명, 대화 263명
- 노인상담센터 이용인원(2018년도) : 덕양 640명, 일산 663명, 대화 1,354명
- 노인돌봄기본서비스(2018년도) : 덕양 1,202명, 일산 627명, 대화 628명
- 노인일자리 및 사회활동지원(2019년) : 덕양 405명, 일산 345명, 대화 297명

○ 2019년 3월 기준 고양시 노인교실은 총 7개이며, 덕양구 4개, 일산동구 2개, 일산서구 1개가 분포함. 노인교실은 경로당보다 이용정원이 약간 많은 여가복지시설임

- 덕양구 : 덕양노인대학(대한노인회 덕양구지회), 예수인교회어르신대학, 성가정노인대학, 대한노인회 덕양구지회 부설 노인대학 및 노인대학원
- 일산동구 : 대한노인회 일산동구지회 부설 노인대학, 한사랑천사노인대학
- 일산서구 : 대한노인회 일산서구지회 부설 노인대학

○ 2018년 6월 기준 고양시 경로당은 총 575개이며, 덕양구 213개, 일산동구 164개, 일산서구 198개임. 경로당 역시 덕양구가 타 구에 비해 상당수 부족함

- 노인인구 1,000명당 경로당 공급수준을 파악하기 위해 각 구별 경로당 수요·공급 간 비율을 보면 덕양구 3.52, 일산동구 4.94, 일산서구 5.92로 일산서구가 높고, 덕양구가 낮은 것으로 나타남

※ 2018년 1월 기준, 경로당 1개소당 1일평균 이용회원수는 덕양구 37명, 일산동구 17명, 일산서구 15명으로 덕양구 경로당 이용노인이 타 구에 비해 2배 이상 많음

\* 경기도 사회복지 인프라 균형발전 기준선 연구(경기복지재단, 2017)에 의한 노인복지관 최저 설치기준은 노인 20,291명당 1개소임.



- 2019년 6월 기준 고양시 노인일자리 및 사회활동 지원사업 수행기관은 총 10개이며, 덕양구 4개, 일산동구 4개, 일산서구 2개가 분포함(이 중 노인복지법상 노인일자리지원기관은 일산동구에 위치한 고양시니어클럽 1개임)
- 사업량(2019년) : 덕양구 54개 사업 1,836명, 일산동구 72개 사업 2,405명, 일산서구 24개 사업 905명 참여

※ 참고 : 노인일자리 및 사회활동 지원사업 수행기관(고양시)

- 덕양구 : 덕양노인종합복지관, 대한노인회 덕양구지회, 대한노인회 고양통합취업지원센터, 고양노인복지센터
- 일산동구 : 일산노인종합복지관, 대한노인회 일산동구지회, 고양시니어클럽, 고양실버인력뱅크
- 일산서구 : 대화노인종합복지관, 대한노인회 일산서구지회

- 2019년도 경로식당 운영기관은 총 12개로 덕양구 6개, 일산동구 2개, 일산서구 4개가 분포함. 경로식당 운영기관은 대부분 노인복지관 및 사회복지관이며, 식사배달사업도 겸하는 경우가 많음
- 경로식당 무료 급식(2019년도) : 덕양구 150명, 일산동구 210명, 일산서구 285명
- 무료 식사배달사업(2019년도) : 덕양구 342명, 일산동구 170명, 일산서구 215명

- 2019년도 노인정서지원서비스(바우처)수행기관은 총 4개로 덕양구 1개, 일산동구 2개, 일산서구 1개가 분포함

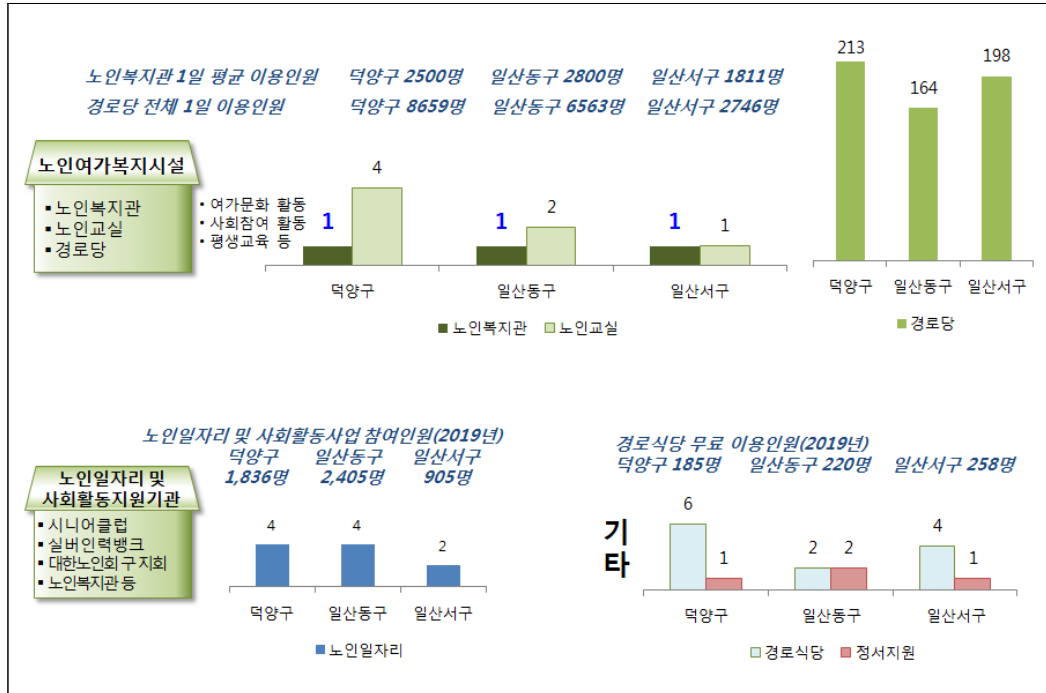
※ 참고 : 노인정서지원서비스 수행기관(고양시)

- 덕양구 : 원흥종합사회복지관
- 일산동구 : 어울림심리지원센터, 건강한미래교육
- 일산서구 : 마음특심리상담센터

- 사회복지사업법 상 사회복지관에서도 다양한 노인지원서비스를 제공함. 고양시에 총 7개의 종합사회복지관과 1개의 종합복지회관이 있음
- 사회복지관 : 덕양구 3개(+종합복지회관 1개), 일산동구 1개, 일산서구 3개

[그림 4-4] 노인복지시설 현황 - 시설 이용(2019년 기준)

(단위 : 개소)



※ 자료 : 고양시 내부자료(2019년 1월) / 경로당수는 행복e음(2018.6.10.) 기준임

\* 이용인원 : 각 지역 구민 이용수가 아닌 각 지역 시설의 이용인원수임

○ 지역보건법상 보건소는 각 구별 1개씩 설치되어 있으며, 별도의 지소도 분포함.

보건소 내에는 치매안심센터가 있음

- 보건소(2019년) : 덕양구 1개(+ 시민건강센터 1, 건강생활지원센터 1),

일산동구 1개(+ 시민건강센터 1), 일산서구 1개(+ 보건지소 1)

- 치매조기검진사업 참여 의원(2019년) : 덕양구 46개, 일산동구 25개, 일산서구 42개

- 병원(2019년 6월) : 덕양구 15개, 일산동구 20개, 일산서구 5개

※ 응급의료기관 : 덕양구 1개, 일산동구 2개, 일산서구 1개

- 요양병원(2019년 6월) : 덕양구 6개, 일산동구 7개, 일산서구 5개

## 3) 고양시 행정동별 노인복지시설 수

[표 4-9] 고양시 행정동별 노인복지 시설수(2019년 3월 기준)

(단위 : 개소)

구분 (A)	노인주거복지시설		노인의료복지시설		노인여가복지시설			재가 노인 복지 시설	노인 일자리및 사회활동 지원기관
	양로시설	노인공동 생활가정	노인요양 시설	노인요양 공동생활 가정	경로당	노인교실	노인 복지관		
<b>고양시 전체</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>118</b>	<b>51</b>	<b>575</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>18</b>	<b>10</b>
<b>덕양구</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>50</b>	<b>21</b>	<b>213</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>4</b>
고양동			4	1	22				
관산동	1	1	12	2	19			1	
능곡동			1	4	26			4	1
대덕동					8				
삼송동					16				
성사동	1		4	2	5			1	
원신동		1			6				
주교동			5		11				
창릉동			1		5			1	
행신동			14	9	50	2		2	1
행주동			1		5				
화전동					5				
화정동	1		7	1	19	2	1		2
효자동		1			10				
흥도동			1	3	6				
<b>일산동구</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>54</b>	<b>14</b>	<b>164</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>4</b>
고봉동	1		23	5	21	1		1	
마두동			2		23				
백석동					27				
식사동			1	1	12				
장항동			2		20	1	1	1	2
정발산동					15				2
중산동	1		19	8	22				
풍산동			7		24				
<b>일산서구</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>14</b>	<b>16</b>	<b>198</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>2</b>
대화동			1	4	37	1	1	4	2
송산동			3	4	35			1	
송포동					4				
일산동			7	5	44			2	
주엽동					48				
탄현동			3	3	30				

\* 자료 : 노인관련 시설 행정동별 위치는 고양시 내부자료를 우선함(2019.3.기준) / 행정동 1,2,3동은 하나의 동으로 합산함

\* 사회보장정보원 노인복지시설 및 국민건강보험공단 장기요양기관 목록 수치와 다소 차이가 존재함

[표 4-10] 고양시 행정동별 노인복지 관련 시설수(2019년 3월 기준)

(단위 : 개소)

구분 (B)	재가장기요양기관		노인돌봄서비스		기타 노인 자원				
	주야간/ 단기보호	방문요양 방문목욕 등	노인돌봄 기본 서비스	노인돌봄 종합 서비스	경로 식당	노인 정서지원 서비스	종합 사회 복지관	종합 복지 회관	독거노인 공동생활 홀
<b>고양시 전체</b>	<b>40</b>	<b>276</b>	<b>3</b>	<b>15</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>덕양구</b>	<b>13</b>	<b>107</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
고양동		10		1					
관산동	3	6		1					
능곡동		9		1					1
대덕동		1							
삼송동		1						1	
성사동		12			1		1		
원신동		2							
주교동	2	9							
창릉동	1								
행신동	3	16		1	2		1		
행주동									
화전동									
화정동	3	29	1	3	2				
효자동	1	3							
흥도동		9		1	1	1	1		
<b>일산동구</b>	<b>11</b>	<b>91</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
고봉동	3	7		1					
마두동		13							
백석동		20		1	1		1		
식사동	4	9							
장항동		16	1	2	1				
장발산동	1	3							
중산동	2	17							
풍산동	1	6		1		2			
<b>일산서구</b>	<b>16</b>	<b>78</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
대화동	1	26	1	1	1				
송산동	2	5		1					
송포동									
일산동	5	15			1		1		
주엽동	2	22			2	1	2		
탄현동	6	10							

※ 자료 : 노인관련 시설 행정동별 위치는 고양시 내부자료를 우선함(2019.3.기준) / 행정동 1,2,3동은 하나의 동으로 합산함

\* 재가장기요양기관은 국민건강보험 노인장기요양보험기관, 인출일 2019.6.24. / 기타 노인자원은 고양시 내부자료(2019.3.) 노인돌봄종합서비스수행기관(사회서비스 전자바우처 <https://www.socialservice.or.kr:444>), 인출일 2019.6.20.

[표 4-11] 고양시 행정동별 의료기관 수(2019년 6월 기준)

(단위 : 개소, 명)

구분	의료기관(참고)					행정동별 노인복지 시설수 전체 (경로당제외)	행정동별 노인복지 시설수 전체 (경로당포함)	행정동별 만 65세 이상 노인인구 (2019.1.기준)
	보건소 및 지소	치매조기 검진참여 의원	요양 병원	병원	병원- 응급의료 기관			
<b>고양시 전체</b>	<b>7</b>	<b>113</b>	<b>18</b>	<b>40</b>	<b>4</b>	574	1,149	127,154
<b>덕양구</b>	<b>3</b>	<b>46</b>	<b>6</b>	<b>15</b>	<b>1</b>	236	449	60,508
고양동	1	3		2		16	38	4,983
관산동		2		3		27	46	6,161
능곡동		1	1	2		21	47	2,603
대덕동						1	9	515
삼송동		2				2	18	2,938
성사동		6	3	2		22	27	5,449
원신동		4				3	9	2,638
주교동	1	3		1		16	27	2,714
창릉동						3	8	1,856
행신동	1	11	2	3		51	101	12,518
행주동						1	6	3,255
화전동		1				0	5	1,163
화정동		11		2	1	52	71	8,843
효자동						5	15	534
흥도동		2				17	23	4,338
<b>일산동구</b>	<b>2</b>	<b>25</b>	<b>7</b>	<b>20</b>	<b>2</b>	192	356	33,177
고봉동			1	2		42	63	3,394
마두동	1	8		2		15	38	4,771
백석동		1		4	1	23	50	5,658
식사동		1	1	1	1	15	27	2,709
장항동		7	3	7		27	47	3,392
정발산동		1				6	21	3,116
중산동	1	4	2	3		47	69	5,887
풍산동		3		1		17	41	4,250
<b>일산서구</b>	<b>2</b>	<b>42</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	146	334	33,469
대화동		4		2	1	43	80	3,662
송산동	1		1	1		16	51	5,059
송포동						0	4	2,142
일산동	1	14	2	1		36	80	9,278
주엽동		14	1			29	77	8,411
탄현동		10	1	1		22	52	4,917

\* 자료 : 병원, 요양병원은 대한의사협회(http://www.kma.org) 병원 정보, 인출일 2019.7.5.

\* 치매조기검진참여의원은 고양시 내부자료(2019.6.기준)

\*\* 의료기관수는 참고 자료로 노인복지시설수 전체 합계에 포함되지 않음

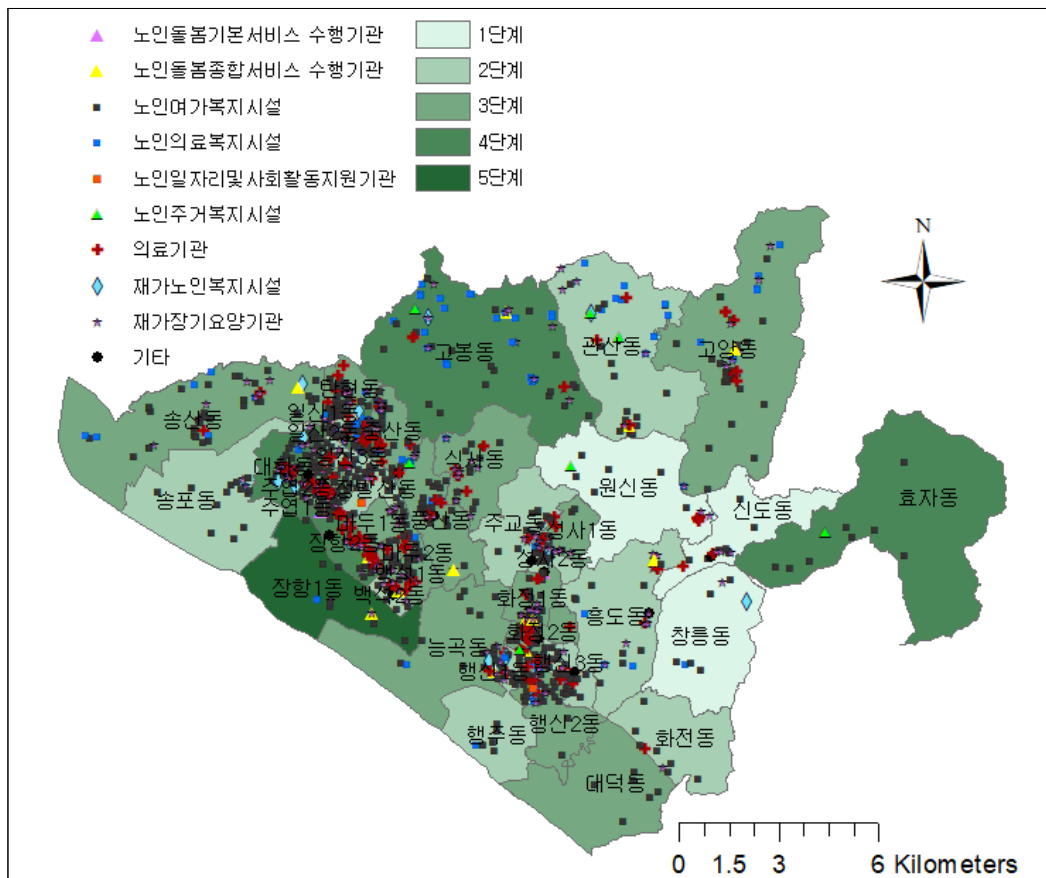
## 2. 고양시 지역별 노인인구 대비 노인복지시설 분포도(GIS)

○ GIS 프로그램을 통해 고양시 전체 노인복지관련시설(경로당 및 의료기관 포함)의 위치를 지도상에 나타내고, 노인인구수 대비 시설수를 반영하여 시각화함

※ 노인인구 대비 노인복지시설(전체)수가 많은 것으로 나타나는 지역은 다음과 같음

- 덕양구 : 효자동
- 일산동구 : 장항1,2동, 고봉동, 중산동
- 일산서구 : 대화동, 일산2동

[그림 4-5] 고양시 전체 노인복지시설 분포도(노인인구 대비)



※ 자료 : GIS 프로그램에서 지오코딩 방식으로 고양시 지역별 노인복지시설 주소를 입력하여 추출함  
 \* 5단계 색상 구분은 노인인구수 대비 노인복지시설수가 많을 경우 진하게 나타남

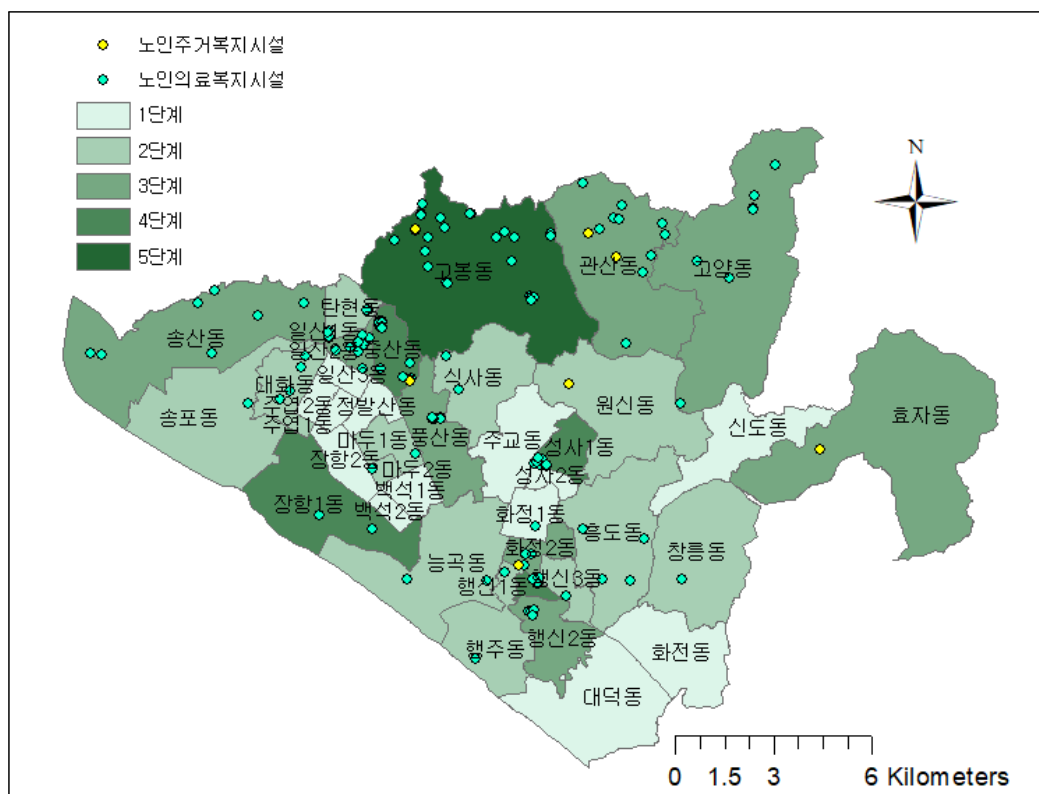
### 1) 시설보호 - 노인주거복지시설, 노인의료복지시설

○ 노인이 입소하여 생활하는 노인주거복지시설 및 노인의료복지시설을 지도상에 시각화 함. 일산동구 고봉동(29개소), 중산동(28개소), 덕양구 행신동(23개소)에 가장 많이 분포하는 것으로 나타남

※ 노인인구 대비 ‘시설보호’ 시설이 많은 것으로 나타나는 지역은 다음과 같음

- 덕양구 : 행신동, 관산동
- 일산동구 : 고봉동, 중산동, 장항1동
- 일산서구 : 일산2동

[그림 4-6] 고양시 노인복지-시설보호 분포도(노인인구 대비)



※ 노인주거복지시설, 노인의료복지시설 주소 출처 : 고양시 내부자료(2019.3.기준)  
 \* 5단계 색상 구분은 노인인구수 대비 노인복지시설수가 많을 경우 진하게 나타남

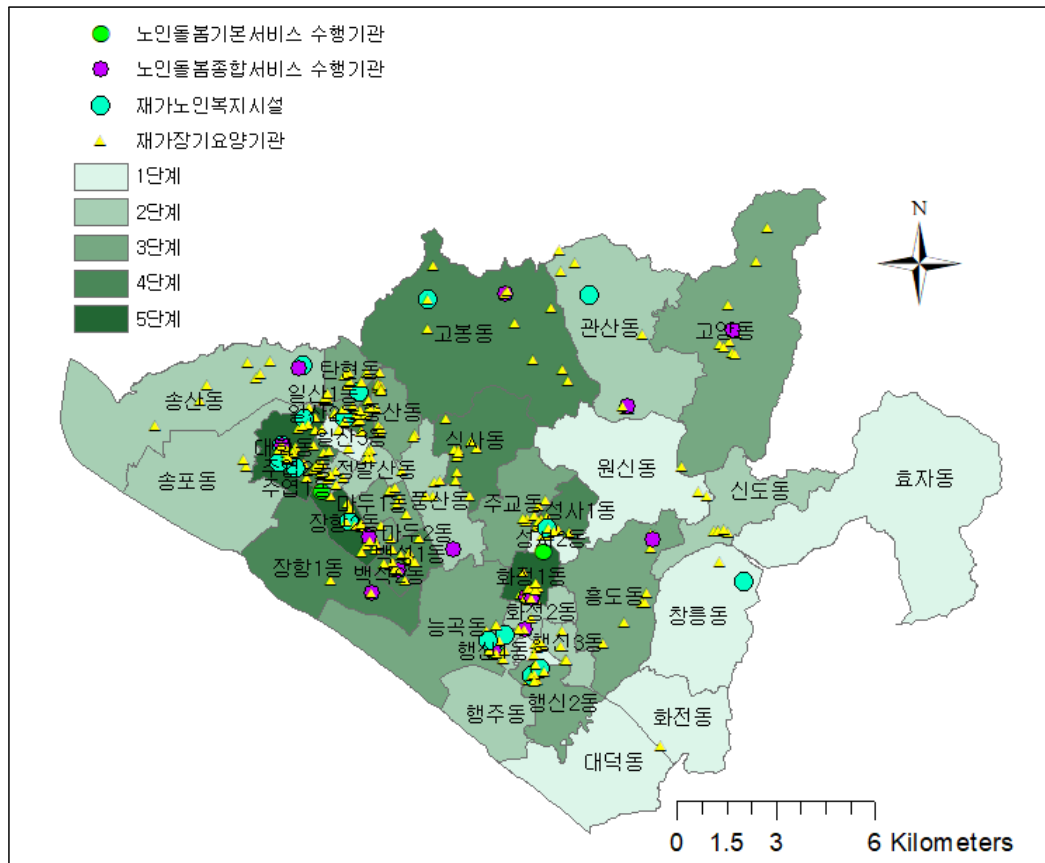
## 2) 재가보호 - 재가노인복지시설, 재가장기요양기관, 노인돌봄서비스

○ 노인이 거주하고 있는 주택과의 접근성이 중요한 ‘재가보호’ 시설을 지도상에 시각화함. 덕양구 화정동(36개소), 일산서구 대화동(33개소)에 가장 많이 분포함

※ 노인인구 대비 ‘재가보호’ 시설이 많은 것으로 나타나는 지역은 다음과 같음

- 덕양구 : 화정1동, 성사1동
- 일산동구 : 장항1,2동, 식사동, 고봉동
- 일산서구 : 대화동, 일산2동, 백석2동, 주엽2동

[그림 4-기] 고양시 노인복지-재가보호 분포도(노인인구 대비)



※ 재가장기요양기관, 재가노인복지시설, 노인돌봄서비스수행기관 주소 출처 : 고양시 내부자료(2019.3.기준)

\* 5단계 색상 구분은 노인인구수 대비 노인복지시설수가 많을 경우 진하게 나타남



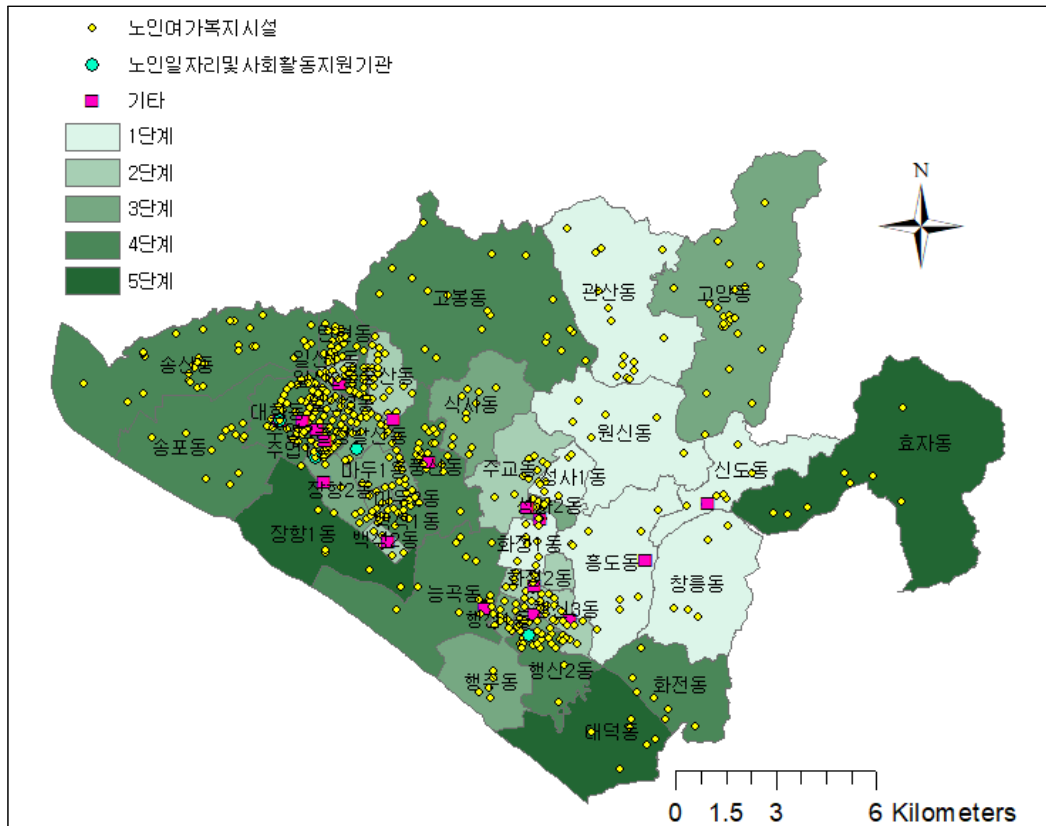
### 3) 시설이용 - 노인여가복지시설, 노인일자리 및 사회활동 지원기관, 기타

○ 노인이 직접 방문하여 이용하는 ‘시설이용’ 시설(경로당 포함)을 지도상에 시각화함. 덕양구(화정동, 행신동), 일산동구(장항동), 일산서구(대화동, 주엽동) 지역에 상대적으로 많이 분포하는 것으로 나타남

※ 노인인구 대비 ‘시설이용’ 시설이 많은 것으로 나타나는 지역은 다음과 같음

- 덕양구 : 효자동, 대덕동
- 일산동구 : 장항1동, 고봉동
- 일산서구 : 대화동, 송산동, 송포동

[그림 4-8] 고양시 노인복지-시설이용 분포도(노인인구 대비)



※ 주소 출처 : 고양시 내부자료(2019.3.기준)

\* 5단계 색상 구분은 노인인구수 대비 노인복지시설수가 많을 경우 진하게 나타남

※ 노인들이 직접 찾아가서 이용하는 ‘시설이용’ 시설의 구체적 위치를 별도 표시함

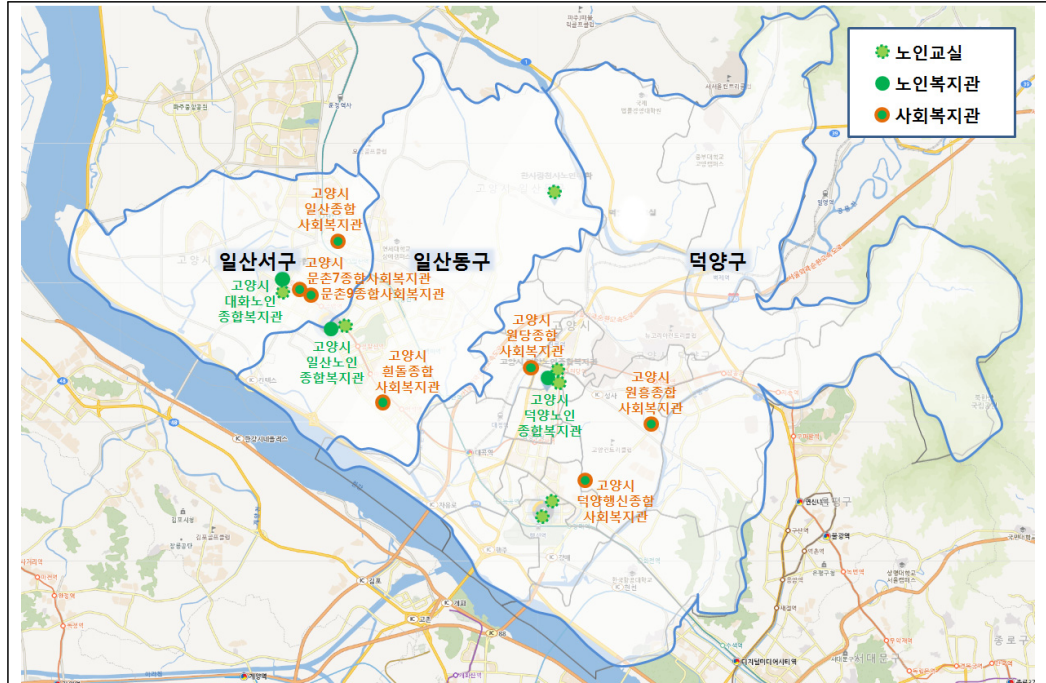
(1) 노인복지관, 노인교실(노인복지법), 사회복지관(사회복지사업법)

○ 노인들이 건강하고 건전한 여가 활동을 할 수 있도록 제반 서비스를 제공하는 노인여가복지시설 중 노인복지관은 각 구에 1개씩 설치되어 있으며, 노인여가복지시설에 포함되지 않지만 유사한 기능을 수행하는 종합사회복지관은 덕양구 3개, 일산동구 1개, 일산서구 3개 설치되어 있음

- 덕양구 : 노인교실 4개, 노인복지관 1개, 종합사회복지관 3개
- 일산동구 : 노인교실 2개, 노인복지관 1개, 종합사회복지관 1개
- 일산서구 : 노인교실 1개, 노인복지관 1개, 종합사회복지관 3개

※ 노인복지관은 시군구별로 지역실정에 따라 최소 1개소 이상 설치해야 함

[그림 4-9] 고양시 노인여가복지시설(경로당 제외) 및 사회복지관 위치



※ 자료 : 통계청, 통계지리정보서비스(SGIS)에서 고양시 지역별 노인여가복지시설 주소를 입력하여 추출함

\* 노인여가복지시설 주소 출처 : 고양시 내부자료(2019.3.기준) / 경로당 제외

## (2) 노인일자리지원기관(노인복지법)

- 노인에게 다양한 일자리 및 사회활동을 제공하는 시설인 노인일자리지원기관(노인복지법상 시설)은 고양시에 1개(고양시니어클럽)가 있음. 그 외 ‘고양시 노인일자리 및 사회활동 지원사업 수행기관’으로 노인복지관 및 대한노인회 지역구지회 등 총 9개 기관이 분포함
- 덕양구 : 대한노인회 덕양구지회(화정동), 고양시덕양노인종합복지관(화정동), 고양노인복지센터(토당동), 대한노인회 고양통합취업지원센터(행신동) 등 총 4개
  - 일산동구 : 고양시니어클럽(정발산동), 대한노인회 일산동구지회(장항동), 고양시일산노인종합복지관(장항동) 등 총 3개
  - 일산서구 : 대한노인회 일산서구지회(대화동), 고양시대화노인종합복지관(대화동), 고양실버인력뱅크(정발산동) 등 총 3개

[그림 4-10] 고양시 노인일자리 및 사회활동 지원사업 수행기관 위치



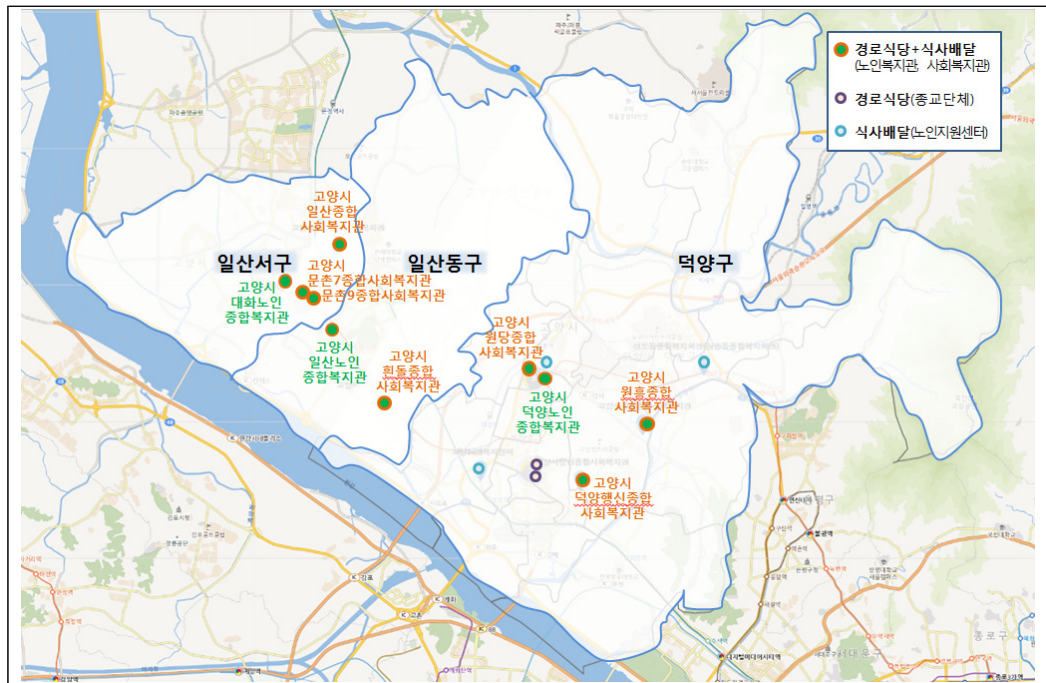
※ 자료 : 사회보장정보원(행복e음) 노인일자리지원기관은 ‘고양시니어클럽’ 1개임

\* 기타 노인일자리 수행기관은 고양시청 홈페이지([http://www.goyang.go.kr/jobs/jobs03/jobs03\\_4.jsp](http://www.goyang.go.kr/jobs/jobs03/jobs03_4.jsp)), 접속일 2019.5.10.

(3) 경로식당 및 식사배달사업 수행기관 - 노인복지관, 사회복지관 등

- 고양시에 60세 이상 국민기초생활수급 및 차상위계층 노인에게 무료급식을 제공하는 경로식당 12개가 분포함(거동불편 저소득 재가노인에게는 식사배달 지원)
- 덕양구 : 덕양노인종합복지관, 원당종합사회복지관, 원흥종합사회복지관, 행신종합사회복지관, 하늘비전교회(경로식당), 천수천안(경로식당) 등 총 6개 + 고양노인복지센터(식사배달), 고양시소규모노인종합센터(식사배달), 신도동종합복지회관(식사배달) 등 식사배달만 3개소(경로식당 150명 급식, 식사배달 342명)
- 일산동구 : 일산노인종합복지관, 현돌종합사회복지관 등 총 2개(식당 210명, 배달 170명)
- 일산서구 : 대화노인종합복지관, 일산종합사회복지관, 문촌7종합사회복지관, 문촌9종합사회복지관 등 총 4개소(경로식당 285명 급식 및 식사배달 215명)

[그림 4-11] 고양시 경로식당 및 식사배달사업 수행기관 위치



※ 자료 : 통계청, 통계지리정보서비스(SGIS)에서 경로식당 및 식사배달사업 수행기관 주소를 입력하여 추출함  
 \* 경로식당 및 식사배달사업 수행기관 출처 : 고양시청 내부자료(2019년도 기준)  
 \*\* 경로식당을 운영하는 시설은 노인복지관 3곳, 종합복지관 7곳, 종교단체 2곳임. 식사배달사업을 지원하는 시설은 노인복지관 3곳, 종합복지관 6곳, 노인지원센터 3곳임 / 노인복지관 및 종합복지관은 경로식당 및 식사배달사업을 동시에 운영함

(4) 노인정서지원서비스제공기관(사회보장기본법)

- 자살 및 우울 고위험 노인(기초연금수급자)의 정신건강을 증진시키고 활기찬 삶을 지원하기 위한 노인정서지원서비스제공기관(바우처)은 총 4개소가 분포함.  
그 외 각 지역 노인복지관 내 노인상담센터에서 종합상담 서비스를 제공함
- 덕양구 : 원흥종합사회복지관 1개
- 일산동구 : 어울림심리지원센터, 건강한미래교육 등 총 2개
- 일산서구 : 마음톡심리상담센터 1개

[그림 4-12] 고양시 노인정서지원서비스제공기관 위치



※ 자료 : 통계청, 통계지리정보서비스(SGIS)에서 노인정서지원서비스제공기관 주소를 입력하여 추출함  
\* 노인여가복지시설 주소 출처 : 고양시 내부자료(2019.1.기준)

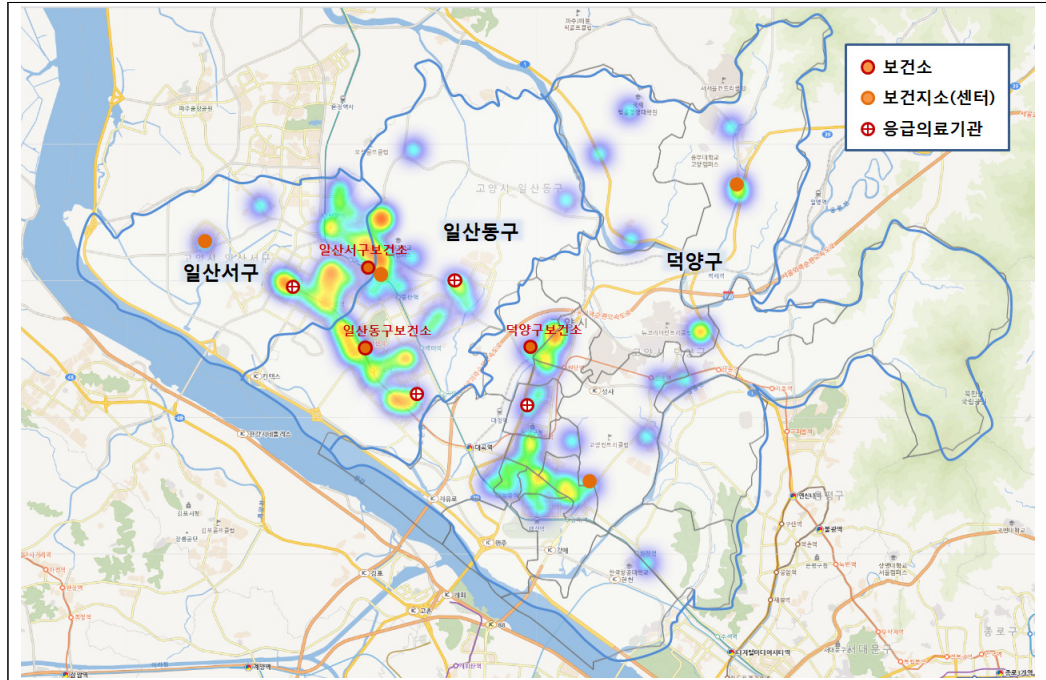
(5) 경로당(노인복지법) - 경로당 위치는 시설이용 분포도(노인여가복지시설) 참고

- 고양시 경로당은 총 575개이며, 덕양구 213개, 일산동구 164개, 일산서구 198개임

#### 4) 의료기관

- 보건소와 병원급 고양시 의료기관(병원, 요양병원)은 총 62개가 분포함. 그 외 치매조기검진참여의원 113개가 분포함(고양시 전체 병원+의원은 596개임)
- 덕양구 : 병원 16개(응급의료기관 1개 포함), 요양병원 6개, 치매조기검진참여의원 46개, 보건소 및 지소 3개(덕양구보건소 1개, 시민건강센터행신 1개, 건강생활지원센터고양 1개)
- 일산동구 : 병원 22개(응급의료기관 2개 포함), 요양병원 7개, 치매조기검진참여의원 25개, 보건소 및 지소 2개(일산동구보건소 1개, 시민건강센터중산 1개)
- 일산서구 : 병원 6개(응급의료기관 1개 포함), 요양병원 5개, 치매조기검진참여의원 42개, 보건소 및 지소 2개(일산서구보건소 1개, 가좌보건지소 1개)
- ※ 각 보건소 내에 ‘치매안심센터’가 위치함

[그림 4-13] 고양시 의료기관 분포 시각화 및 보건소 위치



※ 자료 : 통계청, 통계지리정보서비스(SGIS)에서 고양시 의료기관(보건소, 응급의료기관) 주소를 입력하여 추출함  
 \* 의료기관 주소 출처 : 병원은 대한의사협회(2019.7.5.기준), 치매조기검진참여의원은 고양시 내부자료(2019.6.기준)

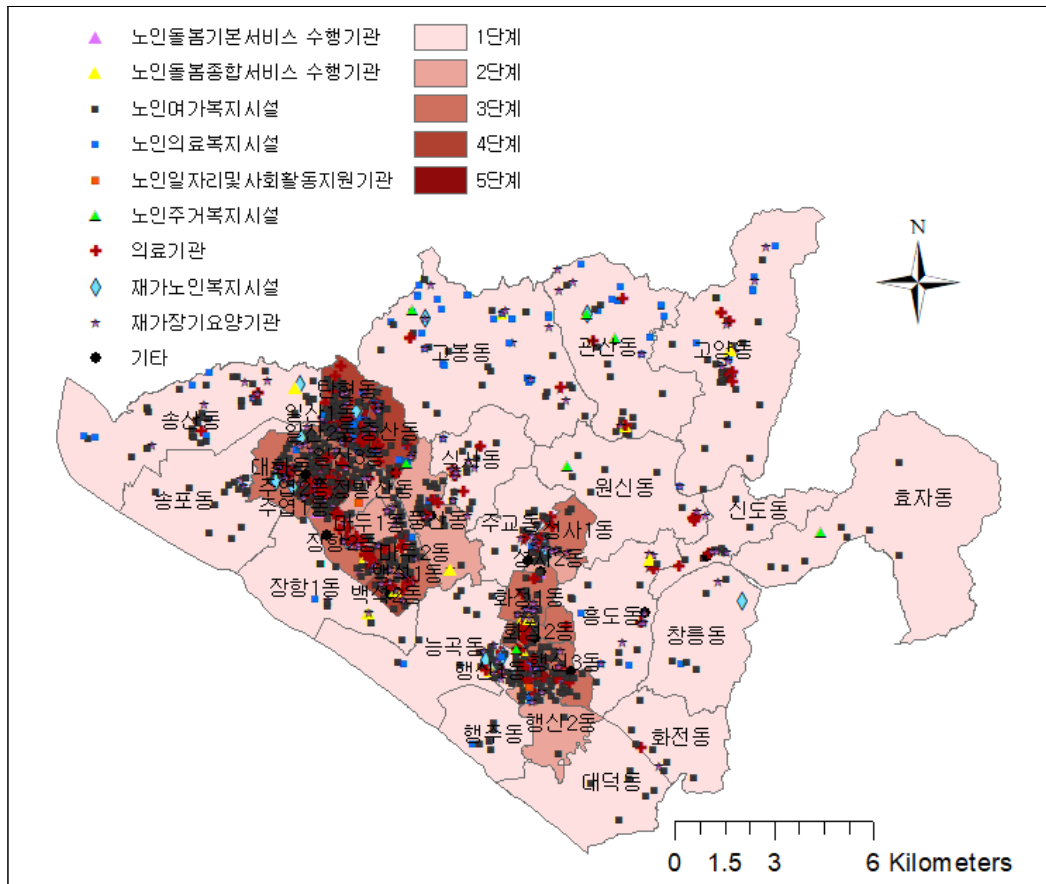
### 3. 고양시 지역별 면적 대비 노인복지시설 밀집도(GIS)

○ GIS 프로그램을 통해 고양시 전체 노인복지관련시설(경로당 및 의료기관 포함)의 위치를 지도상에 나타내고, 각 행정동 면적 대비 시설수를 반영하여 시각화함

※ 동 면적 대비 노인복지시설(전체)수가 많은 것으로 나타나는 지역은 다음과 같음

- 덕양구 : 행신1,2,3동, 화정1,2동, 성사1,2동
- 일산동구 : 마두1,2동, 중산동, 백석1,2동, 장항2동, 정발산동
- 일산서구 : 주엽1,2동, 일산1,2동, 탄현동

[그림 4-14] 고양시 전체 노인복지시설 밀집도(동 면적 대비)



※ 자료 : GIS 프로그램에서 지오코딩 방식으로 고양시 지역별 노인복지시설 주소를 입력하여 추출함  
 \* 5단계 색상 구분은 동 면적 대비 노인복지시설수가 많을 경우 진하게 나타남

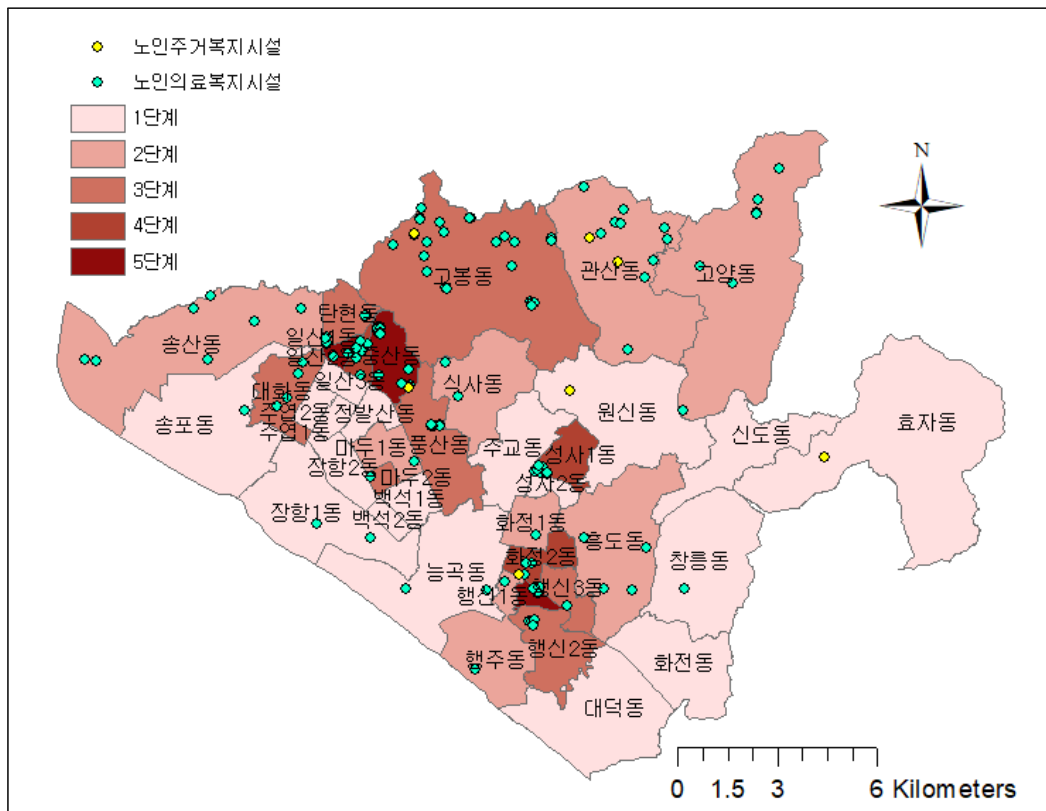
### 1) 시설보호 - 노인주거복지시설, 노인의료복지시설

○ 노인이 입소하여 생활하는 노인주거복지시설 및 노인의료복지시설 위치를 지도상에 나타내고, 각 행정동 면적 대비 시설수를 반영하여 시각화함

※ 동 면적 대비 ‘시설보호’ 시설이 많은 것으로 나타나는 지역은 다음과 같음

- 덕양구 : 행신1동, 화정2동
- 일산동구 : 중산동
- 일산서구 : 일산1,2동

[그림 4-15] 고양시 노인복지시설보호 밀집도(동 면적 대비)



※ 노인주거복지시설, 노인의료복지시설 주소 출처 : 고양시 내부자료(2019.3.기준)

\* 5단계 색상 구분은 동 면적 대비 노인복지시설수가 많을 경우 진하게 나타남

\*\* 지오코딩 방법에 의해 적용되어 실제 행정동별 시설수와 다소 차이가 존재함



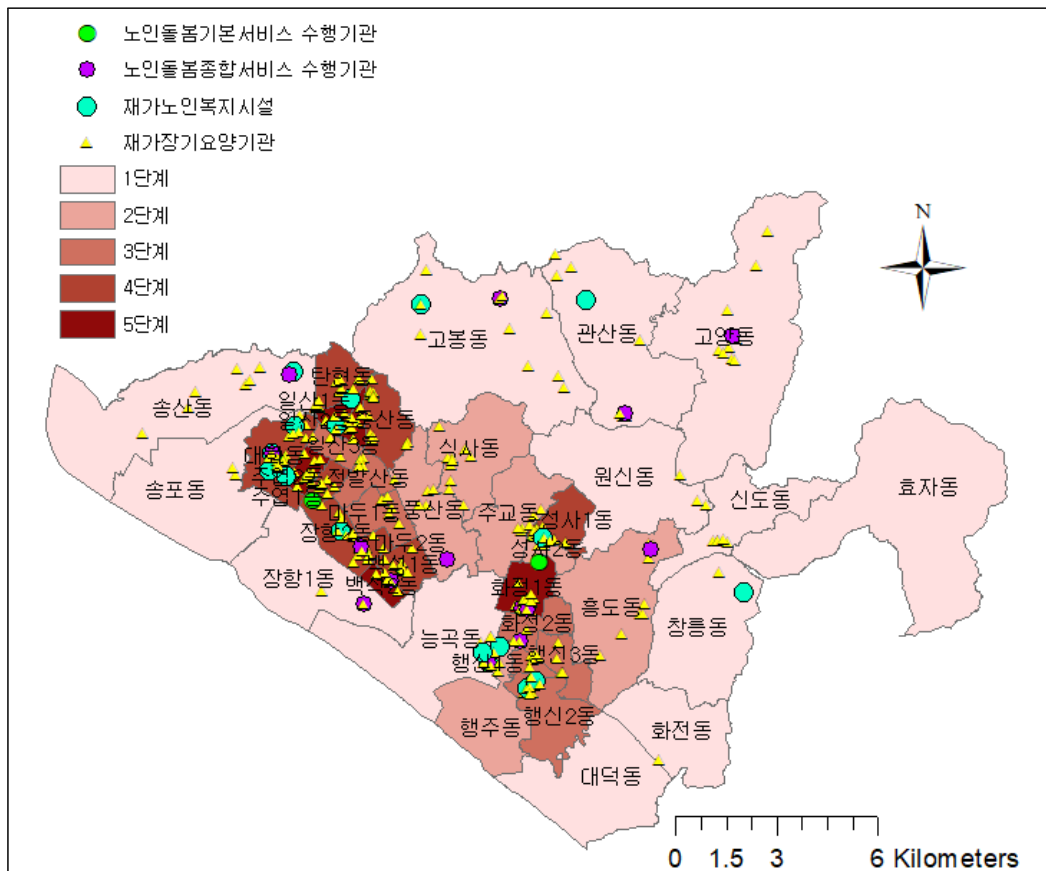
## 2) 재가보호 - 재가노인복지시설, 재가장기요양기관, 노인돌봄서비스

○ 노인이 거주하고 있는 주택과의 접근성이 중요한 ‘재가보호’ 시설 위치를 지도상에 나타내고, 각 행정동 면적 대비 시설수를 반영하여 시각화함

※ 동 면적 대비 ‘재가보호’ 시설이 많은 것으로 나타나는 지역은 다음과 같음

- 덕양구 : 화정1동, 성사1동
- 일산동구 : 마두2동, 백석2동, 장항2동
- 일산서구 : 일산1,2동, 주엽1,2동, 대화동, 탄현동

[그림 4-16] 고양시 노인복지-재가보호 밀집도(동 면적 대비)



※ 재가장기요양기관, 재가노인복지시설, 노인돌봄서비스수행기관 주소 출처 : 고양시 내부자료(2019.3.기준)

\* 5단계 색상 구분은 동 면적 대비 노인복지시설수가 많을 경우 진하게 나타남

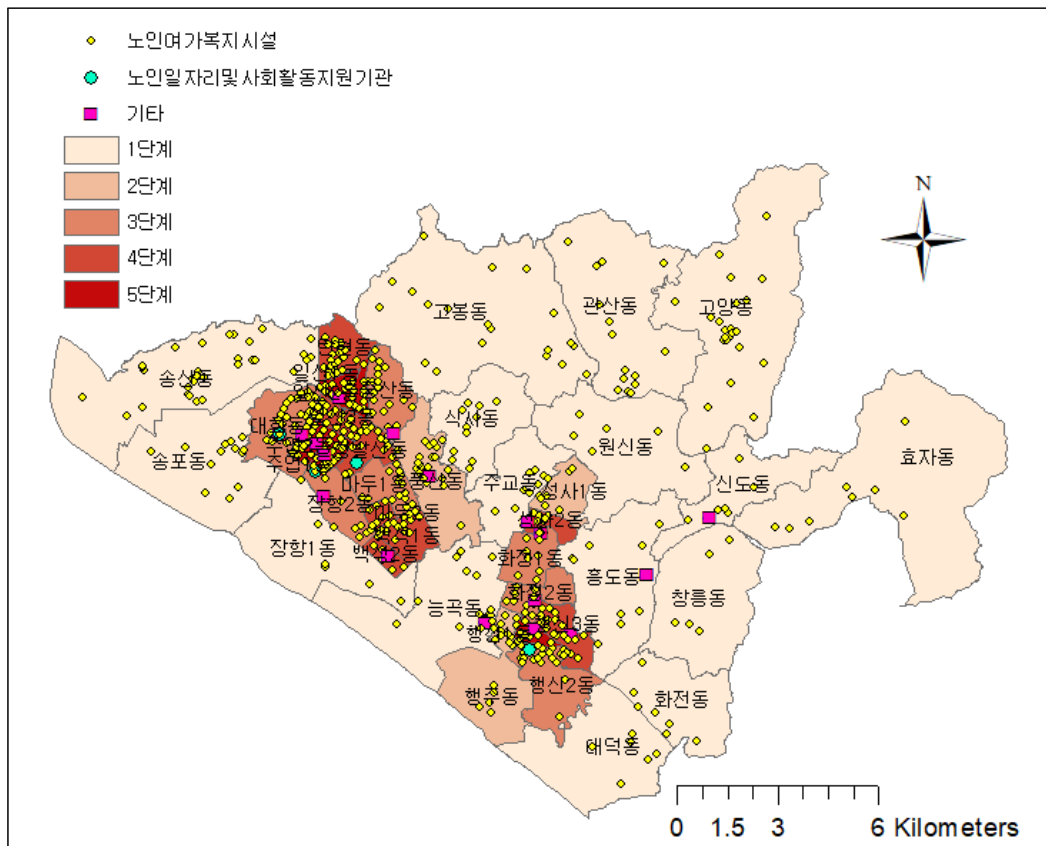
### 3) 시설이용 - 노인여가복지시설, 노인일자리 및 사회활동 지원기관, 기타

○ 노인이 직접 방문하여 이용하는 ‘시설이용’ 시설(경로당 포함) 위치를 지도상에 나타내고, 각 행정동 면적 대비 시설수를 반영하여 시각화함

※ 동 면적 대비 ‘시설이용’ 시설이 많은 것으로 나타나는 지역은 다음과 같음

- 덕양구 : 행신1,3동, 성사2동
- 일산동구 : 마두2동, 백석1,2동, 정발산동
- 일산서구 : 주엽1,2동, 일산1,2,3동, 탄현동

[그림 4-17] 고양시 노인복지-재가보호 밀집도(동 면적 대비)



※ 주소 출처 : 고양시 내부자료(2019.3.기준)  
 \* 5단계 색상 구분은 동 면적 대비 노인복지시설수가 많을 경우 진하게 나타남  
 \*\* 지도상에 표시된 노인여가복지시설은 노인복지관, 노인교실, 경로당(경로당이 대다수)임

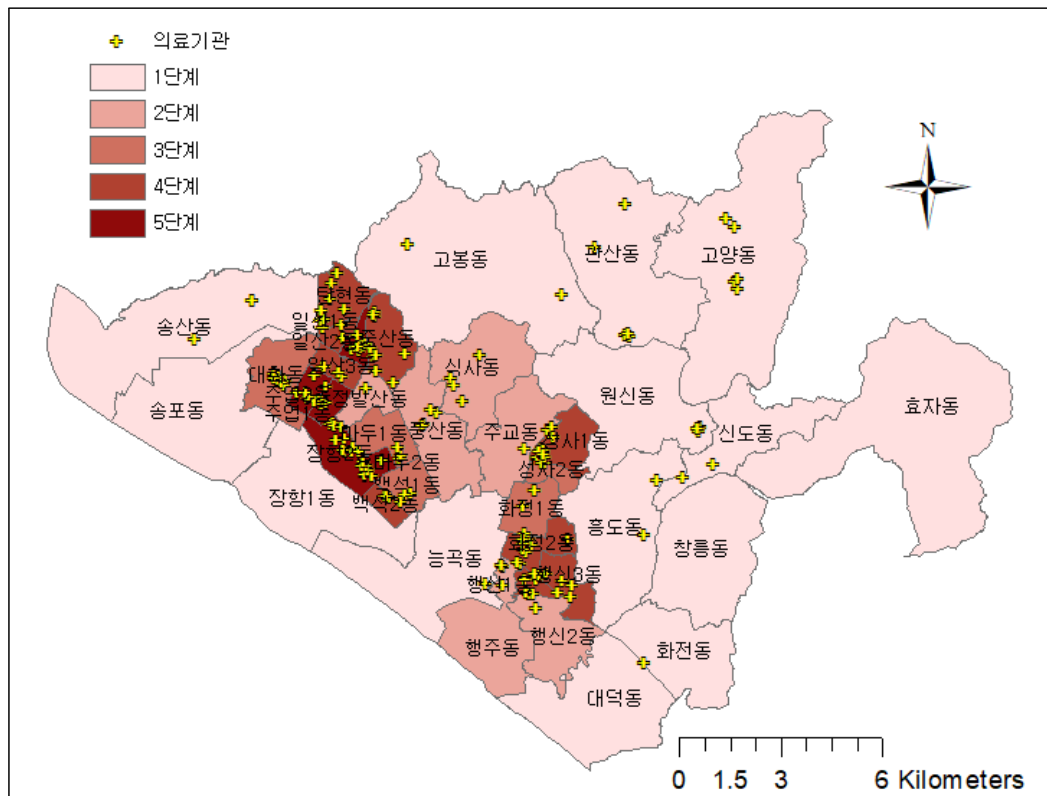
#### 4) 의료기관

○ 보건소, 병원급 고양시 의료기관(병원, 요양병원), 치매조기검진참여의원의 위치를 지도상에 나타내고, 각 행정동 면적 대비 시설수를 반영하여 시각화함

※ 동 면적 대비 '의료기관'이 상대적으로 많은 것으로 나타나는 지역은 다음과 같음

- 덕양구 : 행신1,3동, 화정2동, 성사1동
- 일산동구 : 마두2동, 장항2동
- 일산서구 : 일산2동, 주엽1,2동, 탄현동

[그림 4-18] 고양시 노인복지 관련-의료기관 밀집도(면적 대비)



※ 의료기관 주소 출처 : 병원은 대한의사협회(2019.7.5.기준), 치매조기검진참여의원은 고양시 내부자료(2019.6.기준)

\* 5단계 색상 구분은 동 면적 대비 의료기관수가 많을 경우 진하게 나타남

- 일산서구 주엽1,2동, 일산1,2동, 덕양구 행신1동은 면적 1km<sup>2</sup> 당 노인복지관련시설 (경로당 및 의료기관 포함)이 40개소 이상 밀집되어 있음
- 시설보호 : 덕양구 행신1동, 일산동구 중산동, 일산서구 일산1동은 면적 1km<sup>2</sup> 당 ‘시설보호’ 시설 10개소 이상 밀집되어 있음
  - 재가보호 : 덕양구 화정1동, 일산동구 백석2동, 마두2동, 일산서구 주엽2동, 일산1,2동은 면적 1km<sup>2</sup> 당 ‘재가보호’ 시설 10개소 이상 밀집되어 있음
  - 시설이용(경로당 포함) : 덕양구 행신1,3동, 성사2동, 일산동구 마두2동, 백석1,2동, 정발산동, 일산서구 주엽1,2동, 일산1,2,3동, 탄현동은 면적 1km<sup>2</sup> 당 ‘시설이용’ 시설 10개소 이상 밀집되어 있음
  - 의료기관 : 덕양구 행신1,3동, 화정2동, 성사1동, 일산동구 마두2동, 장항2동, 일산서구 일산2동, 주엽1,2동, 탄현동은 면적 1km<sup>2</sup> 당 ‘의료기관’ 5개소 이상 밀집됨
- ※ 참고 : 행정동별 면적
- 면적이 상대적으로 넓은 지역 : 효자동(25.35km<sup>2</sup>), 고양동(25.04km<sup>2</sup>), 고봉동(24.98km<sup>2</sup>), 송산동(19.16km<sup>2</sup>), 관산동(15.05km<sup>2</sup>)
  - 면적이 상대적으로 좁은 지역 : 마두2동(0.63km<sup>2</sup>), 일산1동(0.65km<sup>2</sup>), 행신1동(0.69km<sup>2</sup>), 백석2동(0.8km<sup>2</sup>), 일산2동(0.82km<sup>2</sup>), 성사2동(0.92km<sup>2</sup>), 주엽2동(0.96km<sup>2</sup>), 주엽1동(0.97km<sup>2</sup>)

**[표 4-12] 고양시 행정동별 면적 대비 노인복지시설 밀집도 계수(2019년 6월 기준)**

구분	동 면적 대비 노인복지관련 시설 밀집도 계수						참고	
	노인복지시설 전체	시설보호	재가보호	시설이용	의료기관	노인인구수 (명)	동 면적 (km <sup>2</sup> )	
덕양구	고양동	2.04	0.28	0.48	1.04	0.24	4983	25.04
	관산동	2.92	0.93	0.66	1.0	0.33	6161	15.05
	능곡동	2.18	0.22	0.58	1.31	0.07	2603	13.78
	대덕동	0.56	-	-	0.56	-	515	10.79
	삼송동	2.22	-	0.74	1.18	0.3	2938	6.76
	성사1동	20.55	5.02	7.31	3.2	5.02	3443	2.19
	성사2동	15.22	-	2.17	10.87	2.17	2006	0.92
	원신동	1.02	0.08	0.16	0.47	0.32	2638	12.69
	주교동	3.2	-	1.07	1.6	0.53	2714	5.62
	창릉동	0.69	0.09	0.17	0.43	-	1856	11.57
	행신동	44.93	15.94	4.35	18.84	5.8	2928	0.69

구분	동 면적 대비 노인복지관련 시설 밀집도 계수						참고	
	노인복지시설 전체	시설보호	재가보호	시설이용	의료기관	노인인구수 (명)	동 면적 (km <sup>2</sup> )	
행신	행신2동	10.51	1.64	2.8	5.37	0.7	3872	4.28
	행신3동	21.65	2.58	3.61	10.31	5.15	5718	1.94
	행주동	4.33	0.33	1.0	2.5	0.5	3255	6.01
	화전동	1.23	-	0.14	0.96	0.14	1163	7.3
	화정1동	21.65	0.43	12.99	6.49	1.73	5273	2.31
	화정2동	18.04	4.12	3.09	5.67	5.15	3570	1.94
	효자동	0.36	0.04	-	0.32	-	534	25.35
	흥도동	2.56	0.44	0.88	1.06	0.18	4338	11.32
평산	고봉동	2.64	1.16	0.48	0.88	0.12	3394	24.98
	마두1동	12.22	0.45	3.17	6.33	2.26	2740	2.21
	마두2동	34.92	1.59	9.52	14.29	9.52	2031	0.63
	백석1동	18.64	-	6.21	10.73	1.69	3145	1.77
	백석2동	27.5	-	12.5	11.25	3.75	2513	0.8
	식사동	4.55	0.29	1.91	1.76	0.59	2709	6.82
	장항1동	1.75	0.19	0.29	1.26	-	630	10.28
	장항2동	19.5	-	7.05	5.39	7.05	2762	2.41
	정발산동	14.38	-	2.61	11.11	0.65	3116	1.53
	중산동	28.17	9.86	6.69	8.1	3.52	5887	2.84
	풍산동	7.76	1.23	1.41	4.41	0.71	4250	5.67
일산	대화동	20.74	1.14	8.52	8.81	2.27	3662	3.52
	송산동	2.82	0.37	0.47	1.83	0.16	5059	19.16
	송포동	1.37	0.08	0.23	1.06	-	2142	13.17
	일산1동	47.69	9.23	12.31	21.54	4.62	3552	0.65
	일산2동	52.44	7.32	13.41	19.51	12.2	2705	0.82
	일산3동	21.43	-	2.68	15.18	3.57	3021	1.12
	주엽1동	40.21	-	7.22	24.74	8.25	3912	0.97
	주엽2동	55.21	-	17.71	30.21	7.29	4499	0.96
탄현동	28.77	2.74	7.31	13.24	5.48	4917	2.19	

※ 행정동별 면적 대비 시설 밀집도 계수 산식 : 노인복지시설수 / 행정동 면적

\* 시설보호(노인주거복지시설+노인의료복지시설), 재가보호(재가노인복지시설+재가장기요양기관+노인돌봄서비스), 시설이용(노인여가복지시설+노인일자리 및 사회활동지원기관+기타 노인지원, 경로당 포함), 의료기관

\*\* 밀집도 계수 산출에 적용된 시설수는 GIS 지오코딩 방법에 의해 적용되어 각 행정동별 시설수와 다소 차이가 존재함

- 이상 살펴본 노인인구 대비, 행정동 면적 대비 노인복지시설수가 상대적으로 적은 지역을 정리하면 다음과 같음(※ GIS 지오코딩 방식에 의해 추출)

**[표 4-13] 노인복지시설수가 상대적으로 적은 지역**

구분	노인복지시설수가 상대적으로 적은 지역		
	노인인구 대비	행정동 면적 대비	노인인구 & 면적 대비
노인복지시설 전체	관산동, 성사2동, 신도동, 원신동, 주교동, 창릉동, 행신동, 행신3동, 행주동, 화전동, 흥도동, 정발산동	고양동, 능곡동, 대덕동, 원신동, 창릉동, 화전동, 효자동, 장항동, 송산동	원신동, 창릉동, 화전동
시설보호	대덕동, 성사2동, 신도동, 주교동, 화전동, 백석1동, 백석2동, 장항2동, 일산3동, 정발산동, 주엽1동, 주엽2동	대덕동, 삼송동, 성사2동, 주교동, 화전동, 백석1동, 백석2동, 장항2동, 정발산동, 일산3동, 주엽1동, 주엽2동	대덕동, 성사2동, 주교동, 화정동, 백석1동, 백석2동, 장항2동, 정발산동, 일산3동, 주엽1동, 주엽2동
재가보호	대덕동, 성사2동, 원신동, 창릉동, 행신동, 행신3동, 화전동, 효자동, 정발산동, 일산3동	고양동, 대덕동, 원신동, 창릉동, 화전동, 효자동, 고봉동, 장항1동, 송산동, 송포동	대덕동, 원신동, 창릉동, 화전동, 효자동
시설이용	관산동, 성사1동, 신도동, 원신동, 주교동, 창릉동, 행신3동, 화정1동, 화정2동, 흥도동	고양동, 관산동, 대덕동, 원신동, 창릉동, 화전동, 효자동, 흥도동, 고봉동, 송포동	관산동, 원신동, 창릉동
의료기관	능곡동, 대덕동, 신도동, 창릉동, 효자동, 흥도동, 장항1동, 정발산동, 송산동, 송포동	능곡동, 대덕동, 창릉동, 화전동, 효자동, 흥도동, 고봉동, 장항1동, 송산동, 송포동	능곡동, 대덕동, 창릉동, 효자동, 흥도동, 장항1동, 송산동, 송포동

※ 한계 : GIS 지오코딩 방식에 의해 해당 시설의 주소가 지도상에 배치되었으므로 지역 간 경계선에 위치한 시설은 행정구역상 시설수와 일치하지 않을 수 있음

\* 시설보호 : 노인주거복지시설, 노인의료복지시설  
 재가보호 : 재가노인복지시설, 재가장기요양기관, 노인돌봄서비스기관 등  
 시설이용 : 노인복지관, 노인교실, 경로당, 노인일자리지원기관 등  
 의료기관 : 병원, 요양병원, 보건소, 치매조기검진참여의원

## 4. 고양시 지역별 노인복지시설 공급 수준 및 형평성 분석

- 고양시 지역별 노인복지시설의 공급 수준을 살펴보기 위해 수요·공급간 비율을 산출하고, 지역별 수요 대비 공급 격차를 나타내는 계수를 산출함. 또한 지역별 노인복지시설이 노인인구비율 대비 적정하게 배분되었는지를 살펴보기 위해 비형평계수를 산출함
- 노인복지시설이 적정하게 배분되지 않은 지역(비형평 지역)은 조정계수를 통해 각 지역 노인인구비율 대비 시설수가 적정하게 배분될 수 있도록 형평성 시뮬레이션 을 통해 수정된 시설 수를 제시함

### 1) 고양시 노인복지시설 수요·공급간 비율 - 구별, 행정동별

- 고양시 노인복지시설수(경로당 포함)는 총 1,149개\*이며, 덕양구 449개, 일산동구 356개, 일산서구 344개임. 단순 공간 제공의 특성이 강한 경로당을 제외한 노인복지시설수는 덕양구 236개, 일산동구 192개, 일산서구 146개임  
(경로당수는 덕양구 213개, 일산동구 164개, 일산서구 198개임)
- 노인인구 1,000명당 노인복지시설 공급수준을 파악하기 위해 각 구별 노인복지시설(경로당 제외) 수요·공급간 비율을 살펴보면 일산동구의 노인복지시설 공급수준이 상대적으로 높고, 덕양구가 낮은 것으로 나타남  
(노인복지시설 수요·공급간 비율 : 일산동구 5.76 > 일산서구 4.36 > 덕양구 3.90)  
※ 65세 이상 인구수 : 덕양구 60,508명, 일산동구 33,177명, 일산서구 33,469명
- 경로당 공급수준은 일산서구가 상대적으로 높고 덕양구가 가장 낮음  
(경로당 수요·공급간 비율 : 일산서구 5.92 > 일산동구 4.94 > 덕양구 3.52 임)

\* 사회보장정보원의 시설유형별 노인복지시설(노인주거복지시설, 노인의료복지시설, 재가노인복지시설, 노인여가복지시설, 노인일자리지원기관) 보다 세부적으로 분석함. 시설보호(노인주거복지시설, 노인의료복지시설), 재가보호(재가노인복지시설, 재가장기요양기관, 노인돌봄서비스), 시설이용(노인여가복지시설, 경로식당, 노인일자리 및 사회활동 지원사업, 정서지원서비스) 기관을 합산한 수치이며, 하나의 기관이 여러 기능을 겸할 경우 각각 별도의 기관수로 산출함(중복수치 존재)./ \*의료기관은 분석에서 제외함

- 경로당을 포함한 전체 노인복지시설의 공급수준은 덕양구가 가장 낮게 나타남  
(경로당포함 수요·공급간 비율 : 일산동구 10.73, 일산서구 10.28 >> 덕양구 7.42 임)

[표 4-14] 고양시 구단위 노인복지시설 수요·공급간 비율(2019년 6월 기준)

구분	노인복지시설수(단위: 개소)			노인복지시설 수요·공급간 비율		
	전체 (경로당 포함)	전체 (경로당 제외)	경로당수	전체 (경로당 포함)	전체 (경로당 제외)	경로당
고양시	1,149	574	575	9.04	4.51	4.52
덕양구	449	236	213	7.42	3.90	3.52
일산동구	356	192	164	10.73	5.79	4.94
일산서구	344	146	198	10.28	4.36	5.92

\* 자료 : 노인인구수는 2019년 1월 기준, 노인복지시설은 2019년 6월 기준 수치임(경로당은 2018년 6월 기준 수치임)  
\* 노인복지시설 수요·공급간 비율 = 공급량(시설 수) / 수요량(노인인구 수) X 1000

- 행정동별 고양시 노인복지시설(경로당 제외)은 덕양구(화정동 52개소, 행신동 51개소), 일산동구(중산동 47개소, 고봉동 42개소), 일산서구(대화동 43개소, 일산동 36개소, 주엽동 29개소) 지역이 타 지역보다 상대적으로 많은 시설이 분포함
- 행정동별 노인인구 대비 수요·공급간 비율이 높은 지역은 일산동구 고봉동, 일산서구 대화동, 덕양구 효자동으로 나타남
  - 행정동별 전체 노인복지관련시설 수요·공급간 비율(경로당 포함) :  
효자동 28.09, 대화동 21.85, 고봉동 18.56, 능곡동 18.06, 대덕동 17.48 순임
  - 행정동별 전체 노인복지관련시설 수요·공급간 비율(경로당 제외) :  
고봉동 12.37, 대화동 11.74, 효자동 9.36, 중산동 7.98, 장항동 7.96 순임
  - 시설보호(노인주거복지시설, 노인의료복지시설)는 일산동구 고봉동(8.54)과 중산동(4.76) 지역이 높게 나타났으며, 재가보호(방문요양, 방문목욕 등 재가노인복지시설, 재가장기요양기관, 노인돌봄서비스)는 일산서구 대화동(9.01), 덕양구 효자동(7.49), 일산동구 장항동(5.9) 지역이 높게 나타남



[표 4-15] 고양시 행정동별-이용유형별 노인복지시설수(2019년 6월 기준)

(단위 : 개소, 명)

구분	시설보호	재가보호	시설이용	경로당	노인복지 시설수 전체 (경로당제외)	노인복지 시설수 전체 (경로당포함)	참고 만 65세 이상 노인인구 (2019.1.기준)
<b>고양시 전체</b>	177	352	45	575	574	1,149	127,154
<b>덕양구</b>	77	138	21	213	236	449	60,508
고양동	5	11	0	22	16	38	4,983
관산동	16	11	0	19	27	46	6,161
능곡동	5	14	2	26	21	47	2,603
대덕동	0	1	0	8	1	9	515
삼송동	0	1	1	16	2	18	2,938
성사동	7	13	2	5	22	27	5,449
원신동	1	2	0	6	3	9	2,638
주교동	5	11	0	11	16	27	2,714
창릉동	1	2	0	5	3	8	1,856
행신동	23	22	6	50	51	101	12,518
행주동	1	0	0	5	1	6	3,255
화전동	0	0	0	5	0	5	1,163
화정동	9	36	7	19	52	71	8,843
효자동	1	4	0	10	5	15	534
흥도동	4	10	3	6	17	23	4,338
<b>일산동구</b>	70	110	12	164	192	356	33,177
고봉동	29	12	1	21	42	63	3,394
마두동	2	13	0	23	15	38	4,771
백석동	0	21	2	27	23	50	5,658
식사동	2	13	0	12	15	27	2,709
장항동	2	20	5	20	27	47	3,392
정발산동	0	4	2	15	6	21	3,116
중산동	28	19	0	22	47	69	5,887
풍산동	7	8	2	24	17	41	4,250
<b>일산서구</b>	30	104	12	198	146	334	33,469
대화동	5	33	5	37	43	80	3,662
송산동	7	9	0	35	16	51	5,059
송포동	0	0	0	4	0	4	2,142
일산동	12	22	2	44	36	80	9,278
주엽동	0	24	5	48	29	77	8,411
탄현동	6	16	0	30	22	52	4,917

※ 자료 : 앞의 '제4장 2절, 고양시 노인복지시설 분석 - 고양시 행정동별 노인복지시설수' 표 A, B를 기준으로 산출함

\* 시설보호(노인주거복지시설+노인의료복지시설), 재가보호(재가노인복지시설+재가장기요양기관+노인돌봄서비스),

시설이용(노인여가복지시설+노인일자리 및 사회활동지원기관+기타 노인자원, 단 경로당 제외), 경로당은 별도로 산출함.

\*\* 의료기관은 제외함

[표 4-16] 고양시 행정동별 노인복지시설 수요·공급간 비율(2019년 6월 기준)

구분	시설보호	재가보호	시설이용	경로당	노인복지 시설 전체 (경로당제외)	노인복지 시설 전체 (경로당포함)
<b>고양시 전체</b>	1.39	2.77	0.35	4.52	4.51	9.04
<b>덕양구</b>	1.27	2.28	0.35	3.52	3.9	7.42
고양동	1.0	2.21	-	4.42	3.21	7.63
관산동	2.6	1.79	-	3.08	4.38	7.47
능곡동	1.92	5.38	0.77	9.99	8.07	18.06
대덕동	-	1.94	-	15.53	1.94	17.48
삼송동	-	0.34	0.34	5.45	0.68	6.13
성사동	1.28	2.39	0.37	0.92	4.04	4.96
원산동	0.38	0.76	-	2.27	1.14	3.41
주교동	1.84	4.05	-	4.05	5.9	9.95
창릉동	0.54	1.08	-	2.69	1.62	4.31
행신동	1.84	1.76	0.48	3.99	4.07	8.07
행주동	0.31	-	-	1.54	0.31	1.84
화전동	-	-	-	4.30	-	4.30
화정동	1.02	4.07	0.79	2.15	5.88	8.03
효자동	1.87	7.49	-	18.73	9.36	28.09
흥도동	0.92	2.31	0.69	1.38	3.92	5.3
<b>일산동구</b>	2.11	3.32	0.36	4.94	5.79	10.73
고봉동	8.54	3.54	0.29	6.19	12.37	18.56
마두동	0.42	2.72	-	4.82	3.14	7.96
백석동	-	3.71	0.35	4.77	4.07	8.84
식사동	0.74	4.80	-	4.43	5.54	9.97
장항동	0.59	5.90	1.47	5.9	7.96	13.86
정발산동	-	1.28	0.64	4.81	1.93	6.74
중산동	4.76	3.23	-	3.74	7.98	11.72
풍산동	1.65	1.88	0.47	5.65	4.00	9.65
<b>일산서구</b>	0.9	3.11	0.36	5.92	4.36	10.28
대화동	1.37	9.01	1.37	10.1	11.74	21.85
송산동	1.38	1.78	-	6.92	3.16	10.08
송포동	-	-	-	1.87	-	1.87
일산동	1.29	2.37	0.22	4.74	3.88	8.62
주엽동	-	2.85	0.59	5.71	3.45	9.15
탄현동	1.22	3.25	-	6.10	4.47	10.58

※ 산식 : 노인인구 1천명당 노인복지시설 수요·공급간 비율 = 공급량(시설 수) / 수요량(노인인구 수) X 1000

\* 시설보호(노인주거복지시설+노인의료복지시설), 재가보호(재가노인복지시설+재가장기요양기관+노인돌봄서비스),

시설이용(노인여가복지시설+노인일자리 및 사회활동지원기관+기타 노인자원, 단 경로당 제외), 경로당은 별도로 산출함.

\*\* 의료기관은 제외함

2) 고양시 노인복지시설 수요-공급 격차 계수(구별, 행정동별)

○ 고양시 구별 노인복지시설(경로당 제외)의 수요 공급 격차를 나타내는 계수를 살펴봄

- 일산동구는 고양시 전체 평균에 비해 수요 대비 공급이 높은 것으로 나타났으며, 일산서구와 덕양구는 고양시 전체 평균 정도의 수요 대비 공급이 이루어지는 것으로 나타남

※ 구별 수요-공급 격차 계수(경로당 제외) :

일산동구 1.28 > 일산서구 0.97 > 덕양구 0.86

○ 경로당을 포함한 전체 노인복지시설은 일산동구, 일산서구, 덕양구 모든 구가 고양시 전체 평균 정도의 수요 대비 공급이 이루어지는 것으로 나타남

※ 구별 수요-공급 격차 계수(경로당 포함) :

일산동구 1.19 > 일산서구 1.10 > 덕양구 0.82

※ 참고 : 수요-공급 격차 계수 수식

$\frac{\frac{\text{고양시 행정동}}{\text{(지역공급)}}}{\text{(지역수요)}}}{\frac{\text{고양시 전체}}{\text{(지역이소속된group공급)}}}{\text{(지역이소속된group수요)}}$	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 0.8~1.2는 해당 집단 내 평균 정도의 수요대비 공급이 이뤄지는 영역임</li> <li>• 0.8미만은 해당 집단 내 평균과 비교해볼 때 수요대비 공급이 부족한 영역임</li> <li>• 1.2초과는 해당 집단 내 평균과 비교해볼 때 수요대비 공급이 높은 영역임</li> </ul>
---	--

○ 행정동별 노인복지시설(경로당 제외)의 수요 대비 공급 격차를 나타내는 수요-공급 격차 계수를 살펴보면 고양시 전체 평균에 비해 덕양구의 삼송동, 원신동, 창릉동, 행주동, 대덕동, 화전동과 일산서구의 송포동이 만 65세 이상 노인인구 대비 노인복지시설수가 많이 부족한 것으로 나타남

- 일산동구(고봉동, 식사동, 장항동, 중산동), 일산서구(대화동), 덕양구(능곡동, 주교동, 화정동, 효자동)은 고양시 전체 평균에 비해 수요 대비 공급이 높은 지역으로 나타남
  - 일산서구(일산동, 탄현동), 일산동구(백석동, 풍산동), 덕양구(관산동, 성사동, 행신동, 홍도동)은 고양시 전체 평균 정도의 수요 대비 공급이 이루어지는 지역으로 나타남
  - 덕양구(삼송동, 행주동, 화전동, 고양동, 대덕동, 원신동, 창릉동), 일산동구(마두동, 정발산동), 일산서구(송산동, 주엽동)은 고양시 전체 평균에 비해 수요 대비 공급이 부족한 지역으로 나타남
- 경로당을 포함한 전체 노인복지시설의 수요-공급 격차 계수를 살펴보면 고양시 전체 평균에 비해 덕양구의 행주동, 원신동, 화전동, 창릉동과 일산서구의 송포동이 만 65세 이상 노인인구 대비 노인복지시설수가 많이 부족한 것으로 나타남
- 일산동구(고봉동, 장항동, 중산동), 일산서구(대화동), 덕양구(효자동, 능곡동, 대덕동)은 고양시 전체 평균에 비해 수요 대비 공급이 높은 지역으로 나타남
  - 일산서구(탄현동, 송산동, 주엽동, 일산동), 일산동구(식사동, 풍산동, 백석동, 마두동), 덕양구(주교동, 행신동, 화정동, 고양동, 관산동)은 고양시 전체 평균 정도의 수요 대비 공급이 이루어지는 지역으로 나타남
  - 덕양구(행주동, 원신동, 화전동, 성사동, 홍도동, 삼송동), 일산동구(정발산동), 일산서구(송포동)은 고양시 전체 평균에 비해 수요 대비 공급이 부족한 지역으로 나타남

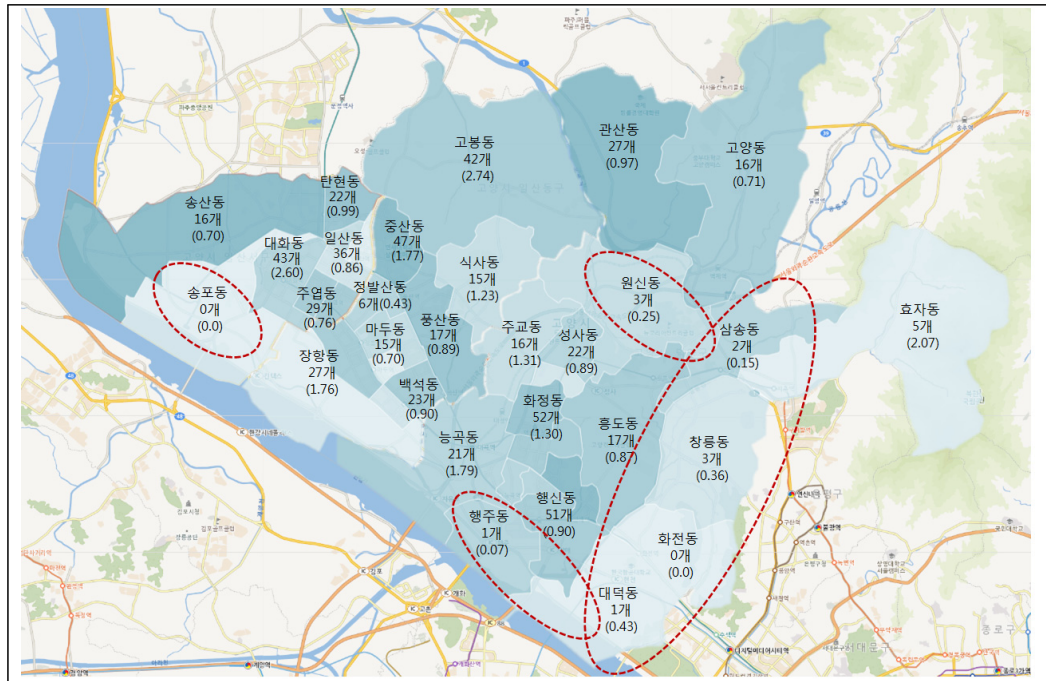
[표 4-17] 고양시 행정동별 노인복지시설 수요-공급 격차 계수(2019년 6월 기준)

(단위 : 명, 개소)

구분	노인복지시설 전체 (경로당제외)	수요-공급 격차 구간	노인복지시설 전체 (경로당포함)	수요-공급 격차 구간
<b>고양시 전체</b>	-	-	-	-
<b>덕양구</b>	0.86	0.8~1.2	0.82	0.8~1.2
고양동	0.71	0.8미만	0.84	0.8~1.2
관산동	0.97	0.8~1.2	0.83	0.8~1.2
능곡동	1.79	1.2초과	2.0	1.2초과
대덕동	0.43	0.8미만	1.93	1.2초과
삼송동	0.15	0.8미만	0.68	0.8미만
성사동	0.89	0.8~1.2	0.55	0.8미만
원산동	0.25	0.8미만	0.38	0.8미만
주교동	1.31	1.2초과	1.1	0.8~1.2
창릉동	0.36	0.8미만	0.48	0.8미만
행신동	0.90	0.8~1.2	0.89	0.8~1.2
행주동	0.07	0.8미만	0.20	0.8미만
화전동	-	0.8미만	0.48	0.8미만
화정동	1.30	1.2초과	0.89	0.8~1.2
효자동	2.07	1.2초과	3.11	1.2초과
흥도동	0.87	0.8~1.2	0.59	0.8미만
<b>일산동구</b>	1.28	1.2초과	1.19	0.8~1.2
고봉동	2.74	1.2초과	2.05	1.2초과
마두동	0.70	0.8미만	0.88	0.8~1.2
백석동	0.90	0.8~1.2	0.98	0.8~1.2
식사동	1.23	1.2초과	1.1	0.8~1.2
장항동	1.76	1.2초과	1.53	1.2초과
정발산동	0.43	0.8미만	0.75	0.8미만
중산동	1.77	1.2초과	1.3	1.2초과
풍산동	0.89	0.8~1.2	1.07	0.8~1.2
<b>일산서구</b>	0.97	0.8~1.2	1.1	0.8~1.2
대화동	2.60	1.2초과	2.42	1.2초과
송산동	0.70	0.8미만	1.12	0.8~1.2
송포동	-	0.8미만	0.21	0.8미만
일산동	0.86	0.8~1.2	0.95	0.8~1.2
주엽동	0.76	0.8미만	1.01	0.8~1.2
탄현동	0.99	0.8~1.2	1.17	0.8~1.2

- 수요·공급간 비율 및 수요-공급 격차 계수를 통해 고양시 지역별 노인복지시설의 공급 수준을 종합 분석해보면 행정동별 노인인구 대비 수요·공급간 비율이 높은 지역은 일산동구 고봉동, 일산서구 대화동, 덕양구 효자동으로 나타남
- 행정동별 노인복지시설의 수요 공급 격차를 나타내는 계수를 보면 고양시 전체 평균에 비해 덕양구의 삼송동, 원신동, 창릉동, 행주동, 대덕동, 화전동이 노인인구 대비 노인복지시설수(경로당 제외)가 많이 부족한 것으로 나타남
- 특히 서울과 인접한 덕양구 외곽 지역인 삼송동, 창릉동, 화전동, 대덕동 등은 경로당을 제외하고 노인복지시설이 거의 분포하고 있지 않음

[그림 4-19] 행정동별 노인복지시설수 및 수요-공급 격차 계수(2019년 6월 기준)



※ 자료 : 고양시 노인인구 분포 시각화(지도) 및 고양시 노인복지시설수(경로당 제외)  
 \* 5단계 색상 구분은 노인인구수가 많을 경우 진하게 나타남  
 \*\* 괄호 ( ) 안 수치는 수요 대비 공급 격차를 나타내는 '수요-공급 격차 계수'임  
 0.8~1.2는 고양시 전체 평균 정도의 수요 대비 공급이 이뤄지는 영역임  
 0.8미만은 고양시 전체 평균과 비교해볼 때 수요 대비 공급이 부족한 영역임  
 1.2초과는 고양시 전체 평균과 비교해볼 때 수요 대비 공급이 높은 영역임

## 3) 고양시 노인복지시설 비형평계수 - 구별, 행정동별

- 노인복지시설이 각 지역에 형평하게 공급되었는지를 살펴보기 위해 Coulter의 비형평계수를 산출함. Coulter(1980)의 비형평계수(I)는 고양시 전역의 노인복지시설 공급량과 특정 지역(구별, 행정동별)의 수요량(노인인구 비율)을 근거로 해당 지역에 공급된 시설량이 수요에 적절히 대응하여 배분된 것인지 평가하기 위한 지표로 다수의 연구에서 지역간 형평성 측정 모형으로 활용됨
- 단, 비형평계수는 서비스 공급량이 정해져 있는 상황에서 자원 배분의 형평도를 측정하는 모형으로 지역 간 상대적인 공급량을 가늠하는 척도이지 절대적인 공급량을 가늠하는 척도는 아님을 유의해야 함
- 조정계수를 통해 특정 지역에 서비스 시설이 어느 정도 과다 또는 과소 투입되고 있는지 산출 가능함

※ 참고 : 지역 간 형평성 측정을 위한 Coulter의 비형평계수(I)와 조정계수( $I_i$ )의 수식

$$I = \frac{100 \sqrt{\sum_{i=1}^n \left( \frac{X_i}{S} - E_i \right)^2}}{\sqrt{1 + \left( \sum_{i=1}^k E_i^2 \right) - 2 \min E_i}}$$

$$I_i = X_i - E_i(S)$$

$X_i$  : i 지역의 노인복지시설 양

$S$  : 전체 노인복지시설 공급 총량

$E_i$  : 전체 노인인구 대비 i 지역 노인인구 비율

▷ 비형평성계수(I) 값의 범위는 0부터 100이며, 최소값인 '0'은 해당 공공 서비스의 공급이 완전히 형평함(perfect equity)을 의미하고, 1~10은 거의 형평(virtual equity), 11~20은 다소 비형평(minor inequity), 21~30은 비형평(serious inequity), 31이상은 매우 비형평(severe inequity)함

▷ 조정계수( $I_i$ )의 값이 양(+)이면 해당 시점의 공공서비스(시설량)가 과다 투입되고 있음을 뜻하며, 음(-)이면 공공서비스(시설량)가 과소 투입되고 있음을 의미함

## (1) 노인복지시설 유형별 비형평계수

- 노인복지시설 유형별로 Coulter의 비형평계수(I)를 산출하여 분석한 결과, 대부분의 노인복지시설이 다소 비형평하게 공급(구 단위)된 것으로 나타남

- 비형평계수 11~20 으로 지역별(구 단위) 노인인구 대비 다소 비형평하게 공급된 시설 : 재가장기요양기관 13.00, 경로식당 13.07, 경로당 14.74, 노인돌봄종합서비스제공기관 17.37, 노인의료복지시설 19.02, 노인복지관 19.02 임
- 그 외 주야간·단기보호센터의 비형평계수는 7.70 으로 구별 노인인구 대비 해당 시설이 거의 형평하게 공급된 것으로 나타났으나, 노인주거복지시설은 41.43 으로 구별 매우 비형평하게 공급된 것으로 나타남

**[표 4-18] 고양시 노인복지시설 유형별 비형평계수(2019년 6월 기준)**

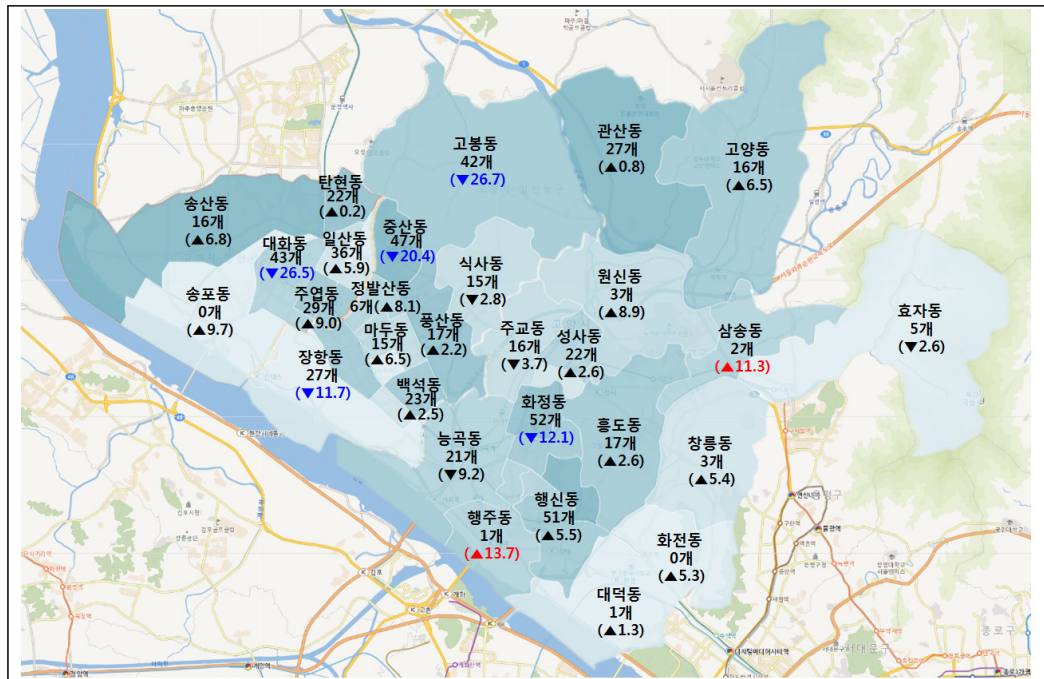
구분	Coulter의 비형평계수(I)	측정결과 해석	지역 (구 단위)	시설수	조정계수 (I/)
노인주거복지시설	41.43	매우 비형평	덕양구	6	2.19
			일산동구	2	-0.09
			일산서구	0	-2.11
노인의료복지시설	19.02	다소 비형평	덕양구	71	-9.42
			일산동구	68	23.90
			일산서구	30	-14.48
재가노인복지시설	21.47	비형평	덕양구	9	0.43
			일산동구	2	-2.70
			일산서구	7	2.26
재가장기요양기관	13.00	다소 비형평	덕양구	120	-30.37
			일산동구	102	19.55
			일산서구	94	10.82
주야간/단기보호 센터	7.70	거의 형평	덕양구	30	-2.83
			일산동구	17	-1.00
			일산서구	22	3.84
노인돌봄종합서비스 제공기관	17.37	다소 비형평	덕양구	8	0.86
			일산동구	5	1.09
			일산서구	2	-1.95
경로식당	13.07	다소 비형평	덕양구	6	0.29
			일산동구	2	-1.13
			일산서구	4	0.84
노인복지관	19.02	다소 비형평	덕양구	1	-0.43
			일산동구	1	0.22
			일산서구	1	0.21
경로당	14.74	다소 비형평	덕양구	213	-60.62
			일산동구	164	13.97
			일산서구	198	46.65



## (2) 행정동별 노인복지시설 비형평계수 및 조정계수

- Coulter의 비형평계수(I)를 적용하여 분석한 결과, 고양시 행정동별 비형평계수는 9.49 로 지역 간 노인인구 대비 노인복지시설은 거의 형평하게 공급된 것으로 나타났으나, 일부 특정 지역에 과다 또는 과소 공급된 것으로 나타남
  - 비형평계수(I) 값을 구한 후 Coulter의 조정계수( $I_j$ ) 값을 통해 특정 지역의 공급 수준이 과다한 정도를 가늠할 수 있는데, 고봉동, 대화동, 중산동은 해당 지역의 노인인구 및 전체 노인복지시설량 대비 과다 투입된 것으로 나타났으며, 행주동, 삼송동은 과소 투입된 것으로 나타남
  - 단, 시설간 규모의 격차가 있으므로 절대적인 수치로 판단하기에 무리가 있음

[그림 4-20] 행정동별 노인복지시설수 및 추가 필요량(2019년 6월 기준)



※ 자료 : 고양시 노인인구 분포 시각화(지도) 및 고양시 노인복지시설수(경로당 제외)

\* 5단계 색상 구분은 노인인구수가 많을 경우 진하게 나타남

\*\* Coulter의 비형평량 조정계수(편의상 조정계수 부호 변경) : 괄호( ) 안 수치는 추가 필요량(▲) 또는 과다 공급량(▼) 수치임

[표 4-19] 고양시 행정동별 노인복지시설 조정계수(2019년 6월 기준)

(단위 : 명, 개소)

구분	만65세 이상 노인인구		형평성 시뮬레이션 적용 결과		
	노인인구수 (2019.1.기준)	노인인구비율 (%)	노인복지시설수 전체 (경로당제외)	Coulter의 조정계수** (/)	조정된 노인복지시설수
<b>고양시 전체</b>	127,154	100.0	574	(I) 9.49 *	-
<b>덕양구</b>	60,508	47.6	236	-37.1	273
고양동	4,983	3.9	16	-6.5	22
관산동	6,161	4.8	27	-0.8	28
능곡동	2,603	2.0	21	9.2	12
대덕동	515	0.4	1	-1.3	2
삼송동	2,938	2.3	2	-11.3	13
성사동	5,449	4.3	22	-2.6	25
원신동	2,638	2.1	3	-8.9	12
주교동	2,714	2.1	16	3.7	12
창릉동	1,856	1.5	3	-5.4	8
행산동	12,518	9.8	51	-5.5	57
행주동	3,255	2.6	1	-13.7	15
화전동	1,163	0.9	0	-5.3	5
화정동	8,843	7.0	52	12.1	40
효자동	534	0.4	5	2.6	2
흥도동	4,338	3.4	17	-2.6	20
<b>일산동구</b>	33,177	26.1	192	42.2	150
고봉동	3,394	2.7	42	26.7	15
마두동	4,771	3.8	15	-6.5	22
백석동	5,658	4.4	23	-2.5	26
식사동	2,709	2.1	15	2.8	12
장항동	3,392	2.7	27	11.7	15
정발산동	3,116	2.5	6	-8.1	14
중산동	5,887	4.6	47	20.4	27
풍산동	4,250	3.3	17	-2.2	19
<b>일산서구</b>	33,469	26.3	146	-5.1	151
대화동	3,662	2.9	43	26.5	17
송산동	5,059	4.0	16	-6.8	23
송포동	2,142	1.7	0	-9.7	10
일산동	9,278	7.3	36	-5.9	42
주엽동	8,411	6.6	29	-9.0	38
탄현동	4,917	3.9	22	-0.2	22

\* 고양시 행정동별 비형평계수(I)는 9.49로 거의 형평하나 일부 특정 지역에 과다 또는 과소 공급된 것으로 나타남

\*\* Coulter의 조정계수는 앞의 산식 참조 : 노인복지시설(경로당 제외)의 지역별 과다(+), 과소(-) 공급량

## 4) 고양시 노인복지시설 분석 요약

## ○ 고양시 노인인구 및 노인복지시설수(행정동별)

고양시 행정동별 노인인구 및 시설 수	상대적으로 적은 지역	상대적으로 많은 지역
노인인구수	대덕동, 효자동, 화전동, 창릉동	행신동, 일산동, 화정동, 주엽동
노인복지시설수	송포동, 화전동, 행주동, 대덕동, 원신동	행신동, 화정동, 고봉동, 중산동, 대화동, 일산동, 주엽동

## ○ 고양시 노인복지시설의 수요 대비 공급수준(행정동별)

« 수요 대비 공급 » 노인인구 대비 노인복지시설 공급수준	상대적으로 낮은 지역	상대적으로 높은 지역
노인복지시설 전체 (경로당 제외)	화전동, 송포동, 행주동, 삼송동, 원신동, 대덕동, 창릉동	고봉동, 대화동, 효자동, 능곡동, 중산동, 장항동
노인복지시설 전체 (경로당 포함)	송포동, 행주동, 원신동, 화전동, 성사동, 흥도동	효자동, 대화동, 고봉동, 능곡동, 고봉동, 대덕동
시설보호 (노인주거복지시설, 노인의료복지시설)	화전동, 송포동, 대덕동, 백석동, 주엽동, 삼송동, 정발산동 ※ 해당시설이 없는 지역임	고봉동, 중산동
재가보호 (재가노인복지시설, 재가장기요양기관, 노인돌봄서비스)	화전동, 송포동, 행주동 ※ 해당시설이 없는 지역임	대화동, 효자동, 장항동, 능곡동
시설이용 (복지관, 노인일자리지원, 기타 노인지원서비스기관)	-	장항동, 대화동, 화정동 ※ 노인복지관이 위치한 지역임
경로당	성사동, 흥도동, 행주동, 송포동	효자동, 대덕동, 대화동, 능곡동

※ 효자동, 대덕동은 노인인구 비율이 20%가 넘는 초고령 지역이지만 노인인구 5백명 정도로 인구수가 매우 적은 지역임

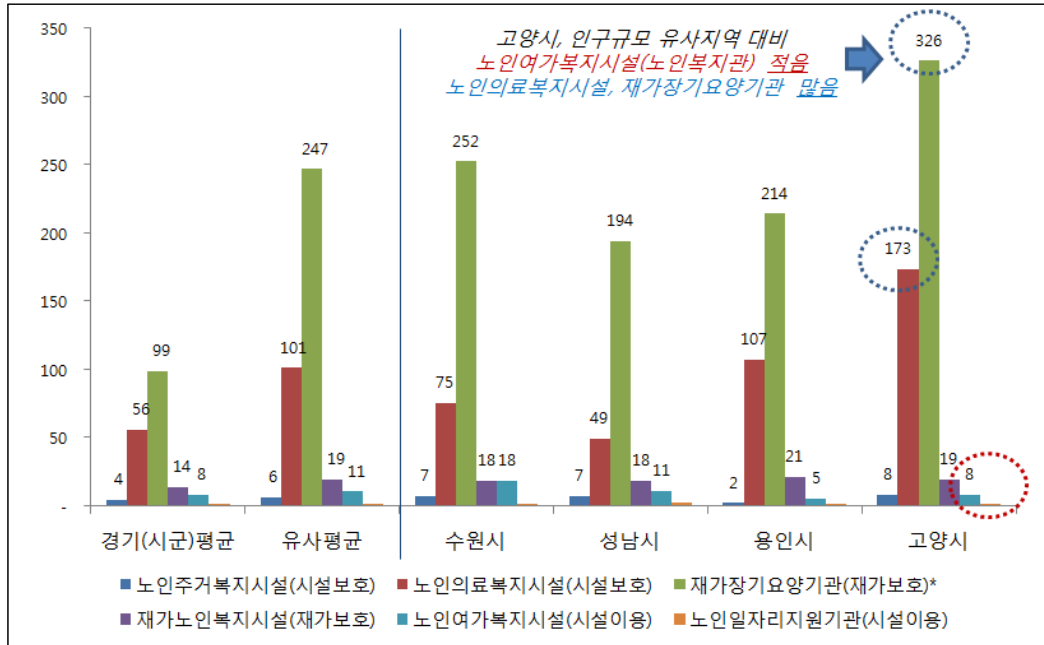
## 제3절 타 지역 노인복지 시설 비교 분석

### 1. 타 지역 노인복지시설 현황 - 경기도 및 인구규모 유사지역 비교

○ 경기지역 중 인구규모 유사지역(수원, 성남, 용인, 고양)의 노인복지시설 수를 비교해보면, 고양시의 노인복지관수는 수원 및 성남에 비해 적은 것으로 나타남. 노인의료복지시설과 재가장기요양기관의 수는 타 지역에 비해 훨씬 많은 수치를 보이고 있으며, 그 외 시설수는 타 지역과 비슷한 수치를 보임

[그림 4-21] 노인복지시설 현황 - 경기도 및 유사지역 평균(2019년 3월 기준)

(단위 : 개소)



※ 자료 : 사회보장정보원(http://www.ssis.or.kr) 사회보장통계 - 복지시설(2019년 3월 기준), 인출일 2019.6.14.

\* 재가장기요양기관은 노인장기요양법 상 장기요양기관임(기관수 출처 : 국민건강보험 노인장기요양보험 통계자료실)

- 노인여가복지시설 중 노인복지관은 수원과 성남에 비해 고양시가 적음
  - 시군구별로 최소 1개 이상 설치하게 되어 있는 노인복지관의 경우 수원시 6개(4개구), 성남시 6개(3개구), 용인시 3개(3개구), 고양시 3개(3개구)임
  - 수원과 성남의 5개구(장안구, 권선구 / 수정구, 중원구, 분당구)는 노인복지관이 각각 2개씩 설치되어 있음
  
- 노인의료복지시설과 재가장기요양기관은 고양시에 훨씬 많이 분포함
  - 노인의료복지시설은 수원시 75개, 성남시 49개, 용인시 107개, 고양시 173개이며, 재가장기요양기관은 수원시 252개, 성남시 194개, 용인시 214개, 고양시 326개로 고양시에 훨씬 많이 분포함
  
- 노인주거복지시설의 경우 단순 시설수로 비교하기에 무리가 있음
  - 수원시, 성남시, 용인시는 수원 유당마을, 광고 아르데코, 광고 두산위브, 성남 더헤리티지, 정원속궁전, 서울시니어스 분당본부, 용인 삼성노블카운티 등 입소인원이 수백명 이상인 고급형 유료 노인복지주택이 상대적으로 많이 분포함
  - 반면, 고양시의 노인주거복지시설은 무료 또는 실비로 입소(생계급여수급자 등) 가능한 소규모 양로시설과 노인공동생활가정만 설치되어 있고, 고급형 유료 노인복지주택은 설치되어 있지 않음
  
- 노인돌봄기본서비스는 주로 노인복지관에서 수행함
  - 수원시 5개(SK청솔노인복지관, 광고노인복지관, 버드내노인복지관, 서호노인복지관, 팔달노인종합복지관), 성남시 1개(성남시독거노인종합지원센터), 용인시 2개(용인수지노인복지관, 용인시처인노인복지관)의 노인복지관에서 노인돌봄기본서비스를 수행함. 고양시는 3개의 노인복지관(덕양노인종합복지관, 일산노인종합복지관, 대화노인종합복지관) 모두 노인돌봄기본서비스를 수행함
  
- 노인돌봄종합서비스 수행기관(노인종합복지센터, 노인요양센터 등)의 절반 이상

은 재가장기요양기관과 병행하고 있으며, 노인돌봄종합서비스와 노인단기가사서비스를 수행함. 2019년 6월 기준 고양시의 노인돌봄종합서비스 수행기관은 유사 지역 평균(12.5개)보다 약간 높은 수치(15개)를 보임

[표 4-20] 노인복지시설 현황 - 경기도 평균 및 유사지역 비교(2019년 3월 기준)

(단위 : 개소, 명)

구분	경기도 (시군)평균	유사지역 평균	수원시	성남시	용인시	고양시
노인주거복지시설 (시설보호)	4.2	6	8	7	2	8
양로시설	-	-	5	2	1	5
노인공동생활가정	-	-	-	1	-	3
고급형 유료 노인복지주택	-	-	3	4	1	-
노인의료복지시설 (시설보호)	55.9	101	75	49	107	173
재가장기요양기관 (재가보호)*	98.8	246.5	252	194	214	326
재가노인복지시설 (재가보호)	13.7	19	18	18	21	19
노인여가복지시설 (시설이용)	8.0	10.5	18	11	5	8
노인복지관	-	-	6	6	3	3
노인교실	-	-	12	5	2	5
노인일자리지원기관 (시설이용)	1.1	1.3	1	2	1	1
노인돌봄기본서비스 수행기관	1.3	2.8	5	1	2	3
노인돌봄종합서비스 수행기관	4.8	12.5	12	9	14	15

※ 자료 : 사회보장정보원(<http://www.ssis.or.kr>) 사회보장통계 - 복지시설(2019년 3월 기준, 인출일 2019.6.24.

\* 재가장기요양기관은 노인장기요양법 상 장기요양기관임(기관수 출처 : 국민건강보험 노인장기요양보험 통계자료실)

\*\* 노인돌봄기본서비스수행기관(기관수 출처 : 독거노인종합지원센터 <http://www.1661-2129.or.kr>), 2019.6.20. / 노인돌봄종합서비스수행기관(기관수 출처 : 사회서비스 전자바우처 <https://www.socialservice.or.kr:444>), 2019.6.20. 노인돌봄기본서비스는 '노인복지관'에서 하고, 노인돌봄종합서비스는 '재가장기요양기관'에서 병행하는 경우가 다수임 (재가장기요양기관, 재가노인복지시설, 노인돌봄종합서비스수행기관은 중복(병행)되는 경우가 다수임)

※ 참고 : 전국 및 경기도의 노인복지시설 수(2019년 3월 기준, 사회보장정보원 등)

- 노인주거복지시설 : 전국 407개, 경기도 130개, 고양시 8개
- 노인의료복지시설 : 전국 5,428개, 경기도 1,732개, 고양시 173개
- 노인여가복지시설 : 전국 1,778개, 경기도 249개, 고양시 8개(경로당 제외)
- 재가노인복지시설 : 전국 2,390개, 경기도 424개, 고양시 19개
- 재가장기요양기관 : 전국 14,313개, 경기도 3,121개, 고양시 326개
- 노인일자리지원기관 : 전국 161개, 경기도 18개, 고양시 1개
- 노인보호전문기관 : 전국 37개, 경기도 4개, 고양시(경기북부노인보호전문기관 관할)
- 노인돌봄기본서비스 수행기관 : 전국 244개, 경기도 40개, 고양시 3개
- 노인돌봄종합서비스 수행기관 : 전국 2,284개, 경기도 150개, 고양시 15개

- 경기도 노인복지시설 전체와 노인 인구를 감안하였을 때 노인요양시설, 노인복지관, 경로당은 거의 형평한 수준에 있음. 반면 양로시설, 노인공동생활가정은 비형평계수 12.66~22.04 사이로 약간 비형평한 정도의 공급수준을 나타냄\*
- 비형평계수가 높은 경우 타 지역과 비교할 때 상대적으로 공급이 부족하다는 의미지 실제로 해당 지역 서비스 공급량이 절대적으로 부족함을 의미하는 것은 아님  
(※ 공급량이 정해져 있는 자원 배분의 형평도를 측정할 때 적용할 수 있는 평가모형임)
  - 경기북부지역 비형평계수 : 노인복지관 8.21, 노인요양시설 8.97, 경로당 9.07, 실버인력뱅크 12.66, 노인요양공동생활가정 13.40, 시니어클럽 14.20, 재가노인복지시설 19.82, 노인공동생활가정 20.63, 양로시설 20.93, 노인교실 22.04, 노인복지주택 46.15 (경기복지재단, 2016.)

\* 유정원 외, 『경기 북부지역 사회복지 인프라 확충 방안』, 경기복지재단, 2016, p. 90.

\* Coulter(1980)의 비형평계수는 서비스 공급량이 정해져 있는 상황에서 제한된 자원이 욕구 대상자 대비 얼마나 형평하게 배분되었는지를 보여주는 지표임. 비형평계수(I) 값의 범위는 0~100이며, 최소값인 '0'은 해당 서비스의 공급이 완전히 형평함을 의미함. 1~10은 거의 형평, 11~20은 다소 비형평, 21~30은 비형평, 31 이상은 매우 비형평함을 의미함.

- 고양시 장기요양등급인정자 중 재가급여 및 시설급여 이용률은 84.6%로 유사지역 평균 및 경기도 평균과 비슷함
  - 노인의료복지시설 이용률은 고양시 85.9%로 경기도 평균(87.0%), 유사지역 평균(89.9%)보다 다소 낮게 나타남. 주야간보호 및 단기보호시설 이용률은 63.7%로 경기도 평균과 비슷함
  
- 고양시 요양보호사 수는 10,171명으로 경기도 31개 시군 중 가장 많이 나타남
  - 이에 따라 요양보호사 1인당 장기요양인정자수는 1.2명으로 산출됨. 경기도 평균 1.66명, 유사지역 평균 1.5명임

**[표 4-21] 노인복지시설 이용률 - 경기도 평균 및 유사지역 비교(2018년 12월 기준)**

(단위 : 명, %)

구분	경기도 (시군)평균	유사지역 평균	수원시	성남시	용인시	고양시
노인인구수(2018.12.31.)	-	-	118,436	119,741	125,519	126,252
장기요양등급인정자수 (1~5등급, 인지지원등급)	-	-	11,443	10,468	10,739	12,172
장기요양인정률(%)	(9.2)	(9.2)	(9.7)	(8.7)	(8.6)	(9.6)
재가장기요양기관 요양보호사수	-	-	6,929	7,160	6,340	10,171
요양보호사 1인당 인정자수(명)	1.66	1.50	1.65	1.46	1.69	1.20
장기요양인정자 중 재가 및 시설급여 이용자수	-	-	9,582	8,816	9,087	10,297
장기요양인정자 중 이용률(%)	(84.7)	(84.3)	(83.7)	(84.2)	(84.6)	(84.6)
노인의료복지시설 이용자수	-	-	2,906	1,626	3,842	5,070
노인의료복지시설 이용률(%)	(87.0)	(89.9)	(95.0)	(89.0)	(89.7)	(85.9)
주야간보호/단기보호시설 이용자수	-	-	684	764	1,003	1,228
주야간/단기보호 이용률(%)	(63.7)	(62.7)	(70.7)	(62.6)	(53.8)	(63.7)
방문요양/방문목욕/방문간호 이용자수(중복이용)	-	-	6,334	5,706	5,355	5,711

※ 자료 : 고양시 내부자료(장기요양인정자 및 이용률, 2018년말 기준 - 원자료 : 보건복지부 자료)



## 2. 시설유형별 타 지역 노인복지시설 및 고양시 공급수준 검토

- 만 65세 이상 노인인구수 대비 서울 및 경기지역 노인복지시설 현황을 살펴보면 시설보호(노인주거복지시설, 노인의료복지시설)는 도시 중심지 보다 자연과 어우러진 지역에 많이 분포하는 관계로 서울시에 비해 경기지역에 비해 많은 편임
- 재가보호(재가노인복지시설, 재가장기요양기관, 노인돌봄종합서비스)는 서울시와 경기도가 비슷한 수준을 보임
- 종합 복지시설인 노인복지관은 서울시가 경기도에 비해 많은 편이며, 단순 여가시설인 경로당은 서울보다 경기도에 많이 분포함
- ※ 고양시는 유사인구 지역에 비해 노인복지시설이 전반적으로 많거나 비슷한 수준을 보이고 있지만 노인복지관은 타 지역에 비해 적음

[표 4-22] 서울 및 경기 지역 노인복지시설 현황

(단위 : 개소, 명)

구분	시설보호		재가보호		시설이용		참고	
	노인주거복지시설	노인의료복지시설	재가노인복지시설 및 재가장기요양기관**	노인돌봄종합서비스	노인복지관	경로당		
시설수 (개소)	서울시 전체	26	512	2,732	239	82	3,425	1,410,297
	경기도 전체	121	1,681	3,699	299	59	9,609	1,551,801
	고양시	7	167	329	15	3	555	126,572
	수원시	8	74	252	12	6	501	117,256
	성남시	7	48	194	9	6	378	120,100
	용인시	2	103	216	14	3	824	125,066
해당 시설 1개소당 노인 인구수 (명)	서울시 전체	54,242	2,754	516	5,690	17,199	412	-
	경기도 전체	12,825	928	420	5,190	26,302	161	
	고양시	18,082	758	356	8,438	42,191	228	
	수원시	14,657	1,585	426	9,771	19,543	234	
	성남시	17,157	2,502	536	13,344	20,017	318	
	용인시	62,533	1,214	494	8,933	41,689	152	

\* 노인복지시설수는 2018.12.31. 기준임(단, 재가장기요양기관은 2019.3.31.기준, 서울시노인돌봄종합서비스는 2017.12.31.기준임)

\*\* 재가노인복지시설(노인복지법상)과 재가장기요양기관(장기요양보험법상)은 서비스유형이 같으므로 하나로 묶음

- 노인복지시설의 수요 대비 공급 대응 정도를 파악하기 위해 노인복지시설의 ‘수요 공급 격차 계수’를 살펴봄
- 고양시 노인복지시설(경로당 포함 전체)은 유사지역 및 경기도 평균 정도의 수요 대비 공급이 이루어지는 것으로 나타남
- ※ 수요-공급 격차 계수(65세 이상 노인 대비 시설수) :  
유사지역 그룹 평균기준 1.1 , 경기도 전체 평균기준 0.8

[표 4-23] 노인복지시설, 입소정원, 사회복지인력 수요-공급 격차 계수

구분	노인복지시설 수요 공급 격차 <sup>1)</sup>		시설 입소정원 수요 공급 격차 <sup>2)</sup>		사회복지인력(시설 종사자) 수요 공급 격차 <sup>3)</sup>	
	유사지역 평균기준	경기도 평균기준	유사지역 평균기준	경기도 평균기준	유사지역 평균기준	경기도 평균기준
노인복지시설 전체 (경로당 포함)	1.1	0.8	1.1	0.9	1.0	0.8

※ 자료 : 성은미 외, 『2018년 경기도 복지자원 분석연구』, 경기복지재단, 2018.  
 \* 유사지역 그룹 : 고양시, 수원시, 성남시, 용인시 / 노인복지시설 : 노인주거, 노인의료, 노인여가, 재가노인복지시설  
 \*\* 0.8~1.2(집단 평균 정도의 수요 대비 공급이 이루어지는 영역), 0.8미만(집단 평균에 비해 수요 대비 공급 부족), 1.2초과(집단 평균에 비해 수요 대비 공급 높음)  
 1) 노인복지시설 수요 공급 격차 : 사회복지 대상 주민수(수요) 대비 사회복지 관련 시설수(공급)  
 2) 시설입소정원 수요 공급 격차 : 사회복지 대상 주민수(수요) 대비 시설유형별 입소정원(공급)  
 3) 사회복지인력 수요 공급 격차 : 시설유형별 입소정원(수요) 대비 시설유형별 종사자수(공급)

※ 참고 : 수요-공급 격차 계수 수식

$\frac{\frac{\text{고양시 (지역공급)}}{\text{(지역수요)}}}{\frac{\text{(지역이소속된group공급)}}{\text{(지역이소속된group수요)}}}$ 경기도, 유사지역	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 0.8~1.2는 해당 집단 내 평균 정도의 수요대비 공급이 이뤄지는 영역임</li> <li>• 0.8미만은 해당 집단 내 평균과 비교해볼 때 수요대비 공급이 부족한 영역임</li> <li>• 1.2초과는 해당 집단 내 평균과 비교해볼 때 수요대비 공급이 높은 영역임</li> </ul>
---	--

- 시설유형별로 수요-공급 격차 계수를 살펴보면 고양시의 노인의료복지시설, 재가 노인복지시설 및 재가장기요양기관은 인구규모 유사지역 평균에 비해 수요대비 공급이 높은 것으로 나타남
  - 노인주거복지시설과 노인돌봄종합서비스제공기관은 유사지역 평균 정도의 수요 대비 공급이 이루어지는 것으로 나타남
  - 노인복지관은 유사지역 평균에 비해 수요 대비 공급이 부족한 것으로 나타남
- 고양시의 노인의료복지시설은 경기도 평균에 비해 수요 대비 공급이 높은 것으로 나타남
  - 재가노인복지시설 및 재가장기요양기관은 경기도 평균 정도의 수요 대비 공급이 이루어지는 것으로 나타남
  - 노인복지관, 노인주거복지시설, 노인돌봄종합서비스제공기관 등은 경기도 평균에 비해 수요 대비 공급이 부족한 것으로 나타남
- 고양시 ‘노인복지관’은 인구규모 유사지역 평균, 경기도 평균과 비교해볼 때 모두 수요 대비 공급이 부족한 것으로 나타남

[표 4-24] 시설유형별 노인복지시설 수요-공급 격차 계수

구분	시설보호		재가보호		시설이용	
	노인주거 복지시설	노인의료 복지시설	재가노인 복지시설 및 재가장기 요양기관	노인돌봄 종합서비스	노인복지관	경로당
유사지역 평균 비교	1.13	1.65	1.24	1.16	0.64	0.95
경기도 평균 비교	0.71	1.22	1.18	0.62	0.62	0.71

\* 인구규모 유사지역 : 고양시, 수원시, 성남시, 용인시

## 제4절 요약 및 소결

### 1. 고양시 노인복지 기반시설 현황

[ 시설보호 - 노인주거복지시설, 노인의료복지시설 ]

- 노인주거복지시설 : 양로시설, 노인공동생활가정, 노인복지주택(2019.3.기준)
  - 일상생활에 지장이 없는 65세 이상 노인이 입소하여 급식 및 일상생활 편의서비스를 제공받는 노인주거복지시설(양로시설, 노인공동생활가정, 노인복지주택)은 고양시에 8개가 분포함. 고양시에 고급형 유료 노인복지주택은 없으며, 10인 이상 양로시설 5개와 소규모 노인공동생활가정 3개가 있음
- 노인의료복지시설 : 노인요양시설, 노인요양공동생활가정(2019.6.기준)
  - 치매, 뇌졸중, 노인성 질환 등으로 장기요양등급 판정을 받은 노인이 입소하여 급식 및 요양서비스 등을 제공받는 노인의료복지시설(노인요양시설, 노인요양공동생활가정)은 고양시에 169개가 분포함. 노인장기요양기관이기도 한 노인요양시설은 118개, 소규모 노인요양공동생활가정은 51개임

[ 재가보호 - 재가노인복지시설, 재가장기요양기관, 노인돌봄서비스 ]

- 재가노인복지시설 및 재가장기요양기관(2019.6.기준)
  - 독립적인 일상생활을 수행하기 곤란한 노인(장기요양수급자)의 집을 방문하여 방문요양, 방문목욕, 방문간호서비스 등을 제공하는 재가노인복지시설은 고양시에 19개가 분포함. 재가노인복지시설(노인복지법)과 동일한 기능을 수행하는 재가장기요양기관은 노인장기요양법상 기관으로 고양시에 316개가 분포함(중복)

- 노인돌봄서비스 : 노인돌봄기본서비스, 노인돌봄종합서비스(2019.6.기준)
  - 안전확인, 생활교육, 복지연계 등이 필요한 독거노인을 지원하는 ‘노인돌봄기본서비스 수행기관’은 고양시에 3개(노인복지관)가 분포함
  - 장기요양등급 외 A, B 판정자 등 혼자 힘으로 일상생활을 영위하기 어려운 노인을 대상으로 방문, 주간보호, 단기가사서비스 등을 제공하는 ‘노인돌봄종합서비스 수행기관’은 고양시에 15개가 분포함

[ 시설이용 - 노인여가복지시설, 노인일자리 및 사회활동 지원기관, 기타 ]

- 노인여가복지시설 : 노인복지관, 노인교실, 경로당(2019.6.기준)
  - 60세 또는 65세 이상의 모든 노인이 이용가능한 노인여가복지시설 중 노인복지관은 3개, 노인교실은 7개, 경로당은 575개(경로당은 2018.6.기준)가 분포함
- 노인일자리 및 사회활동 지원사업 수행기관(2019.6.기준)
  - 노인이 건강한 노후생활을 영위할 수 있도록 다양한 일자리 및 사회활동을 지원(기초연금수급자 우선 지원)하는 노인일자리지원기관(노인복지법상 시설)은 고양시에 1개(고양시니어클럽)가 있음. 그 외 고양시 노인일자리 및 사회활동지원사업 수행기관 9개(고양실버인력뱅크, 노인복지관 3개, 대한노인회 각 구지회 3개, 고양노인복지센터, 고양통합지원센터)가 분포함
- 노인 정서지원서비스 제공기관(2019.3.기준)
  - 자살 및 우울 고위험 노인(기초연금수급자)의 정신건강을 증진시키고 활기찬 삶을 지원하기 위한 노인정서지원서비스 제공기관은 총 4개소가 있음
- 경로식당 및 식사배달 서비스 수행기관(2019.3.기준)
  - 가정형편 등 부득이한 사유로 식사를 거르는 60세 이상 노인(기초생활수급자, 차상위계층노인)에게 무료급식을 제공하는 경로식당은 12개가 분포함
  - 무료경로식당을 이용하지 못하는 60세 이상 거동불편 노인(기초생활수급자, 차상위계층노인)세대에 방문하여 도시락을 배달하는 식사배달서비스는 총 12개의 기관에서 제공함

## 2. 고양시 지역별 노인복지시설 공급 수준 및 형평성

### ○ GIS(Geographic Information System) 분석

- 노인인구와 행정동 면적 대비 사회복지시설이 타지역에 비해 상대적으로 적은 지역추출 (※ GIS 지오코딩방식에 의해 추출)
- 노인복지시설수(전체)가 적은 지역은 원신동, 창릉동, 화전동
- 시설보호가 적은 지역 : 대덕동, 성사2동, 화정동, 백석1,2동, 장항2동, 정발산동, 일산3동, 주엽1,2동
- 재가보호시설이 적은 지역 : 대덕동, 원신동, 창릉동, 화전동, 효자동
- 이용시설이 적은 지역 : 관산동, 원릉동, 창릉동은 시설이용

### ○ 수요·공급간 비율 분석

- 노인인구 1,000명당 노인복지시설 공급수준을 파악하기 위해 각 구별 노인복지시설(경로당 제외) 수요·공급간 비율을 살펴보면 일산동구의 노인복지시설 공급수준이 상대적으로 높고, 덕양구가 낮은 것으로 나타남
- 노인복지시설 수요·공급간 비율 : 일산동구 5.76 > 일산서구 4.36 > 덕양구 3.90

### ○ 수요·공급 격차 집중도 계수 분석

- 전체 고양시 수요·공급 대비 구별, 행정동별 수요·공급 격차 분석
- 덕양구 집중도(경로당 포함) 0.82, 일산동구 1.19, 일산서구 1.1로 0.8~1.2 사이로 나타나 해당 집단 내 평균 정도의 수요대비 공급이 이루어지는 것으로 나타남
- 행정동별로 지역에 과다 또는 과소 공급된 것으로 나타남
- 노인인구 및 고양시 전체 시설량 대비 과다 투입(1.2초과) : 능곡동, 대덕동, 효자동, 고봉동, 장항동, 중산동, 대화동
- 노인인구 및 고양시 전체 시설량 대비 과소 투입(0.8 미만) : 삼송동, 성사동, 원신동, 창릉동, 행주동, 화전동, 정발산동, 송포동

## ○ 비형평계수와 조정계수

- 노인복지시설이 각 지역에 형평하게 공급되었는지를 살펴보기 위해 Coulter의 비형평계수를 산출하고 특정지역에 서비스 시설이 어느 정도 과다 또는 과소 투입되고 있는지를 알기 위해 조정계수를 산출함
- 노인복지시설 유형별 비형평계수는 11~20 으로 지역별(구 단위) 노인인구 대비 다소 비형평하게 공급된 시설 : 재가장기요양기관 13.00, 경로식당 13.07, 경로당 14.74, 노인돌봄종합서비스제공기관 17.37, 노인의료복지시설 19.02, 노인복지관 19.02 임. 그 외 주야간·단기보호센터의 비형평계수는 7.70 으로 구별 노인인구 대비 해당 시설이 거의 형평하게 공급된 것으로 나타났으나, 노인주거복지시설은 41.43 으로 구별 매우 비형평하게 공급된 것으로 나타남
- 행정동별 비형평계수는 9.49 로 지역 간 노인인구 대비 노인복지시설은 거의 형평하게 공급된 것으로 나타났으나, 일부 특정 지역에 과다 또는 과소 공급된 것으로 나타남. 조정계수 값을 산출해 보면 고봉동, 대화동, 중산동은 해당 지역의 노인인구 및 전체 노인복지시설량 대비 과다 투입된 것으로 나타났으며, 행주동, 삼송동은 과소 투입된 것으로 나타남

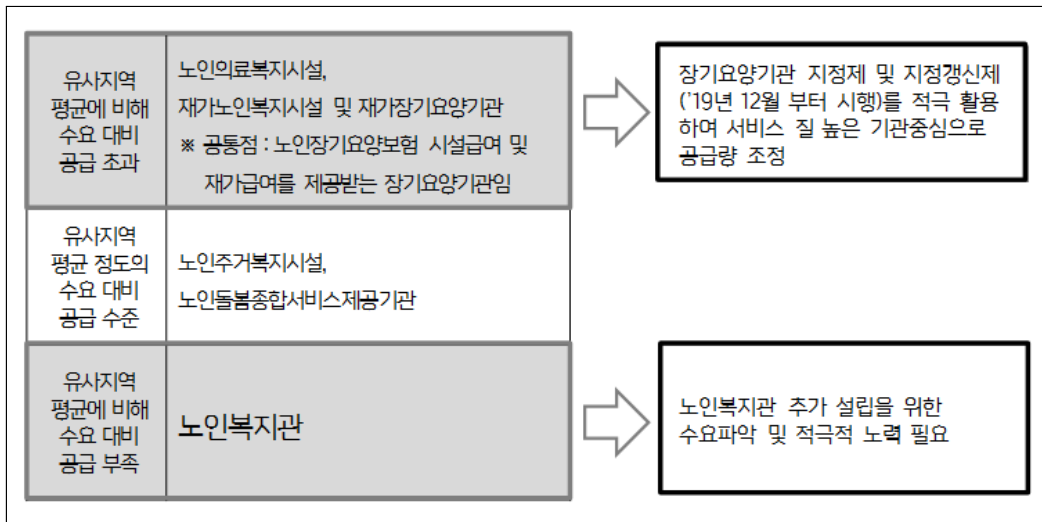
### 3. 인구규모 유사지역 대비 고양시 공급수준

- 고양시는 인구규모 유사지역에 비해 노인복지시설이 전반적으로 많거나 비슷한 수준을 보이고 있지만 노인복지관은 수원시, 성남시에 비해 적은 것으로 나타남
- 시설유형별로 수요-공급 격차 계수를 살펴보면 고양시의 노인의료복지시설, 재가 노인복지시설 및 재가장기요양기관은 인구규모 유사지역 평균에 비해 수요대비 공급이 높은 것으로 나타남
- 노인주거복지시설과 노인돌봄종합서비스제공기관은 유사지역 평균 정도의 수요 대비 공급이 이루어지는 것으로 나타남
- 노인복지관은 유사지역 평균에 비해 수요 대비 공급이 부족한 것으로 나타남

※ 고양시 ‘노인복지관’은 인구규모 유사지역 평균, 경기도 평균과 비교해볼 때 모두 수요 대비 공급이 부족한 것으로 나타남

#### 4. 노인복지 기반시설 관리 방안

- 이상 고양시 노인복지 기반시설 현황을 분석한 결과 과다 공급되고 있는 노인의료 복지시설 및 재가장기요양기관의 경우 2019년 12월부터 시행 예정인 장기요양기관 지정제 및 지정갱신제를 활용하여 서비스 질 높은 시설 중심으로 공급량을 조정할 필요가 있음
- 과소 공급되고 있는 노인복지관의 경우 추가 설립을 위한 수요 파악 및 적극적인 노력이 필요함





## 제 5 장

# 고양시 노인복지관 수요 분석 및 추가 설립 방안

제1절 고양시 노인복지관 현황 분석

제2절 고양시 노인복지관 수요 분석

제3절 노인복지관 추가 설립방안 검토

제4절 요약 및 소결



## 제절 고양시 노인복지관 현황 분석

### 1. 고양시 노인복지관 현황

#### 1) 고양시 노인복지관 사업 및 지원 현황

○ 노인복지관은 만 60세 이상 노인의 교양·취미생활 및 사회참여활동 등에 대한 각종 정보와 서비스를 제공하고, 건강증진 및 질병예방과 소득보장·재가복지, 그 밖에 노인의 복지증진에 필요한 서비스를 제공함

- 기본 운영방향 : 노인복지관은 60세 이상의 모든 노인이 다 참여할 수 있도록 하되 저소득층 등 소외계층 노인들이 이용에 소외되지 않도록 프로그램 운영 중점 추진  
(※ 출처 : 보건복지부. 『2019 노인보건복지 사업안내 II』, p. 118.)

○ 노인복지관의 주요 지원사업

- 노인종합상담사업 : 기본상담, 전문상담, 정보제공 등
- 평생교육사업 : 건강, 취미여가, 학습, 정보화, 자치활동, 선배시민대학 등
- 노인돌봄기본서비스사업(65세 이상 독거노인) : 안전확인, 생활교육, 서비스연계
- 사례관리사업(60세이상 수급권자 및 저소득노인) : 식생활지원, 일상생활지원, 건강지원, 사회참여지원
- 지역자원개발 및 연계사업 : 자원봉사자, 후원자 관리 및 행사 진행
- 노인일자리 및 사회활동지원사업 : 공익활동, 재능나눔활동, 시장형, 서비스형
- 경로당활성화사업 : 여가프로그램, 지역사회 연계, 유대관계 강화, 역량강화 사업
- 특화사업 : 치매예방사업, 노인인식개선 등
- 기타 복리후생사업 : 셔틀버스 운행, 경로식당, 이·미용서비스

※ 2020년부터 ‘노인맞춤돌봄서비스’ 수행기관이 될 것으로 예상됨

○ 고양시 노인복지관 현황 : 2019년 현재 총 3개의 노인복지관 운영

**[표 5-1] 고양시 노인복지관 현황(2019년 1월 현재)**

구분	덕양노인종합복지관	일산노인종합복지관	대화노인종합복지관
위 치	덕양구 어울림로 49 (화정동)	일산동구 호수로 731 (장항동)	일산서구 일산로 778 (대화동)
건물규모	10,630.82㎡ 6층(지하 2, 지상 4)	5,706㎡ 4층(지하 1, 지상 3)	3,398㎡ 4층(지하 1, 지상 3)
개관일	2000. 10. 4.	2000. 4. 20.	2014. 6. 16.
종사자수 (정규직 / 전체)	34명 / 106명	32명 / 72명	22명 / 62명
각 구별 65세 이상 노인수(2019.1.31.)	60,508명	33,177명	33,469명
등록회원/ 일일평균 이용인원	25,497명 / 2,500명	36,279명 / 2,800명	6,904명 / 1,811명
프로그램수	288개	287개	220개
노인상담센터 이용자 수(2018년 계)	640명	663명	1,354명
경로식당 이용자 수	유료 약 950명 / 무료 25명	유료 약 1,200명/무료 30명	유료 약 240명 / 무료 23명
저소득 재가노인 식사배달 이용자 수	30명	50명	35명
셔틀버스	3대	3대	1대

※ 자료 : 고양시 내부자료(2019.3.) / 종사자수는 독거노인생활관리사 인력 포함 / 대화노인복지관 면적은 어린이집 포함 면적임

○ 2019년 1~9월, 3개 노인복지관의 모든 사업 및 프로그램 참여 인원 1,985,663명  
 - 덕양노인종합복지관 813,913명, 일산노인종합복지관 824,919명, 대화노인종합복지관 346,831명임

- 노인돌봄기본서비스 지원 현황(2018년말 기준) : 총 4명의 서비스 관리자, 94명의 생활관리사가 독거노인 2,457명을 지원함

[표 5-2] 고양시 노인복지관 - 노인돌봄기본서비스 지원 현황(2018년 12월말 기준)

(단위 : 명, 회)

기관명	관리대상 독거노인수	노인돌봄기본서비스 인력		서비스 실적(횟수)		
		서비스 관리자	독거노인 생활관리사	안전 확인	생활 교육	서비스 연계
고양시 전체	2,457	4	94	494,508	27,298	27,298
덕양노인종합복지관	1,202	2	46	237,779	7,034	5,882
일산노인종합복지관	627	1	24	130,607	7,351	5,312
대화노인종합복지관	628	1	24	126,122	3,724	16,104

※ 자료 : 고양시 내부자료(2019.3.)

- 2019년도 고양시 노인일자리 및 사회활동 지원사업 중 노인복지관에서 총 52개 사업, 일자리참여노인 1,047명을 지원함

[표 5-3] 고양시 노인일자리 및 사회활동 지원기관 현황(2019년도)

(단위 : 명)

기관명	전담 인력	사업 참여노인수	기관명	전담 인력	사업 참여노인수
고양시니어클럽	5	24개 사업, 776명	고양노인복지센터	2	11개 사업, 327명
고양실버인력뱅크	5	20개 사업, 730명	고양통합지원센터	2	11개 사업, 238명
덕양노인종합복지관	3	19개 사업, 405명	덕양구노인지회	6	13개 사업, 864명
일산노인종합복지관	2	18개 사업, 345명	일산동구노인지회	4	10개 사업, 554명
대화노인종합복지관	2	15개 사업, 297명	일산서구노인지회	4	9개 사업, 608명

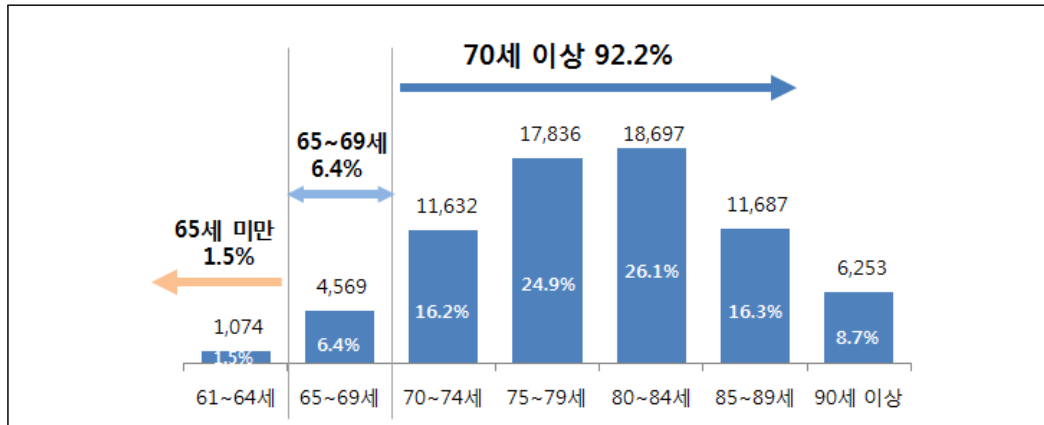
※ 자료 : 고양시 내부자료(2019.3.)

## 2) 고양시 노인복지관 이용자 현황

- 보건복지부 지침에 의하면 노인복지관 이용 연령은 60세 이상으로 하고 있지만 65세 미만 회원은 1.5%에 불과하며, 실제 고양시 노인복지관 이용회원의 대부분 (92.2%)은 만 70세 이상임
- 2019년 1~9월 노인복지관 문화 및 교육강좌 65세 미만 이용 비율은 4.15%이며, 덕양·대화노인복지관 경로식당 65세 미만 이용률도 1.76%에 불과함(내부자료)

[그림 5-1] 고양시 노인복지관 연령대별 회원 비율(2019년 8월말 기준)

(단위 : 명, %)



[표 5-4] 고양시 노인복지관 연령별 회원 현황(2019년 8월말 기준)

(단위 : 명, %)

구분	덕양노인복지관	일산노인복지관	대화노인복지관	계	연령별비율(%)
61~64세	313	591	170	1,074	1.5
65~69세	1,660	2,205	704	4,569	6.4
70~74세	4,347	5,070	2,215	11,632	16.2
75~79세	6,667	8,682	2,487	17,836	24.9
80~84세	6,665	10,321	1,711	18,697	26.1
85~89세	4,301	6,958	428	11,687	16.3
90세 이상	2,623	3,630	0	6,253	8.7
합 계	26,576	37,457	7,715	71,748	100

※ 자료 : 고양시 내부자료(2019.10.)

## 2. 고양시 노인복지관 운영실무자 인터뷰 내용

- 현재 3개의 노인복지관은 이미 포화 상태임
  - 노인인구가 계속 증가하므로 노인복지관 이용인구가 계속 증가할 수밖에 없음
  - 노인복지관의 경우 월 100여명씩 신규 회원이 늘어남. 최근 일 이용인원이 한 기관에 1,200여명임
  - 신규회원으로 가입하고도 평생교육프로그램을 이용하기 어려움
  - 60~100세까지 40년에 걸친 세대가 복지관을 이용하고 있으므로 이용인원이 많을 수 밖에 없고, 프로그램 구성에도 고민이 많이 됨
  - 이용인원이 많아 1인당 이용가능 프로그램 수가 제한적일 수밖에 없어서 노인의 문화 및 여가욕구를 충족시킬 수 없고, 이로 인한 불만이 많음
  
- 이용할 수 있는 공간의 여력이 없음
  - 노인복지관에 대한노인회가 들어와 있고, 노인회에서도 프로그램실을 요구하기 때문에 공간 확보에 있어서 어려움이 있음
  - 노인복지관은 현재 노인돌봄기본서비스를 수행함. 통합지원센터를 운영하게 되고 기존의 노인돌봄종합서비스까지 담당해야한다면 추가 공간이 필요한데 이 부분에 대한 여력이 없음
  
- 관산동, 고양동 주민은 접근성과 관련하여 셔틀 운영에 대한 민원을 많이 제기함

## 제2절 고양시 노인복지관 수요 분석

- 앞(제4장)에서 타 지역 노인복지시설 현황 및 고양시 공급수준을 다각도로 검토한 결과, 고양시 노인복지시설 중 수요(노인인구) 대비 공급이 가장 부족한 시설은 노인복지관으로 나타남
  - 유사지역 평균에 비해 수요 대비 공급 초과 : 노인의료복지시설, 재가노인복지시설 및 재가장기요양기관(※ 공통점 : 노인장기요양보험 시설급여 및 재가급여를 제공받는 장기요양기관임)
  - 유사지역 평균 정도의 수요 대비 공급 수준 : 노인주거복지시설, 노인돌봄종합서비스제공기관
  - 유사지역 평균에 비해 수요 대비 공급 부족 : 노인복지관
- 이에 따라 고양시민의 노인복지관 수요를 추정하여 추가 필요량을 분석함

### 1. 타 지역 노인복지관 규모 비교

- 전국 노인복지관 규모 및 경기도 인구규모 유사지역 노인복지관 규모를 검토함

#### 1) 전국 노인복지관 규모

- 한국노인종합복지관협회의 연구자료에 의하면 전국 노인복지관 285개소(2016년 기준)의 규모는 A형 복지관(500㎡~1500㎡미만) 73개소, B형 복지관(1500㎡~3000㎡미만) 123개소, C형 복지관(3000㎡이상) 89개소로 중간규모의 복지관이 가장 많이 분포함(대규모 31%, 중규모 43%, 소규모 26% 정도의 비율임)
  - 고양시와 같은 대도시의 경우 A형 복지관(중위 면적 1,030㎡, 예산 6억원, 종사자



9명) 31%, B형 복지관(중위 면적 2,450㎡, 예산 17억원, 종사자 23명) 41%, C형 복지관(중위 면적 4,080㎡, 예산 27억원, 종사자 31명) 28% 정도 분포함

[표 5-5] 전국 노인복지관 규모

구분		대도시 지역	중소도시 지역	농산어촌지역
전체 노인복지관수		137개소(48%)	90개소(32%)	58개소(20%)
A형 복지관 (500㎡~ 1500㎡미만)	노인복지관수	42개소(31%)	14개소(16%)	17개소(29%)
	면적(중위값)	1,030㎡	1,170㎡	970㎡
	예산(중위값)	6억원	10.7억원	7.5억원
	종사자(평균)	9명	13명	13명
B형 복지관 (1500㎡~ 3000㎡미만)	노인복지관수	56개소(41%)	38개소(42%)	29개소(50%)
	면적(중위값)	2,450㎡	2,270㎡	1,980㎡
	예산(중위값)	17억원	15억원	9.1억원
	종사자(평균)	23명	24명	15명
C형 복지관 (3000㎡이상)	노인복지관수	39개소(28%)	38개소(42%)	12개소(21%)
	면적(중위값)	4,080㎡	3,740㎡	4,770㎡
	예산(중위값)	27억원	18.8억원	11.8억원
	종사자(평균)	31명	24명	19명

※ 자료 : 한국노인종합복지관협회. 『2017년 노인복지관 기능 및 역할재정립을 위한 연구』, 2017.12. (2016년도 기준) 재구성.

## 2) 경기도 인구규모 유사지역 노인복지관 규모

- 인구규모 유사지역(고양시, 수원시, 성남시, 용인시)의 노인복지관 규모를 살펴보면 대부분 3,000㎡ 이상의 규모를 갖추고 있으며, 1,500㎡ 미만의 소규모 노인복지관은 없음. 대부분 지하 1층~지상 3,4층의 규모임
- 고양시는 연면적 2,633㎡(대화노인복지관), 5,706㎡(일산노인복지관), 10,399㎡(덕양노인복지관)로 덕양노인종합복지관은 10,000㎡(약3,000평) 이상의 규모임
- 수원시는 연면적 3,000~5,000㎡ 4개소, 5,000~10,000㎡ 1개소가 분포함(나머지

1개소는 3,000~5,000m<sup>2</sup>으로 추정됨)

- 성남시는 3,000m<sup>2</sup>미만 1개소, 3,000~5,000m<sup>2</sup> 2개소, 5,000~10,000m<sup>2</sup> 2개소, 10,000m<sup>2</sup>이상 1개소(판교노인종합복지관 11,560m<sup>2</sup>)로 고루 분포함
- 용인시는 3,000m<sup>2</sup>미만 1개소, 3,000~5,000m<sup>2</sup> 1개소가 분포함(나머지 1개소는 3,000~5,000m<sup>2</sup>으로 추정됨)

○ 각 지역 노인복지관 전체 연면적 규모를 환산하면 노인 1인당 이용면적은 성남시 0.31m<sup>2</sup>, 수원시 0.23m<sup>2</sup>, 고양시 0.15m<sup>2</sup>, 용인시 0.07m<sup>2</sup> 순으로 나타남\*

(※ 2018년말 기준, 인구규모 유사지역 노인 1인당 노인복지관 이용면적 : 평균 0.19m<sup>2</sup>)

인구규모 유사지역 노인복지관 규모	노인 1인당 이용면적 (평균 0.19m <sup>2</sup> )	연면적 3,000m <sup>2</sup> 미만	연면적 3,000m <sup>2</sup> ~5,000m <sup>2</sup>	연면적 5,000 ~10,000m <sup>2</sup>	연면적 10,000m <sup>2</sup> 이상
고양시	0.15m <sup>2</sup>	1개소	-	1개소	1개소
수원시	0.23m <sup>2</sup>	-	5개소	1개소	-
성남시	0.31m <sup>2</sup>	1개소	2개소	2개소	1개소
용인시	0.07m <sup>2</sup>	1개소	2개소	-	-

\* 연면적이 공개되지 않은 노인복지관(수원시 1개소, 용인시 1개소)은 건물 규모(지하층~지상3층)를 감안하여 최소 3,000m로 추정함

[표 5-6] 인구규모 유사지역 노인복지관 규모

지역	노인복지관	부지면적	연면적	비고
고양시	고양시덕양노인종합복지관 (덕양구, 2000.10.)	7,574㎡	10,399㎡ (지하2층~지상4층)	치매노인주간보호센터
	고양시일산노인종합복지관 (일산동구, 2004.4.)	6,000㎡	5,706㎡ (지하1층~지상3층)	-
	고양시대화노인종합복지관 (일산서구, 2014.6.)	1,475㎡	2,633㎡ (지하1층~지상3층)	시립어린이집 (1층)
수원시	수원시광교노인복지관 (영통구, 2013.10.)	6,807㎡	4,613㎡ (지하1층~지상4층)	-
	범발노인복지관 (장안구, 2014.5.)	3,939㎡	3,304㎡ (지하2층~지상3층)	주간보호센터 (1층)
	SK청솔노인복지관 (장안구, 2010.3.)	-	(지하1층~지상3층)	재가노인지원서비스 센터
	버드내노인복지관 (권선구, 2006.3.)	3,656㎡	7,160㎡ (지하1층~지상4층)	치매주간보호센터 (2층)
	서호노인복지관 (권선구, 2002.11.)	4,664㎡	3,773㎡ (지하2층~지상4층)	재가노인지원서비스 센터(4층)
	팔달노인복지관 (팔달구, 2018.3.)	2,337㎡	4,887㎡ (지하2층~지상3층)	-
성남시	수정노인종합복지관 (수정구, 1998.12.)	3,211㎡	4,492㎡ (본관+신관, ~3,4층)	시니어클럽공동작업장 (본관 4층)
	수정중앙노인종합복지관 (수정구, 2004.7.)	1,323㎡	3,293㎡ (지하1층~지상4층)	주간보호센터 (4층)
	중원노인종합복지관 (중원구, 2007.9.)	2,581㎡	5,115㎡ (지하1층~지상4층)	주간보호센터 (4층)
	황송노인종합복지관 (중원구, 2011.3.)	2,495㎡	2,723㎡ (지하1층~지상3층)	주간보호센터 (1층)
	분당노인종합복지관 (분당구, 2008.1.)	5,885㎡	9,818㎡ (지하2층~지상3층)	주간보호센터 (2층)
	판교노인종합복지관 (분당구, 2017.7.)	6,612㎡	11,560㎡ (지하2층~지상4층)	주간보호센터 (1층)
용인시	처인노인복지관 (처인구, 2005.10.)	-	(지하1층~지상3층)	주간보호센터 (1층)
	기흥노인복지관 (기흥구, 2015.4.)	2,023㎡	3,459㎡ (지하1층~지상4층)	-
	수지노인복지관 (수지구, 2012.5.)	-	1,950㎡ (수지복지센터 2층)	-

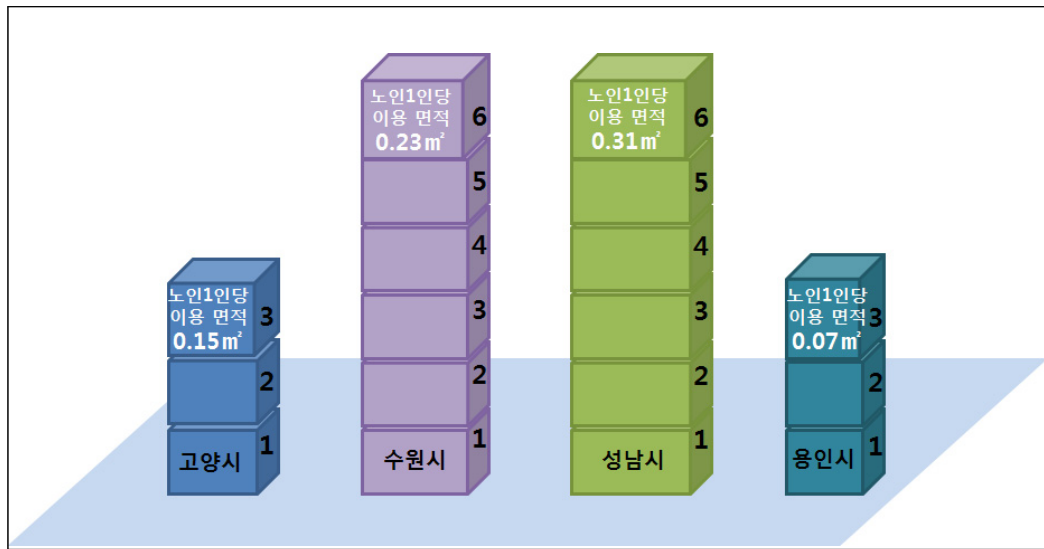
※ 자료 : 각 지역 노인복지관 홈페이지, 접속일 2019.7.19. / 대화노인복지관은 시립어린이집 면적을 제외한 수치임

\* 고양시 내부자료(2019.1.)에 의한 연면적(덕양노인복지관 10,631㎡, 대화노인복지관 3,398㎡)과 다소 차이가 있음

- 수원시와 성남시는 노인복지관 수(각각 6개소)도 많고, 노인 1인당 이용면적도 넓은 반면, 고양시와 용인시는 노인복지관 수(각각 3개소)도 적고, 노인 1인당 이용면적도 상대적으로 적음

[그림 5-2] 인구규모 유사지역 노인복지관수 및 노인 1인당 노인복지관 이용면적

(단위 : m<sup>2</sup>, 개소)



\* 자료 : 2018년말 기준임

- 인구규모 유사지역 평균 수준의 이용면적(노인인구 1인당 0.19m<sup>2</sup>)을 갖추려면 고양시는 연면적 24,160m<sup>2</sup>을 확보해야 함. 노인복지관 3개소의 총 면적이 18,738m<sup>2</sup> 이므로 2019년 1월 기준, 최소 1개소(연면적 5,422m<sup>2</sup>)가 더 필요함
- ‘경기도 시군구 장래인구추계(2015~2035)’의 노인인구 증가 추이를 반영한 노인 복지관 필요면적은 2020년 26,857m<sup>2</sup>, 2025년 36,975m<sup>2</sup>, 2030년 47,994m<sup>2</sup>임  
(※ 추가 필요면적 : 2020년 8,119m<sup>2</sup>, 2025년 18,237m<sup>2</sup>, 2030년 29,256m<sup>2</sup>)

## 2. 노인복지관 설치의 적정기준선

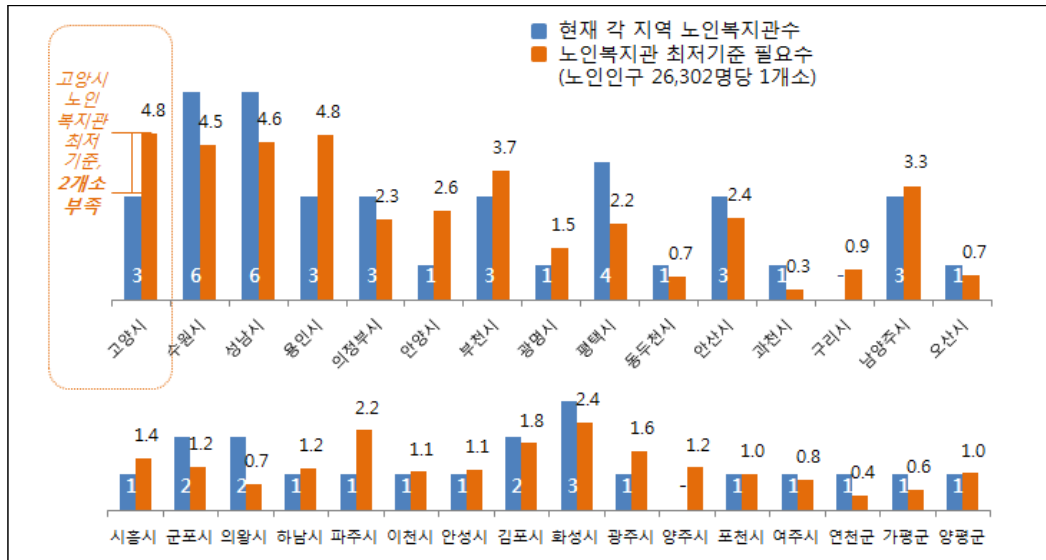
- ‘경기도 사회복지 인프라 균형발전 기준선 연구(2017)’에서 경기도 노인복지관 설치의 최저기준 및 적정기준선을 정함.\* 이를 현재시점으로 적용하면 최저기준은 노인 2만6천명당 1개소, 적정기준은 노인 1만7천명당 1개소임

최저기준	경기도민 26,302명 당 노인복지관 1개소를 설치한다.
적정기준	경기도민 17,199명 당 노인복지관 1개소를 설치한다.

- 이 기준에 의하면 수원시(6개소)와 성남시(6개소)는 노인복지관의 최저기준을 충족하고 있으나 고양시(3개소)와 용인시(3개소)는 기준선에 미치지 못함

[그림 5-3] 경기도 시군별 노인인구 대비 노인복지관수(최저기준)

(단위 : 개소)



\* 자료 : 보건복지부, 『2019년 노인복지시설현황』, 2018.12.31. 기준

\* 적정기준의 근거는 노인인구 대비 복지관 수가 가장 많은 서울시를 기준으로 함. 최저기준은 경기도 복지관수를 기준으로 함.  
\* 2016년도 기준은 노인 20,291명당 1개소(최저기준), 노인 14,800명당 1개소(적정기준)임

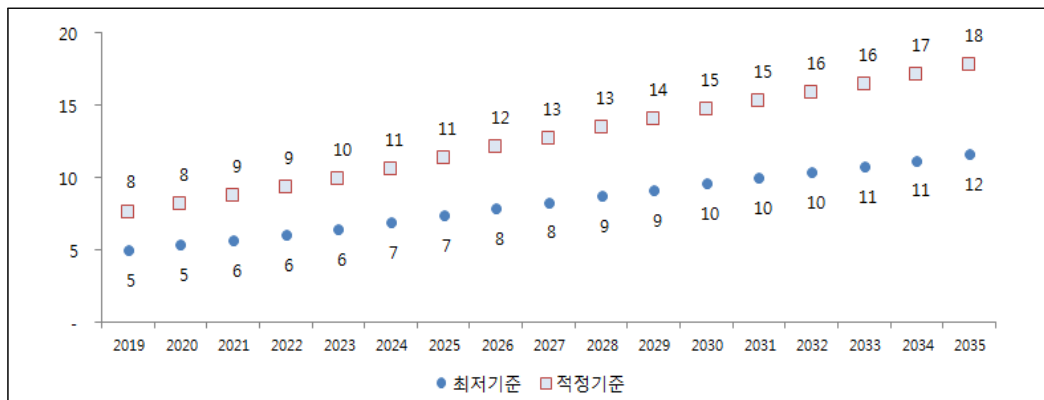
- 고양시 노인복지관도 최저기준을 충족하려면 최소 5개(4.8개소)가 설치되어야 함
- 현재 고양시는 노인인구 4만2천명 당 노인복지관 1개소 수준임
- 최저기준선보다 1.5배 이상 많은 노인인구가 노인복지관 1개소를 이용하고 있음

### 3. 고양시 노인복지관 연도별 필요개수 추정

- ‘고양시 지역사회보장계획 수립 위한 고양시민 사회보장욕구조사(2018.8.)’에 의하면 고양시민의 노인복지관 인지도는 45.4%, 이용경험은 36.3%, 향후 이용의향은 70.4%로 나타남
- 고양시 내부자료(2019.1.)에 의하면 고양시 3개 노인복지관의 등록회원은 총 68,680명으로 고양시 노인인구(127,154명)의 54.0%임
- 2019년 현재 고양시 노인복지관 운영개수는 총 3개소임. 노인복지관 최저기준에 의하면 2019년 1월 기준 노인인구 대비 노인복지관 필요개수는 4.8개소로 2개소 추가 설치가 필요함
- 고양시 노인인구는 계속 증가할 것으로 전망됨에 따라 필요 노인복지관수를 산출하면 2020년 5개소, 2025년 7개소, 2030년 10개소가 필요할 것으로 나타남

[그림 5-4] 고양시 노인복지관 연도별 필요 개소수(최저기준, 적정기준)

(단위 : 개소)



※ 자료 : 경기도 시군구 장래인구추계(2015~2035) 노인인구 증가 추이 반영  
 \* 노인인구 대비 필요 노인복지관수는 최저기준선 적용(노인 2만6천명당 1개소)

## 4. 고양시 노인복지관 필요개수 및 필요면적

### 1) 종합 요약

- 타 지역 노인복지시설 현황 및 고양시 공급수준을 다각도로 검토한 결과, 고양시 노인복지시설 중 수요 대비 공급이 가장 부족한 시설은 노인복지관으로 나타남
- 현재 3개의 노인복지관은 이용인원 포화상태에 놓여 있고 이용가능 연령대가 만 60세 이상으로 노인복지관을 이용하는 40년에 걸친 각 세대별 욕구를 반영한 프로그램을 구성해야하는 어려움이 있음
- 노인복지관의 현재 이용인원 포화도와 40년 가까운 폭 넓은 이용 연령대를 고려해 볼 때 65세 미만 노인은 50플러스 센터나 전기노인 특화 평생교육 프로그램 운영을 통해 흡수하는 방안을 고려해 볼 수 있음. 그러나 현재 노인복지관을 이용하는 노인 중 65세 미만은 전체 등록회원의 1.5%에 불과하고 실제 이용노인의 92.2%가 70세 이상이므로 노인복지관 추가 증설은 불가피함
- 고양시 장래 노인인구 변화추이, 노인복지관 최저기준선 적용, 타 지역 노인복지관 면적, 인구규모 유사지역 노인 1인당 평균 이용면적 등을 종합 검토하여 고양시 노인복지관 추가 필요개수 및 필요면적을 산출함
- 종합 분석결과, 고양시는 2020년 노인복지관 2개소(필요면적 8,119㎡)가 더 필요한 것으로 나타남

고양시 노인복지관 추가 필요량 분석 결과	2020년	2025년	2030년
적정기준선 적용 시 추가 필요개수	5개소	8개소	12개소
최저기준선 적용 시 추가 필요개수	2개소	4개소	7개소
유사지역 평균 노인인당 이용면적 반영 시 추가 필요면적	8,119㎡	18,237㎡	29,256㎡

## 제3절 노인복지관 추가 설립방안 검토

### 1. 노인복지관 건립비 검토

- 노인복지관 1개소를 신축하기 위한 건립비용은 약 100억원으로 추산함\*
  - 이는 경기도 지역사회보장계획 및 시군별 중장기계획에 계상한 예산을 기반으로 평균한 금액임(경기복지재단, 2017)
- 다른 연구에 의하면 연면적 3,300㎡기준 노인복지관 건립비 88.5억원으로 추산함

[표 5-기] 노인종합복지관 건립비 사례

(단위 : 백만원)

고양시	덕양노인종합복지관	일산노인종합복지관	대화노인종합복지관	비고
지역	고양시 덕양구	고양시 일산동구	고양시 일산서구	-
연면적	10,630.82㎡ 6층(지하2, 지상4)	5,706㎡ 4층(지하1, 지상3)	3,398㎡ 4층(지하1, 지상3)	대화노인복지관은 건물 내 어린이집 면적 포함한 수치임
건립비	173.1억원 (2000.10.4.개관)	66억원 (2000.4.20.개관)	59.8억원 (2014.6.16.개관)	-

타 지역	남목노인복지관	도계노인복지관	북부권역노인복지관	비고
지역	울산시 동구	강원도 삼척시	경기도 화성시	
연면적	2,800㎡	2,005㎡	5,355㎡	지하층, 지상3층
총건축비 (평당비용)	85.7억원 (약 1천만원)	44.7억원 (약 7.4백만원)	121.5억원 (7.6백만원)	평당 건축비 7백만원~1천만원
건축 소요기간	10개월 (2018.12.완공)	12개월 (2018.12.완공)	미정 (2016.12. 타당성 조사 완료)	건축기간 평균 10~12개월 추정

\* 유정원·김형모·현동길, 『경기도 사회복지 인프라 균형발전 기준선 연구』, 경기복지재단, 2017, p. 81.



※ 참고 : 최근 3년 내 노인복지관 건립 투자비 예시(울산시, 삼척시, 화성시를 조사하여 마련한 기준)  
 - 연면적 3,300m(1,000평) 기준, 총 8,850백만원(한국도시재생기술연구원, 2018.)  
 건축공사비 : 7,500백만원(1,000평 x 평당 750만원)  
 설계비 : 375백만원(건축공사비의 5%) / 책임감리비 : 600백만원(건축공사비의 8%)  
 부대시설비 : 150백만원(건축공사비의 2%) / 예비비 : 225백만원(건축공사비의 3%)

※ 자료 : 고양시 건립비는 고양시 내부자료(2019.1.) /  
 \* 타 지역 사례 및 건립투자비 예시는 한국도시재생기술연구원, 『익산시 노인종합복지관 건립 타당성 조사』, 2018.2. p. 86. 재구성.

## 2. 고양시 유휴지 활용 검토

- 고양시 내 유휴지 활용을 검토함
  - 2019년 현재 덕양구 1곳, 일산동구 4곳, 일산서구 4곳의 유휴지가 주차장 등으로 활용되고 있음

[표 5-8] 인구규모 유사지역 노인복지관 규모

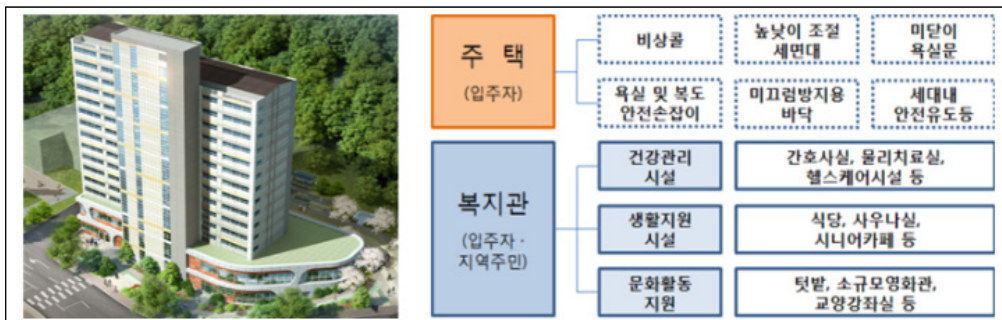
지역		현재 활용 상태	면적	용도지역	택지구내 용도	건폐율/용적률
덕양구	화정동 956	지역주민주차장, 구청 창고 등	20,232㎡	제2종 일반주거지역	공공청사 (시의회)	60%/230%
	백석동 1148	백석동 주민센터 주차장	748㎡	제2종 일반주거지역	공공청사 (파출소)	60%/100%
일산동구	마두동 921	주차장	773㎡	제1종 전용주거지역	공공청사 (파출소)	50%/80%
	정향동 772	공영주차장	3,157㎡	중심상업지역	업무시설 용지	80%/450%
	정발산동 815	주차장	819㎡	제1종 전용주거지역	사회복지 시설	50%/200%
일산서구	대화동 2037	주차장	927㎡	제2종 일반주거지역	사회복지 시설	60%/230%
	덕이동 374-5	주차장	1,200㎡	제3종 일반주거지역	공공청사	60%/250%
	대화동 2600-7 (킨텍스 s2)	주차장 등	11,773㎡	일반상업지역	숙박시설	60%/900%
	대화동 2720 (킨텍스 캠핑장)	캠핑장, 주차장	67,214㎡	일반상업지역	아외 전시장	20%/40%

※ 자료 : 고양시 내부자료(2019.)

### 3. 생활 SOC 사업 중 고령자 복지주택 사업 검토

- 국무조정실 생활 SOC추진단의 생활 SOC 사업 중 고령자 복지주택 사업 활용을 검토함
- 고령자 복지주택 사업
  - 고령자용 영구임대주택(상층부)과 고령자 친화형 사회복지시설(저층부) 복합설치
  - 사회복지시설 건설비용의 50% 국비지원
  - 지자체가 주택 수요 및 사회복지시설 운영계획을 제안하고 국가와 사업시행자는 주택 및 복지공간 제공
  - 사회복지시설의 경우 연면적 1,000~2,000㎡ 규모로 설치 가능하고, 사업승인권자가 필요하다고 인정하는 경우 시설의 규모를 축소 또는 확대 가능
  - 2022년까지 고령자 복지주택 4,000호 확충 계획(2018년 12월 현재 2,426호)
  - 2019년도 고령자 복지주택 사업대상은 12곳 1313가구임
    - : 서울 강북구, 강원 홍천군, 강원 영월군, 강원 평창군, 충북 영동군, 충남 청양군, 충남 예산군, 전북 군산시, 전북 공창군, 전남 영암군, 경북 경주시, 경남 진주시
  - 전체 주택 호수의 50% 이상 또는 100호 이상을 고령자용 영구임대주택으로 공급하고, 지자체가 희망할 경우 국민주택, 행복주택도 함께 공급가능
  - 지자체가 생활 SOC설치를 목적으로 국유지 사용 시 사용허가 기간 연장, 국유지상에 영구시설물 설치 허용, 국유재산 사용료 감면도 가능

< 고령자 복지주택 개념도 / 국토부 제공 >



#### 4. 노인복지관 대안 검토

- 노인복지관 신규 건립시 건축비만 100억 정도 소요가 예상됨. 고양시 유휴지 활용 및 생활 SOC 사업 활용 등을 상세히 검토하고, 건립계획 수립 및 행정절차 이행 등을 거친 후 착공 및 준공까지 수년간의 기간이 소요될 것으로 예상됨
- 앞서 검토한 바와 같이 현재 3개의 노인복지관은 이미 포화 상태이며, 2020년부터 노인맞춤돌봄서비스도 시행예정이어서 노인복지관의 업무 분담 및 공간 활용방안 마련 등이 당장 시급한 실정임
  
- 이에 노인복지관 사업의 아웃소싱 및 아웃리치, 사회적 협동조합 활용 등을 검토함
  
- 아웃소싱 및 아웃리치
  - 여가문화 공간 부족 시 노인이 가기 쉬운 지역 기관(예: 교회)을 활용하여 공용 공간 및 문화강좌 공간으로 활용
  - 강사는 퇴직 중장년 세대를 모아서 강의능력자를 재능기부 형태로 파견  
(※ 영등포 노인복지관의 경우 중장년 500명 교육, 강사 100명 양성, 강사비 3만 원 내외, 노인 만족도도 상당히 높음)
  - 경로식당의 경우 지역 식당과 연계하고 시에서 지원하는 방안 검토
  
- 사회적 협동조합 활용
  - 종합적이고 공적 부조 성격이 강한 사업은 노인복지관에서 담당하며, 기타 일반노인 대상 섬세한 서비스는 사회적 경제조직 초기 지원을 통해 활용하는 방안 고려  
(예 : 퇴원노인 대상 식사배달 서비스, 어르신 집안 대청소, 70대가 하는 느린 여행 서비스 등)

## 제4절 요약 및 소결

### 1. 고양시 노인복지관 현황

- 고양시 노인복지관 운영실무자 인터뷰 결과, 현재 3개의 노인복지관은 이미 포화 상태이며, 노인인구 증가에 따라 이용인원이 지속적으로 증가하고 있으므로 빠른 대책 마련이 필요함을 토로함
- 2019년 1월 기준, 고양시 3개 노인복지관의 등록회원은 총 68,680명으로 고양시 노인인구(127,154명)의 54.0%이며, 실무자 인터뷰에 의하면 월 100명씩 신규 회원이 늘어나고 있는 상황임
- 2019년 1~9월, 3개 노인복지관의 모든 사업 및 프로그램 참여 인원 1,985,663명 - 덕양노인종합복지관 813,913명, 일산노인종합복지관 824,919명, 대화노인종합복지관 346,831명임
- 2020년부터 노인맞춤돌봄서비스가 시행될 예정이며, 노인복지관이 노인맞춤돌봄 기능의 중심 거점 기관으로서의 역할이 요구되고 있고 노인복지관 사업 대상 노인 및 사업 수행 인력 확대에 의한 공간 확보가 필요함
- 현재 노인복지관을 이용하는 노인 중 65세 미만은 전체 등록회원의 1.5%에 불과하고 실제 이용노인의 92.2%가 70세 이상으로 65세 혹은 70세 미만 노인을 50플러스센터나 타 평생교육기관에서 흡수한다고 하더라도 노인복지관 추가 증설은 불가피한 상황임

## 2. 노인복지관 추가 필요량

- 최저, 적정 기준선을 활용한 추가 필요량 분석
  - ‘경기도 사회복지 인프라 균형발전 기준선 연구(2017)’에서 경기도 노인복지관 설치의 최저기준 및 적정기준선을 정함. 이를 현재시점으로 적용하면 최저기준은 노인 2만6천명당 1개소, 적정기준은 노인 1만7천명당 1개소임
  - 고양시는 노인인구 4만 2천명 당 노인복지관 1개소 수준(2019년 1월 기준)으로 최저기준선보다 1.5배 이상 많은 노인인구가 노인복지관 1개소를 이용하고 있음
  - 최저기준을 충족하려면 고양시에 최소 5개소의 노인복지관이 설치되어야 하므로 2개소의 추가 설치가 필요함
- 노인 1인당 면적 비교를 통한 필요량 분석
 

인구규모 유사지역의 노인복지관 전체 연면적 규모를 환산하면 노인 1인당 이용 면적은 성남시 0.31㎡, 수원시 0.23㎡, 고양시 0.15㎡, 용인시 0.07㎡ 순으로 나타남. 고양시는 인구규모 유사지역 평균(노인인구 1인당 0.19㎡)보다 적은 면적임
- 고양시 장래 노인인구 변화추이, 노인복지관 최저기준선 적용, 타 지역 노인복지관 면적, 인구규모 유사지역 노인 1인당 평균 이용면적 등을 종합 검토하여 고양시 노인복지관 추가 필요개수 및 필요면적을 산출하면, 고양시는 2020년 노인복지관 2개소(필요면적 8,119㎡)가 더 필요한 것으로 나타남

## 3. 노인복지관 추가 설립방안 검토

- 노인복지관 1개소를 신축하기 위한 건립비용은 약 100억원으로 추산함(경기복지재단, 2017). 다른 연구에 의하면 연면적 3,300㎡기준 노인복지관 건립비 88.5억원으로 추산함
- 고양시 내 유휴지 활용을 검토함

- 2019년 현재 덕양구 1곳, 일산동구 4곳, 일산서구 4곳의 유휴지가 주차장 등으로 활용되고 있음
- 국무조정실 생활 SOC추진단의 생활 SOC 사업 중 고령자 복지주택 사업 활용을 검토함
  - 고령자 복지주택은 고령자용 영구임대주택(상층부)과 고령자 친화형 사회복지시설(저층부)을 복합 설치하며, 사회복지시설 건설비용의 50%를 국비 지원함
  - 지자체가 주택 수요 및 사회복지시설 운영계획을 제안하고 국가와 사업시행자는 주택 및 복지공간을 제공함
  - 사회복지시설의 경우 연면적 1,000~2,000㎡ 규모로 설치 가능하고, 사업승인권자가 필요하다고 인정하는 경우 시설의 규모를 축소 또는 확대 가능함
- 노인복지관 신규 건립시 건축비만 100억 정도 소요가 예상되며, 건립계획 수립 및 행정절차 이행 등을 거친 후 착공 및 준공까지 수년간의 기간이 소요될 것으로 예상됨
  - 앞서 검토한 바와 같이 현재 3개의 노인복지관은 이미 포화 상태이며, 2020년부터 노인맞춤돌봄서비스도 시행예정이어서 노인복지관의 업무 분담 및 공간 활용방안 마련 등이 당장 시급한 실정임
- ⇒ 이에 노인복지관 사업의 아웃소싱 및 아웃리치, 사회적협동조합 활용 등을 제안함
- 아웃소싱 및 아웃리치
  - 여가문화 공간 부족 시 노인이 가기 쉬운 지역 기관(예: 교회)을 활용하여 공용 공간 및 문화강좌 공간으로 활용
  - 강사는 퇴직 중장년 세대를 모아서 강의능력자를 재능기부 형태로 파견
  - 경로식당의 경우 지역 식당과 연계하고 시에서 지원하는 방안 검토
- 사회적 협동조합 활용
  - 종합적이고 공적 부조 성격이 강한 사업은 노인복지관에서 담당하며, 기타 일반노인 대상 섬세한 서비스는 사회적 경제조직 초기 지원을 통해 활용하는 방안 고려

# 제 6 장

## 고양시 노인복지 기반시설 연계 현황 및 효율화 방안

제1절 고양시 노인복지시설 연계 현황 분석

제2절 고양시 노인복지 기반시설 연계구축방안 FGI

제3절 타 지역 노인복지 기반시설 연계 사례 검토

제4절 고양시 노인중심 기반시설 효율화 방안

제5절 요약 및 소결





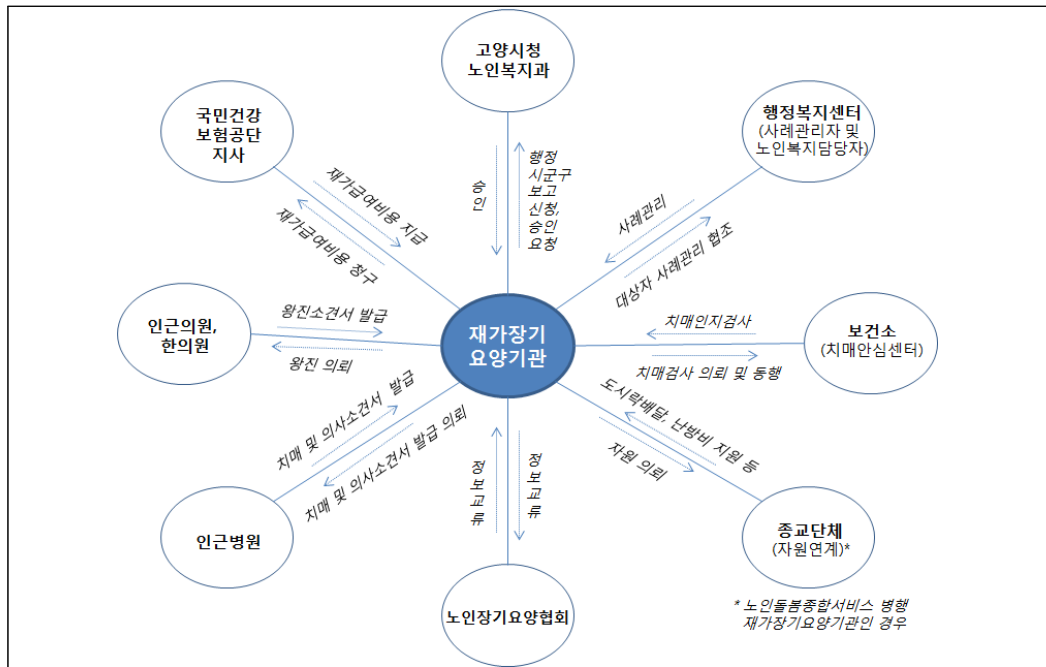
## 제절 고양시 노인복지시설 연계 현황 분석

### 1. 시설 간 업무교류 연계 현황 분석

#### 1) 재가장기요양기관 - 재가보호

- 재가장기요양기관의 주된 업무교류 기관은 노인장기요양보험 재가급여업무를 처리하는 건강보험공단이며, 상호 업무교류가 원활하지 않다는 의견이 많이 제시됨
- 기관에 따라 병원, 보건소(치매검사 등), 종교단체(자원연계) 등과의 업무교류가 이루어지고 있으며, 노인장기요양협회 등을 통해 정보교류가 이루어짐

[그림 6-1] 재가장기요양기관의 주요 업무교류 기관

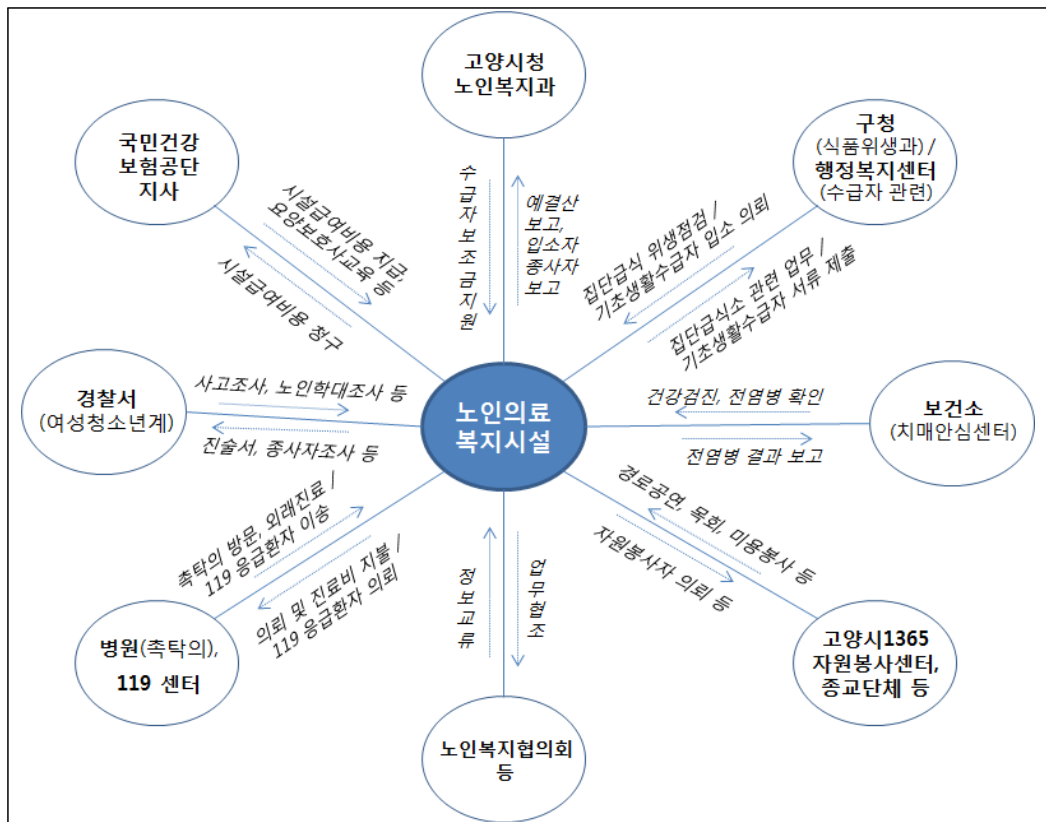


※ 자료 : 본 연구 F.G.I. 대상기관(재가장기요양기관)의 주요 업무교류 내용 중 공통 사항을 뽑아서 종합 정리함  
 \* 대상 기관의 규모 및 주요 서비스 특성에 따라 주요 업무교류 기관의 차이가 있음

## 2) 노인의료복지시설 - 시설보호

- 노인의료복지시설의 주된 업무교류 기관 역시 노인장기요양보험 시설급여업무를 처리하는 건강보험공단 지사임
- 요양시설이므로 재가센터와 달리 구청의 식품위생과(집단급식 위생점검), 병원(축탁의 방문), 보건소(전염병 확인), 경찰서(노인학대조사) 등과도 업무교류가 이루어짐
- 자원봉사센터 및 종교단체 등과 교류를 통해 공연, 이미용 등의 자원봉사를 수급 받고 있으며, 노인복지협의회 등을 통해 동종기관 간 정보교류가 이루어짐

[그림 6-2] 노인의료복지시설의 주요 업무교류 기관



※ 자료 : 본 연구 F.G.I. 대상기관(노인의료복지시설)의 주요 업무교류 내용 중 공통 사항을 뽑아서 종합 정리함

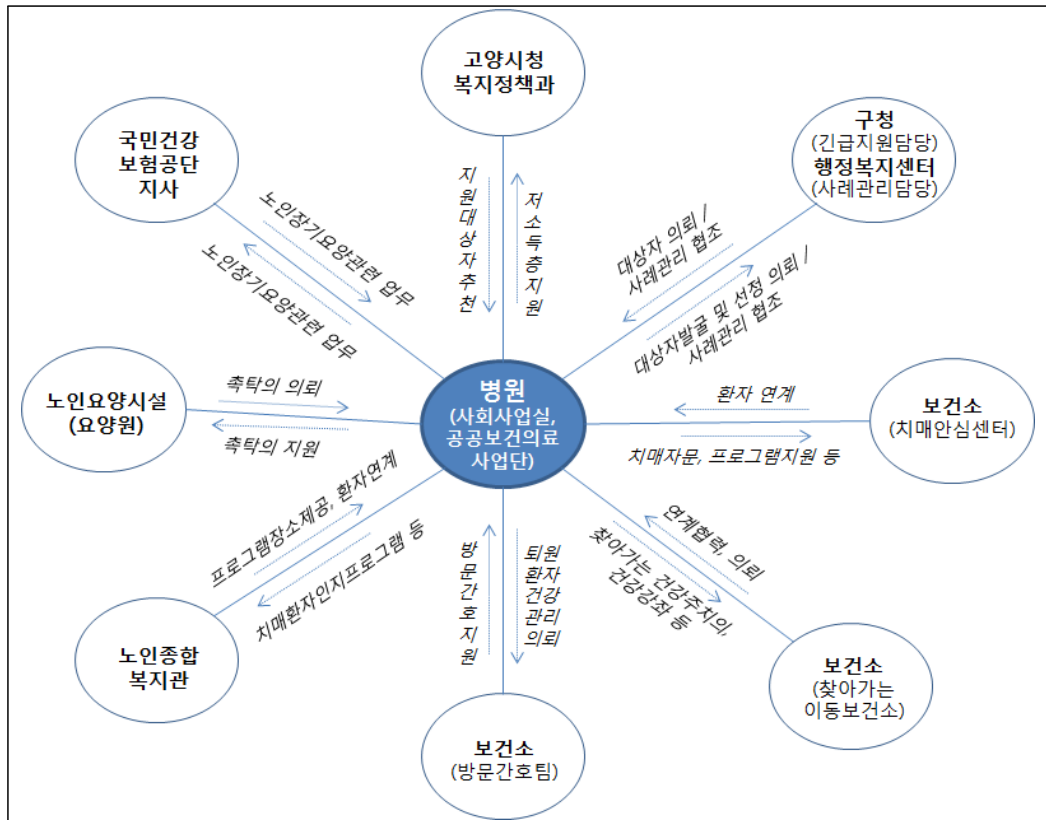
\* 대상 기관의 규모 및 주요 서비스 특성에 따라 주요 업무교류 기관의 차이가 있음



#### 4) 병원 공공보건의료사업팀, 사회사업실 - 의료기관

- 병원의 공공보건의료사업단 또는 사회사업실은 노인과 관련된 업무를 많이 수행하고 있으며, 노인 취약계층 지원을 위해 시청(저소득층 지원), 구청(긴급지원), 동 행정복지센터(사례관리) 등과 수시로 업무교류를 함. 지자체 담당자의 잦은 교체로 인해 애로사항(업무의 지속성, 전문성 저하 등)이 있음을 호소함
- 의료기관이므로 보건소(치매안심센터, 방문간호팀, 찾아가는 이동보건소) 및 요양시설(축탁의 지원)과도 업무교류가 이루어짐

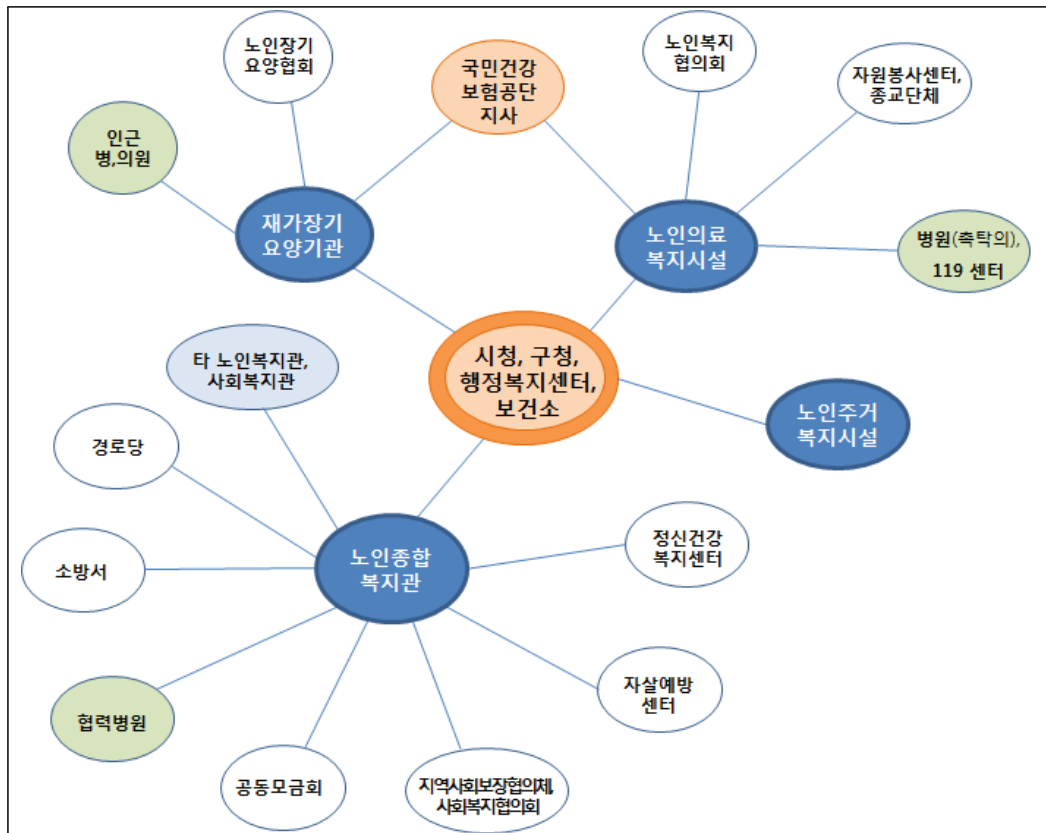
[그림 6-4] 병원 공공보건의료사업팀 또는 사회사업실의 주요 업무교류기관



※ 자료 : 본 연구 F.G.I. 대상기관(병원 사회사업실, 공공보건의료사업단)의 주요 업무교류 내용 중 공통 사항을 뽑아서 종합 정리함  
 \* 공공보건의료사업단의 주 업무 대상의 60~70%가 65세 이상 노인임(관계자 인터뷰, 2019.8.9.)

- 노인복지시설 또는 노인복지서비스 제공기관의 주요 업무교류기관을 분석한 결과 지자체, 보건소, 건강보험공단 등 공공기관과의 교류는 수시로 이루어지고 있으나 노인복지서비스를 제공하는 이종 기관 간(예 : 재가장기요양기관과 노인의료복지시설, 노인의료복지시설과 노인복지관 등)의 연결고리는 거의 찾을 수 없음
- 노인복지관은 업무 특성상 동종 기관(타 노인복지관 및 사회복지관)과의 정보교류 및 업무협조가 수시로 이루어지고 있으나 동종 기관 간에 경쟁업체의 성격을 띠는 재가장기요양기관과 노인의료복지시설의 경우 동종 기관간의 업무교류는 거의 없는 것으로 파악됨. 다만 관련협회 가입을 통해 정보를 취득하는 것으로 보임

[그림 6-5] 노인복지시설 연계 현황



\* 자료 : 본 연구 F.G.I. 대상기관의 주요 업무교류 내용 중 공통 사항을 뽑아서 종합 정리함

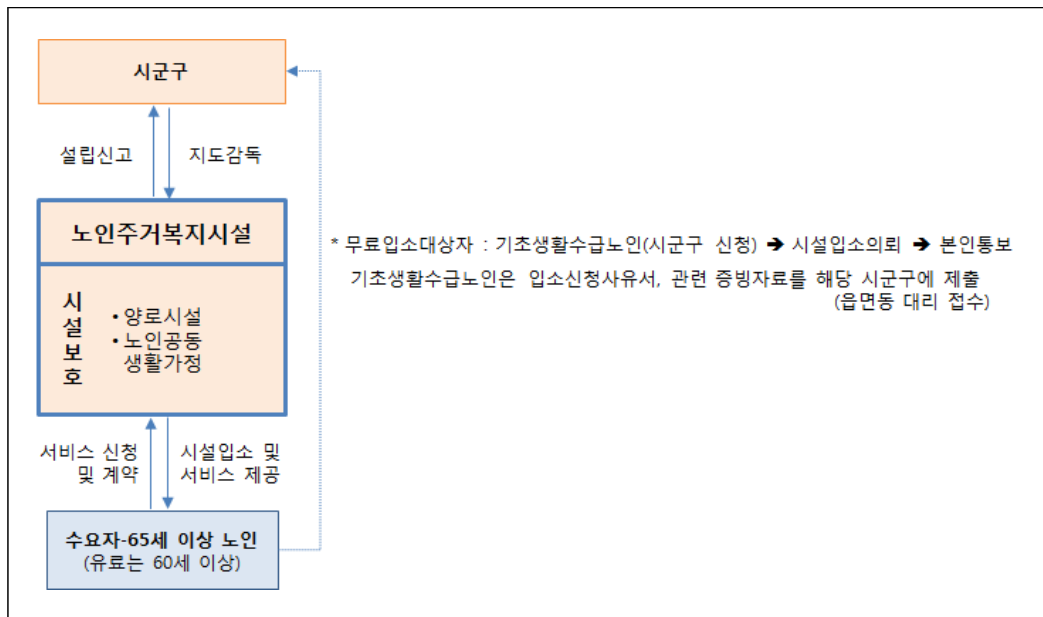
## 2. 고양시 노인복지시설 전달체계

### 1) 시설보호 - 노인주거복지시설, 노인의료복지시설

#### (1) 노인주거복지시설

- 노인주거복지시설은 입소 대상자에 따라 시군구 신청 여부가 달라짐
- 무료입소 대상자는 해당 시군구에 입소신청(입소신청사유서 및 관련증빙자료 첨부)하며, 신청접수는 읍면동사무소에서 대리 접수 가능함
- 실비입소 대상자는 시설장이 입소신청자와 계약하고자 하는 경우 관할 시군구에 입소심사를 의뢰함
- 유료입소 대상자의 입소는 당사자 간의 계약에 의함

[그림 6-6] 노인주거복지시설 전달 체계

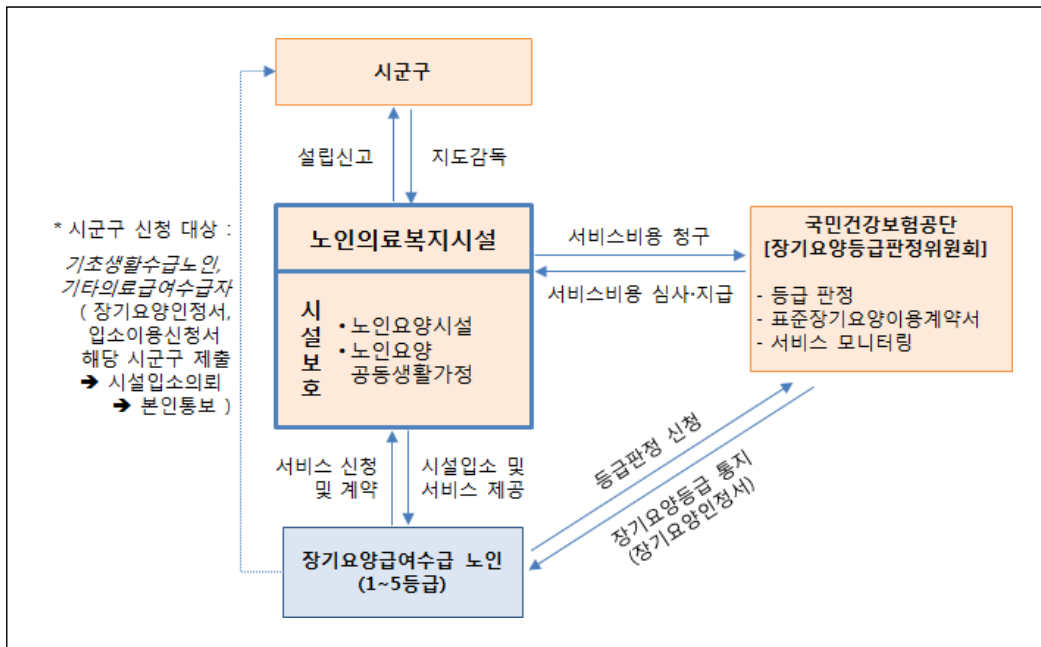


※ 자료 : 고양시청 노인주거복지시설 입소대상 및 절차(<http://www.goyang.go.kr>), 2019.5.16. 재구성.

(2) 노인의료복지시설

- 노인의료복지시설은 노인장기요양 등급인정자가 입소할 수 있으므로 지자체 외에도 국민건강보험공단과의 시설급여 청구 및 지급 전달체계가 주요함
- 시설급여대상자(일반노인) 중 입소희망자는 입소 가능한 시설 중 선택하여 시설장과 상제 입소요건(비급여항목별 비용, 입소계약 조건 등)을 협의(장기요양인정 첨부) 후 계약서 작성. 장기요양기관은 장기요양급여계약내역서를 공단에 통보
- 기초생활수급노인, 기타 의료급여수급자 : 해당 시군구에 입소신청(장기요양인정서 첨부, 입소 이용신청서 제출), 신청접수는 읍면동 주민자치센터에서 대리접수 가능

[그림 6-기] 노인의료복지시설 전달 체계



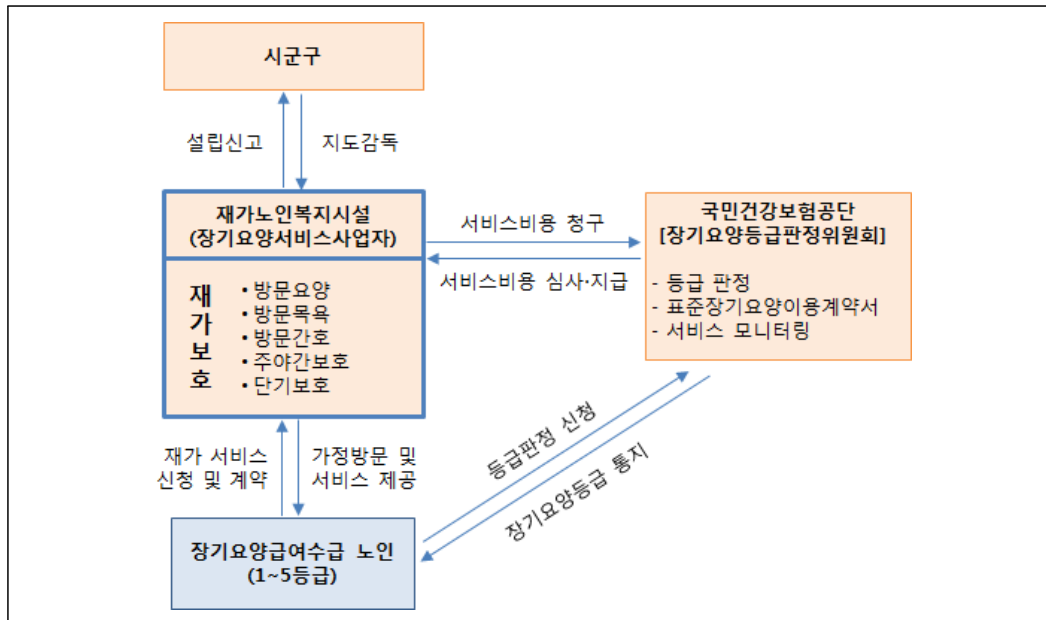
※ 자료 : 보건복지부, 『2019년 노인보건복지 사업안내 1』, 2019, p. 273. 재구성.  
 \* 고양시청 노인의료복지시설 입소대상 및 절차(<http://www.goyang.go.kr>) 참고, 2019.5.16.

2) 재가보호 - 재가노인복지시설, 재가장기요양기관, 노인돌봄서비스

(1) 재가노인복지시설 및 재가장기요양기관

- 재가장기요양기관은 노인장기요양 등급인정자를 대상으로 서비스를 제공하므로 국민건강보험공단과의 재가급여 청구 및 지급 전달체계가 주요함

[그림 6-8] 재가노인복지시설 및 재가장기요양기관 전달 체계



※ 자료 : 보건복지부, 『2019년 노인보건복지 사업안내 1』, 2019, p. 273. 재구성.

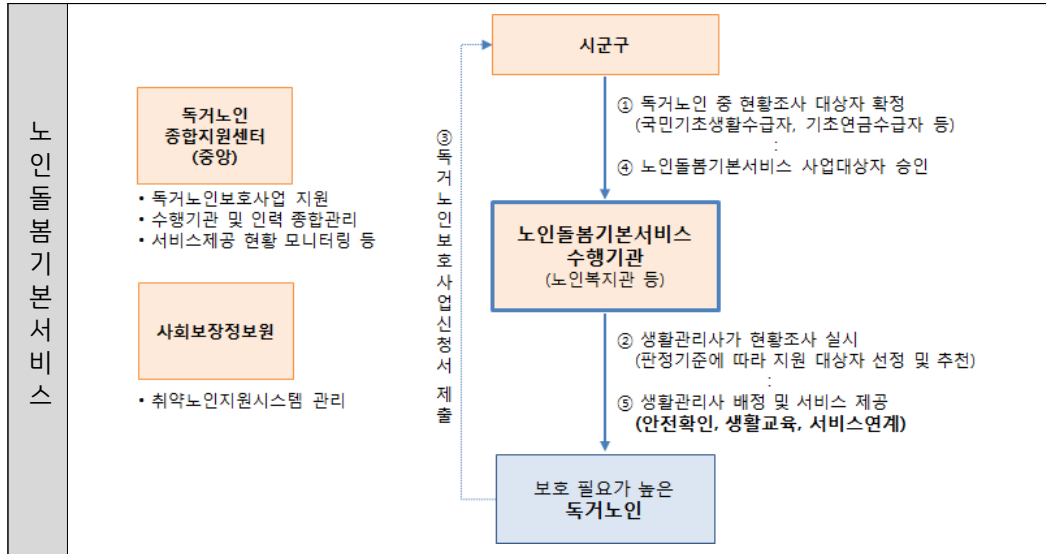
(2) 노인돌봄기본서비스 및 노인돌봄종합서비스(2019년까지 시행)

- 노인돌봄기본서비스 : 독거노인을 대상으로 안전확인 등의 서비스를 제공하는 노인돌봄기본서비스는 2019년 현재 노인복지관의 생활관리사가 수행함
- 노인돌봄종합서비스 : 장기요양등급외자 및 고령 부부노인 등을 대상으로 가사·활동지원 등의 서비스를 제공하는 노인돌봄종합서비스(바우처)는 2019년 현재 재가장기요양기관 등에서 수행함

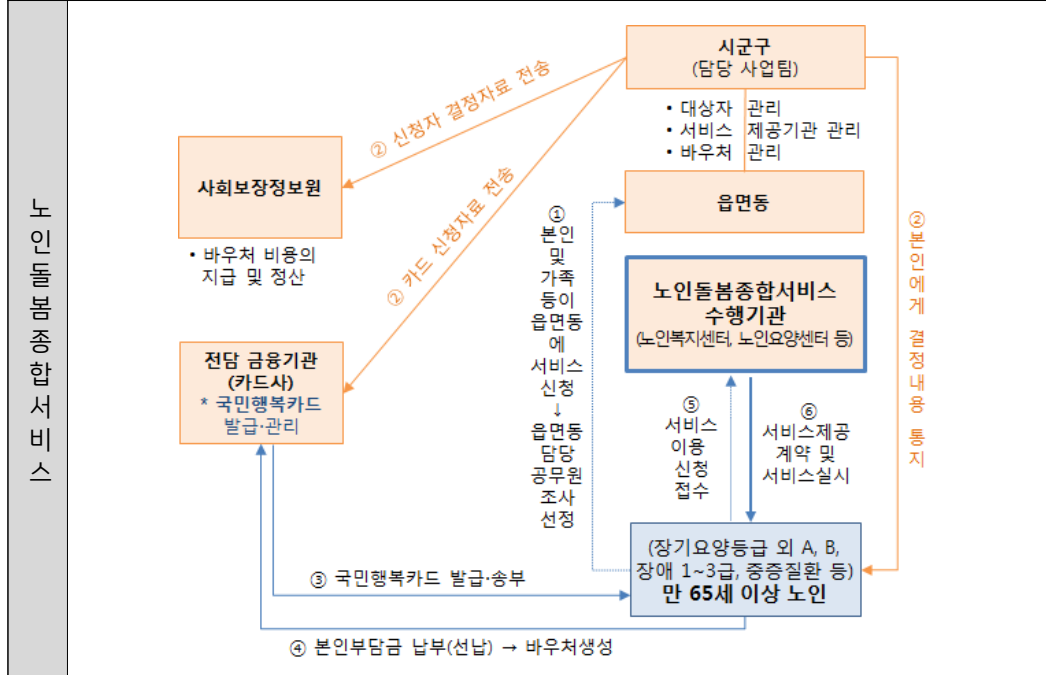
※ 2020년부터 노인돌봄기본과 노인돌봄종합 서비스가 통합될 예정임(바우처 폐지)



[그림 6-9] 노인돌봄서비스 전달 체계(2019년)



<< 2020년부터 노인돌봄기본서비스 + 노인돌봄종합서비스 통합 예정 >>



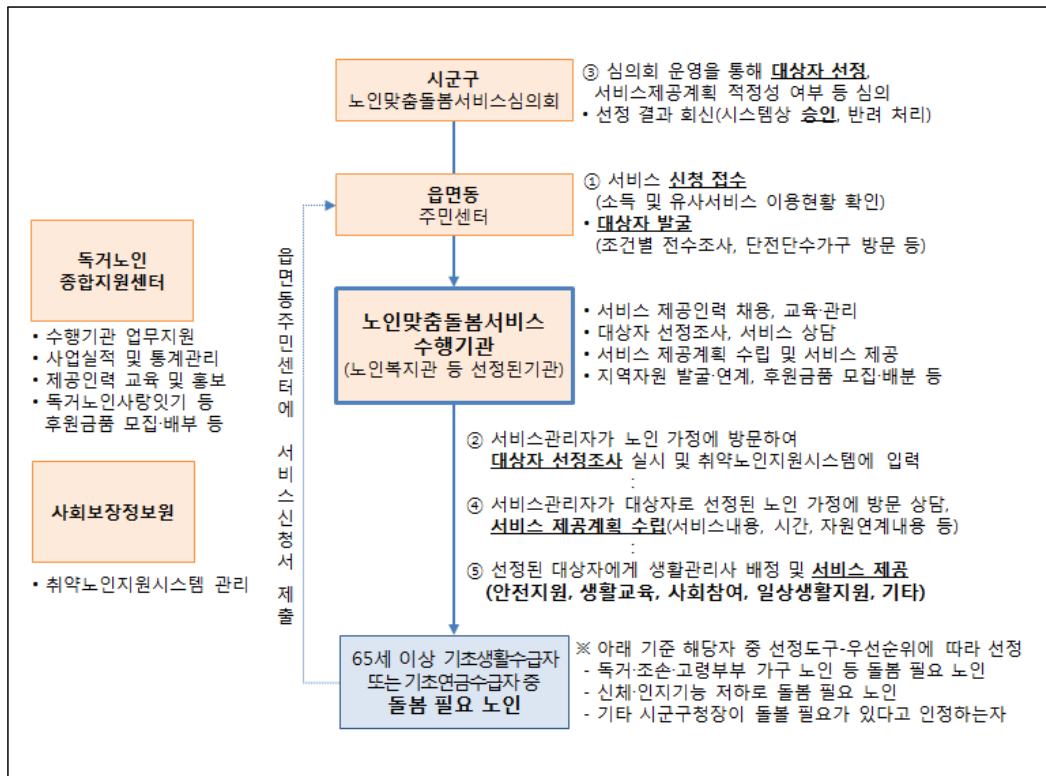
※ 자료 : 보건복지부, 『2019년 노인보건복지 사업안내 II』, 2019, p. 133, pp. 180-181, 재구성.

\* 2020년부터 노인돌봄기본서비스 및 노인돌봄종합서비스는 통합될 예정임(노인돌봄 바우처제도 폐지)

(3) 노인맞춤돌봄서비스(2020년부터 시행 예정)

- 2019년까지 수행되는 노인돌봄기본서비스, 노인돌봄종합서비스 등을 통합하여 2020년 1월부터 시행 예정인 노인맞춤돌봄서비스는 읍면동 주민센터에서 서비스 신청 접수를 받고, 대상자 발굴 업무를 수행할 예정임
- 시군구는 노인맞춤돌봄서비스심의회 운영을 통해 대상자를 선정함
- 수행기관은 서비스관리자가 대상자 선정조사, 서비스 상담, 서비스 제공계획수립 등을 하고, 생활관리사가 선정된 대상자 가정에 방문하여 서비스를 제공할 계획임
- 대상자 선정조사 실시 및 결과 등은 취약노인지원시스템을 통해 관리할 예정임

[그림 6-10] 노인맞춤돌봄서비스 전달 체계(2020년부터 시행)



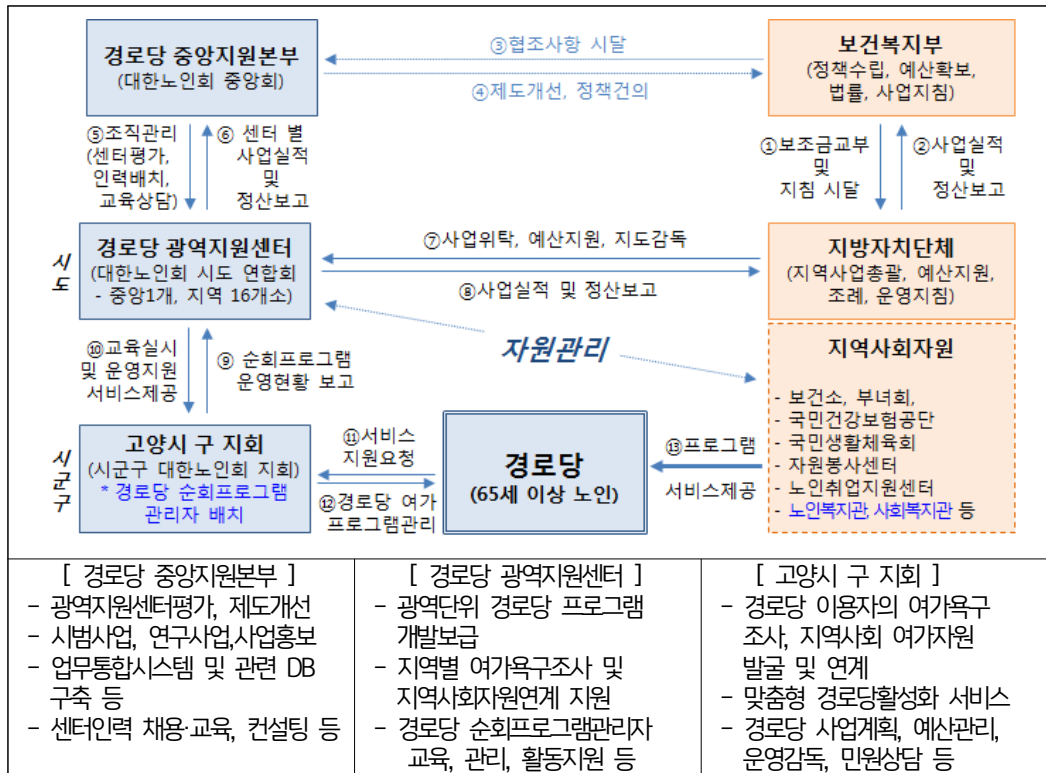
※ 자료 : 보건복지부, 『노인맞춤돌봄서비스 추진안내』, 2019. 재구성.

3) 시설이용 - 노인여가복지시설, 노인일자리 및 사회활동지원기관, 기타

(1) 노인여가복지시설(경로당)

- 지역의 노인들에게 가장 밀접한 여가시설인 경로당은 대한노인회 지회 및 노인복지관과의 연계를 통해 서비스가 제공됨

[그림 6-11] 경로당 광역지원센터 사업수행 체계

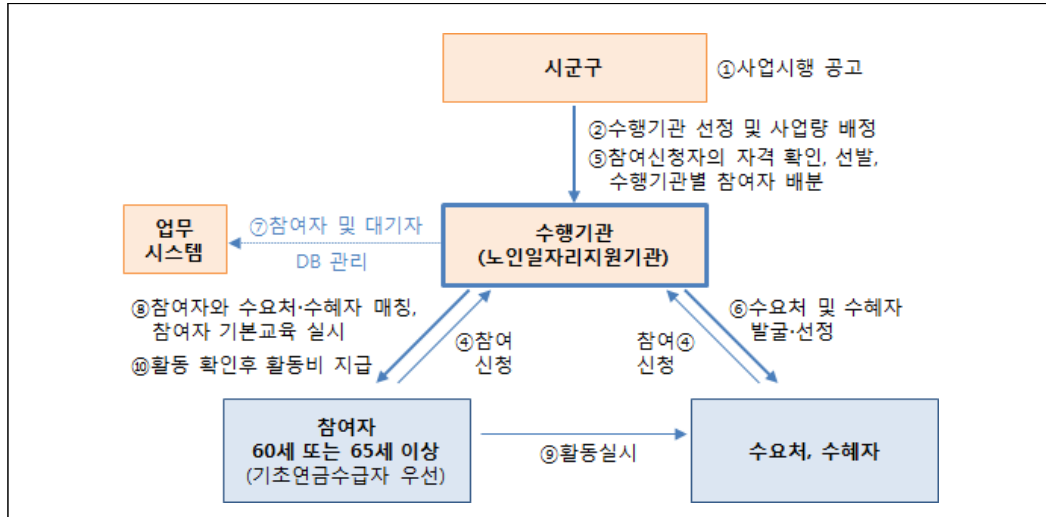


※ 자료 : 보건복지부, 『2019년 노인보건복지 사업안내 II』, 2019, p. 89. 재구성.

(2) 노인일자리 및 사회활동 지원기관

- 고양시의 노인일자리 및 사회활동 지원은 고양시니어클럽 및 고양실버인력뱅크 외에도 노인복지관, 대한노인회 고양시 각 구 지회, 고양노인복지센터, 고양통합지원센터 등에서 수행함

[그림 6-12] 노인사회활동(공익활동) 사업 전달 체계

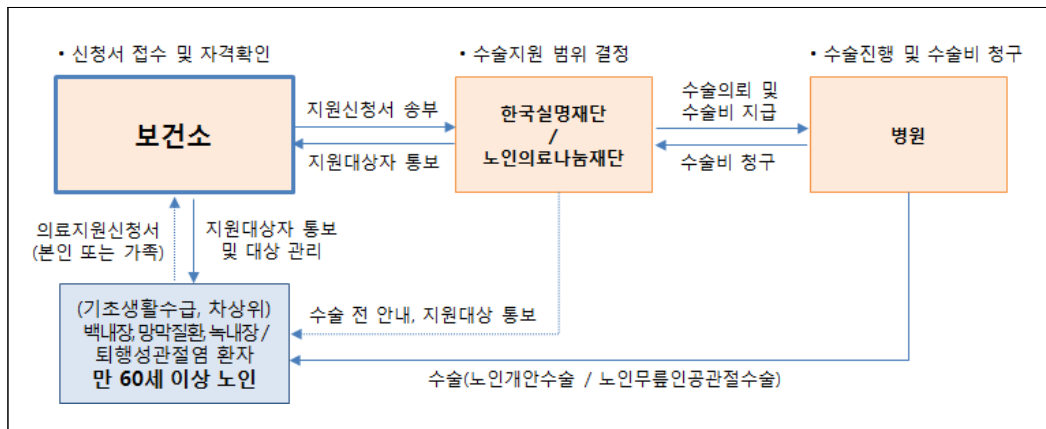


※ 자료 : 보건복지부. 『2019년 노인보건복지 사업안내 II』, 2019, p. 41. 재구성

(3) 보건소 의료복지지원

- 보건소에서 노인개안수술 및 노인무릎인공관절수술 의료비 지원서비스를 수행하고 있으며, 각 보건소에 치매안심센터가 설치되어 있음

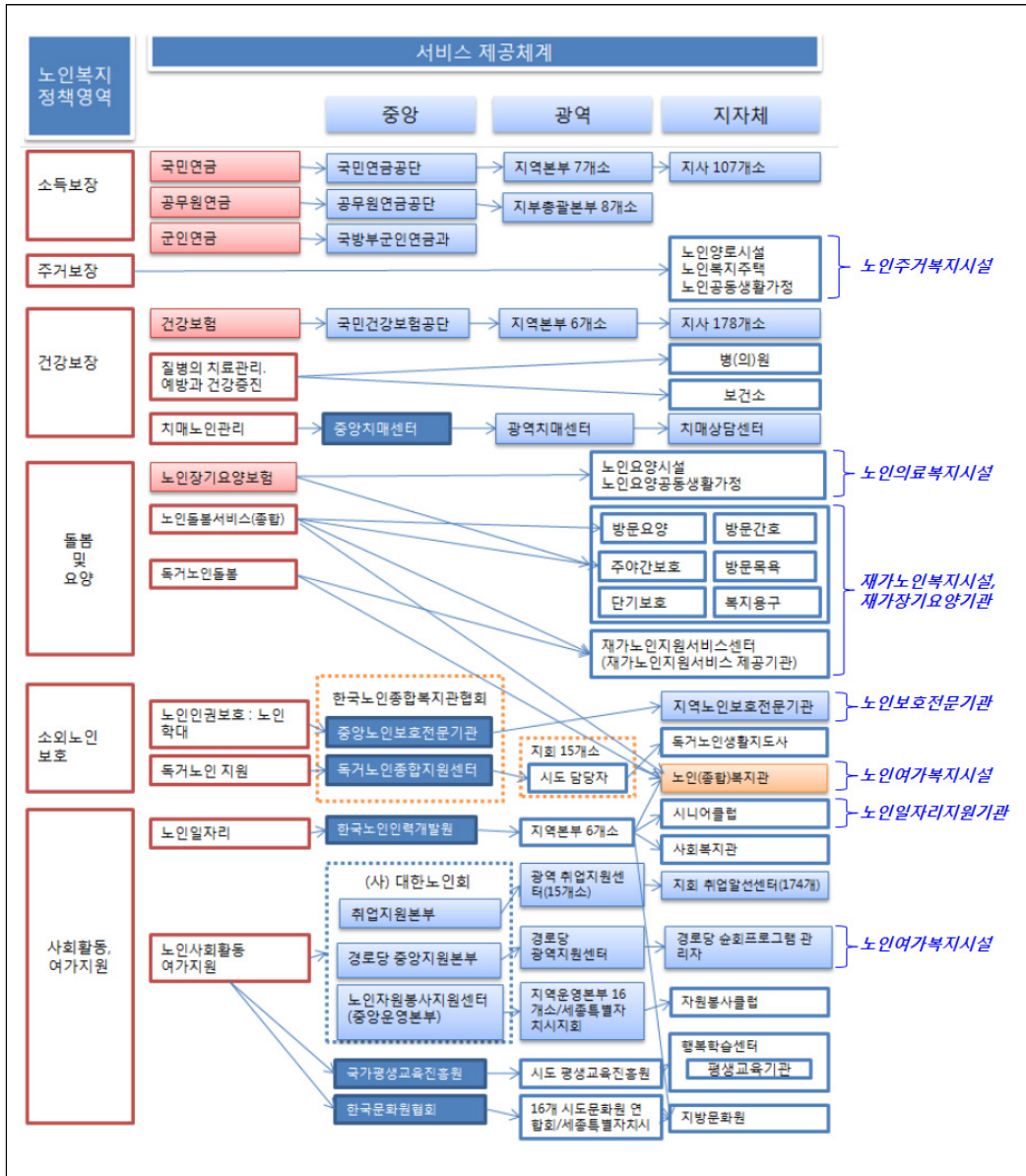
[그림 6-13] 노인 의료복지지원(개안수술, 무릎인공관절수술) 전달 체계



※ 자료 : 고양시 보건소(<http://www.goyang.go.kr/health>), 접속일 2019.6.20. 재구성

○ 이상 살펴본 노인복지 서비스 전달체계는 전국 공통 사항으로 거의 동일함

[그림 6-14] 노인복지서비스 전달체계 현황(전체)



※ 출처 : 정경희 외. 『노인복지정책 진단과 발전전략 모색』, 한국보건사회연구원, 2016, p. 271.

## 제2절 고양시 노인복지 기반시설 연계방안 현장전문가 FGI

### 1. 고양시 노인복지 기반시설 연계구축 방안 - 현장전문가 FGI 분석

- 고양시 노인복지시설 연계 구축 방안과 고양시 노인중심 맞춤형 서비스 제공방안을 모색하기 위한 목적으로 노인복지시설 운영자 및 실무자를 비롯하여 노인복지시설과 연계·협력을 하고 있는 기관의 실무담당자 등 총 25명을 대상으로 2019년 8월 5일부터 13일까지 5차례 포커스 그룹 인터뷰(FGI)를 실시함
- FGI에는 노인여가복지시설인 노인복지관, 노인의료복지시설인 요양시설과 공동생활가정 재가장기요양시설과 재가노인복지시설, 종합사회복지관, 병원과 요양병원, 자원봉사센터, 지역사회보장협의체, 사회복지협의회 등의 운영자 또는 실무자가 참여함

시설유형	FGI(Focus Group Interview) 참여자
노인여가복지시설	노인복지관 실무자 3명
노인의료복지시설	노인요양시설 운영자 3명 노인공동생활가정 운영자 1명
재가장기요양기관, 재가노인복지시설	재가장기요양기관 및 재가노인복지시설 운영자 6명 (※ 재가장기요양기관과 재가노인복지시설을 겸함)
사회복지시설	종합사회복지관 실무자 2명
병원 및 요양병원	요양병원 실무자 1명 병원 공공보건의료사업팀 실무자 2명 병원 사회사업팀 실무자 4명
기타	자원봉사센터 실무자 1명 지역사회보장협의체 실무자 1명 사회복지협의회 실무자 각 1명
총계	25명

○ FGI 주요 질문은 아래와 같음

- 귀 기관이 노인복지사업을 수행함에 있어서 연계·협력을 하고 있는 공공 및 민간 기관과의 관계도를 그림으로 그려주십시오.
- 귀 기관이 노인복지사업을 수행함에 있어서 공공 및 민간 기관과의 연계·협력은 어느 정도입니까?
- 공공·민간 기관과의 협력 내용은 어떤 것입니까?
- 공공 및 민간 기관과의 협력에 있어 어려운 점은 무엇입니까?
- 노인복지 시설 간 긴밀한 연계 구축을 위해 어떠한 방안이 있겠습니까?
- 노인복지서비스 제공을 위해 노인을 대상으로 한 종합적인 정보제공 및 유관기관 연계·매개·조정을 위한 새로운 노인복지 종합 플랫폼이 필요하다고 생각하십니까?
- 기존 기관을 활용한다면 어느 기관이 노인복지 종합 플랫폼으로 지정되면 좋을 것이라 생각하십니까?
- 노인복지서비스 제공에 있어 귀 기관의 어려움은 무엇입니까?
- 그 어려움을 개선하기 위해서는 어떤 방안이 있다고 생각하십니까?

○ 분석 방법

- FGI 참여자의 인터뷰 녹취록을 3단계에 걸쳐 분석함. 첫 단계에서는 녹취록을 전반적으로 읽어본 후 인터뷰 내용 중 의미가 있는 부분을 추출하여 정리함. 두 번째 단계는 추출된 내용들을 살펴보고 유사한 내용들끼리 범주화하여 소주제로 묶음. 마지막 세 번째 단계는 유사한 소주제들끼리 묶어 5개 주제를 도출함
- 분석결과는 5개 주제별로 기술함

1) 노인복지 서비스 통합 및 지역자원 연계·협력의 필요성

- FGI 참여자들은 ‘보호연속체계가 필요함’, ‘서비스 중복 방지를 위한 시스템이 필요함’, ‘일반노인 대상 인프라가 부족함’, ‘복지전달체계 환경이 소용돌이치고 있음’ 등을 이유로 노인복지 서비스의 통합 및 지역사회의 자원의 연계와 협력이 필요함을 언급함

[표 6-1] 노인복지 서비스 통합 및 지역자원 연계협력의 필요성

소주제	내용
보호연속체계의 필요성	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 대상/서비스 사각지대가 있음</li> <li>• 요양시설에서 퇴소하는 노인의 지역사회 연계가 필요함</li> <li>• 병원 퇴원 후 재가에서의 돌봄을 위한 연계 서비스가 부재함</li> <li>• 병원/요양병원 퇴원 후 재가관리/자원연계의 어려움</li> <li>• 노인암환자들을 위한 지역사회 연계자원이 부족함</li> <li>• 자택 거주 가능한 요양병원 노인환자의 지역자원연계가 필요함</li> <li>• 자살시도자를 위해 연계할 자원이 없음</li> </ul>
서비스 중복 방지를 위한 시스템 필요	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 등급외자의 서비스 중복 이용</li> <li>• 사통망에서 서비스 중복이 걸러지지 않음</li> </ul>
일반노인 대상 서비스 인프라 구축 필요	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 일반노인을 위한 안전망이 될 수 있는 인프라가 구축되어 있지 않음</li> <li>• 일반 노인/환자의 커뮤니티 케어, 지역연계에 대해 무지함</li> </ul>
소용돌이 속의 복지전달체계 환경	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 커뮤니티 케어를 간과할 수 없는 복잡한 상황</li> <li>• 고양시는 커뮤니티 케어에 관심이 없음</li> <li>• 돌봄서비스에 대한 방향이 모호함</li> <li>• 2020년에 권역별 돌봄 서비스가 시행될 예정임</li> </ul>

## (1) 보호연속체계의 필요성

- FGI 참여자들은 독거노인이나 질환을 치료 중인 노인들이 지닌 다양한 욕구를 충족시킬 수 있는 서비스나 연계할 자원이 없을 뿐만 아니라 이러한 서비스들이 연속적으로 이어지지 못하고 있으며, 대상자로 인정받기 까지 시간이 오래 걸려 서비스가 즉각적으로 연계되지 못하는 문제가 있음을 이야기함으로써 대상과 서비스 사각지대가 있음을 주장함. 그리고 노인이 요양시설에서 퇴소하는 경우, 병원이나 요양병원에서 퇴원하는 경우에 이들을 대상으로 사례관리를 하거나 돌봄 서비스와 자원이 연계되지 못하고 있어서 입퇴원을 반복하는 현실을 이야기함
- 이를 통해 지역사회 내 보호연속체계를 구축할 필요가 있음을 확인함



## ○ 대상/서비스 사각지대가 있음

- 대상 사각지대, 서비스 사각지대가 있는 것은 맞다.(참여자6)
- 최근 노인과 독거노인이 많아지는 상황에서 취약계층이 아닌 독거노인에 대한 관리가 어렵다. 굳이 안 가도 되는 상황인데 선택지가 요양병원밖에 없다. 방문간호, 보건소, 복지관 사례관리 밖에 없는데 여의치가 않다. 취약계층이 아닌 독거노인과 노인부부에 대한 지원이 없어서 고민스러운 부분이 많다. 최근 이러한 경우가 부쩍 많아졌다.(참여자10)
- 노인돌봄기본서비스를 할 때 전수조사를 했다. 일단 시에서 독거노인 명단을 주면 사례관리사가 2~3달 잡고 모두 나간다. 주민등록과 실재는 너무 차이가 난다. 주민등록상 독거노인 명단을 받으면 허수가 많다.(참여자23)
- 서비스의 연속성이 매우 중요하다고 생각한다. 지금 노인 암환자들의 사회적 욕구를 확인하고 있다. 주거, 돌봄, 교통, 사회적 고립 등을 보고 있다.(참여자12)
- 수급자 인정을 받으려면 여러 가지 서류와 2개월 정도가 소요된다.(참여자21)
- 현장에서 보면 노인 암환자를 케어하려고 해도 환자들의 주거도 고시원에 계시는 분들이 많고 사례관리 대상으로 결정되는데 시간이 너무 많이 걸린다.(참여자12)

## ○ 요양시설에서 퇴소하는 노인의 지역사회 연계가 필요함

- 노인은 요양시설에서 나왔을 때 누가 돌봐줄 것인지, 누가 사례관리(방문, 보건, 최소한의 생활)를 할 것인지 특별할 것이 없다.(참여자14)

## ○ 병원 퇴원 후 재가에서의 돌봄을 위한 연계 서비스가 부재함

- 계속 반복인 것 같다. 치료 받고 퇴원을 하셔도 집에서 관리가 안돼서 다시 재발해서 병원으로 오는 상황이 계속 반복되고 있다. 공공의료시스템에서 이 부분이 잘 관리되면 연결고리가 끊어질 수 있을 것 같다.(참여자1)
- 집에 가면 혼자 계셔서 결국 요양병원 등을 잠시 들러서 등급 받고 움직이는 형태로 될 수밖에 없다. 제도적, 정책적 보완이 필요하다.(참여자1)
- 요양병원에 가기 싫어하시는 분들은 자택에서 생활할 때 최소한의 케어를 어떻게 받을 수 있는냐에 대해 다양한 관계기관들이 의사소통을 해야 한다.(참여자12)
- 병원 환자와 관련하여 시군구 동주민센터에 연락을 드리면 사례관리로 등록되어 있는 분이 아니라서 지원을 할 수 없다고 한다. 건강보험 일반 노인에게는 나중에 동주민센터에 와서 신청하세요라는 말만 있고 끝이다.(참여자1)

## ○ 노인암환자들을 위한 지역사회 연계자원이 부족함

- 암환자들은 음식에 대한 욕구도 많다. 관련 지역사회 자원들이 너무 없다. 노인들의 욕구를 알고 있는 지역사회 자원을 연계해서 노인들을 케어해주면 좋을 것 같다.(참여자12)

## ○ 자택 거주 가능한 요양병원 노인환자의 지역자원연계가 필요함

- 공식적으로 요양병원에 중환자(와상환자)들이 30~40%정도이다. 일반병실에 계시고 거동도 하시지만 자택에서 생활하기 어려운 분들도 30% 정도이다. 나머지 30% 정도는 퇴원해서 지역사회 연계를 통해서 자택에서 거주할 수 있는 분들이라고 생각한다.(참여자2)
- 요양병원에 오는 노인환자들의 첫마디는 '집에 가고 싶다.'이다. 물만 마시고 있어도 집이 좋다고 한다.(참여자2)

## ○ 자살시도자를 위해 연계할 자원이 없음

- 중간 쉼터 같은 것을 이용해야 하는데, 갈 곳이 없거나 티오가 없다.(참여자21)

## (2) 서비스 중복 방지를 위한 시스템 필요

- FGI 참여자들은 등급외자들이 서비스를 중복해서 받는 경우가 실제로 많을 뿐만 아니라 대상자의 성격에 따라 서비스 쏠림 현상이 있음을 이야기하였으며, 사통망에서 중복되어 서비스가 제공되는 사례들이 걸리지 않고 있음을 밝힘
- 이를 통해 서비스 중복을 방지하기 위한 시스템이 필요함을 확인함

## ○ 등급외자의 서비스 중복 이용

- 서비스 중복 방지를 하고자 하는데, 실제 등급외자는 많은 곳에서 중복이 된다. OO노인복지관과 OO노인복지관은 노인들이 중복되어서 이용하고 있으므로 접수와 수납기관을 동일하게 하자는 의견이 있다.(참여자8)

## ○ 사통망에서 서비스 중복이 걸리지 않음

- 극성스러운 사람은 여러 개의 서비스를 종교단체, 재가지원, 복지관 등에서 받고, 약진한 사람은 하나도 못 받는 경우가 있다. 그래서 사통망에서 걸러지는 것은 걸러지는데, 그렇지 않은 경우도 있다.(참여자18)

### (3) 일반노인 대상 서비스 인프라 구축 필요

- FGI 참여자들은 기초생활보호 수급자를 비롯한 취약계층 노인을 위한 복지 서비스 인프라는 어느 정도 갖추어져 있지만 독거나 저소득이 아닌 일반노인을 위한 인프라는 갖추어져 있지 않아 이들이 복지서비스를 전혀 받지 못함을 이야기함
  - 이를 통해 일반노인을 위한 서비스 인프라를 구축할 필요가 있음을 확인함. 그리고 일반 노인 환자와 그 보호자들은 커뮤니티 케어나 지역연계 서비스 등에 대해 알지 못하므로 이들을 대상으로 한 홍보가 필요함을 주장함

- 일반노인을 위한 안전망이 될 수 있는 인프라가 구축되어 있지 않음
  - 수급자는 다양한 서비스가 지원이 되지만 일반 노인에게 해줄 수 있는 것이 아무것도 없다. 안전망이 전혀 없다. 기초수급자는 노인복지관, 동주민센터에서도 사례관리를 받는다. 그에 포함되지 않는 노인이 굉장히 많다.(참여자21)
  - 취약계층 노인은 어느 정도 인프라가 갖춰져 있지만 취약계층이 아닌 일반 노인에 관한 인프라는 구축되어 있지 않다. 일반 65세 이상 모든 노인을 대상으로 하는 자원개발, 사회적 기업 등과 연계 등을 고민하고 있다.(참여자3)
  - 노인돌봄기본서비스는 일반노인 중 독거노인도 참여 가능하다. 독거는 기본적인 기준이고 세부적으로 점수기준이 있다. 노인복지 서비스는 독거노인 또는 저소득 노인이 주 대상이다. 일반노인은 받는 것이 없다.(참여자23)
- 일반 노인환자와 보호자는 커뮤니티 케어와 지역연계에 대해 무지함
  - 수급자에게는 노인복지 관련 서비스가 홍보가 돼서 잘 이용하는데, 일반 환자는 전혀 모르고 있다. 커뮤니티 케어도 장기요양보험처럼 홍보가 많이 필요하다고 생각한다. 커뮤니티 케어에 대해 수급자가 아닌 일반 환자는 아무도 모른다. 지역연계는 보호자들도 잘 모른다.(참여자2)

### (4) 소용돌이 속의 복지전달체계 환경

- FGI 참여자들은 내년에 지자체를 중심으로 노인돌봄기본과 노인돌봄종합서비스를 비롯한 서비스들이 통합되어 권역별로 실시될 예정이고, 올해 지자체에서 커뮤니티 케어를 시범사업을 하고 있는 곳이 있음을 이야기함

- 이를 통해 노인복지시설 운영자나 실무자들이 노인복지 전달체계를 둘러싼 환경이 급속하게 변화하고 있는 상황에서 이를 간과할 수 없음을 인식하고 있음을 확인함

○ 커뮤니티 케어를 간과할 수 없는 복잡한 상황

- 커뮤니티 케어를 간과할 수 없는 복잡한 상황인 것 같다. 통합적으로 어떻게 가야 할지에 대해 좀 더 고민할 필요가 있다.(참여자6)

○ 고양시는 커뮤니티 케어에 관심이 없음

- 부산도 00복지관 1곳에서 자원연계를 하는데, 부산은 시 자체에서 선도적으로 나간다. 부산은 커뮤니티 케어 설명회도 했다. 다른 지역은 극성스럽게 하는 경우도 있는데, 고양시에서 관심이 없는 것이다.(참여자18)

○ 노인돌봄 서비스에 대한 방향이 모호함

- 지금 노인돌봄종합서비스를 받고 있는 분들은 어떻게 될지 모른다. 민원 때문에 1년은 더 서비스 할 것이라고 생각한다. 결국은 없어질 것이다. 노인돌봄기본과 노인돌봄종합의 사업 방향이 어떻게 되느냐에 따라서 달라지는데, 그것이 현재로서는 명확하지 않다.(참여자18)

○ 2020년에 권역별 돌봄 서비스가 시행될 예정됨

- 내년에는 노인돌봄기본, 노인돌봄종합 등 5가지 정도가 통합될 예정이다. 재가장기요양기관과는 별개이다. 다 통합을 해서 거점으로 한다고 한다. 장기요양기관과 완전히 분리가 된다. 권역별로 하고, 그 권한은 지자체에 주겠다. 예산은 노인인구(독거노인 인구 1만명 당 1개)로 비례를 잡는다고 한다.(참여자18)

## 2) 노인복지 서비스 통합 및 지역자원 연계 협력을 위한 시스템 구축의 필요성

- FGI 참여자들은 현재의 '연계 활용이 되지 못하는 사통망'에 따라 '사례관리 및 자원연계를 위한 시스템이 필요함'을 강조하였으며, '시스템 구축을 위한 다양한 방안 모색 필요'가 제시됨

[표 6-2] 노인복지 서비스 통합 및 지역자원 연계·협력을 위한 시스템 구축의 필요성

소주제	내용
연계 활용이 되지 못하는 사통망	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 사통망이 기능을 다하지 못함</li> <li>• 민관 협력을 위한 종합 시스템이 없음</li> <li>• 민간이 사통망 접속 권한이 없어 효용성이 없음</li> <li>• 개인정보보호로 인해 정보 이용이 어려움</li> </ul>
사례관리 및 정보공유를 위한 시스템 필요	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 사례관리를 위해서 대상자 데이터 관리와 긴급회의가 가능한 시스템(웹기반 인트라넷-실시간 전산망)이 필요함</li> <li>• 2015년 경기도사업으로 ‘독거노인종합DB’사업을 실시하다가 중단했는데, 전산화는 안되었지만 노인에 대한 정보, 자원정보 취합에서 매우 의미 있었음</li> <li>• 노인양호자를 위한 서비스 정보 플랫폼이 필요함</li> </ul>
다양한 시스템 방안 모색 필요	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 사통망 중심으로 통합되어야 함</li> <li>• 시설정보시스템으로 통합되어야 함</li> <li>• 서비스 성격에 따라 플랫폼 복수화가 적합함</li> <li>• 시스템 추가는 업무 과중을 가져옴</li> </ul>

## (1) 연계 활용이 되지 못하는 사통망

○ FGI 참여자들은 공공민간정보교류시스템인 사통망에 민간기관에서는 정보를 입력하는 것만 가능할 뿐 개인정보 보호를 이유로 민간기관은 접속 권한을 가지지 못해 제대로 활용하지 못하여 사통망이 제 기능을 다하지 못하고 있으며, 민간기관은 시설정보시스템에서 볼 수 있는 정보가 한정되어 효용성이 없기 때문에 회원 관리 등은 다른 시스템을 이중으로 사용하고 있음을 고충으로 토로함. 그리고 민관 협력이 가능한 종합 시스템이 없어서 사업을 공유하거나 사례를 공유하지 못하는 문제를 지적함. 이를 바탕으로 노인복지 서비스 통합이나 커뮤니티 케어와 같은 통합관리체계를 필요로 하는 사업을 성공시키기 위해서는 민관 협력이 가능한 전산시스템 구축과 함께 개인정보보호와 관련되어 문제를 해결하기 위한 방안을 모색해야 함을 확인함

## ○ 사통망이 기능을 다하지 못함

- 사통망은 기능을 다하지 못하고 있다. 통합지원은 필요하다. DB 전산망도 중요하다. (참여자18-이구동성 동감)

- 엑셀과 호환 여부도 중요할 것 같고, 사통망을 사용할 수 없는 상황은 아니므로 일단 입력은 하고 있다.(참여자6)
- 공공민간정보교류시스템인 사통망에 입력되는 것을 누군가가 정제를 해주지 않는다. 그래서 활용이 제대로 안되고 있다. 민관공유시스템이라고 해서 기대가 있었지만 관리나 규칙이 없어서 활용하지 않는다.(참여자14)
- 행복e음(사회보장정보원)을 복지관에 공유해서 활성화시킬 예정이라고 말하고 있으나 현재로써는 행복e음 자체가 효용성이 없다. 관리가 안되고 있다. 관리해주는 사람도 없고, 들어가 봤자 의미가 없다.(참여자14)

#### ○ 민간이 사통망 접속 권한이 없어 효용성이 없음

- 서버가 시에 들어가면 민간은 접속할 수 없다. 서버를 민간에서 한다면 개인정보에 관한 문제가 있을 수 있다.(참여자14)
- 사례관리 관련해서는 시설정보시스템이 있기는 한데, 우리가 볼 수 있는 어르신 정보는 한정적이고, 형식적이라고 할 수 있다. 효용성이 없다. 소득관련 정보도 알 수 없고, 사실적인 정보를 얻는 것도 제한적이다.(참여자15)
- 우리가 몇 년 동안 계속 행복e음과 시설정보시스템의 권한을 부여해 달라고 요구하고 있는데, 안되고 있다. 수혜자의 중복 수급 여부도 알 수 없다.(참여자6)

#### ○ 개인정보보호로 인해 정보 이용이 어려움

- 다이음케어, 응급알림서비스를 하고는 있지만 아직 의뢰건수는 없다. 개인정보를 어디까지 오픈할 수 있을지 고민이다.(참여자1)
- 지역 요양원과 연계해서 하는 부분도 있다. 입원여부 정도만 알려줄 수 있지 그 외는 개인정보 관련해서 알려줄 수 있는 것이 없다.(참여자1)
- 그전에는 건강복지센터에서 했었고, 자살예방센터는 이번 6월에 오픈된 것이다. 개인정보 관련된 부분 때문에 적극적으로 개입하기 어려운 부분이 있다.(참여자21)

#### ○ 민관 협력을 위한 종합 시스템이 없음

- 우리가 민관협력이라고 말은 하지만 시스템은 없다. 실질적으로 국가망과 민간이 서로 연계할 수 없다. 종합적인 DB망이 없으면 매일 서류만 주고 받다가 말 수 있다. 통합적인 프로그램(시스템)만 되면 OO노인복지관 안에서 '어떤 노인이 어떠한 상태입니다'라는 상황이 동시에 공유가 되고 바로 자원이 연계될 수 있다면 네트워크가 강력한 힘을 발휘할 것이다. 사업공유 및 사례공유를 위한 시스템(DB구축)을 만들 필요가 있다.(참여자14)
- 경기도에서 엑셀자료를 받아서 검색하는 형태인 '독거노인종합DB센터'라고 해서 지역사회에서 독

거노인에 관한 정보를 DB센터에 통합하고 중복이 없는지 확인하는 사업을 2015년에 경기도에서 딱 한번 했었다. 모든 사회복지관에 돌아다니면서 사업에 대한 홍보도 했었다. 지역사회에 대한 전체 DB관리, 독거노인 정보, 자원정보 등을 취합해서 의미는 있는 사업이었다. 그런데 딱 한 번 하고 이후 중단되었다.(참여자25)

- 시설정보시스템은 기본적인 것만 쓰고 환들은 SWM이랑 지누랑 다른 회원관리 프로그램을 쓴다.(참여자6)

## (2) 사례관리 및 정보공유를 위한 시스템 필요

- FGI 참여자들은 사례관리를 제대로 하기 위해 대상자에 대한 데이터 관리와 긴급회의 등이 가능한 실시간 전산시스템이 필요하며, 노인암환자를 대상으로 산재해 있는 서비스들에 대한 정보를 공유할 수 있는 정보 플랫폼이 필요함을 주장함

- 사례관리를 위해서 대상자 데이터 관리와 긴급회의가 가능한 시스템이 필요함
  - 노인뿐만 아니라 커뮤니티 케어 사례관리를 제대로 하겠다면 대상자별로 데이터 관리(개인정보관리 포함)가 돼서, 서비스가 들어가야 한다. 거점기관에서 데이터 관리를 하고, 긴급 온오프라인 회의를 할 수 있는 시스템이 되어 있다면 커뮤니티 케어가 될 수 있다고 본다.(참여자14)
  - 첫째, 주거지역, 서비스 받고 있는 것(서비스는 매우 다양함) 등 불필요한 것은 제외하고, 노인서비스에 특화된 내용만 포함된 DB 구축이 필요하다. 둘째, 웹기반 인터넷-실시간 전산망(네트워크)이 있어야 한다.(참여자14)

- 노인암환자를 위한 서비스 정보 플랫폼이 필요함
  - 노인암환자에 대한 서비스들이 산재되어 있다. 그런 정보들을 플랫폼을 통해서 공유되고 활용해보면 좋을 것 같다.(참여자12)

## (3) 다양한 시스템 방안 모색

- FGI 참여자들은 노인복지 서비스 통합이나 지역자원의 연계·협력을 위한 시스템이 필요하다는 데는 동의하지만, 사통망을 중심으로 통합되어야 한다는 의견, 시

설정보시스템으로 통합되어야 한다는 의견, 서비스 성격에 따라 플랫폼을 복수화해야 한다는 의견 등을 제안함. 그러나 다른 한편으로는 새로운 시스템이 추가되는 것은 기존에 사용하는 시스템도 있기 때문에 더 복잡해지고 업무를 과중시키는 부분도 있음을 지적함

○ 사통망 중심으로 통합되어야 함

- 공유가 된다면 사통망 중심으로 통합되는 것이 가장 이상적이다. (이구동성 동감표현). 현재의 사통망은 각 기관에서 입력해서 올리는 것은 하는데, 각 기관에서 내용을 볼 수는 없고, 제대로 관리가 되는지 볼 수는 없다.(참여자6)

○ 시설정보시스템으로 통합되어야 함

- 가장 이상적인 것은 시설정보시스템으로 통합하는 것이다. 서울은 시설정보시스템을 많이 쓰고 있는 반면 고양시는 예산중심, 공문관리로 쓰고 있다.(참여자15)

○ 서비스 성격에 따라 플랫폼 복수화가 적합함

- 현재시점에서 이런 고양시 노인복지 자원을 가지고 플랫폼을 만드는 것이 어렵지 않을까 한다. 서비스 성격에 따라 복수의 플랫폼으로 나누는 것이 더 적합할 것 같다.(참여자20)

○ 시스템 추가는 업무 과중을 가져옴

- 시스템이 필요하다는 것은 알고 있으나 업무처리가 너무 많다. 일자리시스템도 4개나 있고, 이나라(기획재정부, 회계인사,보조금 관련), 차세대(노인인력개발원,실적), 사통망(예산관련), 지누(복지관 회원관리) 등의 시스템이 너무 많아서 또 시스템이 추가되면 복잡하다.(참여자23)

### 3) 노인복지시설의 분절된 연계 현황

○ FGI 참여자들은 노인복지시설들 간에 네트워킹이 되어 있지 않을 뿐만 아니라 노인복지관, 재가장기요양기관, 노인의료복지시설이 병원을 비롯한 지자체 및 공공기관과의 연계도 제대로 이루어지지 않고 있음을 밝힘



[표 6-3] 노인복지시설의 분절된 연계 현황

소주제	내용
시설간 정보 단절	<ul style="list-style-type: none"> <li>노인복지시설의 네트워킹이 안되어 있음</li> </ul>
노인복지관의 연계	<ul style="list-style-type: none"> <li>재가장기요양기관의 연계는 불필요함</li> <li>행정복지센터의 부족한 인력을 대신함</li> </ul>
재가장기요양기관의 연계	<ul style="list-style-type: none"> <li>재가장기요양기관은 건강보험공단과 교류할 뿐 시와 연계 안됨</li> <li>재가장기요양기관들 간의 네트워킹은 불가능함</li> <li>병원은 주사처방 정도의 연계를 하고 있음</li> <li>장기요양기관관 네트워킹을 위한 지원이 필요함</li> </ul>
요양시설/공동생활가정의 연계	<ul style="list-style-type: none"> <li>요양시설협회의 밴드를 통해 정보를 공유함</li> <li>병원 장례식장과 연계되어 있음</li> <li>병원 가정간호와의 연계가 빈약함</li> <li>독감주사 외에 보건소와의 연계가 적음</li> <li>민간시설, 노인복지관 간의 연계 없음</li> <li>지자체가 요양시설과 상생의 의지가 부족함</li> <li>공동생활가정은 시와 협의회와 교류가 없음</li> <li>공단의 인력부족으로 법 개정 내용이 전달되지 않음</li> </ul>
병원/요양병원의 연계	<ul style="list-style-type: none"> <li>병원과 요양병원 간의 연계가 잘 안됨</li> <li>병원은 보건소, 복지관과 협력하고 있음</li> </ul>
시군구/동과의 연계 어려움	<ul style="list-style-type: none"> <li>종합사회복지관과 동협의회 간의 연계가 어려움</li> <li>담당자의 이직/보직순환이 잦아 연계 업무가 어려움</li> <li>담당자의 성향/역량에 따라 업무방향/전문성이 달라짐</li> <li>시와의 소통이 부족함</li> </ul>

### (1) 시설간의 정보 단절

- FGI 참여자들은 현재 노인복지 서비스가 구별로 나뉘어져 있고 노인복지시설 간에 네트워킹이 되지 않음에 따라 사례를 중심으로 정보가 공유되지 않고 결국 통합관리가 되지 못하고 있음을 문제로 지적하였음

- 이를 통해 노인복지시설간 네트워킹의 필요성이 드러남

○ 노인복지시설의 네트워킹이 안되어 있음

- 현재 노인복지서비스가 구 별로 나뉘어져 있으므로 네트워킹이 전혀 안되고 있다. 어떤 사례를 대상으로 노인복지시설끼리 네트워킹은 전혀 안되어 있다.(참여자25)
- 공통적으로 나온 의견은 집중적으로 케어를 받을 분은 이미 많이 찾아냈다는 의견이다. 각 기능별로 필요한 서비스는 다 나왔지만, 계속 나오는 문제는 통합관리가 되지 않아서인 것 같다. 기관끼리 공유가 되지 않는다.(참여자6)

## (2) 노인복지관의 연계

○ 고양시 노인복지관들은 고양시청 노인복지과, 구청(시민복지과), 행정복지센터(사례관리자 및 노인복지담당자), 보건소(치매안심센터, 건강안심센터), 정신건강복지센터, 자살예방센터, 지역사회보장협의체, 사회복지협의회, 공동모금회, 협력병원, 소방서, 경로당, 타 노인복지관 및 사회복지관 등과 관계를 유지하고 있음

○ FGI 참여자들은 노인복지관은 요양서비스를 제공하는 재가장기요양기관과 시장논리를 달리하기 때문에 서로 연계할 필요가 없으며, 노인복지관은 행정복지센터과의 관계에서 행정복지센터의 인력이 부족할 경우 부족한 인력을 대신하는 정도로 연결되어 있음을 이야기함

○ 재가장기요양기관의 연계는 불필요함

- 기본서비스는 독거노인이면 되므로 시에서 전수조사 리스트가 나온다. 생활관리사가 특정 기간 내에 모두 방문해서 서비스를 제공한다. 요양서비스까지 제공해야 한다면 노인복지관 입장에서도 생소하다. 요양서비스까지 복지관으로 온다고 하면 심각하게 고민할 것이다. 국민건강보험 대상자는 아예 범주의 대상에 포함되지 않는다. 노인복지관과 재가장기요양기관이 연계될 것도 없다. 네트워킹 필요성도 없다. 시장논리 자체도 맞지 않는다.(참여자8)

- 행정복지센터의 부족한 인력을 대신함
  - 행정복지센터에서도 인력이 딸릴 경우 복지관에서 대신 나가는 경우도 있다. 급식은 무료니까 드시는데, 프로그램은 다른 곳으로간다.(참여자6)

### (3) 재가장기요양기관의 연계

- 방문요양, 단기보호, 주간보호, 단기보호 등의 서비스를 제공하는 재가장기요양기관은 고양시청 노인복지과, 국민건강보험공단지사(사례관리자 및 노인복지담당자), 행정복지센터, 노인장기요양협회, 보건소(치매안심센터), 인근 병원과 한의원, 종교단체 등과 관계를 유지하고 있음
- FGI 참여자들은 재가장기요양기관은 건강보험공단과 직접 교류할 뿐 시와는 거의 연결되는 것이 없고, 병원이나 요양병원과는 간호사가 와서 주사를 해주는 가정간호 수준의 협력만 이루어지고 있음을 이야기함. 재가요양기관들은 요양시설과 달리 서비스를 특성화하기 어려워 서로 간에 경쟁상태에 처해 있기 때문에 상호연계가 불가능한 상태이며, 재가요양기관 간에 업무교류정도의 네트워크는 가능할 수 있지만 시간상의 제약과 재원 마련의 어려움으로 이 또한 불가능한 상황을 밝힘

- 재가장기요양기관은 건강보험공단과 교류할 뿐 시와 연계가 안됨
  - 재가장기요양기관은 건강공단과만 교류를 하지 시와도 연결되어 있는 것이 없다.(참여자17)
- 병원은 주사처방 정도의 연계를 하고 있음
  - 병원이나 요양병원 등에서 간호사가 와서 주사 놓고 하는 등의 연계만 해서 프로그램이 돌아간다.(참여자17)
- 재가장기요양기관들 간의 네트워킹은 불가능함
  - 장기요양기관에서 네트워킹은 있을 수 없다. 내 밥줄이 걸려 있으므로 안 된다. 순수복지를 하는

노인복지관에서는 할 수 있다. 네트워크를 하려면 순수복지와 경쟁복지가 구분을 해야 한다. 순수복지는 노인복지관 쪽에서 하고, 재가장기요양기관처럼 경쟁구도가 있는 곳은 안된다.

(참여자5)

- 요양시설은 자신만의 특성화 시킬 수 있는 서비스가 있는 반면, 재가장기요양기관은 자신만의 특성화 시킬 수 있는 서비스가 없다. 그래서 재가장기요양기관은 단가 싸움 밖에 할 것이 없다. 그러므로 재가장기요양기관 간에 네트워크가 어렵다.(참여자9)

○ 장기요양기간관 간의 네트워킹을 위한 지원이 필요함

- 시간이 안돼서 못할 것이다. 같은 서비스 제공 기관끼리의 네트워크(업무교류)는 좋으나 시간이 안돼서 못할 것이다. 시간이 허용되면 참여할 의사는 있다. (모두 공감)
- 장기요양협회에 재원을 지원해주면 기관끼리 네트워크하는데 도움이 될 것이다.(참여자16)

#### (4) 요양시설/공동생활가정의 연계

- 고양시 노인요양시설들은 고양시청 노인복지과, 구청(식품위생과)과 행정복지센터(수급자 관련), 국민건강보험공단지사, 노인장기요양협회, 경찰서, 보건소(치매안심센터), 병원(축탁의), 119, 노인복지협의회, 고양시1365, 자원봉사센터, 종교단체 등과 관계를 유지하고 있음
- FGI 참여자들에 따르면 건강보험공단은 인력 부족으로 인해 법 개정 내용 등의 정보를 요양시설에 제공하지 않고 감독 기능을 주로 하고 있으며, 지자체 역시 요양시설을 지도·감독을 할 뿐 교육이나 지원을 하지 않음. 요양시설은 요양시설협회의 밴드를 통해 정보를 공유하고 있음. 그리고 요양시설은 축탁의를 쓰고 있기 때문에 병원과 특별한 연계가 없고, 가정간호를 하는 병원이 많지 않아 연계가 쉽지 않으며, 단지 노인 사망시 병원 장례식장으로 연결시켜주는 정도의 관련을 맺고 있음. 또한 요양시설은 보건소와는 1년에 1번 정도 독감예방주사 접종을 위해 연계되는 정도이며, 보건소에서 제공하는 다른 지원들은 절차가 번거로워서 지원을 받으려 가지 않고 있음. 요양시설은 민간시설이기 때문에 후원을 전혀 받지 못

하고 있으며 노인복지관과도 전혀 연계하지 않고 있음. 한편, 공동생활가정 역시 시와 협회와 거의 교류가 없음

- 요양시설협회의 밴드를 통해 정보를 공유함
  - (요양원) 협회는 다르다. 법개정 내용 등은 밴드 등을 통해서 바로 받고 있다.(참여자13)
- 공단의 인력부족으로 법 개정 내용이 요양시설에 전달되지 않음
  - 공단에서 인력이 부족하면 협회에 자율 위원회를 만들든지 해서 자체적으로 권한 위임을 주면 새로운 법 내용 인지에 대한 확산속도가 빠를 텐데, 법개정 됐는데 시설에서 모른다고 행정처분 및 환수 등을 한다.(참여자9)
- 병원 장례식장과 연계되어 있음
  - 병원과 연계도 있다. 돌아가시면 대부분 병원 장례식장으로 모신다.(참여자13)
  - 모든 요양원은 다 축탁의를 쓰므로 병원과 특별히 교류를 하는 경우가 많지는 않다.(참여자13)
- 병원 가정간호와의 연계가 빈약함
  - 요양시설은 의료행위를 할 수 없으므로 병원에서 간호사가 와서 주사를 놓는 등 업무를 한다. 요양원이 먼저 나서서 가정간호를 신청하라고 하지는 않는다. 큰 병원을 제외하고는 가정간호를 하는 병원이 별로 없다. 일산OO정형외과 등 퇴원한 경우에 한해 가정간호 신청해서 한다.(참여자4)
- 독감주사 외에 보건소와의 연계가 적음
  - 독감주사 관련해서 1년에 한 번 정도 보건소에 가봤지.. 보건소와 교류는 거의 없다. 보건소에서 전화 와서 기저귀를 지원하니까 받으러 오라고 연락이 오는 경우도 있는데, 여러 가지 번거로워서 안 받는다고 한다.(참여자13)
- 민간시설, 노인복지관 간의 연계 없음
  - OO시설 같은 경우는 후원도 받지만 우리 같은 민간시설은 후원 일체 없고, 노인복지관도 전혀 연계가 없다.(참여자13)
- 지자체가 요양시설과 상생의 의지가 없음
  - 지자체에서 상생하려는 의지가 없다. 우리나라는 모든 책임을 요양원에 넘긴다. 지금은 요양원 원장들이 호구이다.(심지어 민원 브로커가 붙을 정도이다.) 노인학대 민원 등..(참여자9)

- 시에서 감독 및 처분만 있고, 교육 및 지원은 없다. 공단에서는 모든 일이 지시, 감독, 처분, 공단 환수 밖에 없다. 시에서는 제도, 계몽, 교육이 없다.(참여자9)

○ 공동생활가정은 시와 협회와 교류가 없음

- 고양시 협의회 등을 활용해서 제도 개정 내용에 대한 공유를 하면 좋을 것 같은데, 그렇지 않으므로 공유가 안 된다. 시와 협회와는 거의 교류가 없다.(참여자24)

### (5) 병원/요양병원의 연계

○ 고양시 병원의 공공보건의료사업팀과 사회사업실은 고양시청 복지정책과, 구청(긴급지원 담당), 행정복지센터(사례관리 담당), 보건소(치매안심센터, 찾아가는 이동보건소, 방문보건팀), 노인복지관, 노인요양시설, 국민건강보험공단지사 등과 관계를 유지하고 있음

○ FGI 참여자들은 대학병원에서 퇴원하는 노인 환자를 요양병원으로 보내려고 하지만 실질적으로 요양병원에서 환자를 받기 쉽지 않은 상태임을 이야기하였는데 이를 통해 대학병원과 요양병원 간 연계의 어려움을 확인할 수 있었음. 그리고 병원은 보건소나 복지관과 협약을 맺고 치매환자 인지재활 프로그램, 이동검사 및 방문치매검진, 저소득층 지원 등을 하고 있음을 밝힘

○ 병원과 요양병원 간의 연계가 잘 안됨

- 대학병원 관계자들이 보낼 곳이 없다고 고민하는 환자들을 저희는 모두 받는데, 실질적으로 저희는 환자를 받기가 쉽지 않다. 고양시에 30여개 요양병원이 있다. 그러나 요양병원 현장에서는 대학병원에 있는 환자를 받기가 쉽지 않다. 지역 사례관리 담당자도 잘 알고 있으나 저희에게 오는 사례는 극히 적다.(참여자2)

○ 병원은 보건소, 복지관과 협력하고 있음

- OO병원은 주로 보건소와 복지관과 협약을 맺고 있다. 최근에 고양시 3개 보건소와 협약을 체결했다. 찾아가는 이동보건소-경로당 방문치매검진 연계 협약도 하고 있다. 요양병원과 진료협력센터

와 같이 한다. 저희 병원에서 정신건강복지센터, 자살예방센터도 위탁하고 있다.(참여자3)

- 주 사업 중 하나가 치매관리사업을 특화시켜서 하고 있다. 경기도 치매관련 수탁관련 업무를 하고 있다. 치매환자 인지재활프로그램을 2013년부터 복지관과 같이 하고 있다. 기술지원, 환자연계 등을 활발히 하고 있다.(참여자19)
- OO복지관과 2013년에 협약을 맺고 관련 사업을 진행하고 있다. 복지관에 가서 프로그램을 진행한다. 독거노인, 노인부부를 대상으로 병원 기금을 기반으로 저소득층 지원(2018년부터)을 하고 있다. 논의하고 있는 것 중 하나가 AI 기반으로 홈케어 부분을 체크할 수 있도록 노인복지관 사례관리팀과 함께 논의하고 있다. 다이음 케어는 65세 이상 대상자 1600명 전수를 (이동)검사하고, 2차 검사가 필요하면 OO병원 등 종합병원에 보내서 하고 있다.(참여자19)

#### (6) 시군구/동과의 연계 어려움

○ FGI 참여자들은 시군구 지자체와 소통의 어려움을 호소함. 특히 동이나 지자체 담당 공무원의 이직 또는 순환보직이 잦아 업무를 연속적으로 진행하기 어려우며, 담당자의 역량이나 성향에 따라 전문성에 차이가 있고, 업무방향이 달라지는 고충을 겪고 있음을 토로함. 이를 통해 사례관리가 연속성을 지니고 지속적으로 이루어지기 위해서는 전문성을 갖춘 담당자의 근무기간이 보장되어야 할 필요성이 있음을 확인함

- 종합사회복지관과 동협의체 간의 연계가 어려움
  - 동협의체는 너무 바빠서서 실질적으로 별 도움이 안된다.(참여자6)
- 담당자의 이직/보직순환이 잦아 연계 업무가 어려움
  - 시청에 관리자가 적다. 담당공무원의 이직이 너무 잦으니까 기관 담당자로서 힘들다. 가끔적이면 사회복지사가 공무원 업무를 하면 좋겠다.(참여자18)
  - 거점 센터 만드는 것도 중요하지만 담당자들이 바뀌는 것이 가장 힘들다. 물론 순환보직도 있지만 복지관 사례관리담당자도 이직률도 높아서 6개월이면 바뀌어 있다. 그들 자체의 인수인계도 잘 되어야 한다.(참여자21)
  - 동주민센터에서 어르신을 모시고 와서 업무를 처리하는 경우도 있는데, 동주민센터 담당자가 수시

로 바뀌므로 어려운 부분이 있다. 어르신들을 지원할 체계가 안정적으로 갈 수 있으면 꾸준히 연속성을 가지고 할 수 있을 것 같다.(참여자1)

- 담당자의 성향/역량에 따라 업무방향/전문성이 달라짐
  - 시의 담당자 성향에 따라서 너무 달라진다. 시의 담당자, 주무관 등이 통제보다는 지지와 지원의 개념을 가지고 가면 좋을 것 같다.
  - 담당자의 전문성도 있어야 할 텐데 자원연계에 대해 너무 가볍게 생각한다. 같은 법령(제도)임에도 불구하고 담당자의 역량에 따라 지원내용이 달라진다.(참여자21)
  - 커뮤니티 케어 관련 담당공무원(커뮤니티 케어 매니저 등)은 전문성이 있어야 한다. 그래야 다직종에 관한 의사소통이 이루어질 것 같다.(참여자10)
  
- 시와의 소통이 부족함
  - 현재 고양시는 소통의 장이 없다. 소통의 장을 만들어야 할 것이다. 정례화 시켜야 한다. 공무원-한노협-고노협과 월례회로 정기적으로 만나서 예를 들어 “우리는 이러한 기준으로 앞으로 이러한 제도를 하려고 합니다.”라는 안내도 필요할 것이다.(참여자4)
  - 민간의 이야기를 전혀 듣지 않는다. 요양관계자들이 현장이지 복지관은 현장사람이라고 할 수 없다. 요양위원회는 요양관계자들이 많이 들어가야 하는데, 교수, 의사 등이 많다.(참여자24)

#### 4) 노인복지 서비스 통합 및 지역자원 연계 협력의 방향 논의

- FGI 참여자들은 노인복지 서비스 통합/지역자원 간 연계·협력을 꾀함에 있어서 ‘재가장기요양기관과 기타 노인복지사업기관과의 어려움’과 ‘권역 설정에 관한 논의’, ‘민간기관과 공공기관 간의 소통 필요’ 기존에 지원되지 않고 있는 ‘이동서비스’가 이루어져야 함을 제안함

[표 6-4] 노인복지 서비스 통합 및 지역자원 연계 협력의 방향 논의

소주제	내용
재가장기요양 기관과의 기타 노인복지기관과의 연계 어려움	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 커뮤니티 케어에 재가장기요양기관의 연계가 어려움</li> <li>• 지역자원연계사업 내용에서 재가장기요양은 해당 안됨</li> <li>• 간호사 중심의 커뮤니티 케어는 방문간호에서는 실효성 없음</li> </ul>



소주제	내용
권역 설정 관한 논의	<ul style="list-style-type: none"> <li>거점기관은 최소 7~8개는 되어야 함</li> <li>같은 권역 안에서 접근성이 떨어지는 지역이 있음</li> </ul>
민간기관과 공공기관 간의 원활한 소통 필요	<ul style="list-style-type: none"> <li>사회서비스원과 민간기관과의 역할 배분이 필요함</li> <li>민관 간 소통 부재로 인한 불신이 커뮤니티케어의 장애물임</li> <li>커뮤니티케어의 방향은 공정성임</li> </ul>
이동지원 서비스 필요	<ul style="list-style-type: none"> <li>이동서비스가 필요함</li> <li>어르신의 잦은 일정변경으로 지원이 어려움</li> </ul>

#### (1) 재가장기요양기관과 기타노인복지사업과의 연계 어려움

○ FGI 참여자들은 장기요양보험제도 하에서 서비스를 제공하고 있는 재가장기요양기관은 커뮤니티 케어나 노인복지 서비스 통합에 연계되기 어렵고, 커뮤니티 케어가 간호사를 중심으로 실행된다면 통합적인 돌봄이 어려울 수 있음을 우려함

##### ○ 커뮤니티 케어에 재가장기요양기관의 연계가 어려움

- 지금 재가서비스라는 것, 예를 들어 방문요양, 방문목욕 등은 법적으로 컨트롤 할 수는 없다. 재가장기요양기관과의 연계를 고려하지 않는 것이 좋다. 건강보험공단과 재가장기요양기관과의 관계이다(장기요양보험 재가급여). 재가장기요양기관은 우리가 고민하는 범주 안에 들어와도 할 것이 없다. 필 하라고 연계해서 대상자를 나누는 것이 안 된다. 우리가 논의할 범위가 아니다.

(참여자14)

##### ○ 지역자원연계사업 내용에서 재가장기요양은 해당 안됨

- 지역자원연계사업은 방문요양에 대한 연계는 안 하고, 예를 들어 병원 치료했는데 병원비가 모자라다고 할 경우 MOU 맺은 곳을 통해서 병원비를 깎아주는 경우, 환자를 상담해주는 등의 업무이다.(참여자18)

## ○ 간호사 중심의 커뮤니티 케어는 방문간호에서는 실효성 없음

- 다른 지역에서 커뮤니티 케어를 하는 데에서 들어봤는데, 시설장은 간호사이어야 하고, 간호사 2명을 채용해야 한다고 해서 순수하게 방문형만 하는 입장에서 안 될 것 같다. 통합 말은 좋지만 말이 안 되고, 방문간호는 실효성이 없을 것 같다.(참여자11)

## (2) 권역 설정에 관한 논의

- FGI 참여자들은 노인복지 서비스 통합을 위한 거점기관을 설치해야 한다면 고양시의 경우 같은 권역일지라도 동에 따라 접근성이 현저히 떨어지는 동이 있음을 고려하여 최대 13개가 필요하지만 최소 7~8개의 거점기관이 필요함을 주장함

## ○ 거점기관은 최소 7~8개는 되어야 함

- 거점은 누가 할지 모른다. 고양시에서는 몇 개를 할 것인지 고양시가 정할 것이다. 고양시도 13개는 못하더라도 최소한 7~8개는 해야 한다.(참여자18)

## ○ 같은 권역 안에서 접근성이 떨어지는 지역이 있음

- (종합사회복지관 경우) 사례관리 중심이 많고, 권역이 있기는 한 데 주관할 동주민센터와 교류가 가장 많다. 우리 권역은 3개동인데, 거리상으로 먼 고양동은 형식적일 수밖에 없다.(참여자15)
- 종합사회복지관에서 가까운 데로 배분이 됐는데, 해결이 안 된 부분은 멀리 떨어진 곳이 권역에 포함된 경우도 있다.(참여자6)
- 권역에 편입된 안 하던 동을 같이 통합해서 한다는 정도이지 권역별로 특별한 추가 서비스는 없다. 권역에서 해야 할 일들이 명확하게 정해지지 않았다. 기존에 있는 사례관리 정도이다.(참여자6)
- 노인복지관을 추가해도 어르신은 본인이 필요한 프로그램을 따라서 순환할 것이다. 활동적인 분들은 여러 복지관을 다닌다. 정작 복지관 근처에 계시는 노인이 이용 못하는 경우가 있다. 행정구역에 대한 것을 구분해서 회원가입을 시켜야 하지 않는가 하는 개인적인 생각이 있다.(참여자23)

### (3) 민간기관과 공공기관 간의 원활한 소통 필요

- FGI 참여자들은 공공 서비스를 제공하는 사회서비스원이 필요함을 인정하지만, 민간시설의 서비스 질이 낮다는 이유로 사회서비스원이 이를 대체하기 보다는 민간에서 하지 못한 부분을 담당하는 것이 바람직한 역할이라고 생각함. 이러한 공공기관과 민간기관의 생각 차이는 소통 부족에 의한 것으로 커뮤니티 케어의 장애물로 작용할 수 있으며 공정성을 고려하여 커뮤니티 케어의 방향을 설정하여야 함을 강조함

- 사회서비스원과 민간기관과의 역할 배분이 필요함
  - 사회서비스원의 필요성은 있다고 생각하나 정부에서 사회서비스원과 너무 민간시설과 경쟁을 시키는 구도로 가는 것은 고민해볼 여지가 있다. 민간에서 하지 못하는 부분을 사회서비스원에서 하는 것이 바람직하다.(참여자4)
  - 그동안 민간이 이렇게 끌어올렸으면 발을 맞춰서 앞으로 사회서비스원이 맡겠다고 하면 좋았을 텐데, 기존 민간 시설이 잘못하고 서비스 질이 형편이 없어서 우리 사회서비스원이 하겠다고 말하니 반발이 생긴다.(참여자4)
- 민관 간 소통 부재로 인한 불신이 커뮤니티 케어의 장애물임
  - 가장 큰 문제는 소통의 부재라고 생각한다. 민관협의체가 있으면 그 안에서 토론하고 대화해 나갔어야 하는데, 그동안 민간은 배제하고 공공에서만 큰 그림을 그려서 문제이다.(참여자4)
  - 커뮤니티 케어는 결국 민의 도움을 구하고 가야 성공할 것이다.(참여자4)
  - 해외에서도 보면 관이 주도해서 성공한 사례는 없다.(참여자24)
  - 민간시설에서 하지 못하는 부분만 공공에서 하는 것이 바람직하다고 생각한다. 관이 주도하는 것은 성공 못한다. 지금 커뮤니티 케어 그림은 헛짓하는 것이다. 커뮤니티 케어는 공공만 하고 민을 배제하고 가는 것이 문제다. (참여자9-이구동성)
- 커뮤니티 케어의 방향성은 공정성임
  - 커뮤니티 케어는 정확한 방향설정이 중요하고, 방향설정에 있어서 공정성이 가미되어야 한다고 생각한다.(참여자2)

#### (4) 이동지원 서비스 필요

- FGI 참여자들은 요양보호사가 노인을 모시고 병원이나 요양병원에 다닐 때, 또는 자살을 시도한 독거노인이 퇴원할 때 이동을 지원하는 교통수단을 지원하거나 동행하는 서비스가 필요함을 느끼고 있지만, 기관 입장에서는 어르신들의 일정 변동이 잦아 이동서비스를 지원하는데 어려움을 겪고 있음을 토로함

##### ○ 이동서비스가 필요함

- 장기요양보험은 이동수단이 꼭 필요하다. 요양보호사들이 어르신들을 모시고 다닐 때 택시를 부르거나 병원 갈 때는 119를 부르지만 올 때는 못 한다. 장기요양등급인정 노인을 전담으로 하는 교통수단이 꼭 필요하다고 생각한다. 차순위로 일반 노인까지 쓸 수 있게 해야 한다.(참여자18)
- 재가급여인 경우도 요양병원에 매번 갈 일이 있는데 이동수단이 없어서 힘들다. 요양보호사가 개인적으로 케어할 때 사고 났을 경우 뒷감당을 할 수 없다. 신체장애가 아니면 서비스를 제한 받는다. 노인이 된 장애인의 경우 서비스 질이 완전히 달라진다... 장애인 바우처를 받던 분도 노인이 되면 노인서비스를 받고 장애인서비스가 없어진다. (참여자11)
- 장기요양기관 입장에서 이동지원서비스가 꼭 되면 좋겠다. 돌봄서비스도 같이 하고 있는데, 재가기관도 공단과 연계될 것이 있는지, 커뮤니티 케어 관련 자리를 마련해서 연계되면 좋겠다. (참여자11)
- 자살시도자 중에 독거어르신들이 많다. 그런데 상담 후에 퇴원해서 갈 때 연결해 줄 자원이 아무것도 없다. 퇴원해서 갈 때 집으로 같이 가는 동반서비스도 필요할 것 같다.(참여자21)

##### ○ 어르신의 잦은 일정변경으로 지원이 어려움

- 재가복지어르신 대상으로 병원 동행하는 것을 진행해 봤는데, 잘 안 됐다. 어르신이 몸이 안 좋으니까 병원을 정기적으로 다녀야 한다고 생각하는데, 생각이 다르다. 어르신이 약속을 계속 바꾸므로 기관에서 하기는 어려운 사업이다.(참여자23)

## 5) 노인복지 서비스 통합 및 지역자원 연계 협력을 위한 거점기관 논의

- FGI 참여자들은 노인돌봄을 위해 논의되고 있는 노인복지 서비스 통합과 지역자원 연계·협력을 위해 ‘거점기관이 필요’함에 대해 인식하지만, 거점기관을 설치할 기관에 대해서는 노인복지시설의 유형에 따라 생각이 다름을 확인함

[표 6-5] 노인복지 서비스 통합 및 지역자원 연계 협력을 위한 거점기관 논의

소주제	내용
노인돌봄의 중심역할을 할 기관의 필요성	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 시 전체를 컨트롤할 필요가 있음</li> <li>• 노인돌봄을 종합적으로 할 기관이 필요함</li> <li>• 재가종합센터의 역할 규정의 모호함</li> </ul>
노인복지관의 거점역할에 대한 이견	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 노인복지관 수를 늘려 거점기관의 역할을 수행해야 함</li> <li>• 포화상태이므로 거점 역할 수행이 어려움</li> <li>• 다양한 사례관리를 이미 하고 있어 거점 역할 수행이 어려움</li> </ul>
종합사회복지관의 거점역할에 대한 이견	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 노인복지에 투여를 많이 하고 있으므로 거점 역할 담당이 타당함</li> <li>• 종합사회복지관에서의 거점 역할 수행 어려움(인력 부족, 종합사회복지기능 약화, 민간기관으로서의 한계)</li> </ul>
동 중심의 사례관리	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 커뮤니티 케어를 위한 사례관리는 동 중심이 되어야 함</li> <li>• 시군구에서 총괄해야 함</li> <li>• 민간기관이 맡기 부담스러움</li> </ul>
노인복지센터 거점역할 어려움	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 공간부족으로 노인복지센터에서 거점기관 역할 수행 어려움</li> </ul>
다양한 방안 모색 필요	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 기존 여러 기관에 역할을 분산하는 방안이 좋음</li> <li>• 보건소에서 커뮤니티 케어에 관심이 있음</li> </ul>

## (1) 노인돌봄의 중심역할을 할 기관의 필요성

- FGI 참여자들은 노인돌봄과 관련된 서비스 통합이나 커뮤니티 케어를 실행함에 있어서 고양시가 전체 시를 관할하여야 함을 주장하고, 노인돌봄을 종합적으로 할 수 있는 기관이 종합재가센터가 필요하다는 점을 인식하고 있지만, 아직까지는 노인종합재가센터의 역할이 모호함을 지적함

## ○ 시 전체를 컨트롤할 필요가 있음

- 고양시의 컨트롤 타워가 있어서 고양시 전체 시를 관할할 필요가 있다. (참여자25)

## ○ 노인돌봄을 종합적으로 할 기관이 필요함

- 그동안 노인복지관에서는 노인돌봄기본서비스만 하고 있다. 시에서는 노인복지관이 노인돌봄기본과 노인돌봄종합을 모두 하기를 바라고 있을 것이다. 이제는 노인복지관에서 노인돌봄서비스를 할 것이 아니고 노인돌봄을 종합적으로 할 수 있는 기관을 선정하는 것이 필요하다. (참여자25)

## ○ 노인재가종합센터의 역할 규정의 모호함

- 노인종합재가센터의 역할이 무엇인지 알아야 39개동과 연계를 할 수 있을 것이다. 노인종합재가센터는 행정권(법적 역할)이 없을 것이다. 노인종합재가센터는 자원업무와 후원업무가 중요할 것 같다. (자원개발 및 매칭)(참여자14)

## (2) 노인복지관의 거점역할에 대한 이견

○ 일부 FGI 참여자들은 노인복지 서비스 통합이나 커뮤니티 케어를 하기 위해서는 노인복지관이 거점기관이 되어야 하며, 이를 위해서는 노인복지관의 접근성을 높일 수 있도록 노인복지관의 수를 늘려야 함을 주장함. 그러나 일부 다른 FGI 참여자들은 노인복지관이 이미 재가복지사업과 사례관리를 하고 있는 상황으로 공간적으로 포화상태이므로 거점기관으로 역할을 감당하기 어려움을 주장함

## ○ 노인복지관 수를 늘려 거점기관의 역할을 수행해야 함

- 방법은 노인복지관을 많이 지어야 한다. 너무 큰 복지관보다 접근성이 있는 대화노인복지관 정도의 복지관을 요소요소에 지어야 한다. 통합지원센터는 노인복지관에서 가져가는 것이 맞다고 생각한다. (참여자18)

- 노인복지관에서 커뮤니티 케어를 하려면 기관수를 늘리는 방법 밖에 없다. (참여자8)

- 노인돌봄기본+노인돌봄종합은 노인복지관 정도의 법인체가 해야 한다. (참여자5)

- 포화상태이므로 거점 역할 수행이 어려움
  - 노인복지관에서 재가복지사업이나 사례관리사업도 하므로 모든 복지관에서 더 이상 수용할 수 없을 정도로 포화상태이다. 서비스관리자를 늘려준다고 해도 들어올 사무공간도 없을 정도이다.(참여자25)
  - 노인복지관에서 굳이 해야 하느냐 하는 생각이다. 우리 노인복지관도 포화상태라 노인돌봄서비스 통합하면 어렵다. OO노인복지관 사례관리사는 40여명이다. 모일 수 있는 공간이 없다. OO노인복지관 사례관리사도 30명 가까이 있어서 모일 공간이 없다. 복지관 직원인데 공간이 없어서 관리감독을 못하다보니 불만이 있고, 조심스럽다.(참여자23)
  - 노인돌봄기본과 노인돌봄종합이 통합되는 서비스는 (노인복지관이 아닌) 별도의 기관에서 수행해야 한다고 생각한다.(참여자25)
  
- 다양한 사례관리를 이미 하고 있어 거점 역할 수행이 어려움
  - 노인복지관은 다른 다양한 사례관리를 하므로 노인종합재가센터와 분리되어야 한다.(위탁이 바뀔 수도 있으므로) (참여자14)

(3) 종합사회복지관의 거점역할에 대한 이견

- 일부 FGI 참여자들은 종합사회복지관의 주 이용자가 노인으로 이미 노인복지사업에 많은 투여를 하고 있는 현실을 감안하면 종합사회복지관이 커뮤니티 케어의 거점기관이 되는 것이 타당하다고 주장함. 그런데 다른 한편에서는 종합사회복지관에서 커뮤니티 케어를 담당할 경우 인력 부족과 종합사회복지관의 정체성 혼란 등의 문제를 야기할 것을 우려하여 종합사회복지관이 거점기관으로 역할을 하는 것에 대해 부정적인 반응을 보임

- 노인복지에 투여를 많이 하고 있으므로 거점 역할 담당이 타당함
  - 기존에 하고 있던 기관에서 여기에 대한 메리트를 놓치지 않을 것이다. 노인복지에 많이 투여되는 사회복지관과 그렇지 않은 사회복지관이 나뉘어진다. 모든 사회복지관을 커뮤니티 케어에 넣을 수는 없다. 그러나 노인복지에 많이 투여되는 사회복지관을 알 수는 없다. 소규모시설보다는 종합사회복지관 중 관심 있는 곳에서 노인커뮤니티 케어를 흡수하는 것이 좋지 않을까 생각한다.(참여자8)

- 실질적으로 사회복지관도 주요 대상은 노인이다. 정체성이 혼란스럽다. 4단지 사회복지관 같은 경우는 노인이 70% 정도 이용한다. 어르신들이 우리 복지관에 와서 공간을 대여하는 경우도 있다. 4단지 어르신들에게는 활동사회복지관이 노인복지관 역할을 하고, 4단지 아닌 어르신들이 오면 텃세를 부린다.(참여자6)

○ 종합사회복지관에서의 거점 역할 수행 어려움

- 종합사회복지관에서 노인 커뮤니티 케어를 가지고 갈 수는 없을 것 같다.(참여자25)
- 권역으로 나뉘도 복지관에서 거점의 역할을 할 수 없는 것이 인력의 문제가 있다. 사례관리 3~4명이 7개 동의 노인을 다 커버한다는 것은 말이 안된다. (참여자6)
- 종합사회복지관에서 노인 커뮤니티 케어를 들여오면 더 혼란스러울 것 같다. 사회복지관에서 노인 복지분야의 짐을 지어야 하므로 바람직하지 않다. (참여자14)
- 민간기관(노인복지관이든 사회복지관이든)에서 컨트롤타워 역할을 할 수는 없을 것이다. 재가센터 사업에 대한 방법적인 것이 무엇인지 솔직히 그것이 궁금하다. 종합사회복지관에서는 할 수 없을 것이다.(참여자14)

(4) 시군구/동 중심의 사례관리

- 커뮤니티 케어를 위한 사례관리를 민간기관에서 하는 것은 부담스러우므로 공공기관에서 해야 하는데 일부 FGI 참여자들은 동이 중심이 되어야 함을 주장하는 반면, 또 다른 일부는 시군구에서 총괄해야 함을 주장함

○ 커뮤니티 케어를 위한 사례관리는 동 중심이 되어야 함

- 보건쪽에 간호사 들어가고, 사회복지 공무원을 증원하고, 실질적으로 동이 케어하는 것이다. (중략) 복지부의 커뮤니티 케어 컨트롤은 동 중심(공공)으로 해야 한다.(참여자14)
- 노인 커뮤니티 케어 컨트롤 타워는 39개 개별동(동사무소)이 중심이 되어야 하고, 재가센터를 위탁 받아서 운영하고 있는 네트워크를 별도로 만들어야 한다.(참여자14)
- 고양시에 동복지회관도 꽤 많다. 그런 곳을 활성화 시키면 어떨까 한다. 주민센터가 동사무소 자치위원회에서 관리하는데 효율적으로 관리하지 않는다. 시에서 관리를 하고, 동복지회관을 활용하면 좋을 것 같다.(참여자18)



○ 시군구에서 총괄해야 함

- 읍면동케어창구(2명)에만 맞기면 담당자에 따라서 달라지므로 시군구에서 총괄하면서 가야하지 않을까 생각한다. 읍면동케어창구에 노인전담 케어매니저도 1명 추가되면 좋을 것 같다. (참여자12)

○ 민간기관이 맡기 부담스러움

- 예전에 독거노인친교사업을 했었는데, 왜 복지관에서 하는지 의아했다. 센터를 지어서 그런 곳에서 하는 것이 더 적합한 것 같다. 민간기관에서는 맡고 있는 것 자체가 굉장한 부담이다. 결국 기관장의 몫으로 내려온다. (참여자7)

(5) 노인복지센터 거점역할 불가

- 거점기관으로 재가노인복지센터가 언급되고 있지만, 복지관에 비해 공간이 더 협소한 노인복지센터에서는 거점기관으로 기능을 하기 어려움을 밝힘

○ 공간부족으로 노인복지센터에서 거점기관 역할 수행 어려움

- 복지관은 그래도 어디서라도 공간을 뺄 수 있지만 OO노인복지센터의 경우는 공간을 뺄 수 없으므로 안 할 생각이다. (참여자18)

(6) 다양한 방안 모색 필요

- FGI 참여자들은 거점기관 설치에 대해 기존 기관을 활용하되 여러 기관에 역할을 분산하는 방안과 보건소 중심으로 커뮤니티 케어를 실시하는 방안 등 다양한 방안을 제안함

○ 기존 여러 기관에 역할을 분산하는 방안이 좋음

- 거점역할을 하는 기관을 별도로 만들지 않으면 좋을 것 같다. 기존에 있는 기관을 활용하면 좋을

것 같은데, 기존 기관 고유의 역할이 있으므로 한 기관에 역할을 집중하면 안되고 분산하는 것이 좋을 것 같다.(참여자15)

- 여러 기관에 역할을 분산해보는 것도 좋을 것 같다. 예를 들어 자원봉사센터에서는 자원봉사자 양성, 노인복지관은 일자리, 종합사회복지관은 사례관리자 관리 등으로.. 원활하게 이루어질 수 있는 장치는 필요하다.(참여자6)

○ 보건소에서 커뮤니티 케어에 관심이 있음

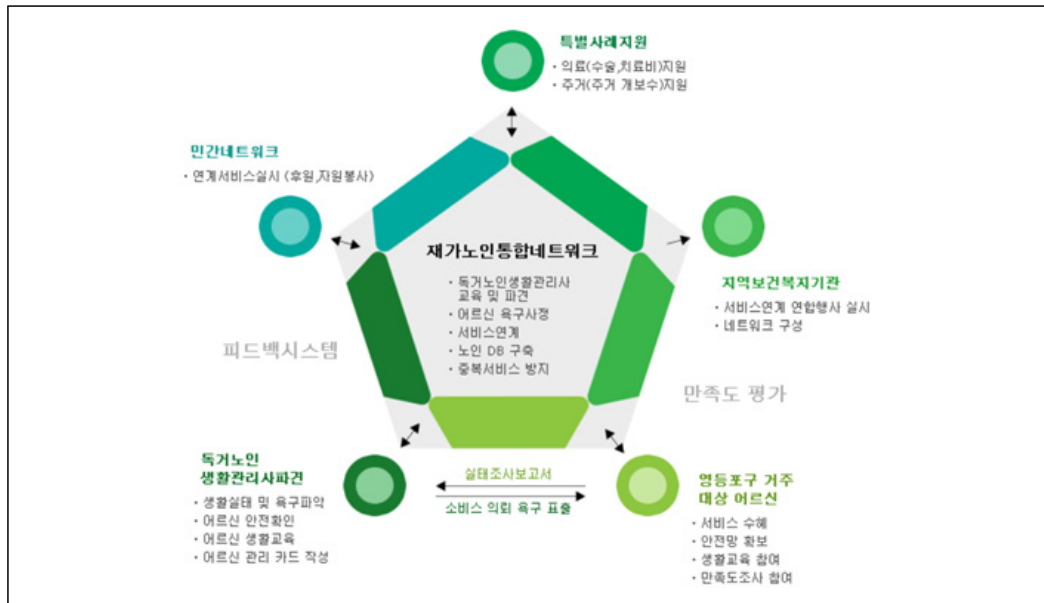
- 고양시 커뮤니티 케어 계획은 없는 것 같지만 덕양구 보건소 소장은 커뮤니티 케어에 관심이 많다. 독거노인 대상 찾아가는 건강주치사업을 하고 있다. 작년에 시범사업을 했고, 커뮤니티 케어가 진행되면 연계되어서 할 예정이다. 독거노인 자살예방 관련 사업도 하고 있다.(참여자19)

## 제3절 타 지역 노인복지 기반시설 연계 사례 검토

### 1. 영등포구 노인복지시설 연계 구축 사례\*

- 서울 영등포구는 18개의 동을 4개의 권역으로 설정하고, 서비스 사각지대 해소 및 안전망 확대를 위해 권역별 책임사례기관을 지정함(2019년 현재 5개 기관)
- 영등포노인종합복지관을 중심으로 각 권역별 책임사례기관은 지역사회 내 복지기관과 네트워크를 구축하고 정기적으로 간담회를 실시하여 원활한 사업운영 도모
- 각 책임사례기관에 생활관리사를 배치하여 서비스 대상자 관리 강화, 온라인 재가 노인통합시스템 구축을 통해 중복 서비스 방지 및 업무효율화를 꾀함

[그림 6-15] 영등포구 재가노인통합네트워크



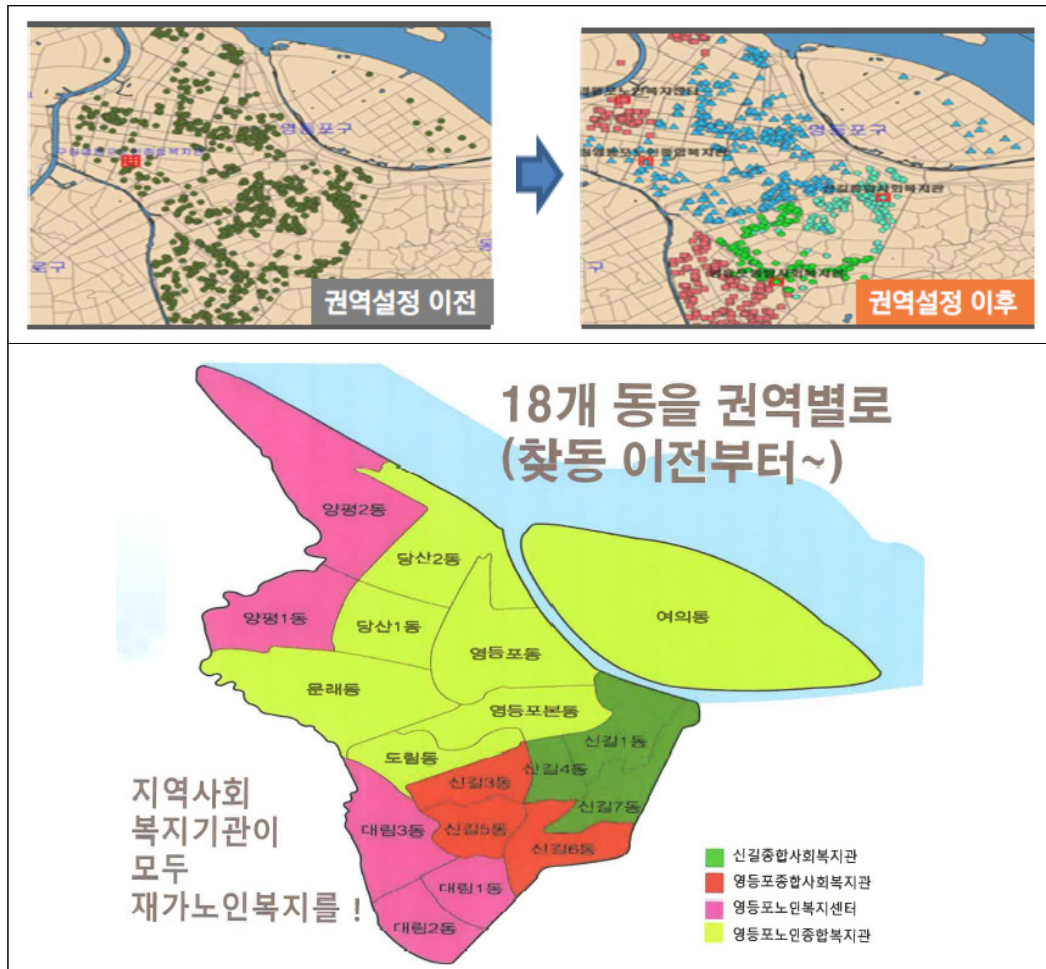
\* 영등포구 사례는 영등포노인종합복지관을 방문(2019.10.8.)하여 관장 인터뷰(자문) 내용 및 영등포노인종합복지관의 내부자료를 바탕으로 구성 정리함

1) 권역 설정

○ 영등포구 18개의 동을 4개의 권역으로 설정함

- 권역 중심기관 : 신길종합사회복지관, 영등포종합사회복지관, 영등포노인복지관, 영등포노인복지센터

[그림 6-16] 영등포구 재가노인통합네트워크 권역설정 사례



\* 출처 : 영등포노인종합복지관 내부자료(2019.10.8.)

## 2) 각 권역별 책임사례기관 지정

- 노인 대상 서비스 중복과 사각지대를 방지하고 서비스 전달 효율성을 향상시키기 위하여 ‘영등포노인종합복지관’을 중심으로 각 사례관리 기관간 책임사례관리기관 5곳을 선정함
  - 권역별 책임사례기관 지정으로 서비스 사각지대 해소 및 안전망 확대
  - 총괄운영 및 책임사례기관 외에도 7개의 협력기관을 선정하여 사례관리 및 위기·긴급대상 전문 서비스 제공

구분	기관명	주요역할
총괄운영기관 (1개)	영등포노인종합복지관	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 재가노인통합센터 총괄 운영</li> <li>• 저소득 노인 전수조사 및 방문조사</li> <li>• 안전확인 및 서비스 연계</li> <li>• 기관간 중복대상자 기준마련 및 조정</li> </ul>
책임사례기관 (5개)	신길종합사회복지관 영등포종합사회복지관 영등포재가노인센터 영등포노인종합복지관 영등포장애인종합복지관	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 관리지역 기준 주 사례관리 기관 지정</li> <li>• 관리지역 서비스 제공 및 사례관리</li> <li>• 정기적 서비스 제공 및 연계 등</li> </ul>
협력기관 (7개)	장애인복지관, 치매지원센터, 정신건강센터, 노인상담센터, 지역자활센터, 보건소, 강남성심병원	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 전문기관 서비스별 사례관리</li> <li>• 위기·긴급대상 전문 서비스 제공</li> </ul>

## 3) 책임사례기관-지역사회복지기관 네트워크 구축

- 책임사례기관과 지역사회 내 복지기관, 주민센터, 노노케어 인력 등이 함께 간담회를 통해 사업을 논의함으로써 네트워크를 통한 원활한 사업운영 도모
  - 기관장회의(분기별 1회 이상) : 책임사례기관장 참석, 구청 복지과장, 팀장 참석, 사업운영 및 발전방향 논의 등
  - 실무자회의(월 1회) : 책임사례기관 실무자, 구청 주무관 참석, 사례관리 및 자원 공유, 네트워크 등

(※ 실무자회의는 수시로 통합시스템 실무자게시판을 활용하여 사업 효율성 증대)

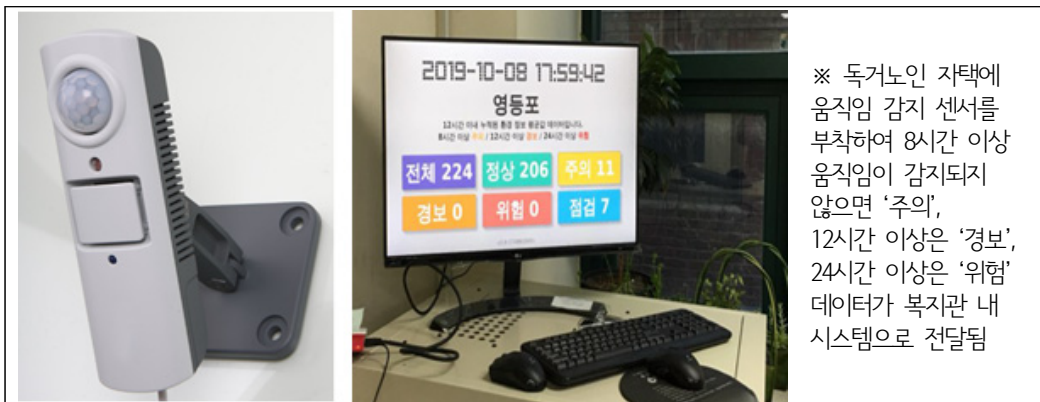
#### 4) 책임사례기관에 독거노인생활관리사 배치

- 책임사례기관에 독거노인생활관리사 인력을 배치하여 대상자 관리 강화
  - 각 해당동별로 독거노인수에 따른 생활관리사 배치  
(신길종합 9명, 영등포종합 9명, 영등포재가센터 12명, 영등포노인종합 19명)
  - 배치된 생활관리사는 해당 기관의 대상자 서비스 중복 및 사각지대 관리
  - 구청 및 책임사례기관 실무자들과 원활한 사업 운영 도모 등
- 기대 효과 : 대상자 안전망 확보, 욕구맞춤형 서비스 제공

#### 5) 온라인 통합시스템 구축 및 모니터링

- 영등포재가노인통합시스템 구축을 통해 ‘전체대상자’의 효율적 관리
  - 서비스 대상자의 인적사항, 건강상태, 관리상태, 관리등급, 담당기관, 기초전달체계, 지원서비스(무료급식, 후원물품 등) 등이 상세하게 기록되어 중복서비스 방지 및 효율적 관리 가능
- 생활관리사 개인 스마트폰 링크를 통해 서비스 대상자 실시간 모니터링 가능

#### < 독거노인 안전관리 솔루션 IOT 사업 >



※ 독거노인 자택에 움직임 감지 센서를 부착하여 8시간 이상 움직임이 감지되지 않으면 ‘주의’, 12시간 이상은 ‘경보’, 24시간 이상은 ‘위험’ 데이터가 복지관 내 시스템으로 전달됨

※ 사진 출처 : 영등포노인복지관 내 독거노인관리시스템 사진

[그림 6-17] 영등포재가노인통합시스템 및 생활관리사 그룹페이지(예시)

The screenshot displays a web-based management system. On the left, a table lists residents with columns for ID, name, gender, age, and status. A yellow callout box highlights categories: '이판대기 / 관리등급 / 연락처 / 기초전달체계 / 대표서비스 / 주거형태 ...'. On the right, a detailed profile for 'NOWON\_0046' is shown, including address, management status, contact info, and service details.

주민번호	성명	연락처	관리등급	주거형태
110-11-1111111	김민준	010-1234-5678	관리중	독거
110-11-1111112	이영희	010-9876-5432	관리중	공동
110-11-1111113	박철민	010-2345-6789	관리중	독거
110-11-1111114	정수영	010-3456-7890	관리중	공동
110-11-1111115	최지현	010-4567-8901	관리중	독거

지도표시	신길2차
관리상태	관리중
관리등급	2차(특입사)
담당기관	신길종합사회복지관
성명	최
주민번호7	40 1-2
동명	신길1동
세주소	여의도방트 42
연락처	016- 1-6121
기초전달체계	가정도우미
대표서비스1	무료급식
대표서비스2	회원물품
세대형태	총독노인
경제등급	수급자
주거형태	월세
난방연료	도시가스
가동상태	양호

- 독거노인생활관리사별 개별 링크 부여 IoT 모니터링 효율화
- 관리자 페이지로 기관에서 일괄 관리하는 체계에서 생활관리사 개인 스마트폰으로 그룹링크를 배포하여 어르신 상황을 실시간으로 모니터링 할 수 있도록 링크 배포
  - 생활관리사 그룹링크는 3개월 주기로 갱신됨. 1월, 4월, 7월, 10월 갱신된 링크를 미리 생활관리사에게 배포하여 IoT 모니터링 진행할 수 있도록 함.
  - 관리페이지 링크와 생활관리사 그룹링크, 대상자 개인링크 **절대 유출되지 않도록 보안 철저**

생활관리사 그룹페이지 설명

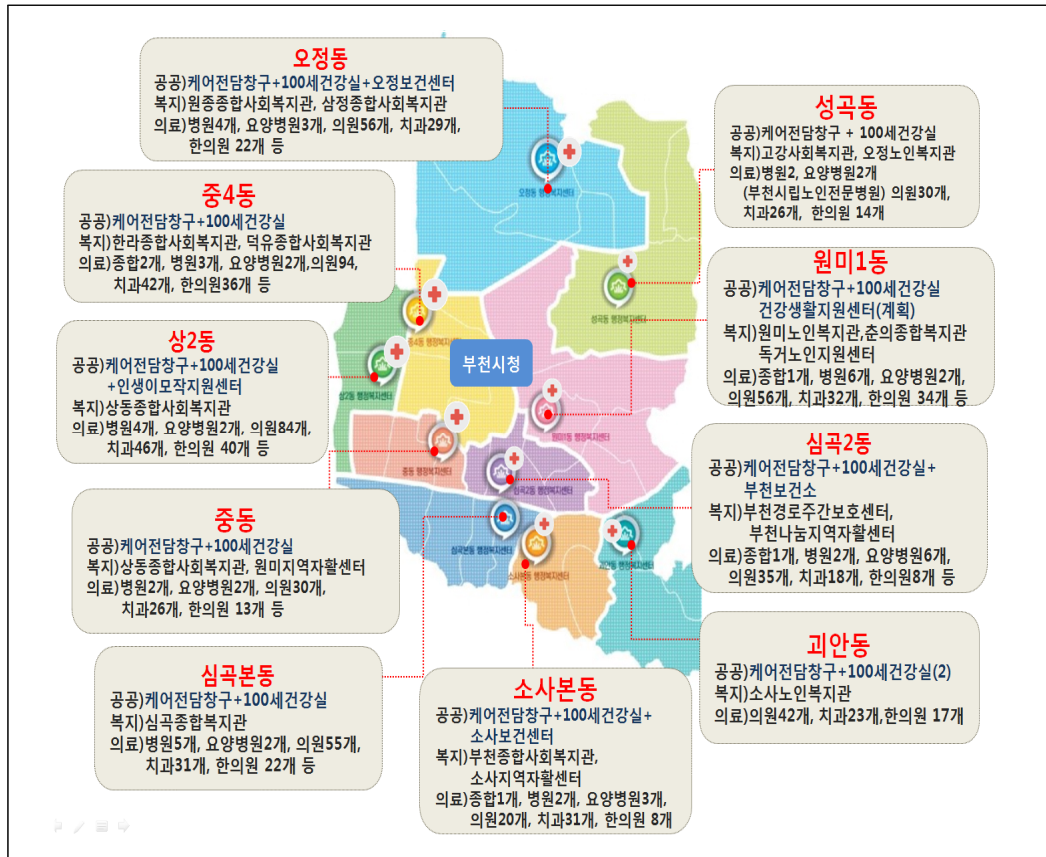
The diagram illustrates the mobile interface for a life manager. A smartphone displays a dashboard for 'NOWON\_0046'. Annotations point to specific elements: '예) 노원 46번 생활관리사가 관리하는 대상자 전체현황 표시' (Target status for 46 life managers in Nowon), '해당영역 터치시 그래프 page로 이동' (Tap service area to move to graph page), and '"보류" 터치시 보류사유 표시' (Tap 'Hold' to show reasons). The interface includes buttons for '연락처', '경상', '주거', '연락처', '위급', and '통급', and a table of resident activity logs.

※ 출처 : 영등포노인종합복지관 내부자료(2019.10.8.)

## 2. 부천시 지역통합돌봄 권역설정 사례

- 부천시는 지역통합돌봄 추진을 위해 10개 광역동을 중심으로 일정한 거점 기반시설을 배치함
- 광역동 케어전담팀(10개), 100세 건강실(14개), 사회복지관(10개) 등을 중심으로 배치하여 광역동을 중심으로 민관 협력체계가 용이하게 구성함

[그림 6-18] 부천시 권역설정 사례

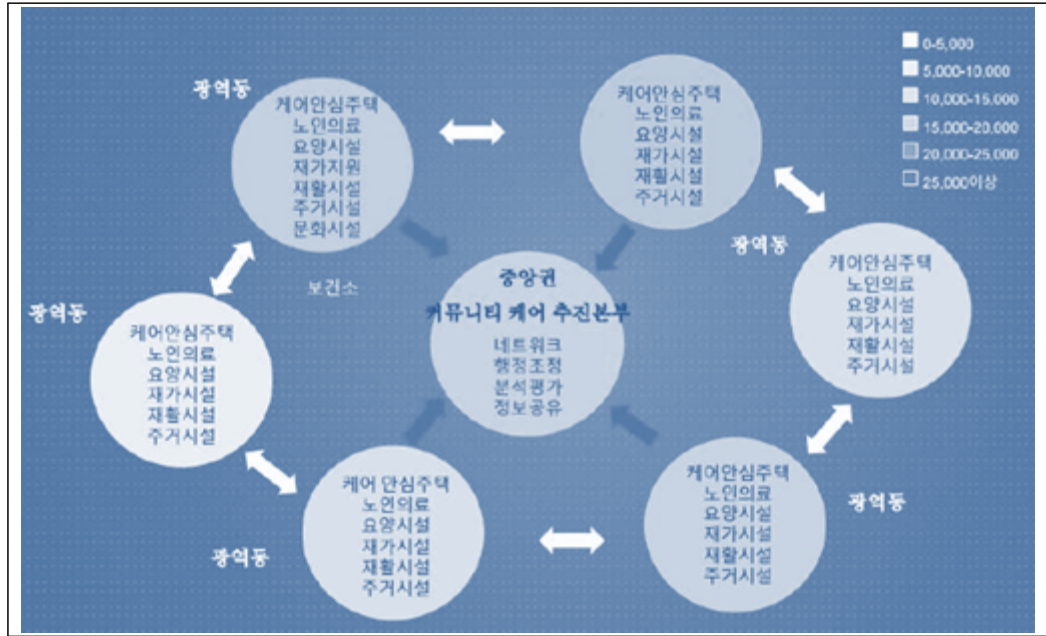


\* 출처 : 보건복지부, 『지역사회 통합돌봄(커뮤니티케어) 선도사업 8개 지자체 주요사업 내용』, 2019.4.4. p. 15.



○ 각 권역별 지역통합돌봄 전달 체계의 구축과 협력체계(안)

[그림 6-19] 부천시 권역별 지역통합돌봄 전달체계 구축과 협력체계(안)



※ 출처 : 부천시, 『부천시 지역사회 통합돌봄 실현을 위한 다직종간 협력 방안 자료집』, 2019.7.11.

- 부천형 지역사회 통합돌봄 실현 과제(부천시, 노인 지역사회 통합돌봄선도사업 계획서)
  - 커뮤니티케어 추진을 통해 달라져야 하는 서비스의 공공성
  - 기관과 서비스 종별을 넘어선 정보공유시스템 구축
  - 10개 광역동 별 전문 지역사회통합돌봄 케어코디 필요
  - 시민의 참여가 커뮤니티케어 성공의 지름길
  - 커뮤니티케어서비스의 신뢰 형성
  - 노인과 돌봄가족의 삶의 질을 높여야 하는 정책

[그림 6-20] 부천시 지역통합돌봄-노인 선도사업 개요



※ 출처 : 부천시, 『부천시 지역사회 통합돌봄 실현을 위한 다직종간 협력 방안 자료집』, 2019.7.11.

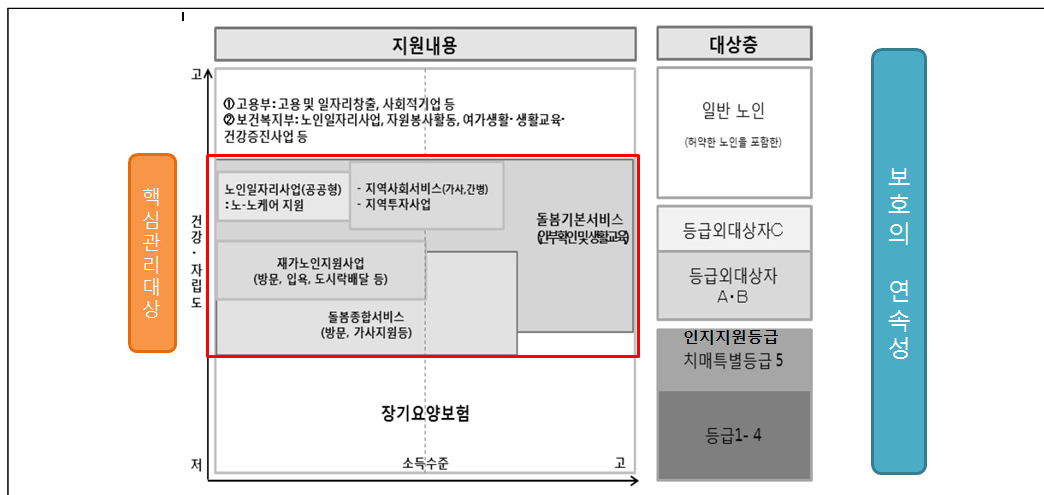
## 제4절 고양시 노인중심 기반시설 효율화 방안

### 1. 고양시 노인복지시설 연계 구축의 필요성

○ Aging in place를 위한 노인보호연속체계 필요

- 노인이 어떠한 상황에 처할지라도 자신이 살던 집과 지역에서 살아온 방식대로 계속해서 살 수 있도록 하는 것은 노인의 삶에 있어서 매우 중요한 의미를 지님
- 노인들이 신체질환과 그로 인한 장애, 가족으로부터의 돌봄 받기 어려움, 경제적 어려움, 노후화된 불량 주택과 주변 환경 등의 한계에도 불구하고 적절한 지원이나 서비스를 제공받음으로써 자신에게 친숙한 주택과 지역사회에서 계속 머물며 지내고자 하는 욕구는 큼
- 이러한 Aging in Place 관점을 바탕으로 노인의 욕구를 충족시킬 수 있는 지역사회 기반의 포괄적인 노인보호연속체계를 구축하는 것이 시급함

[그림 6-21] 보호의 연속성



### ○ 노인복지 서비스 대상자의 중복과 누락 및 서비스 기반시설 부족

- 서비스 대상자의 중복과 누락, 요양시설에서 퇴소하는 노인과 요양병원이나 병원에서 퇴원하는 재가노인을 위한 지역 자원의 연계 부족, 일반 노인을 위한 서비스 기반시설 부족 등이 고양시 노인복지 전달체계의 문제로 지적됨
- 퇴원하는 노인환자나 일반 노인 그리고 보호자들이 노인 대상의 서비스나 자원연계에 대해 무지함에 따라 이들을 대상으로 홍보를 하여야 함

### ○ 노인복지시설 간 네트워킹과 민·관 협력의 어려움

- 장기요양기관(재가장기요양기관, 노인의료복지시설), 노인복지관, 사회복지관, 보건소, 병원 및 요양병원 등이 지역 노인을 대상으로 서비스를 제공하고 있지만 시설 유형에 따라 연계를 맺는 기관이 서로 다름. 특히 경쟁구도에 있는 재가장기요양기관은 건강보험공단과 밀접하게 교류할 뿐, 노인복지관이나 요양시설과는 연계가 필요하지 않음
- 노인복지시설 간에 네트워킹이 이루어지지 않아 사례관리를 위한 대상자 정보 공유 및 업무협력이 전혀 이루어지지 않고 있음
- 공공민간정보교류시스템인 사통망이 개인정보보호로 인해 민간기관에서의 접속이 불가능하여 민관 협력이 이루어지지 못하고 있음
- 시군구/동의 담당 공무원의 보직순환 및 이직이 잦아 연계업무가 어려우며, 담당 공무원의 성향과 역량에 따라 업무방향과 전문성이 달라지는 애로사항이 큼

### ○ 노인맞춤형 돌봄사업과 노인통합돌봄(커뮤니티 케어) 추진 등 노인복지전달체계의 변화에 적절한 대응 필요

- 독거노인 및 재가 노인을 대상으로 통합적인 서비스를 제공하기 위해 기존에 실시해오던 노인돌봄기본서비스와 종합서비스, 기타 서비스들을 포함하여 2020년 1월부터 기존의 노인돌봄 6종사업을 통합한 ‘노인맞춤돌봄서비스’를 도입할 예정임
- 이와 함께 정부는 2019년 6월부터 ‘지역사회 통합돌봄(커뮤니티 케어)’ 모델을 개발하기 위한 시범사업을 시작하였고, 2026년 노인통합돌봄서비스를 보편화할 예

정이므로 이와 같은 서비스 환경 변화에 발맞추어 고양시 특성을 반영한 노인중심 맞춤형 노인복지 전달체계를 구축해야 함

## 2. 고양시 노인복지 기반시설 연계 구축을 통한 효율화 방안

### 1) 권역 설정을 통한 권역별 관리

- 현재 노인돌봄기본서비스를 제공하고 있는 노인복지관만으로 재가노인 대상 통합 돌봄 맞춤형서비스를 제공하기는 역부족
- 배타적인 권역을 설정하고 지정기관을 확대하여 해당권역을 책임 관리토록 운영
- 기관간 자원과 필요정보 공유 및 동주민센터와 긴밀한 협조체계 구축
- 공공성과 책임성 강화, 그리고 시 복지정책의 효율성을 위하여 시에서 복지사업 위탁을 받고 있는 사회복지관 중심의 기존 민관통합권역 네트워크를 활용하여 권역 설정
- 기존 8개 권역에 노인복지관 3곳을 거점기관으로 추가하여 총 11개 권역으로 설정
- 민관협력을 위하여 지역사회보장협의체, 동 지역사회보장협의체, 취약계층 발굴을 위한 명예 사회복지공무원 「행복과랑새단」 적극 활용
- 행정복지센터 맞춤형 복지팀 및 복지관 사례관리 담당자와 협조 체계 구축

[그림 6-22] 고양시 기존 8대 권역 및 신규 권역 설정안

〈 기존 8대 권역 네트워크 〉								
구분	1권역	2권역	3권역	4권역	5권역	6권역	7권역	8권역
거점 기관	일산 종합사회 복지관	일산노인종합 복지관	덕양노인종합 복지관	대화노인종합 복지관	문촌9 종합사회복지관	원흥 종합사회복지관	신도동 종합복지회 관	덕양행신종합 사회복지관
행정 복지 센터	일산1, 일산2, 식사, 풍산, 중산, 고봉	백석1, 백석2, 장항1, 장항2, 화정1, 화정2, 마두2	관산, 주교, 성서1, 성서2	주엽2, 대화, 일산3, 탄현, 송산, 송포	주엽1, 정발산, 마두1, 능곡, 행주	흥도, 고양, 창릉	삼송, 원신, 효자	행신1, 행신2, 행신3, 화전, 대덕
구청	일산동구 희망복지팀 일산서구 희망복지팀			일산서구 희망복지팀	일산동구 희망복지팀			덕양구 희망복지팀
보건소	3개 구 보건소							
시청	노인복지과, 복지정책과							

〈 신규 권역 설정안 〉										
기존 8대 권역 + 3개 노인복지관				➔	<b>노인복지관 3곳을 포함한 11개 권역 노인복지관은 권역 거점 역할 수행</b>					
대화 노인 종합 복지관	일산 종합 복지관	문촌7 종합 복지관	일산 노인 종합 복지관	문촌 9 종합 복지관	원흥 종합 복지관	덕양 노인 종합 복지관	덕양 행신 종합 복지관	신도동 종합 복지 회관	원흥 종합 사회 복지관	원당 종합 복지관

2) 권역별 거점기관 설치

- 배타적으로 설정된 권역의 서비스를 통합적으로 제공하고 관리할 거점기관 설정

- 거점기관은 각 구별 1개씩 필요하며, 기존의 독거노인 기본서비스 사업을 수행하고 있는 3개의 노인복지관이 구별 거점 기관으로 역할 수행
- 거점기관에서는 각 산하기관과의 연계와 통합 전산망관리, 시와 협의, 조정, 중재 역할 진행
- 거점기관을 중심으로 구별 행사 공동 진행  
예) 어버이날, 노인학대의 날(6.14), 추석 행사 → 구별 공동 진행 → 생활관리사가 순번제로 정해서 행사에 참여하도록 유도하여 서비스 중복 방지, 효율적인 업무 진행
- 거점기관을 중심으로 공동 기금 및 후원금 관리
- 거점기관 중심의 사례관리 활성화

### 3) 통합 전산망 구축

- 사례관리, 업무협력, 서비스의 중복이나 누락 예방, 긴급대처 등을 위해 통합 전산망 구축 필요
- 전산망과 연동되는 앱을 개발하여 효율적인 운영 도모  
- 단, 커뮤니티케어를 위한 사회보장정보시스템 개선 계획 및 노인통합지원서비스를 위한 취약노인 지원시스템 구축 계획이 있으므로 이를 고려하고, 고양시 다-잇다 시스템 활용방안을 고려하여 전산망 구축

#### 4) 통합돌봄지원팀(센터) 설치

- 고양시 발달 및 장애인 가족센터와 같이 시청 조직 내(노인복지과 산하) 통합돌봄 지원팀(4~5명)을 설치하여 커뮤니티 케어 준비 및 지역 내 노인돌봄서비스 총괄 관리 필요
- 지역 내 노인 돌봄 니즈에 대응하기 위해 선도적 위치에서 고양시 노인돌봄서비스를 통합적으로 관리하고 조율하며 대응할 수 있는 통합돌봄지원팀(센터) 설치 필요
  - 지역재가사업을 통합하여 노인맞춤돌봄서비스 제공을 총괄 관리
  - 노인돌봄 관련 동 행정복지센터와 권역 수행기관을 연계한 통합적 사례기능 수행
  - 공식적·비공식적 자원을 활용하여 지역돌봄공동체를 조직하고 민·관 기관 간 네트워킹, 지역사회조직과 지역주민 네트워킹, 민·관 협력체계 구축
  - 서비스관리자, 생활관리사, 사회복지사에 대한 체계적인 교육 기능 수행
  - 2026년 보편화될 통합돌봄(커뮤니티 케어) 준비



## 제5절 요약 및 소결

### 1. 고양시 노인복지시설 연계 현황

- 고양시 노인복지시설 또는 노인복지서비스 제공기관의 주요 업무교류기관을 분석한 결과 지자체, 보건소, 건강보험공단 등 공공기관과의 교류는 수시로 이루어지고 있으나 노인복지서비스를 제공하는 이종 기관 간(예 : 재가장기요양기관과 노인의료복지시설, 노인의료복지시설과 노인복지관 등)의 연결고리는 거의 찾을 수 없음
- 노인복지관은 업무 특성상 동종 기관(타 노인복지관 및 사회복지관)과의 정보교류 및 업무협조가 수시로 이루어지고 있으나 동종 기관 간에 경쟁업체의 성격을 띄는 재가장기요양기관과 노인의료복지시설의 경우 동종 기관간의 업무교류는 거의 없는 것으로 파악됨. 다만 관련협회 가입을 통해 정보를 취득하는 것으로 보임

### 2. 고양시 노인복지 기반시설 연계구축방안 현장전문가 FGI 결과

- 노인복지 서비스 통합 및 지역자원 연계·협력의 필요성
  - FGI 참여자들은 ‘보호연속체계가 필요함’, ‘서비스 중복 방지를 위한 시스템이 필요함’, ‘일반노인 대상 인프라가 부족함’, ‘복지전달체계 환경이 소용돌이치고 있음’ 등을 이유로 노인복지 서비스의 통합 및 지역사회의 자원의 연계와 협력이 필요함을 언급함
- 노인복지 서비스 통합 및 지역자원 연계·협력을 위한 시스템 구축의 필요성
  - FGI 참여자들은 현재의 ‘사통망이 기능을 제대로 하지 못하고 있음’에 따라 ‘사례관리 및 자원연계를 위한 시스템이 필요함’을 강조하였으며, ‘시스템 구축을 위한

### 다양한 방안을 제안'함

- 노인복지시설의 분절된 연계 현황
  - FGI 참여자들은 노인복지시설들 간에 네트워킹이 되어 있지 않을 뿐만 아니라 노인복지관, 재가장기요양기관, 노인의료복지시설이 병원을 비롯한 지자체 및 공공기관과의 연계도 제대로 이루어지지 않고 있음을 밝힘
- 노인복지 서비스 통합 및 지역자원 연계·협력의 방향 논의
  - FGI 참여자들은 노인복지 서비스 통합/지역자원 간 연계·협력을 꾀함에 있어서 '재가장기요양기관과의 연계가 불가능함'과 '최소한 7~8개 권역별로 거점기관을 설치하여야 하고', '민간기관과 공공기관 간의 소통이 원활히 이루어져야 하며' 기존에 지원되지 않고 있는 '이동서비스'가 이루어져야 함을 제안함
- 노인복지 서비스 통합 및 지역자원 연계·협력을 위한 거점기관 논의
  - FGI 참여자들은 노인돌봄을 위해 논의되고 있는 노인복지 서비스 통합과 지역자원 연계·협력을 위해 '거점기관이 필요'함에 대해 인식하지만, 거점기관을 설치할 기관에 대해서는 노인복지시설의 유형에 따라 생각이 다름을 확인함

## 3. 타 지역 노인복지시설 연계 구축 사례 - 영등포구

- 서울 영등포구는 18개의 동을 4개의 권역으로 설정하고, 서비스 사각지대 해소 및 안전망 확대를 위해 권역별 책임사례기관을 지정함(2019년 현재 5개 기관)
- 영등포노인종합복지관을 중심으로 각 권역별 책임사례기관은 지역사회 내 복지기관과 네트워크를 구축하고 정기적으로 간담회를 실시하여 원활한 사업운영 도모
- 각 책임사례기관에 생활관리사를 배치하여 서비스 대상자 관리 강화, 온라인 재가 노인통합시스템 구축을 통해 중복 서비스 방지 및 업무효율화를 꾀함

## 4. 고양시 노인중심 기반시설 효율화 방안

### 1) 고양시 노인복지시설 연계 구축의 필요성

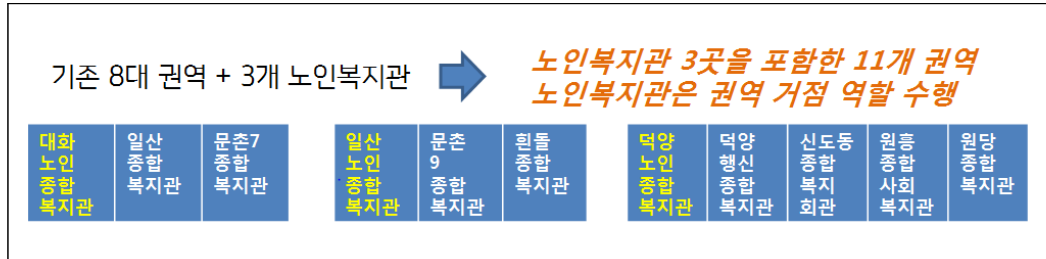
- Aging in place를 위한 노인보호연속체계 필요
  - Aging in Place 관점을 바탕으로 노인의 욕구를 충족시킬 수 있는 지역사회 기반의 포괄적인 노인보호연속체계 구축이 필요함
  
- 노인복지 서비스 대상자의 중복과 누락 및 서비스 기반시설 부족
  - 서비스 대상자의 중복과 누락, 요양시설에서 퇴소하는 노인과 요양병원이나 병원에서 퇴원하는 재가노인을 위한 지역 자원 연계 부족, 일반 노인을 위한 서비스 기반시설 부족 등이 고양시 노인복지 전달체계의 문제로 지적됨
  
- 노인복지시설 간 연계와 민·관 협력의 어려움
  - 노인복지시설간 연계가 이루어지지 않고, 특히 장기요양기관은 타 노인복지시설과 거의 교류가 없음
  - 사통망에서 민관 정보교류 어려움
  - 담당공무원의 보직순환으로 연계 업무가 어렵고 업무방향과 전문성이 달라짐
  
- 노인맞춤형 돌봄사업과 노인통합돌봄(커뮤니티케어) 추진 등 노인복지전달체계의 변화에 적절한 대응 필요
  - 노인맞춤형 돌봄사업(2020년부터 시행)으로 노인돌봄기본서비스와 종합서비스 및 기타서비스가 통합되어 이에 대한 대응 필요
  - 2026년 보편 적용될 노인통합돌봄서비스에 대한 준비가 필요함

## 2) 고양시 노인복지 기반시설 연계 구축을 통한 효율화 방안

### (1) 권역 설정을 통한 권역별 책임 관리

- 현재 노인돌봄기본서비스를 제공하고 있는 노인복지관만으로 재가노인 대상 통합 돌봄 맞춤서비스를 제공하기는 역부족
- 배타적인 권역을 설정하고 지정기관을 확대하여 해당권역을 책임 관리토록 운영
- 기관 간 자원과 필요정보 공유 및 동주민센터와 긴밀한 협조체계 구축
- 공공성과 책임성 강화, 그리고 시 복지정책의 효율성을 위하여 시에서 복지사업 위탁을 받고 있는 사회복지관 중심의 기존 민관통합권역 네트워크를 활용하여 권역 설정
- 기존 8개 권역에 노인복지관 3곳을 거점기관으로 추가하여 총 11개 권역으로 설정
- 민관협력을 위하여 지역사회보장협의체, 동 지역사회보장협의체, 취약계층 발굴을 위한 명예 사회복지공무원 「행복과랑새단」 적극 활용
- 행정복지센터 맞춤형 복지팀 및 복지관 사례관리 담당자와 협조 체계 구축

< 신규 권역 설정안 >



### (2) 권역별 거점기관 설치

- 배타적으로 설정된 권역의 서비스를 통합적으로 제공하고 관리할 거점기관 설정
- 거점기관은 각 구별 1개씩 필요하며, 기존의 독거노인 기본서비스 사업을 수행하고 있는 3개의 노인복지관이 구별 거점기관 역할 수행
- 거점기관에서는 각 산하기관과의 연계와 통합 전산망관리, 시와 협의, 조정, 중재 역할 진행

- 거점기관을 중심으로 구별 행사 공동 진행
- 거점기관을 중심으로 공동 기금 및 후원금 관리
- 거점기관 중심의 사례관리 활성화

### (3) 통합 전산망 구축

- 사례관리, 업무협력, 서비스의 중복이나 누락 예방, 긴급대처 등을 위해 통합 전산망 구축 필요
  - 전산망과 연동되는 앱을 개발하여 효율적인 운영 도모
- ※ 단, 커뮤니티케어를 위한 사회보장정보시스템 개선 계획 및 노인통합지원서비스를 위한 취약노인 지원시스템 구축 계획이 있으므로 이를 고려하고, 고양시 다-있다 시스템 활용방안을 고려하여 전산망 구축

### (4) 통합돌봄지원팀(센터) 설치

- 2026년 보편화되는 통합돌봄(커뮤니티 케어) 사업을 진행하기 위해서는 시 조직 내 통합돌봄팀 신설 필요
- 고양시 발달 및 장애인 가족센터와 같이 시청 조직 내(노인복지과 산하) 통합돌봄지원팀(4~5명)을 설치하여 커뮤니티 케어 준비 및 지역내 노인돌봄서비스 총괄 관리 필요



## 참고문헌

### [인용문헌]

- 경기복지재단(2018). 『제4기 고양시 지역사회보장계획 수립에 따른 지역주민욕구조사』.
- 고양시(2018). 『2018년 제1회 고양시 노인복지통계 보고서』.
- 고양시(2018). 『제4기 고양시 지역사회보장계획(2019~2022)』.
- 고양시(2018). 『제7기 고양시 지역보건의료계획(2019~2022)』.
- 고양시(2019). 『제7기 지역보건의료계획 1차년도(2019년) 시행계획』.
- 관계부처 합동(2018). 『지역사회 통합돌봄 기본계획(안) - 1단계 : 노인 커뮤니티케어 중심』.
- 보건복지부(2018). 『노인돌봄종합서비스 사업의 개편방안 연구』.
- 보건복지부(2019). 『2019년 노인보건복지 사업안내 I』.
- 보건복지부(2019). 『2019년 노인보건복지 사업안내 II』.
- 보건복지부(2019). 『2019년 노인복지시설현황(2018년말 기준)』.
- 보건복지부(2019). 『지역사회 통합돌봄(커뮤니티케어) 선도사업 8개 지자체 주요사업 내용』.
- 부천시(2019). 『부천시 지역사회 통합돌봄 실현을 위한 다직종간 협력 방안 자료집』.
- 성은미 외(2018). 『2018년 경기도 복지자원 분석연구』, 경기복지재단.
- 유정원·김형모·현동길(2017). 『경기도 사회복지 인프라 균형발전 기준선 연구』, 경기복지재단.
- 유정원 외(2016). 『경기 북부지역 사회복지 인프라 확충 방안』, 경기복지재단.
- 이윤경·염주희·이선희(2013). 『고령화 대응 노인복지서비스 수요전망과 공급체계 개편』, 한국보건사회연구원.
- 정경희 외(2016). 『노인복지정책 진단과 발전전략 모색』, 한국보건사회연구원.
- 한국노인종합복지관협회(2017). 『2017년 노인복지관 기능 및 역할재정립을 위한 연구』.
- 한국노년학회·한국보건사회연구원(2019). 『노인을 위한 주거 환경지원정책 현황과 과제』 정책세미나 자료집.
- 한국도시재생기술연구원(2018). 『익산시 노인종합복지관 건립 타당성 조사』.

## [기타자료]

노인장기요양보험법 제31조, 제32조 3항.

경기도(2017). 『경기도 시군별 장래인구추계 2015~2035』.

통계청(2017). 『장래인구추계 2020~2030』.

보건복지부 참고자료(2019). “노인맞춤돌봄서비스 추진 안내”.

보건복지부 보도자료(2019.4.4.). “지역사회 통합돌봄 선도사업 실시”

보건복지부 보도자료(2019.9.4.). “지역사회 통합돌봄 모형 개발 본격화”

보건복지부 보도자료(2019.9.24.). “지역사회 통합돌봄기본법 제정, 본격 추진”

고양시 대화노인종합복지관 <http://www.dh-seniorwelfarecenter.co.kr>. 접속일 2019.7.19.

고양시 덕양노인종합복지관 <http://withnoin.org>. 접속일 2019.7.19.

고양시 보건소 <http://www.goyang.go.kr/health>. 접속일 2019.6.20.

고양시 일산노인종합복지관 <http://ilsansenior.org>. 접속일 2019.7.19.

고양시청 홈페이지 <http://www.goyang.go.kr>. 접속일 2019.5.16.

국가법령정보센터 [www.law.go.kr](http://www.law.go.kr). 접속일 2019.5.20.

국민건강보험 노인장기요양보험 통계자료실 <http://www.longtermcare.or.kr>. 접속일 2019.6.24.

대한의사협회 병의원 정보 <http://www.kma.org>. 접속일 2019.7.5.

독거노인종합지원센터 <http://www.1661-2129.or.kr>. 접속일 2019.6.20.

사회보장정보원 사회보장통계 <http://www.ssis.or.kr>. 접속일 2019.6.14.

사회서비스 전자바우처 <https://www.socialservice.or.kr:444>. 접속일 2019.6.20.

성남시 분당노인종합복지관 <https://bdsenior.or.kr>. 접속일 2019.7.19.

성남시 수정노인종합복지관 <http://www.sunobok.or.kr>. 접속일 2019.7.19.

성남시 수정중앙노인종합복지관 <http://www.sswc.kr>. 접속일 2019.7.19.

성남시 중원노인종합복지관 <http://www.jwnoin.org>. 접속일 2019.7.19.

성남시 판교노인종합복지관 <http://www.pangyonoin.or.kr>. 접속일 2019.7.19.

성남시 황송노인종합복지관 <http://www.ypinetree.or.kr>. 접속일 2019.7.19.

수원시 SK청솔노인복지관 <http://scsnoin.or.kr>. 접속일 2019.7.19.

수원시 광교노인복지관 <http://www.ggsenior.or.kr>. 접속일 2019.7.19.

수원시 밤밭노인복지관 <http://www.bambat.org>. 접속일 2019.7.19.

수원시 버드내노인복지관 <http://www.budnae.or.kr>. 접속일 2019.7.19.

수원시 서호노인복지관 <http://www.seoho.or.kr>. 접속일 2019.7.19.

수원시 팔달노인복지관 <http://www.pdsenior.or.kr>. 접속일 2019.7.19.

용인시 기흥노인복지관 <http://www.ygsenior.or.kr>. 접속일 2019.7.19.

용인시 수지노인복지관 <http://sujibokji.or.kr>. 접속일 2019.7.19.

용인시 처인노인복지관 <http://www.yiswc.or.kr>. 접속일 2019.7.19.

통계청, 국가통계포털 <http://kosis.kr>. 접속일 2019.3.6.

통계청, 통계지리정보서비스(SGIS) <https://sgis.kostat.go.kr>. 접속일 2019.7.5.

행정안전부 주민등록인구통계 <http://27.101.213.4>. 접속일 2019.3.5.



## Abstract

### A Study on the Welfare Infrastructure Strategy for the Elderly in Goyang City

Junghwa Moon\*, SunChi Yoo\*, YeonOk Lim\*\*

This research aims to analyze the status of the welfare infrastructure for the elderly in Goyang City and to find ways to manage the integrated and efficient infrastructure centered in order to cope with the rapidly aging population preemptively and actively.

This study is conducted as follows: First, the status and trend of elderly population in Goyang city are analyzed, and the size of the elderly in need of care in Goyang city is estimated; second, in order to satisfy the need to get the accurate sense of the status of the elderly welfare infrastructure in Goyang city, GIS analyses are conducted to investigate the elderly population in the City and its density, the ratio between demand and supply for elderly welfare facilities and the gap between them and the coefficient of inequity for elderly welfare facilities; third, the demand for elderly welfare centers in Goyang City is analyzed and additional establishment plans are reviewed utilizing the results of the analyses above; fourth, the network of elderly welfare facilities in Goyang City is analyzed. In addition, the field experts' FGI and case studies from other regions are reviewed to put forward measures to heighten the efficiency of

---

\* Goyang Research Institute, Goyang, Korea

\*\* Hallym University, Chuncheon, Korea

elderly-centered infrastructure in Goyang City.

The results and suggestive implications from the study were found to be as follows:

First, it was found that there is an urgent need to prepare policy responses to the aging population trend because the number of elderly people who need care is growing rapidly in Goyang City; second, long-term care facilities in the elderly welfare infrastructure of Goyang city were found to be excessive compared to other regions. In the future, rather than expanding the infrastructure merely quantitatively, it would be better to move toward improving the quality of service quality by utilizing the designation system;

Second, the number of elderly welfare centers in Goyang city, on the other, is very low compared to the similar-size cities in terms of the elderly population. It is recommended that additional welfare centers be built. A variety of means could be utilized to achieve that goal: the idle lots in the city, public bidding process projects such as social overhead capital (SOC) needed for everyday living, etc. It is recommended that elderly welfare centers also need to plan outsourcing projects and utilize social cooperatives;

Third, it was found that networking between elderly welfare institutions is lacking and their businesses fragmented. In conclusion, it was found that is necessary to provide the elderly-oriented customized services by activating the network of the elderly welfare resources in the region, which could be done more effectively utilizing regional divisions.