



공공어린이재활병원의 돌봄 지원 방안

양성욱 시민행복연구실 연구위원

1. 논의 배경

공공어린이재활병원은 어린이재활의료 과소공급, 지역불균형, 통합적 관리체계 부재뿐만 아니라 의료와 교육, 복지서비스 간 분절을 극복하기 위한 대안으로 제시되었다.

보건복지부의 정의에 따르면, 공공어린이재활병원은 의료 및 연구, 돌봄 및 상담, 교육의 기능을 갖추고 이를 수행하기 위한 시설과 전문인력을 갖춘 의료기관이다(보건복지부, 2018). 이러한 공공어린이재활병원의 재활 의료, 교육과 관련된 운영방안이 구체적으로 제시된 것과는 달리 복지기능에 대한 논의는 매우 부족하다. 선행연구와 이를 기반으로 하는 정부의 운영지침은 보호자 돌봄 부담 완화를 위한 단기 돌봄 지원(short stay)을 제시하고 있다.

운영 지침 상의 단기돌봄은 일반적인 장애아동돌봄의 개념과 차이가 있을 뿐만 아니라 지원 내용이 구체적으로 제시되어 있지 못하다. 즉, 현재까지 공공어린이재활병원 내 돌봄 지원의 명확한 내용, 범위, 대상 및 지역자원 연계의 구체적인 방안이 제시되지 못하였다. 이에 본 글에서는 공공어린이재활병원의 돌봄을 보다 명확하게 제시하고, 돌봄 운영방안을 논의하고자 하였다.

2. 문헌검토

1) 공공어린이재활병원의 기능

(공공어린이재활병원 설치 및 운영사업 안내) 중증장애아동 단기 돌봄은 “의학적 중증도가 높은 고학년 아동기 및 청소년기 아동을 대상으로 하는 단기 돌봄(short stay)” 서비스 명시 외에 구체적인 서비스의 내용과 범위는 제시되어 있지 않았다.

(선행연구에서 공공어린이재활병원 기능) 공공어린이재활병원의 기능과 역할을 다룬 선행연구들에서 역시 어린이재활병원 내 돌봄에

대한 구체적인 내용이 제시되지 못하였다. 다만, 선행연구들은 휴식 보호(respite service)의 필요성, 교육, 학교 내 치료, 돌봄 및 가족지원과 관련된 복합적 욕구에 대응하는 지원이 논의될 필요가 있음을 언급함으로써 향후 병원에서 제공해야 할 돌봄의 구체적 필요성을 제기하고 있었다.

2) 장애아동 돌봄의 개념과 범위

(공적 돌봄서비스에서의 장애아동 돌봄) 국내 공적(사회적) 돌봄서비스 중 장애아동 양육지원서비스는 장애아동 돌봄과 가족 휴식 지원이 함께 제공되며, 장애인활동지원서비스는 장애인 당사자에 대한 일상 지원(방문간호, 방문목욕 포함), 방과후활동서비스는 장애아동 당사자에 대한 교육, 여가, 전환 활동 등 다양한 활동이 제공되고 있다.

(국외 공적 돌봄서비스) 국외 공적(사회적)돌봄을 검토한 결과 영국과 호주의 휴식 지원(혹은 보호)은 다소 차이를 보이지만, 장애아동의 특성 및 중증도에 따라 취미 및 여가활동, 1:1 돌봄, 가정, 주거시설 보호 등의 서비스 제공 방식과 하루 중 일정 시간(저녁 등), 하루, 야간, 단기간(1일~몇 주 이상) 등 서비스 이용 기간을 다양하게 구성하고 있었다.

특히, 영국 하운슬로의 패스웨이를 보면, 이동, 시력, 청력, 의사소통, 일상생활, 안전 등의 기준에 따라 장애아동의 특성을 사정하고 이에 따라 제공되는 서비스의 차이를 두고 있었다.

(선행연구에서 장애아동 돌봄) 장애아동 돌봄 관련 논의를 살펴보면, 장애아동 돌봄 관련 논의는 장애아동 돌봄을 기능적(혹은 일반)돌봄과 정서적 돌봄을 세분화 하는 차원에서 직접 돌봄과 주보호자를 포함한 가족 지원을 포괄하는 돌봄으로 논의가 확대되어 왔다.

또한, 장애아동의 생애주기, 중증도에 따라 돌봄의 내용을 구분할 필요성을 제기하기도 하였고 공공어린이재활병원 내에서의 돌봄은 일차적으로 장애아동에 대한 직접적 돌봄에 초점을 두고 개인 위생, 배변, 식사, 이동 등 일상 생활과 체위변경, 위루/장루 관리 등 간호 및 치료를 포괄할 필요가 있다고 범위를 정하고 있다.

3. 전문가 심층 면접 조사

전문가 심층 면접은 공공어린이재활병원 내에서의 돌봄과 관련하여 다양한 이슈들에 대한 의견 수렴을 위해 장애아동 재활치료 경험이 풍부한 총 9명의 전문가를 대상으로 수행되었으며 분석 결과는 3가지 주제로 정리되었다.

표 1. 전문가 면접조사 분석 내용

주제	범주	하위범주
병원 내 돌봄의 범위	병원 내 돌봄 욕구	공적 돌봄의 사각지대 병원 내 돌봄 공백
	병원 내 돌봄 범위	일상지원이 아닌 치료 중심 장애아동 특성에 기반한 돌봄
돌봄 운영 방안	다양한 돌봄 지원 형태	단기 보호 형태의 돌봄 낮병동 틈새 돌봄
	병원 내 돌봄의 지원 대상	차별 없는 돌봄 제공 장애아동 특성과 상황을 고려한 지원 보호자의 돌봄 부담
돌봄 제공 인력	복합적인 제공인력 자격	의료적 처치가 가능한 전문가 병원 교육을 수료한 일상생활 돌봄 제공자
	돌봄 제공을 위한 교육	개별 아동에 대한 정보 병원 내 장애아동 돌봄 특성 병원 돌봄에 특화된 전문가 양성

1) 병원 내 돌봄의 의미

병원 내 돌봄의 범위에 대해서는 현재 존재하는 병원 내 돌봄 욕구와 정부 운영사업안내에 제시된 단기 돌봄을 포함하여, 돌봄 욕구에 대응하는 돌봄의 범위가 포괄적으로 논의되었다.

전문가들은 현재 공적 돌봄서비스의 공백이 존재하고, 긴급한 보호자 부재 발생, 보호자 휴식 지원 등으로 인해 돌봄 욕구가 존재한다고 인식하였다.

2) 돌봄 운영방안

전문가들은 주거 보호 형태의 돌봄 지원 즉, 단기간 부모의 휴식 지원을 제공을 위해 돌봄교실 혹은 단기 입원 병실을 기반으로 하는 단기 보호가 필요함을 지적하였다.

또한, 공적 돌봄서비스 공백, 긴급상황 발생 등으로 인한 보호 공백을 위한 낮병동 틈새 돌봄의 필요성도 언급하였다. 다만, 구체적인 병원 내 돌봄 운영방식에 대한 견해는 전문가에 따라 다양하게 제시되었다.

3) 돌봄 제공인력

돌봄 제공인력과 관련하여 현재 공적 돌봄서비스 제공인력으로 병원 내 돌봄 서비스 제공이 어려울 것이라는 의견이 지배적이었다.

만약 이들이 병원 내 돌봄 지원 활동을 수행하기 위해서는 장애아동 특성과 보호, 병원 생활, 소아재활 등 병원 내 돌봄 관련 교육 이수 및 안전사고 예방에 대한 대책이 필수적임을 지적하였다.

4. 결론 및 제언

문헌 검토와 전문가 심층면접 조사 결과를 기반으로 본 연구에서는 돌봄 운영방안을 단기보호와 낮병동 틈새 돌봄으로 구분하고, 운영방안은 아래 표2와 같이 각각 1안과 2안으로 제시하였다.

1) 단기보호

단기 보호는 의료 서비스를 포함하여 하루 24시간의 장애아동 보호를 제공하는 것으로 지원 기준은 장애아동의 특성과 보호자의 돌봄 부담 정도이다. 구체적인 지원 형태는 단기 보호 병실 1실을 활용하는 방안과 입원 병실의 일정 비율의 병상을 할당하여 단기 보호 병상으로 활용하는 방안을 제안하였다.

2) 낮병동 틈새 돌봄

낮병동 병실 기반 집단 돌봄은 병실당 1명의 돌봄 제공자를 배치하여 1:4 돌봄 제공, 긴급 돌봄은 병원 이용 중 보호자의 부재 발생 등 낮병동 치료가 중단될 상황에 놓인 장애아동을 대상으로 제공하는 것으로 제안하였다.

3) 돌봄 제공 인력

돌봄 제공인력은 단기보호의 경우 의료 전문인력팀 접근이 적절하며, 낮병동 틈새돌봄은 간호조무사가 가장 적합하나 공적 돌봄제공자격을 갖춘 인력도 일정기간 교육과 실습을 마친 경우 활동 가능할 것으로 판단된다.

표 2. 공공어린이재활병원의 돌봄 운영방안

구분		내용	
		1안	2안
단기 보호	지원 내용	하루 24시간 보호(의료 포함)를 정해진 기간 동안 제공	
	지원 기준 (대상)	① 장애아동의 특성 - 장애정도, 일상생활동작 수준, GMFCS 수준 등 ② 보호자의 돌봄 부담 - 경제적상황, 가족지지체계, 양육 자녀 수 등 - 보호자의 우울, 스트레스, 소진 정도 등	
	지원 형태	단기 보호 1병실 활용	입원 병실 일정 비율 병상을 단기 보호로 활용
	제공인력	전문의, 간호사, 간호조무사 등 전문인력을 팀으로 운영	
	지원 기간	사회복지사의 지원기준 평가를 통해 기간 설정(최대 7일)	
낮 병동 틈새 돌봄	지원 내용	낮병동 병실 기반 집단돌봄	상시 돌봄 제공인력을 통한 긴급 돌봄 연결
	지원 기준 (대상)	모든 낮병동 이용 장애아동	병원 이용 중 보호자의 부재 발생이나 긴급한 상황으로 인해 치료 중단 위기에 놓인 장애아동
	지원 형태	병실당 1명의 제공인력 배치	1:1 돌봄
	제공인력	간호조무사 / 병원 내 돌봄 교육과 실습을 이수한 보육교사, 요양보호사, 활동지원사, 장애아동돌봄미 등	
	지원 시간	낮병동 이용 시간	하루 4-6시간