

첨부3 노인요양시설 임종기 돌봄 서비스 제공에 대한 의견 조사

ID	계	약	의	사
----	---	---	---	---

안녕하십니까?

국민건강보험공단 건강보험연구원입니다. 저희 연구원에서는 올 해 노인요양시설의 임종기 돌봄 체계에 대한 정책연구를 진행하고 있습니다. 이를 위하여 노인요양시설 계약의사 선생님을 대상으로 시설 내 임종 관련 활동 경험, 임종 돌봄 시 문제점, 존엄한 임종을 지원하기 위한 제도 개선 방향에 관한 의견을 조사하고자 합니다.

본 조사를 통해 수집된 자료는 노인요양시설 입소자의 임종기 돌봄 관련 어려움을 해결하고 존엄한 임종을 지원하는 데에 귀중한 자료로 활용될 예정입니다. 많은 일들로 바쁘시겠지만 설문조사에 적극적으로 참여해 주시기를 부탁드립니다.

이 설문에 응답하신 내용은 연구목적 이외의 다른 용도로는 절대 사용하지 않을 것이며, 통계법 제33조(비밀의 보호 등) 및 34조(통계종사자 등의 의무)에 의거 비밀이 보장됩니다.

귀한 시간 내주셔서 감사합니다.



2025년 7월

◆ 조사주관 : 건강보험연구원 장기요양연구실 이정석 연구위원, 김현기 주임연구원

◆ 조사대행 : (주)에스티이노베이션

I. 계약의사 활동의 일반 현황

문1. 현재 계약의사(촉탁의)로 활동 중인 요양시설(노인요양시설, 노인요양공동생활가정)은 몇 개 입니까?

- ① 1개 시설 ② 2개 시설 ③ 3개 시설 ④ 4개 시설 ⑤ 기타 : ____개

문2. 계약의사(촉탁의) 활동은 언제부터 시작하였습니까? ()년도

문3. 계약의사(촉탁의) 활동을 시작하게 된 계기는 무엇입니까? (중복 응답)

- ① 요양시설의 요청으로 ② 본인이 자원하여 ③ 협력병원의 요청으로
④ 지역의사회 추천으로 ⑤ 지인이나 기관(교회 등)의 소개로
⑥ 지역의사회 봉사 차원에서 ⑦ 기타()

문4. 계약의사(촉탁의) 활동 외 다음 중 현재 참여하고 있는 활동은 무엇입니까? (중복 응답)

- ① 장기요양 의사소견서 발급 ② 일차의료 방문진료 ③ 장애인 건강 주치의
④ 장기요양 재택의료센터 ⑤ 가정간호사업소 ⑥ 치매관리 주치의
⑦ 지역의사회 생애말기돌봄 시범사업 ⑧ 장기요양 방문간호지시서 발급 ⑨ 없음
⑩ 기타()

문5. 계약의사(축탁의) 활동 내용과 관련된 질문입니다.

5-1. 필요 시 원의처방전을 발급합니까? ① 예 ② 아니오

5-2. 필요 시 시설 방문시간이 아니더라도 요양시설 직원(간호사 등)의 연락에 대응합니까? ① 예 ② 아니오

5-3. 필요 시 병의원 가정간호 서비스를 입소자에게 연계하도록 지도합니까?

※ 가정간호 서비스란, 의료기관에 소속한 가정전문간호사가 시설에 방문하여 영양제 등 주사, 검사, 욕창드레싱, 튜브교체 등 간호처치를 제공하는 것을 의미함

① 예 ☐ 문5-3-1 ② 아니오 ☐ 문6

문5-3-1. 요양시설에 방문하는 병의원 가정간호에 대해 전반적으로 만족합니까?

① 전혀 만족하지 않는다 ② 만족하지 않는다 ③ 보통이다
④ 만족한다 ⑤ 매우 만족한다

문6. 계약의사(축탁의) 활동에 전반적으로 만족합니까?

① 전혀 만족하지 않는다 ② 만족하지 않는다 ③ 보통이다 ④ 만족한다 ⑤ 매우 만족한다

문7. 계약의사(축탁의)로서의 업무 범위에 만족합니까?

① 전혀 만족하지 않는다 ② 만족하지 않는다 ③ 보통이다 ④ 만족한다 ⑤ 매우 만족한다

문8. 계약의사(축탁의)로서의 급여/보상에 만족합니까?

① 전혀 만족하지 않는다 ② 만족하지 않는다 ③ 보통이다 ④ 만족한다 ⑤ 매우 만족한다

문9. 직종과 전문 과목에 대해 응답해 주세요.

① 의사 ☐ ① 전문의 (전문과목 : _____) ② 일반의

② 한의사 ☐ ① 전문의 (전문과목 : _____) ② 일반의

문10. 근무기관 형태는 무엇입니까?

① 의원 ② 병원 ③ 요양병원 ④ 종합병원 ⑤ 기타 ()

문11. 소속된 학회나 지역의사회, 의사협회, 관련 기관에서 다음과 같은 교육을 받은 적이 있습니까?

11-1. 노인병, 노인환자 진료에 대한 연수교육 등 : ① 있다 ② 없다

11-2. 호스피스, 연명의료결정법, 생애말기돌봄 등 : ① 있다 ② 없다

II. 요양시설 내 임종 관련 활동 경험

등의 상황을 경험한 적 있습니까?

- ① 있다 ② 없다

호흡, 탈수, 섬망 등 임종증상을 관리하고 가족을 지지함)에 참여한 적 있습니까?

- ① 있다 ➡ 문13-1로 이동 ② 없다 ➡ 문14

문13-1. 임종 증상(통증, 호흡, 탈수, 섬망 등) 관리를 위해 원외처방전을 발급한 적 있습니까?

- ① 예 ② 아니오

문13-2. 시설 방문시간이 아니더라도, 임종 돌봄과 관련하여 시설 직원(간호사 등)의 연락에 대응한 적 있습니까?

- ① 예 ② 아니오

문13-3. 요양시설에서 임종한 수급자에 대해 사망진단서(시체검안서)를 작성한 적 있습니까?

- ① 예 ② 아니오

어려움 3가지를 응답하여 주십시오.

응답 3가지 : (), (), ()

- ① 시설 내 의료서비스 한계로 임종증상 관리 어려움
 - ② 요양보호사 등 돌봄 인력 부족
 - ③ 간호사 없음
 - ④ 임종실(특별침실) 없음
 - ⑤ 종사자의 임종기 돌봄에 대한 지식 부족
 - ⑥ 가족의 임종기 돌봄에 대한 지식 부족
 - ⑦ 가족과의 갈등, 분쟁 우려
 - ⑧ 사망진단서(시체검안서) 발급 어려움
 - ⑨ 종사자의 신체적, 심리적 소진
 - ⑩ 경찰조사 등 업무 부담
 - ⑪ 보험 수가가 없음
 - ⑫ 기타 ()

III. 요양시설 내 임종기 돌봄 상담 경험

종 장소, 심폐소생술 등 연명치료 의향 등)에 관하여 상담을 한 적 있습니까?

- ① 있다 ➡ 문15-1로 이동 ② 없다 ➡ 문16로 이동

문15-1. 상담 시점은 대체로 언제입니까?

- ① 요양시설 입소 시 ② 건강상태 악화 시 ③ 임종기라고 판단 시 ④ 기타 ()

문15-2. 누구와 상담하였습니까? 해당하는 사람 모두 표시해주세요.

- ① 입소자 본인 ② 가족보호자 ③ 간호사 ④ 간호조무사 ⑤ 시설장
⑥ 기타 ()

문15-3. 상담 내용은 무엇이었습니까? 해당 사항 모두 표시해주세요.

- ① 희망 임종장소 ② 인공호흡기, 심폐소생술 등 연명치료에 대한 의향
- ③ 임종징후 확인 시 병원 전원 의향 ④ 임종과정에서 제공받기를 희망하는 서비스
- ⑤ 입소자 - 가족 간 임종 돌봄 관련 의견일치 여부 ⑥ 사망진단서(시체검안서) 발급
- ⑦ 기타 ()

문15-4. 상담은 전반적으로 어떠하였습니까?

- ① 전혀 충실하지 못함 ② 충실하지 못함 ③ 보통 ④ 충실함 ⑤ 매우 충실함

문16. 임종기 전에 요양시설 담당자(시설장, 계약의사, 간호사 등)와 입소자/가족보호자 간에 임종기 돌봄(예, 임종징후 확인 시 시설의 방침, 또는 어르신/가족이 희망하는 임종 장소, 심폐소생술 등 연명치료에 대한 의향, 임종 시 제공하는 서비스 등)에 관하여 미리 상담하고 계획을 세우는 것이 필요하다고 생각합니까?

- ① 필요하다 ➡ 문16-1로 이동
② 필요하지 않다 ➡ 문17로 이동
③ 모르겠다 ➡ 문17로 이동

문16-1. 임종기 돌봄에 관한 상담과 계획을 언제 시작하는 것이 적절하다고 생각합니까?

- ① 요양시설 입소 시 ② 건강상태 악화 시 ③ 기타 ()

문16-2. 임종기 돌봄에 관한 상담과 계획에 계약의사(촉탁의)가 참여하는 것에 대해 어떻게 생각합니까?

- ① 전혀 필요하지 않음 ② 필요하지 않음 ③ 보통 ④ 필요함 ⑤ 매우 필요함

IV. 존엄한 임종을 지원하기 위한 제도 개선 방향

■ 임종기 돌봄

‘임종기 돌봄’이란, 환자(입소자)의 가치관을 반영하여 의료진(요양시설의 경우 시설장, 계약의사, 간호사 등)과 환자(입소자, 가족보호자) 측이 향후 임종과정에서 수행될 의료·요양 등 돌봄의 구체적 방식을 상담하고, 상담을 통해 결정한 계획에 따라 임종과정의 입소자에게 임종증상을 조절하여 편안한 임종이 되도록 돕는 포괄적 돌봄을 말함. 임종 과정에서 제공하는 서비스는 다음을 포함함

구분	임종 돌봄 서비스
1) 통증 및 증상 관리	<ul style="list-style-type: none"> · 통증, 호흡곤란, 구역 및 구토, 불안, 섬망 등 말기 증상 완화 · 수분 공급 : 탈수 징후 확인, 구강 및 입술 건조하지 않게 관리 · 필요 시 진통제, 항불안제 등 의약품 지원 · 필요 시 산소 제공(투여) · 필요 시 정맥주사 제공(투여) · 활력징후(체온, 호흡, 맥박, 혈압) 자주 확인 · 산소포화도(SaO₂) 모니터링
2) 의료·간호 지원	<ul style="list-style-type: none"> · 계약 의사의 방문 진찰 · 필요 시 가정간호 연계
3) 심리사회적·정서적 지원	<ul style="list-style-type: none"> · 입소자와 가족을 위한 심리상담 · 가족 교육, 정보 제공 · 가족이 입소자 곁에서 임종을 지킬 수 있도록 지원
4) 영적·존엄성 지원	<ul style="list-style-type: none"> · 입소자와 가족의 신념, 종교 존중 · 종교인의 시설 방문을 통한 영적 지원 연계
5) 사후 지원	<ul style="list-style-type: none"> · 사별가족 상담 지원 · 사망진단서(시체검안서), 장례 등 행정 지원

문17. 노인요양시설이 시설 내 임종을 희망하는 입소자와 가족을 위해 임종기 돌봄을 제공하는 것에 대해 어떻게 생각합니까?

- ① 전혀 필요하지 않음 ☞ 문17-2로 이동 ② 필요하지 않음 ☞ 문17-2로 이동
 ③ 보통 ☞ 문17-2로 이동 ④ 필요함 ☞ 문17-1로 이동 ⑤ 매우 필요함 ☞ 문17-1로 이동

문17-1. 요양시설 내 임종기 돌봄 제공이 필요하다면, 가장 큰 이유는 무엇입니까?

- ① 어르신에게는 요양시설이 집과 다름없으니까(어르신이 오랫동안 살아온 곳이니까)
 ② 익숙한 직원들의 돌봄을 받으며 편안하게 임종을 맞이할 수 있다고 생각해서
 ③ 병원 전원 시 무의미한 연명치료로 고통받게 되므로
 ④ 불필요한 의료비 지출을 줄여 사회적 부담을 감소할 수 있으므로
 ⑤ 입소자/가족보호자의 희망을 존중하는 것이 중요하다고 생각해서
 ⑥ 기타 ()

문17-2. 입소자의 임종징후 확인 시 병원으로 전원해야 한다고 생각합니까? ① 예 ② 아니요

응답 3가지 : (), (), ()

- 문19. 제도적으로 여건이 갖추어진다면, 귀하께서는 시설 내 임종을 희망하는 입소자와 가족을 위해 요양시설 내 임종기 돌봄에 함께 참여할 의향이 있습니까?

- 문20. 요양시설 내 임종기 돌봄에 대한 귀하의 준비 정도는 어떠하다고 평가하십니까?

- 문21. 입소자의 존엄한 임종을 지원하기 위해 임종기 돌봄에 관하여 가족보호자 교육이 필요하다고 생각합니까?

- 문22. 입소자의 존엄한 임종을 지원하기 위해 임종기 돌봄에 관하여 시설 종사자 교육이 필요하다고 생각하십니까?

- 문23. 입소자의 존엄한 임종을 지원하기 위해 필요한 제도 개선 방향에 있어 자유롭게 의견을 작성해주시기 바랍니다.

IV. 응답자 일반적 특성

24-1. 성별	① 남성 ② 여성
24-2. 연령	_____ 세 (출생년도 : _____ 년)
24-3. 학력	① 대학교 졸업 ② 대학원 졸업
24-4. 종교	① 기독교 ② 불교 ③ 천주교 ④ 기타 () ⑤ 종교 없음

응답해 주셔서 감사합니다.

응답자 정보

계약의사(촉탁의) 활동 기관명		연락처 (핸드폰)		이름	
---------------------	--	--------------	--	----	--