

## 의료사회복지체계

관리번호	W-7.3	제정일	2013년 02월 15일
승인책임자	병원장	최근개정일	2016년 10월 31일
검토책임자	규정관리위원회위원장	시행일	2016년 12월 01일
주무부서	원무과, 총무과	검토주기	3년
관련근거	의료기관인증기준7.3	검토예정일	2019년 10월 30일

### I. 목적

의료윤리 경영을 실현하기 위하여 의료사회복지체계를 수립하고, 대상자에게 서비스를 제공하기 위함이다.

### II. 정책

1. 의료사회복지서비스 의뢰 가능대상 및 의뢰 절차에 따른다.
2. 의료사회복지 서비스의 종류와 대상자 선정절차에 따른다.
3. 사회공헌활동은 지역사회 요구도를 반영하여 실시한다.

### III. 절차

#### 1. 의료사회복지체계 운영

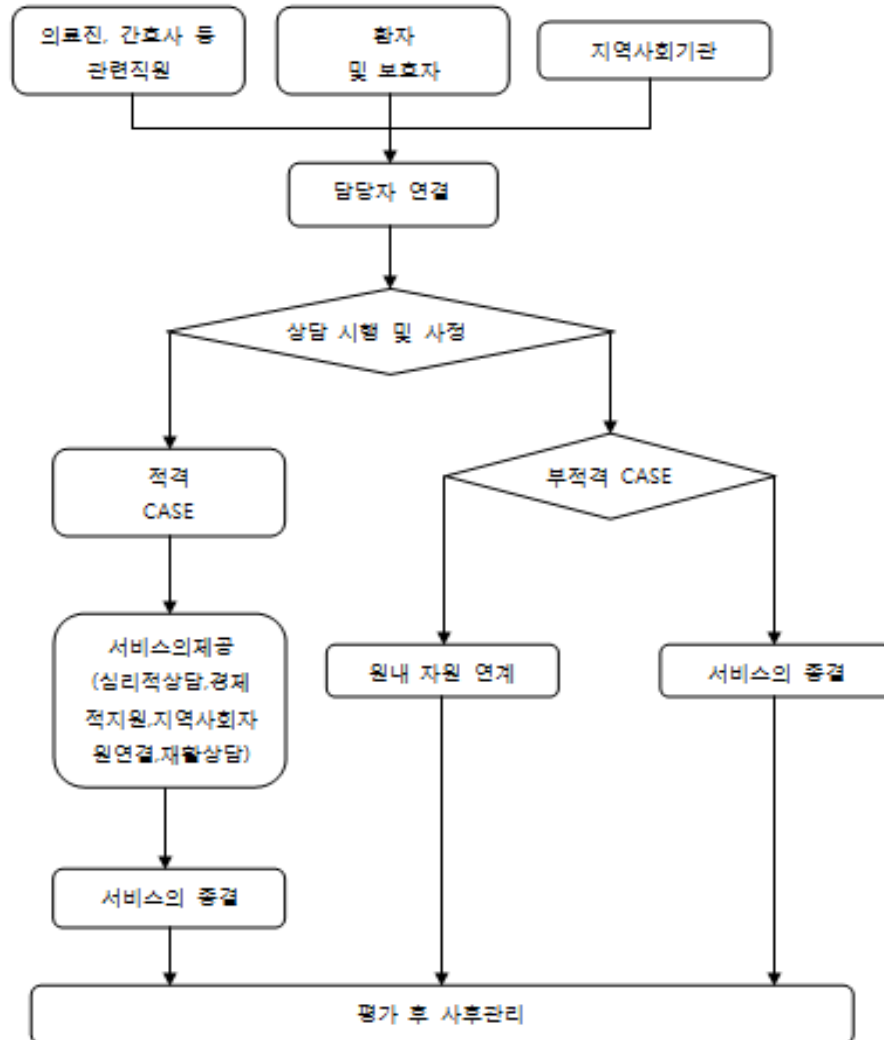
- 1) 의료사회복지업무는 원무과장이 담당하며, 전화는 031-460-1010이다.
- 2) 의료사회복지서비스의 의뢰 가능대상 및 의뢰절차

(1) 아래의 '의료사회복지 서비스 의뢰가능대상'이 발견되면 직원 누구든지 의뢰할 수 있다.

<표1> 의료사회복지 서비스 의뢰대상

사회복지 서비스	의뢰 대상자
1.심리사회적 상담	1.1 환자의 치료, 수술에 영향을 줄 수 있는 가족 문제가 있는 것으로 의심되는 환자
	1.2 아동 및 노인학대의 가능성이 의심되는 환자
	1.3 가정 폭력 피해의 가능성이 의심되는 환자
2.경제적문제 상담	2.1 환자가 저소득 계층으로 치료비 마련에 어려움을 호소하는 환자
	2.2 수술 및 처치가 필요하나 치료비 부담으로 수술 및 처치를 미루거나 포기의사를 표현한 환자
	2.3 치료비 마련의 어려움 호소하는 환자
3.지역사회 자원연결상담	3.1 지역사회 복지기관의 정보가 필요한 경우
	3.2 중증환자, 희귀난치질환환자로 이에 대한 복지제도 문의한 환자
	3.3 간병할 가족이 없는 무의탁환자
	3.4 기관 연계하여 진료비 지원신청 절차 안내 및 신청이 필요한 환자 (긴급의료비, 무한돌봄, 사회공동모금회 등)
4.재활상담	4.1 장애인 등록방법 및 혜택에 대한 상담이 필요한 환자
	4.2 재활전문병원으로의 연계가 필요한 환자

- (2) 의뢰절차는 방문, 유선 등의 방법으로 의뢰할 수 있다.  
 (3) 의료사회복지서비스 의뢰 및 선정 절차는 아래 <그림1>과 같다.



<그림1> 의료사회복지서비스 의뢰 및 선정 절차

### 3) 의료사회복지 서비스 종류

- (1) 심리사회적 상담 : 취약계층 등의 환자와 가족이 질병으로 인해 겪는 심리적, 사회적, 관계적 변화에 대한 내용을 말한다.
- (2) 경제적 문제 상담 : 저소득 및 취약계층의 환자와 가족이 진료 및 수술 등으로 발생하는 치료비로 인한 경제적 어려움을 상담하고 의료비 지원을 받을 수 있도록 돕는 것을 말한다.
- (3) 지역사회자원 연결 : 지역사회 자원에 대한 정보를 제공, 기관 연결 및 의뢰 등의 내용을 말한다.
- (4) 재활상담 : 치료 중 또는 치료 후 사회복귀 및 적응에 대한 내용을 포함한다.
- (5) 진료비용 지원 : 진료비 문제로 의뢰된 환자 중 외부자원 연계가 어려운 환자인 경우 경영

위원회에 상정하여 해당 환자의 지원여부를 확인 및 지원하여 양질의 진료를 받을 수 있는 기회를 놓치는 일이 발생하지 않도록 한다.

4) 지역사회 요구도를 반영한 의료 사회공헌사업

- (1) 병원의 미션 및 비전을 바탕으로 지역사회 요구도를 수렴하여 매년 취약계층을 위한 사회공헌활동을 계획, 실행함으로써 지역사회와 함께 살아감을 목적으로 한다.
- (2) 지역사회의 요구도를 반영하여 건강걷기대회, 생활체육행사 등 지역주민의 건강증진을 위한 의료봉사를 실시한다.
- (3) 안양지역 범죄피해자지원센터, 여성단체협의회, 의왕시사랑채복지관 등 유관 기관과 협약하여 후원한다.
- (4) 지역 문화발전을 도모하고 척추 및 관절건강에 대한 의료 상식 및 정보를 제공함으로써 지역 주민 대상 건강강연 및 의료지원을 한다.
- (5) 경제적 지원: 기관 및 개인에게 성금 또는 현물을 제공한다.

[ 별첨 ]

별첨1. 의료사회복지서비스 상담일지

별첨2. 지역사회요구도 조사 설문지

입안자	규정관리위원장	
승인책임자	병원장	
서명일		

[별첨1] 의료사회복지서비스 상담대장

### 의료사회복지 서비스 상담대장

상담일자	등록번호	환자성명	통원·입원(병실번호)

사회복지 서비스	의뢰 대상자	해당여부 (V)	비고
1.심리사회적 상담	1.1 환자의 치료, 수술에 영향을 줄 수 있는 가족 문제가 있는 것으로 의심되는 환자		
	1.2 아동 및 노인학대의 가능성이 의심되는 환자		
	1.3 가정 폭력 피해의 가능성이 의심되는 환자		
2.경제적 문제 상담	2.1 환자가 저소득 계층으로 치료비 마련에 어려움을 호소하는 환자		
	2.2 수술 및 처치가 필요하나 치료비 부담으로 수술 및 처치를 미루거나 포기의사를 표현한 환자		
	2.3 치료비 마련의 어려움 호소하는 환자		
3.지역사회 자원 연결 담당	3.1 지역사회 복지기관의 정보가 필요한 경우		
	3.2 중증환자, 희귀난치질환 환자로 이에 대한 복지제도 문의한 환자		
	3.3 간병할 가족이 없는 무의탁환자		
	3.4 기관 연계하여 진료비 지원신청 절차 안내 및 신청이 필요한 환자 (긴급의료비, 무한 돌봄, 사회공동모금회 등)		
4.재활상담	4.1 장애인 등록방법 및 혜택에 대한 상담이 필요한 환자		
	4.2 재활전문병원으로의 연계가 필요한 환자		

[별첨2] 지역사회요구도 조사 설문지

의료사회복지 요구도 조사

본 안양 윌스기념병원 에서는 본원에서 외래·입원치료 받으시는 환자분들에게 의료사회복지 서비스를 제공하고 있습니다. 환자 및 보호자 또는 지역주민의 요구도를 조사하여 반영함으로써 보다 효율적이고 효과적인 사업을 수행하고자 다음과 같이 요구도 조사를 실시하오니 바쁘신 가운데 답변 부탁드립니다. 감사합니다.

안양윌스기념병원

1. 귀하께서는 ‘의료사회복지’ 와 안양 윌스기념병원의 의료사회복지서비스에 대해서 알고계십니까?

☐네, 알고 있습니다.

☐아니오, 처음 들었습니다.

2. 안양 윌스기념병원의 의료사회복지서비스를 의뢰·이용하기 위해 연락할 수 있는 연락처와 담당자를 알고계십니까?

☐잘 알고 있고, 의뢰/이용을 해봤습니다.

▶3,4번에 답변해주세요

☐알고 있기는 하지만, 의뢰/이용은 해본 적 없습니다.

▶3,4번에 답변해주세요

☐처음 들어봤지만, 향후 의뢰/이용할 의사가 있습니다.

▶4번만 답변해주세요

☐처음 들어봤으며, 향후 의뢰/이용할 의사가 없습니다.

3. 알고계신 의료사회복지 서비스를 체크해주세요(중복체크 가능)

사회복지 서비스	의뢰 대상자	(V)
1.심리사회적 상담	1.1 환자의 치료, 수술에 영향을 줄 수 있는 가족 문제가 있는 것으로 의심되는 환자 상담	
	1.2 아동 및 노인학대의 가능성이 의심되는 환자 상담	
	1.3 가정 폭력 피해의 가능성이 의심되는 환자 상담	
2.경제적 문제 상담	2.1 환자가 저소득 계층으로 치료비 마련에 어려움을 호소하는 환자 상담	
	2.2 수술 및 처치가 필요하나 치료비 부담으로 수술 및 처치를 미루거나 포기의사를 갖는 환자 상담	
	2.3 치료비 마련의 어려움 호소하는 환자 상담	
3.지역사회 자원 연결 담당	3.1 지역사회 복지기관의 정보가 필요한 경우 상담 후 연결	
	3.2 중증환자, 희귀난치질환 환자로 이에 대한 복지제도 문의한 환자 상담 및 연결	
	3.3 간병할 가족이 없는 무의탁환자 상담 및 연결	
	3.4 기관 연계하여 진료비 지원신청 절차 안내·신청이 필요한 환자(긴급의료비, 무한 돌봄 등)	
4.재활상담	4.1 장애인 등록방법 및 혜택에 대한 상담이 필요한 환자 상담	
	4.2 재활전문병원으로의 연계가 필요한 환자 상담 및 연계	

4. 귀하께서는 본인 및 지역사회 주민들에게 필요한 상기 의료사회복지 서비스를 중요한 순서대로 기재해주시길 바랍니다.

사회복지 서비스	의뢰 대상자	순위
1.심리사회적 상담	1.1 환자의 치료, 수술에 영향을 줄 수 있는 가족 문제가 있는 것으로 의심되는 환자 상담	
	1.2 아동 및 노인학대의 가능성이 의심되는 환자 상담	
	1.3 가정 폭력 피해의 가능성이 의심되는 환자 상담	
2.경제적 문제 상담	2.1 환자가 저소득 계층으로 치료비 마련에 어려움을 호소하는 환자 상담	
	2.2 수술 및 처치가 필요하나 치료비 부담으로 수술 및 처치를 미루거나 포기의사를 갖는 환자 상담	
	2.3 치료비 마련의 어려움 호소하는 환자 상담	
3.지역사회 자원 연결 담당	3.1 지역사회 복지기관의 정보가 필요한 경우 상담 후 연결	
	3.2 중증환자, 희귀난치질환 환자로 이에 대한 복지제도 문의한 환자 상담 및 연결	
	3.3 간병할 가족이 없는 무의탁환자 상담 및 연결	
	3.4 기관 연계하여 진료비 지원신청 절차 안내 · 신청이 필요한 환자(긴급의료비, 무한 돌봄 등)	
4.재활상담	4.1 장애인 등록방법 및 혜택에 대한 상담이 필요한 환자 상담	
	4.2 재활전문병원으로의 연계가 필요한 환자 상담 및 연계	

※빈칸에 순위를 기재해 주시길 바랍니다. 또한 기타의견이 있을 경우 기재바랍니다.

기타의견:

---



---



---

♥ 설문에 응해주셔서 진심으로 감사합니다. ♥

의료사회복지서비스가 필요한 환자가 계시면 안양 윌스기념병원(031-460-1010)으로 문의바랍니다.