

28. 홀로 지내시는 어르신을 위한 맞춤형 서비스

- ① [농촌형] 농촌고령자 공동이용시설
- ② [도시형] 도심지역 독거노인 친구 만들기

2014. 7.



농림축산식품부



보건복지부

28 홀로 지내시는 어르신을 위한 맞춤형 서비스

< 추진 개요 >

- ◆ 홀로 지내시는 어르신의 삶의 질 향상 및 고독사·자살 예방 등을 위해 도시와 농촌지역의 특성을 반영한 '맞춤형 서비스' 제공
 - (농촌형) 농촌지역은 지역 공동체 의식이 강하고, 경로당·마을회관 이용률이 높으므로, 독거노인이 함께 모여 살고 이용하는 공동생활홈, 공동급식시설 등 '농촌고령자 공동시설지원 사업' 추진(농식품부 주관)
 - (도시형) 도시지역은 이웃간 관계가 소원하고 개인주의적 성향이 강한 특성이 있어, 집 밖으로 나와 다른 독거노인과 지속적으로 만나면서 친구를 만들 수 있는 '독거노인 친구만들기 사업' 추진(복지부 주관)

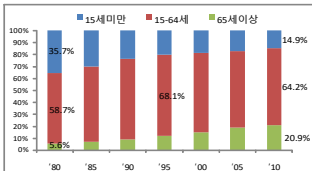
1 [농촌형] 농촌고령자 공동시설지원

과제 분류		주관 기관 (관련 기관)	농림축산식품부 지역개발과 (보건복지부, 문화체육관광부)
과제 담당자	박선우 과장 (유원상 사무관)	담당자 전화번호	044-201-1551 044-201-1554

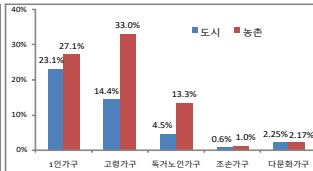
가. 현황 및 문제점

- 농촌 고령자 및 노인독거가구를 중심으로 주거·영양·위생 등 기본적인 삶의 질 여건이 취약한 계층 증가

< 농촌 지역 연령별 인구비중 >



< 도시와 농촌간 가구별 비중 비교 >

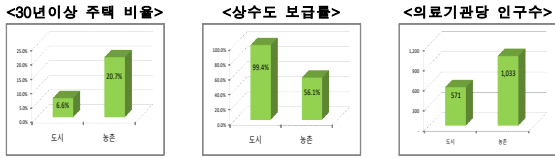


○ 주택 노후, 수선 및 거주 비용 부담으로 겨울철 난방 미실시 등 **열악한 주거 환경**에서 생활

- * 최저 주거기준 미달가구 비율('09, 국토연구원) : 농촌 22.1%, 도시 7.7%
- * 기름보일러 사용 비율이 높아(49.1%) 난방비는 도시지역의 3배('13, 한국농촌경제연구원)

○ 불규칙적인 식사로 **영양 상태가 좋지 않으며**, 목욕시설·수세식 화장실 보급률이 낮은 등 **위생 여건도 불량**

- * 건강수준('12, 통계청) : 농촌주민 43.8%가 나쁘다고 생각(도시 24.3%)
- * 목욕시설 없는 가구('10, 통계청) : 농촌 2.1%, 도시 0.4%



□ 농촌 고령자 대상 **복지 서비스**를 제공 중이나 인구 밀도가 낮고 대중교통이 취약하여 **이용이 어려운 상황**

○ 농촌지역(읍·면) 면적은 900만ha로 국토면적의 90%를 차지하나, 인구 감소로 20가구 미만의 **과소화마을 증가**세

- * 과소화마을 : ('05) 2,048개소 → ('10) 3,091개소 / 면적에 87.5% 분포

○ **대중교통이 취약**하여 버스 운행 중단 시 자가용 이용이 어려운 고령층은 **복지 서비스 접근 기회 차단**

- * 전국 행정리(36,498개소) 중 대중교통이 운행되지 않는 지역이 1,859개소(5.1%)

□ 농촌 고령자의 삶의 질 향상을 위해 **공동이용시설 조성 및 의료·문화 등 복지 서비스 연계**를 추진

○ (**공동이용시설**) 공동생활 홈, 공동급식시설, 작은목욕탕 등 시설을 농촌 중심지에 조성, 고령자의 외로움·불안감 감소를 도모

○ (**서비스 연계**) 농촌 고령자를 대상으로 하는 부처별 복지 프로그램을 공동이용시설을 중심으로 제공하여 고령자의 서비스 접근성 향상

<농촌고령자 공동이용시설의 기능>



나. 추진 내용

- ◆ (**정책 목표**) 농촌고령자 공동이용시설을 중심으로 복지·의료·문화 등 고령자 맞춤형 서비스 통합 지원시스템 구축
- ◆ (**주요 고객**) 농촌 고령자 및 독거 노인 가구

구 분	추진 전	추진 후
주거	• 노후화된 주택에서 독거	• 리모델링된 공동생활홈에 거주
식사	• 불규칙적으로 홀로 식사	• 마을 단위 공동 식사
목욕	• 샤워 등 곤란	• 마을 인근 작은목욕탕 이용
서비스 이용	• 부처별·사업별로 별도의 장소에서 개별적으로 제공	• 공동이용시설 중심 통합 제공

- 농촌 고령자 공동이용시설 시범사업 추진 방안 마련
 - 지자체 행정조사 및 현장점검 등을 통해 시설 운영 사례 수집 및 유형별 분류, 장·단점 등 분석(13.11)
 - * '13년 현재 운영 시설 : 공동생활홈 684개소, 공동급식시설 326, 작은목욕탕 145
 - 시범사업 추진 방안 및 지자체 가이드라인 마련(13.12)
- 고령자 공동이용시설을 중심으로 하는 **농촌 지역 복지 서비스 프로그램 제공 체계 구축**
 - 공동이용시설에 연계 가능한 서비스 프로그램 발굴 및 관계 부처 협업 체계 구축(14.1)
 - * 건강 100세 노인운동 등 복지부·문화부 등 소관 10개 프로그램 연계
 - **(연계방안)** 공동이용시설 사업 공모 시 연계 가능한 서비스 목록을 지자체에 제공, 준공 후 관계 기관 협조를 통해 서비스 연계
- 공동이용시설 사업 대상지 선정 및 사업 추진
 - 52개 시·군 대상 73개 공동이용시설 선정(14.6 현재)
 - * 선정 결과(계획) : 공동생활홈 33개소(30개소), 공동급식시설 26개소(30개소), 작은목욕탕 14개소(16개소)
 - 원활한 사업 추진을 위해 지자체 사업 담당자 대상 워크숍 시행(14.6)
 - 우수 사업 사례(충북 괴산 공동생활홈) 견학 및 사업 추진시 고려사항, 안전 관리 방안 등에 대한 강의, 종합 토론 진행
 - **도별 1명씩 총괄계획가를 지정**하여 사업 모니터링·평가 등 사업 관리와 주민협의·서비스 연계 등 사업 추진 지원
 - * 한국농촌건축학회 소속 건축학 교수 10명
 - 민간전문가를 사업 전 과정에 참여·조정하게 하여 지역 특성, 농촌 경관, 노약자 배려 등을 고려한 시범사업 추진을 도모

- 4 -

- 농촌 고령자 공동이용시설의 전국적 확산을 위한 **시범모델 구축**(14.12)
 - **(설계)** 고령자 이용 편의를 위한 **무장애*, 유니버설** 디자인** 적용
 - * 장애가 있는 사람들의 접근 및 이용이 용이하도록 건물에서의 장애를 제거하는 디자인(노약자 안전 측면)
 - ** 최대한 많은 사용자가 편리하게 건물을 사용할 수 있도록 가능성을 극대화하는 디자인(모든 사람의 편의성 측면)
 - **(운영)** **마을 공동체 기반의 유지 관리·수혜자 선정·이용료 부과 등 시설 운영·관리 시스템 구축**
- **국민디자인단 활동을 통한 서비스 디자인**

「정부30 브랜드 과제」 국민디자인단 활동 성과 발표대회 결과, '최우수상' 수상(14.7.9)

- 사업 부서와 민간 전문가, 국민디자인단 및 퍼실리테이터간 세미나, 협의, 현장 점검, 전문가 인터뷰 등을 통해 문제점을 도출하고 개선 아이디어를 모색
 - 사업 수요자(농촌고령자, 독거노인) 인터뷰를 통해 수요자 모델(Persona)를 구축하고, 이들의 서비스 이용 여정(journey map)을 분석
 - 공동생활홈 이용자의 프라이버시 확보, 방범 안전센서 설치, 순회 밥차 운영 등 서비스 개선 아이디어를 도출
 - 지역 여건 반영한 시설 조성, 운영·서비스 디자인을 보완한 시범모델을 구축·전국적 확산, 지자체의 행정지원 체계 구축 등 개선방향 도출

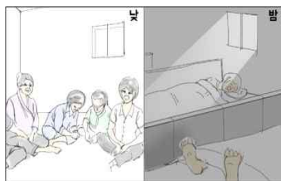
< 공동이용시설 서비스 개선 방안(안) >

현 행



□ 개인공간 없는 공동 취침

개선 방안



□ 낮에는 공동 생활, 밤에는 칸막이 구분 등을 통한 프라이버시 확보

- 5 -

현 행



▷ 어두운 건물 입구, 위험하고 불안

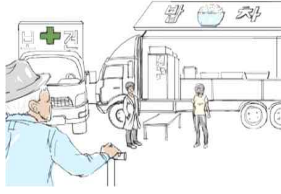
개선 방안



▷ 센서등을 설치하여 이용 안전 확보, 야간 침입자 사전 감지



▷ 몸이 불편하신 분들은 이용하기 어려운 공동급식시설



▷ 이동 보건 진료와 순회 밥차를 운영하여 서비스 접근성 향상

□ 국민디자인단 활동 결과를 지자체 등과 공유하여 사업 추진시 검토·반영

- 고흥자 친화적 설계, 다양한 복지프로그램과 연계, 공동체 기반 운영 체계 등을 갖춘 시범모델을 발굴
- 최소한의 사생활 보호를 위한 실내공간 계획 수립(공동생활홈) 등
- 지자체 내 농정, 복지, 문화 부서간 협의체를 구성토록 하는 등 협업 촉진
- 주민 수요를 반영한 공동체 운영모델 발굴 및 고령자를 위한 건축 설계 확산을 위해 '총괄계획가' 적극 활용
- * 사업계획 수립·시행·평가까지 사업 전 과정에 참여 / 현재 도별 1명씩 지정·운영중

다. 추진 일정

- 공동이용시설을 중심으로 서비스 프로그램 제공 체계 구축
 - 공동이용시설 준공 이후 시설별 프로그램 연계('14.11~12)
 - 최초 준공 시설에 대한 관계부처(복지부·문화부) 공동 준공식 개최 ('14.11)
 - 추가 연계 프로그램 발굴(향후 지속)
- 공동이용시설 시범 사업 추진
 - 사업 기본계획 수립 및 리모델링 설계('14.7~8), 착공('14.8~)
 - * 워크숍 등을 통해 국민디자인단 활동 결과를 지자체 등과 공유하여 사업 추진시 검토·반영
 - 사업 평가 및 주민 만족도 조사('14.12)
 - 농촌 고령자 공동이용시설 기본 모델 구축('14.12)
 - 기본 모델의 현실성 검토를 위한 '15년 시범사업 추진
 - * 관련 예산 및 물량 : 4,150백만원 / 공동생활홈 35개소, 급식시설 18, 목욕탕 16
- 농촌 고령자 공동이용시설 본사업 추진 방안 검토('15.12)
 - 사업 추진 체계(지자체의 자율적 추진 등), 관련 회계(농특, 광특) 등 사업의 효율적 추진을 위한 방안 검토

< 연도별 이행계획 >

	'14년	'15년	'16년 ~
주요 이행 계획	-기본계획 수립 및 설계(7~8) -착공 및 준공(8~11) -서비스 연계(11) -사업평가 및 모델 구축(12)	-시범사업 대상지선정(3월) -사업추진(3~10월) -사업평가(12월) -본사업추진방안검토(12월)	-본사업 추진
소요 예산	4,150백만원	4,150백만원	(미정)

라. 기대 효과 및 정부3.0 가치

- (기대효과) 농촌 고령자 삶의 질(주거·건강·위생 등) 향상
 - 저렴한 비용으로 위생적인 주거 공간을 확보하고 규칙적이고 균형 잡힌 식사를 통해 영양 불균형 해소
 - 공동 생활과 상호 연대를 통해 외로움 및 불안감을 해소하여 정서적 측면의 안정감 확보, 고독사 감소

* 전북 김제, 경남 의령 공동생활홈 모니터링 결과('13, 이화여대)

구분	개선 효과
정서적 측면	○ 공동생활가정 거주 이후 외로움 감소(81.5%)
건강 측면	○ 건강 수준 향상 답변(36.5%) ○ 1일 3회 식사(90%)
경제적 측면	○ 입소 전 생활비 지출 : 48만원 → 입소 후 : 39만원

- (정부3.0) 부처간 협력을 통한 서비스 전달 체계 개선 및 취약계층 맞춤형 서비스 강화
 - 부처간 협업(농식품부, 복지부, 문체부)을 통해 농촌고령자 공동시설을 중심으로 한 복지·문화 등 서비스 연계 추진
 - 동일한 정책 수요자(농촌 고령자)를 대상으로 하는 서비스 전달 창구를 통합하여 행정 비용 감소 및 이용자 만족도 향상 도모
 - 인구 과소화 등 서비스 접근이 어려운 농촌지역 고령자 대상 맞춤형 서비스 제공으로 체감 복지 향상
 - 민간전문가를 사업 전 과정에 참여·조정하게 하여 지역 특성, 노약자 배려 등을 고려한 사업 추진 도모
 - 국민디자인단 활동을 통해 서비스 개선 아이디어·개선방향을 도출

- 8 -

마. 홍보 계획

- 관계 부처 합동 공동이용시설 준공식 개최(준공 이후)
 - 서비스 프로그램 연계 시연, 관계 부처 MOU 등 추진 검토
- 언론 기고(준공 이후)
 - 공동이용시설의 가치 및 필요성, 관계 부처 협업 효과 등을 중점 홍보

- 9 -

참고1 **공통이용시설 대상지 선정 현황**

시·도	시·군	공동생활촌	공동급식시설	작은목욕탕	
총 계	73개소	33개소	26개소	14개소	
경기(인천)(3)	이천시		신둔면(주하1리)		
	안성시			삼죽면(내강리)	
	포천시			가산면(우금리)	
강원(3)	홍천군	화촌면(대평마을)			
	영월군	북면(공기2리)			
충북(2)	영동군		용화면(평촌마을)		
	진천군		광혜원면(회안마을)		
충남(세종)(4)	서천군	기산면(황사리)	한산면(마양리마을)		
	청양군			육면(지곡리)	
전북(14)	세종시			장군면(도계리)	
	군산시		옥서면(장전마을)		
	남원시		이백면(초동마을)		
	김제시	금산면(봉은마을)			
	완주군	삼례읍(원후상마을)			
	진안군	안천면(중리마을)	안천면(중리마을)		
	무주군	적상면(지육마을)	적상면(상내마을)		
	무주군		안성면(두문마을)		
	장수군	천천면(둔촌마을)	천천면(둔촌마을)		
	고창군	공음면(군유마을)			
	부안군	위도면(대리마을)			
	정읍시		갑곡면(원삼마을)		
	나주시	동강면(월송마을)	동강면(송암마을)		
	전남(10)	함평군			월야면(진하마을)
장성군		동화면(안국마을)			
곡성군			석곡면(죽산마을)		
해남군		송지면(미야마을)			
영암군		화산면(죽전마을)		서호면(장촌마을)	
완도군		청산면(도청마을)			
화순군		화순읍(대리1구)			
경북(18)	김천시		봉산면(삼실마을)	봉산면(예지리)	
	상주시	외서면(연봉마을)		외서면(가곡마을)	
	영천시	화남면(삼창리)	화남면(삼창리)	화남면(삼창리)	
	문경시	동로면(적성2리마을)	영순면(왕태마을)		
	경산시		암랑면(의송마을)		
	의성군		가음면(가산3리)		
	청송군		진보면(세창마을)		
	고령군	쌍림면(안박실마을)	고령읍(연소리)		
	성주군	산남면(관화3리)			
	칠곡군		복삼읍(어로1리)	지천면(연호)	
	예천군	하리면(우곡마을)			
	경남(18)	사천시	축동면(가산마을)	사남면(연천마을)	용현면(금문마을)
		남해군	삼동면(내산마을)		삼동면(물간마을)
함양군		함양읍(삼휴마을)			
거창군		신원면(대현마을)			
하동군		북천면(방화마을)	북천면(방화마을)		
통영시		산양읍(추도마을)	산양읍(추도마을)	산양읍(추도마을)	
통영시		산양읍(연명마을)			
의령군		화정면(보천마을)	가래면(개송마을)	지정면	
합천군		삼가면(이부마을)			
고성군		개천면(청동마을)			
제주(1)		서귀포시		대정읍(신평리)	

참고2 **공통이용시설 연계 가능 사업(10개)**

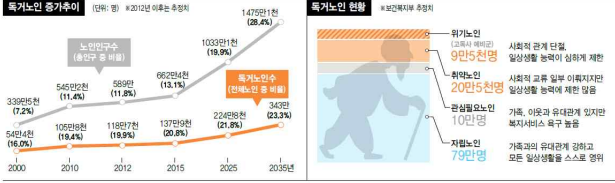
부처	사업명	주요 내용	비고
보건복지부	건강100세 노인운동서비스 (건보공단)	○건강100세 운동교실 -건강보험공단 지사에서 경로당 등에 전문 강사 파견하여 건강운동프로그램 등 지도(주 1~2회)	
	경로당 활성화지원 서비스 (노인복지관)	○노인복지관에서 관련인력 파견, 경로당이 지역의 노인 복지 정보센터로서의 기능을 수행할 수 있도록 지원 -평생교육(한글교실, 정보화교육, 외국어교실 등) -정서생활지원(노인문제상담, 복지정보 및 상담, 심리상담, 죽음준비교육 등)	
	생활터전 건강지원서비스 (보건소)	○보건소에서 지역 특성에 맞게 건강증진프로그램 기획→어르신이 모여 계신곳을 직접 방문하여 서비스 지원될 수 있도록 지원 -치매 조기검진, 만성질환 관리방법 교육, 영양 관리 교육 등	
문화체육관광부	어르신 문화 프로그램 운영 (지방문화원)	○지방문화원을 통해 어르신 문화프로그램을 지원하고, 지방문화원예의 접근성이 떨어지는 농촌 마을에 어르신 대상 풍물강습을 지원 * 어르신 문화학교, 찾아가는 문화학교, 문화동아리 지원 등	
	문화 이모작 (한국문화관광연구원)	○지역문화관련 기관 종사자들의 자기진단 및 학습을 통한 창의적 능력 향상 -주요내용 : (교육)기초과정-(교육)집중과정-(지원·컨설팅)기획사업-지식실행공동체	
	농산어촌 이동형 문화예술교육 (문화예술교육진흥원)	○아동·노인 복지시설(경로당 포함) 등 대상, 버스 활용 찾아가는 체험 프로그램 운영	
	어르신 체육활동 지원 (국민생활체육회)	○노인복지시설 순회지도 및 용품 보급, 노인맞춤형 체조 보급 등 -주요내용 : 어르신 생활체육종목 보급, 노인주거 복지시설 체력관리 집중지원 등	
농림축산식품부	어르신 생활체육 지도자 배치 (국민생활체육회)	○노인 생활체육 방향 정립을 통한 프로그램 개발·보급으로 건강한 노후생활 지원 -주요내용 : 65세 이상 연령층을 대상으로 생활체육 지도활동 제공	
	가사도우미 (지역농협)	○농촌지역 취약계층의 기초적인 가사생활유지를 위해 가사도우미를 지원	
농촌사랑의료지원 (농촌사랑법국민운동본부)	농촌사랑 의료지원 (농촌사랑법국민운동본부)	○의료낙후지역 마을에 거주하는 농업인 및 농촌 취약계층 어린이 대상으로 의료활동 지원	

2 [도시형] 도심지역 독거노인 친구 만들기

과제 분류		주관 기관 (관련 기관)	보건복지부 노인정책과 (독거노인종합지원센터)
과제 담당자	조우경사무관 박광자주무관	담당자 전화번호	044-202-3452 044-202-3456

가. 현황 및 문제점

- 도심 지역 사회적 관계 단절로 인한 우울장애 독거노인 지속적 증가, 자살 고위험군 발생 등으로 고독사 위험군 증가



* 출처: 빈곤·질병에 갇혀 고립된 삶... '고독사 경고등' 10만명 추정(2012. 06. 24 한겨레신문)

- 우리나라 노인자살률 OECD 최고 수준
 - 노인자살률 : 우리나라 69.8명, OECD 평균 40.7명 (12)
 - 우울증상 : 독거노인 41.2%, 전체노인 29.2%(11 노인실태조사)
- 그 간, 보호가 필요한 독거노인에게 안부확인 및 안전(가스누출, 화재 감지, 활동감지) 확인 서비스를 지속적으로 제공해왔으나
 - 국가의 손길이 미처 닿지 않은 외롭게 숨을 거두는 노인이 늘고 있어 고독사 예방 대책 마련 필요
- 도심지역은 이웃 간 소원한 관계, 개인주의적 성향이 강하여 다른 독거노인과의 지속적 만남으로 친구를 만들 수 있도록 지원하는 것이 바람직함

- 12 -

- 은둔형 생활노인이나 공적 서비스 거부 노인으로 사회관계가 완전히 단절되어 고독사 위험에 노출된 독거노인 발굴 시급

* 친구와 연간 1~2회 또는 접촉을 거의 하지 않는다 : 도시 7.4% / 농촌 0.9%
 * 경로당 이용률 : 도시 24.7% / 농촌 70.8%(11 노인실태조사)
 * 무연고 시신처리: '10 715건 → '11 825건 → '12 810건

- 독거노인의 사회적관계망 구축 및 사회참여 활성화에 목적을 둔 사회서비스 개발과 시행이 시급

- 현재 진행 프로그램은 비교적 건강하거나 우울감이 낮은 독거노인 대상으로 실시
 - 독거노인 특성별 맞춤형 사회적관계 활성화 프로그램 필요
 - 독거노인 증가 현실 고려, 외부적 개입 없이 지속가능한 『독거노인 상호 돌봄체계』 구축 필요

나. 추진 내용

- ◆ (정책 목표) 도시 지역 독거노인을 중심으로 사각지대에 놓여있는 대상자들을 적극 발굴하여 믿고 의지할 수 있는 최소한 1명의 친구를 만들어 외로움에 의한 고독사·자살 예방
- ◆ (주요 고객) 도심 지역 독거노인

구분	추진 전	추진 후
노인 자살률	사회적 관계가 단절된 독거노인의 고독사 심각	독거노인 친구끼리 지속적 만남을 통한 고독사 감소
우울증상	독거노인의 우울증 지속적 증가	우울증을 치료하여 자살위험을 낮추고 사회적관계 복원
은둔형 독거노인	이웃간 관계가 소원하고 경로당 이용률이 낮은 독거노인 증가	집 밖으로 나와 다른 독거노인과의 지속적 만남 유지

- 13 -

□ **독거노인 친구만들기 시범사업 추진 방안 마련**

- 사각지대 독거노인 적극 발굴, 믿고 의지할 수 있는 최소한 1명의 친구를 만들어 외로움에 노출되어 있는 독거노인 고독사 및 자살 예방
 - (수행기관) 56개 시·구의 60개 기관을 선정*하여 총 30억원 (국비25.2억원, 지방비4.8억원) 투입
 - * 16개 시도(세종x) 96개 시군구 189개 기관 공모
 - ** 선정 지표 : 지역·기관평가(독거노인 수, 노인자살자 수, 기관평가)
 - + 기관역량평가(대상자선정, 프로그램 기획력, 자원동원력)
 - (대상자) 가족·이웃간 왕래가 적고 사회관계가 단절된 독거노인
 - (제공 프로그램) 사회관계가 취약한 독거노인을 특성별로 분류하여 그룹별 심리치료·건강·여가프로그램, 자원봉사 활동, 자조모임 등을 제공

< 분류집단 예시 >

- ❖ **은둔형** : 폭방·임대주택 등에 거주하면서 가족, 이웃 등과 관계가 전혀 없음(7~8명)
- ❖ **자살고위험군** : 우울진단을 받고 자살시도 가능성이 높은 독거노인(20~30명)
- ❖ **관계위축집단** : 노인복지관, 경로당, 종교시설 등 지역 인프라 미이용자(20~30명)

< 집단별 프로그램 및 목표예시 >

- ❖ **은둔형** : 개인별, 집단별 프로그램 운영 등 다양하고 접촉 빈도 증가
→ 최소 친구 1인 이상 만들기
- ❖ **자살고위험군** : (초기)우울증 진단 및 치료집중, (중반)나들이 등 자살예방 및 우울경감 프로그램, (후반)자조모임 → 참여자의 20% 중우울증 탈출
- ❖ **관계위축집단** : 어르신간 관계형성을 위한 나들이 및 자조모임 운영, 자원봉사 활동 추진 → 참여자의 20% 사회공헌활동 지속

- 사업의 내실있는 운영을 위해 학계·현장 전문가가 참여하는 「사업 지원단」 구성
 - 노인 관련 교수 4인, 노인복지 현장 전문가 4인 총 8인
 - 대상자 선정, 프로그램 기획 등에 대한 멘토링 실시
 - 추진상황 및 실적 정기 점검, 프로그램 슈퍼비전 등
- 사업의 양적·질적 평가를 통한 사업 효과성 분석, 지역별 특성을 반영한 모델과 전국으로 확산시킬 수 있는 우수모델(best practice) 마련

□ **국민디자인단 활동을 통한 서비스 디자인**

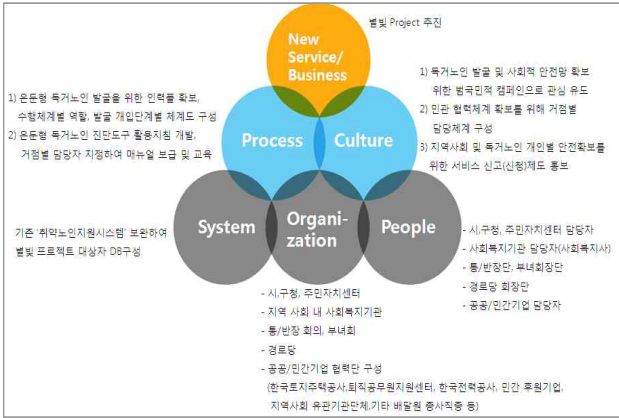
「정부30 브랜드 과제」 국민디자인단 활동 성과 발표대회 결과, '최우수상' 수상(14.7.9)

- 사업 부서, 민간 전문가, 퍼실리테이터 등 국민디자인단 팀* 구성
 - * 복지부 사업 부서, 독거노인종합지원센터, 노인 관련 전문가, 현장 전문가, 서비스 디자인 전문가 등으로 구성
- 국민디자인단 세미나 및 팀회의, 온라인 자문 및 회의, 현장 조사 등을 통해 문제점을 도출하고 개선방안을 모색
 - 사업 수요자(도심지역 독거노인) 인터뷰 및 현장조사를 통해 수요자 모델(Persona)을 구축하고 여정맵(journey map)을 분석하여, 수요자 중심 욕구(needs) 도출

<현장 조사 실시>



- 국민디자인단 노인관련 전문가, 현장 전문가 팀 회의를 통해 실태 및 문제점을 분석, 서비스 아이디어 이슈를 도출
- 국민디자인단 세미나 및 팀회의, 온라인 자문 및 회의, 현장 조사 결과의 종합분석을 통해 은둔형 독거노인의 발굴, 진단, 관리 등 통합지원시스템 구축을 위한 서비스 개선안 마련



<독거노인 보호를 위한 서비스 - 별빛 Project(가칭) 세부내용>

- o 지역마다 독거노인이 거주하고 있는 곳을 별로 표시하시 관리하는 별빛지도(Starlight-map) 제작
- 독거노인/가족·친인척 서비스 신청 : 독거노인 고독사 예방을 위해 각 지자체에 사전 서비스 신청제 도입
- 지역사회 관심 유도 : 지역사회 다양한 민간조직 협력을 통해 독거노인 발굴, 인센티브 보상제 도입
- 별빛지도 활용 발안 : 별(별빛지도 대상 독거노인)에 대한 정기적인 방문 및 서비스 관리를 실시, 별지기 자원봉사단 구성
- 우울, 자살 등 은둔형 독거노인에 대한 진단 및 발굴방법 등에 대한 정기적인 교육(지역의 사회복지사등 별빛지기 대상)

별지기 자원봉사단 구성



- ☞ 시, 구청, 주민자치센터, 지역 내 사회복지기관, 통/반장단, 부녀회장단, 경로당 회장단, 공공/민간기업 협력단 등을 구성하여 '별지기 자원봉사단'을 구성하여, 지역 내 은둔형 독거노인에 대한 상시 보호 안전망 체계 구축

독거노인 진단도구 활용 교육



- ☞ 은둔형 독거노인 발굴에 따른 서비스 개입을 위한 진단도구 활용지침 마련, 지자체별(사회복지기관) 담당자 교육 매뉴얼을 개발하여 보급 및 교육 제공

다. 추진 일정

- 별빛 Project 가이드라인 마련**(‘14. 12)
 - o 사업 가이드라인 마련(‘14. 12)
- 시범지역 선정**(‘15. 3)
 - o ‘14년 독거노인 친구 만들기 사업 평가 후 우수 수행기관 중심으로 별빛 시범지역 선정
- 추가 연계 프로그램 발굴(향후 지속)
- 본 사업 추진 방안 검토(‘15.12)
 - o 사업 추진 체계(지자체의 자율적 추진 등), 지역사회 협조 등 사업의 효율적 추진을 위한 방안 검토

< 연도별 이행계획 >

	‘14년	‘15년	‘16년 ~
주요 이행 계획	- 지자체 대상 시범사업 수행 기관 공모 실시 - 수행기관 선정(60개소) - 담당자 워크샵 - 현장점검 - 성과 평가 및 지역 특성 고려한 사업 모델 개발	- 지자체 대상 시범사업 수행 기관 공모 실시 - 수행기관 선정(60개소) - 담당자 워크샵 - 별빛 Project 시범사업 실시 - 현장점검 - 성과 평가 및 지역 특성 고려한 사업 모델 개발 - 사업의 안정화	- 지자체 대상 시범사업 수행 기관 공모 실시 - 수행기관 선정(100개소) - 담당자 워크샵 - 별빛 Project 사업 확대 실시 - 현장점검 - 성과 평가 및 지역 특성 고려한 사업 모델 개발 - 사업의 안정화
소요 예산	3,600백만원	3,600백만원	6,000백만원

라. 기대 효과 및 정부3.0 가치

- (기대효과) 도심지역 독거노인을 위한 사회안전망 구축
 - o 은둔형 독거노인을 발굴하여 개인별 사례관리 서비스를 통해 고독사 예방

- 18 -

- o 독거노인에게 지역의 친구를 만들어주어 사회관계 개선 및 활성화
- o 정신건강 취약한 독거노인에 대한 서비스 개입으로 우울증, 자살 위험도를 낮추고 사회적 관계망을 복원
- o 관계위축 독거노인의 사회공헌 활동 참여를 촉진하여 사회참여 활성화 도모
- o 독거노인의 사회안전망에 대한 범국민적 인식개선 및 참여유도

- (**정부3.0**) 취약계층 대상 맞춤형 서비스 및 민·관 협치 강화
 - o 도심지역 독거노인 특성별 맞춤형 사회관계 활성화를 위한 프로그램 제공
 - o 학계·현장 전문가가 참여하는 「사업지원단」을 구성, 프로그램 기획 등 멘토링, 추진상황 점검 등을 통해 내실있는 사업 운영 추진

마. 홍보 계획

- 언론 기고
 - o 도심지역 은둔형 독거노인에 대한 사회안전망 구축의 가치 및 필요성에 대한 캠페인 홍보로 범국민적 관심 유도 및 의식제고
 - o 별빛지도 서비스에 대한 홍보로 대상자 및 자원봉사단 참여 유도