

당뇨병

의료사회복지론

2018004 김민식(자료조사), 2018037 이민성(자료조사), 2310021 윤민주(자료조사 보조, 발표),
2318064 허지현(자료조사 보조, PPT, 발표), 2318066 김주은(자료조사)

목차

1. 당뇨병의 특성

정의, 종류(원인), 증상

2. 당뇨병의 현황

2020, 2022, 2023년도

3. 체형별 당뇨병 특성

마른당뇨, 비만당뇨

4. 당뇨병의 심리,사회적 문제

환자 본인, 가족 및 친척

5. 의료사회복지 개입

의료사회복지 제도 실천 현황
(병원 내부, 외부)

6. 한국 정책 및 해외

한국, 미국, 영국, 호주

7. 문제점 및 개선방안

결론

1. 당뇨병의 특성 - 정의

diabetes

당뇨병(diabetes)은 전 세계적 유행병 중 하나로 기원전 1,500년 전 이집트 고대 문서에도 기록되어 췌장에서의 인슐린의 기능이 원활하지 못해 정상적인 사람의 비해 소변을 통해 당이 넘쳐나는 질환을 말합니다.

-> 우리 몸에서 인슐린은 포도당이 인체의 기본적인 에너지원으로써 우리 몸에서 세포로 들어간 포도당(혈당)이 과하지 않도록 조절하는 역할이 장애를 일으키는 만성적인 질환입니다.

=> 당뇨병은 단순히 혈당이 높은 질환이 아닌 포도당 대사, 지질 대사, 단백질 대사까지 장애를 일으키는 질환입니다.

=> 인슐린은 당뇨병에 걸리지 않도록 하는 중요한 기능이 있습니다.

1. 당뇨병의 특성 - 종류(원인)

diabetes

1. 제 1형 당뇨병(*Type 1 Diabetes*)

제 1형 당뇨병은 유전적인 원인으로 걸리게 되는 당뇨병입니다.

인슐린을 생성하는 췌장의 세포가 파괴되어 인슐린이 거의 분비되지 않거나, 전혀 분비되지 않는 자가면역성 질환(*Autoimmune disease*)입니다.

Ex.) 유전적 요인에서 아버지가 1형 당뇨병이면 발병 확률이 6~9%, 어머니가 1형 당뇨병이면 발병 확률이 3~4%, 일란성 쌍둥이일 경우 약 30~50%가 됩니다.

=> 포도당이 세포로 들어가지 못해 혈당이 급격히 상승(고혈당)하고, 치료하지 않으면 케톤산증 (*Diabetic ketoacidosis, DKA*)이라는 생명을 위협하는 상태로 발전할 수 있습니다.

1. 당뇨병의 특성 - 종류(원인)

diabetes

2. 제 2형 당뇨병(*Type 2 Diabetes*)

전체 당뇨병 환자의 90~95%를 차지하며 개발도상국보다 선진국에서 대략 2배 많은 발병률을 보이고 있습니다.

인슐린 분비의 기능은 남아있으나 시간이 지나면서 인슐린 분비능이 저하되어 제기능을 하지 못해 혈당 조절에 어려움을 겪는 대사성 질환(*Metabolic disorder*)입니다.

=> 이를 통해 복합적인 작용인 인슐린 저항성(*Insulin resistance*)은 인슐린이 근육·간·지방조직에서 제대로 작동하지 않고 세포가 포도당을 잘 흡수하지 못하게 되는 것을 말합니다.

또한, 인슐린 분비 결함 (β -cell *Dysfunction*)이 발생하면 췌장의 베타 세포 기능이 점점 저하되어 필요할 때 충분한 인슐린을 분비하지 못합니다.

1. 당뇨병의 특성 - 종류(원인)

diabetes

2. 제 2형 당뇨병(*Type 2 Diabetes*)

제2 당뇨병은 생활습관을 통해 걸릴 수 있는 대표적인 당뇨병 종류입니다.

특히 복부 비만일 경우, 내장지방이 유리지방산이 증가하여 인슐린 기능이 저하되는가장 위험한 체형입니다.

=> 대부분 운동부족이거나 과식 및 고칼로리 식사가 지속될 경우 혈당과 체중이 증가하여 혈당 조절에 혼란을 주어 인슐린의 기능에 장애가 올 수 있습니다.

또한 스트레스와 수면부족으로 혈당이 상승하고 노화로 인해 베타세포 기능이 감소하여 발병하는 것도 주 원인이라 볼 수 있습니다.

1. 당뇨병의 특성 - 종류(원인)

diabetes

3. 임신성 당뇨병(*Gestational diabetes*)

임신성 당뇨병은 임신 중 처음으로 진단된 포도당 내성 장애(고혈당)입니다.

임신 전에는 당뇨병이 없었던 여성에게 임신 중 혈당 조절 이상이 발생한 상태를 말합니다.

-> 태아에서 분비되는 호르몬으로 인해 임신부의 인슐린 기능이 떨어지게 될 경우, 이를 극복하기 위해
췌장에서 인슐린 분비가 증가하게 되는데, 이때 인슐린 분비가 충분치 않을 경우 임신성 당뇨가 발생하게 됩니다.

=> 즉, 임신으로 인한 호르몬 변화로 인해 발생하지만 출산 후 정상 혈당으로 돌아옵니다.

그러나, 과거에 당뇨병을 앓고 있거나 가족 중 당뇨병 환자가 있는 경우 혹은 비정상적인 생활습관을 반복하게 되면
인슐린이 제기능을 하지 못하여 제2형 당뇨병으로 전환될 위험이 증가하게 됩니다.

1. 당뇨병의 특성 - 종류(원인)

diabetes

4. 기타 특정한 질병으로 인한 당뇨병

다른 질환이나 유전적 요인으로 인하여 발생하는 당뇨병입니다.

=> 주로 췌장 질환, 내분비 질환, 약물, 감염, 면역기전 등을 통해 걸리는 당뇨병을 말합니다.

1. 당뇨병의 특성 - 증상

diabetes

대표적인 당뇨병의 증상으로는

1. 소변으로 포도당이 과하게 배출되는 **다뇨**
2. 세포가 인슐린을 통해 정상적인 포도당을 흡수를 하지 않아 가짜 배고픔을 느끼게 되는 **다식**
3. 다뇨로 인한 심한 갈증인 **다음**

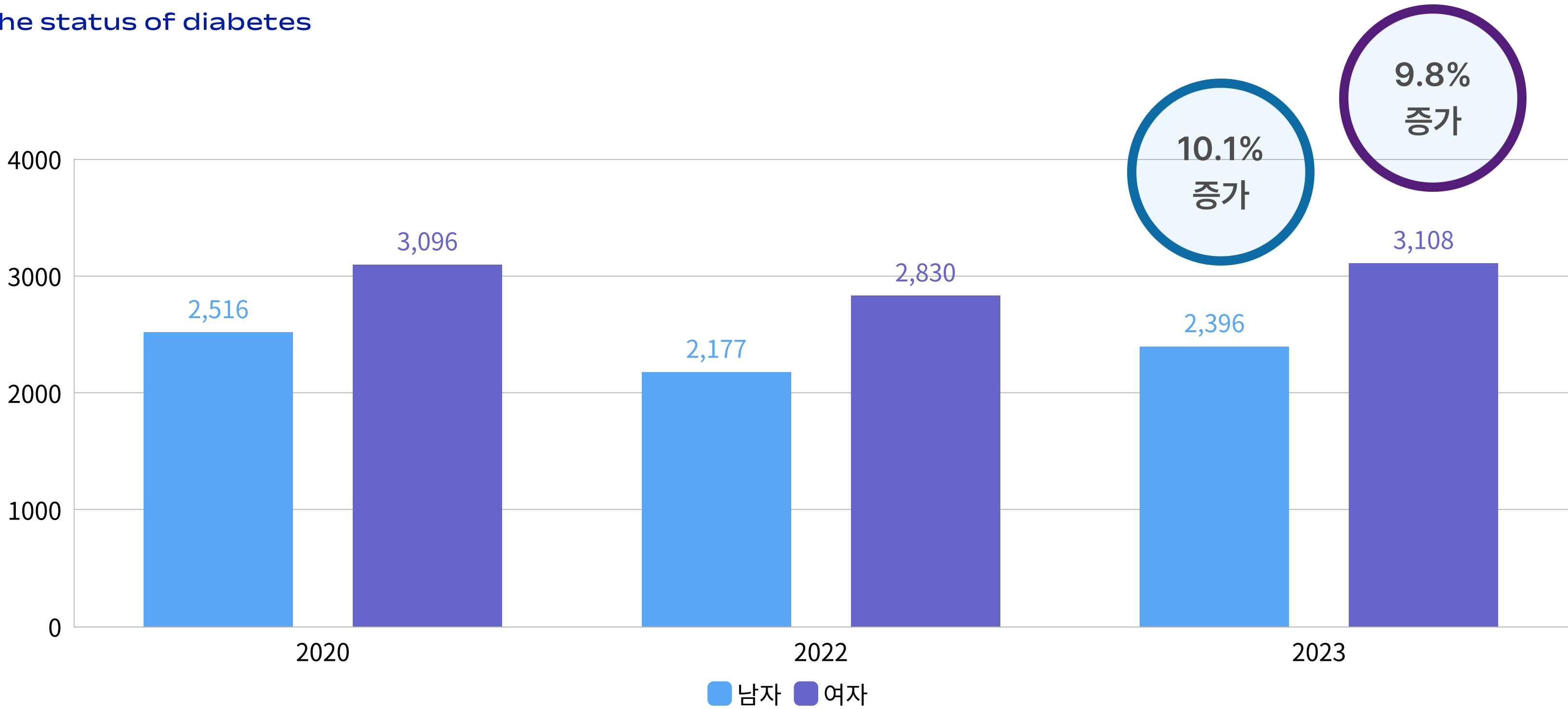
다뇨
多尿

다식
多食

다음
多飲

2. 당뇨병의 현황

the status of diabetes



2. 당뇨병의 현황

the status of diabetes

당뇨병 발병은 **여자**가 남자보다 평균 **648명** 더 많습니다.
그러나 전년대비 발병률은 **남자**가 여자보다 **0.3%** 더 증가했습니다.

1

소득수준(표준화)별 - 여자

1, 상 : 580명

2. 중상 : 569명

3. 중 : 572명

4. 중하 : 564명

5. 하 : 540명

1, 상 : 629명

2. 중상 : 627명

3. 중 : 615명

4. 중하 : 622명

5. 하 : 603명

2

소득수준(표준화)별 - 남자

1, 상 : 437명

2. 중상 : 444명

3. 중 : 439명

4. 중하 : 427명

5. 하 : 428명

1, 상 : 488명

2. 중상 : 493명

3. 중 : 479명

4. 중하 : 477명

5. 하 : 452명

3. 당뇨병 환자의 특성

characteristics of diabetics

마른 당뇨

Lean Diabetes

- 체형 : BMI(체질량지수)가 정상(18.5~23) 또는 저체중(18.5 미만)입니다.
-> 체지방률은 낮지만, 근육량이 부족하거나 내장지방이 상대적으로 많을 수 있습니다.
- 원인 : 가족 중 당뇨 환자가 있는 경우 많습니다. 혹은 잘못된 식습관이나 스트레스, 수면 부족 등의 생활 습관이 원인이 될 수도 있습니다.
- 인슐린 관련 특징 : 인슐린 분비량 자체가 부족하여 공복혈당 또는 식후혈당이 높은 경우입니다.
증상이 거의 없어 늦게 발견되는 경우 많고, 그래서 인슐린의 제기능이 비만형보다 약한 편입니다.
- 관리 방법 : 체중을 늘리기보다 근육량을 늘리는 방향으로 운동(근력, 유산소)하는 것이 좋습니다.
단순한 탄수화물 제한적 식사보다는 균형이 잡힌 단백질 섭취 위주의 섭취가 중요합니다.

3. 당뇨병 환자의 특성

characteristics of diabetics

비만 당뇨

obesity-related diabetes

- 체형 : BMI(체질량지수)가 25 이상으로, 특히 복부에 지방이 많이 쌓이는 복부비만형이 가장 많습니다.
-> 체지방률이 높고 근육량은 상대적으로 적은 편입니다.
- 원인 : 유전적 요인과 더불어 잘못된 식습관(고열량·고지방·고탄수화물), 운동 부족, 스트레스, 수면 부족 등이 원인이며 내장지방이 많아질수록 인슐린의 기능이 저하되어 혈당이 높아집니다.
- 인슐린 관련 특징 : 복부비만이 동반된 상태에서 세포가 인슐린에 잘 반응하지 않아 공복혈당 또는 식후혈당이 높아집니다.
특히 피로감·갈증·잦은 소변량이 증가하고 고혈압, 고지혈증 등 대사증후군이 함께 나타날 가능성이 높습니다.
- 관리 방법 : 유산소, 근력운동을 통해 체지방을 줄이고 근육량을 늘리고 기름진 음식 및 단 음식 대신, 채소와 단백질 중심의 식사를 유지합니다. 또한 충분한 수면과 같은 규칙적인 생활이 필요합니다.

4. 당뇨병이 초래하는 심리적 문제 - 환자

psychosocial problems caused by diabetes

항목	세부내용
부정(두려움)	- 진단을 믿지 못하고 대수롭지 않게 생각하거나 여러 병원을 다니면서 잘못되었는지 확인합니다. “평생 관리”가 필요한 질환이므로, 미래에 대한 두려움에 진단 초기에 많이 느끼는 감정입니다. - 부정 지속시 당뇨병 관리를 소홀하게 되고 회피하게 됩니다.
분노	- 당뇨병에 대한 분노가 나와 가장 가까운 가족, 친척에게 무의식적으로 화를 내게 될 수 있습니다. - 분노의 감정이 장기간 강하게 지속되면 당뇨병 관리에 방해가 될 가능성이 높습니다.
우울	- 당뇨병으로 인해 경험하는 매우 슬프고 절망적인 감정입니다. - 지속적인 식이조절, 혈당검사, 약물복용 부담으로 인해 우울증 비율이 일반인보다 높습니다. - 모든 생활에 의욕이 낮아지기 때문에 감정을 인식하고 받아드려야합니다.

4. 당뇨병이 초래하는 심리적 문제 - 환자

psychosocial problems caused by diabetes

항목	세부내용
스트레스	- 지속적인 자기관리(식습관, 운동, 약 복용, 병원 방문)로 인한 분노, 불안, 부정이 섞여 통합적으로 느끼는 감정입니다. - 외적, 내적 요인들이 부정적인 감정으로 변질되어 스트레스로 다가오기 때문에 개인에 따라 이러한 스트레스가 혈당조절에 원인이 되어 치료에 영향이 갈 수 있습니다.
수용	- 당뇨병 진단을 시간이 점차 지난 후에 환자가 받아들이는 것을 의미합니다. - 심리적으로 당뇨병을 수용한 환자는 관리에 필요한 생활습관 변화를 시도하게 되어 노력이 요구됩니다.

4. 당뇨병이 초래하는 심리적 문제 - 가족

psychosocial problems caused by diabetes

항목	세부내용
걱정	- 환자를 내가 관리 하여도 좋아지지 않거나, 당뇨병성 합병증이 걸릴까봐 불안해합니다. - 환자의 식단관리 등을 항상 1순위로 신경 써야 하기 때문에 환자 관리 중심의 생활이 심리적 부담을 가져옵니다.
죄책감, 자책감	"내가 잘 챙기지 못해서 병이 나빠졌다"는 죄책감을 느낍니다. - 환자의 부모나 배우자의 경우 이런 경향이 두드러져 우울증과 같은 심리적 어려움을 겪을 수 있습니다.

4. 당뇨병이 초래하는 심리적 문제 - 가족

psychosocial problems caused by diabetes

항목	세부내용
부담감	환자를 간호하거나 식단을 관리하는 과정에서 돌봄 부담이 커지고, 환자의 관리에 생활이 집중되어 본인 건강이 더불어 악화되기도 합니다.
심리적 갈등	환자에게는 식습관, 약 복용 문제 등을 간섭이라 느껴 가족과의 갈등이 발생할 수 있습니다.

4. 당뇨병이 초래하는 사회적 문제 - 환자

psychosocial problems caused by diabetes

항목	세부내용
사회활동기능 장애	● 식사 시간 조절, 인슐린 주사, 저혈당 관리 등으로 업무나 학업에 제약이 발생할 수 있습니다. ● 직업적 능력이 상실되어 사회활동기능에 장애가 발생합니다.
대인관계의 어려움	● “당뇨니까 이걸 못 먹지?” 같은 주변의 과도한 배려나 오해로 인해 스트레스를 느낄 수 있습니다. ● 과도한 배려와 오해로 인해 식사 모임을 피하는 등 고립될 가능성이 있습니다.

4. 당뇨병이 초래하는 사회적 문제 - 환자

psychosocial problems caused by diabetes

항목	세부내용
경제적 부담	• 혈당측정기, 인슐린, 약값, 정기검사 등 지속적인 치료비를 본인이 부담해야합니다. • 합병증이 생기면 합병증에 대한 치료도 필요하기 때문에 치료비를 배로 부담해야합니다.
사회적 낙인	• 일부에서는 ‘생활습관병=본인 탓’이라는 인식 때문에 죄책감이나 사회적 낙인을 경험하기도 합니다.

4. 당뇨병이 초래하는 사회적 문제 - 가족

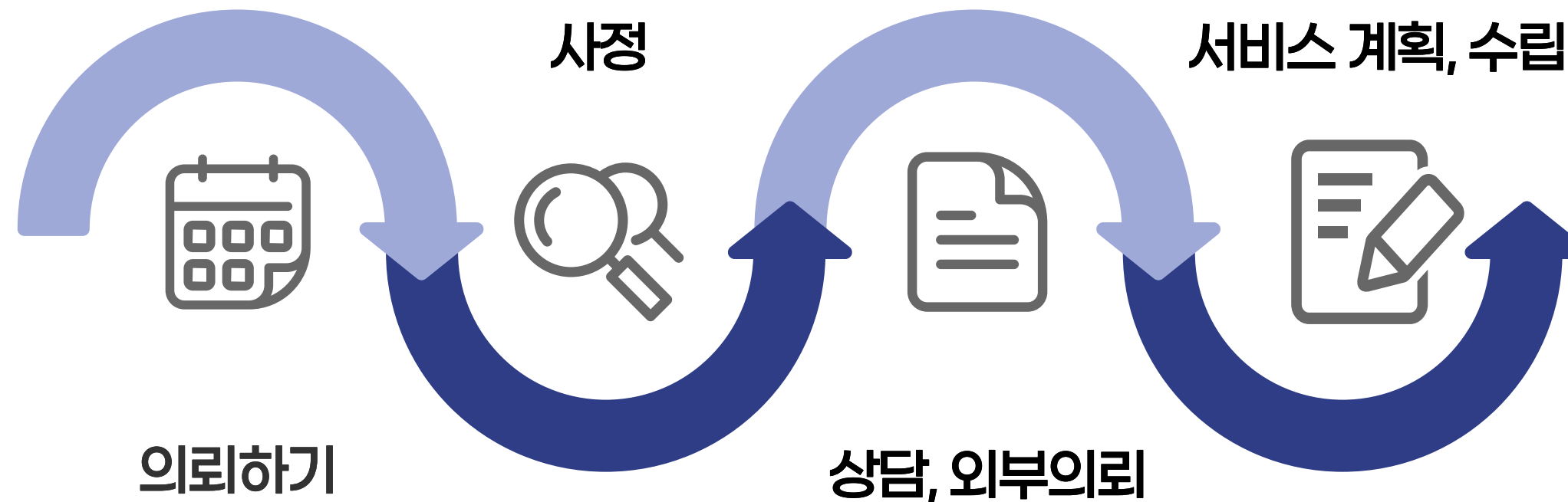
psychosocial problems caused by diabetes

항목	세부내용
경제적 부담	● 약값, 병원비, 검사비, 합병증 치료비 등 장기적인 경제적 압박이 발생합니다. ● 약값, 병원비, 검사비, 합병증 치료비 등 장기적인 경제적 압박이 발생. 가계의 재정 스트레스가 생길 수 있습니다.
사회 활동의 제약	● 환자의 돌봄으로 인해 가족의 사회활동 시간을 줄어든거나, 본인들의 사회적 욕구를 포기해야 할 수 있습니다.

5. 의료사회복지사의 개입 - 방법

proposed intervention of medical social workers

당뇨병에 대한 직접적인 실천 : 대학병원, 종합병원의 당뇨병 환자 치료팀의 일원으로 활동합니다.



5. 의료사회복지사의 개입 - 병원 내부

Current status of the medical social welfare system

당뇨병 캠프

1920년 미국에서 처음 시행하여 우리나라에서는 1981년 도입되었습니다.

1. 의사, 간호사, 영양사, 사회복지사 등 치료진이 캠프의 준비, 진행, 평가를 실시합니다
2. 사회복지사: 당뇨병 자기관리에서 심리사회적 측면에 초점(당뇨병의 수용, 스트레스 관리)을 두고 활동합니다.
3. **의료사회복지사**: 의료사회복지사는 당뇨병을 치료할 수 있는 경제적 여건을 확보하고 있는지를 사정하여 지원 계획 수립합니다.

5. 의료사회복지사의 개입 - 병원 내부

Current status of the medical social welfare system



2025년 7월 12일, 세종충남대학교 병원에서 열린 제1형 당뇨병 가족 캠프

● 의료기관 내 당뇨병 캠프(교실)

의료사회복지사는 당뇨교육 프로그램 등에 의사, 간호사, 영양사, 운동처방사, 약사 등과 팀을 이뤄 활동합니다.

● 교육내용

당뇨병 개요, 합병증 예방과 치료, 목표혈당, 혈당(고, 저)의 예방과 치료, 영양요법, 약물복용, 자가혈당 측정, 인슐린 주사방법, 심리사회적 스트레스 관리, 지역사회 자원, 보호자 교육

● 의료사회복지사 역할

당뇨병 적응, 일상생활 스트레스 관리, 가족지지 방법에 대해 교육을 진행합니다.

5. 의료사회복지사의 개입 - 병원 내부

Current status of the medical social welfare system

당뇨병 캠프

1. 서울삼성병원 당뇨병 캠프 사회복지분과

사회복지분과에서는 당뇨병관리를 잘 할 수 있도록 당뇨병과 관련된 정신·사회적 문제를 다루고 있습니다.

당뇨전문 사회복지사는 외래교육과 입원 교육 및 개별 상담을 통해 당뇨병에 대한 정서적 적응, 심리적 문제, 환자를 둘러싼 환경을 말합니다. 즉, 가족과 직장 생활 등과 관련된 클라이언트의 어려움을 상담합니다.

->특히 당뇨병관리에 영향을 미치는 스트레스에 관한 내용을 다루어 당뇨병과 관련된 스트레스 및 대인관계의 대처능력을 향상시켜 통합적인 당뇨관리의 자세를 갖도록 돕습니다.

5. 의료사회복지사의 개입 - 병원 내부

Current status of the medical social welfare system

당뇨병 캠프

1. 서울삼성병원 당뇨병 캠프 사회복지분과

사회복지분과는 캠프 2-3개월 전 원내 직원, 실습생, 자원봉사자 등으로 스텝을 구성합니다.

-> 정기적인 모임을 결성합니다.

분과별로 프로그램 계획, 교육자료 및 게시물 준비, 스텝 훈련을 시행하고 있습니다.

=> 프로그램의 예로는 해당년도 캠프 전체 컨셉에 맞는 캠프의 선물, 사례담 나누기, 효과적인 스트레스 관리, 창조적인 스트레스 관리, 역할극, 심리극, 인생곡선 그리기, 마지막 24시간, 대화의 기법, 가족관계의 개선을 위하여, 가족에게 쓰는 편지 등이 있습니다.

5. 의료사회복지사의 개입 - 병원 내부

Current status of the medical social welfare system

당뇨병 교실

2. 강북서울삼성병원 사회사업실 - 당뇨병 교실

1. 상담을 통한 도움

사회복지사는 당뇨병의 치료 과정에서 환자와 가족이 겪게 되는 심리·사회적, 정신적, 경제적 어려움을 완화 또는 해결하도록 도와드리므로써 환자와 그 가족이 당뇨병치료과정을 포기하지 않고 재사회화 하실 수 있는 정서적 지원을 하고 있습니다.

2. 진료비 지원 및 정보제공

치료 및 재활의 의지가 뚜렷한 당뇨병환자 중 경제적 문제로 치료를 유지할 수 없는 분들에게 원회, 원내 자원으로 도움을 드리고 있으며 기타 사회적 도움을 받을 수 있는 정보를 제공 해 드리고 있습니다.

5. 의료사회복지사의 개입 - 병원 내부

Current status of the medical social welfare system

사회복지상담

의료사회복지사가 사회복지상담을 진행합니다.

종합병원에는 1명 이상의 사회복지사를 두도록 되어 있으며, 병원이나 의료관련의 기관에서 일하는 사회복지사를 의미합니다.

*의료법 시행규칙 제38조의 6

의료사회복지사는 환자와 가족이 갖는 심리적, 사회적 어려움을 완화 또는 해결하도록 돕는 역할을 합니다.

=> 즉, 질병의 치료과정에서 발생하는 심리적 어려움, 가족관계의 문제, 경제적 어려움, 자원결핍의 문제를 완화 또는 해결하도록 환자와 가족을 도와주는 일을 합니다.

5. 의료사회복지사의 개입 - 병원 내부

Current status of the medical social welfare system

사회복지상담

1. 심리적인 문제

만성질환이나 장애로 인한 심리적 어려움에 대하여 상담하여, 보다 나은 삶의 계획을 갖기 위한 준비과정에서 도움을 받을 수 있습니다.
직업재활이나 교육재활에 관한 정보도 아울러 제공받을 수 있습니다.

2. 가족간의 어려움

가족간의 문제가 질병을 만드는 경우도 있고, 질병의 치료 과정에서 가족간의 문제가 발생하는 경우도 있습니다.
이런 경우, 사회복지상담을 요청하시면 가족 구성원간의 이해를 통한 해결방법에 대한 조언을 들을 수 있습니다.

5. 의료사회복지사의 개입 - 병원 외부

Current status of the medical social welfare system

당뇨병 캠프

1. 서울삼성병원 사회복지분과

기대효과

1. 당뇨병성 만성합병증(심부전, 뇌졸중, 심근경색 등)을 예방 할 수 있습니다.
2. 교육 전 7일간 자가혈당측정을 하도록 하여 그 결과를 분석하고 개인의 생활습관에 따른 혈당변화 요인을 파악하게 함으로써 생활습관의 변화를 가져올 수 있습니다.
3. 식사요법에 대한 자신감을 얻습니다.
4. 지속적인 추구관리를 통해 당뇨병관리를 적극적으로 할 수 있습니다.

5. 의료사회복지사의 개입 - 병원 외부

Current status of the medical social welfare system

당뇨병 교실

2. 강북서울삼성병원 사회사업실 - 당뇨병 교실

재활 및 퇴원계획

퇴원 후 지속적인 치료를 위한 지역사회복지기관 연계가 필요한 환자에 대해 퇴원계획 마련합니다.

- 퇴원에 대한 부담감과 두려움에 대한 심리 상담
- 저소득 가정을위한무료 재가 간병, 가사, 급식, 반찬배달 서비스 연결
- 가정 간호서비스 연결
- 지역사회복지관 서비스 연결
- 노인요양시설, 주간보호센터, 단기보호센터, 호스피스 기관 연결

5. 의료사회복지사의 개입 - 병원 내,외부

Current status of the medical social welfare system

사회복지상담

3. 같은 질병을 가진 환자들 모임

‘백지장도 맞들면 낫다’는 속담이 있듯이 같은 질병을 가진 사람끼리 모여서 어려움을 이겨내기 위한 목적입니다.

사회복지상담을 통해 이와 관련된 정보를 얻을 수 있습니다.

Ex.) 신장 및 간 이식환자 모임, 소아암 부모모임, 소아당뇨 부모모임, 제1형 당뇨 환자 가족모임, MPS환아부모모임 등

6. 한국 정책 및 제도 - 차상위 본인 부담금 부담제도

Policies and institutions of South Korea



대상

소득과 재산수준이
최저생계비의 120%
이하인 부양의무자가
없거나, 있어도
부양능력이 없어 부양을 받
을 수 없는 자, 희귀난치성질
환, 만성질환으로
6개월이상 치료가 필요한
자, 18세 미만 등



주요 보장 내용

본인부담금 중 보험에
해당하는 요양급여의
일부 혹은 전액 국가지원



신청 방법

거주지
읍·면·동사무소
사회복지담당자와
상담 후, 신청

6. 한국 정책 및 제도 - 국민기초생활제도

Policies and institutions of South Korea



대상

소득과 재산 수준이
국가에서 정한 최저
생계비 이하이며
부양의무자가 없거나,
있어도 부양능력이
없어 부양을 받을 수
없는 자



주요 보장 내용

생계급여, 주거급여,
교육급여, 의료급여,
해산급여, 장제급여,
자활급여



신청 방법

거주지
읍·면·동 주민센터
사회복지담당자와
상담 후, 신청

6. 한국 정책 및 제도 - 당뇨병 등록 관리 사업

Policies and institutions of South Korea



대상

사업 지역에 거주하는
만 30세 이상 고혈압·당뇨병
환자가 병의원에 등록하여
관리 서비스를 받을 수
있습니다.



주요 보장 내용

만 65세 이상 등록
환자에게는 진료비와
약제비의 본인부담금 일부를
정액 지원합니다.



신청 방법

관할 보건소를 통해 지정된
'고혈압·당뇨병 등록관리 병
의원' 및 '등록관리 약국'을 확
인하고 신분증을 지참하여 방
문하면 됩니다.

6. 한국 정책 및 제도 - 환자 의료기기 구입비 지원

Policies and institutions of South Korea



대상

인슐린 투여가 필수적인 환자
(제1형 당뇨병 환자,
제2형 당뇨병 환자 등)가
대상입니다.



주요 보장 내용

혈당측정검사지, 채혈침,
인슐린 주사기/주삿바늘,
연속혈당측정기(CGM) 및
센서, 인슐린 자동주입기 등.



신청 방법

국민건강보험공단에
당뇨병 환자로 등록시
의료기기 구입 비용을
지원받을 수 있습니다.
이는 ‘요양비’ 지급 형태로
이루어집니다.

6. 해외의 정책 및 제도 - 미국

Overseas Policies and Systems - United States

1. 미국

미국은 민간보험 중심 국가지만, Medicare·Medicaid·상업보험·영양지원·고위험군 프로그램 등 다양한 공공/사회복지 구조가 존재합니다.

1.입원보험

입원을 통한 당뇨병 합병증 치료 비용 대부분 보장하여 저혈당 쇼크, 케톤산증(DKA), 감염, 족부질환 등 재합치료, 장기입원을 필요시 지원합니다.

2. 당뇨병 교육 프로그램(DSMT, Diabetes Self-Management Training)

의사·간호사·영양사에게 연 10시간 무료 혹은 저비용 1:1 또는 그룹 교육을 통해 혈당관리, 운동, 신발 관리, 합병증 예방 등을 포함합니다.

6. 해외의 정책 및 제도 - 미국

Overseas Policies and Systems - United States

1. 미국

3. 의료영양치료(MNT, Medical Nutrition Therapy)

공인 영양사(RDN) 상담을 통해 1년에 3시간 + 필요시 추가 2시간을 지원하여 당뇨병 환자에게 식습관을 개선하고 이를 치료할 수 있게 합니다.

4. 당뇨병 환자 용품 보장

- 혈당측정기(BGM), 시험지(Strip), 채혈침(Lancet)
- CGM(연속혈당측정기) Dexcom·Freestyle Libre → 대부분 보장
- 인슐린펌프 + 카트리지 지원
- 발과 관련한 보조기구(podiatric shoes)도 의학적 필요 시 지원

주(state) 정부가 운영하므로 지역마다 차이가 있습니다.

6. 해외의 정책 및 제도 - 영국

Overseas Policies and Systems - United Kingdom

2. 영국

영국은 자본주의 발전이 급증하여 대량의 실업과 빈곤이 발생하였고 이를 통해 공공과 민간의 사회복지 서비스가 포괄되었다.

1. 치료제 무료 처방

당뇨병 약을 복용하는 환자에게는 약값이 무료로 처방될 법적 권리가 있습니다.
(다만 60세 미만은 의료비 면제 증명서 발급 필요)

2. 예방 프로그램

2016년부터 'NHS 당뇨병 예방 프로젝트(NHS DPP)'를 전국적으로 시행하여 당뇨병 고위험군(전단계)을 대상으로 전문가와 1:1 교육 및 훈련(생활 습관 변화 등)을 무료로 제공합니다.

6. 해외의 정책 및 제도 - 영국

Overseas Policies and Systems - United Kingdom

2. 영국

3. 만성질환 관리

NHS(국민 보건 서비스)는 만성질환 관리를 위해 당뇨병을 포함한 질병에 대해 예방, 검진, 진단, 치료, 관리 등의 포괄적인 의료 서비스를 제공합니다.

6. 해외의 정책 및 제도 - 호주

Overseas policies and institutions - Australia

3. 호주

영국의 의료보장제도는 의료서비스를 모든 국민의 사회적 권리로 규정하고 소득과 관계없이 모든 국민에게 무료로 의료서비스를 제공합니다.

1. 서비스 일원화

연방정부가 운영하는 국가 당뇨병 서비스 제도(NDSS)를 통해 당뇨병 서비스를 일원화합니다.

2. 재정 지원

NDSS(호주 당뇨병 지원서비스) 이용 환자들은 연속혈당측정기(CGМ) 등의 첨단 의료기기에 대한 본인부담액이 매우 낮습니다.

(예: 월 3만원 미만)

6. 해외의 정책 및 제도 - 호주

Overseas policies and institutions - Australia

3. 호주

3. 교육 및 정보 제공

지역사회의 약국이나 지역 당뇨 관리기관을 통해 환자들에게 당뇨병에 관한 정보 및 교육 프로그램을 제공합니다.

4. 국가 전략

2021년~2030년 호주 국가 당뇨병 전략을 수립하고 ‘전 생애에 걸친 사람 중심의 돌봄’, ‘자기관리 촉진’ 등을 3대 원칙으로 하여 관리 전반을 통합하고 있습니다.

7. 결론 - 문제점

conclusion - problem

배치율의 불균형

- 종합병원에는 사회복지사(의료사회복지사)가 의무 배치되지만, 중소병원이나 의원급에서는 배치 의무가 없어 의료사회복지 서비스의 접근성이 병원 규모에 따라 크게 차이가 나고 있습니다.

수가 미반영

- 의료사회복지사의 상담이나 개입 활동에 대한 건강보험 수가가 제대로 인정되지 않아, 병원 운영의 필수적인 요소로 보기보다는 부수적인 서비스로 인식되는 경향이 있다. 이는 인력 확충의 걸림돌이 되고 있습니다.

7. 결론 - 개선방안

conclusion - countermeasures

다학제적 팀 접근 강화

당뇨팀 강화	당뇨병 전문 관리팀: 의사, 간호사, 영양사, 약사뿐만 아니라 의료사회복지사를 필수적으로 포함하는 당뇨병 교육팀을 구성 및 정례화합니다.
사회심리적 평가	의료사회복지사는 환자의 경제적 부담 수준, 가족 지지 체계, 심리적 스트레스, 자가 관리 수행 능력 등을 초기 단계에 평가하고 팀에 공유하여 치료 계획에 반영합니다.

7. 결론 - 개선방안

conclusion - countermeasures

다학제적 팀 접근 강화

퇴원 계획	• 장기 입원 또는 합병증으로 퇴원이 어려운 당뇨병 환자에게 퇴원 후 재택 의료 및 지역사회 서비스 연계를 담당하여, 병원 밖 지속 관리가 원활하게 이루어지도록 합니다.
----------	--

7. 결론 - 개선방안

conclusion - countermeasures

효율적인 복지자원 체계

스크리닝 시스템	환자 등록 시 의료비 부담이나 자가 관리 어려움 등 복지 필요도를 자동으로 선별(스크리닝)하는 시스템을 구축하고, 발견 즉시 의료사회복지사에게 의뢰되도록 프로세스 정립합니다.
소모품 지원	당뇨병 소모성 재료 지원 대상(인슐린 투여 환자 등)이 누락되지 않도록 입원 및 외래 진료 시 전담 인력(의료사회복지사)이 관련 제도 정보를 제공하고 신청을 지원합니다.

7. 결론 - 개선방안

conclusion - countermeasures

수가 반영 및 제도화

활동 수가 신설	의료사회복지사의 심리사회적 상담, 복지 자원 연계, 퇴원 후 관리 계획 수립 등의 활동에 대한 건강보험 수가 신설 및 시범사업을 추진합니다.
효과	수가가 인정되면 병원 운영에 있어 사회복지사의 역할이 부수적이지 않고 필수적인 요소로 인식되어 인력 배치를 확대할 수 있습니다.

7. 결론 - 개선방안

conclusion - countermeasures

배치 의무 확대 및 지원

의무 배치 확대	● 현재 종합병원에만 있는 의료사회복지사 의무 배치 규정을 당뇨병 등 만성질환 진료가 많은 일정 규모 이상의 중소병원 또는 만성질환 관리 우수기관으로 확대하는 법적 근거 마련합니다.
국가적 지원	● 중소병원이나 의원급에서의 자발적 의료사회복지사 채용을 유도하기 위해 인건비 또는 운영비를 지원하는 시범사업을 진행하여, 배치 불균형 문제를 해소시킵니다.

7. 결론 - 개선방안

conclusion - countermeasures

지역사회 연계 및 강화

통합 돌봄 체계 연계	• 보건소, 지방자치단체 사회복지관, 지역 자활센터 등 지역사회 기관과의 협력 체계를 강화하여, 당뇨병 환자가 병원 밖에서도 영양 지원, 운동 프로그램, 경제적 자립 지원 등을 받을 수 있도록 지역사회 통합 돌봄 모델을 구축합니다.
디지털 헬스 연동	• 당뇨병 관리 앱이나 디지털 헬스 플랫폼에 복지 정보 연동 기능 추가, 의료사회복지사가 이 플랫폼을 통해 환자의 복지 요구도를 파악하고 필요한 정보를 제공할 수 있도록 지원합니다.

7. 결론 - 개선방안

conclusion

1. 사회환경에 대처하기 (개별성)

다양한 사회환경 및 이슈에 대한 열린 사고 및 문제에 대한 정의를 '클라이언트의 언어'로 정의해야 합니다.

-> 문제 해결도 자연스레 클라이언트 중심으로 정의되어 실질적인 개입이 가능해집니다.

2. 통합 서비스 제공하기 (보편성)

대상자들의 유사한 문제에 대해서는 유사한 개입을 할 수 있어야 하며 그 개입의 효과, 측정은 전문가로서 인정 받을 수 있어야 합니다.

-> 이때, 서비스의 표준화는 최고화가 아닌 누구나 수행해야 하는 기본적인 업무로써 자리 잡을 수 있게 해야합니다.

3. 사회복지 네트워크 형성 (확장성)

클라이언트의 문제 해결을 위해 다양한 파트너, 기업들과 교류하게 된다.

-> 확장성을 활용하여 참여를 희망하는 기관들과 연대하여 문제 해결을 도모할 수 있습니다. 이는 사회적 네트워크를 향상 시킵니다.

4. 감정적 교류하기 (개방성)

4차 산업혁명 시대에서의 의료사회복지활동은 기술로써의 의료영역에 반하여 교류를 통한 사회적 영역으로의 확장을 위해 노력해야 합니다.

출처

대한당뇨병학회. 「당뇨병 진료지침 2023」(KDA Clinical Practice Guidelines for Diabetes 2023)

국가건강정보포털 (보건복지부·질병관리청) 제1형 당뇨병(2024년 개정). <https://health.kdca.go.kr/healthinfo/>

국가건강정보포털 (질병관리청) 제2형 당뇨병(2024 개정) . <https://health.kdca.go.kr/healthinfo/>

국가건강정보포털 (질병관리청) 임신성 당뇨병. <https://health.kdca.go.kr/healthinfo/>

대한산부인과학회 (KSGO), 「임신성 당뇨병 진료 권고안 2024」

KDA,대한당뇨병협회: <https://old.diabetes.or.kr/general/society/sub03.php>.

질병관리청,「국민건강영양조사」, 2023, 당뇨병 유병률(공복혈당 또는 당화혈색소 기준) 추이

엄태완. (2023). 의료사회복지론 (pp. 280-284). 공동체.

조성상, 송효석, 이기주, 이동영, 정대희, & 홍영수. (2023). 의료사회복지실천론 (pp. 358-360). 신정.

Joseph Loscalzo. (2022). Harrison’s Principles of Internal Medicine, 21th Edition. McGraw-Hill.

박능후. (2018). 호주의 사회보장제도(보고서 번호: 주요국 사회보장제도 12). 한국보건사회연구원

보건복지부 국가건강정보포털: <https://health.cdc.go.kr>

한국심리학회지 건강. “당뇨병 환자 가족의 돌봄 부담과 심리적 스트레스 연구”, 2023

서울아산병원 건강정보: <https://www.amc.seoul.kr/>

고려대학교 안암병원 당뇨센터: <https://anam.kumc.or.kr/kr/doctor-department/center.do>

연세세브란스병원 건강칼럼 「마른 당뇨병의 원인과 관리」

대한당뇨병학회, 「당뇨병 진료지침 2024」(KDA Clinical Practice Guidelines for Diabetes 2024)

서울아산병원 당뇨병센터 건강정보: <https://dm.amc.seoul.kr/asan/depts/dm/K/deptMain.do>

보건복지부 국가건강정보포털: <https://health.cdc.go.kr>

연세세브란스병원 건강칼럼. 「비만형 제2형 당뇨병의 관리」

대한당뇨병연합. (2017). http://www.kdu.or.kr/m/_subpage/community/medical.php

영국, '당뇨병 예방 전국구 프로젝트' 진행 . (2016). <https://www.monews.co.kr/news/articleView.html?idxno=90572>.

2021~2030년 호주 국가 당뇨병 전략 . (2023). <http://www.bokjitime.com/news/articleView.html?idxno=34404>.

美 당뇨병관리, 최우선 보건정책 실행 . (2007). <http://www.bosa.co.kr/news/articleView.html?idxno=103189>.

국가법령정보센터 사회복지 사업법: <https://www.law.go.kr/>

국가법령정보센터 의료법 시행규칙: <https://www.law.go.kr/>

한림대학교성심병원 사회사업팀: <https://hallym.hallym.or.kr/>

대한당뇨병학회. 「당뇨병 진료지침 2025」(KDA Clinical Practice Guidelines for Diabetes 2025) (2025.07.09.)

보건복지부 만성질환 관리사업 (2024.09.29)

보건복지부 퇴원 지원 및 지역사회 연계 시범사업 지침 (2024.12.03.)

보건복지부 지역사회 통합 돌봄(커뮤니티케어) 선도사업 (2019.04.04)

의료 · 영양 · 돌봄 통합지원 본사업을 위한 전국 확산 추진: <https://www.mohw.go.kr/>

국민건강보험공단 재난적의료비 지원사업: <https://www.nhis.or.kr/nhis/policy/wbhada14400m01.do>

삼성서울병원당뇨교육실: http://www.samsunghospital.com/dept/main/index.do?DP_CODE=DM

삼성서울병원사회복지상담: http://www.samsunghospital.com/dept/main/index.do?DP_CODE=SWK

강북서울삼성병원 당뇨병 전문센터: <https://main.kbsmc.co.kr/dmbest/main.do>

International Diabetes Federation . (2023). <https://idf.org/about-diabetes/covid-19-and-diabetes/>.

“Trends and Predictors of Glycemic Control Among Adults With Type 2 Diabetes Covered

by Alabama Medicaid, 2011-2019.” Caroline A. Presley 외 3명. Preventing Chronic Disease, 2023.

Medicare의 공식 안내서: Medicare Coverage of Diabetes Supplies, Services and Prevention Programs

American Diabetes Association. (1995). <https://diabetes.org/>

국민건강보험공단. (2024). <https://www.nhis.or.kr/nhis/minwon/wbhapa01000m01.do?mode=view&articleNo=10946918&article.offset=0&articleLimit=12&srSearchVal=%EB%8B%B9%EB%87%A8%EB%B3%91>

영상



1형 당뇨병 환자 일상
다큐



당뇨병 환자 국가지원금
신청에 대한 내용

감사합니다