

영국의 사회적 처방 도입과 운영 사례: 킹스톤 지역을 중심으로

Introduction and the workings of Social Prescribing in England: around the case of Kingston upon Thames

강미화*, 윤규탁**, 남은우***

Mi-hwa Kang*, Kyoo Tak Yoon**, Eun Woo Nam***

* 코벤트리대학교 런던캠퍼스 경영및인적자원학과, ** KClinic 영국 런던, *** 연세대학교 보건행정학과
* *Department of Management and Human Resources, Coventry University London, London, United Kingdom*
** *KClinic London, United Kingdom*
*** *Department of Health Administration, Yonsei University, Wonju, Republic of Korea*

Abstract

Objective : The paper examines the background and the workings of social prescribing in England. The purpose of this study is to identify the effectiveness of the scheme and to navigate the feasibility of its introduction in Korea.

Methods : For the purpose of the study, the secondary data review method is used which is complimented by the case study.

Results : The findings suggest that there was strong support from the Department of Health for the introduction of social prescribing, this was designed particularly for people suffering from long-term illness or chronic health conditions, mental health, loneliness, and complex social needs. Social prescribing in which link workers play a significant role, is now in regional level operation orchestrated by NHS England. Furthermore, from the case study on social prescribing in the Kingston-upon-Thames area, it was identified that the Primary Care Network was launched to realise the NHS Long Term Plan on the 1st July 2019 and there are five PCNs in the area with its own Clinical Director.

Conclusion : Social prescribing in Kingston is taking a holistic approach under 'Connected Kingston' and assists its residents in finding local activities and services to enable them to stay happy, healthy and connected so they could ultimately improve their quality of life.

Key Words : *Social Prescribing, NHS, PCN, United Kingdom, Linkworker*

접수일 (2021년02월03일), 심사(수정)일 (2021년04월05일), 게재확정일 (2021년04월21일)

I. 서론

최근 일본과 한국에서는 사회적 처방에 대한 다양한 논의 및 연구 결과가 발표되고 있다. 한국에서는 농촌 지

역 거주 노인의 우울감 감소를 위해, 사회적 참여 활동이 필요함을 제기하였고, 커뮤니티케어 사업의 일환으로 사회적 처방 시범 사업을 실시하여 농촌 지역 노인의 우울감을 감소시켰다는 연구 결과를 보고하였다(1). 또한, 지

* 교신저자 : 남은우
(26493) 강원도 원주시 흥업면 연세대길 1. 연세대학교 보건행정학과
Tel: 033-760-2413, Fax: +82-33-760-2519 E-mail: ewnam@yonsei.ac.kr

금과 같은 코로나19의 유행으로 노인들의 이동이 어려운 시기에는 비대면 자원봉사 활동 등을 통한 사회적 처방이 유효함을 소개하고 있다(2). 일본에서는 후생노동성 산하 일본의료정책기구에서 치매 친화적인 사회 구축을 통한 치매의 조기 발견 및 조기 진단 촉진을 위해 “치매의 사회적 처방”백서가 발간되었으며, 한국어로 번역되었다(3). 또한, 울리아 등은 체계적 문헌 고찰을 통하여 영국 국가보건서비스(National Health Service, NHS)에서의 사회적 처방 활동에 대한 재정적 지불 메커니즘을 분석하여 사회적 처방이 재정 절감에도 기여하는 것으로 보고하였다(4). 영국은 사회적 처방제도가 처음 개발 시행되고 있는 나라로 사회적 처방 활동에 대한 최근 동향을 심층 분석하여 한국에 반영하는 것은 사회적 처방 활동에 효과성을 높이는데 중요한 일이라 하겠다. 사회적 처방 제도는 영국에서 일반의(General Physician, GP)가 환자를 링크 워커(Link Worker)에 의뢰하여 비임상적 사회적 처방을 사용하여 환자들의 건강과 복지를 증진하도록 하는 것이다(5). 사회적 처방을 하는 대상은 매우 다양한데 장기적인 치료를 요하는 사람 (with one or more long-term conditions)에서부터 정신건강적 지원을 필요로 하는 사람, 외롭거나 고립된 생활을 하는 사람, 다양한 사회적 복지 서비스의 요구가 있는 사람 등이 해당된다. 또한, 사회적 처방은 사회적, 재정적, 환경적 요인 등 각 환자들의 건강에 영향을 미치는 복합적인 결정요인들을 감안해서 처방되는데, GP나 다른 1차 진료 네트워크(Primary Care Network, PCN)에 있는 챔피언 (Champions)이라 불리는 사람들이 환자들에게 사회적 처방을 소개해주고, 필요에 따라 사회적 처방사들에게 연결시켜 이들이 환자들과 1:1 대화를 통해 환자에게 적합한 해결책을 디자인할 수 있도록 한다. 사회 처방사는 환자의 삶의 질에 부정적 영향을 끼치는 요인을 살펴보고, 부정적 영향 요인이 확인된다면 직접 실제적인 도움을 제공하거나 필요를 충족시킬 수 있는 전문가나 서비스로 연결시켜준다(5). 이와 함께, 환자 본인이 자기 스스로를 의뢰(refer)하는 자가 의뢰(self-referral) 또한 권장되고 있다. 즉, 사회적 처방은 보건전문가 혹은 환자 스스로가 건강과 복지를 향상시키기 위해 추천을 통해 지역사회의 지원을 받도록 하는 제도이다.

영국의 사회적 처방은 1990년대부터 NHS에서 운영하

였고, 2006년 보건부(Department of Health)에서 발표한 백서 ‘Our health our care our say’에서는 장기적인 치료가 필요한 사람들을 위한 사회적 처방 제도 도입을 적극 강조하였다. NHS는 사회적 처방 활동을 위해 국가임상전문가를 임명하였고(7), 다양한 홍보 활동을 벌이고 있다. 현재 영국의 많은 지역에서는 사회적 처방 프로그램을 시행 중이거나 고려하고 있다. 또한, NHS는 공중 보건이 가장 큰 과제인 외로움에 고통받는 사람들을 돕기 위해 2018년 Tracey Crouch를 초대 고독차관(Minister for Loneliness)으로 임명하여, 범부처적으로 고독 감소전략을 추진하고 있다. 사회적 처방은 이러한 고독 전략의 주요 추진 전략으로 포함되었는데, 영국 정부는 이러한 정책과 활동을 통해 시민들의 정신건강 문제의 해결과 동시에 문화예술의 불평등을 줄이고 보건복지 비용 감소를 기대하고 있다(8).

한국의 경우 정부 주도로 시행 중인 사회적 처방 사업은 현재까지 없는 상태로 한 대학이 연구재단 지원 사업을 통해 일개 농촌지역 노인 대상 사회적 처방 시범사업을 3년간 실시하고 있다. 이 사업은 농촌 지역 노인을 대상으로 운영되고 있으며 참여 어르신들의 만족도도 높으나 사업의 규모가 작고 정부의 공식적인 제도하에서 추진되고 있지 않은 사업이다(2). 사회적 처방에 참여한 노인들은 우울감이 감소하고 고독감이 해소되는 등 긍정적 효과가 있는 것으로 보고되었다(1).

한국은 인구의 고령화가 빠른 속도로 진행되고 있으며, 노인들의 신체, 정신적 문제가 사회 문제로 대두되고 있다. 이러한 문제의 해결 방안으로 노인을 위한 사회적 처방 정책 도입을 고려해 볼 수 있으며, 영국과 같이 정부의 공식적인 의료체계 내에서 어떻게 사업이 추진되고 있는지를 파악할 필요가 있다.

본 연구 목적은 한국에 사회적 처방 제도를 도입하기 위하여, 사회적 처방을 도입 실시하고 있는 영국의 사례를 연구하는데 있다. 구체적인 연구 내용은 다음과 같다.

첫째, 영국의 국가 차원에서의 사회적 처방 도입 배경을 검토한다.

둘째, 영국 킹스턴 지역을 중심으로 한 일차 진료 네트워크에서의 사회적 처방 제도 운영에 대하여 검토한다.

셋째, 킹스턴 지역의 사회적 처방 활동 기관 및 주요 활동 내용을 분석한다.

넷째, 한국에의 도입과 관련된 정책 시사점을 검토하고자 한다.

II. 연구 방법

1. 연구 방법

본 연구는 영국의 사회적 처방 도입과 실제 활동 운영 내용을 분석 소개하는 사례 연구이다.

2. 지역

연구의 조사 지역은 영국 킹스턴 지역으로 런던 인근에 위치하고 있으며, 인구는 209,000명이다.

3. 자료 수집 및 기간

자료 수집을 위해 영국에 거주하고 있는 연구자가 직접 킹스턴 지역 사회적 처방 현장을 방문하여 활동을 관찰하고 관계자 인터뷰를 시행하였다. 또한, 국내외 발행된 관련 자료를 수집하여 분석하였다. 자료 수집 기간은 2020년 6월부터 9월까지로 4개월간 이었다

4. 조사 항목

본 연구의 조사 항목은 영국의 사회적 처방 제도의 도입 배경, 사회적 처방에서 GP의 역할, 영국의 맞춤형 케어 운용 모델 확인, 킹스턴 지역의 사회적 처방 실제 운영 사례였다.

III. 결과: 영국의 사회적 처방 사례

1. 국가수준의 사회적 처방제도의 도입

1) 도입 배경

늘어나는 정신보건 관련 환자 수, 가속화되는 고령화,

증가하는 만성질환에 따라, 요구되는 치료방법은 더욱 복잡해지고 있다. 이로 인해 NHS 직원들의 업무는 가중되고 있고, 필요한 복합적인 케어나 비용들이 충족되지 않게 되면, 이 모든 치료들이 어려워지는 상황이 생길 수 있다. 사회 곳곳에서 강조되고 있는 지속가능성이, 보건 영역에도 적용되고 있다. 이러한 사회적인 환경 변화에 대처하기 위하여, 2006년부터 영국은 보건부를 통해 장기적인 치료가 필요한 사람들을 위한 사회적 처방 제도 도입을 지원했으며, NHS는 사회적 처방에 대한 국가임상 전문가를 임명하였다(7). 그 후 많은 지역에서 현재 사회적 처방 프로그램이 시행되고 있다. 예를 들면, 건강하고 번영하는 공동체 만들기에 초점을 둔 런던시는 요람에서 무덤까지 이 시대에 발맞추어 다변화되는 필요를 만족시키기 위해, 모든 시민들이 사회적 처방을 쉽게 사용할 수 있게 하는 것을 2018-2028 비전으로 삼는다는 정책을 수립하기도 하였다(8).

현대를 살아가는 우리의 건강을 위협하는 요인은 노동 조건, 거주환경, 사회적 고립감, 문화 등으로서 전통적으로 인식되고 있는 질병에만 국한되고 있지는 않다. 지속 가능한 보건복지 제도의 유지는 앞에서 언급된 'NHS 5개년 전망'에 기초한 파격적인 개혁을 통해 국민들의 건강을 지키고, 국민 및 지역공동체와의 유대를 강화하여 그들이 가진 에너지와 잠재력을 발휘해야 가능한 일이다. 이를 위한 사회정책 중의 하나가 사회적 처방이다. 사회적 처방은 앞서 언급한 지속가능성과 혁신계획(Sustainability and Transformation Plans) 중의 일환으로 지역주민들의 건강을 증진시키고 복지의 질을 향상시켜 결과적으로는 생산성도 높인다는 취지를 가지고 있다. 즉, 국민들에게 기존의 지역 공동체 서비스, 자원, 시설들을 활용할 수 있도록 도와줌으로써 사회적으로 건강하게 살 수 있게 한다는 새로운 제도로 도입되었다. 2018년 6월 영국 수상은 2019/20 회계연도부터 2023/24 회계연도까지 5년 동안 매년 3.4%씩 NHS 예산을 인상한다고 발표하였으며, 이러한 계획에 발맞춰 장기 계획(Long Term Plan)을 수립하였다. NHS는 2019년 1월 7일 NHS 장기 계획을 발표하였는데, 이 장기 계획에는 사회적 처방 프로그램을 1차 진료 단계에 추가하고, 사회적 처방을 위한 인프라를 갖추는데 최선을 다할 것임을 강조하였다. 우선 2020/21 회계연도까지 1,000명의 사회 처방사를 우선 배

치하고 향후 점차적으로 더 많은 사회 처방사들을 배치할 예정이며, 2023/24 회계연도까지 적어도 90만 명에게 사회적 처방 서비스를 제공하는 것을 목표로 하고 있다.

2) 보건의료인의 사회적 처방 사업 참여 방식

(1) 사회적 처방제도 개요

사회 처방사인 Social Prescriber 또는 Social Prescribing Link Worker는 다양한 이름으로 불리고 있으며, wellbeing advisor, community connector, community navigator, community health worker, community agent, health advisor 등이 그 예이다. NHS의 '사회적 처방과 커뮤니티를 기반으로 한 도움에 대한 안내문(Summary Guide for Social Prescribing and Community-Based Support)'에 의하면, "사회 처방사는 참여자와 전화 통화와 미팅을 포함한 6-12번에 걸친 만남을 3개월 넘는 기간 동안(참여자의 필요에 따라 기간은 달라짐) 이어간다. 일년에 약 250명까지 맡게 되며 이는 참여자 상황이 얼마나 복잡한지, 사회적 처방이 얼마나 잘 자리잡고 있는 지역인지에 따라 다르다(9).

이 사회 처방사들은 다양한 분야의 팀들로 구성된 1차 진료 네트워크의 필수적인 일원이 되어가고 있다. 사회 처방사들은 GP계약제도 개혁 5개년 틀(Five year Framework for GP Contract Reform)에도 그 역할이 포함됐고, 2020/21 Network Direct Enhanced Service Contract에도 포함되었다(10). 'GP 계약제도 개혁 5개년 틀 법안이 통과되면서, GP의 과도했던 업무량이 해소될 것이며, 2023/24 회계연도까지 GP들에 대한 예산이 매년 978 million 파운드(약 137억 원)씩 증가할 것이다. 정부가 지원하는 면책 보험인 배상계획(Indemnity Scheme)이 2019년 4월부터 모든 GP를 대상으로 시행된다. 2023/24 회계연도까지 이 법에 의거 하여 1.8 billion 파운드(5만명 이하의 네트워크에는 1.5 billion 파운드)가 투입될 것이다. 이 금액으로 2만명이 넘는 보건의료인력들(health professionals), 기존의 약사, 의사, 물리치료사, 응급치료사 그리고, 사회 처방사들의 월급 전액을 지불하게 된다.

이렇게 광범위한 보건 관련 의료인(health professional)들이 서로 연계해서 일함으로써, GP들은 복잡하고 심각한 환자 치료에 더 집중할 수 있게 됐다(11). 이와 같은

GP Contract Reform'은 사회적 처방에 대하여 영국정부가 많은 투자를 하려는 의지를 보여주는 것이다. 개별 맞춤형 건강 관리의 일부로서 약물적 치료와 더불어 커뮤니티 위주의 활동과 보조를 정당화시키고 합리화시키는 중요한 정책 방향이 된다. 사회적 처방 모델은 사람들의 건강, 삶의 질, 복지를 향상시키는 데 초점을 두고, 그들이 삶을 최대한 '잘' 살 수 있도록 돕는 것이다. 확산 추세에 있는 이 혁신적인 운동은 NHS와 1차 건강관리 기관의 재정적인 부담을 감소시킬 수 있는 잠재력을 가지고 있다(12).

사회적 처방은 다음과 같은 다양한 범주의 사람들을 대상으로 한다. 즉, 하나 이상의 기저질환을 가진 자, 정신건강 쪽으로 도움이 필요한 자, 외롭거나 고립된 자 및 삶의 질에 영향을 주는 복합적인 사회적 필요가 있는 자가 대상이 된다. 사회적 처방의 주요 원칙은 참여자 개인의 필요에 맞추며, 그들의 정서적/사회적 필요를 돕고 참여자의 삶에 변화를 도모하도록 하여 긍정적이어야 하고 근본적 문제 해결에 초점을 두는 것을 원칙으로 하고 있다. 사회적 처방은 국가가 제공하는 정신 건강 부문 포함, 다른 의료 서비스를 대체하는 저렴한 서비스로 인식되어서는 안되며, 사회복지(social care)나 작업치료(occupational therapy)와도 구별되어야 한다. 사회적 처방은 보편적 건강관리 모델(Universalised Care Model, UCM)의 일부로, 전국민 대상 맞춤형 케어 서비스로 제공되는 것이다. NHS에서는 2018년 7월부터 종합 맞춤형 케어 서비스 모델에 의해 제공하여 1차 진료 네트워크가 개인에게 그가 속한 건강 복지 시스템 내에서 어떻게 맞춤형 케어 서비스를 제공하는지를 안내하고 있다(13).

(2) NHS 장기 계획과 사회적 처방

사회적 처방은 2023/24 회계연도까지 적어도 2백 5십만 명이 혜택을 볼 종합적인 맞춤형 건강관리 서비스 모델의 일부이다. 사회적 처방과 커뮤니티 기반 지원(community based support)은 보건 체계 속에서 맞춤형 케어(Personalised Care)를 실현한다는 NHS 장기 계획 실현의 일부이다. 2019년 1월에 발표된 NHS 장기 계획은 전국민이 맞춤형 케어와 사회적 처방을 더 많이 사용할 수 있도록 하는데 중점을 두고 있다. 맞춤형 케어라는 것은 환자가 본인의 문제점과 강점을 잘 파악하고, 그 필요에 따라 자신을 어떻게 돌볼 것인지를 계획하고 적용시키는



Confidential
**Community Services
Referral Form**

Referrer Details						
Referral date:		Referred by – name & position/role:		Organisation:		
Phone:		Email:				
Service(s) referring into: (if you are unsure of which service is most suited to your referral we will make a decision based on the reasons for referral and the areas of need identified you list overleaf) Community Team <input type="checkbox"/> Information, Advice & Advocacy <input type="checkbox"/> Community Connector <input type="checkbox"/> Befriending <input type="checkbox"/> In Touch <input type="checkbox"/> Counselling <input type="checkbox"/>						
Client Details						
Family name:		Title:		Gender: M / F		
Forenames:		Date of birth:		Age:		
Address:		Postcode:		Marital status:		
Phone:		GP name & practice:				
Emergency Contact Number if known:						
NHS NUMBER: <small>(Please include)</small>		Health System Number/ID:				
Ethnicity:		Preferred language: Spoken:		Reading: Yes / No		
Religion:		Interpreter needed:				
Problems with hearing:	Problems with vision:	Any identified barriers to receiving services:				
Any potential risks to service staff?						
Client written consent given. For information to be shared in confidence with other professional agencies. Client signature:				Date	Written	Verbal
Please indicate reasons for referral:						
No. of attendances and/or admissions in the last 6 months:		Hospital	Accident & Emergency	GP Practice		
Description of home situation: (e.g. lives alone, is a carer etc.)						
Key medical problems, conditions and/or disabilities, falls history: (Tick as applicable)						
		Mental Health Issue (anxiety, depression)	Kidney disease	Date of hospital discharge if applicable:		
		Hypertension	Cancer			
		Diabetes	Stroke			
		Dementia	COPD			
		Heart disease	Asthma			
		Arthritis	Other			
Other services involved and additional family contact details:						
Areas of need identified: Please note, we are unable to offer personal care and operate Monday - Friday						
Client Benefits:		Has the client had a benefits review?	Yes	No	Is this required?	

Please return to the Information Team at Staywell
 Raleigh House, 14 Nelson Road, New Malden, KT3 5EA
 Phone: 020 8942 8256 Fax: 020 8336 0322 email: information.office@staywellservices.org.uk

Figure 1. Social Prescribing Referral Form

것에 대한 선택 및 주도권을 갖는다는 것이다(13). 맞춤형 케어를 실현하기 위해 중앙 및 지방 정부, 보건 복지 기관, 자원봉사(voluntary) 단체 및 커뮤니티 기반 단체들이 협력하여, 2023-24 회계연도까지 함께 실현할 여섯 가지 핵심 요소는 다음과 같다. 첫째, 250만명의 사람들이 맞춤형 케어의 혜택을 누리게 한다. 둘째, 2020-21 회계연도까지 1000명 이상의 사회 처방사들이, 그리고 2023-24 회계연도까지는 더 많은 사회 처방사들이 훈련을 받게 한다. 셋째, 20만 명 이상의 장애인 또는 장기 질환자들이 본인에게 가장 적절한 케어를 받을 수 있도록 하는 제도인 개인건강 예산의 혜택을 누리며 스스로의 건강 케어를 계획하고 건강 향상을 경험하게 한다. 넷째, 75만 명이 맞춤형 케어와 부양 계획을 통해 본인이 가진 장기적 건강 상태를 관리한다. 다섯째, 7만 5천명의 의료 전문인들이 일상 진료 속에 맞춤형 케어를 활용하도록 기술과 행동을 개발시킨다. 여섯째, 다음 여섯 요소를 잘 갖춘 맞춤형 케어의 종합적 모델을 영국 전역에 일관되게 적용시킨다. 즉, 공동 의사 결정, 맞춤형 케어 및 보조 계획, 선택권 부여, 사회적 처방과 커뮤니티 기반 서비스, 지원을 동반한 자기 관리, 보건 복지 시스템 내에서 개인 건강 예산(personal health budgets)과 통합 개인 예산(integrated personal budgets) 이 잘 자리매김하도록 하는데 있다(14). 영국의 사회적 처방 모델은 일차의료와 지역 사회적 처방의 연결 제도로써 효율적인 운영을 위한 링크워커(Link Worker)와 같은 인력을 활용하여 추진할 수 있도록 주요 핵심 요소들을 잘 반영시켜 개발됐다

(15). 일선 직원들이 그 지역에 대해 가지고 있는 지식이나 연락망을 이용해서 사람들에게 필요한 프로그램/서비스를 받을 수 있도록 길잡이 역할을 하는 것을 활동방향 제시라 하는데, 이는 약간만 다른 사람이 개입해 주면 자신들의 길을 잘 찾아갈 수 있을 만한 사람들에게 효과적인 방법이며, 사회 처방사는 이러한 활동 방향 제시를 보완해 주는 역할을 담당한다.

2. 킹스톤 지역의 사회적 처방 운영 사례

1) 킹스톤 지역 현황

킹스톤 지역은 런던 인근에 위치하고 있으며, 공식적인 행정구역명은 The Royal Borough of Kingston-upon-Thames이다. 2019년도 기준 등록 인구는 209,515명으로 한인들이 많이 거주하고 있는 지역이다. 보건의료기관은 500병상 이상의 종합병원 1개소, 일차의료 네트워크(Primary Care Network) 5개소, GP진료소가 21 개소로 총 27개의 의료기관이 운영되고 있다. 따라서, GP 1개 소당 담당인구수는 약 1,000명정도이다. 이 지역 주민들의 주요 사망 질환은 만성 질환이 대부분을 차지하고 있는데 암 27%, 심혈관질환 26%, 폐질환 15% 순이다.

영국의 모든 시민들은 NHS 운영 방침에 따라 담당 GP를 배정받게 되며, 건강문제 발생시 GP의 진료를 받게 된다. 킹스톤 지역에서 근무하는 GP의 연평균 진료건수는 성인기준 425,026으로 킹스톤 지역 전체 인구가 1년에 적어도 2회 이상의 GP 진료를 받고 있다. 또한, 킹스톤 지

Table 1. Characteristics of the Study Area

Items	Category
Area Name	The Royal Borough of Kingston-upon-Thames
Sub-area Name	Kingston, New Malden, Surbiton/Tolworth, Chessington
Population size	209,515(Number of Population by GP registration in 2019)
Number of Healthcare Institution	General Hospital(520beds): 1, Primary Care Network: 5, GPclinic: 21
Number of Patients by GP(per year)	425,026(2018)
Number of Social Prescribing by Institution	Support after a Death: 16, Housing Support: 17, Finance and Employment: 29, Getting Food: 16, Staying Mentally Well: 79, Keeping Fit: 28, Community Support: 94
Leading cause of Death in Jington	Cancer(27%), CVD(26%), Pulmonary Disease(15%)

역의 사회적 처방 활동의 수행 기관수는 총 279개소로 다양한 활동을 수행하고 있다(16)

2) 일차 진료 네트워크(Primary Care Network: PCN)와 사회적 처방

(1) 일차진료네트워크(PCN)

PCN은 2019년 7월 1일에 NHS 장기 계획을 실현하기 위해 출범하였으며, 현재 킹스톤 지역에는 각각의 진료책임자(Clinical Director)가 있는 다섯 개의 PCN이 운영되고 있다. 이들은 2019/20 회계연도 동안 이 PCN들 내에서 활동하는 약사들과 사회 처방사들에게 지불될 예산을 할당 받게 되고, 2020년 이후에는 다른 역할을 담당하는 사람들에게도 예산이 할당되게 된다. 이런 시스템 안에서 환자들은 이전과 동일하게 각자의 GP에게 진료를 볼 수 있으며 이전에 받던 보건 복지 서비스도 받을 수 있다. 킹스톤 지역 PCN은 Staywell 이라는 기관(<https://www.staywellservices.org.uk>)에 사회처방사 관리를 위탁하여 참여자들에게 적절한 서비스를 제공하고 프로그램을 소개하도록 하고 있다(17). Staywell은 지역내 치매환자를 주로 관리하는 기관이며, Groves Medical Centre는 자체적으로 사회 처방사를 관리하고 있다. Staywell에는 총 6명의 사회 처방사가 근무하고 있으며, Groves Medical Centre에는 1명의 사회 처방사가 근무하고 있다.

(2) 사회적 처방 프로그램

킹스톤의 새로운 사회적 처방 프로그램으로 Connected Kingston이 있다. 이는 킹스톤 지역의 사회적 처방에 대해 통합적으로 접근하는 모델이다. Kingston Voluntary Action (KVA), 킹스톤 구(council), 자율 및 커뮤니티 단체들, 공공부문 의료 파트너 등 30개가 넘는 지역 기관들이 Connected Kingston을 공동으로 설립하였다. Connected Kingston은 서비스 이용자들의 삶의 질을 향상시킬 수 있는 서비스를 찾고 추천해 주기 위해 챔피언들의 역할과 온라인 소개 툴(referral tool)을 이용해서 많은 사람들이 자원봉사 참여의 기회, 사회 활동, 자조모임(support and self-help), 육체적 활동, 재정 관리, 커뮤니티 교통편 등, 더 광범위한 활동에 참여하거나 조언 또는 도움들을 받을 수 있도록 한다. Connected Kingston 온라인 지원 시스템은 KVA가 제공하고 있다.

커뮤니티 챔피언(Community Champions)은 동기부여 대화법 훈련을 받은 사람들의 네트워크이며, Connected Kingston 웹사이트를 이용해서 지역에 있는 여러 가지 활동들과 서비스를 필요한 사람들에게 안내하고 있다. Connected Kingston은 일선에서 일하는 직원들 중 자원봉사자들에게 Connected Kingston 시스템 사용법을 가르치고, 킹스톤 커뮤니티에 더 나은 서비스를 제공할 수 있는 방법이 무엇인지를 살펴보는 교육을 제공하는데, 훈련



(Source: KVA, 2020)

Figure 2. Role of the Social Prescriber in Connected Kingston

내용은 고객, 환자, 동료와의 일상 생활 가운데 Connected Kingston 웹을 사용하는 방법, 사회적 처방과 킹스톤 구가 채택한 모델 이해, 강점에 기초한 대화를 이끌어 나가는 방법, 고립되고 연락하며 필요도가 많은 사람들을 Community Connector Service (사회 처방사 서비스) 로 연결시켜 주는 방법 등이다. 킹스톤 구에서는 사회 처방 서비스를 Staywell에서 위탁 받아 제공하고 있는데, 이 훈련을 마친 직원들을 Connected Kingston Champion이라고 하며, 챔피언들은(trained Community Champions) GP, 도서관, 레저 센터, 구청, 약국, 병원 내 환자 퇴원 관리팀, 보건 전문가들, 소방서, 경찰서, 구직 센터, 사회 보장 센터, 주택 조합, 자율 단체나 사회적 커뮤니티 기업 등 다양한 조직에서 활동하고 있다.

Figure 2는 Connected Kingston 웹, 챔피언, 사회 처방사의 역할을 잘 구별하여 설명하고 있다. 제일 먼저 커뮤니티 내에서 운영되는 서비스/프로그램을 찾아볼 수 있도록 웹 기반의 서비스 활동 리스트를 작성하고, 그 후 동기부여 대화법 훈련을 받은 자원봉사자인 커뮤니티 챔피언들이 이 서비스 리스트를 보고 사람들에게 적절한 지역 액티비티를 소개하게 된다. 마지막으로 지역에서 제공되는 사회적 처방 서비스를 받기 위해서 추가적인 도움이 필요한 사람들은 챔피언들이 사회 처방사에게 넘겨서 사회 처방사가 여러 주에 걸쳐 6회의 1:1 면담을 실시하고, 필요 시 직접 서비스나 활동에 동행하며 돕도록 한다. 킹스톤 지역에 거주하는 사람들에게 제공되는 프로그램은 대부분이 무료로 제공되며 유료인 경우에도 저렴하게 제공되고 있어 이용자들의 부담은 적은 편이다. 킹스톤 지역 Healthwatch에 의하면, 2019/20 회계연도 동안 킹스톤 지역에서는 정신 건강, 학습 장애, 병원 서비스, 커뮤니티 케어, 청소년 영역의 활동이 가장 두드러진 것으로 나타났다.

(3) 지역사회 서비스 기관

① Staywell

2019년 9월부터 이 서비스를 시작한 Staywell은 킹스톤 PCN으로부터 사회 처방사들을 관리하는 사회적 처방 서비스 (Community Connector Service: CCS)를 제공하도록 위탁 받은 기관이다. Community connector 팀은 2018년 9월부터 Kingston Coordinated Care (KCC) 프로그램

에서 재정을 지원하여 킹스톤 지역에 사는 성인들을 대상으로 사회적 처방을 1년간 시범운영 하기 위해 설립됐다. 그 이전 10년간 Staywell이 지역 GP들과 긴밀한 파트너십을 가지고 함께 일해 왔었던 것이 이들이 선택 받은 이유이다. 사회 처방사들은 필요가 있는 사람들에게 활동가 그룹, 자율 그룹, 커뮤니티 그룹 등으로 연결시켜 줌으로써 그들의 삶에 긍정적 변화가 일어나도록 돕고 있다. 이들은 소개(refer)받은 개개인의 삶의 질과 건강을 향상시키기 위해서 그들이 가진 강점, 관심 분야, 기술 등을 파악하고 병원 입원환자 수를 감소시키며, 급성치료가 필요하거나 장기 입원환자 수를 낮추는데 초점을 두고 있는데, 이러한 활동의 일환으로 GP와 함께 매달 MDT(Multi-Disciplinary Team)미팅에 참석하기도 한다. MDT는 Care Professional Team으로, 1개 이상의 의료분과 소속 사람들로서 환자에 대한 치료를 결정하는 팀이다. NHS 평생 보건데이터망(NHS Continuing Healthcare Data Set)에 의하면 MDT는 서로 다른 보건의료인을 가진 두 명의 케어 전문가들 혹은, 보건의료인 중에서 한 명, 환자의 커뮤니티 케어 서비스 결정에 책임이 있는 사람 한 명이 포함된다(National Health service and Community Care Act 1990, 47 조항에 의거). 이 새로운 프로그램은 킹스톤의 Connected Kingston이라는 사회적 처방 틀/framework)을 발전시키는 것을 돕는 데 있다.

사회적 처방 활동이 필요하다고 판단되는 사람이 발견되면, MDT 미팅을 통해서나, 보건 복지 관련 직원들, 자율/커뮤니티 분야에서 일하는 사람들, 또는 본인이나 가족 또는 보호자가 Staywell의 CCS로 이 사람을 추천한다. 이 소개(referral)는 Connected Kingston 디지털 플랫폼(18)을 통해서도 가능하다. 사회 처방사는 그 사람을 만나 시급한 위험 요소와 그에게 요구되는 사항이 무엇인지를 파악한다. 그런 다음 몇 주간에 걸쳐 약 여섯 번의 교류를 하면서 그 사람과 함께 일을 하게 되는데, 이 일대일 관계를 맺는 동안 신뢰를 쌓는 것이 중요하다. 이때 자율 및 커뮤니티 서비스나 이용 가능한 자원들을 찾아서 도움을 받을 수 있도록 해서, 가급적이면 스스로를 돌보고 관리하며, 집에서도 혼자 독립적으로 생활할 수 있도록 돕는 것에 초점을 맞춘다. 참여자의 동기부여를 위해 사람들과 대화를 하게 하거나, 서비스나 활동 프로그램에 참여하도록 초기에 프로그램에 동행하는 것 등이

들이 제공하는 서비스는 다양하다. 현재 운영되고 있는 지역사회 활동, 이익 집단(interest group), 주간 보호 센터 등에 대한 정보 제공, 빗, 정부 보조금(benefits)/용자 등 금전적인 분야에 대해 전문가들의 조언이나 도움을 받을 수 있도록 하거나, 이동을 위한 교통 서비스를 신청할 수 있도록 돕는 일 또한 사회 처방사가 수행하는 일중 하나이다. Staywell 내에는 지역지원팀(Community Support Team)이 있어서 이러한 서비스가 원활하게 잘 이루어지도록 하며, 'Outcome 2 Network'라는 지역 자율 조직과 파트너십 계약을 맺고 탄력적이고 실질적 지원을 제공한다.

② Kingston Coordinated Care (KCC)

KCC 프로그램은 Kingston GP Chambers, Kingston Adult Social Care, Kingston 병원, 킹스톤 구청과 Kingston CCG, Staywell, South West London and St. George's Mental Health Trust, Your Healthcare CIC의 파트너십이다(18). 다 함께 연합해서 킹스톤 지역의 보건 복지 서비스를 개혁한다는 목표를 가지고 있다. 지역 신문, your healthcare (2016/17 겨울호)에 실린 한 사례를 보면 KCC의 효율성이 보인다(18). 여기 소개된 사례는 복합적인 건강 및 사회적 문제를 가진 75세 여성 노인이었다. 혼자 있는 것이 두려워 지속적으로 GP를 방문하거나 구급차를 이용해 응급실로 가는 일이 빈번하였다. 그녀를 돌보는 데는 여러 많은 서비스들이 연계되어야 했지만 그녀의 정보는 여러 기관들이 각각 따로 관리하고 있어 효율적으로 돌봄을 제공하는데 어려움이 많았다. KCC는 대상자의 지정 간병인(care worker)이 대상자와의 상담을 통해 얻은 그녀의 모든 정보를 바탕으로 대상자에게 필요한 건강, 사회적, 자발적 케어가 무엇인지 검토하고, 필요한 부분은 전문가의 자문도 받았다. 이러한 노력으로 대상자는 사회 활동을 포함한 본인의 맞춤 케어 계획과 검토에 직접 참여할 수 있었으며, 자가 관리가 효율적으로 수행됨에 따라 이전보다 자신감이 생기고 외로움도 덜 느끼게 되어 결과적으로 GP나 응급실을 방문하는 행위도 멈추게 되었다.

이상에서 알 수 있듯이 KCC 프로그램은 각 직업군들의 고유 역할이나 활동보다는 대상자들이 실제적으로 경험하는 개선된 증상, 즉, 결과물에 더 초점을 맞추려고 하며, 한정된 자원을 예방 및 자발적(proactive) 치료에 효

율적으로 사용할 수 있도록 관리하고 있다. 필요할 때 간단하고 쉽게 서비스를 사용하도록 한다는 것이 KCC의 목표이며, 이러한 목표를 위해 여러 인력 개발 및 통합(workforce development and integration), 24시간 운영되는 연락망 통합(single point of access), MDT 미팅, 통합 IT 와 같은 것 또한 KCC 프로그램에 포함된다. 이러한 KCC의 노력으로 사람들이 각자 자기 스스로를 돌보고, 건강을 챙기며, 좋은 삶의 질을 유지해서 독립적이면서 활기찬 삶을 살 수 있도록 하고, 잘 먹도록 유도하며, 사회적 처방을 통해 커뮤니티에서 제공하는 다양한 서비스를 사용하도록 하고 있다.

③ Your Healthcare

킹스톤 지역주민들의 보건 및 사회 복지 커뮤니티 서비스를 제공하고 있는 또 다른 중요한 기관은 Kingston Coordinated Care의 일부인 Your Healthcare CIC (Community Interest Company)가 있다(19). Kingston CCG와 킹스톤 구청의 의뢰를 받아서 2010년 설립되었다. Your Healthcare는 이전에는 NHS Kingston의 한 부분이었지만 2010년 킹스톤과 Richmond 지역민들에게 보건 및 사회복지 커뮤니티 서비스(health and social care community service)를 제공하기 위해 비영리 사회적 기업으로 변경되었다. NHS family의 일부이지만 CIC이기 때문에 운영 후 차액이 남으면 커뮤니티/지역민들이 더 필요로 하는 서비스에 자율적으로 투자할 수 있다는 장점을 가지고 있다. Your Healthcare는 예산의 86% (2017년의 경우)를 Kingston CCG (Clinical Commissioning Group)에서 받고 나머지는 다른 NHS 기관과 지역 구청에서 지원받고 있다. 운영은 킹스톤 구, Staywell, GP, Kingston CCG, 킹스톤 병원이 파트너십으로 운영하고 있으며, District Nursing, Health Visiting, School Nursing, Rehabilitation, Rapid Response Service, Continence Service, Respiratory Service, Tissue Viability & Leg Ulcer Service, Integrated Care Team, Learning Disability Services, Physiotherapy, Podiatry and Speech & Language Provision 등 40개 이상의 보건 및 사회 복지 서비스를 커뮤니티에 제공하고 있다.

3) 사회적 처방 활동

(1) 사회적 처방 활동 기관에 의한 서비스 제공 방식

사회적 처방 활동을 하는 기관의 모임인 **Connected Kingston**의 서비스나 프로그램을 통해 제공되고 있다.

① Kingston Voluntary Action (KVA)

Kingston Voluntary Action (KVA)는 **Connected Kingston**에서 찾을 수 있는 서비스나 프로그램을 제공하는 기관들을 아우르는 단체이다(20). **KVA**는 자원봉사(Voluntary sector)를 장려하기 위해 1968년에 설립되었으며, 킹스톤 지역이 생활하고 일하고 방문하기 좋은 곳으로 만들기 위한 자선 및 커뮤니티 단체, 또는 그런 단체를 만들기 원하는 사람들을 돕는 지원 기관이다. 앞에서 언급한 대로, **Connected Kingston online support**를 **KVA**가 담당하고 있으며, 지역의 자율 및 커뮤니티 단체들이 기술을 개발하고 그들의 목소리가 들려질 수 있도록 도와준다. 킹스톤 지역에는 지역자원봉사단체(Voluntary Community Sector)가 거주민들에게 여러 종류의 서비스, 활동을 제공하고 있다. 고립감을 감소시키는 활동 조연을 제공하고, 점심 모임과 노숙자 잠자리 제공까지 커뮤니티와 함께 지역민들의 필요를 충족시키기 위해 노력하고 있다. **KVA**는 지역자원봉사단체를 다음과 같은 방법으로 지원하고 있는데(19), 첫째, 역량 강화를 위한 단체 설립의 모든 단계를 지원한다. 이는 초기 설립 준비부터, 목표 설정, 설립 활동을 위한 모든 제반 시설을 포함한다. 둘째, 대표성 있는 집단을 구성하여, 킹스톤에 있는 다양한 대표 위원회와 그룹들의 회원을 확보하여 지역에서 무슨 일이 일어나고 있는지를 파악한 후, 킹스톤 **VCS**에게 정보를 제공하는 동시에 킹스톤 **VCS**의 목소리가 지역 정책 설정에 영향을 주도록 한다. 셋째, **VCS** 간의 연결에 도움을 주어 킹스톤 지역에 최상의 서비스를 제공하도록 한다. 넷째, 이벤트 및 훈련, 특히 자율 기관들을 염두에 둔 저렴한 훈련 프로그램을 제공한다. **Super high ways**라고 하는 **KVA** 프로젝트를 통해 다양한 기술훈련과 소셜 미디어 훈련을 시켜 자기 기관의 영향력을 홍보하도록 돕는다. 다섯째, 킹스톤 **VCG** 들에게 기관의 정보를 제공하고, 이해관계자들과 네트워크를 만들어, 지역 정책에 의견을 낼 수 있도록 다양한 무료 네트워크 행사들을 제

공한다. 무료 네트워크의 한 예로 어린이 및 청소년네트워크(Children and Young People's Network, **CYPN**)가 있는데, **CYPN**은 어린이, 청소년들과 접촉하며 일하는 모든 기관들에게 열려 있는 네트워크이다. **CYPN**은 분기별로 모임을 개최하여 지역내 어린이와 청소년들에 대한 법령안들을 검토하고 모범 사례들을 나눈다. 모임 시에는 강연자를 섭외하여 참석자들에게 어린이와 청소년에 관련된 최신 정보를 제공한다. 여섯째, **KVA**는 건강한 킹스톤을 만들기 위해 보건과 복지 네트워크(Health and Wellbeing Network), Training/Events, Projects (Connected Kingston과 Good Food Group), Campaigns, Funding/Resources를 파트너십으로 함께 일하고 있다.

KVA사업을 위한 재원은 보조금을 통한 조달, 디지털 자금 조달 및 크라우드 펀딩, 지역 그룹들과 공조하거나 컨소시엄 만들기, 기업들과 협력, 커뮤니티 장소 제공을 통하여 조달하고 있다.

② National Academy for Social Prescribing: **NASP**

질병이 생기는 것을 사전에 방지하는 것을 전략으로 삼고 있는 **Matt Hancock** 보건부 장관은 예술, 문화, 스포츠, 레저에 참여함으로써 창의적인 상상력을 발휘하는 것이 사람들을 건강하게 하고, 회복을 앞당기며, 더 잘 살 수 있게 한다는 것을 잘 알고 있는 사람으로 2019년 10월 23일 국가사회적처방원(National Academy for Social Prescribing, **NASP**)을 출범시켰다(21). 이는 **Sport England, Arts Council England** 등 정부 기관들의 파트너십으로 세워진 독립기관으로 2020년 3월부터 **Southbank Centre**에 적을 두게 되면서 현재 두 기관이 활동을 함께 개발하고 있다. **NASP**는 사회적 처방의 표준화, 훈련 제공, 사회적 처방에 대한 인식 확대를 위해 사회적 처방의 질과 환자들에게 제공되는 처방 종류의 평준화, 성공적 사례를 근거로 하여 사회적 처방의 유익을 널리 알림, 우수 사례를 발전시키고, 공유하고, 새로운 모델을 찾으며, 재원을 확보함, 건강, 주거, 지방 정부와 미술, 문화, 스포츠 기관을 연계시킴으로써, 사회적 처방 역할의 극대화, 다양한 부문에서의 훈련과정 개발 및 인가에 초점을 두는 것 등을 주요 활동으로 정부로부터 5백만 파운드의 재정 지원을 받을 예정이다.

(2) 사회적 처방 활동 예산 지불 방식

서비스나 프로그램을 제공하는 기관들을 위한 예산은 정해져 있지 않지만, 어떤 지역은 그 지역의 CCG funding으로, 어떤 지역은 예술 및 문화 기금으로 서비스나 프로그램을 운영하는 등 사회적 처방을 제공하는 비의료기관을 지원하는 예산은 다양한 곳으로부터 이루어진다. 몇 개의 경우를 예로 들자면 다음과 같다. 정부가 자원봉사 부문에 투자하는 '자원봉사, 공동체 및 사회적 기업, 건강 및 웰빙 프로그램'의 일부인 '건강 및 웰빙 기금'으로서 영국 내에서 23개 정도가 이미 운영되고 있는 곳에, 그리고 새로운 사회적 처방 프로젝트에 4.5백만 파운드를 지원한다 (DHSC, 2018). 예산 확보를 위해 공모에 참여한 기관들을 선정할 때 중점적으로 보는 부분은 다음과 같다. 첫째, 정신 질환이나 학습 장애로 인해 사회적으로 고립된 사람들에게 다가가는지 둘째, 성전환자, BAME (black, Asian and minority ethnic: 흑인, 아시안, 소수 민족) 등 건강 불평등으로 인해 영향을 받는 자들에게 도움을 주는지 셋째, 복합적인 건강 문제로 의료서비스를 정기적으로 찾는 사람들에게 도움을 주는지 여부 등이다. 예를 들어 2018년에 선정된 기관들은 Age UK Sunderland, Brighton and Hove Impetus, Charlton Athletic Community Trust, Citizens Advice North Oxfordshire and South Northamptonshire, Citizens Advice Waltham Forest, Citizen's Advice Bureau Wirral, Dudley Council for Voluntary Service, Health Exchange, Imago Community, Involve Kent, Mental Health Concern, Nova Wakefield District Ltd, People Potential Possibilities (P3), Redbridge Council for Voluntary Service, South Liverpool Citizen's Advice Bureau, South Yorkshire Housing Association, StreetGames, The YOU Trust, Voluntary Support North Surrey, Volunteer Cornwall, Witton Lodge Community Association, Wolseley Community and Economic Trust, Wolverhampton Voluntary Sector Council 등이 있다(22).

또한, NASP는 50만 파운드의 아카데미 파트너 프로그램(Academic partners programme) 연구 기금과 백만 파운드의 사회적 처방 개발 기금을 가지고, 지역 커뮤니티 그룹과 기관들이 필요가 있는 지역과 사람들을 찾아갈 수 있도록 하고 있다. 또한, 주요 국가 파트너인 Arts Council England, National Garden Scheme, 그리고

Southbank Centre로부터의 기금도 사회적 처방을 지원하는데 쓰이게 된다. Arts Council England는 향후 24개월간 지역 문화 예술 기관들에게 25만 파운드를 지원할 것이며, National Garden Scheme은 2020년 새로운 지역정원 진흥비(Community Garden Award)에 10만 파운드를 투입해서 40개 이상의 지역 정원(gardening) 프로젝트를 지원함으로써 커뮤니티 건강을 향상시키도록 하고 있다(12).

IV. 고찰 및 정책제언

1. 연구결과에 대한 고찰

본 연구에서는 영국의 사회적 처방이 어떻게 도입되었고, 평가는 어떠한지를 알아보았다. 영국의 Polley (23) 박사가 이끈 런던 Westminster 대학 연구 발표에 따르면, 사회적 처방은 개개인이 받는 유익도 크지만 GP와 응급실을 찾는 환자들이 각각 평균 28%와 24%로 줄어들어 결과적으로 병원으로 보내지는 환자의 수가 그만큼 줄어들었다는 것을 보여주고 있다. Bickerdike et al(7)도 이와 같은 맥락에서 사회적 처방의 효율성에 대한 더 탄탄하고 체계적인 증거가 필요하겠지만, 사회적 처방이 GP를 찾는 사람들의 수를 포함하여, NHS 서비스 사용률을 감소시킬 것으로 전망하고 있다. GP들의 59%가 사회적 처방으로 GP의 업무량이 줄어들 것을 기대한다고 NHS는 설명하고 있다(24).

NASP는 영국 내 일부 지역에서 사회 처방사들과 연결된 만성질환자들은 고립감이 감소되었고, 병원 이용은 47%, 응급실 방문 수는 38% 감소하였다고 하였다. Leicestershire 지방 CCG와 Wiltshire County Council이 지원하고 Artlift라는 자선단체가 실시한 사회적 처방에서 고무적인 결과를 발견할 수 있었는데, 환자들에게 음악, 미술, 연극, 문학, 무용 등의 예술 처방(Arts-on-prescription)을 한 이후, GP 방문 자 수가 37%, 입원환자 수는 27% 감소된 것으로 나타났고, 미술 처방 1파운드 투자 대비 4에서 11파운드만큼의 사회적 투자수익을 누린 것으로 나타났다. Chatterjee et al(2017)는 2000-2015년 기간 동안 예술, 책, 교육, 운동 사회적 처방 활동의 평가를 통해 (25), 환자들의 자존감과 자신감이 향상됐고, 정신 건강과

조바심, 우울증, 비관적 감정 감소가 일어났다고 하였다. 요크 지방의 Rotherham 시에서 시행한 사회적 처방 시범에 대한 Sheffield Hallam 대학교의 지역경제 및 사회적 연구 센터의 평가 보고서에서는 사회적 처방이 육체적 정신적 건강 향상과 더불어 삶의 질을 향상시켰다고 하였다(26). Sekeram (2020)은 건강 불평등(health inequality)이 주로 열악한 지역에 거주하거나 학습 장애가 있는 사람들에게 일어나는데, 사회적 처방이 이들이 가진 문제점들을 지원하고 불평등의 간극을 메울 수 있다고 주장하였다(27). 그러나, Dayson & Bashir (2014)는 사회적 처방 프로그램을 운영하는 조직들은 만성적 건강 문제가 있는 사람, 정신건강 문제에 대한 지원이 필요한 사람, 외롭거나 소외된 사람, 복합적인 사회적 요구를 지닌 사람 등을 포함한 광범위한 계층을 위해 활동하고, 사회적 처방 프로그램이 NHS 서비스 이용률 및 GP 방문율을 감소시킬 수 있다는 증거가 있긴 하지만 일반화 시키기에는 제한적이라고 하고 있다(28).

현재 영국에서는 2020년부터 유행한 COVID-19로 인해 사회 처방사들의 역할이 더욱 중요해지고 있다. 이러한 어려운 시기를 이겨 내기 위한 GP와 PCN의 노력에 발맞춰 자신들에게 주어진 역할을 훌륭히 감당하고 있으며, 특히 지병이 있거나, 고령자, 고립된 사람들에게 필요를 충족시켜주고 불안해하는 사람들에게 안정감을 제공하는 등 절대적인 도움이 되어 주고 있다고 평가받고 있다.

사례조사 지역인 킹스톤 지역의 Healthwatch Kingston (HWK)이 사회적 처방(Community Connector Service)을 이용한 사람들로 부터 받은 설문은 기초로, 킹스톤 주민들은 사회적 처방을 어떻게 평가하는지를 조사하였으며, Spalding & Dunne (2020)이 이를 분석하여 보고하였다(29). 이 보고서에서는 응답자들 대부분이 사회적 처방을 긍정적으로 평가하고 있다고 설명하고 있다. 특히 주목할 만한 결과로는, 응답자의 83%가 사회적 처방 서비스를 추천 받아 '매우 기쁘다' 혹은 '기쁘다'고 답했고, 응답자의 87%가 사회적 처방 서비스가 '매우 유용했다' 혹은 '유용했다'고 하였다. 또한, 모든 응답자가 자신들이 만났던 사회 처방사(Community Connector)가 '매우 도움이 됐다'(71%) 혹은 '도움이 됐다'(29%)고 응답하여 사회 처방사들의 활동에 큰 만족감을 나타냈다.

2. 결론

결론적으로 본 연구를 통하여 다음의 몇 가지 중요한 사항을 확인할 수 있었다. 첫째, 영국에서의 국가적인 차원에서의 사회적 처방제도를 도입한 배경에 2006년도 보건부의 장기 치료가 필요한 사람들을 위한 사회적 처방제도 도입을 지지했기 때문이며, 이에 NHS가 사회적 처방을 GP와 협력하여 지역에서 사회적 처방 프로그램을 시행하도록 한데 있다. Link Worker인 사회 처방사는 사회적 처방 활동의 주요 역할을 담당하고 있다. 둘째, 영국의 킹스톤 지역을 중심으로 한 일차 진료 네트워크에서의 사회적 처방제도 운영을 검토한 결과, PCN은 2019년 7월 1일에 국민건강서비스 장기계획(NHS Long Term Plan)을 실현해 내기 위해 출범했고, 킹스톤 지역에는 각각의 진료책임자(Clinical Director)가 있는 다섯 개의 PCN이 활동하고 있었다. 이들은 2019/20 회계연도 동안 이 PCN들 내에서 활동하는 약사들과 사회 처방사들에게 지불될 예산을 할당 받게 하였고, 2020년 이후에는 다른 역할을 담당하는 사람들에게도 예산을 할당하였다. 이 제도 하에서도 환자들은 이전과 동일하게 각자의 GP(General Practice: 일반의원)에 등록되어 담당 GP(General Practitioner: 일반의) 진료를 볼 수 있으며 이전에 받던 보건 복지 서비스도 계속 받을 수 있다. 셋째, 킹스톤 지역의 사회적 처방 활동 기관 및 주요 활동 내용을 보면, 킹스톤에는 사회적 처방 프로그램인 Connected Kingston은 킹스톤 지역의 사회적 처방에 대해 전시스템적으로 접근하는 모델을 갖고 있었다. Kingston Voluntary Action (KVA), 킹스톤 구(council), 자원봉사 및 커뮤니티 단체들, 공공부문 의료 파트너 등 30개가 넘는 지역 기관들이 Connected Kingston을 공동으로 설립했으며, 사회적 처방 서비스 이용자들의 삶의 질을 향상시킬 수 있는 서비스를 찾고 추천해 주는 역할을 하고 있었다. 넷째, 킹스톤 지역의 사회적 처방 활동 예산에 대하여 검토한 결과, 서비스나 프로그램을 제공하는 기관들을 위한 예산은 정해져 있지 않았지만, 어떤 지역은 그 지역의 CCG funding으로, 어떤 지역은 문화예술기금으로 서비스나 프로그램을 운영하는 등 사회적 처방을 제공하는 비의료기관을 지원하는 예산은 다양한 곳으로부터 이루어지고 있었다. 즉, 정부가 자원봉사 분야에 투자하는 '자원봉사, 공동 및

사회적 기업, 건강 및 웰빙 프로그램'의 일부인 건강 및 웰빙 기금으로 운영하는 경우 등이 있었다. 다섯째, 사회적 처방 예산 확보를 위해 공모에 참여한 기관들을 선정할 때 중점적으로 보는 사항으로는 정신 질환이나 학습장애로 인해 사회적으로 고립된 사람들에게 다가가는지, 성전환자, 흑인, 아시안, 소수 민족 등 건강 불평등으로 인해 영향을 받는 자들에게 도움을 주는지 여부, 그리고 복합적인 건강 문제로 의료서비스를 정기적으로 찾는 사람들에게 도움을 주는지 여부가 관심사이기도 하다.

3. 정책제언

한국 또한 늘어가는 노인인구 문제에 대한 대응과 최근 시행되고 있는 커뮤니티 케어를 활성화시키기 위하여 사회적 처방 제도의 도입을 국가적인 차원에서 검토할 시기가 되었으며 본 연구를 통하여 몇 가지 시사점을 확인할 수 있었다. 첫째, 국가적인 차원에서 사회적 처방 제도를 검토할 때에는 보건복지부의 정책적인 의지가 중요하며, 아울러 국민건강보험공단의 제도 검토, 수가화 여부에 대한 검토가 심사평가원 업무와 함께 고려되어야 할 것이다. 특히, 커뮤니티 케어 시범 사업에 사회적 처방이 추가되어 이의 운영방식에 대하여 함께 검토할 필요가 있을 것이다. 둘째, 사회적 처방 제도 실시를 위한 시범 사업 범위에서 중요시 다루어야 할 사항이 링크워커(Link Worker)인 사회 처방사의 역할과 직무를 설정해야 한다. 한국은 기존의 보건교육사제도를 활용하는 방안도 고려해 볼 수 있다. 셋째, 한국의 일차의료학회, 보건교육건강증진학회와 지역사회간호학회, 대한보건협회, 지역사회복지학회, 농촌간호학회 등과 다학제적 협력 모델을 구축하여 사회적 처방의 운영과 효과성을 높일 수 있는 방안을 공동으로 검토하여야 할 것이다. 넷째, 지역사회자원 활용 측면에서 사회적 처방 활동이 가능한 도서관, 주민센터, 경로당, 사회적 기업, 대학, NGO 등의 기관들의 가능 활동을 확인하여 사회적 처방 제도 도입 이전에 운영 역량을 파악하는 것이 선행되어야 하겠다. 다섯째, 사회적 처방 사업 개발에 필요한 자원은 커뮤니티 케어 예산이외에도 국민건강보험공단 예산과 한국건강증진개발원의 건강증진기금을 활용하는 방안을 고려할 수 있을 것이다.

사사표기

이 논문은 2018년 대한민국 교육부와 한국연구재단의 지원을 받아 수행된 연구임(NRF-2018S1A5A2A03039636). 아울러, 본 논문을 읽고, 귀중한 의견을 준 행복가득 작은도서관의 김혜경 관장, 연세대학교 보건행정학과의 신동은 박사후 연구원, 대학원 보건행정학과의 노은비 박사과정생과 인터뷰에 응해준 영국 현지 여러분들에게도 감사의 뜻을 표합니다.

참고문헌

1. Song GR, Jo HY, Nam EW, Effects of a Social Preacribing Program on the Depressive Status of Elderly People in a Rural Area of Gangwon-do, Korean Public Health Research, Nov 2019, 45(4), 2019. 11
2. Nam EW, Social Prescribing: Overcome social isolation and depression of COVID-19 outbreak era, Korean J Health Edu Promot, Vol 37, No1(2020)
3. Nma EW, Kim HK, Kim MH, Japan Health Policy Institute, Social Prescribing for Dementia,, Woneh Pub Co, 2020. 10 .
4. Yulia Dronia, Grace Ossak Ndombi, Ji Eon Kim, & Eun Woo Nam, Financing Mechanisms of Social Prescribing Projects: A Systematic Review, Korean Journal of Health Policy and Management, 2020.12.,
5. NHS England. (2020). Social Prescribing. <https://www.england.nhs.uk/personalisedcare/social-prescribing/#:~:text=Social%20prescribing%20is%20a%20way,for%20practical%20and%20emotional%20support.> [accessed on 2 Aug 2020]
6. Wikipedia, <https://en.wikipedia.org/wiki/socialprescribing> [accessed on 7 Aug 2020]
7. Bickerdike, L., Booth, A., Wilson, P., Farley, K., & Wright, K. (2017). Social prescribing: less rhetoric and more

- reality. A systematic review of the evidence. *BMJ Open*, 7, 1-17. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2016-013384>
8. London City Hall.
<https://www.london.gov.uk/sites/default/files/social-prescribing-our-vision-for-london-2018-2028-v0.01.pdf> [accessed on 10 Aug 2020]
 9. Social Prescribing Network
<https://www.socialprescribingnetwork.com/> [accessed on 23 July 2020]
 10. NHS Social Prescribing Network Framework
<https://www.england.nhs.uk/personalisedcare/social-prescribing/> [accessed on 10 Aug 2020]
 11. NHS Social Prescribing Network GP contract.
<https://www.england.nhs.uk/gp/investment/gp-contract/> [accessed on 23 July 2020]
 12. Arts Council England. (2020). Social Prescribing: Facts and links.
<https://www.culturehealthandwellbeing.org.uk/resources/social-prescribing> [accessed on 10 Aug 2020]
 13. Sanderson, J. (2018). A comprehensive model for Personalised Care. NHS England.
https://www.nationalvoices.org.uk/sites/default/files/public/event/comprehensive_model_for_personalised_care_-_james_sanderson_10_july_2018.pdf [accessed on 2 Aug 2020]
 14. NHS Personal health budget.
<https://www.nhs.uk/nhs-services/help-with-health-costs/what-is-a-personal-health-budget/>[accessed on 8 Aug 2020]
 15. HSJ Healthcare Leader.
<https://www.hsj.co.uk/integration/personalised-care-in-both-the-nhs-and-social-care-must-be-the-default-position/7024042.article>[accessed on 8 Aug 2020]
 16. Kingstone City Hall.
<https://www.cityofkingston.ca/>[accessed on 3 July 2020]
 17. Kingston Clinical Commission Group.
<https://www.kingstonccg.nhs.uk/about-us/primary-care-networks.htm>[accessed on 10 Aug 2020]
 18. Connected Kingston.
<https://www.connectedkingston.uk/services/community-connectors>[accessed on 10 Aug 2020]
 19. Your Healthcare. <http://www.yourhealthcare.org/>[accessed on 10 Aug 2020]
 20. KVA(2020). Connected Kingston.
<https://kva.org.uk/kingston-s-vcs/connected-kingston/>[accessed on 2 Aug 2020]
 21. National Academy of Social Prescribing.
<https://socialprescribingacademy.org.uk/>[accessed on 1 Aug 2020]
 22. UK Government.
<https://www.gov.uk/government/publications/social-prescribing-schemes-to-be-funded-by-the-health-and-wellbeing-fund-2018> [accessed on 4 Aug 2020]
 23. Polley, M. (2018). Making Sense of Social Prescribing. Westminster University.
<https://westminsterresearch.westminster.ac.uk/download/f3cf4b949511304f762bdec137844251031072697ae511a462eac9150d6ba8e0/1340196/Making-sense-of-social-prescribing%202017.pdf>[accessed on 10 Aug 2020]
 24. <https://www.england.nhs.uk/personalisedcare/social-prescribing/>[accessed on 10 Aug 2020]
 25. Chatterjee H.J., Camic, P.M., Lockyer, B., & Thomson, L.(2018), Non-clinical community interventions: a systematised review of social prescribing schemes. *Arts and Health*, 10(2), 97-123.
 26. <https://shura.shu.ac.uk/18961/1/Dayson-SocialAndEconomicImpact-Rotherham%28VoR%29.pdf>[accessed on 10 Aug 2020]
 27. Sekerem, M. (2020). A GP perspective on social prescribing and the response to COVID-19 in Merton. NHS England.
<https://www.england.nhs.uk/personalisedcare/social-prescribing/case-studies/a-gp-perspective-on-social-prescribi>

- ng-and-the-response-to-covid-19/[accessed on 10 Aug 2020]
28. Drayson, C. & Bashir, N. (2014). *The social and economic impact of the Rotherham Social Prescribing Pilot*. Centre for Regional Economic and Social Research. Sheffield Hallam University.
<https://www4.shu.ac.uk/research/cresr/sites/shu.ac.uk/files/social-economic-impact-rotherham.pdf>
29. Spalding, N., & Dunne, C. (2020). Is Social Prescribing Working? Feedback from users of the Community Connector Service in RB Kingston. Healthwatch Kingston upon Thames.
<https://westminsterresearch.westminster.ac.uk/download/f3cf4b949511304f762bdec137844251031072697ae511a462eac9150d6ba8e0/1340196/Making-sense-of-social-prescribing%202017.pdf>[accessed on 10 Aug 2020]

〈국문초록〉

연구의 목적: 본 연구에서는 영국 사회적 처방의 도입 배경과 운영 방식등을 조사하여 사회적 처방의 효과를 확인하고 한국에의 도입 타당성을 확인하는데 있다.

연구 방법: 본 연구는 사회적 처방과 관련된 2차 자료를 수집하여 분석하고, 2020년 6월부터 9월 까지 영국 킹스톤 지역 사회적 처방 기관을 연구자가 방문하여 관찰한 내용 정리 및 발표된 문헌 및 논문의 내용을 분석(content analysis)하는 방법을 사용하였다.

연구 결과: 영국 정부와 보건부는 사회적 처방제도를 도입한 이후 활발한 지원을 하고 있으며, 특히 만성질환자나 정신 건강 문제를 갖고 있는 자, 고독감 및 복잡한 사회적 상황 등으로 인해 정서적 고통을 호소하는 사람들을 주요 대상으로 삼고 있다. 사회적 처방은 영국 정부 산하의 국가보건서비스(NHS)를 중심으로 각 지방정부가 자체적으로 링크 워커(Link worker)를 활용하고 있으며, Kingston 지역에서는 2019년 7월 1일 사회적 처방을 위한 1차 진료 네트워크가 시작되었으며, 현재 5 개의 PCN(Primary Care Network)이 설치되어 운영 중에 있다.

결론: 킹스톤 지역의 사회적 처방은 지역 전체를 포괄하는 1차 의료 접근 방식을 취하고 있으며, 주민들이 행복하고 건강하며 궁극적으로는 삶의 질을 향상시킬 수 있도록 지원하고 있다. 본 연구 결과를 볼 때에 한국의 지역사회에도 영국의 사회적 처방 제도의 도입이 보건문제 해결에 도움이 될 수 있음을 시사한다.

핵심어 : 사회적 처방, 국가보건서비스, 일반의, 일차진료 네트워크, 링크워커, 영국