



문서번호	사회복지과-29007
결재일자	2014. 11. 3.
공개여부	대시민공개
방침번호	

주무관	장애인복지팀장	사회복지과장	주민생활국장	
전소연	박종민	남강우	11/03 代최성연	
협조				

**2014년 장애인활동지원사업
제공기관 현장점검 계획**



성 동 구
(사회복지과)

사 전 검 토 사 항

∴ 해당사항에 표시하시기 바랍니다.

항 목	검 토 여 부
사 업 구 분	신규사업 <input type="checkbox"/> 공약(약속)사업 <input type="checkbox"/> 계속사업 <input checked="" type="checkbox"/> 인센티브/공모사업 <input type="checkbox"/>
소 통 분 야 고 려 사 항	<ul style="list-style-type: none"> ● 구 민 : 유 <input type="checkbox"/> () 무 <input checked="" type="checkbox"/> ● 전 문 가 : 유 <input type="checkbox"/> () 무 <input checked="" type="checkbox"/> ● 이 해 당 사 자 : 유 <input type="checkbox"/> () 무 <input checked="" type="checkbox"/>
기 타 고 려 사 항	일 자 리 <input type="checkbox"/> 환경영향 <input type="checkbox"/> 안 전 <input type="checkbox"/> 유지비용 <input type="checkbox"/> 바른 공공언어 <input type="checkbox"/> 성 인 지 <input type="checkbox"/> 취약계층 <input type="checkbox"/> 장 애 인 <input checked="" type="checkbox"/> 디 자 인 <input type="checkbox"/> 갈등발생 요인 <input type="checkbox"/>
타자원 활용	<ul style="list-style-type: none"> ● 중 앙 부 처 : 유 <input type="checkbox"/> () 무 <input checked="" type="checkbox"/> ● 서 울 시 : 유 <input type="checkbox"/> () 무 <input checked="" type="checkbox"/> ● 기 업 : 유 <input type="checkbox"/> () 무 <input checked="" type="checkbox"/> ● 민 간 단 체 : 유 <input type="checkbox"/> () 무 <input checked="" type="checkbox"/>
언 론 홍 보 계 획	기획보도 <input type="checkbox"/> 보도자료 <input type="checkbox"/> SDTV <input type="checkbox"/> 성동뉴스레터 <input type="checkbox"/> 성동구소식지 <input type="checkbox"/> 기 고 문 <input type="checkbox"/> 전자행정서비스 <input type="checkbox"/> S N S <input type="checkbox"/> 기타(리플릿 등) <input type="checkbox"/> 없 음 <input checked="" type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ● 홍 보 제 목 : ● 중점 홍보사항 - - 	
<p>※ 우리 구만의 차별화된 사업내역과 중점 부각하여 홍보할 사항을 중심으로 '홍보제목'을 선정하여 간결하게 기재하시기 바랍니다.</p>	

2014년 장애인활동지원사업 제공기관 현장점검 계획

장애인활동지원사업 제공기관 점검을 통해 사업 관리의 투명성 제고 및 내실화 도모

1

추진근거

- 장애인활동 지원에 관한 법률 제43조(질문 및 검사)
- 사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률 제32조(보고 및 검사 등)

2

점검개요

- 점검기간: 2014. 11. 17. ~ 11. 21.(5일간)
- 점검범위: 2014. 1. 1. ~ 10. 31. 기간중 운영실태 전반
- 점검기관: 사회복지과와 국민연금관리공단 성동광진장애인지원센터 **합동점검**
 - 사회복지과 장애인복지팀 전소연, 김영의(2명)
 - 성동광진지원센터 장애인활동지원담당 1명
- 대상사업 및 기관: 장애인활동지원사업 관내 제공기관 3개소
 - 성동장애인종합복지관, 성동장애인자립생활센터, 성동지역자활센터
- 점검방법: 현장방문 및 관련서류 점검
- 중점 점검사항
 - 제공기관 지정기관 준수 여부
 - 제공기관 사업운영 실태
 - 부정·부당청구 여부등 결제 자료 점검

3

세부점검계획

■ 점검 대상기관 현황 및 점검일정

기관명	위치	연락처	이용대상자 현황(단위:명)	점검예정일
성동장애인종합복지관	청계천로 506 (마장동)	2290-3131	87	11. 17. ~ 18. (2일간)
성동장애인자립생활센터	성수일로 8길 82 (성수동 2가)	6214-3525	82	11. 19. ~ 20. (2일간)
성동지역자활센터	고산자로 269 (도선동)	2299-6604	27	11. 21.

※ 점검일은 기관사정에 따라 조정될 수 있음

※ 이용대상자 현황은 우리구 이용자 현황으로 2014. 10. 31.기준임.

- 활동지원대상자 총 261명 관내 제공기관(피점검기관) 196명, 관외 제공기관 65명 이용중임

■ 점검내용

① 제공기관 지정기준 준수 여부

- 대표자 및 제공인력의 자격 적정 여부
- 제공인력 바우처시스템 정보등록 준수 여부
- 제공인력과 계약서 등 자료작성 준수 여부

② 제공기관 사업운영 실태

- 제공인력의 대한 급여지급 적정성 및 배상보험, 4대 보험 가입 여부 확인
- 이용자 교육 준수 여부
- 사업비 관리 실태 및 수익금 운영 적정 여부 및 별도 회계관리 여부
- 제공기관(제공인력) 바우처 카드 보관 여부
- 결제단말기 보유 및 사용현황 확인 등

③ 부정·부당청구 여부 등 결제 자료 점검

- 부당청구 및 이상결제 중점 점검(붙임2 참고)
- 서비스 제공기록지 작성 등 기재사항 확인
- 실시간 결제가 아닌 경우 서비스제공기록지에 특이사항 기재 여부

- 기타 지침 외의 서비스의 제공 여부등

■ 점검방법

- 각종자료 및 사실관계 확인(붙임2 유형별 점검방법 참조)
 - 바우처결제내역, 서비스 제공기록지등 사실 증빙자료 확인
- 바우처 이용자에 대한 확인
 - 현장점검 중 허위·부당청구가 의심되고 제공인력, 이용자의 보호자에게 직접 확인할 필요가 있는 경우 유선 또는 방문으로 확인

4 점검결과 조치계획

- 경미한 지적사항에 대해서는 현장 시정·개선 조치
- 위법·부당등 주요 지적사항에 대해서는 부당급여 징수, 벌칙, 행정처분 등 관계법규에 의한 조치
- 지도·점검 결과 지적사항에 대하여는 동일사례가 재발하지 않도록 지속적인 모니터링 실시

5 행정사항

- 피점검기관 점검사항 사전안내: 2014. 11. 5.한
- 국민연금관리공단 성동광진장애인지원센터 합동점검관련 협조요청 : 2014. 11. 5. 한
- 지적사항에 대한 조치계획 및 이행사항 확인: 2014. 12. 1. 이후

- 붙임 1. 현장점검 확인서(점검표) 서식 1부.
2. 부당청구 및 이상결제 증점점검사항 및 유형별 점검내용 1부. 끝.