



문서번호	질병예방과-8348
결재일자	2015.7.13.
공개여부	대시민공개
방침번호	

지방간호주사	방문보건팀장	질병예방과장	보건소장	
<b>임감분</b>	<b>임희순</b>	<b>한경숙</b>	07/13 <b>김경희</b>	
<b>협조</b>	보건위생과장 정주섭 인사팀장 송재훈 예산팀장 이정희			

2015년도 하반기[결원자]  
**통합방문건강관리사업 인력 채용 계획**



**성 동 구**  
**(질병예방과)**

# 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"> <li>● 구 민 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>● 전 문 가 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>● 이 해 당 사 자 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 <input checked="" type="checkbox"/></li> </ul>
기 타 고 려 사 항	일 자 리 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 장 애 인 <input type="checkbox"/> 디 자 인 <input type="checkbox"/> 갈등발생 요인 <input type="checkbox"/>
타자원 활용	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 중 앙 부 처 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>● 서 울 시 : 유 <input checked="" type="checkbox"/> ( ) 무 <input type="checkbox"/></li> <li>● 기 업 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>● 민 간 단 체 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 <input checked="" type="checkbox"/></li> </ul>
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 type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 홍 보 제 목 :</li> <li>● 중점 홍보사항</li> </ul>	
<p>※ 우리 구만의 차별화된 사업내역과 중점 부각하여 홍보할 사항을 중심으로 '홍보제목'을 선정하여 간결하게 기재하시기 바랍니다.</p>	

# 2015년 통합방문건강관리사업 인력 채용 계획

통합방문건강관리 사업 인력의 결원이 발생하여 채용을 통하여 대상자의 요구도에 맞는 건강관리 서비스를 제공함으로써 취약계층 자가건강관리능력 증대 및 건강 수준을 향상시키고자 함

## I 추진배경

- 고령사회의 도래 및 만성질환자 증가
- 적극적인 만성질환 예방 및 관리 필요
- 일자리 창출 기여
- 결원으로 방문간호 질적 업무 지장 초래

## II 근거

- 2015년 지역사회 통합건강증진사업 계획(건강관리과-15499(2014.10.30))

## III 채용개요

- 방문간호 인력 현황

(‘15.7.6 현재)

연도별	정원인원(명)	현 원	금회 채용인원	비고
2015년	10명	5명	3명	

- 수행 업무
  - 차상위가정 생애주기별 전수 건강관리(방문, 조사, 상담, 질환관리)
  - 대상자별 기초건강조사
  - 발견된 건강문제 3군 분류관리(집중, 정기, 자기역량관리군) 지속적 관리
  - 맞춤형 방문관리

- 허약노인
- 거동불편어르신 방문진료
- 취약지역 순회진료
- 고위험대상자 개인별 전문의료기관 및 복지서비스 연계
- 장애인 방문 건강조사
- 마을방문간호사 협력체계
- 채용 예정 인원: 3명
- 채용 분야: 간호사 3명(고령자 우대)
- 자격요건
  - 해당분야 면허 및 자격증 소지자
  - 지방공무원법 제31조(결격사유)의 각 호에 해당되지 않는 자
  - 컴퓨터 활용이 가능한 자(자격증 소지자 우대)
- 채용방법: 공개 채용(공개면접 시험)
  - ※ 접수기간에 응시자가 없을 경우 또는 중도에 사직하는 경우 채용시까지 지속 실시

## IV 근무조건

- 근무기간: 2015. 8. 1. ~ 2015. 12. 31.
  - ※ 사업일정 및 기간은 보건소 내 사정에 따라 연장계약 가능
- 근무장소: 보건소, 방문보건센터, 동 마을주민센터
- 근무방법:
  - 주 5일제 근무(공무원 근무시간에 준함)
  - 시 간: 1일 8시간 (09:00 ~ 18:00)
    - ※ 단, 12:00~13:00는 휴게시간
  - 예 외: 정해진 휴일에도 업무상 필요하다고 인정되는 경우에는 근무를 명할 수 있음.
  - 주업무 내용: 방문건강관리업무 및 기타 지역주민 보건의료의 향상증진에 관한 사업
- 보수 등:
  - 근 거: 『2015년 통합건강증진(방문건강관리사업) 보수 규정』 의거
  - 4대 보험 가입: 국민연금보험, 건강보험(장기요양보험 포함), 고용보험, 산재보험

⇒ 법적기준에 따라 고용자(보건소)와 피고용자 부담

- 지급 일: 매월 말일(기관 사정에 따라 변동 가능)
- 지급방법: 본인 통장 계좌 입금

## V 예산

### ○ 인건비 산출내역:

- 방문건강관리사업 인건비:

2,200,000원×3명×5개월=33,000천 원( 4대보험료 및 수당 포함)

전체 금액은 대략적으로 계산한 금액으로 차이가 발생할 수 있음

- 예산과목: 질병예방과, 구민과 함께하는 지역보건, 방문보건사업, 방문건강관리사업, 인건비, 기간제근로자등보수

### ○ 호봉산정 내역

호봉	인정개월수	기본급	비고
1호봉	1~12개월	1,402,650	(각종 수당 지급) · 급량비: 100,000원 · 출장여비: 100,000원 · 위험수당: 50,000원 · 4대보험료 기관부담금: 1인당 180,000원
2호봉	13~24개월	1,479,900	
3호봉	25~36개월	1,561,500	
4호봉	37~48개월	1,644,600	
5호봉	49~60개월	1,731,600	
6호봉	61~72개월	1,819,000	

※ 보건복지부 지침 의거 호봉제 반드시 인정

## VI 채용 방법

- 모집공고
  - 공고기간: '15. 7. 13.(월) ~'15. 7. 21.(화)
  - 공고계제: 성동구청 및 보건소 홈페이지
- 원서 교부: 성동구보건소 홈페이지 양식 다운로드
- 원서 접수: '15. 7. 14(화)~ 7, 22(수)
- 접수 방법: 접수기간 내 응시원서 및 관련서류를 작성하여 본인 직접 방문제출  
(우편접수 불가)
- 접수 장소: 성동구보건소 질병예방과(3층) 방문보건팀
- 구비서류
  - 응시원서 1부(서울시성동구 홈페이지 다운로드)
  - 자필이력서(반명함판 사진첨부) 및 자기소개서 각 1부
  - 최종학교 졸업증명서 및 경력증명서(해당자에 한함) 각 1부
  - 해당분야 면허증 또는 자격증 사본 1부
- 전형방법 및 일정
  - 1차 서류 심사: 합격자 개별 통지
  - 2차 면접
    - 대 상: 서류심사 합격자에 한함
    - 일 시: '15. 7. 24 (금) 오후 2시 (기관사정에 따라 변경가능)
    - 장 소: 성동구 보건소 5층 보건교육실(사정에 따라 추후 조정 가능)
- 합격자발표: 합격자에 한하여 '15. 7. 29(수) 17:00 개별유선통보
  - ※ 최종합격자 및 예비합격자 선정 후 최종합격자 유고로 근무할 수 없을 시 별도 모집공고 없이 예비합격자 채용함

- 붙 임 1. 방문보건인력 채용공고문 1부.  
2. 응시원서 1부. 끝.