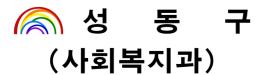
★ ⊙

문서번호	사회복지과-18580
결재일자	2015.7.15.
공개여부	대시민공개
방침번호	

주무관	장애인복지팀장	사회복지과장	주민생활국장	
전소연	전종대	代전종대	07/15 소판수	
협 조				

2015년 발달재활· 언어발달 지원사업 제 공 기 관 현 장 점 검 계 획



사 전 검토사항

;;; 해당사항에 ☑ 표시하시기 바랍니다

애당사왕에 전 표시에서가 마랍니다.						
항 목	검 토 여 부					
사 업 구 분	신규사업 □ 공약(약속)사업 □ 계속사업 ☑ 인센티브/공모사업 □					
소 통 분 야 고 려 사 항	● 구 민: 유□() 무☑ ● 전 문 가: 유□() 무☑ ● 이해당사자: 유□() 무☑					
기 타	일 자 리 □ 환경영향 □ 안 전 □ 유지비용 □ 바른 공공언어 □					
고 려 사 항	성 인 지 □ 취약계층 □ 장 애 인 ☑ 디 자 인 □ 갈등발생 요인 □					
타자원 활용	● 중앙부처: 유□() 무☑ ● 서울시: 유□() 무☑ ● 기업: 유□() 무☑ ● 민간단체: 유□() 무☑					
언 론 홍 보	기획보도 □ 보도자료 □ SDTV □ 성동뉴스레터 □ 성동구소식지 □					
계 획	기고문 □ 전재행정서비스 □ SNS□ 기타(리플릿등) □ 없음 ☑					
● 홍 보 제 목 :						
• 중점 홍보사항						
※ 우리 구만의 차별화된 사업내역과 중점 부각하여 홍보할 사항을 중심으로 '홍보제목'을 선정하여 간결하게 기재하시기 바랍니다.						

2015년 발달재활 · 언어발달 지원사업

제공기관 현장점검 계획

장애아동 발달재활 및 언어발달 지원사업 바우처 제공기관 점검을 통해 사업 관리의 투명성 제고 및 내실화 도모

1 추진근거

- 장애아동복지지원법 제35조(보고와 검사)
- 서울특별시 장애인자립지원과-610호(2015,07,13,)
 - 발달재활 및 언어발달서비스 사업 지도,점검 실시

2 시입 및 점검 개요

■ 장애아동 발달재활사업

- 내 용: 장애아동의 인지, 의사소통, 행동발달 치료 등을 지원하는 바우처 사업
- 지원자격 및 인원: 만18세 미만 장애아동,
- 대상인원: 254명('15,7,15,기준)
- 사업예산: 428,228천원(국비 50%, 시비 50%)

■ 언어발달지원사업

- 내 용: 청각,언어 장애부모의 자녀에게 필요한 언어치료 등을 지원하는 바우처 시업
- 지원자격 및 인원: 부모가 청각, 언어등의 장애가 있는 만10세 미만 비장애 아동
- 대상인원: <u>3명</u>('15.7.15.기준)
- 사업예산: 5,230 천원(국비 50%, 시비 50%)

■ 점검개요

- 점검기간: 2015. 8. 3. ~ 8. 7.(5일간)
- 점검범위: 2014. 6. 1. ~ 2015. 6. 30. 기간중 운영실태 전반
- 점검직원: 담당외 2명
- 대상사업 및 기관: 발달재활, 언어발달서비스 제공기관 5개소
- 점검방법
 - 현장점검 전 바우처결제 의심사례 모니터링(일괄결제, 심야결제, 유선결제등)
 - 관련 서류 점검 및 직접 확인이 필요한 경우 이용자 인터뷰 등
- 중점 점검사항
 - 제공기관 지정기관 준수 여부, 제공기관 사업운영 실태
 - 부정·부당청구 여부등 결제 자료 점검 등

4 세부점검계획

■ 점검기관 현황 및 점검일정 (기관사정에 따라 점검 일정 변경될 수 있음)

기 관 명	위 치	담당자	이용대상자현황 (단위:명)		점검예정일
			발달재활	언어발달	
성동장애인종합복지관	청 계 천 로 506 (마 장 동)	2290-3131	62	1	'15.8.3.
옥수종합사회복지관	한 림 말 길 16-5 (옥 수 동)	070-8110- 3826	27	-	'15.8.4.
성수종합사회복지관	뚝 섬 로 1 길 4 3 (성 수 동 1 가)	2204-9930	29	1	'15.8.5.
한국언어치료연구소	왕 십 리 로 3 3 9 (하 왕 십 리 동)	2295-7942	54	1	'15.8.6.
두리언어치료교육센터	상 원 길 6 4 (성수동1가)	499-1758	21	-	'15.8.7.
Й			193	3	

※ 발달재활사업 지원대상자 254명 중 관내 제공기관 이용 193명, 타구 제공기관 이용 61명 언어발달사업 지원대상자 3명, 전원 관내 제공기관 이용

■ 점검 내용(방법)

- ① 제공기관 지정기준 준수 여부
 - 대표자 및 제공인력의 자격 여부
 - 시군구에 신고한 제공인력 수, 서비스 종류, 서비스단가 확인 등
- ② 제공기관 사업운영 실태
 - 제공인력의 자격등 인력관리의 적정성 확인
 - 제공인력의 대한 급여지급 적정성 및 배상보험, 4대 보험 가입 여부 확인
 - 서비스제공기록지 작성 및 필수 기재사항 확인
 - 결제단말기 보유 및 사용현황 확인등
- ③ 부정·부당청구 여부등 결제 자료 점검
 - 바우처결제 의심사례 유형 중점 점검(붙임2 주요점검사항 참고)
 - ; 현장점검 전 모니터링 실시하여 의심사례에 대해 현장점검시 중점 확인
 - 서비스 제공기록지 작성 등 기재사항 확인
 - 실시간 결제가 아닌 경우 서비스제공기록지에 특이사항 기재 여부
 - 기타 지침 외의 서비스의 제공 여부등
- ④ 바우처 이용자에 대한 확인
 - 현장점검 중 허위·부당청구가 의심되고 제공인력, 이용자의 보호자에게 직접 확인할 필요가 있는 경우 유선 또는 방문으로 확인

5 점검결과 조치계획

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

6 행정사항

- 바우처결제 의심사례 유형(일괄결제, 심야결제 등) 사전 모니터링: 2015, 7, 31.한
- 피점검기관에 점검일정, 범위 등 사전 안내: 2015, 7, 22.한
- 피점검기관 지도·점검결과 지적사항 확인서 징구: 2015, 8, 14.한
- 점검결과 보고(서울시): 2015. 8. 19.한
- 지적사항에 대한 조치계획 및 이행사항 확인: 2015. 8. 20. 이후

- 붙임 1. 현장점검 확인서(점검표) 서식 1부.
 - 2. 바우처결제관련 중점점검사항 1부. 끝.