

문서번호	장애인복지정책과-6329
결재일자	2019.3.28.
공개여부	대시민공개
방침번호	

시 민

주무관	장애인거주시설팀장	장애인복지정책과장



2019 장애인 단기거주시설 주말운영 추가 인력 지원 계획

2019. 3.

장애인복지정책과
(장애인거주시설팀)

2019 장애인 단기거주시설 주말운영 추가 인력 지원 계획

지역사회 내에서 중증 발달장애인이 24시간 돌봄 및 다양한 서비스를 지원 받을 수 있도록 상시 및 월 3회 이상 주말운영 하는 시설에 대하여 추가 인력을 지원하고자 함

I 추진근거 및 현황

추진근거

- 「장애인복지법」 제6조(중증장애인의 보호) 및 제9조(국가와 지방자치단체의 책임)
- 「장애인복지법」 제81조(비용보조) 및 같은 법 시행령 제44조
- 2019년 장애인 단기거주시설 운영 계획('19.3. 8)

시설 운영현황

- 보조금 지원시설 40개소 중 주말운영 시설은 24개소(60%)이며, 이 중 15개소(37.5%)는 상시(매주) 운영하고 있음
 - 이용자 429명 중 262명이 주말 이용, 158명은 상시(매주) 이용

구 분	총 계	주말 운영					주말 미운영
		소계	매주	월 3회	격주	토요일만	
시설(개소)	40 (100%)	24 (60%)	15 (37.5%)	2 (5%)	5 (12.5%)	2 (5%)	16 (40%)
이용자(명)	429	262	158	22	53	29	167

문제점 및 개선방안

- 단기거주시설은 소규모시설로 지역사회 중증장애인들의 선호도와 접근성이 높지만, 주말까지 운영하는 시설의 경우 종사자 부족 및 업무과중으로 돌봄과 서비스의 질 보장이 어려움

- ➔ ✓ 상시 주말운영 시설에 대하여 주말운영인력 추가 지원, 매년 미지원 시설 확대
- 상시 주말운영 시설 대비 격주, 토요일만 운영하는 시설의 지원 대책 부재
- ➔ ✓ 수시 주말운영 시설에 대한 별도의 지원 대책 마련 필요

II

선정계획

필요성

- 주말운영에 따른 종사자의 업무과다 등으로 인한 근무여건 개선
- 주말이용에 대한 장애인 이용자의 욕구 및 24시간 돌봄 서비스 강화

추진방향

- 주말운영 실적 및 거주인 대비 주말 이용 인원수 등을 고려하여 주말에 안정적으로 운영할 수 있는 시설 선정
 - 상시 및 월 3회 주말운영 시설에 대한 추가인력 지원요구 반영
 - 주말운영 형태에 따라 주말운영 근무시간 조정 적용
- 학계·현장 전문가로 구성된 지방보조금 선정심의위원회 운영을 통한 공정한 선정 심의
 - 법인·시설의 운영의지 및 지원 필요성, 서비스 능력 등에 대한 심의를 통해 선정

추진방법 (※주말운영인력 차등지원)

- 공모 참여 대상시설의 현장평가 및 신청서 검토를 통해 심의대상 시설 결정 후 심의 및 보조금 지원시설 선정

보조금 지원계획

- 선정시설 개소수 : 17개소 (예정)
 - 선정심의위원회 심의결과 “적격”으로 의결된 시설에 한함

○ 신청대상

- 공고일 현재 보조금을 지원받고 있는 장애인단기거주시설 중 1년 이상 상시 및 월 3회 주말운영 중인 시설

○ 지원내용

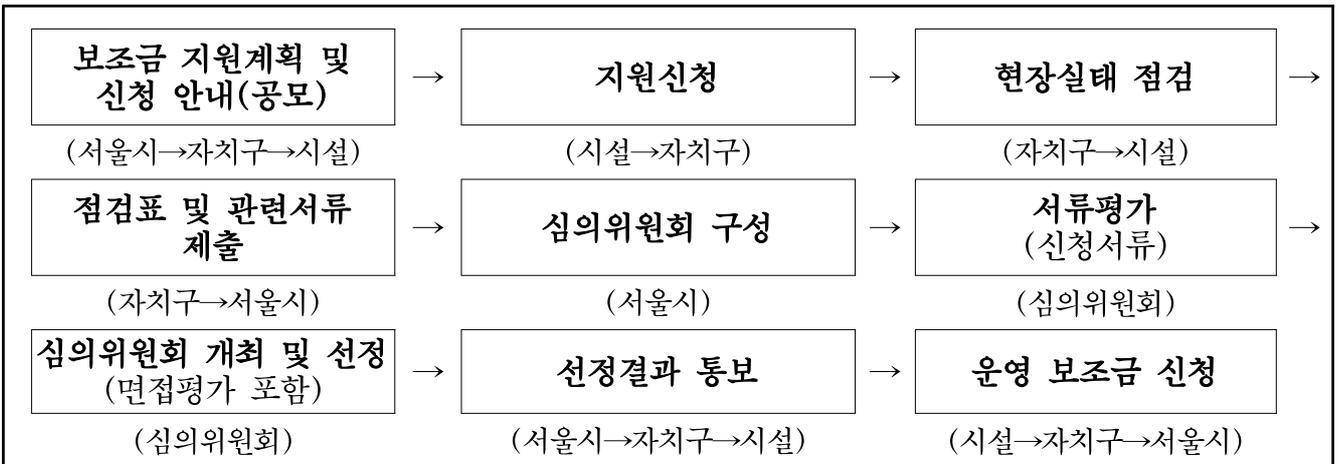
- 주24시간 근무를 위한 1인 주말운영 인건비 지원(약16,472천원/연)
- 주32시간 근무를 위한 1인 주말운영 인건비 지원(약22,224천원/연)
- ※ 시간제근로자로 서울시생활임금 기준(인건비, 사회보험, 퇴직금 등 포함금액)

○ 지원시기 : '19년 4월부터

○ 소요예산 : 287,083천원 (※예산범위내에서 지원)

III 세부 추진계획

□ 추진 절차



□ 신청절차 및 방법

① 지원신청 안내 및 접수

- 기 간 : '19. 3. 29.(금) ~ 4. 5.(금) 18:00까지
- 신청안내 : 서울시 홈페이지(서울소식-고시·공고) 게시 및 자치구 통한 운영시설 개별 안내
- 접수방법 : 관할 자치구 장애인단기거주시설 담당부서를 통한 접수
- 제출서류 : 주말운영 지원 대상 신청서(붙임2), 주말운영 보고서(붙임3)

② 현장실태 점검 (자치구 담당)

- 기 간 : '19. 4. 5.(금) ~ 4. 9.(화), 3일간
- 점검방법 : '운영실태 점검표(붙임4)'에 의거 현장실태 점검 및 관련서류 확인

③ 신청 서류 제출 (자치구 → 서울시)

- 기한 및 제출방법 : '19. 4. 11.(목)까지, 공문 접수
- 제출서류 : 시설에서 제출한 서류(붙임2,3)와 운영실태 점검표(붙임4)
 - ※ 현장실태 점검 후 적격자에 한해 제출하며, 지원대상 부적격인 경우 자치구에서 부적격자 처리 및 해당시설 통보
- 제출처 : 서울시 장애인복지정책과

④ 지방보조금 선정심의위원회 구성 및 운영 (별도 계획 수립)

- 심사위원 : 지방보조금 선정심의위원(15명 이내)
 - ※ 현장전문가 또는 학계전문가 등
 - ※ 신청 운영법인·시설 특수관계자(해당법인 이사·감사·법인대표 관련자) 제외
- 역할 : 보조금 지원신청 시설대상 서류 및 심의를 통한 지원시설 선정

⑤ 선정심의위원회 개최

- 일 시 : '19. 4. 19.(금) (예정)
- 장 소 : 추후 선정
- 평가자 및 심의 : 지방보조금 선정심의위원
- 평가 및 심의 대상 : 서류·현장평가 결과, 면접대상으로 선정된 시설
- 심의 및 선정방법
 - 서류평가 : 사전 송부된 심사자료(서류) 검토·심사
 - 면접평가 : 서류·현장 평가 결과를 바탕으로 “주말운영 지원신청 시설 평가표”에 의거 실시 후 “평가결과표” 제출
 - 최종심의 : 평가 결과 『부적격』 심의 결정 시설을 제외하고, 고득점 시설 순으로 보조금 지원시설 선정 의결

※ 동점시 선정 기준 - 선정심의위원회에서 우선 순위 결정

- 매주 주말 운영 기간과 주말 이용자, 장애 유형별 장애 정도
- 주말운영에 따른 법인 지원 현황, 운영주체 및 지역안배 등

⑥ 선정결과 통보

- 일 시 : '19. 4. 22.(월) 예정
- 통보방법 : 홈페이지(서울소식 - 새소식) 게시 및 자치구 통한 통보

□ 대상 시설 보조금 교부

- 절 차 : 보조금 신청(시설→자치구→시) 및 교부(시→자치구→시설)
- 지원시기 : '19. 4월부터 지원
 - ※ 교부조건 ① 2년마다 주말운영 평가(점검)
 - ② 주말운영 중단의 사유로 소멸시 즉시 자치구에 운영 변경보고
(적발 시 보조금 환수 및 중단 검토)

III

행정사항

□ 예산집행

- 선정시설 보조금 지원('19년 4월부터 지원)
 - 주말운영비용
 - (주24시간) 연 16,472천원/12개월×실제운영월수
 - (주32시간) 연 22,224천원/12개월×실제운영월수
 - ※ 지원금액은 (인건비, 사회보험, 퇴직금 등) 포함금액 임
 - 예산과목 : 장애인 자립생활 기반 조성, 장애인 자립생활 지원,
장애인 단기거주시설운영, 민간이전, 사회복지사업보조
- 선정심의위원 수당 지급
 - 지급기준(1회당)
 - 사전 서류검토 : 50,000원
 - 면접평가 및 심의위원회 참석 : 100,000원
 - ※ 2시간 초과시 시간당 50,000원 추가 지급
 - 예산과목 : 장애인 자립생활 기반 조성, 장애인 자립생활 지원,
장애인단기거주시설 운영, 일반운영비, 사무관리비

향후 추진일정

- 지원안내 및 접수 : '19. 3. 29.(금) ~ 4. 5.(금)
- 현장실태 점검 (자치구) : '19. 4. 5.(금) ~ 4. 10.(수)
- 신청서류 제출 (자치구→시) : ~'19. 4. 11.(목)
- 선정심의위원회 개최 : '19. 4. 19.(금)
- 선정결과 통보 : '19. 4. 22.(월)
- 보조금 신청 및 지원 : '19. 4월부터

협조사항

- 자치구 : 지원시설 현장실태 점검 후 관련서류 일체 서울시에
'19. 4. 11.(목)까지 기일업무 제출
- 시 설 : 서류제출 및 현장방문, 면접평가 업무 협조

- 붙임 1. 공고문 1부.
2. 주말운영 지원 대상 신청서 1부.
3. 주말운영 보고서 1부.
4. 운영실태 점검표 서식 1부.

2019 장애인 단기거주시설 주말운영 추가 인력 지원시설 모집 공고

서울특별시에서는 주말까지 운영하는 장애인 단기거주시설에 추가 인력 보조금을 지원하여 중증 발달장애인에게 24시간 돌봄 및 다양한 서비스를 강화하고자 2019년 주말운영시설을 공개모집하여 지원코자 하니 장애인 단기거주시설의 많은 참여 바랍니다.

2019년 3월

서울특별시

1. 지원개요

- 가. 지원규모 : 총 17개소 (예정)
- 나. 신청대상 : 공고일 현재 보조금을 지원받고 있는 장애인단기거주시설 중 1년 이상 상시 및 월 3회 주말운영 중인 시설
- 다. 지원내용 : 종사자 인건비
- 라. 지원시기 : '19년 4월부터 지원

2. 신청절차 및 방법

가. 지원신청 안내 및 접수(시설 → 자치구)

- 기간 : '19. 3. 29.(금) ~ 4. 5.(금) 18:00까지
- 신청안내 : 서울시 홈페이지(<http://www.seoul.go.kr>)〈서울소식-고시·공고〉 게시 및 자치구 통한 운영시설 개별 안내
- 접수방법 : 관할 자치구 장애인단기거주시설 담당부서를 통한 접수
- 제출서류 : 주말운영 지원 대상 신청서(붙임2), 주말운영 보고서(붙임3)

나. 현장실태 점검

- 기간 : '19. 4. 5.(금) ~ 4. 9.(화)
- 점검방법 : '운영실태 점검표(붙임4)'에 의거 현장실태 점검 및 관련서류 확인

다. 신청 서류 제출(자치구 → 서울시)

- 기한 및 제출방법 : '19. 4. 11.(목)까지, 공문 접수
- 제출서류 : 시설에서 제출한 서류(붙임2,3)와 운영실태 점검표(붙임4)
 - ※ 현장실태 점검 후 적격자에 한해 제출하며, 지원대상 부적격인 경우 자치구에서 부적격자 처리 및 해당시설 통보
- 제출처 : 서울시 장애인복지정책과

3. 선정방법

가. 서류 접수 후 관련서류 검토, 적격 여부 심사

나. 현장실태 적격시설에 한해 서류평가 및 시설관계자 면접평가 실시 후 최종 심의를 통해 지원시설 선정

4. 기타사항

가. 접수기간 내에 관할 자치구에 접수되지 않은 경우 신청의사가 없는 것으로 간주하며, 시에서는 신청접수를 받지 않습니다.

나. 최종 선정결과는 2019. 4.22.(월)(예정) 서울시 홈페이지<서울소식-고시·공고>에 게재됩니다.

다. 제출된 서류의 내용이 사실과 다를 경우 지정되더라도 취소될 수 있습니다.

라. 기타 자세한 내용은 서울특별시 복지정책실 장애인복지정책과(2133-7455 김선애)로 문의하시기 바랍니다.

붙임 : 관련서식 1부.

주말운영 보고서

시설현황	법인명		대표자			
	시설명		시설장 (연락처)			
	담당자		연락처			
			입사일			
		16년 시설평가결과(A~F)				
주말운영 현황	운영 형태	<input type="checkbox"/> 매주 <input type="checkbox"/> 월 3회 <input type="checkbox"/> 기타 ()				
	운영 기간	년 월 일 ~ 년 월 일(년 개월)				
	□ 2018년 주말대체인력(주말 투입 인원)					
	구분	기존 종사자 지원	기관부담 (법인전입금, 후원금, 이용료)	대체인력	기타 (자원봉사자 등)	계
	횟수(인원)	____ ()	____ ()	____ ()	____ ()	____ ()
	금액					
□ 주말인건비 자금원천 및 지원형태						
주말거주 이용자 현황	구분	이용자1	이용자2	이용자3	이용자4	
	성명					
	나이(성별)					
	장애유형(등급)및 장애정도					
	주말이용료 금액					
	기초생활수급자					
	연고 유무 (연고, 무연고)	예)연고자(매주귀 가/격주귀가)	예)무연고자	예)연고자(매주귀 가/격주귀가)	예)무연고자	
	주말거주 횟수	<input type="checkbox"/> 매주 <input type="checkbox"/> 월3회 <input type="checkbox"/> 기타()	<input type="checkbox"/> 매주 <input type="checkbox"/> 월3회 <input type="checkbox"/> 기타()	<input type="checkbox"/> 매주 <input type="checkbox"/> 월3회 <input type="checkbox"/> 기타()	<input type="checkbox"/> 매주 <input type="checkbox"/> 월3회 <input type="checkbox"/> 기타()	
개인위생관리 (신변자립도)	<input type="checkbox"/> 가능 <input type="checkbox"/> 어렵지만가능 <input type="checkbox"/> 불가능					

	구분	이용자5	이용자6	이용자7	이용자8
주말거주 이용자 현 황	성명				
	나이(성별)				
	장애유형(등급)및 장애정도				
	주말이용료 금액				
	기초생활수급자				
	거주현황 (무연고 유무)	예)연고자(매주귀 가/격주귀가)	예)무연고자	예)연고자(매주귀 가/격주귀가)	예)무연고자
	주말거주 횟수	<input type="checkbox"/> 매주 <input type="checkbox"/> 월3회 <input type="checkbox"/> 기타()	<input type="checkbox"/> 매주 <input type="checkbox"/> 월3회 <input type="checkbox"/> 기타()	<input type="checkbox"/> 매주 <input type="checkbox"/> 월3회 <input type="checkbox"/> 기타()	<input type="checkbox"/> 매주 <input type="checkbox"/> 월3회 <input type="checkbox"/> 기타()
	개인위생관리 (신변자립도)	<input type="checkbox"/> 가능 <input type="checkbox"/> 어렵지만가능 <input type="checkbox"/> 불가능			
주말운영 필 요 성	*운영전반 2~3줄 요약작성				
주말활동 내용	*이용자 주말활동				
추가인력 활용계획 (운영계획)					

〈붙임 4〉 자치구 작성

(시설 명) 주말운영 실태 점검표

구분	점 검 항 목	점 검 내 용 (지원신청서 및 주말운영보고서 내용 점검)		
주말운영 현 황	주말운영형태 및 주말거주 이용 인원			
	운영기간			
	인력형태 및 지원	예) 정규직, 시간제. 기존종사자, 대체인력, 급여150만원, 일급60,000원 지급 등		
	인건비 원천	예) 기관부담(법인전입금,후원금,이용료) 무급자원 봉사자 등		
	이용자 주말활동	예) 활동내용 기록, 월 ○회, 분기별 ○회 등		
이용자 현황	거주현황 (무연고 유무)	예) 연고자 ○명(매주귀가/격주귀가), 무연고자 ○명		
	장애유형(등급) 및 장애정도	예) 지적장애 1급 ○명, 2급 ○명, 3급 ○명		
	수급자&무연고유무	예) 수급자 ○명, 무연고자 ○명, 연고자 ○명		
	주말운영 욕구 및 시급성			
지도점검 결과반영 (총평)	인권문제 및 지도점검 등 시설운영 전반에 대한 내용 포함			
담당자 확인	소속 :	직 급 :	이름 :	(인)