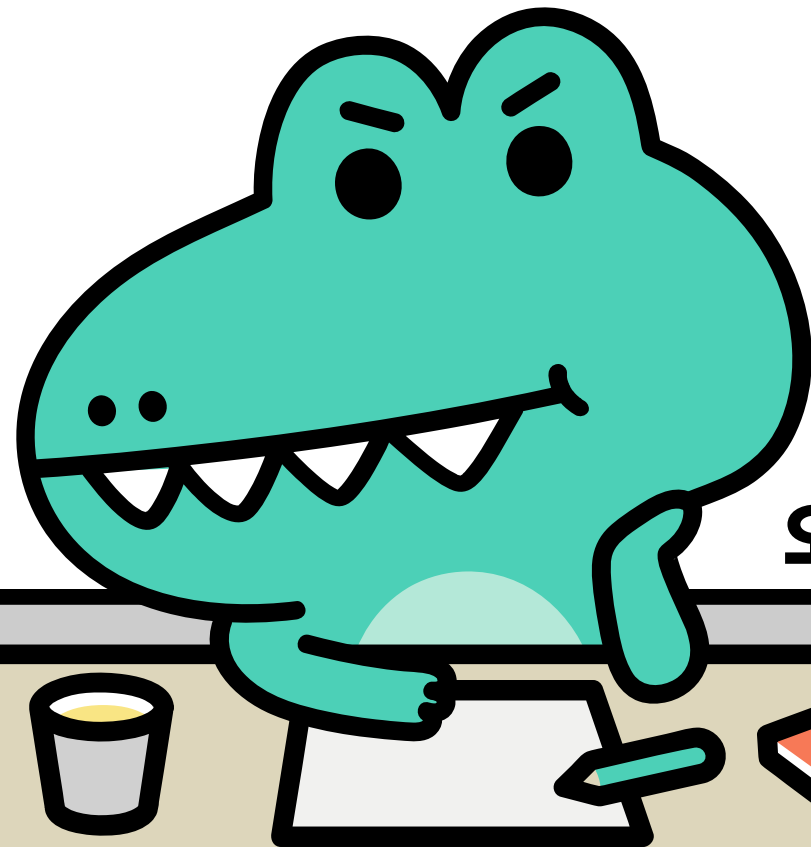
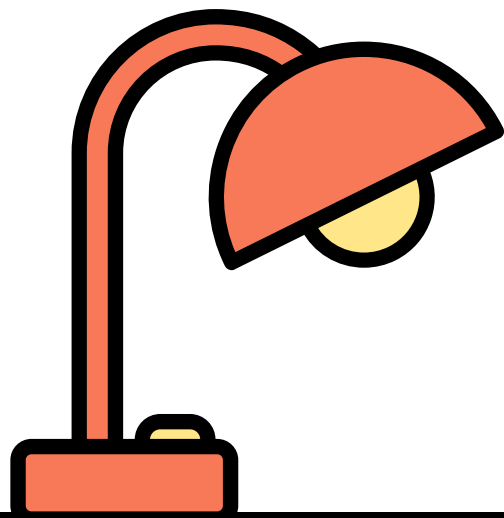


읍면동 찾아가는 보건복지서비스



오선우:자료조사,PPT 이종민:자료조사,발표

목차

01

개념과 목적

02

역사

03

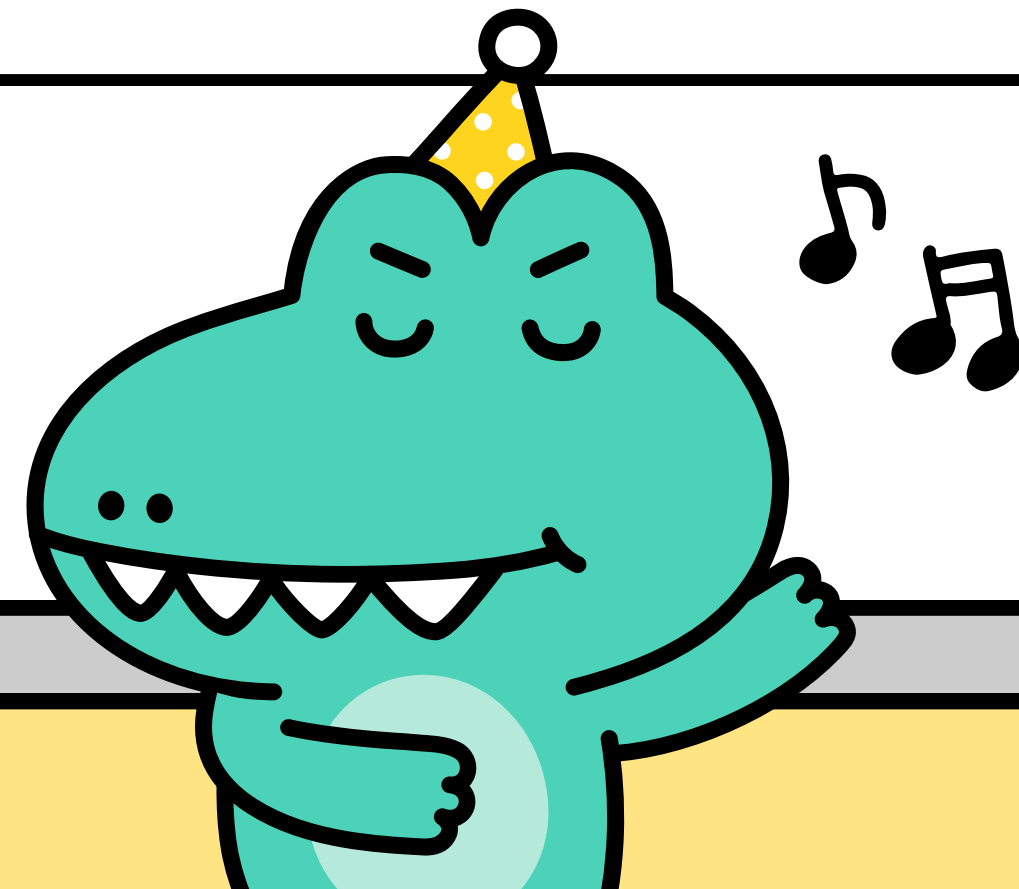
현황과 조직구성

04

주요 사업

05

사례



읍면동 찾아가는 보건복지서비스 란?

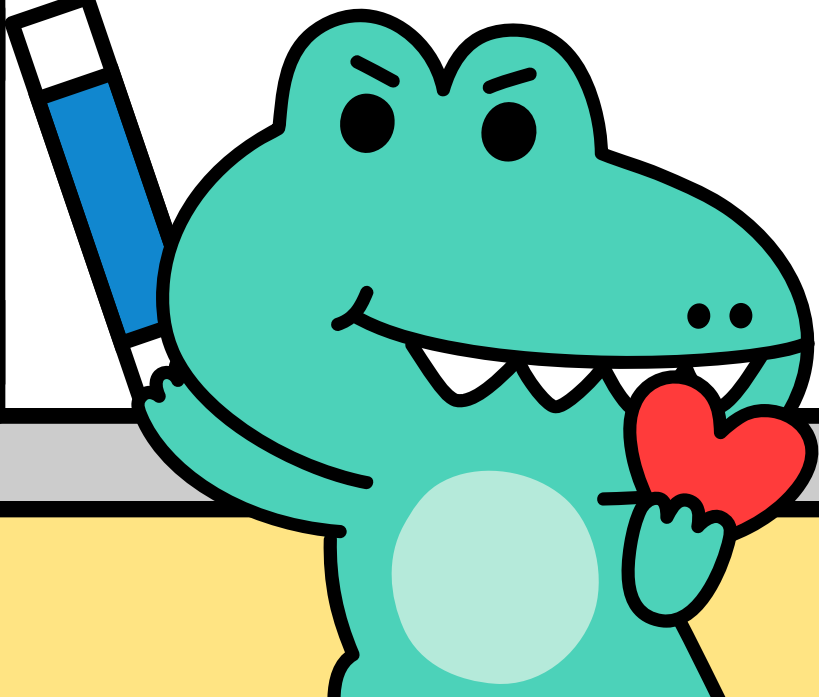
기존 복지행정팀 외에 찾아가는 보건복지팀을 통해 복지대상자를 발굴하고 맞춤형 복지서비스의 시스템 제공

목적

복지제도를 잘 모르는 위기상황에 처한 이웃에게 복지공무원과 지역사회 주민들이 함께 찾아가 공적 급여와 통합사례관리 서비스를 제공하며, 소득·재산 기준 초과자에게는 민간 자원을 지원하고 서비스를 연계

주요 기능

- 찾아가는 서비스 활성화
- 읍면동 통합서비스 제공
- 찾아가는 건강서비스
- 민간조직·자원 활용



법적근거

사회보장급여법 제9조의2(위기가구의 발굴)

사회보장급여법 제11조(정보 공유 등의 협조 요청)

사회보장급여법 제12조의2(발굴조사의 실시 및 실태점검)

사회보장급여법 제14조(민관협력)

사회보장급여법 제12조 및 동법 시행령 제8조 · 제28조 · 별표2(관련 정보 활용), 동법 제11조(경찰서 · 학교 등에 협조 요청)

아동복지법 제66조(아동복지시설 및 아동의 주소 · 거소 등 방문조사)

아동복지법 제 15조의4(아동보호 사각지대 발굴 및 실태조사)

역사

1987: 사회복지전담공무원제 도입

1995~1999: 보건복지사무소 시범운영

2004.7~2007.7: 행정안정부 주관으로 전국 시군구를 주민생활지원서비스 전달체계로 개편

2009.6: 사회복지 전달체계 개선 종합대책 수립 추진

2009.10: 시군구 복지전달체계 개선 대책 시행

2010.1: 사회복지통합관리망(행복e음) 개통

2012.5: 시군구 희망복지지원단 설치

2013.2: 사회보장정보시스템 구축

2013.9: 국민 중심의 맞춤형 복지전달체계 개편방안 최종 확정

2014~2017: 사회복지담당공무원 6천명 확충 및 관리방안 확정

2016~2017: 읍면동 복지허브화 추진

2017~: 주민자치형 공공서비스 강화,일자리정책 5년 로드맵

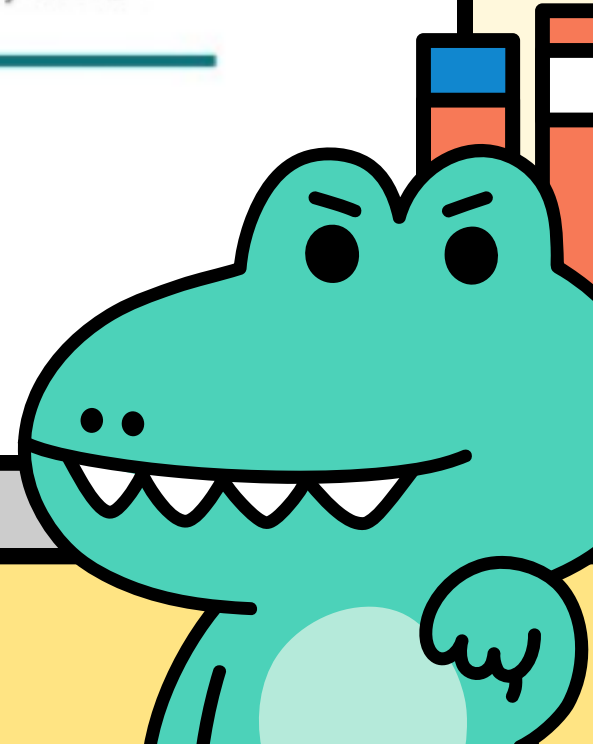
~2023: 현재 전국 읍면동 3,426개소에 찾아가는 보건복지팀 설치 완료

설치 현황

설치 현황

→ 3,522개 읍면동 중 3,426개소에 찾아가는 보건복지팀 설치·운영(97.3%)

구분	'16년	'17년	'18년	'19년	'20년	'21년	'22년	'23년
전담팀 수(개소)	714	1,816	2,582	2,911	3,197	3,312	3,352	3,426

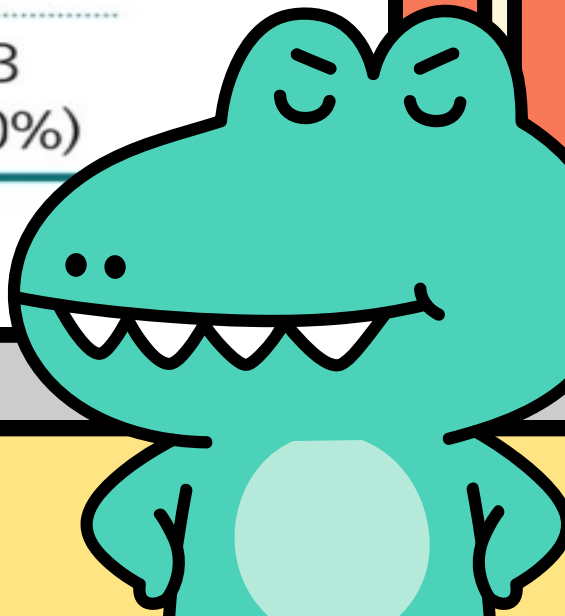


도시별 추진현황

▣ 시도별 추진현황

➔ 100% 추진완료 : 서울, 대구, 광주, 대전, 세종, 강원, 충북, 전북, 전남, 제주

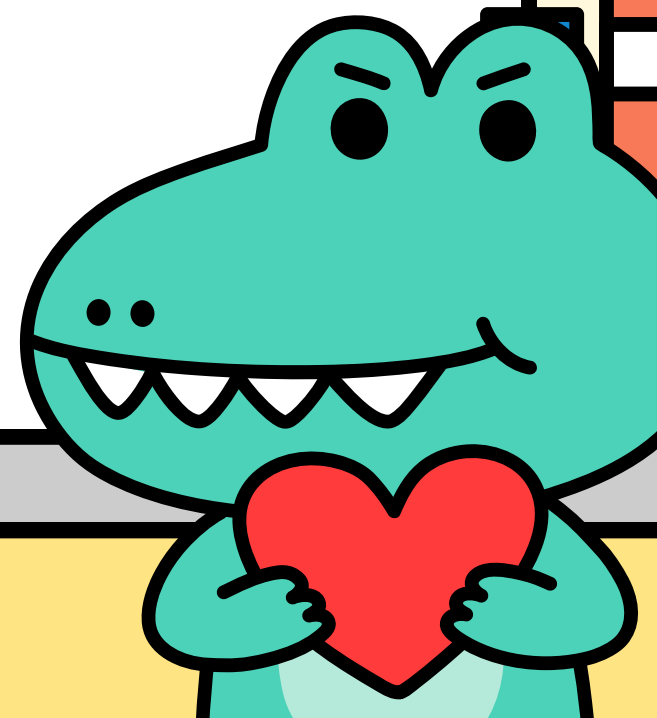
구분	계	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	세종
전체 읍면동	3,522	425	205	150	155	97	82	56	24
추진 읍면동 (추진율)	3,426 (97.3%)	425 (100%)	196 (95.6%)	150 (100%)	154 (99.4%)	97 (100%)	82 (100%)	52 (92.9%)	24 (100%)
구분	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주
전체 읍면동	570	187	153	208	243	297	322	305	43
추진 읍면동 (추진율)	555 (97.4%)	187 (100%)	153 (100%)	205 (98.6%)	243 (100%)	297 (100%)	284 (88.2%)	279 (91.5%)	43 (100%)



인력배치 현황

인력배치 현황

➔ 전담팀 3,426개소에 14,074명 배치(공무원 13,303명, 민간인력 771명)



조직구성

구분	모델	기능	조직	인력
동·읍	기본형	<ul style="list-style-type: none"> ▸ 종합상담, 방문상담, 통합사례관리 등 찾아가는 보건복지서비스 ▸ '복지+건강' 기능강화 	<ul style="list-style-type: none"> ▸ 찾아가는 보건복지팀 설치 	<ul style="list-style-type: none"> ▸ (찾아가는 보건복지팀) 복지 3명, 간호 1명
	확장형	<ul style="list-style-type: none"> ▸ 찾아가는 보건복지 대상·범위 확대(신규) ▸ 종합상담 심화(신규) ▸ 민관연계 확대(신규) 		<ul style="list-style-type: none"> ▸ (찾아가는 보건복지팀) 복지 7명, 간호 1명
면	기본형	<ul style="list-style-type: none"> ▸ 읍동 기본형 모델과 동일 	<ul style="list-style-type: none"> ▸ 찾아가는 보건복지팀 미설치 (전담 인력만 배치) 	<ul style="list-style-type: none"> ▸ 복지 2명(팀장 및 복지 행정담당 인력 제외) 간호 1명
	농어촌 특성화형	<ul style="list-style-type: none"> ▸ 기본형 모델과 동일 		



주요 사업

1



종합상담

2



위기가구
발굴 및 지원

3



찾아가는
보건복지상담

4

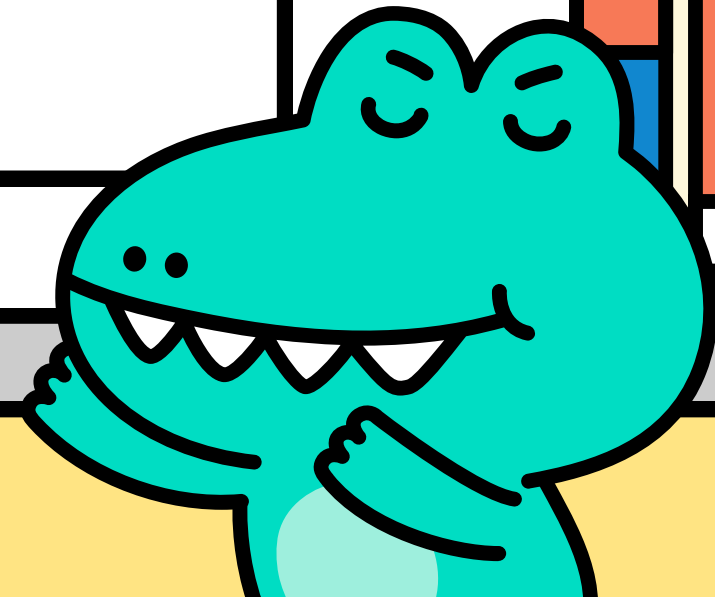


통합사례관리

5



복지+건강
기능 강화



종합상담



주요 내용

- 읍면동을 방문한 주민 응대 및 공공서비스(복지,보건,주거,고용,금융 등) 관련 종합상담 실시 및 대상자별 서비스 제공기관으로 연계
- 주민의 다양한 욕구를 파악하고 이에 기반한 원스톱 서비스 제공
- 타 기관 서비스 필요시 해당 기관 담당자에게 연계 및 사후관리



상담 대상

복지 욕구가 있는 주민 중심



모든 주민

위기가구 발굴 및 지원



주요 내용

- 발굴대상 확대
- 발굴경로 다각화
- 예방적 접근
- 사후관리



발굴 대상

취약계층 위주로 발굴



지역사회 내 모든 주민

찾아가는 보건복지상담



주요 내용

- 대상 확대
- 서비스 범위
- 방문상담 목표



발굴 대상

돌봄필요가구
(1인가구, 한부모가정 등)

+

위기 가구
(아동학대, 장애가구 등)

찾아가는 보건복지상담

구분	대상	주요 서비스
① 돌봄필요 대상	고위험 1인 가구, 고위험 한부모 가정	방문상담, 정보제공, 서비스연계 등
	의료기관·시설 퇴원 및 퇴소 예정자 중 정기적 방문·상담 필요가구	퇴원계획, 정착지원, 서비스연계, 이력관리
② 위기 가구	빈곤·주거취약 가구 아동학대, 한부모가족, 장애가구 등	사각지대 발굴, 방문상담, 정보제공 등

통합사례관리



주요 내용

- 자원을 연계하여 문제해결
- 사례관리사업과의 연계 및 공동 개입
- 공공 민간자원 연계 확대 및 자원 활용
- 자료 공유

복지+건강 기능 강화



주요 내용

- 읍면동 단위 지역사회현황과 주민건강현황 자료 등 지역사회 현황 파악
- 건강위기가구, 지속적·복합적 건강돌봄 요구가 있는 경우 포괄적 사례관리 제공
- 주민의 건강돌봄 욕구 해결을 위한 역량과 건강 관련 자원 현황을 주기적으로 파악하는 등 건강 관련 지역 역량 파악
- 지역자원과 상시적인 의사소통, 협력관계를 만들어 지역 건강돌봄자원 네트워킹
- 마을건강복지계획 수립
- 읍면동 주민센터 내 행정과 다양한 협업 수행

복지+건강 기능 강화

주 체		역 할
시도		<ul style="list-style-type: none"> • 시군구 모니터링 및 성과평가
시군구	복지정책과	<ul style="list-style-type: none"> • 찾아가는 보건복지팀 인력 관리 • 찾아가는 보건복지기본계획 수립 및 운영 • 복지와 보건의 협력체계 구축(TF 구성 및 회의체 운영) • 읍면동 찾아가는 보건복지 지원, 인력교육, 워크숍 등
	보건소	<ul style="list-style-type: none"> • 보건·복지 협력체계 구축 및 관련 협의회 참석 • 지역사회 건강분야 연계자원 공유 • 건강관련 홍보·교육매체 지원 및 공유 • 읍면동에서 의뢰받은 대상자의 방문건강관리서비스 실시 • 신규대상 발굴 시 읍면동으로 연계 안내
읍면동	읍면동장	<ul style="list-style-type: none"> • 효과적인 찾아가는 보건복지서비스 제공을 위한 인력관리 • 간호직 공무원이 전문성을 갖고 찾아가는 보건복지서비스 등을 수행할 수 있도록 조직여건 마련 및 지역사회 분위기 조성
	찾아가는 보건복지팀	<ul style="list-style-type: none"> • 기존 복지대상자 및 신규대상자(노인가구 등) 방문 및 상담 • 찾아가는 건강 상담 제공 등

1 사례(대전-서구)



관저2동은 취약계층과 노인 인구가 많은 지역에 간호인력을 배치해 건강 관리 서비스를 제공하고, 복지수요자와 결연을 맺어 위기 가구에 효율적인 복지 서비스를 지원

자원봉사자와 함께 집 수리와 다양한 복지사업을 통해 복지 사각지대를 발굴

<https://n.news.naver.com/article/421/0007669356?sid=102>

2사례(정읍시)



시민 중심의 찾아가는 보건복지 서비스로 복지 사각지대 해소

어르신과 장애인을 위한 통합돌봄 서비스

아이 키우기 좋은 도시 만들기 위한 육아 지원 확대

환경 정책으로 깨끗하고 건강한 도시 조성

<https://n.news.naver.com/article/629/0000336806?sid=102>

출처

<https://www.docdocdoc.co.kr/news/articleView.html?idxno=1063856>

<https://www.mohw.go.kr/menu.es?mid=a10708040100>

<https://www.mohw.go.kr/board.es?>

[mid=a10411010100&bid=0019&act=view&list_no=1481485](https://www.mohw.go.kr/board.es?mid=a10411010100&bid=0019&act=view&list_no=1481485)

사례

1. <https://n.news.naver.com/article/421/0007669356?sid=102>

2. <https://n.news.naver.com/article/629/0000336806?sid=102>

감사합니다!

