

시 민

주무관	복지정책과장	복지건강실장	행정1부시장	서울특별시장
협 조		<p>행정국장 보건정책관 서울혁신기획관 복지정책관 복지지원팀장</p>		

문서번호	복지정책과-22841
결재일자	2014.9.14.
공개여부	대시민공개
방침번호	서울특별시장 방침 제244호



- 마을과 지역주민 중심의 복지체계로의 혁신 -

(가칭)洞 마을복지센터 추진 기본계획

2014. 9.

복 지 건 강 실
(복 지 정 책 과)

사전 검토항목

∴ 해당사항이 없을 경우 '무 ■' 표시하시기 바랍니다.

검토항목	검 토 여 부 (■ 표시)
시 민 참 여 고 려 사 항	● 시 민 : 유 <input type="checkbox"/> () 무 ■
	● 이 해 당 사 자 : 유 ■ () 무 <input type="checkbox"/>
	● 전 문 가 : 유 ■ () 무 <input type="checkbox"/>
	● 음 브 즈 만 : 유 <input type="checkbox"/> () 무 ■
법 령 및 기 타 고 려 사 항	● 법 령 규 정 : 교통 <input type="checkbox"/> 환경 <input type="checkbox"/> 재해 <input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/> (예시 : 일상감사 대상여부 등) 무 ■
	● 기 타 사 항 : 고용효과 <input type="checkbox"/> 노동인지 <input type="checkbox"/> 균형인지 <input type="checkbox"/> 홍보 <input type="checkbox"/> 취약계층 <input type="checkbox"/> 성인지 <input type="checkbox"/> 빗물순환 <input type="checkbox"/> 장애인 <input type="checkbox"/> 디자인 <input type="checkbox"/> 갈등발생 가능성 <input type="checkbox"/> 유지관리 비용 <input type="checkbox"/> 바른 우리말 <input type="checkbox"/> 인권 <input type="checkbox"/> 무 ■
타 자 원 의 활 용	● 중 앙 부 처 : 유 <input type="checkbox"/> () 무 ■
	● 민 간 단 체 : 유 <input type="checkbox"/> () 무 ■
	● 기 업 : 유 <input type="checkbox"/> () 무 ■
관 계 기 관 및 단 체 협 의	● 관 계 기 관 : 유 <input type="checkbox"/> () 무 ■
	● 민 간 단 체 : 유 ■ () 무 <input type="checkbox"/>
	● 시 산 하 기 관 : 유 ■ (서울시복지재단) 무 <input type="checkbox"/>
언 론 홍 보 계 획	● 홍 보 계 획 : 보도자료 <input type="checkbox"/> 기자설명회 <input type="checkbox"/> 현장설명회 <input type="checkbox"/> 기획보도 <input type="checkbox"/> 기고문 <input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/> () 없음 <input type="checkbox"/>

목 차

I . 추진 목표	1
II . 추진 경과	2
III . 洞 마을복지센터 모형 및 주요내용	2
1. 洞 마을복지센터 모형	2
2. 洞 마을복지센터 추진 주요내용	3
IV . 洞 마을복지센터 추진본부 구성·운영 방안	8
V . 추진 일정	9
VI . 소요 예산	9

- 마을과 지역주민 중심의 복지체계로의 혁신 -

(가칭)洞 마을복지센터 추진 기본계획

마을과 주민이 중심인 복지체계로의 혁신을 통해 동 복지 기능을 강화하고 마을복지생태계를 조성하기 위하여 기존의 洞 주민센터를 (가칭)洞 마을복지센터로 전환함으로써 주민이 주인인 서울을 구현하고자 함.

I 추진 목표



- 동 단위 '복지허브 구축'으로 시민 복지접근성 제고
 - 주민의 생활과 근접한 동주민센터를 복지창구로 혁신
 - 동 사회복지인력 대폭 확충, 찾아가는 서비스로 복지체감도 제고
- 선별적 복지를 넘어 보편적 복지 구현 기반 구축
 - 복지사각지대 발굴, 사례관리를 민·관 협력체계로 해결능력 제고
 - 생애 주요 시기(과정)에 대응하는 보편적 복지제도 시행
- 복지·보건·고용 등 One-stop 통합서비스 제공
 - 분절된 서비스 제공체계를 통합, 주민중심의 통합서비스 제공
- 주민 주도의 복지지원공동체·복지생태계 조성
 - 주민조직의 혁신, 풀뿌리조직의 활성화 등으로 복지생태계 조성

II 추진경과

‘14.7.10 제11대 사회복지위원회의 위임과 ’14.8 희망서울정책자문위원회 ‘서울희망플랜2.0’ 핵심과제 선정에 따른 ‘추진준비위원회’로 시작

□ 계획수립 참여주체

- 제11대 사회복지위원회 : 이태수 위원장 등 운영소위원회 위원 5명
- 서울시 : 정책수석실, 복지정책과, 건강증진과, 행정과
- 자치구 : 광진구, 노원구, 서대문구 (※ 동기능강화시범 및 모범구)
- 서울시복지재단, 서울마을공동체종합지원센터, 서울인생이모작지원센터
- 서울특별시사회복지사협회, 종합사회복지관, 한국보건사회연구원

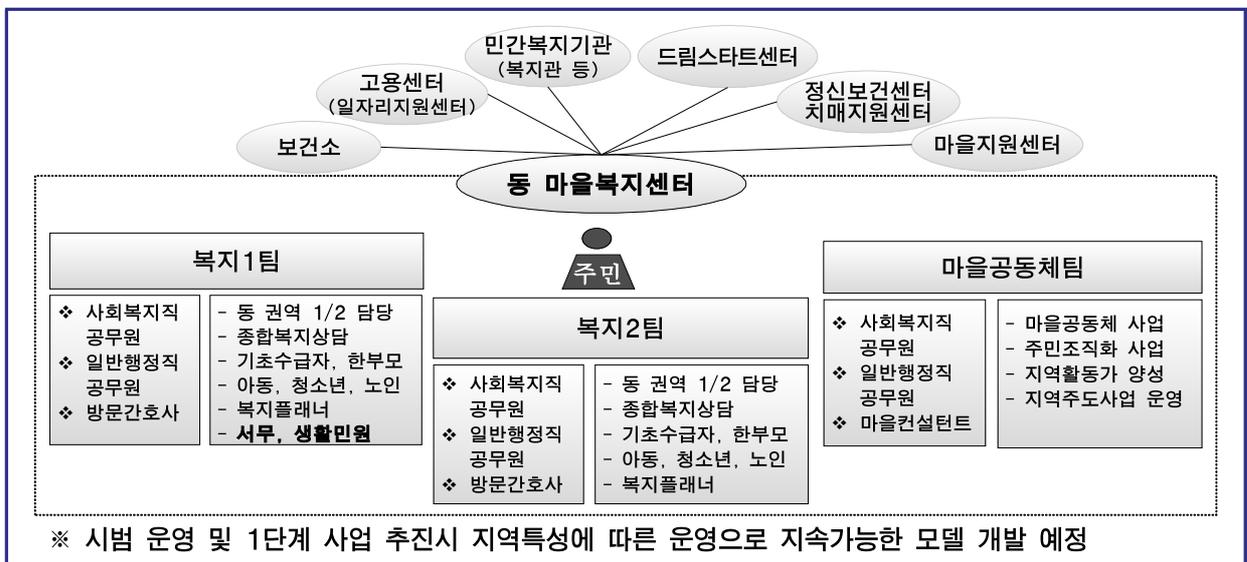
□ 계획수립 과정



III 동 마을복지센터 모형 및 주요내용

1 동 마을복지센터 모형(예시)

- 팀 구조 개편 : 행정팀, 복지팀 → 복지1팀, 복지2팀, 마을공동체팀



2 동마을복지센터 추진 주요 내용

(1) 동주민센터의 행정혁신으로 '마을복지 허브'로 재편

- 동(洞) 기능 분석으로 구-동간 기능의 획기적 변혁
 - 1999년 동기능전환시와의 비교, 지역자원 등을 고려하여 구청 및 민간위탁 가능업무 이관 (※ 행정기구 설치조례 시행규칙에 명문화)
 - 연구용역기관에서 자치구별 기능조정 분석 및 컨설팅, 표준안 제시
- 민원행정 중심에서 복지, 마을중심으로 기능 전환
 - 일반행정팀 축소(통합) 또는 폐지, 복지팀 증설, 마을전담팀 신설
 - 동장의 책임 및 역할 혁신 : '마을복지 동장'제 시행
 - 통·반장(12,423통, 94,855반) 임무 변혁 : '마을복지 통·반장'제 시행
- '마을복지 허브'를 위한 대폭적인 인력충원 및 재배치
 - 사회복지인력 및 방문간호사 '14년 현원대비 2배 확충 (사회복지인력 2,000명/ 방문간호사 450명)

〈 연차별 총원계획 〉

구 분	계	2015	2016	2017	2018
사회복지인력	2,000	500	500	500	500
방문간호사	450	138	112	118	82

- 사회복지인력은 복지업무 및 마을생태계 조성을 위한 인력으로 충원
 - ▶ 9급 공개경쟁채용 원칙, 민간경력공개경쟁채용(8·9급) 병행 (자치구별 정원 조정 이전은 시간선택제임기제공무원 채용 검토)
 - ▶ 신규 인력 인건비는 75%까지 지속 지원, 자치구 부담 경감
- 방문간호사는 시비 100% 지원으로 정규직 채용, 우수인력 배치
 - ▶ 동 마을복지센터에 배치 (※ 우리아이복지플래너는 제외)
- 자치구 대상 시범사업을 통한 전 자치구 연차별 확대
 - '15년 : 3~5개 자치구(모든 동주민센터) 선정, 1단계 사업 실시
 - '16년 이후 : 시범사업 평가 결과에 의한 서울형 모형, 연차별 확대



(2) 주민의 생애 주요과정에 대응한 보편적 복지 실현

□ 건강한 성장과 노후를 위한 찾아가는 ‘복지플래너’ 도입

① 65세 도래 어르신을 찾아가는 ‘어르신 복지플래너’

- 65세 도래 모든 어르신 가정을 방문, 노후복지 및 건강 설계
- 사회복지공무원과 방문간호사가 사전안내 후 2인1조 방문
 - 생활실태 및 복지욕구, 건강상태 조사 후 노후복지·건강지원 설계
 - 건강상태에 따른 가정별 등급선정, 방문주기 및 서비스 제공 설계
 - 건강한 어르신의 경우, 마을내 복지·보건·문화·교육 시설 및 정보 안내
 - ▶ 재능기부 등 마을생태계 조성을 위한 참여 안내 실시

② 건강 첫걸음 ‘우리아이 복지플래너’

- 임신 20주이후 임산부 및 만 2세 이하 영유아 가정 방문
- 사회복지공무원과 방문간호사가 사전안내 후 2인1조 방문
 - 방문간호사는 신생아 건강평가, 산후우울평가, 예방접종 등 건강 보건서비스 안내 및 지원
 - 사회복지공무원은 양육수당, 보육료 지원 등 보편서비스 제공 및 생활실태 파악에 따른 복지욕구에 대한 상담, 지원

□ 저소득층에 대한 종합상담 및 방문복지 강화

① 저소득층 자활지원을 위한 ‘복지코디네이터’ 전면 시행

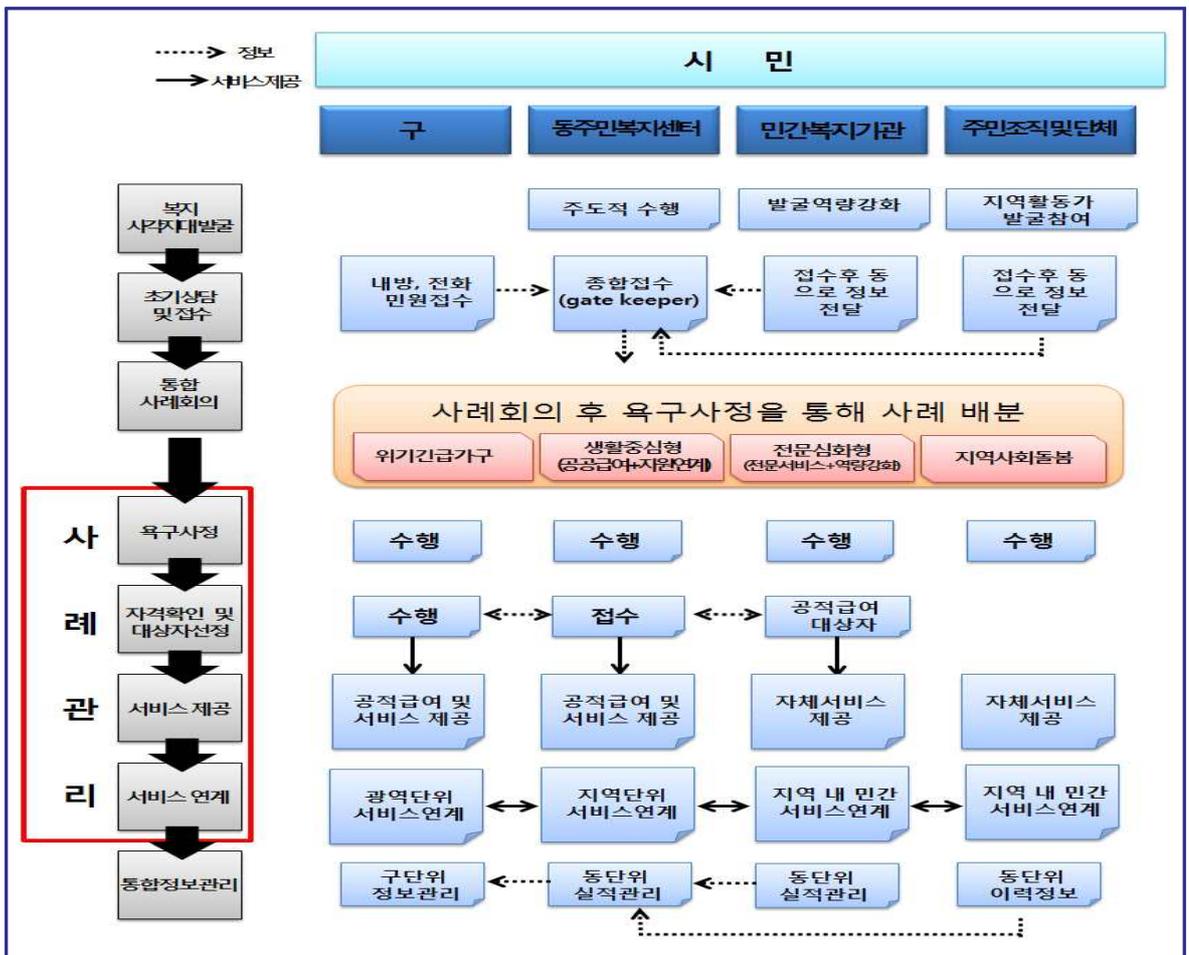
- ‘복지는 권리입니다’ 창구를 설치, 종합상담 실시
 - 은행 등과 같이 복지상담 창구를 주민 편의 중심으로 기능보강
 - 방문 목적은 물론 가구(세대)의 전체 복지욕구를 파악하여 안내
- 종합상담, 서비스 제공 및 적정성을 확인하는 ‘복지코디네이터’ 운영
 - 종합상담, 향후 서비스 제공 유무, 제공의 적정성 등을 확인하여 상담부터 사후관리까지 시행, 서비스 누락 방지
 - 동 마을복지센터 내 2~3명 운영 (방문복지구역별 1명씩 배치)

② 방문복지(상담)구역 '전담 공무원제' 운영

- 증설된 복지팀에 방문복지(상담)구역을 설정, 전담 공무원제 운영
 - 사회복지직공무원 1명을 필수로 2인 1조로 전담제 운영
 - ▶ 방문간호사 및 지역사회복지관 사회복지사와 연계
- 모든 서비스의 상담, 접수, 제공 및 연계 등 전(全) 과정을 전담
 - '우리지역 주무관'으로 애칭되도록 주민중심, 현장중심으로 운영
- '우리마을 통·반장'과의 연계로 상시 복지사각지대 발굴

③ 통합사례관리의 '컨트롤 타워' 역할 수행

- 동 단위의 통합사례위원회 구성 및 운영
 - 지역사회내 복지관, 지역아동센터 등 민간기관과의 협력 기반 구축
 - 사례관리회의를 통해 주사례관리기관 지정, 대상자 지속 관리



- 공공·민간기관의 사례관리대상자에 대한 통합정보 관리

□ 복지·보건·고용 등의 One-stop 통합서비스 제공

- 기존의 분절된 서비스 제공에서 One-stop 통합서비스 제공으로 변혁



- 복지+보건 서비스 연계 및 시너지 효과 제고

- 충원된 사회복지인력 및 방문간호사를 동 마을복지센터에 배치
- ‘어르신 복지플래너, 우리아이복지플래너’ 등 보편적 복지 실현은 물론 저소득·소외계층 가정에 대한 방문복지를 강화, 시민의 복지체감도 제고

- 베이비부머 등 지역 내 시니어의 활동을 견인, 맞춤형 서비스 제공

- 어르신 보람일자리로 시니어 사례관리사·직업상담사·금융복지상담사를 양성, 동 마을복지센터에 배치·운영
 - ▶ 시(市)의 종합계획에 따라 채용 및 관리운영은 자치구에서, 교육은 서울인생이모작지원센터에서 실시
 - ▶ 동 마을복지센터 당 사업군별 1명이상 배치
- (시니어 사례관리사) 동 단위 사례관리활동 지원 및 지역자원 개발 지원, 서비스 연계 지원
- (시니어 직업상담사) 지역 내 구인·구직정보 개발 및 정보제공, 고용센터 및 일자리플러스·취업정보센터 연계
- (시니어 금융복지상담사) 개인회생, 파산, 신용회복 상담 및 금융복지상담센터 또는 공익법센터 연계, 지원

(3) 주민 주도의 마을복지 생태계·공동체 실현

주민 주도의 마을문제 해결 가능한 생태계 복원 지원

- 민간 사회복지기관의 사회복지사의 주민조직사업 강화
 - 사회복지관, 노인·장애인복지관의 사회복지사 주요업무로 주민조직 사업을 부여하고, 동 마을복지센터와 연계
- 풀뿌리단체 지역활동가 및 지역시니어 마을컨설턴트 육성 지원
 - 마을공동체지원사업을 ‘동 마을복지센터’ 중심으로 재편
 - 풀뿌리단체 지역활동가, 시니어 마을컨설턴트 등을 집중 육성, 지원
- 마을복지 생태계·공동체 전담팀 신설로 활성화 집중
 - 신규 사회복지인력 충원 또는 인력 재배치로 전담팀 신설

주민자치조직의 혁신을 통한 주민·마을중심의 재편

- ‘안전행정부’의 주민자치회 시범실시 연계 및 강화
 - 주민자치회는 지역사회 네트워크 구축 및 공동체 활성화를 지향
 - 주민자치회 모형 중 마을복지를 지향하는 최적의 모형을 구체화하여 서울형 주민자치회(또는 마을복지주민자치회)를 구성 운영
- 주민조직 역량 강화를 위한 마을학당(주민자치아카데미 혁신) 운영
 - 마을복지생태계에 대한 주민의식 변화를 위한 교육과정 개설·운영
 - 기존의 친목회나 명예직 형태의 주민조직 성격을 혁파, 변화 제고
- 동 마을복지센터 내 마을커뮤니티 공간 마련·제공

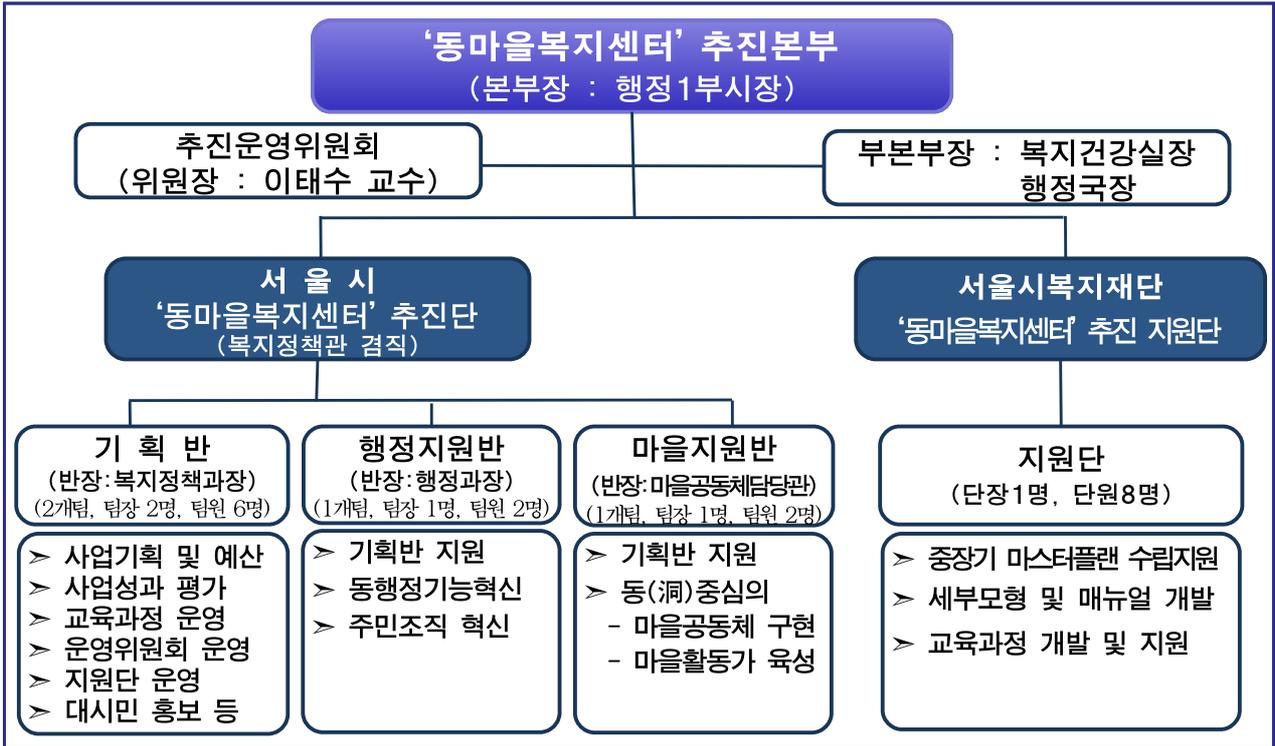
주민에 의한, 주민을 위한 자원개발 및 나눔시스템 구축

- 공공자원의 한계 극복을 위한 주민중심의 자원개발 활성화
 - 주민 중심의 지역기금 조성, 지역재단 설립 등을 추진
- 주민에 의한, 주민을 위한 나눔시스템 구축
 - 독거노인, 저소득층 주민을 위한 나눔이웃(마을복지 통반장 중심) 활성화
 - 개인 또는 단체별 나눔을 접수, 효과적으로 배분하는 시스템 구축

IV

洞 마을복지센터 추진본부 구성·운영

□ 추진 체계도



□ 주요 조직 구성 및 운영체계

○ '동 마을복지센터' 추진운영위원회

- 구성 : 전문가, 시민대표 등 10명 내외
- 기능 : '동 마을복지센터'에 대한 정책 심의 및 방향 결정

○ '동 마을복지센터' 추진단 : 기획반, 행정지원반, 마을지원반

- 추진단 내 기획반 중심의 협치를 통한 '동 마을복지센터' 추진의 효과성 제고 및 '사람이 중심인 서울' 행정 혁신 견인
- (기획반) 사업총괄, 기획 및 예산, 평가, 교육, 운영위원회·지원단 운영, 대시민 홍보 등
- (행정지원반) 동행정기능혁신, 주민조직 혁신 등
- (마을지원반) 동 중심의 마을공동체 구현 및 마을활동가 육성 등

○ '동 마을복지센터' 추진 지원단

- 구성 : 전문인력으로 9명 내외 (서울시복지재단 내 설치)
- 기능 : 중장기 계획 수립 지원, 모형 및 매뉴얼·교육과정 개발 지원

V 추진 일정

'14.9월	추진 기본계획 수립 추진본부 구성·설치 (운영위원회, 지원단 포함) 시범 사업 계획 수립 및 추진 (서대문구 등 4개구)
'14.10월	1단계 사업 계획 수립 및 설명회 개최 1단계 사업 공모 및 선정 (3~5개구)
'14.11월	업무매뉴얼, 세부모델 및 교육개발 (~'15.4월) 1단계 사업대비 인력충원 계획 수립 및 진행
'15.2월	1단계 사업 참여구 공간재배치 (~'15.6월) - 동 마을복지센터 기능보강 및 공간재배치
'15.4월	1단계 사업 참여구 사회복지공무원, 복지플래너 교육 (~'15.5월)
'15.6월	1단계 사업 참여구 인력배치
'15.7월	1단계 사업 실시

VI 소요 예산

- 2014년 : 금 677백만원
 - 추진 운영위원회·지원단 운영, 시범사업(4개구) 지원
- 2015년 : 금 24,300백만원 (※'15년 이후 지속적인 예산 지출)

구 분	예산액
사회복지인력 및 방문간호사 인건비	18,300백만원
동 마을복지센터 기능보강비	5,000백만원
추진 지원단 운영 및 기타 경비	1,000백만원