

2024년 사회서비스 품질인증제 시범사업 참여기관 모집 공고

보건복지부와 중앙사회서비스원은 2022년부터 사회서비스 품질인증제 시범사업을 추진하고 있습니다.

시범사업을 통해 사회서비스 제공기관이 갖추어야 할 서비스 품질에 대한 적정 기준과 수준을 심사하여 사회서비스의 발전과 양질의 서비스 확산을 도모하고자 합니다.

「2024년 사회서비스 품질인증제 시범사업」을 다음과 같이 공고하오니 시범사업에 참여하여 인증을 받고자 하는 기관은 신청하여 주시기 바랍니다.

2024. 6. 11.

중앙사회서비스원 원장

1. 시범사업 참여 대상

○ 시범사업에 가능한 사업 대상 유형은 다음과 같음

- 사회서비스 사업 중 산모·신생아 건강관리 지원사업, 아동·청소년 심리지원 서비스, 아동·청소년 비전형성 지원 서비스, 발달재활서비스를 제공하는 기관으로 아래 조건에 해당하는 경우

(※ 해당 사회서비스와 동일한 내용의 서비스를 제공하는 비바우처 제공기관 포함)

* 동일성 여부는 서비스 내용을 통해 확인(붙임3 참조)

- 「상법」 상의 영리법인 및 「민법」 상의 비영리법인
- 「사회복지사업법」 제2조 제3항에 따른 사회복지법인
- 「사회기업육성법」 제2조 제1항에 따른 사회적기업
- 「협동조합기본법」 제2조 제3항에 따른 사회적협동조합
- 「중소기업기본법」 제2조 제2항에 따른 소기업
- 「소상공인기본법」 제2조 제1항에 따른 소상공인
- 개인·법인·단체 등 사회서비스를 개발·제공하는 자

2. 선정 규모 및 선정 기준

○ 시범사업 참여 대상 선정 규모 : 00개소

○ 시범사업 참여 대상 선정 기준

| 대상사업 | 업력 | 선정 기준 |
|--------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 산모·신생아 건강관리지원사업 | 공고일 기준 3년 이상 업력 보유 | <ul style="list-style-type: none"> • 최근 3년간 대상사업별 기관 매출액 및 이용자 수 평균 이상 • 최근 3년간 지자체 등으로부터 행정처분 이력이 없는 기관 • 사회서비스 품질평가 결과* 실점수 기준 80점 미만인 경우 제외 * 발달재활서비스, 비바우처 제공기관 제외 |
| 아동·청소년 심리지원서비스 | | |
| 아동·청소년 비전형성 지원 서비스 | | |
| 발달재활서비스 | | |

- 둘 이상의 사업을 동시 수행하는 기관의 경우 대상사업 중 하나만 선택하여 신청 가능(중복 신청 불가)

○ 대상 사업별 매출액, 이용자 수 현황(직전 3개년)

| 대상사업 | 매출액 평균(원)* | | | 이용자수 평균(명)** | | |
|-------------------|-------------|-------------|-------------|--------------|-----|-----|
| | '21 | '22 | '23 | '21 | '22 | '23 |
| 산모신생아 건강관리 지원사업 | 122,379,139 | 133,488,851 | 142,957,586 | 116 | 121 | 124 |
| 아동청소년 심리지원 서비스 | 19,085,884 | 17,275,528 | 19,963,922 | 21 | 19 | 18 |
| 아동청소년 비전형성 지원 서비스 | 15,546,163 | 14,804,332 | 14,473,547 | 22 | 20 | 20 |
| 발달재활서비스 | 55,084,998 | 53,771,831 | 66,577,776 | 37 | 36 | 38 |

* 해당연도 전체 매출액 중 정부지원금 기준

** 해당연도 결제 이력이 있는 이용자 중 중복을 제거한 수치

○ 비바우처 제공기관의 경우 붙임 3. 의 동일성 여부를 검토하여 해당 사업 기준으로 선정심사위원회를 통하여 심사

○ 사회서비스 품질평가 결과 점수 기준

- 산모·신생아 건강관리 지원사업은 '22년 품질평가 점수 기준
- 아동·청소년 심리지원 서비스 및 아동·청소년 비전형성 지원 서비스는 '23년 품질평가 점수 기준
- 발달재활서비스 및 비바우처 제공기관은 품질평가 점수 기준 제외

3. 신청기간 및 방법

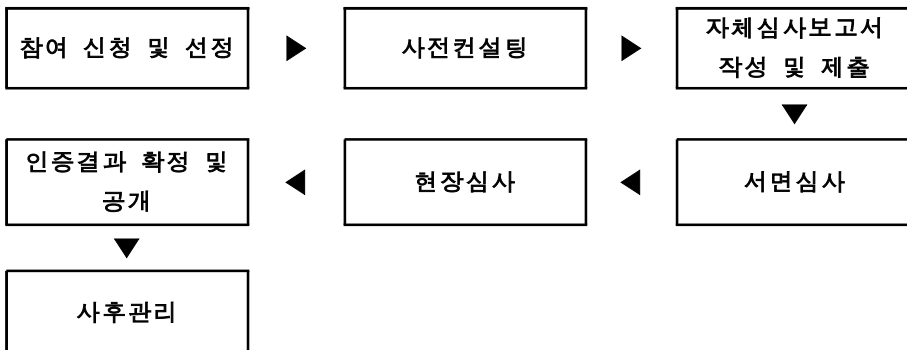
- 신청기간 : 2024. 6. 11.(화) ~ 2024. 6. 28.(금) 18:00
- 접수처 : 중앙사회서비스원 품질평가부
- 신청방법 : 이메일 접수(qc@kcpass.or.kr) ※ 방문 또는 우편 접수 불가
- 선정 결과발표 : 2024년 7월 3주차(예정) ※ 기관별 개별 통보

4. 제출서류

- 2024년 사회서비스 품질인증제 시범사업 참여 신청서(붙임 1)
- 사업자등록증 및 사회서비스 제공자 등록증 사본 각 1부
- 개인정보 수집 및 이용 동의서(붙임 2)

5. 인증 절차 및 추진 일정

- 인증 절차



- 추진 일정

| 추진내용 | 추진일정 | | 내 용 |
|---------|---------------------------------|--------------------|------------------------------------------------|
| 인증신청 | '24. 6. 11.(화) ~ '24. 6. 28.(금) | | 신청서 및 관련 서류 제출 * 신청기간 중 대면 설명회 개최 예정(별도 공고) |
| 선정결과 발표 | '24년 7월 3주차 | | 기관별 개별 통보 |
| 사전컨설팅 | '24. 7. ~ '24. 8. | | 품질인증제 설명 및 자체심사보고서 작성 안내 등 |
| 인증심사 | 서면심사 | '24. 8. ~ '24. 9. | 자체심사보고서 평가·검증 |
| | 현장심사 | '24. 9. ~ '24. 10. | 서면심사 결과 확인 및 질적 사항 검증 등 |
| 인증결과 확정 | '24. 11. | | 인증결과 심의 및 확정(이의신청 포함) |
| 현판수여식 | '24. 12. | | 인증서 및 현판 수여 |

※ 위 일정은 추진 상황에 따라 변동될 수 있습니다.

6. 인증 혜택

- 인증 기간 : 인증일로부터 3년
- 인증 비용 : 무료(※ 시범사업에 한하여 적용)
- 인증 현판 및 인증서 제공
- 인증 결과 공지(중앙사회서비스원 홈페이지 등)
- 인증 사후관리 : 사후모니터링 실시, 현장점검, 컨설팅 등을 통한 질(質) 유지

7. 문의처

- 중앙사회서비스원 품질평가부 (☎ 02-2271-9050, 9886, 9097)

8. 인증제도 평가지표

○ 사회서비스 품질인증 기준 및 지표 구성

- 사회서비스 인증영역은 I. 서비스 운영 영역, II. 인적 자원 영역, III. 안전·예방 영역, IV. 재정건전성 영역, V. 경영 관리 영역의 총 5개 영역으로 구성

| 영역 | 품질인증기준(12) | | 품질인증지표 (32) | |
|------------------------|------------|------------------|-----------------------------|--|
| Ⅰ. 서비스 운영 | 1.1 | 서비스 운영 규정의 확립 | 1.1.1 서비스 운영 규정의 체계 | |
| | | | 1.1.2 서비스 운영 규정의 공유 | |
| | 1.2 | 서비스 기반구조의 운영 | 1.2.1 서비스 제공환경의 적합성 | |
| | | | 1.2.2 서비스 제공인력의 역량 관리 | |
| | | | 1.2.3 서비스 이용자 보호체계의 운영 | |
| | 1.3 | 서비스 제공과정의 운영 | 1.3.1 이용자 중심 서비스 계획 수립 | |
| | | | 1.3.2 계획기반 서비스 실행 관리 | |
| 1.3.3 목표기반 서비스 모니터링 | | | | |
| 1.3.4 서비스 종결 관리 | | | | |
| Ⅱ. 인적 자원 | 2.1 | 인사관리체계의 운영 | 2.1.1 인사관리규정의 적절성 | |
| | | | 2.1.2 인력 모집 및 채용과정의 공정성 | |
| | | | 2.1.3 근무평정체계의 운영 | |
| | 2.2 | 복무관리체계의 운영 | 2.2.1 복무관리규정의 적절성 | |
| 2.2.2 종사자 권리보호 및 고충처리 | | | | |
| Ⅲ. 안전 · 예방 | 3.1 | 시설안전관리체계의 운영 | 3.1.1 시설안전관리규정 운영의 적절성 | |
| | | | 3.1.2 시설안전관리체계의 운영 | |
| | | | 3.1.3 종사자 안전·보건관리체계의 운영 | |
| | 3.2 | 위험예방체계의 운영 | 3.2.1 위험예방체계의 적절성 | |
| | | | 3.2.2 위험예방체계의 이해관계자 공유 | |
| | 3.3 | 정보관리체계의 운영 | 3.3.1 개인정보보호지침의 운영 | |
| 3.3.2 문서 및 기록 관리지침의 운영 | | | | |
| Ⅳ. 재정 건전 성 | 4.1 | 재무(회계) 관리 체계의 확립 | 4.1.1 회계규칙(규정) 운영의 적절성 | |
| | | | 4.1.2 회계처리의 내부통제 체계 운영 | |
| | 4.2 | 재무(회계) 책무성 강화 | 4.2.1 회계결산 체계의 운영 | |
| | | | 4.2.2 재정책무성 확보 | |
| Ⅴ. 경영 관리 | 5.1 | 기관운영규정의 운영 | 5.1.1 사회서비스 기관으로서의 운영규정 확립 | |
| | | | 5.1.2 사회서비스 기관의 조직 및 인력 관리 | |
| | | | 5.1.3 사회서비스 기관의 재정 및 회계 관리 | |
| | | | 5.1.4 사회서비스 기관의 시설안전 및 정보관리 | |
| | | | 5.1.5 사회서비스 기관의 이해관계자 권리보호 | |
| | 5.2 | PDCA기반 사업계획의 운영 | 5.2.1 기관장의 전문성과 리더십 | |
| | | | 5.2.2 사업계획의 실행 및 평가 | |

붙임 1. 신청서

2024년 사회서비스 품질인증제 시범사업 참여 신청서

| | | | | |
|-------|------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 인증 구분 | [] 전자바우처 제공기관, [] 비바우처 제공기관 | | | |
| 신청정보 | 사업자등록번호 | | 제공기관명(사업자등록증) | |
| | | | * 사업자등록증상 명칭 기재 | |
| | 제공자등록번호 | | 제공기관명(제공자등록증) | |
| | | | * 제공자등록증상 명칭 기재 | |
| | 대표자 성명 | | 업종 | |
| | | | * 사업자등록증상 업종 기재 | |
| | 기관 유형 | [] 비영리법인 [] 영리법인(민간) [] 개인 | | |
| | 주소 | (주소) (우) (홈페이지) | | |
| | 담당 부서 및 담당자 | 부서명 | 성명 | 직책 |
| | | | | |
| | | 전화번호 | 휴대전화번호 | |
| | | 전자우편주소 | 팩스번호 | |
| 사업유형 | [] 산모신생아 건강관리 지원사업 | | [] 아동청소년 심리지원 서비스 | [] 아동청소년 비전형성 지원서비스 |
| | 서비스 제공지역 (시·군·구 까지) | | 제공기관 등록년도 | 2000년 00 월 |
| 운영현황 | 대상사업 매출액(원) * 전자바우처 결제액 기준 * (비바우처) 해당사업 연 매출액 | | 대상사업 이용자 수(명) * 해당연도 결제이력이 있는 이용자(중복 제거) * (비바우처) 해당 사업의 연 이용자(중복 제거) | |
| | 2021년 | 2022년 | 2023년 | 2021년 2022년 2023년 |
| | 숫자만 기입 | 숫자만 기입 | 숫자만 기입 | 숫자만 기입 숫자만 기입 숫자만 기입 |

상기 기관은 사회서비스 품질인증제 시범사업에 참여하고자 신청합니다.

2024년 월 일

대표자 (서명 또는 인)

중앙사회서비스원장 귀하

| | |
|---------|-----------------------------------------------------------|
| 추가 제출서류 | ○ 사업자등록증 및 사회서비스 제공자 등록증 사본 각 1부 ○ 개인정보 수집 및 이용 동의서 1부 |
|---------|-----------------------------------------------------------|

* 이탤릭체로 작성된 란은 해당 내용을 삭제하고 기관 내용으로 작성 요망

붙임 2. 개인정보 수집 및 이용 동의서

개인정보 수집 및 이용 동의서

중앙사회서비스원은 「2024년 사회서비스 품질인증제 시범사업」을 위하여 아래의 개인정보를 「개인정보보호법」 제15조 및 제22조에 따라 수집·이용하고자 합니다. 내용을 자세히 읽어보신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

□ 개인정보 수집·이용 내역

| 수집·이용 항목 | | 수집·이용 목적 | 보유기간 |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------|
| 필수 | 제공기관명, 사업자등록번호, 대표자 성명, 주소, 담당자 성명, 전화번호, 휴대전화번호, 전자우편주소, 팩스번호, 서비스 제공지역, 등록년도, 사업유형, 이용자 수, 매출액 | 사회서비스 품질인증제 시범사업 선정 심사를 위한 기본 정보 및 자격 확인 | 접수일로부터 3년 |

□ 동의를 거부할 권리 및 동의 거부에 따른 불이익

귀하는 위의 개인정보의 수집 및 이용에 관한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 다만, 이에 대해 동의하지 않을 경우 사회서비스 품질인증제 시범사업 대상에서 제외될 수 있습니다.

위와 같이 귀하의 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

[☐ 예 ☐ 아니오]

2024년 월 일

동의인: (서명 또는 인)

붙임 3. 동일성 판단을 위한 대상별 서비스 내용

| 대 상 | 서 비 스 내 용 |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 산모·신생아 건강관리 지원사업 | <ul style="list-style-type: none"> ▶ 산모 건강관리(산모 신체·영양·위생관리, 산후 부종 관리·체조지원) ▶ 신생아 건강관리(건강상태 확인, 청결·위생관리, 수유·예방접종지원) ▶ 산모 정보제공(감염예방·관리, 산모 교육) ▶ 가사활동 지원(산모 식사준비, 청소·세탁) ▶ 정서지원(정서상태 이해, 정서적 지지) |
| 아동·청소년 심리지원서비스 | <ul style="list-style-type: none"> ▶ 아동·청소년에게 필요한 프로그램*을 선택하여 주1회 제공, 여건에 따라 부가서비스** 제공 * 언어(아동·청소년 의사소통능력 향상 프로그램), 놀이(언어로 표현·전달 어려운 아동·청소년의 생각, 감정, 행동을 놀이로 표현), 미술(미술매체를 통한 예술적인 자기표현 과정), 음악(음악활동을 통한 문제성 행동 변화 프로그램), 심리상담(상담을 통한 사고·정서·행동 문제개입) ** 사회성 향상 프로그램, 부모교육 |
| 아동·청소년 비전형성 지원 서비스 | <ul style="list-style-type: none"> ▶ 비전·리더십 형성(자존감 회복을 위한 라이프 코칭, 리더십, 진로탐색, 자기주도학습) ▶ 체험통합(학습모듈 기본으로 사회·과학·직업체험 병행) ▶ 학습(기초학습 및 교과목 지도) |
| 발달재활서비스 | <ul style="list-style-type: none"> ▶ 발달재활서비스(언어재활·청능재활·미술심리재활·음악재활·행동재활·놀이심리재활·재활심리·감각발달재활·운동발달재활·심리운동) |