

'24년 하반기 지역사회서비스투자사업 「충북형 품질관리제도」 사후 품질관리 컨설팅 실시 안내

I 목 적

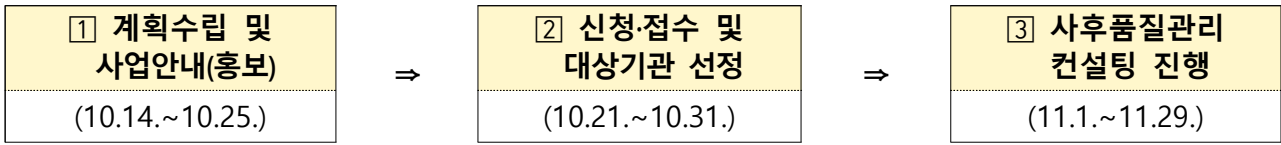
- 충북형 품질관리제도 운영에 따라 서비스 품질 향상 및 제도 확립을 위한 사후 품질관리 체계 마련
- 현장조사 이후 제공기관 욕구에 따라 외부 전문가(멘토)와 지역사회서비스지원단의 맞춤형 컨설팅을 통해 사후 품질관리 지원

II 개 요

- 사업명 : 지역사회서비스투자사업 「충북형 품질관리제도」 사후 품질관리 컨설팅
- 사업기간
 - (신청·접수 및 선정) '24. 10. 21.(월) ~ 10. 31.(목)
 - (컨설팅 시행) '24. 11. 1.(금) ~ 11. 29.(금)
- 참여대상 : 지역사회서비스투자사업 제공기관 중 컨설팅 참여 희망 기관 4개소
※ 참여기관은 보건복지부 지침 및 충청북도 운영매뉴얼에 따라 교육 이수(2시간) 인정
- 운영방식 : 전문가(멘토) 및 충북지원단 직원이 참여기관 방문 컨설팅 제공
- 컨설팅 영역 및 내용

영역	구분	주요 내용(예시)
전문가 (멘토) 영역 (2h)	기관운영	<ul style="list-style-type: none"> ■ 장기적인 사업 비전 및 실천 과제 수립 ■ 사업 확장 및 운영 방법 ■ 기준정보 및 서비스 변경 사항 안내
	행정실무	<ul style="list-style-type: none"> ■ 인사·노무, 세무·회계 상담 ■ 전자바우처시스템 활용 및 관리
	서비스 효과성	<ul style="list-style-type: none"> ■ 사회서비스 품질평가 관리 ■ 사회서비스 프로그램 기획·평가(목표수립, 효과성 관리 등) ■ 서비스 특징과 적용 사례 분석
	이용자 관리	<ul style="list-style-type: none"> ■ 개인정보보호 이해 및 관리 운영(관련 서류작성 및 관리 포함) ■ 이용자 권리 강화, 대상자 모집 방법 등
	기타	<ul style="list-style-type: none"> ■ 직무 전문성 강화(상담, 재할, 건강관리 등 서비스별 교육) ■ 직무 스트레스 관리 방안
지원단 (2h)	기관운영 및 사업추진 전반	<ul style="list-style-type: none"> ■ 서비스 기준정보 제공 및 제공기관 준수사항 ■ 서비스 절차별 구비서류 작성 및 관리 ■ 제공기관 안전 및 회계 관리(제공인력 급여 등록 등) ■ 기타 사업 운영 관련 사항

Ⅲ 추진 일정



① 계획수립 및 사업안내(홍보)

② 신청·접수 및 대상기관 선정

○ 기 간 : 2024. 10. 21.(월) ~ 10. 31.(목)

○ 접수방법 : e-mail 접수

- 충청북도 지역사회서비스지원단 홈페이지(www.cbcsi.or.kr) 공지사항, 메일 등 안내문 확인 후 신청서 작성 및 제출

- [붙임1. 사후 품질관리 신청서] 작성 후 이메일(2012cssc@gmail.com) 제출

※ (신청 문의) 충청북도 지역사회서비스지원단 ☎043-820-3652

○ 선정기준

- 1순위 : 현장점검 후 모니터링 매뉴얼 지표 점수 60점 이하 미흡 기관

- 2순위 : 현장조사 추진 결과 지자체 추천 기관

- 3순위 : 소재지 등 지역적 안배, 지원 순서, 예산 사항 등 고려

○ 결과안내 : 개별 통지

③ 사후품질관리 컨설팅 진행

○ 기 간 : 2024. 11. 1.(금) ~ 11. 29.(금)

○ 대상기관 : 지역사회서비스투자사업 제공기관 중 컨설팅 신청기관 4개소

※ 신청기관 수에 따라 지원 기관 추가 변경 가능

○ 전문가(멘토) 자문단 구성 및 운영

- 구성인원 : 6명 내외(분야별 인력풀 구성)

- 운영방식 : 참여기관의 컨설팅 요청 분야에 따라 현장 방문 컨설팅 제공

*신청 영역에 따라 온라인 컨설팅 제공 가능

붙임 1**사후 품질관리 컨설팅 신청서****충북형 품질관리제도 「사후 품질관리」 컨설팅 신청서**

신청자 정보	기관명					
	대표자명					
	주소					
	연락처			이메일		
	추가 참석자	직급(직위)	성명	휴대전화		비고
등록 시·군명			등록증 발급일			
등록 서비스명						
현장 조사 이행일	20					
사후 품질관리 영역 (해당 영역 ○표시)	전문가(멘토) 영역		지원단 영역			
필수사항	<p>※ 기관에서 컨설팅받아야 하는 필요성 또는 질문사항</p> <p>※ 전문가 멘토 경우 5가지(기관운영, 행정실무, 서비스효과성, 이용자 관리, 기타) 영역 중 필요 사항 기재(예: 행정실무)</p>					

※ 참여기관은 보건복지부 지침 및 충청북도 운영매뉴얼에 따라 교육 이수(2시간) 인정

■ 개인정보수집 및 이용 동의[예 / 아니오]

개인정보 수집·이용

- (수집·이용목적) 지역사회서비스투자사업 충북형 품질관리제도 「사후 품질관리」컨설팅 및 멘토 연계
- (수집항목) 인적사항(성명, 휴대전화, 전자우편, 주소 등) 및 신청 자료
- (보유·이용기간) 지역사회서비스지원단 보존기한 완료시까지(5년)
- (동의 거부권리 안내) 본 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 수 있으나, 이 경우 교육이수 처리가 불가할 수 있습니다.
『개인정보보호법』에 의거하여 본인의 개인정보 수집·이용에 동의합니다.

본 기관은 충북형 품질관리 제도 「사후 품질관리」 컨설팅을 신청합니다.

2024년 월 일

신청자(기관명):

대표

(서명)