

제41호

발행일 2021. 10. 1.

Gyeongbuk
Happiness
Foundation
News

Contents

01 | 코로나19 대비

사회복지시설[생활시설용]
대응 매뉴얼 개발 1p

책임연구원 강민정(경북행복재단 선임연구원)
공동연구원 유석주(동국대학교 의과대학 부교수)
이영광(행정안전부 주민복지서비스개발추진단 사무관)

02 | 경상북도 노인의 정보접근성 제고방안 11p

책임연구원 김유리(경북행복재단 연구원)
공동연구원 조자영(동국대학교 사회복지상담학과 교수)
길건울(경산시노인종합복지관 사무국장)

법인명칭 경북행복재단
발행·편집인 경북행복재단 이옥열
주소 39332 경상북도 구미시 박정희로 155
글로벌관 3층
TEL 054-710-8822
홈페이지 www.ghf.or.kr

경북행복 Brief

01

코로나19 대비 사회복지시설[생활시설용] 대응 매뉴얼 개발

1. 사회복지시설 중 생활시설 대상 코로나19 대응 매뉴얼 개발 필요

- 2021년 5월 30일 기준 국내 코로나19 발생현황을 살펴 보면, 확진자는 139,910명, 치료 중인 경우는 7,572명, 사망자는 1,957명이었음.
 - 코로나19로 인한 사망자의 대부분이 고혈압, 심근경색, 당뇨병 등 기저질환자였으며, 사망자의 60% 이상이 집단 발생 관련 감염 사례였고, 요양원과 병원, 사회복지시설 관련 감염자가 가장 많았음.
- 코로나19와 같은 감염병은 사회재난으로서 사회경제적으로 취약성이 높은 집단에 큰 영향을 주게 되며, 사회복지시설의 목적 중 하나가 취약계층에게 적절한 서비스를 제공하기 위한 것이므로 감염병으로 사회복지시설의 운영이 중단될 경우, 취약계층은 더욱 취약한 상황에 노출될 가능성이 있음.

- 현재 보건복지부 및 지자체 별로 코로나19 관련 대응 매뉴얼을 제작·배포하고 있으나 사회복지시설 종별에 따라 시설 내 종사자 및 입소자들 대상 감염병 발생 단계에 따른 체계적인 매뉴얼은 부족한 실정임.



코로나19 관련 대응 매뉴얼 현황

- ▶ 2020 생활방역 연계 사회복지시설 운영 매뉴얼(서울특별시사회복지협의회, 2020)
- ▶ 코로나바이러스감염증-19 집단시설·다중이용시설 대응 지침 (코로나바이러스감염증-19 중앙방역대책본부·중앙사고수습본부 발간, 2020)
- ▶ 장애인을 위한 코로나19 안내서(보건복지부, 2020)
- ▶ 장애인 대상 감염병 대응 매뉴얼(보건복지부, 2020)
- ▶ 경기도 사회복지 G-방역+ 운영 매뉴얼(경기복지재단, 2020)

- 본 연구는 코로나19 등 감염병에 의한 사회복지시설의 집단감염 예방 조치 및 사전 차단 해법을 제시하고 감염병 발생 전·발생 시·발생 후 등 단계별, 대응체계를 구축하기 위하여, 경상북도 상황에 적합한 사회복지 시설의 코로나19 등 감염병 대응 매뉴얼을 개발하고자 함.

2. 사회복지시설 대응 매뉴얼 개발 과정

**매뉴얼 개발
참고자료**

- ▶ 교육부 「학생 감염병 예방, 위기대응 매뉴얼」
- ▶ 식품의약품안전처 「감염병 재난」 위기대응 매뉴얼
- ▶ 경기도 사회복지시설 G-방역 플러스 운영 매뉴얼
- ▶ 2020 생활방역 연계 서울시 사회복지시설 운영 매뉴얼
- ▶ 보건복지부 「코로나19 유행대비 사회복지시설 대응지침」
- ▶ 중앙사고수습본부 「코로나19 대응 집단시설다중이용시설 소독 안내」
- ▶ 중앙사고수습본부 「코로나19 대응지침(지자체용)」

**설문조사
결과**

- ▶ 사회복지 현장 상황을 고려한 실제 활용 가능한 내용 구성
- ▶ 감염병 단계에 따른 단계별 매뉴얼 구축
- ▶ 감염병 관리 교육에 대한 내용 포함

FGI 결과

- ▶ 사회복지시설 여건 및 현실에 적합한 구체화된 내용 구성
- ▶ 의심환자 발생 시 동선 정리방법에 대한 내용
- ▶ 감염병 발생 전 예방, 발생 시 대응, 발생 후 사후조치 등 단계별 매뉴얼 구축

**전문가 자문
수정 및 보완**

- ▶ 방역 부분이 가장 중요하므로 감염병 단계별 방역 관련 내용을 구체적으로 작성
- ▶ 손 위생 관련 내용을 손 씻기와 손 소독으로 세분화하여 작성
- ▶ 생활시설의 소독방법에 대해 구체적으로 작성
- ▶ 생활시설 여건에 맞는 모니터링 점검표 양식 포함
- ▶ 사회적 거리두기 개편안 내용 중 사회복지시설에 적합한 내용

3. 사회복지시설 코로나19 대응

1) 단계별 조치 및 대응

(1) 코로나19 확진자 발생에 대한 단계별 조치



(2) 코로나19 확진자 확산 시 단계별 대응 내용

단계	구분	단계별 업무
유증상자 (의심환자) 발생단계	의심환자 발견	<ul style="list-style-type: none"> 유증상자 확인 → 감염병 발병 가능성 조사 → 즉시 관찰실 배치 보건소 또는 선별진료소 의뢰
	의료 기관 진료 의뢰 / 결과 확인	<ul style="list-style-type: none"> 선별진료소 및 병원 진료 여부를 결정하여 검사 또는 진료 의뢰: 보건소 협의 보호자 연락 의심환자와 접촉한 종사자·이용자 모니터링 종사자·이용자 감염 예방 주의 안내 감염병 대응 계획 수립: 지자체 협력 시설 소독
확진환자 발생단계	확진환자 발생	<ul style="list-style-type: none"> 환자: 의료기관 이송 치료 시설 내 이용자 전체 보호자 연락, 현황 및 조치 사항 등 안내 보건소 및 지자체 보고
	능동감시 실시	<ul style="list-style-type: none"> 비상운영체제 가동 접촉자 조사 및 추적 관찰 / 감염병 추가 의심자 지속 확인 밀접 접촉자 보건소 보고 및 대응 방안 협의 고위험군 이용자 및 종사자 특별관리 감염자 접촉 장소·공간 소독·관리 종사자·이용자 감염병 확산 방지 교육 각종 프로그램 제한·폐쇄 검토
추가환자 발생단계	환자 추가 발생 확인	<ul style="list-style-type: none"> 추가 발병자 조사 및 추적 관찰, 현황 지속 파악 보고
	유행 의심 기준 충족	<ul style="list-style-type: none"> 유행 감시: 발생 현황 통계 파악 역학 조사 협조
	감염관리 유형 대응활동	<ul style="list-style-type: none"> 지자체 협의 시설 휴관 및 일시 폐쇄, 전원 조치 등 협의 휴관 시 종사자 업무 재배치 감염자 접촉 공간 소독·관리
복구단계	감염관리 유행 대응활동 종료	<ul style="list-style-type: none"> 최후 접촉자 발생 후 최대 잠복 기간까지 추적·관찰하여 새로운 발병자가 없으면 상황 종료 감염병 종료 보고: 관할 보건소 및 지자체 시설 운영 및 프로그램 계획 재조정

2. 단계별 세부 내용

01 예방단계

🏠 상황

사회복지시설 내 감염병 관련 특이사항 없이 일반적인 상황을 유지하는 경우

📖 내용

코로나19 등 감염병 환자 발생에 대비하여 대응체계 구축(조직 구성, 계획 수립) 및 예방 활동 수행

- 방역관리자 및 감염관리자 선정 및 비상운영체계 사전 마련
 - 방역관리자와 감염관리자는 같은 사람일 수 있음
 - 비상운영체계 구성(예 : 예방관리팀, 감염관리팀, 대외협력팀, 행정지원팀 등)
- 방역관리자를 중심으로 생활방역 체계 유지
- 수동감시체계¹⁾ 운영
- 감염병을 대비하여 지역 내 비상 시 협력할 수 있는 기관과 MOU 체결
- 감염병 예방 교육 실시
- 방역 실시 및 방역물품 비축 계획 수립
- 일시적 관찰실(격리실) 설치·운영 계획

🤝 지자체 협조 사항

- ✔️ 방역물품 사전에 체계적으로 지원하기
- ✔️ 사회복지시설 대응지침 준수 여부 등 점검, 모니터링 지속하기

1) 평소에 이용자 및 종사자들을 관찰하면서 감염병 (의심)환자 발견.

02

대응단계(①의심환자 발생단계)

상황

코로나19 유증상자가 있음

내용

코로나19 유증상자를 발견한 후부터 의료기관 확인을 통해 (의심)환자 발생 여부 확인(감염관리자를 중심으로 조치 시행)

- 의료기관에 진료를 의뢰하여 결과를 확인
- (의심)환자 관찰실(격리공간)에 격리 조치하기
- 시설 내 층 또는 방 사이 이동 제한(권고)
- 보건소 / 의료기관에 연락하여 증상 설명 후 안내에 따르기
- 보호자에게 연락하여 상황을 알림
- 조치가 이루어지기 전까지 의심환자가 마스크를 쓰도록 돕기
(의심환자의 호흡에 장애가 생기지 않도록 KF80이나 수술용 마스크 사용)
- 관찰실(격리실, 격리공간)에서 대기하도록 하기
- 관찰실에서는 전용물품(개인용 수건, 식기류, 휴대전화 등)을 사용하도록 하기
- 격리 이용자를 돌보는 종사자는 마스크(비말전파를 최대한 차단하기 위해 가능한 KF94 사용)와 개인보호구를 필히 착용, 손 위생 철저히 준수하기

지자체 협조 사항

- ✓ 시설 내 의심환자 등 상황 발생 시 즉시 신고를 위한 관할 시·군·구 및 시·도 비상연락체계 구축, 효율적인 협력 절차 구축하기
- ✓ 관찰실에 배치된 (의심)환자를 돌볼 인력이 부족한 경우 대체인력을 투입하여 (의심)환자 돌봄 시행 지원하기
- ✓ (의심)환자 발생으로 시설 운영에 어려움이 발생할 경우를 대비하여 지자체는 대체인력 수급 계획 수립하기

02 대응단계(②확진환자 발생단계)

상황

의료기관으로부터 확인받은 코로나19 확진환자가 있음

내용

시설 내 코로나19 확진환자 발생을 확인한 순간부터 추가(의심)환자 발생 확인을 통해 유행 의심 기준을 충족하거나, 기존 환자의 완치 및 추가(의심)환자가 발생하지 않음을 확인

- 코로나19 (의심)환자의 추가 발생을 파악하여 유행 의심 여부를 판단함
- 비상운영체계 가동
- 능동감시체계²⁾ 운영
- 환자 입원 및 관리 지원
- 확진자 입원 진행 및 관리 서비스 제공
- 지자체와의 업무협조체제
- 관할 지방 자치단체 보고 및 정보 공유
- 시설 및 인력 관리
- 프로그램 제한, 이용자 및 종사자 관리, 방문 제한 등

중요 지자체 협조 사항

- ✓ 보고체계를 일원화하여 현장의 대응 효율성 높이기
- ✓ 선제적 예방을 위해 증상이 없더라도 접촉 이용자와 종사자에 대해 무료 선별검사를 할 수 있도록 검진비 지원 방안 마련하기

2) 유행이 의심되는 일정 기간 동안 증상 유무 묻기, 검사 등을 통해 감염병(의심)환자를 적극적으로 파악.

02

대응단계(③추가환자 발생단계)

상황

코로나19 확진 환자가 2명 이상 발생

내용

유행 의심을 확인한 후부터 코로나19로 인한 기존 환자가 모두 완치되고 최대 잠복기까지 추가(의심)환자가 없을 때까지 조치 시행

- 시설 운영 여부 결정 및 돌봄 지원 유지
- 능동감시체계 확대
- 시설 운영 여부 검토
- 시설 이용자 지원 기능 유지
- 방역 활동 및 역학조사 요청

지자체 협조 사항

- ✓ 민·관 협력팀 보고 및 협력 창구 일원화하여 운영하기
- ✓ 지자체는 행정 편의적인 코호트 격리하지 않기
- ✓ 시설 휴관 및 일시 폐쇄와 관련하여 시설과 결정하기
- ✓ 휴관 및 일시 폐쇄 시 협력체계를 통해 취약계층 돌봄이 유지될 수 있는 방안을 마련하고 이에 대한 시설 운영 지원하기
- ✓ 시설 이용자들을 전원 조치할 때 증상이 없더라도 선제적 예방을 위해 보건소에서 무료 선별검사를 할 수 있도록 지원하기
- ✓ 시설 일시 폐쇄 상태에서 직원이 감염관리 및 처리를 위해 비상근무를 하였을 경우 직원 처우에 대해 시설과 협의·처우방안 모색하기

03 복구단계

상황 유행 종결 및 복구

내용 기존 (의심)환자가 모두 완치되고 더 이상 추가 발생이 없을 때부터 사후조치가 완료될 때까지 조치

- 유행 종료 보고 및 사후조치 실시
- 감염병 종료 보고하기 : 관할 보건소 및 지자체
- 감염병 추가 발생 유무 지속 관리 실시하기
- 시설 재개 준비 및 프로그램·서비스 점차적 확대 실시하기
- 시설 운영 및 사업·프로그램 계획 재조정하기
- 코로나(감염병) 대응 과정과 종료에 대해 시설 이용자 및 지역사회와 공유하기

지자체 협조 사항

- 지자체는 시설 운영 재개를 위한 사전준비사항으로 아래 사항을 이행하도록 안내, 독려, 점검하기
 - 시설 소독 및 방역계획 수립 및 시행
 - 운영 재개 단계별 프로그램 운영방안
 - 방역물품 확보
 - 시설 안전점검 실시 등
- 지자체별로 시설의 사전준비사항 점검(1주간) 완료, 감염병 위기단계, 확산 추이 등을 종합적으로 고려하여 시설과 협의하여 운영 재개 시점 결정하기
- 재개관에 따른 예산 조정 및 사용 기준 제시하기

❖ 참고문헌

경기복지재단. (2020). 경기도 사회복지시설 G-방역 플러스 운영 매뉴얼. 경기복지재단.
 교육부. (2016). 학생 감염병 예방·위기대응 매뉴얼.
 보건복지부. (2021). 코로나바이러스감염증-19 유행대비 사회복지시설 대응지침[8판].
 보건복지부 사회복지서비스지원과. (2014). 사회복지시설 안전관리 매뉴얼.
 서울특별시사회복지협의회. (2020). 2020 생활방역 연계 서울시 사회복지시설 운영 매뉴얼 : 생활시설.
 식품의약품안전처. (2021). 「감염병 재난」 위기대응 실무 매뉴얼.
 신상준·김지만·정은희. (2020). 인천시 사회복지시설 감염병 대응체계 구축 연구. 인천광역시사회복지서비스원. 정책과제 연구보고서 10.
 안수란. (2020). 사회복지 생활시설의 감염병 대응 현황과 과제. 보건복지 ISSUE & FOCUS. 한국보건사회연구원.

본 브리프는 '경북행복재단(2021) 코로나19 대비 사회복지시설 대응 매뉴얼 개발' 연구보고서의 일부를 발췌하여 재구성함.

SPECIAL COMMENT

코로나19 대비 사회복지시설[생활시설용] 대응 매뉴얼 개발



이 관 경상북도감염병관리지원단장

사회복지시설 입소자 대부분은 고령에 하나 이상의 질병을 가지고 있으며, 더구나 집단생활을 하므로 감염병 확산에 근본적으로 취약할 수밖에 없다. 또한 사회복지시설은 보건 의료기관으로 분류되지 않아 신종감염병 유행 시 자칫 감염관리에 있어 예방과 대응이 소홀해질 수 있다. 이러한 상황에서 코로나19 사회복지시설 대응 매뉴얼의 개발은 우리 지역에서 기존 지침 이상의 현장상황을 잘 반영하고 있어 실제적으로 기관에서 어떤 활동을 어떻게 할지에 대한 좋은 가이드가 될 수 있을 것으로 생각한다. 신종감염병 예방과 대응은 사실 정답이 없는 과정이라 할 수 있다. 그렇지만 큰 틀에서 사회복지시설 예방과 대응에서 반드시 명심해야 할 주요 활동은 다음과 같다.

첫째, 예방단계에서 가장 중요한 활동은 시설 외부로부터 시설 내로의 유입을 최소화하는 것이다. 외부인의 출입관리, 신규 입소자 및 외출 복귀자에 대한 재입원 시 절차를 미리 마련하고 시행하여야 한다. 또한 입소자보다 종사자와 관련된 감염예방 활동 뿐만 아니라 건강모니터링 강화 및 외부활동 시 생활방역 수칙 준수에 대한 교육이 지속적으로 이루어져야 한다.

둘째, 예방과 대응단계에서 시설의 경우 환기와 환기소독이 중요하므로, 실제 활동이 체계적으로 이루어질 수 있도록 교육은 물론 지도와 감독이 필요하다. 그리고 유행 시 코호트 격리를 대비한 보호구 착용 훈련과 코호트 격리 대비 인력 운영, 공간 운영 등에 대한 계획과 훈련이 필요하다.

02

경상북도 노인의 정보접근성 제고방안

1. 연구 배경 및 추진방향

- 정보화사회에서 정보에 대한 접근성을 갖추는 것은 필수이며 권리임. 정보접근성*은 개인이 지닌 제약과 상관없이 모두에게 공평하게 보장되어야 하지만 사회적 약자(장애인, 노인 등)에게서 정보격차가 발생하고 있으며, 이는 사회적 소외로 이어짐.
- 정보접근성은 집단의 특성에 따라 달리 나타나기 때문에 일률적인 정보접근성 향상 정책 개발이 아닌 각 집단의 특성을 고려한 정책 개발이 필요함.
- 경북은 노인의 인구 비중이 매우 높은 지역이며, 지역에 따른 편차가 발생할 수 있는 도농복합지역임. 본 연구에서는 경북 노인들의 정보접근성의 수준을 파악하고 경북의 특성에 맞는 정보접근성 제고방안을 모색하고자 함.

TIP 정보접근성이란?

개인이 지닌 제약에도 불구하고 모든 사람들이 정보를 편리하고 자유롭게 이용하고 활용할 수 있는 능력

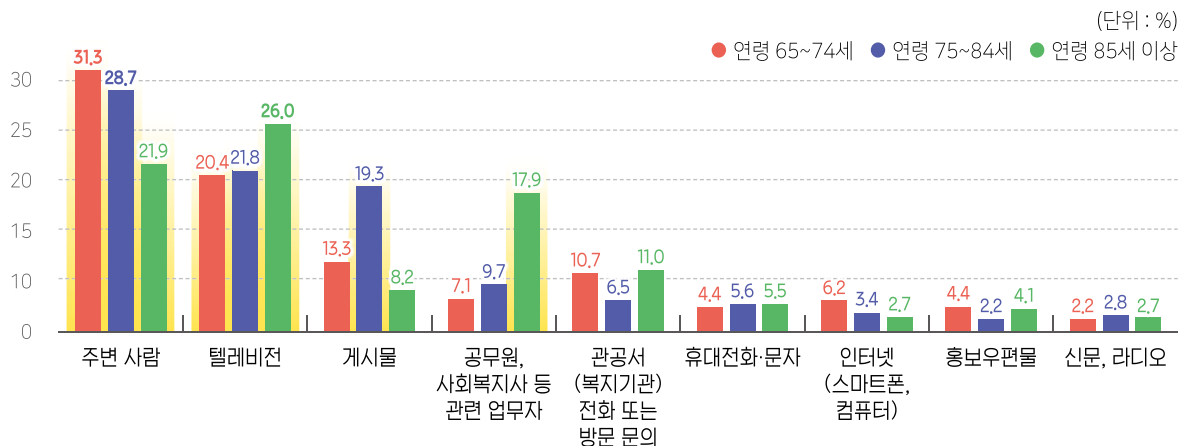
정보 접근(원하는 정보에 접근하는 행위) → 정보 이해(정보를 이해하고 해석할 수 있는 능력) →

정보 활용(습득한 정보를 실제로 활용하여 욕구를 충족하는 단계) 으로 나눌 수 있음.

2. 실태조사 결과

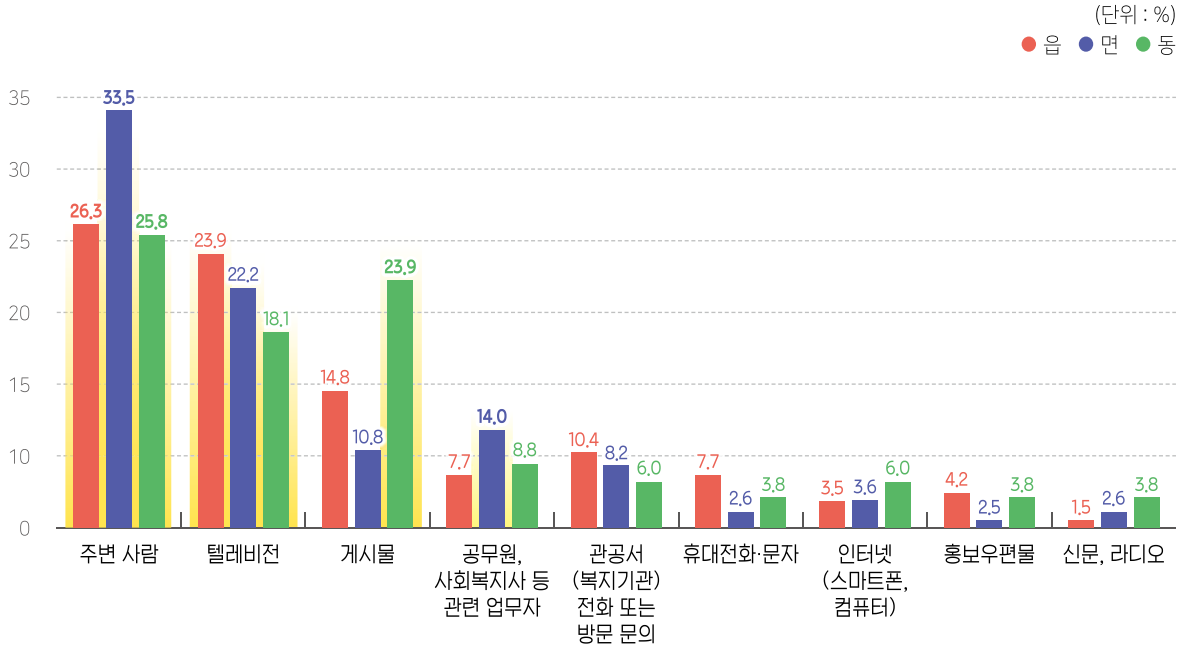
1) 사회서비스에 대한 정보 접근

- 사회서비스에 관한 정보는 주로 '주변 사람' 혹은 'TV'를 통해 접하는 경우가 많았으며, 이를 제외한 사회 서비스 정보 접근 방법을 연령별로 살펴보면, 65세~74세, 75세~84세는 '게시물'을 통해, 85세 이상은 '공무원 및 사회복지사 등 관련 업무자'를 통해 정보를 습득하는 것으로 나타남.



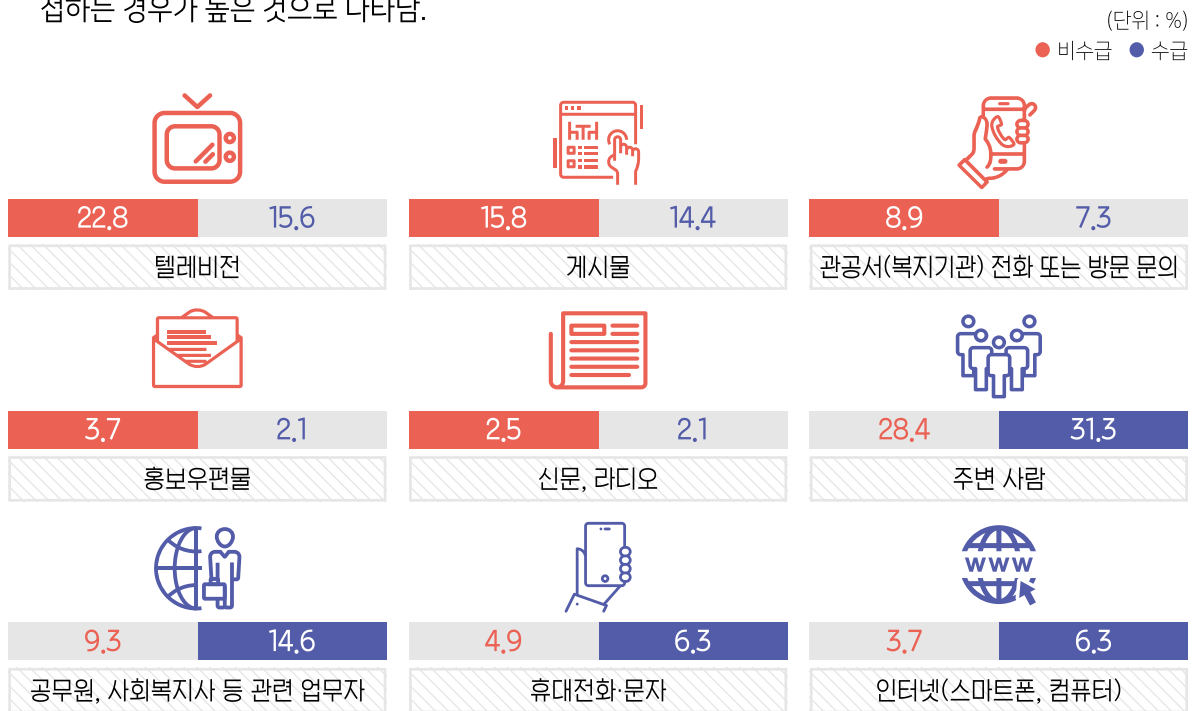
[그림 1] 연령별 사회서비스 정보 접근 방법

■ 지역별 사회서비스 정보 접근 방법을 살펴보면, 읍과 동 지역은 '게시물'의 비중이 높은 반면, 면 지역은 '공무원 및 사회복지사 등 관련 업무자'의 비중이 높게 나타남.

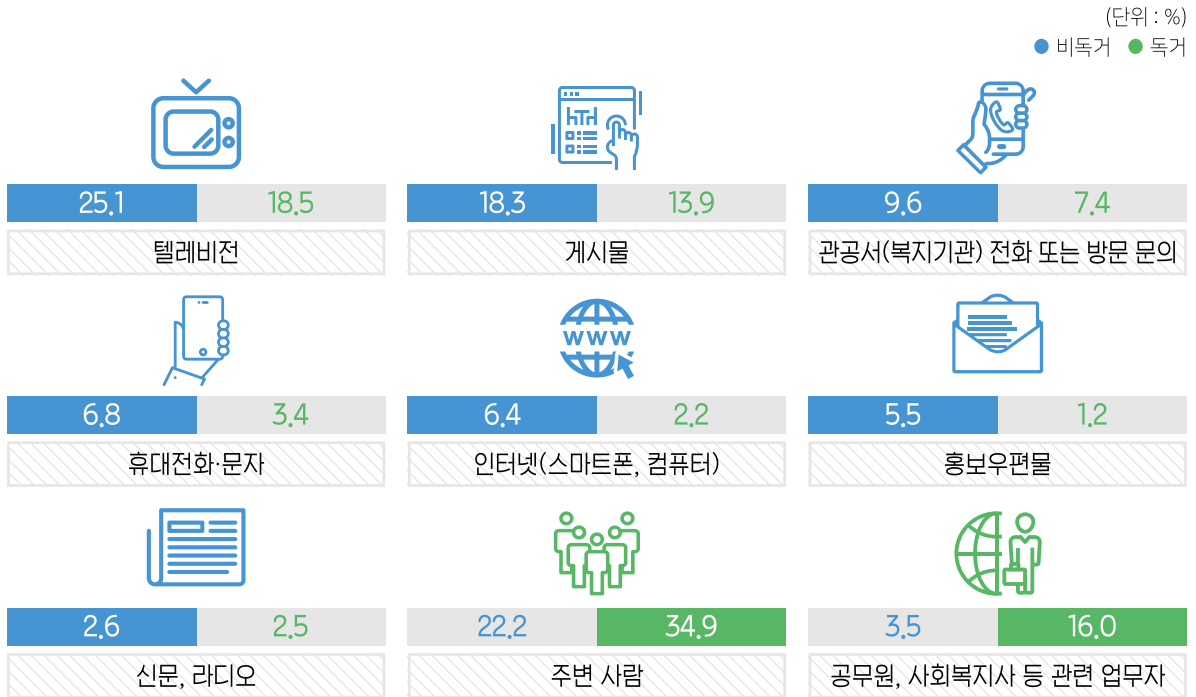


[그림 2] 읍·면·동별 사회서비스 정보 접근 방법

■ '기초생활수급 여부'와 '독거 여부'에 따른 사회서비스 정보 접근 방법을 살펴보면, 수급자, 독거일 경우 '공무원 및 사회복지사 등 관련 업무자'의 비중이 높으며, 비수급자, 비독거일 경우 '게시물'을 통해 정보를 접하는 경우가 높은 것으로 나타남.



[그림 3] 기초생활수급 여부에 따른 사회서비스 정보 접근 방법

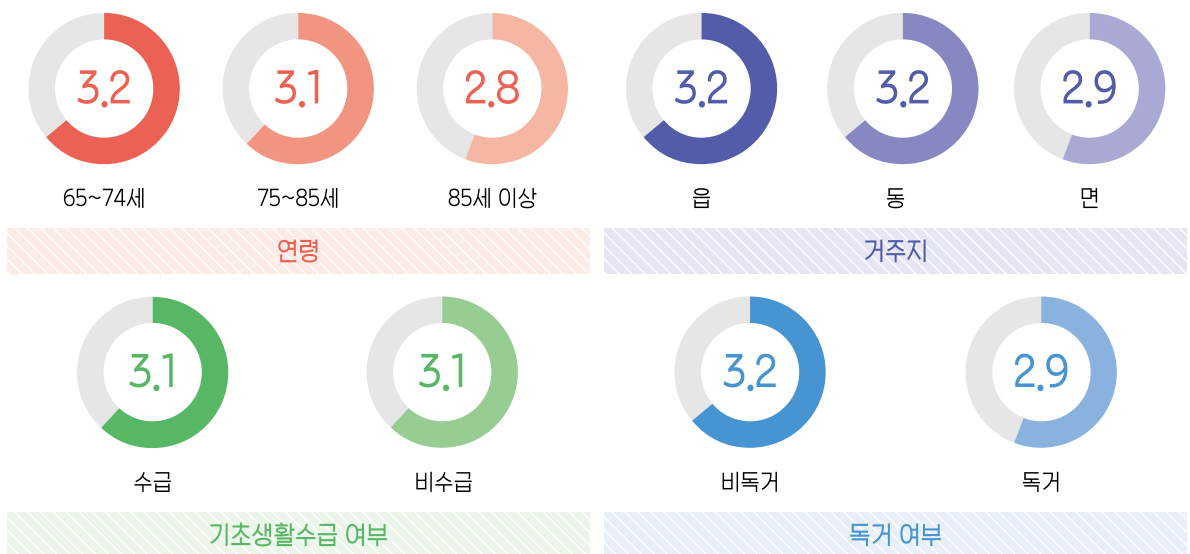


[그림 4] 독거 여부에 따른 사회서비스 정보 접근 방법

2) 사회서비스에 대한 정보 이해

- 65세~74세 연령이 다른 연령에 비해 '사회서비스 정보에 대한 이해' 수준이 높게 나타났으며, 읍·동 지역보다 '면 지역'에서 '사회서비스에 대한 정보 이해' 수준이 낮은 것으로 나타남. 독거 생활 여부에 따른 사회서비스 정보 이해 정도를 살펴보면, '독거 노인'이 '비독거 노인'에 비해 정보의 이해 수준이 낮은 것으로 나타남.

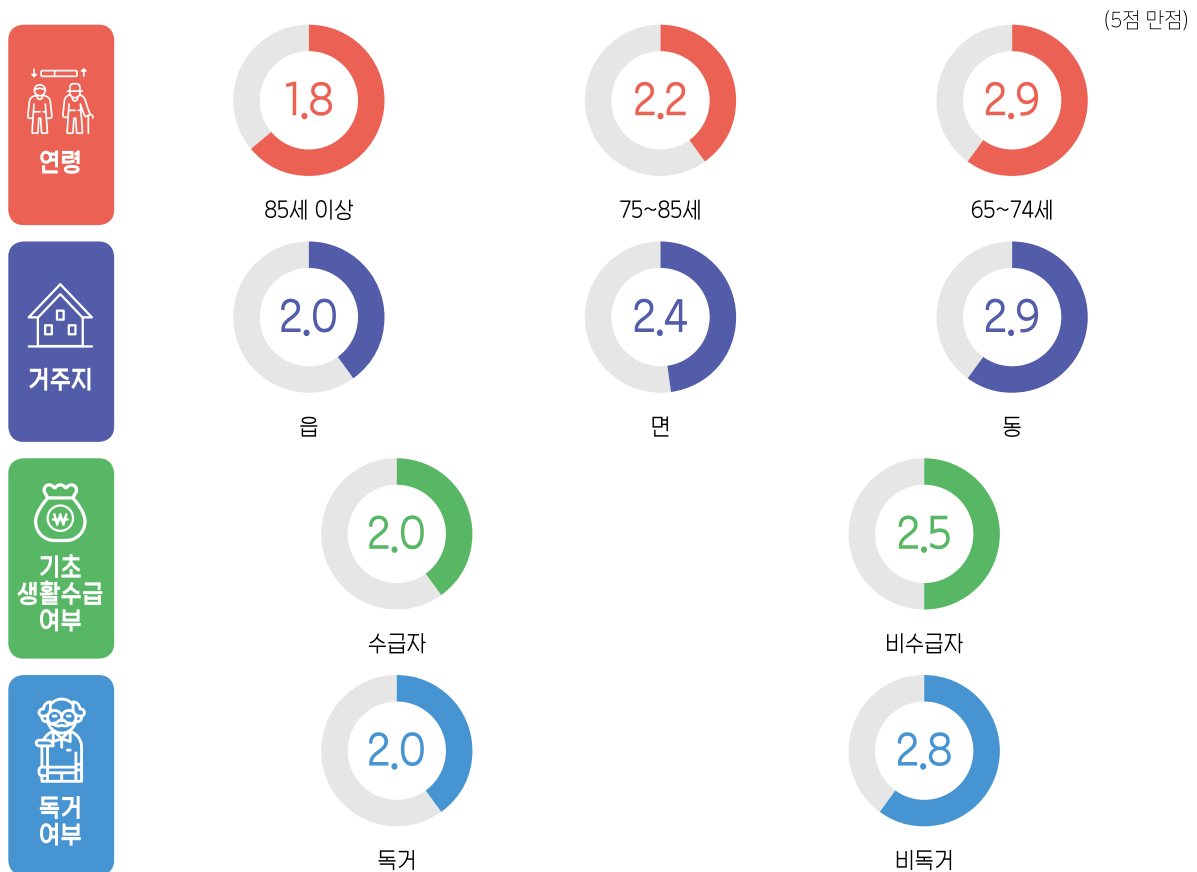
(5점 만점)



[그림 5] 노인 특성에 따른 사회서비스에 대한 정보 이해력

3) 정보 활용 수준 능력

- 고령일수록, 면 지역에 거주할수록 '정보 활용 수준 능력'이 낮은 것으로 나타남.
- 기초생활수급자가 비수급자에 비해, 독거 노인이 비독거 노인에 비해 '정보 활용 수준 능력'이 낮은 것으로 나타남.



[그림 6] 노인 특성에 따른 정보 활용 수준 능력

3. 제언

1) 대상자 차원

- 노인 특성에 따른 정보 제공방법의 차별화 : 이·통장협의회, 청년회, 부녀회 등 일상생활을 하면서 밀접하게 연결될 수 있는 자원을 정보전달 채널로 활용
- 휴대전화 문자발송 서비스 범위 확대 : 노인층 대상 서비스에 대한 정보를 휴대전화 문자로 발송할 수 있도록 체계 구축

2) 기관 차원

- 민관 정보 공유 및 협력 체계 구축 : 민관 정보협력 체계를 구축하여 각 노인 대상에게 필요한 서비스에 대한 정보를 통합적으로 전달
- 기관 내 정보화기기 확보 : 기관 내 정보화기기(키오스크, ATM)를 확보하여 습득할 수 있도록 지원
- 정보화교육 강사 육성 : 노인의 수준과 욕구에 맞는 정보화교육을 실시할 수 있는 강사 육성 필요

3) 지역사회 차원

- **와이파이존 확대** : 읍·면 지역 각 경로당 중심으로 와이파이존을 확대하여 정보접근성 향상
- **정보화교육 방법 다양화** : 시설 집합교육뿐만 아니라 경로당 중심으로 정보화교육 시스템 구축 및 강화 필요

4) 정책 차원

- **노인 정보접근성 향상을 위한 재정적 지원** : 강사 육성, 교육자료 개발 등을 시행하기 위해서는 지자체나 공동모금회 등 재정적 지원 필요
- **노-노(老-know) 정보화교육 노인일자리사업 시범 운영** : 상대적으로 건강하고 정보화기기 및 사용에 익숙한 노인이 다른 노인을 교육할 수 있는 노인일자리사업 시범 운영 필요
- **노인정보제공 상담창구 개설** : 원스탑으로 어르신콜센터(가칭) 상담창구를 개설하여 노인 관련 서비스를 통합적으로 제공

❖ 참고문헌

과학기술정보통신부·한국지능정보화사회진흥원. 2020. 2020 디지털 정보격차 실태조사.

전기옥·김수영. 2018. 수급자의 생활체계 관점에서 바라본 사회복지정보화 : 정보 리터러시 3차원을 중심으로. 사회복지연구, 49(2), 257-295.

Norris, P. 2001. Digital divide: Civic engagement, information poverty and the internet worldwide. Cambridge University press.

본 브리프는 '경북행복재단(2021) 경상북도 노인의 정보접근성 제고방안' 연구보고서의 일부를 발췌하여 재구성함.

SPECIAL COMMENT

경상북도 노인의 정보접근성 제고방안



김영신 경북노인복지시설협회장

경상북도는 빠른 인구노령화와 노인 단독가구의 증가를 경험하고 있다. 노인에게 있어서 정보는 일상생활, 지역사회와의 관계, 경제문제, 건강 등과 밀접한 관련이 있다. 새로운 지식과 기술을 학습하기 어려운 노인은 정보 접근에서 소외되고 있으며 따라서 사회통합의 어려움과 차별과 문화적 고립을 겪게 된다. 경북 노인들은 지역적으로도 사회복지관, 읍·면·동센터, 노인회관 등과의 물리적 접근성도 취약한 실정인어서 정보접근성과 관련 학습기회가 절대적으로 부족한 문제가 있다. 특히 COVID-19 시대를 살고 있는 정보 접근에 취약한 노인들은 고립감이 증폭될 수밖에 없다. 이번 연구는 우리 지역의 실태를 파악하고 그 특성에 맞게 어떻게 노인의 정보접근성을 높일 것인가에 대한 논의를 한 것으로 그 결과가 주목된다.

다만 몇 가지 추가의견을 제시하고자 한다.

첫째, 경북은 노인의 이동성 제한 문제가 있는 만큼 찾아가는 교육방법을 다양화할 필요가 있다.

둘째, 이웃사촌 사업, 맞춤형돌봄 서비스 등 기존의 서비스에 정보화교육을 접목시켜 효율성을 높이는 것도 고려해야 한다.

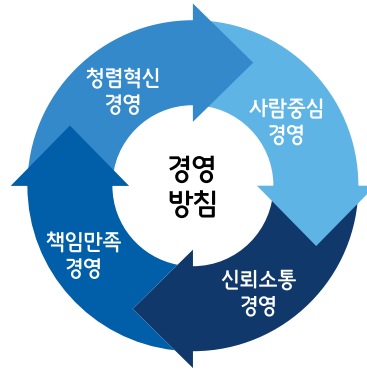
셋째, 시·군·구, 읍·면·동에 지역사회 특성에 맞는 다양한 형태의 네트워크 구축이 필요하다.

경북행복재단 미션 및 비전

밝은 내일, 도민이 행복한 경북!

MISSION | 경상북도 사회서비스의 공적 책임과 가치 실현

VISION | 지역 사회서비스 미래를 열어가는 전문기관



경영목표 & 추진전략

사회서비스 정책연구	사회서비스 품질관리	사회서비스 인력 역량 강화	사회적 가치 실현
지역 수요 맞춤형 정책 개발 및 대응 <ul style="list-style-type: none"> • 보건복지 정책변화에 대응하는 연구 수행 및 기초통계 구축 • 사회서비스 협력체계 기반조성 및 학술대회 개최 • 도·시·군 및 현장 요구의 맞춤형 대응 	사회서비스 기관 현장 지원 <ul style="list-style-type: none"> • 사회서비스 현장 개선과제 발굴 • 컨설팅·평가·인증 • 시설운영·평가 표준 매뉴얼 개발 및 보급 	보건복지 관련 교육 지원 <ul style="list-style-type: none"> • 전문교육콘텐츠 개발·운영 • 사회서비스 현장 교육 수요 조사 • 교육 만족도 조사 및 피드백 	사회적 가치 실현 시스템 구축 <ul style="list-style-type: none"> • 윤리·인권, 청렴한 조직문화 정착 및 확산 • 노동환경, 안전 등 사람중심 안전사회 구축 • 도민참여, 상생협력 등 참여중심 협력 사회 구축



2년 연속(2020, 2021년) 경상북도 출자출연기관 경영평가 '최우수 S등급' 달성

편집위원 김종필, 강민정, 김동화, 오난숙.

「경북행복 BRIEF」는 경북행복재단의 보건·복지 연구성과 및 주요 동향을 경상북도민에게 발 빠르게 전달하기 위해 격월로 발행되는 정기간행물입니다.
도민 여러분의 많은 관심과 뜨거운 성원 부탁드립니다.