

2009년 복지정책평가 컨설팅 보고서

- 울산광역시 복구 -

김승권 · 김태완 · 박세경 · 신현웅 · 윤상용 · 이윤경 · 최준영

K O R E A
I N S T I T U T E
F O R H E A L T H
A N D S O C I A L
A F F A I R S

보 건 복 지 부
한국보건사회연구원

머리말

최근 한국사회에서는 지역 균형발전이 강조되면서, 이러한 차원에서 지방분권이 강화되는 등 광역 및 기초 지방자치단체의 역할이 증대되고 있다. 이러한 측면에서 사회복지분야에서도 지역사회복지의 중요성이 크게 부각되어 왔으며, 많은 복지사업이 지방으로 이양되었고, 민·관 복지협력기구의 구성, 지역복지계획수립의 의무화 등이 추진되었다. 아울러 복지전달체계의 효율적 개편과 복지분야의 통합전산망 구축도 중앙과 지방의 연계 강화와 함께 추진되고 있다.

그렇지만 지역사회 중심의 사회복지가 중요함에도 불구하고 지방자치단체가 복지정책을 능동적으로 수행해 나갈 수 있는 기획 및 추진 역량은 여전히 미흡하다는 지적이다. 이는 지역특성을 최대수준에서 고려한 복지정책의 추진에 장애요인이 될 뿐만 아니라 지역주민의 복지요구를 충족시키는 데 한계가 될 수밖에 없다. 특히, 주민의 복지체감도를 증대시키는 복지서비스 분야의 많은 업무가 지방이양 되었음에도 불구하고 기초 지자체의 재정한계로 서비스 확충이 잘 이루어지지 않고 있어 성과에 초점을 둔 사업관리에 어려움을 겪고 있음이 사실이다.

따라서 지방자치단체의 복지업무에 대한 평가제도의 필요성이 제기되었고, 보건복지부에서는 2009년부터 기초 지방자치단체를 대상으로 복지종합 평가를 실시하고 있다. 즉, 2006~2008년 기간에는 기초 지방자치단체를 대상으로 매년 복지정책을 직접 평가하였다. 2009년도에는 정부의 평가 업무 조정으로 행정안전부의 시도 합동평가에 통합되어 실시되었다.

이번 연구는 행정안전부의 16개 시도 합동평가의 결과를 분석하여 2006~2008년

과 동일한 방식으로 기초 지방자치단체에 대한 평가를 수행하였다. 본 컨설팅 보고서는 복지정책의 사후평가에 머물지 않고 평가결과의 환류를 통해 복지수준을 제고할 수 있는 방안을 모색하며, 기초 지방자치단체에 제안하기 위함이다. 특히, 컨설팅 필요 지자체의 평가결과 심층 분석과 현장 간담회를 개최하여 개선방안을 도출하기 위한 작업이 이루어졌음은 평가의 진정한 목적을 달성할 수 있는 바람직한 방안이라 판단된다.

본 연구는 당 원의 김승권 선임연구위원의 책임으로 연구진에 의하여 수행되었다. 컨설팅 대상 지자체에 대한 현장 간담회에 참여한 사회복지계의 학자, 보건복지부 및 지자체의 복지담당 공무원들에게 지면을 빌어 깊은 감사를 드린다.

마지막으로 본 연구결과가 기초 및 광역 지방자치단체의 복지발전에 기여하고, 궁극적으로 지역사회주민의 삶의 질이 개선되는 데 기여하기를 기대한다.

2010년 5월
한국보건사회연구원장
김 용 하

요 약	1
제1장 일반현황	7
제1절 인구특성	7
1. 인구 및 가구현황	7
2. 인구구조	8
제2절 복지조직 및 시설	10
1. 복지조직	10
2. 복지시설	11
제2장 2009년 복지정책평가 분석결과	15
제1절 전체 및 영역별 점수	15
제2절 각 영역의 지표 점수	16
제3절 영역별 세부지표 평가 점수 및 통계	17
1. 복지총괄	17
2. 노인복지	24
3. 아동·청소년복지	27
4. 보육	32
5. 장애인복지	36
6. 지역사회서비스	43
7. 기초생활보장	48
8. 자활영역	52
9. 의료급여	55

제3장 복지정책 발전방안	61
제1절 전반적 방향	61
제2절 복지영역별 방안	62
1. 복지총괄	62
2. 노인복지	63
3. 아동·청소년	64
4. 보육	65
5. 장애인복지	66
6. 지역사회서비스	67
7. 기초생활보장	68
8. 자활영역	69
9. 의료급여	70
 부 록	 75

표 목차

〈표 1- 1〉 인구현황	7
〈표 1- 2〉 가구현황	8
〈표 1- 3〉 연령별 인구	8
〈표 1- 4〉 부양비 및 노년화지수	9
〈표 1- 5〉 대상별 인구	10
〈표 1- 6〉 복지시설현황	11
〈표 1- 7〉 복지시설 구분	12
〈표 2- 1〉 전국, 해당그룹, 울산 복구 영역별 점수	16
〈표 2- 2〉 각 영역의 전국 평균 및 울산 복구 점수	17
〈표 2- 3〉 복지총괄의 전국 평균 및 울산 복구 점수	18
〈표 2- 4〉 인구 10,000명당 민간 복지 종사자 수	19
〈표 2- 5〉 사회복지기관 행정정보 연계시스템 사용률	19
〈표 2- 6〉 전체 재정 대비 사회복지재정 비율	20
〈표 2- 7〉 인구 1,000명당 사회복지 이용시설 설치면적	21
〈표 2- 8〉 지역복지협의체 활성화 및 지역복지계획 수립이행의 적절성	22
〈표 2- 9〉 지역복지 특화사업 및 민관협력사업 건수	23
〈표 2-10〉 등록 자원봉사자당 평균봉사활동 시간	24
〈표 2-11〉 노인복지의 전국 평균 및 울산 복구 점수	25
〈표 2-12〉 독거노인 생활관리사 서비스 제공률	26
〈표 2-13〉 노인일자리 제공률	26
〈표 2-14〉 노인요양시설 확충률	27
〈표 2-15〉 아동·청소년복지의 전국 평균 및 울산 복구 점수	28
〈표 2-16〉 청소년 유해업소 단속실적	29
〈표 2-17〉 청소년통합지원체계(CYS-Net) 활성화 정도	29
〈표 2-18〉 청소년수련시설 가동률	30

〈표 2-19〉	지역사회아동 방과후 보호 비율	30
〈표 2-20〉	아동발달 지원계좌(CDA) 저축률	31
〈표 2-21〉	요보호아동 관내 보호비율 및 타지역 발생 보호아동 비율	32
〈표 2-22〉	보육의 전국 평균 및 울산 복구 점수	33
〈표 2-23〉	보육수요 충족률	33
〈표 2-24〉	국공립 보육시설 확충수	34
〈표 2-25〉	영유아보육시설 평가인증률	35
〈표 2-26〉	취약보육 실시율	35
〈표 2-27〉	장애인복지의 전국 평균 및 울산 복구 점수	37
〈표 2-28〉	장애인 직업재활시설 설치율	37
〈표 2-29〉	장애인 거주시설 설치율	38
〈표 2-30〉	장애인편의시설 설치율	38
〈표 2-31〉	「장애인차별금지법」 법적 의무사항 준수여부	39
〈표 2-32〉	장애인전용주차구역 과태료 부과건수	39
〈표 2-33〉	장애인복지서비스 수혜율	40
〈표 2-34〉	우선구매 비율 준수율	41
〈표 2-35〉	우선구매대상 품목구매비율	41
〈표 2-36〉	우선구매대상 외 품목구매 비율	42
〈표 2-37〉	우선구매비율 충족 품목 비율	42
〈표 2-38〉	지역사회서비스의 전국 평균 및 울산 복구 점수	43
〈표 2-39〉	지역사회서비스 투자사업(지역맞춤형) 시행률	44
〈표 2-40〉	지역사회서비스 투자사업 제공기관 참여율(지역맞춤형)	44
〈표 2-41〉	지역사회서비스 투자사업(지역개발형) 취업자 수	45
〈표 2-42〉	사회서비스사업 활용의 안정률(노인돌보미 제외)	46
〈표 2-43〉	사회서비스사업 이용률	46
〈표 2-44〉	사회서비스 예산 대비 집행률	47
〈표 2-45〉	사회서비스 바우처 생성액 대비 이용액 실적	47

〈표 2-46〉 기초생활보장의 전국 평균 및 울산 북구 점수48

〈표 2-47〉 읍면동 사회복지직 공무원 1인당 관리수급가구수49

〈표 2-48〉 기초생활보장 모니터링 참여 실적50

〈표 2-49〉 신규 수급자 발굴실적50

〈표 2-50〉 급여조정 실적51

〈표 2-51〉 긴급지원 활성화 시행실적51

〈표 2-52〉 자활영역의 전국 평균 및 울산 북구 점수52

〈표 2-53〉 적극적 시장진입형 자활사업 참여율53

〈표 2-54〉 수급자의 취업·창업률53

〈표 2-55〉 자활사업 참여 수급자의 탈수급률54

〈표 2-56〉 의료급여 자격 처리의 신속도55

〈표 2-57〉 수급권자 1인당 평균 의료급여 입·내원일수 증가율56

〈표 2-58〉 수급권자 1인당 평균 진료비 증가율56

〈표 2-59〉 사례관리 대상자 급여일수 증가율57

〈표 2-60〉 의료급여 관리자 채용률58

그림 목차

[그림 1-1] 울산 북구 복지관련 조직 현황11

요약

제1장 일반현황

□ 인구특성

- 울산 북구의 2008년 말 인구수는 168,271명(외국인 포함)이며, 성별 구성비는 남성 52.08%, 여성 47.92%임.
 - 가구수는 54,269가구, 평균가구원수는 3.10명임.
- 인구구조는 생산가능인구가 전체의 71.32%, 유년인구는 23.58%, 노년인구는 5.10%임.
 - 유년부양비는 33.06%, 노년부양비는 7.15%로 총부양비는 40.22%이며, 노년화지수는 21.64%임.
- 기초생활수급자는 1,656명, 등록장애인수는 6,321명, 다문화가족수는 286가구임.

□ 복지조직 및 시설

- 울산 북구의 복지영역은 생활경제국 내 생활지원과, 사회복지과에서 담당하고 있음.
 - 생활지원과는 크게 생활지원, 통합조사관리, 생활보장, 서비스연계 업무로 나누어 볼 수 있음.
 - 사회복지과는 노인복지, 여성·아동복지, 장애인복지 업무로 나누어 볼 수 있음.
- 복지시설은 총 118개소로, 생활시설 7개소, 이용시설 111개소임.

제2장 2009년 복지정책평가 분석결과

□ 전체 및 영역별 점수

- 울산 북구의 복지정책 전체 평가점수는 2977점 만점에 1922.62점으로 100점 환산시 64.58점임.
- 전체 평가 점수를 100점 환산시 전국 평균 67.73점보다 3.15점 낮음.
 - － 전국 최고점수 78.68점보다 14.10점 낮은 반면, 전국 최저점수 57.93점보다 6.66점 높음.
- 전체 평가 점수를 100점 환산시 해당그룹 평균 68.99점 보다 4.41점 낮음.
 - － 해당그룹 최고점수 73.73점보다 9.15점 낮으며, 해당그룹 최저점수인 61.09점보다 3.49점 높음.
 - － 이는 울산 북구가 해당그룹 내에서 복지정책 전체 평가 점수가 낮은 지역임을 나타내며 전반적으로 복지수준의 향상을 위한 노력이 필요한 것으로 보임.

□ 울산 북구의 영역별 점수를 전국 평균과 해당그룹 평균으로 비교하면 다음과 같음.

- 전국 평균과 영역별 점수를 비교하면 「노인복지」, 「아동·청소년」, 「자활」영역은 높은 것으로 나타났으며 그 외의 영역은 모두 낮게 나타남
 - － 특히 「지역사회서비스」, 「의료급여」영역은 전국 평균과 큰 차이로 낮게 나타내고 있어, 많은 노력이 필요함.
- 해당그룹 평균과 각 영역별 점수를 비교하면 전국 평균과 마찬가지로 「노인복지」, 「아동·청소년」, 「자활」영역은 높은 것으로 나타났으며 그 외의 영역은 모두 낮게 나타남
 - － 특히, 「복지총괄」, 「보육」, 「장애인」, 「지역사회서비스」, 「의료급여」영역은 큰 차이로 낮게 나타내고 있어, 많은 노력이 필요함.

□ 각 영역의 지표 점수

- 복지 총괄의 경우 「지자체 사회복지 기반확충도」는 전국 평균보다 낮은 수준임.
- 노인 복지의 경우 「독거노인 생활관리 파견사업의 성과」는 전국 평균보다 낮으며 「노인 일자리 사업의 성과」, 「장기요양시설 확충도」는 전국 평균보다 높은 것으로 나타남.
- 아동·청소년의 경우 「아동·청소년 보호 및 활동기반의 적절성」은 전국 평균과 비슷하며 「아동·청소년 복지서비스 활용도」는 전국 평균보다 높은 수준임.
- 보육 영역의 「보육서비스 확대 실적」의 경우 전국 평균에 비해 낮음.
- 장애인 영역의 경우 「장애인복지 서비스 기반 확충도」는 전국 평균보다 높으며 「장애인복지 서비스 수혜율」과 「장애인생산품 우선구매사업 성과」는 전국 평균보다 낮은 수준임.
- 지역사회서비스 영역의 경우 「지역사회서비스 기반 확충도」, 「사회서비스사업 활용도」, 「사회서비스 업무추진의 적절성」 모두 전국 평균보다 낮음.
- 기초생활보장 영역의 「기초생활보장 업무기반 확충도」는 전국 평균보다 높으며 「기초생활보장 업무의 적절성」은 전국 평균보다 낮은 것으로 나타남.
- 자활영역의 「자활사업 활성화 정도」는 전국 평균보다 다소 높은 것으로 나타남
- 의료급여 영역의 「의료급여 관리의 적절성」은 전국 평균보다 낮은 것으로 나타남.

제3장 복지정책 발전방안

- 전반적으로 울산 복구는 복지증진을 위해 많은 노력을 하고 있음에도 불구하고 복지환경의 많은 제한점으로 인하여 어려움을 겪고 있음.
- 열악한 여건 속에서도 복지부서 직원의 복지향상을 위한 열정이 매우 큼.
 - 그렇지만 복지재정의 확충과 시설인프라 구축은 다소 기간이 소요되므로 중장기 계획을 수립하여 연차적으로 추진되어야 할 것으로 판단됨.
- 평가 기준연도의 차이로 인하여 많은 점이 개선되었으나 자료가 충분치 않아 이미 확충 또는 개선된 점이 본 보고서에서 제시하는 발전방안에 완벽히 반영되지는 않

은 한계가 있음.

- 그럼에도 불구하고 아래 제시하는 발전방안은 향후 복지정책을 추진하는 과정에서 지속적으로 관심을 가져야 할 것임.

□ 2009년 복지정책 평가 결과 울산 복구는 100점 만점 기준으로 64.58점을 얻어 전국 평균(67.73점) 및 해당 그룹 평균(68.99점)에 미치지 못함으로써 전반적으로 복지수준의 향상을 위한 많은 노력이 있어야 할 것임.

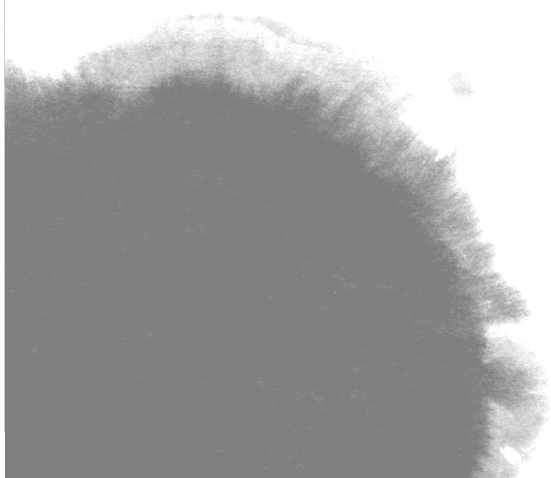
- 특히, 「복지총괄」, 「보육」, 「장애인」, 「지역사회서비스」, 「의료급여」 영역에서 해당 그룹 평균과 큰 차이를 보이고 있어 이 부문에 대한 집중적인 투자가 있어야 함.

□ 전국 최고 수준인 울산 복구의 재정 역량을 고려할 때, 복지 수준 향상을 위한 일차적인 기반은 갖추어진 상태임.

- 대규모 산업단지가 위치해 있는 지역 특성상 전체 인구 중 생산연령대 인구가 차지하는 비율이 월등히 높은 점을 감안할 때 국공립 보육시설의 확충 및 보육시설 평가 인증율의 제고 등 보육서비스의 양과 질을 개선하기 위한 노력을 우선적으로 기울여야 함.
- 더불어 장애인복지관 등 사회복지기관의 지속적인 설치와 그 외 지역사회 내 다양한 민간 자원 발굴을 통해 지역사회서비스투자사업(지역개발형)의 역량을 강화해야 할 것임.

01

일반현황



제1장 일반현황

제1절 인구특성

1. 인구 및 가구현황

- 울산 북구의 2008년 말 인구수는 168,271명(외국인 포함)으로, 전국 인구의 0.35%, 울산광역시 인구의 15.51%를 차지함.
 - 성별 구성비는 남성 52.08%, 여성 47.92%로, 남성이 약 4.17% 많음.
 - 외국인은 1,802명으로, 울산 북구 전체 인구의 1.07%이었으며, 전국 외국인의 0.76%, 울산광역시 외국인의 42.47%를 차지함.

〈표 1-1〉 인구현황

(단위: 명)

구분	성별			국적 ³⁾		
	계	남	여	계	한국인	외국인
전국 ¹⁾	48,606,787	24,415,883	24,190,904	47,278,951	47,041,434	237,517
울산시 ¹⁾	1,084,815	561,711	523,104	1,049,177	1,044,934	4,243
울산 북구 ²⁾	168,271	87,642	80,629	168,271	166,469	1,802

자료: 1) 통계청, 「장래추계인구」, 2008; 2) 울산 북구 내부자료, 2009; 3) 통계청, 「인구주택총조사」, 2005.

- 울산 북구의 가구수는 54,269가구로, 전국 가구의 0.33%, 울산광역시 가구의 15.25% 수준임.
 - 울산 북구의 평균 가구원수는 3.10명으로, 전국의 평균 가구원수(2.92명)와 경기도의 평균 가구원수(3.07명)보다 다소 많음.

〈표 1-2〉 가구현황

(단위: 세대, 명)			
구분	총 인구수	가구수	평균 가구원수
전국 ¹⁾	48,606,787	16,673,162	2.92
울산시 ¹⁾	1,084,815	355,892	3.05
울산 북구 ²⁾	168,271	54,269	3.10

주: 평균 가구원수=총 인구수/가구수.

자료: 1) 통계청, 「장래추계인구」, 2008; 2) 울산 북구 내부자료, 2009.

2. 인구구조

□ 울산 북구의 인구구조를 살펴보면, 생산가능인구(15~64세)가 가장 높으며, 다음으로 유년 인구(0~14세), 노년 인구(65세 이상)로 나타남.

○ 연령별 인구구성비를 구체적으로 살펴보면, 생산가능인구가 전체의 71.32%이며, 유년인구는 23.58%, 노년인구는 5.10%로 나타남.

— 이를 전국의 연령별 인구구성비와 비교하면, 울산 북구의 생산가능인구 비율은 전국 평균보다 0.96%pt, 노년인구 비율은 전국 평균보다 5.22%pt 낮은 반면, 유년인구 비율은 6.18%pt 높게 나타남.

— 울산광역시의 연령별 인구구성비와 비교하면, 울산 북구는 울산광역시 평균보다 생산가능인구 2.87%pt, 노년인구 비율은 1.16%pt 낮은 반면, 유년인구는 4.03%pt 높음.

〈표 1-3〉 연령별 인구

(단위: 명)				
구분	계	0~14세	15~64세	65세 이상
전국 ¹⁾	48,606,787	8,458,098	35,132,663	5,016,026
울산시 ¹⁾	1,084,815	21,2056	80,4796	67,963
울산 북구 ²⁾	166,469	39,253	118,723	8,493

자료: 1) 통계청, 「연령별 장래추계인구」, 2008; 2) 울산 북구 내부자료, 2009.

□ 울산 북구의 총부양비는 전국 평균(38.35%)보다 높은 40.22%이며, 이는 울산시 평균(34.79%)보다도 5.43%pt 높음.

○ 유년부양비는 33.06%로 전국 평균(24.07%)보다 8.99%pt, 울산시 평균(26.35%)보다도 6.71%pt 높음.

○ 노년부양비는 7.15%로, 전국 평균의 14.28%, 울산시 평균의 8.44%보다 각각 7.13%pt, 1.29%pt 낮음.

□ 노년화지수는 21.64%로, 전국 평균(59.30%)보다 37.66%pt, 울산시 평균(32.05%)보다 10.41%pt 낮음.

○ 이는 울산시 내 타 지역보다 노인부양에 부담이 자녀부양에 대한 부담보다 적음을 보여줌.

〈표 1-4〉 부양비 및 노년화지수

(단위: 명)

구분	부양비			노년화지수
	유년부양비	노년부양비	총부양비	
전국 ¹⁾	24.07	14.28	38.35	59.30
울산시 ¹⁾	26.35	8.44	34.79	32.05
울산 북구 ²⁾	33.06	7.15	40.22	21.64

주: 유년부양비=유년층(0~14세 인구)/생산가능인구(15~64세 인구)×100
 노인부양비=노년층(65세 이상 인구)/생산가능인구(15~64세 인구)×100
 노년화지수=노년층(65세 이상 인구)/유년층(0~14세 인구)×100

자료: 1) 통계청, 『연령별 장래추계인구』, 2008; 2) 울산 북구 내부자료, 2009.

□ 울산 북구의 기초생활수급자는 1,656명, 등록장애인은 6,321명, 다문화가족수는 286명임.

○ 울산 북구의 기초생활수급자는 전국 기초생활수급자의 0.11%, 울산시 기초생활수급자의 8.84%를 차지함.

○ 등록장애인은 전국 등록장애인의 0.30%, 울산시 등록장애인의 15.51%를 차지함.

○ 다문화가족은 울산 북구 전체 가구 중 0.53%로, 전국 다문화가족의 0.22%, 울산시 다문화가족의 10.80%를 차지함.

〈표 1-5〉 대상별 인구

(단위: 명, 가구)

구분	기초생활수급자	장애인등록 수	다문화가족 수
전국 ¹⁾	1,529,939	2,104,889	131,702
울산시 ¹⁾	18,741	40,758	2,648
울산 북구 ²⁾	1,656	6,321	286

자료: 1) 보건복지가족부, 『보건복지가족통계연보』, 2008; 보건복지부, 『등록장애인현황』, 2007; 김승권 외, 『2009년 전국 다문화 가족실태조사 연구』; 보건복지가족부·법무부·여성부·한국보건사회연구원, 2010; 2) 울산 북구 내부자료, 2009.

제2절 복지조직 및 시설

1. 복지조직

□ 울산 북구의 복지영역은 생활경제국 내 생활지원과, 사회복지과에서 담당하고 있음.

○ 생활지원과는 크게 생활지원, 통합조사관리, 생활보장, 서비스연계 업무로 나누어 볼 수 있음.

— 구체적으로 사회복지영역 종합평가, 지역사회복지협의체 운영, 자원봉사, 보훈단체 지원 및 관리, 기초생활보장수급자, 경로연금, 모부자가정, 차상위, 지역사회활지원계획, 의료급여, 지역사회 자원 발굴 및 연계, 전문 사례관리, 공공근로사업 등의 업무를 담당하고 있음.

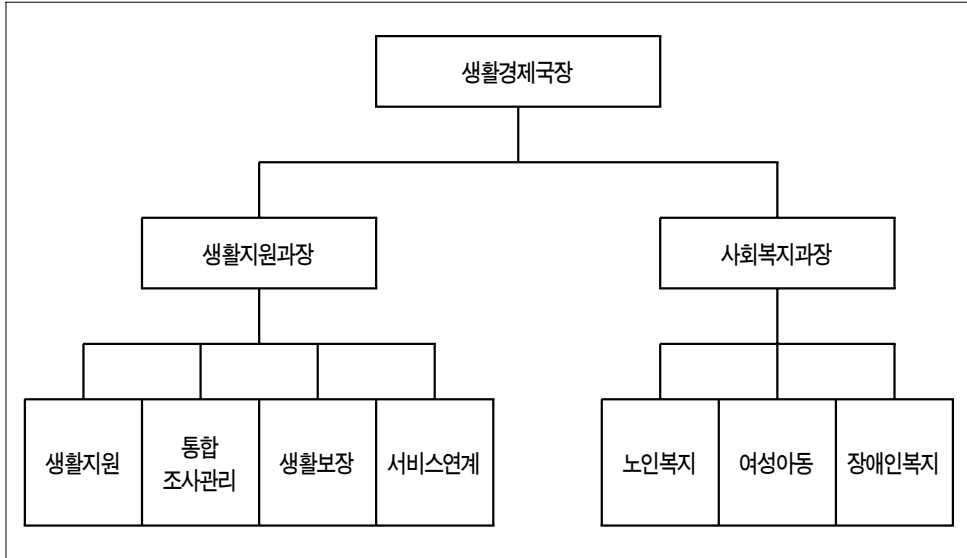
○ 사회복지과는 노인복지, 여성·아동복지, 장애인복지 업무로 나누어 볼 수 있음.

— 노인복지 업무로는 노인복지시설 설치계획 및 운영, 노인복지법인 인·허가, 노인복지자금 관리, 장묘, 경로당 신축 및 개·보수, 장수수당·기초노령연금 지원 등의 업무를 담당하고 있음.

— 여성·아동 업무로는 국·공립 보육시설 신축 및 개·보수, 국·공립 어린이집 위탁, 보육정책위원회, 아동위원회 관리, 공립 및 민간 보육시설 보조금 지원, 보육시설 관리, 한부모가정지원, 가정(성)폭력 상담소 지원, 보육료지원 등의 업무를 담당하고 있음.

— 장애인복지 업무로는 장애인복지시설 종사자 관리, 저소득장애인 생활안정 지원 및 관리, 장애인 일자리사업, 장애아동 재활치료 서비스 지원, 장애인 편의시설 관리 등의 업무를 담당하고 있음.

[그림 1-1] 울산 북구 복지관련 조직 현황



자료: 울산 북구 내부자료, 2009.

2. 복지시설

- 울산 북구의 사회복지시설은 총 118개소로, 생활시설은 7개소, 이용시설은 111개소임.
- 시설 이용률은 생활시설 97.30%로 비교적 높은 이용률을 보임.

<표 1-6> 복지시설현황

구분	시설수	정원수	이용자수
생활시설	7	407	396
이용시설	111	-	4,647

자료: 울산 북구 내부자료, 2010.

□ 복지시설별 시설수는 다음과 같음.

- 종합사회복지기관은 종합사회복지관 1개소로 어울림사회복지재단에서 위탁운영됨.
- 노인복지시설은 전문요양원 4개소, 실비요양원 1개소, 노인복지관 1개소, 주야간보호시설 4개소, 단기보호시설 1개소, 공동생활가정 1개소로 총 12개소임.
- 아동복지시설은 지역아동센터 10개소로 구성됨
- 보육시설은 총 143개소로 국공립 3개소, 법인 2개소, 민간 73개소, 가정 60개소, 직장 3개소, 법인 외 2개소로 구성됨.
- 장애인복지시설은 생활시설 2개소, 공동생활가정 4개소, 주간보호시설 2개소, 단기보호시설 1개소로 구성됨.
- 저소득층복지시설은 지역자활센터 1개소로 운영되고 있으며, 그 밖에 자원봉사센터 1개소가 운영됨.

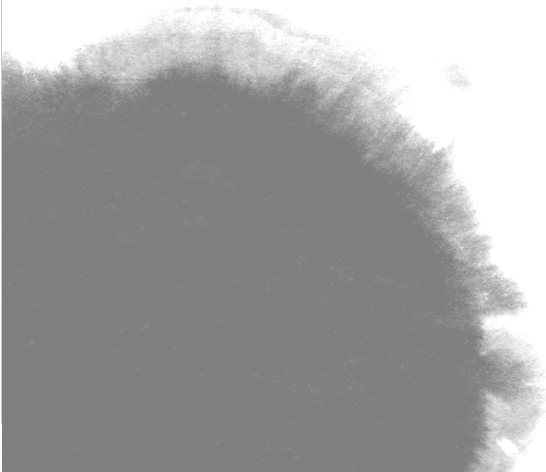
〈표 1-7〉 복지시설 구분

(단위: 개소, 명)

구분	시설수	정원수	이용자수	시설구분
종합사회복지기관	1	-	350	종합사회복지관(1),
노인복지시설	12	225	253	전문요양원(4), 실비요양원(1), 노인복지관(1), 주야간보호시설(4), 단기보호시설(1) 공동생활가정(1)
아동복지시설	10	230	240	지역아동센터(10)
보육시설	143	5,300	4,854	국공립(3), 법인(2), 민간(73), 가정(60), 직장(3), 법인 외(2)
장애인복지시설	9	363	433	생활시설(2), 공동생활가정(4), 주간보호시설(2), 단기보호시설(1)
저소득층복지시설	1	-	70	지역자활센터(1)
기타	1	-	8,933	자원봉사센터(1)

자료: 울산 북구 내부자료, 2010.

2009년 복지정책평가 분석결과



제2장 2009년 복지정책평가 분석결과

제1절 전체 및 영역별 점수

- 울산 북구의 복지정책 전체 평가점수는 2977점 만점에 1922.62점으로 100점 환산시 64.58점임.
 - 전체 평가 점수를 100점 환산시 전국 평균 67.73점보다 3.15점 낮음.
 - － 전국 최고점수 78.68점보다 14.10점 낮은 반면, 전국 최저점수 57.93점보다 6.66점 높음.
 - 전체 평가 점수를 100점 환산시 해당그룹 평균 68.99점 보다 4.41점 낮음.
 - － 해당그룹 최고점수 73.73점보다 9.15점 낮으며, 해당그룹 최저점수인 61.09점보다 3.49점 높음.
 - － 이는 울산 북구가 해당그룹 내에서 복지정책 전체 평가 점수가 낮은 지역임을 나타내며 전반적으로 복지수준의 향상을 위한 노력이 필요한 것으로 보임.
- 울산 북구의 영역별 점수를 전국 평균과 해당그룹 평균으로 비교하면 다음과 같음.
 - 전국 평균과 영역별 점수를 비교하면 「노인복지」, 「아동·청소년」, 「자활」영역은 높은 것으로 나타났으며 그 외의 영역은 모두 낮게 나타남
 - － 특히, 「지역사회서비스」, 「의료급여」영역은 전국 평균과 큰 차이로 낮게 나타나고 있어, 많은 노력이 필요함.
 - 해당그룹 평균과 각 영역별 점수를 비교하면 전국 평균과 마찬가지로 「노인복지」, 「아동·청소년」, 「자활」영역은 높은 것으로 나타났으며 그 외의 영역은 모두 낮게 나타남

- 특히, 「복지총괄」, 「보육」, 「장애인」, 「지역사회서비스」, 「의료급여」영역은 큰 차이로 낮게 나타나고 있어, 많은 노력이 필요함.

〈표 2-1〉 전국, 해당그룹, 울산 복구 영역별 점수

(단위: 점)

영역(만점)	전국			해당그룹			울산 복구
	최고	평균	최저	최고	평균	최저	
복지총괄(246점)	226.32	176.92	132.84	226.32	188.19	152.52	164.82
노인복지(406점)	406.00	284.13	162.40	346.15	277.31	203.50	286.90
아동·청소년(359점)	281.15	211.95	152.90	253.64	202.49	165.92	219.38
보육(211점)	198.34	138.72	90.73	179.35	144.18	90.73	122.38
장애인(545점)	460.54	355.10	227.06	425.56	368.16	260.78	339.96
지역사회서비스(380점)	344.11	247.05	161.92	344.11	265.29	204.46	205.62
기초생활보장(563점)	505.04	413.18	334.49	480.20	420.40	334.49	412.31
자활(122점)	122.00	87.00	48.80	122.00	89.20	48.80	91.50
의료급여(145점)	131.95	102.23	71.05	120.35	98.60	78.30	79.75
계(2977점 만점)	2342.27	2016.29	1724.46	2194.92	2053.81	1818.72	1922.62

주: 영역별 가중치가 부여된 점수이며, 평가점수 총점은 2,977점임.

제2절 각 영역의 지표 점수

□ 울산 복구의 각 영역별 지표 점수 결과를 100점 만점으로 환산하여 전국 평균과 비교하면 다음과 같음.

- 복지 총괄의 경우 「지자체 사회복지 기반확충도」는 전국 평균보다 낮은 수준임.
- 노인 복지의 경우 「독거노인 생활관리 파견사업의 성과」는 전국 평균보다 낮으며 「노인 일자리 사업의 성과」, 「장기요양시설 확충도」는 전국 평균보다 높은 것으로 나타남.
- 아동·청소년의 경우 「아동·청소년 보호 및 활동기반의 적절성」은 전국 평균과 비슷하며 「아동·청소년 복지서비스 활용도」는 전국 평균보다 높은 수준임.
- 보육 영역의 「보육서비스 확대 실적」의 경우 전국 평균에 비해 낮음.
- 장애인 영역의 경우 「장애인복지 서비스 기반 확충도」는 전국 평균보다 높으며 「장애인복지 서비스 수혜율」과 「장애인생산물품 우선구매사업 성과」는 전국 평균보다 낮은 수준임.
- 지역사회서비스 영역의 경우 「지역사회서비스 기반 확충도」, 「사회서비스사업

- 활용도], 「사회서비스 업무추진의 적절성」 모두 전국 평균보다 낮음.
- 기초생활보장 영역의 「기초생활보장 업무기반 확충도」는 전국 평균보다 높으며 「기초생활보장 업무의 적절성」은 전국 평균보다 낮은 것으로 나타남.
 - 자활영역의 「자활사업 활성화 정도」는 전국 평균보다 다소 높은 것으로 나타남
 - 의료급여 영역의 「의료급여 관리의 적절성」은 전국 평균보다 낮은 것으로 나타남.

〈표 2-2〉 각 영역의 전국 평균 및 울산 복구 점수

(단위: 점)

영역	지표명	만점	전국 평균	울산 복구
복지총괄	지자체 사회복지 기반확충도	100	71.92	67
노인복지	독거노인 생활관리 파견사업의 성과	100	64.31	40
	노인 일자리 사업의 성과	100	76.98	100
	장기요양시설 확충도	100	68.19	70
아동·청소년	아동·청소년 보호 및 활동기반의 적절성	100	64.66	64
	아동·청소년 복지서비스 활용도	100	53.00	58
보육	보육서비스 확대 실적	100	65.75	58
장애인	장애인복지 서비스 기반 확충도	100	56.32	76
	장애인복지 서비스 수혜율	100	71.62	40
	장애인생산물 우선구매사업 성과	100	66.96	66
지역사회서비스	지역사회서비스 기반 확충도	100	62.41	45
	사회서비스사업 활용도	100	61.56	55
	사회서비스 업무추진의 적절성	100	71.24	63
기초생활보장	기초생활보장 업무기반 확충도	100	79.64	85
	기초생활보장 업무의 적절성	100	67.49	61
자활	자활사업 활성화 정도	100	71.31	75
의료급여	의료급여 관리의 적절성	100	70.50	55

제3절 영역별 세부지표 평가 점수 및 통계

1. 복지총괄

- 울산 복구의 「지자체 사회복지기반 확충도」 점수는 67점으로, 전국 평균 71.92점보다 4.92점 낮음.
 - ‘인구 10,000명당 민간복지종사자 수’, ‘전체 재정 대비 사회복지재정 비율’, ‘등록자원봉사자당 평균봉사활동 시간’은 전국 평균보다 높게 나타남.
 - ‘사회복지기관 행정정보 연계시스템 사용률’, ‘인구 1,000명당 사회복지이용시

설 설치면적’, ‘지역복지협의체 활성화 및 지역복지계획 수립이행의 적절성’, ‘지역복지 특화사업 및 민관협력사업 건수’는 전국 평균보다 낮게 나타남.

〈표 2-3〉 복지총괄의 전국 평균 및 울산 복구 점수

평가지표	세부 평가지표	(단위: 점)		
		만점	전국 평균	울산 복구
지 자 체 사회복지 기반 확충도	인구 10,000명당 민간복지종사자 수	15	14.68	15
	사회복지기관 행정정보 연계시스템 사용률	10	7.17	4
	전체 재정 대비 사회복지재정 비율	20	12.95	14
	인구 1,000명당 사회복지이용시설 설치면적	10	6.21	6
	지역복지협의체 활성화 및 지역복지계획 수립이행의 적절성	10	6.21	6
	지역복지 특화사업 및 민관협력사업 건수	20	13.78	11
	등록자원봉사자당 평균봉사활동 시간	15	10.92	11
	계	100	71.92	67

가. 지자체 사회복지 기반 확충도

- 울산 복구의 인구 10,000명당 민간복지 종사자 수는 16.34명으로, 전국(24명), 대도시(18명) 및 해당그룹(26명)의 평균보다 적음.
 - 이용시설종사자수는 74명으로, 평균(178명), 대도시(257명) 및 해당그룹(131명)의 평균보다 적음.
 - 특히, 해당그룹 평균의 56.49% 수준임.
 - 생활시설 종사자수는 198명으로, 평균(205명), 대도시(218명) 및 해당그룹(192명)의 평균보다 매우 적음.
 - 특히, 해당그룹 평균의 108.13% 수준임.
 - 기타종사자수는 0명으로, 전국(11명), 대도시(17명) 및 해당그룹(18명)의 평균과 비교했을 때 매우 적음.
 - 민간종사자가 생활시설에만 집중되어있고 이용시설 및 기타시설에는 매우 낮은 비율로 분포되어 있음.
 - 민간복지종사자의 시설별 고른 분포 및 이용시설 및 기타시설의 종사자 확충을 위한 방안이 마련될 필요가 있음.

〈표 2-4〉 인구 10,000명당 민간 복지 종사자 수

(단위: 명)

지역	전체인구 수	이용시설종사자 수	생활시설 종사자 수	기타종사자 수	인구 10,000명당 민간 복지 종사자 수
전국	213,536.06	178.37	205.28	10.50	23.90
대도시	310,362.54	256.53	217.58	16.53	18.36
해당그룹	152,997.11	131.44	191.50	17.67	25.67
울산 북구	166,469.00	74.00	198.00	0.00	16.34

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당 그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

- 인구 10,000명당 민간복지 종사자수: (민간복지 종사자수/인구수)×10,000
- 민간복지종사자: 시설에 국한하지 않고 전체 복지관련 단체에서 근무하는 인력을 포함(단, 비인가, 임의단체는 제외. 반드시 등록된 단체에 한함)
 - 사회복지관련 시설 및 단체라 함은, 사회복지사업법 제2조에 명시된 사회복지 이용 및 생활시설에 한함(이에 명시되지 않은 시설이나 단체는 제외)
 - 민간복지종사자 명단은 각 시설로부터 2008.12월분 급여대장 사본을 받아 목록을 작성하여 첨부하되 급여대상 사본은 2009년도 합동평가단의 시도별 평가일정에 맞추어 각 시도로 제출할 것
 - ※ 단, 급여대장 중 개인정보 보호가 필요한 사항은 제외하고 제출
 - 인구수: 2008년 말 기준의 전체 시·군·구 인구수를 의미함. 내국인과 외국인을 모두 파악, 합산하여 기재토록 함.

□ 울산 북구의 사회복지기관 행정정보 연계시스템 사용률은 47.37%로, 전국 평균 69.57%, 대도시 평균 72.53%, 해당그룹 평균 78.52%보다 훨씬 높음.

- 전체 사회복지기관 38개소 중 18개소가 새울행정시스템 정보 연계시스템을 사용한 것으로 나타남.
- 사용률을 높이기 위하여, 사회복지기관의 행정정보 연계시스템 사용을 증진하기 위한 방안마련이 필요함.

〈표 2-5〉 사회복지기관 행정정보 연계시스템 사용률

(단위: 개, %)

지역	전체 사회복지 기관 수	새울행정시스템 정보 연계시스템 사용 기관 수	사회복지기관 행정정보 연계시스템 사용률
전국	51.38	35.31	69.57
대도시	61.15	44.19	72.53
해당그룹	45.94	35.28	78.52
울산 북구	38.00	18.00	47.37

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당 그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

- 사회복지기관 행정정보연계시스템 사용률: (새울행정시스템 정보연계시스템 사용 사회복지기관수/사회복지기관수)×100
- 새울행정시스템 정보연계시스템 사용 사회복지기관수: 관내 사회복지기관 중에서 시·군·구 새울행정시스템 정보연계시스템 사용기관 수를 의미함.
- 사회복지기관 수: 사회복지기관의 범위에서 보건복지부 소관의 사회복지시설 중에서 경로당, 노인교실, 노인 휴양소를 제외한 사회복지생활 및 이용시설이 포함됨.(단, 조건부 및 미신고 시설은 제외함)
 - 관내 사회복지시설 중 타 지자체에서 운영 및 지원하는 시설은 제외되며, 타 지역에 소재하여도 본청에서 직접 운영 및 지원하는 시설은 포함됨

□ 울산 북구의 사회복지재정 비율은 25.76%로, 전국 평균 21.42%보다 높음.

○ 지자체 전체 예산은 해당그룹 평균의 84.90% 수준이나, 사회복지재정은 해당그룹 평균의 64.29%수준으로 나타나, 북구의 예산이 해당그룹 평균보다 사회복지에 덜 집중된 것을 알 수 있음.

— 지자체 전체 예산은 142,165,581천원으로 전국(342,804,314천원), 대도시(242,418,077천원) 및 해당그룹(167,447,565천원)의 평균보다 적음.

- 특히, 해당그룹 평균의 84.90% 수준임.

— 사회복지재정은 36,623,505천원으로, 전국(70,036,878천원), 대도시(80,948,811천원) 및 해당그룹(56,969,755천원)의 평균보다 적은 수치임.

- 특히, 해당그룹 평균의 64.29% 수준임.

○ 울산 북구의 전체 예산 중 사회복지재정의 비중을 해당그룹 평균의 수준으로 높일 필요가 있음.

〈표 2-6〉 전체 재정 대비 사회복지재정 비율

(단위: 천원, %)

지역	지자체 전체 예산	사회복지재정	사회복지재정 비율
전국	342,804,314	70,036,878	21.42
대도시	242,418,077	80,948,811	34.28
해당그룹	167,447,565	56,969,755	34.85
울산 북구	142,165,581	36,623,505	25.76

주: 1) 통계당은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

- 전체 재정 대비 사회복지재정 비율: (사회보장비/일반회계 총액)×100
- 사회보장비: 관 2300번 일반회계의 사회보장비 중심으로 작성
- ① 당해 연도에 지출원인 행위를 결산 때까지 지출한 경우는 전년도 사업비에 합산
- ② 지자체 특성상(일반회계) 부문에 시 혹은 구에서 지원되는 보조금이 포함되지 않은 경우는 분모인 (일반회계) 부문에 보조금 등을 포함하고, 사회복지재정(사회보장비)에도 같은 보조금(결산액) 액수를 포함하도록 함(예, 서울시의 보조금)
- ③ 2008년도에 긴급재난지역으로 지정된 시군구에 한함
 - * 일반회계에서 재해복구와 관련된 대규모 비용은 제외
- 시군구 전체 예산: 2008년도 일반회계 결산 기준액(예산 집행액, 지출총액)으로 산정
 - * 특별회계는 제외

□ 울산 복구의 인구 1,000명당 사회복지 이용시설 설치면적은 72.93 m^2 로 전국 평균 94.93 m^2 , 대도시 평균 73.65 m^2 및 해당그룹 평균 82.27 m^2 보다 작음.

○ 사회복지 이용시설 확충 및 현재 사회복지 이용시설의 면적을 확대할 수 있는 방안을 마련할 필요가 있음.

〈표 2-7〉 인구 1,000명당 사회복지 이용시설 설치면적

(단위: 명, 개, m^2)

지역	인구수	사회복지 이용시설 수	이용시설 면적의 합	인구 1,000명당 사회복지 이용시설 설치면적
전국	213,536.06	29.63	16,475.04	94.93
대도시	310,362.54	38.55	22,032.88	73.65
해당그룹	152,997.11	26.22	12,025.23	82.27
울산 복구	166,469.00	30.00	12,140.71	72.93

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당 그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

- 인구 1,000명당 사회복지 이용시설 설치면적: (사회복지 이용시설 총 면적/인구수)×1,000
- 사회복지 이용시설 총 면적:
 - 사회복지사업법에 의거한 사회복지이용시설(생활시설 제외)에 대한 신고 설치 면적, 시군구 관내 모든 사회복지이용시설의 설치 면적의 합
 - 2008년 12월 현재 시군구에 등록되어 있는 시설에 한함.
- 인구수: 2008년 말 기준의 전체 시군구 인구수를 의미함. 내국인과 외국인을 모두 파악, 합산하여 기재토록 함.

□ 울산 복구의 지역복지협의체 활성화 및 지역복지계획 수립이행의 적절성은 5점으로, 전국 평균 5.22점 및 해당그룹 평균 5.06점 보다 0.06~0.92점 낮으나, 대도시 평균 4.84점보다는 높음.

- 이는 복구 협의체에 간사가 단 1명도 없고, 연차별 시행계획의 수립도 6월 이후에 수립되었기 때문이다.
- 해당 세부지표의 점수를 높이기 위해 지역복지계획을 6월 이전에 수립하고, 풀타임과 파트타임의 간사수를 늘리기 위한 방안을 마련할 필요가 있음.

〈표 2-8〉 지역복지협의체 활성화 및 지역복지계획 수립이행의 적절성

(단위: 명, 개, 점)

지역	풀타임 간사 수 ¹⁾	파트타임 간사 수 ¹⁾	연차별시행계획 수립시기 ¹⁾			지역사회협의체 심의이행여부 ¹⁾	지역복지협의체 활성화 및 지역복지계획 수립이행의 적절성
			6월 이전	11월 이전	11월 이후		
전국	74	4	23	103	89	207	5.22
대도시	17	0	11	27	31	63	4.84
해당그룹	3	0	3	8	6	17	5.06
울산 복구 ²⁾	0	0	-	1	-	1	5.00

주: 1) 전국 232개 지자체, 대도시 74개 지자체, 해당그룹 18개 지자체의 총 합계임; 2) 연차별시행계획 수립시기: 시도지사에게 제출했는지 여부를 확인(수립: 1, 미수립: 0), 지역사회협의체 심의이행 여부: 이행(1), 불이행(0); 3) 지역복지협의체 활성화 및 지역복지계획 수립이행의 적절성은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

○ 지역사회복지협의체 활성화 및 지역복지계획 수립이행의 적절성: (파트타임 간사수×0.5+풀타임 간사수)×3+지역복지계획 연차별 시행계획 수립시기+지역복지협의체 심의이행 여부

* 간사: 협의체 소속의 민간 유급간사만을 의미

- 민간 유급 간사: 지역복지협의체 소속된 민간 신분의 유급 직원
 - 주 40시간 이상 근무자를 풀타임으로 봄
 - 주 20~39시간 근무 기준 급여지는 파트타임으로 봄
 - 주 20시간 이하 근무조건의 민간 간사의 경우에는 유급 간사가 없는 것으로 간주함. 단, 주 20시간 근무자 2인을 채용하고 있는 경우에는 풀타임 간사 1인으로 간주할 수 있음
- 지역복지계획 연차별시행계획 수립여부
 - 평가대상 연도의 연차별시행계획의 수립시기를 2008년 6월, 11월말, 11월말 이후 시·도지사에게 제출했는지 여부를 확인. (6월(3점), 11월(2점), 11월 이후(1점))
- 지역복지협의체 심의 이행 여부
 - 연차별시행계획 수립과 관련하여 지역복지협의체의 심의를 거쳤는지를 의미함
 - 심의 이행이란, 시행계획이 내부 결재 과정에서 확정되기 이전에, 최소한 지역복지협의체 대표협의체의 1차례 이상 대면회의(서면회의는 해당 안됨)를 통해 정식 안건으로 상정되어 논의되었는지를 의미. 이행(3점), 불이행(0점)

- 울산 복구의 지역복지 특화사업 및 민관협력사업 건수는 2건으로, 전국 평균 9.94건, 대도시 평균 11.86건 및 해당그룹 평균 8.67건보다 적음.
 - 특화사업 건수는 2건으로, 전국 평균(9.08건), 대도시 평균(10.50건), 해당그룹 평균(7.67건)보다 적음.

- 본 세부지표 점수를 높이기 위해, 지자체의 특성을 반영한 지역복지 특화사업의 증설이 필요함.
- 민관협력사업 건수는 0건으로 분석되었으며, 전국(0.99건) 및 대도시(1.77건), 해당그룹 평균(1.00건)보다 적음.
- 민관이 협력하여 사업을 개발할 수 있도록, 이를 위한 계획 및 지원이 마련되어야 함.

〈표 2-9〉 지역복지 특화사업 및 민관협력사업 건수

(단위: 건)

지역	특화사업 건수	민관협력사업 건수	지역복지 특화사업 및 민관협력사업 건수
전국	9.08	0.99	9.94
대도시	10.50	1.77	11.86
해당그룹	7.67	1.00	8.67
울산 북구	2.00	0.00	2.00

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

○ 지역복지 특화사업 및 민관협력사업 건수: 2008년도 특화사업 건수+2008년도 민관협력사업 건수
 〈특화사업기준〉

- 특화사업은 지자체의 특성을 반영한 복지관련 사업으로 보건복지부에서 기획하는 사업을 의미함. 즉, 특수시책, 특수사업, 구상사업, 비전사업 등으로 일컬어지며 지역특성을 반영하여 주민 복지수준의 향상을 꾀하는 사업을 의미함.
- 국비 및 시·도의 예산지원 사업은 제외되고, 시·군·구 자체 사업을 의미하며 예산사업과 비예산사업이 모두 해당됨.
- 행사성 사업, 일회성 사업 및 사회복지기관, 단체 등의 지원 사업 등은 제외됨.
 - 사회복지기념일(사회복지의 날, 여성의 날, 어린이날, 노인의 날, 장애인의 날 등) 중심의 행사성 사업, 연말 등에 일회성으로 제공하는 상품권, 난방비 지원 등의 사업은 제외함.
 - 관변단체를 지원 또는 후원하는 사업은 제외함.
- 경상예산사업 중에서 국가유공자 추가수당 등 사회보장성사업은 해당되나 복지관련 행사지원, 건물임차사업 등은 포함되지 않음.

〈민관협력사업 기준〉

- 민관협력사업이란 시군구가 지역사회내의 복지증진, 인력강화, 민간자원 개발을 위하여 민간 사회복지시설, 학교, 기업, 법인 등과 공동으로 추진한 사업 중에서 시군구 자체 예산이 투입된 사업과 비예산사업을 모두 포함.
 - 민관이 공동으로 사업계획서가 마련되어 있고 단체장의 승인 하에 공식적으로 추진된 사업을 말함.
- 민간복지기관 범위에 지자체에서 운영하는 사회복지시설(시립, 구립)과 단체(협의체, 위원회 등) 등은 제외함.
- 시군구 사회보장복지부서 공무원과 민간사회복지시설 종사자가 공동 참여하는 연찬회, 세미나 등은 포함되지 않음.

□ 울산 북구의 등록자원봉사자당 평균 봉사활동 시간은 55.37시간임.

○ 전국 평균 46.46시간, 대도시 평균 43.27시간보다 길지만, 해당그룹 평균

55.91시간의 평균보다는 짧음.

- 자원봉사활동 등록자수와 이들의 봉사활동 총시간이 해당그룹 평균만큼 증대될 수 있도록 자원봉사활동 증진을 위한 방안마련이 필요함.

〈표 2-10〉 등록 자원봉사자당 평균봉사활동 시간

(단위: 명, 시간)

지역	자원봉사활동 등록자수			봉사활동 총시간			등록 자원봉사자당 평균봉사활동 시간
	한국사회복지 협의회 등록자 (VMS)	한국청소년활동 진흥센터 등록자	계	한국사회복지 협의회등록자(VMS)	한국청소년활동 진흥센터 등록자	계	
전국	1,144.43	535.67	1,680.10	60,833.59	3,148.34	63,981.93	46.46
대도시	1,833.09	1,267.23	3,100.32	101,584.34	4,562.85	106,147.19	43.27
해당그룹	1,531.22	126.28	1,657.50	83,605.33	4,408.28	88,013.61	55.91
울산 북구	1,084.00	123.00	1,207.00	61,364.00	5,468.00	66,832.00	55.37

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당 그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

- 등록 자원봉사자당 평균 봉사활동 시간: 등록자원봉사자 총 활동시간/등록자원 봉사자수(VMS+한국청소년활동진흥센터)
 - 등록자원봉사자는 한국사회복지협의회에서 운영하는 VMS시스템에 가입된 사회복지 자원봉사자수(VMS)와 한국청소년활동진흥센터에 등록된 자원봉사자의 총합으로 2008년 1년간 총 16시간 이상 봉사활동 유경험자 임
 - 사회복지시설(생활 및 이용시설)에서 자체 등록 및 관리하고 있는 자원봉사자는 포함되지 않으며, 시군구 자원봉사센터 등록자원봉사자도 포함되지 않음(이중등록)

2. 노인복지

- 울산 북구의 「장기요양시설 확충도」는 낮은 점수를 보였으나, 「독거노인생활관리사 파견사업의 성과」, 「노인일자리 사업의 성과」 영역에서는 비교적 높은 점수를 보임.
 - 「독거노인 생활관리사 파견사업의 성과」의 세부지표인 ‘독거노인 생활관리사 서비스 제공률’의 점수는 전국 평균보다 낮음.
 - ‘독거노인 생활관리사 서비스 제공률’의 점수는 40점(기본점수)으로, 전국 평균 64.31점보다 24.31점 낮음.
 - 「노인일자리 사업의 성과」의 세부지표인 ‘노인일자리 제공률’, 「장기요양시설 확충도」의 세부지표인 ‘노인요양시설 확충률’의 점수는 전국 평균보다 높음.
 - ‘노인일자리 제공률’의 점수는 100점으로, 전국 평균 76.98점보다 23.02점 높음.
 - ‘노인일자리 제공률’의 점수는 70점으로, 전국 평균 68.19점보다 0.81점 높음.

〈표 2-11〉 노인복지의 전국 평균 및 울산 복구 점수

평가지표	세부 평가지표	만점	(단위: 점)	
			전국 평균	울산 복구
독거노인생활관리사 파견사업의 성과	독거노인 생활관리사 서비스 제공률	100	64.31	40
노인일자리사업의 성과	노인일자리 제공률(공공분야+민간분야)	100	76.98	100
장기요양시설 확충도	노인요양시설 확충률	100	68.19	70

가. 독거노인생활관리사 파견사업의 성과

□ 울산 복구의 독거노인 생활관리사 서비스 제공률은 0.37%로 전국 평균 0.74%, 대 시 평균 0.57% 및 해당그룹 평균 0.52%보다 낮음.

○ 사업대상자가 전국, 대도시, 해당그룹 평균보다 낮긴 하나, 이보다 더 큰 폭으 로 안전확인횟수, 생활교육인원, 서비스연계인원이 전국, 대도시, 해당그룹보 다 적어 ‘독거노인 생활관리사 서비스 제공률’ 점수가 낮게 부여됨.

○ 안전확인횟수, 생활교육인원, 서비스연계인원은 전국, 대도시, 해당그룹보다 적음.

－ 안전확인 횟수는 11,086건으로, 전국(65,276건), 대도시(51,799건) 및 해 당그룹(33,882건)의 평균보다 적음.

－ 생활교육인원은 1,861명으로, 전국 평균(8,874명), 대도시 평균(5,005명) 및 해당그룹 평균(4,640명)보다 적음.

－ 서비스연계인원은 930명으로, 전국 평균(9,280명), 대도시 평균(6,930명) 및 해당그룹 평균(4,640명)보다 매우 적음.

－ 안전확인횟수, 생활교육인원, 서비스연계인원을 증가시키기 위한 방안마련 이 필요함.

○ 보건복지가족부 배정인원 및 사업대상자수는 전국, 대도시 및 해당그룹의 평 균보다는 적음.

－ 보건복지가족부 배정인원은 7명으로, 전국 평균(22.49명), 대도시 평균 (20.00명) 및 해당그룹 평균(15.39명)보다 적음.

－ 사업대상자수는 154명으로, 전국 평균(495명), 대도시 평균(440명) 및 해 당그룹 평균(339명)보다 적음.

〈표 2-12〉 독거노인 생활관리사 서비스 제공률

(단위: 건, 명, %)

지역	안전확인 횟수	생활교육 인원	서비스연계인원	보건복지가족부 배정인원	사업대상자 수	독거노인 생활관리사 서비스 제공률
전국	65,275.58	8,873.53	9,279.85	22.49	494.72	0.74
대도시	51,799.38	5,005.23	6,930.14	20.00	440.00	0.57
해당그룹	33,882.06	4,640.33	4,639.56	15.39	338.56	0.52
울산 북구	11,086.00	1,861.00	930.00	7.00	154.00	0.37

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당 그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

○ 독거노인 생활 관리사 서비스 제공: 서비스 제공 실적/사업대상자
- 독거노인에 대한 생활실태 및 복지욕구 파악, 안전 확인 및 생활교육 실시, 노인관련 보건·복지서비스 연계활동을 통한 독거노인에 대한 사회안전망 구축을 목표로, 2008년 독거노인생활 관리사의 서비스 제공률을 파악.
- 서비스 제공 실적: (안전 확인 횟수/1,040회) + {(2×생활교육 인원)/120명} + {2×(서비스연계 인원)/120명}
- 사업대상자: 보건복지부 생활 관리사+서비스 관리자인원×22명

나. 노인일자리사업의 성과

□ 울산 북구의 노인일자리 제공률(공공분야+민간분야)은 7.55%로 전국 평균 3.29%, 대도시 평균 3.34% 및 해당그룹 평균 4.09%보다 높음.

○ 공공분야의 제공일자리수는 477건수로, 전국(540건수), 대도시(632건수) 및 해당그룹(504건수)보다 약 27~155건수 적음.

○ 민간분야의 제공일자리수는 126건으로, 전국 평균(86.51건)보다 높음.

〈표 2-13〉 노인일자리 제공률

(단위: 건, 명, %)

지역	제공일자리 수		65세 이상 노인수	노인일자리 제공률 (공공분야+민간분야)
	공공	민간		
전국	540.16	86.51	21,850.31	3.29
대도시	632.38	128.39	27,158.38	3.34
해당그룹	504.44	115.39	16,328.61	4.09
울산 북구	477.00	126.00	8,493.00	7.55

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당 그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

- 노인일자리 제공률: {노인일자리 제공 수(공공분야+민간분야×1.3)/65세 이상 인구수}×100
- 노인일자리 사업의 성과를 65세 이상 인구대비 공공분야 및 민간분야 노인 일자리 제공수의 비율로 파악함.
- 공공분야(공익, 복지, 교육형)의 경우 노인일자리 제공 수는 실 참여기간을 7개월로 환산한 수를 의미
 - 일자리 제공 수는 참여노인의 실제 근무기간의 합을 7개월로 나누어 환산한 일자리수의 개념임(소수점 발생시 올림 처리)
 - 아울러 지방자치단체 자체부담으로 일자리를 제공한 실적도 포함.
- 민간분야(시장형, 인력차건형)의 경우 노인일자리 제공수를 지방자치단체가 지원하는 기관 및 노인일자리 박람회 등의 민간영역 일자리 창출실적을 의미함. (계산식에서 가중치 부여×1.3)

다. 장기요양시설 확충도

- 울산 북구의 노인요양시설 확충률은 103.68%로 전국 평균 87.62%, 대도시 평균 53.01% 및 해당그룹 평균 81.86%보다 높음.
- 요양시설 정원은 141명, 이용대상은 136명으로 높은 비율을 보임.

〈표 2-14〉 노인요양시설 확충률

(단위: 명, %)

지역	요양시설 총 정원	시설이용대상	노인요양시설 확충률
전국	295.25	992.50	87.62
대도시	256.76	450.03	53.01
해당그룹	237.56	263.83	81.86
울산 북구	141.00	136.00	103.68

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당 그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

- 장기요양시설 확충률: (노인요양시설 총 정원/노인요양시설 이용대상)×100
- 노인요양시설 총 정원: 노인요양시설, 그룹홈, 소규모요양시설로서 장기요양기관 지정기관의 정원
- 노인요양시설 이용대상: 시군구 65세 이상 노인수×0.016(전국 시설입소 수요를 평균한 값)
- 지방자치단체에 소재하는 노인요양시설
 - 타 지방자치단체에 소재하는 시설 중 해당 지자체의 운영 및 지원을 받는 경우는 해당 지자체의 소속으로 간주
 - 해당 지방자치단체에 소재하는 시설 중 타 지자체의 운영 및 지원을 받는 경우는 타 지자체의 소속으로 간주

3. 아동·청소년복지

- 울산 북구의 「아동·청소년보호 및 활동기반의 적절성」은 100점 만점에 64점으로 전국 평균 64.66점과 비슷한 점수를 보임.
- ‘청소년통합지원체계(CYS-Net) 활성화 정도’의 점수는 전국 평균보다 높음.

○ ‘청소년수련시설 가동률’과 ‘청소년유해업소 단속실적’의 점수는 전국 평균보다 낮음.

□ 울산 북구의 『아동·청소년복지 서비스 활용도』의 점수는 100점 만점에 58점으로 전국 평균 53점보다 높음.

○ ‘요보호아동 관내보호 비율 및 타 지역발생 보호아동 비율’ ‘아동발달 지원계획(CDA) 저축률’의 점수는 전국 평균보다 높음.

○ ‘지역사회아동 방과후 보호 비율’의 점수는 전국 평균과 비슷한 수준임.

〈표 2-15〉 아동·청소년복지의 전국 평균 및 울산 북구 점수

평가지표	세부 평가지표	(단위: 점)		
		만점	전국 평균	울산 북구
아동·청소년 보호 및 활동기반의 적절성	청소년유해업소 단속실적	40	24.84	22
	청소년통합지원체계(CYS-Net) 활성화 정도	30	21.32	30
	청소년수련시설 가동률	30	18.50	12
	계	100	64.66	64
아동·청소년 복지 서비스 활용도	지역사회아동 방과후 보호 비율	40	16.39	16
	아동발달 지원계획(CDA) 저축률	20	9.72	14
	요보호아동 관내 보호비율 및 타 지역발생 보호아동 비율	40	26.89	28
	계	100	53.00	58

가. 아동·청소년보호 및 활동기반의 적절성

□ 울산 북구의 청소년유해업소 단속실적은 1.59%로, 전국 평균 4.33%, 대도시 평균 3.17%, 해당그룹 평균 3.65%보다 적음.

○ 청소년 유해업소수는 492개로 전국(1,295개), 대도시(1,935개) 및 해당그룹(856개)의 평균보다는 적음.

○ 그럼에도 불구하고, 청소년유해업소 단속실적 및 청소년 보호법상 적발 단속 건수가 전국, 대도시 및 해당그룹의 평균보다도 낮음.

－ 청소년유해업소 단속횟수는 12건으로, 해당그룹 평균(63건)보다 적은 수치임.

－ 청소년 보호법상 적발 단속 건수는 5건으로, 전국 평균 8.27건, 대도시 평균은 14.95건, 해당그룹 평균 7.00보다 적음.

○ 청소년 유해업소 단속횟수 및 청소년보호법상 적발단속건수를 높이기 위한 대책마련이 필요함.

〈표 2-16〉 청소년 유해업소 단속실적

(단위: 건수, 개, %)

지역	청소년 유해업소 단속 횟수	청소년 보호법상 적발 단속 건수	청소년 유해업소 수	청소년 유해업소 단속 실적
전국	102.27	8.27	1,295.00	4.33
대도시	111.11	14.95	1,935.34	3.17
해당그룹	63.28	7.00	856.33	3.65
울산 북구	12.00	5.00	492.00	1.59

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당 그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

○ 청소년유해업소 단속실적: $\{(\text{단속횟수}/\text{청소년 유해업소수} \times 0.4) + (\text{적발건수}/\text{청소년 유해업소수} \times 0.6)\} \times 100$
 - 단속횟수: 공식적으로 일지에 기재되었거나 결재를 받아서 시행한 횟수를 말함.
 - 단속횟수의 경우 1일 기준으로 결재한 것을 1회로 산정하나 기간을 정하여 단속명령(결재서류 또는 단속결과보고서류에서 확인)이 있는 경우는 횟수를 단속일수로 함. (예: 5일간 단속한 경우 5회로 인정)
 - 적발건수는 청소년보호법 위반으로 적발한 건수 모두 포함

□ 울산 북구의 청소년통합지원체계(CYS-Net) 활성화 정도는 1.00점으로 전국 평균 0.50 점, 대도시 평균 0.31점 및 해당그룹 평균 0.22점보다 높음.

○ 청소년지원센터의 설치 및 CYS-Net의 시행으로 평균보다 높은 점수가 부여됨.

〈표 2-17〉 청소년통합지원체계(CYS-Net) 활성화 정도

(단위: 개, 회, 점)

지역	청소년지원센터 설치 여부(설치) ¹⁾	CYS-Net 시행 여부(시행) ¹⁾	청소년통합지원체계(CYS-Net) 활성화 정도
전국	133	75	0.50
대도시	25	18	0.31
해당그룹	4	4	0.22
울산 북구 ²⁾	1	1	1.00

주: 1) 전국 232개 지자체, 대도시 74개 지자체, 해당그룹은 18개 지자체의 합계임; 2) 청소년지원센터 설치여부: 설치(1), 미설치(0), CYS-Net 시행여부: 시행(1), 미시행(0); 3) 청소년통합지원체계(CYS-Net) 활성화 정도는 전국 232개의 개별 세부 평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

○ 청소년통합지원체계(CYS-Net) 활성화 정도: $\{(\text{청소년지원센터 설치 자치단체} \times 0.7) + (\text{CYS-Net 시행 자치단체} \times 0.3)\} / \text{시군구수}$
 - 청소년지원센터는 청소년기본법에 의거 ‘청소년지원센터’가 설치 운영되는 기관으로 지방비 보조 기관임.
 - CYS-Net 시행 자치단체는 ‘시도 및 시군구청소년상담지원센터 운영지침’에 의거 국고와 지방비 보조 사업을 시행하는 기관임
 * 보건복지부의 현황자료(실적)에 의함

□ 울산 북구의 청소년수련시설 가동률은 0.00%로, 전국 평균 1.01%, 대도시의 평균 1.39%, 해당그룹의 평균 1.20%보다 낮음.

- 수용정원 및 연간이용자 수가 0.00인 것을 보아, 울산 북구에는 청소년수련시설이 없는 것으로 판단됨.
- 이에 청소년수련시설을 설치하기 위한 방안이 강구될 필요가 있음.

〈표 2-18〉 청소년수련시설 가동률

(단위: 명, %)

지역	연간이용자 수	수용 정원	청소년수련시설 가동률
전국	181,040.67	569.00	1.01
대도시	312,030.86	720.69	1.39
해당그룹	142,893.89	361.56	1.20
울산 북구	0.00	0.00	0.00

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당 그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

○ 청소년수련시설 가동률 평가점수: {연간 이용자수/(수용정원×연간시설 가동가능일수)}×100

- 청소년수련시설: 『청소년활동진흥법 제10조(청소년활동시설의 종류)』내에서 제1호에 해당하는 시설 중 공공 청소년수련관 및 청소년 문화의 집(07.12.31 현재 등록 운영 중인 시설에 한함)
- 연간 이용자수: 해당 시·군·구내에 있는 공공 청소년수련관 및 청소년 문화의 집 전체 이용자수
※ 연간 이용자수는 보건복지부 현황자료(실적)에 의함.
- 수용정원: 『청소년활동진흥법 별표 2(청소년수련시설의 시설기준)』에 의하여 산정된 법적 수용 정원
- 연간가동가능일수: 시설자체 휴관일을 제외한 일수(08년 기준: 301일)
* 365일중 휴관일(주1회 휴가+추석+설명절)을 제외한 나머지 일수 기준

나. 아동·청소년복지 서비스 활용도

- 울산 북구의 지역사회아동 방과후 보호 비율은 12.26%임
- 이는 전국 평균 8.97%, 대도시 평균 7.09%, 해당그룹 평균 8.46%보다 높음.

〈표 2-19〉 지역사회아동 방과후 보호 비율

(단위: 명, %)

지역	국민기초생활수급 아동수	방과후 보호 아동 중 국민기초생활수급 아동수	지역사회아동 방과후 보호 비율
전국	1,338.87	116.37	8.97
대도시	1,826.69	129.65	7.09
해당그룹	1,334.28	112.00	8.46
울산 북구	408.00	50.00	12.26

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당 그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

- 지역사회이동 방과후 보호비율: (방과후 보호아동 중 국민기초생활수급 초등학교 아동수/국민기초생활수급 초등학교 아동수)×100
- 지역아동센터, 사회복지관, 보육시설 등 법적요건에 의해 설치된 시설에서 저소득층 방과후 아동지도사업 프로그램 운영시 모두 포함(방과후 학교 제외)
- 국민기초생활보장수급 초등학교 아동수는 보건복지행정종합정보시스템의 통합연명부 발행을 이용하도록 함.(보건복지행정종합정보시스템의 복지정책지원→ 사업실적 내역 출력→ 수급자 현황→ 연령별 현황→ 해당년도→ 해당분기에서 국민기초생활보장수급자 아동수를 파악하도록 함)
- 방과후 아동보호 실시기관별 방과후 보호대상 아동의 국민기초생활보장수급자 여부와 초등학교 여부를 확인할 수 있어야 함.
- 초중등교육법 제13조(취학의무) 제1항에 의하면, 아동이 만6세가 된 날의 다음날 이후의 최초 학년 초부터 만12세가 되는 날이 속하는 학년말까지 아동을 초등학교에 취학시켜야 한다고 되어 있음. 국민기초생활보장수급자 초등학생수 및 방과후 보호대상 아동 중 국민기초생활보장수급자 초등학생수는 초중등교육법에 의거 산정되어야 함.(보건복지부 현황자료에 의함)

□ 울산 북구의 아동발달지원계좌(CDA) 저축률은 96.77%임.

- 이러한 결과는 전국 평균(86.14%), 대도시 평균(83.22%) 및 해당그룹 평균(88.75%)보다 높은 수치임.

〈표 2-20〉 아동발달 지원계좌(CDA) 저축률

(단위: 명, %)

지역	아동발달 지원계좌 개설 아동수	아동발달지원계좌 개설 아동 중 저축 아동수	아동발달 지원계좌(CDA) 저축률
전국	137.93	116.58	86.14
대도시	168.24	132.82	83.22
해당그룹	184.11	169.83	88.75
울산 북구	62.00	60.00	96.77

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

- 아동발달 지원계좌(CDA) 저축률: (아동발달 지원계좌 개설 아동수 중 저축 아동수/아동발달 지원계좌 개설 아동수)×100
- 08.12월 현재 요보호아동 중에서 아동발달 지원계좌 개설 아동 중 저축 아동수의 비율을 의미함.
- 대상아동은 소년소녀가정아동, 가정위탁아동, 아동보호시설아동, 공동생활아동, 시설보호 장애아동 등이며, 만 0~17세 아동으로써 보호기간이 6개월 이상인 아동만을 대상으로 지원함. (보건복지부 현황자료에 의함)

□ 울산 북구의 요보호아동 관내보호 비율 및 타 지역발생 보호아동 비율은 0.70%로 전국 평균 0.59%, 대도시 평균 0.52%, 해당그룹 평균 0.51%보다 높음.

- ‘요보호 아동 중 관내보호비율’은 전국, 대도시 및 해당그룹의 평균보다 높으나, ‘관내보호아동 중 타지역 발생 보호아동 수’는 이들보다 낮음.

- 요보호아동 중 관내보호비율은 100%로, 전국 평균(82%), 대도시 평균(69%), 해당그룹 평균(72%) 보다 높음.
- 관내보호아동 중 타지역 발생 보호아동 수는 0.00%로, 전국 평균(5%), 대도시 평균(12%), 해당그룹 평균(4%)보다 낮음.
- 타시군구에서 발생한 요보호아동도 관내의 요보호아동과 마찬가지로 관내 아동복지시설, 공동생활가정, 가정위탁아동, 입양아동 등으로 보호할 수 있도록 대책을 마련할 필요가 있음.

〈표 2-21〉 요보호아동 관내 보호비율 및 타지역 발생 보호아동 비율

(단위: 건, 명, %)

지역	관내 요보호 아동 발생수	관내 보호조치 아동수	요보호 아동 중 관내 보호 비율	관내시설 보호·가정 보호 아동수	타지역발생보호 아동수	관내보호아동 중 타지역 발생 보호 아동수	요보호아동 관내 보호비율 및 타 지역발생 보호아동 비율
전국	55.73	34.32	0.82	168.13	11.15	0.05	0.59
대도시	107.50	50.00	0.69	205.49	29.41	0.12	0.52
해당그룹	84.22	56.06	0.72	224.83	12.78	0.04	0.51
울산 북구	3.00	3.00	1.00	37.00	0.00	0.00	0.70

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당 그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

○ 요보호아동 관내보호 비율 및 타 지역발생 보호아동 비율: $\{(시군구 발생\&보호조치 아동수(B)/시군구 발생 요보호 아동수(A)) \times 0.7\} + \{(타 지역 발생\&관내보호 아동수(E)/시군구 시설보호\&가정보호 아동수(D)) \times 0.3\}$

- 시군구 발생\&보호조치 아동수(B): 해당 시군구 발생 요보호아동 중 관내 아동복지시설, 공동생활가정, 가정위탁아동, 입양아동 등으로 보호조치된 아동수
- 시군구 발생 요보호 아동수(A): 요보호아동 발생 아동수('08.12월 기준, 누계)
- 타 지역 발생\&관내보호 아동수(E): 타시군구에서 발생한 요보호아동을 관내에서 보호한 아동수
- 시군구 시설보호\&가정보호 아동수(D): 아동복지시설, 공동생활가정, 가정위탁아동, 입양아동 보호아동 현원

4. 보육

- 울산 북구의 「보육서비스 확대 실적」은 100점 만점에 58점으로 전국 평균 65.75 점보다 낮음.
 - 이를 구체적으로 살펴보면 전국 평균에 비해 7.75점 낮은 것으로 나타나 전반적으로 보육서비스 확대를 위한 노력이 필요한 것으로 평가됨.
 - ‘취약보육실시율’은 전국 평균보다 다소 높아 타 세부 평가지표에 비해 가장

잘 이루어지고 있는 것으로 분석됨.

- 반면에 ‘보육수요 충족률’, ‘국공립 보육시설 확충수’, ‘영유아 보육시설 평가인증률’은 전국 평균보다 낮음
 - － 특히, 보육수요 충족률, 국공립 보육시설 확충 수는 20점 만점에 각각 8점으로 나타나 이를 증진시키기 위한 방안 마련이 필요함.

〈표 2-22〉 보육의 전국 평균 및 울산 복구 점수

(단위: 점)

평가지표	세부 평가지표	만점	전국 평균	울산 복구
보육서비스 확대 실적	보육수요 충족률	20	13.79	8
	국공립 보육시설 확충 수	20	11.38	8
	영유아보육시설 평가인증률	40	26.63	22
	취약보육실시율	20	13.95	20
	계	100	65.75	58

가. 보육서비스 확대 실적

- 울산 복구의 보육수요 충족률은 41.43%로 전국 평균 55.82%, 대도시 평균 50.26%, 해당그룹 평균 57.38%보다 낮음.
 - 구체적으로 살펴보면 전국 평균과 비교했을 때 14.39%pt 낮으며 대도시 평균보다는 8.83%pt, 해당그룹 평균보다는 15.95%pt 낮은 것으로 나타남.
 - － 이는 보육시설의 정원이 영유아 수보다 상대적으로 적어 보육수요 충족률이 평균적으로 다른 지역보다 낮음을 보여줌으로 보육수요 충족률을 높이기 위한 방안이 필요한 것으로 판단됨.

〈표 2-23〉 보육수요 충족률

(단위: 명, %)

지역	전체 보육시설 정원	전체 영유아 수	보육수요 충족률
전국	6,159.92	11,995.57	55.82
대도시	7,776.72	16,322.53	50.26
해당그룹	3,925.00	7,166.50	57.38
울산 복구	5,492.00	13,255.00	41.43

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

○ 보육수요 총족률: (보육시설 정원수/전체 영유아수)×100
 - 보육시설 정원은 보건복지부 ‘보육통계’에 공표되는 지역별 보육시설 보육아동(정원) 현황 자료를 활용함.
 - 평가연도의 12월 말을 기준으로 하며, 통계가 없는 경우에는 특정 월(9월 또는 6월)의 말일을 기준으로 함.
 * 보건복지부의 현황자료(실적)에 의함.

□ 울산 북구의 국공립 보육시설 확충수는 08년도와 07년도의 보육시설 수가 0개소로 차이가 없으며 이에 따라 국공립 보육시설의 증설을 위한 노력이 필요함.

○ 전체 영유아수에 대한 보육시설 정원 비율은 41.43%로 나타났으며, 이는 해당그룹 평균 54.77%보다 낮음.

○ 전체 보육시설 이용 영유아수에 대한 국공립 보육시설 이용 영유아수는 3.52%로 분석되었으며, 해당그룹 평균 10.95%보다 낮음.

〈표 2-24〉 국공립 보육시설 확충수

(단위: 명, 건)

지역	07년 국공립 보육시설 수	08년 국공립 보육시설 수	전체 영유아수	보육시설 정원수	보육시설 이용 전체 영유아 수	국공립 보육시설 이용 영유아 수	국공립 보육시설 확충 수
전국	7.51	7.87	11,995.57	6,159.92	4,894.41	531.92	0.36
대도시	12.91	12.80	16,322.53	7,776.72	6,322.28	940.99	-0.11
해당그룹	5.22	5.22	7,166.50	3925.00	3,065.44	335.67	0.00
울산 북구	3.00	3.00	13,255.00	5,492.00	4,177.00	147.00	0.00

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

○ 국공립 보육시설 확충수: 08년 국공립 보육시설수-07년 국공립 보육시설수
 - 평가연도의 12월 말을 기준으로 하며, 통계가 없는 경우에는 특정 월(9월 또는 6월)의 말일을 기준으로 함.
 - 보육시설 공급 초과지역이나 국공립 보육시설 이용 아동 비율 일정 수준 충족시 기본점수 부여
 · 보육시설 공급 초과지역: 전체 영유아 수 대비 보육시설 정원수 비율이 100%가 넘는 지역
 · 국공립 보육시설 이용 아동 일정 수준 충족 지역: 전체 보육시설 이용 영유아수 대비 국공립 보육시설 이용 영유아 비율이 30%가 넘는 지역
 * 보건복지부의 현황자료(실적)에 의함.

□ 울산 북구의 영유아보육시설 평가인증률은 24.80%로 전국 평균 30.03%, 대도시 평균 28.81%, 해당그룹 평균 33.76%보다 낮음.

○ 구체적으로 분석하면 전국 평균보다는 5.23%pt, 대도시 평균보다는 4.01%pt, 해당그룹 평균보다는 8.96%pt 낮은 것으로 나타남.

— 이는 영유아보육시설의 평가인증률이 평균적으로 다른 지역보다 낮은 것을 나타내며 이를 증진시키기 위한 노력이 필요함.

〈표 2-25〉 영유아보육시설 평가인증률

(단위: 건, %)

지역	전체 보육시설 수	평가인증 보육시설 수	당해연도 평가인증 보육 시설 수	영유아보육시설 평가인증률
전국	142.95	42.78	23.19	30.03
대도시	179.32	60.01	32.09	28.81
해당그룹	81.50	28.67	16.50	33.76
울산 북구	125.00	41.00	21.00	24.80

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당 그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

<p>○ 영유아보육시설 평가인증률: (평가인증 보육시설 비율+당해연도 평가인증 보육시설 비율)/2</p> <ul style="list-style-type: none"> - 평가인증 보육시설 비율: (평가인증 보육시설수/전체 보육시설수)×100 <ul style="list-style-type: none"> · 시군구의 전체 보육시설 중 평가인증을 획득한 보육시설 비율 - 당해연도 평가인증 보육시설 비율은: (당해연도 평가인증 보육시설수/전체 보육시설수)×100 <ul style="list-style-type: none"> · 시군구의 전체 보육시설 중 당해연도에 평가인증을 획득한 보육시설의 비율 * 보건복지부의 현황자료(실적)에 의함
--

□ 울산 북구의 취약보육 실시율은 57.58%로 전국 평균 43.44%, 대도시 평균 46.51%, 해당그룹의 평균 45.26%보다 높음.

○ 구체적으로 살펴보면 전국 평균보다 14.14%pt, 대도시 평균보다 11.07%pt, 해당그룹 평균보다 12.32%pt 높은 것으로 나타남.

－ 이는 울산 북구의 취약보육 실시율이 평균적으로 다른 지역보다 높은 것으로 나타나 잘 시행되고 있는 것으로 보임.

－ 그러나 휴일 보육 이용 아동수는 0명으로 나타나 해당 보육서비스 제공을 위한 노력이 필요한 것으로 나타남.

〈표 2-26〉 취약보육 실시율

(단위: 명, %)

지역	보육시설 이용 전체 아동수	영아 보육 이용수	장애아 보육 이용수	시간연장형 보육 이용수	휴일보육 이용수	취약보육 실시율
전국	4,894.41	2,163.31	66.94	75.99	0.19	43.44
대도시	6,322.28	2,805.85	94.96	92.73	0.22	46.51
해당그룹	3,065.44	1,347.00	71.22	55.17	0.00	45.26
울산 북구	4,177.00	2,177.00	188.00	40.00	0.00	57.58

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당 그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

- 취약보육실시율: (영아+장애아+시간연장형+휴일보육 이용 이동수/전체 보육시설 이용 이동수)×100
- 시도별 취약 보육 이용 이동수는 e-보육 통계시스템으로 파악함.
- 영아이면서 장애아인 경우는 중복으로 계산함.
- 영아는 만3세 미만 아동, 장애아는 무상보육대상 장애아를 의미함.
- * 보건복지부에서 제공하는 통계자료(실적)에 의함

5. 장애인복지

- 울산 북구의 「장애인복지 서비스 기반 확충도」는 100점 만점에 76점으로 전국 평균 56.32점보다 높음.
 - ‘장애인 직업재활시설 설치율’, ‘장애인 거주시설 설치율’은 각각에서 만점을 보이며, ‘장애인 편의시설 설치율’과 「장애인차별금지법」법적 의무사항 준수 여부’는 전국 평균과 비슷함.
 - 그러나 ‘장애인전용 주차지역 과태료 부과건수’는 전국 평균에도 도달하지 못하는 점수임.

- 울산 북구의 「장애인복지 서비스 수혜율」은 100점 만점에 40점으로 전국 평균 71.62점보다 낮음.
 - ‘장애인복지 서비스 수혜율’은 100점 만점에 40%이하 수준의 점수를 보임.

- 울산 북구의 「장애인생산품 우선구매사업 성과」는 100점 만점에 66점으로 전국 평균 66.96점보다 조금 낮음.
 - ‘우선구매비율 준수율’과 ‘우선구매대상 외 품목 구매비율’은 전국 평균보다 높음.
 - 그러나 ‘우선구매대상 품목구매비율’, ‘우선구매비율 충족 품목 비율’은 전국 평균보다 낮음.

〈표 2-27〉 장애인복지의 전국 평균 및 울산 복구 점수

(단위: 점)

평가지표	세부 평가지표	만점	전국 평균	울산 복구
장애인복지 서비스 기반 확충도	장애인 직업재활시설 설치율	30	17.90	30
	장애인 거주시설 설치율	25	15.10	25
	장애인 편의시설 설치율	15	6.62	6
	『장애인차별금지법』법적 의무사항 준수여부	20	11.35	11
	장애인전용 주차지역 과태료 부과건수	10	5.36	4
	계	100	56.32	76
장애인복지 서비스 수혜율	장애인복지 서비스 수혜율	100	71.62	40
장애인생산물 우선구매사업 성과	우선구매비율 준수율	50	33.71	35
	우선구매대상 품목구매비율	30	21.23	17
	우선구매대상 외 품목 구매비율	10	5.81	8
	우선구매비율 충족 품목 비율	10	6.21	6
	계	100	66.96	66

가. 장애인복지 서비스 기반 확충도

□ 울산 복구의 장애인 직업재활 시설 설치율은 1.57%로 전국, 대도시, 해당그룹 평균보다 높음.

○ 세부적으로 살펴보면, 전국 평균(0.35%)보다 1.22%pt, 대도시 평균(0.50%)보다 1.07%pt, 해당그룹 평균(0.89%)보다 0.68%pt 높음.

〈표 2-28〉 장애인 직업재활시설 설치율

(단위: 명, %)

지역	등록 장애인 수	직업재활 시설 수	직업재활시설 근로장애인 총 정원수	장애인 직업재활시설 설치율
전국	9,686	1.56	30.23	0.35
대도시	12,427	2.39	46.01	0.50
해당그룹	7,305	1.33	42.83	0.89
울산 복구	6,322	4.00	99.00	1.57

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당 그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

○ 장애인직업재활시설 설치율: (직업재활시설 근로장애인 정원수/등록장애인수)×100

- 장애인직업재활시설 이용 근로장애인 정원수: 장애인직업재활시설은 장애인복지법에 명시된 시설로서 시군구에 등록되어 있는 시설이며, 이들 시설을 이용하는 근로장애인의 정원 수
- 장애인직업재활시설: 근로사업장, 보호사업장, 작업활동시설, 직업훈련시설
- 장애인 인구수: 보건복지부의 현황자료(실적)에 의함

※ 설치율이 0%인 지자체는 최저점수 부여

□ 울산 북구의 장애인 거주시설 설치율은 5.77%로 전국, 대도시, 해당그룹 평균보다 높음.

- 세부적으로 살펴보면, 전국 평균(1.19%)보다 4.58%pt, 대도시 평균(1.5%)보다 4.27%pt, 해당그룹 평균(3.31%)보다 2.46%pt 높음.

〈표 2-29〉 장애인 거주시설 설치율

(단위: 명, %)

지역	등록 장애인 수	거주 시설 수	거주시설 총 정원	장애인 거주시설 설치율
전국	9,686	5.66	100.39	1.19
대도시	12,427	8.85	134.11	1.50
해당그룹	7,305	5.22	180.94	3.31
울산 북구	6,322	9.00	365.00	5.77

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈全國의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

○ 장애인 거주시설 설치율: (거주시설입소 장애인 정원수/등록장애인수)×100
- 거주시설: 장애인 복지시설 중 장애인복지법에 명시된 시설로서 생활시설, 공동생활가정, 주간보호시설, 단기보호시설로 시군구에 등록되어 있는 시설. 이들 시설의 입소 정원 총수
- 장애인 인구수: 보건복지부의 현황자료(실적)에 의함
※ 02~06년까지 신고한 조건부시설에서 전환된 개인운영 신고시설은 제외
※ 설치율이 0%인 지자체는 최저점수 부여

□ 울산 북구의 장애인 편의시설 설치율은 78.58%로 전국, 대도시, 해당그룹 평균보다 높음.

- 구체적으로 살펴보면 전국 평균(63.76%)과 비교했을 때 14.82%pt, 대도시 평균(50.44%)보다 28.14%pt, 해당그룹 평균(77.46%)보다 1.12%pt 높음.

〈표 2-30〉 장애인편의시설 설치율

(단위: 개소, %)

지역	설치대상 건물수(설치 의무 항목수)	기설치 건물수(설치 항목수)	장애인 편의시설 설치율
전국	14,998.54	9,130.94	63.76
대도시	18,927.93	8,916.76	50.44
해당그룹	10,513.00	8,260.22	77.46
울산 북구	12,139.00	9,539.00	78.58

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈全國의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

○ 장애인 거주시설 설치율(정원기준): (기설치 건물수/설치대상 건물수)×100
- 「장애인·노인·임산부 등의 편의증진보장에 관한 법률」에 따라 편의시설을 설치하여야 하는 대상시설별 설치율(시·군·구별 파악)
※ 보건복지부의 현황자료(실적)에 의함(별도증빙 불필요)

- 울산 북구의 「장애인차별금지법」 법적 의무사항 준수여부는 1점으로 분석됨.
 - 장애인차별금지법이 시행되고 있음에도 법적 의무사항으로서 지자체에서 반드시 설치 또는 배치해야 하는 8개 항목 중 휠체어 단 하나만을 준수하고 있으므로 다른 항목들의 보완이 절실함.

〈표 2-31〉 「장애인차별금지법」 법적 의무사항 준수여부

(단위: 개소, 점)

지역	인쇄물 음성출력기 ¹⁾	점자자료 제작 ¹⁾	영상 전화기 ¹⁾	수화 통역사 ¹⁾	장애인전담 도우미 ¹⁾	보청 기기 ¹⁾	확대경 ¹⁾	휠체어 ¹⁾	「장애인차별금지법」 법적 의무사항 준수여부
전국	18	36	70	51	81	59	59	53	1.84
대도시	4	13	13	4	7	19	13	10	1.12
해당그룹	3	3	7	0	1	9	6	5	1.89
울산 북구	0	0	0	0	0	0	0	1	1.00

주: 1) 전국 232개 지자체, 대도시 74개 지자체, 해당그룹 18개 지자체의 집계임; 2) 「장애인차별금지법」 법적 의무사항 준수여부는 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

○ 「장애인차별금지법」 법적 의무사항 준수여부: 인쇄물음성출력기기·점자자료 제작·영상전화기·수화통역사·장애인전담도우미·보청기기·확대경·휠체어에 대한 준수여부 파악(*1: 예, 0: 부)
 - 「장애인차별금지 및 권리구제 등에 관한 법률」 관련 공공기관의 법적 의무사항(인쇄물음성출력기기·점자자료 제작·영상전화기·보청기기·확대경 설치 및 수화통역사·장애인전담도우미 배치 등)에 대한 준수여부 파악
 * 기관별 설치 또는 배치 여부만 파악(사용횟수는 무관함)

- 울산 북구의 장애인전용주차구역 과태료 부과건수는 4건으로 전국 평균 13.29건, 대도시 평균 19.45건, 해당그룹 평균 7.5건에 비해 낮음.
 - 장애인전용주차구역 과태료는 장애인자동차표지를 부착하지 아니하거나 장애인자동차표지가 부착된 자동차로 보행에 장애가 있는 자가 탑승하지 아니한 자동차를 장애인전용주차구역에 주차한 경우의 부과건수임.

〈표 2-32〉 장애인전용주차구역 과태료 부과건수

(단위: 건수)

지역	과태료 부과건수
전국	13.29
대도시	19.45
해당그룹	7.50
울산 북구	4.00

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

- 장애인전용주차구역 과태료 부과건수: 과태료 부과건수/시군구수
- 장애인자동차표지를 부착하지 아니하거나 장애인자동차표지가 부착된 자동차로 보행에 장애가 있는 자가 탑승하지 아니한 자동차를 장애인전용주차구역에 주차한 경우의 장애인전용주차구역 과태료부과건수

나. 장애인복지 서비스 수혜율

- 울산 북구의 장애인복지서비스 수혜율은 10.63%로 전국, 대도시, 해당그룹 평균보다 낮음.
- 구체적으로 살펴보면 전국 평균(20.89%)보다 10.26%pt, 대도시 평균(14.32%)보다 3.69%pt, 해당그룹 평균(22.58%)보다는 11.95%pt 낮음.

〈표 2-33〉 장애인복지서비스 수혜율

(단위: 명, %)

지역	장애인복지 서비스 수혜자 수	등록 장애인 수	장애인복지서비스 수혜율
전국	1,708	9,685	20.89
대도시	1,605	12,424	14.32
해당그룹	1,660	7,305	22.58
울산 북구	672	6,321	10.63

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈全國의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

- 장애인복지서비스 수혜율: (장애인복지서비스 수혜자수/등록장애인수)×100
- 장애인복지서비스 수혜자수: 장애인복지법에 명시된 장애인복지서비스를 수혜한 자들의 총수(연평균)
- 동일인이 2개 이상의 서비스를 수혜한 경우 이중으로 처리함.
- 복지서비스: 장애수당, 장애아동수당, 활동보조서비스
- * 등록장애인수: 보건복지부 현황자료에 의함(증빙 불필요)
- * 장애수당, 장애아동수당, 장애인복지서비스 수혜자 현황: 새올행정시스템에 의함.
 - 다만, 새올행정시스템상으로 확인이 불가한 장애수당 수혜자 현황(예. 주소지가 다른 시설 수급자)은 보건복지부의 현황자료(실적)에 의함.
- 새올행정시스템에 의한 장애수당 수혜자 수와 보건복지부에서 파악한 현황자료상 장애수당 수혜자 수를 합하여 입력

다. 장애인생산품 우선구매사업 성과

- 울산 북구의 우선구매 비율 준수율은 54.55%로 전국, 대도시, 해당그룹 평균보다 낮음.
- 세부적으로 살펴보면 전국 평균(80.05%)보다 25.5%pt, 대도시 평균(68.64%)보다 14.09%pt, 해당그룹 평균(76.53%)보다 21.98%pt 낮음.

〈표 2-34〉 우선구매 비율 준수율

(단위: 개, %)

지역	우선구매 비율 충족 품목 수	우선구매대상 구매품목 수	우선구매 비율 준수율
전국	8.95	11.69	80.05
대도시	7.78	12.20	68.64
해당그룹	8.11	11.22	76.53
울산 북구	6.00	11.00	54.55

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당 그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

○ 우선구매 비율 준수율: (우선구매 비율 충족 품목 수/우선구매대상 품목 구매 품목 수)×100
 - 우선구매 비율 충족품목수: 장애인생산물 우선구매품목 18개 중 우선구매 비율을 충족한 품목의 개수
 - 우선구매대상 품목 구매품목수: 장애인생산물 우선구매품목 18개 중 구매실적이 있는 품목 개수
 * 보건복지부의 현황자료(실적)에 의함.

□ 울산 북구의 우선구매대상 품목구매 비율은 20%로 전국, 대도시, 해당그룹의 평균보다 낮음.

○ 구체적으로 살펴보면 전국 평균(57.07%)보다 37.07%pt, 대도시 평균(49.23%)보다 29.23%pt, 해당그룹 평균(45.79%)보다 25.79%pt 낮음.

〈표 2-35〉 우선구매대상 품목구매비율

(단위: 원, %)

지역	우선구매대상 품목 중 장애인 생산	우선구매대상 품목 구매총액	우선구매대상 품목구매비율
전국	110,265	226,692.80	57.07
대도시	168,977	376,350.40	49.23
해당그룹	47,818	121,329.40	45.79
울산 북구	8,984	44,911.00	20.00

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당 그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

○ 우선구매대상 품목구매 비율: (우선구매대상 품목 중 장애인생산물 구매액/우선구매대상 품목 구매 총액)×100
 - 우선구매대상 품목 중 장애인생산물 구매액: 18개 우선구매품목 중 장애인생산물 구매액의 합계
 - 우선구매대상 품목 구입총액: 우선구매품목 18개의 구매액 총계
 * 보건복지부의 현황자료(실적)에 의함.

□ 울산 북구의 우선구매대상 외 품목구매 비율은 100%로 전국, 대도시, 해당그룹 평균보다 훨씬 높음.

○ 구체적으로 살펴보면 전국 평균(58.59%)보다 41.41%pt, 대도시 평균

(41.45%)보다 58.55%pt, 해당그룹 평균(45.32%)보다 54.68%pt 높음.

〈표 2-36〉 우선구매대상 외 품목구매 비율

(단위: 원, %)

지역	우선구매대상 외 품목 중 장애인생산물 구매액	우선구매대상 외 품목구매 총액	우선구매대상 외 품목구매 비율
전국	17,801.08	45,785.41	58.59
대도시	14,191.50	80,134.03	41.45
해당그룹	3,471.28	25,140.50	45.32
울산 북구	1,620.00	1,620.00	100.00

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당 그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

○ 우선구매대상 외 품목 구매 비율: (우선구매대상 외 품목 중 장애인생산물 구매액/우선구매대상 외 품목 구매 총액)×100
 - 우선구매대상 외 품목 중 장애인생산물 구매액: 18개 우선구매품목을 제외한 기타 물품구입 중 장애인생산물 구매액의 합계
 - 우선구매대상 외 품목 구매총액: 우선구매품목 18개 이외의 물품 구매액 총계
 * 보건복지부의 현황자료(실적)에 의함.

□ 울산 북구의 우선구매 비율 충족품목 비율은 33.33%로 전국, 대도시, 해당그룹 평균보다 낮음.

○ 구체적으로 살펴보면 전국 평균(49.78%)보다 16.45%pt, 대도시 평균(43.32%)보다 9.99%pt, 해당그룹 평균(45.06%)보다 11.73%pt 낮음.

〈표 2-37〉 우선구매비율 충족 품목 비율

(단위: 개, %)

지역	우선구매비율 충족 품목 수	우선구매비율 충족 품목 비율
전국	8.96	49.78
대도시	7.79	43.32
해당그룹	8.11	45.06
울산 북구	6.00	33.33

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당 그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

○ 우선구매 비율 충족품목 비율: (우선구매 비율 충족품목수/우선구매대상 품목수)×100
 - 우선구매대상 비율 충족품목수: 장애인생산물 우선구매품목 18개 중 우선구매 비율을 충족한 품목의 개수
 - 우선구매대상 품목 수: 18개
 * 보건복지부의 현황자료(실적)에 의함.

6. 지역사회서비스

- 울산 북구의 『지역사회서비스 기반 확충도』는 100점 만점에 45점으로 전국 평균 62.41점보다 낮음.
 - ‘지역사회서비스 투자사업(지역맞춤형) 시행률’과 ‘지역사회서비스 투자사업 제공기관 참여율(지역맞춤형)’은 40점 만점에 40%이하의 점수를 보였으나, ‘지역사회서비스 투자사업(지역개발형) 취업자 수’는 전국 평균과 비슷함.

- 울산 북구의 『사회서비스사업 활용도』는 100점 만점에 55점으로 전국 평균 61.56점보다 낮음.
 - ‘사회서비스사업 활용의 안정률(노인돌보미 제외)’의 경우 50점 만점에 40% 이하의 점수를 보이거나, ‘사회서비스사업 이용률’은 전국 평균보다 조금 높음.

- 울산 북구의 『사회서비스업무 추진의 적절성』은 100점 만점에 63점으로 전국 평균 71.24점보다 낮음.
 - 사회서비스 바우처 생성액 대비 이용액 실적’과 ‘사회서비스 예산 대비 집행률’ 모두 전국 평균보다 낮음.

〈표 2-38〉 지역사회서비스의 전국 평균 및 울산 북구 점수

(단위: 점)

평가지표	세부 평가지표	만점	전국 평균	울산 북구
지역사회서비스 기반 확충도	지역사회서비스 투자사업(지역맞춤형) 시행률	40	25.36	16
	지역사회서비스 투자사업 제공기관 참여율(지역맞춤형)	30	19.06	12
	지역사회서비스 투자사업(지역개발형) 취업자 수	30	17.98	17
	계	100	62.41	45
사회서비스사업 활용도	사회서비스사업 활용의 안정률(노인돌보미 제외)	50	28.29	20
	사회서비스사업 이용률	50	33.26	35
	계	100	61.56	55
사회서비스 업무 추진의 적절성	사회서비스 예산 대비 집행률	50	35.05	28
	사회서비스 바우처 생성액 대비 이용액 실적	50	36.19	35
	계	100	71.24	63

가. 지역사회서비스 기반 확충도

□ 울산 북구의 지역사회서비스 투자사업(지역맞춤형) 시행률은 2%임.

○ 이는 전국 평균 2.83%, 대도시 평균 4.49%, 해당그룹 평균 5.06%보다는 낮음.

〈표 2-39〉 지역사회서비스 투자사업(지역맞춤형) 시행률

(단위: 건, %)

지역	08년 지역사회서비스 투자사업 평균 시행건수
전국	2.83
대도시	4.49
해당그룹	5.06
울산 북구	2.00

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당 그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

○ 지역사회서비스 투자사업(지역맞춤형) 시행률: ('08년 지역사회서비스 투자사업 시행건수/시군구 수)×100
- 지역사회서비스 투자사업(지역맞춤형) 시행건수: '08년 시군구당 사업시행 건수
* 사업건수는 보건복지부의 현황자료(실적)와 일치하게 입력

□ 울산 북구의 지역사회서비스 투자사업 제공기관 참여율(지역맞춤형)은 1.0%로 전국 평균, 대도시, 해당그룹 평균보다 낮음.

○ 세부적으로 살펴보면 전국 평균(1.29%)보다 0.29%pt, 대도시 평균(1.51%)보다 0.51%pt, 해당그룹 평균(1.61%)보다 0.61%pt 낮음.

〈표 2-40〉 지역사회서비스 투자사업 제공기관 참여율(지역맞춤형)

(단위: 기관, %)

지역	지역사회서비스 투자사업 평균 시행건수	지역사회서비스 투자사업 평균 제공기관수	제공기관이 2이상인 사업수	지역사회서비스 투자사업 제공기관 참여율(지역맞춤형)
전국	2.83	5.72	1.25	1.29
대도시	4.49	9.78	1.82	1.51
해당그룹	5.06	10.44	2.11	1.61
울산 북구	2.00	3.00	1.00	1.00

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당 그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

- 지역사회서비스 투자사업 제공기관 참여율(지역맞춤형): $\{(제공기관수/지자체에서 시행중인 전체 사업 수) \times 0.5\} + \{(서비스제공기관이 2개 이상인 사업 수/지자체에서 시행중인 전체 사업수) \times 0.5\}$
 - 시군구에서 시행 중인 지역사회서비스 투자사업(지역맞춤형)의 1개 사업당 서비스 제공기관 수
 - 시군구에서 시행 중인 전체 지역사회서비스 투자사업(지역맞춤형)의 1개 사업당 서비스 제공기관이 2개 이상인 사업
- * 사업실적은 보건복지부의 현황 자료(실적)와 일치하게 입력

□ 울산 북구의 지역사회서비스 투자사업(지역개발형) 평균 취업자 수는 204명으로 전국, 대도시, 해당그룹 평균보다 낮음.

○ 특히, 해당그룹 평균은 265.61명으로 조사되어 울산 북구는 해당그룹보다 낮게 나타남.

〈표 2-41〉 지역사회서비스 투자사업(지역개발형) 취업자 수

(단위: 명)

지역	08년 지역사회서비스 투자사업 평균 취업자수
전국	249.69
대도시	403.95
해당그룹	265.61
울산 북구	204.00

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

- 지역사회서비스 투자사업(지역개발형) 취업자수: (지역사회서비스 투자사업 취업자수/시군구수)
 - 지역사회서비스 투자사업 창출 일자리 수
 - * 월별 누계 인원, 정규·비정규직 등 바우처 사업에 종사한 모든 근로자 포함
 - 지역사회서비스 투자사업: 보건복지부의 현황자료(실적)와 일치하게 입력

나. 사회서비스사업 활용도

□ 울산 북구의 사회서비스사업 활용의 안정률(노인돌보미 제외)은 8.05%로 전국, 대도시, 해당그룹 평균보다 낮음.

○ 구체적으로 살펴보면 전국 평균(22.18%)보다 14.13%pt, 대도시 평균(23.24%)보다 15.19%pt, 해당그룹 평균(24.38%)보다 16.33%pt보다 낮음.

〈표 2-42〉 사회서비스사업 활용의 안정률(노인돌보미 제외)

(단위: 명, %)

지역	중도 해지자수	전체 서비스 이용자 수	사회서비스사업 활용의 안정률(노인돌보미 제외)
전국	483.32	2,407.19	22.18
대도시	680.46	2,999.04	23.24
해당그룹	513.83	2,292.44	24.38
울산 북구	173.00	2,150.00	8.05

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당 그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

○ 사회서비스사업 활용의 안정률: (중도 해지자수/전체 서비스 이용자수)×100
 * 4대 바우처 중 노인돌보미 제외
 - 전체 서비스 이용자 수: '08년 연간 전체 서비스 이용자수
 - 중도 해지자수: 사업 참여자 중 지원기간 종료 외의 사유로 중도 해지된 인원
 * 보건복지부의 현황자료(실적)에 의함

□ 울산 북구의 사회서비스사업 이용률은 1.30%로 전국, 해당그룹 평균보다는 낮으나, 대도시 평균보다는 높음.

○ 구체적으로 살펴보면 전국 평균(1.35%)보다는 0.05%pt, 해당그룹 평균(1.45%)보다 0.15%pt 낮으나, 대도시 평균(1.09%)보다는 0.21%pt 높음.

〈표 2-43〉 사회서비스사업 이용률

(단위: 명, %)

지역	서비스 이용자수	시군구별 인구수	사회서비스사업 이용률
전국	2,494.28	213,850.87	1.35
대도시	3,072.20	310,873.08	1.09
해당그룹	2,337.06	154,076.80	1.45
울산 북구	2,157.00	166,469.00	1.30

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당 그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

○ 사회서비스사업 이용률: (서비스 이용자수/인구수)×100
 * 4대 바우처 공통적용
 * 4대 바우처 사업 대상자수: 노인, 장애인, 산모, 지역사회서비스 투자사업 대상자수
 - 서비스 이용자수: 서비스를 제공받은 사람들의 수
 * 사업대상자수: 노인, 장애인, 산모, 지역사회서비스투자사업 등 4대 바우처 대상자수
 - 인구수: '08년 12월말 기준(통계청 자료 참조)
 * 보건복지부의 현황자료(실적)에 의함
 * 사회서비스 바우처 통합정보 운영자 시스템상 실적과 동일하게 입력

다. 사회서비스 업무 추진의 적절성

□ 울산 북구의 사회서비스 예산 대비 집행률은 72.00%로 전국, 대도시, 해당그룹 평균보다 낮음.

○ 구체적으로 살펴보면 전국 평균(83.03%)보다 11.03%pt, 대도시 평균(83.35%)보다 11.35%pt, 해당그룹 평균(83.04%)보다 6.45%pt 낮은 것으로 나타남.

〈표 2-44〉 사회서비스 예산 대비 집행률

(단위: 천원, %)

지역	집행액	예산액	사회서비스 예산 대비 집행률
전국	1,132,460.9	1,324,809.4	83.03
대도시	1,516,614.9	1,801,297.7	83.35
해당그룹	1,007,048.4	1,220,497.8	78.45
울산 북구	723,097.3	1,004,354.0	72.00

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

○ 사회서비스 예산 대비 집행률: (집행액/예산액)×100
 - 집행액: 시군구별 예산 실 집행액
 - 예산액: 시군구별 예산 편성액(결산서 기준)
 * 보건복지부의 현황자료(실적)와 일치하게 입력

□ 울산 북구의 사회서비스 바우처 생성액 대비 이용액 실적은 74.57%로 대도시 평균보다는 높으나 전국, 해당그룹 평균보다는 낮음.

○ 구체적으로 살펴보면 대도시 평균(66.95%)보다 7.62%pt 높으나, 전국 평균(81.75%)보다 7.18%pt, 해당그룹 평균(79.69%)보다 5.12%pt 낮은 것으로 나타남.

〈표 2-45〉 사회서비스 바우처 생성액 대비 이용액 실적

(단위: 천원, %)

지역	이용액	생성액	사회서비스 바우처 생성액 대비 이용액 실적
전국	1,114,984.3	1,604,458.0	81.75
대도시	1,516,614.9	2,724,288.1	66.95
해당그룹	1,007,048.4	1,285,679.4	79.69
울산 북구	723,097.3	969,668.7	74.57

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

○ 사회서비스 바우처 생성액 대비 이용액 실적: (이용액/생성액)×100
 - 이용액: 바우처 이용액
 - 생성액: 바우처 생성액
 * 보건복지부의 현황자료(실적)와 일치하게 입력

7. 기초생활보장

- 울산 북구의 「기초생활보장 업무기반 확충도」는 100점 만점에 85점으로 전국 평균 79.64점 보다 낮은 것으로 나타남.
 - ‘읍면동 사회복지직 공무원 1인당 관리수급 가구수’는 50점 만점으로 매우 잘 이루어지고 있으며 전국 평균(48.70점) 보다 높은 것으로 나타남.
 - ‘기초생활보장 모니터링 참여실적’은 50점 만점에 35점으로 전국 평균(30.94점)보다 높은 것으로 나타남.

- 울산 북구의 「기초생활보장 업무의 적절성」은 100점 만점에 61점으로 전국 평균 67.49점 보다 낮은 것으로 나타남.
 - 이는 전국 평균보다 6.49점 낮은 점수로 ‘기초생활보장 업무의 적절성’증진을 위한 노력이 필요한 것으로 보여짐.
 - ‘급여조정 실적’은 전국 평균과 비슷한 점수를 보임.
 - ‘긴급지원 활성화 시행실적’과 ‘신규수급자 발굴실적’은 전국 평균보다 낮음.
 - 특히, ‘신규수급자 발굴실적’은 40점 만점에 22점으로 전국 평균 25.41점 보다 3.41점 낮아 신규수급자 발굴을 위한 노력이 필요한 것으로 판단됨.

〈표 2-46〉 기초생활보장의 전국 평균 및 울산 북구 점수

(단위: 점)

평가지표	세부 평가지표	만점	전국 평균	울산 북구
기초생활보장 업무기반 확충도	읍면동 사회복지직 공무원 1인당 관리수급가구 수	50	48.70	50
	기초생활보장 모니터링 참여실적	50	30.94	35
	계	100	79.64	85
기초생활보장 업무의 적절성	신규수급자 발굴실적	40	25.41	22
	급여조정 실적	40	28.05	28
	긴급지원 활성화 시행실적	20	14.02	11
	계	100	67.49	61

가. 기초생활보장 업무기반 확충도

- 울산 북구의 읍면동 사회복지직 공무원 1인당 관리 수급가구수는 48.90명으로 전국 평균 89.84명, 대도시 평균 107.93명, 해당그룹 평균 123.67명보다 매우 적음.
 - 구체적으로 분석해보면 전국 평균보다 40.94명, 대도시 평균보다 59.03명 많고, 해당 그룹 평균보다 74.77명 적은 것으로 나타남.
 - 이는 사회복지직 공무원 1인당 관리 수급가구수가 평균적으로 다른 지역보다 많은 것으로 나타나 상대적으로 사회복지직 공무원의 부담이 커서 수급가구 관리에 어려움이 있을 것으로 판단됨.
 - 이에 따라 사회복지직 공무원 1인당 관리수급가구수를 줄이기 위한 방안이 필요한 것으로 보임.

〈표 2-47〉 읍면동 사회복지직 공무원 1인당 관리수급가구 수

(단위: 가구, 명)

지역	수급가구수	사회복지직 공무원 수	읍면동 사회복지직 공무원 1인당 관리수급가구 수
전국	3681.92	39.34	89.84
대도시	4,699.95	44.14	107.93
해당그룹	3,604.89	32.11	123.67
울산 북구	977.00	20.00	48.90

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당 그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

○ 읍면동 사회복지직 공무원 1인당 관리 수급가구수: 수급자수/읍면동 사회복지직 공무원수
 - 읍면동 사회복지직 공무원 수: '08.12.31일 기준으로 읍면동에서 현원으로 잡혀있는 사회복지직 공무원 중 기초수급자 관리를 하고 있는 사회복지직(직급상관 없음)수를 시군구 단위로 합산한 수(새올행정시스템 권한이 확인된 인원수)
 - 수급자 수: 2008.12월 31일 현재 수급자수(새올행정시스템에 입력된 수)
 ※ 보건복지부의 현황자료(실적)와 일치하게 입력

- 울산 북구의 기초생활보장 모니터링 참여 실적은 0.30점으로 전국 평균 0.28점보다 높으며, 대도시 평균 0.36점, 해당그룹 평균 0.32점 보다 낮음.
 - 모니터링 요원수가 0명으로 이에 따라 조사가 이루어지지 않아 참여 실적이 없는 것으로 나타남.
 - 이는 기초생활보장 모니터링을 위한 인력의 배치 등 참여를 위한 기본적인 틀이 확립되지 않은 것으로 판단되며 개선을 위한 노력이 필요한 것으로 판단됨.

〈표 2-48〉 기초생활보장 모니터링 참여 실적

(단위: 명, 회, 점)

지역	모니터링 요원 수 ¹⁾	중앙현장 조사 횟수 ¹⁾	기초생활보장 모니터링 참여실적
전국	44	116	0.28
대도시	16	51	0.36
해당그룹	3	12	0.32
울산 복구	0	1	0.30

주: 1) 전국 232개 지자체, 대도시 74개 지자체, 해당그룹 18개 지자체의 합계임; 2) 기초생활보장 모니터링 참여실적은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

○ 기초생활보장 모니터링 참여 실적: (모니터링 요원수×0.7)+(중앙현장조사 횟수×0.3)
 - 모니터링 요원: 기초생활보장 모니터링 요원으로 보건복지부에서 지정된 자(파견자 포함)
 - 중앙현장조사요원 파견: '08년 중 중앙현장조사에 참여한 연인원
 ※ 보건복지부의 현황자료(실적)와 일치하게 입력

나. 기초생활보장 업무의 적절성

□ 울산 복구의 신규 수급자 발굴실적은 11.90%로 전국 평균 12.41%, 대도시 평균 14.52% 및 해당그룹 평균 13.57%보다 모두 낮음.

○ 구체적으로 살펴보면 전국 평균보다는 0.51%pt, 대도시 평균보다 2.62%pt, 해당그룹 평균보다 1.67%pt 낮음.

－ 이는 울산 복구의 신규수급자 발굴 실적이 현저히 낮음을 나타내며 이를 증진시키기 위한 방안이 필요한 것으로 보임

〈표 2-49〉 신규 수급자 발굴실적

(단위: 명, %)

지역	신규 수급자수	총 수급자수	신규 수급자 발굴실적
전국	794.35	6,224.18	12.41
대도시	1,144.29	8,180.95	14.52
해당그룹	841.56	6,150.61	13.57
울산 복구	197.00	1,656.00	11.90

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

○ 신규 수급자 발굴실적: (신규 수급자수/총 수급자수)×100
 - 신규 수급자수: '08년 1~12월 중 수급자로 결정되어 새울행정시스템에 입력된 가구원수
 - 총 수급자수: '08.12.31일 현재 새울행정시스템에 입력된 수급자수

□ 울산 복구의 급여조정 실적은 0.86건으로 전국 평균 0.76건, 대도시 평균 0.76건, 해당그룹 평균 0.75건과 비슷한 수준임.

○ 이는 급여조정이 평균적으로 다른 지역과 비슷한 수준으로 이루어지고 있는 것으로 평가됨.

〈표 2-50〉 급여조정 실적

(단위: 건, 가구)

지역	보장중지 건수	급여감소 건수	급여증가 건수	수급자 가구수	급여조정 실적
전국	881.58	4,633.56	4,716.06	3,681.92	0.76
대도시	1,276.82	5,967.16	5,657.78	4,699.94	0.76
해당그룹	958.39	4,798.06	4,470.56	3,604.89	0.79
울산 북구	396.00	1,619.00	944.00	977.00	0.86

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당 그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

○ 급여조정 실적: $(\text{보장중지 건수}/\text{수급자가구수} \times 0.5) + (\text{급여감소 건수}/\text{수급자가구수} \times 0.25) + (\text{급여증가 건수}/\text{수급자가구수} \times 0.25)$
- 급여조정의 범위: 수급자가구 중 '08. 1~2월까지 조사를 통해 보장중지되거나 급여가 변경결정되어 새올행정시스템에 입력된 가구 수(중복포함, 누계)
- 보장중지 건수: 수급자에게 중지된 건
- 급여감소/증가건수: 생계, 주거급여가 감소/증가된 건
- 가구원 전부, 일부 전출, 사망, 군입대, 교정시설 수용, 보장시설입소, 행복(기출), 최저생계비 기준(현금급여) 변경에 따른 급여조정 등은 제외
- 수급자가구 수: '08.12.31일 현재 새올행정시스템에 입력된 수급자가구 수

□ 울산 북구의 긴급지원 활성화 시행실적은 0.17건으로 전국 평균 0.29건, 대도시 평균 0.29건, 해당그룹 평균 0.35건보다 다소 낮음.

○ 이는 긴급지원의 활성화 정도가 평균적으로 다른 지역에 비해 다소 낮은 수준임을 보여줌.

〈표 2-51〉 긴급지원 활성화 시행실적

(단위: 건)

지역	의료자원을 제외한 타지원 결정 건수	차상위계층등 긴급지원 결정 건수	전체 긴급지원 결정건수	긴급지원 활성화 시행실적
전국	17.58	61.28	118.17	0.32
대도시	26.54	86.58	171.77	0.29
해당그룹	47.94	93.28	151.00	0.35
울산 북구	1.00	13.00	41.00	0.17

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당 그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

- 긴급지원 활성화 시행실적: $\{(의료지원을 제외한 타 지원 결정건수/전체 긴급지원 결정건수) \times 0.5\} + \{(차상위계층 등 긴급지원 결정건수/전체 긴급지원 결정건수) \times 0.5\}$
- 의료지원을 제외한 타 지원 결정건수: '08.1~12월까지 의료지원을 제외한 생계, 주거, 사회복지시설이용 등 지원 결정하여 새울행정시스템에 입력된 건수
- 차상위계층 등 긴급지원 결정건수: '08.1~12월까지 기초수급자를 제외한 차상위계층 등 대상으로 긴급지원을 지원 결정하여 새울행정시스템에 입력된 건수
- * 공통: 수급자에는 특례, 시설수급자를 포함함(차상위수급자 제외)
- * 새울행정시스템 관련자료 추출

8. 자활영역

- 울산 북구의 「자활사업 활성화 정도」는 100점 만점에 75점으로 전국 평균 71.31점보다 높음.
- ‘적극적 시장진입형 자활사업 참여율’은 30점 만점으로 전국 평균보다 높으며, 잘 이루어지고 있는 것으로 보여짐.
- ‘자활사업 참여 수급자의 탈수급률’은 전국 평균과 비슷함.
- ‘수급자의 취업·창업률’은 전국 평균보다 다소 낮음.

〈표 2-52〉 자활영역의 전국 평균 및 울산 북구 점수

(단위: 점)

평가지표	세부 평가지표	만점	전국 평균	울산 북구
자활사업 활성화 정도	적극적 시장진입형 자활사업 참여율	30	24.23	30
	수급자의 취업·창업률	30	19.63	17
	자활사업 참여 수급자의 탈수급률	40	27.51	28
	계	100	71.31	75

가. 자활사업 활성화 정도

- 울산 북구의 ‘적극적 시장진입형 자활사업 참여율’은 42.48%로 전국 평균, 대도시 평균, 해당그룹 평균보다 높음.
- 전국 평균(29.32%)과 비교했을 때 13.16%pt, 대도시 평균(24.71%)보다 17.77%pt, 해당그룹 평균(28.69%)보다 13.79%pt 높음.

〈표 2-53〉 적극적 시장진입형 자활사업 참여율

(단위: 명, %)

지역	적극적 시장진입형 자활사업 참여인원	자활사업 실질(누계) 참여인원	적극적 시장진입형 자활사업 참여율
전국	80.47	287.45	29.32
대도시	102.58	443.21	24.71
해당그룹	81.17	299.78	28.69
울산 북구	48.00	113.00	42.48

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당 그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

○ 적극적 시장진입형 자활사업 참여율: (적극적 시장진입형 자활사업 참여인원/자활사업 실질(누계) 참여인원)×100
1) 적극적 시장진입형 자활사업 참여인원: 시장진입형+인턴형+공동체창업+개인 창업+취업알선
2) 자활사업 실질(누계) 참여인원: 근로유지형+사회적응 프로그램+사회적일자리형+시장진입형+인턴형+공동체창업+개인창업+취업알선
- 적극적 시장진입형 자활사업 참여인원: 업그레이드형 이상(사회적일자리형 제외)
- 자활사업 실질(누계) 참여인원: 보건복지부 자활사업 참여 인원
(* 보건복지부의 자료 활용) * 노동부 사업 제외

□ 울산 북구의 ‘수급자의 취업·창업률’은 3.17%로 전국 평균, 대도시 평균, 해당그룹 평균보다 낮음.

○ 구체적으로 분석하면, 전국 평균 (8.3%)보다 5.13%pt, 대도시 평균(7.52%)보다 4.35%pt, 해당그룹 평균(7.14%)보다 3.97%pt 낮음.

— 취업·창업률 제고를 위해서는 지자체가 지역자활센터에 대한 적극적 지원과 협력이 필요함.

〈표 2-54〉 수급자의 취업·창업률

(단위: 명, %)

지역	자활사업 참여 수급자중 취업인원	자활사업 참여 수급자중 창업한 인원	자활사업 참여 수급자	수급자의 취업·창업률
전국	5.14	4.21	117.95	8.30
대도시	7.39	5.24	199.41	7.52
해당그룹	5.44	5.67	167.11	7.14
울산 북구	0.00	2.00	63.00	3.17

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당 그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

○ 수급자의 취업·창업률: (취업 및 창업 인원/업그레이드형 자활사업 참여(누계) 수급자수)×100
 1) 취업 및 창업한 인원: 수급자중 취업 및 창업한자+자활특례 상향 이동자+기타 소득기준 초과자
 2) 업그레이트형 자활사업 참여(누계) 수급자: 시장진입형+사회적일자리형+인턴형+자활공동체+개인창업+취업알선+노동부사업
 - 취업 및 창업 인원: 자활사업 참여수급자 중 취업이나 창업한 인원
 - 업그레이트형 자활사업 참여(누계) 수급자 수: 수급자중 업그레이트형 이상 자활사업에 참여하고 있는 수급자(*보건복지부에서 자료 활용)

□ 울산 복구의 ‘자활사업 참여 수급자의 탈수급률’은 4.76%로 전국 평균, 대도시 평균, 해당그룹 평균보다 낮음.

○ 구체적으로 살펴보면, 전국 평균(7.48%)보다 2.72%pt, 대도시 평균(6.8%)보다 2.04%pt, 해당그룹 평균(8.26%)보다 3.5%pt 낮음.

- 자활사업 참여 수급자의 탈수급률을 높이기 위해서는 탈수급에 대한 의지를 높일 수 있는 교육프로그램의 개발과 지원이 필요함.

〈표 2-55〉 자활사업 참여 수급자의 탈수급률

(단위: 명, %)

지역	수급자 중 취업 창업자수	특례상향 이동자	기타 소득기준 초과자	자활사업 참여 수급자	자활사업 참여 수급자의 탈수급률
전국	3.38	3.21	2.13	117.95	7.48
대도시	5.70	4.62	2.97	199.41	6.80
해당그룹	4.83	5.33	3.67	167.11	8.26
울산 복구	0.00	0.00	3.00	63.00	4.76

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당 그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

○ 자활사업 참여 수급자의 탈수급률: (탈수급자수/업그레이드형 자활사업 참여(누계) 수급자수)×100
 1) 탈수급자수: 수급자 벗어난 인원(자활특례 포함)+기타 소득기준 초과자
 2) 업그레이트형 자활사업 참여(누계) 수급자: 시장진입형+사회적일자리형+인턴형+자활공동체+개인창업+취업알선+노동부사업
 - 탈수급자 수: 자활사업 참여 수급자중 소득기준 초과 등으로 수급자에서 벗어난 인원
 - 업그레이트형 자활사업 참여(누계) 수급자 수: 수급자중 업그레이트형 이상 자활사업에 참여하고 있는 수급자
 * 보건복지부에 보고한 분기별 자활사업 추진현황 보고 자료에 의함

9. 의료급여

가. 의료급여 관리의 적절성

- 울산 복구의 ‘의료급여 자격처리의 신속도’는 1.18일로 분석됨.
 - 의료급여 자격처리는 수급권자의 자격이 변경되었을 때 보험건강보험공단 자격변경을 신속하게 신고하는 것이 중요함.
 - 따라서 자격이 변경된 날짜와 건강보험공단에 신고되어 정상 처리된 날짜 간의 간격을 좀 더 줄여서 신속하게 처리해 주는 것이 필요함.

〈표 2-56〉 의료급여 자격 처리의 신속도

(단위: 건, 일)

지역	자격변경처리 건수	총 소요일	의료급여 자격 처리의 신속도
전국	3,490.23	4,210.93	1.20
대도시	5,187.23	6,322.11	1.21
해당그룹	3,574.17	4,400.72	1.22
울산 복구	1,113.00	1,316.00	1.18

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당 그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

<ul style="list-style-type: none"> ○ 의료급여 자격처리의 신속도: 총 소요일/08년 전체 자격변경 건수 - 의료급여 자격처리의 신속도: 자격건당 평균 소요일 - 2008년도 전체 자격변경 건수: 공단에 접수된 시군구별 자격변경 처리 총 건수 - 총 소요일: 각 건수의 처리에 소용된 소요일의 총 합 * 국민건강보험공단자료 활용 * 보건복지부의 현황자료(실적)에 의함
--

- 울산 복구의 ‘수급권자 1인당 평균 의료급여 입·내원일수 증가율’은 -0.02%로 감소한 것으로 분석됨.
 - 수급권자 1인당 평균 의료급여 입·내원일수 증가율은 의료급여 예산이 효율적으로 집행될 수 있도록 관리하는 것임.
 - 즉, 관리하는 수급권자를 지속적으로 모니터링하여 필요 이상의 진료를 받는 수급권자를 지도·감독해야함.

〈표 2-57〉 수급권자 1인당 평균 의료급여 입·내원일수 증가율

(단위: 일, %)

지역	2006년도 적용인구 1인당 입·내원일수	2007년도 적용인구 1인당 입·내원일수	2008년도 적용인구 1인당 입·내원일수	수급권자 1인당 평균 의료급여 입·내원일수 증가율
전국	63.39	62.55	63.74	0.01
대도시	61.34	61.04	61.51	0.01
해당그룹	65.25	64.41	64.99	0.01
울산 복구	62.32	58.81	58.20	-0.02

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당 그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

○ 수급권자 1인당 평균 의료급여 입·내원일수 증가율: (전년 대비 1인당 입·내원일수 증가율+3년 평균 1인당 입·내원일수 증가율)/2

- 의료급여 수급권자의 1인당 입원 및 내원일수의 증감률을 파악
- 해당 시군구의 의료급여 수급권자들의 1인당 당해연도와 전년도의 입·내원일수와 3년간 의료급여 수급권자 1인당 입·내원일수의 증감률을 평가함.
- * 국민건강보험공단자료 활용
- * 보건복지부의 현황자료(실적)에 의함

□ 울산 복구의 ‘수급권자 1인당 평균 진료비 증가율’은 -0.02%로 진료비가 감소함.

- 수급권자 1인당 평균 진료비 증가율은 의료급여 입·내원일수 증가율과 같이 의료급여 예산이 효율적으로 집행될 수 있도록 관리하는 것임.
- 그러므로 관리하는 수급권자의 급여가 적정한 지를 지속적으로 모니터링하여 부당, 사위행위를 하는 수급권자를 지도·감독해야함.

〈표 2-58〉 수급권자 1인당 평균 진료비 증가율

(단위: 원, %)

지역	2006년도 적용인구 1인당 평균진료비	2007년도 적용인구 1인당 평균진료비	2008년도 적용인구 1인당 평균진료비	수급권자 1인당 평균 진료비 증가율
전국	1,969.27	2,080.93	2,206.29	0.05
대도시	2,134.84	2,266.49	2,381.26	0.05
해당그룹	2,174.22	2,280.72	2,392.83	0.04
울산 복구	2,314.00	2,375.00	2,289.00	-0.02

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당 그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

○ 수급권자 1인당 평균 진료비 증가율: (전년 대비 1인당 평균 진료비 증가율+3년 평균 1인당 평균 진료비 증가율)/2

- 의료급여 예산이 효율적으로 집행될 수 있도록 관리하였는지를 평가하는 항목임.
- 해당 시군구의 의료급여 수급권자들의 1인당 당해연도와 전년도의 평균 진료비와 3년간 의료급여 수급권자의 1인당 평균 진료비의 증감률을 평가함.
- * 국민건강보험공단자료 활용
- * 보건복지부의 현황자료(실적)에 의함

- 울산 북구의 ‘사례관리 대상자 급여일수 증가율’은 -0.05%로 감소함.
 - 사례관리 대상자는 질병, 빈곤 등을 갖고 있는 의료급여 수급자들에게 건강관련 정보를 제공하고 상담을 통해 스스로 건강관리 능력을 배양하는 것임.
 - 따라서 과다이용의 징후가 있는 수급자에게는 상담 및 계도를 통하여 적절한 의료이용을 할 수 있도록 유도하는 것이 필요함.

〈표 2-59〉 사례관리 대상자 급여일수 증가율

(단위: 일, %)

지역	2006년도 사례관리 대상자 1인당 평균급여일수	2007년도 사례관리 대상자 1인당 평균급여일수	2008년도 사례관리 대상자 1인당 평균급여일수	사례관리 대상자 급여일수 증가율
전국	700.97	780.12	727.08	-0.02
대도시	722.01	817.72	756.51	-0.03
해당그룹	684.11	769.78	720.72	-0.02
울산 북구	646.00	690.00	632.00	-0.05

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당 그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

- 사례관리 대상자 급여일수 증가율: (전년 대비 사례관리 대상자 1인당 급여일수 증가율+3년 평균 사례관리 대상자 1인당 급여일수 증가율)/2
 - 사례관리 대상자의 1인당 급여일수의 증감률을 파악함
 - 해당 시군구의 사례관리 대상자들의 1인당 당해연도와 전년도의 사례관리 대상자 1인당 급여일수와 3년간 사례관리 대상자의 급여일수 증감률을 평가함.
 - * 의료급여 텔레케어센터(11개 지역)에서는 집중관리군 대상자만 해당됨
 - * 국민건강보험공단자료 활용
 - * 보건복지부의 현황자료(실적)에 의한

- 울산 북구의 ‘의료급여 관리자 채용률’은 100%로 1명 배치기준을 모두 채용한 것으로 분석됨.
 - 의료급여 관리자 채용은 의료급여 사례관리를 위한 의료급여 관리사의 정원을 추가로 확보하고자 하는 것임.
 - 의료급여 사례관리사 채용률을 높이기 위해서는 사례관리에 집중할 수 있도록 업무 조정 등이 필요함.

〈표 2-60〉 의료급여 관리사 채용률

(단위: 명, %)

지역	채용인원	배치기준 인원	의료급여 관리사 채용률
전국	1.93	1.98	102.67
대도시	2.42	2.54	99.75
해당그룹	2.06	2.00	105.56
귀 지자체	1.00	1.00	100.00

주: 1) 통계량은 전국 232개의 개별 세부평가지표를 합한 후 232개 지자체로 나눈 전국의 평균이며, 대도시는 74개 지자체, 해당 그룹은 해당그룹의 지자체 수로 나눈 값임.

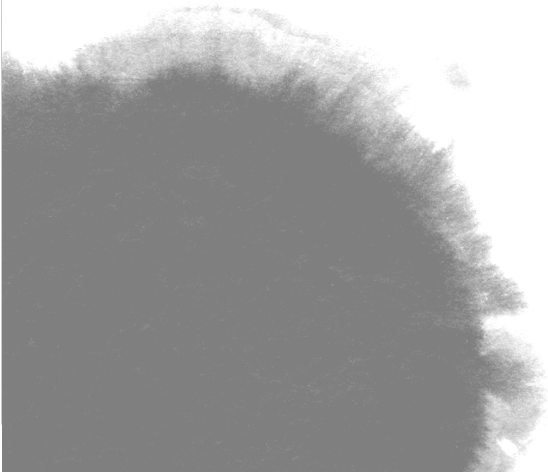
○ 의료급여 관리사 채용률: (의료급여 관리사 채용인원/의료급여 관리사 배치 기준인원)×100

- 2006년도 배치기준: 전국232개 보장기관 배치완료
- 2008년도 배치기준:
 - <텔레케어센터 미설치 시군구>
 - 수급권자 6천명 미만: 1명
 - 수급권자 6천명~15천명 미만: 2명
 - 수급권자 15천명~25천명 미만: 3명
 - 수급권자 25천명 이상: 4명
 - <텔레케어센터 설치 시군구>
 - 수급권자 2천 명당 공무원 또는 의료급여 관리사 1인을 배치
- 2008년도 추가 배치기준: 수급권자 5천 명당 시군구에 대하여 관리사 0.5명으로 산정하여 추가 배치

* 국민건강보험공단 및 보건복지부 현황자료(실적)에 의함

03

복지정책 발전방안



제3장 복지정책 발전방안

제1절 전반적 방향

- 전반적으로 울산 복구는 복지증진을 위해 많은 노력을 하고 있음에도 불구하고 복지환경의 많은 제한점으로 인하여 어려움을 겪고 있음.
 - 열악한 여건 속에서도 복지부서 직원의 복지향상을 위한 열정이 매우 큼.
 - 그렇지만 복지재정의 확충과 시설인프라 구축은 다소 기간이 소요되므로 중장기 계획을 수립하여 연차적으로 추진되어야 할 것으로 판단됨.

- 평가 기준연도의 차이로 인하여 많은 점이 개선되었으나 자료가 충분치 않아 이미 확충 또는 개선된 점이 본 보고서에서 제시하는 발전방안에 완벽히 반영되지는 않은 한계가 있음.
 - 그럼에도 불구하고 아래 제시하는 발전방안은 향후 복지정책을 추진하는 과정에서 지속적으로 관심을 가져야 할 것임.

- 2009년 복지정책 평가 결과 울산 복구는 100점 만점 기준으로 64.58점을 얻어 전국 평균(67.73점) 및 해당 그룹 평균(68.99점)에 미치지 못함으로써 전반적으로 복지수준의 향상을 위한 많은 노력이 있어야 할 것임.
 - 특히, 「복지총괄」, 「보육」, 「장애인」, 「지역사회서비스」, 「의료급여」 영역에서 해당 그룹 평균과 큰 차이를 보이고 있어 이 부문에 대한 집중적인 투자가 있어야 함.

□ 전국 최고 수준인 울산 복구의 재정 역량을 고려할 때, 복지 수준 향상을 위한 일차적인 기반은 갖추어진 상태임.

○ 대규모 산업단지가 위치해 있는 지역 특성상 전체 인구 중 생산연령대 인구가 차지하는 비율이 월등히 높은 점을 감안할 때 국공립 보육시설의 확충 및 보육시설 평가 인증율의 제고 등 보육서비스의 양과 질을 개선하기 위한 노력을 우선적으로 기울여야 함.

○ 더불어 장애인복지관 등 사회복지기관의 지속적인 설치와 그 외 지역사회 내 다양한 민간 자원 발굴을 통해 지역사회서비스투자사업(지역개발형)의 역량을 강화해야 할 것임.

제2절 복지영역별 방안

1. 복지총괄

□ 복지총괄 종합의견

○ 울산 복구의 지자체 사회복지 기반확충도는 전국 평균보다 낮은 점수를 보임.

□ 복지총괄 세부지표 평가의견 및 개선방안

○ ‘인구 10,000명당 민간복지 종사자 수’가 적다는 것은 민간복지종사자 1인이 담당하는 인구수가 많다는 것을 의미함.

— 복지종사자를 늘리기 위한 방안이 우선적으로 요구되며, 인력들을 적절한 위치에 배치하고 적절한 역할을 부여 하는 것도 중요함.

— 복지부서 담당 공무원의 영역별 근무 연속을 위한 행정적 지원이 필요함.

— 사회복지사를 많이 고용하는 민간사회복지기관이나 지자체에 인센티브를 제공해 주는 등의 방안 마련이 필요함.

○ ‘사회복지기관 행정정보 연계시스템 사용자’에서 새울행정시스템과 정보연계시스템에 등록된 사회복지기관 수는 해당그룹 평균과 비교하여 상대적으로 적음

— 2010년 평가에는 새울행정시스템에 등록된 사회복지 시설수를 기준으로 평가를 하기 때문에 이에 대한 준비가 필요함.

- 시설별 정보화 격차 감소와 행정업무의 효율성 증대를 위해 행정정보 연계시스템 사용 기관수의 확대가 시급함.
 - 사회복지직 공무원이 연계시스템을 잘 활용할 수 있도록 자원체계를 마련하는 것도 필요함.
- ‘지역복지 특화사업 및 민관협력사업 건수’의 특화사업 건수가 낮았으며, 민관협력사업 건수는 한 건도 확인되지 않음.
- 지역특성을 반영하고, 민간자원을 개발 할 수 있는 특화된 사업을 적극적으로 추진해야 함.
 - 이를 위해 지역특성을 반영하고 주민 복지수준을 꺾을 수 있는 사업 증설이 필요하며, 일회성의 행사보다는 지속가능한 사업을 추진하도록 해야 함.
 - 지역복지특화사업의 개발과 추진에 보다 큰 관심이 집중되어야 하며, 이에 대한 충분한 예산 배정이 필요함.

2. 노인복지

□ 노인복지 종합의견

- 노인복지의 노인일자리 사업 영역은 최고점을 기록하였으며, 장기요약시설 확충도는 전국 평균보다 높음.
- 그러나 독거노인생활관리사 파견사업의 성과는 전국 평균보다 낮은 점수를 나타냄.

□ 노인복지 세부지표 평가의견 및 개선방안

- 독거노인생활관리사 파견사업에 있어서 안전확인과 생활교육 실적에 비해 서비스 연계 실적은 미흡한 것으로 나타남.
- 향후 독거노인생활관리사 파견사업 수행에 있어서 다양한 사업의 수행을 실시하되, 서비스 연계 횟수를 증가시키기 위한 노력을 필요함.
- 노인의 욕구에 적합한 다양한 서비스를 충분한 시간동안 제공함으로써 내실화를 기하고 수혜노인의 만족도를 제고해야 함.

- 노인일자리 사업에서는 일자리 제공률에 있어서 매우 우수한 결과를 나타냄.
- 장기요양시설의 확충도는 시설확충률이 103.68%로 시설이용대상 노인이 충분히 이용할 규모이므로 지속적인 확대는 필요 없음.
- 2010년 노인복지의 평가지표는 장기요양시설 확충도와 기초노령연금 관리의 적정성임.
 - 장기요양시설의 계속적으로 수요와 공급간의 조율이 이루어져야 할 것임.
 - 기초노령연금 관리의 적절성을 위해 변동자료의 적기처리와 부적정 급여의 관리가 요구됨.
 - 이는 기초노령연금 제도의 효과적 관리를 위해 요구되어지는 항목으로서 업무담당자의 지속적인 노력이 이루어져야 할 것임.

3. 아동·청소년

□ 아동·청소년 종합의견

- 아동·청소년복지의 아동·청소년보호 및 활동기반의 적절성은 전국 평균과 비슷한 점수를 보였으며, 아동·청소년복지 서비스 활용도는 전국 평균보다 높은 수준으로 평가됨.

□ 아동·청소년 세부지표 평가의견 및 개선방안

- ‘청소년유해업소 단속실적’은 전국, 대도시, 해당그룹의 평균에 비해 매우 낮은 것으로 나타남.
 - 청소년 유해업소 단속실적을 높이기 위해서 단속기간을 늘리는 것이 필요하며, 타부서와 합동으로 단속하는 방안을 추진하도록 해야함.
 - 청소년 유해업소 단속기준에 대한 명확한 기준을 설립하고 유해업소 단속이 일시적인 것이 아닌 장기적으로 지속되어야 함.
 - 또한 청소년 유해업소 단속이 일방향적인 것이 아니라, 다방면에서 이루어 질 수 있는 방안이 강구되어야 함.
- ‘청소년수련시설 가동률’은 0으로 나타남.

- 청소년들을 수용할 수 있는 장소의 마련이 시급하며, 공공 청소년수련관 및 청소년 문화의 집 청소년을 수용할 수 있는 시설들이 개설되어야 함.
- 이를 적극적으로 추진하기 위해서는 청소년과 관련되어 있는 실무자들의 지원과 협력이 필요함.

4. 보육

□ 보육 종합의견

- 보육의 보육서비스 확대 실적은 전국 평균보다 낮은 수준인 것으로 나타나, 보육서비스를 확대하기 위한 복지부 및 울산 북구의 노력이 요구됨.

□ 보육 세부지표 평가의견 및 개선방안

- ‘보육수요 충족률’은 전국 평균, 대도시 평균, 해당그룹 평균보다 낮음.
 - 6세 미만의 영유아가 보육서비스를 받을 수 있도록 하기 위한 보육시설의 확대가 우선시 되어야 하며, 수요자 욕구에 따라 직장보육, 부모현장보육 등이 활성화 될 수 있도록 지원정책이 마련되어야 함.
- ‘국공립 보육시설 확충수’는 전국, 대도시, 해당그룹의 평균보다 낮음.
 - 울산 북구의 전체 보육시설 125개소 중 3개소만이 국공립 보육시설로 분석됨.
 - 이는 국공립 보육시설이 매우 부족함을 의미하며, 국공립 보육시설 확충을 위한 방안 마련이 시급함.
- ‘영유아보육시설 평가인증률’은 전국 평균, 대도시 평균, 해당그룹 평균보다 낮은 것으로 나타나 이를 증진시키기 위한 방안 마련이 필요함.
 - 울산 북구의 전체 보육시설 수는 해당 그룹의 평균보다 더 많은 반면, 당해연도 평가인증 보육 시설 수는 해당 그룹의 평균과 비슷한 수준으로 증설된 것으로 보임.
 - 울산 북구의 평가인증률을 높이기 위한 방안 마련이 시급함.
 - 평가 인증 후에도 지속적으로 유지 및 관리가 될 수 있도록 기관과 교사에게 인센티브를 제공 하는 등의 적극적인 지원이 이루어 져야 함.

5. 장애인복지

□ 장애인복지 종합의견

- 장애인복지서비스 기반 확충도에 있어서는 전국 평균을 크게 상회하고 있음.
- 장애인인생상품 우선구매사업 성과의 경우에는 전국 평균 수준을 보이고 있으나, 장애인복지서비스 수혜율에 있어서는 전국 평균에 미치지 못하고 있음.

□ 장애인복지 세부지표 평가의견 및 개선방안

- 장애인복지서비스 기반 확충도의 경우, 장애인직업재활시설과 장애인거주시설 설치율 등에서 특히 전국 평균 및 해당 그룹 평균을 크게 상회하고 있어 매우 모범적인 지자체라 할 수 있음.
 - 그러나 장애인차별금지법이 시행되고 있음에도 법적 의무사항으로서 지자체에서 반드시 설치 또는 배치해야 하는 8개 항목 중 한 개 항목만 준수하고 있는 것은 조속히 시정되어야 할 것으로 판단됨.
 - 대부분의 항목이 지자체의 의지에 따라 개선의 여지가 크다는 점에서 향후 적극적으로 추진할 필요가 있음.
- 장애인복지 기반 및 복지서비스 확대 영역의 지표로서 장애인직업재활시설 설치율, 장애인거주시설 설치율, 장애인복지서비스 수혜율 등은 매년 평가되는 항목이라 할 수 있음.
 - 장애인직업재활시설의 경우 우선적으로 지속적 시설 설치를 추진하도록 하며, 거주시설의 경우에는 지역사회의 욕구를 반영하여 그룹홈과 단기보호시설 등 소규모 시설 중심으로 인프라 확대를 유도할 필요가 있음.
 - 더불어 차상위계층 장애인에 대한 지속적 발굴 노력을 기울여야 할 것임.
 - 장애인복지서비스 수혜율의 경우, 장애수당(장애인연금) 및 장애아동수당 등 현금 급여에 대한 지원 범위가 핵심 평가 지표인 점을 감안하여, 당연 지급 대상인 국민기초생활보장 수급자 외에 차상위 계층을 포함한 저소득 계층 장애인에 대한 발굴 노력을 지속적으로 전개해야 할 것임.
- 중증장애인 생상품 우선구매사업 성과의 경우에도 복지종합 평가가 시작된 이

래로 매년 지속적으로 평가되어오는 항목으로서, 실천 의지를 가지고 적극적으로 대처할 필요가 있음.

6. 지역사회서비스

□ 지역사회서비스 종합의견

- 울산 북구의 지역사회서비스 영역의 평가결과는 전국 평가결과의 최저점보다는 다소 높지만, 해당 그룹내 최저점 수준으로 나타남.
- 아울러 해당 그룹의 복지총괄을 비롯한 총 8개의 다른 평가영역별 결과와 비교하여 상대적 취약성이 큰 것으로 확인됨.
 - 평가영역별 비교 결과, 사회서비스 업무추진의 적절성 영역에서 상대적으로 양호한 결과에도 불구하고, 지역사회서비스 기반 확충도 및 사회서비스 사업 활용도가 전국 평균보다 현저히 낮아 사회서비스 영역의 전반적인 평가점수를 감소시키고 있음.

□ 지역사회서비스 세부지표 평가의견 및 개선방안

- 지역사회 주민의 복지서비스 욕구 충족을 위해 시행하고 있는 지역사회서비스 투자사업의 평균 시행 건수는 해당 그룹의 평균은 물론 전국 평균에 비해 낮은 수준임.
 - 아울러 서비스 제공기반 확충을 기능할 수 있는 지역사회서비스투자사업의 평균 제공기관 수가 해당그룹의 평균에 크게 미치지 못하고 있음.
 - 서비스 제공기관이 2개 이상인 사업은 1개 사업에 불과하여 복수의 제공기관이 기관 간의 경쟁 촉발을 통해 추구하고자 하는 서비스의 품질 개선을 기대하기 어려운 상황임.
 - 아울러, 사회서비스 사업의 주요 정책목표인 일자리 창출의 관점에서 볼 때, 지역사회서비스투자사업의 취업자 수는 해당그룹 평균은 물론 전국 평균을 크게 하회하고 있어 상당히 취약한 것으로 판단됨.
- 사회서비스의 활용도 측면에서 볼 때, 한정된 서비스 계층을 대상으로 사회서

비스의 제공이 이루어지면서 이용률이 전국 평균 및 해당그룹 평균보다 낮게 나타남.

- 사회서비스 예산 집행률이 해당 그룹내 평균 집행률은 물론 전국 평균 집행률 보다 저조한 실정이며, 바우처 생성액 대비 이용액의 실적 또한 전반적으로 저조한 수준임.

- 서비스 제공기반이 취약한 상태에서 예산 집행이 원활하게 이루어지지 못하여 서비스 제공범위를 제한하거나, 서비스를 필요로 하는 지역주민의 욕구에 효율적으로 대응하기 어려운 상황을 초래할 것이 우려됨.

○ 지역사회를 중심으로 사회서비스 제공 역량을 강화하기 위한 전략적 접근이 요구되며, 지역사회 주민의 욕구에 보다 민감하게 대응하고, 서비스 수요 확대에 따라 보다 지역사회서비스 영역의 적극적인 사업 추진이 요구됨.

○ 사회서비스 영역은 지역사회 주민의 다양한 복지서비스 욕구를 충족시키는 동시에 지역사회를 중심으로 서비스 제공기반을 확충하면서 일자리를 창출하고자 하는 다차원적인 정책목표를 추구하고 있음.

- 울산 북구의 지역사회서비스 영역 평가결과를 종합해 보면, 제한된 사업의 범위 내에서 지역 주민의 서비스 욕구에 대응하기에는 다소 소극적으로 전개되고 있는 것으로 판단됨.

- 특히, 제공기반 확충을 위해 다양한 사회서비스 제공기관을 확보하고, 이들 간의 경쟁을 통해 양질의 서비스를 제공할 수 있는 경쟁구도를 형성하는 서비스 제공기관의 육성이 지역사회서비스 영역에서 시급한 현안 과제로 파악됨.

7. 기초생활보장

□ 기초생활보장 종합의견

○ 기초생활보장의 기초생활보장 업무기반 확충도는 전국 평균보다 높은 수준이었으며, 기초생활보장 업무의 적절성은 전국 평균보다 낮은 수준으로 평가됨.

□ 기초생활보장 세부지표 평가의견 및 개선방안

- 울산 복구의 경우 전체적으로 다른 시군구에 비해 기초생활보장의 지원가구들이 많지 않은 것으로 나타나고 있음.
 - 이는 지표상 신규수급자 및 긴급지원 결정건수가 매우 낮게 나타나고 있는 것을 통해 확인 할 수 있음.
 - 다른 시군구에 비해 기초보장 수급가구가 많지 않다는 점은 울산 복구의 소득수준이 높거나, 지자체 차원의 다양한 노력들이 이루어지고 있다고 해석할 수 있음.
 - 그러나 최근의 경제상황을 고려시 언제든지 수급가구는 늘어날 수 있으므로 이에 대한 대비와 위기가구들을 사전에 찾아내어 지원하는 체계(예, 민관 네트워크)가 구성되었으면 함.
- 기초보장영역의 신규수급자 발굴, 급여조정, 긴급지원 활성화 지표는 매년 평가되는 항목이라 할 수 있음.
 - 울산 복구의 경우 우선적으로는 위기가구의 발굴을 위한 노력을 위해 지역 통반장 및 지역 복지기관 복지사들과의 연계성을 높여야 함.
 - 특히, 수급자들에 대한 사례관리, 지역 기업들과 협력이 필요하므로 지역자활센터와 지역 기업들과의 협력의 장을 만들 수 있도록 지원하는 방안도 고려될 수 있을 것임.

8. 자활영역

□ 자활영역 종합의견

- 울산 복구의 자활영역 평가결과를 살펴보면, 전국평균, 해당 그룹 평균에 비해 높은 것으로 나타남.
- 그러나 세부적으로 수급자의 취업·창업률, 탈수급률이 낮아 전체적인 평균을 감소시키는 것으로 볼 수 있음.

□ 자활영역 세부지표 평가의견 및 개선방안

- 울산 북구의 경우 전체적으로 다른 시군구에 비해 자활사업의 지원기구들이 많지 않은 것으로 나타나고 있음.
 - － 사업참여자가 다른 지자체에 비해 많지 않은 실정에서 성과도 높지 않은 것으로 나타나고 있어 지자체차원에서 지원과 관심이 필요함.
 - － 자활사업 활성화를 위해 지자체가 지역자활센터에 대한 적극적 지원과 협력을 통해 이를 높이고자 하는 노력이 강구되어야 함.

9. 의료급여

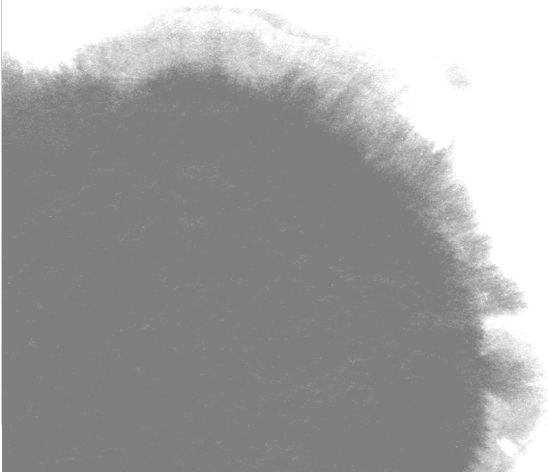
□ 의료급여 세부지표 평가의견 및 개선방안

- 자격관리 신속처리율을 높이기 위해서는 자격변동이 접수되면 가능한 빨리 건강보험공단에 신고하여야 하며, 빨리 접수하는 것이 중요함.
 - － 자격처리 신속도는 다음과 같은 경우 문제가 발생할 수 있음.
 - 자격변경 신고와 관련하여 시·군·구에 신고를 늦게 하거나 전산 상에 자격오류가 발생할 경우 문제가 발생함.
 - 건강보험공단에서 요양기관에 요양비용을 지급할 때 수급권자 자격이 확인되지 않아 지급보류가 되는 경우.
 - 자격이 상실되었을 때 신고가 접수되지 않을 경우 해당자가 건강보험 자격 취득에 문제가 발생함.
 - 회수되지 않은 의료급여증으로 진료를 받았을 경우 건강보험과 비용 상계 문제들이 발생할 수 있음.
 - － 따라서 수급권자의 자격이 변경되었을 때 보험건강보험공단 자격변경을 신속하게 신고하는 것이 중요함.
- 수급권자 평균 입내원일수와 진료비 증가는 의료급여 재정안정 차원에서 적절한 수준으로 진료비 증가를 유도하기 위한 것임.
 - － 지자체 단위에서 통제하기 어려운 부분이지만 365일 이상 진료자에 대한 관리, 선택병의원대상자 관리, 본인부담제도 관리 및 철저한 자격 관리 등으로 진료비나 입내원일수를 줄일 여지가 있다고 판단됨.

- 따라서 지자체는 의료급여 수급자들에 대한 진료비 증가요인 등에 대한 모니터링을 통해 적절한 수준의 의료비 지출이 이루어지도록 노력해야 함.
- 사례관리 대상자 급여일수 증가율은 의료이용량이 많은 대상자들에게 집중적인 상담이나 지속적인 모니터링을 통해 급여일수를 경감시키기는 노력에 대한 것임.
 - 사례관리 대상자들에 대한 지자체의 관심에 따라 의료이용량이 줄어들면 본 지표이외에도 수급권자 진료비도 경감되는 효과가 있어 지자체의 노력이 필요함.
- 의료급여 관리사 채용률은 보건복지부가 사례관리 사업의 내실화를 위해 의료급여 관리사들을 더 충원하는 것으로 계획을 세우고 예산을 확보하였음.
 - 따라서 보건복지부 계획에 따라 의료급여 관리사를 채용하고, 의료급여 사례관리사가 사례관리에 집중할 수 있도록 업무 조정 등이 필요함.

04

부 록



부록

[부록 1] 컨설팅을 위한 현지회의 간담회



