## 보건복지부 공고 제2025 - 55호

## 진료지원간호사 교육 지원 위탁기관 선정 공모

진료지원간호사 교육 지원을 위한 사업수행기관을 선정하고자 아래와 같이 공모하니 관련 기관의 적극적인 참여를 바랍니다.

> 2025년 1월 16일 보건복지부장관

### 1. 사업개요

| 사업명           | 사업내용                           | 기간       | 예산액    |
|---------------|--------------------------------|----------|--------|
| 진료지원간호사 교육 지원 | ○ 진료지원간호사 표준교육과정<br>개발 및 교육 지원 | ′25.2~12 | 900백만원 |

### 2. 주요 사업내용

- 진료지원간호사의 역할 및 필요 역량을 기반으로 모든 교육기관에서 적용가능한 표준화된 교육프로토콜 개발 및 배포
  - \* 「간호사의 진료지원업무 수행에 관한 규칙」상 교육요건 준수
- 권역별 교육기관 운영, 각 교육기관은 표준교육과정 기반 교육 제공
  - \* 진료지원간호사 교육대상 : 진료지원업무 경력 3년 미만 진료지원간호사 등
- 기타 보건복지부장관이 진료지원간호사 교육 지원을 위해 필요하다고 판단하는 사항 \* 사업 내용은 추후 협의하여 조정될 수 있음

### 3. 위탁기간

○ 선정일로부터 '25.12.31일까지

### 4. 예산지원

○ 900백만원

### 5. 신청 자격

○ 진료지원간호사 교육에 필요한 조직, 인력 및 전문성 등을 갖춘 법인 중에서 적정 기관 선정

### 6. 신청서 제출

- 제출기간 : '25. 1. 16.(목)~'25. 1. 31.(금)
  - \* 우편접수를 포함하여 접수마감일 18:00까지 보건복지부 간호정책과 도착·접수분에 한하며, 공모 신청기관이 1개 이하인 경우는 공모기간 7일 연장
- 제출서류 : 사업신청서(요약문, 사업계획서, 기타 증빙자료 등 제출서류 포함) 원본 1부· 사본 5부, 사업신청서 내용이 수록된 파일(USB 또는 이메일(seulgi6@korea.kr) 제출)

#### < 신청 시 구비서류 >

| 연번 | 서식명                                | 필수여부 | 비고 |
|----|------------------------------------|------|----|
| 1  | 진료지원간호사 교육 지원 위탁기관 신청 <b>공문</b>    |      |    |
| 2  | 진료지원간호사 교육 지원 위탁기관 <b>신청서(양식1)</b> |      |    |
| 3  | 사업계획 <b>요약본(양식2)</b>               |      |    |
| 4  | 사업계획서(양식3)                         |      |    |
| 5  | 결산 재무제표(최근 3년간)                    | 필수   |    |
| 6  | 정관(회계관련규정 포함)                      |      |    |
| 7  | 법인설립인가증 사본                         |      |    |
| 8  | 등기사항 증명서                           |      |    |
| 9  | 심사 발표 자료(ppt 등)                    |      |    |
| 10 | 기타 사업계획서 기술 내용에 대한 증빙자료            | 선택   |    |

- \* 향후 대면심사를 위해 사업계획 요약본 및 심사 발표용 자료 등 사본 5부 별도 제출을 요구할 수 있음
- 제출방법 : 직접 방문 또는 등기우편 접수
  - \* 우편 접수시 공모 마감일 18:00 도착분에 한함(반드시 전화 확인)
- 제출처 : 보건복지부 간호정책과
  - 주소 : (우 33113) 세종특별자치시 도움4로 13 보건복지부(10동)
  - 전화 : (044) 202-2691, 202-2694

### 7. 선정 방법 및 심사기준

- 심사 방법 : **대면 또는 서면 심의**(학계, 전문가 등으로 선정위원회 구성·심사)
- 심사 일정 : 공모 종료 후 별도 심의 일정 안내 예정
  - \* 대면심사시 사업계획 요약본, 사업계획서, 대면 심사 발표용 자료 등 사본 5부를 정해진 기한 내 추가 제출한 기관에 한 해 대면 심사 가능

### ○ 심사 기준

- 진료지원간호사 교육 지원 프로그램 운영을 효과적으로 수행할 수 있는 기관으로서 자격요건(전문성, 대표성, 독립성, 회계투명성 등) 구비여부, 위탁사업 추진을 위한 준비정도 및 사업추진계획의 타당성 등 평가
- \* 선정심사위원회 심사 결과 ① 각 평가기준 항목당 점수가 배점기준의 50% 이상, ② 종합 평가점수가 70점 이상인 기관
- \*\* 신청기관이 1개일 경우 재공고, 재공고 후 1개 기관 응모 시 선정위원회 평가 점수 평균이 70점 이상인 경우 사업수행기관으로 선정

### 8. 행정사항

- 사업신청서의 **모든 내용은 객관적으로 입증할** 수 있어야 하며, 그 내용이 허위로 확인되거나 입증요구에 입증하지 못하는 경우는 심사대상에서 제외
- 접수된 서류는 사업자 선정여부와 관계없이 일체 반환되지 않으며, 사업 선정기관은 개별 통보됨
- 선정기관은 보건복지부와 협의하여 사업 세부계획서를 작성·제출하여야 하며, 확정된 세부계획서에 따라 사업 추진
  - \* 사업계획서는 신청 후 보완과정에서 수정·변경될 수 있으며, 사업추진 중에도 일부 변경이 있을 수 있음

# 〈양식 1〉

접수번호 2025 -

|  |  |              |        |              |                       |          | <br> |
|--|--|--------------|--------|--------------|-----------------------|----------|------|
|  |  |              | 위탁기관 성 | 신청서          |                       |          |      |
| 신청기관   | 기 관 명  |              |        | 사업자등         |                       |          |      |
|  | 대 표 자  |              |        | 또는<br>법인등록번호 |                       |          |      |
|  | 주 소  |              |        |              |                       |          |      |
|  | 설립일자   |              |        | 설립근거         |                       |          |      |
| 현 <b>황</b>                                     | 전화번호   |              |        | 팩스번          | 팩스번호                  |          |      |
|  | 사 업<br>책임자   | 직위           |        | 연락처          | 전<br>(휴대 <sup>*</sup> | 화<br>전화) |      |
|  |  | 성명           |        | 선탁서          | e-m                   | ail      |      |
| 제 출<br>서 류                                     | <ol> <li>요약문 1부.</li> <li>사업 계획서 1부.</li> <li>정관 및 등기사항 증명서 또는 이에 준하는 서류</li> <li>기타 사업계획서 기술 내용에 대한 증빙자료</li> </ol> |              |        |              |                       |          |      |
| 보건복지부에서 공모한「진료지원간호사 교육 지원사업」을 위와 같이 신청합<br>니다. |  |              |        |              |                       |          |      |
| 2025   |  |              |        |              |                       |          |      |
| 신청자(기관명 또는 대표자)                                |  | <del>-</del> |        | 인            |                       |          |      |
| 보건복지부장관 귀하                                     |  |              |        |              |                       |          |      |

# 〈양식 2〉

# <u>요 약 문</u>

| 사 업 명  |       |                                      |                                   |         |     |  |
|--|-------|--------------------------------------|-----------------------------------|---------|-----|--|
| 사업기관명  |       |                                      |                                   |         |     |  |
| 사업책임자  |       |                                      |                                   |         |     |  |
| ા બે મો  | 총 계   |                                      | 국고                                | 자체 지원예산 | 기 타 |  |
| 사 업 비  |       | 천원                                   | 천원                                | 천원      | 천원  |  |
| 총 사업기간   | 2025. | ~ 20                                 | )25. 12. 31. ( )                  | 월 )     |     |  |
|  |       | 人                                    | 가 업 내 용   요 º                     | ‡       |     |  |
| 1. 사업 목표   |       | - 해당 사업                              | 해당 사업을 통해 달성하고자 하는 목표, 이를 위한 추진전략 |         |     |  |
| <ol> <li>신청기관 자격</li> <li>가. 신청자격 적합성</li> <li>나. 대표성</li> <li>다. 전문성</li> <li>라. 독립성</li> <li>마. 재정건전성</li> </ol> |       | - 신청기관이 갖추고 있는 자격 기술                 |                                   |         |     |  |
| 3. 사업수행체계  |       | - 사업추진과 관련된 기관의 역할과 책임, 업무의 흐름 등을 기술 |                                   |         |     |  |
| 4. 사업추진방안<br>가. 수행방법<br>나. 세부과제<br>:   |       | - 진료지원간호사 교육 방안 등 기술                 |                                   |         |     |  |
| 5. 예산운용계획  |       | - 예산운용 계획                            |                                   |         |     |  |
| 6. 성과관리 방안   |       | - 성과 목표 및 지표, 이를 달성하기 위한 방안          |                                   |         |     |  |
| 7. 추진일정  |       | - 사업추진 일정                            |                                   |         |     |  |
| 8. 특이사항  |       |                                      |                                   |         |     |  |

\* 요약문은 반드시 3페이지 내로 작성 (구체적인 사항은 양식3 사업계획서에 작성)

**〈양식 3〉** ※ (양식변경 금지) 휴먼명조 12pt(검은색), 장평 100%, 줄간격 160%, 분량 제한 없음

## 사업계획서

- Ⅰ. 기관 일반 현황
  - 1. 기관설립 목적 및 연혁
    - 정관에서 정한 기관설립 목적, 기관 주요 연혁 기술
  - 2. 기관의 임무 및 주요 기능
    - 기관 설립 목적 등에 따른 그 간 주요 사업내용 및 활동내역 요약 기술
  - 3. 조직, 인력, 예산 현황
    - O 도표를 활용하여 **요약 기술**
  - 4. 기관 중장기 운영방향
    - 기관 전체 사업을 요약하고 향후 기관 운영 방향 등 **요약기술**
  - 5. 2025년 주요 사업 계획
    - '25년도 기관 전체 사업 **요약기술**

## Ⅱ. 위탁기관 자격요건

### 1. 기관 설립형태

- 기관의 사업 신청자격 (공공기관, 비영리 단체, 비영리법인) 충족여부 ※ 위 내용 증명하기 위한 정관, 등기사항 증명서, 법인설립인가증 사본 등 첨부
- 2. 진료지원간호사 교육을 위한 적절성
  - 해당 기관이 사업을 수행하기에 적절하고, 사업을 효과적으로 수행할 수 있는 장점 등
  - ※ 기관 구성원, 내부 규정 등 관련 증빙자료 첨부

### 3. 전담조직 구성 및 전문성

- 동 업무를 위한 전담 조직 및 인력 구성안(현재 및 향후 계획 포함)
- 인원 수, 상근/비상근 여부, 책임자 및 업무 담당자 전문성(학력, 관련 업무 및 연구 경험, 근무년수 등), 업무 분장 등
- 도표를 활용하여 요약기술

### 5. 그 간 사업실적

○ 기관의 관련 사업 수행 및 연구 실적 등

### 6. 기관 재정건전성 및 회계관리 투명성

- 업무를 원활하고 공정하게 수행하기 위한 재정운영의 건전성 및 독립성 확보 여부 (최근 3년간)
  - 재정건전성: (보유자금-보유부채)/기관 총 비용
  - 재정독립성 : (기관 총수입- 국고보조금)/기관 총 수입
- 예산편성·집행·결산 관련 기준 및 절차가 구비되어 있는지 여부
- 회계담당 인력, 평가사업 회계와 타 사업 회계 구분, 자체 회계감사 또는 정부기관 및 공인된 회계법인 감사수감 여부 등
- ※ 회계 관련 규정, 회계담당인력 명단 및 업무분담, 최근 3년간 결산 재무 제표, 회계감사 결과 및 후속조치 내역 등 요약 기술 및 증빙자료 첨부

## Ⅲ. 사업개요

- 1. 사업 목표 및 추진전략
  - 목표 및 비전, 이를 달성하기 위한 단계별 추진전략 등 기술
    - 사업 성과제고, 이해관계자 관리, 평가 전문성 향상방안 등 포함

### 2. 사업 수행체계

- 기관이 구상하고 있는 사업추진을 위한 업무흐름 및 대내외 관련 기관의 역할·기능 등 기술
- 도표를 활용하여 사업 추진 프로세스 기술
- 3. 사업대상자 분석
  - 사업대상자의 현황 및 특성을 분석

## Ⅳ. 추진방안

- 1. 사업수행 방법 및 일정
  - 구체적인 사업수행 방법 및 추진절차, 소요기간 등 추진계획 적시
- 2. 사업 운영방안
  - 효과적으로 수행할 수 있는 방안
- 3. 집행 모니터링 및 관리, 사업 성과 평가 방안
  - 실시된 진료지원간호사 교육 지원이 효과적으로 수행되었는지 확인할 수 있는 방안
- 4. 기타
  - 필요시 기타 사항 기술

## ∨. 예산운용계획

- 1. 25년 예산운용 계획안
  - 수입 및 지출 내역 포함한 재정운용 계획

## Ⅵ. **성과관리**

- 1. 성과목표
  - 달성하고자 하는 목표 기술
  - 2. 성과지표
    - 사업추진 실적을 평가할 수 있는 성과지표 및 성과목표(구체적으로 계량화된 수치), 성과목표 산출근거 및 산정방법 (3개 이상)

## Ⅶ. 추진일정

- 1. 2025년
  - 월별 또는 주별 도표로 세부추진일정 기술

## Ⅷ. 기타

- 1.
- 필요시 기타 특이사항 등 기술
- 2.
  - 필요시 기타 특이사항 등 기술