

|  |
| --- |
| **솔직쌤과 함께하는****2019 찾아가는 건강검진** |

**2019.04**

**(사)열린의사회**

**사 회 공 헌 실**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ⅰ** |  | **2019 찾아가는 건강검진 프로그램 개요** |

열린의사회에서는 현대자동차그룹과 함께 학교 밖 청소년을 대상으로 『2019 찾아가는 건강검진』을 진행합니다. 이는 ‘솔직쌤'(학교 밖 청소년 심리상담 및 심리치료 · 진로교육 지원) 사업의 일환으로 의료진이 직접 기관을 방문하여 진행됩니다. 이를 통해 보건 사각지대에 놓여 있는 학교 밖 청소년을 대상으로 건강검진을 실시하고, 질병의 조기발견 및 예방을 통해 건강하게 성장할 수 있도록 지원합니다.

1. 사업명 : 2019 찾아가는 건강검진
2. 사업 기간 : 2019. 03 ~ 2019. 04
3. 사업 목적
	* 대상자의 질병 조기발견 및 예방
	* 기초 건강관리를 통해 건강한 사회인으로서 성장 지원
4. 운영 방식
	* 기관별 1회 방문, 약 1-2시간 소요 예정
	* 기초 검사 서비스 실시

|  |  |
| --- | --- |
| **서비스** | **검사내용** |
| 기초 검사 서비스 | 혈액검사 위주의 청소년 필수 검사 항목 (30여개) |

* + 진행절차

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **절차** | **내용**  | **기간** |
| ① 신청서 접수 | 건강검진 희망기관 신청서 제출 | 2019. 03. 04~ 2019. 03. 15 |
| ② 심사 및 선발 | 신청서를 바탕으로 대상 기관 선발(개별 통보) | 2019. 03. 18~ 2019. 03. 22 |
| ③ 일정 조율 | 기관 방문 일정 조율 | 2019. 03. 25~ 2019. 03. 29 |
| ④ 기관 방문 | 건강검진 실시  1) 개인정보 활용 동의서 작성 2) 혈액검사 진행 | 2019. 04. 01 ~ 2019. 04. 26(개별 일정) |
| ⑤ 결과 통보 | 솔직쌤 상담을 통해 결과 개별 발송 | 검진 후 3주 이내 |

* + 방문 기간 : 2019. 04. 01 ~ 2019. 04. 26 (4주간)
* 신청서 작성 시, 4월 1주 ~ 4월 4주 중 희망 주차 필수 기재 요망
* 방문 일정은 기관 및 의료진 일정에 따라 협의 후 확정하며, 협의 불가 시 선발 제외
1. 지원 대상
	* 모집 대상 : 서울 · 경인지역에 거주하는 학교 밖 청소년
	cf. 상급학교로 진학하지 않은 청소년, 취학의 의무를 유예한 청소년, 비인가 대안학교에 재학 중인 청소년, 제적 및 퇴학 처분을 받거나 자퇴한 청소년 등
2. 지원 기관 : 현대자동차그룹, 사회복지공동모금회, (사)열린의사회
3. 신청 방법
	* 모집 기간 : 2019. 03. 04 ~ 2019. 03. 15
	* 신청 방법
* E-mail 접수: ssol-jjik.sam@daum.net
* 우편 접수 : 서울시 중구 세종대로 21길 49 오양수산빌딩 본관 601호 (사)열린의사회, 사회공헌실 앞
* 가급적 E-mail 접수 요망, 우편 접수 시 마감일 도착 분에 한함
	+ 선정 발표 : 기관별 개별 통보 (유선 및 E-mail 안내 예정)
* 방문 날짜 조정 : 2019. 03. 25 ~ 2019. 03. 29 (방문 일정 조율)
* 신청 시 건강검진 희망 주차 기재 요망
* 기관별 검진 인원은 협의 후 확정
1. 제출 서류
	* 건강검진 참가 신청서 1부
	* 개인정보 활용 동의서(담당자) 1부
	* 작성 시 유의 사항
* 신청 담당자의 연락처 필수 명기(휴대폰 연락처 포함)
* 각 기관 직인 날인 및 담당자 사인 필수
* 지원 사유는 상세히 작성 요청(심사 기준이 됨)
* 희망 주차 필수 기재 요망
* 개인정보 활용 동의서의 경우 자필 서명 필수
1. 문의
	* 열린의사회 사회공헌실 070 – 7848 - 8271

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ⅱ** |  | **기관 소개** |

1. 열린의사회
* 열린의사회는 1997년 5월 “질병으로 고통 받는 사람들은 사회적 신분으로 차별 받지 않아야 한다.”라는 마음으로 의술을 통한 순수한 봉사와 사랑을 나누고자 의료진과 각계 각층의 자원봉사들이 뜻을 모아 만든 단체입니다.
* 2012년부터 학교폭력으로 고통 받는 아이들을 위해 학교폭력 상담 및 심리 치료 사업을 시작했으며, 2016년 7월부터는 학교 밖 청소년을 위한 심리상담 및 치료 · 진로교육 지원 사업을 하고 있습니다.
1. 주요 연역
* 1997.05 : 열린의사회 창설
* 2004.04 : 외교통상부 사단법인 설립허가(허가번호 제 369호)
* 2009.05 : 행정안전부 민간단체 공익활동지원사업 선정
* 2009.06 : 한국마사회 농어촌지원프로그램 공모사업 선정
* 2009.10 : 한국수자원공사 댐주변지역 순회진료사업 협력단체 선정
* 2010.02 : 서울시니어 전문자원봉사단 업무협약 체결
* 2010.03 : 아이티 강진 피해지역 긴급구호 의료봉사단 파견
* 2012.07 : 교육부, KB국민은행, 카카오 협력
* 학교폭력 예방 및 치료지원 사업 ‘상다미쌤’ 시작
* 2012.12 : 여성가족부 한부모가족 무료 건강검진 프로그램 업무협약
* 2013.11 : 필리핀 태풍 ‘하이엔’피해지역 긴급 구호
* 2014.02 : 100회 해외의료봉사 레바논 시리아 난민촌 긴급구호
* 2015.04 : KB국민은행 외국인 근로자 무료 의료봉사
* 2015.10 : 롯데홈쇼핑 나눔릴레이 모금 방송 방영
* 2015.11 : KB스타비(飛) 지역아동센터 심리 캐어 프로그램
* 2016.07 : 현대자동차그룹, 카카오, 사회복지공동모금회 협력

 학교 밖 청소년 상담 및 교육지원 사업 ‘솔직쌤’ 시작

* 2018.12 : 교육부, 전남교육청 협력 위(Wee)닥터(원격 화상 자문) 시범사업 시작
1. 주요 사업
* 해외 현지 주민 및 동포를 위한 의료봉사 사업
* 의료환경이 열악한 저개발 국가 대상 연간 15회 이상 실시
* 국내 의료봉사 사업
* 소외 계층 및 의료환경이 열악한 지역 대상 연간 60회 이상 실시
* 외국인 근로자 대상 무료 진료 및 건강검진 실시
* 아동 ∙ 청소년 SNS상담 및 심리 치료 지원 사업
* 상다미쌤 : 학교폭력 상담 및 심리치료 지원 사업
* 솔직쌤 : 학교 밖 청소년 상담, 치료 및 교육 지원 사업
* 지역아동센터 방문 집단 심리 프로그램 운영

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **붙임1** |  | **2019 찾아가는 건강검진 신청서** |

**2019 찾아가는 건강검진 신청서**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **신청기관** | **기관명** |  | **대표자명** |  |
| **주소** |  |
| **담당자** | **성명** |  | **E-mail** |  |
| **연락처** | **(010)- -**  | **(지역번호) - -**  |
| **대상** | **희망 인원** | **명** | **남(男) : 명 / 여(女) : 명** |
| **일정** | **희망 주차** | **□4월 1주차**(04.01~04.05) | **□4월 2주차**(04.08~04.12) |
| **□4월 3주차**(04.15~04.19) | **□4월 4주차**(04.22~04.26) |
| **희망 일자** | **1지망** |  \_\_\_\_월 \_\_\_\_일 오전/오후 | **2지망** | \_\_\_\_월 \_\_\_\_일 오전/오후 |
| **지원 사유** |  |
| **위의 기록이 사실과 다름없음을 확인 합니다. 담당자 : (인)**관인**2019년 월 일****신청기관명 :** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **붙임2** |  | **개인정보 활용 동의서(담당자용)** |

**【 개인정보 수집 • 활용 및 제3자 제공 동의서 】**

(사)열린의사회 는 개인정보보호법 제15조에 의거하여 개인정보의 수집 및 이용에 관한 정보주체의 동의절차를 준수하며, 정보주체의 동의 후 수집된 정보는 (사)열린의사회의 개인정보 수집 및 이용목적 외의 용도로는 절대 이용, 제공되지 않습니다.

다만, 개인정보 중 주민등록번호에 대해서는 개인정보보호법 제24조의2에 따라 정보주체의 동의 여부를 불문하고 결코 수집·이용, 제공되지 않을 것입니다.

본 지원사업의 신청인(만 14세미만 아동의 경우는 법정대리인)은 정보주체로서 개인정보의 삭제·처리 정지 요구와 개인정보의 수집·이용 및 제공에 대한 동의 거부를 할 수 있고, 이 경우에는 (사)열린의사회의 지원 서비스 제공이 어려울 수 있음을 알려드립니다.

1. 본인은 (사)열린의사회가 「개인정보 보호법」제15조제1항 및 제24조제1항제1호에 의거, 다음과 같이 본인의 개인정보 및 고유식별정보(이하 “개인정보”라 함)를 수집ㆍ이용하는 것에 대하여

**□ 동의합니다. □ 동의하지 않습니다.**

가. 개인정보의 수집ㆍ이용자(개인정보처리자) : (사)열린의사회

나. 개인정보수집이용목적: (사)열린의사회의 지원사업 관련 업무

다. 개인정보의 수집 이용항목: 주민등록번호를 제외한 나머지 개인정보(성명·주소 등 인적 사항)

라. 개인정보 보유 및 이용기간: 3년

2. 본인은 (사)열린의사회 가 「개인정보 보호법」제17조제1항제1호에 의거, 다음과 같이 본인의 개인정보를 제3자에게 제공하는 것에 대하여

**□ 동의합니다. □ 동의하지 않습니다.**

가. 개인정보를 제공받는 자 : 본 지원사업의 수행지원을 위한 개인정보처리 수탁기관

나. 개인정보를 제공받는 자의 이용 목적 : 본 지원사업의 업무처리

다. 제공하는 개인정보의 항목 : 위 1호 다목에 해당하는 개인정보

라. 개인정보를 제공받는 자의 보유 및 이용기간 : 3년

3. 본인은 위 1∼2호에 대해 동의를 거부할 수 있다는 **안내를 받았으며** **□** , 또한 본인의 동의가 없을 때에는 (사)열린의사회 가 지원하는 서비스의 제공이 어려울수 있다는 **안내를 받았습니다 □ .**

4. 본 사업은 열린의사회에서 무료로 진행하며, 참가를 위한 어떠한 비용도 받지 않습니다.

**본인은 본 동의서의 내용과
개인정보 수집ㆍ처리 및 제3자 제공에 관한 본인의 권리에 대하여 이해하고 서명합니다.**

20 년 월 일

 신청인 (인) (만 14세미만 아동의 경우는 법정대리인)

**(사) 열린의사회 귀하**