

생신등록번호	사회복지과-54952
등 록 일	2022. 10. 27.
결 재 일	2022. 10. 27.
공개구분	대국민 공개

주무관	경로복지팀장	사회복지과장
김승규	이은숙	남상모
협조자	전결 2022. 10. 27	

2022년 어르신 건강검진 실시계획

1. 사업기간 : 2022. 11. 15.(화) ~ 12. 9.(금)
2. 검진대상 : 태백시에 거주하는 만 65세 이상 의료급여 수급권자 중 노인 건강진단 희망 어르신
※ 동별 수검대상자 파악: 2022. 11. 4.(금)까지
3. 검진기관: 근로복지공단 태백병원(건강관리센터)
4. 대상인원: 40명
5. 지원기준: 1인당 50천원
6. 검진방법: 통원검진

태 백 시

2022년 어르신 건강검진 실시 계획

- ◇ 질병의 조기 발견 및 치료로 건강의 유지·증진 도모
- ◇ 어르신의 건강수준 향상으로 건강하고 활기찬 노후생활 보장

1 사업개요

가. 개요

- 1) 기 간: 2022. 11. 15.(화) ~ 12. 9.(금)
- 2) 장 소: 근로복지공단 태백병원(건강관리센터)
- 3) 검진인원: 40명(동별 수검인원에 따른 최대 기준)
- 4) 소요예산: 2백만원(시비)

나. 추진근거: 노인복지법 제27조, 시행령 제20조, 시행규칙 제9조

다. 대상 및 일정

- 1) 사업대상: 태백시에 거주하는 만 65세 이상 의료급여 수급권자 중 노인건강진단 희망 어르신 (※ 단, 2022년 수검자 중 아래 대상자는 제외)
 - 건강보험 가입자의 경우 ‘국민건강보험공단’의 건강검진 수검으로 가능
 - 의료급여 수급권자는 66세가 되는 해에 생애전환기 건강검진으로 수검 가능
- 2) 사업일정

기본계획수립	대상자 파악 및 선정	검진실시	건강진단비 청구 및 지급
10. 27.한	11. 4.한	11. 15.~11. 22.	12. 9.한
사회복지과	사회복지과 (행정복지센터 협조)	근로복지공단 태백병원	근로복지공단 태백병원

가. 진단구분 실시

- 1) 1차 건강진단: 전 항목 실시 (*의사의 판단이나 본인이 원치 않는 경우 제외)
- 2) 2차 건강진단: 1차 진단결과 유소견자 및 전년도 진단결과 유질환자에 한하여 해당 질환별로 실시

나. 건강진단 항목: 1차 건강진단 (진찰 외 12개 항목)

구 분	진단항목
기본진료	1. 진찰(시진, 청진, 촉진, 문진) 2. 체위검사(신장, 체중, 근거리 및 원거리 시력, 청력, 혈압) 3. 치과검사(우식증, 결손치, 치주질환)
혈액검사	1. 혈색소 2. 총콜레스테롤 3. 혈청지오티 4. 혈청지피티 5.혈당 6. 매독주(희망자)
기타검사	1. 요검사(요당, 요단백, 요잠혈) - 임질, 클라미디아감염증주(희망자/소변검체 가능한 보건소에서만 실시) 2. 안검사(정밀안저검사, 양측) 3. 간이인지기능검사(MMSE) 4. 흉부X선 간접촬영

다. 진단수가: 1인당 평균 50,000원

라. 검진방법: 통원검진

마. 검진결과 통보

- 1) 검진기관은 검진 실시 후 검진결과를 수검자 및 태백시청 사회복지과로 검진종료일부터 10일 이내 통보
- 2) 질환의심자에게는 질환별 건강 관리 안내문을 함께 발송

바. 검진실시에 따른 유의 사항

- 1) 검진당일 공복유지(최소한 8시간 공복상태 유지)
- 2) 오전 중에 검진 완료

가. 어르신 건강검진 대상자 명단 작성

- 1) 검진희망 어르신 파악 및 선정: 8개동 각 5명(전체 40명)
 - 동별 대상자 명단 제출(서식1): 2022. 11. 4.한
 - (* 대상자의 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서 작성 제출)
- 2) 건강검진 주의사항 및 수검 당일 불참이 없도록 동별 사전안내
 - 동별 수검일정 별도 통지

나. 어르신 건강검진 대상자 명단 송부

- 1) 근로복지공단 태백병원으로 송부: 2022. 11. 9.한
- 2) 건강검진 인원: 1일 10명씩 4일간 진행

다. 실적보고

- 노인건강진단결과 분석표, 건강진단결과조치내역 강원도 보건위생정책과 제출: 2023. 1. 10.한

2022년도 노인건강진단 1차 대상자 명단

실시기관명	주민센터	수검대상인원	5 명
검진기관명	근로복지공단태백병원	신 청 인 원	명

수검번호	성 명	성별	생년월일	주 소 (전화번호)	비고
예시	홍길동	남	1988. 11. 30.	태백시 태백로 21 (010-0000-0000)	
1					
2					
3					
4					
5					

개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서

태백시는 어르신 건강검진 지원과 관련하여 본인(법정대리인)의 개인정보를 수집·이용하거나 제3자에게 제공하고자 하는 경우 「개인정보 보호법」 제15조, 제17조에 따라 동의를 얻어야 합니다. 이에, 본인(법정대리인)은 본 동의서 내용을 이해하고 아래와 같이 본인(법정대리인)의 개인정보를 수집·이용 및 제공하는 것에 동의합니다.

1. 개인정보 수집·이용에 관한 사항

개인정보의 수집·이용 목적	어르신 건강검진 지원 사업
수집하려는 개인정보의 항목	성명, 주소, 생년월일, 성별, 연락처
보유 및 이용기간	노인복지법 제27조(건강진단 등)에 의거하여 어르신 건강검진 사업을 실시하며, 보유 및 이용기간은 접수일로부터 1년으로 한다.
동의거부 권리 및 불이익 내용	귀하는 상기의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 동의하지 않을 경우 「어르신 건강검진 지원 사업」 신청 대상에서 제외될 수 있음을 알려드립니다.

2. 개인정보의 제3자 제공에 관한 사항

제공받는 자	근로복지공단 태백병원
제공 정보의 이용 목적	어르신 건강검진 지원 사업
제공하는 개인정보의 항목	성명, 주소, 생년월일, 성별, 연락처
제공 정보의 보유 및 이용기간	의료법 제22조 2항 및 시행규칙 제15조(진료기록부 등의 보존)에 의거하여 제공 정보의 보유 및 이용기간은 10년으로 한다.
동의거부 권리 및 불이익 내용	귀하는 상기의 개인정보 제3자 제공에 대한 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 동의하지 않을 경우 「어르신 건강검진 지원 사업」 신청 대상에서 제외될 수 있음을 알려드립니다.

위와 같이 개인정보를 수집·이용 및 제3자 제공하는데 동의하십니까? 동의 ☐ 미동의 ☐

2022. . .

신청자 성명 : (서명)

태백시장 귀하

2022년도 노인건강진단 1차 대상자 명단

실시기관명	태백시청 사회복지과	수검대상인원	명
검진기관명	근로복지공단태백병원	수 검 인 원*	명

수검번호	성 명	주소	생년월일	종합의견*	실시기관

주 : *란은 검진기관에서 기재한다.

