

여성장애인 모성보건사업 사용 설명서



전북특별자치도 지역장애인보건의료센터 사업 내용



장애인 건강보건관리사업

장애인의 보건의료욕구에 맞춰 맞춤형 서비스를 연계·제공함으로써 장애인이 건강한 삶을 유지할 수 있도록 지원



여성장애인 모성보건사업

여성장애인의 장애 특성 및 건강 요구도를 파악하여 산전·산후 의료 서비스, 교육, 상담 등 건강관리 서비스 제공 및 연계



보건의료인력 및 장애인, 가족에 대한 교육

장애인 건강권 인식 향상 및 건강 증진을 위한 교육 실시



건강검진, 진료, 재활 등 의료서비스 제공 지원

장애인의 지속적 건강관리를 위하여 건강검진, 재활의료, 장애인 건강주치의 등 의료서비스 연계 및 지원



대상자 연계 방법



1. 대상자 확인

(임신 진단 후부터 출산 6개월 이내 여성장애인)



2. 서류 작성

대상자가 서류를 작성하도록 안내하여 주세요.



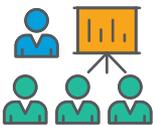
3. 서류 발송

지역장애인보건의료센터로 서류를 보내주세요.



4. 대상자 등록

대상자 등록을 위해 담당자가 대면, 비대면 상담을 진행해요.



5. 서비스 제공

장애유형별 임신, 출산, 육아와 관련된 상담과 교육을 진행해요.



6. 사후관리

서비스 제공 이후 정기적 관리 진행해요.

※ 대상자가 서비스 신청서와 개인정보 동의서를 작성하게 한 후 서류를 보내주세요.

✉ 이메일 jbrhmc@wkuh.org ☎ 전화 063-859-0054 📠 팩스 063-859-0059

여성장애인 모성보건사업 내용

① 산모교실

대상

임신·출산한
여성장애인

내용

임신, 출산, 육아와
관련된 교육

방법

대면, 비대면

■ 등록선물 지급 | 임신·출산 육아 대백과

■ 산모교실 참여자 지급 | 출산준비용품(이불, 신생아 내의, 수면등, 아기 욕조, 아기 띠, 아기 체육관 등)

※ 선물은 센터 사정에 따라 달라질 수 있음

② 건강클리닉

대상

가임기 여성 및 임신·
출산한 여성장애인

내용

산전, 산후 의료서비스
연계 및 제공

① 의료기관 연계

- 장애친화 산부인과 연계
- 산후 우울증 등 심리상담 연계
- 여성 건강검진 의료기관 연계
- 고위험 산모·신생아 통합치료센터 연계

② 진료동행

- 의료기관 연계 및 진료 동행

③ 보건 및 건강상담

- 담당 간호사가 심리상담 및 건강정보 제공

④ 복지서비스 연계

지역장애인보건의료센터

- 보건소
- 행정복지센터

- 미혼모 시설
- 성폭력상담기관
- 위기임산부상담기관

- 장애인 복지관
- 장애인 유관기관

여성장애인 모성보성사업 대상자의 실제 사례



저는 20대 지적장애인입니다. 임신 16주로 남자친구와 동거하고 있고 남자친구의 월급으로 생활하고 있어요. 부모님과 절연하여 주변에 도와줄 사람이 없어요. 임신과 출산에 대하여 잘 알지 못하고 출산도 두려워요. 집안청소도 어려워 쓰레기가 많이 쌓여있고 제때 식사를 챙겨 먹지 못해요.

지역장애인보건의료센터

- 임신, 출산 정보 제공
- 산부인과 진료 연계와 동행
- 육아용품 지원



보건소

- 산모·신생아 건강관리 사업
- 엽산, 철분제 지원
- 임신부 산전검사
- 산후도우미 지원



장애인 복지관

- 통합사례관리
- 활동지원사 연계
- 가사도우미 지원



행정복지센터

- 복지정보 제공
- 주거환경 개선
- 출산 장려금 지원

활동지원사의 도움으로 집안 환경이 개선되었고 산부인과 진료도 정기적으로 갈수 있게 되었어요. 출산 후에는 산후도우미 지원과 출산 교육을 받게 되었어요.





여성장애인 산모교실 신청서

구분	사업내용	
교육대상	임신 진단 후부터 출산 6개월 이내	
교육내용 (중복선택 가능)	<input type="checkbox"/> 임신과 출산	<input type="checkbox"/> 임신 중 교육 <input type="checkbox"/> 출산 후 교육 <input type="checkbox"/> 산후 건강 관리 <input type="checkbox"/> 태교 교실 (요가, 요리, 만들기 체험 등) <input type="checkbox"/> 모유 수유와 유방관리 <input type="checkbox"/> 산후 우울 관리
	<input type="checkbox"/> 육아	<input type="checkbox"/> 신생아 이해하기 <input type="checkbox"/> 육아 코칭 <input type="checkbox"/> 수면 교육 <input type="checkbox"/> 영유아 발달
	<input type="checkbox"/> 자원연계 서비스	<input type="checkbox"/> 의료기관 연계 <input type="checkbox"/> 심리 상담 및 진료 의뢰 <input type="checkbox"/> 출산 정책 및 복지 서비스 연계
	<input type="checkbox"/> 기타(자유롭게 기술해 주세요)	()
제공 서비스 (공통)	1. 임신·출산·육아 대백과 2. 엄마의 시간(아기가 행복한 엄마 마음 색칠 태교) 3. 임신 축하 kit 4. 출산 준비용품 (이불, 신생아 내의, 수면등, 아기 욕조, 아기 띠, 아기 체육관 등) ※ 선물은 센터 사정에 따라 달라질 수 있음	

• 필요서류 : 서비스 신청서 1부, 개인정보 이용 및 제공동의서 1부

☎ 전 화 063)859-0054

✉ 이메일 jbrhmc@wkuh.org

📠 팩 스 063)859-0059

개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서

장애인 건강보건관리사업 수행기관*과 정보시스템 운영기관**은 「개인정보보호법」에 명기된 관련 개인정보보호 규정에 의거, 「장애인 건강권 및 의료접근성 보장에 관한 법률」 제3조제4호에 의한 업무를 처리함에 있어 상담, 검진, 의료비 지원 등 각종 서비스 제공을 위하여 아래와 같은 개인정보를 수집·이용 및 제3자에게 제공하고자 합니다.

※ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 일부 서비스를 제공받으실 수 없습니다.

*보건복지부, 국립재활원(중앙장애인보건의료센터), 지역장애인보건의료센터, 보건소(지역사회중심재활사업), 재활의료기관, 권역재활병원, 건강주치의, 장애인화산부인과, 장애인화검진기관, 공공어린이재활병원, 한국사회보장정보원

1. 개인정보 수집·이용에 대한 동의

귀하의 개인정보를 다음과 같은 이유로 수집합니다.

- 각종 서비스 지원 및 관리
- 이용현황 및 관련통계 산출
- 등록자 기반의 전산정보처리, DB운영 및 보안관리
- 각종 서비스 안내를 위한 우편물, 문자 및 이메일 발송
- 사업 효과 평가 및 정책 방향 연구 통계 생성

[개인정보 항목]

- (필수) 성명, 주민등록번호
- (선택) 전화번호, 주소, 건강정보, 수혜이력 정보

[개인정보 보유 및 이용기간]

- 서비스 종결 후 5년

2. 개인정보의 제3자 제공에 대한 동의

장애인 건강보건관리사업은 등록 대상자의 건강보건관리를 위해 외부기관 또는 단체에서 제공하는 보건·복지서비스를 연계하고 있습니다. 장애인 건강보건관리사업 수행기관이 수집한 개인정보는 아래의 내용에 따라 다른 기관에 제공하게 됩니다.

[개인정보의 이용·제공 목적]

- 타 기관의 보건·복지 서비스 연계

[개인정보 제공 항목]

- 성명, 전화번호, 기타 필요하다고 인정되는 개인정보

[개인정보의 제공 대상]

- 보건소, 사회법인·단체·시설, 국민건강보험공단, 지자체, 유관 정부기관 또는 공공기관, 의료기관, 업무위임 위탁기관, ○○기관*(추가 제3자 제공 필요 시 지역센터에서 수정 사용)

[개인정보의 보유 및 이용기간]

- 서비스 종결 후 5년

3. 민감정보의 수집·이용동의

장애인 건강보건관리사업 수행기관에서 수집한 개인의 건강정보는 민감정보로서 아래의 목적에 필요한 용도 이외로는 사용되지 않으며 이용 목적이 변경될 시에는 사전 동의를 구할 것입니다.

[민감정보 수집·이용 목적]

- 각종 서비스 지원 및 관리
- 이용현황 및 관련통계 산출
- 등록자 기반의 전산정보처리, DB운영 및 보안관리
- 사업 효과 평가 및 정책 방향 연구 통계 생성

[민감정보 항목]

- 장애정보 및 건강정보(사업별 건강조사기록 서비스 제공기록 정보)
- 공적부조, 사회서비스 등 수혜 이력에 대한 정보
- 사례관리 정보(가족력, 개인력, 서비스 제공이력 등)

[민감정보 수집·이용 근거]

- 「장애인 건강권 및 의료접근성 보장에 관한 법률」시행령 제11조(민감정보 및 고유식별정보의 처리)

4. 고유식별정보의 수집·이용동의

장애인 건강보건관리사업 수행기관은 서비스 제공을 위하여 다음과 같은 목적으로 고유식별정보(주민등록번호)를 수집·이용하고 있습니다.

[고유식별정보 수집·이용 목적]

- 각종 서비스 지원 및 관리
- 이용현황 및 관련통계 산출
- 등록자 기반의 전산정보처리, DB운영 및 보안관리
- 사업 효과 평가 및 정책 방향 연구 통계 생성

[고유식별정보 항목]

- 주민등록번호

[고유식별정보 수집·이용 근거]

- 「장애인 건강권 및 의료접근성 보장에 관한 법률」시행령 제11조(민감정보 및 고유식별정보의 처리)

- 개인정보의 수집 및 이용 목적에 동의하십니까? 동의함 동의하지 않음
 개인정보의 제3자 제공에 동의하십니까? 동의함 동의하지 않음
 민감정보의 수집에 동의하십니까? 동의함 동의하지 않음
 고유식별정보의 수집에 동의하십니까? 동의함 동의하지 않음

본인은 「개인정보보호법」 제15조·제17조, 제23조 및 제24조, 「장애인 건강권 및 의료접근성 보장에 관한 법률」시행령 제11조(민감정보 및 고유식별정보의 처리)에 따른 개인정보, 민감정보, 고유식별 정보의 처리에 관하여 고지 받았으며, 이를 충분히 이해하고 그 처리에 동의합니다. 본인은 위의 동의사항에 관하여 「개인정보보호법」 제15조 제1항 및 제17조 제2항에 따른 안내로 갈음하는 것에 동의합니다.

년 월 일

대상자

(서명 또는 인)

(법정)대리인

(서명 또는 인)

(대상자와의 관계 :)



**여성장애인
모성보건사업
사용 설명서**



www.wkuh.org/ldhc

운영시간 : 월 ~ 금 (09:00~17:30)

TEL 063-859-0050~6 FAX 063-859-0059

전북특별자치도 익산시 무왕로 893 원광문화센터 2층
(전북특별자치도 지역장애인보건의료센터)



보건복지부

전북특별자치도



원광대학교병원