



성동구보건소



수신자 수신자참조

(경유)

제목 **성동형 의료복지체계 운영 사업 안내 및 참여 협조 요청**

1. 평소 구정 및 보건행정에 많은 관심과 지원에 감사드립니다.

2. 우리 구에서는 “**민·관과 함께 마을에서 건강누리기**” 사업의 일환으로 의료취약 계층을 대상으로 복지와 연계한 **성동형 의료복지체계 운영** 사업을 추진중에 있으며, 이에 따른 사업 안내와 귀 단체(회원)와 병원급 의료기관의 참여를 요청하오니 검토하시고 적극 협조하여 주시기 바랍니다.

■ 사업개요

가. 사 업 명: 성동형 의료복지체계 운영

나. 대 상: 기초생활수급권자, 장애인, 건강보험 하위 20% 주민 등

다. 참여기관

- 의료직능단체: 성동구의사회, 한의사회, 치과의사회
- 공공의료기관: 시립병원, 서울시장애인치과병원
- 민간의료기관: 의원급 의료기관, 병원급 의료기관, 한양대병원

라. 주요내용: 건강보험 미적용(비급여) 진료비 할인

마. 의견제출 또는 참여 의료기관 명단 제출: 2015. 1. 30. 까지

바. 향후일정

- 사업 참여자 확정 후 세부시행계획 수립 (1월)
- 업무협약(MOU) 체결 및 언론보도, 홍보 (2월)
- 사업추진 및 평가(2월 이후)

첨부: 성동형 의료복지체계 운영 안내. 끝.

성동구보건소장

수신자 성동구의사회장, 성동구한의사회장, 성동구치과의사회장, 서울마이트로병원, 서울연세병원, 서울중앙병원, 서울프라임병원, 제인병원

주무관 **김진우** 의약팀장 **이남희** 보건의료과장 **김상준** 보건소장 01/22 **김경희**

협조자

시행 보건의료과-1296 () 접수 ()

우 133-880 서울특별시 성동구 마장로23길 10 성동구 보건소 3 / <http://bogunso.sd.go.kr>

전화 02-2286-7052 / 전송 02-2286-7062 / hy0597@sd.go.kr / 대시민공개

궁금할 때, 불편할 때 국번없이 120으로!