

# 다제약물 관리사업 지역사회모형 보조인력 모집 안내

## 1 모집 개요

- (역할) 자문약사의 가정방문 상담에 동행하여 업무 지원
- (활동기간) 2024. 4. 15. ~ 2025. 2. 28.
- (활동요건) 약학대학 재학생(학년무관)으로 학과장 추천을 받은 자  
- 공단 필수교육 이수\*하고 등록일로부터 매월 2회 이상 출장 가능해야 함  
\* 다제약물 관리사업 소개 및 업무 절차 안내, 개인정보보호 교육 2과목
- (모집기간) ~ 2024. 4. 3. ... 신청기간 이후에도 수시 접수 가능

## 2 모집 절차

- 보조인력 참여 희망자 추천 요청 (지역본부 → 참여지역 대한약사회 지부)  
- 지역약사회가 참여 가능 대학 및 인원 사전 조율 후 해당 대학에  
문서로 추천 및 등록 요청
- 참여 희망자 명단 및 서류 접수 (대한약사회 지부 → 지역본부)

### < 보조인력 제출 서류 >

- ① 신분증
- ② 통장 사본
- ③ 학과장 추천서
- ④ 다제약물 관리사업 참여신청서 및 개인정보 수집·이용동의서 (첨부 2)
- ⑤ 보안각서 (첨부 3)

※ '23년도 참여 보조인력은 서류 제출 생략

- 필수교육 실시(지역본부 → 보조인력) ... 4월 중 실시  
- (교육이수) 대면 또는 비대면 실시간 영상 교육 실시  
※ 전년도 참여 인력도 '24년도 교육 참여 필수

## 첨부 1 보조인력 동행 운영 절차

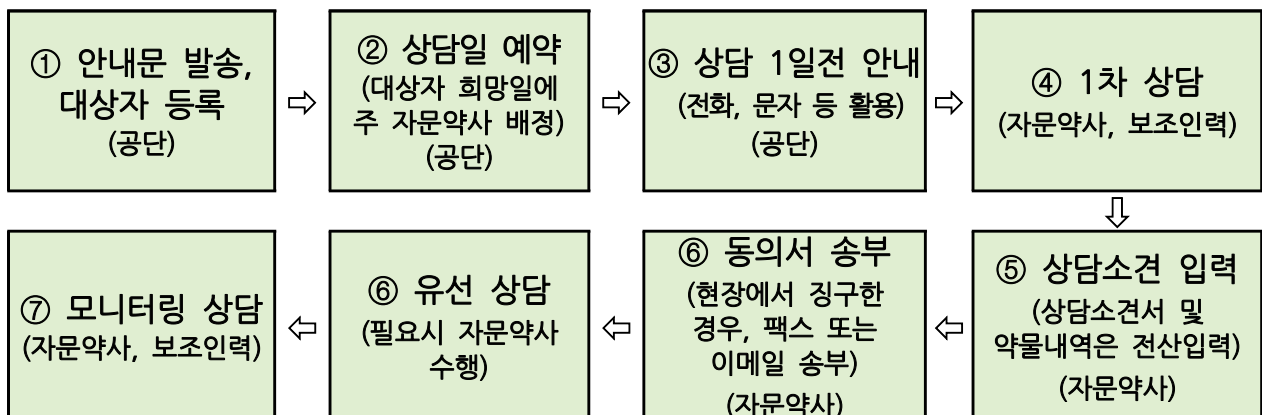
### □ 참여자 기준

- (자문약사) '23. 4월 ~ 12월 기준 가정방문 수행 경력\* 2회 이상인 자  
\* 공단 직원 동행, 다른 자문약사와 동행 포함
- (보조인력) 약학대학 재학생(학년무관)으로 학과장 추천을 받은 자  
- 공단 필수교육 이수\*하고 등록일로부터 매월 2회 이상 출장 가능해야 함  
\* 다제약물 관리사업 소개 및 업무 절차 안내, 개인정보보호 교육 2과목  
※ 효율적인 운영을 위해 일정 건수 기준 마련, 지역본부 운영사정에 따라 변경 가능

### □ 수행자 별 역할

- (본부) 보조인력 참여 희망자 대상 필수교육 실시
- (지역본부) 대상자 배정 및 정보제공, 약물관리보조물품\* 배부, 상담 이후 모니터링, 기록지 관리, 상담료 지급 관리 등  
\* 폴딩박스, 약 보관 지퍼백, 스티커, 삼색펜, 사업 리플릿 등
- (자문 약사) 약물 점검 및 상담, 약물내역 작성, 상담기록지 작성, 상담물품준비 등
- (보조인력) 자문약사 지시에 따른 업무 수행

### □ 상담 절차



○ (상담 배정 및 예약)

- 공단이 대상자 등록 후 자문약사 배정
- 자문약사는 동행 할 보조인력 선정하여 공단에 통보하고, 대상자와 일정 조율
- 공단은 업무전산에 동행 보조인력명 입력

○ (상담 준비) ... 자문약사 수행

- (대상자 정보 열람) 건강관리포털에 접속하여 배정된 대상자 정보 확인
- (약물 내역) <투약내역관리> 화면에서 확인, 편집 가능
- (상담기록지 출력) <상담기록지-지역사회형(약사)> 1차 화면에서 출력 가능
- (상담물품) 폴딩박스, 약 보관 지퍼백, 스티커, 삼색펜, 사업 리플릿 등

○ (1차 상담)

- (자문약사) 약물 복용내역 파악, 복약 상담, 상담기록지 작성 등
- (보조인력) 동의서 징구(필요시), 물품 배부, 자문약사 상담 지원
- ※ 상담기록의 책임은 자문약사에게 있으며, 보조인력은 자문약사 지시에 따름

○ (상담기록 입력 및 동의서 송부) ... 자문약사 수행

- (전산 입력) 투약내역관리(1차, 4차), 상담기록지-지역사회형(약사) 입력
- (동의서 송부) 대상자에게 동의서를 현장에서 징구한 경우 사본을 공단에 송부(팩스, 이메일 등 활용)하고 사업 종료 전 원본 송부

□ **상담료 지급** ... 상담기록 최종제출(자문약사)한 경우 익월 15일까지 지급

○ (자문약사 상담료) 상담기록을 전산에 입력하고 최종제출 한 경우 상담방법 및 차수에 따라 지급

○ (보조인력 활동비) 지역본부 담당자가 수행 여부 확인 후 건당 20,200원\* 지급

※ 정보운영실과 관련 화면 개발 협의 중, 개발 전까지 유선 확인 후 지급

\* (기준) 공단직원 여비규정 중 4시간 이하 일비 10,000원 + 교통비 10,200원

- 상담료 지급 후 내부전산 '보조인력활동비 조회'화면에 처리일자, 지급요청 문서번호 작성하여 지급내역 관리 ... 전산매뉴얼 참고

## 첨부 2

## 다제약물 관리사업 참여 신청서 및 개인정보 수집이용동의서

### 다제약물 관리사업 참여 신청서 및 개인정보 수집·이용 동의서

성명		전화번호	-
생년월일		학교명/학과	
활동 희망 요일 및 시간대	<p style="text-align: center;">자율 기재 (수, 금 12:00~17:00 / 토 10:00~15:00)</p>		

#### □ 개인정보의 수집 및 이용 내역

개인정보를 제공받는 자	국민건강보험공단		
개인정보의 수집 및 이용목적	다제약물 관리사업 참여 관리를 위한 본인 식별		
제공하는 개인정보의 범위 및 항목(개인정보)	필수항목	기본정보(성명, 생년월일, 전화번호)	
	선택항목	학교 정보(학교명, 학과명, 학번)	
개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간			3년

※ 위의 개인정보 수집 및 이용에 대해서 거부하실 수 있습니다. 그러나 **필수항목**에 대한 동의를 거부할 경우 다제약물 관리 사업 참여 신청이 제한될 수 있습니다.

- 본인은 「다제약물 지원사업」 참여 신청자로, 개인정보보호법 제15조에 의거하여 본인의 개인정보를 수집·이용에 동의합니다.

필수항목:  동의함  동의 안함,    선택항목:  동의함  동의 안함

다제약물 관리사업에 등록된 개인의 정보파일(DB)은 위의 명시된 목적 이외에 다른 목적으로는 사용되지 않습니다. 「개인정보보호법」 등 관련법규에 의거하여 상기 본인은 위와 같이 개인정보 수집·이용 및 제공에 관한 동의여부에 관하여 최종 확인하였습니다.

본인은 국민건강보험공단 「다제약물 관리사업」에 참여를 신청합니다.

신 청 일                      년    월    일  
신 청 인                      (서명 또는 인)

국민건강보험공단 부산울산경남지역본부장 귀하

## 보 안 각 서

소           속 :

성           명 :

생 년 월 일 :

상기 본인은 국민건강보험공단의 다제약물 관리사업 업무 수행과정에서 알게 된 일체의 자료 및 정보 등을 외부로 누설 (반출)하거나 타목적으로 사용하지 않을 것이며 위 사항을 위반한 때에는 관련법령 및 계약에 따라 어떠한 처벌 및 불이익도 감수할 것임을 서약합니다.

년    월    일

서약자

(인)

국민건강보험공단 부산울산경남지역본부장 귀하