



사회복지법인 한국사회복지관협회 부산지회

부산광역시사회복지관협회

수신자 수신처 참조

(경유) 부(과)장

제 목 소외계층야외활동지원사업 프로그램(부릉부릉 영화관, 밖으로 나가자!) 운영 안내

우리협회에서는 ‘소외계층야외활동지원사업(부릉부릉 영화관, 밖으로 나가자!)’을 불임과 같이 실시하고자 하오니 결재 바랍니다.

- 아 래 -

가. ‘부릉부릉 영화관’

1) 사업내용 : 야외활동버스 내 기자재를 활용한 영화상영

2) 사업개요

○ 사업 기간 : 2020년 7월 ~ 12월

○ 장 소 : 신청 복지관 주차장(없을 시, 부산 삼락생태공원 주차장)

나. ‘밖으로 나가자 !’

1) 사업 내용 : 코로나 블루 극복을 위한 야외활동지원

2) 사업 개요

○ 사업 기간 : 2020년 7월 ~ 12월 (매주 토요일)

○ 장 소 : 불임자료 참고.

다. 비 고 : 기존에 진행되는 소외계층야외활동 지원사업 버스예약도 신청 가능함.

라. 문 의 : 부산시사회복지관협회 (051-507-5575)

붙 임 1. 소외계층야외활동지원사업 계획 1부

2. 코로나바이러스감염증-19 예방 자가진단표. 끝.



부산광역시사회복지관협회장

수신처 : 감만종합사회복지관 외 52곳

담당 윤석민

팀장 김차진

사무국장 여동훈

회장 김영신

시행 부산관 제2020 - 378호 (2020. 10. 12)

접수

()

우 47511 부산광역시 연제구 법원로 12, 601호(거제동, 로원타워)

/

전화 (051)507-5575

전송 (051)506-6621

/ baswc@hanmail.net

/ 공개

소외계층야외활동지원사업 계획

1. 실시목적

코로나19로 인해 대규모, 다중 실내 시설이용 제한됨으로써 버스 내에서 가능한 문화생활을 지원하여 삶의 질 향상과 지역주민들 간 긍정적 관계를 유지

2. 사업 개요

가. '부릉부릉 영화관'

- 1) 사업내용 : 야외활동 버스 내 기자재를 활용한 영화상영
- 2) 대상 및 인원 : 복지관 이용자 100명 (회당 10명 이내) / 복지관 담당자 동반 필수
- 3) 사업일정 및 신청방법
 - 가) 사업기간 : 2020년 7월 ~ 12월
 - 나) 장 소 : 신청 복지관 주차장(없을 시, 부산 삼락생태공원 주차장)
 - 다) 신청방법 : 협회 홈페이지 로그인 ▶ 우측 하단 ▶ 버스예약 배너에서 신청
※ 사업진행 최소 2주 전 신청(선착순), 한 주에 1기관 선정
- 4) 영화 선정 기준 : 기관에서 희망하는 영화 5편 중 1편 선정

나. '밖으로 나가자!'

- 1) 사업 내용 : 코로나 블루 극복을 위한 야외활동지원
- 2) 대상 및 인원 : 복지관 이용자 160명 (기관 당 16명 이내) / 복지관 담당자 동반 필수
- 3) 사업일정 및 신청방법
 - 가) 사업기간 : 2020년 7월 ~ 12월 매주 토요일
 - 나) 장 소
 - A코스 사하구 (예상시간 3시간)
복지관 - 낙동강하구 에코센터 - 장림포구 - 고니나루쉼터 - 다대포 낙조분수 - 복지관
 - B코스 해운대구 (예상시간 3시간)
복지관 - 영화의 전당 - 해운대 바닷가 - 미포철길 - 해운대역 - 복지관
 - C코스 남구 (예상시간 3시간)
복지관 - 백운포 - 오륙도 스카이워크 - 이기대 수변공원로 - 유엔공원 - 복지관
 - 기 타 - 기관에서 원하는 코스가 있는 경우 논의 후 결정
 - 다) 신청방법 : 협회 홈페이지 로그인 ▶ 우측 하단 ▶ 버스예약 배너에서 신청
※ 사업진행 최소 2주 전 신청(선착순), 한 주에 1기관 선정

4) 협조사항

- 코스 중 기관에서 원하는 1곳만 정차하여 관람가능하며, 나머지 경유지는 정차하지 않음
- 승 · 하차 시 마스크 필히 착용해야 하며, 탑승 시 온도체크 실시
- 버스 실비이용료, 주차비 등 전액 무료

3. 프로그램 진행 시 유의사항

- 기존의 소외계층야외활동 버스운행 예약이 잡힐 경우, 버스운행을 우선적으로 진행함
- 영화 프로그램의 신청자가 5명 미만, 나들이 프로그램 신청자 8명 이하일 경우, 해당 프로그램 미실시
- 코로나 바이러스-19로 인하여 탑승 전 온도체크 및 자가진단 표 작성
- 마스크 미착용 시 탑승 불가
- 발열, 호흡기 증상자 발생 시 즉시 프로그램 중단

코로나바이러스감염증-19 예상 자가진단표

코로나바이러스감염증-19 확산 예상을 위한 자가진단표입니다. 모든 구성원들의 건강을 보호하기 위하여 성실히 작성하여 주시길 부탁드립니다. 답변을 바탕으로 의심 증상이 있을 경우, 관할보건소 또는 선별진료소에 신고 후 안내가 있을 때까지 자가 격리하여 주시기 바랍니다.

문항	답변	
	예	아니오
1. 최근 14일 이내에 코로나 10 확진자와 접촉한 적이 있습니까? * 확진자와 같은 숙소, 진료, 건물 안, 여행 등		
2. 최근 14일 이내에 코로나 19접촉자와 만난 적이 있습니까? * 접촉자 방역당국으로부터 자가 격리 통보 받은 자		
3. 최근 14일 이내에 확진자가 발생 또는 경유한 장소(병원, 호텔, 교회 등) 및 행사 등을 다녀온 적이 있습니까?		
4. 최근 14일 이내에 해외여행을 다녀온 적이 있습니까?		
5. 현재 발열 또는 호흡기 증상(기침, 호흡곤란 등)이 있습니까?		

개인정보 수집 동의	
<p>■ <감염병예방법>제49조, 제76조 2에 따른 감염병 예방 및 감염 전파의 차단을 위해 <개인정보보호법> 제23조의 건강정보가 포함된 개인정보의 제공 및 활용에 동의합니다. (□ 동의 체크 표시)</p>	
개인정보 처리 목적	개인정보 항목
감염병 예방	기관명, 이름, 연락처, 건강정보
<p>※ 위의 개인정보 수집, 이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, 거부할 경우 버스탑승 등에 제한을 받을 수 있습니다.</p>	
민감정보 수집 동의	
<p>■ <감염병예방법>제49조, 제76조 2에 따른 감염병 예방 및 감염 전파의 차단을 위해 <개인정보보호법> 제23조의 건강정보가 포함된 개인정보의 제공 및 활용에 동의합니다. (□ 동의 체크 표시)</p>	
개인정보 처리 목적	개인정보 항목
감염병 예방	건강정보
<p>※ 위의 개인정보 수집, 이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, 거부할 경우 버스탑승 등에 제한을 받을 수 있습니다.</p>	

2020년 월 일

체온		이름		연락처 (h.p)	
----	--	----	--	--------------	--