



제2형 당뇨병 검사

모든 라이온스 클럽은 자율적으로 활동합니다. 다시 말해, 각각의 라이온스 클럽은 자체적인 행사를 진행하고 현지 법과 규정을 준수할 책임이 있는 독립적인 주체입니다. 본 계획서는 권장 사항을 제공하기 위함이며, 법률 조언이나 모범 사례로 간주되어서는 안 됩니다. 본 계획서의 활동들은 해당 지역사회에서 적절하지 않을 수 있습니다. 모든 법, 규정, 안전 지침 및 모범 관행을 준수할 수 있도록 현지 전문가와 상담하십시오.



제2형 당뇨병 검사

본 프로젝트 계획서는 소속 클럽이 성인들에게 제2형 당뇨병에 대한 교육과 검사 서비스를 제공하는 1일 지역사회 행사를 기획하도록 돕습니다.

이러한 프로젝트에 착수함으로써, 귀하는 우리가 당뇨병 유병률 감소 및 당뇨병 환자들의 삶의 질 개선이라는 전략적 비전을 달성할 수 있도록 지원하게 됩니다.

행사 계획을 시작하십시오.

아래 양식에 있는 공란을 기입하여 행사의 세부사항을 결정하십시오.

달성할 내용 1 지역사회의 성인들에게 제 2형 당뇨병에 대한 교육과 검사 서비스를 제공	기간 1일	위치 큰 규모의 집단과 필요한 모든 의료 장비를 수용할 수 있는 넓은 공간을 선택합니다. ☐ 레크리에이션 시설 ☐ 학교 ☐ 직장 ☐ 야외 공간(예: 현지 공원) ☐ 의료 시설 ☐ 약식(예: 종교 기관) ☐ 기타
	계획 시기 2-4개월	
	시작/종료 날짜 _____	

계획된 참가자

행사에서 봉사하고자 하는 대상을 선택하십시오.

우리가 봉사할 사람들: ☐ 아이들 ☐ 청소년 ☒ 성인 ☐ 모든 사람	서비스 제공자: ☐ 현지 당뇨 협회 ☐ 현지 당뇨 전문 교육자 ☐ 지역 병원	메모:
---	--	------------------------

프로젝트에 필요한 모든 업무를 결정합니다.

모든 프로젝트는 다음 세 가지 업무를 포함해야 합니다.

1. 검사 방법을 결정하고 전문 검사원을 파악합니다.

간단한 정보

- ▶ 검사 방법과 장비는 현지 전문가를 통해 추천되어야 하며, 지방 자치 당국 또는 정부 규정을 준수해야 합니다
- ▶ 라이언/레오가 면허를 소지한 의료 전문가가 아닌 이상, 전문 스태프가 검사를 진행해야 하며 해당 전문 스태프는 참가자의 안전을 감독하게 됩니다

검사 방법/장비

전문 검사원

a. _____

a. _____

b. _____

b. _____

c. _____

c. _____

2. 교육 자료를 선택합니다.

간단한 정보

- ▶ 현지 당뇨 협회, 현지 당뇨 전문 교육자 또는 지역 병원을 통해 제공받아야 합니다

자료

a. _____

d. _____

b. _____

e. _____

c. _____

f. _____

3. 추천 서비스를 결정합니다.

간단한 정보

- ▶ 참가자가 질문이 있거나 검사 결과에 대해 우려를 나타낼 경우, 자격이 있는 현지 의료 제공자의 목록을 제공해줄 수 있습니다
- ▶ 후속 서비스를 제공할 수 있는 전문 의료진 또는 의료 단체를 파악하고 전문 서비스에 대한 요금이 행사 전에 어떻게 지급될 것인지 결정합니다

추천 서비스

a. _____

d. _____

b. _____

e. _____

c. _____

f. _____

자원봉사자 계획서

행사에 자원봉사자의 역할을 배정합니다.

지위/역할	이름	연락 정보	메모
행사 책임자			라이언/레오 또는 의료 전문가가 될 수 있습니다. 단, 반드시 당뇨에 대한 기본 지식을 가지고 있어야 하며, 행사 실행 제반사항과 자원봉사자를 둘 다 관리할 수 있어야 합니다
훈련을 받은 검사 스태프			반드시 인증받은 전문 의료진/당뇨 전문 검사원이어야 합니다
현지 구급 의료 서비스			긴급상황이 발생할 경우를 대비해 항상 대기해야 합니다
자원봉사자 관리자			» 당뇨에 대한 기초 지식을 훈련받아야 합니다 » 수업 참가자들과 클럽 멤버십에 대해 이야기할 수 있는 자원봉사자들을 파악해놓습니다
마케팅 주도자			
행사 사진사			홍보 목적을 위해서 행사 사진을 사용할 계획인 경우 반드시 참가자로부터 서명한 동의서를 얻어야 합니다
지역 파트너/협력자 추천: 현지 당뇨 협회, 당뇨 전문 교육자 및/또는 지역 병원			양성 결과를 받은 참가자들을 도울 수 있도록 인증받은 사회복지사 또는 정신건강 전문가를 포함하는 것을 고려해보십시오
기타			

회원 수	
레오 수	
기타	



달성 가능한 프로젝트 단계 설정하기

행사 책임자는 본 양식을 작성하고 진행 상황을 추적할 것입니다.

현황	업무	제출 마감일	업무 주도자	팁
×	소속 클럽에 알리기			행사에 대한 내용을 소속 클럽에 알리는 회의 개최하기
	행사 명칭/제목 만들기			
	기획 위원회 구성			» 행사 참가자, 활동 및 실행 제반사항을 결정 » 자원봉사자 임무 결정 및 할당
	잠재적인 행사 협력자 파악			» 현지 당뇨 협회 » 현지 당뇨 전문 교육자 » 지역 병원 » 정신건강 전문가
	기초 예산 준비			
	장소, 날짜 및 시간 확정			최소 행사 한 달 전에 확보되어야 함
	적절한 보험 가입			해당 담당자에게 확인하여 보험 또는 보조 보험 증서가 필요한지 여부를 결정합니다. 모든 라이언스 클럽에 제공되는 배상 책임 보험 약관에 따른 보장 내역에 관해 질문이 있는 경우, http://lionsclubs.org/pib-en을 방문하여 프로그램 보험 소책자를 검토하십시오

달성 가능한 프로젝트 단계 설정하기 (계속)

현황	업무	제출 마감일	업무 주도자	팁
	필요한 자원봉사자 확보			
	홍보/마케팅 계획 세우기			전단지, 디지털 자료 등 포함 가능
	행사 실행 제반사항 확정			행사 전, 서비스 공급업체 또는 행사 협력자에게 연락하여 행사에서 맡은 역할의 소임을 다할 준비가 되어 있는지 확인하고 장비가 적절하게 레이아웃되어 있는지 확인합니다
	행사의 성공을 축하하고 개선할 점을 논의하는 행사 후 회의 마련			이번 행사가 끝난 이후에도 계속해서 공동체를 형성할 수 있도록 일년 내내 다른 행사를 기획합니다

봉사 프로젝트를 위한 예산 결정

행사를 위한 재정 사항 결정을 위해 본 예산 계획서를 이용하십시오.

설명	수량	비용	총 지출	현물/기부	수입	잔액
교육						
교육 자료						
장비						
검사 장비						
검사 기구						
시설 대여						
후속 케어						
마케팅						
홍보 자료						
기타						
건강 전문가 비용						

프로젝트의 성공 측정하기

행사 기획 위원회를 재소집하여 봉사 프로그램의 성공을 축하하고 결과를 보고하십시오!

성공 여부 평가			
봉사 프로젝트 평가			
18세 미만 봉사 대상 수		비회원 자원봉사자 수	
18세 이상 봉사 대상 수		총 봉사 시간	
라이온 자원봉사자 수		전체 프로젝트 기획/기금 모금 시간	
레오 자원봉사자 수			
프로젝트 되돌아보기			
1. 지역사회의 성인들에게 제2형 당뇨병에 대한 교육과 검사 서비스를 제공할 수 있었습니까?			
2. 가장 잘한 점은 무엇이었습니까?			
3. 가장 힘들었던 점은 무엇이었습니까?			
4. 이 행사를 또 하시겠습니까?			
5. 어떤 변화를 주시겠습니까?			