

## 지역보건의료기관 설치 운영 현황

### 1. 인력 현황

#### 가. 보건소(보건의료원)

|                         |           |                 |                        |      |         |     |
|-------------------------|-----------|-----------------|------------------------|------|---------|-----|
| 시·도                     |           |                 | 성명                     |      |         |     |
| 시·군·구                   |           | 보건소<br>(보건의료원)장 | 면허·자격 종류               |      |         |     |
| 보건소<br>(보건의료원)명         |           |                 | 현황                     |      |         |     |
|                         |           |                 | 임용일                    |      |         |     |
| 보건의료원 운영 현황(※보건의료원만 작성) |           |                 | 보건소(보건의료원) 조직 현황       |      |         |     |
| 허가 병상 수                 | 수술실 운영 여부 | 응급실 운영 여부       | 과                      | 팀(계) | 홈페이지 주소 | 조직도 |
|                         |           |                 |                        |      |         |     |
| 보건소(보건의료원) 인력 현황        |           |                 |                        |      |         |     |
| 구분                      |           | 명               | 구분                     |      | 명       |     |
| 계                       |           |                 | 방사선사                   |      |         |     |
| (1) 면허·자격 종류별 인력        |           |                 | 임상병리사                  |      |         |     |
| 소계                      |           |                 | 치과위생사                  |      |         |     |
| 의사                      | 일반직       |                 | 물리치료사                  |      |         |     |
|                         | 임기제       |                 | 작업치료사                  |      |         |     |
|                         | 공중보건 의사   |                 | 간호조무사                  |      |         |     |
| 치과의사                    | 일반직       |                 | 의무기록사                  |      |         |     |
|                         | 임기제       |                 | 위생사                    |      |         |     |
|                         | 공중보건 의사   |                 | 정신보건전문요원               |      |         |     |
| 한의사                     | 일반직       |                 | 정보처리기(능)사              |      |         |     |
|                         | 임기제       |                 | 응급구조사                  |      |         |     |
|                         | 공중보건 의사   |                 | (2) 면허·자격 종류별 인력 외의 인력 |      |         |     |
| 조산사                     |           |                 | 소계                     |      |         |     |
| 간호사                     |           |                 | 보건직                    |      |         |     |
| 약사                      |           |                 | 행정직                    |      |         |     |
| 영양사                     |           |                 | 기타                     |      |         |     |
| 보건교육사                   |           |                 |                        |      |         |     |

#### 작성방법

1. 기타는 별정직·전문직 등을 말합니다.
2. 보건소장은 제외하고 적습니다.
3. 해당 기준연도 현원으로 적습니다.

나. 건강생활지원센터

| 시·도              |         | 건강생활지원<br>센터장 | 성명                     |   |
|------------------|---------|---------------|------------------------|---|
| 시·군·구            |         |               | 직렬 및 직급                |   |
| 건강생활지원<br>센터 명   |         |               |                        |   |
| 구분               |         | 명             | 구분                     | 명 |
| 계                |         |               | 간호사                    |   |
| (1) 면허·자격 종류별 인력 |         |               | 약사                     |   |
| 소계               |         |               | 영양사                    |   |
| 의사               | 일반직     |               | 방사선사                   |   |
|                  | 임기제     |               | 임상병리사                  |   |
|                  | 공중보건 의사 |               | 치과위생사                  |   |
| 치과의사             | 일반직     |               | 물리치료사                  |   |
|                  | 임기제     |               | 간호조무사                  |   |
|                  | 공중보건 의사 |               | (2) 면허·자격 종류별 인력 외의 인력 |   |
| 한의사              | 일반직     |               | 소계                     |   |
|                  | 임기제     |               | 보건직                    |   |
|                  | 공중보건 의사 |               | 행정직                    |   |
| 조산사              |         |               | 기타                     |   |

작성방법

1. 기타는 별정직·전문직 등을 말합니다.
2. 건강생활지원센터장을 포함하여 적습니다.
3. 해당 기준연도 현원으로 적습니다.

다. 보건지소

| 시·도              |         | 보건지소장 | 성명                     |   |
|------------------|---------|-------|------------------------|---|
| 시·군·구            |         |       | 직렬 및 직급                |   |
| 보건지소 명           |         |       |                        |   |
| 구분               |         | 명     | 구분                     | 명 |
| 계                |         |       | 간호사                    |   |
| (1) 면허·자격 종류별 인력 |         |       | 약사                     |   |
| 소계               |         |       | 영양사                    |   |
| 의사               | 일반직     |       | 방사선사                   |   |
|                  | 임기제     |       | 임상병리사                  |   |
|                  | 공중보건 의사 |       | 치과위생사                  |   |
| 치과의사             | 일반직     |       | 물리치료사                  |   |
|                  | 임기제     |       | 간호조무사                  |   |
|                  | 공중보건 의사 |       | (2) 면허·자격 종류별 인력 외의 인력 |   |
| 한의사              | 일반직     |       | 소계                     |   |
|                  | 임기제     |       | 보건직                    |   |
|                  | 공중보건 의사 |       | 행정직                    |   |
| 조산사              |         |       | 기타                     |   |

작성방법

1. 기타는 별정직·전문직 등을 말합니다.
2. 보건지소장을 포함하여 적습니다.
3. 해당 기준연도 현원으로 적습니다.

라. 보건진료소

|             |          |         |          |  |
|-------------|----------|---------|----------|--|
| 시·도         |          | 보건진료소장  | 성명       |  |
| 시·군·구       |          |         | 직렬 및 직급  |  |
| 보건진료소 명     |          |         | 면허·자격 종류 |  |
| 보건진료소장 외 인력 |          |         |          |  |
| 연번          | 면허·자격 종류 | 직렬 및 직급 | 명        |  |
|             |          |         |          |  |
|             |          |         |          |  |

작성방법

해당 기준연도 현원으로 적습니다.

2. 시설 현황 (※보건소(보건의료원), 보건지소, 건강생활지원센터, 보건진료소 작성)

|     |       |                     |         |        |  |
|-----|-------|---------------------|---------|--------|--|
| 시·도 | 시·군·구 | 상위기관<br>(보건소/보건의료원) | 보건기관 유형 | 보건기관 명 |  |
|     |       |                     |         |        |  |

보건기관 위치 현황

|    |  |         |  |
|----|--|---------|--|
| 주소 |  | 대표 전화번호 |  |
|    |  |         |  |

보건기관 시설 현황

|                  |                 |       |    |                 |                |
|------------------|-----------------|-------|----|-----------------|----------------|
| 대지면적<br>(단위: m²) | 연면적<br>(단위: m²) | 규모(층) |    | 현 건물 최초<br>건축연도 | 복합/단독 건물<br>현황 |
|                  |                 | 지하    | 지상 |                 |                |
|                  |                 |       |    |                 |                |