

2025년 추계학술발표대회 : 일반부문

농어촌 통합보건지소 시설 개선 방안 연구

- 건축지침과 시설현황 비교를 중심으로 -

A Study on Improving Rural Health Sub-center Facilities

- Focusing on the Comparison of Architectural Guidelines and Actual Operational Status -

○ 이 송 민* 손 동 욱**

Lee, Song-Min Shon, Dong-Wook

Abstract

This study analyzes the gap between the original architectural guidelines for integrated health sub-centers and their current operations, aiming to propose improvements for healthcare facilities in rural areas. The findings reveal that current centers are significantly larger than the guidelines suggest, with expanded spaces for elderly care and inefficient use of administrative areas. The study recommends updating the guidelines to reflect the increased demand for senior care and repurposing underutilized office space for more efficient use.

키워드 : 통합보건지소, 농어촌의료서비스개선사업, 보건지소 건축계획

Keywords : Integrated Health Sub-center, Rural Medical Service Improvement Project, Health Sub-center Architectural Plan

1. 서론

1.1 연구배경 및 목적

통합보건지소는 읍·면별 1개소씩 설치되었던 보건지소들을 통합하여, 의료 자원을 효율적으로 활용하고 농어촌 지역에 양질의 보건의료 서비스를 제공하고자 1990년대에 도입되었다. 실제 운영 결과, 물리치료 등 전문 의료서비스와 방문보건사업의 이용률이 증가하는 긍정적인 효과가 있었지만, 보건지소 폐쇄로 인해 거리가 멀어진 일부 지역에서는 주민들의 민원이 발생하고 이용률이 감소하는 문제점도 나타났다.¹⁾ 하지만 35년이 지난 지금, 인구 감소로 인한 읍·면 행정구역 자체의 통합이 논의되고 있다. 이는 과거와 달리 보건지소 통합이 주민 민원을 감소시킬 수 있는 새로운 환경을 조성하고 있다.

본 연구는 통합보건지소의 도입 목적, 건축 지침, 그리고 실제 설치 현황을 비교·분석하여, 인구 감소 추세에 맞는 지원 및 시설개선 방안을 제시하는 것을 목적으로 한다.

1.2 연구범위 및 방법

건축지침과 시설현황의 건축계획 비교를 위해 농어촌의료서비스개선사업 건축설계지침과 건축지침의 모태인 농어촌 공공보건의료기관 표준설계도집의 건축계획을 참고하였다.

* 한국건강증진개발원 선임전문원, 공학석사, 건축사

** 연세대 건축공학과 교수, 공학박사

(Corresponding author : KHEPI Senior Specialist,
smlee@khepi.or.kr)

또한 시설현황 파악을 위해 최근에 개선된 통합보건지소 3개소를 조사 대상으로 선정하였다. 조사 대상 평면도에서 면적을 추출하고 평면계획을 건축지침과 비교하여 개선방안을 도출하였다.

2. 본론

2.1 통합보건지소 설치 현황 및 건축설계 지침

2026년 농어촌의료서비스개선사업의 통합보건지소 건축설계지침의 기본면적은 626㎡이며, 방사선실, 임상병리실, 건강증진실 등 추가 설치가 가능하여 최대 746㎡까지 설치를 권장하고 있다.

건축설계지침**에서 평면계획 개념은 다음과 같다. 통합보건지소의 건축은 진료, 진료지원, 다목적실을 기능 및 동선에 따라 분리하고, 접수-대기-진료의 효율적인 동선을 설정한다. 다목적실은 마을 커뮤니티센터로 활용될 수 있도록 독립적인 공간으로 계획하며, 보건요원과 진료 환자의 동선을 분리하여 효율성을 높이고, 주거시설은 2층에 배치해 독립성을 확보한다.

농어촌 공공보건의료기관 표준설계도집(1996)에서 제안한 기본 연면적(626㎡), 계획방안 등이 현재 건축지침과 큰 차이가 없음을 확인하였다.

1) 강복수 외 3인, 통합보건지소 운영 평가, 2003

2) 보건복지부, 농어촌 공공보건의료기관 표준설계도집1, 1996

2.2 건축지침과설조사대상 건축계획의 비교

조사대상 세 기관의 연면적은 모두 지침이 제안한 기준 연면적을 최대 1.8배 초과하고 있으며, 진료영역은 평균 2.4배로 가장 크게 초과했다. 진료실의 경우, 지침에서는 내과 2개실과 치과만을 제안하고 있으나 실제로는 3개 진료실(한방, 내과, 치과)이 배치되었다. 이로 인해 진료과당 1개소씩 지원되는 공중보건의사 숙소 면적도 기준 대비 2.4배 초과한다. 또한, 농어촌 고령자 진료수요를 반영한 통증관리시설(한방진료실, 물리치료실, 재활치료실)이 추가되고 있음을 확인할 수 있다. 한편, 사무공간은 사업지침의 약 60%만 사용되고 있으며, 보건요원실, 상담실, 소회의실은 사용되지 않고 있었다.

표2. 연면적 비교 (단위 : m²)

구 분	건축지침	조사대상		
영역 (실명)		A기관	B기관	C기관
가. 진료영역	100.9	433.0	170.8	130.8
1) 내과진료실	47.5	20	48.5	32.8
2) 치과진료실	35.6	52.8	20.4	33.5
3) 한방진료실	-	39.6	34.2	25.4
4) 약국/접수	17.8	17.8	7.2	22.6
5) 물리치료실	-	52.8	60.6	-
6) 재활치료실	-	220.0	-	-
7) 예방접종실	-	30.0	-	16.5
나. 진료지원영역	-	-	-	55.5
1) 방사선실	-	-	-	55.5
다. 건강증진영역	108.0	39.6	219.5	57.7
1) 다목적실/교육실	108.0	39.6	45.5	57.7
2) 헬스케어센터	-	-	174.1	-
라. 사무영역	111.4	87.4	37.6	65.0
1) 사무실	40.1	30.0	37.6	65.0
2) 보건요원실	35.6	57.4	-	-
3) 상담실	17.8	-	-	-
4) 소회의실	17.8	-	-	-
마. 숙소	73.8	175.6	154	206.3
바. 공용 (대기공간 등)	231.4	361.7	322.4	252.9
총면적	625.5	1,097.3	904.3	712.6

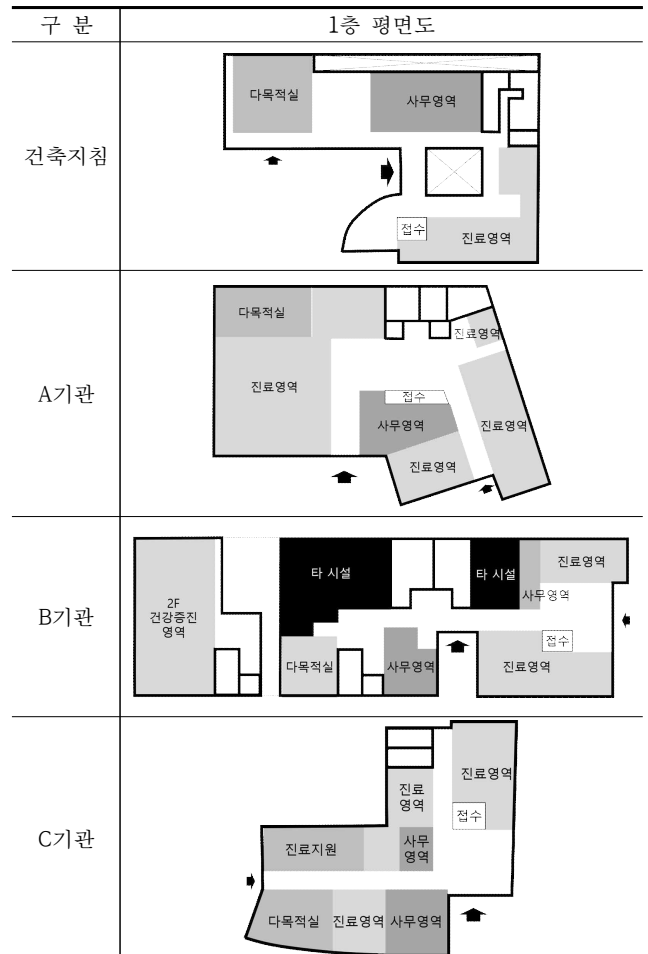
표3은 건축지침과 시설현황의 평면계획을 비교한 것이다. 대기영역을 중심으로 진료영역과 사무공간이 분리되어 있으며, 접수 등 진료공간의 동선과 공중보건의사 숙소를 2층에 배치하여 독립성을 유지하는 점은 당초 건축계획 기본개념과 동일하다.

그러나, 다목적실은 독립적이기보다는 다용도로 활용이 가능한 형태로 타 영역과 유기적인 형태로 활용되고 있었으며, 사무공간은 적은 인력의 효율적인 민원 대응을 위해 출입구 인근 중앙부에 배치된 형태를 보인다.

3. 결론

통합보건지소의 시설현황은 시간이 경과함에 따라 지역 요구가 반영된 세 가지 특징을 보인다. 첫째, 진료 기능이 강화되어 내과, 한방, 치과 진료과를 포함하여 보건소 수준의 진료실이 배치되었다. 이는 주로 1개 진료실을 갖는 일반보건지소(396m²)와 구분된다. 특히 고령화된 농어촌 현실을 반영하여 노인성 질환(한방, 물리, 재활치료 등)을 위한 진료과

표3. 평면계획 비교



추가되었으며, 일부 기관은 보건소 수준의 진료지원시설(방사선실, 임상병리실)까지 갖추고 있었다. 둘째, 다목적실은 건축지침에서 지역사회 커뮤니티 역할을 계획했으나 읍·면사무소가 그 역할 수행하면서 프로그램실로 활용되었다. 셋째, 보건사업과 관련된 사무공간, 보건요원실, 상담실, 소회의실은 지침보다 축소되거나 사용되지 않았다.

위 특징에 따라, 통합보건지소의 건축지침 개선이 필요함을 알 수 있다. 고령화된 지역상황을 반영하여, 한방진료실, 물리치료실을 기본면적에 추가하고 사무공간 등은 실제 근무 인원의 반영을 통해 축소하는 것이 필요해 보인다.

이러한 개선은 인구 감소로 인한 읍·면 행정구역 통합 논의와 맞물려, 통합보건지소가 지역사회 변화에 능동적으로 대응하고 주민들의 건강 증진에 기여하는 시설로 거듭나는 데 기여할 것이다.

참고문헌

1. 보건복지부·한국건강증진개발원, 2026년 농어촌의료서비스개선사업 안내서, 2025
2. 보건복지부, 농어촌 공공보건의료기관 표준설계도집1, 1996
3. 강복수 외 3인, 통합보건지소 운영 평가, 2003
4. 이송민, 전국 보건소 설치 현황에 관한 연구 석사학위논문, 연세대학교 공학대학원 건축공학과 2024