

Yeosu Web Contents

2024년 10월 15일 18시 38분



목차

목차	2
자료실 - 전체	3
★★★ (의료기관용) 장애인학대 조사대상 제출 서식	3

★★★ (의료기관용) 장애인학대 조사대상 제출 서식

2021.11.25 조회수 2341 등록자 유지희

처리부서 의약관리팀

*** 문의 : 의약관리팀 유지희(061-659-4221)

*** 2021년도 의료기관 장애인학대 관련 범죄 등 경력조회 실시에 따른 자료 제출 요청***

1. 관련 근거

가. 보건복지부 의료기관정책과-6792 (2021.11.02.)

나. 전라남도 식품의약과-24182(2021.11.24.)호

2. 「장애인복지법」이 개정됨에 따라 행정기관의 장은 장애인 학대 관련 범죄 등으로 취업제한 명령을 선고받은 사람이 장애인 관련 기관*을 운영하거나 취업 또는 사실상 노무를 제공하고 있는지를 직접 또는 관계 기관 조회 등의 방법으로 연 1회 이상 확인·점검하여야 합니다.

* 장애인 관련 기관 : 장애인권익옹호기관, 노인복지시설, 발달장애인지원센터, 의료기관, 아동복지시설 등

※ 전년 대비 변경사항(장애인복지법 제59조의3)

변경사항

당 초

변 경

취업제한명령

대상자

성범죄자

장애인학대관련범죄자* 및 성범죄자

* 장애인복지법 제2조제4항 각호의 범죄

취업제한명령

적용대상 기관

장애인복지시설

장애인복지법 제59조의3제1호 각 호의 기관*

* 의료법제3조의 의료기관(의료인, 간호조무사, 의료기사로 한정)

3. 이에, 2021년 장애인학대자의 취업 여부 일제점검을 실시하고자 하오니 각 의료기관장께서는 점검 대상자 명단을 [붙임] 서식(엑셀 파일)으로 작성하여 2021.12.1.(수)까지 제출하여 주시기 바랍니다.

가. 조사 대상자 : 의료기관 전체 종사자

※ 장애인학대자의 취업 여부 점검 대상자는 [의료인, 간호조무사, 의료기사]만 해당되지만, 12월에 예정된 노인학대자 취업여부 점검과 관련 전체 종사자를 파악하고자 하니 협조하여 주시기 바랍니다.

나. 제출방법

- ☒ 서식 다운로드 : 여수시보건소 홈페이지 - 정보마당 - 자료실 - 130번
- ☒ E-mail : ans3971@korea.kr (메일 제목에 의료기관명 꼭 기재 요망)
- ☒ 비교란에 의료인 및 의료기사, 간호조무사 등 면허종별 구분 작성 요망

붙임 대상자 명단 작성 서식 1부. 끝

<p>첨부파일</p> <p>전체(Zip)다운로드</p>	<p>재 장애인학대 조사대상 제출 서식(의료기관명).xls (2531 hit/ 29.5 KB) ↓</p> <p>미리보기</p> <p>인 (공문)2021년도 의료기관 장애인학대 관련 범죄 등 경력조회 실시에 따른 자료 제출 요청.hwp (2795 hit/ 50.5 KB) ↓</p> <p>미리보기</p>
--	--

목록

<p>이전글</p> <p>코로나19 백신 폐기 관련 서식(의료기관용)</p>		<p>다음글</p> <p>표창추천 관련 제출서류</p>
--	--	--------------------------------

COPYRIGHT © YEOSU. ALL RIGHTS RESERVED.

Yeosu Web Contents



여수시