

<b>자료번호</b>	A1-2003-0050
<b>자료명</b>	근로자 건강실태조사 : 사업장, 2003

98 -

1 -

## 사업장 산업보건 실태조사

안녕하십니까?

노동부 산하 한국산업안전공단 산업보건연구원에서는 우리나라 제조업 사업장의 산업보건실태조사를 실시하고 있습니다.

본 조사는 사업장의 근로자 건강관리실태 등을 조사하여, 사업장의 보건 및 안전관리에 대한 체계적인 정책을 수립하기 위한 것입니다.

귀사에서 응답하신 모든 내용은 ‘우리나라 사업장의 몇 %’ 라는 식으로만 통계처리됩니다. 응답하신 내용은 산업보건정책 수립에 매우 귀중한 자료가 될 것이니, 부디 솔직하고 성의있게 응답해주실 것을 부탁드립니다.

감사합니다.

2003년 7월

한국산업안전공단 산업안전보건연구원

\* 사업장의 보건관리자, 안전관리자, 노무관리담당자께서 응답해주시기 바랍니다.

\* 응답자의 인적사항 및 연락처는 재조사(응답내용에 대한 확인 및 보완)에만 사용됩니다.

사업장명			사업장 등록번호		
사업장 주소	시·도	시·군·구	읍·면·동	번지	
주요 생산품 (매출액순)	1.	2.	3.		
근로자 수	구분	정규직	비정규직	계	
	생산직				
	사무직				
	계				
응답자 성명			응답자의 부서		
직위			전화번호		
면접원 이름			면접 일시	일 시 분 ( 분간)	

**산재, 공상 관련 기록**

1-1. 지난 2/4분기 3개월간의 산재, 공상, 경상 의무실 방문자 현황을 기록해주시시오.

항 목	*1. 근로자수	*2. 건수	*3. 가장 많은 3개 질병
산 재 자	명	건	①
			②
			③
공 상 자	명	건	①
			②
			③
경 상 자	명	건	①
			②
			③
의 무 실 방 문 자	명	건	①
			②
			③

\*1. 해당 항목 발생 근로자의 수를 기입하여 주시기 바랍니다 (없을 경우 '없음'으로 기록)

\*2. 건수는 근로자 수에 관계없이 산재와 공상의 사례수를 의미합니다. 따라서 한명의 근로자가 지난 한달간 2번의 공상 사례를 경험하였다면 근로자수는 '1'로 기입되지만 건수는 '2'로 기입됩니다.

\*3. 가장 많은 3개 질병은 해당 항목에서 다수를 차지하는 질병 3개를 우선순위에 따라 기록, 의무실의 경우 질병명 대신 증상을 적어주셔도 됩니다.

1-2. 산재, 공상, 경상을 구분하는 기준은 무엇입니까?

(☞기준이 문서화되어 있을 경우 문서 내용을 복사하여 첨부하여 주십시오.)

(1) 산재와 공상을 구분하는 기준:

(2) 산재와 경상을 구분하는 기준:

(3) 공상과 경상을 구분하는 기준:

1-3. 2/4분기 3개월간 발생한 공상자와 경상자들 중에서 4일 이상 요양한 경우는 총 몇 건이며, 근로자 수는 몇 명이나 됩니까?

*4일 이상 요양한 경우	근로자수	건수
공상		
경상		

\* 4일 이상 요양한 경우는 의료기관에서 4일 이상 치료를 받은 경우와 4일 이상 치료약을 복용한 경우 및 건강상 이유로 인하여 4일 이상 직장생활에 지장을 초래한 경우도 포함됩니다

1-4. 지난 2002년 1년 동안 귀사의 근로자 가운데 사망한 사례를 기입하여 주시기 바랍니다. 작업과 관련없이 교통사고, 만성질환, 또는 집에서 사망한 경우도 모두 포함됩니다.(□에는 해당하는 경우 √표시)

사망자	사망원인	산재처리 여부	사망장소	연령	성	근속 연수	*1. 돌연사 여부	안전사고 여부	*2. 보상 여부
사례 1		<input type="checkbox"/>				년	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
사례 2		<input type="checkbox"/>				년	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
사례 3		<input type="checkbox"/>				년	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
사례 4		<input type="checkbox"/>				년	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
사례 5		<input type="checkbox"/>				년	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
사례 6		<input type="checkbox"/>				년	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* 산재처리가 되지 않은 사망사례도 모두 포함합니다.

\*1. 돌연사 여부는 안전사고나 질병 내지 교통사고와 달리 건강한 근로자가 갑자기 사망한 경우를 의미합니다. 이 경우 사업장에서 사망하였건, 집에서 사망하였건 관계없이 갑자기 사망한 경우를 의미합니다.

\*2. 보상여부는 산재보상만이 아니고 사업장에서 개별적으로 보상한 경우까지 포함합니다.

\* 칸이 부족할 경우에는 별도의 기록지에 작성해주시시오.

1-5. 귀 사업장에서는 산재, 공상, 경상 및 의무실 등에 대한 기록을 보관하고 계십니까?

① 보관하고 있다

② 보관하고 있지 않다

1-6. 기록을 보관하고 있다면 어떠한 기록들을 보관하고 있는 자료를 모두 선택해주시시오.

① 산재 자료

② 공상 자료

③ 경상 자료

④ 의무실 자료

질병관련 근태기록

2-1. 9월 한달간의 질병 결근자, 조퇴자 현황을 기록하여 주십시오.

항목	*1. 근로자수	*2. 가장 많은 3개 질병
질병 결근자 (병가, 산재 등 포함)	명	①
		②
		③
질병 조퇴자	명	①
		②
		③

\*1. 해당 항목 발생 근로자의 수를 기입하여 주시기 바랍니다.(없을 경우 '없음'으로 기록)

\*2. 가장 많은 3개 질병은 해당 항목에서 다수를 차지하는 질병 3개를 우선 순위에 따라 기록해주시시오



3-1. 지난 2002년도에 근로자 건강진단을 실시한 내역을 기입하여 주시기 바랍니다

	실시여부	대상자수	수검자수	실시장소	비용총액	*1. 총 소요일수
일반건강진단	① 실시함 ② 실시안함	명	명		만원	총 일
특수건강진단	① 실시함 ② 실시안함	명	명		만원	총 일
임시건강진단	① 실시함 ② 실시안함	명	명		만원	총 일

\*1. 소요일수는 근로자 1인당 소요일수가 아니라 전체 근로자를 실시한 총 기간입니다.

3-2. 지난 2002년도에 작업환경측정을 실시한 내역을 기입하여 주시기 바랍니다

	실시여부	측정일수	*1. 측정대상물질	비용총액
전반기 작업환경측정	① 실시함 ② 실시안함	총 일		만원
후반기 작업환경측정	① 실시함 ② 실시안함	총 일		만원
*2. 특별 작업환경측정	① 실시함 ② 실시안함	총 일		만원

\*1. 측정대상이 된 모든 물질을 기록하여주시시오.

\*2. 특별 작업환경측정은 법적 의무와 상관없이 실시한 별도의 작업환경측정을 의미합니다.

사업장의 산업보건관리체계 현황

4-1. 산업안전보건 담당부서 현황 (의무실이나 건강관리실 포함)

*1 부서명	*2 책임자 직급명	*3 부서의 총인력수	*4 안전담당 인력수	*5 보건담당 인력수	*6 2002년도 총 예산	*7 2002년도 상근 인력 인건비	*8 타부서 보건 담당 인력수
		명	명	명	만원	만원	명

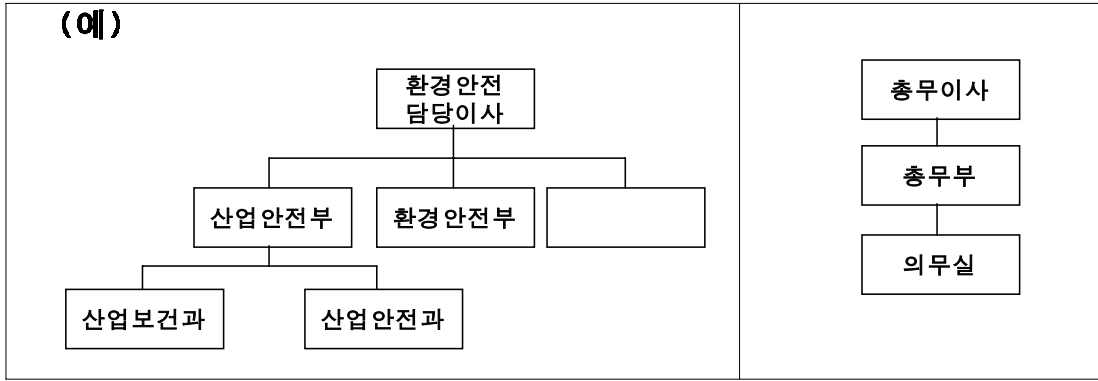
\*2. '이사'급을 1급으로 하였을 경우 몇급에 해당하는지를 직급명과 함께 기입합니다.

\*3. 부서의 총인력수 = (4)안전담당 인력수 + (5) 보건담당 인력수

\*6. 산업보건 담당 상근인력의 인건비와 사업비를 포함한 총액 규모

\*8. 산업안전보건을 전담하는 부서에 있지 않으면서 산업보건업무에 종사하는 인력

4-2. 산업보건을 담당하는 부서가 포함된 조직도를 아래의 예와 같이 그림으로 그려주시면 감사하겠습니다. 의무실이나 부속병원 또는 건강관리실이 별도 파트 또는 조직체계 안에 있을 경우 별도로 그려주십시오.



\* 산업보건을 담당하는 부서가 따로 없어도, 본 업무를 담당하시는 귀하가 속한 조직도를 그려주시기 바랍니다.

4-3. 보건 담당 인력의 전문직 현황

의사  명      간호사  명      산업위생관리사  명      기타  명

4-4. 귀사업장에는 보건관리자가 선임되어있습니까?

① 상근자 선임  명      ② 보건관리대행기관과 계약      ③ 없음

4-5. 지난 1주일간 보건관리자 또는 보건관리대행기관에서 사업장 방문시 근로자와 상담한 횟수는 얼마나 됩니까 ?

4-5-1. 상담 근로자수      총  명

4-5-2. 상담횟수      총  회

4-5-3. 근로자 1인 1회의 평균 상담시간  시간  분

4-5-4. 상담내용 (가장 많은 것부터 순서대로 3가지만 기입하여 주시기 바랍니다)

- ① \_\_\_\_\_
- ② \_\_\_\_\_
- ③ \_\_\_\_\_

4-6. 사업장 내에 간호사나 의사가 상주하는 부속의원이나 의무실, 건강관리실 등이 있습니까 ?

① 있다

② 없다 (☞ 문 4-7로 가시오)

4-6-1. 부속위원의 경우 보건소에 의원설립신고가 되어 있습니까?

① 의원 설립신고가 되어 있다

② 의원 설립신고가 되어 있지 않다

③ 비해당(의원이 아닌 의무실, 건강관리실 및 기타의 형태)

4-6-2. 부속위원이나 의무실 및 건강관리실이 있을 경우 인력 규모 및 근무형태

직 능	*1. 상근자 수	*2. 비상근자수 (근무형태)
의사	명	명
간호사	명	명
기타 ( )	명	명

\*2. 비상근자의 근무형태는 일주일에 얼마나 근무하는지를 기입해 주십시오. (예: 1명, 4시간/주)

4-6-3. 지난 한달간 의무실이나 건강관리실을 방문한 근로자 규모

총  명

4-6-4. 지난 한달간 의무실이나 건강관리실에서 외부의료기관에 후송조치한 사례수

총  건

4-6-5. 근로자 개인별 진료카드가 있습니까?

① 개인별 진료카드가 있다

② 개인별 진료카드가 없다

4-6-6. 근로자 방문내역을 월별, 분기별로 정리하고 있습니까?

① 정리한다(월별, 분기별, 연도별) ② 정리하지 않는다

4-7. 귀 사업자에게는 산업안전보건위원회가 설치되어 있습니까?

① 설치되어 있다

② 설치되어 있지 않다

4-7-1. 산업안전보건위원회가 설치되어 있다면 위원 구성내역은 어떻게 됩니까?

사용자측 위원  명 근로자측 위원  명

4-7-2. 2002년도 일년동안 회의를 개최한 회수와 참석 위원 수는 어떻게 됩니까?

*1. 실시시기	*2. 참석위원수		*3. 안전 수	
	사용자측	근로자측	심의	의결
월 일	명	명	건	건
월 일	명	명	건	건
월 일	명	명	건	건
월 일	명	명	건	건
월 일	명	명	건	건
월 일	명	명	건	건
월 일	명	명	건	건
월 일	명	명	건	건
월 일	명	명	건	건

\*2. 산업안전보건위원회에서 심의 의결한 안전의 수를 기입한다. 심의 안전 수와 의결안전 수를 구분하여 기록합니다.

\*3. 안전의 내용이 심의, 의결로 구분하기 어려운 경우에는 심의에 포함됩니다(칸이 부족할 경우 뒷면을 이용)

**근로자 적성배치 · 직무적합도 · 생산성**

5-1. 근로자들의 작업배치시 적성검사를 실시합니까?

- ① 적성검사를 한다                      ② 적성검사를 할 때도 있고 하지 않을 때도 있다  
 ③ 적성검사를 하지 않는다 (☞ 문5-2으로 가시오)

5-1-1. 한번이라도 적성검사를 실시한 적이 있다면 적성검사 도구는 무엇입니까?

5-1-2. 적성검사 결과를 작업배치에 반영할 때 근로자의 건강상태를 얼마나 고려합니까?

전혀 고려하지 않는다	별로 고려하지 않는다	보통이다	약간 고려한다	매우 많이 고려한다
①	②	③	④	⑤

5-1-3. 2002년 일년동안 적성검사를 실시한 내역을 기록해주시시오.

*1. 실시월일	*2. 대상 근로자 수	*3. 정기, 임시	*4. 대상근로자 특성
1.    월    일	명	① 정기 ② 임시	
2.    월    일	명	① 정기 ② 임시	
3.    월    일	명	① 정기 ② 임시	

- \*3. 사업장에서 정기적으로 실시하는 적성검사의 일환으로 실시된 경우 ‘정기’로 기입하고, 특별한 대상을 위해 임시로 실시한 경우에는 ‘임시’로 기입합니다.  
 \*4. 대상 근로자 특성은 적성검사를 실시한 근로자들이 특정 부서에 한정되어 있을 경우, 혹은 전직 등의 이동 대상일 경우 이러한 특성을 기입합니다.

5-2. 귀사에서는 근로자의 직무적합도를 평가합니까?

- ① 평가한다                                  ② 평가할 때도 있고 평가하지 않을 때도 있다  
 ③ 평가하지 않는다 (☞ 문 5-3으로 가시오)

5-2-1. 직무적합도를 평가한 적이 있다면 직무적합도 평가 도구는 무엇입니까?

5-2-2. 직무적합도 평가결과를 실제 작업배치에 반영할 때 근로자의 건강상태를 얼마나 고려합니까?

전혀 고려하지 않는다	별로 고려하지 않는다	보통이다	약간 고려한다	매우 많이 고려한다
①	②	③	④	⑤

5-2-3. 지난 일년동안 직무적합도 평가 내역을 기록해주시시오.

1. 실시월일	2. 대상 근로자 수	3. 정기, 임시	4. 대상근로자 특성
1.    월    일	명	① 정기 ② 임시	
2.    월    일	명	① 정기 ② 임시	
3.    월    일	명	① 정기 ② 임시	





6-5. 사업장의 산업보건 업무에 대하여 부서장이 사업장의 최고결재권자에서 직접 보고하는 횟수는

평균 얼마나 됩니까?

- ① 수시로 보고한다 (지난 한달간 총 \_\_\_\_\_ 회)
- ② 정기적으로 보고한다 (지난 한달간 보고횟수 \_\_\_\_\_ 회)
- ③ 연간 사업계획과 결과보고 이외에는 업무보고를 하지 않는다
- ④ 기타(\_\_\_\_\_ )

7. 사업장의 산업안전보건 사업이나 제반 문제를 해결하기 위해 가장 많은 도움을 받은 3개 기관에 대하여 아래의 항목들을 기입하여 주시기 바랍니다.

분야	*1. 기관명	*2. 도움을 받은 내역	3. 기관을 알게 된 경위	*4. 지난 한달간 접촉횟수	5. 소재지	*6. 전문성	7. 공식적 계약여부
보건	①						① 유 ② 무
	②						① 유 ② 무
	③						① 유 ② 무
안전	①						① 유 ② 무
	②						① 유 ② 무
	③						① 유 ② 무

\*1. 도움을 받은 기관이란 예를 들면, 노동부, 산업안전공단, 대한산업보건협회, 대한보건협회, 보건관리대행기관(구체적으로), 안전관리대행기관(구체적으로), 특수건강진단기관, 작업환경측정기관, 공해방지시설업체, 일반보건의료기관(병,의원) 등입니다.

\*2. 도움을 받은 내역은 사업장의 산업안전보건과 관련된 내용으로서 도움을 받은 기관으로부터 가장 중요하게 도움을 받은 사항을 기입하여 주시기 바랍니다. 도움을 받은 내역을 문제 중심으로 기입하여 주시기 바랍니다.

\*4. 지난 한달간 접촉횟수는 유선이나 무선 혹은 직접 방문이나 면담 등 어떠한 형태로건 접촉이 있었던 경우를 모두 포함하여 횟수로 기입하여 주시기 바랍니다.

\*6. 전문성은 도움을 받은 기관과 부서 및 담당장 대한 전문성을 의미하는 것으로 5점 척도에 따라 기입하여 주시기 바랍니다.

매우 낮다	약간 낮다	보통이다	약간 높다	매우 높다
①	②	③	④	⑤

\*7. 계약여부는 도움을 받은 기관과 공식적인 계약관계 여부를 의미하는 것입니다. 공식적인 계약관계를 맺고 있을 경우 '유' 그렇지 않을 경우 '무'로 기입하여 주시기 바랍니다.

바쁘신 가운데 끝까지 응답해주셔서 대단히 감사합니다