

구금시설 건강권 실태조사 - 여성수용자용 -

안녕하십니까?

본 조사는 국가인권위원회의 ‘구금시설 건강권 실태조사’의 일환으로 진행되고 있습니다. 이번 조사는 구금시설 수용자들의 건강권 보장 실태, 수용자들의 건강 요구도, 건강 문제에 대한 수용자들의 의견을 수렴하기 위하여 진행되고 있습니다.

조사의 주요 내용은 수용 환경, 수용 중 경험한 신체적·심리적 문제, 수용자 의료 서비스 제공 및 보장 실태, 폭력피해 실태, 보호장비 착용 실태, 그리고 기타 다양한 수용생활 요인들과 관련된 건강영향에 대한 평가입니다. 물론 그 결과를 바탕으로 수용자들의 건강을 증진시킬 수 있는 해결방안을 모색하고자 합니다.

개인의 신상이 드러날 수 있는 내용은 본인의 동의 없이는 절대로 공개되지 않으며, 조사결과는 ‘개인을 식별할 수 없는 분포표 혹은 통계값’과 같은 형태로 정리될 예정입니다. 그럼에도 불구하고 만일 답변하시기 곤란한 질문이 있으면 대답하지 않으셔도 좋습니다.

다소 번거로우시더라도 ‘사실대로 꼼꼼하게’ 작성해 주시면 구금시설 수용자들의 건강권 보호 및 증진을 위하여 큰 도움이 될 것으로 생각합니다. 대단히 감사합니다.

2016년 10

국가인권위원회 / 한림대학교 산학협력단
연구책임자 주영수 (담당자 전화 : 031-380-1578)

■ 조사일시 : 2016년 월 일

■ 개인 신상 (모두 기입해주십시오)

1. 나이 : 만_____세 (혹은, _____년생)
2. 구금 전 결혼 상태 : ① 기혼 ② 미혼 ③ 이혼 ④ 기타()
3. 행정급수 : ()급 ※기결수만 써주세요..
4. 현재 거실 형태 : ① 독거 ② 혼거(_____명) ※ 현재의 거실면적 ()평, 혹은 ()㎡
5. 사동 : ① 미결 사동 ② 미지정 사동 ③ 출역 사동 ④ 거실 치료 ⑤ 병실 ⑥기타(_____)
6. 현재의 구금시설에는 언제 입소하셨습니까? _____년 _____월
7. 전과 : ① 초범 ② 재범()회
※ 현재의 선고기간을 포함하여, 총 ()년 ()개월 중에서, ()년 ()개월 복역 중
8. 개인적으로 사용하는 의료비 : 월_____만원 ※ 지난 3개월간의 평균 비용을 써 주십시오

■ 기분 상태

1. 다음의 각 문항을 읽어보신 후, 조사일 현재를 기준으로 **지난 1주일간** 귀하가 얼마나 자주 다음과 같이 느끼셨는지를 표시해 주십시오. (*CES-D 11)

번호	항 목	극히 드물다 (일주일 1일 미만)	가끔 있었다 (일주일 1-2일간)	종종 있었다 (일주일 3-4일간)	대부분 그랬다 (일주일 5일 이상)
1	먹고 싶지 않고 식욕이 없다.	①	②	③	④
2	비교적 잘 지냈다.	①	②	③	④
3	상당히 우울했다.	①	②	③	④
4	모든 일들이 힘들게 느껴졌다.	①	②	③	④
5	잠을 설쳤다.(잠을 잘 이루지 못했다.)	①	②	③	④
6	세상에 홀로 있는 듯한 외로움을 느꼈다.	①	②	③	④
7	큰 불만 없이 생활했다.	①	②	③	④
8	사람들이 나에게 차갑게 대하는 것 같았다.	①	②	③	④
9	마음이 슬펐다.	①	②	③	④
10	사람들이 나를 싫어하는 것 같았다.	①	②	③	④
11	도무지 뭘 해 나갈 엄두가 나지 않았다.	①	②	③	④

■ 시설 환경

2. 겨울철 거실의 **난방상태**는 어떠합니까?
 ①매우 춥다() ②춥다() ③따뜻하다() ④매우 따뜻하다()
3. 여름철 거실의 **냉방상태**는 어떠합니까?
 ①매우 덥다() ②더운 편이다() ③시원한 편이다() ④시원하다()
4. 거실은 **환기**가 잘 되고 있습니까?
 ①전혀 안된다() ②잘 안된다() ③잘 되는 편이다() ④매우 잘 되고 있다()
5. **밤에 잘 때 조명**을 낮추어 잠자기에 불편함이 없도록 하고 있습니까?
 ①취침조명을 실시하지 않는다() ②취침조명을 실시하지만 수면을 방해받는다()
 ③취침조명을 실시하여 수면에 방해되지 않는다()
6. **샤워실**은 매일 이용할 수 있습니까? ①예() ②아니오()
- 6-1. 샤워실은 주로 하절기에 이용할 수 있다 ①예() ②아니오()
- 6-2. 샤워실 온수는 겨울철에만 보급된다 ①예() ②아니오()

7. **세탁**은 어디에서 합니까? ①세탁실() ②화장실() ③기타()
 7-1. 세탁방법은 무엇입니까? ①세탁기 이용() ②손세탁()

8. **목욕탕** 이용에 만족하십니까?
 ①전혀 아니다() ②그렇지 않은 편이다() ③그런 편이다() ④매우 그렇다()

9. **의류**는 제 시기에 지급합니까? ①예() ②아니오()
 9-1. 의류는 입기에 적절합니까?
 ①전혀 아니다() ②그렇지 않은 편이다() ③그런 편이다() ④매우 그렇다()

10. **침구**에 대한 질문입니다.
 10-1. 한 명당 매트리스를 1개씩 지급합니까? ①예() ②아니오()
 10-2. 한 명당 담요는 2장씩 지급합니까? ①예() ②아니오()
 10-3. 한 명당 베개는 1개씩 지급합니까? ①예() ②아니오()
 10-4. 침구는 청결하고 사용하기 적합한 상태로 지급되고 있습니까?
 ①전혀 아니다() ②그렇지 않은 편이다() ③그런 편이다() ④매우 그렇다()

11. **식사**는 식단에 짜여진 대로 잘 제공되고 있습니까?
 ①전혀 아니다() ②그렇지 않은 편이다() ③그런 편이다() ④매우 그렇다()
 11-1. 식사에 만족하십니까?
 ①전혀 아니다() ②그렇지 않은 편이다() ③그런 편이다() ④매우 그렇다()
 11-2. 자변구매 부식의 질에 만족하십니까?
 ①전혀 아니다() ②그렇지 않은 편이다() ③그런 편이다() ④매우 그렇다()

12. **1일 평균 운동시간**은 얼마나 됩니까?
 ①15분 미만() ②15분-30분 미만() ③30분-45분 미만() ④45분-1시간 미만() ⑤1시간 이상()

■ **건강 문제 / 의무실 이용**

13. **지난 1년간** 귀하는 다음과 같은 건강상의 문제를 겪은 적이 있습니까? (*근로환경조사)

문제 항목	건강상 문제	
	있다	없다
㉠ 청력문제	①	②
㉡ 피부문제	①	②
㉢ 요통	①	②
㉣ 어깨, 목, 팔 등의 근육통	①	②
㉤ 엉덩이, 다리, 무릎, 발 등 하지의 근육통	①	②
㉥ 두통, 눈의 피로	①	②
㉦ 복통	①	②
㉧ 호흡 곤란	①	②
㉨ 심혈관 질환	①	②
㉩ 손상(사고로 다칩)	①	②
㉪ 우울 또는 불안장애	①	②
㉫ 전신피로	①	②
㉬ 불면증 또는 수면장애	①	②
㉭ 기타()	①	②

- * 앞에서 **한 문항이라도 '있다'**로 표시한 경우에는 바로 아래의 **'13-1번, 13-2번'** 질문으로 가십시오.
 * 앞에서 **모든 항목에서 '없다'**로 표시한 경우 **'14번'** 질문으로 가십시오...

- 13-1. 앞에서 '있다'고 응답한 건강상의 문제가, **입소 전에는 없었으나** 현재 수용중인 구금시설의 열악한 환경이나 불충분한 의료 서비스 때문에 **새롭게 발생하였다**고 생각하십니까?
 ①예() ②아니오()
- 13-2. 앞에서 '있다'고 응답한 건강상의 문제가, **이미 입소 전부터 있었으나** 현재 수용중인 구금시설의 열악한 환경이나 불충분한 의료 서비스 때문에 **더 악화되었다**고 생각하십니까?
 ①예() ②아니오()
14. 몸이 아파서 급하게 **의료과(의무실)**를 **가고 싶었던 경험**이 있었습니까?
 ①예() ②아니오() (* **'아니오'**라고 응답한 경우, 다음 **'15번'** 질문으로 가십시오)
- 14-1. 의료과(의무실) 가기를 희망했을 때 의료과(의무실) 연출이 가능했습니까?
 ①전혀 아니다() ②그렇지 않은 편이다() ③그런 편이다() ④매우 그렇다()
- 14-2. 의료과(의무실) 연출이 어려웠다면 그 이유는 무엇이었습니까?
 ()
15. 가장 최근 의료과(의무실) 방문 시 **진찰은 누가** 했습니까?
 ①의사() ②간호사() ③교도관() ④동료 수용자() ⑤기타 ()
16. 구금시설 내의 **의무관에게 진료**를 받은 경험이 있습니까?
 ①예() ②아니오() (* **'아니오'**라고 응답한 경우, 다음 **'17번'** 질문으로 가십시오)
- 16-1. 의무관은 본인이 호소하는 얘기를 잘 들어 주었습니까? ①예() ② 아니오()
- 16-2. 의무관은 진찰 후 본인의 건강 상태에 대해 잘 설명해주었습니까? ①예() ② 아니오()

17. 구급시설 내에서 진료를 받으면서, **개인적인 진료비(사비) 부담**을 요구받은 적이 있습니까?
 ①예() ②아니오() (* '아니오'라고 응답한 경우, 다음 '18번' 질문으로 가십시오)
 17-1. 있었다면, 어느 경우에 비용부담을 요구 받았습니까? 예를 들어 주십시오.
 (_____)
 17-2. 비용부담을 요구받았던 경우, 치료비가 없어서 진료를 못 받은 경험이 있었습니까?
 ①예() ② 아니오()
18. **치과 진료**를 받고 싶었던 적이 있습니까?
 ①예() ②아니오() (* '아니오'라고 응답한 경우, 다음 '19번' 질문으로 가십시오)
 18-1. 치과 진료를 받고 싶었을 때, 치과의사로부터 치과 진료를 받을 수 있었습니까?
 ① 전혀 받을 수 없었다() ② 받긴 받았으나 기다리는 데 너무 오랜 시간이 걸렸다()
 ③ 짧은 시간 안에 받을 수 있었다() ④ 언제든지 받을 수 있었다()
19. **정신과 진료**를 받고 싶었던 경험이 있었습니까?
 ①예() ②아니오() (* '아니오'라고 응답한 경우, 다음 '20번' 질문으로 가십시오)
 19-1. 정신과 진료를 받고 싶었을 때, 정신과 전문의로부터 정신과 진료를 쉽게 받을 수 있었습니까?
 ① 전혀 받을 수 없었다() ② 받긴 받았으나 기다리는 데 너무 오랜 시간이 걸렸다()
 ③ 짧은 시간 안에 받을 수 있었다() ④ 언제든지 받을 수 있었다()
20. 귀하는 **지난 12개월 동안** 자살하는 것에 대해 진지하게 생각한 적이 한 번이라도 있습니까?
 ①예() ②아니오()
21. 귀하는 **지난 12개월 동안** 자살하려고 구체적으로 계획을 세운 적이 있습니까?
 ①예() ②아니오()
22. 귀하는 **지난 12개월 동안** 자살을 시도한 적이 있습니까?
 ①예() ②아니오()
23. 다음의 항목에 대하여 얼마나 필요하다고 생각하십니까? **모든 항목에 표시**해 주십시오

번호	항 목	매우필 요 하다	필요 하다	그저 그렇다	필요하 지 않다
1	주기적인 건강검진	①	②	③	④
2	치과 상담 및 진료	①	②	③	④
3	정신과 상담 및 진료	①	②	③	④
4	물리 치료	①	②	③	④
5	건강관련 자료 보급 및 교육 (예, 보건 교육)	①	②	③	④
6	만성 질환자 대상 교육 (예, 당뇨병, 고혈압 교실)	①	②	③	④
7	수용시설 내 의료서비스 확대 (예, 의료진 및 시설장비 보강)	①	②	③	④
8	외부병원 진료이용 확대	①	②	③	④

23-1. 이 중에서 가장 필요하다고 생각되는 항목을 3개만 나열한다면? (1위: ____ / 2위: ____ / 3위: ____)

24. 의료과(의무실) 이용과 관련하여, 하시고 싶은 말씀이 있으면 자유롭게 기술하여 주십시오.

■ 건강 검진

25. 현 구급시설에 입소할 때 건강검진을 받았습니까?

①예() ②아니오() (* '아니오'라고 응답한 경우, 다음 '26번' 질문으로 가십시오)

25-1. 건강검진의 내용은 무엇이었습니까? 진단을 받은 항목 모두 표시해주십시오

①키() ②몸무게() ③가슴둘레() ④영양상태() ⑤시력() ⑥청력() ⑦혈압()
⑧엑스레이 촬영() ⑨피검사() ⑩소변검사() ⑪의사 진찰() ⑫치과()

25-2. 건강검진 후 본인에게 결과가 설명되고, 치료, 보호, 교정 등 적당한 조치가 이루어졌습니까?

①조치가 필요 없다고 했다() ②조치를 받았다() ③어떤 조치도 받지 못했다()

25-3. 건강검진 시 정신건강 검진을 받았습니까? ①예() ②아니오()

25-3-1. 정신건강 검진을 받았다면, 검진 후 정신과적 관찰이 특히 필요하다고 하여, 정신과 전문의 또는 관계 전문가로부터 정신감정을 받은 적이 있습니까? ①예() ②아니오()

26. 입소할 때의 건강진단 외에, 수용생활을 하면서 건강검진을 받은 적이 있습니까?

①예() ②아니오() (* '아니오'라고 응답한 경우, 다음 '27번' 질문으로 가십시오)

26-1. 최근 1년 동안 몇 번이나 건강검진을 받았습니까? (____회)

26-2. 건강검진의 내용은 무엇이었습니까? 진단을 받은 항목 모두 표시해주십시오

①키() ②몸무게() ③가슴둘레() ④영양상태() ⑤시력() ⑥청력() ⑦혈압()
⑧엑스레이 촬영() ⑨피검사() ⑩소변검사() ⑪의사 진찰() ⑫치과()

26-3. 건강검진 후 본인에게 결과가 설명되고, 치료, 보호, 교정 등 적당한 조치가 이루어졌습니까?

①조치가 필요 없다고 했다() ②조치를 받았다() ③어떤 조치도 받지 못했다()

26-4. 건강검진 시 정신건강 검진을 받았습니까? ①예() ②아니오()

26-4-1. 정신건강 검진을 받았다면, 검진 후 정신과적 관찰이 특히 필요하다고 하여, 정신과 전문의 또는 관계 전문가로부터 정신감정을 받은 적이 있습니까? ①예() ②아니오()

■ 투약치료 상황 (* 참고로, 여기에서는 해당사항이 없으면 '빈칸'으로 두셔도 됩니다...)

27. 약은 주로 어떠한 절차에 의해 구입하십니까? 한 가지만 골라 주십시오.

①진료에 의한 처방으로() ②진료 없이 신청서를 제출하여()

③가족이 외부 약을 넣어 줌() ④자의에 따른 자변 구매() ⑤기타 (_____)

28. 의사를 만나지 않고 바로 약을 받은 경험이 있습니까? ①예() ②아니오()

29. 일주일에 평균 머칠 정도 약을 복용합니까? (자변 영양제는 제외) (____)일

30. 의료과(의무실)에서 약을 처방 받으면, 약은 **모두** 먹습니까?

①안 먹고 모두 버린다() ②일부만 먹고 버린다()

③대부분 먹지만, 일부는 버린다() ④모두 먹는다()

30-1. (버린다고 응답한 경우) 이유는 무엇입니까?

(_____)

31. 자변 약품 구입 신청을 하였으나, 거절당한 경험이 있습니까? ①예() ②아니오()

31-1. 어떤 약품을 신청하였고, 어떤 이유로 거절당했습니까? (대표적인 사례를 써주십시오)

(약 : _____, 이유 : _____)

32. 자변 약품을 구입한 경험이 있습니까? ①예() ②아니오()

32-1. 경험이 있다면, 어떤 약을 구입하셨습니다? (모두 표시해 주세요.)

①영양제(비타민, 칼슘제 등)() ②간장약() ③위장약() ④진통제() ⑤당뇨약()

⑥혈압약() ⑦피부약(무좀 연고 포함)() ⑧비염약() ⑨항생제(마이신)()

⑩간질약() ⑪정신과 약물() ⑫기타(_____)

33. 자변 약품 구입에 대하여, 의견이 있으시면 자유롭게 기술하여 주십시오.

■ 응급 상태 (* 여러 번의 경험이 있다면, 그 중에서 가장 최근의 경우에 대해 써주십시오)

34. 야간, 토요일 오후, 일요일, 공휴일에 몸이 아파서 의사 혹은 간호사의 면담을 요청한 경험이 있습니까?

①예() ②아니오() (* '아니오'라고 응답한 경우, 다음 '35번' 질문으로 가십시오)

34-1. 의사 혹은 간호사와 면담을 하셨습니까?

①예() ②아니오()

34-2. (의사 혹은 간호사와 면담한 경우) 신청한지 얼마 만에 만날 수 있었고, 어떠한 조치를 받았습니까? (면담까지 걸린 시간 : ____일 ____시간, 받은 조치 : _____)

34-3. (의사 혹은 간호사와 만나지 못한 경우) 의사나 간호사 이외의 다른 사람으로부터 진료를 받았습니까? ①예 (누구 : _____) ②아니오

■ **병사 수용** (* 여러 번의 경험이 있다면, 그 중에서 가장 최근의 경우에 대해 써주십시오)
오

35. 병사 수용을 신청한 경험이 있습니까?

①예() ②아니오() (* '아니오'라고 응답한 경우, 다음 '36번' 질문으로 가십시오)

35-1. 무슨 문제로 신청을 하였습니까? (_____)

35-2. 병사에 수용되었습니까?

①예() ②아니오() (* '아니오'라고 응답한 경우, 다음 '35-3번' 질문으로 가십시오)

35-2-1. 신청하신 후 대략 얼마 만에 들어가셨습니까? (_____) 일 (_____)시간

35-2-2. 병사에 가기가 수월하였습니까?

①매우 쉽게 병사에 들어갔다() ②병사에 들어가기 쉬운 편이었다()

③병사에 들어가기 약간 어려웠다() ④병사에 들어가기 매우 어려웠다()

35-2-3. 의무관이 주기적으로 회진을 합니까? ①예()(1주일에 ____회) ②아니오()

35-2-4. 전염성 질환자에 대하여 적절한 관리가 이루어지고 있었습니까? ①예() ②아니오()

35-2-5. 병사에 들어가면 일반 거실과 무엇이 달라집니까?

(_____)

35-3. 병사 수용을 거절당했다면, 의사의 진찰을 받은 후 거절당했습니까? ①예() ②아니오()

35-3-1. 거절당한 이유는 무엇이었습니까?

(아픈 곳 : _____, 거절의 이유 : _____)

■ **외부 병원** (* 여러 번의 경험이 있다면, 그 중에서 가장 최근의 경우에 대해 써주십시오)
오

36. 외부병원 진료를 받고 싶었으나, 신청하지 못한 경험이 있습니까?

①예() ②아니오() (* '아니오'라고 응답한 경우, 다음 '37번' 질문으로 가십시오)

36-1. 그런 적이 있다면, 외부병원 진료를 신청하지 못한 이유가 무엇입니까?

(_____)

37. 외부병원 진료를 신청했는데, 거절당한 경험이 있습니까?

①예() ②아니오() (* '아니오'라고 응답한 경우, 다음 '38번' 질문으로 가십시오)

37-1. 거절당했다면, 의사의 진찰을 받은 후 거절당했습니까? ①예() ②아니오()

37-2. 거절당했다면, 어디가 아파서 외부병원 진료를 신청하였고, 거절당한 이유가 무엇이었습니까? (혹시, 그런 적이 여러 번 있으셨다면, 여기에서는 생각나는 대로 모두 기입해 주십시오)

● 아픈 곳 : _____, 거절의 이유 : _____

● 아픈 곳 : _____, 거절의 이유 : _____

● 아픈 곳 : _____, 거절의 이유 : _____

38. 외부병원을 이용한 경험에 대한 질문입니다. 여러 번일 경우, 가장 최근의 경험을 써주십시오. (* 외부병원 이

항 목	매우 자주 일어난다	가끔 일어난다	거의 일어나지 않는다	전혀 일어나지 않는다
1. 종이나 칼 등에 베임 혹은 찰과상	①	②	③	④
2. 두통이나 관절통	①	②	③	④
3. 습진 등 피부병	①	②	③	④
4. 안과질환(눈이 충혈, 부시거나 따가움)	①	②	③	④
5. 호흡곤란	①	②	③	④
6. 허리나 목 디스크	①	②	③	④
7. 골절이나 절단	①	②	③	④

■ **보호장비 착용**

46. 귀하는 **지난 1년** 동안 **보호장비**(양손수갑, 금속보호대, 벨트보호대, 머리보호장비, 발목보호장비, 보호의자, 보호침대, 보호복 등)를 **착용한 적이** 있습니까? * 단, 일반적으로 이송, 출정, 호송, 외진 시에 착용한 경우는 제외.

①예() ②아니오() (* '아니오'라고 응답한 경우, **설문을 종료**하셔도 됩니다)

46-1. 귀하는 **어떤 보호장비**를 착용해 보셨습니까? (* 복수응답 가능)

- ①양손수갑만 단독으로() ②양손수갑과 금속보호대() ③양손수갑과 벨트보호대()
 ④머리보호장비() ⑤발목보호장비() ⑥보호의자()
 ⑦보호침대() ⑧보호복() ⑨기타()

46-2. 귀하는 **지난 1년** 동안 **모두 몇 회** 정도 **보호장비**를 착용해보셨습니까?

- ①1회() ② 2회() ③3회() ④4회() ⑤5회 이상()

46-3. 귀하는 **어느 정도의 기간(시간)** 동안 보호장비를 착용하셨습니까? 혹시, 보호 횟수가 여러 번인 경우, 한 번을 고르시되 **제일 긴 기간(시간)**의 경우를 표기해주시시오. ()일()시간

46-4. 귀하는 보호장비를 착용하기 전에 교도관(직원)에게 **착용 사유**를 들은 적이 있습니까?

①예() ②아니오()

46-5. 귀하는 보호장비를 **착용하고 있는 중에** 의무관(시설 내 의사) 또는 의료관계 직원에게 **건강상태를 수시로 점검** 받았습니까?

①예() ②아니오()

46-6. 귀하는 보호장비 착용할 경우 **시작 시점과 종료 시점**에 의무관(시설 내 의사)에게 **건강상태를 점검**받으셨습니까? ①예() ②아니오()

46-7. 귀하는 보호장비를 착용하고 **진정실(보호실)에 수용**되신 적이 있습니까?

①예() ②아니오()

46-8. 귀하는 보호장비 착용 중에 치료, 용변, 식사를 위한 보호장비의 일시 중지나 완화가 있었습니까?

①예() ②아니오()

46-9. 귀하는 보호장비 착용으로 인해 신체적 손상이나 부상을 당한 적이 있습니까?

①예() ②아니오() (* '아니오'라고 응답한 경우, 설문을 종료하셔도 됩니다)

46-10. 보호장비 착용으로 인한 손상이나 부상을 입었을 때 의무관(시설 내 의사)이 확인하였습니까?

①예() ②아니오()

■ 여성 관련 소비상품

47. 다음 여성용 속옷 구매와 관련하여 해당사항에 √표 해주십시오

종 류	구매 가능 여부	사이즈의 다양성 여부
47-1. 브래지어	<input type="checkbox"/> 가능 <input type="checkbox"/> 불가능	<input type="checkbox"/> 다양함 <input type="checkbox"/> 맞는 사이즈 찾기 어려움
47-2. 런 닝	<input type="checkbox"/> 가능 <input type="checkbox"/> 불가능	<input type="checkbox"/> 다양함 <input type="checkbox"/> 맞는 사이즈 찾기 어려움
47-3. 팬 티	<input type="checkbox"/> 가능 <input type="checkbox"/> 불가능	<input type="checkbox"/> 다양함 <input type="checkbox"/> 맞는 사이즈 찾기 어려움
47-4. 방한 내복	<input type="checkbox"/> 가능 <input type="checkbox"/> 불가능	<input type="checkbox"/> 다양함 <input type="checkbox"/> 맞는 사이즈 찾기 어려움

48. 관급 지급 생리대에 대해 여쭙어보겠습니다.

48-1. 생리가 시작되면 즉시 사용할 수 있게끔, 평소 사동 내에 생리대가 비치되어 있습니까?

① 예 ② 아니오

48-2. 사용에 불편하지 않을 만큼 충분한 숫자가 지급됩니까?

① 항상 충분하다 ② 대개 충분하다 ③ 대개 불충분하다 ④ 항상 불충분하다

48-3. 지급되는 생리대의 질에 만족하십니까?

① 항상 만족스럽다 ② 대개 만족스럽다 ③ 대개 불만족스럽다 ④ 항상 불만족스럽다

48-4. 야간용 생리대나 팬티라이너 같은 제품도 필요하면 구매할 수 있습니까?

① 항상 가능 ② 대개 가능 ③ 대개 불가능 ④ 항상 불가능

49. 현재 구입 가능한 기초화장품 종류는 무엇입니까?

(_____)

■ 건강 문제

50. 부인과 질환으로 적절한 치료를 받지 못해 고통 받은 경험이 있습니까?

- ① 예 ② 아니오

50-1. 본인 이외에 다른 사람의 경우를 본 적이 있습니까?

- ① 예 ② 아니오

50-2. 부인과 질환으로 아플 때, 외부진료를 받는 것은 어렵지 않습니까?

- ① 매우 쉽다 ② 쉬운 편이다 ③ 어려운 편이다 ④ 매우 어렵다

50-3. 부인과 암 정기검진 요청 절차에 대해 알고 계십니까?

- ① 예 ② 아니오

50-4. 부인과 암 정기검진을 받은 적이 있습니까?

- ① 예 ② 아니오

50-5. (받지 않았다면) 받고 싶으십니까?

- ① 예 ② 아니오

51. 의료과 연출은 어렵지 않습니까?

- ① 매우 쉽다 ② 쉬운 편이다 ③ 어려운 편이다 ④ 매우 어렵다

52. 의료과 진료 시 남성 수용자와 다른 시간에 진료를 받으십니까?

- ① 항상 다른 시간에 받는다 ② 대개 다른 시간에 받는다
③ 대개 같은 시간에 받는다 ④ 항상 같은 시간에 받는다

* 수용자의 건강과 관련하여 여러분의 자유로운 의견을 써 주십시오

■ 오랜 시간 수고 하셨습니다. 답변에 감사드립니다. ■

구금시설 건강권 실태조사

- 남성수용자용 -

안녕하십니까?

본 조사는 국가인권위원회의 '구금시설 건강권 실태조사'의 일환으로 진행되고 있습니다. 이번 조사는 구금시설 수용자들의 건강권 보장 실태, 수용자들의 건강 요구도, 건강 문제에 대한 수용자들의 의견을 수렴하기 위하여 진행되고 있습니다.

조사의 주요 내용은 수용 환경, 수용 중 경험한 신체적·심리적 문제, 수용자 의료 서비스 제공 및 보장 실태, 폭력피해 실태, 보호장비 착용 실태, 그리고 기타 다양한 수용생활 요인들과 관련된 건강영향에 대한 평가입니다. 물론 그 결과를 바탕으로 수용자들의 건강을 증진시킬 수 있는 해결방안을 모색하고자 합니다.

개인의 신상이 드러날 수 있는 내용은 본인의 동의 없이는 절대로 공개되지 않으며, 조사결과는 '개인을 식별할 수 없는 분포표 혹은 통계값'과 같은 형태로 정리될 예정입니다. 그럼에도 불구하고 만일 답변하시기 곤란한 질문이 있으면 대답하지 않으셔도 좋습니다.

다소 번거로우시더라도 '사실대로 꼼꼼하게' 작성해 주시면 구금시설 수용자들의 건강권 보호 및 증진을 위하여 큰 도움이 될 것으로 생각합니다. 대단히 감사합니다.

2016년 10월

국가인권위원회 / 한림대학교 산학협력단
연구책임자 주영수 (담당자 전화 : 031-380-1578)

■ 조사일시 : 2016년 월 일

■ 개인 신상 (모두 기입해주십시오)

1. 나이 : 만 _____ 세 (혹은, _____ 년생)
2. 구금 전 결혼 상태 : ① 기혼 ② 미혼 ③ 이혼 ④ 기타()
3. 행장급수 : ()급 ※기결수만 써주세요..
4. 현재 거실 형태 : ① 독거 ② 혼거(_____명) ※ 현재의 거실면적 ()평, 혹은 ()㎡
5. 사동 : ① 미결 사동 ② 미지정 사동 ③ 출역 사동 ④ 거실 치료 ⑤ 병실 ⑥ 기타(_____)
6. 현재의 구금시설에는 언제 입소하셨습니까? _____년 _____월
7. 전과 : ① 초범 ② 재범()회
※ 현재의 선고기간을 포함하여, 총 ()년 ()개월 중에서, ()년 ()개월 복역 중
8. 개인적으로 사용하는 의료비 : 월 _____ 만원 ※ 지난 3개월간의 평균 비용을 써 주십시오

■ 기분 상태

1. 다음의 각 문항을 읽어보신 후, 조사일 현재를 기준으로 **지난 1주일간** 귀하가 얼마나 자주 다음과 같이 느끼셨는지를 표시해 주십시오. (*CES-D 11)

번호	항 목	극히 드물다 (일주일 1일 미만)	가끔 있었다 (일주일 1-2일간)	종종 있었다 (일주일 3-4일간)	대부분 그랬다 (일주일 5일 이상)
1	먹고 싶지 않고 식욕이 없다.	①	②	③	④
2	비교적 잘 지냈다.	①	②	③	④
3	상당히 우울했다.	①	②	③	④
4	모든 일들이 힘들게 느껴졌다.	①	②	③	④
5	잠을 설쳤다.(잠을 잘 이루지 못했다.)	①	②	③	④
6	세상에 홀로 있는 듯한 외로움을 느꼈다.	①	②	③	④
7	큰 불만 없이 생활했다.	①	②	③	④
8	사람들이 나에게 차갑게 대하는 것 같았다.	①	②	③	④
9	마음이 슬펐다.	①	②	③	④
10	사람들이 나를 싫어하는 것 같았다.	①	②	③	④
11	도무지 뭘 해 나갈 엄두가 나지 않았다.	①	②	③	④

■ 시설 환경

2. 겨울철 거실의 **난방상태**는 어떠합니까?

- ①매우 춥다() ②춥다() ③따뜻하다() ④매우 따뜻하다()

3. 여름철 거실의 **냉방상태**는 어떠합니까?

- ①매우 덥다() ②더운 편이다() ③시원한 편이다() ④시원하다()

4. 거실은 **환기**가 잘 되고 있습니까?

- ①전혀 안된다() ②잘 안된다() ③잘 되는 편이다() ④매우 잘 되고 있다()

5. **밤에 잘 때 조명**을 낮추어 잠자기에 불편함이 없도록 하고 있습니까?

- ①취침조명을 실시하지 않는다() ②취침조명을 실시하지만 수면을 방해받는다()
③취침조명을 실시하여 수면에 방해되지 않는다()

6. **샤워실**은 매일 이용할 수 있습니까? ①예() ②아니오()

6-1. 샤워실은 주로 하절기에 이용할 수 있다 ①예() ②아니오()

6-2. 샤워실 온수는 겨울철에만 보급된다 ①예() ②아니오()

7. **세탁**은 어디에서 합니까? ①세탁실() ②화장실() ③기타()

7-1. 세탁방법은 무엇입니까? ①세탁기 이용() ②손세탁()

8. **목욕탕** 이용에 만족하십니까?

①전혀 아니다() ②그렇지 않은 편이다() ③그런 편이다() ④매우 그렇다()

9. **의류**는 제 시기에 지급합니까? ①예() ②아니오()

9-1. 의류는 입기에 적절합니까?

①전혀 아니다() ②그렇지 않은 편이다() ③그런 편이다() ④매우 그렇다()

10. **침구**에 대한 질문입니다.

10-1. 한 명당 매트리스를 1개씩 지급합니까? ①예() ②아니오()

10-2. 한 명당 담요는 2장씩 지급합니까? ①예() ②아니오()

10-3. 한 명당 베개는 1개씩 지급합니까? ①예() ②아니오()

10-4. 침구는 청결하고 사용하기 적합한 상태로 지급되고 있습니까?

①전혀 아니다() ②그렇지 않은 편이다() ③그런 편이다() ④매우 그렇다()

11. **식사**는 식단에 짜여진 대로 잘 제공되고 있습니까?

①전혀 아니다() ②그렇지 않은 편이다() ③그런 편이다() ④매우 그렇다()

11-1. 식사에 만족하십니까?

①전혀 아니다() ②그렇지 않은 편이다() ③그런 편이다() ④매우 그렇다()

11-2. 자변구매 부식의 질에 만족하십니까?

①전혀 아니다() ②그렇지 않은 편이다() ③그런 편이다() ④매우 그렇다()

12. **1일 평균 운동시간**은 얼마나 됩니까?

①15분 미만() ②15분-30분 미만() ③30분-45분 미만() ④45분-1시간 미만() ⑤1시간 이상()

■ **건강 문제 / 의무실 이용**

13. **지난 1년간** 귀하는 다음과 같은 건강상의 문제를 겪은 적이 있습니까? (*단로환경조사)

문제 항목	건강상 문제	
	있다	없다
㉠ 청력문제	①	②
㉡ 피부문제	①	②
㉢ 요통	①	②
㉣ 어깨, 목, 팔 등의 근육통	①	②
㉤ 엉덩이, 다리, 무릎, 발 등 하지의 근육통	①	②
㉦ 두통, 눈의 피로	①	②
㉧ 복통	①	②
㉨ 호흡 곤란	①	②
㉩ 심혈관 질환	①	②
㉪ 손상(사고로 다칩)	①	②
㉫ 우울 또는 불안장애	①	②
㉬ 전신피로	①	②
㉭ 불면증 또는 수면장애	①	②
㉮ 기타()	①	②

- * 앞에서 **한 문항이라도 '있다'**로 표시한 경우에는 바로 아래의 **'13-1번, 13-2번' 질문**으로 가십시오.
- * 앞에서 **모든 항목에서 '없다'**로 표시한 경우 **'14번' 질문**으로 가십시오...

- 13-1. 앞에서 '있다'고 응답한 건강상의 문제가, **입소 전에는 없었으나** 현재 수용중인 구금시설의 열악한 환경이나 불충분한 의료 서비스 때문에 **새롭게 발생하였다**고 생각하십니까?
 ①예() ②아니오()
- 13-2. 앞에서 '있다'고 응답한 건강상의 문제가, **이미 입소 전부터 있었으나** 현재 수용중인 구금시설의 열악한 환경이나 불충분한 의료 서비스 때문에 **더 악화되었다**고 생각하십니까?
 ①예() ②아니오()
14. 몸이 아파서 급하게 **의료과(의무실)**를 **가고 싶었던 경험**이 있었습니까?
 ①예() ②아니오() (* '아니오'라고 응답한 경우, 다음 '15번' 질문으로 가십시오)
- 14-1. 의료과(의무실) 가기를 희망했을 때 의료과(의무실) 연출이 가능했습니까?
 ①전혀 아니다() ②그렇지 않은 편이다() ③그런 편이다() ④매우 그렇다()
- 14-2. 의료과(의무실) 연출이 어려웠다면 그 이유는 무엇이었습니까?
 ()
15. 가장 최근 의료과(의무실) 방문 시 **진찰은 누가** 했습니까?
 ①의사() ②간호사() ③교도관() ④동료 수용자() ⑤기타 ()
16. 구금시설 내의 **의무관에게 진료**를 받은 경험이 있습니까?
 ①예() ②아니오() (* '아니오'라고 응답한 경우, 다음 '17번' 질문으로 가십시오)
- 16-1. 의무관은 본인이 호소하는 얘기를 잘 들어 주었습니까? ①예() ② 아니오()
- 16-2. 의무관은 진찰 후 본인의 건강 상태에 대해 잘 설명해주었습니까? ①예() ② 아니오()

17. 구급시설 내에서 진료를 받으면서, **개인적인 진료비(사비) 부담**을 요구받은 적이 있습니까?
 ①예() ②아니오() (* '아니오'라고 응답한 경우, 다음 '18번' 질문으로 가십시오)
 17-1. 있었다면, 어느 경우에 비용부담을 요구 받았습니까? 예를 들어 주십시오.
 (_____)
 17-2. 비용부담을 요구받았던 경우, 치료비가 없어서 진료를 못 받은 경험이 있었습니까?
 ①예() ② 아니오()
18. **치과 진료**를 받고 싶었던 적이 있습니까?
 ①예() ②아니오() (* '아니오'라고 응답한 경우, 다음 '19번' 질문으로 가십시오)
 18-1. 치과 진료를 받고 싶었을 때, 치과의사로부터 치과 진료를 받을 수 있었습니까?
 ① 전혀 받을 수 없었다() ② 받긴 받았으나 기다리는 데 너무 오랜 시간이 걸렸다()
 ③ 짧은 시간 안에 받을 수 있었다() ④ 언제든지 받을 수 있었다()
19. **정신과 진료**를 받고 싶었던 경험이 있었습니까?
 ①예() ②아니오() (* '아니오'라고 응답한 경우, 다음 '20번' 질문으로 가십시오)
 19-1. 정신과 진료를 받고 싶었을 때, 정신과 전문의로부터 정신과 진료를 쉽게 받을 수 있었습니까?
 ① 전혀 받을 수 없었다() ② 받긴 받았으나 기다리는 데 너무 오랜 시간이 걸렸다()
 ③ 짧은 시간 안에 받을 수 있었다() ④ 언제든지 받을 수 있었다()
20. 귀하는 **지난 12개월 동안** 자살하는 것에 대해 진지하게 생각한 적이 한 번이라도 있습니까?
 ①예() ②아니오()
21. 귀하는 **지난 12개월 동안** 자살하려고 구체적으로 계획을 세운 적이 있습니까?
 ①예() ②아니오()
22. 귀하는 **지난 12개월 동안** 자살을 시도한 적이 있습니까?
 ①예() ②아니오()

23. 다음의 항목에 대하여 얼마나 필요하다고 생각하십니까? **모든 항목에 표시**해 주십시오

번호	항 목	매우필요하다	필요하다	그저 그렇다	필요하지 않다
1	주기적인 건강검진	①	②	③	④
2	치과 상담 및 진료	①	②	③	④
3	정신과 상담 및 진료	①	②	③	④
4	물리 치료	①	②	③	④
5	건강관련 자료 보급 및 교육 (예, 보건 교육)	①	②	③	④
6	만성 질환자 대상 교육 (예, 당뇨병, 고혈압 교실)	①	②	③	④
7	수용시설 내 의료서비스 확대 (예, 의료진 및 시설장비 보강)	①	②	③	④
8	외부병원 진료이용 확대	①	②	③	④

23-1. 이 중에서 가장 필요하다고 생각되는 항목을 3개만 나열한다면? (1위: ____ / 2위: ____ / 3위: ____)

24. 의료과(의무실) 이용과 관련하여, 하시고 싶은 말씀이 있으면 자유롭게 기술하여 주십시오.

■ 건강 검진

25. 현 구급시설에 입소할 때 건강검진을 받았습니까?

①예() ②아니오() (* '아니오'라고 응답한 경우, 다음 '26번' 질문으로 가십시오)

25-1. 건강검진의 내용은 무엇이었습니까? 진단을 받은 항목 모두 표시해주십시오

①키() ②몸무게() ③가슴둘레() ④영양상태() ⑤시력() ⑥청력() ⑦혈압()
⑧엑스레이 촬영() ⑨피검사() ⑩소변검사() ⑪의사 진찰() ⑫치과()

25-2. 건강검진 후 본인에게 결과가 설명되고, 치료, 보호, 교정 등 적당한 조치가 이루어졌습니까?

①조치가 필요 없다고 했다() ②조치를 받았다() ③어떤 조치도 받지 못했다()

25-3. 건강검진 시 정신건강 검진을 받았습니까? ①예() ②아니오()

25-3-1. 정신건강 검진을 받았다면, 검진 후 정신과적 관찰이 특히 필요하다고 하여, 정신과 전문의 또는 관계 전문가로부터 정신감정을 받은 적이 있습니까? ①예() ②아니오()

26. 입소할 때의 건강진단 외에, 수용생활을 하면서 건강검진을 받은 적이 있습니까?

①예() ②아니오() (* '아니오'라고 응답한 경우, 다음 '27번' 질문으로 가십시오)

26-1. 최근 1년 동안 몇 번이나 건강검진을 받았습니까? (_____ 회)

26-2. 건강검진의 내용은 무엇이었습니까? 진단을 받은 항목 모두 표시해주십시오

①키() ②몸무게() ③가슴둘레() ④영양상태() ⑤시력() ⑥청력() ⑦혈압()
⑧엑스레이 촬영() ⑨피검사() ⑩소변검사() ⑪의사 진찰() ⑫치과()

26-3. 건강검진 후 본인에게 결과가 설명되고, 치료, 보호, 교정 등 적당한 조치가 이루어졌습니까?

①조치가 필요 없다고 했다() ②조치를 받았다() ③어떤 조치도 받지 못했다()

26-4. 건강검진 시 정신건강 검진을 받았습니까? ①예() ②아니오()

26-4-1. 정신건강 검진을 받았다면, 검진 후 정신과적 관찰이 특히 필요하다고 하여, 정신과 전문의 또는 관계 전문가로부터 정신감정을 받은 적이 있습니까? ①예() ②아니오()

■ 투약치료 상황 (* 참고로, 여기에서는 해당사항이 없으면 '빈칸'으로 두셔도 됩니다...)

27. 약은 주로 어떠한 절차에 의해 구입하십니까? 한 가지만 골라 주십시오.

①진료에 의한 처방으로() ②진료 없이 신청서를 제출하여()

③가족이 외부 약을 넣어 줌() ④자의에 따른 자변 구매() ⑤기타 (_____)

28. 의사를 만나지 않고 바로 약을 받은 경험이 있습니까? ①예() ②아니오()

29. 일주일에 평균 머칠 정도 약을 복용합니까? (자변 영양제는 제외) (____)일

30. 의료과(의무실)에서 약을 처방 받으면, 약은 모두 먹습니까?

①안 먹고 모두 버린다() ②일부만 먹고 버린다()

③대부분 먹지만, 일부는 버린다() ④모두 먹는다()

30-1. (버린다고 응답한 경우) 이유는 무엇입니까?

(_____)

31. 자변 약품 구입 신청을 하였으나, 거절당한 경험이 있습니까? ①예() ②아니오()

31-1. 어떤 약품을 신청하였고, 어떤 이유로 거절당했습니까? (대표적인 사례를 써주십시오)

(약 : _____, 이유 : _____)

32. 자변 약품을 구입한 경험이 있습니까? ①예() ②아니오()

32-1. 경험이 있다면, 어떤 약을 구입하셨습니다? (모두 표시해 주세요.)

①영양제(비타민, 칼슘제 등)() ②간장약() ③위장약() ④진통제() ⑤당뇨약()

⑥혈압약() ⑦피부약(무좀 연고 포함)() ⑧비염약() ⑨항생제(마이신)()

⑩간질약() ⑪정신과 약물() ⑫기타(_____)

33. 자변 약품 구입에 대하여, 의견이 있으시면 자유롭게 기술하여 주십시오.

■ 응급 상태 (* 여러 번의 경험이 있다면, 그 중에서 가장 최근의 경우에 대해 써주십시오)

34. 야간, 토요일 오후, 일요일, 공휴일에 몸이 아파서 의사 혹은 간호사의 면담을 요청한 경험이 있습니까?

①예() ②아니오() (* '아니오'라고 응답한 경우, 다음 '35번' 질문으로 가십시오)

34-1. 의사 혹은 간호사와 면담을 하셨습니까?

①예() ②아니오()

34-2. (의사 혹은 간호사와 면담한 경우) 신청한지 얼마 만에 만날 수 있었고, 어떠한 조치를 받았습니까? (면담까지 걸린 시간 : ____일 ____시간, 받은 조치 : _____)

34-3. (의사 혹은 간호사와 만나지 못한 경우) 의사나 간호사 이외의 다른 사람으로부터 진료를 받았습니까? ①예 (누구 : _____) ②아니오

■ **병사 수용** (* 여러 번의 경험이 있다면, 그 중에서 가장 최근의 경우에 대해 써주십시오)
오)

35. 병사 수용을 신청한 경험이 있습니까?

①예() ②아니오() (* '아니오'라고 응답한 경우, 다음 '36번' 질문으로 가십시오)

35-1. 무슨 문제로 신청을 하였습니까? (_____)

35-2. 병사에 수용되었습니까?

①예() ②아니오() (* '아니오'라고 응답한 경우, 다음 '35-3번' 질문으로 가십시오)

35-2-1. 신청하신 후 대략 얼마 만에 들어가셨습니까? (_____) 일 (_____)시간

35-2-2. 병사에 가기가 수월하였습니까?

①매우 쉽게 병사에 들어갔다() ②병사에 들어가기 쉬운 편이었다()

③병사에 들어가기 약간 어려웠다() ④병사에 들어가기 매우 어려웠다()

35-2-3. 의무관이 주기적으로 회진을 합니까? ①예()(1주일에 ____회) ②아니오()

35-2-4. 전염성 질환자에 대하여 적절한 관리가 이루어지고 있었습니까? ①예() ②아니오()

35-2-5. 병사에 들어가면 일반 거실과 무엇이 달라집니까?

(_____)

35-3. 병사 수용을 거절당했다면, 의사의 진찰을 받은 후 거절당했습니까? ①예() ②아니오()

35-3-1. 거절당한 이유는 무엇이었습니까?

(아픈 곳 : _____, 거절의 이유 : _____)

■ **외부 병원** (* 여러 번의 경험이 있다면, 그 중에서 가장 최근의 경우에 대해 써주십시오)
오)

36. 외부병원 진료를 받고 싶었으나, 신청하지 못한 경험이 있습니까?

①예() ②아니오() (* '아니오'라고 응답한 경우, 다음 '37번' 질문으로 가십시오)

36-1. 그런 적이 있다면, 외부병원 진료를 신청하지 못한 이유가 무엇입니까?

(_____)

37. 외부병원 진료를 신청했는데, 거절당한 경험이 있습니까?

①예() ②아니오() (* '아니오'라고 응답한 경우, 다음 '38번' 질문으로 가십시오)

37-1. 거절당했다면, 의사의 진찰을 받은 후 거절당했습니까? ①예() ②아니오()

37-2. 거절당했다면, 어디가 아파서 외부병원 진료를 신청하였고, 거절당한 이유가 무엇이었습니까? (혹시, 그런 적이 여러 번 있으셨다면, 여기에서는 생각나는 대로 모두 기입해 주십시오)

● 아픈 곳 : _____, 거절의 이유 : _____

● 아픈 곳 : _____, 거절의 이유 : _____

● 아픈 곳 : _____, 거절의 이유 : _____

38. 외부병원을 이용한 경험에 대한 질문입니다. 여러 번일 경우, 가장 최근의 경험을 써주십시오. (* 외부병원 이

용 경험이 없는 분은 다음 '39번' 질문으로 가십시오)

38-1. 어디가 아파서 외부병원을 이용하였습니까? (_____)

38-2. 신청한 지 얼마 만에 이용할 수 있었습니까? (_____)일 (_____)시간

38-3. 비용부담을 어떻게 하였습니까?

①전액 자비로 했다() ②일부는 자비로, 일부는 관비로 했다()

③전액 관비로 했다() ④ 기타 (_____)

38-4. 외부병원 이송 시, 몇 명의 교도관이 동행하였습니까? (____)명

38-5. 그 동안 본인이 원하는 외부병원이 있었으나, 교도소 측이 지정한 병원에서 진료를 받도록 요구받은 적이 있었습니까? ①예() ②아니오()

■ 의료 불복 (* 여러 번의 경험이 있다면, 그 중 '가장 최근의 경우'에 대해 써주십시오)

39. 의료문제에 대한 불만으로 청원이나 진정 등을 하신 경험이 있습니까?

①예() (이유는? _____) ②아니오()

40. 의료문제에 대한 청원이나 진정과정에서 구금시설로부터 방해로 받은 적이 있습니까?

①예() ②아니오()

41. 의료문제에 대한 청원이나 진정이 처리된 후, 원하는 조치가 시행되었습니까?

①예() ②아니오()

■ 수면 상태

42. 밤에 잠자리에 누워서 잠들기까지 걸리는 시간은 얼마입니까? 평균 _____ 분

43. 밤잠을 자는 도중에 보통 몇 번 정도 깨십니까? 평균 _____ 회

44. 밤잠을 이루기 힘든 날이 평균 일주일에 며칠이나 있습니까? 평균 _____ 일

■ 작업장 사고

45. 작업장에서 일하는 과정에서 다친 경험이 있습니까?

①예() (다음 '45-1번'으로 가주십시오) ②아니오() (다음 '46번'으로 가주십시오)

45-1. 작업장에서 일하는 과정에서 다치는 경우를 열거한 것입니다. 각각의 경우가 얼마나 자주 일어나는 지 해당하는 곳에 표시해주시시오

항 목	매우 자주 일어난다	가끔 일어난다	거의 일어나지 않는다	전혀 일어나지 않는다
1. 종이나 칼 등에 베임 혹은 찰과상	①	②	③	④
2. 두통이나 관절통	①	②	③	④
3. 습진 등 피부병	①	②	③	④
4. 안과질환(눈이 충혈, 부시거나 따가움)	①	②	③	④
5. 호흡곤란	①	②	③	④
6. 허리나 목 디스크	①	②	③	④
7. 골절이나 절단	①	②	③	④

■ 보호장비 착용

46. 귀하는 **지난 1년** 동안 **보호장비**(양손수갑, 금속보호대, 벨트보호대, 머리보호장비, 발목보호장비, 보호의자, 보호침대, 보호복 등)를 **착용한 적이** 있습니까? * 단, 일반적으로 이송, 출정, 호송, 외진 시에 착용한 경우는 제외.

①예() ②아니오() (* '아니오'라고 응답한 경우, 설문을 종료하셔도 됩니다)

46-1. 귀하는 어떤 보호장비를 착용해 보셨습니까? (* 복수응답 가능)

- ①양손수갑만 단독으로() ②양손수갑과 금속보호대() ③양손수갑과 벨트보호대()
 ④머리보호장비() ⑤발목보호장비() ⑥보호의자()
 ⑦보호침대() ⑧보호복() ⑨기타()

46-2. 귀하는 **지난 1년** 동안 **모두 몇 회** 정도 **보호장비**를 착용해보셨습니까?

- ①1회() ② 2회() ③3회() ④4회() ⑤5회 이상()

46-3. 귀하는 어느 정도의 기간(시간) 동안 보호장비를 착용하셨습니다? 혹시, 보호 횟수가 여러 번인 경우, 한 번을 고르시되 **가장 긴 기간(시간)**의 경우를 표기해주시십시오. ()일()시간

46-4. 귀하는 보호장비를 착용하기 전에 교도관(직원)에게 **착용 사유**를 들은 적이 있습니까?

①예() ②아니오()

46-5. 귀하는 보호장비를 **착용하고 있는 중에** 의무관(시설 내 의사) 또는 의료관계 직원에게 **건강상태를 수시로 점검** 받았습니까?

①예() ②아니오()

46-6. 귀하는 보호장비 착용할 경우 **시작 시점과 종료 시점**에 의무관(시설 내 의사)에게 **건강상태를 점검**받으셨습니까? ①예() ②아니오()

46-7. 귀하는 보호장비를 착용하고 **진정실(보호실)에 수용**되신 적이 있습니까?

①예() ②아니오()

46-8. 귀하는 보호장비 착용 중에 치료, 용변, 식사를 위한 보호장비의 일시 중지나 완화가 있었습니까?

①예() ②아니오()

46-9. 귀하는 보호장비 착용으로 인해 신체적 손상이나 부상을 당한 적이 있습니까?

①예() ②아니오() (* '아니오'라고 응답한 경우, 설문을 종료하셔도 됩니다)

46-10. 보호장비 착용으로 인한 손상이나 부상을 입었을 때 의무관(시설 내 의사)이 확인하였습니까?

①예() ②아니오()

■ 수용자의 건강권 보장과 관련하여 추가의견이 있으시면, 아래 빈칸에 자유롭게 써 주십시오.
오...

■ 오랜 시간 수고 하셨습니다. 답변에 감사드립니다. ■