2017 야간작업 특수건강진단 운영 실태조사

본 연구는 2014년부터 시행중인 야간작업 특수건강진단의 운영 실태를 조사하여 현황을 파악하고, 제도의 보완 및 개선을 위한 목적이 있습니다. 본 연구는 검진을 제공받는 근로자들이 현 제도에 대해 어떻게 생각하고 있으며, 불편사항 등을 파악하여 야간작업으로부터 발생하는 건강문제를 예방하고, 더 나은 직업환경을 만드는데 그 목적이 있습니다. 이 연구는 <고용노동부 산하 한국산업안전보건공단 산업안전보건원>의 의뢰를 받아 실시하는 연구입니다. 연구결과는 야간작업 특수건강진단 제도의 개선을 위한 기초자료로 사용될 예정입니다.

현재 귀하의 기관 및 귀하께서 수행하고 있는 업무에 대하여 기록하여 주시어 야간작업 특수건강진단의 질적 제고 방안 및 개선에 도움을 주시기 부탁드립니다.

연구 책임자: 송재철(대한직업환경의학회 회장)

기관명		담당자 성명	
연락처		이메일	

1 기본 문항

1. 현재 야간작업 특수건강검진 제도가 야간작업자의 건강문제 발생의 예방과 조기발견의 관점에서 잘 수행되고 있다고 생각 하십니까?

□ ① 예(긍정적이다) → 1-1번 문항으로

□ ② 아니오(부정적이다) → 1-2번 문항으로

1-1. 이유는 무엇입니까?

1-2. 이유는 무엇입니까? (복수선택 가능)

□ ① 검진의 낮은 질

□ ② 사후관리의 어려움

□ ③ 검진기관의 지역적 편중

□ ④ 의사 인력 부족

□ ⑤ 검진 대상자의 낮은 순응도

□ ⑥ 일반검진과의 비차별성

□ ⑦ 기타(서술):

2. 야간특수검진 시 근로자 또는 방문자가 호소했던 불만사항이 있었습니까?

☐ ① 있다 → 2-1번 문항으로

☐ ② 없다 → 3번 문항으로

2-1. 어떤 내용이었습니까?

☐ ① 야간 특수검진의 질적 문제

☐ ② 짧은 검진시간

☐ ③ 특수검진기관까지의 소요시간(거리)

☐ ④ 일반검진과의 비차별성

☐ ⑤ 기타(서술):

3. 검진기관 소재지(관할시) 외의 사업장에 대한 야간 특수검진을 실시한 경우가 있었습니까?

☐ ① 있다 → 3-1번 문항으로

☐ ② 없다 → 4번 문항으로

3-1. 검진방법과 검진현황을 기재해 주십시오.

방법	'16년 검진결과	
	사업장수	검진인원수
☐ ① 출장검진		
☐ ② 내원		

4. 야간작업 특수건강검진의 항목 중 수정 또는 추가해야 할 부분이 있습니까?
(아래의 1차 검사항목, 2차 검사항목에 각각 응답)

▣ 1차 검사항목

- 직업력 및 노출력 조사
- 주요 표적기관과 관련된 병력조사
  - · 신경계: ① 불면증 증상 문진
  - · 심혈관계: ② 복부둘레 ③ 혈압 ④ 공복혈당 ⑤ 총콜레스테롤 ⑥ 중성지방 ⑦ HDL 콜레스테롤
  - · 위장관계: ⑧ 관련 증상 문진
  - · 내분비계: ⑨ 관련 증상 문진

4-1-1. 위 검사항목 중 수정되어야 할 항목(번호 기입): _____

4-1-2. 이유:

4-1-3. 위 검사항목 중 폐기되어야 할 항목(번호 기입): _____

4-1-4. 이유:

▣ 2차 검사항목

- 신경계: ① 심층면담 및 문진
- 심혈관계: ② 혈압 ③ 당화혈색소 ④ 공복혈당 ⑤ 총콜레스테롤 ⑥ 중성지방 ⑦ HDL 콜레스테롤 ⑧ LDL 콜레스테롤 ⑨ 24시간 심전도 ⑩ 24시간 혈압
  - 위장관계: ⑪ 위 내시경
  - 내분비계: ⑫ 24시간 혈압

4-2-1. 위 검사항목 중 수정되어야 할 항목(번호 기입): _____

4-2-2. 이유:

4-2-3. 위 검사항목 중 폐기되어야 할 항목(번호 기입): _____

4-2-4. 이유:

4-3. 추가가 필요하다고 생각하는 검진 항목(서술)

5. 야간작업 특수건강검진의 어떤 점이 개선되어야 한다고 생각하십니까? (서술)

6. 야간작업 특수건강검진이 존속 또는 폐지되어야 된다고 생각하십니까? 그 이유는 무엇입니까?

☐ ① 존속

☐ ② 폐지

6-1. 이유(서술):

2 전체 검진 현황

구분	항목		2014년			2015년			2016년			담당의사 면허 종류 (전문과)
			사업장 수	검진 건	검진 인원	사업장 수	검진 건	검진 인원	사업장 수	검진 건	검진 인원	
국민 건강 보험	일반건강검진 (직장가입자)											
	일반건강검진 (직장가입자 외)											
	암검진											
	생애전환기 건강진단											
	영유아 건강검진											
	학교 밖 청소년 건강검진											
근로자 건강 검진	특수건강검진 (전체, 야특 포함)	(전체)										
		(출장)										
	야간특수건강검진 (전체, 순수 야특 포함)	(전체)										
		(출장)										
	순수 야간특수건강검진*	(전체)										
		(출장)										
	배치전 건강진단											
기타	학생검진											
	종합검진											

* 순수 야간특수건강검진: 특수 검진 대상자 중 야간작업 특수건강진단 만을 받는 대상자

3 전체 특수검진 결과 유소견 수

연번	구분	2014년				2015년				2016년			
		C1	C2	D1	D2	C1	C2	D1	D2	C1	C2	D1	D2
1	소음성 난청												
2	진폐증 등												
3	금속류 중독[1)]												
4	유기화합물 중독												
5	산, 알칼리, 가스상물질 중독												
6	기타 질환[2)]												

1) 금속류 중독: 수은, 크롬, 카드뮴, 기타 금속 등

2) 기타 질환: 진동, 이상기압, 유해광선 등에 의한 건강장해

* 1명의 유소견자가 2가지 이상 질병 판정을 받은 경우 각 판정별로 합산

4 업종별 야간특수검진 CN, DN 현황(명/건수)

연번	업종	업종코드	2014년					2015년					2016년				
			사업장수	전체 야간특수건강검진		순수 야간특수건강검진*		사업장수	전체 야간특수건강검진		순수 야간특수건강검진*		사업장수	전체 야간특수건강검진		순수 야간특수건강검진*	
				CN	DN	CN	DN		CN	DN	CN	DN		CN	DN	CN	DN
1	농업, 임업 및 어업	01~03															
2	광업	05~09															
3	제조업	10~33															
4	전기, 가스, 증기 및 수도사업	35~36															
5	하수, 폐기물 처리, 원료 재생 및 환경보건업	37~39															
6	건설업	41~42															
7	도매 및 소매업	45~47															
8	운수업	49~52															
9	숙박 및 음식점업	55~56															
10	출판, 영상, 방송통신 및 정보서비스업	58~63															
11	금융 및 보험업	64~66															
12	부동산업 및 임대업	68~69															
13	전문, 과학 및 기술 서비스업	70~73															
14	사업시설관리 및 사업지원서비스업	74~75															
15	공공행정, 국방 및 사회보장 행정	84															
16	교육 서비스업	85															
17	보건업 및 사회복지 서비스업	86~87															
18	예술, 스포츠 및 여가관련 서비스업	90~91															
19	협회 및 단체, 수리 및 기타 개인 서비스업	94~96															
20	가구 내 고용활동 및 달리 분류되지 않은 자가소비 생산활동	97~98															
21	국제 및 외국기관	99															

* 순수 야간특수건강검진: 특수 검진 대상자 중 야간작업 특수건강진단 만을 받는 대상자

5 야간특수검진 질환별 유소견 수

연번	구분	2014년		2015년		2016년	
		CN	DN	CN	DN	CN	DN
1	수면장애						
2	위장관 질환						
3	유방암						
4	고혈압						
5	당뇨						
6	고지혈증						
7	기타						

* 순수 야간특수건강검진: 특수 검진 대상자 중 야간작업 특수건강진단 만을 받는 대상자

6 년도별 야간특수건강검진 2차 검사 처방 건수

연번	구분	2014년		2015년		2016년	
		전체 야간특수 건강검진	순수 야간특수 건강검진	전체 야간특수 건강검진	순수 야간특수 건강검진	전체 야간특수 건강검진	순수 야간특수 건강검진
1	위내시경						
2	유방촬영						
3	유방초음파						
4	24시간 심전도						
5	24시간 혈압						
6	LDL 콜레스테롤						
7	HDL 콜레스테롤						
8	총 콜레스테롤						
9	중성지방						
10	공복혈당						
11	당화혈색소						

6. 위에서 언급한 2차 검사 중 귀하의 검진기관에서 수행이 불가능한 항목이 있습니까?

☐ ① 예 → 6-1번 문항으로

☐ ② 아니오

6-1. 어떤 검사항목이며, 검사가 불가능할 때 전원 또는 의뢰를 해본 경험이 있습니까?

검사항목	전원(의뢰) 경험 유무	
	있다	없다
☐ ① 위 내시경	☐	☐
☐ ② 유방촬영	☐	☐
☐ ③ 유방초음파	☐	☐
☐ ④ 24시간 심전도	☐	☐
☐ ⑤ 24시간 혈압	☐	☐
☐ ⑥ 기타(서술)	☐	☐

◐ 실태조사에 응해주셔서 진심으로 감사합니다. ◑