

근로자의 안전보건

(Employee Health and Safety)

1. 일반안전

구분	항 목	참고사항	검토내용	비 고
	<작업장 정리정돈>			
	모든 인화성/가연성 물질은 발화원으로부터 격리 및 분리하였는가?	①취급물질 목록 비치 및 인지하고 있는가?		
	사업장에 작업 잔해가 없는가?	①정리, 정돈, 청결유지상태 확인 및 추락, 전도, 미끄럼 사고를 검토하고 있는가?		
	창고 및 적재물이 접근 가능하고, 높이 않게 정돈되어 있는가? (지게차를 이용하는 공간은 예외)	①저장 및 보관시설의 안전기준을 확인하고 있는가?		
	근로자가 통행 중에 걸려서 넘어질 위험 요소가 제거되었는가?	①통로와 작업장을 구분하고, 비상구 및 비상계단 확인하는가?		
	모든 구멍 또는 개폐 구역에는 위험표시 또는 격리를 위한 바리케이드가 설치되어 있는가?	①맨홀의 비상 시 관리상태를 확인하는가?		
	미끄럼 방지를 위한 조치가 되어 있는가?	①계단, 보행자 통로, 화장실, 샤워실 등		
	<공장출입관리>			
	방문객에게 공장 출입 전에 기본적인 안전교육을 시행 하고 있는가?	①작업자 및 방문자를 구분하여 교육하고 있는가?		
	공장 출입 시 착용해야 할 안전 보호구 착용표시판이 있으며, 안전보호구를 적절하게 착용하였는가?	①안전보호구 선정기준이 있는가? ②안전보호구 보관상태를 확인하는가?		

구분	항 목	참고사항	검토내용	비 고
		③꼭 필요한 곳에만 표시판이 설치되어 있는가?		
	공장 출입인원 현황을 파악하고 있는가? (근로자, 방문자 포함)	①점검 시, 출입일지 기록 확인 필요		
	<공장 내 보행관리>			
	출입구, 계단, 경사로, 사다리는 미끄럼 위험에 대비되어 있는가?	①Non-slip tile/tape 관리 상태, 사다리 관리상태, SOP확인 필요		
	사다리는(고정식/이동식) 제대로 사용되고, 유지 보수되고 있는가?			
	계단, 바닥, 고정된 사다리에 안전장치(가드레일 등)가 되어 있는가?	①점검 시, 사다리 전도방지 장치의 관리상태 및 계단 난간의 안전장치 규격 확인 필요(산업 안전보건기준에 관한 규칙 활용)		
	높은 작업 공간에는 가드레일 또는 안전체인이 설치되어 있는가?	①안전벨트 관리상태 및 착용방법 확인		
	출입문은 쉽게 열고 닫을 수 있게 설치하였는가?	①통행안전 확보 여부 및 근로자 진행방향 확인		
	출입구의 위치, 수 및 크기가 작업장의 용도와 특성에 맞게 설치하였는가?	①최소 2개의 출입구 확보 여부 확인		
	하역운반이 주 목적인 출입구에는 보행자용 출입구를 별도 설치하였는가?	①커브, 교차로 등 시야확보가 어려운 지역에 따라 조치 확인		
	안전통로 설치 및 표시가 되어 있는가?	①근로자 보행에 지장을 주지 않는지 확인		

2. 위험성 관리

구분	항 목	참고사항	검토내용	비 고
	<위험성평가>			
	회사의 경영자는 모든 업무/작업에 대한 위험성 평가를 요구 하고 있는가?	①경영자 검토 보고서, 위험성 평가 절차서, 경영자 인터뷰		
	모든 작업장과 업무에 대해 위험성 평가를 실시하고 그 결과를 문서화 하였는가?	①위험성 평가 결과, 실시일자, 대책실시 결과 확인		
	위험성 평가에 관한 사항이 규정되어 있는가?	①조직 구성원의 변경(신입/전입/퇴직)으로 인한 위험 ②작업장 배치에 따른 위험(작업장소와 관련되는 위험(높은 곳, 지하 피트, 환기, 조명 등) ③인체공학적 측면을 고려하지 않아 발생하는 위험(불안전 행동으로부터 발생하는 위험 또는 유해요인) ④작업 방법으로부터 발생하는 위험(중량물 취급 · 운반 등) ⑤작업표준의 변경으로부터 발생하는 위험 ⑥기계적인 위험(기계, 기구, 이외 설비에 의한 위험(끼고 · 말려 들어가고 등)		

구분	항 목	참고사항	검토내용	비 고
		⑦전기적인 위험 (전기(감전), 열(화상·용접), 이 외 에너지(레이저·전자선)에 의한 위험) ⑧화학물질 취급으로 인한 위험 ⑨화재/폭발로 인한 위험(폭발성, 발화성, 인화성 물질 등 에 의한 위험) ⑩생물학적인 위험 ⑪특정한 물리적 영향으로 인한 위험 ⑫근무 시 정신적 스트레스 Hazard(H) : 위험 Risk(R) 위험성 = Possibility(P) 가능성× Severity(S) 심각성		
	위험성 평가 결과에 따른 시정조치 상황들에 대해 개선상태를 확인하는가?	①시정조치의 유효성 검토 여부 및 시정조치 효과 유무 확인		
	위험성 평가 시 근로자들은 참여하고 있는가? (회의/회람 등)	①회의록 또는 위험성평가 결과서의 참석자 확인		
	근로자들은 본인의 업무에 대한 위험성 평가결과를 교육 받 는가?	①현장 근로자 인터뷰 여부		
	업무/작업절차서는 최신 버전을 유지하고 있으며, 위험성평가	①절차서 목록 및 개정일자 확인하는가?		

구분	항 목	참고사항	검토내용	비 고
	결과가 반영되어 있는가?	(최소 6개월에 1회 검토)		
	<작업환경 측정>			
	작업장에서 위험물질의 작업환경 노출치를 관리하는가?	①취급위험물질 목록 및 노출기준을 확인하는가?		
	작업장에서 위험물질의 한계치 초과 시 조치를 취하는가?	①비상조치방법 및 계획 유무 확인		
	작업환경 측정의 결과를 근로자에게 알려주는가?	①근로자에게 통보방법 유무 확인		
	<소음>			
	작업장에서 정기적으로 소음 측정을 하고 있는가?	①소음지도(Noise map) 측정결과 확인		
	법적 기준에 만족하는 작업장 소음기준(한계치 등)이 있는가?	①소음작업 - 85db이상/일, 8시간 강렬한 소음 작업 - 90db이상/일, 8시간 - 95db이상/일, 4시간 - 100db이상/일, 2시간 - 105db이상/일, 1시간 ②강렬한 소음지역에 대한 표지판을 부착하는가?		

구분	항 목	참고사항	검토내용	비 고
		③청력 보호를 위한 보호장구 적절하게 지급되고 사용되는가?		
	작업장에서의 소음 측정 결과가 기록되고 있는가?	①작업환경측정 결과 확인		
	표지판 부착이 필요한 높은 소음 발생지역이 있는가?	①청력보호 관련 개인보호장구 확인		
	작업장 소음지도(noise map)가 있는가?	①소음 측정 Point가 정해져 있는가?		
	소음 감소를 위한 특별한 계획이 있는가?	①청력보존 프로그램을 가지고 있는가?		
	<물질정보>			
	작업장에서 취급하고 있는 각 물질에 대한 목록이 있는가?	①화학물질 인벤토리 확인		
	목록에는 물질의 유해위험 정보와 보유량이 나타나 있는가?	①화학물질 인벤토리 확인		
	각 물질(중간물질 포함)에 대한 유효한 기본적인 독성학적 자료가 있는가?	①MSDS 확인		
	유해물질 취급을 위한 작업장별 작업절차가 제정되었나?	①SOP(작업표준) 확인		
	<표시>			
	유해물질을 운반하는 용기나 배관에 관련 표시(포시판 부착)를 하고 있는가? (현장확인 필요)	①유해물질명, 유해성 표시, 흐름의 방향, 물질의 출발점 및 도착점		

구분	항 목	참고사항	검토내용	비 고
	<보호조치>			
	유해물질 취급과 관련된 유해성을 최소화할 수 있는지 여부를 확인하는가?	①물질의 대체(저유해성 물질), 제조공정 변경, 저유해성분 배출 방식 사용		
	작업장에서 보호조치의 우선순위를 기술적, 관리적, PPE 측면에서 고려하고 있는가?	①우선순위 : 기술 > 관리 > PPE		
	<특별관리물질>			
	발암성, 돌연변이, 생식장애와 같이 유해한 특성을 가지는 물질들을 사용하거나 생산하는 경우, 이에 대한 관리체계가 있는가?	①생식장애 물질 사용 공정의 경우, 여성근로자 작업 배제 등		
	근로자가 취급하는 물질에 대한 특별한 위험성에 대해 근로자에게 교육하는가?	①근로자가 취급하는 물질을 확인하는가? - 석면 - 카드뮴 화학물 - 다이옥신 함유 물질 - 펜타클로로페놀 - PCB(polychlorinated biphenyl)		

3. 안전작업허가

구분	항 목	참고사항	검토내용	비 고
	<운전절차>			
	환경안전 경영시스템에서 운전절차서의 발행과 검토를 요구하고 있는가?	①RCMS/SMS/EMS 등의 매뉴얼 확인		
	발행일이 기록된 유효한 운전절차서의 목록이 있는가?	①절차서, SOP 목록 대조		
	운전절차서의 발행 시 근로자가 참여하는가?	①근로자 참여방법 확인		
	운전절차서를 모든 근로자가 이용할 수 있는 장소에 보관하는가?	①Media File의 접근성 확인		
	운전절차서에 필요한 사항을 규정하고 있는가? (규정을 현장실사 시 확인)	①공장을 안전하게 운전하는데 필요한 최소한의 근로자 수 ②공장운전에 필요한 근로자수 부족 시 취해야하는 필요한 조치 ③공장 내 취식, 음주, 흡연에 대한 규정 ④세척 공정의 실행 ⑤설비의 가동과 중지 ⑥오작동시의 행동 ⑦기계적 장비의 취급(예; 지게차)		

구분	항 목	참고사항	검토내용	비 고
		⑧특수 임무 수행시의 행동		
	근로자를 훈련시키고 교육시키기 위해 운전절차서를 사용하는가?	①교육실시결과 확인		
	운전절차서를 주기적으로 검토하는가?	①운전절차서 검토결과를 확인하는가?		
	<작업허가서 일반사항>			
	사업장 전체에 사용하는 표준화된 작업허가 관리시스템(작업 허가절차서)이 있는가?			
	작업 허가서 절차서에 명확하고 세부적으로 규정되어 있는가?	①작업허가서에 아래 정보들이 포함되어 있는가? - 요청자, 작업자, 안전관리자 (필요시) - 작업지역 및 수행되는 작업 - 유효기간 - 예상되는 위험성(위험성 평가) - 작업 전, 작업 중, 작업 후의 안전조치 - 개인안전보호구의 종류 - 예상치 않은 상황 발생 시 행동에 대한 지침		
	작업 허가서 발행 권한이 명시되어 있는가?			

구분	항 목	참고사항	검토내용	비 고
	허가와 관련된 인원과 각 인원별 책임은 규정되어 있는가?			
	필요 시, 특수 및 복잡한 작업을 위해 여러 종류의 허가를 발행하는가?			
	작업 전 조치사항들은 완료 후에 작업허가서 서명이 되는가?	①위험성평가의 정확도와 합의된 안전조치 ②안전조치의 이행 ③작업 수행을 위한 승인 ④작업장에서의 용역 수행자에 대한 직접적인 지도 ⑤작업 시작 전 용역 수행자의 수용 ⑥용역 수행자에 의한 해당 작업 완료 ⑦안전조치 제거를 위한 지시		
	작업허가서 원본은 발행 부서에서 보관하는가?			
	작업허가서 원본은 작업 후에도 일정기간 동안 보관 하는가?	①작업허가서 보관기간에 대한 규정이 있는가?		
	사고예방을 위한 안전조치가 작업장에 바로 적용되었는지 확인하는가?			

구분	항 목	참고사항	검토내용	비 고
	여러 팀이 동시 진행되는 한 작업(혼재 혹은 복합작업)에 투입될 때, 개별 근로자들의 위험 노출을(안전) 확인하는가?	같이 할 수 있는 작업과 금지되는 작업 파악		
	8시간 혹은 하루 이상(야간 혹은 장기간 작업)으로 계속되는 작업의 경우, 해당 작업의 위험성과 취해진 안전 조치가 유효하다는 것을 확인하는가?			
	협력회사 용역 수행자가 작업장을 떠날 때(휴식/식사) 기록관리 및 확인 작업이 이루어지는가?			
	<제한공간(밀폐 공간) 작업허가>			
	제한 공간작업 작업허가서에 필요한 내용이 규정되어 있으며 이를 확인하고 있는가?	①비상대기자 지정 ②비상대기자는 작업근로자와 동일하게 보호 ③안전라인 및 삼각대 설치 ④적정한 안전벨트 장치 ⑤통신망, 의사소통 장치 ⑥전기 및 기타 장비에 대한 태그 여부 ⑦공기(산소) 모니터링 실시 ⑧블라인드 설치 도면 확보 ⑨안전요원/비상대기자는 별도 다른 업무를 수		

구분	항 목	참고사항	검토내용	비 고
		행하는지 여부		
	제한공간 작업 시 휴대해야 하는 설비의 종류가 명기되어 있는가?	①설비 : 산소측정기, 무전기, 안전벨트 등		
	안전요원/비상대기자는 적절한 교육(법정교육)을 이수하였는가?	①안전요원/비상대기자는 교육을 이수한 자로 선임		
	안전요원/비상대기자가 제한공간 출입에 대한 전 과정을 계속하여 모니터링 하는가?	①안전대기조는 2인1조로 구성되어 운영되는가?		
	안전요원/비상대기자의 이름이 허가서에 기록되는가?			
	안전요원/비상대기자가 허가서에 서명하는가?			
	안전요원/비상대기자가 현장을 떠나지 않고 다른 사람의 도움을 요청할 수 있는가?			
	유해물질 또는 다른 위험물질(질소, 스팀, HC 등)들을 이송하는 배관의 안전성이 확보되었는가?	①위험물질별 대응방안(조치방안)이 정해져 있는가? ②Disconnect > Block > Blind		
	제한공간 출입 작업 전 및 작업 중 관련된 가스농도를 측정하는가?	①산소농도(18%~23.5%), 유해물질, 폭발성 대기 (가연성 물질)		

구분	항 목	참고사항	검토내용	비 고
		*근거 : 산업안전보건법 제24조 및 42조		
	배관의 안전성을 확보하기 위해 작업 전 또는 작업 후에 가스 측정을 하는가?	①작업 전/후 가스를 측정하는가?		
	가스 측정의 장소, 시간 및 측정 결과를 기록하는가?	①가스를 측정하는 담당자의 기준은 정해져 있는가?		
	제한공간 출입관리를 위한 전문가(탈출조치 등)가 사업장에 근무(상주)하고 있는가?			
	무너짐 방지 혹은 용기 맨홀 닫힘 방지를 위한 조치(버팀목 설치 등)가 취해 졌는가?	①작업장소가 작업 중임을 알 수 있도록 조치를 하는가?		
	제한공간 작업(입조작업 등) 허가 절차서는 모든 작업자들과 의사소통을 할 수 있게 되어 있고, 해당 장소에 비치되어 있는가?	①작업자들이 확인할 수 있는 장소에 허가서 사본을 비치하는가?		
	근로자들은 비상시 작업자 구출을 위한 비상교육(훈련)을 받는가?			
	<전기작업허가>			
	작업 종료 후, 혹은 전자 장비/전기사용 중에 전기 잠금 및 해제 시스템을 사용하는가?	①Tag&Locking시스템(꼬리표&잠금장치)		

구분	항 목	참고사항	검토내용	비 고
	경고 사인 표시(250볼트 이상)가 되어 있는가?	①고압주의 경고 표지판이 있는가?		
	전기 장비 및 전선들은 안전하게 처리되어 있는가?	①전선피복상태 및 충전부에 방호망이나 절연덮개가 설치되어 있는지 확인하는가?		
	전기라인, 연장코드, 케이블은 보호처리가 되어 있는가?	①절연 피복의 손상이나 노화상태를 확인하는가?		
	<방사선 작업허가>			
	방사선 작업 전에 타부서에 작업내용에 대해 공유를 하는가?			
	근로자가 방사선업무를 하는 경우에 건강장해를 예방하기 위해 방사선 관리구역 설정하고 관련 내용을 게시하는가?	①방사선량 측정 용구 착용법 ②방사선 업무 시 주의사항 ③방사선 피폭 시 비상조치방법		
	방사선 취급 작업실 구조가 규정에 따라 이루어져 있는가?	①방사선원은 반드시 방사선관리구역 안에서만 사용되는가?		
	방사선 발생 장치나 기기에 대한 내용을 작업자가 보기 쉬운 장소에 게시하는가?	① 예)입자가속장치, 방사성 물질 내장 기기		

구분	항 목	참고사항	검토내용	비 고
	방사성물질 취급에 사용되는 도구에는 방사성물질 취급도구임을 표시하되, 용도가 제한되어 있는가?			
	방사성물질을 보관·저장 및 운반 시 녹슬거나 새지 않는 용기를 사용하고, 겉면에 방사성물질을 넣은 용기임을 표시하는가?			
	방사성물질의 폐기물은 새지 않는 용기에 넣어 밀봉하고 용기 겉면에 표시한 후 적절하게 처리하는가?			
	<화기작업허가>			
	화기 작업허가서를 발행하여야 할 작업이 분류 및 해당 적용 범위가 지정되어 있는가?	①기타 아래의 위험사항도 확인하는가? - 화기작업과 관련된 다른 허가절차 - 전력발생, 전송 및 분배 - 전기안전 위험지역, 전기안전 위험 등급 분류 - 안전관련 전기 작업 훈련 - 유해물질 관리 (석면/발암성물질/무기성비소/카드뮴/벤젠/혈관 내 병원균/디브로트리클로로판/아크릴로니트릴/에틸렌 옥사이드/포름알데히드) - 유해물질 관련 근로자/작업자들과 공유		

구분	항 목	참고사항	검토내용	비 고
	유해 물질 또는 다른 위험물질(질소, 스팀, 잔류가스, 폐가스)들을 이송하는 배관의 안전성을 확인하는가?	①배관 내 물질을 확인하는가? ②절단>차단>맹판 설치 및 설치표지 부착		
	폭발/화재의 위험성을 예방하기 위하여, 용기와 배관의 내부/외부 가스 상태를 측정하는가?	①분진이 있는 장소는 분진농도를 측정하는가?		
	가스 측정의 장소, 시간 및 측정결과를 기록하는가?	①측정결과를 작업자가 확인할 수 있도록 조치하는가? ②작업 중 수시로 가스농도를 측정하는가?		
	검토된 안전조치에 주변 환경으로 인한 위험성을 고려하고 있는가? (인근 사업장, 탱크시설, 이송차량 등)	①안전거리 확보하고 작업을 하는가?		
	필요 시 화재 감시를 위해 비상대기자를 지정하여 작업공간 내에 상주하고 있는가?	①비상대기자에 대한 규정이 있는가? (일반적으로 소방감독자)		
	작업완료 30분 후, 작업 현장을 다시 확인하는가? (예; 잔열, 연기 확인)			
	소화기는 모든 용접 및 절단 작업장에 비치되어 있는가?	①용접불티 비산방지 덮개, 방화포 또는 방염포도 준비하는가?		
	용접 도구가 바닥에 적절하게 정돈되어 있는가?			
	연료가스와 산소는 분리되어 저장되어 있는가?			
	모든 용접/절단 등 화기 취급 작업자는 교육 및 훈련이 되어 있는가?	①불티 비산범위 : 최대 11m		

4. 안전장비관리

구분	항 목	참고사항	검토내용	비 고
	<기계설비>			
	근로자는 본인이 취급하는 설비의 점검을 매일 실시하고 있는가?	①작업 전 안전점검을 실시하는가?		
	작업자는 장비 사용에 대해 자격증이 있거나 훈련이 되어 있는가?			
	불안전 장비는 폐쇄하거나 관리자에게 보고되는가?			
	모든 안전기기는 지정된 자리에 배치되어 있는가?			
	기계설비에 주유 시에는 설비 운전을 정지하는가?			
	기계설비 이상 시 지원 및 보조 경보가 갖춰져 있거나 관측자가 있는가?			
	기계설비의 이설 및 설치를 위한중장비(크레인/지게차/트럭)의 운송도로는 사전에 확보되었는가?			
	중장비 혹은 픽업트럭의 화물칸에 탑승이 금지되는가?	①화물칸에는 사람이 탑승할 수 없도록 하는 규정이 있는가?		
	모든 움직이는 차량 및 장비는 작업장내의 제한속도를 준수하는가?	①제한속도 준수여부에 대한 확인(관리)하는 방법		

구분	항 목	참고사항	검토내용	비 고
	수하고 있는가?	법이 있는가?		
	<개인보호구>			
	개인안전보호구 착용에 대한 절차가 있는가?			
	개인안전보호구에 대한 교체주기를 확인하고 있는가?			
	작업장에서 착용해야 하는 개인안전보호구를 알려주는 표지판이나 식별을 사용하는가?	PPE Chart		
	위험성 평가의 결과로서 요구된 보호 대책을 규정하였는가?			
	호흡용 보호구 착용 전 산소감소 여부를 확인하는가?			
	호흡용 공기를 위한 별도의 공기압축기를 사용하고 있는가?			
	안전담당자들과 근로자들이 개인안전보호구 선정에 참여하는가?			
	개인안전보호구의 상태와 착용이 정해진 규정 준수를 관찰하는가?			

구분	항 목	참고사항	검토내용	비 고
	개인안전보호구의 보관과 유지보수를 위한 적절한 장소가 있는가?			
	개인안전보호구의 점검계획은 있는가?			
	보호 장비가 제대로 착용되었는가?	①현장 확인		
	모든 장비는 허가기준을 만족하는 적합한 장비인가?	①보호장비 선정기준 및 절차 확인		
	특정한(별도의) 개인보호구를 요하는 지역(특별관리지역)은 명확하게 구명되어 있는가?			
	공기호흡기는 적절한 자리에 비치되어 있으며, 유지보수 프로그램은 적절한 자리에 비치되어 있는가?			
	근로자는 공기호흡기 착용 테스트를 진행하는가?			
	결함이 있는 도구(보호구)는 태그가 부착되어 있거나, 보고되는가?			
	사용가능한 충분한 여분의 장비(보호구)가 있는가?			
	<크레인/호이스트>			
	모든 크레인/호이스트는 법적검사 혹은 자체검사를 실시하고			

구분	항 목	참고사항	검토내용	비 고
	문서로 기록되어 있는가?			
	사용 전 점검을 실시하고 있는가?	①훅 해제장치 작동 및 풍속 확인 (옥외크레인 은 초당 30m 풍속이하에서 사용)		
	크레인/호이스트 작업 반경 내에 위치 시에는 위험하다는 것을 인지하고 있는가?			
	이동식 크레인 사용자(운전기사)는 작업장에 대한 정보(제한된 도로 등)에 대해 명확히 숙지하고 있는가?			
	<지게차>			
	작업장 특성에 적합한 헤드가드를 갖춘 지게차를 운영하고 있는가?	①낙하의 위험이 없는 경우에는 제외 가능		
	지게차 최대적재량 기준을 준수하는가?			
	작업장 내 손상된 파레트에 대한 처리 규정이 있는가?	①파레트는 손상, 변형 또는 부식이 없어야함		
	작업장 내 지게차는 규정이 수립되어 관리되고 있는가?	①공식 시 키 제거 여부 확인, 적절한 제동장치, 경음기, 방향지시등, 전조등, 후미등, 안전벨트, 운전 자격기준 등		

5. 위험성 관리

구분	항 목	참고사항	검토내용	비 고
	<사업장 의료 서비스 일반>			
	책임자에 의해 적용되고 알려진 산업보건 관련 규정이 있는가?			
	산업보건 관련 특정 회사 규정이 있는가?			
	회사의 관리조직에 산업보건 책임자가 있는가?			
	산업보건의는 직업적으로 독립적인 업무가 보장되어 있는가?			
	협력업체 산업보건 담당 책임자가 있는가?			
	다른 부서들과(예, 안전부서, HR 부서) 협력하는가?			
	경영진 및 산업 보건의 간 밀접한 협력 관계를 유지하는가? (예, 건강증진 프로그램, PPE 도입, 비상대응계획, 사고예방 등)			
	산업보건 문제에 대해 경영진에게 정보를 제공하는가?			
	<의료 직원 요건>			
	산업보건의는 자격을 갖춘 전문가인가?			
	산업보건의 및 보건담당자는 산업의학의 지식과 경험을 가지			

구분	항 목	참고사항	검토내용	비 고
	고 있는가?			
	산업보건의 업무시간은 국내 규정과 사업장에서 요구하는 시간과 일치하는가?			
	보건담당자 업무시간은 법적 요구사항과 사업장에서 요구하는 시간과 일치하는가?			
	산업보건의 부재 시 다른 보건의가 업무 대행을 하는가?			
	보건담당자 부재 시 다른 보건담당자가 업무 대행을 하는가?			
	야간 교대 및 주말 보건 담당자가 있는가?			
	산업보건의 업무분장은 서면으로 기록하는가?			
	산업보건의는 생산 공정에 대한 정기적인 산업의료 점검을 하는가?			
	산업 의료 점검에 산업보건의 외에 다른 사람이 참여하는가?			
	현장 방문을 위한 표준화된 체크리스트를(standard agenda) 사용하는가?			
	현장 방문 후 서면으로 권고사항을 공장 경영진에 보고하는가?			
	현장 방문 동안 유해물질의 취급을(기술 작업 안전, 개인보			

구분	항 목	참고사항	검토내용	비 고
	호장비) 특별히 고려하는가?			
	현장 방문 시 인체공학적 디자인(인체공학적 VDT)을 고려하는가?	*VDT(Visual Display Terminal) : 컴퓨터의 스크린에서 방사되는 X선·전리방사선 등의 해로운 전자기파가 유발하는 두통·시각장애 등의 증세		
	현장 방문 시 협력업체 작업 상태를 평가하는가?			
	〈의료시설 기준〉			
	건강관리실 위치는 사업장 지도에 표시되어 있는가?			
	건강관리실은 각 장비의 기능, 그리고 건강관리실의 크기가 기록되어 있는가?			
	건강관리실은 쉽게 출입할 수 있는가?			
	건강관리실에 응급 샤워시설이 있는가?			
	건강관리실 운영을 위한 예산이 책정되어 있는가?			
	응급처치 시 응급 의료장비를 사용할 수 있는가?			
	건강관리실에서 응급 처방이 가능한가?	①응급처방을 하는 주체가 정해져 있는가? (보건의 또는 간호사)		
	처방 자재들은 잠금 장치가 되어 있는가?			

구분	항 목	참고사항	검토내용	비 고
	드레싱 물질이(붕대, 소독약, 기타 지혈제 등) 포함된 구급가방이 있는가?			
	특정 해독제의 이용이 가능한가?			
	응급처치 키트가 있는가?	①키트 포함내용 - 해당내용 표준화 및 목록 - 응급 처치 키트는 잠금상태 확인 - 응급처치 키드 키 보관 규정 - 응급 처치 키트 책임자		
	건강관리실에서 진단 및 치료기술 기기를 사용할 수 있는가?			
	의료장비의 기능을 정기적으로 점검하는가?			
	사업장 내 구급차가 항상 상주(대기)하고 있는가?			
	사용되는 모든 유해 물질에 대한 한글판 안전데이터 시트가 있는가?			
	유해물질 사용과 관련하여 특별한 독성 정보가 있는가?			
	건강관리실에 화학물질 관련 응급의료 지침이 있는가?	CEMG(Chemical Emergency Medical Guideline)		

6. 보건 프로그램

구분	항 목	참고사항	검토내용	비 고
	<의료 진단(심사)>			
	모든 근로자에 대해 작업배치 전 진단을 하는가?	Pre-placement examinations (배치 전 진단)		
	배치 전 진단이 있고, 이를 수행하는 담당자가 있는가?			
	배치 프로그램이(예, 의료 기록, 신체검사, 혈액 검사, 혈액 침강 속도 등)수행되는가?			
	배치 전 진단 평가 시 향후 작업장 배치를 고려하는가?			
	일반 건강진단을 수행하는가?			
	진단은 일정한 간격(주기)으로 수행하는가?			
	일반 건강진단을 위한 진단 프로그램이 있는가?			
	직업적으로 관련된 질병들을(예, 알레르기, 피부질환) 관리하는가?	①직업적으로 관련된 질병들이 목록화되어 있는가?		
	하루 3시간 이상 VDT 작업을 하는 근로자를 대상으로 시력			

구분	항 목	참고사항	검토내용	비 고
	검사를 하는가?			
	소음 지역에서 일하는 근로자에 대해 정기적으로 건강진단을 하는가?			
	에어팩을 매는 사람들에(예, 소방대원) 대한 특별검사를 하는가?	체력(예, 스트레스 ECG(Electro Cardio Graphy, 심전도 검사) 확인		
	지게차 운전사의 시력 및 청력을 정기적으로 검사하는가?	①해당 검사에 대한 방법 및 최소안전 요건에 대해 규정되어 있는가?		
	교대 근무자들에 대한 사후 진단이 있는가?	①잠재적으로 자신의 업무에 관련된 특별한 위험이나 요구사항에 노출되는 직원에 대해 수행하는가?(예, 에어팩 착용, 소음지역)		
	유해 물질 노출에 배제될 수 없는 근로자에 대한 사후 진단이 있는가?			
	작업 중 노출되는 근로자에 대해 기타 사후진단이 있는가?			
	근로자는 매년 사후 진단을 받는가?			
	<건강 증진, 예방 및 재활>			

구분	항 목	참고사항	검토내용	비 고
	근로자에게 일반적인 건강 증진(예 아침 식사, 위생)에 대한 정보를 제공하는가?			
	근로자에게 위험요인에(예, 고혈압, 흡연 및 음주 습관) 대한 정보를 제공하는가?			
	모든 근로자에 대한 정기적인 건강 증진 활동(예, 혈압 조절)이 있는가?			
	알코올이나 다약 문제가 있는 근로자가 있는가?	①해당 문제에 대한 조치 규정이 있는가?		
	사업장 내 흡연정책이 있는가?			
	새로운 물질이나 프로세스 도입 전 혹은 새로운 공장 가동 전 위험성 평가가 수행되는가?	①사업장 의료서비스도 포함하는가?		
	작업장에서 중량물 작업(리프팅 25kg이상의 하중을 자주 운반)을 요구하는가?			
	리프팅 및 운반의 '올바른 방법'에 대한 정보를 근로자들에 제공하는가?			
	임신한 근로자에 대한 확인 및 생식 위험성에 대해 평가하는가?	①임신한 여성이 제외되어야 할 작업에 대해 규정되어 있는가?		

구분	항 목	참고사항	검토내용	비 고
	의학적으로 의사가 진단한 질병이나 사고로 인한 장애로 오랜 기간 휴직 후 복직한 근로자가 있는가?			
	오랜 질병(심근경색) 치료 근로자를 같은 작업장에 고용하는가?			
	<응급 대책 및 의료>			
	큰 재난에 대한 비상 계획이 있는가?			
	재난 계획에 다양한 부서의(의료학과, 소방 등) 책임이 정확하게 정의되었는가?			
	예고없이 정기적으로 행해지는 훈련이 있는가?	얼마나 자주? 누가 참여? (예, 의료부서, 소화기동대)		
	훈련을 통해 실제적인 경험을 얻을 수 있는가? (예, 소방대 및 의료 부서 간의 보건 소통 개선)			
	외부 보건의가 현장에 있는가?	①주요 응급상황 조치가 어느 정도 시간이 소요되는지 파악하고 있는가?		
	부상을 입은 환자수송을 위해 외부 앰블런스를 사용할 수 있는가?	①사용할 수 있는 외부 앰블런스 수는 파악하고 있는가?		

구분	항 목	참고사항	검토내용	비 고
	주변 10-15km 내 주요 병원의(5군데) 이름과 수용인원 정보가 준비되었는가?			
	주변 병원과 구조 조직은 공장의 잠재적 비상사태에 대비하여 사전 연락을 하는가?			
	대략적인 응급처치자의 수가 제시되어 있는가?	①5~10%가 응급처치 요원으로 지정 필요		
	응급처치자는 기초교육을 받는가?	①기초교육 시간이 규정되어 있는가?		
	의료 부서에 의해 수행되는 교육이 있는가?	①교육 운영방법은 담당자는 지정되어 있는가? (교육을 담당하는 별도 외부조직 유무여부)		
	응급처치자에 대해 반복되는 훈련이 있는가?	①교육 주기는 정해져 있는가?		
	응급처치자 교육에 대해 유지되는 기록이 있는가?			
	CPR 훈련을 받은 응급처치자가 사업장에 상주하고 있는가?	* cardiopulmonary resuscitation : 심폐소생술		
	응급처치자는 공장에서 잠재적인 위험에 익숙한가?			
	급성 질병 또는 부상당한 직원을 위한 응급 처방을 하는가?	①응급처방을 하는 주체가 정해져 있는가?		

구분	항 목	참고사항	검토내용	비 고
	낮과 밤 동안 급성 질병 또는 부상당한 근로자의 초기 응급조치를 실시하는가?	①응급조치를 하는 주체가 정해져 있는가?		
	사업장 내 구성원에게 CPR 교육을 하는가?	①CPR 교육을 하는 주체가 정해져 있는가?		
	전문의 보조 요원(보건관리자)이 사업장에 없는 경우가 있는가?	①사업장에 없는 경우가 있는 경우에 대한 대응 방법이 정해져 있는가?		
	산업보건의 정규 업무시간 외 산업보건의와 비상 연락이 가능한가?	①사업장까지 도착하는 시간에 대해 파악하고 있는가?		
	급성 질병 또는 부상당한 근로자를 병원에 이송하는가?	①구급차가 지정된 병원까지 이동하는 시간에 대해 파악하고 있는가?		
	화학 물질의 노출(예, 흡입)에 의한 사고로 고통을 겪는 근로자는 후송되기 전까지 자격을 갖춘 보건직에 의해 치료가 보장 되는가?			
	근로자가 중독이나 부상 때문에 입원하는 경우 산업 보건직은 주기적으로 병원에 있는 의사에게 연락 하는가?	①산업보건직이 없을 시 이 임무를 담당하는 사람이 정해져 있는가?		
	화학물질 노출 사고 시, 병원에 있는 치료 보건직에게 약물과 치료 대책 관련 특성에 대한 정보를 제공하는가?	①관련 정보를 제공하는 담당자 및 방법이 정해져 있는가?		

7. 보건 평가

구분	항 목	참고사항	검토내용	비 고
	<문서화, 평가 및 측정>			
	모든 근로자에 대해 배치 전 검사, 특수 건강진단 및 기타 검사의 결과를 문서화한 의료 기록이 있는가?			
	관련 기록은 항상 시건 장치로 보관하는가?			
	진단 결과는 전자 문서로 보관하는가?	①보건의 외에 관련 기록에 접근할 수 있는 권한에 대한 규정이 있는가?		
	근로자는 사소한 사고를 보고 할 의무가 있는가?			
	근로자의 사소한 사고나 질병을 문서화하는가?	①어떤 데이터가 문서화되어 있는가? (예, 날짜, 진단, 치료)		
	근로자의 건강 기록에 해당 데이터를 기록하는가?			
	모든 예방적 건강 진단은 작업장 조건과 유해 물질에 대한 잠재적 노출을 고려해서 평가하는가?			
	의료 부서의 활동에 대한 연례 보고서를 정기적으로 작성하는가?			

구분	항 목	참고사항	검토내용	비 고
	<건강 보호, 안전 및 환경>			
	인근 업체 및 주민에게 사업장 경계를 넘어 확산되는 잠재적 부정적인 건강문제에 대한 정보를 제공하는가?			
	산업보건과의 정기적인 공장 방문 동안 작업장의 인체공학 디자인이 고려되고 부적합 내용을 기록하는가?			
	근골격계 질환(예, 등 통증, 손목 뼈 증후군) 대해 불만을 제기하는 작업장이 있는가?			
	VDT 증후군예방과 근골격계 질환예방을 위한 인체 공학적설계 자세에 관한 교육 자료를 근로자들이 이용하는가?			
	사업장 보건과는 새로운 작업장의 인체 공학적 설계에 참여하는가?			
	<열 및 추위 강도>			
	열강도의 잠재성을 가진 업무를 규정하는가?			
	근로자에 증상, 뜨거운 작업환경 노출, 사전 경고에 대해 교육하는가?			
	근로자는 증기불침투성 보호의를 입고 일하는 것이 열손상을 증가시키고, 체온 균형을 유지하기 위해 작업과 휴식의 순환			

구분	항 목	참고사항	검토내용	비 고
	을 잘 사용하여야 한다는 것을 알고 있는가?			
	추운 환경에 대해 규정하였는가?			
	열 및 추위 노출은 측정되고 평가하는가?			
	<호흡 보호 및 환기>			
	각 사업장의 호흡보호구를 사용하는 곳은 호흡기보호 프로그램이 있는가?	①프로그램관리 책임사항, 선택 및 사용 절차, 의학적 평가 ②Fit test 절차서 ③일상적인 호흡보호구 사용과 응급 시 사용에 대한 절차 ④일상과 응급 시 잠재적 노출의 위험에 대한 근로자 교육		
	적절한 호흡보호구 선택을 위해, 작업장 위험을 규정하고 평가하는 시스템이 있는가?	①잠재적 산소 결핍환경 ②작업장에 존재하는 오염원과 형식 ③오염원의 예상치 또는 측정치농도 ④오염원의 노출 수준 ⑤오염원이 피부를 통해, 피부에 자극을 만들거나 자극원 또는 피부나 눈에 부식성이 되는 잠재적		

구분	항 목	참고사항	검토내용	비 고
		위험 ⑥법적 요구사항		
	필터 교체는 주기적으로 하는가?			
	호흡보호구를 착용하기 위해 허가를 받는가?			
	호흡 보호구 사용 시 밀봉 확인을 하는가?			
	국소배기장치는 필요한 곳에 설치되었는가?	①옥내작업장에서 유해한 가스, 분진, 증기 등의 발생원이 존재할 때 이것이 실내에 확산되지 않도록 유해물 발생원에 가까운 장소에서 동력에 의해 흡인·배출하는 장치. 후드, 덕트, 공기청정 장치, 팬, 배기덕트, 배기구의 각 부분으로 구성		
	국소배기장치는 목적에 맞게 적절하게 디자인되었는가?			
	환기 기계의 성능 테스트를 하는가?			
	일반적인 환기장치에 대한 측정 포인트가 플랜트 지도에 표시되거나 목록화 되었는가?			
	환기장치를 평가하기 위해 사용되는 기구는 적합하고 적절하게 제작되었는가?			