



LANG		UNIT		ID			CN
1	2	3	4	5	6	7	8
0	4						1

外籍劳动者健康状况调查 2005

诸位外籍劳动者你们好,

大家好?本调查的目的在于掌握目前在韩外籍劳动者的健康状况和及时发现问题,并在此基础上制定有效的解决方案。本调查的研究经费由国际医疗发展财团提供。

本调查的对象为在韩外籍劳动者,调查将在全国范围内以抽样调查的方式进行。我们将以本次调查为基础,摸索保健福祉政策之支援方向。您的答案关系到制定有关外籍劳动者健康政策之方向。

答题时希望您不要与其他人商量。我们将为您保守答题内容,并希望您尽量解答所有问题。虽然,问卷调查题看似很多,但是实际上答题仅需 20 分钟左右的时间。

我们对于您在百忙之中抽空参与本次问卷调查感到无比的荣幸。

2005 年 10 月



研究人员:薛东勋(全北大学),洪承权(首尔大学),高弦雄(国际移居机构),金仁泰(拉帕埃尔临床研究所)

应答须知: ' ' 里划 ✓, ' () ' 里写数字即可。 -对于较难应答的问题,希望您记入最初想到的答案。

若您对本次调查有异议,请与下述机构联系。

IOM Seoul, Room #910 Union Center
837-11 Yeoksam-dong, Gangnam-gu, Seoul 135-754 Korea
电话: (02) 6245-7647 传真: (02) 6245-7648

KIFHAD, #401 Training Center, Korea Center for Disease Control and Prevention
5 Nokbeoun-dong, Eunpyoung-gu, Seoul, 122-701 Korea
电话: (02) 386-3102 ~ 3 传真: (02) 386-3155

A. 个人事项

1. 您的国籍?

- | | |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> (1) 孟加拉国 | <input type="checkbox"/> (2) 中国(请转到 1-1 题) |
| <input type="checkbox"/> (3) 印度 | <input type="checkbox"/> (4) 印度尼西亚 |
| <input type="checkbox"/> (5) 伊朗 | <input type="checkbox"/> (6) 加纳 |
| <input type="checkbox"/> (7) 日本(请转到 1-1 题) | <input type="checkbox"/> (8) 哈扎克斯塔(请转到 1-1 题) |
| <input type="checkbox"/> (9) 吉尔吉斯斯坦 | <input type="checkbox"/> (10) 蒙古 |
| <input type="checkbox"/> (11) 缅甸 | <input type="checkbox"/> (12) 尼泊尔 |
| <input type="checkbox"/> (13) 尼日利亚 | <input type="checkbox"/> (14) 巴基斯坦 |
| <input type="checkbox"/> (15) 菲律宾 | <input type="checkbox"/> (16) 俄罗斯(请转到 1-1 题) |
| <input type="checkbox"/> (17) 斯里兰卡 | <input type="checkbox"/> (18) 泰国 |
| <input type="checkbox"/> (19) 乌兹别克斯坦(请转到 1-1 题) | <input type="checkbox"/> (20) 越南 |
| <input type="checkbox"/> (21) 其它() | |

1-1. 您是韩民族吗(或韩国系种族)?

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> (1) 是, 韩民族 | <input type="checkbox"/> (2) 不是 |
|-------------------------------------|---------------------------------|

2. 您的性别?

- | | |
|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> (1) 男性 | <input type="checkbox"/> (2) 女性 |
|---------------------------------|---------------------------------|

3. 您的出生年月日?

19()年

4. 您的婚姻状况属于下列中那一项?

- | | |
|---------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> (1) 未婚 | <input type="checkbox"/> (2) 已婚 |
| <input type="checkbox"/> (3) 分居 | <input type="checkbox"/> (4) 死别 |
| <input type="checkbox"/> (5) 离婚 | <input type="checkbox"/> (6) 其它() |

5. 您的最终学历?

- | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> (1) 无学历 | <input type="checkbox"/> (2) 小学 |
| <input type="checkbox"/> (3) 中学 | <input type="checkbox"/> (4) 高中 |
| <input type="checkbox"/> (5) 专科学校 | <input type="checkbox"/> (6) 大学 |
| <input type="checkbox"/> (7) 大学院硕士课程 | <input type="checkbox"/> (8) 大学院博士课程 |

6. 您读正规学校的总年数? (小学起)

()年

7. 您的宗教信仰是什么?

- | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> (1) 无宗教 | <input type="checkbox"/> (2) 基督教 |
| <input type="checkbox"/> (3) 天主教 | <input type="checkbox"/> (4) 佛教 |
| <input type="checkbox"/> (5) 印度教 | <input type="checkbox"/> (6) 伊斯兰教 |
| <input type="checkbox"/> (7) 其它() | |

8. 您来韩国之前就业与否?

__ (1) 就业(请转到 8-1 题和 8-2 题)

__ (2) 待业(请转到 8-3 题)

8-1. (若就业) 您主要从事那些工作? 在下列中没有您所从事过的工作, 您可以选择类似的工作。

__ (1) 律师

__ (2) 专业技术人员

__ (3) 经营人员

__ (4) 企业的科长

__ (5) 自营业者

__ (6) 劳动组合干部(工会干部)

__ (7) 教师

__ (8) 保险设计师

__ (9) 秘书

__ (10) 销售员、店员

__ (11) 办公机械操作人员(打字员)

__ (12) 低级办公人员(办公补助)

__ (13) 组长、班长

__ (14) 熟练工

__ (15) 机械保修人员

__ (16) 工厂工人(机械操作工 机械制作工)

__ (17) 警备、巡查人员

__ (18) 饭店营业员(服务员、酒吧招待等)

__ (19) 守卫、搬运工

__ (20) 单纯劳务人员、建筑工人

__ (21) 农民、渔民

8-2. (若就业) 以前的工作与目前在韩国从事的工作之类似程度?

__ (1) 非常类似

__ (2) 大体上类似

__ (3) 有点不一样

__ (4) 很不一样

8-3. (若不就业) 您会做什么?

__ (1) 学生

__ (2) 主妇

__ (3) 军人

__ (4) 失业人员

__ (5) 其它()

9. 您最近入境韩国是什么时候?

()年()月

10. 您的护照所示滞留资格是什么?

__ (01) 海外投资相关产业研修(D-3-1)

__ (02) 企业团体推荐产业研修(D-3-2 至 D-3-6)

__ (03) 研修就业(E-8)

__ (04) 非专门就业(E-9)

__ (05) 内航船员(E-10)

__ (06) 艺术类(E-6)

__ (07) 短期综合(C-3)

__ (08) 短期商用(C-2)

__ (09) 免签证(B-1)

__ (10) 观光过境(B-2)

__ (11) 访问同居(F-1)

__ (12) 其他签证(什么?)

__ (13) 无(偷渡入境)

11. 目前您的滞留资格是?

__ (1) 合法滞留

__ (2) 非法滞留

12. 目前您住在那里？

12-1. 行政区域

- | | |
|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> (1) 首尔特别市 | <input type="checkbox"/> (2) 釜山广域市 |
| <input type="checkbox"/> (3) 大丘广域市 | <input type="checkbox"/> (4) 仁川广域市 |
| <input type="checkbox"/> (5) 光州广域市 | <input type="checkbox"/> (6) 大田广域市 |
| <input type="checkbox"/> (7) 蔚山广域市 | <input type="checkbox"/> (8) 京畿道 |
| <input type="checkbox"/> (9) 江原道 | <input type="checkbox"/> (10) 忠清北道 |
| <input type="checkbox"/> (11) 忠清南道 | <input type="checkbox"/> (12) 全罗北道 |
| <input type="checkbox"/> (13) 全罗南道 | <input type="checkbox"/> (14) 庆尚北道 |
| <input type="checkbox"/> (15) 庆尚南道 | <input type="checkbox"/> (16) 济州岛 |

12-2. 目前您居住在城市还是农村？

- | | |
|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> (1) 城市 | <input type="checkbox"/> (2) 农村 |
|---------------------------------|---------------------------------|

13. 您住在何种类型的房子？

- | | |
|-------------------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> (1) 自己家(本人或丈夫所有) | <input type="checkbox"/> (2) 自己家(父母所有) |
| <input type="checkbox"/> (3) 全税 | <input type="checkbox"/> (4) 月租 |
| <input type="checkbox"/> (5) 宿舍 | <input type="checkbox"/> (6) 公共出租楼房 |
| <input type="checkbox"/> (7) 亲戚家 | <input type="checkbox"/> (8) 寄宿 |
| <input type="checkbox"/> (9) 社员楼房 | <input type="checkbox"/> (10) 露宿 |
| <input type="checkbox"/> (11) 人权团体的宿舍 | <input type="checkbox"/> (12) 其它() |

14. 您从事什么工作？

- | | |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> (1) 工厂工人(请转到 14-1 题) | <input type="checkbox"/> (2) 建筑工人(熟称“闹嘎达”) |
| <input type="checkbox"/> (3) 渔民或水产工人 | <input type="checkbox"/> (4) 农林畜产业工人 |
| <input type="checkbox"/> (5) 饭店(饮食店) 厨房、清扫、招待 | <input type="checkbox"/> (6) 护理员 |
| <input type="checkbox"/> (7) 家务助理 | <input type="checkbox"/> (8) 娱乐场所接待员 |
| <input type="checkbox"/> (9) 其它() | |

14-1. (从事制造业的人员填写) 您所工作的工厂生产什么产品？

- | |
|----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> (1) 食品及烟草制造业 |
| <input type="checkbox"/> (2) 纤维、服装及皮革产业 |
| <input type="checkbox"/> (3) 木材及木制品制造业(包括木制家具) |
| <input type="checkbox"/> (4) 造纸业、印刷及出版业 |
| <input type="checkbox"/> (5) 化学、石油、煤炭、橡胶及塑料制造业 |
| <input type="checkbox"/> (6) 非金属矿物制品制造业(排除石油及煤炭制品) |
| <input type="checkbox"/> (7) 第一次金属产业 |
| <input type="checkbox"/> (8) 组装金属制品、机械及装备制造业 |
| <input type="checkbox"/> (9) 其它制造业 |

15. 您一周的工作时间是多少？

()小时

16. 您的平均月薪是多少? (包括奖金、津贴等的总收入)
()万元

17. 这个题是有关您在自己工作的工厂接触到有害环境相关的问题。若您有过下列问题下工作过的经验,请在右侧的选项中挑选适当程度并用 标打勾。

有害因素及条件	露出与否		程 度			
	是	不是	毫无危 险	危险程 度不大	危险	非常危 险
A. 不合理的照明条件(工作时感觉暗)	(1)	(2)	(1)	(2)	(3)	(4)
B. 噪音(烦躁)	(1)	(2)	(1)	(2)	(3)	(4)
C. 粉尘(铁粉、木屑、灰尘等)	(1)	(2)	(1)	(2)	(3)	(4)
D. 化学物质(油漆、thiner 等)	(1)	(2)	(1)	(2)	(3)	(4)
E. 反复抬重物	(1)	(2)	(1)	(2)	(3)	(4)
F. 以不方便的姿势长时间从事工作	(1)	(2)	(1)	(2)	(3)	(4)
G. 危险的机器、机械(压力机、切削机, 射出機 等)操作	(1)	(2)	(1)	(2)	(3)	(4)
H. 操作无安全装置或有故障的机械	(1)	(2)	(1)	(2)	(3)	(4)
I. 保护设备严重不足	(1)	(2)	(1)	(2)	(3)	(4)

18. 您对工作场所的那一项措施感到满意?或是不满?希望您在相关的栏里划。

工作满意度	非常不满	多少不满	一般	有点满足	非常满足
A. 工作量	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
B. 薪水和其它补偿	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
C. 工作餐	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
D. 工作场所安全度	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
E. 宿舍设施	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
F. 医疗服务	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
G. 苦衷处理	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
H. 娱乐设施	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
I. 保障雇佣期间	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

19. 您的韩国语实力如何?

	非常熟练	有点熟练	一般	不熟练	很不熟练
A. 说	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
B. 听	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
C. 读	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
D. 写	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

20. 您的日平均工作时间是多少?

- A. 在工作场所工作的时间: ()小时
B. 做家务时间: ()小时

25. 您在入境韩国后，有无病痛经验？

___ (1) 有 _____ (2) 没有(请转到 27 题)

26. 您若在韩国因病痛去过医院，那么目前为止去过几次呢？

(_____)次

27. 至今为止，您有无在医院接到如下疾病之诊断？详细确认下列各项后，在有关栏里划 _____。

号码	疾病名称	有无疾病		第一次诊断时间	治疗经过	
		有	无		治疗	未接受治疗
A.	高血压	(1)	(2)	_____ 年	(1)	(2)
B.	高血脂	(1)	(2)	_____ 年	(1)	(2)
C.	心肌梗塞	(1)	(2)	_____ 年	(1)	(2)
D.	心绞痛	(1)	(2)	_____ 年	(1)	(2)
E.	中风	(1)	(2)	_____ 年	(1)	(2)
F.	糖尿病	(1)	(2)	_____ 年	(1)	(2)
G.	甲状腺	(1)	(2)	_____ 年	(1)	(2)
H.	风湿	(1)	(2)	_____ 年	(1)	(2)
I.	哮喘	(1)	(2)	_____ 年	(1)	(2)
J.	过敏性反应	(1)	(2)	_____ 年	(1)	(2)
K.	胃、十二指肠溃疡	(1)	(2)	_____ 年	(1)	(2)
L.	白血病	(1)	(2)	_____ 年	(1)	(2)
M.	免疫疾患	(1)	(2)	_____ 年	(1)	(2)
N.	贫血	(1)	(2)	_____ 年	(1)	(2)
O.	白内障	(1)	(2)	_____ 年	(1)	(2)
P.	癫痫	(1)	(2)	_____ 年	(1)	(2)
Q.	精神分裂症	(1)	(2)	_____ 年	(1)	(2)
R.	抑郁症	(1)	(2)	_____ 年	(1)	(2)
S.	癌	(1)	(2)	_____ 年	(1)	(2)
T.	子宫筋肿	(1)	(2)	_____ 年	(1)	(2)
U.	乳房良性肿瘤	(1)	(2)	_____ 年	(1)	(2)
V.	卵巢囊肿	(1)	(2)	_____ 年	(1)	(2)

D. 饮食和睡眠

28. 您的饮食习惯有规则性吗？

	有规则	无规则	不吃
A. 早	(1)	(2)	(3)
B. 中	(1)	(2)	(3)
C. 晚	(1)	(2)	(3)
D. 零食	(1)	(2)	(3)

29. 您经常在外就餐吗？

___ (1) 几乎不在外就餐

___ (2) 每周 2-4 次

___ (3) 每周 5-6 次以上

30. 您的睡眠时间(量)规则吗?

— (1) 是

— (2) 不是

E. 不安和精神健康

31. 如下各项是有关您最近状态相关的提问。您可在有关栏里划。

态度	毫不	有时候是	时常是	经常是
A. 因有心事不能睡安稳觉。	(0)	(1)	(2)	(3)
B. 逐渐对自己丧失信心。	(0)	(1)	(2)	(3)
C. 对自己从事的工作不能集中精力	(0)	(1)	(2)	(3)
D. 目前自己所从事的工作毫无作用。	(0)	(1)	(2)	(3)
E. 对某些事情可以决定。	(0)	(1)	(2)	(3)
F. 认为自己生活在紧张中。	(0)	(1)	(2)	(3)
G. 认为可以克服面临的危机。	(0)	(1)	(2)	(3)
H. 认为自己生活在激烈的生存竞争当中。	(0)	(1)	(2)	(3)
I. 认为可以解决当前面临的问题	(0)	(1)	(2)	(3)
J. 感觉不幸和抑郁	(0)	(1)	(2)	(3)
K. 认为自己毫无价值	(0)	(1)	(2)	(3)
L. 考虑所有因素,认为自己幸福	(0)	(1)	(2)	(3)

32. 下列是有关最近 7 天您的心理状态相关的问题。请您在有关栏里划。

态度	毫不	有时候是	时常是	经常是
A. 最近较之以前不安和有点神经质	(0)	(1)	(2)	(3)
B. 毫无理由的害怕	(0)	(1)	(2)	(3)
C. 一点小事就惊慌失措	(0)	(1)	(2)	(3)
D. 神经极度虚弱,不能左右自己	(0)	(1)	(2)	(3)
E. 感觉一切都会如意	(0)	(1)	(2)	(3)
F. 手脚发抖,不知所措	(0)	(1)	(2)	(3)
G. 头疼、脖子沉重或腰痛	(0)	(1)	(2)	(3)
H. 毫无理由地身体虚弱和困乏	(0)	(1)	(2)	(3)
I. 心情稳定和舒适,可以做很长时间	(0)	(1)	(2)	(3)
J. 经常心跳加剧	(0)	(1)	(2)	(3)
K. 头晕眼花	(0)	(1)	(2)	(3)
L. 感觉要晕倒,或晕倒	(0)	(1)	(2)	(3)
M. 不胸闷	(0)	(1)	(2)	(3)
N. 手发生痉挛和麻痹	(0)	(1)	(2)	(3)
O. 消化不好	(0)	(1)	(2)	(3)
P. 经常小便	(0)	(1)	(2)	(3)
Q. 手一般都热,不出汗	(0)	(1)	(2)	(3)
R. 很容易脸红、火热	(0)	(1)	(2)	(3)
S. 很容易睡着和睡得深	(0)	(1)	(2)	(3)
T. 做恶梦	(0)	(1)	(2)	(3)

50. 下列是有关您对免费诊疗所的各项服务的满意程度的调查题。

有关免费诊疗所的服务	非常不满意	大体上不满意	一般	大体上满意	非常满意
A. 诊疗价格	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
B. 诊疗时间	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
C. 等待时间	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
D. 诊疗步骤	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
E. 诊疗设施	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
F. 设立免费诊疗所的位置	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
G. 免费诊疗所地址(交通)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
H. 气氛(进行方法)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
I. 医疗人员的诊疗水准	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
J. 自愿服务人员或诊疗所人员的服务	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

51. 请您对免费诊疗所提供的具体服务项目进行评价。您接受过那些服务项目？若接受过特定的服务，您认为其满意度如何？若认为，不满意，请您在选择栏里选一个理由。

免费诊疗所提供的服务项目	有无接受过服务					不满意的理由 (请您记入相关的 号码)	
	没有接受 过服务	接受过服务					
		非常 不满意	大体上 满意	一 般	大体上 不满意		非常 满意
A. 第一次诊疗、健康咨询(身体情况、病历情况等)	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	()
B. 精神健康服务(包括慰劳、鼓励等中心活动)	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	()
C. 保健教育(禁烟、疾病综合症、健康教育等)	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	()
D. 基础健康诊断(体温、血压、血糖、尿检等)	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	()
E. 委托服务(2,3次医院委托等)	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	()
F. 其它保健医疗服务(其它医疗、福祉机构相关)	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	()

不满意之理由选择项

- | | |
|---------------|------------|
| (1) 无特别的优惠项目 | (2) 服务质量差 |
| (3) 态度不好 | (4) 治疗次数太少 |
| (5) 不能信任其服务项目 | (6) 其它() |

52. 下列是表示各种感情状态的脸谱。您对免费诊疗所的医疗支援服务的满意度接近那个脸谱表情呢？请您综合考虑“好的服务”和“差的服务”，答此问题。



