

Ocena tveganja in poklicne bolezni

Kratko ime ankete: Poklicne bolezni

Dolgo ime ankete: Ocena tveganja in poklicne bolezni

Število vprašanj: 18

Anketa je zaključena.

Aktivna od: 29.03.2018

Avtor: Katja Gorišek

Dne: 14.03.2018

Aktivna do: 15.04.2018

Spreminjal: Katja Gorišek

Dne: 12.04.2018

BLOK (1) (Dejavnost)**Q2 - Ali ste pri svojem delu izpostavljeni katerim izmed spodaj naštetih obremenitev?**

Možnih je več odgovorov

- Nevarnim kemikalijam
- Močnemu hrupu
- Ionizirajočemu sevanju
- Prahu (lesnemu prahu, azbestu, prahu kremenčevega peska ipd.)
- Izpuhom dizelskih motorjev
- Ročnemu dvigovanju in premeščanju bremen
- Ponavljajočim se gibom
- Prisilni drži
- Psihosocialnim obremenitvam, povezanimi z delom z ljudmi
- Biološkim agensom (virusi, bakterije, glive ...)
- Delu na soncu
- Drugo:

BLOK (1) (Dejavnost)**Q3 - Ali vaše delo škodi vašemu zdravju?**

- Da
- Ne

BLOK (1) (Dejavnost)**Q4 - Ali sumite, da se pri vašem delodajalcu pojavljajo poklicne bolezni?**

- Da
- Ne

BLOK (2) (Stanje VZD)**Q5 - Kako bi ocenili stanje varnosti in zdravja v vašem podjetju/organizaciji?**

- Odlično
- Povprečno
- Slabo

BLOK (2) (Stanje VZD)**Q6 - Ali vaš delodajalec zaposlene usposablja za varno opravljanje dela glede na dejanska tveganja na delovnem mestu?**

- da
- ne

BLOK (2) (Stanje VZD)**IF (3) Q6 = [1] (da)****Q7 - Ali delodajalec zaposlene na usposabljanju za varno delo opozori na tveganja za nastanek katere koli poklicne bolezni?**

- Da
- Ne

BLOK (2) (Stanje VZD)**Q8 - Ali vaš delodajalec pošilja zaposlene na preventivne zdravstvene preglede?**

- Da
- Ne

BLOK (2) (Stanje VZD)**IF (4) Q8 = [1] (Da)****Q9 - Ali vas izvajalec medicine dela na preventivnih zdravstvenih pregledih seznanja s tveganji za nastanek poklicnih bolezni?**

- Da
- Ne

BLOK (5) (Izjava o varnosti z oceno tveganja)**Q10 - Ali ima vaš delodajalec izdelano Izjavo o varnosti z oceno tveganja?**

- Da
- Ne
- Ne vem
- Ne vem, kaj je Izjava o varnosti z oceno tveganja

BLOK (5) (Izjava o varnosti z oceno tveganja)**Q11 - Ali ste zaposleni seznanjeni z delodajalčevo Oceno tveganja?**

- Da
- Ne

BLOK (5) (Izjava o varnosti z oceno tveganja)**IF (6) Q11 = [1] (Da)****Q12 - Kako je vaš delodajalec zaposlene seznanil z Oceno tveganja?**

Možnih je več odgovorov

- Na posvetovanju delodajalca z delavci
- Na usposabljanju za varno delo
- Na oglasni deski
- Dostopna je na intranetu
- Drugo:

BLOK (5) (Izjava o varnosti z oceno tveganja)**IF (7) Q10 = [1] (Da)****IF (8) Q11 = [1] (Da)****Q13 - Ali je v njej ocenjeno tveganje za nastanek katerekoli poklicne bolezni na kateremkoli delovnem mestu?**

- Da
- Ne

BLOK (5) (Izjava o varnosti z oceno tveganja)

IF (7) Q10 = [1] (Da)

IF (8) Q11 = [1] (Da)

IF (9) Q13 = [1] (Da)

Q14 - Za katere poklicne bolezni je v njej ocenjeno tveganje?

BLOK (10) (Verifikacija poklicne bolezni pri delodajalcu)

Q15 - Ali je bila pri vaše delodajalcu kadarkoli uradno potrjena poklicna bolezen?

- Da
- Ne
- Ne vem, nisem seznanjen s tem

BLOK (10) (Verifikacija poklicne bolezni pri delodajalcu)

IF (11) Q15 = [1] (Da)

Q16 - Katera poklicna bolezen je bila potrjena?

BLOK (12) (Demografija)

XSPOL - Spol:

- Moški
- Ženski

BLOK (12) (Demografija)

XSTAR2a4 - V katero starostno skupino spadate?

- do 20 let
- 21 - 40 let
- 41 - 60 let
- 61 let ali več