

KWESTIONARIUSZ DLA PRACOWNIKA

1. **Czy wie Pan/Pani, co to jest ryzyko zawodowe i że powinno być ono oceniane w pracy?**
 - ☐ Tak
 - ☐ Nie jestem pewien
 - ☐ Nie
2. **Czy został Pan/Pani poinformowany o zagrożeniach na stanowisku pracy i wie, co się może stać w przypadku nieprzestrzegania zasad bezpiecznej pracy i niestosowania środków ochrony?**
 - ☐ Tak, w sposób zadowalający
 - ☐ Tak, ale informacje były dla mnie niezrozumiałe
 - ☐ Nie, ale w mojej pracy nie jest to potrzebne
 - ☐ Nie
3. **Czy szkolenia na temat bhp, w których Pan/Pani brał udział, są pożyteczne i pomagają pracować bezpiecznie, bez szkodliwych dla zdrowia konsekwencji?**
 - ☐ Tak
 - ☐ Tak, w pewnym stopniu
 - ☐ Nie
 - ☐ Nie brałem udziału w żadnym takim szkoleniu
4. **Czy wyposażenie stanowiska pracy i środki ochrony zapewniają Panu/Pani bezpieczną i nie szkodzącą zdrowiu pracę?**
 - ☐ Tak, w sposób zadowalający
 - ☐ Tak, w pewnym stopniu
 - ☐ Nie
 - ☐ Nie zastanawiam się nad tym
5. **Czy organizacja godziny pracy zapewniają Panu/Pani możliwość wypoczynku i nie przeszkadzają w normalnym funkcjonowaniu w życiu prywatnym?**
 - ☐ Tak, w sposób zadowalający
 - ☐ W pewnym stopniu
 - ☐ Nie
 - ☐ Nie zastanawiam się nad tym
6. **Czy kierownictwo w Pana/Pani przedsiębiorstwie jest rzeczywiście zaangażowane w zapewnienie bezpieczeństwa i ochrony zdrowia pracowników?**
 - ☐ Tak, w sposób zadowalający
 - ☐ W pewnym stopniu
 - ☐ Nie
 - ☐ Nie zastanawiam się nad tym

7. **Czy zawsze, nawet w przypadku pilnych prac, przestrzega Pan/Pani zasad bezpieczeństwa i ochrony zdrowia?**
- ☐ Tak
 - ☐ Nie
 - ☐ Uważam, że nie zawsze jest to konieczne, potrafię pracować w trudnych warunkach
 - ☐ Nie dotyczy to mojej pracy
8. **Czy w razie stwierdzenia, że na stanowisku pracy występuje zagrożenie dla zdrowia lub bezpieczeństwa, zgłasza je Pan/Pani?**
- ☐ Tak, jak najszybciej
 - ☐ Tak, podczas przeglądu bhp lub oceny ryzyka zawodowego
 - ☐ Nie
9. **Jeśli nie, to dlaczego:**
- ☐ Boję się konsekwencji
 - ☐ I tak nic się nie zmieni
 - ☐ Nie jestem pewien, że to słuszne, za mało wiem o zagrożeniach
10. **Czy wie Pan/Pani, kto jest przedstawicielem pracowników ds. bhp?**
- ☐ Tak
 - ☐ Nie
11. **Czy działania przedstawicieli pracowników ds. bhp wpływają na poprawę warunków pracy?**
- ☐ Tak, w sposób zadowalający
 - ☐ Tak, w pewnym stopniu
 - ☐ Nie
 - ☐ Nie zastanawiam się nad tym
12. **Czy odczuwa Pan/Pani dolegliwości (ból mięśni, głowy, itp.) związane z pracą?**
- ☐ Tak, często
 - ☐ Tak, czasami
 - ☐ Nie
13. **Czy odczuwa Pan/Pani ogólne zmęczenie powodowane wykonywaną pracą?**
- ☐ Tak, często
 - ☐ Tak, czasami
 - ☐ Nie

14. Czy w Pana/Pani przedsiębiorstwie zdarzają się przypadki przemocy lub znęcania się w pracy?

- ☐ Tak
- ☐ Nie

15. Czy w na Pana/Pani stanowisku pracy i w zakładzie pracy:

- ☐ Są realizowane zadania pod presją czasu i terminów
- ☐ Komunikacja między pracownikami i kierownictwem jest niewłaściwa
- ☐ Komunikacja między współpracownikami jest niezadowolająca, są konflikty
- ☐ Pracownicy nie mają wpływu na organizację swojej pracy
- ☐ Ma Pan/Pani kontakt z trudnymi klientami, uczniami itp.
- ☐ Występują problemy w kontaktach przełożony – podwładny
- ☐ Pracuje się w ponadwymiarowym czasie pracy lub nieregularnym czasie pracy
- ☐ Zdarzają się przypadki dyskryminacji (ze względu na wiek, płeć, itp.)
- ☐ Zasady awansu i nagradzania są niejasne
- ☐ Zatrudnienie jest niepewne

16. Czy ocena ryzyka zawodowego wpłynęła na poprawę warunków w Pana/Pani pracy?

- ☐ Tak
- ☐ Nie
- ☐ Nie wiem

17. Czy zgadza się Pan/Pani, że:

- ☐ Lepiej jest dostać dodatkowe pieniądze za pracę w szkodliwych warunkach niż poprawiać warunki pracy

Tak – Nie
- ☐ Lepiej jest pracować w szkodliwych warunkach i przejść wcześniej na emeryturę niż pracować dłużej w lepszych warunkach

Tak – Nie
- ☐ Lepiej jest pracować w zakładzie pracy, w którym są wyższe płace i gorsze warunki niż w zakładzie pracy, w którym są dobre warunki pracy i niskie płace

Tak – Nie

Odpowiedzi udzielał:

- ☐ Pracownik administracyjno – biurowy
- ☐ Pracownik produkcyjny