

Vprašalnik zadovoljstva zaposlenih z ukrepi preprečevanja z delom povezanih bolezni

Spoštovani sodelavci,

vljudno vas prosimo, da si vzamete nekaj minut časa za izpolnjevanje kratkega, **anonimnega** vprašalnika o vašem zadovoljstvu z ukrepi preprečevanja z delom povezanih bolezni v naši organizaciji.

Vprašalnik za zaposlene je del analize stanja, ki poteka v okviru promocije zdravja na delovnem mestu. Pridobljeni podatki vseh sodelujočih bodo obravnavani združeno in bodo v pomoč pri načrtovanju in prilagajanju ukrepov za ohranjanje in krepitev zdravja v naši organizaciji, saj želimo v največji meri upoštevati vaša mnenja.

Izpolnjevanje vprašalnika je prostovoljno in zaupno, sodelovanje v raziskavi pa v nobenem primeru ne bo ogrozilo vašega dela oz. položaja na delovnem mestu.

Prosimo vas, da **odgovorite na vsa vprašanja** in **označite odgovor, ki najbolj velja za vas**.

Na kratko o vas in vašem delovnem mestu

1. Spol:

- Moški
 Ženski

2. Starost:

- Do vključno 25 let
 Od 26 do vključno 50 let
 Več kot 51 let

3. V organizaciji sem zaposlen:

- Manj kot 1 leto
 Od 1 do 10 let
 Več kot 10 let

4. Državljanstvo:

- Slovensko
 Drugo: _____

5. Zdravstvene težave:

- Kronična bolezen (npr. povišan krvni tlak, sladkorna bolezen, astma)
 Prebolela huda bolezen (npr. rak, možganska kap, transplantacija)
 Drugo: _____
 Nimam nobene od zgoraj naštetih zdravstvenih težav

6. Prosimo, da v spodnji tabeli označite, v kakšni meri ste na delovnem mestu izpostavljeni določenim dejavnikom tveganja.

	Sploh nisem izpostavljen	Nisem pretirano izpostavljen	Sem izpostavljen	Sem zelo izpostavljen
Vibracijam	1	2	3	4
Hrupu	1	2	3	4
Ponavljajočim se gibom	1	2	3	4
Dolgotrajni prisilni drži	1	2	3	4
Ročnemu premeščanju bremen	1	2	3	4
Nevarnim kemičnim snovem	1	2	3	4
Nevarnim biološkim snovem	1	2	3	4
Sevanju	1	2	3	4
Izmenskemu delu	1	2	3	4
Monotonemu, ponavljajočemu se delu	1	2	3	4
Hitremu tempu dela	1	2	3	4
Prekomerni obremenitvi z delovnimi nalogami	1	2	3	4
Delu z zahtevnimi strankami	1	2	3	4
Slabim medosebnim odnosom z nadrejenimi ali sodelavci	1	2	3	4
Nadlegovanju ali ustrahovanju na delovnem mestu	1	2	3	4
Konfliktom med poklicnim in zasebnim življenjem	1	2	3	4

7. So se vam zaradi izpostavljenosti dejavnikom tveganja na delovnem mestu že pojavile kakšne zdravstvene težave?

DA.

Kakšne? _____

NE.

Zadovoljstvo z ukrepi za preprečevanje z delom povezanih bolezni

Prosimo vas, da v spodnji tabeli označite, kako ste zadovoljni z ukrepi za preprečevanje z delom povezanih bolezni. V zadnjem stolpcu tabele (Predlogi) lahko podate lastne predloge za izboljšavo določenih ukrepov.

	Sploh nisem zadovoljen	Nisem pretirano zadovoljen	Malo zadovoljen	Zelo zadovoljen	Predlogi
Primerna delovna oprema	1	2	3	4	
Ergonomsko oblikovano delovno mesto	1	2	3	4	
Dodatna oprema ali naprave za olajšanje delovnega procesa	1	2	3	4	
Omejen dostop do območij z višjo izpostavljenostjo	1	2	3	4	
Možnost prilagajanja hitrosti dela	1	2	3	4	
Možnost krajšega delovnega časa	1	2	3	4	
Možnost odmorov po potrebi	1	2	3	4	
Možnost dela od doma	1	2	3	4	
Možnost rotacije med delovnimi mesti	1	2	3	4	
Preventivni zdravstveni pregledi	1	2	3	4	

	Sploh nisem zadovoljen	Nisem pretirano zadovoljen	Malo zadovoljen	Zelo zadovoljen	Predlogi
Mediacija odnosov z nadrejenimi ali med sodelavci	1	2	3	4	
Svetovanje za zaposlene	1	2	3	4	
Izobraževanja ali delavnice za zaposlene na področju varstva in zdravja pri delu	1	2	3	4	
Informativno gradivo s področja telesnega ali duševnega zdravja	1	2	3	4	

Prosimo, zapišite, v kolikor imate v povezavi z ukrepi za preprečevanje z delom povezanih bolezni v naši delovni organizaciji še kakšno pripombo, pohvalo ali predlog.

Za sodelovanje in vaš dragoceni čas se vam najlepše zahvaljujemo.