

# АНКЕТА

## Анкета вовлеченности

### 1. Насколько Вы удовлетворены текущими мерами по охране труда в компании?

- ☐ Полностью удовлетворен
- ☐ Не совсем удовлетворен
- ☐ Скорее удовлетворен
- ☐ Совсем не удовлетворен
- ☐ Нейтрально

### 2. Часто ли Вы сталкиваетесь с ситуациями, когда Ваши коллеги нарушают правила охраны труда?

- ☐ Да, довольно часто
- ☐ Иногда
- ☐ Никогда

### 3. Есть ли у Вас доступ ко всем необходимым средствам индивидуальной защиты (СИЗ)?

- ☐ Всегда доступен полный комплект СИЗ
- ☐ Доступен частичный комплект СИЗ
- ☐ Часто возникают проблемы с наличием СИЗ
- ☐ Нет доступа к нужным СИЗ

### 4. Как часто Вам приходится работать в условиях, которые Вы считаете небезопасными?

- ☐ Очень редко
- ☐ Довольно часто
- ☐ Время от времени
- ☐ Практически постоянно

### 5. Оцените доступность информации о правилах охраны труда в Вашей компании.

- ☐ Информация легко доступна и понятна
- ☐ Информацию иногда сложно найти
- ☐ Информации недостаточно
- ☐ Трудно разобраться в предоставленной информации

**6. Сколько раз за последние полгода Вы участвовали в тренингах по охране труда?**

- ☐ Более трех раз ☐ Один-два раза ☐ Ни разу

**7. Чувствуете ли Вы поддержку со стороны руководства в вопросах охраны труда?**

- ☐ Абсолютно уверен в поддержке  
☐ Чувствую некоторую поддержку  
☐ Поддержки недостаточно  
☐ Никакой поддержки не ощущаю

**8. Хотелось бы Вам видеть улучшения в системе охраны труда на Вашем рабочем месте?**

- ☐ Безусловно, да  
☐ Возможно, есть небольшие моменты для улучшения  
☐ Все устраивает, изменений не требуется  
☐ Затрудняюсь ответить

**9. Если бы Вы могли внести одно изменение в процессы охраны труда, что бы это было?**

---

(открытый ответ)

**10. Хотите ли Вы участвовать в разработке и внедрении новых стандартов охраны труда в своей рабочей области?**

- ☐ Да ☐ Нет ☐ Возможно

# АНКЕТА

## Обратная связь о процессах охраны труда

**1. Что, на Ваш взгляд, является самым важным аспектом охраны труда в нашей компании?**

- ☐ Средства индивидуальной защиты
- ☐ Регулярные тренировки и инструктажи
- ☐ Наличие четких правил и процедур
- ☐ Внимание к жалобам и предложениям сотрудников
- ☐ Другое \_\_\_\_\_

(укажите, что именно)

**2. Какие изменения в процессах охраны труда Вы бы порекомендовали руководству?**

- ☐ Улучшить доступность и качество СИЗ
- ☐ Увеличить частоту тренировок и инструктажей
- ☐ Пересмотреть существующие правила и процедуры
- ☐ Повысить внимание к жалобам и предложениям сотрудников
- ☐ Другие предложения \_\_\_\_\_

(укажите, что именно)

**3. Часто ли Вы обращаетесь с вопросами или предложениями по охране труда к своему непосредственному руководителю?**

- |  |                                  |
|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Да, регулярно | <input type="checkbox"/> Редко   |
| <input type="checkbox"/> Иногда        | <input type="checkbox"/> Никогда |

**4. Нуждаетесь ли Вы в дополнительной информации или обучении по вопросам охраны труда?**

- |                             |                              |                                    |
|-----------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Нет | <input type="checkbox"/> Не уверен |
|-----------------------------|------------------------------|------------------------------------|

**5. Есть ли у Вас предложения по улучшению взаимодействия между сотрудниками и службой охраны труда?**

\_\_\_\_\_  
(открытое поле для ответа)

**6. Сталкивались ли Вы с проблемами при использовании средств индивидуальной защиты?**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Часто            | <input type="checkbox"/> Крайне редко                 |
| <input type="checkbox"/> Время от времени | <input type="checkbox"/> Никаких проблем не возникало |

**7. Как Вы оцениваете организацию рабочего пространства с точки зрения безопасности?**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Отлично организовано           | <input type="checkbox"/> Требуется значительных улучшений     |
| <input type="checkbox"/> Есть незначительные недостатки | <input type="checkbox"/> Безопасность практически отсутствует |

**8. Имеете ли Вы возможность влиять на принятие решений, связанных с охраной труда в Вашей рабочей зоне?**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Да, влияю      | <input type="checkbox"/> Возникают трудности  |
| <input type="checkbox"/> Частично влияю | <input type="checkbox"/> Никакого влияния нет |

**9. Получаете ли Вы своевременную обратную связь по Вашим предложениям и замечаниям по охране труда?**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Всегда получаю обратную связь | <input type="checkbox"/> Обратная связь поступает крайне редко         |
| <input type="checkbox"/> Получаю обратную связь иногда | <input type="checkbox"/> Практически никогда не получаю обратной связи |

**10. Какой канал коммуникации Вы предпочитаете для обсуждения вопросов охраны труда с руководством?**

- ☐ Личное общение
- ☐ Электронная почта
- ☐ Внутренний портал компании
- ☐ Другой способ \_\_\_\_\_

(указать)