

Kontrolnik za evalvacijo izvajanja ukrepov varnosti pri delu

A. OSNOVNI PODATKI O POSLOVNEM SUBJEKTU

1. Naziv podjetja/organizacije: vnesite: _____

2. Matična številka podjetja: vnesite deset mestno številko: _____

2. Registrska številka podjetja pri ZZZS: vnesite deset mestno številko: _____

3. Poslovna dejavnost:

- | | |
|---|--|
| 1) <input type="checkbox"/> Kmetijstvo in lov, gozdarstvo, ribištvo (A) | 11) <input type="checkbox"/> Finančne in zavarovalniške dejavnosti (K) |
| 2) <input type="checkbox"/> Rudarstvo (B) | 12) <input type="checkbox"/> Poslovanje z nepremičninami (L) |
| 3) <input type="checkbox"/> Predelovalne dejavnosti (C) | 13) <input type="checkbox"/> Strokovne, znanstvene in tehnične dej. (M) |
| 4) <input type="checkbox"/> Oskrba z el. energijo, plinom in paro (D) | 14) <input type="checkbox"/> Druge raznovrstne poslovne dejavnosti (N) |
| 5) <input type="checkbox"/> Oskr. z vodo; rav.z odpl., odp.;san. okolja (E) | 15) <input type="checkbox"/> Javna uprava in obramba; obv.soc. varnost (O) |
| 6) <input type="checkbox"/> Gradbeništvo (F) | 16) <input type="checkbox"/> Izobraževanje (P) |
| 7) <input type="checkbox"/> Trgovina; vzdrž. in popravila mot. vozil (G) | 17) <input type="checkbox"/> Zdravstvo in socialno varstvo (Q) |
| 8) <input type="checkbox"/> Promet in skladiščenje (H) | 18) <input type="checkbox"/> Kulturne, razvedrilne in rekreac. dej.(R) |
| 9) <input type="checkbox"/> Gostinstvo (I) | 19) <input type="checkbox"/> Druge dejavnosti (S) |
| 10) <input type="checkbox"/> Informacijske in komunikacijske dej. (J) | |

4. Regija:

- | | |
|---|---|
| 1) <input type="checkbox"/> Pomurska | 7) <input type="checkbox"/> Jugozahodna Slovenija |
| 2) <input type="checkbox"/> Podravska | 8) <input type="checkbox"/> Osrednjeslovenska |
| 3) <input type="checkbox"/> Koroška | 9) <input type="checkbox"/> Gorenjska |
| 4) <input type="checkbox"/> Savinjska | 10) <input type="checkbox"/> Notranjo - kraška |
| 5) <input type="checkbox"/> Zasavska | 11) <input type="checkbox"/> Goriška |
| 6) <input type="checkbox"/> Spodnjeposavska | 12) <input type="checkbox"/> Obalno - kraška |

4. Velikost poslovnega subjekta:

- 1) Srednje veliko podjetje/org. s 50 do 250 zaposlenimi
2) Veliko podjetje/org. z več kot 250 zaposlenimi

5. Starost podjetja/organizacije:

- | | |
|---|---|
| 1) <input type="checkbox"/> Do 10 let | 4) <input type="checkbox"/> Od 31 do 40 let |
| 2) <input type="checkbox"/> Od 11 do 20 | 5) <input type="checkbox"/> Od 41 do 50 let |
| 3) <input type="checkbox"/> Od 21 do 30 let | 6) <input type="checkbox"/> Več kot 50 let |

6. V podjetju smo usvojili in delujemo po načelih standarda, modela:

- | | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|--|
| 1) ISO 9001/kakovost | <input type="checkbox"/> Da | <input type="checkbox"/> Ne | <input type="checkbox"/> Načrtujemo | <input type="checkbox"/> Ne razmišljamo o uvedbi |
| 2) ISO 14001/okolje | <input type="checkbox"/> Da | <input type="checkbox"/> Ne | <input type="checkbox"/> Načrtujemo | <input type="checkbox"/> Ne razmišljamo o uvedbi |
| 3) ISO 18001/varnost pri delu | <input type="checkbox"/> Da | <input type="checkbox"/> Ne | <input type="checkbox"/> Načrtujemo | <input type="checkbox"/> Ne razmišljamo o uvedbi |
| 4) ISO 22000/HACCP | <input type="checkbox"/> Da | <input type="checkbox"/> Ne | <input type="checkbox"/> Načrtujemo | <input type="checkbox"/> Ne razmišljamo o uvedbi |
| 5) ISO 26000/družbena odgovornost | <input type="checkbox"/> Da | <input type="checkbox"/> Ne | <input type="checkbox"/> Načrtujemo | <input type="checkbox"/> Ne razmišljamo o uvedbi |
| 6) Model odličnosti EFQM | <input type="checkbox"/> Da | <input type="checkbox"/> Ne | <input type="checkbox"/> Načrtujemo | <input type="checkbox"/> Ne razmišljamo o uvedbi |

B: MANAGEMENT VARNOSTI PRI DELU:

7. Organiziranost:

- Delodajalec je za opravljanje strokovnih nalog varnosti pri delu med svojimi sodelavci določil enega ali več strokovnih delavcev za varnost pri delu – organiziral službo za VZD.
- Delodajalec je opravljanje vseh ali posameznih nalog organiziranja in zagotavljanja varnosti pri delu poveril zunanji strokovni službi, ki ima dovoljenje za delo.
- Delodajalec je zagotovil, da zdravstvene ukrepe v zvezi z varnostjo in zdravjem pri delu izvaja izvajalec medicine dela.
- Delodajalec je ustanovil odbor za varnost in zdravje pri delu, ki ga sestavljajo predstavniki vodstva, delavcev, ter strok varnosti in zdravja pri delu.

8. V primeru, da strokovni delavec za varnost pri delu oz. služba za varnost pri delu deluje v okviru podjetja, je le-to v organizacijski strukturi podjetja pozicionirano

- v prvem nivoju vodenja (neposredno pod upravo)
- v drugem nivoju vodenja (neposredno pod direktorjem)
- v tretjem nivoju vodenja (neposredno pod vodjo sektorja)
- na četrtem ali nižjem nivoju vodenja (neposredno pod vodjo oddelka)

9. Strokovni delavec/služba za varnost pri delu oziroma zunanji izvajalec storitev varstva pri delu je neposredno ustno komuniciral z najvišjim vodstvom:

- tedensko
- mesečno
- nekajkrat letno
- enkrat letno
- nikoli

10. Obstoječi sistem managementa varnosti pri delu v podjetju je v veljavi:

- Do enega leta
- Od enega do petih let
- Več kot pet let

11. PLANIRANJE/ NAČRTOVANJE (odgovorite v obliki stopnje strinjanja 0-100 %):

	0 %	10 %	20 %	30 %	40 %	50 %	60 %	70 %	80 %	90 %	100 %	Ne poznam odgovora
Delodajalec je razvil celovito varnostno politiko, ki vključuje tehnologijo, organiziranost dela, delovne pogoje, medčloveške odnose ter dejavnike delovnega okolja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec je po izvedenem ocenjevanju tveganja za varnost in zdravje pri delu izdelal in sprejel izjavo o varnosti z oceno tveganja v pisni obliki, ki vsebuje načrt za izvedbo predpisanih zahtev	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec je pri načrtovanju dela upošteval duševne in telesne zmožnosti delavcev ter zmanjševal tveganja zaradi delovnih obremenitev, ki vplivajo na varnost in zdravje delavcev	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec je načrtoval promocijo zdravja na delovnem mestu ter zanjo zagotovil potrebna sredstva, pa tudi način spremljanja njenega izvajanja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec je sprejel ukrepe za preprečevanje, odpravljanje in obvladovanje primerov nasilja, trpinčenja, nadlegovanja in drugih oblik psihosocialnega tveganja na delovnih mestih	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. ORGANIZIRANJE (odgovorite v obliki stopnje strinjanja 0 - 100 %):

	0 %	10 %	20 %	30 %	40 %	50 %	60 %	70 %	80 %	90 %	100 %	Ne poznam odgovora
Delodajalec je zagotovil varnost in zdravje delavcev pri delu. V ta namen je izvajal ukrepe, potrebne za zagotovitev varnosti in zdravja delavcev ter drugih oseb, ki so navzoče v delovnem procesu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec je pisno ocenil tveganja, katerim so delavci izpostavljeni ali bi lahko bili izpostavljeni pri delu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	0 %	10 %	20 %	30 %	40 %	50 %	60 %	70 %	80 %	90 %	100 %	Ne poznam odgovora
Delodajalec in delavci oziroma njihovi predstavniki so se o vprašanih varnosti in zdravja pri delu medsebojno obveščali, se skupno posvetovali ter soodločali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec je izjavo o varnosti z oceno tveganja objavil in jo posredoval delavcem prav tako pa tudi novozaposlenim in vsem drugim navzočim na delovnem mestu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec je obveščal delavce o uvajanju novih tehnologij in sredstev za delo ter o nevarnostih za nezgode, poklicne bolezni in bolezni, povezane z delom, ter izdajal navodila za varno delo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec je delavce teoretično usposobil za varno in zdravo delo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec je delavce praktično usposobil za varno in zdravo delo na samem delovnem mestu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec je zagotovil delavcem osebno varovalno opremo in njeno uporabo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec je zagotovil varno delovno okolje in uporabo varne delovne opreme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec je sprejel ukrepe za zagotovitev prve pomoči delavcem in drugim navzočim osebam ter ukrepe za sodelovanje s službo nujne medicinske pomoči	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec je sprejel ukrepe za zagotovitev varstva pred požarom in evakuacijo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec je, kjer obstaja večja nevarnost za nasilje tretjih oseb, poskrbel za tako ureditev delovnega mesta in opremo, ki tveganje za nasilje zmanjšata in ki omogočata dostop pomoči	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec ima za objekte, ki jih uporablja pridobljeno vso dokumentacijo, skladno s predpisi o zagotavljanju varnosti in zdravja pri delu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	0 %	10 %	20 %	30 %	40 %	50 %	60 %	70 %	80 %	90 %	100 %	Ne poznam odgovora
Delodajalec je dajal v uporabo delovno opremo in druga sredstva za delo le, ko je pridobil dokumentacijo, ki zagotavlja skladnost z bistvenimi zdravstvenimi in varnostnimi zahtevami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec je dajal nevarne kemične snovi v uporabo delavcem le, če so opremljene z varnostnim listom, v katerem je proizvajalec oziroma dobavitelj navedel vse varnostno-tehnične podatke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec je zagotavljal navodila za varno delo in varnostne liste v jeziku, ki ga delavec razume	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strokovni delavec za varnosti pri delu ter izvajalec medicine dela sta pri izvajanju nalog varnosti in zdravja pri delu sodelovala	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec je zagotavljal zdravstvene preglede delavcev, ki ustrezajo tveganjem za varnost in zdravje pri delu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec je obveščal delavce o varnem in zdravem delu in izdajal pisna obvestila in navodila	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec je seznanjal delavce o vrstah nevarnosti v delovnem okolju in na delovnem mestu, o varnostnih ukrepih, potrebnih za preprečevanje nevarnosti in zmanjšanje škodljivih posledic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec je delavca usposobil za varno opravljanje dela ob sklenitvi delovnega razmerja, pred razporeditvijo na drugo delo, pred uvajanjem nove tehnologije in novih sredstev za delo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec je pred začetkom delovnega procesa, pri katerem obstajajo večje nevarnosti za nezgode in poklicne bolezni, o teh delih obvestil inšpekcijo dela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	0 %	10 %	20 %	30 %	40 %	50 %	60 %	70 %	80 %	90 %	100 %	Ne poznam odgovora
Delodajalec je prijavil vsako nezgodo pri delu s smrtnim izidom oziroma nezgodo pri delu, zaradi katere je delavec nezmožen za delo več kot tri delovne dni, kolektivno nezgodo, nevarni pojav in ugotovljeno poklicno bolezen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec je delavcem oz. njihovim predstavnikom omogočal, da ti sodelujejo pri obravnavi o vseh vprašanih, ki zadevajo zagotavljanje varnega in zdravega dela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec se je posvetoval z delavci ali njihovimi predstavniki o oceni tveganja, pa tudi o vsakem ukrepu, ki lahko vpliva na varnost in zdravje pri delu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec je predstavnikom delavcev in sindikatom, ki so organizirani pri njem, posredoval izjavo o varnosti z oceno tveganja in dokumentacijo o nezgodah pri delu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec je seznanil svet delavcev ali delavskega zaupnika za varnost in zdravje pri delu ter sindikate pri delodajalcu z ugotovitvami, predlogi ali ukrepi nadzornih organov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. VODENJE (odgovorite v obliki stopnje strinjanja 0 - 100 %):

	0 %	10 %	20 %	30 %	40 %	50 %	60 %	70 %	80 %	90 %	100 %	Ne poznam odgovora
Delodajalec je zagotovil varnost in zdravje nosečih delavk, mladih in starejših delavcev ter delavcev z zmanjšano delovno zmožnostjo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec je izvajal take preventivne ukrepe in izbiral take delovne in proizvodjalne metode, ki zagotavljajo izboljševanje stanja in višjo raven varnosti in zdravja pri delu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec je načrtoval in izvajal promocijo zdravja na delovnem mestu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	0 %	10 %	20 %	30 %	40 %	50 %	60 %	70 %	80 %	90 %	100 %	Ne poznam odgovora
Delodajalec je pri načrtovanju delovnega okolja, delovnih prostorov, delovnih in tehnoloških postopkov, uporabe delovne in osebne varovalne opreme in uporabe nevarnih kemičnih snovi zagotavljal, da so upoštevani vsi vplivi na varno in zdravo delo delavcev ter da so bili okolje, postopki, prostori, oprema in snovi primerni in v skladu z namenom uporabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec je dajal ustrezna navodila in obvestila delavcem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec, pri katerem na podlagi pogodbe opravljajo delo delavci drugega delodajalca, je skrbel, da ti prejmejo vse informacije o tveganjih za varnost in zdravje pri delu, vključno z izjavo o varnosti, kakor tudi informacije o delavcih, ki so določeni za prvo pomoč	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pomemben vpliv pri zagotavljanju varnosti in zdravja pri delu ima odbor za varnost in zdravje pri delu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. NADZIRANJE (odgovorite v obliki stopnje strinjanja 0 - 100 %):

	0 %	10 %	20 %	30 %	40 %	50 %	60 %	70 %	80 %	90 %	100 %	Ne poznam odgovora
Delodajalec je opravljal reden in temeljit notranji nadzor nad izvajanjem ukrepov za varno delo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec je z obdobjimi preiskavami škodljivosti delovnega okolja preverjal ustreznost delovnih razmere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec je z obdobjimi pregledi in preizkusi delovne opreme preverjal njihovo skladnost s predpisi o varnosti in zdravju pri delu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	0 %	10 %	20 %	30 %	40 %	50 %	60 %	70 %	80 %	90 %	100 %	Ne poznam odgovora
Delodajalec je popravljal in dopolnjeval oceno tveganja vsakokrat ko obstoječi preventivni ukrepi varovanja niso bili zadostni oziroma niso bili več ustrezni, ko so se spremenijo podatki, na katerih je ocenjevanje temeljilo, ko so obstajale možnosti in načini za izpolnitev oziroma dopolnitev ocenjevanja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec je izvajal obvezne občasne preizkuse teoretične in praktične usposobljenosti za varno delo za delavce, ki so delali na delovnih mestih, na katerih iz ocene tveganja izhaja večja nevarnost za nezgode in poklicne bolezni ter za delavce, ki so delali na delovnih mestih, na katerih so nezgode pri delu in poklicne bolezni pogostejše	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Usposobljenost za varno delo je delodajalec preverjal na delovnem mestu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec je ugotavljal ali so delavci pod vplivom zdravil, ki lahko vplivajo na psihofizične sposobnosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec trajno hrani dokumentacijo, ki se nanaša na obdobje preiskave škodljivosti v delovnem okolju	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec trajno hrani dokumentacijo, ki se nanaša na obdobje pregledov in preizkuse delovne opreme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec trajno hrani dokumentacijo, ki se nanaša na pregledov in preizkuse osebne varovalne opreme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec trajno hrani dokumentacijo, ki se nanaša na opravljeno usposabljanje za varno delo in preizkuse usposobljenosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec trajno hrani dokumentacijo, ki se nanaša na zdravstvene preglede delavcev	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec trajno hrani dokumentacijo, ki se nanaša na nezgode pri delu, kolektivne nezgode	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec trajno hrani dokumentacijo, ki se nanaša na nevarne pojave	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec trajno hrani dokumentacijo, ki se nanaša na ugotovljene poklicne bolezni in bolezni, povezane z delom ter njihove vzroke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delodajalec trajno hrani dokumentacijo, ki se nanaša na nevarne snovi, ki jih uporablja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>