



Questionario R.L.S.

- DATI ANAGRAFICI

Nome _____ Cognome _____

Età _____ Mansione Lavorativa _____

Titolo di studio:

Elementare

Media

Media Superiore

Laurea

- AZIENDA UNITA' PRODUTTIVA

Ragione sociale (nome della ditta) _____

Settore merceologico _____ Città _____

Numero di dipendenti _____

Tel _____ Fax _____

e-Mail _____

Rispondi alle domande che seguono dando un voto da 1 a 3 secondo questa scala

1 - Mai

2 - Qualche volta

3 - Sempre

RICONOSCIMENTO DEL RUOLO

A) L'azienda ti consulta in fase di progettazione di modifiche strutturali (spazi, attrezzature, processi, luoghi di lavoro) ?

1

2

3

B) L'azienda ti consulta in fase di progettazione di modifiche organizzative (orari, ritmi, mansioni di lavoro) ?

1

2

3

C) L'azienda ti consulta per la designazione degli addetti all'emergenza ?

1

2

3

D) L'azienda ha effettuato la valutazione dei rischi ?

1

2

3

• **Durante tale percorso sei stato consultato ?**

Si

No

• **Hai riscontrato carenze nel documento ?**

Si

No

• **Se si Quali ?**

E) L'azienda ti fornisce i mezzi necessari per esercitare la funzione di RLS ?

Si

No

Non so

(Se no, o non tutti) **Quali ti sarebbero invece necessari ?**

Locale

Telefono e/o Fax

Strumenti informatici

Documentazione (giuridica, scientifica...)

Altro _____

PARTECIPAZIONE COINVOLGIMENTO E CONSAPEVOLEZZA

1) *La riunione periodica viene effettuata almeno una volta all'anno ?*

Si No

2) *Sei soddisfatto dei criteri con cui la riunione periodica è organizzata e gestita ?*

Si No

3) *Ricevi informazioni e documentazione per poterti preparare alla stessa?*

Si No

4) *Le tue osservazioni sono prese in considerazione ?*

(Esprimi per ogni voce il tuo voto secondo la scala indicata precedentemente)

	<i>Mai</i>	<i>Qualche volta</i>	<i>Sempre</i>
Valutazione dei Rischi			
Macchine			
Organizzazione del Lavoro			
Infortuni e malattie professionali			
Sostanze e preparati pericolosi			
Impianti			
Ambienti di lavoro			
Misure di lavoro conseguenti			

5) *Hai partecipato al corso di formazione specifico per gli R.L.S. previsto dalla normativa in vigore in materia di salute e sicurezza lavoro ?*

Si No

▪ Il corso è stato organizzato:

- Solo dall'azienda
- Dagli organismi paritetici con le organizzazioni sindacali
- Dalla ASL

6) *Le conoscenze che hai acquisito, tramite il corso di formazione, ti sembrano adeguate per svolgere il tuo ruolo ?*

- Molto
- Abbastanza
- Poco
- Niente

7) *Quante ore di permesso retribuito hai effettivamente utilizzato nell'ultimo anno, per l'esercizio del tuo ruolo (formazione esclusa) ? _____*

8) *Esprimi un voto sulla qualità dei rapporti che intrattieni con i vari soggetti, a fianco di ogni voce secondo la seguente scala:*

1 - Pessimi; 2 -Insufficienti; 3-Discreti; 4- Soddisfacenti;

- | | | | | |
|--|---|---|---|---|
| • Con l'azienda | 1 | 2 | 3 | 4 |
| • Con i lavoratori | 1 | 2 | 3 | 4 |
| • Con il RSPP | 1 | 2 | 3 | 4 |
| • Con il medico competente | 1 | 2 | 3 | 4 |
| • Con le ASL e gli altri organi di vigilanza | 1 | 2 | 3 | 4 |
| • Con il sindacato | 1 | 2 | 3 | 4 |

9) *I lavoratori assumono dei comportamenti discriminatori nei tuoi confronti in quanto RLS ?*

Si No

(Se si) Di che tipo _____

10) *L'azienda adotta dei comportamenti discriminatori nei tuoi confronti in quanto RLS ?*

Si No

(Se si) Di che tipo _____

11) *Hai avuto rapporti come RLS con i servizi pubblici di vigilanza per la salute e la sicurezza sul lavoro ?*

Si No

(Se si) **Per**

- chiedere informazioni e assistenza
- chiedere vigilanza/ispezioni
- Altro.....

12) *Quali sono i 3 fattori che ti creano più disagio nel tuo ruolo di RLS ?*

(Indicali sinteticamente e in ordine di priorità)

1 _____

2 _____

3 _____

13) *Cosa cambieresti per migliorare la tua attività di RLS ?*

14) *E' a conoscenza di modifiche alle macchine e/o agli impianti, apportate esclusivamente per motivi di sicurezza ?*

Si No

15) *La manutenzione delle macchine e/o degli impianti è svolta:*

- tutta da manodopera interna
- tutta da ditte esterne
- prevalentemente da manodopera interna
- prevalentemente da ditte esterne

Rispondi alle domande che seguono dando un voto da 1 a 4 secondo questa scala:

1- molto importante; 2- Importante; 3- poco importante; 4- non importante

16) A suo giudizio, tra le seguenti figure aziendali, quali sono quelle che nella promozione della sicurezza possono ottenere i maggiori risultati ?

- | | | | | |
|-----------------------------|---|---|---|---|
| - Titolare dell'azienda | 1 | 2 | 3 | 4 |
| - RSPP | 1 | 2 | 3 | 4 |
| - RLS | 1 | 2 | 3 | 4 |
| - Lavoratori | 1 | 2 | 3 | 4 |
| - Medico Competente | 1 | 2 | 3 | 4 |
| - Altro (specificare) _____ | | | | |

17) Quali, a suo giudizio, sono i rimedi più efficaci per l'eliminazione o quantomeno la riduzione degli infortuni nella sua azienda ?

18) Quali sono a suo giudizio nella sua azienda le principali cause di infortuni ?
