

Grant agreement nr. 2011 - 3988 / 001-001

## Ερωτηματολόγιο Αναγνώρισης Εκπαιδευτικών Αναγκών Εργαζομένων σε Μονάδες Επεξεργασίας Υγρών Αποβλήτων

THESEIS



Έργο: **ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΕ ΘΕΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ  
ΣΤΟΝ ΤΟΜΕΑ ΤΩΝ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΙΚΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ**

ΣΥΝΤΑΞΗ


SIGMA CONSULTANTS ΕΠΕ


ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΜΑΡΤΙΟΣ 2012

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ	ΕΠΙΠΕΔΟ ΓΝΩΣΕΩΝ					ΔΕΝ ΕΦΑΡΜΟΖΕΤΑΙ
ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ ΣΕ ΜΟΝΑΔΑ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΥΓΡΩΝ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ	ΑΡΙΣΤΑ	ΠΟΛΥ ΚΑΛΑ	ΚΑΛΑ	ΜΕΤΡΙΑ	ΚΑΘΟΛΟΥ	
<b>A. Γνώσεις και Δεξιότητες σε Θέματα Υγείας και Ασφάλειας</b>						
<b>A.1 Γνωρίζεις τις διαδικασίες ασφαλείας της εταιρίας και του χώρου εργασίας σου ;</b>						
i) Γνωρίζετε και έχετε εκπαιδευθεί σχετικά με: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Το εγχειρίδιο ασφαλείας της εταιρείας, τις πολιτικές και τις διαδικασίες που πρέπει να ακολουθούνται</li> <li>• Τον εξοπλισμό και τις διαδικασίες ασφαλούς λειτουργίας</li> <li>• Τις ειδικές διαδικασίες ασφαλείας για το χώρο εργασίας σας</li> <li>• Τα υφιστάμενα Σχέδια Έκτακτης Ανάγκης</li> <li>• Τα Σχέδια Υγείας και Ασφαλείας στον Εργασιακό Χώρο σας</li> <li>• Το μέρος όπου βρίσκονται και τη λειτουργία του εξοπλισμού ασφαλείας</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ii) έχετε συμμετάσχει στην ανάπτυξη, επικαιροποίηση εκπαίδευση των ειδικών για το χώρο εργασίας σας σχεδίων, διαδικασιών για την υγεία και την ασφάλεια και την αντιμετώπιση καταστάσεων εκτάκτου ανάγκης, κατά περίπτωση ;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iii) συμμετέχετε σε συναντήσεις για την υγεία και την ασφάλεια	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iv) Εκπαιδεύεστε σε θέματα υγείας και ασφαλείας, όταν αυτό απαιτείται ; Για παράδειγμα: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Στην παροχή πρώτων βοηθειών</li> <li>• Στη χρήση και διαχείριση χημικών ουσιών π.χ. για επικίνδυνα υλικά που χρησιμοποιούνται στο χώρο εργασίας, στην ανάγνωση και στην κατανόηση των Φύλλων των Δεδομένων Ασφαλείας (MSDS) των χημικών ουσιών</li> <li>• στη λειτουργία του χρησιμοποιούμενου εξοπλισμού</li> <li>• στη μεταφορά των επικίνδυνων εμπορευμάτων</li> <li>• σε θέματα ασφαλείας στο χώρο εργασίας, π.χ., στην πυρασφάλεια του χώρου</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A.2 Εφαρμόζεις Κανόνες Υγείας και Ασφάλειας κατά την Εργασία σου;</b>						
i) Ενημερώνεις τον προϊστάμενό/συνεργάτες σου για τις προγραμματισμένες εργασίες σου ή/και και τις καθημερινές δραστηριότητες σου ;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ii) Χρησιμοποιείς τα κατάλληλα μέσα ατομικής προστασίας (ΜΑΠ), π.χ., γυαλιά ασφαλείας, υποδήματα εργασίας με προστασία στα δάκτυλα, κράνος, ωτοασπίδες, κλπ ;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iii) Φοράς τα κατάλληλα ρούχα για εργασίες σε εξωτερικό περιβάλλον και ανάλογες καιρικές συνθήκες ;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iv) Ξέρεις να αναγνωρίζεις τους πιθανούς κινδύνους στο περιβάλλον εργασίας σου ;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v) Ενημερώνεις τον προϊστάμενο/συνεργάτες σου για συνθήκες, κινδύνους, που επηρεάζουν την προσωπική υγεία σου π.χ., σοβαρές αλλεργικές αντιδράσεις ;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vi) Διαθέτεις τον κατάλληλο εξοπλισμό επικοινωνίας που απαιτείται για όλες τις εργασίες σου;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A.3 Γνωρίζεις να αντιμετωπίσεις τους Κινδύνους, που σχετίζονται με την εργασία σου, όπως:</b>						
<b>A.3.1 Κίνδυνοι Ατυχήματος</b>						
i) γλιστρήματα και πτώσεις από πατώματα με ολισθηρές επιφάνειες από νερό, διαλύτες, διαλύματα ουσιών με νερό ;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ii) χτυπήματα από την πτώση βαρέων αντικειμένων, π.χ., από μεταφορικές ταινίες που	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ	ΕΠΙΠΕΔΟ ΓΝΩΣΕΩΝ					ΔΕΝ ΕΦΑΡΜΟΖΕΤΑΙ
ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ ΣΕ ΜΟΝΑΔΑ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΥΓΡΩΝ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ	ΑΡΙΣΤΑ	ΠΟΛΥ ΚΑΛΑ	ΚΑΛΑ	ΜΕΤΡΙΑ	ΚΑΘΟΛΟΥ	
ii) ασθένειες που προκαλούνται από την επαφή με τις τοξίνες που απελευθερώνονται από τους μολυσματικούς παράγοντες ;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iii) ασθένειες που προκαλούνται από έντομα, τρωκτικά που βρίσκονται και αναπαράγονται στις κλίνες ξήρασης ή/και σε άλλες διαδικασίες της μονάδας επεξεργασίας αποβλήτων ;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A.3.5 Εργονομικοί, Οργανωτικοί, Ψυχολογικοί Παράγοντες</b>						
i) προβλήματα όρασης από ανεπαρκή φωτισμό του χώρου εργασίας ;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ii) μυοσκελετικοί τραυματισμοί που προκαλούνται από την υπερβολική προσπάθεια κατά το χειρισμό βαριών φορτίων ή από άβολες στάσεις εργασίας (συμπεριλαμβανομένης της συχνής κάμψης του κορμού (σκύψιμο)), κλπ ;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iii) δυσφορία και ψυχολογική επιβάρυνση, που σχετίζονται με παρατεταμένη φθορά του προστατευτικού ιματισμού, με τις άσχημες οσμές από τα απόβλητα, την αίσθηση της εργασίας σε ένα "βρώμικο" και όχι "αξιοσέβαστο" επάγγελμα ;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iv) Ξέρετε πώς να αντιμετωπίζετε το στρες στη διάρκεια της εργασίας σου (π.χ, εργασία κάτω από πιεστικό ωράριο, ή εργασία σε βάρδιες) ;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v) Ξέρετε πώς να αντιμετωπίζετε επιθετικές συμπεριφορές από τους συνεργάτες σου, τον προϊστάμενο σου, ή άλλους, στο χώρο εργασίας σου ;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A.4 Εφαρμόζεις Οδηγίες Υγείας και Ασφάλειας για Εργασία σε Περιορισμένους Χώρους ;</b>						
<b>A.4.1 Περιγράψτε μία Άδεια Εισόδου για Εργασία σε Περιορισμένο Χώρο</b>						
i) Είστε εξοικειωμένοι με τα στοιχεία της άδειας εργασίας εισόδου σε περιορισμένο χώρο: (π.χ. θέση του περιορισμένου χώρου, το είδος των εργασιών που θα υλοποιηθούν, τα είδη των κινδύνων και των ελέγχων για την αντιμετώπισή τους, χρονικό διάστημα που καλύπτεται από την άδεια εισόδου, καταγραφή εισόδου και εξόδου των εργαζομένων, κλπ);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A.4.2 Συμμόρφωση με Διαδικασίες για την Εργασία σε Περιορισμένο Χώρο</b>						
i) Έχετε ελέγξει τις πληροφορίες που αναφέρονται και απαιτούνται από την άδεια εισόδου, π.χ. χρήση κατάλληλων ΜΑΠ και εξοπλισμού έκτακτης ανάγκης, εξοπλισμός παρακολούθησης της ποιότητας του αέρα, εγκεκριμένος κατάλογο των προσώπων που μπορούν να εισέλθουν, τις διαδικασίες λειτουργίας, τα MSDS των υλικών ;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ii) Γνωρίζετε πως πιστοποιούνται οι απαιτούμενες διαδικασίες, που περιλαμβάνονται στην άδεια εισόδου, όπως: έλεγχος της ποιότητας του αέρα, αναγνώριση και αξιολόγηση των πιθανών κινδύνων, διαδικασίες απεγκλωβισμού, σφράγισης και σήμανσης του χώρου ;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iii) Γνωρίζετε πως να σταματήσετε τις δραστηριότητες εργασίας και να ενημερώσετε έγκαιρα και σωστά, εάν έχουν μεταβληθεί οι συνθήκες και οι διαδικασίες που καθορίζονται στην άδεια εργασίας ;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A.5 Εφαρμόζεται τις Οδηγίες Υγείας και Ασφάλειας για τη χρήση και τη διαχείριση των επικίνδυνων υλικών ;</b>						
i) Γνωρίζετε πως να χρησιμοποιείται και να αξιοποιείται τις πληροφορίες που υπάρχουν στα Δελτία Δεδομένων Ασφαλείας (MSDS) των χημικών ουσιών ;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ii) Αναγνωρίζεται τι σημαίνουν τα ακόλουθα σύμβολα σήμανσης των επικίνδυνων υλικών ; 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iii) Γνωρίζετε πώς να αντιμετωπίσετε τη διαρροή κάθε χημικής ουσίας (υγρή ή στερεή φάση) ;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ		ΕΠΙΠΕΔΟ ΓΝΩΣΕΩΝ					ΔΕΝ ΕΦΑΡΜΟΖΕΤΑΙ
ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ ΣΕ ΜΟΝΑΔΑ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΥΓΡΩΝ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ		ΑΡΙΣΤΑ	ΠΟΛΥ ΚΑΛΑ	ΚΑΛΑ	ΜΕΤΡΙΑ	ΚΑΘΟΛΟΥ	
<b>A.6 Γνωρίζετε – Ακολουθείτε Κανόνες Πυρασφάλειας ;</b>							
i) Αναγνωρίζετε ποιες είναι οι διαφορετικές περιπτώσεις - κλάσεις μιας φωτιάς		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							
ii) Γνωρίζετε ποιες είναι οι συχνότερες αιτίες – πηγές μίας φωτιάς στο χώρο εργασίας σας ;		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iii) Ξέρετε πώς να επέμβετε-σβήσετε διαφορετικές περιπτώσεις – κλάσεις μιας φωτιάς ;		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iv) Έχετε εκπαιδευτεί στη χρήση πυροσβεστήρων και άλλου πυροσβεστικού εξοπλισμού ;		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v) Εφαρμόζετε τις οδηγίες, διαδικασίες για την πυρασφάλεια του χώρου εργασίας σας ;		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B. Πείτε μας την Άποψη σας</b>							
i) Παρακαλώ αναφέρετε τους τομείς Υγείας και Ασφάλειας που έχετε εκπαιδευτεί τα τελευταία 3 χρόνια:		..... ..... ..... ..... ..... .....					
ii) Παρακαλώ αναφέρεται ποιον άλλον κίνδυνο αντιμετωπίζετε σε θέματα Υγείας και Ασφάλειας και θα θέλατε να εκπαιδευτείτε:		..... ..... ..... ..... ..... .....					
iii) Μείνατε ικανοποιημένος/η από το παρόν ερωτηματολόγιο ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iv) Εάν όχι, παρακαλώ αναφέρετε τις παρατηρήσεις και πιθανές προτάσεις για βελτιώσεις :		..... ..... ..... ..... ..... .....					
v) Απασχολήστε σε μονάδα Επεξεργασίας Υγρών:							
Βιομηχανικών Αποβλήτων		<input type="checkbox"/>					
Αστικών Αποβλήτων		<input type="checkbox"/>					
vi) Στοιχεία Επικοινωνίας :							
Ονοματεπώνυμο:.....							
Επωνυμία Επιχείρησης:.....							
Ηλεκτρονική Διεύθυνση (e-mail):.....							