

Sodelovanje delavcev pri ocenjevanju tveganja

V skladu z Zakonom o varnosti in zdravju pri delu (Ur. list RS, št. 56/99) in Pravilnikom o načinu izdelave izjave o varnosti z oceno tveganja (Ur. list RS, št. 30/00) in nekaterimi novimi podzakonskimi predpisi ter nekaterimi novimi delovnimi mesti je potrebno izvesti predpisano revizijo izjave o varnosti z oceno tveganja.

Sodelovanje delavcev in njihovih predstavnikov ter posvetovanje z njimi, glede varnosti in zdravja pri delu je predpisano v Zakonu o varnosti in zdravju pri delu in ga mora delodajalec zagotoviti. Zato se obračamo na vas, da posredujete svoje mnenje, stališča in predloge v zvezi z varnostjo in zdravjem pri delu zaradi ocenjevanja tveganja.

Ocena tveganja je skladno z definicijo listina, ki vsebuje opis delovnega procesa z ocenjevanjem tveganja za poškodbe in zdravstvene okvare ter določa varnostne ukrepe.

V krajšem vprašalniku vam postavljamo nekaj vprašanj o varnosti in zdravju pri delu na vašem delovnem mestu oziroma pri vašem delu, da pridobimo morebitne dodatne informacije o nevarnostih pri delu in to upoštevamo pri ocenjevanju tveganja in izdelavi izjave o varnosti.

O spoznanjih, do katerih bo ocenjevanje privedlo in so povezana z vašim delom boste obveščeni preko vodij in vaših predstavnikov za varnost in zdravje pri delu.

S svojim sodelovanjem boste pripomogli k :

- ◆ boljšem načrtovanju in postavljanju ciljev, ki zadevajo zdravje in varnost, in kamor sodi tudi sodelovanje zaposlenih v ocenjevanju in kontroli tveganje;
- ◆ upoštevanju vaših pogledov, mnenj in predlogov, ki se bodo pokazali kot utemeljeni, v oceni tveganja in izjavi o varnosti pri delu
- ◆ razvrščanju ukrepov odprave nepravilnosti in nevarnosti glede na pomembnost
- ◆ preverjanju učinkovitosti že izvedenih ukrepov in potrebi po nadaljnjem ukrepanju
- ◆ prepoznavanju zaščitnih ukrepov, ki so že dokazali svojo učinkovitost v praksi

Hvala za sodelovanje !

FIRMA d.o.o.

**POSVETOVANJE Z DELAVCI GLEDE VARNOSTI IN ZDRAVJA PRI DELU V ZVEZI Z OCENJEVANJEM
TVEGANJA**

**MNJENJA, PREDLOGI IN STALIŠČA ZAPOSLENIH DELAVCEV GLEDE VARNOSTI IN
ZDRAVJA PRI DELU**

Podjetje delavca : _____

Ime in priimek delavca : _____

Datum : _____

Delovno mesto : _____ Obrat : _____

Dela, ki delavec jih opravlja (lahko več opravil) :

1. Napiši nekaj nevarnosti za poškodbe ali za zdravje, ki se po tvojem mnenju pojavljajo na delovnem mestu in bi lahko povzročili nesrečo ali obolenje (zlasti take nevarnosti, za katere po tvojem mnenju ni izvedenih dobrih ukrepov za preprečevanje)

Opis nevarnost in vrsta opravil	Vzrok	Predlog za izboljšanje
Pri transportu:		
Pri pripravi dela in nastavljanju		
Pri delu (vzrok so lahko : samo delo, izdelki, stroji, surovine, delovni postopek itd.)		
Pri čiščenju		
Pri okvari		
Zaradi razmer v delovnem mestu		
Zaradi nevarnosti sosednjih delovnih mest		
Drugo (utrujenost, slabo počutje, pijača na delovnem mestu itd.) :		

2. **Napiši dogodek na tvojem delovnem mestu, ki bi lahko povzročil nesrečo (čeprav je k sreči ni povzročil) ali obolenje in vzrok zakaj se je to zgodilo:**

3. **Napiši kakšen predlog za izboljšanje varnosti ali zdravja pri delu na tvojem delovnem mestu** (da bi se preprečila morebitna nesreča ali obolenje)

4. **Napiši katera osebna zaščitna sredstva na delovnem mestu se ti zdijo nepotrebna**

5. **Napiši katera osebna zaščitna sredstva na delovnem mestu bi bila po tvojem mnenju nujno potrebna** (pa jih sedaj nimaš)

6. **Napiši kakšne nesreče so se zgodile tebi ali tvojim sodelavcem na delovnem mestu, ki ga opravljaš ?**

Delo (npr. brušenje, rezanje, montaža izdelka, pakiranje, transport)	vrsta nesreče (npr. obrus prsta, poškodba očesa, zvin, zlom, urez itd.)	Vzrok (neuporaba zaščite na stroju, neuporaba osebne varovalne opreme, neupoštevanje navodil za varno delo, nepazljivost)