

АНКЕТНА КАРТА

**„НАПРЕЖЕНИЕ - БОЛКИ - ПРЕДЛАГАНИ ПОДОБРЕНИЯ“**

ОБЩА ИНФОРМАЦИЯ

*Анкетата е анонимна. Това е гарантирано чрез предварително предвидени предпазни мерки.*

*Попълва се предварително от отговорника за анкетата!*

Работно място _____ _____ _____ _____ _____ _____
--

Отговорите по тази анкета са необходими за започване на съвместна работа за подобряване на здравословните и безопасни условия на труд. Общ интерес е да се получат ясни, точни и открити отговори чрез сериозно, търпеливо и внимателно отношение. Ако имате въпроси се обърнете към лицето, отговарящо за анкетата, на което ще прегадете попълнената от Вас анкетна карта.

( \_\_\_\_\_ )

**1.Професия по щатно разписание?**

-----  
(наименование на професията по щатно разписание)

**2.Колко време сте работили?:**

а) общ трудов стаж \_\_\_\_\_ г.

б) на това работно място? \_\_\_\_\_ г.

**3. Кои от следните условия са характерни за Вашата работа и Ви създават проблеми?\***

Моля посочете кои от изискванията, които поставя пред Вас работата Ви, **създават у Вас напрежение (по Ваша лична преценка)**. Моля, поставете кръстче в малкото квадратче на точния отговор, т.е. дали **много рядко, понякога, често или почти постоянно** изпитвате напрежение поради всяка една от посочените по-долу причини:

*\*Забележка: Ако някое от тези условия на Вашето работно място не съществува, не зачертавайте никое квадратче в този ред!*

		много рядко	поякога	често	почти посто- янно
3.1	Държа тежки предмети	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2	Пренасям тежки предмети	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3	Повдигам тежки предмети	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4	Работя прав	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5	Работя седнал	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6	Работя наклонен, наведен наголу, в друго неудобно положение	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.7	Завися от поредица производствени етапи	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.8	Отговарям за машини и материали	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.9	Работя в шумна обстановка	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.10	Работя при лошо осветление (заслепяща светлина), неосветеност	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.11	Условията на работа предизвикват прегряване	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.12	Работната обстановка води до преохлаждане на тялото	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.13	Поговете са необичайни, има риск от препъване	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.14	Работя с вреднодействащи материали	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.15	Въздухът на работното място е замърсен с прах	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.16	Работя на течение	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.17	Въздухът на работното място е замърсен с изпарения, мирише силно	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.18	Работата ми е свързана с опасност от злополука	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.19	Работя на смени	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.20	Липсват инструменти/инструментите са дефектни	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.21	Нямам нужното защитно облекло и други средства/ наличните са неподходящи	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.22	Работя на големи височини	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.23	При работа съм изложен на сътресения/вибрации	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.24	Работата ми изисква напрегнато мислене	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.25	Работата ми е отегчителна/монотонна	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.26	Липсва каквато и да е възможност за самостоятелно организиране на работата	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.27	Завися от работното темпо на другите колеги	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.28	Налага се да работя в извънработно време	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.29	Необходимо е да взимам собствени решения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.30	Имам проблеми с колегите	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.31	Имам проблеми с началниците	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.32	Налага се да прекъсвам работа поради разваляне на машината	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Съществуват ли други фактори, освен изброените, които Вие преценявате като източник на напрежение/стрес? Кои са те? Опишете ги по-долу:

-----

-----

-----

Какви рационални възможности за подобрения виждате Вие лично за Вашето работно място?

-----

-----

-----

#### 4. Как оценявате следните общи черти на Вашата работа?

	Общи черти на работата	Да, го голяма степен	Отчас- ти	Малко	Не
4.1	Правилата за работното време отговарят ли на желанията Ви?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2	Признат и оценен ли е трудът Ви от Вашите началници?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3	Доволни ли сте от Вашите колеги?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.4	Разполагате ли с достатъчно писмени материали по здравословни и безопасни условия на труд?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.5	Доволни ли сте от преките си началници?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.6	Тревожите ли се за своята работа в	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	момента?				
4.7	Доволни ли сте от социалните придобивки, предоставени Ви от предприятието?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 5. Какви оплаквания, свързани със здравето, имате?\*

*\*\*Забележка: Когато нямате някой вид оплакване, не зачертавайте никое квадратче в този ред!*

		Много рядко	Понякога	Често	Почти постоянно
5.1	Болки в шията	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2	Болки в рамената	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3	Болки в долната част на гърба	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.4	Болки в ръцете и гланите	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.5	Болки в краката и стъпалата	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.6	Оток, схващане или болки в ставите	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.7	Усещам скованост в гланите и стъпалата	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.8	Виждам проблисвания или черни петна пред очите	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.9	Задух ("недостиг на въздух")	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.10	Сърцебиене, прескачане в ритъма на сърцето	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.11	Стягане и пронизващи болки в гърдите	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.12	Проблеми при уринирането	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.13	Болки в стомаха и червата	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.14	Запек	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.15	Главоболие	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.16	Парене в очите и сълзене	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.17	Внезапно се изпотявам	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.18	Чувствам се уморен, отпаднал и без сили	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.19	Лесно се гразня и нервирам	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.20	Имам чувството, че съм преследван	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.21	Вие ми се свят и губя равновесие	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.22	Трудно се съсредоточавам	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.23	Ръцете ми треперят	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.24	Нямам апетит	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.25	Чувствам се неспокоен, тревожен	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.26	Нарушения на съня	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.27	Лесно забравям	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.28	Във връзка с тези оплаквания търсили ли сте лекарска помощ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.29	Лекували ли сте се за тези оплаквания	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.30	Други .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**6. Какви възможности бихте желали да предостави Вашият работодател, за да се подобри общото Ви здравословно състояние и физическа гееспособност?**

-----  
-----  
-----

**7. Какви инструменти и помощни средства са нужни и кои са предоставени за Вашата работа?**

Инструменти и помощни средства		Необходими			Предоставени		
		Да	От-части	Не	Да	От-части	Не
7.1	Инструменти	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.2	Средства за транспорт	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.3	Приспособления и средства за товарене	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.4	Столове	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.5	Опора за краката	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.6	Индикаторни уреди	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**8. Какво е състоянието на тези инструменти и помощни средства?**

Средство		Добро	Използ-ваемо	Лошо
8.1	Инструменти	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.2	Средства за транспорт	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.3	Приспособления и средства за това-рене	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.4	Столове	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.5	Опора за краката	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.6	Индикаторни уреди	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**9. Кои други помощни средства биха могли да облекчат труда Ви ?**

-----

-----  
-----  
**10. Изисква ли се/налага ли се да ползвате защитни средства на работното си място?**

Да  Не

*Ако не се изисква/налага, преминете на въпрос № 11 .*

*Ако се изисква/налага, моля направете следните пояснения:*

Тип на защитните средства	Защита			Комфорт при носене		
	Добра	Средна	Лоша	Добър	Среден	Лош
10.1	За главата (каска, груги)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.2	Защитно облекло	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.3	Защита на целите ръце	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.4	Ръкавици	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.5	Защита на слуха (антифони, груги)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.6	За очите (очила, груги)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.7	Защитни обувки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.8	Защита от вдишване на прах/токсични изпарения (маска, груги)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.9	Други защитни средства	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**11. Какво е състоянието на битовите помещения, които ползвате на работното си място?**

Битови помещения		Добро	Лошо	Няма
11.1	Стаи за почивка	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.2	Тоалетни	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.3	Бани	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.4	Други .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Благодарим Ви за сътрудничеството!*

*Резултатите от Анкетата ще бъдат обобщени, анализирани, и докладвани пред Вас и Ръководството на предприятието/учреждението Ви.*

Инструкции към отговорника за провеждане на анкетното проучване  
**"НАПРЕЖЕНИЕ – БОЛКИ - ПРЕДЛАГАНИ ПОДОБРЕНИЯ"**

### **I. ПРОВЕЖДАНЕ**

Резултатите от тази анкета са представителни, ако с правилно попълнени карти са се отзовали 50 и повече процента от работещите на определено работно място и техният брой е 3 и повече.

#### **Анкетиращият има за задача:**

- Да даде достатъчни разяснения по целта на процедурата и начина на попълване на анкетната карта. Анкетата няма за цел събиране на данни относно личността на отделния участник, а събиране на информация, позволяваща подобряване на работните условия с цел безопасност и сигурност на собствената работа, здраве и благополучие на работниците, които са предпоставка за по-високо качество и производителност, а оттук и за по-високи доходи.
- Да подчертае анонимността на анкетното проучване – информацията е необходима за оценка на условията на работа по работни места. Резултатите се представят и разглеждат обобщено в общи таблици, графики и др.
- Да наблегне върху необходимостта от чисто и без пропуски попълване на анкетната карта по хода на въпросите;
- Да акцентира върху условието картите да се попълват самостоятелно, а не на групови "заседания" и "обсъждания";
- Да попълни при връчването на картата зашрихованото квадратче на първата страница с номера и наименованието на работното място според приетата от КУТ класификация на работните места.
- Да даде точни указания след колко време, къде и на кого да се предаде попълнената карта (името на лицето, което ще събере картите се записва в скобите вдясно от зашрихованото квадратче);
- Да отговори ясно и изчерпателно на всички въпроси на участниците в анкетното проучване след връчване на картите, особено по възприеманите като неясни формулировки на въпросите. Такива запитвания трябва да се записват и обсъждат с оглед усъвършенстване на анкетната карта.
- Да уточни начина на отбелязване на "истинския отговор" при поправяне на допуснатата грешка.

**За да изпълни тези задачи анкетиращият трябва да познава в детайли анкетната карта и настоящите инструкции.**

**Анкетиращият трябва да осигури атмосфера на обективност, доверие и сигурност. Той не трябва:**

- да *внушава* как да се отговори по отделните въпроси;
- да *обсъжда* даден работник и отговорите на предадената му анкетна карта с който и да е друг;
- да съдейства само за коректното попълване, а *не* да дава *оценки* и мнения относно отговорите като "лоши", "неправилни" и т.н.

### **II. ОБРАБОТКА И АНАЛИЗ**

Следва да се отчита съотношението между раздадени анкети (задължително записване на техния брой) и върнатите, попълнени анкетни карти, съответно правилно попълнените, даващи необходимата информация карти.

$$\% \text{ отзовали се} = \frac{\text{Върнати попълнени карти}}{\text{Раздадени карти}} \times 100$$

$$\% \text{ правилно попълнени карти} = \frac{\text{Правилно попълнени карти}}{\text{Върнати попълнени карти}} \times 100$$

За всеки комплекс въпроси (модул) се изчислява **обща оценка**, равна на сумата от броя въпроси, получили съответно **отговор "често" или "почти постоянно" (модули 3 и 5)** или **"малко", "не"** при модул 4 (без подвъпрос 4.6, при който се отчитат отговорите "отчасти" и "до голяма степен"), разделена на броя на правилно попълнените анкетни карти, които се обработват. Получава се *средна оценка* за даден тип работно място, сравняема със съответните оценки при други работни места във фирмата.

$$\text{Оценка} = \frac{\text{Сума на въпросите с интересувания процедура отговор в съответния модул}}{\text{Брой на приетите за обработване правилно попълнени карти}}$$

**1. При модул № 3**, колкото по-висока е оценката, толкова повече са проблемите, свързани с условията на работа и съответно по-голям е рискът за здравето. От този модул се формират две оценки.

- Всеки интересувач ни отговор на първите **23** въпроса (3.1 - 3.23) е индикатор за проблеми от областта на *съдържанието и организацията на труда*. Колкото е по-висока оценката от тези 23 въпроса, толкова повече са проблемите в тази област. Всеки един въпрос с отговор "често" и "почти постоянно" следва да се обсъди и отделно, особено случаите с най-висока честота. По преценка, номерата на въпросите по поне първите 5 честоти се отбелязват в специална графа на крайната таблица.
- Колкото по-висока е сборната оценка от останалите **9** въпроса на модул 3 (3.24 – 3.32), толкова повече са проблемите, свързани с *условията на работа* и съответно по-голям е рискът за здравето. Всеки един въпрос получил такъв отговор, е индикатор за област, в която се изискват подобрения, особено случаите с най-висока честота.

**2. За модул №4, "Психосоциален климат и сигурност"**, оценката може да заема стойности от 0 до 7. Колкото е по-висока оценката, толкова повече са проблемите в областта на социалните отношения и общите условия на работа – сигурност, удовлетвореност.

**3. За модул № 5, "Здравни оплаквания"**, тази оценка, на базата на отговорите "често" и "почти постоянно" може да има стойности от 0 до 27; средната оценка за нивото на оплакванията може да бъде сравнявана не само с други работни места, но и с външни, референтни групи, други фирми. Отговорите на въпроси 5.28, 5.29 и 5.30 се обработват отделно. При въпросите 5.28 и 5.29 се изброяват отговорите "понякога", "често" и "почти постоянно" и се формират два сбора за всеки от двата въпроса: (а) сума от отговорите "понякога", "често" и "почти постоянно" и (б) сума "често" и "почти постоянно". В таблицата тези суми се посочват с разделителна черта в обща графа "лекар": а-5,28 / а-5,29 и б-5,28 / б-5,29. Отговорите при въпрос 5.30 се изваждат описателно и се анализират с оглед честотата на наличието на едни и същи оплаквания на това работно място. На същия анализ се подлагат и отговорите на въпросите от 1 до 27.

**4. Допълнителните въпроси със свободен отговор към въпрос 3 и свободните отговори на въпроси 6 и 9, относно предложения за подобрения** трябва да се систематизират и анализират в пълен текст, тъй като са един източник на рационални решения на проблеми според най-пряко засегнатите и заинтересовани лица, познаващи най-добре натоварването и спецификата на дейността и работното си място.

**5. При модули №7 и №8 "Инструменти и помощни средства":**

- въпрос 7 (7.1 до 7.6): всеки отговор "не" или "отчасти", от дясната колонка *"Предоставени"*, е индикатор за намеса, при положение, че съответният инструмент е

отбелязан като "Необходим" - отговор "да" или "отчасти". При обработката, щом в графа "Необходим" е посочено "да" или "отчасти" се изброяват случаите с отговор "отчасти" или "не" в графа "Предоставени".

- въпрос 8 (8.1 - 8.6), "Състояние на необходимите инструменти" - отчитат се отговорите в графата "лошо", като всеки от тях е индикатор за намеса. При обработката, по всеки подвъпрос се изброяват отговорите "лошо".

6. За модул №10, "Тип защитни средства": отговорите в колонка защита "средна" и "лоша" се изброяват за всеки въпрос и записват в таблицата като сбор "лоша" и сбор "лоша" и "средна". Колкото по-високи са сборовете, толкова по-неудовлетворително е състоянието на защитните средства, като на такъв отговор по всеки един от въпросите 10.1 – 10.9 трябва да се отдели специално внимание и да се разгледа отделно. По отношение на оценката "Комфорт при носене" по всеки вид ЛПС се събират оценките "лош". Високата сума в тази колона е индикатор за нужда от ергономични подобрения или замяна на ЛПС с по-подходящи, нови модели. Всяко защитно средство с лош комфорт при носене се разглежда отделно, тъй като мерките за подобрения са специфични.

7. За модул №11 (1,2,3,4) "Хигиенно-битови условия", се сумират по въпроси отговорите "лошо" и "няма".

### III. ИНТЕРПРЕТАЦИЯ

След оценка и обсъждане на резултатите за едно работно място се препоръчват сравнения между работните места и със средните резултати за фирмата. При работни места със значителен брой работници може да се анализират резултатите по групи работници с по-голям или по-малък трудов стаж на едно и също работно място (въпрос 2).

*Тази Анкетна карта и Инструкцията към нея е изготвена в СЗ "Промоция на здравето" на Националния център по хигиена, медицинска екология и хранене, София от колектив: З. Запрянов, Б. Ценова, Цв. Моллова.*

За прототип е ползвана анкетната карта публикувана от H.Demmer, Worksite health promotion: how to go about it, European Health Promotion Series No4, WHO/Europe, ВКК BV (edd.), Copenhagen, Essen, 1995, 83-88. Анкетната карта е пригодена и апробирана практически за целите на оценката на работните места и професионалния риск в "Котлостроене" АД, София, "Центромет" АД, Враца и "Енергия" АД, Търговище (членове на НМФУЗБ) при активното съдействие на техните ръководители и инж. А. Петков, инж. В. Беличовски и инж. П. Киров. Свободното ползване на Анкетната карта е възможно при цитиране на нейните изготвители.