

แบบสำรวจพนักงานเรื่องความปลอดภัยสารเคมี

มิถุนายน 2023

ขอบคุณที่ตอบแบบสำรวจเรื่องความปลอดภัยสารเคมีนี้! กรุณาตอบคำถามให้ครบถ้วนและตรงไปตรงมาที่สุด คำตอบของคุณจะไม่เปิดเผยตัวตน

เกี่ยวกับคุณ

(ข้อมูลทั้งหมดจะไม่เปิดเผยตัวตนและไม่เชื่อมโยงกับตัวตนของคุณ)

1. คุณทำงานในโรงงานหรือในสำนักงาน

- ฉันทำงานในฝ่ายผลิต
- ฉันทำงานในตำแหน่งที่ไม่ใช่ฝ่ายผลิต

2. ข้อใดอธิบายประเภทงานของคุณได้ดีที่สุด

- งานอาคาร / งานซ่อมบำรุง
- งานสำนักงาน
- งานการผลิต
- งานทดสอบ/ควบคุมคุณภาพ

3. คุณต้องจัดการกับสารเคมีในฐานะที่เป็นส่วนหนึ่งของงานของคุณหรือไม่ (สารเคมีที่ใช้ในกระบวนการผลิต เช่น น้ำยาทำความสะอาด/น้ำยาขจัดไขมัน กาว ตัวทำละลาย ฟลักซ์ หรือสารเคมีอื่นๆ)

- ใช่ เป็นประจำ
- ใช่ แต่บางครั้ง
- ไม่

ถ้าข้อที่ 3 คุณตอบว่า ไม่ คุณทำแบบสำรวจนี้เสร็จแล้ว ถ้าคุณตอบว่า ใช่ กรุณาตอบข้อคำถามต่อไป

คณะกรรมการด้านสุขภาพและความปลอดภัยเพื่อแก้ปัญหาความกังวลเกี่ยวกับการสัมผัสสารเคมี

4.

โรงงานของคุณมีคณะกรรมการด้านสุขภาพและความปลอดภัยที่แก้ปัญหาความกังวลเกี่ยวกับการสัมผัสสารเคมีที่อาจเกิดขึ้นกับพนักงานหรือไม่

- มี
- ไม่มี
- ไม่แน่ใจทราบ

ถ้าข้อที่ 4 คุณตอบว่า ไม่ กรุณาตอบข้อคำถามที่ 11 ต่อ ถ้าคุณตอบว่า ใช่ กรุณาตอบข้อคำถามต่อไป

5.

คุณมีช่องทางรายงานต่อคณะกรรมการด้านสุขภาพและความปลอดภัยถึงความกังวลเกี่ยวกับการสัมผัสสารเคมีที่อาจเกิดขึ้นหรือไม่

- มี
- ไม่มี
- ไม่แน่ใจทราบ

6.

คุณได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการตัดสินใจหรือกิจกรรมของคณะกรรมการด้านสุขภาพและความปลอดภัยเพื่อแก้ไขปัญหาความกังวลเกี่ยวกับการสัมผัสสารเคมีที่อาจเกิดขึ้นหรือไม่

- ได้รับเป็นประจำ
- ได้รับเป็นบางครั้ง
- ไม่ได้รับ
- ไม่แน่ใจทราบ
- อื่นๆ (โปรดระบุ): _____

7.

คุณมีช่องทางสื่อสารเป็นการส่วนตัวกับคณะกรรมการด้านสุขภาพและความปลอดภัยถึงความกังวลเกี่ยวกับการสัมผัสสารเคมีที่อาจเกิดขึ้นหรือไม่

- มี
- ไม่มี
- ไม่แน่ใจทราบ

8. คุณรู้สึกวางใจ (สบายใจ)

เพียงใดกับการติดต่อกับใครสักคนในคณะกรรมการด้านสุขภาพและความปลอดภัยหากคุณมีความกังวลเกี่ยวกับการสัมผัสสารเคมีที่อาจเกิดขึ้น

- วางใจ (สบายใจ)
- กลางๆ
- ไม่วางใจ (ไม่สบายใจ)

9.

คุณได้รายงานต่อคณะกรรมการด้านสุขภาพและความปลอดภัยถึงข้อร้องเรียนหรือความกังวลเกี่ยวกับการสัมผัสสารเคมีที่อาจเกิดขึ้นหรือไม่ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา

- ใช่
- ไม่ ฉันมีความกังวลแต่ไม่ได้รายงาน
- ไม่ ฉันไม่มีความกังวลใดๆ
- อื่นๆ (โปรดระบุ): _____

10. หากคุณรายงานข้อร้องเรียนหรือความกังวลไปแล้ว

ทางคณะกรรมการด้านสุขภาพและความปลอดภัยได้จัดการกับข้อร้องเรียนหรือความกังวลของคุณด้วยการเข้าไปแก้ไขปัญหาเองหรือโดยการเสนอแนะต่อฝ่ายบริหารหรือไม่

- ใช่
- ใช่ แต่ปัญหายังไม่ได้รับการแก้ไขโดยสมบูรณ์
- ไม่
- ฉันไม่ได้รับการตอบกลับ
- ฉันไม่ได้รายงาน
- อื่นๆ (โปรดระบุ): _____

การเสนอแนะหรือร้องเรียน

11. พนักงานในโรงงานของคุณสามารถรายงานข้อเสนอนแนะ ความกังวล

หรือข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการสัมผัสสารเคมีที่อาจเกิดขึ้นในที่ทำงานได้อย่างไร (เลือกทุกข้อที่เกี่ยวข้อง)

- กล่องข้อเสนอแนะ/ข้อร้องเรียน (ไม่เปิดเผยตัวตน)
- สื่อสารกับคณะกรรมการด้านสุขภาพและความปลอดภัยเพื่อแก้ไขปัญหาความกังวลเกี่ยวกับการสัมผัสสารเคมี
- ส่งข้อความถึงฝ่ายบริหาร (ไม่เปิดเผยตัวตน)
- ส่งข้อความหรือพูดคุยกับฝ่ายบริหาร (เปิดเผยตัวตน)
- โทรสายด่วนหรือส่งข้อความถึงแบรนด์หรือบุคคลที่สาม (ไม่เปิดเผยตัวตน)
- โทรสายด่วนหรือส่งข้อความถึงแบรนด์หรือบุคคลที่สาม (เปิดเผยตัวตน)
- โทรหรือส่งข้อความถึงหมายเลขสายด่วนหรือแอปพลิเคชันแชทของโรงงาน
- ส่งข้อความถึงหรือพูดคุยกับผู้แทนพนักงาน
- ส่งข้อความถึงหรือพูดคุยกับผู้แทนบุคคลภายนอก (เช่น องค์กรนอกภาครัฐหรือรัฐบาล)
- ฉันไม่คิดว่าจะมีช่องทางรายงานข้อเสนอนแนะ ความกังวล หรือข้อร้องเรียน
- อื่นๆ (โปรดระบุ): _____

12. คุณคิดว่าฝ่ายบริหารยินดีรับฟังข้อเสนอแนะ ความกังวล และข้อร้องเรียนจากพนักงานเกี่ยวกับการสัมผัสสารเคมีหรือไม่

- ใช่ ยินดีรับฟังมาก
- ใช่ ยินดีรับฟังบ้าง
- ไม่ ยินดีรับฟังเท่าที่ควร
- ไม่ พนักงานอาจกังวลเกี่ยวกับการตอบโต้กลับ
- ฉันไม่ทราบ

13. หากมีคนยื่นแสดงความกังวลหรือข้อร้องเรียน คุณคิดว่าฝ่ายบริหารจะดำเนินการแก้ไขอย่างยุติธรรมหรือไม่

- ใช่
- ไม่ใช่
- ฉันไม่ทราบ

การฝึกอบรมและการสื่อสารด้านความปลอดภัยสารเคมี

14. คุณได้รับการฝึกอบรมเกี่ยวกับการใช้อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล (PPE) และความปลอดภัยของสารเคมีในที่ทำงานบ่อยแค่ไหน (เลือกทุกข้อที่เกี่ยวข้อง)

- ครั้งเดียว ตอนต้อนรับพนักงานใหม่
- ทุกปี
- หลายครั้งตลอดทั้งปี
- เมื่อใดก็ตามที่มีการเปลี่ยนแปลงวิธีการทำสิ่งต่างๆ
- ไม่เคยเลย
- ฉันจำไม่ได้

15. ข้อใดต่อไปนี่ที่คุณจำได้ว่ามีรวมอยู่ในการฝึกอบรมการทำงานของคุณ (เลือกทุกข้อที่เกี่ยวข้อง)

- ชื่อสารเคมีที่คุณต้องใช้ในการทำงาน
- ข้อมูลเกี่ยวกับอันตรายของสารเคมีที่คุณต้องใช้ในการทำงาน
- การจัดการและการใช้สารเคมีที่คุณต้องใช้ในการทำงานอย่างเหมาะสม
- วิธีการใช้อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล (PPE) ที่จำเป็นในตำแหน่งงานของคุณ เช่น ถุงมือ เครื่องช่วยหายใจ และแว่นตากันละอองน้ำ
- บุคคลที่คุณจะเข้าหาเมื่อมีคำถามหรือความกังวลเกี่ยวกับอุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล (PPE) หรือมาตรการอื่นๆ ในการป้องกันการสัมผัสสารเคมีที่อาจเกิดขึ้น
- ความสำคัญของการตรวจสอบสุขภาพทางอาชีวเวชศาสตร์
- อื่นๆ: _____

16. คุณเข้าใจความหมายของสัญลักษณ์คำเตือนบนภาชนะบรรจุสารเคมีหรือไม่

- ใช่ ฉันได้รับข้อมูลอย่างชัดเจน และฉันเข้าใจว่ามันหมายถึงอะไรบ้าง
- ไม่
- ตอบไม่ได้ ไม่มีสัญลักษณ์คำเตือนบนภาชนะบรรจุสารเคมี

17. คุณทราบหรือไม่ว่าจะหาข้อมูลด้านความปลอดภัยเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์เคมีที่คุณใช้ได้จากที่ไหน

- ใช่ ฉันทราบแน่ชัดว่าจะหาข้อมูลได้จากที่ไหน
- ใช่ ฉันทราบว่าหาข้อมูลได้จากที่ไหน แต่ฉันไม่สะดวกใจที่จะขอ
- ฉันไม่แน่ใจ แต่ฉันทราบว่าต้องถามใคร
- ไม่ ฉันไม่ทราบว่าหาข้อมูลจากที่ไหน

18. คุณได้รับข้อมูลเกี่ยวกับอันตรายที่อาจก่อให้เกิดมะเร็ง (สารก่อมะเร็ง) จากผลิตภัณฑ์เคมีใดๆ ที่คุณใช้ในที่ทำงานหรือไม่

- ใช่
- ไม่ ฉันไม่ได้รับข้อมูลดังกล่าว
- ฉันได้รับข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับอันตรายของสารเคมี แต่ไม่มีการระบุอันตรายที่อาจก่อให้เกิดมะเร็ง (สารก่อมะเร็ง)
- ฉันไม่ทราบ

19. คุณได้รับข้อมูลเกี่ยวกับอันตรายต่ออนามัยเจริญพันธุ์หรือพัฒนาการที่อาจเกิดขึ้นจากผลิตภัณฑ์เคมีใดๆ ที่คุณใช้ในการทำงานหรือไม่

- ใช่
- ไม่ ฉันไม่ได้รับข้อมูลดังกล่าว
- ฉันได้รับข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับอันตรายของสารเคมี แต่ไม่มีการระบุอันตรายต่ออนามัยเจริญพันธุ์หรือพัฒนาการ
- ฉันไม่ทราบ

20. (สำหรับพนักงานผู้หญิง)

คุณสามารถพูดคุยกับพนักงานหรือผู้จัดการที่เป็นผู้หญิงเกี่ยวกับปัญหาด้านอนามัยเจริญพันธุ์หรือพัฒนาการได้หรือไม่

- ฉันไม่ใช่ผู้หญิง
- ใช่
- ไม่ใช่
- ฉันไม่ทราบ

21.

พนักงานที่กำลังตั้งครรภ์หรือพยายามจะตั้งครรภ์สามารถขอทำงานที่ไม่ใช้ผลิตภัณฑ์เคมีที่อาจเป็นอันตรายต่ออนามัยเจริญพันธุ์หรือพัฒนาการได้หรือไม่

- ใช่
- ไม่ใช่
- ฉันไม่ทราบ

ความปลอดภัยสารเคมีในที่ทำงาน

22. คุณสามารถเข้าถึงอุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล (PPE) อย่างเพียงพอและเหมาะสมหรือไม่

- ใช่
- ไม่ใช่
- ฉันไม่ทราบ

23. หากคุณเชื่อว่าสุขภาพของคุณอยู่ในภาวะเสี่ยง คุณจะได้รับอนุญาตให้เอาตัวเองออกจากอันตรายหรือไม่

- ใช่ ฉันได้รับอนุญาต
- ฉันได้รับอนุญาต แต่ฉันคงกังวลว่าจะตงงาน
- ฉันไม่ทราบ
- ไม่ ฉันไม่ได้รับอนุญาต
- อื่นๆ (โปรดระบุ): _____

ขอบคุณสำหรับการมีส่วนร่วมของคุณ!