

### Vue d'ensemble des réponses

Actif

Réponses

**40**

Durée moyenne

**08:33**

Durée

**117** Jours

1. Avez-vous déjà sollicité votre service de prévention et de santé au travail pour être conseillé dans l'élaboration du Document Unique d'Évaluation des Risques Professionnels (DUERP) de votre entreprise ?



2. Si oui, quelle note attribuez-vous à la qualité de cet accompagnement au DUERP ? (1 = très mauvaise ; 4 = très bonne)



3. Avez-vous déjà sollicité votre service de prévention et de santé au travail pour réaliser des études métrologiques (par exemple : mesures de bruit, des polluants atmosphériques comme les poussières, aérosols, substances chimiques...) ?



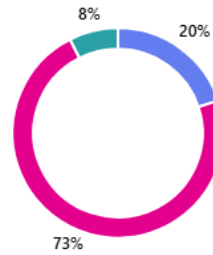
4. Si oui, quelle note attribuez-vous de manière globale à la qualité de cet accompagnement d'études métrologiques ? (1 = très mauvaise ; 4 = très bonne)

● 1	0
● 2	0
● 3	4
● 4	4



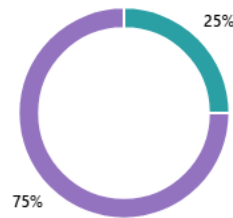
5. Avez-vous déjà sollicité votre service de prévention et de santé au travail pour l'analyse des Fiches de Données de Sécurité (FDS) ?

● Oui	8
● Non	29
● Je prévois de le faire	3



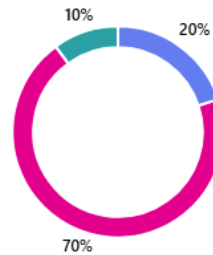
6. Si oui, quelle note attribuez-vous à la qualité de cet accompagnement pour l'analyse des FDS ? (1 = très mauvaise ; 4 = très bonne)

● 1	0
● 2	0
● 3	2
● 4	6



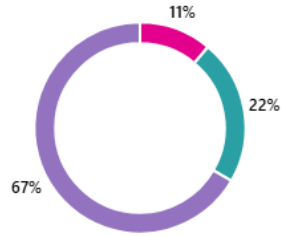
7. Vos salariés ont-ils déjà bénéficié, de la part de votre service de prévention et de santé au travail, d'une action de sensibilisation à la prévention des risques professionnels (par exemple : ateliers de prévention au risque chimique, aux troubles musculosquelettiques, aux risques psychosociaux, aux addictions, etc.) ?

● Oui	8
● Non	28
● Je prévois de le faire	4



8. Si oui, quelle note attribuez-vous de manière générale à la qualité des actions de sensibilisation proposées par votre service de prévention et de santé au travail (1 = très mauvaise ; 4 = très bonne)

- 1 0
- 2 1
- 3 2
- 4 6



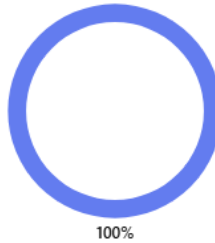
9. En cas d'événement grave dans votre entreprise (agression, suicide, accident grave...), solliciteriez-vous l'aide de votre service de prévention et de santé au travail ?

- Oui 36
- Non 4



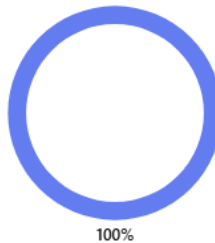
10. Si non, pourquoi ?

- Autre 5



11. Vos commentaires pour améliorer les services en lien avec la prévention des risques professionnels.

- Autre 6



12. Quel est votre niveau d'information sur les **visites obligatoires** ? Visite d'embauche/Suivi périodique/Visite de reprise/Visite de mi-carrière/Visite de fin de carrière (suivi post-exposition) pour des travailleurs qui sont ou ont été exposés à des « risques particuliers »



13. Quel est votre niveau d'information sur les **dispositifs non obligatoires** ? Visite de pré-reprise/Visite à la demande/Rendez-vous de liaison



14. Comment évaluez-vous l'organisation des visites (modalité de prise de rendez-vous, délai d'attente pour obtenir une visite, etc.) ? Visite d'embauche/Suivi périodique/Visite de reprise/Visite de mi-carrière/Visite de pré-reprise/Visite de fin de carrière (suivi post-exposition)/Visite à la demande

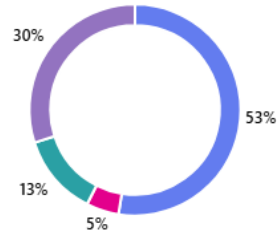


15. Vos commentaires pour améliorer les services en lien avec le suivi individuel de l'état de santé de vos salariés.



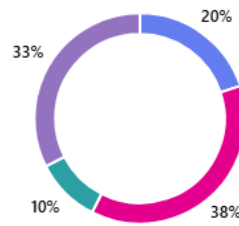
16. Vos salariés ont-ils été informés sur la possibilité d'une visite de pré-reprise, en cas d'arrêt de travail d'au moins 30 jours ?

● Oui	21
● Non	2
● Pas concerné(e)	5
● Je ne sais pas	12



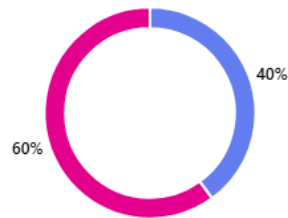
17. Vos salariés ont-ils été informés sur la possibilité d'un accompagnement social ?

● Oui	8
● Non	15
● Pas concerné(e)	4
● Je ne sais pas	13



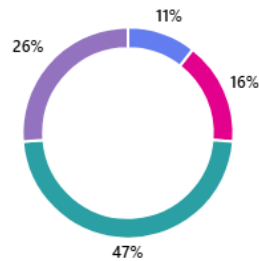
18. Des salariés de votre entreprise ont-ils déjà bénéficié d'aménagements de poste à la suite d'un accompagnement de votre service de prévention et de santé au travail ?

● Oui	16
● Non	24



19. Si oui, comment évaluez-vous la qualité des conseils fournis par votre service de prévention et de santé au travail pour les aménagements de poste ? (1 = très mauvaise ; 4 = très bonne)

● 1	2
● 2	3
● 3	9
● 4	5



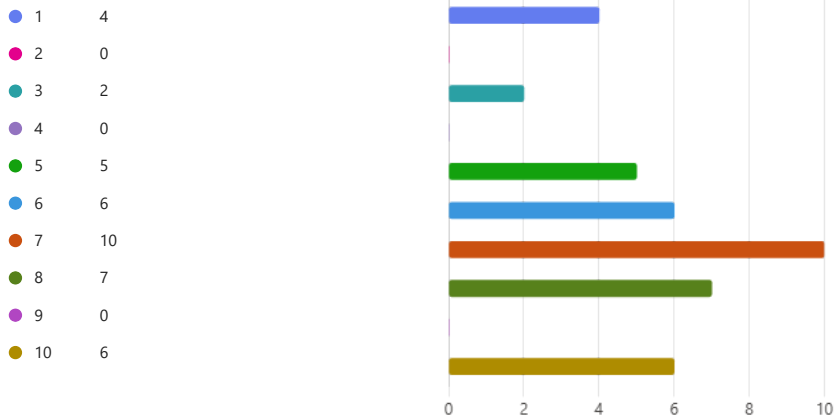
20. Savez-vous que votre service de prévention et de santé au travail dispose d'une cellule pour la prévention de la désinsertion professionnelle ?



21. Vos commentaires pour améliorer les services en lien avec la prévention de la désinsertion professionnelle.

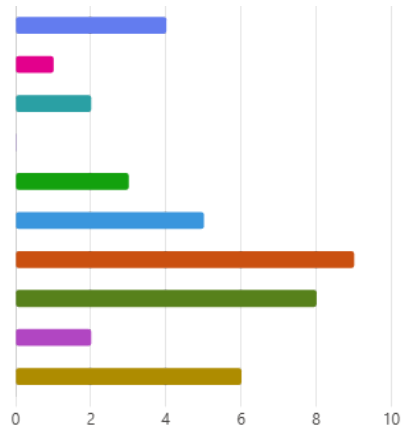


22. Comment jugez-vous la qualité des actions/interventions de votre SPSTI en matière de prévention des risques professionnels ? (1 = très mauvaise ; 10 = très bonne)



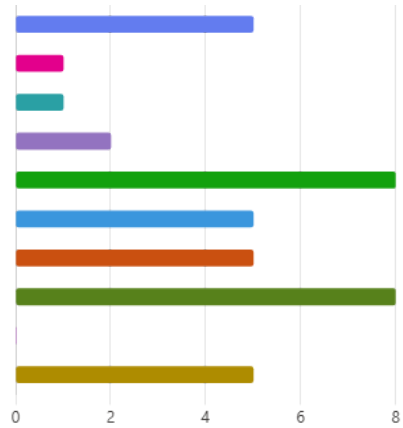
23. Comment jugez-vous la qualité des actions/interventions de votre SPSTI en matière de suivi de l'état de santé des travailleurs ? (1 = très mauvaise ; 10 = très bonne)

- 1 4
- 2 1
- 3 2
- 4 0
- 5 3
- 6 5
- 7 9
- 8 8
- 9 2
- 10 6



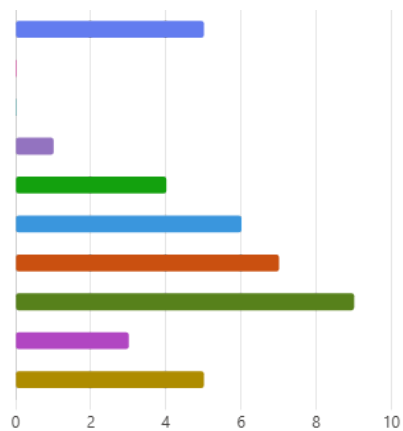
24. Comment jugez-vous la qualité des actions/interventions de votre SPSTI en matière de prévention de la désinsertion professionnelle ? (1 = très mauvaise ; 10 = très bonne)

- 1 5
- 2 1
- 3 1
- 4 2
- 5 8
- 6 5
- 7 5
- 8 8
- 9 0
- 10 5



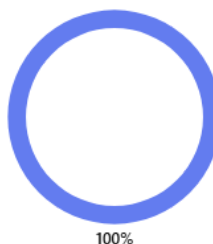
25. Quelle est votre satisfaction globale sur l'ensemble de services proposés ? (1 = pas du tout satisfait, 10 = extrêmement satisfait)

- 1 5
- 2 0
- 3 0
- 4 1
- 5 4
- 6 6
- 7 7
- 8 9
- 9 3
- 10 5



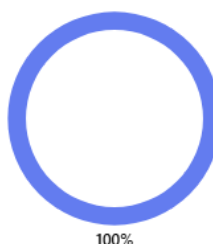
26. Qu'attendez-vous de plus de la part de votre SPSTI sur la prévention des risques ?

● Autre 40



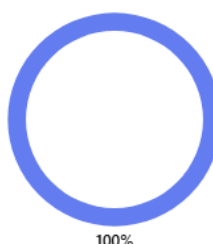
27. Qu'attendez-vous de plus de la part de votre SPSTI sur le suivi de l'état de santé de vos salariés ?

● Autre 40



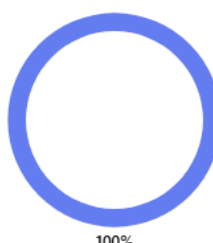
28. Qu'attendez-vous de plus de la part de votre SPSTI sur la prévention de la désinsertion professionnelle ?

● Autre 40



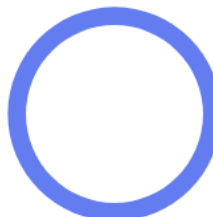
29. Depuis quand votre entreprise est-elle adhérente à notre service de prévention et de santé au travail ?

● Autre 35



30. Quel est votre numéro d'adhérent et/ou raison sociale ?

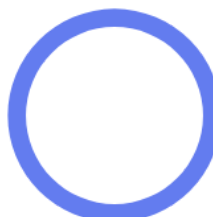
● Autre 31



100%

31. Merci de nous indiquer le code postal de votre entreprise (siège social)

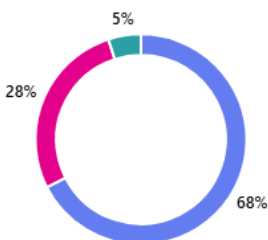
● Autre 40



100%

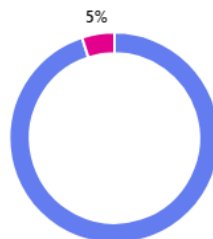
32. Merci de nous indiquer la taille de votre entreprise

● Moins de 11 salariés 27  
● De 11 à 49 salariés 11  
● 50 salariés et plus 2



33. Merci de nous indiquer l'activité de votre entreprise

● BTP 38  
● Autre 2



95%