

CIS

Junio 1997

INSHT

Nº de Estudio

E-2261

(1) (2) (3) (4)

Nº de cuestionario

(5) (6) (7) (8) (9)

Comunidad Autónoma

(10) (11)

Provincia

(12) (13)

Entrevistador

(14) (15) (16) (17)

CUESTIONARIO DE EMPRESA
GENERAL**1**

(18)

Nº DE LA EMPRESA

(19) (20) (21) (22)

Cuestionario correspondiente al director,
gerente, administrador, responsable, etc.
de la empresa**1**

(23)

Columna 24 anulada en este cuestionario.

P.1. Columna 25 anulada en este cuestionario.

P.2 ¿Cuál es la actividad económica de este centro de trabajo?

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA A y anotar los 3 dígitos correspondientes a la actividad señalada por el entrevistado. Si no se encuentra la actividad económica del centro de trabajo en la Tarjeta anotar la actividad económica que cite el entrevistado.)

CNAE-93 :

(26) (27) (28)

Pregs. 3 a 11. columnas 29 a 53 anuladas en este cuestionario.

PLANTILLA

P.12 ¿Este centro de trabajo forma parte de una empresa con más centros de trabajo?

- ☐ — Sí 1
☐ — No 2
☐ — NC 9
- (54)
- Pasará a P.14

P.13 Actualmente, ¿cuál es la **plantilla total propia** de la empresa en España?

(55) (56) (57) (58) (59)

NC 99999

P.14 Actualmente, ¿cuál es la plantilla de este **centro de trabajo**?

(ENTREVISTADOR: Si el propietario o empresario desempeña habitualmente funciones concretas de trabajo en el centro, incluirlo en el apartado de "plantilla propia".)

— Plantilla propia (60) (61) (62) (63)

— Otros trabajadores procedentes de otras empresas (64) (65) (66) (67)

TOTAL (68) (69) (70) (71)

P.15 De estos **trabajadores procedentes de otras empresas**, indicar cuántos pertenecen a:

— Contratas o subcontratas (incluidos trabajadores autónomos)..... (72) (73) (74)

— Empresas de Trabajo Temporal (75) (76) (77)

— Otros. Especificar: (78) (79) (80)

TOTAL (81) (82) (83)

P.16 En la **plantilla propia** de este centro, ¿hay trabajadores que realicen la mayor parte de su trabajo en su domicilio particular?

- ☐ — Sí 1
☐ — No 2
☐ — NC 9
- (84)

P.17 ¿Cuántos? (85) (86) (87)

NS 998

NC 999

P.18 Distribuya la plantilla propia de este centro de trabajo según su sexo:

— Hombres (88) (89) (90) (91)

— Mujeres (92) (93) (94) (95)

— TOTAL (96) (97) (98) (99)

P.19 Distribuya la plantilla propia de este centro de trabajo según el tipo de horario que tenga en la actualidad:

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA C)

Nº trabajadores

Jornada partida (mañana y tarde)	
Jornada continua	fijo mañana
	fijo tarde
	fijo noche
Horario en equipos rotativos (turnos)	mañana/ tarde
	mañana/ tarde/ noche
Otro tipo. Especificar:	
TOTAL	

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(100) (101) (102) (103)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(104) (105) (106) (107)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(108) (109) (110) (111)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(112) (113) (114) (115)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(116) (117) (118) (119)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(120) (121) (122) (123)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(124) (125) (126) (127)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(128) (129) (130) (131)

P.20 Distribuya la plantilla propia de este centro de trabajo según sus funciones:

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA D)

Nº trabajadores

Personal con funciones de dirección o gestión

Personal con funciones administrativas

Personal con funciones de apoyo a la producción y/o servicio

Personal con tareas propias de la actividad principal de este centro

Otros. Especificar:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(132) (133) (134) (135)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(136) (137) (138) (139)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(140) (141) (142) (143)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(144) (145) (146) (147)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(148) (149) (150) (151)

TOTAL (152) (153) (154) (155)

P.21 Respecto a la prevención de riesgos laborales, ¿cree Vd. que la dirección de la empresa puede intervenir eficazmente en la reducción de los accidentes y las enfermedades laborales?

☐ Sí 1
☐ No 2
☐ NC 9

(156)

P.22 Díganos la razón o razones por las que piensa de esta manera.

.....

.....

— NC 99 (157) (158) (159) (160)

ÓRGANOS DE PARTICIPACIÓN

ENTREVISTADOR: Sólo hacer la P.23 si el centro de trabajo cuenta con 6 o más trabajadores. Si tiene menos de 6 trabajadores pasar a P.30.

P.23 En este centro de trabajo, ¿hay algún Delegado de Prevención de riesgos laborales?

(**ENTREVISTADOR:** Si las funciones de Delegado de Prevención son realizadas por el Delegado de Personal, señalar la opción "NO".)

<input type="checkbox"/>	—	Si	1] →	(161)	Pasará a P.30
<input type="checkbox"/>	—	No	.....	2		
<input type="checkbox"/>	—	NS	.....	8		
<input type="checkbox"/>	—	NC	.....	9		

P.24 ¿Cuántos Delegados de prevención tienen en este centro? (162) (163)

— NC 99

P.25 En este centro de trabajo, ¿hay Comité de Seguridad y Salud en el trabajo?

- | | | | | | | |
|---|----|-------|---|---|--------------|-------|
| — | Sí | ..... | 1 | → | Pasar a P.27 | |
| — | No | ..... | 2 | | | (164) |
| — | NS | ..... | 8 | | | |
| — | NC | ..... | 9 | | | |

ENTREVISTADOR: Sólo debe hacer la P.26 si este centro forma parte de una empresa con más centros de trabajo, es decir, si se ha respondido SI en la P.12

P.26 Y en su empresa, ¿hay Comité de Seguridad y Salud en el trabajo?

- | | | | | | | |
|---|----|-------|---|---|--------------|-------|
| — | Sí | ..... | 1 | | | (165) |
| — | No | ..... | 2 | | | |
| — | NS | ..... | 8 | | | |
| — | NC | ..... | 9 | → | Pasar a P.30 | |

P.27 ¿Con qué frecuencia se reúne?

- | | | | | | | |
|-------|--|-------|---|--|--|-------|
| — | Al menos trimestralmente | ..... | 1 | | | |
| — | Al menos trimestralmente y cuando hay un asunto de interés | ..... | 2 | | | |
| — | Sólo cuando hay un asunto de interés | ..... | 3 | | | (166) |
| — | Otros. Especificar | ..... | 4 | | | |
| <hr/> | | | | | | |
| — | NS | ..... | 8 | | | |
| — | NC | ..... | 9 | | | |

P.28 ¿Cuál es, en su opinión, la eficacia del Comité de Seguridad y Salud en relación a la prevención de los riesgos laborales de este centro de trabajo?

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA E)

INEFICAZ		1		2		3		4		5		EFICAZ	(167)
								NS	.....	8			
								NC	.....	9			

P.29 Columna 168 anulada en este cuestionario

RECURSOS PREVENTIVOS

P.30 En este centro, ¿hay algún Trabajador designado por el empresario para realizar tareas de seguridad y salud en el trabajo?

	—	Sí	1	}	(169)
	—	No	2		
	—	NS	8		
	—	NC	9		

→ Pasar a P.36

P.31 ¿Cuántos Trabajadores designados por el empresario tienen en este centro?

--	--

(170) (171)
— NC 99

P.32 ¿Tenían experiencia en seguridad y salud en el trabajo cuando fueron designados?

—	Sí	1	(172)
—	No	2	
—	NS	8	
—	NC	9	

P.33 Estos Trabajadores designados por el empresario, ¿han recibido formación sobre seguridad y salud en el trabajo?

—	Sí	1	(173)
—	No	2	
—	NS	8	
—	NC	9	

P.34 Aproximadamente, ¿qué parte de su jornada laboral dedican actualmente a temas de seguridad y salud en el trabajo?

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA F)

—	Menos del 10%	1	(174)
—	10% - 30%	2	
—	31% - 50%	3	
—	51% - 70%	4	
—	71% - 90%	5	
—	Más del 90%	6	
—	NC	9	

P.35 Columnas 175 a 180 anudadas en este cuestionario.

P.36 En esta empresa, ¿hay un Servicio de prevención propio (o mancomunado) distinto a un servicio de prevención contratado con una mutua u otra entidad especializada?

- Si, propio 1
 — Si, mancomunado 2 (181)
 — No 3
 — NS 8
 — NC 9
- Pasará a P.39

P.37 De las personas que componen este Servicio de prevención, ¿cuántas realizan funciones...?

- Funciones de nivel superior (182) (183)
 — Funciones de nivel intermedio (184) (185)
 — Otras funciones (186) (187)
 — NS 98
 — NC 99
- Pasará a P.39

P.38 Distribuya las personas que realizan funciones de nivel superior según sus especialidades preventivas:

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA G. Anotar para cada una de las personas que realizan funciones de nivel superior, las distintas especialidades preventivas redondeando el 1. Así mismo para cada una de esas personas señalar si tiene titulación universitaria o no. Rellenar tantas columnas como personas realizan estas funciones.)

ESPECIALIDADES PREVENTIVAS		PERSONAS CON FUNCIONES DE NIVEL SUPERIOR					
		1ª	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª
– Seguridad en el trabajo		1 (188)	1 (193)	1 (198)	1 (203)	1 (208)	1 (213)
– Higiene industrial		1 (189)	1 (194)	1 (199)	1 (204)	1 (209)	1 (214)
– Ergonomía/Psicosociología aplicada		1 (190)	1 (195)	1 (200)	1 (205)	1 (210)	1 (215)
– Medicina del trabajo		1 (191)	1 (196)	1 (201)	1 (206)	1 (211)	1 (216)
<u>Titulación</u> <u>Universitaria</u>	SI	1 (192)	1 (197)	1 (202)	1 (207)	1 (212)	1 (217)
	NO	2	2	2	2	2	2

.../...

ESPECIALIDADES PREVENTIVAS		PERSONAS CON FUNCIONES DE NIVEL SUPERIOR			
		7ª	8ª	9ª	10ª
– Seguridad en el trabajo		1 (218)	1 (223)	1 (228)	1 (233)
– Higiene industrial		1 (219)	1 (224)	1 (229)	1 (234)
– Ergonomía/Psicosociología aplicada		1 (220)	1 (225)	1 (230)	1 (235)
– Medicina del trabajo		1 (221)	1 (226)	1 (231)	1 (236)
<u>Titulación</u> <u>Universitaria</u>	SI	1 (222)	1 (227)	1 (232)	1 (237)
	NO	2	2	2	2

P.39 El Servicio de prevención, ¿lo tienen contratado fuera de la empresa (por ejemplo, con una mutua u otra entidad especializada)?

- | | | | | | |
|---|----|-------|---|-----|--------------|
| — | Sí | ..... | 1 | | (238) |
| — | No | ..... | 2 |] → | Pasar a P.41 |
| — | NS | ..... | 8 | | |
| — | NC | ..... | 9 | | |

P.40 Señale, de las siguientes actividades, cuáles realiza el Servicio de prevención que tienen contratado fuera de la empresa:

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA H. Respuesta múltiple)

- Diseño, aplicación y coordinación de los planes y programas de actuación preventiva.... 1 (239)
- Evaluación de los factores de riesgo que puedan afectar a la seguridad y salud de los trabajadores 1 (240)
- Determinación de las prioridades en la adopción de las medidas preventivas adecuadas y la vigilancia de su eficacia 1 (241)
- Información y formación de los trabajadores..... 1 (242)
- Prestación de los primeros auxilios y planes de emergencia 1 (243)
- Vigilancia de la salud de los trabajadores en relación con los riesgos derivados del trabajo 1 (244)
- Ninguna 7
- NC 9 (245)

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

P.41 Señale qué actividades se han desarrollado (o se están desarrollando) en este centro, por motivos de seguridad y salud en el trabajo, en los últimos doce meses.

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA I. Respuesta múltiple)

- Evaluación inicial de los riesgos laborales en todo el centro de trabajo 1 (246)
- Crear una organización para la prevención de riesgos o mejorar la organización preventiva que había antes..... 1 (247)
- Elaborar un Plan con las actividades preventivas a desarrollar 1 (248)
- Investigación de accidentes de trabajo 1 (249)
- Reconocimientos médicos (vigilancia de la salud) 1 (250)
- Elaborar un plan de emergencia 1 (251)
- Modificar o actualizar las instalaciones por razones de seguridad y salud..... 1 (252)
- Modificar o sustituir los equipos, máquinas, etc. por razones de seguridad y salud 1 (253)
- Sustitución de productos o materiales peligrosos 1 (254)
- Control de la exposición a contaminantes químicos, físicos o biológicos..... 1 (255)
- Señalización de seguridad 1 (256)
- Adquisición, sustitución o modificación de equipos de protección individual..... 1 (257)
- Adquisición, sustitución o modificación de medios de protección colectiva 1 (258)
- Modificación de puestos de trabajo para mejorar sus aspectos ergonómicos 1 (259)
- Elaborar e implantar normas de seguridad 1 (260)
- Medidas de organización del trabajo (pausas, rotación de puestos, coordinación de tareas, etc.)..... 1 (261)
- Otras. Especificar: 1 (262)
- Ninguna 7
- NC 9 (263)

ENTREVISTADOR: Sólo hacer la P.42 si el entrevistado ha señalado en la P.41 la 1ª categoría: "Evaluación inicial de los riesgos laborales en todo el centro de trabajo"

P.42 La evaluación inicial de riesgos laborales realizada en todo el centro de trabajo, ¿qué entidad la ha realizado?

- Sólo la propia empresa 1
 - Sólo un servicio externo a la empresa (mutua u otra entidad especializada) ... 2
 - Los dos anteriores 3 (264)
 - Otros. Especificar:..... 4
-
- NS 8
 - NC 9

P.43 Columnas 265 a 273 anuladas en este cuestionario

P.44 En este centro de trabajo, ¿se ha producido algún accidente durante la jornada de trabajo en los dos últimos años?

(ENTREVISTADOR: Excluir los accidentes de trabajo ocurridos durante el trayecto del domicilio de los trabajadores al centro de trabajo y del centro de trabajo al domicilio.)

- Sí 1
 — No 2
 — NC 9

] →

(274)
 Pasar a P.47

P.45 En este centro de trabajo, ¿se dispone de datos sobre los costes económicos anuales de los accidentes de trabajo ocurridos en el centro?

- Sí 1
 — No 2
 — NS 8
 — NC 9

] →

(275)
 Pasar a P.47

P.46 ¿Qué aspectos se contabilizan?

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA K. Respuesta múltiple)

- Costes asegurados: cuotas del seguro con la Mutua de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales o INSS 1 (276)
- Costes no asegurados de tiempos perdidos por compañeros y mandos 1 (277)
- Costes no asegurados de primeros auxilios 1 (278)
- Costes no asegurados de daños a instalaciones, equipos y materiales 1 (279)
- Costes no asegurados de sanciones administrativas y procesos judiciales 1 (280)
- Costes no asegurados de disminución de la producción 1 (281)
- Costes no asegurados de pérdida de imagen y mercado 1 (282)
- Costes de las actividades encaminadas a la prevención de riesgos laborales 1 (283)
- Otros costes no asegurados 1 (284)
- NC 9 (285)

FORMACIÓN E INFORMACIÓN

P.47 ¿Alguien de este centro ha asistido a algún curso o charla de seguridad y salud en el trabajo durante los últimos 12 meses (exceptuando los contratos de formación)?

- | | | | |
|---|----|---|--|
| — | Sí | 1 | <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="font-size: 2em; margin-right: 5px;">}</div> <div> Pasar a P.49 (286) </div> </div> |
| — | No | 2 | |
| — | NC | 9 | |

P.48 ¿Qué entidad o entidades han llevado a cabo dicha formación?

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA L. Respuesta múltiple.)

- | | | |
|---|---|-------|
| — La propia empresa | 1 | (287) |
| — Administraciones públicas (estatal, autonómica o local) | 1 | (288) |
| — Mutua de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales | 1 | (289) |
| — Asociaciones o colegios profesionales | 1 | (290) |
| — Organizaciones empresariales | 1 | (291) |
| — Sindicatos | 1 | (292) |
| — Universidades u otros centros docentes | 1 | (293) |
| — Asesores y consultores privados | 1 | (294) |
| — Otra. Especificar: _____ | 1 | (295) |
| — NC | 9 | (296) |

P.49 En este centro, ¿todo trabajador recibe formación, en materia de seguridad y salud en el trabajo, específica de su puesto de trabajo o función?

- | | | | |
|---|----|---|--|
| — | Sí | 1 | <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="font-size: 2em; margin-right: 5px;">}</div> <div> Pasar a P.51 (297) </div> </div> |
| — | No | 2 | |
| — | NC | 9 | |

P.50 ¿Cuándo se imparte esta formación?

- | | SI | NO | NS | NC | |
|---|----|----|----|----|-------|
| — Al inicio del contrato | 1 | 2 | 8 | 9 | (298) |
| — Al producirse un cambio en las funciones desempeñadas por el trabajador | 1 | 2 | 8 | 9 | (299) |
| — Al incorporar nuevas tecnologías o producirse cambios en los equipos de trabajo | 1 | 2 | 8 | 9 | (300) |
| — Otros. Especificar: _____ | 1 | 2 | 8 | 9 | (301) |

P.51 En este centro, ¿se informa directamente a cada trabajador de los riesgos específicos que afectan a su puesto de trabajo o función, y de las medidas de protección y prevención a aplicar?

- | | | |
|---------------------------------|---|-------|
| — Sí, por escrito | 1 | (302) |
| — Sí, verbalmente | 2 | |
| — Sí, por escrito y verbalmente | 3 | |
| — No | 4 | |
| — NC | 9 | |

P.52 En este centro, ¿está establecido un procedimiento de consulta y participación del trabajador o de sus Delegados de prevención en alguno de los siguientes aspectos relacionados con la seguridad y salud en el trabajo?

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA M. Respuesta múltiple)

- | | | |
|--|---|-------|
| — Planificación y organización del trabajo | 1 | (303) |
| — Introducción de nuevas tecnologías | 1 | (304) |
| — Elección de equipos | 1 | (305) |
| — Determinación de las condiciones de trabajo | 1 | (306) |
| — Organización y desarrollo de actividades de protección de la salud y prevención de riesgos | 1 | (307) |
| — Designación de trabajadores encargados de la seguridad y salud en el trabajo | 1 | (308) |
| — La organización de la formación | 1 | (309) |
| — Otros. Especificar: | 1 | (310) |
| <hr/> | | |
| — Ninguna | 7 | |
| — NC | 9 | (311) |

INNOVACIÓN TECNOLÓGICA

P.53 Durante los dos últimos años, ¿se han realizado inversiones en la adquisición o renovación de maquinaria o equipos de trabajo en este centro?

- | | | |
|---|---|----------------|
| — Sí, inversiones muy importantes | 1 | (312) |
| — Sí, inversiones de cierta importancia | 2 | |
| — No, apenas ninguna | 3 | |
| — No, ninguna | 4 | → Pasar a P.68 |
| — NS | 8 | |
| — NC | 9 | |

P.54 Sobre el total existente, ¿qué porcentaje de maquinaria/equipos se ha adquirido o renovado?
(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA N.)

- | | | |
|-----------------|---|-------|
| — Menos del 10% | 1 | |
| — 10% - 30% | 2 | |
| — 31% - 50% | 3 | (313) |
| — 51% - 70% | 4 | |
| — 71% - 90% | 5 | |
| — Más del 90% | 6 | |
| — NS | 8 | |
| — NC | 9 | |

P.55 Del total anterior, ¿qué porcentaje se refiere a maquinaria/equipos nuevos?
(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA O.)

- | | | |
|---------------|---|-------|
| — 0% | 1 | |
| — 1% - 10% | 2 | |
| — 11% - 30% | 3 | (314) |
| — 31% - 50% | 4 | |
| — 51% - 70% | 5 | |
| — 71% - 90% | 6 | |
| — Más del 90% | 7 | |
| — NS | 8 | |
| — NC | 9 | |

P.56 ¿Cuáles han sido los dos principales motivos de esta adquisición o renovación?
(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA P y anotar las dos opciones elegidas)

- | | 1º | | 2º | |
|---|----|-------|----|-------|
| — Productividad | 1 | (315) | 1 | (316) |
| — Nuevos productos o servicios | 2 | | 2 | |
| — Seguridad y Salud de los trabajadores | 3 | | 3 | |
| — Calidad del producto o servicio | 4 | | 4 | |
| — Otra razón. Especificar | 5 | | 5 | |
| — NC | 9 | | 9 | |

P.57 a P.66. Columnas 317 a 326 anuladas en este cuestionario.

P.67 Si en este centro se ha adquirido **maquinaria** nueva en los dos últimos años (excluidos equipos informáticos):

	La mayoría SI	La mayoría NO	NS	NC	
¿Llevaba marcado "CE"?	1	2	8	9	(327)
¿Iba acompañada de una declaración "CE" de conformidad con la directiva de seguridad de las máquinas?	1	2	8	9	(328)
¿Llevaba manual de instrucciones en castellano?	1	2	8	9	(329)

- No se ha adquirido maquinaria nueva 3 (330)

CALIDAD

P.68 ¿Está implantado en este centro de trabajo un sistema de gestión de la calidad según las normas de la serie ISO 9.000?

- | | | | |
|---|--------------------------------------|---|-------|
| — | Sí | 1 | |
| — | No, pero lo estamos estudiando | 2 | (331) |
| — | No y no está previsto | 3 | |
| — | NS | 8 | |
| — | NC | 9 | |

P.69 Cargo que ocupa la persona que responde a la entrevista

- | | | | |
|---|--|---|-------|
| — | Director o gerente | 1 | |
| — | Responsable de recursos humanos o
responsable de personal | 2 | |
| — | Responsable de administración | 3 | (332) |
| — | Encargado | 4 | |
| — | Otro. Especificar | 5 | |