

CIS

Junio 1999

INSHT

Nº de Estudio	2368	(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)

P.1 Columna (24) anulada en este cuestionario.

ACTIVIDAD ECONÓMICA

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 : (25)(26)(27)

- P.3 Columnas (28)(29)(30)(31)(32)(33)(34)(35)(36)(37)(38)(39)(40)(41)(42)(43)(44)(45)(46)(47)(48)(49) anuladas en este cuestionario.
- P.4 Columna (50) anulada en este cuestionario.
- P.5 Columna (51) anulada en este cuestionario.
- P.6 Columnas (52)(53) anuladas en este cuestionario.
- P.7 Columna (54) anulada en este cuestionario.
- P.8 Columna (55) anulada en este cuestionario.
- P.9 Columna (56) anulada en este cuestionario.

PLANTILLA

P.10 ¿Este centro de trabajo forma parte de una empresa con más centros de trabajo?

- Sí 1
 - No 2
 - NC 9
- Pasar a P.12 (57)

P.11 Actualmente, ¿cuál es la plantilla total propia de la empresa en España?

- NC 99999 (58)(59)(60)(61)(62)

P.12 Actualmente, ¿cuál es la plantilla total propia de este centro de trabajo?

- NC 9999 (63)(64)(65)(66)

P.13 Distribuya a todos los trabajadores que realizan actualmente actividades en este centro de trabajo según la siguiente clasificación:

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA C. Se incluyen a todos los trabajadores que trabajen actualmente en este centro aunque ese día estén de baja, vacaciones o situaciones similares.)

Nº de trabajadores

- Plantilla propia	- Indefinidos	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (67)(68)(69)(70)
	- Contratos de duración determinada	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (71)(72)(73)(74)
- Contratas o subcontratas (incluidos trabajadores autónomos)		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (75)(76)(77)(78)
- Empresas de Trabajo Temporal		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (79)(80)(81)(82)
- Otros. Especificar: _____		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (83)(84)(85)(86)
- TOTAL		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (87)(88)(89)(90)

P.14 Número de contratas o subcontratas (incluido número de trabajadores autónomos):

- Nº (91)(92)(93)
 - NS 998
 - NC 999

P.15 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 (94)
 - NC 9

P.16 ¿Cuántos? (95)(96)(97)

- NS 998
 - NC 999

P.17 Distribuya la plantilla propia de este centro de trabajo según su sexo:

- Hombres	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(98)(99)(100)(101)
- Mujeres	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(102)(103)(104)(105)
- TOTAL	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(106)(107)(108)(109)

P.18 Distribuya la plantilla propia de este centro de trabajo según el tipo de horario que tenga en la actualidad:

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA E)

Nº trabajadores

Jornada partida (mañana y tarde)		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	(110)(111)(112)(113)
Jornada continua	fijo mañana	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	(114)(115)(116)(117)
	fijo tarde	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	(118)(119)(120)(121)
	fijo noche	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	(122)(123)(124)(125)
Horario en equipos rotativos (turnos)	mañana/ tarde	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	(126)(127)(128)(129)
	mañana/ tarde/ noche	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	(130)(131)(132)(133)
	otro tipo	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	(134)(135)(136)(137)
Otro. Especificar: <div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	(138)(139)(140)(141)
TOTAL		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	(142)(143)(144)(145)

P.19 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
- (146)

P.20 Díganos la razón o razones por las que piensa de esta manera.

- NC 99

(147)(148)
(149)(150)

P.21 ¿Algún directivo de esta empresa ha asistido a algún curso o sesión informativa específica sobre prevención de riesgos laborales?

- ☐ - Sí 1
☐ - No 2
☐ - NS 8
☐ - NC 9
- (151)

ÓRGANOS DE PARTICIPACIÓN

ENTREVISTADOR: Sólo hacer la P.22 si el centro de trabajo cuenta con 6 o más trabajadores. Si tiene menos de 6 trabajadores pasar a P.28.

P.22 En este centro de trabajo, ¿hay algún Delegado de Prevención de riesgos laborales?

- | | | | |
|------------|---|--|-------|
| - Sí | 1 | <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="font-size: 3em; margin-right: 5px;">}</div> <div style="text-align: center;"> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div> <div style="font-size: 1.5em;">→</div> </div> <div style="margin-top: -10px; margin-left: 10px;">Pasará a P.28</div> </div> </div> | (152) |
| - No | 2 | | |
| - NS | 8 | | |
| - NC | 9 | | |

P.23 ¿Cuántos Delegados de prevención tienen en este centro? (153)(154)

- NC 99

P.24 Este/os Delegado/s de prevención ¿ha/n recibido formación sobre seguridad y salud en el trabajo desde su designación?

- | | | |
|---------------------|---|-------|
| - Sí, todos | 1 | (155) |
| - Sí, algunos | 2 | |
| - No | 3 | |
| - NS | 8 | |
| - NC | 9 | |

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

- | | | | |
|------------|---|--|-------|
| - Sí | 1 | <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="font-size: 3em; margin-right: 5px;">}</div> <div style="text-align: center;"> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div> <div style="font-size: 1.5em;">→</div> </div> <div style="margin-top: -10px; margin-left: 10px;">Pasará a P.26</div> </div> </div> | (156) |
| - No | 2 | | |
| - 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.10

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

- | | | |
|------------|---|-------|
| - Sí | 1 | (157) |
| - No | 2 | |
| - NS | 8 | |
| - NC | 9 | |

P.27 Columna (158) anulada en este cuestionario.

RECURSOS PREVENTIVOS

P.28 En esta empresa, ¿qué figuras o recursos tienen implantados para la prevención de riesgos laborales?

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA F. Respuesta múltiple)

- El empresario ha designado a uno o varios trabajadores 1 ➔ Pasar a P.29 (159)
- Se dispone de un Servicio de prevención propio 1 ➔ Pasar a P.34 (160)
- Se dispone de un Servicio de prevención mancomunado 1 ➔ Pasar a P.36 (161)
- Se recurre a un Servicio de prevención ajeno a la empresa 1 ➔ Pasar a P.39 (162)
- El empresario ha asumido personalmente la función de
prevención de riesgos 1] (163)
- Otro. Especificar: 1] (164)
- Ninguno 7 ➔ Pasar a P.40 (165)
- NS 8 (166)
- NC 9

A LOS QUE CONTESTAN: "El empresario ha designado a uno o varios trabajadores".

P.29 ¿Cuántos Trabajadores designados por el empresario tienen en esta empresa?.....
- NC 99 (167)(168)

P.30 ¿Tenían experiencia en seguridad y salud en el trabajo cuando fueron designados?

- Sí 1
- No 2 (169)
- NS 8
- NC 9

P.31 Este/os Trabajador/es designado/s por el empresario, ¿tiene/n la formación requerida para realizar su función?

- Sí 1
- No, pero está previsto que la adquiera 2] (170)
- No 3] ➔ Pasar a P.33
- NS 8
- NC 9

P.32 Por término medio, ¿qué número de horas de formación han recibido? (ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA G y anotar sólo una opción)

- Menos de 30 horas 1
- Entre 30 y 50 horas 2 (171)
- Entre 51 y 299 horas 3
- Entre 300 y 599 horas 4
- Más de 600 horas 5
- NS 8
- NC 9

P.33 Aproximadamente, ¿qué parte de su jornada laboral dedican actualmente a temas de seguridad y salud en el trabajo? (ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA H y anotar sólo una opción)

- Menos del 10% 1
- 10% - 30% 2
- 31% - 50% 3 (172)
- 51% - 70% 4
- 71% - 90% 5
- Más del 90% 6
- NC 9

Pasar a la siguiente opción señalada en la P.28 ó en caso de haber agotado estas opciones pasar a P.40.

A LOS QUE CONTESTAN: "Se dispone de un Servicio de prevención propio".

P.34 De las personas que componen este Servicio de prevención propio, ¿cuántas realizan funciones...?

- | | | |
|---------------------------------------|---|------------|
| - Funciones de nivel superior | <input type="text"/> <input type="text"/> | (173)(174) |
| - Funciones de nivel intermedio | <input type="text"/> <input type="text"/> | (175)(176) |
| - Otras funciones | <input type="text"/> <input type="text"/> | (177)(178) |
| - NS | 98 | |
| - NC | 99 | |

P.35 ¿Qué especialidades preventivas están representadas en este Servicio de prevención propio?

(ENTREVISTADOR: Respuesta múltiple)

- | | | |
|---------------------------------------|---|-------|
| - Seguridad en el trabajo | 1 | (179) |
| - Higiene industrial | 1 | |
| - Ergonomía/Psicología aplicada | 1 | |
| - Medicina del trabajo | 1 | |
| - NS | 8 | |
| - NC | 9 | |

Pasar a la siguiente opción señalada en la P.28 ó en caso de haber agotado estas opciones pasar a P.40.

A LOS QUE CONTESTAN: "Se dispone de un Servicio de prevención mancomunado".

P.36 Este Servicio de prevención mancomunado ¿a cuántas empresas y trabajadores proporciona servicio?

- | | | |
|-------------------------|---|----------------------|
| - N° empresas | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | (180)(181)(182)(183) |
| - N° trabajadores | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | (184)(185)(186)(187) |
| - NS | 9998 | |
| - NC | 9999 | |

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

- | | | |
|---------------------------------------|---|------------|
| - Funciones de nivel superior | <input type="text"/> <input type="text"/> | (188)(189) |
| - Funciones de nivel intermedio | <input type="text"/> <input type="text"/> | (190)(191) |
| - Otras funciones | <input type="text"/> <input type="text"/> | (192)(193) |
| - NS | 98 | |
| - NC | 99 | |

P.38 ¿Qué especialidades preventivas están representadas en este Servicio de prevención mancomunado?

(ENTREVISTADOR: Respuesta múltiple)

- | | | |
|---------------------------------------|---|-------|
| - Seguridad en el trabajo | 1 | (194) |
| - Higiene industrial | 1 | |
| - Ergonomía/Psicología aplicada | 1 | |
| - Medicina del trabajo | 1 | |
| - NS | 8 | |
| - NC | 9 | |

Pasar a la siguiente opción señalada en la P.28 ó en caso de haber agotado estas opciones pasar a P.40.

A LOS QUE CONTESTAN: "Se recurre a un Servicio de prevención ajeno a la empresa".

P.39 Señale, de las siguientes actividades, cuáles realiza el Servicio de prevención que tienen contratado fuera de la empresa:

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA I. Respuesta múltiple)

- Diseño, aplicación y coordinación de los planes y programas de actuación preventiva 1 (195)
 - Evaluación de los factores de riesgo que puedan afectar a la seguridad y salud de los trabajadores..... 1 (196)
 - Determinación de las prioridades en la adopción de las medidas preventivas adecuadas y la vigilancia de su eficacia 1 (197)
 - Información y formación de los trabajadores..... 1 (198)
 - Asesoramiento u organización de los primeros auxilios y planes de emergencia 1 (199)
 - Vigilancia de la salud de los trabajadores en relación con los riesgos derivados del trabajo 1 (200)
 - Investigación de accidentes de trabajo
 - Otras. Especificar: 7 (201)
- NC..... 9 (202)

A TODOS

P.40 Esta empresa, ¿ha contratado la realización de alguna actividad en prevención de riesgos laborales con alguna entidad o empresa (exceptuando las contratadas con el Servicio de Prevención ajeno)?.

- Sí 1
- No 2 (203)
- NS 8
- NC 9

P.41 ¿Qué actividad o actividades ha contratado?

_____ (204)(205)

_____ (206)(207)

_____ (208)(209)

- NS 98
- NC 99

P.42 Columnas (210)(211)(212)(213)(214)(215)(216)(217)(218)(219)(220)(221) anuladas en este cuestionario.

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

P.43 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 dos años.

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA K. Respuesta múltiple)

- Evaluación inicial de los riesgos laborales en todo el centro de trabajo..... 1 (222)
- Crear una organización para la prevención de riesgos o mejorar la organización preventiva que había antes..... 1 (223)
- Elaborar un Plan General con las actividades preventivas a desarrollar 1 (224)
- Fijar prioridades y controles de eficacia de las actividades preventivas 1 (225)
- Investigación de accidentes de trabajo 1 (226)
- Reconocimientos médicos (vigilancia de la salud) 1 (227)
- Elaborar un plan de emergencia (plan de evacuación, simulacro de incendios) 1 (228)
- Elaborar planes de formación en materia de seguridad y salud..... 1 (229)
- Información de riesgos y de medidas adoptadas 1 (230)
- Modificar o actualizar las instalaciones por razones de seguridad y salud..... 1 (231)
- Modificar o sustituir los equipos, máquinas, etc. por razones de seguridad y salud 1 (232)
- Sustitución de productos o materiales peligrosos 1 (233)
- Control de la exposición a contaminantes químicos, físicos o biológicos..... 1 (234)
- Señalización de seguridad 1 (235)
- Adquisición, sustitución o modificación de equipos de protección individual 1 (236)
- Adquisición, sustitución o modificación de medios de protección colectiva 1 (237)
- Modificación de puestos de trabajo para mejorar sus aspectos ergonómicos 1 (238)
- Elaborar e implantar normas de seguridad..... 1 (239)
- Medidas de organización del trabajo (pausas, rotación de puestos, coordinación de tareas, etc.) 1 (240)
- Otras. Especificar: 1 (241)
- _____
- Ninguna 7 (242)
- NC 9

ENTREVISTADOR: Sólo hacer la P.44 si el entrevistado ha señalado en la P.43 la 1ª categoría: "Evaluación inicial de los riesgos laborales en todo el centro de trabajo".

P.44 La evaluación inicial de riesgos laborales realizada en todo el centro de trabajo, ¿qué entidad la ha realizado?

- La propia empresa 1
- Fundamentalmente un servicio ajeno a la empresa (mutua u otra entidad acreditada) 2
- Ambos, la propia empresa y un servicio ajeno 3 (243)
- Otros. Especificar: 4
- _____
- NS 8
- NC 9

P.45 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 | (244) |
| | - No | 2 | |
| | - NC | 9 | |
- Pasar a P.48

P.46 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 | (245) |
| | - No | 2 | |
| | - NS | 8 | |
| | - NC | 9 | |
- Pasar a P.48

P.47 ¿Qué aspectos se contabilizan?

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA M. Respuesta múltiple)

- | | | |
|---|---|-------|
| - Costes asegurados: cuotas del seguro con la Mutua de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales o INSS..... | 1 | (246) |
| - Costes no asegurados de tiempos perdidos por compañeros y mandos..... | 1 | (247) |
| - Costes no asegurados de primeros auxilios..... | 1 | (248) |
| - Costes no asegurados de daños a instalaciones, equipos y materiales..... | 1 | (249) |
| - Costes no asegurados de sanciones administrativas y procesos judiciales..... | 1 | (250) |
| - Costes no asegurados de disminución de la producción..... | 1 | (251) |
| - Costes no asegurados de pérdida de imagen y mercado..... | 1 | (252) |
| - Costes de las actividades encaminadas a la prevención de riesgos laborales..... | 1 | (253) |
| - Otros costes no asegurados..... | 1 | (254) |
| - NC..... | 9 | (255) |

FORMACIÓN, INFORMACIÓN Y PARTICIPACIÓN

P.48 ¿Alguien de este centro de trabajo ha asistido a algún curso o charla de seguridad y salud en el trabajo (exceptuando los contratos de formación)?.

- | | | |
|---|---|-------|
| <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> <div style="border-left: 1px solid black; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-left: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-left: 1px solid black; height: 20px;"></div> </div> <div> - Sí 1
 - No 2
 - NC 9 </div> </div> | <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="font-size: 3em; margin-right: 5px;">}</div> <div style="border-top: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 10px; height: 10px; background-color: black; margin-right: 5px;"></div> <div>Pasar a P.51</div> </div> </div> | (256) |
|---|---|-------|

P.49 ¿Cuántos trabajadores han recibido esta formación?

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA N)

- | | | |
|-----------------------|---|-------|
| - Menos del 10% | 1 | |
| - 10-30% | 2 | (257) |
| - 31-50% | 3 | |
| - 51-70% | 4 | |
| - 71-90% | 5 | |
| - Más del 90% | 6 | |
| - NS | 8 | |
| - NC | 9 | |

P.50 ¿Qué entidad o entidades han llevado a cabo dicha formación?.

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA O. Respuesta múltiple.)

- | | | |
|---|---|---------|
| - La propia empresa | 1 | (258) |
| - Administraciones públicas (estatal, autonómica o local) | 1 | (259) |
| - Mutua de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales | 1 | (260) |
| - Asociaciones o colegios profesionales | 1 | (261) |
| - Organizaciones empresariales | 1 | (262) |
| - Sindicatos | 1 | (263) |
| - Universidades u otros centros docentes | 1 | (264) |
| - Asesores y consultores privados | 1 | (265) |
| - Otra. Especificar: | 1 | (266) |
| - NC | | 9 (267) |

P.51 En este centro, ¿todo trabajador recibe formación, en materia de seguridad y salud en el trabajo, específica de su puesto de trabajo o función?

- | | | |
|---|---|-------|
| <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> <div style="border-left: 1px solid black; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-left: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-left: 1px solid black; height: 20px;"></div> </div> <div> - Sí 1
 - No 2
 - NS 8
 - NC 9 </div> </div> | <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="font-size: 3em; margin-right: 5px;">}</div> <div style="border-top: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 10px; height: 10px; background-color: black; margin-right: 5px;"></div> <div>Pasar a P.53</div> </div> </div> | (268) |
|---|---|-------|

P.52 ¿Cuándo se imparte esta formación? (ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA P)

- | | SI | NO | NS | NC | |
|---|----|----|----|----|-------|
| - Al inicio del contrato | 1 | 2 | 8 | 9 | (269) |
| - Al producirse un cambio en las funciones desempeñadas por el trabajador | 1 | 2 | 8 | 9 | (270) |
| - Al incorporar nuevas tecnologías o producirse cambios en los equipos de trabajo | 1 | 2 | 8 | 9 | (271) |
| - Periódicamente | 1 | 2 | 8 | 9 | (272) |
| - Otro. Especificar: | 1 | 2 | 8 | 9 | (273) |

P.53 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
- Sí, verbalmente..... 2 (274)
- Sí, por escrito y verbalmente..... 3
- No..... 4
- NS 8
- NC..... 9

P.54 En esta empresa, ¿se utilizan las siguientes prácticas de participación de los trabajadores?

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA Q)

	SÍ	NO	NS	NC	
- Consulta o diálogo con los trabajadores	1	2	8	9	(275)
- Buzón de sugerencias u otros medios similares	1	2	8	9	(276)
- Grupos de mejora, equipos de progreso o círculos de calidad	1	2	8	9	(277)
- Grupos autónomos o semiautónomos de trabajo	1	2	8	9	(278)
- Participación en la toma de decisiones relativas al puesto de trabajo que ocupa el trabajador	1	2	8	9	(279)
- Participación en la propiedad de la empresa	1	2	8	9	(280)
- Reuniones sobre la situación de la empresa	1	2	8	9	(281)
- Otras. Especificar: _____	1	2	8	9	(282)

P.55 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 R. Respuesta múltiple)

- Planificación y organización del trabajo..... 1 (283)
- Introducción de nuevas tecnologías..... 1 (284)
- Elección de equipos..... 1 (285)
- Determinación de las condiciones de trabajo..... 1 (286)
- Organización y desarrollo de actividades de protección de la salud y prevención de riesgos..... 1 (287)
- Designación de trabajadores encargados de la seguridad y salud en el trabajo 1 (288)
- La organización de la formación..... 1 (289)
- Otros. Especificar:..... 1 (290)
- Ninguna..... 7 (291)
- NC..... 9

P.56 En esta empresa, ¿el empresario ha establecido la obligación de incluir la prevención de riesgos laborales en todas las actividades y decisiones de...?

- | | SÍ | No | No hay | NS | NC | |
|---|----|----|--------|----|----|-------|
| - Las personas y servicios que desempeñan funciones específicas de seguridad y salud..... | 1 | 2 | 3 | 8 | 9 | (292) |
| - Los mandos superiores (directivos)..... | 1 | 2 | 3 | 8 | 9 | (293) |
| - Los mandos directos (intermedios)..... | 1 | 2 | 3 | 8 | 9 | (294) |
| - Otros. Especificar:..... | 1 | 2 | 3 | 8 | 9 | (295) |

MAQUINARIA Y EQUIPOS

P.57 Durante los dos últimos años, ¿se han realizado inversiones en la adquisición o renovación de maquinaria o equipos de trabajo en este centro?

- | | | | |
|---|---|-------|----------------|
| ↓ | <ul style="list-style-type: none"> - Sí, inversiones muy importantes..... 1 - Sí, inversiones de cierta importancia..... 2 - No, apenas ninguna..... 3 - No, ninguna..... 4 - NS..... 8 - NC..... 9 | (296) | → Pasar a P.61 |
|---|---|-------|----------------|

P.58 Sobre el total existente, ¿qué porcentaje de maquinaria/equipos se ha adquirido o renovado?
(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA S)

- | | |
|--|-------|
| <ul style="list-style-type: none"> - Menos del 10%..... 1 - 10% - 30%..... 2 - 31% - 50%..... 3 - 51% - 70%..... 4 - 71% - 90%..... 5 - Más del 90%..... 6 - NS..... 8 - NC..... 9 | (297) |
|--|-------|

P.59 Del total anterior, ¿qué porcentaje se refiere a maquinaria/equipos nuevos?
(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA T)

- | | |
|--|-------|
| <ul style="list-style-type: none"> - 0%..... 1 - 1% - 10%..... 2 - 11% - 30%..... 3 - 31% - 50%..... 4 - 51% - 70%..... 5 - 71% - 90%..... 6 - Más del 90%..... 7 - NS..... 8 - NC..... 9 | (298) |
|--|-------|

P.60 ¿Cuáles han sido los dos principales motivos de esta adquisición o renovación?
(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA U y anotar las dos opciones elegidas)

- | | 1º | | 2º |
|---|----|-------|---------|
| - Aumentar la Productividad | 1 | (299) | 1 (300) |
| - Cumplimiento de la legislación de medio ambiente | 2 | | 2 |
| - Cumplimiento de la legislación de seguridad y salud de los trabajadores ... | 3 | | 3 |
| - Mejorar la calidad del producto o servicio | 4 | | 4 |
| - Lanzamiento de nuevos productos o servicios..... | 5 | | 5 |
| - Otra razón. Especificar..... | 6 | | 6 |
| - NC..... | 9 | | 9 |

P.61 Si en este centro de trabajo se ha adquirido maquinaria nueva en los dos últimos años (excluidos equipos informáticos):

- No se ha adquirido maquinaria nueva 3 (301)

	La mayoría SI	La mayoría NO	NS	NC	
¿Llevaba marcado "CE"?	1	2	8	9	(302)
¿Iba acompañada de una declaración "CE" de conformidad con la directiva de seguridad de las máquinas?	1	2	8	9	(303)
¿Llevaba manual de instrucciones en castellano?	1	2	8	9	(304)

VARIOS

P.62 En este centro de trabajo, ¿cuáles son los principales riesgos existentes para la salud y seguridad de los trabajadores?

_____ (305)(306)
 _____ (307)(308)
 _____ (309)(310)

- En este centro de trabajo no hay riesgos 97
 – NS 98
 – NC 99

P.63 ¿Está implantado en este centro de trabajo un sistema de gestión de la calidad según las normas de la serie ISO 9.000 u otras similares?

- Sí..... 1
 – No, pero lo estamos estudiando..... 2 (311)
 – No y no está previsto..... 3
 – NS..... 8
 – NC..... 9

P.64 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 (312)
 – Encargado..... 4
 – Otro. Especificar:..... 5

P.65 Columna (313) anulada en este cuestionario.
