

CIS

Junio 2002

INSHT

Nº de Estudio	<u>2470</u>	(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 principal 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?

- 10.000 o más ..... 99996 (58)(59)(60)(61)(62)  
 - NS ..... 99998  
 - NC ..... 99999

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

P.14 Actualmente, número de empresas contratadas para trabajar en este centro (incluidos los contratos firmados con trabajadores autónomos):

- Nº .....  (91)(92)(93)  
 - NS ..... 998  
 - NC ..... 999

P.15 Distribuya la plantilla propia de este centro según el lugar donde realice la mayor parte de su trabajo:

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA E)

	Nº trabajadores	
- En este centro de trabajo .....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(94)(95)(96)(97)
- En otros centros de trabajo de la misma empresa .....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(98)(99)(100)(101)
- En otras empresas .....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(102)(103)(104)(105)
- En la calle (reparación, mantenimiento, reparto...) ...	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(106)(107)(108)(109)
- En su domicilio particular .....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(110)(111)(112)(113)
- Otro. Especificar: .....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(114)(115)(116)(117)
- TOTAL .....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(118)(119)(120)(121)

P.16 Distribuya la plantilla propia de este centro de trabajo según su sexo:

	Nº trabajadores	
- Hombres .....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(122)(123)(124)(125)
- Mujeres .....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(126)(127)(128)(129)
- TOTAL .....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(130)(131)(132)(133)

P.17 Distribuya la plantilla propia de este centro de trabajo según el tipo de horario que tenga en la actualidad:

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA F)

	Nº trabajadores	
Jornada Partida (mañana y tarde)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(134)(135)(136)(137)
Jornada Continua	Fijo Mañana	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (138)(139)(140)(141)
	Fijo Tarde	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (142)(143)(144)(145)
	Fijo Noche	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (146)(147)(148)(149)
Horario en Equipos Rotativos (Turnos)	Mañana/ Tarde	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (150)(151)(152)(153)
	Mañana/ Tarde/Noche	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (154)(155)(156)(157)
	Otro tipo. Especificar: _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (158)(159)(160)(161)
Otro. Especificar: _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(162)(163)(164)(165)
TOTAL	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(166)(167)(168)(169)

## ORGANOS DE PARTICIPACION

**ENTREVISTADOR:** Sólo hacer la P. 18 si el centro de trabajo cuenta con 6 o más trabajadores. Si tiene menos de 6 trabajadores pasar a P. 24.

P.18 En este centro de trabajo, ¿hay algún Delegado de Prevención de riesgos laborales?

- |            |   |     |       |
|------------|---|-----|-------|
| - Si ..... | 1 | ] → | (170) |
| - No ..... | 2 |     |       |
| - NS ..... | 8 |     |       |
| - NC ..... | 9 |     |       |
- Pasar a P.24

P.19 ¿Cuántos Delegados de prevención tienen en este centro?.....   (171)(172)

- NC .... 99

P.20 Este/os Delegado/s de prevención ¿ha/n recibido formación sobre seguridad y salud en el trabajo desde su designación?

- |                     |   |       |
|---------------------|---|-------|
| - Sí, todos .....   | 1 | (173) |
| - Sí, algunos ..... | 2 |       |
| - No .....          | 3 |       |
| - NS .....          | 8 |       |
| - NC .....          | 9 |       |

P.21 En este centro de trabajo, ¿hay Comité de Seguridad y Salud en el trabajo?

- |            |   |     |       |
|------------|---|-----|-------|
| - Si ..... | 1 | ] → | (174) |
| - No ..... | 2 |     |       |
| - NS ..... | 8 |     |       |
| - NC ..... | 9 |     |       |
- Pasar a P.24

**ENTREVISTADOR:** Sólo debe hacer la P. 22 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.22 Y en su empresa, ¿hay Comité de Seguridad y Salud en el trabajo?

- |            |   |       |
|------------|---|-------|
| - Sí ..... | 1 | (175) |
| - No ..... | 2 |       |
| - NS ..... | 8 |       |
| - NC ..... | 9 |       |

P.23 Columna (176) anulada en este cuestionario.

## RECURSOS PREVENTIVOS

P.24 En esta empresa, ¿qué figuras o recursos tienen implantados para la prevención de riesgos laborales?

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA G. Respuesta múltiple)

- El empresario ha designado a uno o varios trabajadores ..... 1 ➔ Pasar a P.25 (177)
- Se dispone de un Servicio de prevención propio ..... 1 ➔ Pasar a P.30 (178)
- Se dispone de un Servicio de prevención mancomunado ..... 1 ➔ Pasar a P.32 (179)
- Se recurre a un Servicio de prevención ajeno a la empresa ..... 1 ➔ Pasar a P.35 (180)
- El empresario ha asumido personalmente la función de  
prevención de riesgos ..... 1 ➔ Pasar a P.38 (181)
- Ninguno de los anteriores ..... 7 ➔ Pasar a P.40 (182)
- NS ..... 8
- NC ..... 9

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

P.25 ¿Cuántos Trabajadores designados por el empresario hay en esta empresa?.....

- NC ..... 99 (183)(184)

P.26 ¿Tenían experiencia en seguridad y salud en el trabajo cuando fueron designados?

- Si ..... 1
- No ..... 2 (185)
- NS ..... 8
- NC ..... 9

P.27 Este/os Trabajador/es designado/s por el empresario, ¿tiene/n la formación requerida para realizar su función?

- Si ..... 1
- No, pero está previsto que la adquiera ..... 2 (186)
- No ..... 3
- NS ..... 8 ➔ Pasar a P.29
- NC ..... 9

P.28 Por término medio, ¿qué número de horas de formación han recibido?

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA H y anotar sólo una opción)

- Menos de 30 horas ..... 1
- Entre 30 y 50 horas ..... 2 (187)
- Entre 51 y 299 horas ..... 3
- Entre 300 y 599 horas ..... 4
- Más de 600 horas ..... 5
- NS ..... 8
- NC ..... 9

P.29 Aproximadamente, ¿qué parte de su jornada laboral dedican actualmente a temas de seguridad y salud en el trabajo?

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA I y anotar sólo una opción)

- Menos del 10% ..... 1
- 10% - 30% ..... 2
- 31% - 50% ..... 3 (188)
- 51% - 70% ..... 4
- 71% - 90% ..... 5
- Más del 90% ..... 6
- NC ..... 9

Pasar a la siguiente opción  
señalada en la P.24 ó en  
caso de haber agotado estas  
opciones pasar a P.38.

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

P.30 De las personas que componen este Servicio de prevención propio ¿cuántas realizan funciones...?

- |                                       |                      |                      |            |
|---------------------------------------|----------------------|----------------------|------------|
| - Funciones de nivel superior .....   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | (189)(190) |
| - Funciones de nivel intermedio ..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | (191)(192) |
| - Otras funciones .....               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | (193)(194) |
| - NS .....                            | 98                   |                      |            |
| - NC .....                            | 99                   |                      |            |

P.31 ¿Qué especialidades preventivas están representadas en este Servicio de prevención propio?

(ENTREVISTADOR: Respuesta múltiple)

- |                                       |   |       |
|---------------------------------------|---|-------|
| - Seguridad en el trabajo .....       | 1 | (195) |
| - Higiene industrial .....            | 1 | (196) |
| - Ergonomía/Psicología aplicada ..... | 1 | (197) |
| - Medicina del trabajo .....          | 1 | (198) |
| - NS .....                            | 8 | (199) |
| - NC .....                            | 9 |       |

Pasar a la siguiente opción señalada en la P.24 o en caso de haber agotado estas opciones pasar a P.38.

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

P.32 Este Servicio de prevención mancomunado ¿a cuántas empresas y trabajadores proporciona servicio?

- |                         |                      |                      |                      |                      |                      |
|-------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| - Nº empresas .....     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | (200)(201)(202)(203) |
| - Nº trabajadores ..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | (204)(205)(206)(207) |
| - NS .....              | 9998                 |                      |                      |                      |                      |
| - NC .....              | 9999                 |                      |                      |                      |                      |

P.33 De las personas que componen este Servicio de prevención mancomunado, ¿cuántas realizan funciones...?

- |                                       |                      |                      |            |
|---------------------------------------|----------------------|----------------------|------------|
| - Funciones de nivel superior .....   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | (208)(209) |
| - Funciones de nivel intermedio ..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | (210)(211) |
| - Otras funciones .....               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | (212)(213) |
| - NS .....                            | 98                   |                      |            |
| - NC .....                            | 99                   |                      |            |

P.34 ¿Qué especialidades preventivas están representadas en este Servicio de prevención mancomunado?

(ENTREVISTADOR: Respuesta múltiple)

- |                                       |   |       |
|---------------------------------------|---|-------|
| - Seguridad en el trabajo .....       | 1 | (214) |
| - Higiene industrial .....            | 1 | (215) |
| - Ergonomía/Psicología aplicada ..... | 1 | (216) |
| - Medicina del trabajo .....          | 1 | (217) |
| - NS .....                            | 8 | (218) |
| - NC .....                            | 9 |       |

Pasar a la siguiente opción señalada en la P.24 o en caso de haber agotado estas opciones pasar a P.38.

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

P.35 ¿Con qué entidad tiene contratada la empresa el Servicio de prevención ajeno?

- Con su Mutua de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales... 1
- Con otra entidad especializada..... 2 (219)
- NS..... 8
- NC..... 9

P.36 ¿Qué especialidades preventivas tiene contratadas con el Servicio de prevención ajeno:

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA J)

ENTREVISTADOR:  
Respuesta múltiple

- Seguridad en el trabajo ..... 1 (220)
- Higiene industrial ..... 1 (221)
- Ergonomía/Psicología aplicada ..... 1 (222)
- Medicina del trabajo ..... 1 (223)
- Las cuatro anteriores ..... 6 (224)
- Se han contratado actividades de prevención ..... 7
- NS ..... 8
- NC ..... 9

P.37 ¿Qué actividades de prevención se han contratado?

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA K. Respuesta múltiple)

- Evaluación de riesgos ..... 1 (225)
- Revisión de la evaluación ante nuevas situaciones de trabajo ..... 1 (226)
- Elaboración de la planificación de la actividad preventiva ..... 1 (227)
- Aplicación de la planificación de la actividad preventiva ..... 1 (228)
- Información de los trabajadores ..... 1 (229)
- Formación de los trabajadores ..... 1 (230)
- Control de la eficacia de las medidas preventivas implantadas ..... 1 (231)
- Investigación de accidentes ..... 1 (232)
- Medidas de actuación ante emergencias ..... 1 (233)
- Elaboración de la documentación del sistema de gestión de la prevención ..... 1 (234)
- Otras. Especificar: ..... 1 (235)
- NS ..... 8 (236)
- NC ..... 9

**A TODOS, excepto a los que han contestado 7, 8, ó 9 en la P.24**

P.38 ¿Se ha realizado en esta empresa una auditoría del sistema de prevención de riesgos laborales?

- Sí ..... 1
- No, pero está previsto ..... 2 (237)
- No y no está previsto..... 3
- No estoy obligado a hacerla ..... 4
- NS..... 8
- NC..... 9

P.39 Columnas: (238)(239)(240)(241)(242)(243) anuladas en este cuestionario.

### ACTIVIDADES PREVENTIVAS



P.40 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 M. Respuesta múltiple)



- Evaluación inicial de los riesgos laborales en todo el centro de trabajo..... 1 (244)
  - Crear una organización para la prevención de riesgos o mejorar la organización preventiva que había antes..... 1 (245)
  - Elaborar un Plan General con las actividades preventivas a desarrollar..... 1 (246)
  - Fijar prioridades y controles de eficacia de las actividades preventivas ..... 1 (247)
  - Investigación de accidentes de trabajo ..... 1 (248)
  - Reconocimientos médicos (vigilancia de la salud)..... 1 (249)
  - Elaborar un plan de emergencia (plan de evacuación, simulacro de incendios) ..... 1 (250)
  - Formación en materia de seguridad y salud en el trabajo ..... 1 (251)
  - Información de riesgos y de medidas adoptadas ..... 1 (252)
  - Modificar o actualizar las instalaciones por razones de seguridad y salud ..... 1 (253)
  - Modificar o sustituir los equipos, máquinas, etc. por razones de seguridad y salud..... 1 (254)
  - Sustitución de productos o materiales peligrosos..... 1 (255)
  - Control de la exposición a contaminantes químicos, físicos o biológicos ..... 1 (256)
  - Señalización de seguridad ..... 1 (257)
  - Adquisición, sustitución o modificación de equipos de protección individual ..... 1 (258)
  - Adquisición, sustitución o modificación de medios de protección colectiva ..... 1 (259)
  - Modificación de puestos de trabajo para mejorar sus aspectos ergonómicos ..... 1 (260)
  - Elaborar e implantar normas de seguridad..... 1 (261)
  - Medidas de organización del trabajo (pausas, rotación de puestos, coordinación de tareas, etc.) ..... 1 (262)
  - Estudios o programas de intervención contra el estrés..... 1 (263)
  - Otras. Especificar:..... 1 (264)
- 
- Ninguna ..... 7 (265)
  - NC ..... 9

P.41 En este centro de trabajo, ¿se ha producido algún accidente con baja o sin baja 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.)

- |   |            |   |   |       |
|---|------------|---|---|-------|
|  | - Si ..... | 1 |  | (266) |
|   | - No ..... | 2 |   |       |
|   | - NC ..... | 9 |   |       |
- Pasará a P.44

P.42 En este centro de trabajo, ¿se dispone de datos sobre los costes económicos anuales de los accidentes de trabajo ocurridos en el centro?

- |   |            |   |   |       |
|---|------------|---|---|-------|
|  | - Si ..... | 1 |  | (267) |
|   | - No ..... | 2 |   |       |
|   | - NS ..... | 8 |   |       |
|   | - NC ..... | 9 |   |       |
- Pasará a P.44

P.43 ¿Qué aspectos se contabilizan?

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA O. Respuesta múltiple)

- |   |   |       |
|---|---|-------|
| - Costes asegurados: cuotas del seguro con la Mutua de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales o INSS..... | 1 | (268) |
| - Costes no asegurados de tiempos perdidos por compañeros y mandos.....   | 1 | (269) |
| - Costes no asegurados de primeros auxilios.....  | 1 | (270) |
| - Costes no asegurados de daños a instalaciones, equipos y materiales.....  | 1 | (271) |
| - Costes no asegurados de sanciones administrativas y procesos judiciales.....  | 1 | (272) |
| - Costes no asegurados de disminución de la producción.....   | 1 | (273) |
| - Costes no asegurados de pérdida de imagen y mercado.....  | 1 | (274) |
| - Costes de las actividades encaminadas a la prevención de riesgos laborales.....                                     | 1 | (275) |
| - Otros costes no asegurados.....   | 1 | (276) |
| - NC.....   | 9 | (277) |

**INFORMACIÓN, FORMACIÓN, CONSULTA Y PARTICIPACIÓN**

P.44 ¿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)?.

- |          |   |                                    |
|----------|---|------------------------------------|
| <p>↓</p> | <p>- Si ..... 1</p> <p>- No ..... 2</p> <p>- NC ..... 9</p> | <p>(278)</p> <p>→ Pasar a P.48</p> |
|----------|---|------------------------------------|

P.45 ¿Cuántas personas de este centro de trabajo han recibido esta formación?

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA P)

- |   |              |
|---|--------------|
| <p>- Menos del 10% ..... 1</p> <p>- 10-30% ..... 2</p> <p>- 31-50% ..... 3</p> <p>- 51-70% ..... 4</p> <p>- 71-90% ..... 5</p> <p>- Más del 90% ..... 6</p> <p>- NS ..... 8</p> <p>- NC ..... 9</p> | <p>(279)</p> |
|---|--------------|

P.46 ¿Qué personas de este centro de trabajo han recibido esta formación?.

- |   | <u>Si</u> | <u>No</u> | <u>No hay</u> | <u>NS</u> | <u>NC</u> |  |
|---|-----------|-----------|---------------|-----------|-----------|--|
| - Las personas que desempeñan funciones específicas de seguridad y salud..... 1 | 2         | 3         | 8             | 9         | (280)     |  |
| - Los mandos superiores (directivos)..... 1                                     | 2         | 3         | 8             | 9         | (281)     |  |
| - Los mandos directos (intermedios)..... 1                                      | 2         | 3         | 8             | 9         | (282)     |  |
| - Resto de trabajadores..... 1  | 2         | 3         | 8             | 9         | (283)     |  |

P.47 ¿Qué entidad o entidades han llevado a cabo dicha formación?.

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA Q. Respuesta múltiple.)

- |  |  |
|--|--|
| <p>- La propia empresa (incluidos <i>Servicio de prevención propio, Servicio de prevención mancomunado y Trabajador designado</i>) ..... 1</p> <p>- Administraciones públicas (estatal, autonómica o local) ..... 1</p> <p>- Asociaciones o colegios profesionales ..... 1</p> <p>- Organizaciones empresariales ..... 1</p> <p>- Sindicatos ..... 1</p> <p>- Universidades u otros centros docentes ..... 1</p> <p>- Asesores y consultores privados ..... 1</p> <p>- Empresas suministradoras (de máquinas, de productos, de equipos de protección individual, etc.)..... 1</p> <p>- Servicio de prevención ajeno ..... 1</p> <p>- Mutua de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales ..... 1</p> <p>- Otra. Especificar: ..... 1</p> | <p>(284)</p> <p>(285)</p> <p>(286)</p> <p>(287)</p> <p>(288)</p> <p>(289)</p> <p>(290)</p> <p>(291)</p> <p>(292)</p> <p>(293)</p> <p>(294)</p> |
| <p>- NC ..... 9</p>  | <p>(295)</p>   |

P.48 En este centro, ¿todo trabajador recibe formación, en materia de seguridad y salud en el trabajo, específica de su puesto de trabajo o función?

- Si ..... 1  
 - No ..... 2  
 - NS ..... 8  
 - NC ..... 9
- (296)
- Pasará a P.50

P.49 ¿Cuándo se imparte esta formación?

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA R)

	SI	NO	NS	NC	
- Al inicio del contrato .....	1	2	8	9	(297)
- Al producirse un cambio en las funciones desempeñadas por el trabajador .....	1	2	8	9	(298)
- Al incorporar nuevas tecnologías o producirse cambios en los equipos de trabajo .....	1	2	8	9	(299)
- Periódicamente .....	1	2	8	9	(300)
- Otro. Especificar: .....	1	2	8	9	(301)

P.50 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  
 - Sí, por escrito y verbalmente..... 3  
 - No..... 4  
 - NS ..... 8  
 - NC..... 9
- (302)

P.51 En esta empresa, ¿se utilizan las siguientes prácticas de participación de los trabajadores?

	SÍ	NO	NS	NC	
- Buzón de sugerencias u otros medios similares	1	2	8	9	(303)
- Participación en la toma de decisiones relativas al puesto de trabajo que ocupa el trabajador	1	2	8	9	(304)
- Participación en la propiedad de la empresa	1	2	8	9	(305)
- Reuniones formales sobre la situación de la empresa	1	2	8	9	(306)
- Otras. Especificar: .....	1	2	8	9	(307)

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

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA S. Respuesta múltiple)

- |   |   |       |
|---|---|-------|
| - Planificación y organización del trabajo.....   | 1 | (308) |
| - Introducción de nuevas tecnologías.....   | 1 | (309) |
| - Elección de equipos.....  | 1 | (310) |
| - Determinación de las condiciones de trabajo.....  | 1 | (311) |
| - Organización y desarrollo de actividades de protección de la salud y prevención de riesgos..... | 1 | (312) |
| - Designación de trabajadores encargados de la seguridad y salud en el trabajo .....              | 1 | (313) |
| - La organización de la formación.....  | 1 | (314) |
| - Otros. Especificar:.....  | 1 | (315) |
| <hr/>   |   |       |
| - Ninguna.....  | 7 | (316) |
| - NC.....   | 9 |       |

P.53 En esta empresa, ¿el empresario ha ordenado que se integre la prevención de riesgos laborales en todas las actividades y decisiones de...?

- |   | <u>Sí</u> | <u>No</u> | <u>No hay</u> | <u>NS</u> | <u>NC</u> |       |
|---|-----------|-----------|---------------|-----------|-----------|-------|
| - Las personas y servicios que desempeñan funciones específicas de seguridad y salud..... | 1         | 2         | 3             | 8         | 9         | (317) |
| - Los mandos superiores (directivos).....   | 1         | 2         | 3             | 8         | 9         | (318) |
| - Los mandos directos (intermedios).....  | 1         | 2         | 3             | 8         | 9         | (319) |
| - Otros. Especificar:.....  | 1         | 2         | 3             | 8         | 9         | (320) |

## DAÑOS A LA SALUD

P.54 En este centro de trabajo, hay probabilidad de...

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA T. Respuesta múltiple)

- |  |   |       |
|--|---|-------|
| - Riesgos de accidente de trabajo .....                                    | 1 | (321) |
| - Enfermedades producidas por agentes físicos, químicos o biológicos ..... | 1 | (322) |
| - Fatiga física asociada a posturas, esfuerzos o movimientos .....         | 1 | (323) |
| - Estrés, depresión, ansiedad .....  | 1 | (324) |
| - Otras enfermedades o trastornos relacionados con el trabajo .....        | 1 | (325) |
| - En este centro de trabajo no hay riesgos .....                           | 7 | (326) |
| - NS .....   | 8 |       |
| - NC .....   | 9 |       |
- Pasar a P.56

P.55 A su juicio, ¿a qué pueden deberse esos accidentes?

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA U y anotar los códigos de, como máximo, tres causas).

- |   |                      |            |
|---|----------------------|------------|
| 01. Al estado de las instalaciones, lugares o superficie de trabajo   |                      |            |
| 02. A las características de las herramientas, maquinaria, equipos o productos utilizados                       |                      |            |
| 03. A la falta o insuficiencia de métodos o instrucciones de trabajo formalmente establecidos                   | <input type="text"/> | (327)(328) |
| 04. A la dificultad de acceso a la información para la gestión de la prevención de riesgos                      | <input type="text"/> | (329)(330) |
| 05. Al cumplimiento inadecuado de las instrucciones o métodos de trabajo establecidos                           | <input type="text"/> | (331)(332) |
| 06. A la falta de formación o información de los trabajadores   |                      |            |
| 07. A los ritmos de trabajo elevados que se soportan por exigencias de la producción o el servicio suministrado |                      |            |
| 08. A las dificultades económicas encontradas para la implantación de medidas preventivas                       |                      |            |
| 09. A la falta de experiencia   |                      |            |
| 10. Al exceso de confianza o costumbre en la realización del trabajo  |                      |            |
| 11. A la escasez de personal  |                      |            |
| 12. A la peligrosidad propia del trabajo  |                      |            |
| 13. Al horario de trabajo   |                      |            |
| 14. A otras circunstancias. Especificar:  |                      |            |

98. NS

99. NC

### MAQUINARIA Y EQUIPOS

P.56 Durante los dos últimos años, ¿se han realizado inversiones en la adquisición o renovación de maquinaria o equipos de trabajo y en equipos informáticos de oficina en este centro?

(ENTREVISTADOR: Si se responde SÍ en "Maquinaria o equipos de trabajo" y en "Equipos informáticos de oficina", hacer todas las preguntas de este bloque).

	Maquinaria o equipos de trabajo (333)	Equipos informáticos de oficina (334)	
- Si, inversiones muy importantes.....	1	1	→ Pasar a P.60
- Si, inversiones de cierta importancia .....	2	2	
- No, apenas ninguna .....	3	3	→ Pasar a P.61
- No, ninguna .....	4	4	
- NS .....	8	8	
- NC .....	9	9	

P.57 Sobre el total existente, ¿qué porcentaje de maquinaria o equipos de trabajo se ha adquirido o renovado?

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA V)

- |                      |   |       |
|----------------------|---|-------|
| - Menos del 10%..... | 1 |       |
| - 10% - 30% .....    | 2 |       |
| - 31% - 50% .....    | 3 | (335) |
| - 51% - 70%.....     | 4 |       |
| - 71% - 90% .....    | 5 |       |
| - Más del 90%.....   | 6 |       |
| - NS.....            | 8 |       |
| - NC.....            | 9 |       |

P.58 Del total de maquinaria renovada ¿qué porcentaje se refiere a maquinaria nueva?

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA X)

- |                    |   |                |
|--------------------|---|----------------|
| - 0%.....          | 1 | → Pasar a P.60 |
| - 1% - 10%.....    | 2 |                |
| - 11% - 30%.....   | 3 | (336)          |
| - 31% - 50%.....   | 4 |                |
| - 51% - 70%.....   | 5 |                |
| - 71% - 90%.....   | 6 |                |
| - Más del 90%..... | 7 |                |
| - NS.....          | 8 | → Pasar a P.60 |
| - NC.....          | 9 |                |

P.59 Respecto a la maquinaria nueva adquirida en los dos últimos años:

Columna (337) anulada en este cuestionario.

	La mayoría SI	La mayoría NO	NS	NC	
¿Llevaba marcado "CE"?	1	2	8	9	(338)
¿Iba acompañada de una declaración "CE" de conformidad con la directiva de seguridad de las máquinas?	1	2	8	9	(339)
¿Llevaba manual de instrucciones en castellano?	1	2	8	9	(340)

P.60 Refiriéndonos al conjunto de las inversiones realizadas, es decir, maquinaria o equipos de trabajo y equipos informáticos de oficina, ¿cuáles han sido los dos principales motivos de esta adquisición o renovación?

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA Y y anotar las dos opciones elegidas)

	<u>1º</u>	<u>2º</u>
- Aumentar la Productividad .....	1 (341)	1 (342)
- 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

### ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN

ENTREVISTADOR: Sólo hacer la P.61 si el centro de trabajo pertenece al sector de Industria.

P.61 En esta empresa, ¿se utiliza alguna de las siguientes herramientas de gestión?

	SÍ	NO	NO, pero lo estamos estudiando	NC	
- Gestión total de la calidad .....	1	2	3	9	(343)
- Círculos de calidad o grupos de resolución de problemas .....	1	2	3	9	(344)
- Polivalencia de los trabajadores .....	1	2	3	9	(345)
- Equipos de trabajo autónomos .....	1	2	3	9	(346)
- Producción o aprovisionamiento "justo a tiempo" ("Just in time") .....	1	2	3	9	(347)
- Subcontratación y/o externalización de actividades propias de la empresa .....	1	2	3	9	(348)

P.62 Cargo que ocupa la persona que responde a la entrevista:

- Director / gerente / propietario ..... 1
  - Responsable de recursos humanos o responsable de personal .. 2
  - Responsable de administración .....
  - Encargado..... 4
  - Encargado de la prevención de riesgos laborales ..... 5
  - Otro. Especificar..... 6
- (349)

P.63 Columna (350) anulada en este cuestionario.