

# Un lugar de trabajo seguro para todos: necesitamos su opinión

Para crear un lugar de trabajo seguro, es crucial que tengamos una mejor comprensión de los riesgos que pueda haber y de las ocasiones que tengamos para tratarlos. Por eso le pedimos que complete esta encuesta anónima de seguridad laboral que le llevará 10 minutos. Sus respuestas nos ayudarán a identificar las áreas que sea necesario mejorar para proteger mejor la salud y la seguridad de los empleados.

Por favor, tenga en cuenta que no hay respuestas correctas o incorrectas. Sus respuestas simplemente deben reflejar la opinión que tenga.

## Parte 1: Riesgos laborales

Es importante para nosotros entender los riesgos laborales y sanitarios a los que pueda verse expuesto en su trabajo, y con cuánta frecuencia pueden darse estos riesgos. Por favor, marque con una X debajo de la opción adecuada en cada enunciado mostrado a continuación con cuánta frecuencia realiza la actividad descrita o se ve expuesto a la situación descrita.

En su trabajo, ¿con cuánta frecuencia. . . ?	Cada 6 meses	Cada 3 meses	Cada mes	Cada semana	Cada día	Nunca / No es aplicable
1. Levanta, transporta o empuja físicamente objetos que pesan más de 20 lbs. al menos 10 veces al día (infantes, niños, juguetes, equipamiento acuático).						
2. Realiza movimientos repetitivos con las manos o muñecas (mantenimiento, organización, limpieza, arrastrar, empujar, escribir) durante al menos tres horas al día.						
3. Realiza tareas laborales o utiliza métodos laborales con los que no está familiarizado.						
4. Entra en contacto con sustancias peligrosas como productos químicos, fluidos corporales, líquidos inflamables o gases.						
5. Trabaja adoptando una postura doblada, girada o incómoda.						
6. Trabaja a alturas superiores a 4 pies por encima del suelo (incluyendo tirolesas, curso de cuerdas altas, paredes de escalada).						
7. Trabaja en situaciones en las que hay tanto ruido que tiene que levantar la voz al hablar con personas que están a menos de una yarda de distancia.						
8. Está de pie durante más de dos horas seguidas.						
9. ¿Participa en, en lugar de dirigir, un partido o actividad deportiva en equipo?						
10. Se siente acosado o intimidado en el trabajo.*						

\*(Opcional) Si ha indicado que en alguna ocasión se ha sentido acosado o intimidado en la pregunta 10, por favor, indique más información sobre las circunstancias en las que se ha sentido así: \_\_\_\_\_

## Parte 2: Políticas y procedimientos laborales

Ya hay en curso muchas políticas y métodos diseñados para velar por la seguridad de los trabajadores. El objetivo de esta sección es ayudarnos a evaluar con cuánta eficacia estas políticas y métodos se están implementando.

En mi lugar de trabajo. . .	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo	Nunca / No es aplicable
11. Todos reciben la formación en seguridad necesaria para trabajadores en el lugar de trabajo al empezar un trabajo, cambiar de trabajo o cuando se les asignan tareas laborales nuevas.					
12. Hay comunicación regular entre los empleados y la administración sobre iniciativas de seguridad.					
13. Se aplican políticas y procedimientos para identificar, prevenir y remediar posibles riesgos y peligros.					

En mi lugar de trabajo. . .	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo	Nunca / No es aplicable
14. La seguridad de los empleados en el lugar de trabajo se considera, por lo menos, igual de importante que la seguridad de la membresía y la calidad de los programas.					
15. Hay activo un comité de seguridad efectivo y/o un representante en materia de salud y seguridad de los empleados.					
16. Se investigan los incidentes y los accidentes rápidamente para mejorar la salud y la seguridad laboral.					
17. Los comunicados sobre los procedimientos de seguridad y salud laboral se realizan de una forma que pueda entender.					

### Parte 3: Salud laboral y conciencia de salud

La conciencia y la formación son esenciales para una seguridad laboral eficaz. Esta sección está diseñada para medir cómo de bien se han formado nuestros equipos en materia de seguridad laboral (p. ej. riesgos, y los derechos y responsabilidades de tanto empleados como jefes).

En mi lugar de trabajo. . .	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo	Nunca / No es aplicable
18. Entiendo mi papel y responsabilidad respecto a la seguridad y la salud laboral.					
19. Entiendo mis derechos respecto a la seguridad y la salud laboral.					
20. Tengo claro el papel y la responsabilidad de mi jefe respecto a la seguridad y la salud laboral.					
21. Entiendo los derechos de mi jefe respecto a la seguridad y la salud laboral.					
22. Sé como realizar mi trabajo de forma segura.					
23. Si fuera consciente de problemas o riesgos de seguridad laboral, sabría a quién (en mi lugar de trabajo) tendría que informar.					
24. Cuento con el conocimiento necesario para responder a cualquier problema sanitario o de seguridad laboral.					
25. Mis prácticas laborales coinciden con nuestros objetivos organizacionales para la seguridad de los empleados.					
26. Conozco las precauciones necesarias que debo tomar mientras realizo mi trabajo.					
27. Me siento cómodo hablando sin reservas sobre cuestiones de seguridad, por ejemplo, cuando no se está cumpliendo una política y/o cuando las políticas son confusas.					

### Parte 4: Cooperación en la seguridad y salud laboral

Sin el compromiso continuo del empleado, hasta las mejores políticas de seguridad laborales son insuficientes. Las siguientes preguntas nos ayudarán a determinar cómo de seguros se sienten nuestros equipos al involucrarse en los problemas de seguridad y dar a conocer sus opiniones.

En mi lugar de trabajo. . .	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo	Nunca / No es aplicable
28. Me siento seguro manifestando mis preocupaciones u ofreciendo sugerencias sobre la seguridad y la salud laboral en mi trabajo.					
29. Si observara un riesgo o problema de seguridad en mi lugar de trabajo, se lo indicaría a la administración.					
30. Sé que puedo dejar de trabajar si considero que algo no es seguro y que la administración no me pondría ningún problema.					
31. Si mi entorno de trabajo no fuera seguro, no diría nada y tendría la esperanza de que la situación finalmente mejorase.					
32. Dispongo del tiempo suficiente para completar mi trabajo de forma segura.					

Por favor, indique cualquier comentario u opinión adicional: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**¡Gracias por su compromiso por la seguridad!**