

## 11. ANNEXOS

## 11.1. QÜESTIONARI D'EMPRESA

*Enquesta de condicions de treball de Catalunya 2005. Qüestionari empresaris***ENQUESTA DE CONDICIONS DE TREBALL DE CATALUNYA 2005**  
**Qüestionari d'empresa**

**LLEGIR EN VEU ALTA:** Bon dia/tarda, el meu nom és .....de l'Institut Cerdà, un institut d'investigació. Estem realitzant l'Enquesta de Condicions de Treball 2005, per al Departament de Treball i Indústria de la Generalitat de Catalunya. Aquest estudi es troba dintre del Pla de Govern per a la Prevenció de Riscos Laborals. La seva empresa ha estat seleccionada aleatòriament per a participar en aquesta recerca. La durada de la entrevista serà d'uns 20/25 minuts aproximadament.

La informació sobre la que li preguntem és confidencial. Cap dada serà analitzada individualment ni per un altre objectiu que no sigui conèixer estadísticament les activitats preventives del centre de treball.

Qüestionari número:

**Lloc de l'entrevista (comarca/municipi)**

**Data de realització:**

**Enquestador:**

**Hora d'inici:**

**Hora de finalització:**

**Activitat econòmica (l'listat de la seguretat social) \_\_\_\_\_**

**Nombre de treballadors en la província (l'listat de la seguretat social) \_\_\_\_\_**

**Antiguitat del ccc (l'listat de la seguretat social) \_\_\_\_\_**

**PER L'ENQUESTADOR - AL PRINCIPI DEL QÜESTIONARI**

1. **Quin és el càrrec principal que ocupa la persona entrevistada? (Resposta múltiple)**

<input type="checkbox"/>	Director /a- Gerent /a- Propietari /a
<input type="checkbox"/>	Responsable de recursos humans o responsable de personal
<input type="checkbox"/>	Responsable d'administració
<input type="checkbox"/>	Encarregat / Encarregat d'obra
<input type="checkbox"/>	Encarregat de la prevenció de riscos laborals
<input type="checkbox"/>	Una altre càrrec. <i>Especifiqueu:</i> _____

**ACTIVITATS EMPRESARIALS D'ESPECIAL PERILLOSITAT (incloses a l'Annex I del reglament dels serveis de prevenció)**

2. **L'empresa on treballa du a terme alguna de les següents activitats? (Resposta múltiple)**

<input type="checkbox"/>	Treballs amb exposició a radiacions ionitzants
<input type="checkbox"/>	Treballs amb exposició a agents tòxics i molt tòxics
<input type="checkbox"/>	Ús de productes químics d'alt risc
<input type="checkbox"/>	Treballs amb exposició a agents biològics del grup 3 i 4 <sup>1</sup> <small><sup>1</sup> Grup 3: Agent patògen que pot causar una malaltia greu en l'home i suposa un seriós perill pels treballadors, existeix el risc que es propagui en la col·lectivitat, però existeix una profilaxi o tractament eficaç. Grup 4: Agent patògen que pot causar una malaltia greu en l'home i suposa un seriós perill pels treballadors, existeixen moltes probabilitats de que es propagui en la col·lectivitat, no existeix generalment profilaxi o tractament eficaç</small>
<input type="checkbox"/>	Fabricació, manipulació i utilització d'explosius
<input type="checkbox"/>	Treballs de mineria o sondeig de superfície terrestre o en plataformes marines

*Enquesta de condicions de treball de Catalunya 2005. Qüestionari empresaris*

<input type="checkbox"/>	Activitats d'immersió sota l'aigua
<input type="checkbox"/>	Construcció, excavació, moviments de terres i túnels
<input type="checkbox"/>	Activitats siderúrgiques o navals
<input type="checkbox"/>	Producció o utilització significativa de gasos comprimits, líquats o dissolts
<input type="checkbox"/>	Treballs que generin concentracions elevades de pols
<input type="checkbox"/>	Treballs amb riscos elèctrics d'alta tensió
<input type="checkbox"/>	Altres
<input type="checkbox"/>	No ho sap (ESPONTÀNIA)
<input type="checkbox"/>	NC

**PLANTILLA**

Enquestador: recuperar el nombre de treballadors de la primera plana

**3. Indiqueu el nombre total de treballadors i el de centres de treball que té l'empresa en el territori de Catalunya.**

Nombre de centres de treball	_____
Nombre de treballadors	_____
No ho sap (ESPONTÀNIA)	

**4. En aquesta empresa, treballa altre personal a més de la plantilla pròpia?**

<input type="checkbox"/>	Si → Quants? _____ nombre de treballadors
<input type="checkbox"/>	No
<input type="checkbox"/>	No ho sap (ESPONTÀNIA)

**5. Si us plau, indiqueu quina és la distribució del personal aliè que treballa en l'empresa?**

		Nombre de treballadors segons SERVEI PROPORCIONAT					
		Per fer l'activitat pròpia	Càtering	Informàtica	Vigilància	Neteja	Altres
1	Contractes i subcontractates	_____	_____	_____	_____	_____	_____
2	Treballadors autònoms	_____	_____	_____	_____	_____	_____
3	Empresa de treball temporal	_____	_____	_____	_____	_____	_____
4	Una altra relació contractual. Especifiqueu-la: _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
5	No ho sap (ESPONTÀNIA)	_____	_____	_____	_____	_____	_____

**6. Hi ha treballadors d'aquesta empresa que presten serveis en centres de treball d'una empresa diferent ?**

<input type="checkbox"/>	Si → Quants? _____ nombre de treballadors
<input type="checkbox"/>	No
<input type="checkbox"/>	No ho sap (ESPONTÀNIA)

***Enquesta de condicions de treball de Catalunya 2005. Qüestionari empresaris***

**7. Quina és la distribució per sexe de la PLANTILLA d'aquesta empresa?**

	Nombre de treballadors	
	Plantilla pròpia	Plantilla aliena
Homes	_____	_____
Dones	_____	_____
No ho sap (ESPONTÀNIA)	_____	_____

**8. Quina és la distribució per edat de la PLANTILLA d'aquesta empresa?**

	Nombre de treballadors	
	Plantilla pròpia	Plantilla aliena
Entre 16 i 18 anys	_____	_____
Entre 19 i 24 anys	_____	_____
Entre 25 i 54 anys	_____	_____
Entre 55 i 65 anys	_____	_____
65 i més	_____	_____
No ho sap (ESPONTÀNIA)	_____	_____

**9. La PLANTILLA d'aquesta empresa inclou treballadors estrangers. Quants?**

	Plantilla pròpia	Plantilla aliena
	Nombre de treballadors estrangers	Nombre de treballadors estrangers
No	_____	_____
Sí	_____	_____
No ho sap	_____	_____

**ORGANITZACIÓ DE LA PREVENCIÓ**

*Per a tothom*

*Les preguntes següents tracten dels recursos per a la prevenció de riscos laborals que existeixen en aquesta empresa.*

**10. Quins tipus d'organització preventiva existeix aquesta empresa? (Resposta múltiple)**

1	L'empresari assumeix personalment la prevenció de riscos.	
2	L'empresari ha designat a un o més treballadors.	Número de treballadors designats: _____
3	Es disposa d'un servei de prevenció propi d'empresa.	
4	Es disposa d'un servei de prevenció propi mancomunat.	
5	Es recorre a un servei de prevenció aliè a l'empresa (s'inclouen aquí les Mútues)	
6	Una altra possibilitat. <i>Especifiqui-la:</i> _____	
7	Cap	
8	No ho sap (ESPONTÀNIA)	

*Enquesta de condicions de treball de Catalunya 2005. Qüestionari empresaris*

Només pels que han contestat Si a la pregunta número 4

11. Davant la situació de concurrència empresarial, (presència de treballadors de varies empreses en el mateix centre de treball) assenyalau quines mesures de coordinació es duen a terme en el seu centre de treball: (antiga pregunta 5)

	SÍ		NO
	Procediment escrit	Procediment no escrit	
a) Intercanvi d'informació preventiva entre les empreses concurrents			
b) Reunions periòdiques entre les empreses concurrents			
c) Reunions conjuntes del Comitès Seguretat i Salut / empresaris i delegats de prevenció			
d) Impartició d'instruccions conjuntes adequades als riscos existents			
e) Existència de Coordinador d'activitats preventives			
f) Altres. <i>Especifiqueu-la:</i> _____			

Si l'entrevistat contesta tant "Procediment escrit" com "Procediment no escrit", marcar només "escrit".

12. De quin departament intern de l'empresa depèn l'organització preventiva d'aquesta empresa? (Resposta múltiple)

- Recursos humans o de personal
- Directament de la direcció i/o gerència
- Manteniment
- Serveis mèdics
- Una altra possibilitat. *Especifiqueu-la:* \_\_\_\_\_
- No ho sap (ESPONTÀNIA)

13. Qui realitza les diferents disciplines de prevenció? (Resposta múltiple)

	Empresari	Treballadors DESIGNATS	Servei de prevenció PROPI	Servei de prevenció MANCOMU-NAT	Servei prevenció ALIÈ	Altra possibilitat	No ho sap (ESPONTÀNIA)
					Mútua Altres		
Seguretat en el treball		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Higiene industrial		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ergonomia/Psicopsicologia aplicada		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medicina del treball		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Infermeria del treball		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Només pels que contesten que "L'empresari ha designat a un o més treballadors" en la pregunta número 10

**Enquesta de condicions de treball de Catalunya 2005. Qüestionari empresaris**

**14. Quina formació preventiva tenen els treballadors designats per l'empresa? (Resposta múltiple)**

	Nombre de treballadors designats
Curs de nivell Superior (600 hores)	_____
Curs de nivell Intermedi (300 hores)	_____
Curs nivell Bàsic ( 30-50 hores)	_____
No tenen la formació esmentada	_____
No ho sap (ESPONTÀNIA)	_____

**15. Aproximadament, quina part de la jornada laboral en dediquen els treballadors designats als treballs de seguretat i salut en el treball?**

- Menys d'un quart de la jornada
- Entre un quart i la meitat de la jornada
- Més de la meitat de la jornada
- No ho sap (ESPONTÀNIA)

*Només pels que contesten que "Disposa d'un servei de prevenció propi" en la pregunta número 10*

**16. Quines especialitats i disciplines preventives estan assumides en aquest servei de prevenció propi? (Resposta múltiple)**

	Nombre de tècnics de Nivell Superior	Nombre de tècnics de Nivell Intermedi	Dedicació en hores promig per setmana
<input type="checkbox"/> Seguretat en el treball	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Higiene industrial	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Ergonomia/Psicociologia aplicada	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Medicina del treball	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Infermeria del treball	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> No ho sap (ESPONTÀNIA)	_____	_____	_____

*Només pels que contesten que "Disposa d'un servei de prevenció mancomunat" en la pregunta número 10*

**17. Quin tipus d'empreses inclou el servei de prevenció mancomunat? (Resposta múltiple)**

- Empreses que duguin a terme simultàniament activitats en un mateix centre de treball
- Empreses que pertanyen a un mateix sector productiu o grup empresarial
- Empreses que desenvolupen la seva activitat en un polígon industrial o en una àrea geogràfica limitada
- Una altra possibilitat. *Especifiqueu-la:* \_\_\_\_\_
- No ho sap (ESPONTÀNIA)

**18. Quines especialitats estan assumides en aquest servei de prevenció mancomunat? (Resposta múltiple)**

	Nombre de tècnics de Nivell Superior	Nombre de tècnics de Nivell Intermedi	Dedicació en hores promig per setmana
<input type="checkbox"/> Seguretat en el treball	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Higiene industrial	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Ergonomia/Psicociologia	_____	_____	_____

***Enquesta de condicions de treball de Catalunya 2005. Qüestionari empresaris***

aplicada

- Medicina del treball \_\_\_\_\_
- Infermeria del treball \_\_\_\_\_
- No ho sap (ESPONTÀNIA) \_\_\_\_\_

**19. A quantes empreses i nombre de treballadors cobreix el servei de prevenció mancomunat?**

- a) \_\_\_\_\_ nombre d'empreses      b) \_\_\_\_\_ nombre de treballadors
- No ho sap (ESPONTÀNIA)       No ho sap (ESPONTÀNIA)

*Només pels que contesten que "Es recorre a un servei de prevenció aliè a l'empresa" en la pregunta número 10*

**20. Amb quin tipus d'entitat té contractat el servei de prevenció aliè? (Resposta múltiple)**

- Amb un servei de prevenció d'una Mútua d'accidents de Treball i Malalties Professionals/Societat de prevenció
- Amb un altre servei de prevenció aliè acreditat.
- No ho sap (ESPONTÀNIA)

**21. Quines activitats preventives ha realitzat el Servei de Prevenció aliè durant l'últim any? (Resposta múltiple)**

<input type="checkbox"/>	Avaluació de riscos
<input type="checkbox"/>	Revisió de l'avaluació davant de noves situacions de treball
<input type="checkbox"/>	Planificació de l'activitat preventiva
<input type="checkbox"/>	Revisió de la planificació de l'activitat preventiva
<input type="checkbox"/>	Pla de prevenció i elaboració de la documentació del sistema de gestió de la prevenció
<input type="checkbox"/>	Informació dels treballadors en matèria preventiva
<input type="checkbox"/>	Formació dels treballadors
<input type="checkbox"/>	Revisions mèdiques específiques
<input type="checkbox"/>	Estudis epidemiològics de vigilància de la salut
<input type="checkbox"/>	Investigació d'accidents de treball
<input type="checkbox"/>	Control de l'eficàcia de les mesures preventives
<input type="checkbox"/>	Mesures d'actuació davant emergències
<input type="checkbox"/>	Una altra possibilitat. <i>Especifiqueu-la:</i> _____
<input type="checkbox"/>	Cap
<input type="checkbox"/>	No ho sap (ESPONTÀNIA)

**22. En general, quin és el grau de satisfacció en relació a l'activitat del servei de prevenció aliè de la seva empresa ?**

- Molt satisfet/a
- Satisfet/a
- Insatisfet/a
- Molt insatisfet/a

*Només pels que contestin "insatisfet" o "molt insatisfet".*

***Enquesta de condicions de treball de Catalunya 2005. Qüestionari empresaris***

**23. Quin són els motius de la seva insatisfacció?**

- No compleixen amb les activitats contractades
- No compleixen amb la planificació prevista
- La qualitat del seu treball és deficient
- No dediquen el temps necessari
- Altres

*Per a les empreses de 6 treballadors o menys.*  
 - P3\_Nombre de treballadors < 7, 1  
 - P10= 1 o 2  
 -P2=no contesta SI en cap ítem de l'1 al 12 (pot respondre només "Altres")

**24\_A. Ha comunicat a l'autoritat laboral que la seva empresa està exempta de l'Auditoria del Sistema de Prevenció de Riscos Laborals?**

- 1 No
- 2 Sí
- 3 No ho sap (ESPONTÀNIA)

*Per a tots, excepte:*  
 - Responen 5 a la pregunta 10.  
 - P24\_A=2

**24. S'ha realitzat en aquesta empresa alguna auditoria del sistema de prevenció de riscos laborals, en els termes legalment previstos.?**

- No, és exempt.
- No
- Sí → Data de realització de l'última auditoria: \_\_\_\_\_
- No ho sap (ESPONTÀNIA)

*Només pels que contesten "Sí" a la pregunta 24*

**25. Quin tipus de mesures s'han pres després de l'auditoria? (Resposta múltiple)**

- Modificacions en les avaluacions de riscos inicials o posteriors.
- Modificacions en la planificació de les activitats preventives
- Adequació entre activitats preventives planificades i recursos o mitjans propis concertats
- Modificació de l'organització o coordinació dels mitjans i recursos preventius a disposició per a les activitats preventives
- Modificació dels mecanismes de participació dels treballadors i dels seus representants.
- No s'ha pres cap mesura
- Una altra possibilitat. *Especifiqueu-la* \_\_\_\_\_
- No ho sap (ESPONTÀNIA)

***Enquesta de condicions de treball de Catalunya 2005. Qüestionari empresaris***

Per a tothom

**26. Té contractada amb una mútua d'accidents de treball i malalties professionals la cobertura de la prestació econòmica per incapacitat temporal per malaltia comú o accident no laboral ?**

- Sí
- No
- No ho sap (ESPONTÀNIA)

**27. En els últims dos anys, ha rebut alguna visita per part de la Inspecció de Treball relacionada amb seguretat i salut?**

- Sí
- No
- No ho sap (ESPONTÀNIA)

Només pels que contesten "Sí" a la pregunta 27

**28. Quin va ser el resultat de la visita de la Inspecció de Treball? (Resposta múltiple)**

- No va resultar cap acció d'aquesta visita d'inspecció
- Proposta de recàrrec de prestacions per manca de mesures de seguretat
- Requeriment
- Aixecament d'acta d'infracció amb proposta de sanció
- Paralització de l'activitat
- Una altra possibilitat. *Especifiqueu-la* \_\_\_\_\_
- No ho sap (ESPONTÀNIA)

**29. En aquesta empresa quin dels següents comandaments tenen en compte criteris de prevenció alhora de prendre decisions? MARCAR TOTS ELS COMANDAMENTS QUE ES MENCIONIN I DESPRÉS PREGUNTAR Algun altre?**

**EN ELS CASOS QUE LA EMPRESA EXPLIQUI QUE NO EXISTEIX UN NIVELL DE COMANDAMENTS MARCAR 3**

	<b>Apliquen criteris de prevenció en la presa de decisions</b>	<b>NO Apliquen criteris de prevenció en la presa de decisions</b>	<b>No ho sap</b>	<b>No és aplicable (No existeix el nivell de comandament)</b>
Les persones i serveis que tenen funcions específiques de seguretat i salut	1	2	9	3
Els comandaments superiors (directius)	1	2	9	3
Els comandaments directes (intermitjos)	1	2	9	3
Altres. <i>Especifiqueu:</i> _____				



***Enquesta de condicions de treball de Catalunya 2005. Qüestionari empresaris***

**ACTIVITATS PREVENTIVES I D' INFORMACIÓ**

**30. Quines activitats preventives s'han desenvolupat en d'aquesta empresa? (Resposta múltiple)**

- Elaboració del Pla de Prevenció
- Avaluació inicial dels riscos laborals en tot el centre de treball
- Avaluació periòdiques dels riscos laborals en tot el centre de treball
- Planificació de les mesures correctores
- Investigació dels accidents de treball
- Reconeixements mèdics dels treballadors (*vigilància de la salut*)
- Cap
- Altres. *Especifiqueu-la:* \_\_\_\_\_
- No ho sap (ESPONTÀNIA)

**31. Durant l'últim any, quins dels següents aspectes s'han avaluat en aquesta empresa? (Resposta múltiple)**

- Postures de treball, esforços físics i moviments repetitius
- Disseny del lloc de treball (*mobiliari, espai, superfícies, il·luminació, etc*)
- Aspectes *psicosocials* i organitzatius (*nivell d'atenció, horari, pauses, ritme, estrès, etc*)
- Substàncies o productes perillosos, nocius o tòxics químics
- Seguretat en les màquines, equips, materials i instal·lacions de treball
- Una altra possibilitat. *Especifiqueu-la* \_\_\_\_\_
- Cap
- No ho sap (ESPONTÀNIA)

**32. S'informa als treballadors de l'avaluació de riscos que afecta al seu lloc de treball ?**

- Sí
- No
- No ho sap

**33. Com i qui informa els treballadors dels resultats de l'avaluació? ? (Resposta múltiple)**

Com es va informar?	Qui va informar?				
	L'empresari / la direcció	Els delegats de prevenció	Els tècnics del servei de prevenció	Treballadors designats	No ho sap (ESPONTÀNIA)
Verbalment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Per escrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verbalment i per escrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No es va informar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Enquesta de condicions de treball de Catalunya 2005. Qüestionari empresaris*

**34. Després de l'avaluació de riscos s'ha pres alguna mesura? (Resposta múltiple)**

		S'ha resolt el problema?			
		SÍ	EN PART	NO	No ho sap
<input type="checkbox"/>	Modificació i/o substitució de les instal·lacions, maquinaria, equips o materials				
<input type="checkbox"/>	Adquisició, substitució o modificació d'equips de protecció individual				
<input type="checkbox"/>	Adquisició, substitució o modificació de mesures de protecció col·lectiva				
<input type="checkbox"/>	Substitució de productes o materials perillosos				
<input type="checkbox"/>	Adaptació de llocs de treball per millorar els seus aspectes ergonòmics				
<input type="checkbox"/>	Adaptació de les condicions de treball tenint en compte les possibles exposicions de les treballadores en situació d'embaràs o lactància				
<input type="checkbox"/>	Mesures d'organització del treball (pauses, rotacions del lloc, coordinació de tasques, etc )				
<input type="checkbox"/>	Informació sobre els riscos als treballadors				
<input type="checkbox"/>	Formació sobre els riscos als treballadors				
<input type="checkbox"/>	Una altra possibilitat. <i>Especifiqueu-la</i> _____				
<input type="checkbox"/>	Encara no s'ha pres cap mesura				
<input type="checkbox"/>	No ho sap (ESPONTÀNIA)				

**35. Durant l'últim any, en aquesta empresa s'ha.....? (Resposta múltiple)**

	SÍ	No	No ho sap (ESPONTÀNIA)
a) Adoptat mesures de primers auxiliis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Adoptat mesures de lluita contra incendis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Adoptat mesures d'evacuació dels treballadors?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Designat l'equip d'emergència?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Donat formació a l'equip d'emergència?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Posat a disposició de l'equip d'emergència el material necessari?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Organitzat relacions amb serveis externs a l'empresa per garantir el funcionament adequat i eficaç del pla d'emergència?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Elaborat un pla d'emergència?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Consultat amb els treballadors el pla d'emergència?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Consultat amb el comitè de seguretat i salut el pla d'emergència?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Realitzat alguna avaluació del pla d'emergència?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**36. En aquesta empresa quina és la freqüència d'ús d'equips de protecció individual en els diversos llocs de treball? (Resposta múltiple)**

	Mai	Només alguna vegada	De vegades	Moltes vegades	Sempre	No ho sap (ESPONTÀNIA)
a) Protecció del cap (inclou oïda, ulls, cara, i vies respiratòries). Casc, taps, ulleres, mascaretes...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Protecció de les extremitats (inclou mans, braços, peus i /o cames). Guants, bates ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

***Enquesta de condicions de treball de Catalunya 2005. Qüestionari empresaris***

c) Protecció del tronc i de l'abdomen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Protecció total del cos ( granota.....)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Una altre. <i>Especifiqueu</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**37. Sobre el total existent, quin percentatge dels equips de treball (màquines, eines, instal·lacions...) s'ha adquirit o renovat durant els tres últims anys? (Resposta múltiple)**

- Menys del 10%
- Entre el 10% i el 50%
- Més del 50%
- Cap
- No ho sap (ESPONTÀNIA)

**38. Respecte als equips de treballs adquirits en els tres últims anys**

	La majoria SÍ	La majoria NO	Uns SI i uns altres NO	No ho sap
a) Portaven marcat "CE"?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Anaven acompanyats d'una declaració "CE" de conformitat amb la directiva de seguretat de les màquines?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Portaven manual d'instruccions en castellà o català?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) S'ha consultat el servei de prevenció abans de renovar el nou equip de treball?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) S'ha consultat els treballadors i delegats de prevenció abans de renovar el nou equip de treball?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**39. Algunes feines impliquen treballar amb substàncies, productes perillosos, nocius, tòxics o agents biològics tant de forma intencionada com involuntària. En aquest centre de treball, quantes d'aquestes substàncies porten etiquetatge complet? (incloent el nom del producte i els seus components, les dades del responsable de la comercialització, les indicacions de perill destacant els riscos principals i consells per a la manipulació i utilització)**

- No es treballa amb cap d'aquestes substàncies
- Totes
- Algunes
- Gairebé cap
- Cap
- No ho sap (ESPONTÀNIA)

*Només pels que contesten que es treballa amb aquestes substàncies*

**40. Com informa la seva empresa als treballadors sobre els possibles efectes perjudicials d'aquestes substàncies i de com manipular-les?**

- Per escrit
- Verbalment
- De cap manera
- No ho sap (ESPONTÀNIA)

*Enquesta de condicions de treball de Catalunya 2005. Qüestionari empresaris*

**FORMACIÓ**

**41. Quants treballadors han rebut FORMACIÓ, en matèria de seguretat i salut, ESPECÍFICA del seu lloc de treball o funció?**

- Cap
- Menys del 10%
- Entre el 10% i el 50%
- Més del 50%
- No ho sap (ESPONTÀNIA)

*Només si la resposta a la pregunta 41 és diferent de CAP o NO HO SAP*

**42. Quan s'imparteix formació específica, relacionada amb el lloc de treball o funció de cada treballador?**

<input type="checkbox"/>	a) A l'inici del contracte
<input type="checkbox"/>	b) A petició dels treballadors i/o els representants
<input type="checkbox"/>	c) Al produir-se un canvi en les funcions que fa el treballador
<input type="checkbox"/>	d) Al incorporar noves tecnologies o fer canvis en els equips de treball
<input type="checkbox"/>	e) Periòdicament
<input type="checkbox"/>	f) Altre. <i>Especifiquen:</i> _____
<input type="checkbox"/>	g) No ho sap

*Només si la resposta a la pregunta 41 és diferent de CAP o NO HO SAP*

**43. La formació específica rebuda pel treballador ha estat relacionada amb?**

- La millora o actualització de la seva preparació per a realitzar la seva feina.
- La millora o actualització dels seus coneixements sobre prevenció de riscos laborals
- La preparació de noves tasques.
- Altres.
- No ho sap (ESPONTÀNIA)

**44. Quina és la forma més habitual d'impartir aquesta formació específica?**

**45.**

- Presencialment, amb mitjans informàtics
- A distància, amb mitjans informàtics
- Presencialment, sense mitjans informàtics
- A distància, sense mitjans informàtics
- Mitjançant la realització d'un qüestionari
- No ho sap (ESPONTÀNIA)

*Només si la pregunta 41 és diferent de CAP o NO HO SAP*

**46. La impartició d'aquesta formació específica es fa:**

- Dins l'horari laboral (i com a temps de treball efectiu)
- Fora d'horari laboral, però recuperant el temps (descomptant les hores un altre dia)
- Fora d'hores de treball i sense recuperar el temps, però amb compensació econòmica
- Fora d'hores de treball i sense cap tipus de compensació (en temps o diners)
- No ho sap (ESPONTÀNIA)

***Enquesta de condicions de treball de Catalunya 2005. Qüestionari empresaris***

**47. Sobre quins dels següents continguts relacionats amb la seguretat i salut en el treball s'informa directament a cada treballador? (Resposta múltiple)**

<input type="checkbox"/>	a) Els riscos específics que afecten al seu lloc de treball o funció
<input type="checkbox"/>	b) Les mesures de protecció i prevenció a aplicar
<input type="checkbox"/>	c) El pla d'emergència
<input type="checkbox"/>	d) Les activitats de vigilància de la salut
<input type="checkbox"/>	e) La comunicació d'accidents de treball i malalties professionals
<input type="checkbox"/>	f) Altres? <i>Especifiqueu:</i> _____
<input type="checkbox"/>	g) Cap
<input type="checkbox"/>	h) No ho sap (ESPONTÀNIA)

**48. Es dona la informació i la formació als treballadors estrangers en el seu propi idioma**

- Sí  
 No  
 No ho sap

**CONSULTA I PARTICIPACIÓ**

**49. En aquesta empresa, sobre quin dels següents aspectes relacionats amb la seguretat i salut en el treball es consulta als treballadors o els seus representants? (Resposta múltiple)**

	Treballadors		Delegats de Prevenció	
	SI	NO	SI	NO
<input type="checkbox"/> Avaluació de riscos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Introducció de noves tecnologies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Elecció d'equips de treball i/o EPIs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Organització de la prevenció de riscos laborals	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> L'organització de la formació	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Elecció del servei de prevenció aliè	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Elecció de la Mútua que cobreix els accidentats de treball i les malalties professionals	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Cap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Altres. <i>Especifiqueu:</i> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> No ho sap (ESPONTÀNIA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**50. En aquest centre de treball hi ha delegats de prevenció (representants dels treballadors)?**

- No  
 Sí → **Quants?** \_\_\_\_\_ nombre de delegats  
 No ho sap (ESPONTÀNIA)

***Enquesta de condicions de treball de Catalunya 2005. Qüestionari empresaris***

Només pels que contesten "Sí" i tenen 50 o més treballadors.

**51. En l'últim any, s'ha reunit alguna vegada el Comitè de Seguretat i Salut en el Treball?**

- Sí → Quantes? \_\_\_\_\_ nombre de reunions
- No
- No hi ha
- No ho sap (ESPONTÀNIA)

Si ha contestat "Sí" a la pregunta 50

**52. Quines van ser les qüestions o temes més rellevants tractats durant l'últim any en el Comitè de Seguretat i Salut en el Treball? Si us plau, indiqueu com a màxim 3 temes**

- Participació en l'elaboració i posada en pràctica i avaluació dels plans i programes de prevenció de riscos de l'empresa.
- Informació sobre els accidents de treball i les malalties professionals produïts a l'empresa.
- Informació i consulta en relació a la memòria i programació anuals dels serveis de prevenció.
- Informació sobre els resultats de la vigilància de la salut
- Informació i consulta en relació a la implantació de mesures correctores
- Informació i consulta en relació a les mesures d'emergència
- Altres (especifiqueu quines)

Si ha contestat "Sí" a la pregunta 50

**53. S'aixeca acta de les reunions del Comitè de Seguretat i Salut en el Treball?**

- Sí
- No
- No ho sap (ESPONTÀNIA)

Si ha contestat "Sí" a la pregunta 50

**54. El Comitè de seguretat i salut en el treball es regeix per un reglament intern o unes normes de funcionament per escrit?**

- Sí, per escrit
- No, verbalment
- No ho sap (ESPONTÀNIA)

Si ha contestat sí a la pregunta 50

**55. Els delegats de prevenció tenen accés a la documentació (avaluació inicial, informes, resultats de medicions...)? (excepte informes confidencials de vigilància de la salut)**

- Sí, i poden disposar de còpies de la documentació
- Sí, poden consultar els documents, però no disposen de còpies
- No, se'ls informa verbalment, però no es permet l'accés als documents preventius
- No se'ls informa
- No ho sap (ESPONTÀNIA)

***Enquesta de condicions de treball de Catalunya 2005. Qüestionari empresaris***

**ACTIVITATS SANITÀRIES I VIGILÀNCIA DE LA SALUT**

**56. En aquesta empresa, durant l'últim any, el servei de prevenció ha realitzat alguna d'aquestes activitats?**  
(Resposta múltiple)

- Reconeixements mèdics específics periòdics d'acord amb els riscos detectats
- Detecció de treballadors especialment sensibles
- Certificació de la necessitat d'adaptació o canvi de lloc de treball
- Anàlisi i proposta d'adaptació de les condicions dels llocs de treball que representin un risc per a les treballadores en situació d'embaràs o lactància
- Campanyes de promoció de la salut
- Investigació de les causes dels danys per a la salut (condicions de treball i malalties professionals)
- Estudi dels factors relacionats amb les condicions de treball que incideixen en la salut dels treballadors.
- Assistència en cas d'accident laboral i primers auxilis per part dels tècnics del servei de prevenció
- Formació i informació en matèria de salut laboral
- No ho sap (ESPONTÀNIA)

**57. En aquesta empresa, amb quina freqüència es realitza algun dels següents reconeixements?** (Resposta múltiple)

	<b>Sempre</b>	<b>Moltes vegades</b>	<b>De vegades</b>	<b>Només alguna vegada</b>	<b>Mai</b>
a) Reconeixement inicial a la incorporació d'un nou treballador a l'empresa d'acord amb protocols específics	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Quan a un treballador se li assignen tasques específiques que comportin nous riscos per a la salut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Després d'una absència perllongada per motius de salut, per tal d'identificar treballadors especialment sensibles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Cap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) No ho sap (ESPONTÀNIA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Levat els que contestin No ho sap a la pregunta 55*

**58. Qui informa del resultat dels reconeixements mèdics?**

- El metge del Servei de prevenció
- L'empresari
- El comandament intermig
- Altres
- Ningú
- No ho sap (ESPONTÀNIA)

**59. Com s'informa als treballadors dels resultats del reconeixement?**

- Verbalment
- Per escrit
- Verbalment i per escrit
- No es va informar
- No ho sap (ESPONTÀNIA)

*Enquesta de condicions de treball de Catalunya 2005. Qüestionari empresaris*

**60. Cas que el treballador pateixi un accident de treball?**

- Se li dóna el comunicat d'accident (parte)
- No se li dona el comunicat d'accident
- No ho sap (ESPONTÀNIA)

ALTRES

**61. S'ha elaborat per part de l'empresa una anàlisi dels costos econòmics dels accidents.**

- Sí
- No
- No ho sap (ESPONTÀNIA)

**62. Pot quantificar en percentatge sobre les despeses la inversió realitzada per l'empresa en prevenció de riscos laborals?**

- Menys d'1%
- Entre un 1 i 5%
- Res
- No ho sap (ESPONTÀNIA)

**MOLTES GRÀCIES PEL SEU TEMPS I LA SEVA COL·LABORACIÓ**



## 11.2. QÜESTIONARI DEL TREBALLADOR/A

*Qüestionari del treballador*Número de Qüestionari **ENQUESTA DE CONDICIONS DE TREBALL DE  
CATALUNYA 2005****Qüestionari del treballador**

Comarca	<input type="text"/>
Municipi	<input type="text"/>
Hora d'inici	<input type="text"/>
Hora de finalització	<input type="text"/>
Data de realització	<input type="text"/>
Enquestador	<input type="text"/>

  
  
  
  
  

Titular	<input type="text"/>
Codificador	<input type="text"/>
Data codificació	<input type="text"/>

  
  
**Quina és la seva situació laboral principal actual?**

1	Assalariat ( <i>encara que estigui de vacances o de permís o una baixa laboral inferior a 3 mesos</i> )
2	Assalariat però té una baixa laboral de més de tres mesos
3	Es troba en atur amb prestacions econòmiques
4	Es troba en atur sense prestacions econòmiques
5	Jubilat/da ( <i>excloure jubilacions parcials</i> )
6	Estudiant
7	Autònom
8	Una altra situació. <i>Especifiqueu-la:</i> _____

*Si treballa actualment, respongui en relació al treball actual, si no, sobre l'últim treball (si actualment és autònom, respongui en relació al darrer treball que va tenir com a assalariat)*

*Si té més d'un treball, pensi en el seu treball principal i contesti cadascuna de les preguntes d'aquest qüestionari amb aquest treball al cap.*

*Qüestionari del treballador*

**A. RELACIÓ LABORAL**

**1. Quina és la seva relació laboral?**

- 1) Fix o permanent o indefinit → *Passar a pregunta 6*
- 2) Temporal → *Passar a pregunta 2*

*Només per als temporals*

**2. Quina és la relació contractual amb la seva empresa?**

- 1) Contracte directe amb l'empresa on treballa
- 2) Contracte a través d'empresa de treball temporal (ETT)

**3. Quin tipus de contracte té?**

- 1) Contracte per obra o servei determinat
- 2) Contracte eventual per circumstàncies de la producció
- 3) Contracte d'interinitat
- 4) Contracte de pràctiques
- 5) Contracte per a la formació
- 6) Una altra relació contractual. *Especifiqueu-la:* \_\_\_\_\_
- 7) No ho sap (ESPONTÀNIA)

**4. Quina és la durada exacta del seu contracte actual?**

Anys _____	Mesos _____	Dies _____	80 Indeterminada
------------	-------------	------------	------------------

   

**5. Durant els últims dotze mesos, quants contractes temporals ha tingut?**

- 1) 1 contracte
- 2) 2 contractes
- 3) De 3 a 5 contractes
- 4) De 6 a 10 contractes
- 5) De 11 a 15 contractes
- 6) Més de 15 contractes:

*Per a tothom*

**6. El seu contracte actual és:**

- 1) A temps complet → *Passar a pregunta 8*
- 2) A temps parcial → *Passar a pregunta 7*

**Qüestionari del treballador***Només per als treballadors a temps parcial***7. Quina és la principal raó per la qual treballa a temps parcial?**

- 1) Per continuar amb els meus estudis/formació
- 2) Per tenir cura de la casa i/o d'altres persones
- 3) Per discapacitat o malaltia
- 4) Per imposició de l'empresa [L'empresa no vol fer un contracte a temps complet]
- 5) No vull treballar més hores
- 6) És impossible trobar un treball a temps complet
- 7) Una altra raó. *Especifiqueu-la:* \_\_\_\_\_

**B. EMPRESA***Per a tothom***8. En quin tipus d'empresa treballa?**

- 1) Empresa Privada
- 2) Empresa Pública
- 3) Administració Pública

**9. Quina és l'activitat principal de l'empresa on treballa?**


---



---



---



---

**10. Quantes persones treballen en el seu centre de treball?**

- 1) Entre 1 i 5 persones
- 2) Entre 6 i 49 persones
- 3) Entre 50 i 249 persones
- 4) De 250 o més persones

**11. Quantes persones treballen en la seva empresa?**

- 1) Entre 1 i 5 persones
- 2) Entre 6 i 49 persones
- 3) Entre 50 i 249 persones
- 4) De 250 o més persones

**12. On es troba el seu lloc de treball habitual?**

00001	A casa → <i>Passar a pregunta 16</i>
00002	Fora de casa, però al mateix municipi de residència
	A un altre municipi. <i>Especifiqueu-lo</i> _____
80000	Itinerant/canvia sovint de lloc/treballa a diversos llocs

*Qüestionari del treballador*

Només per als qui han contestat diferent de "A casa" en la pregunta anterior

**13. Quin mitjà de transport fa servir habitualment per anar i tornar de la feina?**

	1. Sí	6. No
1) Va a peu exclusivament		
2) Autobús públic		
3) Transport de l'empresa		
4) Metro, tren o tramvia		
5) Bicicleta		
6) Cotxe privat		
7) Motocicleta		
8) Taxi		

**14. En total, quants viatges fa diàriament d'anada i tornada de casa seva a la feina?**

Nº de viatges \_\_\_\_\_

**15. Quants minuts tarda habitualment de casa a la feina?**

Minuts \_\_\_\_\_ 800 És molt irregular (ESPONTÀNIA)

**C. OCUPACIÓ**

Per a tothom

**16. Quina és la feina concreta que fa a la seva empresa?** (Per exemple, cambrer. Tasques: preparar menjars, cobrar als clients, netejar els plats, netejar el local, obrir i tancar el local, etc.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**17. Quant temps fa que ...**

	Anys	Mesos	Dies
a) ... realitza aquesta feina?			
b) ... treballa a l'empresa actual?			
c) ... ocupa el lloc de treball actual?			

**18. Té treballadors al seu càrrec?** (persones les tasques dels quals depenen directament de vostè)

6. No

1. Sí → Quants? \_\_\_\_\_ nombre de persones

*Qüestionari del treballador***D. HORARI LABORAL***Per a tothom***19. En total, quantes hores de promig (habitualment) treballa a la setmana?**

Nombre d'hores setmanals: \_\_\_\_\_ 80 És molt irregular (ESPONTÀNIA)

**20. Quins dies de la setmana treballa?**

- 1) De dilluns a divendres
- 2) De dilluns a dissabte
- 3) Només cap de setmana i/o festius
- 4) De dilluns a divendres i, excepcionalment, dissabtes, diumenges i festius
- 5) Tant entre setmana com cap de setmana i festius
- 6) Dies irregulars
- 7) Una altra possibilitat. *Especifiqueu-la:* \_\_\_\_\_

**21. Quin tipus de jornada o horari (ordinari) té a la seva feina?**

- 1) Jornada partida (*matí i tarda*)
- 2) Jornada contínua, al matí (*p.ex. de 8 a 15 hores*)
- 3) Jornada contínua, a la tarda (*p.ex. de 13 a 21 hores*)
- 4) Jornada contínua, a la nit (entre les 22 i les 6 hores)
- 5) Dos torns rotatoris, excepte el de la nit
- 6) Dos torns rotatoris, incloent el de la nit
- 7) Tres torns rotatoris, incloent el de la nit
- 8) Jornada irregular o variable segons els dies. *Especifiqueu-la:* \_\_\_\_\_
- 9) Una altra possibilitat. *Especifiqueu-la:* \_\_\_\_\_

**22. El seu horari d'entrada i sortida és:**

- 1) Rígid
- 2) Flexible, jo decideixo l'horari d'entrada i sortida
- 3) Flexible, l'empresa decideix l'horari d'entrada i sortida

**23. L'últim any, l'han canviat freqüentment d'horari (torn, horari d'entrada o de sortida) o de dies de la setmana que treballa?**

- 1) Sí → *Passeu a pregunta 24*
- 6) No → *Passeu a pregunta 25*

*Només per als qui diuen que "Sí"***24. Si li canvien l'horari (torn, horari d'entrada o sortida) o de dies de la setmana que treballa, amb quant de temps d'antelació li ho comuniquen?**

- 1) Normalment li ho comuniquen regularment, amb més de dues setmanes d'antelació.
- 2) Normalment li ho comuniquen regularment, amb menys de dues setmanes d'antelació.
- 3) Normalment li ho comuniquen d'un dia per l'altre o el mateix dia.
- 4) Normalment coneix el seu horari amb antelació, però poden canviar-li d'un dia per l'altre.

*Qüestionari del treballador*

*Per a tothom*

**25. Durant els últims 3 mesos, amb quina freqüència ha fet hores extres o ha prolongat la seva jornada?**

- 1) Cada dia o gairebé cada dia
- 2) Més d'un dia a la setmana
- 3) Almenys una vegada al mes
- 4) Mai o molt infreqüentment → *Passar a pregunta 28*

*Només per als qui han contestat " diferent de 4 " en la pregunta anterior*

**26. Ha prolongat la seva jornada ...**

	1. Sí	6. No
1) ... perquè puntualment té més feina de la que pot fer amb el temps assignat?		
2) ... per manca de personal?		
3) ... perquè és una condició necessària per mantenir el treball o promocionar-se?		
4) ... perquè té una distribució irregular de la jornada, no sempre treballa les mateixes hores?		
5) ... una altra possibilitat?. <i>Especifiqueu-la:</i> _____		







**27. Com s'ha compensat la prolongació de la jornada?**

- 1) Amb compensació econòmica
- 2) Amb temps lliure
- 3) Amb compensació econòmica i/o temps lliure
- 4) Amb reconeixement (*l·listes de treballadors distingits o amb promoció*)
- 5) No es compensa de cap manera
- 6) Una altra possibilitat. *Especifiqueu-la:* \_\_\_\_\_

*Questionari del treballador***E. CONDICIONS AMBIENTALS***Per a tothom**Les preguntes següents es refereixen a les condicions ambientals del seu lloc de treball. Si us plau, respongui totes les preguntes i esculli UNA SOLA RESPOSTA per a cadascuna.***28. Ara, voldríem saber amb quina freqüència es troba exposat a les següents condicions:**

	1. Mai	2. Només alguna vegada	3. De vegades	4. Moltes vegades	5. Sempre	
a) Vibracions per eines manuals, maquinària, etc.						<input type="checkbox"/>
b) Un volum de soroll que l'obliga a aixecar la veu per parlar amb altres						<input type="checkbox"/>
c) Altes temperatures que el fan transpirar encara que no estigui treballant tant a l'aire lliure com a dintre del seu local de treball						<input type="checkbox"/>
d) Baixes temperatures tant a l'aire lliure com a dintre del seu local de treball						<input type="checkbox"/>
e) Pols, fums, aerosols, vapors nocius o tòxics en l'ambient (excloure el fum de tabac)						<input type="checkbox"/>
f) Fum de tabac d'altres (fumador passiu)						<input type="checkbox"/>
g) Ambient molt humit						<input type="checkbox"/>
h) Ambient molt sec						<input type="checkbox"/>
i) Substàncies o productes químics perillosos, nocius o tòxics						<input type="checkbox"/>
j) Agents biològics perillosos, nocius o tòxics						<input type="checkbox"/>
k) Radiacions ionitzants ( <i>raigs X, gamma, radio isòtops.....</i> )						<input type="checkbox"/>
l) Radiacions no ionitzants ( <i>llum ultraviolada no solar, microones, raigs làser, radiofreqüència.....</i> )						<input type="checkbox"/>

*Qüestionari del treballador*

**F. CONDICIONS ERGONÒMIQUES**

*Per a tothom*

*Les preguntes següents es refereixen al disseny i equip del seu lloc de treball. Si us plau, respongui totes les preguntes i esculli UNA SOLA RESPOSTA per a cadascuna.*

**29. Digu'ns si us plau la freqüència amb què el seu treball implica alguna de les següents situacions:**

	1. Mai	2. Només alguna vegada	3. De vegades	4. Moltes vegades	5. Sempre
a) Mantenir postures forçades					
b) Estar dret/a sense desplaçar-se					
c) Estar assegut/da					
d) Caminar per traslladar-se d'un lloc a un altre a distàncies llargues					
e) Aixecar o moure càrregues pesades manualment					
f) Forçar la vista					
g) Fer moviments repetitius de curta durada ( <i>de braços, canell, i altres articulacions, ratoll...</i> )					
h) Treballar amb els braços per sobre de les espatlles					

**30. I d'aquestes altres?**

	1. Mai	2. Només alguna vegada	3. De vegades	4. Moltes vegades	5. Sempre
a) Espai insuficient per treballar					
b) Arribar a eines, elements o objectes de treball que obliguen a estirar molt els braços					
c) Treballar en zones de molt difícil accés per a les mans					
d) Disposar d'una cadira de treball no ajustable					
e) Il·luminació inadequada per el treball que realitza					

**31. Digu'ns si us plau la freqüència amb què el seu treball habitual implica utilitzar els següents instruments o mitjans materials:**

	1. Mai	2. De vegades	3. Sempre
a) eines manuals			
b) eines portàtils: elèctriques, pneumàtiques, etc.			
c) vehicles de transport a motor			
d) mitjans sense motor per al transport o moviment d'objectes, materials o persones ( <i>lliteres, safates, carretons, etc.</i> )			
e) panells i instruments de control, incloses les pantalles de visualització de dades			
f) equips informàtics amb teclats			



*Qüestionari del treballador***G. CONDICIONS DE SEGURETAT***Per a tothom***32. De la següent relació, amb quina freqüència es donen les següents situacions en el seu lloc de treball?**

	1. Mai	2. Només alguna vegada	3. De vegades	4. Moltes vegades	5. Sempre	6. No procedeix
a) La maquinària està protegida						
b) Es fa manteniment regular dels equips de treball						
c) Les normes d'ús de la maquinària i els equips de treball estan disponibles al lloc de treball						
d) L'àrea de treball o superfície és inestable o irregular						
e) L'àrea de treball està desordenada						
f) L'àrea de treball està bruta						
g) Espais de treball amb risc de caigudes d'alçada						

  
  
  
  
  
  

**33. Quina és la probabilitat que les següents situacions de risc succeeixin al seu lloc de treball ?**

	1. No és probable en absolut	2. Més o menys probable	3. Molt probable
a) Contacte amb corrent elèctric, foc, temperatures o substàncies perilloses			
b) Ofegament, quedar sepultat, quedar envoltat			
c) Aixafament sobre o contra un objecte immòbil ( <i>estant en moviment vertical o horitzontal</i> )			
d) Xoc o cop, col·lisió, contra un objecte en moviment			
e) Contacte amb un agent material tallant, punxant, dur, rugós			
f) Quedar atrapat, ser aixafat, patir una amputació			
g) Mossegades, puntades de peu, etc. ( <i>d'animals o persones</i> )			
h) Treballar sobre superfícies mullades i lliscants			
i) Inhalació sobtada de gas o fum			

*Questionari del treballador*

**H. CONDICIONS PSICOSOCIALS**

*Per a tothom*

*Les preguntes següents tracten dels continguts i les exigències de la seva feina actual. Si us plau, respongui totes les preguntes i esculli UNA SOLA RESPOSTA per a cadascuna.*

**34. Aquestes preguntes tracten sobre les exigències de la seva feina actual. Digui'ns amb quina freqüència....**

	1. Mai	2. Només alguna vegada	3. De vegades	4. Moltes vegades	5. Sempre
a) ... ha de treballar molt de pressa?					
b) ... la distribució de tasques és irregular i provoca que se li acumuli la feina?					
c) ... té temps de portar la feina al dia?					
d) ... la seva feina requereix que amagui les seves emocions?					
e) ... li costa oblidar els problemes de la feina?					
f) ... la seva feina, en general, és desgastadora emocionalment?					

**35. Aquestes preguntes tracten sobre el marge d'autonomia que té a la seva feina actual. Digui'ns amb quina freqüència....**

	1. Mai	2. Només alguna vegada	3. De vegades	4. Moltes vegades	5. Sempre
a) ... té influència sobre la quantitat de treball que se li assigna?					
b) ... es té en compte la seva opinió quan se li assignen les tasques?					
c) ... té influència sobre l'ordre en què realitza les feines?					
d) ... pot decidir quan fa un descans?					
e) ... si té algun assumpte personal o familiar, pot deixar el seu lloc de treball almenys una hora, sense haver de demanar un permís especial?					

*Qüestionari del treballador*

**36. Aquestes preguntes tracten sobre el contingut de la seva feina, les possibilitats de desenvolupament professional i la integració en la empresa actual. Digui'ns amb quina freqüència...**

	1. Mai	2. Només alguna vegada	3. De vegades	4. Moltes vegades	5. Sempre
a) ... la seva feina requereix que tingui iniciativa?					
b) ... la seva feina permet que aprengui coses noves?					
c) ... es sent compromès amb la seva professió?					
d) ... tenen sentit les seves feines?					
e) ... parla amb entusiasme de la seva empresa a altres persones?					

  
  
  
  


**37. Aquestes preguntes tracten del grau de definició de les seves feines i dels conflictes que pot suposar la realització de la seva feina actual. Digui'ns amb quina freqüència....**

	1. Mai	2. Només alguna vegada	3. De vegades	4. Moltes vegades	5. Sempre
a) ... sap exactament quin marge d'autonomia té en la seva feina?					
b) ... sap exactament quines tasques són responsabilitat seva?					
c) ... a la seva empresa, se li informa amb prou antelació dels canvis que poden afectar al seu futur?					
d) ... rep tota la informació que necessita per fer bé la seva feina?					

  
  
  


**38. Les preguntes que vénen a continuació tracten de la relació actual amb els companys o companyes de feina i amb els seus caps immediats a la feina actual. Digui'ns amb quina freqüència....**

	1. Mai	2. Només alguna vegada	3. De vegades	4. Moltes vegades	5. Sempre
a) ... rep ajut i suport de les seves companyes o companys?					
b) ... rep ajut i suport del seu superior immediat o immediata?					
c) ... el seu lloc de treball es troba aïllat del dels seus companys o companyes?					
d) ... a la feina, sent que forma part d'un grup?					
e) ... els seus caps immediats planifiquen bé la feina?					
f) ... els seus caps immediats es comuniquen bé amb els treballadors i treballadores?					

*Questionari del treballador*

**39. Aquestes preguntes tracten de diferents situacions que poder ocórrer a la feina. Digui'ns amb quina freqüència....**

	1.Mai	2. Només alguna vegada	3. De vegades	4.Moltes vegades	5. Sempre
a) ... els seus superiors li donen el reconeixement que mereix?					
b) ... en les situacions difícils en la feina rep el suport necessari dels seus superiors?					
c) ... si pensa en tota la feina i l'esforç que ha realitzat, el reconeixement que rep en la seva feina li sembla adequat?					




**40. En aquests moments, fins a quin punt, està preocupat per...**

	1.Gens preocupat	2. Poc preocupat	3. Més o menys preocupat	4. Bastant preocupat	5. Molt preocupat
a) ...no trobar feina si es queda a l'atur?					
b) ...que li canviïn les tasques contra la seva voluntat?					
c) ...que li canviïn l'horari (torn, dies de la setmana, hores d'entrada i sortida) contra la seva voluntat?					
d) ... que li variïn el salari (que no l'actualitzin, que l'abaixin, que introdueixin el salari variable, que el paguin en espècie, etc.)?					





**I. DISCRIMINACIÓ EN EL TREBALL**

*Per a tothom*

**41. Amb quina freqüència....**

	1.Mai	2. De vegades	3. Sempre
a) ... té por de reclamar millors condicions de treball?			
b) ... se sent indefens davant del tracte injust dels seus superiors?			
c) ... té por que l'acomiadin si no fa el que li demanen més enllà de les seves obligacions contractuals?			
d) ... en el seu treball el tracten de forma discriminatòria i injusta?			
f) ...en el seu treball el tracten de forma autoritària?			
g) ...en el seu treball li fan sentir que vostè pot ésser fàcilment reemplaçat/da ?			

*Qüestionari del treballador*

**42. Al llarg dels últims dotze mesos, ha estat vostè o altres companys/es objecte de les següents situacions al seu treball ?**

	Personalment		Altres companys/es		
	1. Sí	6. No	1. Sí	6.No	9.No ho sap
a) Violència física per persones que pertanyen a la seva empresa					
b) Violència física per persones que no pertanyen a la seva empresa					
c) Pretensions sexuals no desitjades					
d) Discriminació per edat					
e) Discriminació per la nacionalitat, raça o ètnia					
f) Discriminació sexual					
g) Discriminació per l'orientació sexual					
h) Discriminació per una discapacitat					

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*ENQUESTADOR: llegir literalment tot l'enunciat de la pregunta 43*

**43. La violència psicològica a la feina respon a una situació que es dona de forma sistemàtica (almenys un cop per setmana) i durant un temps perllongat (més de sis mesos), en la qual una persona o un grup de persones exerceixen sobre una altra un tracte humiliant, vexatori i desqualificador, amb la finalitat de disminuir la seva capacitat laboral i desestabilitzar-la psíquicament. En els últims 12 mesos, ha patit violència psicològica en la seva empresa?**

1) Sí

6) No → *Passar a pregunta 45*

*Només per als qui han contestat "Sí" en pregunta anterior*

**44. Quines persones es van comportar d'aquesta manera?**

	1. Sí	6. No
a) Company/s		
b) Superior/s		
c) Subordinat/s		
d) Persones externes al seu treball: clients, usuaris, passatgers, pupils, pacients, etc.		

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

*Qüestionari del treballador*

**J. ESTAT DE SALUT**

*Les següents preguntes es refereixen a la seva salut i benestar personal*

*Per a tothom*

**45. Com diria vostè que és la seva salut en general?**

- 1) Excel·lent
- 2) Molt bona
- 3) Bona
- 4) Regular
- 5) Dolenta

**46. Pateix o ha patit vostè algun trastorn crònic diagnosticat pel metge?**

*(Resposta espontània)*

   

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

1)	Al·lèrgies cròniques
3)	Artrosi o reumatisme
5)	Bronquitis crònica
7)	Asma
9)	Diabetis
11)	Migranya
13)	<i>(Només homes)</i> Trastorns de pròstata
15)	Mal d'esquena (lumbar) crònic
17)	Dolor cervical
19)	Mala circulació
21)	Trastorns cardíacs
23)	Incontinència urinària

2)	Morenes
4)	Problemes nerviosos/Depressions
6)	Embòlia/Atac de feridura
8)	Varius a les cames
10)	Cataracta
12)	Angina de pit/Infart
14)	Pressió alta
16)	Úlcera d'estómac o de duodè
18)	Restrenyiment crònic
20)	Problemes de visió
22)	Problemes d'audició
24)	Altres. <i>Especifiqueu-lo.</i>

**Qüestionari del treballador**

Les següents preguntes es refereixen a l'ocurrència de lesions o problemes de salut per motiu del seu treball

**47. En els últims dotze mesos, ha patit alguna lesió (accident de treball) o problema de salut (malaltia professional) per motiu del seu treball?**

6. No → Passar a pregunta 52

1. Sí → Quants/tes? \_\_\_\_\_

Només "Sí" pregunta anterior

**48. En els últims 12 mesos, quantes baixes ha tingut degudes a alguna lesió (accident de treball) o problema de salut (malaltia professional) ?**

Nombre de baixes: \_\_\_\_\_ → En cas de 0 passar a la pregunta 52

Només en el cas que la pregunta anterior no hagi estat zero. (Contestar, a partir d'aquí, en relació a la baixa que consideri més important, més greu, de més durada...)

**49. Quina ha estat la seva durada ?**

Mesos: \_\_\_\_\_ Dies: \_\_\_\_\_

**50. Considera vostè que l'assistència sanitària prestada per la mútua ha estat satisfactòria**

1) Sí

6) No

**51. Després d'aquesta baixa, en el moment de la seva reincorporació al seu lloc de treball, vostè es trobava totalment recuperat?**

1) Sí

6) No

Per a tothom

**52. En els últims 12 mesos, quantes baixes ha tingut degudes a alguna lesió o problema de salut per motiu NO LABORAL?**

Nombre de baixes: \_\_\_\_\_ → En cas de 0 passar a la pregunta 54

Només en el cas que la pregunta anterior hagi estat positiva

**53. Quina ha estat la seva durada ?**

Mesos: \_\_\_\_\_ Dies: \_\_\_\_\_

*Qüestionari del treballador*

**K. SATISFACCIÓ**

**54. En general, fins a quin punt es troba satisfet amb les seves condicions de treball?**

- 1) Molt satisfet/a
- 2) Satisfet/a
- 3) Insatisfet/a
- 4) Molt insatisfet/a

**55. Ha presentat alguna reclamació en matèria de seguretat i salut laboral en els últims 12 mesos...**

	1.Mai	2. Una vegada	3.Més d'una vegada
a) ... a l'empresari ?			
b) ... al seu cap immediat ?			
c) ... al delegat de prevenció ?			
d) ... a la Inspecció de treball i Seguretat Social ?			





**L. CARACTERÍSTIQUES DEMOGRÀFIQUES**

*Per a tothom*

*Ara li farem un seguit de preguntes referides a vostè i a les persones que viuen en aquesta casa de manera habitual.*

**56. Sexe de l'entrevistat**

- 1) Home
- 6) Dona

**57. Ens podria dir el seu any de naixement?**

Any de naixement: \_\_\_\_\_

**58. Quina és la seva nacionalitat?**

Nacionalitat : \_\_\_\_\_

*En el cas que no tingui la nacionalitat espanyola:*

**Any d'arribada a Espanya.** Any \_\_\_\_\_



**Qüestionari del treballador****59. Quin és el seu nivell màxim d'estudis finalitzats?***(Resposta espontània)*


---



---



---

- 1) No sap llegir ni escriure
- 2) Estudis primaris incomplets (sap llegir i escriure *sense haver finalitzar l'educació primària*)
- 3) Estudis primaris complets (*cinc cursos aprovats d'EGB*)
- 4) Primera etapa d'educació secundària (*graduats escolars, batxillerat elemental, EGB o ESO*)
- 5) Ensenyaments de batxillerat (*batxillerat superior, BUP, batxillerat pla nou, PREU o COU*)
- 6) Formació professional de grau mitjà (*oficialia industrial, FP I, cicles formatius de grau mitjà*)
- 7) Formació professional de grau superior (*mestratge industrial, FP II, cicles formatius de grau superior*)
- 8) Estudis universitaris de grau mitjà (*diplomatures i ensenyaments universitaris de primer cicle*)
- 9) Estudis universitaris de grau superior (*llicenciatures i ensenyaments universitaris de segon cicle*)
- 10) Estudis universitaris de tercer cicle (*doctorat*)
- 11) Una altra possibilitat. *Especifiqueu-la:* \_\_\_\_\_

**60. Quantes persones viuen en aquesta casa de manera habitual, vostè inclòs?**\_\_\_\_\_ persones → *Si 1 passar a pregunta 63*

*Només per als qui contesten més d'1 persona***61. Quantes d'aquestes persones que conviuen amb vostè tenen ...**

	(Poseu 0 en cas que no convisqui amb cap)
a) ... entre 0 i 15 anys?	_____
b) ... més de 65 anys i necessiten atenció?	_____
c) ... alguna malaltia greu o discapacitat?	_____



*Si totes 0 passar a pregunta 63**Només per als qui contesten "1 o més" a alguna de les 3 preguntes anteriors.***62. Qui s'ocupa habitualment de les següents persones que viuen en aquesta casa? (Poseu una creu on correspongui)**

	a) Menors de 15 anys	b) Majors de 65 anys que necessiten atenció	c) Discapacit ats/des
1) Vostè sol/a			
2) La seva parella			
3) Vostè, compartint amb la seva parella			
4) Vostè, compartint amb algú altre que no és la seva parella			
5) Una altre persona de la llar que no és la seva parella			
6) Una persona a qui es paga ( <i>contractada o no</i> )			
7) Ells sols			
8) Una altra situació. <i>Especifiqueu-la:</i> _____			

*Qüestionari del treballador*

---

Per a tothom

**63. Té dificultats per compaginar la seva vida laboral amb les tasques domèstiques i les responsabilitats familiars?**

- 1) Moltes dificultats
- 2) Algunes dificultats
- 3) Cap dificultat
- 4) No participo en les tasques domèstiques / No tinc responsabilitats familiars

**64. Em pot avaluar en una escala de 0 a 10 la disponibilitat de temps lliure que creu que té?**  
(0=molt poc - 10=molt)

---

***MOLTES GRÀCIES PEL SEU TEMPS I LA SEVA COL·LABORACIÓ***

**Direcció General  
de Relacions Laborals**

Sepúlveda, 148-150  
08011 Barcelona  
Tel. 93 228 57 57  
<http://www.gencat.cat/alafeinacaprisc>

**Centres de Seguretat  
i Salut Laboral**

<b>BARCELONA</b>	<b>GIRONA</b>	<b>LLEIDA</b>	<b>TARRAGONA</b>
Pl. d'Eusebi Güell, 4-5 CP: 08034 Tel. 93 205 50 01	Av. Montilivi, 118 CP: 17003 Tel. 972 20 82 16	Polígon industrial El Segre J. Segura i Farré, 728-B CP: 25191 Tel. 973 20 04 00	Polígon Camp Clar Riu Siurana, 29-B CP: 43006 Tel. 977 54 14 55

**Serveis Territorials  
de Treball**

<b>BARCELONA</b>	<b>GIRONA</b>	<b>LLEIDA</b>	<b>TARRAGONA</b>	<b>TORTOSA</b>
C/ Albareda, 2-4 CP: 08004 Tel. 93 622 04 49	C/ Rutlla, 69-75 CP: 17003 Tel. 972 94 04 13	C/ General Britos, 3 CP: 25007 Tel. 973 24 86 62	C/ Joan Baptista Plana, 29-31 CP: 43005 Tel. 977 23 66 02	C/ de la Rosa, 9 CP: 43500 Tel. 977 44 81 01

**Inspeccions Provincials  
de Treball  
i Seguretat Social**

<b>BARCELONA</b>	<b>GIRONA</b>	<b>LLEIDA</b>	<b>TARRAGONA</b>
Travessera de Gràcia, 303-311 CP: 08025 Tel. 93 401 30 00	Álvarez de Castro, 4 CP: 17001 Tel. 972 20 59 33	Riu Besòs, 2 CP: 25001 Tel. 973 21 63 80	Vidal i Barraquer, 20 CP: 43005 Tel. 977 23 58 25