

# Encuesta de percepción de seguridad

Establecimiento (nombre del distrito):

Fecha:

**1. ¿En qué categoría de trabajo está usted?**

Marque sólo uno de los casilleros siguientes.

- Gerencia - Gerente de Distrito, Supervisor de Operaciones, Gerente de Ruta, Gerente de Mantenimiento, Supervisor de Mantenimiento, etc.
- Nivel laboral - Chofer, ayudante, mecánico, soldador, peón, operador de equipos pesados, etc.

**2. ¿Tomó clases de capacitación sobre la Guía de Normas (Operaciones y/o Posrecolección)?**

Marque sólo uno de los casilleros siguientes.

- Sí
- No

**3. ¿Qué es lo más importante para usted en el trabajo?**

Marque sólo uno de los casilleros siguientes.

- Servicio al cliente
- Control de costos
- Productividad
- Seguridad

**4. ¿Qué cree usted que es lo más importante para su gerencia en el sitio donde trabaja?**

Marque sólo uno de los casilleros siguientes.

- Servicio al cliente
- Control de costos
- Productividad
- Seguridad

5. **¿A qué nivel cree usted que pueden evitarse los incidentes (accidentes y lesiones)?**

Marque sólo uno de los casilleros siguientes.

- Todos pueden evitarse
- Casi todos pueden evitarse
- Muchos pueden evitarse
- Algunos pueden evitarse
- Pocos pueden evitarse

6. **¿Cree usted que trabajar con seguridad interfiere con su productividad?**

Marque sólo uno de los casilleros siguientes.

- Sí
- No
- Ocasionalmente

7. **¿Tiene su sitio una declaración escrita de la visión sobre la seguridad que refleje los principios de seguridad?**

Marque sólo uno de los casilleros siguientes.

- Sí
- No
- No sé

En caso afirmativo, elija el enunciado siguiente que mejor describe esos valores:

Marque sólo uno de los casilleros siguientes.

- Tenemos una declaración de visión sobre la seguridad que está actualizada, se entiende perfectamente y ejerce gran influencia en la seguridad.
- Tenemos una declaración de visión sobre la seguridad que ejerce cierta influencia en la seguridad.
- Tenemos una declaración de visión sobre seguridad, pero no se usa mucho y ejerce poca influencia en la seguridad.

8. **Sírvase tener en cuenta la calidad de las normas de seguridad (Guía de Normas) de Waste Management. Califique la calidad de esas normas.**

Marque sólo uno de los casilleros siguientes.

- Excelente
- Buena
- Satisfactoria
- Poco satisfactoria

9. **¿Sigue las normas de seguridad (Guía de Normas) de Waste Management?**

Marque sólo uno de los casilleros siguientes.

- Sigo las normas de seguridad sin excepciones.
- Generalmente sigo las normas de seguridad.
- Uso las normas de seguridad como pautas que a veces sigo y a veces no.
- Le presto poca atención a la normas de seguridad.

10. **¿Conoce las 10 Normas de Vida o Muerte (LCR)?**

Marque sólo uno de los casilleros siguientes.

- Sí
- No

En caso afirmativo, ¿viola alguna de las 10 Normas de Vida o Muerte (LCR)?

Marque sólo uno de los casilleros siguientes.

- Nunca
- Ocasionalmente
- Con frecuencia
- Siempre

**11. ¿Cree que el grupo gerencial hace responsable a los empleados al aplicar medidas disciplinarias por violar las normas de seguridad?**

Por medidas disciplinarias se entienden advertencias verbales, advertencias escritas, suspensión y despido.

Marque sólo uno de los casilleros siguientes.

- Se toman medidas disciplinarias por todas las violaciones de las normas de seguridad.
- Se toman medidas disciplinarias sólo por violar las Normas de Vida o Muerte (LCR).
- Se aplican medidas disciplinarias sólo al azar y en forma irregular.
- Rara vez se toman medidas disciplinarias.

**12. ¿Cree usted que se aplican medidas disciplinarias y/o el reentrenamiento por un incidente (accidentes y lesiones) o por violación de una norma de seguridad?**

Marque sólo uno de los casilleros siguientes.

- Sólo por incidentes (accidentes y lesiones)
- Sólo por violación de una norma de seguridad
- Por violación tanto de incidentes como de normas de seguridad

**13. ¿Puede usted tomar decisiones y adoptar medidas para garantizar su propia seguridad y la de sus compañeros de trabajo?**

Si un acto es riesgoso, usted tiene la facultad de no hacerlo.

Marque sólo uno de los casilleros siguientes.

- Totalmente
- Moderadamente
- Muy poco
- Para nada

**14. Indique cuánta capacitación en seguridad recibió en los últimos 2 años.**

La capacitación incluye cursos de entrenamiento formales fuera del trabajo y capacitación organizada en el trabajo. Marque sólo uno de los casilleros siguientes.

- Detallada y extensa
- Considerable
- Parcial
- Para nada

**15. ¿Se realizan reuniones de seguridad regularmente en su sitio?**

Marque sólo uno de los casilleros siguientes.

- Sí
- No

En caso afirmativo, ¿con qué frecuencia se realizan las reuniones de seguridad?

Marque sólo uno de los casilleros siguientes.

- Semanal
- Cada 2 semanas
- Mensual
- No se realizan con regularidad

**16. ¿Se llevan a cabo reuniones informativas de seguridad todos los días en su sitio?**

Marque sólo uno de los casilleros siguientes.

- Sí
- No

En caso afirmativo, ¿cómo se comunica la información?

Marque sólo uno de los casilleros siguientes.

- Sólo verbalmente
- Con la entrega de hojas informativas
- Tablero digital de mensajes/GPS
- Una combinación de lo anterior

**17. ¿Asiste usted regularmente a las reuniones de seguridad?**

Marque sólo uno de los casilleros siguientes.

- Sí
- No

En caso afirmativo, clasifique la calidad de las reuniones de seguridad.

Marque sólo uno de los casilleros siguientes.

- Excelente
- Buena
- Satisfactoria
- Poco satisfactoria

**18. ¿En qué medida se investigan las causas fundamentales de los incidentes de seguridad (accidentes y lesiones) y de los casi accidentes?**

Marque sólo uno de los casilleros siguientes.

- Se investigan detalladamente los incidentes y los casi accidentes para averiguar sus causas fundamentales.
- Se investiga la mayoría de los incidentes y de los casi accidentes para averiguar sus causas fundamentales.
- Sólo se investigan los incidentes y los casi accidentes más graves para averiguar sus causas fundamentales.
- Generalmente no se investigan los incidentes y los casi accidentes para averiguar sus causas fundamentales.

**19. ¿Tiene un Programa de Reconocimiento de Seguridad para distinguir el buen desempeño en seguridad en su sitio?**

Marque sólo uno de los casilleros siguientes.

- Sí
- No

En caso afirmativo, ¿con qué frecuencia se reconoce el buen desempeño en seguridad?

Marque sólo uno de los casilleros siguientes.

- Semanal
- Mensual
- Trimestral
- Anual

**20. ¿Cómo clasificaría la seguridad de los camiones o equipos pesados de su sitio?**

Marque sólo uno de los casilleros siguientes.

- Excelente
- Buena
- Satisfactoria
- Poco satisfactoria

**21. ¿Cómo clasificaría su planta (sitio o establecimiento) en cuanto a su aspecto?**

Marque sólo uno de los casilleros siguientes.

- Excelente
- Buena
- Satisfactoria
- Poco satisfactoria

**22. ¿Cuán informado está sobre el desempeño en seguridad (índices TRIR/HARR) de su sitio?**

Marque sólo uno de los casilleros siguientes.

- Conozco nuestras metas de seguridad y nuestro desempeño actual en seguridad así como nuestra situación con respecto a otras plantas.
- Conozco nuestras metas de seguridad y nuestro desempeño actual en seguridad, pero NO sé cuál es nuestra situación con respecto a otras plantas.
- Tengo una idea general solamente de nuestras metas de seguridad y de nuestro desempeño actual en seguridad.
- NO conozco nuestras metas de seguridad ni nuestro desempeño actual en seguridad.

**23. ¿Cómo comunica los temas o inquietudes sobre la seguridad en su sitio?**

Marque sólo uno de los casilleros siguientes.

- Verbalmente a mi Gerente o Despachador
- Chequeo de choferes al final del día
- Al llenar un formulario de inquietudes o medidas de seguridad (informe)
- Una combinación de lo anterior
- No comunico los problemas o inquietudes de seguridad

**24. ¿Considera que su Grupo Gerencial atiende sus inquietudes o problemas de seguridad?**

Marque sólo uno de los casilleros siguientes.

- Siempre
- Ocasionalmente
- Nunca

**25. ¿Cómo comunica Waste Management a los empleados de su sitio la forma en que se resolvieron las inquietudes o problemas de seguridad comunicados o las medidas tomadas con respecto a esos asuntos?**

Marque sólo uno de los casilleros siguientes.

- Verbalmente en persona o en la reunión de seguridad
- Se anuncian en el área común
- Ambas respuestas anteriores
- No se comunica a los empleados

**26. ¿Se realizan evaluaciones del comportamiento por observación (OBA) en su sitio?**

Marque sólo uno de los casilleros siguientes.

- Sí
- No

En caso afirmativo, califique la calidad de dichas evaluaciones.

Marque sólo uno de los casilleros siguientes.

- Se identifican los comportamientos seguros o riesgosos y se analizan en ese momento en el campo con usted durante la evaluación (orientación de calidad).
- Se identifican los comportamientos seguros o riesgosos en el campo, pero la evaluación se analiza con usted en otro momento.
- Durante la evaluación, lo único que se identifica y analiza son las normas de vida o muerte (LCR).
- El proceso de evaluación OBA no es efectivo y es una pérdida de tiempo.

**27. ¿En qué grado se siente satisfecho personalmente con el desempeño de seguridad de su sitio?**

Marque sólo uno de los casilleros siguientes.

- Muy satisfecho
- Moderadamente satisfecho
- Ni satisfecho ni insatisfecho
- Insatisfecho

**Comentarios:**