

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: