

INVESTIGACIÓN ALT

Encuesta para la investigación de accidentes laborales de tráfico.
Hay 56 preguntas en esta encuesta

Datos del accidentado.

Datos referentes al empleado accidentado.

1 []Nombre. *

Por favor, escriba su respuesta aquí:

2 []DNI. *

Por favor, escriba su respuesta aquí:

3 []Sexo. *

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Hombre
 Mujer

4 []Edad. *

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- 18 - 30 años
 31 - 40 años
 41 - 50 años
 51 - 60 años
 más de 60 años

5 []Consejería / OOAA / Entidad. *

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- O. A. BOLETIN OFICIAL DE LA REGION DE MURCIA
 CONSEJERIA HACIENDA
 CONSEJERIA PRESIDENCIA
 INSTITUTO INDUST.CULTURALES Y DE LAS ARTES R.M.
 CONSEJERIA AGUA, AGRICULTURA, GANADERIA Y PESCA

- O. A. INS.MURC.DE INV.Y DES.AGR.Y ALIM.(IMIDA)
- CONSEJERIA SALUD
- O. A. AGENCIA TRIBUTARIA DE LA REGION DE MURCIA
- O. A. SERVICIO REGIONAL DE EMPLEO Y FORMACION
- INSTITUTO DE TURISMO DE LA REGION DE MURCIA
- CONSEJERIA EMPLEO, UNIVERS., EMPRESA Y MEDIO AMBIENTE
- EMPRESA PUBLICA INST. DE FOMENTO DE LA REGION DE MURCIA
- INSTITUTO DE CREDITO Y FINANZAS
- EMPRESA PUBLICA ENTIDAD REG. DE SANEAMIENTO Y DEPURACIÓN
- FUNDACIÓN INSTITUTO EUROMEDITERRÁNEO DEL AGUA
- FUNDACIÓN PARA LA FORMACIÓN E INVESTIG. SANITARIA
- EMPRESA PUBLICA RADIOTELEVISIÓN DE LA REGION DE MURCIA
- FUNDACIÓN INTEGRAL
- CONSEJERIA FAMILIA E IGUALDAD DE OPORTUNIDADES
- CONSEJERIA TURISMO Y CULTURA
- CONSEJO DE TRANSPARENCIA DE LA REGION DE MURCIA
- CONSEJERIA TRANSPARENCIA, PARTICIPACIÓN Y PORTAVOZ
- CONSEJERIA FOMENTO E INFRAESTRUCTURAS

6 Centro de trabajo. *

Por favor, escriba su respuesta aquí:

7 Puesto de trabajo. *

Por favor, escriba su respuesta aquí:

8 Relación laboral. *

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Funcionario de carrera
- Funcionario interino
- Contratado
- Eventual
- Estatutario fijo
- Estatutario interino
- Otros

9 Horario de trabajo. *

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Mañana
- Tarde
- Mañana y tarde
- A turnos
- Guardia
- Guardia prolongada

10 []Condición del accidentado. *

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Conductor
- Viajero
- Peatón

Datos del accidente.

11 []Código accidente. *

Por favor, escriba su respuesta aquí:

12 []Fecha del accidente. *

Por favor, introduzca una fecha:

13 []Tipo de accidente. *

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- In itinere
- En misión

14 []¿Ida o vuelta? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'In itinere' en la pregunta '13 [B3]' (Tipo de accidente.)

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Ida
- Vuelta

15 []Tipo de proceso. *

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Con baja

Sin baja

16 []Días de la baja.

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Con baja' en la pregunta '15 [B5]' (Tipo de proceso.)

Sólo se pueden introducir números en este campo.

Por favor, escriba su respuesta aquí:

17 []Gravedad. *

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Leve

Grave

Muy grave

Mortal

18 []Tipo de Lesión. *

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Tipo de lesión desconocida o sin especificar

Heridas y lesiones superficiales

Lesiones superficiales

Heridas abiertas

Otros tipos de heridas y lesiones superficiales

Fracturas de huesos

Fracturas cerradas

Fracturas abiertas

Otros tipos de fracturas de huesos

Dislocaciones, esguinces y torceduras

Dislocaciones y subluxaciones

Esguinces y torceduras

Otros tipos de dislocaciones, esguinces y torceduras

Amputaciones traumáticas (pérdida de partes del cuerpo)

Conmociones y lesiones internas

Conmociones y lesiones intracraneales

Lesiones internas

Otros tipos de conmoción y lesiones internas

- Quemaduras, escaldaduras y congelación
- Otros tipos de quemaduras, escaldaduras y congelación
- Trauma psíquico, choque traumático
- Choques traumáticos (eléctrico, provocados por un rayo, etc.)
- Lesiones múltiples
- Infartos, derrames cerebrales y otras patologías no traumáticas
- Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados

19 []Hora del día. *

Por favor, escriba su respuesta aquí:

20 []Hora de trabajo. *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'En misión' en la pregunta '13 [B3]' (Tipo de accidente.)

21 []Día de la semana. *

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Lunes
- Martes
- Miércoles
- Jueves
- Viernes
- Sábado
- Domingo

22 []Tipo de vía. *

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Urbana
- Interurbana

23 []Via. *

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Calle
- Rotonda
- Carretera
- Camino
- Autovía/Autopista

24 []Lugar dónde se produjo. *

Por favor, escriba su respuesta aquí:

25 []Municipio. *

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Fuera de la Región
- Abarán
- Águilas
- Albudeite
- Alcantarilla
- Aledo
- Alguazas
- Alhama de Murcia
- Archena
- Beniel
- Blanca
- Bullas
- Calasparra
- Campos del Rio
- Caravaca de la Cruz
- Cartagena
- Cehegín
- Ceutí
- Cieza
- Fortuna
- Fuente Álamo
- Jumilla
- La Unión
- Las Torres de Cotillas
- Librilla

- Lorca
- Lorquí
- Los Alcazáles
- Mazarrón
- Molina de Segura
- Moratalla
- Mula
- Murcia
- Ojós
- Pliego
- Puerto Lumbreras
- Ricote
- San Javier
- San Pedro del Pinatar
- Santomera
- Torre Pacheco
- Totana
- Ulea
- Villanueva del Segura
- Yecla

26 [] Forma del accidente. *

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Atropello
- Colisión
- Vuelco
- Otro

27 [] Daños corporales. *

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

28 [] Daños materiales. *

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

29 [] Medio de desplazamiento. *

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- A pie
- Bicicleta
- Motocicleta
- Coche
- Camión
- Autobús
- Transporte público
- Otros

30 []Distancia a recorrer. *

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- < 25 Km
- 25 - 50 Km
- 51 - 100 Km
- > 100 Km

31 []Vehículo habitual. *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Viajero' o 'Conductor' en la pregunta '10 [A5]' (Condición del accidentado.)

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

32 []Trayecto habitual. *

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

33 []Causas del accidente. *

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Incumplimiento de las normas de circulación establecidas.
- Incumplimiento de las normas de circulación establecidas por el accidentado.
- Realización de tareas no asignadas.
- Uso indebido de equipos de trabajo.
- Permanencia de un trabajador en una zona peligrosa o indebido.
- Incapacidad física o mental para la realización normal del trabajo.
- Falta de cualificación o experiencia para la tarea realizada achacable al trabajador.

- Otras causas relativas a los factores intrínsecos, de salud o capacidades.
- Otras causas relativas a los factores personales-individuales.
- Otras causas.

34 Facilita atestado. *

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

35 Causas atestado.

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '34 [B23]' (Facilita atestado.)

Por favor, escriba su respuesta aquí:

Datos del vehículo.

36 Propiedad del vehículo. *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Viajero' o 'Conductor' en la pregunta '10 [A5]' (Condición del accidentado.)

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Particular
- Administración
- Otros

37 Matrícula. *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Administración' en la pregunta '36 [C1]' (Propiedad del vehículo.)

Por favor, escriba su respuesta aquí:

38 []Antigüedad. *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

----- Scenario 1 -----

La respuesta fue 'Conductor' en la pregunta '10 [A5]' (Condición del accidentado.)

----- o Scenario 2 -----

La respuesta fue 'Administración' en la pregunta '36 [C1]' (Propiedad del vehículo.)

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- 0 - 4 años
- 4 - 10 años
- más de 10 años

39 []ITV en vigor. *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

----- Scenario 1 -----

La respuesta fue 'Conductor' en la pregunta '10 [A5]' (Condición del accidentado.)

----- o Scenario 2 -----

La respuesta fue 'Administración' en la pregunta '36 [C1]' (Propiedad del vehículo.)

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No
- No procede

40 []Realiza revisiones de mantenimiento pertinentes. *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

----- Scenario 1 -----

La respuesta fue 'Conductor' en la pregunta '10 [A5]' (Condición del accidentado.)

----- o Scenario 2 -----

La respuesta fue 'Administración' en la pregunta '36 [C1]' (Propiedad del vehículo.)

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

41 [] Realiza comprobaciones mensuales del estado de neumáticos. *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

----- Scenario 1 -----

La respuesta fue 'Conductor' en la pregunta '10 [A5]' (Condición del accidentado.)

----- o Scenario 2 -----

La respuesta fue 'Administración' en la pregunta '36 [C1]' (Propiedad del vehículo.)

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
 No

Datos del conductor.

42 [] Tiene permiso de conducir vigente y válido para el vehículo conducido. *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Conductor' en la pregunta '10 [A5]' (Condición del accidentado.)

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
 No

43 [] Años de experiencia en la conducción. *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Conductor' en la pregunta '10 [A5]' (Condición del accidentado.)

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- < 2 años
 2 - 5 años
 5 - 10 años
 más de 10 años

44 [] Ha recibido formación específica en seguridad vial? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Conductor' en la pregunta '10 [A5]' (Condición del accidentado.)

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
 No

45 [] Ha pasado reconocimiento médico en el trabajo? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Conductor' en la pregunta '10 [A5]' (Condición del accidentado.)

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
 No

46 []Padece alguna enfermedad o toma tratamiento que afecte a la conducción? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Conductor' en la pregunta '10 [A5]' (Condición del accidentado.)

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
 No

47 []Manipulaba la radio, el móvil o cualquier otro aparato? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Conductor' en la pregunta '10 [A5]' (Condición del accidentado.)

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
 No

48 []Había consumido alcohol o drogas? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Conductor' en la pregunta '10 [A5]' (Condición del accidentado.)

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
 No

Datos de la vía.

49 []La vía presentaba señalización adecuada. *

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
 No

50 []La vía estaba en obras o mal mantenida? *

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
 No

51 []La vía presentaba gran densidad de tráfico. *

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

Datos del peatón.

52 [] Por que zona circulaba? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Peatón' en la pregunta '10 [A5]' (Condición del accidentado.)

Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Peatonal
- Vía
- Otras

53 [] ¿Cruzaba la vía por lugares habilitados? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Peatón' en la pregunta '10 [A5]' (Condición del accidentado.)

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

54 [] Utilizaba prendas reflectantes? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Peatón' en la pregunta '10 [A5]' (Condición del accidentado.) Y La respuesta fue 'Vía' en la pregunta '52 [F1]' (Por que zona circulaba?)

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

55 [] Manipulaba el móvil mientras caminaba? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Peatón' en la pregunta '10 [A5]' (Condición del accidentado.)

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

56 [] Ha recibido formación específica en seguridad vial? *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Peatón' en la pregunta '10 [A5]' (Condición del accidentado.)

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí

No

Enviar su encuesta.

Gracias por completar esta encuesta.