

Encuesta salud laboral

Osakidetzan, lan osasuna zein egoeratan dagoen aztertzeko erabilgarria izatea espero dugun inkesta hau prestatu dugu. Tresna txiki honek zuen ekarpenekin hazi behar du. Ekarpene horiekin diagnostiko orokor bat egiteko informazioa jasoko dugu eta, horretarako, zuen iritziak garrantzitsuak dira. Datu hauek guztiak txosten batean jasoko ditugu, guztion artean azaldutako arazoak ekintza sindikalaren bitartez aurre egiteko eta gure lanpostuetan identifikaturiko arazoak konpontzeko neurriak ezartzeko. Diagnostikoa ondo egin ahal izateko itzuli inkesta hau ELAko zuen ordezkariari apirilak 15 baino lehen. Mila esker guztioi.

Hemos preparado esta encuesta con el objeto de reunir una información que esperamos sea útil a la hora de hacer un diagnóstico sobre el estado de la Salud Laboral en nuestro sector. Esta pequeña herramienta tiene que crecer con vuestras aportaciones, y los datos que recojamos se volcarán en un informe que nos dará una visión global de la situación, a fin de poder empezar a implantar medidas de acción sindical que nos permitan corregir los problemas y deficiencias que se detecten para entre todas y todos mejorar nuestro lugar de trabajo. **De cara a realizar un buen diagnóstico, devolved esta encuesta a vuestro/a representante de ELA antes del 15 de abril.** Eskerrik asko!

LAN SEGURTASUNARI BURUZKO INKESTA

1. **Izena (hautazkoa)** /Nombre (opcional)

.....

2. **Lantokia** / Centro de trabajo

.....

3. **E-maila (hautazkoa)** /E-mail(opcional)

.....

4. **Adina** / Edad

.....

5. **Kategoria** / Categoría

.....

6. **Sexua** / Sexo

.....

7. **Zenbat urte daramatzazu Osakidetzan lan egiten?** ¿Cuántos años llevas trabajando en Osakidetza?

.....

8. **Zure lantokiko sindikatuko prebentzio delegatuak ezagutzen al dituzu?** ¿Conoces cuántos y quiénes son los delegados o delegadas de prevención DE TU SINDICATO en tu centro?

BAI / SI

EZ / NO

9. **Noizbait egin duzu lan osasun arloan kontsultaren bat?** ¿Alguna vez has realizado alguna consulta en materia preventiva?

BAI / SI

EZ / NO

10. **Prebentzio delegatuei iradokizun edo kontsultaren bat eginez gero, segurtasun eta osasun komitetik egindako ekintzen berri jaso duzu?** ¿En caso de haber realizado alguna consulta, sugerencia o queja a los delegados/as de prevención, has sido informada/o posteriormente sobre las actuaciones que se han realizado desde el Comité de Seguridad y Salud al respecto?

BAI / SI **EZ / NO**

11. **Enpresak zure lanpostuan dauden arriskuen inguruan formakuntzarik eman al dizu?** ¿Conoces si se ha realizado formación específica de los riesgos inherentes a tu puesto de trabajo por parte de la empresa?

BAI / SI **EZ / NO**

i. **Baiezkoa bada, ikastaroak zure lanorduetan egin ziren?**

En caso afirmativo, ¿los cursos fueron impartidos dentro de tu jornada laboral?

BAI / SI **EZ / NO**

ii. **Ikastaroak lantokitik kanpo izanez gero ikastaroetan parte hartzeagatik, garraioko gastuak ordaindu dizkizute?**

En caso de haberse impartido fuera de tu centro de trabajo, ¿has recibido el importe del gasto en transporte originado por la asistencia a los cursos?

BAI / SI **EZ / NO**

ZATI BAT / PARTE

Prebentziko legeak lan osasunarekin erlazionatutako guztiak langileentzat gasturik ezin duela suposatu esaten du. (Art. 14.5 LAPL). *La Ley de Prevención establece que todo lo relacionado con la salud laboral no puede suponer gasto para la trabajadora o el trabajador (art. 14.5 LPRL).*

12. **Enpresak zure lanpostuko arriskuen ebaluaketa eman dizu?** ¿La empresa te ha facilitado la evaluación de riesgos (ER) de tu puesto de trabajo?

BAI / SI **EZ / NO**

13. **Lan istripurik izan al duzu? Hala nola erorketak, erredurak, kolpeak, mozketak, atrapamenduak, suteak, elektrokuzioak, sastadak, dermatosiak, arnas alergiak, in-itinere istripuak, pozoitzeak...?** ¿Has sufrido accidentes laborales tales como: caídas, quemaduras, golpes, cortes, atrapamientos, incendios, electrocuciones, pinchazos, dermatosis, alergias respiratorias, “accidentes in-itinere”, intoxicaciones...?

BAI / SI **EZ / NO**

ZEIN? / ¿CUÁL?

14. **Lan gaixotasunik pairatu al duzu adibidez: estresa, burn-out(errearen sindromea), mobbing-a, neke kronikoa, tunel karpianoaren sindromea, lunbalgiak, tendinitisak, herniak...?** ¿Has sufrido alguna enfermedad profesional como pueden ser: estrés, burn-out (síndrome del quemado), mobbing, fatiga laboral, síndrome del túnel carpiano, lumbalgias, tendinitis, hernias...?

BAI / SI EZ / NO

ZEIN? / ¿CUÁL?

15. **Goian aipatutako arazoengatik mutuara joan zinen? Mutuak emandako tratamendua egokia izan zen? Eta mutuako profesionalen, mediku ezin erizainen tratua zuzena izan al zen?** Por los motivos anteriormente citados, ¿fuiste a la Mutua? ¿El tratamiento médico recibido por la Mutua fue el adecuado? ¿el trato recibido por parte de las y los profesionales médicos, DUE... fue correcto?

 BAI / SI EZ / NO

AZALDU GERTATUTAKOA /
DESCRIBE LO SUCEDIDO

16. **Lan istripuak edo inzidentziak erregistratzeko karpeta gorria eta istripuen prozedurak ezagutzen dituzu?** ¿Conoces la existencia de la carpeta roja y el procedimiento para declarar accidentes o incidentes de trabajo?

 BAI / SI EZ / NO

17. **Gaixo edo bere familiengandik eraso fisiko edo hitzekorik jaso duzu nozbait?**

¿Has recibido alguna agresión física o verbal, por parte de algún paciente o familiar?

 BAI / SI EZ / NO

AZALDU GERTATUTAKOA /
DESCRIBE LO SUCEDIDO

18. **Lankide edo nagusiengandik jazarpenik pairatu al duzu?** ¿Has sufrido algún tipo de acoso, por parte de compañeros, compañeras o de mandos?

 BAI / SI EZ / NO

AZALDU GERTATUTAKOA /
DESCRIBE LO SUCEDIDO

19. **Osakidetzak lan jazarpenarako duen protokoloa ezagutzen duzu?** ¿Conoces el protocolo de Osakidetza para la resolución de conflictos de acoso laboral?

 BAI / SI EZ / NO

20. **Haurdunaldi edo edoskitzean zeharreko arriskuen kontrako protokolorik ba al dago zure lantokian?** ¿Existe en tu centro algún protocolo para los casos de riesgos durante el embarazo o la lactancia?

BAI / SI EZ / NO

21. **Pisuak mugitzeko baliabide nahikoak eta egokiak dituzu kargen manipulazioagatik zure burua kaltetu gabe egiteko? Erantzuna ezezkoa bada, ze botatzen duzu faltan?** ¿Existen medios humanos y mecánicos suficientes y adecuados en el centro para llevar a cabo las tareas de movilización de cargas sin sufrir riesgos de lesiones por manipulación manual? Si no es así, ¿qué echas de menos?

BAI / SI EZ / NO

ZEINTZUK? / ¿CUÁLES?

22. **Gaixotasun kutxakor baten susmoa egonez gero, langileak informatzen dira edo protokolorik martxan jartzen al da?** ¿En caso de existir sospecha sobre alguna enfermedad contagiosa de algún paciente, se informa a la plantilla y se ponen en funcionamiento protocolos para eliminar el riesgo?

BAI / SI EZ / NO

23. **Zure lanaren ondorioz eta hau aurrera eraman ahal izateko botikarik hartu behar duzu?** ¿Debido a tu trabajo tomas medicación para poder desarrollar tus labores profesionales?

BAI / SI EZ / NO

24. **Zure lanaren ondorioz sortutako osasun arazoak direta eta espezialista batengana jo behar izan al duzu?** ¿Has necesitado ayuda de especialistas para solventar problemas de salud adquiridos en tu trabajo?

BAI / SI EZ / NO

25. **Beste azalpenen bat eman nahi baduzu hemen duzu aukera, inkestan faltan bota dituzun gaiak botatzeko, eskaerak egin ahal izateko eta ZURE LANPOSTUAN DITUZUN ARAZOAK AZALTZEKO. Mila esker zure laguntzagatik.** Éste es el espacio para realizar los comentarios que te parezcan necesarios, preguntas que echas de menos en la encuesta, sugerencias que consideres oportunas, así como para que nos cuentes LOS PROBLEMAS QUE TIENES EN TU PUESTO. ¡Gracias por tu aportación!
