

# ELAren Lan Osasuneko Kabinetaren Inkesta



Ikerketa Arloan 2021aren amaieran Osalanen aurkeztutako salaketarekin hasi genuen lanari jarraituz, eta kolektiboaren segurtasuna eta osasuna hobetzeko helburuarekin, inkesta hau prestatu dugu ELAren Lan Osasuneko Kabineteko Laneko Arriskuen Prebentziorako teknikariekin.

Helburua lortzeko zure parte-hartzea funtsezkoa da. Horregatik, inkesta hau betetzeko eskatzen dizugu. Erabat konfidentziala, anonimoa eta borondatezkoa da. Datuak jaso ondoren, zuekin partekatuko ditugu diagnostikoa, emaitzak eta eman beharreko urratsak.

LANEKO OSASUNARI BURUZKO GALDETEGIA - ERTZAINTZA -	
1.	Adin-tartea <input type="checkbox"/> .20-35 urte <input type="checkbox"/> .35-50 urte <input type="checkbox"/> .50tik gora
2.	Sexua .....
3.	Unitatea.....
4.	Zenbat urteko antzinatasuna duzu Ertzaintzan? <input type="checkbox"/> .10 urte baino gutxiago <input type="checkbox"/> .10-25 urte <input type="checkbox"/> .25tik gora
5.	Jaso al duzu prestakuntza espezifikorik zure lanpostuari dagozkion laneko arriskuen prebentzioan? (biologikoak, ergonomikoak, psicosozialak, etab...) <input type="checkbox"/> BAI <input type="checkbox"/> EZ Zein?.....
6.	Erantzuna baiezkoa bada, ikastaroak zure lanaldiaren barruan eman ziren? .....
7.	Zure lantokitik kanpo izan badira, jaso al duzu ikastaroetara joateagatik sortutako garraio-gastuaren zenbatekoa? .....
8.	Zure lanpostuaren arriskuen ebaluazioaren kopia jaso duzu? <input type="checkbox"/> BAI <input type="checkbox"/> EZ
9.	Berariazko prestakuntzarik gabeko zereginak egin behar dituzu? <input type="checkbox"/> BAI <input type="checkbox"/> EZ Zein?.....
10.	Lan-istripurik izan al duzu? Esate baterako, erorikoak, erredurak, ebakiak, harrapaketak, dermatosia, arnas-alergiak, « <i>in-itinere</i> » istripua, gaixotasunen kutsatzeak (hala nola, sarna, hepatitis, tuberkulosia, COVIDa eta abar), intoxikazioak, etab...? <input type="checkbox"/> BAI <input type="checkbox"/> EZ Zein?.....

## LANEKO OSASUNARI BURUZKO GALDETEGIA - ERTZAINTZA -

<b>11.</b>	<p>Laneko gaixotasun edo lanak sorturiko gaitzen bat izan duzu, hala nola estresa, <i>burn-out</i> (errearen sindromea), <i>mobbinga</i>, neke mentala, karpiar tunelaren sindromea, lumbalgiak, tendinitisa, herniak, gerriaren edo belaunaren higadura (protesien beharrarekin), erretina askatzea, ... etab.?</p> <p><input type="checkbox"/> .BAI  <input type="checkbox"/> .EZ            Zein?.....</p>
<b>12.</b>	<p>Lehen aipatutako arrazoiengatik, Mutuara joan zinen?</p> <p><input type="checkbox"/> .BAI  <input type="checkbox"/> .EZ</p>
<b>13.</b>	<p>Gizarte Segurantzara bidali zintuzten gaixotasun edo istripu arrunta zelakoan (lanetik kanpokoa)?</p> <p><input type="checkbox"/> .BAI  <input type="checkbox"/> .EZ</p>
<b>14.</b>	<p>Mutuatik jasotako tratamendu medikoa egokia izan zen?</p> <p><input type="checkbox"/> .BAI  <input type="checkbox"/> .EZ</p>
<b>15.</b>	<p>Mutuara joan zinenean, profesionalek (medikuek, OLTek) tratu egokia eman zizuten?</p> <p><input type="checkbox"/> .BAI  <input type="checkbox"/> .EZ</p>
<b>16.</b>	<p>Zuk ordaindutako kanpoko espezialisten laguntza behar izan duzu zure lanean hartutako osasun- arazoak (fisikoak edo mentalak) konpontzeko?</p> <p><input type="checkbox"/> .BAI  <input type="checkbox"/> .EZ</p>
<b>17.</b>	<p>Zure egungo gaitzak eta gaixotasunak zure lanaren ondorio direla uste duzu?</p> <p><input type="checkbox"/> .BAI  <input type="checkbox"/> .EZ</p>
<b>18.</b>	<p>Lankide edo agintariren batek eraso fisikorik edo hitzezkorik egin dizu?</p> <p><input type="checkbox"/> ..BAI  <input type="checkbox"/> .EZ</p>
<b>19.</b>	<p>Izan al duzu pertsonen arteko gatazkari edo izan al duzu lankideren edo agintariren baten laneko edo bestelako jazarpenik?</p> <p><input type="checkbox"/> .BAI  <input type="checkbox"/> .EZ</p>
<b>20.</b>	<p>Ezagutzen al duzu laneko jazarpen moralaren, sexu-jazarpenaren eta jazarpen sexistaren edo sexuan oinarritutako jazarpenaren kasuetan prebentzio-neurriak eta jarduteko procedura arautzeko protokoloa, bai eta Ertzaintzako langileen lan-arloko beste jazarpen-modu batzuk ere?</p> <p><input type="checkbox"/> .BAI  <input type="checkbox"/> .EZ</p>
<b>21.</b>	<p>Inoiz jo al duzu prebentzioko ordezkariarengana lan-osasuneko gairen batekin?</p> <p><input type="checkbox"/> .BAI  <input type="checkbox"/> .EZ            Zein?.....</p>
<b>22.</b>	<p>Prebentzioko ordezkariei konsulta, iradokizun edo kexaren bat egin badiezu, Laneko Segurtasun eta Osasun Batzordearen jardueren berri izan duzu ondoren ?</p> <p><input type="checkbox"/> .BAI  <input type="checkbox"/> .EZ</p>

**ESKERRIK ASKO PARTE HARTZEAGATIK!**



# Encuesta del Gabinete de Salud Laboral de ELA

Siguiendo con la labor que iniciamos en el Área de Investigación con la denuncia presentada en Osalan a finales del 2021 y con el objetivo de lograr una mejora en la seguridad y salud del colectivo, hemos preparado con las y los Técnicos de Prevención de Riesgos Laborales del Gabinete de Salud Laboral de ELA esta encuesta.

Tu participación es clave para lograr el objetivo, por ello te pedimos que rellenes esta encuesta. Es absolutamente confidencial, anónima y voluntaria. Una vez recogido los datos compartiremos con vosotros/as el diagnóstico y los resultados y los pasos a dar.

CUESTIONARIO SALUD LABORAL - ERTZAINZTA -	
1.	Franja de edad <input type="checkbox"/> .20-35 años <input checked="" type="checkbox"/> .35-50 años <input type="checkbox"/> .Más de 50
2.	Sexo .....
3.	Unidad.....
4.	¿Cuántos años de antigüedad tienes en la Ertzaintza? <input type="checkbox"/> .Menos de 10 <input checked="" type="checkbox"/> .entre 10 y 25 <input type="checkbox"/> .Más de 25
5.	¿Has recibido alguna formación específica en la prevención de los riesgos laborales inherentes a tu puesto (biológicos, ergonómicos, psicosociales, ... etc.)? <input type="checkbox"/> .Sí <input checked="" type="checkbox"/> .NO ¿Cuál?.....
6.	En caso afirmativo, ¿los cursos fueron impartidos dentro de tu jornada laboral? .....
7.	En caso de haberse impartido fuera de tu centro de trabajo, ¿has recibido el importe del gasto de transporte originado por la asistencia a los cursos? .....
8.	¿Has recibido una copia de la evaluación de riesgos de tu puesto de trabajo? <input type="checkbox"/> .Sí <input checked="" type="checkbox"/> .NO
9.	¿Tienes que realizar tareas para las cuales no tienes preparación específica? <input type="checkbox"/> .Sí <input checked="" type="checkbox"/> .NO ¿Cuál?.....
10.	¿Has sufrido accidentes laborales, tales como; caídas, quemaduras, cortes, atrapamientos, dermatosis, alergias respiratorias, accidentes "in-itinere", contagios de enfermedades (tales como sarna, hepatitis, tuberculosis, COVID, ...), intoxicaciones, ...etc.? <input type="checkbox"/> .Sí <input checked="" type="checkbox"/> .NO ¿Cuál?.....

## CUESTIONARIO SALUD LABORAL - ERTZAINTZA -

<b>11.</b>	<p>¿Has sufrido alguna enfermedad profesional o dolencia con origen laboral, tales como; estrés, <i>burn-out</i> (síndrome del quemado), <i>mobbing</i>, fatiga mental, síndrome del túnel carpiano, lumbalgias, tendinitis, hernias, desgaste de cadera o rodilla (requiriendo prótesis), desprendimiento de retina, etc...?</p> <p><input type="checkbox"/> .SÍ  <input type="checkbox"/> .NO</p> <p>¿Cuál?.....</p>
<b>12.</b>	<p>Por los motivos anteriormente citados, ¿fueste a la Mutua?</p> <p><input type="checkbox"/> .SÍ  <input type="checkbox"/> .NO</p>
<b>13.</b>	<p>¿Te remitieron a la Seguridad Social por considerar que era una enfermedad o accidente común (cuyo origen no era laboral)?</p> <p><input type="checkbox"/> .SÍ  <input type="checkbox"/> .NO</p>
<b>14.</b>	<p>¿El tratamiento médico recibido por la Mutua fue el adecuado?</p> <p><input type="checkbox"/> .SÍ  <input type="checkbox"/> .NO</p>
<b>15.</b>	<p>De las veces que fuiste a la Mutua, ¿el trato recibido por parte de los y las profesionales (médicos, ATS) fue correcto?</p> <p><input type="checkbox"/> .SÍ  <input type="checkbox"/> .NO</p>
<b>16.</b>	<p>¿Has necesitado ayuda de especialistas externos, costeados por tí, para solventar problemas de salud (ya sea física o mental) adquiridos en tu trabajo?</p> <p><input type="checkbox"/> .SÍ  <input type="checkbox"/> .NO</p>
<b>17.</b>	<p>¿Consideras que tus actuales dolencias y enfermedades son debidas a tu trabajo?</p> <p><input type="checkbox"/> .SÍ  <input type="checkbox"/> .NO</p>
<b>18.</b>	<p>¿Has recibido alguna agresión física o verbal por parte de algún compañero o mando?</p> <p><input type="checkbox"/> .SÍ  <input type="checkbox"/> .NO</p>
<b>19.</b>	<p>¿Has tenido algún conflicto interpersonal o sufrido algún tipo de acoso laboral o de otra índole por parte de algún compañero o mando?</p> <p><input type="checkbox"/> .SÍ  <input type="checkbox"/> .NO</p>
<b>20.</b>	<p>¿Conoces el protocolo de “regulación de medidas de prevención y del procedimiento de actuación en los casos de acoso moral en el trabajo, el acoso sexual y sexista o por razón de sexo, así como otras formas de acoso en el ámbito laboral del personal de la Ertzaintza”?</p> <p><input type="checkbox"/> .SÍ  <input type="checkbox"/> .NO</p>
<b>21.</b>	<p>¿Has recurrido alguna vez a los delegados de prevención por algún tema de salud laboral?</p> <p><input type="checkbox"/> .SÍ  <input type="checkbox"/> .NO</p> <p>¿Cuál?.....</p>
<b>22.</b>	<p>En caso de haber realizado alguna consulta, sugerencia o queja a los delegados de prevención, ¿has sido posteriormente informado de las actuaciones del Comité de Seguridad y Salud Laboral?</p> <p><input type="checkbox"/> .SÍ  <input type="checkbox"/> .NO</p>

**¡MUCHAS GRACIAS POR TU PARTICIPACIÓN!**