



Estudio de salud en el Ciclo Integral del Agua

Según datos de la Organización Mundial de la Salud, las enfermedades infecciosas relacionadas con el agua, son una de las causas más importantes de morbilidad y mortalidad en todo el mundo. Pero no solo se localizan en países en desarrollo con presencia de aguas contaminadas y escasos medios para su tratamiento, sino también en países industrializados cuyo volumen e importancia de residuos industriales y urbanos generan importantes retos y desafíos adicionales de cara a la descontaminación y depuración, así como para la salud pública.

En un estudio publicado en 2016 sobre **Incapacidad Temporal por contingencias comunes** según actividad económica (Fernando G. Benavides, Elena Zaballa, Xavier Duran, Albert Sánchez-Niubo, David Gimeno Ruiz de Porras. Arch Prev Riesgos 2016; 20 (1) 14-25.), se pone de manifiesto que **la tasa de incidencia cruda más elevada corresponde a las actividades de suministro de agua, saneamiento y residuos.**

Estos datos tan relevantes, así como la experiencia compartida por trabajadores y trabajadoras, hacen que en CCOO nos planteemos la necesidad de llevar a cabo una acción sindical, con el objetivo de mejorar la protección de las personas que trabajan en el Ciclo Integral del Agua.

Una de las acciones emprendidas desde el Sector del Ciclo Integral del Agua de FSC-CCOO, es la difusión entre todas las trabajadoras y trabajadores del sector de un cuestionario de cara a conocer su estado de salud general para así poder investigar las dolencias que presentan e intervenir en su prevención. Gran parte de estas dolencias son consecuencia de los agentes biológicos patógenos que existen en el agua o de productos que se utilizan para su tratamiento.

El cuestionario que os hacemos llegar, pretende recoger de forma exhaustiva las alteraciones de la salud más presentes entre las personas que trabajáis en este sector. Algunos ejemplos de los casos más comunes son gastroenteritis, gripes, conjuntivitis, dolores de articulaciones, dolores de cabeza, infecciones de garganta, neumonías, hongos, mastitis, intoxicaciones tóxicas, tuberculosis, ansiedad, estrés, depresión, entre otros muchos. Es de gran importancia que indiquéis los días de baja y si hubo o no recaída, puesto que la duración de la enfermedad también es un importante factor de cara a valorar la importancia de estas patologías.

Si no encuentras tu espacio de trabajo en la lista orientativa que aparece en la encuesta, puedes escribirlo. También dispones de un espacio de observaciones, en el que puedes hacernos llegar cualquier inquietud, aclaración, o apartado que eches en falta y que consideres que debemos conocer.

Por favor ten en cuenta que es de nuestra salud de lo que estamos hablando, por lo que sería bueno le dedicases unos minutos a contestar.

Si tienes cualquier duda a la hora de cumplimentar este cuestionario, puedes ponerte en contacto con eva.fernandez@fsc.ccoo.es, que intentará solucionar tus dudas lo antes posible. En cuanto esté correctamente cumplimentado puedes hacerlo llegar a cualquier representante de CCOO en tu centro de trabajo. Agradecemos de antemano tu colaboración y te recordamos que toda la información que nos hagas llegar es anónima y confidencial.



NUESTRO OBJETIVO ES CONOCER EL ESTADO DE SALUD GENERAL DE LAS PERSONAS QUE TRABAJÁIS EN EL CICLO INTEGRAL DEL AGUA. LOS DATOS RECOGIDOS SON CONFIDENCIALES Y ANÓNIMOS SIENDO SU FIN EL DE INVESTIGAR LAS DOLENCIAS QUE PRESENTA ESTE SECTOR PARA INTERVENIR EN SU PREVENCIÓN.

CUESTIONARIO DE SALUD

EDAD SEXO PROVINCIA

TIPO DE CENTRO EN EL QUE TRABAJA ACTUALMENTE

<input type="checkbox"/> Depuradora	<input type="checkbox"/> Desaladora
<input type="checkbox"/> Potabilizadora	<input type="checkbox"/> Oficinas
<input type="checkbox"/> Saneamiento (Alcantarilla., colectores, fuentes,...)	<input type="checkbox"/> Abastecimiento (Averías, Contadores,.....)
<input type="checkbox"/> Mantenimiento Electromecánico.	<input type="checkbox"/>

PUESTO DE TRABAJO QUE OCUPAS

NÚMERO DE AÑOS EN EL PUESTO

TAREAS QUE DESEMPEÑAS HABITUALMENTE

Indica todas las enfermedades o alteraciones de salud que has padecido en los últimos 12 meses:

Nombre de la dolencia	Baja Médica Si/No	Nº días que duró la dolencia	Con Recaída Si/No	¿Lo relacionas con tu trabajo? Si/No
Ejemplos: gastroenteritis, pie de atleta, conjuntivitis...	<input checked="" type="radio"/> Si /No	6	<input checked="" type="radio"/> Si/No	<input checked="" type="radio"/> Si/No
	Si /No		Si/No	Si/No
	Si /No		Si/No	Si/No
	Si /No		Si/No	Si/No
	Si /No		Si/No	Si/No
	Si /No		Si/No	Si/No
	Si /No		Si/No	Si/No
	Si /No		Si/No	Si/No
	Si /No		Si/No	Si/No

OBSERVACIONES
