

## ΕΝΟΤΗΤΑ 2013

## "ΓΙΑ ΤΑ ΕΡΓΑΤΙΚΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΑ ΚΑΙ ΤΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΠΟΥ ΣΥΝΔΕΟΝΤΑΙ ΜΕ ΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ"

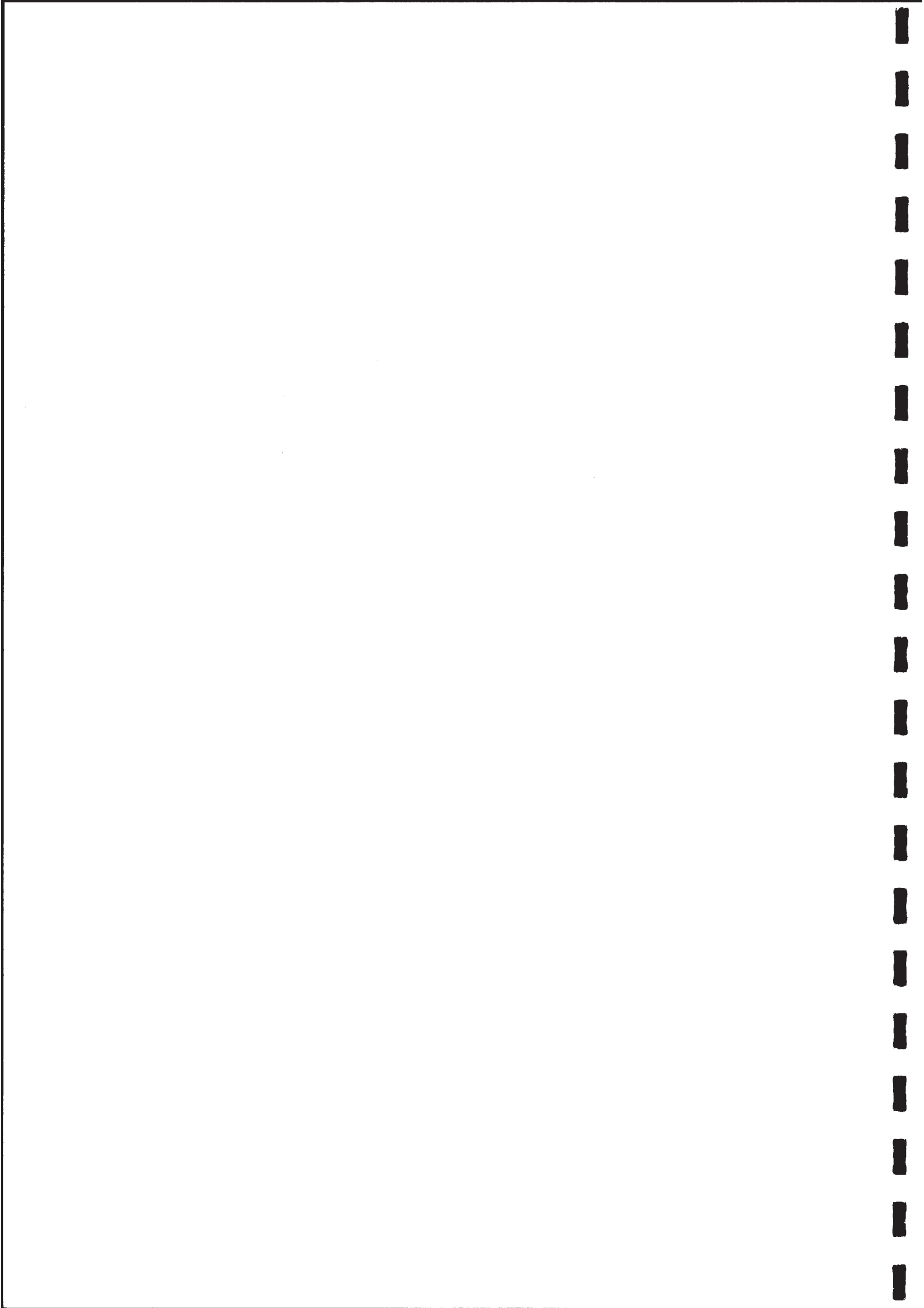
Α.Α. Ερωτηματολογίου

Α/α	Ερωτήσεις - Απαντήσεις	Κωδι- κοί	Ροή Ερωτή- σεων	Α/α μέλους του νοικοκυριού					
				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## ΕΡΓΑΤΙΚΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΑ ΠΟΥ ΣΥΝΕΒΗΣΑΝ ΣΕ ΑΤΟΜΑ ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΕΡΓΑΣΤΗΚΑΝ ΤΟΥΣ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥΣ 12 ΜΗΝΕΣ

Τα ερωτήματα Μ1 - Μ6 αφορούν τα άτομα που εργάστηκαν την προηγούμενη εβδομάδα ή είχαν εργασία από την οποία απουσίαζαν προσωρινά (Ερώτημα 1, κωδικοί 1,2) καθώς και τα άτομα που εργάστηκαν τους τελευταίους 12 μήνες

M1	Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών, είχατε κάποιο ατύχημα (σοβαρό ή μη) στο χώρο εργασίας σας ή κατά τη διάρκεια της εργασίας σας με αποτέλεσμα να τραυματιστείτε; (Περιλαμβάνονται τα ατυχήματα κατά τη διάρκεια ταξιδιού για δουλειά Εξαιρούνται ασθένειες ή ατυχήματα που συνέβησαν κατά την μετάβαση από το σπίτι στην εργασία και αντίστροφα)			197	197	197	197	197	197
	Όχι .....	0	→ M7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Ναι .....	X	↓						
M2	Πόσα εργατικά ατυχήματα είχατε τους τελευταίους 12 μήνες με αποτέλεσμα να τραυματιστείτε;			197	197	197	197	197	197
	Ένα (Περιγράψτε).....	1	→ M4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Δύο ή περισσότερα (Περιγράψτε το πιο πρόσφατο).....	2	↓						
M3	Οι ερωτήσεις Μ4, Μ5 και Μ6 αφορούν το πιο πρόσφατο σας εργατικό ατύχημα								
M4	Ο τραυματισμός σας προκλήθηκε από τροχαίο ατύχημα; (Συμπεριλαμβάνονται και ατυχήματα σε πάρκινγκ)			198	198	198	198	198	198
	Ναι .....	1	↓	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Όχι .....	2							
M5	Κατά τη διάρκεια ποιας εργασίας συνέβηκε το ατύχημα; Απογραφέα: Διάβασε τις επιλογές και κωδικοποίησε την πρώτη απάντηση που ισχύει			199	199	199	199	199	199
	Κύρια τωρινή εργασία (πρώτη εργασία).....	1	↓	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Δεύτερη τωρινή εργασία .....	2							
	Τελευταία εργασία (για άτομα που δεν εργάζονται) -Ερ.25-31.....	3		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Εργασία πριν από ένα χρόνο ακριβώς - Ερ.62-64 .....	4							
	Κάποια άλλη εργασία .....	5							

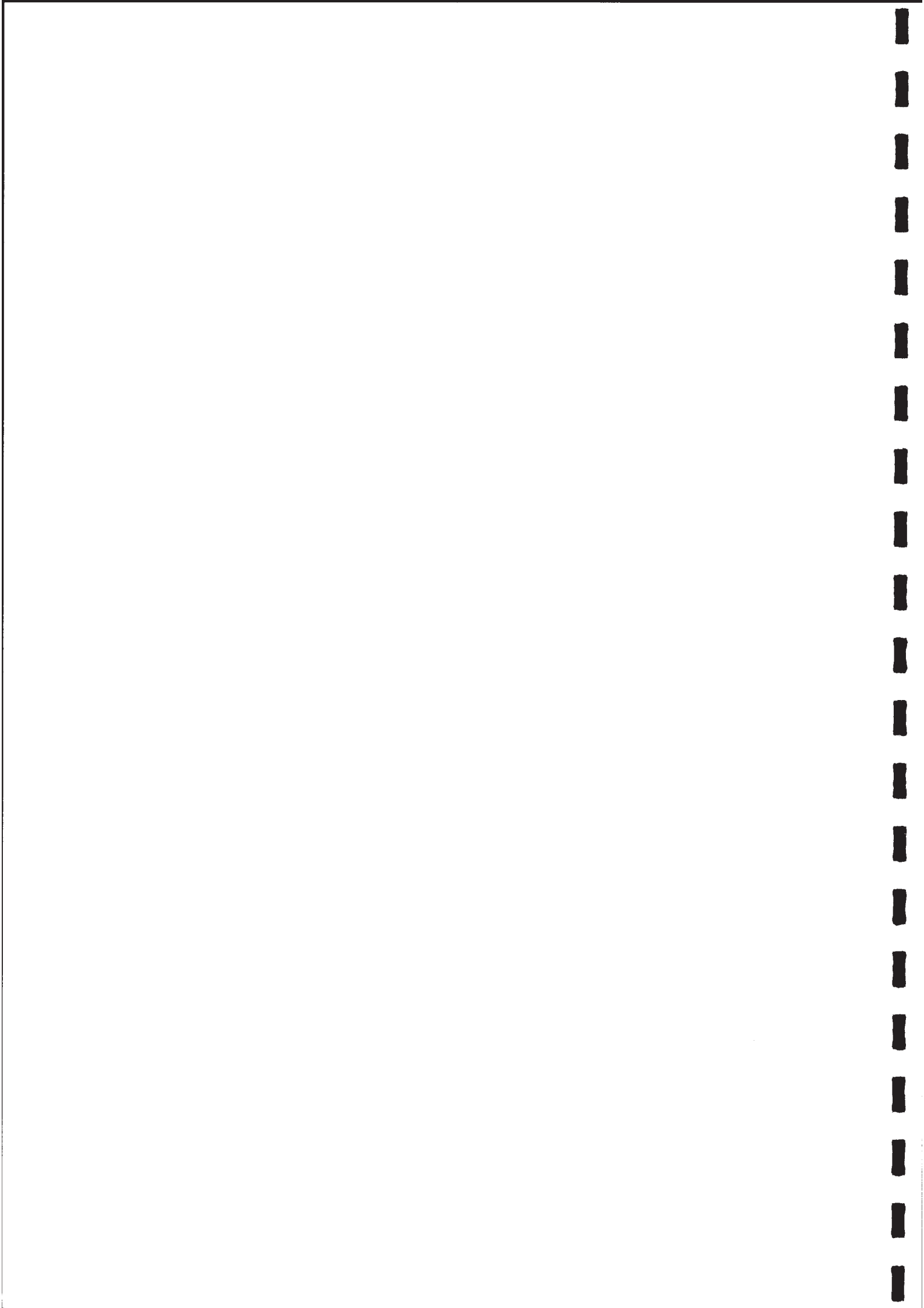


Α/α	Ερωτήσεις - Απαντήσεις	Κωδι- κοί	Ροή Ερωτή- σεων	Α/α μέλους του νοικοκυριού					
				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
M6	<b>Τους τελευταίους 12 μήνες, πόσες μέρες απουσιάσατε από την εργασία σας λόγω του ατυχήματος; (ή επιστρέψατε την ίδια μέρα); - συμπ. αργίες και Σαββατοκυriάκα</b>								
	Παραμένει εκτός εργασίας, επειδή δεν ανάρρωσε ακόμα από το ατύχημα, αλλά πιστεύει ότι <u>θα επιστρέψει</u> στην εργασία αργότερα .....	00	↓						
	Παραμένει εκτός εργασίας, και πιστεύει ότι <u>δεν θα ξαναεργαστεί</u> λόγω του ατυχήματος .....	01							
	Λιγότερο από 1 μέρα ή δεν πήρε άδεια .....	02							
	Τουλάχιστον 1 μέρα αλλά λιγότερο από 4 μέρες .....	03		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Τουλάχιστον 4 μέρες αλλά λιγότερο από 2 βδομάδες .....	04							
	Τουλάχιστον 2 βδομάδες αλλά λιγότερο από 1 μήνα .....	05							
	Τουλάχιστον 1 μήνα αλλά λιγότερο από 3 μήνες .....	06							
	Τουλάχιστον 3 μήνες αλλά λιγότερο από 6 μήνες .....	07							
	Τουλάχιστον 6 μήνες αλλά λιγότερο από 9 μήνες .....	08							
	Μεταξύ 9 και 12 μήνες .....	09							

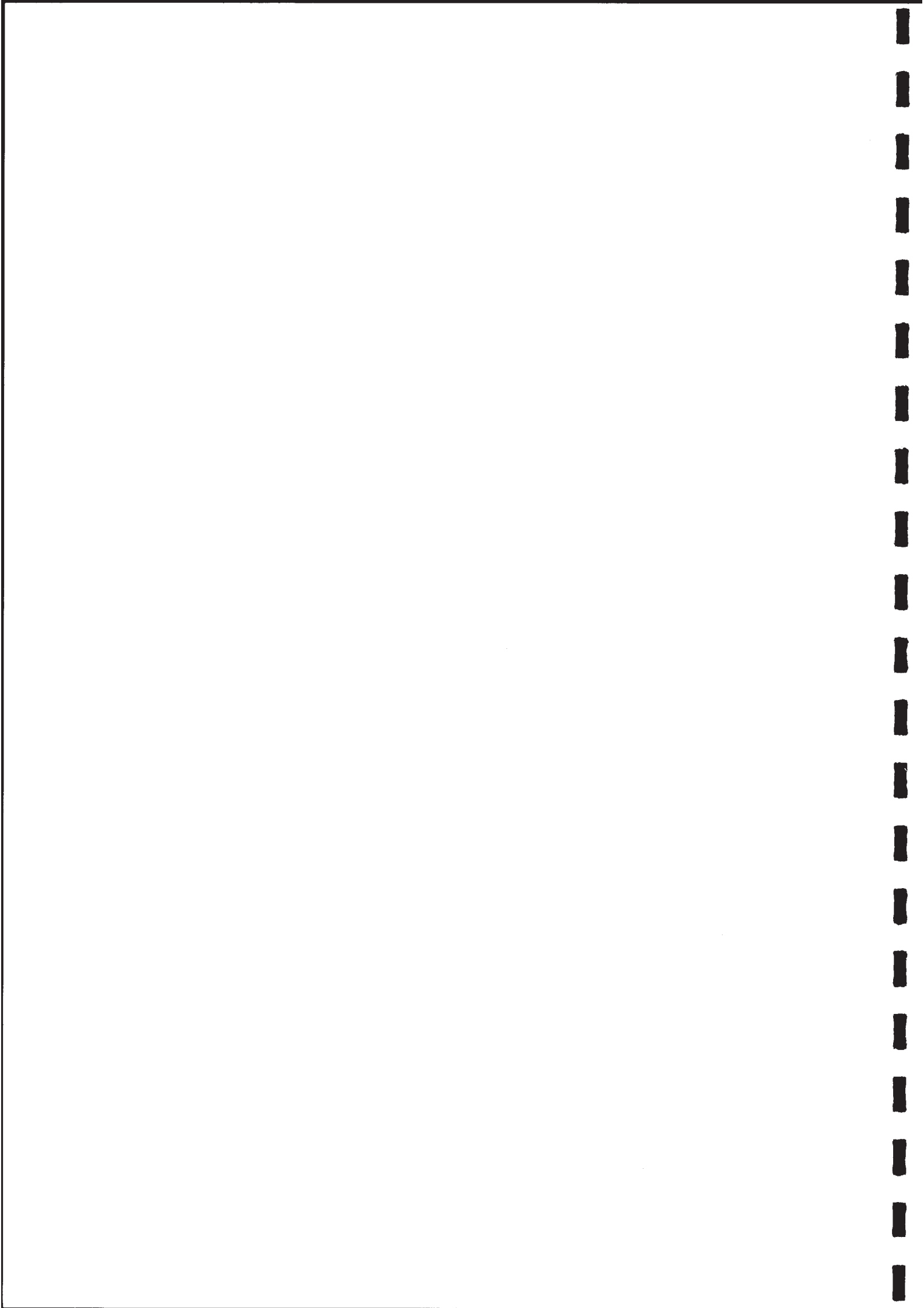
**ΕΜΦΑΝΙΣΗ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΠΟΥ ΣΥΝΔΕΟΝΤΑΙ ΜΕ ΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ ΤΟ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟ ΔΩΔΕΚΑΜΗΝΟ**

Τα ερωτήματα M7 - M13 αφορούν τα άτομα που εργάστηκαν την προηγούμενη εβδομάδα ή είχαν εργασία από την οποία απουσίαζαν προσωρινά (Ερώτημα 1, κωδικοί 1,2) καθώς και τα άτομα που εργάστηκαν στο παρελθόν (Ερώτημα 25, κωδικός 1)

M7	<b>Κατά τους τελευταίους 12 μήνες αντιμετωπίσατε οποιαδήποτε ασθένεια (σοβαρής ή ήπιας μορφής), αναπηρία ή άλλο σωματικό ή ψυχικό πρόβλημα υγείας; (Εξαιρούνται οι τραυματισμοί από ατύχημα)</b>								
	Όχι .....	0	→ M14α						
	Ναι .....	X	↓	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
M7α	<b>Πιστεύετε ότι κάποιο από αυτά προκλήθηκε ή επιδεινώθηκε λόγω της εργασίας σας ή λόγω εργασίας που κάνατε στο παρελθόν;</b>								
	Όχι .....	0	→ M14α						
	Ναι .....	X	↓	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
M8	<b>Δηλαδή πόσες τέτοιες διαφορετικές παθήσεις/προβλήματα υγείας αντιμετωπίσατε κατά τους τελευταίους 12 μήνες λόγω της εργασίας σας;</b>								
	Ένα (Περιγράψτε).....	1	→ M10						
	Δύο ή περισσότερα (Περιγράψτε το πιο σοβαρό).....	2	↓	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



Α/α	Ερωτήσεις - Απαντήσεις	Κωδι- κοί	Ροή Ερωτή- σεων	Α/α μέλους του νοικοκυριού									
				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
M9	<b>Οι ερωτήσεις M10 - M13 αφορούν την πιο σοβαρή σας πάθηση</b>												
M10	<b>Περιγραφή / Είδος Πάθησης</b>												
					203-204	203-204	203-204	203-204	203-204	203-204	203-204		
	Πρόβλημα οστών, αρθρώσεων ή μυών που εντοπίζεται κυρίως στο αυχένα, στους ώμους ή στα άνω άκρα .....	00											
	Πρόβλημα οστών, αρθρώσεων ή μυών που εντοπίζεται κυρίως στους γοφούς ή στα κάτω άκρα .....	01											
	Πρόβλημα οστών, αρθρώσεων ή μυών που εντοπίζεται κυρίως στην πλάτη ή στη μέση .....	02											
	Αναπνευστικό ή πνευμονικό πρόβλημα (συμπ.καρκίνος πνευμόνων) .....	03											
	Δερματικό πρόβλημα (συμπ.καρκίνος δέρματος) .....	04											
	Πρόβλημα ακοής .....	05		↓	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Στρες, κατάθλιψη ή άγχος .....	06											
	Πονοκέφαλος ή/και κόπωση στα μάτια .....	07											
	Καρδιοπάθεια ή καρδιακή προσβολή ή άλλο πρόβλημα του κυκλοφορικού συστήματος .....	08											
	Λοιμώδης νόσος (ιογενής, βακτηριακή ή άλλου είδους λοίμωξη) .....	09											
	Προβλήματα στο στομάχι, συκώτι, νεφρά ή πρόβλημα του πεπτικού συστήματος .....	10											
	Άλλη πάθηση (π.χ καρκίνος εντέρου) .....	11											
M11	<b>Η πάθηση σας αυτή περιορίζει την εκτέλεση των καθημερινών σας δραστηριοτήτων είτε στην εργασία, είτε εκτός εργασίας, πολύ, λίγο ή καθόλου;</b>												
					205	205	205	205	205	205	205		
	Όχι, καθόλου.....	0											
	Ναι, λίγο .....	1		↓	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Ναι, πολύ .....	2											
M12	<b>Κατά τη διάρκεια ποιας εργασίας σας προκλήθηκε ή επιδεινώθηκε η πάθηση αυτή;</b>												
	<b>Απογραφέα: Διάβασε τις επιλογές και κωδικοποίησε την πρώτη απάντηση που ισχύει</b>												
					206	206	206	206	206	206	206		
	Κύρια τωρινή εργασία (πρώτη εργασία).....	1											
	Δεύτερη τωρινή εργασία .....	2											
	Τελευταία εργασία (για άτομα που δεν εργάζονται) -Ερ.25-31 .....	3		↓	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Εργασία πριν από ένα χρόνο ακριβώς -Ερ.62-64.....	4											
	Κάποια άλλη εργασία .....	5											



Α/α	Ερωτήσεις - Απαντήσεις	Κωδι- κοί	Ροή Ερωτή- σεων	Α/α μέλους του νοικοκυριού					
				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
M13	<b>Τους τελευταίους 12 μήνες, πόσες μέρες συνολικά απουσιάσατε από την εργασία σας λόγω αυτής της πάθησης; (ή δεν απουσιάσατε καθόλου); - συμπ. αργίες και Σαββατοκυρίακα</b>								
				207-208	207-208	207-208	207-208	207-208	207-208
	Παραμένει εκτός εργασίας, επειδή δεν ανάρρωσε ακόμα από το πρόβλημα υγείας, αλλά πιστεύει ότι θα επιστρέψει στην εργασία αργότερα .....	00							
	Πιστεύει ότι δε θα ξαναεργαστεί λόγω αυτής της πάθησης ....	01							
	Λιγότερο από 1 μέρα ή καθόλου ή πιστεύει ότι δεν θα ξαναεργαστεί για άλλους λόγους .....	02							
	Τουλάχιστον 1 μέρα αλλά λιγότερο από 4 μέρες .....	03							
	Τουλάχιστον 4 μέρες αλλά λιγότερο από 2 βδομάδες .....	04	↓						
	Τουλάχιστον 2 βδομάδες αλλά λιγότερο από 1 μήνα .....	05		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Τουλάχιστον 1 μήνα αλλά λιγότερο από 3 μήνες .....	06							
	Τουλάχιστον 3 μήνες αλλά λιγότερο από 6 μήνες .....	07							
	Τουλάχιστον 6 μήνες αλλά λιγότερο από 9 μήνες .....	08							
	Μεταξύ 9 και 12 μήνες .....	09							
<b>ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΣΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ ΟΙ ΟΠΟΙΟΙ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΕΠΗΡΕΑΣΟΥΝ ΑΡΝΗΤΙΚΑ ΤΗΝ ΨΥΧΙΚΗ ΥΓΕΙΑ Ή ΤΗ ΣΩΜΑΤΙΚΗ ΑΚΕΡΑΙΟΤΗΤΑ</b>									
<b>Τα ερωτήματα M14 - M17 αφορούν τα άτομα που εργάστηκαν την προηγούμενη εβδομάδα ή είχαν εργασία από την οποία απουσίαζαν προσωρινά (Ερώτημα 1, κωδικοί 1,2)</b>									
M14	<b>Θα σας αναφέρω κάποιους παράγοντες στην εργασία που μπορούν να επηρεάσουν αρνητικά τη σωματική σας ακεραιότητα και να μου πείτε αν ισχύει κάποιος ή κάποιοι από αυτούς για σας. Θα λέγατε ότι στο χώρο εργασίας σας:</b>								
				209	209	209	209	209	209
	Κανένας από τους πιο κάτω παράγοντες.....	0							
	Υποβάλλεστε σε δύσκολες στάσεις ή κινήσεις κατά την εργασία;.....	1							
	Χειρίζεστε βαριά φορτία;.....	2	↓	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Εκτίθεστε σε θόρυβο ή δυνατούς κραδασμούς/δονήσεις;	3							
	Εκτίθεστε σε χημικές ουσίες, σκόνη, καπνό ή αέρια;.....	4							
	Εκτίθεστε σε δραστηριότητες που προϋποθέτουν δυνατή οπτική συγκέντρωση;.....	5							
	Εκτίθεστε σε οποιοσδήποτε κινδύνους ατυχημάτων;.....	6							
M15	<b>Στο ερώτημα M14 απαντούν τα άτομα που έδωσαν τουλάχιστον δύο θετικές απαντήσεις στο ερώτημα M14 Ποιο από τους παράγοντες που αναφέρατε θεωρείτε τον πιο επικίνδυνο;</b>								
				209	209	209	209	209	209
	Κανένας από τους πιο κάτω παράγοντες.....	0							
	Δύσκολες στάσεις ή κινήσεις κατά την εργασία.....	1							
	Χειρισμός βαριών φορτίων.....	2							
	θόρυβος ή δυνατούς κραδασμούς / δονήσεις.....	3	↓						
	Χημικές ουσίες, σκόνη, καπνό ή αέρια.....	4		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Δραστηριότητες που προϋποθέτουν δυνατή οπτική συγκέντρωση.....	5							
	Κινδύνους ατυχημάτων.....	6							

Α/α	Ερωτήσεις - Απαντήσεις	Κωδι- κοί	Ροή Ερωτή- σεων	Α/α μέλους του νοικοκυριού					
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M16	<b>Θα σας αναφέρω κάποιους παράγοντες στην εργασία που μπορούν να επηρεάσουν αρνητικά τη ψυχική σας υγεία και να μου πείτε αν ισχύει κάποιος ή κάποιοι από αυτούς για σας. Θα λέγατε ότι στο χώρο εργασίας σας:</b>								
				210	210	210	210	210	210
	Κανένας από τους πιο κάτω παράγοντες.....	0	↓						
	Έχετε υπερβολική πίεση χρόνου ή υπερβολικό φόρτο εργασίας;.....	1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Εκτίθεστε σε άσκηση βίας ή απειλή άσκησης βίας;.....	2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Εκτίθεστε σε ψυχολογική πίεση ή εκφοβισμό;.....	3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M17	<b>Στο ερώτημα M17 απαντούν τα άτομα που έδωσαν τουλάχιστον δύο θετικές απαντήσεις στο ερώτημα M16 Ποιο από τους παράγοντες που αναφέρατε θεωρείτε τον πιο επικίνδυνο;</b>								
				210	210	210	210	210	210
	Κανένας από τους πιο κάτω παράγοντες.....	0	↓						
	Υπερβολική πίεση χρόνου ή υπερβολικό φόρτο εργασίας;.....	1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Άσκηση βίας ή στην απειλή άσκησης βίας;.....	2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ψυχολογική πίεση ή εκφοβισμό;.....	3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>ΤΕΛΟΣ</b>									