

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

Ατομικό ερωτηματολόγιο

ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΤΟΜΟΥ: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Προσοχή: Τα άτομα που εργάζονται απαντούν στα Ερωτήματα 1 έως 20, ενώ τα άτομα που εργάστηκαν στο παρελθόν απαντούν στα Ερωτήματα 21 έως 36.

**ΕΡΩΤΗΜΑ 1.** Τους τελευταίους 12 μήνες, τραυματιστήκατε σε κάποιο ατύχημα, κατά τη διάρκεια της εργασίας σας; Παρακαλώ να μην λάβετε υπόψη ατυχήματα που έγιναν κατά τη μετακίνησή σας προς (ή από) την εργασία σας.

Ναι.....1 → ΕΡΩΤΗΜΑ 2

Όχι.....2 → ΕΡΩΤΗΜΑ 8

**ΕΡΩΤΗΜΑ 2.** Πόσες φορές έτυχε να τραυματιστείτε κατά την εργασία σας μέσα στους τελευταίους 12 μήνες;

Μία φορά.....1

Δύο ή περισσότερες.....2

**!** Αν ο ερευνώμενος τραυματίστηκε πάνω από μία φορά, τα επόμενα ερωτήματα να αναφέρονται στο πιο πρόσφατο ατύχημα

**ΕΡΩΤΗΜΑ 3.** Μήπως το ατύχημα αυτό ήταν τροχαίο;

Ναι.....1

Όχι.....2

**ΕΡΩΤΗΜΑ 4.** Ποια ήταν η εργασία σας όταν σας συνέβη αυτό το ατύχημα;

Η τρέχουσα κύρια εργασία.....1

Η τρέχουσα δεύτερη εργασία.....2

Η εργασία πριν 1 χρόνο.....3

Κάποια άλλη εργασία.....4

Δεν γνωρίζω/ δεν απαντώ.....5

**ΕΡΩΤΗΜΑ 5.** Αναγκαστήκατε να απουσιάσετε ολόκληρη ημέρα από την εργασία σας λόγω αυτού του ατυχήματος;

Ναι.....1 → ΕΡΩΤΗΜΑ 6

Όχι.....2 → ΕΡΩΤΗΜΑ 8

**ΕΡΩΤΗΜΑ 6.** Πόσες ημέρες εργασίας χάσατε λόγω του τραυματισμού σας σε αυτό το ατύχημα;

1. Δεν γνωρίζω γιατί ακόμα αναρρώνω και δεν έχω επιστρέψει στη δουλειά μου.....1 → ΕΡΩΤΗΜΑ 7

2. Αριθμός ημερών εργασίας που έχασε.....|\_|\_|\_| → ΕΡΩΤΗΜΑ 8

3. Ή (αν δεν μπορεί να προσδιορίσει ημέρες) Αριθμός εβδομάδων....|\_|\_|\_| → ΕΡΩΤΗΜΑ 8

4. Ή (αν δεν μπορεί να προσδιορίσει τις εβδομάδες) Αριθμός μηνών. |\_|\_|\_| → ΕΡΩΤΗΜΑ 8

**ΕΡΩΤΗΜΑ 7.** Πιστεύετε ότι θα δουλέψετε ξανά;

Ναι.....1

Όχι.....2

Δεν γνωρίζω.....3

**ΕΡΩΤΗΜΑ 8.** Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών, εκτός από το τυχόν ατύχημα που αναφέρατε πριν, αντιμετωπίσατε κάποιο πρόβλημα υγείας (σωματικό ή ψυχικό);

Ναι.....1 → ΕΡΩΤΗΜΑ 9

Όχι.....2 → ΕΡΩΤΗΜΑ 17

**ΕΡΩΤΗΜΑ 9** Πιστεύετε ότι κάποιο από αυτά τα προβλήματα υγείας προκλήθηκε ή επιδεινώθηκε από την εργασία σας (την τρέχουσα ή κάποια εργασία που είχατε στο παρελθόν);

Ναι.....1 → ΕΡΩΤΗΜΑ 10

Όχι.....2 → ΕΡΩΤΗΜΑ 17

**ΕΡΩΤΗΜΑ 10.** Από πόσα τέτοια προβλήματα υποφέρατε μέσα στους τελευταίους 12 μήνες;

Ένα.....1  
Δύο ή περισσότερα.....2

**!** Αν ο ερευνώμενος ασθένησε περισσότερες από μία φορές, τα επόμενα ερωτήματα να αναφέρονται πιο σημαντικό πρόβλημα υγείας

**ΕΡΩΤΗΜΑ 11. Μπορείτε να μας περιγράψετε τι ήταν αυτό το πρόβλημα υγείας;**

Σε οστά, αρθρώσεις ή τους μυς:  
κυρίως σε αυχένα, ώμους ή χέρια..... 1  
κυρίως στα κάτω άκρα..... 2  
κυρίως στη μέση..... 3  
Στους πνεύμονες ή αναπνευστικό..... 4  
Δερματικό..... 5  
Ακοής..... 6  
Στρες, κατάθλιψη ή άγχος..... 7  
Πονοκέφαλοι, πόνος ή κόπωση  
οφθαλμών..... 8  
Καρδιοπάθεια, καρδιακή προσβολή ή άλλο πρόβλημα του κυκλοφορικού  
συστήματος..... 9  
Λοίμωξη (ίωση, μικροβιακή μόλυνση κλπ.) ..... 10  
Πρόβλημα στομάχου, συκωτιού, νεφρών ή του πεπτικού συστήματος..... 11  
Άλλο πρόβλημα..... 12  
Δεν γνωρίζω/δεν απαντώ..... 13

**ΕΡΩΤΗΜΑ 12. Θα λέγατε ότι αυτό το πρόβλημα υγείας σας επηρεάζει στις καθημερινές σας δραστηριότητες;**

Ναι, σε μεγάλο βαθμό.....1  
Ναι, σε κάποιο βαθμό.....2  
Όχι.....3  
Δεν γνωρίζω/δεν απαντώ.....4

**ΕΡΩΤΗΜΑ 13. Ποια ήταν η εργασία που προκάλεσε/επιδείνωσε αυτή την ασθένεια;**

Η τρέχουσα κύρια εργασία.....1  
Η τρέχουσα δεύτερη εργασία.....2  
Η εργασία που είχε πριν 1 χρόνο.....3  
Κάποια άλλη εργασία.....4  
Δεν γνωρίζω/δεν απαντώ.....5

**ΕΡΩΤΗΜΑ 14. Αναγκαστήκατε να απουσιάσετε ολόκληρη ημέρα από την**

**εργασία σας λόγω αυτής της ασθένειας;**

Ναι.....1 → ΕΡΩΤΗΜΑ 15  
Όχι.....2 → ΕΡΩΤΗΜΑ 17

**ΕΡΩΤΗΜΑ 15. Πόσες ημέρες εργασίας χάσατε λόγω αυτής της ασθένειας;**

1. Δεν γνωρίζω γιατί ακόμα αναρρώνω και δεν έχω επιστρέψει στη δουλειά μου.....1 → ΕΡΩΤΗΜΑ 16

2. Αριθμός ημερών εργασίας που έχασε.....|\_|\_| → ΕΡΩΤΗΜΑ 17

3. Ή (αν δεν μπορεί να προσδιορίσει ημέρες) Αριθμός εβδομάδων.....|\_|\_| → ΕΡΩΤΗΜΑ 17

4. Ή (αν δεν μπορεί να προσδιορίσει τις εβδομάδες) Αριθμός μηνών...|\_|\_| → ΕΡΩΤΗΜΑ 17

**ΕΡΩΤΗΜΑ 16. Πιστεύετε ότι θα δουλέψετε ξανά;**

Ναι.....1  
Όχι.....2  
Δεν γνωρίζω.....3

**ΕΡΩΤΗΜΑ 17. Πιστεύετε ότι στην κύρια εργασία σας είστε εκτεθειμένος σε κάποιον από τους ακόλουθους παράγοντες που επηρεάζουν τη σωματική σας υγεία;**

1. Δύσκολες στάσεις ή κινήσεις.....ΝΑΙ1 ΟΧΙ2  
2. Χειρισμός βαρέων φορτίων.....ΝΑΙ1 ΟΧΙ2  
3. Ισχυρούς θορύβους ή δονήσεις.....ΝΑΙ1 ΟΧΙ2  
4. Χημικά, σκόνη, αναθυμιάσεις, καπνούς ή αέρια.....ΝΑΙ1 ΟΧΙ2  
5. Έντονη οπτική συγκέντρωση.....ΝΑΙ1 ΟΧΙ2  
6. Κίνδυνο ατυχημάτων.....ΝΑΙ1 ΟΧΙ2

**!** Αν ο ερευνώμενος απάντησε ΝΑΙ σε πάνω από 1 περίπτωση, συνεχίστε με το Ερώτημα 18, αλλιώς με το Ερώτημα 19

**ΕΡΩΤΗΜΑ 18. Ποιον από αυτούς του παράγοντες θεωρείτε πιο επικίνδυνο για τη σωματική σας υγεία;**

Κωδικός παράγοντα (1 έως 5) από το Ερώτημα 17.....|\_|

**ΕΡΩΤΗΜΑ 19. Πιστεύετε ότι στην κύρια εργασία σας είστε**

**εκτεθειμένος σε κάποιον από τους ακόλουθους παράγοντες που επηρεάζουν την ψυχική σας υγεία;**

1. Μεγάλη πίεση χρόνου ή φόρτου εργασίας.....ΝΑΙ 1 ΟΧΙ 1
2. Βία ή απειλή βίας.....ΝΑΙ 1 ΟΧΙ 1
3. Παρενοχλήσεις ή εκφοβισμό.....ΝΑΙ 1 ΟΧΙ 1

**! Αν ο ερευνώμενος απάντησε ΝΑΙ σε 2 ή 3 περιπτώσεις, συνεχίστε με το Ερώτημα 20, διαφορετικά ολοκληρώστε τη συνέντευξη**

**ΕΡΩΤΗΜΑ 20.** Ποιον από αυτούς τους παράγοντες θεωρείτε πιο επικίνδυνο για την ψυχική σας υγεία;

Κωδικός παράγοντα (1 έως 3) από το Ερώτημα 19.....|\_|

**! Τα επόμενα ερωτήματα απευθύνονται σε άτομα που δεν εργάζονται**

**ΕΡΩΤΗΜΑ 21.** Τους τελευταίους 12 μήνες, τραυματιστήκατε σε κάποιο ατύχημα, κατά τη διάρκεια της εργασίας σας; Παρακαλώ να μην λάβετε υπόψη ατυχήματα που έγιναν κατά τη μετακίνησή σας προς (ή από) την εργασία σας.

- Ναι.....1 → ΕΡΩΤΗΜΑ 22
- Όχι.....2 → ΕΡΩΤΗΜΑ 28

**ΕΡΩΤΗΜΑ 22.** Πόσες φορές έτυχε να τραυματιστείτε κατά την εργασία σας μέσα στους τελευταίους 12 μήνες;

- Μία φορά.....1
- Δύο ή περισσότερες.....2

**! Αν ο ερευνώμενος τραυματίστηκε πάνω από μία φορά, τα επόμενα ερωτήματα να αναφέρονται στο πιο πρόσφατο ατύχημα**

**ΕΡΩΤΗΜΑ 23.** Μήπως το ατύχημα αυτό ήταν τροχαίο;

- Ναι.....1
- Όχι.....2

**ΕΡΩΤΗΜΑ 24.** Ποια ήταν η εργασία σας όταν σας συνέβη αυτό το ατύχημα;

- Η τελευταία εργασία.....1
- Η εργασία πριν 1 χρόνο.....2
- Κάποια άλλη εργασία.....3
- Δεν γνωρίζω/δεν απαντώ.....4

**ΕΡΩΤΗΜΑ 25.** Ο λόγος που δεν εργάζεστε πλέον είναι αυτό το ατύχημα;

- Ναι.....1 → ΕΡΩΤΗΜΑ 26
- Όχι.....2 → ΕΡΩΤΗΜΑ 27

**ΕΡΩΤΗΜΑ 26.** Πιστεύετε ότι θα δουλέψετε ξανά;

- Ναι.....1 → ΕΡΩΤΗΜΑ 28
- Όχι.....2 → ΕΡΩΤΗΜΑ 28
- Δεν γνωρίζω.....3 → ΕΡΩΤΗΜΑ 28

**ΕΡΩΤΗΜΑ 27.** Πόσες ημέρες εργασίας χάσατε λόγω του τραυματισμού σας σε αυτό το ατύχημα;

1. Αριθμός ημερών εργασίας που έχασε.....|\_|\_|\_|
2. Η (αν δεν μπορεί να προσδιορίσει ημέρες): Αριθμός εβδομάδων.....|\_|\_|
3. Η (αν δεν μπορεί να προσδιορίσει τις εβδομάδες): Αριθμός μηνών...|\_|\_|

**ΕΡΩΤΗΜΑ 28.** Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών, εκτός από το τυχόν ατύχημα που αναφέρατε πριν, αντιμετωπίσατε κάποιο πρόβλημα υγείας (σωματικό ή ψυχικό πρόβλημα;)

- Ναι.....1 → ΕΡΩΤΗΜΑ 29
- Όχι.....2 → ΤΕΛΟΣ

**ΕΡΩΤΗΜΑ 29.** Πιστεύετε ότι κάποιο από αυτά τα προβλήματα υγείας προκλήθηκε ή επιδεινώθηκε από την εργασία σας (την τελευταία ή κάποια άλλη εργασία που είχατε στο παρελθόν);

- Ναι.....1 → ΕΡΩΤΗΜΑ 30
- Όχι.....2 → ΤΕΛΟΣ

**ΕΡΩΤΗΜΑ 30.** Από πόσα τέτοια προβλήματα (που προκλήθηκαν ή επιδεινώθηκαν από την εργασία σας) υποφέρατε μέσα στους τελευταίους 12 μήνες;

Ένα.....1

Δύο ή περισσότερα.....2

**!** Αν ο ερευνώμενος ασθένησε περισσότερες από μία φορές, τα επόμενα ερωτήματα να αναφέρονται πιο σημαντικό πρόβλημα υγείας

**ΕΡΩΤΗΜΑ 31.** Μπορείτε να μας περιγράψετε τι ήταν αυτό το πρόβλημα υγείας;

Σε οστά, αρθρώσεις ή τους μυς:

κυρίως σε αυχένα, ώμους ή χέρια..... 1

κυρίως στα κάτω άκρα..... 2

κυρίως στη μέση..... 3

Στους πνεύμονες ή αναπνευστικό..... 4

Δερματικό..... 5

Ακοής..... 6

Στρες, κατάθλιψη ή άγχος..... 7

Πονοκέφαλοι, πόνος ή κόπωση

οφθαλμών..... 8

Καρδιοπάθεια, καρδιακή προσβολή ή

άλλο πρόβλημα του κυκλοφορικού

συστήματος..... 9

Λοίμωξη (ίωση, μικροβιακή μόλυνση

κλπ.) ..... 10

Πρόβλημα στομάχου, συκωτιού, νεφρών ή

του πεπτικού συστήματος..... 11

Άλλο πρόβλημα..... 12

Δεν γνωρίζω/δεν απαντώ..... 13

**ΕΡΩΤΗΜΑ 32** Θα λέγατε ότι αυτό το πρόβλημα υγείας σας επηρεάζει στις καθημερινές σας δραστηριότητες;

Ναι, σε μεγάλο βαθμό.....1

Ναι, σε κάποιο βαθμό.....2

Όχι.....3

Δεν γνωρίζω/δεν απαντώ.....4

**ΕΡΩΤΗΜΑ 33** Ποια ήταν η εργασία που προκάλεσε/επιδείνωσε αυτό το πρόβλημα υγείας;

Η τελευταία εργασία.....1

Η εργασία πριν 1 χρόνο.....2

Κάποια άλλη εργασία.....3

Δεν γνωρίζω/δεν απαντώ.....4

**ΕΡΩΤΗΜΑ 34.** Ο λόγος που δεν εργάζεστε πλέον είναι αυτό το πρόβλημα υγείας;

Ναι.....1 → ΕΡΩΤΗΜΑ 35

Όχι.....2 → ΕΡΩΤΗΜΑ 36

**ΕΡΩΤΗΜΑ 35.** Πιστεύετε ότι θα δουλέψετε ξανά;

Ναι.....1 → ΤΕΛΟΣ

Όχι.....2 → ΤΕΛΟΣ

Δεν γνωρίζω.....2 → ΤΕΛΟΣ

**ΕΡΩΤΗΜΑ 36.** Πόσες ημέρες εργασίας χάσατε λόγω αυτού του προβλήματος υγείας μέσα στους τελευταίους 12 μήνες;

1. Αριθμός ημερών εργασίας που έχασε.....|\_|\_|

2. Ή (αν δεν μπορεί να προσδιορίσει ημέρες): Αριθμός εβδομάδων....|\_|\_|

3. Ή (αν δεν μπορεί να προσδιορίσει τις εβδομάδες): Αριθμός μηνών.|\_|\_|