



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΚΩΝ ΣΧΕΣΕΩΝ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΚΩΝ ΣΧΕΣΕΩΝ, ΥΓΕΙΑΣ &
ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ ΚΑΙ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΓΕΙΑΣ & ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Αρ. πρωτ.: 91262

ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ

ΠΡΟΣ: Ως ο Πίνακας διανομής

Ταχ. Δ/ση: Σταδίου 29
Ταχ. Κώδικας : 10110 ΑΘΗΝΑ
Πληροφορίες : 2131516560, -040
Email: asfaleiaygeia@ypakp.gr

Θέμα: ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ - ΤΗΡΗΣΗ ΑΤΟΜΙΚΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΦΑΚΕΛΟΥ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ

A. ΓΕΝΙΚΑ

Στόχος της παρούσας εγκυκλίου είναι η επικαιροποίηση των οδηγιών σχετικά με την τήρηση των Ατομικών Ιατρικών Φακέλων (στο εξής Α.Ι.Φ) των εργαζομένων, σύμφωνα με τις διατάξεις της νομοθεσίας για την υγεία και ασφάλεια στην εργασία, με σκοπό την αναβάθμιση του επιπέδου επίβλεψης της υγείας των εργαζομένων. Μέσω προτυποποιημένων υποδειγμάτων Α.Ι.Φ. και Βεβαιώσεων Καταλληλότητας των εργαζομένων, που εκπονήθηκαν από την Ελληνική Εταιρία Ιατρικής της Εργασίας και Περιβάλλοντος, αλλά και της παροχής εναρμονισμένων με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων κατευθυντήριων οδηγιών, η εγκύκλιος αποσκοπεί στη διευκόλυνση των Ιατρών Εργασίας κατά την άσκηση των καθηκόντων τους, στην παροχή διευκρινήσεων προς τους εργοδότες σχετικά με τις απαιτήσεις της νομοθεσίας για την υγεία και ασφάλεια και ταυτόχρονα στην ευχερέστερη άσκηση του ελεγκτικού έργου των Επιθεωρητών Εργασίας.

B. ΙΣΧΥΟΝ ΘΕΣΜΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ

Το θεσμικό πλαίσιο που διέπει την τήρηση Α.Ι.Φ. περιλαμβάνει τις διατάξεις της νομοθεσίας για την Υγεία και Ασφάλεια στην Εργασία [Κώδικας Νόμων για την Υγεία & Ασφάλεια των Εργαζομένων (ΚΝΥΑΕ) που κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του ν.3850/2010 (ΦΕΚ 84 Α'), και ειδικότερες κανονιστικές πράξεις]. Εφαρμογή έχουν επίσης οι σχετικές με την προστασία προσωπικών δεδομένων διατάξεις, καθώς και ο Κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας (ν.3418/2005).

Συγκεκριμένα:

B1. ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΣΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ

B1.1 ΚΩΔΙΚΑΣ ΝΟΜΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ & ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΣΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ

Ο ΚΝΥΑΕ εφαρμόζεται στη χώρα μας, εφόσον δεν ορίζεται αλλιώς, σε όλες τις επιχειρήσεις και φορείς του ιδιωτικού και δημόσιου τομέα και για κάθε εργαζόμενο που απασχολείται από εργοδότη με οποιαδήποτε σχέση εργασίας, περιλαμβάνει δε τις βασικές διατάξεις της νομοθεσίας που διέπουν τις υποχρεώσεις του εργοδότη για την προστασία της υγείας και ασφάλειας των εργαζομένων του, μεταξύ αυτών δε, ζητήματα ιατρικής επίβλεψης των εργαζομένων και τήρησης Α.Ι.Φ. Βασικό πυλώνα του ανωτέρω Κώδικα αποτελεί η αρχή της αποκλειστικής ευθύνης του εργοδότη, ο οποίος υποχρεούται να εξασφαλίζει την ασφάλεια και την υγεία των εργαζομένων ως προς όλες τις πτυχές της εργασίας (άρθρο 42, παρ. 1).

Ειδικότερα, σύμφωνα με το άρθρο 8 του ΚΝΥΑΕ σε επιχειρήσεις που απασχολούν περισσότερους από 50 εργαζόμενους, αλλά και ανεξάρτητα του αριθμού εργαζομένων στις περιπτώσεις έκθεσης σε βιολογικούς (π.δ. 102/2020), καρκινογόνους παράγοντες (π.δ. 399/1994), αμίαντο (π.δ. 212/2006), μόλυβδο (π.δ. 94/1987) και επιπλέον σε Επιχειρήσεις Προσωρινής Απασχόλησης-ΕΠΑ (ν. 4052/2012), ο εργοδότης

οφείλει να χρησιμοποιεί τις υπηρεσίες Ιατρού Εργασίας με αρμοδιότητες που περιγράφονται αναλυτικά στις διατάξεις των άρθρων 17, 18, 38, 39 του ΚΝΥΑΕ και των ειδικότερων πδ.

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 18 του ΚΝΥΑΕ ο Ιατρός Εργασίας:

- Προβαίνει σε ιατρικό έλεγχο των εργαζομένων σχετικό με τη θέση εργασίας τους, μετά την πρόσληψη τους ή την αλλαγή θέσης εργασίας, καθώς και σε περιοδικό ιατρικό έλεγχο
- Μεριμνά για τη διενέργεια ιατρικών εξετάσεων και μετρήσεων παραγόντων του εργασιακού περιβάλλοντος σε εφαρμογή των διατάξεων που ισχύουν κάθε φορά.
- Εκτιμά την καταλληλότητα των εργαζομένων για τη συγκεκριμένη εργασία, αξιολογεί και καταχωρεί τα αποτελέσματα των εξετάσεων, εκδίδει βεβαίωση των παραπάνω εκτιμήσεων (Βεβαίωση Καταλληλότητας) και την κοινοποιεί στον εργοδότη. Το περιεχόμενο της βεβαίωσης πρέπει να εξασφαλίζει το ιατρικό απόρρητο υπέρ του εργαζομένου και μπορεί να ελεγχθεί από τους Επιθεωρητές Ασφάλειας και Υγείας στην Εργασία (Α.Υ.Ε) της αρμόδιας Υπηρεσίας της Επιθεώρησης Εργασίας, για την κατοχύρωση του εργαζομένου και του εργοδότη.
- Τηρεί ατομικό ιατρικό φάκελο (Α.Ι.Φ.)
- Αναγγέλλει μέσω της επιχείρησης στην επιθεώρηση εργασίας ασθένειες των εργαζομένων που οφείλονται στην εργασία.

Β1.2 ΕΙΔΙΚΟΤΕΡΑ π.δ. (κατ' εξουσιοδότηση του ΚΝΥΑΕ) – έκθεση εργαζομένων σε (Φυσικούς, Βιολογικούς, Χημικούς, Καρκινογόνους) παράγοντες, Αμίαντο

Στα ειδικότερα π.δ. (κατ' εξουσιοδότηση του ΚΝΥΑΕ), που αφορούν στην έκθεση εργαζόμενων σε:

- Φυσικούς παράγοντες: π.δ. 77/93, π.δ. 149/2006 (θόρυβος), π.δ. 176/2005 (κραδασμοί), π.δ. 82/2010 (τεχνητή οπτική ακτινοβολία), π.δ. 120/2016 (ηλεκτρομαγνητικά πεδία)
- Βιολογικούς παράγοντες: π.δ. 102/2020
- Χημικούς παράγοντες: π.δ. 338/2001 (όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 5 του π.δ. 52/2015), π.δ. 307/86 (όπως τροποποιήθηκε με τα: π.δ. 77/93, π.δ. 90/99, π.δ. 339/2001, π.δ. 162/2007, π.δ. 12/2012, π.δ. 82/2018 και π.δ. 72/2021)
- Καρκινογόνους παράγοντες, μεταλλαξιγόνους παράγοντες: π.δ. 399/1994 (όπως τροποποιήθηκε από τα: π.δ. 127/2000, π.δ. 43/2003, άρθρο 6 του π.δ. 52/2015, π.δ. 26/2020)
- Αμίαντο (π.δ. 212/2006)
- Μόλυβδο (π.δ. 94/1987 (όπως τροποποιήθηκε με το π.δ. 338/2001),

περιλαμβάνονται διατάξεις για την επίβλεψη της υγείας των εργαζομένων και την τήρηση Α.Ι.Φ., σύμφωνα με τις οποίες:

1. Ο ιατρός εργασίας οφείλει να γνωρίζει καλά τις συνθήκες του εργασιακού περιβάλλοντος.
2. Η επίβλεψη της υγείας των εργαζομένων πραγματοποιείται σύμφωνα με τις αρχές και τις πρακτικές της Ιατρικής της Εργασίας και πρέπει να περιλαμβάνει τουλάχιστον τα ακόλουθα μέτρα:
 - α) Κατάρτιση Α.Ι.Φ. με το ιατρικό και επαγγελματικό ιστορικό κάθε εργαζόμενου. Για κάθε εργαζόμενο ο οποίος υποβάλλεται σε επίβλεψη της υγείας τηρούνται Α.Ι.Φ., σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις και ο ιατρός εργασίας ή/και η αρμόδια επιθεώρηση εργασίας υποδεικνύουν κάθε προστατευτικό ή προληπτικό μέτρο που πρέπει να λαμβάνεται για την προστασία της υγείας των εν λόγω εργαζομένων.
 - β) Προσωπική συνέντευξη.
 - γ) Ενδεχομένως, βιολογική παρακολούθηση, καθώς και ανίχνευση των πρώιμων και αντιστρεπτών επιπτώσεων επί της υγείας του εξεταζόμενου, στην περίπτωση έκθεσης σε συγκεκριμένους επικίνδυνους παράγοντες. Η βιολογική παρακολούθηση και οι σχετικές απαιτήσεις δύνανται να αποτελούν μέρος της επίβλεψης της υγείας.
3. Μπορούν να αποφασίζονται περαιτέρω ιατρικές εξετάσεις για κάθε εργαζόμενο ο οποίος υποβάλλεται σε επίβλεψη της υγείας του, λαμβανομένων υπόψη των πλέον επίκαιρων πρακτικών της Ιατρικής της Εργασίας.
4. Οι Α.Ι.Φ. περιλαμβάνουν σύνοψη των αποτελεσμάτων της διενεργούμενης επίβλεψης της υγείας καθώς και των τυχόν δεδομένων παρακολούθησης που είναι αντιπροσωπευτικά της τυχόν έκθεσης σε επικίνδυνο παράγοντα του συγκεκριμένου εργαζόμενου.
5. Ο Α.Ι.Φ. περιλαμβάνει τα εξής τουλάχιστον στοιχεία (π.χ. π.δ. 338/2001, άρθρο 10, παρ.5)]:

- α) Το ονοματεπώνυμο και το είδος της εργασίας του εργαζόμενου.
 - β) Τους λόγους για τους οποίους ασκείται η ιατρική επίβλεψη.
 - γ) Τις ημερομηνίες διενέργειας των ιατρικών εξετάσεων.
 - δ) Τα αποτελέσματα των κλινικών εξετάσεων.
 - ε) Τα αποτελέσματα των βιολογικών εξετάσεων και τον φορέα που τις διενήργησε.
 - στ) Την ερμηνεία των αποτελεσμάτων.
 - ζ) Τα αποτελέσματα των ελέγχων του περιβάλλοντος που αναφέρονται στην ατομική έκθεση του εργαζόμενου σε επιβλαβή παράγοντα.
 - η) Τα στοιχεία από το ιατρικό και επαγγελματικό ιστορικό του εργαζόμενου και
 - θ) Τα μέτρα που λήφθηκαν με βάση τα αποτελέσματα των εξετάσεων.
6. Οι Α.Ι.Φ. τηρούνται υπό κατάλληλη μορφή, η οποία επιτρέπει τη μεταγενέστερη αναδρομή σε αυτούς, λαμβάνοντας υπόψη τον απόρρητο χαρακτήρα τους.

B2. ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Σε κάθε περίπτωση έχουν επίσης εφαρμογή οι διατάξεις περί προστασίας προσωπικών δεδομένων που προβλέπονται από τους:

- **Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679** του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών και την κατάργηση της Οδηγίας 95/46/ΕΚ (**Γενικός Κανονισμός για την Προστασία Δεδομένων**, εφεξής: ΓΚΠΔ). Τα δεδομένα που αφορούν την υγεία, αποτελούν «ειδική κατηγορία δεδομένων» κατά το άρθρο 9 παρ.1 του ΓΚΠΔ και η πρόσβαση των υγειονομικών επιθεωρητών σ' αυτά παρέχεται κατ' άρθρο 9 παρ.2 στοιχεία β) και η) και στον ίδιο τον εργαζόμενο κατ' άρθρο 15 του ΓΚΠΔ.
- **N. 4624/2019 (ΦΕΚ Α'137/29.8.2019)** όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, για τα μέτρα εφαρμογής του ΓΚΠΔ.

Στο άρθρο 22 παρ.1 στοιχείο β' αυτού προβλέπεται ότι επιτρέπεται η επεξεργασία ειδικών κατηγοριών δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, εφόσον είναι απαραίτητη «για λόγους προληπτικής ιατρικής, για την εκτίμηση της ικανότητας προς εργασία του εργαζομένου, για ιατρική διάγνωση, για την παροχή υγείας ή κοινωνικής περίθαλψης ή για τη διαχείριση των συστημάτων και υπηρεσιών υγείας ή κοινωνικής περίθαλψης ή δύναμει σύμβασης με επαγγελματία του τομέα υγείας ή άλλου προσώπου που δεσμεύεται από το επαγγελματικό απόρρητο ή είναι υπό την εποπτεία του». Σε κάθε περίπτωση λαμβάνονται όλα τα κατάλληλα και ειδικά μέτρα για τη διαφύλαξη των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα όπως αυτά προσδιορίζονται ενδεικτικά στην παρ.3 του άρθρου αυτού.

Σύμφωνα με τη διάταξη του άρθρου 27 παρ.3 του ίδιου νόμου επιτρέπεται η επεξεργασία ειδικών κατηγοριών δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα για τους σκοπούς της σύμβασης εργασίας, «εάν είναι απαραίτητη για την άσκηση των δικαιωμάτων ή την εκπλήρωση νόμιμων υποχρεώσεων που απορρέουν από το εργατικό δίκαιο, το δίκαιο της κοινωνικής ασφάλισης και της κοινωνικής προστασίας και δεν υπάρχει κανένας λόγος να θεωρηθεί ότι το έννομο συμφέρον του υποκειμένου των δεδομένων σε σχέση με την επεξεργασία υπερτερεί».

B3. Κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας

Στον Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας (ν.3418/2005) περιλαμβάνονται, μεταξύ άλλων, προβλέψεις για τήρηση ιατρικού αρχείου (άρθρο 14), τήρηση ιατρικού απορρήτου (άρθρο 13), συναίνεση του ενημερωμένου ασθενή (άρθρο 12).

Γ. ΤΗΡΗΣΗ ΑΤΟΜΙΚΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΦΑΚΕΛΟΥ

Γ1. ΓΕΝΙΚΑ

Για κάθε εργαζόμενο ο Ιατρός Εργασίας της επιχείρησης με ευθύνη του καταρτίζει και τηρεί επικαιροποιημένο Α.Ι.Φ., μεριμνώντας για την προστασία του ιατρικού απορρήτου κατά τα αναφερόμενα στον ΓΚΠΔ και τον ν. 3418/2005 (Κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας) και σύμφωνα με τη νομοθεσία για την υγεία και ασφάλεια των εργαζομένων.

Ο Α.Ι.Φ. θα πρέπει ενδεικτικά να περιέχει τα αναφερόμενα στοιχεία στο συνημμένο Παράρτημα Ι: «Περιεχόμενα Ατομικών Ιατρικών Φακέλων». Δικαιούνται να λαμβάνουν γνώση του φακέλου οι Επιθεωρητές Α.Υ.Ε της αρμόδιας Υπηρεσίας της Επιθεώρησης Εργασίας και οι ιατροί του ασφαλιστικού οργανισμού, στον οποίο ανήκει ο εργαζόμενος, καθώς και ο ίδιος ο εργαζόμενος.

Ιατρικά δεδομένα επιτρέπεται να συλλέγονται από τον Ιατρό Εργασίας (με την πραγματοποίηση εξετάσεων από τον ίδιο ή την παραπομπή του εργαζομένου για συμπληρωματικές ιατρικές εξετάσεις ή με επιμέλεια του ίδιου του εργαζομένου), προκειμένου να αποτελέσουν αντικείμενο επεξεργασίας, μόνο εφόσον αυτό είναι απολύτως απαραίτητο για την επίβλεψη της υγείας του εργαζομένου και την εκτίμηση της καταλληλότητάς του για συγκεκριμένη εργασία.

Γ2. ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΜΕ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΑ

Οι επιχειρήσεις (όπως τράπεζες, super markets κ.λπ.) που διαθέτουν περισσότερα του ενός υποκαταστήματα σε μια πόλη, δύνανται να τηρούν τους Α.Ι.Φ. των εργαζομένων στο κεντρικό κατάστημα της επιχείρησης ή σε ένα εκ των υποκαταστημάτων της πόλης που θεωρείται καταλληλότερο για τη φύλαξή τους, σύμφωνα με τις ισχύουσες εγκύκλιες οδηγίες της Επιθεώρησης Εργασίας.

Γ3. ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΕ ΧΩΡΟ ΤΡΙΤΟΥ

Στην περίπτωση απασχόλησης εργαζομένων σε χώρο τρίτου (έμμεσου εργοδότη), π.χ. μέσω Εταιρειών Προσωρινής Απασχόλησης (ΕΠΑ-άμεσος εργοδότης), είναι δυνατή η τήρηση των Α.Ι.Φ. και των βιβλίων υποδείξεων του ιατρού Εργασίας στο χώρο του άμεσου εργοδότη για λόγους ολοκληρωμένης παρακολούθησης του εργαζομένου που παραχωρείται σε (ενδεχομένως διαφορετικές κάθε φορά) επιχειρήσεις, αλλά και ευχερούς ελέγχου εκ μέρους των Επιθεωρητών Α.Υ.Ε.

Διευκρινίζεται ότι τα ανωτέρω δεν αφορούν τις βεβαιώσεις καταλληλότητας των εργαζομένων οι οποίες θα πρέπει σε κάθε περίπτωση να τηρούνται στην εκάστοτε επιχείρηση/υποκατάστημα/ παράρτημα, ανεξαρτήτως του αριθμού απασχολούμενων εργαζομένων.

Δ. ΤΡΟΠΟΣ ΤΗΡΗΣΗΣ ΑΤΟΜΙΚΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΦΑΚΕΛΟΥ

Σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις (άρθρ. 18 ΚΝΥΑΕ, άρθρ. 14 ν. 3418/2005), ο Ατομικός Ιατρικός Φάκελος και η Βεβαίωση Καταλληλότητας μπορούν να τηρούνται είτε σε έντυπη, είτε σε ηλεκτρονική μορφή. Ο εργοδότης θεωρείται ως «υπεύθυνος επεξεργασίας», κατά την έννοια των διατάξεων του ΓΚΠΠΔ και, συνεπώς, βαρύνεται με τις υποχρεώσεις που απορρέουν από τις ανωτέρω διατάξεις, ιδίως δε τις υποχρεώσεις τήρησης της εμπιστευτικότητας και της ασφάλειας της επεξεργασίας με τη λήψη κατάλληλων οργανωτικών και τεχνικών μέτρων. Ο εκάστοτε ιατρός Εργασίας είναι ο «εκτελών την επεξεργασία» και φέρει εκ της ιδιότητας αυτής όλες τις υποχρεώσεις που απορρέουν από τον ΓΚΠΠΔ για τους εκτελούντες την επεξεργασία.

Δ1. ΕΝΤΥΠΗ ΤΗΡΗΣΗ

Η τήρηση και φύλαξη των Α.Ι.Φ. πρέπει να γίνεται με τέτοιο τρόπο ώστε να προστατεύεται το ιατρικό απόρρητο με μέριμνα, υποχρέωση και ευθύνη τόσο των εργοδοτών όσο και των Ιατρών Εργασίας. Οι επιχειρήσεις οφείλουν να μην παραβιάζουν το ιατρικό απόρρητο και να θέτουν στη διάθεση των ιατρών Εργασίας τα απαραίτητα μέσα για την αποτελεσματικότερη άσκηση των καθηκόντων τους.

Για τους παραπάνω λόγους, οι επιχειρήσεις πρέπει να διαθέτουν χώρους/εγκαταστάσεις και διαδικασίες που προστατεύουν και διαφυλάσσουν την ακεραιότητα των Ατομικών Ιατρικών Φακέλων/Βεβαιώσεων Καταλληλότητας, εξασφαλίζουν το απόρρητο τους σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία και διευκολύνουν την πρόσβαση του ιατρού Εργασίας και των Επιθεωρητών Α.Υ.Ε της αρμόδιας Υπηρεσίας της Επιθεώρησης Εργασίας κατά την άσκηση των καθηκόντων τους. Έτσι, πέραν εξατομικευμένων μέτρων και διαδικασιών προστασίας του απορρήτου που ακολουθούνται σε κάθε επιχείρηση, ο ιατρός Εργασίας οφείλει να φυλάσσει τους έντυπους Α.Ι.Φ. και τις Βεβαιώσεις Καταλληλότητας σε ερμάρια, χώρους ή φοριαμούς που κλειδώνουν, διατηρώντας το κλειδί σε ασφαλές σημείο, κατ' ελάχιστον μέσα σε σφραγισμένο φάκελο, ο οποίος φέρει στο κλείσιμό του την ημερομηνία, την ιδιότητα, το ονοματεπώνυμο και την υπογραφή του τελευταίου αρμόδιου προσώπου που είχε πρόσβαση σε αυτούς (Ιατρό Εργασίας ή Επιθεωρητές Α.Υ.Ε).

Δ2. ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΤΗΡΗΣΗ

Ο Α.Ι.Φ. δύναται να τηρείται και σε ηλεκτρονική μορφή, σύμφωνα με τις διατάξεις του Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας και τις σχετικές με την προστασία προσωπικών δεδομένων διατάξεις.

Ο εργοδότης οφείλει να τηρεί τις κατάλληλες προδιαγραφές ηλεκτρονικής εφαρμογής επεξεργασίας των Α.Ι.Φ. έτσι ώστε εκτός της διασφάλισης προστασίας ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων και ιατρικού απορρήτου, να μην εμποδίζει τη λήψη γνώσης αυτών κατ' άρθρο 18 παρ. 9 του ΚΝΥΑΕ από τους Επιθεωρητές Α.Υ.Ε. της αρμόδιας Υπηρεσίας της Επιθεώρησης Εργασίας, από τους ιατρούς του ασφαλιστικού οργανισμού, στον οποίο ανήκει ο εργαζόμενος, καθώς και από τον ίδιο τον εργαζόμενο, στους οποίους όλους μπορεί να παρέχεται σχετική πρόσβαση κατ' άρθρο 9 παρ. 2 στοιχείο β) και στοιχείο η) και κατ' άρθρο 15 του ΓΚΠΠΔ.

Πιο συγκεκριμένα οι ως άνω προδιαγραφές εφαρμογής ηλεκτρονικής τήρησης θα πρέπει να περιλαμβάνουν:

1. κρυπτογράφηση των δεδομένων υγείας των εργαζομένων
2. αυστηρό περιορισμό της πρόσβασης μόνο στον Ιατρό Εργασίας και στο βοηθητικό προσωπικό αυτού, δεσμευόμενο από ιατρικό ή άλλο απόρρητο
3. ασφαλείς μηχανισμούς αναγνώρισης και αυθεντικοποίησης των χρηστών, ασφάλεια στη διαμόρφωση των υπολογιστικών συστημάτων και του δικτύου που θα φιλοξενεί την εφαρμογή
4. λειτουργία αρχείων καταγραφής
5. ύπαρξη πολιτικής λήψης αντιγράφων ασφαλείας, ασφαλή καταστροφή των προσωπικών δεδομένων
6. μέτρα φυσικής ασφάλειας αλλά και προστασίας από κακόβουλο λογισμικό όλων των υπολογιστικών συστημάτων επεξεργασίας με αντίκτα προγράμματα και,
7. ενημέρωση των εργαζομένων για την επεξεργασία των προσωπικών τους δεδομένων και τον τρόπο άσκησης των δικαιωμάτων τους.

Δ3. ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ ΤΗΡΗΣΗΣ Α.Ι.Φ.

Σε περίπτωση αποχώρησης εργαζομένου από την εργασία του, ο Α.Ι.Φ. υποχρεωτικά διαφυλάσσεται στην επιχείρηση για 20 τουλάχιστον χρόνια, πλην των περιπτώσεων όπου από τις σχετικές διατάξεις το θέμα ρυθμίζεται διαφορετικά. Σε κάθε περίπτωση, προστατεύεται το ιατρικό απόρρητο σύμφωνα με τα προαναφερθέντα και ο εργαζόμενος έχει πρόσβαση στα στοιχεία του Α.Ι.Φ. του και δικαιούται αντίγραφο αυτού.

Ε. ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΑ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ ΑΤΟΜΙΚΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΦΑΚΕΛΛΟΥ ΚΑΙ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ

Για το περιεχόμενο των Α.Ι.Φ., ως προς την καταγραφή των πραγματοποιηθεισών εργαστηριακών και άλλων ιατρικών εξετάσεων, σύμφωνα με τις τρέχουσες πρακτικές της Ιατρικής της Εργασίας ή τυχόν επιμέρους νομοθετικές/κανονιστικές ρυθμίσεις, καθώς και την Βεβαίωση Καταλληλότητας επισυνάπτονται (Παραρτήματα Ι και ΙΙ) προτυποποιημένα υποδείγματα που εκπονήθηκαν από την Ελληνική Εταιρεία Ιατρικής Εργασίας και Περιβάλλοντος.

Το υπόδειγμα Α.Ι.Φ. του Παραρτήματος Ι μπορεί να χρησιμοποιηθεί είτε αυτούσιο, είτε τμηματικά, ανάλογα με τη φύση της δραστηριότητας της επιχείρησης και την εκάστοτε θέση εργασίας. Παρόλα αυτά, προκειμένου κάθε Α.Ι.Φ. να είναι λειτουργικός, ολοκληρωμένος και να εξασφαλίζει την αποτελεσματική επίβλεψη της υγείας των εργαζομένων, θα πρέπει να περιλαμβάνει κατ' ελάχιστον τα προσωπικά στοιχεία, το ατομικό αναμνηστικό και το επαγγελματικό ιστορικό του εργαζόμενου κατά την πρώτη εκτίμηση από τον Ιατρό Εργασίας, καθώς και την αντικειμενική (κλινική) εξέταση του σε κάθε επίσκεψη. Σε περιπτώσεις επιχειρήσεων που εμπίπτουν στις ειδικότερες διατάξεις των π.δ. της παραγράφου Β1.2, ο ΑΙΦ πρέπει να περιλαμβάνει και τα πρόσθετα στοιχεία που αναφέρονται στην ανωτέρω παράγραφο.

ΣΤ.ΚΥΡΩΣΕΙΣ

Πέραν των κυρώσεων που προβλέπονται στα άρθρα 70 και 71 του ΚΝΥΑΕ για περιπτώσεις παράβασης των διατάξεων αυτού, όσοι αναγράφουν ή συλλέγουν ή επεξεργάζονται στοιχεία ή δεδομένα κατά

παράβαση των κείμενων διατάξεων τιμωρούνται με τις διοικητικές και ποινικές κυρώσεις που προβλέπονται από τα άρθρα 141-151 του ΓΚΠΔ.

Συνημμένα:

Παράρτημα Ι: Υπόδειγμα Ατομικού Ιατρικού Φακέλου

Παράρτημα ΙΙ: Υπόδειγμα Βεβαίωσης Καταλληλότητας

Η
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΚΩΝ ΣΧΕΣΕΩΝ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γραφείο κ. Υφυπουργού Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης κ. Β. Σπανάκη
2. Γραφείο κας Γεν. Γραμματέως Εργασιακών Σχέσεων
3. Προϊστ. Γεν. Δ/σης Εργασιακών Σχέσεων, Υγείας και Ασφάλειας στην Εργασία & Ένταξης στην Εργασία

ANNA ΣΤΡΑΤΙΝΑΚΗ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ:

1. κ. Διοικητή Επιθεώρησης Εργασίας
2. κ. Προϊστ. Γεν. Δ/σης Εποπτείας και Ελέγχων Επιθεώρησης Εργασίας
3. Δ/ση Προγραμματισμού και Συντονισμού Επιθεώρησης Ασφάλειας και Υγείας στην Εργασία της Επιθεώρησης Εργασίας
4. Περιφερειακές Δ/σεις Επιθεώρησης Ασφάλειας και Υγείας στην Εργασία της Επιθεώρησης Εργασίας
5. Υπηρεσία Ειδικών Επιθεωρητών - Επιθεωρητές Ασφάλειας και Υγείας στην Εργασία
6. Γενική Συνομοσπονδία Εργατών Ελλάδας (ΓΣΕΕ)
7. Σύνδεσμο Επιχειρήσεων και Βιομηχανιών (ΣΕΒ)
8. Σύνδεσμο Βιομηχανιών Ελλάδας (ΣΒΕ)
9. Γενική Συνομοσπονδία Επαγγελματιών, Βιοτεχνών, Εμπόρων Ελλάδας (ΓΣΕΒΕΕ)
10. Σύνδεσμος Ελληνικών Τουριστικών Επιχειρήσεων (ΣΕΤΕ)
11. Ελληνική Συνομοσπονδία Εμπορίου & Επιχειρηματικότητας (ΕΣΕΕ)
12. Κεντρική Ένωση Επιμελητηρίων
13. ΑΔΕΔΥ
14. ΤΕΕ
15. Ένωση Ελλήνων Χημικών
16. ΚΕΔΕ
17. Π.Ο.Ε.- Ο.Τ.Α.
18. Μέλη του Σ.Υ.Α.Ε.
19. Βιοτεχνικό Επιμελητήριο Αθηνών
20. Εμπορικό και Βιομηχανικό Επιμελητήριο Αθηνών
21. Επαγγελματικό Επιμελητήριο Αθηνών
22. Επαγγελματικό Επιμελητήριο Θεσσαλονίκης
23. Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο
24. Ιατρικούς Συλλόγους
25. Ελληνική Εταιρεία Ιατρικής της Εργασίας και Περιβάλλοντος
26. Σωματείο Ειδικευμένων Ιατρών Εργασίας
27. Σύλλογο Τεχνικών Ασφάλειας Ελλάδος
28. Εξωτερικές Υπηρεσίες Προστασίας και Πρόληψης (ΕΞ.Υ.Π.Π.)
29. Εσωτερικές Υπηρεσίες Προστασίας και Πρόληψης (ΕΣ.Υ.Π.Π.)
30. Επιχειρήσεις Αφαίρεσης - Κατεδάφισης Αμιάντου (Ε.Α.Κ.)
31. Ελληνικό Ινστιτούτο Υγιεινής και Ασφάλειας της Εργασίας
32. Επιστημονική Ένωση Τεχνολογικής Εκπαίδευσης Μηχανικών (Ε.Ε.Τ.Ε.Μ.)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι - ΑΤΟΜΙΚΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΦΑΚΕΛΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ

Α. Μ.

Ημερομηνία _____

Στοιχεία Επιχείρησης/Οργανισμού

Επωνυμία

Εγκατάσταση

Είδος επιχείρησης /κατηγορία

Σύμφωνα με «ΣΤΑΚΟΔ 08»

Στοιχεία εργαζόμενου

Επώνυμο

Όνομα

Πατρώνυμο

Ημερομηνία γέννησης

Ετών:

Τόπος γέννησης

Δήμος

Περιφερειακή Ενότητα

Διεύθυνση κατοικίας:

Πόλη

Οδός

Τηλέφωνο

Τ. Κ.

Εκπαίδευση:

Αναλόγητος

Λύκειο

Δημοτικό

Α.Τ.Ε.Ι.

Γυμνάσιο

Α.Ε.Ι.

Επαγγελματική Σχολή

Άλλο:

Στρατιωτική Θητεία:

Ναι

Ι:

Όχι

Αιτία:

Τακτικός αιμοδότης

Ναι

Όχι

Οικογενειακή κατάσταση:

Άγαμος/η

Διαζευγμένος/η

Έγγαμος/η

Χήρος/α

Εν διαστάσει

Παιδιά:

Όχι

Ναι

Αριθμός ♂

Αριθμός ♀

Αιτία προσέλευσης στο ιατρείο:

1. Πρώτη επίσκεψη
2. Αρχική εκτίμηση μετά την πρόσληψη
3. Περιοδικός Ιατρικός Έλεγχος
4. Μετά από μακρά ασθένεια
5. Μετά από Εργατικό ατύχημα
6. Μετά από αλλαγή θέσης εργασίας
7. Για Πρώτες Βοήθειες
8. Για κλινικές ενοχλήσεις
9. Άλλο:

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ**Παρούσα εργασία**Επάγγελμα: Ειδικότητα: Τμήμα: Έτος πρόσληψης: Θέση εργασίας: Έτη εργασίας:

Ωράριο εργασίας: **Πρωινό**
Απογευματινό
Νυχτερινό
Πρωινό- Απογευματινό
Πρωινό- Απογευματινό- Νυχτερινό

Αλλαγή βάρδιας κάθε: **μέρα** **εβδομάδα** **μήνα** άλλο:

Έκθεση σε βλαπτικούς παράγοντες**Φυσικούς παράγοντες:**

Υψηλές θερμοκρασίες	<input type="checkbox"/>	Ηλεκτρικό ρεύμα	<input type="checkbox"/>
Χαμηλές θερμοκρασίες	<input type="checkbox"/>	Laser	<input type="checkbox"/>
Υψηλή υγρασία	<input type="checkbox"/>	Ραδιοσυχνότητες και ακτινοβολίες μικροκυμάτων	<input type="checkbox"/>
Κακός εξαερισμός	<input type="checkbox"/>	Υπέρυθρη ακτινοβολία	<input type="checkbox"/>
Κακός φωτισμός	<input type="checkbox"/>	Ορατή ακτινοβολία	<input type="checkbox"/>
Θόρυβος	<input type="checkbox"/>	Υπεριώδης ακτινοβολία	<input type="checkbox"/>
Δονήσεις	<input type="checkbox"/>	Ιοντίζουσες ακτινοβολίες	<input type="checkbox"/>
Υπέρηχοι	<input type="checkbox"/>		

Χημικούς παράγοντες:

σκόνη/ίνες:

χημικές ουσίες:

Βιολογικούς παράγοντες:**Άλλοι παράγοντες:**

Ανεπαρκής εργονομία	<input type="checkbox"/>	Υπερβολική συναισθηματική καταπόνηση	<input type="checkbox"/>
Χρήση ΟΟΑ > 20 ώρες/εβδομάδα	<input type="checkbox"/>	Χειρωνακτική διακίνηση φορτίων	<input type="checkbox"/>
Υπερβολική φυσική καταπόνηση	<input type="checkbox"/>	Stress (υψηλές απαιτήσεις/ χαμηλός έλεγχος/ χαμηλή ικανοποίηση/ χαμηλή υποστήριξη)	<input type="checkbox"/>
Υπερβολική νοητική καταπόνηση	<input type="checkbox"/>		

Κίνδυνοι ασφάλειας

(στη θέση εργασίας):

Ολισθηρότητα	<input type="checkbox"/>
Χειρισμός μηχανών	<input type="checkbox"/>
Χειρισμός αιχμηρών εργαλείων	<input type="checkbox"/>
Κίνηση αντικειμένων στο χώρο	<input type="checkbox"/>
Εργασία σε ύψος	<input type="checkbox"/>
Εργασία σε κλειστούς/περιορισμένους χώρους	<input type="checkbox"/>
Οδικός κίνδυνος στην εργασία	<input type="checkbox"/>

Χρήση Μέσων Ατομικής Προστασίας (ΜΑΠ):

Κράνος

Μάσκα

Ωτοασπίδες

Γυαλιά

Γάντια

Υποδήματα ασφαλείας

Προστατευτική φόρμα

Άλλο:

Προηγούμενη εργασία:Είδος επιχείρησης /κατηγορία:

Σύμφωνα με «ΣΤΑΚΟΔ 08»

Επάγγελμα Ειδικότητα Έτη εργασίας

Έκθεση σε βλαπτικούς παράγοντες:

Φυσικούς: **Χημικούς:**σκόνες/ίνες: χημικές ουσίες: **Βιολογικούς:** **Άλλους παράγοντες:** **Εργατικά ατυχήματα:**1. τύπος ατυχήματος: Ημερομηνία Ώρα (24ωρη μορφή)

Είδος τραυματισμού:

Θλάση

Κρανιο-εγκεφαλική κάκωση

Θλαστικό τραύμα

Ακρωτηριασμός

Επιπλεγμένο κάταγμα

Κάταγμα

Εξάρθρωση

Διάστρεμμα, ρήξη συνδέσμων

Ασφυξία, δηλητηρίαση από αέρια, πνιγμός

Δηλητηρίαση (εκτός αερίων)

Εγκαύματα

Επιδράσεις ακτινοβολίας

Ηλεκτροπληξία

Μη εξακριβωμένος τραυματισμός

Άλλη περίπτωση

Περιγραφή ατυχήματος:

Πτώση από ύψος	<input type="checkbox"/>	Επαφή με ηλεκτρικό Ρεύμα	<input type="checkbox"/>
Ολίσθηση – παραπάτημα στο αυτό επίπεδο	<input type="checkbox"/>	Χημικός παράγοντας	<input type="checkbox"/>
Καταρρεύσεις, καθιζήσεις, κατολισθήσεις	<input type="checkbox"/>	Τροχαίο ατύχημα	<input type="checkbox"/>
Κτυπήματα πάνω σε ή από αντικείμενα	<input type="checkbox"/>	Κακοποίηση – βία	<input type="checkbox"/>
Κτυπήματα από αιχμηρά εργαλεία	<input type="checkbox"/>	Υπερπροσπάθεια ή κοπιώδεις κινήσεις (ΧΔΦ)	<input type="checkbox"/>
Φυσικός παράγοντας (π.χ. Ατμός, ακτινοβολία)	<input type="checkbox"/>	Μη ταξινομημένο/ πολλαπλών τύπων	<input type="checkbox"/>

Αίτια ατυχήματος:

Ημέρες αναρρωτικής άδειας:

Επαγγελματική ασθένεια:

1. Κατάλογος:

Σύμφωνα με τον **Εθνικό Κατάλογο Επαγγελματικών Ασθενειών** (Π.Δ. 41/2012, ΦΕΚ 91/Α' 19.4.2012)

Άλλη:

Φορέας που την αναγνώρισε:

έτος:

Είδος επιχείρησης /κατηγορία:

Σύμφωνα με «ΣΤΑΚΟΔ 08»

Αναπηρία από:

εργατικό ατύχημα

άλλη αιτία

περιγραφή:

ποσοστό αναπηρίας (%):

ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ

Συμπτώματα που πρόσφατα αναφέρει ο εργαζόμενος

Γενικά πρόσφατη μεταβολή ΣΒ > 10% δυσανεξία στη ζέστη
καταβολή δυνάμεων υπερβολική εφίδρωση
δυσανεξία στο κρύο κεφαλαλγίες

άλλο:

Δέρμα κνησμός ξηρότητα ερύθημα εξάνθημα

άλλο:

Κεφαλή - Τράχηλος κακώσεις δυσκαμψία αυχένα
όζοι βρογχοκήλη
διογκωμένοι αδένες

άλλο:

Οφθαλμοί μείωση όρασης φωτοφοβία
δακρύρροια σκοτώματα
καυσαλγία

άλλο:

Όργανα ακοής ωταλγίες μείωση ακοής: αμφοτερόπλευρη
εμβοές δεξιά
ίλιγγος αριστερά

άλλο:

Μύτη-Παραρρίνιοι κόλποι ρινική συμφόρηση
ρινορραγία

άλλο:

ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ

Βήχας: ξηρός
παραγωγικός πρωινός συνεχής από ετίας
Δύσπνοια
Πληκτροδακτυλία
Χρόνια βρογχίτιδα από ετίας φαρμακευτική αγωγή

άλλο:

ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΚΟ

Σφίξιμο/ βάρος στο στήθος Πόνος στο στήθος
 Μούδιασμα ή βάρος στα άκρα κατά την: κόπωση
 Οίδημα κάτω άκρων ανάπαυση

ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΟ

Διαλείπουσα χωλότητα
 Κράμπες
 Κιρσοί
 Θρομβοφλεβίτιδα

άλλο: **ΠΕΠΤΙΚΟ**

Επιγαστραλγία
 Οπισθοστερνικός καύσος

άλλο: **ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟ**

Συχνουρία Αιματουρία
 Πολυουρία Κωλικοί νεφρών
 Νυκτουρία Ουρολοιμώξεις

άλλο: **ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΟ**

Αναιμία εύκολος μωλωπισμός

άλλο: **ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΟ**

πόνος στον αυχένα ισχιαλγίες
 πόνος στην πλάτη πόνος στα κάτω άκρα
 οσφυαλγίες αρθραλγίες

άλλο: **ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ**

έμμηνος ροή: Όχι
 Ναι φυσιολογική
 διαταραχές κύκλου

αυτόματες αποβολές

Μαστογραφία: Όχι Ναι τελευταία (έτος):

Τεστ Παπανικολάου: Όχι Ναι τελευταίο (έτος):

Πρόσφατος τοκετός: Όχι Ναι

- Πιστεύετε ότι τα ανωτέρω συμπτώματα σχετίζονται με την εργασία; Όχι Ναι
- Τα συμπτώματα επιδεινώνονται στο χώρο εργασίας; Όχι Ναι
- Τα συμπτώματα βελτιώνονται όταν είστε στο σπίτι; Όχι Ναι
- Γνωρίζετε αν άλλοι συνάδελφοί σας στο εργασιακό σας περιβάλλον έχουν αναφέρει ότι παρουσιάζουν παρόμοιες ενοχλήσεις; Όχι Ναι

Παρόντα νοσήματα ή υποτροπές παρελθόντων (ICD):

1. Έναρξη (έτος):
- Φαρμ. Αγωγή:
2. Έναρξη (έτος):
- Φαρμ. Αγωγή:
3. Έναρξη (έτος):
- Φαρμ. Αγωγή:

Παρελθόντες νόσοι:

1. Έτος:
2. Έτος:
3. Έτος:

Νοσηλεία σε Νοσοκομείο:

1. Αιτία εισαγωγής: Έτος:
- Διάγνωση:
2. Αιτία εισαγωγής: Έτος:
- Διάγνωση:

Χειρουργικές επεμβάσεις:

1. Έτος:
2. Έτος:
3. Έτος:

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

Ύψος: cm Βάρος: Kgr Δ.Μ.Σ. (Kgr/m²)

Δ.Μ.Σ	<18,5	18,5 – 24,9	25 – 29,9	30 – 34,9	35 – 39,9	> 40
Κατάσταση:	Ελλειποβαρής	Ιδανικό βάρος	Υπέρβαρος	Παχυσαρκία 1 ^{ου} βαθμού	Παχυσαρκία 2 ^{ου} βαθμού	Παχυσαρκία 3 ^{ου} βαθμού

Διάπλαση: φυσιολογική άλλο:

όψη: φυσιολογική άλλο:

ΨΥΧΟ-ΔΙΑΝΟΗΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Επικοινωνία: καλή κακή
 ευσυγκίνητος συγχυτικός
 διαταραχές: της προσοχής μνήμης
 προσανατολισμού ομιλίας

ΔΕΡΜΑ

Χροιά: φυσιολογική μυκητιάσεις
 εξανθήματα ευρυαγγείες
 έκζεμα σπίλοι

άλλο:

ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

όραση:

ακοή:

όσφρηση:

ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΟ

άνω άκρα:

κάτω άκρα:

σπονδυλική στήλη:

μυϊκό σύστημα:

μυϊκή ισχύς:

ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

επίπεδο συνείδησης:

οπτικά πεδία:

αντανακλαστικό κόρης:

κινητικότητα:

αισθητικότητα:

τενόντια αντανακλαστικά:

ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ

αρτηριακή πίεση:

mmHg

σφύξεις/λεπτό:

καρδιακός ρυθμός:

καρδιακοί τόνοι:

φυσήματα:

σφύξεις αρτηριών:

διόγκωση τραχηλικών φλεβών:

φλέβες κάτω άκρων:

ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ

επισκόπηση:

επίκρουση:

ακρόαση:

ΠΕΠΤΙΚΟ

κοιλία:

ήπαρ:

σπλήνας:

κήλες:

ΟΥΡΟ-ΓΕΝΝΗΤΙΚΟ

νεφροί:

προστάτης:

μήτρα-εξαρτήματα:

μαστοί:

Διάγνωση γιατρού εργασίας:**Νόσων (ICD)**

1.

2.

3.

Άλλων καταστάσεων:**Ανάγκη διερεύνησης:****Προτεινόμενος παρακλινικός έλεγχος:** Κατάλληλος/η Ακατάλληλος/η για πάντα προσωρινά μέχρι Κατάλληλος/η με τις ακόλουθες προϋποθέσεις-περιορισμούς:**Παρατηρήσεις ΙΕ:****Επόμενος Ιατρικός έλεγχος:**

ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ:

Αιματολογικός έλεγχος

ημερομηνία:

Γενική Αίματος	Τιμή	Τιμές αναφοράς		Τιμή	Τιμές αναφοράς
Ερυθρά			ΔΕΚ		
Αιμοσφαιρίνη			Ηλεκτροφόρηση αιμοσφαιρίνης		
Αιματοκρίτης			Test Δρεπάνωσης		
MCV			Ροή αίματος		
MCH			Πήξη αίματος		
MCHC			Χρόνος προθρομβίνης / INR		
Λευκά			Χρόνος μερικής προθρομβίνης		
Τύπος λευκών:	Τιμή	Τιμές αναφοράς	Χρόνος θρομβίνης		
Ουδετερόφιλα			Αντιθρομβίνη III		
Λεμφοκύτταρα			Ινωδογόνο		
Μεγάλα μονοπύρρηνα			Άμεσος COOMBS		
Ηωσινόφιλα			Έμμεσος COOMBS		
Βασεόφιλα			Ομάδα αίματος		
Αιμοπετάλια			Παράγων RHESUS		
ΤΚΕ					

Βιοχημικός έλεγχος

ημερομηνία:

Βιοχημικός έλεγχος	Τιμή	Τιμές αναφοράς		Τιμή	Τιμές αναφοράς
Σάκχαρο			Na		
Ουρία			K		
Κρεατινίνη			Ca		
AST / SGOT			P		
ALT / SGPT			Μαγνήσιο		
γGT			Ουρικό οξύ		
Αλκαλική Φωσφατάση			Ηλεκτρ. πρωτεϊνών		
LDH			Αλβουμίνη		
Χολερυθρίνη ολική			Σφαιρίνες		
Χολερυθρίνη άμεση					
Τριγλυκερίδια			CPK		
Χοληστερόλη ολική			CK-MB		
HDL			Αμυλάση		
LDL			Ψευδοχολινεστεράση		
VLDL			CK-MB (Mass)		
Ολικά λευκώματα			BNP		
Σίδηρος			Ομοκυστεΐνη		
TIBC			Τροπονίνη		
Φερριτίνη			Μυοσφαιρίνη		
Βιταμίνη B12			β2 Μικροσφαιρίνη		
Φυλλικό Οξύ			CEA		
Γλυκοζυλιωμ.Hb			αFP		
			Ca 19-9		
PSA			Ca 125		
FPSA			Ca 15-3		

Ορμονολογικός έλεγχοςημερομηνία:

	Ορμονολογικός έλεγχος	Τιμή	Τιμές αναφοράς		Ορμονολογικός έλεγχος	Τιμή	Τιμές αναφοράς
TSH	Θυρεοειδοτρόπος ορμόνη			βT	Τεστοστερόνη βιοδιαθέσιμη		
T3	Τριωδοθυρονίνη			SHBG			
T4	Θυροξίνη			17OHP	17-OH-Προγεστερόνη		
FT3	Ελεύθερη τριωδοθυρονίνη			FSH	Θυλακιοτρόπος ορμόνη		
FT4	Ελεύθερη θυροξίνη			LH	Ωχρινοτρόπος		
PTH	Παραθορμόνη			PRL	Προλακτίνη		
ACTH	Φλοιοτρόπος			β-hCG	β-χοριακή γοναδοτροπίνη		
GH	Αυξητική ορμόνη			DHEA-S	Θεική δεϋδροεπιανδροστερόνη		
IGF-1	Αυξητικός παράγων 1			inhib B	Ανασταλτίνη Β		
INS	Ινσουλίνη			CT	Καλσιτονίνη		
	Κορτιζόλη ορού (δ. πρωινό)			Tg	Θυρεοσφαιρίνη		
	Κορτιζόλη ορού (δ. βραδινό)			Anti-TG	Αντι-θυρεοσφαιρινικά		
E2	Οιστραδιόλη			Anti-TPO	Αντι-μικροσωμακά		
PGR	Προγεστερόνη				Ερυθροποιητίνη		
T	Τεστοστερόνη ολική				c-πεπτίδιο		

Ανοσολογικός έλεγχοςημερομηνία:

Ανοσολογικός έλεγχος	Τιμή	Τιμές αναφοράς	Ανοσολογικός έλεγχος	Τιμή	Τιμές αναφοράς
CRP			Widal		
RF			Wright		
ANA			Wright-Coombs		
anti-DNA			HbsAg		
AMA			Αντί-HBc ολικό		
ASMA			Αντί-HBe		
anti-ENA			HBe Ag		
Scl-70			Αντί-HBs		
Ανοσοσφαιρίνες			Αντί-HVC		
cANCA			Αντί-HAV		
pANCA			Αντί-HIV I/II		
IgE (total)			Αντί-HTLV I/II		
ASTO			RPR/VDRL		
Mono-Test					

Γενική ούρων

ΚΑΡΤΕΛΕΣ ΓΕΝΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΟΥΡΩΝ

1. ΚΑΡΤΕΛΑ	ημερομηνία:			

Ειδικός έλεγχος στα βιολογικά υγρά μεταβολιτών χημικών ουσιών και χημικών παραγόντων

ΚΑΡΤΕΛΕΣ μεταβολιτών χημικών ουσιών και χημικών παραγόντων στα βιολογικά υγρά

	ημερομηνία:			
Χημική ουσία	Βιολογικό υγρό	Τιμή	Τιμές αναφοράς	

Ηλεκτροκαρδιογράφημα:

Διάγνωση:

Δοκιμασία κόπωσης

Διάγνωση:

Ακοομετρικός έλεγχος:

Ταξινόμηση (κλίμακα Merluzzi):

0	<input type="checkbox"/>	Φυσιολογική
1	<input type="checkbox"/>	Από θόρυβο 1
2	<input type="checkbox"/>	Από θόρυβο 2
3	<input type="checkbox"/>	Από θόρυβο 3
4	<input type="checkbox"/>	Από θόρυβο 4
5	<input type="checkbox"/>	Από θόρυβο 5
6	<input type="checkbox"/>	Όχι από θόρυβο 6
7	<input type="checkbox"/>	Όχι από θόρυβο 7

Λειτουργικός έλεγχος αναπνοής:

	Ποσοστά επί τοις % του φυσιολογικού						
	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029
VC							
FVC							
FEV ₁							
FEF ₂₅₋₇₅							
FEV ₁ /FVC							
TLC							
RV							
FRC							
RV/ TLC							
IC							
ERV							
IRV							
DLCO							
DL/VA							

ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ:

1.Ακτινογραφία θώρακα:

Διάγνωση:

2. Ακτινογραφίες:

Διάγνωση:

3. Αξονικές-τομογραφίες:

Διάγνωση:

4. Μαγνητικές τομογραφίες:

Διάγνωση:

5. U/S καρδιάς

Διάγνωση:

6. Υπερηχογραφήματα:

Διάγνωση:

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ - Υπόδειγμα Βεβαίωσης Καταλληλότητας Εργαζόμενου

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑΣ							
Μετά την πρόσληψη		Περιοδική εκτίμηση		Μετά από ατύχημα/ασθένεια		Άλλο	
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ:							
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ							
Επώνυμο		Όνομα		Πατρώνυμο			
Θέση εργασίας		Δραστηριότητα					
<p>Ο υπογράφων ιατρός, κατόπιν της κλινικής εξέτασης, του ιατρικού και επαγγελματικού ιστορικού, των εξετάσεων στις οποίες υποβλήθηκε ή της γνωμάτευσης του ειδικού ιατρού, βεβαιώνω ότι ο ανωτέρω εργαζόμενος/η:</p>							
<p>Α) Κρίνεται ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΣ/Η για την ανωτέρω θέση εργασίας / δραστηριότητα</p>							
<p>Β) Κρίνεται ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΣ /Η για τη συγκεκριμένη θέση εργασίας / δραστηριότητα με τις παρακάτω προϋποθέσεις ή περιορισμούς για το χρονικό διάστημα:.....</p> <ul style="list-style-type: none"> • Τροποποίηση της θέσης εργασίας ή των καθηκόντων εργασίας • Χρήση Μέσων Ατομικής Προστασίας • Αποφυγή συγκεκριμένου κινδύνου/ δραστηριότητας • Άλλο 							
<p>Γ) Κρίνεται προσωρινά ΜΗ ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΣ /Η για τη συγκεκριμένη θέση εργασίας / δραστηριότητα και χρήζει:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Προσωρινής αλλαγής θέσης εργασίας για χρονικό διάστημα:..... • Περαιτέρω ιατρικού ελέγχου και επανεξέτασης 							
<p>Δ) ΜΗ ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΣ /Η για τη συγκεκριμένη θέση εργασίας / δραστηριότητα και χρήζει:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Αλλαγής θέσης εργασίας..... 							
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ							
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ - ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΙΑΤΡΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ							