

ΚΥΠΡΙΑΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ



“ΟΔΗΓΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΑΣΥΑ”



ΑΝΩΤΑΤΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΘΛΗΤΩΝ

ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ 2018

Εισηγητής Δρ. Κώστας Σολωμού

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ	1
2. ΣΚΟΠΟΣ	1
3. ΕΠΟΠΤΕΙΑ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΟΣ ΑΣΥΑ	2
4. ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΠΕΔΙΟ ΑΝΑΖΗΤΗΣΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ.....	2
5. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ	3
5.1. Παραλαβή Αίτησης για Έκδοση Δελτίου Υγείας	4
5.2. Καταχώρηση Αίτησης	4
5.3. Αξιολόγηση Αίτησης	5
5.4. Διαχωρισμός Αιτήσεων	5
5.5. Έκδοση Δελτίου Υγείας	5
5.6. Παράδοση και/η Αποστολή Δελτίου Υγείας	6
5.7. Αρχαιοθέτηση Αιτήσεων και Συνοδευτικών Εγγράφων	6
6. ΤΕΛΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΕΚΔΟΣΗΣ – ΕΠΑΝΕΚΤΥΠΩΣΗ ΔΕΛΤΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ	6
7. ΤΥΠΟΙ ΔΕΛΤΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ	7
8. ΣΥΝΟΔΕΥΤΙΚΑ ΑΙΤΗΣΗΣ	7
8.1. Παιδιά μέχρι 12 ετών	7
8.2. Μέχρι 32 ετών	7
8.3. 32 – 35 ετών	7
8.4. Άνω των 35 ετών	8
9. ΜΕΡΕΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ	8
10. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ	8
11. ΔΙΑΧΩΡΙΣΜΟΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ	8
12. ΕΚΔΟΣΗ ΔΕΛΤΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	8
13. ΠΑΡΑΔΟΣΗ / ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΔΕΛΤΙΩΝ	9
14. ΑΡΧΕΙΟΘΕΤΗΣΗ	9
15. ΝΟΜΟΣ & ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ ΚΟΑ	9
16. ΓΕΝΙΚΕΣ ΔΙΕΥΚΡΙΝΗΣΕΙΣ	9
17. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ	11
17.1 Έντυπο 1 - Ιατρική Εξέταση για Δελτίο Υγείας	12
17.2 Έντυπο 2 – Παραπεμπτικό Έγγραφο Αθλητή για Επιπρόσθετες Εξετάσεις	14

1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η εποχή του εμπειρικού αθλητισμού πέρασε οριστικά στο παρελθόν και τη διαδέχθηκε η εποχή του Επιστημονικού Αθλητισμού.

Η Αθλητική Επιστήμη έχει σημειώσει τόσο ραγδαία εξέλιξη, ώστε η γνώση αυξάνεται γεωμετρικά και διπλασιάζεται ανά πενταετία.

Ο Κυπριακός Οργανισμός Αθλητισμού ακολουθώντας την τάση αυτή έχει δημιουργήσει Επιστημονικές Επιτροπές και Τμήματα έτσι ώστε να παρέχει όσο το δυνατό καλύτερες συνθήκες για τον αθλητισμό.

Το **Ανώτατο Συμβούλιο Υγείας Αθλητών - ΑΣΥΑ**, είναι ο αρμόδιος φορέας που επιλαμβάνεται θέματα προληπτικής εξέτασης των αθλούμενων και υπεύθυνο για την έκδοση δελτίου υγείας με την επωνυμία Δελτίο Υγείας ΑΣΥΑ.

Το ΑΣΥΑ μεριμνά για την επιμόρφωση των ιατρικών, παραϊατρικών και άλλων υπηρεσιών που έχουν σχέση με τους αθλούμενους, ενώ έχει επίσης την ευθύνη για την σωστή επάνδρωση των ιατρικών χώρων, καθώς και την παροχή της ιατρικής ασφάλειας σε αυτούς. Περαιτέρω έχει τον έμμεσο έλεγχο της υγείας των αθλουμένων και της ιατροφαρμακευτικής φροντίδας τους, ενώ διοργανώνει σεμινάρια και διαλέξεις που έχουν σχέση με αθλητιατρικά θέματα.

Τέλος, το ΑΣΥΑ επιλαμβάνεται θεμάτων Πρώτων Βοηθειών, καθώς και οτιδήποτε άλλο έχει σχέση με την ιατρική φροντίδα του αθλητή. Ταυτόχρονα εκδίδει και δημοσιοποιεί έντυπο υλικό που αφορά την επιμόρφωση, την πρόληψη και την παροχή συμβουλών όσον αφορά την προστασία του αθλητή στους αθλητικούς χώρους.

2. ΣΚΟΠΟΣ

ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΣΥΑ

Ο θεσμός του ΑΣΥΑ λειτουργεί ανελλιπώς από το 1991 και υπολογίζεται ότι εκδίδει περίπου 12,000 Δελτία Υγείας τον χρόνο.

Ήδη όλες οι Ομοσπονδίες που έχουν αθλητική αναγνώριση από τον ΚΟΑ, έχουν συμπεριλάβει καταστατική πρόνοια έτσι ώστε η έκδοση Δελτίου Υγείας για κάθε αθλητή να είναι υποχρεωτική οπότε κανένας αθλητής δεν μπορεί να εγγραφεί σε Φύλλο Αγώνος Πρωταθλήματος χωρίς να παρουσιάσει έγκυρο και εν ισχύει Δελτίο Υγείας.

Το πολυσχιδές έργο και τα απτά αποτελέσματα του ΑΣΥΑ έχουν δικαιώσει τον Κυπριακό Οργανισμό Αθλητισμού για την υιοθέτησή του θεσμού του Δελτίου Υγείας και γενικότερα την εφαρμογή αυτής της πολύτιμης υπηρεσίας στην Κυπριακή Αθλητική ζωή, μιας και η ιατρική επιστήμη έχει πλέον σημαντικό και καταλυτικό ρόλο στον αθλητισμό.

Ο ΚΟΑ ενισχύει τις υπηρεσίες του ΑΣΥΑ μιας και κρίνονται απαραίτητες από κάθε άποψη, είτε αφορά τον αθλητισμό της βάσης, είτε τον πρωταθλητισμό, ενώ μεγάλη είναι η συνεισφορά τους στον Κοινωνικό αθλητισμό που αφορά το γενικό πληθυσμό της χώρας μας.

3. ΕΠΟΠΤΕΙΑ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΟΣ ΤΟΥ ΑΣΥΑ

Ως συμβουλευτικό όργανο του ΑΣΥΑ έχει συσταθεί Επιτροπή η οποία διορίζεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Κυπριακού Οργανισμού Αθλητισμού. Η Επιτροπή διέπτεται από όρους εντολής οι οποίοι έχουν εγκριθεί από το Διοικητικό Συμβούλιο του ΚΟΑ στην 46^η Συνεδρία του και ημερομηνίας 3 Νοεμβρίου 2011.

Ο Πρόεδρος και τα Μέλη της Επιτροπής διορίζονται από το Διοικητικό Συμβούλιο του ΚΟΑ, και έχει τριετή θητεία. Αποτελείται από Πρόεδρο και έξι Μέλη, τα οποία είναι διακεκριμένοι επιστήμονες με εμπειρία σε θέματα συναφή με την ιατρική και αθλητική επιστήμη.

Η Επιτροπή έχει την δυνατότητα να προβαίνει σε εισηγήσεις προς το Δ.Σ. του ΚΟΑ για θέματα που εμπίπτουν στην σφαίρα ευθύνης του.

Η παρούσα Επιτροπή του ΑΣΥΑ αποτελείται από τους πιο κάτω:

ΠΡΟΕΔΡΟΣ - Δρ. Πέτρος Αγαθαγγέλου, Καρδιολόγος Πρόεδρος Καρδιολογικής Εταιρίας Κύπρου

ΜΕΛΟΣ - Δρ. Λοΐζος Αντωνιάδης, Καρδιολόγος

ΜΕΛΟΣ - Δρ. Φοίβος Χριστοφίδης, Γενικός Γιατρός

ΜΕΛΟΣ - Δρ. Γιώργος Μούστρας, Παθολόγος

ΜΕΛΟΣ - Δρ. Αργύρης Κυθρεώτης, Παιδοκαρδιολόγος

ΜΕΛΟΣ - Δρ. Μάριος Λεμονιάτης, Καρδιολόγος

ΜΕΛΟΣ - Δρ. Αράμ Κάτσιο, Παθολόγος

Το ΑΣΥΑ είναι αυτόνομο Τμήμα του Οργανισμού το οποίο διαθέτει το δικό του γραφειακό προσωπικό και διοικείται από μόνιμο Λειτουργό του ΚΟΑ τον οποίο διορίζει ο Γενικός Διευθυντής. Ο αρμόδιος Λειτουργός, ενεργεί πάντοτε με βάση τις πρόνοιες του παρόντα Οδηγού Λειτουργίας του ΑΣΥΑ, ως αυτός εγκρίθηκε από το Διοικητικό Συμβούλιο του Οργανισμού στην συνεδρία ημερομηνίας 28 Δεκεμβρίου, 2017.

Οποιοδήποτε θέμα προκύψει το οποίο δεν προνοείται από τον υπό αναφορά Οδηγό, αυτό παραπέμπεται στην Επιτροπή ΑΣΥΑ για εισήγηση προς το Δ.Σ. του ΚΟΑ για λήψη απόφασης.

3.1 Ιατρικά Κέντρα - Ιατρικές Μονάδες

Ο Οργανισμός με βάση τις ανάγκες του ΑΣΥΑ, λειτουργεί ιατρικό κέντρο με σκοπό την καλύτερη λειτουργία του ΑΣΥΑ και εξυπηρέτηση των αθλουμένων.

Ο Οργανισμός παρέχει δωρεάν καρδιογραφήματα σε αθλητές και πραγματοποιούνται στο Κέντρο Αθλητικών Ερευνών Κύπρου (ΚΑΕΚ) που βρίσκεται στο Πολυπροπονητήριο Ευάγγελος Φλωράκης, κάθε Τετάρτη από τις 15:00 – 19:00 **ΚΑΙ** Τρίτη κατά την περίοδο Σεπτέμβριος-Φεβρουάριος τις ίδιες ώρες.

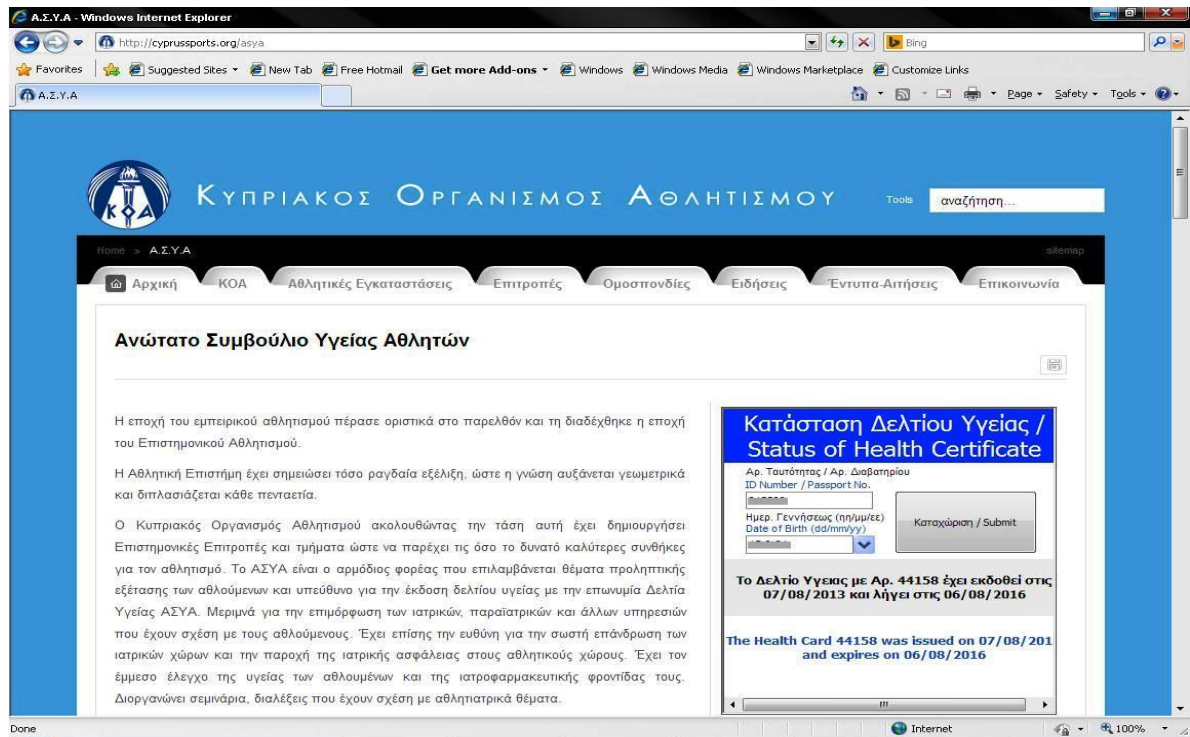
4. ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΠΕΔΙΟ ΑΝΑΖΗΤΗΣΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ

Το ηλεκτρονικό πεδίο «ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΔΕΛΤΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ / Status of Health Certificate», Πίνακας 1, έχει αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του ΑΣΥΑ www.cyprussports.org/asya, και δημιουργήθηκε με σκοπό την καλύτερη εξυπηρέτηση των πελατών του Οργανισμού, αφού με την εισαγωγή του Αρ.

Πολιτικής Ταυτότητας και της Ημερομηνίας Γέννησης, κάποιος μπορεί να ενημερωθεί σχετικά με την ημερομηνία έκδοσης και λήξης του Δελτίου Υγείας του.

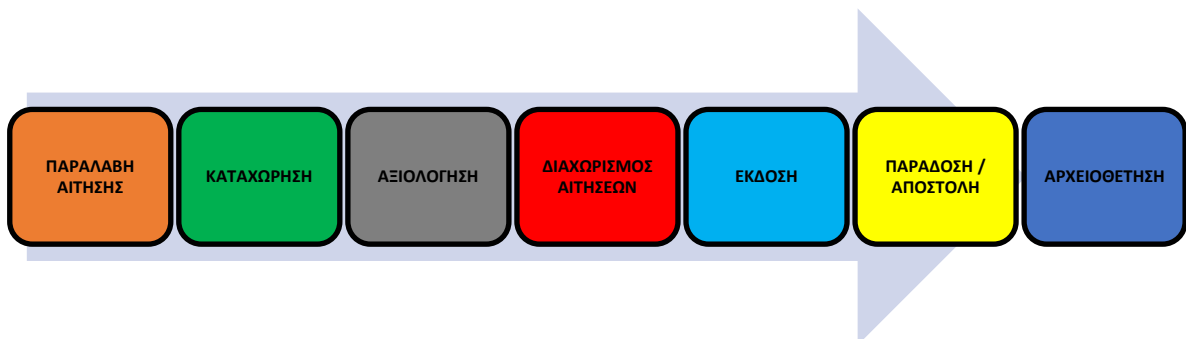
Το εν λόγω πεδίο αναζήτησης έχει επίσης την δυνατότητα να παρέχει πληροφορίες σχετικά με την ημερομηνία στην οποία αναμένεται να αξιολογηθεί μία αίτηση για την έκδοση Δελτίου Υγείας, νοουμένου ότι έχει καταχωρηθεί στο λογισμικό μηχανογράφησης.

Πίνακας 1

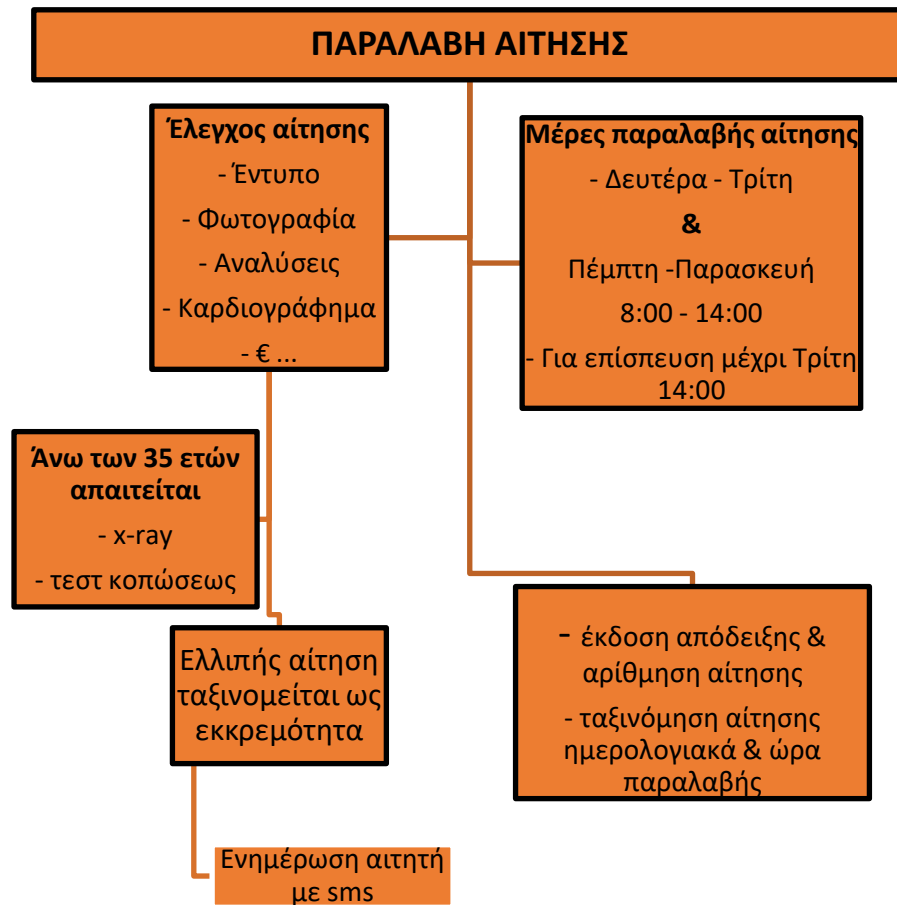


5. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

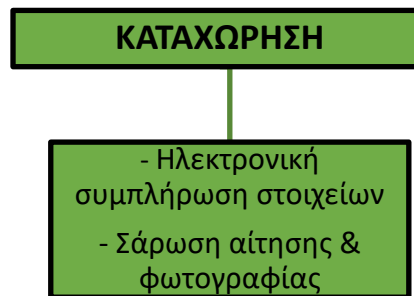
Μέσα στα πλαίσια των προσπαθειών του Οργανισμού για διαφάνεια προς το κοινό και εφαρμογή καλών πρακτικών, έχει καταγραφεί και παρατίθεται λεπτομερώς η διαδικασία που ακολουθείται από την υπηρεσία για την έκδοση Δελτίου Υγείας Αθλητή, ως ακολούθως:



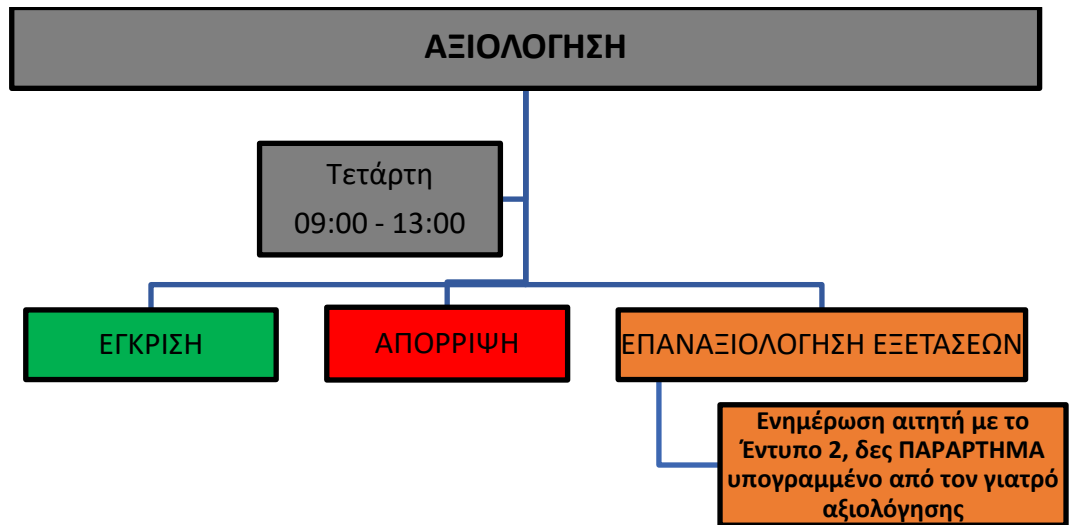
5.1 ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΑΙΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΔΕΛΤΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ



5.2 ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ



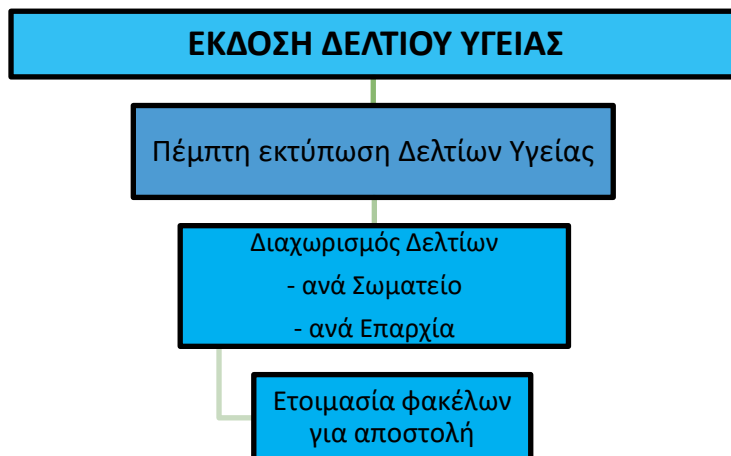
5.3 ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ



5.4 ΔΙΑΧΩΡΙΣΜΟΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ



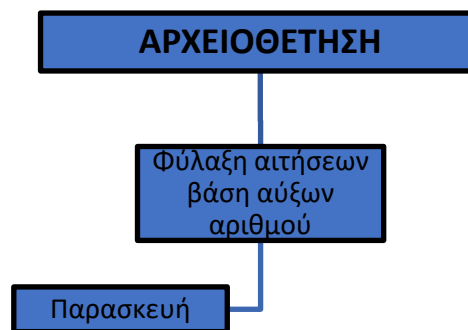
5.5 ΕΚΔΟΣΗ ΔΕΛΤΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ



5.6 ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΚΑΙ/Η ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΔΕΛΤΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΑΘΛΗΤΗ



5.7 ΑΡΧΕΙΟΘΕΤΗΣΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΣΥΝΟΔΕΥΤΙΚΩΝ ΕΓΓΡΑΦΩΝ



6. ΤΕΛΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΕΚΔΟΣΗΣ – ΕΠΑΝΕΚΤΥΠΩΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

Το Δ.Σ. του Οργανισμού σε συνεδρία του ημερομηνίας 21/03/2014, αποφάσισε όπως στα πλαίσια κάλυψης των λειτουργικών εξόδων για την έκδοση των Δελτίων Υγείας και μέσα στα πλαίσια της αναβάθμισης των προσφερόμενων υπηρεσιών του Τμήματος, καθόρισε τα ακόλουθα «Τέλη Υπηρεσιών» για τα Δελτία Υγείας τα οποία έχουν εφαρμοστεί από την 1/9/2014.

Έκδοση Δελτίου Υγείας	€ 5
Έκδοση Δελτίου Υγείας ΜΕ ΕΠΙΣΠΕΥΣΗ	€ 30 Έκδοση μέχρι Παρασκευή αν παραδοθεί μέχρι Τρίτη 14:00
Επανεκτύπωση Δελτίου Υγείας (το οποίο βρίσκεται σε ισχύ)	€ 3

6.1 Τρόποι πληρωμής:

- Με Μετρητά
- Με Απόδειξη κατάθεσης στον τραπεζικό λογαριασμό του ΚΟΑ*:
Όνομα Τράπεζας: Συνεργατική Κεντρική Τράπεζα
Αρ. Λογαριασμού: 40017822
IBAN No: CY76 0070 1010 0000 0000 4001 7822
BIC: CCBKCY2N

*Στην απόδειξη της κατάθεσης πρέπει να αναγράφεται το ονοματεπώνυμο και αρ. πολιτικής ταυτότητας του αθλητή / αιτητή.

7. ΤΥΠΟΙ ΔΕΛΤΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

Υπάρχουν 4 τύποι δελτίου υγείας:

A. 1^η Έκδοση Δελτίου

Πραγματοποιείται εντός τριών εβδομάδων και κοστίζει €5.

B. Με επίσπευση

Πραγματοποιείται εντός μίας εβδομάδας και κοστίζει €30.

Γ. Ανανέωση

Πραγματοποιείται εντός τριών εβδομάδων και κοστίζει €5.

Δ. Επανεκδοση (Άμεσα)

Πραγματοποιείται αμέσως και κοστίζει €3.

8. ΣΥΝΟΔΕΥΤΙΚΑ ΑΙΤΗΣΗΣ

Για την έκδοση Δελτίου Υγείας απαιτούνται τα ακόλουθα συνοδευτικά:

8.1 Παιδιά μέχρι 12 ετών (Ισχύς Δ.Υ.: 3 χρόνια)

- Έντυπο ΑΣΥΑ (συμπληρωμένο πλήρως και υπογραμμένο από τον εξετάζοντα γιατρό)
- Καρδιογράφημα
- Ομάδα Αίματος
- Αντίγραφο πιστοποιητικού γέννησης ή πολιτικής ταυτότητας ή διαβατηρίου (για αλλοδαπούς)
- 1 πρόσφατη έγχρωμη φωτογραφία (μεγέθους διαβατηρίου)
- **Χρέωση €5 (Επίσπευση €30)**

8.2 Μέχρι 32 ετών (ισχύς Δ.Υ.: 3 χρόνια)

- Έντυπο ΑΣΥΑ (συμπληρωμένο πλήρως και υπογραμμένο από τον εξετάζοντα γιατρό)
- Καρδιογράφημα
- Γενική ανάλυση αίματος (full blood count)
- Αναλύσεις σακχάρου, χοληστερίνης, κρεατινίνης και ομάδα αίματος **(ισχύει μόνο για την πρώτη αίτηση που θα υποβληθεί μετά τις 28/02/2012)**
- Αντίγραφο πολιτικής ταυτότητας ή διαβατηρίου (για αλλοδαπούς)
- 1 πρόσφατη έγχρωμη φωτογραφία (μεγέθους διαβατηρίου)
- **Χρέωση €5 (Επίσπευση €30)**

8.3 32-35 ετών

- **Ισχύουν τα ίδια με τα άτομα μέχρι 32 ετών**
- *Για αθλητές οι οποίοι προσκομίσουν **ΜΟΝΟ καρδιογράφημα**, το Δ.Υ. θα έχει ισχύ μέχρι την ημερομηνία που συμπληρώνουν το 35ο έτος ηλικίας τους
- *Για αθλητές οι οποίοι προσκομίσουν τεστ κόπωσης (stress test), το Δ.Υ. θα ισχύει κανονικά για 3 χρόνια

8.4 Άνω των 35 ετών (ισχύς Δ.Υ.: 2 χρόνια)

- Έντυπο ΑΣΥΑ(συμπληρωμένο πλήρως και υπογραμμένο από τον εξετάζοντα γιατρό)
- Δοκιμασία Κόπωσης (stress test)
- Γενική ανάλυση αίματος (full blood count)
- Αναλύσεις σακχάρου, χοληστερίνης, κρεατινίνης και ομάδα αίματος (**ισχύει μόνο για την πρώτη αίτηση που θα υποβληθεί μετά τις 28/02/2012**)
- Ακτινογραφία Θώρακα (**ισχύει μόνο για την πρώτη αίτηση που θα υποβληθεί μετά τις 28/02/2012**)
- Αντίγραφο πολιτικής ταυτότητας ή διαβατηρίου (για αλλοδαπούς)
- 1 πρόσφατη έγχρωμη φωτογραφία (μεγέθους διαβατηρίου)
- Χρέωση €5 (Επίσπευση €30)

9. ΜΕΡΕΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Η παραλαβή των αιτήσεων γίνεται Δευτέρα – Τρίτη & Πέμπτη - Παρασκευή, μεταξύ 8:00 – 14:00. Δελτία Υγείας με **επίσπευση** παραλαμβάνονται μέχρι **Τρίτη 14:00**, για έκδοση Παρασκευής. **Το Ταμείο δεν λειτουργεί Τετάρτη, οπότε δεν εξυπηρετείται το κοινό.**

10. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ

Η αξιολόγηση των αιτήσεων πραγματοποιείται από Ομάδα Αξιολόγησης Ιατρών, κάθε Τετάρτη μεταξύ των ωρών 09:00 – 13:00.

Με την αξιολόγηση των γιατρών προκύπτουν ένα από τα πιο κάτω:

- Έγκριση
- Απόρριψη
- Επαναξιολόγηση εξετάσεων

Σε αυτή την περίπτωση ο αιτητής/τρια ενημερώνεται με το **Έντυπο 2**, δες Παράτημα, υπογραμμένο από τον γιατρό της αξιολόγησης για τις συμπληρωματικές εξετάσεις που απαιτούνται.

11. ΔΙΑΧΩΡΙΣΜΟΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Ο διαχωρισμός των αιτήσεων πραγματοποιείται κάθε Τετάρτη από 13:00 – 15:00 ανά Ομοσπονδία και ανά Σωματείο.

12. ΕΚΔΟΣΗ ΔΕΛΤΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Η έκδοση όλων των Δελτίων Υγείας πραγματοποιείται ημέρα **Πέμπτη από τις 8:00 π.μ.** ενώ στην συνέχεια, ακολουθεί ο διαχωρισμός τους ανά Σωματείο και ανά Επαρχία. Με την συμπλήρωση των πιο πάνω ετοιμάζονται οι φάκελοί για αποστολή.

13. ΠΑΡΑΔΟΣΗ / ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΔΕΛΤΙΩΝ

Η παράδοση/αποστολή των Δ.Υ. πραγματοποιείται κάθε Παρασκευή από τις 8:00 - 15:00 με δύο τρόπους:

- Γραφεία ΚΟΑ
- Γραφεία Αποστολής δεμάτων

14. ΑΡΧΕΙΟΘΕΤΗΣΗ

Η αρχειοθέτηση των αιτήσεων πραγματοποιείται κάθε Παρασκευή και η φύλαξη τους γίνεται με βάση αύξοντος αριθμού αίτησης.

15. ΝΟΜΟΣ & ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ ΚΟΑ

Με βάση τον περί ΚΟΑ Νόμο και τους περί τούτου εκδωθέντες κανονισμούς, κανένας αθλητής δεν μπορεί να αγωνίζεται χωρίς Δελτίο Υγείας.

Ως εκ τούτου και με βάση τα ανωτέρω, το Δ.Σ. του ΚΟΑ αποφάσισε όπως η μη τήρηση των ανωτέρω από Ομοσπονδίες, Σωματεία, Αθλητές θα επιφέρει τα ακόλουθα:

- 15.1 Μη ενεργοποίηση των Ομοσπονδιών μέσα από τα πρωτόκολλα.
- 15.2 Μη βράβευση Ομοσπονδιών ή σωματείων και αθλητών ακόμη, μέσα από το σχέδιο βράβευσης.
- 15.3 Αθλητές οι οποίοι δεν κατέχουν το Δελτίο Υγείας δεν θα επωφελούνται μέσα από το Σχέδιο Κινήτρων του ΚΟΑ και Ιατροφαρμακευτικής Αγωγής.
- 15.4 Αθλητές που δεν κατέχουν Δελτίο Υγείας δεν θα ασφαρίζονται εντάσσονται στο Σχέδιο Ασφάλισης του ΚΟΑ.
- 15.5 Αθλητές που δεν κατέχουν Δελτίο Υγείας δεν θα λαμβάνονται υπόψη στην καταμέτρηση στοιχείων των Ομοσπονδιών
- 15.6 Αθλητές που δεν κατέχουν Δελτίο Υγείας δεν θα τους παρέχονται εργομετρικές εξετάσεις από το Κέντρο Αθλητικών Ερευνών.

16. ΓΕΝΙΚΕΣ ΔΙΕΥΚΡΙΝΗΣΕΙΣ

16.1 Σε περίπτωση κατά την οποία διαγνωστεί φύσημα καρδιάς από την κλινική εξέταση, θα απαιτηθεί από τον αιτητή να προσκομίσει υπερηχο-καρδιογράφημα (echocardiogram) , ανεξαρτήτου ηλικίας και/η οτιδήποτε άλλο ζητηθεί από τον γιατρό αξιολόγησης.

16.2 Υπάρχουν αυστηρές οδηγίες προς τους εξετάζοντες ιατρούς όπως απαιτούν συμπληρωματικές εξετάσεις, όπως αναλύσεις αίματος (σάκχαρο, χοληστερίνη, Τ.Κ.Ε. κτλ), αναλύσεις ούρων, υπερηχο-καρδιογράφημα, ακτινογραφία θώρακα, hollter 24hrs/48hrs, κ.α. στις περιπτώσεις όπου συνιστάται επί κλινικών ενδείξεων. Οι ιατροί της Ομάδας Αξιολόγησης

Δ.Υ. του ΑΣΥΑ έχουν το δικαίωμα να παραπέμψουν αθλητή σε περαιτέρω παρακλινικές εξετάσεις, όταν αυτοί κρίνουν ότι συνιστάται επί ιατρικών ενδείξεων.

16.3 Στην περίπτωση που οτιδήποτε από τις παραπάνω απαιτήσεις δεν επισυνάπτεται ή δεν είναι κατάλληλα συμπληρωμένες, ο φάκελος δεν θα ακολουθεί την διαδικασία μηχανογράφησης και ο αιτητής θα ενημερώνεται με μήνυμα sms με οδηγίες διόρθωσης. Όταν ο φάκελος επιστραφεί πίσω στα γραφεία του Οργανισμού διορθωμένος, **ΔΕΝ** θα τυγχάνει οποιασδήποτε προτεραιότητας.

16.4 Οι ειδικότητες των ιατρών που δύναται να εξετάζουν και να συμπληρώνουν το Έντυπο ΑΣΥΑ είναι: καρδιολόγος, παθολόγος, παιδίατρος και ειδικότητες παθολογίας όπως γενικός ιατρός, αναισθησιολόγος, πνευμονολόγος, ειδικός φυσίατρος κ.α..

16.5 Το Έντυπο ΑΣΥΑ (Έντυπο 1), καθώς και οποιεσδήποτε συνημμένες ιατρικές εξετάσεις (αναλύσεις, καρδιογράφημα, τεστ κόπωσης), δεν πρέπει να είναι παλαιότερα των **έξι μηνών** για να γίνονται αποδεκτές. Η ακτινογραφία θώρακα δεν πρέπει να είναι παλαιότερη του **ενός έτους** για να γίνει αποδεκτή.

16.6 Ελλιπής αίτηση ταξινομείται ως εκκρεμότητα και ο αιτητής **ενημερώνεται μέσω μηνύματος sms.**

16.7 Οι κάτοχοι Δελτίων Υγείας **ενημερώνονται / υπενθυμίζονται** για την λήξη του Δελτίου Υγείας τους **2 μήνες** προηγουμένως μέσω μηνύματος sms.

16.8 Αίτηση που υποβάλλεται **μετά τις 14:00 της Τρίτης** για την έκδοση Δ.Υ. με επίσπευση εντός της ίδιας εβδομάδας (Παρασκευή), θα πρέπει να καταβάλλεται το ποσό των **€60 στο Τμήμα ΑΣΥΑ του ΚΟΑ**. Υπενθυμίζεται ότι **το Ταμείο δεν λειτουργεί Τετάρτη**, οπότε δεν εξυπηρετείται το κοινό και κατ' επέκταση δεν παραλαμβάνονται αιτήσεις.

Διευκρινίζεται ότι η **μεταφορά της αίτησης προς τον ιατρό που θα υποδειχθεί** για την αξιολόγηση της θα γίνεται από τον αιτητή.

16.9 Αίτηση που υποβάλλεται με επίσπευση **μετά τις 14:00 της Τρίτης** και **αφορά αλλοδαπό αθλητή ο οποίος εγγράφεται σε Κυπριακό σωματείο Α΄ Κατηγορίας για πρώτη φορά**, θα καταβάλλονται €30. Το δε Δ.Υ. θα εκδίδεται την πρώτη Παρασκευή που ακολουθεί την μέρα που υποβλήθηκε. Διευκρινίζεται ότι η **μεταφορά της αίτησης προς τον ιατρό που θα υποδειχθεί** για την αξιολόγηση της θα γίνεται από τον αιτητή.

16.10 Οι αιτήσεις πρέπει να παραδίνονται στο Τμήμα του ΑΣΥΑ, στα κεντρικά γραφεία του ΚΟΑ στην Έγκωμη – Λευκωσία, δια χειρός ή να αποστέλλονται με ταχυδρομείο / courier στον ΚΟΑ με ένδειξη «ΔΕΛΤΙΑ ΥΓΕΙΑΣ».

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ



ΚΥΠΡΙΑΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ
ΑΝΩΤΑΤΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΘΛΗΤΩΝ
ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΓΙΑ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



1) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΘΛΗΤΗ
(Κεφαλαία)

ΕΠΩΝΥΜΟ - ΟΝΟΜΑ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ:

ΣΩΜΑΤΕΙΟ:

ΗΜΕΡΟΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ΑΡ. ΠΟΛ. ΤΑΥΤ. ΤΗΛ.

ΦΥΛΟ: ΑΝΔΡΑΣ ΓΥΝΑΙΚΑ

2) Τηλ.:
(Όνομα οικογενειακού ιατρού)

3) ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΙΑΤΡΟΥ

	ΝΑΙ	ΟΧΙ
1. Είχατε στο παρελθόν ή και τώρα υποφέρει από τα εξής προβλήματα:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
α) Απώλεια αισθήσεων, προσυγκοπτικό επεισόδιο ή άλλο νευρολογικό σύμπτωμα.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
β) Παρατεταμένο βήχα, άσθμα, χρόνια βρογχίτιδα ή άλλο πνευμονικό πρόβλημα.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
γ) Πόνο στο στήθος, αρρυθμία, δύσπνοια, εύκολη κόπωση, υπέρταση, περικαρδίτιδα, μυοκαρδίτιδα ή φύσημα καρδιάς.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
δ) Αναιμία, στίγμα μεσογειακής ή άλλης αναιμίας.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ε) Διαβήτης, ή άλλη ενδοκρινολογική πάθηση (θυρεοειδή κλπ.).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
στ) Μελαγχολία, ψυχική κατάρρευση ή άλλα.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Καπνίζετε τσιγάρο, πούρο ή καπνό.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Υπάρχουν άλλες ασθένειες ή παθολογικό πρόβλημα. Να συμπληρωθεί:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΩΤΗΣΗΣ	Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ, δώστε λεπτομερείς πληροφορίες που να περιλαμβάνουν ημερομηνίες, διάρκεια νόσου, τόπο νοσηλείας

4) ΚΛΗΡΟΝΟΜΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ:

Συγγένεια	Ηλικία	διαβήτης	υπέρταση	καρδιοπάθεια	διανοητική λειτουργία	άλλα χρόνια ασθένειες	Ηλικία θανάτου	Αιτία θανάτου
Πατέρας	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
Μητέρα	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
Αδελφός/ή	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
Αδελφός/ή	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
Αδελφός/ή	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	

5) Έχετε συμπληρώσει την στρατιωτική σας θητεία; ΝΑΙ Ή ΟΧΙ; Αν ΟΧΙ δηλώστε

6) Βεβαιώ ότι οι απαντήσεις που δόθηκαν από μένα πιο πάνω είναι ορθές και ολοκληρωμένες και εξουσιοδοτώ τον ιατρό να τις χρησιμοποιήσει για τους σκοπούς του ΑΣΥΑ.

Ημερομ.

Υπογραφή αθλητή

ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

1. ΜΕΤΡΗΣΑΤΕ:

α) Σωματομετρικά στοιχεία:

Υψος (εκ.)	Βάρος (κιλά)

β) Αρτηριακή πίεση (εάν είναι πάνω από 140/90)
μετρήστε 3 φορές:

Συστολική	<input type="text"/>
Διαστολική	<input type="text"/>

2. ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ:

ΝΑΙ ΟΧΙ

α) Απουσία σφύξεων αρτηριών:

β) Υπάρχει φύσημα ή κλικ;
Εάν υπάρχει φύσημα ή κλικ:

Συστολικό

Διαστολικό

* Σε περίπτωση φύσηματος να παραπεμφθεί σε καρδιολόγο

ΟΜΑΔΑ
ΑΙΜΑΤΟΣ
Rh

3. ΆΛΛΑ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ

Παρακαλώ συμπληρώστε:

Φρονώ ότι ο ανωτέρω αθλητής μπορεί να προπονείται και να αγωνίζεται κανονικά.

Όνομα Ιατρού

Ειδικότητα

Διεύθυνση

Ημερομ.

ΝΑΙ ΟΧΙ

Υπογραφή Ιατρού

ΣΗΜ.: Συστήνεται όπως το παρόν αποσταλεί ΕΓΚΑΙΡΑ από το Σωματείο για έκδοση του Δελτίου Υγείας.
Όποια έντυπα ΔΕΝ είναι συμπληρωμένα σωστά, ή δεν συνοδεύονται με τα απαραίτητα συνημμένα έγγραφα και ιατρικές εξετάσεις, θα θεωρούνται ως άκυρα και θα επιστρέφονται πίσω στον αποστολέα.

ΑΝΩΤΑΤΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΑΘΛΗΤΩΝ

ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΕΓΓΡΑΦΟ ΑΘΛΗΤΗ ΓΙΑ ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Κατόπιν μελέτης των ιατρικών ευρημάτων του πιο κάτω αθλητή, οι γιατροί της αξιολόγησης του Δελτίου Υγείας συνιστούν να γίνουν οι ακόλουθες συμπληρωματικές εξετάσεις:

Α.Π.Τ. Αθλητή

Όνομα Αθλητή

Ομοσπονδία

Σωματείο

Να γίνει: Υπερηχοκαρδιογράφημα

Hollter Ρυθμού

Δοκιμασία Κόπωσης

Ηλεκτροκαρδιογράφημα

Ακτινογραφία Θώρακα

Άλλο

Παρακαλούμε όπως τα αποτελέσματα των πιο πάνω εξετάσεων αποσταλούν στα γραφεία του Κυπριακού Οργανισμού Αθλητισμού.

.....

Από το γιατρό της Αξιολόγησης

Ημερομηνία: