



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
1444 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

Έντυπο: Ε.Ε.Υ 1

ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΡΕΥΝΑ ΥΓΕΙΑΣ 2019

ΜΗΤΡΩΟ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ

- Κωδικός Απογραφέα (IntervNr):
- Αύξων Αριθμός Νοικοκυριού (Key):
- Διεύθυνση (GEN.3):
- Δήμος/Κοινότητα (GEN.4):
- Ενορία (GEN.5):
- Επαρχία (GEN.6):
- Γεωγραφικός Κωδικός (GEN.7):
- Βαθμός Αστικοποίησης (GEN.9):
 Πυκνοκατοικημένη
 Ενδιάμεσης Πυκνότητας
 Αραιοκατοικημένη
- Τηλέφωνο (GEN.11):
- Ημερομηνία Συνέντευξης (GEN.12):

Γενικές Πληροφορίες για την Έρευνα:

- Η έρευνα αυτή διεξάγεται σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΕ) αρ. 2018/255 της Επιτροπής για την εφαρμογή του Κανονισμού (ΕΚ) αρ. 1338/2008 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου. Σκοπός της έρευνας είναι η μελέτη της κατάστασης υγείας του πληθυσμού της Κύπρου και της χρήσης υπηρεσιών υγείας. Η εν λόγω έρευνα θα αποτελέσει σημείο αναφοράς για τη χάραξη πολιτικής στον τομέα της υγείας, τόσο σε εθνικό όσο και σε ευρωπαϊκό επίπεδο.
- Η Στατιστική Υπηρεσία κάνει έκκληση προς όλα τα νοικοκυριά που συμμετέχουν στην έρευνα, όπως συνεργαστούν με τον ερευνητή που θα τους επισκεφθεί και απαντήσουν σε όλες τις ερωτήσεις με κάθε δυνατή ακρίβεια.
- Η Στατιστική Υπηρεσία υποχρεούται σύμφωνα με τον περί Στατιστικής Νόμο αρ. 15(I) του 2000 να τηρήσει τα στοιχεία τα οποία θα δηλωθούν ως **ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΑ**. Οι απαντήσεις θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά και μόνο για σκοπούς στατιστικής και κανέναν δε θα λάβει γνώση των ατομικών σας στοιχείων ούτε Δημόσια Αρχή, ούτε ιδιώτης.

ΜΕΡΟΣ Α: ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ

ΓΙΑ ΤΟ ΑΤΟΜΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΤΟΥ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ

NOPERSON	A1. Πόσα είναι τα μέλη του νοικοκυριού;
	Αριθμός Μελών:

ROASTER A2. Μέλη Νοικοκυριού

A/a μέλους	ΟΝΟΜΑ (μικρό μόνο)	ΦΥΛΟ 1. Άνδρας 2. Γυναίκα	Ημερομηνία γέννησης _/_/____	A/a συζύγου/ συντρόφου *	A/a μητέρας *	A/a πατέρα *
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

Σημ.: Στο 01 του A/a μέλους να σημειώνεται πάντα το άτομο αναφοράς

***** Εάν δεν υπάρχει η συγκεκριμένη σχέση σημείωσε "-1"

ΜΕΡΟΣ Α: ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ

Α/Α	Ερωτήσεις-απαντήσεις	Κωδικοί	Ροή ερωτήσεων	Α/Α μέλους του νοικοκυριού					

ΓΙΑ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΗΛΙΚΙΕΣ

RTH	Α3. Ποια η σχέση του/της με το άτομο αναφοράς;						
	Άτομο αναφοράς	1	↓				
	Σύζυγος ή σύντροφος του ατόμου αναφοράς	2					
	Παιδιά του ατόμου αναφοράς ή του συζύγου/συντρόφου του ατόμου αναφοράς	3					
	Γονείς του ατόμου αναφοράς ή του συζύγου/συντρόφου του ατόμου αναφοράς	4					
	Άλλοι συγγενείς (εγγόνι, αδερφός/η, κουνιάδος/α)	5					
	Οικιακός βοηθός	6					
	Άλλοι μη-συγγενείς	7					

HHTYPE	Α4. Τύπος νοικοκυριού...						
	<i>Να συμπληρώνεται από τον κωδικοποιό βάσει των στοιχείων που συμπληρώθηκαν στον πίνακα σύνθεσης του νοικοκυριού.</i>						
	Μονομελές νοικοκυριό	10	↓				
	Μονογονέας με τουλάχιστον ένα παιδί ηλικίας κάτω των 25 ετών	21					
	Μονογονέας με όλα τα παιδιά ηλικίας 25 ετών και άνω	22					
	Ζευγάρι χωρίς παιδιά	31					
	Ζευγάρι με τουλάχιστο ένα παιδί ηλικίας κάτω των 25 ετών	32					
	Ζευγάρι με όλα τα παιδιά ηλικίας 25 ετών και άνω	33					
	Άλλου τύπου νοικοκυριό	40					

BIRTHPLACE	Α5. Γεννηθήκατε στην ...						
	Κύπρο	1	↓				
	Σε άλλη χώρα της Ευρωπαϊκής Ένωσης Παρακαλώ προσδιορίστε	2					
	Σε χώρα εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης Παρακαλώ προσδιορίστε	3					

CITIZEN	Α6. Η κύρια υπηκοότητα σας είναι ...						
	Κυπριακή	1	↓				
	Άλλης χώρας της Ευρωπαϊκής Ένωσης Παρακαλώ προσδιορίστε	2					
	Άλλης χώρας εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης Παρακαλώ προσδιορίστε	3					

FBIRTHPLACE	A7. Ο πατέρας σας γεννήθηκε στην ...						
	Κύπρο	1	↓				
	Σε άλλη χώρα της Ευρωπαϊκής Ένωσης Παρακαλώ προσδιορίστε	2					
	Σε χώρα εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης Παρακαλώ προσδιορίστε	3					

MBIRTHPLACE	A8. Η μητέρα σας γεννήθηκε στην ...						
	Κύπρο	1	↓				
	Σε άλλη χώρα της Ευρωπαϊκής Ένωσης Παρακαλώ προσδιορίστε	2					
	Σε χώρα εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης Παρακαλώ προσδιορίστε	3					

ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΗΛΙΚΙΑΣ 15 ΕΤΩΝ ΚΑΙ ΑΝΩ

MARSTAT1	A9. Ποια είναι η οικογενειακή σας κατάσταση;						
	Άγαμος/η	1	HATLEVEL				
	Έγγαμος/η ή με σύμφωνο συμβίωσης	2	HATLEVEL				
	Χήρος/α που δεν έχει ξαναπαντρευτεί	3	HATLEVEL				
	Διαζευγμένος/η που δεν παντρεύτηκε ξανά	4	HATLEVEL				
	Άτομο που συζεί	5	↓				

MARSTAT2	A10. Νομικά ποια είναι η οικογενειακή σας κατάσταση;						
	Να ληφθούν υπόψη θρησκευτικοί γάμοι, πολιτικοί γάμοι και σύμφωνα συμβίωσης.						
	Άγαμος/η	1	↓				
	Έγγαμος/η ή με σύμφωνο συμβίωσης	2					
	Χήρος/α	3					
Διαζευγμένος/η	4						

HATLEVEL	A11. Ποιο είναι το υψηλότερο επίπεδο εκπαίδευσης που έχετε ολοκληρώσει με επιτυχία;						
	<i>Παρακαλώ περιλάβετε οποιαδήποτε εκπαίδευση πήρατε στα πλαίσια της εργασίας σας.</i>						
	Δεν παρακολούθησα ποτέ καμία βαθμίδα εκπαίδευσης	1	↓				
	Δεν συμπλήρωσα το Δημοτικό	2					
	Απόφοιτος Δημοτικού	3					
	Απόφοιτος Γυμνασίου (3 πρώτες τάξεις)	4					
	Απόφοιτος Λυκείου, Τεχνικής/ Επαγγελματικής σχολής	5					
	Μεταλυκειακή Μη Τριτοβάθμια (<2χρ.)	6					
	Τριτοβάθμια Μη Πανεπιστημιακή (2-3 χρ. επαγγελματικές σπουδές π.χ. ΑΤΙ, ΑΞΙΚ, Νοσηλευτική σχολή, ιδιωτικά κολέγια, κλπ)	7					
	Τριτοβάθμια (3-4 χρ. Πανεπιστήμιο)	8					
	Μεταπτυχιακό (Master's degree)	9					
Διδακτορικό (PhD)	10						

Τώρα θα σας κάνω κάποιες ερωτήσεις σχετικά με την επαγγελματική σας κατάσταση.

MAINSTAT	A12. Ποια είναι η κύρια σας ασχολία τώρα;							
	Εργαζόμενος/η (περιλαμβάνει αμισθί εργασία σε οικογενειακή επιχείρηση, μαθητευόμενους και εκπαιδευόμενους με αμοιβή)	1	↓					
	Άνεργος/η	2						
	Συνταξιούχος	3						
	Μόνιμα ανίκανος για εργασία λόγω μακροχρόνιων προβλημάτων υγείας	4						
	Μαθητής/φοιτητής στην Κύπρο	5						
	Μαθητής/φοιτητής στο Εξωτερικό	6						
	Ασχολείται με οικιακές εργασίες - φροντίδα παιδιών	7						
	Στρατιώτης που υπηρετεί τη θητεία του	8						
	Άλλο μη εργαζόμενο άτομο	9						
Παρακαλώ περιγράψτε.....								

Εάν RTH=1, τότε HHINCOME, αλλιώς HSI

FT_PT	A13. Η απασχόληση σας είναι πλήρης ή μερική;							
	Πλήρης απασχόληση	1	↓					
Μερική απασχόληση	2							

JOBSTAT	A14. Ποια είναι η θέση σας στην επιχείρηση/ υπηρεσία όπου εργάζεστε;							
	Αυτοεργοδοτούμενος με υπαλλήλους	1	↓					
	Αυτοεργοδοτούμενος χωρίς υπαλλήλους	2						
	Υπάλληλος σε μόνιμη θέση ή σύμβαση εργασίας αορίστου χρόνου	3						
	Υπάλληλος σε προσωρινή θέση ή σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου	4						
Υπάλληλος σε οικογενειακή επιχείρηση χωρίς μισθό	5							

JOBISCO	A15. Τι εργασία/ επάγγελμα κάνετε στην επιχείρηση/ υπηρεσία όπου εργάζεστε;								
	Μέλος 1:								
	Λεπτομερής περιγραφή κύριας δραστηριότητας στην εργασία:								
								<input type="text"/>	<input type="text"/>
Μέλος 2:									
Λεπτομερής περιγραφή κύριας δραστηριότητας στην εργασία:									
							<input type="text"/>	<input type="text"/>	(ISCO-08 COM, 2 ψηφία)
Μέλος 3:									
Λεπτομερής περιγραφή κύριας δραστηριότητας στην εργασία:									
							<input type="text"/>	<input type="text"/>	(ISCO-08 COM, 2 ψηφία)
Μέλος 4:									
Λεπτομερής περιγραφή κύριας δραστηριότητας στην εργασία:									
							<input type="text"/>	<input type="text"/>	(ISCO-08 COM, 2 ψηφία)

	Μέλος 5: Λεπτομερής περιγραφή κύριας δραστηριότητας στην εργασία: (ISCO-08 COM, 2 ψηφία)
	Μέλος 6: Λεπτομερής περιγραφή κύριας δραστηριότητας στην εργασία: (ISCO-08 COM, 2 ψηφία)

LOCNACE	A16. Ποια είναι η οικονομική δραστηριότητα της επιχείρησης/ υπηρεσίας στο υποστατικό όπο εργάζεστε;	
	Λεπτομερής Περιγραφή	NACE Rev.2 2 ψηφία
	Μέλος 1:	
	Μέλος 2:	
	Μέλος 3:	
	Μέλος 4:	
	Μέλος 5:	
	Μέλος 6:	

ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΤΟ ΑΤΟΜΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΤΟΥ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ

HHINCOME1	A17. Ποιο είναι το ΚΑΘΑΡΟ ΜΗΝΙΑΙΟ εισόδημα του νοικοκυριού σας, αν προσθέσετε το καθαρό εισόδημα ΟΛΩΝ των μελών του νοικοκυριού σας τον προηγούμενο μήνα;	
	Το εισόδημα περιλαμβάνει μισθούς από εργασία, μερίδιο του 13ου μισθού, επιδόματα από το κράτος, από κεφαλαιουχικές επενδύσεις (περιουσία) ή άλλο τακτικό εισόδημα λαμβάνοντας υπόψη επίσης τις μεταφορές λεπτών από και προς άλλα νοικοκυριά (π.χ. διατροφή, βοήθεια, κλπ), αφού αφαιρεθεί ο φόρος εισοδήματος και οι συνεισφορές για κοινωνικές ασφάλισεις. Επίσης συμπεριλαμβάνει σταθερές αμοιβές για υπερωρίες, προμήθειες και φιλοδωρήματα, επιδόματα οδοιπορικών και βάρδιας. Τυχόν άλλες αποκοπές όπως δόσεις δανείων και ταμείων όπως προνοίας, ασφάλειες ζωής κλπ να ΜΗΝ αφαιρούνται.	
	Καθαρό μηνιαίο εισόδημα του νοικοκυριού: €	HS1
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8 ↓
	Δεν απαντώ	9 ↓

Να δοθεί στον ερωτώμενο η ΚΑΡΤΑ "ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΑ" με τις κατηγορίες εισοδήματος.

HHINCOME2	A18. Αν σκεφτείτε το καθαρό μηνιαίο εισόδημα του νοικοκυριού σας τον προηγούμενο μήνα, μηνιαίο εισόδημα ΟΛΩΝ των μελών του νοικοκυριού σας, σε ποια κατηγορία εμπίπτει;	
	Μέχρι 850€	1
	851€-1100€	2
	1101€-1400€	3
	1401€-1700€	4
	1701€-2000€	5
	2001€-2400€	6
	2401€-2900€	7
	2901€-3500€	8
	3501€-4600€	9
	4601€ και άνω	10
Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	88	
Δεν απαντώ	89	

ΜΕΡΟΣ Β: ΓΕΝΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΓΕΙΑΣ

Α/Α	Ερωτήσεις-απαντήσεις	Κωδικοί	Ροή ερωτήσεων	Α/Α μέλους του νοικοκυριού					

ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΗΛΙΚΙΑΣ 15 ΕΤΩΝ ΚΑΙ ΑΝΩ

Προσωπική Αντίληψη της Κατάστασης Υγείας:

HS1	B1. Πώς είναι γενικά η υγεία σας; Είναι... <i>Απογραφέα, να διαβάσεις τις απαντήσεις μεγαλοφώνως και να σημειώσεις το πρώτο που ισχύει.</i>								
	Πολύ καλή	1	↓						
	Καλή	2							
	Μέτρια	3							
	Κακή	4							
	Πολύ κακή	5							
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8							
Δεν απαντώ	9								

HS2 P	B2. Έχετε κάποια μακροχρόνια ασθένεια ή χρόνια πρόβλημα υγείας; <i>(να ληφθούν υπόψη ασθένειες ή προβλήματα υγείας που διήρκεσαν ή αναμένεται να διαρκέσουν 6 μήνες ή περισσότερο)</i>								
	Ναι	1	↓						
	Όχι	2							
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8							
	Δεν απαντώ	9							

HS3A P	B3. Είναι οι συνήθειες σας δραστηριότητες περιορισμένες σε σχέση με τις δραστηριότητες του γενικού πληθυσμού, λόγω κάποιου προβλήματος υγείας;								
	Ναι, σε σημαντικό βαθμό	1	↓						
	Ναι, σε κάποιο βαθμό	2							
	Όχι, κανένας περιορισμός	3		CD2					
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8		CD2					
	Δεν απαντώ	9		CD2					

HS3B P	B4. Ο περιορισμός αυτός έχει διάρκεια τουλάχιστον τους τελευταίους 6 μήνες, δηλ. υπήρχε πριν από τις .././.....;								
	Ναι	1	↓						
	Όχι	2							
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	3							
	Δεν απαντώ	8							

CD2	B5. Πώς θα περιγράφατε την κατάσταση των δοντιών και των ούλων σας (στοματική υγεία); Είναι ... <i>Απογραφέα, να διαβάσεις τις απαντήσεις μεγαλοφώνως και να σημειώσεις το πρώτο που ισχύει.</i>								
	Πολύ καλή	1	↓						
	Καλή	2							
	Μέτρια	3							
	Κακή	4							
	Πολύ κακή	5							
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8							
	Δεν απαντώ	9							

ΓΙΑ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΗΛΙΚΙΕΣ

Ασθένειες - Παθήσεις

Να δοθεί στον ερωτώμενο η **ΚΑΡΤΑ 1** με τις ασθένειες και να γίνουν ερωτήσεις για όλες τις ασθένειες.

Έχετε μπροστά σας ένα κατάλογο με διάφορες ασθένειες. Θα σας τις διαβάσω και θέλω να μου πείτε:

CD1	B6. Κατά τους τελευταίους 12 μήνες, είχατε κάποια από τις πιο κάτω ασθένειες;				
	Μέλος 1:	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΔΕΝ ΓΝΩΡΙΖΩ/ ΔΕΝ ΕΙΜΑΙ ΣΙΓΟΥΡΟΣ/ ΔΕΝ ΘΥΜΑΜΑΙ	ΔΕΝ ΑΠΑΝΤΩ
P	a. Άσθμα (περιλαμβάνεται το αλλεργικό άσθμα)	1	2	8	9
	b. Χρόνια βρογχίτιδα, χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια, εμφύσημα	1	2	8	9
	c. Έμφραγμα της καρδιάς (καρδιακή προσβολή) ή χρόνιες επιπτώσεις παλαιού εμφράγματος	1	2	8	9
	d. Στεφανιαία νόσος ή στηθάγχη	1	2	8	9
	e. Ψηλή αρτηριακή πίεση - Υπέρταση	1	2	8	9
	f. Εγκεφαλικό (εγκεφαλική αιμορραγία, θρόμβος στον εγκέφαλο) ή χρόνιες επιπτώσεις παλαιού εγκεφαλικού	1	2	8	9
	g. Πάθηση των αρθρώσεων (εξαιρείται η αρθρίτιδα)	1	2	8	9
	h. Οστεοπόρωση	1	2	8	9
	i. Πάθηση στη μέση ή άλλα χρόνια προβλήματα μέσης (οσφυαλγία-δισκοπάθεια)	1	2	8	9
	j. Πάθηση του αυχένα ή άλλα χρόνια προβλήματα του αυχένα	1	2	8	9
	k. Διαβήτης (εξαιρείται ο διαβήτης της εγκυμοσύνης)	1	2	8	9
	l. Αλλεργία (π.χ. ρινίτιδα, φλεγμονή ματιών, δερματίτιδα, τροφική αλλεργία, κλπ). Εξαιρείται το αλλεργικό άσθμα.	1	2	8	9
	m. Κίρρωση του ήπατος	1	2	8	9
	n. Ηπατίτιδα Β' (οξεία ή χρόνια)	1	2	8	9
	o. Ηπατίτιδα Γ' (οξεία ή χρόνια)	1	2	8	9
	p. Ακράτεια ούρων, αδυναμία ελέγχου της κύστης	1	2	8	9
q. Προβλήματα στα νεφρά	1	2	8	9	
r. Κατάθλιψη	1	2	8	9	
s. Άνοια	1	2	8	9	
t. Υπερλιπιδαιμία (ψηλή χοληστερόλη και τριγλυκερίδια)	1	2	8	9	

CDI	B6. Κατά τους τελευταίους 12 μήνες, είχατε κάποια από τις πιο κάτω ασθένειες;				
	Μέλος 2:	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΔΕΝ ΓΝΩΡΙΖΩ/ ΔΕΝ ΕΙΜΑΙ ΣΙΓΟΥΡΟΣ/ ΔΕΝ ΘΥΜΑΜΑΙ	ΔΕΝ ΑΠΑΝΤΩ
P	a. Άσθμα (περιλαμβάνεται το αλλεργικό άσθμα)	1	2	8	9
	b. Χρόνια βρογχίτιδα, χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια, εμφύσημα	1	2	8	9
	c. Έμφραγμα της καρδιάς (καρδιακή προσβολή) ή χρόνιες επιπτώσεις παλαιού εμφράγματος	1	2	8	9
	d. Στεφανιαία νόσος ή στηθάγχη	1	2	8	9
	e. Ψηλή αρτηριακή πίεση - Υπέρταση	1	2	8	9
	f. Εγκεφαλικό (εγκεφαλική αιμορραγία, θρόμβος στον εγκέφαλο) ή χρόνιες επιπτώσεις παλαιού εγκεφαλικού	1	2	8	9
	g. Πάθηση των αρθρώσεων (εξαιρείται η αρθρίτιδα)	1	2	8	9
	h. Οστεοπόρωση	1	2	8	9
	i. Πάθηση στη μέση ή άλλα χρόνια προβλήματα μέσης (οσφυαλγία-δισκοπάθεια)	1	2	8	9
	j. Πάθηση του αυχένα ή άλλα χρόνια προβλήματα του αυχένα	1	2	8	9
	k. Διαβήτης (εξαιρείται ο διαβήτης της εγκυμοσύνης)	1	2	8	9
	l. Αλλεργία (π.χ. ρινίτιδα, φλεγμονή ματιών, δερματίτιδα, τροφική αλλεργία, κλπ). Εξαιρείται το αλλεργικό άσθμα.	1	2	8	9
	m. Κίρρωση του ήπατος	1	2	8	9
	n. Ηπατίτιδα Β' (οξεία ή χρόνια)	1	2	8	9
	o. Ηπατίτιδα Γ' (οξεία ή χρόνια)	1	2	8	9
	p. Ακράτεια ούρων, αδυναμία ελέγχου της κύστης	1	2	8	9
q. Προβλήματα στα νεφρά	1	2	8	9	
r. Κατάθλιψη	1	2	8	9	
s. Άνοια	1	2	8	9	
t. Υπερλιπιδαιμία (ψηλή χοληστερόλη και τριγλυκερίδια)	1	2	8	9	

CD1	B6. Κατά τους τελευταίους 12 μήνες, είχατε κάποια από τις πιο κάτω ασθένειες;				
	Μέλος 3:	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΔΕΝ ΓΝΩΡΙΖΩ/ ΔΕΝ ΕΙΜΑΙ ΣΙΓΟΥΡΟΣ/ ΔΕΝ ΘΥΜΑΜΑΙ	ΔΕΝ ΑΠΑΝΤΩ
P	a. Άσθμα (περιλαμβάνεται το αλλεργικό άσθμα)	1	2	8	9
	b. Χρόνια βρογχίτιδα, χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια, εμφύσημα	1	2	8	9
	c. Έμφραγμα της καρδιάς (καρδιακή προσβολή) ή χρόνιες επιπτώσεις παλαιού εμφράγματος	1	2	8	9
	d. Στεφανιαία νόσος ή στηθάγχη	1	2	8	9
	e. Ψηλή αρτηριακή πίεση - Υπέρταση	1	2	8	9
	f. Εγκεφαλικό (εγκεφαλική αιμορραγία, θρόμβος στον εγκέφαλο) ή χρόνιες επιπτώσεις παλαιού εγκεφαλικού	1	2	8	9
	g. Πάθηση των αρθρώσεων (εξαιρείται η αρθρίτιδα)	1	2	8	9
	h. Οστεοπόρωση	1	2	8	9
	i. Πάθηση στη μέση ή άλλα χρόνια προβλήματα μέσης (οσφυαλγία-δισκοπάθεια)	1	2	8	9
	j. Πάθηση του αυχένα ή άλλα χρόνια προβλήματα του αυχένα	1	2	8	9
	k. Διαβήτης (εξαιρείται ο διαβήτης της εγκυμοσύνης)	1	2	8	9
	l. Αλλεργία (π.χ. ρινίτιδα, φλεγμονή ματιών, δερματίτιδα, τροφική αλλεργία, κλπ). Εξαιρείται το αλλεργικό άσθμα.	1	2	8	9
	m. Κίρρωση του ήπατος	1	2	8	9
	n. Ηπατίτιδα Β' (οξεία ή χρόνια)	1	2	8	9
	o. Ηπατίτιδα Γ' (οξεία ή χρόνια)	1	2	8	9
	p. Ακράτεια ούρων, αδυναμία ελέγχου της κύστης	1	2	8	9
q. Προβλήματα στα νεφρά	1	2	8	9	
r. Κατάθλιψη	1	2	8	9	
s. Άνοια	1	2	8	9	
t. Υπερλιπιδαιμία (ψηλή χοληστερόλη και τριγλυκερίδια)	1	2	8	9	

CDI	B6. Κατά τους τελευταίους 12 μήνες, είχατε κάποια από τις πιο κάτω ασθένειες;				
P	Μέλος 4:	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΔΕΝ ΓΝΩΡΙΖΩ/ ΔΕΝ ΕΙΜΑΙ ΣΙΓΟΥΡΟΣ/ ΔΕΝ ΘΥΜΑΜΑΙ	ΔΕΝ ΑΠΑΝΤΩ
	a. Άσθμα (περιλαμβάνεται το αλλεργικό άσθμα)	1	2	8	9
	b. Χρόνια βρογχίτιδα, χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια, εμφύσημα	1	2	8	9
	c. Έμφραγμα της καρδιάς (καρδιακή προσβολή) ή χρόνιες επιπτώσεις παλαιού εμφράγματος	1	2	8	9
	d. Στεφανιαία νόσος ή στηθάγχη	1	2	8	9
	e. Ψηλή αρτηριακή πίεση - Υπέρταση	1	2	8	9
	f. Εγκεφαλικό (εγκεφαλική αιμορραγία, θρόμβος στον εγκέφαλο) ή χρόνιες επιπτώσεις παλαιού εγκεφαλικού	1	2	8	9
	g. Πάθηση των αρθρώσεων (εξαιρείται η αρθρίτιδα)	1	2	8	9
	h. Οστεοπόρωση	1	2	8	9
	i. Πάθηση στη μέση ή άλλα χρόνια προβλήματα μέσης (οσφυαλγία-δισκοπάθεια)	1	2	8	9
	j. Πάθηση του αυχένα ή άλλα χρόνια προβλήματα του αυχένα	1	2	8	9
	k. Διαβήτης (εξαιρείται ο διαβήτης της εγκυμοσύνης)	1	2	8	9
	l. Αλλεργία (π.χ. ρινίτιδα, φλεγμονή ματιών, δερματίτιδα, τροφική αλλεργία, κλπ). Εξαιρείται το αλλεργικό άσθμα.	1	2	8	9
	m. Κίρρωση του ήπατος	1	2	8	9
	n. Ηπατίτιδα Β' (οξεία ή χρόνια)	1	2	8	9
	o. Ηπατίτιδα Γ' (οξεία ή χρόνια)	1	2	8	9
	p. Ακράτεια ούρων, αδυναμία ελέγχου της κύστης	1	2	8	9
	q. Προβλήματα στα νεφρά	1	2	8	9
	r. Κατάθλιψη	1	2	8	9
	s. Άνοια	1	2	8	9
	t. Υπερλιπιδαιμία (ψηλή χοληστερόλη και τριγλυκερίδια)	1	2	8	9

CD1	B6. Κατά τους τελευταίους 12 μήνες, είχατε κάποια από τις πιο κάτω ασθένειες;				
	Μέλος 5:	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΔΕΝ ΓΝΩΡΙΖΩ/ ΔΕΝ ΕΙΜΑΙ ΣΙΓΟΥΡΟΣ/ ΔΕΝ ΘΥΜΑΜΑΙ	ΔΕΝ ΑΠΑΝΤΩ
P	a. Άσθμα (περιλαμβάνεται το αλλεργικό άσθμα)	1	2	8	9
	b. Χρόνια βρογχίτιδα, χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια, εμφύσημα	1	2	8	9
	c. Έμφραγμα της καρδιάς (καρδιακή προσβολή) ή χρόνιες επιπτώσεις παλαιού εμφράγματος	1	2	8	9
	d. Στεφανιαία νόσος ή στηθάγχη	1	2	8	9
	e. Ψηλή αρτηριακή πίεση - Υπέρταση	1	2	8	9
	f. Εγκεφαλικό (εγκεφαλική αιμορραγία, θρόμβος στον εγκέφαλο) ή χρόνιες επιπτώσεις παλαιού εγκεφαλικού	1	2	8	9
	g. Πάθηση των αρθρώσεων (εξαιρείται η αρθρίτιδα)	1	2	8	9
	h. Οστεοπόρωση	1	2	8	9
	i. Πάθηση στη μέση ή άλλα χρόνια προβλήματα μέσης (οσφυαλγία-δισκοπάθεια)	1	2	8	9
	j. Πάθηση του αυχένα ή άλλα χρόνια προβλήματα του αυχένα	1	2	8	9
	k. Διαβήτης (εξαιρείται ο διαβήτης της εγκυμοσύνης)	1	2	8	9
	l. Αλλεργία (π.χ. ρινίτιδα, φλεγμονή ματιών, δερματίτιδα, τροφική αλλεργία, κλπ). Εξαιρείται το αλλεργικό άσθμα.	1	2	8	9
	m. Κίρρωση του ήπατος	1	2	8	9
	n. Ηπατίτιδα Β' (οξεία ή χρόνια)	1	2	8	9
	o. Ηπατίτιδα Γ' (οξεία ή χρόνια)	1	2	8	9
	p. Ακράτεια ούρων, αδυναμία ελέγχου της κύστης	1	2	8	9
q. Προβλήματα στα νεφρά	1	2	8	9	
r. Κατάθλιψη	1	2	8	9	
s. Άνοια	1	2	8	9	
t. Υπερλιπιδαιμία (ψηλή χοληστερόλη και τριγλυκερίδια)	1	2	8	9	

CD1	B6. Κατά τους τελευταίους 12 μήνες, είχατε κάποια από τις πιο κάτω ασθένειες;				
	Μέλος 6:	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΔΕΝ ΓΝΩΡΙΖΩ/ ΔΕΝ ΕΙΜΑΙ ΣΙΓΟΥΡΟΣ/ ΔΕΝ ΘΥΜΑΜΑΙ	ΔΕΝ ΑΠΑΝΤΩ
P	a. Άσθμα (περιλαμβάνεται το αλλεργικό άσθμα)	1	2	8	9
	b. Χρόνια βρογχίτιδα, χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια, εμφύσημα	1	2	8	9
	c. Έμφραγμα της καρδιάς (καρδιακή προσβολή) ή χρόνιες επιπτώσεις παλαιού εμφράγματος	1	2	8	9
	d. Στεφανιαία νόσος ή στηθάγχη	1	2	8	9
	e. Ψηλή αρτηριακή πίεση - Υπέρταση	1	2	8	9
	f. Εγκεφαλικό (εγκεφαλική αιμορραγία, θρόμβος στον εγκέφαλο) ή χρόνιες επιπτώσεις παλαιού εγκεφαλικού	1	2	8	9
	g. Πάθηση των αρθρώσεων (εξαιρείται η αρθρίτιδα)	1	2	8	9
	h. Οστεοπόρωση	1	2	8	9
	i. Πάθηση στη μέση ή άλλα χρόνια προβλήματα μέσης (οσφυαλγία-δισκοπάθεια)	1	2	8	9
	j. Πάθηση του αυχένα ή άλλα χρόνια προβλήματα του αυχένα	1	2	8	9
	k. Διαβήτης (εξαιρείται ο διαβήτης της εγκυμοσύνης)	1	2	8	9
	l. Αλλεργία (π.χ. ρινίτιδα, φλεγμονή ματιών, δερματίτιδα, τροφική αλλεργία, κλπ). Εξαιρείται το αλλεργικό άσθμα.	1	2	8	9
	m. Κίρρωση του ήπατος	1	2	8	9
	n. Ηπατίτιδα Β' (οξεία ή χρόνια)	1	2	8	9
	o. Ηπατίτιδα Γ' (οξεία ή χρόνια)	1	2	8	9
	p. Ακράτεια ούρων, αδυναμία ελέγχου της κύστης	1	2	8	9
q. Προβλήματα στα νεφρά	1	2	8	9	
r. Κατάθλιψη	1	2	8	9	
s. Άνοια	1	2	8	9	
t. Υπερλιπιδαιμία (ψηλή χοληστερόλη και τριγλυκερίδια)	1	2	8	9	

ΓΙΑ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΗΛΙΚΙΕΣ

Ατυχήματα - τραυματισμοί

Απογραφέα, για τις ερωτήσεις AC1-AC2 είναι απαραίτητο να δοθεί στον ερωτώμενο η ΚΑΡΤΑ 2 με τους τύπους των ατυχημάτων υπό μελέτη.

AC1 P	B7. Κατά τη διάρκεια των 12 τελευταίων μηνών είχατε κάποιο ατύχημα (τροχαίο, στο σπίτι ή στον ελεύθερο σας χρόνο) με αποτέλεσμα να τραυματιστείτε; <i>Περιλαμβάνονται τραύματα που προκλήθηκαν από δηλητηρίαση ή δάγκωμα ζώων ή τσιμπήματα εντόμων. Δεν περιλαμβάνονται τραυματισμοί που προκλήθηκαν από προμελετημένες ενέργειες άλλων ατόμων.</i>								
		Ναι	Όχι	Δεν γνωρίζω	Δεν απαντώ				
	A. Τροχαίο ατύχημα	1	2	8	9				
	B. Ατύχημα στο σπίτι	1	2	8	9				
C. Ατύχημα στον ελεύθερο σας χρόνο	1	2	8	9					

Η επόμενη ερώτηση αναφέρεται σε άτομα που δήλωσαν ότι είχαν τουλάχιστον ένα ατύχημα. Δηλαδή εάν AC1A=1 / AC1B=1/ AC1C=1 προχωρήστε στην ερώτηση AC2. Διαφορετικά προχωρήστε στο επόμενο φίλτρο.

AC2 P	B8. Σκεφτείτε το πιο σοβαρό σας ατύχημα. Για το ατύχημα αυτό χρειαστήκατε ιατρική φροντίδα και αν ναι, τι είδους;							
	Ναι, εισήχθηκα σε νοσοκομείο ή κλινική και διανυκτέρευσα	1	↓					
	Ναι, εισήχθηκα σε νοσοκομείο ή κλινική χωρίς να διανυκτερεύσω	2						
	Ναι, δέκτηκα φροντίδα από ιατρό ή νοσοκόμα αλλά όχι σε επίπεδο νοσοκομείου ή κλινικής	3						
	Όχι, δεν χρειάστηκα ιατρική φροντίδα / συμβουλή	4						
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8						
Δεν απαντώ	9							

Η επόμενη ερώτηση αναφέρεται σε άτομα που δουλεύουν. Δηλαδή εάν MAINSTAT=1 προχωρήστε στην ερώτηση AW1. Διαφορετικά προχωρήστε στην ερώτηση PL1.

AW1 P	B9. Κατά τους τελευταίους 12 μήνες, απουσιάσατε από την εργασία σας για λόγους υγείας; <i>Στους λόγους υγείας περιλαμβάνονται οποιεσδήποτε ασθένειες, τραυματισμοί ή άλλα προβλήματα υγείας.</i>							
	Ναι	1	↓					
	Όχι	2		PL1				
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8		PL1				
Δεν απαντώ	9	PL1						

AW2	B10. Κατά τη διάρκεια των 12 τελευταίων μηνών, συνολικά πόσες ημέρες απουσιάσατε από την εργασία σας για λόγους υγείας; <i>Ημερολογιακές ημέρες και όχι εργάσιμες μόνο, δηλ. να υπολογιστούν και τα Σαββατοκύριακα ή αργίες. Απογραφέα, μόνο εάν είναι αναγκαίο να αναφερθεί ότι και μια προσέγγιση του αριθμού είναι αποδεκτή.</i>							
	Αριθμός ημερών	<input type="text"/>	↓					
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	998						
Δεν απαντώ	999							

ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΗΛΙΚΙΑΣ 15 ΕΤΩΝ ΚΑΙ ΑΝΩ

Όραση

Απογραφέα, εάν ο ερωτώμενος είναι τυφλός μην υποβάλεις την ερώτηση PL1. Σημείωσε από μόνος σου την απάντηση "Είμαι τυφλός, δε βλέπω καθόλου" και προχωρήστε στην ερ. PL3.

PL1 P	B11. Φοράτε γυαλιά ή φακούς επαφής λόγω προβλημάτων όρασης;								
	Ναι	1	PL2A						
	Όχι	2	PL2B						
	Είμαι τυφλός, δε βλέπω καθόλου	3	PL3						
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8	PL3						
	Δεν απαντώ	9	PL3						

Για τις ερωτήσεις PL2A, PL2B, PL4A, PL4B, PL5A, PL5B, PL6-PL9, είναι απαραίτητο να δοθεί στον ερωτώμενο η ΚΑΡΤΑ 3, με τις κατηγορίες απαντήσεων.

PL2A P	B12α. Δυσκολεύεστε στην όραση ακόμα και όταν φοράτε τα γυαλιά ή τους φακούς επαφής σας;								
	Όχι, καθόλου	1	} PL3						
	Ναι, μικρή δυσκολία	2							
	Ναι, μεγάλη δυσκολία	3							
	καθόλου	4							
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8							
Δεν απαντώ	9								

PL2B P	B12β. Δυσκολεύεστε στην όραση;								
	Όχι, καθόλου	1	↓						
	Ναι, μικρή δυσκολία	2							
	Ναι, μεγάλη δυσκολία	3							
	καθόλου	4							
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8							
Δεν απαντώ	9								

Ακοή

Απογραφέα, εάν ο ερωτούμενος είναι κωφός μην υποβάλεις την ερώτηση PL3. Σημείωσε από μόνος σου την απάντηση "Είμαι κωφός, δεν ακούω καθόλου" και προχωρήστε στην επ. PL6.

PL3 P	B13. Χρησιμοποιείτε κάποιο ακουστικό βοήθημα;								
	Ναι	1	PL4A						
	Όχι	2	PL4B						
	Είμαι κωφός, δεν ακούω καθόλου	3	PL6						
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8	PL6						
	Δεν απαντώ	9	PL6						

PL4A P	B14α. Όταν είστε σε ένα δωμάτιο με ησυχία, δυσκολεύεστε να ακούτε ό,τι λέγεται σε μια συνομιλία με άλλο άτομο ακόμα και όταν φοράτε τα ακουστικά σας;								
	Όχι, καθόλου	1	PL5A						
	Ναι, μικρή δυσκολία	2	PL5A						
	Ναι, μεγάλη δυσκολία	3	PL5A						
	Δεν μπορώ να ακούσω καθόλου	4	PL6						
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8	PL6						
Δεν απαντώ	9	PL6							

PL4B P	B14β. Όταν είστε σε ένα δωμάτιο με ησυχία, δυσκολεύεστε να ακούτε ό,τι λέγεται σε μια συνομιλία με άλλο άτομο;								
	Όχι, καθόλου	1	PL5B						
	Ναι, μικρή δυσκολία	2	PL5B						
	Ναι, μεγάλη δυσκολία	3	PL5B						
	Δεν μπορώ να ακούσω καθόλου	4	PL6						
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8	PL6						
Δεν απαντώ	9	PL6							

PL5A P	B15α. Όταν είστε σε δωμάτιο με περισσότερο θόρυβο, δυσκολεύεστε να ακούτε ό,τι λέγεται σε μια συνομιλία με άλλο άτομο ακόμα και όταν φοράτε τα ακουστικά σας;								
	Όχι, καθόλου	1	} PL6						
	Ναι, μικρή δυσκολία	2							
	Ναι, μεγάλη δυσκολία	3							
	Δεν μπορώ να ακούσω καθόλου	4							
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8							
Δεν απαντώ	9								

PL5B P	B15β. Όταν είστε σε δωμάτιο με περισσότερο θόρυβο, δυσκολεύεστε να ακούτε ό,τι λέγεται σε μια συνομιλία με άλλο άτομο;								
	Όχι, καθόλου	1	↓						
	Ναι, μικρή δυσκολία	2							
	Ναι, μεγάλη δυσκολία	3							
	Δεν μπορώ να ακούσω καθόλου	4							
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8							
Δεν απαντώ	9								

Κινητικότητα

PL6 P	B16. Δυσκολεύεστε να περπατήσετε απόσταση 500 μέτρων σε επίπεδο και ομαλό έδαφος χωρίς να χρησιμοποιήσετε κάποιο βοήθημα ή να έχετε βοήθεια από άλλο άτομο;							
	Όχι, καθόλου	1	↓					
	Ναι, μικρή δυσκολία	2						
	Ναι, μεγάλη δυσκολία	3						
	Δεν μπορώ καθόλου	4						
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8						
	Δεν απαντώ	9						

PL7 P	B17. Δυσκολεύεστε να ανεβείτε ή να κατεβείτε σκάλες ενός ορόφου (12 σκαλιά);							
	Όχι, καθόλου	1	↓					
	Ναι, μικρή δυσκολία	2						
	Ναι, μεγάλη δυσκολία	3						
	Δεν μπορώ καθόλου	4						
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8						
	Δεν απαντώ	9						

PL8 P	B18. Δυσκολεύεστε σε θέματα μνήμης ή συγκέντρωσης;							
	Όχι, καθόλου	1	↓					
	Ναι, μικρή δυσκολία	2						
	Ναι, μεγάλη δυσκολία	3						
	Δεν μπορώ καθόλου	4						
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8						
	Δεν απαντώ	9						

ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΗΛΙΚΙΑΣ 55 ΕΤΩΝ ΚΑΙ ΑΝΩ

PL9 P	B19. Δυσκολεύεστε να δαγκώσετε και να μασήσετε σκληρές τροφές, όπως π.χ. ένα σκληρό μήλο;							
	Όχι, καθόλου	1	↓					
	Ναι, μικρή δυσκολία	2						
	Ναι, μεγάλη δυσκολία	3						
	Δεν μπορώ καθόλου	4						
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8						
	Δεν απαντώ	9						

ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΗΛΙΚΙΑΣ 15 ΕΤΩΝ ΚΑΙ ΑΝΩ

Αυτοεξυπηρέτηση Βασικών Αναγκών

Απογραφέα, για την ερώτηση PCI είναι απαραίτητο να δοθεί στον ερωτούμενο η ΚΑΡΤΑ 4 με τις δραστηριότητες υπό μελέτη και τις κατηγορίες απαντήσεων. Δεν πρέπει να ληφθούν υπόψη προσωρινά προβλήματα που τυχόν αντιμετωπίζει ο ερωτούμενος.

PC1 P	B20. Δυσκολεύεστε συνήθως στο να κάνετε κάποια από τις παρακάτω δραστηριότητες χωρίς βοήθεια ;						
	Μέλος 1:						
	ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ	Όχι, καθόλου	Μικρή δυσκολία	Μεγάλη δυσκολία	Δεν μπορώ καθόλου	Δε γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ Δεν θυμάμαι	Δεν απαντώ
	A. Να τρέφεστε;	1	2	3	4	8	9
	B. Να κάθεστε και να σηκώνεστε από κρεβάτι ή από καρέκλα;	1	2	3	4	8	9
	C. Να ντύνεστε και να ξεντύνεστε;	1	2	3	4	8	9
	D. Να χρησιμοποιείτε την τουαλέτα;	1	2	3	4	8	9
	E. Να κάνετε μπάνιο ή ντους;	1	2	3	4	8	9
	Μέλος 2:						
	ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ	Όχι, καθόλου	Μικρή δυσκολία	Μεγάλη δυσκολία	Δεν μπορώ καθόλου	Δε γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ Δεν θυμάμαι	Δεν απαντώ
	A. Να τρέφεστε;	1	2	3	4	8	9
	B. Να κάθεστε και να σηκώνεστε από κρεβάτι ή από καρέκλα;	1	2	3	4	8	9
	C. Να ντύνεστε και να ξεντύνεστε;	1	2	3	4	8	9
	D. Να χρησιμοποιείτε την τουαλέτα;	1	2	3	4	8	9
	E. Να κάνετε μπάνιο ή ντους;	1	2	3	4	8	9
	Μέλος 3:						
	ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ	Όχι, καθόλου	Μικρή δυσκολία	Μεγάλη δυσκολία	Δεν μπορώ καθόλου	Δε γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ Δεν θυμάμαι	Δεν απαντώ
	A. Να τρέφεστε;	1	2	3	4	8	9
	B. Να κάθεστε και να σηκώνεστε από κρεβάτι ή από καρέκλα;	1	2	3	4	8	9
	C. Να ντύνεστε και να ξεντύνεστε;	1	2	3	4	8	9
	D. Να χρησιμοποιείτε την τουαλέτα;	1	2	3	4	8	9
	E. Να κάνετε μπάνιο ή ντους;	1	2	3	4	8	9

Μέλος 4:						
ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ	Όχι, καθόλου	Μικρή δυσκολία	Μεγάλη δυσκολία	Δεν μπορώ καθόλου	Δε γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ Δεν θυμάμαι	Δεν απαντώ
A. Να τρέφεστε;	1	2	3	4	8	9
B. Να κάθεστε και να σηκώνεστε από κρεβάτι ή από καρέκλα;	1	2	3	4	8	9
C. Να ντύνεστε και να ξεντύνεστε;	1	2	3	4	8	9
D. Να χρησιμοποιείτε την τουαλέτα;	1	2	3	4	8	9
E. Να κάνετε μπάνιο ή ντους;	1	2	3	4	8	9
Μέλος 5:						
ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ	Όχι, καθόλου	Μικρή δυσκολία	Μεγάλη δυσκολία	Δεν μπορώ καθόλου	Δε γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ Δεν θυμάμαι	Δεν απαντώ
A. Να τρέφεστε;	1	2	3	4	8	9
B. Να κάθεστε και να σηκώνεστε από κρεβάτι ή από καρέκλα;	1	2	3	4	8	9
C. Να ντύνεστε και να ξεντύνεστε;	1	2	3	4	8	9
D. Να χρησιμοποιείτε την τουαλέτα;	1	2	3	4	8	9
E. Να κάνετε μπάνιο ή ντους;	1	2	3	4	8	9
Μέλος 6:						
ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ	Όχι, καθόλου	Μικρή δυσκολία	Μεγάλη δυσκολία	Δεν μπορώ καθόλου	Δε γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ Δεν θυμάμαι	Δεν απαντώ
A. Να τρέφεστε;	1	2	3	4	8	9
B. Να κάθεστε και να σηκώνεστε από κρεβάτι ή από καρέκλα;	1	2	3	4	8	9
C. Να ντύνεστε και να ξεντύνεστε;	1	2	3	4	8	9
D. Να χρησιμοποιείτε την τουαλέτα;	1	2	3	4	8	9
E. Να κάνετε μπάνιο ή ντους;	1	2	3	4	8	9

*Απογραφέα, εάν στην ερώτηση PCI έχει δοθεί απάντηση 2, 3 ή 4 για μία τουλάχιστον δραστηριότητα να συνεχίσετε με το ερώτημα PC2.
Εάν όλες οι απαντήσεις είναι 1, 8 ή 9 να συνεχίσετε με την ερώτηση HA1.*

**ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΗΛΙΚΙΑΣ 15 ΕΤΩΝ ΚΑΙ ΑΝΩ ΓΙΑ ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΔΗΛΩΘΗΚΕ ΚΑΠΟΙΑ ΔΥΣΚΟΛΙΑ
(PC1A/PC1B/PC1C/PC1D/PC1E = 2 OR 3 OR 4)**

Αυτοεξυπηρέτηση Βασικών Αναγκών

Οι επόμενες ερωτήσεις, PC2-PC3, αναφέρονται στις δραστηριότητες για τις οποίες δηλώσατε ότι αντιμετωπίζετε δυσκολίες.

PC2 P	B21. Για τις δραστηριότητες που αναφέρατε ότι αντιμετωπίζετε δυσκολίες σας παρέχεται συνήθως βοήθ							
	Ναι, για μια τουλάχιστον δραστηριότητα	1	↓ PC3A					
	Όχι	2						
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8		HA1				
Δεν απαντώ	9	HA1						

PC2A P	B22. Ποιός σας βοηθάει;							
	<i>Μπορείτε να σημειώσετε περισσότερες από μία απαντήσεις.</i>							
	Μέλος της οικογένειας μου	1	} PC3B					
	Οικιακή βοηθός που πληρώνω	2						
	Φροντιστής ή άλλος επαγγελματίας που πληρώνω	3						
Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8							
Δεν απαντώ	9							

PC3A	B23α. Θα χρειαζόσασταν βοήθεια για κάποια από αυτές τις δραστηριότητες;							
	Ναι, για μια τουλάχιστον δραστηριότητα	1	} HA1					
	Όχι	2						
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8						
Δεν απαντώ	9							

PC3B	B23β. Θα χρειαζόσασταν περισσότερη βοήθεια για κάποια από αυτές τις δραστηριότητες;							
	Ναι, για μια τουλάχιστον δραστηριότητα	1	↓					
	Όχι	2						
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8						
Δεν απαντώ	9							

ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΗΛΙΚΙΑΣ 15 ΕΤΩΝ ΚΑΙ ΑΝΩ

Αυτοεξυπηρέτηση Άλλων Αναγκών

Απογραφέα, για την ερώτηση ΗΑ1 είναι απαραίτητο να δοθεί στον ερωτώμενο η ΚΑΡΤΑ 5 με τις δραστηριότητες υπό μελέτη και με τις κατηγορίες απαντήσεων. Δεν πρέπει να ληφθούν υπόψη προσωρινά προβλήματα που τυχόν αντιμετωπίζει ο ερωτώμενος.

ΗΑ1 Ρ	B24. Δυσκολεύεστε συνήθως στο να κάνετε κάποια από τις παρακάτω δραστηριότητες χωρίς βοήθεια;							
	Μέλος 1:							
	Όχι, καθόλου	Μικρή δυσκολία	Μεγάλη δυσκολία	Δεν μπορώ καθόλου	Δεν προσπάθησα ποτέ να το κάνω/ Δεν χρειάστηκε ποτέ να το κάνω	Δε γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ Δεν θυμάμαι	Δεν απαντώ	
A. Μαγείρεμα;	1	2	3	4	5	8	9	
B. Χρήση τηλεφώνου;	1	2	3	4	5	8	9	
C. Ψώνια;	1	2	3	4	5	8	9	
D. Τήρηση φαρμακευτικής αγωγής/λήψη φαρμάκων;	1	2	3	4	5	8	9	
E. Ελαφριές οικιακές εργασίες (π.χ πλύσιμο πιάτων, σκούπισμα, σιδέρωμα);	1	2	3	4	5	8	9	
F. Βαρύτερες οικιακές εργασίες (π.χ. καθάρισμα παραθύρων, μετακίνηση επίπλων);	1	2	3	4	5	8	9	
G. Διαχείριση των οικονομικών και των καθημερινών θεμάτων διοικητικής φύσεως; (π.χ. πληρωμή λογαριασμών, τράπεζα)	1	2	3	4	5	8	9	
	Όχι, καθόλου	Μικρή δυσκολία	Μεγάλη δυσκολία	Δεν μπορώ καθόλου	Δεν προσπάθησα ποτέ να το κάνω/ Δεν χρειάστηκε ποτέ να το κάνω	Δε γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ Δεν θυμάμαι	Δεν απαντώ	
Μέλος 2:								
A. Μαγείρεμα;	1	2	3	4	5	8	9	
B. Χρήση τηλεφώνου;	1	2	3	4	5	8	9	
C. Ψώνια;	1	2	3	4	5	8	9	
D. Τήρηση φαρμακευτικής αγωγής/λήψη φαρμάκων;	1	2	3	4	5	8	9	
E. Ελαφριές οικιακές εργασίες (π.χ πλύσιμο πιάτων, σκούπισμα, σιδέρωμα);	1	2	3	4	5	8	9	
F. Βαρύτερες οικιακές εργασίες (π.χ. καθάρισμα παραθύρων, μετακίνηση επίπλων);	1	2	3	4	5	8	9	
G. Διαχείριση των οικονομικών και των καθημερινών θεμάτων διοικητικής φύσεως; (π.χ. πληρωμή λογαριασμών, τράπεζα)	1	2	3	4	5	8	9	

Μέλος 3:							
	Όχι, καθόλου	Μικρή δυσκολία	Μεγάλη δυσκολία	Δεν μπορώ καθόλου	Δεν προσπάθησα ποτέ να το κάνω/ Δεν χρειάστηκε ποτέ να το κάνω	Δε γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ Δεν θυμάμαι	Δεν απαντώ
A. Μαγειρέμα;	1	2	3	4	5	8	9
B. Χρήση τηλεφώνου;	1	2	3	4	5	8	9
C. Ψώνια;	1	2	3	4	5	8	9
D. Τήρηση φαρμακευτικής αγωγής/λήψη φαρμάκων;	1	2	3	4	5	8	9
E. Ελαφριές οικιακές εργασίες (π.χ. πλύσιμο πιάτων, σκούπισμα, σιδέρωμα);	1	2	3	4	5	8	9
F. Βαρύτερες οικιακές εργασίες (π.χ. καθάρισμα παραθύρων, μετακίνηση επίπλων);	1	2	3	4	5	8	9
G. Διαχείριση των οικονομικών και των καθημερινών θεμάτων διοικητικής φύσεως; (π.χ. πληρωμή λογαριασμών, τράπεζα)	1	2	3	4	5	8	9
Μέλος 4:							
	Όχι, καθόλου	Μικρή δυσκολία	Μεγάλη δυσκολία	Δεν μπορώ καθόλου	Δεν προσπάθησα ποτέ να το κάνω/ Δεν χρειάστηκε ποτέ να το κάνω	Δε γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ Δεν θυμάμαι	Δεν απαντώ
A. Μαγειρέμα;	1	2	3	4	5	8	9
B. Χρήση τηλεφώνου;	1	2	3	4	5	8	9
C. Ψώνια;	1	2	3	4	5	8	9
D. Τήρηση φαρμακευτικής αγωγής/λήψη φαρμάκων;	1	2	3	4	5	8	9
E. Ελαφριές οικιακές εργασίες (π.χ. πλύσιμο πιάτων, σκούπισμα, σιδέρωμα);	1	2	3	4	5	8	9
F. Βαρύτερες οικιακές εργασίες (π.χ. καθάρισμα παραθύρων, μετακίνηση επίπλων);	1	2	3	4	5	8	9
G. Διαχείριση των οικονομικών και των καθημερινών θεμάτων διοικητικής φύσεως; (π.χ. πληρωμή λογαριασμών, τράπεζα)	1	2	3	4	5	8	9

Μέλος 5:							
	Όχι, καθόλου	Μικρή δυσκολία	Μεγάλη δυσκολία	Δεν μπορώ καθόλου	Δεν προσπάθησα ποτέ να το κάνω/ Δεν χρειάστηκε ποτέ να το κάνω	Δε γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ Δεν θυμάμαι	Δεν απαντώ
A. Μαγειρέμα;	1	2	3	4	5	8	9
B. Χρήση τηλεφώνου;	1	2	3	4	5	8	9
C. Ψώνια;	1	2	3	4	5	8	9
D. Τήρηση φαρμακευτικής αγωγής/λήψη φαρμάκων;	1	2	3	4	5	8	9
E. Ελαφριές οικιακές εργασίες (π.χ πλύσιμο πιάτων, σκούπισμα, σιδέρωμα);	1	2	3	4	5	8	9
F. Βαρύτερες οικιακές εργασίες (π.χ. καθάρισμα παραθύρων, μετακίνηση επίπλων);	1	2	3	4	5	8	9
G. Διαχείριση των οικονομικών και των καθημερινών θεμάτων διοικητικής φύσεως; (π.χ. πληρωμή λογαριασμών, τράπεζα)	1	2	3	4	5	8	9
Μέλος 6:							
	Όχι, καθόλου	Μικρή δυσκολία	Μεγάλη δυσκολία	Δεν μπορώ καθόλου	Δεν προσπάθησα ποτέ να το κάνω/ Δεν χρειάστηκε ποτέ να το κάνω	Δε γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ Δεν θυμάμαι	Δεν απαντώ
A. Μαγειρέμα;	1	2	3	4	5	8	9
B. Χρήση τηλεφώνου;	1	2	3	4	5	8	9
C. Ψώνια;	1	2	3	4	5	8	9
D. Τήρηση φαρμακευτικής αγωγής/λήψη φαρμάκων;	1	2	3	4	5	8	9
E. Ελαφριές οικιακές εργασίες (π.χ πλύσιμο πιάτων, σκούπισμα, σιδέρωμα);	1	2	3	4	5	8	9
F. Βαρύτερες οικιακές εργασίες (π.χ. καθάρισμα παραθύρων, μετακίνηση επίπλων);	1	2	3	4	5	8	9
G. Διαχείριση των οικονομικών και των καθημερινών θεμάτων διοικητικής φύσεως; (π.χ. πληρωμή λογαριασμών, τράπεζα)	1	2	3	4	5	8	9

Απογραφέα, εάν στην ερώτηση HA1 έχει δοθεί απάντηση 2, 3 ή 4 για μία τουλάχιστον δραστηριότητα να συνεχίσετε με το ερώτημα HA2.
Εάν όλες οι απαντήσεις είναι 1, 5, 8 ή 9 να συνεχίσετε με την ερώτηση PN1.

**ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΗΛΙΚΙΑΣ 15 ΕΤΩΝ ΚΑΙ ΑΝΩ ΓΙΑ ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΔΗΛΩΘΗΚΕ ΚΑΠΟΙΑ ΔΥΣΚΟΛΙΑ
(HA1A/HA1B/HA1C/HA1D/HA1E/HA1F/HA1G = 2 OR 3 OR 4)**

Αυτοεξιπλήρωση Άλλων Αναγκών

Οι επόμενες ερωτήσεις, HA2-HA3B, αναφέρονται στις δραστηριότητες για τις οποίες δηλώσατε ότι αντιμετωπίζετε δυσκολίες.

HA2 P	B25. Για τις δραστηριότητες που αναφέρατε ότι αντιμετωπίζετε δυσκολίες σας παρέχεται συνήθως βοήθεια;									
	Ναι, για μια τουλάχιστον δραστηριότητα	1	↓ HA3A PNI PNI							
	Όχι	2								
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8								
	Δεν απαντώ	9								

HA2A P	B26. Ποιός σας βοηθάει; <i>Μπορείτε να σημειώσετε περισσότερες από μία απαντήσεις.</i>									
	Μέλος της οικογένειας μου	1	} HA3B							
	Οικιακή βοηθός που πληρώνω	2								
	Φροντιστής ή άλλος επαγγελματίας που	3								
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8								
Δεν απαντώ	9									

HA3A	B27α. Θα χρειαζόσασταν βοήθεια για κάποια από αυτές τις δραστηριότητες;									
	Ναι, για μια τουλάχιστον δραστηριότητα	1	} PNI							
	Όχι	2								
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8								
	Δεν απαντώ	9								

HA3B	B27β. Θα χρειαζόσασταν περισσότερη βοήθεια για κάποια από αυτές τις δραστηριότητες;									
	Ναι, για μια τουλάχιστον δραστηριότητα	1	↓							
	Όχι	2								
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8								
	Δεν απαντώ	9								

ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΗΛΙΚΙΑΣ 15 ΕΤΩΝ ΚΑΙ ΑΝΩ

Πόνος

Απογραφέα, για την ερώτηση PNI είναι απαραίτητο να δοθεί στον ερωτώμενο η ΚΑΡΤΑ 6 με το βαθμό σωματικού πόνου. Η ερώτηση αναφέρεται σε ο,τιδήποτε πόνο αισθανθήκατε κατά την διάρκεια των 4 τελευταίων εβδομάδων.

PNI	B28. Κατά την διάρκεια των τεσσάρων τελευταίων εβδομάδων, σε ποιο βαθμό αισθανθήκατε σωματικό πόνο;									
	Δεν αισθάνθηκα καθόλου πόνο	1	MHIA ↓ MHIA MHIA							
	Πολύ ήπιο πόνο	2								
	Ήπιο πόνο	3								
	Μέτριο πόνο	4								
	Έντονο πόνο	5								
	Πολύ έντονο πόνο	6								
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8								
	Δεν απαντώ	9								

Απογραφέα, για την ερώτηση PN2 είναι απαραίτητο να δοθεί στον ερωτώμενο η ΚΑΡΤΑ 7 με τις πιθανές απαντήσεις.

PN2	B29. Κατά την διάρκεια των τεσσάρων τελευταίων εβδομάδων, σε ποιο βαθμό ο πόνος που αισθανθήκατε επηρέασε την εκτέλεση των συνήθων δραστηριοτήτων σας στην εργασία ή στον									
	Καθόλου	1	↓							
	Λίγο	2								
	Μέτρια	3								
	Αρκετά	4								
	Πάρα πολύ	5								
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8								
	Δεν απαντώ	9								

ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΗΛΙΚΙΑΣ 15 ΕΤΩΝ ΚΑΙ ΑΝΩ

Ψυχική Υγεία

Απογραφέα, για τις ερωτήσεις ΜΗ1Α-ΜΗ1Η είναι απαραίτητο να δοθεί στον ερωτώμενο η ΚΑΡΤΑ 8 με τα ερωτήματα και τις πιθανές απαντήσεις.

ΜΗ1Α- ΜΗ1Η	B30. Κατά την διάρκεια των 2 τελευταίων εβδομάδων πόσο συχνά						
	Μέλος 1:						
	Κατά την διάρκεια των 2 τελευταίων εβδομάδων πόσο συχνά	Καθόλου	Μερικές ημέρες	Περισσότερες από τις μισές ημέρες	Σχεδόν καθημερινά	Δε γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ Δεν θυμάμαι	Δεν απαντώ
	ΜΗ1Α Είχατε μειωμένο ενδιαφέρον ή απόλαυση στην εκτέλεση των διαφόρων δραστηριοτήτων σας;	1	2	3	4	8	9
	ΜΗ1Β Νιώσατε καταβεβλημένος, κατατεθλιμμένος ή απελπισμένος;	1	2	3	4	8	9
	ΜΗ1C Είχατε πρόβλημα να αποκοιμηθείτε ή να συνεχίσετε τον ύπνο σας ή κοιμόσασταν υπερβολικά;	1	2	3	4	8	9
	ΜΗ1D Νιώθατε κουρασμένος ή είχατε λίγη ενέργεια;	1	2	3	4	8	9
	ΜΗ1E Ήταν μειωμένη η όρεξη σας ή τρώγατε υπερβολικά;	1	2	3	4	8	9
	ΜΗ1F Νιώθατε άσχημα για τον εαυτό σας ή νιώθατε ότι είχατε αποτύχει ή ότι είχατε απογοητεύσει τον εαυτό σας ή την οικογένεια σας;	1	2	3	4	8	9
	ΜΗ1G Είχατε πρόβλημα συγκέντρωσης σε κάποιες ενέργειες, όπως όταν διαβάζετε την εφημερίδα ή όταν παρακολουθείτε τηλεόραση	1	2	3	4	8	9
	ΜΗ1Η Οι κινήσεις σας ήταν τόσο αργές ή η ομιλία σας ήταν τόσο αργή που άλλοι άνθρωποι θα το παρατηρούσαν/ Ήσασταν τόσο ανήσυχος ή νευρικός που οι κινήσεις σας ήταν πιο έντονες από ότι συνήθως;	1	2	3	4	8	9

Μέλος 2:							
Κατά την διάρκεια των 2 τελευταίων εβδομάδων πόσο συχνά	Καθόλου	Μερικές ημέρες	Περισσότερες από τις μισές ημέρες	Σχεδόν καθημερινά	Δε γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ Δεν θυμάμαι	Δεν απαντώ	
MH1A Είχατε μειωμένο ενδιαφέρον ή απόλαυση στην εκτέλεση των διαφόρων δραστηριοτήτων σας;	1	2	3	4	8	9	
MH1B Νιώσατε καταβεβλημένος, κατατεθλιμμένος ή απελπισμένος;	1	2	3	4	8	9	
MH1C Είχατε πρόβλημα να αποκοιμηθείτε ή να συνεχίσετε τον ύπνο σας ή κοιμόσασταν υπερβολικά;	1	2	3	4	8	9	
MH1D Νιώθατε κουρασμένος ή είχατε λίγη ενέργεια;	1	2	3	4	8	9	
MH1E Ήταν μειωμένη η όρεξή σας ή τρώγατε υπερβολικά;	1	2	3	4	8	9	
MH1F Νιώθατε άσχημα για τον εαυτό σας ή νιώθατε ότι είχατε αποτύχει ή ότι είχατε απογοητεύσει τον εαυτό σας ή την οικογένειά σας;	1	2	3	4	8	9	
MH1G Είχατε πρόβλημα συγκέντρωσης σε κάποιες ενέργειες, όπως όταν διαβάζετε την εφημερίδα ή όταν παρακολουθείτε τηλεόραση	1	2	3	4	8	9	
MH1H Οι κινήσεις σας ήταν τόσο αργές ή η ομιλία σας ήταν τόσο αργή που άλλοι άνθρωποι θα το παρατηρούσαν/ Ήσασταν τόσο ανήσυχος ή νευρικός που οι κινήσεις σας ήταν πιο έντονες από ότι συνήθως;	1	2	3	4	8	9	

Μέλος 3:							
Κατά την διάρκεια των 2 τελευταίων εβδομάδων πόσο συχνά	Καθόλου	Μερικές ημέρες	Περισσότερες από τις μισές ημέρες	Σχεδόν καθημερινά	Δε γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ Δεν θυμάμαι	Δεν απαντώ	
MH1A Είχατε μειωμένο ενδιαφέρον ή απόλαυση στην εκτέλεση των διαφόρων δραστηριοτήτων σας;	1	2	3	4	8	9	
MH1B Νιώσατε καταβεβλημένος, κατατεθλιμμένος ή απελπισμένος;	1	2	3	4	8	9	
MH1C Είχατε πρόβλημα να αποκοιμηθείτε ή να συνεχίσετε τον ύπνο σας ή κοιμόσασταν υπερβολικά;	1	2	3	4	8	9	
MH1D Νιώθατε κουρασμένος ή είχατε λίγη ενέργεια;	1	2	3	4	8	9	
MH1E Ήταν μειωμένη η όρεξή σας ή τρώγατε υπερβολικά;	1	2	3	4	8	9	
MH1F Νιώθατε άσχημα για τον εαυτό σας ή νιώθατε ότι είχατε αποτύχει ή ότι είχατε απογοητεύσει τον εαυτό σας ή την οικογένειά σας;	1	2	3	4	8	9	
MH1G Είχατε πρόβλημα συγκέντρωσης σε κάποιες ενέργειες, όπως όταν διαβάζετε την εφημερίδα ή όταν παρακολουθείτε τηλεόραση	1	2	3	4	8	9	
MH1H Οι κινήσεις σας ήταν τόσο αργές ή η ομιλία σας ήταν τόσο αργή που άλλοι άνθρωποι θα το παρατηρούσαν/ Ήσασταν τόσο ανήσυχος ή νευρικός που οι κινήσεις σας ήταν πιο έντονες από ότι συνήθως;	1	2	3	4	8	9	

Μέλος 4:						
Κατά την διάρκεια των 2 τελευταίων εβδομάδων πόσο συχνά	Καθόλου	Μερικές ημέρες	Περισσότερες από τις μισές ημέρες	Σχεδόν καθημερινά	Δε γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ Δεν θυμάμαι	Δεν απαντώ
MH1A Είχατε μειωμένο ενδιαφέρον ή απόλαυση στην εκτέλεση των διαφόρων δραστηριοτήτων σας;	1	2	3	4	8	9
MH1B Νιώσατε καταβεβλημένος, κατατεθλιμμένος ή απελπισμένος;	1	2	3	4	8	9
MH1C Είχατε πρόβλημα να αποκοιμηθείτε ή να συνεχίσετε τον ύπνο σας ή κοιμόσασταν υπερβολικά;	1	2	3	4	8	9
MH1D Νιώθατε κουρασμένος ή είχατε λίγη ενέργεια;	1	2	3	4	8	9
MH1E Ήταν μειωμένη η όρεξη σας ή τρώγατε υπερβολικά;	1	2	3	4	8	9
MH1F Νιώθατε άσχημα για τον εαυτό σας ή νιώθατε ότι είχατε αποτύχει ή ότι είχατε απογοητεύσει τον εαυτό σας ή την οικογένεια σας;	1	2	3	4	8	9
MH1G Είχατε πρόβλημα συγκέντρωσης σε κάποιες ενέργειες, όπως όταν διαβάζετε την εφημερίδα ή όταν παρακολουθείτε τηλεόραση	1	2	3	4	8	9
MH1H Οι κινήσεις σας ήταν τόσο αργές ή η ομιλία σας ήταν τόσο αργή που άλλοι άνθρωποι θα το παρατηρούσαν/ Ήσασταν τόσο ανήσυχος ή νευρικός που οι κινήσεις σας ήταν πιο έντονες από ότι συνήθως;	1	2	3	4	8	9

Μέλος 5:						
Κατά την διάρκεια των 2 τελευταίων εβδομάδων πόσο συχνά	Καθόλου	Μερικές ημέρες	Περισσότερες από τις μισές ημέρες	Σχεδόν καθημερινά	Δε γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ Δεν θυμάμαι	Δεν απαντώ
MH1A Είχατε μειωμένο ενδιαφέρον ή απόλαυση στην εκτέλεση των διαφόρων δραστηριοτήτων σας;	1	2	3	4	8	9
MH1B Νιώσατε καταβεβλημένος, κατατεθλιμμένος ή απελπισμένος;	1	2	3	4	8	9
MH1C Είχατε πρόβλημα να αποκοιμηθείτε ή να συνεχίσετε τον ύπνο σας ή κοιμόσασταν υπερβολικά;	1	2	3	4	8	9
MH1D Νιώθατε κουρασμένος ή είχατε λίγη ενέργεια;	1	2	3	4	8	9
MH1E Ήταν μειωμένη η όρεξη σας ή τρώγατε υπερβολικά;	1	2	3	4	8	9
MH1F Νιώθατε άσχημα για τον εαυτό σας ή νιώθατε ότι είχατε αποτύχει ή ότι είχατε απογοητεύσει τον εαυτό σας ή την οικογένεια σας;	1	2	3	4	8	9
MH1G Είχατε πρόβλημα συγκέντρωσης σε κάποιες ενέργειες, όπως όταν διαβάζετε την εφημερίδα ή όταν παρακολουθείτε τηλεόραση	1	2	3	4	8	9
MH1H Οι κινήσεις σας ήταν τόσο αργές ή η ομιλία σας ήταν τόσο αργή που άλλοι άνθρωποι θα το παρατηρούσαν/ Ήσασταν τόσο ανήσυχος ή νευρικός που οι κινήσεις σας ήταν πιο έντονες από ότι συνήθως;	1	2	3	4	8	9

Μέλος 6:							
Κατά την διάρκεια των 2 τελευταίων εβδομάδων πόσο συχνά	Καθόλου	Μερικές ημέρες	Περισσότερες από τις μισές ημέρες	Σχεδόν καθημερινά	Δε γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ Δεν θυμάμαι	Δεν απαντώ	
MH1A Είχατε μειωμένο ενδιαφέρον ή απόλαυση στην εκτέλεση των διαφόρων δραστηριοτήτων σας;	1	2	3	4	8	9	
MH1B Νιώσατε καταβεβλημένος, κατατεθλιμμένος ή απελπισμένος;	1	2	3	4	8	9	
MH1C Είχατε πρόβλημα να αποκοιμηθείτε ή να συνεχίσετε τον ύπνο σας ή κοιμόσασταν υπερβολικά;	1	2	3	4	8	9	
MH1D Νιώθατε κουρασμένος ή είχατε λίγη ενέργεια;	1	2	3	4	8	9	
MH1E Ήταν μειωμένη η όρεξή σας ή τρώγατε υπερβολικά;	1	2	3	4	8	9	
MH1F Νιώθατε άσχημα για τον εαυτό σας ή νιώθατε ότι είχατε αποτύχει ή ότι είχατε απογοητεύσει τον εαυτό σας ή την οικογένειά σας;	1	2	3	4	8	9	
MH1G Είχατε πρόβλημα συγκέντρωσης σε κάποιες ενέργειες, όπως όταν διαβάζετε την εφημερίδα ή όταν παρακολουθείτε τηλεόραση	1	2	3	4	8	9	
MH1H Οι κινήσεις σας ήταν τόσο αργές ή η ομιλία σας ήταν τόσο αργή που άλλοι άνθρωποι θα το παρατηρούσαν/ Ήσαταν τόσο ανήσυχος ή νευρικός που οι κινήσεις σας ήταν πιο έντονες από ότι συνήθως;	1	2	3	4	8	9	

ΜΕΡΟΣ Γ: ΧΡΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΓΙΑ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΗΛΙΚΙΕΣ

Εσωτερικοί Ασθενείς

- Οι επόμενες ερωτήσεις HO1A-HO1B, αναφέρονται στον χρόνο παραμονής σας σε νοσοκομείο ως **εσωτερικός ασθενής**.
- Εσωτερικός ασθενής θεωρείται ο ασθενής που έχει διανυκτερεύσει τουλάχιστον ένα βράδυ σε νοσοκομείο/κλινική.
- Περιλαμβάνονται όλα τα είδη νοσοκομείων/κλινικών.
- Περιλαμβάνεται επίσης ο χρόνος παραμονής σε νοσοκομείο στο εξωτερικό.
- Δεν πρέπει να περιληφθούν επισκέψεις ως ημερήσιος ασθενής ή σε τμήματα Πρώτων Βοηθειών ή σε εξωτερικά ιατρεία, εφόσον δεν υπήρξε διανυκτέρευση.

Απογραφέα, για γυναίκες μέχρι 50 ετών να σημειωθεί ότι ο χρόνος παραμονής σε νοσοκομείο για σκοπούς τοκετού δεν πρέπει να περιληφθεί.

HO1A P	Γ1. Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών, νοσηλευτήκατε σε νοσοκομείο/κλινική ως εσωτερικός ασθενής, δηλαδή μείνατε στο νοσοκομείο/κλινική για τουλάχιστον μία νύχτα;						
	Ναι	1	↓				
	Όχι	2	HO2A				
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8	HO2A				
	Δεν απαντώ	9	HO2A				

HO1B P	Γ2. Αν σκεφτείτε όλες τις περιπτώσεις που νοσηλευτήκατε ως εσωτερικός ασθενής, συνολικά πόσες νύχτες παραμείνατε στο νοσοκομείο/κλινική; <i>Εάν ο ερωτώμενος είναι στο νοσοκομείο την ημέρα της συνέντευξης, να μην ληφθούν υπόψη οι νύχτες για την παρούσα νοσηλεία.</i>						
	Αρ. Νυχτών :	↓				
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	998					
	Δεν απαντώ	999	↓				

Ημερήσιοι Ασθενείς

Οι επόμενες ερωτήσεις HO2A-HO2B, αναφέρονται στις εισαγωγές σας σε νοσοκομείο ως **ημερήσιος ασθενής**. Ημερήσιος ασθενής θεωρείται ο ασθενής που έχει κάνει εισαγωγή σε νοσοκομείο/κλινική αλλά **δεν έχει διανυκτερεύσει**.

HO2A P	Γ3. Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών, εισαχθήκατε στο νοσοκομείο/κλινική ως ημερήσιος ασθενής, δηλαδή εισαχθήκατε για διάγνωση, θεραπεία ή άλλη ιατρική φροντίδα, χωρίς να παραμείνετε τη νύχτα;						
	Ναι	1	↓				
	Όχι	2	AM1				
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8	AM1				
	Δεν απαντώ	9	AM1				

HO2B P	Γ4. Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών, πόσες φορές εισαχθήκατε σε νοσοκομείο/κλινική ως ημερήσιος ασθενής;						
	Αρ. εισαγωγών/ημερών	↓				
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	998					
	Δεν απαντώ	999	↓				

Επισκέψεις σε ιατρούς - Κατοίκων φροντίδα

Οδοντίατροι ή Ορθοδοντικοί

Η επόμενη ερώτηση AM1 αναφέρεται στις επισκέψεις σε οδοντίατρος και ορθοδοντικούς

AM1 P	Γ5. Ποια ήταν η τελευταία φορά που επισκεφθήκατε οδοντίατρο ή ορθοδοντικό για εσάς τον ίδιο (δηλαδή όχι ως συνοδός παιδιού ή συζύγου κλπ.);								
	Λιγότερο από 6 μήνες πριν	1	↓						
	6 - 12 μήνες πριν	2							
	Πριν από 12 μήνες ή περισσότερο	3							
	Ποτέ	4							
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8							
Δεν απαντώ	9								

Γενικοί ιατροί ή προσωπικοί ιατροί

Η επόμενη ομάδα ερωτήσεων AM2-AM3 αναφέρεται στη λήψη συμβουλών από γενικούς ιατρούς ή προσωπικούς ιατρούς. Ο παιδίατρος δεν θεωρείται προσωπικός ιατρός, αλλά ειδικός ιατρός (αν και στο ΓΕΣΥ οι παιδίατροι αναφέρονται ως προσωπικοί ιατροί για παιδιά). Πρέπει να περιληφθούν και οι συμβουλές που λήφθηκαν με επίσκεψη στο ιατρείο ή στην οικεία του ερωτώμενου, καθώς και τηλεφωνικώς ή με e-mail.

AM2 P	Γ6. Ποια ήταν η τελευταία φορά που συμβουλευτήκατε γενικό ιατρό ή τον προσωπικό σας ιατρό για εσάς τον ίδιο (ακόμα και συμβουλή από το τηλέφωνο);								
	Λιγότερο από 12 μήνες πριν	1	↓						
	Πριν από 12 μήνες ή περισσότερο	2	AM4						
	Ποτέ	3	AM4						
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8	AM4						
	Δεν απαντώ	9	AM4						

AM3 P	Γ7. Κατά τη διάρκεια των τεσσάρων τελευταίων εβδομάδων μέχρι χθες, πόσες φορές συμβουλευτήκατε γενικό ιατρό ή τον προσωπικό σας ιατρό για εσάς τον ίδιο ;								
	Αριθμός φορών που λήφθηκε συμβουλή	↓						
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	98							
	Δεν απαντώ	99							

Ειδικό ιατροί ή χειρουργοί

Η επόμενη ομάδα ερωτήσεων (AM4-AM5) αναφέρεται στη λήψη συμβουλών από ειδικούς ιατρούς ή χειρουργούς. Περιλαμβάνονται επισκέψεις σε εξωτερικά ιατρεία ή τμήματα πρώτων βοηθειών, οι συμβουλές που λήφθηκαν με επίσκεψη στο ιατρείο ή στην οικεία του ερωτώμενου, καθώς και τηλεφωνικώς ή με e-mail. Δεν περιλαμβάνονται οι συμβουλές που δίνονται από τους ιατρούς σε ασθενείς κατά τη διάρκεια της νοσηλείας τους σε νοσοκομείο (με διανυκτέρευση ή κατά τη διάρκεια ημερήσιας νοσηλείας).

AM4 P	Γ8. Ποια ήταν η τελευταία φορά που συμβουλευτήκατε ειδικό ιατρό ή χειρουργό, για εσάς τον ίδιο;								
	Λιγότερο από 12 μήνες πριν	1	↓						
	Πριν από 12 μήνες ή περισσότερο	2	AM6						
	Ποτέ	3	AM6						
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8	AM6						
	Δεν απαντώ	9	AM6						

AM5 P	Γ9. Κατά τη διάρκεια των τεσσάρων τελευταίων εβδομάδων μέχρι χθες, πόσες φορές συμβουλευτήκατε ειδικό ιατρό ή χειρουργό για εσάς τον ίδιο ;							
	Αριθμός φορών που λήφθηκε συμβουλή						
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	98	↓					
	Δεν απαντώ	99						

Άλλοι επαγγελματίες υγείας

AM6 P	Γ10. Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών , επισκεφθήκατε για εσάς τον ίδιο							
		Ναι	Όχι	Δεν γνωρίζω	Δεν απαντώ			
	A. Φυσιοθεραπευτή/κινησιοθεραπευτή;	1	2	8	9			
	B. Χειροπράκτη;	1	2	8	9			
	C. Ψυχολόγο, ψυχοθεραπευτή;	1	2	8	9			
D. Ψυχίατρο;	1	2	8	9				

Κατοίκον Φροντίδα

AM7 P	Γ11. Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών, χρησιμοποιήσατε για εσάς τον ίδιο υπηρεσίες κατοίκον φροντίδας;							
	Ναι	1	↓					
	Όχι	2		MD1				
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8		MD1				
Δεν απαντώ	9	MD1						

AM7.1 P	Γ12. Η κατοίκον φροντίδα που είχατε ήταν από τον δημόσιο τομέα ή τον ιδιωτικό τομέα; <i>Είναι δεκτές πολλαπλές απαντήσεις.</i>							
	Δημόσιος τομέας	1	↓					
	Ιδιωτικός τομέας	2						
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8						
Δεν απαντώ	9							

ΓΙΑ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΗΛΙΚΙΕΣ

Χρήση φαρμάκων

Οι επόμενες ερωτήσεις, MD1-MD2, αναφέρονται στην χρήση φαρμάκων κατά τη διάρκεια των τελευταίων 2 εβδομάδων.

MD1	Γ13. Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 2 εβδομάδων χρησιμοποιήσατε οποιαδήποτε φάρμακα κατόπιν συνταγής ιατρού; <i>Απογραφέα, για τις γυναίκες να μην συμπεριληφθούν αντισυλληπτικά χάπια ή άλλες ορμόνες που χρησιμοποιούνται αποκλειστικά για σκοπούς αντισύλληψης.</i>							
	Ναι	1	↓					
	Όχι	2						
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8						
Δεν απαντώ	9							

MD2	Γ14. Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 2 εβδομάδων χρησιμοποιήσατε οποιαδήποτε φάρμακα ή φυτικά φάρμακα ή βιταμίνες τα οποία δεν ήταν συνταγογραφημένα από ιατρό; <i>Απογραφέα, για τις γυναίκες να μην συμπεριληφθούν αντισυλληπτικά χάπια ή άλλες ορμόνες που χρησιμοποιούνται αποκλειστικά για σκοπούς αντισύλληψης.</i>							
	Ναι	1	↓					
	Όχι	2						
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8						
Δεν απαντώ	9							

Πρόληψη

Εμβολιασμός για την Ηπατίτιδα και τη Γρίπη

Οι ερωτήσεις, PA, PA1A-PA1C, αναφέρονται στον εμβολιασμό για την Ηπατίτιδα και στον προληπτικό εμβολιασμό για τη γρίπη.

PA	Γ15. Έχετε εμβολιαστεί ποτέ για την Ηπατίτιδα;								
	Ναι	1	↓						
	Όχι	2							
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8							
	Δεν απαντώ	9							

PA1A	Γ16. Έχετε εμβολιαστεί ποτέ κατά της γρίπης;								
	Ναι	1	↓						
	Όχι	2		PA2					
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8		PA2					
	Δεν απαντώ	9		PA2					

PA1B	Γ17. Πότε ήταν η τελευταία φορά που εμβολιαστήκατε κατά της γρίπης;								
	Κατά τη διάρκεια του 2019	1	↓						
	Στη διάρκεια του 2018	2							
	Πριν το 2018	3		PA2					
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8		PA2					
Δεν απαντώ	9	PA2							

PA1C	Γ18. Μπορείτε να προσδιορίσετε ποιο μήνα εμβολιαστήκατε;								
	Μήνας (01, 02, ..., 12, 99)		↓						

ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΗΛΙΚΙΑΣ 15 ΕΤΩΝ ΚΑΙ ΑΝΩ

Αρτηριακή πίεση

PA2	Γ19. Πότε ήταν η τελευταία φορά που μετρήθηκε η αρτηριακή σας πίεση από κάποιον επαγγελματία υγείας;								
	Εντός των τελευταίων 12 μηνών	1	↓						
	1-3 έτη πριν	2							
	3-5 έτη πριν	3							
	Παλαιότερα από τα τελευταία 5 έτη	4							
	Ποτέ	5							
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8							
Δεν απαντώ	9								

Χοληστερίνη

PA3	Γ20. Πότε ήταν η τελευταία φορά που μετρήθηκε η χοληστερίνη σας από κάποιον επαγγελματία υγείας;								
	Εντός των τελευταίων 12 μηνών	1	↓						
	1-3 έτη πριν	2							
	3-5 έτη πριν	3							
	Παλαιότερα από τα τελευταία 5 έτη	4							
	Ποτέ	5							
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8							
Δεν απαντώ	9								

Σάκχαρο

PA4	Γ21. Πότε ήταν η τελευταία φορά που μετρήθηκε το σάκχαρό στο αίμα σας από κάποιον επαγγελματία υγείας;							
	Εντός των τελευταίων 12 μηνών	1	↓					
	1-3 έτη πριν	2						
	3-5 έτη πριν	3						
	Παλαιότερα από τα τελευταία 5 έτη	4						
	Ποτέ	5						
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8						
Δεν απαντώ	9							

Εξέταση για ανίχνευση καρκίνου του παχέως εντέρου

Οι ερωτήσεις PA5.1-PA6.2 αναφέρονται σε εξετάσεις που γίνονται για την πρόληψη του καρκίνου του παχέως εντέρου.

PA5.1	Γ22. Κάνετε ποτέ εξέταση κοπράνων για ανίχνευση αιμοσφαιρίνης (εξέταση Mayer); <i>Πρόκειται για εξέταση ανίχνευσης αιμορραγίας στον γαστροεντερικό σωλήνα, δηλ. σε οποιοδήποτε σημείο από το στόμα μέχρι το ορθό.</i>							
	Ναι	1	↓					
	Όχι	2		PA6.1				
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρη/δεν θυμάμαι	8		PA6.1				
	Δεν απαντώ	9		PA6.1				

PA5.2	Γ23. Πότε ήταν η τελευταία φορά που κάνατε εξέταση κοπράνων για ανίχνευση αιμοσφαιρίνης;							
	Εντός των τελευταίων 12 μηνών	1	↓					
	1-2 έτη πριν	2						
	2-3 έτη πριν	3						
	Παλαιότερα από τα τελευταία 3 έτη	4						
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρη/δεν θυμάμαι	8						
	Δεν απαντώ	9						

PA6.1	Γ24. Κάνετε ποτέ κολονοσκόπηση; <input type="checkbox"/>							
	Ναι	1	↓					
	Όχι	2		PA7.1				
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρη/δεν θυμάμαι	8		PA7.1				
	Δεν απαντώ	9		PA7.1				

PA6.2	Γ25. Πότε ήταν η τελευταία φορά που κάνατε κολονοσκόπηση;							
	Εντός των τελευταίων 12 μηνών	1	↓					
	1-5 έτη πριν	2						
	5-10 έτη πριν	3						
	Παλαιότερα από τα τελευταία 10 έτη	4						
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρη/δεν θυμάμαι	8						
	Δεν απαντώ	9						

Οι επόμενες ερωτήσεις PA7.1-PA8.2 αφορούν γυναίκες ηλικίας 15 ετών και άνω. Εάν ο ερωτώμενος είναι άνδρας 15 ετών και άνω να συνεχίσετε με το ερώτημα UN1A1.

Μαστογραφία

Οι ερωτήσεις PA7.1-PA7.2 αναφέρονται σε εξέταση μαστογραφίας.

PA7.1	Γ26. Κάνετε ποτέ μαστογραφία (ακτινογραφία του μαστού);						
	Ναι	1	↓				
	Όχι	2	PA8.1				
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρη/δεν θυμάμαι	8	PA8.1				
	Δεν απαντώ	9	PA8.1				

PA7.2	Γ27. Πότε ήταν η τελευταία φορά που κάνατε μαστογραφία (ακτινογραφία του μαστού);						
	Εντός των τελευταίων 12 μηνών	1	↓				
	1-2 έτη πριν	2					
	2-3 έτη πριν	3					
	Παλαιότερα από τα τελευταία 3 έτη	4					
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρη/δεν θυμάμαι	8					
Δεν απαντώ	9						

Τεστ Παπανικολάου

Οι ερωτήσεις PA8.1-PA8.2 αναφέρονται στο τεστ Παπανικολάου

PA8.1	Γ28. Κάνετε ποτέ το Τεστ Παπανικολάου;						
	Ναι	1	↓				
	Όχι	2	UN1A1				
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρη/δεν θυμάμαι	8	UN1A1				
	Δεν απαντώ	9	UN1A1				

PA8.2	Γ29. Πότε ήταν η τελευταία φορά που κάνατε το Τεστ Παπανικολάου;						
	Εντός των τελευταίων 12 μηνών	1	↓				
	1-2 έτη πριν	2					
	2-3 έτη πριν	3					
	Παλαιότερα από τα τελευταία 3 έτη	4					
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρη/δεν θυμάμαι	8					
Δεν απαντώ	9						

ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΗΛΙΚΙΑΣ 15 ΕΤΩΝ ΚΑΙ ΑΝΩ

Ανεκπλήρωτες ανάγκες για ιατρική φροντίδα

Οι επόμενες ερωτήσεις, UN1-UN2, αναφέρονται σε τυχόν ανάγκες για φροντίδα που είχατε αλλά δεν έχουν ικανοποιηθεί λόγω λίστας αναμονής ή λόγω κόστους ή λόγω απόστασης.

UN1	Γ30. Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών, αντιμετώπισατε καθυστέρηση στην παροχή ιατρικής φροντίδας λόγω						
			Ναι	Όχι, δεν αντιμετώπισα καθυστέρηση	Όχι, δεν χρειάστηκε ιατρική φροντίδα	Δεν γνωρίζω	Δεν απαντώ
	A. Μεγάλης λίστας αναμονής;	↓	1	2	3	8	9
B. Απόστασης ή έλλειψης μεταφορικού;			1	2	3	8	9

UN2	Γ31. Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών, χρειαστήκατε κάποιο από τα ακόλουθα είδη φροντίδας, αλλά δεν είχατε την οικονομική ευχέρεια να το έχετε:						
			Ναι	Όχι, δεν αντιμετώπισα καθυστέρηση	Όχι, δεν χρειάστηκε ιατρική φροντίδα	Δεν γνωρίζω	Δεν απαντώ
	A. Ιατρική φροντίδα	↓	1	2	3	8	9
	B. Οδοντιατρική φροντίδα		1	2	3	8	9
	C. Συνταγογραφημένα φάρμακα		1	2	3	8	9
D. Φροντίδα για ψυχική υγεία	1		2	3	8	9	

ΜΕΡΟΣ Δ: ΑΛΛΑ ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΣΧΕΤΙΖΟΝΤΑΙ ΜΕ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

ΓΙΑ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΗΛΙΚΙΕΣ

Δείκτης Μάζας Σώματος

Οι ερωτήσεις, BM1-BM2, αναφέρονται στο ύψος και το βάρος σας.

BM1	Δ1. Πόσο είναι το ύψος σας χωρίς παπούτσια;						
	Υψος cm	↓				
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8					
	Δεν απαντώ	9					

BM2	Δ2. Πόσο ζυγίζετε χωρίς ρούχα και παπούτσια;						
	<i>Απογραφέα, για έγκυες γυναίκες να ρωτηθεί το βάρος πριν την εγκυμοσύνη.</i>						
	Βάρος kg	↓				
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8					
Δεν απαντώ	9						

ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΗΛΙΚΙΑΣ 15 ΕΤΩΝ ΚΑΙ ΑΝΩ

Σωματική δραστηριότητα

Οι ερωτήσεις, PE1-PE8, αναφέρονται στο χρόνο που αφιερώνετε για φυσική δραστηριότητα/άσκηση κατά τις τελευταίες επτά μέρες. Παρακαλώ απαντήστε τις ερωτήσεις ακόμα και αν θεωρείτε ότι δεν είστε ενεργητικοί τύποι όσον αφορά στις δραστηριότητες.

Σωματική Δραστηριότητα σχετικά με την εργασία

Σκεφτείτε τον χρόνο που αφιερώνετε για εργασίες, π.χ. δουλειά με ή χωρίς αμοιβή, δουλειά στο σπίτι, φροντίδα της οικογένειας, δουλειές του σπιτιού, διάβασμα ή εκπαίδευση.

Απογραφέα, για την ερώτηση PE1 να δώσετε την ΚΑΡΤΑ 9 με τις κατηγορίες απαντήσεων και παραδείγματα των δραστηριοτήτων που περιλαμβάνονται στην κάθε κατηγορία.

PE1	Δ3. Όταν ΕΡΓΑΖΕΣΤΕ, ποιο από τα πιο κάτω περιγράφει καλύτερα το τι κάνετε; Θα λέγατε ότι...						
	Κυρίως κάθομαι ή στέκομαι	1	↓				
	Κυρίως περπατώ ή κάνω δουλειές που απαιτούν μέτρια σωματική δραστηριότητα	2					
	Κυρίως κάνω βαριές εργασίες ή δουλειές που απαιτούν έντονη σωματική δραστηριότητα	3					
	Δεν κάνω οποιοσδήποτε εργασίες	4					
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8					
	Δεν απαντώ	9					

Σωματικές Δραστηριότητες κατά τη μετακίνηση

Για τις επόμενες ερωτήσεις να μην περιληφθούν δραστηριότητες σχετικά με την εργασία τις οποίες αναφέρατε στην προηγούμενη ερώτηση. Θα ήθελα να σας ρωτήσω για τον τρόπο με τον οποίο μετακινήστε συνήθως από τον ένα τόπο σε άλλο. π.χ. στη δουλειά, στο σχολείο, για ψώνια, στον μπακάλη, κλπ.

PE2	Δ4. Σε μια συνηθισμένη εβδομάδα, πόσες ημέρες περπατάτε συνεχόμενα για τουλάχιστον 10 λεπτά για σκοπούς μετακίνησης από ένα τόπο σε άλλο;						
	Αριθμός ημερών (1-7 ημέρες)	--	↓				
	Δεν περπατώ ποτέ για μετακίνηση	0		PE4			
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8		PE4			
	Δεν απαντώ	9		PE4			

Απογραφέα, για τις ερωτήσεις PE3 και PE5 παρακαλώ δώσε την ΚΑΡΤΑ 10 με τις δυνατές απαντήσεις.

PE3	Δ5. Κατά τη διάρκεια μιας συνηθισμένης <u>ημέρας</u> κατά την οποία ΠΕΡΠΑΤΑΤΕ για σκοπούς μετακίνησης, πόσο χρόνο περπατάτε;									
	10-29 λεπτά	1	↓							
	30-59 λεπτά	2								
	1-2 ώρες	3								
	2-3 ώρες	4								
	3 ώρες ή περισσότερο	5								
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8								
Δεν απαντώ	9									

PE4	Δ6. Σε μια συνηθισμένη εβδομάδα, πόσες ημέρες ΚΑΝΕΤΕ ΠΟΔΗΛΑΤΟ συνεχόμενα για τουλάχιστον 10 λεπτά για σκοπούς μετακίνησης από ένα τόπο σε άλλο;									
	Αριθμός ημερών (1-7 ημέρες)	--	↓							
	Δεν ποδηλατώ ποτέ για μετακίνηση	0		PE6						
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8		PE6						
	Δεν απαντώ	9		PE6						

PE5	Δ7. Κατά τη διάρκεια μιας συνηθισμένης <u>ημέρας</u> κατά την οποία κάνετε ποδήλατο για σκοπούς μετακίνησης, πόσο χρόνο ποδηλατείτε;									
	10-29 λεπτά	1	↓							
	30-59 λεπτά	2								
	1-2 ώρες	3								
	2-3 ώρες	4								
	3 ώρες ή περισσότερο	5								
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8								
Δεν απαντώ	9									

Σωματική δραστηριότητα για άθληση, υγεία και ψυχαγωγία

Για τις επόμενες ερωτήσεις να μην περιληφθούν δραστηριότητες στη δουλειά ή για τη μετακίνηση τις οποίες αναφέρατε στις προηγούμενες ερωτήσεις. Θα ήθελα να σας ρωτήσω για τις δραστηριότητες που κάνετε για σκοπούς άθλησης, υγείας και ψυχαγωγίας, οι οποίες προκαλούν τουλάχιστον λίγο πιο έντονη αναπνοή και αυξάνουν τον σφυγμό, π.χ. γρήγορο περπάτημα, παιχνίδια με μπάλα, τρέξιμο, ποδηλασία, κολύμπι, κλπ.

Απογραφέα, για τις ερωτήσεις PE6 και PE7 παρακαλώ δώσε την ΚΑΡΤΑ 11 που δείχνει παραδείγματα των δραστηριοτήτων που περιλαμβάνονται στην κατηγορία "σωματική δραστηριότητα για άθληση, υγεία και ψυχαγωγία".

PE6	Δ8. Σε μια συνηθισμένη εβδομάδα, πόσες ημέρες κάνετε δραστηριότητες για σκοπούς άθλησης, υγείας ή ψυχαγωγίας για τουλάχιστον 10 λεπτά συνεχόμενα;									
	Αριθμός ημερών (1-7 ημέρες)	--	↓							
	Δεν κάνω ποτέ τέτοιες δραστηριότητες	0		PE8						
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8		PE8						
	Δεν απαντώ	9		PE8						

PE7	Δ9. Σε μια συνηθισμένη <u>εβδομάδα</u>, πόσο χρόνο αφιερώνετε σε δραστηριότητες για σκοπούς άθλησης, υγείας ή ψυχαγωγίας;									
	Ωρες : Λεπτά	-- : --	↓							
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	98								
Δεν απαντώ	99									

Απογραφέα, για την ερώτηση PE8 παρακαλώ δώσε την ΚΑΡΤΑ 12 με παραδείγματα δραστηριοτήτων που περιλαμβάνονται στην κατηγορία "σωματική δραστηριότητα για ενδυνάμωση μυών".

PE8	Δ10. Σε μια συνηθισμένη εβδομάδα, πόσες ημέρες κάνετε δραστηριότητες για ΕΝΔΥΝΑΜΩΣΗ μυών, όπως ασκήσεις με αντίσταση π.χ. βάρη, ελατήρια, το βάρος του σώματος, κλπ;							
	Αριθμός ημερών (1-7 ημέρες)	--	↓					
	Δεν κάνω ποτέ τέτοιες δραστηριότητες	0						
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8						
	Δεν απαντώ	9						

Απογραφέα, για την ερώτηση PE9 παρακαλώ δώσε την ΚΑΡΤΑ 13 με τις δυνατές απαντήσεις.

Για την επόμενη ερώτηση χρειάζεται να σκεφτείτε τον χρόνο που κάθεστε ή ξαπλώνετε σε μια συνηθισμένη μέρα, στην εργασία, κατά τη μετακίνησή σας από ένα μέρος σε άλλο με αυτοκίνητο, λεωφορείο, κλπ, στο γραφείο, με φίλους, όταν διαβάζετε, παίζετε χαρτιά, παρακολουθείτε τηλεόραση κλπ. Ο χρόνος που ξαπλώνετε ενώ κοιμάστε να μην ληφθεί υπόψη.

PE9	Δ11. Σε μια συνηθισμένη ημέρα, πόσες ώρες μένετε καθιστοί ή ξαπλωμένοι; <i>Να μην ληφθεί υπόψη ο χρόνος που ξαπλώνετε ενώ κοιμάστε.</i>							
	Λιγότερο από 4 ώρες	1	↓					
	4-6 ώρες	2						
	6-8 ώρες	3						
	8-10 ώρες	4						
	10-12 ώρες	5						
	12 και περισσότερο	6						
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8						
	Δεν απαντώ	9						

ΓΙΑ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΗΛΙΚΙΕΣ

Κατανάλωση φρούτων και λαχανικών

Οι ερωτήσεις, DH1-DH5, αναφέρονται στην κατανάλωση φρούτων και λαχανικών καθώς και φρέσκων χυμών μόνο.

DH1	Δ12. Πόσο συχνά τρώτε φρούτα; <i>Να μην περιληφθούν καθόλου οι χυμοί οποιουδήποτε είδους.</i>							
	Καθημερινά	1	↓					
	4-6 φορές την εβδομάδα	2	DH3					
	1-3 φορές την εβδομάδα	3	DH3					
	Λιγότερο από μία φορά την εβδομάδα	4	DH3					
	Ποτέ	5	DH3					
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8	DH3					
		Δεν απαντώ	9	DH3				

Για την ερώτηση DH2, παρακαλώ δώσε την ΚΑΡΤΑ 14 που δείχνει τις ποσότητες φρούτων που περιλαμβάνονται σε μια μερίδα.

DH2	Δ13. Πόσες μερίδες φρούτων τρώτε κάθε μέρα; <i>Να μην περιληφθούν οι χυμοί οποιουδήποτε είδους.</i>							
	Αριθμός μερίδων	--	↓					
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8						
	Δεν απαντώ	9						

DH3	Δ14. Πόσο συχνά τρώτε λαχανικά ή σαλάτες;							
	Να μην περιληφθούν πατάτες ή οι χυμοί οποιουδήποτε είδους.							
	Καθημερινά	1	↓					
	4-6 φορές την εβδομάδα	2	DH5					
	1-3 φορές την εβδομάδα	3	DH5					
	Λιγότερο από μία φορά την εβδομάδα	4	DH5					
	Ποτέ	5	DH5					
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8	DH5					
Δεν απαντώ	9	DH5						

Για την ερώτηση DH4, παρακαλώ δώσε την ΚΑΡΤΑ 15 που δείχνει τις ποσότητες λαχανικών που περιλαμβάνονται σε μια μερίδα.

DH4	Δ15. Πόσες μερίδες λαχανικών ή σαλάτας τρώτε κάθε μέρα;							
	Να μην περιληφθούν πατάτες και οι χυμοί οποιουδήποτε είδους.							
	Αριθμός μερίδων	--	↓					
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8						
Δεν απαντώ	9							

DH5	Δ16. Πόσο συχνά πίνετε 100% γνήσιους χυμούς φρούτων ή λαχανικών;							
	Να μην περιληφθούν οι συμπυκνωμένοι χυμοί ή χυμοί με πρόσθετη ζάχαρη.							
	Καθημερινά	1	↓					
	4-6 φορές την εβδομάδα	2						
	1-3 φορές την εβδομάδα	3						
	Λιγότερο από μία φορά την εβδομάδα	4						
	Ποτέ	5						
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8						
Δεν απαντώ	9							

DH6	Δ17. Πόσο συχνά καταναλώνετε ποτά που περιέχουν ζάχαρη, δηλ. αναψυκτικά και συμπυκνωμένους χυμούς σκούς, π.χ. λεμονάδες, πορτοκαλάδες, τριαντάφυλλο, κλπ;							
	Να μην περιληφθούν αναψυκτικά και σκούς που δεν περιέχουν ζάχαρη αλλά μόνο άλλα γλυκαντικά, δηλ. αναψυκτικά light, με στέβια, κλπ.							
	Καθημερινά	1	↓					
	4-6 φορές την εβδομάδα	2						
	1-3 φορές την εβδομάδα	3						
	Λιγότερο από μία φορά την εβδομάδα	4						
	Ποτέ	5						
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8						
Δεν απαντώ	9							

ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΗΛΙΚΙΑΣ 15 ΕΤΩΝ ΚΑΙ ΑΝΩ

Κάπνισμα

Οι ερωτήσεις SK1-SK5, αναφέρονται στο κάπνισμα και στην έκθεση σε καπνό.

SK1 P	Δ18. Καπνίζετε; <i>Περιλαμβάνονται θερμικά τσιγάρα. Να μην ληφθούν υπόψη ηλεκτρονικά τσιγάρα και άλλα παρόμοια.</i>						
	Ναι, καθημερινά	1	↓				
	Ναι, περιστασιακά	2	SK3				
	Καθόλου	3	SK3				
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8	SK5				
	Δεν απαντώ	9	SK5				

SK2A P	Δ19. Ποιο προϊόν καπνίζετε κυρίως;						
	Τσιγάρα (βιομηχανοποιημένα ή στριφτά)	1	↓				
	Πούρα	2	SK4A				
	Πίπα	3	SK4A				
	Άλλα προϊόντα	4	SK4A				
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8	SK4A				
	Δεν απαντώ	9	SK4A				

SK2B P	Δ20. Κατά μέσο όρο, πόσα τσιγάρα καπνίζετε καθημερινά;						
	Αριθμός τσιγάρων (βιομηχανοποιημένων ή στριφτών)	--	SK4A				
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8	SK4A				
	Δεν απαντώ	9	SK4A				

SK3 P	Δ21. Στο παρελθόν, καπνίσατε ποτέ καθημερινά ή σχεδόν καθημερινά, για περίοδο τουλάχιστον ενός έτους; <i>Να περιληφθούν τσιγάρα, πουράκια, πίπες, κλπ</i>						
	Ναι	1	SK4B				
	Όχι	2	SK5				
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8	SK5				
	Δεν απαντώ	9	SK5				

SK4A P	Δ22α. Για πόσα χρόνια καπνίζετε καθημερινά; <i>Σε περίπτωση που διακόψατε το κάπνισμα και ξαναρχίσατε, να λάβετε υπόψη όλες τις περιόδους που καπνίζατε καθημερινά. Εάν δεν μπορείτε να θυμηθείτε ακριβώς τα χρόνια που καπνίζατε, παρακαλώ να δώσετε μία εκτίμηση.</i>						
	Αριθμός ετών	--	SK5				
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8	SK5				
	Δεν απαντώ	9	SK5				

SK4B P	Δ22β. Για πόσα χρόνια καπνίζατε καθημερινά; <i>Σε περίπτωση που διακόψατε το κάπνισμα και ξαναρχίσατε, να λάβετε υπόψη όλες τις περιόδους που καπνίζατε καθημερινά. Εάν δεν μπορείτε να θυμηθείτε ακριβώς τα χρόνια που καπνίζατε, παρακαλώ να δώσετε μία εκτίμηση.</i>						
	Αριθμός ετών	--	↓				
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8					
	Δεν απαντώ	9	↓				

SK5	Δ23. Πόσο συχνά εκτίθεστε σε καπνό από προϊόντα που καπνίζουν άλλοι σε κλειστό χώρο, π.χ στο σπίτι, στην εργασία, σε δημόσιους χώρους, σε εστιατόρια και στα μέσα μαζικής μεταφοράς;							
	Καθημερινά, 1 ώρα ή περισσότερο	1	↓					
	Καθημερινά, λιγότερο από 1 ώρα							
	ημερησίως	2						
	Τουλάχιστο 1 φορά την εβδομάδα αλλά όχι καθημερινά	3						
	Λιγότερο από 1 φορά την εβδομάδα	4						
	Ποτέ ή σχεδόν ποτέ	5						
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8						
Δεν απαντώ	9							

SK6	Δ24. Κάνετε χρήση ηλεκτρονικού τσιγάρου (e-cigarette) ή άλλων παρόμοιων συσκευών (e-shisha, e-pipe);							
	Ναι, καθημερινή χρήση	1	↓					
	Ναι, περιστασιακή χρήση	2						
	Όχι, αλλά έκανα χρήση στο παρελθόν	3						
	Όχι, δεν έκανα ποτέ χρήση	4						
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8						
	Δεν απαντώ	9						

Κατανάλωση Αλκοόλ

Οι ερωτήσεις, AL1-AL6, αναφέρονται στην κατανάλωση αλκοόλ στο διάστημα των τελευταίων 12 μηνών. Για την ερώτηση AL1 παρακαλώ να δοθεί η KAPTA 16 με τις δυνατές απαντήσεις.

AL1	Δ25. Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών, πόσο συχνά καταναλώσατε αλκοολούχα ποτά, οποιοδήποτε είδους (μπύρα, κρασί, κονιάκ, ζιβανία, ουίσκι, ούζο, λικέρ, κοκτέιλς με αλκοόλ, breezers ή άλλα);							
	Καθημερινά ή σχεδόν καθημερινά	1	↓					
	5-6 μέρες την εβδομάδα	2						
	3-4 μέρες την εβδομάδα	3						
	1-2 μέρες την εβδομάδα	4						
	2-3 μέρες το μήνα	5		AL6				
	1 φορά το μήνα	6		AL6				
	Λιγότερο από 1 φορά το μήνα	7		AL6				
	Ποτέ τους τελευταίους 12 μήνες, το έκοπα	8		SS1				
	Ποτέ ή μόνο ελάχιστες φορές στη ζωή μου	9		SS1				
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	98		SS1				
	Δεν απαντώ	99		SS1				

Για την ερώτηση AL2 να δοθεί η KAPTA 17, με τις δυνατές απαντήσεις.

AL2	Δ26. Σκεφτείτε τις μέρες Δευτέρα-Πέμπτη μιας συνηθισμένης βδομάδας. Συνήθως σε πόσες από αυτές τις 4 ημέρες καταναλώνετε αλκοολούχα ποτά;							
	Αριθμός ημερών (1-4 ημέρες)	--	↓					
	Καμία από τις 4 ημέρες	0		AL4				
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8		AL4				
	Δεν απαντώ	9		AL4				

Για την ερώτηση AL3 παρακαλώ να δοθεί η ΚΑΡΤΑ 18 και η επιπρόσθετη κάρτα, που δείχνει τι ακριβώς εννοείται ως "1 ποτό".

AL3	Δ27. Σκεφτείτε τις μέρες Δευτέρα-Πέμπτη και συγκεκριμένα μία μέρα που πίνετε αλκοόλ, κατά μέσο όρο πόσα ποτά πίνετε;							
	16 ή περισσότερα ποτά την ημέρα	1	↓					
	10-15 ποτά την ημέρα	2						
	6-9 ποτά την ημέρα	3						
	4-5 ποτά την ημέρα	4						
	3 ποτά την ημέρα	5						
	2 ποτά την ημέρα	6						
	1 ποτό την ημέρα	7						
	Κανένα ποτό	8						
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	98						
Δεν απαντώ	99							

Για την ερώτηση AL4 παρακαλώ δώσε την ΚΑΡΤΑ 19 με τις δυνατές απαντήσεις.

AL4	Δ28. Σκεφτείτε τις μέρες Παρασκευή-Κυριακή μιας συνηθισμένης εβδομάδας. Συνήθως σε πόσες από αυτές τις 3 ημέρες καταναλώνετε αλκοολούχα ποτά;							
	Αριθμός ημερών (1-3 ημέρες)	--	↓					
	Καμία από τις 3 ημέρες	0	AL6					
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8	AL6					
	Δεν απαντώ	9	AL6					

Για την ερώτηση AL5 παρακαλώ δώσε την ΚΑΡΤΑ 18 και την επιπρόσθετη κάρτα, που δείχνει τι ακριβώς εννοείται ως "1 ποτό".

AL5	Δ29. Σκεφτείτε τις μέρες Παρασκευή-Κυριακή και συγκεκριμένα μία μέρα που πίνετε αλκοόλ, κατά μέσο όρο πόσα ποτά πίνετε;							
	16 ή περισσότερα ποτά την ημέρα	1	↓					
	10-15 ποτά την ημέρα	2						
	6-9 ποτά την ημέρα	3						
	4-5 ποτά την ημέρα	4						
	3 ποτά την ημέρα	5						
	2 ποτά την ημέρα	6						
	1 ποτό την ημέρα	7						
	Κανένα ποτό	8						
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	98						
Δεν απαντώ	99							

AL6	Δ30. Κατά τη διάρκεια των 12 τελευταίων μηνών, πόσο συχνά καταναλώσατε 6 ή περισσότερα αλκοολούχα ποτά σε μία περίπτωση; π.χ. σε πάρτυ, σε γάμο, σε έξοδο με φίλους, σε δείπνο, μόνος στο σπίτι, κλπ							
	Καθημερινά ή σχεδόν καθημερινά	1	↓					
	5-6 μέρες την εβδομάδα	2						
	3-4 μέρες την εβδομάδα	3						
	1-2 μέρες την εβδομάδα	4						
	2-3 μέρες το μήνα	5						
	1 φορά το μήνα	6						
	Λιγότερο από 1 φορά το μήνα	7						
	Ποτέ τους τελευταίους 12 μήνες, το έκοψα	8						
	Ποτέ ή μόνο ελάχιστες φορές στη ζωή μου	9						
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	98						
	Δεν απαντώ	99						

ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΗΛΙΚΙΑΣ 15 ΕΤΩΝ ΚΑΙ ΑΝΩ

Κοινωνική Υποστήριξη

SS1	Δ31. Σε περίπτωση που αντιμετωπίσετε σοβαρά προσωπικά προβλήματα, πόσους ανθρώπους έχετε κοντά σας στους οποίους μπορείτε να βασιστείτε;							
	Κανένα	1	↓					
	1 ή 2	2						
	3 μέχρι 5	3						
	6 ή περισσότερους	4						
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8						
	Δεν απαντώ	9						

SS2	Δ32. Πόσο νοιάζονται οι γύρω σας για το τι κάνετε (πώς είστε); <i>Κλίμακα 1-5, από το πιο πολύ.</i>							
	Πολλή έγνοια και ενδιαφέρον	1	↓					
	Κάποια έγνοια και ενδιαφέρον	2						
	Ούτε πολύ ούτε λίγο ενδιαφέρον	3						
	Λίγη έγνοια και ενδιαφέρον	4						
	Καθόλου έγνοια και ενδιαφέρον	5						
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8						
Δεν απαντώ	9							

SS3	Δ33. Πόσο εύκολο είναι να πάρετε βοήθεια από τους γείτονες σε περίπτωση που χρειαστείτε; (π.χ. προσωπική στήριξη, συμβουλή, χρήματα) <i>Κλίμακα 1-5, από το πιο εύκολο.</i>							
	Πολύ εύκολο	1	↓					
	Εύκολο	2						
	Είναι εφικτό	3						
	Δύσκολο	4						
	Πολύ δύσκολο	5						
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8						
Δεν απαντώ	9							

Παροχή "άτυπης" φροντίδας ή βοήθειας

IC1	Δ34. Παρέχετε φροντίδα ή βοήθεια τουλάχιστο 1 φορά την εβδομάδα σε άτομο/α που έχει/έχουν ανάγκη λόγω προχωρημένης ηλικίας, ή λόγω χρόνιου προβλήματος υγείας ή αναπηρίας; <i>Να μην ληφθεί υπόψη οποιαδήποτε βοήθεια παρέχεται στα πλαίσια της εργασίας σας.</i>								
	Ναι	1	↓						
	Όχι	2							
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8		PROXY1					
	Δεν απαντώ	9							

IC2	Δ35. Τι σχέση έχετε με αυτό/ά το/τα άτομο/α; <i>Εάν παρέχετε φροντίδα σε περισσότερο από ένα άτομο, να απαντήσετε για τη σχέση που έχετε με το άτομο που φροντίζετε περισσότερο.</i>							
	Είναι συγγενής μου	1	↓					
	Δεν έχουμε συγγένεια	2						
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8						
	Δεν απαντώ	9						

IC3	Δ36. Πόσες ώρες την εβδομάδα αφιερώνετε για την παροχή φροντίδας ή βοήθειας σε άλλα άτομα;							
	Λιγότερες από 10 ώρες τη βδομάδα	1	PROXY1					
	10-20 ώρες τη βδομάδα	2						
	20 ή περισσότερες ώρες τη βδομάδα	3						
	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/δεν θυμάμαι	8						
Δεν απαντώ	9							

Συμπλήρωση από τον απογραφέα

PROXY1	Η συνέντευξη έγινε στο ίδιο το άτομο ή κάποιο άλλο μέλος του νοικοκυριού απάντησε στη θέση του;							
	Στο ίδιο το άτομο	1	↓	ΤΕΛΟΣ				
	Άλλο μέλος του νοικοκυριού	2						
Παρακαλώ καθορίστε σε ποιο άτομο.....								

PROXY2	Για ποιο λόγο απάντησε άλλο μέλος του νοικοκυριού; Το άτομο παρουσιάζει...							
	Διανοητικό πρόβλημα	1	ΤΕΛΟΣ					
	Είναι σοβαρά εξασθενημένο/ άρρωστο	2						
	Αισθητηριακές διαταραχές που δεν επιτρέπουν την αλληλεπίδραση (όραση, ακοή, ομιλία, κλπ)	3						
	Σε νοσοκομείο/ ίδρυμα/ κέντρο αποκατάστασης	4						
Εκτός οικίας για σπουδές/ δουλειά/ στρατό	5							

ΚΑΡΤΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑ (HHINCOME2)

HHINCOME2. Αν σκεφτείτε το καθαρό μηνιαίο εισόδημα του νοικοκυριού σας, δηλ. αν προσθέσετε το καθαρό μηνιαίο εισόδημα όλων των μελών του νοικοκυριού σας, σε ποια κατηγορία εμπίπτει;
Μέχρι 850€
851€-1100€
1101€-1400€
1401€-1700€
1701€-2000€
2001€-2400€
2401€-2900€
2901€-3500€
3501€-4600€
4601€ και άνω

ΚΑΡΤΑ 1 (CD)

CD1. Κατά τους τελευταίους 12 μήνες, είχατε κάποια από τις πιο κάτω ασθένειες;	
a	Άσθμα (περιλαμβάνεται το αλλεργικό άσθμα)
b	Χρόνια βρογχίτιδα, χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια, εμφύσημα
c	Έμφραγμα της καρδιάς (καρδιακή προσβολή) ή χρόνιες επιπτώσεις παλαιού εμφράγματος
d	Στεφανιαία νόσος ή στηθάγχη
e	Ψηλή αρτηριακή πίεση -Υπέρταση
f	Εγκεφαλικό (εγκεφαλική αιμορραγία, θρόμβος στον εγκέφαλο) ή χρόνιες επιπτώσεις παλαιού εγκεφαλικού
g	Πάθηση των αρθρώσεων (εξαιρείται η αρθρίτιδα)
h	Οστεοπόρωση
i	Πάθηση στη μέση ή άλλα χρόνια προβλήματα μέσης (οσφυαλγία-δισκοπάθεια)
j	Πάθηση του αυχένα ή άλλα χρόνια προβλήματα του αυχένα
k	Διαβήτης (εξαιρείται ο διαβήτης της εγκυμοσύνης)
l	Αλλεργία (π.χ. ρινίτιδα, φλεγμονή ματιών, δερματίτιδα, τροφική αλλεργία, κλπ). Εξαιρείται το αλλεργικό άσθμα.
m	Κίρρωση του ήπατος
n	Ηπατίτιδα Β' (οξεία ή χρόνια)
o	Ηπατίτιδα Γ' (οξεία ή χρόνια)
p	Ακράτεια ούρων, αδυναμία ελέγχου της κύστης
q	Προβλήματα στα νεφρά
r	Κατάθλιψη
s	Άνοια
t	Υπερλιπιδαιμία (ψηλή χοληστερόλη και τριγλυκερίδια)

ΚΑΡΤΑ 2 (AC)

AC1 Κατά τη διάρκεια των 12 τελευταίων μηνών είχατε κάποιο ατύχημα (τροχαίο, στο σπίτι ή στον ελεύθερο χρόνο) με αποτέλεσμα να τραυματιστείτε;

Περιλαμβάνονται τραύματα που προκλήθηκαν από δηλητηρίαση ή δάγκωμα ζώων ή τσιμπήματα εντόμων.

Δεν περιλαμβάνονται τραυματισμοί που προκλήθηκαν από προμελετημένες ενέργειες άλλων ατόμων.

A. Τροχαίο ατύχημα

B. Ατύχημα στο σπίτι

C. Ατύχημα στον ελεύθερο χρόνο

ΚΑΡΤΑ 3 (PL)

Κατηγορίες απαντήσεων για τις ερωτήσεις: PL2A, PL2B, PL4A, PL4B, PL5A, PL5B, PL6, PL7, PL8, PL9
Όχι, καθόλου
Ναι, μικρή δυσκολία
Ναι, μεγάλη δυσκολία
Δεν μπορώ καθόλου

ΚΑΡΤΑ 4 (PC)

Δραστηριότητες για την ερώτηση PC1
A. Να τρέφεστε
B. Να κάθεστε και να σηκώνεστε από το κρεβάτι σας ή από καρέκλα
C. Να ντύνεστε και να ξεντύνεστε
D. Να πηγαίνετε στην τουαλέτα
E. Να κάνετε μπάνιο ή ντους

Απαντήσεις για την ερώτηση PC1
Όχι, καθόλου
Μικρή δυσκολία
Μεγάλη δυσκολία
Δεν μπορώ καθόλου

ΚΑΡΤΑ 5 (ΗΑ)

Δραστηριότητες για την ερώτηση ΗΑ1
A. Μαγείρεμα
B. Χρήση τηλεφώνου
C. Ψώνια
D. Λήψη φαρμάκων
E. Ελαφριές οικιακές εργασίες
F. Βαρύτερες οικιακές εργασίες
G. Διαχείριση των οικονομικών και των καθημερινών θεμάτων διοικητικής φύσεως (π.χ. πληρωμή λογαριασμών, τράπεζα)

Απαντήσεις για την ερώτηση ΗΑ1
Όχι, καθόλου
Μικρή δυσκολία
Μεγάλη δυσκολία
Δεν μπορώ καθόλου
Δεν προσπάθησα ποτέ να το κάνω/ Δεν χρειάστηκε ποτέ να το κάνω

ΚΑΡΤΑ 6 (PN1)

Βαθμός σωματικού πόνου για την ερώτηση PN1
Δεν αισθάνθηκα καθόλου πόνο
Πολύ ήπιο πόνο
Ήπιο πόνο
Μέτριο πόνο
Έντονο πόνο
Πολύ έντονο πόνο

ΚΑΡΤΑ 7 (PN2)

Πιθανές απαντήσεις για την ερώτηση PN2
Καθόλου
Λίγο
Μέτρια
Αρκετά
Πάρα πολύ

ΚΑΡΤΑ 8 (MH1)

MH1 Κατά την διάρκεια των 2 τελευταίων εβδομάδων πόσο συχνά ενοχληθήκατε από προβλήματα όπως τα ακόλουθα;
MH1A Είχατε μειωμένο ενδιαφέρον ή απόλαυση στην εκτέλεση των διαφόρων δραστηριοτήτων σας;
MH1B Νιώσατε καταβεβλημένος, κατατεθλιμμένος ή απελπισμένος;
MH1C Είχατε πρόβλημα να αποκοιμηθείτε ή να συνεχίσετε τον ύπνο σας ή κοιμόσασταν υπερβολικά;
MH1D Νιώθατε κουρασμένος ή είχατε λίγη ενέργεια;
MH1E Ήταν μειωμένη η όρεξη σας ή τρώγατε υπερβολικά;
MH1F Νιώθατε άσχημα για τον εαυτό σας ή νιώθατε ότι είχατε αποτύχει ή ότι είχατε απογοητεύσει τον εαυτό σας ή την οικογένεια σας;
MH1G Είχατε πρόβλημα συγκέντρωσης σε κάποιες ενέργειες, όπως όταν διαβάζετε την εφημερίδα ή όταν παρακολουθείτε τηλεόραση
MH1H Οι κινήσεις σας ήταν τόσο αργές ή η ομιλία σας ήταν τόσο αργή που άλλοι άνθρωποι θα το παρατηρούσαν/ Ήσασταν τόσο ανήσυχος ή νευρικός που οι κινήσεις σας ήταν πιο έντονες από ότι συνήθως;

Κατηγορίες απαντήσεων για την ερώτηση MH1
Καθόλου
Μερικές ημέρες
Περισσότερες από τις μισές ημέρες
Σχεδόν καθημερινά

ΚΑΡΤΑ 9 (PE1)

PE1 Όταν εργάζεστε, ποιο από τα πιο κάτω περιγράφει καλύτερα το τι κάνετε; Θα λέγατε ότι...

Κυρίως κάθομαι ή στέκομαι

- Γραφειακή εργασία (διάβασμα, γράψιμο, σχεδιασμός, χρήση Η/Υ, συσκέψεις, τηλεφωνήματα)
- Οδηγός αυτοκινήτου ή φορτηγού
- Εκπαιδευτικός
- Ράφτης/Ράπτρια
- Πωλητής/τρια σε αρτοποιείο ή υπεραγορά
- Κομμωτής/Κομμώτρια
- Τροχονόμος
- ...

Κυρίως περπατώ ή κάνω δουλειές που απαιτούν μέτρια φυσική δραστηριότητα

- Ταχυδρόμος
- Μεταφορέας ελαφρών φορτίων
- Κηπουρός, πότισμα, σκάλισμα, κλπ
- Ηλεκτρολόγος
- Υδραυλικός
- Μηχανικός αυτοκινήτων
- Μπογιατζής
- Νοσοκόμα
- Οικιακές εργασίες, σκούπισμα, σφουγγάρισμα, ξεσκόνισμα, κλπ
- Ψώνια
- Παιγνίδι με τα παιδιά
- ...

Κυρίως κάνω βαριές εργασίες ή δουλειές που απαιτούν έντονη φυσική δραστηριότητα

- Χρήση βαρέων εργαλείων
- Βαριά χειρονακτική εργασία στις κατασκευές
- Εργασία σε μεταλλείο
- Κουβάλημα βαριών φορτίων
- Φόρτωση/εκφόρτωση βαριών φορτίων
- ...

ΚΑΡΤΑ 10 (PE3&PE5)

PE3, PE5 Χρόνος που αφιερώνεται για περπάτημα ή ποδηλασία για σκοπούς μετακίνησης, κατά τη διάρκεια μιας ημέρας:
10-29 λεπτά
30-59 λεπτά
1-2 ώρες
2-3 ώρες
3 ώρες ή περισσότερο

ΚΑΡΤΑ 11 (PE6-PE8)

Φυσική δραστηριότητα για άθληση, υγεία και ψυχαγωγία Δραστηριότητες που προκαλούν τουλάχιστον λίγο πιο έντονη αναπνοή και αυξάνουν τον σφυγμό:
- Γρήγορο περπάτημα
- Παιχνίδια με μπάλα
- Τρέξιμο
- Ποδηλασία
- Κολύμπι
- Αερόβια άσκηση
- Κωπηλασία
- Μπάτμιντον
- ...

ΚΑΡΤΑ 12 (PE8)

Δραστηριότητες για την ενδυνάμωση μυών
- Ασκήσεις με αντίσταση
- Βάρη
- Ελατήρια
- Λύγισμα γονάτων
- Κάμψεις
- Βαθύ κάθισμα
- ...

ΚΑΡΤΑ 13 (PE9)

<p style="text-align: center;">PE9</p> <p style="text-align: center;">Σε μια συνηθισμένη ημέρα, πόσες ώρες μένετε καθιστοί ή ξαπλωμένοι; Να μην ληφθεί υπόψη ο χρόνος που ξαπλώνετε ενώ κοιμάστε.</p>
Λιγότερο από 4 ώρες
4-6 ώρες
6-8 ώρες
8-10 ώρες
10-12 ώρες
12 ώρες και περισσότερο

ΚΑΡΤΑ 14 (DH2)

Τι εννοούμε όταν λέμε 1 μερίδα φρούτων:
- 1 μήλο
- 1 αχλάδι
- 1 ροδάκινο
- 1 πορτοκάλι
- 2 μανταρίνια
- 1 φέττα καρπούζι/πεπόνι (μερίδα εστιατορίου)
- 7 μικρές φράουλες
- 14 κεράσια
- 2 δαμάσκηνα
- 2 φορμόζες
- 2 ακτινίδια
- 3 κουταλιές φρουτοσαλάτα (χωρίς κομπόστο ή ζάχαρη)

ΚΑΡΤΑ 15 (DH4)

Τι εννοούμε όταν λέμε 1 μερίδα λαχανικών:
- 2 κομμάτια μπρόκολο
- 2 μεγάλα κομμάτια κουνουπίδι
- 4 κουταλιές λάχανο, σπανάχι, φασολάκι
- 1 μέτρια ντομάτα
- 1 αγγουράκι
- 1 καρρότο
- 3 κουταλιές λαχανάκια Βρυξελλών
- 3 κουταλιές σαλάτα από φρέσκα λαχανικά

ΚΑΡΤΑ 16 (AL1)

Είδη οινοπνευματωδών ποτών
Μπύρα
Κρασί
Κονιάκ
Ζιβανία
Κουμανταρία
Ουίσκι
Ούζο
Λικέρ
Κοκτέιλς με αλκοόλ
Breezers
Μπύρα με γεύση φρούτων
...

Συχνότητα κατανάλωσης οινοπνευματωδών ποτών
Καθημερινά ή σχεδόν καθημερινά
5-6 μέρες την εβδομάδα
3-4 μέρες την εβδομάδα
1-2 μέρες την εβδομάδα
2-3 μέρες το μήνα
1 φορά το μήνα
Λιγότερο από 1 φορά το μήνα
Ποτέ τους τελευταίους 12 μήνες, το έκοψα
Ποτέ ή μόνο ελάχιστες φορές στη ζωή μου

ΚΑΡΤΑ 17 (AL2)

Συχνότητα κατανάλωσης οινοπνευματωδών ποτών Δευτέρα-Πέμπτη
Και τις 4 ημέρες
3 από τις 4 ημέρες
2 από τις 4 ημέρες
1 από τις 4 ημέρες
Καμία από τις 4 ημέρες

ΚΑΡΤΑ 18 (AL3, AL5)

Σε τι αντιστοιχεί το 1 ποτό (δες και την επιπρόσθετη κάρτα)
1 τενεκεδάκι μπύρα (330ml)
1 ποτήρι κρασί (0,125ml)
1 σφηνάκι ζιβανία (20ml)
1 σφηνάκι λικέρ (20ml)
1 κονιάκ (30 ml, την ποσότητα που σερβίρουν στο μπαρ)
1 ουίσκι (40ml, την ποσότητα που σερβίρουν στο μπαρ)
1 breezer (330ml)

Αριθμός οινοπνευματωδών ποτών που καταναλώθηκαν
16 ή περισσότερα ποτά την ημέρα
10-15 ποτά την ημέρα
6-9 ποτά την ημέρα
4-5 ποτά την ημέρα
3 ποτά την ημέρα
2 ποτά την ημέρα
1 ποτό την ημέρα
Κανένα ποτό

ΚΑΡΤΑ 19 (AL4)

Συχνότητα κατανάλωσης οινοπνευματωδών ποτών Παρασκευή-Κυριακή
Και τις 3 ημέρες
2 από τις 3 ημέρες
1 από τις 3 ημέρες
Καμία από τις 3 ημέρες