



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ, ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

ΚΑΙ ΚΟΣΤΟΥΣ ΖΩΗΣ

ΤΜΗΜΑ: Ειδικών Στατιστικών Νοικοκυριών

Τηλ: 213 135 2896 – 213 135 2941

Fax: 210 135 2906

e-mail: m.chalkiadaki@statistics.gr

i.zouliatis@statistics.gr

Περιγραφή μεταβλητών
αρχείου επιστημονικής χρήσης της
Έρευνας Υγείας, έτους 2019

ΟΝΟΜΑ ΜΕΤΑΒΛΗΤΗΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΚΩΔΙΚΟΙ ΚΑΙ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕΩΝ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΜΕΤΑΒΛΗΤΕΣ			
PID	Κωδικός ταυτότητας ερευνώμενου ατόμου	10-ψήφιος αριθμός	
HHID	Κωδικός ταυτότητας νοικοκυριού	10-ψήφιος αριθμός	
PRIMSTRAT	Στρώμα επιλογής πρωτογενούς μονάδας στο δείγμα (Primary strata)	4-ψήφιος κωδικός (0001-9999)	
SU	Πρωτογενής δειγματοληπτική μονάδα (Primary sampling units)	4-ψήφιος κωδικός (0001-9999)	
WGT	Τελικός ατομικός αναγωγικός συντελεστής	Αριθμός 8 ψηφία συνολικά	Μέγιστο 5 ψηφία το ακέραιο και 3 το δεκαδικό
PROXY	Ερευνήθηκε το επιλεγμένο άτομο και οι πληροφορίες παρασχέθηκαν από το ίδιο ή από άλλο (έρευνα δι' αντιπροσώπου/ proxy interview)	<ul style="list-style-type: none"> 1 πληροφορίες από το ίδιο το επιλεγμένο άτομο 2 πληροφορίες από άλλο μέλος του νοικοκυριού 3 πληροφορίες από άλλο άτομο εκτός νοικοκυριού 	
REFDATE	Ημερομηνία έρευνας	8-ψήφιος αριθμός (EEEEMMHH)	

INTMETHOD	Μέθοδος συλλογής	<p>10 Αυτοσυμπληρούμενο έντυπο ερωτηματολόγιο και ταχυδρομική αποστολή</p> <p>11 Αυτοσυμπληρούμενο ηλεκτρονικό ερωτηματολόγιο και ηλεκτρονική αποστολή (e-mail)</p> <p>12 Αυτοσυμπληρούμενο ερωτηματολόγιο μέσω web εφαρμογής</p> <p>20 Συμπλήρωση έντυπου ερωτηματολογίου με επιτόπια επίσκεψη</p> <p>21 Συμπλήρωση ηλεκτρονικού ερωτηματολογίου με επιτόπια επίσκεψη</p> <p>30 Συμπλήρωση έντυπου ερωτηματολογίου με τηλεφωνική επικοινωνία</p> <p>31 Συμπλήρωση ηλεκτρονικού ερωτηματολογίου με τηλεφωνική επικοινωνία</p> <p>40 Αυτοσυμπλήρωση ερωτηματολογίου μέσω Web εφαρμογής</p> <p>50 Μικτή μέθοδος συλλογής</p>	
INTLANG	Γλώσσα επικοινωνίας	<p>3-ψήφιος κωδικός</p> <p>GRE-ελληνική</p>	
CORE SOCIAL VARIABLES			
SEX	Φύλο	<p>1 Άνδρας</p> <p>2 Γυναίκα</p>	
AGE	Ηλικία ατόμου	<p>Αριθμός (15-84)</p> <p>85: 85 ετών και άνω</p>	
COUNTRY	Χώρα κατοικίας	<p>2-ψήφιος κωδικός</p> <p>EL Ελλάδα</p>	

REGION_NUTS1	Περιοχή κατοικίας (επίπεδο NUTS1)	EL3 Αττική EL4 Νησιά Αιγαίου και Κρήτη EL5 Βόρεια Ελλάδα EL6 Κεντρική Ελλάδα	
REGION	Περιοχή κατοικίας (επίπεδο Αποκεντρωμένης Διοίκησης)	1 Μακεδονία-Θράκη 2 Ήπειρος-Δυτική Μακεδονία 3 Θεσσαλία-Στερεά Ελλάδα 4 Πελοπόννησος-Δυτική Ελλάδα-Ιόνια Νησιά 5 Αττική 6 Αιγαίο 7 Κρήτη	
DEG_URB	Βαθμός αστικότητας (βάσει πυκνότητας)	1 Υψηλής Πυκνότητας /Cities 2 Μέσης Πυκνότητας /Towns and suburbs 3 Χαμηλής πυκνότητας /Rural areas	
URBANIZATION	Βαθμός αστικότητας (βάσει πληθυσμού)	1 Αστικές περιοχές 2 Ημιαστικές 3 Αγροτικές	
BIRTHPLACE	Χώρα γέννησης	1 Ελλάδα 2 Άλλη Χώρα μέλος της ΕΕ 3 Άλλη Χώρα Ευρώπης 4 Άλλη Χώρα -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η	
CITIZEN	Χώρα κύριας υπηκοότητας	1 Ελλάδα 2 Άλλη Χώρα μέλος της ΕΕ 3 Άλλη Χώρα Ευρώπης 4 Άλλη Χώρα -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η	
BIRTHPLACEFATH	Χώρα γέννησης πατέρα	1 Ελλάδα 2 Άλλη Χώρα μέλος της ΕΕ 3 Άλλη Χώρα Ευρώπης 4 Άλλη Χώρα -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η	

BIRTHPLACEMOTH	Χώρα γέννησης μητέρας	<p>1 Ελλάδα 2 Άλλη Χώρα μέλος της ΕΕ 3 Άλλη Χώρα Ευρώπης 4 Άλλη Χώρα</p> <p>-1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι</p>	
HATLEVEL	Επίπεδο εκπαίδευσης που έχει ολοκληρωθεί	<p>0 Δεν παρακολούθησα καμία βαθμίδα/ μερικές τάξεις δημοτικού ISCED 1 1 Δημοτικό ISCED 1 2 Γυμνάσιο / ΕΠΑΣ, ΤΕΣ, ΤΕΕ (α' κύκλος) ISCED 2 3 ΤΕΣ, ΤΕΕ (β' κύκλος), ΕΠΑΛ, ΤΕΛ, Γενικό Λύκειο (ή εξατάξιο γυμνάσιο) ISCED 3 4 Δημόσιο ή Ιδιωτικό Ινστιτούτο Επαγγελμ. Κατάρτισης, κολλέγιο ISCED 4 5 Ανώτερη εκπαίδευση διάρκειας 3 ετών- ISCED 5 6 ΤΕΙ, ΑΕΙ, ΚΑΤΕΕ, ΑΣΠΑΙΤΕ, ΑΕΙ, Ανοικτό Πανεπιστήμιο, Ανώτατες Στρατιωτικές Σχολές, Λοιπές ανώτατες σχολές ISCED 6 7 Μεταπτυχιακά ISCED 7 8 Διδακτορικό (PhD) ISCED 8</p> <p>-1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η</p>	ISCED-2011
MAINSTAT	Κύρια ασχολία / ενασχόληση (Αυτοπροσδιοριζόμενη)	<p>10 Εργαζόμενος 20 άνεργος 30 Συνταξιούχος 40 Δεν μπορεί να εργαστεί λόγω χρόνιων προβλημάτων υγείας 50 Μαθητής / φοιτητής 60 Νοικοκυριά 70 Στρατιώτης 80 Άλλο</p>	
FT_PT	Εργασία πλήρους ή μερικής απασχόλησης (αυτοπροσδιοριζόμενη)	<p>1 Πλήρους απασχόλησης 2 Μερικής απασχόλησης</p> <p>-1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -2 δεν εφαρμόζεται / δεν είμαι εργαζόμενος</p>	

JOBSTAT	Είδος εργασίας	10 αυτοαπασχολούμενος με μισθωτούς 12 αυτοαπασχολούμενος χωρίς μισθωτούς 20 μισθωτός 30 άμισθος βοηθός στην οικογενειακή επιχείρηση -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η --2 δεν εφαρμόζεται / δεν είμαι εργαζόμενος	
JOBISCO	Επάγγελμα κύριας εργασίας	Κωδικοί 0-9 1: Ανώτερα διευθυντικά και διοικητικά στελέχη 2: Επαγγελματίες 3: Τεχνικοί και ασκούντες συναφή επαγγέλματα 4: Υπάλληλοι γραφείου 5: Απασχολούμενοι στην παροχή υπηρεσιών και πωλητές 6: Ειδικευμένοι γεωργοί, κτηνοτρόφοι, δασοκόμοι και αλιείς 7: Ειδικευμένοι τεχνίτες και ασκούντες συναφή επαγγέλματα 8: Χειριστές βιομηχανικών εγκαταστάσεων, μηχανημάτων και εξοπλισμού και συναρμολογητές (μονταδόροι) 9: Ανειδίκευτοι εργάτες, χειρώνακτες και μικροεπαγγελματίες 0: Ένοπλες δυνάμεις -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -2 δεν εφαρμόζεται / δεν είμαι εργαζόμενος	ISCO 2008 μονοψήφιος κωδικός

LOCNACE	Κλάδος δραστηριότητας κύριας εργασίας	1 Κλάδος Α 2 Κλάδοι Β, C, D, E 3 Κλάδος F 4 Κλάδοι G, H, I, J 5 Κλάδος K 6 Κλάδοι L, M, N 7 Κλάδοι O, P, Q 8 Κλάδοι R, S, T, U -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -2 δεν εφαρμόζεται / δεν είμαι εργαζόμενος	NACE rev2
PARTNERS	Ύπαρξη συζύγου / σύντροφοι στο νοικοκυριό	1 Ναι έχω κάποιον σύντροφο με τον οποίο μένω μαζί 2 Όχι δεν έχω κάποιον σύντροφο με τον οποίο μένω μαζί -1 ΔΑ -2 μονομελές νοικοκυριό	
MARSTALEGAL	Νόμιμη οικογενειακή κατάσταση	1 Άγαμος 2 έγγαμος ή με σύμφωνο συμβίωσης 3 Χήρος /α 4 Διαζευγμένος / η -1 ΔΓ / ΔΑ / Δεν είμαι σίγουρος/η	
HHNBERS	Συνολικός αριθμός μελών νοικοκυριού	Αριθμός (0 - 6) 7 : 7 μέλη και άνω -1 ΔΓ / ΔΑ / Δεν είμαι σίγουρος/η	
HHNBERS_0_13	Αριθμός μελών ηλικίας 13 ετών ή λιγότερο	Αριθμός (0 - 2) 3: 3 ή περισσότερα παιδιά 13 ετών ή μικρότερα -1 ΔΓ / ΔΑ / Δεν είμαι σίγουρος/η	

HHTYPE	Τύπος Νοικοκυριού	<p>10 Μονομελές νοικοκυριό</p> <p>21 Μονογονεϊκό νοικοκυριό με ένα τουλάχιστον παιδί</p> <p>32 Ζευγάρι με ένα τουλάχιστον παιδί <25 ετών</p> <p>33 Ζευγάρι χωρίς παιδιά ή με όλα τα παιδιά 25 ετών και άνω</p> <p>40 Άλλος τύπος</p> <p>-1 ΔΓ / ΔΑ / Δεν είμαι σίγουρος/η</p>	
HHINCOME	Καθαρό μηνιαίο ισοδύναμο εισόδημα του νοικοκυριού	<p>1 1^ο εισοδηματικό πεμπτημόριο (<=340€)</p> <p>2 2^ο εισοδηματικό πεμπτημόριο (>340€ και <=569€)</p> <p>3 3^ο εισοδηματικό πεμπτημόριο (>569€ και <=784€)</p> <p>4 4^ο εισοδηματικό πεμπτημόριο (>784€ και <=1373€)</p> <p>5 5^ο εισοδηματικό πεμπτημόριο (>1373€)</p> <p>-1 ΔΓ / ΔΑ / Δεν είμαι σίγουρος/η</p>	
ΜΕΤΑΒΛΗΤΕΣ ΥΓΕΙΑΣ			
ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΓΕΙΑΣ - MINIMUM EUROPEAN HEALTH MODULE			
HS1	Αυτοεκτιμώμενη γενική κατάσταση υγείας	<p>1 πολύ καλή</p> <p>2 καλή</p> <p>3 μέτρια</p> <p>4 κακή</p> <p>5 πολύ κακή</p> <p>-1 ΔΓ / ΔΑ / Δεν είμαι σίγουρος/η</p> <p>-3 απάντηση δι' αντιπροσώπου</p>	
HS2	Ύπαρξη χρόνιου προβλήματος υγείας	<p>1 Ναι</p> <p>2 Όχι</p> <p>-1 ΔΓ / ΔΑ / Δεν είμαι σίγουρος/η</p>	

HS3 ²	Υπαρξη περιορισμού δραστηριότητας λόγω προβλημάτων υγείας	<p>1 Υπάρχει σοβαρός περιορισμός</p> <p>2 Υπάρχει περιορισμός αλλά όχι σοβαρός</p> <p>3 Δεν υπάρχει περιορισμός</p> <p>-1 ΔΓ / ΔΑ / Δεν είμαι σίγουρος/η</p>	
ΧΡΟΝΙΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ – ΠΑΘΗΣΕΙΣ			
CD1A	Κατά τους τελευταίους 12 μήνες είχα / έχω άσθμα (συμπεριλαμβανομένου του αλλεργικού άσθματος)	<p>1 Ναι</p> <p>2 Όχι</p> <p>-1 ΔΓ / ΔΑ / Δεν είμαι σίγουρος/η</p>	
CD1B	Κατά τους τελευταίους 12 μήνες είχα / έχω ΧΑΠ, χρόνια βρογχίτιδα, πνευμονικό εμφύσημα	<p>1 Ναι</p> <p>2 Όχι</p> <p>-1 ΔΓ / ΔΑ / Δεν είμαι σίγουρος/η</p>	
CD1C	Κατά τους τελευταίους 12 μήνες είχα / έχω έμφραγμα μυοκαρδίου ή χρόνιες επιπτώσεις αυτού	<p>1 Ναι</p> <p>2 Όχι</p> <p>-1 ΔΓ / ΔΑ / Δεν είμαι σίγουρος/η</p>	
CD1D	Κατά τους τελευταίους 12 μήνες είχα / έχω στεφανιαία νόσο / στηθάγχη	<p>1 Ναι</p> <p>2 Όχι</p> <p>-1 ΔΓ / ΔΑ / Δεν είμαι σίγουρος/η</p>	
CD1E	Κατά τους τελευταίους 12 μήνες είχα / έχω υπέρταση με ή χωρίς φαρμακευτική αγωγή	<p>1 Ναι</p> <p>2 Όχι</p> <p>-1 ΔΓ / ΔΑ / Δεν είμαι σίγουρος/η</p>	
CD1F	Κατά τους τελευταίους 12 μήνες είχα / έχω αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο ή χρόνιες συνέπειες αυτού	<p>1 Ναι</p> <p>2 Όχι</p> <p>-1 ΔΓ / ΔΑ / Δεν είμαι σίγουρος/η</p>	

CD1G	Κατά τους τελευταίους 12 μήνες είχα / έχω εκφυλιστικές αρθροπάθειες (εξαιρουμένης της ρευματοειδούς αρθρίτιδας)	1 Ναι 2 Όχι -1 ΔΓ / ΔΑ / Δεν είμαι σίγουρος/η	
CD1H	Κατά τους τελευταίους 12 μήνες είχα / έχω πάθηση στη μέση ή άλλα χρόνια προβλήματα μέσης	1 Ναι 2 Όχι -1 ΔΓ / ΔΑ / Δεν είμαι σίγουρος/η	
CD1I	Κατά τους τελευταίους 12 μήνες είχα / έχω πάθηση του αυχένα ή άλλα χρόνια προβλήματα του αυχένα	1 Ναι 2 Όχι -1 ΔΓ / ΔΑ / Δεν είμαι σίγουρος/η	
CD1J	Κατά τους τελευταίους 12 μήνες είχα / έχω σακχαρώδη διαβήτη (σάκχαρο)	1 Ναι 2 Όχι -1 ΔΓ / ΔΑ / Δεν είμαι σίγουρος/η	
CD1K	Κατά τους τελευταίους 12 μήνες είχα / έχω αλλεργίες (πχ. ρινίτιδα, φλεγμονή ματιών, δερματίτιδα, τροφική αλλεργία ή άλλη αλλεργία). Εξαιρείται το αλλεργικό άσθμα	1 Ναι 2 Όχι -1 ΔΓ / ΔΑ / Δεν είμαι σίγουρος/η	
CD1L	Κατά τους τελευταίους 12 μήνες είχα / έχω κίρρωση του ήπατος	1 Ναι 2 Όχι -1 ΔΓ / ΔΑ / Δεν είμαι σίγουρος/η	
CD1M	Κατά τους τελευταίους 12 μήνες είχα / έχω ακράτεια ούρων, αδυναμία ελέγχου της κύστης	1 Ναι 2 Όχι -1 ΔΓ / ΔΑ / Δεν είμαι σίγουρος/η	
CD1N	Κατά τους τελευταίους 12 μήνες είχα / έχω προβλήματα στα νεφρά	1 Ναι 2 Όχι -1 ΔΓ / ΔΑ / Δεν είμαι σίγουρος/η	

CD1O	Κατά τους τελευταίους 12 μήνες είχα / έχω κατάθλιψη	1 Ναι 2 Όχι -1 ΔΓ / ΔΑ / Δεν είμαι σίγουρος/η	
CD1P	Κατά τους τελευταίους 12 μήνες είχα / έχω υπερλιπιδαιμία (υψηλά επίπεδα χοληστερόλης ή τριγλυκερίδιων στο αίμα)	1 Ναι 2 Όχι -1 ΔΓ / ΔΑ / Δεν είμαι σίγουρος/η	
CD2	Αυτοεκτιμώμενη κατάσταση στοματικής υγείας	1 πολύ καλή 2 καλή 3 μέτρια 4 κακή 5 πολύ κακή -1 ΔΓ / ΔΑ / Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	
ΑΤΥΧΗΜΑΤΑ ΚΑΙ ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟΙ			
AC1A	Τροχαίο ατύχημα κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών	1 Ναι 2 Όχι -1 ΔΓ / ΔΑ / Δεν είμαι σίγουρος/η	
AC1B	Ατύχημα στην κατοικία κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών	1 Ναι 2 Όχι -1 ΔΓ / ΔΑ / Δεν είμαι σίγουρος/η	
AC1C	Ατύχημα στον ελεύθερο χρόνο (εκτός κατοικίας) κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών	1 Ναι 2 Όχι -1 ΔΓ / ΔΑ / Δεν είμαι σίγουρος/η	

AC2	Ιατρονοσηλευτική φροντίδα που χρειάστηκε για το πιο σοβαρό ατύχημα κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών	<p>1 μεταφορά σε νοσοκομείο ή άλλη μονάδα υγείας (με ή χωρίς διανυκτέρευση)</p> <p>2 ιατρονοσηλευτική φροντίδα από ιατρό ή άλλο επαγγελματία υγείας</p> <p>3 δεν χρειάστηκε ιατρονοσηλευτική φροντίδα ή συμβουλή</p> <p>-1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η</p> <p>-2 Δεν είχα ατύχημα</p>	
ΑΠΟΥΣΙΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ ΛΟΓΩ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ			
AW1	Απουσία από την εργασία λόγω προβλημάτων υγείας κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών	<p>1 Ναι</p> <p>2 Όχι</p> <p>-1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η</p> <p>-2 Δεν εφαρμόζεται / δεν εργάζομαι</p>	
AW2	Αριθμός ημερών απουσίας κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών	<p>1 : 1 έως 7 ημέρες</p> <p>2: 8 έως 14 ημέρες</p> <p>3: 15 έως 30 ημέρες</p> <p>4: 31 έως 180 ημέρες</p> <p>5: 181 ημέρες ή περισσότερες</p> <p>-1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η</p> <p>-2 δεν απουσίασα</p> <p>-3 απάντηση δι' αντιπροσώπου</p>	
ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ ΣΕ ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑΚΕΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΕΣ			
PL1	Χρήση γυαλιών ή φακών επαφής	<p>1 Ναι</p> <p>2 Όχι ή είμαι τυφλός</p> <p>-1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η</p>	

PL2	Βαθμός δυσκολίας στην όραση ακόμα και με χρήση γυαλιών, φακών επαφής ή άλλων οπτικών /τεχνικών βοηθημάτων	<ul style="list-style-type: none"> 1 Καμία δυσκολία 2 Κάποια δυσκολία 3 Μεγάλη δυσκολία 4 Δεν μπορώ να δω τίποτα -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -2 Είμαι τυφλός/δεν βλέπω τίποτα 	
PL3	Χρήση ακουστικών βαρηκοΐας ή άλλων βοηθητικών εξαρτημάτων	<ul style="list-style-type: none"> 1 Ναι 2 Όχι ή είμαι κουφός -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η 	
PL4	Βαθμός δυσκολίας να ακούτε τι λέγεται σε συνομιλία με άλλο άτομο σε δωμάτιο με ησυχία	<ul style="list-style-type: none"> 1 Καμία δυσκολία 2 Κάποια δυσκολία 3 Μεγάλη δυσκολία 4 Δεν μπορώ να ακούσω τίποτα -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -2 Δεν εφαρμόζεται /Είμαι κωφός/δεν ακούω τίποτα 	
PL5	Βαθμός δυσκολίας να ακούτε τι λέγεται σε συνομιλία με άλλο άτομο σε δωμάτιο με περισσότερο θόρυβο	<ul style="list-style-type: none"> 1 Καμία δυσκολία 2 Κάποια δυσκολία 3 Μεγάλη δυσκολία 4 Δεν μπορώ να ακούσω τίποτα -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -2 Δεν εφαρμόζεται / Είμαι κωφός 	
PL6	Βαθμός δυσκολίας να περπατήσετε 500 μέτρα σε επίπεδο έδαφος χωρίς τη χρήση οποιουδήποτε βοηθήματος ή βοήθειας από άλλον	<ul style="list-style-type: none"> 1 Καμία δυσκολία 2 Κάποια δυσκολία 3 Μεγάλη δυσκολία 4 Δεν μπορώ να περπατήσω καθόλου -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η 	

PL7	Βαθμός δυσκολίας να ανεβείτε ή να κατεβείτε σκαλιά ενός ορόφου (12 σκαλιά)	<ul style="list-style-type: none"> 1 Καμία δυσκολία 2 Κάποια δυσκολία 3 Μεγάλη δυσκολία 4 Δεν μπορώ να ανέβω ή να κατέβω σκαλιά καθόλου -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η 	
PL8	Βαθμός δυσκολίας που αντιμετωπίζετε με τη μνήμη ή τη συγκέντρωση	<ul style="list-style-type: none"> 1 Καμία δυσκολία 2 Κάποια δυσκολία 3 Μεγάλη δυσκολία 4 Δεν θυμάμαι τίποτα / δεν συγκεντρώνομαι καθόλου -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η 	
PL9	Βαθμός δυσκολίας να δαγκώσετε ή να μασήσετε σκληρές τροφές, όπως π.χ. ένα σκληρό μήλο	<ul style="list-style-type: none"> 1 Καμία δυσκολία 2 Κάποια δυσκολία 3 Μεγάλη δυσκολία 4 Δεν μπορώ καθόλου να δαγκώσω ή να μασήσω σκληρές τροφές -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -2 μικρότερος/η από 55 ετών 	
ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ			
PC1A	Βαθμός δυσκολίας να τρέφεστε	<ul style="list-style-type: none"> 1 Καμία δυσκολία 2 Κάποια δυσκολία 3 Μεγάλη δυσκολία 4 Δεν μπορώ καθόλου -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -2 μικρότερος/η από 55 ετών 	

PC1B	Βαθμός δυσκολίας να κάθεστε και να σηκώνεστε από κρεβάτι ή από καρέκλα	1 Καμία δυσκολία 2 Κάποια δυσκολία 3 Μεγάλη δυσκολία 4 Δεν μπορώ καθόλου -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -2 μικρότερος/η από 55 ετών	
PC1C	Βαθμός δυσκολίας να φοράτε και να βγάζετε τα ρούχα σας	1 Καμία δυσκολία 2 Κάποια δυσκολία 3 Μεγάλη δυσκολία 4 Δεν μπορώ καθόλου -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -2 μικρότερος/η από 55 ετών	
PC1D	Βαθμός δυσκολίας να χρησιμοποιείτε την τουαλέτα	1 Καμία δυσκολία 2 Κάποια δυσκολία 3 Μεγάλη δυσκολία 4 Δεν μπορώ καθόλου -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -2 μικρότερος/η από 55 ετών	
PC1E	Βαθμός δυσκολίας να κάνετε μπάνιο ή ντους	1 Καμία δυσκολία 2 Κάποια δυσκολία 3 Μεγάλη δυσκολία 4 Δεν μπορώ καθόλου -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -2 μικρότερος/η από 55 ετών	
PC2	Λήψη βοήθειας για οποιαδήποτε από τις παραπάνω δραστηριότητες για τις οποίες αντιμετωπίζετε κάποιου βαθμού δυσκολία	1 Ναι, για μία τουλάχιστον δραστηριότητα 2 Όχι -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -2 μικρότερος/η από 55 ετών ή δεν αντιμετωπίζω δυσκολία σε καμία δραστηριότητα	

PC3	Ανάγκη λήψης βοήθειας / περισσότερης βοήθειας για κάποια από τις παραπάνω δραστηριότητες	1 Ναι, για μία τουλάχιστον δραστηριότητα 2 Όχι -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -2 μικρότερος/η από 55 ετών ή δεν αντιμετωπίζω δυσκολία σε καμία δραστηριότητα -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	
ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΓΙΑ ΚΑΛΥΨΗ ΑΝΑΓΚΩΝ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ			
HA1A	Δυσκολία στην προετοιμασία φαγητού / μαγείρεμα	1 Καμία δυσκολία 2 Κάποια δυσκολία 3 Μεγάλη δυσκολία 4 Δεν μπορώ καθόλου 5 Δεν έχω προσπαθήσει ποτέ / δεν χρειάστηκε να το κάνω -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -2 μικρότερος/η από 55 ετών	
HA1B	Δυσκολία στη χρήση τηλεφώνου	1 Καμία δυσκολία 2 Κάποια δυσκολία 3 Μεγάλη δυσκολία 4 Δεν μπορώ καθόλου 5 Δεν έχω προσπαθήσει ποτέ / δεν χρειάστηκε να το κάνω -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -2 μικρότερος/η από 55 ετών	

HA1C	Δυσκολία στις αγορές αγαθών (ψώνια)	<p>1 Καμία δυσκολία</p> <p>2 Κάποια δυσκολία</p> <p>3 Μεγάλη δυσκολία</p> <p>4 Δεν μπορώ καθόλου</p> <p>5 Δεν έχω προσπαθήσει ποτέ / δεν χρειάστηκε να το κάνω</p> <p>-1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η</p> <p>-2 μικρότερος/η από 55 ετών</p>	
HA1D	Δυσκολία στη λήψη φαρμάκων	<p>1 Καμία δυσκολία</p> <p>2 Κάποια δυσκολία</p> <p>3 Μεγάλη δυσκολία</p> <p>4 Δεν μπορώ καθόλου</p> <p>5 Δεν έχω προσπαθήσει ποτέ / δεν χρειάστηκε να το κάνω</p> <p>-1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η</p> <p>-2 μικρότερος/η από 55 ετών</p>	
HA1E	Δυσκολία σε ελαφρές οικιακές εργασίες (πλύσιμο πιάτων, σιδέρωμα, στρώσιμο κρεβατιού, φροντίδα παιδιών κ.ά.)	<p>1 Καμία δυσκολία</p> <p>2 Κάποια δυσκολία</p> <p>3 Μεγάλη δυσκολία</p> <p>4 Δεν μπορώ καθόλου</p> <p>5 Δεν έχω προσπαθήσει ποτέ / δεν χρειάστηκε να το κάνω</p> <p>-1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η</p> <p>-2 μικρότερος/η από 55 ετών</p>	
HA1F	Δυσκολία σε περιστασιακές βαριές οικιακές εργασίες (καθάρισμα με ηλεκτρική σκούπα, καθάρισμα τζαμιών, περπάτημα με βαριές σακούλες για τουλάχιστον 5 λεπτά, κ.ά.)	<p>1 Καμία δυσκολία</p> <p>2 Κάποια δυσκολία</p> <p>3 Μεγάλη δυσκολία</p> <p>4 Δεν μπορώ καθόλου</p> <p>5 Δεν έχω προσπαθήσει ποτέ / δεν χρειάστηκε να το κάνω</p> <p>-1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η</p> <p>-2 μικρότερος/η από 55 ετών</p>	

HA1G	<p>Δυσκολία στη διεκπεραίωση συνηθισμένων οικονομικών ζητημάτων (π.χ. πληρωμή λογαριασμών) και στην επικοινωνία με δημόσιες υπηρεσίες</p>	<p>1 Καμία δυσκολία 2 Κάποια δυσκολία 3 Μεγάλη δυσκολία 4 Δεν μπορώ καθόλου 5 Δεν έχω προσπαθήσει ποτέ / δεν χρειάστηκε να το κάνω</p> <p>-1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -2 μικρότερος/η από 55 ετών</p>	
HA2	<p>Λήψη βοήθειας για οποιαδήποτε από τις παραπάνω δραστηριότητες για τις οποίες αντιμετωπίζετε κάποιου βαθμού δυσκολία</p>	<p>1 Ναι, για μία τουλάχιστον δραστηριότητα 2 Όχι</p> <p>-1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -2 μικρότερος/η από 55 ετών ή δεν αντιμετωπίζω δυσκολία σε καμία δραστηριότητα</p>	
HA3	<p>Ανάγκη λήψης βοήθειας / περισσότερης βοήθειας για κάποια από τις παραπάνω δραστηριότητες</p>	<p>1 Ναι, για μία τουλάχιστον δραστηριότητα 2 Όχι</p> <p>-1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -2 μικρότερος/η από 55 ετών ή δεν αντιμετωπίζω δυσκολία σε καμία δραστηριότητα -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου</p>	

ΠΟΝΟΣ			
PN1	Ένταση σωματικού πόνου κατά τη διάρκεια των τελευταίων 4 εβδομάδων	1 Δεν αισθάνθηκα κανένα πόνο 2 Πολύ ήπιος 3 Ήπιος 4 Μέτριος 5 έντονος 6 Πολύ έντονος -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	
PN2	Βαθμός παρεμπόδισης / επιρροής του πόνου στους συνήθεις δραστηριότητες (στην εργασία, στο σπίτι, στο σχολείο, στον ελεύθερο χρόνο, κλ.π.) κατά τη διάρκεια των τελευταίων 4 εβδομάδων	1 Καθόλου 2 Λίγο 3 Μέτρια 4 Αρκετά 5 Πάρα πολύ -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	
ΨΥΧΙΚΗ ΥΓΕΙΑ			
MH1A	Έλλειψη ενδιαφέροντος ή ευχαρίστησης για οτιδήποτε, κατά τη διάρκεια των τελευταίων 2 εβδομάδων	1 Καθόλου 2 αρκετές ημέρες 3 Περισσότερες από τις μισές ημέρες 4 Σχεδόν κάθε ημέρα -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	
MH1B	Μελαγχολία, κατάθλιψη ή απελπισία, κατά τη διάρκεια των τελευταίων 2 εβδομάδων	1 Καθόλου 2 αρκετές ημέρες 3 Περισσότερες από τις μισές ημέρες 4 Σχεδόν κάθε ημέρα -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	

MH1C	Διαταραχές στον ύπνο (αυπνία, υπνηλία, υπερβολικές ώρες ύπνου), κατά τη διάρκεια των τελευταίων 2 εβδομάδων	1 Καθόλου 2 αρκετές ημέρες 3 Περισσότερες από τις μισές ημέρες 4 Σχεδόν κάθε ημέρα -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	
MH1D	Κόπωση/εξάντληση/έλλειψη ενεργητικότητας, κατά τη διάρκεια των τελευταίων 2 εβδομάδων	1 Καθόλου 2 αρκετές ημέρες 3 Περισσότερες από τις μισές ημέρες 4 Σχεδόν κάθε ημέρα -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	
MH1E	Αυξημένη ή μειωμένη όρεξη για φαγητό, κατά τη διάρκεια των τελευταίων 2 εβδομάδων	1 Καθόλου 2 αρκετές ημέρες 3 Περισσότερες από τις μισές ημέρες 4 Σχεδόν κάθε ημέρα -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	
MH1F	Απογοήτευση για τον εαυτό σας ή αίσθημα ενοχής ότι απογοητεύσατε τον εαυτό σας ή την οικογένειά σας, κατά τη διάρκεια των τελευταίων 2 εβδομάδων	1 Καθόλου 2 αρκετές ημέρες 3 Περισσότερες από τις μισές ημέρες 4 Σχεδόν κάθε ημέρα -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	

MH1G	Δυσκολία συγκέντρωσης σε κάτι που κάνετε, κατά τη διάρκεια των τελευταίων 2 εβδομάδων	<ul style="list-style-type: none"> 1 Καθόλου 2 αρκετές ημέρες 3 Περισσότερες από τις μισές ημέρες 4 Σχεδόν κάθε ημέρα -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου 	
MH1H	Να μιλάτε ή να κινείστε με τόσο αργό ρυθμό που να το αντιλαμβάνονται οι άνθρωποι γύρω σας / να είστε τόσο νευρικός και ανήσυχος που να βρίσκεστε σε διέγερση πολύ περισσότερο από ότι συνήθως, κατά τη διάρκεια των τελευταίων 2 εβδομάδων	<ul style="list-style-type: none"> 1 Καθόλου 2 αρκετές ημέρες 3 Περισσότερες από τις μισές ημέρες 4 Σχεδόν κάθε ημέρα -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου 	
ΧΡΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ			
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ			
HO12	Αριθμός νυκτών (διανυκτερεύσεων) σε νοσοκομείο / κλινική κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών	<ul style="list-style-type: none"> Αριθμός (0 - 150) -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η 	
HO34	Αριθμός εισαγωγών σε νοσοκομείο / κλινική για ημερήσια νοσηλεία κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών	<ul style="list-style-type: none"> Αριθμός (0 - 228) -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η 	

ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ – ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ/ΝΟΣΗΛΕΙΑ			
AM1	Τελευταία φορά επίσκεψης σε οδοντίατρο/ορθοδοντικό (για δικό σας πρόβλημα υγείας)	1 Κατά τους τελευταίους 6 μήνες 2 Από 6 έως 12 μήνες πριν 3 Έναν χρόνο πριν ή περισσότερο 4 Ποτέ -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η	
AM2	Τελευταία φορά επίσκεψης σε ή συμβουλής από ιατρό γενικής ιατρικής, παθολόγο ή οικογενειακό ιατρό (για δικό σας πρόβλημα υγείας)	1 Κατά τους τελευταίους 12 μήνες 2 Έναν χρόνο πριν ή περισσότερο 3 Ποτέ -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η	
AM3	Αριθμός συμβουλών από ή επισκέψεων σε ιατρούς γενικής ιατρικής, παθολόγους, οικογενειακό γιατρό κατά τη διάρκεια των τελευταίων 4 εβδομάδων	Αριθμός (0 - 99) -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -2 δεν πήγα τους τελευταίους 2 μήνες / ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η	
AM4	Τελευταία φορά επίσκεψης σε ή συμβουλής από ιατρό άλλης ειδικότητας ή χειρουργό (για δικό σας πρόβλημα υγείας)	1 Κατά τους τελευταίους 12 μήνες 2 Έναν χρόνο πριν ή περισσότερο 3 Ποτέ -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η	
AM5	Αριθμός συμβουλών από ή επισκέψεων σε ιατρούς άλλης ειδικότητας ή χειρουργό κατά τη διάρκεια των τελευταίων 4 εβδομάδων	Αριθμός (0 - 99) -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -2 δεν πήγα τους τελευταίους 12 μήνες	
AM6A	Επίσκεψη σε φυσικοθεραπευτή/τρια, κινησιοθεραπευτή/τρια, χειροπράκτη/τρια ή οστεοπαθητικό, κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών (για δικό σας πρόβλημα υγείας)	1 Ναι 2 Όχι -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η	

AM6B	Επίσκεψη σε ψυχολόγο, ψυχίατρο ή ψυχοθεραπευτή/τρια για δικό σας πρόβλημα υγείας	1 Ναι 2 Όχι -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η	
AM7	Χρήση υπηρεσιών φροντίδας (νοσηλευτικής ή άλλης) κατ' οίκον (για δικό σας πρόβλημα υγείας)	1 Ναι 2 Όχι -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η	
ΛΗΨΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ (με ή χωρίς συνταγή ιατρού ή οδοντιάτρου)			
MD1	Λήψη φαρμάκων που χορηγήθηκαν με γραπτή συνταγή ιατρού κατά τη διάρκεια των τελευταίων 2 εβδομάδων	1 Ναι 2 Όχι -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η	
MD2	Λήψη φαρμάκων, φυτικών σκευασμάτων, συμπληρωμάτων διατροφής ή βιταμινών χωρίς γραπτή συνταγή ιατρού κατά τη διάρκεια των τελευταίων 2 εβδομάδων	1 Ναι 2 Όχι -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η	
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΠΡΟΛΗΨΗΣ			
PA1	Τελευταία φορά εμβολιασμού κατά της γρίπης	6-ψηφία (EEEEEM) 1 Πάρα πολύ παλιά (πριν τις 31/12/2017) 2 Ποτέ -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	
PA2	Τελευταία φορά μέτρησης αρτηριακής πίεσης από επαγγελματία υγείας	1 Εντός των τελευταίων 12 μηνών 2 Από 1 έως λιγότερο από 3 έτη πριν 3 Από 3 έως λιγότερο από 5 έτη πριν 4 Τουλάχιστον 5 έτη πριν 5 Ποτέ -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	

PA3	Τελευταία φορά μέτρησης χοληστερόλης αίματος από επαγγελματία υγείας	1 Εντός των τελευταίων 12 μηνών 2 Από 1 έως λιγότερο από 3 έτη πριν 3 Από 3 έως λιγότερο από 5 έτη πριν 4 Τουλάχιστον 5 έτη πριν 5 Ποτέ -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	
PA4	Τελευταία φορά μέτρησης γλυκόζης αίματος (σακχάρου) από επαγγελματία υγείας	1 Εντός των τελευταίων 12 μηνών 2 Από 1 έως λιγότερο από 3 έτη πριν 3 Από 3 έως λιγότερο από 5 έτη πριν 4 Τουλάχιστον 5 έτη πριν 5 Ποτέ -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	
PA5	Τελευταία φορά εξέτασης Mayer για ανίχνευση αιμοσφαιρίνης	1 Εντός των τελευταίων 12 μηνών 2 Από 1 έως λιγότερο από 2 έτη πριν 3 Από 2 έως λιγότερο από 3 έτη πριν 4 Τουλάχιστον 3 έτη πριν 5 Ποτέ -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	

PA6	Τελευταία φορά κολonosκόπησης	1 Εντός των τελευταίων 12 μηνών 2 Από 1 έως λιγότερο από 5 έτη πριν 3 Από 5 έως λιγότερο από 10 έτη πριν 4 Τουλάχιστον 10 έτη πριν 5 Ποτέ -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	
PA7	Τελευταία φορά μαστογραφίας	1 Εντός των τελευταίων 12 μηνών 2 Από 1 έως λιγότερο από 2 έτη πριν 3 Από 2 έως λιγότερο από 3 έτη πριν 4 Τουλάχιστον 3 έτη πριν 5 Ποτέ -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -2 άνδρας -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	
PA8	Τελευταία φορά κυτταρολογικού ελέγχου κατά Παπανικολάου (Τεστ Παπ)	1 Εντός των τελευταίων 12 μηνών 2 Από 1 έως λιγότερο από 2 έτη πριν 3 Από 2 έως λιγότερο από 3 έτη πριν 4 Τουλάχιστον 3 έτη πριν 5 Ποτέ -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -2 άνδρας -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	

ΑΝΑΓΚΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΚΑΛΥΦΘΗΚΑΝ			
UN1A	Κατά τους τελευταίους 12 μήνες καθυστέρησα να λάβω ή δεν έλαβα καθόλου αναγκαία ιατρονοσηλευτική φροντίδα λόγω μεγάλου χρόνου αναμονής	1 Ναι 2 Όχι 3 Δεν υπήρξε ανάγκη ιατρονοσηλευτικής φροντίδας -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	
UN1B	Κατά τους τελευταίους 12 μήνες καθυστέρησα να λάβω ή δεν έλαβα καθόλου αναγκαία ιατρονοσηλευτική φροντίδα λόγω μεγάλης απόστασης ή προβλήματα στη μετακίνηση	1 Ναι 2 Όχι 3 Δεν υπήρξε ανάγκη ιατρονοσηλευτικής φροντίδας -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	
UN2A	Κατά τους τελευταίους 12 μήνες υπήρξε περίπτωση που χρειάστηκα ιατρική φροντίδα (συμπεριλαμβανομένων υπηρεσιών ομοιοπαθητικών, βελονιστών, κλπ.) αλλά δεν είχα τη δυνατότητα να ανταποκριθώ οικονομικά	1 Ναι 2 Όχι 3 Δεν υπήρξε ανάγκη ιατρικής φροντίδας -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	
UN2B	Κατά τους τελευταίους 12 μήνες υπήρξε περίπτωση που χρειάστηκα οδοντιατρική φροντίδα ή θεραπεία, αλλά δεν είχα τη δυνατότητα να ανταποκριθώ οικονομικά	1 Ναι 2 Όχι 3 Δεν υπήρξε ανάγκη οδοντιατρικής φροντίδας -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	

UN2C	Κατά τους τελευταίους 12 μήνες υπήρξε περίπτωση που χρειάστηκα να αγοράσω φάρμακα που έχουν συστηθεί από ιατρό αλλά δεν είχα τη δυνατότητα να ανταποκριθώ οικονομικά	1 Ναι 2 Όχι 3 Δεν υπήρξε ανάγκη για φάρμακα -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	
UN2D	Κατά τους τελευταίους 12 μήνες υπήρξε περίπτωση που χρειάστηκα υπηρεσίες φροντίδας ψυχικής υγείας από από ψυχολόγο ή ψυχίατρο αλλά δεν είχα τη δυνατότητα να ανταποκριθώ οικονομικά	1 Ναι 2 Όχι 3 Δεν υπήρξε ανάγκη φροντίδας ψυχικής υγείας -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	
ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΠΟΥ ΕΠΗΡΕΑΖΟΥΝ ΤΗΝ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ			
ΣΩΜΑΤΙΚΗ ΔΙΑΠΛΑΣΗ			
BM1	Ύψος χωρίς παπούτσια	Αριθμός (50-250) -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	σε cm
BM2	Βάρος χωρίς ρούχα και παπούτσια	Αριθμός (20-350) -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	σε kg

ΣΩΜΑΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ – ΣΩΜΑΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ			
PE1	Σωματική δραστηριότητα / άσκηση κατά την κύρια εργασία ή εάν δεν εργάζεστε κατά τις καθημερινές σας ασχολίες	<ul style="list-style-type: none"> 1 Κυρίως κάθομαι ή στέκομαι 2 Κυρίως περπατάτε ή κάνετε εργασίες που απαιτούν μέτρια σωματική προσπάθεια 3 Κυρίως κάνετε βαριές εργασίες που απαιτούν έντονη σωματική προσπάθεια 4 Δεν έχω καμία ασχολία -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου 	
PE2	Αριθμός ημερών μίας συνηθισμένης εβδομάδας που περπατάτε συνεχόμενα για τουλάχιστον 10 λεπτά για να πάτε κάπου ή και να επιστρέψετε	<ul style="list-style-type: none"> Αριθμός (1 - 7) 0 Ποτέ δεν μετακινούμε για 10 συνεχόμενα λεπτά -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου 	
PE3	Χρόνος που περπατάτε για να πάτε κάπου ή και να επιστρέψετε κατά τη διάρκεια της ημέρας	<ul style="list-style-type: none"> 1 10-29 λεπτά την ημέρα 2 30-59 λεπτά την ημέρα 3 Από 1 έως λιγότερο από 2 ώρες την ημέρα 4 Από 2 έως λιγότερο από 3 ώρες την ημέρα 5 3 ή περισσότερες ώρες την ημέρα -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -2 Δεν εφαρμόζεται / ποτέ δεν μετακινούμε για 10 λεπτά συνεχόμενα -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου 	

PE4	Αριθμός ημερών μίας συνηθισμένης εβδομάδας που κάνετε ποδήλατο συνεχόμενα για τουλάχιστον 10 λεπτά για να πάτε κάπου ή και να επιστρέψετε	Αριθμός (1 - 7) 0 Ποτέ δεν κάνω ποδήλατο για 10 συνεχόμενα λεπτά -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	
PE5	Χρόνος που κάνετε ποδήλατο για να πάτε κάπου ή και να επιστρέψετε κατά τη διάρκεια της ημέρας	1 10-29 λεπτά την ημέρα 2 30-59 λεπτά την ημέρα 3 Από 1 έως λιγότερο από 2 ώρες την ημέρα 4 Από 2 έως λιγότερο από 3 ώρες την ημέρα 5 3 ή περισσότερες ώρες την ημέρα -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -2 Δεν εφαρμόζεται / ποτέ δεν μετακινούμε για 10 λεπτά συνεχόμενα -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	
PE6	Αριθμός ημερών μίας συνηθισμένης εβδομάδας που κάνετε αθλητισμό, γυμναστική ή ψυχαγωγικές ασκήσεις συνεχόμενα για τουλάχιστον 10 λεπτά, με συνέπεια, τουλάχιστον, να λαχανιάσετε	Αριθμός (1 - 7) 0 Ποτέ δεν κάνω αθλητισμό/ γυμναστική ή ψυχαγωγικές ασκήσεις για 10 συνεχόμενα λεπτά -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	
PE7	Χρόνος που αφιερώνετε για αθλητισμό, γυμναστική ή ψυχαγωγικές φυσικές δραστηριότητες κατά τη διάρκεια μίας συνηθισμένης εβδομάδας	4-ψηφία (ΩΩΛΛ) -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -2 Δεν εφαρμόζεται / ποτέ δεν κάνω αθλητισμό, γυμναστική ή ψυχαγωγικές φυσικές δραστηριότητες για 10 λεπτά συνεχόμενα -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	ΩΩ (ώρες): 00 - 99; ΛΛ (λεπτά): 00 - 59.

PE8	Αριθμός ημερών μίας συνηθισμένης εβδομάδας που κάνετε ασκήσεις ειδικά σχεδιασμένες για ενδυνάμωση των μυών, όπως ασκήσεις αντοχής ή δύναμης	Αριθμός (1 - 7) 0 Ποτέ δεν κάνω ασκήσεις ειδικά σχεδιασμένες για ενδυνάμωση των μυών -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	
PE9	Χρόνος που κάθεστε ή είστε ξαπλωμένος κατά τη διάρκεια μιας συνηθισμένης ημέρας	4-ψηφία (ΩΩΛΛ) -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	ΩΩ (ώρες): 00 - 24; ΛΛ (λεπτά): 00 - 59.
ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗ ΦΡΟΥΤΩΝ ΚΑΙ ΛΑΧΑΝΙΚΩΝ			
DH1	Συχνότητα κατανάλωσης φρούτων	1 Μία ή περισσότερες φορές την ημέρα 2 4 έως 6 φορές την εβδομάδα 3 1 έως 3 φορές την εβδομάδα 4 Λιγότερο από μία φορά την εβδομάδα 5 Ποτέ -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	
DH2	Αριθμός μερίδων φρούτων που καταναλώνονται καθημερινά. Εξαιρούνται οι χυμοί φρούτων κάθε είδους, φυσικοί ή μη	Αριθμό μερίδων (1 - 99) -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -2 Δεν εφαρμόζεται /δεν καταναλώνω καθημερινά φρούτα -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	

DH3	Συχνότητα κατανάλωσης λαχανικών ή σαλάτας, εξαιρουμένων των χυμών λαχανικών και των πατατών	1 Μία ή περισσότερες φορές την ημέρα 2 4 έως 6 φορές την εβδομάδα 3 1 έως 3 φορές την εβδομάδα 4 Λιγότερο από μία φορά την εβδομάδα 5 Ποτέ -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	
DH4	Αριθμός μερίδων λαχανικών ή σαλάτας που καταναλώνονται καθημερινά. Εξαιρούνται οι χυμοί λαχανικών κάθε είδους, φυσικοί ή μη	Αριθμός (1 - 99) -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -2 Δεν εφαρμόζεται / δεν καταναλώνω καθημερινά λαχανικά ή σαλάτες -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	
DH5	Συχνότητα κατανάλωσης 100% φυσικών χυμών φρούτων ή λαχανικών	1 Μία ή περισσότερες φορές την ημέρα 2 4 έως 6 φορές την εβδομάδα 3 1 έως 3 φορές την εβδομάδα 4 Λιγότερο από μία φορά την εβδομάδα 5 Ποτέ -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	
DH6	Συχνότητα κατανάλωσης αναψυκτικών που περιέχουν ζάχαρη. Εξαιρουμένων των διαιτητικών, των light ή με τεχνητά γλυκαντικά αναψυκτικών	1 Μία ή περισσότερες φορές την ημέρα 2 4 έως 6 φορές την εβδομάδα 3 1 έως 3 φορές την εβδομάδα 4 Λιγότερο από μία φορά την εβδομάδα 5 Ποτέ -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	

ΚΑΠΝΙΣΜΑ			
SK1	Συχνότητα κατανάλωσης προϊόντων καπνού (εξαιρουμένου του ηλεκτρονικού τσιγάρου)	1 Καπνίζω καθημερινά 2 Καπνίζω περιστασιακά 3 Δεν καπνίζω -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η	
SK2	Μέσος αριθμός τσιγάρων (από πακέτο ή στριφτά με καπνό) που καταναλώνονται καθημερινά	Αριθμός (0-99) -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -2 Δεν εφαρμόζεται / δεν καπνίζω τσιγάρα καθημερινά	
SK3	Έχετε ποτέ καπνίσει καθημερινά προϊόντα καπνού	1 Ναι 2 Όχι -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -2 Δεν εφαρμόζεται / δεν έχω καπνίσει ποτέ	
SK4	Αριθμός ετών καθημερινού ή σχεδόν καθημερινού καπνίσματος	Αριθμός (0-99) -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -2 Δεν εφαρμόζεται / δεν έχω καπνίσει ποτέ	
SK5	Συχνότητα έκθεσης στην παθητική χρήση καπνού σε κλειστό χώρο (εργασία, σπίτι, δημόσιο χώρο, εστιατόριο, αυτοκίνητο, ΜΜΜ, κ.ά.)	1 Καθημερινά, μία ή και περισσότερες ώρες την ημέρα 2 Καθημερινά, λιγότερο από 1 ώρα την ημέρα 3 Τουλάχιστον μία φορά την εβδομάδα αλλά όχι κάθε ημέρα 4 Λιγότερο από μία φορά την εβδομάδα 5 Ποτέ ή σχεδόν ποτέ -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	

SK6	Συχνότητα κατανάλωσης ηλεκτρονικού τσιγάρου ή παρόμοιων συσκευών	<ul style="list-style-type: none"> 1 Ατμίζω καθημερινά 2 Ατμίζω περιστασιακά 3 Άτμιζα στο παρελθόν 4 Δεν έχω ατμίσει ποτέ -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου 	
ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗ ΑΛΚΟΟΛ			
AL1	Συχνότητα κατανάλωσης αλκοολούχων ποτών, οποιοδήποτε είδους (μπύρα, κρασί, ουίσκι, λικέρ, ούζο, τσίπουρο, ρακί, σπιτικά ποτά ή άλλα) κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών	<ul style="list-style-type: none"> 1 Καθημερινά ή σχεδόν καθημερινά 2 5 - 6 φορές την εβδομάδα 3 3 - 4 φορές την εβδομάδα 4 1 - 2 φορές την εβδομάδα 5 2 - 3 ημέρες το μήνα 6 1 φορά το μήνα 7 Λιγότερο από 1 φορά το μήνα 8 Ποτέ κατά τους τελευταίους 12 μήνες, δεν καταναλώνω πλέον αλκοόλ 9 Ποτέ ή μερικές μόνο γουλιές ή δοκιμές σε ολόκληρη τη ζωή μου -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου 	
AL2	Συχνότητα κατανάλωσης αλκοολούχων ποτών από Δευτέρα έως Πέμπτη	<ul style="list-style-type: none"> 1 Και τις τέσσερις ημέρες 2 3 από τις 4 ημέρες 3 2 από τις 4 ημέρες 4 1 από τις 4 ημέρες 5 Καμία από τις 4 ημέρες -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -2 δεν εφαρμόζεται / καταναλώνω λιγότερες από 2 έως 3 ημέρες το μήνα -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου 	

AL3	Μέσος αριθμός αλκοολούχων (τυπικών) ποτών που καταναλώνονται για κάθε μία από τις ημέρες (Δευτέρα έως Πέμπτη)	1 16 ή περισσότερα ποτά την ημέρα 2 10-15 ποτά την ημέρα 3 6 - 9 ποτά την ημέρα 4 4 - 5 ποτά την ημέρα 5 3 ποτά την ημέρα 6 2 ποτά την ημέρα 7 1 ποτό την ημέρα 8 κανένα ποτό την ημέρα -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -2 δεν εφαρμόζεται / δεν καταναλώνω ποτό από Δευτέρα έως Πέμπτη -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	
AL4	Συχνότητα κατανάλωσης αλκοολούχων ποτών από Παρασκευή έως Κυριακή	1 Και τις τρεις ημέρες 2 2 από τις 3 ημέρες 3 1 από τις 3 ημέρες 4 Καμία από τις 3 ημέρες -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -2 δεν εφαρμόζεται / δεν καταναλώνω ποτό από Παρασκευή έως Κυριακή -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	
AL5	Μέσος αριθμός αλκοολούχων (τυπικών) ποτών που καταναλώνονται για κάθε μία από τις ημέρες (Παρασκευή έως Κυριακή)	1 16 ή περισσότερα ποτά την ημέρα 2 10-15 ποτά την ημέρα 3 6 - 9 ποτά την ημέρα 4 4 - 5 ποτά την ημέρα 5 3 ποτά την ημέρα 6 2 ποτά την ημέρα 7 1 ποτό την ημέρα 8 κανένα ποτό την ημέρα -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -2 δεν εφαρμόζεται / δεν καταναλώνω ποτό από Παρασκευή έως Κυριακή -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	

AL6	Συχνότητα κατανάλωσης 6 ή περισσότερων αλκοολούχων ποτών (≈60g καθαρής αιθανόλης ή και περισσότερο) σε μία περίπτωση (π.χ. σε πάρτι, γεύμα, βραδινή έξοδο ή μόνος/η στο σπίτι)	1 Καθημερινά ή σχεδόν καθημερινά 2 5 - 6 φορές την εβδομάδα 3 3 - 4 φορές την εβδομάδα 4 1 - 2 φορές την εβδομάδα 5 2 - 3 ημέρες το μήνα 6 1 φορά το μήνα 7 Λιγότερο από 12 φορές το χρόνο 8 Ποτέ κατά τους τελευταίους 12 μήνες 9 Ποτέ στη ζωή μου -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -2 δεν εφαρμόζεται / δεν έχω καταναλώσει κατά τους τελευταίους 12 μήνες καθόλου αλκοόλ -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΣΤΗΡΙΞΗ ΚΑΙ ΒΟΗΘΕΙΑ			
A. ΛΗΨΗ ΣΤΗΡΙΞΗΣ ΚΑΙ ΒΟΗΘΕΙΑΣ			
SS1	Αριθμός ανθρώπων που θα μπορούσατε να βασιστείτε εάν αντιμετωπίσετε σοβαρά προσωπικά προβλήματα	1 Κανένας 2 1 ή 2 3 3 ή 5 4 6 ή περισσότεροι -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	
SS2	Βαθμός ενδιαφέροντος που δείχνουν οι άλλοι στο τι κάνετε στις καθημερινές δραστηριότητες	1 Πολύ ενδιαφέρον 2 Αρκετό ενδιαφέρον 3 Ούτε λίγο ούτε πολύ ενδιαφέρον / εξαρτάται από την περίπτωση 4 Ελάχιστο ενδιαφέρον 5 Κανένα ενδιαφέρον -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου	

SS3	Πόσο εύκολο είναι να λάβετε βοήθεια σε προσωπικό επίπεδο (συμβουλή, φροντίδα, παροχή σε είδος, οικονομική βοήθεια ή άλλη) από γείτονες, εάν τη χρειαστείτε	<ul style="list-style-type: none"> 1 Πολύ εύκολο 2 Εύκολο 3 Πιθανό 4 Δύσκολο 5 Πολύ δύσκολο -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου 	
B. ΠΑΡΟΧΗ ΣΤΗΡΙΞΗΣ ΚΑΙ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ			
IC1	Παροχή φροντίδας ή στήριξη, τουλάχιστον μία φορά την εβδομάδα, σε ένα ή και περισσότερα άτομα που αντιμετωπίζουν προβλήματα λόγω ηλικίας, χρόνιας πάθησης ή αναπηρίας	<ul style="list-style-type: none"> 1 Ναι 2 Όχι -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου 	
IC2	Σχέση με το/τα άτομο/α στα οποία παρέχεται η μεγαλύτερη φροντίδα / στήριξη λόγω ηλικίας, χρόνιας πάθησης ή αναπηρίας, τουλάχιστον μία φορά την εβδομάδα	<ul style="list-style-type: none"> 1. Μέλος/η της οικογένειας 2. Κάποιος/οι άλλος/οι, όχι μέλος της οικογένειας -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -2 δεν εφαρμόζεται / δεν παρέχω φροντίδα ή στήριξη -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου 	
IC3	Αριθμός ωρών την εβδομάδα που παρέχεται φροντίδα ή στήριξη στο/α άτομο/α που υποφέρουν λόγω ηλικίας ή χρόνια πάθηση ή αναπηρία.	<ul style="list-style-type: none"> 1 Λιγότερες από 10 ώρες την εβδομάδα 2 Τουλάχιστον 10 αλλά λιγότερες από 20 ώρες την εβδομάδα 3 20 ώρες την εβδομάδα ή περισσότερες -1 ΔΓ/ΔΑ/Δεν είμαι σίγουρος/η -2 δεν εφαρμόζεται / δεν παρέχω φροντίδα ή στήριξη -3 απάντηση δι' αντιπροσώπου 	