



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ**

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΕΡΕΥΝΩΝ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΚΑΙ  
ΑΓΟΡΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ  
ΤΜΗΜΑ ΕΙΔΙΚΩΝ ΕΡΕΥΝΩΝ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΩΝ

**Αριθμός Συμβολαίου N<sup>ο</sup> 10501.2008.001-2008.692**

**ΕΚΘΕΣΗ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ**

**ΕΘΝΙΚΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΕΤΟΥΣ 2009**

ΕΙΣΑΓΩΓΗ .....	3
1. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ.....	4
1.1. Νομική βάση .....	4
1.2. Σκοπός της έρευνας.....	4
2. ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ.....	5
2.1. Πληθυσμός έρευνας.....	5
2.2. Σχεδιασμός δείγματος.....	5
2.3. Κλάσμα δειγματοληψίας .....	6
2.4. Πλαίσιο δειγματοληψίας .....	7
2.5. Επιλογή δείγματος.....	7
2.5.1. Αντικατάστασεις νοικοκυριών.....	9
2.5.2. Αντικατάσταση μέλους.....	10
2.6. Διαδικασία επιλογής μέλους.....	10
2.7. Ποσοστά μη ανταπόκρισης.....	13
2.8. Τιμή κατ'εκτίμηση (imputation).....	15
2.9. Σταθμίσεις .....	15
2.9.1. Σταθμίσεις νοικοκυριών.....	15
2.9.2. Σταθμίσεις ατόμων.....	17
2.10. Υπολογισμός χαρακτηριστικών της έρευνας.....	18
2.11. Εκτίμηση κλάσματος.....	18
2.12. Υπολογισμός διακύμανσης.....	19
3. ΣΥΓΚΡΙΣΙΜΟΤΗΤΑ .....	21
3.1. Έννοιες και ορισμοί που χρησιμοποιούνται στην Εθνική Έρευνα Υγείας .....	21
3.1.1. Κατοικία.....	21
3.1.2. Νοικοκυριό.....	21
3.1.3. Μέλη νοικοκυριού.....	22
3.1.4. Υπεύθυνος νοικοκυριού.....	25
3.1.5. Περίοδοι αναφοράς.....	26
3.2 Διαφορές μεταξύ των EU-SILC 2009( Έρευνα Εισοδήματος) & NHIS 2009 ( Έρευνα Υγείας) ...	26
4. ΣΥΝΟΧΗ .....	28
5. ΔΟΜΗ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΩΝ .....	37
5.1. Γενικά.....	37
5.2. Δομή ερωτηματολογίων και αλλαγές .....	37
5.3. Βοηθητικά έντυπα Έρευνας.....	43
6. ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ.....	44
7. ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ.....	51
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ .....	53
ΠΙΝΑΚΕΣ ΣΥΧΝΟΤΗΤΑΣ.....	54

## **ΕΙΣΑΓΩΓΗ**

Η Εθνική Έρευνα Υγείας είναι μέρος ενός Κοινοτικού Στατιστικού Προγράμματος (European Health Interview Survey) στο οποίο συμμετέχουν όλα τα κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Βασικός στόχος της έρευνας είναι η μελέτη και παροχή, σε ευρωπαϊκό και εθνικό επίπεδο, αναλυτικών πληροφοριών για την κατάσταση υγείας του πληθυσμού και τους παράγοντες που την επηρεάζουν, τη χρήση υπηρεσιών υγείας, τις δαπάνες υγείας και το συνολικό εισόδημα των νοικοκυριών.

Η ανάγκη συγκρισιμότητας των στοιχείων επέβαλε σε όλα τα κράτη μέλη, κατά το σχεδιασμό και την κατάρτιση του ερωτηματολογίου, να ληφθούν υπόψη οι οδηγίες και το προτεινόμενο ερωτηματολόγιο της Eurostat, που τελικά προσαρμόστηκαν σύμφωνα με τις πολιτιστικές ιδιαιτερότητες και το Εθνικό Σύστημα Υγείας κάθε χώρας.

Η Εθνική Έρευνα Υγείας είναι συνέχεια της πιλοτικής Έρευνας που έγινε το 2007 σε δύο περιοχές της χώρας (Αττική και Αχαΐα) και της φάση των προπαρασκευαστικών εργασιών που έγιναν το 2008 όπου συμπεριελήφθη η Πρωτοβουλία της Βουδαπέστης (BI- M1) στο ερωτηματολόγιο.

Στην έκθεση ποιότητας περιλαμβάνονται σημαντικές πληροφορίες για τη διεξαγωγή της έρευνας.

Επισυναπτόμενα έγγραφα είναι:

- Συνοπτική έκθεση για την μεθοδολογία και Οργάνωση της έρευνας
- Παραρτήματα (2 παραρτήματα).

Τα παραρτήματα θεωρήθηκαν απαραίτητα διότι για κάποιες από τις ερωτήσεις απαιτήθηκε διαφορετική διατύπωση στις απαντήσεις από την προταθείσα της Eurostat (π.χ. Παράρτημα 1- προβλήματα που αντιμετωπίστηκαν /Παράρτημα 2 ποια ήταν τα κυριότερα λάθη που ανιχνεύτηκαν κατά την επεξεργασία των στοιχείων και ποιος ήταν ο αριθμός τους).

## 1. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

### 1.1. Νομική βάση

Η έρευνα διενεργείται κατόπιν απόφασης του Υπουργού Οικονομίας και Οικονομικών, βάσει συμβολαίου που προσυπογράφουν η Commission (Eurostat) και η Γ.Γ. ΕΣΥΕ (τόρα ΕΛ.ΣΤΑΤ).

### 1.2. Σκοπός της έρευνας

Στόχος της έρευνας είναι η καταγραφή της κατάστασης της υγείας του πληθυσμού της χώρας και η κατάρτιση δεικτών υγείας, αναπηρίας και νοσηρότητας. Πιο συγκεκριμένα, τα στοιχεία που θα προκύψουν από την έρευνα θα χρησιμοποιηθούν για τη μελέτη του προσδόκιμου υγείας (προσδοκώμενα έτη χωρίς αναπηρία ή χρόνια νόσο), τη συχνότητα διαφόρων νοσημάτων, ατυχημάτων κ.ά., τη χρήση υπηρεσιών υγείας, τη φυσική κατάσταση, τους παράγοντες που επηρεάζουν την κατάσταση της υγείας κ.ά. κατά ηλικία, φύλο, επίπεδο εκπαίδευσης, ασχολία, εισόδημα σε εθνικό επίπεδο.

Ειδικότερα, θα συγκεντρωθούν στοιχεία που αφορούν:

- σε δημογραφικά χαρακτηριστικά, στοιχεία εκπαίδευσης και κατάσταση απασχόλησης
- στην κατάσταση υγείας (γενική υγεία, παθήσεις, ατυχήματα, φυσική κατάσταση, αυτοεξυπηρέτηση βασικών αναγκών)
- στη χρήση υπηρεσιών υγείας (νοσοκομειακή περίθαλψη, εξω-νοσοκομειακή περίθαλψη/επισκέψεις σε γιατρούς, χρήση φαρμάκων, ικανοποίηση των υπηρεσιών υγείας, δαπάνες υγείας, αντιγριπικός εμβολιασμός, μέτρηση αρτηριακής πίεσης, χοληστερόλης κλπ)
- στους παράγοντες που επηρεάζουν την κατάσταση της υγείας θετικά ή αρνητικά (φυσική άσκηση, υγιεινή διατροφή, κάπνισμα, κατανάλωση αλκοόλ κλπ.)
- στο μηνιαίο καθαρό εισόδημα του νοικοκυριού

Οτιδήποτε αφορά την κάλυψη της έρευνας, περίοδο και τρόπο συλλογής των στοιχείων, οργάνωση της έρευνας (συντονισμός του έργου / επιτήρηση / πηγή των εξωτερικών συνεργατών – ερευνητών/ εκπαίδευση ερευνητών ) εισαγωγή στοιχείων και τέλος οι πληροφορίες που αφορούν τα μεθοδολογικά της έρευνας

συμπεριλαμβάνονται στην επισυναπτόμενη έκθεση που αναφέρει την μεθοδολογία και οργάνωση της έρευνας.

## **2. ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ**

Ακόμα και εάν η μεθοδολογική πληροφορία συμπεριλαμβάνεται στη Συνοπτική Έκθεση για την μεθοδολογία και Οργάνωση της έρευνας, κρίθηκε σωστό να συμπεριληφθεί ακόμα μια φορά στην Έκθεση Ποιότητας με περισσότερες πληροφορίες.

### **2.1. Πληθυσμός έρευνας**

Οι μονάδες δειγματοληψίας είναι τα ιδιωτικά νοικοκυριά και τα άτομα. Ερευνάται ένα άτομο από κάθε νοικοκυριό του δείγματος ηλικίας 15 ετών και άνω σε όλη την χώρα.

Μόνο τα ιδιωτικά νοικοκυριά συμμετέχουν στην έρευνα. Άτομα που διαμένουν μόνιμα σε συλλογικές κατοικίες (νοσοκομεία, ξενοδοχεία, άσυλα, γηροκομεία, πανσιόν, ορφανοτροφεία κλπ) δεν ερευνώνται. Τα άτομα αυτά θεωρούνται μέλη συλλογικών νοικοκυριών. Εάν αφαιρέσουμε από αυτό τον πληθυσμό τους στρατιώτες και τους φυλακισμένους, το ποσοστό που δεν καλύφθηκε από την έρευνα ανέρχεται στο 2% του συνολικού πληθυσμού, και η πλειοψηφία του αφορά οικονομικώς μη ενεργά άτομα.

Το μέγεθος του εθνικού πληθυσμού για τα νοικοκυριά και τα άτομα ηλικίας 15+ είναι :

- Νοικοκυριά : 4,114,150 ιδιωτικά νοικοκυριά
- Άτομα : 9,305,935 άτομα ηλικίας 15 ετών και άνω

### **2.2. Σχεδιασμός δείγματος**

Στην έρευνα εφαρμόστηκε η πολυσταδιακή στρωματοποιημένη δειγματοληψία. Οι πρωτογενείς μονάδες δειγματοληψίας (PSUs) είναι οι επιφάνειες (ένα ή περισσότερα συνεχόμενα οικοδομικά τετράγωνα), η δευτερογενής μονάδα έρευνας είναι το νοικοκυριό και η τελική μονάδα έρευνας είναι το άτομο. Στην κάθε περιφέρεια (NUTS 2), η στρωμάτωση των πρωτογενών μονάδων επιφανείας έγινε με τον

καταμερισμό των Δημοτικών / Κοινοτικών διαμερισμάτων σύμφωνα με τον βαθμό αστικότητας (αστικές / ημιαστικές / αγροτικές ) όπου ανήκουν οι επιφάνειες, ως εξής:

Επιφάνειες	Στρώμα	Βαθμός αστικότητας
Αστικές	1	Δημοτικά διαμερίσματα με πληθυσμό 10,000 κατοίκους και άνω
Ημιαστικές	2	Δημοτικά / Κοινοτικά διαμερίσματα με πληθυσμό μέχρι 9,999 κατοίκους
Αγροτικές	3	Κοινοτικά διαμερίσματα με πληθυσμό μέχρι 1.999 κατοίκους

Οι επιφάνειες που ανήκουν στην περιφέρεια Πρωτεύουσας και το Πολεοδομικό συγκρότημα Θεσσαλονίκης κατανεμήθηκαν σε 31 και 9 στρώματα, αντίστοιχα, λαμβάνοντας υπόψη τα κοινωνικοοικονομικά χαρακτηριστικά των Δήμων, όπου ανήκουν οι επιφάνειες. Τα πολεοδομικά συγκροτήματα αυτών των δύο μεγάλων πόλεων αποτελούν, περίπου, το 40% του συνολικού πληθυσμού και ακόμα μεγαλύτερα ποσοστά σε συγκεκριμένες κοινωνικοοικονομικές μεταβλητές.

### 2.3. Κλάσμα δειγματοληψίας

Το αρχικό μέγεθος δείγματος για τα άτομα ανέρχεται στα 6,325 άτομα (κλάσμα δειγματοληψίας  $\cong 0.068\%$ ). Το μέγεθος δείγματος  $n$  για τα άτομα ορίστηκε με την εφαρμογή του παρακάτω τύπου:

$$n = \frac{\frac{1-p}{p}}{cv^2(p) + \frac{1}{N} \cdot \frac{1-p}{p}} \cdot deff$$

όπου:

$p$  : η αναλογία της πληθυσμιακής υποομάδας ( $p = 0,02$ )

$cv(p)$  : συντελεστής μεταβλητότητας του  $p$  ( $cv(p) = 0,1$ )

$N$  : μέγεθος πληθυσμού ( $N = 9.305.935$  άτομα)

$deff$  : επίπτωση σχεδιασμού ( $deff = 1,25$ )

Από κάθε νοικοκυριό, επιλέγεται ένα άτομο ( ηλικίας 15+) το οποίο και ερευνάται. Το συνολικό αρχικό μέγεθος δείγματος των νοικοκυριών ανέρχεται στο 6,325 (κλάσμα δειγματοληψίας:  $:\frac{1}{\lambda} \cong 0.15\%$ ).

Οι περιφέρειες της Ελλάδας είναι 13. Πάντως, αν και η 2<sup>η</sup> Περιφέρεια της (Κεντρική Μακεδονία) λήφθηκε υπόψη χωρίς το Πρώην πολεοδομικό συγκρότημα της Θεσσαλονίκης και η 9<sup>η</sup> Περιφέρεια( Αττικής ) λήφθηκε υπόψη χωρίς την πρώην Περιφέρεια Πρωτευούσης, και τα δύο αυτά μεγάλα πολεοδομικά συγκροτήματα θεωρήθηκαν σαν ξεχωριστές Περιφέρειες. Το κλάσμα δειγματοληψίας των νοικοκυριών στο κάθε στρώμα θεωρήθηκε σταθερό και ισοδύναμο με  $\frac{1}{\lambda}$ .

#### **2.4. Πλαίσιο δειγματοληψίας**

Το πλαίσιο δειγματοληψίας των πρωτογενών μονάδων (επιφάνειες, δηλαδή κατοικημένες γεωγραφικές περιοχές, που περικλείονται από φυσικά ή τεχνητά όρια) βασίστηκε σε στοιχεία σύμφωνα με την Απογραφή Πληθυσμού έτους 2001).

Το πλαίσιο δειγματοληψίας των δευτερογενών μονάδων (νοικοκυριά) στις επιλεγείσες πρωτογενείς μονάδες δειγματοληψίας (επιφάνειες) είναι μία λίστα ενημερωμένων νοικοκυριών από τον κατάλογο – πλαίσιο των νοικοκυριών.

#### **2.5. Επιλογή δείγματος**

##### ***1ο στάδιο δειγματοληψίας***

Στο πρώτο στάδιο δειγματοληψίας, από κάθε στρώμα( έστω στρώμα h), (Τελικό στρώμα = Περιφέρεια X Αστικότητα), επιλέγονται  $n_h$  πρωτογενείς μονάδες (επιφάνειες). Ο αριθμός  $n_h$  των πρωτογενών μονάδων σε κάθε στρώμα είναι τέτοιος, ώστε να είναι ανάλογος του πληθυσμού του στρώματος  $X_h$ .

Με άλλα λόγια, κάθε πρωτογενής μονάδα του στρώματος έχει πιθανότητα επιλογής ανάλογη του μεγέθους της. Έτσι, αν  $X_{hi}$  είναι ο αριθμός των νοικοκυριών της μονάδας του δείγματος τάξης  $i$

(  $i=1,2, \dots, n_h$  ) και  $X_h$  ο αριθμός των νοικοκυριών του στρώματος  $h$  , σύμφωνα με την Απογραφή Πληθυσμού έτους 2001, τότε η πιθανότητα επιλογής είναι:  $P_{hi} = \frac{X_{hi}}{X_h}$

Ο συνολικός αριθμός των πρωτογενών μονάδων του δείγματος ανέρχεται στις 1.056 μονάδες.

## 2<sup>ο</sup> στάδιο δειγματοληψίας

Στο δεύτερο στάδιο δειγματοληψίας, σε κάθε επιλεγείσα πρωτογενή δειγματοληπτική μονάδα (μονάδα επιφανείας), επιλέγεται από τον ενημερωμένο κατάλογο-πλαίσιο των νοικοκυριών το δείγμα νοικοκυριών με ίσες πιθανότητες και με την εφαρμογή της συστηματικής δειγματοληψίας. Στο δεύτερο στάδιο επιλέγεται δείγμα κατοικιών. Εντούτοις, στις περισσότερες περιπτώσεις, υπάρχει μία αντιστοίχιση μεταξύ νοικοκυριού και κατοικίας. Εάν η επιλεγείσα κατοικία αποτελείται από περισσότερα του ενός και μέχρι πέντε νοικοκυριά, τότε ερευνώνται όλα τα νοικοκυριά.

Έστω  $M_{hi}$  ο αριθμός των νοικοκυριών κατά τη διάρκεια της έρευνας στην  $i$  επιλεγείσα μονάδα επιφανείας στο στρώμα  $h$  . Από αυτά, ένα συστηματικό δείγμα  $m_{hi}$  νοικοκυριών επιλέγεται με ίσες πιθανότητες. Καθένα από τα  $m_{hi}$  νοικοκυριά έχει την ίδια πιθανότητα να περιληφθεί στην έρευνα και η οποία είναι ίση με  $\frac{m_{hi}}{M_{hi}}$ . Σε κάθε επιλεγείσα πρωτογενή μονάδα, προσδιορίζεται το μέγεθος του

δείγματος  $m_{hi}$  από το διάστημα δειγματοληψίας  $\delta_{hi} = \frac{M_{hi}}{m_{hi}}$  , που υπολογίζεται ως εξής:

$$\frac{1}{n_h} \cdot \frac{1}{P_{hi}} \cdot \frac{M_{hi}}{m_{hi}} = \lambda \Rightarrow$$

$$\frac{1}{n_h} \cdot \frac{1}{P_{hi}} \cdot \delta_{hi} = \lambda \Rightarrow$$

$$\delta_{hi} = \frac{M_{hi}}{m_{hi}} = \lambda \cdot n_h \cdot P_{hi}$$



### 3<sup>ο</sup> στάδιο δειγματοληψίας

Από κάθε νοικοκυριό του δείγματος ερευνάται ένα μόνο άτομο και το αρχικό δείγμα, τόσο των νοικοκυριών όσο και των ατόμων, ανέρχεται σε 6.323 νοικοκυριά και ισάριθμα άτομα.

Έστω  $p_{hij}$  η πιθανότητα επιλογής του  $hij$  ατόμου που ανήκει στο  $hi$  νοικοκυριό.

Καθώς επιλέγεται ένα άτομο με ίσες πιθανότητες από  $m_{hi}$  μέλη που ανήκουν στον

πληθυσμό της έρευνας, η πιθανότητα  $p_{hij}$  ορίζεται ως 
$$p_{hij} = \frac{1}{m_{hi}}$$

Μέλη του νοικοκυριού, και προκειμένου να επιλεγεί το ένα και μοναδικό μέλος ηλικίας 15 ετών και άνω που πρέπει να ερευνηθεί, ο ερευνητής το επιλέγει χρησιμοποιώντας τον πίνακα τυχαίων αριθμών, ο οποίος είναι ένας και μοναδικός

$\tau_{hi}$  για όλους τους ερευνητές και θα χρησιμοποιηθεί ανά ερευνητή και όχι ανά μονάδα επιφανείας. Έτσι έχουμε :

$$1 \leq \tau_{hi} \leq m_{hi}$$

Μετά, ο ερευνητής επιλέγει τα άτομα με διαδοχικούς αριθμούς  $\beta_{hij} = \tau_{hi}$ .

#### 2.5.1. Αντικαταστάσεις νοικοκυριών

Η προσπάθειά μας ήταν να συμπίπτει το μέγεθος δείγματος των νοικοκυριών με το αρχικό μέγεθος δείγματος.

Διευκρινίζεται ότι, εάν ένα προς έρευνα νοικοκυριό αρνηθεί να συνεργαστεί, απουσιάζει προσωρινά και είναι αδύνατη η επικοινωνία κατά την περίοδο διενέργειας της έρευνας, δεν εντοπιστεί από τα διαθέσιμα στοιχεία κατοικίας κλπ., τότε αυτό αντικαθίσταται με άλλο νοικοκυριό, συγκεκριμένα δε με το αμέσως επόμενο στον Κατάλογο των προς έρευνα νοικοκυριών. Σε περίπτωση που και το επόμενο νοικοκυριό δεν καταστεί δυνατόν να ερευνηθεί, τότε αυτό και πάλι αντικαθίσταται με το αμέσως επόμενο, κ.ο.κ. Σε κάθε περίπτωση καταβάλλεται προσπάθεια, προκειμένου σε κάθε Μονάδα Επιφανείας να ερευνηθεί ο αριθμός των νοικοκυριών, ο οποίος έχει αρχικά υπολογιστεί ότι θα ερευνηθεί. Ο αριθμός αυτός κυμαίνεται από 5 έως και 8 νοικοκυριά.

Οι αντικαταστάσεις δημιουργούν μεροληψία, όμως εάν  $\bar{Y}_{rh} = \bar{Y}_{mh}$  (όπου  $\bar{Y}_{rh}$  και  $\bar{Y}_{mh}$  είναι οι μέσες τιμές για τους ανταποκρινόμενους και μη ανταποκρινόμενους στο στρώμα  $h$  για την μεταβλητή  $y$ ), με τυχαία κατανομή όσων δεν απαντούν, τότε η μεροληψία της μη ανταπόκρισης είναι περίπου ισοδύναμη με το μηδέν. Γενικά, η συνολική μεροληψία εξαιτίας της μη ανταπόκρισης είναι περίπου ισοδύναμη του μηδέν, είτε οι ρυθμοί ανταπόκρισης ή οι μέσες τιμές των ερωτώμενων δεν ποικίλλουν μέσα στα στρώματα.

### 2.5.2. Αντικατάσταση μέλους

Αντικατάσταση μέλους γίνεται στις εξής περιπτώσεις:

- όταν το μέλος του νοικοκυριού **απουσιάζει προσωρινά** (π.χ. ταξίδι εργασίας ή αναψυχής ή είναι ασθενής και νοσηλεύεται, είναι φοιτητής σε άλλη πόλη ή στρατιώτης κλπ.) και δεν μπορούμε τις προσεχείς ημέρες να επικοινωνήσουμε μαζί του και
- όταν το επιλεγθέν από την διαδικασία μέλος **αρνηθεί** να συνεργαστεί.

Οι ερευνητές επιλέγουν τυχαία το μέλος που προκύπτει μετά την αντικατάσταση μέλους, χρησιμοποιώντας τον πίνακα τυχαίων αριθμών (δηλ. μετά την αφαίρεση του μέλους που δεν ήταν δυνατόν να ερευνηθεί). Επειδή οι αντικαταστάσεις δημιουργούν μεροληψία, με την εφαρμογή της κατάλληλης μεθόδου στρωματοποίησης που εφαρμόζεται στις σταθμίσεις για τα άτομα, έχουμε μείωση ή και εξάλειψή της. Το φύλο και οι ηλικιακές ομάδες ορίζουν την κατανομή πληθυσμού στο σύνολο των τάξεων.

### 2.6. Διαδικασία επιλογής μέλους

Αφού καταγραφούν τα μέλη του νοικοκυριού σύμφωνα με τις προϋποθέσεις που προαναφέρθηκαν (με συγκεκριμένη αύξουσα αρίθμηση μέσα στο νοικοκυριό) και προκειμένου να επιλεγεί το ένα και μοναδικό μέλος ηλικίας 15 ετών και άνω που πρέπει να ερευνηθεί, ο ερευνητής το επιλέγει χρησιμοποιώντας τον πίνακα τυχαίων αριθμών, ο οποίος είναι ένας και μοναδικός για όλους τους ερευνητές και θα χρησιμοποιηθεί ανά ερευνητή και όχι ανά μονάδα επιφανείας.

Όσον αφορά στην επιλογή του μέλους που θα ερευνηθεί, οι περιπτώσεις που ο ερευνητής μπορεί να συναντήσει είναι οι κάτωθι:

- το μέλος που θα υποδείξει η προαναφερθείσα διαδικασία να είναι στο νοικοκυριό την ώρα της επίσκεψης και να πραγματοποιηθεί η συνέντευξη
- το μέλος που θα υποδείξει η προαναφερθείσα διαδικασία να απουσιάζει προσωρινά (να είναι στην εργασία του, σε επίσκεψη κλπ.). Στην περίπτωση αυτή κλείνουμε ραντεβού, προκειμένου να πραγματοποιηθεί η συνέντευξη άλλη ημέρα ή άλλη ώρα
- το μέλος που θα υποδείξει η προαναφερθείσα διαδικασία να απουσιάζει προσωρινά (να είναι σε ταξίδι εργασίας ή αναψυχής ή ασθενής κλπ.) και να μην μπορούμε τις προσεχείς ημέρες να επικοινωνήσουμε μαζί του. Στην περίπτωση αυτή το συγκεκριμένο μέλος εξαιρείται «νοητά» από τη διαδικασία επιλογής και η διαδικασία επαναλαμβάνεται εκ νέου, χρησιμοποιώντας από τον πίνακα των τυχαίων αριθμών το νέο συνολικό αριθμό των μελών του νοικοκυριού που έχει προκύψει. Στη συνέχεια, συμπληρώνεται το ερωτηματολόγιο από το νέο μέλος που θα υποδείξει η διαδικασία επιλογής
- το μέλος που θα υποδείξει η προαναφερθείσα διαδικασία να αρνηθεί τη συνεργασία. Στην περίπτωση αυτή η διαδικασία επαναλαμβάνεται εκ νέου, αφού πρώτα το συγκεκριμένο μέλος «νοητά» εξαιρεθεί από τη διαδικασία και χρησιμοποιώντας από τον πίνακα των τυχαίων αριθμών το νέο συνολικό αριθμό των μελών του νοικοκυριού που έχει προκύψει. Στη συνέχεια, συμπληρώνεται το ερωτηματολόγιο από το νέο μέλος που θα υποδείξει η διαδικασία επιλογής.

Ειδικότερα:

για **φοιτητές** που σπουδάζουν σε άλλη πόλη και για όσους υπηρετούν την **στρατιωτική τους θητεία** και οι οποίοι –όπως προαναφέρθηκε– καταγράφονται μέλη του νοικοκυριού, ανεξαρτήτως του χρόνου απουσίας τους, εφόσον θεωρούν ότι η κατοικία αυτή είναι η κύρια γι' αυτούς:

- εάν είναι εφικτή η επικοινωνία μαζί τους, στο διάστημα διενέργειας της έρευνας, η έρευνα πραγματοποιείται σε αυτούς, εφόσον υποδειχθούν από την διαδικασία επιλογής μέλους με τη χρήση του πίνακα των τυχαίων αριθμών,

- εάν δεν είναι εφικτή η επικοινωνία μαζί τους, στο διάστημα διενέργειας της έρευνας, τότε αντικαθίστανται με άλλο μέλος που θα υποδειχθεί από τη διαδικασία επιλογής, αφού εξαιρεθούν «νοητά» από τη διαδικασία επιλογής με τον τρόπο που περιγράφηκε παραπάνω

Κατ' εξαίρεση:

για μέλη (ανεξαρτήτως ηλικίας) που είναι παρόντα αλλά αντιμετωπίζουν προβλήματα υγείας ή αναπηρία και αδυνατούν να συνεργαστούν με τον ερευνητή, επιτρέπεται η συμπλήρωση του ερωτηματολογίου **δι' αντιπρόσωπο**. Επισημαίνεται ότι δεν θα πρέπει να απαντηθούν όλα τα ερωτήματα από τον αντιπρόσωπο. Ακολουθώντας τις οδηγίες της Eurostat, κάποια ερωτήματα που σχετίζονται με τις παρακάτω ενότητες δεν απαντώνται από τον αντιπρόσωπο αλλά από τον ίδιο τον ερευνώμενο.

- Γενική κατάσταση της υγείας
- Παθήσεις
- Αυτοεξυπηρέτηση βασικών αναγκών
- Πόνος, διάθεση
- Αποκλεισμός από νοσηλευτικές και ιατρικές υπηρεσίες
- Χρήση φαρμάκων –συμπληρωμάτων διατροφής
- Αντιγριπικός εμβολιασμός
- Μέτρηση αρτηριακής πίεσης, χοληστερόλης, σακχάρου
- Μαστογραφία
- Κυτταρολογικός έλεγχος κατά Παπανικολάου (Pap-Test)
- Εξέταση κοπράνων για ανίχνευση αιμοσφαιρίνης (εξέταση Mayer)
- Ικανοποίηση από υπηρεσίες υγείας
- Υγιεινή διατροφή
- Περιβάλλον
- Κάπνισμα
- Κατανάλωση αλκοολούχων ποτών
- Χρήση ναρκωτικών

Πάντως, οι μεθοδολογικές οδηγίες αναφορικά με την αντικατάσταση των μελών δεν ακολουθήθηκαν πλήρως (πιθανόν λόγω της συνήθειας κυρίως οι άνδρες να εγγράφονται πρώτοι σαν υπεύθυνοι του νοικοκυριού ) με αποτέλεσμα να έχουμε υπερ αντιπροσώπευση των γυναικών στο δείγμα που προέκυψε, γεγονός που αντιμετωπίστηκε με τις σταθμίσεις.

## 2.7. Ποσοστά μη ανταπόκρισης

Μετά τη συλλογή των στοιχείων, τα τελικώς προς έρευνα άτομα είναι 6,036 (ποσοστό ανταπόκρισης =95.5%), από τα οποία η πλειοψηφία είναι γυναίκες (2,359 ερευνηθέντες άνδρες και 3,677 ερευνηθείσες γυναίκες, δηλαδή  $2,359/6,036*100=39.1\%$  ερευνηθέντες άνδρες αναφορικά με τον συνολικό αριθμό των ερευνηθέντων ατόμων και  $3,677/6,036*100=60.9\%$  ερευνηθείσες γυναίκες αντίστοιχα) – Πίνακας 1. Αυτό συνέβη γιατί έγινε παρανόηση με την έννοια του υπεύθυνου ατόμου στο νοικοκυριό και θεωρήθηκε ότι υπεύθυνος είναι, κυρίως, ο άνδρας του κάθε νοικοκυριού. Αυτό το μεθοδολογικό πρόβλημα περιορίστηκε με την εφαρμογή κατάλληλων σταθμίσεων. Αφετέρου, σε κάποιες Περιφέρειες της χώρας εξαιτίας διοικητικών προβλημάτων η έρευνα δεν διεξήχθη (π.χ. Νότιο Αιγαίο, Βοιωτία). Από τον συνολικό αριθμό των 6,325 νοικοκυριών που επιλέχθηκαν, ένας αριθμός 139 νοικοκυριών δεν ερευνήθηκε και έτσι προέκυψε ποσοστό μη ανταπόκρισης  $289/6,325*100= 4.5\%$  (Πίνακας 2).

### *Πίνακας 1. Μέγεθος δείγματος κατά φύλο*

Φύλο	N	%
Άρρενες	2,359	39.1
Θήλειες	3,677	60.9
Σύνολο	6,036	100.0

**Πίνακας 2. Μέγεθος δείγματος και επιτευχθείσα ανταπόκριση κατά NUTS2**

NUTS2	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ	Επελέγησαν	Ανταπόκριση	Μη ανταπόκριση	Ανταπόκριση μετά από αντικατάσταση	Μη ανταπόκριση μετά από αντικατάσταση	Μη ανταπόκριση λόγω διοικητικών λόγων
GR11	Θράκη και Ανατολική Μακεδονία	347	265	82	82	0	0
GR12	Κεντρική Μακεδονία	1,102	677	425	425	0	0
GR13	Δυτική Μακεδονία	163	129	34	34	0	0
GR14	Θεσσαλία	422	335	87	87	0	0
GR21	Ήπειρος	203	130	73	73	0	0
GR22	Ιόνια Νησιά	131	96	35	34	1	0
GR23	Δυτική Ελλάδα	399	260	139	139	0	0
GR24	Στερεά Ελλάδα	309	178	131	71	0	60
GR25	Πελοπόννησος	339	262	77	77	0	0
GR30	Αττική	2,282	869	1,413	1,253	147	13
GR41	Βόρειο Αιγαίο	121	93	28	28	0	0
GR42	Νότιο Αιγαίο	156	67	89	23	0	66
GR43	Κρήτη	351	212	139	137	2	0
<b>Σύνολο</b>	<b>Σύνολο</b>	<b>6,325</b>	<b>3,573</b>	<b>2,752</b>	<b>2,463</b>	<b>150</b>	<b>139</b>

## 2.8. Τιμή κατ'εκτίμηση (imputation)

Όπως έχει ήδη αναφερθεί, η έρευνα δεν έλαβε χώρα σε νοικοκυριά της Περιφέρειας του Νότιου Αιγαίου εξαιτίας εσωτερικών διοικητικών προβλημάτων. Σε αυτές τις περιπτώσεις εφαρμόστηκε η μέθοδος της « τιμής κατ'εκτίμηση » σύμφωνα με την οποία οι τιμές που δεν απαντήθηκαν αντικαταστάθηκαν με τιμές που προέκυψαν από την μέθοδο της « τιμής κατ'εκτίμηση ». Με τον τρόπο αυτό διορθώνονται όσο το δυνατόν περισσότερο οι τιμές που μας είναι άγνωστες. Η μέθοδος αυτή εφαρμόζεται ως εξής :

- Τυχαία « τιμή κατ'εκτίμηση » μέσα σε τάξεις. Σύμφωνα με τη μέθοδο ο ερωτώμενος επιλέγεται με τυχαίο τρόπο στην τάξη που χρησιμοποιείται η μέθοδος της «τιμής κατ' εκτίμηση» και η επιλεγείσα τιμή του ανταποκρινόμενου προσδιορίζει το ποσοστό μη ανταπόκρισης.
- Οι τάξεις που έχουν επιλέξει τη μέθοδο της «τιμής κατ' εκτίμηση» ορίζονται από το φύλο και την ηλικιακή ομάδα (2 φύλα X 12 ηλικιακές ομάδες). Οι ηλικιακές ομάδες από τα χρονικά διαστήματα των ετών : 15-19, 20-24, 25-29,30-34, 35-39,40-44, 45-49, 50-54, 55-59,60-64, 65-69 and 70+.

## 2.9. Σταθμίσεις

### 2.9.1. Σταθμίσεις νοικοκυριών

Έστω  $W_{hij}$  ( $>0$ ) αντιπροσωπεύει τον αναγωγικό συντελεστή του τελικού νοικοκυριού τάξεως  $j$  ( $j = 1, \dots, m_{hi}$ ), που ανήκει στην επιλεγείσα συστάδα τάξεως  $i$ , που ανήκει στο στρώμα  $h$ . Ο αναγωγικός συντελεστής είναι το γινόμενο τριών παραγόντων (σταθμίσεων) : α) Της αντίστροφης πιθανότητας επιλογής του νοικοκυριού β) Του αντίστροφου του ποσοστού απόκρισης  $r_h$  των τελικών δειγματοληπτικών μονάδων στο στρώμα  $h$  και γ) ενός διορθωτικού συντελεστή  $t_{hij}$  που καθορίζεται με τρόπο ώστε οι εκτιμήσεις των σταθμίσεων να συμπίπτουν με τιμές που προκύπτουν από απογραφές, διοικητικές πηγές, προβολές πληθυσμού κλπ. Ο αναγωγικός συντελεστής  $W_{hij}$  ορίζεται ως ακολούθως :

$$w_{hij} = p_{hij}^{-1} \cdot r_h^{-1} \cdot t_{hij} \quad (3.1.1)$$

όπου:

$p_{hij}$  : Η πιθανότητα να περιλαμβάνεται η  $hij$  τελική μονάδα

$r_h$  : Ποσοστό απόκρισης των τελικών μονάδων στο στρώμα  $h$

$t_{hij}$  : Διορθωτικός συντελεστής, που προσαρμόζει τις σταθμίσεις των νοικοκυριών έτσι ώστε να συμπίπτουν με τα σύνολα του πληθυσμού σε μια (κελί προς κελί) βάση (σταθμικές προσαρμογές). Η βοηθητική μεταβλητή που χρησιμοποιείται σε επίπεδο νοικοκυριού είναι το μέγεθος του νοικοκυριού (1, 2,3 and 4+ μέλη) για τον ορισμό των κελιών ή τάξεων. Η κατανομή των νοικοκυριών κατά τάξεις μεγέθους υπολογίζεται από την EU-SILC έρευνα (έρευνα εισοδήματος) με περίοδο αναφοράς το έτος 2009.

Καθώς εφαρμόστηκε ο δισταδιακός συνδυασμός, σύμφωνα με τον οποίο οι συστάδες επιλέχθηκαν με αναλογικές πιθανότητες των μεγεθών τους και μέσα στις επιλεγείσες συστάδες, οι τελικές μονάδες έχουν επιλεγεί με ισοδύναμες πιθανότητες, τότε:

$$p_{hij} = n_h \cdot P_{hi} \cdot \frac{m'_{hi}}{M_{hi}} \Rightarrow p_{hij}^{-1} = \frac{1}{n_h} \cdot \frac{1}{P_{hi}} \cdot \frac{M_{hi}}{m'_{hi}} \quad (3.1.2)$$

όπου:

- $P_{hi} = \frac{X_{hi}}{X_h}$ : Πιθανότητα επιλογής της  $hi$  συστάδας
- $X_{hi}$ : Ο αριθμός νοικοκυριών δείγματος που ανήκουν στην  $hi$  συστάδα
- $X_h$ : Ο αριθμός νοικοκυριών του στρώματος  $h$ .
- $M_{hi}$ : Ο αριθμός των νοικοκυριών στους ενημερωμένους καταλόγους – πλαίσια των  $hi$  συστάδων



- $m'_{hi}$ : Το αρχικό μέγεθος δείγματος των νοικοκυριών που επιλέγονται από τις  $M_{hi}$  μονάδες της  $hi$  συστάδας

Από τις σχέσεις (3.1.1) and (3.1.2), προκύπτει:

$$w_{hij} = \frac{1}{n_h} \cdot \frac{X_h}{X_{hi}} \cdot \frac{M_h}{m'_{hi}} \cdot \frac{1}{r_h} \cdot t_{hij} \quad (3.1.3)$$

### 2.9.2. Σταθμίσεις ατόμων

Έστω  $h$  ένα από τα τελικά στρώματα των νοικοκυριών, εάν τα στατιστικά στοιχεία επιλέχθηκαν από ένα δείγμα  $m_h$  ατόμων, ο αναγωγικός συντελεστής του ατόμου τάξεως  $k$  που ανήκει στο  $hij$  νοικοκυριό ορίζεται ως ακολούθως:

$$w_{hijk} = w_{hij} \cdot \frac{1}{p_{hijk}} \cdot g_{hijk} \quad (3.2.1)$$

όπου :

$w_{hij}$ : Ο αναγωγικός συντελεστής του  $hij$  νοικοκυριού στο οποίο ανήκει το  $hijk$  άτομο

$p_{hijk}$ : Η πιθανότητα επιλογής του  $hijk$  ατόμου, το οποίο ανήκει στο  $hij$  νοικοκυριό.

Επειδή το κάθε άτομο επιλέγεται με ίσες πιθανότητες από τα  $m_{hij}$  μέλη που ανήκουν στον υπό διερεύνηση πληθυσμό, η  $p_{hijk}$  ορίζεται ως εξής :

$$p_{hijk} = \frac{1}{m_{hij}}$$

$g_{hijk}$ : Διορθωτικός συντελεστής, που προσαρμόζει τις σταθμίσεις του δείγματος των ατόμων, έτσι ώστε η εκτίμηση της κατανομής των ατόμων να συμφωνεί με την αντίστοιχη κατανομή του πληθυσμού στο σύνολο των τάξεων. Οι τάξεις είναι 24 και ορίζονται από το φύλο και την ηλικιακή ομάδα (2 φύλα X 12 ηλικιακές ομάδες). Οι ηλικιακές ομάδες ορίζονται από τα χρονικά διαστήματα των ετών : 15-24, 25-34, 35-44, 45-54, 55-64, 65-74 and 75+. Η κατανομή πληθυσμού των ατόμων κατά φύλο και ηλικιακή ομάδα εκτιμήθηκε από τα στοιχεία της EU-SILC έρευνας του έτους 2009.

## 2.10. Υπολογισμός χαρακτηριστικών της έρευνας

Ας θεωρήσουμε ότι  $w_{hijk} (>0)$  αντιπροσωπεύει τις σταθμίσεις της έρευνας που αφορούν το άτομο του δείγματος  $k$  ( $k=1$ , όταν ένα άτομο ερευνάται σε κάθε νοικοκυριό ) που ανήκει στο νοικοκυριό τάξεως  $j$  ( $j=1, \dots, m_{hi}$ ), που και αυτό ανήκει στην επιλεγείσα συστάδα τάξεως  $i$ , του στρώματος  $h$ .

Ας θεωρήσουμε ότι  $y_{hijk}$  είναι η τιμή του χαρακτηριστικού  $y$  της τελικής μονάδας (ατόμου) του νοικοκυριού τάξεως  $j$ , που ανήκει στην  $hi$  πρωτογενή δειγματοληπτική μονάδα (συστάδα). Επιπλέον,  $Y$  αντιπροσωπεύει τον συνολικό πληθυσμό που προέρχεται από την πρόσθεση του χαρακτηριστικού  $y$  όλων των τελικών μονάδων που περιλαμβάνονται σε όλα τα στρώματα  $h$ . Ο τύπος του υπολογιστή που βασίζεται σε δισταδιακό υπολογισμό είναι:

$$\hat{Y} = \sum_{h=1}^H \sum_{i=1}^{n_h} \sum_{j=1}^{m_{hi}} w_{hijk} \cdot y_{hijk} \quad (4.1.1)$$

## 2.11. Εκτίμηση κλάσματος

Ας θεωρήσουμε ότι  $x_{hijk}$  είναι η τιμή του χαρακτηριστικού  $x$  της τελικής μονάδας του νοικοκυριού τάξεως  $j$ , που ανήκει στην  $hi$  πρωτογενή δειγματοληπτική μονάδα (συστάδα). Επιπλέον,  $X$  αντιπροσωπεύει τον συνολικό πληθυσμό που προέρχεται από την πρόσθεση του χαρακτηριστικού  $x$  όλων των τελικών μονάδων που περιλαμβάνονται σε όλα τα στρώματα  $h$ . Ο τύπος του εκτιμητή που βασίζεται σε δισταδιακό σχεδιασμό είναι:

$$\hat{R} = \frac{\hat{Y}}{\hat{X}} = \frac{\sum_{h=1}^H \sum_{i=1}^{n_h} \sum_{j=1}^{m_{hi}} w_{hijk} \cdot y_{hijk}}{\sum_{h=1}^H \sum_{i=1}^{n_h} \sum_{j=1}^{m_{hi}} w_{hijk} \cdot x_{hijk}} \quad (4.1.2)$$

## 2.12. Υπολογισμός διακύμανσης

Για τον υπολογισμό της διακύμανσης των υπολογισμένων χαρακτηριστικών, ακολουθήθηκαν τα παρακάτω βήματα:

α) Για την κάθε επιλεγείσα πρωτογενή δειγματοληπτική μονάδα (συστάδα)  $i$  του στρώματος  $h$ , υπολογίζουμε την ποσότητα  $T_{hi}$  κάνοντας χρήση του παρακάτω τύπου:

$$T_{hi} = n_h \cdot \sum_{j=1}^{m_{hi}} w_{hijk} \cdot y_{hijk} \quad (4.1.3)$$

β) Αφού έχει υπολογιστεί για την κάθε πρωτογενή δειγματοληπτική μονάδα (συστάδα)  $i$  ( $i = 1, \dots, n_h$ ) του στρώματος  $h$ , τότε η  $V(\hat{Y})$  υπολογίζεται ως εξής (Rao, 1988):

$$V(\hat{Y}) = \sum_{h=1}^H \frac{1}{n_h \cdot (n_h - 1)} \cdot \left[ \sum_{i=1}^{n_h} T_{hi}^2 - \frac{\left( \sum_{i=1}^{n_h} T_{hi} \right)^2}{n_h} \right] \quad (4.1.4)$$

Για τον υπολογισμό της διακύμανσης και του συντελεστή μεταβλητότητας του λόγου

$$R = \frac{\hat{Y}}{\hat{X}}$$

θα ακολουθηθούν τα παρακάτω βήματα :

α) Για την κάθε επιλεγείσα πρωτογενή δειγματοληπτική μονάδα (συστάδα)  $i$  του στρώματος  $h$ , υπολογίζουμε την ποσότητα  $F_{hi}$  με την χρήση του παρακάτω τύπου:

$$F_{hi} = n_h \cdot \sum_{j=1}^{m_{hi}} w_{hijk} \cdot x_{hijk} \quad (4.1.5)$$

β) Αφού τα  $T_{hi}$  και  $F_{hi}$  έχουν υπολογιστεί για την κάθε πρωτογενή δειγματοληπτική μονάδα (συστάδα)  $i$  ( $i = 1, 2, \dots, n_h$ ) του στρώματος  $h$ , τότε η  $V(\hat{X})$  υπολογίζεται ως εξής:

$$V(\hat{X}) = \sum_{h=1}^H \frac{1}{n_h \cdot (n_h - 1)} \cdot \left[ \sum_{i=1}^{n_h} F_{hi}^2 - \frac{\left( \sum_{i=1}^{n_h} F_{hi} \right)^2}{n_h} \right] \quad (4.1.6)$$

Η διακύμανση της  $\hat{R}$  υπολογίζεται βάσει του τύπου:

$$V(\hat{R}) = \frac{V(\hat{Y}) + \hat{R}^2 \cdot V(\hat{X}) - 2 \cdot \hat{R} \cdot Cov(\hat{Y}, \hat{X})}{\hat{X}^2} \quad (4.1.7)$$

Όπου:

$$Cov(\hat{Y}, \hat{X}) = \sum_{h=1}^H \frac{1}{n_h \cdot (n_h - 1)} \cdot \left[ \sum_{i=1}^{n_h} T_{hi} \cdot F_{hi} - \frac{\left( \sum_{i=1}^{n_h} T_{hi} \right) \cdot \left( \sum_{i=1}^{n_h} F_{hi} \right)}{n_h} \right] \quad (4.1.8)$$

Το σχετικό τυπικό σφάλμα της εκτίμησης  $\hat{Y}$ , ή ο συντελεστής μεταβλητότητας της ορίζεται ως εξής:

$$CV(\hat{Y}) = \frac{\sqrt{V(\hat{Y})}}{\hat{Y}} * 100 \quad (4.1.9)$$

Για την εκτίμηση  $\hat{R}$ , ο συντελεστής μεταβλητότητας της ορίζεται ως εξής:

$$CV(\hat{R}) = \frac{\sqrt{V(\hat{R})}}{\hat{R}} * 100 \quad (4.10)$$

### **3. ΣΥΓΚΡΙΣΙΜΟΤΗΤΑ**

Η συγκρισιμότητα είναι εφικτή και γίνεται με τις έννοιες και τους ορισμούς που χρησιμοποιούνται στην έρευνα EU-SILC.

Αρχικά παρουσιάζονται οι έννοιες και οι ορισμοί της έρευνας υγείας και μετά για χάρη συντομίας οι διαφορές μεταξύ των δύο ερευνών.

#### **3.1. Έννοιες και ορισμοί που χρησιμοποιούνται στην Εθνική Έρευνα Υγείας**

Οι παρακάτω έννοιες και ορισμοί χρησιμοποιούνται στην έρευνα:

##### **3.1.1. Κατοικία**

Είναι ένας χώρος, από την κατασκευή του χωριστός και ανεξάρτητος, που κτίστηκε ή μετατράπηκε για να καλύψει στεγαστικές ανάγκες ή που χρησιμοποιείται ως κύρια κατοικία κατά τη διάρκεια της έρευνας, ακόμη και εάν δεν κατασκευάστηκε για το σκοπό αυτό.

##### **Κατοικίες θεωρούνται:**

- Μία μονοκατοικία, ένα διαμέρισμα διπλοκατοικίας ή πολυκατοικίας ή συγκροτήματος κατοικιών
- Ένα κατοικούμενο δωμάτιο ή σειρά δωματίων, όπου διαμένει το νοικοκυριό
- Μία αποθήκη, καλύβα, παράγκα ή οποιοσδήποτε άλλος στεγασμένος χώρος, που κατά τη διάρκεια της έρευνας χρησιμοποιείται ως κύρια κατοικία.

##### **Δε θεωρούνται κατοικίες:**

Οι χώροι που κατασκευάστηκαν για κατοικία, αλλά χρησιμοποιούνται αποκλειστικά για άλλους σκοπούς (επαγγελματική στέγη), π.χ. διαμερίσματα που χρησιμοποιούνται ως εργαστήρια, ιατρεία κλπ.

##### **3.1.2. Νοικοκυριό**

Νοικοκυριό είναι ένα άτομο που ζει μόνο του σε μία κατοικία ή μία ομάδα ατόμων συγγενικών ή μη, τα οποία διαμένουν στην ίδια κατοικία και εξασφαλίζουν από κοινό προϋπολογισμό τη διατροφή τους και άλλα είδη, που είναι απαραίτητα για τη

διαβίωσή τους. Τα μέλη του νοικοκυριού συνεισφέρουν στις δαπάνες της κατοικίας ή επωφελούνται αυτών λόγω μη ύπαρξης εισοδημάτων.

Πιο συγκεκριμένα:

### **Μονοπρόσωπα νοικοκυριά:**

Ένα άτομο που ζει σε μία κατοικία ή σε ένα δωμάτιο κατοικίας και προμηθεύεται μόνο του τα απαραίτητα είδη για τη συντήρησή του.

Δύο ή περισσότερα άτομα συγγενικά ή μη, τα οποία διαμένουν σε μία κατοικία, αλλά δεν προμηθεύονται από κοινού τα απαραίτητα για τη συντήρησή τους, το καθένα από αυτά έχει την αποκλειστική χρήση ενός, τουλάχιστον, δωματίου και δεν χρησιμοποιούν κάποιον κύριο κοινό χώρο (καθιστικό, γραφείο - όχι όμως χωλ - κλπ.).

Πολυπρόσωπα νοικοκυριά:

Ένα ζευγάρι μόνο του ή γονείς με τα παιδιά τους ή ένας από τους γονείς με τα παιδιά του.

Ένα ζευγάρι με ή χωρίς παιδιά, οι γονείς του ζευγαριού και η εσωτερική οικιακή βοηθός, εάν υπάρχει και προτίθεται να παραμείνει για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των δώδεκα (12) μηνών.

Δύο ή περισσότερα άτομα, όχι απαραίτητα συγγενικά μεταξύ τους, τα οποία διαμένουν σε μία κατοικία και προμηθεύονται από κοινού τα είδη που είναι απαραίτητα για τη διαβίωσή τους.

Μία οικογένεια με έναν έως πέντε -το πολύ- οικότροφους.

### **3.1.3. Μέλη νοικοκυριού**

Τα άτομα που αποτελούν το νοικοκυριό καλούνται μέλη του νοικοκυριού. Αυτά μπορεί να διαμένουν, συνήθως, στο νοικοκυριό ή να απουσιάζουν προσωρινά από αυτό.

- **Άτομα που συνήθως διαμένουν** στο νοικοκυριό θεωρούνται τα άτομα που κατά το χρονικό διάστημα των τελευταίων δώδεκα (12) μηνών πέρασαν τις

περισσότερες ώρες της ημέρας στο συγκεκριμένο νοικοκυριό. Άτομα που έχουν εγκατασταθεί στο νοικοκυριό θα θεωρηθεί ότι συνήθως διαμένουν εκεί, εάν πρόκειται να παραμείνουν για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των δώδεκα (12) μηνών. Ομοίως, άτομα που έχουν μετακινηθεί και θα παραμείνουν σε άλλο ιδιωτικό νοικοκυριό ή συλλογική κατοικία για διάστημα μεγαλύτερο του έτους δεν θα θεωρηθούν ως συνήθως διαμένοντα στο νοικοκυριό

- **Άτομα που προσωρινά απουσιάζουν** από το νοικοκυριό, είτε επειδή βρίσκονται σε άλλο ιδιωτικό νοικοκυριό είτε σε συλλογική κατοικία (π.χ. νοσοκομείο, γηροκομείο κλπ.), θα θεωρηθούν μέλη και θα καταγραφούν ως μέλη του νοικοκυριού, σύμφωνα με τις προϋποθέσεις που αναφέρονται πιο κάτω.

Μέλη του νοικοκυριού θεωρούνται και ως τέτοια καταγράφονται στο Μητρώο Νοικοκυριού και Μελών του - Στοιχεία Νοικοκυριού (ερωτηματολόγιο ΕΕΥ.1) οι παρακάτω κατηγορίες ατόμων:

- **Συγγενικά άτομα** που, συνήθως, διαμένουν μαζί (άγαμα και έγγαμα παιδιά, γονείς υπευθύνου, εγγόνια, άλλοι συγγενείς κλπ.) και συνεισφέρουν στις δαπάνες της κατοικίας ή επωφελούνται αυτών, λόγω μη ύπαρξης εισοδημάτων (ανήλικα παιδιά, άτομα που δεν έχουν εισόδημα κ.ά.)
- **Μη συγγενικά άτομα** που, συνήθως, διαμένουν μαζί (σύντροφοι κλπ.) και συνεισφέρουν στις δαπάνες της κατοικίας ή επωφελούνται αυτών, λόγω μη ύπαρξης εισοδημάτων (ανήλικα παιδιά, άτομα που δεν έχουν εισόδημα κ.ά.)
- Άτομα (έως 5) που συγκατοικούν σε μία κατοικία ως ενοικιαστές και συνεισφέρουν στις δαπάνες της κατοικίας ή επωφελούνται αυτών, λόγω μη ύπαρξης εισοδημάτων και είτε κατά τη διάρκεια της έρευνας δεν έχουν αλλού μία μόνιμη και κύρια κατοικία είτε διαμένουν ή προτίθενται να διαμείνουν στο νοικοκυριό για συνολικό χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των δώδεκα (12) μηνών
- Φιλοξενούμενοι του νοικοκυριού, συγγενείς ή μη, που συνεισφέρουν στις δαπάνες της κατοικίας ή επωφελούνται αυτών λόγω μη ύπαρξης εισοδημάτων και είτε κατά τη διάρκεια της έρευνας δεν έχουν αλλού μία μόνιμη και κύρια κατοικία είτε διαμένουν ή προτίθενται να διαμείνουν στο νοικοκυριό για

συνολικό χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των δώδεκα (12) μηνών.. Φιλοξενούμενοι, που δε θα παραμείνουν στο νοικοκυριό για περισσότερο από δώδεκα μήνες από την ημέρα που ήρθαν, δε θεωρούνται μέλη του νοικοκυριού και δεν ερευνώνται

- **Βοηθητικό προσωπικό**, που διαμένει στην κατοικία κατά τη διάρκεια της έρευνας, δεν έχει αλλού μία μόνιμη και κύρια κατοικία και διαμένει ή προτίθενται να διαμείνει στο νοικοκυριό για συνολικό χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των δώδεκα (12) μηνών. Η εξωτερική βοηθός (παραδουλεύτρια) δε θεωρείται μέλος του νοικοκυριού και δεν ερευνάται
- **Άτομα που απουσιάζουν για μικρό χρονικό διάστημα** (σε διακοπές, για εργασία, σπουδές κλπ.) και συνεισφέρουν στις δαπάνες της κατοικίας ή επωφελούνται αυτών, λόγω μη ύπαρξης εισοδημάτων και κατά τη διάρκεια της έρευνας δεν έχουν αλλού μία μόνιμη και κύρια κατοικία, και αναμένεται να επιστρέψουν στην κατοικία τους σε χρονικό διάστημα μικρότερο των δώδεκα (12) μηνών
- Οι **μαθητές/ σπουδαστές/ φοιτητές** που σπουδάζουν μακριά από το σπίτι τους και οι στρατιώτες, που συνεισφέρουν στις δαπάνες της κατοικίας ή επωφελούνται αυτών λόγω μη ύπαρξης εισοδημάτων, ανεξάρτητα από το χρονικό διάστημα που προτίθενται να απουσιάσουν, και κατά τη διάρκεια της έρευνας δεν έχουν αλλού μία μόνιμη και κύρια κατοικία, είναι σύντροφοι ή παιδιά μέλους του νοικοκυριού και οι οποίοι συνεχίζουν να διατηρούν στενούς δεσμούς με το νοικοκυριό και θεωρούν ότι αυτή η κατοικία είναι η κύρια κατοικία τους.
- **Συγγενικά άτομα που απουσιάζουν για μεγάλο χρονικό διάστημα** (π.χ. ναυτικοί, υπάλληλοι σιδηροδρόμων, υπεραστικών λεωφορείων, δημόσιοι υπάλληλοι εκτός έδρας κλπ.), που συνεισφέρουν στις δαπάνες της κατοικίας ή επωφελούνται αυτών, λόγω μη ύπαρξης εισοδημάτων και κατά τη διάρκεια της έρευνας δεν έχουν αλλού μία μόνιμη και κύρια κατοικία, είναι σύντροφοι ή παιδιά μέλους του νοικοκυριού και συνεχίζουν να διατηρούν στενούς δεσμούς με το νοικοκυριό και θεωρούν ότι αυτή η κατοικία είναι η κύρια κατοικία τους.
- **Άτομα που διατηρούν οικογενειακούς δεσμούς και απουσιάζουν προσωρινά**, δηλαδή βρίσκονται προσωρινά στο νοσοκομείο, γηροκομείο κλπ.,



συνεισφέρουν στις δαπάνες της κατοικίας ή επωφελούνται αυτών, λόγω μη ύπαρξης εισοδημάτων, έχουν οικονομικούς δεσμούς με το νοικοκυριό και αναμένεται να απουσιάσουν συνολικά από την κατοικία τους για χρονικό διάστημα μικρότερο των δώδεκα (12) μηνών.

Τέλος, προκειμένου για παιδιά που διαμένουν σε περισσότερα του ενός νοικοκυριά (για παράδειγμα παιδιά διαζευγμένων οικογενειών), θα θεωρηθούν ως συνήθως διαμένοντα μέλη του νοικοκυριού στο οποίο παραμένουν κατά το μεγαλύτερο χρονικό διάστημα. Εάν ο χρόνος παραμονής είναι ίδιος και στα δύο νοικοκυριά, τότε τα παιδιά θα θεωρηθούν μέλη εκείνου του νοικοκυριού στο οποίο διέμεναν κατά την ημέρα διενέργειας της έρευνας

Οδηγίες δόθηκαν και για την σειρά των εγγεγραμμένων μελών του νοικοκυριού για τη συμπλήρωση του ΕΕΥ.1 Ερωτηματολογίου ( Μητρώο Νοικοκυριού και των Μελών του) είναι ως εξής:

- Υπεύθυνος Νοικοκυριού
- Σύζυγος/σύντροφος
- Παιδιά υπευθύνου( από το μεγαλύτερο προς το μικρότερο)
- Γονείς υπευθύνου
- Άλλοι συγγενείς
- Βοηθητικό προσωπικό που διαμένει στην κατοικία
- Φιλοξενούμενοι που είτε η παραμονή τους στο νοικοκυριό είναι μεγαλύτερη των δώδεκα (12) μηνών κατά την ημέρα διεξαγωγής της έρευνας ή σκοπεύουν να παραμείνουν στο νοικοκυριό για διάστημα μεγαλύτερο των δώδεκα (12) μηνών.

#### **3.1.4. Υπεύθυνος νοικοκυριού**

Ως **υπεύθυνος** νοικοκυριού θεωρείται ο ιδιοκτήτης της κατοικίας ή το άτομο στο όνομα του οποίου ενοικιάζεται η κατοικία ή στο οποίο έχει παραχωρηθεί δωρεάν η χρήση της – από τον εργοδότη, το κράτος, συγγενή κλπ -. Στην περίπτωση που δύο μέλη είναι υπεύθυνα για το νοικοκυριό, τότε ως πρώτο υπεύθυνο μέλος θεωρείται το μεγαλύτερο σε ηλικία άτομο.

### 3.1.5. Περίοδοι αναφοράς

Τα χρονικά διαστήματα, στα οποία αναφέρονται τα διάφορα στοιχεία που ζητούνται κατά την έρευνα, αποκαλούνται περίοδοι αναφοράς. Στην παρούσα έρευνα χρησιμοποιούνται οι παρακάτω περίοδοι αναφοράς:

- *η ημέρα διενέργειας της έρευνας* (ασχολία, κατάσταση υγείας, φυσική κατάσταση, σωματική διάπλαση. Ερωτήματα HH.8, HS.1, PL.1, PL.2, PL.4, BMI.1 κλπ.)
- *οι τελευταίοι 12 μήνες πριν* την ημέρα διενέργειας της έρευνας (παθήσεις, ατυχήματα, επιδείνωση της υγείας, εισαγωγή σε νοσοκομείο, απουσία και διάρκεια απουσίας από την εργασία κλπ.), Για παράδειγμα, εάν η έρευνα πραγματοποιείται στις 10 Οκτωβρίου 2009, τότε η περίοδος αναφοράς αφορά στο χρονικό διάστημα από 10 Οκτωβρίου 2008 έως 9 Οκτωβρίου 2009. Ερωτήματα HS.6, HS.7, HS.9, HS.10, HS.11 etc.
- *οι τελευταίες 4 εβδομάδες πριν* την ημέρα διενέργειας της έρευνας (γενική διάθεση). Ερωτήματα SF.1, SF.2, SF.3, SF.4 κλπ.
- *οι τελευταίες 2 εβδομάδες πριν* την ημέρα διενέργειας της έρευνας (χρήση φαρμάκων). Ερωτήματα MD.1-MD.4 κλπ.
- *οι τελευταίες 7 ημέρες πριν* την ημέρα διενέργειας της έρευνας (σωματική δραστηριότητα, διάθεση). Ερωτήματα PE.1, PE.2, PE.3, PE.4.

### 3.2 Διαφορές μεταξύ των EU-SILC 2009( Έρευνα Εισοδήματος) & NHIS 2009 ( Έρευνα Υγείας)

Στον παρακάτω πίνακα, εάν δεν υπάρχουν διαφορές μεταξύ των ερευνών, χρησιμοποιούμε την παύλα.

Εθνική Έρευνα Υγείας	ENNOIES	EU-SILC 2009
9,305,935 άτομα ηλικίας 15 <sup>+</sup>	Ερευνηθείς πληθυσμός	9,212,617 άτομα ηλικίας 16 <sup>+</sup>
-	Κατοικία	-

-	Νοικοκυριό	-
Η χρονική περίοδος για τους προσωρινά απόντες για όλες τις περιπτώσεις είναι οι 6 μήνες	Μέλη νοικοκυριού	Η χρονική περίοδος για τους προσωρινά απόντες για όλες τις περιπτώσεις είναι οι 12 μήνες
-	Υπεύθυνος νοικοκυριού	-
-	Τρέχουσα ασχολία	-
-	Εργασιακή σχέση	-
Συμπληρωμένα χρόνια κατά την ημέρα της συνέντευξης (συμπλήρωση της πλήρους ημερομηνίας γέννησης)	Ηλικία	Συμπληρωμένα χρόνια στις 31/12/2008 (συμπληρώνεται μόνο το έτος γέννησης)

Εκτός των προαναφερθεισών διαφορών, συγκρισιμότητα επιδιώχθηκε για τις ερωτήσεις υγείας (MEHM) που υπάρχουν στο ερωτηματολόγιο του EU-SILC και των αντίστοιχων που εμπεριέχονται στο ερωτηματολόγιο της Εθνικής Έρευνας Υγείας .

Ο παρακάτω πίνακας παρουσιάζει τις διαφορές που υπάρχουν στις ερωτήσεις υγείας μεταξύ των δύο ερευνών Υγείας – Εισοδήματος (EU-SILC 2009) .

Εθνική Έρευνα Υγείας	NHIS Μεταβλητή	Ερώτηση	EU-SILC Μεταβλητή	EU-SILC 2009
Πληθυσμός έρευνας τα άτομα ηλικίας 15+	HS.1	<b>Κατάσταση υγείας</b>	PH010	Πληθυσμός έρευνας τα άτομα ηλικίας 16+
Πληθυσμός έρευνας τα άτομα ηλικίας 15+	HS.2	<b>Παθήσεις</b>	PH020	Πληθυσμός έρευνας τα άτομα ηλικίας 16+
1. Πληθυσμός έρευνας τα άτομα ηλικίας 15+ 2. Στις οδηγίες διευκρινίστηκε ότι σε περίπτωση προβλήματος υγείας που άρχισε πρόσφατα, δεν έπρεπε να καταχωρηθεί θετική	HS.3	<b>Περιορισμοί στις δραστηριότητες λόγω προβλημάτων υγείας</b>	PH030	1. Πληθυσμός έρευνας τα άτομα ηλικίας 16+ 2. Δεν υφίσταται τέτοια διευκρίνιση στις οδηγίες της έρευνας.

απάντηση, διότι κανείς προκαταβολικά δεν μπορεί να γνωρίζει για πόσο διάστημα θα περιοριστεί.				
1. Πληθυσμός έρευνας τα άτομα ηλικίας 15+ 2. Συμπεριλαμβάνονται όλες οι ειδικότητες γιατρών εκτός των γιατρών γενικής ιατρικής GPs, παθολόγων, οδοντιάτρων και ορθοδοντικών	HC.14	<b>Ανάγκες που δεν ικανοποιήθηκαν, στους περασμένους 12 μήνες, για συμβουλές/ επισκέψεις ειδικευμένων ιατρικών υπηρεσιών</b>	PH040	1. Πληθυσμός έρευνας τα άτομα ηλικίας 16+ 2. Συμπεριλαμβάνονται όλες οι ειδικότητες γιατρών
3. Πληθυσμός έρευνας τα άτομα ηλικίας 15+ 4. Συμπεριλαμβάνονται όλες οι ειδικότητες γιατρών εκτός των γιατρών γενικής ιατρικής GPs, παθολόγων, οδοντιάτρων και ορθοδοντικών	HC.15	<b>Κύριος λόγος για την μη ικανοποίηση ανάγκης</b>	PH050	1. Πληθυσμός έρευνας τα άτομα ηλικίας 16+ 2. Συμπεριλαμβάνονται όλες οι ειδικότητες γιατρών
Δεν υπάρχει ερώτηση		<b>Ανάγκη που δεν ικανοποιήθηκε, στους περασμένους 12 μήνες, για οδοντιάτρους</b>	PH060	
Δεν υπάρχει ερώτηση		<b>Κύριος λόγος για την μη ικανοποίηση ανάγκης για οδοντίατρο</b>	PH070	

#### 4. ΣΥΝΟΧΗ

Στοιχεία από διοικητικές πηγές δεν υπάρχουν και η μόνη σύγκριση που μπορεί να γίνει είναι τα στοιχεία της έρευνας υγείας με τα αντίστοιχα που συγκεντρώνονται από την έρευνα εισοδήματος (EU-SILC) του ίδιου έτους.

**Πίνακας 1.1.** Γενική υγεία %

	NHIS 2009	Αθροιστικά ποσοστά	EU-SILC 2009	Αθροιστικά ποσοστά
Πολύ καλή	43.8	43.8	51.3	51.3
Καλή	31.5	75.3	24.2	75.5

Μέτρια	16.5	91.8	14.9	90.4
Κακή	5.6	97.4	6.6	96.9
Πολύ κακή	2.5	99.9	3.1	100.0
Δεν γνωρίζω/Δεν απαντώ	0.1	100.0		

**Πίνακας 1.2.** Γενική υγεία κατά φύλο %

	NHIS 2009		EU-SILC 2009	
	Άνδρες	Γυναίκες	Άνδρες	Γυναίκες
Πολύ καλή	55.8	44.2	52.1	47.9
Καλή	47.9	52.1	48.2	51.8
Μέτρια	36.0	64.0	42.2	57.8
Κακή	38.3	61.7	42.4	57.1
Πολύ κακή	46.1	53.9	43.2	56.8
Δεν γνωρίζω / Δεν απαντώ	0	0	0	0

**Πίνακας 1.3.** Γενική κατάσταση υγείας κατά ηλικιακές ομάδες.%

	NHIS 2009						EU-SILC 2009					
	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+
Πολύ καλή	21.7	27.9	23.3	14.2	7.7	5.2	19.7	28.8	25.0	15.8	7.4	3.0
Καλή	8.0	13.3	19.2	20.8	19.2	19.5	5.2	8.6	16.0	22.3	23.5	24.3
Μέτρια	1.4	4.9	9.4	14.7	21.1	48.5	0.6	3.3	7.1	12.9	21.4	54.7
Κακή	2.1	2.3	3.4	11.5	15.5	65.2	0.8	2.9	4.6	8.1	17.2	66.3
Ιολύ κακή	2.5	3.5	5.6	8.6	16.2	63.6	0.4	4.2	6.4	8.0	16.3	64.8

Δεν γνωρίζω/δεν απαντώ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**Πίνακας 1.4.** Γενική κατάσταση υγείας κατά εργασιακή κατάσταση - ενασχόληση. %

	NHIS 2009						EU-SILC 2009					
	Πολύ καλή	Καλή	Μέτρια	Κακή	Πολύ κακή	Δεν γνωρίζω/δεν απαντώ	Πολύ καλή	Καλή	Μέτρια	Κακή	Πολύ κακή	Δεν γνωρίζω/δεν απαντώ
Εργαζόμενο/η (περιλαμβάνονται οι άμισθοι βοηθοί στην οικογενειακή επιχείρηση)	60.8	48.1	25.2	5.4	6.8	0	64.6	47.8	21.3	8.8	5.0	0
Άνεργος/η	7.6	8.0	4.4	2.3	3.2	0	7.3	3.7	3.5	2.7	3.1	0
Μαθητής/φοιτητής	14.3	4.5	0.6	1.1	2.5	0	13.0	2.8	0.5	0	0.2	0
Συνταξιούχος	6.7	23.8	45.8	60.7	58.3	0	4.7	27.2	52.7	59.2	59.1	0
Με μόνιμη ναπηρία	0	0.5	2.7	11.5	13.6	0	0.4	0.5	1.8	9.5	20.4	0
Στρατιώτης	0.9	0.1	0	0	0	0	0.5	0	0	0	0	0
Οικιακά	9.4	14.9	21.3	18.9	15.7	0	9.0	16.3	19.7	18.3	10.1	0
Άλλη περίπτωση	0.3	0.1	0	0	0	0	0.6	0.7	0.5	1.4	2.1	0

**Πίνακας 2.** Ποσοστά πληθυσμού που υποφέρουν από κάποια χρόνια πάθηση ή χρόνια πρόβλημα υγείας %

	NHIS 2009	EU-SILC 2009	Διαφορά
--	-----------	--------------	---------

Ναι	39.7	22.0	-17.8
Όχι	60.2	78.0	+17.8
Δεν γνωρίζω / Δεν απαντώ	0.1		

**Πίνακας 3.** Περιορισμοί (για τους περασμένους, τουλάχιστον, 6 μήνες) δραστηριοτήτων εξαιτίας προβλημάτων υγείας. %

	NHIS 2009	EU-SILC 2009	Διαφορά
Ναι, Πάρα πολύ περιορισμένος	8.9	7.9	-1.0
Ναι, περιορισμένος, αλλά όχι πάρα πολύ	13.9	10.8	-3.1
Όχι, καθόλου	77.1	81.3	+4.2
Δεν γνωρίζω/ Δεν απαντώ	0.1	0	-0.1

**Πίνακας 4.** Ανάγκη για συμβουλή για ειδικευμένες ιατρικές υπηρεσίες που δεν εξυπηρετήθηκε κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών. %

	NHIS 2009	EU-SILC 2009	Διαφορά
Ναι, υπήρξε τουλάχιστον μία περίπτωση	7.3	7.5	-0.2
Όχι	92.3	92.5	-0.2
Δεν γνωρίζω / δεν απαντώ	0.4		

**Πίνακας 5.** Κύριος λόγος για την μη εξυπηρέτηση της ανάγκης για συμβουλή για ειδικευμένες ιατρικές υπηρεσίες κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών

	<b>NHIS 2009</b>	<b>EU-SILC 2009</b>	<b>Διαφορά</b>
Δεν είχα την οικονομική δυνατότητα (πολύ ακριβή η επίσκεψη/ συμβουλή ή δεν υπήρχε κάλυψη από το ασφαλιστικό ταμείο)	19.1	54.0	-34.9
Λίστα αναμονής	8.0	13.8	-5.8
Έλλειψη χρόνου λόγω εργασίας ή φροντίδας παιδιών ή άλλων ατόμων	22.0	9.2	-12.8
Μεγάλη απόσταση από το γιατρό /δεν υπάρχουν μέσα συγκοινωνίας	4.3	6.1	-1.8
Φόβος για το γιατρό /τα νοσοκομεία /τις εξετάσεις / την θεραπεία	11.8	4.8	+7.0
Περίμενα μήπως το πρόβλημα υποχωρήσει / βελτιωθεί από μόνο	24.6	8.3	-16.3
Δεν γνώριζα κάποιο καλό γιατρό	0.3	0.3	0
Άλλοι λόγοι	9.4	3.4	-6.0

Επιπλέον, συγκρίσεις έχουν γίνει και με το ad hoc « Εργατικά ατυχήματα και προβλήματα υγείας που συνδέονται με την εργασία » της Έρευνας Εργατικού Δυναμικού του δεύτερου τριμήνου του έτους 2007.



**Πίνακας 6.** Άτομα με ατύχημα στο χώρο εργασίας ( κατά φύλο)

	Σύνολο	Άνδρες	Γυναίκες
<b>NHIS 2009</b>			
Εργαζόμενοι	4,320,779	2,587,597	1,733,182
Εργαζόμενοι με ατύχημα στην εργασία	86569	63495	23074
Εργαζόμενοι με ατύχημα στην εργασία %	<b>2.0</b>	<b>2.5</b>	<b>1.3</b>
<b>LFS AD-HOC 2007</b>			
Εργαζόμενοι	4,7303,50	2,869,936	1,860,414
Εργαζόμενοι με ατύχημα στην εργασία	85010	73211	11799
Εργαζόμενοι με ατύχημα στην εργασία %	1.8	<b>2.6</b>	<b>0.6</b>
<b>Διαφορά</b>	<b>+0.2</b>	<b>-0.1</b>	<b>+0.7</b>

**Πίνακας 7.** Άτομα που δήλωσαν ότι το πρόβλημα υγείας / πάθηση , στους τελευταίους 12 μήνες, προκλήθηκε ή επιδεινώθηκε λόγω της εργασίας τους, κατά φύλο

	Σύνολο	Άνδρες	Γυναίκες
<b>NHIS 2009</b>			
Εργαζόμενοι σήμερα ή στο παρελθόν	7,462,907	4,138,590	3,324,317

Άτομα που δήλωσαν ότι το πρόβλημα υγείας/πάθηση προκλήθηκε ή επιδεινώθηκε λόγω της εργασίας τους	474,535	241,949	232,586
Άτομα που δήλωσαν ότι το πρόβλημα υγείας/πάθηση προκλήθηκε ή επιδεινώθηκε λόγω της εργασίας τους %	6.4	5.8	7.0
<b>LFS AD-HOC 2007</b>			
Εργαζόμενοι σήμερα ή στο παρελθόν	7,061,606	4,013,077	3,048,529
Άτομα που δήλωσαν ότι το πρόβλημα υγείας/πάθηση προκλήθηκε ή επιδεινώθηκε λόγω της εργασίας τους	613,145	359,604	253,541
Άτομα που δήλωσαν ότι το πρόβλημα υγείας/πάθηση προκλήθηκε ή επιδεινώθηκε λόγω της εργασίας τους %	8.7	9.0	8.3
<b>Διαφορά</b>	<b>-2.3</b>	<b>-3.2</b>	<b>-1.3</b>

**Πίνακας 8.** Έχετε ποτέ εργαστεί με αμοιβή;

Έχετε ποτέ εργαστεί με αμοιβή	EU-SILC 2009	LFS 2009	EHIS 2009
Ναι	64.9	57.7	63.0
Όχι	35.1	42.3	37.0

Ο αριθμός των ατόμων που δεν εργάζονται σήμερα, αλλά έχουν εργαστεί στο παρελθόν, υπολογίστηκε από την έρευνα Εργατικού Δυναμικού και θεωρείται περισσότερο ακριβής συγκριτικά από τον αντίστοιχο αριθμό ατόμων που προέκυψε στις έρευνες EU-SILC και

EHIS αφού ο συντελεστής απόκλισης του συγκεκριμένου χαρακτηριστικού από την EU-SILC είναι 1.3 ενώ ο αντίστοιχος από την Έρευνα Εργατικού Δυναμικού είναι 0.6.

**Πίνακας 9.** Τύπος εργασιακής σχέσης %

Τύπος εργασιακής σχέσης	EU-SILC 2009	LFS 2009	EHIS 2009
Μόνιμη ή αορίστου χρόνου	73.5	87.9	78.8
Σύμβαση ορισμένου χρόνου / προσωρινή εργασία	26.5	12.1	21.2

**Πίνακας 10.** Ποιο είναι το υψηλότερο επίπεδο εκπαίδευσης που έχετε ολοκληρώσει (Περιλαμβάνεται και η επαγγελματική κατάρτιση)

Υψηλότερο ISCED επίπεδο εκπαίδευσης που έχετε ολοκληρώσει	EU-SILC 2009	LFS 2009	EHIS 2009
Δεν παρακολούθησα ποτέ καμία βαθμίδα εκπαίδευσης /μερικές τάξεις δημοτικού	2.7	2.4	6.7
Δημοτικό	29.6	31.5	22,2
Γυμνάσιο- Κατώτερες τεχνικές σχολές	11.2	12.2	13.9
Γενικό λύκειο, ΤΕΕ,ΤΕΛ, Πολυκλαδικό, ΕΠΑΛ,ΕΠΑΣ	31.3	29.8	28.7
Επαγγελματική κατάρτιση (ΙΕΚ,ΚΕΚ), ιδιωτικές σχολές - κολλέγια	4.7	6.9	6.1
ΤΕΙ, ΑΤΕΙ ,ΑΕΙ, Ανοικτό πανεπιστήμιο, Ανώτατες Στρατιωτικές Σχολές	19.9	16.8	22.4
Μεταπτυχιακό, Διδακτορικό	0.6	0.3	0.1

**Πίνακας 11.** Συνολικός αριθμός ατόμων στο νοικοκυριό

Μέγεθος νοικοκυριών	HBS 2008	EU-SILC 2009	LFS 2009	EHIS 2009
Μονομελές νοικοκυριό	20.1	20.2	26.7	9.2
Διμελές νοικοκυριό	28.2	28.2	31.0	23.8
Τριμελές νοικοκυριό	21.1	21.1	19.0	23.6

Τετραμελές νοικοκυριό	27.3	28.0	17.8	39.4
Πενταμελές νοικοκυριό	2.3	1.9	4.2	2.8
Νοικοκυριό με περισσότερα από έξι μέλη	1.0	0.6	1.3	1.3

## 5. ΔΟΜΗ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΩΝ

### 5.1. Γενικά

Κατά τη διάρκεια της προπαρασκευαστικής φάσης τα ερωτηματολόγια που ήταν να χρησιμοποιηθούν προετοιμάστηκαν με ενδεδεγμένη μελέτη και προτάσεις από ειδικούς (γιατρούς κλπ.) και μας οδήγησαν σε αλλαγές είτε στο λεκτικό ή σε αλλαγές δομής ώστε να προκύψει μία βελτιωμένη μορφή ερωτηματολογίων.

Η κατάληξη αυτής της προπαρασκευαστικής εργασίας ήταν ο σχεδιασμός δύο ξεχωριστών ερωτηματολογίων, του « Μητρώο Νοικοκυριού και των Μελών του » και του « Ερωτηματολόγιο Μέλους».

Συνομογραφίες που θα χρησιμοποιηθούν για τα δύο ερωτηματολόγια είναι:

- ❖ **ΕΕΥ.1 (ΜΗΤΡΩΟ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ ΚΑΙ ΤΩΝ ΜΕΛΩΝ ΤΟΥ )** και
- ❖ **ΕΕΥ.2 (ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΜΕΛΟΥΣ)**

### 5.2. Δομή ερωτηματολογίων και αλλαγές

Σε γενικές γραμμές, η προταθείσα δομή από την Eurostat έχει εφαρμοστεί, ενώ όλες οι ερωτήσεις της BI-M1 (Πρωτοβουλία της Βουδαπέστης) συμπεριελήφθησαν στο σχετικό σημείο.

- ❖ **Ερωτηματολόγιο ΕΕΥ.1.**

Οι αλλαγές που έγιναν στο ερωτηματολόγιο οφείλονται στο γεγονός ότι μετά την εξαγωγή του δείγματος, θεωρήθηκε απαραίτητο να γίνουν αντικαταστάσεις, με σκοπό τη διασφάλιση της αντιπροσωπευτικότητας των αποτελεσμάτων.

Συγκεκριμένα, το ερωτηματολόγιο περιλαμβάνει τρία τμήματα :

- A. Αποτελέσματα συνέντευξης (κωδικοί 11 : το νοικοκυριό ερευνήθηκε χωρίς να αντικατασταθεί, 12: το νοικοκυριό ερευνήθηκε μετά από αντικατάσταση, 13: κανένα νοικοκυριό δεν βρέθηκε για αντικατάσταση στην συγκεκριμένη περιοχή και επομένως δεν πραγματοποιήθηκε η συνέντευξη)

B. Λόγοι αντικατάστασης (κωδικοί 21...27)

C. Στοιχεία νοικοκυριού

Τα πρώτα δύο τμήματα είναι νέα, σχεδιάστηκαν στην λογική των αντικαταστάσεων, ενώ στο τρίτο τμήμα προσετέθη ο α/α του αντιπροσώπου για τις περιπτώσεις που η έρευνα έγινε με αντιπρόσωπο.

Σύμφωνα με τις οδηγίες της Eurostat, συγκεκριμένες ερωτήσεις που θεωρούνται πολύ προσωπικές και ευαίσθητες ( π.χ. γενική κατάσταση υγείας, προβλήματα υγείας, πόνος, διάθεση, φάρμακα, εξετάσεις, περιβάλλον, κάπνισμα, ναρκωτικά κλπ) δεν επιτρέπεται να απαντηθούν από αντιπροσώπους και συνεπώς τα αρχεία στις συγκεκριμένες μεταβλητές είναι κενά.

Από τις πληροφορίες που συλλέγονται στο τρίτο τμήμα του ερωτηματολογίου EEY.1, είναι και η ακριβής ημερομηνία γέννησης για το κάθε μέλος του νοικοκυριού. Με σκοπό να εναρμονιστεί η μεταβλητή της ηλικίας με την core variable ηλικία δόθηκαν συγκεκριμένες οδηγίες στους ερευνητές ώστε να είναι ακριβείς και προσεκτικοί όταν συλλέγουν την συγκεκριμένη μεταβλητή διότι από την ηλικία που θα καταγραφεί θα εξαρτηθεί και η καταλληλότητα του ατόμου που θα ερευνηθεί (αφού ερευνώνται μόνο άτομα ηλικίας 15+).

#### ❖ The EEY.2 ερωτηματολόγιο

Οι αλλαγές που έγιναν στο ερωτηματολόγιο ήταν α) αλλαγές λεκτικού ώστε να είναι σαφώς διατυπωμένο το ερώτημα για να μη γίνονται παρανοήσεις β) στο λεκτικό για πληρότητα του ερωτήματος και γ) στις λάθος ροές. Η μεγαλύτερη αλλαγή που αφορούσε το ερωτηματολόγιο ήταν οι αλλαγές στο κεφάλαιο για δαπάνες υγείας (out-of-pocket expenses) και αφορούσε αλλαγές στη μορφή του πίνακα.

Όλες αυτές οι αλλαγές αφορούσαν τόσο τις ερωτήσεις που είχαν προταθεί από την Eurostat όσο και τις ερωτήσεις που είχαν προστεθεί για εξυπηρέτηση εθνικών σκοπών.

Για χάρην ευκολίας, οι αλλαγές επισημαίνονται και παρουσιάζονται κατά ενότητες:

#### **Ενότητα : Βασικά στοιχεία Ατόμου – μέρος 1**

- **HH.7** : Με σκοπό να γίνει κατανοητό ότι η επαγγελματική κατάρτιση (δημόσια ή ιδιωτική ) συμπεριλαμβάνεται στον κωδικό 5, άλλαξε το λεκτικό. Επιπλέον, τα Τεχνολογικά Εκπαιδευτικά Ιδρύματα, Πανεπιστήμια και οι στρατιωτικές σχολές που συμπεριλαμβάνονται στην ISCED 5, συγχωνεύτηκαν στον κωδικό 6.
- **HH.9** : Στο λεκτικό της ερώτησης προστέθηκε (χρήμα, αγαθά, υπηρεσίες) για να γίνει κατανοητό ότι μας ενδιαφέρει οποιοδήποτε είδος πληρωμής εργασίας και περιλαμβάνεται στο ερώτημα .
- **HH.10** : Άλλαξε το λεκτικό του κωδικού 3 και έγινε « Βοηθός στην οικογενειακή επιχείρηση »
- Wording for code 3 changed to “Assistant in the family business”.

#### **Ενότητα : Κατάσταση Υγείας**

- **HS.3** : Άλλαξε το λεκτικό του ερωτήματος σε « Καθ’ όλη τη διάρκεια των τελευταίων 6 μηνών ή και περισσότερο, λόγω κάποιου προβλήματος .....» με σκοπό να διευκρινιστεί ότι ο περιορισμός διήρκησε, τουλάχιστον, κατά τους τελευταίους 6 μήνες.
- **HS.4** : Στη λίστα των παθήσεων, εκτός από τις κατηγορίες παθήσεων που προστέθηκαν (έξτρα κατηγορίες) για εθνική χρήση, στο τέλος της λίστας προστέθηκε η περίπτωση 38 « Άλλη πάθηση, δηλαδή...» με σκοπό να διευκολυνθεί ο ερευνητής ώστε να εντάξει στην λίστα των παθήσεων κάποιες παθήσεις που, ναι μεν, δε περιλαμβάνονται στις προηγούμενες παθήσεις αλλά συγχρόνως ο ερευνητής δυσκολεύεται να τις ταξινομήσει στις ήδη υπάρχουσες κατηγορίες.
- **HS.9** : Για να γίνει πιο κατανοητό το ερώτημα, άλλαξε το λεκτικό του σε « Κατά τους τελευταίους 12 μήνες, μήπως κάποια πάθηση που ενδεχομένως έχετε, προκλήθηκε ή επιδεινώθηκε λόγω της εργασίας σας; *Αν ο ερευνώμενος δεν υποφέρει από κάποια πάθηση θα δοθεί απάντηση 1*».
- **PL.1** : Διορθώθηκε η λάθος ροή του ερωτήματος.
- **PL.2 and PL.3** : Η διατύπωση των συγκεκριμένων ερωτημάτων όπως είχε διαμορφωθεί δεν ήταν κατανοητή – δυσκόλευε και μπέρδευε τα άτομα που δεν φορούσαν γυαλιά - αφού τα ρωτούσαμε αν μπορούν να διαβάσουν την εφημερίδα όταν φορούν τα γυαλιά τους.

- **PL.4** : Διορθώθηκε η λάθος ροή του ερωτήματος.
- **PL.5** : Η διατύπωση του ερωτήματος όπως ήταν αρχικά, δεν ήταν κατανοητή – δυσκόλευε και μπερδευε τα άτομα που δε φορούσαν ακουστικά βαρηκοΐας ή άλλα βοηθητικά εξαρτήματα, αφού τα ρωτούσαμε αν μπορούν να ακούσουν όταν φορούν τα ακουστικά βαρηκοΐας ή τα άλλα βοηθητικά εξαρτήματα.
- **HA.1** : Έγινε διόρθωση στο μήνυμα για τον ερευνητή που αφορούσε τη ροή των ερωτημάτων
- **HA.2** : Έγινε διόρθωση στο λεκτικό ώστε να περιλαμβάνονται και οι περιπτώσεις των απαντήσεων « Δεν γνωρίζω/Δεν είμαι σίγουρος /η » του ερωτήματος HA.1.
- Προστέθηκε μήνυμα για τον ερευνητή μεταξύ των **SF και AFF.1 & AFF.2** ερωτημάτων, κάτι σαν εσωτερικός έλεγχος μεταξύ των **SF.3 και AFF.1**. Τα δύο ερωτήματα ναι μεν είναι με ίδια λεκτικά αλλά διαφέρουν οι συχνότητές τους.

#### **Ενότητα : Χρήση Υπηρεσιών υγείας**

Το λεκτικό στην κατηγορία των ερωτήσεων που αφορούν επισκέψεις σε οδοντιάτρους, ορθοδοντικούς και άλλους ειδικούς οδοντιατρικής φροντίδας έχει αλλάξει. Η ορολογία σε « άλλους ειδικούς οδοντιατρικής φροντίδας» έχει παραληφθεί σαν να μην υπάρχει.

- **HC.10** : Η υποσημείωση που αφορούσε τους τρόπους που οι γιατροί γενικής ιατρικής/παθολόγοι συμβουλεύουν τους πελάτες τους μπήκε κατευθείαν στο ερώτημα (και όχι σαν υποσημείωση).
- **HC.12** : Στο λεκτικό οι επισκέψεις σε μικροβιολόγους έχει σαφώς εξαιρεθεί από το ερώτημα. Αντίστοιχα η υποσημείωση που αφορά τους τρόπους συμβουλών που δίνονται από τους γιατρούς άλλων ειδικοτήτων/χειρουργούς έχει μπει κατευθείαν στο ερώτημα ( και όχι σαν υποσημείωση).
- Το λεκτικό στην κατηγορία των ερωτήσεων που αφορά επισκέψεις σε ιατρικά εργαστήρια, παραϊατρικές ειδικότητες και υπηρεσίες έχει αλλάξει και έχει συμπεριλάβει σαφώς και τους μικροβιολόγους και μικροβιολογικά εργαστήρια.



- **HC.16, HC.17, HC.18** : Στα τρία αυτά ερωτήματα προσετέθη έξτρα απάντηση « ( Άλλο/η.... δηλαδή)» με σκοπό να διευκολύνει τον ερευνητή με τις απαντήσεις που θα δίνονταν.
- **MD.1** : Διορθώθηκε η λάθος ροή του ερωτήματος .
- **MD.2.1** : Προστέθηκε έξτρα απάντηση « Άλλη πάθηση, δηλαδή .....” με σκοπό να διευκολυνθεί ο ερευνητής είτε όταν του απαντούν με την εμπορική ονομασία του φαρμάκου ή όταν δεν θα μπορεί να τα κατατάξει στις υπάρχουσες 19 κατηγορίες παθήσεων.
- **MD.2.2** : Το λεκτικό στα “αντιβιοτικά” άλλαξε.
- **PA.2** : Επειδή θέλαμε να τονίσουμε τη σπουδαιότητα του αντιγριπικού εμβολιασμού αναφερθήκαμε συγκεκριμένα σε εμβολιασμούς που έγιναν στο έτος 2009, 2008 ή πριν.
- **PA.6** : Έγινε αλλαγή στο λεκτικό με συγκεκριμένη αναφορά σε εργαστηριακή μέτρηση της χοληστερόλης ( από επαγγελματίες υγείας) και όχι από τον ίδιο/α τον/την ερωτώμενο/η.
- **PA.8** : Έγινε αλλαγή στο λεκτικό με συγκεκριμένη αναφορά σε εργαστηριακή μέτρηση του σακχάρου ( από επαγγελματίες υγείας) και όχι από τον ίδιο/α τον/την ερωτώμενο/η.
- **PA.12** : Αλλαγή στο λεκτικό με την προσθήκη του ερωτήματος 5 που απαντάει «Για άλλο λόγο ιατρικό ή μη).
- **PA.15** : Αλλαγή στο λεκτικό με την προσθήκη του ερωτήματος 5 που απαντάει «Για άλλο μη ιατρικό λόγο ).
- **PA.16** : Αλλαγή στο λεκτικό για να διευκρινιστεί σε τι εξέταση αναφερόμαστε και ότι η συγκεκριμένη εξέταση έγινε εργαστηριακά .
- **SA.1** : Έγινε αλλαγή στο λεκτικό του τελευταίου υποερωτήματος που κάνει αναφορά στις υπηρεσίες υγείας που παρέχονται από το Κράτος για να το διαφοροποιήσει από το HC.18 που αναφέρεται σε ιατρικές και νοσηλευτικές υπηρεσίες υγείας που παρέχονται από δημόσιους και ιδιωτικούς φορείς.
- **Πίνακας “Out of pocket expenses”** : Με σκοπό να συγκεντρωθούν επιπλέον πληροφορίες για δαπάνες υγείας, τα ερωτήματα OP που είχαν προταθεί από την Eurostat συμπληρώθηκαν με εισαγωγή πίνακα που θεωρήθηκε πιο λειτουργικός και πιο κοντά στην Ελληνική

πραγματικότητα. Στην πραγματικότητα ο πίνακας συμπεριέλαβε και άλλους τρόπους πληρωμής για υπηρεσίες υγείας καθώς εκφράστηκε η επιθυμία από τους ειδικούς της υγείας αν μπορούσαμε να συλλέξουμε την πληροφορία. Για παράδειγμα, προστέθηκαν ερωτήματα για τύπους ασφάλειας υγείας (υποχρεωτική ή μη, άμεση ή έμμεση κλπ).

#### **Ενότητα: Παράγοντες που επηρεάζουν την Κατάσταση της Υγείας**

- **PE.1** : Για διευκόλυνση των ερευνώμενων, προστέθηκαν περισσότερα παραδείγματα για έντονη σωματική δραστηριότητα
- **PE.3** : Για διευκόλυνση των ερευνώμενων, προστέθηκαν περισσότερα παραδείγματα για μέτρια σωματική δραστηριότητα
- **EN.3** : Για λόγους κατανόησης του ερωτήματος στο λεκτικό του προσετέθη ότι ο ίδιος/α ερευνώμενος/η και οι συνάδελφοί του/της εκτίθενται στις καταστάσεις που είχαν αναφερθεί
- **SK.3** : “Δεκτές περισσότερες από μία απαντήσεις” προστέθηκε στο ερώτημα, και άλλαξε το λεκτικό στην κατηγορία των βιομηχανοποιημένων τσιγάρων και έγινε τσιγάρα από πακέτα.
- **SK.8** : Στο λεκτικό προστέθηκε ότι περιλαμβάνονται όλα τα προϊόντα καπνού και όχι μόνο τα τσιγάρα. Επίσης, η τελευταία απάντηση του ερωτήματος άλλαξε και έγινε « Δεν εκτίθεμαι λόγω εξωτερικής εργασίας » καθώς τα άτομα που δεν εργάζονται ήδη πηγαίνουν στο επόμενο ερώτημα.
- **AL.2** : Αλλαγή στο λεκτικό για να γίνει κατανοητό ότι ρωτάμε μόνο για αλκοολούχα ποτά.

#### **Ενότητα : Εισόδημα Νοικοκυριού - Μέρος 2**

- **IN.1** : Προστέθηκε για πληρότητα, έξτρα κατηγορία πηγής εισοδήματος « Παροχές από τρίτους».
- Προστέθηκε μήνυμα ροής για τον ερευνητή μεταξύ των **IN.1** και **IN.2** ερωτημάτων που αφορά στα νοικοκυριά με μέλη που δεν διαθέτουν καμία πηγή εισοδήματος.

- **IN.2 :** Η απάντηση “Δεν γνωρίζω/ δεν είμαι σίγουρος” αφαιρέθηκε σαν ακατάλληλη για το συγκεκριμένο ερώτημα.

### 5.3. Βοηθητικά έντυπα Έρευνας

Αναφορικά με την Εθνική Έρευνα Υγείας, θα χρησιμοποιηθούν τα εξής βοηθητικά έντυπα:

- **Στοιχεία μονάδας επιφανείας – Χαρτογραφικό σχεδιάγραμμα.**
- **Κατάλογος κατοικιών του δείγματος (ενημερωμένος).** Η ενημέρωση των καταλόγων του δείγματος έλαβε χώρα από τον Μάιο του 2009 έως τον Ιούνιο του 2009.. Επειδή το δείγμα της έρευνας προερχόταν από την απογραφή πληθυσμού του 2001 και ήταν λογικό να έχουν γίνει στο ενδιάμεσο χρονικό διάστημα αλλαγές, για το λόγο αυτό έλαβε χώρα η ενημέρωση των καταλόγων. Πάνω στους καταλόγους σημειώθηκαν το διάστημα και ο τυχαίος αριθμός δύο στοιχεία απαραίτητα για να βρεθούν οι α/α των υπό έρευνα νοικοκυριών. Ο αριθμός των υπό έρευνα νοικοκυριών ποικίλλει από 5 έως 8 στην κάθε μονάδα επιφανείας.
- **Πίνακας με τυχαίους αριθμούς** για την επιλογή του προς έρευνα ατόμου στο κάθε ερευνώμενο νοικοκυριό.
- **Κάρτες**
  - Οι κάρτες, τυπωμένες σε σκληρό χαρτόνι, χρησιμοποιούνται για τα ερωτήματα στα οποία υπάρχει μεγάλος αριθμός απαντήσεων (ερωτήματα για παθήσεις, παραϊατρικές υπηρεσίες υγείας, χρήση φαρμάκων - συμπληρωμάτων διατροφής) και οι οποίες θα χρησιμοποιηθούν παράλληλα με το ερωτηματολόγιο και για διευκόλυνση των ερευνώμενων.
- **Ενημερωτική επιστολή προς τα νοικοκυριά**
  - Σε όλα τα επιλεγέντα νοικοκυριά έχει σταλεί επιστολή, η οποία έχει ως σκοπό να ενημερώσει αλλά και να δημιουργήσει κλίμα εμπιστοσύνης και συνεργασίας με τα νοικοκυριά. Η επιστολή αναφέρεται στην υπηρεσία που διενεργεί την έρευνα, δηλαδή στη ΕΛΣΤΑΤ (πρώην ΕΣΥΕ), στο σκοπό της έρευνας, στο χρονικό διάστημα που θα διενεργηθεί η συλλογή των στοιχείων, στην

κατάρτιση των δεικτών που θα προκύψουν, στην τυχαιότητα επιλογής του συγκεκριμένου νοικοκυριού, στην εμπιστευτικότητα και στην τήρηση του απορρήτου των δεδομένων που θα προκύψουν (παράρτημα 1).

- **Ειδοποίηση**

- Η ειδοποίηση χρησιμοποιείται από τους ερευνητές στην περίπτωση που απουσιάζουν τα νοικοκυριά, με σκοπό να ενημερώσει ότι επισκέφθηκε το νοικοκυριό και θα το επισκεφθεί εκ νέου συγκεκριμένη ώρα και ημέρα που αναφέρει. Ο ερευνητής, εναλλακτικά, μπορεί να σημειώσει το τηλέφωνό του για να διευκολύνει την επικοινωνία με το νοικοκυριό

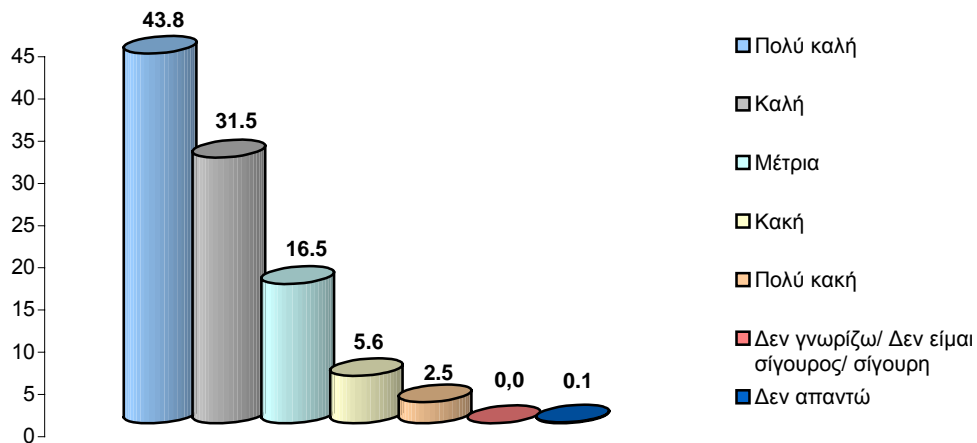
## **6. ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ**

Παρακάτω παρουσιάζονται κάποια βασικά αποτελέσματα της έρευνας. Ο υπολογισμός έχει γίνει στον πληθυσμό που έδωσε πληροφορίες σε αυτά που ερωτήθηκε ( δεν έχουν υπολογιστεί τα άτομα που απάντησαν Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/ δεν θυμάμαι /δεν απαντώ).

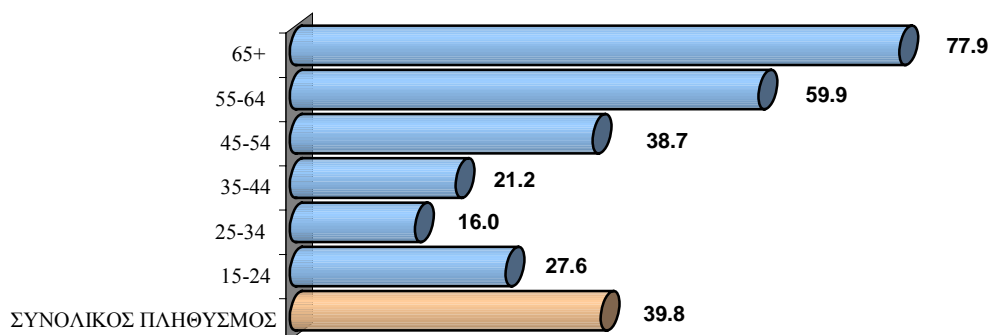
### **ΓΕΝΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΓΕΙΑΣ**

#### **ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΓΕΙΑΣ – ΧΡΟΝΙΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ – ΧΡΟΝΙΟΙ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ**

- 75.33% του πληθυσμού ηλικίας 15 + δήλωσαν ότι έχουν πολύ καλή ή καλή υγεία, 16.54% μέτρια υγεία και 8.13% κακή ή πολύ κακή υγεία.



- Οκτώ στους δέκα άνδρες (81,03%) και επτά στις δέκα γυναίκες (69,89%) δηλώνουν πολύ καλή ή καλή υγεία.
- Τέσσερις στους δέκα (39,75%) δηλώνουν ότι αντιμετωπίζουν κάποιο χρόνια πρόβλημα υγείας ή χρόνια πάθηση, ενώ στον πληθυσμό ηλικίας 65 ετών και άνω η αναλογία γίνεται οκτώ στους δέκα (77,89%).



- Δύο στους δέκα (22,76%) δηλώνουν ότι, λόγω κάποιου προβλήματος υγείας, έχουν περιορίσει τις συνήθειες δραστηριότητές τους ή έχουν δυσκολευτεί σε αυτές, κατά τη διάρκεια, τουλάχιστον, των τελευταίων 6 μηνών, πριν την ημέρα διενέργειας της έρευνας. Η αναλογία για άτομα ηλικίας 65 ετών και άνω γίνεται 6 στους δέκα (56,02%).

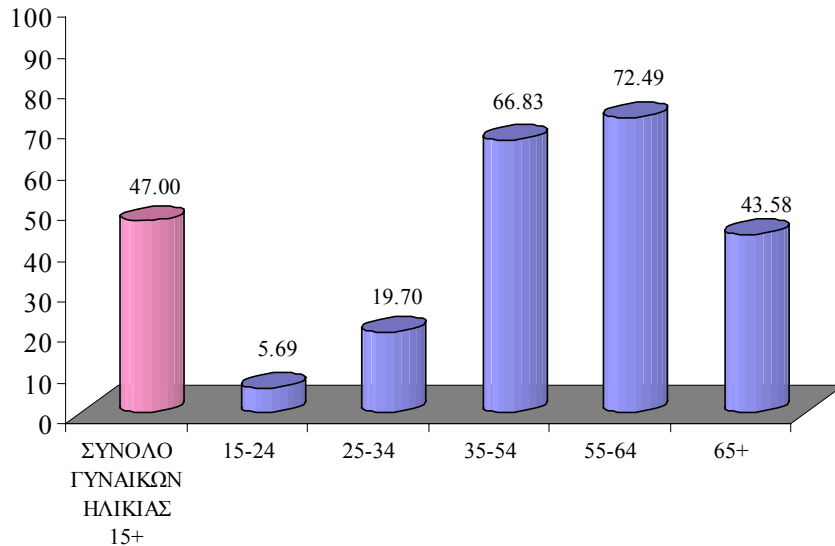
## ΕΠΙΠΟΛΑΣΜΟΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ

- Το 3,46% του πληθυσμού δήλωσε ότι πάσχει από χρόνια βρογχίτιδα, χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια, εμφύσημα, το 1,45% από έμφραγμα του μυοκαρδίου, το 2,17% από στεφανιαία νόσο ή και στηθάγχη, το 2,09% από καρδιακή ανεπάρκεια και το 5,68% από αρρυθμία (ταχυπαλμία, κολπική μαρμαρυγή, κοιλιακές αρρυθμίες, βραδυκαρδίες).
- Το 4,33% του πληθυσμού δήλωσε ότι πάσχει από άσθμα (συμπεριλαμβανομένου του αλλεργικού άσθματος). Στους πάσχοντες τα υψηλότερα ποσοστά αφορούν στις ηλικίες 65 ετών και άνω (35,2%) και στην ηλικιακή ομάδα 15 – 34 ετών (29,2%).
- Ένας στους πέντε δήλωσε ότι έχει υπέρταση. Τα ποσοστά των ανδρών και των γυναικών με υπέρταση είναι 17,71% και 22,49%, αντίστοιχα.
- Το 5,04% του πληθυσμού δήλωσε ότι πάσχει από ρευματοειδή αρθρίτιδα. Στους 10 πάσχοντες οι 8 είναι γυναίκες και 2 άνδρες. Τα ποσοστά των πασχόντων στους άνδρες και στις γυναίκες είναι 2,46% και 7,50%, αντίστοιχα.
- Από σακχαρώδη διαβήτη πάσχει το 7,92% του πληθυσμού.
- Διαταραχή στη χοληστερίνη, στα λιπίδια και στα τριγλυκερίδια δήλωσε ότι αντιμετωπίζει το 14,98% του πληθυσμού.
- Από καρκίνο δήλωσε ότι πάσχει το 1,72% του πληθυσμού. Συγκεκριμένα, πάσχει το 1,65% των ανδρών και το 1,78 των γυναικών.
- Χρόνιο άγχος δήλωσε ότι αντιμετωπίζει το 4,22% του πληθυσμού.

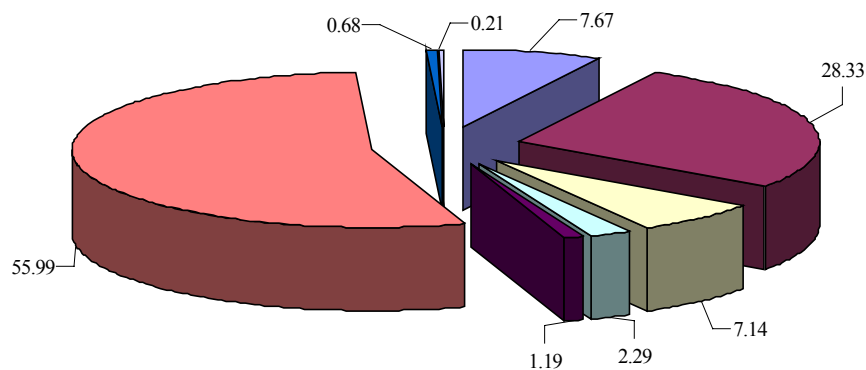
## ΧΡΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

### ΧΡΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ – ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗ ΜΑΣΤΟΓΡΑΦΙΑΣ ΚΑΙ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΤΑ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ

- Πέντε στις δέκα γυναίκες ηλικίας 15 ετών και άνω έχουν κάνει, κάποια στιγμή στη ζωή τους, μαστογραφία (47%). Η αναλογία γίνεται επτά στις δέκα (66,83%) για την ηλικιακή ομάδα 35-54 ετών.

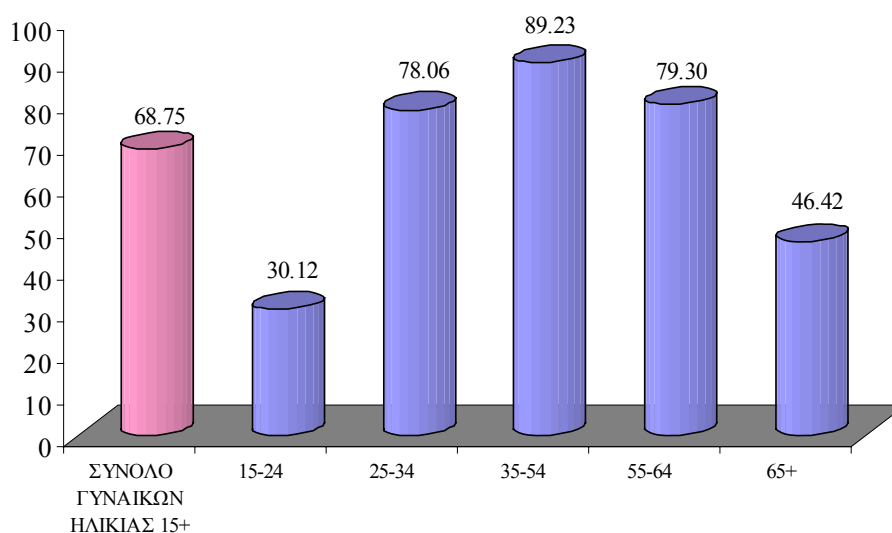


- Η πρόληψη είναι ο κύριος λόγος για τον οποίο μία γυναίκα κάνει μαστογραφία. Έξι στις δέκα γυναίκες (55,99%) δηλώνουν ότι έκαναν μαστογραφία προληπτικά με δική τους πρωτοβουλία και τρεις στις δέκα (28,33%) μετά από συμβουλή ιατρού, ενώ μία στις δέκα (2,29%) δηλώνει ότι συμμετέχει σε πρόγραμμα προληπτικού (προσυμπτωματικού) ελέγχου.



- Εντοπίστηκε από εμένα ή από τον γιατρό μου κάτι ασυνήθιστο στο στήθος μου (π.χ.ογκίδιο)
- Ο γιατρός μου με συμβούλευσε να κάνω μαστογραφία προληπτικά
- Προληπτικά,λόγω οικογενειακού ιστορικού
- Λόγω συμμετοχής μου σε πρόγραμμα προληπτικού (προσυμπτωματικού)ελέγχου
- Άλλος λόγος
- Προληπτικά,με δική μου πρωτοβουλία

- Επτά στις δέκα γυναίκες ηλικίας 15 ετών και άνω έχουν κάνει, κάποια στιγμή στη ζωή τους, κυτταρολογικό έλεγχο κατά Παπανικολάου (ΤΕΣΤ ΠΑΠ). Η αναλογία γίνεται εννέα στις δέκα (89,23%) για την ηλικιακή ομάδα 35 – 54 ετών.



### ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

- Ένας στους δύο δήλωσαν ότι έκαναν, τις τελευταίες δύο εβδομάδες πριν την ημέρα διενέργειας της έρευνας, χρήση κάποιου φαρμάκου (συμπεριλαμβανομένων των συμπληρωμάτων διατροφής) κατόπιν συνταγής / σύστασης γιατρού ή οδοντίατρου.
- Ένας στους τέσσερις δήλωσε ότι, κατά το ίδιο χρονικό διάστημα, έκανε χρήση κάποιου φαρμάκου χωρίς τη συνταγή / σύσταση γιατρού ή οδοντίατρου.

### • ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΠΟ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ

- Από όσους απάντησαν (91,76% του συνολικού πληθυσμού ηλικίας 15 ετών και άνω) στο ερώτημα το σχετικό με την ικανοποίηση από τις υπηρεσίες υγείας που παρέχονται στα δημόσια νοσοκομεία και στα απογευματινά ιατρεία του ΕΣΥ:
  - ο ένας στους δύο (53,87%) δηλώνει ικανοποιημένος (πολύ ή μέτρια ικανοποιημένος) από τις υπηρεσίες που παρέχονται στα δημόσια νοσοκομεία και



- ένας στους δύο (46,40%) δηλώνει ικανοποιημένος (πολύ ή μέτρια ικανοποιημένος) από τις υπηρεσίες που παρέχονται από τους γιατρούς κάθε ειδικότητας, στα απογευματινά ιατρεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

## **ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΠΟΥ ΕΠΗΡΕΑΖΟΥΝ ΤΗΝ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ**

### **ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΑΖΑΣ ΣΩΜΑΤΟΣ (ΔΜΣ)**

Στο σύνολο των δηλωσάντων:

- 1,8% είναι ελλιποβαρείς (ΔΜΣ < 18,5),
  - 42,4% είναι φυσιολογικού βάρους (ΔΜΣ: 18,5 – 24,9),
  - 38,5% είναι υπέρβαροι (ΔΜΣ: 25 – 29,9)
  - 17,3% είναι παχύσαρκοι (ΔΜΣ ≥ 30).
- Από τις γυναίκες που δήλωσαν το ύψος και το βάρος τους :
    - 3.2% είναι ελλιποβαρείς
    - 47.8% είναι φυσιολογικού βάρους
    - 31.7% είναι υπέρβαροι
    - 17.3% είναι παχύσαρκοι
  - Από τους άνδρες που δήλωσαν το ύψος και το βάρος τους :
    - 0.4% είναι ελλιποβαρείς
    - 36.7% είναι φυσιολογικού βάρους
    - 45.6% είναι υπέρβαροι
    - 17.3% είναι παχύσαρκοι

### **• ΔΙΑΤΡΟΦΗ- ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗ ΦΡΟΥΤΩΝ ΚΑΙ ΛΑΧΑΝΙΚΩΝ**

- Έξι στους δέκα (60,68%) καταναλώνουν, τουλάχιστον, μία φορά την ημέρα φρούτα.
- Έξι στους δέκα (63,76%) καταναλώνουν, τουλάχιστον, μία φορά την ημέρα λαχανικά ή σαλάτες.

### **• ΦΥΣΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ**

- Τέσσερις στους δέκα (44,43%), από όσους απάντησαν στο ερώτημα της σωματικής δραστηριότητας, δήλωσαν ότι περπατούν καθημερινά (7 ημέρες την

εβδομάδα αναφοράς), τουλάχιστον, 10 λεπτά τη φορά, για αναψυχή, διασκέδαση, σπορ, άσκηση, στην εργασία ή στο σπίτι κλπ.

- Επτά στους δέκα (70,80%) δήλωσαν ότι περπατούν, τουλάχιστον, τρεις φορές την εβδομάδα.

#### • **ΚΑΠΝΙΣΜΑ**

- Τρεις στους δέκα καπνίζουν καθημερινά. Από αυτούς σχεδόν οι μισοί (46,98%) ανήκουν στην ηλικιακή ομάδα 25 – 44 ετών.
- Ένας στους δέκα ηλικίας 15 – 24 ετών καπνίζει καθημερινά.

#### • **ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗ ΑΛΚΟΟΛ**

- Ένας στους δέκα δήλωσε ότι καταναλώνει καθημερινά αλκοολούχα ποτά. Το 54,2% όσων καταναλώνουν καθημερινά αλκοόλ έχει χαμηλό μορφωτικό επίπεδο (έχουν ολοκληρώσει μέχρι και γυμνάσιο – κατώτερες τεχνικές σχολές), το 25,2% μεσαίο (λύκειο, επαγγελματική κατάρτιση, ιδιωτικές σχολές – κολέγια) και το 20,6% υψηλό (ΤΕΙ/ΑΤΕΙ, ΑΕΙ, Ανώτατες Στρατιωτικές Σχολές, Μεταπτυχιακό, Διδακτορικό).

## 7. ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ

Μετά το πέρας της έρευνας, όλα τα προβλήματα που αντιμετωπίστηκαν κατά τη διεξαγωγή της καθώς και οι διαπιστώσεις που έγιναν παρουσιάζονται παρακάτω :

Η πρώτη μας ανησυχία, ακόμα και από το στάδιο του σχεδιασμού του ερωτηματολογίου, ήταν ότι ήταν αρκετά εκτενές και ότι ίσως δημιουργούσε προβλήματα στο να γίνει αποδεκτό από όλους τους ερευνώμενους. Παρά το γεγονός ότι δεν είχε καταγραφεί η πληροφορία της διάρκειας της έρευνας, εντούτοις από τα λεγόμενα των ερευνητών η διάρκειά της πλησίασε την μία ώρα.

Η ύπαρξη πολλών ερωτημάτων που είναι παρόμοια φάνηκε ότι κούραζε τους ερωτώμενους και αυτό είναι ένα θέμα που πρέπει να ληφθεί σοβαρά υπόψη.

Σύμφωνα με τη γνώμη μας το ερωτηματολόγιο θα ήταν καλύτερα να γίνει πιο σύντομο και κάποια ερωτήματα/μεταβλητές είτε θα πρέπει να εκπέσουν από το ερωτηματολόγιο ή να γκρουπαριστούν (π.χ. ο πίνακας με τα χρόνια προβλήματα υγείας να είναι συντομότερος με λιγότερες χρόνιες παθήσεις ή με τις παθήσεις γκρουπαρισμένες σε γενικότερες κατηγορίες). Με αυτό τον τρόπο θα αποφευχθούν αφενός μεν οι επικαλύψεις και αφετέρου οι υποεκτιμήσεις που προέρχονται από την άγνοια των ερωτώμενων για την ακριβή ορολογία των χρόνιων παθήσεων.

Στο κεφάλαιο της υγιεινής διατροφής, οι μερίδες και οι συχνότητες , φάνηκε ότι προβληματίσαν τους ερωτώμενους καθώς επίσης ότι οι απαντήσεις επηρεάζονται από την περίοδο συλλογής των στοιχείων (εποχικές επιδράσεις). Αντίστοιχα οι ποσότητες /μερίδες των αλκοολούχων ποτών επηρέασαν τους ερωτώμενους.

Σύμφωνα με τη γνώμη μας, η διάρκεια του ερωτηματολογίου με την ύπαρξη διαφορετικών περιόδων αναφοράς στα διάφορα ερωτήματα κούρασαν και προβληματίσαν όχι μόνο τους ερευνώμενους αλλά και τους ερευνητές. Επίσης, για να αποφευχθούν προβλήματα μνήμης για ερωτήματα που αναφέρονταν σε μακρές χρονικές περιόδους π.χ. στους τελευταίους 12 μήνες (παραμονή στο νοσοκομείο με

διανυκτέρευση ή σαν ημερήσιος ασθενής,/ κατανάλωση αλκοολούχων ποτών κλπ.) προτείνουμε τη μείωση διάρκειας των χρονικών περιόδων αναφοράς.

Έννοιες όπως η σωματική δραστηριότητα (μέτρια/ έντονη), πόνος, υπερένταση ή σωματική δυσφορία κλπ, χρειάζονται να διευκρινιστούν και να οριστούν με μεγαλύτερη ακρίβεια με την παράθεση παραδειγμάτων που θα αναφέρονται στον μέσο πολίτη. Επιπλέον, ο χρόνος που διατίθεται σε σωματικές δραστηριότητες είναι πολύ δύσκολο να προσδιοριστεί από τους ερωτώμενους.

Επιπλέον, όσον αφορά τη δομή του ερωτηματολογίου, με σκοπό να αποφευχθούν αποκλίσεις, θεωρούμε ότι τα ερωτήματα που αναφέρονται στα φάρμακα θα ήταν πιο χρήσιμο να είναι πιο κοντά στα ερωτήματα που αφορούν τα προβλήματα υγείας.

Αναφορικά με τα ερωτήματα που αφορούν τις δαπάνες υγείας, η προσπάθειά μας να συγκεντρώσουμε όσο το δυνατόν περισσότερα στοιχεία απέτυχε και η πρότασή μας είναι να απλοποιηθούν όσο το δυνατόν περισσότερο (τα ερωτήματα των δαπανών υγείας).

Τέλος συστήνεται, η υιοθέτηση της CAPI μεθόδου, ως η πλέον κατάλληλη, αφενός για τη διάρκεια και πολυπλοκότητα του ερωτηματολογίου και αφετέρου για τη συλλογή των στοιχείων της έρευνας. Η συγκεκριμένη μέθοδος έχει το πλεονέκτημα να «τρέχει» βασικούς ελέγχους των στοιχείων και να καλύπτει όλες τις ηλικίες του ελληνικού πληθυσμού.

## **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ**

## ΠΙΝΑΚΕΣ ΣΥΧΝΟΤΗΤΑΣ

### ΜΕΤΑΒΛΗΤΕΣ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ

#### ΦΥΛΟ

Φύλο	%
Άνδρες	48.8
Γυναίκες	51.2

#### IP02. Περιφέρειες - NUTS σε 2ψήφιο επίπεδο

NUTS2	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	%
GR11	Θράκη και Ανατολική Μακεδονία	5.2
GR12	Κεντρική Μακεδονία	17.6
GR13	Δυτική Μακεδονία	2.5
GR14	Θεσσαλία	6.3
GR21	Ήπειρος	2.7
GR22	Ιόνια Νησιά	2.2
GR23	Δυτική Ελλάδα	6.1
GR24	Στερεά Ελλάδα	4.0
GR25	Πελοπόννησος	5.1
GR30	Αττική	39.1
GR41	Βόρειο Αιγαίο	1.7
GR42	Νότιο Αιγαίο	2.3
GR43	Κρήτη	5.0
Σύνολο	Σύνολο	100.0

#### IP03. Βαθμός αστικότητας

Βαθμός αστικότητας	%
Πυκνοκατοικημένη περιοχή	44.0
Μέτρια κατοικημένη περιοχή	13.4
Αραιοκατοικημένη περιοχή	42.6
Σύνολο	100.0

**ΗΗ03.** Σε ποια χώρα γεννηθήκατε;

Χώρα γέννησης	%
Ελλάδα	89.8
Σε άλλη χώρα της Ευρωπαϊκής Ένωσης	2.3
Σε χώρα εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης	7.9
Σύνολο	100.0

**ΗΗ04.** Ποια είναι η υπηκοότητά σας;

Υπηκοότητα	%
Ελληνική	93.5
Άλλης χώρας της Ευρωπαϊκής Ένωσης	1.2
Άλλης χώρας εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης	5.3
Σύνολο	100.0

**ΗΗ05.** Ποια είναι η νόμιμη οικογενειακή σας κατάσταση;

Νόμιμη οικογενειακή κατάσταση	%
Άγαμος/η	25.5
Έγγαμος/η ή με σύμφωνο συμβίωσης	63.9
Χήρος	7.9
Διαζευγμένος	2.6

**ΗΗ06.** Έχετε κάποιο/α σύντροφο με τον/την οποίο/α μένετε μαζί;

	%
Ναι, είμαι παντρεμένος/η ή με σύμφωνο συμβίωσης	69.5
Ναι, συγκατοικώ μαζί του/της χωρίς σύμφωνο συμβίωσης	1.8
Όχι	28.7

**ΗΗ07.** Ποιο είναι το υψηλότερο επίπεδο εκπαίδευσης που έχετε ολοκληρώσει; (περιλαμβάνεται και η επαγγελματική κατάρτιση)

Υψηλότερο επίπεδο εκπαίδευσης ολοκληρωμένο	%
Δεν παρακολούθησα ποτέ καμία βαθμίδα εκπαίδευσης /Μερικές τάξεις δημοτικού (ISCED 1)	6.7
Δημοτικό (ISCED 1)	22.2
Γυμνάσιο-Κατώτερες τεχνικές σχολές (ISCED 2)	13.9
Γενικό Λύκειο, ΤΕΕ, ΤΕΛ, Πολυκλαδικό, ΕΠΑΛ,ΕΠΑΣ (ISCED 3)	28.7
Επαγγελματική κατάρτιση (ΙΕΚ,ΚΕΚ), ιδιωτικές σχολές-κολέγια (ISCED 4)	6.1
ΤΕΙ, ΑΤΕΙ, ΑΕΙ, Ανοικτό Πανεπιστήμιο, Ανώτατες Στρατιωτικές Σχολές (ISCED 5)	22.4
Μεταπτυχιακό πρόγραμμα σπουδών, Διδακτορικό (ISCED 6)	0.1

**ΗΗ08.** Ποια είναι σήμερα η ασχολία σας ;

Τρέχουσα ασχολία	%
Εργαζόμενος/η (Περιλαμβάνονται οι άμισθοι βοηθοί στην οικογενειακή επιχείρηση, οι μαθητευόμενοι με αμοιβή, καθώς και όσοι προσωρινά απουσιάζουν από την εργασία τους λόγω άδειας μητρότητας, γονικής άδειας, ασθένειας ή είναι σε διακοπές)	46.4
Άνεργος/η	6.8
Μαθητής, φοιτητής, μετεκπαιδευόμενος, μαθητευόμενος χωρίς αμοιβή για απόκτηση εμπειρίας	7.9
Συνταξιούχος, σε κανονική ή πρόωρη συνταξιοδότηση ή έχετε διακόψει τις εργασίες της επιχείρησής σας;	22.9
Με μόνιμη αναπηρία	1.6
Στρατιώτης	0.4
Οικιακά	13.8
Άλλη περίπτωση	0.2

**ΗΗ09.** Έχετε ποτέ εργαστεί με αμοιβή (χρήμα, αγαθά, υπηρεσίες);

Έχετε ποτέ εργαστεί με αμοιβή	%
Ναι	63.0
Όχι	37.0



**ΗΗ10.** Στην εργασία σας είστε /ήσασταν;

Εργασιακή κατάσταση	%
Μισθωτός/ή	68.7
Αυτοαπασχολούμενος/η με ή χωρίς μισθωτούς	26.1
Βοηθός στην οικογενειακή επιχείρηση	5.2

**ΗΗ11.** Τι είδους εργασιακή σχέση έχετε/είχατε στην εργασία σας;

Είδος εργασιακής σχέσης	%
Μόνιμη ή αορίστου χρόνου	78.8
Σύμβαση ορισμένου χρόνου/προσωρινή εργασία	21.2

**ΗΗ12.** Η εργασία σας είναι /ήταν:

	%
Πλήρους απασχόλησης;	92.2
Μερικής απασχόλησης;	7.8

**ΗΗΣIZE0.** Συνολικός αριθμός ατόμων νοικοκυριού

Συνολικός αριθμός ατόμων νοικοκυριού	%
1 άτομο	9.2
2 άτομα	23.8
3 άτομα	23.6
4 άτομα	39.4
5 άτομα	2.8
6 άτομα	.9
7 άτομα	.2
8 άτομα	.1
9 άτομα	.0
14 άτομα	.0

**HHSIZE1.** Αριθμός παιδιών ηλικίας μικρότερης ή ίσης των 4 ετών

Αριθμός παιδιών ηλικίας μικρότερης ή ίσης των 4 ετών	%
Κανένα	89.6
1 παιδί	8.1
2 παιδιά	2.2
3 παιδιά	0.1
5 παιδιά	0.0

**HHSIZE2.** Αριθμός παιδιών ηλικίας από 5 έως 13 ετών

Αριθμός παιδιών ηλικίας από 5 έως 13 ετών	%
Κανένα	83.0
1 παιδί	12.4
2 παιδιά	4.5
3 παιδιά	0.2
4 παιδιά	0.0
6 παιδιά	0.0

**HHSIZE3.** Αριθμός παιδιών ηλικίας από 14 έως 15 ετών

Αριθμός παιδιών ηλικίας από 14 έως 15 ετών	%
Κανένα	93.6
1 παιδί	6.2
2 παιδιά	0.2

**HHSIZE4.** Αριθμός εξηρητημένων παιδιών ηλικίας από 16 έως 24 ετών

Αριθμός εξηρητημένων παιδιών ηλικίας από 16 έως 24 ετών	%
Κανένα	78.1
1 παιδί	14.4

2 παιδιά	47.3
3 παιδιά	0.3
4 παιδιά	0.0

**HHSIZE5.** Αριθμός άλλων μελών ηλικίας 16 έως 24 ετών

Αριθμός άλλων μελών ηλικίας 16 έως 24 ετών	%
Κανένα	90.1
1 μέλος	8.5
2 μέλη	1.3
3 μέλη	0.2
5 μέλη	0.0

**HHSIZE6.** Αριθμός ατόμων ηλικίας από 25 έως 64 ετών

Αριθμός ατόμων ηλικίας από 25 έως 64 ετών	%
Κανένα	14.7
1 άτομο	15.7
2 άτομα	50.8
3 άτομα	13.9
4 άτομα	4.8
5 άτομα	0.2
6 άτομα	0.0

**HHSIZE7.** Αριθμός ατόμων ηλικίας μεγαλύτερης ή ίσης των 65 ετών

Αριθμός ατόμων ηλικίας μεγαλύτερης ή ίσης των 65 ετών	%
Κανένα	68.2
1 άτομο	19.1
2 άτομα	12.4
3 άτομα	0.2

4 άτομα	0.0
---------	-----

**ΗΗΤΥΡΕ.** Τύπος νοικοκυριού

Τύπος νοικοκυριού	%
Μονοπρόσωπα νοικοκυριά	9.2
Μονογονεϊκή οικογένεια με εξηρητημένα παιδιά	1.4
Ζευγάρι χωρίς εξηρητημένα παιδιά	39.3
Ζευγάρι με εξηρητημένα παιδιά	41.5
Άλλο χωρίς εξηρητημένα παιδιά	7.4
Άλλο με εξηρητημένα παιδιά	1.3

**ΗΗΑСТ.** Αριθμός ατόμων ηλικίας από 16-64 στο νοικοκυριό και εργάζονται

Αριθμός ατόμων ηλικίας από 16-64 στο νοικοκυριό και εργάζονται	%
Κανένα	25.8
1 άτομο	33.2
2 άτομα	32.8
3 άτομα	6.6
4 άτομα	1.6
5 άτομα	0.0
6 άτομα	0.0

**ΗΗΙΝΑСТ.** Αριθμός ατόμων ηλικίας από 16-64 στο νοικοκυριό που είναι άνεργα ή οικονομικώς μη ενεργά

Αριθμός ατόμων ηλικίας από 16-64 στο νοικοκυριό που είναι άνεργα ή οικονομικώς μη ενεργά	%
Κανένα	39.9
1 άτομο	34.0
2 άτομα	18.2
3 άτομα	6.7
4 άτομα	1.2
5 άτομα	0.0

## ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

**HS1.** Πώς θα χαρακτηρίζατε την υγεία σας;...

Γενική υγεία	%
Πολύ καλή	43.8
Καλή	31.5
Μέτρια	16.5
Κακή	5.6
Πολύ κακή	2.5

**HS2.** Έχετε κάποιο χρόνια πρόβλημα υγείας ή χρόνια πάθηση; [Ως χρόνια πρόβλημα υγείας ή χρόνια πάθηση θεωρείται το πρόβλημα ή η πάθηση που διαρκεί ή πρόκειται να διαρκέσει περισσότερους από 6 μήνες].. %

Έχετε κάποιο χρόνια πρόβλημα υγείας ή πάθηση	%
Ναι	39.7
Όχι	60.2

**HS3.** Κάθ' όλη τη διάρκεια των τελευταίων 6 μηνών ή και περισσότερο, λόγω κάποιου προβλήματος υγείας, έχετε περιορίσει κάποιες από τις συνήθειες δραστηριοτήτες σας ή έχετε δυσκολευτεί σε αυτές;

Περιορισμός δραστηριοτήτων εξαιτίας προβλήματος υγείας	%
Ναι, πάρα πολύ	8.9
Ναι, αλλά όχι πάρα πολύ	13.9
Όχι, καθόλου	77.2

## ΠΑΘΗΣΕΙΣ

{HS04A-HS04U}/ {HS05A-HS04U}/ {HS06A-HS06U}/. Παθήσεις

Παθήσεις	Έχετε ή είχατε στο παρελθόν κάποια από τις παθήσεις που παρατίθενται;	Η πάθηση διαγνώστηκε από γιατρό;	Κατά τους τελευταίους 12 μήνες έχετε ή είχατε κάποια από τις παθήσεις που παρατίθενται;
Άσθμα (περιλαμβάνεται το αλλεργικό άσθμα)	4.3	97.2	85.9
Χρόνια βρογχίτιδα, χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια, εμφύσημα	3.5	98.7	83.7
Στεφανιαία νόσος ή και στηθάγχη	1.4	100.0	63.5
Έμφραγμα μυοκαρδίου	2.2	100.0	87.9
Υπέρταση (μικρή πίεση >8 και μεγάλη πίεση >14)	20.2	98.2	94.5
Αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο	1.7	100.0	72.7
Ρευματοειδής αρθρίτιδα (φλεγμονή συνδέσμων)	5.0	97.6	91.1
Οστεοαρθρίτιδα ( εκφυλισμός αρθρώσεων ή συνδέσμων)	5.9	96.1	92.2
Πάθηση στη μέση ή άλλα χρόνια προβλήματα μέσης(οσφυαλγία – δισκοπάθεια)	15.0	93.5	85.6
Πάθηση του αυχένα ή άλλα χρόνια προβλήματα του αυχένα	7.9	92.3	89.0
Σακχαρώδης διαβήτης (σάκχαρο)	7.9	100.0	97.3
Αλλεργία (π.χ. ρινίτιδα, φλεγμονή ματιών, δερματίτιδα, τροφική αλλεργία κ.ά.) Εξαιρείται το αλλεργικό άσθμα	9.6	85.9	84.0
Έλκος στομάχου (γαστρικό ή δωδεκαδάκτυλου)	4.4	98.0	67.4
Κίρρωση ή δυσλειτουργία ήπατος	0.6	100.0	79.9

Καρκίνο (κακοήθης όγκος, λευχαιμία, λέμφωμα)	1.7	100.0	74.8
Έντονοι πονοκέφαλοι (ημικρανία)	6.3	72.4	91.5
Ακράτεια ούρων, αδυναμία ελέγχου της κύστης	2.2	79.6	93.1
Χρόνιο άγχος (κρίσεις πανικού, κά.)	4.2	75.1	90.0
Χρόνια κατάθλιψη	2.6	94.5	100.0
Σχιζοφρένεια	2.4	100.0	100.0
Μόνιμο τραύμα ή κάκωση από ατύχημα	2.2	95.9	95.8

**HS7.** Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών, σας συνέβη κάποιο ατύχημα (τροχαίο, στην εργασία, στο σχολείο, στην κατοικία σας ή αλλού) με αποτέλεσμα να προκληθεί κάποιο τραύμα, κάκωση ή πληγή (εσωτερικά ή εξωτερικά);

Ατυχήματα με αποτέλεσμα τραυματισμό (εσωτερικά ή εξωτερικά)	%
Ναι	3.5
Όχι	96.5

**HS8.** Για το ατύχημα αυτό επισκεφθήκατε γιατρό (ιδιώτη, διαγνωστικού κέντρου ή κλινικής, Κέντρου Υγείας και περιφερειακών ιατρείων, πολυιατρείων ασφαλιστικών ταμείων, εξωτερικών ιατρείων δημόσιου νοσοκομείου) ή το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) νοσοκομείου ή ιδιωτικής κλινικής;

Συμβάν	Επισκέφθηκα γιατρό	Επισκέφθηκα τμήμα Επειγόντων Περιστατικών νοσοκομείων	Δεν χρειάστηκε να συμβουλευτώ ή να παρέμβει ειδικός	Δεν γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος	Δεν απαντώ
Τροχαίο	49.1	30.0	19.8	1.1	0.0
Στο χώρο εργασίας	50.9	34.2	13.2	1.7	0.0
Στο χώρο εκπαίδευσης	69.0	15.5	12.7	2.9	0.0
Στην κατοικία ή σε	44.5	39.2	13.4	0.7	2.2

χώρο αναψυχής					
---------------	--	--	--	--	--

**HS9.** Κατά τους τελευταίους 12 μήνες, μήπως κάποια πάθηση που ενδεχομένως έχετε, προκλήθηκε ή επιδεινώθηκε λόγω της εργασίας σας;

Παθήσεις που κατά τους τελευταίους 12 μήνες προκλήθηκαν ή επιδεινώθηκαν λόγω της εργασίας σας	%
Δεν είχα καμία πάθηση τους τελευταίους 12 μήνες	38.1
Η /οι πάθηση /εις που είχα κατά τους τελευταίους 12 μήνες προκλήθηκε /αν ή επιδεινώθηκε /αν από την εργασία μου	35.5
Ναι, η / οι πάθηση /εις που είχα κατά τους τελευταίους 12 μήνες προκλήθηκε /αν ή επιδεινώθηκε /αν από την εργασία	5.1
Δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος /η	1.4
Δεν απαντώ	0.1

**HS10.** Κατά τους τελευταίους 12 μήνες, απουσιάσατε από την εργασία σας για λόγους υγείας;

Απουσία από την εργασία για λόγους υγείας	%
Ναι	15.8
Όχι	83.7

**HS11.** Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών, συνολικά πόσες ημέρες, κατά προσέγγιση, απουσιάσατε από την εργασία σας για λόγους υγείας;

Απουσία από την εργασία για λόγους υγείας	14.8
---	------

## ΦΥΣΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

### 1. ΟΡΑΣΗ

**PL1.** Φοράτε γυαλιά ή φακούς επαφής λόγω προβλημάτων όρασης;

Φοράτε γυαλιά ή φακούς επαφής	%
Ναι	52.9
Όχι	46.9
Είμαι τυφλός, δεν βλέπω καθόλου	0.2



**PL2.** Μπορείτε να διαβάσετε εφημερίδα; Για όσους φορούν γυαλιά ή φακούς επαφής η απάντηση να δοθεί όταν τα φορούν.

Ικανότητα να διαβάσετε εφημερίδα	%
Ναι, χωρίς καμία δυσκολία	84.1
Με μικρή δυσκολία	10.9
Με μεγάλη δυσκολία	2.8
Όχι, καθόλου	1.8
Δε γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος /η	0.2
Δεν απαντώ	0.1

**PL3.** Μπορείτε να διακρίνετε το πρόσωπο κάποιου σε απόσταση τεσσάρων μέτρων (π.χ. στην απέναντι μεριά ενός δρόμου);

Ικανότητα να διακρίνετε το πρόσωπο κάποιου σε απόσταση τεσσάρων μέτρων (π.χ. στην απέναντι μεριά ενός δρόμου)	%
Χωρίς καμία δυσκολία	91.6
Με μικρή δυσκολία	6.4
Με μεγάλη δυσκολία	1.7
Δεν μπορώ καθόλου	0.4
Δε γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος /η	0.0
Δεν απαντώ	0.0

## 2. ΑΚΟΗ

**PL4.** Φοράτε ακουστικά βαρηκοΐας ή άλλα βοηθητικά εξαρτήματα, λόγω προβλημάτων ακοής;

Φοράτε ακουστικά ή άλλα βοηθητικά εξαρτήματα	%
Ναι	3,5
Όχι	96,3
Αντιμετωπίζω σοβαρό πρόβλημα ακοής, είμαι κωφός	0,2

**PL5.** Μπορείτε να ακούσετε τι λέγεται σε συζήτηση στην οποία συμμετέχουν πολλά άτομα (σε χώρο χωρίς θόρυβο);

Ικανότητα να ακούσετε τι λέγεται σε συζήτηση με πολλά άτομα (σε χώρο χωρίς θόρυβο)	%
Χωρίς καμία δυσκολία	90.9
Με μικρή δυσκολία	7.2
Με μεγάλη δυσκολία	1.4
Δεν μπορώ καθόλου	0.2
Δε γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος /η	0.0
Δεν απαντώ	0.1

## 3. ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑ

**PL6.** Μπορείτε να περπατήσετε 500 μέτρα σε επίπεδο και ομαλό έδαφος χωρίς μπαστούνι ή άλλο βοήθημα ή βοήθεια από άλλον;

Ικανότητα να περπατήσετε 500 μέτρα σε επίπεδο και ομαλό έδαφος χωρίς μπαστούνι ή άλλο βοήθημα ή βοήθεια από άλλον	%
Χωρίς καμία δυσκολία	87.5
Με μικρή δυσκολία	5.6
Με μεγάλη δυσκολία	3.8
Δεν μπορώ καθόλου	3.2
Δε γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος /η	0.0
Δεν απαντώ	0.0

**PL7.** Μπορείτε να ανεβείτε και να κατεβείτε σκάλες ενός ορόφου χωρίς μαστούνι, άλλο βοήθημα ή βοήθεια από άλλον ή χωρίς να κρατάτε την κουπαστή της σκάλας;

Ικανότητα να ανεβείτε και να κατεβείτε σκάλες ενός ορόφου χωρίς μαστούνι, άλλο βοήθημα ή βοήθεια από άλλον ή χωρίς να κρατάτε την κουπαστή της σκάλας	%
Χωρίς καμία δυσκολία	81.6
Με μικρή δυσκολία	9.7
Με μεγάλη δυσκολία	4.5
Δεν μπορώ καθόλου	4.1
Δε γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος /η	0.1
Δεν απαντώ	0.0

**PL8.** Μπορείτε να σκύψετε και να γονατίσετε στο έδαφος χωρίς να στηριχτείτε κάπου ή χωρίς βοήθεια από κάποιον άλλον;

Ικανότητα να σκύψετε και να γονατίσετε στο έδαφος χωρίς να στηριχτείτε κάπου ή χωρίς βοήθεια από κάποιον άλλον	%
Χωρίς καμία δυσκολία	79.4
Με μικρή δυσκολία	10.3
Με μεγάλη δυσκολία	5.2
Δεν μπορώ καθόλου	5.1
Δε γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος /η	0.0
Δεν απαντώ	0.0

**PL9.** Χρησιμοποιώντας τα χέρια σας μπορείτε να μεταφέρετε τσάντες με ψώνια βάρους 5 κιλών και για απόσταση, τουλάχιστον, 10 μέτρων χωρίς βοήθεια (π.χ. χωρίς καροτσάκι για ψώνια ή βοήθεια από άλλον) ;

Ικανότητα να μεταφέρετε τσάντες με ψώνια βάρους 5 κιλών και για απόσταση, τουλάχιστον, 10 μέτρων χωρίς βοήθεια (π.χ. χωρίς καροτσάκι για ψώνια ή βοήθεια από άλλον);	%
--	---

Χωρίς καμία δυσκολία	84.6
Με μικρή δυσκολία	7.4
Με μεγάλη δυσκολία	3.5
Δεν μπορώ καθόλου	4.5
Δε γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος /η	0,0
Δεν απαντώ	0.0

**PL10.** Μπορείτε με τα δάχτυλά σας να συγκρατήσετε ή να χρησιμοποιήσετε ένα μικρό αντικείμενο, όπως στυλό, χωρίς υποβοήθηση;

Ικανότητα να συγκρατήσετε με τα δάχτυλά σας ή να χρησιμοποιήσετε ένα μικρό αντικείμενο, όπως στυλό, χωρίς υποβοήθηση	%
Χωρίς καμία δυσκολία	95.3
Με μικρή δυσκολία	2.8
Με μεγάλη δυσκολία	1.0
Δεν μπορώ καθόλου	0.8
Δε γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος /η	0.0
Δεν απαντώ	0.0

**PL11.** Μπορείτε να δαγκώσετε και να μασήσετε σκληρές τροφές, όπως π.χ. ένα σκληρό μήλο, χωρίς υποβοήθηση (τεχνητή οδοντοστοιχία (μασέλα));

Ικανότητα να δαγκώσετε και να μασήσετε σκληρές τροφές, όπως π.χ. ένα σκληρό μήλο, χωρίς υποβοήθηση (τεχνητή οδοντοστοιχία (μασέλα))	%
Χωρίς καμία δυσκολία	82.6
Με μικρή δυσκολία	7.3
Με μεγάλη δυσκολία	4.3
Δεν μπορώ καθόλου	5.8
Δε γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος /η	0.0
Δεν απαντώ	0.0

#### ΑΥΤΟΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗ ΒΑΣΙΚΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ

{PC01A-PC01E}. Αντιμετωπίζετε, συνήθως, δυσκολία στο να κάνετε μόνος σας κάποια από τις παρακάτω δραστηριότητες;

ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ	Καμία Δυσκολία	Μικρή δυσκολία	Μεγάλη δυσκολία	Δεν μπορώ μόνος /η μου
Να τρέφεστε	98.1	1.1	0.5	0.3
Να κάθεστε και να σηκώνεστε από το κρεβάτι σας ή από καρέκλα	95.2	3.1	1.1	0.5
Να φοράτε και να βγάζετε τα ρούχα σας	95.5	2.7	1.2	0.6
Να πηγαίνετε στην τουαλέτα	96.5	2.0	1.0	0.6
Να κάνετε μπάνιο ή ντους	94.8	2.4	1.7	1.1

**PC02** .Σας παρέχεται συνήθως βοήθεια;

Σας παρέχεται συνήθως βοήθεια;	%
Ναι	4.7
Όχι	1.8
Σύνολο	6.5

**Εάν ΝΑΙ: {PC02A-PC02C}** Τι είδους βοήθεια;

Είδος βοήθειας	Ναι	Όχι
Βοήθεια από κάποιον	94.6	5,4
Μηχανική βοήθεια από κάποια συσκευή ή εξάρτημα	18.3	81.7
Έχει προσαρμοστεί ο χώρος της κατοικίας στις ανάγκες μου	84.8	15.2

**PC03.** Θεωρείτε ότι η βοήθεια που έχετε είναι αρκετή;

Θεωρείτε ότι η βοήθεια που έχετε είναι αρκετή;	%
Ναι	4.0
Όχι	0.7
Σύνολο	4.7

**Εάν ΝΑΙ: {PC03A-PC03C}** Τι είδους βοήθεια;

Είδος βοήθειας	Ναι	Όχι
Βοήθεια από κάποιον	95.1	4.9
Μηχανική βοήθεια από κάποια συσκευή ή εξάρτημα	20.7	79.3
Προσαρμογή του χώρου της κατοικίας στις ανάγκες μου	37.5	62.5

**PC04.** Χρειάζεστε βοήθεια;

Ανάγκη για βοήθεια	%
Ναι, τουλάχιστον για μία από τις δραστηριότητες του ερωτήματος PC.1	0.6
Όχι	1.1
Σύνολο	1.7

**ΕΑΝ ΝΑΙ : {PC04A-PC04C}**: Τι είδους βοήθεια θα θέλατε να είναι αυτή;

Είδος βοήθειας	Ναι	Όχι
Βοήθεια από κάποιον	94.2	5.8
Μηχανική βοήθεια από κάποια	3.8	96.2

συσκευή ή εξάρτημα		
Προσαρμογή του χώρου της κατοικίας στις ανάγκες μου	9.0	91.0

### ΑΥΤΟΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗ ΑΛΛΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ

**{HA01A-HA01G}**. Αντιμετωπίζετε, συνήθως, δυσκολία στο να κάνετε μόνοι σας κάποια από τις παρακάτω δραστηριότητες;

Δραστηριότητα	Καμία δυσκολία	Μικρή δυσκολία	Μεγάλη δυσκολία	Δεν μπορώ μόνος μου	Δεν γνωρίζω / Δεν είμαι σίγουρος	Δεν απαντώ
Μαγείρεμα	85.8	3.8	2.5	5.2	2.6	0.2
Τηλεφωνήματα	96.7	1.5	0.6	1.0	0.1	0.0
Αγορές αγαθών (ψώνια)	91.7	2.9	2.0	3.2	0.1	0.0
Λήψη φαρμάκων	96.8	1.5	0.5	1.1	0.1	0.0
Ελαφριές οικιακές εργασίες	88.1	4.7	2.1	3.6	1.2	0.3
Περιστασιακές βαριές οικιακές εργασίες	78.1	7.3	5.5	7.9	0.9	0.3
Διαχείριση των οικονομικών και των καθημερινών διοικητικής φύσεως θεμάτων	92.5	2.5	1.2	3.3	0.5	0.0

**{HA02A-HA02G}**. Αναφέρατε στο προηγούμενο ερώτημα ότι συνήθως αντιμετωπίζετε κάποια δυσκολία στην πραγματοποίηση ορισμένων δραστηριοτήτων ή ότι δεν είστε σίγουρος/η. Παρακαλώ, να αναφέρετε τον κύριο λόγο αυτής της δυσκολίας για καθεμία δραστηριότητα.

Δραστηριότητα	Προβλήματα υγείας, ανικανότητας, γήρανσης	Άλλος λόγος ( π.χ. δεν προσπάθησα ποτέ)	Δεν γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος	Δεν απαντώ
Μαγείρεμα	34.0	64.0	2.0	0.1
Τηλεφωνήματα	91.0	6.7	2.4	0.0
Αγορές αγαθών	94.8	4.7	0.5	0.0

(ψώνια)				
Λήψη φαρμάκων	93.4	5.9	0.7	0.0
Ελαφριές οικιακές εργασίες	67.0	31.1	1.9	0.0
Περιστασιακές βαριές οικιακές εργασίες	82.4	16.5	1.1	0.0
Διαχείριση των οικονομικών και των καθημερινών διοικητικής φύσεως θεμάτων	69.1	29.7	1.0	0.1

**HA03 and {HA03A-HA03C}**. Για όλες τις προαναφερθείσες δραστηριότητες τις οποίες, λόγω προβλημάτων υγείας, αναπηρίας ή ηλικίας, διεκπεραιώνετε με δυσκολία, σας παρέχεται συνήθως βοήθεια;

Παροχή, συνήθως, βοήθειας	%
Ναι	80.1
Όχι	19.7
Δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος /η	0.2

**ΕΑΝ ΝΑΙ : {HA03A-HA03C}** Τι είδους βοήθεια είναι αυτή;

Είδος βοήθειας	Ναι	Όχι
Βοήθεια από κάποιον	99.5	0.5
Μηχανική βοήθεια από κάποια συσκευή ή εξάρτημα	7.0	93.0
Έχει προσαρμοστεί ο χώρος της κατοικίας στις ανάγκες μου	3.3	96.7

**HA04.** Θεωρείτε ότι η βοήθεια που έχετε είναι αρκετή;

Θεωρείτε ότι η βοήθεια που έχετε είναι αρκετή	%
Ναι	80.1
Όχι	19.7



Δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος /η	0.2
------------------------------------	-----

**EAN NAI: {HA04A-HA04C}** Τι είδους βοήθεια χρειάζεστε;

Είδος βοήθειας	Ναι	Όχι
Βοήθεια από κάποιον	94,9	5,1
Μηχανική βοήθεια από κάποια συσκευή ή εξάρτημα	9,1	90.9
Έχει προσαρμοστεί ο χώρος της κατοικίας στις ανάγκες μου	18.8	81.2

**HA05** . Θεωρείτε ότι χρειάζεστε βοήθεια;

Θεωρείτε ότι χρειάζεστε βοήθεια;	%
Ναι	43.2
όχι	55.8
Δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος /η	1.0

**EAN NAI: {HA05A-HA05C}** Τι είδους βοήθεια θα θέλατε να είναι αυτή;

Είδος βοήθειας	Ναι	Όχι
Βοήθεια από κάποιον	98.0	2.0
Μηχανική βοήθεια από κάποια συσκευή ή εξάρτημα	3.3	96.7
Έχει προσαρμοστεί ο χώρος της κατοικίας στις ανάγκες μου	2.8	97.2

### ΠΟΝΟΣ-ΕΝΟΧΛΗΣΗ

**SF01.** Κατά τη διάρκεια των τελευταίων τεσσάρων εβδομάδων, αισθανθήκατε σωματικό πόνο ή σωματική ενόχληση και, αν ναι, σε ποιο βαθμό

Κατά τη διάρκεια των τελευταίων τεσσάρων εβδομάδων, αισθανθήκατε σωματικό πόνο ή σωματική ενόχληση και, αν ναι, σε ποιο βαθμό;	%
Όχι	53.3
Ναι, ήπιο σωματικό πόνο / ήπια ενόχληση	24.9
Ναι, μέτριο σωματικό πόνο/ μέτρια ενόχληση	11.9
Ναι, έντονο σωματικό πόνο / σοβαρή ενόχληση	7.9

Ναι, υπερβολικό σωματικό πόνο / πολύ σοβαρή ενόχληση	2.0
Δε γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ η	0.1
Δεν απαντώ	0.0

{SF02-SF10}. Κατά τη διάρκεια των τελευταίων τεσσάρων εβδομάδων για πόσο διάστημα:

Γενική Διάθεση	Συνεχώς	Τον περισσότερο καιρό	Για αρκετό καιρό	Για λίγο καιρό	Καθόλου	Δεν γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος	Δεν απαντώ
Αισθανόσασταν γεμάτος ζωντάνια ;	30.4	32.4	17.6	12.4	6.9	0.2	0.1
Ήσασταν πολύ νευρικός/ή ή ανήσυχος/η;	3.5	8.2	10.9	31.5	45.6	0.3	0.0
Αισθανόσασταν τόσο «πεσμένος/η» που κανείς ή τίποτα δεν μπορούσε να σας αναπτρώσει το ηθικό;	2.6	4.7	7.0	22.2	63.0	0.5	0.1
Αισθανόσασταν ήρεμος /η και γαλήνιος /α;	20.7	34.6	20.2	18.1	6.0	0.2	0.1
Είχατε πολύ ενέργεια;	28.8	32.2	18.3	12.5	7.8	0.3	0.1
Αισθανόσασταν απογοήτευση ή μελαγχολία κατάθλιψη;	2.8	4.2	5.9	19.4	67.0	0.6	0.1
Αισθανόσασταν εξαντλημένος /η;	3.0	6.2	11.0	30.6	48.7	0.4	0.1
Ήσασταν ευτυχισμένος /η;	26.1	34.7	18.1	13.5	5.8	1.4	0.4
Αισθανόσασταν κουρασμένος /η;	5.2	10.2	16.6	39.3	28.2	0.4	0.1

## ΧΡΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

### 1. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ (ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΣ ΑΣΘΕΝΗΣ – ΗΜΕΡΗΣΙΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑ)

**HC01.** Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών (1), κάνατε εισαγωγή σε νοσοκομείο (2), ως εσωτερικός ασθενής, τουλάχιστον για μία νύχτα ή περισσότερο;

	%
Ναι	10.0
Όχι	90.0
Δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος /η	0.0
Δεν απαντώ	0.0

**HC02.** Συνολικά, πόσες φορές κάνατε εισαγωγή με διανυκτέρευση σε νοσοκομείο; Να προσμετρηθούν όλες οι εισαγωγές σας που πραγματοποιήθηκαν κατά την περίοδο των τελευταίων 12 μηνών.

Αριθμός εισαγωγών	%
Αριθμός εισαγωγών	1.7
Δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος /η	0.1
Δεν απαντώ	0.0

**HC03.** Συνολικά, πόσες ήταν οι διανυκτερεύσεις σας σε νοσοκομείο κατά την περίοδο αυτή ;

Διανυκτερεύσεις	%
Διανυκτερεύσεις	8.8
Δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος /η	0.1
Δεν απαντώ	0.0

(1) Οι τελευταίοι 12 μήνες υπολογίζονται ημερολογιακά, από την ημέρα διενέργειας της έρευνας. Π.χ. εάν η έρευνα πραγματοποιείται στις 20 Οκτωβρίου 2009 το διάστημα των 12 μηνών είναι 20 Οκτωβρίου 2008 - 19 Οκτωβρίου 2009.

(2) Περιλαμβάνονται νοσοκομεία, κλινικές, γυναικολογικές κλινικές, θεραπευτήρια, δημόσια και ιδιωτικά, τόσο στην Ελλάδα όσο και στο εξωτερικό.

**HC04.** Κατά την διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών, κάνατε εισαγωγή σε νοσοκομείο για ημερήσια νοσηλεία, δηλαδή κάνατε εισαγωγή για ορισμένες μόνο ώρες και εξήλθατε την ίδια ημέρα;

	%
Ναι	11.0
Όχι	88.9
Δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος /η	0.1
Δεν απαντώ	0.0

**HC05.** Πόσες φορές κάνατε εισαγωγή για ημερήσια νοσηλεία;

Αριθμός εισαγωγών	%
Αριθμός εισαγωγών	5.6
Δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος /η	0.0
Δεν απαντώ	0.0

**HC06.** Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών, υπήρξε περίπτωση που πραγματικά χρειαζόταν να νοσηλευτείτε κατόπιν συστάσεως γιατρού, είτε ως εσωτερικός ασθενής είτε για ημερήσια νοσηλεία, αλλά τελικά δε νοσηλευτήκατε ;

	%
Ναι, υπήρξε τουλάχιστον μια περίπτωση	2.6
Όχι	97.2
Δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος /η	0.1
Δεν απαντώ	0.0

**HC07.** Ποιος ήταν ο κύριος λόγος που δε νοσηλευτήκατε;

Κύριος λόγος	%
Δεν είχα την οικονομική δυνατότητα (πολύ ακριβή η νοσηλεία ή δεν υπήρχε κάλυψη από το ασφαλιστικό μου ταμείο)	21.0
Λίστα αναμονής ή άλλοι λόγοι που οφείλονται στο νοσοκομείο	10.1
Έλλειψη χρόνου λόγω εργασίας ή φροντίδας παιδιών ή άλλων ατόμων	23.1

Μεγάλη απόσταση από το νοσοκομείο/ δεν υπάρχουν μέσα συγκοινωνίας	6.3
Φόβος για τις επεμβάσεις, τη θεραπεία	23.2
Άλλος λόγος	14.7
Δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος /η	1.3
Δεν απαντώ	0.4

## 2. ΕΞΩ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

### A. ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΙ, ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΟΙ

**HC08.** Πότε ήταν η τελευταία φορά που επισκεφθήκατε οδοντίατρο ή ορθοδοντικό για εσάς τον ίδιο;

	%
Κατά τους τελευταίους 12 μήνες	51.2
Περισσότερο από ένα έτος πριν	43.1
Ποτέ	4.6
Δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος /η	1.1
Δεν απαντώ	0.1

**HC09.** Κατά τη διάρκεια των τελευταίων τεσσάρων εβδομάδων, πόσες φορές επισκεφθήκατε οδοντίατρο ή ορθοδοντικό για εσάς τον ίδιο;

	%
Αριθμός επισκέψεων	
Μέσος όρος επισκέψεων	0.14
Δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος /η	0.0
Δεν απαντώ	0.0

### B. ΓΙΑΤΡΟΙ ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ - ΠΑΘΟΛΟΓΟΙ

**HC10.** Πότε ήταν η τελευταία φορά που συμβουλευτήκατε γιατρό γενικής ιατρικής ή παθολόγο, για σας τον ίδιο;

Κατά τους τελευταίους 12 μήνες	57.4
Περισσότερο από ένα έτος πριν	35.7
Ποτέ	6.2
Δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος /η	0.7
Δεν απαντώ	0.0

**HC11.** Κατά τη διάρκεια των τελευταίων τεσσάρων εβδομάδων, πόσες φορές συμβουλευτήκατε γιατρό γενικής ιατρικής ή παθολόγο;

Αριθμός επισκέψεων /συμβουλών	
Μέσος όρος επισκέψεων	0.8
Δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος /η	0.2
Δεν απαντώ	0.0

### C. ΓΙΑΤΡΟΙ ΑΛΛΩΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΩΝ -ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΙ

**HC12.** Πότε ήταν η τελευταία φορά που συμβουλευτήκατε γιατρό άλλης ειδικότητας (εκτός από γιατρό γενικής ιατρικής , παθολόγο και μικροβιολόγο) για ειδικευμένες ιατρικές υπηρεσίες ή χειρουργό (συμπεριλαμβανομένων των γναθοχειρουργών) για εσάς τον ίδιο;

Κατά τους τελευταίους 12 μήνες	45.2
Περισσότερο από ένα έτος πριν	36.7
Ποτέ	17.4
Δεν γνωρίζω,δεν είμαι σίγουρος/η	0.7
Δεν απαντώ	0.0

**HC13.** Κατά τη διάρκεια των τελευταίων τεσσάρων εβδομάδων, πόσες φορές συμβουλευτήκατε γιατρό για ειδικευμένες ιατρικές υπηρεσίες (εκτός από γιατρό γενικής ιατρικής, παθολόγο και μικροβιολόγο) ή χειρουργό (συμπεριλαμβανομένων των γναθοχειρουργών) για εσάς τον ίδιο;

Αριθμός επισκέψεων / συμβουλών	
Μέσος όρος αριθμών επισκέψεων	0.8
Δεν γνωρίζω,δεν είμαι σίγουρος/η	0.6
Δεν απαντώ	0.1

**HC14.** Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών, υπήρξε περίπτωση που πραγματικά χρειάστηκε να συμβουλευτείτε γιατρό για ειδικευμένες ιατρικές υπηρεσίες (εκτός από γιατρό γενικής ιατρικής, παθολόγο και μικροβιολόγο) ή χειρουργό,(συμπεριλαμβανομένων των γναθοχειρουργών) αλλά δεν τον συμβουλευτήκατε /επισκεφτήκατε;

	%
Ναι, υπήρξε τουλάχιστον μία περίπτωση	7.3
Όχι	92.3
Δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος/η	0.4
Δεν απαντώ	0.0

**HC15.** Ποιος ήταν ο κύριος λόγος που δεν συμβουλευτήκατε γιατρό για ειδικευμένες ιατρικές υπηρεσίες (εκτός από γιατρό γενικής ιατρικής, παθολόγο και μικροβιολόγο) ή χειρουργό, (συμπεριλαμβανομένων των γναθοχειρουργών), για δικό σας πρόβλημα υγείας;

Λόγος	%
Δεν είχα την οικονομική δυνατότητα (πολύ ακριβή η επίσκεψη/ συμβουλή ή δεν υπήρχε κάλυψη από το ασφαλιστικό μου ταμείο)	19.1
Λίστα αναμονής	8.,0
Έλλειψη χρόνου λόγω εργασίας ή φροντίδας παιδιών η άλλων ατόμων	22.0
Μεγάλη απόσταση από το γιατρό/ δεν υπάρχουν μέσα συγκοινωνίας	4.3
Φόβος για το γιατρό, τα νοσοκομεία, τις εξετάσεις, τη θεραπεία	11.8
Περίμενα μήπως το πρόβλημα υποχωρήσει/ βελτιωθεί από μόνο του	24.6
Δεν γνώριζα κάποιον καλό γιατρό	0.3
Άλλος λόγος	9.4
Δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος/ η	0.4
Δεν απαντώ	0.1

#### Δ. ΓΙΑΤΡΟΙ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΟΙ - ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΕΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ – ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ

{HC16A-HC16I}. Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών, επισκεφθήκατε για δικό σας πρόβλημα υγείας:

	Ναι	Όχι	Δεν γνωρίζω/Δεν είμαι σίγουρος/η	Δεν απαντώ
Μικροβιολογικό εργαστήριο/ διαγνωστικό ή απεικονιστικό εργαστήριο	63.8	36.1	0.0	0.0
Φυσικοθεραπευτή/ κινησιοθεραπευτή	6,2	93,8	0,0	0,0
Νοσηλεύτρια/ ή, μαία (εξαιρούνται νοσηλεύτές /μαίες κατά τη διάρκεια νοσηλείας, σε κατ' οίκον υπηρεσίες ή σε διαγνωστικό ή απεικονιστικό εργαστήριο)	1.9	97.9	0.0	0.2
Διαιτολόγο	2.8	97.1	0.0	0.0



Λογοθεραπευτή	0.1	99.9	0.0	0.0
Χειροπράκτη θεραπευτή	0.5	99.5	0.0	0.0
Εργοθεραπευτή	0.4	99.6	0.0	0.0
Ψυχολόγο/ Ψυχοθεραπευτή	2.2	97.7	0.0	0.0
Άλλη παραϊατρική ειδικότητα (δηλ.:-----)	0.2	99.8	0.0	0.0

{HC17A-HC17D}. Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών, επισκεφθήκατε για δικό σας πρόβλημα υγείας :

	Ναι	Όχι	Δεν γνωρίζω/Δεν είμαι σίγουρος/η	Δεν απαντώ
Ομοιοπαθητικό	0.8	99.2	0.0	0.0
Βελονιστή	0.5	99.5	0.0	0.0
Φυτοθεραπευτή/βοτανολόγο	0.1	99.9	0.0	0.0
Άλλο ειδικό εναλλακτικής ιατρικής δηλ :-----	0.1	99.9	0.0	0.0

{HC18A-HC18E}. Κατά την διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών, χρησιμοποιήσατε κάποια από τις ακόλουθες υπηρεσίες φροντίδας για δικό σας πρόβλημα υγείας ;

	Ναι	Όχι	Δεν γνωρίζω/Δεν είμαι σίγουρος/η	Δεν απαντώ
Υπηρεσίες ιατρικής-νοσηλευτικής φροντίδας κατ' οίκον	1.1	98.9	0.0	0.0
Βοήθεια για οικιακές εργασίες ή για φροντίδα ηλικιωμένων	1.4	98.5	0.0	0.0
Προσφορά γευμάτων κατ οίκον	0.3	99.7	0.0	0.0
Υπηρεσίες μεταφοράς	0.7	99.3	0.0	0.0
Άλλες υπηρεσίες φροντίδας (δηλ.-----)	0.0	100.0	0.0	0.0

### 3. ΧΡΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ – ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ

**MD01.** Κατά τη διάρκεια των τελευταίων δύο εβδομάδων, χρησιμοποιήσατε φάρμακα (συμπεριλαμβάνονται συμπληρώματα διατροφής, όπως φάρμακα από

βότανα ή βιταμίνες) που σας δόθηκαν με συνταγή /σύσταση γιατρού ή οδοντιάτρου; Για γυναίκες, να συμπεριληφθούν τα αντισυλληπτικά χάπια και τυχόν άλλες ορμόνες.

Ναι	48.8
Όχι	51.1
Δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος/ η	0.0
Δεν απαντώ	0.0

{MD02A-MD02T}. Τα φάρμακα που χρησιμοποιήσατε ήταν για :

Παθήσεις	Ναι	Όχι	Δεν γνωρίζω/Δεν είμαι σίγουρος/ η	Δεν απαντώ
Άσθμα	4.4	95.6	0.0	0.0
Χρόνια βρογχίτιδα, χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια, εμφύσημα	4.3	95.7	0.0	0.0
Υπέρταση	37.3	62.7	0.0	0.0
Μείωση του επιπέδου χοληστερόλης στο αίμα	21.3	78.7	0.0	0.0
Άλλη καρδιαγγειακή νόσο, όπως αρρυθμία, καρδιακή ανεπάρκεια, έμφραγμα, περιφερική αγγειακή νόσο και εγκεφαλικό	17.3	82.7	0.0	0.0
Πόνο στους συνδέσμους (ρευματοειδής αρθρίτιδα, οστεοαρθρίτιδα)	10.8	89.2	0.0	0.0
Πόνο στη μέση, δυσκοπία, οσφυαλγία	10.9	89.1	0.0	0.0
Πονοκέφαλο ή ημικρανία	10.9	89.1	0.0	0.0
Κάθε άλλο είδος πόνου και προβλήματα μυοσκελετικού	6.4	93.6	0.0	0.0
Σακχαρώδη διαβήτη	12.8	87.2	0.0	0.0

Αλλεργικά συμπτώματα (έκζεμα, ρινίτιδα, αλλεργικός πυρετός), δερματικές παθήσεις	5.4	94.6	0.0	0.0
Στομαχικά προβλήματα	6.9	93.1	0.0	0.0
Θεραπεία για τον καρκίνο (χημειοθεραπεία κ.ά.)	1.5	98.5	0.0	0.0
Κατάθλιψη	4.6	95.4	0.0	0.0
Υπερένταση ή νευρικότητα (ηρεμιστικά)	7.0	93.0	0.0	0.0
Υπνωτικά χάπια	6.4	93.4	0.2	0.1
Αντιβιοτικά	16.7	83.1	0.0	0.1
Αντισυλληπτικά χάπια	0.4	99.5	0.0	0.0
Ορμόνες για την εμμηνόπαυση	0.0	99.9	0.0	0.1
Άλλα φάρμακα	1.4	98.0	0.1	0.5

**MD03.** Κατά τη διάρκεια των τελευταίων δύο εβδομάδων, χρησιμοποιήσατε φάρμακα (συμπεριλαμβάνονται συμπληρώματα διατροφής, όπως φάρμακα από βότανα ή βιταμίνες) χωρίς συνταγή / σύσταση γιατρού ή οδοντίατρου;

Ναι	24.6
Όχι	75.3
Δεν γνωρίζω/Δεν είμαι σίγουρος/η	0.0
Δεν απαντώ	0.0

**{MD04A-MD04H}.** Τα φάρμακα που χρησιμοποιήσατε ήταν για/ ήταν :

ΠΑΘΗΣΕΙΣ	Ναι	Όχι	Δεν γνωρίζω /Δεν είμαι σίγουρος/η	Δεν απαντώ
Πόνο στους συνδέσμους (ρευματοειδής αρθρίτιδα, οστεοαρθρίτιδα)	8.4	91.5	0.1	0.0
Πονοκέφαλο ή ημικρανία	63.8	36.1	0.1	0.0

Κάθε άλλου είδους πόνο και προβλήματα μυοσκελετικού	13.1	86.8	0.1	0.0
Κρυολόγημα, γρίπη ή πονόλαιμο	20.5	79.4	0.1	0.0
Αλλεργικά συμπτώματα (έκζεμα, ρινίτιδα, αλλεργικός πυρετός) δερματικές παθήσεις	2.8	97.1	0.1	0.0
Στομαχικά προβλήματα	3.7	96.2	0.1	0.0
Βιταμίνες, μέταλλα ή τονωτικά	22.0	77.9	0.1	0.0
Άλλο. Συγκεκριμένα:	5.0	94.9	0.1	0.0

#### 4. ΑΝΤΙΓΡΙΠΙΚΟΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ

ΡΑ01. Έχετε ποτέ σας εμβολιαστεί κατά της γρίπης ;

Ναι	22.6
Όχι	77.0
Δεν γνωρίζω/Δεν είμαι σίγουρος/η	0.4
Δεν απαντώ	0.0

ΡΑ02. Πότε ήταν η τελευταία φορά που εμβολιαστήκατε κατά της γρίπης;

Εντός του 2009	66.2
Στη διάρκεια του 2008	14.8
Πριν το 2008	17.2
Δεν γνωρίζω/Δεν είμαι σίγουρος/η	1.7
Δεν απαντώ	0.1

ΡΑ03. Μήπως μπορείτε να προσδιορίσετε, ποιος μήνας ήταν;

Μήνας	%
Ιανουάριος	2.7
Φεβρουάριος	0.1
Μάρτιος	0.3
Απρίλιος	0.6
Μάιος	0.4

Ιούνιος	0.0
Ιούλιος	0.1
Αύγουστος	0.6
Σεπτέμβριος	13.1
Οκτώβριος	58.1
Νοέμβριος	14.2
Δεκέμβριος	2.4
Δεν απαντώ	7.4

### 5. ΜΕΤΡΗΣΗ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗΣ ΠΙΕΣΗΣ

**ΡΑ04.** Έχει μετρηθεί ποτέ η αρτηριακή σας πίεση από κάποιον επαγγελματία υγείας (γιατρό, νοσηλεύτη, φαρμακοποιό);

Ναι	81.3
Όχι	18.4
Δεν γνωρίζω/Δεν είμαι σίγουρος/η	0.3
Δεν απαντώ	0.0

**ΡΑ05.** . Πότε ήταν η τελευταία φορά που μετρήθηκε η αρτηριακή σας πίεση από κάποιον επαγγελματία υγείας ;

Εντός των τελευταίων δώδεκα μηνών	75.9
1-5 έτη πριν	21.4
Περισσότερο από 5 έτη πριν	2.5
Δεν γνωρίζω/Δεν είμαι σίγουρος/η	0.2
Δεν απαντώ	0.0

### 6. ΜΕΤΡΗΣΗ ΧΟΛΗΣΤΕΡΟΛΗΣ

**ΡΑ06.** Έχει μετρηθεί ποτέ εργαστηριακά η χοληστερόλη σας;

Ναι	82.7
Όχι	16.9
Δεν γνωρίζω/Δεν είμαι σίγουρος/η	0.3
Δεν απαντώ	0.0

**ΡΑ07.** Πότε ήταν η τελευταία φορά που μετρήθηκε η χοληστερόλη σας?

Εντός των τελευταίων δώδεκα μηνών	74.9
1-5 έτη πριν	23.3
Περισσότερο από 5 έτη πριν	1.8
Δεν γνωρίζω/Δεν είμαι σίγουρος/η	0.1
Δεν απαντώ	0.0

## 7. ΜΕΤΡΗΣΗ ΓΛΥΚΟΖΗΣ ΑΙΜΑΤΟΣ( σάκχαρο στο αίμα)

**ΡΑ08.** Έχει μετρηθεί ποτέ εργαστηριακά το σάκχαρό σας με αιματολογική εξέταση;

Ναι	82.3
Όχι	17.3
Δεν γνωρίζω/Δεν είμαι σίγουρος/η	0.4
Δεν απαντώ	0.0

**ΡΑ09.** Πότε ήταν η τελευταία φορά που μετρήθηκε το σάκχαρό σας?

Εντός των τελευταίων δώδεκα μηνών	74.7
1-5 έτη πριν	23.3
Περισσότερο από 5 έτη πριν	1.8
Δεν γνωρίζω/Δεν είμαι σίγουρος/η	0.1
Δεν απαντώ	0.0

## 8. ΜΑΣΤΟΓΡΑΦΙΑ

**ΡΑ10.** Έχετε κάνει ποτέ μαστογραφία;

Ναι	46.8
Όχι	52.8
Δεν γνωρίζω/Δεν είμαι σίγουρος/η	0.5
Δεν απαντώ	0.0

**PA11.** Πότε ήταν η τελευταία φορά που κάνατε μαστογραφία;

Εντός των τελευταίων δώδεκα μηνών	44.8
Περισσότερο από 1 έτος και λιγότερο από 2 έτη πριν	26.2
Περισσότερο από 2 έτη και λιγότερο από 3 έτη πριν	11.1
Περισσότερο από 3 έτη πριν	17.1
Δεν γνωρίζω/Δεν είμαι σίγουρος/η	0.9
Δεν απαντώ	0.0

**PA12.** Για ποιο λόγο κάνατε την τελευταία σας μαστογραφία;

Λόγοι	98.1
Δεν γνωρίζω/Δεν είμαι σίγουρος/η	1.5
Δεν απαντώ	0.5

{PA12A-PA12E}. Για ποιο λόγο κάνατε την τελευταία σας μαστογραφία?

Λόγοι	Ναι	Όχι
Εντοπίστηκε από εμένα ή από το γιατρό μου κάτι ασυνήθιστο στο στήθος μου(π.χ. ογκίδιο)	17.1	82.9
Ο γιατρός μου με συμβούλευσε να κάνω μαστογραφία προληπτικά	63.0	37.0
Προληπτικά λόγω οικογενειακού ιστορικού	15.9	84.1
Λόγω συμμετοχής μου σε πρόγραμμα προληπτικού ελέγχου	5.1	94.9
Για άλλο λόγο	2.6	97.4

## 9. ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΚΑΤΑ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ

**PA13.** Υποβληθήκατε ποτέ σε εξέταση Τεστ – Παπ;

Ναι	68.5
Όχι	31.2
Δεν γνωρίζω/Δεν είμαι σίγουρος/η	0.3
Δεν απαντώ	0.0

**PA14.** Πότε ήταν η τελευταία φορά που εξεταστήκατε;

Εντός των τελευταίων δώδεκα μηνών	51.5
Περισσότερο από 1 έτος και λιγότερο από 2 έτη πριν	21.7
Περισσότερο από 2 έτη και λιγότερο από 3 έτη πριν	8.7
Περισσότερο από 3 έτη πριν	17.5
Δεν γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ η	0.7
Δεν απαντώ	0.0

**PA15.** Για ποιο λόγο κάνατε την τελευταία σας εξέταση Τεστ – Παπ;

Λόγοι	%
Εξαιτίας συμπτωμάτων	3.6
Λόγω επίσκεψης σε γυναικολόγο	89.9
Λόγω συμμετοχής μου σε πρόγραμμα προληπτικού ελέγχου	3.0
Για άλλο ιατρικό λόγο	2.2
Για άλλο μη ιατρικό λόγο	0.5
Δεν γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ η	0.6
Δεν απαντώ	0.2

#### 10. ΕΞΕΤΑΣΗ ΚΟΠΡΑΝΩΝ ΓΙΑ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΝΗΣ (ΕΞΕΤΑΣΗ MAYER)

**PA16.** Έχετε κάνει ποτέ σας εργαστηριακά εξέταση κοπράνων για ανίχνευση αιμοσφαιρίνης (εξέταση Mayer);

Ναι	7.1
Όχι	92.0
Δεν γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ η	0.9
Δεν απαντώ	0.0

**PA17.** Πότε ήταν η τελευταία φορά που υποβληθήκατε σε εξέταση κοπράνων για ανίχνευση αιμοσφαιρίνης;



Εντός των τελευταίων δώδεκα μηνών	33.1
Περισσότερο από 1 έτος και λιγότερο από 2 έτη πριν	14.3
Περισσότερο από 2 έτη και λιγότερο από 3 έτη πριν	13.5
Περισσότερο από 3 έτη πριν	38.4
Δεν γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ η	0.8
Δεν απαντώ	0.0

## 11. ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΠΟ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ

{SA01A-SA01E}. Από τις υπηρεσίες που παρέχονται από τους παρακάτω φορείς στη χώρα μας είστε ...

Φορέας	Πολύ ικανοποιημένος/η	Μέτρια ικανοποιημένος/η	Ούτε ικανοποιημένος/η ούτε δυσαρεστημένος/η	Μέτρια δυσαρεστημένος/η	Πολύ δυσαρεστημένος/η	Δεν γνωρίζω/δεν είμαι σίγουρος/η	Δεν απαντώ
Νοσοκομεία και ιδιωτικές κλινικές	38.6	32.0	13.2	4.9	4.6	6.5	0.3
Οδοντίατροι, ορθοδοντικοί	52.1	22.9	8.5	1.7	2.1	12.0	0.7
Γιατροί άλλης ειδικότητας και χειρουργοί	43.5	27.3	10.0	2.1	2.0	14.7	0.4
Γιατροί γενικής ιατρικής ή παθολόγοι	48.8	28.7	9.9	2.2	1.8	8.2	0.3
Υπηρεσίες φροντίδας κατ' οίκον από κοινωνικούς φορείς	9.0	8.7	13.3	1.1	1.9	64.2	1.9

## ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΠΟΥ ΕΠΗΡΕΑΖΟΥΝ ΤΗΝ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

### ΣΩΜΑΤΙΚΗ ΔΙΑΠΛΑΣΗ

**BMI01.** Ποιο είναι το ύψος σας (χωρίς παπούτσια);

Ύψος (cm)	176
Δεν γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ η	1.3
Δεν απαντώ	0.8

**BMI02.** Ποιο είναι το βάρος σας (χωρίς ρούχα και παπούτσια);

Βάρος (Kg)	76.6
Δεν γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ η	1.7
Δεν απαντώ	0.2

## ΣΩΜΑΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ

**PE01.** Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 7 ημερών, πόσες ημέρες κάνατε έντονες σωματικές δραστηριότητες για, τουλάχιστον, 10 λεπτά τη φορά;

Ημέρες	1.92
Δεν γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ η	0.5
Δεν απαντώ	0.2

**PE02.** Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 7 ημερών, πόσο χρόνο διαθέσατε συνολικά, κατά προσέγγιση, για την άσκηση έντονων σωματικών δραστηριοτήτων;

Μέσος όρος λεπτών ανά εβδομάδα	304,5
Δεν γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ η	0.8
Δεν απαντώ	0.1

**PE03.** Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 7 ημερών, πόσες ημέρες κάνατε μέτριες σωματικές δραστηριότητες για, τουλάχιστον, 10 λεπτά τη φορά;

Ημέρες	3.42
Δεν γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ η	0.7
Δεν απαντώ	0.1

**PE04.** Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 7 ημερών, πόσο χρόνο διαθέσατε συνολικά, κατά προσέγγιση, για την άσκηση μέτριων σωματικών δραστηριοτήτων;

Μέσος όρος λεπτών ανά εβδομάδα	309.1
Δεν γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ η	1.4
Δεν απαντώ	0.1

**PE05.** Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 7 ημερών, πόσες ημέρες περπατήσατε για, τουλάχιστον, 10 λεπτά τη φορά ;

Ημέρες	4.44
Δεν γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ η	1.0
Δεν απαντώ	0.1

**PE06.** Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 7 ημερών, πόσο χρόνο αφιερώσατε συνολικά, κατά προσέγγιση, για περπάτημα;

Μέσος όρος λεπτών ανά εβδομάδα	249.2
Δεν γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ η	1.0
Δεν απαντώ	0.1

### ΥΓΙΕΙΝΗ ΔΙΑΤΡΟΦΗ

**FV01.** Πόσο συχνά τρώτε φρούτα; (Δεν περιλαμβάνονται οι χυμοί φρούτων)

Δύο ή περισσότερες φορές την ημέρα	20.9
Μία φορά την ημέρα	39.8
4-6 φορές την εβδομάδα	11.9
1-3 φορές την εβδομάδα	17.4
Λιγότερο από μία φορά την εβδομάδα και μέχρι 3 φορές τον μήνα	7.4
Ποτέ	2.6
Δεν γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ η	0.0
Δεν απαντώ	0.0

**FV02.** Πόσο συχνά τρώτε λαχανικά ή σαλάτες; (Δεν περιλαμβάνονται οι χυμοί λαχανικών και οι πατάτες)

Δύο ή περισσότερες φορές την ημέρα	16.8
Μία φορά την ημέρα	46.9
4-6 φορές την εβδομάδα	15.4
1-3 φορές την εβδομάδα	15.6
Λιγότερο από μία φορά την εβδομάδα και μέχρι 3 φορές τον μήνα	4.2
Ποτέ	1.1
Δεν γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ η	0.0
Δεν απαντώ	0.0

**FV03.** Πόσο συχνά πίνετε χυμούς φρούτων ή λαχανικών;

Δύο ή περισσότερες φορές την ημέρα	5.8
Μία φορά την ημέρα	21.6

4-6 φορές την εβδομάδα	10.8
1-3 φορές την εβδομάδα	22.1
Λιγότερο από μία φορά την εβδομάδα και μέχρι 3 φορές τον μήνα	21.0
Ποτέ	18.6
Δεν γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ η	0.1
Δεν απαντώ	0.0

## ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ

**{EN01A-EN01C}**. Τους τελευταίους 12 μήνες στην περιοχή της κατοικίας σας, εκτεθήκατε σε κάποιες από τις ακόλουθες καταστάσεις και σε ποιο βαθμό;

ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ	Πάρα πολύ	Μέτρια	Καθόλου	Δεν γνωρίζω/Δεν είμαι σίγουρος/η	Δεν απαντώ
Θόρυβος (από αυτοκίνητα, μηχανές, τραίνα, αεροπλάνα, εργοστάσια, γείτονες, ζώα, εστιατόρια/ μπάρ/ ντίσκο)	13.3	29.5	57.2	0.0	0.0
Μόλυνση του αέρα(από σκόνη, κάπνα, καυσαέρια, όζον)	11.0	28.1	60.8	0.1	0.0
Δυσοσμία(από βιομηχανία, γεωργικές δραστηριότητες, αποχετεύσεις, σκουπίδια)	7.3	16.4	76.3	0.1	0.0

**EN02**. Κατά τους τελευταίους 12 μήνες, σε ποιο βαθμό αντιμετωπίσατε κρούσματα εγκληματικότητας, βίας ή βανδαλισμού στην κατοικία σας ή στη γειτονιά σας;

Έκθεση στο έγκλημα/ εγκληματικότητα	%
Πάρα πολύ	3.0
Αρκετά	19.0
Καθόλου	75.3
Δεν γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ η	2.5
Δεν απαντώ	0.2

**{EN03A-EN03H}** : Στο χώρο εργασίας σας, αντιμετωπίζετε εσείς ή οι συνάδελφοί σας κάποιο από τα παρακάτω προβλήματα;

ΠΡΟΒΛΗΜΑ	Πάρα πολύ	Μέτρια	Καθόλου	Δεν γνωρίζω/Δεν είμαι σίγουρος	Δεν απαντώ
Παρενόχληση (ηθική, ψυχολογική ή σεξουαλική) ή τραμπουκισμό	1.4	3.9	94.3	0.2	0.1
Διάκριση, μεροληψία	2.2	10.6	86.8	0.3	0.1
Βία ή απειλή βίας	0.7	2.4	96.6	0.2	0.1
Πίεση χρόνου ή υπερβολικό φόρτο εργασίας	20.7	33.7	45.5	0.1	0.0
Χημικά, σκόνη, αναθυμιάσεις, καπνό ή αέρια	9.4	16.6	73.9	0.1	0.0
Θορύβους ή κραδασμούς	10.9	20.7	68.1	0.2	0.0
Επικινδυνότητα εργασίας(π.χ. δύσκολες στάσεις εργασίας, μετακινήσεις στην εργασία ή χειρισμός βαρέων φορτίων)	13.1	21.6	65.1	0.1	0.0
Κίνδυνο ατυχήματος	12.7	19.3	67.8	0.1	0.0

**EN04.** Εάν αντιμετωπίσετε σοβαρά προσωπικά προβλήματα, σε πόσους ανθρώπους, από αυτούς που είναι πολύ κοντά σας, θα μπορούσατε να βασιστείτε;

Άτομα	%
Κανένα	4.0
1 ή 2	46.9
3 ή 5	38.8
Περισσότερους από 5	9.5
Δεν γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ η	0.3
Δεν απαντώ	0.4

## ΚΑΠΝΙΣΜΑ

**SK01.** Καπνίζετε;

	%
Ναι, καθημερινά	31.9
Ναι, περιστασιακά	6.0
Καθόλου	62.1

{SK02A-SK02E} Τι προϊόντα καπνού καπνίζετε;

Καπνός	Yes	No
Τσιγάρα από πακέτα	29.4	70.6
Στριφτά τσιγάρα	3.0	97.0
Πούρα	0.2	99.8
Πίπες καπνού	0.2	99.8
Άλλα	0.1	99.9

{SK03A-SK03E}. Κατά μέσο όρο, πόσα τσιγάρα, πούρα ή πίπες καπνίζετε καθημερινά;

Καπνός	Μέσος όρος
Τσιγάρα από πακέτα	20.9
Στριφτά τσιγάρα	11.9
Πούρα	1.4
Πίπες καπνού	1.2
Άλλα	0.4

**SK04.** Έχετε ποτέ σας καπνίσει τσιγάρα, πούρα ή πίπες, καθημερινά ή σχεδόν καθημερινά, για διάστημα, τουλάχιστον, ενός έτους;

Ναι	Όχι
23.7	76.9

**SK05.** Για πόσα χρόνια καπνίζετε / καπνίζατε καθημερινά; Να προσμετρήσετε όλες τις ξεχωριστές περιόδους καπνίσματος.

Έτη	18.7
-----	------

**SK06.** Πόσο συχνά εκτίθεστε σε καπνό τσιγάρου μέσα στην κατοικία σας;

Έκθεση σε καπνό τσιγάρου μέσα στην κατοικία	%
Ποτέ	59.5
Λιγότερο από 1 ώρα ημερησίως	18.1
1-5 ώρες ημερησίως	16.9
Περισσότερο από 5 ώρες ημερησίως	5.4

**SK07.** Πόσο συχνά εκτίθεστε σε καπνό τσιγάρου μέσα σε δημόσιους χώρους και στα μέσα μαζικής μεταφοράς (μπαρ, εστιατόρια, εμπορικά κέντρα, αθλητικούς χώρους, μπόουλινγκ, τρένα, μετρό, λεωφορεία);

Έκθεση σε καπνό τσιγάρου μέσα σε δημόσιους χώρους και μέσα μαζικής	%
Ποτέ	49.2
Λιγότερο από 1 ώρα ημερησίως	35.5
1-5 ώρες ημερησίως	13.3
Περισσότερο από 5 ώρες ημερησίως	2.0

**SK08.** Πόσο συχνά εκτίθεστε σε καπνό τσιγάρου μέσα στο χώρο εργασίας σας;

Έκθεση σε καπνό τσιγάρου μέσα στο χώρο εργασίας	%
Ποτέ	56.5
Λιγότερο από 1 ώρα ημερησίως	18.3
1-5 ώρες ημερησίως	14.9
Περισσότερο από 5 ώρες ημερησίως	7.5
Δεν εκτίθεμαι λόγω εξωτερικής εργασίας	2.8



## ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗ ΑΛΚΟΟΛ

**AL01.** Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών, πόσο συχνά καταναλώνετε αλκοολούχα ποτά, οποιουδήποτε είδους (μπύρα, κρασί, ούισκι, λικέρ ή άλλα);

Συχνότητα κατανάλωσης αλκοολούχων ποτών (στους τελευταίους 12 μήνες)	%
Ποτέ	32.0
Μια φορά το μήνα ή λιγότερο	20.6
2 έως 4 φορές μηνιαίως	22.3
2 έως 3 φορές την εβδομάδα	11.0
4 έως 6 φορές την εβδομάδα	4.3
Καθημερινά	9.7

{AL02A-AL02G}. Πόσα αλκοολούχα ποτά καταναλώνετε στη διάρκεια μιας συνηθισμένης εβδομάδας (Δευτέρα έως Κυριακή) και για κάθε μέρα ξεχωριστά.

	Μέση κατανάλωση (ποτά)
Δευτέρα	1.05
Τρίτη	1.03
Τετάρτη	1.11
Πέμπτη	1.09
Παρασκευή	1.48
Σάββατο	1.91
Κυριακή	1.54

**AL03.** Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών, καταναλώσατε ποτέ 6 ή περισσότερα αλκοολούχα ποτά, σε μία περίπτωση, και με ποια συχνότητα;

	%
Ποτέ	72.3
Λιγότερο από 12 φορές	21.7
Κάθε μήνα	3.7

Κάθε εβδομάδα	1.7
Κάθε μέρα ή σχεδόν κάθε μέρα	0.6

### ΧΡΗΣΗ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ

**CN01.** Γνωρίζετε, εσείς προσωπικά, άτομα που κάνουν χρήση ινδικής κάνναβης (χασίσι / μαριχουάνα);

	%
Ναι	13.2
Όχι	86.8

**CN02.** Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών, κάνατε χρήση ινδικής κάνναβης;

	%
Ναι	0.6
Όχι	99.4

**CN03.** Γνωρίζετε, εσείς προσωπικά, άτομα που κάνουν χρήση άλλων ναρκωτικών ουσιών, όπως ηρωίνη, κοκαΐνη, αμφεταμίνες, ecstasy ή άλλες παρόμοιες ουσίες;

	%
Ναι	7.3
Όχι	92.7

**CN04.** Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών, κάνατε χρήση άλλων ναρκωτικών ουσιών, όπως ηρωίνη, κοκαΐνη, , αμφεταμίνες, ecstasy ή άλλες παρόμοιες ουσίες;

	%
Ναι	0.2
Όχι	99.8

## ΕΡΩΤΗΜΑΤΑ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑΣ ΒΟΥΔΑΠΕΣΤΗΣ

**ΒΙ01.** Φοράτε γυαλιά ή φακούς επαφής λόγω προβλημάτων όρασης;

	%
Ναι	52.9
Όχι	47.1
Δεν γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ η	0.0
Δεν απαντώ	0.0

**ΒΙ02.** Μπορείτε να διακρίνετε το πρόσωπο κάποιου στην άλλη άκρη ενός δωματίου;

	%
Ναι, χωρίς καμία δυσκολία	93.4
Με μικρή δυσκολία	5.4
Με μεγάλη δυσκολία	1.1
Όχι, καθόλου	0.2
Δεν γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ η	0.0
Δεν απαντώ	0.0

**ΒΙ03.** Μπορείτε να διαβάσετε εφημερίδα;

	%
Ναι, χωρίς καμία δυσκολία	84.1
Με μικρή δυσκολία	10.9
Με μεγάλη δυσκολία	2.8
Όχι, καθόλου	1.8
Δεν γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ η	0.2
Δεν απαντώ	0.1

**BI04.** Φοράτε ακουστικά βαρηκοΐας ή άλλα βοηθητικά εξαρτήματα, λόγω προβλημάτων ακοής;

	%
Ναι	3.5
Όχι	96.5
Δεν γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ η	0.0
Δεν απαντώ	3.5

**BI05.** Μπορείτε να ακούσετε τι λέγεται σε κατ' ιδίαν συζήτηση με ένα άλλο άτομο που πραγματοποιείται σε χώρο με θόρυβο, όπου πραγματοποιούνται και άλλες συζητήσεις ταυτόχρονα;

	%
Ναι, χωρίς καμία δυσκολία	87.8
Με μικρή δυσκολία	9.9
Με μεγάλη δυσκολία	1.9
Όχι, καθόλου	0.3
Δεν γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ η	0.0
Δεν απαντώ	0.1

**BI06.** Μπορείτε να ακούσετε τι λέγεται σε κατ' ιδίαν συζήτηση με ένα άλλο άτομο που πραγματοποιείται σε ήσυχο χώρο;

	%
Ναι, χωρίς καμία δυσκολία	95.0
Με μικρή δυσκολία	4.2
Με μεγάλη δυσκολία	0.7
Όχι, καθόλου	0.0
Δεν γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ η	0.0
Δεν απαντώ	0.1

**BI07.** Χρησιμοποιείτε κάποιο βοήθημα για να περπατήσετε ή να μετακινηθείτε κάπου κοντά;

	%
Ναι	5.2
Όχι	94.8
Δεν γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ η	0.0
Δεν απαντώ	0.0

{BI08A-BI08F}. Ποιο από τα παρακάτω βοηθήματα χρησιμοποιείτε;

	Ναι	Όχι	Δεν γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος / η	Δεν απαντώ
Μπαστούνι	74.7	25.3	0.0	0.0
Πλαισιωτό στήριγμα βάδισης (Πι)	15.7	84.3	0.0	0.0
Πατερίτσες (δεκανίκια)	4.1	95.9	0.0	0.0
Αναπηρικό αμαξίδιο	6.9	93.1	0.0	0.0
Βοήθεια από άλλο άτομο	22.8	77.2	0.0	0.0
Άλλο	2.2	97.8	0.0	0.0

**BI09.** Μπορείτε χωρίς μπαστούνι, άλλο βοήθημα ή βοήθεια από άλλον να περπατήσετε 500 μέτρα σε επίπεδο και ομαλό έδαφος;

	%
Χωρίς καμία δυσκολία	87.5
Με μικρή δυσκολία	5.6
Με μεγάλη δυσκολία	3.8
Δεν μπορώ καθόλου	3.2
Δεν γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ η	0.0
Δεν απαντώ	0.0

**B110.** Μπορείτε χωρίς μαστούνι, άλλο βοήθημα ή βοήθεια από άλλον να περπατήσετε 100 μέτρα σε επίπεδο και ομαλό έδαφος;

	%
Χωρίς καμία δυσκολία	90.7
Χωρίς καμία δυσκολία	4.9
Με μεγάλη δυσκολία	2.3
Δεν μπορώ καθόλου	2.1
Δεν γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ η	0.0
Δεν απαντώ	0.0

**B111.** Μπορείτε να ανεβείτε και να κατεβείτε σκάλες ενός ορόφου χωρίς μαστούνι, άλλο βοήθημα ή βοήθεια από άλλον ή χωρίς να κρατάτε την κουπαστή της σκάλας;

	%
Ναι, χωρίς καμία δυσκολία	81.6
Με μικρή δυσκολία	9.7
Με μεγάλη δυσκολία	4.5
Όχι, καθόλου	4.1
Δεν γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ η	0.1
Δεν απαντώ	0.0

**B112.** Αισθανθήκατε σωματικό πόνο ή σωματική ενόχληση και, αν ναι, σε ποιο βαθμό κατά τη διάρκεια της τελευταίας εβδομάδας;

	%
Όχι	71.8
Ήπιο σωματικό πόνο / ήπια ενόχληση	14.1
Μέτριο σωματικό πόνο/ μέτρια ενόχληση	7.5
Έντονο σωματικό πόνο / σοβαρή ενόχληση	5.2
Υπερβολικό σωματικό πόνο / πολύ σοβαρή ενόχληση	1.3
Δεν γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ η	0.1
Δεν απαντώ	0.0

**B113.** Πόση δυσκολία έχετε στο να θυμάστε σημαντικά πράγματα;

	%
Καμία δυσκολία	82.7
Μικρή δυσκολία	14.7
Μεγάλη δυσκολία	2.4
Δεν θυμάμαι καθόλου	0.1
Δεν γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ η	0.1
Δεν απαντώ	0.0

**B114.** Κατά τη διάρκεια της τελευταίας εβδομάδας, πόσο αισθανόσασταν νευρικός/ ή ή ανήσυχος/ η;

	%
Καθόλου	58.2
Λίγο	22.4
Μέτρια	9.4
Αρκετά	8.4
Υπερβολικά	1.4
Δεν γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ η	0.2
Δεν απαντώ	0.1

**B115.** Κατά τη διάρκεια της τελευταίας εβδομάδας, πόσο αισθανόσασταν θλιμμένος/ η ή υποτονικός/ ή ή απογοητευμένος/η;

	%
Καθόλου	65.4
Λίγο	17.3
Μέτρια	7.9
Αρκετά	6.6
Υπερβολικά	2.4
Δεν γνωρίζω/ Δεν είμαι σίγουρος/ η	0.3
Δεν απαντώ	0.1

