

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ,  
ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΣΤΟΥΣ ΖΩΗΣ

ΤΜΗΜΑ: ΕΙΔΙΚΩΝ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΩΝ

Ταχ. Δ/ση: Πειραιώς 46 και Επονιτών  
18510 Πειραιάς

Τηλέφωνα: 213 1352896, 213 1352941

Fax: 213 1352906

e-mail: m.chalkiadaki@statistics.gr  
i. zouliatis@statistics.gr

Κωδικός  
Νοικοκυριού: .....

Α/α μέλους: .....

Περιφερειακή Ενότητα

Δήμος

Δημοτική Ενότητα

Οικισμός

Ημερομηνία: .....     | 2 0 1 9

Ερευνητής

## Ad hoc ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ

### ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΕ ΔΟΜΕΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ και ΕΜΠΟΔΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΖΩΗ ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ

Συμπληρώνεται **ΜΟΝΟ** για άτομα ηλικίας 15 ετών και άνω, που λόγω προβλημάτων υγείας αντιμετωπίζουν περιορισμό δραστηριοτήτων για τουλάχιστον 6 μήνες (έχουν απαντήσει θετικά στην ερώτηση HS3A (1 ή 2) και στην ερώτηση HS3B (1)) και **ΜΟΝΟ** για ένα άτομο ανά νοικοκυριό, το οποίο επιλέγεται τυχαία.

- Η έρευνα αυτή διεξάγεται σε δείγμα νοικοκυριών που έχει καθοριστεί από την ΕΛΣΤΑΤ με τυχαίο τρόπο.
- Η παροχή στοιχείων στην ΕΛΣΤΑΤ είναι **ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ**. Το περιεχόμενο του ερωτηματολογίου χρησιμοποιείται αποκλειστικά για στατιστικούς σκοπούς και τηρείται το **ΑΠΟΡΡΗΤΟ** των στοιχείων (Ν.3832/2010).
- Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που συλλέγονται με το παρόν ερωτηματολόγιο χρησιμοποιούνται αποκλειστικά για λόγους που σχετίζονται με τη διενέργεια της παρούσας έρευνας και την παραγωγή των σχετικών στατιστικών. Η διαχείριση των δεδομένων αυτών μπορεί να περιλαμβάνει επικοινωνία μαζί σας, αλλά μόνο για λόγους που αφορούν στην ορθή συμπλήρωση του παρόντος ερωτηματολογίου. Πρόσβαση στα δεδομένα σας έχει μόνο η ΕΛΣΤΑΤ.  
Νομικό πλαίσιο: Άρθρο 6, παρ.1 (γ) και (ε), του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων (ΓΚΠΔ).

Πειραιάς, 2019

Σκοπός του ερωτηματολογίου είναι η αποτύπωση των εμποδίων και των τυχόν διακρίσεων που αντιμετωπίζουν τα άτομα με περιορισμό δραστηριοτήτων στην πρόσβασή τους σε αναγκαίες υπηρεσίες και υποδομές υγείας, καθώς και σε βασικούς τομείς της κοινωνικής ζωής.

Ώρα έναρξης της συνέντευξης:  :

## A. ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΕ ΔΟΜΕΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΩΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΩΝ 12<sup>(1)</sup> ΜΗΝΩΝ

**A1. Θα λέγατε ότι, συνήθως, αντιμετωπίζετε δυσκολία να μετακινήστε από και προς δομές και υπηρεσίες υγείας (νοσοκομείο, κέντρο υγείας, ιδιώτη ιατρό ή άλλο επαγγελματία υγείας), όταν χρειάζεται, προκειμένου να λάβετε κάποια αναγκαία θεραπεία/φροντίδα για την υγεία σας; Συγκεκριμένα, αντιμετωπίζετε:**

- Καμία δυσκολία .....  1 → A3
- Κάποια δυσκολία .....  2
- Μεγάλη δυσκολία .....  3
- Δεν μπορώ καθόλου .....  4
- Δεν χρειάστηκε να μετακινηθώ κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών .....  5
- Δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος/η, δεν απαντώ .....  -1 → A3

**A2. Η δυσκολία σας σχετίζεται κυρίως με:**

(Δεκτές περισσότερες από μία θετικές απαντήσεις)

- Τη μεγάλη απόσταση που έχει η κατοικία σας από τις υπηρεσίες υγείας .....  1
- Τη δυσκολία να χρησιμοποιήσετε τα μέσα μαζικής μεταφοράς (μη προσβάσιμα / μη διαθέσιμα μέσα) .....  2
- Τη δυσκολία να σταθμεύσετε το ιδιωτικό σας αυτοκίνητο κατά τη διάρκεια της επίσκεψής σας κοντά στον πάροχο υπηρεσιών υγείας .  3
- Τη δυσκολία να κινηθείτε στους δρόμους και τα πεζοδρόμια ώστε να προσεγγίσετε το κτήριο (μη προσβάσιμοι δημόσιοι χώροι) .....  4
- Τη δυσκολία να κινηθείτε μέσα στο κτήριο που στεγάζει την υπηρεσία υγείας .....  5
- Την έλλειψη προσωπικής βοήθειας ή ειδικού εξοπλισμού, αναγκαίων για την υποστήριξη της μετακίνησης / επικοινωνίας σας .....  6
- Άλλο λόγο, δηλαδή: \_\_\_\_\_  7

(1) Το δωδεκάμηνο υπολογίζεται από την προηγούμενη ημέρα διενέργειας της έρευνας.

**A3. Πώς θα αξιολογούσατε, από το 1 μέχρι το 5 (1 = καθόλου ικανοποιητική, 5 = απολύτως ικανοποιητική), την προσωπική σας εμπειρία για τις υπηρεσίες υγείας της Χώρας σχετικά με:**

	1: καθόλου ικανοποιητική	2: κάπως ικανοποιητική	3: ικανοποιητική	4: περισσότερο από ικανοποιητική	5: απολύτως ικανοποιητική	6: δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος/η, δεν απαντώ
1. Τη δυνατότητα να κλείσετε τακτικό / προγραμματισμένο ραντεβού ή να λάβετε επείγουσα έκτακτη βοήθεια .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας σε σχέση με τις ανάγκες σας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Την προσβασιμότητα των υποδομών, των εγκαταστάσεων και των εξοπλισμών νοσοκομείων, κέντρων υγείας κ.λπ. - ειδικά για άτομα με κινητικές και αισθητηριακές αναπηρίες: προσβασιμότητα των κοινόχρηστων χώρων, των θαλάμων, των χώρων υγιεινής κ.λπ. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Τη δυνατότητα να συναινέσετε αυτοβούλως και αυτόνομα στις θεραπείες σας, αφού λάβετε την αναγκαία πληροφόρηση .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Τη δυνατότητα να λάβετε την αναγκαία πληροφόρηση και να επικοινωνήσετε με το προσωπικό, σε γλώσσα και σε μορφές που μπορείτε να κατανοήσετε (επικοινωνία στη νοηματική για κωφούς, ενημερωτικό υλικό σε γραφή μπράιγ για άτομα με προβλήματα όρασης, απλοποιημένη πληροφόρηση για άτομα με νοητικές / αναπτυξιακές αναπηρίες κ.ά.) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Την αντιμετώπισή σας από ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό με τρόπο που να σέβεται την αξιοπρέπεια, την ατομικότητα και την ιδιωτικότητά σας .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**A4. Σας έχουν αρνηθεί ποτέ, για οποιοδήποτε λόγο, παροχή υπηρεσίας υγείας ή φροντίδας;**

- Ναι .....  1
- Όχι .....  2
- Δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος/η, δεν απαντώ .....  -1

## B. ΕΜΠΟΔΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΖΩΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΩΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΩΝ 12<sup>(1)</sup> ΜΗΝΩΝ

**MOB1:** Θα λέγατε ότι, συνήθως, αντιμετωπίζετε δυσκολία να προσεγγίσετε τα κτήρια που θέλετε ή που έχετε ανάγκη να προσεγγίσετε (π.χ. δημόσιες υπηρεσίες, τράπεζες, θέατρα κ.λπ.), συμπεριλαμβανομένης της δυνατότητας να κινηθείτε μέσα σε αυτά και να χρησιμοποιήσετε τις κτηριακές εγκαταστάσεις;

- Καμία δυσκολία .....  1 → LIFEAC1
- Κάποια δυσκολία .....  2
- Μεγάλη δυσκολία .....  3
- Δεν μπορώ καθόλου .....  4
- Δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος/η, δεν απαντώ .....  -1 → LIFEAC1

**MOB2:** Η δυσκολία που προαναφέρατε προκαλείται **ΚΥΡΙΩΣ** λόγω:

(Δεκτή μία απάντηση)

- Χρόνιας κατάστασης υγείας / χρόνιας πάθησης .....  1
- Δυσκολίας σε βασικές σωματικές λειτουργίες (όραση, ακοή, συγκέντρωση, περπάτημα, ανέβασμα / κατέβασμα σκάλας κ.λπ.) ..  2
- Χρόνιας κατάστασης υγείας / χρόνιας πάθησης και δυσκολίας σε βασικές σωματικές λειτουργίες .....  3
- Για κανένα από τους παραπάνω λόγους .....  4

**MOB3:** Ποιοι από τους παρακάτω λόγους συμβάλλουν –ενδεχομένως επιπρόσθετα από τον ΚΥΡΙΟ λόγο που προαναφέρατε– στη δυσκολία που αντιμετωπίζετε;

- Δεν υπάρχει/ουν πρόσθετος/οι λόγος/οι .....  1 → LIFEAC1  
ΕΑΝ δεν υπάρχει θετική απάντηση στο 1, να συνεχίσετε με τα υπόλοιπα υποερωτήματα.  
(Δεκτές περισσότερες από μία απαντήσεις)
- Οικονομικοί λόγοι .....  2
- Έλλειψη αυτοπεποίθησης .....  3
- Αντιλήψεις και συμπεριφορές άλλων .....  4
- Έλλειψη μεταφορικού μέσου ή έλλειψη κατάλληλου μεταφορικού μέσου .....  5
- Δυσκολία να ταξιδεύω / μετακινούμαι στην πόλη (δεν μπορώ να μπαίνω και να βγαίνω από το μεταφορικό μέσο, δεν βρίσκω διαθέσιμες θέσεις στα ΜΜΜ, οι εξωτερικές υποδομές, π.χ. πεζοδρόμια, στάσεις κ.λπ., είναι δύσκολα προσβάσιμες) .....  6
- Δεν βρίσκω χώρο στάθμευσης για το αυτοκίνητό μου .....  7
- Οι υποδομές των κτηρίων είναι ακατάλληλες και η προσβασιμότητά τους δύσκολη (δεν υπάρχουν ασανσέρ, ράμπες, σήματα, οι διάδρομοι είναι πολύ στενοί, οι τουαλέτες δεν έχουν προσαρμοστεί ώστε να με εξυπηρετούν κ.ά.) .....  8
- Άλλος λόγος .....  9

(1) Το δωδεκάμηνο υπολογίζεται από την προηγούμενη ημέρα διενέργειας της έρευνας.

**LIFEAC1: Παρατίθεται λίστα που αφορά σε διαφορετικές κύριες δραστηριότητες της ζωής ενός ανθρώπου. Να σημειωθεί για κάθε μία από αυτές ο βαθμός δυσκολίας που, συνήθως, αντιμετωπίζετε για:**

Δραστηριότητα	Καμία δυσκολία (1)	Κάποια δυσκολία (2)	Μεγάλη δυσκολία (3)	Δεν μπορώ καθόλου (4)	Δεν με ενδιαφέρει, δεν θέλω (5)	Δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος/η, δεν απαντώ (-1)
1. Να ασκείτε με αμοιβή εργασία που θέλετε να κάνετε	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Να συμμετέχετε σε κοινωνικές δραστηριότητες, όπως συνάντηση με την οικογένεια ή με φίλους, έξοδος για δείπνο, κοινωνικές εκδηλώσεις (π.χ. σινεμά ή αθλητικά γεγονότα)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Να αποκτάτε νέες γνώσεις, νέες δεξιότητες / ικανότητες	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Να ασκείτε τα χόμπι σας ή τα ενδιαφέροντά σας (συμπεριλαμβανομένης της άσκησης αθλητικών δραστηριοτήτων)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Να χρησιμοποιείτε το διαδίκτυο	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ:**

Τα ερωτήματα που ακολουθούν συμπληρώνονται για όσους σε μία, τουλάχιστον, από τις δραστηριότητες 1 έως 5 του ερωτήματος LIFEAC1 έχουν δώσει απάντηση 2 ή 3 ή 4, δηλαδή αντιμετωπίζουν κάποιου βαθμού δυσκολία.

Για τους υπόλοιπους το ερωτηματολόγιο **τελειώνει**.

**LIFEAC2: Προηγουμένως αναφέρατε ότι, συνήθως, αντιμετωπίζετε κάποιου βαθμού δυσκολία σε μία, τουλάχιστον, από τις παρακάτω δραστηριότητες.**

**Η δυσκολία αυτή προκαλείται ΚΥΡΙΩΣ λόγω:**

(Δεκτός *ένας* μόνο ΚΥΡΙΟΣ ΛΟΓΟΣ για κάθε μία δραστηριότητα)

ΚΥΡΙΟΣ ΛΟΓΟΣ	Δραστηριότητα				
	1. Άσκηση της αμειβόμενης εργασίας που θέλετε να κάνετε	2. Συμμετοχή σε κοινωνικές δραστηριότητες, όπως συνάντηση με την οικογένεια ή με φίλους, έξοδος για δείπνο, κοινωνικές εκδηλώσεις (π.χ. σινεμά ή αθλητικά γεγονότα)	3. Απόκτηση νέων γνώσεων/ δεξιοτήτων/ ικανοτήτων	4. Άσκηση των χόμπι σας ή των ενδιαφερόντων σας (συμπεριλαμβανομένης της άσκησης αθλητικών δραστηριοτήτων)	5. Χρήση διαδικτύου
1. Χρόνια κατάσταση υγείας / χρόνια πάθηση	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Δυσκολία σε βασικές σωματικές λειτουργίες (όραση, ακοή, συγκέντρωση, περπάτημα, ανέβασμα / κατέβασμα σκάλας κ.λπ.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Χρόνια κατάσταση υγείας / χρόνια πάθηση <u>και</u> δυσκολία σε βασικές σωματικές λειτουργίες	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Κανένας από τους παραπάνω λόγους	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Δεν με αφορά	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**LIFEAC3: Ποιοι από τους παρακάτω λόγους συμβάλλουν –ενδεχομένως επιπρόσθετα με τον ΚΥΡΙΟ λόγο που προαναφέρατε– στη δυσκολία που αντιμετωπίζετε σε κάθε δραστηριότητα ξεχωριστά;**

(Δεκτοί περισσότεροι από ένας λόγοι)

Λόγοι	Δραστηριότητα				
	1. Άσκηση της αμειβόμενης εργασίας που θέλετε να κάνετε	2. Συμμετοχή σε κοινωνικές δραστηριότητες, όπως συνάντηση με την οικογένεια ή με φίλους, έξοδος για δείπνο, κοινωνικές εκδηλώσεις (π.χ. σινεμά ή αθλητικά γεγονότα)	3. Απόκτηση νέων γνώσεων / δεξιοτήτων / ικανοτήτων	4. Άσκηση των χόμπι σας ή των ενδιαφερόντων σας (συμπεριλαμβανομένης της άσκησης αθλητικών δραστηριοτήτων	5. Χρήση διαδικτύου
1. Είμαι πολύ απασχολημένος/νη (με την εργασία, την οικογένεια, με τη φροντίδα άλλων κ.ά.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Έλλειψη χρημάτων / δεν έχω την οικονομική δυνατότητα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Έλλειψη αυτοπεποίθησης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Αντιλήψεις και συμπεριφορές άλλων	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Έλλειψη γνώσεων / προσβάσιμης πληροφόρησης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Περιβαλλοντικοί λόγοι / μη φιλικό περιβάλλον (π.χ. δυσκολία στην πρόσβαση και τη χρήση μέσων μαζικής μεταφοράς, στην πρόσβαση και χρήση άλλων κτηρίων, καταστημάτων, στην κίνηση στον δρόμο, στη στάθμευση, μη προσβάσιμοι ιστότοποι κ.λπ.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Έλλειψη ευκαιριών (δεν υπάρχουν διαθέσιμες εργασίες, δεν υπάρχουν ευκαιρίες για εκπαίδευση κ.λπ.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Άλλοι λόγοι	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Δεν με αφορά / Δεν υπάρχει επιπρόσθετος λόγος	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ώρα λήξης της συνέντευξης:  :

