



EVROPSKÉ VÝBĚROVÉ ŠETŘENÍ O ZDRAVÍ

EHIS 2014

DOTAZNÍK POUŽITÝ V ŠETŘENÍ

Základní sociodemografické charakteristiky

Počet osob v domácnosti celkem

Pohlaví respondenta

muž.....	1
žena.....	2

Věk respondenta

Rodinný stav

svobodný (-á)	1
ženatý, vdaná (včetně registrovaného partnerství).....	2
ovdovělý (-á) (včetně registr. partnerství zaniklého smrtí partnera)	3
rozvedený (-á) (včetně registr. partnerství zaniklého rozhodnutím soudu)	4

Nesezdané soužití

osoba žije v nesezdaném soužití	1
osoba nežije v nesezdaném soužití	2

Země narození

narozen v ČR	1
narozen v jiné zemi EU	2
narozen v jiné zemi mimo EU	3

Státní příslušnost

ČR	1
jiná země EU	2
jiná země mimo EU	3

Stupeň urbanizace

hustě osídlená oblast	1
středně osídlená oblast	2
řídce osídlená oblast	3

Nejvyšší dokončené vzdělání (kategorie ISCED 2011)

bez vzdělání	0
první stupeň ZŠ	1
druhý stupeň ZŠ	2
vyučen(a), SŠ bez maturity i SŠ s maturitou, nástavby, pomaturitní studia	3
konzervatoře s absolutoriem	5
vyšší odborné (DiS.) a vysokoškolské bakalářské (Bc.)	6
vysokoškolské magisterské (Mgr., Ing., MUDr.)	7
doktorské (Ph.D.), vědecká příprava (CSc., DrSc.)	8

Sebezařazení ekonomické aktivity

pracující (včetně pomáhajícího rodinného příslušníka, zkušební doby, stáže atd.).....	1
nezaměstnaný	2
student, učeň	3
důchodce v řádném i předčasném starobním důchodu	4
trvale práce neschopen ze zdravotních důvodů	5
v domácnosti (včetně rodičovské dovolené)	6
ostatní neaktivní osoby	7

Pracovní úvazek (jen osoby pracující)

plný	1
částečný	2

Postavení v zaměstnání (jen osoby pracující)

samostatně výdělečně činný	1
zaměstnanec na dobu neurčitou	2
zaměstnanec na dobu určitou	3

Klasifikace zaměstnání (ISCO-08)**Klasifikace ekonomických činností (NACE)****Typ domácnosti**

jednočlenná domácnost	1
samotný rodič s dítětem (dětmi) do 25 let	2
rodičovský pár bez dětí do 25 let	3
rodičovský pár s dětmi do 25 let	4
rodičovský pár nebo samotný rodič s dětmi do 25 let a s nimi žijící další osoba ve společné domácnosti	5
jiný typ domácnosti	6

Evropský modul o zdraví

MINIMÁLNÍ EVROPSKÝ MODUL

HS1 Subjektivní hodnocení zdraví

Jak celkově hodnotíte svůj zdravotní stav?

velmi dobrý	1
dobry	2
uspokojivy.....	3
špatný.....	4
velmi špatný	5

HS2 Dlouhodobá nemoc

Máte nějakou **dlouhodobou nemoc** nebo **dlouhodobý zdravotní problém**?
Dlouhodobým je míněna nemoc či zdravotní problém, který trvá nebo se předpokládá, že bude trvat 6 měsíců či déle.

ano	1
ne	2

HS3 Dlouhodobé omezení činností

Byl(a) jste kvůli zdravotním problémům po dobu předchozích nejméně 6 měsíců **omezen(a) v činnostech**, které lidé obvykle dělají?

ano, vážně omezen(a)	1
ano, omezen(a), ale ne vážně.....	2
ne, neomezen(a)	3

NEMOCI A CHRONICKÉ POTÍŽE

UVEĎTE V TABULCE **ANO** ČI **NE** PRO KAŽDÉ CHRONICKÉ ONEMOCNĚNÍ
A JEDNOTLIVÉ OTÁZKY

CD1 Chronická nemoc někdy v životě

KARTA 1

Máte nebo měl(a) jste někdy některou z následujících **nemocí** či zdravotních potíží?

ano	1 → jdi na CD2
ne	2 → jdi na AC11

CD2 Diagnóza lékaře

FILTR CD1=1 (MÁ NEBO MĚL(A) DANOU NEMOC)

Byla Vám tato nemoc či zdravotní potíž **diagnostikována lékařem**?

ano	1
ne	2

CD3 Nemoc v posledních 12 měsících

FILTR CD1=1 (MÁ NEBO MĚL(A) DANÉ ONEMOCNĚNÍ)

Měl(a) jste tuto nemoc či zdravotní potíže v průběhu posledních 12 měsíců?ano 1
ne 2**CD4 Léky**

FILTR CD1=1 (MÁ NEBO MĚL(A) DANÉ ONEMOCNĚNÍ)

Užíval(a) jste kvůli této nemoci či zdravotní potíži v průběhu posledních 12 měsíců nějaké **předepsané léky**?ano 1
ne 2**CD5 Omezení**

FILTR CD1=1 (MÁ NEBO MĚL(A) DANÉ ONEMOCNĚNÍ)

Do jaké míry Vás v současnosti tato nemoc či zdravotní potíže **omezuje**?neomezuje 1
částečně omezuje 2
středně omezuje 3
zcela omezuje 4

	Zdravotní problém, nemoc	CD1	CD2	CD3	CD4	CD5
		přítomnost nemoci	diagnóza	12 měsíců	léky	omezení
1	Astma (včetně alergického astmatu)					
2	Chronická bronchitida, jiná chronická obstrukční plicní nemoc, rozedma plic					
3	Infarkt myokardu (srdeční záchvat) či jeho chronické následky					
4	Ischemická choroba srdeční (včetně anginy pectoris)					
5	Vysoký krevní tlak (hypertenze)					
6	Zvýšená hladina cholesterolu					
7	Mozková mrtvice (mozkové krvácení, trombóza mozkových tepen) nebo chronické následky mrtvice					
8	Artróza (nezánětlivé onemocnění kloubů)					
9	Zánětlivé nemoci kloubů (revmatoidní artritida)					
10	Nemoci v oblasti bederní páteře a kříže nebo jiné dlouhodobé problémy se zády					
11	Nemoci v oblasti krční páteře nebo jiné dlouhodobé problémy v oblasti krční páteře					
12	Diabetes (cukrovka)					
13	Alergie (senná rýma, záněty očí, kožní, potravinové a jiné alergie - vyjma alergického astmatu)					

14	Jaterní cirhóza					
15	Migréna a jiné závažné bolesti hlavy					
16	Problémy s udržením moči, problémy s vědomou kontrolou močového měchýře					
17	Problémy s ledvinami (závažné, chronické)					
18	Deprese					
19	Duševní napětí, úzkost					
20	Potíže se štítnou žlázou					
21	Osteoporóza					
22	Jiné.....					

CD8 V jakém věku byl zjištěn diabetes

FILTR CD1(12)=1 (MÁ NEBO MĚL(A) DIABETES) JINAK AC11

V jakém věku Vám byl diabetes zjištěn?

ve věku |__| |__| let

NEHODY A ÚRAZY

Následující otázky se týkají nehod, které se Vám přihodily v průběhu posledních 12 měsíců a které skončily zraněním. Nezapomínejte prosím pracovní úrazy.

Otravy nebo úrazy způsobené zvířaty či hmyzem mají být také zahrnuty. Úrazy způsobené úmyslně jinými osobami se nezahrnují. **Každá nehoda má být zahrnuta pouze jednou, nelze zahrnout jednu nehodu ve více kategoriích.**

AC11 Dopravní nehoda

Měl(a) jste v posledních 12 měsících nějakou **dopravní nehodu**, která skončila zraněním?

ano 1
ne 2

AC12 Nehoda doma

Měl(a) jste v posledních 12 měsících nějakou **nehodu doma**, která skončila zraněním?

ano 1
ne 2

AC13 Nehoda ve volném čase

Měl(a) jste v posledních 12 měsících nějakou **nehodu ve volném čase**, která skončila zraněním?

ano 1
ne 2

AC2 Potřeba péče

FILTR AC11=1 NEBO AC12=1 NEBO AC13=1 (POKUD JE UVEDENA NĚJAKÁ NEHODA KONČÍCÍ ZRANĚNÍM) JINAK AW1

Potřeboval(a) jste v souvislosti s některou z uvedených nehod **zdravotní péči**?

Pokud jste měl(a) více nehod různého typu, otázka se vztahuje k nejzávažnější z nich, tedy k té, pro kterou byla poskytnuta nejzávažnější zdravotní péče.

ano, byl(a) jsem přijat(a) do nemocnice či jiného zdravotnického zařízení a zůstal(a) jsem tam přes noc 1
ano, byl(a) jsem přijat(a) do nemocnice nebo jiného zdravotnického zařízení, ale nezůstal(a) jsem tam přes noc 2
ano, bylo nutné ošetření u lékaře či zdravotní sestry 3
lékařské ošetření ani konzultace nebyly potřeba 4

ABSENCE V ZAMĚSTNÁNÍ ZE ZDRAVOTNÍCH DŮVODŮ**AW1 Přerušení pracovních aktivit**

FILTR OBVPOST=1 (POUZE OSOBY, KTERÉ V SOUČASNOSTI PRACUJÍ), JINAK PL1

Musel(a) jste v průběhu posledních 12 měsíců přerušit své pracovní aktivity kvůli zdravotním problémům?

Veźměte v úvahu všechny nemoci, poranění a další zdravotní problémy, které jste měl(a) a které měly za následek přerušení Vašich pracovních aktivit.

ano 1 → jdi na AW2

ne 2 → jdi na PL1

AW2 Počet dní přerušení pracovních aktivit

FILTR AW1=1 (POUZE OSOBY, KTERÉ UVEDLY PŘERUŠENÍ AKTIVIT) JINAK PL1

Kolik dní celkem v průběhu posledních 12 měsíců jste byl(a) **nepřítomen/-na** v zaměstnání nebo jste musel(a) přerušit své pracovní aktivity kvůli zdravotním problémům?

Jedná se o kalendářní dny. Časové období se vztahuje k přerušení pracovních aktivit, nikoliv k době trvání onemocnění.

|_|_|_| dní

OMEZENÍ FYZICKÝCH A SMYSLOVÝCH FUNKCÍ**PL1 Brýle, čočky****Nosíte brýle nebo kontaktní čočky?**

- ano 1
 ne 2
 jsem nevidomý/á nebo nevidím téměř nic..... 3 → jdi na PL3

PL2 Potíže se zrakem

FILTR PL1=1 NEBO 2 (POUZE OSOBY, KTERÉ NEJSOU SLEPÉ) JINAK PL3
--

Máte potíže se zrakem, i když použijete své brýle nebo kontaktní čočky?
Prosím nezahrnujte dočasné problémy.

- žádné potíže 1
 určité potíže 2
 značné potíže 3
 vůbec nevidím 4

PL3 Naslouchací pomůcky**Používáte nějaké naslouchací pomůcky?**

- ano 1
 ne 2
 jsem neslyšící 3 → jdi na PL6

PL4 Potíže se sluchem – ticho

FILTR PL3=1 NEBO 2 (POUZE OSOBY, KTERÉ NEJSOU HLUCHÉ) JINAK PL6

Máte potíže se sluchem při rozhovoru s jinou osobou v tiché místnosti, i když použijete své naslouchací pomůcky? *Prosím nezahrnujte dočasné problémy.*

- žádné potíže 1
 určité potíže 2
 značné potíže 3
 vůbec za takových podmínek neslyším 4 → jdi na PL6

PL5 Potíže se sluchem – hluk

FILTR PL4=1, 2, 3 JINAK PL6

Máte potíže se sluchem při rozhovoru s jinou osobou v hlučnější místnosti, i když použijete své naslouchací pomůcky? *Prosím nezahrnujte dočasné problémy.*

- žádné potíže 1
 určité potíže 2
 značné potíže 3
 vůbec za takových podmínek neslyším 4

PL6 Potíže s chůzí po rovině

Máte potíže **ujít půl kilometru po rovině** bez jakékoliv pomůcky?

Prosím nezahrnujte dočasné problémy.

- žádné potíže..... 1
určité potíže..... 2
značné potíže..... 3
vůbec tuto činnost nezvládám..... 4

PL7 Potíže s chůzí po schodech

Máte potíže **vyjít či sejít řadu 12 schodů**?

Prosím nezahrnujte dočasné problémy.

- žádné potíže..... 1
určité potíže..... 2
značné potíže..... 3
vůbec tuto činnost nezvládám..... 4

PÉČE O VLASTNÍ OSOBU**PC1 Aktivity osobní péče****KARTA 2**

Prohlédněte si prosím seznam každodenních činností, které provádíte v rámci osobní péče.

Máte **zpravidla potíže s prováděním** některé z uvedených činností bez pomoci či speciální pomůcky? *Prosím nezahrnujte dočasné problémy.*

- žádné potíže..... 1
určité potíže..... 2
velké potíže..... 3
aktivitu nejsem schopen/na vůbec vykonávat..... 4

UVEĎTE KÓD ODPOVĚDI U KAŽDÉ ČINNOSTI V TABULCE

	Činnost	Kód odpovědi
1	Najíst se sám/sama (<i>donést jídlo do úst, napít se ze sklenice, nezahrnuje se vaření a příprava jídla</i>)	
2	Vstávání z postele nebo ze židle, lehání do postele, sedání na židli	
3	Svlékání a oblékání (<i>patří sem i obouvání, navlékání ponožek</i>)	
4	Používání toalety	
5	Koupel či sprchování	

PC2 Pomoc s osobní péčí

FILTR PC1 (1..5) =2, 3, 4 (POUZE OSOBY, KTERÉ MAJÍ POTÍŽE ALESPŮŇ S JEDNOU AKTIVITOU) JINAK HA1

Vezměte v úvahu všechny činnosti osobní péče, s jejichž prováděním máte potíže. Využíváte **zpravidla** při některé z nich nějakou **pomoc či pomůcky**?

- ano, nejméně při jedné z aktivit..... 1→ jdi na PC3.1
ne 2→ jdi na PC3.2

PC3.1 Potřeba pomoci s osobní péčí

FILTR PC2=1 (RESPONDENT VYUŽÍVÁ POMOC ČI POMŮCKY) JINAK PC3.2

Potřeboval(a) byste více pomoci či pomůcek?

ano, nejméně při jedné z aktivit..... 1
 ne 2

PC3.2 Potřeba pomoci s osobní péčí

FILTR PC2=2 (RESPONDENT NEVYUŽÍVÁ POMOC ČI POMŮCKY)

Potřeboval(a) byste pomoc či pomůcky?

ano, nejméně při jedné z aktivit..... 1
 ne 2

AKTIVITY V DOMÁCNOSTI**HA1 Aktivity v domácnosti****KARTA 3***Prohlédněte si prosím seznam činností spojených s domácností.***Máte zpravidla potíže s prováděním** některé z uvedených činností bez pomoci či speciální pomůcky? *Prosím nezahrnujte dočasné problémy.*

žádné potíže..... 1
 určité potíže..... 2
 velké potíže 3
 aktivitu nejsem schopen/na vůbec vykonávat..... 4
 netýká se mne (nikdy jsem tuto aktivitu nezkoušel(a) a nebo ji nemusím dělat)..... 5

UVEĎTE KÓD ODPOVĚDI U KAŽDÉ ČINNOSTI V TABULCE

	Činnosti	Kód odpovědi
1	Příprava jídla (<i>uvařit jídlo, naservírovat, ohřát</i>)	
2	Telefonování (<i>ovládat telefon, vytočit číslo, přijmout hovor</i>)	
3	Nakupování (<i>vybrat potřebné, zaplatit nákup a odnést domů</i>)	
4	Braní léků (<i>přípravit dávku léků a aplikovat ji, zvládnout správné dávkování léků ve správném množství a čase</i>)	
5	Lehká domácí práce (<i>mytí nádobí, žehlení apod.</i>)	
6	Příležitostná těžká domácí práce (<i>mytí oken, jarní úklid apod.</i>)	
7	Spravování vlastních financí a každodenní vyřizování úředních záležitostí (<i>běžné úkony např. na poště, v bance</i>)	

HA2 Pomoc v domácnosti

FILTR HA1(1..7) =2,3,4 (POUZE OSOBY, KTERÉ MAJÍ ZE ZDRAVOTNÍCH DŮVODŮ POTÍŽE ALESPŮJ S JEDNOU AKTIVITOU) JINAK PN1

Vezměte v úvahu všechny uvedené činnosti v domácnosti, s jejichž prováděním máte potíže. Využíváte zpravidla při některé z nich nějakou pomoc či pomůcky?

ano, nejméně při jedné z aktivit..... 1 → jdi na HA3.1
 ne 2 → jdi na HA3.2

HA3.1 Potřeba pomoci v domácnosti

FILTR HA2=1 (RESPONDENT VYUŽÍVÁ POMOC ČI POMŮCKY) JINAK HA3.2

Potřeboval(a) byste více pomoci či pomůcek?

- ano, nejméně při jedné z aktivit..... 1
 ne 2

HA3.2 Potřeba pomoci v domácnosti

FILTR HA2=2 (RESPONDENT NEVYUŽÍVÁ POMOC ČI POMŮCKY)

Potřeboval(a) byste pomoc či pomůcky?

- ano, nejméně při jedné z aktivit..... 1
 ne 2

BOLESTI**PN1 Bolest v posledních 4 týdnech****Jak velké fyzické bolesti jste pociťoval(a) v průběhu posledních 4 týdnů?**

- žádné..... 1 → jdi na MH1
 velmi mírné..... 2
 mírné 3
 střední 4
 silné 5
 velmi silné..... 6

PN2 Bolest omezující aktivity

FILTR PN1>1 (RESPONDENT POCIŤOVAL BOLEST) JINAK MH1

Do jaké míry ovlivňovala bolest Vaše běžné aktivity v průběhu posledních 4 týdnů?

- vůbec ne..... 1
 trochu 2
 středně 3
 poměrně významně..... 4
 extrémně 5

DUŠEVNÍ ZDRAVÍ

Následující otázka zjišťuje, jak se cítíte a co se s Vámi dělo v průběhu posledních 2 týdnů.

MH1 Duševní zdraví**Jak často Vás v průběhu posledních 2 týdnů obtěžovaly následující problémy?**

- vůbec ne..... 1
 několik dní 2
 více než polovinu dní 3
 téměř každý den..... 4

UVEĎTE KÓD ODPOVĚDI U KAŽDÉ POLOŽKY V TABULCE		
---	--	--

	Potíž	Kód odpovědi
1	Malý zájem či potěšení z věcí, které děláte	
2	Pocit sklíčenosti, deprese, beznaděje, být na dně	
3	Potíže s usínáním, přerušovaným spánkem nebo naopak s přílišnou spavostí	
4	Pocit únavy, nedostatku energie	
5	Malá chuť k jídlu nebo naopak přejídání	
6	Špatný pocit ze sebe sama nebo pocit, že jste selhal(a) či zklamal(a) sám/sama sebe nebo svou rodinu	
7	Potíž soustředit se na běžné věci, jako je čtení novin nebo sledování televize	
8	Pohyboval(a) jste se nebo mluvil(a) tak pomalu, že si toho druhí mohli povšimnout, nebo naopak – byl(a) jste tak nepokojný/á a neklidný/á, že jste se pohyboval(a) mnohem více než obvykle	

Evropský modul o zdravotní péči

LŮŽKOVÁ PÉČE

Následující sada otázek se týká doby strávené v lůžkovém zdravotnickém zařízení, mimo lázně a ozdravovny.

HO1 Hospitalizace

Byl(a) jste během posledních 12 měsíců hospitalizován(a) v lůžkovém zdravotnickém zařízení a setrval(a) jste tam přes noc nebo déle?

Návštěvy pohotovosti nebo ambulantních oddělení nemocnic bez nutnosti zůstat přes noc nemají být zahrnuty.

PRO ŽENY DO 50 LET

Nezapočítávejte dobu strávenou v porodnici v souvislosti s porodem.

ano 1→ jdi na HO1x
ne 2→ jdi na HO3

HO1x Počet hospitalizací

FILTR HO1=1 (RESPONDENT BYL HOSPITALIZOVÁN V POSLEDNÍCH 12 MĚSÍCÍCH)
JINAK HO3

Kolikrát jste byl(a) za poslední rok takto hospitalizován(a)? Prosím započítejte všechny pobyty ukončené v tomto období.

|_|_| pobytů

HO2 Délka hospitalizace

FILTR HO1=1 A HO1X>0 (RESPONDENT BYL HOSPITALIZOVÁN V POSLEDNÍCH 12 MĚSÍCÍCH) JINAK HO3

Kolik nocí celkem jste strávil(a) během těchto pobytů v lůžkovém zdravotnickém zařízení?

|_|_|_| nocí

HO3 Jednodenní hospitalizace

Byl(a) jste přijat(a) během posledních 12 měsíců na **jednodenní hospitalizaci**, tj. přijat(a) do lůžkového zdravotnického zařízení za účelem vyšetření, léčby nebo provedení určitého výkonu a propuštěn(a) ten samý den (tzn. nesetrval(a) jste přes noc)?

ano 1→ jdi na HO4
ne 2→ jdi na AM1

HO4 Počet jednodenních hospitalizací

FILTR **HO3=1** (RESPONDENT BYL V POSLEDNÍCH 12 MĚSÍCÍCH PŘIJAT K JEDNODENNÍ HOSPITALIZACI) JINAK **AM1**

Kolikrát jste byl(a) přijat(a) v posledních 12 měsících k jednodenní hospitalizaci?

| | | | | krát

VYUŽÍVÁNÍ AMBULANTNÍ A DOMÁCÍ PÉČE**AM1 Návštěva zubaře**

Kdy jste naposledy navštívil(a) **zubního lékaře** nebo ortodontistu kvůli péči o vlastní chrup (to znamená nikoliv jako doprovod dítěte, partnera apod.)?

před méně než 6 měsíci 1 → jdi na AM1x
 před více než 6, ale méně než 12 měsíci 2 → jdi na AM2
 více než před rokem 3 → jdi na AM2
 nikdy 4 → jdi na AM2

AM1x Počet návštěv zubaře

FILTR **AM1=1** (RESPONDENT NAVŠTÍVIL ZUBAŘE PŘED MÉNĚ NEŽ ŠESTI MĚSÍCI) JINAK **AM2**

Kolikrát jste během posledních 4 týdnů navštívil(a) **zubního lékaře** nebo ortodontistu kvůli péči o vlastní chrup?

| | | krát

AM2 Návštěva praktika

Kdy jste naposledy kontaktoval(a) **praktického** nebo rodinného **lékaře** kvůli vlastnímu zdraví?

Uvažujte prosím návštěvy u lékaře v ordinaci, návštěvy lékaře u Vás doma i konzultace po telefonu.

před méně než 12 měsíci 1 → jdi na AM3
 více než před rokem 2 → jdi na AM4x
 nikdy 3 → jdi na AM4x

AM3 Počet návštěv praktika

FILTR **AM2=1** (RESPONDENT NAVŠTÍVIL PRAKTIKA PŘED MÉNĚ NEŽ DVANÁCTI MĚSÍCI) JINAK **AM4X**

Kolikrát jste během posledních 4 týdnů kontaktoval(a) **praktického** nebo rodinného **lékaře** kvůli vlastnímu zdraví?

| | | krát

AM4x Návštěva psychiatra

Kdy jste naposledy kontaktoval(a) psychiatra kvůli vlastnímu zdraví?

Započítejte návštěvy v samostatných ordinacích lékaře, ale také v ambulantních odděleních nemocnice, nepočítejte kontakty s lékařem v průběhu hospitalizace (jedno či vícedenní).

před méně než 12 měsíci 1 → jdi na AM4xx
 více než před rokem 2 → jdi na AM4
 nikdy 3 → jdi na AM4

AM4xx Počet návštěv psychiatra

FILTR AM4X=1 (RESPONDENT NAVŠTÍVIL PSYCHIATRA PŘED MÉNĚ NEŽ DVANÁCTI MĚSÍCI) JINAK AM4

Kolikrát jste během posledních 4 týdnů kontaktoval(a) **psychiatra** kvůli vlastnímu zdraví?

| | | krát

AM4 Návštěva specialisty

Kdy jste naposledy kontaktoval(a) lékaře specialistu kvůli vlastnímu zdraví (vyjma psychiatra)?

Nezahrnujte návštěvu běžného zubního lékaře, naopak návštěvy zubní chirurgie mají být zahrnuty.

před méně než 12 měsíci 1 → jdi na AM5
 více než před rokem 2 → jdi na AM6
 nikdy 3 → jdi na AM6

AM5 Počet návštěv specialisty

FILTR AM4=1 (RESPONDENT NAVŠTÍVIL SPECIALISTU PŘED MÉNĚ NEŽ DVANÁCTI MĚSÍCI) JINAK AM6

Kolikrát jste během posledních 4 týdnů kontaktoval(a) **lékaře specialistu** kvůli vlastnímu zdraví?

| | | krát

AM6 Návštěva nelékařů

Navštívil(a) jste v průběhu posledních 12 měsíců kvůli vlastnímu zdraví

- fyzioterapeuta nebo rehabilitačního pracovníka?**

ano 1
 ne 2

- psychologa nebo psychoterapeuta?**

ano 1
 ne 2

Následující otázka se týká poskytování zdravotních a sociálních služeb osobám se zdravotními problémy v prostředí jejich domova.

AM7 Domácí péče

Využil(a) jste Vy sám/sama během posledních 12 měsíců nějakou ze **služeb domácí péče**?

Tyto služby zahrnují například služby domácí zdravotní péče a ošetrovatelskou péči, dále sociální péči, zahrnující pomoc s chodem domácností, osobní péčí a hygienou, zajištění stravy, dopravy apod. Zahrnujte pouze služby poskytované formálně profesionálními zdravotnickými či sociálními pracovníky (nikoliv příbuznými, známými, sousedy).

ano 1
ne 2

UŽÍVÁNÍ LÉKŮ

MD1 Předepsané léky

Užíval(a) jste v posledních 2 týdnech nějaké **léky**, které Vám **předepsal lékař**?

ano 1
ne 2

MD2 Nepředepsané léky

Užíval(a) jste v posledních 2 týdnech nějaké léky, bylinné léčivé přípravky či vitamíny, které **nebyly předepsané lékařem**?

ano 1
ne 2

PREVENTIVNÍ PÉČE

PA1 Očkování proti chřipce

Kdy jste byl(a) naposledy očkován(a) proti chřipce?

Jedná se o kalendářní rok.

v tomto roce 1 → jdi na PA1m
v minulém roce 2 → jdi na PA1m
dříve než v minulém roce 3 → jdi na PA2
nikdy 4 → jdi na PA2

PA1m Měsíc očkování

FILTR PA1=1 NEBO 2 (RESPONDENT BYL OČKOVÁN V TOMTO NEBO MINULÉM ROCE) JINAK PA2

Uveďte kalendářní **měsíc** posledního **očkování** proti chřipce.

|_|_|

PA2 Krevní tlak

Kdy Vám bylo **naposledy** provedeno **měření krevního tlaku** zdravotnickým pracovníkem?

v posledních 12 měsících.....	1
před 1 až 3 roky.....	2
před 3 až 5 lety.....	3
před 5 a více lety	4
nikdy	5

PA3 Cholesterol

Kdy Vám bylo **naposledy** provedeno **měření hladiny cholesterolu** v krvi zdravotnickým pracovníkem?

v posledních 12 měsících.....	1
před 1 až 3 roky.....	2
před 3 až 5 lety.....	3
před 5 a více lety	4
nikdy	5

PA4 Cukr v krvi

Kdy Vám bylo **naposledy** provedeno měření **hladiny cukru v krvi** zdravotnickým pracovníkem?

v posledních 12 měsících.....	1
před 1 až 3 roky.....	2
před 3 až 5 lety.....	3
před 5 a více lety	4
nikdy	5

PA5 Okulní krvácení

Kdy Vám byl **naposledy** proveden **test na okulní krvácení** (tj. přítomnost krve ve stolici)? *Cílem testu je podchytit drobné krvácení kdekoli v trávicím traktu.*

v posledních 12 měsících.....	1
před 1 až 2 roky.....	2
před 2 až 3 lety.....	3
před 3 a více lety	4
nikdy	5

PA6 Kolonoskopie střeva

Kdy Vám byla **naposledy** provedena **kolonoskopie**?

Jedná se o vyšetření tlustého střeva optickým přístrojem (tzv. kolonoskopem), a to od jeho začátku až ke konečníku.

v posledních 12 měsících.....	1
před 1 až 5 lety.....	2
před 5 až 10 lety.....	3
před 10 a více lety.....	4
nikdy	5

PA7 Mamograf

FILTR NA OTÁZKU ODPOVÍDAJÍ POUZE ŽENY, JINAK UN1A

Kdy jste byla **naposledy** na **mamografickém vyšetření** (tj. rentgenu prsů)?

- v posledních 12 měsících..... 1
 před 1 až 2 roky..... 2
 před 2 až 3 lety..... 3
 před 3 a více lety..... 4
 nikdy..... 5

PA8 Cytologie

FILTR NA OTÁZKU ODPOVÍDAJÍ POUZE ŽENY, JINAK UN1A

Kdy jste byla **naposledy** na **preventivní onkologické cytologii** (tj. stěru z děložního čípku)?

- v posledních 12 měsících..... 1
 před 1 až 2 roky..... 2
 před 2 až 3 lety..... 3
 před 3 a více lety..... 4
 nikdy..... 5

NEUSPOKOJENÁ POTŘEBA ZDRAVOTNÍ PÉČE**UN1A Objednací doba**Měl(a) jste v průběhu posledních 12 měsíců zkušenost s prodlením zdravotní péče pro Vás osobně z důvodu **dlouhé objednací doby**?*Prodlením se rozumí odložení využití péče na později (i přesto, že je potřeba dříve) nebo její nevyužití.*

- ano..... 1
 ne..... 2
 nepotřeboval(a) jsem péči..... 3

UN1B DopravaMěl(a) jste v průběhu posledních 12 měsíců zkušenost s prodlením zdravotní péče pro Vás osobně, protože bylo nutné **cestovat příliš daleko**, nebo jste měl(a) jiný **problém s dopravou**?*Prodlením se rozumí odložení využití péče na později (i přesto, že je potřeba dříve) nebo její nevyužití.*

- ano..... 1
 ne..... 2
 nepotřeboval(a) jsem péči..... 3

UN2 Finanční důvodyNastalo v posledních 12 měsících období, kdy jste potřeboval(a) následující typ zdravotních služeb, ale nemohl(a) jste si je dovolit z **finančních důvodů**?

- ano..... 1
 ne..... 2
 nepotřeboval(a) jsem péči..... 3

UVEĎTE KÓD ODPOVĚDI U KAŽDÉ POLOŽKY V TABULCE

	Typ péče	Kód odpovědi
1	Zubní péče	
2	Lékařská péče (vyjma zubní péče)	
3	Předepsané léky	
4	Péče spojená s duševním zdravím (psycholog, psychiatr)	

SPOKOJENOST SE ZDRAVOTNÍ PÉČÍ

Následující otázky se týkají Vaší spokojenosti se systémem zdravotní péče v České republice.

SA Spokojenost se zdravotní péčí

Jak jste **spokojen(a)** s poskytováním služeb následujícími poskytovateli zdravotní péče v České republice?

- velmi spokojen(a) 1
 spíše spokojen(a) 2
 ani spokojen(a) ani nespokojen(a) 3
 spíše nespokojen(a) 4
 velmi nespokojen(a) 5

UVEĎTE KÓD ODPOVĚDI U KAŽDÉ POLOŽKY V TABULCE

	Typ poskytovatele	Kód odpovědi
1	Lůžková zařízení	
2	Zubní lékař, ortodontista	
3	Lékař specialista	
4	Praktický/rodinný lékař	
5	Služby domácí péče	
6	Poskytovatelé zdravotní péče celkem	

VÝDAJE SPOJENÉ S PÉČÍ O ZDRAVÍ**VY1 Výdaje na zdraví**

Měl(a) jste v posledních 4 týdnech nějaké **výdaje** za jednotlivé typy **zdravotní péče**?

Započítejte pouze výdaje pro sebe sama, nikoliv výdaje dalších členů domácnosti.

Regulační poplatky mají být zahrnuty! Vždy je nutné, aby byly uvažovány výdaje uhrazené ve zmíněném časovém období, bez ohledu na to, k jakému období se váže využití dané péče.

ano 1
ne 2

VY2 Částka

FILTR VY1=1 ALESPŇ PRO JEDNU POLOŽKU (1..7) JINAK BM1

Uveďte prosím, **kolik peněz** jste za tuto položku v posledních 4 týdnech utratil(a).

UVEĎTE KÓD ODPOVĚDÍ U KAŽDÉ POLOŽKY V TABULCE

	Typ zdravotní péče	VY1 měl(a) výdaje	VY2 částka v Kč
1	Péče zubního lékaře (včetně zubní hygieny, ortodontie)		
2	Péče u praktického/rodinného lékaře či lékaře specialisty (včetně prevence, nepatří sem výdaje za léky a platby za administrativní úkony)		
3	Lůžková péče (platby za pobyt a zdravotní péči poskytnutou v rámci hospitalizace, pobyt v léčebně, rehabilitačním zařízení)		
4	Léky na předpis (pouze doplatky nebo výdaje za léky neuhrazené pojišťovnou)		
5	Nepředepsané léky (včetně bylinných přípravků, vitamínů, potravinových doplňků)		
6	Zdravotnické potřeby a pomůcky (protézy, dioptrické brýle, naslouchadla, invalidní vozík atd.)		
7	Jiné výdaje spojené se zdravím		

Evropský modul o zdravotních determinantách

VÝŠKA A HMOTNOST

BM1 Výška

Jaká je Vaše **výška** bez bot?

|_|_|_| cm

BM2 Hmotnost

Kolik **vážíte** bez šatů a bot?

FILTR PRO ŽENY DO 50 LET

Pokud jste těhotná či krátce po porodu, uveďte váhu před otěhotněním.

|_|_|_| kg

FYZICKÁ AKTIVITA

Následující otázky se týkají různých typů fyzické aktivity.

PE1 Pracovní fyzická aktivita

KARTA 4

Když **pracujete**, která z následujících možností **nejlépe vystihuje** to, co děláte?

Pokud nemáte zaměstnání, uvažujte ostatní pracovní aktivity, které vykonáváte, např. práci kolem domu, péči o rodinu, studium apod.

- převážně sedavá aktivita nebo stání..... 1
- převážně chůze nebo středně těžká fyzická aktivita..... 2
- převážně těžká práce nebo fyzicky náročná aktivita..... 3
- nevykonávám žádnou pracovní aktivitu 4

Další otázky zjišťují způsob, jakým se obvykle dostáváte z místa na místo, například do práce, do školy, na nákup apod.

PE2 Chůze – dny

V kolika dnech v typickém týdnu **chodíte pěšky nejméně 10 minut v kuse**, abyste se dostal(a) z místa na místo?

Nezahrnujte fyzickou aktivitu vztahující se k práci, kterou jste již uvažoval(a) v předchozí otázce.

Počet dní |_|_| → pokud 0, jdi na PE4

PE3 Čas strávený chůzí**KARTA 5**

FILTR PE2>0 (RESPONDENT CHODÍ PĚŠKY ALESPŮŇ JEDEN DEN V TÝDNU) JINAK PE4

Kolik času celkem strávíte **chůzí z místa na místo** v jednom **typickém dni**, kdy chodíte?

10–29 minut denně.....	1
30–59 minut denně.....	2
od 1 do 2 hodin denně	3
od 2 do 3 hodin denně	4
3 a více hodin denně.....	5

PE4 Kolo – dny

V kolika dnech v typickém týdnu jezdíte na **kole nejméně 10 minut v kuse**, abyste se dostal(a) z místa na místo?

Počet dní | | → pokud 0, jdi na PE6

PE5 Čas strávený jízdou na kole**KARTA 5**

FILTR PE4>0 (RESPONDENT JEZDÍ NA KOLE ALESPŮŇ 1 DEN V TÝDNU) JINAK PE6

Kolik času celkem strávíte **jízdou na kole z místa na místo** v jednom **typickém dni**, ve kterém jedete na kole?

10–29 minut denně.....	1
30–59 minut denně.....	2
od 1 do 2 hodin denně	3
od 2 do 3 hodin denně	4
3 a více hodin denně.....	5

Následující otázky jsou zaměřeny na sport, fitness a rekreační (volnočasové) fyzické aktivity, které způsobují alespoň malé zrychlení dechu či tepu, jako je např. rychlá chůze, míčové hry, běh, plavání, cyklistika apod.

PE6 Sport – dny**KARTA 6**

V kolika dnech v typickém týdnu se věnujete **sportu, fitness** nebo **rekreační** (volnočasové) fyzické aktivitě nejméně **10 minut v kuse**?

Nezahrnujte fyzickou aktivitu vztahující se k práci a k přemísťování se z místa na místo, které jste již uvažoval(a) v předchozích otázkách.

Počet dní | | → pokud 0, jdi na PE8

PE7 Čas strávený sportem

FILTR PE6>0 (RESPONDENT SPORTUJE ALESPŮŇ 1 DEN V TÝDNU) JINAK PE8

Kolik času celkem strávíte provozováním **sportu, fitness** nebo **rekreační** (volnočasové) fyzické aktivity **v typickém týdnu**?

|_|_| : |_|_| týdně
 hodin minut

PE8 Posilování svalů – dny

KARTA 7

V kolika dnech v typickém týdnu se věnujete aktivitám zaměřeným na **posilování svalů**, jako je např. silový trénink, odporový trénink, kliky, dřepy či posilovací cvičení?
Zahrňte všechny takové aktivity, i když jste je zmínil(a) už dříve.

Počet dní |_|_|

SPOTŘEBA OVOCE A ZELENINY**FV1 Spotřeba ovoce**

Jak často konzumujete ovoce, vyjma ovocných džusů z koncentrátu?

jednou či vícekrát denně 1 → jdi na FV2
 4–6krát týdně 2 → jdi na FV3
 1–3krát týdně 3 → jdi na FV3
 méně než jednou týdně 4 → jdi na FV3
 nikdy 5 → jdi na FV3

FV2 Porce ovoce

KARTA 8

FILTR FV1=1 (JÍ OVOCE ALESPŮŇ JEDNOU DENNĚ) JINAK FV3

Kolik **porcí ovoce** jakéhokoliv druhu sníte denně?

|_|_| počet porcí

FV3 Spotřeba zeleniny

Jak často konzumujete zeleninu nebo zeleninové saláty, vyjma brambor a zeleninových šťáv připravených z koncentrátu?

jednou či vícekrát denně 1 → jdi na FV4
 4–6krát týdně 2 → jdi na FV5
 1–3krát týdně 3 → jdi na FV5
 méně než jednou týdně 4 → jdi na FV5
 nikdy 5 → jdi na FV5

FV4 Porce zeleniny**KARTA 9**

FILTR FV3=1 (JÍ ZELENINU ALESPŮŇ JEDNOU DENNĚ) JINAK FV5

Kolik **porcí zeleniny** či **zeleninového salátu** sníte denně?| | | počet porcí**FV5 Konzumace potravin****KARTA 10**Jak často konzumujete následující **potraviny a nápoje**?

jednou či vícekrát denně 1
 4–6krát týdně 2
 1–3krát týdně 3
 méně než jednou týdně 4
 nikdy 5

	Typ potraviny	Kód odpovědi
1	Mléčné výrobky (včetně sýrů)	
2	Drůbeží maso (kuře, krůta)	
3	Ryby	
4	Celozrnné pečivo	
5	Smažené nebo fritované potraviny	
6	Dorty, sladkosti a jiné cukrovinky	
7	Slazené nápoje (limonády, džusy, slazené minerálky)	
8	Uzeniny a masné výrobky (vyjma šunky)	

KOUŘENÍ**SK1 Kouření v současnosti**Kouříte v současnosti?

ano, denně 1 → jdi na SK2
 ano, příležitostně 2 → jdi na SK2
 ne, vůbec 3 → jdi na SK1x

SK1x Kouření v minulosti

FILTR SK1=3 (RESPONDENT V SOUČASNOSTI NEKOUŘÍ) JINAK SK2

Kouřil(a) jste někdy v **minulosti** po dobu nejméně jednoho roku?

ano, denně 1 → jdi na SK2
 ano, příležitostně 2 → jdi na SK2
 ne, vůbec 3 → jdi na SK4

SK2 Tabákové výrobky

FILTR SK1 NEBO SK1X=1 NEBO 2 (RESPONDENT KOUŘÍ NEBO V MINULOSTI KOUŘIL)
JINAK SK4

Jaké tabákové výrobky převážně kouříte nebo jste kouřil(a)?

- cigarety (z velkovýroby nebo ručně balené) 1 → jdi na SK3
 doutníky 2
 dýmka 3
 jiné, uveďte 4

SK3 Počet cigaret

FILTR SK2=1 A SK1 NEBO SK1X=1 (RESPONDENT KOUŘÍ CIGARETY A JEDNÁ SE
O DENNÍHO KUŘÁKA) JINAK SK4

Kolik cigaret v průměru vykouříte/vykouřil(a) jste denně?

|__|__| počet cigaret

SK3x Doba kouření

FILTR SK1 NEBO SK1X=1 (JEDNÁ SE O DENNÍHO KUŘÁKA) JINAK SK4

Kolik let kouříte/kouřil(a) jste denně?

|__|__| počet let

SK4 Vystavení tabákovému kouři

Jak často jste vystaven(a) tabákovému kouři uvnitř místnosti?

- nikdy nebo téměř nikdy 1
 méně než 1 hodinu denně 2
 1 a více hodin denně 3

KONZUMACE ALKOHOLU**AL1 Konzumace alkoholu****KARTA 11**

Jak často jste během posledních 12 měsíců pil(a) nějaký nápoj obsahující alkohol
(tzn. pivo, víno, destiláty, likéry, míchané nápoje apod.)?

- každý den nebo téměř každý den 1 → jdi na AL2
 5 až 6 dní v týdnu 2 → jdi na AL2
 3 až 4 dny v týdnu 3 → jdi na AL2
 1 až 2 dny v týdnu 4 → jdi na AL2
 2 až 3 dny v měsíci 5 → jdi na AL6
 jednou měsíčně 6 → jdi na AL6
 méně často než jednou měsíčně 7 → jdi na AL6
 vůbec v posledních 12 měsících, přestal(a) jsem pít alkohol 8 → jdi na ILD1
 nikdy v životě jsem nepil(a) alkohol nebo jen několik málo loků 9 → jdi na ILD1

AL2 Konzumace alkoholu Po–Čt

FILTR AL1<5 (RESPONDENT PIL ALKOHOL MINIMÁLNĚ JEDNOU TÝDNĚ) JINAK AL6

Pokud uvažujete pondělí až čtvrtek, v kolika z těchto 4 dní **obvykle pijete** alkoholické nápoje?

- | | | |
|-------------------------------|---|--------------|
| ve všech 4 dnech | 1 | → jdi na AL3 |
| ve 3 z těchto 4 dnů | 2 | → jdi na AL3 |
| ve 2 z těchto 4 dnů | 3 | → jdi na AL3 |
| v 1 z těchto 4 dnů | 4 | → jdi na AL3 |
| v žádném z těchto 4 dnů | 5 | → jdi na AL4 |

AL3 Počet nápojů Po–Čt

KARTA 12

FILTR AL2<5 (RESPONDENT PIL ALKOHOL ALESPŮŇ V JEDNOM DNI) JINAK AL4

Od pondělí do čtvrtka, kolik alkoholických nápojů obvykle vypijete v jednom takovém dni, kdy pijete alkohol?

- | | |
|-------------------------------|---|
| 16 a více nápojů za den | 1 |
| 10–15 nápojů za den | 2 |
| 6–9 nápojů za den | 3 |
| 4–5 nápojů za den | 4 |
| 3 nápoje za den | 5 |
| 2 nápoje za den | 6 |
| 1 nápoj za den | 7 |
| 0 nápojů za den | 8 |

AL4 Konzumace alkoholu Pá–Ne

FILTR AL1<5 (RESPONDENT PIL ALKOHOL MINIMÁLNĚ JEDNOU TÝDNĚ) JINAK AL6

Pokud uvažujete období od pátku do neděle, v kolika z těchto 3 dní **obvykle pijete** alkoholické nápoje?

- | | | |
|-------------------------------|---|--------------|
| ve všech 3 dnech | 1 | → jdi na AL5 |
| ve 2 z těchto 3 dnů | 2 | → jdi na AL5 |
| v 1 z těchto 3 dnů | 3 | → jdi na AL5 |
| v žádném z těchto 3 dnů | 4 | → jdi na AL6 |

AL5 Počet nápojů Pá–Ne

KARTA 12

FILTR AL4<4 (RESPONDENT PIL ALKOHOL ALESPŮŇ V JEDNOM DNI) JINAK AL6

Od pátku do neděle, kolik alkoholických nápojů obvykle vypijete v jednom takovém dni, kdy pijete alkohol?

- | | |
|-------------------------------|---|
| 16 a více nápojů za den | 1 |
| 10–15 nápojů za den | 2 |
| 6–9 nápojů za den | 3 |
| 4–5 nápojů za den | 4 |
| 3 nápoje za den | 5 |
| 2 nápoje za den | 6 |
| 1 nápoj za den | 7 |
| 0 nápojů za den | 8 |

AL6 Nadměrné pití**KARTA 12**

FILTR AL1<8 (RESPONDENT PIL ALKOHOL V POSLEDNÍCH 12 MĚSÍCÍCH) JINAK ILD1

Během posledních 12 měsíců, jak často jste vypil(a) 6 a více alkoholických standardních nápojů při jedné příležitosti?

Například během oslavy, párty, jednoho večera, posezení s přáteli apod.

každý den nebo téměř každý den	1
5 až 6 dní v týdnu	2
3 až 4 dny v týdnu	3
1 až 2 dny v týdnu	4
2 až 3 dny v měsíci	5
jednou měsíčně	6
méně často než jednou měsíčně	7
vůbec v posledních 12 měsících	8
nikdy v životě	9

UŽÍVÁNÍ DROG**ILD1 Užívání drog****KARTA 13**

Užil(a) jste někdy v životě některou z uvedených návykových látek?

ano	1 → jdi na ILD2
ne	2 → jdi na SS1

ILD2 Užívání drog

FILTR ILD1=1 (RESPONDENT UŽIL NĚJAKOU Z DROG) JINAK SS1

U jednotlivých návykových látek prosím uveďte, zda a kdy jste je užil(a) naposledy.

ano, v posledních 30 dnech	1
ano, před 1–12 měsíci	2
ano, před více než 12 měsíci	3
nikdy	4

UVEĎTE KÓD ODPOVĚDÍ U KAŽDÉ POLOŽKY V TABULCE

	Typ látky	Kód odpovědi
1	Marihuana či hašiš	
2	Extáze	
3	Pervitin (amfetaminy)	
4	Kokain, crack	
5	Heroin, jiné opiáty	
6	LSD	
7	Lysohlávky	
8	Nové syntetické drogy	
9	Těkavé látky	

SOCIÁLNÍ PODPORA**SS1 Sociální podpora**

Kolik osob je Vám tak blízkých, že s nimi můžete počítat v případě vážných osobních problémů?

nikdo	1
1 či 2	2
3 až 5	3
6 a více	4

SS2 Zájem druhých

Jak moc se druzí lidé kolem Vás **zajímají o to, co děláte?** Jaký zájem projevují?

značný zájem	1
jistý zájem	2
ani velký ani malý zájem	3
malý zájem	4
žádný zájem	5

SS3 Pomoc druhých

Jak snadné je pro Vás **získat pomoc od lidí z okolí**, pokud byste ji potřeboval(a)?

velmi snadné	1
snadné	2
možné	3
obtížné	4
velmi obtížné	5

POSKYTOVÁNÍ NEFORMÁLNÍ PÉČE ČI ASISTENCE**IC1 Neformální péče**

Poskytujete pravidelně (alespoň jednou týdně) **pěči nebo asistenci** jedné nebo více **osobám, které mají zdravotní problémy** související s vysokým věkem nebo trpí dlouhodobým zdravotním problémem?

Nezahrnujte péči poskytovanou v rámci Vašeho zaměstnání.

ano	1	→ jdi na IC2
ne	2	→ jdi na IN1

IC2 Příjemce péče

FILTR IC1=1 (RESPONDENT POSKYTUJE PÉČI) JINAK IN1

Upřesněte, o jakou osobu se jedná.

Tato osoba je:

člen vaší rodiny, příbuzný	1
někdo jiný (osoba mimo rodinu)	2

IC3 Počet hodin péče

FILTR IC1=1 (RESPONDENT POSKYTUJE PÉČI) JINAK IN1

Kolik hodin týdně poskytujete tuto péči či asistenci?

Uvažuje se objem času poskytování péče všem osobám celkem.

- méně než 10 hodin týdně..... 1
alespoň 10, ale ne více než 20 hodin týdně..... 2
20 a více hodin týdně 3

PŘÍJEM DOMÁCNOSTI

IN1 Příjem

Uveďte prosím, jaký je **celkový čistý měsíční příjem** Vaší domácnosti (v Kč).

|_|_|_|_|_|_|_| Kč

IN2 Příjem – kategorie

KARTA 14

FILTR: POKUD RESPONDENT NEUVEDL ČÁSTKU V OTÁZCE IN1, JINAK KV1

Zkuste prosím alespoň **odhadnout**, jaký je celkový čistý měsíční příjem Vaší domácnosti. Vyberte jednu z nabízených možností:

- do 10 000 Kč 1
10 000 až 12 000 Kč 2
12 000 až 14 000 Kč 3
14 000 až 17 000 Kč 4
17 000 až 20 000 Kč 5
20 000 až 22 000 Kč 6
22 000 až 24 000 Kč 7
24 000 až 26 000 Kč 8
26 000 až 29 000 Kč 9
29 000 až 31 000 Kč 10
31 000 až 33 000 Kč 11
33 000 až 35 000 Kč 12
35 000 až 40 000 Kč 13
40 000 až 45 000 Kč 14
45 000 až 52 000 Kč 15
52 000 až 56 000 Kč 16
nad 56 000 Kč 17

KVALITA ŽIVOTA

KV1 Kvalita života

Jak byste ohodnotil(a) **kvalitu svého života?**

Posouzení kvality života představuje celkové zhodnocení spokojenosti se sebou samým a s Vaším životem ze všech hledisek, jako jsou např. životní podmínky a prostředí, ve kterém žijete, práce, volný čas a vykonávání každodenních aktivit, zdravotní stav, finanční a ekonomická situace, rodinné a sociální zázemí, osobní vztahy atd.

velmi dobrá	1
dobrá	2
ani dobrá ani špatná	3
špatná.....	4
velmi špatná	5