

Health questions from the Minimum European Health Module used in EU-SILC

2006

| № | Въпрос | Отговор | Код | Премии на въпрос № | Целева промен- лива |
|------------------------------------|--|---|-----------------------|--------------------------|---------------------------|
| РАЗДЕЛ 4. ЗДРАВНО СЪСТОЯНИЕ | | | | | |
| P124 | Как най-общо оценявате Вашето здраве? | Много добро Добро Задоволително Лошо Много лошо | 1 2 3 4 5 | | RH010 |
| P125 | Имате ли някакво хронично заболяване? | Да Не | 1 2 | | RH020 |
| P126 | Имате ли проблеми със здравето (продължително заболяване, инвалидност и др. с продължителност най-малко 6 месеца), които ограничават ежедневните Ви дейности (вкл. имате нужда от помощ и грижи) ? | Да, силно ограничен Да, ограничен Не | 1 2 3 | | RH030 |

2007

| | | | | | |
|------------------------------------|--|---|-----------------------|--|-------|
| РАЗДЕЛ 4. ЗДРАВНО СЪСТОЯНИЕ | | | | | |
| P102N | Как най-общо оценявате Вашето здраве? | Много добро Добро Задоволително Лошо Много лошо | 1 2 3 4 5 | | RH010 |
| P103N | Имате ли някакво хронично заболяване? | Да Не | 1 2 | | RH020 |
| P104N | Имате ли проблеми със здравето (продължително заболяване, инвалидност и др. с продължителност най-малко 6 месеца), които ограничават ежедневните Ви дейности (вкл. имате нужда от помощ и грижи) ? | Да, силно ограничен Да, ограничен Не | 1 2 3 | | RH030 |

2008

| No | Въпрос | Отговор | Код | Премии на въпрос № | Целева променлива |
|------------------------------------|---|---|-----------------------|--------------------|-------------------|
| РАЗДЕЛ 4. ЗДРАВНО СЪСТОЯНИЕ | | | | | |
| P95 | Как най-общо оценявате Вашето здраве? | Много добре Добре Задоволително Лошо Много лошо | 1 2 3 4 5 | | RH010 |
| P96 | Имате ли някакво хронично заболяване? | Да Не | 1 2 | | RH020 |
| P97 | Имате ли проблеми със здравето (продължително заболяване, инвалидност и др. с продължителност най-малко 6 месеца), които ограничават ежедневните Ви дейности (вкл. имахте нужда от помощ и грижи) ? | Да, силно ограничен Да, ограничен Не | 1 2 3 | | RH030 |

2009

| | | | | | |
|------------------------------------|---|---|-----------------------|--|-------|
| РАЗДЕЛ 4. ЗДРАВНО СЪСТОЯНИЕ | | | | | |
| P95 | Как най-общо оценявате Вашето здраве? | Много добре Добре Задоволително Лошо Много лошо | 1 2 3 4 5 | | RH010 |
| P96 | Имате ли някакво продължително хронично заболяване или здравен проблем, който се очаква да продължи <u>6 или повече месеца</u> ? | Да Не | 1 2 | | RH020 |
| P97 | През последните <u>6 и повече месеца</u> били ли сте ограничени при извършване на обичайните за хората дейности в личния живот или работата си поради здравословен проблем? Можете ли да кажете, че сте били: | Да, силно ограничен Да, ограничен Не | 1 2 3 | | RH030 |

2010

РАЗДЕЛ 4. ЗДРАВНО СЪСТОЯНИЕ

| | | | | | | |
|-----|--|---------------------|---|--|--|-------|
| P85 | Как най-общо оценявате Вашето здраве? | Много добро | 1 | | | PH010 |
| | | Добро | 2 | | | |
| | | Задоволително | 3 | | | |
| | | Лошо | 4 | | | |
| | | Много лошо | 5 | | | |
| P86 | Имате ли някакво продължително хронично заболяване или здравен проблем, който се очаква да продължи 6 или повече месеца ? | Да | 1 | | | PH020 |
| | | Не | 2 | | | |
| P87 | През последните 6 и повече месеца били ли сте ограничени при извършване на обичайните за хората дейности в личния живот или работата си поради здравословен проблем? Можете ли да кажете, че сте били: | Да, силно ограничен | 1 | | | PH030 |
| | | Да, ограничен | 2 | | | |
| | | Не | 3 | | | |

2011

ЗДРАВНО СЪСТОЯНИЕ

| | | | | | | |
|-----|--|---------------------|---|--|--|-------|
| P66 | Как най-общо оценявате Вашето здраве? | Много добро | 1 | | | PH010 |
| | | Добро | 2 | | | |
| | | Задоволително | 3 | | | |
| | | Лошо | 4 | | | |
| | | Много лошо | 5 | | | |
| P67 | Имате ли някакво продължително хронично заболяване или здравен проблем, който се очаква да продължи 6 или повече месеца ? | Да | 1 | | | PH020 |
| | | Не | 2 | | | |
| P68 | През последните 6 и повече месеца били ли сте ограничени при извършване на обичайните за хората дейности в личния живот или работата си поради здравословен проблем? Можете ли да кажете, че сте били: | Да, силно ограничен | 1 | | | PH030 |
| | | Да, ограничен | 2 | | | |
| | | Не | 3 | | | |

2012

| | | | | | | |
|-----|--|---------------------|---|--|--|-------|
| P66 | Как най-общо оценявате Вашето здраве? | Много добро | 1 | | | PH010 |
| | | Добро | 2 | | | |
| | | Задоволително | 3 | | | |
| | | Лошо | 4 | | | |
| | | Много лошо | 5 | | | |
| P67 | Имате ли продължително (хронично) заболяване или здравен проблем, който се очаква да продължи 6 или повече месеца ? | Да | 1 | | | PH020 |
| | | Не | 2 | | | |
| P68 | През последните 6 и повече месеца били ли сте ограничени при извършване на обичайните за хората дейности в личния живот или работата си поради здравословен проблем? Можете ли да кажете, че сте били: | | | | | PH030 |
| | | Да, силно ограничен | 1 | | | |
| | | Да, ограничен | 2 | | | |
| | | Не | 3 | | | |

2013

| | | | | | | |
|-----|--|---------------------|---|--|--|-------|
| P66 | Как най-общо оценявате Вашето здраве? | Много добро | 1 | | | PH010 |
| | | Добро | 2 | | | |
| | | Задоволително | 3 | | | |
| | | Лошо | 4 | | | |
| | | Много лошо | 5 | | | |
| P67 | Имате ли някакво продължително хронично заболяване или здравен проблем, който се очаква да продължи 6 или повече месеца ? | Да | 1 | | | PH020 |
| | | Не | 2 | | | |
| P68 | През последните 6 и повече месеца били ли сте ограничени при извършване на обичайните за хората дейности в личния живот или работата си поради здравословен проблем? Можете ли да кажете, че сте били: | | | | | PH030 |
| | | Да, силно ограничен | 1 | | | |
| | | Да, ограничен | 2 | | | |
| | | Не | 3 | | | |