

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

2005

7. ZDRAVIE	
C45.	1 Vo všeobecnosti by ste mohli povedať, že Vaše zdravie je:
	Veľmi dobré <input type="checkbox"/> 1 Skôr zlé <input type="checkbox"/> 4
	Skôr dobré <input type="checkbox"/> 2 Veľmi zlé <input type="checkbox"/> 5
	Priemerné <input type="checkbox"/> 3
C46.	2 Máte nejaké chronické ochorenie?
	Áno <input type="checkbox"/> 1 Nie <input type="checkbox"/> 2
C47.	3 Museli ste v priebehu posledných 6 mesiacov obmedziť svoje aktivity zo zdravotných dôvodov?
	Výrazne musel obmedziť <input type="checkbox"/> 1
	Čiastočne musel obmedziť <input type="checkbox"/> 2
	Nemusel obmedziť <input type="checkbox"/> 3

2006

No health questions available on SILC website

2007

4. ZDRAVIE

C16. 1 Vo všeobecnosti by ste mohli povedať, že Vaše zdravie (vrátane zdravotného stavu a chronického ochorenia) je:

- | | | | |
|-------------|----------------------------|-----------|----------------------------|
| Veľmi dobré | <input type="checkbox"/> 1 | Skôr zlé | <input type="checkbox"/> 4 |
| Skôr dobré | <input type="checkbox"/> 2 | Veľmi zlé | <input type="checkbox"/> 5 |
| Priemerné | <input type="checkbox"/> 3 | | |

C17. 2 Máte nejaké chronické (trvalé) ochorenie?

- Áno 1 Nie 2

C18. 3 Museli ste obmedziť svoje aktivity zo zdravotných dôvodov najmenej v posledných šiestich mesiacoch?

- | | |
|--------------------------|----------------------------|
| Výrazne musel obmedziť | <input type="checkbox"/> 1 |
| Čiastočne musel obmedziť | <input type="checkbox"/> 2 |
| Nemusel obmedziť | <input type="checkbox"/> 3 |

2008

4. ZDRAVIE

C16. 1 Ako by ste celkovo (vo všeobecnosti) zhodnotili svoje zdravie? Je:

- | | | | |
|-------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------|
| Veľmi dobré | <input type="checkbox"/> 1 | Neviem | <input type="checkbox"/> 8 |
| Dobré | <input type="checkbox"/> 2 | Odmietol/a odpovedať | <input type="checkbox"/> 9 |
| Ani dobré ani zlé | <input type="checkbox"/> 3 | | |
| Zlé | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| Veľmi zlé | <input type="checkbox"/> 5 | | |

C17. 2 Máte nejaké dlhotrvajúce (chronické) ochorenie alebo dlhotrvajúci zdravotný problém?

(Pod pojmom „dlhotrvajúci“ sa rozumie ochorenie alebo zdravotný problém, ktorý pretrvával, alebo sa očakáva, že bude pretrvávať počas 6 mesiacov a dlhšie).

- | | | | |
|-----|----------------------------|----------------------|----------------------------|
| Áno | <input type="checkbox"/> 1 | Neviem | <input type="checkbox"/> 8 |
| Nie | <input type="checkbox"/> 2 | Odmietol/a odpovedať | <input type="checkbox"/> 9 |

C18. 3 Do akej miery ste boli vo Vašich bežných činnostiach obmedzovaný kvôli zdravotnému problému v období minimálne posledných 6 mesiacov ?

- | | | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------|
| Veľmi obmedzovaný | <input type="checkbox"/> 1 | Neviem | <input type="checkbox"/> 8 |
| Obmedzovaný, ale nie veľmi | <input type="checkbox"/> 2 | Odmietol/a odpovedať | <input type="checkbox"/> 9 |
| Vôbec neobmedzovaný | <input type="checkbox"/> 3 | | |

4. ZDRAVIE

C16. **1** Ako by ste celkovo (vo všeobecnosti) zhodnotili svoje zdravie? Je:

- | | | | | | |
|-------------------|--------------------------|---|----------------------|--------------------------|---|
| Veľmi dobré | <input type="checkbox"/> | 1 | Neviem | <input type="checkbox"/> | 8 |
| Dobré | <input type="checkbox"/> | 2 | Odmietol/a odpovedať | <input type="checkbox"/> | 9 |
| Ani dobré ani zlé | <input type="checkbox"/> | 3 | | | |
| Zlé | <input type="checkbox"/> | 4 | | | |
| Veľmi zlé | <input type="checkbox"/> | 5 | | | |

C17. **2** Máte nejaké dlhotrvajúce (chronické) ochorenie alebo dlhotrvajúci zdravotný problém?

(Pod pojmom „dlhotrvajúci“ sa rozumie ochorenie alebo zdravotný problém, ktorý pretrvával, alebo sa očakáva, že bude pretrvávať počas 6 mesiacov a dlhšie).

- | | | | | | |
|-----|--------------------------|---|----------------------|--------------------------|---|
| Áno | <input type="checkbox"/> | 1 | Neviem | <input type="checkbox"/> | 8 |
| Nie | <input type="checkbox"/> | 2 | Odmietol/a odpovedať | <input type="checkbox"/> | 9 |

C18. **3** Do akej miery ste boli vo Vašich bežných činnostiach obmedzovaný kvôli zdravotnému problému v období minimálne posledných 6 mesiacov ?

- | | | | | | |
|----------------------------|--------------------------|---|----------------------|--------------------------|---|
| Veľmi obmedzovaný | <input type="checkbox"/> | 1 | Neviem | <input type="checkbox"/> | 8 |
| Obmedzovaný, ale nie veľmi | <input type="checkbox"/> | 2 | Odmietol/a odpovedať | <input type="checkbox"/> | 9 |
| Vôbec neobmedzovaný | <input type="checkbox"/> | 3 | | | |

4. ZDRAVIE

C16. **1** Ako by ste celkovo (vo všeobecnosti) zhodnotili svoje zdravie? Je:

- | | | | | | |
|-------------------|--------------------------|---|--------------------|--------------------------|---|
| Veľmi dobré | <input type="checkbox"/> | 1 | Neviem | <input type="checkbox"/> | 8 |
| Dobré | <input type="checkbox"/> | 2 | Odmietol odpovedať | <input type="checkbox"/> | 9 |
| Ani dobré ani zlé | <input type="checkbox"/> | 3 | | | |
| Zlé | <input type="checkbox"/> | 4 | | | |
| Veľmi zlé | <input type="checkbox"/> | 5 | | | |

C17. **2** Máte nejaké dlhotrvajúce ochorenie alebo dlhotrvajúci zdravotný problém?

(Pod pojmom „dlhotrvajúci“ sa rozumie ochorenie alebo zdravotný problém, ktorý pretrvával, alebo sa očakáva, že bude pretrvávať počas 6 mesiacov a dlhšie).

- | | | | | | |
|-----|--------------------------|---|--------------------|--------------------------|---|
| Áno | <input type="checkbox"/> | 1 | Neviem | <input type="checkbox"/> | 8 |
| Nie | <input type="checkbox"/> | 2 | Odmietol odpovedať | <input type="checkbox"/> | 9 |

C18. **3** Do akej miery ste dlhodobo (minimálne posledných 6 mesiacov) obmedzovaný vo Vašich bežných činnostiach kvôli zdravotnému problému?

- | | | | | | |
|----------------------------|--------------------------|---|--------------------|--------------------------|---|
| Veľmi obmedzovaný | <input type="checkbox"/> | 1 | Neviem | <input type="checkbox"/> | 8 |
| Obmedzovaný, ale nie veľmi | <input type="checkbox"/> | 2 | Odmietol odpovedať | <input type="checkbox"/> | 9 |
| Vôbec neobmedzovaný | <input type="checkbox"/> | 3 | | | |

4. ZDRAVIE

C16. **1** Ako by ste celkovo (vo všeobecnosti) zhodnotili Vaše zdravie? Je:

- | | | | |
|--------------------|----------------------------|--------------------|----------------------------|
| Veľmi dobré | <input type="checkbox"/> 1 | Neviem | <input type="checkbox"/> 8 |
| Dobré | <input type="checkbox"/> 2 | Odmietol odpovedať | <input type="checkbox"/> 9 |
| Ani dobré, ani zlé | <input type="checkbox"/> 3 | | |
| Zlé | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| Veľmi zlé | <input type="checkbox"/> 5 | | |

C17. **2** Máte nejaké dlhotrvajúce ochorenie alebo dlhotrvajúci zdravotný problém?

(Pod pojmom „dlhotrvajúci“ sa rozumie ochorenie alebo zdravotný problém, ktorý pretrváva, alebo sa očakáva, že bude pretrvávať 6 mesiacov a dlhšie).

- | | | | |
|-----|----------------------------|--------------------|----------------------------|
| Áno | <input type="checkbox"/> 1 | Neviem | <input type="checkbox"/> 8 |
| Nie | <input type="checkbox"/> 2 | Odmietol odpovedať | <input type="checkbox"/> 9 |

C18. **3** Do akej miery ste boli v priebehu minimálne posledných 6 mesiacov obmedzovaný vo Vašich bežných činnostiach kvôli zdravotnému problému?

Povedali by ste, že ste boli:

- | | | | |
|----------------------------|----------------------------|--------------------|----------------------------|
| Veľmi obmedzovaný | <input type="checkbox"/> 1 | Neviem | <input type="checkbox"/> 8 |
| Obmedzovaný, ale nie veľmi | <input type="checkbox"/> 2 | Odmietol odpovedať | <input type="checkbox"/> 9 |
| Vôbec neobmedzovaný | <input type="checkbox"/> 3 | | |

4. ZDRAVIE

C16. 1 Ako by ste celkovo (vo všeobecnosti) zhodnotili Vaše zdravie? Je:

Veľmi dobré

 1

Neviem

 8

Dobré

 2

Odmietol odpovedať

 9

Ani dobré, ani zlé

 3

Zlé

 4

Veľmi zlé

 5

C17. 2 Máte nejaké dlhotrvajúce ochorenie alebo dlhotrvajúci zdravotný problém?

(Pod pojmom „dlhotrvajúci“ sa rozumie ochorenie alebo zdravotný problém, ktorý pretrváva, alebo sa očakáva, že bude pretrvávať 6 mesiacov a dlhšie).

Áno

 1

Neviem

 8

Nie

 2

Odmietol odpovedať

 9

C18. 3 Do akej miery ste boli v priebehu minimálne posledných 6 mesiacov obmedzovaný vo Vašich bežných činnostiach kvôli zdravotnému problému?

Povedali by ste, že ste boli:

Veľmi obmedzovaný

 1

Neviem

 8

Obmedzovaný, ale nie veľmi

 2

Odmietol odpovedať

 9

Vôbec neobmedzovaný

 3

4. ZDRAVIE

C16. 1 Ako by ste celkovo (vo všeobecnosti) zhodnotili Vaše zdravie? Je:

- | | | | | | |
|--------------------|--------------------------|---|--------------------|--------------------------|---|
| Veľmi dobré | <input type="checkbox"/> | 1 | Neviem | <input type="checkbox"/> | 8 |
| Dobré | <input type="checkbox"/> | 2 | Odmietol odpovedať | <input type="checkbox"/> | 9 |
| Ani dobré, ani zlé | <input type="checkbox"/> | 3 | | | |
| Zlé | <input type="checkbox"/> | 4 | | | |
| Veľmi zlé | <input type="checkbox"/> | 5 | | | |

C17. 2 Máte nejaké dlhotrvajúce ochorenie alebo dlhotrvajúci zdravotný problém?

(Pod pojmom „dlhotrvajúci“ sa rozumie ochorenie alebo zdravotný problém, ktorý pretrváva, alebo sa očakáva, že bude pretrvávať 6 mesiacov a dlhšie).

- | | | | | | |
|-----|--------------------------|---|--------------------|--------------------------|---|
| Áno | <input type="checkbox"/> | 1 | Neviem | <input type="checkbox"/> | 8 |
| Nie | <input type="checkbox"/> | 2 | Odmietol odpovedať | <input type="checkbox"/> | 9 |

C18. 3 Do akej miery ste boli v priebehu minimálne posledných 6 mesiacov obmedzovaný kvôli zdravotnému problému v činnostiach, ktoré ľudia bežne vykonávajú?

Povedali by ste, že ste boli:

- | | | | | | |
|----------------------------|--------------------------|---|--------------------|--------------------------|---|
| Veľmi obmedzovaný | <input type="checkbox"/> | 1 | Neviem | <input type="checkbox"/> | 8 |
| Obmedzovaný, ale nie veľmi | <input type="checkbox"/> | 2 | Odmietol odpovedať | <input type="checkbox"/> | 9 |
| Vôbec neobmedzovaný | <input type="checkbox"/> | 3 | | | |

4. ZDRAVIE

C16. 1 Ako by ste celkovo (vo všeobecnosti) zhodnotili Vaše zdravie? Je:

- | | | | | | |
|--------------------|--------------------------|---|--------------------|--------------------------|---|
| Veľmi dobré | <input type="checkbox"/> | 1 | Neviem | <input type="checkbox"/> | 8 |
| Dobré | <input type="checkbox"/> | 2 | Odmietol odpovedať | <input type="checkbox"/> | 9 |
| Ani dobré, ani zlé | <input type="checkbox"/> | 3 | | | |
| Zlé | <input type="checkbox"/> | 4 | | | |
| Veľmi zlé | <input type="checkbox"/> | 5 | | | |

C17. 2 Máte nejaké dlhodobé ochorenie alebo dlhodobý zdravotný problém?

(Pod pojmom „dlhodobý“ sa rozumie ochorenie alebo zdravotný problém, ktorý pretrváva, alebo sa očakáva, že bude pretrvávajúť 6 mesiacov a dlhšie).

- | | | | | | |
|-----|--------------------------|---|--------------------|--------------------------|---|
| Áno | <input type="checkbox"/> | 1 | Neviem | <input type="checkbox"/> | 8 |
| Nie | <input type="checkbox"/> | 2 | Odmietol odpovedať | <input type="checkbox"/> | 9 |

C18. 3 Do akej miery ste boli v priebehu minimálne posledných 6 mesiacov obmedzovaný kvôli zdravotnému problému v činnostiach, ktoré ľudia bežne vykonávajú?

Povedali by ste, že ste boli:

- | | | | | | |
|----------------------------|--------------------------|---|--------------------|--------------------------|---|
| Veľmi obmedzovaný | <input type="checkbox"/> | 1 | Neviem | <input type="checkbox"/> | 8 |
| Obmedzovaný, ale nie veľmi | <input type="checkbox"/> | 2 | Odmietol odpovedať | <input type="checkbox"/> | 9 |
| Vôbec neobmedzovaný | <input type="checkbox"/> | 3 | | | |