

Dokument ten służy wyłącznie do celów informacyjnych i nie ma mocy prawnej. Unijne instytucje nie ponoszą żadnej odpowiedzialności za jego treść. Autentyczne wersje odpowiednich aktów prawnych, włącznie z ich preambułami, zostały opublikowane w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej i są dostępne na stronie EUR-Lex. Bezpośredni dostęp do tekstów urzędowych można uzyskać za pośrednictwem linków zawartych w dokumencie

► **B**

**ROZPORZĄDZENIE KOMISJI (UE) NR 141/2013**

**z dnia 19 lutego 2013 r.**

**w sprawie wykonania rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1338/2008 w sprawie statystyk Wspólnoty w zakresie zdrowia publicznego oraz zdrowia i bezpieczeństwa w pracy w odniesieniu do statystyk na podstawie europejskiego ankietowego badania zdrowia (EHIS)**

(Tekst mający znaczenie dla EOG)

(Dz.U. L 47 z 20.2.2013, s. 20)

zmienione przez:

Dziennik Urzędowy

|                    | nr                                                                | strona | data |           |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------|--------|------|-----------|
| ► <b><u>M1</u></b> | Rozporządzenie Komisji (UE) nr 68/2014 z dnia 27 stycznia 2014 r. | L 23   | 9    | 28.1.2014 |

**ROZPORZĄDZENIE KOMISJI (UE) NR 141/2013****z dnia 19 lutego 2013 r.****w sprawie wykonania rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1338/2008 w sprawie statystyk Wspólnoty w zakresie zdrowia publicznego oraz zdrowia i bezpieczeństwa w pracy w odniesieniu do statystyk na podstawie europejskiego ankietowego badania zdrowia (EHIS)****(Tekst mający znaczenie dla EOG)***Artykuł 1***Zakres**

Statystyki europejskie tworzone na podstawie europejskiego ankietowego badania zdrowia (EHIS) dotyczą stanu zdrowia, opieki zdrowotnej i uwarunkowań zdrowotnych, a także charakterystyki społeczno-demograficznej ludności w wieku 15 lat i więcej.

*Artykuł 2***Definicje**

Do celów niniejszego rozporządzenia stosuje się następujące definicje:

- 1) „gospodarstwo domowe” oznacza osobę mieszkającą samotnie lub grupę osób, które mieszkają razem w tym samym prywatnym mieszkaniu i wspólnie dzielą wydatki oraz zaopatrują się w produkty niezbędne do życia; definicja ta nie obejmuje zbiorowych gospodarstw domowych, takich jak szpitale, domy opieki, więzienia, koszary wojskowe, instytucje religijne, internaty lub hostele;
- 2) „miejsce zamieszkania” oznacza miejsce, w którym osoba zwykle spędza czas przeznaczony na odpoczynek, niezależnie od czasowych nieobecności związanych z wypoczynkiem, urlopem, odwiedzinami u krewnych i znajomych, interesami, leczeniem lub pielgrzymkami religijnymi bądź, jeżeli dane takie nie są dostępne, miejsce zameldowania.

Jedynie następujące osoby uważa się za osoby mające miejsce zamieszkania w danym obszarze geograficznym:

- a) osoby, które mieszkały w miejscu zamieszkania nieprzerwanie przez co najmniej 12 miesięcy przed datą odniesienia; lub
- b) osoby, które przybyły do miejsca zamieszkania w okresie 12 miesięcy przed datą odniesienia z zamiarem pozostania tam przez co najmniej jeden rok.

Jeśli ustalenie okoliczności, o których mowa w lit. a) lub b), nie jest możliwe, wówczas „miejsce zamieszkania” oznacza miejsce zameldowania;

**▼B**

- 3) „dane jednostkowe” oznaczają jednostkowe obserwacje lub miary właściwości poszczególnych jednostek;
- 4) „metadane” oznaczają dane, które definiują i opisują inne dane oraz procesy statystyczne.

*Artykuł 3***Wymagane dane**

1. Każde państwo członkowskie dostarcza Komisji (Eurostatowi) dane jednostkowe określone w załączniku I.
2. Podstawą dla tych danych jednostkowych są próby losowe reprezentatywne na poziomie krajowym.
3. Mając na celu osiągnięcie wysokiego poziomu harmonizacji wyników badań w poszczególnych państwach, Komisja (Eurostat) w ścisłej współpracy z państwami członkowskimi proponuje metodologiczne i praktyczne zalecenia oraz wskazówki dotyczące doboru próby i przeprowadzenia badania w postaci „Podręcznika europejskiego ankietowego badania zdrowia” zawierającego również wzór kwestionariusza.
4. Minimalną efektywną wielkość próby wyliczoną przy założeniu prostej próby losowej przedstawiono w załączniku II. Wyliczając wagi, należy uwzględnić prawdopodobieństwo wylosowania jednostki, brak odpowiedzi oraz, w stosownych przypadkach, skorygowanie próby do zewnętrznych danych dotyczących rozkładu osób w populacji docelowej.
5. Nie uwzględnia się niewielkich części terytoriów państw, w których populacja nie przekracza 2 % ludności danego państwa członkowskiego, oraz terytoriów państwowych wymienionych w załączniku III.

*Artykuł 4***Rok odniesienia i populacja odniesienia**

1. Rokiem odniesienia jest rok 2013, 2014 lub 2015.
2. Populacją odniesienia są osoby w wieku 15 lat i więcej, które podczas zbierania danych mieszkają w prywatnych gospodarstwach domowych na terytorium danego państwa członkowskiego.
3. Zbieranie danych odbywa się w okresie co najmniej trzech miesięcy, z których co najmniej jeden przypada jesienią (wrzesień–grudzień).

*Artykuł 5***Metadane referencyjne**

1. Jakościowe metadane referencyjne są przekazywane zgodnie ze standardem Europejskiego Systemu Statystycznego określonym przez Komisję (Eurostat) i uzgodnionym z państwami członkowskimi.
2. Państwa członkowskie przekazują te metadane Komisji (Eurostatowi) nie później niż dwa miesiące po przekazaniu danych jednostkowych.

*Artykuł 6***Przekazywanie danych jednostkowych i metadanych referencyjnych Komisji (Eurostatowi)**

1. Państwa członkowskie przekazują ostateczne, zatwierdzone i przeważone dane jednostkowe i metadane referencyjne dotyczące jakości wymagane na mocy niniejszego rozporządzenia zgodnie ze standardem wymiany określonym przez Komisję (Eurostat). Dane jednostkowe i metadane referencyjne dotyczące jakości są przekazywane za pomocą jednego punktu wejścia.

2. Dane jednostkowe zostają udostępnione najpóźniej do dnia 30 września 2015 r. lub po upływie dziewięciu miesięcy od dnia zakończenia okresu zbierania danych krajowych, w przypadkach gdy badanie było przeprowadzane później niż w grudniu 2014 r.

*Artykuł 7***Wejście w życie**

Niniejsze rozporządzenie wchodzi w życie dwudziestego dnia po jego opublikowaniu w *Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej*.

Niniejsze rozporządzenie wiąże w całości i jest bezpośrednio stosowane we wszystkich państwach członkowskich.

## ZAŁĄCZNIK I

## Dane jednostkowe, które należy dostarczyć Komisji (EUROSTATOWI)

## TECHNICZNE ZMIENNE BADANIA

| Nazwa zmiennej | Opis                                                                                                             | Kategorie i kody odpowiedzi                                                                                                            | Filtr   |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| PID            | Numer identyfikacyjny respondenta                                                                                | Liczba 10-cyfrowa<br>– 1 Brak odpowiedzi                                                                                               | Wszyscy |
| HHID           | Numer identyfikacyjny gospodarstwa domowego                                                                      | Liczba 10-cyfrowa<br>– 1 Brak odpowiedzi                                                                                               | Wszyscy |
| PRIMSTRAT      | Główne warstwy stosowane w doborze próby                                                                         | 0001 – 9999<br>– 2 Nie dotyczy (brak warstwowania)                                                                                     | Wszyscy |
| PSU            | Główne jednostki losowania stosowane w doborze próby                                                             | 0001 – 9999<br>– 2 Nie dotyczy (dobór próby nie jest wieloetapowy)                                                                     | Wszyscy |
| WGT            | Ostateczna indywidualna waga                                                                                     | Liczba w formacie 5,3<br>– 1 Brak odpowiedzi                                                                                           | Wszyscy |
| PROXY          | Czy wywiad został przeprowadzony z osobą wybraną do próby czy z inną osobą (wywiad udzielany przez pełnomocnika) | 1. Osoba wybrana do próby<br>2. Inny członek gospodarstwa domowego<br>3. Inna osoba spoza gospodarstwa domowego<br>– 1 Brak odpowiedzi | Wszyscy |
| REFYEAR        | Rok odniesienia wywiadu                                                                                          | 4-cyfrowy                                                                                                                              | Wszyscy |
| REFMONTH       | Miesiąc odniesienia wywiadu                                                                                      | 1 – 12<br>– 1 Brak odpowiedzi                                                                                                          | Wszyscy |

**B**

| Nazwa zmiennej | Opis                                   | Kategorie i kody odpowiedzi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Filtr   |
|----------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| INTMETHOD      | Zastosowana metoda zbierania danych    | 10. Kontakt pocztowy, wersja nieelektroniczna<br>11. Kontakt pocztowy, wersja elektroniczna (email)<br>20. Wywiad bezpośredni, wersja nieelektroniczna<br>21. Wywiad bezpośredni, wersja elektroniczna<br>30. Wywiad telefoniczny, wersja nieelektroniczna<br>31. Wywiad telefoniczny, wersja elektroniczna<br>40. Wykorzystanie internetu<br>50. Mieszany sposób zbierania danych (np. kontakt pocztowy i wywiad) | Wszyscy |
| INTLANG        | Język użyty do przeprowadzenia wywiadu | Kody 3-cyfrowe (standardowy wykaz kodów Eurostatu)<br>– 1 Brak odpowiedzi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Wszyscy |

## PODSTAWOWE ZMIENNE SPOŁECZNE

| Nazwa zmiennej | Opis                                                                      | Kategorie i kody odpowiedzi                                                                                                                                | Filtr   |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| SEX            | Płeć respondenta                                                          | 1. Mężczyzna<br>2. Kobieta<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                                                                           | Wszyscy |
| AGE            | Wiek respondenta w momencie przeprowadzania wywiadu, w latach ukończonych | Liczba<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                                                                                               | Wszyscy |
| COUNTRY        | Państwo zamieszkania                                                      | Liczba 2-cyfrowa na podstawie NUTS, na najbardziej zagregowanym poziomie (poziom 0 lub poziom kraju)<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi) | Wszyscy |

**B**

| Nazwa zmiennej | Opis                                     | Kategorie i kody odpowiedzi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Filtr   |
|----------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| BIRTHPLACE     | Państwo urodzenia                        | 10. Rodowity mieszkanie<br>21. Osoba urodzona w innym państwie członkowskim UE<br>22. Osoba urodzona poza UE<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Wszyscy |
| CITIZEN        | Obywatelstwo w momencie zbierania danych | 10. Osoba posiada obywatelstwo państwa podającego dane<br>21. Osoba nie posiada obywatelstwa państwa podającego dane, ale jest obywatelem/obywatelką innego państwa członkowskiego UE<br>22. Osoba nie posiada obywatelstwa państwa podającego dane i jest obywatelem/obywatelką państwa spoza UE<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                                                                                                                                                                                                                        | Wszyscy |
| REGION         | Region zamieszkania                      | Kod zgodnie z NUTS na poziomie 2 cyfr<br>– 1 Brak odpowiedzi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Wszyscy |
| DEG_URB        | Stopień zurbanizowania                   | 1. Obszar gęsto zaludniony<br>2. Obszar średnio zaludniony<br>3. Obszar słabo zaludniony<br>– 1 Brak odpowiedzi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Wszyscy |
| MARSTALEGAL    | Stan cywilny prawny                      | 1. Osoba nigdy nie była w związku małżeńskim ani zarejestrowanym związku partnerskim<br>2. Osoba pozostająca w związku małżeńskim lub zarejestrowanym związku partnerskim<br>3. Osoba owdowiała lub osoba, której partner/partnerka z zarejestrowanego związku partnerskiego nie żyje (osoba nie weszła w nowy związek małżeński ani partnerski)<br>4. Osoba rozwiedziona lub osoba, która pozostawała w związku partnerskim, który został prawnie rozwiązany (osoba nie weszła w nowy związek małżeński ani partnerski)<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi) | Wszyscy |

**B**

| Nazwa zmiennej | Opis                                       | Kategorie i kody odpowiedzi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Filtr   |
|----------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| MARSTADEFACTO  | Stan cywilny faktyczny                     | 1. Osoba żyjąca w związku kohabitacyjnym (partner-skim)<br>2. Osoba nieżyjąca w związku kohabitacyjnym (partner-skim)<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Wszyscy |
| HATLEVEL       | Poziom wykształcenia (najwyższy ukończony) | Na podstawie klasyfikacji ISCED-2011<br><br>0. — Wychowanie przedszkolne<br>1. — Wykształcenie podstawowe<br>2. — Wykształcenie gimnazjalne<br>3. — Wykształcenie ponadgimnazjalne<br>4. — Wykształcenie policealne, lecz nie wyższe<br>5. — Wykształcenie wyższe, zawodowe<br>6. — Wykształcenie wyższe, stopień licencjacki lub rów-noważny<br>7. — Wykształcenie wyższe, stopień magisterski lub rów-noważny<br>8. — Wykształcenie wyższe, stopień doktorski lub równo-ważny<br>– 1 brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                                                                                                                                                                             | Wszyscy |
| MAINSTAT       | Status na rynku pracy                      | 10. Osoba wykonuje pracę, w tym także bezpłatną pracę dla przedsiębiorstwa rodzinnego, odbywa praktykę zawodową lub płatny staż itp.<br>20. Osoba bezrobotna<br>31. Uczeń, student, także osoba doksztalająca się lub osoba bezpłatnie zdobywająca doświadczenie zawo-dowe<br>32. Osoba na emeryturze lub wcześniejszej emeryturze bądź osoba, która zaprzestała prowadzenia działal-ności gospodarczej<br>33. Osoba trwale niepełnosprawna<br>34. Osoba odbywająca zasadniczą służbę wojskową lub wykonująca obowiązkową pracę społeczną<br>35. Osoba prowadząca gospodarstwo domowe (zaj-mująca się domem, rodziną)<br>36. Inna osoba nieaktywna zawodowo<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi) | Wszyscy |

## ▼B

| Nazwa zmiennej | Opis                                                                 | Kategorie i kody odpowiedzi                                                                                                                                                                                                                              | Filtr         |
|----------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| FT_PT          | Zatrudnienie w pełnym lub niepełnym wymiarze czasu pracy             | 1. Pełny wymiar<br>2. Niepełny wymiar<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy                                                                                                                                           | MAINSTAT = 10 |
| JOBSTAT        | Status zatrudnienia                                                  | 10. Osoba samozatrudniająca się<br>21. Pracownik mający stałą pracę lub umowę na czas nieokreślony<br>22. Pracownik mający pracę tymczasową lub umowę o pracę na czas określony<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy | MAINSTAT = 10 |
| JOBISCO        | Zawód wykonywany                                                     | Kod ISCO-08 na poziomie 2-cyfrowym<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 nie dotyczy                                                                                                                                              | MAINSTAT = 10 |
| LOCNACE        | Dział gospodarki narodowej                                           | Sekcje NACE Rev. 2<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy                                                                                                                                                              | MAINSTAT = 10 |
| HHNBPERS       | Liczba osób żyjących w gospodarstwie domowym, łącznie z respondentem | 0 – 98<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                                                                                                                                                                                             | Wszyscy       |
| HHNBPERS_0_4   | Liczba osób w wieku do 4 lat włącznie                                | 0 – 98<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                                                                                                                                                                                             | Wszyscy       |
| HHNBPERS_5_13  | Liczba osób w wieku od 5 do 13 lat                                   | 0 – 98<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                                                                                                                                                                                             | Wszyscy       |
| HHNBPERS_14_15 | Liczba osób w wieku od 14 do 15 lat                                  | 0 – 98<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                                                                                                                                                                                             | Wszyscy       |

## ▼B

| Nazwa zmiennej  | Opis                                                                                               | Kategorie i kody odpowiedzi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Filtr   |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| HHNBPERS_16_24  | Liczba osób w wieku od 16 do 24 lat                                                                | 0 – 98<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Wszyscy |
| HHNBPERS_25_64  | Liczba osób w wieku od 25 do 64 lat                                                                | 0 – 98<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Wszyscy |
| HHNBPERS_65plus | Liczba osób w wieku 65 lat i więcej                                                                | 0 – 98<br>– 1 brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Wszyscy |
| HHTYPE          | Rodzaj gospodarstwa domowego                                                                       | 10. Jednoosobowe gospodarstwo domowe<br>21. Samotny rodzic z dzieckiem lub dziećmi w wieku poniżej 25 lat<br>22. Para bez dziecka lub dzieci w wieku poniżej 25 lat<br>23. Para z dzieckiem lub dziećmi w wieku poniżej 25 lat<br>24. Para lub samotny rodzic z dzieckiem lub dziećmi w wieku poniżej 25 lat oraz innymi osobami mieszkającymi w gospodarstwie domowym<br>25. Inny rodzaj gospodarstwa domowego<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi) | Wszyscy |
| HH_ACT          | Liczba osób pracujących w wieku od 16 do 64 lat w gospodarstwie domowym                            | 0 – 98<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Wszyscy |
| HH_INACT        | Liczba osób bezrobotnych lub nieaktywnych zawodowo w wieku od 16 do 64 lat w gospodarstwie domowym | 0 – 98<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Wszyscy |
| HHINCOME        | Miesięczny dochód ekwiwalentny netto gospodarstwa domowego                                         | 1. Poniżej 1 kwintyla<br>2. Między 1 a 2 kwintylem<br>3. Między 2 a 3 kwintylem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Wszyscy |

| Nazwa zmiennej | Opis | Kategorie i kody odpowiedzi                                                                                  | Filtr |
|----------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|                |      | 4. Między 3 a 4 kwintylem<br>5. Między 4 a 5 kwintylem<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi) |       |

## ZMIENNE DOTYCZĄCE ZDROWIA

| Nazwa zmiennej | Opis | Kategorie i kody odpowiedzi | Filtr |
|----------------|------|-----------------------------|-------|
|----------------|------|-----------------------------|-------|

*Status zdrowotny – minimalny europejski moduł zdrowia*

|     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                   |         |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| HS1 | Samoocena ogólnego stanu zdrowia:<br>jak osoba ocenia swój ogólny stan zdrowia                                                                                            | 1. Bardzo dobry<br>2. Dobry<br>3. Taki sobie (ani dobry ani zły)<br>4. Zły<br>5. Bardzo zły<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi) | Wszyscy |
| HS2 | Długotrwałe problemy zdrowotne:<br>choroba lub problemy zdrowotne trwające co najmniej sześć miesięcy                                                                     | 1. Tak<br>2. Nie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                                                                            | Wszyscy |
| HS3 | Ogólne ograniczenie aktywności:<br>ograniczenie zwykle wykonywanych przez ludzi czynności z powodu problemów zdrowotnych w okresie co najmniej ostatnich sześciu miesięcy | 1. Poważne ograniczenie<br>2. Ograniczenie, lecz niezbyt poważne<br>3. Brak ograniczeń<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)      | Wszyscy |

*Choroby i stany przewlekłe*

|      |                                                                |                                                                        |         |
|------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------|
| CD1a | Astma w okresie ostatnich 12 miesięcy (w tym astma alergiczna) | 1. Tak<br>2. Nie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi) | Wszyscy |
|------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------|

## ▼B

| Nazwa zmiennej | Opis                                                                                                                | Kategorie i kody odpowiedzi                                            | Filtr   |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------|
| CD1b           | Przewlekłe zapalenie oskrzeli, przewlekła obturacyjna choroba płuc lub rozedma płuc w okresie ostatnich 12 miesięcy | 1. Tak<br>2. Nie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi) | Wszyscy |
| CD1c           | Zawał serca w okresie ostatnich 12 miesięcy                                                                         | 1. Tak<br>2. Nie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi) | Wszyscy |
| CD1d           | Choroba wieńcowa serca lub dusznica bolesna w okresie ostatnich 12 miesięcy                                         | 1. Tak<br>2. Nie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi) | Wszyscy |
| CD1e           | Nadciśnienie tętnicze w okresie ostatnich 12 miesięcy                                                               | 1. Tak<br>2. Nie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi) | Wszyscy |
| CD1f           | Udar mózgu (wylew krwi do mózgu, zator mózgowy) w okresie ostatnich 12 miesięcy                                     | 1. Tak<br>2. Nie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi) | Wszyscy |
| CD1g           | Choroba zwyrodnieniowa stawów (z wyjątkiem zapalenia stawów) w okresie ostatnich 12 miesięcy                        | 1. Tak<br>2. Nie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi) | Wszyscy |
| CD1h           | Bóle w okolicy lędźwiowo-krzyżowej lub inne przewlekłe dolegliwości pleców w okresie ostatnich 12 miesięcy          | 1. Tak<br>2. Nie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi) | Wszyscy |
| CD1i           | Bóle w okolicy szyjnej kręgosłupa lub inne przewlekłe dolegliwości szyi w okresie ostatnich 12 miesięcy             | 1. Tak<br>2. Nie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi) | Wszyscy |

▼ **B**

| Nazwa zmiennej         | Opis                                                                                                                                                                  | Kategorie i kody odpowiedzi                                            | Filtr   |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------|
| CD1j                   | Cukrzyca w okresie ostatnich 12 miesięcy                                                                                                                              | 1. Tak<br>2. Nie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi) | Wszyscy |
| CD1k                   | Alergia, np. nieżyt nosa, zapalenie oka, zapalenie skóry, alergia pokarmowa, gorączka sienna lub inna (z wyjątkiem astmy alergicznej) w okresie ostatnich 12 miesięcy | 1. Tak<br>2. Nie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi) | Wszyscy |
| CD1l                   | Marskość wątroby w okresie ostatnich 12 miesięcy                                                                                                                      | 1. Tak<br>2. Nie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi) | Wszyscy |
| CD1m                   | Nietrzymanie moczu, problemy z kontrolowaniem pęcherza moczowego w okresie ostatnich 12 miesięcy                                                                      | 1. Tak<br>2. Nie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi) | Wszyscy |
| CD1n                   | Problemy z nerkami w okresie ostatnich 12 miesięcy                                                                                                                    | 1. Tak<br>2. Nie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi) | Wszyscy |
| CD1o                   | Depresja w okresie ostatnich 12 miesięcy                                                                                                                              | 1. Tak<br>2. Nie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi) | Wszyscy |
| <i>Wypadki i urazy</i> |                                                                                                                                                                       |                                                                        |         |
| AC1a                   | Wypadek drogowy w okresie ostatnich 12 miesięcy                                                                                                                       | 1. Tak<br>2. Nie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi) | Wszyscy |
| AC1b                   | Wypadek w domu w okresie ostatnich 12 miesięcy                                                                                                                        | 1. Tak<br>2. Nie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi) | Wszyscy |

## ▼B

| Nazwa zmiennej                                              | Opis                                                                                                       | Kategorie i kody odpowiedzi                                                                                                                                                                                            | Filtr                                             |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| AC1c                                                        | Wypadek w czasie wolnym w okresie ostatnich 12 miesięcy                                                    | 1. Tak<br>2. Nie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                                                                                                                                                 | Wszyscy                                           |
| AC2                                                         | Najpoważniejsza interwencja medyczna w przypadku najpoważniejszego wypadku w okresie ostatnich 12 miesięcy | 1. Przyjęcie do szpitala lub innej placówki opieki zdrowotnej<br>2. Interwencja lekarza lub pielęgniarki<br>3. Interwencja nie była konieczna<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy | jeśli<br>AC1a = 1 lub<br>AC1b = 1 lub<br>AC1c = 1 |
| <i>Nieobecność w pracy (w powodu problemów zdrowotnych)</i> |                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                        |                                                   |
| AW1                                                         | Nieobecność w pracy z powodu własnych problemów zdrowotnych w okresie ostatnich 12 miesięcy                | 1. Tak<br>2. Nie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy                                                                                                                              | Jeśli MAINSTAT = 10                               |
| AW2                                                         | Liczba dni nieobecności w pracy z powodu własnych problemów zdrowotnych w okresie ostatnich 12 miesięcy    | Liczba dni<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy                                                                                                                                    | Jeśli AW1 = 1                                     |
| <i>Fizyczne i sensoryczne ograniczenia funkcjonalne</i>     |                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                        |                                                   |
| PL1                                                         | Okulary lub soczewki kontaktowe                                                                            | 1. Tak<br>2. Nie<br>3. Osoba niewidoma lub niewidząca<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                                                                                                            | Wszyscy                                           |
| PL2                                                         | Trudności z widzeniem, nawet w okularach lub szklach kontaktowych                                          | 1. Żadnych trudności<br>2. Pewne trudności<br>3. Duże trudności                                                                                                                                                        | Jeśli PL1 = 1 lub 2                               |

## ▼B

| Nazwa zmiennej | Opis                                                                                                                     | Kategorie i kody odpowiedzi                                                                                                                                                  | Filtr                                         |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|                |                                                                                                                          | 4. Nie potrafi/nie jest w stanie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy                                                                    |                                               |
| PL3            | Korzystanie z aparatu słuchowego                                                                                         | 1. Tak<br>2. Nie<br>3. Osoba głucha<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                                                                                    | Wszyscy                                       |
| PL4            | Trudności ze słyszeniem podczas rozmowy z jedną osobą w cichym pomieszczeniu, nawet przy użyciu aparatu słuchowego       | 1. Żadnych trudności<br>2. Pewne trudności<br>3. Duże trudności<br>4. Nie potrafi/nie jest w stanie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy | Jeśli PL3 = 1 lub 2                           |
| PL5            | Trudności ze słyszeniem podczas rozmowy z jedną osobą w głośniejszym pomieszczeniu, nawet przy użyciu aparatu słuchowego | 1. Żadnych trudności<br>2. Pewne trudności<br>3. Duże trudności<br>4. Nie potrafi/nie jest w stanie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy | Jeśli PL3 = 1 lub 2 i<br>PL4 = 1 lub 2, lub 3 |
| PL6            | Trudności z przejściem bez żadnej pomocy odległości pół kilometra po płaskim podłożu                                     | 1. Żadnych trudności<br>2. Pewne trudności<br>3. Duże trudności<br>4. Nie potrafi/nie jest w stanie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                    | Wszyscy                                       |
| PL7            | Trudności w pokonaniu 12 stopni schodów w górę lub w dół                                                                 | 1. Żadnych trudności<br>2. Pewne trudności<br>3. Duże trudności                                                                                                              | Wszyscy                                       |

## ▼B

| Nazwa zmiennej | Opis | Kategorie i kody odpowiedzi                                                            | Filtr |
|----------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|                |      | 4. Nie potrafi/nie jest w stanie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi) |       |

*Czynności związane z życiem codziennym i higieną osobistą*

|      |                                                                                        |                                                                                                                                                                              |                 |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| PC1a | Trudności w samodzielnym spożywaniu posiłków                                           | 1. Żadnych trudności<br>2. Pewne trudności<br>3. Duże trudności<br>4. Nie potrafi/nie jest w stanie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy | Jeśli AGE >= 65 |
| PC1b | Trudności z kładzeniem się do łóżka i wstawaniem lub siadaniem na krześle i wstawaniem | 1. Żadnych trudności<br>2. Pewne trudności<br>3. Duże trudności<br>4. Nie potrafi/nie jest w stanie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy | Jeśli AGE >= 65 |
| PC1c | Trudności z ubieraniem i rozbieraniem się                                              | 1. Żadnych trudności<br>2. Pewne trudności<br>3. Duże trudności<br>4. Nie potrafi/nie jest w stanie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy | Jeśli AGE >= 65 |
| PC1d | Trudności w korzystaniu z toalety                                                      | 1. Żadnych trudności<br>2. Pewne trudności<br>3. Duże trudności<br>4. Nie potrafi/nie jest w stanie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy | Jeśli AGE >= 65 |

▼ **B**

| Nazwa zmiennej      | Opis                                                                                                                                                                                                                                                                        | Kategorie i kody odpowiedzi                                                                                                                                                                                                                              | Filtr                                                                                       |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| PC1e                | Trudności w braniu kąpieli lub prysznic                                                                                                                                                                                                                                     | 1. Żadnych trudności<br>2. Pewne trudności<br>3. Duże trudności<br>4. Nie potrafi/nie jest w stanie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy                                                                             | Jeśli AGE >= 65                                                                             |
| PC2                 | Zwykle otrzymuje pomoc w co najmniej jednej z następujących czynności: samodzielnym spożywaniu posiłków, kładzeniu się do łóżka i wstawaniu lub siadaniu na krześle i wstawaniu, ubieraniu i rozbieraniu się, korzystaniu z toalety, braniu kąpieli lub prysznic            | 1. Tak, w przypadku co najmniej jednej czynności<br>2. Nie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy                                                                                                                      | Jeśli (AGE >= 65) i<br>{PC1a ≠ 1 lub PC1b ≠ 1,<br>lub PC1c ≠ 1, lub PC1d ≠ 1, lub PC1e ≠ 1} |
| PC3                 | Potrzuje pomocy lub więcej pomocy w co najmniej jednej z następujących czynności: samodzielnym spożywaniu posiłków, kładzeniu się do łóżka i wstawaniu lub siadaniu na krześle i wstawaniu, ubieraniu i rozbieraniu się, korzystaniu z toalety, braniu kąpieli lub prysznic | 1. Tak, w przypadku co najmniej jednej czynności<br>2. Nie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy                                                                                                                      | Jeśli (AGE >= 65) i<br>{PC1a ≠ 1 lub PC1b ≠ 1,<br>lub PC1c ≠ 1, lub PC1d ≠ 1, lub PC1e ≠ 1} |
| <i>Prace domowe</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                             |
| HA1a                | Trudności z przygotowywaniem posiłków                                                                                                                                                                                                                                       | 1. Żadnych trudności<br>2. Pewne trudności<br>3. Duże trudności<br>4. Nie potrafi/nie jest w stanie<br>5. Nie dotyczy (osoba nigdy nie próbowała lub nie potrzebuje tego robić)<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy | Jeśli AGE >= 65                                                                             |
| HA1b                | Trudności z używaniem telefonu                                                                                                                                                                                                                                              | 1. Żadnych trudności<br>2. Pewne trudności<br>3. Duże trudności<br>4. Nie potrafi/nie jest w stanie<br>5. Nie dotyczy (osoba nigdy nie próbowała lub nie potrzebuje tego robić)                                                                          | Jeśli AGE >= 65                                                                             |

## ▼B

| Nazwa zmiennej | Opis                                                              | Kategorie i kody odpowiedzi                                                                                                                                                                                                                              | Filtr           |
|----------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
|                |                                                                   | – 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy                                                                                                                                                                                    |                 |
| HA1c           | Trudności z robieniem zakupów                                     | 1. Żadnych trudności<br>2. Pewne trudności<br>3. Duże trudności<br>4. Nie potrafi/nie jest w stanie<br>5. Nie dotyczy (osoba nigdy nie próbowała lub nie potrzebuje tego robić)<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy | Jeśli AGE >= 65 |
| HA1d           | Trudności z przyjmowaniem leków                                   | 1. Żadnych trudności<br>2. Pewne trudności<br>3. Duże trudności<br>4. Nie potrafi/nie jest w stanie<br>5. Nie dotyczy (osoba nigdy nie próbowała lub nie potrzebuje tego robić)<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy | Jeśli AGE >= 65 |
| HA1e           | Trudności z wykonywaniem lekkich prac domowych                    | 1. Żadnych trudności<br>2. Pewne trudności<br>3. Duże trudności<br>4. Nie potrafi/nie jest w stanie<br>5. Nie dotyczy (osoba nigdy nie próbowała lub nie potrzebuje tego robić)<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy | Jeśli AGE >= 65 |
| HA1f           | Trudności z wykonywaniem od czasu do czasu ciężkich prac domowych | 1. Żadnych trudności<br>2. Pewne trudności<br>3. Duże trudności<br>4. Nie potrafi/nie jest w stanie                                                                                                                                                      | Jeśli AGE >= 65 |

## ▼B

| Nazwa zmiennej | Opis                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Kategorie i kody odpowiedzi                                                                                                                                                                                                                              | Filtr                                                                                                                             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 5. Nie dotyczy (osoba nigdy nie próbowała lub nie potrzebuje tego robić)<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy                                                                                                        |                                                                                                                                   |
| HA1g           | Trudności w zajmowaniu się finansami i wykonywaniu codziennych czynności administracyjnych                                                                                                                                                                                                    | 1. Żadnych trudności<br>2. Pewne trudności<br>3. Duże trudności<br>4. Nie potrafi/nie jest w stanie<br>5. Nie dotyczy (osoba nigdy nie próbowała lub nie potrzebuje tego robić)<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy | Jeśli AGE >= 65                                                                                                                   |
| HA2            | Zwykle otrzymuje pomoc przy wykonywaniu co najmniej jednej z następujących czynności: przygotowywanie posiłków, używanie telefonu, robienie zakupów, przyjmowanie leków, lekkie lub czasami ciężkie prace domowe, zajmowanie się finansami i codzienne czynności administracyjne              | 1. Tak, w przypadku co najmniej jednej czynności<br>2. Nie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy                                                                                                                      | Jeśli (AGE >= 65) i<br>{HA1a ≠ 1 lub HA1b ≠ 1,<br>lub HA1c ≠ 1, lub HA1d<br>≠ 1, lub HA1e ≠ 1, lub<br>HA1f ≠ 1, lub HA1 g ≠<br>1} |
| HA3            | Potrzebuje pomocy lub więcej pomocy przy wykonywaniu co najmniej jednej z następujących czynności: przygotowywanie posiłków, używanie telefonu, robienie zakupów, przyjmowanie leków, lekkie lub czasami ciężkie prace domowe, zajmowanie się finansami i codzienne czynności administracyjne | 1. Tak, w przypadku co najmniej jednej czynności<br>2. Nie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy                                                                                                                      | Jeśli (AGE >= 65) i<br>{HA1a ≠ 1 lub HA1b ≠ 1,<br>lub HA1c ≠ 1, lub HA1d<br>≠ 1, lub HA1e ≠ 1, lub<br>HA1f ≠ 1, lub HA1 g ≠<br>1} |
| <i>Ból</i>     |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                   |
| PN1            | Intensywność bólu fizycznego w okresie ostatnich 4 miesięcy                                                                                                                                                                                                                                   | 1. Brak<br>2. Bardzo łagodny<br>3. Łagodny<br>4. Umiarkowany<br>5. Silny<br>6. Bardzo silny<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                                                                                                        | Wszyscy                                                                                                                           |

▼ **B**

| Nazwa zmiennej            | Opis                                                                                                                                          | Kategorie i kody odpowiedzi                                                                                                                        | Filtr   |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| PN2                       | W jakim stopniu ból przeszkadzał w wykonywaniu normalnej pracy w okresie ostatnich 4 miesięcy (zarówno pracy poza domem, jak i prac domowych) | 1. Wcale<br>2. Trochę<br>3. Umiarkowanie<br>4. W znacznym stopniu<br>5. W najwyższym stopniu<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi) | Wszyscy |
| <i>Zdrowie psychiczne</i> |                                                                                                                                               |                                                                                                                                                    |         |
| MH1a                      | Poczucie niewielkiego zainteresowania lub niewielkiej przyjemności przy różnych zajęciach w okresie ostatnich 2 tygodni                       | 1. Wcale<br>2. Przez kilka dni<br>3. Przez więcej niż połowę dni<br>4. Prawie codziennie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)     | Wszyscy |
| MH1b                      | Zły nastrój, uczucie depresji lub beznadziejności w okresie ostatnich 2 tygodni                                                               | 1. Wcale<br>2. Przez kilka dni<br>3. Przez więcej niż połowę dni<br>4. Prawie codziennie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)     | Wszyscy |
| MH1c                      | Problemy z zasypianiem lub utrzymaniem ciągłości snu bądź zbytnia senność w okresie ostatnich 2 tygodni                                       | 1. Wcale<br>2. Przez kilka dni<br>3. Przez więcej niż połowę dni<br>4. Prawie codziennie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)     | Wszyscy |
| MH1d                      | Zmęczenie, brak energii w okresie ostatnich 2 tygodni                                                                                         | 1. Wcale<br>2. Przez kilka dni<br>3. Przez więcej niż połowę dni<br>4. Prawie codziennie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)     | Wszyscy |

▼ **B**

| Nazwa zmiennej                                                  | Opis                                                                                                                                                                  | Kategorie i kody odpowiedzi                                                                                                                    | Filtr   |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| MH1e                                                            | Brak apetytu lub przejadanie się w okresie ostatnich 2 tygodni                                                                                                        | 1. Wcale<br>2. Przez kilka dni<br>3. Przez więcej niż połowę dni<br>4. Prawie codziennie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi) | Wszyscy |
| MH1f                                                            | Poczucie niezadowolenia z siebie lub uczucie, że jest się do niczego w okresie ostatnich 2 tygodni                                                                    | 1. Wcale<br>2. Przez kilka dni<br>3. Przez więcej niż połowę dni<br>4. Prawie codziennie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi) | Wszyscy |
| MH1g                                                            | Trudności w skupieniu się, na przykład podczas czytania gazety lub oglądania telewizji w okresie ostatnich 2 tygodni                                                  | 1. Wcale<br>2. Przez kilka dni<br>3. Przez więcej niż połowę dni<br>4. Prawie codziennie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi) | Wszyscy |
| MH1h                                                            | Dostrzegalne przez innych spowolnione poruszanie się lub mówienie, bądź nadmierna ruchliwość czy niemożność usiedzenia w jednym miejscu w okresie ostatnich 2 tygodni | 1. Wcale<br>2. Przez kilka dni<br>3. Przez więcej niż połowę dni<br>4. Prawie codziennie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi) | Wszyscy |
| <i>Opieka zdrowotna</i>                                         |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                |         |
| <i>Korzystanie ze stacjonarnej i dziennej opieki zdrowotnej</i> |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                |         |
| HO1                                                             | Przyjęcie do szpitala z noclegiem jako pacjent w okresie ostatnich 12 miesięcy                                                                                        | 1. Tak<br>2. Nie<br>– 1 brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                                                                         | Wszyscy |

**B**

| Nazwa zmiennej | Opis                                                                                        | Kategorie i kody odpowiedzi                                                             | Filtr         |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| HO2            | Liczba nocy spędzonych jako pacjent w szpitalu w okresie ostatnich 12 miesięcy              | Liczba 1 – 99<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy  | Jeśli HO1 = 1 |
| HO3            | Przyjęcie do szpitala w trybie leczenia „jednego dnia” w okresie ostatnich 12 miesięcy      | 1. Tak<br>2. Nie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                  | Wszyscy       |
| HO4            | Liczba przyjęć do szpitala w trybie leczenia „jednego dnia” w okresie ostatnich 12 miesięcy | Liczba 1 – 300<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy | Jeśli HO3 = 1 |

*Korzystanie z ambulatoryjnej i domowej opieki zdrowotnej*

|     |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                            |               |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| AM1 | Ostatnia wizyta u dentysty lub ortodonta (w sprawie osobistego leczenia)                                                                         | 1. Mniej niż 6 miesięcy temu<br>2. 6–12 miesięcy temu<br>3. 12 miesięcy temu lub dawniej<br>4. Nigdy<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi) | Wszyscy       |
| AM2 | Ostatnia wizyta u lekarza podstawowej opieki zdrowotnej lub lekarza rodzinnego (w sprawie osobistego leczenia)                                   | 1. Mniej niż 12 miesięcy temu<br>2. 12 miesięcy temu lub dawniej<br>3. Nigdy<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                         | Wszyscy       |
| AM3 | Liczba wizyt u lekarza podstawowej opieki zdrowotnej lub lekarza rodzinnego w okresie ostatnich czterech tygodni (w sprawie osobistego leczenia) | Liczba 0 – 99<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy                                                                     | Jeśli AM2 = 1 |
| AM4 | Ostatnia wizyta u lekarza specjalisty, w tym chirurga (w sprawie osobistego leczenia)                                                            | 1. Mniej niż 12 miesięcy temu<br>2. 12 miesięcy temu lub dawniej<br>3. Nigdy<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                         | Wszyscy       |

## ▼B

| Nazwa zmiennej            | Opis                                                                                                                       | Kategorie i kody odpowiedzi                                                                                 | Filtr         |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| AM5                       | Liczba wizyt u lekarza specjalisty, w tym chirurga, w okresie ostatnich czterech tygodni (w sprawie osobistego leczenia)   | Liczba 0 – 99<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy                      | Jeśli AM4 = 1 |
| AM6a                      | Wizyta u fizjoterapeuty lub kinezyterapeuty w okresie ostatnich 12 miesięcy                                                | 1. Tak<br>2. Nie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                                      | Wszyscy       |
| AM6b                      | Wizyta u psychologa lub psychoterapeuty w okresie ostatnich 12 miesięcy                                                    | 1. Tak<br>2. Nie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                                      | Wszyscy       |
| AM7                       | Korzystanie z dowolnych świadczeń domowej opieki zdrowotnej na własne potrzeby w okresie ostatnich 12 miesięcy             | 1. Tak<br>2. Nie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                                      | Wszyscy       |
| <i>Przyjmowanie leków</i> |                                                                                                                            |                                                                                                             |               |
| MD1                       | Przyjmowanie w okresie ostatnich dwóch tygodni leków przepisanych przez lekarza<br>(z wyjątkiem środków antykoncepcyjnych) | 1. Tak<br>2. Nie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                                      | Wszyscy       |
| MD2                       | Przyjmowanie w okresie ostatnich dwóch tygodni leków, w tym ziołowych lub witamin nieprzepisanych przez lekarza            | 1. Tak<br>2. Nie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                                      | Wszyscy       |
| <i>Opieka prewencyjna</i> |                                                                                                                            |                                                                                                             |               |
| PA1                       | Ostatnie szczepienie przeciwko grypie                                                                                      | Miesiąc/rok (MMRRRR)<br>Nigdy lub zbyt dawno temu (0)<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi) | Wszyscy       |

## ▼B

| Nazwa zmiennej | Opis                                                                               | Kategorie i kody odpowiedzi                                                                                                                                                                                       | Filtr   |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| PA2            | Ostatni pomiar ciśnienia tętniczego krwi wykonany przez pracownika medycznego      | 1. W okresie ostatnich 12 miesięcy<br>2. W okresie od 1 roku do mniej niż 3 lat<br>3. W okresie od 3 do mniej niż 5 lat<br>4. Ponad 5 lat temu<br>5. Nigdy<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)  | Wszyscy |
| PA3            | Ostatnie badanie poziomu cholesterolu we krwi wykonane przez pracownika medycznego | 1. W okresie ostatnich 12 miesięcy<br>2. W okresie od 1 roku do mniej niż 3 lat<br>3. W okresie od 3 do mniej niż 5 lat<br>4. Ponad 5 lat temu<br>5. Nigdy<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)  | Wszyscy |
| PA4            | Ostatnie badanie poziomu cukru we krwi wykonane przez pracownika medycznego        | 1. W okresie ostatnich 12 miesięcy<br>2. W okresie od 1 roku do mniej niż 3 lat<br>3. W okresie od 3 do mniej niż 5 lat<br>4. Ponad 5 lat temu<br>5. Nigdy<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)  | Wszyscy |
| PA5            | Ostatnie badanie kału na obecność krwi utajonej                                    | 1. W okresie ostatnich 12 miesięcy<br>2. W okresie od 1 roku do mniej niż 2 lat<br>3. W okresie od 2 do mniej niż 3 lat<br>4. Ponad 3 lata temu<br>5. Nigdy<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi) | Wszyscy |
| PA6            | Ostatnie badanie kolonoskopowe                                                     | 1. W okresie ostatnich 12 miesięcy<br>2. W okresie od 1 roku do mniej niż 5 lat<br>3. W okresie od 5 do mniej niż 10 lat<br>4. Ponad 10 lat temu                                                                  | Wszyscy |

## ▼B

| Nazwa zmiennej                                             | Opis                                                                                                                                | Kategorie i kody odpowiedzi                                                                                                                                                                                                          | Filtr         |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
|                                                            |                                                                                                                                     | 5. Nigdy<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                                                                                                                                                                       |               |
| PA7                                                        | Ostatnie badanie mammograficzne (radiografia sutka)                                                                                 | 1. W okresie ostatnich 12 miesięcy<br>2. W okresie od 1 roku do mniej niż 2 lat<br>3. W okresie od 2 do mniej niż 3 lat<br>4. Ponad 3 lata temu<br>5. Nigdy<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy | Jeśli SEX = 2 |
| PA8                                                        | Ostatnie badanie wymazu z szyjki macicy                                                                                             | 1. W okresie ostatnich 12 miesięcy<br>2. W okresie od 1 roku do mniej niż 2 lat<br>3. W okresie od 2 do mniej niż 3 lat<br>4. Ponad 3 lata temu<br>5. Nigdy<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy | Jeśli SEX = 2 |
| <i>Nieaspokojone potrzeby w zakresie opieki zdrowotnej</i> |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                      |               |
| UN1a                                                       | Nieaspokojone potrzeby w zakresie opieki zdrowotnej w okresie ostatnich 12 miesięcy z powodu długiej listy oczekujących             | 1. Tak<br>2. Nie<br>3. Opieka zdrowotna nie była potrzebna<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                                                                                                                     | Wszyscy       |
| UN1b                                                       | Nieaspokojone potrzeby w zakresie opieki zdrowotnej w okresie ostatnich 12 miesięcy z powodu odległości lub problemów z transportem | 1. Tak<br>2. Nie<br>3. Opieka zdrowotna nie była potrzebna<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                                                                                                                     | Wszyscy       |
| UN2a                                                       | Brak pieniędzy na wizytę lekarską lub leczenie w okresie ostatnich 12 miesięcy                                                      | 1. Tak<br>2. Nie                                                                                                                                                                                                                     | Wszyscy       |

## ▼B

| Nazwa zmiennej                               | Opis                                                                                                                                  | Kategorie i kody odpowiedzi                                                                                                | Filtr   |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
|                                              |                                                                                                                                       | 3. Nie było takiej potrzeby<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                                          |         |
| UN2b                                         | Brak pieniędzy na badanie lub leczenie stomatologiczne w okresie ostatnich 12 miesięcy                                                | 1. Tak<br>2. Nie<br>3. Nie było takiej potrzeby<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                      | Wszyscy |
| UN2c                                         | Brak pieniędzy na wykupienie przepisanych leków w okresie ostatnich 12 miesięcy                                                       | 1. Tak<br>2. Nie<br>3. Nie było takiej potrzeby<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                      | Wszyscy |
| UN2d                                         | Brak pieniędzy na leczenie zdrowia psychicznego (na przykład wizytę u psychologa lub psychoterapeutę) w okresie ostatnich 12 miesięcy | 1. Tak<br>2. Nie<br>3. Nie było takiej potrzeby<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                      | Wszyscy |
| <i>Uwarunkowania zdrowia</i>                 |                                                                                                                                       |                                                                                                                            |         |
| <i>Waga i wzrost</i>                         |                                                                                                                                       |                                                                                                                            |         |
| BM1                                          | Wzrost mierzony bez butów                                                                                                             | Liczba w cm<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                                                          | Wszyscy |
| BM2                                          | Waga mierzona bez ubrania i butów                                                                                                     | Liczba w kg<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                                                          | Wszyscy |
| <i>Aktywność fizyczna/ćwiczenia fizyczne</i> |                                                                                                                                       |                                                                                                                            |         |
| PE1                                          | Wysiłek fizyczny w pracy (zarówno płatnej, jak i wykonywanej nieodpłatnie)                                                            | 1. Praca przeważnie na siedząco lub stojąco<br>2. Dużo chodzenia lub czynności wymagające umiarkowanego wysiłku fizycznego | Wszyscy |

## ▼B

| Nazwa zmiennej | Opis                                                                                                                                               | Kategorie i kody odpowiedzi                                                                                                                                                                                                                                       | Filtr         |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
|                |                                                                                                                                                    | 3. Przeważnie ciężka praca fizyczna lub praca wymagająca wysiłku fizycznego<br>4. Osoba nie wykonuje żadnej pracy<br>– 1 brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                                                                                           |               |
| PE2            | Liczba dni w typowym tygodniu, podczas których osoba przemieszcza się pieszo między różnymi miejscami nieprzerwanie przez co najmniej 10 minut     | Liczba dni 1 – 7<br><br>0. Nigdy nie wykonuje takich czynności fizycznych<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                                                                                                                                   | Wszyscy       |
| PE3            | Czas spędzony na przemieszczaniu się pieszo między różnymi miejscami w typowym dniu                                                                | 1. 110 – 29 minut dziennie<br>2. 30 – 59 minut dziennie<br>3. Od 1 godziny do mniej niż 2 godzin dziennie<br>4. Od 2 do mniej niż 3 godzin dziennie<br>5. Co najmniej 3 godziny dziennie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 nie dotyczy | Jeśli PE2 ≠ 0 |
| PE4            | Liczba dni w typowym tygodniu, podczas których osoba przemieszcza się na rowerze między różnymi miejscami nieprzerwanie przez co najmniej 10 minut | Liczba dni 1 – 7<br><br>0. Nigdy nie wykonuje takich czynności fizycznych<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                                                                                                                                   | Wszyscy       |
| PE5            | Czas spędzony na przemieszczaniu się na rowerze między różnymi miejscami w typowym dniu                                                            | 1. 10 – 29 minut dziennie<br>2. 30 – 59 minut dziennie<br>3. Od 1 godziny do mniej niż 2 godzin dziennie<br>4. Od 2 do mniej niż 3 godzin dziennie<br>5. Co najmniej 3 godziny dziennie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 nie dotyczy  | Jeśli PE4 ≠ 0 |

**B**

| Nazwa zmiennej | Opis                                                                                                                                                                                                                  | Kategorie i kody odpowiedzi                                                                                                     | Filtr         |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| PE6            | Liczba dni w typowym tygodniu przeznaczonych na sport, zajęcia fitness lub rekreacyjną aktywność fizyczną, które powodują przynajmniej niewielkie przyspieszenie oddechu lub uderzeń serca przez co najmniej 10 minut | Liczba dni 1 – 7<br><br>0. Nigdy nie wykonuje takich czynności fizycznych<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi) | Wszyscy       |
| PE7            | Czas spędzony na uprawianiu sportu, zajęciach fitness lub rekreacyjnej aktywności fizycznej w typowym tygodniu                                                                                                        | GGMM (godziny/minuty)<br><br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 nie dotyczy                              | Jeśli PE6 ≠ 0 |
| PE8            | Liczba dni w typowym tygodniu, podczas których osoba wykonuje ćwiczenia wzmacniające mięśnie                                                                                                                          | Liczba dni 1 – 7<br><br>0. Nigdy nie wykonuje takich czynności fizycznych<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi) | Wszyscy       |

*Spożywanie owoców i warzyw*

|     |                                                                             |                                                                                                                                                                                                 |               |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| FV1 | Częstotliwość spożywania owoców, z wyjątkiem soków                          | 1. Co najmniej raz dziennie<br>2. Od 4 do 6 razy w tygodniu<br>3. Od 1 do 3 razy w tygodniu<br>4. Rzadziej niż raz w tygodniu<br>5. Nigdy<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi) | Wszyscy       |
| FV2 | Dzienna liczba porcji owoców, z wyjątkiem soków                             | Liczba 1 – 99<br><br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy                                                                                                      | Jeśli FV1 = 1 |
| FV3 | Częstotliwość spożywania warzyw lub sałatek, z wyjątkiem soków i ziemniaków | 1. Co najmniej raz dziennie<br>2. Od 4 do 6 razy w tygodniu<br>3. Od 1 do 3 razy w tygodniu<br>4. Rzadziej niż raz w tygodniu<br>5. Nigdy<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi) | Wszyscy       |

▼ **B**

| Nazwa zmiennej | Opis                                                                     | Kategorie i kody odpowiedzi                                                            | Filtr         |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| FV4            | Dzienna liczba porcji warzyw lub sałatek, z wyjątkiem soków i ziemniaków | Liczba 1 – 99<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy | jeśli FV3 = 1 |

*Palenie tytoniu*

|     |                                                                  |                                                                                                                                                                                       |                            |
|-----|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| SK1 | Zachowanie pod względem palenia tytoniu                          | 1. Codzienne palenie tytoniu<br>2. Okazjonalne palenie tytoniu<br>3. Osoba niepaląca<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                                            | Wszyscy                    |
| SK2 | Rodzaj używanych wyrobów tytoniowych                             | 1. Papierosy (produkowane przemysłowo lub skręcane samodzielnie)<br>2. Cygara<br>3. Tytoń fajkowy<br>4. Inne<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 nie dotyczy | Jeśli SK1 = 1 lub 2        |
| SK3 | Przeciętna liczba papierosów dziennie                            | Liczba 1 – 99<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy                                                                                                | Jeśli SK1 = 1 i<br>SK2 = 1 |
| SK4 | Stopień narażenia na dym tytoniowy w pomieszczeniach zamkniętych | 1. Nigdy lub prawie nigdy<br>2. Mniej niż 1 godzina dziennie<br>3. Co najmniej 1 godzina dziennie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                               | Wszyscy                    |

*Spożycie alkoholu*

|     |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                         |         |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| AL1 | Częstotliwość spożywania napojów alkoholowych w dowolnej postaci (piwa, wina, cydru, wódki i innych alkoholi wysokoprocentowych, koktajli, likierów, alkoholu domowej roboty itp.) w okresie ostatnich 12 miesięcy | 1. Codziennie lub prawie codziennie<br>2. 5 – 6 razy w tygodniu<br>3. 3 – 4 razy w tygodniu<br>4. 1 – 2 razy w tygodniu | Wszyscy |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|

## ▼B

| Nazwa zmiennej | Opis                                                                                                  | Kategorie i kody odpowiedzi                                                                                                                                                                                                                                                                      | Filtr                                               |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
|                |                                                                                                       | 5. 2 – 3 razy w miesiącu<br>6. Raz w miesiącu<br>7. Rzadziej niż raz w miesiącu<br>8. Ani razu w okresie ostatnich 12 miesięcy, ponieważ osoba już nie pije alkoholu<br>9. Nigdy lub tylko kilka razy w życiu dla spróbowania<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)              |                                                     |
| AL2            | Częstotliwość spożywania napojów alkoholowych w dniach od poniedziałku do czwartku                    | 1. W każdym z 4 dni<br>2. W 3 z 4 dni<br>3. W 2 z 4 dni<br>4. W 1 z 4 dni<br>5. W żadnym z 4 dni<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy                                                                                                                        | Jeśli AL1 = 1, 2, 3 lub 4                           |
| AL3            | Liczba (standardowych) porcji napojów alkoholowych średnio w jednym z dni od poniedziałku do czwartku | 1. Co najmniej 16 porcji dziennie<br>2. 10 – 15 porcji dziennie<br>3. 6 – 9 porcji dziennie<br>4. 4 – 5 porcji dziennie<br>5. 3 porcje dziennie<br>6. 2 porcje dziennie<br>7. 1 porcja dziennie<br>8. 0 porcji dziennie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy | Jeśli (AL1 = 1, 2, 3 lub 4) i (AL2 = 1, 2, 3 lub 4) |
| AL4            | Częstotliwość spożywania alkoholu w dniach od piątku do niedzieli                                     | 1. W każdym z 3 dni<br>2. W 2 z 3 dni<br>3. W 1 z 3 dni                                                                                                                                                                                                                                          | Jeśli AL1 = 1, 2, 3 lub 4                           |

## ▼B

| Nazwa zmiennej            | Opis                                                                                                                                       | Kategorie i kody odpowiedzi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Filtr                                               |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
|                           |                                                                                                                                            | 4. W żadnym z 3 dni<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     |
| AL5                       | Liczba (standardowych) porcji napojów alkoholowych średnio w jednym z dni od piątku do niedzieli                                           | 1. Co najmniej 16 porcji dziennie<br>2. 10 – 15 porcji dziennie<br>3. 6 – 9 porcji dziennie<br>4. 4 – 5 porcji dziennie<br>5. 3 porcje dziennie<br>6. 2 porcje dziennie<br>7. 1 porcja dziennie<br>8. 0 porcji dziennie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy                                                  | Jeśli (AL1 = 1, 2, 3 lub 4)<br>i (AL4 = 1, 2 lub 3) |
| AL6                       | Częstotliwość ryzykownego jednorazowego spożycia alkoholu (równowartość co najmniej 60 g czystego etanolu) w okresie ostatnich 12 miesięcy | 1. Codziennie lub prawie codziennie<br>2. 5 – 6 razy w tygodniu<br>3. 3 – 4 razy w tygodniu<br>4. 1 – 2 razy w tygodniu<br>5. 2 – 3 razy w miesiącu<br>6. Raz w miesiącu<br>7. Rzadziej niż raz w miesiącu<br>8. Nie w okresie ostatnich 12 miesięcy<br>9. Nigdy w życiu<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy | Jeśli AL1 = 1, 2, 3, 4, 5,<br>6 lub 7               |
| <i>Wsparcie społeczne</i> |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                     |
| SS1                       | Liczba bliskich osób, na których można polegać w razie poważnych problemów osobistych                                                      | 1. Brak<br>2. 1 lub 2<br>3. Od 3 do 5<br>4. 6 lub więcej<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                                                                                                                                                                                                                                    | Wszyscy                                             |

## ▼B

| Nazwa zmiennej                                           | Opis                                                                                                                                                                                                                       | Kategorie i kody odpowiedzi                                                                                                                                                                                                                          | Filtr         |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| SS2                                                      | Stopień zainteresowania i troski okazywanych przez innych ludzi                                                                                                                                                            | 1. Duże zainteresowanie i troska<br>2. Umiarkowane zainteresowanie i troska<br>3. Takie sobie, ani duże ani małe<br>4. Niewielkie zainteresowanie i troska<br>5. Brak zainteresowania i troski<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi) | Wszyscy       |
| SS3                                                      | Łatwość uzyskania praktycznej pomocy od sąsiadów w razie potrzeby                                                                                                                                                          | 1. Bardzo łatwo<br>2. Łatwo<br>3. Jest to możliwe<br>4. Trudno<br>5. Bardzo trudno<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                                                                                                             | Wszyscy       |
| <i>Nieformalna opieka lub pomoc na rzecz innych osób</i> |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
| IC1                                                      | Udzielanie opieki lub pomocy osobie lub osobom mającym problemy związane z wiekiem, chronicznymi dolegliwościami zdrowotnymi lub niesprawnością – co najmniej raz w tygodniu<br>(z wyłączeniem czynności zawodowych)       | 1. Tak<br>2. Nie<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)                                                                                                                                                                               | Wszyscy       |
| IC2                                                      | Rodzaj relacji z osobą lub osobami mającymi problemy związane z wiekiem, chronicznymi dolegliwościami zdrowotnymi lub niesprawnością, którym respondent udziela pomocy lub którymi się opiekuje co najmniej raz w tygodniu | 1. Członek rodziny respondenta<br>2. Osoba spoza rodziny respondenta<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy                                                                                                        | Jeśli IC1 = 1 |
| IC3                                                      | Liczba godzin w tygodniu, które respondent poświęca na opiekę lub pomoc osobie lub osobom mającym problemy związane z wiekiem, chronicznymi dolegliwościami zdrowotnymi lub niesprawnością                                 | 1. Mniej niż 10 godzin w tygodniu<br>2. Co najmniej 10, ale mniej niż 20 godzin w tygodniu<br>3. Co najmniej 20 godzin w tygodniu<br>– 1 Brak odpowiedzi (niewiedza, odmowa odpowiedzi)<br>– 2 Nie dotyczy                                           | Jeśli IC1 = 1 |

▼ **M1***ZALĄCZNIK II***Ostateczna wielkość próby, jaka ma zostać osiągnięta**

|                                                           | Osoby w wieku 15 lat i więcej, uczestniczące w badaniu |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>Państwa członkowskie UE</b>                            |                                                        |
| Belgia                                                    | 6 500                                                  |
| Bulgaria                                                  | 5 920                                                  |
| Republika Czeska                                          | 6 510                                                  |
| Dania                                                     | 5 350                                                  |
| Niemcy                                                    | 15 260                                                 |
| Estonia                                                   | 4 270                                                  |
| Irlandia                                                  | 5 057                                                  |
| Grecja                                                    | 6 667                                                  |
| Hiszpania                                                 | 11 620                                                 |
| Francja                                                   | 13 110                                                 |
| Chorwacja                                                 | 5 000                                                  |
| Włochy                                                    | 13 180                                                 |
| Cypr                                                      | 4 095                                                  |
| Łotwa                                                     | 4 555                                                  |
| Litwa                                                     | 4 850                                                  |
| Luksemburg                                                | 4 000                                                  |
| Węgry                                                     | 6 410                                                  |
| Malta                                                     | 3 975                                                  |
| Niderlandy                                                | 7 515                                                  |
| Austria                                                   | 6 050                                                  |
| Polska                                                    | 10 690                                                 |
| Portugalia                                                | 6 515                                                  |
| Rumunia                                                   | 8 420                                                  |
| Słowenia                                                  | 4 486                                                  |
| Słowacja                                                  | 5 370                                                  |
| Finlandia                                                 | 5 330                                                  |
| Szwecja                                                   | 6 200                                                  |
| Zjednoczone Królestwo                                     | 13 085                                                 |
| <b>Państwa członkowskie UE ogółem</b>                     | <b>199 990</b>                                         |
| Szwajcaria                                                | 5 900                                                  |
| Islandia                                                  | 3 940                                                  |
| Norwegia                                                  | 5 170                                                  |
| <b>Ogółem, łącznie ze Szwajcarią, Islandią i Norwegią</b> | <b>215 000</b>                                         |



## ZALĄCZNIK III

## Terytoria państwowe wyłączone z badania

| Państwo               | Terytoria państwowe                                                                                                       |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Francja               | Francuskie departamenty i terytoria zamorskie                                                                             |
| Cypr                  | Obszar niebędący pod kontrolą rządu                                                                                       |
| Niderlandy            | Wyspy Karaibskie (Bonaire, St. Eustatius i Saba),<br>Wyspy Zachodniofryzyjskie z wyjątkiem Texel                          |
| Irlandia              | Wszystkie wyspy przybrzeżne z wyjątkiem Achill, Bull,<br>Cruit, Gorumna, Inishnee, Lettermore, Lettermullan<br>i Valentia |
| Zjednoczone Królestwo | Szkocja na północ od Kanału Kaledońskiego, Wyspy<br>Scilly                                                                |