סקר בריאות לאומי בישראל
INHIS-2

Israel National Health Interview Survey

2007-2010

ממצאים נבחרים
Selected Findings

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

המרכז הלאומי לבקרת מחלות

July 2012 | Publication 331

יולי 2012 | פרסום 331

המרכז הלאומי לבקרת מחלות
Israel Center for Disease Control (ICDC)

סקר בריאות לאומי בישראל
INHIS-2

Israel National Health Interview Survey 2007-2010

ממצאים נבחרים
Selected Findings

פרסום 331
Publication 331

יולי 2012
July 2012

חברי המערכת

פרופ' תמי שוחט – מנהלת המרכז הלאומי לבקרת מחלות (מלב"ם)

ד"ר ליטל קינן-בוקר – סגנית מנהלת המרכז הלאומי לבקרת מחלות

עיבוד הנתונים וכתיבה

ד"ר הדר ארדיטי-בבצ'וק

עריכה

אניקה יפרח – ראש מחלקת פרסומים, מלב"ם

איסוף הנתונים

תאנה ענב – ראש יחידת הסקרים, מלב"ם

צוות הסוקרים של יחידת הסקרים, מלב"ם

הקלדת הנתונים ועיצוב גרפי

סיגל שהרבני

הפקה

רחל הופר – מנהלת תחום מינהל ופרויקטים, מלב"ם

לציטוט פרסום זה:
סקר בריאות לאומי בישראל INHIS-2 2007-2010 ממצאים נבחרים. המרכז הלאומי לבקרת מחלות, משרד הבריאות. פרסום 331, 2012.

To cite this publication:
Israel National Health Interview Survey INHIS-2, 2007-2010 – Selected Findings. Israel Center for Disease Control, Ministry of Health. Publication. 331, 2012.

תוכן העניינים

דבר מנהלת הלאומי לבקרת מחלות 9
פרק 1: מבוא 11
פרק 2: מאפיינים דמוגרפיים 15
פרק 3: סיכום הממצאים 23
פרק 4: תחלואה מאובחנת 31
יתר לחץ דם 32
סוכרת 33
רמות גבוהות של כולסטרול/ טריגליצרידים 34
מחלת לב כלילית 35
שבץ מוחי 36
סרטן 37
אסתמה 38
דיכאון וחרדה 39
פרק 5: שימוש בתרופות 41
תרופות ליתר לחץ דם 42
תרופות לסוכרת 43
תרופות לכולסטרול ו/או טריגליצרידים 44
תרופות למחלות לב וכלי דם 45
תרופות לאסתמה 46
תרופות לדיכאון וחרדה 47
פרק 6: בדיקות רפואיות 49
מדידת לחץ דם 50
מדידת רמת כולסטרול 51
דם סמוי בצואה 52
קולונוסקופיה 53
ממוגרפיה 54
משטח צוואר הרחם 55
פרק 7: התנהגויות בריאות 57
עישון סיגריות בהווה 58
פעילות גופנית 59
עודף משקל 60
השמנה 61
שתיית משקאות אלכוהוליים 62
פרק 8: שימוש בשרותי בריאות 63
התייעצות עם רופא משפחה 64
התייעצות עם רופא מומחה 65
אשפוז ללילה אחד או יותר 66
נספח: שאלוני הסקר 67

דבר מנהלת המרכז הלאומי לבקרת מחלות

אני מברכת על ההוצאה לאור של הפרסום המסכם ממצאים נבחרים מסקר INHIS-2 שנערך בשנים 2007-2010. זהו סקר בריאות לאומי מקיף שנערך על ידי המרכז הלאומי לבקרת מחלות בקרב מדגם מייצג של כ-10,000 ישראלים. הסקר הראשון בסדרה זו נערך בשנים 2003-2004, והיווה חלק מפרויקט רב-לאומי, ה-EUROHIS (European Health Interview Survey) של ארגון הבריאות העולמי.

סקר INHIS-2 מקיף מגוון רחב של נושאי בריאות, כולל תחלואה כרונית ומוגבלות, גורמי סיכון לתחלואה, בריאות נפשית, התנהגויות הקשורות לבריאות ושימוש בשירותי בריאות. הממצאים מוצגים לפי מין, גיל וקבוצת אוכלוסייה כך שניתן לזהות קבוצות באוכלוסייה הזקוקות להתייחסות מיוחדת מצד מערכת הבריאות. לראשונה מובאים גם נתונים ברמת מחוז, המאפשרים השוואה בין אזורים בארץ. בדוח ניתן למצוא גם השוואות לממצאים נבחרים מסקרי בריאות אחרים שבדקו נושאים דומים.

ביצוע סקרי בריאות כדוגמת סקר INHIS בשיטה דומה כל מספר שנים מאפשר ניטור מגמות בבריאות האוכלוסייה, הערכת מידת ההצלחה של תכניות מניעה ושינויים במדיניות במהלך השנים.

ברצוני להודות לצוות יחידת הסקרים של המרכז הלאומי לבקרת מחלות על עבודתם הקשה והמקצועית בעריכת הסקר ובכתיבת דוח זה. אני מקווה כי ממצאי הסקר ישמשו כלי עזר בידי מערכת הבריאות ואנשי מקצועות הבריאות, בעיצוב מדיניות, בתכנון שירותים ובמחקר.

פרופ' תמי שוחט

מנהלת המרכז הלאומי לבקרת מחלות
משרד הבריאות

פרק 1

מבוא

Chapter 1

Introduction

סקר בריאות לאומי INHIS-2, 2007-2010

רקע

סקר בריאות לאומי בישראל INHIS-2 נערך בשנים 2007-2010 על ידי המרכז הלאומי לבקרת מחלות. זהו הסקר השני בסדרת סקרי ה-INHIS Interview Survey (Israel National Health). סקר INHIS הראשון נערך בין השנים 2003-2004, והיווה חלק מפרויקט EUROHIS (European Health Interview Survey) של ארגון הבריאות העולמי.

מטרתו העיקרית של פרויקט ה-EUROHIS של ארגון הבריאות העולמי, אזור אירופה, הייתה לפתח כלי מחקר סטנדרטיים לסקרי בריאות שיאפשרו השוואה בין המדינות השונות. במהלך שנת 2001 נערכו מחקרי חלוץ ב-35 מדינות, לרבות ישראל. במחקר החלוץ הישראלי רואיינו 992 משתתפים, יהודים וערבים. כל הנתונים רוכזו בארגון הבריאות העולמי, ושימשו לבניית כלי המחקר הסופיים. כלי מחקר מפרויקט ה- EUROHIS שולבו הן בסקר הבריאות הלאומי הראשון בישראל INHIS-1, שנערך באפריל 2003 עד אוקטובר 2004, והן בסקר השני, INHIS-2, שממצאיו העיקריים מוצגים כאן.

מטרות

1. ניטור מצב הבריאות של אוכלוסיית ישראל כולל שיעורי ההימצאות של מחלות כרוניות שונות (לדוגמא: סוכרת, אסטמה ומחלות לב) ושיעורי הצריכה של תרופות למחלות אלה.
2. הערכת השימוש בשירותי בריאות כולל שיעורי ההתייעצות עם רופאים, שיעורי האשפוז ושיעורי ההיענות לבדיקות סקר.
3. הערכת דפוסי התנהגות הקשורים בבריאות כולל שיעורי העישון, שימוש באלכוהול ופעילות גופנית.

שיטות

סקר INHIS-2 הינו סקר חתך, מבוסס אוכלוסייה, שנערך באמצעות ראיון טלפוני במדגם של כלל האוכלוסייה הבוגרת בישראל (בני 21 שנים ומעלה) המתגוררים בקהילה.

המדגם

מדגם אקראי של 46,320 מספרי טלפון נייחים הופק באמצעות תוכנה ממוחשבת המכילה נתונים על כל מנויי הטלפון הנייחים בישראל, ומאפשרת יצירת מדגם לפי חתכים נדרשים. מהמדגם נופו מספרי טלפון שאינם עונים על קריטריוני ההכללה (בתי עסק, קוי טלפון מנותקים, משקי בית בהם המרואיין אינו מסוגל להתראיין בשל מוגבלות, דוברי שפה אחרת שאינה אחת משפות הסקר ומשקי בית שבהם אין דייר מעל גיל 21). לאחר הניפוי נותרו במדגם 29,697 מספרי טלפון. ב-11,906 (42.1%) לא אותר מרואיין לאחר שישה ניסיונות התקשרות (חיוג ללא תשובה, קו תפוס/ שיחה

ממתינה, משיבון, פקס, לא ניתן לראיין בזמן ההתקשרויות, לא נמצא בזמן ההתקשרות דייר מעל גיל 21). 5,235 (17.6%) סרבו להשתתף בסקר, ו-602 (2.0%) הפסיקו את הראיון במהלכו. הושלמו 10,502 ראיונות (35.4%), מתוכם נפסלו 171 ראיונות (עקב בעיות ניהוליות, משיבים שהתברר שאינם תושבי ישראל). בנוסף, לא נעשתה פנייה ל-1,452 נדגמים מאחר ומכסת הנדגמים הושלמה. הנתונים המוצגים בדוח זה מבוססים על 10,331 ראיונות (34.8% מהמדגם).

כלי המחקר

השאלון המקורי מפרויקט EUROHIS תורגם מאנגלית לעברית ובחזרה לאנגלית לבדיקת מהימנות התרגום. לאחר מכן תורגם השאלון לערבית ורוסית ובחזרה לעברית, לשם בדיקת המהימנות. השאלון כלל נושאי בריאות, שימוש בשירותי בריאות, התנהגויות הקשורות לבריאות וכן נושאים חברתיים, כלכליים ונפשיים. הוספו לשאלון מספר שאלות הרלבנטיות לישראל, כגון מוצא, שנת עלייה ודתיות.

הסקר נערך בארבעה מודולים, לפי הנושאים הבאים: בריאות נשים, שימוש בשירותי בריאות, התנהגות בריאותית מונעת ובריאות הנפש. לכל מודול הורכב שאלון נפרד, כאשר כל שאלון כלל סדרה של שאלות גרעין המשותפות לכל המודולים וסדרה נוספת של שאלות בנושא אותו מודול. השאלונים מצורפים בנספח.

הראיון נערך על-ידי מראיינים מיומנים בעברית, רוסית וערבית. משך הראיון נע בין 20 ל-40 דקות וכלל שלושה שלבים: בשלב א' נעשתה בחירה של המרואיין לפי שאלות סינון (האם הגעתי לטלפון_____? האם אפשר לדבר עם גבר/ אישה (לפי הצורך) מעל לגיל 21? האם תהיה מוכן לענות לי על מספר שאלות?). בשלב ב' - בוצע הראיון או קודדו תוצאת ההתקשרות. בשלב ג' קודדו שאלות פתוחות.

תקופת איסוף הנתונים

הסקר נערך ביוני 2007 עד אוגוסט 2010. הטבלה הבאה מפרטת את המועדים בהם נערכו ראיונות בכל אחד מהנושאים ואת מספר המרואיינים בכל נושא.

תת נושא (מודול)	התחלה	סיום	מספר מרואיינים
בריאות נשים	יוני 2007	נובמבר 2007	2,199
שימוש בשירותי בריאות	נובמבר 2007	יוני 2008	2,704
התנהגות בריאותית מונעת	מרץ 2008	פברואר 2009	2,389
בריאות נפשית	פברואר 2009	אוגוסט 2010	3,039

בקרת איכות

בקרת עבודת הסוקרים כללה הכשרה ראשונית וחוזרת, סימולציות ותצפיות. בקרת האיכות כללה בדיקה יסודית של השאלונים המלאים לזיהוי שגיאות בסימון או מידע חסר. כמו כן, נבדקו שאלונים כפולים ומספרי נדגם חסרים. לאחר הקלדת הנתונים הופקו התפלגויות באמצעות תוכנת SAS גרסה 9.1, נבחנו ערכים חריגים ונערכו מבחנים לוגיים.

עיבוד הנתונים

שקלול

ממצאי הסקר שוקללו כדי לאפיין בצורה נכונה את האוכלוסייה בישראל. השיעורים עבור כלל האוכלוסייה שוקללו לפי מין, קבוצות האוכלוסייה (יהודים/ ערבים) וקבוצות הגיל (21-34, 35-49, 50-64, ו-65 ומעלה).

בהצגת שיעורים עבור כל מין בנפרד, השיעורים שוקללו לפי קבוצת אוכלוסייה וגיל. בהצגת שיעורים עבור קבוצות גיל נפרדות, השיעורים שוקללו לפי מין וקבוצת אוכלוסייה. בהצגת שיעורים עבור כל קבוצת אוכלוסייה בנפרד, השיעורים שוקללו לפי מין וגיל.

עיבודים סטטיסטיים

השוואה בין המינים ובין קבוצות האוכלוסייה נערכה באמצעות מבחני χ בריבוע. השוואה בין קבוצות האוכלוסייה בתקנון לגיל נעשתה באמצעות רגרסיה לוגיסטית.

מגבלות

כל ממצאי הסקר מסתמכים על דיווח עצמי של המשתתפים ולכן נתונים להטיית דיווח. כך לדוגמה, משקל וגובה, מחלות, תרופות וכד'.

פרק 2

מאפיינים דמוגרפים

Chapter 2

Demographic Characteristics

התפלגות המרואיינים לפי נושא, מין, גיל ומחוז

טבלה 1: התפלגות המרואיינים לפי נושא ומין
Table 1: Distribution of participants by module and sex

נושא Module	זכרים Males		נקבות Females		סה"כ All	
	N	%	N	%	N	%
בריאות נשים Women's health	977	20.0	1222	22.4	2199	21.3
שימוש בשירותי בריאות Use of health services	1274	26.1	1430	26.2	2704	26.2
בריאות הנפש Mental health	1526	31.3	1513	27.8	3039	29.4
התנהגות בריאותית Health behavior	1103	22.6	1286	23.6	2389	23.1
סה"כ All	**4880**	**100**	**5451**	**100**	**10331**	**100**

טבלה 2 : התפלגות המרואיינים לפי קבוצת גיל ומין
Table 2: Distribution of participants by age group and sex

קבוצת גיל Age group	זכרים Males		נקבות Females		סה"כ All	
	N	%	N	%	N	%
21-34	977	20.0	1139	20.9	2116	20.5
35-44	904	18.5	1190	21.8	2094	20.3
45-54	912	18.7	1135	20.8	2047	19.8
55-64	920	18.9	1055	19.4	1975	19.1
65+	1167	23.9	932	17.1	2099	20.3
סה"כ All	**4880**	**100**	**5451**	**100**	**10311**	**100**

טבלה 3: התפלגות המרואיינים לפי מין וקבוצת גיל - יהודים
Table 3: Distribution of participants by age group and sex - Jews

קבוצת גיל Age group	זכרים Males		נקבות Females		סה"כ All	
	N	%	N	%	N	%
21-34	691	18.3	745	17.5	1436	17.9
35-44	600	15.9	824	19.3	1424	17.7
45-54	653	17.3	883	20.7	1536	19.1
55-64	775	20.6	940	22.1	1715	21.3
65+	1052	27.9	870	20.4	1922	24.0
סה"כ All	**3771**	**100**	**4262**	**100**	**8033**	**100**

טבלה 4: התפלגות המרואיינים לפי מין וקבוצת גיל - ערבים
Table 4: Distribution of participants by age group and sex - Arabs

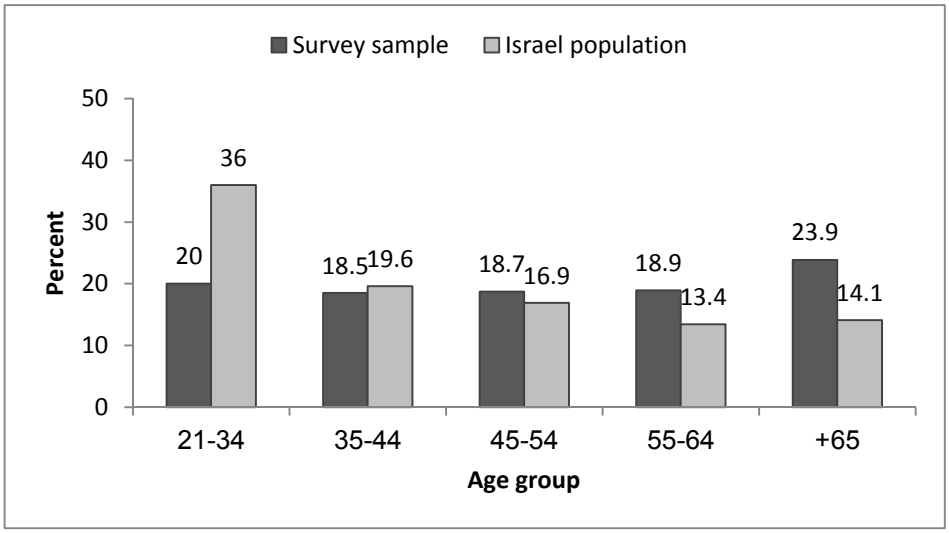
קבוצת גיל Age group	זכרים Males		נקבות Females		סה"כ All	
	N	%	N	%	N	%
21-34	286	25.8	394	33.1	680	29.6
35-44	304	27.4	366	30.8	670	29.2
45-54	259	23.3	252	21.2	511	22.2
55-64	145	13.1	115	9.7	260	11.3
65+	115	10.4	62	5.2	177	7.7
סה"כ All	**1109**	**100**	**1189**	**100**	**2298**	**100**

טבלה 5: התפלגות המרואיינים לפי מחוז ומין
Table 5: Distribution of participants by district and sex

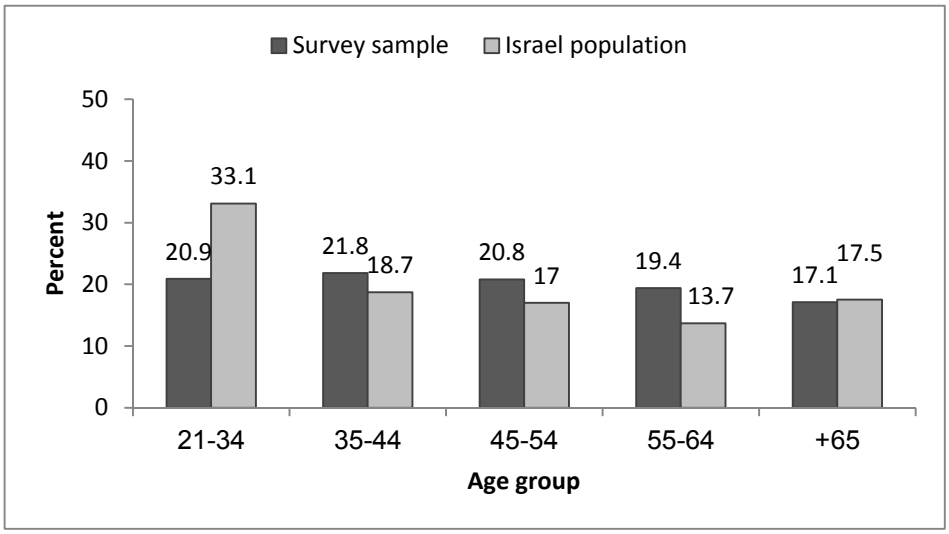
מחוז District	זכרים Males		נקבות Females		סה"כ All	
	N	%	N	%	N	%
ירושלים Jerusalem	507	10.6	584	11.0	1091	10.9
צפון North	1067	22.5	1141	21.5	2208	22.0
חיפה Haifa	698	14.7	714	13.5	1412	14.0
מרכז Center	1116	23.5	1372	25.8	2488	24.7
תל-אביב Tel-Aviv	881	18.6	974	18.3	1855	18.4
דרום South	478	10.1	525	9.9	1003	10.0
סה"כ All	**4747**	**100**	**5310**	**100**	**10057**	**100**

התפלגות גילאי המרואיינים בהשוואה לאוכלוסיית ישראל

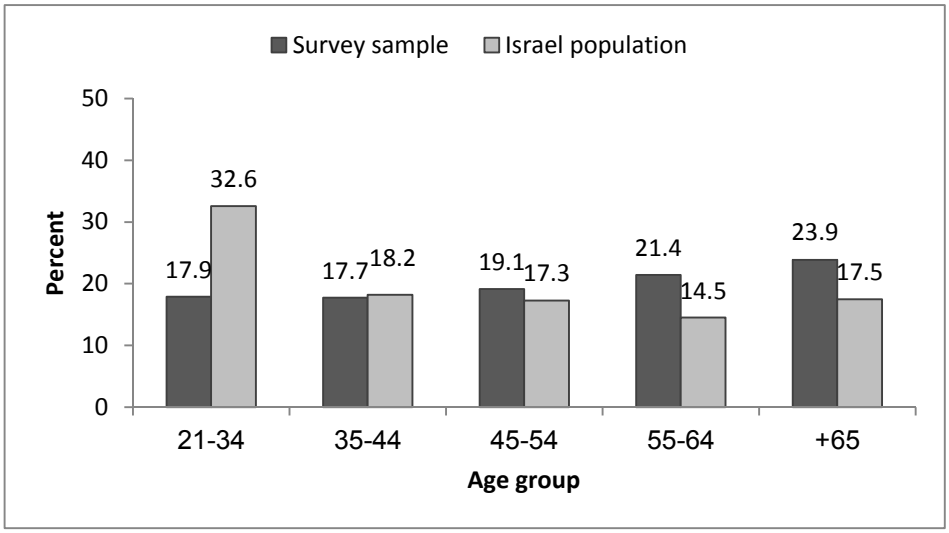
תרשים 1: התפלגות גילאי המרואיינים ואוכלוסיית ישראל (%) - זכרים
Figure 1: Age distribution of the survey sample and the Israeli population (%) - MALES



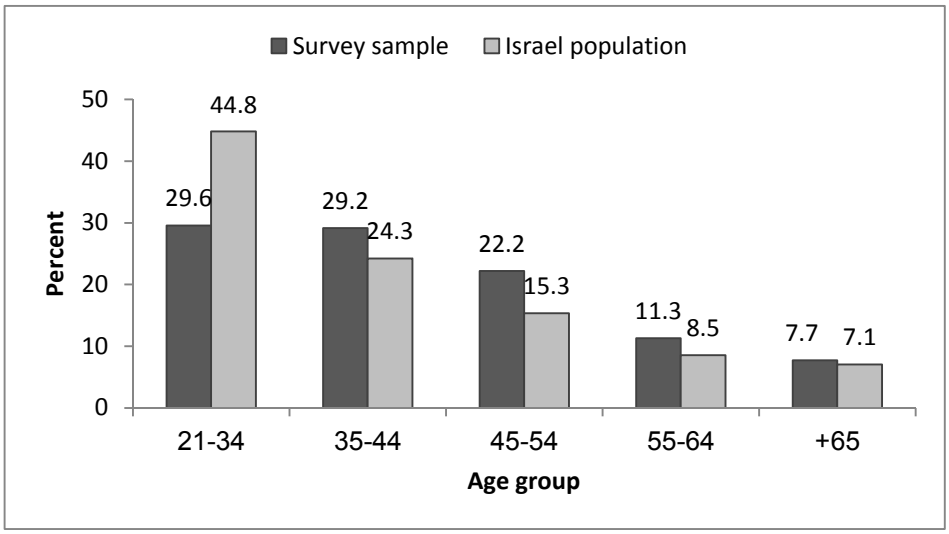
תרשים 2: התפלגות גילאי המרואיינים ואוכלוסיית ישראל (%) - נקבות
Figure 2: Age distribution of the survey sample and the Israeli population (%) - FEMALES



תרשים 3: התפלגות גילאי המרואיינים ואוכלוסיית ישראל (%) - יהודים
Figure 3: Age distribution of the survey sample and the Israeli population (%) - JEWS



תרשים 4: התפלגות גילאי המרואיינים ואוכלוסיית ישראל (%) - ערבים
Figure 4: Age distribution of the survey sample and the Israeli population (%) - ARABS



כפי שניתן לראות בתרשימים, קבוצת הגיל הצעירה ביותר היא בייצוג חסר בסקר. השיעורים המוצגים בדו"ח משוקללים על פי התפלגות הגילאים באוכלוסייה.

As seen in the figures the youngest age group is under-represented in the survey. The rates presented in the report are weighted according to the age distribution of the population.

טבלה 6: מאפיינים דמוגרפיים של המרואיינים (אחוזים משוקללים לגיל, מין וקבוצת אוכלוסייה) בהשוואה לאוכלוסיית ישראל

Table 6: Demographic characteristics of the study sample (percentages weighted by age, gender and population group) and Israel population

Place of birth	INHIS 2007-10		Israel population אוכלוסיית ישראל		
	N	%	N (Hundreds)	%	
	Ages 21+		Ages 25+		**מקום לידה**
Israel	6587	66.7	25,178	60.2	ישראל
Africa	643	5.4	2,977	7.2	אפריקה
America	268	2.7	1,089	2.6	אמריקה
Asia	546	4.3	2,636	6.3	אסיה
Europe	2261	20.9	9,935	23.7	אירופה
All	**10305**	**100**	**41,840**	**100**	**סה"כ**
Education					**השכלה**
0-8 years of schooling	1038	7.4	5,449	13.1	0-8 שנות לימוד
9-12 years of schooling	3467	33.1	15,209	36.6	9-12 שנות לימוד
13+ years of schooling	5819	59.5	20,878	50.3	13+ שנות לימוד
All	**10324**	**100**	**41,536**	**100**	**סה"כ**
Marital status					**סטטוס משפחתי**
Married/ living with a partner	7943	73.3	30,196	72.4	נשואים/ גרים עם בני זוג
Divorced/ separated	635	5.7	3,233	7.7	גרושים/ פרודים
Widow/ Widower	665	5.4	2,793	6.7	אלמנים /אלמנות
Single	1061	15.6	5,444	13.1	רווקים /רווקות
All	**10304**	**100**	**41,666**	**100**	**סה"כ**
Religiosity					**דתיות***
Secular	4653	47.7	17145	37.7	חילוניים
Traditional	3187	29.2	16594	36.5	מסורתיים
Religious	1699	14.7	7,990	17.6	דתיים
Ultra religious	654	8.4	3,741	8.2	חרדיים
All	**10193**	**100**	**45,472**	**100**	**סה"כ**

*הקטגוריות עבור ערבים היו חילוניים, מסורתיים, דתיים ודתיים מאוד.

טבלה 7: מאפיינים דמוגרפיים של המרואיינים משוקללים לגיל ומין לפי קבוצת אוכלוסייה

Table 7: Demographic characteristics of the study sample by population group (percentages weighted by age, gender)

Place of birth	Jews		Arabs		מקום לידה
	N	%	N	%	
Israel	4371	61.2	2216	97.1	ישראל
Africa	639	6.4	4	0.2	אפריקה
America	267	3.2	1	0.1	אמריקה
Asia	481	4.6	65	2.5	אסיה
Europe	2258	24.7	3	0.1	אירופה
All	**8016**	**100**	**2289**	**100**	**סה"כ**
Income					**הכנסה***
Below average	2590	35.7	1370	62.9	מתחת לממוצע
Average	1877	26.8	464	23.6	ממוצע
Above average	2558	37.4	267	13.5	מעל לממוצע
All	**7025**	**100**	**2101**	**100**	**סה"כ**
Education					**השכלה**
0-8 years of schooling	515	5.2	523	19.7	0-8 שנות לימוד
9-12 years of schooling	2518	31.4	946	42.1	9-12 שנות לימוד
13+ years of schooling	4874	63.4	797	38.2	+13 שנות לימוד
All	**7907**	**100**	**2266**	**100**	**סה"כ**
Marital status					**סטטוס משפחתי**
Married/ living with a partner	6060	72.8	1883	75.8	נשואים/ גרים עם בני זוג
Divorced/ separated	621	6.7	14	0.6	גרושים/ פרודים
Widow/ Widower	593	5.8	72	3.2	אלמנים /אלמנות
Single	743	14.7	318	20.3	רווקים /רווקות
All	**8017**	**100**	**2287**	**100**	**סה"כ**
Religiosity					**דתיות****
Secular	4391	54.1	262	12.7	חילוניים
Traditional	2144	25.8	1043	47.6	מסורתיים
Religious	814	10.7	885	36.4	דתיים
Ultra religious	583	9.3	71	3.3	חרדיים
All	**7932**	**100**	**2261**	**100**	**סה"כ**

*הכנסה ממוצעת הוגדרה כהכנסה כוללת של 8,500-9,000 ₪ נטו למשק בית.

**הקטגוריות עבור ערבים היו חילוניים, מסורתיים, דתיים ודתיים מאוד.

פרק 3

סיכום הממצאים

Chapter 3

Summary of Findings

טבלה 8: סיכום הממצאים - אחוזים משוקללים לגיל, מין וקבוצת אוכלוסייה
Table 8: Summary of findings - percentages weighted by age, gender and population group

Diagnosed morbidity	%	95% CI	תחלואה מאובחנת
Hypertension	19.6	18.9-20.2	יתר לחץ דם
Diabetes	8.3	7.8-8.8	סוכרת
High cholesterol/ triglycerides	24.7	23.9-25.4	רמת כולסטרול/ טריגליצרידים גבוהה
Cryorona heart disease	5.8	5.4-6.2	מחלת לב כלילית
Stroke	1.4	1.2-1.6	שבץ
Cancer	3.5	3.2-3.8	סרטן
Asthma	5.8	5.3-6.3	אסתמה
Depression or anxiety	4.0	3.6-4.4	דיכאון או חרדה
Use of medications			**שימוש בתרופות**
Hypertension medications	17.5	17.0-18.1	תרופות ליתר לחץ דם
Diabetes medications	6.8	6.4-7.2	תרופות לסוכרת
Cholesterol/ triglycerides medications	17.2	16.6-17.8	תרופות לכולסטרול/ טריגליצרידים
Cardiovascular medications	10.8	10.3-11.3	תרופות למחלות לב וכלי דם
Asthma medications	1.6	1.4-1.9	תרופות לאסתמה
Depression or anxiety medications	2.8	2.5-3.1	תרופות לדיכאון וחרדה
Medical tests			**בדיקות רפואיות**
Blood pressure test during the year preceding the survey	77.5	75.6-78.4	בדיקת לחץ דם בשנה שקדמה לסקר
Cholesterol test during the year preceding the survey	62.6	61.6-63.6	בדיקת כולסטרול בשנה שקדמה לסקר
Fecal occult blood test (ages 50+) during the year preceding the survey	17.6	15.2-20.0	בדיקת דם סמוי בצואה (גילאי +50) בשנה שקדמה לסקר
Colonoscopy (ages 50+) during the 10 years preceding the survey	34.3	31.4-37.2	קולונוסקופיה (גילאי +50) ב-10 השנים שקדמו לסקר
Mammography (ages 50+) during the 2 years preceding the survey	71.0	67.5-74.5	ממוגרפיה (גילאי +50) בשנתיים שקדמו לסקר
Cervical smear during the 3 years preceding the survey	44.7	42.4-47.1	משטח צוואר הרחם ב-3 השנים שקדמו לסקר
Health behaviors			**התנהגויות בריאות**
Physical activity for 20 minutes at least 3 times a week	33.9	32.9-34.9	פעילות גופנית 20 דקות לפחות 3 פעמים בשבוע
Current cigarette smoking	23.0	22.1-23.8	עישון סיגריות בזמן הסקר
Overweight (25<=BMI<30)	35.4	34.4-36.4	עודף משקל (25<=BMI<30)
Obesity (BMI>=30)	15.4	14.7-16.2	השמנה (BMI>=30)
Drinking alcohol during the month preceding the survey (excluding religious purposes)	38.8	37.6-39.9	צריכת אלכוהול בחודש שקדם לסקר (לא כולל יין למטרות דתיות)
Use of health services			**שימוש בשרותי בריאות**
Consultation with a general practitioner during the 4 weeks preceding the survey	36.8	35.8-37.7	התייעצות עם רופא משפחה ב-4 השבועות שלפני הסקר
Consultation with a specialist during the 4 weeks preceding the survey	21.7	20.8-22.5	התייעצות עם רופא מומחה ב-4 השבועות שלפני הסקר
Overnight hospitalization during the 12 months preceding the survey	13.1	12.4-13.7	אשפוז ללילה אחד לפחות ב-12 החודשים שלפני הסקר

טבלה 9: סיכום הממצאים - אחוזים משוקללים לגיל לפי מין - יהודים
Table 9: Summary of findings - percentages by gender (weighted by age) - JEWS

Diagnosed morbidity	Males n=3,771	Females n=4,262	P value	תחלואה מאובחנת
Hypertension	19.5	21.4	0.005	יתר לחץ דם
Diabetes	8.4	8.1	<0.0001	סוכרת
High cholesterol/ triglycerides	24.1	26.7	NS	רמת כולסטרול/ טריגליצרידים גבוהה
Coronary heart disease	7.8	4.4	<0.0001	מחלת לב כלילית
Stroke	1.8	1.2	<0.0001	שבץ
Cancer	3.4	4.6	NS	סרטן
Asthma	5.6	6.7	0.0005	אסתמה
Depression or anxiety	3.3	5.1	<0.0001	דיכאון או חרדה
Use of medications				**שימוש בתרופות**
Hypertension medications	17.9	19.6	0.0001	תרופות ליתר לחץ דם
Diabetes medications	7.4	6.2	<0.0001	תרופות לסוכרת
Cholesterol/ triglycerides medications	17.5	18.8	0.005	תרופות לכולסטרול/ טריגליצרידים
Cardiovascular medications	13.0	9.7	<0.0001	תרופות למחלות לב וכלי דם
Asthma medications	1.2	2.0	0.009	תרופות לאסתמה
Depression or anxiety medications	2.1	4.1	<0.0001	תרופות לדיכאון וחרדה
Medical tests				**בדיקות רפואיות**
Blood pressure test during the year preceding the survey	78.2	80.1	0.03	בדיקת לחץ דם בשנה שקדמה לסקר
Cholesterol test during the year preceding the survey	60.3	67.5	0.03	בדיקת כולסטרול בשנה שקדמה לסקר
Fecal occult blood test (ages 50+) during the year preceding the survey	16.4	17.5	NS	בדיקת דם סמוי בצואה (גילאי +50) בשנה שקדמה לסקר
Colonoscopy (ages 50+) during the 10 years preceding the survey	34.0	36.1	NS	קולונוסקופיה (גילאי +50) ב-10 השנים שקדמו לסקר
Mammography (ages 50+) during the 2 years preceding the survey		71.8		ממוגרפיה (גילאי +50) בשנתיים שקדמו לסקר
Cervical smear during the 3 years preceding the survey		49.6		משטח צוואר הרחם ב-3 השנים שקדמו לסקר
Health behaviors				**התנהגויות בריאות**
Physical activity for 20 minutes at least 3 times a week	38.4	33.7	<0.0001	פעילות גופנית 20 דקות לפחות 3 פעמים בשבוע
Current cigarette smoking	27.0	18.0	<0.0001	עישון סיגריות בזמן הסקר
Overweight (25<=BMI<30)	40.5	29.8	<0.0001	עודף משקל (25<=BMI<30)
Obesity (BMI>=30)	14.5	15.0	NS	השמנה (BMI>=30)
Drinking alcohol during the month preceding the survey (excluding wine for religious purposes)	58.4	24.8	<0.0001	צריכת אלכוהול בחודש שקדם לסקר (לא כולל יין למטרות דתיות)
Use of health services				**שימוש בשרותי בריאות**
Consultation with a general practitioner during the 4 weeks preceding the survey	33.2	38.2	NS	התייעצות עם רופא משפחה ב-4 השבועות שלפני הסקר
Consultation with a specialist during the 4 weeks preceding the survey	18.4	26.1	<0.0001	התייעצות עם רופא מומחה ב-4 השבועות שלפני הסקר
Overnight hospitalization during the 12 months preceding the survey	9.5	15.7	0.02	אשפוז ללילה אחד לפחות ב-12 החודשים שלפני הסקר

טבלה 10: סיכום הממצאים - אחוזים משוקללים לגיל לפי מין - ערבים
Table 10: Summary of findings – percentages by gender (weighted by age) - ARABS

Diagnosed morbidity	Males n=1,109	Females n=1,189	p value	תחלואה מאובחנת
Hypertension	13.0	16.5	NS	יתר לחץ דם
Diabetes	8.3	9.4	NS	סוכרת
High cholesterol/ triglycerides	21.4	19.3	0.0002	רמת כולסטרול/ טריגליצרידים גבוהה
Coronary heart disease	5.9	2.6	<0.0001	מחלת לב כלילית
Stroke	0.9	0.6	NS	שבץ
Cancer	0.6	1.1	NS	סרטן
Asthma	3.7	4.0	NS	אסתמה
Depression or anxiety	2.9	2.2	NS	דיכאון או חרדה
Use of medications				**שימוש בתרופות**
Hypertension medications	10.2	11.4	NS	תרופות ליתר לחץ דם
Diabetes medications	7.2	6.7	0.01	תרופות לסוכרת
Cholesterol/ triglycerides medications	12.6	11.3	0.001	תרופות לכולסטרול/ טריגליצרידים
Cardiovascular medications	9.5	6.7	<0.0001	תרופות למחלות לב וכלי דם
Asthma medications	2.1	1.6	NS	תרופות לאסתמה
Depression or anxiety medications	1.4	1.0	NS	תרופות לדיכאון וחרדה
Medical tests				**בדיקות רפואיות**
Blood pressure test during the year preceding the survey	65.6	70.7	NS	בדיקת לחץ דם בשנה שקדמה לסקר
Cholesterol test during the year preceding the survey	52.1	57.6	NS	בדיקת כולסטרול בשנה שקדמה לסקר
Fecal occult blood test (ages 50+) during the year preceding the survey	20.3	27.4	0.009	בדיקת דם סמוי בצואה (גילאי +50) בשנה שקדמה לסקר
Colonoscopy (ages 50+) during the 10 years preceding the survey	18.1	31.3	NS	קולונוסקופיה (גילאי +50) ב-10 השנים שקדמו לסקר
Mammography (ages 50+) during the 2 years preceding the survey		60.5		ממוגרפיה (גילאי +50) בשנתיים שקדמו לסקר
Cervical smear during the 3 years preceding the survey		17.1		משטח צוואר הרחם ב-3 השנים שקדמו לסקר
Health behaviors				**התנהגויות בריאות**
Physical activity for 20 minutes at least 3 times a week	27.4	18.5	<0.0001	פעילות גופנית 20 דקות לפחות 3 פעמים בשבוע
Current cigarette smoking	47.2	5.6	<0.0001	עישון סיגריות בזמן הסקר
Overweight (25<=BMI<30)	44.0	32.1	<0.0001	עודף משקל (25<=BMI<30)
Obesity (BMI>=30)	18.8	19.8	NS	השמנה (BMI>=30)
Drinking alcohol during the month preceding the survey (excluding wine for religious purposes)	29.0	5.6	<0.0001	צריכת אלכוהול בחודש שקדם לסקר (לא כולל יין למטרות דתיות)
Use of health services				**שימוש בשרותי בריאות**
Consultation with a general practitioner during the 4 weeks preceding the survey	37.7	46.1	0.01	התייעצות עם רופא משפחה ב-4 השבועות שלפני הסקר
Consultation with a specialist during the 4 weeks preceding the survey	14.4	21.1	0.0005	התייעצות עם רופא מומחה ב-4 השבועות שלפני הסקר
Overnight hospitalization during the 12 months preceding the survey	11.8	18.0	0.01	אשפוז ללילה אחד לפחות ב-12 החודשים שלפני הסקר

טבלה 11: סיכום הממצאים - אחוזים משוקללים למין וגיל לפי קבוצת אוכלוסייה
Table 11: Summary of findings - percentages by population group (weighted by gender and age)

Diagnosed morbidity	Jews	Arabs	p value	תחלואה מאובחנת
Hypertension	20.5	14.8	<0.0001	יתר לחץ דם
Diabetes	8.2	8.8	0.9	סוכרת
High cholesterol/ triglycerides	25.5	20.4	<0.0001	רמת כולסטרול/ טריגליצרידים גבוהה
Coronary heart disease	6.0	4.3	<0.0001	מחלת לב כלילית
Stroke	1.5	0.8	0.0006	שבץ
Cancer	4.0	0.9	<0.0001	סרטן
Asthma	6.2	3.9	0.001	אסתמה
Depression or anxiety	4.3	2.6	<0.0001	דיכאון או חרדה
Use of medications				**שימוש בתרופות**
Hypertension medications	18.8	10.8	<0.0001	תרופות ליתר לחץ דם
Diabetes medications	6.8	6.9	0.6	תרופות לסוכרת
Cholesterol/ triglycerides medications	18.2	11.9	<0.0001	תרופות לכולסטרול/ טריגליצרידים
Cardiovascular medications	11.3	8.1	<0.0001	תרופות למחלות לב וכלי דם
Asthma medications	1.6	1.9	0.2	תרופות לאסתמה
Depression or anxiety medications	3.1	1.2	<0.0001	תרופות לדיכאון וחרדה
Medical tests				**בדיקות רפואיות**
Blood pressure test during the year preceding the survey	79.2	68.1	<0.0001	בדיקת לחץ דם בשנה שקדמה לסקר
Cholesterol test during the year preceding the survey	64.0	54.8	<0.0001	בדיקת כולסטרול בשנה שקדמה לסקר
Fecal occult blood test (ages 50+) during the year preceding the survey	17.0	24.0	0.2	בדיקת דם סמוי בצואה (גילאי +50) בשנה שקדמה לסקר
Colonoscopy (ages 50+) during the 10 years preceding the survey	35.2	25.0	0.01	קולונוסקופיה (גילאי +50) ב-10 השנים שקדמו לסקר
Mammography (ages 50+) during the 2 years preceding the survey	71.8	60.5	0.2	ממוגרפיה (גילאי +50) בשנתיים שקדמו לסקר
Cervical smear during the 3 years preceding the survey	49.6	17.1	<0.0001	משטח צוואר הרחם ב-3 השנים שקדמו לסקר
Health behaviors				**התנהגויות בריאות**
Physical activity for 20 minutes at least 3 times a week	35.9	23.0	<0.0001	פעילות גופנית 20 דקות לפחות 3 פעמים בשבוע
Current cigarette smoking	22.3	26.6	<0.0001	עישון סיגריות בזמן הסקר
Overweight (25<=BMI<30)	34.9	38.1	0.1	עודף משקל (25<=BMI<30)
Obesity (BMI>=30)	14.7	19.3	<0.0001	השמנה (BMI>=30)
Drinking alcohol during the month preceding the survey (excluding wine for religious purposes)	43.1	15.3	<0.0001	צריכת אלכוהול בחודש שקדם לסקר (לא כולל יין למטרות דתיות)
Use of health services				**שימוש בשרותי בריאות**
Consultation with a general practitioner during the 4 weeks preceding the survey	35.8	41.9	<0.0001	התייעצות עם רופא משפחה ב-4 השבועות שלפני הסקר
Consultation with a specialist during the 4 weeks preceding the survey	22.4	17.7	<0.0001	התייעצות עם רופא מומחה ב-4 השבועות שלפני הסקר
Overnight hospitalization during the 12 months preceding the survey	12.7	14.9	0.01	אשפוז ללילה אחד לפחות ב-12 החודשים שלפני הסקר

טבלה 12: סיכום הממצאים - אחוזים מתוקננים לגיל לפי קבוצת אוכלוסייה
Table 12: Summary of findings - age adjusted percentages by population group

Diagnosed morbidity	Jews Age adjusted	Arabs Age adjusted	p value Age adjusted	תחלואה מאובחנת
Hypertension	19.0	20.1	0.005	יתר לחץ דם
Diabetes	7.7	12.5	<0.0001	סוכרת
High cholesterol/ triglycerides	23.9	25.8	0.02	רמת כולסטרול/ טריגליצרידים גבוהה
Coronary heart disease	5.7	6.6	0.004	מחלת לב כלילית
Stroke	1.4	1.2	NS	שבץ
Cancer	3.7	1.2	<0.0001	סרטן
Asthma	6.2	4.4	0.002	אסתמה
Depression or anxiety	4.0	2.4	0.01	דיכאון או חרדה
Use of medications				**שימוש בתרופות**
Hypertension medications	17.2	16.1	NS	תרופות ליתר לחץ דם
Diabetes medications	6.2	10.3	<0.0001	תרופות לסוכרת
Cholesterol/ triglycerides medications	16.7	17.1	NS	תרופות לכולסטרול/ טריגליצרידים
Cardiovascular medications	10.5	13.0	<0.0001	תרופות למחלות לב וכלי דם
Asthma medications	1.6	2.6	0.006	תרופות לאסתמה
Depression or anxiety medications	2.9	1.1	0.0006	תרופות לדיכאון וחרדה
Medical tests				**בדיקות רפואיות**
Blood pressure test during the year preceding the survey	78.5	72.7	<0.0001	בדיקת לחץ דם בשנה שקדמה לסקר
Cholesterol test during the year preceding the survey	63.2	60.6	NS	בדיקת כולסטרול בשנה שקדמה לסקר
Fecal occult blood test (ages 50+) during the year preceding the survey	19.5	15.0	NS	בדיקת דם סמוי בצואה (גילאי +50) בשנה שקדמה לסקר
Colonoscopy (ages 50+) during the 10 years preceding the survey	34.8	22.9	0.02	קולונוסקופיה (גילאי +50) ב-10 השנים שקדמו לסקר
Mammography (ages 50+) during the 2 years preceding the survey	74.9	57.8	NS	ממוגרפיה (גילאי +50) בשנתיים שקדמו לסקר)
Cervical smear during the 3 years preceding the survey	50.1	16.2	<0.0001	משטח צוואר הרחם ב-3 השנים שקדמו לסקר
Health behaviors				**התנהגויות בריאות**
Physical activity for 20 minutes at least 3 times a week	35.8	22.5	<0.0001	פעילות גופנית 20 דקות לפחות 3 פעמים בשבוע
Current cigarette smoking	22.9	27.8	<0.0001	עישון סיגריות בזמן הסקר
Overweight (25<=BMI<30)	34.3	38.9	<0.0001	עודף משקל (25<=BMI<30)
Obesity (BMI>=30)	14.3	21.6	<0.0001	השמנה (BMI>=30)
Drinking alcohol during the month preceding the survey (excluding wine for religious purposes)	40.9	13.2	<0.0001	צריכת אלכוהול בחודש שקדם לסקר (לא כולל יין למטרות דתיות)
Use of health services				**שימוש בשרותי בריאות**
Consultation with a general practitioner during the 4 weeks preceding the survey	35.4	45.8	<0.0001	התייעצות עם רופא משפחה ב-4 השבועות שלפני הסקר
Consultation with a specialist during the 4 weeks preceding the survey	22.5	18.2	0.0002	התייעצות עם רופא מומחה ב-4 השבועות שלפני הסקר
Overnight hospitalization during the 12 months preceding the survey	12.9	16.3	<0.0001	אשפוז ללילה אחד לפחות ב-12 החודשים שלפני הסקר

טבלה 13: השוואה בין ממצאי הסקרים INHIS 2003-2004 ו- INHIS 2007-2010 אחוזים משוקללים לגיל, מין וקבוצת אוכלוסייה

Table 13: Comparison between INHIS 2003-2004 and INHIS 2007-2010 percentages weighted by age, gender and population group

Diagnosed morbidity	INHIS 2003-4	INHIS 2007-10	p value	תחלואה מאובחנת
Hypertension	15.4	19.6	<0.0001	יתר לחץ דם
Diabetes	5.7	8.3	<0.0001	סוכרת
High cholesterol/ triglycerides	16.7	24.7	<0.0001	רמת כולסטרול/ טריגליצרידים גבוהה
Coronary heart disease	5.5	5.8	0.06	מחלת לב כלילית
Asthma	5.7	5.8	0.70	אסתמה
Use of medications				**שימוש בתרופות**
Hypertension medications	13.6	17.5	<0.0001	תרופות ליתר לחץ דם
Diabetes medications	4.7	6.8	<0.0001	תרופות לסוכרת
Cholesterol/ triglycerides medications	10.0	17.2	<0.0001	תרופות לכולסטרול/ טריגליצרידים
Medical tests				**בדיקות רפואיות**
Blood pressure test during the year preceding the survey	69.9	77.5	<0.0001	בדיקת לחץ דם בשנה שקדמה לסקר
Cholesterol test during the year preceding the survey	47.4	62.6	<0.0001	בדיקת כולסטרול בשנה שקדמה לסקר
Health behaviors				**התנהגויות בריאות**
Physical activity for 20 minutes at least 3 times a week	32.0	33.9	0.009	פעילות גופנית 20 דקות לפחות 3 פעמים בשבוע
Current cigarette smoking	24.6	23.0	0.48	עישון סיגריות בזמן הסקר
Overweight (25<=BMI<30)	30.4	35.4	<0.0001	עודף משקל (25<=BMI<30)
Obesity (BMI>=30)	14.4	15.4	0.0006	השמנה (BMI>=30)
Use of health services				**שימוש בשרותי בריאות**
Consultation with a general practitioner during the 4 weeks preceding the survey	27.5	36.8	<0.0001	התייעצות עם רופא משפחה ב-4 השבועות שלפני הסקר
Consultation with a specialist during the 4 weeks preceding the survey	15.0	21.7	<0.0001	התייעצות עם רופא מומחה ב-4 השבועות שלפני הסקר
Overnight hospitalization during the 12 months preceding the survey	14.0	13.1	0.01	אשפוז ללילה אחד לפחות ב-12 החודשים שלפני הסקר

טבלה 14: השוואה בין ממצאי סקרים שונים - אחוזים משוקללים לגיל, מין וקבוצת אוכלוסייה
Table 14: Comparison between findings of surveys - percentages weighted by age, gender and population group

Diagnosed morbidity	INHIS 2007-10 N=10,331	*KAP 2008 N=4,186	**National health survey 2009 N~29,000	תחלואה מאובחנת
Hypertension	19.6	20.8	18.5	יתר לחץ דם
Diabetes	8.3	8.2	8.0	סוכרת
High cholesterol/ triglycerides	24.7	25.8	-	רמת כולסטרול/ טריגליצרידים גבוהה
Coronary heart disease	5.8	-	3.7	מחלת לב כלילית
Stroke	1.4	1.6	1.4	שבץ
Cancer	3.5	4.5	2.7	סרטן
Asthma	5.8	5.0	4.0	אסתמה
Depression and anxiety	4.0	4.9	3.8	דיכאון או חרדה
Medical tests				**בדיקות רפואיות**
Blood pressure test during the year preceding the survey	77.5	76.7	-	בדיקת לחץ דם בשנה שקדמה לסקר
Cholesterol test during the year preceding the survey	62.6	62.6	-	בדיקת כולסטרול בשנה שקדמה לסקר
Fecal occult blood test (ages 50+) during the year preceding the survey	17.6	29.0	-	בדיקת דם סמוי בצואה (גילאי +50) בשנה שקדמה לסקר
Mammography (ages 50+) during the 2 years preceding the survey	71.0	76.1	-	ממוגרפיה (גילאי +50) בשנתיים שקדמו לסקר
Use of health services				**התנהגויות בריאות**
Physical activity for 20 minutes at least 3 times a week	33.9	32.0	31.2	פעילות גופנית 20 דקות לפחות 3 פעמים בשבוע
Current cigarette smoking	23.0	22.5	20.5	עישון סיגריות בזמן הסקר
Overweight (25<=BMI<30)	35.4	35.4	-	עודף משקל (25<=BMI<30)
Obesity (BMI>=30)	15.4	14.7	-	השמנה (BMI>=30)

***KAP 2008** - "ידע, עמדות, והתנהגות" – סקר טלפוני שבוצע על ידי המלב"ם על מדגם מייצג של 4,186 משתתפים בני 21 ומעלה.

***KAP 2008 -** "Knowledge, Attitudes, Practices" - a telephone survey performed by the ICDC on a representative sample of 4,186 participants aged 21 and older**.**

****סקר בריאות לאומי 2009** – סקר טלפוני שבוצע על ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה על מדגם מייצג של כ-9,000 משקי בית (כולל כ-29,000 אנשים), שבו בן משפחה אחד דיווח על עצמו ועל שאר בני המשפחה הגרים באותו משק בית.

****National Health Survey 2009 –** a telephone survey performed by the Israel Central Bureau of Statistics on a representative sample of 9,000 households (including 29,000 individuals), in which one family member reported on himself and on the other family members.

פרק 4

תחלואה מאובחנת

Chapter 4

Physician Diagnosed Morbidity

Hypertension - יתר לחץ דם

טבלה 15: הימצאות יתר לחץ דם לפי גיל ומין - אחוזים משוקללים לקבוצת אוכלוסייה (שאלה 2_34)
Table 15: Prevalence of hypertension, by age and sex - percentages weighted by population group

סה"כ משוקלל לקב' אוכלוסייה וגיל **Total** weighted by population group and age	65+	55-64	45-54	35-44	21-34	מין
18.4	51.6	37.8	18.6	7.6	3.4	**זכרים (Males)**
20.6*	60.2	34.8	16.3	6.8	3.5	**נקבות (Females)**

*p=0.01 for the difference between males and females

Figure 5: Prevalence of hypertension by age and sex (%) - JEWS

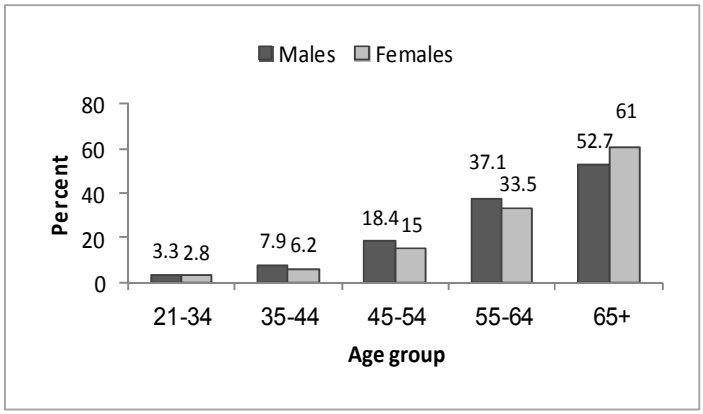


Figure 6: Prevalence of hypertension by age and sex (%) - ARABS

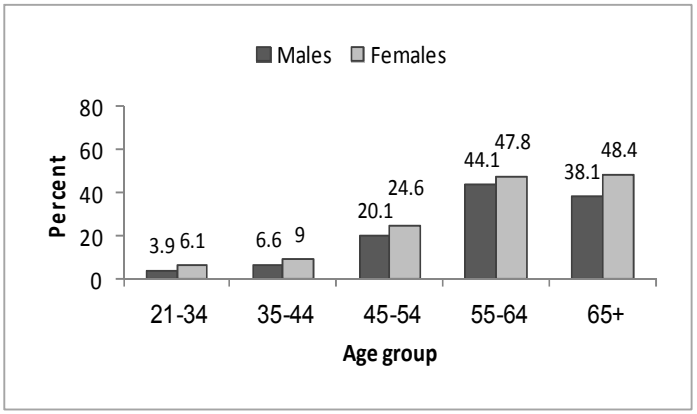
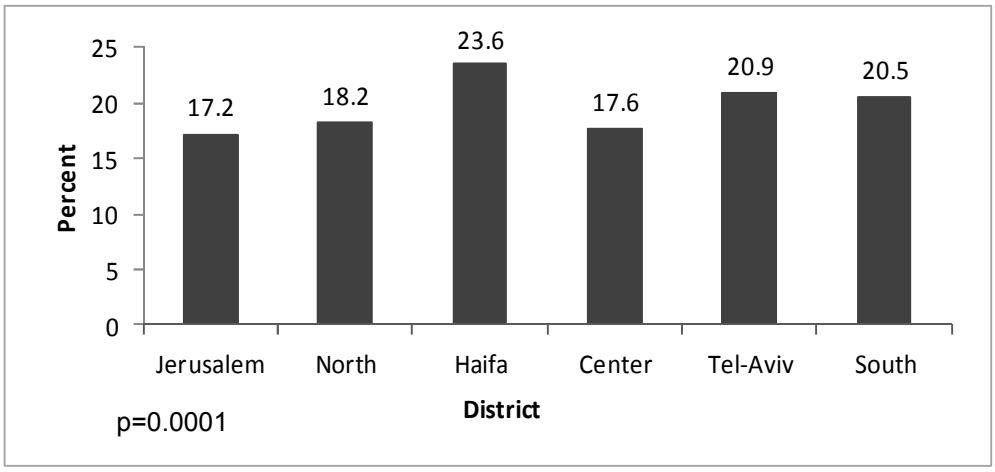


Figure 7: Prevalence of hypertension, by district - percentages weighted by age, sex and population group



Diabetes - סוכרת

טבלה 16: הימצאות סוכרת לפי גיל ומין - אחוזים משוקללים לקבוצת אוכלוסייה (שאלה 19_34)

Table 16: Prevalence of diabetes, by age and sex - percentages weighted by population group

סה"כ משוקלל לקב' אוכלוסייה וגיל **Total** weighted by population group and age	**65+**	**55-64**	**45-54**	**35-44**	**21-34**	**מין**
8.4	23.9	18.4	8.5	3.2	1.0	**זכרים (Males)**
8.3*	22.0	14.2	6.5	4.1	1.6	**נקבות (Females)**

*p<0.0001 for the difference between males and females

Figure 8: Prevalence of diabetes by age and sex (%) - JEWS

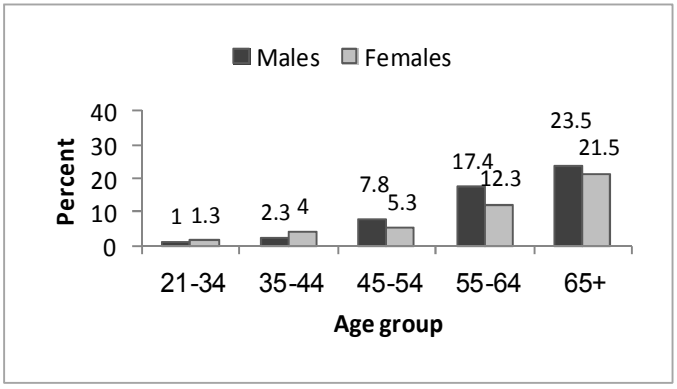


Figure 9: Prevalence of diabetes by age and sex (%) - ARABS

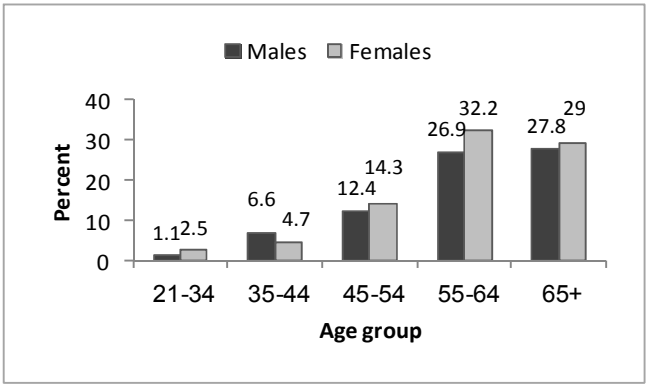
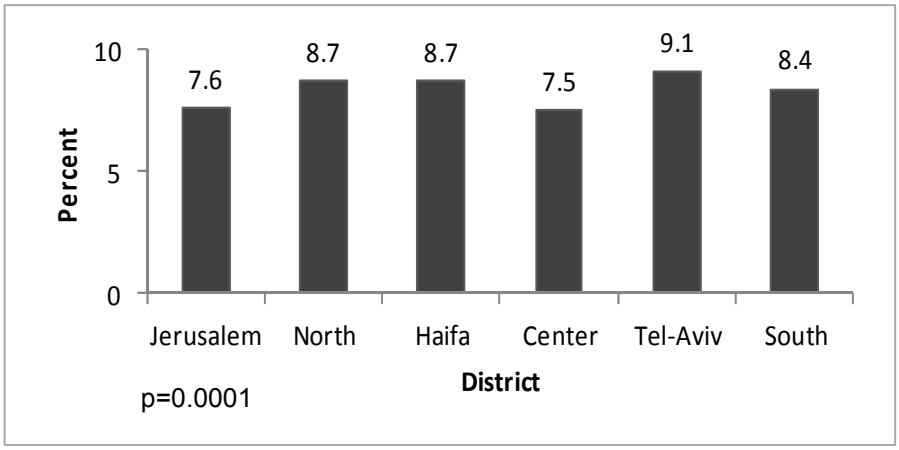


Figure 10: Prevalence of diabetes, by district - percentages weighted by age, sex and population group



רמות גבוהות של כולסטרול ו/או טריגליצרידים
High Cholesterol and/ or Triglycerides

טבלה 17: הימצאות רמות כולסטרול ו/או טריגליצרידים גבוהות לפי גיל ומין - אחוזים משוקללים לקבוצת אוכלוסייה (שאלות 34_3,4)

Table 17: Prevalence of high cholesterol0020 and/ or triglycerides, by age and sex - percentages weighted by population group

סה"כ משוקלל לקב' אוכלוסייה וגיל Total weighted by population group and age	65+	55-64	45-54	35-44	21-34	מין
23.7	43.2	44.6	35.6	18.7	5.0	זכרים (Males)
25.6*	57.2	49.0	26.6	11.6	5.9	נקבות (Females)

*p=0.16 for the difference between males and females

Figure 11: Prevalence of high cholesterol/ triglycerides, by age and sex (%) - JEWS

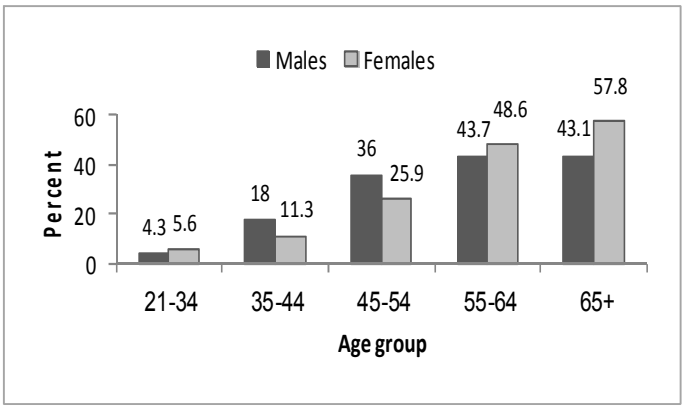


Figure 12: Prevalence of high cholesterol/ triglycerides, by age and sex (%) - ARABS

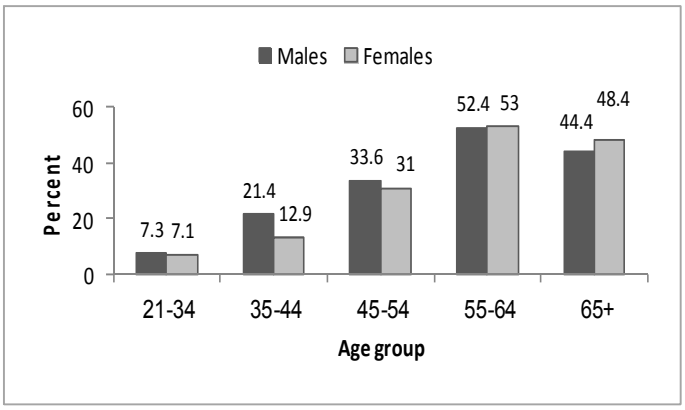
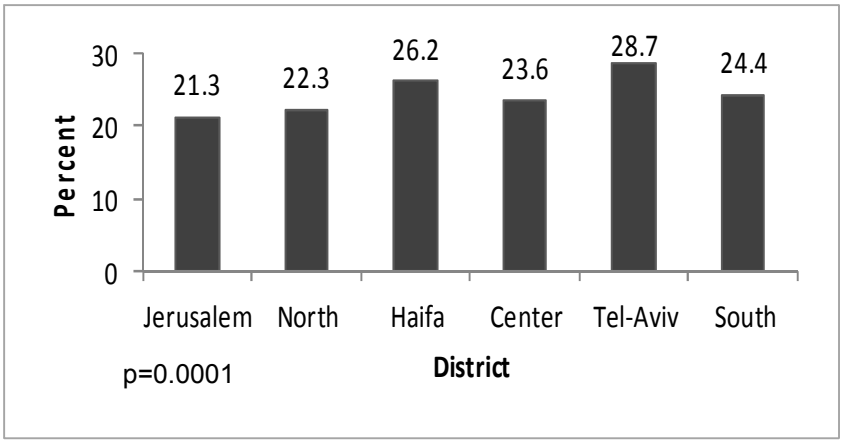


Figure 13: Prevalence of high cholesterol/ triglycerides, by district - percentages weighted by age, sex and population group



Coronary Heart Disease - מחלת לב כלילית

טבלה 18: הימצאות מחלת לב כלילית לפי גיל ומין - אחוזים משוקללים לקבוצת אוכלוסייה
(שאלות 34_5,6,7)

Table 18: Prevalence of coronary heart disease, by age and sex - percentages weighted by population group

סה"כ משוקלל לקב' אוכלוסייה וגיל **Total** weighted by population group and age	**65+**	**55-64**	**45-54**	**35-44**	**21-34**	**מין**
7.5	26.7	14.3	5.7	2.1	1.0	**זכרים (Males)**
4.1*	15.3	6.1	2.1	0.6	0.3	**נקבות (Females)**

*p<0.0001 for the difference between males and females

Figure 14: Prevalence of coronary heart disease, by age and sex (%) - JEWS

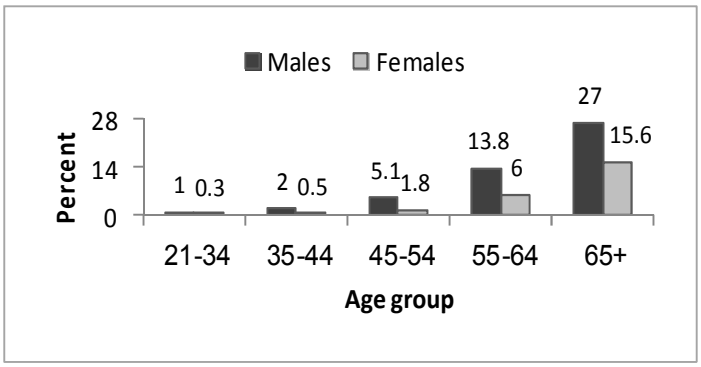


Figure 15: Prevalence of coronary heart disease, by age and sex (%) - ARABS

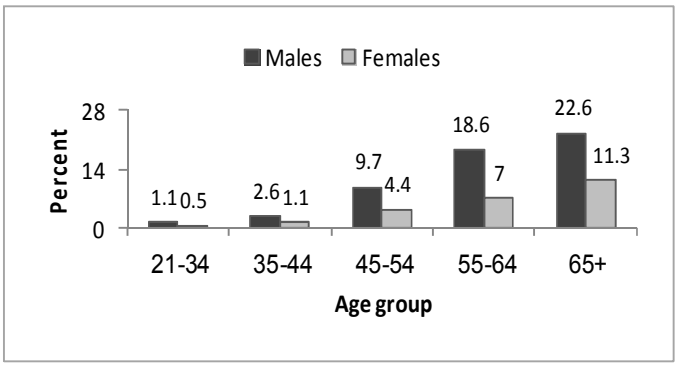
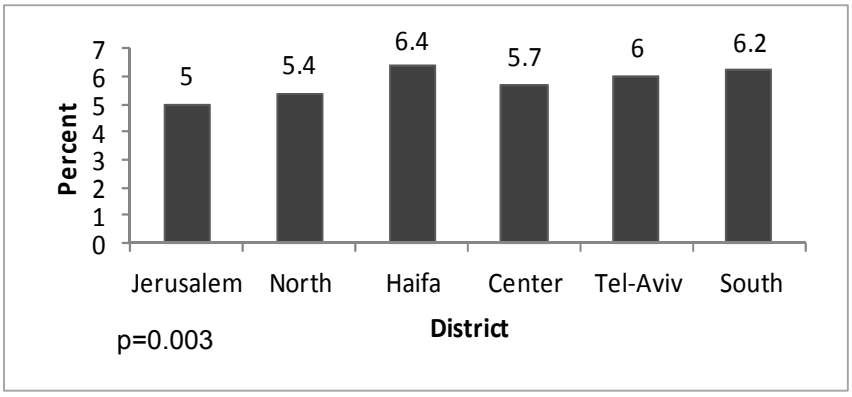


Figure 16: Prevalence of coronary heart disease, by district - percentages weighted by age, sex and population group



שבץ מוחי - Stroke

טבלה 19: הימצאות שבץ מוחי לפי גיל ומין - אחוזים משוקללים לקבוצת אוכלוסייה (שאלה 9_34)
Table 19: Prevalence of stroke, by age and sex - percentages weighted by population group

סה"כ משוקלל לקב' אוכלוסייה וגיל **Total** weighted by population group and age	65+	55-64	45-54	35-44	21-34	מין
1.7	5.9	4.0	1.2	0.3	0.1	**זכרים (Males)**
1.1*	4.4	1.1	0.8	0.2	0.2	**נקבות (Females)**

*p<0.0001 for the difference between males and females

Figure 17: Prevalence of stroke by age and sex (%) - JEWS

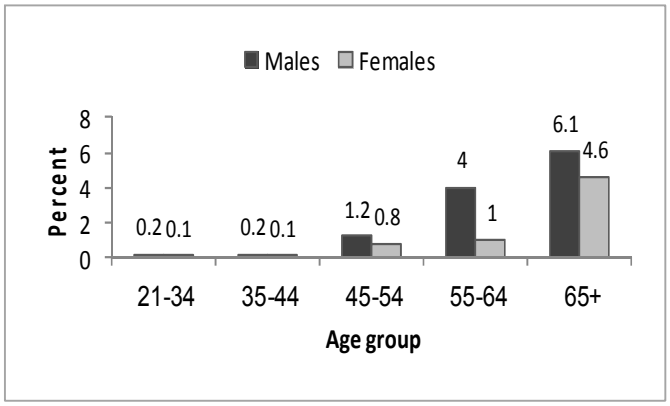


Figure 18: Prevalence of stroke by age and sex (%) - ARABS

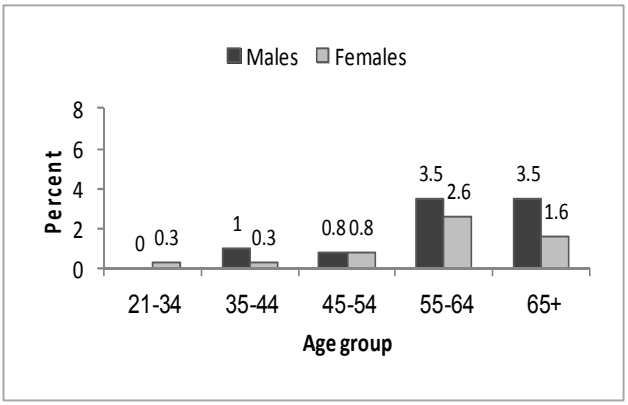
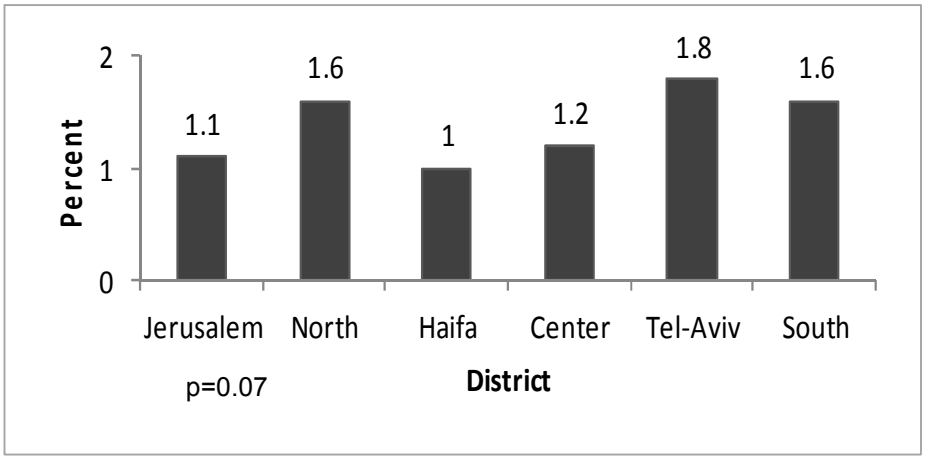


Figure 19: Prevalence of stroke, by district - percentages weighted by age, sex and population group



Cancer - סרטן

טבלה 20: הימצאות סרטן לפי גיל ומין - אחוזים משוקללים לקבוצת אוכלוסייה (שאלה 14_34)
Table 20: Prevalence of cancer, by age and sex - percentages weighted by population group

סה"כ משוקלל לקב' אוכלוסייה וגיל **Total** weighted by population group and age	**65+**	**55-64**	**45-54**	**35-44**	**21-34**	**מין**
2.9	11.6	6.2	1.6	0.7	0	**זכרים (Males)**
4.0*	12.0	7.2	3.4	1.3	0.3	**נקבות (Females)**

*p=0.59 for the difference between males and females

Figure 20: Prevalence of cancer by age and sex (%) - JEWS

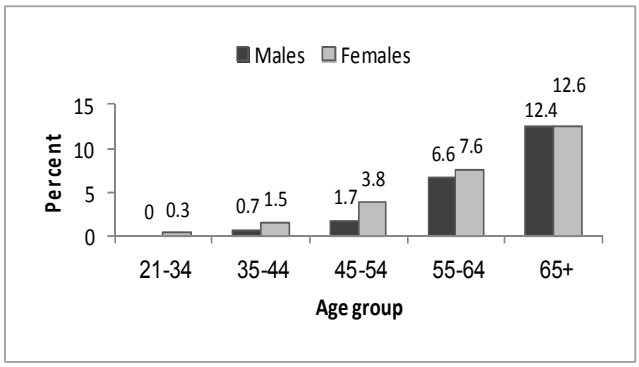


Figure 21: Prevalence of cancer by age and sex (%) - ARABS

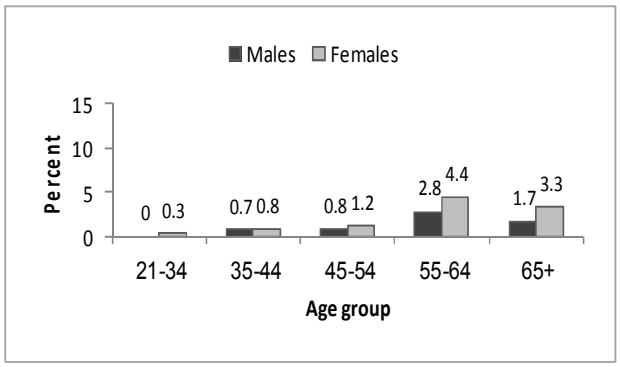
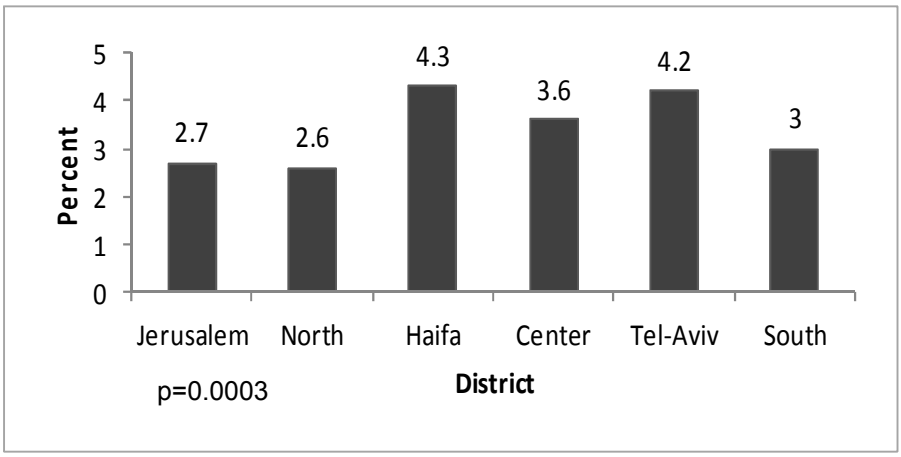


Figure 22: Prevalence of cancer, by district - percentages weighted by age, sex and population group



Asthma - אסתמה

טבלה 21: הימצאות אסתמה לפי גיל ומין - אחוזים משוקללים לקבוצת אוכלוסייה (שאלה 1_34)
Table 21: Prevalence of asthma, by age and sex - percentages weighted by population group

סה"כ משוקלל לקב' אוכלוסייה וגיל **Total** weighted by population group and age	65+	55-64	45-54	35-44	21-34	מין
5.3	4.7	3.7	3.7	4.8	7.1	**זכרים (Males)**
6.3*	8.2	6.3	6.5	6.2	5.4	**נקבות (Females)**

*p=0.0008 for the difference between males and females

Figure 23: Prevalence of asthma by age and sex (%) - JEWS

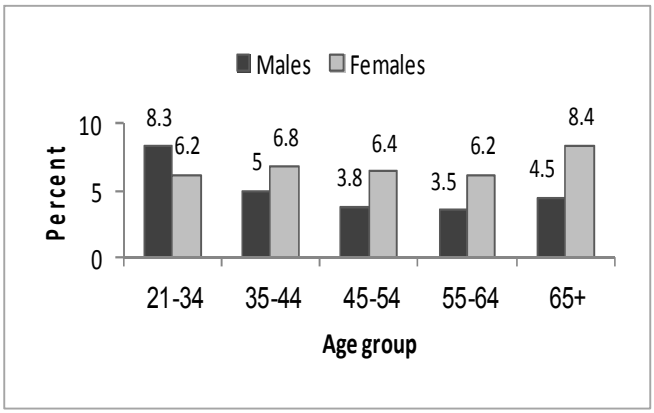


Figure 24: Prevalence of asthma by age and sex (%) - ARABS

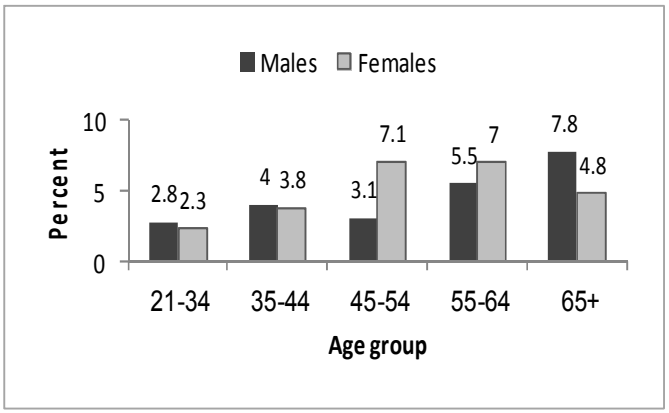
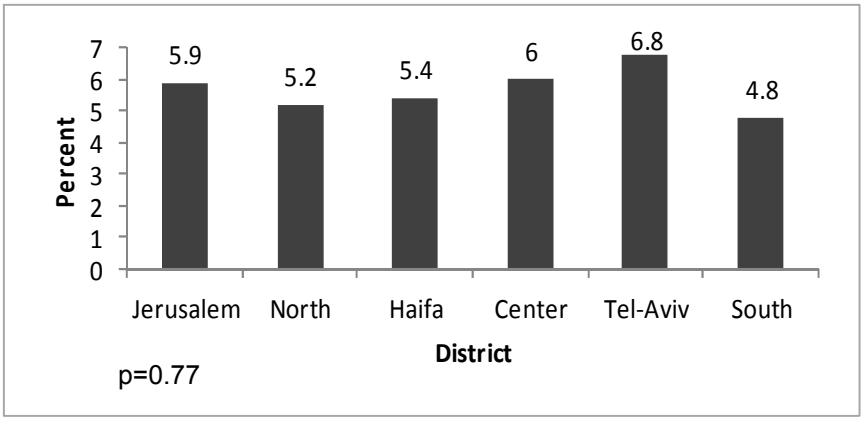


Figure 25: Prevalence of asthma, by district - percentages weighted by age, sex and population group



Depression and/ or Anxiety - דיכאון ו/או חרדה

טבלה 22: הימצאות דיכאון ו/או חרדה לפי גיל ומין - אחוזים משוקללים לקבוצת אוכלוסייה
(שאלה 17_34)

Table 22: Prevalence of depression and/ or anxiety, by age and sex - percentages weighted by population group

סה"כ משוקלל לקב' אוכלוסייה וגיל **Total** weighted by population group and age	**65+**	**55-64**	**45-54**	**35-44**	**21-34**	**מין**
3.3	4.3	3.9	3.2	3.3	2.6	**זכרים (Males)**
4.7*	9.5	7.0	6.2	2.4	1.6	**נקבות (Females)**

*p<0.0001 for the difference between males and females

Figure 26: Prevalence of depression/ anxiety by age and sex (%) - JEWS

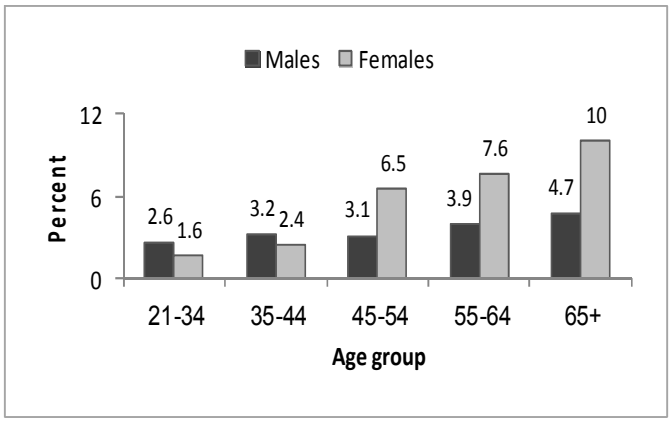


Figure 27: Prevalence of depression/ anxiety by age and sex (%) - ARABS

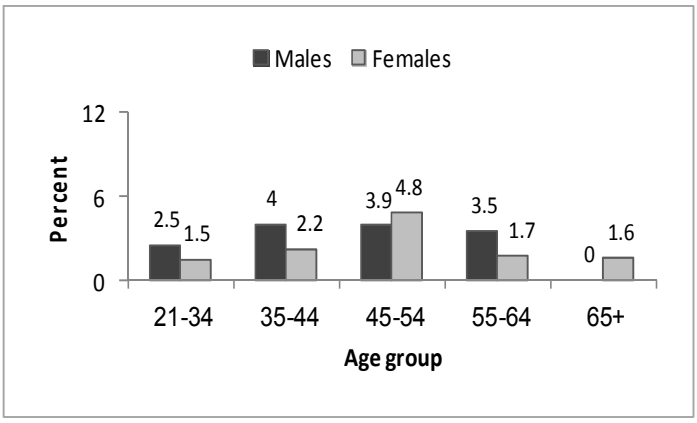
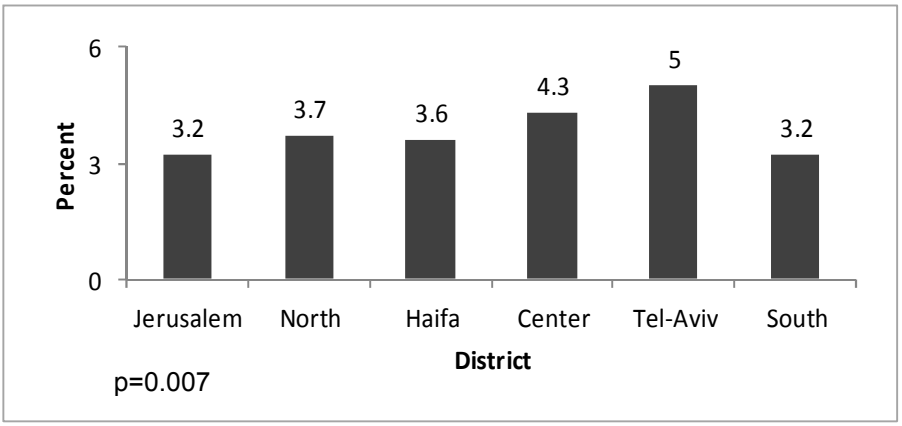


Figure 28: Prevalence of depression/ anxiety, by district - percentages weighted by age, sex and population group



פרק 5

שימוש בתרופות

Chapter 5

Use of Medications

תרופות ליתר לחץ דם
Medications for Hypertension

טבלה 23: שימוש בתרופות להורדת לחץ דם בשבועיים שקדמו לסקר לפי גיל ומין - אחוזים משוקללים לקבוצת אוכלוסייה (שאלות 45 , 1_46)

Table 23: Use of medications for hypertension during the two weeks preceding the survey by age and sex - percentages weighted by population group

סה"כ משוקלל לקב' אוכלוסייה וגיל **Total** weighted by population group and age	**65+**	**55-64**	**45-54**	**35-44**	**21-34**	**מין**
16.6	54.6	36.5	15.4	4.5	0.9	**זכרים (Males)**
18.4*	61.9	32.4	12.7	3.4	0.4	**נקבות (Females)**

*p<0.0001 for the difference between males and females

Figure 29: Use of medications for hypertension by age and sex (%) - JEWS

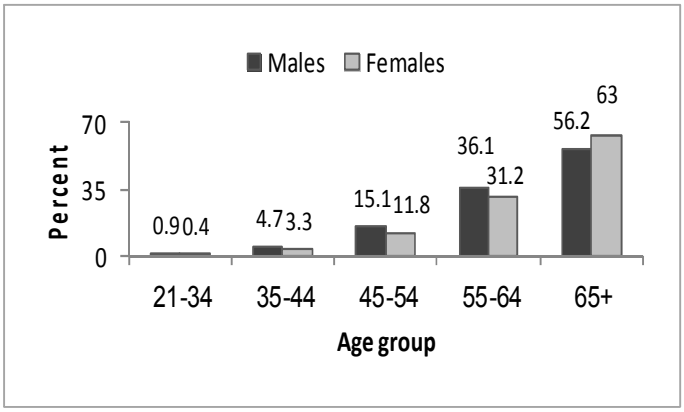
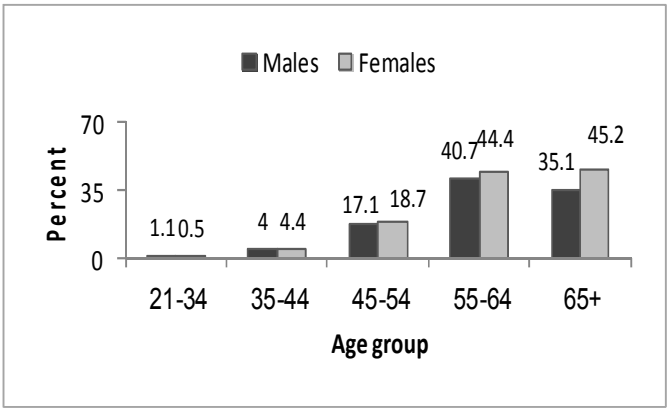
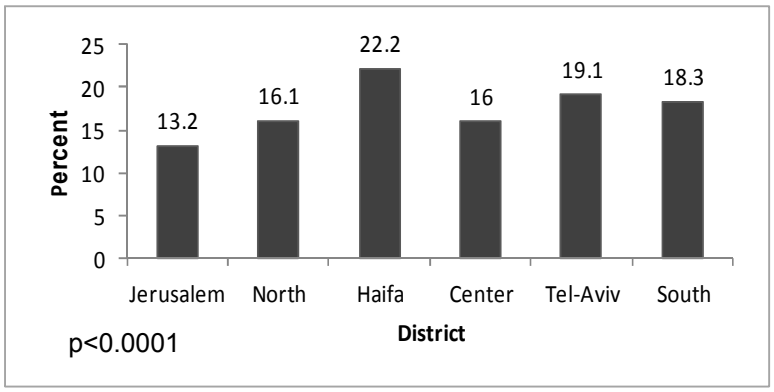


Figure 30: Use of medications for hypertension by age and sex (%) - ARABS



- 86.5% מהגברים ו-84.4% מהנשים עם יתר לחץ דם משתמשים בתרופות להורדת לחץ דם (p=0.15).
- 86.5% of the men and 84.4% of the women with hypertension use medications for hypertension (p=0.15).

Figure 31: Use of medications for hypertension, by district - percentages weighted by sex, age and population group



Medications for Diabetes - תרופות לסוכרת

טבלה 24: שימוש בתרופות לסוכרת בשבועיים שקדמו לסקר לפי גיל ומין - אחוזים משוקללים לקבוצת אוכלוסייה (שאלות 45, 5_46)

Table 24: Use of medications for diabetes during the two weeks preceding the survey by age and sex - percentages weighted for population group

סה"כ משוקלל לקב' אוכלוסייה וגיל **Total** weighted by population group and age	65+	55-64	45-54	35-44	21-34	מין
7.3	20.8	17.4	6.1	2.7	1.0	**זכרים (Males)**
6.3*	19.8	11.8	4.4	1.3	0.4	**נקבות (Females)**

* p<0.0001 for the difference between males and females

Figure 32: Use of medications for diabetes by age and sex (%) - JEWS

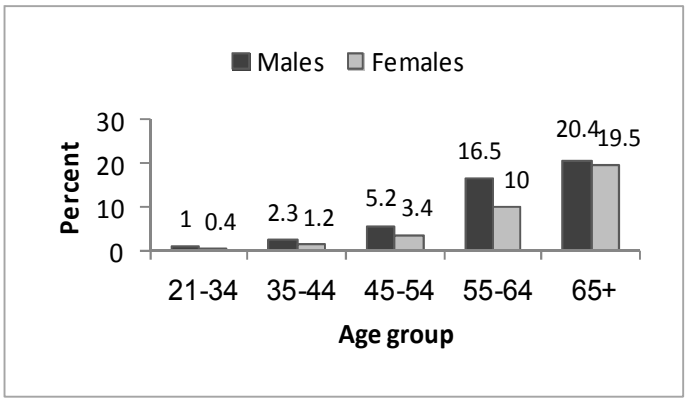
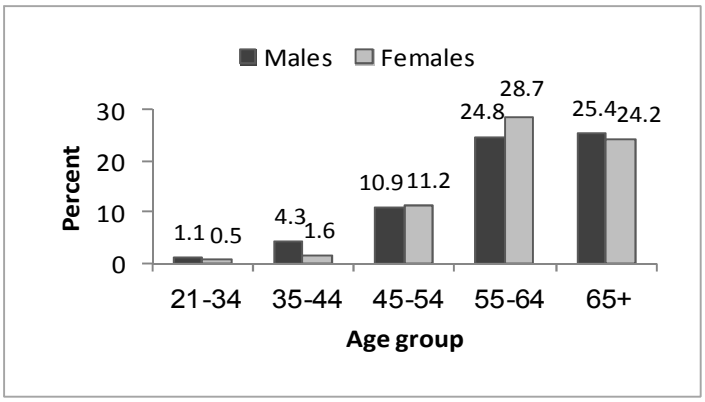
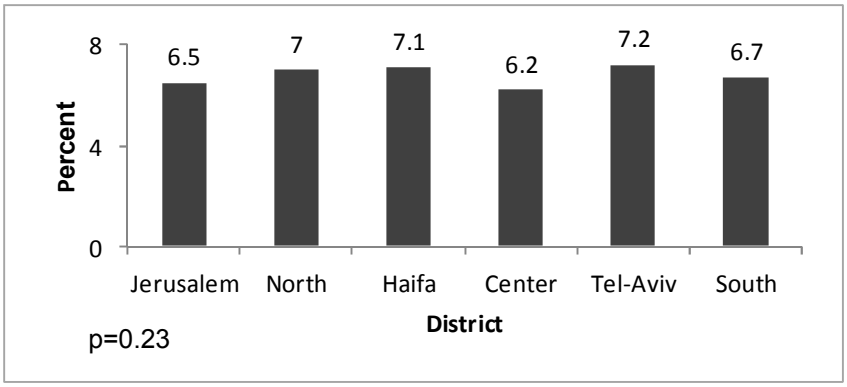


Figure 33: Use of medications for diabetes by age and sex (%) - ARABS



- 86.0% מהגברים ו-75.6% מהנשים עם סוכרת משתמשים בתרופות לסוכרת (p<0.0001).
- 86.0% of the men and 75.6% of the women with diabetes use medications for diabetes (p<0.0001).

Figure 34: Use of medications for diabetes, by district - percentages weighted by sex, age and population group



תרופות לכולסטרול ו/או טריגליצרידים
Medications for High Cholesterol and/ or Triglycerides

טבלה 25: שימוש בתרופות להורדת כולסטרול/ טריגליצרידים בשבועיים שקדמו לסקר לפי גיל ומין אחוזים משוקללים לקבוצת אוכלוסייה (שאלות 45, 3,4_46)

Table 25: Use of cholesterol/ triglycerides medications during the two weeks preceding the survey, by age and sex - percentages weighted by population group

סה"כ משוקלל לקב' אוכלוסייה וגיל **Total** weighted by population group and age	**65+**	**55-64**	**45-54**	**35-44**	**21-34**	**מין**
16.7	45.1	36.2	20.3	7.3	1.2	**זכרים (Males)**
17.7*	53.5	35.6	14.8	2.7	0.7	**נקבות (Females)**

*p=0.0002 for the difference between males and females

Figure 35: Use of medications for cholesterol/ triglycerides by age and sex (%) - JEWS

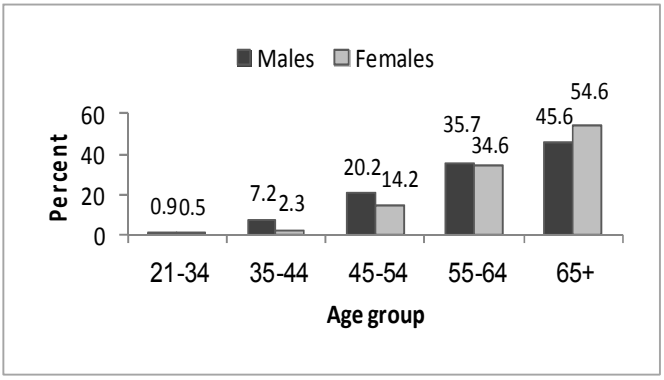
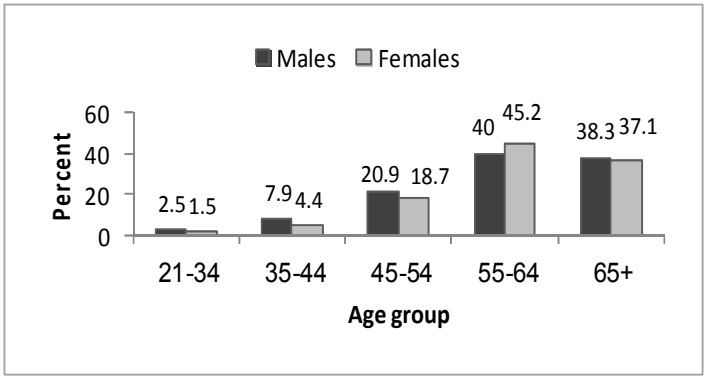
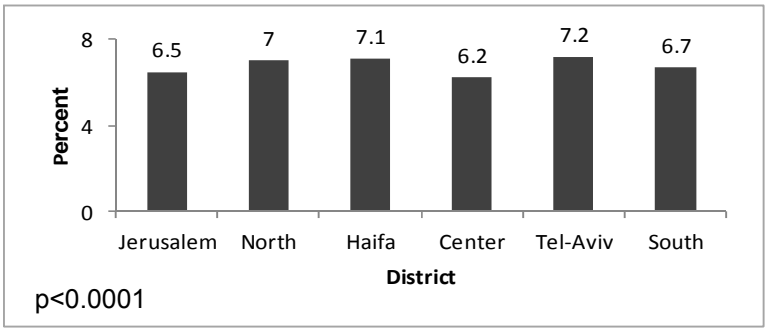


Figure 36: Use of medications for cholesterol/ triglycerides by age and sex (%) - ARABS



- 67.7% מהגברים ו-65.9% מהנשים עם כולסטרול ו/או טריגליצרידים משתמשים בתרופות להורדת כולסטרול/ טריגליצרידים (p=0.28).
- 67.7% of the men and 65.9% of the women with cholesterol/ triglycerides use medications for cholesterol/ triglycerides (p=0.28).

Figure 37: Use of medications for cholesterol / triglycerides, by district - percentages weighted by sex, age and population group



תרופות למחלות לב וכלי דם
Medications for Cardiovascular Disease

טבלה 26: שימוש בתרופות למחלות לב וכלי דם בשבועיים שקדמו לסקר לפי גיל ומין - אחוזים משוקללים לקבוצת אוכלוסייה (שאלות 45, 2_46)

Table 26: Use of medications for CVD during the two weeks preceding the survey, by age and sex - percentages weighted by population group

סה"כ משוקלל לקב' אוכלוסייה וגיל **Total** weighted by population group and age	**65+**	**55-64**	**45-54**	**35-44**	**21-34**	**מין**
12.4	45.1	27.6	8.9	2.1	0.6	**זכרים (Males)**
9.2*	33.8	13.8	5.5	1.2	0.6	**נקבות (Females)**

*p<0.0001 for the difference between males and females

Figure 38: Use of medications for CVD by age and sex (%) - JEWS

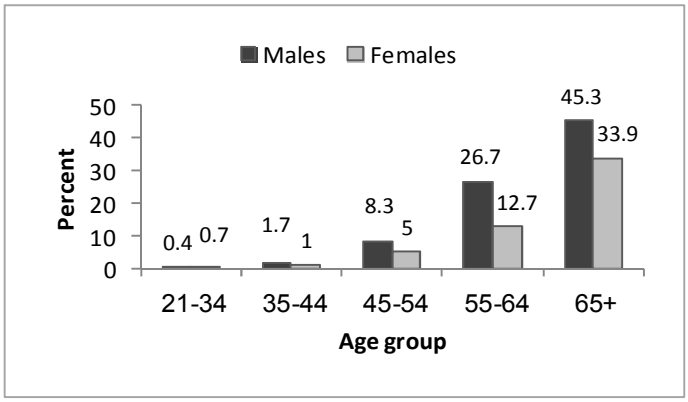
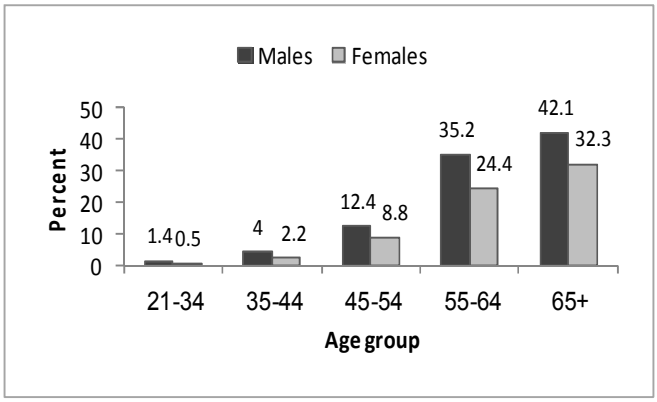
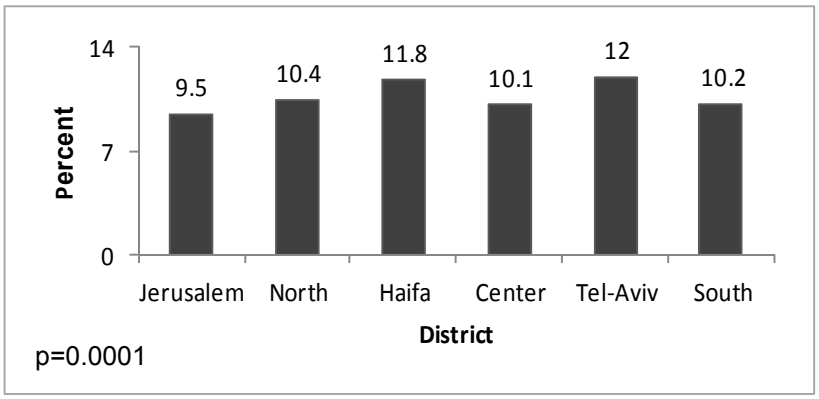


Figure 39: Use of medications for CVD by age and sex (%) - ARABS



- 81.7% מהגברים ו-70.6% מהנשים עם מחלות לב וכלי דם משתמשים בתרופות למחלות לב וכלי דם (p=0.0006)
- 81.7% of the males and 70.6% of the females with CVD use medications for CVD (p=0.0006)

Figure 40: Use of medications for CVD, by district - percentages weighted by sex, age and population group



Medications for Asthma - תרופות לאסתמה

טבלה 27: שימוש בתרופות לאסתמה בשבועיים שקדמו לסקר לפי גיל ומין - אחוזים משוקללים לקבוצת אוכלוסייה (שאלה 45, 9_46)

Table 27: Use of medications for asthma during the two weeks preceding the survey by age and sex - percentages weighted by population group

סה"כ משוקלל לקב' אוכלוסייה וגיל **Total** weighted by population group and age	**65+**	**55-64**	**45-54**	**35-44**	**21-34**	**מין**
1.4	2.5	1.4	0.7	1.6	1.0	**זכרים (Males)**
1.9*	3.3	2.5	1.8	1.6	1.2	**נקבות (Females)**

*p=0.15 for the difference between males and females

Figure 41: Use of medications for asthma by age and sex (%) – JEWS

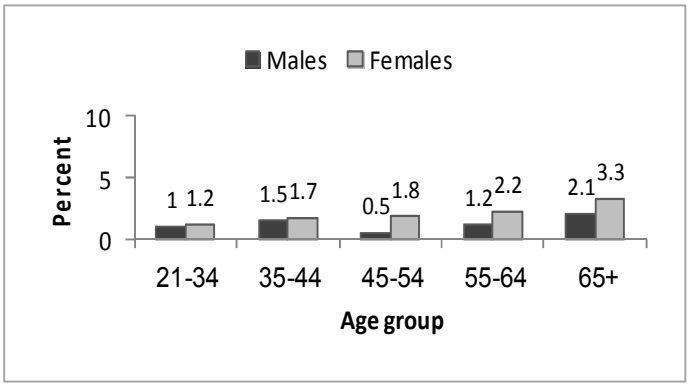
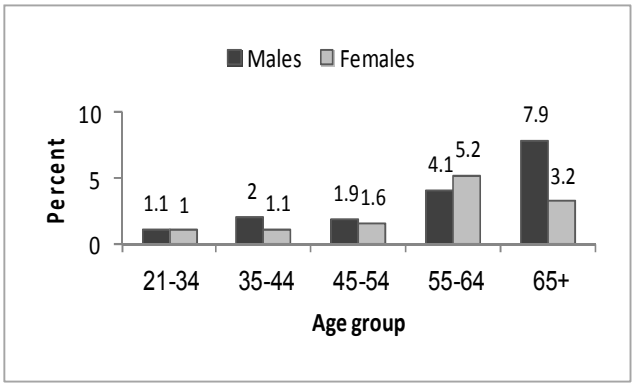
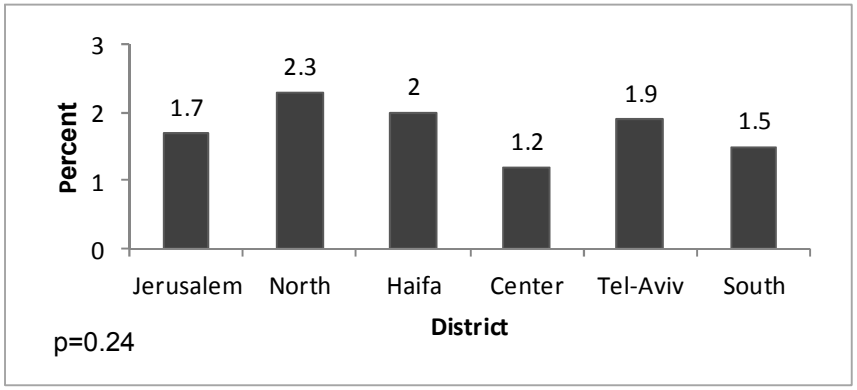


Figure 42: Use of medications for asthma by age and sex (%) - ARABS



- 33.6% מהגברים ו-30.9% מהנשים עם אסתמה משתמשים בתרופות לאסתמה (p=0.49).
- 33.6% of the men and 30.9% of the women with asthma use medications for asthma (p=0.49).

Figure 43: Use of medications for asthma, by district - percentages weighted by sex, age and population group



תרופות לדיכאון ו/או חרדה -
Medications for Depression/ Anxiety

טבלה 28: שימוש בתרופות לדיכאון ו/או חרדה בשבועיים שקדמו לסקר לפי גיל ומין אחוזים משוקללים לקבוצת אוכלוסייה (שאלות 45 , 12_46)

Table 28: Use of medications for depression/ anxiety during the two weeks preceding the survey, by sex and age - percentages weighted by population group

סה"כ משוקלל לקב' אוכלוסייה וגיל **Total** weighted by population group and age	**65+**	**55-64**	**45-54**	**35-44**	**21-34**	**מין**
2.0	3.2	3.0	2.4	1.9	1.0	**זכרים (Males)**
3.6*	8.1	5.6	4.5	1.9	0.9	**נקבות (Females)**

*p<0.0001 for the difference between males and females

Figure 44: Use of medications for depression/ anxiety by age and sex (%) - JEWS

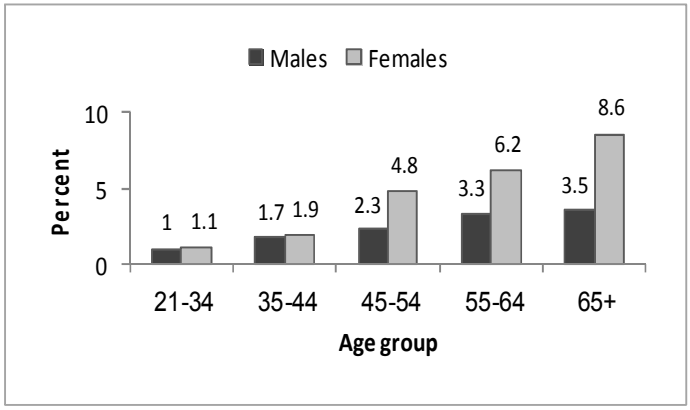
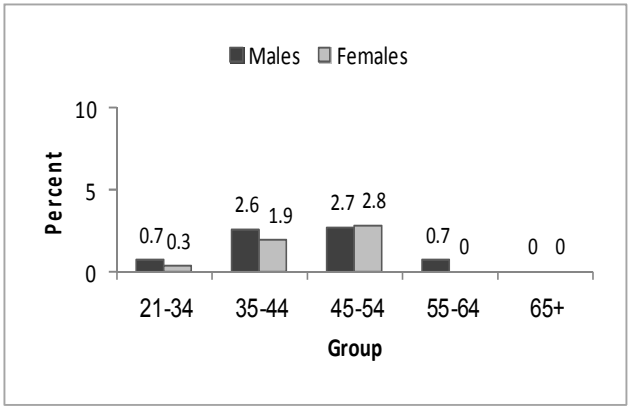
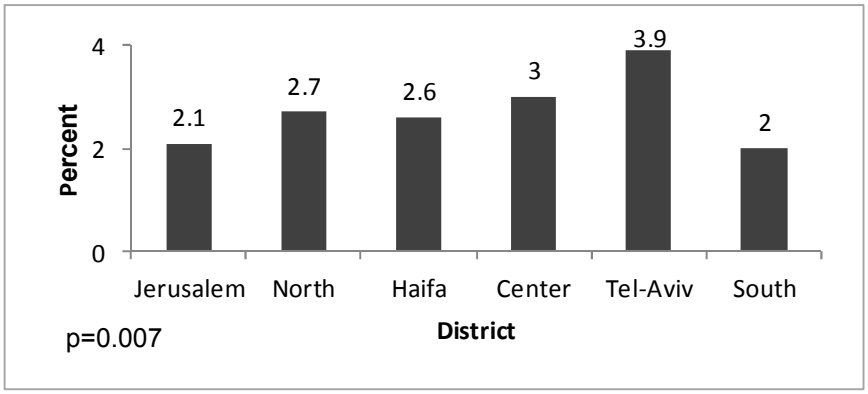


Figure 45: Use of medications for depression/ anxiety by age and sex (%) – ARABS



- 54.7% מהגברים ו-66.7% מהנשים עם דיכאון/ חרדה משתמשים בתרופות לדיכאון/ חרדה (p=0.01).
- 54.7% of the men and 66.7% of the women with depression/ anxiety use medications for depression/ anxiety (p=0.01).

Figure 46: Use of medications for depression/ anxiety, by district - percentages weighted by sex, age and population group



פרק 6

בדיקות רפואיות

Chapter 6

Medical Tests

Blood Pressure Test - מדידת לחץ דם

טבלה 29: מדידת לחץ דם בשנה שקדמה לסקר לפי גיל ומין - אחוזים משוקללים לקבוצת אוכלוסייה (שאלות 18, 19)

Table 29: Blood pressure test during the year preceding the survey, by age and sex - percentages weighted by population group

סה"כ משוקלל לקב' אוכלוסייה וגיל **Total** weighted by population group and age	**65+**	**55-64**	**45-54**	**35-44**	**21-34**	**מין**
76.2	96.3	91.5	86.6	71.1	60.2	**זכרים (Males)**
78.7*	96.6	89.4	84.3	69.7	66.7	**נקבות (Females)**

*p=0.25 for the difference between males and females

Figure 47: Blood pressure test by age and sex (%) - JEWS

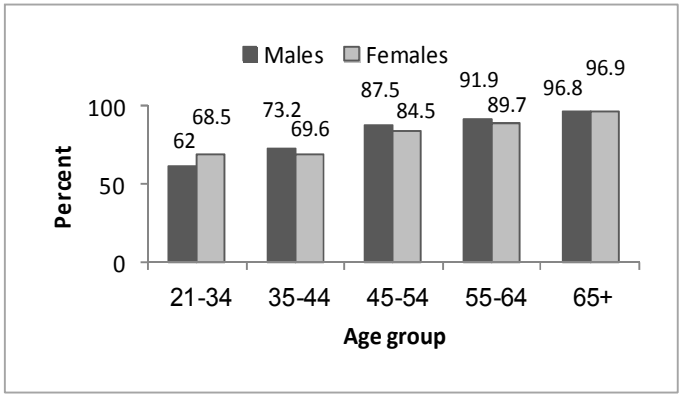


Figure 48: Blood pressure test by age and sex (%) - ARABS

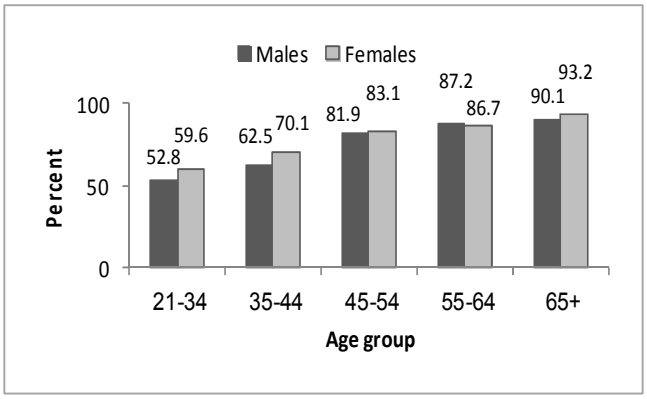
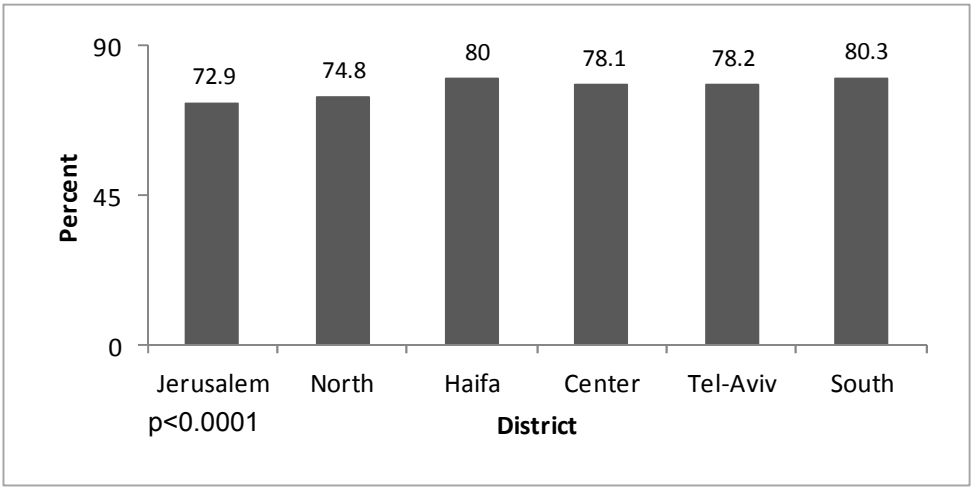


Figure 49: Blood pressure test, by district - percentages weighted by age, sex and population group



מדידת רמת כולסטרול - Cholesterol Test

טבלה 30: מדידת רמת כולסטרול בשנה שקדמה לסקר לפי גיל ומין - אחוזים משוקללים לקבוצת אוכלוסייה (שאלות 20, 21)

Table 30: Cholesterol test during the year preceding the survey, by age and sex - percentages weighted for population group

סה"כ משוקלל לקב' אוכלוסייה וגיל **Total** weighted by population group and age	**65+**	**55-64**	**45-54**	**35-44**	**21-34**	**מין**
59.0	89.5	83.9	74.1	54.4	32.9	**זכרים (Males)**
66.0*	90.0	85.4	75.7	59.7	43.6	**נקבות (Females)**

*p=0.01 for the difference between males and females.

Figure 50: Cholesterol test by age and sex (%) - JEWS

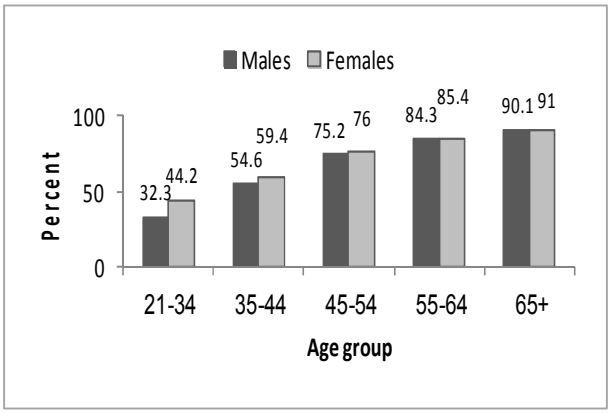


Figure 51: Cholesterol test by age and sex (%) - ARABS

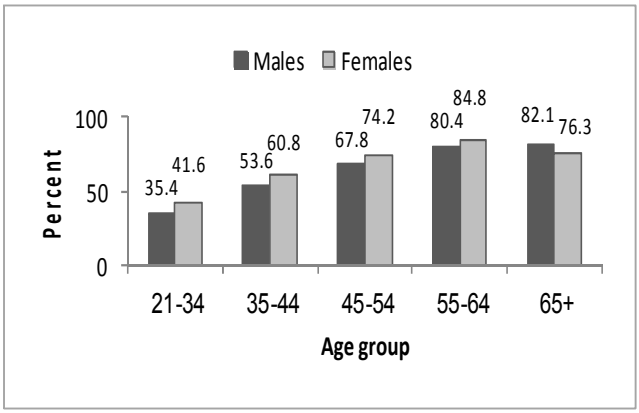
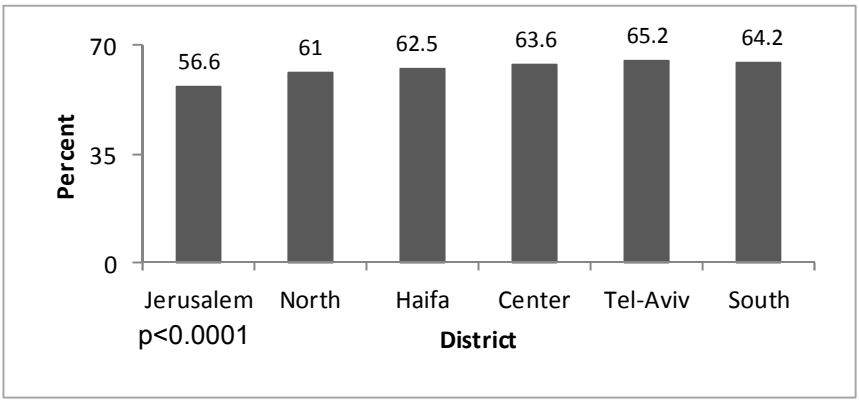


Figure 52: Cholesterol test, by district - percentages weighted by age, sex and population group



Fecal Occult Blood Test - בדיקת דם סמוי בצואה

המרואיינים נשאלו "האם אי פעם עברת בדיקת דם סמוי בצואה ואם כן, באיזו שנה?"
לא ניתן להפריד בין אלה שבצעו את הבדיקה כחלק מברור עקב תלונות או כבדיקת סקר.

טבלה 31: בדיקת דם סמוי בצואה בשנה שקדמה לסקר בגילאים ≥50 לפי גיל ומין - אחוזים משוקללים לקבוצת אוכלוסייה (שאלות d10 ו-d10.3 בשאלון מניעה)

Table 31: Fecal occult blood test during the year preceding the survey (ages ≥50) by age and sex - percentages weighted by population group

סה"כ משוקלל לקב' אוכלוסייה וגיל **Total** weighted by population group and age	**75+**	**65-74**	**50-64**	**מין**
21.1	12.2	29.9	21.9	**זכרים (Males)**
15.8*	10.0	23.4	16.2	**נקבות (Females)**

*p=0.01 for the difference between males and females

Figure 53: Fecal occult blood test (ages ≥50) by age and sex (%) - JEWS

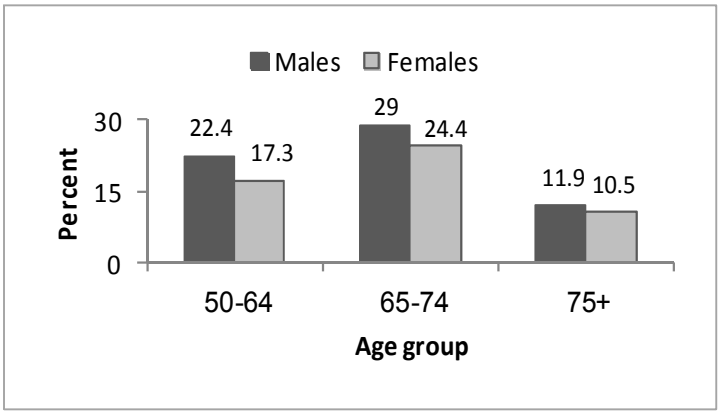
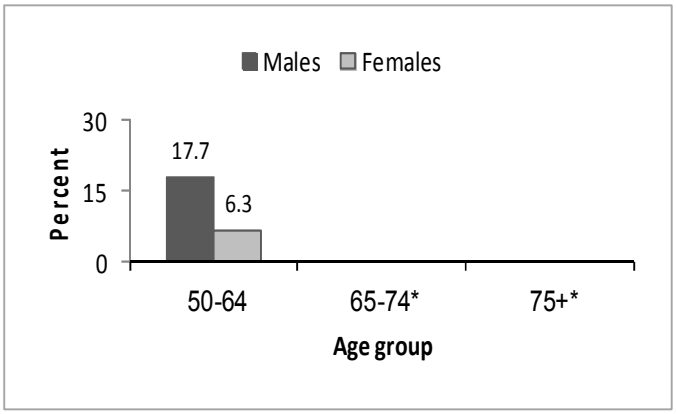
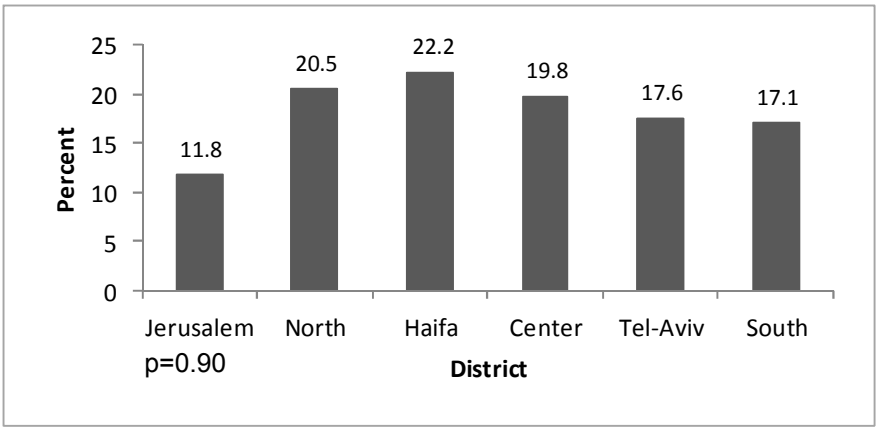


Figure 54: Fecal occult blood test (ages ≥50) by age and sex (%) - ARABS



*Data not presented due to small sample size

Figure 55: Fecal occult blood test (ages ≥50), by district - percentages weighted by age, sex and population group



Colonoscopy - קולונוסקופיה

המרואיינים נשאלו "האם אי פעם עברת בדיקת קולונוסקופיה ואם כן, באיזו שנה?"
לא ניתן להפריד בין אלה שבצעו את הבדיקה כחלק מברור עקב תלונות או כבדיקת סקר.

טבלה 32: ביצוע קולונוסקופיה בעשר השנים שקדמו לסקר בגילאים ≥50 לפי גיל ומין - אחוזים משוקללים לקבוצת אוכלוסייה (שאלות d11 ו-d11.1 בשאלון מניעה)

Table 32: Colonoscopy during the ten years preceding the survey (ages ≥50) by age and sex - percentages weighted by population group

סה"כ משוקלל לקב' אוכלוסייה וגיל **Total** weighted by population group and age	**75+**	**65-74**	**50-64**	**מין**
33.2	40.3	42.8	25.4	**זכרים (Males)**
35.9*	36.2	45.7	31.4	**נקבות (Females)**

*p=0.28 for the difference between males and females

Figure 56: Colonoscopy (ages ≥50) by age and sex (%) - JEWS

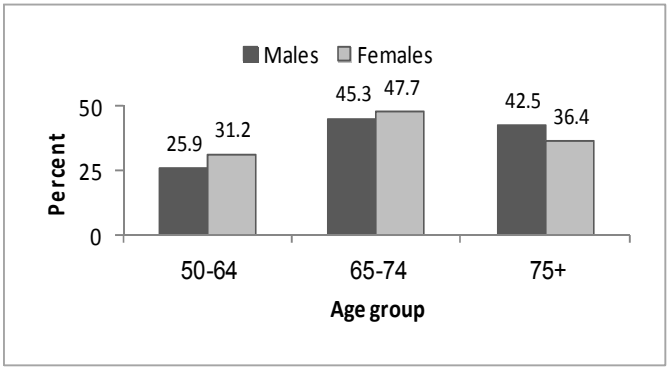
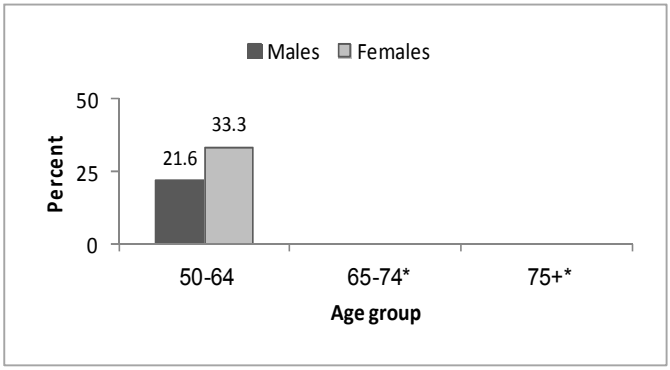
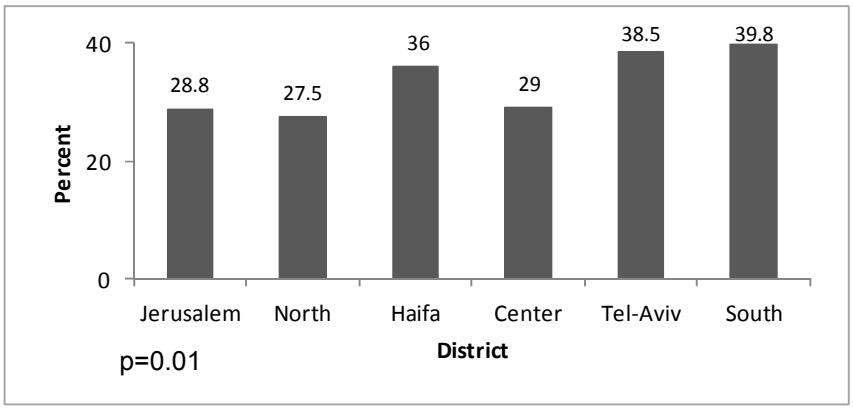


Figure 57: Colonoscopy (ages ≥50) by age and sex (%) - ARABS



*Data not presented due to small sample

Figure 58: Colonoscopy (ages ≥50), by district - percentages weighted by age, sex and population group



Mammography - ממוגרפיה

המרואיינות נשאלו "האם אי פעם עברת בדיקת ממוגרפיה ואם כן, באיזו שנה?".
לא ניתן להפריד בין אלה שבצעו את הבדיקה כחלק מברור עקב תלונות או כבדיקת סקר.

טבלה 33: ביצוע ממוגרפיה בשנתיים שקדמו לסקר בגילאים ≥50 לפי גיל - אחוזים משוקללים לקבוצת אוכלוסייה (שאלות 26, 28)

Table 33: Mammography during the two years preceding the survey (women aged ≥50), by age - percentages weighted for population group

סה"כ משוקלל לקב' אוכלוסייה וגיל **Total** weighted by population group and age	**75+**	**65-74**	**50-64**	
71.0	46.6	83.2	80.5	**נקבות (Females)**

Figure 59: Mammography (women aged ≥50) by age (%) - JEWS

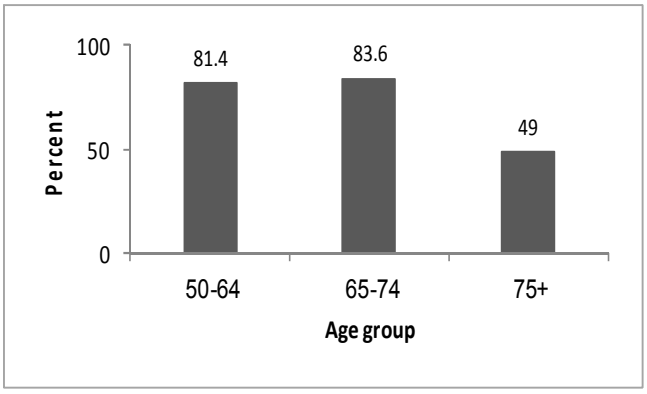
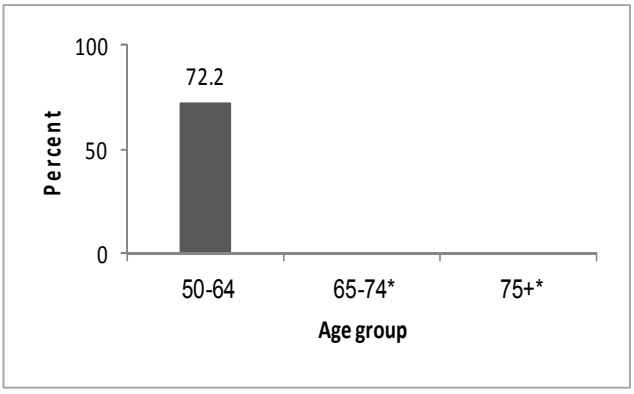
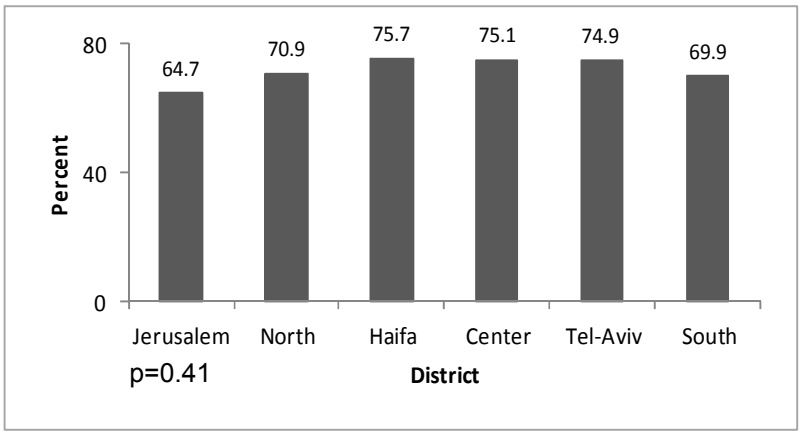


Figure 60: Mammography (women aged ≥50) by age (%) - ARABS



*Data not presented due to small sample size

Figure 61: Mammography (women aged ≥50), by district - percentages weighted by age and population group



Cervical Smear - משטח צוואר הרחם

טבלה 34: ביצוע משטח צוואר הרחם בשלוש השנים שקדמו לסקר לפי גיל - אחוזים משוקללים לקבוצת אוכלוסייה (שאלות 31, 32)

Table 34: Cervical smear during the three years preceding the survey, by age - percentages weighted by population group

סה"כ משוקלל לקב' אוכלוסייה וגיל **Total** weighted by population group and age	65+	55-64	45-54	35-44	21-34	
44.7	23.5	45.4	60.3	55.4	41.7	**נקבות (Females)**

Figure 62: Cervical smear, by age (%) - JEWISH WOMEN

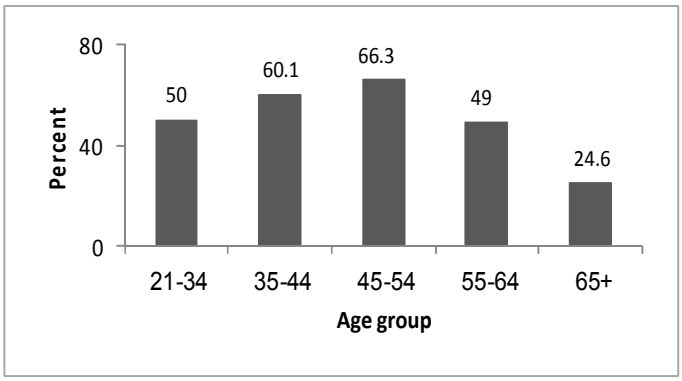


Figure 63: Cervical smear, by age (%) - ARAB WOMEN

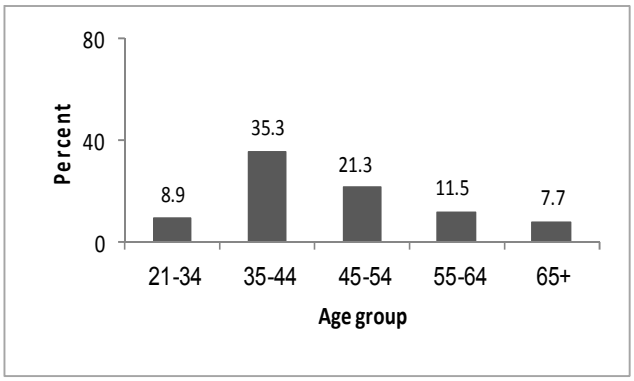
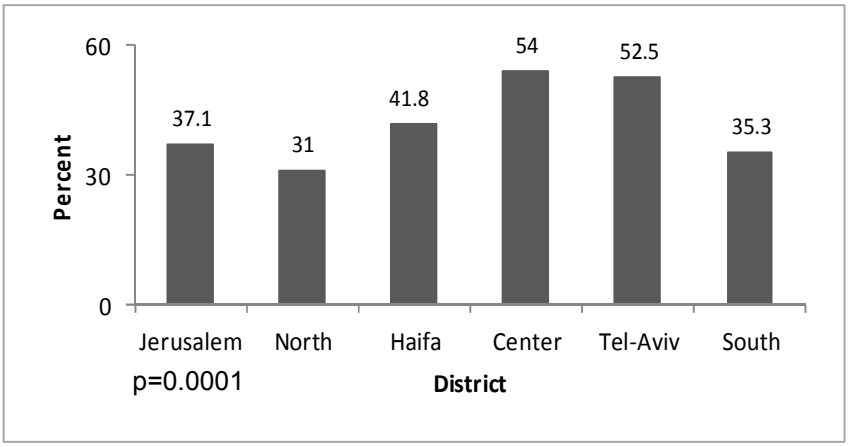


Figure 64: Cervical smear, by district - percentages weighted by age and population group



פרק 7

התנהגויות בריאות

Chapter 7

Health Related Behaviors

עישון סיגריות בהווה
Current Cigarette Smoking

המרואיינים נשאלו:"האם אתה מעשן?"

טבלה 35: עישון סיגריות בהווה לפי גיל ומין - אחוזים משוקללים לקבוצת אוכלוסייה (שאלה 64)
Table 35: Current cigarette smoking, by age and sex - percentages weighted for population group

סה"כ משוקלל לקב' אוכלוסייה וגיל **Total** weighted by population group and age	**65+**	**55-64**	**45-54**	**35-44**	**21-34**	**מין**
30.3	13.3	25.5	34.0	33.6	35.2	**גברים (Males)**
16.1*	8.2	17.7	21.0	16.9	17.0	**נשים (Females)**

*p<0.0001 for the difference between males and females

Figure 65: Current cigarette smoking by age and sex (%) - JEWS

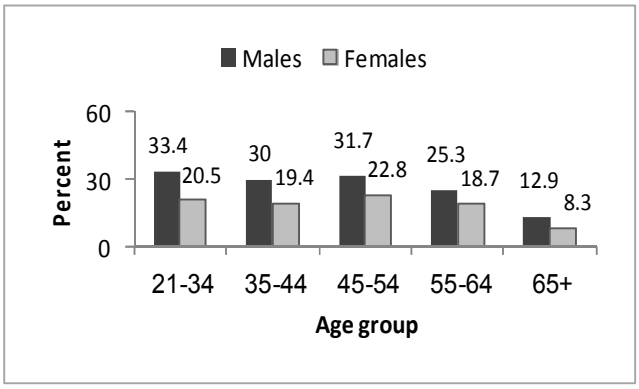


Figure 66: Current cigarette smoking by age and sex (%) - ARABS

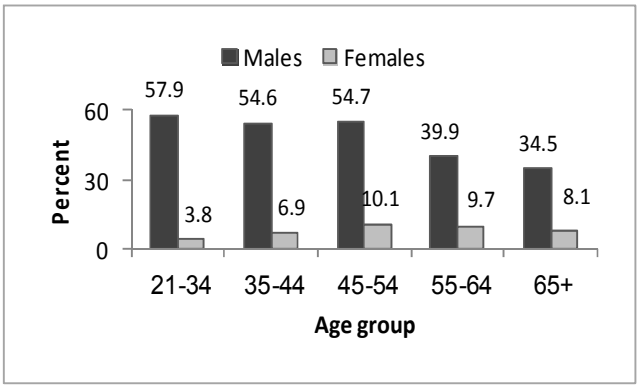
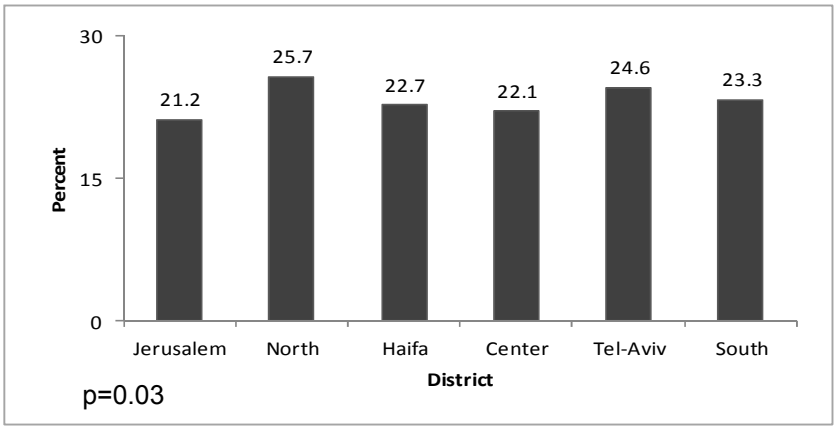


Figure 67: Current cigarette smoking, by district - percentages weighted by age, sex and population group



Physical Activity* - *פעילות גופנית

טבלה 36: פעילות גופנית לפי גיל ומין - אחוזים משוקללים לקבוצת אוכלוסייה (שאלות 60, 61)
Table 36: Physical activity, by age and sex - percentages weighted by population group

סה"כ משוקלל לקב' אוכלוסייה וגיל **Total** weighted by population group and age	65+	55-64	45-54	35-44	21-34	מין
36.6	45.2	39.9	35.1	27.5	37.5	**גברים (Males)**
31.4*	35.5	39.0	34.6	29.6	25.9	**נשים (Females)**

*p<0.0001 for the difference between males and females

Figure 68: Physical activity by age and sex (%) - JEWS

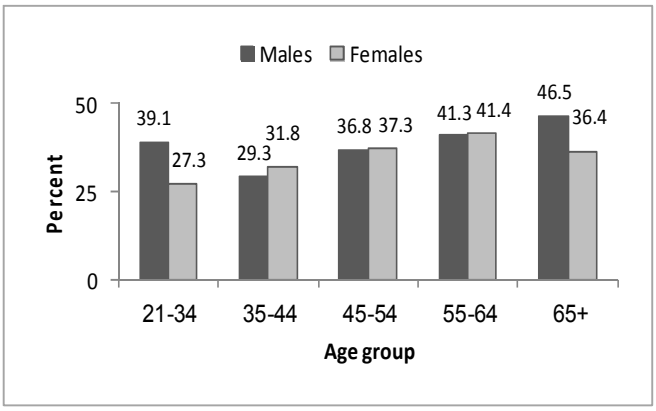


Figure 69: Physical activity by age and sex (%) - ARABS

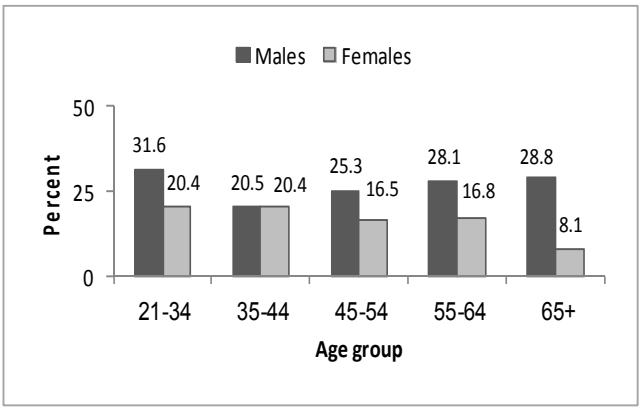
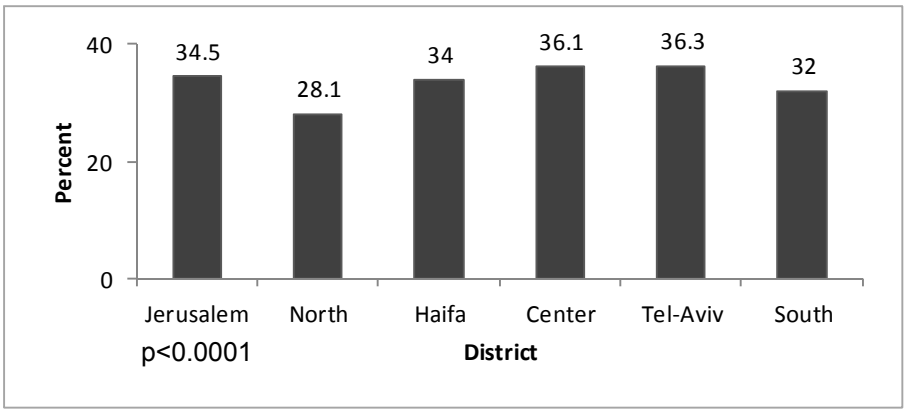


Figure 70: Physical activity, by district - percentages weighted by age, sex and population group



*פעילות גופנית המבוצעת למשך 20 דקות ברציפות, 3 פעמים בשבוע

*physical activity performed for 20 minutes continuously, 3 times a week or more

Overweight (25≤BMI<30) - עודף משקל

טבלה 37: עודף משקל לפי גיל ומין - אחוזים משוקללים לקבוצת אוכלוסייה (שאלות 59,57)
Table 37: Overweight, by age and sex - percentages weighted by population group

סה"כ משוקלל לקב' אוכלוסייה וגיל **Total** weighted by population group and age	65+	55-64	45-54	35-44	21-34	
41.0	47.7	47.2	46.8	45.8	31.0	**גברים (Males)**
30.1*	41.3	38.5	32.9	27.5	20.4	**נשים (Females)**

*p<0.0001 for the difference between males and females

Figure 71: Overweight, by age and sex (%) - JEWS

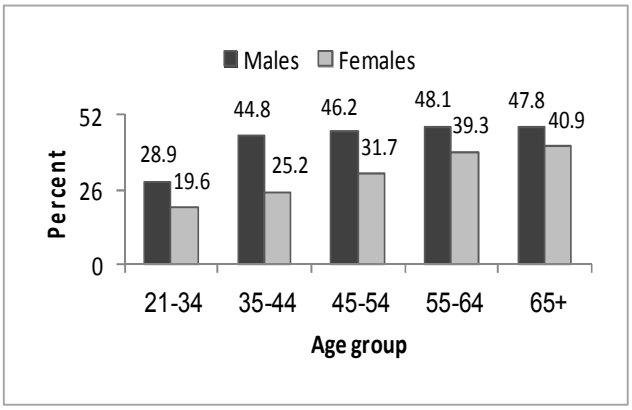


Figure 72: Overweight, by age and sex (%) - ARABS

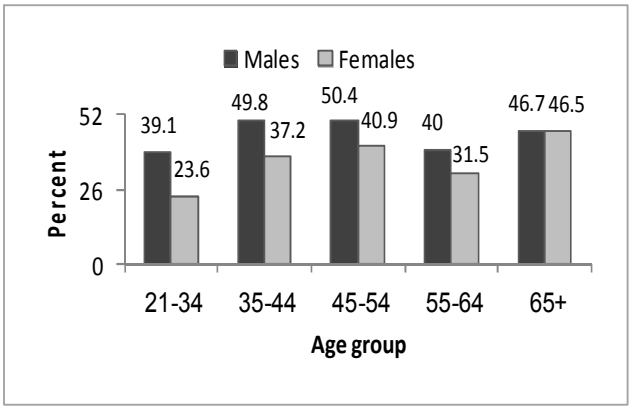
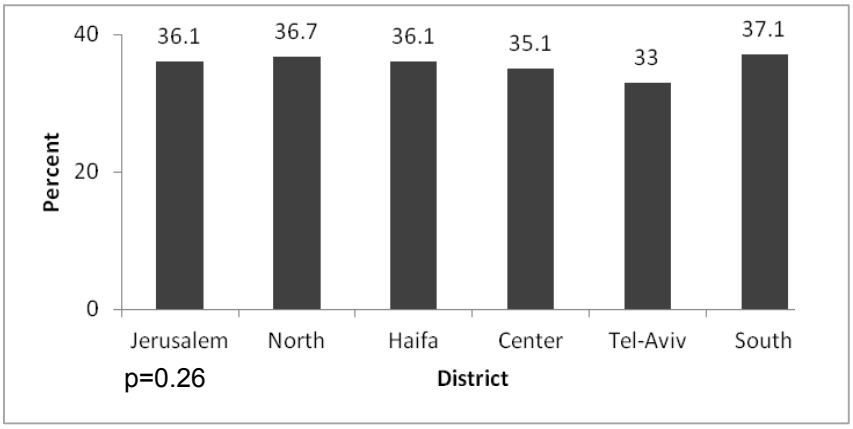


Figure 73: Overweight, by district - percentages weighted by age, sex and population group



Obesity (BMI≥30) - השמנה

טבלה 38: השמנה לפי גיל ומין - אחוזים משוקללים לקבוצת אוכלוסייה (שאלות 59,57)
Table 38: Obesity, by age and sex - percentages weighted for population group

סה"כ משוקלל לקב' אוכלוסייה וגיל **Total** weighted by population group and age	**65+**	**55-64**	**45-54**	**35-44**	**21-34**	**מין**
15.2	18.2	22.3	19.7	15.3	9.1	**גברים (Males)**
15.7*	24.6	21.8	22.0	13.6	6.4	**נשים (Females)**

*p=0.83 for the difference between males and females

Figure 74: Obesity, by age and sex (%) - JEWS

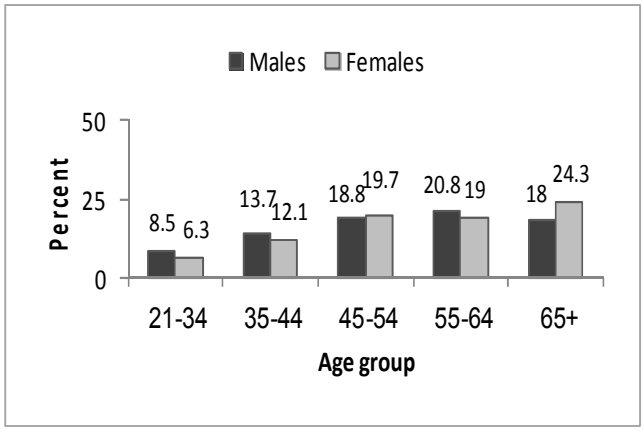


Figure 75: Obesity, by age and sex (%) - ARABS

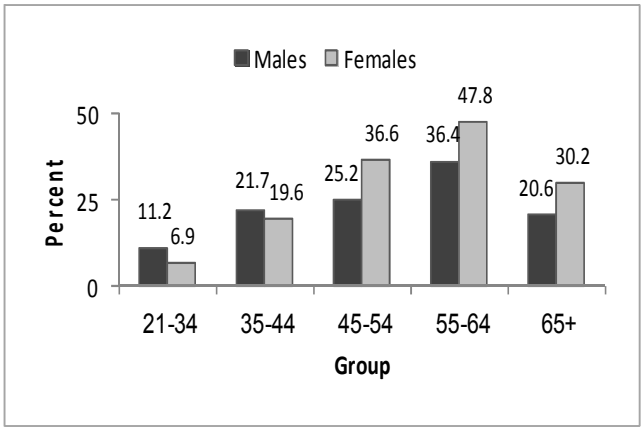
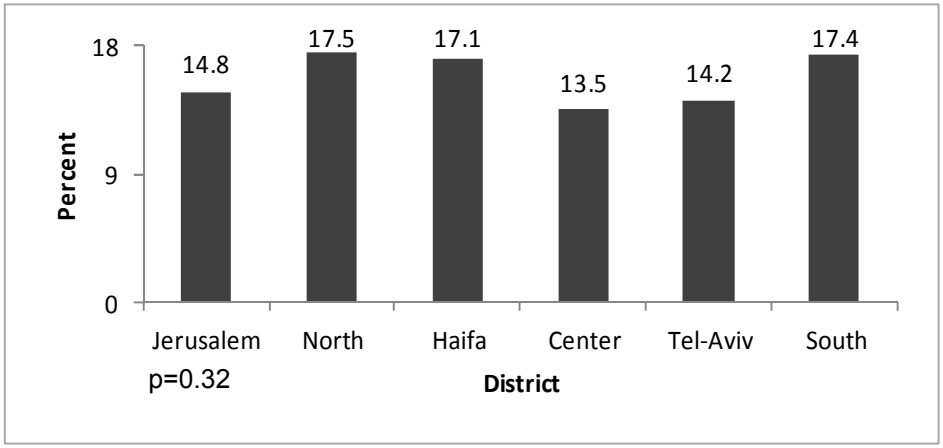


Figure 76: Obesity, by district - percentages weighted by age, sex and population group



שתיית משקאות אלכוהוליים
Consumption of Alcoholic Beverages

טבלה 39: שתיית משקה אלכוהולי כלשהו (להוציא יין למטרות דתיות) בחודש שקדם לסקר לפי גיל ומין - אחוזים משוקללים לקבוצת אוכלוסייה (שאלה 73)

Table 39: Consumption of any alcoholic beverage (excluding wine for religious purposes) during the month preceding the survey, by age and sex - percentages weighted by population group

סה"כ משוקלל לקב' אוכלוסייה וגיל **Total** weighted by population group and age	**65+**	**55-64**	**45-54**	**35-44**	**21-34**	**מין**
52.9	40.3	50.0	50.3	50.1	61.7	**גברים (Males)**
25.5*	15.1	25.5	27.5	28.4	28.4	**נשים (Females)**

*p<0.0001 for the difference between males and females

Figure 77: Consumption of any alcoholic beverage, by age and sex (%) - JEWS

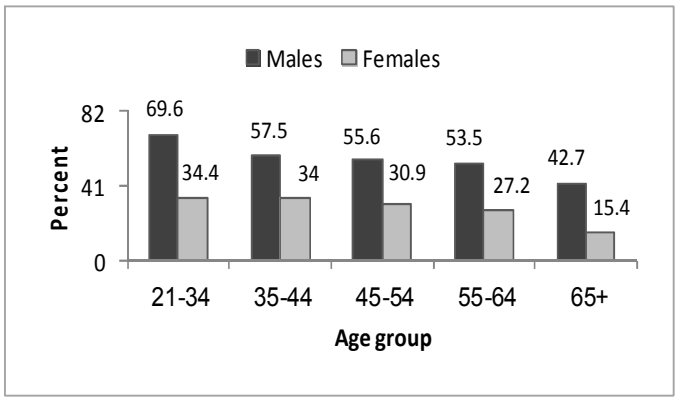


Figure 78: Consumption of any alcoholic beverage, by age and sex (%) - ARABS

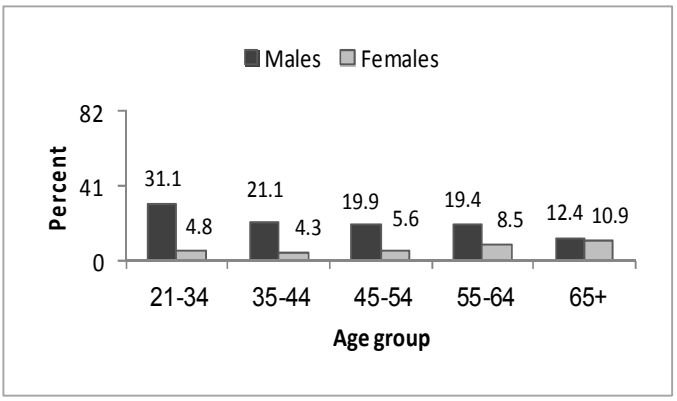
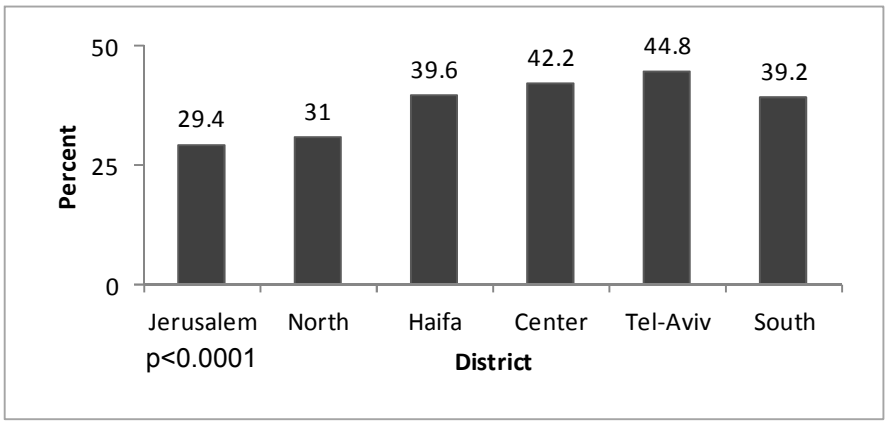


Figure 79: Consumption of any alcoholic beverage, by district - percentages weighted by age, sex and population group



פרק 8

שימוש בשרותי בריאות

Chapter 8

Use of Health Services

התייעצות עם רופא משפחה
Consultation with a General Practitioner

טבלה 40: התייעצות עם רופא משפחה בארבעת השבועות שקדמו לסקר לפי גיל ומין אחוזים משוקללים לקבוצת אוכלוסייה (שאלה 54_1)

Table 40: Consultation with a general practitioner during the 4 weeks preceding the survey by age and sex - percentages weighted by population group

סה"כ משוקלל לקב' אוכלוסייה וגיל **Total** weighted by population group and age	**65+**	**55-64**	**45-54**	**35-44**	**21-34**	
34.0	56.3	41.6	34.4	24.4	27.1	**זכרים (Males)**
39.4*	55.5	42.5	38.7	31.5	34.2	**נקבות (Females)**

*p=0.02 for the difference between males and females

Figure 80: Consultation with a general practitioner, by age and sex (%) - JEWS

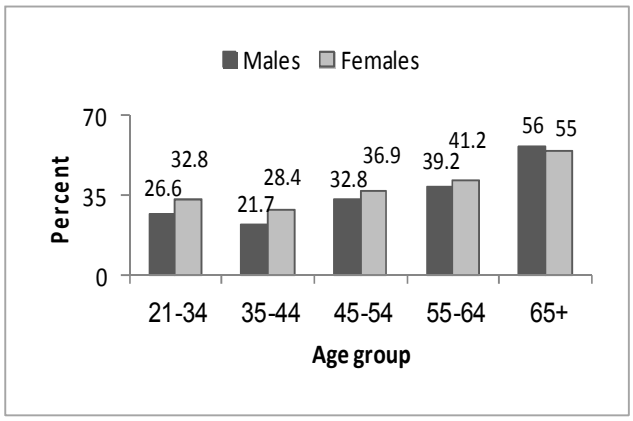


Figure 81: Consultation with a general practitioner, by age and sex (%) - ARABS

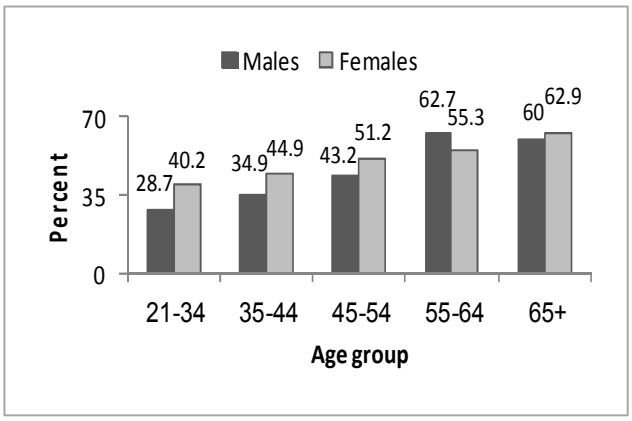
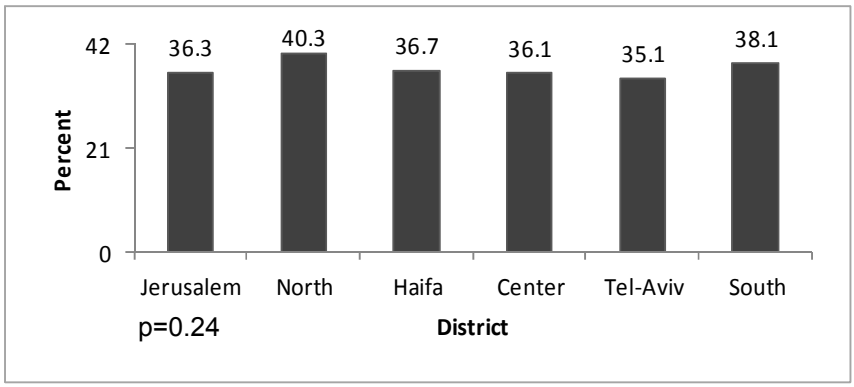


Figure 82: Consultation with a general practitioner, by district - percentages weighted by age, sex and population group



התייעצות עם רופא מומחה
Consultation with a Specialist

טבלה 41: התייעצות עם רופא מומחה בארבעת השבועות שקדמו לסקר לפי גיל ומין - אחוזים משוקללים לקבוצת אוכלוסייה (שאלה 54_2)

Table 41: Consultation with a specialist during the 4 weeks preceding the survey by age and sex - percentages weighted by population group

סה"כ משוקלל לקב' אוכלוסייה וגיל **Total** weighted by population group and age	**65+**	**55-64**	**45-54**	**35-44**	**21-34**	**מין**
17.8	27.2	24.0	17.1	14.1	13.9	**זכרים (Males)**
25.4*	28.9	26.4	24.1	23.5	24.8	**נקבות (Females)**

*p<0.0001 for the difference between males and females

Figure 83: Consultation with a specialist by age and sex (%) - JEWS

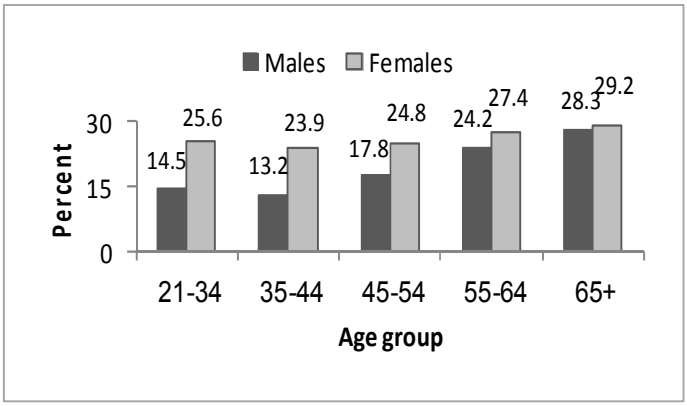


Figure 84: Consultation with a specialist by age and sex (%) - ARABS

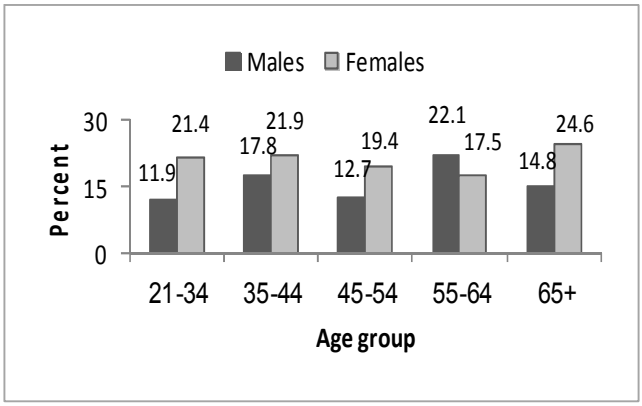
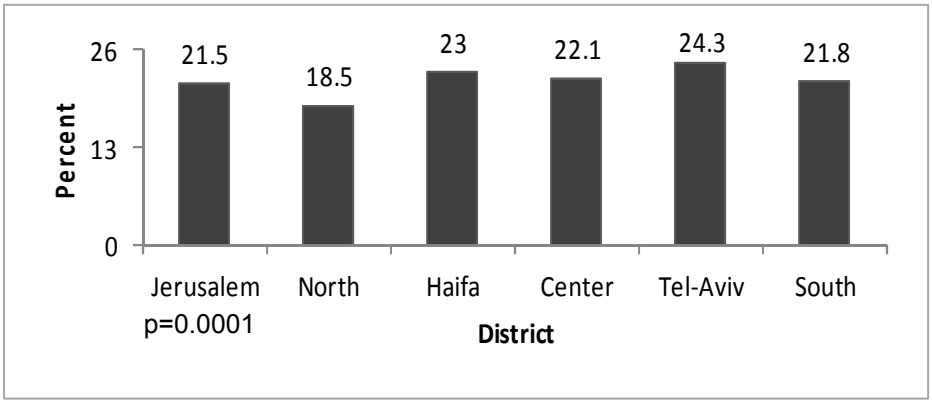


Figure 85: Consultation with a specialist, by district - percentages weighted by age, sex and population group



אשפוז ללילה אחד או יותר
Overnight Hospitalization

טבלה 42: אשפוז ללילה אחד או יותר ב-12 החודשים שקדמו לסקר לפי גיל ומין - אחוזים משוקללים לקבוצת אוכלוסייה (שאלה 49)

Table 42: Overnight hospitalization during the 12 months preceding the survey by sex and age - percentages weighted by population group

סה"כ משוקלל לקב' אוכלוסייה וגיל **Total** weighted by population group and age	**65+**	**55-64**	**45-54**	**35-44**	**21-34**	**מין**
9.8	21.6	13.7	10.0	7.3	5.0	**זכרים (Males)**
16.1*	17.3	10.0	8.3	12.1	24.3	**נקבות (Females)**

*p=0.002 for the difference between males and females

Figure 86: Overnight hospitalization by age and sex (%) - JEWS

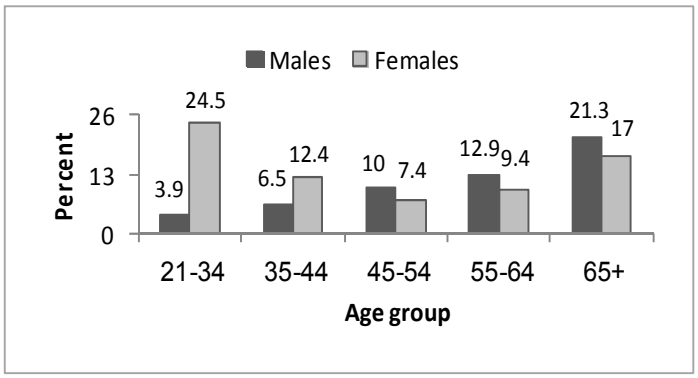


Figure 87: Overnight hospitalization by age and sex (%) - ARABS

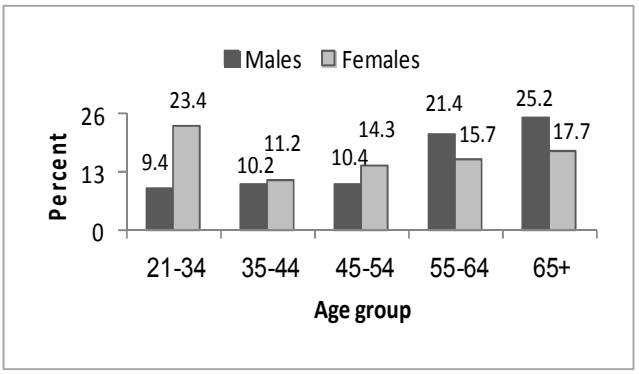
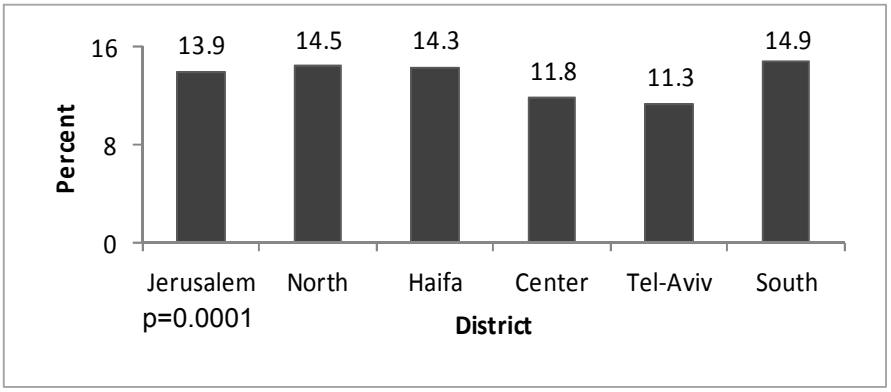


Figure 88: Overnight hospitalization by district - percentages weighted by age, sex and population group



נספח

שאלוני הסקר

Appendix

Survey Questionnaires

מס' נבדק |__|__|__|__| **קוד מראיין** |__|__| **תאריך הראיון** |__|__| |__|__| __|__| **מס' טלפון** |__|__|__|__|__|__|__| - |__| **0** **ישוב**_____|__|__|__|__|	**סקר בריאות לאומי** **INHIS-2** **2007-10** **בריאות נשים**	**המרכז הלאומי לבקרת מחלות** משרד הבריאות מדינת ישראל הקדמה: שלום, שמי _____ ואני מתקשר/ת ממשרד הבריאות. האם הגעתי לטלפון _____? משרד הבריאות עורך מחקר בנושאי בריאות לבני 21 ומעלה כחלק מפרויקט בינלאומי של ארגון הבריאות העולמי, והוא חשוב מאוד בקביעת מדיניות בריאות בישראל. האם תהיי מוכן/נה לענות לי על מספר שאלות? **יש לוודא כי גילו של המרואיין אינו מתחת ל-21 שנה לפני תחילת הראיון!!!**	

דמוגרפיה

Q1. באיזו שנה נולדת? |__|__|19 כלומר גילך הוא _____

לא לשאול, לסמן את מין המרואיין 1. זכר 2. נקבה

להתחיל משאלה Q17 עמ' 2 ולחזור לדמוגרפיה בסוף הראיון

Q2. באיזו ארץ נולדת? _____ |__|__|__| ***אם בחו"ל, לדלג ל-*** **Q4**
2. מסרב לענות

Q3. ארץ לידת האב? _____ |__|__|__| ***לדלג ל-*** **Q5**
2. מסרב לענות

Q4. באיזו שנה עלית לישראל? |__|__|__|__| 222. מסרב לענות

Q5. האם את/ה:
1. יהודי/ה
2. ערבי/ה - נוצרי/ה
3. ערבי/ה - מוסלמי/ה
4. נוצרי/ה שאינו ערבי
5. דרוזי/ת
6. בדואי
444. אחר ***פרט*** _____
222. מסרב/ת לענות

Q5.1. **ליהודים מעל גיל 63 שעלו לארץ אחרי 1933:** האם אי פעם חיית במדינה שהיתה תחת המשטר הנאצי, או במדינה שהיתה תחת השפעה ישירה של המשטר הנאצי?
1. כן
2. לא

333. לא יודע

222. מסרב לענות

Q6. האם את/ה מגדיר/ה את עצמך:
1. חילוני/ת
2. מסורתי/ת
3. דתי/ת
4. חרדי/ת
222. מסרב/ת לענות

Q7. מהו מצבך המשפחתי?
1. נשוי/אה, או חי/ה עם בן/בת זוג
2. גרוש/ה או פרוד/ה
3. אלמן/ה
4. רווק/ה
222. מסרב לענות

Q8. האם יש לך ילדים? 1. כן, כמה? _____ 2. לא 222. מסרב/ת לענות

Q9. איך אתה מגדיר את עצמך בעיקר: **תשובה אחת בלבד**
1. שכיר/ה **(כולל חייל בקבע)**
2. עצמאי/ת
3. מובטל/ת
4. סטודנט/ית
5. פנסיונר/ית
6. עקר/ת בית

לדלג לשאלה Q12

7. תלמיד ישיבה
8. חייל/ת בחובה
9. לא עובד בגלל נכות
10. חבר קיבוץ
444. אחר, **פרט** _____
222. מסרב לענות

Q10. האם העיסוק שלך במקום עבודתך דורש עבודה פיזית, כלומר עבודת כפיים?
1. כן 2. לא
אם לא יודע/ לא מבין- לשאול מהו העיסוק _____

Q11. האם את/ה ממונה על עובדים במקום עבודתך? 1. כן 2. לא **לדלג לשאלה Q12**

Q11.1 על כמה עובדים את/ה ממונה?
1. אחד עד חמישה עובדים
2. שישה עד עשרה עובדים
3. אחד-עשר עובדים או יותר

Q12. כמה שנים למדת בסך הכל? כולל אוניברסיטה ולימודי מקצוע? [__][__]
(לא כולל שנת לימודים שלא הסתיימה) 222. מסרב/ת לענות 333. לא יודע/ת

Q13. מהי התעודה הכי גבוהה שיש לך?
1. תעודת בגרות (תיכונית)
2. תעודה מקצועית **ללא בגרות**
3. תעודה מקצועית **עם בגרות**
4. תואר אקדמי ראשון/שני/שלישי *או אם אומר רופא*
5. תעודת רבנות או לימודי ישיבה
6. אין תעודה
222. מסרב/ת לענות

Q14. כמה אנשים ישנים בבית רוב ימי השבוע? _____ 222. מסרב/ת לענות

Q15. כמה חדרים יש בבית, חדרי שינה+סלון? _____ 222. מסרב/ת לענות

Q16. ההכנסה הכוללת נטו הממוצעת למשק בית נעה בין 8,500 ל-9,000 ש"ח
האם בממוצע ההכנסה נטו הכוללת החודשית של משק הבית שלך היא?
1. מעל הממוצע
2. מתחת הממוצע
3. בתחום הממוצע
222. מסרב/ת לענות
333. לא יודע/ת
444. לא רלוונטי (חבר/ת קיבוץ, מושב שיתופי)

תפיסת מצב בריאות

Q17. מהו מצבך הבריאותי באופן כללי, האם הוא?
1. טוב מאד
2. טוב
3. בינוני
4. די רע
5. רע מאד

בדיקת לחץ דם

Q18. האם אי פעם נבדק לחץ הדם שלך?
1. כן 2. לא **לדלג לשאלה Q20** 333. לא יודע **לדלג לשאלה Q20**

Q19. מתי היתה הפעם האחרונה שלחץ הדם שלך נבדק? **להקריא**
1. לפני פחות מ- 3 חודשים
2. לפני 3 עד 5 חודשים
3. לפני 6 חודשים עד שנה (כולל)
4. לפני שנה עד 3 שנים
5. לפני יותר מ 3 שנים
333. לא זוכר/ת לא יודע/ת

בדיקת כולסטרול

Q20. האם אי פעם נבדקו רמות הכולסטרול שלך בדם?
1. כן
2. לא
333. לא יודע/ת

אישה לדלג ל- A1 עמ' 3,
גבר בגיל 50+ לדלג לבריאות הגבר A42 עמ' 7,
גבר בגיל עד 50 לדלג למצבים כרוניים Q33 עמ' 8

Q21. מתי היתה הפעם האחרונה שבדקו לך את רמת הכולסטרול בדם? **להקריא**
1. לפני פחות מ- 3 חודשים
2. לפני 3 עד 5 חודשים
3. לפני 6 חודשים עד שנה (כולל)
4. לפני שנה עד 3 שנים

5. לפני יותר מ- 3 שנים
333. לא זוכר/ת לא יודע/ת

גבר בגיל 50+ לדלג לבריאות הגבר- A42 עמ' 7,
גבר בגיל עד 50 לדלג למצבים כרוניים- Q33 עמ' 8
בריאות נשים

ביקור אצל רופא נשים

A1. האם ב- 12 החודשים האחרונים ביקרת אצל רופא נשים?
1. כן 2. לא

A2. באיזו תדירות את נוהגת בד"כ לבקר אצל רופא נשים, *לא כולל בזמן הריון*?
1. יותר מפעמיים בשנה
2. פעמיים בשנה
3. פעם בשנה
4. פעם בשנתיים
5. פעם ב- 3 שנים
6. פעם ב- 5 שנים
7. לא קבוע/ לפי הצורך
8. בכלל לא מבקרת
9. היית בביקור חד פעמי
444. אחר _____

ווסת

Q22. באיזה גיל קיבלת ווסת לראשונה? _____ שנים 333. לא זוכרת
444. לא קיבלה מעולם מחזור **לדלג ל- A3**
במידה ומתקשה להיזכר, לעודד אותה להיזכר בנסיבות, למשל, באיזו כיתה היתה, וכו'

Q23. מתי היתה הווסת האחרונה שלך?**(לנשים מעל גיל 50- להקריא קטגוריות בסדר הפוך)**
1. לפני פחות מחודש
2. לפני 1-2 חודשים
3. לפני 3-6 חודשים
4. לפני 7-12 חודשים
5. **לא להקריא** אני כרגע בהריון/ מניקה
6. לפני יותר משנה **להמשיך ל- Q24**
444. אחר **פרט**_____**להמשיך ל- Q24**

לדלג לשאלה Q25

Q24. באיזה גיל היתה הווסת האחרונה שלך? _____ שנים 333. לא זוכרת
במידה ומתקשה להיזכר, לעודד אותה להיזכר בנסיבות, או לשאול לפני כמה שנים

Q25. כל כמה זמן בדרך כלל***את מקבלת/קיבלת בעבר*** ווסת?

(לסוקר- כלומר בתקופת הפריון, גיל 15-44)

1. אחת לחודש עד שישה שבועות
2. לעיתים רחוקות יותר משישה שבועות
3. לעיתים קרובות יותר מפעם בחודש
4. באופן לא סדיר
333. לא זוכרת

הפרעות במערכת השתן

A3. האם את סובלת או סבלת בעבר מהפרעות במערכת השתן כגון דלקות חוזרות, קושי להתאפק או דליפת שתן?
1. כן
2. לא
333. לא יודעת
222. מסרבת לענות

לדלג לשאלה A5 ניתוחים גניקולוגיים

A4. האם מדובר ב-

	כן	לא	מסרבת לענות
1. דלקות חוזרות במערכת השתן	1	2	222
2. קושי להתאפק, ללא דליפת שתן	1	2	222
3. דליפה בזמן התעטשות, צחוק או מאמץ גופני	1	2	222
4. דליפה כשמתאפקים ולא מצליחים להגיע לשירותים	1	2	222
5. דליפה במצבים אחרים	1	2	222
444. הפרעה אחרת במערכת השתן **פרט** _____	1	2	222

ניתוחים גניקולוגיים

A5. האם עברת ניתוח גניקולוגי לכריתת רחם או שחלות?
1. כן
2. לא **אם גיל מעל 45 ו/או ווסת אחרונה לפני יותר משנה (Q23=6) לדלג ל- A9**
גיל המעבר, אחרת לדלג לטיפול הורמונלי A12, עמ' 4

A6. איזה ניתוח גניקולוגי עברת?
1. כריתת רחם + שחלות
2. כריתת שתי שחלות
3. כריתת רחם
4. כריתת שחלה אחת

444. אחר_____

A7. באיזה גיל עברת את הניתוח? _____ 333. לא זוכרת 222. מסרבת לענות

A8. האם הניתוח גרם להפסקת הווסת?

1. כן **להמשיך לשאלה A9**
2. לא **אם גיל מעל 45 ו/או ווסת אחרונה לפני יותר משנה (Q23=6) לשאול A9 אחרת לדלג לטיפול הורמונלי A12, עמ' 4**

לנשים מעל גיל 45 או ווסת אחרונה לפני יותר משנה (Q23=6) או ניתוח שגרם להפסקת הווסת (A8=1) לשאול "גיל מעבר". אחרת לדלג לטיפול הורמונלי A12

גיל המעבר

A9. בתקופה שקודמת להפסקת הווסת ואחרי הפסקתה יש נשים הסובלות מתופעות שונות. האם את סובלת או סבלת בעבר מ:

	כן	לא	לא זוכרת
גלי חום?	1	2	333
הזעות לילה?	1	2	333
הפרעות בשינה?	1	2	333
הפרעות במערכת המין? למשל, יובש בנרתיק או כאבים בזמן יחסי מין	1	2	333
תופעות אחרות של גיל המעבר? **פרט** _____	1	2	333

אם על כל התופעות ענתה "לא" לדלג לשאלה A12 טיפול הורמונלי

A10. האם תופעות אלה עדיין קיימות?

1. כן (כולל באופן חלקי)
2. לא **לדלג לשאלה A12**

A11. באיזו מידה הסימפטומים שתארת מפריעים לך בחיי היום יום?

1. במידה רבה
2. במידה בינונית
3. במידה מועטה
4. לא מפריעים כלל

333. לא זוכרת

טיפול הורמונאלי חלופי

A12. האם אי פעם השתמשת בטיפול הורמונאלי חלופי או בתכשירים טבעיים המיועדים לנשים בגיל המעבר, לא כולל טיפול למטרות פוריות או גלולות למניעת הריון? *(לסוקר- לא כולל גלולות להסדרת מחזור או טיפול באקנה)*

1. כן
2. לא
333. לא יודעת/לא זוכרת
222. מסרבת לענות

} **לדלג לממוגרפיה Q26 עמ' 5**

A13. האם מדובר בהורמונים סינטטיים במרשם רופא או תכשירים טבעיים *(כגון פיטואסטרוגנים, צמחי מרפא או הומאופטיה)* או שניהם?

1. הורמונים סינטטיים **לדלג ל- A16**
2. תכשירים טבעיים
3. שניהם

תכשירים טבעיים

A14. האם את עדיין משתמשת בתכשירים טבעיים המיועדים לגיל המעבר?
1. כן 2. לא

A15. כמה זמן בסה"כ ***את מקבלת/קיבלת*** את הטיפול הטבעי?

1. פחות מ- ½ שנה
2. ½ שנה עד שנה (כולל)
3. שנה עד שנתיים (כולל)
4. שנתיים עד שלוש (כולל)
5. שלוש עד 5 שנים (כולל)
6. מעל 5 שנים

אם A13=2 (רק תכשירים טבעיים) לדלג לממוגרפיה Q26, עמ' 5

הורמונים סינטטיים

A16. האם את עדיין משתמשת בהורמונים סינטטיים במרשם רופא?

1. כן
2. לא

A17. כמה זמן בסה"כ ***את מקבלת/קיבלת*** את הטיפול ההורמונלי?

1. פחות מ- ½ שנה
2. ½ שנה עד שנה (כולל)
3. שנה עד שנתיים (כולל)

4. שנתיים עד שלוש (כולל)
5. שלוש עד 5 שנים (כולל)
6. מעל 5 שנים

בדיקת ממוגרפיה

Q26. האם אי פעם עשית בדיקת ממוגרפיה, כלומר צילום רנטגן של השד?
1. כן
2. לא
333. לא יודעת
222. מסרבת לענות

גיל 50+ לדלג ל- A20
צעירות עד גיל 50 לדלג ל- Q30

A18. באיזה גיל עשית את הממוגרפיה הראשונה? _____ 333. לא יודעת/לא זוכרת
אם מתקשה לזכור את הגיל, לשאול לפני כמה זמן

Q27. באיזו תדירות נבדקת לאחר הממוגרפיה הראשונה?
1. לפחות פעם בשנה
2. פעם בשנתיים
3. פעם בשלוש שנים
4. פעם בחמש שנים
5. תדירות נמוכה מפעם ב - 5 שנים
6. לא נבדקת מאז **לדלג לשאלה A19**
7. לא סדיר

Q28. האם בשנתיים האחרונות כלומר מ___(חודש) 2005 עשית ממוגרפיה?
1. כן **לדלג ל- A19** 2. לא

Q29. באיזו **שנה** עשית את הממוגרפיה האחרונה? [__][__][__][__]
אם מתקשה לזכור את השנה, לשאול באיזה גיל 333. לא יודעת/לא זוכרת

A19. מה היתה הסיבה לממוגרפיה האחרונה? **להקריא. אפשרית יותר מתשובה אחת**

	1.כן	**2.לא**
1. האם הבחנת שמשהו לא בסדר בשד שלך בעצמך (לדוגמה גוש)	1	2
2. האם *הרופא* הבחין שמשהו לא בסדר במהלך בדיקת השד האחרונה	1	2
3. האם *הרופא* המליץ לך **מבלי** שהיה משהו לא בסדר (בדיקה שגרתית)	1	2
4. בגלל מקרה של סרטן השד במשפחה	1	2
5. בעקבות הזמנה של קופת חולים	1	2
6. בדיקה שיגרתית מיוזמתך	1	2
444. סיבה אחרת **פרט**_____	1	2

נשים מתחת לגיל 50 לדלג לשאלה Q30

A20. האם בשנתיים האחרונות הוזמנת לבדיקת ממוגרפיה על ידי קופת החולים שלך?
1. כן 2. לא ***לדלג לשאלה Q30***

A21. האם הלכת להיבדק בגלל ההזמנה הזו?
1. כן ***לדלג לשאלה Q30*** 2. לא

A22. מדוע לא הלכת להיבדק בעקבות ההזמנה של קופ"ח? **לא להקריא**

	1. כן	**2. לא**
1. חשבה שזה לא הכרחי	1	2
2. הבדיקה כואבת	1	2
3. הבדיקה מביכה	1	2
4. לא היה לה זמן	1	2
5. כבר טופלה או עברה ניתוח	1	2
6. עושה בדיקות באופן שגרתי	1	2
7. עברה לאחרונה צילום שד	1	2
8. בזמן הקרוב הולכת לעבור צילום שד	1	2
9. לא מאמינה שהבדיקה יעילה/עוזרת	1	2
10. ממילא אין טיפול מוצלח לסרטן השד	1	2
444. בגלל סיבות אחרות **פרט**_____	1	2

Q30. האם היה או יש למישהי במשפחתך הקרובה, כלומר אמא או אחות, סרטן שד?
(לא כולל בת) 1. כן 2. לא 333. לא יודע/ת

בדיקת משטח צוואר הרחם (בדיקת פאפ)

Q31. האם אי פעם עברת בדיקת פאפ, כלומר בדיקת משטח של צוואר הרחם?

1. כן
2. לא
333. לא יודעת } **לדלג לפוריות, Q58**
222. מסרבת לענות

Q32. באיזו **שנה** עברת את בדיקת הפאפ האחרונה? |__|__|__|__|
אם מתקשה לזכור את השנה, לשאול באיזה גיל 333. לא יודעת/ לא זוכרת
פוריות

נשים מעל גיל 45 לדלג לשאלה A23

Q58. **לנשים עד גיל 45 כולל:** האם את כרגע בהריון?
1. כן **לדלג לשאלה A25** 2. לא 222. מסרבת לענות

A23**. האם היית אי פעם בהריון כולל הפלות טבעיות ומלאכותיות?
1. כן **לדלג ל- A25** 2. לא 222. מסרבת לענות **לדלג לגלולות A38**
עמ' 7

A24. האם היתה לך עד היום כוונה להכנס להריון?
1. כן **לדלג לשאלה A30**
2. לא } **לדלג לגלולות A38 , עמ' 7**
222. מסרבת לענות

A25. כמה פעמים היית בהריון כולל אלו שלא הסתיימו בלידה (לסוקר- **לא** כולל הריון נוכחי)? _____ פעמים **(כרגע בהריון ראשון לסמן 0 ולדלג ל- A30)**
222. מסרבת לענות

A26. האם נולדו לך ילדים? 1. כן 2. לא **לדלג לשאלה A30**

A27. כמה ילדים נולדו לך ? _____ ילדים

A28. באיזו שנה נולד ילדך הראשון? |__|__|__|__|
*** אם מתקשה להיזכר, לשאול את גילה בעת הלידה או את גיל הילד**

*** אם יש לה ילד אחד, לדלג לשאלה A30**

A29. באיזו שנה נולד ילדך הצעיר? |__|__|__|__|
*** אם מתקשה להיזכר, לשאול את גילה בעת הלידה או את גיל הילד**

A30. האם ניסית אי פעם להיכנס להריון במשך יותר משנה?
1. כן
2. לא **לדלג לשאלה A34**
222. מסרבת לענות **לדלג לשאלה A34**

A31. בת כמה היית כשהקושי להיכנס להריון התעורר לראשונה? _____

A32. מהי הסיבה לקושי להיכנס להריון?

	כן	לא	מסרבת	לא יודעת
בעיות הורמונליות (לסוקר- כגון אי סדירות בווסת, אין ווסת טבעית, הפרעה בביוץ או בעיות בשחלות)	1	2	222	333
בעיות מכניות (לסוקר- כגון הדבקויות ברחם, אנדומטריוזיס, סתימת חצוצרות או הדבקויות באגן)	1	2	222	333
בעיות של בן הזוג	1	2	222	333
אי פוריות לא מוסברת	1	2	222	333

אם לא הייתה אף פעם בהריון (שאלה A23 =לא) לדלג לשאלה A34

A33. האם אי פעם הצלחת להכנס להריון ללא טיפולי פוריות?
1. כן 2. לא 222. מסרבת לענות

A34. האם אי פעם קיבלת טיפולי פוריות ?
(אין הכוונה לטיפולים של הגבר, כגון השבחת זרע)
1. כן 2. לא **לדלג ל- A38** 222. מסרבת לענות **לדלג ל- A38**

A35. מה היה סוג הטיפול שקיבלת? האם קבלת

	כמה מחזורי טיפול קיבלת ב_____ **אם לא יודעת מס' מחזורים לשאול על שנים**
תרופות דרך הפה 1.כן 2.לא **לעבור** **שורה**	_____ 1. מחזורים 2. שנים
זריקות 1. כן	_____ 1. מחזורים

	2. לא **לעבור**	2. שנים
שורה		
הפרייה חוץ	1. כן	
גופית (IVF)	2. לא **לעבור**	_____ 1. מחזורים 2. שנים
שורה		
ניתוח	1. כן	כמה ניתוחים עברת?
	2. לא **לעבור**	_____
שאלה		

אם לא הייתה אף פעם בהריון (שאלה A23 =לא) לדלג לגלולות A38

A36. האם נכנסת להריון כתוצאה מטיפולי הפוריות?

1. כן 2. לא **לדלג לגלולות A38** 222. מסרבת לענות **לדלג ל A38**

A37. האם ההריון כתוצאה מטיפולי הפוריות הסתיים בלידה?

1. כן 2. לא 3. עדיין בהריון 222. מסרבת לענות

שימוש בגלולות למניעת הריון

A38. האם אי פעם השתמשת בגלולות למניעת הריון?

1. כן
2. לא
222. מסרבת לענות } **לדלג למצבים כרוניים Q33 עמ' 8**

A39. באיזה גיל התחלת להשתמש בגלולות למניעת הריון? _____ 333. לא זוכרת
במידה ומתקשה להיזכר, לעודד אותה להיזכר בנסיבות, למשל, גיל תיכון/ צבא וכו'

נשים בהריון
ונשים מעל גיל 50 } **לדלג לשאלה A41**

A40. **לנשים עד גיל 50 כולל:** האם את עדיין משתמשת בגלולות למניעת הריון?
1. כן **לדלג לשאלה Q33** 2. לא

A41. באיזה גיל הפסקת להשתמש בגלולות למניעת הריון? _____ 333. לא זוכרת

לכל הנשים- לדלג לשאלה Q33 מצבים כרוניים, עמ' 8

בריאות הגבר (A42-A49) לגברים בגיל 50+

A42. האם אי פעם עשית בדיקת דם למצב הערמונית (פרוסטטה), כלומר בדיקת PSA ?
1. כן 2. לא **לדלג ל- A47** 333. לא יודע **לדלג ל- A47**

A43. באיזה גיל עשית את הבדיקה הראשונה לבחינת מצב הערמונית? _____
אם מתקשה לזכור את הגיל, לשאול לפני כמה זמן 333. לא יודע/לא זוכר

A44. באיזו תדירות נבדקת לאחר הבדיקה הראשונה
1. לפחות פעם בשנה
2. פעם בשנתיים
3. פעם בשלוש שנים
4. פעם בחמש שנים
5. תדירות נמוכה מפעם ב – 5 שנים
6. לא נבדקת מאז **לדלג לשאלה A46**
7. לא סדיר

A45. באיזו שנה עברת את הבדיקה האחרונה לבחינת מצב הערמונית? [__][__][__][__]
אם מתקשה לזכור את השנה, לשאול באיזה גיל 333. לא יודע/לא זוכר

A46. מה היתה הסיבה לבדיקת הערמונית? **להקריא**

	כן	**לא**	**לא יודע**
1. הרופא שלח אותך במסגרת בדיקות תקופתיות	1	2	333
2. בגלל שאתה סובל/סבלת מבעיה במתן שתן או צריבה	1	2	333
3. בגלל שאתה סובל/סבלת מערמונית מוגדלת	1 **לא לשאול את A47**	2	333
4. יוזמה אישית	1	2	333
444. סיבה אחרת **פרט** _____	1	2	333

A47. האם סבלת אי פעם מערמונית מוגדלת? 1. כן 2. לא 333. לא יודע

A48. האם עברת ניתוח להסרת בלוטת הערמונית ? 1. כן 2. לא **לדלג לשאלה Q33**

A49. האם אתה סובל או סבלת מתופעות לוואי של הניתוח? 1. כן 2. לא

מצבים כרוניים

Q33. האם יש לך איזושהי מחלה או בעיה בריאותית כרונית (ארוכת טווח)?

1. כן
2. לא
333. לא יודע/ת
222. מסרב לענות

Q34. האם יש לך או אי פעם היתה לך אחת מהמחלות או המצבים הבאים?		**האם מחלה זו אובחנה על ידי רופא?**	**האם מחלה זו אובחנה אצלך/ התחילה ב- 12 החודשים האחרונים?**
1. אסטמה	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
2. יתר לחץ דם (לחץ דם גבוה)	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
3. כולסטרול גבוה בדם	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
4. טריגליצרידים, כלומר שומנים גבוהים בדם	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
5.התקף לב	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
6. תעוקת חזה (אנגינה פקטוריס)	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
7. אי ספיקת לב	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
8. מחלת לב אחרת (כולל הפרעות בקצב הלב)	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
9. שבץ מוחי/ אירוע מוחי	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
10. ברונכיט כרונית או אמפיזמה	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
11. דלקת פרקים ראומטית	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
12. אוסטיאופורוזיס (בריחת סידן)	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
13. כיב בקיבה או בתריסריון	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא

14. גידול סרטני (כולל סרטן דם או לימפומה) איזה גידול_____	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
Q34. האם יש לך או אי פעם היתה לך אחת מהמחלות או המצבים הבאים?		**האם מחלה זו אובחנה על ידי רופא?**	**האם מחלה זו אובחנה אצלך/ התחילה ב- 12 החודשים האחרונים?**
15. מיגרנה או כאבי ראש לעיתים קרובות	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
16. כאב כרוני כלשהו אחר	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
17. חרדה כרונית או דיכאון	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
18. הפרעות בבלוטת התריס/המגן	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
19. סוכרת	1. כן 2. לא **אם לא: לדלג למוגבלות Q38**	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא

שאלות לסכרתיים

Q35. איזו סוכרת?
1 סוג 1 (נעורים) 2. סוג 2 (מבוגרים) 3. הריונית **(לדלג ל- Q38)** 333.לא יודע

לברר אם נמשך אחרי ההריון, זה כבר לא נחשב הריונית

Q36. האם את/ה מטופל/ת כיום באינסולין ע"י זריקות או משאבה?
1. כן 2. לא **לדלג לשאלה Q38**

Q37. ממתי את/ה מטופל/ת באינסולין?
1. מרגע אבחון המחלה
2. מהחודשים הראשונים למחלה
3. לאחר 1-2 שנים ממועד האבחנה
4. לאחר 3-5 שנים ממועד האבחנה
5. לאחר 6 שנים ומעלה ממועד האבחנה
333. לא יודע/ לא זוכר

מוגבלות אקוטית

Q38. האם בשבועיים האחרונים הפחתת בעשייה של דברים שאתה בדרך כלל עושה, בבית,
בעבודה, או בזמנך החופשי בגלל מחלה או פציעה? **(לא כולל הריון)**
1. כן 2. לא **לדלג לשאלה Q42**

Q39. בכמה ימים סה"כ זה קרה בשבועיים האחרונים, כולל ימי שישי ושבת?

(לסמן 1-14) _____

Q40. האם את/ה עובד/ת? 1. כן 2. לא **לדלג לשאלה Q42 מוגבלות כרונית**

Q41. האם הפסדת ימי עבודה בשבועיים האחרונים בגלל המחלה או הפציעה?
1. כן כמה ימי עבודה הפסדת **(לסמן 1-14)** _____
ניתן לעגל לחצאי ימים
2. לא

מוגבלות כרונית

Q42. האם יש לך מגבלה גופנית כרונית (מתמשכת) או נכות המקשה עליך לבצע פעולות יום-יומיות כגון תנועה ממקום למקום, אכילה, הלבשה, שליטה על סוגרים וכדומה? (הכוונה למגבלה הנמשכת 6 חודשים ויותר)
1. כן 2. לא **לדלג לתרופות Q45, עמ' 10**

Q43. האם המוגבלות היא מלידה, כתוצאה מתאונה או ממחלה כרונית? **לא להקריא**
1. מלידה
2. תאונה (כולל תאונת דרכים, תאונת עבודה, פציעה, נכי צה"ל)
3. מחלה כרונית

Q44. מתי המגבלה הגופנית שלך התחילה? בשנת |__|__|__|__| 333. לא יודע/ת
אם לא זוכר שנה, לשאול על גיל או לפני כמה שנים

שימוש בתרופות

תרופות מרשם רופא

Q45. האם במשך השבועיים האחרונים לקחת תרופות כלשהן שנרשמו ע"י רופא (**לנשים**: כולל גלולות למניעת הריון או הורמונים אחרים)?
1. כן 2. לא **לדלג לשאלה Q47**

Q46. האם היו אלה תרופות לטיפול ב: **להקריא**

	1. כן	**2. לא**
1. יתר לחץ דם	1	2
2. מחלות לב או כלי דם אחרות (כולל תרופות לדילול דם)	1	2
3. להורדת רמת כולסטרול בדם	1	2
4. להורדת רמת טריגליצרידים, כלומר שומנים בדם	1	2
5. סוכרת	1	2
6. כאבים בפרקים (ארטרוזיס, דלקת פרקים)	1	2
7. תרופות מרשם לכאב ראש או מיגרנה	1	2
8. תרופות מרשם לכאב אחר, כגון כאבי גב, שרירים	1	2
9. אסתמה	1	2
10. ברונכיט כרונית או אמפיזמה (נפחת)	1	2
11. סימפטומים של אלרגיה (אקזמה, נזלת כרונית)	1	2

12. דיכאון/חרדה	1	2
13. בעיות במערכת העיכול, כולל קיבה	1	2
14. כדורי שינה במרשם רופא	1	2
15. אנטיביוטיקה, כגון פניצילין	1	2
16. גלולות למניעת הריון **(לנשים עד גיל 50 כולל)**	1	2
17. הורמונים לגיל המעבר	1	2
18. תרופות מרשם לאוסטיאופורוזיס	1	2
19. הפרעות בבלוטת התריס/ המגן	1	2
20. בעיה אחרת, **פרט**_____	1	2

שימוש בשירותי בריאות

Q47. באיזו קופת-חולים את/ה חבר/ה?
1. כללית
2. מכבי
3. לאומית
4. מאוחדת
5. צבא
444. אחר ***פרט*** _____

Q48. האם יש לך ביטוח רפואי משלים של קופת חולים או של חברה פרטית?
1. כן **לשאול** 1. של קופת חולים
2. של חברה פרטית
3. גם קופ"ח וגם פרטי
2. לא

אישפוזים

השאלות הבאות מתייחסות לאשפוזים בכל סוג של בית חולים.

Q49. במשך 12 החודשים האחרונים, האם אושפזת ללילה אחד או יותר בכל סוג של בית חולים לא כולל חדר מיון? **(לנשים עד גיל 45: כולל אשפוזים לצורך לידה)**
1. כן 2. לא **(לעבור לשאלה Q52)**

Q50. כמה פעמים אושפזת בבית חולים למשך לילה אחד לפחות, ב- 12 החודשים האחרונים? |__|__| פעמים 333. לא יודע/ת

Q51. בכמה לילות בסה"כ היית מאושפז בבית חולים ב- 12 החודשים האחרונים?
|__|__| לילות 333. לא יודע/ת

Q52. במשך 12 החודשים האחרונים, האם אושפזת בבית חולים לאשפוז יום?
(אושפזת במשך היום אבל לא היית צריך להישאר במשך הלילה)?
1. כן 2. לא **(לעבור לשאלה Q54)**

Q53. כמה פעמים אושפזת באשפוז יום ב- 12 החודשים האחרונים? |__|__| פעמים
333. לא יודע/ת

Q54. במשך ארבעת השבועות האחרונים, שהסתיימו אתמול, כמה פעמים בקרת לצרכיך

אצל רופא משפחה	|__|__| פעמים
אצל רופא מומחה/ מקצועי או רופא מנתח	|__|__| פעמים
בחדר מיון בבי"ח	|__|__| פעמים
בשרותי רפואה דחופה כגון מגן דוד אדום, מוקד, טרם או מר"ם	|__|__| פעמים

Q55. במשך 4 השבועות האחרונים, שהסתיימו אתמול, כמה פעמים ביקרת אצל רופא שיניים או אורתודנט לצרכיך? |__|__| פעמים **(אין הכוונה לליווי של ילד, קרוב משפחה)**

בריאות נפשית

Q56. האם במהלך ארבעת השבועות האחרונים, הרגשת:	**כל הזמן**	**רוב הזמן**	**לעיתים קרובות**	**לפעמים**	**לעיתים רחוקות**	**בכלל לא**	**מסרב לענות**
מאוד מתוח או לחוץ	1	2	3	4	5	6	222
במצב רוח רע כך ששום דבר לא יכול היה לעודד אותך	1	2	3	4	5	6	222
רגוע ושליו	1	2	3	4	5	6	222
מיואש או מדוכא	1	2	3	4	5	6	222
שמח	1	2	3	4	5	6	222

גובה ומשקל

Q57. מהו הגובה שלך בלי נעליים? [__][__][__] ס"מ
333. לא יודע/ת 222. מסרב לענות

Q59. מה משקלך בלי נעליים בבגדים קלים? [__][__][__] ק"ג 333. לא יודע/ת
(לגבי נשים בהריון לשאול על המשקל לפני ההריון) 222. מסרב/ת לענות

פעילות גופנית

Q60. האם בדר"כ את/ה נוהג/ת לעסוק בפעילות גופנית כלשהי לפחות 20 דקות רצופות, כגון: הליכה, ריצה, שחייה, התעמלות או משחקי כדור?
1. כן
2. לא **לדלג לעישון Q64 עמ' 12**
3. **לא להקריא** עוסק בפעילות גופנית פחות מ-20 דקות

Q61. באיזו תדירות בדר"כ אתה עוסק בפעילות גופנית, כולל כל סוגי הפעילויות?
1 4 פעמים או יותר בשבוע
2. 3 פעמים בשבוע
3. פעם-פעמיים בשבוע
4. פעם-פעמיים בחודש **לדלג ל Q63**
5. פחות מפעם בחודש **לדלג ל Q63**

Q62. באיזה פעילות גופנית את/ה עוסק באופן קבוע? **להקריא ברצף**

	1. כן	**2. לא**
1. ריצה (כולל על מכשיר)	1	2
2. הליכה (כולל על מכשיר)	1	2
3. רכיבה על אופניים (כולל על מכשיר וכולל ספינינג)	1	2
4. שחיה	1	2
5. התעמלות איירובית כולל התעמלות איירובית על מכשירים או מחול	1	2
6. עבודה עם משקולות, פיתוח שרירים	1	2
7. משחקי כדור	1	2
8. התעמלות לעיצוב הגוף (**לא להקריא-** כגון סטודיו c או פילאטיס)	1	2
9. פעילות גופנית קלה למשל בישיבה	1	2
10. יוגה, פלדנקרייז, אלכסנדר, טאי צ'י	1	2
11. ג'ודו, קראטה	1	2
444. פעילות גופנית אחרת? פרט_____	1	2

Q63. האם **בשבעה ימים האחרונים** עסקת בפעילות גופנית כלשהי למשך לפחות 20 דקות רצופות? 1. כן, כמה פעמים? _____ 2. לא

עישון

Q64. האם את/ה מעשן/נת?
1. כן 2. לא **לדלג ל Q69** 222. מסרב לענות **לדלג ל Q73**

Q65. מה את/ה מעשן/נת? **(לסוקר/ת – 1 קופסא = 20 סיגריות)**

⇩	**כמה _____ אתה מעשן בממוצע?**		**באיזה גיל התחלת לעשן _____?**
	תדירות	**כמות**	
סיגריות 1. כן 2. לא	1. ביום 2. בשבוע 3. בחודש 222. מסרב 333. לא יודע	_____	_____ 333. לא זוכר
סיגרים 1. כן 2. לא	1. ביום 2. בשבוע 3. בחודש 222. מסרב 333. לא יודע	_____	_____ 333. לא זוכר
מקטרת 1. כן 2. לא	1. ביום 2. בשבוע 3. בחודש 222. מסרב 333. לא יודע	_____	_____ 333. לא זוכר
	כמה זמן אתה מקדיש לעישון נרגילה?		**באיזה גיל התחלת לעשן נרגילה?**
נרגילה 1. כן 2. לא	1. ביום 2. בשבוע 3. בחודש 222. מסרב 333. לא יודע	_____ דקות _____ שעות	_____ 333. לא זוכר

אם מעשן סיגריות לדלג Q73 אלכוהול

Q66. האם בעבר עישנת סיגריות? 1. כן 2. לא **לדלג לשאלה Q73**

Q67. באיזה גיל התחלת לעשן סיגריות?_____ שנים 333. לא זוכר

Q68. באיזה גיל הפסקת לעשן סיגריות? _____שנים 333. לא זוכר

לדלג לשאלה Q73 אלכוהול

Q69. האם עישנת בעבר?

1. כן 2. לא ***לדלג ל-*** **Q73** 222. מסרב לענות ***לדלג ל-*** **Q73**

Q70. האם עישנת? 1. כל יום 2. מדי פעם

Q71. באיזה גיל התחלת לעשן?_____ שנים 333. לא זוכר/ת

Q72. באיזה גיל הפסקת לעשן? _____שנים 333. לא זוכר/ת

צריכת אלכוהול

Q73. האם בשנה האחרונה שתית משקה אלכוהולי כלשהו (בירה, יין, שתייה חריפה) לא כולל יין לקידוש? 1. כן 2. לא **עבור לשאלה Q78 עמ' 13**

Q74. באיזו תדירות את/ה נוהג/ת לשתות משקה אלכוהולי כלשהו לא כולל יין לקידוש?

1. חמש עד שבע פעמים בשבוע (או יותר מזה)
2. שלוש עד ארבע פעמים בשבוע
3. פעם-פעמיים בשבוע
4. פעם עד שלוש פעמים בחודש
5. פחות מפעם בחודש (או פחות מזה)

Q75. איזה סוגים של אלכוהול את/ה נוהג/ת לשתות? **אפשרית יותר מתשובה אחת**

	1. כן	2. לא
1. בירה	1	2
2. יין (לא כולל יין לקידוש או הבדלה)	1	2
3. משקה חריף (וודקה/קוניאק/טקילה/קוקטיילים)	1	2

Q76. האם בארבעת השבועות האחרונים שתית משקה אלכוהולי כלשהו?

1. כן 2. לא **עבור לשאלה Q78**

Q77. בכמה ימים בארבעת השבועות האחרונים שתית משקה אלכוהולי?

_____**לסמן 1-28** 333. לא יודע/ת

איכות חיים

Q78. עד כמה את/ה מרוצה מהבריאות שלך?

1. מאוד לא מרוצה
2. לא מרוצה
3. נייטרלי/ת
4. מרוצה
5. מרוצה מאוד

222. מסרב לענות

Q79. איך היית מדרג/ת את איכות החיים שלך?

1. רעה מאוד
2. די רעה
3. לא רעה אך גם לא טובה
4. טובה או
5. טובה מאוד.

222. מסרב לענות

המרכז הלאומי לבקרת מחלות משרד הבריאות מדינת ישראל הקדמה: שלום, שמי _____ ואני מתקשר/ת ממשרד הבריאות. האם הגעתי לטלפון _____? משרד הבריאות עורך סקר לבני 21 ומעלה כחלק מפרויקט בינלאומי של ארגון הבריאות העולמי, והוא חשוב מאוד בקביעת מדיניות בריאות בישראל. האם תהיי מוכן/נה לענות לי על מספר שאלות? **יש לוודא כי גילו של המרואיין אינו מתחת ל-21 שנה לפני תחילת הראיון!!!**	**סקר בריאות לאומי** **INHIS-2** **2007-10** **בריאות נפשית**	**מס' נבדק** |__|__|__|__| **קוד מראיין** |__|__| **תאריך הראיון** |__|__| |__|__| |__|__| **מס' טלפון** |__|__|__|__|__|__|__| - |____| 0 **רשוב** _____ |__|__|__|__| **שעת תחילת הראיון** |__|__| : |__|__|

Q1 . באיזו שנה נולדת? |__|__| 19 כלומר גילך הוא |__|__|

אל תשאלי, סמני את מין המרואיין 1. זכר 2. נקבה

<u>התחל משאלה Q17 בעמוד 3</u>

Q2. באיזו ארץ נולדת? _____ |__|__|__| **(אם בחו"ל, לדלג ל-Q4)**

Q3. ארץ לידת האב? _____ |__|__|__| **(לדלג ל- Q5)**

Q4. באיזו שנה עלית לישראל? |__|__|__|__|

Q5. האם את/ה : **(להקריא)**

1. יהודי/ה
2. ערבי/ה - נוצרי/ה
3. ערבי/ה - מוסלמי/ה
4. נוצרי/ה – שאינו ערבי
5. דרוזי/ת
6. בדואי/ת

444. אחר _____

222. מסרב/ת לענות

Q5.1. **ליהודים מעל גיל 60 שעלו לארץ אחרי 1933:** האם אי פעם חיית במדינה שהיתה תחת המשטר הנאצי, או במדינה שהיתה תחת השפעה ישירה של המשטר הנאצי?

1. כן
2. לא

333. לא יודע

222. מסרב לענות

Q6. האם את/ה מגדיר/ה את עצמך : **להקריא 1-4**

1. חילוני/ת
2. מסורתי/ת
3. דתי/ת
4. חרדי/ת

222. מסרב/ת לענות

Q7. מהו מצבך המשפחתי?

5. נשוי/אה, או חי/ה עם בן/בת זוג
6. גרוש/ה או פרוד/ה חי/ה בנפרד
7. אלמן/ה

8. רווק/ה
222. מסרב לענות

Q8. האם יש לך ילדים? 1. כן, כמה? _____ 2. לא 222. מסרב/ת לענות

Q9 . איך אתה מגדיר את עצמך בעיקר: **תשובה אחת בלבד**

1. שכיר/ה **(כולל חייל בקבע)**
2 עצמאי/ת

} **לדלג לשאלה Q10**

5. פנסיונר/ית
3. **מובטל**

} **להמשיך לשאלה C1**

4. סטודנט/ית
6. עקר/ת בית
7. תלמיד ישיבה
8. חייל/ת בחובה
9. לא עובד בגלל נכות

} **לדלג לשאלה Q12**

10. חבר/ת קיבוץ
444. אחר, פרט/י? _____
222. מסרב לענות **לדלג לשאלה Q12**

C1. **רק למובטלים ולפנסיונרים:** לפני כמה זמן הפסקת את עבודתך האחרונה ?

1. ימים _____ 3. חודשים _____ 5. לא עבדתי אף פעם **לדלג ל-C3**
2. שבועות_____ 4. שנים _____ 6. פנסיונר שעובד **לדלג ל-Q10**

פנסיונר- לדלג ל Q12 (אם עובד/ מתנדב לפחות 3 פעמים בשבוע – לדלג ל Q10)

C2 . **רק למובטלים:** מהי הסיבה שבגללה הפסקת לעבוד במקום העבודה האחרון ?

לא להקריא	**1. כן**	**2. לא**
1. פיטורים עקב צמצומים	1	2
2. החוזה שלך הסתיים	1	2
3. פיטורים מסיבות אחרות (כגון: המפעל נסגר)	1	2
4. התפטרות שלך	1	2
5. עבודה עונתית	1	2
6. עליה לארץ	1	2
444. סיבה אחרת **פרט** _____	1	2

C3. **רק למובטלים:** האם חיפשת עבודה באופן פעיל <u>בארבעת השבועות האחרונים</u> ?
1. כן 2. לא

<u>לדלג ל Q 12</u>

Q10. האם העיסוק שלך במקום עבודתך דורש עבודה פיזית, כלומר עבודת כפיים?
1. כן 2. לא 333. לא יודע

Q10.1 במה אתה עוסק? _____ **(לסוקר: מקצוע ולא מקום עבודה)**

Q11. האם את/ה ממונה על עובדים במקום עבודתך?
1. כן 2. לא **לדלג לשאלה Q12**

Q11.1. על כמה עובדים את/ה ממונה?
4. אחד עד חמישה עובדים
5. שישה עד עשרה עובדים
6. אחד-עשר עובדים או יותר

Q12. כמה שנים למדת בסך הכל? כולל אוניברסיטה או לימודי מקצוע?
(לא כולל שנת לימודים שלא הסתיימה)
|__|__| 222 . מסרב/ת לענות 333. לא יודע/ת

Q13. מהי התעודה הכי גבוהה שיש לך? ***(התחילי להקריא)***
1. תעודת בגרות (תיכונית)
2. תעודה מקצועית **ללא בגרות**
3. תעודה מקצועית **עם בגרות**
4. תואר אקדמי ראשון/שני/שלישי **(או אם אומר)** רופא
5. תעודת רבנות או לימודי ישיבה
6. אין תעודה
222. מסרב/ת לענות

Q14. כמה אנשים ישנים בבית רוב ימי השבוע? |__|__| 222. מסרב/ת לענות

Q15. כמה חדרים יש בבית, כולל הסלון? |__|__| 222. מסרב/ת לענות

Q16 . ההכנסה הכוללת נטו הממוצעת למשק בית נעה בין 8,500 ל-9,000 ש״ח
האם בממוצע ההכנסה נטו הכוללת החודשית של משק הבית שלך היא?

1. מעל הממוצע
2. מתחת הממוצע
3. בתחום הממוצע
222. מסרב/ת לענות
333. לא יודע/ת
444. לא רלוונטי (חבר/ת קיבוץ, מושב שיתופי)

תפיסת מצב בריאות

Q17 מה מצב הבריאות שלך באופן כללי, האם הוא?

1. טוב מאד
2. טוב
3. בינוני
4. די רע
5. רע מאד

C4. באופן כללי, מהו מצב הבריאות הגופנית שלך?

1. טוב מאוד
2. טוב
3. בסדר או בינוני
4. די רע
5. רע מאוד

C5. באופן כללי, מהו מצב הבריאות הנפשית שלך?

1. טוב מאוד
2. טוב
3. בסדר או בינוני
4. די רע
5. רע מאוד

הרגלי אכילה

C6. האם שינית את הרגלי האכילה שלך בשלוש השנים האחרונות?

1. כן
2. לא
333. לא יודע

} **לדלג לשאלה Q18**

C7. האם שינית את הרגלי האכילה שלך בשנה האחרונה?

1. כן
2. לא
333. לא יודע

C8. מה היתה הסיבה העיקרית שבגללה שינית את הרגלי האכילה שלך? האם זה היה כדי (***תשובה אחת***)

1. לרדת במשקל
2. לשמור על המשקל
3. לחיות באופן בריא יותר
4. בגלל מחלה או בעיה בריאותית
444. בגלל סיבה אחרת _____

לא להקריא, סמן אם:

5. בגלל הגיל
6. בגלל הריון/ לידה/הנקה
7. בגלל מצב רוח/ לחץ נפשי
8. בגלל עלייה לארץ/ מעבר לארץ אחרת

לחץ דם:

Q18. האם אי פעם נבדק לחץ הדם שלך?

2. כן
3. לא
333. לא יודע

} **דלג לשאלה O20**

Q19. מתי היתה הפעם האחרונה שלחץ הדם שלך נבדק?

1. לפני פחות מ- 3 חודשים

2. לפני 3 עד 5 חודשים
3. לפני 6 חודשים עד שנה (כולל)
4. לפני שנה עד 3 שנים
5. לפני יותר מ 3 שנים
333. לא זוכר/ת / לא יודע/ת

כולסטרול:

Q20. האם אי פעם נבדקו רמות הכולסטרול בדם שלך?
1. כן
2. לא } **לגבר – דלג/י לשאלה Q33 עמ' 5**
333. לא יודע/ת } **לאישה – דלג/י לשאלה Q22 עמ' 4**

Q21. מתי היתה הפעם האחרונה שבדקו את רמת הכולסטרול שלך בדם?
1. לפני פחות מ- 3 חודשים
2. לפני 3 עד 5 חודשים
3. לפני 6 חודשים עד שנה (כולל)
4. לפני שנה עד 3 שנים
5. לפני יותר מ- 3 שנים
333. לא זוכר/ת / לא יודע/ת

לגבר- לדלג לשאלה Q33 עמ' 5

לנשים בלבד ווסת

Q22. באיזה גיל קיבלת ווסת לראשונה? _____ 333. לא זוכרת
444. לא קיבלה מעולם מחזור **לדלג לשאלה C9**
במידה ומתקשה להיזכר, לעודד אותה להיזכר בנסיבות, למשל, באיזו כיתה היתה, וכו'

Q23. מתי היתה הווסת האחרונה שלך?
(לנשים מעל גיל 50- להקריא קטגוריות בסדר הפוך)
1. לפני פחות מחודש
2. לפני 1-2 חודשים
3. לפני 3-6 חודשים } **לדלג לשאלה Q25**
4. לפני 7-12 חודשים
5. **לא להקריא** אני כרגע בהריון/ מניקה
6. לפני יותר משנה **להמשיך ל- Q24**
444. אחר **פרט**_____**להמשיך ל- Q24**

Q24. באיזה גיל היתה הווסת האחרונה שלך? _____ שנים 333. לא זוכרת
במידה ומתקשה להיזכר, לעודד אותה להיזכר בנסיבות, או לשאול לפני כמה שנים

Q25. כל כמה זמן בדרך כלל **את מקבלת/קיבלת בעבר** ווסת? 4
(לסוקר- כלומר בתקופת הפריון, גיל 15-49)
1. אחת לחודש עד שישה שבועות
2 אחת ליותר משישה שבועות
3. לעיתים קרובות, יותר מפעם בחודש
4. באופן לא סדיר
333. לא זוכרת

C9. האם עברת ניתוח גניקולוגי שכלל כריתת שתי השחלות?
1. כן
2. לא } **לדלג לשאלה C10**
222. מסרבת לענות

C9.1. באיזה גיל עברת את הניתוח? _____ 333. לא זוכרת 222. מסרבת לענות

C10. האם אי פעם השתמשת בטיפול הורמונאלי חלופי (הורמונים לגיל המעבר),
<u>לא</u> כולל טיפול למטרות פוריות/ גלולות למניעת היריון / טיפול בהסדרת מחזור / אקנה
1. כן
2. לא
333. לא יודעת/ לא זוכרת } **דלג/י לשאלה Q33 עמ' 5**
222. מסרבת לענות

C10.1. באיזו **שנה** התחלת את הטיפול? |__|__|__|__|
333. לא יודעת/לא זוכרת

C10.2. האם את עדיין משתמשת בטיפול הזה?

1. כן - **דלג/י ל-Q33 עמ' 5**
2. לא

C10.3. באיזו **שנה** הפסקת לקבל את הטיפול? |__|__|__|__|
333. לא יודעת/לא זוכרת

מצבים כרוניים

Q33. האם יש לך איזושהי מחלה או בעיה בריאותית כרונית (ארוכת טווח)?

1. כן
2. לא
333. לא יודע/ת
222. מסרב לענות

Q34. האם יש לך או אי פעם היתה לך אחת מהמחלות או המצבים הבאים?		האם מחלה זו אובחנה על ידי רופא?		האם מחלה זו אובחנה אצלך/ התחילה ב- 12 החודשים האחרונים?		האם לקחת תרופות או קיבלת טיפול במחלה זו במשך 12 החדשים האחרונים?	
1. אסטמה	1. כן 2. לא	1. כן	2. לא	1. כן	2. לא	1. כן	2. לא
2. יתר לחץ דם (לחץ דם גבוה)	1. כן 2. לא	1. כן	2. לא	1. כן	2. לא	1. כן	2. לא
3. כולסטרול גבוה בדם	1. כן 2. לא	1. כן	2. לא	1. כן	2. לא	1. כן	2. לא
4. טריגליצרידים, כלומר שומנים גבוהים בדם	1. כן 2. לא	1. כן	2. לא	1. כן	2. לא	1. כן	2. לא
5.התקף לב	1. כן 2. לא	1. כן	2. לא	1. כן	2. לא	1. כן	2. לא
6. תעוקת חזה (כאבים או לחץ בחזה) (אנגינה פקטוריס)	1. כן 2. לא	1. כן	2. לא	1. כן	2. לא	1. כן	2. לא
7. אי ספיקת לב	1. כן 2. לא	1. כן	2. לא	1. כן	2. לא	1. כן	2. לא
8. מחלת לב אחרת (כולל הפרעות בקצב הלב)	1. כן 2. לא	1. כן	2. לא	1. כן	2. לא	1. כן	2. לא
9. שבץ או אירוע מוחי	1. כן 2. לא	1. כן	2. לא	1. כן	2. לא	1. כן	2. לא
10. ברונכיט כרונית או אמפיזמה	1. כן 2. לא	1. כן	2. לא	1. כן	2. לא	1. כן	2. לא
11. דלקת פרקים ראומטית	1. כן 2. לא	1. כן	2. לא	1. כן	2. לא	1. כן	2. לא
12. אוסטיאופורוזיס (בריחת סידן)	1. כן 2. לא	1. כן	2. לא	1. כן	2. לא	1. כן	2. לא
13. כיב בקיבה או בתריסריון	1. כן 2. לא	1. כן	2. לא	1. כן	2. לא	1. כן	2. לא

Q34. האם יש לך או אי פעם היתה לך אחת מהמחלות או המצבים הבאים?		**האם מחלה זו אובחנה על ידי רופא?**	**האם מחלה זו אובחנה אצלך/ התחילה ב- 12 החודשים האחרונים?**	**האם לקחת תרופות או קיבלת טיפול במחלה זו במשך 12 החדשים האחרונים?**
14. גידול סרטני (כולל סרטן דם או לימפומה) איזה גידול _____	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
C11. במידה וכן שאל ←	**<u>האם אתה נמצא כרגע בטיפול</u>** : **להקריא** 1. כן 2. המחלה בהפוגה, רמיסיה 3. הבראת מהמחלה 222. מסרב לענות 333. לא יודע			
15. מיגרנה או כאבי ראש לעיתים קרובות	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
16. כאב כרוני כלשהו אחר	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
17. חרדה כרונית או דיכאון	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
18. הפרעות בבלוטת התריס/המגן	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
19. סוכרת **אם כן, המשך בשאלה Q35** **אם לא לדלג לשאלה Q38 עמ' 8**	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא

שאלות עבור חולי סכרת:

Q35. איזו סוכרת?

1. סוג 1 (נעורים)
2. סוג 2 (מבוגרים)
3. הריונית **(לדלג לשאלה Q38 עמ' 8)**
333. לא יודע

Q35.1 מה היה גילך כאשר אובחנה הסוכרת? _____

C12. האם כתוצאה מהסכרת אתה סובל כרגע מבעיית ראייה או בעיה בעיניים:

1. כן
2. לא
333. לא יודע

לדלג לשאלה C13

C12.1 **(אם כן)**, פרט: _____

C12.2 .באיזה גיל היית כשהבעיה התגלתה?_____ 333. לא יודע/לא זוכר

C13. האם כתוצאה מהסכרת את/ה סובל/ת כרגע מפגיעה בשלמות הגפיים (כגון פצע, נמק או כריתה):

1. כן
2. לא
333. לא יודע

לדלג לשאלה C14 עמ' 7

C13.1. **אם כן**, פרט: מה סוג הפגיעה:

1. פצע
2. נמק (פצע שחור)
3. כריתה (קטיעה)

C13.2. באיזה גיל היית כשהפגיעה התגלתה?_____ 333. לא זוכר

C14. האם כתוצאה מהסכרת אתה סובל כרגע מפגיעה כלייתית (לא כולל אבנים ו/או גידולים בכליות):

1. כן
2. לא
333. לא יודע

לדלג לשאלה C15 (טבלה)

C14.1 **אם כן**, פרט:_____

C14.2 באיזה גיל היית כשהפגיעה הכלייתית התגלתה?_____ 333. לא זוכר

C14.3 האם אתה מבצע דיאליזה בגלל פגיעה כלייתית?

1. כן
2. לא

מתי בפעם האחרונה ביצעת את אחת מהבדיקות הבאות?	**לפני...**			
	ימים	**חודשים**	**שנים**	**אף פעם**
C15. בדיקת עיניים				99
C16. ייעוץ אצל דיאטן/תזונאי				99
C17. בדיקת רגליים				99
C18. בדיקת שומנים בדם				99
C19. בדיקת המוגלובין A1c (בדיקת דם להערכה של רמת איזון הסוכר בחודשים האחרונים)				99

C20. האם אתה מבצע בדיקות סוכר בדם באופן עצמאי בביתך?

1. כן
2. לא **(לדלג לשאלה C22)**

C21. באיזו תדירות אתה מבצע בדיקה של רמת הסוכר בבית?

1. מדי יום, מספר פעמים ביום : _____
2. 1-3 פעמים בשבוע
3. יותר מ- 3 פעמים בשבוע
4. 1-2 פעמים בחודש
5. כל 3 חודשים
6. 1-2 פעמים בשנה
7. פעם במספר שנים
8. לא קבוע, לפי הצורך

444. אחר _____

333. לא זוכר

C22. **איזה טיפול אתה מקבל כרגע לאיזון הסוכרת?**	**1. כן**	**2. לא**
1. דיאטה לאיזון הסוכרת או/ו להורדה במשקל	1	2
2. כדורים	1	2
3. אינסולין	1	2
4. לא מקבל טיפול	1	2
333. לא יודע/ לא זוכר	1	2

C23. האם אתה נמצא במעקב קבוע של חולי סוכרת במרפאה?

1. כן 2. לא

C24. **האם קבלת מאיש מקצוע:**	**1. כן**	**2. לא**
1. חומר עזר לקריאה על המחלה בשפת האם שלך	1	2
2. הדרכה פנים מול פנים בנושא תזונה, פעילות גופנית וטיפול ברגליים	1	2
3. סדנה בנושא סוכרת	1	2
4. ערכת הסברה לחולי סוכרת מקופת החולים בשפת האם שלך	1	2
5. **לא להקריא** לא קיבלתי שום חומר הסבר	1	2

C25. איך היית מגדיר/ה את רמת איזון הסוכרת שלך?

1. מאוזנת בצורה טובה
2. מאוזנת באופן בינוני
3. לא מאוזנת כלל

333. לא יודע

מוגבלות אקוטית

Q38. האם בשבועיים האחרונים הפחתת בעשייה של דברים שאתה בדרך כלל עושה, בבית, בעבודה, או בזמנך החופשי בגלל מחלה או פציעה? **(לא כולל הריון)**

1. כן
2. לא } **לדלג לשאלה C26**

222. מסרב לענות

Q39. בכמה ימים סה"כ זה קרה בשבועיים האחרונים, כולל ימי שישי ושבת?

_____ **(לסמן 1-14)**

Q40. האם את/ה עובד/ת?

1. כן
2. לא **לדלג לשאלה C26**

Q41. האם הפסדת ימי עבודה בשבועיים האחרונים בגלל המחלה או הפציעה?

1. כן, כמה ימי עבודה הפסדת **(לסמן 1-14)** _____ ניתן לעגל לחצאי ימים
2. לא

C26. האם ב- 30 הימים האחרונים הפחתת בעשייה של דברים שאתה בדרך כלל עושה (בבית, בעבודה, או בזמנך החופשי) בגלל בעיה נפשית, כמו דיכאון או חרדה?

1. כן
2. לא **לדלג לשאלה Q42**

C26. 1. בכמה ימים סה"כ זה קרה בשבועיים האחרונים, כולל ימי שישי ושבת?

_____**(לסמן 1-14)**

C26.2 בכמה מהימים האלה היית במיטה רוב היום או כולו?

_____ ימים **(לסמן 14-0)**

מוגבלות כרונית

Q42. האם יש לך מגבלה גופנית כרונית (מתמשכת) או נכות המקשה עליך לבצע פעולות יום-יומיות כגון תנועה ממקום למקום, אכילה, הלבשה וכדומה? (הכוונה למגבלה הנמשכת 6 חודשים ויותר)

1. כן
2. לא **לדלג לשאלה Q45**
222. מסרב לענות **לדלג לשאלה Q45**

Q43. האם המוגבלות היא מלידה, כתוצאה מתאונה או ממחלה כרונית?

1. מלידה
2. תאונה (כולל תאונת דרכים, תאונת עבודה, פציעה, נכי צה"ל)
3. מחלה כרונית
222. מסרב לענות

Q44. מתי המגבלה הגופנית שלך התחילה? בשנת |__|__|__|__|

333. לא יודע/ת **אם לא זוכר שנה, לשאול על גיל או לפני כמה שנים**
222. מסרב לענות

לכל הנבדקים: שימוש בתרופות:

Q45. האם לקחת תרופות כלשהן שנרשמו ע"י רופא **(לנשים: כולל גלולות למניעת הריון או הורמונים אחרים)** במשך השבועיים האחרונים?

1. כן 2. לא **(לדלג לשאלה C28)**

C27. עבור איזה בעיות לקחת את התרופות הללו? האם היו אלה תרופות לטיפול ב:

	1. כן	**2. לא**
1. יתר לחץ דם	1	2
2. מחלות לב או כלי דם אחרות	1	2
3. להורדת רמת כולסטרול בדם	1	2
4. סוכרת	1	2
5. כאבים בפרקים (ארטרוזיס, דלקת פרקים)	1	2
6. כאב ראש או מיגרנה	1	2
7. כאב אחר	1	2
8. אסתמה	1	2
9. ברונכיטיס כרונית או אמפיזמה (נפחת)	1	2
10. סימפטומים של אלרגיה (אקזמה, נזלת כרונית)	1	2
11. דיכאון	1	2
12. חרדה	1	2
13 הרגעה	1	2
14. בעיות קיבה	1	2
או שהיו אלה:		
15. כדורי שינה	1	2
16. אנטיביוטיקה, כגון פניצילין	1	2
17. גלולות למניעת הריון **(לנשים מתחת לגיל 50)**	1	2
18. הורמונים לגיל המעבר או לאוסטיאופורוזיס	1	2
19 בעיה אחרת, **פרט**_____	1	2
20. אוסטיאופורוזיס **(לא כולל הורמונים)**	1	2
21. הפרעות בבלוטת התריס	1	2

C28. האם לקחת תרופות **ללא** מרשם רופא במשך השבועיים האחרונים?

1. כן
2. לא

שימוש בשירותי בריאות

Q47. באיזו קופת-חולים את/ה חבר/ה?
1. כללית
2. מכבי
3. לאומית
4. מאוחדת
5. צבא
444. אחר **(פרט)** _____

Q48. האם יש לך ביטוח רפואי משלים של קופת חולים או של חברה פרטית?
1. כן **לשאול** 1. של קופת חולים
2. של חברה פרטית
3. גם קופ"ח וגם פרטי
2. לא

אישפוזים

השאלות הבאות מתייחסות לאשפוזים בכל סוג של בית חולים.

Q49. במשך 12 החודשים האחרונים, האם אושפזת בכל סוג של בית חולים **(לנשים עד גיל 50: כולל אשפוזים לצורך לידה)** ללילה אחד או יותר?
1. כן 2. לא **(לדלג לשאלה Q52)**

Q50. כמה פעמים אושפזת בבית חולים למשך לילה אחד לפחות, ב- 12 החודשים האחרונים?
|__|__| פעמים 333. לא יודע/ת

Q51. כמה לילות בסה"כ היית מאושפז/ת בבית חולים ב- 12 החודשים האחרונים?
(לסוקר: יכול להיות לא רצוף כלומר ביותר מאשפוז אחד)
|__|__| לילות 333. לא יודע/ת

Q52. במשך 12 החודשים האחרונים, האם אושפזת בבית חולים לאשפוז יום? (אושפזת במשך היום אבל לא היית צריך להישאר במשך הלילה)?
1. כן 2. לא **(לדלג לשאלה Q54)**

Q53. כמה פעמים אושפזת באשפוז יום ב- 12 החודשים האחרונים?
|__|__| פעמים 333. לא יודע/ת

Q54. במשך ארבעת השבועות האחרונים, שהסתיימו אתמול, כמה פעמים בקרת לצרכיך

אצל רופא משפחה	|__|__| פעמים
אצל רופא מומחה/ מקצועי או רופא מנתח	|__|__| פעמים
בחדר מיון בבי"ח	|__|__| פעמים
בשרותי רפואה דחופה כגון מגן דוד אדום, מוקד, טרם או מר"ם	|__|__| פעמים

בריאות נפשית

Q56. האם במהלך ארבעת השבועות האחרונים, הרגשת:	**כל הזמן**	**רוב הזמן**	**לעיתים קרובות**	**לפעמים**	**לעיתים רחוקות**	**בכלל לא**	**מסרב לענות**
מאוד מתוח או לחוץ	1	2	3	4	5	6	222
במצב רוח רע כך ששום דבר לא יכול היה לעודד אותך	1	2	3	4	5	6	222
רגוע ושליו	1	2	3	4	5	6	222
מיואש או מדוכא	1	2	3	4	5	6	222
שמח	1	2	3	4	5	6	222

C29. במהלך 12 החודשים האחרונים, האם היה זמן כלשהו שהרגשת עצוב, מדוכדך או מדוכא למשך שבועיים או יותר ברציפות?
1. כן
2. לקחתי תרופות נוגדות דיכאון **לא לשאול, לסמן רק אם המרואיין "התנדב"**

לענות
3 לא
222. מסרב לענות
} **לדלג לשאלה C30 עמ' 11**

C29.1. לגבי השאלות הבאות, אנא חשוב על 12 החודשים האחרונים: האם היתה תקופה של שבועיים שבהם הרגשות הללו היו החמורים ביותר.

במהלך השבועות האלה, האם תחושת העצב או הדיכאון בדרך כלל נמשכה:

1. במשך כל היום
2. במשך רוב היום
3. בערך חצי מהיום
4. פחות מחצי מהיום **לדלג לשאלה C30 עמ' 11**

333. לא יודע **לוודא שזה יותר מחצי מהיום, אחרת לסמן תשובה 4**

C29.2. האם במהלך השבועיים האלה, הרגשת כך:

1. כל יום
2. כמעט כל יום
3. לעיתים רחוקות יותר **לדלג לשאלה C30 עמ' 11**

333. לא יודע **להמשיך**

C29.3. במהלך השבועיים הללו, האם איבדת עניין ברוב הדברים, כמו: תחביבים, עבודה או פעילויות שבדר"כ אתה נהנה מהם?

1. כן 2. לא 222. מסרב לענות 333. לא יודע

C29.4. במהלך השבועיים הללו, האם הרגשת תשוש או חסר אנרגיה יותר מאשר בדרך כלל?

1. כן 2. לא 222. מסרב לענות 333. לא יודע

C29.5 האם עלית או ירדת במשקל מבלי להתכוון באותם השבועיים בהם הדכאון היה החמור ביותר? או שנשארת באותו משקל?

1. עלה במשקל
2. ירד במשקל
3. ירד ועלה במשקל **רק אם מתנדב לענות**
4. נשאר בערך באותו משקל
5. היה בדיאטה **(רק אם מתנדב לענות)**

222. מסרב לענות
333. לא יודע

לדלג לשאלה C29.7

C29.6 בערך כמה קילוגרם (עלית/ירדת/השתנה משקלך) באותם השבועיים?

_____ ק"ג ***אפשר לרשום לטווח***

0. **אם עלה וירד**

222. מסרב לענות 333. לא יודע

C29.7 האם במהלך השבועיים האלה היה לך יותר קשה להירדם מאשר בדרך כלל?

1. כן
2. לא

222. מסרב לענות
333. לא יודע

לדלג לשאלה C29.9

C29.8. האם זה קרה

1. כל לילה 2. כמעט כל לילה 3. לעיתים פחות תכופות

C29.9. במהלך השבועיים האלו, האם היה לך הרבה יותר קשה להתרכז מאשר בדרך כלל?

1. כן 2. לא 222. מסרב לענות 333. לא יודע

C29.10. לפעמים אנשים לא מעריכים את עצמם, מרגישים לא מספיק טובים, או חסרי ערך. במשך השבועיים הללו, האם הרגשת כך?

1. כן 2. לא 222. מסרב לענות 333. לא יודע

C29.11. האם חשבת רבות על מוות, (שלך, של מישהו אחר, או מוות באופן כללי) במהלך השבועיים הללו?

1. כן 2. לא 222. מסרב לענות 333. לא יודע

C29.12 האם ב- 12 החודשים האחרונים דיברת על העצבות או הדיכאון שלך עם

	1. כן	**2. לא**
1. פסיכיאטר	1	2
2. פסיכולוג, עובד סוציאלי, אחות פסיכיאטרית או יועץ	1	2

בריאות נפש		
3. רופא (לא פסיכיאטר) או איש מקצוע רפואי אחר כמו אחות או דיאטנית	1	2
4. מרפא אחר כמו נטורופאת / הילר/ הומאופת	1	2
5. איש דת או יועץ רוחני אחר	1	2
6. קרוב משפחה/ חבר	1	2

C29.13. האם ב- 12 החודשים האחרונים לקחת תרופות נגד דיכאון שנרשמו ע"י רופא?

1 . כן

2. לא

222. מסרב לענות

C30. במהלך 12 החודשים האחרונים, האם היה זמן שנמשך שבועיים או יותר שאיבדת את העניין ברוב הדברים כמו תחביבים, עבודה או פעילויות שבדרך כלל אתה נהנה מהם?

1. כן

2. לקחתי תרופות נוגדות דיכאון **(אם המרואיין התנדב לענות)**

3. לא

222. מסרב לענות

לדלג לשאלה C31 עמ' 12

C30.1 לגבי השאלות הבאות, אנא חשוב על 12 החודשים האחרונים: האם היתה תקופה של שבועיים בהם איבדת עניין במידה רבה ביותר. במהלך שבועיים אלה, האם איבוד העניין נמשך בדרך כלל:

1. במשך כל היום

2. במשך רוב היום

3. בערך חצי מהיום

4. פחות מחצי מהיום **(לדלג לשאלה C31 עמ' 12)**

333. לא יודע **(לוודא שזה יותר מחצי מהיום, אחרת לסמן תשובה 4)**

C30.2. במהלך השבועיים האלה, האם הרגשת כך:

1. כל יום

2. כמעט כל יום

3. לעיתים רחוקות יותר **(לדלג לשאלה C31 עמ' 12)**

333. לא יודע **(לדלג לשאלה C31 עמ' 12)**

אם לא ענה על כל שאלות הדכאון C29.3-C29.13 – דלג/י ל-C30.3 ,

אם כבר ענה על כל שאלות הדכאון - " - לשאול:

C30.2.1. "האם השבועיים בהם איבדת עניין במידה הרבה ביותר הם אותם השבועיים של הדיכאון החזק ביותר?"

1. כן **(לדלג לשאלה C31 עמ' 12)**

2. לא – **יש לשאול את שאלות C30.3-C30.10**

C30.3. במהלך השבועיים הללו, האם הרגשת תשוש או חסר אנרגיה יותר מאשר בדרך כלל?

1. כן

2. לא

222. מסרב לענות

333. לא יודע

C30.4. האם עלית או ירדת במשקל מבלי להתכוון באותם השבועיים בהם איבוד העניין היה החמור ביותר? או שנשארת באותו משקל?

1. עלית במשקל

2. ירדת במשקל

3. ירד ועלה במשקל **(רק אם מתנדב לענות)**

4. נשארת בערך באותו משקל

5. היה בדיאטה **רק אם מתנדב לענות**

222. מסרב לענות

לדלג לשאלה C30.6

333. לא יודע

C30.5. בערך בכמה קילוגרם עלית/ירדת/השתנה משקלך באותם השבועיים?

_____ ק"ג ***אפשר לרשום לטווח***

0. **אם עלה וירד**

222. מסרב לענות 333. לא יודע

C30.6 האם היה לך במהלך השבועיים האלה יותר קשה להירדם מאשר בדרך כלל?

1. כן
2. לא
222. מסרב לענות
333. לא יודע

לדלג לשאלה C30.8

C30.7. האם זה קרה:
1. כל לילה
2. כמעט כל לילה או
3. לעיתים פחות קרובות במהלך השבועיים הללו?

C30.8. במהלך השבועיים האלו, האם היה לך הרבה יותר קשה להתרכז מאשר בדרך כלל? **(מראיין: אם המרואיין שואל אם עדיין מדובר באותם שבועיים, ענה: "כן")**

1. כן 2. לא 222. מסרב לענות 333. לא יודע

C30.9. לפעמים אנשים מעריכים את עצמם כלא מספיק טובים או כחסרי ערך. במשך השבועיים הללו, האם הרגשת כך?

1. כן 2. לא 222. מסרב לענות 333. לא יודע

C30.10. האם חשבת רבות על מוות, (שלך, של מישהו אחר, או מוות באופן כללי) במהלך השבועיים הללו?

1. כן 2. לא 222. מסרב לענות 333. לא יודע

C31. במהלך 12 החודשים האחרונים, האם היתה לך תקופה שנמשכה חודש ויותר שבה רוב הזמן דאגת, הרגשת מתוח או בחרדה?

1. כן **לדלג לשאלה C31.2** 2. לא 222. מסרב לענות

C31.1. קיים שוני רב בין האנשים בעוצמת הדאגה שלהם לגבי כל מיני דברים. האם במהלך 12 החודשים האחרונים היתה לך תקופת זמן שבה דאגת הרבה יותר ממה שאנשים אחרים היו דואגים במצב שלך?

1. כן
2. לא
222. מסרב לענות
333. לא יודע

לדלג לשאלה C31.15 עמ' 14

C31.2 האם התקופה הזו נגמרה, או שהיא עדיין נמשכת?
1. נגמרה
2. עדיין נמשכת **לדלג לשאלה C31.4**

C31.3. כמה זמן נמשכה תקופה זו עד שהיא הסתיימה?

|_____| חודשים |_____| שנים **פחות מחודש- לדלג לשאלה C31.15 עמ' 14**
חודש ומעלה- לדלג לשאלה C31.5
555. כל החיים שלי, או מאז שאני זוכר עצמי **רק אם מתנדב לענות לדלג ל- C31.5**

C31.4 כמה זמן נמשכת התקופה הזו?

|_____| חודשים |_____| שנים **פחות מחודש- לדלג לשאלה C31.15 עמ' 14**
555. כל החיים שלי, או מאז שאני זוכר עצמי **רק אם מתנדב לענות**

C31.5 במהלך התקופה הזו, האם הדאגה שלך היתה/היא יותר חזקה משל אנשים אחרים?

1. כן 2. לא 222. מסרב לענות 333. לא יודע

C31.6. האם דאגת/ אתה דואג רוב הימים?

1. כן 2. לא 222. מסרב לענות 333. לא יודע

C31.7. האם בדרך כלל דאגת/ אתה דואג לגבי דבר אחד מסוים, כמו יציבות בעבודה שלך או מצב בריאות לקוי של מישהו שאתה אוהב או שדאגת/ שאתה דואג לגבי יותר מדבר אחד?

1. דבר אחד 2. יותר מדבר אחד 222. מסרב לענות 333. לא יודע

C31.8. האם היה לך קשה/ קשה לך להפסיק לדאוג?

1. כן 2. לא 222. מסרב לענות 333. לא יודע

C31.9. האם היו/יש לך דאגות שונות המטרידות אותך בו זמנית?

1. כן 2. לא 222. מסרב לענות 333. לא יודע

C31.10. באיזו תדירות הדאגות שלך היו/הן כל כך חזקות עד שלא יכולת/ שאינך יכול להוציא אותן מהראש, לא חשוב כמה אתה ניסית/ מנסה? האם זה:

1. לעיתים קרובות
2. לפעמים
3. לעיתים רחוקות
4. אף פעם
222. מסרב לענות
333. לא יודע

C31.11. כל כמה זמן היה לך קשה/ קורה שקשה לך לשלוט בדאגות שלך?

1. לעיתים קרובות
2. לפעמים
3. לעיתים רחוקות
4 . אף פעם
222. מסרב לענות
333. לא יודע

C31.12. כאשר היית/ אתה מודאג או חרד

1. האם היית/ אתה חסר מנוחה?

1. כן 2. לא 222. מסרב לענות 333. לא יודע

2. האם הרגשת/ אתה מרגיש מתוח?

1. כן 2. לא 222. מסרב לענות 333. לא יודע

3. האם התעייפת/ אתה מתעייף בקלות?

1. כן 2. לא 222. מסרב לענות 333. לא יודע

4. האם היו לך/ יש לך קשיים להתרכז במה שעשית/ שאתה עושה?

1. כן 2. לא 222. מסרב לענות 333. לא יודע

5. האם היית/ אתה יותר עצבני מאשר בדרך כלל?

1. כן 2. לא 222. מסרב לענות 333. לא יודע

6. האם היה לך/ יש לך יותר כאב או מתח בשרירים?

1. כן 2. לא 222. מסרב לענות 333. לא יודע

7. האם היו לך/ יש לך יותר בעיות להירדם או לישון?

1. כן 2. לא 222. מסרב לענות 333. לא יודע

C31.13. האם ב- 12 החודשים האחרונים דיברת על הדאגות או החרדות שלך עם:

להקריא	**1. כן**	**2. לא**
1. פסיכיאטר	1	2
2. פסיכולוג, עובד סוציאלי, אחות פסיכיאטרית או יועץ בריאות נפש	1	2
3. רופא (לא פסיכיאטר) או איש מקצוע רפואי אחר כמו אחות או דיאטנית	1	2
4. מרפא אחר כמו נטורופאת, הילר או הומאופת	1	2
5. איש דת או יועץ רוחני אחר	1	2
6. קרוב משפחה/ חבר	1	2

C31.14. האם ב- 12 החודשים האחרונים לקחת תרופות שנרשמו ע"י רופא לטיפול בחרדות או להרגעה ?

1. כן
2. לא
222. מסרב לענות

C31.15. כמה אנשים קרובים אליך עד כדי כך שאתה יכול לסמוך עליהם כאשר יש לך בעיות אישיות רציניות? האם:

1. אף אחד
2. 1 או 2
3. 3 עד 5
4. יותר מ- 6
222. מסרב/ת לענות
333. לא יודע

C31.16. כמה אכפתיות דאגה ועניין אנשים מגלים במה שאתה עושה? האם:

1. הרבה
2. במידה מסוימת
3. במידה מעטה
4. בכלל לא
5. האם אינך בטוח לגבי זה

222. מסרב/ת לענות
333. לא יודע

C31.17. עד כמה קל לך לקבל עזרה מעשית מהשכנים שלך אם אתה צריך אותה?
האם:
1. קל מאד
2. קל
3. אפשרי
4. קשה
5. קשה מאד
222. מסרב/ת לענות
333. לא יודע

C31.18.1 במהלך 4 השבועות האחרונים, האם הפחתת את כמות הזמן שהיית בעבודה או בפעילויות היומיומיות כתוצאה מבעיות רגשיות כמו דיכאון או חרדה?
1. כן 2. לא 222. מסרב לענות 333. לא יודע

C31.18.2. האם השגת פחות משהיית רוצה בגלל בעיות כאלה?
1. כן 2. לא 222. מסרב לענות 333. לא יודע

C31.18.3. האם עשית עבודה או פעילויות אחרות לא באותה תשומת לב כמו בדרך כלל בגלל בעיות כאלה?
1. כן 2. לא 222. מסרב לענות 333. לא יודע

גובה ומשקל

Q57. מהו הגובה שלך בלי נעליים? |__|__|__| ס"מ
333. לא יודע/ת 222. מסרב/ת לענות

Q58. **לנשים עד גיל 45 כולל:** האם את כרגע בהיריון?
1. כן 2. לא 222. מסרבת לענות

Q59. מה משקלך בלי נעליים בבגדים קלים? |__|__|__| ק"ג 333. לא יודע/ת
(לגבי נשים בהיריון לשאול על המשקל לפני ההריון) 222. מסרב/ת לענות

C32. האם בשנה האחרונה ניסית לשלוט על משקלך ע"י הקאות?
1. כן 2. לא 222. מסרבת לענות

C33. האם הרופא אי פעם אמר לך שיש לך הפרעות אכילה כמו אנורקסיה?
1. כן
2. לא **(לדלג לשאלה Q60)**
222. מסרבת לענות **(לדלג לשאלה Q60)**

C34. האם זה:
1. אנורקסיה
2. בולמיה
3.אכילה כפייתית
222. מסרב לענות
333. לא יודע

<u>פעילות גופנית</u>

Q60. האם בד"כ את/ה נוהג/ת לעסוק בפעילות גופנית כלשהי <u>לפחות 20 דקות רצופות</u>, כגון: הליכה, ריצה, שחייה, התעמלות או משחקי כדור? **לא להקריא**
1. כן
2. לא **לדלג ל Q61.1**
3. עוסק בפעילות גופנית פחות מ-20 דקות **לא להקריא**
4. לא עושה בכלל **לוודא שגם לא 10 דק'** **(לדלג ל Q64** בעמוד הבא)

Q61. באיזו תדירות בד"כ אתה עוסק בפעילות גופנית, כולל כל סוגי הפעילויות?

1. 4 פעמים או יותר בשבוע
2. 3 פעמים בשבוע
3. פעם-פעמיים בשבוע
4. פעם-פעמיים בחודש
5. פחות מפעם בחודש

Q61.1. לגבי פעילות גופנית מאומצת, כלומר כזו הגורמת להזעה רבה או עליה רבה בקצב הלב, באיזו תדירות אתה עושה פעילות כזו במשך 10 דקות לפחות בשעות הפנאי שלך?

_____ 1. ביום 2. בשבוע 3. בחודש 222. מסרב 333. לא יודע

אם ענה '0' (=לא עושה בכלל) דלג/י ל- Q61.2

Q61.1.2 . כמה זמן אתה עושה פעילות גופנית כזו בכל פעם ?

_____ 1. דקות 2. שעות 222. מסרב 333. לא יודע

Q61.2. לגבי פעילות גופנית מתונה או קלה, כלומר כזו הגורמת להזעה קלה או עליה קטנה בקצב הלב, באיזו תדירות אתה עושה פעילות כזו במשך 10 דקות לפחות בשעות הפנאי שלך ?

_____ 1. ביום 2. בשבוע 3. בחודש 222. מסרב 333. לא יודע

אם ענה '0' (לא עושה בכלל) דלג/י ל- Q61.3

Q61.2.2. כמה זמן אתה עושה פעילות גופנית כזו בכל פעם ?

_____ 1. דקות 2. שעות 222. מסרב 333. לא יודע

Q61.3. באיזו תדירות אתה עושה בשעות הפנאי פעילות גופנית שמטרתה חיזוק השרירים כמו הרמת משקולות, עיצוב גוף ? **(יש לציין גם פעילויות שנכללו קודם).**

_____ 1. ביום 2. בשבוע 3. בחודש 222. מסרב 333. לא יודע

Q63. האם **בשבוע האחרון**, שהסתיים אתמול, עסקת בפעילות גופנית כלשהי למשך לפחות 20 דקות רצופות?

1. כן, כמה פעמים? _____ 2. לא

עישון

Q64. האם את/ה מעשן/נת?

1. כן 2. לא **(לדלג לשאלה Q69)**
222. מסרב לענות **(לדלג לשאלה Q76 עמ' 16)**

Q65. מה את/ה מעשן/נת? **(לסוקר/ת – 1 קופסא = 20 סיגריות)**

	כמה אתה מעשן בממוצע?		**באיזה גיל התחלת לעשן ?_____**
	תדירות	**כמות**	
סיגריות 1. כן 2. לא	1. ביום 222. מסרב/ת 2. בשבוע 333. לא יודע/ת 3. בחודש	_____	_____ 333. לא זוכר
סיגרים 1. כן 2. לא	1. ביום 222. מסרב/ת 2. בשבוע 333. לא יודע/ת 3. בחודש	_____	_____ 333. לא זוכר
מקטרת 1. כן 2. לא	1. ביום 222. מסרב/ת 2. בשבוע 333. לא יודע/ת 3. בחודש	_____	_____ 333. לא זוכר
	כמה זמן אתה מקדיש לעישון נרגילה ?		**באיזה גיל התחלת לעשן נרגילה ?**
נרגילה 1. כן 2. לא	1. ביום 222. מסרב/ת 2. בשבוע 333. לא יודע/ת 3. בחודש	_____ דקות _____ שעות	_____ 333. לא זוכר
Q65.1. האם רופא המליץ לך להפסיק לעשן?		1. כן	2. לא

לדלג לשאלה Q76

Q69. האם עישנת בעבר?

1. כן
2. לא } **לדלג לשאלה Q76 עמ' 16**
222. מסרב לענות

Q70. האם עישנת? 1. כל יום 2. מדי פעם

Q71. באיזה גיל התחלת לעשן?_____ שנים 333. לא זוכר/ת

Q72. באיזה גיל הפסקת לעשן? _____שנים 333. לא זוכר/ת

השאלות הבאות הן על צריכת אלכוהול

Q76. האם במשך 4 השבועות האחרונים שתית משקה אלכוהולי כלשהו? בירה, יין, שתייה חריפה או יין לקידוש?

1. כן 2. לא **לדלג לשאלה C44 עמ' 17**

C35. ב - 4 השבועות האחרונים בכמה ימים מתוכם שתית בירה?

_____(0-28)

אם ענה 0 } **לדלג ל-C36**

333. לא יודע

C35.1. ביום בו את/ה שותה בירה, כמה בדרך כלל את/ה שותה ? (למראיין רשום לפי היחידות שהמרואיין עונה).

מספר בקבוקים ביום _____ **לסמן יחידות** 1. 330 מ"ל

2. 500 מ"ל

C36. ב- 4 השבועות האחרונים בכמה ימים מתוכם שתית יין **לא** כולל יין לקידוש או להבדלה?

_____(0-28)

אם ענה 0 } **לדלג לשאלה C37**

333. לא יודע

C36.1. ביום בו את/ה שותה יין, כמה בדרך כלל את/ה שותה ?

מספר כוסיות ביום _____ (כוסית 100 מ"ל).

222. מסרב/ת לענות 333. לא יודע/ת

C37. ב- 4 השבועות האחרונים בכמה ימים מתוכם שתית שתייה חריפה?

_____(0-28)

אם ענה 0 } **לדלג לשאלה C38**

333. לא יודע

C37.1. ביום בו את/ה שותה שתייה חריפה כמה בדרך כלל את/ה שותה ?

מספר כוסיות ביום _____ (כוסית 50 מ"ל).

222. מסרב/ת לענות 333. לא יודע/ת

C38. ב- 4 השבועות האחרונים בכמה ימים מתוכם שתית יין לקידוש או להבדלה?

_____ (0-28)

אם ענה 0 } **לדלג לשאלה C39**

333. לא יודע

C38.1. ביום בו את/ה שותה יין לקידוש או להבדלה כמה בדרך כלל את/ה שותה?

מספר כוסיות ביום _____ (כוסית 100 מ"ל) 555. לגימה

222. מסרב/ת לענות 333. לא יודע/ת

C39. כדי לסכם, כמה ימים ב - 4 שבועות האחרונים שתית משקה אלכוהולי כלשהו?

_____(1-28) 333. לא יודע/ת

C39.1. ב - 4 שבועות האחרונים, בכמה ימים שתית לפחות חמישה משקאות (בירה 330 מ"ל, שתייה חריפה 50 מ"ל, יין 100 מ"ל) באירוע אחד של שתייה?

_____(0-28) 333. לא יודע/ת

C40. ב-4 שבועות האחרונים, בכמה ימים מתוכם קרה ששתית מספיק בכדי להרגיש את השפעת האלכוהול?

_____ (0-28 ימים) 333. לא יודע/ת

C41. כדי לסכם, ביום אחד, כאשר אתה שותה משקה אלכוהולי, כמה בדרך כלל אתה שותה בסך הכל? סכם את כל המשקאות, בקבוקים של בירה, כוסות של יין, כמויות של משקאות חריפים כו'

1. 1-2 משקאות
2. 3-4
3. 5-6
4. 7-9
5. 10 או יותר
6. פחות מכוס

222. מסרב לענות

333. לא יודע

C42. בכמה ימים <u>בשבוע האחרון</u> שתית משקה אלכוהולי?

_____ (0-7) **אם 0 – דלג לשאלה C44**

333. לא יודע/ת

C43. במשך <u>7 הימים האחרונים</u>, בכמה ימים מהם שתית אלכוהול במצבים הבאים:

לסמן 0-7 בכל הסעיפים

1. לבד |____|
2. בבר, פאב, בית קפה |____|
3. באירוע ספורט או בילוי |____|
4. בארוחת צהריים |____|
5. בארוחת ערב |____|
6. לפני נהיגה במכונית |____|
444. אחר, פרט _____ |____|

להקריא! כעת אשאל אותך לגבי איכות החיים שלך בשבועיים האחרונים

	מאוד לא מרוצה	לא מרוצה	נייטרלי	מרוצה	מרוצה מאוד
C44. עד כמה אתה מרוצה מהבריאות שלך?	1	2	3	4	5
C45. עד כמה אתה מרוצה מהיכולת שלך לבצע את הפעילויות היום- יומיות שלך?	1	2	3	4	5
C46. עד כמה אתה מרוצה מעצמך?	1	2	3	4	5
C47. עד כמה אתה מרוצה מהקשרים האישיים/ החברתיים שלך?	1	2	3	4	5
C48. עד כמה אתה מרוצה מהתנאים במקום המגורים שלך?	1	2	3	4	5

Q79. איך היית מדרג את איכות החיים שלך?
1. רעה מאוד
2. די רעה
3. לא רעה אך גם לא טובה
4. טובה
5. טובה מאוד

C50. איזה משפט מהמשפטים הבאים מתאר באופן הכי טוב את האוכל שנצרך בביתך בשנה שעברה?

1. יש לנו מספיק מזון מהסוגים שאנו רוצים לאכול
2. יש לנו מספיק, אבל לא תמיד מהסוגים שאנו רוצים
3. לפעמים לא מספיק
4. לעיתים קרובות לא מספיק
333. לא יודע
222. מסרב לענות

הקריא: השאלות הבאות הן על הרקע האישי והמשפחתי שלך :

C51. עד גיל שש-עשרה, האם גרת כל התקופה יחד עם שני ההורים הביולוגיים שלך? (ההורים שילדו אותך)
1. כן **(לדלג לשאלה C53 עמ' 18)**
2. לא, גרתי רק עם אימי או אבי מגיל מסוים
3. לא גרתי עם אף אחד מההורים
333. לא יודע
222. מסרב לענות
(לדלג לשאלה C53 עמ' 18)

C52. מדוע לא גרת יחד עם שני הוריך הביולוגיים ?

לא להקריא	**1. כן**	**2. לא**
1. האב/ האם/ שניהם נפטרו	1	2
2. ההורים התגרשו/נפרדו	1	2
3. ההורים לא גרו אף פעם ביחד	1	2
4. אומצת	1	2
5. עברת ללמוד בפנימיה כולל חברת נוער בקיבוץ	1	2
6. גדלת אצל משפחה אומנת	1	2
7. עברת לגור עם קרוב משפחה במקום אחר	1	2
8. עלית לארץ ללא האב/ האם	1	2
9. נפרדת בזמן מלחמה	1	2
10. האב/ האם נאסר	1	2
444. אחר **פרט** _____	1	2

C53. לעיתים אנשים עוברים ארוע קשה חד פעמי או לאורך תקופה. האם אי פעם קרה לך אירוע טראומתי קשה כמו תאונה קשה, מחלה שסיכנה את חייך, פיגוע טרור, תקיפה או כל אירוע טראומתי אחר?

1. כן 2. לא **לדלג לשאלה C55**

C54. לפני כמה זמן היה האירוע הטראומתי? **(מראיין: אם היה יותר מאירוע אחד, יש לשאול לגבי האירוע המשמעותי ביותר)**

_____ חודשים _____ שנים

C55. האם ב- 12 החודשים האחרונים עברת אירוע כמו :

	1. כן	**2. לא**
1. הצטרפות של מישהו חדש לבית או עזיבה (כולל לידה/ אימוץ/ קשר חדש. לא כולל מוות)	1	2
2. מחלה חמורה שלך או פציעה	1	2
3. מחלה חמורה או פציעה של בן משפחה או חבר	1	2
4. מוות של בן משפחה	1	2
5. מוות של חבר קרוב	1	2

C56. האם ב- 12 החודשים האחרונים עברת שינוי משמעותי או אירוע מלחיץ בחיים שלך שלא הזכרנו עד עכשיו?

1. כן
2. לא
222. מסרב לענות

} **לדלג לשאלה C58**

C57. מה היה אותו אירוע או שינוי משמעותי?

ניתן לציין מס' אירועים או שינויים

_____

_____

__

C58. כמה שעות אתה ישן בלילה בדרך כלל? _____

C59. כמה שעות אתה ישן בדרך כלל במהלך היום ? _____

מס׳ נבדק |__|__|__|__|__| **קוד מראיין** |__|__| **תאריך הראיון** |__|__| |__|__| |__|__| **מס׳ טלפון** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| 0 |__| **ישוב** _____ |__|__|__|__|__|	**סקר בריאות לאומי** **INHIS-2** **2007-10** **מניעה**	**המרכז הלאומי לבקרת מחלות** משרד הבריאות מדינת ישראל הקדמה: שלום, שמי _____ ואני מתקשר/ת ממשרד הבריאות. האם הגעתי לטלפון _____? משרד הבריאות עורך מחקר בנושאי בריאות לבני 21 ומעלה כחלק מפרויקט בינלאומי של ארגון הבריאות העולמי, והוא חשוב מאוד בקביעת מדיניות בריאות בישראל. האם תהיי מוכן/נה לענות לי על מספר שאלות? **יש לוודא כי גילו של המרואיין אינו מתחת ל-21 שנה לפני תחילת הראיון!!!**	

דמוגרפיה

Q1. באיזו שנה נולדת? |__|__|19 כלומר גילך הוא _____

לא לשאול, לסמן את מין המרואיין 1. זכר 2. נקבה

להתחיל משאלה Q17 עמ׳ 2 ולחזור לדמוגרפיה בסוף הראיון

Q2. באיזו ארץ נולדת? _____ |__|__|__| **אם בחו״ל, לדלג ל- Q4**
2. מסרב לענות

Q3. ארץ לידת האב? _____ |__|__|__| **לדלג לשאלה Q5**
2. מסרב לענות

Q4. באיזו שנה עלית לישראל? |__|__|__|__| 222. מסרב לענות

Q5. האם את/ה:

1. יהודי/ה
2. ערבי/ה - נוצרי/ה
3. ערבי/ה - מוסלמי/ה
4. נוצרי/ה שאינו ערבי
5. דרוזי/ת
6. בדואי
444. אחר **פרט** _____
222. מסרב/ת לענות

Q6. האם את/ה מגדיר/ה את עצמך:

1. חילוני/ת
2. מסורתי/ת
3. דתי/ת
4. חרדי/ת
222. מסרב/ת לענות

Q7. מהו מצבך המשפחתי?

9. נשוי/אה, או חי/ה עם בן/בת זוג
10. גרוש/ה או פרוד/ה
11. אלמן/ה
12. רווק/ה
222. מסרב לענות

Q8. האם יש לך ילדים? 1. כן, כמה? _____ 2. לא 222. מסרב/ת לענות

Q9. איך אתה מגדיר את עצמך בעיקר: **תשובה אחת בלבד**

1. שכיר/ה **(כולל חייל בקבע)**
2. עצמאי/ת
3. מובטל/ת
4. סטודנט/ית
5. פנסיונר/ית
6. עקר/ת בית
7. תלמיד ישיבה
8. חייל/ת בחובה
9. לא עובד בגלל נכות
10. חבר קיבוץ

לדלג לשאלה Q12

222. מסרב/ת לענות
444. אחר, **פרט** _____

Q10. האם העיסוק שלך במקום עבודתך דורש עבודה פיזית, כלומר עבודת כפיים?

1. כן 2. לא

אם לא יודע/ לא מבין- לשאול מהו העיסוק _____

Q11. האם את/ה ממונה על עובדים במקום עבודתך?

1. כן 2. לא **לדלג לשאלה Q12**

Q11.1 על כמה עובדים את/ה ממונה?

7. אחד עד חמישה עובדים
8. שישה עד עשרה עובדים
9. אחד-עשר עובדים או יותר

Q12. כמה שנים למדת בסך הכל? כולל אוניברסיטה או לימודי מקצוע? |__|__|
(לא כולל שנת לימודים שלא הסתיימה) 222. מסרב/ת לענות 333. לא יודע/ת

Q13. מהי התעודה הכי גבוהה שיש לך?

1. תעודת בגרות (תיכונית)
2. תעודה מקצועית **ללא בגרות**
3. תעודה מקצועית **עם בגרות**
4. תואר אקדמי ראשון/שני/שלישי או אם אומר רופא
5. תעודת רבנות או לימודי ישיבה
6. אין תעודה
222. מסרב/ת לענות

Q14. כמה אנשים ישנים בבית רוב ימי השבוע? _____ 222. מסרב/ת לענות

Q15. כמה חדרים יש בבית, חדרי שינה+סלון? _____ 222. מסרב/ת לענות

Q16. ההכנסה הכוללת נטו הממוצעת למשק בית נעה בין 8,500 ל-9,000 ש״ח
האם בממוצע ההכנסה נטו הכוללת החודשית של משק הבית שלך היא?

1. מעל הממוצע
2. מתחת הממוצע
3. בתחום הממוצע
222. מסרב/ת לענות
333. לא יודע/ת
444. לא רלוונטי (חבר/ת קיבוץ, מושב שיתופי)

תפיסת מצב בריאות

Q17. מהו מצבך הבריאותי באופן כללי, האם הוא?

1. טוב מאד
2. טוב
3. בינוני
4. די רע
5. רע מאד

מניעה - חיסון

D1. האם אי פעם חוסנת נגד שפעת?

1. כן
2. לא **לדלג לשאלה D3**
333. לא יודע /ת **גיל 65+ דלג/י ל-D4, מתחת ל-65 דלג/י ל-D6 עמ3**

D2. בהתייחס ל-12 החודשים האחרונים, כלומר מחודש_____ 2007 ועד היום,

האם חוסנת נגד שפעת?

1. כן
2. לא **לדלג לשאלה D3**
333. לא זוכר/ת/לא יודע/ת **גיל 65+ דלג/י ל-D4, מתחת ל-65 דלג/י ל-D6 עמ3**

D2.1. באיזה חודש? |__|__| **(1-12)** 333. לא יודע/ת

D2.2. האם החיסון האחרון שלך היה:

1. ביוזמתך
2. בהמלצה אישית של רופא או איש מקצוע בריאות אחר
3. בהמלצתו של המעסיק שלך
4. פרסומים מטעם קופ"ח או משרד הבריאות
5. בהמלצתו של מישהו אחר

גיל 65+ דלג/י ל-D4, מתחת ל-65 דלג/י ל-D6

D3. מדוע לא חוסנת (בשנה האחרונה) כנגד שפעת? **להקריא**

אפשרית יותר מתשובה אחת	1.כן	2. לא
1. בגלל שלא ידעת איך ואיפה מקבלים את החיסון	1	2
2. בגלל שלא חשבת על זה	1	2
3. בגלל שאינך מאמין שהחיסון עוזר	1	2
4. בגלל שחשבת שחיסון יכול להיות מסוכן	1	2

5. בגלל שלא ידעת שאפשר להתחסן	1	2
6. בגלל שאתה צעיר מדי	1	2
7. בגלל שלא היה לך זמן	1	2
444. בגלל סיבה אחרת _____	1	2

לאנשים עד גיל 65 – לדלג לשאלה D6 .
שאלות D4-D5 : לאנשים מגיל 65 ומעלה

D4. האם אי פעם חוסנת נגד דלקת ריאות?
1. כן
2. לא **לדלג ל-D6**
333. לא יודע/ת **לדלג ל- D6**

D5. מתי בפעם האחרונה חוסנת נגד דלקת ריאות?
בשנת |__|__|__|__| 333. לא זוכר/ת/לא יודע/ת

מניעה – הרגלי אכילה

D6. האם שינית את הרגלי האכילה שלך בשלוש השנים האחרונות?
1. כן
2. לא **לדלג לשאלה Q18 עמ' 4**
333. לא יודע/ת **לדלג לשאלה Q18 עמ' 4**

D6.1. האם שינית את הרגלי האכילה שלך בשנה האחרונה?
1. כן
2. לא
333. לא יודע/ת

D6.2. האם כעת את/ה אוכל /ת יותר, בערך באותה מידה או פחות מאשר לפני שלוש שנים את המזונות הבאים:

	יותר	פחות	אותו דבר	לא יודע/ת
1. מרגרינה	1	2	3	333
2. חמאה	1	2	3	333
3. שמן זית	1	2	3	333
4. שומן באופן כללי	1	2	3	333
5. בשר ונקניקיות	1	2	3	333
6. דגים	1	2	3	333
7. פירות וירקות	1	2	3	333
8. מוצרים מדגנים מלאים כגון לחם מחיטה מלאה או גרנולה	1	2	3	333
9. פסטה	1	2	3	333
10. מלח	1	2	3	333
11. סוכר	1	2	3	333
12. ביצים	1	2	3	333
13. ובאופן כללי האם אתה אוכל עכשיו יותר, בערך באותה מידה או פחות מאשר לפני שלוש שנים	1	2	3	333

D7. מה היתה הסיבה העיקרית שבגללה שינית את הרגלי האכילה שלך? האם זה היה כדי: ***(תשובה אחת)***
8. לרדת במשקל
9. לשמור על המשקל
10. לחיות באופן בריא יותר
11. בגלל מחלה או בעיה בריאותית
444. בגלל סיבה אחרת _____

לא להקריא, סמן אם:
12. בגלל הגיל
13. בגלל הריון/ לידה/ הנקה
14. בגלל מצב רוח/ לחץ נפשי
8. בגלל עלייה לארץ/ מעבר לארץ אחרת

D7.1. האם מישהו המליץ לך לשנות את הרגלי האכילה שלך?
1. כן
2. לא **(דלג לשאלה Q18)**
333. לא יודע **(דלג לשאלה Q18)**

D7.2. מי המליץ לך לעשות זאת:

אפשרית יותר מתשובה אחת	1. כן	2. לא
1. רופא	1	2
2. אחות	1	2
3. דיאטנית	1	2
4. עובד בריאות אחר	1	2
5. מישהו אחר _____	1	2
6. או שזה היה מיוזמתך	1	2

בדיקת לחץ דם

Q18. האם אי פעם לחץ הדם שלך נבדק?

1. כן
2. לא
333. לא יודע/ת

} **דלג/י ל- Q20**

Q19. מתי היתה הפעם האחרונה בה לחץ הדם שלך נבדק? **להקריא**

1. לפני פחות מ- 3 חודשים
2. לפני 3 עד 5 חודשים
3. לפני 6 חודשים עד שנה (כולל)
4. לפני שנה עד 3 שנים
5. לפני יותר מ 3 שנים
333. לא זוכר/ת / לא יודע/ת

D8. מי בדק לך לחץ דם בפעם <u>האחרונה</u>? האם זה היה:

1. רופא, אחות או עובד מקצוע בריאות אחר
2. אתה בדקת
3. אדם אחר

D8.1. כאשר בדקו לך לחץ דם, האם <u>אי פעם</u> אמרו לך שיש לך לחץ דם גבוה?

1. כן, ← D8.1.1. האם נאמר ע"י רופא? 1. כן 2. לא
2. לא **דלג לשאלה Q20**
333. לא יודע/ת **דלג לשאלה Q20**

D8.2. בגלל לחץ הדם הגבוה שלך:

(לסוקר/ת: אם התשובה להמלצת הרופא שלילית – לרדת לשורה הבאה)

	האם רופא המליץ לך?	האם הרופא המליץ לך על כך ב-12 החודשים האחרונים?
1. להפחית צריכת מלח	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
2. לרדת במשקל	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
3. להפחית צריכת אלכוהול	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
4. להגביר פעילות גופנית	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא

בדיקת כולסטרול

Q20. האם אי פעם נבדקה רמת הכולסטרול שלך בדם?

1. כן
2. לא
333. לא יודע/ת

} **דלג/י ל- Q20.1 עמוד 5**

Q21. מתי היתה הפעם האחרונה שרמת הכולסטרול שלך נבדקה? **להקריא**

1. לפני פחות מ- 3 חודשים
2. לפני 3 עד 5 חודשים
3. לפני 6 חודשים עד שנה (כולל)
4. לפני שנה עד 3 שנים
5. לפני יותר מ- 3 שנים
333. לא זוכר/ת / לא יודע/ת

D9. כאשר בדקו לך כולסטרול, האם <u>אי פעם</u> אמרו לך שהוא גבוה מדי?

1. כן, ← D9.1. האם נאמר ע"י רופא? 1. כן 2. לא
2. לא **דלג לשאלה Q20.1**
333. לא יודע/ת **דלג לשאלה Q20.1**

D9.2. בגלל הכולסטרול הגבוה:

(לסוקר/ת: אם התשובה להמלצת הרופא שלילית – לרדת לשורה הבאה)

	האם רופא המליץ לך ?	האם הרופא המליץ לך על כך ב-12 החודשים האחרונים?
1. לקחת תרופות	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
2. לרדת במשקל	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
3. לשנות את התזונה	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
4. להגביר פעילות גופנית	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא

Q20.1. האם אי פעם נבדקה רמת הטריגליצרדים (שומני דם) שלך בדם?

1. כן
2. לא
333. לא יודע/ת

סרטן מעי גס – גילוי מוקדם

D10. האם אי פעם עשית בדיקת דם סמוי בצואה לגילוי מוקדם של סרטן המעי הגס?

1. כן
2. לא
333. לא יודע/ת
222. מסרב/ת לענות

דלג ל- D11

D10.1. באיזו שנה עשית בדיקת דם סמוי בצואה לראשונה?

|__|__|__|__| 333. לא יודע/ת /לא זוכר/ת

D10.2. באיזו תדירות נבדקת לאחר הבדיקה הראשונה ?**(רק תשובה אחת אפשרית)**

1. *לפחות פעם בשנה*
2. פעם בשנתיים
3. פעם בשלוש שנים
4. אחת לחמש שנים
5. תדירות נמוכה מפעם ב – 5 שנים
6. לעולם לא (זו היתה בדיקה חד פעמית) **דלג ל-D10.4**
7. לא סדיר

D10.3. באיזו שנה עשית בדיקת דם סמוי בצואה בפעם האחרונה?

|__|__|__|__| 333. לא יודע/ת /לא זוכר/ת

D10.4. מי המליץ לך לעשות את הבדיקה האחרונה? האם זה היה:

1. מיוזמתך
2. יוזמת רופא משפחה
3. רופא מומחה לדרכי עיכול (גסטרואנטרולוג)
4. קופת חולים
444. אחר _____

D11. האם אי פעם עשית בדיקת קולונוסקופיה? זוהי בדיקה של המעי הגס על ידי החדרת צינור עם מצלמה.

1. כן
2. לא
333. לא יודע/ת
222. מסרב/ת לענות

דלג ל-D12 עמ' 6

D11.1. באיזו שנה עשית בדיקת קולונוסקופיה בפעם האחרונה?

|__|__|__|__| 333. לא יודע/ת /לא זוכר/ת

D11.2. מי המליץ לך לעשות את הבדיקה האחרונה? האם זה היה:

1. מיוזמתך
2. יוזמת רופא משפחה
3. רופא מומחה לדרכי עיכול (גסטרואנטרולוג)
4. קופת חולים
444. אחר _____

D12. האם אי פעם עשית בדיקת קולונוסקופיה וירטואלית? זוהי בדיקה של המעי הגס ע"י מכשיר הדמיה.

1. כן 2. לא
333. לא יודע/ת 222. מסרב/ת לענות

D13. האם היה או יש למישהו במשפחתך הקרובה, כלומר הורים או אחים, סרטן המעי הגס?

1. כן 2. לא 333. לא יודע/ת

גברים מגיל 50 ומעלה לדלג ל- D20 עמ' 7,

גברים עד גיל 50 לדלג ל- Q33 עמ' 8.

<u>שאלות D14 - D19 לנשים בלבד.</u>

D14. האם אי פעם השתמשת בטיפול הורמונלי חלופי (הורמונים לגיל המעבר) במרשם, לא כולל טיפול למטרות פוריות/ גלולות למניעת היריון, טיפול בהסדרת מחזור, אקנה?

1. כן
2. לא
333. לא יודעת/לא זוכרת
222. מסרבת לענות

דלג לשאלה D15

D14.1. באיזו שנה התחלת את הטיפול? |__|__|__|__| 333. לא יודעת/לא זוכרת

D14.2. האם את עדיין משתמשת בטיפול הזה?

1. כן **(דלג לשאלה D15)** 2. לא

D14.3. באיזו שנה הפסקת לקבל את הטיפול? |__|__|__|__| 333. לא יודעת

D15. האם אי פעם עשית בדיקת ממוגרפיה? (כלומר צילום רנטגן של השד או שני השדיים)

1. כן
2. לא
333. לא יודעת
222. מסרבת לענות

נשים מגיל 50 ומעלה לעבור לשאלה D17, אחרת ל-D18 עמ' 7

D16. באיזה גיל עשית את הממוגרפיה הראשונה? |__|__| 333. לא יודעת

D16.2. באיזו תדירות נבדקת לאחר הממוגרפיה הראשונה ***(תשובה אחת אפשרית)***

1. *לפחות פעם בשנה*
2. פעם בשנתיים
3. פעם בשלוש שנים
4. אחת לחמש שנים
5. תדירות נמוכה מפעם ב – 5 שנים
6. לעולם לא (זו היתה בדיקה חד פעמית) **דלג ל- D16.4**
7. לא סדיר

D16.3. באיזו שנה עברת את הממוגרפיה (בדיקת הרנטגן לשדיים) האחרונה?

|__|__|__|__| 333. לא יודעת/לא זוכרת

D16.4. מה היתה הסיבה לממוגרפיה האחרונה (צילום שד)? **להקריא**

אפשרית יותר מתשובה אחת	1. כן	2. לא
1. הבחנת שמשהו לא בסדר בשד שלך בעצמך (גוש)	1	2
2. הרופא הבחין שמשהו לא בסדר במהלך בדיקת שד	1	2
3. רופא כללי /משפחה המליץ לך מבלי שהיה משהו לא בסדר	1	2
4. רופא מומחה מקצועי המליץ לך מבלי שהיה משהו לא בסדר	1	2
5. בגלל סרטן השד במשפחה	1	2
6. בעקבות הזמנה של תוכנית אבחון לאומית/מקומית (הזמנה של קופת חולים)	1	2
7. בדיקה שיגרתית מיוזמתי/ למעקב	1	2
444. סיבה אחרת _____	1	2

לנשים מתחת לגיל 50 דלג/י לשאלה D18 עמ' 7

D17. האם הוזמנת לבדיקת אבחון מוקדם של סרטן השד בשנתיים האחרונות?
(לסוקר: הזמנה של קופת חולים)

1. כן
2. לא **(דלג לשאלה D18)**

D17.1. האם הלכת להיבדק בגלל ההזמנה הזו?

1. כן **(עבור לשאלה D18)**
2. לא

D17.2. מדוע לא? **לא להקריא**

אפשרית יותר מתשובה אחת	1. כן	2. לא
1. בגלל שחשבת שזה לא הכרחי	1	2
2. בגלל שהבדיקה לא נעימה	1	2
3. בגלל שלא היה לך זמן	1	2
4. בגלל שכבר טופלת או עברת ניתוח	1	2
5. בגלל שאת עושה בדיקות כלליות רגילות	1	2
6. בגלל שעברת לאחרונה ממוגרפיה	1	2
7. משום שבזמן הקרוב את הולכת להיבדק	1	2
444. מסיבות אחרות _____	1	2

D18. האם היה או יש למישהי במשפחתך הקרובה, כלומר אמא או אחות, סרטן שד?

1. כן 2. לא 333. לא יודעת

D19. האם אי פעם עברת בדיקת פאפ- סמיר (בדיקת משטח של צוואר הרחם)?

1. כן
2. לא
333. לא יודעת } **דלג ל- Q33 עמ' 8**
222. מסרבת לענות

D19.1. באיזה גיל היית כאשר עשית בדיקת פאפ- סמיר לראשונה?

|__|__| 333. לא יודעת/ לא זוכרת

נשים – דלג/י ל-Q33 עמוד 8

שאלות D20-D24 מיועדות לגברים מגיל 50 ומעלה גברים מתחת לגיל 50 ונשים – דלג/י ל- Q33 עמ' 8

D20. האם אי פעם עברת בדיקת דם לבירור מצב הערמונית (בדיקת PSA) ?

1. כן
2. לא **דלג ל- Q33 עמ' 8**

D21. באיזה גיל עשית את בדיקת הדם הראשונה לבירור מצב הערמונית?

|__|__| 333. לא יודע/לא זוכר

D22. באיזו תדירות נבדקת לאחר הבדיקה הראשונה? ***(רק תשובה אחת אפשרית)***

1. *לפחות פעם בשנה*
2. פעם בשנתיים
3. פעם בשלוש שנים
4. אחת לחמש שנים
5. תדירות נמוכה מפעם ב-5 שנים
6. לעולם לא (זו היתה בדיקה חד פעמית) **(דלג ל- D24)**
7. לא סדיר

D23. באיזו שנה עברת את בדיקת הדם האחרונה לבירור מצב הערמונית ?

D24. מה היתה הסיבה לבדיקת הערמונית האחרונה?

אפשרית יותר מתשובה אחת	**1. כן**	**2. לא**
1. יוזמה שלך	1	2
2. הרופא שלח אותך במסגרת בדיקות תקופתיות	1	2
3. בגלל שאתה סובל מערמונית מוגדלת	1	2
4. בגלל שאתה סובל/סבלת מבעיה במתן שתן/ צריבה	1	2
5. ערך לא תקין בבדיקה קודמת	1	2
6. אחר _____	1	2

מצבים כרוניים

Q33. האם יש לך איזושהי מחלה או בעיה בריאותית כרונית (ארוכת טווח)?

1. כן
2. לא
333. לא יודע/ת
222. מסרב/ת לענות

Q34. האם יש לך או אי פעם היתה לך אחת מהמחלות או המצבים הבאים ?		**האם מחלה זו אובחנה על ידי רופא?**	**האם מחלה זו אובחנה אצלך/ התחילה ב- 12 החודשים האחרונים ?**
1. אסטמה	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא

2. יתר לחץ דם (לחץ דם גבוה)	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	
3. כולסטרול גבוה בדם	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	
4. טריגליצרידים, כלומר שומנים גבוהים בדם	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	
5. התקף לב	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	
6. תעוקת חזה (כאבים או לחץ בחזה) (אנגינה פקטוריס)	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	
7. אי ספיקת לב	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	
8. מחלת לב אחרת (כולל הפרעות בקצב הלב)	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	
9. שבץ מוחי או אירוע מוחי	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	
10. מחלת ריאות כמו ברונכיט כרונית או אמפיזמה	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	
11. דלקת פרקים ראומטית	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	
12. אוסטיאופורוזיס (בריחת סידן)	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	
13. כיב בקיבה או בתריסריון	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	
14. גידול סרטני (כולל סרטן דם או לימפומה) איזה גידול_____	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	

Q34. **האם יש לך או אי פעם היתה לך אחת מהמחלות או המצבים הבאים?**		**האם מחלה זו אובחנה על ידי רופא?**	**האם מחלה זו אובחנה אצלך/ התחילה ב- 12 החודשים האחרונים?**
15. מיגרנה או כאבי ראש לעיתים קרובות	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
16. כאב כרוני כלשהו אחר	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
17. חרדה כרונית או דיכאון	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
18. הפרעות בבלוטת התריס/המגן	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
19. סוכרת	1. כן 2. לא **אם לא:** **לדלג למוגבלות Q38**	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא

שאלות לסוכרתיים

Q35. איזו סוכרת?

1. סוג 1 (נעורים) 2. סוג 2 (מבוגרים) 3. הריונית **(לדלג ל- Q38)** 333.לא יודע

לברר אם נמשך אחרי ההריון, זה כבר לא נחשב הריונית

Q36. האם את/ה מטופל/ת כיום באינסולין ע"י זריקות או משאבה?

1. כן 2. לא **לדלג לשאלה Q38**

Q37. ממתי את/ה מטופל/ת באינסולין?

1. מרגע אבחון המחלה
2. מהחודשים הראשונים למחלה
3. לאחר 1-2 שנים ממועד האבחנה
4. לאחר 3-5 שנים ממועד האבחנה
5. לאחר 6 שנים ומעלה ממועד האבחנה

333. לא יודע/ לא זוכר

מוגבלות אקוטית

Q38. האם בשבועיים האחרונים הפחתת בעשייה של דברים שאתה בדרך כלל עושה, בבית, בעבודה, או בזמנך החופשי בגלל מחלה או פציעה? **(לא כולל הריון)**

1. כן
2. לא **לדלג לשאלה Q45**

222. מסרב לענות **לדלג לשאלה Q45**

Q39. בכמה ימים סה"כ זה קרה בשבועיים האחרונים, כולל ימי שישי ושבת?

(לסמן 1-14) _____

Q40. האם את/ה עובד/ת? 1. כן 2. לא **לדלג לשאלה Q45**

Q41. האם הפסדת ימי עבודה בשבועיים האחרונים בגלל המחלה או הפציעה?

1. כן כמה ימי עבודה הפסדת **(לסמן 1-14)** _____
ניתן לעגל לחצאי ימים
2. לא

שימוש בתרופות

תרופות מרשם רופא

Q45. האם במשך השבועיים האחרונים לקחת תרופות כלשהן שנרשמו ע"י רופא **(לנשים**: כולל גלולות למניעת הריון או הורמונים אחרים)?

1. כן 2. לא **לדלג לשאלה D25 עמ' 10**

Q46. האם היו אלה תרופות לטיפול ב: **להקריא**

	1. כן	**2. לא**
1. יתר לחץ דם	1	2
2. מחלות לב או כלי דם אחרות (כולל תרופות לדילול דם)	1	2

3. להורדת רמת כולסטרול בדם	1	2
4. להורדת רמת טריגליצרידים, כלומר שומנים בדם	1	2
5. סוכרת	1	2
6. כאבים בפרקים (ארטרוזיס, דלקת פרקים)	1	2
7. תרופות מרשם לכאב ראש או מיגרנה	1	2
8. תרופות מרשם לכאב אחר, כגון כאבי גב, שרירים	1	2
9. אסטמה	1	2
10. ברונכיט כרונית או אמפיזמה (נפחת)	1	2
11. סימפטומים של אלרגיה (אקזמה, נזלת כרונית)	1	2
12. דיכאון/חרדה	1	2
13. בעיות במערכת העיכול, כולל קיבה	1	2
14. כדורי שינה במרשם רופא	1	2
15. אנטיביוטיקה, כגון פניצילין	1	2
16. גלולות למניעת הריון (לנשים עד גיל 50 כולל)	1	2
17. הורמונים לגיל המעבר	1	2
18. תרופות מרשם לאוסטיאופורוזיס	1	2
19. הפרעות בבלוטת התריס/ המגן	1	2
20. בעיה אחרת, **פרט**_____	1	2

D25. האם בשבועיים האחרונים לקחת תרופות ללא מרשם רופא ?

1. כן 2. לא 333. לא יודע

D26. האם את/ה לוקח/ת תוספי תזונה כגון מולטי ויטמין, ויטמינים, מינרלים,סיבים תזונתיים, שמן דגים, ברזל, סידן (ללא מרשם) ?

1 . כן 2. לא **(לעבור לשאלה Q47)**

D26.1. **אילו תוספי תזונה אתה לוקח ?**	**באיזה תדירות אתה נוטל אותו?**	**ביוזמת מי התחלת ליטול אותו?**
1. _____	____ פעמים בשבוע 99. 1-3 פעמים בחודש 444. אחר _____	1. רופא 2. עובד בריאות אחר 3. יוזמה אישית 444. אחר _____
2. _____	____ פעמים בשבוע 99. 1-3 פעמים בחודש 444. אחר _____	1. רופא 2. עובד בריאות אחר 3. יוזמה אישית 444. אחר _____
3. _____	____ פעמים בשבוע 99. 1-3 פעמים בחודש 444. אחר _____	1. רופא 2. עובד בריאות אחר 3. יוזמה אישית 444. אחר _____
4. _____	____ פעמים בשבוע 99. 1-3 פעמים בחודש 444. אחר _____	1. רופא 2. עובד בריאות אחר 3. יוזמה אישית 444. אחר _____
5.		

שימוש בשירותי בריאות

Q47. באיזו קופת-חולים את/ה חבר/ה?

1. כללית
2. מכבי
3. לאומית
4. מאוחדת
5. צבא

444. אחר **פרט** _____

Q48. האם יש לך ביטוח רפואי משלים של קופת חולים או של חברה פרטית?

1. כן **לשאול** 1. של קופת חולים
2. של חברה פרטית
3. גם קופ"ח וגם פרטי
4. **לא להקריא** – מקום עבודה / מגורים (קיבוץ)

2. לא

D27.1. ביטוח סיעודי הוא ביטוח למצב בו האדם נזקק לטיפול סיעודי. האם יש לך כיום תכנית ביטוח סיעודי של הקופה שלך (דרך הביטוח המשלים) ?

(למראיין/ת יש לקרוא רק את שם התכנית של הקופה בה מבוטח המרואיין:

כללית-**דקלה**, מכבי- **מגן זהב**, לאומית-**הראל**, מאוחדת – **מאוחדת זהב)**

1. כן 2. לא 333. לא זוכר/לא יודע

D27.2. האם יש לך תכנית ביטוח סיעודי פרטי של חברת ביטוח ?

1. כן 2. לא 333. לא זוכר/לא יודע

444. **לא להקריא** – מקום עבודה / מגורים (קיבוץ)

אישפוזים

השאלות הבאות מתייחסות לאשפוזים בכל סוג של בית חולים.

Q49. במשך 12 החודשים האחרונים, האם אושפזת ללילה אחד או יותר בכל סוג של בית חולים לא כולל חדר מיון? **(לנשים עד גיל 45: כולל אשפוזים לצורך לידה)**

1. כן 2. לא **(לדלג לשאלה Q52 אשפוז יום)**

Q50. כמה פעמים אושפזת בבית חולים למשך לילה אחד לפחות, ב- 12 החודשים האחרונים?

|__|__| פעמים 333. לא יודע/ת

Q51. כמה לילות בסה"כ היית מאושפז/ת בבית חולים ב- 12 החודשים האחרונים?

(לסוקר: יכול להיות לא רצוף כלומר ביותר מאשפוז אחד)

|__|__| לילות 333. לא יודע/ת

Q52. במשך 12 החודשים האחרונים, האם אושפזת בבית חולים לאשפוז יום? **(אושפזת במשך היום אבל לא היית צריך להישאר במשך הלילה)?**

1. כן 2. לא **(לדלג לשאלה Q54)**

Q53. כמה פעמים אושפזת באשפוז יום ב- 12 החודשים האחרונים? **(לא כולל מרפאות חוץ)**

|__|__| פעמים 333. לא יודע/ת

Q54. **במהלך ארבעת השבועות האחרונים, שהסתיימו אתמול בחצות, כמה פעמים בקרת לצרכיך האישיים**

1. אצל רופא משפחה	|__|__| פעמים
2. אצל רופא מומחה/ מקצועי או רופא מנתח	|__|__| פעמים
3. בחדר מיון בבי"ח	|__|__| פעמים
4. בשרותי רפואה דחופה כגון מגן דוד אדום, מוקד, טר"ם או מר"ם	|__|__| פעמים
Q55. אצל **רופא שיניים** כולל אורתודנט ?	|__|__| פעמים

בריאות נפשית

השאלות הבאות מתייחסות למצב הרוח שלך בארבעת השבועות האחרונים

Q56. **האם במהלך ארבעת השבועות האחרונים, הרגשת:**	**כל הזמן**	**רוב הזמן**	**לעיתים קרובות**	**לפעמים**	**לעיתים רחוקות**	**בכלל לא**	**מסרב לענות**
מאוד מתוח או לחוץ	1	2	3	4	5	6	222
במצב רוח רע כך ששום דבר לא יכול היה לעודד אותך	1	2	3	4	5	6	222
רגוע ושליו	1	2	3	4	5	6	222
מיואש או מדוכא	1	2	3	4	5	6	222
שמח	1	2	3	4	5	6	222

גובה ומשקל

Q57. מהו הגובה שלך בלי נעליים? |__|__|__| ס"מ
333. לא יודע/ת 222. מסרב/ת לענות

Q58. **לנשים עד גיל 45 כולל:** האם את כרגע בהיריון?
1. כן 2. לא 222. מסרבת לענות

Q59. מה משקלך בלי נעליים בבגדים קלים? |__|__|__| ק"ג 333. לא יודע/ת

(לגבי נשים בהיריון לשאול על המשקל לפני ההריון) 222. מסרב/ת לענות

פעילות גופנית

Q60. האם בד"כ את/ה נוהג/ת לעסוק בפעילות גופנית כלשהי לפחות 20 דקות רצופות, כגון: הליכה, ריצה, שחייה, התעמלות או משחקי כדור?

1. כן
2. לא **לדלג ל Q61.1**
3. **לא להקריא** עוסק בפעילות גופנית פחות מ-20 דקות
4. **לא להקריא** לא עושה בכלל (לוודא שגם לא 10 דק') **לדלג ל Q64**

Q61. באיזו תדירות בד"כ אתה עוסק בפעילות גופנית, כולל כל סוגי הפעילויות?

1 4 פעמים או יותר בשבוע
2. 3 פעמים בשבוע
3. פעם-פעמיים בשבוע
4. פעם-פעמיים בחודש
5. פחות מפעם בחודש

Q61.1. לגבי פעילות גופנית מאומצת, כלומר כזו הגורמת להזעה רבה או עליה רבה בקצב הלב, באיזו תדירות אתה עושה פעילות כזו במשך 10 דקות לפחות בשעות הפנאי שלך?

_____ 1. ביום 2. בשבוע 3. בחודש 222. מסרב 333. לא יודע

אם ענה '0' (=לא עושה בכלל) דלג/י ל- Q61.2

Q61.1.2 . כמה זמן אתה עושה פעילות גופנית כזו בכל פעם ?

_____ 1. דקות 2. שעות 222. מסרב 333. לא יודע

Q61.2. לגבי פעילות גופנית מתונה או קלה, כלומר כזו הגורמת להזעה קלה או עליה קטנה בקצב הלב, באיזו תדירות אתה עושה פעילות כזו במשך 10 דקות לפחות בשעות הפנאי שלך ?

_____ 1. ביום 2. בשבוע 3. בחודש 222. מסרב 333. לא יודע

אם ענה '0' (לא עושה בכלל) דלג/י ל- Q61.3

Q61.2.2. כמה זמן אתה עושה פעילות גופנית כזו בכל פעם ?

_____ 1. דקות 2. שעות 222. מסרב 333. לא יודע

Q61.3. באיזו תדירות אתה עושה בשעות הפנאי פעילות גופנית שמטרתה חיזוק השרירים כמו הרמת משקולות, עיצוב גוף ? **(יש לציין גם פעילויות שנכללו קודם).**

_____ 1. ביום 2. בשבוע 3. בחודש 222. מסרב 333. לא יודע

Q63. האם **בשבוע האחרון**, שהסתיים אתמול, עסקת בפעילות גופנית כלשהי למשך לפחות 20 דקות רצופות?

1. כן, כמה פעמים? _____ 2. לא

עישון

Q64. האם את/ה מעשן/נת?

1. כן 2. לא **לדלג לשאלה Q69 עמ' 13**
222. מסרב לענות **לדלג לשאלה D28 עמ' 13**

Q65. מה את/ה מעשן/נת? **(לסוקר/ת – 1 קופסא = 20 סיגריות)**

	כמה _____ אתה מעשן בממוצע?		**באיזה גיל התחלת לעשן _____?**
	תדירות	**כמות**	
סיגריות 1. כן 2. לא	1. ביום 2. בשבוע 3. בחודש 222. מסרב/ת 333. לא יודע/ת	_____	_____ 333. לא זוכר
סיגרים 1. כן 2. לא	1. ביום 2. בשבוע 3. בחודש 222. מסרב/ת 333. לא יודע/ת	_____	_____ 333. לא זוכר
מקטרת 1. כן 2. לא	1. ביום 2. בשבוע 3. בחודש 222. מסרב/ת 333. לא יודע/ת	_____	_____ 333. לא זוכר
	כמה זמן אתה מקדיש לעישון נרגילה?		**באיזה גיל התחלת לעשן**

			נרגילה ?
נרגילה 1. כן 2. לא	1. ביום 2. בשבוע 3. בחודש	222. מסרב/ת 333. לא יודע/ת	_____ דקות _____ שעות _____ 333. לא זוכר
Q65.1. האם רופא המליץ לך להפסיק לעשן?		1. כן	2. לא

אם מעשן סיגריות לדלג ל- D28 עישון סביבתי

Q66. האם בעבר עישנת סיגריות? 1. כן 2. לא **לדלג לשאלה D28**

Q67. באיזה גיל התחלת לעשן סיגריות?_____ שנים 333. לא זוכר/ת

Q68. באיזה גיל הפסקת לעשן סיגריות? _____שנים 333. לא זוכר/ת

לדלג לשאלה D28 עישון סביבתי

Q69. האם עישנת בעבר?

1. כן 2. לא **לדלג ל- D28** 222. מסרב לענות **לדלג ל- D28**

Q70. האם עישנת? 1. כל יום 2. מדי פעם

Q71. באיזה גיל התחלת לעשן?_____ שנים 333. לא זוכר/ת

Q72. באיזה גיל הפסקת לעשן? _____שנים 333. לא זוכר/ת

חשיפה לעישון סביבתי

D28. כמה אנשים הגרים בביתך **(למעשנים: לא כולל אותך)** מעשנים בתוך הבית?

|__|__| 333. לא יודע/ת

D29. בהתייחס ל**שבעת הימים** שהסתיימו אתמול בחצות, בסה"כ במשך כמה דקות או שעות היית חשוף לעישון של אחרים?

1. בביתך	_____ 1. דקות 2. שעות
2. במקום העבודה	_____ 1. דקות 2. שעות
3. מחוץ לבית ולעבודה (לדוג' מסיבה)	_____ 1. דקות 2. שעות

צריכת אלכוהול

Q73. האם בשנה האחרונה שתית משקה אלכוהולי כלשהו (בירה, יין, שתייה חריפה) לא כולל יין לקידוש?

1. כן 2. לא **דלג לשאלה Q78**

Q74. באיזו תדירות את/ה נוהג/ת לשתות משקה אלכוהולי כלשהו לא כולל יין לקידוש?

6. חמש עד שבע פעמים בשבוע (או יותר מזה)
7. שלוש עד ארבע פעמים בשבוע
8. פעם-פעמיים בשבוע
9. פעם עד שלוש פעמים בחודש
10. פחות מפעם בחודש (או פחות מזה)

Q75. איזה סוגים של אלכוהול את/ה נוהג/ת לשתות?

אפשרית יותר מתשובה אחת	**1. כן**	**2. לא**
1. בירה	1	2
2. יין (לא כולל יין לקידוש או הבדלה)	1	2
3. משקה חריף (וודקה/קוניאק/טקילה/קוקטיילים)	1	2

Q76. האם בארבעת השבועות האחרונים שתית משקה אלכוהולי כלשהו?

1. כן 2. לא **עבור לשאלה Q78**

Q77. בכמה ימים בארבעת השבועות האחרונים שתית משקה אלכוהולי?

_____ **(לסמן 1-28)** 333. לא יודע/ת

איכות חיים

Q78. עד כמה את/ה מרוצה מהבריאות שלך?

1. מאוד לא מרוצה
2. לא מרוצה
3. נייטרלי/ת
4. מרוצה
5. מרוצה מאוד
222. מסרב/ת לענות

Q79. איך היית מדרג/ת את איכות החיים שלך?

1. רעה מאוד
2. די רעה
3. לא רעה אך גם לא טובה
4. טובה
5. טובה מאוד
222. מסרב/ת לענות

מס׳ נבדק |__|__|__|__|__| **קוד מראיין** |__|__| **תאריך הראיון** |__|__| |__|__| |__|__| **מס׳ טלפון** |__|__|__|__|__|__|__|__|__| - |__| 0 **ישוב** _____|__|__|__|__|__|	**סקר בריאות לאומי** **INHIS-2** **2007-10** **שימוש בשירותי בריאות**	**המרכז הלאומי לבקרת מחלות** משרד הבריאות מדינת ישראל הקדמה: שלום, שמי _____ ואני מתקשר/ת ממשרד הבריאות. האם הגעתי לטלפון _____? משרד הבריאות עורך מחקר בנושאי בריאות לבני 21 ומעלה כחלק מפרויקט בינלאומי של ארגון הבריאות העולמי, והוא חשוב מאוד בקביעת מדיניות בריאות בישראל. האם תהיי מוכן/נה לענות לי על מספר שאלות? **יש לוודא כי גילו של המרואיין אינו מתחת ל-21 שנה לפני תחילת הראיון!!!**	

דמוגרפיה

Q1. באיזו שנה נולדת? |__|__|19 כלומר גילך הוא _____

לא לשאול, לסמן את מין המרואיין 1. זכר 2. נקבה

להתחיל משאלה Q17 עמ׳ 2 ולחזור לדמוגרפיה בסוף הראיון

Q2. באיזו ארץ נולדת? _____ |__|__|__| **אם בחו״ל, לדלג ל- Q4**
2. מסרב לענות

Q3. ארץ לידת האב? _____ |__|__|__| **לדלג לשאלה-Q5**
2. מסרב לענות

Q4. באיזו שנה עלית לישראל? |__|__|__|__| 222. מסרב לענות

Q5. האם את/ה:

1. יהודי/ה
2. ערבי/ה - נוצרי/ה
3. ערבי/ה - מוסלמי/ה
4. נוצרי/ה שאינו ערבי
5. דרוזי/ת
6. בדואי
444. אחר **פרט** _____
222. מסרב/ת לענות

Q5.1. **ליהודים מעל גיל 63 שעלו לארץ אחרי 1933:** האם אי פעם חיית במדינה שהיתה תחת המשטר הנאצי, או במדינה שהיתה תחת השפעה ישירה של המשטר הנאצי?
1. כן
2. לא

Q6. האם את/ה מגדיר/ה את עצמך:

1. חילוני/ת
2. מסורתי/ת
3. דתי/ת
4. חרדי/ת
222. מסרב/ת לענות

Q7. מהו מצבך המשפחתי?
13. נשוי/אה, או חי/ה עם בן/בת זוג
14. גרוש/ה או פרוד/ה
15. אלמנ/ה
16. רווק/ה
222. מסרב לענות

Q8. האם יש לך ילדים? 1. כן, כמה? _____ 2. לא 222. מסרב/ת לענות

Q9 . איך אתה מגדיר את עצמך בעיקר : **תשובה אחת בלבד**

1. שכיר/ה **(כולל חייל בקבע)**
2. עצמאי/ת
3. מובטל/ת
4. סטודנט/ית
5. פנסיונר/ית
6. עקר/ת בית
7. תלמיד ישיבה
8. חייל/ת בחובה
9. לא עובד בגלל נכות
10. חבר קיבוץ

לדלג לשאלה Q12

222. מסרב/ת לענות
444. אחר, **פרט** _____

Q10. האם העיסוק שלך במקום עבודתך דורש עבודה פיזית, כלומר עבודת כפיים?

1. כן 2. לא

אם לא יודע/ לא מבין- לשאול מהו העיסוק _____

Q11. האם את/ה ממונה על עובדים במקום עבודתך?

1. כן 2. לא **לדלג לשאלה Q12**

Q11.1 על כמה עובדים את/ה ממונה?

1. אחד עד חמישה עובדים
2. שישה עד עשרה עובדים
3. אחד-עשר עובדים או יותר

Q12. כמה שנים למדת בסך הכל? כולל אוניברסיטה או לימודי מקצוע? [__]__]
(לא כולל שנת לימודים שלא הסתיימה) 222. מסרב/ת לענות 333. לא יודע/ת

Q13. מהי התעודה הכי גבוהה שיש לך?

1. תעודת בגרות (תיכונית)
2. תעודה מקצועית **ללא בגרות**
3. תעודה מקצועית **עם בגרות**
4. תואר אקדמי ראשון/שני/שלישי או אם אומר רופא
5. תעודת רבנות או לימודי ישיבה
6. אין תעודה

222. מסרב/ת לענות

Q14. כמה אנשים ישנים בבית רוב ימי השבוע? _____ 222. מסרב/ת לענות

Q15. כמה חדרים יש בבית, חדרי שינה+סלון? _____ 222. מסרב/ת לענות

Q16. ההכנסה הכוללת נטו הממוצעת למשק בית נעה בין 8,500 ל-9,000 ש״ח
האם בממוצע ההכנסה נטו הכוללת החודשית של משק הבית שלך היא?

1. מעל הממוצע
2. מתחת הממוצע
3. בתחום הממוצע

222. מסרב/ת לענות
333. לא יודע/ת
444. לא רלוונטי (חבר/ת קיבוץ, מושב שיתופי)

תפיסת מצב בריאות

Q17. מהו מצבך הבריאותי באופן כללי, האם הוא?

1. טוב מאד
2. טוב
3. בינוני
4. די רע
5. רע מאד

בדיקת לחץ דם

Q18. האם אי פעם לחץ הדם שלך נבדק?

4. כן
5. לא
333. לא יודע

לדלג לשאלה Q20 עמ׳ 3

Q19. מתי היתה הפעם האחרונה שלחץ הדם שלך נבדק? **להקריא**

1. לפני פחות מ- 3 חודשים
2. לפני 3 עד 5 חודשים
3. לפני 6 חודשים עד שנה (כולל)
4. לפני שנה עד 3 שנים
5. לפני יותר מ 3 שנים

333. לא זוכר/ת לא יודע/ת

בדיקת כולסטרול

Q20. האם אי פעם נבדקה רמת הכולסטרול שלך בדם?

1. כן
2. לא
333. לא יודע/ת

אישה דלג/י ל- Q22 ווסת
גבר דלג/י לשאלה Q33 עמוד 4

Q21. מתי הייתה הפעם האחרונה שרמת הכולסטרול שלך נבדקה? **להקריא**

1. לפני פחות מ- 3 חודשים
2. לפני 3 עד 5 חודשים
3. לפני 6 חודשים עד שנה (כולל)
4. לפני שנה עד 3 שנים
5. לפני יותר מ- 3 שנים
333. לא זוכר/ת לא יודע/ת

גבר דלג/י לשאלה Q33 עמוד 4

ווסת

Q22. באיזה גיל קיבלת ווסת לראשונה? _____ שנים 333. לא זוכרת
444. לא קיבלה מעולם מחזור
במידה ומתקשה להיזכר, לעודד אותה להיזכר בנסיבות, למשל, באיזו כיתה היתה, וכו'

Q23. מתי היתה הווסת האחרונה שלך?
(לנשים מעל גיל 50- להקריא קטגוריות בסדר הפוך)

1. לפני פחות מחודש
2. לפני 1-2 חודשים
3. לפני 3-6 חודשים
4. לפני 7-12 חודשים
5. **לא להקריא** אני כרגע בהריון/ מניקה

לדלג לשאלה Q25

6. לפני יותר משנה **להמשיך ל- Q24**
444. אחר **פרט**_____**להמשיך ל- Q24**

Q24. באיזה גיל היתה הווסת האחרונה שלך? _____ שנים 333. לא זוכרת
במידה ומתקשה להיזכר, לעודד אותה להיזכר בנסיבות, או לשאול לפני כמה שנים

Q25. כל כמה זמן בדרך כלל **את מקבלת/קיבלת בעבר** ווסת?
(לסוקר- כלומר בתקופת הפריון, גיל 49-15)

1. אחת לחודש עד שישה שבועות
2 אחת ליותר משישה שבועות
3. לעיתים קרובות, יותר מפעם בחודש
4. באופן לא סדיר
333. לא זוכרת

בדיקת ממוגרפיה

Q26. האם אי פעם עשית בדיקת ממוגרפיה, כלומר צילום רנטגן של השד?

1. כן
2. לא
333. לא יודעת

לדלג לשאלה Q30

222. מסרבת לענות

Q27. באיזו תדירות נבדקת לאחר הממוגרפיה הראשונה?

1. לפחות פעם בשנה
2. פעם בשנתיים
3. פעם בשלוש שנים
4. פעם בחמש שנים
5. תדירות נמוכה מפעם ב - 5 שנים
6. לא נבדקת מאז **דלג/י לשאלה Q30**
7. לא סדיר

Q28. האם בשנתיים האחרונות כלומר מ____(חודש) 2005 עשית ממוגרפיה?

1. כן **דלג/י לשאלה Q30** 2. לא

Q29. באיזו **שנה** עשית את הממוגרפיה האחרונה? [__][__][__][__]
אם מתקשה לזכור את השנה, לשאול באיזה גיל 333. לא יודעת/לא זוכרת

Q30. האם היה או יש למישהי במשפחתך הקרובה, כלומר אמא או אחות, סרטן שד?
(לא כולל בת) 1. כן 2. לא 333. לא יודע/ת

בדיקת משטח צוואר הרחם (בדיקת פאפ)

Q31. האם אי פעם עברת בדיקת פאפ, כלומר בדיקת משטח של צוואר הרחם?

1. כן
2. לא
333. לא יודעת
222. מסרבת לענות

} **לדלג למצבים כרוניים, Q33**

Q32. באיזו **שנה** עברת את בדיקת הפאפ האחרונה? |__|__|__|__|

אם מתקשה לזכור את השנה, לשאול באיזה גיל 333. לא יודעת/ לא זוכרת

מצבים כרוניים

Q33. האם יש לך איזושהי מחלה או בעיה בריאותית כרונית (ארוכת טווח)?

1. כן
2. לא
333. לא יודע/ת
222. מסרב לענות

Q34. האם יש לך או אי פעם היתה לך אחת מהמחלות או המצבים הבאים?		**האם מחלה זו אובחנה על ידי רופא?**	**האם מחלה זו אובחנה אצלך/ התחילה ב- 12 החודשים האחרונים?**	**האם לקחת תרופות או קיבלת טיפול במחלה זו במשך 12 החדשים האחרונים?**
1. אסטמה	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
2. יתר לחץ דם (לחץ דם גבוה)	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
3. כולסטרול גבוה בדם	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
4. טריגליצרידים, כלומר שומנים גבוהים בדם	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
5.התקף לב	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
6. תעוקת חזה (כאבים או לחץ בחזה) (אנגינה פקטוריס)	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
7. אי ספיקת לב	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
8. מחלת לב אחרת (כולל הפרעות בקצב הלב)	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא

9. שבץ או אירוע מוחי	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
10. ברונכיט כרונית או אמפיזמה	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
11. דלקת פרקים ראומטית	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
12. אוסטיאופורוזיס (בריחת סידן)	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
13. כיב בקיבה או בתריסריון	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
14. גידול סרטני (כולל סרטן דם או לימפומה) איזה גידול_____	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
15. מיגרנה או כאבי ראש לעיתים קרובות	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
16. כאב כרוני כלשהו אחר	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
17. חרדה כרונית או דיכאון	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
18. הפרעות בבלוטת התריס/המגן	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא
19. סוכרת	1. כן 2. לא **אם לא: לדלג למוגבלות Q38 עמ' 6**	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא	1. כן 2. לא

שאלות לסוכרתיים

Q35. איזו סוכרת?

1 סוג 1 (נעורים) 2. סוג 2 (מבוגרים) 3. הריונית **(לדלג ל- Q38)** 333.לא יודע
לברר אם נמשך אחרי ההריון, זה כבר לא נחשב הריונית

Q36. האם את/ה מטופל/ת כיום באינסולין ע"י זריקות או משאבה?
1. כן 2. לא **לדלג לשאלה Q38**

Q37. ממתי את/ה מטופל/ת באינסולין?
1. מרגע אבחון המחלה
2. מהחודשים הראשונים למחלה
3. לאחר 1-2 שנים ממועד האבחנה
4. לאחר 3-5 שנים ממועד האבחנה
5. לאחר 6 שנים ומעלה ממועד האבחנה

מוגבלות אקוטית

Q38. האם בשבועיים האחרונים הפחתת בעשייה של דברים שאתה בדרך כלל עושה, בבית, בעבודה, או בזמנך החופשי בגלל מחלה או פציעה? **(לא כולל הריון)**

1. כן 2. לא **לדלג לשאלה Q42 מוגבלות כרונית** 222. מסרב לענות

Q39. בכמה ימים סה"כ זה קרה בשבועיים האחרונים, כולל ימי שישי ושבת?

(לסמן 14-1) _____

Q40. האם את/ה עובד/ת? 1. כן 2. לא **לדלג לשאלה Q42 מוגבלות כרונית**

Q41. האם הפסדת ימי עבודה בשבועיים האחרונים בגלל המחלה או הפציעה?

1. כן כמה ימי עבודה הפסדת **(לסמן 14-1)** _____
ניתן לעגל לחצאי ימים
2. לא

מוגבלות כרונית

Q42. האם יש לך מגבלה גופנית כרונית (מתמשכת) או נכות המקשה עליך לבצע פעולות יום-יומיות כגון תנועה ממקום למקום, אכילה, הלבשה וכדומה? (הכוונה למגבלה הנמשכת 6 חודשים ויותר)

1. כן 2. לא **לדלג לתרופות Q45** 222. מסרב לענות

Q43. האם המוגבלות היא מלידה, כתוצאה מתאונה או ממחלה כרונית? **לא להקריא**

1. מלידה
2. תאונה (כולל תאונת דרכים, תאונת עבודה, פציעה, נכי צה"ל)
3. מחלה כרונית
222. מסרב לענות

Q44. מתי המגבלה הגופנית שלך התחילה? בשנת |__|__|__|__| 333. לא יודע/ת
אם לא זוכר שנה, לשאול על גיל או לפני כמה שנים 222. מסרב לענות

שימוש בתרופות

תרופות מרשם רופא

Q45. האם במשך השבועיים האחרונים לקחת תרופות כלשהן שנרשמו ע"י רופא **(לנשים**: כולל גלולות למניעת הריון או הורמונים אחרים)?

1. כן 2. לא **לדלג לשאלה Q47 עמ' 7**

Q46. האם היו אלה תרופות לטיפול ב: **להקריא**

	1. כן	**2. לא**
1. יתר לחץ דם	1	2
2. מחלות לב או כלי דם אחרות (כולל תרופות לדילול דם)	1	2
3. להורדת רמת כולסטרול בדם	1	2
4. להורדת רמת טריגליצרידים, כלומר שומנים בדם	1	2
5. סוכרת	1	2
6. כאבים בפרקים (ארטרוזיס, דלקת פרקים)	1	2
7. תרופות מרשם לכאב ראש או מיגרנה	1	2
8. תרופות מרשם לכאב אחר, כגון כאבי גב, שרירים	1	2
9. אסתמה	1	2
10. ברונכיט כרונית או אמפיזמה (נפחת)	1	2
11. סימפטומים של אלרגיה (אקזמה, נזלת כרונית)	1	2
12. דיכאון/חרדה	1	2
13. בעיות במערכת העיכול, כולל קיבה	1	2
14. כדורי שינה במרשם רופא	1	2
15. אנטיביוטיקה, כגון פניצילין	1	2
16. גלולות למניעת הריון (לנשים עד גיל 50 כולל)	1	2
17. הורמונים לגיל המעבר	1	2
18. תרופות מרשם לאוסטיאופורוזיס	1	2
19. הפרעות בבלוטת התריס/ המגן	1	2
20. בעיה אחרת, **פרט**_____	1	2

שימוש בשירותי בריאות

Q47. באיזו קופת-חולים את/ה חבר/ה?
1. כללית
2. מכבי
3. לאומית
4. מאוחדת
5. צבא
444. אחר **פרט** _____

Q48. האם יש לך ביטוח רפואי משלים של קופת חולים או של חברה פרטית?
1. כן **לשאול** 1. של קופת חולים
2. של חברה פרטית
3. גם קופ"ח וגם פרטי
2. לא

אישפוזים

השאלות הבאות מתייחסות לאשפוזים בכל סוג של בית חולים.

Q49. במשך 12 החודשים האחרונים, האם אושפזת ללילה אחד או יותר בכל סוג של בית חולים לא כולל חדר מיון? **(לנשים עד גיל 45: כולל אשפוזים לצורך לידה)**

1. כן 2. לא **(לעבור לשאלה Q52 אשפוז יום)**

Q50. כמה פעמים אושפזת בבית חולים למשך לילה אחד לפחות, ב- 12 החודשים האחרונים? |__|__| פעמים 333. לא יודע/ת

Q51. כמה לילות בסה"כ היית מאושפז/ת בבית חולים ב- 12 החודשים האחרונים?
(לסוקר: יכול להיות לא רצוף כלומר ביותר מאשפוז אחד)
|__|__| לילות 333. לא יודע/ת.

B1. בהתייחס לפעם האחרונה שהיית מאושפז/ת בבית חולים, מה היתה סיבת האשפוז תאונה או פציעה

1. מחלה או בעיה רפואית
2. לידה (כולל ניתוח קיסרי) **(לא להקריא לגברים/ נשים מעל גיל45)**
3. לצורך ניתוח מתוכנן
222. מסרב/ת לענות
333. לא יודע/ת
444. אחר _____

Q52. במשך 12 החודשים האחרונים, האם אושפזת בבית חולים לאשפוז יום? **(אושפזת במשך היום אבל לא היית צריך להישאר במשך הלילה)?**

1. כן 2. לא **(לדלג לשאלה B3)**

Q53. כמה פעמים אושפזת באשפוז יום ב- 12 החודשים האחרונים? **(לא כולל מרפאות חוץ)**
|__|__| פעמים 333. לא יודע/ת

B2. בהתייחס לפעם האחרונה שהיית באשפוז יום, מה היתה סיבת האשפוז ?

1. תאונה או פציעה
2. מחלה או בעיה רפואית (כולל קבלת טיפול כמו דיאליזה)
3. ניתוח מתוכנן
222. מסרב/ת לענות
333. לא יודע/ת
444. אחר _____

התייעצויות עם רופאים

B3. האם יש לך רופא משפחה קבוע ?

1. כן
2. לא **לדלג לשאלה Q54.1**

B4. מהי תדירות הביקורים שלך אצל רופא המשפחה שלך ? **(כולל ביקור למרשם)**

1. לפחות פעם בחודש
2. מספר פעמים בשנה
3. פעם בשנה
4. פעם בשנתיים
5. לא קבוע, רק לפי הצורך
6. כמעט אף פעם לא מבקר

Q54.1. במשך ארבעת השבועות האחרונים, שהסתיימו אתמול, כמה פעמים ביקרת אצל **רופא משפחה** לצרכיך? |__|__| פעמים **מעל 0- לדלג לשאלה B6**

כלל לא = 0
333. לא יודע/ת

להמשיך לשאלה B5

B5. מתי היתה הפעם האחרונה שביקרת אצל **רופא משפחה** לצרכיך ?

1. ב- 12 החודשים האחרונים **להמשיך לשאלה B6**
2. לפני יותר משנה אבל פחות משנתיים
3. לפני שתיים עד 5 שנים
4. לפני יותר מחמש שנים
222. מסרב/ת לענות
333. לא יודע/ת

לדלג לשאלה Q54.2

B6. חשוב/י על הפעם האחרונה שביקרת אצל **רופא משפחה**, מה היתה הסיבה **העיקרית** לביקור? **(תשובה אחת בלבד)**

1. תאונה או פציעה
2. מחלה או בעיה בריאותית
3. ביקור שגרתי כולל מעקב של בעיה קיימת
4. חידוש מרשם
5. הליך מנהלי כמו קבלת אישור, מכתב הפניה
444. סיבה אחרת: _____

Q54.2. במשך ארבעת השבועות האחרונים, שהסתיימו אתמול, כמה פעמים ביקרת אצל **רופא מומחה מקצועי או רופא מנתח** לצרכיך? |__|__| פעמים

מעל 0- לדלג לשאלה B8

כלל לא =0
333. לא יודע/ת

להמשיך לשאלה B7

B7. מתי היתה הפעם האחרונה שביקרת אצל **רופא מומחה/מקצועי או רופא מנתח** לצרכיך? **(לסוקר: לא כולל רופא שיניים ולא בזמן אשפוז)**

1. ב- 12 החודשים האחרונים **להמשיך לשאלה B8**
2. לפני יותר משנה אבל פחות משנתיים
3. לפני שתיים עד 5 שנים
4. לפני יותר מחמש שנים
5. אף פעם
222. מסרב/ת לענות
333. לא יודע/ת

לדלג לשאלה Q54.4

B8. חשוב/י על הפעם האחרונה שביקרת אצל **מומחה/מקצועי או רופא מנתח**, מה היתה הסיבה **העיקרית** לביקור? **(תשובה אחת בלבד)**

1. תאונה או פציעה
2. מחלה או בעיה בריאותית
3. ביקור שגרתי כולל מעקב של בעיה קיימת
4. חידוש מרשם
5. הליך מנהלי כמו קבלת אישור, מכתב הפניה
444. סיבה אחרת: _____

B8.1. עם איזה מומחה התייעצת בביקור האחרון **(לא להקריא, אלא אם מתקשה לזכור)**

1. אונקולוג (מומחה לסרטן)
2. אורולוג (דרכי השתן)
3. אורתופד
4. אנדוקרינולוג (בלוטות)
5. גינקולוג (רופא נשים) – **לגברים לא להקריא**
6. גסטרואנטרולוג (מערכת עיכול)
7. דרמטולוג (עור)
8. כירורג (מנתח כללי)
9. מומחה אף, אוזן גרון
10. מומחה גריאטרי
11. מומחה עיניים
12. מומחה ריאות
13. מנתח פלסטי
14. נוירולוג (עצבים)
15. פנימאי
16. פסיכיאטר
17. קרדיולוג
18. ראומטולוג (פרקים)
444. מומחה אחר: _____

B9. האם הביקור האחרון שלך אצל הרופא המומחה היה ?

1. במסגרת הקופה (כולל מרפאה של רופא עצמאי מטעם הקופה)
2. באופן פרטי (כולל מקרים בהם קבלת החזר מביטוח משלים/פרטי)

Q54.4. במשך ארבעת השבועות האחרונים, שהסתיימו אתמול, כמה פעמים פנית **לשירותי רפואה דחופה (מיון מוקד של קופה, מר"ם, מגן דוד אדום)** לצרכיך?

|__|__| פעמים **333**. לא יודע/ת

Q55. במשך 4 השבועות האחרונים, שהסתיימו אתמול, כמה פעמים ביקרת אצל **רופא שיניים או אורתודנט** לצרכיך? |__|__| פעמים

מעל 0- לדלג לשאלה B11

כלל לא =0
333. לא יודע/ת

להמשיך לשאלה B10

B10 . מתי היתה הפעם האחרונה שביקרת אצל **רופא שיניים או אורטודנט** בנוגע לצרכיך **?**

1. ב- 12 החודשים האחרונים
2. לפני יותר משנה אבל פחות משנתיים
3. לפני שתיים עד 5 שנים
4. לפני יותר מחמש שנים
5. אף פעם

222. מסרב/ת לענות
333. לא יודע/ת

B11 מהי תדירות הביקורים שלך אצל רופא שיניים ? **(תשובה אחת בלבד)**

1. לפחות פעם בשנה לביקורת
2. פעם בשנתיים לביקורת
3. אתה הולך לביקורת באופן סדיר , אבל פחות מפעם בשנתיים
4. אתה הולך לרופא שיניים רק כאשר יש לך כאב שיניים או בעיה דומה
5. אתה כמעט אף פעם לא מבקר אצל רופא שיניים

B12. במשך 12 החודשים האחרונים, האם השתמשת בשירותים הבאים לצרכים שלך ?

להקריא. אפשרית יותר מתשובה אחת	1. כן	2. לא
1. פיזיותרפיסט	1	2
2.דיאטן/נית	1	2
3. קלינאי תקשורת	1	2
4. טיפול סיעודי בבית (כולל מטפל צמוד)	1	2
5. מרפאה לבריאות הנפש	1	2
6. פסיכולוג או פסיכותרפיסט שלא במסגרת מרפאה לבריאות הנפש	1	2

B13. במשך 12 החודשים האחרונים, האם פנית למטפל ברפואה משלימה (כגון הומאופת, נטורופת וכו) לצרכים הבריאותיים **שלך**?

1 . כן 2. לא **דלג/י לשאלה B14**

B13.1 לאיזה מבין סוגי המטפלים המשלימים פנית ב 12 החודשים האחרונים ?

להקריא. אפשרית יותר מתשובה אחת	1. כן	2. לא
1. הומאופת	1	2
2. אקופנטוריסט/ דיקור סיני	1	2
3. רפלקסולוג	1	2
4. נאטורופת	1	2
5. כירופרקט/ אוסטיאופת	1	2
6. שיאצו	1	2
7.צמחי מרפא	1	2
8. מעסה רפואי	1	2
444. מטפל אחר פרט: _____	1	2

נגישות לשירותי בריאות

B14. האם במשך 12 החודשים האחרונים קרה שנזקקת לרופא אבל לא הלכת ?

1. כן 2. לא **דלג לשאלה B15**

B14.1 בהתייחס לפעם האחרונה שבה נזקקת לרופא ולא הלכת, מה הייתה הסיבה? **להקריא. אפשר יותר מתשובה אחת**

	1. כן	2. לא
1. היית עסוק מדי	1	2
2. לא חשבת שרופא יעזור	1	2
3. לא הצלחת להשיג תור בזמן	1	2
4. הרופא לא זמין באיזור	1	2
5. יקר מדי	1	2
6. שעות הקבלה לא התאימו לך	1	2
7. לא ידעת לאיזה רופא לפנות	1	2
8. פחדת מהבדיקה/ לא אוהב/ת רופאים	1	2
9. החלטת לותר ולא לפנות לטיפול	1	2
10. היה לך קשה להגיע לרופא	1	2
11. פנית לקבלת טיפול אחר	1	2
444. אחר, פרט _____	1	2

B14.2 . בהתייחס לאותה פעם אחרונה שויתרת על ביקור אצל רופא, מהו סוג הטיפול שנזקקת לו?

1. טיפול בפציעה
2. טיפול בבעיה גופנית **(לסוקר: לא כולל פציעה)**
3. טיפול בבעיה רגשית או נפשית
4. בדיקה שגרתית (כולל מעקב היריון)

444. אחר_____

B15. האם במשך 12 החודשים האחרונים קרה שרופא רשם לך תרופות מרשם ולא לקחת אותן באופן מלא ? (**לסוקר : הכוונה למקרים בהם לא לקח בכלל או לקח באופן חלקי בלבד**)

1. כן 2. לא **דלג/י לשאלה Q56**

B15.1. האם מדובר בתרופות ל ?

1. טיפול בבעיה קבועה (כרונית)
2. טיפול בבעיה חד פעמית

B15.2. מאיזו סיבה לא לקחת בכלל או לא לקחת באופן מלא את התרופות שהרופא רשם לך ?

1. לא קנית או לא השגת אותן **המשך/י לשאלה B15.3**
2. השגת את התרופות אבל לא נטלת אותן **דלג/י לשאלה B15.4**
3. גם 1 וגם 2

B15.3. מה היו הסיבות שבגללן לא קנית או לא השגת את התרופות שהרופא רשם?

להקריא. אפשרית יותר מתשובה אחת	1. כן	2. לא
1. לא היה לך זמן לקנות	1	2
2. התרופה לא הייתה זמינה	1	2
3. חשבת שאת/ה לא צריכ/ה את התרופה	1	2
4. היה לך קשה להגיע לבית המרקחת	1	2
5. לא אוהב/ת תרופות	1	2
6. לקחת טיפול אחר במקום התרופות שהרופא רשם	1	2
7. התרופה יקרה מדי	1	2
8. פחדת מתופעות לוואי	1	2
444. אחר , פרט _____	1	2

אם B15.2=1 דלג/י לשאלה Q56

B15.4. מה היו הסיבות שבגללן לא נטלת באופן מלא את התרופות שהרופא רשם?

להקריא אפשרית יותר מתשובה אחת	1. כן	2. לא
1. שכחת לקחת	1	2
2. חשבת שאתה לא צריך את התרופה	1	2
3. לקחת טיפול אחר במקום התרופות שהרופא רשם	1	2
4. פחדת מתופעות לוואי	1	2
5. לא אוהב/ת תרופות	1	2
444. אחר, פרט _____	1	2

בריאות נפשית

השאלות הבאות מתייחסות למצב הרוח שלך בארבעת השבועות האחרונים

Q56. האם במהלך ארבעת השבועות האחרונים, הרגשת:	**כל הזמן**	**רוב הזמן**	**לעיתים קרובות**	**לפעמים**	**לעיתים רחוקות**	**בכלל לא**	**מסרב לענות**
מאוד מתוח או לחוץ	1	2	3	4	5	6	222
במצב רוח רע כך ששום דבר לא יכול היה לעודד אותך	1	2	3	4	5	6	222
רגוע ושליו	1	2	3	4	5	6	222
מיואש או מדוכא	1	2	3	4	5	6	222
שמח	1	2	3	4	5	6	222

גובה ומשקל

Q57. מהו הגובה שלך בלי נעליים? [__][__][__] ס"מ
333. לא יודע/ת 222. מסרב לענות

Q58. **לנשים עד גיל 45 כולל:** האם את כרגע בהיריון?
1. כן 2. לא 222. מסרבת לענות

Q59. מה משקלך בלי נעליים בבגדים קלים? [__][__][__] ק"ג 333. לא יודע/ת
(לגבי נשים בהיריון לשאול על המשקל לפני ההריון) 222. מסרב/ת לענות

פעילות גופנית

Q60. האם בד"כ את/ה נוהג/ת לעסוק בפעילות גופנית כלשהי לפחות 20 דקות רצופות, כגון: הליכה, ריצה, שחייה, התעמלות או משחקי כדור?

1. כן
2. לא **לדלג לעישון Q64**
3. **לא להקריא** עוסק בפעילות גופנית פחות מ-20 דקות

Q61. באיזו תדירות בד"כ אתה עוסק בפעילות גופנית, כולל כל סוגי הפעילויות?

1 4 פעמים או יותר בשבוע
2. 3 פעמים בשבוע
3. פעם-פעמיים בשבוע
4. פעם-פעמיים בחודש **לדלג ל Q63**
5. פחות מפעם בחודש **לדלג ל Q63**

Q62. באיזה פעילות גופנית את/ה עוסק באופן קבוע? **להקריא ברצף**

	1. כן	**2. לא**
1. ריצה (כולל על מכשיר)	1	2
2. הליכה (כולל על מכשיר)	1	2
3. רכיבה על אופניים (כולל על מכשיר וספינינג)	1	2
4. שחיה	1	2
5. התעמלות איירובית כולל התעמלות איירובית על מכשירים או מחול	1	2
6. עבודה עם משקולות, פיתוח שרירים	1	2
7. משחקי כדור	1	2
8. התעמלות לעיצוב הגוף (**לא להקריא-** כגון סטודיו C או פילאטיס)	1	2
9. פעילות גופנית קלה למשל בישיבה	1	2
10. יוגה, פלדנקרייז, אלכסנדר, טאי צ'י	1	2
11. אומניות לחימה כמו ג'ודו, קראטה	1	2
444. פעילות גופנית אחרת? פרט_____	1	2

Q63. האם **בשבוע האחרון**, שהסתיים אתמול, עסקת בפעילות גופנית כלשהי למשך לפחות 20 דקות רצופות? 1. כן, כמה פעמים? _____ 2. לא

עישון

Q64. האם את/ה מעשן/נת?

1. כן 2. לא **לדלג לשאלה Q69 עמ' 12**
222. מסרב לענות **לדלג לשאלה Q73 עמ' 12**

Q65. מה את/ה מעשן/נת? **(לסוקר/ת – 1 קופסא = 20 סיגריות)**

⇩	**כמה _____ אתה מעשן בממוצע?**		**באיזה גיל התחלת לעשן _____?**
	תדירות	**כמות**	
סיגריות 1. כן 2. לא	1. ביום 2. בשבוע 3. בחודש 222. מסרב/ת 333. לא יודע/ת	_____	_____ 333. לא זוכר
סיגרים 1. כן 2. לא	1. ביום 2. בשבוע 3. בחודש 222. מסרב/ת 333. לא יודע/ת	_____	_____ 333. לא זוכר
מקטרת 1. כן 2. לא	1. ביום 2. בשבוע 3. בחודש 222. מסרב/ת 333. לא יודע/ת	_____	_____ 333. לא זוכר
	כמה זמן אתה מקדיש לעישון נרגילה?		**באיזה גיל התחלת לעשן נרגילה?**
נרגילה 1. כן 2. לא	1. ביום 2. בשבוע 3. בחודש 222. מסרב/ת 333. לא יודע/ת	_____ דקות _____ שעות	_____ 333. לא זוכר

אם מעשן סיגריות לדלג Q73 אלכוהול

Q66. האם בעבר עישנת סיגריות? 1. כן 2. לא **לדלג לשאלה Q73**

Q67. באיזה גיל התחלת לעשן סיגריות?_____ שנים 333. לא זוכר

Q68. באיזה גיל הפסקת לעשן סיגריות? _____שנים 333. לא זוכר\

לדלג לשאלה Q73 אלכוהול

Q69. האם עישנת בעבר?

1. כן 2. לא **לדלג ל- Q73** 222. מסרב לענות **לדלג ל- Q73**

Q70. האם עישנת? 1. כל יום 2. מדי פעם

Q71. באיזה גיל התחלת לעשן?_____ שנים 333. לא זוכר/ת

Q72. באיזה גיל הפסקת לעשן? _____שנים 333. לא זוכר/ת

צריכת אלכוהול

Q73. האם בשנה האחרונה שתית משקה אלכוהולי כלשהו (בירה, יין, שתייה חריפה) לא כולל יין לקידוש? 1. כן 2. לא **עבור לשאלה Q78**

Q74. באיזו תדירות את/ה נוהג/ת לשתות משקה אלכוהולי כלשהו לא כולל יין לקידוש?

11. חמש עד שבע פעמים בשבוע (או יותר מזה)
12. שלוש עד ארבע פעמים בשבוע
13. פעם-פעמיים בשבוע
14. פעם עד שלוש פעמים בחודש
15. פחות מפעם בחודש (או פחות מזה)

Q75. איזה סוגים של אלכוהול את/ה נוהג/ת לשתות? **אפשרית יותר מתשובה אחת**

	1. כן	**2. לא**
1. בירה	1	2
2. יין (לא כולל יין לקידוש או הבדלה)	1	2
3. משקה חריף (וודקה/קוניאק/טקילה/קוקטיילים)	1	2

Q76. האם בארבעת השבועות האחרונים שתית משקה אלכוהולי כלשהו?

1. כן 2. לא **עבור לשאלה Q78**

Q77. בכמה ימים בארבעת השבועות האחרונים שתית משקה אלכוהולי?

_____**לסמן 1-28** 333. לא יודע/ת

איכות חיים

Q78. עד כמה את/ה מרוצה מהבריאות שלך?

1. מאוד לא מרוצה
2. לא מרוצה
3. נייטרלי/ת
4. מרוצה
5. מרוצה מאוד
222. מסרב לענות

Q79. איך היית מדרג/ת את איכות החיים שלך?

1. רעה מאוד
2. די רעה
3. לא רעה אך גם לא טובה
4. טובה
5. טובה מאוד.
222. מסרב לענות

המרכז הלאומי לבקרת מחלות (ICDC)
בניין מכון גרטנר, המרכז הרפואי
ע"ש שיבא, תל-השומר 52621
דוא"ל: icdc@icdc.health.gov.il
אתר אינטרנט: www.health.gov.il/icdc