



السلطة الوطنية الفلسطينية
الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني
مسح الاتفاق على الصحة - 2004
استمارة الأسرة

جميع المعلومات في هذه الاستمارة هي لأغراض إحصائية محضة وليست لأي غرض آخر. وتعتبر سرية بموجب قانون الإحصاءات العامة لعام 2000				
IDH00 - رقم الاستمارة المتسلسل في العينة: <input type="text"/>		IDH04 - عنوان المبنى: <input type="text"/>		
IDH01 - المحافظة: <input type="text"/>		IDH05 - اسم رب الأسرة: <input type="text"/>		
IDH02 - التجمع: <input type="text"/>		IDH06 - رقم منطقة العد في التجمع <input type="text"/>		
IDH03 - رقم الاستمارة في منطقة العد <input type="text"/>				
سجل المقابلة				
IR01 - جدول الزيارات				
عدد الزيارات	اليوم	الشهر	السنة	
الزيارة الأولى			2004	
الزيارة الثانية			2004	
الزيارة الثالثة			2004	
IR02 - العدد الكلي للزيارات <input type="text"/>				
IR03 - نتيجة المقابلة				
1	اكتملت			
2	اكتملت جزئياً			
3	الأسرة مسافرة			
4	لا أحد بالبيت			
5	رفض التعاون			
6	وحدة غير مأهولة			
7	وحدة غير موجودة			
8	لم يتوفر معلومات			
9	أخرى (حددي) <input type="text"/>			
IR04 - رقم سطر الفرد الذي أجاب على الأسئلة الخاصة بالأسرة <input type="text"/>				
IR05 - مجموع أفراد الأسرة <input type="text"/>				
IR06 - مجموع الأفراد الذين أصيبوا بمرض خلال الأسبوعين السابقين <input type="text"/>				
IR07 - مجموع الأفراد الذين أصيبوا بمرض وتم مقابلتهم <input type="text"/>				
IR07A - مجموع الأفراد الذين أدخلوا الى المستشفى خلال الشهر الماضي بدون مبيت <input type="text"/>				
IR07B - مجموع الأفراد الذين أدخلوا الى المستشفى خلال الشهر الماضي وتم مقابلتهم <input type="text"/>				
IR08 - مجموع الأفراد الذين أدخلوا الى المستشفى خلال السنة الماضية مع مبيت <input type="text"/>				
IR09 - مجموع الأفراد الذين أدخلوا الى المستشفى خلال السنة الماضية مع مبيت وتم مقابلتهم <input type="text"/>				
IR10 - برنامج المقابلة				
اليوم	الشهر	الساعة		
البداية - الزيارة الأولى				
الانتهاء - الزيارة الأولى				
البداية - الزيارة الثانية				
الانتهاء - الزيارة الثانية				
البداية - الزيارة الثالثة				
الانتهاء - الزيارة الثالثة				
IR11	اسم الباحث/ة:	IR12	رقم الباحث/ة:	التاريخ: 200...../...../.....
IR13	اسم المشرف/ة:	IR14	رقم المشرف/ة:	التاريخ: 200...../...../.....
IR15	اسم المدقق/ة:	IR16	رقم المدقق/ة:	التاريخ: 200...../...../.....
IR17	اسم المدخل/ة:	IR18	رقم المدخل/ة:	التاريخ: 200...../...../.....
IR19	اسم المرمز/ة:	IR20	رقم المرمز/ة:	التاريخ: 200...../...../.....

للباحثة: ضعي إشارة X داخل المربع إذا استخدمت استمارة إضافية ☐

القسم الأول: بيانات أفراد الأسرة

HR07	HR06	HR05	HR04	HR03	HR02	HR01
هل الفرد (الاسم) لاجئ مسجل أو لاجئ غير مسجل أو ليس لاجئاً؟ 1. لاجئ مسجل 2. لاجئ غير مسجل 3. ليس لاجئاً	للباحثة: احسبي العمر من تاريخ الميلاد في HR05 وسجلي الإجابة بالسنوات الكاملة. وفي حال عدم معرفة تاريخ الميلاد اسألي عن العمر وسجليه سجلي (00) إذا كان العمر أقل من سنة لا اعرف 98	ما هو تاريخ ميلاد الفرد (الاسم) باليوم والشهر والسنة؟ للباحثة: سجلي ذلك من خلال وثائق رسمية إن أمكن.	هل الفرد (الاسم) ذكر أم أنثى؟ 1. ذكر 2. أنثى	ما هي علاقة الفرد (الاسم) برب الأسرة؟ 01 رب الأسرة 02 زوج/زوجة 03 ابن/ بنت 04 أب / أم 05 أخ/أخت 06 جد/جدة 07 حفيد/حفيدة 08 زوجة ابن/زوج بنت 09 أقرباء آخرون 10 آخرون	أسماء أفراد الأسرة المعتادين (الاسم الثلاثي) من فضلك سمي لي أسماء جميع الأشخاص الذين يقيمون عادة في أسرتك بما في ذلك الأطفال الصغار والرضع، ولنبدأ برب الأسرة أولاً	رقم الفرد المتسلسل
						01
						02
						03
						04
						05
						06
						07
						08
						09
						10
						11
						12
						13
						14
						15
						16
						17

لأفراد 12 سنة فأكثر	لأفراد 10 سنوات فأكثر			لأفراد 5 سنوات فأكثر			
HR13	HR12	HR11	HR10	HR09	HR08	HR02	HR01
<p>ما هي حالة الفرد(الاسم) الزوجية الحالية؟</p> <p>1-أعزب/عزباء</p> <p>2-عقد لأول مرة ولم يتم الدخول</p> <p>3-متزوج/متزوجة</p> <p>4-مطلق/مطلقة</p> <p>5-أرمل/أرملة</p> <p>6-منفصل/منفصلة</p>	<p>ما هي مهنة الفرد(الاسم)؟</p> <p>المهنة الرمز</p>	<p>العلاقة بقوة العمل خلال الأسبوع الماضي؟</p> <p>1. مشغول من 1 - 14 ساعة</p> <p>2. مشغول 15 ساعة فأكثر</p> <p>3. غائب عن العمل وسيعود له</p> <p>4. متعطل سبق له العمل</p> <p>5. متعطل لم يسبق له العمل</p> <p>6. طالب متفرغ للدراسة</p> <p>7. متفرغ لأعمال المنزل</p> <p>8. عاجز عن العمل (كبر السن، المرض)</p> <p>9. لا يعمل ولا يبحث عن عمل</p> <p>10. لا يعمل ولا يبحث عن عمل بسبب اليأس من البحث عن عمل أخرى</p> <p>11. أخرى</p> <p>(إذا كانت الإجابة من 5-11 انتقلي إلى HR13)</p>	<p>ما هي الحالة التعليمية للفرد(الاسم)؟</p> <p>1-أمي</p> <p>2-ملم</p> <p>3-ابتدائي</p> <p>4-إعدادي</p> <p>5-ثانوي</p> <p>6-دبلوم متوسط</p> <p>7-بكالوريوس</p> <p>8-دبلوم عالي</p> <p>9-ماجستير</p> <p>10-دكتوراه</p> <p>98-لا اعرف</p>	<p>ما عدد السنوات الدراسية التي أتمها بنجاح؟</p>	<p>هل الفرد (الاسم)؟</p> <p>1-ملتحق حالياً بالتعليم</p> <p>2-التحق بالتعليم وترك</p> <p>3-التحق بالتعليم وتخرج</p> <p>4-لم يلتحق أبداً بالتعليم (انتقلي إلى HR10)</p>	<p>أسماء أفراد الأسرة المعتادين (الاسم الثلاثي)</p> <p>من فضلك سمي لي أسماء جميع الأشخاص الذين يقيمون عادة في أسرتك بما في ذلك الأطفال الصغار والرضع، ولنبدأ برب الأسرة أولاً</p>	<p>رقم الفرد المتسلسل</p>
							01
							02
							03
							04
							05
							06
							07
							08
							09
							10
							11
							12
							13
							14
							15
							16
							17

القسم الثاني: بيانات عن التامين الصحي

HR01	HR02	HI01	HI02	HI03	HI04
رقم الفرد المتسلسل	أسماء أفراد الأسرة المعتادين (الاسم الثلاثي)	هل (الاسم) لديه تأمين صحي؟ 1- تأمين صحي حكومي/إجباري 2- تأمين حكومي/اختياري 3- تأمين حكومي/عقود وشركات 4- تأمين حكومي/عمال الخط الأخضر 5- تأمين حكومي/شؤون اجتماعية 6- تأمين حكومي/شؤون الأسرى 7- تأمين حكومي/انتفاضة الأقصى 8- تأمين عسكري 9- تأمين خاص 10- تأمين إسرائيلي 11- تأمين وكالة 12- بدون تأمين (انتقلي إلى HI08)	على أي أساس (الاسم) مشمول بنظام التأمين الصحي؟ 1- الفرد موظف حكومة حالي أو سابق 2- زوج/ زوجة موظف حكومة حالي أو سابق 3- الأب/ الأم موظف حكومة حالي أو سابق 4- أحد أفراد الأسرة/ الأقارب موظف حكومي حالي أو سابق 5- الفرد موظف وكالة غوث 6- الفرد لاجيء أو نازح حالي أو سابق 7- موظف/قطاع خاص 8- أحد أفراد الأسرة موظف خاص 9- عمال خط أخضر/ شؤون اجتماعية/ شؤون أسرى 10- انتفاضة الأقصى 11- اختياري 12- الفرد/أحد أفراد الأسرة عسكري 13- أخرى/حددي	من يدفع رسوم التأمين الصحي؟ 1- الفرد نفسه 2- الزوج/ الزوجة 3- الابن/ الابنة 4- الأب/ الأم 5- الحفيد/ الحفيدة 6- الأخ/ الأخت 7- صاحب العمل 8- الفرد وصاحب العمل 9- لا يدفع أي رسوم 10- آخرون(حددي) 11- لا اعرف	ما التكلفة الشهرية للتأمين؟ للباحثة: سجلي قيمة التكلفة بالشيك في المربعات المخصصة، وفي حال كان التأمين مجاني سجلي 0000 في المربعات، أما إذا كانت الإجابة لا أعرف سجلي 9999 في حال أن التكلفة تغطي جميع أفراد الأسرة المشمولين في التأمين، سجلي المبلغ مقابل اسم الفرد صاحب التأمين، وعدا ذلك سجلي المبلغ مقابل كل فرد
01		12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	
02		12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	
03		12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	
04		12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	
05		12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	
06		12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	
07		12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	
08		12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	
09		12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	
10		12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	
11		12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	
12		12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	
13		12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	
14		12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	
15		12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	
16		12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	
17		12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	

HI08	HI07	HI06	HI05	HR02	HR01
<p>هل (الاسم) مصاب بأي مرض يحتاج لعلاج بشكل منتظم؟</p> <p>1. نعم 2. لا (انتقلي إلى الفرد التالي)</p> <p>للباحثة: سجلي المرض/الأمراض التي يعاني منها الفرد في المكان المخصص، واتركي الرمز فارغاً. تأكدي من تسجيل اسم المرض بخط واضح وإذا كان الفرد يعاني من أكثر من مرض سجلي جميع الأمراض التي يعاني منها بشكل متتالي في الفراغ المخصص لكل فرد في هذا السؤال.</p>	<p>لماذا لم يتم استخدام التأمين؟</p> <p>1- لا يوجد داعي 2- عدم كفاية التغطية للإجراءات الطبية المطلوبة 3- صعوبة الإجراءات الإدارية 4- طول الانتظار في المرفق 5- تدني مستوى نوعية الخدمات 6- الخدمة غير متوفرة 7 أخرى/_____ 8- لا اعرف</p> <p>يمكن اختيار أكثر من إجابة</p>	<p>هل استخدم الفرد التأمين (بغض النظر عن نوعه) لغرض صحي خلال الأشهر الستة الماضية؟</p> <p>1- نعم (انتقلي إلى HI08) 2- لا 3- لا اعرف (انتقلي إلى HI08)</p>	<p>للأفراد الذين لديهم تأمين خاص فقط. ما تكلفة التأمين الشهرية؟</p> <p>للباحثة: سجلي قيمة التكلفة بالشيكيل في المربعات المخصصة، وفي حال أن التكلفة تغطي جميع أفراد الأسرة المشمولين في التأمين، سجلي المبلغ مقابل اسم الفرد صاحب التأمين، وعدا ذلك سجلي المبلغ مقابل كل فرد.</p> <p>لا اعرف: 9999</p>	<p>أسماء أفراد الأسرة المعتادين (الاسم الثلاثي)</p> <p>من فضلك سمي لي أسماء جميع الأشخاص الذين يقيمون عادة في أسرتك بما في ذلك الأطفال الصغار والرضع، ولنبدأ برب الأسرة أولاً</p>	<p>رقم الفرد المتسلسل</p>
<p>الإجابة المرض 1 الرمز المرض 2 الرمز المرض 3 الرمز</p>					
					01
					02
					03
					04
					05
					06
					07
					08
					09
					10
					11
					12
					13
					14
					15
					16
					17

HI11	HI10	HI09	HR02	HR01
<p>لماذا لا يأخذ (اسم الفرد) علاج/دواء للمرض الذي يعاني منه؟ يسأل عن كل مرض لا يتلقى له الفرد علاج.</p> <p>1. ارتفاع التكلفة 2. المشكلة ليست خطيرة 3. عدم الثقة بمقدم الخدمة 4. الإهمال 5. أخرى/حددي _____</p> <p>للباحثة: سجلي السبب الرئيسي.</p>	<p>ما تكلفة العلاج الذي يتكلفه (اسم الفرد) شهرياً؟</p> <p>للباحثة: سجلي التكلفة الكلية إذا كان الفرد يأخذ علاج لأكثر من مرض.</p> <p>التكلفة بالشيكل</p> <p>لا أعرف: 9999</p>	<p>هل يأخذ (اسم الفرد) علاجاً بشكل منتظم لأي حالة مرضية يعاني منها؟</p> <p>1. نعم 2. لا (انتقلي إلى HI11) 3. لا أعرف (انتقلي إلى الفرد التالي)</p>	<p>أسماء أفراد الأسرة المعتادين (الاسم الثلاثي)</p> <p>من فضلك سمي لي أسماء جميع الأشخاص الذين يقيمون عادة في أسرتك بما في ذلك الأطفال الصغار والرضع، ولنبداً برب الأسرة أولاً</p>	<p>رقم الفرد المتسلسل</p>
<p>المرض 1 المرض 2 المرض 3</p>		<p>المرض 1 المرض 2 المرض 3</p>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	01
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	04
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	05
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	06
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	07
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	08
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	09
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17

القسم الثالث: استخدام المرافق الصحية

AC01	للباحثة: اسألني فيما إذا عانى أحد أفراد الأسرة بأي مرض، أو تعرضوا لإصابة خلال الأسبوعين السابقين من تاريخ الزيارة 1. نعم 2. لا (انتقلي إلى القسم التالي)	<input type="checkbox"/>
AC02	إذا كانت الإجابة نعم، ما عدد الأفراد الذين أصيبوا بمرض أو تعرضوا لإصابة خلال الأسبوعين السابقين؟ عدد الأفراد	<input type="text"/> <input type="text"/>

للباحثة: اسألني الأسئلة في هذا القسم عن كل فرد أصيب بمرض أو تعرض لإصابة خلال الأسبوعين السابقين، واستخدمي استمارة إضافية إذا كان عدد الأفراد يزيد عن ثلاثة.

		الفرد الأول	الفرد الثاني	الفرد الثالث
AC03	رقم سطر الفرد من HR01	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
AC04	اسم الفرد من HR02	_____	_____	_____
AC05	ماذا كانت الحالة المرضية التي تعرض لها (الاسم)، بما في ذلك الأسنان؟ 1- مرض حاد 2- مرض مزمن 3- إصابة/جرح 3- أسنان 4- مرض/حالة نفسية 5- لا اعرف	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
AC06	هل تلقى (الاسم) خدمة صحية عن هذا المرض/الإصابة في مراكز الرعاية الأولية؟ 1 - نعم 2 - لا (انتقلي إلى AC15) 3- لا اعرف(انتقلي إلى الفرد التالي)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
AC07	أين تلقى العلاج؟ يمكن اختيار أكثر من إجابة 1- مركز صحي حكومي..... 2- مركز أمومة وطفولة حكومي 3- مركز رعاية أولية/وكالة 4- عيادة طبيب خاص..... 5- عيادة أو مركز صحي تابع لمنظمات غير حكومية..... 6- صيدلية..... 7- المعالجين بالطب الشعبي..... 8- أخرى/حددي _____	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8
AC08	ما عدد الزيارات التي قام بها (الاسم) لمقدمي الخدمة الصحية خلال ال 14 يوما السابقة؟ عدد الزيارات.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

الفرد الثالث	الفرد الثاني	الفرد الأول	اسم الفرد	
			الزيارة الأولى	AC09
1	1	1	1- فحص سريري	خلال الزيارات التي قمت بها، هل حصلت على أي من الخدمات الصحية والعلاجية التالية؟ يمكن اختيار أكثر من إجابة
2	2	2	2- تحويل	
3	3	3	3- فحص مختبر/ تصوير أشعة	
4	4	4	4- التراساوند / تلفزيون	
5	5	5	5- تصوير طبقي /تخطيط/ رنين مغناطيسي	
6	6	6	6- أدوية	
7	7	7	7- عملية	
8	8	8	8- خدمات طب الأسنان	
9	9	9	9- أخرى/حددي	
10	10	10	10- لم يحصل على أي شيء	
1	1	1	1- فحص سريري	الزيارة الثانية
2	2	2	2- تحويل	
3	3	3	3- فحص مختبر/ تصوير أشعة	
4	4	4	4- التراساوند / تلفزيون	
5	5	5	5- تصوير طبقي /تخطيط/ رنين مغناطيسي	
6	6	6	6- أدوية	
7	7	7	7- عملية	
8	8	8	8- خدمات طب الأسنان	
9	9	9	9- أخرى/حددي	
10	10	10	10- لم يحصل على أي شيء	
1	1	1	1- فحص سريري	الزيارة الثالثة
2	2	2	2- تحويل	
3	3	3	3- فحص مختبر/ تصوير أشعة	
4	4	4	4- التراساوند / تلفزيون	
5	5	5	5- تصوير طبقي /تخطيط/ رنين مغناطيسي	
6	6	6	6- أدوية	
7	7	7	7- عملية	
8	8	8	8- خدمات طب الأسنان	
9	9	9	9- أخرى/حددي	
10	10	10	10- لم يحصل على أي شيء	

الفرد الثالث	الفرد الثاني	الفرد الأول	اسم الفرد	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. نعم 2. لا (انتقلي إلى AC12) 3. لا اعرف (انتقلي إلى AC12)	AC10 هل تم دفع أي مبلغ من دخلك الخاص أو من قبل دخل أحد أفراد الأسرة لأي من الخدمات الصحية والعلاجية التي تلقاها، بما في ذلك المبالغ التي دفعت على المواصلات أو مبالغ صرفت على أمور غير طبية لها علاقة بالعلاج؟
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. أجور أطباء 2. دواء 3. أشعة/فحوصات 4. مواصلات 5. أخرى/حددي _____ المجموع	AC11 ما قيمة المبلغ الذي دفعه الفرد عن كل المرات؟ اطلبي توزيع المبلغ على التالية: سجلي المبلغ بالشيكول سجلي 9999 في المربعات مقابل كل بند الإجابة فيه لا اعرف
AC12 للباحثة: أنظري HI01 1. الفرد لديه تأمين صحي (استمري) 2. ليس لديه تأمين صحي (انتقلي إلى الفرد التالي)				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. نعم، جزء من التكاليف 2. نعم، كل التكاليف 3. لا (انتقلي إلى الفرد التالي) 4. لا اعرف (انتقلي إلى الفرد التالي)	AC13 هل غطى التأمين الصحي أي جزء من المبلغ الذي تم دفعه؟
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> سجلي القيمة وانتقلي إلى الفرد التالي	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> سجلي القيمة وانتقلي إلى الفرد التالي	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> سجلي القيمة وانتقلي إلى الفرد التالي	النسبة _____ % لا اعرف (999)	AC14 ما نسبة التغطية من قبل التأمين؟ إذا كان أكثر من مرة سجلي القيمة بالمعدل
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1- اعتقد بأن المشكلة بسيطة 2- ارتفاع التكلفة 3- تدني مستوى نوعية الخدمات 4- الخوف من اكتشاف مرض خطير 5- أوقات دوام المرفق الصحي غير مناسبة 6- عدم القدرة الجسدية 7- طول مدة الانتظار 8- بعد المكان 9- مسؤوليات عائلية 10- معالجة بيتيه (أعشاب، تدليك) 11- استخدم دواء متوافر في البيت 12- عدم المقدرة على الوصول بسبب الإجراءات الإسرائيلية 13- أخرى/حددي _____	AC15 لماذا لم يقيم هذا الفرد بمراجعة مقدمي الخدمة لتلقي الخدمة الصحية؟ للباحثة: اسألي عن السبب الرئيسي

القسم الرابع (أ): استخدام الرعاية الثانوية للأفراد الذين احتاجوا خدمة صحية بدون مبيت

H00	للباحثة: اسألي فيما إذا زار أحد أفراد الأسرة المستشفى بهدف تلقي خدمة صحية خلال الشهر الماضي لكن بدون مبيت؟	1. نعم 2. لا (انتقلي إلى القسم الرابع ب)	<input type="checkbox"/>
H01	عدد الأفراد الذين تلقوا خدمات صحية بدون مبيت؟ للباحثة: انتبهي إلى أننا نقصد بدون مبيت أن الفرد دخل إلى واحد من أقسام المستشفى بهدف العلاج لكن لم يحصل على دخول. ويشمل ذلك الطوارئ والعيادات الخارجية	عدد الأفراد	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

للباحثة: اسألي الأسئلة أدناه عن كل فرد زار المستشفى بهدف الحصول على خدمات صحية خلال الشهر الماضي بدون مبيت. استخدمي استمارة إضافية إذا زاد عدد الأفراد عن ثلاثة.

		الفرد الأول	الفرد الثاني	الفرد الثالث
H02	رقم سطر الفرد من HR01	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
H03	اسم الفرد من HR02	_____	_____	_____
H04	ما عدد المرات التي زار فيها هذا الفرد المستشفى خلال الشهر الماضي؟	1. عدد المرات 98. لا أعرف	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
H05	هل كانت جميع الزيارات لنفس المستشفى، أم لمستشفى آخر؟	1- نعم لنفس المستشفى 2- أكثر من مستشفى 3- لا اعرف	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H06	هل المستشفى الذي تلقيت فيه الخدمة آخر مرة موجود في الوطن، خارج الوطن، أم في إسرائيل؟	1. في الوطن 2. خارج الوطن (انتقلي إلى H08) 3. في إسرائيل (انتقلي إلى H08)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H07	جهة الإشراف على المستشفى الذي زاره الفرد في كل المرات؟ يمكن اختيار أكثر من إجابة	1. حكومي..... 2. خاص..... 3. تابع لوكالة الغوث..... 4. تابع لمنظمات غير حكومية.... 5. مستشفى عسكري.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
H08	ما السبب/الأسباب لدخول المستشفى في كل المرات؟ يمكن اختيار أكثر من إجابة	1. مرض..... 2. متابعة..... 3. فحوصات تشخيصية..... 4. طوارئ..... 5. أخرى/حديدي.....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5

H08A: للباحثة أنظري HI01، هل لدى الفرد تأمين صحي؟			
1. نعم 2. لا (انتقلي إلى H11)			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>H09 هل غطى التأمين الصحي أي جزء من المبلغ الذي تم دفعه في كل المرات؟</p> <p>5. نعم، جزء من التكاليف 6. نعم، كل التكاليف 7. لا (انتقلي إلى H11) 8. لا اعرف (انتقلي إلى H11)</p>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>H10 ما نسبة التغطية من قبل التأمين في كل المرات ؟ إذا كان أكثر من مرة سجلي النسبة بالمعدل</p> <p>النسبة _____ % لا اعرف (999)</p>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>H11 هل تم دفع أي مبلغ من دخلك الخاص أو من قبل دخل أحد أفراد الأسرة لأي من الخدمات الصحية والعلاجية التي تلقيتها، بما في ذلك المبالغ التي دفعت على المواصلات أو مبالغ صرفت على أمور غير طبية لها علاقة بالعلاج عن كل المرات ؟</p> <p>1. نعم 2. لا (انتقلي إلى H13) 3. لا أعرف (انتقلي إلى H13)</p>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>H12 ما قيمة المبلغ الذي دفعه الفرد عن كل المرات؟ اطلبي توزيع المبلغ على التالية: سجلي المبلغ بالشيكول سجلي 9999 في المربعات مقابل كل بند الإجابة فيه لا اعرف</p> <p>1. أجور أطباء 2. دواء 3. أشعة/فحوصات 4. مواصلات 5. رسوم تسجيل 6. أخرى/جدي _____ المجموع</p>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>H13 هل ساهمت أي جهة أخرى بدفع تكاليف العلاج عن كل المرات التي زار فيها إلى المستشفى؟</p> <p>1. نعم 2. لا (انتقلي إلى الفرد التالي) 3. لا أعرف (انتقلي إلى الفرد التالي)</p>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>H14 إذا كانت الإجابة نعم في H13، ما قيمة المبلغ الذي ساهمت به الجهة الأخرى عن كل المرات التي زار فيها إلى المستشفى؟</p> <p>1. كل التكاليف 2. جزء من التكاليف 3. لا اعرف 9999</p>

1	1	1	1. وزارة الصحة	H15 ما هي الجهة التي ساهمت في تغطية التكاليف عن كل المرات؟ يمكن اختيار أكثر من إجابة
2	2	2	2. شركات التأمين	
3	3	3	3. صندوق التعويضات	
4	4	4	4. مؤسسات خيرية وأهلية	
5	5	5	5. وكالة الغوث	
6	6	6	6. أخرى/حددي _____	

القسم الرابع (ب): استخدام الرعاية الثانوية للأفراد الذين احتاجوا خدمة صحية مع مبيت

HA00: هل تم إدخال أحد أفراد أسرتم إلى المستشفى خلال السنة الماضية بهدف الحصول على رعاية صحية مع مبيت في المستشفى

☐

1. نعم (استمري) 2. لا (انتقلي إلى القسم التالي)

HA01	رقم سطر الفرد من HR01	الفرد الأول	الفرد الثاني	الفرد الثالث
HA02	اسم الفرد من HR02			
HA03	ما عدد المرات التي أدخل فيها هذا الفرد إلى المستشفى خلال الـ 12 شهراً السابقة ؟	1. عدد المرات 98. لا أعرف		
HA04	هل كانت جميع الإدخالات لنفس المستشفى، أم لمستشفى آخر ؟	1- نعم لنفس المستشفى 2- أكثر من مستشفى 3- لا اعرف		
HA05	هل المستشفى الذي تلقيت فيه الخدمة آخر مرة موجود في الوطن، خارج الوطن، أم في إسرائيل ؟	1. في الوطن 2. خارج الوطن (انتقلي إلى HA07) 3. في إسرائيل (انتقلي إلى HA07)		
HA06	جهة الإشراف على المستشفى الذي أدخل له الفرد في كل المرات ؟ يمكن اختيار أكثر من إجابة	1. حكومي..... 2. خاص..... 3. تابع لوكالة الغوث..... 4. تابع لمنظمات غير حكومية 5. مستشفى عسكري.....		
HA07	ما السبب/الأسباب لدخول المستشفى في كل المرات ؟ يمكن اختيار أكثر من إجابة	1. مرض..... 2. متابعة..... 3. فحوصات تشخيصية... 4. طوارئ..... 5. أخرى/حددي.....		
HA08	كم عدد ليالي المبيت في المستشفى عن كل المرات التي أدخل فيها الفرد؟	عدد ليالي المبيت..... لا اعرف 998		
HA09	HA09: للباحثة أنظري HI01، هل لدى الفرد تأمين صحي؟ 1. نعم 2. لا (انتقلي إلى HA12)			

الفرد الثالث	الفرد الثاني	الفرد الأول			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. نعم، جزء من التكاليف 2. نعم، كل التكاليف 3. لا (انتقلي إلى HA12) 4. لا اعرف (انتقلي إلى HA12)	HA10 هل غطى التأمين الصحي أي جزء من المبلغ الذي تم دفعه في كل المرات؟	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	النسبة _____ % لا اعرف (99)	HA11 ما نسبة التغطية من قبل التأمين في كل المرات ؟ إذا كان أكثر من مرة سجلي النسبة بالمعدل	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. نعم 2. لا (انتقلي إلى HA14) 3. لا أعرف (انتقلي إلى HA14)	HA12 هل تم دفع أي مبلغ من دخلك الخاص أو من قبل دخل أحد أفراد الأسرة لأي من الخدمات الصحية والعلاجية التي تلقيتها، بما في ذلك المبالغ التي دفعت على المواصلات أو مبالغ صرفت على أمور غير طبية لها علاقة بالعلاج عن كل المرات ؟	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. أجور أطباء 2. دواء 3. أشعة/فحوصات 4. مواصلات 5. رسوم تسجيل 6. أخرى/حدي _____ المجموع	HA13 ما قيمة المبلغ الذي دفعه الفرد عن كل المرات؟ اطلبي توزيع المبلغ على التالية: سجلي المبلغ بالشيكول سجلي 9999 في المربعات مقابل كل بند الإجابة فيه لا اعرف	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. نعم 2. لا (انتقلي إلى الفرد التالي) 3. لا اعرف (انتقلي إلى الفرد التالي)	HA14 هل ساهمت أي جهة أخرى بدفع تكاليف العلاج عن كل المرات التي ادخل فيها الفرد المستشفى؟	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. كل التكاليف 2. جزء من التكاليف 3. لا أعرف 9999	HA15 إذا كانت الإجابة نعم، ما قيمة المبلغ الذي ساهمت به الجهة الأخرى عن كل المرات؟	
1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6	1. وزارة الصحة 2. شركات التأمين 3. صندوق التعويضات 4. مؤسسات خيرية وأهلية 5. وكالة الغوث 6. أخرى/حدي _____	HA16 ما هي الجهة التي ساهمت في تغطية التكاليف عن كل المرات؟ يمكن اختيار أكثر من إجابة	

القسم الخامس: استخدام مراكز التأهيل

RE00: هل تلقى أحد أفراد أسرته خدمات علاجية في أحد مراكز التأهيل خلال الأشهر الستة الماضية؟

☐

1. نعم (استمري) 2. لا (انتقلي إلى القسم التالي)

RE01	رقم سطر الفرد من HR01		الفرد الأول	الفرد الثاني	الفرد الثالث
RE02	اسم الفرد من HR02				
RE03	ما عدد المرات التي تلقى فيها الفرد خدمات علاجية في مراكز التأهيل؟	1. عدد المرات 98. لا أعرف	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
RE04	هل المركز الذي تلقى فيه الفرد الخدمة آخر مرة موجود في الوطن، خارج الوطن، أم في إسرائيل؟	2. في الوطن 2. خارج الوطن (انتقلي إلى RE06) 3. في إسرائيل (انتقلي إلى RE06)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
RE05	جهة الإشراف على المركز ؟ يمكن اختيار أكثر من إجابة	1. حكومي..... 2. خاص..... 3. تابع لمنظمات غير حكومية 4. أخرى/حديدي.....	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4
RE06: للباحثة أنظري HI01، هل لدى الفرد تأمين صحي؟					
1. نعم 2. لا (انتقلي إلى RE09)					
RE07	هل غطى التأمين الصحي أي جزء من المبلغ الذي تم دفعه في كل المرات؟	9. نعم، جزء من التكاليف 10. نعم، كل التكاليف 11. لا (انتقلي إلى RE09) 12. لا أعرف (انتقلي إلى RE09)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
RE08	ما نسبة التغطية من قبل التأمين في كل المرات ؟ إذا كان أكثر من مرة سجلي النسبة بالمعدل	النسبة _____ % لا أعرف (999)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
RE09	هل تم دفع أي مبلغ من دخلك الخاص أو من قبل دخل أحد أفراد الأسرة لأي من الخدمات التأهيلية العلاجية التي تلقيتها، بما في ذلك المبالغ التي دفعت على المواصلات أو مبالغ صرفت على أمور غير طبية لها علاقة بالعلاج عن كل المرات ؟	4. نعم 5. لا (انتقلي إلى RE11) 6. لا أعرف (انتقلي إلى RE11)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<p>RE10</p> <p>ما قيمة المبلغ الذي دفعه الفرد عن كل المرات؟ اطلبي توزيع المبلغ على التالية: سجلي المبلغ بالشيك سجلي 9999 في المربعات مقابل كل بند الإجابة فيه لا اعرف</p>	<p>1. أجور أطباء 2. دواء 3. أشعة/فحوصات 4. مواصلات 5. جلسات علاج طبيعي 6. جلسات علاج وظيفي 7. أخرى/حددي.....</p> <p>المجموع</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>RE11</p> <p>هل ساهمت أي جهة أخرى بدفع تكاليف العلاج عن كل المرات التي تلقى فيها الفرد خدمات تأهيلية؟</p>	<p>4. نعم 5. لا (انتقلي إلى الفرد التالي) 6. لا أعرف (انتقلي إلى الفرد التالي)</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>
<p>RE12</p> <p>إذا كانت الإجابة نعم في RE12، ما قيمة المبلغ الذي ساهمت به هذه الجهة؟</p>	<p>4. كل التكاليف 5. جزء من التكاليف 6. لا اعرف 9999</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>
<p>RE13</p> <p>ما هي الجهة التي ساهمت في تغطية التكاليف عن كل المرات؟ يمكن اختيار أكثر من إجابة</p>	<p>7. وزارة الصحة 8. شركات التأمين 9. صندوق التعويضات 10. مؤسسات خيرية وأهلية 11. وكالة الغوث 12. أخرى/حددي _____</p>	<p>1 2 3 4 5 6</p>	<p>1 2 3 4 5 6</p>	<p>1 2 3 4 5 6</p>

القسم السادس: بيانات اقتصادية عن الأسرة

HH0	رقم سطر الفرد الذي أجب على الأسئلة	_____																														
HH01	اسم الفرد	_____																														
HH02	ما متوسط دخل الأسرة الشهري خلال العام الماضي المنتهي بيوم الزيارة بالشيكول؟	مقدار الدخل _____																														
HH03	ما قيمة دخل الأسرة عن الشهر الماضي؟ سجلي 00000 اذا لم يكن هناك دخل خلال الشهر الماضي	مقدار الدخل _____																														
HH04	ما اهم ثلاث مصادر لدخل الاسرة (سواء كان الدخل نقدياً ام عينيًا) وذلك حسب أهميتها؟	<div> <div>01.الزراعة وتربية الحيوانات وصيد الأسماك</div> <div>02. مشاريع للأسرة (غير زراعية)</div> <div>03.أجور ورواتب من الحكومة</div> <div>04. أجور ورواتب من القطاع الخاص</div> <div>05.أجور ورواتب من قطاعات العمل الإسرائيلية</div> <div>06.تحويلات من داخل الأراضي الفلسطينية</div> <div>07. تحويلات من الخارج</div> <div>08. مساعدات اجتماعية (مالية، غذائية)</div> <div>09. هبئات دولية</div> <div>10.أخرى</div> </div>																														
HH05	ما متوسط الانفاق الشهري للأسرة بالشيكول؟ الانفاق غير معروف يسجل 99998	مقدار الانفاق _____																														
HH06	ما قيمة انفاق الاسرة على الرعاية الصحية خلال الشهر الماضي على البنود التالية، ويشمل ذلك العلاج الذاتي، الطب الشعبي، تشخيص طبي، فحوصات، ثمن دواء، مواصلات؟	<table border="1"> <thead> <tr> <th>المبلغ</th><th>البند</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. _____</td><td>1. خدمات أطباء عموميين</td></tr> <tr><td>2. _____</td><td>2. خدمات أطباء أخصائيين</td></tr> <tr><td>3. _____</td><td>3. خدمات أطباء الاسنان</td></tr> <tr><td>4. _____</td><td>4. تركيب وحشو الاسنان</td></tr> <tr><td>5. _____</td><td>5. خدمات العلاج الطبيعي</td></tr> <tr><td>6. _____</td><td>6. خدمات التحاليل الطبية</td></tr> <tr><td>7. _____</td><td>7. خدمات تصوير الاشعة</td></tr> <tr><td>8. _____</td><td>8. خدمات الممرضات والقابلات</td></tr> <tr><td>9. _____</td><td>9. خدمات سيارات الاسعاف</td></tr> <tr><td>10. _____</td><td>10. أدوية وفييتامينات وعقاقير</td></tr> <tr><td>11. _____</td><td>11. ميزان حرارة وقطن طبي</td></tr> <tr><td>12. _____</td><td>12. حقائب اسعاف أولي</td></tr> <tr><td>13. _____</td><td>13. سلع طبية أخرى</td></tr> <tr><td>14. _____</td><td>14. عدسات لاصقة</td></tr> </tbody> </table>	المبلغ	البند	1. _____	1. خدمات أطباء عموميين	2. _____	2. خدمات أطباء أخصائيين	3. _____	3. خدمات أطباء الاسنان	4. _____	4. تركيب وحشو الاسنان	5. _____	5. خدمات العلاج الطبيعي	6. _____	6. خدمات التحاليل الطبية	7. _____	7. خدمات تصوير الاشعة	8. _____	8. خدمات الممرضات والقابلات	9. _____	9. خدمات سيارات الاسعاف	10. _____	10. أدوية وفييتامينات وعقاقير	11. _____	11. ميزان حرارة وقطن طبي	12. _____	12. حقائب اسعاف أولي	13. _____	13. سلع طبية أخرى	14. _____	14. عدسات لاصقة
المبلغ	البند																															
1. _____	1. خدمات أطباء عموميين																															
2. _____	2. خدمات أطباء أخصائيين																															
3. _____	3. خدمات أطباء الاسنان																															
4. _____	4. تركيب وحشو الاسنان																															
5. _____	5. خدمات العلاج الطبيعي																															
6. _____	6. خدمات التحاليل الطبية																															
7. _____	7. خدمات تصوير الاشعة																															
8. _____	8. خدمات الممرضات والقابلات																															
9. _____	9. خدمات سيارات الاسعاف																															
10. _____	10. أدوية وفييتامينات وعقاقير																															
11. _____	11. ميزان حرارة وقطن طبي																															
12. _____	12. حقائب اسعاف أولي																															
13. _____	13. سلع طبية أخرى																															
14. _____	14. عدسات لاصقة																															

15. نظارات طبية 16. أجهزة السمع 17. كراسي متحركة 18. تصليح السلع الطبية 19. تكاليف اقامة وعلاج بالمستشفيات الحكومية 20. تكاليف اقامة وعلاج بالمستشفيات الخاصة 21. تكاليف اقامة وعلاج بالمستشفيات غير الحكومية 22. خدمات الطب التقليدي (الشعبي) 23. استئجار معدات طبية 24. مواصلات صرفت على الأمور الصحية 25. أخرى					
المجموع					
<input type="checkbox"/> 16. ستلايت <input type="checkbox"/> 17. خدمة إنترنت	<input type="checkbox"/> 11. فيديو <input type="checkbox"/> 12. خط هاتف <input type="checkbox"/> 13. جوال <input type="checkbox"/> 14. خلوي <input type="checkbox"/> 15. كمبيوتر	<input type="checkbox"/> 6. جلابة <input type="checkbox"/> 7. تدفئة <input type="checkbox"/> 8. مكنسة <input type="checkbox"/> 9. مكتبة <input type="checkbox"/> 10. تلفزيون	<input type="checkbox"/> 1. سيارة خاصة <input type="checkbox"/> 2. ثلاجة كهربائية <input type="checkbox"/> 3. سخان شمسي <input type="checkbox"/> 4. غسالة ملابس <input type="checkbox"/> 5. طباخ غاز	هل يتوفر لدى الأسرة السلع التالية؟ 1. نعم 2. لا	HH07

ملاحظات الباحثة

ملاحظات عن المبحوثة: _____

ملاحظات على أسئلة معينة: _____

أية ملاحظات أخرى: _____

اسم الباحثة: _____ التاريخ / /

رقم الباحثة : _____

ملاحظات المشرفة

اسم المشرفة: _____ التاريخ / /

رقم المشرفة: _____

ملاحظات المدققة

اسم المدققة: _____ التاريخ / /

رقم المدققة: _____