|  |  |
| --- | --- |
| **CENTRĀLĀ STATISTIKAS PĀRVALDE**  Lāčplēša iela 1, Rīga, LV-1301, fakss: 67366658, www.csb.gov.lv | |
| **Eiropas iedzīvotāju veselības apsekojums** | ***1-EIVA*** |
| 20.12.2016. Ministru kabineta noteikumu Nr.812 pielikums Nr.150 | VSPARK 10509004 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A\_1** | **Dzīvesvietas reģions** (NUTS 2): |  |  | L | V | 0 | 0 |  |  |  |
| **A\_2** | **Apdzīvotā teritorija** (ATVK kods): |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A\_3 | **Urbanizācijas pakāpe** | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Blīvi apdzīvota vieta – 1; vidēji blīvi apdzīvota vieta – 2; mazapdzīvota vieta – 3 | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A\_4 | **Personas Nr. (pēc saraksta):** | |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A\_5** | Intervijas datums |  |  |  |  |  |  | 2 | 0 | 1 | 9 | |
|  |  | Diena | | Mēnesis | | | | Gads | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CAPI\_1** | **Neatbildētības kodi** | |
| 30 | Mājoklim nav iespējas piekļūt, mājoklī nav iespējams iekļūt | → Intervijas beigas |
| 31 | Viss nams nav apdzīvots, bez iedzīvotājiem | → Intervijas beigas |
| 32 | Mājoklis nav derīgs dzīvošanai | → Intervijas beigas |
| 33 | Adrese ir kļūdaina; neeksistē | → Intervijas beigas |
| 34 | Adrese nav izmantota šajā apsekojumā | → Intervijas beigas |
| 35 | Adrese jau iepriekš ir apsekota | → Intervijas beigas |
| 36 | Sabiedriska tipa iestāde, kurā neviens pastāvīgi nedzīvo | → Intervijas beigas |
| 37 | Kolektīvais mājoklis | → Intervijas beigas |
| 38 | Mājoklis nav mājsaimniecības vai personas galvenā dzīvesvieta | → Intervijas beigas |
| 39 | Tukšs mājoklis – neviens šobrīd nedzīvo; mājoklis šobrīd nav apdzīvojams | → Intervijas beigas |
| 50 | Persona netika sastapta | → Intervijas beigas |
| 51 | Persona atsakās atbildēt | → Intervijas beigas |
| 52 | Persona bija slima vai nespējīga atbildēt | → Intervijas beigas |
| 53 | Persona mirusi | → Intervijas beigas |
| 54 | Apsekojumu nav iespējams veikt valodas dēļ | → Intervijas beigas |
| 59 | Persona nedzīvo šajā adresē un adrese ir zināma (norādiet adresi un tālr.) | → Intervijas beigas |
| 73 | Dotajam tālruņa numuram nav adresātu (vai neeksistē) | → Intervijas beigas |
| 75 | Tālrunis uz laiku ir slēgts | → Intervijas beigas |
| 76 | Telefons ir izslēgts vai atrodas ārpus uztveršanas zonas | → Intervijas beigas |
| 78 | Persona sazvanīta, bet tā atšķiras no respondentu saraksta (cita sazvanīta persona) | → Intervijas beigas |
| 79 | Persona nav sazvanīta, neviens neatbildēja pēc vairākkārtējiem zvaniem | → Intervijas beigas |
| 81 | Apbūves teritorija bez dzīvojamām ēkām | → Intervijas beigas |
| 82 | Adresi nevarēja atrast | → Intervijas beigas |
|  | Persona nedzīvo šajā adresē | → **CAPI\_2** |
| **CAPI\_2** | **Iemesli, kāpēc persona nedzīvo norādītajā adresē** |  |
| **CAPI\_2\_**1 | Persona dzīvo citā adresē Latvijā |  |
| **CAPI\_2\_**11 | Adrese zināma: *(norādiet)* |  |
|  | 111 Statuss „Intervija pārtraukta” (tālāk aizpilda pats intervētājs) | → **IP\_1** |
|  | 112 Statuss „CSP” | → Intervijas beigas |
| **CAPI\_2\_**12 | 12\_Adrese nav zināma | → Intervijas beigas |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A\_6** | **Kas atbild uz jautājumiem?** | WHOINTER |
| 1 | Pats respondents | **CAPI → B4,**  **CAWI, CATI → B\_ter** |
| 2 | Cits mājsaimniecības loceklis atbild par personu | **→ A\_7** |
| 3 | Cita persona, kas nav mājsaimniecības loceklis | **→ A\_7** |
| *9* | *Atsakās atbildēt* | → Intervijas beigas |
| **A\_7** | **Kāds ir starpniekintervijas iemesls?** | WHYPROXY A\_6 |
| 1 | Personai ir ilgstoši garīgās veselības, redzes vai dzirdes traucējumi | **CAPI** → **B4,**  **CAWI, CATI** → **B\_ter** |
| 2 | Persona atrodas slimnīcā | **CAPI** → **B4,**  **CAWI, CATI** → **B\_ter** |
| 3 | Persona ir ārpus mājām Latvijas teritorijā izglītības iegūšanas nolūkos visā lauka darba periodā | **CAPI** → **B0,**  **CAWI, CATI** → **B\_ter** |
| 4 | Citi iemesli | **CAPI** → **B0,**  **CAWI, CATI** → **B\_ter** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CATI** | **Telefoninterviju neatbildētības iemesli** | |
| 51 | Persona atsakās atbildēt | → Intervijas beigas |
| 52 | Persona bija slima vai nespējīga atbildēt | → Intervijas beigas |
| 53 | Persona mirusi | → Intervijas beigas |
| 54 | Apsekojumu nav iespējams veikt valodas dēļ | → Intervijas beigas |
| 55 | Persona pārcēlās uz sabiedriska tipa iestādi (prombūtne vismaz gadu) | → Intervijas beigas |
| 56 | Persona dzīvo ārvalstīs (prombūtne vismaz gadu) | → Intervijas beigas |
| 57 | Par personu nav informācijas | → Intervijas beigas |
| 73 | Dotajam tālruņa numuram nav adresātu (vai neeksistē) | → Intervijas beigas |
| 75 | Tālrunis uz laiku ir slēgts | → Intervijas beigas |
| 76 | Telefons ir izslēgts vai atrodas ārpus uztveršanas zonas | → Intervijas beigas |
| 78 | Persona sazvanīta, bet tā atšķiras no respondentu saraksta (cita sazvanīta persona) | → Intervijas beigas |
| 79 | Persona nav sazvanīta, neviens neatbildēja pēc vairākkārtējiem zvaniem | → Intervijas beigas |

**PERSONAS UN MĀJSAIMNIECĪBAS RAKSTUROJUMS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **B\_ter** | **Vai Jūsu pastāvīgā dzīvesvieta ir Latvijā?** | |
|  | Jā, ir | → B\_0 |
| Nē, nav | → Intervijas beigas |
| *Atsakās atbildēt* |  |
| **B\_0** | **Jūsu pastāvīgā dzīvesvieta** |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|  *ATVK kods atbilstoši Administratīvo teritoriju un teritoriālo vienību klasifikatoram* | |
| **B\_1**  SEX | **Dzimums** | |
| *No reģistra* | Vīrietis | 1 |
|  | Sieviete | 2 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **B\_2**  AGE | **Dzimšanas diena, mēnesis un gads Pilni gadi** | |
| *No reģistra* | |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_| | |
| **B\_3**  MARSTALEGAL | **Kāds ir Jūsu juridiskais ģimenes stāvoklis?** | |
| *No reģistra* | Neprecējies/-usies | 1 |
| Precējies/-usies | 2 |
|  | Atraitnis/-e | 3 |
|  | Šķīries/-usies | 4 |
|  | *Atsakās atbildēt* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **B\_4**  MARSTADEFACTO | **Vai Jums šajā mājsaimniecībā ir laulātais vai kopdzīves partneris?** | |
|  | Jā, ir |  |
| Nē, nav |  |
| *Atsakās atbildēt* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **B\_5**  HHNBPERS | **Cik personu, ieskaitot Jūs, dzīvo mājsaimniecībā?** | |
| Mājsaimniecība ir vairākas personas, kuras dzīvo vienā mājoklī un kopīgi sedz izdevumus, vai viena persona, kura saimnieko atsevišķi. Norādiet personu skaitu katrā vecuma grupā. | | |
| **B\_5\_0** | Kopā | |\_\_\_|\_\_\_| |
|  | *Tajā skaitā:* |  |
| **B\_5\_1** | jaunāki par 5 gadiem | |\_\_\_|\_\_\_| |
| **B\_5\_2** | 5 līdz 13 gadu vecumā | |\_\_\_|\_\_\_| |
| **B\_5\_3** | 14 līdz 15 gadu vecumā | |\_\_\_|\_\_\_| |
| **B\_5\_4** | 16 līdz 24 gadu vecumā | |\_\_\_|\_\_\_| |
| **B\_5\_5** | 25 līdz 64 gadu vecumā | |\_\_\_|\_\_\_| |
| **B\_5\_6** | 65 gadi un vairāk | |\_\_\_|\_\_\_| |
|  | *Atsakās atbildēt* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **B\_6**  HHTYPE | | **Kādam mājsaimniecības tipam atbilst Jūsu mājsaimniecība?** | |
|  | Vienas personas mājsaimniecība | | 10 |
| Viens pieaugušais ar vismaz vienu bērnu jaunāku par 25 gadiem | | 21 |
| Viens pieaugušais ar bērniem, kam visiem ir 25 vai vairāk gadi | | 22 |
| Pāris bez bērniem | | 31 |
| Pāris ar vismaz vienu bērnu jaunāku par 25 gadiem | | 32 |
| Pāris ar bērniem, kam visiem ir 25 vai vairāk gadi | | 33 |
| Cits mājsaimniecības tips | | 40 |
| *Atsakās atbildēt* | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **B\_8**  HATLEVEL | **Kāds ir Jūsu sekmīgi iegūtais augstākais izglītības līmenis?** | |
| 000 | Nav skolas izglītības vai zemāka par sākumskolas izglītību (pabeigtas 5 klases vai mazāk) | 01 |
| 100 | Sākumskolas izglītība (pabeigtas 6 klases) | 02 |
| 200 | Pamatizglītība (pabeigtas 9 klases) | 03 |
| 200 | Profesionālā pamatizglītība; 1 gada arodizglītība pēc pamatizglītības; arodizglītība ar pedagoģisko korekciju (pēc 8. klases, mācību ilgums – 3 gadi) | 04 |
| 303 | Arodizglītība pēc pamatizglītības (mācību ilgums – 3 gadi) | 05 |
| 304 | Vispārējā vidējā izglītība; vispārējā vidējā izglītība pēc arodizglītības | 06 |
| 304 | Profesionālā vidējā izglītība pēc pamatizglītības vai pēc arodizglītības | 07 |
| 303 | Arodizglītība pēc vispārējās vai profesionālās vidējās izglītības; profesionālā vidējā izglītība pēc vispārējās vidējās izglītības | 08 |
| 500 | Pirmā līmeņa profesionālā augstākā izglītība | 09 |
| 600 | Bakalaura grāds (ieskaitot profesionālo); otrā līmeņa profesionālā augstākā izglītība | 10 |
| 700 | Maģistra grāds (ieskaitot profesionālo); otrā līmeņa profesionālā augstākā izglītība ar studiju ilgumu 5 gadi | 11 |
| 800 | Doktora grāds | 12 |
|  | *Nezina* |  |
|  | *Atsakās atbildēt* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **B\_9** | **Jūsu tautība** | |
| *No reģistra* | |\_\_\_|\_\_\_||\_\_\_| *(atbilstoši Tautību klasifikatoram)* |  |
|  | *Nezina* |  |
|  | *Atsakās atbildēt* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **B\_10**  MAINSTAT | **Kā Jūs raksturotu savu ekonomiskās aktivitātes/ nodarbinātības statusu?** | |
| Statusā „Nodarbinātais” iekļauj arī:  - neapmaksāta darba veicējus ģimenes uzņēmumā, privātpraksē, piemājas vai zemnieku saimniecībā;  - apmaksātu mācekļa statusu vai stažēšanos;  - personas, kas nestrādā bērna kopšanas atvaļinājuma, slimības vai atvaļinājuma dēļ. | | |
|  | **Nodarbinātais** | 10 |
| Bezdarbnieks | 20 → HS1 |
| Skolēns, students (nestrādājošais), ieskaitot neapmaksātu praksi | 31 → HS1 |
| Vecuma pensionārs (nestrādājošais), priekšlaicīgi pensionējies vai pārtraucis uzņēmējdarbību (t.sk. izdienas pensijas saņēmēji un invaliditātes pensijas saņēmēji vecumā no 63 gadiem un vairāk) | 32 → HS1 |
| Persona ar invaliditāti vai ilgstoši darbnespējīga persona | 33 → HS1 |
| Mājsaimnieks/ -ce | 35 → HS1 |
| Cita nenodarbināta persona | 36 → HS1 |
| *Atsakās atbildēt* | → HS1 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **B\_11**  JOBSTAT | **Kāds ir Jūsu nodarbinātības statuss pamatdarbā?** |  |
|  | Darbinieks (darba ņēmējs) | 20 |
| Darba devējs (īpašnieks) | 11 |
| Pašnodarbināta persona (bez algotiem darbiniekiem) | 12 |
| Neapmaksāta persona, kas palīdz ģimenes uzņēmumā, privātpraksē, piemājas vai zemnieku saimniecībā | 30 |
| *Atsakās atbildēt* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **B11\_A** | **Kādu darbalaiku Jūs parasti strādājat?** |  |
|  | Normālu (pilnu) darbalaiku | 1 |
| Nepilnu darbalaiku | 2 |
| *Nezinu* |  |
| *Atsakās atbildēt* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **B\_12**  JOBISCO | **Kāda ir Jūsu profesija/ amats pamatdarbā?** |  |
|  | Profesijas/ amata nosaukums\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Aprakstiet, ko Jūs galvenokārt darāt savā darbā:*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| *(atbilstoši Profesiju klasifikatoram)* |
| *Atsakās atbildēt* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **B\_13**  LOCNACE | **Kāds ir uzņēmuma/ iestādes, kurā Jūs strādājat, vietējās vienības saimnieciskās darbības veids?** |  |
|  | *(norādiet)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| *(atbilstoši NACE 2.red. klasifikācijai)* |
| *Atsakās atbildēt* |  |

**VESELĪBAS STATUSA MODULIS**

Ievads 1

Nākamie jautājumi būs par Jūsu veselību.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **HS1** | **Kāds ir Jūsu vispārējais veselības stāvoklis?** | | | |
|  | Ļoti labs | 1 |  | |
|  | Labs | 2 |  | |
|  | Viduvējs | 3 |  | |
|  | Slikts | 4 |  | |
|  | Ļoti slikts | 5 |  | |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **HS2** | **Vai Jums ir kāda ilgstoša slimība vai ilgstoša veselības problēma?**  **(**Ilgstoša slimība vai veselības problēma ir tāda, kas ilgst (vai paredzams, ka ilgs) 6 mēnešus vai vairāk.) | | | |
|  | Jā | 1 |  | |
|  | Nē | 2 |  | |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **HS3A** | **Cik lielā mērā kāda veselības problēma ir Jūs ierobežojusi veikt aktivitātes, ko cilvēki parasti dara?** | | | |
|  | Stipri ierobežojusi | 1 | → HS3B | |
|  | Ierobežojusi, bet ne pārāk stipri | 2 | → HS3B | |
|  | Nav ierobežojusi nemaz | 3 | → CD2 | |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |
|  |  |  |  | |
| **HS3B** | **Vai tas ir noticis pēdējo 6 mēnešu laikā?** | | | |
|  | Jā | 1 |  | |
|  | Nē | 2 |  | |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CD2** | **Kā Jūs raksturotu savu zobu un smaganu stāvokli?** | | | |
|  | Ļoti labs | 1 |  | |
|  | Labs | 2 |  | |
|  | Viduvējs | 3 |  | |
|  | Slikts | 4 |  | |
|  | Ļoti slikts | 5 |  | |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

Ievads 2

Šeit ir hronisku slimību un ilgstošu veselības problēmu saraksts.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **karte** | | **C1\_4**  **Vai Jums kādreiz dzīvē ir bijusi kāda no tām?** | **C1\_5**  **Vai slimības, veselības problēmas ir diagnosticējis ārsts?** | **CD1**  **Vai Jums tā ir bijusi pēdējo 12 mēnešu laikā?** |
| 1 | Astma (ieskaitot alerģisko astmu) | Jā – 1→ C1\_5\_1  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1→ CD1\_1  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt |
| 2 | Hronisks bronhīts, hroniska obstruktīva plaušu slimība, emfizēma | Jā – 1→ C1\_5\_2  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1→ CD1\_2  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt |
| 3 | Miokarda infarkts (sirdstrieka) un tā komplikācijas | Jā – 1→ C1\_5\_3  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1→ CD1\_3  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt |
| 4 | Sirds išēmiskā slimība (stenokardija) | Jā – 1→ C1\_5\_4  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1→ CD1\_4  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt |
| 5 | Paaugstināts asinsspiediens (hipertensija) | Jā – 1→ C1\_5\_5  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1→ CD1\_5  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt |
| 6 | Insults (trieka, asinsizplūdums smadzenēs, smadzeņu asinsvadu tromboze), tā sekas | Jā – 1→ C1\_5\_6  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1→ CD1\_6  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt |
| 7 | Reimatoīdais artrīts (locītavu iekaisums) | Jā – 1→ C1\_5\_7  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1→ CD1\_7  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt |
| 8 | Osteoartrīts (artroze, locītavu deformācija) | Jā – 1→ C1\_5\_8  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1→ CD1\_8  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt |
| 9 | Muguras lejasdaļas sāpes vai citas hroniskas muguras problēmas | Jā – 1→ C1\_5\_9  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1→ CD1\_9  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt |
| 10 | Mugurkaula kakla daļas sāpes vai citas hroniskas mugurkaula kakla daļas problēmas | Jā – 1→ C1\_5\_10  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1→ CD1\_10  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt |
| 11 | Diabēts | Jā – 1→ C1\_5\_11  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1→ CD1\_11  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt |
| 12 | Alerģija, tāda kā rinīts, acu iekaisums, dermatīts, pārtikas vai kāda cita alerģija (izņemot alerģisko astmu) | Jā – 1→ C1\_5\_12  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1→ CD1\_12  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt |
| **karte** | | **C1\_4**  **Vai Jums kādreiz dzīvē ir bijusi kāda no tām?** | **C1\_5**  **Vai slimības, veselības problēmas ir diagnosticējis ārsts?** | **CD1**  **Vai Jums tā ir bijusi pēdējo 12 mēnešu laikā?** |
| 13 | Čūla (kuņģa vai divpadsmitpirkstu zarnas čūla) | Jā – 1→ C1\_5\_13  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1→ CD1\_13  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt |
| 14 | Aknu ciroze | Jā – 1→ C1\_5\_14  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1→ CD1\_14  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt |
| 15 | Vēzis (ļaundabīgs audzējs, ieskaitot leikēmiju un limfomu) | Jā – 1→ C1\_5\_15  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1→ CD1\_15  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt |
| 16 | Smagas galvassāpes, piemēram, migrēna | Jā – 1→ C1\_5\_16  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1→ CD1\_16  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt |
| 17 | Urīna nesaturēšana, urīnpūšļa problēmas | Jā – 1→ C1\_5\_17  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1→ CD1\_17  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt |
| 18 | Nieru problēmas | Jā – 1→ C1\_5\_18  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1→ CD1\_18  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt |
| 19 | Depresija | Jā – 1→ C1\_5\_19  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1→ CD1\_19  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt |
| 20 | Citas garīgās veselības problēmas | Jā – 1→C1\_5\_20  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1→ CD1\_20  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt |
| 21 | Negadījuma radīta trauma vai defekts | Jā – 1→C1\_5\_21  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1→ CD1\_21  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt |
| 22 | Augsts holesterīna līmenis (augsts lipīdu līmenis asinīs, triglicerīdi) | Jā – 1→C1\_5\_22  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1→ CD1\_22  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt | Jā – 1  Nē – 2  Nezina, atsakās atbildēt |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nelaimes gadījuma veids** | | **AC1**  **Vai pēdējo 12 mēnešu laikā ar Jums ir atgadījies kāds no sarakstā minētajiem nelaimes gadījumiem, kas radījis traumu?** | **AC2**  **Vai šī negadījuma vai nelaimes gadījuma dēļ Jums bija nepieciešama medicīniskā palīdzība?** | | | | | | |
|  |  |  | **Jā, tiku ievietots/-a slimnīcā/ ārstniecības iestādē, kurā uzturējos ilgāk par diennakti** | **Jā, tiku ievietots/-a slimnīcā/ ārstniecības iestādē, bet nepaliku tur pa nakti** | **Jā, apmeklēju ārstu, medicīnas māsu vai feldšeri/**  **ārsta palīgu** | **Nē, konsultā-cijas vai palīdzība nebija vajadzīga** |  |  |
| A | Ceļu satiksmes negadījums | Jā – 1→ AC2  Nē – 2 – *1. filtrs*  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| B | Nelaimes gadījums mājās | Jā – 1→ AC2  Nē – 2 – *1. filtrs*  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| C | Nelaimes gadījums brīvā laika nodarbēs | Jā – 1→ AC2  Nē – 2 –*1. filtrs*  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |

1. filtrs

*INTERVĒTĀJAM:* *nākamo jautājumu AW1**uzdodiet vienīgi respondentiem, kuri* ***pašlaik*** *ir nodarbināti (B\_10 = 11 vai 12), citādi – pāreja uz PL1.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AW1** | **Vai pēdējo 12 mēnešu laikā Jūs nebijāt darbā veselības problēmu dēļ?**  (Lūdzu, ņemiet vērā visas slimības, ievainojumus vai citas veselības problēmas, kas Jums ir bijušas un kuru dēļ ir nācies kavēt darbu.) | | | |
|  | Jā | 1 | → AW2 | |
|  | Nē | 2 | → Ievads 3 | |
|  | *Nezina* | *→ Ievads 3* | |
|  | *Atsakās atbildēt* | *→ Ievads 3* | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AW2** | **Cik dienas kopā pēdējo 12 mēnešu laikā Jūs nebijāt darbā veselības problēmu dēļ?** | | | |
|  | |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|dienas |  |  | |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

Ievads 3

Nākamie jautājumi būs par ikdienas situācijām, ņemot vērā tikai ilgstošas veselības problēmas. Ilgstoša veselības problēma ir tāda, kas ilgst (vai paredzams, ka ilgs) 6 mēnešus vai vairāk.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PL1** | **Vai Jūs ikdienā nēsājat brilles vai kontaktlēcas?** | | | |
|  | Jā | 1 | → PL2A | |
|  | Nē | 2 | → PL2B | |
|  | Esmu neredzīgs (pilnīgi akls) | 3 | → PL3 | |
|  | *Nezina* | *→ PL2B* | |
|  | *Atsakās atbildēt* | *→ PL2B* | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PL2A** | **Vai Jums, pat nēsājot brilles vai kontaktlēcas, joprojām saglabājas redzes grūtības? Vai varat apgalvot, ka redzat…** | | | |
|  | bez grūtībām | 1 | → PL3 | |
|  | ar nelielām grūtībām | 2 | → PL3 | |
|  | ar lielu piepūli | 3 | → PL3 | |
|  | nevaru redzēt nemaz | 4 | → PL3 | |
|  | *Nezina* | *→ PL3* | |
|  | *Atsakās atbildēt* | *→ PL3* | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PL2B** | **Vai Jums ir redzes grūtības? Vai varat apgalvot, ka redzat...** | | |
|  | bez grūtībām | 1 |  |
|  | ar nelielām grūtībām | 2 |  |
|  | ar lielu piepūli | 3 |  |
|  | nevaru redzēt nemaz | 4 |  |
|  | *Nezina* | *8* |  |
|  | *Atsakās atbildēt* | *9* |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PL3** | **Vai Jūs lietojat dzirdes aparātu?** | | | |
|  | Jā | 1 | → PL4A | |
|  | Nē | 2 | → PL4B | |
|  | Esmu pilnīgi nedzirdīgs | 3 | → PL6 | |
|  | *Nezina* | *→ PL4B* | |
|  | *Atsakās atbildēt* | *→ PL4B* | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PL4A** | **Vai, sarunājoties klusā telpā, Jums ir grūtības dzirdēt cita cilvēka teikto, pat ja lietojat dzirdes aparātu?** | | | |
|  | Jā, bez grūtībām | 1 | → PL5 | |
|  | Ar nelielām grūtībām | 2 | → PL5 | |
|  | Ar lielu piepūli | 3 | → PL5 | |
|  | Nevaru dzirdēt nemaz | 4 | → PL6 | |
|  | *Nezina* | *→ PL6* | |
|  | *Atsakās atbildēt* | *→ PL6* | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PL4B** | **Vai, sarunājoties klusā telpā, Jums ir grūtības dzirdēt cita cilvēka teikto?** | | | |
|  | Jā, bez grūtībām | 1 | → PL5A | |
|  | Ar nelielām grūtībām | 2 | → PL5A | |
|  | Ar lielu piepūli | 3 | → PL5A | |
|  | Nevaru dzirdēt nemaz | 4 | → PL6 | |
|  | *Nezina* | *→ PL6* | |
|  | *Atsakās atbildēt* | *→ PL6* | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PL5** | **Vai, sarunājoties trokšņainā telpā, Jums ir grūtības dzirdēt cita cilvēka teikto, pat ja lietojat dzirdes aparātu?** | | | |
|  | Jā, bez grūtībām | 1 | → PL6 | |
|  | Ar nelielām grūtībām | 2 | → PL6 | |
|  | Ar lielu piepūli | 3 | → *PL6* | |
|  | Nevaru dzirdēt nemaz | 4 | → *PL6* | |
|  | *Nezina* | *→ PL6* | |
|  | *Atsakās atbildēt* | *→ PL6* | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PL5A** | **Vai, sarunājoties trokšņainā telpā, Jums ir grūtības dzirdēt cita cilvēka teikto?** | | | |
|  | Jā, bez grūtībām | 1 |  | |
|  | Ar nelielām grūtībām | 2 |  | |
|  | Ar lielu piepūli | 3 |  | |
|  | Nevaru dzirdēt nemaz | 4 |  | |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PL6** | **Vai Jūs varat noiet 500 metrus pa līdzenu virsmu, neizmantojot iešanas palīglīdzekļus (piemēram, spieķi) vai citu cilvēku palīdzību?** | | | |
|  | Jā, bez grūtībām | 1 |  | |
|  | Ar nelielām grūtībām | 2 |  | |
|  | Ar lielu piepūli | 3 |  | |
|  | Nevaru nemaz | 4 |  | |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PL7** | **Vai varat uzkāpt un nokāpt kāpņu vienu posmu (apmēram 12 pakāpienus)?** | | |
|  | Jā, bez grūtībām | 1 |  |
|  | Ar nelielām grūtībām | 2 |  |
|  | Ar lielu piepūli | 3 |  |
|  | Nevaru nemaz | 4 |  |
|  | *Nezina* |  |  |
|  | *Atsakās atbildēt* |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PL8** | **Vai Jums ir grūtības atcerēties vai koncentrēties?** | | | |
|  | Nē, grūtību nav | 1 |  | |
|  | Ir nelielas grūtības | 2 |  | |
|  | Ir lielas grūtības | 3 |  | |
|  | Es to nevaru/ nespēju veikt | 4 |  | |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

*INTERVĒTĀJAM:* *PL9**jautājumu uzdodiet vienīgi respondentiem, kuriem ir 55 gadi vai vairāk.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PL9** | **Vai Jums ir grūtības nokost un košļāt cietu ēdienu, piemēram, cietu ābolu?** | | | |
|  | Nē, grūtību nav | 1 |  | |
|  | Ir nelielas grūtības | 2 |  | |
|  | Ir lielas grūtības | 3 |  | |
|  | Es to nevaru/ nespēju veikt | 4 |  | |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

**3. filtrs**

Ja respondenta vecums ir **55 gadi vai vairāk**, pāriet uz Ievads 4, pārējiem – pāriet uz Ievads 6.

Ievads 4

Nākamie jautājumi būs par ikdienas personisko aprūpi. Lūdzu, neņemiet vērā īslaicīgas veselības problēmas.

*INTERVĒTĀJAM: atzīmējiet atbildi par katru personiskās aprūpes aktivitāti.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PC1** | **Vai Jums parasti ir grūtības veikt kādu no minētajām darbībām pašam/-ai bez citu palīdzības?** | | | | | | |
|  |  | **Bez grūtībām** | **Jā, ar nelielām grūtībām** | **Jā, ar lielu piepūli** | **Nevaru pats to paveikt** |  |  |
| **PC1A** | Ēšana | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| **PC1B** | Apgulšanās gultā un piecelšanās no tās, apsēšanās krēslā un piecelšanās no tā | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| **PC1C** | Apģērbšanās un noģērbšanās | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| **PC1D** | Tualetes lietošana | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| **PC1E** | Mazgāšanās vannā vai dušā | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |

*INTERVĒTĀJAM: ja PC1A – PC1E = 2, 3 vai 4 vismaz par vienu no šīm darbībām, uzdodiet jautājumus no PC2;*

*ja PC1A – PC1E = 1, 8 vai 9 visām darbībām, pārejiet uz Ievads 5.*

*INTERVĒTĀJAM:* *nolasiet:* „Attiecībā uz **visām** personīgās aprūpes darbībām, kuras Jums ir grūtības veikt pašam/-ai…”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PC2** | **Vai Jums parasti kāds palīdz?** | | | |
|  | Jā, vismaz vienā no minētajām darbībām | 1 | → PC3A | |
|  | Nē | 2 | → PC3B | |
|  | *Nevar pateikt* | *→ Ievads 5* | |
|  | *Atsakās atbildēt* | *→ Ievads 5* | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PC3A** | **Vai Jums būtu nepieciešama lielāka palīdzība?** | | | |
|  | Jā, vismaz vienā no minētajām darbībām | 1 | → Ievads 5 | |
|  | Nē | 2 | → Ievads 5 | |
|  | *Nevar pateikt* | *→ Ievads 5* | |
|  | *Atsakās atbildēt* | *→ Ievads 5* | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PC3B** | **Vai Jums palīdzība būtu nepieciešama?** | | | |
|  | Jā, vismaz vienā no darbībām | 1 | → Ievads 5 | |
|  | Nē | 2 | → Ievads 5 | |
|  | *Nevar pateikt* | *→ Ievads 5* | |
|  | *Atsakās atbildēt* | *→ Ievads 5* | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HA1** |  | **Vai Jums parasti ir grūtības veikt kādu no minētajām aktivitātēm pašam/-ai bez citu palīdzības?** | | | | | | | |
|  |  | ***Uzmanību intervētājam!*** Par katru aktivitāti, kurai tiek minēta grūtības pakāpe  (HA1 = 2, 3, 4), uzdodiet HA2. Ja neviena aktivitāte nesagādā grūtības  (HA1 = 1, 5, 8 vai 9), pārejiet uz Ievads 6. | | | | | | | |
|  |  | | **Grūtības nesagādā** | **Ar nelielām grūtībām** | **Ar lielu piepūli** | **Es to nespēju paveikt** | **Neesmu mēģinājis, nav vajadzības to darīt** |  |  |
| **HA1A** | **Ēdiena pagatavošana**  HA1A | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| **HA1B** | **Tālruņa izmantošana**  HA1B | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| **HA1C** | **Iepirkšanās**  HA1C | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| **HA1D** | **Medikamentu lietošana**  HA1D | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| **HA1E** | **Vieglu mājsaimniecības darbu veikšana**  HA1E | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| **HA1F** | **Neregulāru smagu mājsaimniecības darbu veikšana**  HA1F | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| **HA1G** | **Maksājumu un ikdienas saimniecisko jautājumu kārtošana**  HA1G | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |

### Ievads 5

Nākamie jautājumi būs par dažām ikdienas aktivitātēm un hronisku veselības problēmu ietekmi to veikšanai.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **HA2** | **Vai Jums parasti kāds palīdz?** | | | |
|  | Jā, vismaz vienā no minētajām darbībām | 1 | → HA3A | |
|  | Nē | 2 | → HA3B | |
|  | *Nevar pateikt* | *→ Ievads 6* | |
|  | *Atsakās atbildēt* | *→ Ievads 6* | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **HA3A** | **Vai Jums būtu nepieciešama lielāka palīdzība?** | | | |
|  | Jā, vismaz vienā no minētajām darbībām | 1 | → Ievads 6 | |
|  | Nē | 2 | → Ievads 6 | |
|  | *Nevar pateikt* | *→ Ievads 6* | |
|  | *Atsakās atbildēt* | *→ Ievads 6* | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **HA3B** | **Vai Jums palīdzība būtu nepieciešama?** | | |
|  | Jā, vismaz vienā no minētajām darbībām | 1 |  |
|  | Nē | 2 |  |
|  | *Nevar pateikt* |  |  |
|  | *Atsakās atbildēt* |  |  |

### Ievads 6

Nākamie jautājumi būs par jebkādām fiziskām sāpēm, ko jutāt pēdējo 4 nedēļu laikā.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PN1** | **Vai pēdējo 4 nedēļu laikā Jums ir bijušas fiziskas sāpes?** | | | |
|  | Nē | 1 | → Ievads 7 | |
|  | Jā, nelielas | 2 |  | |
|  | Jā, mērenas | 3 |  | |
|  | Jā, vidēji stipras | 4 |  | |
|  | Jā, stipras | 5 |  | |
|  | Jā, ļoti stipras | 6 |  | |
|  | *Nevar pateikt* | *→ Ievads 7* | |
|  | *Atsakās atbildēt* | *→ Ievads 7* | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PN2** | **Cik lielā mērā sāpes pēdējās 4 nedēļās ir ietekmējušas Jūsu parasto darbu  (ieskaitot gan darbu ārpus mājas, gan mājas soli)?** | | | |
|  | Nemaz | 1 |  | |
|  | Nedaudz | 2 |  | |
|  | Mēreni daudz | 3 |  | |
|  | Diezgan stipri | 4 |  | |
|  | Ļoti stipri | 5 |  | |
|  | *Nevar pateikt* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

Ievads 7

Nākamie jautājumi būs par to, kā jutāties un kā Jums ir klājies pēdējo 2 nedēļu laikā.

*INTERVĒTĀJAM: atzīmējiet atbildi uz katru jautājumu.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cik bieži pēdējo 2 nedēļu laikā Jums bija kāda no minētajām problēmām:** | | **Nemaz** | **Vairākas dienas** | **Vairāk nekā pusē no šīm dienām** | **Gandrīz katru dienu** |  |  |
| **MH1A** | **trūka intereses vai patikas jebko darīt?** | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nevar pateikt* | *Atsakās atbildēt* |
| **MH1B** | **bija nomāktība, depresija vai bezcerīguma sajūta?** | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nevar pateikt* | *Atsakās atbildēt* |
| **MH1C** | **bija grūtības iemigt, trausls miegs vai pārāk ilgs miegs?** | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nevar pateikt* | *Atsakās atbildēt* |
| **MH1D** | **bija noguruma sajūta vai enerģijas trūkums?** | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nevar pateikt* | *Atsakās atbildēt* |
| **MH1E** | **bija slikta apetīte vai pārēšanās?** | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nevar pateikt* | *Atsakās atbildēt* |
| **MH1F** | **bija vainas vai neapmierinātības sajūta ar sevi vai sajūta, ka esat pievīlis/-usi sevi vai savu ģimeni?** | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nevar pateikt* | *Atsakās atbildēt* |
| **MH1G** | **bija grūtības koncentrēties kādai nodarbei, piemēram, lasīt avīzes vai skatīties televīzijas pārraides?** | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nevar pateikt* | *Atsakās atbildēt* |
| **MH1H** | **citi ievēroja, ka Jūsu kustības vai runas veids bija pārāk gauss vai, gluži pretēji, ka Jūs bijāt nervozāks/-a vai nemierīgāks/-a nekā parasti?** | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nevar pateikt* | *Atsakās atbildēt* |

**VESELĪBAS APRŪPES MODULIS**

### Ievads 8

### Nākamo jautājumu grupa būs par ārstēšanos slimnīcā.

*INTERVĒTĀJAM:* *sievietēm līdz 50 gadu vecumam papildiniet:* ***neskaitot*** *laiku, kas pavadīts slimnīcā dzemdību dēļ.*

### *Jāņem vērā visu veidu slimnīcas, izņemot neatliekamās aprūpes nodaļas apmeklējumus (ja vien tajā nepalikāt pa nakti) un ambulatoriskas konsultācijas.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **HO1A** | **Vai pēdējo 12 mēnešu laikā esat bijis/-usi slimnīcā kā stacionēts pacients/-e, proti, pavadījis/-usi tajā vismaz vienu nakti vai ilgāk?** | | | |
|  | Jā | 1 |  | |
|  | Nē | 2 | → HO2A | |
|  | *Nezina* | *→ HO2A* | |
|  | *Atsakās atbildēt* | *→ HO2A* | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **HO1B** | **Cik nakšu kopumā Jūs esat pavadījis/-usi slimnīcā pēdējo 12 mēnešu laikā?** | | |
|  | |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| naktis |  |  |
|  | *Nezina* |  |  |
|  | *Atsakās atbildēt* |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **HO2A** | **Vai pēdējo 12 mēnešu laikā esat bijis/-usi ārstniecības iestādē kā dienas stacionāra pacients/-e diagnostikas, ārstēšanas vai cita veida veselības aprūpes dēļ bez nepieciešamības palikt tur pa nakti?** | | | |
|  | Jā | 1 | → HO2B | |
|  | Nē | 2 | → Ievads 9 | |
|  | *Nezina* | *→ Ievads 9* | |
|  | *Atsakās atbildēt* | *→ Ievads 9* | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **HO2B** | **Cik reižu kopumā Jūs esat bijis/-usi dienas stacionāra pacients/-e pēdējo 12 mēnešu laikā?** | | |
|  | |\_\_\_|\_\_\_| reižu skaits |  |  |
|  |  |  |  |
|  | *Nezina* |  |  |
|  | *Atsakās atbildēt* |  |  |

Ievads 9

Zobārstu vai citu zobārstniecības speciālistu apmeklējumi.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AM1** | **Kad Jūs pēdējo reizi bijāt pie zobārsta, ortodonta vai zobu higiēnista, neskaitot gadījumus, kad pavadījāt bērnu, laulāto draugu u.c.?** | | | |
|  | Mazāk nekā pirms 6 mēnešiem | 1 |  | |
|  | Pirms 6–12 mēnešiem | 2 |  | |
|  | Vairāk nekā pirms 12 mēnešiem | 3 |  | |
|  | Nekad | 4 |  | |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

Ievads 10

Nākamie jautājumi skars konsultācijas pie sava ģimenes ārsta.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AM2** | **Kad Jūs pēdējo reizi konsultējāties ar ģimenes ārstu savas veselības dēļ?** | | | |
|  | Mazāk nekā pirms 12 mēnešiem | 1 | → AM3 | |
|  | Vairāk nekā pirms 12 mēnešiem | 2 | → Ievads 11 | |
|  | Nekad | 3 | → Ievads 11 | |
|  | *Nezina* | *→ Ievads 11* | |
|  | *Atsakās atbildēt* | *→ Ievads 11* | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AM3** | **Cik reižu pēdējo četru nedēļu laikā esat konsultējies/-usies ar ģimenes ārstu savas veselības dēļ?** | | |
|  | |\_\_\_|\_\_\_| reizes |  |  |
|  | *Nezina* |  |  |
|  | *Atsakās atbildēt* |  |  |

Ievads 11

Nākamie jautājumi skars konsultācijas pie dažādu specialitāšu ārstiem un citām ārstniecības personām.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AM4** | **Kad Jūs pēdējo reizi konsultējāties ar ārstu speciālistu?** | | | |
|  | Mazāk nekā pirms 12 mēnešiem | 1 | → AM5 | |
|  | Vairāk nekā pirms 12 mēnešiem | 2 | → AM6 | |
|  | Nekad | 3 | → AM6 | |
|  | *Nezina* | *→ AM6* | |
|  | *Atsakās atbildēt* | *→ AM6* | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AM5** | **Cik reižu pēdējo četru nedēļu laikā esat konsultējies/-usies ar ārstu speciālistu savas veselības dēļ?** | | | |
|  | |\_\_\_|\_\_\_| reizes |  |  | |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

*INTERVĒTĀJAM: atzīmējiet atbildi par katru speciālistu.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AM6** | **Vai pēdējo 12 mēnešu laikā Jūs esat savas veselības dēļ apmeklējis/-usi…** | | | | |
|  | | **Jā** | **Nē** |  | |
| 1 | fizioterapeitu | 1 | 2 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| 2 | medicīnas māsu, vecmāti, feldšeri vai ārsta palīgu (izņemot stacionēšanas vai mājas aprūpes gadījumus) | 1 | 2 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| 3 | uztura speciālistu | 1 | 2 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| 4 | runas terapeitu | 1 | 2 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| 5 | manuālo terapeitu, hiropraktiķi | 1 | 2 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| 6 | ergoterapeitu | 1 | 2 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| 7 | psihologu, psihoterapeitu vai psihiatru | 1 | 2 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| 8 | citus veselības aprūpes speciālistus | 1 | 2 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| 9 | medicīnas laboratoriju, diagnostikas kabinetu | 1 | 2 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **D2\_7** | **Kuru speciālistu pēdējo 12 mēnešu laikā Jūs esat apmeklējis/-usi savas veselības dēļ?** | | | |
|  | Homeopātu | 1 |  | |
|  | Akupunktūras speciālistu | 2 |  | |
|  | Fitoterapeitu | 3 |  | |
|  | Citu alternatīvās medicīnas speciālistu | 4 |  | |
|  | Tautas dziednieku | 5 |  | |
|  | Nevienu no minētajiem | 6 |  | |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

Ievads 12

Mājas aprūpes pakalpojumi cilvēkiem ar veselības problēmām, kurus sniedz ārstniecības personas un sociālie aprūpes dienesti, piemēram, mājas aprūpe, ko veic medicīnas māsa, ēdiena piegāde, transporta pakalpojumi veciem cilvēkiem u.tml.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AM7** | **Vai pēdējo 12 mēnešu laikā Jūs pats/-i esat izmantojis/-usi vai saņēmis/-usi jebkāda veida mājas aprūpi?** | | | |
|  | Jā | 1 |  | |
|  | Nē | 2 |  | |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

Ievads 13

Pēdējo 2 nedēļu laikā lietotie medikamenti.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MD1** | **Vai pēdējo divu nedēļu laikā esat lietojis/-usi ārsta izrakstītas/ rekomendētas zāles?**  (*Sievietēm:* lūdzu, neiekļaujiet kontracepcijas tabletes un citus kontraceptīvus hormonpreparātus!) | | | |
|  | Jā | 1 |  | |
|  | Nē | 2 |  | |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MD2** | **Vai pēdējo divu nedēļu laikā esat lietojis/-usi kādus medikamentus, vitamīnus vai augu valsts līdzekļus, kuru lietošanu Jums nav izrakstījis/ rekomendējis ārsts?**  (*Sievietēm:* lūdzu, neiekļaujiet kontracepcijas tabletes un citus kontraceptīvus hormonpreparātus!) | | | |
|  | Jā | 1 |  | |
|  | Nē | 2 |  | |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

### Ievads 14

Vakcinēšanās pret gripu.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PA1** | **Kad Jūs pēdējo reizi vakcinējāties pret gripu?** | | |
|  | |\_\_\_|\_\_\_| / |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| |  |  |
|  | mēnesis gads |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Pirms daudziem gadiem (vēl pirms pagājušā gada) | 1 |  |
|  | Nekad | 2 |  |

Ievads 15

Tālāk sekos daži jautājumi par asinsspiedienu, holesterīna līmeni un cukura līmeni asinīs (glikēmiju).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PA2** | **Kad Jums pēdējo reizi asinsspiedienu mērīja kāds veselības aprūpes speciālists (ārstniecības persona)?** | | | |
|  | Pēdējo 12 mēnešu laikā | 1 |  | |
|  | Pirms 1 gada, bet mazāk nekā 3 gadiem | 2 |  | |
|  | Pirms 3 gadiem, bet mazāk nekā 5 gadiem | 3 |  | |
|  | Pirms vairāk nekā 5 gadiem | 4 |  | |
|  | Nekad | 5 |  | |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PA3** | **Kad Jums pēdējo reizi holesterīna līmeni asinīs noteica kāds veselības aprūpes speciālists (ārstniecības persona)?** | | | |
|  | Pēdējo 12 mēnešu laikā | 1 |  | |
|  | Pirms 1 gada, bet mazāk nekā 3 gadiem | 2 |  | |
|  | Pirms 3 gadiem, bet mazāk nekā 5 gadiem | 3 |  | |
|  | Pirms vairāk nekā 5 gadiem | 4 |  | |
|  | Nekad | 5 |  | |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PA4** | **Kad Jums pēdējo reizi cukura līmeni asinīs noteica kāds veselības aprūpes speciālists (ārstniecības persona)?** | | |
|  | Pēdējo 12 mēnešu laikā | 1 |  |
|  | Pirms 1 gada, bet mazāk nekā 3 gadiem | 2 |  |
|  | Pirms 3 gadiem, bet mazāk nekā 5 gadiem | 3 |  |
|  | Pirms vairāk nekā 5 gadiem | 4 |  |
|  | Nekad | 5 |  |
|  | *Nezina* |  |  |
|  | *Atsakās atbildēt* |  |  |

Ievads 16

Daži nākamie jautājumi būs par fekāliju izmeklēšanu slēptu asiņu noteikšanai un kolonoskopiju.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PA5** | **Kad Jums pēdējo reizi tika veikta analīze slēptu asiņu noteikšanai izkārnījumos (fēcēs)?** | | | |
|  | Pēdējo 12 mēnešu laikā | 1 |  | |
|  | Pirms 1 gada, bet mazāk nekā 2 gadiem | 2 |  | |
|  | Pirms 2 gadiem, bet mazāk nekā 3 gadiem | 3 |  | |
|  | Pirms vairāk nekā 3 gadiem | 4 |  | |
|  | Nekad | 5 |  | |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PA6** | **Vai Jums kādreiz mūžā ir veikta kolonoskopija?** | | | |
|  | Jā | 1 | → PA6A | |
|  | Nē | 2 | → 4. filtrs | |
|  | *Nezina* | *→ 4. filtrs* | |
|  | *Atsakās atbildēt* | *→ 4. filtrs* | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PA6\_A** | **Kad Jums pēdējo reizi tika veikta kolonoskopija?** | | |
|  | Pēdējo 12 mēnešu laikā | 1 |  |
|  | Pirms 1 gada, bet mazāk nekā 5 gadiem | 2 |  |
|  | Pirms 5 gadiem, bet mazāk nekā 10 gadiem | 3 |  |
|  | Pirms vairāk nekā 10 gadiem | 4 |  |
|  | *Nezina* |  |  |
|  | *Atsakās atbildēt* |  |  |

**4. filtrs**

Ja B\_1 = 2, uz nākamajiem jautājumiem atbild tikai sievietes. Citādi – pāreja uz Ievads 18.

Ievads 17

Nākamie jautājumi būs par mamogrāfiju un krūšu sonogrāfiju.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PA7** | **Kad Jums pēdējo reizi veica mamogrāfiju?** | | |
|  | Pēdējo 12 mēnešu laikā | 1 |  |
|  | Pirms 1–2 gadiem | 2 |  |
|  | Pirms vairāk nekā 2 gadiem, bet mazāk nekā 3 gadiem | 3 |  |
|  | Pirms 3 vai vairāk gadiem | 4 |  |
|  | Nekad | 5 | → D5\_3 |
|  | *Nezina* | *→ D5\_3* | |
|  | *Atsakās atbildēt* | *→ D5\_3* | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **D5\_2** | **Kāds bija iemesls pēdējās mamogrāfijas veikšanai?** | | |
|  | Es pati vai mans ģimenes ārsts krūtīs atrada iespējamu problēmu (piemēram, veidojumu) | 1 |  |
|  | Man to ieteica profilaktiski veikt mans ģimenes ārsts vai ginekologs | 2 |  |
|  | Saņēmu vēstuli ar uzaicinājumu uz valsts apmaksātu mamogrāfijas izmeklējumu (vēža skrīnings) | 3 |  |
|  | Veicu profilaktisku apskati, jo manā ģimenē bijuši krūts vēža gadījumi | 4 |  |
|  | Cits iemesls | 5 |  |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **D5\_3** | **Kad Jums pēdējo reizi veica krūšu sonogrāfiju?** | | |
|  | Pēdējo 12 mēnešu laikā | 1 |  |
|  | Pirms 1–2 gadiem | 2 |  |
|  | Pirms vairāk nekā 2 gadiem, bet mazāk nekā 3 gadiem | 3 |  |
|  | Pirms 3 vai vairāk gadiem | 4 |  |
|  | Nekad | 5 | → PA8 |
|  | *Nezina* | *→ PA8* | |
|  | *Atsakās atbildēt* | *→ PA8* | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **D5\_4** | **Kāds bija iemesls pēdējās krūšu sonogrāfijas veikšanai?** | | | |
|  | Es pati vai mans ģimenes ārsts krūtīs atrada iespējamu problēmu (piemēram, veidojumu) | 1 |  | |
|  | Man to ieteica profilaktiski veikt mans ģimenes ārsts vai ginekologs | 2 |  | |
|  | Veicu profilaktisku apskati, jo manā ģimenē bijuši krūts vēža gadījumi | 3 |  | |
|  | Cits iemesls | 4 |  | |
|  | *Nezina* |  | | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | | |
| **PA8** | **Kad Jums pēdējo reizi tika paņemta uztriepe no dzemdes kakla?** | | | |
|  | Pēdējo 12 mēnešu laikā | 1 |  | |
|  | Pirms 1–2 gadiem | 2 |  | |
|  | Pirms vairāk nekā 2 gadiem, bet mazāk nekā 3 gadiem | 3 |  | |
|  | Pirms 3 vai vairāk gadiem | 4 |  | |
|  | Nekad | 5 | → Ievads 18 | |
|  | *Nezina* | *→ Ievads 18* | |
|  | *Atsakās atbildēt* | *→ Ievads 18* | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **D5\_6** | **Kāds bija iemesls pēdējai veiktajai dzemdes kakla uztriepes ņemšanai?** | | | |
|  | Konkrētas sūdzības | 1 |  | |
|  | Profilaktiskā apskate pie ginekologa vai ģimenes ārsta | 2 |  | |
|  | Saņēmu vēstuli ar uzaicinājumu uz valsts apmaksātu izmeklējumu (vēža skrīnings) | 3 |  | |
|  | Cits medicīnisks iemesls | 4 |  | |
|  | Cits iemesls | 5 |  | |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

Ievads 18

Nākamie jautājumi būs par veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UN1** | **Vai pēdējo 12 mēnešu laikā Jums ir bijis gadījums, kad veselības aprūpes pakalpojumi tika saņemti novēloti vai netika saņemti vispār, lai gan bija tāda nepieciešamība, jo:** | | | | | |
|  | | **Jā** | **Nē** | **Nebija vajadzības** |  |  |
| **UN1A** | bija pārāk ilgs pieraksta laiks (garas rindas) | 1 | 2 | 3 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| **UN1B** | bija pārāk liels attālums vai transporta problēmas | 1 | 2 | 3 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UN2** | **Vai pēdējo 12 mēnešu laikā Jums ir bijis gadījums, kad nesaņēmāt nepieciešamo veselības aprūpi, jo finansiāli nevarējāt to atļauties?** | | | | | |
|  | | **Jā** | **Nē** | **Nebija vajadzības** |  |  |
| **UN2A** | Medicīnisko aprūpi (neieskaitot zobārstniecību un garīgās veselības aprūpi) | 1 | 2 | 3 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| **UN2B** | Zobārstniecību | 1 | 2 | 3 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| **UN2C** | Ārsta parakstītu medikamentu iegādi | 1 | 2 | 3 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| **UN2D** | Garīgās veselības aprūpi (pie psihologa vai psihiatra) | 1 | 2 | 3 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |

*INTERVĒTĀJAM:* *jautāt respondentiem vecumā no 18 gadiem!*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **D7\_1** | **Vai Jums pašam/-ai ir kāds privātās veselības apdrošināšanas veids?** | | | |
|  | Jā | 1 |  | |
|  | Nē | 2 | → Ievads 19 | |
|  | *Nezina* | *→ Ievads 19* | |
|  | *Atsakās atbildēt* | *→ Ievads 19* | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **D7\_2** | **Vai Jums pašam/-ai bija jāmaksā par savu privāto veselības apdrošināšanu?** | | |
|  | Nē | 1 |  |
|  | Jā, bet tikai daļu no maksas | 2 |  |
|  | Jā, pilnu maksu | 3 |  |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

**VESELĪBU IETEKMĒJOŠO FAKTORU MODULIS**

Ievads 19

Augums un svars.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BM1** | **Kāds ir Jūsu augums (bez apaviem) ?** | | |
|  | |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|cm |  |  |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BM2** | **Kāds ir Jūsu svars (bez apģērba un apaviem) ?** | | | |
|  | |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|kg |  |  | |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

Ievads 20

Dažādas fiziskās aktivitātes strādājot (darbi algotā vai nealgotā darbā, uzkopjot piemājas apkārtni, veicot dažādus mājas darbus, rūpējoties par citiem cilvēkiem vai mācoties).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PE1** | **Kad strādājat, kurš apgalvojums vislabāk raksturo, kā Jūs to darāt?** | | |
|  | Galvenokārt sēdus vai stāvus | 1 |  |
|  | Galvenokārt staigājot vai strādājot ar mērenu fizisku piepūli | 2 |  |
|  | Galvenokārt tas ir smags darbs vai darbs ar lielu fizisko slodzi | 3 |  |
|  | *Nenolasot atzīmējam*: neveic ar darbu saistītas aktivitātes | 4 |  |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

Ievads 21

Jautājumi par fiziskajām aktivitātēm.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PE2** | **Cik dienu parastā (tipiskā) nedēļā Jūs parasti noejat vismaz 10 minūtes bez pārtraukuma?** | | | |
|  |  |  |  | |
|  | |\_\_\_| dienas nedēļā |  |  | |
|  | Es nekad neveicu šādas aktivitātes | 0 | → PE4 | |
|  |  |  |  | |
|  | *Nezina* | *→ PE4* | |
|  | *Atsakās atbildēt* | *→ PE4* | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PE3** | **Cik daudz laika parastā (tipiskā) dienā Jūs pavadāt, ejot kājām?** | | | |
|  |  |  | |
|  | 10–29 minūtes dienā | 1 |  | |
|  | 30–59 minūtes dienā | 2 |  | |
|  | No 1 stundas līdz mazāk nekā 2 stundām dienā | 3 |  | |
|  | No 2 stundām līdz mazāk nekā 3 stundām dienā | 4 |  | |
|  | 3 un vairāk stundu dienā | 5 |  | |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PE4** | **Cik dienu parastā (tipiskā) nedēļā Jūs braucat ar velosipēdu vismaz 10 minūtes bez pārtraukuma?** | | | |
|  | |\_\_\_| dienas nedēļā |  |  | |
|  |  |  | |
|  | Es nekad neveicu šādas aktivitātes | 0 | → PE6 | |
|  |  |  |  | |
|  | *Nezina* | *→ PE6* | |
|  | *Atsakās atbildēt* | *→ PE6* | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PE5** | **Cik daudz laika parastā (tipiskā) dienā Jūs pavadāt, braucot ar velosipēdu?** | | | |
|  | 10–29 minūtes dienā | 1 |  | |
|  | 30–59 minūtes dienā | 2 |  | |
|  | No 1 stundas līdz mazāk nekā 2 stundām dienā | 3 |  | |
|  | No 2 stundām līdz mazāk nekā 3 stundām dienā | 4 |  | |
|  | 3 un vairāk stundas dienā | 5 |  | |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PE6** | **Cik dienu parastā (tipiskā) nedēļā Jūs sportojat, nodarbojaties ar fiziskiem vingrinājumiem vai aktīvi pavadāt brīvo laiku, veltot tam vismaz 10 minūtes bez pārtraukuma?** | | | |
|  |  |  |  | |
|  | |\_\_\_| dienas nedēļā |  |  | |
|  | Es nekad neveicu šādas aktivitātes | 0 | → PE9 | |
|  | *Nezina* | *→ PE9* | |
|  | *Atsakās atbildēt* | *→ PE9* | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PE7** | | **Cik daudz laika parastā (tipiskā) nedēļā Jūs pavadāt, sportojot, nodarbojoties ar fiziskiem vingrinājumiem vai aktīvi pavadot brīvo laiku?** | | | | |
|  | |  | |  |  | |
|  | | |\_\_\_||\_\_\_| : |\_\_\_||\_\_\_| nedēļā | |  |  | |
|  | | stundas minūtes | |  |  | |
|  |  | |
|  | | *Nezina* | |  | |
|  | | *Atsakās atbildēt* | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PE8** | **Cik dienas parastā (tipiskā) nedēļā Jūs nodarbojaties ar izturības un spēka vingrinājumiem muskuļu stiprināšanai? Lūdzu, iekļaujiet visas šāda veida aktivitātes pat tad, ja tās esat minējis jau iepriekš!** | | | |
|  | |\_\_\_| dienas nedēļā |  |  | |
|  | Es nekad neveicu šādas aktivitātes | 0 |  | |
|  |  |  |  | |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PE9** | **Cik daudz laika parastā (tipiskā) dienā Jūs pavadāt sēžot vai zvilnējot pusguļus?** | | |
|  | Mazāk nekā 4 stundas | 1 |  |
|  | 4 – 5 stundas | 2 |  |
|  | 6 – 7 stundas | 3 |  |
|  | 8 – 9 stundas | 4 |  |
|  | 10 – 11 stundas | 5 |  |
|  | Vairāk nekā 12 stundas | *6* |  |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

Ievads 22

Nākamie jautājumi būs par augļu un dārzeņu lietošanu uzturā.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DH1** | **Cik bieži Jūs uzturā lietojat augļus (arī saldētus, kaltētus, konservētus), neņemot vērā sulas, kas pagatavotas no koncentrāta?** | | | |
|  | Vienreiz vai vairāk nekā reizi dienā | 1 | → DH2 | |
|  | 4 līdz 6 reizes nedēļā | 2 | → DH3 | |
|  | 1 līdz 3 reizes nedēļā | 3 | → DH3 | |
|  | Mazāk nekā reizi nedēļā | 4 | → DH3 | |
|  | Nekad | 5 | → DH3 | |
|  | *Nezina* | *→ DH3* | |
|  | *Atsakās atbildēt* | *→ DH3* | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DH2** | **Cik porciju jebkāda veida augļu (neiekļaujot augļu sulas, kas pagatavotas no koncentrāta) Jūs dienā apēdat?** | | |
|  |  |  |  |
|  | |\_\_\_||\_\_\_| porciju skaits (porcija ir apmēram viens banāns, ābols, divas plūmes, šķēle melones) | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DH3** | **Cik bieži Jūs lietojat uzturā dārzeņus vai salātus (neiekļaujot dārzeņu sulas, kas pagatavotas no koncentrāta, un kartupeļus)?** | | | |
|  | Vienreiz vai vairāk nekā reizi dienā | 1 | → DH4 | |
|  | 4 līdz 6 reizes nedēļā | 2 | → Ievads 23 | |
|  | 1 līdz 3 reizes nedēļā | 3 | → Ievads 23 | |
|  | Mazāk nekā reizi nedēļā | 4 | → Ievads 23 | |
|  | Nekad | 5 | → Ievads 23 | |
|  | *Nezina* | *→ Ievads 23* | |
|  | *Atsakās atbildēt* | *→ Ievads 23* | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DH4** | **Cik porciju dārzeņu vai salātu Jūs dienā apēdat?** | | |
|  |  |  |  |
|  | |\_\_\_||\_\_\_| porciju skaits (porcija ir apmēram viens tomāts, septiņi ķirštomāti, divas svaigu brokoļu vai astoņas ziedkāpostu rozetes, trīs pilnas ēdamkarotes ar termiski apstrādātiem dažādiem dārzeņiem) | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DH5** | **Cik bieži Jūs uzturā lietojat 100 % augļu un dārzeņu sulas? (Neiekļaujot sulas, kas pagatavotas no koncentrāta vai saldinātās sulas)** | | | |
|  | Vienreiz vai vairāk nekā reizi dienā | 1 |  | |
|  | 4 līdz 6 reizes nedēļā | 2 |  | |
|  | 1 līdz 3 reizes nedēļā | 3 |  | |
|  | Mazāk nekā reizi nedēļā | 4 |  | |
|  | Nekad | 5 |  | |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DH6** | **Cik bieži Jūs uzturā lietojat cukurotus bezalkoholiskos dzērienus, piemēram, limonādi vai kokakolu? (Neiekļaujot vieglus, diētiskus vai mākslīgi saldinātus dzērienus)** | | | |
|  | Vienreiz vai vairāk nekā reizi dienā | 1 |  | |
|  | 4 līdz 6 reizes nedēļā | 2 |  | |
|  | 1 līdz 3 reizes nedēļā | 3 |  | |
|  | Mazāk nekā reizi nedēļā | 4 |  | |
|  | Nekad | 5 |  | |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

Ievads 23

Nākamie jautājumi būs par smēķēšanu.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SK1** | **Vai Jūs smēķējat tabakas produktus? (Neiekļaujot elektroniskās cigaretes)** | | | |
|  | Jā, katru dienu | 1 | → SK2A | |
|  | Jā, dažreiz | 2 | → SK3 | |
|  | Nē | 3 | → SK3 | |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SK2A** | **Vai Jūs smēķējat rūpnieciski ražotas vai paštītas cigaretes?** | | | |
|  | Jā, katru dienu | 1 | → SK2B | |
|  | Jā, dažreiz | 2 | → SK3 | |
|  | Nē | 3 | → SK3 | |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SK2B** | **Cik cigarešu dienā Jūs vidēji izsmēķējat?** | | | | |
|  | Cigarešu skaits | |\_\_\_|\_\_\_| | | | → SK4 |
|  | *Nezina* |  |  |  |  |
|  | *Atsakās atbildēt* |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SK3** | **Vai Jūs esat smēķējis tabaku (cigaretes, cigārus, pīpes) katru dienu vai gandrīz katru dienu vismaz viena gada garumā?** | | | |
|  | Jā | 1 | → SK4 | |
|  | Nē | 2 | → SK5 | |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SK4** | **Cik gadus Jūs ikdienā esat smēķējis? Norādiet visus atsevišķos smēķēšanas periodus.  Ja neatceraties precīzu gadu skaitu, norādiet aptuvenu.** | | |
|  |  |  |  |
|  | Gadu skaits |\_\_\_|\_\_\_|  *Nezina*  *Atsakās atbildēt* | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SK5** | **Cik bieži esat pakļauts/-a tabakas dūmu iedarbībai telpās (darbā, mājās vai sabiedriskās vietās)?** | | | |
|  | Katru dienu, 1 stundu vai vairāk | 1 |  | |
|  | Katru dienu, mazāk par 1 stundu | 2 |  | |
|  | Vismaz reizi nedēļā (bet ne katru dienu) | 3 |  | |
|  | Retāk nekā reizi nedēļā | 4 |  | |
|  | Nekad vai gandrīz nekad | 5 |  | |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SK6** | **Vai Jūs šobrīd lietojat elektroniskās cigaretes vai līdzīgas elektroniskās ierīces (piemēram, e-shisha, e-pīpe)?** | | | |
|  | Jā, katru dienu | 1 |  | |
|  | Jā, dažreiz | 2 |  | |
|  | Nē, bet esmu iepriekš lietojis | 3 |  | |
|  | Nekad neesmu lietojis | 4 |  | |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

Ievads 24

Nākamie jautājumi būs par alkoholisko dzērienu lietošanu pēdējo 12 mēnešu laikā.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AL1** | **Cik bieži pēdējo 12 mēnešu laikā Jūs esat lietojis/-usi jebkāda veida alkoholiskos dzērienus (t.i., alu, vīnu, sidru, stipros alkoholiskos dzērienus, kokteiļus, gatavos jauktos dzērienus, pašbrūvētus alkoholiskos dzērienus)?** | | | |
|  | Katru dienu vai gandrīz katru dienu | 1 | → AL2 | |
|  | 5–6 dienas nedēļā | 2 | → AL2 | |
|  | 3–4 dienas nedēļā | 3 | → AL2 | |
|  | 1–2 dienas nedēļā | 4 | → AL2 | |
|  | 2–3 dienas mēnesī | 5 | → AL6 | |
|  | Reizi mēnesī | 6 | → AL6 | |
|  | Retāk nekā 1 reizi mēnesī | 7 | → AL6 | |
|  | Ne reizi pēdējos 12 mēnešos, jo es vairs nelietoju alkoholu | 8 | → SS1 | |
|  | Nekad vai dažus malkus visa mūža laikā | 9 | → SS1 | |
|  | *Nezina* | *→ SS1* | |
|  | *Atsakās atbildēt* | *→ SS1* | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AL2** | **Cik bieži Jūs lietojat alkoholu laikā no pirmdienas līdz ceturtdienai?** | | | |
|  | Visas 4 dienas | 1 |  | |
|  | 3 no 4 dienām | 2 |  | |
|  | 2 no 4 dienām | 3 |  | |
|  | 1 no 4 dienām | 4 |  | |
|  | Nevienā no 4 dienām | 5 | → AL4 | |
|  | *Nezina* | *→ AL4* | |
|  | *Atsakās atbildēt* | *→ AL4* | |

|  |  |
| --- | --- |
| **AL3** | **Cik daudz alkohola Jūs vidēji izdzerat vienā no šīm dienām (no pirmdienas līdz ceturtdienai)?** *(Parādīt standarta tilpumu tabulu)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *Dzērieni* | *Vienību skaits* | *Tilpuma mērvienības* |
| AL3\_1 | Alkoholu (~3 %) saturoši dzērieni (piemēram, kokteiļi) | |\_\_\_|\_\_\_| | 0,3 l pudeļu, kausu vai skārdeņu skaits |
| AL3\_2 | |\_\_\_|\_\_\_| | 0,5 l pudeļu, kausu vai skārdeņu skaits |
| AL3\_3 | |\_\_\_|\_\_\_| | 1,5 l pudeļu skaits |
| AL3\_4 | |\_\_\_|\_\_\_| | 200 ml glāžu skaits |
|  | | *Nezina* |  |
| *Atsakās atbildēt* |  |
| AL3\_5 | Alus vai cits vidēji stiprs (~ 6%)  alkoholiskais dzēriens (piemēram, sidrs, kokteiļi) | |\_\_\_|\_\_\_| | 0,3 l pudeļu, alus kausu vai skārdeņu skaits |
| AL3\_6 | |\_\_\_|\_\_\_| | 0,5 l pudeļu, alus kausu vai skārdeņu skaits |
| AL3\_7 | |\_\_\_|\_\_\_| | 1,5 l pudeļu skaits |
| AL3\_8 | |\_\_\_|\_\_\_| | 2 litru pudeļu skaits |
| AL3\_9 | |\_\_\_|\_\_\_| | 200 ml glāžu skaits |
|  | | *Nezina* |  |
| *Atsakās atbildēt* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *Dzērieni* | *Vienību skaits* | *Tilpuma mērvienības* |
| AL3\_10 | Stiprs alus  (~10 %) | |\_\_\_|\_\_\_| | 0,3 l pudeļu, alus kausu vai skārdeņu skaits |
| AL3\_11 | |\_\_\_|\_\_\_| | 0,5 l pudeļu, alus kausu vai skārdeņu skaits |
| AL3\_12 | |\_\_\_|\_\_\_| | 1,5 l pudeļu skaits |
| AL3\_13 | |\_\_\_|\_\_\_| | 2 litru pudeļu skaits |
|  | | *Nezina* |  |
| *Atsakās atbildēt* |  |
| AL3\_14 | Vīns, šampanietis (~12 %) | |\_\_\_|\_\_\_| | 100 ml glāžu skaits |
| AL3\_15 | |\_\_\_|\_\_\_| | 0,5 l pudeļu skaits |
| AL3\_16 | |\_\_\_|\_\_\_| | 0,7 l pudeļu skaits |
| AL3\_17 | |\_\_\_|\_\_\_| | 1 litra pudeļu skaits |
|  | | *Nezina* |  |
| *Atsakās atbildēt* |  |
| AL3\_18 | Stiprināti alkoholiskie dzērieni (piemēram, liķieri; ~30 %) | |\_\_\_|\_\_\_| | 30–40 ml glāzīšu skaits |
| AL3\_19 | |\_\_\_|\_\_\_| | 0,5 l pudeļu skaits |
| AL3\_20 | |\_\_\_|\_\_\_| | 0,7 l pudeļu skaits |
| AL3\_21 | |\_\_\_|\_\_\_| | 1 litra pudeļu skaits |
|  | | *Nezina* |  |
| *Atsakās atbildēt* |  |
| AL3\_22 | Stiprie alkoholiskie dzērieni (40 %) | |\_\_\_|\_\_\_| | 30–40 ml glāzīšu skaits |
| AL3\_23 | |\_\_\_|\_\_\_| | 100 ml glāžu skaits |
| AL3\_24 | |\_\_\_|\_\_\_| | 0,5 l pudeļu skaits |
| AL3\_25 | |\_\_\_|\_\_\_| | 0,7 l pudeļu skaits |
| AL3\_26 | |\_\_\_|\_\_\_| | 1 litra pudeļu skaits |
|  | | *Nezina* |  |
| *Atsakās atbildēt* |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AL4** | **Cik bieži Jūs lietojat alkoholu laikā no piektdienas līdz svētdienai?** | | | |
|  | Visas 3 dienas | 1 |  | |
|  | 2 no 3 dienām | 2 |  | |
|  | 1 no 3 dienām | 3 |  | |
|  | Nevienā no šīm 3 dienām | 4 | → AL6 | |
|  | *Nezina* | *→ AL6* | |
|  | *Atsakās atbildēt* | *→ AL6* | |

|  |  |
| --- | --- |
| **AL5** | **Cik daudz alkohola Jūs vidēji izdzerat vienā no šīm dienām(no piektdienas līdz svētdienai)?** *(Parādīt standarta tilpumu tabulu)* |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *Dzērieni* | *Vienību skaits* | *Tilpuma mērvienības* |
| AL5\_1 | Alkoholu (~3 %) saturoši dzērieni (piemēram, kokteiļi) | |\_\_\_|\_\_\_| | 0,3 l pudeļu, kausu vai skārdeņu skaits |
| AL5\_2 | |\_\_\_|\_\_\_| | 0,5 l pudeļu, kausu vai skārdeņu skaits |
| AL5\_3 | |\_\_\_|\_\_\_| | 1,5 l pudeļu skaits |
| AL5\_4 | |\_\_\_|\_\_\_| | 200 ml glāžu skaits |
|  | | *Nezina* |  |
| *Atsakās atbildēt* |  |
| AL5\_5 | Alus vai cits vidēji stiprs (~6 %)  alkoholiskais dzēriens (piemēram, sidrs, kokteiļi) | |\_\_\_|\_\_\_| | 0,3 l pudeļu, alus kausu vai skārdeņu skaits |
| AL5\_6 | |\_\_\_|\_\_\_| | 0,5 l pudeļu, alus kausu vai skārdeņu skaits |
| AL5\_7 | |\_\_\_|\_\_\_| | 1,5 l pudeļu skaits |
| AL5\_8 | |\_\_\_|\_\_\_| | 2 litru pudeļu skaits |
| AL5\_9 | |\_\_\_|\_\_\_| | 200 ml glāžu skaits |
|  | | *Nezina* |  |
| *Atsakās atbildēt* |  |
| AL5\_10 | Stiprs alus  (~10 %) | |\_\_\_|\_\_\_| | 0,3 l pudeļu, alus kausu vai skārdeņu skaits |
| AL5\_11 | |\_\_\_|\_\_\_| | 0,5 l pudeļu, alus kausu vai skārdeņu skaits |
| AL5\_12 | |\_\_\_|\_\_\_| | 1,5 l pudeļu skaits |
| AL5\_13 | |\_\_\_|\_\_\_| | 2 litru pudeļu skaits |
|  | | *Nezina* |  |
| *Atsakās atbildēt* |  |
| AL5\_14 | Vīns, šampanietis (~12 %) | |\_\_\_|\_\_\_| | 100 ml glāžu skaits |
| AL5\_15 | |\_\_\_|\_\_\_| | 0,5 l pudeļu skaits |
| AL5\_16 | |\_\_\_|\_\_\_| | 0,7 l pudeļu skaits |
| AL5\_17 | |\_\_\_|\_\_\_| | 1 litra pudeļu skaits |
|  | | *Nezina* |  |
| *Atsakās atbildēt* |  |
| AL5\_18 | Stiprināti alkoholiskie dzērieni (piemēram, liķieri; ~30 %) | |\_\_\_|\_\_\_| | 30–40 ml glāzīšu skaits |
| AL5\_19 | |\_\_\_|\_\_\_| | 0,5 l pudeļu skaits |
| AL5\_20 | |\_\_\_|\_\_\_| | 0,7 l pudeļu skaits |
| AL5\_21 | |\_\_\_|\_\_\_| | 1 litra pudeļu skaits |
|  | | *Nezina* |  |
| *Atsakās atbildēt* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *Dzērieni* | *Vienību skaits* | *Tilpuma mērvienības* |
| AL5\_22 | Stiprie alkoholiskie dzērieni (40 %) | |\_\_\_|\_\_\_| | 30–40 ml glāzīšu skaits |
| AL5\_23 | |\_\_\_|\_\_\_| | 100 ml glāžu skaits |
| AL5\_24 | |\_\_\_|\_\_\_| | 0,5 l pudeļu skaits |
| AL5\_25 | |\_\_\_|\_\_\_| | 0,7 l pudeļu skaits |
| AL5\_26 | |\_\_\_|\_\_\_| | 1 litra pudeļu skaits |
|  | | *Nezina* |  |
| *Atsakās atbildēt* |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AL6** | **Cik bieži pēdējo 12 mēnešu laikā Jūs esat lietojis 6 vai vairāk alkohola devas vienā reizē?** 6 alkohola devas var pielīdzināt 60 g tīra spirta vai:  1,3 litriem alus,  0,6 litriem vīna,  0,2 litriem stipro alkoholisko dzērienu. | | | |
|  | Katru dienu vai gandrīz katru dienu | 1 |  | |
|  | 5–6 dienas nedēļā | 2 |  | |
|  | 3–4 dienas nedēļā | 3 |  | |
|  | 1–2 dienas nedēļā | 4 |  | |
|  | 2–3 dienas mēnesī | 5 |  | |
|  | Reizi mēnesī | 6 |  | |
|  | Retāk nekā reizi mēnesī | 7 |  | |
|  | Pēdējo 12 mēnešu laikā tas nav noticis | 8 |  | |
|  | Nekad visā savā mūžā | 9 |  | |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

Ievads 25

Jautājumi par sociālo atbalstu, neformālās aprūpes vai palīdzības sniegšanu.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SS1** | **Cik ir tādu cilvēku, kas Jums ir pietiekami tuvi, lai uz tiem varētu paļauties gadījumā, ja Jums rastos nopietnas personīgas dabas problēmas?** | | |
|  | Neviens | 1 |  |
|  | 1 vai 2 | 2 |  |
|  | 3 līdz 5 | 3 |  |
|  | 6 vai vairāk | 4 |  |
|  | *Nezina* |  |  |
|  | *Atsakās atbildēt* |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SS2** | **Cik lielā mērā citiem cilvēkiem rūp tas, ko Jūs darāt (kā Jums klājas)?** | | |
|  | Lielā mērā | 1 |  |
|  | Mēreni daudz | 2 |  |
|  | Neesmu pārliecināts/-a, cik lielā mērā | 3 |  |
|  | Visai nedaudz | 4 |  |
|  | Nemaz nerūp | 5 |  |
|  | *Nezina* |  |  |
|  | *Atsakās atbildēt* |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SS3** | **Cik viegli nepieciešamības gadījumā Jūs varat saņemt praktisku palīdzību no kaimiņiem?** | | | |
|  | Ļoti viegli | 1 |  | |
|  | Viegli | 2 |  | |
|  | Ir iespējams | 3 |  | |
|  | Grūti | 4 |  | |
|  | Ļoti grūti | 5 |  | |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IC1** | **Vai Jūs vismaz reizi nedēļā sniedzat aprūpi vai palīdzību vienai vai vairākām personām, kuras cieš no vecuma izraisītām problēmām, hroniskām veselības problēmām vai nevarības?** | | | |
|  | Jā | 1 |  | |
|  | Nē | 2 | → IN1 | |
|  | *Nezina* | *→ IN1* | |
|  | *Atsakās atbildēt* | *→ IN1* | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IC2** | **Kas ir šī/-šīs personas?** | | | |
|  | Jūsu ģimenes loceklis/-ļi | 1 |  | |
|  | Cits/-i (nav Jūsu ģimenes loceklis/-ļi) | 2 |  | |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IC3** | **Cik stundas nedēļā Jūs sniedzat aprūpi vai palīdzat personai vai personām, kuras cieš no vecuma izraisītām problēmām, hroniskām veselības problēmām vai nevarības?** | | | |
|  | Mazāk nekā 10 stundu nedēļā | 1 |  | |
|  | Vismaz 10, bet mazāk nekā 20 stundu nedēļā | 2 |  | |
|  | 20 stundu nedēļā vai vairāk | 3 |  | |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

**2019. GADA 1 – EIVA APSEKOJUMA MODUĻI**

Ievads 26

Lūdzu, norādiet par katru no pieciem apgalvojumiem, kas vistuvāk atbilst tam, kā esat juties/jutusies pēdējo divu nedēļu laikā. Ievērojiet, ka augstāki skaitļi norāda uz augstāku labsajūtu.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PVO** | **Cik bieži pēdējo divu nedēļu laikā…** | | | | | | | |
|  | | **Visu laiku** | **Lielākoties** | **Vairāk nekā pusi laika** | **Mazāk nekā pusi laika** | **Dažreiz** | **Nekad** |
| **1** | **esat juties/jutusies priecīgs/priecīga un pacilāts/pacilāta** | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| **2** | **esat juties/jutusies mierīgs/mierīga un**  **nesasprindzis/nesaspringusi** | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| **3** | **esat juties/jutusies aktīvs/aktīva un enerģisks/enerģiska** | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| **4** | **esat pamodies možs/ pamodusies moža un atpūties/atpūtusies** | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| **5** | **Jūsu ikdiena ir bijusi piepildīta ar lietām, kas Jūs interesē** | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |

Ievads 27

Turpmākie jautājumi būs par cilvēku iespējām piedalīties ikdienas dzīvē tādā līmenī, kā viņi to vēlas.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q1a\_A** | **Kādā mērā Jums parasti sagādā grūtības iziešana no mājām?** | | |
|  | Nesagādā grūtības | 1 |
|  | Sagādā nelielas grūtības | 2 |  |
|  | Sagādā lielas grūtības | 3 |  |
|  | Es to nevaru/nespēju veikt | 4 |  |
|  | Nevēlos veikt šādu aktivitāti | 5 |
|  | *Nezina* |  |
|  | *Atsakās atbildēt* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q1a\_B** | **Kādā mērā Jums parasti sagādā grūtības privātā motorizētā transportlīdzekļa (vieglās automašīnas, motocikla, skūtera u.tml.) izmantošana, kad vēlaties vai kad tas nepieciešams?** | | |
|  | Nesagādā grūtības | 1 |
|  | Sagādā nelielas grūtības | 2 |  |
|  | Sagādā lielas grūtības | 3 |  |
|  | Es to nevaru/nespēju veikt | 4 |  |
|  | Nevēlos veikt šādu aktivitāti | 5 |
|  | *Nezina* |  |
|  | *Atsakās atbildēt* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q1a\_C** | **Kādā mērā Jums parasti sagādā grūtības sabiedriskā transporta (autobusa, vilciena, taksometra u.tml.) izmantošana, kad vien vēlaties vai kad tas nepieciešams?** | | |
|  | Nesagādā grūtības | 1 |
|  | Sagādā nelielas grūtības | 2 |
|  | Sagādā lielas grūtības | 3 |
|  | Es to nevaru/nespēju veikt | 4 |
|  | Nevēlos veikt šādu aktivitāti | 5 |
|  | *Nezina* |  |
|  | *Atsakās atbildēt* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q1a\_D** | **Kādā mērā Jums parasti sagādā grūtības piekļuve citām ēkām, kurās vēlaties nokļūt, ieskaitot pārvietošanos tajās?** | | |
|  | Nesagādā grūtības | 1 |
|  | Sagādā nelielas grūtības | 2 |
|  | Sagādā lielas grūtības | 3 |
|  | Es to nevaru/nespēju veikt | 4 |
|  | Nevēlos veikt šādu aktivitāti | 5 |
|  | *Nezina* |  |
|  | *Atsakās atbildēt* |  |

*INTERVĒTĀJAM:*

*ja Q1a\_A, Q1a\_B, Q1a\_C, Q1a\_D vismaz vienas gadījumā atbilde ir 'Sagādā nelielas grūtības (2)' vai 'Sagādā lielas grūtības (3)' vai 'Es to nevaru/nespēju veikt (4)', jautājiet* Q2a. Citos gadījumos pāriet uz *Q1b\_A.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q2a** | **Kurš no minētajiem iemesliem rada šīs grūtības?** Lūdzu, izmantojiet šo karti un atzīmējiet visas atbilstošās atbildes. | | | |
|  | Ilgstoša veselības problēma/ slimība | 1 |  | |
|  | Pamatfunkciju traucējumi (redze, dzirde, koncentrēšanās spējas, staigāšana, kāpšana pa kāpnēm u.tml.) | 2 |  | |
|  | Finansiāli iemesli (naudas trūkums, nevaru to atļauties) | 3 |  | |
|  | Pašpaļāvības trūkums vai apkārtējo cilvēku attieksme | 4 |  | |
|  | Piemērota vai pieejama transporta trūkums | 5 |  | |
|  | Grūtības pārvietoties ar transportlīdzekļiem (iekāpšana un izkāpšana, brīvu sēdvietu neesamība, pārāk neērti) | 6 |  | |
|  | Grūtības novietot transportlīdzekli (stāvvietu trūkums, izmaksas) | 7 |  | |
|  | Ēku infrastruktūra un pieejamība (nav liftu, rampu, zīmju, durvis ir pārāk šauras, nav piemērotu tualešu u.tml.) | 8 |  | |
|  | Citi iemesli. Lūdzu, precizējiet\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | 9 |  | |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q1b\_A** | **Kādā mērā Jums parasti sagādā grūtības mācīšanās kvalifikācijas iegūšanai vai jaunu prasmju apguvei?** | | |
|  | Nesagādā grūtības | 1 |
|  | Sagādā nelielas grūtības | 2 |
|  | Sagādā lielas grūtības | 3 |
|  | Es to nevaru/nespēju veikt | 4 |
|  | Nevēlos veikt šādu aktivitāti | 5 |
|  | *Nezina* |  |
|  | *Atsakās atbildēt* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q1b\_B** | **Kādā mērā Jums parasti sagādā grūtības vēlmēm atbilstoša apmaksāta darba veikšana?** | | |
|  | Nesagādā grūtības | 1 |
|  | Sagādā nelielas grūtības | 2 |
|  | Sagādā lielas grūtības | 3 |
|  | Es to nevaru/nespēju veikt | 4 |
|  | Nevēlos veikt šādu aktivitāti | 5 |
|  | *Nezina* |  |
|  | *Atsakās atbildēt* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q1b\_C** | **Kādā mērā Jums parasti sagādā grūtības interneta lietošana?** | | |
|  | Nesagādā grūtības | 1 |
|  | Sagādā nelielas grūtības | 2 |
|  | Sagādā lielas grūtības | 3 |
|  | Es to nevaru/nespēju veikt | 4 |
|  | Nevēlos veikt šādu aktivitāti | 5 |
|  | *Nezina* |  |
|  | *Atsakās atbildēt* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q1b\_D** | **Kādā mērā Jums parasti sagādā grūtības vaļasprieku vai interešu piepildīšana?** | | |
|  | Nesagādā grūtības | 1 |
|  | Sagādā nelielas grūtības | 2 |
|  | Sagādā lielas grūtības | 3 |
|  | Es to nevaru/nespēju veikt | 4 |
|  | Nevēlos veikt šādu aktivitāti | 5 |
|  | *Nezina* |  |
|  | *Atsakās atbildēt* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q1b\_E** | **Kādā mērā Jums parasti sagādā grūtības dalība sabiedriskajās aktivitātēs kopā ar ģimeni vai draugiem, piemēram, došanās uz sabiedriskās ēdināšanas vietām, kultūras pasākumiem (tādiem kā kinoseanss vai sporta pasākums)?** | | |
|  | Nesagādā grūtības | 1 |
|  | Sagādā nelielas grūtības | 2 |
|  | Sagādā lielas grūtības | 3 |
|  | Es to nevaru/nespēju veikt | 4 |
|  | Nevēlos veikt šādu aktivitāti | 5 |
|  | *Nezina* |  |
|  | *Atsakās atbildēt* |  |

*INTERVĒTĀJAM: Ja Q1b\_A, Q1b\_B, Q1b\_C, Q1b\_D vismaz vienas* aktivitātes gadījumā atbilde ir *'Sagādā nelielas grūtības (2)'* vai *'Sagādā lielas grūtības (3)'* vai *'Es to nevaru/nespēju veikt (4)'*, jautājiet Q2b. Citos gadījumos pāriet uz *Ievads 28*.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q2b** | **Kurš no minētajiem iemesliem rada šīs grūtības?** Lūdzu, izmantojiet šo karti un atzīmējiet visas atbilstošās atbildes. | | | |
|  | Ilgstoša veselības problēma/ slimība | 1 |  | |
|  | Pamatfunkciju traucējumi (redze, dzirde, koncentrēšanās spējas, staigāšana, kāpšana pa kāpnēm u.tml.) | 2 |  | |
|  | Aizņemtība (darbā, ģimenē, aprūpē vai citi pienākumi) | 3 |  | |
|  | Finansiāli iemesli (naudas trūkums, nevaru to atļauties) | 4 |  | |
|  | Pašpaļāvības trūkums vai apkārtējo cilvēku attieksme | 5 |  | |
|  | Zināšanu vai informācijas trūkums | 6 |  | |
|  | Vides radīti šķēršļi / nepiemērota vide (piemēram, grūtības piekļūt sabiedriskajam transportam un to lietot, grūtības nokļūt un izmantot dažādas ēkas, veikalus, grūtības viegli pārvietoties pa ielu, novietot transporta līdzekli utt.) | 7 |  | |
|  | Iespēju trūkums (piemēram, nav piemērotu vakanču, nav izglītības iespēju utt.) | 8 |  | |
|  | Citi iemesli. Lūdzu, precizējiet | 9 |  | |
|  | *Nezina* |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |  | |

*Ja Q2a = 1 vai 2 vai Q2b = 1 vai 2, uzdodiet Q3 un Q4*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q3** | **Vai šīs grūtības ir saistītas ar speciālu ierīču vai palīglīdzekļu trūkumu?** | | | |
|  | Jā | 1 |  |
|  | Nē | 2 |  |
|  | *Nezina* |
|  | *Atsakās atbildēt* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q4** | **Vai šīs grūtības ir saistītas ar personīga atbalsta vai palīdzības trūkumu?** | | |
|  | Jā | 1 |
|  | Nē | 2 |
|  | *Nezina* |
|  | *Atsakās atbildēt* |

Ievads 28

Nākamie jautājumi ir par konsultācijām ar jūsu ģimenes ārstu (vispārējās prakses ārstu). Lūdzu, iekļaujiet gan ārsta apmeklējumus, gan ārsta mājas vizītes, gan arī konsultācijas pa telefonu.

*INTERVĒTĀJAM:* Jautājumus no *AM3A* līdz *AM3E* uzdod, ja *AM2=1* un *AM3* *≠ 0*.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AM3A** | **Vai ģimenes ārsts (vispārējās prakses ārsts) pēdējās vizītes laikā veltīja Jums pietiekami daudz laika?** | | |
|  | Jā, noteikti | 1 |
|  | Jā, zināmā mērā | 2 |
|  | Nē, ne gluži | 3 |
|  | Nē, noteikti nē | 4 |
|  | *Nezina, atsakās atbildēt* |  |
|  | *Neattiecas* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AM3B** | **Vai ģimenes ārsts (vispārējās prakses ārsts) pēdējās vizītes laikā visu paskaidroja viegli saprotamā veidā?** | | |
|  | Jā, noteikti | 1 |
|  | Jā, zināmā mērā | 2 |
|  | Nē, ne gluži | 3 |
|  | Nē, noteikti nē | 4 |
|  | Nebija vajadzības paskaidrot | 5 |
|  | *Nezina, atsakās atbildēt* |  |
|  | *Neattiecas* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AM3C** | **Vai ģimenes ārsts (vispārējās prakses ārsts) Jūsu pēdējās vizītes laikā deva Jums iespēju uzdot jautājumus vai paust bažas par ieteikto ārstēšanas metodi?** | | |
|  | Jā, noteikti | 1 |
|  | Jā, zināmā mērā | 2 |
|  | Nē, ne gluži | 3 |
|  | Nē, noteikti nē | 4 |
|  | Nebija vajadzības uzdot jautājumus vai paust bažas par ieteikto ārstēšanas metodi | 5 |
|  | *Nezina, atsakās atbildēt* |  |
|  | *Neattiecas* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AM3D** | **Vai ģimenes ārsts (vispārējās prakses ārsts) Jūsu pēdējās vizītes laikā iesaistīja Jūs lēmumu pieņemšanā par aprūpi un ārstēšanu tādā mērā, kā vēlējāties?** | | |
|  | Jā, noteikti | 1 |
|  | Jā, zināmā mērā | 2 |
|  | Nē, ne gluži | 3 |
|  | Nē, noteikti nē | 4 |
|  | Nevēlējos tikt iesaistīts | 5 |
|  | Netika pieņemti lēmumi par ārstēšanu  *Nezina, atsakās atbildēt*  *Neattiecas* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AM3E** | **Kā Jūs kopumā vērtētu konsultācijas kvalitāti Jūsu pēdējās vizītes laikā?** | | |
|  | Ļoti labi | 1 |
|  | Labi | 2 |
|  | Viduvēji (ne labi, ne slikti) | 3 |
|  | Slikti | 4 |
|  | Ļoti slikti | 5 |
|  | *Nezina, atsakās atbildēt* |  |
|  | *Neattiecas* |  |

Ievads 29

Nākamie jautājumi ir par konsultācijām pie ārsta speciālista. Jāiekļauj ārstu apmeklējums ārkārtas gadījumos vai neatliekamā medicīniskā palīdzība, taču nav jāieskaita kontakti, kas radušies, atrodoties slimnīcā vai ambulatoriskās ārstēšanās ietvaros.

*INTERVĒTĀJAM:* Jautājumus no AM5A līdz AM5E uzdod, ja AM4=1 un AM5 *≠* 0

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AM5A** | **Vai ārsts speciālists pēdējās vizītes laikā veltīja Jums pietiekami daudz laika?** | | |
|  | Jā, noteikti | 1 |
|  | Jā, zināmā mērā | 2 |
|  | Nē, ne gluži | 3 |
|  | Nē, noteikti nē | 4 |
|  | *Nezina, atsakās atbildēt* |  |
|  | *Neattiecas* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AM5B** | **Vai šis ārsts speciālists pēdējā vizītē visu paskaidroja viegli saprotamā veidā?** | | |
|  | Jā, noteikti | 1 |
|  | Jā, zināmā mērā | 2 |
|  | Nē, ne gluži | 3 |
|  | Nē, noteikti nē | 4 |
|  | Nebija vajadzības paskaidrot | 5 |
|  | *Nezina, atsakās atbildēt* |  |
|  | *Neattiecas* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AM5C** | **Vai šis ārsts speciālists Jūsu pēdējās vizītes laikā deva Jums iespēju uzdot jautājumus vai paust bažas par ieteikto ārstēšanas metodi?** | | |
|  | Jā, noteikti | 1 |
|  | Jā, zināmā mērā | 2 |
|  | Nē, ne gluži | 3 |
|  | Nē, noteikti nē | 4 |
|  | Nebija vajadzības uzdot jautājumus vai paust bažas par ieteikto ārstēšanas metodi | 5 |
|  | *Nezina, atsakās atbildēt* |  |
|  | *Neattiecas* |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AM5D** | **Vai šis ārsts speciālists Jūsu pēdējās vizītes laikā iesaistīja Jūs lēmumu pieņemšanā par aprūpi un ārstēšanu tādā mērā, kā vēlējāties?** | | | |
|  | Jā, noteikti | 1 | |
|  | Jā, zināmā mērā | 2 | |
|  | Nē, ne gluži | 3 | |
|  | Nē, noteikti nē | 4 | |
|  | *Nezina, atsakās atbildēt* |  |
|  | *Neattiecas* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AM5E** | **Kā Jūs kopumā vērtētu konsultācijas kvalitāti Jūsu pēdējās vizītes laikā?** | | |
|  | Ļoti labi | 1 |
|  | Labi | 2 |
|  | Viduvēji (ne labi, ne slikti) | 3 |
|  | Slikti | 4 |
|  | Ļoti slikti | 5 |
|  | *Nezina, atsakās atbildēt* |  |
|  | *Neattiecas* |  |

Ievads 30

Nākamie jautājumi būs par ienākumiem Jūsu mājsaimniecībā.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IN1** | **Kādi ir Jūsu mājsaimniecības kopējie mēneša ienākumi pēc nodokļu nomaksas?** | | | |
|  | Summa, *euro* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | → **Intervijas beigas** | |
|  |  |  | |
|  | *Atsakās atbildēt* |

*INTERVĒTĀJAM:* *iedodiet x. karti. Ja rodas nepieciešamība, varat piebilst: „Pieļaujama aptuvena atbilde.”*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IN2** | **Varbūt Jūs varat norādīt aptuveno Jūsu mājsaimniecības kopējo mēneša ienākumu lielumu pēc nodokļu nomaksas:** | | |
|  | Mazāk par 200,01 *euro* | 01 |  |
|  | 200,01–400,00 *euro* | 02 |  |
|  | 400,01–600,00 *euro* | 03 |  |
|  | 600,01–700,00 *euro* | 04 |  |
|  | 700,01–800,00 *euro* | 05 |  |
|  | 800,01–1000,00 *euro* | 06 |  |
|  | 1000,01–1400,00 *euro* | 07 |  |
|  | 1400,01–2000,00 *euro* | 08 |  |
|  | 2000,01 un vairāk *euro* | 09 |  |
|  | *Atsakās atbildēt* |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tkont** | Lūdzu, norādiet savu kontaktinformāciju gadījumam, ja būs nepieciešams precizēt sniegtos datus! | | | | | | | | |
| 1. tālrunis |  | | | | 2. tālrunis | | | |  |
| **Tint** | Vai piekrītat, ka Jums piezvanīs, lai pārbaudītu intervētāja darbu? | | | | | | | | |
| Jā | 1 | | Nē | | 2 | | |  | |
| E-pasts: | | | | | | | | | |
| **Tapt** | | Ja Jūsu mājsaimniecība tiktu izvēlēta citām aptaujām, kuras veic CSP, vai piekrītat, ka Jūsu kontaktinformāciju izmantotu saziņai ar Jūsu mājsaimniecību, telefonintervijās un/vai intervētāju darba pārbaudei? | | | | | | | |
| Jā | 1 | | | Nē | | 2 |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Aptauja pabeigta | Plkst. |\_\_\_\_|\_\_\_\_| . |\_\_\_\_|\_\_\_\_| |

**Paldies par piedalīšanos aptaujā!**