**CENTRĀLĀ STATISTIKAS PĀRVALDE**

Lāčplēša iela 1, Rīga, LV-1010, [www.csp.gov.lv](http://www.csp.gov.lv)

|  |  |
| --- | --- |
| **Eiropas iedzīvotāju veselības apsekojums** | ***1-*** ***EIVA*** |
| 20.12.2016. Ministru kabineta noteikumu Nr. 812 pielikums Nr. 150 | VSPARK  10509005 |

**Atbild personas 15 un vairāk gadu vecumā**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apdzīvotā teritorija** (ATVK): | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Respondenta Nr. (pēc saraksta):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | |  | | | |  | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | | |
| **Intervētājs:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | *Vārds, uzvārds* | | | | | | | | | | | | | | | |  | | *Intervētāja Nr.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 1. apmeklējuma datums: | |  |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | **2** | | | | | **0** | | | | **2** | | | | |  | | |  | | |  | | | | | |
|  |  | *(diena)* | | | | | | | *(mēnesis)* | | | | | | | | |  | | *(gads)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Intervijas sākums: plkst. | |  |  | | | | . | | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Intervijas beigas: plkst. | |  |  | | | | . | | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 2. apmeklējuma datums: | |  |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | **2** | | | | | **0** | | | | **2** | | | | |  | | |  | | |  | | | | | |
|  |  | *(diena)* | | | | | | | *(mēnesis)* | | | | | | | | |  | | *(gads)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Intervijas sākums: plkst. | |  |  | | | | . | | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Intervijas beigas: plkst. | |  |  | | | | . | | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 3. apmeklējuma datums: | |  |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | **2** | | | | | **0** | | | | **2** | | | | |  | | |  | | |  | | | | | |
|  |  | *(diena)* | | | | | | | *(mēnesis)* | | | | | | | | |  | | *(gads)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Intervijas sākums: plkst. | |  |  | | | | . | | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Intervijas beigas: plkst. | |  |  | | | | . | | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Apsekojuma mērķis ir iegūt datus, kas raksturotu Latvijas iedzīvotāju veselību, dzīvesveidu, kā arī sociālos, ekonomiskos un teritoriālos faktorus, kas ir saistīti ar veselības aprūpes pakalpojumu izmantošanu un pieejamību. |

**Centrālā statistikas pārvalde saskaņā ar Statistikas likumu garantē sniegtās informācijas konfidencialitāti**

|  |  |
| --- | --- |
| **A\_6.**  PROXY | ***Atzīmē intervētājs!* Kas atbild uz jautājumiem?**  1) CAPI → O1,  2) CAWI, CATI → M1 |

1. Pats respondents

2. Respondents ar citas personas (tulka, surdotulka u.tml.) starpniecību

3. Cits mājsaimniecības loceklis atbild par personu

A\_7

4. Cita persona, kas nav mājsaimniecības loceklis

*Atsakās atbildēt* → Intervijas beigas

|  |  |
| --- | --- |
| **A\_7.**  WHYPROXY A\_6 | ***Atzīmē intervētājs!* Kāds ir starpniekintervijas iemesls?** |

1. Personai ir ilgstoši psihiskās veselības vai uztveres traucējumi

1) CAPI → O1,

2) CAWI, CATI → M1

2. Personai ir ilgstoši redzes vai dzirdes traucējumi

3. Persona atrodas slimnīcā vai sociālās aprūpes iestādē visā lauka  
 darbu periodā

4. Citi iemesli → Intervijas beigas

**PERSONAS UN MĀJSAIMNIECĪBAS RAKSTUROJUMS**

|  |  |
| --- | --- |
| **O1.**  INTMETHOD | ***Atzīmē intervētājs!* Kādā veidā iegūs interviju?** |

1. Klātienē

2. Pa tālruni

|  |  |
| --- | --- |
| **M1.** | **Vai Jūs dzīvojat deklarētajā dzīvesvietas adresē?** |

1. Jā → B\_1

2. Nē → B\_ter

|  |  |
| --- | --- |
| **B\_ter.** | **Vai Jūsu pastāvīgā dzīvesvieta ir Latvijā?** |

1. Jā → B\_0

2. Nē → Intervijas beigas

|  |  |
| --- | --- |
| **B\_0.**  REGION | **Norādiet, lūdzu, savas pastāvīgās dzīvesvietas pilsētu vai novadu!**  *Norādiet konkrēto apdzīvoto teritoriju (ATVK kods)!* |

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

|  |  |
| --- | --- |
| **B\_1.**  SEX  *No reģistra* | **Dzimums:** |

1. Vīrietis

2. Sieviete

|  |  |
| --- | --- |
| **B\_2.**  AGE  *No reģistra* | **Dzimšanas diena, mēnesis un gads.** |

|\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

*(diena) (mēnesis) (gads)*

|  |  |
| --- | --- |
| **BV\_1.**  BIRTHPLACEFATH | **Kurā valstī ir dzimis Jūsu tēvs?** |

1. Latvijā

2. Krievijā

3. Baltkrievijā

4. Ukrainā

5. Lietuvā

6. Citā valstī *(norādiet)*:

A. Valsts nosaukums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

B. Attiecīgās valsts kods |\_\_\_|\_\_\_|

7. Ārzemēs, bet valsts nav zināma

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **BV\_2.**  BIRTHPLACEMOTH | **Kurā valstī ir dzimusi Jūsu māte?** |

1. Latvijā

2. Krievijā

3. Baltkrievijā

4. Ukrainā

5. Lietuvā

6. Citā valstī *(norādiet)*:

A. Valsts nosaukums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

B. Attiecīgās valsts kods |\_\_\_|\_\_\_|

7. Ārzemēs, bet valsts nav zināma

*Nezina, 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.* | |
| B\_5\_0.  HHNBPERS | Kopā | |\_\_\_|\_\_\_|    1) Ja B\_5\_0 = 1 → B\_8  2) Ja B\_5\_0 = 2 vai vairāk → B\_5\_1 |
|  | *Tajā skaitā personas vecumā:* | |
| B\_5\_1.  HHNBPERS\_0\_13 | 0 līdz 13 gadi | |\_\_\_|\_\_\_| |
| B\_5\_2. | 14 līdz 24 gadi | |\_\_\_|\_\_\_| |
| B\_5\_3. | 25 gadi un vairāk | |\_\_\_|\_\_\_| |

*Atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **B\_4.**  PARTNERS | **Vai Jūs dzīvojat vienā mājsaimniecībā ar laulāto vai kopdzīves partneri?** |

1. Jā

2. Nē

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **B\_6.**  HHTYPE | **Kādam mājsaimniecības tipam atbilst Jūsu mājsaimniecība?** |

1. Vienas personas mājsaimniecība

2. Viens pieaugušais ar vismaz vienu bērnu, kas jaunāks par 25 gadiem

3. Viens pieaugušais ar bērnu/-iem, kam visiem ir 25 vai vairāk gadi

4. Pāris bez bērniem

5. Pāris ar vismaz vienu bērnu, kas jaunāks par 25 gadiem

6. Pāris ar bērnu/-iem, kam visiem ir 25 vai vairāk gadi

7. Cits mājsaimniecības tips

*Atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **B\_8.**  HATLEVEL | **Kāds ir Jūsu augstākais iegūtais izglītības līmenis?** |

1. Nav skolas izglītības vai zemāka par sākumskolas izglītību (pabeigtas 5 klases vai mazāk)

2. Sākumskolas izglītība (pabeigtas 6 klases)

3. Pamatizglītība (pabeigtas 9 klases)

4. Profesionālā pamatizglītība; 1 gada arodizglītība pēc pamatizglītības;

arodizglītība ar pedagoģisko korekciju (pēc 8. klases, mācību ilgums – 3 gadi)

5. Vispārējā vidējā izglītība

6. Vispārējā vidējā izglītība pēc arodizglītības

7. Arodizglītība pēc pamatizglītības (mācību ilgums – 3 gadi)

8. Profesionālā vidējā izglītība pēc pamatizglītības vai pēc arodizglītības

9. Arodizglītība pēc vispārējās vai profesionālās vidējās izglītības;

profesionālā vidējā izglītība pēc vispārējās vidējās izglītības

10. Pirmā līmeņa profesionālā augstākā izglītība

11. Bakalaura grāds (ieskaitot profesionālo); otrā līmeņa profesionālā augstākā izglītība

12. Maģistra grāds (ieskaitot profesionālo); otrā līmeņa profesionālā augstākā izglītība

ar studiju ilgumu 5 gadi

13. Doktora grāds

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **B\_10.**  MAINSTAT | **Kā Jūs pats/-i raksturotu/noteiktu savu pašreizējo ekonomiskās aktivitātes statusu?** |

1. Nodarbinātais/-ā (arī strādājošs skolēns/audzēknis/ students, strādājošs

pensionārs, strādājoša persona ar invaliditāti, persona grūtniecības/dzemdību

atvaļinājumā, neapmaksāta darba veicējs ģimenes uzņēmumā, privātpraksē,

piemājas vai lauku saimniecībā) → B\_11

2. Bezdarbnieks/-ce

3. Pensionārs/-e (vecuma pensionārs, izdienas pensionārs, priekšlaicīgi

pensionējies vai sasniegtā vecuma dēļ pārtraucis uzņēmējdarbību)

4. Persona ar invaliditāti vai ilgstoši darbnespējīga persona

Ievads 1

5. Skolēns, audzēknis vai students (ieskaitot neapmaksātu praksi, mācības tālmācībā)

6. Mājsaimnieks/-ce

7. Valsts aizsardzības dienestam pakļauta persona

8. Cits statuss

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **B\_11.**  JOBSTAT | **Kāds ir Jūsu nodarbinātības statuss pašreizējā pamatdarbā?** |

1. Darbinieks (darba ņēmējs)

2. Darba devējs (īpašnieks)

3. Pašnodarbināta persona (bez algotiem darbiniekiem)

4. Neapmaksāta persona, kas palīdz ģimenes uzņēmumā,

privātpraksē, piemājas vai lauku saimniecībā

*Atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **B\_11A.**  FT\_PT | **Kādu darbalaiku Jūs parasti strādājat?** |

1. Normālu (pilnu) darbalaiku

2. Nepilnu darbalaiku

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **B\_12.** | **Kāda ir Jūsu profesija/ amats pamatdarbā?** |

|  |
| --- |
|  |

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **B12\_K.**  JOBISCO | **Profesijas kods:** |

*Profesiju kodē, izmantojot Profesiju klasifikatoru.*

**|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_ |\_\_|\_\_|\_\_|**

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **B\_13.** | **Kāds ir Jūsu pamatdarba vietējās vienības saimnieciskās darbības veids (nozare)?**  *Ja uzņēmumam vai iestādei ir vairākas darbības jomas, tad norāda to darbības jomu, kurā strādā respondents, piemēram, ja respondents strādā ražošanas uzņēmuma ēdnīcā, tad pamatdarbavietas vietējā vienība ir ēdnīca, nevis ražošanas uzņēmums.* |

|  |
| --- |
|  |

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **B13\_K.**  LOCNACE | **Saimnieciskās darbības veida kods:** |

*Saimnieciskās darbības veidu kodē, izmantojot NACE 2.1 red.*

**|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_ |\_\_|\_\_|**

*Nezina, atsakās atbildēt*

**VESELĪBAS STATUSA MODULIs**

**Ievads 1**

Nākamie jautājumi būs par Jūsu veselību.

|  |  |
| --- | --- |
| **HS1.** | **Kāds ir Jūsu vispārējais veselības stāvoklis?** |

1. Ļoti labs

2. Labs

3. Vidējs

4. Slikts

5. Ļoti slikts

*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 vai vairāk mēnešus.* |

1. Jā

2. Nē

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **HS3A.** | **Cik lielā mērā kāda veselības problēma ir Jūs ierobežojusi veikt parastas ikdienas aktivitātes?** |

1. Stipri ierobežojusi

HS3B

2. Ir ierobežojusi, bet ne pārāk stipri

3. Nav ierobežojusi nemaz

CD2

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **HS3B.** | **Vai ierobežojumi ir ilguši vismaz pēdējos 6 mēnešus?** |

1. Jā

2. Nē

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **CD2.** | **Kā Jūs raksturotu savu zobu un smaganu stāvokli?** |

1. Ļoti labs

2. Labs

3. Vidējs

4. Slikts

5. Ļoti slikts

*Nezina, atsakās atbildēt*

**Ievads 2**

Nākamie jautājumi būs par hroniskām slimībām vai ilgstošām veselības problēmām.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.kartīte** | | **C1\_4.**  **Vai Jums kādreiz dzīvē ir bijusi kāda no tām?** | **C1\_5.**  **Vai slimības, veselības problēmas ir diagnosticējis ārsts?** | **C1\_6.**  **Vai Jums tā ir bijusi pēdējo 12 mēnešu laikā?**  CD1 |
| 1. | Astma (ieskaitot alerģisko astmu) | 1. Jā → C1\_5\_1  2. Nē  C1\_4\_2  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* |
| 2. | Hronisks bronhīts, hroniska obstruktīva plaušu slimība, emfizēma | 1. Jā → C1\_5\_2  2. Nē  C1\_4\_3  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* |
| 3. | Miokarda infarkts (sirdstrieka) vai tā sekas | 1. Jā → C1\_5\_3  2. Nē  C1\_4\_4  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* |
| 4. | Koronārā (išēmiskā) sirds slimība vai stenokardija | 1. Jā → C1\_5\_4  2. Nē  C1\_4\_5  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* |
| 5. | Paaugstināts asinsspiediens (hipertensija) | 1. Jā → C1\_5\_5  2. Nē  C1\_4\_6  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* |
| 6. | Insults (trieka, asinsizplūdums smadzenēs, smadzeņu išēmija) vai tā hroniskas sekas | 1. Jā → C1\_5\_6  2. Nē  C1\_4\_7  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* |
| 7. | Artrīts (locītavu iekaisums) | 1. Jā → C1\_5\_7  2. Nē  C1\_4\_8  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* |
| **1.kartīte** | | **C1\_4.**  **Vai Jums kādreiz dzīvē ir bijusi kāda no tām?** | **C1\_5.**  **Vai slimības, veselības problēmas ir diagnosticējis ārsts?** | **C1\_6.**  **Vai Jums tā ir bijusi pēdējo 12 mēnešu laikā?**  CD1 |
| 8. | Artroze (neieskaitot artrītu) | 1. Jā → C1\_5\_8  2. Nē  C1\_4\_9  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* |
| 9. | Muguras lejasdaļas sāpes vai citas hroniskas muguras problēmas | 1. Jā → C1\_5\_9  2. Nē  C1\_4\_10  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* |
| 10. | Mugurkaula kakla daļas sāpes vai citas hroniskas mugurkaula kakla daļas problēmas | 1. Jā → C1\_5\_10  2. Nē  C1\_4\_11  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* |
| 11. | Pirmā tipa diabēts | 1. Jā → C1\_5\_11  2. Nē  C1\_4\_12  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* |
| 12. | Otrā tipa diabēts (izņemot grūtnieču diabētu) | 1. Jā → C1\_5\_12  2. Nē  C1\_4\_13  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* |
| 13. | Alerģija, piemēram, alerģiskās iesnas, acu iekaisums, dermatīts, pārtikas vai kāda cita alerģija (izņemot alerģisko astmu) | 1. Jā → C1\_5\_13  2. Nē  C1\_4\_14  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* |
| 14. | Kuņģa vai divpadsmitpirkstu zarnas čūla | 1. Jā → C1\_5\_14  2. Nē  C1\_4\_15  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* |
| 15. | Vēzis (ļaundabīgs audzējs, ieskaitot leikēmiju un limfomu) | 1. Jā → C1\_5\_15  2. Nē  C1\_4\_16  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* |
| 16. | Hroniskas galvassāpes, piemēram, migrēna | 1. Jā → C1\_5\_16  2. Nē  C1\_4\_17  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* |
| 17. | Urīna nesaturēšana, urīnpūšļa problēmas | 1. Jā → C1\_5\_17  2. Nē  C1\_4\_18  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* |
| 18. | Nieru problēmas | 1. Jā → C1\_5\_18  2. Nē  C1\_4\_19  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* |
| 19. | Depresija | 1. Jā → C1\_5\_19  2. Nē  C1\_4\_20  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* |
| 20. | Trauksme | 1. Jā → C1\_5\_20  2. Nē  C1\_4\_21  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* |
| 21. | Negadījuma trauma vai tās sekas | 1. Jā → C1\_5\_21  2. Nē  C1\_4\_22  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* |
| 22. | Augsts holesterīna līmenis asinīs (augsts lipīdu līmenis asinīs, triglicerīdi) | 1. Jā → C1\_5\_22  2. Nē  Ievads 3  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* | 1. Jā  2. Nē  *Nezina, atsakās atbildēt* |

**Ievads 3**

Nākamie jautājumi būs par negadījumiem mājās, brīvā laika nodarbēs un par prombūtni no darba.

|  |  |
| --- | --- |
| **AC1.** | **Vai pēdējo 12 mēnešu laikā esat guvis/-usi traumu vai savainojumu nelaimes gadījumā mājās vai brīvā laika nodarbēs?** |

1. Jā

1) AW1, ja B\_10 = 1;

2) Ievads 4, ja B\_10 ≠ 1

2. Nē

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **AW1.** | **Vai pēdējo 12 mēnešu laikā Jums ir nācies neierasties darbā/ nepildīt darba pienākumus veselības problēmu dēļ?**  *Lūdzu, ņemiet vērā visas slimības, ievainojumus vai citas veselības problēmas, kas Jums ir bijušas un kuru dēļ Jūs nevarējāt ierasties darbā/ pildīt darba pienākumus neatkarīgi no tā, vai ir bijusi darbnespējas lapa.* |

1. Jā → AW2

2. Nē

Ievads 4

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **AW2.** | **Cik dienu pavisam pēdējo 12 mēnešu laikā Jums ir nācies neierasties darbā/ nepildīt darba pienākumus veselības problēmu dēļ?** |

Dienu skaits |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

*Nezina, atsakās atbildēt*

**Ievads 4**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **PN1.** | **Vai pēdējo 4 nedēļu laikā Jums ir bijušas fiziskas sāpes?** |

1. Nē → Ievads 5

2. Jā, nelielas

3. Jā, mērenas

PN2

4. Jā, vidēji stipras

5. Jā, stipras

6. Jā, ļoti stipras

*Nevar pateikt, atsakās atbildēt* → Ievads 5

|  |  |
| --- | --- |
| **PN2.** | **Cik lielā mērā sāpes pēdējās 4 nedēļās ir ietekmējušas Jūsu parasto darbu (ieskaitot gan darbu ārpus mājas, gan mājas soli)?** |

1. Nemaz

2. Nedaudz

3. Mēreni daudz

4. Diezgan stipri

5. Ļoti stipri

*Nevar pateikt, atsakās atbildēt*

**Ievads 5**

Nākamie jautājumi būs par to, kā jutāties un kā Jums ir klājies pēdējo 2 nedēļu laikā. Ja Jums ir pazemināts garastāvoklis vai arī, atbildot uz turpmākajiem jautājumiem, Jums šķiet, ka Jums ir depresija, lūdzu, sazinieties ar ģimenes ārstu.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cik bieži pēdējo 2 nedēļu laikā Jūs ir apgrūtinājušas kādas no minētajām problēmām?** | | Nemaz | Dažas dienas | Vairāk par nedēļu | Gandrīz katru dienu |  |  |
| MH1A. | Interešu un dzīvesprieka trūkums | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nevar pateikt* | *Atsakās atbildēt* |
| MH1B. | Slikts/nomākts garastāvoklis, nospiestība vai bezcerības sajūta | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nevar pateikt* | *Atsakās atbildēt* |
| MH1C. | Grūtības iemigt, caurs/trausls miegs vai pārāk ilga gulēšana | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nevar pateikt* | *Atsakās atbildēt* |
| MH1D. | Nogurums vai enerģijas trūkums | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nevar pateikt* | *Atsakās atbildēt* |
| MH1E. | Pazemināta ēstgriba vai pārēšanās | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nevar pateikt* | *Atsakās atbildēt* |
| MH1F. | Neapmierinātība ar sevi – sajūta, ka esat neveiksminieks/-ce vai arī esat pievīlis/-usi savas vai ģimenes cerības | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nevar pateikt* | *Atsakās atbildēt* |
| MH1G. | Grūtības koncentrēties, piemēram, lasīt avīzi vai skatīties TV | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nevar pateikt* | *Atsakās atbildēt* |
| MH1H. | Kustības un runa bija tik lēna, ka citi cilvēki to varēja pamanīt. Vai pretēji – bijāt tik satraukts/-a un rosīgs/-a, ka kustību aktivitāte kļuva lielāka nekā parasti | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nevar pateikt* | *Atsakās atbildēt* |
| MH1I. | Domas, ka labāk būtu nomirt vai kaut kā nodarīt sev pāri | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nevar pateikt* | *Atsakās atbildēt* |

***Uzmanību intervētājam!*** Ja jautājumā MH1I ir norādīta kāda no 2.–4. atbildei vai respondents atteicās atbildēt, nolasiet šo tekstu:

Ja Jūs nomāc drūmas domas vai rodas nospiestības vai bezcerības sajūtas, lūdzu, zvaniet diennakts krīžu centram pa tālruni 116123 vai sazinieties ar ģimenes ārstu.

**Ievads 6**

Nākamie jautājumi būs par to, vai pēdējo divu nedēļu laikā Jums ir bijušas trauksmes pazīmes.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cik bieži pēdējo 2 nedēļu laikā Jūs saskārāties ar kādu no minētajām problēmām?** | | Nemaz | Dažas dienas | Vairāk par nedēļu | Gandrīz katru dienu |  |  |
| GAD\_1. | Jutāt nervozitāti, raizes vai sasprindzinājumu | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nevar pateikt* | *Atsakās atbildēt* |
| GAD\_2. | Nespējāt nomierināties vai kontrolēt satraukumu | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nevar pateikt* | *Atsakās atbildēt* |
| GAD\_3. | Pārmērīgi satraucāties par dažādām lietām | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nevar pateikt* | *Atsakās atbildēt* |
| GAD\_4. | Grūtības atslābināties | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nevar pateikt* | *Atsakās atbildēt* |
| GAD\_5. | Bijāt tik nemierīgs, ka nespējāt nosēdēt uz vietas | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nevar pateikt* | *Atsakās atbildēt* |
| GAD\_6. | Viegli kļuvāt aizkaitināms/-a | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nevar pateikt* | *Atsakās atbildēt* |
| GAD\_7. | Jutāt bailes, ka varētu notikt kaut kas šausmīgs | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nevar pateikt* | *Atsakās atbildēt* |

**Ievads 7**

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?** |

1. Jā → PL2A

2. Nē → PL2B

3. Esmu neredzīgs (pilnīgi akls) → PL3

*Nezina, atsakās atbildēt* → PL2B

|  |  |
| --- | --- |
| **PL2A.** | **Vai Jums, pat nēsājot brilles vai kontaktlēcas, joprojām saglabājas redzes grūtības?** |

1. Nē, redzu bez grūtībām

2. Jā, redzu ar nelielām grūtībām

PL3

3. Jā, redzu ar lielu piepūli

4. Jā, nevaru redzēt nemaz

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **PL2B.** | **Vai Jums ir redzes grūtības?** |

1. Nē, redzu bez grūtībām

2. Jā, redzu ar nelielām grūtībām

3. Jā, redzu ar lielu piepūli

4. Jā, nevaru redzēt nemaz

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **PL3.** | **Vai Jūs lietojat dzirdes aparātu?** |

1. Jā → PL4A

2. Nē → PL4B

3. Esmu pilnīgi nedzirdīgs → PL6

*Nezina, atsakās atbildēt* → PL4B

|  |  |
| --- | --- |
| **PL4A.** | **Vai, sarunājoties klusā telpā, Jums ir grūtības dzirdēt cita cilvēka teikto, pat ja lietojat dzirdes aparātu?** |

1. Nē, dzirdu bez grūtībām

PL5

2. Jā, dzirdu ar nelielām grūtībām

3. Jā, dzirdu ar lielu piepūli

4. Jā, nevaru dzirdēt nemaz

PL6

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **PL4B.** | **Vai, sarunājoties klusā telpā, Jums ir grūtības dzirdēt cita cilvēka teikto?** |

1. Nē, dzirdu bez grūtībām

PL5A

2. Jā, dzirdu ar nelielām grūtībām

3. Jā, dzirdu ar lielu piepūli

4. Jā, nevaru dzirdēt nemaz

PL6

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **PL5.** | **Vai, sarunājoties trokšņainā telpā, Jums ir grūtības dzirdēt cita cilvēka teikto, pat ja lietojat dzirdes aparātu?** |

1. Nē, dzirdu bez grūtībām

2. Jā, dzirdu ar nelielām grūtībām

PL6

3. Jā, dzirdu ar lielu piepūli

4. Jā, nevaru dzirdēt nemaz

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **PL5A.** | **Vai, sarunājoties trokšņainā telpā, Jums ir grūtības dzirdēt cita cilvēka teikto?** |

1. Nē, dzirdu bez grūtībām

2. Jā, dzirdu ar nelielām grūtībām

3. Jā, dzirdu ar lielu piepūli

4. Jā, nevaru dzirdēt nemaz

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **PL6.** | **Vai Jūs varat noiet 500 metrus pa līdzenu virsmu, neizmantojot iešanas palīglīdzekļus (piemēram, spieķi) vai citu cilvēku palīdzību?** |

1. Jā, bez grūtībām

2. Jā, ar nelielām grūtībām

3. Jā, ar lielu piepūli

4. Nē, nevaru nemaz

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **PL7.** | **Vai varat uzkāpt vai nokāpt kāpņu vienu posmu (apmēram 12 pakāpienus)?** |

1. Jā, bez grūtībām

2. Jā, ar nelielām grūtībām

3. Jā, ar lielu piepūli

4. Nē, nevaru nemaz

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **PL8.** | **Vai Jums ir grūtības atcerēties vai koncentrēties?**  *Neiekļauj īslaicīgas problēmas, kas radušās, piemēram, darba pārslodzes vai stresa rezultātā.* |

1. Nē, grūtību nav

2. Jā, ir nelielas grūtības

3. Jā, ir lielas grūtības

4. Jā, nemaz nespēju atcerēties vai koncentrēties

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **PL8A.** | **Vai Jums ir ikdienas saziņas problēmas, piemēram, grūtības saprast vai tikt saprastam?**  *Saziņa ietver ikdienas komunikāciju, piemēram, mutvārdu, rakstu vai zīmju valodu.* |

1. Nē, grūtību nav

2. Jā, ir nelielas grūtības

1) PL9, ja vecums 55+;

2) 1. filtrs, ja vecums 15­–54

3. Jā, ir lielas grūtības

4. Jā, nemaz nespēju sazināties

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **PL9.** | **Vai Jums ir grūtības nokost un košļāt cietu ēdienu, piemēram, cietu ābolu?** |

1. Nē, grūtību nav

2. Jā, ir nelielas grūtības

Ievads 8

3. Jā, ir lielas grūtības

4. Jā, nemaz nespēju nokost un košļāt cietu ēdienu

*Nezina, atsakās atbildēt*

**1. filtrs.**

Ja personai ir 15–54 gadi un kāda veselības problēma ir stipri ierobežojusi ikdienas aktivitātes (HS3A=1) un ierobežojumi ir ilguši vismaz pēdējos 6 mēnešus (HS3B=1) → Ievads 8.

Ja personai ir 15–54 gadi un kāda veselības problēma ir ierobežojusi, bet ne pārāk stipri ikdienas aktivitātes (HS3A=2) un ierobežojumi ir ilguši vismaz pēdējos 6 mēnešus (HS3B=1) → Ievads 8.

Citos gadījumos → Ievads 10.

**Ievads 8**

Nākamie jautājumi būs par ikdienas pašaprūpes darbībām. Lūdzu, neņemiet vērā īslaicīgas veselības problēmas.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PC1.** | **Vai Jums parasti ir grūtības veikt kādu no minētajām darbībām pašam/-ai bez palīdzības?** | | | | | | |
|  | | Nē, grūtību nav | Jā, nelielas grūtības | Jā, lielas grūtības | Nespēju pats to paveikt |  |  |
| PC1A. | Ēst | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| PC1B. | Apgulties gultā un piecelties no tās, apsēsties krēslā un piecelties no tā | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| PC1C. | Apģērbties un noģērbties | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| PC1D. | Lietot tualeti | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| PC1E. | Mazgāties vannā vai dušā | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |

|  |  |
| --- | --- |
| **PCpar.** | ***Atzīmē intervētājs!* Vai kādā no PC1A līdz PC1E jautājumiem ir norādīts 2., 3. vai 4. atbilžu variants?** |

1. Jā → PC2

2. Nē → Ievads 9

|  |  |
| --- | --- |
| **PC2.** | **Vai Jums parasti palīdz veikt tās pašaprūpes darbības, ar kurām Jums ir grūtības tikt galā pašam/-ai?**  *Palīdzība ietver personas sniegto palīdzību, tehnisko palīglīdzekļu izmantošanu, mājokļa pielāgojumu.* |

1. Jā, vismaz vienu no minētajām darbībām → PC3A

2. Nē → PC3B

*Nevar pateikt, atsakās atbildēt* → Ievads 9

|  |  |
| --- | --- |
| **PC3A.** | **Vai Jums būtu nepieciešama lielāka palīdzība?** |

1. Jā, vismaz vienā no minētajām darbībām

Ievads 9

2. Nē

*Nevar pateikt, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **PC3B.** | **Vai Jums palīdzība būtu nepieciešama?** |

1. Jā, vismaz vienā no minētajām darbībām

2. Nē

*Nevar pateikt, atsakās atbildēt*

**Ievads 9**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HA1.** | **Vai Jums parasti ir grūtības veikt kādu no minētajām aktivitātēm pašam/-ai bez palīdzības?** | | | | | | | |
|  | | Nē, grūtību nav | Jā, nelielas grūtības | Jā, lielas grūtības | Nespēju pats to paveikt | Neesmu mēģinājis/-usi, nav vajadzības to darīt |  |  |
| HA1A. | Pagatavot ēdienu | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| HA1B. | Izmantot tālruni | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| HA1C. | Iepirkties | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| HA1D. | Lietot medikamentus | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| HA1E. | Veikt vieglus mājsaimniecības darbus | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| HA1F. | Veikt neregulārus smagus mājsaimniecības darbus | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| HA1G. | Veikt maksājumu un ikdienas saimniecisko jautājumu kārtošanu | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |

|  |  |
| --- | --- |
| **HApar.** | ***Atzīmē intervētājs!* Vai kādā no HA1A līdz HA1G jautājumiem ir norādīts 2., 3. vai 4. atbilžu variants?** |

1. Jā → HA2

2. Nē → Ievads 10

|  |  |
| --- | --- |
| **HA2.** | **Vai Jums parasti palīdz veikt tās ikdienas aktivitātes, ar kurām Jums ir grūtības tikt galā pašam/-ai?**  *Palīdzība ietver personas sniegto palīdzību, tehnisko palīglīdzekļu izmantošanu, mājokļa pielāgojumu.* |

1. Jā, vismaz vienu no minētajām aktivitātēm → HA3A

2. Nē → HA3B

*Nevar pateikt, atsakās atbildēt* → Ievads 10

|  |  |
| --- | --- |
| **HA3A.** | **Vai Jums būtu nepieciešama lielāka palīdzība?** |

1. Jā, vismaz vienā no minētajām aktivitātēm

Ievads 10

2. Nē

*Nevar pateikt, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **HA3B.** | **Vai Jums palīdzība būtu nepieciešama?** |

1. Jā, vismaz vienā no minētajām aktivitātēm

2. Nē

*Nevar pateikt, atsakās atbildēt*

**Ievads 10**

Nākamie jautājumi būs par līdzdalības ierobežojumiem, kas radušies ilgstošu veselības problēmu dēļ. Ilgstoša veselības problēma ir tāda, kas ilgst (vai paredzams, ka ilgs) 6 mēnešus vai vairāk.

Ja pārvietojoties izmantojat palīglīdzekļus vai citu personu palīdzību, tad tas jāņem vērā, atbildot uz nākamajiem jautājumiem.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BA.** | **Vai ilgstošu veselības problēmu vai ierobežojumu dēļ Jums parasti ir grūtības…** | | | | | | | |
|  | | Nē, grūtību nav | Jā, ir nelielas grūtības | Jā, ir lielas grūtības | Nespēju to paveikt | Nav vēlēšanās to darīt |  |  |
| BA1. | **iziet no mājām** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| BA2. | **izmantot transportu**  *Iekļauj dažādus transporta veidus (automašīnu, pilsētas vai tālsatiksmes autobusu, vilcienu, taksometru u.c.)* | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| BA3. | **iekļūt ēkās, tostarp pārvietoties ēku iekšienē un izmantot aprīkojumu iekštelpās**  *Sabiedriskās ēkas (veikals, restorāns u.tml.), dzīvojamās ēkas, darbavietas, brīvā laika aktivitāšu u.c. veida ēkas.* | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| BA5. | **vienatnē vai citas personas pavadībā piedalīties sociālās aktivitātēs**  *Piemēram, satikties ar ģimeni vai draugiem, doties vakariņās, apmeklēt dažādus pasākumus u.tml.* | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| BA7. | **izmantot internetu** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |

**Ievads 11**

Nākamie jautājumi būs par Jūsu labsajūtu.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cik bieži pēdējo divu nedēļu laikā…** | | Visu laiku | Lielākoties | Vairāk nekā pusi laika | Mazāk nekā pusi laika | Dažreiz | Nekad |  |  |
| MH2A. | **jutāties priecīgs/-a un pacilāts/-a** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| MH2B. | **jutāties mierīgs/-a un**  **nesasprindzis/-gusi** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| MH2C. | **jutāties aktīvs/-a un enerģisks/-a** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| MH2D. | **pamodāties možs/-a un atpūties/-usies** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| MH2E. | **Jūsu ikdiena ir bijusi piepildīta ar to, kas Jūs interesē** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |

**VESELĪBAS APRŪPES MODULIS**

**Ievads 12**

Nākamo jautājumu grupa būs par ārstēšanos slimnīcā. Jāņem vērā visu veidu slimnīcas, izņemot neatliekamās aprūpes nodaļas apmeklējumus (ja vien tajā nepalikāt pa nakti) un ambulatoriskas konsultācijas.

*INTERVĒTĀJAM! Uzmanību sievietēm līdz 50 gadu vecumam!*

***Neiekļauj*** *laiku, kas pavadīts slimnīcā saistībā ar dzemdībām. Iekļauj laiku, kas pavadīts stacionārā grūtniecības un/vai pēcdzemdību sarežģījumu dēļ, kā arī saistībā ar aborta veikšanu.*

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

|  |  |
| --- | --- |
| **HO1A.**  HO12 | **Vai pēdējo 12 mēnešu laikā esat bijis/-usi slimnīcā kā stacionēts pacients/-e, proti, pavadījis/-usi tajā vismaz vienu nakti vai ilgāk?** |

1. Jā → HO1B

2. Nē

HO2A

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **HO1B.**  HO12 | **Cik nakšu kopumā Jūs esat pavadījis/-usi slimnīcā pēdējo 12 mēnešu laikā?** |

Nakšu skaits |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **HO2A.**  HO34 | **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?** |

1. Jā → HO2B

2. Nē

Ievads 13

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **HO2B.**  HO34 | **Cik reižu kopumā Jūs esat bijis/-usi dienas stacionāra pacients/-e pēdējo 12 mēnešu laikā?** |

Reižu skaits |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

*Nezina, atsakās atbildēt*

**Ievads 13**

Nākamais jautājums būs par zobārstu vai citu zobārstniecības speciālistu apmeklējumiem.

|  |  |
| --- | --- |
| **AM1.** | **Kad Jūs pēdējo reizi bijāt pie zobārsta, ortodonta vai zobu higiēnista, neskaitot gadījumus, kad pavadījāt bērnu, dzīvesbiedru u.c.?** |

1. Mazāk nekā pirms 6 mēnešiem

2. Laikā no 6 līdz mazāk nekā 12 mēnešiem

3. Pirms 12 vai vairāk mēnešiem

4. Nekad

*Nezina, atsakās atbildēt*

**Ievads 14**

Nākamie jautājumi skars konsultācijas pie sava ģimenes ārsta.

|  |  |
| --- | --- |
| **AM2.** | **Kad Jūs pēdējo reizi konsultējāties ar ģimenes (vispārējās prakses) ārstu par savu veselību?**  *Konsultācijas pieņemšanas laikā ārsta kabinetā, mājas vizītes laikā, kā arī attālinātās konsultācijas.*  *Neņem vērā telefonsarunas, lai norunātu tikšanos ar ārstu, saņemtu recepti u.tml., kā arī vizītes pie ārsta citu personu veselības problēmu dēļ.* |

1. Mazāk nekā pirms 12 mēnešiem → AM3

2. Pirms 12 vai vairāk mēnešiem

Ievads 15

3. Nekad

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **AM3.** | **Cik reižu pēdējo četru nedēļu laikā esat konsultējies/-usies ar ģimenes (vispārējās prakses) ārstu par savu veselību?** |

Reižu skaits |\_\_\_|\_\_\_|

*Nezina, atsakās atbildēt*

**Ievads 15**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **AM4.** | **Kad Jūs pēdējo reizi konsultējāties ar ārstu speciālistu par savu veselību?**  *Neiekļauj konsultācijas ar ģimenes ārstu, zobārstu, zobu higiēnistu un ortodontu.* |

1. Mazāk nekā pirms 12 mēnešiem → AM5

2. Pirms 12 vai vairāk mēnešiem

AM6

3. Nekad

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **AM5.** | **Cik reižu pēdējo četru nedēļu laikā esat konsultējies/-usies ar ārstu speciālistu par savu veselību?** |

Reižu skaits |\_\_\_|\_\_\_|

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AM6.** | **Vai pēdējo 12 mēnešu laikā Jūs savas veselības dēļ esat apmeklējis/-usi…** | | | | |
|  | | Jā | Nē |  | |
| AM6\_1. | **fizioterapeitu** | 1 | 2 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| AM6\_2. | **medicīnas māsu, vecmāti, feldšeri vai ārsta palīgu (izņemot stacionēšanas vai mājas aprūpes gadījumus)** | 1 | 2 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| AM6\_3. | **uztura speciālistu** | 1 | 2 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| AM6\_4. | **logopēdu (runas terapeitu)** | 1 | 2 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| AM6\_5. | **manuālo terapeitu, hiropraktiķi, osteopātu** | 1 | 2 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| AM6\_6. | **ergoterapeitu** | 1 | 2 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| AM6\_7. | **psihologu, psihoterapeitu vai psihiatru** | 1 | 2 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| AM6\_8. | **citu veselības aprūpes speciālistu** | 1 | 2 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| AM6\_9. | **medicīnas laboratoriju, diagnostikas kabinetu** | 1 | 2 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |

|  |  |
| --- | --- |
| **D2\_7.** | **Kurus speciālistus pēdējo 12 mēnešu laikā Jūs esat apmeklējis/-usi savas veselības dēļ?**  *Iespējamas vairākas atbildes.* |

1. Homeopātu

2. Akupunktūras speciālistu

3. Fitoterapeitu

4. Citu alternatīvās medicīnas speciālistu

5. Tautas dziednieku

6. Nevienu no minētajiem

*Nezina, atsakās atbildēt*

**Ievads 16**

Nākamie jautājumi būs par aprūpes pakalpojumiem mājās.

|  |  |
| --- | --- |
| **LT1.** | **Vai pēdējo 12 mēnešu laikā ilgstošu veselības problēmu vai ierobežojumu, nespējas vai vecuma dēļ regulāri (vismaz reizi nedēļā) saņēmāt neformālo aprūpi vai palīdzību no kāda sava ģimenes locekļa, partnera, drauga vai kaimiņa?**  *Ietver jebkāda veida palīdzību, t.sk. pašaprūpē un ikdienas aktivitātēs, kā arī emocionālo atbalstu, līdzās būšanu.* |

1. Jā, pārsvarā no savas ģimenes locekļa

2. Jā, pārsvarā no cilvēka, kas nav manas ģimenes loceklis

3. Nē

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **LT2.** | **Vai pēdējo 12 mēnešu laikā ilgstošu veselības problēmu vai ierobežojumu, nespējas vai vecuma dēļ regulāri (vismaz reizi nedēļā) izmantojāt vai saņēmāt formālo aprūpi mājās, ko nodrošina veselības aprūpes vai individuālās mājaprūpes darbinieki?**  *Aprūpes pakalpojumi mājās – iespēja saņemt medicīnisko aprūpi mājās, palīdzību pašaprūpē un ikdienas darbos.* |

1. Jā → LT3

2. Nē

Ievads 17

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **LT3.** | **Cik stundas nedēļā Jūs izmantojāt formālās aprūpes pakalpojumus mājās personiskām vajadzībām?** |

1. Mazāk nekā 5 stundas nedēļā

2. 5–9 stundas nedēļā

3. 10–19 stundas nedēļā

4. 20–29 stundas nedēļā

5. 30–39 stundas nedēļā

6. 40 stundas nedēļā vai vairāk

*Nezina, atsakās atbildēt*

**Ievads 17**

Nākamie jautājumi būs par medikamentu lietošanu pēdējo 2 nedēļu laikā.

|  |  |
| --- | --- |
| **MD1.** | **Vai pēdējo divu nedēļu laikā esat lietojis/-usi ārsta izrakstītus/ rekomendētus medikamentus?**  *Iekļauj arī ārsta izrakstītus/ rekomendētus vitamīnus vai augu valsts līdzekļus.*  *Sievietēm: lūdzu, neiekļaujiet kontracepcijas tabletes un citus kontraceptīvus hormonālos līdzekļus.* |

1. Jā

2. Nē

*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 hormonālos līdzekļus.* |

1. Jā

2. Nē

*Nezina, atsakās atbildēt*

**Ievads 18**

Nākamais jautājums būs par vakcinēšanos pret gripu.

|  |  |
| --- | --- |
| **PA1.** | **Kad Jūs pēdējo reizi vakcinējāties pret gripu?** |

|\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

*(mēnesis) (gads)*

1. Pirms 2024. gada

2. Nekad

*Nezina, atsakās atbildēt*

**Ievads 19**

Nākamie jautājumi būs par Jūsu asinsspiedienu, holesterīna līmeni un cukura līmeni asinīs (glikēmiju).

|  |  |
| --- | --- |
| **PA2.** | **Kad Jums pēdējo reizi asinsspiedienu mērīja veselības aprūpes speciālists?** |

1. Pēdējo 12 mēnešu laikā

2. Pirms 1 gada, bet mazāk nekā 3 gadiem

3. Pirms 3 gadiem, bet mazāk nekā 5 gadiem

4. Pirms 5 vai vairāk gadiem

5. Nekad

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **PA3.** | **Kad Jums pēdējo reizi holesterīna līmeni asinīs noteica veselības aprūpes speciālists?** |

1. Pēdējo 12 mēnešu laikā

2. Pirms 1 gada, bet mazāk nekā 3 gadiem

3. Pirms 3 gadiem, bet mazāk nekā 5 gadiem

4. Pirms 5 vai vairāk gadiem

5. Nekad

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **PA4.** | **Kad Jums pēdējo reizi cukura līmeni asinīs noteica veselības aprūpes speciālists?** |

1. Pēdējo 12 mēnešu laikā

2. Pirms 1 gada, bet mazāk nekā 3 gadiem

3. Pirms 3 gadiem, bet mazāk nekā 5 gadiem

4. Pirms 5 vai vairāk gadiem

5. Nekad

*Nezina, atsakās atbildēt*

**Ievads 20**

Nākamie jautājumi būs par fekāliju izmeklēšanu slēptu asiņu noteikšanai un kolonoskopiju.

|  |  |
| --- | --- |
| **PA5.** | **Kad Jums pēdējo reizi tika veikta analīze slēptu asiņu noteikšanai izkārnījumos (fēcēs)?** |

1. Pēdējo 12 mēnešu laikā

2. Pirms 1 gada, bet mazāk nekā 2 gadiem

3. Pirms 2 gadiem, bet mazāk nekā 3 gadiem

4. Pirms 3 vai vairāk gadiem

5. Nekad

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **PA6.** | **Vai Jums kādreiz mūžā ir veikta kolonoskopija?** |

1. Jā → PA6\_A

2. Nē

2. filtrs

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **PA6\_A.** | **Kad Jums pēdējo reizi tika veikta kolonoskopija?** |

1. Pēdējo 12 mēnešu laikā

2. Pirms 1 gada, bet mazāk nekā 5 gadiem

3. Pirms 5 gadiem, bet mazāk nekā 10 gadiem

4. Pirms 10 vai vairāk gadiem

*Nezina, atsakās atbildēt*

**2. filtrs.**

Ja persona ir sieviete (B\_1 = 2) → Ievads 21. Ja persona ir vīrietis → Ievads 22.

**Ievads 21**

Nākamie jautājumi būs par sieviešu veselības izmeklējumiem.

|  |  |
| --- | --- |
| **PA7.** | **Kad Jums pēdējo reizi veica mamogrāfiju?** |

1. Pēdējo 12 mēnešu laikā

2. Pirms 1 gada, bet mazāk nekā 2 gadiem

D5\_2

3. Pirms 2 gadiem, bet mazāk nekā 3 gadiem

4. Pirms 3 vai vairāk gadiem

5. Nekad

D5\_3

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **D5\_2.** | **Kāds bija iemesls pēdējās mamogrāfijas veikšanai?** |

1. Es pati vai mans ģimenes ārsts vai ārsts speciālists konstatēja kādas  
 izmaiņas krūtīs (piemēram, veidojumu)

2. Man to ieteica profilaktiski veikt mans ģimenes ārsts vai ārsts speciālists

3. Saņēmu vēstuli ar uzaicinājumu uz valsts apmaksātu

mamogrāfijas izmeklējumu (vēža skrīnings)

4. Veicu profilaktisku apskati, jo manā ģimenē bijuši krūts vēža gadījumi

5. Cits iemesls

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **D5\_3.** | **Kad Jums pēdējo reizi veica krūšu sonogrāfiju?** |

1. Pēdējo 12 mēnešu laikā

2. Pirms 1 gada, bet mazāk nekā 2 gadiem

D5\_4

3. Pirms 2 gadiem, bet mazāk nekā 3 gadiem

4. Pirms 3 vai vairāk gadiem

5. Nekad

PA8

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **D5\_4.** | **Kāds bija iemesls pēdējās krūšu sonogrāfijas veikšanai?** |

1. Es pati vai mans ģimenes ārsts vai ārsts speciālists konstatēja kādas  
 izmaiņas krūtīs (piemēram, veidojumu)

2. Man to ieteica profilaktiski veikt mans ģimenes ārsts vai ārsts speciālists

3. Veicu profilaktisku apskati, jo manā ģimenē bijuši krūts vēža gadījumi

4. Cits iemesls

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **PA8.** | **Kad Jums pēdējo reizi tika paņemta uztriepe no dzemdes kakla?** |

1. Pēdējo 12 mēnešu laikā

2. Pirms 1 gada, bet mazāk nekā 2 gadiem

D5\_6

3. Pirms 2 gadiem, bet mazāk nekā 3 gadiem

4. Pirms 3 vai vairāk gadiem

5. Nekad

Ievads 22

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **D5\_6.** | **Kāds bija iemesls pēdējai veiktajai dzemdes kakla uztriepes ņemšanai?** |

1. Konkrētas sūdzības

2. Profilaktiskā apskate pie ginekologa vai ģimenes ārsta

3. Saņēmu vēstuli ar uzaicinājumu uz valsts apmaksātu izmeklējumu (vēža skrīnings)

4. Cits medicīnisks iemesls

5. Cits iemesls

*Nezina, atsakās atbildēt*

**Ievads 22**

Nākamie jautājumi būs par veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību.

|  |  |
| --- | --- |
| **UN1A.** | **Vai pēdējo 12 mēnešu laikā Jums ir bijis gadījums, kad nepieciešamo veselības aprūpi saņēmāt novēloti vai nesaņēmāt vispār, jo bija pārāk ilgi jāgaida?**  *Piemēram, pārāk ilgi bija jāgaida rindā uz pieņemšanu, konsultāciju vai ārstēšanu, aptiekā nebija pieejamas nepieciešamās zāles u.tml.*  *Neiekļauj gaidīšanas laiku uz plānveida manipulācijām, operācijām.* |

1. Jā

2. Nē

3. Nebija nepieciešama veselības aprūpe

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **UN2A\_1.** | **Vai pēdējo 12 mēnešu laikā Jums ir bijusi nepieciešama psihiskās veselības aprūpe (piemēram, konsultācija vai ārstēšanās pie psihologa, psihoterapeita vai psihiatra)?** |

1. Jā, psihiskās veselības aprūpe man bija ļoti

nepieciešama vismaz vienreiz → UN2A\_2

2. Nē, psihiskās veselības aprūpe man nebija nepieciešama → 3. filtrs

*Nezina, atsakās atbildēt* → 3. filtrs

|  |  |
| --- | --- |
| **UN2A\_2.** | **Vai saņēmāt psihiskās veselības aprūpi ikreiz, kad tas bija nepieciešams?** |

1. Jā, saņēmu konsultāciju vai ārstēšanu ikreiz, kad

tas bija nepieciešams → 3. filtrs

2. Nē, vismaz vienu reizi konsultāciju vai ārstēšanu nesaņēmu → UN2B

*Nezina, atsakās atbildēt* → 3. filtrs

|  |  |
| --- | --- |
| **UN2B.** | **Kāds bija galvenais iemesls, kāpēc nesaņēmāt psihiskās veselības aprūpi?**  *Iespējams tikai viens atbildes variants.* |

1. Nevaru to atļauties/ apdrošināšana nesedz psihiskās veselības aprūpi

2. Bija pārāk ilgi jāgaida uz pieņemšanu/ rindā/ nav ārsta nosūtījuma

3. Aizņemtība darbā, ar ģimenes pienākumiem, citu cilvēku vai bērnu aprūpi

4. Bija pārāk tālu jābrauc/ nebija transporta līdzekļu

5. Bažas par konfidencialitāti/ neuzticēšanās psihiskās veselības speciālistiem

6. Bailes par negatīvu ģimenes, draugu vai kolēģu reakciju/ komentāriem

7. Bailes no konsultācijas vai ārstēšanas (piemēram, bailes no negatīva

iznākuma/ slēdziena vai zāļu izraisītiem blakusefektiem)

8. Nezināju, kur meklēt šāda veida palīdzību

9. Cits iemesls

*Nezina, atsakās atbildēt*

**3. filtrs.**

Ja personai 15–17 gadi → Ievads 23.

Ja personai 18 un vairāk gadi → D7\_1.

|  |  |
| --- | --- |
| **D7\_1.** | **Vai Jums pašam/-ai ir kāds privātās veselības apdrošināšanas veids?** |

1. Jā → D7\_2

2. Nē

Ievads 23

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **D7\_2.** | **Vai Jums pašam/-ai bija jāmaksā par savu privāto veselības apdrošināšanu?** |

1. Nē

2. Jā, bet tikai daļu no maksas

3. Jā, pilnu maksu

*Nezina, atsakās atbildēt*

**VESELĪBU IETEKMĒJOŠO FAKTORU MODULIS**

**Ievads 23**

Nākamie jautājumi būs par Jūsu augumu un svaru.

|  |  |
| --- | --- |
| **BM1.** | **Kāds ir Jūsu augums (bez apaviem)?** |

|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| cm

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **BM2.** | **Kāds ir Jūsu svars (bez apģērba un apaviem)?**  *Sievietēm: ja esat grūtniece, lūdzu, norādiet ķermeņa svaru pirms grūtniecības.* |

|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| kg

*Nezina, atsakās atbildēt*

**Ievads 24**

Nākamais jautājums būs par dažādām fiziskām aktivitātēm strādājot.

|  |  |
| --- | --- |
| **PE1.** | **Kurš no apgalvojumiem vislabāk raksturo to, kā Jūs strādājat?**  *Strādāšana attiecas uz Jūsu galveno aktivitāti. Piemēram, aktivitātes darbā, mācībās, mājas un dārza darbos u.tml.*  *Ja darbā veicat dažādus uzdevumus, novērtējiet vidējo fizisko intensitāti.* |

1. Galvenokārt sēdus vai stāvus

2. Galvenokārt staigājot vai strādājot ar mērenu fizisku piepūli

3. Galvenokārt tas ir smags darbs vai darbs ar lielu fizisko slodzi

4. *Nenolasot atzīmē:* neveic ar darbu saistītas aktivitātes

*Nezina, atsakās atbildēt*

**Ievads 25**

Nākamie jautājumi būs par fiziskajām aktivitātēm, kas nav saistītas ar darbu.

|  |  |
| --- | --- |
| **PE2.** | **Cik dienu tipiskā nedēļā Jūs ejat kājām vismaz 10 minūtes nepārtraukti, lai nokļūtu no vienas vietas uz citu?**  *Piemēram, no veikala uz mājām, no mājām uz darbu, no darba uz veikalu u.tml.*  *Neiekļauj pastaigas atpūtas nolūkos.* |

Dienu skaits nedēļā |\_\_\_| → PE3

0. Mazāk par 1 dienu nedēļā vai nekad

PE4

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **PE3.** | **Cik daudz laika tipiskā dienā Jūs pavadāt, ejot kājām?** |

1. 10–29 minūtes dienā

2. 30–59 minūtes dienā

3. No 1 stundas līdz mazāk nekā 2 stundām dienā

4. No 2 stundām līdz mazāk nekā 3 stundām dienā

5. 3 un vairāk stundu dienā

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **PE4.** | **Cik dienu tipiskā nedēļā Jūs braucat ar velosipēdu vismaz 10 minūtes nepārtraukti, lai nokļūtu no vienas vietas uz citu?**  *Piemēram, no veikala uz mājām, no mājām uz darbu, no darba uz veikalu u.tml.*  *Neiekļauj izbraucienus atpūtas nolūkos.* |

Dienu skaits nedēļā |\_\_\_| → PE5

0. Mazāk par 1 dienu nedēļā vai nekad

PE6

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **PE5.** | **Cik daudz laika tipiskā dienā Jūs pavadāt, braucot ar velosipēdu?** |

1. 10–29 minūtes dienā

2. 30–59 minūtes dienā

3. No 1 stundas līdz mazāk nekā 2 stundām dienā

4. No 2 stundām līdz mazāk nekā 3 stundām dienā

5. 3 un vairāk stundas dienā

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **PE6.** | **Cik dienu tipiskā nedēļā Jūs sportojat, nodarbojaties ar fiziskiem vingrinājumiem vai aktīvi pavadāt brīvo laiku, veltot tam vismaz 10 minūtes bez pārtraukuma?**  *Tās ir sporta aktivitātes vai brīvā laika pavadīšanas aktivitātes, kuru ilgums ir vismaz 10 min. un to laikā kaut nedaudz paātrinās elpošana vai sirdsdarbība.* |

Dienu skaits nedēļā |\_\_\_| → PE7

0. Mazāk par 1 dienu nedēļā vai nekad

PE8

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **PE7.** | **Cik daudz laika tipiskā nedēļā Jūs pavadāt, sportojot, nodarbojoties ar fiziskiem vingrinājumiem vai aktīvi pavadot brīvo laiku?** |

|\_\_\_||\_\_\_| : |\_\_\_||\_\_\_| nedēļā

*(stundas)* *(minūtes)*

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **PE8.** | **Cik dienas 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!** |

Dienu skaits nedēļā |\_\_\_|

0. Mazāk par 1 dienu nedēļā vai nekad

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **PE9.** | **Cik daudz tipiskā dienā Jūs pavadāt laiku sēžot vai atrodoties pusguļus stāvoklī?**  *Jānorāda kopējais laiks, kas pavadīts sēžot vai atrodoties pusguļus stāvoklī dažādām aktivitātēm. Piemēram, lasot grāmatu, strādājot, adot, braucot transportlīdzeklī, skatoties televizoru, atpūšoties u.tml.* |

|\_\_\_||\_\_\_| : |\_\_\_||\_\_\_| dienā

*(stundas)* *(minūtes)*

*Nezina, atsakās atbildēt*

**Ievads 26**

Nākamie jautājumi būs par Jūsu uztura paradumiem.

|  |  |
| --- | --- |
| **DH1.** | **Cik bieži Jūs uzturā lietojat augļus (izņemot jebkāda veida augļu sulu)?**  *Iekļauj jebkāda veida augļus – svaigus, saldētus, konservētus, žāvētus augļus u.c.*  *Neiekļauj riekstus, pārtikas izstrādājumus, kuru sastāvā nav tikai augļi (piemēram, augļu pīrāgs).* |

1. Vienreiz vai vairāk nekā reizi dienā → DH2

2. 4 līdz 6 reizes nedēļā

3. 1 līdz 3 reizes nedēļā

DH3

4. Retāk nekā reizi nedēļā

5. Nekad

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **DH2.** | **Cik porciju jebkāda veida augļu (izņemot augļu sulu) Jūs dienā apēdat?**  *Porcija ir apmēram viens banāns vai ābols, vai divas plūmes, vai šķēle melones.* |

Porciju skaits |\_\_\_|\_\_\_|

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **DH3.** | **Cik bieži Jūs uzturā lietojat dārzeņus vai dārzeņu salātus (izņemot jebkāda veida dārzeņu sulu, dārzeņu zupu un kartupeļus)?**  *Neiekļauj arī pārtikas izstrādājumus, kuru sastāvā nav tikai dārzeņi (piemēram, dārzeņu pīrāgs).* |

1. Vienreiz vai vairāk nekā reizi dienā → DH4

2. 4 līdz 6 reizes nedēļā

3. 1 līdz 3 reizes nedēļā

DH5

4. Retāk nekā reizi nedēļā

5. Nekad

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **DH4.** | **Cik porciju dārzeņu vai dārzeņu salātu Jūs dienā apēdat?**  *Porcija ir apmēram viens tomāts, vai septiņi ķiršveida tomāti, divas svaigu brokoļu vai astoņas ziedkāpostu rozetes, vai trīs pilnas ēdamkarotes ar termiski apstrādātiem dažādiem dārzeņiem.* |

Porciju skaits |\_\_\_|\_\_\_|

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **DH5.** | **Cik bieži Jūs uzturā lietojat 100 % augļu vai dārzeņu sulas, izņemot no koncentrāta pagatavotas vai saldinātas sulas?** |

1. Vienreiz vai vairāk nekā reizi dienā

2. 4 līdz 6 reizes nedēļā

3. 1 līdz 3 reizes nedēļā

4. Retāk nekā reizi nedēļā

5. Nekad

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **DH6.** | **Cik bieži Jūs uzturā lietojat cukurotus bezalkoholiskos dzērienus, piemēram, limonādi, kokakolu, ledus tēju vai enerģijas dzērienu?**  *Neiekļauj dzērienus ar samazinātu cukura daudzumu vai cukura aizstājēju.* |

1. Vienreiz vai vairāk nekā reizi dienā

2. 4 līdz 6 reizes nedēļā

3. 1 līdz 3 reizes nedēļā

4. Retāk nekā reizi nedēļā

5. Nekad

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **DH7.** | **Cik bieži Jūs uzturā lietojat sarkano gaļu?**  *Sarkanā gaļa ir, piemēram, liellopa gaļa, cūkgaļa, jēra gaļa.* |

1. Vienreiz vai vairāk nekā reizi dienā

2. 4 līdz 6 reizes nedēļā

3. 1 līdz 3 reizes nedēļā

4. Retāk nekā reizi nedēļā

5. Nekad

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **DH8.** | **Cik bieži Jūs uzturā lietojat pārstrādātas gaļas produktus?**  *Pārstrādātas gaļas produkti ietver gan sarkanās, gan baltās gaļas izstrādājumus, piemēram, dažāda veida desas un desiņas (arī hotdogos), gaļas konservus, pastētes, galertus, bekonu, šķiņķi, vārītu šķiņķi u.tml.* |

1. Vienreiz vai vairāk nekā reizi dienā

2. 4 līdz 6 reizes nedēļā

3. 1 līdz 3 reizes nedēļā

4. Retāk nekā reizi nedēļā

5. Nekad

*Nezina, atsakās atbildēt*

**Ievads 27**

Nākamie jautājumi būs par smēķēšanu.

|  |  |
| --- | --- |
| **SK1.** | **Vai Jūs smēķējat tabakas izstrādājumus, neiekļaujot karsējamās tabakas izstrādājumus un jebkāda veida elektroniskās cigaretes?** |

1. Jā, ikdienā → SK2A

2. Jā, dažreiz

SK3

3. Nē

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **SK2A.** | **Vai Jūs smēķējat cigaretes (rūpnieciski ražotas vai paštītas) katru dienu?** |

1. Jā → SK2B

2. Nē

SK4

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **SK2B.** | **Cik cigarešu dienā Jūs vidēji izsmēķējat?** |

Cigarešu skaits |\_\_\_|\_\_\_|

SK4

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **SK3.** | **Vai Jūs agrāk esat smēķējis/-usi tabaku (cigaretes, cigārus, pīpes u.c.) katru dienu vai gandrīz katru dienu vismaz viena gada garumā?**  *Neiekļauj karsējamos tabakas izstrādājumus un jebkāda veida elektroniskās cigaretes*. |

1. Jā → SK4

2. Nē

SK5

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **SK4.** | **Cik gadus Jūs smēķējat vai smēķējāt ikdienā?**  *Skaitiet visu atsevišķo smēķēšanas periodu gadus kopā. Ja neatceraties precīzu gadu skaitu, norādiet aptuvenu.* |

Gadu skaits |\_\_\_|\_\_\_|

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **SK5.** | **Cik bieži esat pakļauts/-a tabakas dūmu iedarbībai telpās, t.i., pasīvajai smēķēšanai darbā, mājās vai sabiedriskās vietās?** |

1. Katru dienu, 1 stundu vai vairāk

2. Katru dienu, mazāk par 1 stundu

3. Vismaz reizi nedēļā (bet ne katru dienu)

4. Retāk nekā reizi nedēļā

5. Nekad vai gandrīz nekad

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **SK6A.** | **Vai Jūs lietojat karsējamos tabakas izstrādājumus?**  *Karsējamās tabakas izstrādājumi tiek lietoti, izmantojot tabakas karsēšanas ierīci, piemēram, IQOS, iFuse, Glo, Ploom vai citu ražotāju ierīces.* |

1. Jā, ikdienā

2. Jā, dažreiz

3. Nē, bet esmu iepriekš lietojis/-usi

4. Nekad neesmu lietojis/-usi

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **SK6B.** | **Vai Jūs lietojat elektroniskās cigaretes vai līdzīgas elektroniskās ierīces (piemēram, e-shisha, e-pīpe)?** |

1. Jā, ikdienā

2. Jā, dažreiz

3. Nē, bet esmu iepriekš lietojis/-usi

4. Nekad neesmu lietojis/-usi

*Nezina, atsakās atbildēt*

**Ievads 28**

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 (alu, vīnu, sidru, stipros alkoholiskos dzērienus, kokteiļus, gatavos jauktos dzērienus, pašbrūvētus alkoholiskos dzērienus u.c.)?** |

1. Katru dienu vai gandrīz katru dienu → AL2

2. 5–6 dienas nedēļā → AL2

3. 3–4 dienas nedēļā → AL2

4. 1–2 dienas nedēļā → AL2

5. 2–3 dienas mēnesī → AL6

6. Reizi mēnesī → AL6

7. Retāk nekā 1 reizi mēnesī → AL6

8. Ne reizi pēdējos 12 mēnešos, jo es vairs nelietoju alkoholu → Ievads 29

9. Nekad vai dažus malkus visa mūža laikā → Ievads 29

*Nezina, atsakās atbildēt* → Ievads 29

|  |  |
| --- | --- |
| **AL2.** | **Cik bieži Jūs parasti lietojat alkoholu laikā no pirmdienas līdz ceturtdienai?** |

1. Visas 4 dienas

2. 3 no 4 dienām

AL3

3. 2 no 4 dienām

4. 1 no 4 dienām

5. Nevienā no 4 dienām

AL4

*Nezina, atsakās atbildēt*

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *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* |  |
| 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 parasti lietojat alkoholu laikā no piektdienas līdz svētdienai?** |

1. Visas 3 dienas

AL5

2. 2 no 3 dienām

3. 1 no 3 dienām

4. Nevienā no šīm 3 dienām

AL6

*Nezina, atsakās atbildēt*

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *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* |  |
| 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/-usi 6 vai vairāk alkohola devas vienā iedzeršanas reizē?**  *Viena reize ietver vienu pasākumu, maltīti, tikšanos ar draugiem, vakaru mājās, iedzeršanu vienatnē u.tml.*  *6 alkohola devas var pielīdzināt 60 g tīra spirta vai:*  *1,3 litriem alus,*  *0,6 litriem vīna,*  *0,2 litriem stipro alkoholisko dzērienu.* |

1. Katru dienu vai gandrīz katru dienu

2. 5–6 dienas nedēļā

3. 3–4 dienas nedēļā

4. 1–2 dienas nedēļā

5. 2–3 dienas mēnesī

6. Reizi mēnesī

7. Retāk nekā reizi mēnesī

8. Pēdējo 12 mēnešu laikā tas nav noticis

9. Nekad visā savā mūžā

*Nezina, atsakās atbildēt*

**Ievads 29**

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?** |

1. Neviens

2. 1 vai 2

3. 3 līdz 5

4. 6 vai vairāk

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **SS2.** | **Cik lielā mērā citiem cilvēkiem rūp tas, ko Jūs darāt (kā Jums klājas)?** |

1. Lielā mērā

2. Mēreni daudz

3. Neesmu pārliecināts/-a, cik lielā mērā

4. Visai nedaudz

5. Nemaz nerūp

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **SS3.** | **Cik viegli nepieciešamības gadījumā Jūs varat saņemt praktisku palīdzību no kaimiņiem?** |

1. Ļoti viegli

2. Viegli

3. Ir iespējams

4. Grūti

5. Ļoti grūti

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **IC1.**  IC12 | **Vai Jūs vismaz reizi nedēļā sniedzat aprūpi vai palīdzību vienai vai vairākām personām, kuras cieš no vecuma izraisītām problēmām, hroniskām veselības problēmām vai nespējas?**  *Neiekļauj aprūpi, ko veicat savas profesionālās darbības ietvaros.* |

1. Jā → IC2

Ievads 30

2. Nē

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **IC2.**  IC12 | **Kas ir šī/-šīs personas?**  *Ja aprūpe vai palīdzība tiek sniegta gan ģimenes loceklim, gan kādam ārpus ģimenes, atbildi norādīt par personu, kam tiek sniegta palīdzība visvairāk.* |

1. Jūsu ģimenes loceklis/-ļi

2. Cits/-i (nav Jūsu ģimenes loceklis/-ļi)

*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 nespējas?** |

1. Mazāk nekā 5 stundas nedēļā

2. 5–9 stundas nedēļā

3. 10–19 stundas nedēļā

4. 20–29 stundas nedēļā

5. 30–39 stundas nedēļā

6. 40 stundas nedēļā vai vairāk

*Nezina, atsakās atbildēt*

**Ievads 30**

Cilvēkus nereti mēdz piemeklēt domas par dzīves izbeigšanu. Reizēm cilvēki arī paši mēģina izbeigt savu dzīvi. Nākamie divi jautājumi skars tieši šo tēmu. Ja tie vedina Jūs uz pašnāvības domām, lūdzu, vērsieties pie ģimenes ārsta vai diennakts krīžu centrā pa bezmaksas tālruni 116123.

***Uzmanību intervētājam!*** Ja respondents norāda, ka nevēlas vai atsakās atbildēt uz šīs sadaļas jautājumiem, izlaidiet SU1. un SU2. jautājumu, pārejiet uz Ievads 31.

|  |  |
| --- | --- |
| **SU1.** | **Vai pēdējo 12 mēnešu laikā Jums ir bijušas domas veikt pašnāvību?** |

1. Jā

2. Nē

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **SU2.** | **Vai Jūs kādreiz esat veicis/-kusi pašnāvības mēģinājumu?** |

1. Jā, pēdējo 12 mēnešu laikā

2. Jā, bet ne pēdējo 12 mēnešu laikā

3. Nē

*Nezina, atsakās atbildēt*

**Ievads 31**

Nākamie jautājumi būs par informācijas meklēšanu un iegūšanu veselības un/vai medicīnas jautājumos.

|  |  |
| --- | --- |
| **IM1.** | **Ja Jums būtu nepieciešams iegūt informāciju par veselības vai medicīnas jautājumiem, kur Jūs to meklētu vispirms?**  *Iespējams tikai viens atbildes variants.* |

1. Grāmatās

2. Brošūrās, bukletos un informatīvos materiālos

3. Jautātu ģimenes locekļiem, radiniekiem

4. Jautātu draugiem, kolēģiem

5. Jautātu ārstam vai citam veselības aprūpes darbiniekam

6. Jautātu farmaceitam aptiekā

7. Internetā

8. Laikrakstos, žurnālos

9. Nevalstiskās un/vai pacientu organizācijās

10. Pie dziedniekiem un citiem tautas veselības praktiķiem

11. Citur (*norādīt*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **IM2.** | **Vai esat kādreiz meklējis/-usi vai jautājis/-usi kādam informāciju par veselības vai medicīnas jautājumiem?** |

1. Jā → IM3

2. Nē

IM7

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **IM3.** | **Pēdējā reizē, kad interesējāties par veselības vai medicīnas jautājumiem, kur Jūs meklējāt informāciju vispirms?**  *Iespējams tikai viens atbildes variants.* |

1. Grāmatās

2. Brošūrās, bukletos un informatīvos materiālos

3. Jautāju ģimenes locekļiem, radiniekiem

IM5

4. Jautāju draugiem, kolēģiem

5. Jautāju ārstam vai citam veselības aprūpes darbiniekam

6. Jautāju farmaceitam aptiekā

7. Internetā → IM4

8. Laikrakstos, žurnālos

9. Nevalstiskās un/vai pacientu organizācijās

IM5

10. Pie dziedniekiem un citiem tautas veselības praktiķiem

11. Citur (*norādīt*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **IM4.** | **Lūdzu, precizējiet, kurā tieši interneta resursā!** |

1. Sociālo mediju platformās (piemēram, Facebook, Instagram, TikTok, “X”, Telegram u.c.)

2. Ziņu portālos

3. Vispārējā informācijas meklētājā (piemēram, Google)

4. Specializētās tīmekļvietnēs

5. Zinātniskajā literatūrā

6. Izmantojot mākslīgo intelektu

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **IM5.** | **Vai šo informāciju meklējāt sev pašam/-ai vai kādam citam?** |

1. Man (pašai/pašam)

2. Kādam citam

3. Gan man, gan kādam citam

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IM6.** | **Ņemot vērā Jūsu pēdējo šādas informācijas meklēšanas reizi, cik lielā mērā Jūs piekrītat vai nepiekrītat katram no šiem apgalvojumiem?** | | | | | | |
|  | | Pilnībā piekrītu | Daļēji piekrītu | Daļēji nepiekrītu | Pilnībā nepiekrītu |  |  |
| IM6\_1. | Vajadzīgo informāciju atrast bija ļoti grūti | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| IM6\_2. | Meklējot informāciju, jutos vīlies/-usies vai aizkaitināts/-a | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| IM6\_3. | Man bija bažas par informācijas kvalitāti | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| IM6\_4. | Iegūto informāciju bija grūti saprast | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |

|  |  |
| --- | --- |
| **IM7.** | **Cik pārliecināts/-a kopumā esat, ka Jūs varētu saņemt padomu vai informāciju par veselības vai medicīnas jautājumiem, ja tas Jums būtu nepieciešams?** |

1. Pilnībā pārliecināts/-a

2. Pārliecināts/-a

3. Daļēji pārliecināts/-a

4. Nepārliecināts-/a

5. Pilnībā nepārliecināts/-a

*Nezina, atsakās atbildēt*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IM8.** | **Cik lielā mērā Jūs kopumā uzticētos informācijai par veselības vai medicīnas jautājumiem, ko sniedz katrs no šiem avotiem?** | | | | | | |
|  | | Nemaz | Mazliet | Zināmā mērā | Lielā mērā |  |  |
| IM8\_1. | Ārsti | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| IM8\_2. | Citi veselības aprūpes speciālisti | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| IM8\_3. | Ģimene, radinieki, draugi | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| IM8\_4. | Laikraksti, žurnāli | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| IM8\_5. | Radio | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| IM8\_6. | Internets | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| IM8\_7. | Televīzija | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| IM8\_8. | Valsts pārvaldes veselības iestādes | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| IM8\_9. | Nevalstiskās organizācijas | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |
| IM8\_10. | Reliģiskās organizācijas un to vadītāji | 1 | 2 | 3 | 4 | *Nezina* | *Atsakās atbildēt* |

**Mājsaimniecības kopējie ienākumi**

**Ievads 32**

Nākamie jautājumi būs par ienākumiem Jūsu mājsaimniecībā.

|  |  |
| --- | --- |
| **IN1.**  HHINCOME | **Kādi ir Jūsu mājsaimniecības kopējie mēneša ienākumi pēc nodokļu nomaksas?** |

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| *euro* → T1

*Nezina, atsakās atbildēt* → IN2

|  |  |
| --- | --- |
| **IN2.**  HHINCOME | **Varbūt Jūs varat aptuveni norādīt Jūsu mājsaimniecības kopējos mēneša ienākumus pēc nodokļu nomaksas?** |

1. Mazāk par 300,01 *euro*

2. 300,01─400,00 *euro*

3. 400,01─600,00 *euro*

4. 600,01─800,00 *euro*

5. 800,01─1000,00 *euro*

6. 1000,01─1200,00 *euro*

7. 1200,01─1600,00 *euro*

8. 1600,01─2000,00 *euro*

9. 2000,01─3000,00 *euro*

10. 3000,01 un vairāk *euro*

*Nezina, atsakās atbildēt*

**KONTAKTINFORMĀCIJA UN INTERVIJAS RAKSTUROJUMS**

|  |  |
| --- | --- |
| **T1.** | **Norādiet, lūdzu, Jūsu kontaktinformāciju – tālruņa numuru un e-pasta adresi!** |

1. tālrunis (mobilais) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. tālrunis (stacionārais, ja šajā adresē tāds ir) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. e-pasta adrese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Atsakās atbildēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **T6.** | **Centrālā statistikas pārvalde kontaktinformāciju izmanto oficiālās statistikas nodrošināšanai (plānošanai, datu iegūšanai no respondenta, datu precizēšanai, datu kvalitātes analīzei un datu saņemšanai par statistiskajām vienībām no administratīvajiem datu avotiem, izmantojot respondenta kontaktinformāciju kā identifikatoru).** |

|  |  |
| --- | --- |
| **O2.**  INTLANG | ***Atzīmē intervētājs!* Kādā valodā tika veikta intervija?** |

1. Latviešu valodā

2. Krievu valodā

3. Angļu valodā

|  |  |
| --- | --- |
| **O3.**  REFDATE | ***Atzīmē intervētājs!* Kurā datumā iegūta intervija?** |

|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

*(datums) (mēnesis) (gads)*

**Paldies par piedalīšanos aptaujā!**