**Приложение 6. Оперативная оценка состояния здоровья: вопросники для опроса основных информаторов (ООИ)**

**Государственный служащий:**

|  |
| --- |
| **A. Информация об опросе основного информатора** |
| A1 | Дата проведения ООИ: |
| A2 | Место проведения ООИ: |
| A3 | Тип ООИ: |
| A4 | Должность и роль опрашиваемого лица |
| A5 | Время начала: |
| A6 | Ф. И. О. интервьюера: |
| **Б. Основная информация** |
| Б1 | Как долго вы работаете в этой роли или должности? |
| Б2 | Вы знаете, с каких пор КМЗД практикуется в этой стране, районе или регионе? |
| Б3 | О каких мероприятиях по КМЗД в этой стране, районе или регионе вам известно (например, места проведения, тип добычи)? |
| **В. Информированность** |
| В1 | Как КМЗД влияет на экологическую ситуацию в местных общинах? |
| В2 | Как КМЗД влияет на социальную ситуацию в местных общинах? |
| В3 | Как КМЗД влияет на экономическую ситуацию в местных общинах? |
| В4 | Как КМЗД влияет на здоровье местных общин? |
| **Г. Потенциал и готовность системы здравоохранения** |
| Г1 | По вашему мнению, система здравоохранения в ее нынешнем состоянии способна и готова реагировать на связанные с КМЗД вопросы здравоохранения? |
| Г2 | По вашему мнению, работники системы здравоохранения, работающие в местных лечебных учреждениях, знают о связанных с КМЗД вопросах здравоохранения и в достаточной мере обучены реагированию на них? |
| Если нет, то почему? |
| Если нет, то что следует сделать для улучшения ситуации? |
| Г3 | По вашему мнению, местные лечебные учреждения достаточно оснащены, чтобы реагировать на связанные с КМЗД вопросы здравоохранения? |
| *Задайте вопрос о хелаторах ртути, антидотах от цианида, наличии помещения для приема пациентов, скорой помощи и т. п.* |
| Г4 | В чем заключаются наиболее насущные потребности в улучшении потенциала системы здравоохранения и ее готовности к реагированию на связанные с КМЗД вопросы здравоохранения? |
| Кто отвечает за принятие мер по улучшению? |
| Г5 | Что могли бы сделать сами старатели и члены общины по улучшению ситуации в отношении связанных с КМЗД вопросов здравоохранения? |
| **Д. Политический уровень** |
| Д1 | Что касается связанных с КМЗД вопросов здравоохранения, то что было сделано в прошлом, что делается в настоящее время и что планируется сделать в будущем на национальном или субнациональном уровне для решения связанных с КМЗД вопросов здравоохранения?  |
| Что делается, в частности, в вашем районе или регионе? |
| Д2 | По вашему мнению, какие сектора должны работать вместе над решением связанных с КМЗД вопросов здравоохранения? |
| Осуществляется ли в настоящее время это межсекторное сотрудничество? |
| Если да, то как это делается и кто является его участниками? |
| Если нет, то почему? |
| Д3 | Считаете ли вы, что КМЗД и связанные с нею вопросы, включая использование ртути, разрешимы при достаточном сотрудничестве между государственными, частными и гражданскими структурами?  |
| И между соответствующими министерствами (например, Министерством горной промышленности, экономики, охраны окружающей среды, здравоохранения, социального обеспечения)? |
| **Е. Конец интервью** |
| Е1 | У вас есть вопросы, которые вы хотите мне задать? |
| Е2 | Спасибо за участие. |
| Е3 | Время окончания интервью: |
| **Ж. Наблюдения интервьюера** |
| Ж1 | Другие наблюдения или примечания интервьюера: |

**Должностное лицо органа защиты окружающей среды (здравоохранения)**

|  |
| --- |
| **A. Информация об опросе основного информатора** |
| A1 | Дата проведения ООИ: |
| A2 | Тип ООИ: |
| A3 | Местонахождение и наименование учреждения: |
| A4 | Точная должность и роль опрашиваемого лица: |
| A5 | Время начала: |
| A6 | Ф. И. О. интервьюера: |
| **Б. Основная информация** |
| Б1 | Как долго вы работаете в этом районе или регионе? |
| Б2 | Вы знаете, с каких пор КМЗД практикуется в этом районе или регионе? |
| Б3 | О каких мероприятиях по КМЗД в этом районе или регионе вам известно? |
| **C. Экологические вопросы** |
| В1 | Как КМЗД влияет на экологическую ситуацию в местных общинах? |
| В2 | В этой обстановке каковы различные пути загрязнения окружающей среды из-за КМЗД (т. е. источник — путь — загрязненная среда)? |
| *Задайте вопрос о воздействии ртути и цианида, если информатор не упоминает об этом по собственной инициативе.*  |
| В3 | В этой обстановке каковы различные прямые и косвенные пути воздействия на различные группы общины, в том числе старателей, других членов общины и детей? |
| В4 | Считаете ли вы, что местные общины понимают концепцию загрязнения окружающей среды ртутью, используемой в КМЗД? |
| **Г. Социально-экономические вопросы** |
| Г1 | Как КМЗД влияет на социальную ситуацию в местных общинах? |
| Г2 | Как КМЗД влияет на экономическую ситуацию в местных общинах? |
| **Д. Вопросы здравоохранения** |
| Д1 | Как КМЗД влияет на здоровье местных общин? |
| Какие экологические, социальные и экономические изменения произошли в результате мероприятий по КМЗД? |
| *В том числе риски для здоровья! Задайте вопрос о воздействии ртути и цианида, если информатор не упоминает об этом по собственной инициативе.* |
| Д2 | По вашему мнению, каковы самые большие риски для здоровья населения или общины в целом? |
| Д3 | По вашему мнению, какие группы в общине являются игнорируемыми, маргинализованными или стигматизированными, особенно с точки зрения здравоохранения и доступа к медико-санитарной помощи? |
| *Задайте вопрос о старателях, если информатор не упоминает о них.* |
| Д4 | По вашему мнению, всегда ли старатели обращаются за медицинской помощью и лечением, когда это необходимо по показаниям? |
| Если нет, то почему? Какие факторы определяют, обращаются ли они за медицинской помощью или лечением или нет? |
| Если нет, что они еще делают? |
| Д5 | На ваш взгляд, старатели понимают последствия загрязнения окружающей среды ртутью, используемой в КМДЗ, для здоровья? |
| Если нет, то почему? |
| Д6 | На ваш взгляд, местные общины понимают последствия загрязнения окружающей среды ртутью, используемой в КМЗД, для здоровья? |
| Если нет, то почему? |
| Д7 | На ваш взгляд, местные работники системы здравоохранения понимают последствия загрязнения окружающей среды ртутью, используемой в КМЗД, для здоровья? |
| Если нет, то почему? |
| Д8 | В чем, по вашему мнению, срочно необходимо принять меры для решения проблемы здоровья старателей и здоровья общины в целом? |
| **Е. Потенциал и готовность государственной системы** |
| Е1 | По вашему мнению, система здравоохранения в ее нынешнем состоянии способна и готова реагировать на связанные с КМЗД вопросы здравоохранения? |
| Е2 | Что могли бы сделать сами старатели и члены общины по улучшению ситуации в отношении связанных с КМЗД вопросов здравоохранения? |
| Е3 | Что касается связанных с КМЗД вопросов здравоохранения, то что было сделано в прошлом, что делается в настоящее время и что планируется сделать в будущем на национальном или субнациональном уровне для решения связанных с КМЗД вопросов здравоохранения?  |
| Что делается, в частности, в вашем районе или регионе? |
| Е4 | По вашему мнению, какие сектора должны работать вместе над решением связанных с КМЗД вопросов здравоохранения? |
| Осуществляется ли в настоящее время это межсекторное сотрудничество? |
| Если да, то как это делается и кто является его участниками? |
| Если нет, то почему? |
| Е5 | Какие вопросы состояния окружающей среды (связанные с КМЗД) конкретно решаются *[укажите министерство или ведомство, в котором работает опрашиваемое лицо]* и как это происходит? |
| **Ж. Конец интервью** |
| Ж1 | У вас есть вопросы, которые вы хотите мне задать? |
| Ж2 | Спасибо за участие. |
| Ж3 | Время окончания интервью: |
| **И. Наблюдения интервьюера** |
| И1 | Другие наблюдения или примечания интервьюера: |

**Должностное лицо органа здравоохранения**

|  |
| --- |
| **A. Информация об опросе основного информатора** |
| A1 | Дата проведения ООИ: |
| A2 | Тип ООИ: |
| A3 | Место проведения интервью: |
| A4 | Точная должность и роль опрашиваемого лица: |
| A5 | Время начала: |
| A6 | Ф. И. О. интервьюера: |
| **Б. Основная информация** |
| Б1 | Как долго вы работаете в этом районе или регионе? |
| Б2 | Вы знаете, с каких пор КМЗД практикуется в этом районе или регионе? |
| Б3 | О каких мероприятиях по КМЗД в этом районе или регионе вам известно? |
| **В. Информированность** |
| В1 | Как КМЗД влияет на экологическую ситуацию в местных общинах? |
| В2 | Как КМЗД влияет на социальную ситуацию в местных общинах? |
| В3 | Как КМЗД влияет на экономическую ситуацию в местных общинах? |
| В4 | Как КМЗД влияет на здоровье местных общин? |
| Какие экологические, социальные и экономические изменения произошли в результате мероприятий по КМЗД? |
| *В том числе риски для здоровья! Задайте вопрос о воздействии ртути и цианида, если информатор не упоминает об этом по собственной инициативе.* |
| В5 | По вашему мнению, каковы самые большие риски для здоровья населения или общины в целом? |
| В6 | По вашему мнению, какие группы в общине являются игнорируемыми, маргинализованными или стигматизированными, особенно с точки зрения здравоохранения и доступа к медико-санитарной помощи? |
| *Задайте вопрос о старателях, если информатор не упоминает о них.* |
| В7 | По вашему мнению, всегда ли старатели обращаются за медицинской помощью и лечением, когда это необходимо по показаниям?  |
| Если нет, то почему? Какие факторы определяют, обращаются ли они за медицинской помощью или лечением или нет?  |
| Если нет, что они еще делают? |
| **Г. Потенциал и готовность системы здравоохранения** |
| Г1 | По вашему мнению, система здравоохранения в ее нынешнем состоянии способна и готова реагировать на связанные с КМЗД вопросы здравоохранения? |
| Г2 | По вашему мнению, работники системы здравоохранения, работающие в местных лечебных учреждениях, знают о связанных с КМЗД вопросах здравоохранения и в достаточной мере обучены реагированию на них? |
| Если нет, то почему? |
| Если нет, то что следует сделать для улучшения ситуации? |
| Г3 | По вашему мнению, местные лечебные учреждения достаточно оснащены, чтобы реагировать на связанные с КМЗД вопросы здравоохранения (например, антидотами от ртути или цианида, помещением для приема пациентов, скорой помощью)? |
| *Задайте вопрос о хелаторах ртути, антидотах от цианида, помещении для приема пациентов, скорой помощи и т. п.* |
| Г4 | В чем заключаются наиболее насущные потребности в улучшении потенциала системы здравоохранения и ее готовности к реагированию на связанные с КМЗД вопросы здравоохранения? |
| Кто отвечает за принятие мер по улучшению? |
| Какая политическая воля и от какого органа необходима? |
| Г5 | Что могли бы сделать сами старатели и члены общины по улучшению ситуации в отношении связанных с КМЗД вопросов здравоохранения? |
| Г6 | Что касается связанных с КМЗД вопросов здравоохранения, то что было сделано в прошлом, что делается в настоящее время и что планируется сделать в будущем на национальном или субнациональном уровне для решения связанных с КМЗД вопросов здравоохранения?  |
| Что делается, в частности, в вашем районе или регионе? |
| Г7 | По вашему мнению, какие сектора должны работать вместе над решением связанных с КМЗД вопросов здравоохранения? |
| Осуществляется ли в настоящее время это межсекторное сотрудничество? |
| Если да, то как это делается и кто является его участниками? |
| Если нет, то почему? |
| **Д. Конец интервью** |
| Д1 | У вас есть вопросы, которые вы хотите мне задать? |
| Д2 | Спасибо за участие. |
| Д3 | Время окончания интервью: |
| **Е. Наблюдения интервьюера** |
| Е1 | Другие наблюдения или примечания интервьюера: |

**Работник медицинской сферы на местах**

|  |
| --- |
| **A. Информация об опросе основного информатора** |
| A1 | Дата проведения ООИ: |
| A2 | Тип ООИ: |
| A3 | Местонахождение и наименование учреждения: |
| A4 | Время начала: |
| A5 | Ф. И. О. интервьюера: |
| **Б. Основная информация** |
| Б1 | Как долго вы работаете в этой общине или учреждении? |
| Б2 | Вы знаете, с каких пор КМЗД практикуется в этой общине? |
| Б3 | О каких мероприятиях по КМЗД в этом районе вам известно? |
| Б4 | В своем лечебном учреждении вы запрашиваете, сообщаете или фиксируете данные о роде занятий своих пациентов или истории произошедших с ними несчастных случаев? Другими словами, знаете ли вы, является ли пациент старателем или нет?  |
| Если да, то фиксируете ли вы это где-нибудь? |
| **В. Общие вопросы здравоохранения** |
| В1 | Каковы наиболее распространенные заболевания или состояния в общинах района или региона?  |
| У детей? |
| У женщин? |
| У взрослых? |
| В2 | Каковы наиболее распространенные несчастные случаи и травмы в общинах района или региона?  |
| В3 | По вашему мнению, какие группы в общине являются игнорируемыми, маргинализованными или стигматизированными, особенно с точки зрения здравоохранения и доступа к медико-санитарной помощи? |
| *Задайте вопрос о старателях, если информатор не упоминает о них.* |
| **Г. Информированность о связанных с КМЗД социально-экономических вопросах** |
| Г1 | Как КМЗД влияет на экологическую ситуацию в местных общинах? |
| Г2 | Как КМЗД влияет на социальную ситуацию в местных общинах? |
| Г3 | Как КМЗД влияет на экономическую ситуацию в местных общинах? |
| **Д. Информированность о связанных с КМЗД вопросах здравоохранения** |
| Д1 | Как КМЗД влияет на здоровье местных общин? |
| Какие экологические, социальные и экономические изменения произошли в результате мероприятий по КМЗД? |
| *В том числе риски для здоровья! Задайте вопрос о воздействии ртути и цианида, если информатор не упоминает об этом по собственной инициативе.* |
| Д2 | По вашему мнению, каковы самые большие риски для здоровья населения или общины в целом? |
| Д3 | По вашему мнению, каковы риски для здоровья, в частности, у старателей? |
| Д4 | По вашему мнению, всегда ли старатели обращаются за медицинской помощью и лечением, когда это необходимо по показаниям? |
| Если нет, то почему? Какие факторы определяют, обращаются ли они за медицинской помощью или лечением или нет? |
| Если нет, что они еще делают? |
| Д5 | По вашим сведениям, защищают ли себя старатели от этих рисков для здоровья? |
| Если да, то как они защищают себя? |
| Если нет, то почему они не защищают себя? |
| **Е. Информация об укреплении здоровья** |
| Е1 | Кто предоставляет информацию о профилактике заболеваний: |
| Для населения или общины в целом? |
| В частности, для общин, занятых КМЗД? |
| Е2 | Откуда подается информация об укреплении здоровья (например, через средства массовой информации, в учреждении, от коллег или руководителей)? |
| Е3 | В какой форме подается информация об укреплении здоровья (например, в виде сообщений по радио, массовых кампаний, листовок, брошюр)? |
| Е4 | По каким темам подается информация об укреплении здоровья? |
| **Ж. Система здравоохранения и институциональная поддержка** |
| Ж1 | В чем, по вашему мнению, срочно необходимо принять меры для решения проблемы здоровья старателей и здоровья общины в целом? |
| Ж2 | Что могли бы сделать сами старатели и члены общины по улучшению ситуации в отношении связанных с КМЗД вопросов здравоохранения? |
| **И. Оценка лечебных учреждений: потенциал и готовность**  |
| И1 | Считаете ли вы, что вы или другие сотрудники этого лечебного учреждения знают о связанных с КМЗД вопросах здравоохранения и в достаточной мере обучены реагированию на них? |
| И2 | Вы полагаете, что ваше учреждение достаточно оборудовано, чтобы реагировать на связанные с КМЗД вопросы здравоохранения?  |
| И3 | *Продолжить работу с отдельным инструментом оценки лечебных учреждений.* |
| **К. Конец интервью и оценка лечебных учреждений** |
| К1 | У вас есть вопросы, которые вы хотите мне задать? |
| К2 | Спасибо за участие. |
| К3 | Время окончания интервью: |
| **Л. Наблюдения интервьюера** |
| Л1 | Другие наблюдения или примечания интервьюера: |

**Лидер традиционной общины**

|  |
| --- |
| **A. Информация об опросе основного информатора** |
| A1 | Дата проведения ООИ: |
| A2 | Тип ООИ: |
| A3 | Община, деревня, местность или место: |
| A4 | Код опрашиваемого лица: |
| A5 | Дополнительная информация о должности и роли опрашиваемого лица: |
| A6 | Время начала: |
| A7 | Ф. И. О. интервьюера: |
| **Б. Основная информация** |
| Б1 | С каких пор вы живете в этой общине, деревне, местности или месте? |
| Б2 | Вы знаете, с каких пор КМЗД практикуется в этой общине, деревне, местности или месте? |
| Б3 | Как КМЗД влияет на состояние окружающей среды в вашей общине? |
| Б4 | Как КМЗД влияет на социальную обстановку среды в вашей общине? |
| Б5 | Как КМЗД влияет на экономику вашей общины? |
| Б6 | Для скольких (из скольких) семейств в вашей общине КМЗД является основным источником дохода? |
| Сколько семейств в целом? |
| Сколько семейств в КМЗД? |
| **В. Вопросы системы здравоохранения и обращение за медицинской помощью** |
| В1 | По вашему мнению, кто в настоящее время в вашей общине имеет наиболее распространенные проблемы со здоровьем? |
| Все возрастные группы |
| Мужчины в отличие от женщин |
| Дети в отличие от взрослых и пожилых людей  |
| Старатели |
| В2 | В случае этих проблем со здоровьем члены общины обращаются за медицинской помощью или лечением? |
| Если нет, то почему? |
| Если да, то куда? Почему члены общины обращаются туда? |
| В3 | Члены общины наталкиваются на препятствия или барьеры при доступе к услугам здравоохранения по причине этих проблем со здоровьем? |
| Если да, то на какие именно препятствия и почему? |
| В4 | Если они обращаются в лечебное учреждение, получают ли они необходимые услуги здравоохранения, соответствующие их проблемам со здоровьем? |
| Если нет, то почему? |
| В5 | Каковы наиболее распространенные несчастные случаи и травмы в вашей общине? |
| В6 | Какой, по вашему мнению, в настоящее время наибольший риск для здоровья членов общины КМЗД, которые проживают в районах КМЗД, но не принимают непосредственного участия в горнодобывающей деятельности? |
| *Возможные ответы:* |
| Малярия |
| Условия жизни |
| Психические расстройства |
| Злоупотребление психоактивными веществами |
| Пыль |
| Шум |
| Недостаточность питания |
| Вибрация |
| Тепло и влажность |
| Усталость |
| Заболевания, передающиеся половым путем  |
| Отсутствует |
| Заболевание в результате контакта с химическими веществами |
| Биомеханические проблемы |
| Другое, укажите: |
| В7 | По вашему мнению, каковы наибольшие риски для здоровья старателей в ходе работы?  |
| *Возможные ответы:* |
| Падение в яму |
| Погребение под землей |
| Заболеваемость малярией  |
| Истощение |
| Пыль  |
| Шум |
| Недостаточность питания  |
| Вибрация |
| Тепло и влажность |
| Радиация |
| Низкий уровень кислорода |
| Усталость |
| Взрывчатые вещества |
| Отсутствует |
| Заболевание в результате контакта с химическими веществами |
| Другое, укажите: |
| В8 | По вашему мнению, какие группы в общине являются игнорируемыми, маргинализованными или стигматизированными, особенно с точки зрения здравоохранения и доступа к медико-санитарной помощи? |
| В9 | Что могли бы сделать сами старатели и члены общины по улучшению ситуации в отношении связанных с КМЗД вопросов здравоохранения? |
| **Г. Конец интервью** |
| Г1 | У вас есть вопросы, которые вы хотите мне задать? |
| Г2 | Спасибо за участие. |
| Г3 | Время окончания интервью: |
| **Д. Наблюдения интервьюера** |
| Д1 | Другие наблюдения или примечания интервьюера: |

**Лидер общины КМЗД**

|  |
| --- |
| **A. Информация об опросе основного информатора** |
| A1 | Дата проведения ООИ: |
| A2 | Тип ООИ: |
| A3 | Община, деревня, местность или место: |
| A4 | Код опрашиваемого лица: |
| A5 | Дополнительная информация о должности и роли опрашиваемого лица: |
| Сколько человек работает на опрашиваемое лицо? |
| Куда осуществляет продажи опрашиваемое лицо? |
| Опрашиваемое лицо покупает ртуть? Где? |
| A6 | Время начала: |
| A7 | Ф. И. О. интервьюера: |
| **Б. Основная информация** |
| Б1 | С каких пор вы живете и работаете в этой общине, деревне, местности или месте? |
| Б2 | Вы знаете, с каких пор КМЗД практикуется в этой общине, деревне, местности или месте? |
| Б3 | Как КМЗД влияет на состояние окружающей среды в вашей общине? |
| Б4 | Как КМЗД влияет на социальную обстановку среды в вашей общине? |
| Б5 | Как КМЗД влияет на экономику вашей общины? |
| **В. Вопросы системы здравоохранения и обращение за медицинской помощью** |
| В1 | По вашему мнению, кто в настоящее время в вашей общине имеет наиболее распространенные проблемы со здоровьем? |
| Все возрастные группы |
| Мужчины в отличие от женщин |
| Дети в отличие от взрослых и пожилых людей |
| Кустарные и мелкомасштабные золотодобытчики (старатели) |
| В2 | В случае этих проблем со здоровьем члены общины обращаются за медицинской помощью или лечением? |
| Если да, то куда? |
| Почему члены общины обращаются туда? |
| В3 | Члены общины наталкиваются на препятствия или барьеры при доступе к услугам здравоохранения по причине этих проблем со здоровьем? |
| Если да, то на какие именно препятствия и почему? |
| В4 | Если они обращаются в лечебное учреждение, получают ли они необходимые услуги здравоохранения, соответствующие их проблемам со здоровьем? |
| Если нет, то почему? |
| В5 | Каковы наиболее распространенные несчастные случаи и травмы в вашей общине? |
| В6 | По вашему мнению, каковы наибольшие риски для здоровья старателей в ходе работы?  |
| *Возможные ответы:* |
| Падение в яму |
| Погребение под землей |
| Заболеваемость малярией |
| Истощение |
| Пыль  |
| Шум |
| Недостаточность питания |
| Вибрация |
| Тепло и влажность |
| Радиация |
| Низкий уровень кислорода |
| Усталость |
| Взрывчатые вещества |
| Отсутствует |
| Заболевание в результате контакта с химическими веществами |
| Другое, укажите: |
| В7 | Какой, по вашему мнению, в настоящее время наибольший риск для здоровья членов общины, не участвующих напрямую в добыче, которые проживают в районах КМЗД, но не принимают непосредственного участия в горнодобывающей деятельности? |
| *Возможные ответы:* |
| Малярия |
| Условия жизни |
| Психические расстройства |
| Злоупотребление психоактивными веществами |
| Пыль |
| Шум |
| Недостаточность питания |
| Вибрация |
| Тепло и влажность |
| Усталость |
| Заболевания, передающиеся половым путем |
| Отсутствует |
| Заболевание в результате контакта с химическими веществами |
| Биомеханические проблемы |
| Другое, укажите: |
| В8 | По вашему мнению, какие группы в общине являются игнорируемыми, маргинализованными или стигматизированными, особенно с точки зрения здравоохранения и доступа к медико-санитарной помощи? |
| В9 | Что могли бы сделать сами старатели и члены общины по улучшению ситуации в отношении связанных с КМЗД вопросов здравоохранения? |
| **Г. Конец интервью** |
| Г1 | У вас есть вопросы, которые вы хотите мне задать? |
| Г2 | Спасибо за участие. |
| Г3 | Время окончания интервью: |
| **Д. Наблюдения интервьюера** |
| Д1 | Другие наблюдения или примечания интервьюера: |

**Представитель организации гражданского общества**

|  |
| --- |
| **A. Информация об опросе основного информатора** |
| A1 | Место и дата проведения ООИ: |
| A2 | Тип ООИ: |
| A3 | Код опрашиваемого лица: |
| A4 | Должность и роль опрашиваемого лица |
| A5 | Время начала: |
| A6 | Ф. И. О. интервьюера: |
| **Б. Основная информация** |
| Б1 | Как долго вы работаете в этом районе или регионе? |
| Б2 | С каких пор ваша организация активно работает в этом районе или регионе? |
| Б3 | Вы знаете, с каких пор КМЗД практикуется в этом районе или регионе? |
| Б4 | О каких мероприятиях по КМЗД в этом районе или регионе вам известно? |
| **В. Информированность** |
| В1 | Как КМЗД влияет на экологическую ситуацию в местных общинах? |
| В2 | Как КМЗД влияет на социальную ситуацию в местных общинах? |
| В3 | Как КМЗД влияет на экономическую ситуацию в местных общинах? |
| В4 | По вашему мнению, каковы самые большие риски для здоровья населения или общины в целом? |
| *Задайте вопрос о воздействии ртути и цианида, если информатор не упоминает об этом по собственной инициативе.* |
| Является ли воздействие ртути также проблемой для тех, кто не использует ее напрямую? |
| В5 | По вашему мнению, какие группы в общине являются игнорируемыми, маргинализованными или стигматизированными, особенно с точки зрения здравоохранения и доступа к медико-санитарной помощи? |
| *Задайте вопрос о старателях, если информатор не упоминает о них.* |
| **Г. Потенциал системы здравоохранения** |
| Г1 | По вашему мнению, система здравоохранения в ее нынешнем состоянии способна и готова реагировать на связанные с КМЗД вопросы здравоохранения? |
| Г2 | Что могли бы сделать сами старатели и члены общины по улучшению ситуации в отношении связанных с КМЗД вопросов здравоохранения? |
| Г3 | По вашему мнению, какие сектора, организации и органы управления должны работать вместе над решением связанных с КМЗД вопросов здравоохранения? |
| Осуществляется ли в настоящее время это межсекторное сотрудничество? |
| Если да, то как и кто является его участниками? |
| Если нет, то почему? |
| **Д. Организационные мероприятия** |
| Д1 | Что ваша организация сделала в прошлом, что она делает в настоящее время и что планирует сделать в будущем в отношении связанных с КМЗД вопросов здравоохранения (например, какие темы вы поднимаете и с какой частотой, кто ваши партнеры, целевые группы или каково запланированное воздействие)? |
| Д2 | Конкретно вы занимались вопросом использования ртути? |
| **Е. Конец интервью** |
| Е1 | У вас есть вопросы, которые вы хотите мне задать? |
| Е2 | Спасибо за участие. |
| Е3 | Время окончания интервью: |
| **Ж. Наблюдения интервьюера** |
| Ж1 | Другие наблюдения или примечания интервьюера: |