**Приложение 7. Оперативная оценка состояния здоровья: Полуформализованные анкеты для дискуссий в фокус-группах (ДФГ)**

**Кустарные и мелкомасштабные золотодобытчики (старатели)**

|  |
| --- |
| **A. Информация о ДФГ** |
| A1 | Дата проведения ДФГ: |
| A2 | Тип ДФГ: |
| A3 | Количество участников (м/ж): |
| A4 | Возрастной диапазон участников: |
| A5 | Дополнительная информация об участниках (если таковая имеется): |
| A6 | Название общины: |
| A7 | Время начала: |
| A8 | Ф. И. О. интервьюера: |
| **Б. Общие вопросы здравоохранения и обращение за медицинской помощью** |
| Б1 | Какие, по вашему мнению, в настоящее время основные проблемы здравоохранения? |
| *Это касается всех проблем здравоохранения (будь то связанных с добычей полезных ископаемых или нет). Задавайте вопросы о зависимости от полученных ответов: например, если в них упоминаются только связанные с добычей полезных ископаемых вопросы здравоохранения, собирайте сведения по общим, не связанным с добычей полезных ископаемых вопросам после того, как исчерпаются связанные с добычей полезных ископаемых вопросы (и наоборот).* |
| Б2 | В случае этих проблем со здоровьем вы обращаетесь за медицинской помощью или лечением? |
| Если нет, то почему? |
| Если да, то куда? Почему вы обращаетесь именно туда? |
| Б3 | Что вы делаете в случае несчастного случая или травмы? |
| Какие факторы определяют ваше поведение? |
| Б4 | Наталкивались ли вы и члены вашей семьи на препятствия или барьеры при доступе к услугам здравоохранения по причине этих проблем со здоровьем? |
| Если да, то на какие именно препятствия и почему? |
| Б5 | Какой у вас уровень финансовых трат для получения медицинской помощи в лечебном учреждении (на транспортные расходы, услуги, лечение)? |
| Б6 | При обращении в лечебное учреждение уверены ли вы в том, что сможете получить именно те услуги здравоохранения, которые необходимы из-за конкретных проблем со здоровьем? |
| Если нет, то почему? |
| **В. Восприятие риска для здоровья и поведение в процессе работы в КМЗД** |
| В1 | Какой, по вашему мнению, в настоящее время наибольший риск для вашего здоровья во время работы? |
| *Возможные ответы:* |
| Падение в яму  |
| Погребение под землей |
| Заболеваемость малярией |
| Истощение |
| Осколки породы |
| Шум |
| Недостаточность питания |
| Вибрация |
| Тепло и влажность |
| Радиация |
| Низкий уровень кислорода |
| Усталость |
| Взрывчатые вещества |
| Отсутствует |
| Заболевание в результате контакта с химическими веществами |
| Вдыхание паров |
| Загрязненная пустая порода |
| Пыль |
| Другое, укажите: |
| В2 | Во время работы вы делаете что-нибудь, чтобы защитить себя от этих рисков? |
| Если да, то как вы защищаете себя? Почему вы защищаете себя? |
| Возможные ответы: |
| Респиратор  |
| Перчатки |
| Сапоги |
| Длинные рукава |
| Защитные очки |
| Маска (простая) |
| Другое, укажите: |
| Если нет, то почему? |
| **Г. Мероприятия по укреплению здоровья** |
| Г1 | В этой общине вам когда-нибудь что-то рассказывали об укреплении здоровья? |
| По любой теме здравоохранения? |
| По связанным с КМЗД вопросам охраны здоровья? |
| Г2 | Откуда вы черпаете информацию по укреплению здоровья (например, из средств массовой информации, сектора здравоохранения, от коллег или руководителей)? |
| Г3 | В какой форме вы получаете информацию по укреплению здоровья (например, в виде сообщений по радио, массовых кампаний, листовок, брошюр)? |
| Г4 | Кто предоставляет информацию о профилактике заболеваний (например, неправительственные организации, работники системы здравоохранения, частный сектор, правительство)? |
| Г5 | Информация по укреплению здоровья, предоставленная вам, оказалась полезной? |
| Если нет, то что было бы полезно? |
| Г6 | Как сектор здравоохранения может лучше удовлетворять ваши потребности в области здравоохранения? |
| **Д. Социальная, демографическая и экономическая информация** |
| *Задайте следующие вопросы, попросив поднять руки, если ответ на них применим.* |
| Д1 | Вы родились в этом регионе или районе? |
| *Общее количество участников, родившихся в этом регионе или районе:* |
| Откуда приехали другие? |
| Д2 | *Общее количество участников, не являющихся [гражданами страны]:* |
| Откуда они? |
| Д3 | Вы живете здесь больше пяти лет? |
| *Общее количество участников, которые живут здесь более пяти лет:* |
| Д4 | Вы здесь со своей семьей? |
| *Общее количество участников, которые находятся здесь со своими семьями:* |
| Д5 | Вы окончили начальную школу? |
| *Общее количество участников, окончивших начальную школу:* |
| Д6 | Вы работаете в КМЗД весь год? |
| *Общее количество участников, которые работают в КМЗД весь год:* |
| Д7 | Вы работаете в КМЗД на сезонной основе? |
| *Общее количество участников, работающих в КМЗД на сезонной основе:* |
| Д8 | Работа в КМЗД является вашим основным источником дохода? |
| *Общее количество участников, для которых работа в КМЗД является основным источником дохода:* |
| Д9 | У вас есть работодатель или вы являетесь членом ассоциации КМЗД? |
| Д10 | У вас есть спонсор? |
| Д11 | Каковы ваши основные виды деятельности при работе в КМЗД? |
| Поисковые работы |
| Отбор образцов |
| Дробление, измельчение |
| Промывка (и в том числе россыпная золотодобыча) |
| Использование химикатов |
| Выплавка, сжигание (ртуть) |
| Продажа |
| Цианирование |
| Торговля ртутью (покупка) |
| **Е. Конец ДФГ** |
| Е1 | У вас есть вопросы, которые вы хотите нам задать? |
| Е2 | Спасибо за ваше внимание и участие. |
| Е3 | Время окончания ДФГ: |
| **Ж. Наблюдения интервьюеров** |
| Ж1 | Другие наблюдения или примечания интервьюера: |
| Ж2 | Другие наблюдения или примечания медицинского работника общины: |

**Члены семей кустарных и мелкомасштабных золотодобытчиков**

|  |
| --- |
| **A. Информация о ДФГ** |
| A1 | Дата проведения ДФГ: |
| A2 | Тип ДФГ: |
| A3 | Количество участников (м/ж): |
| A4 | Возрастной диапазон участников: |
| A5 | Дополнительная информация об участниках группы (если таковая имеется): |
| A6 | Название общины: |
| A7 | Время начала: |
| A8 | Ф. И. О. интервьюера: |
| **Б. Социальная, демографическая и экономическая информация** |
| *Задайте следующие вопросы, попросив поднять руки, если ответ на них применим.* |
| Б1 | Вы родились в этом регионе или районе? |
| *Общее количество участников, родившихся в этом регионе или районе:* |
| Б2 | *Общее количество участников, не являющихся [гражданами страны]:* |
| Б3 | Вы живете здесь больше пяти лет? |
| *Общее количество участников, которые живут здесь более пяти лет:* |
| Б4 | Вы здесь со своей семьей? |
| *Общее количество участников, которые находятся здесь со своими семьями:* |
| Б5 | У вас здесь есть дети? |
| *Общее количество участников, у которых здесь есть дети:* |
| Б6 | Вы окончили начальную школу? |
| *Общее количество участников, окончивших начальную школу:* |
| Б7 | Работа в КМЗД приносит вам основной источник дохода в домохозяйстве? |
| *Общее количество участников, для которых работа в КМЗД является основным источником дохода:* |
| **В. Общие вопросы здравоохранения и обращение за медицинской помощью** |
| В1 | Какие, по вашему мнению, в настоящее время основные проблемы здравоохранения? |
| *Это касается всех проблем здравоохранения (будь то связанных с добычей полезных ископаемых или нет). Задавайте вопросы о зависимости от полученных ответов: например, если в них упоминаются только связанные с добычей полезных ископаемых вопросы здравоохранения, собирайте сведения по общим, не связанным с добычей полезных ископаемых вопросам после того, как исчерпаются связанные с добычей полезных ископаемых вопросы (и наоборот). Постарайтесь по возможности разделить ответы в письменном виде.* |
| В2 | В случае этих проблем со здоровьем вы обращаетесь за медицинской помощью или лечением? |
| Если нет, то почему? |
| Если да, то куда? Почему вы обращаетесь именно туда? |
| В3 | Наталкивались ли вы и члены вашей семьи 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 | Какой у вас уровень финансовых трат для получения медицинской помощи в лечебном учреждении (например, на транспортные расходы, услуги, лечение)? |
| В5 | При обращении в лечебное учреждение уверены ли вы в том, что сможете получить именно те услуги здравоохранения, которые необходимы из-за конкретных проблем со здоровьем? |
| Если нет, то почему? |
| В6 | Несчастные случаи и травмы широко распространены в вашей общине? |
| Если да, то какие несчастные случаи наиболее широко распространены? |
| В7 | Что вы делаете в случае несчастного случая или травмы? |
| Какие факторы определяют ваше поведение? |
| **Г. Восприятие риска для здоровья и поведение в процессе работы в КМЗД** |
| Г1 | По вашему мнению, вы подвержены каким-либо рискам для здоровья, в частности, в результате проведения мероприятий по КМЗД, которые ведутся в вашей общине? |
| Если да, то какие именно это риски для здоровья? |
| Если да, то каким образом вы защищаете себя от этих рисков для здоровья? |
| *Задайте вопрос о ртути и цианиде, если информатор не упоминает об этом по собственной инициативе.* |
| Г2 | Старатели выполняют рискованную работу? |
| Они защищают себя? |
| Если нет, то почему, по вашему мнению, они не защищают себя? |
| Г3 | Что могут сделать старатели, чтобы защитить себя? |
| **Д. Мероприятия по укреплению здоровья** |
| Д1 | Откуда вы черпаете информацию по укреплению здоровья (например, из средств массовой информации, сектора здравоохранения, от коллег или руководителей)? |
| По любой теме здравоохранения? |
| По связанным с КМЗД вопросам здравоохранения? |
| Д2 | В какой форме вы получаете информацию по укреплению здоровья (например, в виде сообщений по радио, массовых кампаний, листовок, брошюр)? |
| Д3 | Кто предоставляет информацию о профилактике заболеваний (например, неправительственные организации, работники системы здравоохранения, частный сектор, правительство)? |
| Д4 | Информация по укреплению здоровья, предоставленная вам, оказалась полезной? |
| Если нет, то что было бы полезно? |
| **Е. Конец ДФГ** |
| Е1 | Как сектор здравоохранения может лучше удовлетворять ваши потребности в области здравоохранения? |
| Е2 | У вас есть вопросы, которые вы хотите нам задать? |
| Е3 | Спасибо за ваше внимание и участие. |
| Е4 | Время окончания ДФГ: |
| **Ж. Наблюдения интервьюеров** |
| Ж1 | Другие наблюдения или примечания интервьюера: |
| Ж2 | Другие наблюдения или примечания медицинского работника общины: |

**Члены общины КМЗД (не занятые добычей полезных ископаемых)**

|  |
| --- |
| **A. Информация о ДФГ** |
| A1 | Дата проведения ДФГ: |
| A2 | Тип ДФГ: |
| A3 | Количество участников (м/ж): |
| A4 | Возрастной диапазон участников: |
| A5 | Дополнительная информация об участниках (если таковая имеется): |
| A6 | Название общины: |
| A7 | Время начала: |
| A8 | Ф. И. О. интервьюера: |
| **Б. Социальная, демографическая и экономическая информация** |
| *Задайте следующие вопросы, попросив поднять руки, если ответ на них применим.* |
| Б1 | Вы родились в этом регионе или районе? |
| *Общее количество участников, родившихся в этом регионе или районе:* |
| Б2 | *Общее количество участников, не являющихся [гражданами страны]:* |
| Б3 | Вы живете здесь больше пяти лет? |
| *Общее количество участников, которые живут здесь более пяти лет:* |
| Б4 | Вы здесь со своей семьей? |
| *Общее количество участников, которые находятся здесь со своими семьями:* |
| Б5 | У вас здесь есть дети? |
| *Общее количество участников, у которых здесь есть дети:* |
| Б6 | Вы окончили начальную школу? |
| *Общее количество участников, окончивших начальную школу:* |
| **В. Общие вопросы здравоохранения и обращение за медицинской помощью** |
| В1 | Какие, по вашему мнению, в настоящее время основные проблемы здравоохранения? |
| *Это касается всех проблем здравоохранения (будь то связанных с добычей полезных ископаемых или нет). Задавайте вопросы о зависимости от полученных ответов.* |
| *Если они упоминают только связанные с добычей полезных ископаемых вопросы здравоохранения, спросите их о рисках, которые могут возникать у шахтеров, по их мнению.* |
| В2 | В случае этих проблем со здоровьем вы обращаетесь за медицинской помощью или лечением? |
| Если нет, то почему? |
| Если да, то куда? Почему вы обращаетесь именно туда? |
| В3 | Наталкивались ли вы и члены вашей семьи на препятствия или барьеры при получении услуг здравоохранения по причине этих проблем со здоровьем? |
| Если да, то на какие именно препятствия и почему? |
| В4 | Какой у вас уровень финансовых трат для получения медицинской помощи в лечебном учреждении (например, на транспортные расходы, услуги, лечение)? |
| В5 | При обращении в лечебное учреждение уверены ли вы в том, что сможете получить именно те услуги здравоохранения, которые необходимы из-за конкретных проблем со здоровьем? |
| Если нет, то почему? |
| В6 | Несчастные случаи и травмы широко распространены в вашей общине? |
| Если да, то какие несчастные случаи наиболее широко распространены? |
| В7 | Что вы делаете в случае несчастного случая или травмы? |
| Какие факторы определяют ваше поведение? |
| **Г. Восприятие риска для здоровья и поведение в процессе работы в КМЗД** |
| Г1 | По вашему мнению, вы подвержены каким-либо рискам для здоровья, в частности, в результате проведения мероприятий по КМЗД, которые ведутся в вашей общине? |
| Если да, то какие именно это риски для здоровья? |
| Если да, то каким образом вы защищаете себя от этих рисков для здоровья? |
| *Задайте вопрос о ртути и цианиде, если информатор не упоминает об этом по собственной инициативе.* |
| Г2 | Старатели выполняют рискованную работу? |
| Они защищают себя? |
| Если нет, то почему, по вашему мнению, они не защищают себя? |
| Г3 | Что могут сделать старатели, чтобы защитить себя? |
| **Д. Мероприятия по укреплению здоровья** |
| Д1 | Откуда вы черпаете информацию по укреплению здоровья (например, из средств массовой информации, сектора здравоохранения, от коллег или руководителей)? |
| Д2 | В какой форме вы получаете информацию по укреплению здоровья (например, в виде сообщений по радио, массовых кампаний, листовок, брошюр)? |
| Д3 | Кто предоставляет информацию о профилактике заболеваний (например, неправительственные организации, работники системы здравоохранения, частный сектор, правительство)? |
| Д4 | По каким темам вы когда-либо получали информацию об укреплении здоровья в вашей общине? |
| Вы когда-нибудь получали информацию об укреплении здоровья по связанным с КМЗД вопросам здравоохранения? |
| Д5 | Информация по укреплению здоровья, предоставленная вам, оказалась полезной? |
| Если нет, то что было бы полезно? |
| **Е. Конец ДФГ** |
| Е1 | Как сектор здравоохранения может лучше удовлетворять ваши потребности в области здравоохранения? |
| Е2 | У вас есть вопросы, которые вы хотите нам задать? |
| Е3 | Спасибо за ваше внимание и участие. |
| Е4 | Время окончания ДФГ: |
| **Ж. Наблюдения интервьюеров** |
| Ж1 | Другие наблюдения или примечания интервьюера: |
| Ж2 | Другие наблюдения или примечания медицинского работника общины: |