

Опрос о состоянии здоровья населения округа Томпкинс

Благодарим Вас за участие в опросе о состоянии здоровья населения! Ваши ответы будут использованы при разработке местных инициатив в области здравоохранения.

- Заполнение опроса займет около 10 минут.
- Все ваши ответы являются анонимными.
- Для участия в опросе вы должны проживать в округе Томпкинс и Вы должны быть не моложе 18 лет.

Инструкции: Просим Вас ответить на следующие вопросы, основываясь на Вашем опыте и восприятии. Ваше участие является добровольным, и конфиденциальность Ваших ответов будет соблюдена.

* 1. Вы проживаете в округе Томпкинс и Вам исполнилось 18 лет?

- Да
- Нет

Экономическая стабильность

2. По Вашему мнению, какие три наиболее важных фактора являются основой «здорового сообщества»? (Укажите 3 наиболее важных фактора по Вашему мнению)

- Чистая окружающая среда
- Доступное здравоохранение
- Доступный и безопасный уход за детьми
- Доступное и безопасное жилье
- Искусство и культурные мероприятия
- Возможности для прогулок пешком и езды на велосипеде
- Хорошо оплачиваемая работа
- Хорошие школы
- Знание соседей
- Доступность местных новостей и информации
- Поддержка психического здоровья
- Возможности для продолжения образования
- Профилактические медицинские услуги (первичная медицинская помощь, скрининг и пр.)
- Общественный транспорт
- Безопасные районы

- Лечение наркотической зависимости
- Ничего из вышеперечисленного или не знаю
- Другое (укажите, пожалуйста) _____

3. За последний год сталкивались ли Вы или кто-либо из членов вашей семьи с трудностями при оплате следующих услуг? (выберите все соответствующие варианты)

- Продукты питания
- Уход за детьми
- Транспорт
- Медицинские расходы
- Аренда или ипотека
- Коммунальные услуги (например, электричество, интернет)
- Мне не пришлось столкнуться ни с одной из этих трудностей.
- Другое (укажите, пожалуйста) _____

Социальный и общественный контекст

4. Как часто за последний год Вы испытывали стресс или беспокойство по поводу удовлетворения основных потребностей (например, жилья, еды или здравоохранения)?

- Почти всегда
- Часто
- Иногда
- Редко
- Никогда

5. Испытывали ли Вы что-либо из перечисленного ниже в прошлом году? (выберите все подходящие варианты)

- Чувство одиночества или изоляции
- Ограниченная сеть социальной поддержки (например, друзья, семья)
- Мысли о причинении себе вреда или самоубийстве
- Употребление любого из следующих веществ чаще, чем хотелось бы: наркотиков, продуктов ТГК, алкоголя, табака или никотиновой продукции
- Ничего из вышеперечисленного

6. Обращались ли Вы за помощью к каким-либо ресурсам в сообществе в течение последнего года для удовлетворения своих основных потребностей или улучшения своего психического здоровья?

- Да, и эти ресурсы удовлетворяли по крайней мере некоторые из моих потребностей.

- Да, но ресурсы не удовлетворяли ни одну из моих потребностей.
- Нет, я знаю о ресурсах, но не взаимодействовал с ними
- Я не знаю о ресурсах, которые могут удовлетворить хоть одну из моих потребностей
- У меня нет потребностей, которые требовали бы использования ресурсов.

7. Как Вы оцениваете свое здоровье по следующим категориям?

	Плохое	Нормальное	Хорошее	Очень хорошее	Отличное	Предпочитаю не отвечать
Ваше физическое здоровье						
Ваше психическое или эмоциональное здоровье						

Окружающая среда и застройка

8. Как бы вы оценили безопасность вашего района?

- Очень безопасно
- Довольно безопасно
- Не очень безопасно
- Совсем не безопасно
- Не могу сказать с уверенностью

9. Считаете ли Вы, что в Вашем сообществе достаточно мест (например, парков, троп, общественных центров) для занятий физической активностью?

- Да
- Нет
- Не могу сказать с уверенностью

Доступ к здравоохранению и его качество

10. Для каждой услуги укажите, с какими препятствиями при доступе к этим услугам вы столкнулись за последний год.

	Расходы	Отсутствие страховки	Отсутствие транспорта	Длительное время ожидания приема	Отсутствие соответствующих специалистов	Отсутствие покрытия «внутри сети»	Трудность записи на прием
Обследование на рак							
Стоматологическая помощь							
Психиатрическая помощь							
Дородовой уход							
Профилактическая помощь вашим детям (например, вакцинация или скрининг)							
Первичная медицинская помощь							

Лечение наркотической зависимости							
---	--	--	--	--	--	--	--

Доступ к образованию и качество

11. Как бы Вы оценили качество ресурсов в области здравоохранения и благополучия, доступных в Вашем местном школьном округе (например, консультирование по вопросам психического здоровья или санитарно-гигиеническое просвещение)?

- Отличное
- Очень хорошее
- Хорошее
- Нормальное
- Плохое
- Эти ресурсы недоступны
- Не могу сказать с уверенностью
- Неприменимо, я не знаком с местными школами.

Демография

Чтобы помочь нам понять различные точки зрения в нашем сообществе, просим Вас ответить на следующие демографические вопросы. Ваши ответы останутся конфиденциальными.

12. Возраст

- 18-24
- 25-34
- 35-44
- 45-54
- 55-64
- 65+
- Предпочитаю не отвечать

13. Почтовый индекс

- 13053
- 13062
- 13068
- 13073
- 13102
- 13736
- 13864
- 14817
- 14850
- 14851
- 14852
- 14853
- 14854

- 14867
- 14881
- 14882
- 14883
- 14886
- Предпочитаю не отвечать

14. В каком муниципалитете вы живете?

- Итака-Сити
- Кэролайн
- Дэнби
- Драйден, город
- Драйден, поселение
- Фривилл
- Энфилд
- Гротон, город
- Гротон, поселение
- Итака, город
- Лансинг
- Ньюфилд
- Улисс
- Трумэнсбург
- Этна
- Маклин
- Бруктондейл
- Варна
- Каюга Хайтс
- Слейтервилль Спрингс
- Предпочитаю не отвечать

15. Раса/этническая принадлежность (выберите все подходящие варианты)

- Американский индеец или коренной житель Аляски
- Азиатского или американец азиатского происхождения

- Чернокожие или афроамериканцы
- Ближневосточное или североафриканское происхождение
- Коренной житель Гавайев или других островов Тихого океана
- Белокожие
- Предпочитаю не отвечать
- Если ни один из предоставленных вариантов не описывает точно Вашу расу и этническую принадлежность, пожалуйста, укажите их здесь:

16. Вы испаноязычный или латиноамериканец?

- Да
- Нет
- Предпочитаю не отвечать

17. Что из перечисленного лучше всего вас описывает?

- Мужчина
- Небинарная личность
- Женщина
- Предпочитаю не отвечать
- Хочу описать себя самостоятельно: _____

18. Какова Ваша сексуальная ориентация?

- Асексуальная личность
- Бисексуальная личность
- Гей
- Гетеросексуал(ка) или натурал(ка)
- Лесбиянка
- Пансексуальная личность
- Квир
- Предпочитаю не отвечать
- Хочу описать себя самостоятельно: _____

19. Считаете ли Вы себя трансгендером?

- Да
- Нет
- Предпочитаю не отвечать

20. Есть ли в Вашей семье кто-либо младше 18 лет?

- Да
- Нет
- Предпочитаю не отвечать

21. Доход домохозяйства:

- Менее 15 000 долларов
- 15 000–25 000 долларов
- 25 000–49 999 долларов
- 50 000–74 999 долларов
- 75 000–99 999 долларов
- 100 000–149 999 долларов
- Более 150 000 долларов
- Предпочитаю не отвечать

22. Какой наивысшей степени или какого наивысшего уровня образования Вы достигли?

- Меньше, чем диплом средней школы
- Диплом средней школы или эквивалент
- Колледж, без степени
- Степень младшего специалиста
- Степень бакалавра
- Высшее или профессиональное образование
- Предпочитаю не отвечать

23. Каков Ваш текущий статус занятости? (Отметьте все подходящие варианты)

- Лицо, осуществляющее уход, или лицо, занимающееся домашним хозяйством
- Полная занятость

- Неполная занятость
- Пенсионер(ка)
- Студент(ка) очной формы обучения
- Студент(ка) с обучением неполный рабочий день
- Не могу работать из-за инвалидности или по другой причине
- Безработный(ая)
- Предпочитаю не отвечать

Спасибо за Ваше участие!

Благодарим Вас за заполнение этого опроса! Наш отчет будет доступен осенью 2025 года на веб-сайте Whole Health округа Томпкинс и в сообществе. Просим Вас предложить вашим друзьям, родственникам, соседям и коллегам принять участие в опросе! Просим Вас проходить опрос только один раз.