

ФЕДЕРАЛЬНОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

ВЫБОРОЧНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

ВОПРОСНИК ДЛЯ ДОМОХОЗЯЙСТВА

Предоставляют:	Сроки предоставления
интервьюеры Выборочного наблюдения состояния здоровья населения: – территориальному органу Росстата в субъекте Российской Федерации по установленному им адресу	до 1 октября 2024 г.

Форма № 1-здоровье населения Приказ Росстата об утверждении формы от 28.06.2024 № 266 Годовая

Территория _____

Населенный пункт _____

Код формы по ОКУД	Код субъекта Российской Федерации (1, 2 знака) <i>territ</i>	Код населенного пункта (3–11 знаки) <i>okato</i>	Код типа населенного пункта (городской – 1; сельский – 2) <i>posel</i>	Номер участка переписи населения (6 знаков) <i>uch</i>	Номер домохозяйства в пределах территории (4 знака) <i>H00_06</i>
1	2	3	4	5	6
0609397	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ИНТЕРВЬЮЕРОМ

Дата проведения опроса			Время проведения опроса			
Число (2 знака) <i>H00_07</i>	Месяц (2 знака) <i>H00_08</i>	Год (4 знака) <i>H00_09</i>	начало		окончание	
			часов <i>H00_10</i>	минут <i>H00_11</i>	часов <i>H00_12</i>	минут <i>H00_13</i>
7	8	9	10	11	12	13
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

14. Результат * *H00_14*

*** КОДЫ РЕЗУЛЬТАТОВ ПОСЕЩЕНИЯ**

1. ЗАКОНЧЕННОЕ ИНТЕРВЬЮ
2. НИКОГО НЕТ ДОМА

3. ОТКАЗ ДОМОХОЗЯЙСТВА ОТ ИНТЕРВЬЮ
 4. НЕЖИЛОЙ ДОМ
 5. ДРУГИЕ ПРИЧИНЫ _____ Н00_14_00
 6. НЕЗАКОНЧЕННОЕ ИНТЕРВЬЮ

Комментарии: Н00_15	Контактная информация респондента, дата и время следующего посещения
------------------------	--

Фамилия И.О. интервьюера _____ Н00_16

Номер интервьюера
Н00_17

--	--	--	--

Раздел I. СОСТАВ ДОМОХОЗЯЙСТВА

Назовите, пожалуйста, тех лиц, кто обычно проживает в этой квартире (доме) и с кем Вы, как правило, ведете совместное хозяйство, вне зависимости от их родственного к Вам отношения или отсутствия в настоящее время по какой-либо причине.

Теперь я задам несколько вопросов о каждом из них.

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД ЧЛЕНА ДОМОХОЗЯЙСТВА Н01_00_00	Имя, отчество Н01_00_01	1. Пол 1. мужской 2. женский Н01_01	2. Число исполнившихся лет (число полных лет) Н01_02	3. Отношение родства/свойства к ответственному лицу Н01_03	ДЛЯ ЛИЦ В ВОЗРАСТЕ 16 ЛЕТ И БОЛЕЕ		
					4. Семейное положение Н01_04	для состоящих в браке (код 1 или 2 в вопросе 4)	
						5. С какого времени семейное положение является таковым? указать год Н01_05	6. Индивидуальный Код супруга (супруги), при его отсутствии «99» Н01_06
А	Б	1	2	3	4	5	6
01 [ответственное лицо]		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
02		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
03		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
04		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
05		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
07		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
08		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
09		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
...							

КОДЫ К ВОПРОСУ 3

КОДЫ К ВОПРОСУ 4. ДЛЯ ЛИЦ 16 ЛЕТ И БОЛЕЕ

01 – жена/муж 02 – сын/дочь 03 – зять/невестка 04 – отец/мать 05 – родители жены/мужа 06 – брат/сестра 07 – внук/внучка 08 – племянник/ца 09 – другие родственники 10 – не родственники				1 – состоит в браке 2 – состоит в незарегистрированном супружеском союзе 3 – вдовец/вдова 4 – разведен (а) 5 – разошелся (лась) 6 – никогда не состоял(а) в браке/незарегистрированном супружеском союзе 7 – отказ от ответа				
ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД ЧЛЕНА ДОМОХОЗЯЙСТВА	7. Проживание в домохозяйстве <i>H01_07</i>	8. Проживали ли в домохозяйстве на день опроса? 1. Да <input type="checkbox"/> 10 2. Нет <input type="checkbox"/> 9 <i>H01_08</i>	9. По какой причине отсутствует? <input type="checkbox"/> 12 <i>H01_09</i>	10. Может ли дать информацию о самом себе? 1. Да <input type="checkbox"/> 13 2. Нет <input type="checkbox"/> 11 <i>H01_10</i>	11. Причина, по которой не может дать информацию <i>H01_11</i>	12. Проставьте код ответившего лица или код «99», если информация не была получена <i>H01_12</i>	13. Тип семейной единицы <i>H01_13</i>	14. Порядковый номер семейной единицы в домохозяйстве <i>H01_14</i>
А	7	8	9	10	11	12	13	14
01 [ответственное лицо]	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1
02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
05	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
06	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
07	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
08	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
09	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

КОДЫ К ВОПРОСУ 7	КОДЫ К ВОПРОСУ 9	КОДЫ К ВОПРОСУ 11	КОДЫ К ВОПРОСУ 13
1 – проживает постоянно 2 – регулярно отсутствует в связи с работой, учебой в другом населенном пункте 3 – отсутствует более 12 месяцев	01 – отъезд на заработки 02 – отъезд на учебу 03 – отъезд в командировку, в дальнее плавание, призыв на военно-учебный сбор 04 – отъезд на отдых (на дачу), по семейным и личным обстоятельствам 05 – госпитализация 06 – служба по призыву или контракту 07 – нахождение в местах предварительного заключения и др. 99 – отказ от указания причины	1 – по состоянию здоровья или в силу преклонного возраста (недееспособный) 2 – временное ухудшение состояния здоровья 3 – ребенок в возрасте до 15 лет 4 – отказ от участия в обследовании 5 – регулярно не могут застать дома	1 – одинокий/одинока 2 – одинокий/одинока с детьми до 18 лет 3 – супружеская пара 4 – супружеская пара с детьми до 18 лет 5 – ребенок до 18 лет, проживающий без родителей 6 – ребенок до 18 лет, не имеющий родителей

Раздел II. УСЛОВИЯ ПРОЖИВАНИЯ

ХАРАКТЕРИСТИКА ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ (основного жилья)

15. ОПРЕДЕЛИТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, УСЛОВИЯ ПРОЖИВАНИЯ ВАШЕГО ДОМОХОЗЯЙСТВА

H02_15

- | | |
|---|--|
| 1 | Отдельная квартира..... |
| 2 | Коммунальная квартира..... |
| 3 | Индивидуальный (одноквартирный) дом..... |
| 4 | Часть индивидуального (одноквартирного) дома |
| 5 | Общежитие..... |
| 6 | Другое <i>H02_15_00</i> |

Раздел III. ФИНАНСОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ДОМОХОЗЯЙСТВА

16. ОЦЕНИТЕ ПРИБЛИЗИТЕЛЬНО, СКОЛЬКО СОСТАВЛЯЕТ ДЕНЕЖНЫЙ ДОХОД ВАШЕГО ДОМОХОЗЯЙСТВА В СРЕДНЕМ ЗА МЕСЯЦ НА ПРОТЯЖЕНИИ ГОДА (ПОСЛЕ УПЛАТЫ НАЛОГОВ) <i>H03_16</i>					
7 тыс. руб. и менее	1	от 40,1 до 50,0 - « -	7	от 110,1 до 150,0 - « -	13
от 7,1 до 10,0 - « -	2	от 50,1 до 60,0 - « -	8	от 150,1 до 175,0 - « -	14
от 10,1 до 15,0 - « -	3	от 60,1 до 70,0 - « -	9	от 175,1 до 200,0 - « -	15
от 15,1 до 20,0 - « -	4	от 70,1 до 80,0 - « -	10	от 200,1 до 250,0 - « -	16
от 20,1 до 30,0 - « -	5	от 80,1 до 90,0 - « -	11	от 250,1 до 500,0 - « -	17
от 30,1 до 40,0 - « -	6	от 90,1 до 110,0 - « -	12	свыше 500,1 - « -	18
				Затрудняюсь ответить	19