

: Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФБГУ "Национальный медицинский исследовательский центр профилактической  
медицины" (НМИЦ ПМ)



**«УТВЕРЖДАЮ»**

Директор,  
член-корреспондент РАН, профессор  
О.М. Драпкина

## **ПРОТОКОЛ**

**Мониторинга реализации приоритетного проекта  
«Формирование здорового образа жизни»**

*(Мониторинг ЗОЖ)*

Москва, 2018

Протокол исследования подготовлен рабочей группой под руководством профессора С.А.Шальной, в составе: Ю.А. Балановой, А.Э. Имаевой, Г.А.Муромцевой, М.В.Попович, А.В.Капустиной, А.В. Концевой, С.Е. Евстифеевой

Научные консультанты: А.Д. Деев, Н.С. Карамнова

## Оглавление

ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ СОКРАЩЕНИЯ.....	4
1. Введение.....	5
2. Обоснование исследования .....	5
Цель исследования.....	6
Задачи исследования .....	6
3. Стандартизация исследования и тренинг участников .....	6
4. Формирование выборки для обследования.....	7
4.1 Формирование выборки для региона с населением до 1,5 млн. человек.....	9
4.2.Формирование выборки для региона с населением 1,5-5 млн. человек.....	9
4.3.Формирование выборки для региона с населением свыше 5 млн. человек .....	10
4.4.Оптимизация порядка обследования: деление на 2 этапа и подвыборки внутри каждого из них .....	12
4.5.Отклик .....	13
5. Процедура отбора, приглашения на обследование и его проведение.....	13
5.1.Место проведения обследования .....	15
5.2.Порядок нумерации домохозяйств и обследованных при оформлении документации.....	16
5.3.Информированное согласие .....	17
5.4. Проведение обследования .....	17
6. Обобщение и анализ.....	19
7. Контроль качества данных .....	19
8. Стандартный опрос .....	22
9. Инструментальные обследования.....	23
10. Ввод данных.....	23
11. Статистический анализ данных .....	24
12. Управление данными Исследования и публикационная активность .....	24
13. Этические вопросы.....	24
<i>Персональная информация и информированное согласие .....</i>	<i>24</i>
<i>Защита персональных данных .....</i>	<i>25</i>
Литература:.....	27
ПРИЛОЖЕНИЕ 1 .....	28
ПРИЛОЖЕНИЕ 2 .....	32
ПРИЛОЖЕНИЕ 3 .....	35
ПРИЛОЖЕНИЕ 4 .....	55
ПРИЛОЖЕНИЕ 5 .....	71

## ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ СОКРАЩЕНИЯ

АД	артериальное давление
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ЕФБД	единая федеральная база данных
ЗОЖ	здоровый образ жизни
ИПЗОЖ	индекс приверженности ЗОЖ
ИРК	информационно-регистрационная карта
ЛПУ	лечебно-профилактическое учреждение
НФА	недостаточная физическая активность
НИЗ	неинфекционные заболевания
ОМС	обязательное медицинское страхование
РФ	Российская Федерация
ССЗ	сердечно-сосудистые заболевания
ФА	физическая активность
ФО	Федеральный округ
ФР	факторы риска
ЧСС	частота сердечных сокращений

## **1. Введение**

Неинфекционные заболевания (НИЗ) – в основном, сердечно-сосудистые онкологические, хронические респираторные заболевания и сахарный диабет – являются основными причинами смерти в мире. Ежегодно от НИЗ умирает более 36 миллионов человек (63% случаев смерти в мире), из которых 16 миллионов человек умирают преждевременно, то есть в возрасте до 70 лет. В связи с этим Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) в 2013 году приняла Глобальный план действий, в котором указаны добровольные цели к 2020 году. Основной акцент сделан на четыре вида неинфекционных заболеваний на которые приходится наибольшая доля заболеваемости и смертности от НИЗ, а также на четыре общих для указанных заболеваний поведенческих факторов риска (ФР): употребление табака, нездоровое питание, недостаточная физическая активность (НФА) и злоупотребление алкоголем, которые формируют образ жизни населения. Модификация образа жизни и снижение уровней ФР, находящихся в самом начале сердечно-сосудистого континуума, может замедлить возникновение и развитие заболевания как до, так и после появления клинических симптомов. Поэтому концепция факторов риска в настоящее время является общепризнанной основой профилактики. Связь ФР со смертностью четко установлена в зарубежных и отечественных исследованиях [1–9].

## **2. Обоснование исследования**

Здоровый образ жизни (ЗОЖ) по определению ВОЗ – образ жизни, снижающий риск серьезного заболевания или преждевременной смерти [10].

В 2017 г. в Российской Федерации (РФ) утвержден приоритетный проект "Формирование здорового образа жизни" [11]. В рамках данного проекта запланирован комплекс мер законодательного и информационно-коммуникационного характера, нацеленных на снижение основных поведенческих ФР. В связи с внедрением проекта на территории всей страны, возникла необходимость мониторить его выполнение и оценить его эффективность на основе ожидаемой динамики приверженности ЗОЖ. Группа экспертов НМИЦ ПМ предлагает использовать для этой цели индекс приверженности ЗОЖ, разработанный на основе рекомендаций ВОЗ и Европейского общества по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) в первичном звене здравоохранения: Приверженность к ЗОЖ или Доля граждан, приверженных здоровому образу жизни (%) рассматривается как индекс здоровья, который является условной характеристикой ЗОЖ и включает в себя: потребление овощей и фруктов ежедневно не менее 400 г, умеренную и

высокую физическую активность (ФА), нормальное и низкое потребление соли, отсутствие курения, отсутствие опасного и вредного потребления алкоголя.

Целевой группой граждан является неорганизованная популяция в возрасте 18 лет и старше.

### **Цель исследования**

Оценить динамику доли лиц, приверженных ЗОЖ (%) в РФ или иначе индекса приверженности здоровому образу жизни (ИПЗОЖ), включающего в себя следующие компоненты: потребление овощей и фруктов ежедневно не менее 400 г, умеренную и высокую ФА, нормальное и низкое потребление соли, отсутствие курения, отсутствие опасного и вредного потребления алкоголя.

### **Задачи исследования**

1. Обеспечить методическое сопровождение исследования в каждом из регионов, участвующих в проекте (обучение персонала, формирование случайной репрезентативной выборки из населения регионов, методический контроль проведения исследования)
2. Провести статистический анализ распространенности ССЗ, традиционных и «новых» факторов и маркеров риска ССЗ в изучаемых регионах.
3. Изучить распространенность ИПЗОЖ и его компонентов, том числе с оценкой динамики
4. Сформировать единую федеральную базу данных (ЕФБД) состояния населения в части распространенности ФР
5. Оценить информированность населения о рекламных мероприятиях, проводимых в рамках приоритетного проекта «Формирование здорового образа жизни».

## **3. Стандартизация исследования и тренинг участников**

Перед проведением обследований с применением эпидемиологических методов для обеспечения качества массовых измерений и опросов необходима процедура стандартизации основных методик, на результаты которых могут оказать влияние субъективные факторы, включая факторы, зависящие от обследуемого, исследователя, приборов, условий измерений и правильности выполнения инструкций. К проведению эпидемиологического обследования допускаются только лица (исследователи), прошедшие процедуру стандартизации измерений артериального давления (АД), стандартных методов опроса и антропометрических измерений. Необходим регулярный контроль качества измерений (рестандартизация). Примерная программа 3-дневного учебного цикла для команды исследователей приведена в таблице 1.

Таблица 1 – Примерная программа учебного цикла для команды исследователей

День	План
1	Приветственное слово от членов команды из координационно-методического центра и других организаций Семинар по факторам риска ССЗ Семинар, посвященный описанию комплекса проводимых процедур Семинар, посвященный инструментарию обследования, включая описание входящих в него методов
2	Семинар, посвященный этическим аспектам исследования, информированному согласию Семинар, посвященный подробному знакомству с вопросником, с обсуждением каждого вопроса, предоставлением методических материалов Практическое занятие: показательные опросы инструкторов Практическое занятие: проведение опросов в форме ролевых игр, когда слушатели опрашивают друг друга Семинар – практическое занятие, посвященное разбору основных ошибок, спорных моментов
3	Семинар, посвященный физическим методам измерения Практическое занятие: показательные инструментальные измерения Практическое занятие: проведение инструментальных измерений в форме ролевых игр, когда слушатели измеряют друг друга Семинар - практическое занятие, посвященное разбору основных ошибок, спорных моментов

#### 4. Формирование выборки для обследования

Обследование выборки используют в тех случаях, когда исследователь ограничен во времени, финансовых возможностях для поголовного обследования всего населения региона, но ставит задачу получить данные, представительные для всего населения региона, обследовав лишь его ограниченную часть.

Выполнение этой задачи требует формирования представительной (репрезентативной) выборки из изучаемой популяции, поскольку для получения непредвзятой оценки эпидемиологической ситуации недопустимым считается произвольный отбор лиц или привлечение добровольцев. Таким образом, исследование осуществляется на представительной выборке населения региона<sup>1</sup>, полученной с применением рандомизации. Обычно это стратифицированная многоступенчатая случайная выборка.

В каждом из 8 федеральных округов (ФО) случайно отбираются по 4 региона или субъекта РФ (рис.1). Постепенно к реализации приоритетного проекта ЗОЖ должны

<sup>1</sup> Регион - субъект РФ (республика, край, область)

присоединиться все субъекты РФ. Однако, в 2018 году проект начинается с пилотного исследования, для которого от каждого ФО рекомендовано отобрать не менее 4-х регионов. Затем с учетом соотношения город/село составляется перечень всех ЛПУ, отдельно сельских и городских. К отбору допускаются поликлиники и иные лечебно-профилактические учреждения (ЛПУ) муниципального подчинения (ЛПУ ведомственного подчинения в Исследование не включать!), имеющие территориально-участковый принцип организации и расположенные на территории региона проведения исследования, при условии, что обслуживаемый ими контингент населения подпадает под интересы исследователей.



Рисунок 1. Схема формирования выборки

На основе численности населения, проживающего в данном регионе, определяется размер выборки и порядок многоступенчатого отбора. В зависимости от численности населения выделены 3 типа регионов:

1. Регионы с населением до 1,5 млн.чел.;
2. Регионы с населением 1,5-5 млн.чел.;
3. Регионы с населением свыше 5 млн.чел.

Выборка населения 18 лет и старше формируется накануне обследования с учетом территориальной принадлежности к ближайшему ЛПУ. Коррекция списков на

обследование проводится с учетом списков обязательного медицинского страхования (ОМС) и/или паспорта терапевтического участка.

Далее приводится детальное описание формирования выборки для каждого типа.

#### 4.1 Формирование выборки для региона с населением до 1,5 млн. человек

Из упорядоченного списка ЛПУ отбираются случайным образом<sup>2</sup> 10 ЛПУ, в каждом из которых случайно отбираются 4 врачебных участка. Далее, на каждом врачебном участке систематически отбираются по 25 домохозяйств<sup>3</sup> (адресов), по которым и направляются интервьюеры (рис. 2). Таким образом, отбирается  $25 \times 4 \times 10 = 1000$  домохозяйств. Предполагая, что российской семье проживает в среднем 2 взрослых человека, в регионе к обследованию должно быть приглашено не менее 2000 человек/жителей региона.

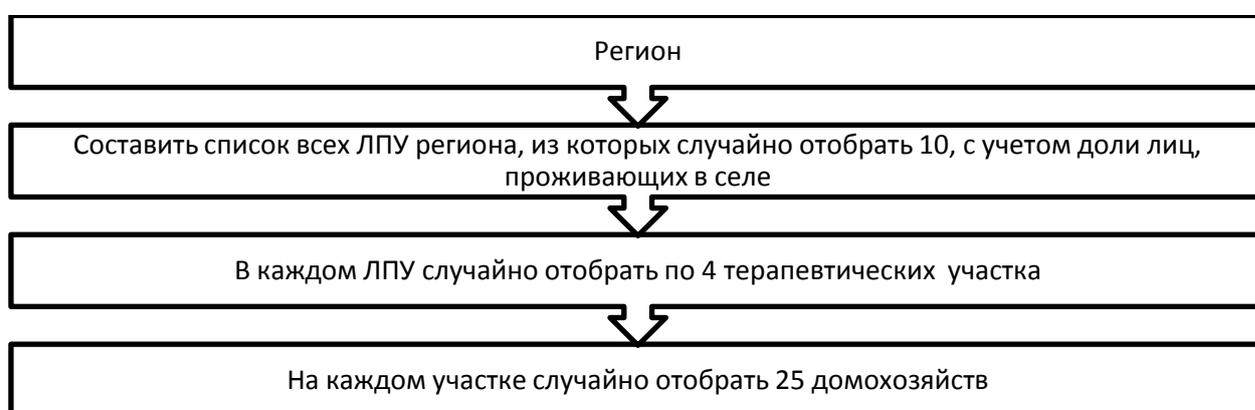


Рисунок 2. Пример ступенчатого формирования выборки для региона с численностью до 1,5 млн. чел.

#### 4.2 Формирование выборки для региона с населением 1,5-5 млн. человек

Из упорядоченного списка ЛПУ отбираются случайным образом 13 ЛПУ, в каждом из которых случайно отбираются 4 врачебных участка. Далее, на каждом врачебном участке систематически отбираются по 25 домохозяйств (адресов), по которым и направляются интервьюеры (рис. 3). Таким образом, в регионе отбирается  $25 \times 4 \times 13 = 1248$  домохозяйств, или ~2500 человек.

<sup>2</sup> Случайный отбор может быть выполнен с привлечением любых компьютерных программ, обладающих функцией генератора случайных чисел, например, функция СЛЧИС в программе EXCEL.

<sup>3</sup> Домохозяйство – один человек или совокупность лиц, совместно проживающих, имеющих общий бюджет и ведущих общее домашнее хозяйство (в отличие от семьи здесь не обязательно наличие отношений родства или свойства).



Рисунок 3. Пример ступенчатого формирования выборки для региона с численностью 1,5-5 млн. чел.

#### 4.3 Формирование выборки для региона с населением свыше 5 млн. человек

Из упорядоченного списка ЛПУ отбираются случайным образом 20 ЛПУ, в каждом из которых случайно отбираются 4 врачебных участка. Далее, на каждом врачебном участке систематически отбираются по 25 домохозяйств (адресов), по которым и направляются интервьюеры (рис. 4). Таким образом, в регионе отбирается  $25 \times 4 \times 20 = 2000$  домохозяйств, или 4000 человек.

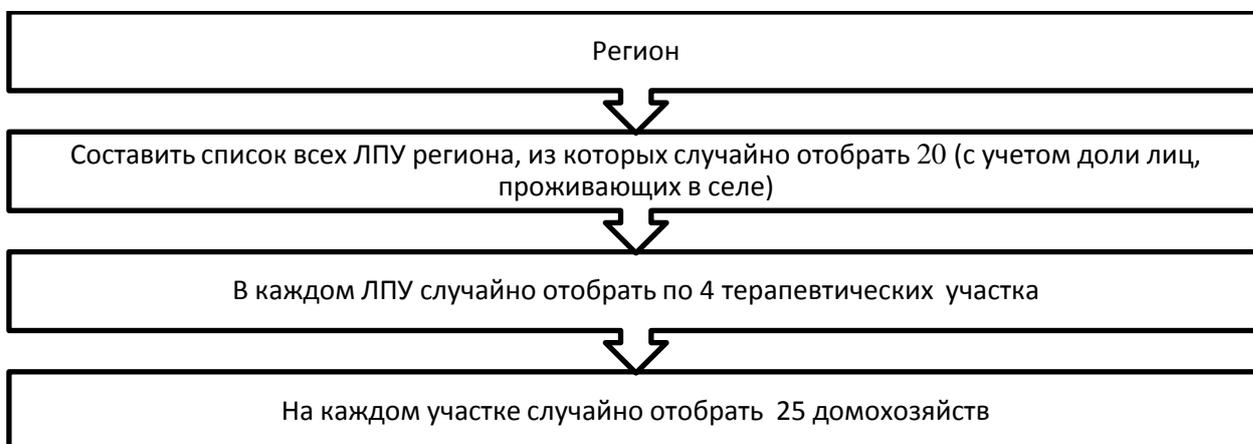


Рисунок 4. Пример ступенчатого формирования выборки для региона с численностью свыше 5 млн. чел.

Для представительности каждой возрастной группы мужчин и женщин были выделены возрастные страты, размер которых также зависит от численности населения региона (табл. 2-4).

Таблица 2. Примерная структура выборки (по полу, возрасту и количеству человек), подлежащей обследованию для региона с населением до 1,5 млн. человек

Возрастная группа	Мужчины		Женщины		Всего человек	
	включено	обследовать	включено	обследовать	включено	обследовать
18-24	125	100	125	100	250	200
25-34	125	100	125	100	250	200
35-44	125	100	125	100	250	200
45-54	125	100	125	100	250	200
55-64	125	100	125	100	250	200
65-74	125	100	125	100	250	200
75-84	125	100	125	100	250	200
85+	125	100	125	100	250	200
Всего	1000	800	1000	800	2000	1600

Таблица 3. Примерная структура выборки (по полу, возрасту и количеству человек), подлежащей обследованию для региона с населением 1,5-5 млн. человек

Возрастная группа	Мужчины		Женщины		Всего человек	
	включено	обследовать	включено	обследовать	включено	обследовать
18-24	156	125	156	125	313	250
25-34	156	125	156	125	313	250
35-44	156	125	156	125	313	250
45-54	156	125	156	125	313	250
55-64	156	125	156	125	313	250
65-74	156	125	156	125	313	250
75-84	156	125	156	125	313	250
85+	156	125	156	125	313	250
Всего	1250	1000	1250	1000	2500	2000

Таблица 4. Примерная структура выборки (по полу, возрасту и количеству человек), подлежащей обследованию для региона с населением свыше 5 млн. человек

Возрастная группа	Мужчины		Женщины		Всего человек	
	включено	обследовать	включено	обследовать	включено	обследовать
18-24	250	200	250	200	500	400
25-34	250	200	250	200	500	400
35-44	250	200	250	200	500	400
45-54	250	200	250	200	500	400
55-64	250	200	250	200	500	400
65-74	250	200	250	200	500	400
75-84	250	200	250	200	500	400
85+	250	200	250	200	500	400
Всего	2000	1600	2000	1600	4000	3200

#### 4.4 Оптимизация порядка обследования: деление на 2 этапа и подвыборки внутри каждого из них

Для оптимизации трудозатрат и количества приглашенных, обследуемых за 1 день, рекомендуется все исследование разделить на 2 этапа с равным числом обследуемых в каждом. Перед началом приглашения общую базу данных разбивают на, так называемые, подвыборки. Такое деление общей базы данных на подвыборки позволяет структурировать работу по привлечению на обследование и распределить объем обследованных лиц в неделю/месяц, исходя из возможностей команды исследователей, а также оперативно контролировать поло-возрастной состав выборки с целью не допустить ее смещения (таблица 5). Сначала приглашаются все лица, попавшие в 1-ю подвыборку. Когда вся подвыборка исследователями «отработана» – обследованы согласившиеся, зафиксированы отказы и «недоступные» лица, – приглашения рассылают 2-ой подвыборке и т.д. (рис. 5-7).

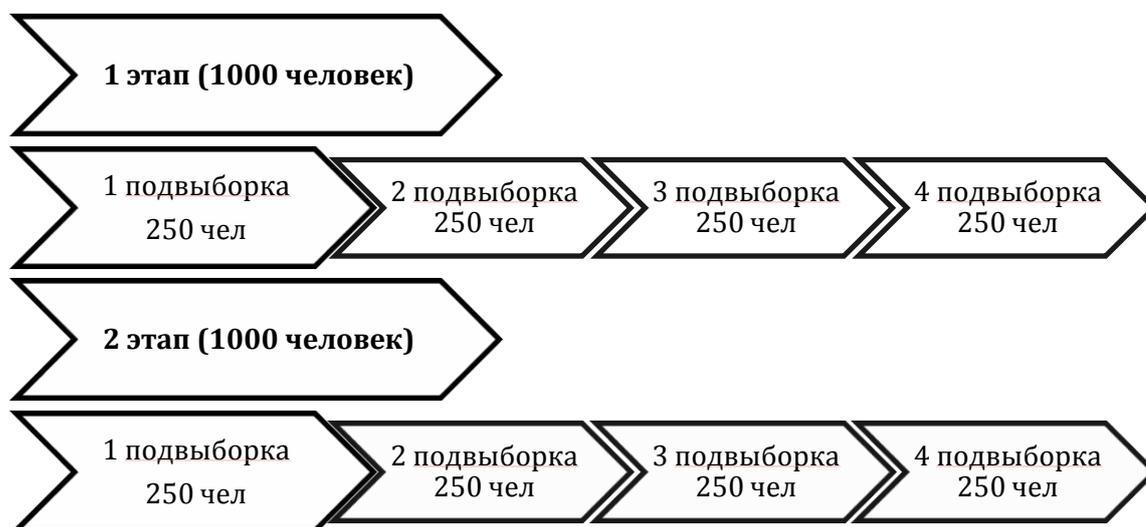


Рисунок 5. Обследование по подвыборкам (регион с населением до 1,5 млн. человек)



Рисунок 6. Обследование по подвыборкам (регион с населением 1,5-5 млн. человек)

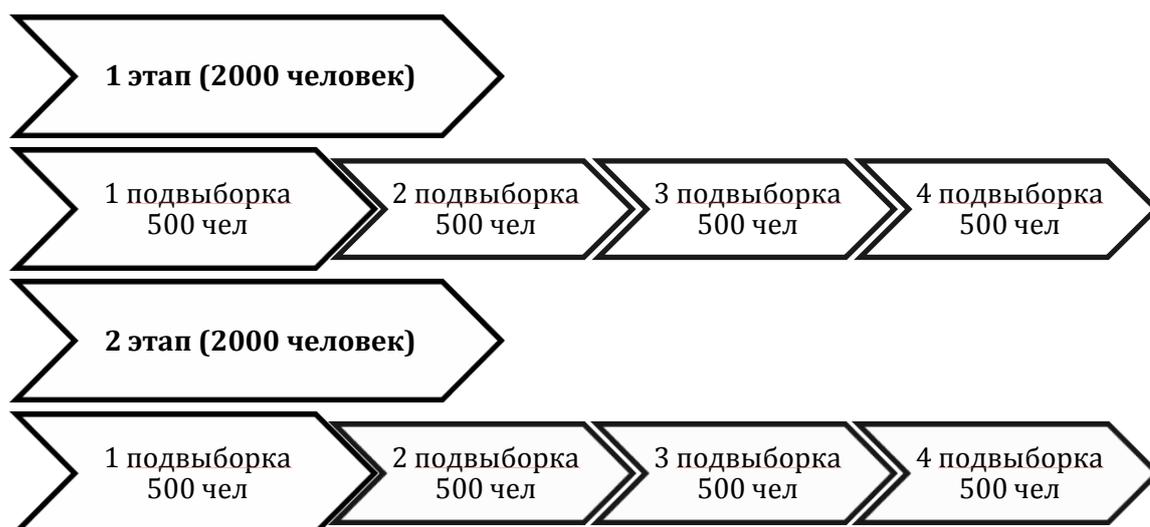


Рисунок 7. Обследование по подвыборкам (регион с населением свыше 5 млн. человек)

#### 4.5 Отклик

Поскольку при работе с любой выборкой всегда возникают случаи, когда обследование нельзя провести по объективным причинам (например, квартира попала в выборку, но в ней никто не проживает), допустима потеря некоторой части данных. Процент потерь должен быть не более 20% от объема выборки.

Другими словами, по выше описанному правилу, следует, например, из населения региона (свыше 5 млн.) сформировать случайную выборку объемом в 4000 человек и добиться явки на обследование не менее 3200 человек из их числа. Количество жителей каждой поло-возрастной группы/страты, подлежащих обследованию с учетом 20% потерь, приведено в таблицах 2-4, в графах «обследовать». В этом случае выборка будет представительной для населения региона, и по полученным на ней эпидемиологическим показателям можно будет судить о состоянии здоровья населения всего субъекта РФ. Контроль отклика (количество обследованных, половозрастная таблица) необходимо проводить для каждой обследованной подвыборки.

### 5. Процедура отбора, приглашения на обследование и его проведение

После того, как выше описанным способом (см. процедуру формирования выборки) отобран случайный врачебный участок, проводится работа по отбору жителей для включения их в состав выборки из населения для обследования. На основе имеющихся в поликлинике данных о прикрепленном контингенте (ИДН ФОМС) случайным образом формируется список квартир, закрепленных за конкретным врачебным участком, и список проживающих в них лиц, соответствующих критериям включения жителей в выборку для

обследования. Из каждой квартиры, включенной в список выборки, на обследование приглашаются (рис. 8) все жители старше 18 лет.

*NB!* В случае, если по адресу домохозяйства проживает более 1 семьи с отдельным (!) ведением хозяйства, следует обследовать 1 случайно выбранную семью. Принцип выбора произвольный, например, пригласить семью, в которой старший ее из членов имеет наиболее раннюю дату рождения, судя по дню и месяцу (год не учитывать). Пример. В квартире проживают 2 семьи: мать + отец (старшее поколение), дочь + муж (зять) (молодое поколение). Семьи ведут раздельное хозяйство (раздельный бюджет). Чтобы решить, членов какой семьи следует пригласить на обследование, просим у старших членов каждой из семей паспорт (например, здесь это отец и зять – мужчины старше своих жен), смотрим день и месяц рождения каждого из них. Предположим, отец родился в июле (05.07.xxxx), а зять – в апреле (03.04.xxxx). У зятя месяц рождения более ранний, чем у отца, потому на обследование следует пригласить семью молодого поколения, дочь и зятя.

*NB!* До приглашения следует удостовериться, что отобранные кандидатуры действительно проживают по данному адресу и не находятся в длительном отсутствии (в командировке, клиническом стационаре, тюрьме и т.п.). На обследование приглашаются лица, постоянно проживающие на территории региона (не мигранты, не иногородние студенты и не командированные). Если человек более года проживает в данной квартире/домохозяйстве, то наличие или отсутствие у него регистрации по данному адресу для данного исследования не является критерием исключения из исследования (наличие регистрации по данному адресу не обязательно). Все отобранные кандидаты приглашаются на обследование (рис.8) (письмами, почтовыми открытками, по телефону, лично), при этом обязательно указывается адрес исследовательского пункта (участковая поликлиника, кафедра ВУЗа и др.) и время приема явки.

Процедуру приглашения могут выполнять как непосредственные исполнители Исследования, так и медицинские сестры/врачи ЛПУ, на базе которого выполняется исследование.

Таким образом, критериями включения в исследование являются возраст старше 18 лет и постоянное проживание по адресу, независимо от регистрации на данной жилплощади или отсутствия менее 3 месяцев на момент обследования. Критерии исключения – возраст младше 18 лет, наличие психического заболевания, а также отсутствие в домохозяйстве свыше 3 месяцев (армия, командировка, тюрьма и т.д.).

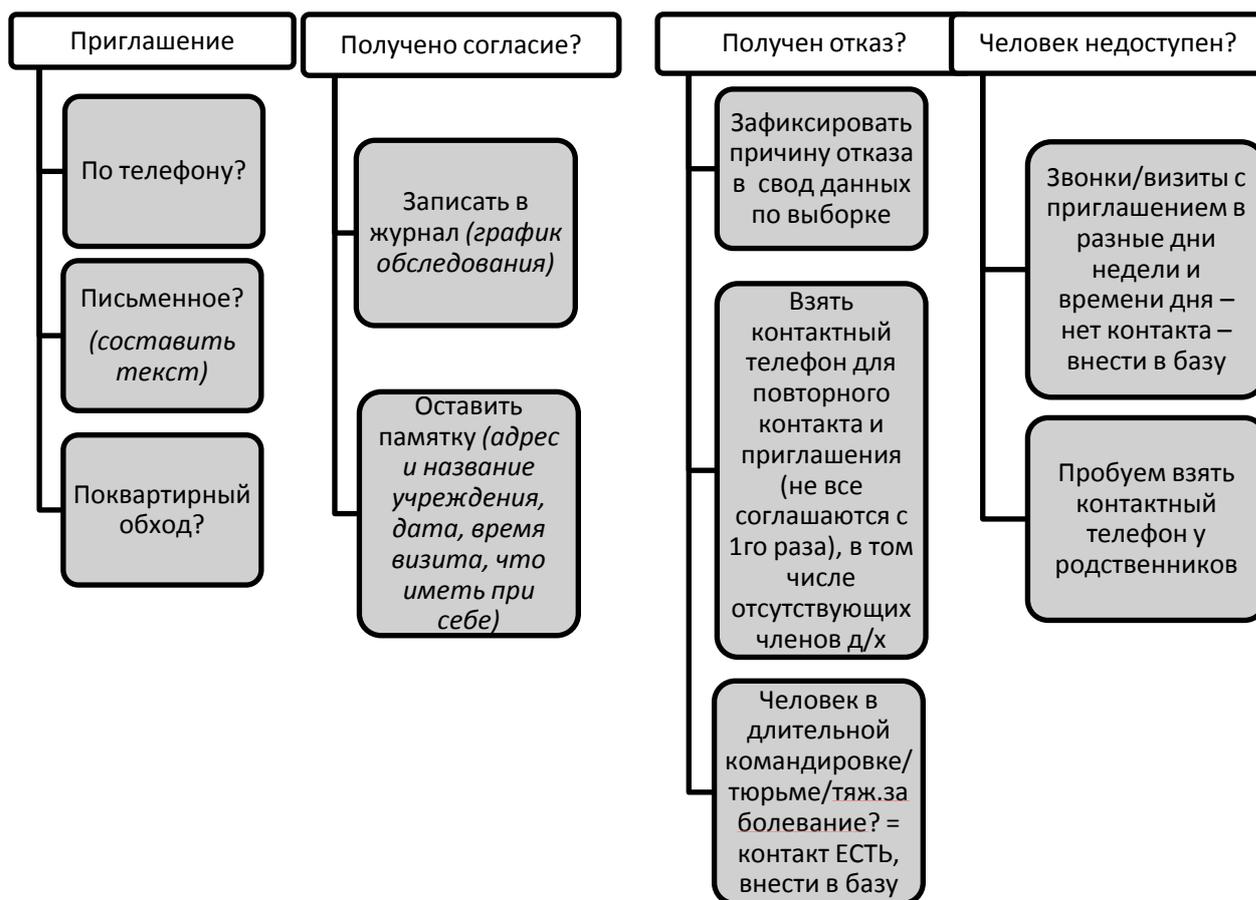


Рисунок 8. Приглашение на обследование

### 5.1 Место проведения обследования

Местом проведения обследования зависит от территориальной доступности домохозяйств и организационных возможностей региона. (рис. 9). Следует учесть, что в ЛПУ необходимо оборудовать кабинет(ы), где будет проводиться опрос. Если опрос будет идти одновременно в нескольких кабинетах, кабинет для антропометрических измерений и измерения АД может быть один. При работе на территории домохозяйств важно рассчитать количество интервьюеров, которые будут одновременно работать по разным адресам и обеспечить их комплектом инструментария (тонометр, ростомер (рулетка, треугольник, стикеры) и весы). В случае выезда мобильной бригады, которая, как правило, выезжает в удаленные территории, пристальное внимание стоит уделить предварительному информированию домохозяйств, попавших в выборку

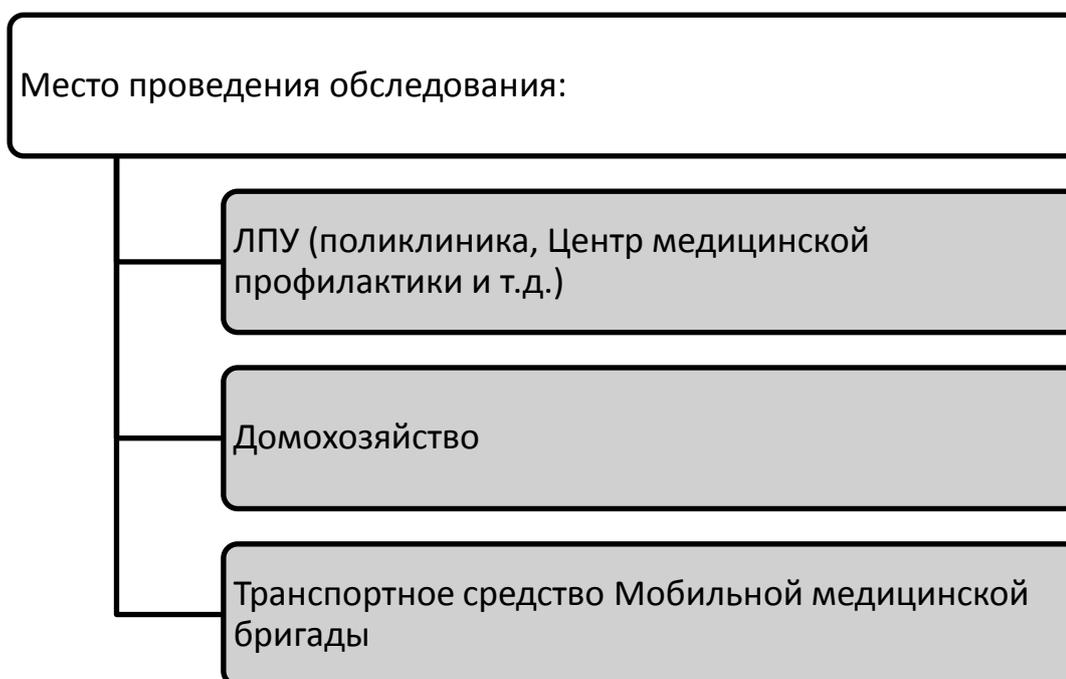


Рисунок 9. Приглашение на обследование

## 5.2 Порядок нумерации домохозяйств и обследованных при оформлении документации

Результатом формирования случайной выборки является база домохозяйств, подлежащих обследованию. Все домохозяйства, попавшие в случайную выборку, получают порядковые номер от 0001.

Потенциальный участник, пришедший на обследование по приглашению (обследуемый на дому или мобильной медицинской бригадой), получивший информацию об Исследовании и подписавший добровольное Информированное согласие на обследование (Приложение 1), получает идентификационный номер согласно единому списку. При оформлении информационно-регистрационной карты участника исследования формируется его Идентификационный номер –        .

В идентификационном номере первые 2 цифры   – код региона РФ (Демонстрационная карточка с кодами регионов РФ, Приложение 4), следующие 4 цифры – номер домохозяйства выборки    , выкопировывается из общей базы данных (из списка выборки), последние 2 цифры – порядковый номер члена домохозяйства, выкопировывается из Информационно-регистрационной карты по составу домохозяйства (Приложение 2). Таким образом, идентификационный номер члена выборки становится 8–значным. Например, код Москвы 77, номер домохозяйства в списке выборки указан 0951, в данном домохозяйстве обследована дочь. Она была внесена в таблицу Состав домохозяйства под номером 3 (перечислена главой семьи после матери и отца, третьей). Таким образом, ее идентификационный номер будет состоять из 77-0951-03, или 77095103.

Дополнительными составляющими идентификатора являются инициалы (3 знака) и фамилия врача, заполняющего Информационную регистрационную карту обследованного (Индивидуальная ИРК; Приложение 3).

### **5.3 Информированное согласие**

Перед проведением обследования каждый приглашенный на обследование потенциальный участник должен получить разъяснение о проводимом Исследовании: его задачах и условиях участия в нем. В случае принятия условий участия, приглашенный житель региона дает информированное согласие на участие в Исследовании. Текст информированного согласия на участие в Исследовании, которое предлагают подписать потенциальному участнику, приведен в Приложении 1.

*NB!* Текст информированного согласия на участие в Исследовании является единым, утвержденным документом Исследования, для всех регионов-участников. См. также раздел 13.

### **5.4 Проведение обследования**

Независимо от места проведения обследования, схема действий исследователя примерно одинакова (Рисунок 10). Потенциальный участник, получивший идентификационный номер, приобретает статус участника обследований, или обследуемого, и проходит процедуру обследований согласно Протоколу: опрос по стандартной анкете; антропометрия, регистрация АД, частоты сердечных сокращений. ИРК по заверенным случаям проверяются ответственным исполнителем или дежурным регистратором на полноту заполнения и передаются оператору для ввода в компьютерную базу данных с последующей отправкой в деперсонифицированном виде в НМИЦ ПМ для включения в ЕФБД.

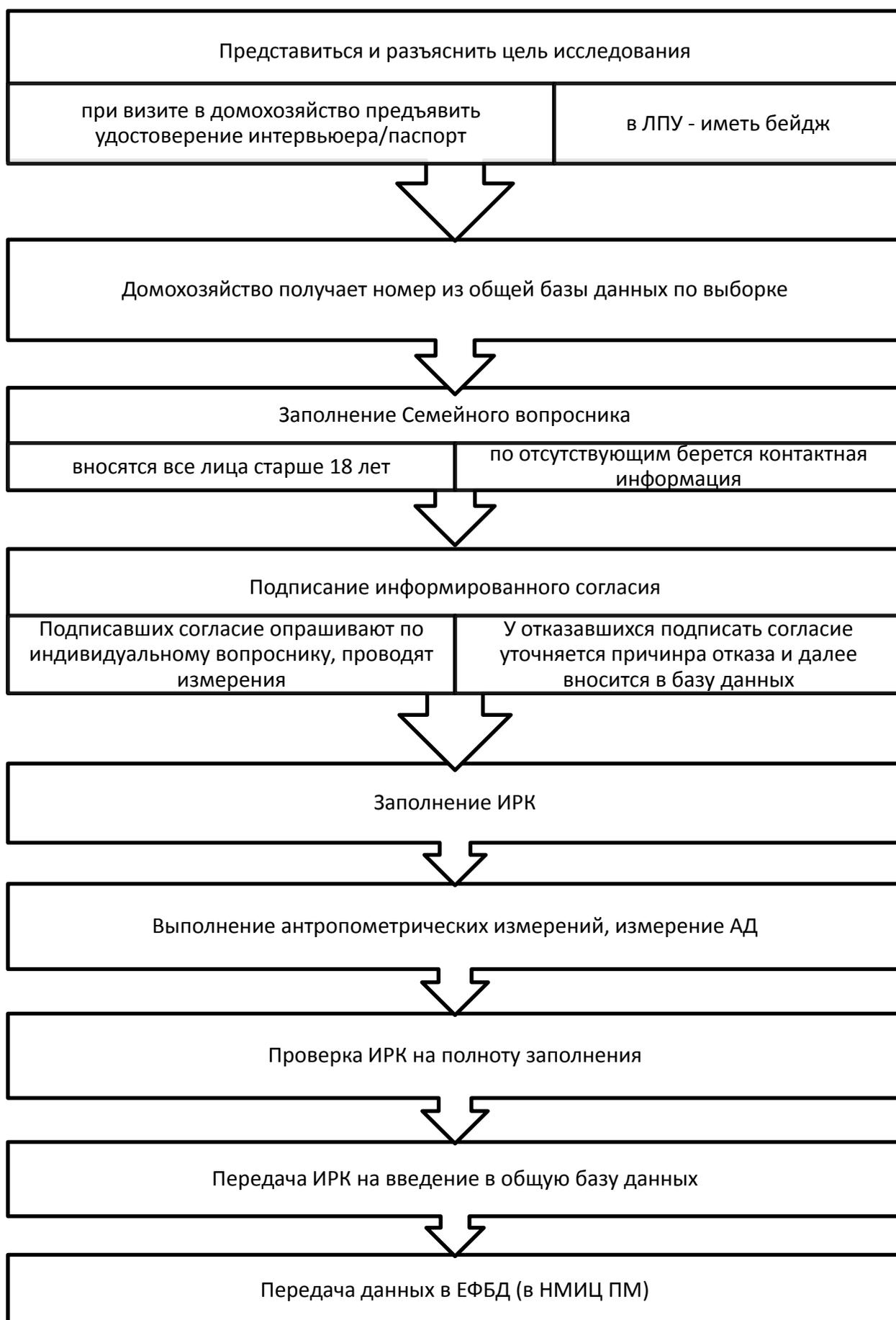


Рисунок 10. Схема проведения обследования

## **6. Обобщение и анализ**

Вся информация, поступившая в ЕФБД, агрегируется и анализируется деперсонифицированно. Профиль факторов риска анализируется в целом по каждому региону отдельно – будет оценена доля лиц, приверженных ЗОЖ (%) в РФ на основе индекса приверженности здоровому образу жизни, включающего в себя следующие компоненты: потребление овощей и фруктов ежедневно не менее 400 г, умеренную и высокую ФА, нормальное и низкое потребление соли, отсутствие курения, отсутствие опасного и вредного потребления алкоголя.

## **7. Контроль качества данных**

Оценка качества полученных данных имеет целью обеспечение их надежности и достоверности. Осуществление мониторинга качества работ, выполняемых при проведении эпидемиологического исследования – гарант качества и достоверности его результатов, а в глобальном масштабе – научная обоснованность интерпретации полученных данных и формирования выводов, стратегических и политических направлений вмешательств по профилактике и контролю НИЗ, как на популяционном, так и индивидуальном уровнях.

Впервые в России инструмент контроля за проведением эпидемиологических исследований был разработан и апробирован в рамках изучения поведенческих факторов риска НИЗ среди населения г.Москвы в 2000-2001гг. [12]. Это исследование – первый опыт проведения опроса случайной представительной выборки в России с использованием метода телефонного интервью. Для оценки качества проводимого исследования был разработан инструмент его контроля. Контроль качества выполняемых интервью при этом осуществляется путем проведения повторного обследования 5%-ной случайной подвыборки. Формирование подвыборки и контроль качества осуществляются после проведения основного исследования. Ранее доказана достаточность такого объема подвыборки для контроля основного исследования [13].

В проекте Мониторинг ЗОЖ качество проводимых эпидемиологических исследований будет обеспечено пятиуровневой системой оценки данных и процесса их получения:

1. Подготовка интервьюеров. Интервьюеры допускаются до проведения работ только после прохождения специального обучения по стандартной методике и проверки понимания ими сути всех задаваемых вопросов, а также наличия у них навыков правильного ведения интервью/опроса;

2. Самоконтроль/самопроверка результата опроса интервьюером, а именно, после проведения опроса члена выборки каждый интервьюер проверяет правильность и полноту заполнения индивидуальной ИРК и ставит свою подпись;
3. Внутренний аудит, ежедневно проводимый ответственным за проведение исследования в субъекте РФ (супервайзером/тьютором/ответственным исполнителем). Внутренний аудит проводится в присутствии интервьюера, при этом проверяется правильность и полнота заполнения ИРК. При выявлении ошибок заполнения, уточняет у интервьюера корректность занесенных в ИРК данных, после чего совместно принимается решение о способах устранения ошибок. Региональный ответственный исполнитель ставит свою подпись на каждую проверенную ИРК.
4. Проверка качества данных и/или корректность их занесения в ИРК осуществляются и на этапе ввода содержания ИРК в программу ввода с целью формирования электронной базы данных и передачи ее в ЕФБД ЗОЖ. Осуществляет такую проверку региональный ответственный за ввод ИРК в компьютерную программу и формирование электронной базы данных. Обнаружение при вводе данных ошибки в занесенной в ИРК информации фиксируется, сообщается о выявленной ошибке/опечатке ответственному исполнителю в регионе/супервайзеру и/или интервьюеру. Исправление ошибки (занесение в ИРК корректной информации) производится после совместного обсуждения и/или запроса дополнительной информации у респондента или иного источника.

Дополнительно проверка качества ввода данных в компьютерную программу ввода осуществляется при поступлении региональной базы данных в ЕФБД ЗОЖ. Эту часть комплекса проверок производит IP-специалист, сопровождающий ЕФБД ЗОЖ в НМИЦ ПМ. Выявляются дублированные идентификационные номера, несоответствие указанного в ИРК пола респондента его ответам в отдельных специфических к полу вопросах; введение значений числа, выходящего за пределы допустимых границ; полнота заполнения ИРК, полнота поступления информации в ЕФБД ЗОЖ в каждом транше, и другие. Выявленные ошибки или неточности аккумулируются в справке о состоянии поступившей базы данных по каждому региону и отсылаются обратно в регион для исправления ошибок, используя предусмотренный в программе ввода для этой цели режим «правки». Этот период называется «чисткой базы данных». При оперативной работе IP-специалистов в Москве и ответственных исполнителей в регионе чистка

базы данных обычно занимает 1-3 недели после «выгрузки» введенных ИРК в ЕФБД ЗОЖ.

5. Внешний аудит качества осуществляют мониторы, сотрудники ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России. Внешний аудит может проводиться как дистанционно, используя телефонную линию, так и на местах, путем выезда монитора в регион.

#### **Задачи внешнего аудита:**

1. Уточнить ошибки отбора выборочных единиц (домов, квартир), неучтенных при формировании верифицированной выборки:
  - нежилые дома, общежития, казармы, учреждения и т.п.;
  - в многоквартирных домах квартиры, переоборудованные под нежилые помещения, и т.п.
2. Подтвердить статус респондентов случайной верифицированной выборки:
  - обследован (опрошен, необходимые измерения выполнены);
  - отказ от обследования;
  - контакт не установлен.
3. Верифицировать отклик на исследование.

#### **Как проводится внешний аудит**

- Проводится сотрудниками ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России.
- Проводится во **всех** субъектах РФ, участвующих в Мониторинге ЗОЖ.
- Проводится после завершения исследования и полного введения в компьютер и отправки всех ИРК в ЕФБД ЗОЖ.
- Формируется 5% случайная выборка из введенных в базу данных ИРК **каждого** участвующего в мониторинге субъекта РФ.
- Необходимым условием для проведения контроля качества полученной клинической информации является обязательное включение в Информированное согласие на участие в Исследовании разрешения на то, что сотрудники ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России смогут получить доступ к личной медицинской информации участвующего в исследовании и обрабатывать ее в соответствии с ч.3 ст.3 Федерального закона от 27.07.2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных", а также использование номера контактного телефона.
- Мониторинг качества исследования проводится по правилам и методике проведения интервью, разработанным для основного исследования (изменения имеют место только в тексте вводной части вопросника).
- Проводится повторный опрос по ключевым точкам вопросника с последующей верификацией результатов основного опроса.

Кроме контроля качества данных, на протяжении всего обследования проводится **контроль смещения выборки**. Осуществляется он совместными усилиями региона и НМИЦ ПМ. Для этого, после каждого этапа работ и после обследования каждой подвыборки, ответственный исполнитель в регионе присылает в НМИЦ ПМ половозрастную таблицу обследованных. В данной таблице указывается, сколько мужчин и женщин (отдельно), проживающих в городе и селе (отдельно) из каждой возрастной группы должны были быть приглашены и обследованы и были приглашены и обследованы за данный период работ в рамках Мониторинга ЗОЖ. Половозрастная таблица формируется по накопительному принципу, т.е. она включает данные не по каждой подвыборке, а всего обследованных по региону на дату завершения обследования очередной подвыборки населения региона.

Анализ половозрастной таблицы производится путем сравнения количества плановых и реализованных приглашений и обследований членов выборки. Строгое выдерживание количественных соотношений приглашенных и обследованных согласно плановым показателям (см. методику формирования выборки и образцы рекомендуемых половозрастных таблиц) гарантирует отсутствие смещения выборки.

Дополнительно, по каждой половозрастной группе и по всем обследованным членам выборки рассчитывается, так называемый, отклик на обследование. Достижение 70-80% отклика по каждой возрастной группе мужчин и женщин обеспечивает успешность проведения Мониторинга ЗОЖ.

## **8. Стандартный опрос**

Опрос начинается с информирования жителей домохозяйства о проводимом исследовании, выдается информационный лист-приглашение (Приложение 1). Затем участнику исследования разъясняется необходимость подписания Информированного согласия (Приложение 1). После подписания Информированного согласия совместно с наиболее информированным членом домохозяйства (респондент, ответственное лицо) заполняется таблица по составу домохозяйства (Приложение 2). Далее, каждый член домохозяйства, подписавший добровольное согласие отвечает на вопросы индивидуальной ИРК (вопросник), построенной по модульному типу (Приложение 3).

Вопросник состоит из следующих разделов:

- демографическая информация;
- потребление табака;
- потребление алкоголя;
- рацион питания;

- физическая активность;
- история и лечение повышенного АД, диабета, повышенного уровня холестерина, ССЗ;
- отношение к здоровому образу жизни;
- скрининг рака шейки матки;
- диспансеризация.

К вопроснику прилагаются:

- демонстрационные карточки (Приложение 4): с кодами регионов РФ, по национальной принадлежности, по потреблению табака, по потреблению алкоголя, по рациону питания, по повышенному потреблению соли, по физической активности;
- Руководство по заполнению информационно-регистрационной карты для интервьюеров» (Приложение 5).

## 9. Инструментальные обследования

Инструментальные обследования включают: измерение АД, частоты сердечных сокращений, проведение антропометрических измерений, таких как рост, вес и окружность талии.

Допускаются дополнительные методы.

**Временные сроки каждого этапа составляют:**

Шаг 1 (вопросы интервью): 30-40 минут;

Шаг 2 (инструментальные измерения): 30-45 минут;

Шаг 3 (анализ крови по согласованию): около 10 минут.

## 10. Ввод данных

Ввод данных ИРК осуществляется региональным исполнителем с использованием, предоставленной НМИЦ ПМ программы ввода, с целью аккумулирования данных для анализа. Специализированное программное обеспечение, обеспечивающее выполнение задач по сбору первичных данных разрабатывается в соответствии с требованиями эпидемиологического мониторинга.

Для обеспечения возможности работы с данными технологических процессов сбора и обработки первичных данных эпидемиологического мониторинга, а также обеспечения качественной и надежной передачи медицинской и служебной информации, каждый Центр-участник мониторинга подключается к сети Интернет по стандартному сетевому протоколу TCP/IP (Transmission Control Protocol/Internet Protocol). В качестве протокола

передачи данных в специализированном программном обеспечении используется протокол прикладного уровня - HTTP (Hypertext Transfer Protocol).

Центр-участник мониторинга формирует региональную часть базы данных Исследования, которая пересылается по Интернет-каналу в НМИЦ ПМ по согласованному ранее графику.

## **11. Статистический анализ данных**

Для анализа результатов Исследования будут использованы следующие статистические методы: стандартные и аналитические. Будет осуществлен анализ показателей по поло-возрастным и другим группам и подгруппам, в том числе с помощью дисперсионного анализа (например, распространенность факторов риска среди мужского/женского населения региона трудоспособного возраста).

## **12. Управление данными Исследования и публикационная активность**

Все собранные данные принадлежат Министерству здравоохранения РФ в виде Единая Федеральная База Данных (ЕФБД ЗОЖ). НМИЦ ПМ является держателем ЗОЖ. Региональный Центр является держателем региональной базы данных. Анализ и публикации допускаются по письменному согласованию с НМИЦ ПМ.

Недопустима передача данных третьим лицам.

Все договоренности действуют на период реализации приоритетного проекта ЗОЖ и в течение 5 лет после его окончания.

## **13. Этические вопросы**

### ***Хельсинская декларация***

Клиническое исследование должно проводиться в соответствии с этическими положениями Хельсинской декларации и Национальным стандартом Российской Федерации «Надлежащая клиническая практика Good Clinical Practice (GCP)» ГОСТ Р52379-2005. Приоритетный проект «Формирование здорового образа жизни» был одобрен Этическим комитетом НМИЦ ПМ.

### ***Персональная информация и информированное согласие***

Информацию для приглашенных членов случайной выборки, а также текст Информированного согласия составляет НМИЦ ПМ. Оба документа являются обязательной составной частью документации.

Исследователь должен объяснить приглашенному на обследование значение этих документов и его права. Акцент следует сделать на разъяснении права приглашенного выбыть из исследования без объяснения причин своего решения и каких-либо

обязательств. Прекращение участия в исследовании не должно влиять на дальнейшее лечение пациента, если приглашенный таковым окажется, и должно продолжаться в соответствии с действующей медицинской практикой. После ознакомления участника исследования со значением проводимого эпидемиологического исследования и его правами, ему предлагают подписать Информированное согласие. Текст информированного согласия на участие в исследовании, который предлагают подписать потенциальному участнику, приведен в Приложении 1. Подписанное Информированное согласие является составной частью документации, которая хранится исследователем в установленном порядке вместе с остальной документацией до 2030 года (в течение пяти лет после окончания Проекта).

**NB!** Текст добровольного Информированного согласия является единым, утвержденным документом исследования, для всех регионов-участников. Без подписанного добровольного согласия приглашенный не может принять участия в исследовании.

### ***Защита персональных данных***

В ИРК вносятся следующие данные: *инициалы, порядковый номер ИРК, дата рождения, демографические данные*. Исходный/первичный документ, содержащий полное имя пациента, хранится исследователем (у ответственного исполнителя в регионе) в соответствии с Федеральным законом РФ от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ "Об информации, информационных технологиях и о защите информации", и не доступен никаким лицам, участвующим в Исследовании без доступа к персональной информации обследованного. Таким способом защищается право включенных в Исследование людей на анонимность.

В целях исполнения указанных законов, а также статьи 93 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» каждый обследуемый должен дать согласие на обработку персональных данных в целях настоящего Исследования, защиту которых в порядке Федерального закона от 27.07.2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" осуществляют поликлиники и иные ЛПУ, пациентами которых являются лица, отобранные в случайную выборку региона для Мониторинга ЗОЖ. Ответственность за обработку персональных данных в порядке Федерального закона от 27.07.2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" несут поликлиники и иные ЛПУ, пациентами которых являются лица, отобранные в случайную выборку региона для Мониторинга ЗОЖ.

Эти персональные данные включают: имя, отчество, дату рождения, пол, данные документа, удостоверяющего личность, адрес; при необходимости номера СНИЛС и ОМС,

контактные телефоны; идентификационный код пациента, факт участия в Исследовании, а также данные о состоянии здоровья и профиле риска. Передача персональных данных другим лицам, кроме непосредственных исполнителей в регионе, или иное их разглашение, за исключением публикации результатов исследования и получения исследователями соответствующего запроса от компетентных органов и/или суда может осуществляться, согласно действующему законодательству, только с письменного согласия обследованного человека.

## Литература:

1. Stephen S Lim<sup>‡</sup>, Theo Vos, Abraham D Flaxman, Goodarz Danaei K.S. et al. A comparative risk assessment of burden of disease and injury attributable to 67 risk factors and risk factor clusters in 21 regions, 1990–2010: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010 // *Lancet*. 2012. Vol. 380, № 9859. P. 2224–2260.
2. Ezzati M., Riboli E. Behavioral and Dietary Risk Factors for Noncommunicable Diseases // *N. Engl. J. Med*. 2013. Vol. 369, № 10. P. 954–964.
3. Oyebode O. et al. Fruit and vegetable consumption and all-cause, cancer and CVD mortality: analysis of Health Survey for England data. // *J. Epidemiol. Community Health*. 2014. Vol. 68, № 9. P. 856–862.
4. Wang X. et al. Fruit and vegetable consumption and mortality from all causes, cardiovascular disease, and cancer: systematic review and dose-response meta-analysis of prospective cohort studies. // *BMJ*. 2014. Vol. 349, № July. P. g4490.
5. Mozaffarian D. et al. Global Sodium Consumption and Death from Cardiovascular Causes // *N. Engl. J. Med. Massachusetts Medical Society*, 2014. Vol. 371, № 7. P. 624–634.
6. Forouzanfar M.H. et al. Global, regional, and national comparative risk assessment of 79 behavioural, environmental and occupational, and metabolic risks or clusters of risks in 188 countries, 1990–2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013 // *Lancet*. Elsevier, 2015. Vol. 386, № 10010. P. 2287–2323.
7. Trieu K. et al. Salt Reduction Initiatives around the World – A Systematic Review of Progress towards the Global Target // *PLoS One* / ed. DeAngelis M.M. Public Library of Science, 2015. Vol. 10, № 7. P. e0130247.
8. WHO. Prevalence of insufficient physical activity, age 18+, age-standardized: both sexes. . Geneva, 2010.
9. Schmid D., Ricci C., Leitzmann M.F. Associations of objectively assessed physical activity and sedentary time with all-cause mortality in US adults: The NHANES study // *PLoS One*. 2015. Vol. 10, № 3. P. e0119591.
10. Всемирная организация здравоохранения. Здоровый образ жизни. 1999. 28 р.
11. Паспорт приоритетного проекта “Формирование здорового образа жизни” [Electronic resource]. 2017. URL: <http://base.garant.ru/71748614/>.
12. Разработка системы мониторингирования поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний в России. Исследование в Москве 2000-2001гг. Москва 2002.
13. Мониторинг поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний среди населения. Руководство. Москва 2004.

*ПРИЛОЖЕНИЕ 1*

Информационный лист-приглашение для участника и  
Информированное согласие на участие в Мониторинге реализации  
приоритетного проекта «Формирование здорового образа жизни»  
(Мониторинг ЗОЖ)

**Приглашение к участию в Мониторинге ЗОЖ,  
проводимого в рамках приоритетного проекта «Формирование здорового образа жизни»**

По инициативе Министерства здравоохранения Российской Федерации в 2017-2018 гг. в субъектах РФ реализуется приоритетный проект «Формирование здорового образа жизни», включающий Мониторинг ЗОЖ. Результаты данного проекта позволят оценить риск возникновения сердечно-сосудистых заболеваний у населения \_\_\_\_\_ области/республики/края.  
(вписать название)

Результаты Мониторинга ЗОЖ будут переданы в Министерство здравоохранения Российской Федерации для принятия оперативных мер по улучшению здоровья населения Вашего региона и страны в целом.

Для участия в Мониторинге ЗОЖ жители региона отбирались случайным образом, сначала были отобраны улицы, дома и квартиры. В число отобранных для обследования попали Ваши улица, дом и квартира. В связи с этим,

**приглашаем вас принять участие в обследовании, проводимом**

\_\_\_\_\_.  
(вписать какое медицинское учреждение и где проводит обследование случайной выборки населения)

Во время обследования Вам предстоит ответить на вопросы для выявления факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний, измерить рост, вес и окружность талии и бедер, уровень артериального давления и частоту сердечных сокращений; при необходимости, сдать кровь для определения уровня глюкозы и холестерина.

Качество проводимого обследования контролируется \_\_\_\_\_  
(внутренний аудит)

\_\_\_\_\_ (вписать – Департаментом/Министерством здравоохранения области /республики/ края)

и специалистами ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины» Минздрава России (Москва, внешний аудит). В связи с этим информируем, что в период обследования и/или в течение 6 месяцев после обследования к Вам могут обратиться контролирующие организации по телефону или связаться с Вами иным образом для проверки проведенных обследований.

**Заранее признательны Вам за готовность пройти обследование.**

**Ваше участие очень важно для совершенствования системы здравоохранения в стране.**

Записаться на обследование можно по телефону \_\_\_\_\_.  
(вписать номер)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись и ФИО ответственного регионального исполнителя)

## Информированное согласие

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_,

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», а так же в соответствии с частью 5 правил Качественной клинической практики Международной Конференции по гармонизации даю согласие на участие в исследовании Мониторинг реализации приоритетного проекта «Формирование здорового образа жизни» (Мониторинг ЗОЖ) (далее – исследование) в

\_\_\_\_\_ (наименование учреждения)

(далее – региональный исследователь) находящемуся по адресу: \_\_\_\_\_

Мне присвоен идентификационный номер участника исследования № \_\_\_\_\_.

Я понимаю, что мое участие добровольное, и я могу прекратить участие в исследовании в любой момент без объяснения причины, и это не повлияет на качество оказываемой мне медицинской помощи и мои права сейчас или в будущем. В случае отзыва моего согласия и отказа от участия в обследовании, я обязуюсь информировать об этом регионального исследователя в письменном виде.

Я согласен(на) в рамках моего участия в исследовании ответить на вопросы исследователей о состоянии моего здоровья и образе жизни и позволить выполнить измерения моих роста, веса, окружности талии, бедер, а также частоты сердечных сокращений и артериального давления. Мне объяснено, что информация, предоставленная мной, может быть использована для изучения распространенности факторов риска неинфекционных заболеваний среди населения России с соблюдением требований конфиденциальности.

Я понимаю, что ни в ходе исследований, ни в случае публикации результатов таких исследований, ни моя медицинская история, ни моя личность не будут раскрыты. Протоколы исследований хранятся в обезличенной форме. Я согласен(на) на перевод моих данных в цифровой формат и их анализ в статистических целях. Я согласен(на), что, в целях обеспечения проверки и контроля качества полученной клинической информации, а также предоставления Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения государственных услуг в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», только координатор исследования в лице сотрудников Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России), представители Независимого Этического Комитета или других государственных контролирующих органов, также соблюдающие принципы конфиденциальности медицинской информации, а также персонал регионального исследователя, ответственный за проведение исследования, смогут получить доступ к моей личной медицинской информации и обрабатывать ее в соответствии с ч.3 ст.3 Федерального закона от 27.07.2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных". При этом будут применяться правовые акты, регулирующие конфиденциальность данных.

Я понимаю, что, хотя исследование будет способствовать продвижению медицинских знаний, я не смогу получить никаких прямых выгод, участвуя в данном исследовании.

Я согласен на то, чтобы при необходимости контроля качества проведенных мероприятий региональным исследователем, координаторы исследования со мной связались в течение шести месяцев после обследования по телефону \_\_\_\_\_ или при личной встрече.

У меня достаточно времени для изучения этого документа. Я прочитал и понял содержание этого документа. Я имел возможность задать представителю указанного выше медицинского учреждения

все интересующие меня вопросы относительно этого документа и исследования. Я получил полные ответы на мои вопросы.

Я согласен(на) подписать два экземпляра информированного согласия. Мне было сообщено, что одна подписанная копия этого информированного согласия остается у меня.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО участника)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО врача регионального исследователя)

объяснил/а описанное выше исследование, используя понятный участнику язык. Я полностью информировал/а участника о целях проведения исследования, возможных преимуществах и рисках и подтверждаю, что эта информация понята участником и он согласен принять участие в исследовании.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО исследователя)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Раздел	заполняется, если согласие подписывает законный представитель лица
_____ (ФИО, представителя субъекта персональных данных)	
зарегистрированный по адресу: _____	
Документ, удостоверяющий личность: _____ (серия и номер документа, кем и когда выдан)	
Документ, подтверждающий полномочия представителя: _____ (серия и номер документа, кем и когда выдан)	

Информационно-регистрационная карта по составу домохозяйства для мониторинга реализации приоритетного проекта «Формирование здорового образа жизни»

(ИРК по составу домохозяйства)

## Состав домохозяйства

Назовите тех, кто обычно проживает в этой квартире (доме) и с кем Вы, как правило, ведете совместное хозяйство, вне зависимости от родственного отношения, регистрации по данному адресу или отсутствия в настоящее время по какой-либо причине

Инд. код члена домохозяйства	Фамилия Имя Отчество	Инициалы (первые буквы ФИО)	Пол (М - 1; Ж - 2)	Возраст (лет) Старше 99 лет вписать 99	Отношение родства к ответственному лицу	Необходимость постоянного ухода из-за инвалидности или болезни (Да - 1, Нет -2)	Статус обследования (обследован - 1 не обследован - 2)***	Причина НЕ обследования (вписать код из списка ниже)
F1	F2	F2A	F3	F4	F5	F6	F7	F8
01		_____	__	____	____	__	__	____
02		_____	__	____	____	__	__	____
03		_____	__	____	____	__	__	____
04		_____	__	____	____	__	__	____
05		_____	__	____	____	__	__	____
06		_____	__	____	____	__	__	____
07		_____	__	____	____	__	__	____
08		_____	__	____	____	__	__	____
09		_____	__	____	____	__	__	____
10		_____	__	____	____	__	__	____

**F6a. Родственные отношения (F6), если отмечен код 12 «Прочие», поясните, пожалуйста**

---

\* в данную таблицу не вносится информация о лицах младше 18 лет, психических больных и отсутствующих в домохозяйстве свыше 3 месяцев (армия, командировка, тюрьма и т.д.)

\*\* респондентом (или ответственным лицом) здесь называют наиболее информированного члена домохозяйства, проживающего по данному адресу, и участвующего в заполнении данного листа «Состав семьи».

\*\*\* статус обследован/не обследован отмечается по завершению обследования членов выборки из данного домохозяйства. Причина не обследования заполняется либо сразу, либо в конце исследования.

### Состав домохозяйства

#### Коды к вопросу «Родственные отношения»

- 01 Респондент (или ответственное лицо)
- 02 Супруг(а) или сожитель (сожительница)
- 03 Мать/отец
- 04 Сын/дочь
- 05 Брат/Сестра
- 06 Зять/Невестка
- 07 Внук/внучка
- 08 Родители жены/мужа
- 09 Другие младшие родственники (племянники, внучатые племянники, супруги внуков, правнуки, двоюродные правнуки и т.д.)
- 10 Прочие (не упомянутые выше) родственники
- 11 Не родственник: человек, не являющийся Вашим родственником или родственником Вашего(ей) супруга(и)/сожителя(сожительницы)
- 12 Всегда жил(а) один (одна)
- 13 Прочие (*пожалуйста, коротко поясните в пункте F6a под таблицей*)

#### Коды к вопросу «Причины отказа»

- 01 **Отсутствует:** в больнице; в путешествии; в командировке менее 3 месяцев; временно проживает по другому адресу; уход за инвалидом/больным на другой территории; на учебе/стажировке и т.п.)
- 02 **Не отпустят с работы. Слишком заняты. Нет личного свободного времени** (включая ремонт в квартире и т.п.)
- 03 **Не могу оставить одного** ребенка, больного человека, квартиру/дом без присмотра, чтобы пройти обследование
- 04 **Отказ по состоянию собственного здоровья** (включая отказ из-за беременности; инвалид – прикован к постели/к квартире; на реабилитации после оперативного вмешательства или острого состояния; острое респираторное или вирусное заболевание весь период проводимого исследования)
- 05 **Отказ по причине прикрепления** к ведомственной/частной поликлинике
- 06 **Недоверие к исследованию/исследователям**, подозрение в мошенничестве (включая отказ после прочтения Информированного согласия)
- 07 **По религиозным соображениям**
- 08 **Из-за неадекватности жителей** (алкоголики, наркоманы, агрессивное поведение по отношению к приглашающему на обследование)
- 09 **Неявка:** обещал прийти, но не пришел (включая случаи бесконечного переноса даты обследования; появление непредвиденных обстоятельств)
- 10 **Категорический отказ без объяснения причины**
- 11 **Не приглашали** (не успели пригласить, т.к. поло-возрастную группу уже набрали)

Индивидуальная информационно-регистрационная карта Мониторинга  
реализации приоритетного проекта «Формирование здорового образа жизни»  
(Индивидуальная ИРК)

\_\_\_\_\_

Коды региона домохозяйства члена домо-ва

**Вопросник ВОЗ, дополненный и адаптированный НМИЦ ПМ для Мониторинга реализации приоритетного проекта «Формирование здорового образа жизни»**

**ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

Место и дата	Ответ	Код
Код региона <i>(ИСПОЛЬЗУЙТЕ КАРТОЧКИ С КОДАМИ)</i>	_____	I1
Название центра/населенного пункта		I2
Идентификационный номер интервьюера/опрашивающего	_____	I3
Дата заполнения вопросника	_____ : _____ : _____ день    месяц    год	I4

Получение согласия, язык проведения опроса и имя	Ответ	Код
Зачитано и получено согласие участника	Да 1 Нет 2 <b>Если НЕТ, ПРЕКРАТИТЕ ОПРОС</b>	I5
Язык проведения опроса	Русский 1 другой 2 другой (укажите какой) _____	I6
Время начала опроса (по 24-часовой шкале)	_____ : _____ часы    минуты	I7
Фамилия		I8
Имя		I9
Отчество		I9a
<b>Дополнительная информация, которая может быть полезной</b>		
Контактный номер телефона		I10
Электронная почта, если возможно		I10a
Полис ОМС №, если возможно		I10b
СНИЛС №, если возможно		I10c

Коды      региона      домохозяйства      члена домох-ва

**Этап 1 Опрос**

Демографическая информация			
Вопрос	Ответ	Код	
Пол ( <i>мужской / женский по внешним признакам</i> )	Мужской    1	С1	
	Женский    2		
Дата Вашего рождения? <i>Не знаю 77 77 7777</i>	<span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 10px; margin-right: 10px;"></span> <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 10px; margin-right: 10px;"></span> <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 10px; margin-right: 10px;"></span> <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 10px;"></span>	С2	
<span style="margin-right: 10px;">день</span> <span style="margin-right: 10px;">месяц</span> <span style="margin-right: 10px;">год</span>	<i>Если известно, перейдите к С4</i>		
Сколько Вам лет?	Годы <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 10px; margin-right: 5px;"></span> <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 10px;"></span>	С3	
Сколько всего лет Вы учились в школе, а также в специальных и высших учебных заведениях (исключая дошкольное образование)?	Годы <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 10px; margin-right: 5px;"></span> <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 10px;"></span>	С4	
Каков <b>наивысший уровень</b> полученного Вами <b>образования</b> ?	Нет школьного образования	1	С5
	Неполное среднее	2	
	Законченное среднее	3	
	Профессионально-техническое, колледж, техникум	4	
	Незаконченное высшее	5	
	Законченное высшее	6	
	Ученая степень	7	
	Отказывается отвечать	777	
К какой <i>национальности</i> <b>Вы относитесь</b> ? <i>(ИСПОЛЬЗУЙТЕ КАРТОЧКИ С ОТВЕТАМИ)</i>	Укажите какая <i>не знаю</i> <i>отказывается отвечать</i>	<span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 10px; margin-right: 5px;"></span> <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 10px;"></span> 777 888	С6
Каково Ваше <b>семейное положение</b> ? <i>(ЗАЧИТАЙТЕ ВОЗМОЖНЫЕ ВАРИАНТЫ)</i>	Холост/не замужем (никогда не был/а)	1	С7
	Женат/замужем в настоящее время	2	
	Женат/замужем, но живем раздельно	3	
	Разведен/а	4	
	Вдовец/вдова	5	
	Состоит в гражданском браке	6	
	Отказывается отвечать	88	
Что из перечисленного более всего соответствует Вашему <b>основному роду</b> занятий за последние 12 месяцев? <i>(ЗАЧИТАЙТЕ ВОЗМОЖНЫЕ ВАРИАНТЫ)</i>	Работник государственного или бюджетного сектора	1	С8
	Работник частного сектора	2	
	Предприниматель	3	
	Неоплачиваемый труд	4	
	Учащийся	5    Перейдите к С9	
	Домохозяйка	6    Перейдите к С9	
	Пенсионер	7    Перейдите к С9	
	Безработный (способный работать)	8    Перейдите к С9	
	Безработный (неспособный работать)	9    Перейдите к С9	
Отказывается отвечать	88    Перейдите к С9		

Коды      региона      домохозяйства      члена домох-ва

Демографическая информация (продолжение)			
Вопрос	Ответ	Код	Вопрос
Уточните, пожалуйста, Ваш основной род занятий за последние 12 месяцев  <i>(ЗАЧИТАЙТЕ ВОЗМОЖНЫЕ ВАРИАНТЫ)</i>	Руководители (госслужащие высокого ранга, администраторы, директора предприятий или учреждений, управляющие, и т.д.)	1	С8Х
	Специалисты в области науки и техники (ученые, инженеры, архитекторы, врачи, преподаватели, бухгалтеры, юристы, экономисты, историки, журналисты, актеры и т.д.)	2	
	Специалисты среднего уровня квалификации (техники, мастера, операторы, капитаны судов, диспетчеры, фельдшеры, фармацевты, средний мед. персонал, агенты, закупщики, инспекторы полиции, соц. работники, спортсмены, фотографы, шеф-повара, техники в обл. информационно-коммуникационных технологий и т.д.)	3	
	Служащие, занятые подготовкой и оформлением документации, учетом и обслуживанием (офисные служащие, секретари, кассиры банков, телефонисты, копировщики, корректоры, регистраторы и т.д.)	4	
	Работники сферы обслуживания и торговли, охраны граждан и собственности (кондукторы, проводники, гиды, повара, официанты, буфетчики, парикмахеры, косметологи, экономки, продавцы, кассиры, воспитатели, пожарные, полицейские, охранники, помощники и т.д.)	5	
	Квалифицированные работники сельского и лесного хозяйства, рыбоводства и рыболовства	6	
	Квалифицированные рабочие промышленности, строительства, транспорта и рабочие родственных занятий (рабочие, строители, каменщики, стекольщики, маляры, сварщики, ремонтники и механики, водолазы, гончары, художники, пекари, наладчики и т.д.)	7	
	Операторы производственных установок и машин, сборщики и водители	8	
	Неквалифицированные рабочие (уборщики, мойщики, грузчики, помощники на кухне, сортировщики мусора, дворники, уличные торговцы, разнорабочие, разносчики и т.д.)	9	
	Военнослужащие	10	
Сколько человек старше 18 лет, включая Вас, проживают вместе с Вами в Вашем домохозяйстве?	Количество человек <input type="text"/>		С9
Можете ли Вы сказать мне, каков был средний заработок в Вашем домохозяйстве за последний год?  <i>(УКАЖИТЕ ТОЛЬКО ОДИН ВАРИАНТ, НЕ ВСЕ 3)</i>	В неделю <input type="text"/>	Перейдите к Т1	С10а
	ИЛИ в месяц <input type="text"/>	Перейдите к Т1	С10b
	ИЛИ в год <input type="text"/>	Перейдите к Т1	С10c
	Отказывается отвечать 8888888		С10d
Если Вы не знаете точную сумму, можете ли Вы <b>приблизительно оценить</b> уровень месячного дохода Вашего домохозяйства, если я зачитаю Вам несколько возможных вариантов? Является ли он:  <i>(ЗАЧИТАЙТЕ ВОЗМОЖНЫЕ ВАРИАНТЫ)</i>	до 5 тыс. руб.	1	С11Х
	от 5,1 до 10,0 тыс. руб.	2	
	от 10,1 до 15,0 тыс. руб.	3	
	от 15,1 до 20,0 тыс. руб.	4	
	от 20,1 до 25,0 тыс. руб.	5	
	от 25,1 до 30,0 тыс. руб.	6	
	от 30,1 до 40,0 тыс. руб.	7	
	от 40,1 до 50,0 тыс. руб.	8	
	от 50,1 до 60,0 тыс. руб.	9	
	от 60,1 до 75,0 тыс. руб.	10	
	от 75,1 до 100,0 тыс. руб.	11	
	от 100,1 до 125,0 тыс. руб.	12	
	от 125,1 до 150,0 тыс. руб.	13	
	от 150,1 до 175,0 тыс. руб.	14	
	от 175,1 до 200,0 тыс. руб.	15	
	от 200,1 до 250,0 тыс. руб.	16	
	свыше 250,0 тыс. руб.	17	
	Не знаю	77	
Отказывается отвечать	88		

Коды      региона      домохозяйства      члена домох-ва

<b>Потребление табака</b>		
Теперь я задам Вам несколько вопросов в отношении потребления табака.		
Вопрос	Ответ	Код
Курите ли Вы в настоящее время какие-либо табачные изделия, например, сигареты, сигары, кальян или трубку? <i>(ИСПОЛЬЗУЙТЕ КАРТОЧКУ ПО ПОТРЕБЛЕНИЮ ТАБАКА)</i>	Да 1 Нет 2 <i>Если нет, перейдите к T8</i>	T1
В настоящее время потребляете ли Вы <b>ежедневно</b> табачные изделия?	Да 1 Нет 2	T2
В каком возрасте Вы <b>в первый раз закурили</b> ?	Возраст (годы) <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Не помню 77</i>	T3 <i>Если известно, перейдите к T5a/T5aw</i>
Помните ли Вы, как давно это было? <i>(УКАЖИТЕ ТОЛЬКО ОДИН ВАРИАНТ, НЕ ВСЕ 3)</i> Не знаю 77	Сколько лет назад <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Если известно, перейдите к T5a/T5aw</i>	T4a
	ИЛИ    месяцев <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Если известно, перейдите к T5a/T5aw</i>	T4b
	ИЛИ    недель <input type="text"/> <input type="text"/>	T4c
<b>Какое количество</b> следующих табачных изделий, в среднем, Вы потребляете <b>ежедневно/в неделю</b> ? <i>(ЕСЛИ РЕЖЕ ЧЕМ ЕЖЕДНЕВНО, УКАЖИТЕ В НЕДЕЛЮ)</i> <i>(УКАЖИТЕ КОЛИЧЕСТВО ПО КАЖДОМУ ВИДУ ИЗДЕЛИЙ, ИСПОЛЬЗУЙТЕ КАРТОЧКУ ПО ПОТРЕБЛЕНИЮ ТАБАКА)</i> Не знаю 7777	<b>ЕЖЕДНЕВНО↓ В НЕДЕЛЮ (W)↓</b>	
	Промышленно произведенные сигареты <input type="text"/>	T5a/T5aw
	Сигареты, папиросы, скрученные вручную <input type="text"/>	T5b/T5bw
	Трубки, набитые табаком <input type="text"/>	T5c/T5cw
	Сигары, манильские сигары и сигариллы <input type="text"/>	T5d/T5dw
	Кальянные сессии (один раз заряженный кальян) <input type="text"/>	T5e/T5ew
	Другие <input type="text"/>	T5f/T5fw <i>Если Другие, перейдите к T5othw, иначе перейдите к T6</i>
Другие (укажите какие): _____	T5 oth/ T5 othw	
Пытались ли Вы в течение последних 12 месяцев <b>бросить курить</b> ?	Да 1 Нет 2	T6
В течение последних 12 месяцев во время любого визита к врачу или другому медицинскому работнику советовали ли Вам прекратить курить?	Да 1 <i>Если да, перейдите к T12</i> Нет 2 <i>Если нет, перейдите к T12</i> В течение последних 12 месяцев у врача <b>не был</b> 3 <i>Если не был, перейдите к T12</i>	T7
Курили ли Вы в прошлом какие-либо табачные изделия? <i>(ИСПОЛЬЗУЙТЕ КАРТОЧКУ ПО ПОТРЕБЛЕНИЮ ТАБАКА)</i>	Да 1 Нет 2 <i>Если нет, перейдите к T12</i>	T8
<b>В прошлом</b> курили ли Вы <b>ежедневно</b> какие-либо табачные изделия?	Да 1 Нет 2	T9

Коды      региона      домохозяйства      члена домох-ва

<b>Потребление табака (продолжение)</b>		
<b>Вопрос</b>	<b>Ответ</b>	<b>Код</b>
Сколько Вам было лет, когда Вы <b>бросили</b> курить?	Возраст (годы) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Если известно, перейдите к T12</i> <i>Не помню 77</i>	T10
<b>Как давно</b> Вы бросили курить? <i>(УКАЖИТЕ ТОЛЬКО ОДИН ВАРИАНТ, НЕ ВСЕ 3)</i>  <i>Не помню 77</i>	лет назад <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Если известно, перейдите к T12</i>	T11a
	ИЛИ    месяцев назад <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Если известно, перейдите к T12</i>	T11b
	ИЛИ    недель назад <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	T11c
Употребляете ли Вы в настоящее время какие-либо некурительные табачные изделия, например нюхательный и жевательный табак, бетель, насвай?	Да    1 Нет    2 <i>Если нет, перейдите к T17</i>	T12
Употребляете ли Вы в настоящее время некурительные табачные изделия ежедневно?	Да    1 Нет    2	T13
В течение прошедших 30 дней курил ли кто-нибудь <b>в помещении, где вы живете?</b>	Да    1 Нет    2	T17
В течение прошедших 30 дней курил ли кто-нибудь в помещении, где вы работаете (в здании, в рабочей зоне или в служебных помещениях)?	Да    1 Нет    2 В закрытом помещении <b>не работаю</b> 3	T18
<b>Использование электронных сигарет</b>		
Под электронными сигаретами (электронная сигарета, «Вэйп», электронные трубки и др.) подразумевают любой прибор состоящий из батарейного блока и никотин-содержащего испарителя.		
В настоящее время используете ли Вы электронные сигареты?	Да    1 Нет    2 <i>Если нет, перейдите к T22X</i>	T19X
<b>В каком возрасте Вы в первый раз начали использовать электронные сигареты?</b>  <i>Не помню 77</i>	Возраст (годы) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Если известно, перейдите к T22X</i>	T20X
<b>Как давно</b> Вы начали использовать электронные сигареты? <i>(УКАЖИТЕ ТОЛЬКО ОДИН ВАРИАНТ, НЕ ВСЕ 3)</i>  <i>Не знаю 77</i>	Сколько лет назад <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Если известно, перейдите к T22X</i>	T21Xa
	ИЛИ    месяцев <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Если известно, перейдите к T22X</i>	T21Xb
	ИЛИ    недель <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	T21Xc
Использовали ли Вы <b>в прошлом электронные сигареты?</b>	Да    1 Нет    2	T22X

_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _
Коды	региона	домохозяйства
		члена домох-ва

<b>Вредное употребление алкоголя</b>		
Следующие вопросы будут посвящены употреблению алкоголя		
Вопрос	Ответ	Код
Употребляли ли Вы <b>когда-либо</b> любой вид алкоголя, например пиво, вино, крепкие спиртные напитки или <i>самогон, настойки и др.</i> <i>(ИСПОЛЬЗУЙТЕ КАРТОЧКУ ПО УПОТРЕБЛЕНИЮ АЛКОГОЛЯ)</i>	Да 1 Нет 2 <i>Если Нет, перейдите к A16</i>	A1
Употребляли ли Вы какой-либо алкоголь в течение <b>последних 12 месяцев?</b>	Да 1 <i>Если Да, перейдите к A4</i> Нет 2	A2
Прекращали ли Вы употребление алкоголя по причине его негативного влияние на Ваше здоровье или по совету врача или другого медицинского работника?	Да 1 <i>Если Да, перейдите к A16</i> Нет 2 <i>Если Нет, перейдите к A16</i>	A3
За последние 12 месяцев <b>как часто</b> Вы выпивали хотя бы 1 порцию алкоголя?  <i>(ПРОЧИТАЙТЕ ОТВЕТЫ, ИСПОЛЬЗУЙТЕ КАРТОЧКУ ПО УПОТРЕБЛЕНИЮ АЛКОГОЛЯ)</i>	Ежедневно 1	A4
	5-6 дней в неделю 2	
	3-4 дня в неделю 3	
	1-2 дня в неделю 4	
	1-3 дня в месяц 5	
	Менее одного раза в месяц 6	
	Никогда 7 <i>Если Нет, перейдите к A16</i>	
Потребляли ли Вы алкоголь <b>за последние 30 дней?</b>	Да 1 Нет 2 <i>Если Нет, перейдите к A13</i>	A5
За последние 30 дней, <b>сколько раз</b> Вы выпивали хотя бы 1 порцию алкоголя?	Сколько раз Не знаю 77  _ _  <i>Если 0, перейдите к A13</i>	A6
За последние 30 дней, <b>в среднем</b> , сколько порций любого алкогольного напитка Вы выпивали в каждом случае? <i>(ИСПОЛЬЗУЙТЕ КАРТОЧКУ ПО УПОТРЕБЛЕНИЮ АЛКОГОЛЯ)</i>	Количество Не знаю 77  _ _	A7
Какое <b>наибольшее количество</b> порций алкоголя Вы принимали за один случай в течение последних 30 дней, учитывая все виды алкогольных напитков вместе?	Наибольшее количество Не знаю 77  _ _	A8
За последние 30 дней сколько раз Вы выпивали 6 и более порций за 1 случай?	Сколько раз Не знаю 77  _ _	A9
Сколько порций любого алкогольного напитка Вы употребляли в течение каждого дня за <b>последние 7 дней?</b>  <i>(ИСПОЛЬЗУЙТЕ КАРТОЧКУ ПО УПОТРЕБЛЕНИЮ АЛКОГОЛЯ)</i>	Понедельник  _ _	A10a
	Вторник  _ _	A10b
	Среда  _ _	A10c
	Четверг  _ _	A10d
	Пятница  _ _	A10e
	Суббота  _ _	A10f
	Не знаю 77	Воскресенье  _ _

_ _	_ _ _ _ _	_ _	
Коды	региона	домохозяйства	члена домох-ва

<b>Вредное употребление алкоголя, продолжение</b>			
<p>Я только что спрашивал(а) Вас об употреблении алкоголя в течение последних 7 дней. Эти вопросы были про употребление алкоголя в целом, а следующие вопросы относятся к употреблению Вами алкоголя домашнего приготовления; алкоголя, привезённого из-за границы; различного вида алкоголя, не предназначенного для употребления внутрь или других видов алкоголя, не облагаемых акцизным налогом. Пожалуйста, при ответе на вопросы имейте в виду только эти виды алкоголя.</p>			
Вопрос	Ответ	Код	
<p><b>За последние 7 дней</b> употребляли ли Вы алкоголь <b>домашнего приготовления</b>, любой вид алкоголя, <b>привезённый из-за границы</b>, любой вид алкоголя, <b>не предназначенный для употребления внутрь</b> или другие виды алкоголя, <b>не облагаемые акцизным налогом</b>?</p>	Да 1	A11	
	Нет 2 Если Нет, перейдите к A13		
<p><b>За последние 7 дней сколько порций</b> вышеперечисленных спиртосодержащих напитков или растворов Вы выпивали в среднем?</p> <p><i>(ИСПОЛЬЗУЙТЕ КАРТОЧКУ ПО УПОТРЕБЛЕНИЮ АЛКОГОЛЯ)</i></p> <p>Не знаю 77</p>	Спирт домашнего приготовления, например, самогон  _ _	A12a	
	Пиво или вино домашнего приготовления, например, пиво, пальмовое или домашнее вино  _ _	A12b	
	Алкоголь, привезённый из-за границы/ из другой страны  _ _	A12c	
	Спиртосодержащие растворы, не предназначенные для потребления внутрь, например, спиртосодержащие лекарственные средства, парфюмерные изделия, средства после бритья  _ _	A12d	
	Другие виды алкоголя, не облагаемые акцизным налогом в стране  _ _	A12e	
<p>В течение <b>последних 12 месяцев</b> как часто Вы оказывались в ситуации, когда Вы начали принимать алкоголь и не могли остановиться?</p> <p>(ВЫБЕРИТЕ ТОЛЬКО ОДИН ВАРИАНТ)</p>	Ежедневно или почти ежедневно	1	A13
	Еженедельно	2	
	Ежемесячно	3	
	Реже чем раз в месяц	4	
	Никогда	5	
<p>В течение <b>последних 12 месяцев</b> как часто из-за употребления алкоголя Вы были не в состоянии сделать то, что обычно от Вас ожидается?</p> <p>(ВЫБЕРИТЕ ТОЛЬКО ОДИН ВАРИАНТ)</p>	Ежедневно или почти ежедневно	1	A14
	Еженедельно	2	
	Ежемесячно	3	
	Реже чем раз в месяц	4	
	Никогда	5	
<p>В течение <b>последних 12 месяцев</b> как часто Вам необходимо было выпить с утра, чтобы прийти в себя после тяжелой пьянки /запоя?</p> <p>(ВЫБЕРИТЕ ТОЛЬКО ОДИН ВАРИАНТ)</p>	Ежедневно или почти ежедневно	1	A15
	Еженедельно	2	
	Ежемесячно	3	
	Реже чем раз в месяц	4	
	Никогда	5	
<p>В течение <b>последних 12 месяцев</b> были ли у Вас проблемы в семье или с Вашим партнером из-за употребления алкоголя <b>кем-то другим</b>?</p> <p>(ВЫБЕРИТЕ ТОЛЬКО ОДИН ВАРИАНТ)</p>	Да, более чем раз в месяц	1	A16
	Да, ежемесячно	2	
	Да, несколько раз, но реже чем раз в месяц	3	
	Да, 1-2 раза	4	
	Никогда	5	



Коды	региона	домохозяйства	члена домох-ва
------	---------	---------------	----------------

Рацион питания		
Вопрос	Ответ	Код
Насколько важным для Вас является <b>снижение потребления соли</b> в рационе	Очень важно 1	D9
	Достаточно важно 2	
	Совсем не важно 3	
	Не знаю 77	
Как Вы думаете, может ли повышенное потребление Вами соли быть <b>причиной проблем со здоровьем</b> ?	Да 1	D10
	Нет 2	
	Не знаю 77	
Что Вы делаете регулярно для <b>контроля потребления соли</b> ? (ДАЙТЕ ОТВЕТ НА КАЖДОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ)		
Ограничиваю потребление готовых продуктов	Да 1	D11a
	Нет 2	
Смотрю содержание соли или хлорида натрия на продуктовых этикетках	Да 1	D11b
	Нет 2	
Покупаю альтернативные продукты с низким содержанием соли или хлорида натрия	Да 1	D11c
	Нет 2	
Использую различные, кроме соли, специи для приготовления пищи	Да 1	D11d
	Нет 2	
Не потребляю продукты, приготовленные вне дома	Не потребляю 1	D11e
	Употребляю 2	
Другие действия для контроля потребления соли	Да 1	D11f
	Нет 2	
Другие (укажите какие)		D11oth
<b>Потребление жиров</b>		
<i>Следующие вопросы, касаются масла или жира, которые чаще всего используются для приготовления пищи в Вашем доме, и о пище, которую Вы потребляете вне дома.</i>		
Какой вид <b>растительных или животных жиров чаще всего</b> используется для приготовления пищи в Вашей семье?  (ВЫБЕРИТЕ ТОЛЬКО ОДИН ОТВЕТ)	Растительное масло 1	D12
	Свиной и нутряной жир 2	
	Сливочное масло или топленое масло 3	
	Маргарин 4	
	Другой 5	
	Ни один не преобладает 6	
	Масло и жир не используются 7	
	Не знаю 77	
Другой (укажите какой)		D12oth
В среднем, сколько раз в неделю Вы потребляете пищу, приготовленную вне дома (ресторан, столовая, кафе и т.д.)? Подразумевается завтрак, обед и ужин.	Количество раз <input type="text"/>	D13
	Не знаю 77	
<i>Следующий вопрос, касается потребления рыбы в обычном рационе питания</i>		
Как часто Вы едите рыбу (порция 200 г)?	Ежедневно или несколько раз в неделю 1	D14
	Один раз в неделю 2	
	Несколько раз в месяц 3	
	Один раз в месяц или реже 4	
	Практически не потребляю 5	

Коды      региона      домохозяйства      члена домох-ва

<b>Физическая активность</b>		
<p>Дальше я хочу спросить Вас о времени, когда Вы занимаетесь разными типами физической активности в типичную неделю. Пожалуйста, ответьте на эти вопросы, даже если Вы не считаете себя физически активным человеком.</p> <p>В первую очередь подумайте о времени, которое у Вас уходит на выполнение работы. Под работой подразумевается оплачиваемый или неоплачиваемый труд, обучение/образование, работа по дому, сбор урожая, рыбалка или охота <u>с целью добычи пищи</u>, поиск работы. При ответе на следующие вопросы имейте в виду, что «высокоинтенсивная деятельность» – это активность, при которой необходимо затрачивать много физических усилий и которая вызывает значительное учащение дыхания или сердцебиения; «активность умеренной интенсивности» – деятельность, при которой необходимо прилагать умеренные физические усилия и которая вызывает умеренное учащение дыхания или сердцебиения.</p>		
Вопрос	Ответ	Код
<b>Повседневная активность</b>		
<p>Требуется ли Ваша работа высокоинтенсивной деятельности, при которой значительно учащается дыхание или пульс [например, поднятие тяжелых грузов, земляные или строительные работы] и которая длится непрерывно, по меньшей мере, 10 минут? (ИСПОЛЬЗУЙТЕ КАРТОЧКИ ПО ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ)</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2 Если нет, перейдите к P4</p>	P1
<p>Сколько дней в типичную неделю Вы обычно занимаетесь высокоинтенсивным физическим трудом на работе?</p>	<p>Количество дней</p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/></p>	P2
<p>Сколько времени в один из таких дней Вы обычно занимаетесь на работе высокоинтенсивной физической деятельностью?</p>	<p>Часы : минуты <input type="text"/> : <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">часов            минут</p>	P3 (a-b)
<p>Требуется ли Ваша работа среднеинтенсивной деятельности, при которой немного учащается дыхание или пульс [например, быстрая ходьба или поднятие небольших грузов] и которая длится непрерывно, по меньшей мере, 10 минут? (ИСПОЛЬЗУЙТЕ КАРТОЧКИ ПО ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ)</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет 2 Если нет, перейдите к P7</p>	P4
<p>Сколько дней в типичную неделю Вы обычно занимаетесь среднеинтенсивной деятельностью на работе?</p>	<p>Количество дней</p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/></p>	P5
<p>Сколько времени в один из таких дней Вы обычно занимаетесь среднеинтенсивной физической деятельностью на работе?</p>	<p>Часы: минуты <input type="text"/> : <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">часов            минут</p>	P6 (a-b)
<b>Передвижение</b>		
<p>Следующие вопросы исключают физическую нагрузку на работе, о которой Вы уже говорили. Теперь хотелось бы узнать о том, как Вы обычно добираетесь, например, на работу, в магазины, на рынок, в места поклонения, и как потом возвращаетесь обратно.</p>		
<p>Ходите ли Вы пешком или используете велосипед (педальный вид транспорта) непрерывно в течение не менее 10 минут в качестве средства передвижения с места на место?</p>	<p>Да 1</p> <p>Нет Если нет, перейдите к P10</p>	P7
<p>Сколько дней в типичную неделю Вы обычно ходите пешком или ездите на велосипеде непрерывно в течение не менее 10 минут, чтобы добраться до другого места?</p>	<p>Количество дней</p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/></p>	P8
<p>Сколько времени в один из таких дней Вы обычно уделяете ходьбе пешком или езде на велосипеде?</p>	<p>Часы: минуты <input type="text"/> : <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">часов            минут</p>	P9 (a-b)

Коды      региона      домохозяйства      члена домох-ва

<b>Активный досуг</b>		
<p>Следующие вопросы исключают деятельность, связанную с работой и передвижением, о которых Вы уже говорили. Теперь мне хотелось бы узнать о Ваших занятиях спортом, физическими упражнениями и о Вашем активном досуге</p>		
Вопрос	Ответ	Код
Занимаетесь ли Вы непрерывно в течение, по меньшей мере, 10 минут спортом, активным досугом или физическими упражнениями с <u>высокой нагрузкой</u> на организм, при которых <u>значительно</u> учащается дыхание или пульс [ <i>например, бег или футбол</i> ]? (ИСПОЛЬЗУЙТЕ КАРТОЧКИ ПО ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ)	Да    1  Нет    2 <i>Если нет, перейдите к P13</i>	P10
Сколько дней в типичную неделю Вы обычно занимаетесь спортом, физическими упражнениями или активным досугом высокоинтенсивного характера?	Количество дней  <input type="text"/>	P11
Сколько времени в один из таких дней Вы обычно занимаетесь спортом, физическими упражнениями или активным досугом высокоинтенсивного характера?	Часы : минуты <input type="text"/> : <input type="text"/> часов                    минут	P12 (a-b)
Занимаетесь ли Вы непрерывно в течение, по меньшей мере, 10 минут спортом, активным досугом или физическими упражнениями с <u>умеренной нагрузкой</u> на организм, при которых <u>незначительно</u> учащается дыхание или пульс [ <i>например, быстрая ходьба, езда на велосипеде, плавание, волейбол</i> ]? (ИСПОЛЬЗУЙТЕ КАРТОЧКИ ПО ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ)	Да    1  Нет    2 <i>Если нет, перейдите к P16</i>	P13
Сколько дней в типичную неделю Вы обычно занимаетесь спортом, физическими упражнениями или активным досугом среднеинтенсивного характера?	Количество дней  <input type="text"/>	P14
Сколько времени в один из таких дней Вы обычно занимаетесь спортом, физическими упражнениями или активным досугом среднеинтенсивного характера?	Часы : минуты <input type="text"/> : <input type="text"/> часов                    минут	P15 (a-b)
<b>Сидячий образ жизни</b>		
<p>Следующий вопрос касается нахождения в сидячем или полулежачем положении на работе, дома, при передвижении с места на место, включая время, проведенное сидя за столом, сидя с друзьями, во время поездки в автомобиле, автобусе, поезде, во время чтения, игры в карты или просмотра телевидения, но исключая время сна. [ПРИВЕДИТЕ ПРИМЕРЫ]</p>		
Сколько времени в обычный день Вы обычно проводите в положении сидя или полулежа?	Часы : минуты <input type="text"/> : <input type="text"/> часов                    минут	P16 (a-b)

_____	_____	_____	_____
Коды	региона	домохозяйства	члена домох-ва

<b>История повышенного артериального давления</b>		
Вопрос	Ответ	Код
Измерял ли Вам <b>когда-либо</b> врач или другой медицинский работник артериальное давление?	Да 1 Нет 2 Если Нет, перейдите к <i>H6</i>	H1
Говорил ли Вам <b>когда-либо</b> врач или другой медицинский работник, что у Вас повышенное артериальное давление или гипертония?	Да 1 Нет 2 Если Нет, перейдите к <i>H6</i>	H2a
В течение последних 12 месяцев Вы <b>впервые</b> узнали от врача или другого медицинского работника, что у Вас повышенное артериальное давление или гипертония?	Да 1 Нет 2	H2b
В течение последних 2 недель принимали ли Вы какие-либо лекарства (медицинские препараты) от повышенного артериального давления, выписанные врачом или другим медицинским сотрудником?	Да 1 Нет 2 Если Нет, перейдите к <i>H4</i>	H3
Укажите, пожалуйста, какие это препараты.  (ТОРГОВЫЕ НАИМЕНОВАНИЯ)	_____ _____ _____	H3a
Обращались ли Вы когда-либо к народным целителям по поводу повышенного артериального давления или гипертонии?	Да 1 Нет 2	H4
Принимаете ли Вы в настоящее время какие-либо лекарственные травы или народные средства для лечения повышенного артериального давления?	Да 1 Нет 2	H5

<b>История диабета</b>		
Измерял ли Вам когда-либо врач или другой медицинский работник уровень сахара в крови?	Да 1 Нет 2 Если нет, перейдите к <i>H12</i>	H6
Говорил ли Вам когда-либо врач или другой медицинский работник, что у Вас повышен уровень сахара в крови, или что у Вас диабет?	Да 1 Нет 2 Если нет, перейдите к <i>H12</i>	H7a
В течение последних 12 месяцев Вы <b>впервые</b> узнали от врача или другого медицинского работника, что у Вас повышен уровень сахара в крови, или что у Вас диабет?	Да 1 Нет 2	H7b
В течение последних 2 недель принимали ли Вы какие-либо лекарственные средства (медицинские препараты) от диабета, назначенные врачом или другим медицинским работником?	Да 1 Нет 2 Если нет, перейдите к <i>H10</i>	H8
Укажите, пожалуйста, какие это препараты.  (ТОРГОВЫЕ НАИМЕНОВАНИЯ)	_____ _____	H8a
Принимаете ли Вы в настоящее время инсулин для лечения диабета, назначенный врачом или другим медицинским работником?	Да 1 Нет 2	H9
Обращались ли Вы когда-либо к народным целителям по поводу диабета или повышенного уровня сахара в крови?	Да 1 Нет 2	H10
Принимаете ли Вы в настоящее время какие-либо лекарственные травы или народные средства для лечения диабета?	Да 1 Нет 2	H11

Коды	региона	домохозяйства	члена домох-ва	

История повышенного общего холестерина		
Вопрос	Ответ	Код
Измерял ли Вам когда-либо врач или другой медицинский работник уровень холестерина (уровень липидов в крови)?	Да 1	H12
	Нет 2 Если нет, перейдите к H17	
Говорил ли Вам когда-либо врач или другой медицинский работник, что у Вас повышенный уровень холестерина?	Да 1	H13a
	Нет 2 Если нет, перейдите к H17	
В течение последних 12 месяцев Вы <b>впервые</b> узнали от врача или другого медицинского работника, что у Вас повышенный уровень холестерина?	Да 1	H13b
	Нет 2	
В течение последних двух недель принимали ли Вы препараты (лекарства) от повышенного холестерина, выписанные врачом или другим медицинским работником?	Да 1	H14
	Нет 2 Если нет, перейдите к H15	
Укажите, пожалуйста, какие это препараты. (ТОРГОВЫЕ НАИМЕНОВАНИЯ)		H14a
Обращались ли Вы когда-либо к народным целителям по поводу повышенного холестерина?	Да 1	H15
	Нет 2	
Принимаете ли Вы в настоящее время какие-либо лекарственные травы или народные средства для лечения повышенного холестерина?	Да 1	H16
	Нет 2	

История сердечно-сосудистых заболеваний		
Был ли у Вас когда-либо сердечный приступ или боль в груди в связи с сердечным заболеванием (стенокардия)?	Да 1	H17a
	Нет 2	
Был ли у Вас когда-либо инсульт?	Да 1	H17b
	Нет 2	
Была ли у Вас боль или неприятные ощущения в области грудной клетки?	Да 1	H17xc
	Нет 2 Если нет, перейдите к H17xf	
7чаВозникают ли у Вас эти ощущения, когда Вы идете в гору или при быстрой ходьбе?	Да 1	H17xd
	Нет 2	
Появляются ли у Вас эти ощущения при обычной ходьбе по ровному месту?	Да 1	H17xe
	Нет 2	
Была ли у Вас когда-либо сильная боль, пронизывающая грудную клетку спереди назад и продолжавшаяся полчаса или более?	Да 1	H17xf
	Нет 2 Если нет, перейдите к H18	
Вы обращались к врачу по поводу этих болей?	Да 1	H17xg
	Нет 2 Если нет, перейдите к H18	
Какой диагноз поставил врач?	Инфаркт миокарда 1	H17xh
	Другой 2 Если другое, перейдите к H17xoth	
	Другой (укажите _____ какой) _____	H17xoth
В настоящее время принимаете ли Вы регулярно антитромбоцитарные препараты (ацетилсалициловая кислота, клопидогрель) в целях профилактики или лечения заболеваний сердца?	Да 1	H18
	Нет 2	
	Не знаю 7	
В настоящее время принимаете ли Вы регулярно статины (ловастатин/ симвастатин / аторвастатин или другие статины) в целях профилактики или лечения заболеваний сердца?	Да 1	H19
	Нет 2	
	Не знаю 7	

Коды	региона	домохозяйства	члена домох-ва

<b>Отношение к здоровому образу жизни</b>		
<b>Вопрос</b>	<b>Ответ</b>	<b>Код</b>
В течение последних 12 месяцев, посещали ли Вы врача или другого медицинского работника?	Да 1 Нет 2    Если нет, перейдите к H21xa	H20
В течение последних трех лет, рекомендовал ли врач или другой медицинский работник Вам делать что-либо из нижеперечисленного? (ДАЙТЕ ОТВЕТ НА КАЖДОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ)		
Прекратить потребление табачной продукции или вовсе не начинать	Да 1 Нет 2	H20a
Уменьшить потребление соли в еде	Да 1 Нет 2	H20b
Ежедневно потреблять минимум пять порций фруктов и/или овощей	Да 1 Нет 2	H20c
Уменьшить потребление жиров в еде	Да 1 Нет 2	H20d
Начать заниматься спортом или увеличить количество физической активности	Да 1 Нет 2	H20e
Поддерживать нормальный (здоровый) вес тела или похудеть	Да 1 Нет 2	H20f
Сократить потребление сладких напитков в рационе	Да 1 Нет 2	H20g
Как Вы считаете, что включает в себя понятие «Здоровый образ жизни»? (ДАЙТЕ ОТВЕТ НА КАЖДОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ)		
Полный отказ от курения табака	Да 1 Нет 2	H21xa
Отказ от злоупотребления алкогольными напитками	Да 1 Нет 2	H21xb
Контроль количества потребляемой пищи (избегание избыточного питания)	Да 1 Нет 2	H21xc
Сбалансированное питание (употребление разнообразной пищи, наличие необходимых витаминов и минералов и пр.)	Да 1 Нет 2	H21xd
Контроль количества потребляемой соли	Да 1 Нет 2	H21e
Физически активная жизнь с учетом возрастных и физиологических особенностей организма	Да 1 Нет 2	H21xf
Регулярное прохождение профилактических медицинских осмотров	Да 1 Нет 2	H21xg
Соблюдение правил личной гигиены	Да 1 Нет 2	H21xh
Другое (укажите какое)		H21xi

Коды      региона      домохозяйства      члена домох-ва

Отношение к здоровому образу жизни (продолжение)				
Вопрос	Ответ		Код	
<b>Какую рекламу о здоровом образе жизни Вы видели/слышали и как часто?</b>  <i>(ЗА ПОСЛЕДНИЙ МЕСЯЦ/ЗА ПОСЛЕДНИЙ ГОД)</i>  Не знаю 777 Отказ от ответа 999	МЕСЯЦ ↓      ГОД ↓			
	Против курения	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H22хам/ H22хау
	Против злоупотребления алкоголя	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H22xbm/ H22хby
	Против наркотиков	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H22хсм/ H22хсу
	За повышение физической активности (фитнес, приглашение в путешествия, кроме пляжного отдыха)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H22хdm/ H22хdy
	За здоровое питание	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H22хem/ H22хеу
	За ограничение потребление соли	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H22хfm/ H22хfy
	Другая	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H22хgm/ H22хgy
	Другая (укажите какая): _____			H22xoth
<b>Где Вы увидели/услышали эту реклама? (ДАЙТЕ ОТВЕТ НА КАЖДОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ)</b>				
По телефону	Да	1	H23ха	
	Нет	2		
По телевидению	Да	1	H23хb	
	Нет	2		
По радио (включая радио в автомобиле)	Да	1	H23хc	
	Нет	2		
По интернету	Да	1	H23хd	
	Нет	2		
В кинотеатре перед фильмом	Да	1	H23хе	
	Нет	2		
На баннере в транспорте	Да	1	H23хf	
	Нет	2		
На баннере или перетяжке на улице	Да	1	H23хg	
	Нет	2		
На пачке сигарет или бутылке вина; на полиэтиленовом пакете для продуктов	Да	1	H23хh	
	Нет	2		
Другое	Да	1 Если Да, перейдите к H23i, иначе перейдите к H24		
	Нет	2		
Другое (укажите где)			H23хj	
О чем была реклама (укажите)	_____ _____ _____		H24х	

Отношение к здоровому образу жизни (продолжение)			
Вопрос	Ответ		Код
<p>Сколько примерно времени Вы смотрите рекламу о здоровом образе жизни по ТВ/интернету, слушаете по радио?</p> <p>(ЗАЧИТАЙТЕ ВСЕ ВАРИАНТЫ)</p> <p>(ВЫБЕРИТЕ НАИБОЛЕЕ ПОДХОДЯЩИЙ ВАРИАНТ)</p>	Смотрю/слушаю весь рекламный ролик	1	H25x
	Только начало, чтобы понять, о чем реклама	2	
	Минуты 3-5 не более	3	
	Переключаю канал сразу, как начинается реклама	4	
	Реклама идет как фон, т.е. не прислушиваюсь/специально не смотрю	5	
	Затрудняюсь ответить	7	
	Отказ от ответа	9	
<p>Смотрите ли Вы программы о здоровье по ТВ?</p> <p>(ВЫБЕРИТЕ НАИБОЛЕЕ ПОДХОДЯЩИЙ ВАРИАНТ)</p>	Часто	1	H26x
	Иногда	2	
	Чаще не смотрю, чем смотрю	3	
	Не смотрю никогда	4	
	Затрудняюсь ответить	7	
	Отказ от ответа	9	
<p>Какая это программа(ы)?</p> <p>(УКАЖИТЕ НАЗВАНИЕ ПРОГРАММЫ И/ИЛИ ИМЯ ВЕДУЩЕГО):</p>	<hr/> <hr/> <hr/>		H26xa
<p>По Вашему мнению, оказала ли реклама, призывающая к ведению ЗОЖ, положительное влияние на Вас или Ваших знакомых/друзей?</p> <p>(ВЫБЕРИТЕ НАИБОЛЕЕ ПОДХОДЯЩИЙ ВАРИАНТ)</p>	Да	1	H27x
	Нет	2	
	Оказала обратный эффект	3	
	Затрудняюсь ответить	7	
	Отказ от ответа	9	
<p><b>Убедила ли Вас (или Вашего друга) информация, полученная из рекламы, начать вести ЗОЖ? Захотелось ли Вам (или другу) выполнить следующее: (ДАЙТЕ ОТВЕТ НА КАЖДОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ)</b></p>			
<p>Бросить курить, или сократить количество выкуриваемых за день сигарет/папирос/трубок</p>	Да	1	H28xa
	Нет	2	
<p>Сократить потребление алкоголя</p>	Да	1	H28xb
	Нет	2	
<p>Начать бегать или ходить в фитнес зал, на спортивную площадку (по утрам, после работы, в выходные дни)</p>	Да	1	H28xc
	Нет	2	
<p>Ограничить потребление соли</p>	Да	1	H28xd
	Нет	2	
<p>Увеличить количество овощей и/или фруктов в ежедневном рационе</p>	Да	1	H28xe
	Нет	2	
<p>Другое</p>	Да	1 Если Да, перейдите к H28oth, иначе перейдите к H29	H28xf
	Нет	2	
<p>Другое (укажите)</p> <hr/>			H28xoth

_ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _	_ _
Коды	региона	домохозяйства	члена домох-ва

Отношение к здоровому образу жизни (продолжение)		
Вопросы	Ответы	Код
<b>Достаточно ли Вам информации из увиденной рекламы, чтобы начать вести ЗОЖ?</b> (ВЫБЕРИТЕ НАИБОЛЕЕ ПОДХОДЯЩИЙ ВАРИАНТ)	Да	1
	Нет	2
	Не в полной мере	3
	Затрудняюсь ответить	7
	Отказ от ответа	9
<b>Как Вы оцениваете в настоящее время состояние Вашего здоровья в целом?</b> (ВЫБЕРИТЕ НАИБОЛЕЕ ПОДХОДЯЩИЙ ВАРИАНТ)	Отличное	1
	Очень хорошее	2
	Хорошее	3
	Удовлетворительное	4
	Плохое	5
	Затрудняюсь ответить	7
	Отказ от ответа	9

Диспансеризация			
<p>Следующие вопросы касаются проведения диспансеризации в вашем регионе.</p> <p><i>Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.</i></p>			
Вопросы	Ответы	Код	
Когда Вы последний раз проходили диспансеризацию?	Год     _ _ _ _	DX1	
	Не проходил		7777
	Отказ от ответа		9999
Кто был инициатором Вашей диспансеризации?	Участковый врач	1	
	Работодатель	2	
	Самостоятельно	3	
	Другое	4	
	Другое (уточните)	_____	

Вопрос для женщин: Скрининг на рак шейки матки										
<p>Следующие вопросы касаются профилактики рака шейки матки.</p> <p><i>Скрининг рака шейки матки осуществляется при помощи различных тестов, например, с помощью визуального осмотра шейки матки в сочетании с нанесением на ее поверхность 3% уксусной кислоты (ВУК), взятия мазка на наличие атипичных клеток (ПАП тест) или папилломавируса (ВПЧ).</i></p>										
Проходили ли Вы когда-либо скрининг на рак шейки матки при помощи вышеописанных методов?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: right;">Да</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Нет</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Не знаю</td> <td style="text-align: center;">7</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Отказ от ответа</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> </table>	Да	1	Нет	2	Не знаю	7	Отказ от ответа	9	CX1
Да	1									
Нет	2									
Не знаю	7									
Отказ от ответа	9									

Время окончания опроса (по 24-часовой шкале)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> _ _ </td> <td style="width: 5%; text-align: center;">:</td> <td style="width: 45%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> _ _ </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">часы</td> <td></td> <td style="text-align: center;">минуты</td> </tr> </table>	_ _	:	_ _	часы		минуты	X
_ _	:	_ _						
часы		минуты						

Коды	региона	домохозяйства	члена домох-ва						

<b>Этап 2 Данные физического осмотра</b>
--

<b>Артериальное давление</b>			
Вопрос	Ответ	Код	
Идентификатор лица, измеряющего артериальное давление	_____	M1	
Модель устройства для измерения артериального давления	_____	M2	
Размер манжетки тонометра	Маленький 1 Средний 2 Большой 3	M3	
Показание 1	Систолическое (мм рт.ст.) _____	M4a	
	Диастолическое ( мм рт.ст.) _____	M4b	
Показание 2	Систолическое (мм рт.ст.) _____	M5a	
	Диастолическое ( мм рт.ст.) _____	M5b	
Показание 3	Систолическое (мм рт.ст.) _____	M6a	
	Диастолическое ( мм рт.ст.) _____	M6b	
Частота сердечных сокращений (пульса)			
Показание 1	ЧСС в минуту _____	M16a	
Показание 2	ЧСС в минуту _____	M16b	
Показание 3	ЧСС в минуту _____	M16c	
За последние две недели принимали ли Вы лекарства (медицинские препараты) для снижения высокого артериального давления, назначенные врачом или другим медицинским работником?	Да 1 Нет 2	M7	
<b>Рост и вес</b>			
<i>(Для женщин)</i> Вы беременны?	Да 1 <i>Если да, пропустите M13</i> Нет 2	M8	
Идентификатор лица, измеряющего рост и вес	_____	M9	
Модель устройства для измерения роста и веса	Вес _____	M10a	
	Рост _____	M10b	
У респондента есть обе ноги	1	M10c	
У респондента отсутствует частично или полностью одна нога	2		
У респондента отсутствуют частично или полностью обе ноги	3		
У респондента есть обе руки	4	M10d	
У респондента отсутствует частично или полностью одна рука	5		
У респондента отсутствуют частично или полностью обе руки	6		
Рост	Сантиметры (см) _____	M11	
Вес <i>Если вес слишком большой для весов, укажите 666.6</i>	Килограммы (кг) _____	M12	
<b>Окружность талии и бедер</b>			
Модель устройства для измерения талии и бедер	_____	M13	
Окружность талии	Сантиметры (см) _____	M14	
Окружность бедер	Сантиметры (см) _____	M15	



Демонстрационные карточки  
к Информационно-регистрационной карте для Мониторинга реализации  
приоритетного проекта «Формирование здорового образа жизни»

**Демонстрационная карточка с кодам (используется интервьюером)\***

([https://ru.m.wikipedia.org/wiki/Коды\\_субъектов\\_Российской\\_Федерации](https://ru.m.wikipedia.org/wiki/Коды_субъектов_Российской_Федерации))

01	Республика Адыгея
02	Республика Башкортостан
03	Республика Бурятия
04	Республика Алтай (Горный Алтай)
05	Республика Дагестан
06	Республика Ингушетия
07	Кабардино-Балкарская Республика
08	Республика Калмыкия
09	Республика Карачаево-Черкессия
10	Республика Карелия
11	Республика Коми
12	Республика Марий Эл
13	Республика Мордовия
14	Республика Саха (Якутия)
15	Республика Северная Осетия — Алания
16	Республика Татарстан
17	Республика Тыва
18	Удмуртская Республика
19	Республика Хакасия
20	Чеченская республика
21	Чувашская Республика
22	Алтайский край
23	Краснодарский край
24	Красноярский край
25	Приморский край
26	Ставропольский край
27	Хабаровский край
28	Амурская область
29	Архангельская область
30	Астраханская область
31	Белгородская область
32	Брянская область
33	Владимирская область
34	Волгоградская область
35	Вологодская область
36	Воронежская область
37	Ивановская область
38	Иркутская область
39	Калининградская область
40	Калужская область
41	Камчатский край
42	Кемеровская область
43	Кировская область
44	Костромская область

45	Курганская область
46	Курская область
47	Ленинградская область
48	Липецкая область
49	Магаданская область
50	Московская область
51	Мурманская область
52	Нижегородская область
53	Новгородская область
54	Новосибирская область
55	Омская область
56	Оренбургская область
57	Орловская область
58	Пензенская область
59	Пермский край
60	Псковская область
61	Ростовская область
62	Рязанская область
63	Самарская область
64	Саратовская область
65	Сахалинская область
66	Свердловская область
67	Смоленская область
68	Тамбовская область
69	Тверская область
70	Томская область
71	Тульская область
72	Тюменская область
73	Ульяновская область
74	Челябинская область
75	Забайкальский край
76	Ярославская область
77	г. Москва
78	г. Санкт-Петербург
79	Еврейская автономная область
83	Ненецкий автономный округ
86	Ханты-Мансийский автономный округ
87	Чукотский автономный округ
89	Ямало-Ненецкий автономный округ
91	Республика Крым
92	г. Севастополь

**Демонстрационная карточка по национальной принадлежности  
(используется интервьюером)\***

Абазины	1.
Абхазы	2.
Аварцы	3.
Агулы	4.
Аджарцы	5.
Адыгейцы	6.
Азербайджанцы	7.
Алеуты	8.
Алтайцы	9.
Американцы	10.
Андийцы	11.
Арабы	12.
Армяне	13.
Арчинцы	14.
Ассирийцы	15.
Астраханские татары	16.
Афганцы	17.
Ахвахцы	18.
Багулалы	19.
Балкарцы	20.
Башкиры	21.
Бежтинцы	22.
Белорусы	23.
Бесермяне	24.
Болгары	25.
Боснийцы	26.
Ботлихцы	27.
Британцы	28.
Буряты	29.
Венгры	30.
Вепсы	31.
Водь	32.
Вьетнамцы	33.
Гагаузы	34.
Гинухцы	35.

Годоберинцы	36.
Горные марийцы	37.
Горские евреи	38.
Греки	39.
Греки-урумы	40.
Грузинские евреи	41.
Грузины	42.
Гунзибцы	43.
Даргинцы	44.
Дидойцы	45.
Долганы	46.
Дунгане	47.
Евреи	48.
Езиды	49.
Ижорцы	50.
Ингерманландцы	51.
Ингилойцы	52.
Ингуши	53.
Индийцы	54.
Испанцы	55.
Итальянцы	56.
Ительмены	57.
Кабардинцы	58.
Казаки	59.
Казахи	60.
Кайтагцы	61.
Калмыки	62.
Камчадалы	63.
Карагаши	64.
Караимы	65.
Каракалпаки	66.
Каратинцы	67.
Карачаевцы	68.
Карелы	69.
Кереки	70.

Кеты	71.
Киргизы	72.
Китайцы	73.
Коми	74.
Коми-ижемцы	75.
Коми-пермяки	76.
Корейцы	77.
Коряки	78.
Крымские татары	79.
Крымчаки	80.
Кряшены	81.
Кубачинцы	82.
Кубинцы	83.
Кумандинцы	84.
Кумыки	85.
Курды	86.
Курманч	87.
Лазы	88.
Лакцы	89.
Латгальцы	90.
Латыши	91.
Лезгины	92.
Литовцы	93.
Лугово-восточные марийцы	94.
Македонцы	95.
Манси	96.
Марийцы	97.
Мегрелы	98.
Меннониты	99.
Мишари	100.
Молдаване	101.
Монголы	102.
Мордва	103.
Мордва-мокша	104.

Мордва-эрзя	105.
Нагайбаки	106.
Нанайцы	107.
Нганасаны	108.
Негидальцы	109.
Немцы	110.
Ненцы	111.
Нивхи	112.
Ногайцы	113.
<b>Орочи</b>	114.
Осетины	115.
Осетины-дигорцы	116.
Осетины-иронцы	117.
Пакистанцы	118.
Памирцы	119.
Персы	120.
Поляки	121.
Поморы	122.
Румыны	123.
Русины	124.
Русские	125.
Рутульцы	126.
<b>Саамы</b>	127.
Сваны	128.
Селькупы	129.
Сербы	130.
Сету (сето)	131.
Сибирские татары	132.
Словаки	133.
Словенцы	134.
Сойоты	135.
Среднеазиатские	136.

евреи	
Табасараны	137.
Таджики	138.
Тазы	139.
Талыши	140.
Татары	141.
Таты	142.
Теленгиты	143.
Телеуты	144.
Тиндалы	145.
Тофалары (тофа)	146.
Тубалары	147.
Тувинцы	148.
Тувинцы-тоджинцы	149.
Турки	150.
Турки-месхетинцы	151.
Туркмены	152.
Удины	153.
Удмурты	154.
Удэгейцы	155.
Узбеки	156.
Уйгуры	157.
Уйльта (ороки)	158.
Украинцы	159.
Ульчи	160.
<b>Финны</b>	161.
Французы	162.
<b>Хакасы</b>	163.
Ханты	164.
Хваршины	165.
Хемшилы	166.
Хорваты	167.

<b>Цахуры</b>	168.
Цыгане	169.
Цыгане среднеазиатские	170.
<b>Чамалалы</b>	171.
Челканцы	172.
Черкесогаи	173.
Черкесы	174.
Черногорцы	175.
Чехи	176.
Чеченцы	177.
Чеченцы-аккинцы	178.
Чуванцы	179.
Чуваши	180.
Чукчи	181.
Чулымцы	182.
<b>Шапсуги</b>	183.
Шорцы	184.
<b>Эвенки</b>	185.
Эвены (ламуты)	186.
Энцы	187.
Эскимосы	188.
Эстонцы	189.
<b>Юги</b>	190.
Юкагиры	191.
Якуты (саха)	192.
Японцы	193.
<b>Другая национальная принадлежность</b>	194.

## Демонстрационная карточка по потреблению табака\*

---



- Сигареты промышленного производства
- 



- Самокрутки
- 



- Трубка, набитая табаком
- 



- Сигары, например, сигариллы, двойная корона, манильские сигары, сигары конической формы и другие виды сигар
- 



- Кальян
-

## Демонстрационная карточка по потреблению алкоголя\*

1 стандартная доза =



1 стандартная  
бутылка  
**обычного пива**  
(285мл)



1 порция **крепких**  
**спиртных**  
**напитков** (30 мл)



1 бокал вина  
среднего размера  
(120 мл)



1 доза  
**аперитива**  
(60 мл)

В одной стандартной порции алкоголя приблизительно

**10 г этилового спирта**

Таблица с указанием порций в зависимости от крепости алкогольного напитка

Рюмка водки	Рюмка ликера	Бокал коньяка	Крепкие напитки	Бокал портвейна	Фужер шампанского	Бокал вина	Банка пива
40%	20%	40%	40%	18%	13%	9%	4%
100 мл	50 мл	100 мл	100 мл	120 мл	180 мл	200 мл	330 мл
4 порции	1 порция	4 порции	4 порции	2 порции	2 порции	2 порции	1 порция

Бутылка водки	Бутылка ликера	Бутылка коньяка	Бутылка виски	Бутылка портвейна	Бутылка шампанского	Бутылка вина	Бутылка пива
1000 мл	500 мл	350	1000 мл	750 мл	750 мл	750 мл	500 мл
40 порций	10 порций	14 порций	40 порций	13 порций	8 порций	7 порции	2 порции

## Демонстрационная карточка по рациону питания\*

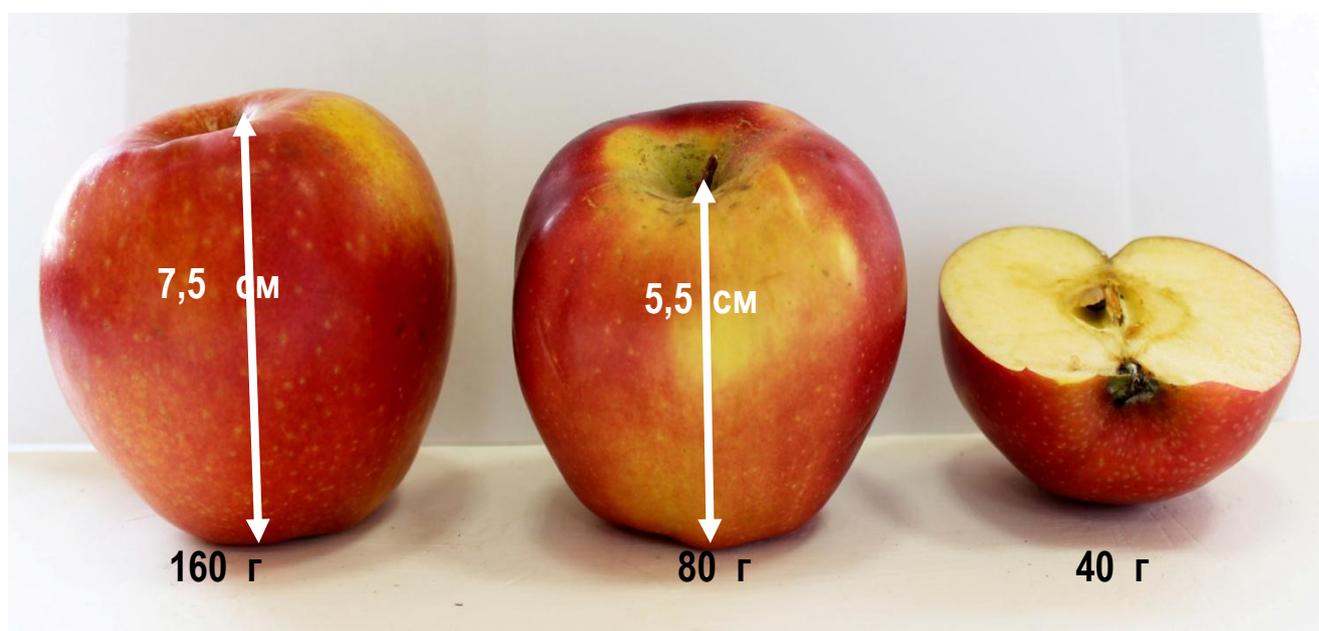
Одна стандартная порция = 80 грамм

---

Под одной порцией **ФРУКТОВ** подразумеваются:

- целое яблоко, банан, апельсин или любой другой фрукт в количестве 80 г;
- порезанные, приготовленные, консервированные фрукты в количестве 80 г;
- Свежевыжатый фруктовый сок (в 100 мл – 80 г фруктов) – натуральный сок из фруктов, а не искусственно ароматизированный напиток.

Например,



## Демонстрационная карточка по рациону питания\*

Одна стандартная порция = 80 грамм

---

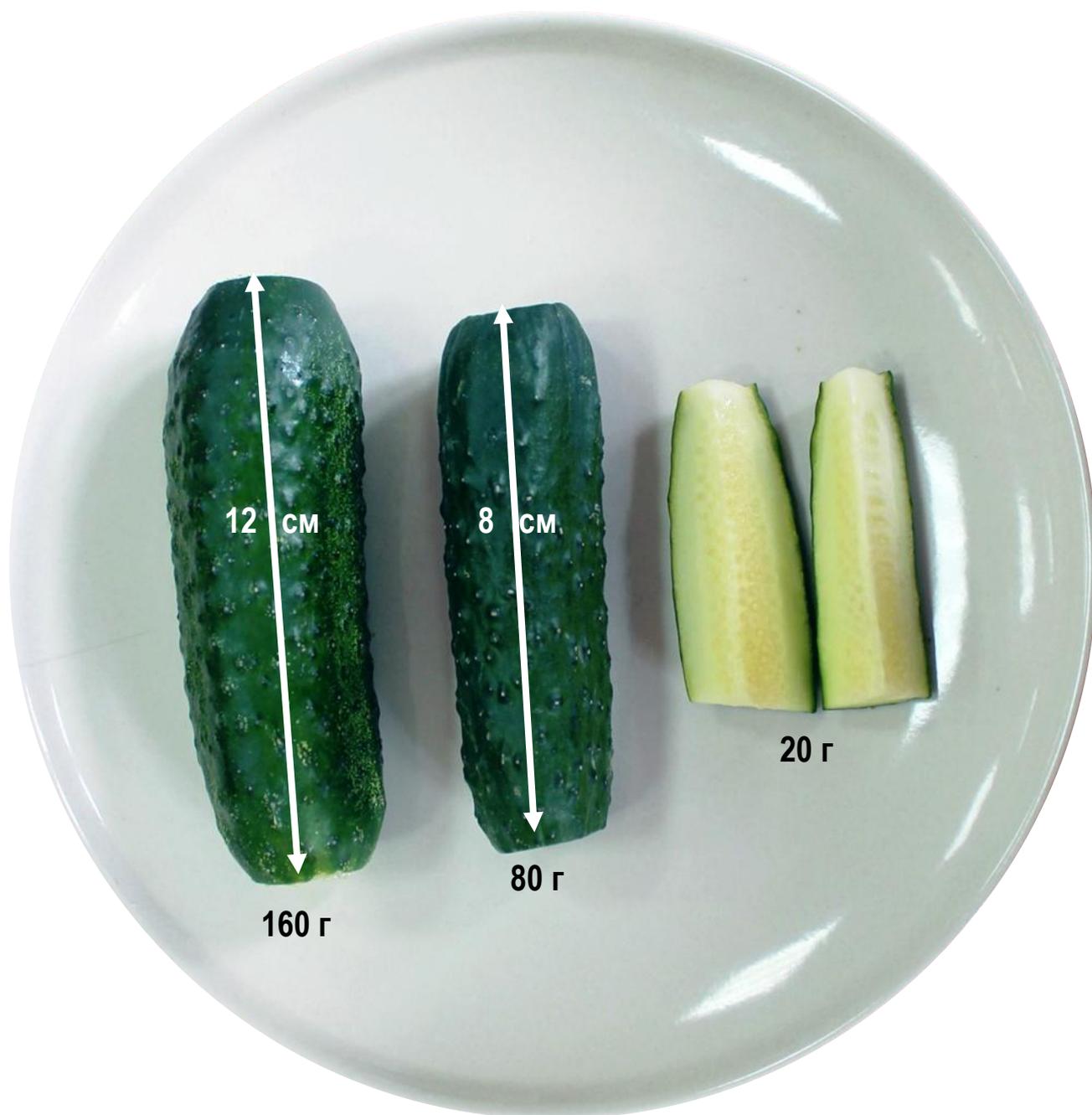
Под одной порцией **ОВОЩЕЙ** подразумеваются:

- Сырые, зеленые листовые овощи, напр. шпинат, салат и т.д. в количестве 80 г;
- Прочие овощи в сыром виде или приготовленные, например, помидоры, морковь, тыква, кукуруза, свежая фасоль, лук и т.д. в количестве 80 г;

**КРОМЕ** клубневых овощей (*топинамбура, картофеля, батата;*

- Свежевыжатый овощной сок (в 100 мл – 80 г овощей) – натуральный сок из овощей, а не искусственно ароматизированный напиток

Например,







## Демонстрационная карточка по повышенному потреблению соли\*

---

- Соль столовая или морская, или йодированная
  - Бульонные кубики и бульонный порошок
  - Соевый соус
  - Соусы с высоким содержанием соли (майонез, соус с добавлением соленых огурцов, соленого сыра), в том числе приготовленные в домашних условиях
-

## **Демонстрационная карточка по повышенному потреблению соли\***

---

- Готовые мясные продукты
  - Соленые орехи
  - Бекон и сало
  - Упакованные соленые закуски (сухарики, чипсы)
  - Консервированные блюда, включая соленья и консервы
  - Соленая рыба, икра
  - Соленый сыр
  - Копченая или сушеная рыба
  - Блюда с высоким содержанием соли, приготовленные в ресторане быстрого питания
-

## Демонстрационная карточка по физической активности\*

---

### Повседневная ИНТЕНСИВНАЯ физическая активность

**ИНТЕНСИВНЫЕ** виды деятельности требуют больших усилий и приводят к учащенному дыханию, значительному увеличению частоты сердечных сокращений и вызывают появление пота.

### Примеры повседневной интенсивной физической активности



- Сельскохозяйственные работы (вспашка земли, срезание или сортировка урожая (быстрый темп))
  - Лесное хозяйство (спиливание, рубка и переноска древесины)
  - Работы в саду (рытье)
  - Строительные работы
  - Грузовые работы (транспортировка крупногабаритной мебели, курьерская доставка крупногабаритных посылок (более 20 кг))
  - Работа шахтером, металлургом и т.д.
-

## Демонстрационная карточка по физической активности\*

---

### Повседневная УМЕРЕННАЯ физическая активность

**УМЕРЕННЫЕ** виды деятельности требуют умеренных усилий, несколько повышают частоту сердечных сокращений и оставляют ощущение тепла и легкой одышки.

### Примеры повседневной умеренной физической активности



- Уборка (пылесосить, мыть, натирать, чистить, подметать, гладить)
- Стирка (выбивание и чистка ковров, стирка одежды (ручная))
- Садоводство
- Посадка и сбор урожая
- Физический труд (толкание загруженной тачки)
- Ремонтные работы
- Уход за животными

## Демонстрационная карточка по физической активности\*

---

### ИНТЕНСИВНАЯ физическая активность на отдыхе

**ИНТЕНСИВНЫЕ** виды деятельности требуют больших усилий и приводят к учащенному дыханию, значительному увеличению частоты сердечных сокращений и вызывают появление пота.

### Примеры интенсивной активности на ОТДЫХЕ



- Футбол
- Баскетбол
- Теннис
- Активная аэробика
- Аква аэробика
- Балетные танцы
- Быстрое плавание

## Демонстрационная карточка по физической активности\*

---

### Умеренная физическая активность на отдыхе

**УМЕРЕННЫЕ** виды деятельности требуют умеренных усилий, несколько повышают частоту сердечных сокращений и оставляют ощущение тепла и легкой одышки.

### Примеры интенсивной активности на ОТДЫХЕ



- Езда на велосипеде
- Бег трусцой
- Танцы
- Верховая езда
- Бадминтон
- Йога
- Пилатес
- Неактивная аэробика
- Настольный теннис

Руководство по заполнению ИРК Мониторинга реализации приоритетного проекта  
«Формирование здорового образа жизни»:

- состав домохозяйства

-индивидуальная ИРК

## **Состав домохозяйства**

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

**F1. Индивидуальный код члена домохозяйства.** Присваивается каждому члену домохозяйства при заполнении, начиная с главы семьи или ответственного лица, проживающего по данному адресу, и участвующего в заполнении данной ИРК.

**F2. Фамилия, имя, отчество.** Заполняются согласно паспортным данным обследуемого.

**F2A. Инициалы.** Заполняются первые буквы фамилии, имени и отчества

**F3. Пол (мужской / женский по внешним признакам).** Заполняется в цифровом виде со слов участника, согласно следующим кодам: мужской – 1, женский – 2.

**F4. Число исполнившихся лет.** Укажите возраст опрашиваемого, при необходимости помогите участнику определить свой возраст по воспоминаниям о широко известных событиях. Если возраст участника 100 лет и старше – укажите 99.

**F5. Отношение родства к ответственному лицу.** Заполняется в цифровом виде соответствующий код из списка Коды к вопросу «Родственные отношения»

**F6. Необходимость постоянного ухода из-за инвалидности или болезни.** Заполняется в цифровом виде со слов участника, согласно следующим кодам: да – 1, нет – 2.

**F7. Статус обследования.** Заполняется в цифровом виде со слов участника, согласно следующим кодам: обследован – 1, не обследован – 2

**F8. Причина не обследования.** Заполняется в цифровом виде представленным Кодом к вопросу «Причины не обследования» заполняется либо сразу, либо в конце исследования.

## Индивидуальная ИРК

### Общая информация

**Идентификационный номер участника.** Заполняется в цифровом виде. Первые 2 цифры – код региона согласно кодам регионов РФ (см. Приложение 4), следующие 4 цифры - номер домохозяйства, отобранного в выборку, последние 2 цифры - номер члена семьи, как его записал/назвал глава семьи (см. лист «Состав домохозяйства» - Приложение 2)

**I1. Код региона.** Заполняется в цифровом виде, согласно кодам регионов РФ, указанным в демонстрационных карточках (Приложение 4).

**I2. Название центра/населенного пункта** (вписать).

**I3. Идентификационный номер интервьюера/опрашивающего.** Заполняется номер интервьюера/опрашивающего, присвоенный перед началом исследования.

**I4. Дата заполнения вопросника.** Укажите фактическую дату обследования (в формате ДД.ММ.ГГГГ).

**I5. Получено согласие участника.** Обведите полученный ответ. Если получен ответ НЕТ, то ПРЕКРАТИТЕ ОПРОС.

**I6. Язык проведения опроса.** Обведите полученный ответ. В случае, если ответ «другой», то укажите какой.

Например,

русский      1

другой      ②

другой (укажите какой): английский

**I7. Время начала опроса (по 24-часовой шкале).** Заполняется фактическое время начала опроса.

**I8. Фамилия.** Заполняется согласно паспортным данным обследуемого.

**I9. Имя.** Заполняется согласно паспортным данным обследуемого.

**I9а. Отчество.** Заполняется согласно паспортным данным обследуемого.

**I10. Контактный номер телефона.** Укажите номер телефона участника.

**I10а. Электронная почта, если возможно.** Укажите электронную почту участника.

**I10б. Полис ОМС №, если возможно.** Укажите номер полиса ОМС участника.

**I10с. СНИЛС №, если возможно.** Укажите номер СНИЛС участника.

**С1. Пол (мужской / женский по внешним признакам).** Обведите полученный ответ

**С2. Дата Вашего рождения?** Заполняется согласно паспортным данным обследуемого, затем перейдите к вопросу **С4**. Если нет документа, а участник отвечает «не знаю», перейдите к вопросу **С3**.

**С3. Сколько Вам лет?** Укажите возраст опрашиваемого, при необходимости помогите участнику определить свой возраст по воспоминаниям о широко известных событиях.

**С4. Сколько всего лет Вы учились в школе, а также в специальных и высших учебных заведениях (исключая дошкольное образование)?** Укажите общее число лет обучения, включая обучение по определенной специальности, курсы и аспирантуру т.д. (исключая дошкольное обучение и детский сад). Заполняется в цифровом виде (например, |\_0\_|\_6\_|).

**С5. Каков наивысший уровень полученного Вами образования?** Обведите полученный ответ. Сведения об образовании указываются по состоянию на момент опроса. Образование указывается вне зависимости от того, где проходило обучение: в государственных или негосударственных, очных, заочных или вечерних учебных учреждениях. Экстернат приравнивается к окончанию соответствующих учебных заведений. Окончившим и учащимся в учебных заведениях, которые не дают общего образования (например, курсы бухгалтеров, профессионально-технические училища, не дающие среднего образования, разного рода курсы подготовки, переподготовки и повышения квалификации и т.п.), записывается образование, полученное ими до поступления в эти учебные заведения.

Уровень образования указывается, исходя из следующего:

**«Нет школьного образования»** записывается лицам, не имеющим начального образования.

**«Неполное среднее образование»** записывается окончившим в разные годы семилетнюю школу или 7 классов; восьмилетнюю школу или 8 классов; или 9 классов школы-десятилетки или одиннадцатилетки; 10 классов школы-одиннадцатилетки или двенадцатилетки); а также учащимся 10-11(12) классов средней общеобразовательной школы.

**«Законченное среднее образование»** записывается окончившим общеобразовательные учреждения следующих видов: средняя общеобразовательная школа, гимназия, лицей и т.п.

**«Профессионально-техническое, колледж, техникум»** записывается лицам, окончившим среднее профессионально-техническое училище, реальное или коммерческое училище, школу второй ступени, среднее специальное учебное заведение (техникум, педагогическое, медицинское училище и т.п., колледж, дающий среднее профессиональное образование).

**«Незаконченное высшее»** записывается учащимся и учившимся ранее в высших учебных заведениях и прошедшим не менее половины срока обучения; закончившим колледж, дающий неполное высшее образование.

**«Высшее»** записывается окончившим высшее учебное заведение (институт, академию, университет и т.п.).

**«Ученая степень»** записывается лицам, получившим ученую степень кандидата или доктора наук.

**С6. К какой национальности Вы относитесь?** Заполняется в цифровом виде со слов участника, согласно кодам, указанным в демонстрационных карточках (Приложение 4).

*Например,*

*национальность русские |\_1\_|\_2\_|\_5\_|.*

**С7. Каково Ваше семейное положение?** Обведите полученный ответ.

**С8. Что из перечисленного более всего соответствует Вашему основному роду занятий за последние 12 месяцев?** Обведите полученный ответ. Для учащихся (студентов, курсантов) в строке «профессия» должен быть отмечен ответ «учащийся», независимо от места и уровня обучения (общеобразовательная школа, среднее или высшее учебное заведение). В случае ответа «учащийся», «домохозяйка», «пенсионер», «безработный» перейдите к вопросу **С9**. Для пенсионеров, оставивших работу более 1 года, должен быть отмечен ответ «пенсионер». Если пенсионер не работает менее 1 года, а также для работающих инвалидов – указываются профессия и рабочая (служебная) должность.

**С8Х. Уточните, пожалуйста, Ваш основной род занятий за последние 12 месяцев.** Обведите полученный ответ.



**T4a,b,c. Помните ли Вы, как давно это было?** Заполняется в цифровом виде. Необходимо заполнить только один вариант: количество лет или месяцев, или недель. Ответ «не знаю» заполняется в графе «количество лет»

Например,

Сколько лет назад |\_\_|\_\_|

ИЛИ месяцев |\_0\_|\_9\_|

ИЛИ недель |\_\_|\_\_|

**T5a,b,c,d,e,f /T5a,b,c,d,e,fw. Какое количество следующих табачных изделий, в среднем, Вы употребляете ежедневно/в неделю?** Заполняется в цифровом виде. Укажите количество по каждому виду изделий, если реже чем ежедневно, укажите в неделю. Для уточнения используйте демонстрационную карточку.

Например,

	ЕЖЕДНЕВНО ↓	В НЕДЕЛЮ ↓
промышленно произведенные сигареты	__ __ _1_ _0_	_0_ _0_ _0_ _0_
сигареты, папиросы, скрученные вручную	_0_ _0_ _0_ _0_	__ __ __ _3_
трубки, набитые табаком	_0_ _0_ _0_ _0_	__ __ __ _1_
сигары, манильские сигары и сигариллы	__ __ __ _5_	_0_ _0_ _0_ _0_
кальянные сессии (один раз заряженный кальян)	_0_ _0_ _0_ _0_	__ __ __ _1_

Если употребляемого табачного изделия нет в списке, укажите количество и уточните название в вопросе T5oth/T5othw.

**T6. Пытались ли Вы в течение последних 12 месяцев бросить курить?** Обведите полученный ответ.

**T7. В течение последних 12 месяцев во время любого визита к врачу или другому медицинскому работнику советовали ли Вам прекратить курить?** Обведите полученный ответ. Перейдите к вопросу T12.

**T8. Употребляли ли Вы в прошлом какие-либо табачные изделия?** Обведите полученный ответ. Если ответ «нет», перейдите к вопросу T12.

**T9. В прошлом употребляли ли Вы ежедневно какие-либо табачные изделия?** Обведите полученный ответ.

**T10. Сколько Вам было лет, когда Вы бросили курить?** Заполняется в цифровом виде (например, |\_1\_|\_9\_|). Если возраст известен, перейдите к вопросу T12. Если нет, то перейдите к вопросу T11a,b,c.

**T11a,b,c. Как давно Вы бросили курить?** Заполняется в цифровом виде. Необходимо заполнить только один вариант: количество лет или месяцев, или недель. Ответ «не знаю» заполняется в графе «количество лет»

Например,

сколько лет назад       |\_\_|\_\_|

ИЛИ месяцев            |\_0\_|\_9\_|

ИЛИ недель              |\_\_|\_\_|

**T12. Употребляете ли Вы в настоящее время какие-либо не курительные табачные изделия, например нюхательный и жевательный табак, бетель, насвай?**

Обведите полученный ответ. Если получен ответ «нет», перейдите к вопросу T17.

**T13. Употребляете ли Вы в настоящее время не курительные табачные изделия ежедневно?** Обведите полученный ответ.

**T17. В течение прошедших 30 дней курил ли кто-нибудь в помещении, где вы живете?** Обведите полученный ответ.

**T18. В течение прошедших 30 дней курил ли кто-нибудь в помещении, где вы работаете (в здании, в рабочей зоне или в служебных помещениях)?** Обведите полученный ответ.

**T19X. В настоящее время используете ли Вы электронные сигареты?** Обведите полученный ответ. Если получен ответ «нет», перейдите к вопросу T22X.

**T20X. В каком возрасте Вы в первый раз начали использовать электронные сигареты?** Заполняется в цифровом виде (например, |\_1\_|\_9\_|). Если возраст известен, перейдите к вопросу T22X. Если нет, то перейдите к вопросу T21Xa,b,c.

**T21Xa,b,c. Как давно Вы начали использовать электронные сигареты?** Заполняется в цифровом виде. Необходимо заполнить только один вариант: количество лет или месяцев, или недель. Ответ «не знаю» заполняется в графе «количество лет»

Например,

Сколько лет назад       |\_\_|\_\_|

ИЛИ месяцев            |\_0\_|\_9\_|

ИЛИ недель              |\_\_|\_\_|

**T22X. Использовали ли Вы в прошлом электронные сигареты?** Обведите полученный ответ.

### **Вредное потребление алкоголя**

**A1. Употребляли ли Вы когда-либо любой вид алкоголя, например, пиво, вино, крепкие спиртные напитки или самогон, настойки и др.** Обведите полученный ответ. Для уточнения используйте демонстрационную карточку. Если получен ответ «нет», перейдите к вопросу **A16**.

**A2. Употребляли ли Вы какой-либо алкоголь в течение последних 12 месяцев?** Обведите полученный ответ. Если получен ответ «да», перейдите к вопросу **A4**.

**A3. Прекращали ли Вы употребление алкоголя по причине его негативного влияние на Ваше здоровье или по совету врача, или другого медицинского работника?** Обведите полученный ответ. Перейдите к вопросу **A16**.

**A4. За последние 12 месяцев как часто Вы выпивали хотя бы 1 порцию алкоголя?** Обведите полученный ответ. Для уточнения объема порции используйте демонстрационную карточку. Если получен ответ «никогда», перейдите к вопросу **A16**.

**A5. Употребляли ли Вы алкоголь за последние 30 дней?** Обведите полученный ответ. Если получен ответ «нет», перейдите к вопросу **A13**.

**A6. За последние 30 дней, сколько раз Вы выпивали хотя бы 1 порцию алкоголя?** Заполняется в цифровом виде (*например, |\_0\_|\_8\_|*).

**A7. За последние 30 дней, в среднем, сколько порций любого алкогольного напитка Вы выпивали в каждом случае?** Заполняется в цифровом виде количество порций за один раз (*например, |\_0\_|\_2\_|*). Для уточнения объема порции используйте демонстрационную карточку.

**A8. Какое наибольшее количество порций алкоголя Вы принимали за один случай в течение последних 30 дней, учитывая все виды алкогольных напитков вместе?** Заполняется в цифровом виде максимальное количество порций за один раз (*например, |\_1\_|\_2\_|*). Для уточнения объема порции используйте демонстрационную карточку.

**A9. За последние 30 дней сколько раз Вы выпивали 6 и более порций за 1 случай?** Заполняется в цифровом виде все случаи, когда одновременно было выпито 6 и более порций (*например, |\_0\_|\_2\_|*).

**A10a,b,c,d,e,f,g.** Сколько порций любого алкогольного напитка Вы употребляли в течение каждого дня за последние 7 дней? Заполняется для каждого дня в цифровом виде максимальное количество порций. Для уточнения объема порции используйте демонстрационную карточку.

Например,

Понедельник |\_0\_|\_2\_|

Вторник |\_0\_|\_0\_|

Среда |\_0\_|\_0\_|

Четверг |\_0\_|\_4\_|

Пятница |\_1\_|\_0\_|

Суббота |\_1\_|\_2\_|

Воскресенье |\_0\_|\_0\_|

**A11.** За последние 7 дней употребляли ли Вы алкоголь домашнего приготовления, любой вид алкоголя, привезённый из-за границы, любой вид алкоголя, не предназначенный для употребления внутрь или другие виды алкоголя, не облагаемые акцизным налогом? Обведите полученный ответ. Если получен ответ «нет», перейдите к вопросу **A13**.

**A12a,b,c,d,e.** За последние 7 дней сколько порций вышеперечисленных алкогольных напитков Вы выпивали в среднем? Заполняется в цифровом виде. Для уточнения объема порции используйте демонстрационную карточку.

Например,

Спирт домашнего приготовления, например, самогон

|\_0\_|\_0\_|

Пиво или вино домашнего приготовления, например, пиво, домашнее вино

|\_0\_|\_1\_|

Алкоголь, привезённый из-за границы/ из другой страны

|\_0\_|\_0\_|

Спиртосодержащие растворы, не предназначенные для употребления внутрь, например, спиртосодержащие лекарства, парфюмерные изделия, средства после бритья

|\_0\_|\_0\_|

Другие виды алкоголя, не облагаемые акцизным налогом в стране

|\_2\_|\_0\_|

**A13.** В течение последних 12 месяцев, как часто Вы оказывались в ситуации, когда Вы начали принимать алкоголь и не могли остановиться? Обведите полученный ответ.

**A14.** В течение последних 12 месяцев, как часто Вы были не в состоянии сделать то, что обычно от Вас ожидается, из-за употребления алкоголя? Обведите полученный ответ.

**A15.** В течение последних 12 месяцев, как часто Вам необходимо было выпить с утра, чтобы прийти в себя после тяжелой пьянки /запоя? Обведите полученный ответ.

**A16.** В течение последних 12 месяцев, были ли у Вас проблемы в семье или с Вашим партнером из-за употребления алкоголя кем-то другим? Обведите полученный ответ.

### **Рацион питания**

**D1.** Сколько дней в типичную неделю Вы обычно потребляете фрукты? Заполняется в цифровом виде (*например, |\_0\_|\_5\_|*). Если участник не употребляет фрукты, перейдите к вопросу **D3**.

**D2.** Сколько порций фруктов Вы потребляете за один из таких дней? Заполняется в цифровом виде (*например, |\_0\_|\_8\_|*). Для уточнения объема порции используйте демонстрационную карточку.

**D3.** Сколько дней в типичную неделю Вы обычно употребляете овощи? Заполняется в цифровом виде (*например, |\_0\_|\_6\_|*). Если участник не употребляет овощи, перейдите к вопросу **D5**.

**D4.** Сколько порций овощей Вы потребляете за один из таких дней? Заполняется в цифровом виде (*например, |\_0\_|\_2\_|*). Для уточнения объема порции используйте демонстрационную карточку.

### **Потребление соли**

**D5.** Как часто Вы добавляете соль или соленый соус, например, соевый соус в пищу непосредственно перед тем, как ее съесть, или во время еды? Обведите полученный ответ. Используйте демонстрационную карточку.

**D6. Как часто в Вашей семье при приготовлении пищи добавляют соль или соленую приправу, или соленый соус? Обведите полученный ответ. Используйте демонстрационную карточку.**

**D7. Как часто Вы едите готовые продукты с высоким содержанием соли? Под продуктами с высоким содержанием соли, подразумеваются продукты, подвергшиеся обработке. Например, упакованные соленые закуски (орехи, сухарики), консервированная пища, включая соленья и консервы, соленые блюда, приготовленные в ресторане быстрого питания, соленый сыр, бекон и готовые мясные продукты, сало, рыба соленая, копченая, сушеная. Обведите полученный ответ. Используйте демонстрационную карточку.**

**D8. Как Вы думаете, сколько соли или соленого соуса Вы потребляете? Обведите полученный ответ.**

**D9. Насколько важным для Вас является снижение потребления соли в рационе. Обведите полученный ответ.**

**D10. Как Вы думаете, может ли повышенное потребление Вами соли быть причиной проблем со здоровьем? Обведите полученный ответ.**

**D11a,b,c,d,e,f. Что Вы делаете регулярно для контроля потребления соли? Обведите полученный ответ. Дайте ответ на каждое утверждение. Если ответ «другое», отметьте его и уточните в вопросе D11oth**

**D12. Какой вид растительных или животных жиров чаще всего используется для приготовления пищи в Вашей семье? Обведите один полученный ответ. Если ответ «другое», отметьте его и уточните в вопросе D12 oth.**

**D13. В среднем, сколько раз в неделю Вы употребляете пищу, приготовленную вне дома (ресторан, столовая, кафе и т.д.)? Подразумевается завтрак, обед и ужин. Заполняется в цифровом виде количество раз за неделю (например, |\_1\_|\_2\_|).**

**D14. Как часто Вы едите рыбу (200 г)? Обведите один полученный ответ.**

### **Физическая активность**

#### **Повседневная активность**

**P1. Требуется ли Ваша работа высокоинтенсивной деятельности, при которой значительно учащается дыхание или пульс, например, поднятие тяжелых грузов,**

**земляные или строительные работы, и которая длится непрерывно, по меньшей мере, 10 минут?** Обведите полученный ответ. Используйте демонстрационную карточку по физической активности. Если ответ «нет», перейдите к вопросу **P4**.

**P2. Сколько дней в типичную неделю Вы обычно занимаетесь высокоинтенсивным физическим трудом на работе?** Заполняется в цифровом виде (например, |\_2\_|).

**P3. Сколько времени в один из таких дней Вы обычно занимаетесь на работе высокоинтенсивной физической деятельностью?** Заполняется в цифровом виде количество часов и минут в течение дня (например, |\_0\_|\_1\_| : |\_2\_|\_2\_|).

**P4. Требуется ли Ваша работа среднеинтенсивной деятельности, при которой немного учащается дыхание или пульс (например, быстрая ходьба или поднятие небольших грузов) и которая длится непрерывно, по меньшей мере, 10 минут?** Обведите полученный ответ. Используйте демонстрационную карточку по физической активности. Если ответ «нет», перейдите к вопросу **P7**.

**P5. Сколько дней в один из таких дней Вы обычно занимаетесь среднеинтенсивной деятельностью на работе?** Заполняется в цифровом виде (например, |\_2\_|).

**P6. Сколько времени в один из таких дней Вы обычно занимаетесь среднеинтенсивной физической деятельностью на работе?** Заполняется в цифровом виде количество часов и минут в течение дня (например, |\_0\_|\_0\_| : |\_3\_|\_2\_|).

### **Передвижение**

**P7. Ходите ли Вы пешком или используете ли Вы велосипед (педальный вид транспорта) непрерывно в течение не менее 10 минут в качестве средства передвижения с места на место?** Обведите полученный ответ. Если ответ «нет», перейдите к вопросу **P10**.

**P8. Сколько дней в типичную неделю Вы обычно ходите пешком или ездите на велосипеде непрерывно в течение не менее 10 минут, чтобы добраться до другого места?** Заполняется в цифровом виде (например, |\_5\_|).

**Р9. Сколько времени в один из таких дней Вы обычно уделяете ходьбе пешком или езде на велосипеде?** Заполняется в цифровом виде количество часов и минут в течение дня (*например, |\_0\_|\_1\_| : |\_0\_|\_2\_|*).

### **Активный досуг**

**Р10. Занимаетесь ли Вы непрерывно в течение, по меньшей мере, 10 минут спортом, активным досугом или физическими упражнениями с высокой нагрузкой на организм, при которых значительно учащается дыхание или пульс (например, бег или футбол)?** Обведите полученный ответ. Используйте демонстрационную карточку по физической активности. Если ответ «нет», перейдите к вопросу **Р13**.

**Р11. Сколько дней в типичную неделю Вы обычно занимаетесь спортом, физическими упражнениями или активным досугом высокоинтенсивного характера?** Заполняется в цифровом виде (*например, |\_5\_|*).

**Р12. Сколько времени в один из таких дней Вы обычно занимаетесь спортом, физическими упражнениями или активным досугом высокоинтенсивного характера?** Заполняется в цифровом виде количество часов и минут в течение дня (*например, |\_0\_|\_1\_| : |\_0\_|\_2\_|*).

**Р13. Занимаетесь ли Вы непрерывно в течение, по меньшей мере, 10 минут спортом, активным досугом или физическими упражнениями с умеренной нагрузкой на организм, при которых незначительно учащается дыхание или пульс (например, быстрая ходьба, езда на велосипеде, плавание, волейбол)?** Обведите полученный ответ. Используйте демонстрационную карточку по физической активности. Если ответ «нет», перейдите к вопросу **Р16**.

**Р14. Сколько дней в типичную неделю Вы обычно занимаетесь спортом, физическими упражнениями или активным досугом среднеинтенсивного характера?** Заполняется в цифровом виде (*например, |\_4\_|*).

**Р15. Сколько времени в один из таких дней Вы обычно занимаетесь спортом, физическими упражнениями или активным досугом среднеинтенсивного характера?** Заполняется в цифровом виде количество часов и минут в течение дня (*например, |\_0\_|\_0\_| : |\_5\_|\_0\_|*).

## **Сидячий образ жизни**

**Р16** Сколько времени в обычный день Вы обычно проводите в положении сидя или полулежа? Заполняется в цифровом виде количество часов и минут в течение дня (например, |\_0\_|\_0\_| : |\_5\_|\_0\_|).

## **История повышенного артериального давления**

**Н1.** Измерял ли Вам артериальное давление врач или другой медицинский работник когда-нибудь? Обведите полученный ответ. Если ответ «нет», перейдите к вопросу **Н6**.

**Н2а.** Говорил ли Вам когда-либо врач или другой медицинский работник, что у Вас повышенное артериальное давление или гипертония? Обведите полученный ответ. Если ответ «нет», перейдите к вопросу **Н6**.

**Н2b.** В течение последних 12 месяцев Вы впервые узнали от врача или другого медицинского работника, что у Вас повышенное артериальное давление или гипертония? Обведите полученный ответ.

**Н3.** В течение последних 2 недель принимали ли Вы какие-либо лекарства (медицинские препараты) от повышенного артериального давления, выписанные врачом или другим медицинским сотрудником? Обведите полученный ответ. Если ответ «нет», перейдите к вопросу **Н4**.

**Н3а.** Укажите, пожалуйста, какие это препараты. Заполняется печатными буквами, вписывается торговое название препаратов, понижающих артериальное давление, которые обследуемый принимал в течение последних 2-х недель.

**Н4.** Обращались ли Вы когда-либо к народным целителям по поводу повышенного артериального давления или гипертонии? Обведите полученный ответ.

**Н5.** Принимаете ли Вы в настоящее время какие-либо лекарственные травы или народные средства для лечения повышенного артериального давления? Обведите полученный ответ.

## **История диабета**

**Н6. Измерялся ли у Вас когда-либо уровень сахара в крови врачом или другим медицинским работником? Обведите полученный ответ. Если ответ «нет», перейдите к вопросу Н12.**

**Н7а. Говорил ли Вам когда-либо врач или другой медицинский работник, что у Вас повышен уровень сахара в крови, или что у Вас диабет? Обведите полученный ответ. Если ответ «нет», перейдите к вопросу Н12.**

**Н7б. В течение последних 12 месяцев Вы впервые узнали от врача или другого медицинского работника, что у Вас повышен уровень сахара в крови, или что у Вас диабет? Обведите полученный ответ.**

**Н8. В течение последних 2 недель принимали ли Вы какие-либо лекарственные средства (медицинские препараты) от диабета, назначенные врачом или другим медицинским работником? Обведите полученный ответ. Если ответ «нет», перейдите к вопросу Н9.**

**Н8а. Укажите, пожалуйста, какие это препараты. Заполняется печатными буквами, вписывается торговое название препаратов, понижающих уровень глюкозы в крови, которые обследуемый принимал в течение последних 2-х недель.**

**Н9. Принимаете ли Вы в настоящее время инсулин для лечения диабета, назначенный врачом или другим медицинским работником? Обведите полученный ответ.**

**Н10. Обращались ли Вы когда-либо к народным целителям по поводу диабета или повышенного уровня сахара в крови? Обведите полученный ответ.**

**Н11. Принимаете ли Вы в настоящее время какие-либо лекарственные травы или народные средства для лечения диабета? Обведите полученный ответ.**

## **История повышенного общего холестерина**

**Н12. Измерял ли Вам врач или другой медицинский работник когда-либо уровень холестерина (уровень жиров в крови)? Обведите полученный ответ. Если ответ «нет», перейдите к вопросу Н17.**

**H13a.** Говорил ли Вам когда-либо врач или другой медицинский работник, что у Вас повышенный уровень холестерина? Обведите полученный ответ. Если ответ «нет», перейдите к вопросу H17.

**H13b.** В течение последних 12 месяцев Вы впервые узнали от врача или другого медицинского работника, что у Вас повышенный уровень холестерина? Обведите полученный ответ.

**H14.** В течение последних двух недель принимали ли Вы препараты (лекарства) от повышенного холестерина, выписанные врачом или другим медицинским работником? Обведите полученный ответ. Если ответ «нет», перейдите к вопросу H15.

**H14a.** Укажите, пожалуйста, какие это препараты. Заполняется печатными буквами, вписывается торговое название препаратов, понижающих уровень холестерина в крови, которые обследуемый принимал в течение последних 2-х недель.

**H15.** Обращались ли Вы когда-либо к народным целителям по поводу повышенного холестерина? Обведите полученный ответ.

**H16.** Принимаете ли Вы в настоящее время какие-либо лекарственные травы или народные средства для лечения повышенного холестерина? Обведите полученный ответ.

### **История сердечно-сосудистых заболеваний**

**H17a.** Был ли у Вас когда-либо сердечный приступ или боль в груди в связи с сердечным заболеванием (стенокардия)? Обведите полученный ответ.

**H17b.** Был ли у Вас когда-либо инсульт? Обведите полученный ответ.

**H17xc.** Была ли у Вас боль или неприятные ощущения в области грудной клетки? Обведите полученный ответ. Если ответ «нет», перейдите к вопросу H17xf.

**H17xd.** Возникают ли у Вас эти ощущения, когда Вы идете в гору или при быстрой ходьбе? Обведите полученный ответ.

**H17xe.** Появляются ли у Вас эти ощущения при обычной ходьбе по ровному месту? Обведите полученный ответ.

**H17xf.** Была ли у Вас когда-либо сильная боль, пронизывающая грудную клетку спереди назад и продолжавшаяся полчаса или более? Обведите полученный ответ. Если ответ «нет», перейдите к вопросу H18.

**H17hg. Вы обращались к врачу по поводу этих болей?** Обведите полученный ответ. Если ответ «нет», перейдите к вопросу **H18**.

**H17hh. Какой диагноз поставил врач?** Обведите полученный ответ. Если ответ «другое», обведите его, затем заполните печатными буквами вопрос **H17hoth другое**.

**H18. В настоящее время принимаете ли Вы регулярно антитромбоцитарные препараты (ацетилсалициловая кислота, клопидогрель) в целях профилактики или лечения заболеваний сердца?** Обведите полученный ответ.

**H19. В настоящее время принимаете ли Вы регулярно статины (ловастатин/симвастатин / аторвастатин или другие статины) в целях профилактики или лечения заболеваний сердца?** Обведите полученный ответ.

### **Советы по здоровому образу жизни**

**H20. В течение последних 12 месяцев, посещали ли Вы врача или другого медицинского работника.** Обведите полученный ответ. Если ответ «нет», перейдите к вопросу **H21ха**.

**H20a,b,c,d,e,f,g. В течение последних трех лет, рекомендовал ли врач или другой медицинский работник Вам делать что-либо из нижеперечисленного?** Обведите полученный ответ на каждый вопрос.

**H20a. Прекратить употребление табачной продукции или вовсе не начинать.** Обведите полученный ответ.

**H20b. Уменьшить употребление соли в еде.** Обведите полученный ответ.

**H20c. Ежедневно употреблять минимум пять порций фруктов и/или овощей.** Обведите полученный ответ.

**H20d. Уменьшить употребление жиров в еде.** Обведите полученный ответ.

**H20e. Начать заниматься спортом или увеличить количество физической активности.** Обведите полученный ответ.

**H20f. Поддерживать нормальный (здоровый) вес тела или похудеть.** Обведите полученный ответ.

**H20g. Сократить потребление сладких напитков в рационе.** Обведите полученный ответ.

**H21ха,b,c,d,e,f,g,h,i.** Как Вы считаете, что включает в себя понятие «Здоровый образ жизни»? Обведите полученный ответ на каждый вопрос.

**H21ха.** Полный отказ от курения табака. Обведите полученный ответ.

**H21xb.** Отказ от злоупотребления алкогольными напитками. Обведите полученный ответ.

**H21xc.** Контроль количества потребляемой пищи (избегание избыточного питания). Обведите полученный ответ.

**H21xd.** Сбалансированное питание (употребление разнообразной пищи, наличие необходимых витаминов и минералов и пр.). Обведите полученный ответ.

**H21xe.** Контроль количества потребляемой соли. Обведите полученный ответ.

**H21xf.** Физически активная жизнь с учетом возрастных и физиологических особенностей организма. Обведите полученный ответ.

**H21xg.** Регулярное прохождение профилактических медицинских осмотров. Обведите полученный ответ.

**H21xh.** Соблюдение правил личной гигиены. Обведите полученный ответ.

**H21xi.** Если ответ «другое», заполните ответ печатными буквами.

**H22ха,b,c,d,e,f,g,h т/у.** Какую рекламу за здоровый образ жизни Вы видели/слышали и как часто? Заполняется в цифровом виде. Укажите количество рекламы, посвященной каждому показателю, увиденной за последний год и/или месяц. Если данного показателя нет в списке, укажите количество и уточните название в вопросе **H22xoth.** Месяц»/»год» – имеется в виду за ближайший месяц или год Вы видели какую-нибудь рекламу из следующих вариантов?

<i>Например,</i>	<i>МЕСЯЦ ↓</i>	<i>ГОД ↓</i>
<i>против курения</i>	_ _ _ _1_	_ _ _ _5_
<i>против злоупотребления алкоголя</i>	_ _ _ _0_	_ _ _ _3_
<i>против наркотиков</i>	_ _ _ _0_	_ _ _ _1_
<i>за здоровое питание</i>	_ _ _ _5_	_ _ _1_ _0_
<i>за ограничение потребления соли</i>	_ _ _ _0_	_ _ _ _0_

**H23ха,b,c,d,e,f,g,h,i,j.** Где Вы увидели/услышали эту рекламу? Обведите полученный ответ на каждое утверждение.

**H23ха.** По телефону. Обведите полученный ответ

**H23xb.** По телевидению. Обведите полученный ответ

**H23xc. По радио (включая радио в автомобиле).** Обведите полученный ответ

**H23xd. По интернету.** Обведите полученный ответ

**H23xe. В кинотеатре перед фильмом.** Обведите полученный ответ

**H23xf. На баннере в транспорте.** Обведите полученный ответ

**H23xg. На баннере или перетяжке на улице.** Обведите полученный ответ

**H23xh. На пачке сигарет или бутылке вина; на полиэтиленовом пакете для продуктов.** Обведите полученный ответ

**H23xi.** Если ответ «другое», обведите полученный ответ и заполните **H23j** печатными буквами.

**H24x. О чем была реклама?** Заполните ответ печатными буквами.

**H25x. Сколько примерно времени Вы смотрите рекламу по ТВ/интернету, слушаете по радио?** Обведите наиболее подходящий вариант.

**H26x. Смотрите ли Вы программы о здоровье по ТВ?** Обведите наиболее подходящий вариант.

**H26xa. Какая это программа(ы)?** Заполните печатными буквами, указав название программы и имя ведущего.

**H27x. По Вашему мнению, оказала ли реклама по ведению ЗОЖ положительное влияние на Вас или Ваших знакомых/друзей?** Обведите наиболее подходящий вариант.

**H28xa,b,c,d,e,f,oth.** Убедила ли Вас информация, полученная из рекламы, начать вести ЗОЖ? Захотелось ли Вам (или другу) выполнить следующее:

Обведите полученный ответ на каждое утверждение.

**H28xa.** Бросить курить, или сократить количество выкуриваемых за день сигарет/папирос/трубок. Обведите полученный ответ

**H28xb.** Сократить потребление алкоголя. Обведите полученный ответ

**H28xc.** Начать бегать или ходить в фитнес зал, на спортивную площадку (по утрам, после работы, в выходные дни). Обведите полученный ответ

**H28xd.** Ограничить потребление соли. Обведите полученный ответ

**H28xe.** Увеличить количество овощей и/или фруктов в ежедневном рационе  
Обведите полученный ответ

**H28xf.** Если ответ «другое», обведите полученный ответ и заполните **H28xoth** печатными буквами.

**H29x.** Достаточно ли Вам информации из увиденной рекламы, чтобы начать вести ЗОЖ? Обведите наиболее подходящий вариант.

**H30x.** Как Вы оцениваете в настоящее время состояние Вашего здоровья в целом? Обведите наиболее подходящий вариант.

### **Диспансеризация**

**DX1.** Когда Вы последний раз проходили диспансеризацию? Заполняется в цифровом виде (например, |\_1\_|\_9\_|\_9\_|\_7\_|). При необходимости помогите участнику определить дату по воспоминаниям о широко известных событиях.

**DX2.** Кто был инициатором Вашей диспансеризации? Обведите полученный ответ. Если ответ «другое», заполните графу печатными буквами.

### **Скрининг на рак шейки матки (для женщин)**

**CX1.** Проходили ли Вы когда-либо скрининг на рак шейки матки при помощи вышеописанных методов? Обведите полученный ответ.

**X.** Время окончания опроса (по 24-часовой шкале). Заполняется фактическое время окончания опроса.

## Этап 2 Данные физического осмотра

**В случае отказа от каких-либо измерений в соответствующих графах указать код 888.**

### Измерение артериального давления

#### Подготовка к измерению

Посадите участника; рука должна располагаться на столе на уровне сердца. Участник находится в спокойном, расслабленном состоянии.

Установите элементы питания или подключите сетевой адаптер.

Вставьте коннектор соединительной трубки в разъем, установленный на панели прибора.

Наложите манжету на плечо на расстоянии 2-3 см выше локтевого сгиба. Не закатывайте рукава одежды (это может помешать току крови в сосудах) и не выполняйте измерения в одежде из плотной ткани.

Плотно закрепите манжету. Убедитесь в том, что трубка нагнетания воздуха в манжету находится над локтевой ямкой.

Выполните три измерения с интервалом не менее 2-3 мин.

Определите на дисплее показатели САД, ДАД и ЧСС.

Запишите результаты в соответствующие ячейки для САД, ДАД и ЧСС.

**М1. Идентификатор лица, измеряющего артериальное давление.** Заполняется присвоенный перед началом исследования номер лицу, проводящему физические измерения.

**М2. Модель инструмента для измерения артериального давления.** Перед началом исследования заполняется печатными буквами марка и модель прибора для измерения артериального давления, а также страна изготовитель.

**М3. Размер манжетки тонометра.** Обведите ответ, указав соответствующую манжету.

**М4а,в. Показание 1.** Заполняется в цифровом виде значение систолического и диастолического АД.

**М5а,в. Показание 2.** Заполняется в цифровом виде значение систолического и диастолического АД.

**М6а,в. Показание 3.** Заполняется в цифровом виде значение систолического и диастолического АД.

**M16a. Показание 1. Заполняется в цифровом виде количество сердечных сокращений в минуту.**

**M16b. Показание 2. Заполняется в цифровом виде количество сердечных сокращений в минуту.**

**M16c. Показание 3. Заполняется в цифровом виде количество сердечных сокращений в минуту.**

**M7. За последние две недели принимали ли Вы лекарства (медицинские препараты) для снижения высокого артериального давления, назначенные врачом или другим медицинским работником? Обведите полученный ответ.**

### **Рост и вес**

**Рост участника с помощью ростомера** измеряется в положении стоя, без обуви. Положение тела должно быть строго вертикальным (затылком, спиной и пятками участник касается стены). Глаза должны смотреть прямо так, чтобы горизонтальная линия, проведенная через мочку уха и кончик носа, располагалась строго перпендикулярно шкале ростомера. Рычаг ростомера должен быть опущен на голову. Желательно, чтобы чтение результатов производилось в таком положении обследующего, чтобы рычаг ростомера находился на уровне его глаз. Производится считывание результатов, которые затем заносятся в анкету в см с использованием запятой в качестве разделителя между см и его десятными долями. Результат оценивается с точностью до 0,5 см.

**Рост участника в домашних условиях** измеряется с помощью сантиметровой рулетки, клеевого стикера и треугольника в положении стоя, без обуви. Положение тела должно быть строго вертикальным (затылком, спиной и пятками участник касается стены). Глаза должны смотреть прямо так, чтобы горизонтальная линия, проведенная через мочку уха и кончик носа, располагалась строго перпендикулярно вертикальной поверхности без изгибов и плинтуса (стена, дверь). На уровне макушки на вертикальную поверхность закрепляется клеевой стикер. Треугольник должен быть опущен на голову так, чтобы одна сторона касалась вертикальной поверхности с клеевым стикером, а перпендикулярная ей сторона треугольника - макушки. Делается пометка на клеевом стикере. Затем с помощью сантиметровой ленты проводится измерение роста.

Желательно, чтобы чтение результатов производилось в таком положении обследующего, чтобы треугольник находился на уровне его глаз. Производится считывание результатов, которые затем заносятся в анкету в см с использованием запятой в качестве разделителя между см и его десятыми долями. Результат оценивается с точностью до 0,5 см.

Рост в см	Запись в вопроснике
165,0	165,0
165,1	165,0
165,2	165,0
165,3	165,5
165,4	165,5

Рост в см	Запись в вопроснике
165,5	165,5
165,6	165,5
165,7	166,5
165,8	166,0
165,9	166,0

**Масса тела** измеряется с точностью до 100 грамм. При эпидемиологических научных исследованиях в последнее время чаще используются электронные весы, основное требование к которым – сертификация оборудования и калибровка. При любом типе весов участник встает на измерительную площадку весов без обуви, раздетый до пояса. Масса тела определяется в соответствии с инструкцией по применению весов. Производится считывание результатов, которые затем заносятся в анкету в кг с использованием запятой в качестве разделителя между кг и его десятыми долями. Результат оценивается с точностью до 0,1 гр.

**М8 (Для женщин) Вы беременны?** Обведите полученный ответ. Если ответ «да», измерение веса не должно проводиться, а вопрос **М13** должен быть пропущен.

**М9. Идентификатор лица, измеряющего рост и вес.** Заполняется присвоенный перед началом исследования номер лицу, проводящему физические измерения.

**М10а. Модель устройства для измерения роста.** Заполняется перед началом исследования печатными буквами марка и модель прибора для измерения роста, а также страна изготовитель.

**М10б. Модель устройства для измерения веса.** Заполняется перед началом исследования печатными буквами марка и модель прибора для измерения веса, а также страна изготовитель.

**М10с, М10d. Укажите, пожалуйста,** наличие или отсутствие конечности у респондента.

**M11. Рост.** Заполняется в цифровом виде значение роста в сантиметрах (*например, |\_1\_|\_7\_|\_2\_|. |\_0\_|*).

**M12. Вес.** Заполняется в цифровом виде значение веса в килограммах (*например, |\_0\_|\_7\_|\_2\_|. |\_5\_|*).

Если вес слишком большой для весов, то запишите 666.6)

### **Окружность талии и бедер**

**Окружность талии.** Измерение окружности талии обследуемого производится с помощью стандартной сантиметровой ленты в положении стоя, на середине расстояния между нижним краем грудной клетки и гребнем подвздошной кости по средней подмышечной линии (не по максимальному размеру и не на уровне пупка), по самому тонкому месту туловища. Туловище обследуемого человека как бы опоясывается измерительной лентой, при этом один из ее концов замыкается с основной частью ленты, на выдохе, в тот момент, когда живот обследуемого слегка втянут и не выпячен. Необходимо убедиться, что лента расположена по возможности горизонтально, параллельно полу, и плотно прижата к телу обследуемого. Значение на сантиметровой ленте в месте замыкания соответствует длине окружности талии.

**Окружность бедер.** Измерение окружности бедер обследуемого производится с помощью стандартной сантиметровой ленты в положении стоя, на уровне больших вертелов бедренной кости, по наиболее выступающей части таза. Обследуемый как бы опоясывается измерительной лентой, один из ее концов замыкается с основной частью ленты, при этом руки обследуемого должны быть слегка расставлены в стороны. Необходимо убедиться, что лента расположена по возможности горизонтально, параллельно полу, и плотно прижата к телу обследуемого. Значение на сантиметровой ленте в месте замыкания соответствует длине окружности бедер.

**M13. Модель устройства для измерения окружности талии и бедер.** Заполняется перед началом исследования печатными буквами марка и модель прибора для измерения объема талии и бедер, а также страна изготовитель.

**M14. Окружность талии.** Заполняется в цифровом виде значение окружности талии в сантиметрах (*например, |\_1\_|\_1\_|\_2\_|. |\_0\_|*).

**М15. Окружность бедер.** Заполняется в цифровом виде значение окружности бедер в сантиметрах (*например, |\_0\_|\_7\_|\_2\_|. |\_0\_|*).

### Этап 3. Биохимические показатели (по согласованию)

#### Уровень глюкозы в крови

**В1. Принимали ли Вы за последние 12 часов какую-либо пищу или пили ли что-либо, кроме воды?** Обведите полученный ответ.

**В2. Идентификатор лаборанта.** Заполняется присвоенный перед началом исследования номер интервьюера/опрашивающего.

**В3. Модель устройства для определения глюкозы в крови.** Заполняется перед началом исследования печатными буквами марка и модель прибора для измерения уровня глюкозы крови, а также страна изготовитель.

**В4. В какое время дня был взят анализ** (указать время по 24-часовой шкале).

**В5. Уровень глюкозы в крови натощак.** Заполняется в цифровом виде уровень глюкозы в крови натощак в ммоль/л или мг/дл (например, |\_0\_|\_3\_|. |\_2\_|\_0\_| или |\_1\_|\_1\_|\_2\_|. |\_0\_|).

**В6. Принимали ли Вы сегодня инсулин или какие-либо другие лекарственные средства от повышенного сахара в крови, назначенные врачом или другим медицинским работником?** Обведите полученный ответ.

#### Холестерин в крови

**В7. Модель устройства для определения холестерина в крови.** Заполняется перед началом исследования печатными буквами марка и модель прибора для измерения уровня холестерина, а также страна изготовитель.

**В8. Общий холестерин.** Заполняется в цифровом виде уровень холестерина в крови натощак в ммоль/л или мг/дл (например, |\_0\_|\_5\_|. |\_0\_|\_0\_| или |\_0\_|\_9\_|\_0\_|. |\_0\_|)

**В9. Принимали ли Вы лекарства (медицинские препараты) для снижения уровня холестерина в крови, назначенные врачом или другим медицинским работником за последние две недели?** Обведите полученный ответ.