

Региональный  
Центр  
Медицинской  
Профилактики  
Новосибирская область



# УРОВЕНЬ ГРАМОТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ В ВОПРОСАХ ЗДОРОВЬЯ.

*(ПО МАТЕРИАЛАМ НМИЦ ПМ)*

*д.соц.н., к.м.н. зав. бюро МСИ  
Мария Александровна Захарова*

## **Цели обучения:**

- 1. Подготовить специалистов, которые будут собирать данные, к проведению опросов**
- 2. Обеспечить единый подход к проведению обследования**
- 3. Предоставить возможность попрактиковаться в проведении интервью и сборе данных**

## ЭТИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ

- **Уважение личности (респондент участвует в исследовании добровольно и будучи полностью информированным)**
- **Благодеяние (получение максимально возможной пользы при минимальном риске)**
- **Справедливость (равенство)**

*Бельмонтский доклад, 1979*

**Интервью (опрос) – это выявление и запись фактов со слов участника:**

- **Участник должен себя чувствовать комфортно и может отказаться**
- **Интервью должно быть естественным и вежливым и должно проводиться как обычная беседа**



## **ТРЕБОВАНИЯ К ИНТЕРВЬЮЕРАМ**

- **эрудированны и образованны – образование не ниже среднего**
- **готовы точно и тщательно следовать инструкциям**
- **вежливы и обладают умением расположить к себе респондентов**
- **свободно владеют языком респондентов**

## **ЗАДАЧИ ИНТЕРВЬЮЕРОВ:**

- **заручиться согласием респондентов на проведение опроса**
- **проводить опросы на основе предлагаемых вопросников**
- **проводить инструментальные и лабораторные измерения**
- **придерживаться стандартных процедур при проведении опроса, измерениях и записи ответов и результатов**

## **ТЕХНИКА ИНТЕРВЬЮИРОВАНИЯ**

- **Поддержание нейтрального характера интервью**
- **Постановка вопросов – использование принципа беспристрастности**
- **Непредвзятость при проведении каждого интервью**
- **Тактичность при общении с нерешительными респондентами**
- **Соблюдение последовательности постановки вопросов**
- **Проведение интервью в нормальном темпе**
- **Самостоятельное формулирование респондентами своих ответов**

## ПАМЯТКА:

- ✓ **Задавайте вопросы в соответствии с предоставленными инструкциями**
- ✓ **Подчеркните, что здесь нет правильных или неправильных ответов**
- ✓ **Зачитывайте все варианты участникам**
- ✓ **Зачитывайте вопросы без изменений в словах медленно и чётко, приятным голосом**
- ✓ **Не делайте предположений о возможных ответах участников**



**Допустимые исключения – уточнение вопроса,  
если респондент:**

- ✓ **Не может ответить на заданный вопрос**
- ✓ **Вероятно понял вопрос, но дал не соответствующий ответ**
- ✓ **Просит повторить часть вопроса**
- ✓ **Просит пояснить определенный термин**
- ✓ **Просит повторить один из вариантов**
- ✓ **Неправильно интерпретировал вопрос**
- ✓ **Отклоняется от темы или даёт не относящуюся к делу информацию**
- ✓ **Дает не полную информацию или ответ не ясен**
- ✓ **Говорит, что он или она не знает ответа**

## УПРАВЛЕНИЕ ТРУДНЫМИ СИТУАЦИЯМИ

### □ Прерывания

- Могут случаться во время интервью
- Если очень долгие или их много, предложите вернуться в другое время
- Оставайтесь терпеливыми и вежливыми

### □ Отказы

- Некоторые участники могут отказаться от интервью
- Никогда не заставляйте участников принять участие в исследовании
- Однако, большое количество отказов повлияет на качество исследования в целом



## ПРЕДСТАВЛЕНИЕ И ПОЯСНЕНИЕ ХОДА ИССЛЕДОВАНИЯ

- Наденьте бейдж с Вашим именем и убедитесь, что он хорошо виден респонденту (опрашиваемому)
- Представьтесь и объясните цель Вашего визита
- Объясните, что целью исследования является определение распространенности факторов риска хронических заболеваний в стране
- Объясните, что результаты, полученные в ходе сбора и анализа данных в рамках этого исследования, помогут в планировании услуг и программ/политик
- Объясните, что вы будете собирать информацию у каждого участника обследования путём: вопросов интервью, проведения инструментальных измерений роста, веса, артериального давления и т.д., выполнения лабораторных измерений
- Объясните методологию и временные сроки каждого этапа обследования

## ОПИСАНИЕ ПРОЕКТА

*В 2012 году прошло первое европейское сравнительное исследование на популяционном уровне в 8 странах, которое показало, что почти половина населения Европы обладает низким или недостаточным уровнем грамотности в вопросах здоровья.*

*После получения фактических данных многие страны приступили к решительным действиям по измерению и регулярному мониторингу уровня грамотности населения в вопросах здоровья с целью формирования направленных мер по повышению грамотности в вопросах здоровья в различных группах населения и оценке эффективности предпринимаемых мер.*

## ОПИСАНИЕ ПРОЕКТА

*Стало ясно, что грамотность в вопросах здоровья – это не просто знания, получаемые в ходе информирования и просвещения населения.*

*Это навыки и способности людей находить, понимать, критически оценивать и предпринимать действия в отношении своего здоровья - принимать решения в повседневной жизни с целью поддержания и улучшения качества жизни на всех её этапах.*



## ОПИСАНИЕ ПРОЕКТА

*В 2018 году была создана Европейская сеть действий по измерению популяционной и организационной грамотности в вопросах здоровья. Российскую Федерацию в данной Сети представляет НМИЦ профилактической медицины Минздрава России. Эксперты Сети готовятся к очередному сравнительному исследованию в 2019 году, в котором примут участие уже 12 стран.*

*В 2019 году НМИЦ ПМ получил государственное задание Минздрава России провести пилотное исследование по измерению грамотности в вопросах здоровья в Российской Федерации. В исследование были включены три пилотных субъекта РФ, где пройдёт опрос населения с общей выборкой 6000 респондентов старше 18 лет.*

*В исследовании используется единая стандартизованная методика и инструментарий – Европейский вопросник по грамотности в вопросах здоровья, который был переведён и адаптирован на русский язык. В результате полученных данных будет сформирована методика измерения грамотности в вопросах здоровья, а полученный опыт в дальнейшем будет распространён на всю территорию РФ и в ряде стран СНГ.*

# **МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ВЫБОРКИ И ПРОВЕДЕНИЮ ИССЛЕДОВАНИЯ**

## **ФОРМИРОВАНИЕ ВЫБОРКИ**

*Одним из важных требований к проведению исследования является наличие случайной представительной (репрезентативной) выборки из изучаемого населения (популяции), чтобы на основе исследования выборки можно было сделать общие выводы в отношении всего населения, из которого эта выборка сформирована.*

*Существует несколько механизмов отбора респондентов, но ряд требований не подлежит торгу и изменениям:*

## **МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ВЫБОРКИ И ПРОВЕДЕНИЮ ИССЛЕДОВАНИЯ**

*К отбору допускаются поликлиники и иные медицинские организации (МО) муниципального / регионального подчинения (МО ведомственного подчинения исключить!), имеющие территориально-участковый принцип организации и расположенные на территории проведения исследования, при условии, что обслуживаемый ими контингент населения подпадает под интересы исследователей.*

*Далее из общего списка, отвечающих некоторым требованиям, случайным образом отбирается их необходимое количество респондентов.*



## **МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ВЫБОРКИ И ПРОВЕДЕНИЮ ИССЛЕДОВАНИЯ**

*К отбору допускаются поликлиники и иные лечебно-профилактические учреждения (ЛПУ) муниципального подчинения (ЛПУ ведомственного подчинения исключить!), имеющие территориально-участковый принцип организации и расположенные на территории проведения исследования, при условии, что обслуживаемый ими контингент населения подпадает под интересы исследователей. Далее из общего списка, отвечающих выше перечисленным требованиям, случайным образом отбирается их необходимое количество.*

*Случайный отбор может быть выполнен с привлечением любых компьютерных программ, обладающих функцией генератора случайных чисел, например, функция СЛЧИС в программе EXCEL.*

# МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ВЫБОРКИ И ПРОВЕДЕНИЮ ИССЛЕДОВАНИЯ

## Схема формирования выборки - 1 вариант (идеальный):

- ✓ Составить список всех поликлиник, из них случайно отобрать 13 (с учётом сельской местности пропорционально субъекту).
- ✓ В каждой поликлинике из всех участков случайно отобрать 4 терапевтических участка.
- ✓ На каждом участке случайно отобрать 25 домохозяйств (семей).
- ✓ Всего получается  $10 \times 4 \times 25 = 1300$  домохозяйств
- ✓ Каждое домохозяйство состоит в среднем из 2 взрослых, таким образом, выборка составит 2500 чел.

## МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ВЫБОРКИ И ПРОВЕДЕНИЮ ИССЛЕДОВАНИЯ

### Схема формирования выборки - 2 вариант (простой):

*Возможен случай, когда доступны списки не домохозяйств, а людей (например, списки избирателей, списки от страховых компаний), в таком случае можно проводит выборку по спискам людей, но уже в домохозяйстве нельзя будет опрашивать всех желающих.*

*А только строго по спискам.*



# МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ВЫБОРКИ И ПРОВЕДЕНИЮ ИССЛЕДОВАНИЯ

## ПРОЦЕДУРА ОТБОРА РЕСПОНДЕНТОВ:

1. Респонденты отбираются среди населения, прикрепленного к медицинской организации по территориальному принципу.
2. Отбор ведётся внутри списка, а не среди тех, кто пришёл (обратился) в поликлинику по какому-то вопросу!!!
3. Респонденты должны приглашаться в поликлинику или быть опрошенными на дому!

# МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ВЫБОРКИ И ПРОВЕДЕНИЮ ИССЛЕДОВАНИЯ

## ТРЕБОВАНИЯ К ОТБОРУ:

- 1. Строго соблюдать квоту на исследование*
- 2. Семья (при опросе семей их скреплять вместе)*

возрастная категория	Новосибирская область		мед.организация	
	м	ж	м	ж
18-24	174	174	3	3
25-34	174	174	3	3
35-44	174	174	3	3
45-54	174	174	3	3
55-64	174	174	3	3
65-74	174	174	3	3
75+	174	174	3	3
<b>итого</b>	<b>1218</b>	<b>1218</b>	<b>21</b>	<b>21</b>
<b>всего</b>	<b>2436</b>		<b>42</b>	

# МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ВЫБОРКИ И ПРОВЕДЕНИЮ ИССЛЕДОВАНИЯ

## НЕОБХОДИМАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ ИНТЕРВЬЮЕРА:

1. *Бланки анкет и демонстрационные карточки*
2. *Журнал учёта респондентов*
3. *Журнал отказов*

## ЧТО ПРЕДОСТАВИТЬ В «РЦМП»:

1. *Заполненные бланки анкет (42 анкеты по квоте)*
2. *Копия журнала учёта респондентов*
3. *Копия журнала отказов*



## ЖУРНАЛ УЧЁТА РЕСПОНДЕНТОВ

Номер (совпадает с номером на анкете)	Дата опроса	Фамилия Имя Отчество респондента	Контактные данные (телефон)	Подпись (как знак согласия на интервью)
1	08.11.19	Кузнецов Игорь Владимирович	8-9xx-xxx-xx-xx	!!!
2	11.11.19	Алоян Карен Сурикович	8-9xx-xxx-xx-xx	!!!
3	18.11.19	Петрова Надежда Васильевна	8-9xx-xxx-xx-xx	!!!
4	20.11.19	Полторацкая Виктория Карповна	8 (383)-xxx-xx-xx	!!!
5	25.11.19	Засеева Маргарита Ивановна	8-9xx-xxx-xx-xx	!!!
...	...	...	...	...
42	<b>06.12.19</b>	Гаспарян Артур Ашотович	8 (383)-xxx-xx-xx	!!!

## ЖУРНАЛ ОТКАЗА ОТ АНКЕТИРОВАНИЯ

Дата опроса	Фамилия Имя Отчество респондента	Причина отказа
08.11.19	Петров Николай Трофимович	<i>Категорический отказ</i>
12.11.19	Мухаматзанов Ринат Шарипович	<i>Не понимает русскую речь</i>
19.11.19	Черных Василиса Матвеевна	<i>Отказ по религиозным соображениям</i>
20.11.19	Гоменюк Павел Александрович	<i>Не откликнулся на приглашение</i>
22.11.19	Безденежных Игнат Никифорович	<i>Не слышит речи опрашивающего</i>
...	...	...
<b>04.12.19</b>	Фролова Ирина Семёновна	<i>Не откликнулась на приглашение</i>

**NB!!!**

## **СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ**

<b>Этап</b>	<b>Название</b>	<b>Сроки</b>
1.	Обучающие семинары	05-07.11.2019
2.	Опрос населения	08.11.2019 - 06.12.2019
3.	Доставка анкет в «РЦМП»	<b>до <u>13.12.2019</u></b>
4.	Создание базы данных	01.12.2019 – 22.01.2020
5.	Оплата труда интервьюеров	20-31.01.2020
6.	Анализ данных	2020 ГОД



**Я прошу Вас взять в руки документ «Руководство  
и вспомогательная информация для  
интервьюеров»,  
который находится в Вашей папке и мы перейдём  
к первой практической части нашего семинара  
после небольшого перерыва.**