



Национальный медицинский
исследовательский центр профилактической
медицины МЗ РФ

**Этапы организации Мониторинга факторов риска
(Мониторинга реализации ЗОЖ):
Формирование выборки.
Подготовительный этап.
Приглашение на обследование.**

Муромцева Галина Аркадьевна

По материалам Отдела эпидемиологии ХНИЗ

Нормативная основа работы

Профилактика – приоритет в сфере охраны здоровья граждан:

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Статья 12. Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья

Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья обеспечивается путем:

1) **разработки и реализации программ формирования здорового образа жизни**, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ

Статья 14. Полномочия федеральных органов государственной власти в сфере охраны здоровья

Статья 16. Полномочия органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан

Статья 30. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни

2. Профилактика неинфекционных заболеваний осуществляется на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях органами государственной власти, органами местного самоуправления, работодателями, медицинскими организациями, образовательными организациями и физкультурно-спортивными организациями, общественными объединениями *путем разработки и реализации системы правовых, экономических и социальных мер, направленных на предупреждение возникновения, распространения и раннее выявление таких заболеваний, а также на снижение риска их развития, предупреждение и устранение отрицательного воздействия на здоровье факторов внутренней и внешней среды, формирование здорового образа жизни.*

3. **Формирование здорового образа жизни у граждан** начиная с детского возраста обеспечивается **путем проведения мероприятий, направленных на информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни** и создание условий для ведения здорового образа жизни, в том числе для занятий физической культурой и спортом.

Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. N 204 "О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»

Национальный проект «Демография»

№ п/п	Цель	Целевой показатель
1.	Увеличить ожидаемую продолжительность здоровой жизни до 67 лет	<ul style="list-style-type: none">• снижение смертности населения старше трудоспособного возраста (на 100 тысяч населения)• увеличение суммарного коэффициента рождаемости (до 1,7 детей на 1 женщину)
2.	Увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни	<ul style="list-style-type: none">• снижение числа больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, на 1000 населения• доля взрослых граждан из числа осмотренных, у которых в ходе диспансеризации установлена I и II группы здоровья• Доля граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом, %

Структура Национального проекта Демография

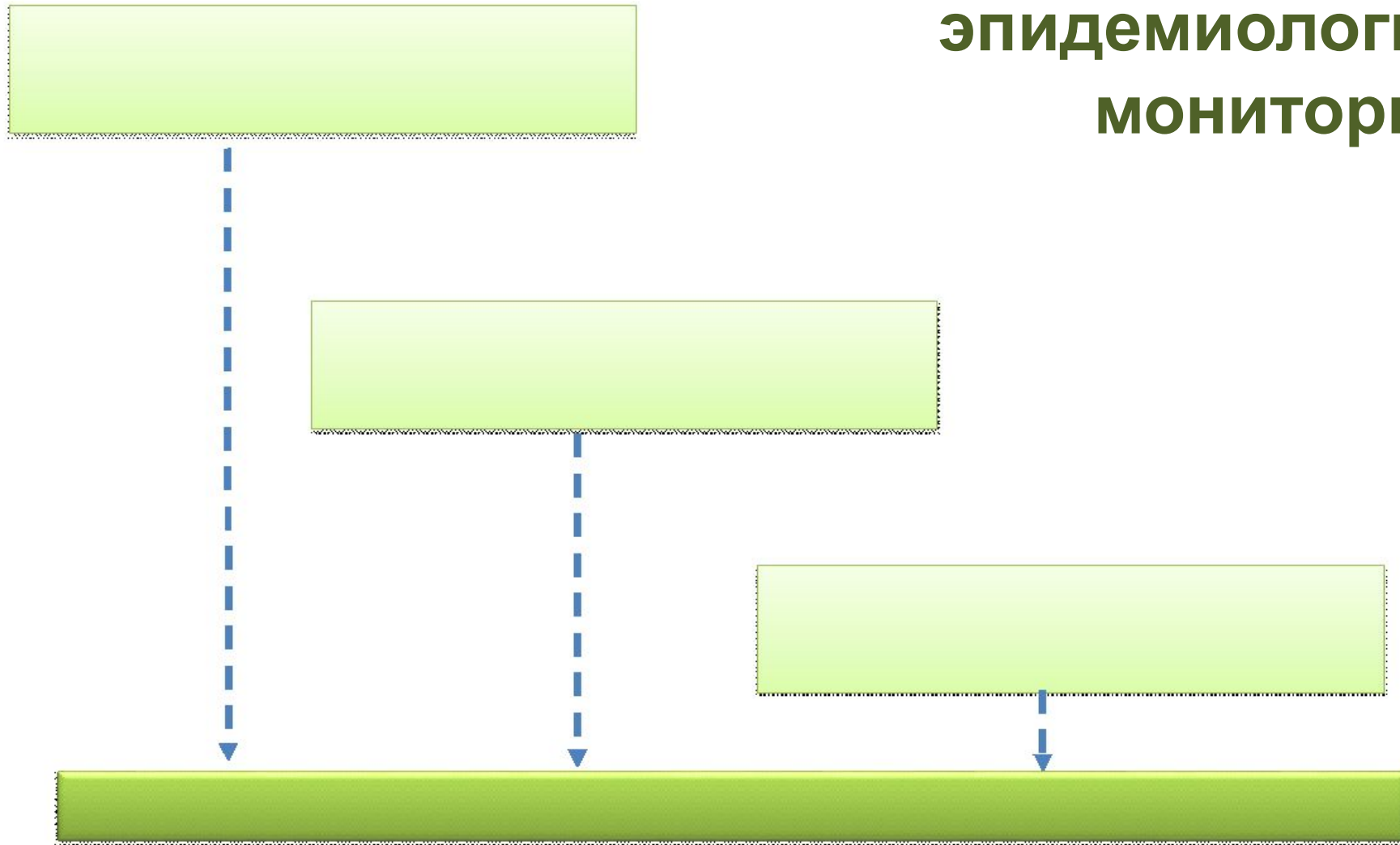
№ п/п	Наименование федерального проекта
1.	Финансовая поддержка семей при рождении детей <i>(Финансовая поддержка семей при рождении детей)</i>
2.	Создание условий для осуществления трудовой деятельности женщин с детьми, включая ликвидацию очереди в ясли для детей до трех лет <i>(Создание «яслей» - содействие занятости женщин)</i>
3.	Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения <i>(Старшее поколение)</i>
4.	Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек <i>(Укрепление общественного здоровья)</i>
5.	Создание для всех категорий и групп населения условий для занятий физической культурой и спортом, массовым спортом, в том числе повышение уровня обеспеченности населения объектами спорта, а также подготовка спортивного

Федеральный проект «Укрепление общественного здоровья»
Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни,
включая здоровое питание и отказ от вредных привычек

Задача: «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»

1.	Формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя
2.	Мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании , а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья
3.	Разработка и внедрение корпоративных программ укрепления здоровья

Функциональная структура эпидемиологического мониторинга



Что включает Мониторинг реализации ЗОЖ

Задача:

обследовать всех жителей в возрасте от 18 лет и старше из N домохозяйств – отправить результаты в Единую Федеральную Базу Данных (ЕФБД)

Обследование включает:

- 1) **опросить** по вопросам: Состав домохозяйства, ИРК (STEPS) и
вопроснику о рекламе ЗОЖ (в составе ИРК);
- 2) **измерить** рост, вес, окружность талии и бедер, артериальное давление и ЧСС;
- 3) **взятие крови** на холестерин и сахар приветствуется, но не является обязательным в рамках данного проекта.

Схема предстоящих работ:

Формирование выборки (объем и поло-возрастной состав выборки)



Подготовительный этап



Приглашение выборки на обследование



***Подписание Инф.Добр.Согласия* => Обслед-ние выборки**



Введение собранной информации в базу данных



Чистка базы данных



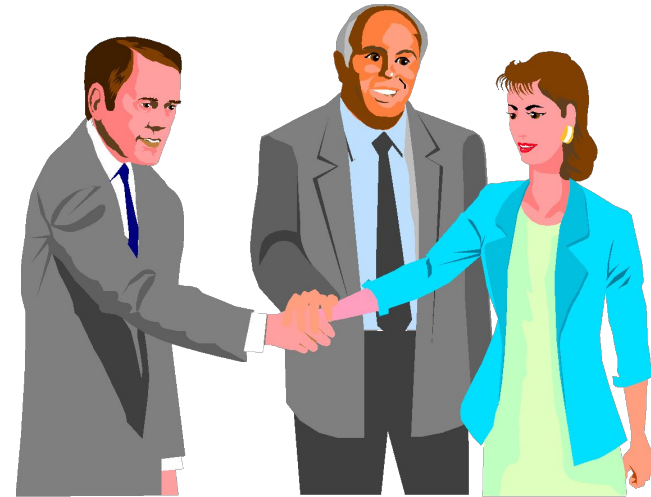
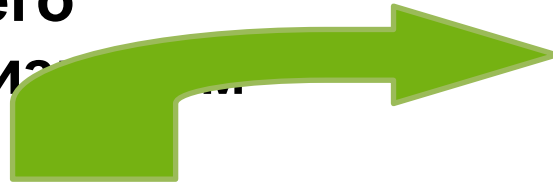
Формирование выборки

Популяция



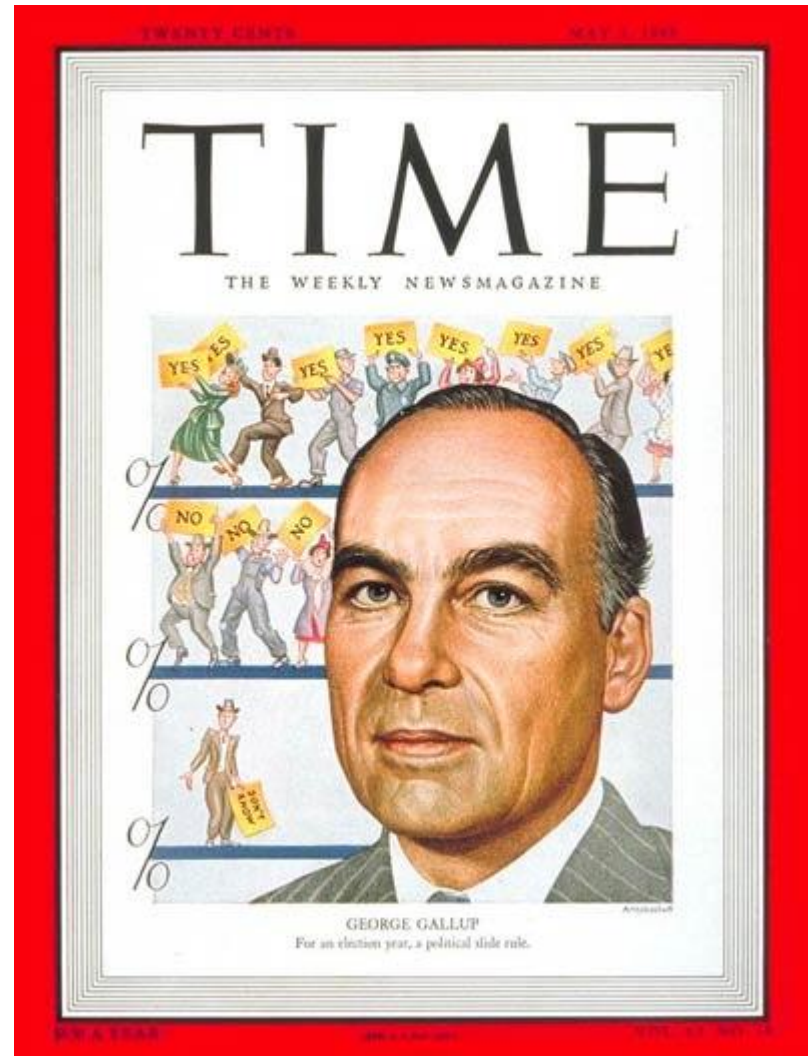
выборка

Популяция =
совокупность
населения,
обладающего
даным при...



Выборка - часть
популяции,
полученная путем
отбора по
одному или нескольким
признакам

**«Если хорошо помешать
суп, повар возьмёт на
пробу одну ложку и
скажет, какой вкус у
всего горшка!»
Джордж Гэллап**



Формирование выборки



- Сколько человек обследовать (N) ?

Объем выборки



- Как отобрать это количество?

метод отбора выборки

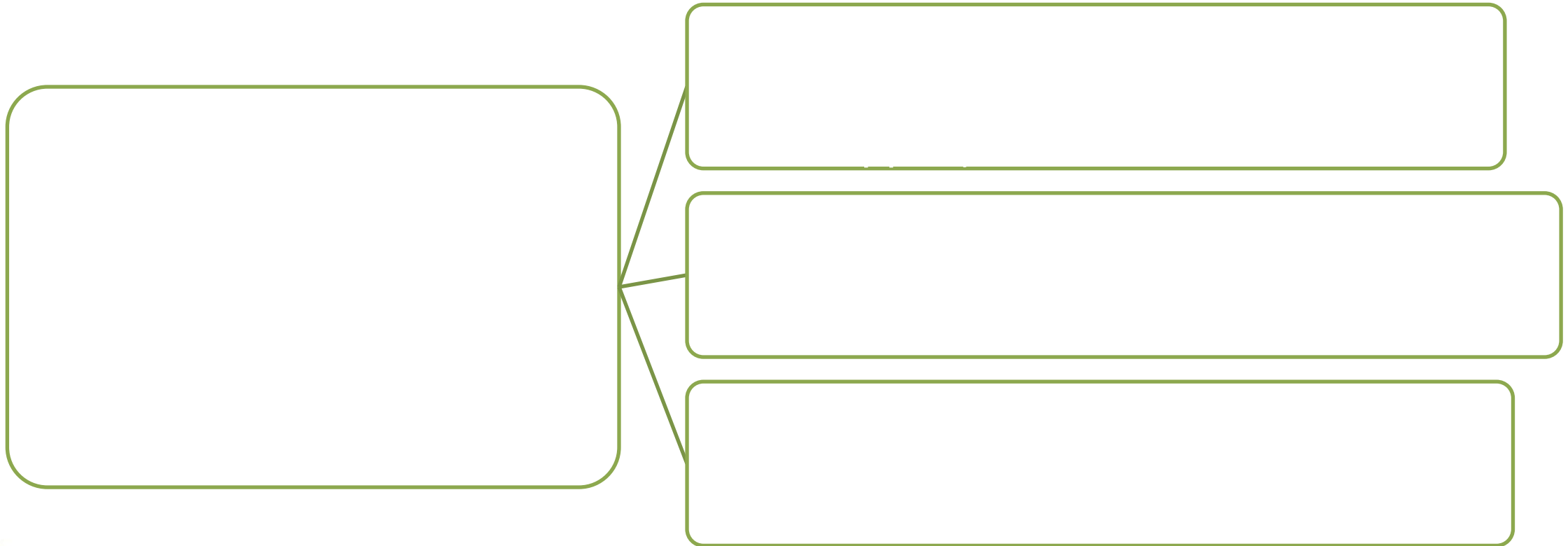


Empty rectangular box for text input.



Empty rectangular box for text input.

Как определяется объем выборки ?



Размер/объем выборки в зависимости от величины региона

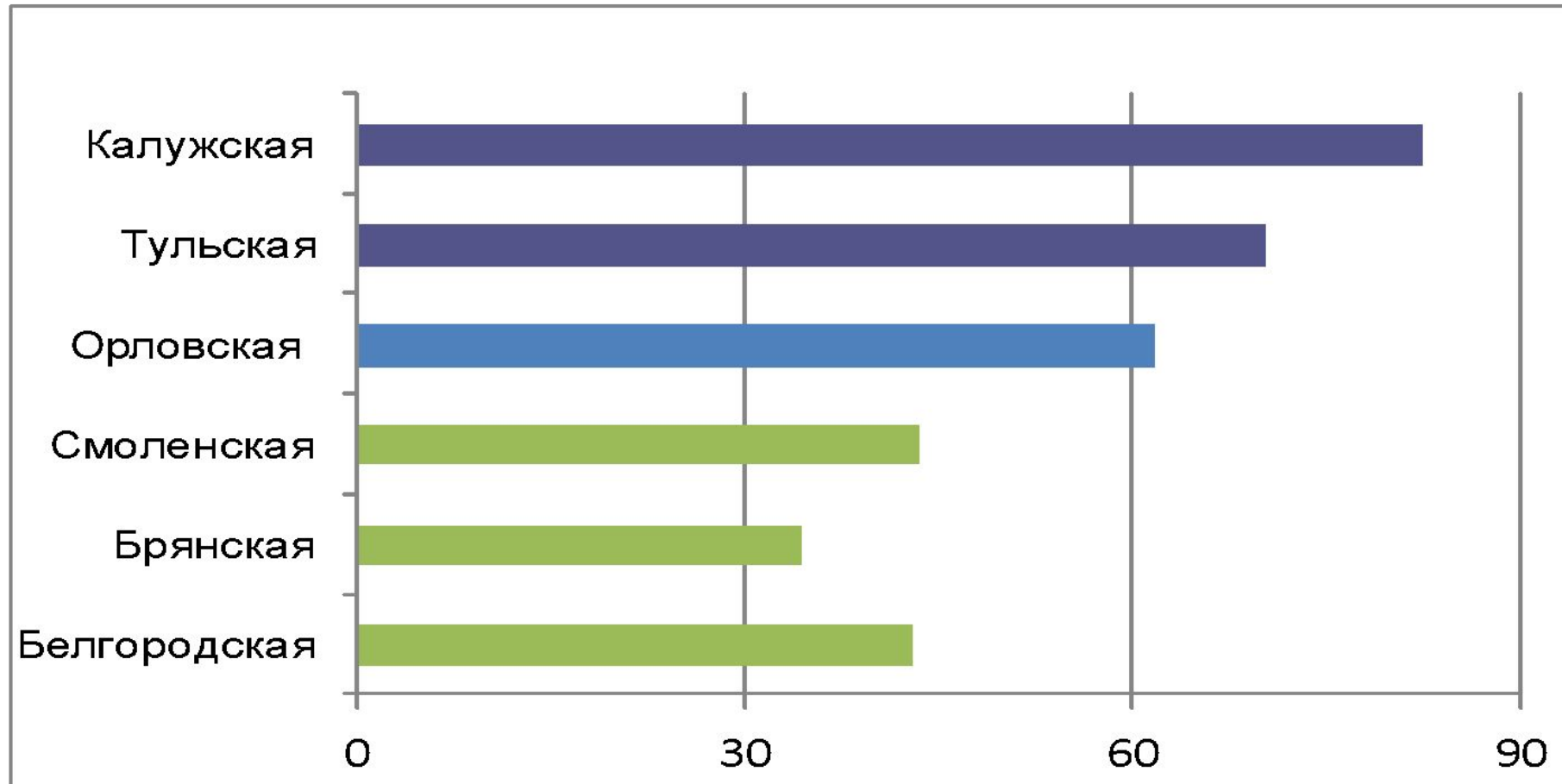
Регион с населением **менее 1,5 млн.** человек

Регион с населением **1,5 - 5 млн.** человек

Регион с населением **свыше 5 млн.** человек

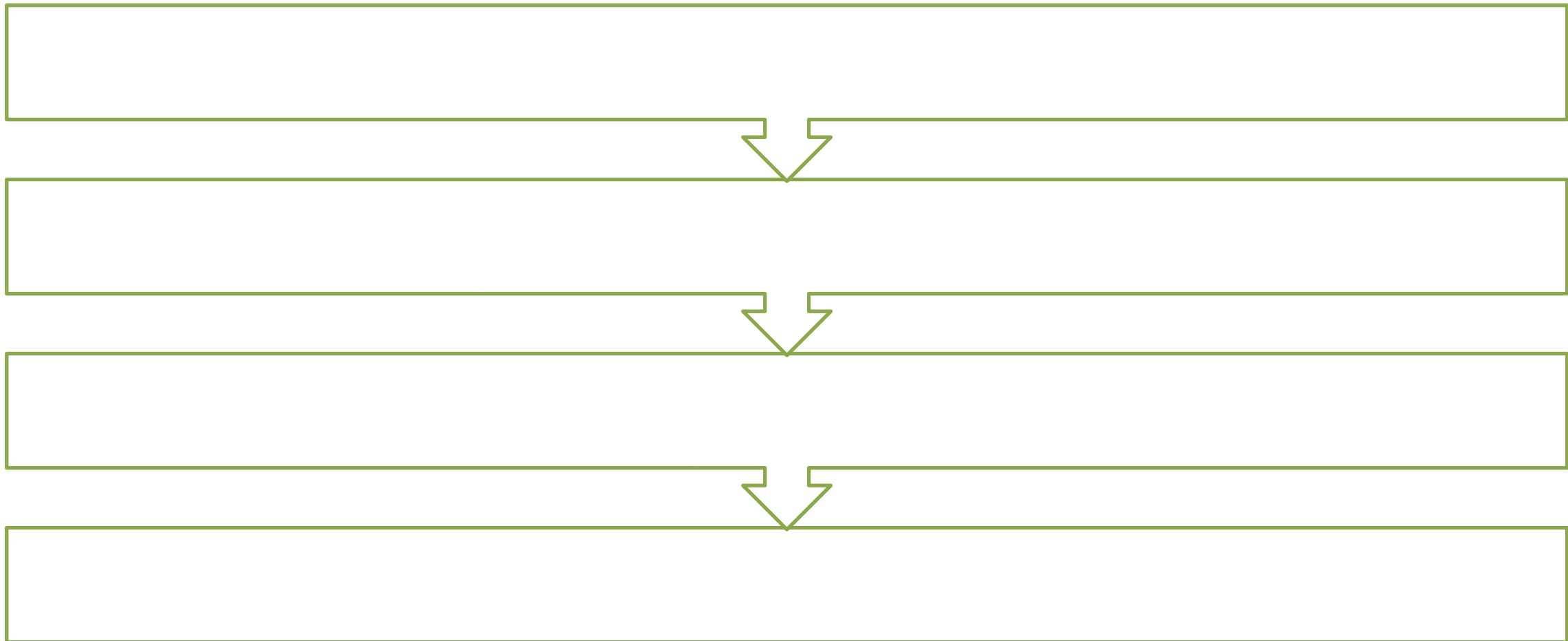


Распространенность АГ в представительных и непредставительных выборках ЦФО



Как проводим отбор домохозяйств ?

**РЕГИОН С НАСЕЛЕНИЕМ ДО 1,5 МЛН.
ЧЕЛОВЕК**



**Таким образом, отбирается $25 \times 4 \times 10 = 1000$
домохозяйств,
==> чуть более 2000 населения в регионе**

**Регион с населением до 1,5 млн. человек:
примерная структура выборки (по полу, возрасту и количеству
человек), подлежащей обследованию**

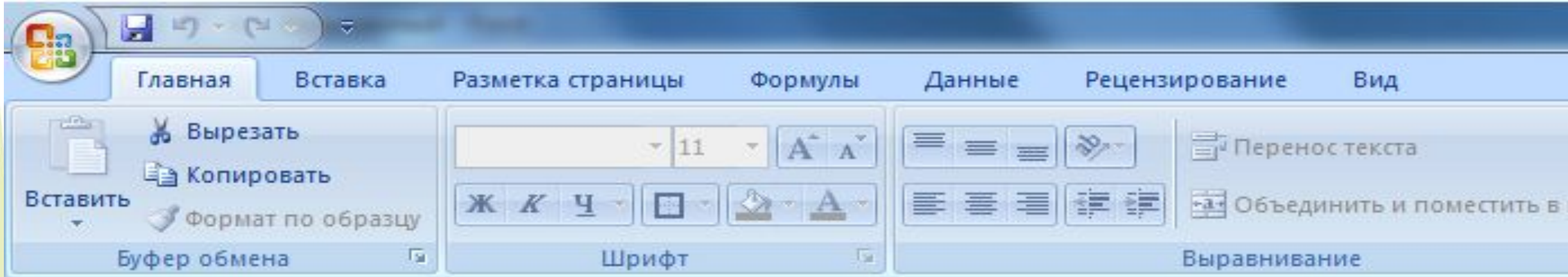
Возрастная группа, лет	Мужчины		Женщины		Всего человек	
	включено	Обследовать минимум !	включено	Обследовать минимум !	включено	Обследовать минимум !
18-24	125	100	125	100	250	200
25-34	125	100	125	100	250	200
35-44	125	100	125	100	250	200
45-54	125	100	125	100	250	200
55-64	125	100	125	100	250	200
65-74	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

На каждое ЛПУ из 10 в регионе с населением до 1,5 млн.

человек:

примерная структура выборки (по полу, возрасту и количеству человек), подлежащей обследованию

Возрастная группа, лет	Мужчины		Женщины		Всего человек	
	включено	обследовать	включено	обследовать	включено	обследовать
18-24	12,5	10	125	10	25	20
25-34	12,5	10	12,5	10	25	20
35-44	12,5	10	12,5	10	25	20
45-54	12,5	10	12,5	10	25	20
55-64	12,5	10	12,5	10	25	20
65-74	12,5	10	12,5	10	25	20
75-84	12,5	10	12,5	10	25	20
85+	12,5	10	12,5	10	25	20
Всего	100	80	100	80	200	160



	А	В	С	Д	Е	Ф	Г
1	Лечебно-профилактическое учреждение	Случайное число					
2	ЛПУ 1	=СЛЧИС()					
3	ЛПУ 2	0,442605328					
4	ЛПУ 3	0,286228798					
5	ЛПУ 4	0,743417156					
6	ЛПУ 5	0,78054173					
7	ЛПУ 6	0,323446177					
8	ЛПУ 7	0,575773943					
9	ЛПУ 8	0,590004758					
10	ЛПУ 9	0,125483965					
11	ЛПУ 10	0,322292111					
12							
13							

Каким методом выполнить случайный отбор ?

- любым;
- 1 из самых простых – метод случайных чисел в MS Excel.
fx = СЛЧИС()

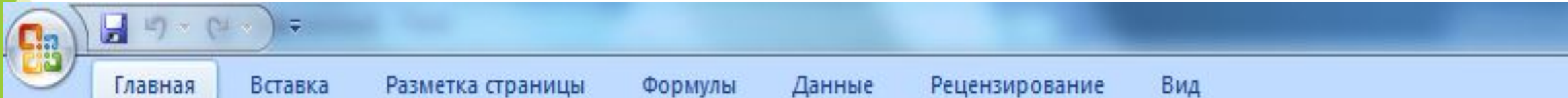
Полученные случайные числа требуется отсортировать по возрастанию.

До сортировки по величине случайных чисел
в колонке «случайное число» нужно

заменить формулу $f_x=\text{СЛЧИС}()$ на значение:

- выделить всю колонку «случайное число»;
- правая кнопка мыши - КОПИРОВАТЬ;
- еще раз правая кнопка мыши – СПЕЦИАЛЬНАЯ
ВСТАВКА;
- выбрать ЗНАЧЕНИЕ и нажать ОК (*подтвердить выбор*).

Теперь все числа, указанные в колонке «случайное число»,
стали неизменными числами и не изменятся при
сортировке.



Clipboard: Вырезать, Копировать, Вставить, Формат по образцу, Буфер обмена

Font: Calibri, 11, Bold, Italic, Underline, Text Color, Background Color

Cell: B3, Value: 0,761080443925959

	A	B	C
1	Лечебно-профилактическое учреждение	Случайное число	
2	ЛПУ 1	0,490246601	
3	ЛПУ 2	0,761080443925959	
4	ЛПУ 3	0,847414635	
5	ЛПУ 4	0,729627774	
6	ЛПУ 5	0,695457054	
7	ЛПУ 6	0,035178484	
8	ЛПУ 7	0,647545705	
9	ЛПУ 8	0,743539156	
10	ЛПУ 9	0,098222591	
11	ЛПУ 10	0,297611319	
12			

Clipboard: Вырезать, Копировать, Вставить, Формат по образцу, Буфер обмена

Font: Calibri, 11, Bold, Italic, Underline, Text Color, Background Color

Paragraph: Bullet, Numbered, Decrease Indent, Increase Indent, Paragraph Spacing

Cell: B3, Value: 0,0982225913070414

	A	B	C	D
1	Лечебно-профилактическое учреждение	Случайное число		
2	ЛПУ 6	0,035178484		
3	ЛПУ 9	0,098222591		
4	ЛПУ 10	0,297611319		
5	ЛПУ 1	0,490246601		
6	ЛПУ 7	0,647545705		
7	ЛПУ 5	0,695457054		
8	ЛПУ 4	0,729627774		
9	ЛПУ 8	0,743539156		

Варианты списка адресов

ДОПУСТИМЫЕ И НЕДОПУСТИМЫЙ

с. Курумкан, ул. Береговая, 1-1
 с. Курумкан, ул. Береговая, 1-2
 с. Курумкан, ул. Береговая, 3-1
 с. Курумкан, ул. Береговая, 3-2
 с. Курумкан, ул. Набережная, 1-1
 с. Курумкан, ул. Набережная, 1-2
 с. Курумкан, ул. Набережная, 3
 с. Курумкан, ул. Набережная, 4-1
 с. Курумкан, ул. Набережная, 4-2
 с. Курумкан, ул. Набережная, 5
 с. Курумкан, ул. Набережная, 6
 с. Курумкан, ул. Набережная, 7
 с. Курумкан, ул. Набережная, 8
 с. Курумкан, ул. Набережная, 9
 с. Курумкан, ул. Набережная, 10
 с. Курумкан, ул. Набережная, 11
 с. Курумкан, ул. Набережная, 12
 с. Курумкан, ул. Набережная, 14
 с. Курумкан, ул. Набережная, 16
 с. Курумкан, ул. Набережная, 17-1
 с. Курумкан, ул. Набережная, 17-2
 с. Курумкан, ул. Набережная, 18

улица	№ дома	КОЛ-ВО квартир
6-й микрорайон	7	70
6-й микрорайон	20	60
6-й микрорайон	17	140
6-й микрорайон	10	70
6-й микрорайон	14	70
6-й микрорайон	12	70
6-й микрорайон	8	70
6-й микрорайон	9	70
6-й микрорайон	16б	70
6-й микрорайон	16а	33
6-й микрорайон	15а	60
6-й микрорайон	15б	60
6-й микрорайон	27а	80
6-й микрорайон	5/1	60
6-й микрорайон	27б	40
2-й микрорайон	8	45
Ленина	26	220

БЕРЕГОВАЯ УЛ	1г,3,5,7,9,15,17,19,21,4,6,8,10,12,14,16,11
ГВАРДЕЙСКАЯ УЛ	2а,2-1,2-2,4-1,4-2,1,3-1,3-2,5-1,5-2,1г,20
ОЗЕРНАЯ УЛ	ВСЯ
ГЕОЛОГИЧЕСКАЯ УЛ	1,1-1,1-2,3-1,3-2,3а,3а-1,3а-2,5,3 6,7,9,11,13,15,17-1,17-2,19-1,19-2,19-3,19-4,2-2, 2-1,2-2,3,6,8,10,12,14,16,18,20,22,24,26,34-1,34-2, 34-3,3в-1,3в-2,3в-3,38,40,39,42,44,27,29,
МИЧУРИНА УЛ	1,3,5,7,9,11,2,4,6,8,10,12,13,15,17,23
ДЗЕРЖИНСКОГО УЛ	2,2б,4,6,8,10,12 а,14,16,18,20,1,3,5,9-1,9-2,11-1,11-2,13-1,13-2,1 5-1,15-2,17-1,17-2,18-1,18-2,17-1,17-2,18-1,18-2, 21-1,21-2,23,22,
КРАСНОАРМЕЙСКАЯ УЛ	1,2-1,2-2,2-3,2 6,4-1,4-2,6-1,6-2,3,5,7-1,7-2,9-1,9-2,11,11а
ЛОМОНОСОВА УЛ	ТОЛЬКО ЧЕТНЫЕ НОМЕРА
НАБЕРЕЖНАЯ УЛ	1,3,5,7,9,11,6,8,13,15,17,19,21,23,25,27,29,31,33, 35,37-1,37-2,10
ЮЖНАЯ УЛ	1,3,5,7,9,11,13,15,17,2,4,6,8,10,12,14,16,18,20

ЛПУ	№ участка	улица	дом	квартира	RANDOM случайное число	№№ отбора	ID домохоз-ва
ГКБ №1 г.ХХХХХХХ	Участок № 6	Бажова	189	91	0,0004	1	0001
ГКБ №1 г.ХХХХХХХ	Участок № 6	Куйбышева	125	55	0,0010	2	0002
ГКБ №1 г.ХХХХХХХ	Участок № 6	Карла Маркса	43	94	0,0011	3	0003
ГКБ №1 г.ХХХХХХХ	Участок № 6	Карла Маркса	43	39	0,0015	4	0004
ГКБ №1 г.ХХХХХХХ	Участок № 6	Куйбышева	121	71	0,0017	5	0005
ГКБ №1 г.ХХХХХХХ	Участок № 6	Куйбышева	70	41	0,0019	6	0006
ГКБ №1 г.ХХХХХХХ	Участок № 6	Мичурина	152	34	0,0020	7	0007
							...
ГКБ №1 г.ХХХХХХХ	Участок № 6	Карла Маркса	66	75	0,0117	21	0021
ГКБ №1 г.ХХХХХХХ	Участок № 6	Бажова	183	99	0,0126	22	0022
ГКБ №1 г.ХХХХХХХ	Участок № 6	Мичурина	152	65	0,0128	23	0023
ГКБ №1 г.ХХХХХХХ	Участок № 6	Куйбышева	68	22	0,0132	24	0024
ГКБ №1 г.ХХХХХХХ	Участок № 6	Куйбышева	123	57	0,0134	25	0025
ГКБ №1 г.ХХХХХХХ	Участок № 14	Мичурина	210	138	0,0009	1	0026
ГКБ №1 г.ХХХХХХХ	Участок № 14	Декабристо в	7	11	0,0043	2	0027
ГКБ №1 г.ХХХХХХХ	Участок № 14	Мичурина	206	19	0,0046	3	0028
ГКБ №1 г.ХХХХХХХ	Участок № 14	Мичурина	210	38	0,0047	4	0029
ГКБ №1 г.ХХХХХХХ	Участок № 14	Мичурина	206	67	0,0049	5	0030

**Присвоени
е
ID номера
домохоз-
ву
(вариант 1)**

ЛПУ	№ участка	улица	дом	квартира	RANDOM	№№ отбор	ID домохоз-ва
ГКБ №1 г.ХХХХХХХХ	Участок № 14	Бажова	223	24	0,0146	20	001
ГКБ №1 г.ХХХХХХХХ	Участок № 14	Декабристов	7	5	0,0076	12	002
ГКБ №1 г.ХХХХХХХХ	Участок № 14	Декабристов	7	11	0,0043	2	003
ГКБ №1 г.ХХХХХХХХ	Участок № 14	Декабристов	7	83	0,0053	8	004
ГКБ №1 г.ХХХХХХХХ	Участок № 14	Декабристов	9	51	0,0161	24	005
ГКБ №1 г.ХХХХХХХХ	Участок № 14	Декабристов	9	67	0,0059	9	006
ГКБ №1 г.ХХХХХХХХ	Участок № 14	Мичурина	210	8	0,0145	19	007
ГКБ №1 г.ХХХХХХХХ	Участок № 14	Мичурина	210	16	0,0121	16	008
ГКБ №1 г.ХХХХХХХХ	Участок № 14	Мичурина	210	36	0,0171	25	009
ГКБ №1 г.ХХХХХХХХ	Участок № 14	Мичурина	210	38	0,0047	4	010
ГКБ №1 г.ХХХХХХХХ	Участок № 14	Мичурина	210	44	0,0051	7	011
ГКБ №1 г.ХХХХХХХХ	Участок № 14	Мичурина	210	52	0,0070	10	012
ГКБ №1 г.ХХХХХХХХ	Участок № 14	Мичурина	210	64	0,0106	14	013
ГКБ №1 г.ХХХХХХХХ	Участок № 14	Мичурина	210	138	0,0009	1	014
ГКБ №1 г.ХХХХХХХХ	Участок № 14	Мичурина	206	13	0,0110	15	015
ГКБ №1 г.ХХХХХХХХ	Участок № 14	Мичурина	206	19	0,0046	3	016
ГКБ №1 г.ХХХХХХХХ	Участок № 14	Мичурина	206	67	0,0049	5	017
ГКБ №1 г.ХХХХХХХХ	Участок № 14	Тверитина	11	58	0,0157	22	018
ГКБ №1 г.ХХХХХХХХ	Участок № 14	Тверитина	11	164	0,0071	11	019
ГКБ №1 г.ХХХХХХХХ	Участок № 14	Тверитина	13	14	0,0050	6	020
ГКБ №1 г.ХХХХХХХХ	Участок № 14	Тверитина	13	21	0,0131	17	021
ГКБ №1 г.ХХХХХХХХ	Участок № 14	Тверитина	13	125	0,0159	23	022
ГКБ №1 г.ХХХХХХХХ	Участок № 14	Тверитина	16	58	0,0148	21	023
ГКБ №1 г.ХХХХХХХХ	Участок № 14	Тверитина	17	53	0,0079	13	024

**Присвоени
е
ID номера
домохоз-ву
(вариант 2,
после
сортировки
по адресу)**

Номер ЛПУ	Участок	Сельское или городское население	Улица	Номер дома	Номер квартиры	Свой дом	номер домохозяйства	Кол-во обследованных или Причина не заполнения ДХ
Бессоновская ЦРБ	1 Лесюк Ф.В.	с. Чемодановка	Дорожная	5		свой дои	0001	2
Бессоновская ЦРБ	1 Лесюк Ф.В.	с. Пазелки	Строителей	21		1 дом на 2 кв	0002	1
Бессоновская ЦРБ	1 Лесюк Ф.В.	с. Чемодановка	Фабричная	5	32		0003	офис
Бессоновская ЦРБ	1 Лесюк Ф.В.	с. Чемодановка	Фабричная	5	13		0004	аптека
Бессоновская ЦРБ	1 Лесюк Ф.В.	с. Пазелки	Арбатская	28		свой дом	0005	2
Бессоновская ЦРБ	1 Лесюк Ф.В.	с. Пазелки	Строителей	25		свой дом	0006	1
Бессоновская ЦРБ	1 Лесюк Ф.В.	с. Чемодановка	Набережная	7		1 барак на 3 кв	0007	2
Бессоновская ЦРБ	1 Лесюк Ф.В.	с. Чемодановка	Дорожная	6		свой дои	0008	не живут
Бессоновская ЦРБ	1 Лесюк Ф.В.	с. Чемодановка	Дорожная	24		свой дом	0009	2
Бессоновская ЦРБ	1 Лесюк Ф.В.	с. Пазелки	Пионерская	15		свой дом	0010	4
Бессоновская ЦРБ	1 Лесюк Ф.В.	с. Чемодановка	Набережная	8		3	0011	1
Бессоновская ЦРБ	1 Лесюк Ф.В.	с. Чемодановка	Фабричная	4		19	0012	2
Бессоновская ЦРБ	1 Лесюк Ф.В.	с. Пазелки	Пионерская	21		свой дом	0013	не живут
Бессоновская ЦРБ	1 Лесюк Ф.В.	с. Чемодановка	Фабричная	33 "А"		8	0014	не живут
Бессоновская ЦРБ	1 Лесюк Ф.В.	с. Пазелки	Пионерская	13		свой дом	0015	2
Бессоновская ЦРБ	1 Лесюк Ф.В.	с. Чемодановка	Фабричная	2		27	0016	1
Бессоновская ЦРБ	1 Лесюк Ф.В.	с. Пазелки	Комсомольская	35		свой дом	0017	не живут
Бессоновская ЦРБ	1 Лесюк Ф.В.	с. Чемодановка	Фабричная	1		24	0024	1
Бессоновская ЦРБ	1 Лесюк Ф.В.	с. Пазелки	Интернациональная	1		свой дом	0025	разрушен дом
Бессоновская ЦРБ	3 МИХАЙЛИЧЕНКО	БЕССОНОВКА	КОЛХОЗНАЯ	78			0026	
Бессоновская ЦРБ	3 МИХАЙЛИЧЕНКО	БЕССОНОВКА	ПАНФИЛОВЦЕВ	21			0027	1
Бессоновская ЦРБ	3 МИХАЙЛИЧЕНКО	БЕССОНОВКА	БАКУНИНА	1			0028	уехал
Бессоновская ЦРБ	3 МИХАЙЛИЧЕНКО	бессоновка	полевая	13			0029	не живут
Бессоновская ЦРБ	3 МИХАЙЛИЧЕНКО	БЕССОНОВКА	КОМСОМОЛЬСКАЯ	29			0030	2

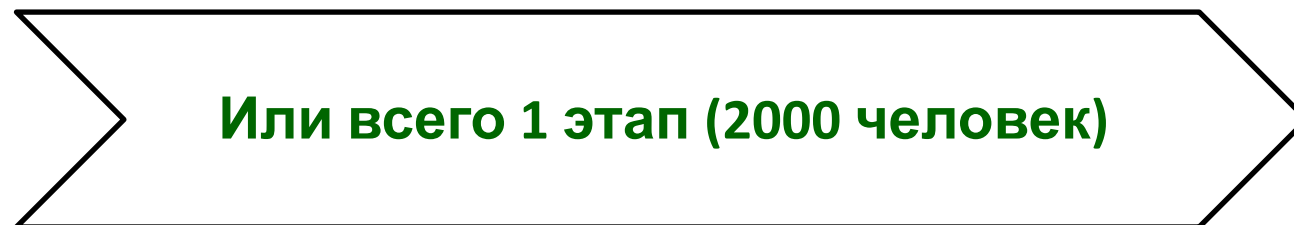
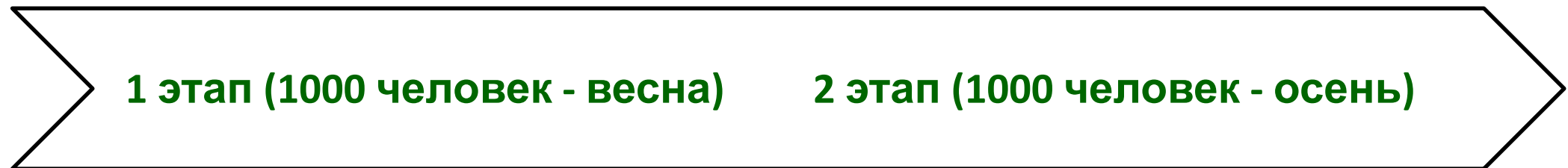
№ п/п ЛПУ	Медицинская организация	Врачебный участок №	Ф.И.О. врача-терапевта (фельдшера) участкового	Улица	№ дома	Строение	Квартира	RANDOM	№№№	ID домохозяйства
9	ГБУЗ РК "Воргашорская больница"	2	ЛХХХо Я.И.	Энтузиастов	16		19	0,0002	1	0001
9	ГБУЗ РК "Воргашорская больница"	2	ЛХХХо Я.И.	Энтузиастов	28	3	1	0,0007	2	0002
9	ГБУЗ РК "Воргашорская больница"	2	ЛХХХо Я.И.	Энтузиастов	22	1	69	0,0011	3	0003
9	ГБУЗ РК "Воргашорская больница"	2	ЛХХХо Я.И.	Энтузиастов	20	1	25	0,0014	4	0004
9	ГБУЗ РК "Воргашорская больница"	2	ЛХХХо Я.И.	Энтузиастов	16		94	0,0018	5	0005
9	ГБУЗ РК "Воргашорская больница"	2	ЛХХХо Я.И.	Энтузиастов	20	3	50	0,0023	6	0006
9	ГБУЗ РК "Воргашорская больница"	2	ЛХХХо Я.И.	Воргашорская	6		65	0,0029	7	0007
9	ГБУЗ РК "Воргашорская больница"	2	ЛХХХо Я.И.	Катаева	43		1	0,0033	8	0008
9	ГБУЗ РК "Воргашорская больница"	2	ЛХХХо Я.И.	Энтузиастов	14		62	0,0035	9	0009
9	ГБУЗ РК "Воргашорская больница"	2	ЛХХХо Я.И.	Катаева	51		67	0,0045	10	0010
9	ГБУЗ РК "Воргашорская больница"	2	ЛХХХо Я.И.	Энтузиастов	24	1	65	0,0064	11	0011
9	ГБУЗ РК "Воргашорская больница"	2	ЛХХХо Я.И.	Воргашорская	6		7	0,0070	12	0012
9	ГБУЗ РК "Воргашорская больница"	2	ЛХХХо Я.И.	Энтузиастов	16		85	0,0090	13	0013
9	ГБУЗ РК "Воргашорская больница"	2	ЛХХХо Я.И.	Энтузиастов	30		53	0,0108	14	0014
9	ГБУЗ РК "Воргашорская больница"	2	ЛХХХо Я.И.	Энтузиастов	20	1	40	0,0115	15	0015
9	ГБУЗ РК "Воргашорская больница"	2	ЛХХХо Я.И.	Энтузиастов	30		5	0,0121	16	0016
9	ГБУЗ РК "Воргашорская больница"	2	ЛХХХо Я.И.	Энтузиастов	14		51	0,0121	17	0017
9	ГБУЗ РК "Воргашорская больница"	2	ЛХХХо Я.И.	Катаева	51		15	0,0122	18	0018
9	ГБУЗ РК "Воргашорская больница"	2	ЛХХХо Я.И.	Воргашорская	6		58	0,0139	19	0019
9	ГБУЗ РК "Воргашорская больница"	2	ЛХХХо Я.И.	Энтузиастов	14		10	0,0146	20	0020
9	ГБУЗ РК "Воргашорская больница"	2	ЛХХХо Я.И.	Энтузиастов	24	2	8	0,0146	21	0021
9	ГБУЗ РК "Воргашорская больница"	2	ЛХХХо Я.И.	Катаева	51		124	0,0170	22	0022
9	ГБУЗ РК "Воргашорская больница"	2	ЛХХХо Я.И.	Катаева	53		25	0,0179	23	0023
9	ГБУЗ РК "Воргашорская больница"	2	ЛХХХо Я.И.	Энтузиастов	24	1	2	0,0200	24	0024
9	ГБУЗ РК "Воргашорская больница"	2	ЛХХХо Я.И.	Катаева	51		62	0,0208	25	0025
9	ГБУЗ РК "Воргашорская больница"	2	ЛХХХо Я.И.	Энтузиастов	22	3	60	0,0222		
9	ГБУЗ РК "Воргашорская больница"	2	ЛХХХо Я.И.	Энтузиастов	14		1	0,0229		
9	ГБУЗ РК "Воргашорская больница"	2	ЛХХХо Я.И.	Энтузиастов	20	3	15	0,0231		
9	ГБУЗ РК "Воргашорская больница"	2	ЛХХХо Я.И.	Энтузиастов	24	3	8	0,0233		
9	ГБУЗ РК "Воргашорская больница"	2	ЛХХХо Я.И.	Воргашорская	6		43	0,0238		
9	ГБУЗ РК "Воргашорская больница"	2	ЛХХХо Я.И.	Энтузиастов	20	4	19	0,0260		
9	ГБУЗ РК "Воргашорская больница"	2	ЛХХХо Я.И.	Энтузиастов	22	1	28	0,0262		
9	ГБУЗ РК "Воргашорская больница"	2	ЛХХХо Я.И.	Энтузиастов	28	3	24	0,0264		
9	ГБУЗ РК "Воргашорская больница"	2	ЛХХХо Я.И.	Воргашорская	8		9	0,0271		
9	ГБУЗ РК "Воргашорская больница"	2	ЛХХХо Я.И.	Катаева	51		61	0,0271		
9	ГБУЗ РК "Воргашорская больница"	2	ЛХХХо Я.И.	Энтузиастов	16		63	0,0289		

Резюме:

- Выборка домохозяйств сформирована (1000 / ~~1250~~ / ~~2000~~ в зависимости от населенности региона);
- Всем домохозяйствам (адресам) присвоен идентификационный №, ID (от 1 до 1000 / ~~от 1 до 1250(1300)~~ / ~~от 1 до 2000~~).

Что делать дальше с этим списком ?

Обследование по подвыборкам (Регион с населением менее 1,5 млн. человек)



Структура подвыборки на каждом этапе (I и II)

	Мужчины		Женщины		Всего человек	
	включено	обследовать	включено	обследовать	включено	обследовать
1 подвыборка	250	200	250	200	500	400
2 подвыборка	250	200	250	200	500	400
3 подвыборка	250	200	250	200	500	400
4 подвыборка	250	200	250	200	500	400
Всего	1000	800	1000	800	2000	1600

Поло-возрастной состав любой подвыборки (подвыборка включает 500 человек)

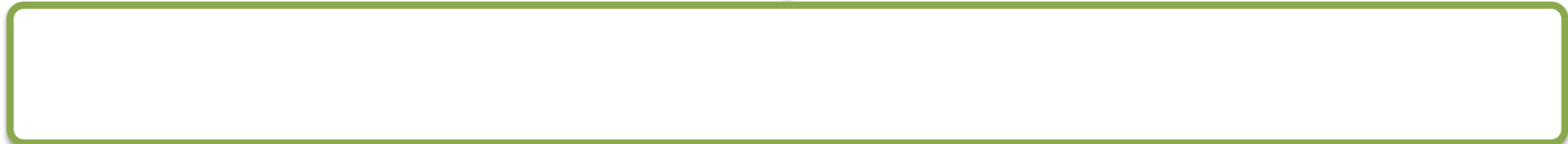
Возрастная группа, лет	Мужчины		женщины		Всего человек	
	включено	обследованы	включено	обследованы	включено	обследованы
18-24	31	25	31	25	62	50
25-34	32	25	32	25	64	50
35-44	32	25	32	25	64	50
45-54	32	25	32	25	64	50
55-64	32	25	32	25	64	50
65-74	31	25	31	25	62	50
75-84	30	25	30	25	60	50
85+	30	25	30	25	60	50
Всего	250	200	250	200	500	400



Разделение списка домохозяйств (адресов) выборки по ЛПУ



В ЛПУ разделение списка адресов выборки по врач.участкам





Подготовительный этап

Подготовительный этап

Кадры

Финансы

Оборудование,
расходные
материалы

Выбор и
обустройство
места
проведения
исследования

План-график
работ.
Расписание
исполнителей

Планирование исследования:

какие вопросы необходимо решить до старта исследования?

продумать и решить все орг. вопросы, провести закупки;

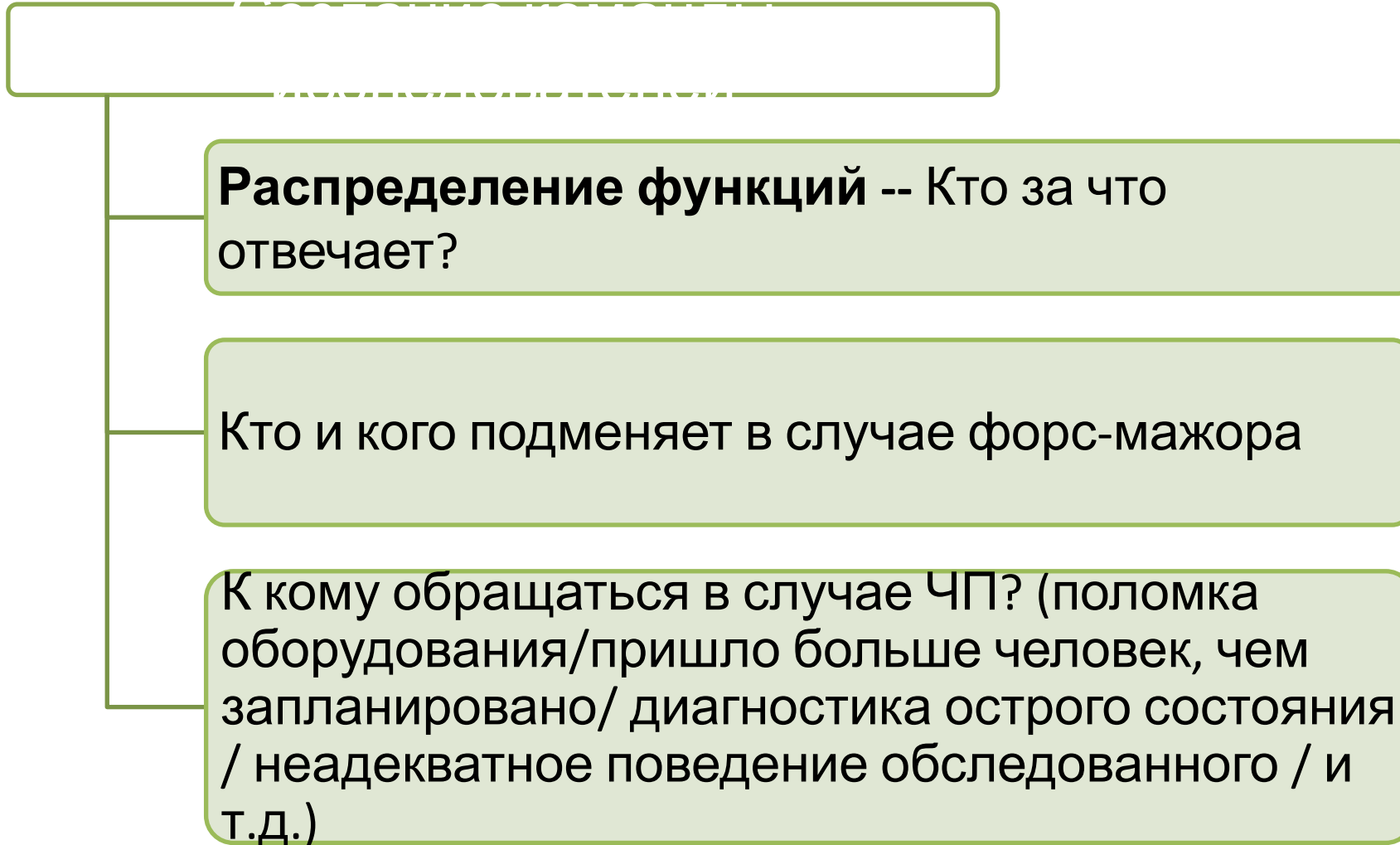
Подобрать и обучить всех (!) исполнителей;

Составить **календарный план работ!** ***NB!*** Избегать периода отпусков, дачного сезона и «длинных праздников» -- снижает отклик

Поставить задачи исполнителям. Составить **расписание исполнителей!**

NB! Решить будет ли **консультирование респондентов по результатам обследования** – организовать консультирование

Планирование исследования: какие вопросы необходимо решить до старта исследования?



Планирование исследования: какие вопросы необходимо решить до старта исследования?

Кто формирует выборку?

!!! Кто ведет базу региональной выборки? (вносит всю информацию о приглашенных и обследованных в список выборки: записан на *дата*; обследован-*дата*, *отказался-причина отказа*, контакт не установлен; не приглашали)

Кто оценивает **ОТКЛИК**? Кто составляет половозрастные таблицы приглашенных/обследованных.

Кадры: пример исследовательской команды

Позиция	Количество о человек	Обязанности
Руководитель (региональный координатор)	1 на регион	планирование работ, составление бюджета, координация исследовательской команды; решение проблем, возникающих в ходе реализации мониторинга. Отправка отчетных документов о выполненных работах
Администратор	1 на регион	Выдача расходных материалов, сбор/хранение ИДСогласий, отметки в списке выборки; сбор ИРК после обследования; передача ИРК на ввод. Составление поло-возрастных таблиц по региону. Чистка БД.
Регистратор , ответственный за ЛПУ	1 на ЛПУ	ведение журнала приглашений, проверка тот ли пришел на обследование, кого приглашали, подписание ИДСогласия, выдача бегунка и ИРК, заполнение идентификационного номера обследуемого. Составление поло-возрастных таблиц по ЛПУ.
Интервьюер	3-5 на Центр	Опрос, заполнение вопросника, проведение инструментальных методов исследования (если это не возложено на медсестру)
Медсестра	не менее 2-3 на Центр	Антропометрия, проведение <i>лабораторных</i> (?) и инструментальных исследований (если последнее не возложено на иных специалистов)
Оператор базы данных	1-5 на регион	Ввод данных в компьютер

Какие вопросы необходимо решить до старта исследования?

Тренинг для участников исследования

Должны пройти все участники – каждый по своим дальнейшим функциям

Тренинг интервьюеров включает как ознакомление с вопросником, так и обязательное **проведение нескольких опросов** до старта программы

Опасность реакции «нам всё понятно!»

Тренинг по проведению всех измерений и исследований

Что сделать до начала исследования?

- Решить:
 - ✓ где проводить обследование выборки (ЦМП/участковом ЛПУ/ЦЗ/в домохозяйстве),
 - ✓ где установить оборудование;
- Получить и проверить оборудование и расходные материалы;
- Составить список кабинетов или кабинет, где будет проводиться обследование и расписание работы;
- Размножить раздаточные материалы

Обследование на территории домохозяйства

+

В число обследованных гарантированно попадут лица, которым по состоянию здоровья визит в ЛПУ затруднителен

При установленном контакте с членами домохозяйства их можно обследовать сразу

-

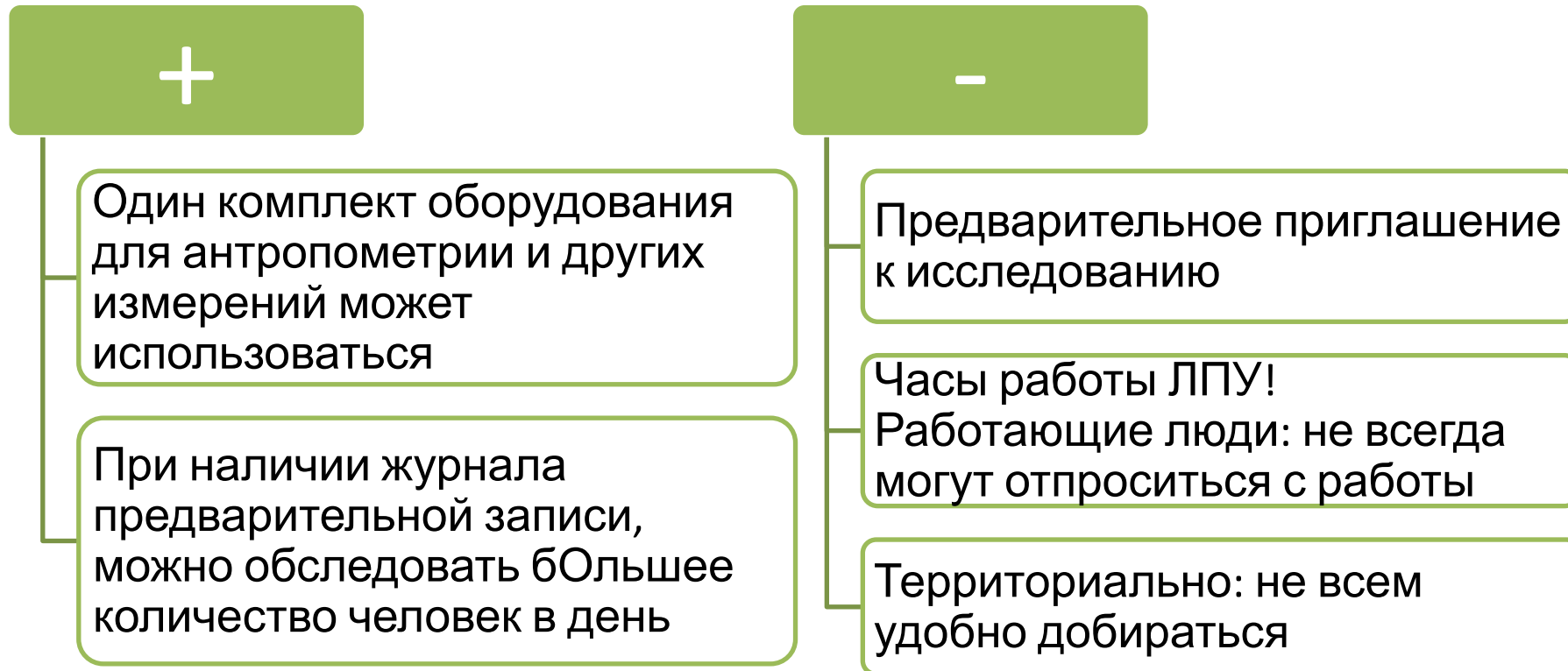
Каждый интервьюер должен иметь при себе полный комплект инструментария (весы, тонометр, рулетка etc)

Работающие люди днем отсутствуют – визиты планировать на вечерние часы/выходные

Мнение регионов?

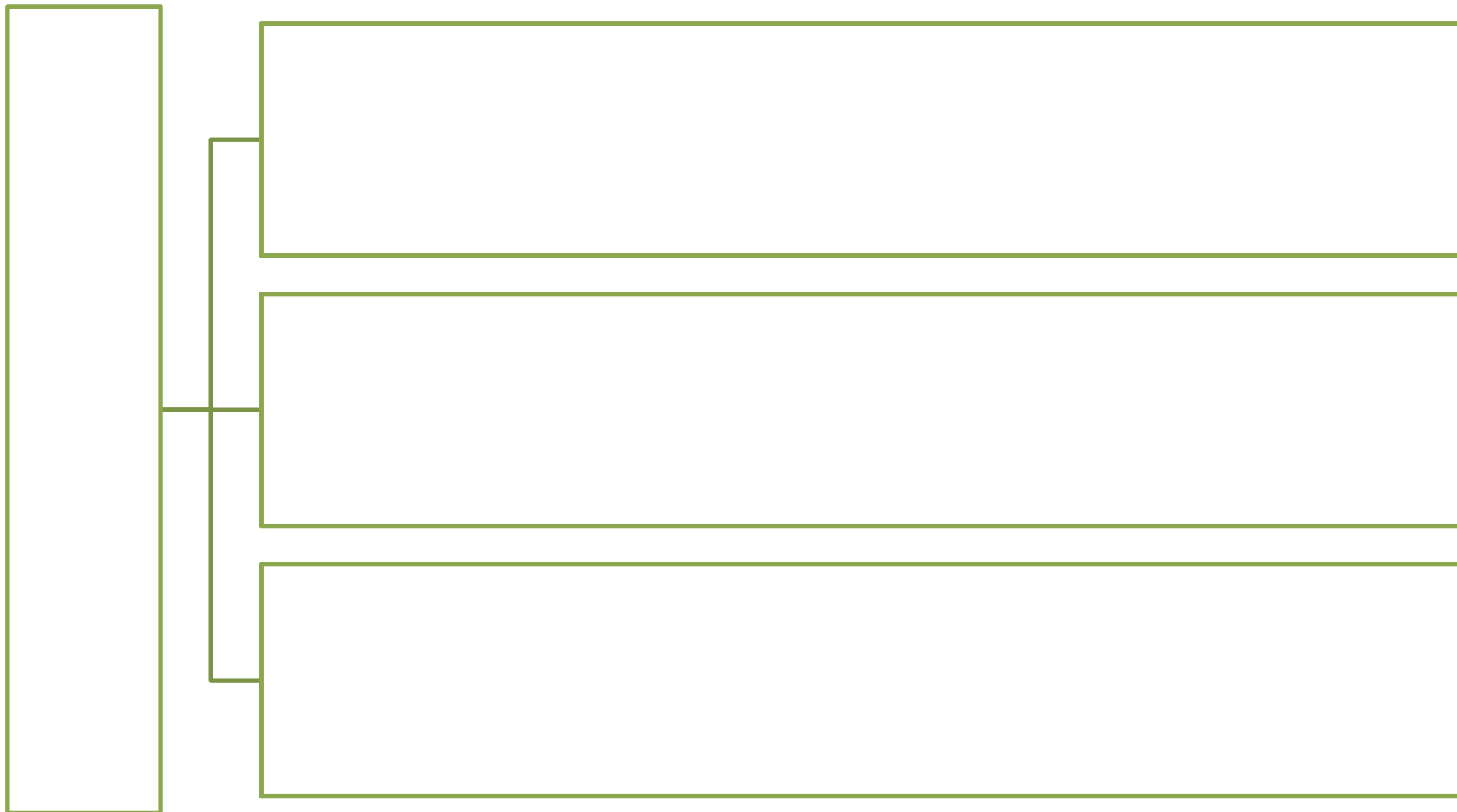
Обследование в ЛПУ

- Центр Медицинской профилактики?
- Поликлиника?



Мнение регионов?

Организация работы на территории ЛПУ (Центр медицинской профилактики?)



Обследование силами мобильной медицинской бригады

- Есть не во всех регионах

+

Оснащенное транспортное средство

Удобно добираться в удаленные/труднодоступные поселения

-

Предварительное приглашение к исследованию, чтобы к приезду бригады домохозяйства, попавшие в выборку были доступны

Работающие люди: не всегда могут отпроситься с работы

Мнение регионов?

Общая схема организации

мониторинга

Приглашение
и подписание
ИДСогласия
NB! Отметить
в списке
выборки

NB!

NB!

Приглашение на обследование

На обследование приглашаем постоянно
проживающих жителей домашнего хозяйства?

постоянно
проживающие

Кого приглашать в члены выборки из жителей домохозяйства ?

Критерии включения

все члены домохозяйства в возрасте **18 лет и старше** **обоего пола**,
постоянно проживающие в данной квартире/доме

NB! Тех, кто не прописан/не зарегистрирован в данном домохозяйстве, но **проживает постоянно**, также приглашаем.

лиц, проживающих в общежитиях (кроме квартирного типа) ;

лиц, проживающих в воинских частях;

лиц, находящихся в тюрьмах;

лиц, стоящих на учёте в психоневрологических диспансерах ;

иные контингенты людей с высокой миграцией;

нетранспортабельных больных (если не будет организовано обследование на дому)

Кому поручить приглашение на обследование ?

Способы приглашения на обследование:

- База телефонных номеров - ?
- Обзвон делать в разное время дня и разные дни

- Затраты на конверты, отправку
- Не все письма доходят по адресу

- Волонтеры
- Медицинская участковая сестра
- Исполнители проекта

Письмо-приглашение: что должно содержать?

Five empty rounded rectangular boxes for writing the content of an invitation letter.

NB!

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

По инициативе Министерства здравоохранения Российской Федерации в 2017-2025 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)

Приглашение:

Как представиться и рассказать об исследовании ?

- Оденьте бейдж с Вашим именем и убедитесь, что он хорошо виден;
- Представьтесь и объясните цель Вашего визита. Объясните, кто инициировал данное исследование;
- Объясните, что целью исследования является оценка распространенности факторов риска хронических заболеваний в стране;
- Объясните важность этого исследования: полученные результаты помогут в планировании услуг и программ/политики здравоохранения региона и страны

Как представиться и рассказать об исследовании ?

- **Объясните, почему Вы пришли именно в данную квартиру/дом?**
==> случайный отбор;
- **Кого приглашаете на обследование?**
==> всех постоянных жителей 18 лет и старше;
- **Что входит в исследование?**
 - **Опрос по международному вопроснику** на факторы риска, заболевания, поведенческие привычки, и другое;
 - **Проведения инструментальных измерений** роста, веса, артериального давления, ЧСС и т.д.;
 - **Выполнения измерений сахара и холестерина крови** (если планируется);
- **Как и где все проводится обследование и сколько времени займет у участника** (методология и временные сроки обследования);
- **Куда будут переданы результаты. Конфиденциальность при**

Согласен? Отказался? Думает?

Blank header box for the 'Согласен?' column.

Записать в журнал
*(график
обследования)*

Оставить памятку
*(адрес и название
учреждения, дата,
время визита, что
иметь при себе)*

Blank header box for the 'Отказался?' column.

Зафиксировать
причину отказа в
вопроснике Состав
домохозяйств
(позже - и в списке
выборки)

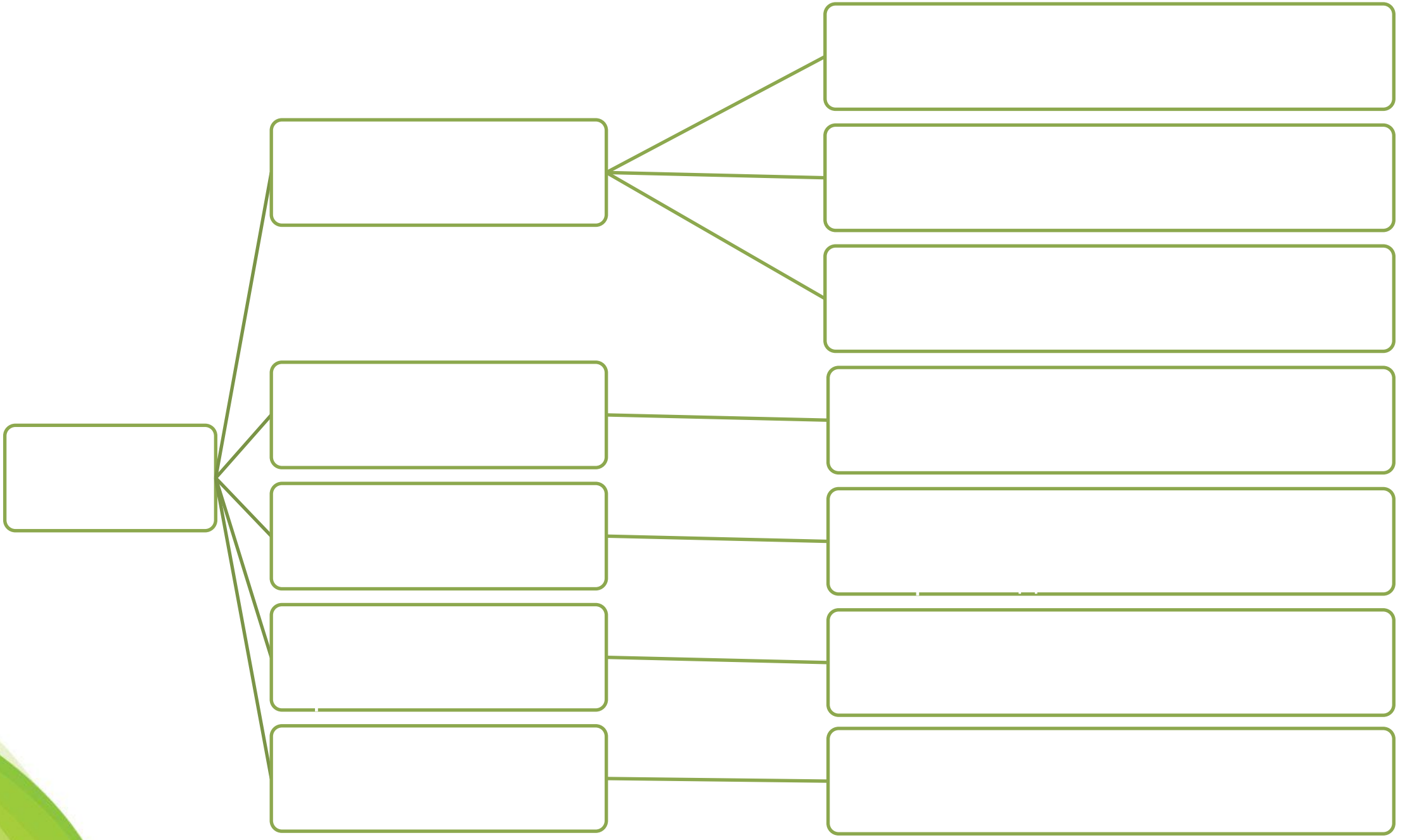
Взять контактный
телефон для
повторного
обращения и
приглашения (не все
соглашаются с 1го
раза), в том числе
отсутствующих
членов д/х
Человек в

длительной
командировке/тюрь
ме/тяж.
заболевание? =
контакт ЕСТЬ,
внести в вопроснике
Состав
домохозяйств (в
список выборки)

Blank header box for the 'Думает?' column.

Звонки/визиты с
приглашением в
разные дни недели и
времени дня – нет
контакта – внести в
базу

Пробуем взять
контактный телефон у
родственников




Образец листа приглашений/посещений
Прикрепить к «журналу выборки» **«Контакт не установлен»**

№ домохозяйства из состава выборки					
ХХ-0012	1	2016.01.21, вт.	08.30	нет	Не открыли
ХХ-0012	2	2016.01.21, вт.	19.45	нет	Не открыли дверь
ХХ-0012	3	2016.01.25, пт.	08.30	нет	Не открыли
ХХ-0012	4	2016.01.27, вск	17.00	нет	Не открыли, соседи их давно не видели
ХХ-0012	5	2016.01.28, пн	11.00	нет	Не открыли
ХХ-0012	6	2016.02.03	21.15	нет	Не открыли
ХХ-0012	7	2016.02.15	07.30	Контакт не установлен	Не открыли

Образец листа приглашений/посещений
 прикрепить к «журналу выборки»
«Контакт установлен»

№ домохозяйства из состава выборки	Номер визита	Дата визита (гггг.мм.дд, день недели)	Время визита (час. мин)	Отметка о контакте (есть/нет)/ дата посещения	Причина
ХХ-0001	1	2016.01.21	08.30	нет	Не открыли дверь, соседи сказали – рано ушли
ХХ-0001	2	2016.01.21 вторник	19.45	нет	Не открыли дверь
ХХ-0001	3	2016.01.25 суббота	08.30	есть/2016.02.01	--



**Информированное Добровольное
Согласие
на участие в исследовании**

Информированное согласие

Каким принципам (уважение, благодеяние, справедливость)

отвечает информированное согласие?

- Информации
- Понимания
- Добровольности

- 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 **письменное** Согласие. Текст добровольного согласия на участие в Исследовании, который предлагают подписать потенциальному участнику, приведены в Протоколе исследования.
- *NB!* Текст **Информированного добровольного согласия является единым**, утвержденным документом Мониторинга ЗОЖ для всех регионов-участников. Утвержден Этическим комитетом НМИЦ ПМ.

Информированное согласие: кто заинтересован в его наличии?

Участник: получает полную информацию об исследовании и право пройти обследование;

Исследователь: юридическая защита от необоснованных исков;

Монитор (внешний аудит): разрешение на проведение аудита качества исследования

Нормативные документы по вопросам защиты персональных данных:

- Федеральный закон РФ от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», статья 9;
- Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»;
- Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», статья 93

На ком лежит ответственность за получение (за *неполучение!*) Информированного Согласия?

- Обязанность предоставить доказательство получения согласия СПД возлагается на оператора (*здесь – на ответственного исполнителя в регионе*) – ФЗ №152, статья 9 п.3
- СПД – субъект персональных данных

Информированное согласие должно содержать сведения о:

- Цели исследования;
- Методах исследования;
- Временных рамках исследования;
- Перечислить индивидуальные права участника исследования. Условия отказа;
- Перечислить какая информация будет конфиденциальной;
- Где и кем будут использоваться результаты исследования;
- Кому участник разрешает доступ к персональным данным.
- ***NB!*** Мероприятия и сроки проведения контроля качества (аудит) (разрешение предоставить номер телефона для аудита)

Конфиденциальность

- Участие и представленные данные будут полностью конфиденциальны;
- Участники предоставляют имя и контактную информацию для того, чтобы с ними могли связаться, если возникнет какая-либо проблема или будет необходимость дальнейшего слежения;
- Данные исследования могут быть отправлены по месту требования для анализа, однако персональная информация, которая может идентифицировать участника, не будет предоставлена для анализа;
- Имена участников не будут использованы ни в одном отчете об исследовании.

Объяснение индивидуальных прав

- Участники имеют право:
 - ✓ Отказаться участвовать в обследовании;
 - ✓ Отозвать свое согласие в любое время;
 - ✓ Отказаться отвечать на некоторые вопросы интервью, на которые они не хотят отвечать.

Уважайте права участников, отобранных для обследования.

Получение Информ.Добровольного Согласия

- Каждый участник должен дать свое согласие в письменной форме перед участием в обследовании;
- На какие работы оформляется Инф.Добр.Согласие ?
 - Этап 1 (опрос) и 2 (измерения);
 - Этап 3 (лабораторные анализы – *Отдельное согласие-?*)
- Участник подписывает **две** копии – для участника и организации, проводящей исследование (интервьюера);
- Если участник не подписывает Информированное согласие:
 - Участник не проходит обследование;
 - Отказ участника, тем не менее, должен быть **отмечен в вопроснике Состав домохозяйства и списке выборки (соответствующем журнале-?). Указать**

Процедура подписания Информ.Добр. Согласия

- Позвольте участникам прочитать текст Инф.согласия или, если необходимо, зачитайте его сами;
- Если участник сказал «ДА», то он подписывает 2 экземпляра Инф.Добр.Согласия;
- Интервьюер/регистратор подписывает, как свидетель;
- Экземпляр Инф.Добр.Согласия интервьюера хранится у отв.исполнителя исследования по региону (по ЛПУ) «за семью замками»;
- **Поблагодарите участника за его согласие принять участие в исследовании (!!!)**

Процедура подписания Информ.Добр.

Согласия

- Если получен ответ «НЕТ», спросите:
- Понятна ли цель обследования?
- Если участник что-то не понял, попробуйте объяснить еще раз;
- Если участник понял и все равно ответил «НЕТ», **сделайте отметку об отказе и причине отказа в вопроснике Состав домохозяйства и затем перенесите в список выборки;**
- Отказ от подписания Инф.Согласия на обследование – равносителен неучастию этот человек ни в одной из методик;
- **NB! Участник может дать согласие лишь на отдельные обследования (методики)! В этом случае он должен подписать Согласие, указав в нем, на какие обследования он дал свое согласие.**

Информированное согласие

Я, _____
(Ф.И.О.)
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 учреждений)

(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)

_____ (Ф.И.О. участника)

«__» _____ 20__ г.

Я, _____
(Ф.И.О. 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)

_____ (Ф.И.О. исследователя)

«__» _____ 20__ г.

Раздел заполняется, если согласие подписывает законный представитель лица

_____ (Ф.И.О. 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)

Информированное согласие должно содержать сведения о:

- Цели исследования;
- Методах исследования;
- Временных рамках исследования;
- Перечислить индивидуальные права участника исследования. Условия отказа;
- Перечислить какая информация будет конфиденциальной;
- Где и кем будут использоваться результаты исследования;
- Кому участник разрешает доступ к персональным данным.
- **NB!** Мероприятия и сроки проведения контроля качества (аудит) (разрешение предоставить номер телефона для аудита)

NB! Каждый прибывший на
обследование подписывает
Информированное Согласие.

**На обследование направляют только тех,
кто его подписал.**



**Благодарю за внимание
и желаю успешного
продолжения
образовательного семинара**