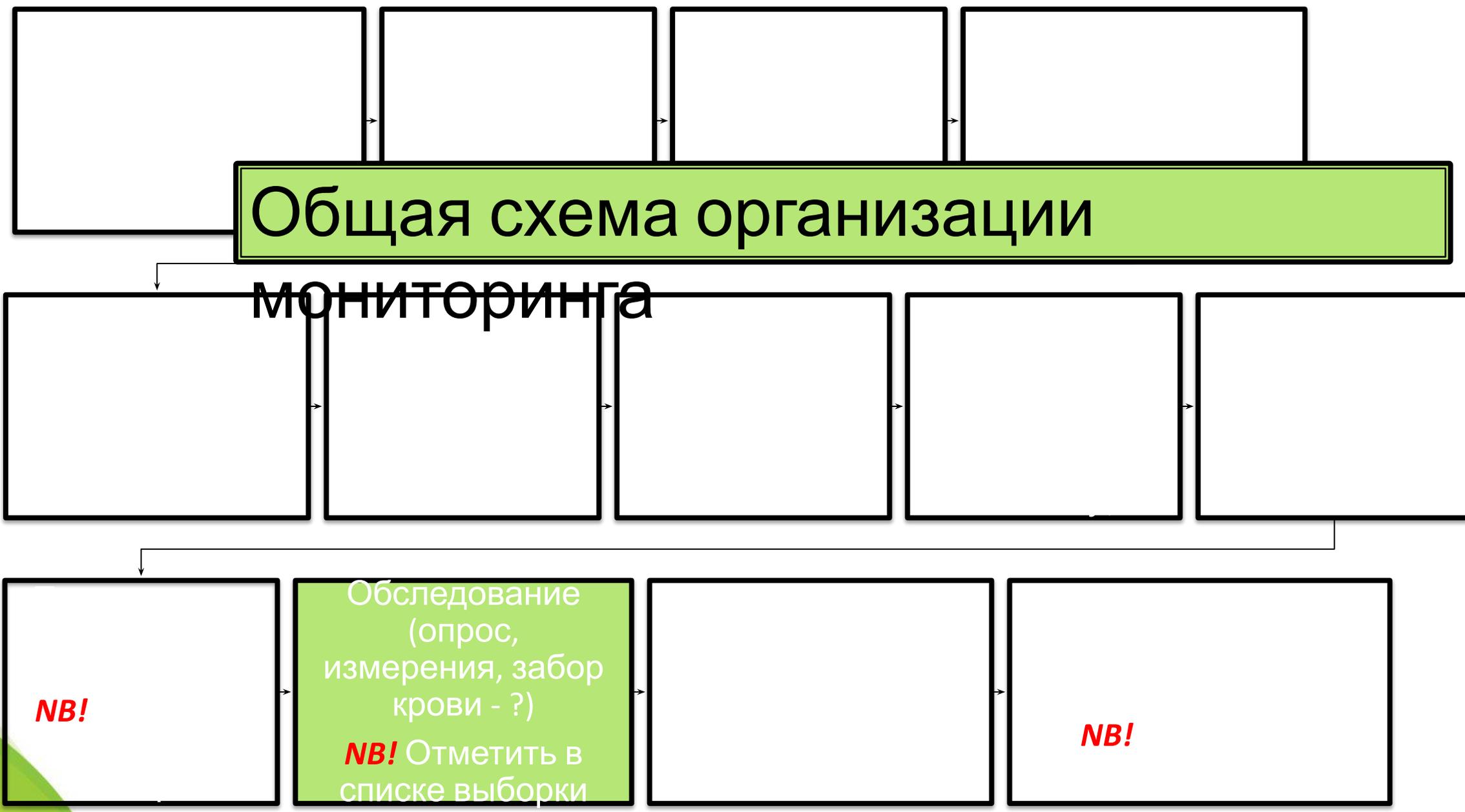




Национальный медицинский
исследовательский центр профилактической
медицины МЗ РФ

Этапы организации Мониторинга факторов
риска (*реализации ЗОЖ*).
Обследование выборки.
Образование идентификатора члена
выборки.

По материалам Отдела эпидемиологии
хронических неинфекционных заболеваний



**Обследование
в рамках Мониторинга ЗОЖ**

*тех, кто подписал Информированное
согласие на проведение обследования*

Принцип формирования порядкового номера обследуемого

Приложение 04 к Протоколу . Демонстрационные карточки Коды субъектов РФ



01 – глава домохозяйства

02..03..04 ит.д. все члены д/х

|_0_|_1_|_0_|_0_|_|_2_|_5_|_0_|_2_| - Алтайский край (01) домохозяйство по порядку 25-е, в нем проживает 3 человека подходящего возраста, данный номер – для второго члена домохозяйства

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)**

Список/журнал выборки региона 11 (республика Коми)

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

Идентификационный номер участника
 [][] [][][][][] [][]
 Код региона - № д/хоз-ва - № члена д/х-ва

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

Место и дата	Ответ	Код
Код региона (ИСПОЛЬЗУЙТЕ КАРТОЧКИ С КОДАМИ)	[][]	11
Название центра/населенного пункта		12
Идентификационный номер интервьюера/опрашивающего	[][][][]	13
Дата заполнения вопросника	[][] [][] [][][][]	14
	день месяц год	

По завершении дня обследования

Администратор/регистратор проверяет все ли док-ты обследованный член выборки сдал (**не унес с собой**) :

ИДСогласие, заполненные 2 вопросника (Состав домохоз-в; индивид.ИРК)

Проконтролировать, что **оба вопросника заполнены, измерения вписаны**

Внести **дату обследования в список/журнал выборки** региона (ЛПУ ?)

Если обследование пройдено неполностью, назначить **дату повтор. визита**

Проинформировать обследуемого, когда и где можно будет получить **результаты** (если есть лабораторную часть), **пройти консультирование по ФР** (если консультирование будете проводить)

Пример «бегунка /обменной карты»

ФИО участника _____			
Идентификационный номер участника _ _ _ _ _ _ _ _			
<u>Информированное согласие получено</u> <i>(нужное обвести)</i>		Да / Нет	
Кабинет № _ _ _	Кабинет № _ _ _	Кабинет № _ _ _	
Вопросник <input type="checkbox"/>	Физический осмотр <input type="checkbox"/>	Биохимический анализ крови <input type="checkbox"/>	
		<i>Время взятия анализа (по 24-часовой шкале)</i> _ _ : _ _ часы Минуты	
	САД среднее (мм рт.ст.)	_ _ _	
	ДАД среднее (мм рт.ст.)	_ _ _	
	Рост (см)	_ _ _ . _	
	Вес (кг)	_ _ _ . _	
	Объем (окружность) талии (см)	_ _ _ . _	
	Окружность	_ _ _ . _	
		Уровень глюкозы (мг/мл или ммоль/л)	_ _ . _ _ Или _ _ _ . _
		Уровень холестерина	_ _ . _ _

Журнал регистрации в каждом кабинете (если кабинеты предусмотрены)

- **Идентификатор участника исследования и ФИО**
– взять из ИРК;
- **Дата** обследования в кабинете;
- Отметка о проведении/не проведении (отказ) обследования (указать причину отказа, комментарий);
- ФИО медсестры (кто регистрировал, выполнял взятие крови, измерение антропометрии, АД и ЧСС)

Пример журнала выборки для дальнейших контактов

(из исследования «МЕРИДИАН – РО»)

ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ ЖУРНАЛ ПАЦИЕНТОВ

Номер пациента	Инициалы	ФИО	Номер полиса ОМС	Подписанное информированное согласие
				<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
				<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
				<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
				<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
				<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
				<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
				<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
				<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
				<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
				<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
				<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет



Переходим к опросу и заполнению
вопросника «**Состав домохозяйства**»

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

- Участник должен себя чувствовать **комфортно** и знать, что **может отказаться** (*от обследования или от отдельных методик*)
- Интервью должно быть естественным и вежливым и должно проводиться как **обычная беседа**



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