



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**
(Минздрав Самарской области)

443020, г. Самара, ул. Ленинская, 73
тел. (846) 332-93-09, факс (846) 332-93-30
ИНН 6315800971, КПП 631701001

05.02.2021 № МЗ/348

на № _____ от _____

Главам городских округов и
муниципальных районов
Самарской области

Уважаемые руководители!

В рамках реализации регионального проекта Самарской области «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» Национального проекта «Демография» (пункт 3.12 «Проведение регионального эпидемиологического мониторинга факторов риска неинфекционных заболеваний, с целью изучения распространённости поведенческих факторов риска») для оценки приверженности граждан к здоровому образу жизни прошу Вас оказать помощь в организации социологического опроса жителей Вашей территории (разместить ссылку на опросник на сайте администрации города, района, сайтах подведомственных организаций, в социальных сетях, группах в мессенджерах).

Результаты опроса по муниципальному образованию при достаточном количестве опрошенных (не менее 200 человек) будут предоставлены Вам в обработанном виде для использования в работе.

Опросник «Распространенность факторов риска» доступен по ссылке:
<https://forms.gle/r766zpScsyfQnHXA>.

Приложение. Анкета

Министр здравоохранения
Самарской области



Документ подписан
электронной подписью

Сертификат 01D655DAF67591E000000650039B0002
Владелец Бенян А.С.
Действителен с 09.07.2020 по 09.07.2021

А.С.Бенян

Устинова 3321565

**Министерство здравоохранения Самарской области
Самарский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики**

Предлагаем Вам принять участие в анкетировании, направленном на продвижение
здорового образа жизни в Самарской области.

Благодарим за участие!

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ФАКТОРОВ РИСКА

Отметьте свой статус курения	
Курю в настоящее время	<input type="checkbox"/> 1
Курил (а) в прошлом	<input type="checkbox"/> 2
Никогда не курил (а)	<input type="checkbox"/> 3
Потребляете ли Вы электронные сигареты или испарители?	

Да 1 Да, но хочу бросить 2 Парил (а), но бросил (а) 3 Не парю 4
Нет ответа 9

Как часто Вы потребляете алкогольные напитки? <i>Озвучить варианты ответов</i>	
Никогда	<input type="checkbox"/> 1
1 раз в месяц	<input type="checkbox"/> 2
2-4 раза в месяц	<input type="checkbox"/> 3
2-3 раза в неделю	<input type="checkbox"/> 4
4 раза в неделю	<input type="checkbox"/> 5
<i>Нет ответа</i>	<input type="checkbox"/> 9
Какова Ваша обычная доза алкогольных напитков в день выпивки?	

Одна стандартная доза алкоголя = 30 мл крепкого напитка (40% об. Водка/ коньяк/ виски), или 100 мл Вина (13% об.), или 300 мл пива (5% об.)

1-2 дозы 1 3-4 дозы 2 5-6 доз 3 8-9 доз 4 ≥10 доз и более 5 0 если не употребляет *9 Нет ответа*

Как часто за последний год Вы выпивали во время одного мероприятия ≥6 доз (более 180 мл водки, 600 мл вина или 1800 пива)?	
Никогда	<input type="checkbox"/> 1
Раз в месяц	<input type="checkbox"/> 2
2-4 раза в месяц	<input type="checkbox"/> 3
2-3 раза в неделю	<input type="checkbox"/> 4
4 и более раз в неделю	<input type="checkbox"/> 5
<i>Нет ответа</i>	<input type="checkbox"/> 9
Можете ли Вы сказать, что вы съедаете 400 г. или 5 порций овощей и фруктов в день (не считая картофеля)?	

Да 1 Нет 2 *Нет ответа* 9

Имеете ли Вы привычку подсаливать приготовленную пищу, не пробуя ее?	
--	--

Да 1 Нет 2 *Нет ответа* 9

Потребляете ли Вы шесть и более кусков (чайных ложек) сахара, варенья, меда и других сладостей в день?	
--	--

Да 1 Нет 2 *Нет ответа* 9

Можете ли Вы сказать, что занимаетесь физкультурой/спортом 3 раза в неделю и/или ходите как минимум 30 мин. Пешком в день?	
--	--

Да 1 Нет 2 *Нет ответа* 9

Пол _____ Возраст _____ Район/город проживания _____