

Истраживање здравља становништва Србије 2019.

Организационо-методолошко упутство за
спровођење истраживања

Институције одговорне за спровођење Истраживања:

Републички завод за статистику Србије

Институт за јавно здравље Србије

Министарство здравља Републике Србије

Савет за управљање Истраживањем:

Председник:

Др Миладин Ковачевић, Републички завод за статистику Србије

Заменик председника:

Снежана Лакчевић, Републички завод за статистику Србије

Чланови:

Доц. др Верица Јовановић, Институт за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут”

Др Весна Књегињић, Министарство здравља Републике Србије

Проф. др Славица Ђукић Дејановић, Кабинет министра без портфеља задуженог за демографију и популациону политику

Миодраг Лонцовић, Министарство за рад, запошљавање, борачка и социјална питања

Ксенија Миленковић, Министарство за европске интеграције

Ужи истраживачки тим

Гордана Бјелобрк, Републички завод за статистику Србије

Спец. др мед. Маја Крстић, Институт за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут”

Др сц. мед. Јасмина Грозданов, спољни консултант

Јасна Миланковић, Републички завод за статистику Србије

Марија Муџић, Републички завод за статистику Србије

Главни консултанти Истраживања:

за модул Здравствено стање

Мр. сц. мед. Светлана Младеновић Јанковић, Градски завод за јавно здравље Београд

за модул Здравствена заштита

Спец. др мед. Јелена Брцански, Институт за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут”

Спец. др мед. Миљан Љубичић, Институт за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут”

за модул Детерминанте здравља

Прим. др сц. мед. Биљана Килибарда, Институт за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут”

Спец. др мед. Иван Ивановић, Институт за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут”

за популацију деце 5-14 година

Спец. др мед. Мирјана Живковић Шуловић, Институт за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут”

Предговор

Ово упутство треба да послужи као приручник за планирање и спровођење четвртог Истраживања здравља становништва Србије, а другог по реду према методологији Европског истраживања здравља – анкете о здрављу (*European Health Interview Survey - EHIS*). Намењено је организаторима, контролорима, супервизорима и анкетарима који учествују у спровођењу Истраживања здравља становништва Србије 2019. године.

Спровођење Истраживања према правилима и препорукама описаним у овом документу је кључно за обезбеђивање квалитетних података о здрављу становништва Републике Србије усклађених и упоредивих са подацима из истраживања здравља у земљама Европске Уније.

Истраживање се спроводи на основу Уредбе о утврђивању плана званичне статистике за 2019. годину („Службени гласник РС“, број 105/18, од 29. децембра 2018) и Програма званичне статистике у периоду 2016–2020. године („Службени гласник РС“, број 55/15), а све у складу са Законом о званичној статистици („Службени гласник РС“, бр. 104/09 и 24/11).

Упутство је подељено у два главна дела. У првом делу наведени су задаци и поступци свих учесника Истраживања, док се други део односи на начин спровођења анкете/интервјуа и садржи детаљна упутства, како за сваки домен Истраживања, тако и за поступак антрополошког мерења. Саставни део упутства чине посебни прилози који се односе на инструменте Истраживања.

У циљу обезбеђивања примене јединствене методологије, сви учесници Истраживања дужни су да се доследно придржавају овог упутства при извршавању прописаних задатака и обавеза.

Београд, _____ 2019. године

Директор

Др Миладин Ковачевић

Садржај

Опште напомене	7
Организација рада на терену.....	9
Обрасци и опрема неопходни за рад на терену	12
Редослед попуњавања образаца.....	14
Упутство за попуњавање упитника за одрасле особе старе 15 више година.....	19
Модул основне карактеристике	19
Модул здравствено стање	27
ЗДРАВСТВЕНО СТАЊЕ – ЗС.....	27
ХРОНИЧНЕ БОЛЕСТИ И СТАЊА – ХБ	32
НЕЗГОДЕ И ПОВРЕДЕ – ПО.....	36
ОДСУСТВО С ПОСЛА (ЗБОГ ЗДРАВСТВЕНИХ ПРОБЛЕМА) – ОП	39
ФУНКЦИОНАЛНА ОГРАНИЧЕЊА – ФО	41
АКТИВНОСТИ ЛИЧНЕ НЕГЕ – ЛН	47
КУЋНЕ АКТИВНОСТИ – КА	50
БОЛ – БО	52
МЕНТАЛНО ЗДРАВЉЕ – МЗ □	54
Модул о здравственој заштити	55
КОРИШЋЕЊЕ БОЛНИЧКЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ – КБ.....	55
КОРИШЋЕЊЕ ВАНБОЛНИЧКЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ – КВ	59
УПОТРЕБА ЛЕКОВА – УЛ □	70
ПРЕВЕНТИВНИ ПРЕГЛЕДИ – ПП □	72
НЕОСТВАРЕНЕ ПОТРЕБЕ ЗА ЗДРАВСТВЕНОМ ЗАШТИТОМ – НП □	79
Модул детерминанте здравља.....	82
ТЕЛЕСНА ВИСИНА И ТЕЖИНА – ВТ □	82
ИСХРАНА – ИС □.....	92
ЗНАЊЕ О УТИЦАЈУ ФАКТОРА РИЗИКА – ФР □	99
ПРИХОД ДОМАЋИНСТВА – ПД.....	104
Упутство за попуњавање упитника за САМОПОПУЊАВАЊЕ	106
ХИГИЈЕНСКЕ НАВИКЕ – ХН.....	106
УПОТРЕБА АЛКОХОЛА – АЛ.....	113
УПОТРЕБА ПСИХОАКТИВНИХ СУПСТАНЦИ – ПА	119
СЕКСУАЛНО ПОНАШАЊЕ – СЕ	120
НАСИЉЕ – НА	125
Упутство за попуњавање упитника за ЗА ДЕЦУ УЗРАСТА 5 –14 ГОДИНА	127
МОДУЛ ЗДРАВСТВЕНО СТАЊЕ	127
ЗДРАВСТВЕНО СТАЊЕ – ЗС.....	127
НЕЗГОДЕ И ПОВРЕДЕ – ПО.....	130
ФУНКЦИОНАЛНА ОГРАНИЧЕЊА – ФО	133

ВИСИНА И ТЕЖИНА – ВТ	138
ФИЗИЧКА АКТИВНОСТ/ВЕЖБАЊЕ – ФА.....	142
Упутство за МЕРЕЊЕ.....	144
ОПШТИ УСЛОВИ	144
МЕРЕЊЕ КРВНОГ ПРИТИСКА.....	145
МЕРЕЊЕ ТЕЛЕСНЕ ВИСИНЕ – ТВ.....	148
МЕРЕЊЕ ТЕЛЕСНЕ ТЕЖИНЕ – ТТ	149
ИЗВЕШТАЈ О ТОКУ АНКЕТИРАЊА	218

Опште напомене

Републички завод за статистику у сарадњи са Институтом за јавно здравље Србије и Министарством здравља Републике Србије, током октобра, новембра и децембра 2019. године, спроводи истраживање здравља становништва. Истраживањем ће бити обухваћено око 6000 случајно изабраних домаћинстава у Србији. Предмет истраживања биће одрасло становништво старости петнаест година и више, као и деца и омладина узраста од пет до четрнаест година.

Циљеви истраживања

Главни циљ истраживања здравља је да се, на основу репрезентативног узорка становништва, добије опис здравственог стања популације како на нивоу Републике тако и на нивоу четири статистичка региона (Војводина, Београд, Шумадија и Западна Србија, Јужна и Источна Србија). У основи истраживања је потреба да се добију информације о томе како људи доживљавају своје здравље, до које мере користе здравствену заштиту и како се брину о свом здрављу прихватајући одређене стилове живота или ослањајући се на превентивне и друге здравствене услуге.

Ради достизања главног циља истраживања дефинисани су следећи **специфични циљеви**:

- Идентификација главних здравствених проблема;
- Опис здравственог стања и здравствених потреба популације;
- Процена гео-распрострањености и квантитативне дистрибуције показатеља здравља;
- Анализа социјалних (не)једнакости у здрављу и доступности здравствених услуга;
- Проучавање степена коришћења здравствене заштите и његових одредница (детерминанти);
- Предвиђање могућих трендова здравственог стања популације.

Начин прикупљања података

У Истраживању здравља становништва Србије користиће се два начина прикупљања података:

- интервју „лицем у лице” - прикупљање одговора на питања у току комуникације између анкетара и испитаника и
- самопопуњавање упитника од стране испитаника без учешћа анкетара.

Интервју „лицем у лице” са једном особом подразумева да анкетар попуњава структурисан и делимично структурисан инструмент истраживања (упитник) у присуству испитиване особе.

Примена самопопуњавајућег упитника значи да испитаник добија структурисани упитник и упутство и да га сам попуњава, без помоћи анкетара. Упитник попуњен од стране испитаника се предаје анкетару по посебној процедури.

Попуњавање упитника

За попуњавање упитника користиће се поступак компјутерски асистирано интервјуисање (computer-assisted personal interviewing, *CAPI*) и поступак „папир и оловка” (paper-and-pencil procedures, *PAPI*) за самостално попуњавање упитника.

Избор домаћинства

Ради спровођења овог истраживања изабран је одређен број пописних кругова у оквиру одабраних општина из четири статистичка региона (Војводина, Београд, Шумадија и Западна Србија, Јужна и Источна Србија).

Након тога, у оквиру сваког пописног круга одабрано је 10 адреса (и до 10 резервних адреса) на којима живе домаћинства која треба анкетирати. Домаћинства су изабрана методом случајног почетка и једнаког корака избора.

Циљна популација

Циљна популација су сва лица старости 15 и више година која живе у приватним (неинституционалним) домаћинствима, која представљају уобичајено становништво¹. Искључена су лица у колективним домаћинствима².

Домаћинством се сматра заједница живота, привређивања и трошења прихода остварених радом њених чланова без обзира на сродство. Другим речима, то је породична или друга заједница лица која заједно станују на истој адреси и заједнички троше своје приходе за подмиривање основних животних потреба (становање, исхрана и друго).

Приватно домаћинство³ може бити:

(а) самачко домаћинство, које чини једна особа, односно особа која живи сама у одвојеном стану или која као подстанар настањује одвојену просторију (или просторије) у стану, али се не удружује с другим станарима у стану ради формирања вишечланог домаћинства како је дефинисано у наставку;

(б) вишечлано домаћинство, које чине две или више особа које заједно настањују цео стан или део стана и осигуравају за себе храну и друге основне животне потрепштине. Чланови вишечланог домаћинства могу у већој или мањој мјери удружити своје приходе и делити трошкове.

¹ Према концепту „уобичајеног становништва“ лице се сматра становником оног места у којем сâмо (у случају самачког домаћинства) или са члановима свог домаћинства проводи највећи део свог времена, односно дневни/ноћни одмор, независно од тога где има пријављено пребивалиште. Тиме су у уобичајено становништво одређеног места укључена лица која су у том месту живела непрекидно најмање годину дана до момента анкетања, као и лица која су у том месту живела краће од 12 месеци, али с намером да у њему остану најмање годину дана. Лица која су у моменту анкетања привремено (краткотрајно) била одсутна из места уобичајеног становања, због годишњег одмора, службеног пута, лечења и слично, укључена су у уобичајено становништво тог места.

² Нису обухваћена колективна домаћинства као што су болнице, домови за пружање услуга неге или становања, затвори, касарне, верске установе, пансионери или хостели.

³ Уредба Комисије за спровођење (ЕУ) бр. 255/2018, члан 2

Структура тимова

За непосредну теренску реализацију истраживања биће формирано 70 тимова. Сваки тим ће се састојати од два члана – једног здравственог радника, односно медицинске сестре-техничара или лекара, и једног анкетара, који је већ имао искуства у спровођењу анкетних истраживања. Због антрополошких мерења (крвног притиска, телесне масе и телесне висине) која треба да се ураде члановима домаћинства, неопходно је да сваки тим има једног здравственог радника.

За надзор и контролу рада на терену биће задужено око 20 супервизора за свако подручно одељење РЗС-а/сектор статистике ГУ Београд. Сваки супервизор ће у просеку бити задужен за надгледање четири тима. Супервизори ће директно одговарати координаторима. Осам координатора биће организовани у четири контролна тима. Сваки тим састојаће се од једног експерта, члана тима за спровођење Истраживања, и једног стручњака из ИТ области. Сваки од тимова координатора биће задужен за територију једног НСТЈ2 региона и, у просеку, за четири супервизора, тј. 16 тимова анкетара.

Задужења координатора, супервизора и чланова тима

Задужења координатора

Координатор добија задатке од руководиоца истраживања и треба редовно да подноси извештаје. Конкретне обавезе координатора подразумевају неопходне припреме за рад на терену, организовање и усмеравање рада супервизора и анкетара/здравствених радника на терену, као и финалну проверу података прикупљених током рада на терену.

Управљање Истраживањем подразумева да координатори:

- Обезбеде све неопходне инструменте за спровођење истраживања на територији за коју су задужени;
- Одobre територијални и временски план рада тимова анкетара/здравствених радника које им доставе супервизори;
- Редовно врше контролу узорковања и контролу рада на терену и врше финалну проверу пристиглог материјала;
- Одobre да супервизори доставе анкетарима заменска домаћинства;
- Буду на располагању супервизорима за сва питања организационо-методолошке природе.

Задужења супервизора

Улога супервизора је да спроведу пилот истраживање пре фазе анкетања, да осигурају да теренска реализација протиче у складу са упутствима за спровођење истраживања као и да анкетари квалитетно обављају своје задатке. Они су главна веза између координатора рада на терену и тимова анкетара.

Посебна задужења супервизора су надгледање рада анкетара и прегледање попуњених упитника. Пажљиво праћење анкетара и прегледање попуњених упитника од највеће су важности у циљу обезбеђивања тачности и комплетности сакупљених података. Рад супервизора нарочито је важан током почетних фаза рада на терену, да би се системске грешке приликом анкетирања елиминисале на самом почетку рада анкетара.

Праћење рада анкетара захтева да супервизори:

- Пре почетка теренског рада направе територијални и временски план рада тимова анкетара на терену;
- Провере пристигли материјал/инструменте истраживања и распореде их тимовима анкетара;
- Свакодневно прате рад тимова (у првој фази анкетирања неколико интервјуа дневно);
- Воде рачуна о томе да тимови анкетара имају довољно инструмената за рад;
- Прегледају све упитнике попуњене на терену – прегледање мора да буде завршено пре напуштања подручја на којем се врши сакупљање података, како би било могуће вратити се у анкетирано домаћинство и извршити све неопходне корекције;
- Организују редовне састанке са анкетарима и саветују их у вези са било којим проблемом који може да се појави у упитницима;
- Контакттирају координатора уколико је неком анкетарском тиму неопходно обезбедити заменско домаћинство;
- Сложе попуњене упитнике за самопопуњавање из сваког од пописних кругова изабраних у узорак и у складу са процедуром их припреме за предају централи Републичког завода за статистику;
- Редовно извештавају координатора о процесу прикупљања података, евентуалним потешкоћама и проблемима и обавезно контактирају координатора уколико постоји проблем који не могу сами да реше;
- Воде рачуна о трошковима рада на терену.

Задужења анкетара/здравствених радника

Дневна задужења чланова тима подразумеваће следеће:

- Лоцирање и анкетирање само оних домаћинстава која су укључена у узорак (домаћинства која ће се налазити на Списку);
- Попуњавање новог контролног листа анкетара (Дневник анкетирања) за сваки пописни круг (видети потпоглавље Редослед попуњавања обарзаца - *Дневник анкетирања*) и за свако домаћинство са којим се успоставља контакт, без обзира на крајњи исход;
- Уколико буде потребе, обавештавање супервизора о потреби за заменским домаћинством;
- Да процене да ли је потребно да им супервизор обезбеди додатне инструменте за спровођење истраживања;
- Лично представљање члановима домаћинства и тражење писмене сагласности за прикупљање и обраду личних података;
- Укључивање у процес анкетирања свих одговарајућих чланова домаћинства;

- Пажљиво попуњавање упитника и њихова контрола, како би био сигуран да су постављена сва питања и да су одговори уписани према упутствима;
- Помоћ испитаницима приликом попуњавања упитника за самопопуњавање, уколико испитаник то захтева;
- Спровођење или помоћ при антропометријским мерењима и мерењу крвног притиска;
- Повратак у домаћинство ради анкетирања чланова који нису били контактирани током првих посета;
- Присуствовање кратким састанцима са супервизором и другим анкетарима и обавештавање о евентуалним проблемима и најасноћама;
- Синхронизација са централним сервером у складу са договореном редовношћу, како би се прикупљени подаци што пре ставили на располагање тиму за припрему и обраду података.

Посебна организациона упутства за анкетаре

- ❖ У анкетирање домаћинстава у новом пописном кругу ТРЕБА да крену оба члана тима. Уколико не заврше анкетирање свих домаћинстава у том пописном кругу приликом првог доласка, довољно је да се следећег дана у исти пописни круг врати само један из тима, при чему треба водити рачуна о томе да ли су остали непопуњени упитници или није извршено мерење.
- ❖ Сваки тим, у оквиру свог терена, прави план одлазака у домаћинства. У места која су удаљена од седишта тима, као и у сеоска насеља, најприкладније је одлазити викендом како би се анкета, уколико је то икако могуће, завршила у једном дану. На тај начин се смањују трошкови путовања и штеди се време.
- ❖ Уколико се анкетирање врши у току радне недеље, на терен се одлази у поподневним часовима (али не прекасно увече) јер је највероватније да ће се тада у стану затећи сви чланови домаћинства за које треба попунити индивидуалне упитнике и изврши мерење.
- ❖ Тим анкетара је дужан да редовно контактира са својим супервизором.
- ❖ Сваки тим у свом раду користи опрему за узимање антропометријских мера коју чине дигитална подна вага за мерење тежине, преносиви висиномер, дигитални мерач крвног притиска, као и дигитални термометар. Опрему треба правилно употребљавати, користити је према датим инструкцијама и пажљиво чувати.
- ❖ Приликом предаје материјала контролору, сви упитници из једног домаћинства морају бити стављени у коверту предвиђену за то домаћинство.
- ❖ Када се увери да су сва домаћинства комплетирана за један пописни круг, упитнике који се раде на папиру заједно са дневником анкетирања, инфопанелом за домаћинство и евидентираним путним трошковима тим анкетара предаје супервизору.

Обрасци и опрема неопходни за рад на терену

Пре одласка на терен важно је да ТИМ преконтролише да ли има сав неопходан материјал за анкетирање. За рад на терену неопходни су:

1. **Лап топ рачунар** – Инфопанел за домаћинство, упитник за чланове 15+ и упитник за децу 5-14 година ради се као **САPI**;
2. **Упитници 15 +** – Један део упитника за одрасле биће доступан и у папирној форми и анкетари ће бити у прилици да у домаћинствима са пуно чланова истовремено раде и на лап топу и на папиру. На тај начин ће се смањити време проведено у једном домаћинству. За сваки пописни круг биће посебно спаковано по 10 Упитника 15+;
3. **Упитници за децу од 5 до 14 година** - Један део упитника за децу биће доступан и у папирној форми. За сваки пописни круг биће посебно спаковано по 3 . Упитника 5-14;
4. **Упитници 15 + за САМОПОПУЊАВАЊЕ** – За сваки пописни круг биће посебно спаковано по **25** упитника за самопопуњавање за 15+ и **25** коверата у које ће испитаници ставити те упитнике пошто их попуне.

ЧАК И КАД ИСПИТАНИК ОДБИЈЕ ДА ПОПУЊАВА УПИТНИК (ИЛИ НИЈЕ У СТАЊУ ДА ГА ПОПУЊАВА ИЗ НЕКОГ РАЗЛОГА) АНКЕТАР МОРА ДА НА ПРВОЈ СТРАНИ УПИТНИКА ПОПУНИ АДМИНИСТРАТИВНЕ ПОДАТКЕ, А ЗАТИМ УПИТНИК СТАВИ У КОВЕРТУ И ЗАТВОРИ. ПОТРЕБНО ЈЕ ДА У ДНЕВНИКУ АНКЕТИРАЊА, У ТАБЕЛИ *ИСХОД ПОЈЕДИНАЧНИХ УПИТНИКА*, ЗАБЕЛЕЖИ ОДБИЈАЊЕ У КОЛОНИ „КОМЕНТАР“.

5. **Обрасци за уписивање података мерења** - За сваки пописни круг биће посебно спаковано по 30 образаца;
6. **Спискови домаћинстава по пописним круговима** – списак са 10 адреса у сваком пописном кругу и до 10 резервних адреса;
7. **Дневници анкетања (Резултат посете домаћинству, Исход појединачних упитника)** – Попуњава се евиденција за свако домаћинство у пописном кругу. Поред евиденције посета домаћинству док се не оствари контакт, води се и евиденција за сваког члана домаћинства и бележе се резултати анкетања.

Током рада на терену анкетари ће користити папирну форму обрасца, а на крају сваког дана имаће обавезу да попуне електронску форму Дневника и да га проследи у централу РЗС-а.
8. **Инфопанел за домаћинство (Списак чланова домаћинства, Резултат анкетања домаћинства)** – Инфопанел пре свега треба да буде користан анкетару како би имао јасну евиденцију да ли је завршио све анкете у једном домаћинству, као и да унесе основне податке за чланове домаћинства (пол, годину рођења, рођендан, релације унутар домаћинства);

Уколико током рада на терену анкетари користе папирну форму обрасца, на крају сваког дана имају обавезу да попуне електронску форму Инфопанела и да га проследи у централу РЗС-а.
9. **Картице** - за показивање одговора код појединих питања;
10. **Организационо-методолошко упутство за спровођење истраживања** – Једно упутство треба да има сваки анкетар у тиму.

11. **Упутство за САРИ апликацију;**
12. **Писмо за домаћинство** – Приликом првог контакта са члановима домаћинства, анкетари обавезно дају на увид писмо којим се домаћинство обавештава о циљевима истраживања и начину одабира домаћинства за анкету;
13. **Идентификациона картица/Овлашћење за рад** Картица садржи име, презиме, фотографију и идентификациони број анкетара. На полеђини картице је овлашћење Републичког завода за статистику за рад на овом пројекту;
14. **Сагласност** за анкетирање. Писмени пристанак лица (сагласност) је основ за анкетирање лица. За децу испод 15 година сагласност потписује родитељ/старатељ.
15. **Образац за евиденцију путних трошкова** – ОБАВЕЗНО је водити евиденцију путних трошкова за сваки пописни круг;
16. **Опрема за мерење** –Једна опрема је неопходна за сваки тим.

1. Дневник анкетирања

За сумирање резултата рада анкетара на терену за свако домаћинство биће коришћен контролни лист анкетара (Дневник анкетирања). Све време током рада на терену, одмах након извршене посете домаћинству, и без обзира на резултат те посете (односно, без обзира на то да ли је анкетирање спроведено, чланови домаћинства у тренутку контакта нису код куће, одбили су анкетирање, домаћинство није пронађено или је заказан састанак), чланови анкетарског тима су обавезни да забележе резултат успостављања контакта са додељеним домаћинством, као и сваку поновљену посету.

Током рада на терену анкетари ће користити папирну форму обрасца, а на крају сваког дана имаће обавезу да попуне електронску форму Дневника и да га проследи у централу РЗС-а.

1.1. Резултат посете домаћинству

Веома је важно правило да морају да се анкетирају домаћинства баш на тим адресама које су на додељеном Списку домаћинстава. Није битно да ли се на тој адреси променило домаћинство, важно је да се анкетира постојеће домаћинство на том кућном броју/или броју стана. Ако је дошло до неких промена, забележити то у Дневник анкетирања у напоменама (на пример: улица променила име, ново домаћинство на адреси...).

Правила су следећа:

- У сваком пописном кругу првих 10 адреса су и прве које треба посетити а других 10 су резервне адресе и оне су тако и обележене.
- Прво се морају обићи првих 10 адреса са списка. За свако од тих домаћинстава треба уписати исход без обзира какав је. Тек пошто је сасвим извесно да се на датој адреси не може спровести анкета, тек тада може да се покуша са анкетирањем домаћинства на резервној адреси
- Све ситуације, и када је анкета успешно обављена, и одбијања, и када домаћинство није пронађено на одређеној адреси, **ОБАВЕЗНО** се бележе у Дневник анкетирања.
- Обратите се супервизору за савет када не можете да пронађете домаћинство или не можете да завршите анкету.

Дневник анкетирања је помоћни образац у који ћете уписивати основне податке о домаћинству и о исходу посете и анкетирања. Састоји се из два дела: резултат посете домаћинству и исход појединачних упитника.

Обавезно треба уписати:

- Назив општине, редни број пописног круга у узорку и, уколико је потребно, напомену за ту адресу;
- Редни број домаћинства у пописном кругу;
- Име и презиме и ИД анкетара;
- Име и презиме и ИД здравственог радника;
- Датум анкетирања;
- Име лица чије домаћинство живи на тој адреси у периоду анкетирања (носилац домаћинства) и, ако је могуће, телефон и и-мејл.

Постоје следеће ситуације контактирања домаћинства:

- **Нема никога код куће** – убележити датум и сат посете и покушати са поновном посетом у друго време. Заокружити шифру **1** у реду за прву посету. Тек када се ова ситуација понови још три пута и у различита времена и дане узима се замена за ово домаћинство. У реду за последњу посету заокружује се шифра **3** – **Домаћинство није пронађено**.
- **Одбијање анкетирања** – Одбијање при првом контакту од стране особе која је отворила врата. Заокружити шифру **2** у одговарајућем реду у зависности од тога који пут се долази у домаћинство. Анкетар треба да у колони „Коментар“ упише и разлог одбијања. Анкетар треба да узме резервну адресу уколико је одбијање „изричито“, а уколико процени да је одбијање настало из нпр. неке тренутне заузетости домаћинства треба да направи још један покушај следећег дана у неком другом термину.
- **Неуспешан контакт** – заокружити шифру 3 уколико је анкетар наишао на проблем са адресом, станом, кућом, или се домаћинство одселило (празан стан) и слично. Анкетар треба да у пољу „Напомене“ упише и конкретан разлог неуспешног контакта.
- **Шифра 4 се заокружује када су СВИ упитници у домаћинству попуњени и мерење извршено** – и они који се раде на лап топу и они који се попуњавају на папиру.
- **Шифра 5 се заокружује када је урађен само део упитника/мерења у домаћинству** – треба уписати датум и време када је заказан поновни састанак.
- **Шифра 6 се заокружује када анкетирање још није спроведено него је само заказано време када ће се обавити**. Потребно је уписати датум и време када је састанак заказан. Уколико се деси да се у више посета у заказано време анкетирање ипак не спроведе, иде се на заменску адресу.

Могуће ситуације на терену:

- **Ако се домаћинство на датој адреси одселило и сада ту живи друго домаћинство**, анкетира се то ново домаћинство. Није потребно да се тражи где сада живи домаћинство са списка. У Дневнику анкетирања **уписати податке везане за то домаћинство које је пронађено**. Дакле, није важно одређено домаћинство већ одређена адреса!
- **Ако се деси да се на датој адреси нађе два или више домаћинстава**, анкетира се само једно домаћинство. Предност треба дати домаћинству са више чланова или домаћинству са дететом/децом старости 5 до 14 година).

ВЕОМА ЈЕ ВАЖНО ДА ПРОНАЂЕТЕ СВИХ 10 АДРЕСА ДОМАЋИНСТАВА СА СПИСКА И ДА АНКЕТИРАТЕ ДОМАЋИНСТВА НА ТИМ АДРЕСАМА. ЗБОГ ТОГА ЈЕ НЕОПХОДНО ДА НА СВЕ АДРЕСЕ ОДЕТЕ ВИШЕ ПУТА. ТЕК КАДА ЗАИСТА УТВРДИТЕ ДА НИЈЕ МОГУЋЕ АНКЕТИРАТИ НА ТОЈ АДРЕСИ, ИЗВРШИТЕ ЗАМЕНУ АДРЕСЕ.

1.2. Исход појединачних упитника

За сваког члана домаћинства могуће је обележити различите исходе попуњавања појединих упитника, било да се упитници попуњавају током само једне или током више посета.

Постоје следеће ситуације које се односе на попуњавање појединачних упитника:

1. **Упитник је попуњен** - ако је упитник у потпуности попуњен, заокружује се *шифра 1*;
2. **Упитник није попуњен – испитаник није доступан**. *Шифра 2* заокружује се уколико неки од чланова домаћинства није био присутан током посете анкетара, и анкетар ће покушати у следећем доласку да анкетира то лице. У том случају треба у одговарајућу колону уписати датум и време када се планира следећа посета.

3. **Упитник није попуњен – испитаник није ту/не може да одговара.** *Шифра 3* заокружује се уколико неко од чланова домаћинства није био присутан током посете анкетара или није у могућности да самостално одговара на питања (малолетно лице, особа са посебним потребама), и анкетар је заказао нову посету да би покушао да анкетира то лице. У том случају треба у одговарајућу колону уписати датум и време када је заказана следећа посета.
4. **Испитаник/родитељ/старатељ одбија анкетирање/мерење.** *Шифра 4* заокружује се уколико неко од чланова домаћинства одбија анкетирање или мерење.
5. **Испитаник неће бити доступан све време анкетирања.** *Шифра 5* заокружује се уколико анкетар зна да је неко од чланова домаћинства одсутан током целог периода спровођења анкетирања (октобар-децембар).
6. **Испитаник није у стању да одговара/попуни/да се мери.** *Шифра 6* заокружује се уколико је неко од чланова домаћинства озбиљно болестан, дементан или је особа са посебним потребама, па није у стању да сам попуни упитник или да се мери.
7. **Испитаник не треба да одговара на овај упитник.** *Шифра 7* заокружује се уколико анкетар не треба да попуњава одговарајући упитник за неког члана домаћинства (нпр. за испитанике млађе од 15 година не попуњавају се Упитник 15+ и Упитник за самопопуњавање).
8. **Делимично извршена мерења овог испитаника.** *Шифра 8* заокружује се уколико здравствени радник из неког разлога није успео да обави сва мерења испитаника (нпр. због медицинске онеспособљености испитаника, техничке немогућности мерења/превелика тежина, висина и сл.).

Напомена: Уколико анкетар није у потпуности попунио упитник било да је испитаник одбио даље анкетирање или ће анкетар наставити да попуњава упитник у току наредне посете, у колони коментар потребно је да унесе додатно објашњење.

2. Основни упитници

2.1. Опште напомене

У домаћинствима се спроводи анкетирање попуњавањем упитника (електронских и/или папирних) у зависности од састава домаћинства: ***Инфопанела за домаћинство, Упитника за одрасле 15+ и Упитника за децу од 5 до 14 година.***

Упитник за самопопуњавање за одрасле 15+ година, који је у папирној форми, попуњавају самостално одрасли чланови домаћинства.

Образац за уписивање података о мерењу такође се попуњава у папирној форми.

- Неопходно је да се приликом уласка у домаћинство чланови тима представе, покажу легитимације и уруче писмо⁴ у коме се домаћинство обавештава о циљевима истраживања. Кроз разговор са лицем које даје податке, треба утврдити колико лица живи у стану и да ли су сва та лица чланови домаћинства које треба анкетирати (или су привремено присутна лица која се не анкетирају)

⁴ У Прилогу

Привремено присутно лице је особа која је стални становник неког другог места у Републици Србији или у иностранству (где има чланове свог домаћинства), а налази се у месту анкетирања, јер у њему ради, школује се или привремено борави из неког другог разлога (у гостима, на лечењу и сл.)

- Пре почетка анкетирања неопходно је да сви чланови домаћинства који по процедури треба да буду анкетирани буду упознати са садржајем писма.
- **Анкетар прво попуњава ИНФОПАНЕЛ ЗА ДОМАЋИНСТВО.** Упитник се попуњава у разговору са **главним испитаником.**

Главни испитаник је пунолетна особа (преко 18 година старости) задужена за распоређивање кућног буџета и свакодневне кућне потребе - потрошачку корпу, односно особа која може да да све потребне податке за све чланове домаћинства.

- Након уношења основних података, анкетар формира Списак чланова домаћинства. Списак чланова домаћинства укључује све чланове домаћинства, без обзира да ли су привремено одсутни или по процедури не треба да буду анкетирани.
- Анкетар прво треба да унесе податке за главног испитаника. У зависности од тога какав је састав домаћинства, на исти начин унеће податке за све чланове домаћинства.
- Паралелно са формирањем Списка чланова домаћинства, други члан тима припрема упитнике за самопопуњавање.
- Пошто је у Списак чланова домаћинства унео основне податке за све чланове домаћинства, анкетар попуњава упитник за свако лице старости 5 или више година. Редослед није важан, може се почети и од упитника 15+ или од упитника за децу 5-14, нека ситуација у датом домаћинству одреди шта је најпрактичније у том тренутку.
- За децу од 5 до 14 година, анкета се спроводи путем посредника, односно податке дају родитељи/старатељи.
- Анкета путем посредника је (осим за децу узраста 5 до 14 година) дозвољена једино у случајевима када анкетирана особа пати од поремећаја когнитивних или моторне способности, односно није у стању да одговара на питања или када испитаник није присутан током целог периода (три месеца) спровођења анкете. У овим случајевима препорука је да улогу посредника има главни испитаник.
- Док анкетар спроводи анкету на лап топу, други члан тима који је здравствени радник треба да са, у том тренутку слободним члановима домаћинства спроведе мерења као и да лицима старим 15 и више година подели претходно припремљене упитнике за самопопуњавање. Треба припремити онолико упитника и коверата колико има чланова домаћинства старијих од 14 година.
- И за упитник за самопопуњавање и за спровођење мерења потребно је обезбедити колико год је могуће приватности у датим околностима.
- Испитанику који треба сâм да попуњава упитник треба објаснити на који начин се попуњава упитник и уз упитник одмах дати и коверту како би испитаник пошто заврши попуњавање, упитник сâм ставио у коверту и лично је затворио. Све ове коверте затим треба ставити у већ припремљену коверту за одговарајуће домаћинство.

Уколико неко од чланова домаћинства одбија да буде анкетирани или одбија да да податке за неки од упитника или није у стању да даје одговоре, потребно је обележити одговарајућу шифру у делу Дневника анкетирања који се односи на исход попуњавања појединих упитника.

2.2. Попуњавање Инфопанела за домаћинство

Попуњени Инфопанел за домаћинство је услов да се даље спроводи анкетирање у том домаћинству.

Пре почетка његовог попуњавања, потребно је да се одреди главни испитаник за свако домаћинство које се анкетира, у складу са наведеном дефиницијом.

Под редним бројем 1 треба уписати име главног испитаника уколико је сагласан. Затим уписати његов пол и годину рођења. Анкетар затим поставља питање да ли је у тренутку интервјуисања главном испитанику већ био рођендан или не и у складу са добијеним одговором уноси индикатор рођења (шифра 1 уноси се уколико је одговор „Да“, а шифра 2 уколико је одговор „Не“). У колони „Релација“ **обавезно** се уноси модалитет „Главни испитаник“ (Носилац домаћинства).

За све остале чланове домаћинства након тога потребно је унети исте податке: име, пол, годину рођења, да ли је у тренутку интервјуисања испитанику већ био рођендан или не.

За сваког члана треба навести релацију у односу на главног испитаника (супруга, син/кћи, отац/мајка итд.). За чланове домаћинства који нису у родбинској вези са главним испитаником, уноси се модалитет „Није у сродству“.

Упутство за попуњавање упитника за одрасле особе старе 15 и више година

Модул основне карактеристике

ОК.1 У којој држави сте рођени?	
Држава: _____	Не зна <input type="checkbox"/> 8 Одбијање <input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Земља рођења појединца се дефинише као држава уобичајеног места становања (у садашњим границама) мајке појединца у време рођења.
- Информација о држави рођења се односи на државу према тренутним националним границама а не према границама које су постојале у време рођења. Пример: лице рођено у Сарајеву 1975. године – земља рођења је БиХ, а не СФРЈ.
- Држава рођења особе, које је рођена током краткотрајне посете мајке у државу ван државе уобичајеног пребивалишта, треба да буде држава у којој мајка има уобичајено пребивалиште. Само уколико информација о месту уобичајеног пребивалишта мајке није доступна, треба навести место рођења.
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се уписивањем једне државе и прелази на следеће питање.

ОК.2 Које држављанство имате?	
Држављанство: _____	Не зна <input type="checkbox"/> 8 Одбијање <input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Држављанство се дефинише као посебна правна веза између појединца и његове/њене државе, стечено рођењем, пријемом у држављанство или на други начин предвиђен законом.
- Особи са два или више држављанстава пријављује се само једно држављанство, које се одређује према следећем редоследу:
 - држава извештавања, или
 - ако лице нема држављанство државе која извештава, друга држава чланица ЕУ или
 - ако лице нема држављанство друге државе чланице: друга држава ван ЕУ.

- У другим случајевима (нпр. двојно држављанство где су обе државе чланице ЕУ а ниједна није држава извештавања) особа може да одреди које држављанство ће бити пријављено.
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се уписивањем једне државе и прелази на следеће питање.

ОК.3 У којој држави је рођен Ваш отац?	
Држава: _____	Не зна <input type="checkbox"/> 8 Одбијање <input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Информације о држави рођења оца треба прибавити према истим правилима као и за питање које се односи на „Државу рођења“ (ОК.1)
- У случају да особа нема биолошког оца већ усвојитеља или очуха, попуњава се држава рођења онога ко је заиста подигао ту особу и деловао (правно и афективно) у својству оца.
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се уписивањем једне државе и прелази на следеће питање.

ОК.4 У којој држави је рођена Ваша мајка?	
Држава: _____	Не зна <input type="checkbox"/> 8 Одбијање <input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Информације о држави рођења мајке треба прибавити према истим правилима као и за питање које се односи на „Земљу рођења“ (ОК.1)
- У случају да особа нема биолошку мајку већ усвојитеља или маћеху, попуњава се држава рођења онога ко је заиста подигао ту особу и деловао (правно и афективно) у својству мајке.
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се уписивањем једне државе и прелази на следеће питање.

ОК.5 Какав је Ваш брачни статус?	
Никад се нисам женио/удавала нити живео/ла у ванбрачној заједници	<input type="checkbox"/> 1
У браку/ванбрачној заједници	<input type="checkbox"/> 2
Удовац/ица или се ванбрачна заједница завршила смрћу партнера (нисам се поново женио/удавала ни ступао/ла у ванбрачну заједницу)	<input type="checkbox"/> 3
Разведен/а или се ванбрачна заједница завршила разлазом (нисам се поново женио/удавала ни ступао/ла у ванбрачну заједницу)	<input type="checkbox"/> 4
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Пар се дефинише као пар појединаца који се сматрају партнерима у смислу њихово стварног аранжмана у домаћинству, без обзира да ли је однос са партнером законски регистрован (брак или грађанска заједница) или је то де факто однос.
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

ОК.6 Могу ли само да проверим, да ли живите са неким из овог домаћинства као пар?	
Да, живим са партнером/ком	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Ако домаћинство има само 1 члана означите одговор 2 „не” и пређите на питање ОК.7
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

ОК.7 Која је највиша школа коју сте завршили?	
Без школе / 1–3 разреда основне школе	<input type="checkbox"/> 10
4–7 разреда основне школе	<input type="checkbox"/> 20
Основна школа	<input type="checkbox"/> 30
Средња стручна школа у трајању од 1–2 године/ Средња стручна школа у трајању од 3 године/ Средња стручна школа у трајању од 4 године	<input type="checkbox"/> 40
Специјализација после средње школе, школа за ВКВ раднике	<input type="checkbox"/> 50
Виша школа, први степен факултета (по старом програму)	<input type="checkbox"/> 60
Основне академске студије/ Висока струковна школа/ Специјалистичке струковне студије (по Болоњи)/ Факултет, Академија (по старом програму)	<input type="checkbox"/> 70
Мастер интегрисане студије (медицина, фармација, стоматологија, ветерина) / Специјалистичке академске студије (по Болоњи) / Магистратура	<input type="checkbox"/> 80
Докторат	<input type="checkbox"/> 90
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Препоручује се да се испитаници питају о њиховим дипломама и трајању школовања јер се питање односи искључиво на формално образовање.
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

ОК.8 Како бисте дефинисали Ваш тренутни радни статус?	
Запослен	<input type="checkbox"/> 10
Незапослен	<input type="checkbox"/> 20
У пензији (престао/ла са бављењем послом)	<input type="checkbox"/> 30
Неспособан/на за рад	<input type="checkbox"/> 40
Ученик/ца, студент/киња	<input type="checkbox"/> 50
Обављајем послове у домаћинству (домаћица)	<input type="checkbox"/> 60
Друго, наведите: _____	<input type="checkbox"/> 80
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

} Прећи на
УВОД ЗС

Упутство

- Тренутни радни статус самопроцењује испитаник и одабрана категорија би требала да на одговарајући начин опише како особа углавном перципира себе.
- Категорију „Друго, наведите...“ би требало понудити испитанику само ако он/она не може да изабере једну од предложених категорија.
- Самопроцена или самоперцепција радног статуса значи да се овим питањем оцењује како људи доживљавају себе, а не да ли задовољавају одређене објективне критеријуме. Тамо где се више од једног статуса односи на особу, испитаник треба да одабере категорију која најбоље описује његову/њену ситуацију. Није специфициран ниједан критеријум за ово, али се он може одредити према статусу/активности на који се утроши највише времена.
- Варијабла се односи на тренутни статус, тј. не треба помињати било који референтни период.
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Уколико је заокружен одговор 10 прећи на ОК.9 а уколико је заокружен неки од осталих одговора, прећи на увод ЗС.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

ПИТАЊА ОК.9–ОК.12 СЕ ПОСТАВЉАЈУ САМО ОНИМ ИСПИТАНИЦИМА КОЈИ СУ ТРЕНУТНО ЗАПОСЛЕНИ (ОК.8=10).	
ОК.9 Да ли сте:	
Самозапослен/а и запошљавате раднике	<input type="checkbox"/> 11
Самозапослен/а, а не запошљавате раднике	<input type="checkbox"/> 12
Запослен/а код послодавца	<input type="checkbox"/> 20
Ангажован/а у оквиру породичног посла (неплаћен/а)	<input type="checkbox"/> 30
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Самозапослене особе које запошљавају раднике су дефинисане као особе које раде у сопственом бизнису, професионалној пракси или на имању/фарми у сврху стицања добити која произилази из произведених добара или услуга, и који запошљавају најмање једну особу.
- Самозапослене особе које не запошљавају раднике су дефинисане као особе које раде у сопственом бизнису, професионалној пракси или на имању/фарми у сврху стицања добити која произилази из произведених добара или услуга, и који не запошљавају друге особе.
- Запослени су дефинисани као лица која раде за јавног или приватног послодавца на основу писаног или усменог уговора и који за то примају накнаду у новцу или натура. Укључени су и припадници оружаних снага. Запослени обично раде под директним надзором или у складу са упутствима која поставља послодавац или организација.
- Породични радници (неплаћени) су особе које помажу другом члану породице да води фирму или друге послове, под условом да се не сматрају запосленима. Према томе, они не могу примати неку врсту накнаде за њихов рад у породичном бизнису, јер би се сматрали запосленима.
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

ОК.10 Да ли радите:	
Пуно радно време	<input type="checkbox"/> 1
Непуно радно време	<input type="checkbox"/> 2
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- За сваку болест/стање треба убележити одговор.

ОК.11 Које је Ваше занимање на послу?

Назив посла: _____	
Опишите шта радите на послу: _____	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (ISCO-08 COM, 2 места)	
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Ово питање се односи на главни посао запослене особе.
- Основна информација за одређивање занимања је обично назив радног места запослене особе и опис главних задатака који се обављају током обављања његових/њених дужности.
- Ако особа обавља два или више задатака за свог послодавца који су толико различити једни од других да би им требали доделити различите ИСЦО кодове, препоручује се да се шифрира најопсежнији задатак.
- Лица која се налазе на обуци или приправништву за одређени посао на основу уговора о запослењу, требало би класификовати у занимању које одговара њихово уговору са послодавцем.
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- За свако потпитање треба убележити одговор.

ОК.12 Која је делатност Вашег бизниса или организације у којој радите (нпр. хемијска, риболов, угоститељство, здравствена заштита итд.)?	
Опишите детаљно – производња, прерада, дистрибуција, главни производи, материјали који се користе, велепродаја или продаја, итд. _____ _____	
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9
Шифра	<input type="checkbox"/> (NACE rev.2, 1 место)

Упутство

- Од испитаника се тражи да опише економску активност и врсту производа или услуга које пружа фирма у којој је запослен.
- Када локална јединица има више од једне економске активности, требало би забележити доминантну.
- Идеална мера за одређивање доминантне активности била би број запослених за различите активности, а не економски концепти као што су додатна вредност или промет.
- Ако особа ради на више од једног места (транспорт, изградња, одржавање, надзор, итд) или код куће, или на месту муштерије (нпр. обезбеђење, чишћење), локална јединица се сматра место одакле потичу упутства или одакле се организује рад.
- Као економска активност локалне јединице, за лица која имају уговор са агенцијом за привремено запошљавање треба да се кодира као активности локалне јединице у којој они заиста раде, а не у индустрији агенције која их запошљава.
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- За свако потпитање треба убележити одговор.

Модул здравствено стање

ЗДРАВСТВЕНО СТАЊЕ – ЗС

Увод ЗС

Сада ћемо да поразговарамо о Вашем здрављу.

ЗС.1 Какво је Ваше здравље у целости? Да ли је...? 🍀	
Веома добро	<input type="checkbox"/> 1
Добро	<input type="checkbox"/> 2
Осредње (ни добро ни лоше)	<input type="checkbox"/> 3
Лоше	<input type="checkbox"/> 4
Веома лоше	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Питање се односи на самопроцену здравља, што значи да се односи на процену од стране испитаника, а не неког другог, био то анкетар, здравствени радник или рођак.
- Односи се на здравље уопште, а не на садашње стање здравља, јер питање нема за циљ да мери привремене здравствене проблеме.
- Односи се на различите димензије здравља, тј. физичко, социјално и економско функционисање и биомедицинске знаке и симптоме. Изоставља се било каква веза са годинама јер испитаници нису питани да упореде своје здравље са здрављем других особа истих година или са сопственим претходним или будућим здрављем.
- Није дозвољено да било ко други у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

ЗС.2 Да ли имате било какву дуготрајну болест или дуготрајни здравствени проблем? Под дуготрајним се подразумева болест или здравствени проблем који је трајао или се очекује да ће трајати најмање шест месеци.	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Питање се односи на самопроцењену дуготрајну болест или дуготрајни здравствени проблем.
- Здравствени проблем покрива различите димензије здравља – физичко, емоционално, ментално, као и сопствено понашање, и поред болести и поремећаја подразумева и нпр. бол, лоше здравље узроковано незгодама и повредама, стања настала на рођењу.
- Треба избегавати навођење конкретних примера болести или хроничних стања.
- Главне карактеристике дуготрајне болести или дуготрајног здравственог проблема су да је стална/ан и да захтева дуг период опсервације или неге.
- Дуготрајне болести или здравствени проблеми трају или се очекује да ће трајати 6 месеци или дуже; привремени проблеми нису од интереса. Проблеми који су сезонски или се понављају, чак и када трају од 4 до 6 месеци се укључују (нпр., алергије).
- Небитно је да ли је здравствени проблем дијагностикован од стране доктора или не.
- Укључују се и хронични проблеми које испитаник не посматра као веома озбиљне.
- Бол се, такође, укључује, као и нарушено здравље проузроковано повредама, урођена стања, оштећења на рођењу, итд.
- У случају да испитаник има или је имао дуготрајну болест која му не смета/није му сметала или се она држи/држана је под контролом лековима, одговор је, такође „Да”. На пример, за особу са високим крвним притиском, заокружити одговор „Да”.
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

ЗС.3 Да ли сте због неког здравственог проблема ограничени у обављању активности које обично раде други људи? Да ли бисте рекли да сте...?	
Озбиљно ограничени	<input type="checkbox"/> 1
Ограничени, али не озбиљно	<input type="checkbox"/> 2
Нисте уопште ограничени	<input type="checkbox"/> 3 → Прећи на Увод ЗС.5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

ЗС.4 Да ли сте били ограничени најмање претходних шест месеци?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Циљ питања је да мери присуство дуготрајних ограничења, јер су њихове последице озбиљне (нега, зависност од других особа).
- У последњих 6 месеци: временски период се односи на трајање ограничења активности, а не на трајање здравственог проблема. Ограничења морају да почну најмање 6 месеци пре анкетирања и да у моменту анкетирања још увек постоје.
- Нова ограничења која нису трајала током претходних 6 месеци али за која се очекује да ће да трају више од 6 месеци, не треба узети у разматрање, чак и када нас медицинска знања упућују на то да ће здравствени проблем који је узрок ограничења трајати дуго времена или током читавог живота испитаника (нпр. дијабетес тип 1).
- Само ограничења директно узрокована са једним или више здравствених проблема било које врсте се узимају у обзир. Ограничења због финансијских, културолошких или других узрока који нису повезани са здрављем се не узимају у обзир.
- Активност се дефинише као „извођење задатка или акције од стране појединца”; отуда се ограничење активности дефинише као „тешкоће које појединац има при извођењу активности”.
- „Активности које обично раде други људи”: питање јасно показује да се ради о активностима које људи обично раде, а не о сопственим активностима. Особе са дуготрајним ограничењима услед здравствених проблема пролазе кроз процес прилагођавања који може да резултира смањењем њихових активности. Да би се препознала постојећа ограничења неопходно је поређење са референцом и зато се ограничења у активностима процењују према активностима које људи обично раде у складу са опште прихваћеним друштвеним стандардима у односу на културолошка и друштвена очекивања. Активности се односе на читав спектар активности: на послу или у школи, код куће или у слободно време али без листе примера активности које људи обично раде и без наведене старосне групе.
- „Озбиљно ограничен” (озбиљна ограничења) значи да активности које људи обично раде испитаник обавља веома тешко или уз екстремне потешкоће и да таква ситуација траје најмање последњих 6 месеци. Особе из ове категорије обично не могу самостално да изврше активност и потребна им је помоћ других људи.
- „Ограничен али не озбиљно” значи да је обављање уобичајених активности могуће, али уз одређене потешкоће и да таква ситуација траје најмање последњих 6 месеци. Особе из ове категорије обично не требају помоћ других људи. Уколико помоћ постоји, обично није свакодневна.
- „Није уопште ограничен” значи да је обављање уобичајених активности могуће без икаквих потешкоћа или да се евентуално ограничење НИЈЕ десило у последњих 6 месеци.
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

Увод ЗС.5

Следеће питање је о здрављу Ваших зуба и десни.

ЗС.5 Како бисте описали стање Ваших зуба и десни ? Да ли је...? 🍷	
Веома добро	<input type="checkbox"/> 1
Добро	<input type="checkbox"/> 2
Осредње (ни добро ни лоше)	<input type="checkbox"/> 3
Лоше	<input type="checkbox"/> 4
Веома лоше	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Питање се односи на процену од стране испитаника, а не неког другог, био то анкетар, здравствени радник или рођак.
- Испитаник такође треба да узме у обзир његову / њену протезу или имплантате када одговара на питање, односно одговор треба да садржи процену (природних или лажних) зуба и десни.
- Није дозвољено да било ко други у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

ЗС.6 Колико зуба Вам недостаје (укључујући имплантате)?	
Ниједан (имам све зубе)	<input type="checkbox"/> 1 → Прећи на Увод ХБ
1–5 зуба	<input type="checkbox"/> 2
6–10 зуба	<input type="checkbox"/> 3
Више од 10, али не сви зуби	<input type="checkbox"/> 4
Сви (немам ниједан зуб)	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Недостатак зуба подразумева да зуб недостаје у целости (укључујући корен зуба) без обзира не евентуално постојање имплантата.
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

ЗС.7 Да ли имате неку од наведених зубних надокнада?	
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Уписати шифру одговора за сваку врсту зубне надокнаде.	
Да	1
Не	2
Не зна	8
Одбијање	9
ЗУБНА НАДОКНАДА	ЗС.7
Тотална протеза	<input type="checkbox"/>
Парцијална протеза	<input type="checkbox"/>
Фиксна зубна надокнада – „мост“	<input type="checkbox"/>
Имплатанти	<input type="checkbox"/>

Упутство

- Протезе – покретне зубне надокнаде, корисници могу самостално извадити из уста (ради одржавања хигијене). Тотална протеза надокнађује све зубе у вилици, а парцијална протеза одређен број зуба у вилици.
- Фиксна зубна надокнада – „мост“ замењује више зуба у низу и корисник не може самостално (без помоћи стоматолога) да је извади из уста.
- Зубни имплантат је надокнада која се уврће у кост вилице и сраста са њом, а служи као замена за корен недостајућег зуба.
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Уписује се шифра одговора за сваку врсту зубне надокнаде и прелази на следеће питање.

ХРОНИЧНЕ БОЛЕСТИ И СТАЊА – ХБ

Увод ХБ

Ово је листа хроничних болести или стања.

ХБ.1 Да ли сте имали било коју од наведених болести или стања у претходних 12 месеци?	
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Покажите картицу 1-ХБ.1 са називима хроничних болести / стања и упишите шифру одговора за сваку хроничну болест/стање.	
Да	1
Не	2
Не зна	8
Одбијање	9
БОЛЕСТ/СТАЊЕ	ХБ.1
а. Астма (укључујући и алергијску астму)	<input type="checkbox"/>
б. Хронични бронхитис, хронична обструктивна болест плућа, емфизем	<input type="checkbox"/>
в. Инфаркт миокарда (срчани удар) или хроничне последице инфаркта миокарда	<input type="checkbox"/>
г. Коронарна болест срца или ангина пекторис	<input type="checkbox"/>
д. Висок крвни притисак (хипертензија)	<input type="checkbox"/>
ђ. Мождани удар (крварење у мозгу, мождана тромбоза – шлог) или хроничне последице можданог удара	<input type="checkbox"/>
е. Артроза – дегенеративно обољење зглобова (не укључује артритис – запаљење зглобова)	<input type="checkbox"/>
ж. Болни поремећај у доњем делу леђа или други хронични проблем са леђима	<input type="checkbox"/>
з. Болни поремећај у вратном делу кичме или други хронични проблем са вратном кичмом	<input type="checkbox"/>
и. Шећерна болест (дијабетес)	<input type="checkbox"/>
ј. Алергија, као што је алергијска кијавица, поленска грозница, упала очију, дерматитис, алергија на храну или друге алергије (не укључује алергијску астму)	<input type="checkbox"/>
к. Цироза јетре	<input type="checkbox"/>
л. Немогућност задржавања мокраће (уринарна инконтиненција), проблеми са контролисањем мокраћне бешике	<input type="checkbox"/>
љ. Бубрежни проблеми	<input type="checkbox"/>
м. Депресија	<input type="checkbox"/>
н. Повишена масноћа у крви (холестерол)	<input type="checkbox"/>
њ. Рак (малигно обољење)	<input type="checkbox"/>

Упутство

- Сврха овог питања је да прати распрострањеност/преваленцију одабраних хроничних (дуготрајних) болести/стања.
- Претходних 12 месеци се рачуна у односу на датум интервјуа (нпр., период између 15 Новембра 2018. и 14 Новембра 2019. за интервју који се одвија 15 Новембра 2019.).
- Уколико је особа имала болест/стање током пар месеци и то се десило у протеклих 12 месеци, онда треба одабрати одговор „Да”. Здравствени проблеми који су повремени или сезонског карактера чак и када „букну” на пар месеци се такође рачунају уколико су се десили унутар последњих 12 месеци. Уколико је особа имала такву епизоду болести пре висте од 12 месеци, онда треба одабрати одговор „Не”.
- Уколико симптоми постојеће болести/стања нису изражени услед примењеног третмана и лечења, одговор ипак треба да буде „Да”.
- Картицу са називима хроничних болести треба показати испитанику.
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- За сваку болест/стање треба убележити одговор.

Описи и коментари о одређеним болестима:

Хронична болест или стање	Објашњење и коментар
Хронични бронхитис, хронична опструктивна болест плућа, емфизем	Хронична опструктивна болест плућа је хронична респираторна болест, искључујући астму.
Инфаркт миокарда (срчани удар) или хроничне последице инфаркта миокарда	Укључује такође хроничне последице инфаркта миокарда, ако су се последице десиле у последњих 12 месеци (чак и ако се инфаркт догодио раније).
Коронарна болест срца или ангина пекторис	Наговештај за испитаника „бол у грудима повезан са срцем”. Укључене су све исхемијске болести срца.
Висок крвни притисак (хипертензија)	Висок крвни притисак (хипертензија) се дешава када је систолни притисак стално изнад 140 ммХг или дијастолни стално изнад 90ммХг.
Мождани удар (крварење у мозгу, мождана тромбоза – шлог) или хроничне последице можданог удара	Укључује такође хроничне последице удара, ако су се последице десиле у претходних 12 месеци (чак и ако се удар догодио раније).
Артроза – дегенеративно обољење зглобова (не укључује артритис – запаљење зглобова)	Артроза = незапаљенско обољење зглобова које уништава хрскавицу Обично обухвата један зглоб Артритис = запаљенско обољење зглобова које уништава хрскавицу Симптоми могу да се осећају у целом телу Вратна артроза је укључена и поред тога што може да има доста преклапања у одговорима за Болни поремећај у доњем делу леђа или други хронични проблем са леђима и Болни поремећај у вратном делу кичме или други хронични проблем са вратном кичмом
Шећерна болест (дијабетес)	Искључује гестациони дијабетес
Цироза јетре	Све цирозе (не само алкохолна) треба да буду укључене. Поремећај функције није укључен.
Немогућност задржавања мокраће (уринарна инконтиненција) проблеми са контролисањем мокраћне бешике	
Бубрежни проблеми	Укључује се бубрежна инсуфицијенција. Треба појаснити да се укључују само озбиљни бубрежни проблеми. Камен у бубрегу се искључује уколико испитаник не сматра да се ради о дуготрајној болести.
Повишена масноћа у крви (холестерол)	Повишени холестерол, липиди Или триглицериди у последњих 12 месеци.

ХБ.2 Да ли Вам је лекар рекао да имате повишени крвни притисак?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2 → Прећи на ПО.1
Не зна	<input type="checkbox"/> 8 → Прећи на ПО.1
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9 → Прећи на ПО.1

Упутство

- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

ХБ.3 Да ли лечите повишени крвни притисак?	
Да, само дијетом (посебан режим исхране)	<input type="checkbox"/> 1 → Прећи на ПО.1
Да, само лековима	<input type="checkbox"/> 2
Да, на оба наведена начина	<input type="checkbox"/> 3
Не, не лечим се	<input type="checkbox"/> 4 → Прећи на ПО.1
Не зна	<input type="checkbox"/> 8 → Прећи на ПО.1
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9 → Прећи на ПО.1

Упутство

- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

ХБ.4 Да ли сте у претходне четири недеље узимали лекове за лечење повишеног крвног притиска?	
Да, редовно	<input type="checkbox"/> 1
Да, понекад	<input type="checkbox"/> 2
Не	<input type="checkbox"/> 3
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

НЕЗГОДЕ И ПОВРЕДЕ – ПО

ПО.1 Да ли сте у претходних 12 месеци имали неку од наведених врста незгода која је довела до повређивања?	
ОБЈАШЊЕЊЕ ЗА АНКЕТАРА: Повреде које су настале као последица тровања или нанете од стране животиња или инсеката се, такође, рачунају. Повреде које су нанете намерно од стране других особа се не рачунају.	
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Покажите картицу 2-ПО.1 са категоријама незгода и упишите шифру одговора за сваку врсту незгоде.	
Да	1
Не	2
Не зна	8
Одбијање	9
ВРСТА НЕЗГОДЕ	ПО.1
а. Незгода у друмском саобраћају	<input type="checkbox"/>
б. Незгода код куће	<input type="checkbox"/>
в. Незгода у слободно време	<input type="checkbox"/>

Упутство

- Питање је фокусирано на ненамерне повреде (незгоде). Рачуна се такође и акутно тровање. Намерне повреде (услед међуљудског насиља-намерни чин других особа или услед намерног самоповређивања) треба да се искључе.
- Општа дефиниција „незгоде“: ненамерни догађај кога карактерише брза сила или удар који доводи до физичке повреде. Ситне повреде попут површних посекотина и огреботина се не рачунају.
- Општа дефиниција „повреде“: телесна лезија настала као резултат акутном излагању дејства енергије (механичке, топлотне, електричне, хемијске или зрачења) или услед инсуфицијенције виталних функција (утапање, дављење, смрзавање). Време између изложености сили и појаве повреде мора да буде кратко.
- Незгоде на радном месту, као и оне које су се десиле током похађања наставе у школи/на факултету су искључене из све три врсте незгода.
- „Незгоде у друмском саобраћају“: све незгоде које су се десиле на јавним путевима, приватним или јавним паркинзима под условом да се нису десиле током посла. Жртва може бити путник саобраћајног возила (возач или путници) или пешак.
- Друмско возило мора да буде укључено (нпр. ако се пешак саплете на камен на путу то није незгода у друмском саобраћају). Трамвајске незгоде су такође укључене, али не и оне настале у железничком, воденом или ваздушном саобраћају.
- Незгоде које су се догодиле током путовања (путовање између куће и радног места укључујући и путовање између радног места и места за оброк) се узимају у обзир као незгоде у друмском саобраћају.
- „Незгода код куће“: све незгоде које су се десиле код куће, без обзира на активност коју је особа обављала. До незгоде може доћи у кући (својој или туђој) или у непосредној околини (гаража, башта, пролаз).
- Код особа које професионално раде у кући (својој или туђој), незгоде настале у кући током таквог рада треба сматрати незгодама на радном месту.
- „Незгода у слободно време“: све незгоде настале током слободних активности искључујући оне настале у кући или око ње и оне које се сматрају незгодама у друмском саобраћају или на радном месту.
- „Слободне активности“: личне активности из задовољства или интересовања искључујући посао и уобичајене кућне активности; примери слободних активности: шетња, трчање, игре са лоптом, плес, планинарење, дрводељство, хобији, итд. Такође се рачунају и следеће активности/места: посета кафеу или ресторану, забавном парку, боравак у хотелу.
- Вишеструки одговори су дозвољени тако да се „незгода у друмском саобраћају“, и „незгода код куће“ и „незгода у слободно време“ могу све заједно обележити; али једна повреда треба да буде сврстана у само један тип повреде, јер се различите врсте повреда међусобно искључују.
- Претходних 12 месеци се рачуна у односу на датум интервјуа (нпр. период између 15. новембра 2018. и 14. новембра 2019. за интервју који се одвија 15. новембра 2019.).
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се уписивањем шифре одговора за сваку врсту незгоде.

Примери:

Ситуација	Тумачење
Особа је задобила опекотине током кувања.	Незгода у кући.
Особу је ујео пас док је трчала (џогирала).	Незгода у слободно време.
Особа је возила бицикл у своје слободно време и пала без судара са другим возилом или другом особом	Незгода у друмском саобраћају. Десила се на јавном путу и укључено је превозно средство.
Особа је возила бицикл по планини у своје слободно време (на путу који није јавни) и пала без судара са другим возилом или другом особом	Незгода у слободно време.
Бициклисту је на путу кући ударио ауто,	Незгода у друмском саобраћају
Особа има бол у леђима док носи терет.	Здравствени проблем (није у питању незгода).
Особа је повредила леђа услед наглог покрета	Може бити било који тип незгоде. Зависи где је настала и приликом које активности
Особа је приликом куповине у граду нападнута и повређена на улици	Намерни акт, не може бити сврстан у незгоде.

АНКЕТАР:

Следеће питање ПО.2 треба да се постави само оним испитаницима који су изјавили да су доживели незгоду која је резултирала повредом (шифра 1 код било ког одговора ПО.1а, ПО.1б, или ПО.1в).

ПО.2 Да ли Вам је била потребна медицинска помоћ због ове (ових) незгоде (а)?

УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Дозвољен је само један одговор.

ОБЈАШЊЕЊЕ ЗА АНКЕТАРА:

Ако је у питању више од једне незгоде било ког типа, питање се односи на најозбиљнију (ону за који је пружен најозбиљнији третман).

Да, примљен сам у болницу или неку другу здравствену установу и задржан преко ноћи 1

Да, примљен сам у болницу или неку другу здравствену установу, али нисам задржан преко ноћи 2

Да, од стране лекара или медицинске сестре 3

Не, никаква интервенција није била потребна 4

Не зна 8

Одбијање 9

Упутство

- „Да, примљен сам у болницу или неку другу здравствену установу” се односи на најозбиљније повреде које захтевају пријем у специјализовану (хитну) службу у здравственој установи.
- „Пријем у болницу или неку другу здравствену установу”: формални пријем и задржавање барем неколико сати у здравственој установи.
- „Да, од стране лекара или медицинске сестре” се односи на мање тешке повреде када је третман пружен у амбулантним условима довољан. Укључује и услуге које су пружили и други здравствени радници, осим лекара.
- „Не, никаква интервенција није била потребна” се односи на случајеве када није била потребна интервенција од стране здравствених радника. Нега коју је испитаник сам пружио или други лаици (рачунајући чланове породице) је овде укључена.
- У случају више од једне незгоде било ког типа (друмски саобраћај, код куће, слободне активности), разматра се најозбиљнија, као и најозбиљнији третман (ако је особа била прегледана прво од стране лекара, а након тога ипак морала у болницу, треба да се означи одговор који се односи на пријем у болницу).
- У случају да хитна помоћ стигне на место незгоде и пружи прву помоћ и да није неопходан пријем у болницу, ” треба да буде означен одговор „Да, од стране лекара или медицинске сестре. Уколико прва помоћ није пружена од стране здравствених радника, онда одговор „Не, никаква интервенција није била потребна” треба да буде означен.
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

ОДСУСТВО С ПОСЛА (ЗБОГ ЗДРАВСТВЕНИХ ПРОБЛЕМА) – ОП


АНКЕТАР:

питање ОП.1 се поставља само оним испитаницима који су тренутно запослени (ОК.8=10)

ОП.1 Да ли сте у претходних 12 месеци одсуствовали са посла због личних здравствених проблема? Узмите у обзир све врсте болести, повреде и друге здравствене проблеме које сте имали и које су резултирале одсуством са посла.	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2 → Прећи на Увод ФО
Не зна	<input type="checkbox"/> 8 → Прећи на Увод ФО
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9 → Прећи на Увод ФО

Упутство

- Питање се односи се на све врсте здравствених проблема – хроничне болести, повреде, професионална обољења, а такође и друге облике здравствених проблема и обољења, укључујући и заразне болести и пролазне здравствене проблеме.
- Питање треба да се постави само запосленим особама.
- Узроци „здравствених проблема”: сви облици физичких и менталних обољења (привремена, хронична, професионална), повреде, и др. Сви здравствени проблеми се узимају у обзир чак и они који нису директно повезани са радним местом. Посматрају се искључиво здравствени проблеми појединца, односно испитаника.
- Рачуна се само потпуно одсуство са посла (значи да особа није радила уопште, чак ни у смањеном обиму).
- Није неопходно да је одсуство са посла потврђено налазом лекара. Небитно је да ли се особа водила званично на боловање током одсуствовања са радног места.
- Временски период се односи само на период одсуства, а не на почетак/трајање болести (може да се деси да је здравствени проблем почео пре више од 12 месеци).
- Одсуства са посла услед редовних превентивних прегледа који нису директно повезани са специфичним здравственим проблемом који испитаник има, не треба да се разматрају. Такође се не рачунају ни одсуства ради неге неке друге особе услед болести (нпр. детета). Породиљско боловање се такође не рачуна.
- Претходних 12 месеци се рачуна у односу на датум интервјуа (нпр. период између 15. новембра 2018. и 14. новембра 2019. за интервју који се одвија 15. новембра 2019.).
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

ОП.2 Колико сте дана укупно били одсутни са посла због личних здравствених проблема у претходних 12 месеци? 	
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Узимају се у обзир сви календарски дани одсуствовања са посла без обзира да ли испитаник има или нема званично боловање (оверено од стране лекара).	
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> дана
Не зна	<input type="checkbox"/> 998
Одбијање	<input type="checkbox"/> 999

Упутство

- На ово питање одговарају само особе које су одсуствовале са посла због здравствених проблема. Одговара се уписивањем броја дана одсуствовања са посла.
- Сви календарски дани када је особа одсуствовала са посла услед здравствених проблема (нпр. од првог дана када није била способна за посао до дана када је била способна за посао, макар и у смањеном обиму рада) треба да се узму у обзир (без обзира да ли се ради о радним данима, викендима или празницима).
- Уколико је испитаник у време интервјуа још увек одсутан са посла услед здравствених разлога треба да саопшти број дана одсуствовања до дана интервјуа.
- Рачунају се само они дани који су изгубљени услед неспособности за рад због здравственог проблема. Уколико испитаник након опоравка од здравственог проблема није почео одмах да ради, ти дани одсуствовања када је био способан да ради али није почео из неких других разлога, се не рачунају.
- Није неопходно да одсуство са посла буде потврђено налазом лекара. Небитно је да ли се особа водила званично на боловању током одсуства са радног места.
- Уколико је особа била одсутна са посла неко време, а затим се постепено вратила на радно место, нпр. скраћено радно време, рачунају се само дани када није уопште радила.
- Дани одсуствовања услед неге друге особе (члана породице, нпр. детета) се не рачунају.
- Претходних 12 месеци се рачуна у односу на датум интервјуа (нпр. период између 15. новембра 2018. и 14. новембра 2019. за интервју који се одвија 15. новембра 2019.).
- Није дозвољено да било ко други у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Уписује се број дана и прелази на следеће питање.

ФУНКЦИОНАЛНА ОГРАНИЧЕЊА – ФО

Увод ФО

Сада ћу Вам поставити неколико питања која се тичу Вашег општег физичког здравља и стања Ваших чула. Питања се односе на Вашу способност да обављате различите основне активности. Сада занемарите неке привремене проблеме уколико их имате.

УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Ако је испитаник слеп, немојте постављати питање ФО.1, обележите одговор 3 за ФО.1 и пређите на питање ФО.3, осталим испитаницима поставите питање ФО.1	
ФО.1 Да ли носите наочаре или контактна сочива?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Слеп или не види уопште	<input type="checkbox"/> 3 → Прећи на ФО.3
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА:
 За питања ФО.2 до ФО.9 (осим ФО.3) показати картицу 3-ФО.2,4,5,6,7,8,9 са понуђеним одговорима.

ФО.2 ако је ФО.1=1 → Да ли имате тешкоће да видите чак и када носите наочаре или контактна сочива? Да ли бисте рекли да видите...?

ако је ФО.1=2,8 или 9 → Да ли имате тешкоће са видом? Да ли бисте рекли да видите...?

Без тешкоћа	<input type="checkbox"/> 1
Уз мање тешкоће	<input type="checkbox"/> 2
Уз велике тешкоће	<input type="checkbox"/> 3
Нисам у стању	<input type="checkbox"/> 4
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Циљ овог питања је да особа процени сопствени капацитет (“Да ли имате тешкоће”...). У обзир је узето коришћење помагала - наочара или контактних сочива. Треба да се узме у обзир и вид на даљину и близину. Не уписивати да постоје тешкоће са видом ако је коришћење наочара или контактних сочива „довољно делотворно”.
- Испитаници који имају проблема са видом, а немају помагала (нпр. услед финансијских разлога) треба да процене свој вид без разматрања ових помагала.
- Код постављања питања о тешкоћама са видом, објаснити да се питања односе на тешкоће у условима добре осветљености.
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА:
 Ако је испитаник глув, немојте постављати питање ФО.3. Обележите одговор 3 у ФО.3 и пређите на питање ФО.6. Осталим испитаницима поставите питање ФО.3.

ФО.3 Да ли користите помагало за слух?

Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Глув или не чује уопште	<input type="checkbox"/> 3 → Прећи на ФО.6
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Циљ овог питања је да се добију информације да ли особа користи или не помагала за слух - слушни апарат, укључујући и имплантате.
- Ако испитаник има помагало за слух, али се изјасни да га ретко користи, онда га треба посматрати као некога ко га *не користи*, јер је већи део времена без истог.
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

Ф0.4 ако је Ф0.3=1 → Да ли имате тешкоће да чујете другу особу када са њом разговарате у тихој просторији, чак и када користите помагало за слух? Да ли бисте рекли да чујете...?	
ако је Ф0.3=2,8 или 9 → Да ли имате тешкоће да чујете другу особу када са њом разговарате у тихој просторији? Да ли бисте рекли да чујете...?	
Без тешкоћа	<input type="checkbox"/> 1
Уз мање тешкоће	<input type="checkbox"/> 2
Уз велике тешкоће	<input type="checkbox"/> 3
Нисам у стању	<input type="checkbox"/> 4
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Циљ питања је да особа процени сопствени капацитет. Одређена ситуација се наводи само како би помогла испитанику и анкетару да процене ниво функционисања. Такође се узима у обзир и употреба помагала. Испитаници који немају помагала за слух (на пример из финансијских разлога), треба да одговоре без разматрања помагала.
- Питање подразумева нормалну ситуацију, без буке или уз минималан ниво буке тако да не отежава да се чује шта друга особа прича током разговора.
- У случају да особа у потпуности не чује на једно ухо, треба да одговори узимајући у обзир најчешће ситуације.
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

Ф0.5 <i>ако је Ф0.3=1</i> → Да ли имате тешкоће да чујете другу особу када са њом разговарате у бучнијој просторији чак и када користите помагало за слух? Да ли бисте рекли да чујете...?	
<i>ако је Ф0.3=2,8 или 9</i> → Да ли имате тешкоће да чујете другу особу када са њом разговарате у бучнијој просторији? Да ли бисте рекли да чујете...?	
Без тешкоћа	<input type="checkbox"/> 1
Уз мање тешкоће	<input type="checkbox"/> 2
Уз велике тешкоће	<input type="checkbox"/> 3
Нисам у стању	<input type="checkbox"/> 4
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Циљ питања је да особа процени сопствени капацитет. Одређена ситуација се наводи само како би помогла испитанику и анкетару да процене ниво функционисања. Такође се узима у обзир и употреба помагала. Испитаници који немају помагала за слух (на пример из финансијских разлога), треба да одговоре без разматрања помагала.
- У случају да особа у потпуности не чује на једно ухо, треба да одговори узимајући у обзир најчешће ситуације.
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

Ф0.6 Да ли имате тешкоће да пешачите пола километра по равном (дужина пет фудбалских игралишта) без било какве помоћи (штап, ходалица, колица и сл. или помоћи друге особе)? Да ли бисте рекли да можете прећи пола километра...?	
Без тешкоћа	<input type="checkbox"/> 1
Уз мање тешкоће	<input type="checkbox"/> 2
Уз велике тешкоће	<input type="checkbox"/> 3
Нисам у стању	<input type="checkbox"/> 4
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Циљ питања је да особа процени сопствени капацитет. Одређена ситуација се наводи само како би помогла испитанику и анкетару да процене ниво функционисања.
- Овде треба да се размотре не само тешкоће са ногама које особа има, већ и други здравствени проблеми попут кардиолошких или респираторних који такође онемогућавају особу да препешачи дужа растојања.
- Процена нивоа тешкоћа се не односи на употребу техничких помагала или помоћи.
- Неке друге врсте попут протезе и вештачке ноге уколико се користе без осталих помагала нпр., штака, колица итд. сматрају се саставним делом тела, тако да се не разматрају као помагала за ходање.
- Слепе особе, уколико користе пса водича или штап искључиво због тешкоћа са видом, то се не сматра помагалима за ходање. Таква особа (чак и када има штап за ходање или пса водича) не треба да се сматра особом са тешкоћама у ходању.
- Чак и када изгледа да је испитаник везан за кревет (тешко покретан, непокретан), пожељно је да анкетар постави ово питање као и наредно.
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

ФО.7 Да ли имате тешкоће да се сами попнете уз 12 степеника или да сиђете низ њих? Да ли бисте рекли да то можете учинити...?	
Без тешкоћа	<input type="checkbox"/> 1
Уз мање тешкоће	<input type="checkbox"/> 2
Уз велике тешкоће	<input type="checkbox"/> 3
Нисам у стању	<input type="checkbox"/> 4
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Циљ питања је да особа процени сопствени капацитет.
- Овде треба да се размотре не само тешкоће са ногама које особа има, већ и други здравствени проблеми попут кардиолошких или респираторних који такође онемогућавају особу да се пење уз и силази низ 12 степеника.
- Коришћење техничких помагала или туђе помоћи се не разматра, осим употребе рукохвата и гелендера.
- Особа може користити рукохвате и гелендере због: а) њихове свеопште присутности, што испитаницима отежава да замисле ситуацију у којој их нема или се не користе; б) тога што се они скоро аутоматски користе приликом пењања или силажења низ степенице тако да не представљају одраз функционалне способности; ц) тога што њихово коришћење може бити повезано са спољашњим условима, нпр. мокре степенице или степенице под ледом.

- Помагала за ходање укључују: ортопедску обућу, штап или штапови за ходање, ходалице, шине, удлаге, штаке, колица, нечију помоћ. Држање некога под руку се посматра као нечија помоћ.
- Неке друге врсте попут протезе и вештачке ноге уколико се користе без осталих помагала нпр. штака, колица итд. сматрају се саставним делом тела, тако да то нису помагала за ходање
- Слепе особе, уколико користе пса водича или штап искључиво због тешкоћа са видом, то се не сматра помагалима за ходање. Таква особа (чак и када има штап за ходање или пса водича) не треба да се сматра особом са тешкоћама у ходању.
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

ФО.8 Да ли имате тешкоће у памћењу или концентрацији? Да ли бисте рекли да памтите или се концентришете...?	
Без тешкоћа	<input type="checkbox"/> 1
Уз мање тешкоће	<input type="checkbox"/> 2
Уз велике тешкоће	<input type="checkbox"/> 3
Нисам у стању	<input type="checkbox"/> 4
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

ФО.9 Да ли имате тешкоће да гризете и жваћете чврсту храну, попут јабуке? Да ли бисте рекли да гризете и жваћете...?	
Без тешкоћа	<input type="checkbox"/> 1
Уз мање тешкоће	<input type="checkbox"/> 2
Уз велике тешкоће	<input type="checkbox"/> 3
Нисам у стању	<input type="checkbox"/> 4
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Циљ питања је да особа процени сопствени капацитет.
- Коришћење помагала или помоћи (нпр. протеза) се не разматра.
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

АКТИВНОСТИ ЛИЧНЕ НЕГЕ – ЛН

АНКЕТАР:

Ако испитаник има 55 или више година прећи на Увод ЛН.1. У супротном прећи на Увод БО.

Увод ЛН.1

Сада размислите о неким Вашим свакодневним активностима које се тичу личне неге.

Овде је листа активности. Молим Вас да у овом тренутку заборавите на привремене проблеме ако их имате.

УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Показати картицу 4-ЛН.1 са активностима и уписати шифру одговора за сваку од активности личне неге.	
ЛН.1 Да ли обично имате тешкоће у обављању било које од наведених активности без помоћи?	
Без тешкоћа	1
Мање тешкоће	2
Велике тешкоће	3
Нисам у стању	4
Не зна	8
Одбијање	9
АКТИВНОСТИ	ЛН.1
а. Да једете	<input type="checkbox"/>
б. Да легнете и устанете из кревета или да седнете и устанете са столице	<input type="checkbox"/>
в. Да се облачите и свлачите	<input type="checkbox"/>
г. Да користите WC/клозет	<input type="checkbox"/>
д. Да се купате или туширате	<input type="checkbox"/>

Упутство

- Наведене активности су основне за личну негу које испитаници треба да обављају у свакодневном животу. Самосталност се односи на оно што испитаници раде (а не на оно што мисле да могу да ураде) и зато је потребно питати их о томе шта обављају/су обавили (Да ли...) а не о самопроцени капацитета (можете ли...).
- „Обично“ - значи да се искључују привремени, краткотрајни проблеми.
- „Без помоћи“: значи да се искључују помоћ од друге особе/особа, коришћење техничких помагала и адаптација. Ово питање има за циљ да укаже на све тешкоће у обављању активности личне неге услед здравствених проблема, инвалидности или старости.
- „Храћење“ подразумева да је испитаник у стању да принесе храну из тањира до уста, да принесе пуну чашу до уста, да сече храну, користи виљушку и кашику, намаже путер или џем на комад хлеба, посоли храну. Активност искључује набавку хране, припрему и кување.
- „Седање на кревет/столицу и устајање из кревета/столице“ подразумева да испитаницима не треба помоћ да седну на и устану из кревета/столице, при чему се подразумева да могу да устану у усправан положај. Уколико имају различит ниво тешкоћа за ове две активности, онда се бележи онај одговор који се односи на активност за коју испитаник има више тешкоћа.
- „Облачење и свлачење“ подразумева узимање гардеробе из ормана и фиока, облачење, скидање, везивање пертли, закопчавање дугмића. У случају да испитаник има различит ниво тешкоћа за две активности, онда се бележи онај одговор који се односи на активност за коју испитаник има више тешкоћа.
- „Коришћење тоалета“ подразумева следеће активности: употреба тоалет папира, лична хигијена након употребе тоалета, намештање гардеробе пре и након употребе тоалета. За особе које су у стању да користе тоалет, али имају проблем инконтиненције, разматра се способност замене пелена за одрасле.
- „Купање или туширање“ подразумева следеће активности: прање и сушење целог тела; улазак и излазак из каде или туш кабине. У случају да испитаник има различит ниво тешкоћа за две активности, онда се бележи онај одговор који се односи на активност за коју испитаник има више тешкоћа.
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се за сваку наведену активност уписивањем једног од понуђених одговора.

ФИЛТЕР 4

Ако је ЛН.1 = 2, 3 или 4 за макар једну активност прећи на Увод ЛН.2 у супротном прећи на Увод КА.1.



Увод ЛН.2

Размишљајући о свим активностима личне неге у којима имате тешкоће приликом обављања без помоћи...

ЛН.2 Да ли обично имате помоћ за неку од ових активности?	
Да, за најмање једну активност	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Не зна	<input type="checkbox"/> 8 → Прећи на Увод КА.1
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9 → Прећи на Увод КА.1

Упутство

- Свака врста помоћи треба да се размотри: помоћ од друге особе, коришћење техничких помагала, адаптација становања.
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

ЛН.3 ако је ЛН.2=1 → Да ли би Вам било потребно више помоћи? 	
ако је ЛН.2=2 → Да ли би Вам била потребна помоћ? 	
Да, за најмање једну активност	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Свака врста помоћи треба да се размотри: помоћ од друге особе, коришћење техничких помагала, адаптација становања.
- Није дозвољено да било ко други у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

КУЋНЕ АКТИВНОСТИ – КА

Увод КА.1

Сада размислите о неким кућним активностима.

Овде је листа активности. Молим Вас да сада занемарите привремене проблеме уколико их имате.

УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Покажите картицу 5-КА.1 са активностима и упишите шифру одговора за сваку од кућних активности.	
КА.1 Да ли обично имате тешкоћа у самосталном обављању било које од ових активности?	
Без тешкоћа	1
Уз мање тешкоће	2
Уз велике тешкоће	3
Нисам у стању	4
Није примењиво (никад није пробао/ла, нема потребе да то ради)	5
Не зна	8
Одбијање	9
ОБЈАШЊЕЊЕ ЗА АНКЕТАРА: Ако је спонтани одговор „без тешкоћа” или нисте сигурни у вези одговора, проверите да ли испитаник уопште обавља ту активност или можда не може да је обавља из разлога који нису здравствени. У таквим случајевима обележава се одговор „није примењиво”.	
АКТИВНОСТИ	КА.1
а. Припремање оброка	<input type="checkbox"/>
б. Телефонирање	<input type="checkbox"/>
в. Одлазак у куповину	<input type="checkbox"/>
г. Узимање терапије (лекови)	<input type="checkbox"/>
д. Лакши кућни послови	<input type="checkbox"/>
ђ. Повремени тежи кућни послови	<input type="checkbox"/>
е. Вођење рачуна о финансијама, рачунима и друге административне активности	<input type="checkbox"/>

Упутство

- Питање се односи на тешкоће које су узроковане здравственим стањем, инвалидношћу и старашћу. Ако је тешкоћа узрокована другим проблемима, онда треба обележити последњу категорију одговора (Није примењиво, никад пробао да уради или никад није имао потребу да то ради).
- „Да ли” значи да се испитаник пита о обављању активности (да ли ...) а не о самопроцени капацитета за обављање активности (можете ли...), како би одговор био што ближи актуелном

извршењу. Свакако испитаници могу да имају капацитет за обављање, али да су изабрали да то ради неко други, као кућна помоћница.

- „Обично” се користи како би се искључили привремени проблеми.
- „Без помоћи” значи да се не узима у обзир помоћ од друге особе /особа, коришћење техничких помагала и адаптација становања.
- Објашњење категорије одговора:
 1. Без тешкоћа = Обављам активност и могу да је обавим без икакве помоћи;
 5. Није примењиво (никад покушао или није имао потребу да то ради) = Никад нисам покушао или нисам имао потребу да то радим; или не могу сам да обавим активност али не из разлога здравственог стања, инвалидности или старости.
- „Припремање оброка”: особа је способна да скува и припреми оброке за себе.
- „Телефонирање”: особа може да зове телефоном и одговара на телефонске позиве. Није важно који уређај (фиксни ли мобилни телефон) испитаник користи.
- „Куповина”: особа је способна да иде у куповину без помоћи друге особе.
- „Узимање терапије (лекови)”: особи не треба помоћ друге особе у припреми дневне дозе лекова и узимању лекова. Ова активност се односи само на способност особе да попије своје лекове (способност да се попије лек подразумева и способност да се запамти да треба да се узме лек) и не односи се на способност да се иде у апотеку да се лек набави.
- „Лакши кућни послови”: особа је способна да обави следеће активности: прање судова, пеглање, намештање кревета, брига око деце.
- „Повремени тежи кућни послови”: особа је способна да обави следеће активности: ходање са тешким торбама из набавке дуже од 5 минута, пролећно чишћење куће, рибање подова, усисавање, прање прозора или слични послови.
- „Вођење рачуна о финансијама, рачунима и друге административне активности”: плаћање рачуна, попуњавање образаца, одлазак у банку и пошту и сл.
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се за сваку наведену активност уписивањем једног од понуђених одговора.

Ако је КА.1 = 2, 3 или 4 за бар једну активност прећи на Увод КА.2 у супротном прећи на Увод БО.

Увод КА.2

Размислите о свим кућним активностима у којима имате тешкоће у обављању без туђе помоћи.

КА.2 Да ли обично имате помоћ за неку од ових активности?		
Да, за најмање једну активност	<input type="checkbox"/>	1
Не	<input type="checkbox"/>	2
Не зна	<input type="checkbox"/>	8 → Прећи на БО
Одбијање	<input type="checkbox"/>	9 → Прећи на БО

Упутство

- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

КА.3 ако је КА.2=1 → Да ли Вам је потребно више помоћи? 🍁	
ако је КА.2=2 → Да ли Вам је потребна помоћ? 🍁	
Да, за најмање једну активност	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Није дозвољено да било ко други у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

БОЛ – БО


Увод БО

Следећа питања се односе на физичку бол коју сте осећали у току претходне четири недеље.

БО.1 Да ли сте имали неке болове у току претходне четири недеље? 🍁	
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Покажите картицу 6-БО.1 са понуђеним одговорима.	
Нисам	<input type="checkbox"/> 1 → Прећи на Увод МЗ
Веома благе	<input type="checkbox"/> 2
Благе	<input type="checkbox"/> 3
Умерене	<input type="checkbox"/> 4
Јаке	<input type="checkbox"/> 5
Веома јаке	<input type="checkbox"/> 6
Не зна	<input type="checkbox"/> 8 → Прећи на Увод МЗ
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9 → Прећи на Увод МЗ

Упутство

- Циљ питања је да испита искуство физичког бола код испитаника, просечно (мерећи интензитет бола).
- „Бол” је непријатно чулно и емоционално искуство удружено са актуелним или потенцијалним оштећењем ткива или описано у погледу таквог оштећења; увек је непријатно и зато је такође и емоционално искуство.
- Ако испитаник пита да ли треба да одговори о болу када узима лекове, реците: Молим вас одговорите без обзира које лекове узимате.
- Бол је увек субјективан и испитаници треба увек да одговоре на основу сопственог искуства.
- Испитаници који осећају више болова треба да их све заједно размотре.
- Није дозвољено да било ко други у име анкетираних особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

БО.2 Током претходне четири недеље, колико Вас је бол ометао у Вашем нормалном послу (укључујући посао ван куће и у кући)? 	
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Покажите картицу 7-БО.2 са понуђеним одговорима.	
Нимало	<input type="checkbox"/> 1
Мало	<input type="checkbox"/> 2
Умерено	<input type="checkbox"/> 3
Прилично	<input type="checkbox"/> 4
Веома	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство


- Циљ питања је да испита утицај бола на свакодневни живот испитаника.
- „Бол” је непријатно чулно и емоционално искуство удружено са актуелним или потенцијалним оштећењем ткива или описано у погледу таквог оштећења; увек је непријатно и зато је такође и емоционално искуство.
- Бол је увек субјективан и испитаници треба увек да одговоре на основу сопственог искуства.
- Испитаници који осећају више болова треба да их све заједно размотре.
- „Нормалан посао” подразумева све активности које испитаник обично ради у своје слободно време (спорт, кућни послови) или на послу (или у школи).
- Није дозвољено да било ко други у име анкетираних особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

МЕНТАЛНО ЗДРАВЉЕ – МЗ

Увод МЗ

Следећа питања су о томе како сте се осећали и како су се ствари одвијале у току претходне две недеље.

На свако питање дајте одговор који је најближи ономе како сте се осећали.

УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Покажите картицу 8-МЗ.1 са понуђеним одговорима и означите шифру одговора за свако од питања.	
МЗ.1 У току претходне две недеље, колико често Вам је сметао било који од следећих проблема? 	
Није уопште	1
Неколико дана	2
Више од 7 дана	3
Скоро сваког дана	4
Не зна	8
Одбијање	9
ПРОБЛЕМИ	МЗ.1
а. Слабо интересовање или задовољство када нешто радите	<input type="checkbox"/>
б. Малодушност, депресија или безнадежност	<input type="checkbox"/>
в. Проблем да заспите, спавате у континуитету или превише спавања	<input type="checkbox"/>
г. Осећање замора или недостатка енергије	<input type="checkbox"/>
д. Лош апетит или преједање	<input type="checkbox"/>
ђ. Лоше мишљење о себи – или осећај да сте промашај, или да сте разочарали себе или своју породицу	<input type="checkbox"/>
е. Тешкоћа да се концентришете на ствари, као што су читање новина или гледање телевизије	<input type="checkbox"/>
ж. Толико успорено кретање или говор да су други то могли да примете, или супротно – толико сте били узврпољени или немирни да сте се кретали више него обично	<input type="checkbox"/>

Упутство

- „Слабо интересовање или задовољство да радите нешто”: приметно смањено интересовање или задовољство у свим или скоро свим активностима у већем делу дана, скоро сваки дан (примећено од стране особе или њене околине);
- „Малодушност, депресија или безнадежност”: депресивно расположење већи део дана, скоро сваки дан, према исказу особе (осећање туге или усамљености) или према опсервацији особа из њеног окружења (приметили да је особа уплакана);
- „Проблем да заспите, спавате у континуитету или превише спавања”: прекиди спавања или изражена поспаност скоро сваког дана;
- „Осећање замора или недостатка енергије”: замор или губитак енергије скоро сваки дан;
- „Лош апетит или преједање”: смањен или повећан апетит скоро сваки дан;

- „Лоше мишљење о себи или осећај да сте промашај, или да сте разочарали себе или своју породицу“: осећање мање вредности или изражене или неосноване кривице (која може бити заблуда) скоро сваки дан (не само губитак самопоштовања или осећаја кривице што је сам болестан);
- „Тешкоћа да се концентришете на ствари, као што су читање новина или гледање телевизије“: смањена способност да се размишља или концентрише или неодлучност скоро сваки дан (као лични осећај или примећено од стране околине);
- „Толико успорено кретање или говор да су други то могли да примете? Или супротно – толико сте били узврпољени или немирни да сте се кретали више него обично“: психомоторна узнемиреност или успореност скоро сваки дан (примећено од других, не само субјективан осећај немира или успорености).
- Анкетар треба да обезбеди да се добије комплетна информација на сва питања; у супротном излазни индикатори не могу да се израчунају.
- Испитаници треба да одаберу одговоре који најбоље описују ситуацију у претходне 2 недеље.
- Испитаници треба да одговоре на питања користећи понуђене категорије одговора. Нису дозвољени другачији одговори.
- Ако испитаник инсистира да је имао неки од проблема само један дан у протеклих 2 недеље, анкетар обележи одговор “Није уопште”.
- Није дозвољено да било ко други у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се за сваки наведени проблем уписивањем једног од понуђених одговора.

Модул о здравственој заштити

КОРИШЋЕЊЕ БОЛНИЧКЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ – КБ

Увод КБ

Болнице представљају здравствене установе које пружају дијагностичке услуге, лечење и негу оболелим пацијентима у стационарним условима (смештањем у болнички кревет) а услуге обезбеђују лекари, медицинске сестре и друго болничко особље.

Болнице такође могу пружати и амбулантне услуге, нпр.: пацијент је имао контакт са лекаром у амбуланти у болници или краткотрајну терапију у одељењу болнице за збрињавање хитних/ургентних стања, али се ови случајеви не разматрају у овом делу.

Следећи сет питања односи се на време проведено у болници (све врсте болница су укључене: опште, специјалне, клинички центри, институти, клинике, клиничко-болнички центри, заводи).

УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: За жене до 50 година старости, додати: „изузима се време проведено у болници ради порођаја”.	
КБ.1 Да ли сте у претходних 12 месеци били на болничком лечењу (лежали у болници преко ноћи или дуже)?	
ПОЈАШЊЕЊЕ ЗА АНКЕТАРА: Посете одељењима за збрињавање хитних/ургентних стања без останка преко ноћи или посете амбуланти се не укључују.	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2 → Прећи на КБ.3
Не зна	<input type="checkbox"/> 8 → Прећи на КБ.3
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9 → Прећи на КБ.3

Упутство

- При постављању питања пожељно је користити општи термин „болница“.
- Питање се односи на болничко лечење и број ноћи проведених на болничком лечењу.
- Болнички лечен пацијент/стационарни пацијент је пацијент који је формално примљен (или “хоспитализован”) у институцију због лечења и/или неге и боравио је најмање једну ноћ или више од 24 часа у болници или другој институцији која пружа стационарну здравствену заштиту.
- Време проведено у болници због порођаја без додатних компликација не треба укључивати у број дана проведених у болници. Међутим, потребно је укључити време проведено због разлога који се односе на период трудноће и период након порођаја (нпр.: компликације током трудноће, абортуси, и компликације након порођаја).
- Израз „У претходних 12 месеци”, односи се на датум пре годину дана: период од 12 месеци које је започео годину дана од дана разговора (нпр: период од 15. новембра прошле године до 14. новембра ове године ако је интервју обављен 15. новембра ове године).
- Хоспитализације у иностранству су такође укључене.
- Дан разговора не треба сматрати делом овог периода.
- Искључени су дневни пацијенти (пацијенти који су формално примљени због медицинске или хируршке процедуре ујутру и отпуштени пре вечери).
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

КБ.2 Размишљајући о свим овим приликама када сте били примљени на болничко лечење, колико сте укупно ноћи провели у болници?	
Број ноћи	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Не зна	<input type="checkbox"/> 989
Одбијање	<input type="checkbox"/> 999

Упутство

- Питање се односи на број ноћи проведених на болничком лечењу у претходних 12 месеци.
- Одговор на питање обухвата све прилике када је испитаник био примљен на болничко лечење и упућује на укупан број ноћења које је испитаник провео на болничком лечењу током последњих 12 месеци.
- На питање се одговара уписивањем броја ноћи које је испитаник провео у болници у својству болнички леченог/стационарног пацијента.
- У случају да је испитаник сада хоспитализован, број ноћења у болници не треба рачунати нити бележити.
- Ако је то једина хоспитализација у последњих 12 месеци, требало би уписати 989.
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Уписује се број дана и прелази на следеће питање.

КБ.3 Да ли сте у претходних 12 месеци били примљени у болницу као дневни пацијент, односно ради дијагностике, лечења или друге врсте здравствене заштите, који нису захтевали да останете у болници преко ноћи?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2 → Прећи на Увод КВ.1
Не зна	<input type="checkbox"/> 8 → Прећи на Увод КВ.1
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9 → Прећи на Увод КВ.1

Упутство

- Појам „Дневни пацијент” означава пацијента који је формално примљен у институцију због акутног лечења и/или акутне неге, али је остао мање од 24 часа (није остао преко ноћи) у болници или другој институцији за стационарно лечење.
- Бити (формално) примљен обично значи да је пацијенту додељена соба, место или кревет током његовог боравка у здравственој установи.
- Дневни пацијент се обично прима и затим отпушта истог дана након боравка од 3 до 8 сати.
- Појам „Дневна” здравствена заштита, за разлику од стационарног лечења и пружања услуга у амбуланти, обухвата медицинске услуге пружене пацијентима који су формално примљени због дијагностике, лечења или друге врсте здравствене заштите али са намером да буду отпуштени истог дана. „Дневна” здравствена заштита се може односити на услуге превентиве или лечења, као и на услуге рехабилитације или дуготрајне здравствене заштите.
- Услуге „дневне” здравствене заштите могу се пружати у болницама, амбулантама или дневним болницама.
- Укључују услуге планиране једнодневне хирургије или било ког облика инвазивне терапије, које се уобичајено пружају под општом или локалном анестезијом дневним пацијентима за чији надзор након процедуре и опоравак није потребан останак преко ноћи у болници (на

пример, ласерска хирургија, дијализе и тако даље). Укључује и неинвазивне поновљене и планиране терапије (као што је рехабилитација у индивидуалним или групним сесијама).

- Питање се не односи на услуге које пружају дијагностички центри или други објекти који нису део приватних или државних болница или клиника.
- Услуге за пацијента који није формално примљен, а чији је боравак продужен и урађен формални пријем ради дневне здравствене заштите се сматрају дневном здравственом заштитом.
- Контакт са пацијентом који је био примљен као дневни пацијент, а потом услед компликације је задржан најмање једну ноћ, треба рекласификовати као хоспитализацију и његов/њен број ноћења у болници би требало рачунати под КБ.2.
- Контакт са пацијентом који није формално примљен због дијагностике, терапије или других врста здравствене заштите, треба сматрати амбулантном здравственом заштитом и стога га овде не треба укључивати.
- Израз „У претходних 12 месеци” означава датум пре годину дана: период од 12 месеци који је започео годину дана од дана разговора (нпр.: период од 15 новембра прошле године до 14 новембра ове године ако је интервју обављен 15 новембра ове године).
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

КБ.4 У претходних 12 месеци колико пута сте били примљени у болницу као дневни пацијент?	
Број пријема	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Не зна	<input type="checkbox"/> 989
Одбијање	<input type="checkbox"/> 999

Упутство

- Питање се односи на број пријема пацијента у болницу у својству дневног пацијента.
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Уписује се број пријема и прелази на следеће питање.

КОРИШЋЕЊЕ ВАНБОЛНИЧКЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ – КВ

Увод КВ.1

Следећа питања односе се на консултације са лекаром опште медицине или педијатром. Молим Вас обухватите посете лекару опште медицине или педијатрије у лекарској амбуланти, као и кућне посете и консултације телефоном.

КВ.1 Када сте Ви лично последњи пут посетили/консултовали лекара опште медицине или педијатра?		
Пре мање од 12 месеци	<input type="checkbox"/>	1
Пре 12 месеци или више	<input type="checkbox"/>	2 → Прећи на КВ.3
Никада	<input type="checkbox"/>	3 → Прећи на Филтер 6
Не зна	<input type="checkbox"/>	8 → Прећи на Филтер 6
Одбијање	<input type="checkbox"/>	9 → Прећи на Филтер 6

Упутство

- Лекар опште медицине или педијатар је лекар у дому здравља, или у ординацији приватне праксе. Он пружа услуге у оквиру примарне здравствене заштите, односно представља први контакт пацијента/корисника здравствених услуга са системом здравствене заштите. Лекар опште медицине или педијатрије не ограничава свој рад на одређена обољења и подразумева одговорност за пружање континуиране и свеобухватне здравствене заштите или упућивање пацијента другом здравственом раднику.
- Консултације са лекаром опште медицине или педијатром подразумевају све типове консултација (лицем у лице, телефонске консултације или консултације путем електронске поште).
- Потребно је искључити посете медицинској сестри по налогу лекара опште медицине или педијатрије због, на пример: узимања рецепата, посета због прописаних лабораторијских тестова или обављања прописаних и планираних поступака лечења (нпр. давања ињекција).
- Кућне посете подразумевају консултације у дому пацијента/у кући.
- Питање се односи на време последње посете/консултације са лекаром опште медицине или педијатром која се тичала здравља испитаника (не неког другог).
- Посете лекару у иностранству се укључују у ово питање.
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

КВ.2 У току претходне четири недеље, колико пута сте Ви лично посетили/консултовали лекара опште медицине или педијатра?	
ЛЕКАР ОПШТЕ МЕДИЦИНЕ/ПЕДИЈАТАР	Број посета
а. у државној здравственој установи	<input type="text"/> <input type="text"/>
б. у приватној пракси	<input type="text"/> <input type="text"/>
[НИЈЕДНОМ=0]	
Не зна	<input type="checkbox"/> 98
Одбијање	<input type="checkbox"/> 99

Упутство

- Питање се односи на број консултација са лекаром опште медицине или педијатром у протекле 4 недеље због здравственог проблема који се односи на испитивану особу.
- Израз “У току претходне 4 недеље” односи се период који је започео 4 недеље рачунајући од јучерашњег дана.
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Уписује се број консултација/посета за сваки тип установе и прелази на следеће питање.

КВ.3 Да ли имате свог лекара опште медицине или педијатра?	
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Уписати шифру одговора за сваку од опција.	
Да	1
Не	2
Не зна	8
Одбијање	9
ЛЕКАР ОПШТЕ МЕДИЦИНЕ ИЛИ ПЕДИЈАТАР	КВ.3
а. у државној здравственој установи	<input type="checkbox"/>
б. у приватној пракси	<input type="checkbox"/>

Упутство

- Питање се односи на то да ли испитаник има свог лекара који брине о његовом здрављу.
- Израз „свој лекар” подразумева лекара или педијатра код кога испитаник најчешће одлази када има проблема или жели да се консултује о свом здрављу и он може бити изабрани лекар у дому здравља или лекар у ординацији приватне праксе код кога редовно одлази.
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Уписује се шифра одговора за сваки тип установе и прелази на следеће питање.

Следећа питања су за особе женског пола. Уколико је испитаник мушкарац прећи на Увод КВ.7.

Увод КВ.4

Следећа група питања је о посетама гинекологу.

КВ.4 Када сте последњи пут Ви лично посетили гинеколога? 🍀	
Пре мање од 12 месеци	<input type="checkbox"/> 1
Пре 12 месеци или више	<input type="checkbox"/> 2
Никада	<input type="checkbox"/> 3 → Прећи на Увод КВ.7
Не зна	<input type="checkbox"/> 8 → Прећи на Увод КВ.7
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9 → Прећи на Увод КВ.7


Упутство

- Гинеколог може бити изабрани лекар у дому здравља или лекар у гинеколошкој ординацији приватне праксе.
- Питање се односи на посете гинекологу које су у вези са здрављем испитанице у здравственим установама примарне здравствене заштите у државној својини (дом здравља или завод) и гинеколошким здравственим установама/ординацијама у приватној пракси.
- Посете гинекологу подразумевају преглед, дијагностику или терапију за сва стања која се односе на репродуктивно здравље испитанице, укључујући и услуге везане за планирање породице, контролу и одржавање трудноће.
- Посете гинекологу у страној земљи такође би требало укључити као одговор на ово питање.
- Није дозвољено да било ко други у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

КВ.5 Колико година сте имали када сте први пут посетили гинеколога? 🍀	
	<input type="text"/> <input type="text"/> година
Не зна	<input type="checkbox"/> 98
Одбијање	<input type="checkbox"/> 99

Упутство

- Питање се односи на узраст испитанице приликом прве посете гинекологу.
- Није дозвољено да било ко други у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Уписује се број година и прелази на следеће питање.

КВ.6 Да ли имате свог гинеколога? 	
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Уписати шифру одговора за сваку од опција.	
Да	1
Не	2
Не зна	8
Одбијање	9
ГИНЕКОЛОГ	КВ.6
а. у државној здравственој установи	<input type="checkbox"/>
б. у приватној пракси	<input type="checkbox"/>

Упутство

- Питање се односи на то да ли испитаница има свог гинеколога који брине о њеном репродуктивном здрављу.
- Гинеколог може бити изабрани лекар у дому здравља или лекар у гинеколошкој ординацији приватне праксе код кога испитаница редовно одлази.
- Израз „свог гинеколога” подразумева гинеколога код кога испитаница најчешће одлази када има проблем који се односи на репродуктивно здравље или жели да се консултује о свом репродуктивном здрављу.
- Није дозвољено да било ко други у име анкетиране особе одговори на ово питање
- Уписује се шифра одговора за сваки тип установе и прелази на следеће питање.

Увод KB.7

Следећа питања односе се на посете стоматологу, специјалисти ортопедије вилица (ортодонту) или другом здравственом раднику у области стоматолошке здравствене заштите.

KB.7 Када сте Ви лично последњи пут посетили стоматолога или ортодонта (не као пратилац супружника, деце, итд.)?		
Пре мање од 6 месеци	<input type="checkbox"/>	1
Пре 6–12 месеци	<input type="checkbox"/>	2
Пре 12 месеци или више	<input type="checkbox"/>	3
Никада	<input type="checkbox"/>	4 → Прећи на Увод KB.9
Не зна	<input type="checkbox"/>	8 → Прећи на Увод KB.9
Одбијање	<input type="checkbox"/>	9 → Прећи на Увод KB.9

Упутство

- Питање се односи на време последње посете стоматологу која је повезана са оралним здрављем испитаника.
- Стоматолог је здравствени радник који пружа свеобухватну здравствену заштиту која се односи на зубе и усну дупљу, а која укључује превенцију, дијагностику и лечење неправилности и обољења уста и зуба.
- Задачи стоматолога укључују: постављање дијагнозе, давање савета и пружање потребног зубног третмана, пружање медицинских и других форми лечења присутних обољења и поремећаја уста и зуба.
- Ортодонт је специјалиста ортопедије вилица који обавља дијагностику, превенира и коригује неправилности зуба и вилица (на пример: корекција неправилног положаја зуба помоћу фиксног ортодонтског апарата/протезе).
- Потребно је укључити само консултације које су обављене у стоматолошкој амбуланти.
- Кућне посете и консултације телефоном не треба да буду обухваћене овим питањем.
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

НАПОМЕНА ЗА АНКЕТАРА:

Питање може бити донекле осетљиво, односно неки људи би могли да се осећају непријатно да признају да не могу себи да приуште стоматолога или ортодонта

КВ.8 Да ли имате свог стоматолога?	
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Уписати шифру одговора за сваку од опција.	
Да	1
Не	2
Не зна	8
Одбијање	9
СТОМАТОЛОГ	
а. у државној здравственој установи	<input type="checkbox"/>
б. у приватној пракси	<input type="checkbox"/>
КВ.8	

Упутство

- Питање се односи на то да ли испитаник има свог стоматолога који брине о његовом оралном здрављу.
- Стоматолог може бити изабрани лекар у дому здравља или лекар у стоматолошкој ординацији приватне праксе код кога испитаник редовно одлази.
- Израз „свог стоматолога” подразумева стоматолога код кога испитаник најчешће одлази када има проблем који се односи на орално здравље или жели да се консултује о свом оралном здрављу.
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Уписује се шифра одговора за сваки тип установе и прелази на следеће питање.

Увод КВ.9

Следећа питања односе се на посете/консултације са лекарима специјалистима (специјалистима интернистичких и хируршких грана медицине, изузев изабраних лекара специјалиста опште медицине и педијатрије). Обухватају посете лекарима само у амбулантним условима или ургентним/хитним службама. Не укључују контакте са пацијентима који су примљени у болницу као стационарни или дневни пацијенти.

КВ.9 Када сте последњи пут Ви лично посетили неког лекара специјалисту?	
ПОЈАШЊЕЊЕ ЗА АНКЕТАРА: Укључује и посете стоматолозима хирурзима.	
Пре мање од 12 месеци	<input type="checkbox"/> 1
Пре 12 месеци или више	<input type="checkbox"/> 2 → Прећи на КВ.11
Никада	<input type="checkbox"/> 3 → Прећи на КВ.11
Не зна	<input type="checkbox"/> 8 → Прећи на КВ.11
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9 → Прећи на КВ.11

Упутство

- Питање се односи на време последње посете/консултације испитаника, због сопственог здравља, са лекаром специјалистом.
- Лекари специјалисти лече сложенија обољења и обично нису директно доступни пацијентима. Да би пацијента прегледао/лечио лекар специјалиста, он му мора бити упућен од стране лекара опште медицине или другог изабраног лекара.
- Задаци лекара специјалиста обухватају обављање специјалистичких прегледа и постављање дијагнозе, прописивање терапије и лечење дијагностикованих обољења, поремећаја или повреда, пружање специјалистичких или хируршких услуга/третмана за специфичне врсте обољења, поремећаја или повреда, давање савета и примену превентивних медицинских метода и третмана.
- Питање се односи на посете лекарима специјалистима у специјалистичким амбулантама у болницама које су намењене за пружање амбулантне здравствене заштите пацијентима који нису хоспитализовани или који нису примљени на лечење у дневну болницу, као и на посете/консултације у специјалистичко-консултативним амбулантама у оквиру домова здравља и приватне праксе.
- Одговор на питање треба да се односи на моменат последње посете лекару специјалисти.
- Израз „лекари специјалисти“ укључује и стоматологе хирурге (и друге хирурге), али не укључује опште стоматологе.
- Психијатре је потребно укључити у лекаре специјалисте, али их је, такође, потребно укључити и у пружаоце услуга у области менталног здравља (заједно са психолозима и психотерапеутима) (видети KB.11б).
- Посете општем стоматологу, као и изабраним лекарима специјалистима опште медицине и педијатрије је потребно искључити.
- Педијатре који нису изабрани лекари, гинекологе, психијатре и специјалисте физикалне медицине и рехабилитације потребно је укључити у оквиру овог питања.
- Консултације са лекарима специјалистима укључују све врсте консултација (лицем у лице, телефоном или електронском поштом).
- Потребно је укључити посете лекарима специјалистима у иностранству.
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

КВ.10 У току претходне четири недеље, колико пута сте Ви лично посетили лекара специјалисту?	
ЛЕКАР СПЕЦИЈАЛИСТА	Број посета
а. у државној здравственој установи	<input type="text"/> <input type="text"/>
б. у приватној пракси	<input type="text"/> <input type="text"/>
Не зна	<input type="text"/> 98
Одбијање	<input type="text"/> 99

Упутство

- Питање се се односи на број посета/консултација испитаника због сопственог здравља са лекаром специјалистом у претходне 4 недеље.
- Израз „У току претходне 4 недеље“ подразумева период који је започео пре 4 недеље рачунајући од јучерашњег дана.
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Уписује се шифра одговора за сваки тип установе и прелази на следеће питање.

КВ.11 Да ли сте у току претходних 12 месеци Ви лично посетили...?	
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Уписати шифру одговора за свако од занимања.	
Да	1
Не	2
Не зна	8
Одбијање	9
ЗАНИМАЊЕ	КВ.11
а. Физиотерапеута или специјалисту физикалне медицине и рехабилитације	<input type="text"/>
б. Психолога, психотерапеута или психијатра	<input type="text"/>

Упутство

- Питање се односи на амбулантне посете следећих профила здравствених радника: физиотерапеута и лекара специјалиста физикалне медицине и рехабилитације – који припадају службама за физикалну медицину и рехабилитацију, односно психолога, психотерапеута и психијатра који припадају службама за заштиту менталног здравља.

- Одговор на питање KB.11a подразумева посете и код лекара специјалисте физикалне медицине и рехабилитације и код здравственог радника са средњом стручном спремом – физиотерапеута.
- Специфично за ове здравствене раднике је да они пружају једну или више терапија/третмана за побољшање или враћање моторних функција пацијента и то: терапију покретом, терапију масажом и физикалну терапију која се односи на примену физичких стимуланса, електротерапију, ултразвучну терапију, термотерапију, хидротерапију, балнеотерапију и електро-дијагностику, са изузимањем примене јонизујућег зрачења. Лече поремећаје мишићно-коштаног система и делова циркулаторног или нервног система помоћу манипулативних метода, ултразвука, грејања, ласера или сличних техника или примењују терапије као део третмана код (привремено) физички онеспособљених, ментално болесних или неуравнотежених особа.
- Поменути здравствени радници пружају услуге на различитим местима, као што су болнице, приватна пракса, ванболничке службе, установе за кућну негу, школе, фитнес центри итд.
- Одговор на питање KB.11б подразумева категорију психолога, психотерапеута или психијатра, односно обухвата здравствене раднике и сараднике који пружају услуге у области менталног здравља.
- Задаци ових здравствених радника/сарадника покривају психолошку процену и психотерапију, као и здравствену заштиту коју обезбеђују психијатри.
- Израз „У току претходних 12 месеци“ (датум пре годину дана) упућује на период од 12 месеци који је започео годину дана од дана разговора (нпр.: период од 15. новембра прошле године до 14. новембра ове године ако је интервју обављен 15. новембра ове године).
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Уписује се шифра одговора за сваки профил здравственог радника и прелази на следеће питање.

KB.12 Да ли сте у претходних 12 месеци, Ви лично, користили или добили било који облик кућне неге?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Услуге кућне неге односе се на пружање медицинских и немедицинских услуга у кући особама које због физичке или менталне болести/инвалидитета или због старости не могу обављати одређене активности у домену личне неге или кућних активности или су ограничени на боравак у својим кућама.

- Питање се односи на коришћење, од стране испитаника, било ког формалног облика здравствене или социјалне заштите која се обезбеђује у кућним условима.
- Испитаницима је потребно предочити које услуге се подразумевају под појмом “кућна нега”.
- Примери здравствених услуга које се обезбеђују у кућним условима које треба предочити испитаницима су: додатна помоћ након боравка у болници, помоћ особама са хроничним болестима којима је потребна продужена помоћ и нега, дијализа у кућним условима, посете ради обезбеђивање упутстава за антенаталну и постнаталну негу (пре и после порођаја), итд.
- Примери кућних немедицинских (личних) услуга: помоћ при одржавању личне хигијене, храњење, облачење, купање, итд.
- Услуге помоћи у кући за обављање послова у домаћинству или помоћи у вези неге старих лица (немедицинске, неличне услуге) укључују: помоћ у обављању дневних или рутинских кућних послова (припрема obroka, чишћење куће, прање веша, пеглање, подсећање на време за узимање терапије, плаћање рачуна и обављање других административних послова, куповину различитих артикала итд.). Ове услуге су углавном обезбеђене од стране локалне самоуправе или различитих приватних или невладиних организација, како би се омогућило особи која има потребу за наведеним услугама да настави да живи у сопственој кући.
- Достављање obroka: представља услугу неге која има за циљ да обезбеди оброке особама које не могу изаћи у куповину или имају потешкоћа у припреми хране због физичке или менталне болести или присутног инвалидитета или због оштећења узрокованог старошћу.
- Услуге превоза: од врата до врата, а понекад и специјално прилагођена услуга која омогућава путовања из различитих разлога (медицински прегледи, куповина, рекреација...) онима који имају ограничену моћ кретања и морају боравити у својим кућама због инвалидитета и/или старости.
- Остале услуге кућне неге могу бити пружене као подршка у личном развоју особама са физичким или менталним тешкоћама и/или онима који су у друштвеној изолацији (како би се превазишле баријере у приступу запошљавању, образовању и могућностима за забаву). Треба укључити и помоћ тумача знаковног језика за глуве људе и асистента за особе са оштећењима вида.
- Питање укључује услуге кућне неге које пружају медицинске сестре или бабице из здравствених установа, агенција или удружења или су ове услуге организоване на нивоу заједнице тако да су у њихово пружање укључени волонтери.
- Питањем нису обухваћене посете доктора у кућама пацијената.
- Укључене су само услуге које се обезбеђују од стране запослених у здравственим и социјалним службама.
- Неформална помоћ и подршка од стране чланова породице, пријатеља или комшија не треба да буде укључена.
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

Следећа питања односе се само на коришћење услуга приватне праксе.

КВ.13 Да ли сте у претходних 12 месеци користили услуге приватне праксе (дијагностика, лечење...)?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2 → Прећи на Увод УЛ
Не зна	<input type="checkbox"/> 8 → Прећи на Увод УЛ
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9 → Прећи на Увод УЛ

Упутство

- Питање се односи на коришћење услуга приватне праксе повезаних искључиво са здрављем испитаника.
- Под услугама приватне праксе подразумевају се оне које пружају приватници у својим ординацијама или су пружене у приватним здравственим установама. То су најчешће услуге специјалиста – кардиолога, хирурга, ортопеда, гастроентеролога, нефролога, пулмолога, гинеколога, лабораторијске услуге, дијагностика на опреми високе технолошке вредности – ултразвук, скенер, магнетна резонанца или неке друге.
- Ове услуге се плаћају лично (из џепа пацијента) према цени коју је одредио приватни давалац услуга и не могу се надокнадити из фондова обавезног здравственог осигурања.
- Израз „у претходних 12 месеци“ (датум пре годину дана) подразумева период од 12 месеци који је започео годину дана од дана разговора (нпр.: период од 15. новембра прошле године до 14. новембра ове године ако је интервју обављен 15. новембра ове године).
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

КВ.14 Које су то услуге биле?	
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Показати картицу 9-КВ.14. Испитаник/ца наводи само оне категорије које се односе на њега/њу. Уписати шифру одговора за сваког од лекара или облика приватне праксе.	
Да	1
Не	2
Не зна	8
Одбијање	9

УСЛУГЕ	КВ.14
а. Лабораторије (биохемијске, хематолошке, микробиолошке, цитолошке)	<input type="checkbox"/>
б. Радиолошке дијагностике (рендген, ултразвук, скенер, магнетна резонанца)	<input type="checkbox"/>
в. Интернисте (кардиолог, ендокринолог, гастроентеролог, нефролог, пулмолог, реуматолог)	<input type="checkbox"/>
г. Офталмолога	<input type="checkbox"/>
д. Хирурга	<input type="checkbox"/>
ђ. Психијатра	<input type="checkbox"/>
е. Стоматолога	<input type="checkbox"/>
ж. Неке друге услуге	<input type="checkbox"/>


Упутство

- Питање се односи на идентификацију услуга које су испитанику пружене у приватној пракси у претходних 12 месеци.
- Испитанику показати картицу 9-КВ.14.
- Потребно је да испитаник наведе само оне категорије које се односе на њега/њу.
- Као одговор на питање уписује се шифра одговора за сваког од лекара или врсте здравствених услуга (од КВ14а до КВ14г) које је испитаник остварио у приватној пракси.
- Дозвољено је да друга особа у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Уписује се шифра одговора за сваку врсту услуге/профил здравственог радника и прелази на следеће питање.

УПОТРЕБА ЛЕКОВА – УЛ


Увод УЛ

Сада бих Вас питао/ла о коришћењу лекова у претходне две недеље.

УЛ.1 Да ли сте током претходне две недеље користили неке лекове које Вам је прописао лекар? 	
ОБЈАШЊЕЊЕ ЗА АНКЕТАРА: За жене, такође, додати: „искључите контрацептивне пилуле или хормоне које сте користили искључиво за контрацепцију”.	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Питање се односи на коришћење лекова, које је прописао лекар у претходне две недеље.
- Појам “Лек” означава производ који се користи за ублажавање симптома, превенирање болести или лечење и који се обично купује у апотеци (укључујући болничку апотеку).
- Појам „Прописани лек“ означава лек који је лекар написао на рецепту (без обзира да ли је он покривен средствима здравственог осигурања или не). Овде су убрајају и лекови који су били прописани од стране лекара у прошлости иако у скорије време испитаник није посетио лекара ради обнављања рецепта.
- Израз “Током претходне две недеље” – упућује на претходни период од две недеље (посматрајући од јуче).
- Одговор на питање подразумева лекове, биљне лекове, хомеопатске лекове или дијететске суплементе (као што су витамини, минерали или тоници).
- Укључују се и таблете за контрацепцију и хормони које прописује лекар, али само ако се користе у сврхе различите од контрацепције.
- Није дозвољено да било ко други у име анкетираних особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

УЛ.2 Да ли сте у току претходне две недеље користили неке лекове или биљна лековита средства или витамине које Вам није прописао лекар? 	
ОБЈАШЊЕЊЕ ЗА АНКЕТАРА: За жене, такође, додати: „искључите контрацептивне пилуле или хормоне које сте користили искључиво за контрацепцију”.	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство


- Питање се односи на коришћење лекова, биљних лекова или витамина које није прописао лекар у претходне две недеље
- Израз “Лекови које није прописао лекар” означава коришћење лекова на сопствену иницијативу испитаника или коришћење уз консултацију са лекаром, али без написаног рецепта.
- Одговор на питање се односи на лекове, биљне лекове, хомеопатске лекове или дијететске суплементе (као што су витамини, минерали или тоници) које није прописао лекар.
- Таблете за контрацепцију или хормоне (ако се користе за контрацепцију) и биљне чајеве (ако се не сматрају лековима), све лекове или дијететске суплементе прописане од стране лекара не треба узети у обзир приликом одговарања на ово питање.

- Није дозвољено да било ко други у име анкетираних особа одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

ПРЕВЕНТИВНИ ПРЕГЛЕДИ – ПП

Увод ПП.1

Сада бих Вам поставио/ла нека питања о вакцинацији против грипа.


ПП.1 Када сте последњи пут примили вакцину против грипа? 	
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Месец и година се уписују уколико је испитаник последњи пут примио вакцину против грипа у току претходних 12 месеци.	
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Месец	Година
Давно (пре више од једне године)	<input type="checkbox"/> 1
Никад	<input type="checkbox"/> 2
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Питање се односи на време када се испитаник последњи пут вакцинисао против грипа.
- Циљ питања је да се утврди колико је људи заштићено од сезонског грипа.
- Месец и година се уписују уколико је испитаник последњи пут примио вакцину против грипа у току претходних 12 месеци и сећа се који је то месец био.
- Термин "Давно (пре више од једне године)" требало би да се користи када је последња вакцинација била "пре више од једне године", односно када се сматра да последња вакцина више није ефикасна (у години истраживања). Пример: Ако се анкета спроводи у 2019. години, период "пре више од једне године" односи се на било који датум пре 31. децембра 2017. године.
- Није дозвољено да било ко други у име анкетираних особа одговори на ово питање.
- Уписује се месец и година и прелази на следеће питање.


Увод ПП.2 - ПП.4

Сада бих Вам поставио/ла питања о Вашем крвном притиску, холестеролу у крви и шећеру у крви (гликемији).

ПП.2 Када Вам је последњи пут крвни притисак измерио здравствени радник? 	
Пре мање од 12 месеци	<input type="checkbox"/> 1
Пре 1–3 године	<input type="checkbox"/> 2
Пре 3–5 година	<input type="checkbox"/> 3
Пре 5 и више година	<input type="checkbox"/> 4
Никада	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9


Упутство

- Питање се односи на време последњег мерења крвног притиска испитанику од стране здравственог радника.
- Здравствени радници су лекари и медицинске сестре, који су едуковани, обучени и тиме квалификовани за пружање здравствене заштите.
- Одговор треба да се односи на крвни притисак измерен од стране здравственог радника, а не од стране самог испитаника.
- Није дозвољено да било ко други у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

ПП.3 Када Вам је последњи пут холестерол у крви измерио здравствени радник? 	
Пре мање од 12 месеци	<input type="checkbox"/> 1
Пре 1–3 године	<input type="checkbox"/> 2
Пре 3–5 година	<input type="checkbox"/> 3
Пре 5 и више година	<input type="checkbox"/> 4
Никада	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Питање се односи на време последњег мерења холестерола у крви испитанику од стране здравственог радника.
- Здравствени радници су лекари и медицинске сестре, који су едуковани, обучени и тиме квалификовани за пружање здравствене заштите.
- Одговор треба да се односи на ниво холестерола у крви измереног од стране здравственог радника, а не од стране самог испитаника.
- Није дозвољено да било ко други у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.


ПП.4 Када Вам је последњи пут шећер у крви измерио здравствени радник? 	
Пре мање од 12 месеци	<input type="checkbox"/> 1
Пре 1–3 године	<input type="checkbox"/> 2
Пре 3–5 година	<input type="checkbox"/> 3
Пре 5 и више година	<input type="checkbox"/> 4
Никада	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Питање се односи на време последњег мерења шећера у крви испитанику од стране здравственог радника.
- Здравствени радници су лекари и медицинске сестре, који су едуковани, обучени и тиме квалификовани за пружање здравствене заштите.
- Одговор се односи на ниво шећера у крви измереног од стране здравственог радника, а не од стране самог испитаника.
- Није дозвољено да било ко други у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.


Увод ПП.5 и ПП.6

Следећа питања су о тесту на окултно/скривено крварење у столицу и колоноскопском прегледу.

ПП.5 Када Вам је последњи пут урађен тест на голим оком невидљиву крв (окултно крварење) у столицу? 	
ОБАШЊЕЊЕ ЗА АНКЕТАРА: Можете додати: „Тест на окултно крварење у столицу (ФОБТ) има за циљ откривање губитка крви у гастроинтестиналном тракту, на било ком месту од усне дупље до дебелог црева и ректума. Користи се за скрининг колоректалног карцинома.“	
Пре мање од 12 месеци	<input type="checkbox"/> 1
Пре 1–2 године	<input type="checkbox"/> 2
Пре 2–3 године	<input type="checkbox"/> 3
Пре 3 и више година	<input type="checkbox"/> 4 → Прећи на ПП.7
Никада	<input type="checkbox"/> 5 → Прећи на ПП.7
Не зна	<input type="checkbox"/> 8 → Прећи на ПП.7
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9 → Прећи на ПП.7


Упутство

- Питање се односи на време последњег теста на окултно крварење у столицу
- Тест на окултно крварење у столицу (ФОБТ) има за циљ откривање губитка крви у систему органа за варење, на било ком месту од усне дупље до дебелог црева и ректума. Користи се за скрининг колоректалног карцинома.
- Сви прегледи (не само превентивни) треба да буду укључени.
- Није дозвољено да било ко други у име анкетираних особа одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

ПП.6 Да ли сте тест на голим оком невидљиву крв урадили...? 	
Самоиницијативно	<input type="checkbox"/> 1
По савету лекара	<input type="checkbox"/> 2
По позиву у оквиру организованог раног откривања рака дебелог црева	<input type="checkbox"/> 3
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Није дозвољено да било ко други у име анкетираних особа одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

ПП.7 Када сте последњи пут били на колоноскопском прегледу (колоноскопији)? 	
ОБЈАШЊЕЊЕ ЗА АНКЕТАРА: Можете додати: „То је визуелни преглед дебелог црева (са колноскопом) од почетног дела дебелог црева (цекум) до завршног дела дебелог црева (ректум).“	
Пре мање од 12 месеци	<input type="checkbox"/> 1
Пре 1–5 година	<input type="checkbox"/> 2
Пре 5–10 година	<input type="checkbox"/> 3
Пре 10 и више година	<input type="checkbox"/> 4
Никада	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9


Упутство

- Питање се односи на време последњег колоноскопског прегледа.
- Колоноскопија је визуелна дијагностичка метода која подразумева преглед колоне, од почетног дела (цекума) до завршног дела (ректума), уз коришћење колоноскопа.
- Колоноскопију треба разликовати од ректоскопије (тј. методе испитивања чмара и ректума користећи ендоскоп апликован кроз чмар); ректоскопија треба да буде искључена.
- Колоноскопија у оквиру скрининга не треба да се изводи у интервалима краћим од 10 година, као и особама млађим од 50 и старијим од 74. године.
- Сви прегледи (не само превентивни) треба да буду укључени.
- Није дозвољено да било ко други у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

Следећа питања су за особе женског пола – у том случају прећи на ПП.8, у супротном – прећи на Увод НП.


Увод ПП.8 - ПП.11

Следећа питања су о мамографији и цитолошком брису грлића материце (Папаниколау тест).

ПП.8 Када сте последњи пут били на мамографском прегледу (снимање дојки Х-зрацима)? 	
Пре мање од 12 месеци	<input type="checkbox"/> 1
Пре 1–2 године	<input type="checkbox"/> 2
Пре 2–3 године	<input type="checkbox"/> 3
Пре 3 и више година	<input type="checkbox"/> 4 → Прећи на ПП.10
Никада	<input type="checkbox"/> 5 → Прећи на ПП.10
Не зна	<input type="checkbox"/> 8 → Прећи на ПП.10
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9 → Прећи на ПП.10


Упутство

- Питање се односи на време последњег мамографског прегледа.
- Појам „мамографија“ означава процедуру којом се генерише мамограм – рендген снимак дојки.
- У оквиру овог питања не треба обухватити преглед дојки ултразвуком.
- Сви прегледи (не само превентивни) треба да буду укључени.
- Није дозвољено да било ко други у име анкетираних особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

ПП.9 Да ли сте на мамографију отишли...? 	
Самоиницијативно	<input type="checkbox"/> 1
По савету лекара	<input type="checkbox"/> 2
По позиву у оквиру организованог раног откривања рака дојке	<input type="checkbox"/> 3
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9


Упутство

- Није дозвољено да било ко други у име анкетираних особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

ПП.10 Када сте последњи пут радили цитолошки брис грлића материце (Папаниколау тест)? 	
Пре мање од 12 месеци	<input type="checkbox"/> 1
Пре 1–2 године	<input type="checkbox"/> 2
Пре 2–3 године	<input type="checkbox"/> 3
Пре 3 и више година	<input type="checkbox"/> 4 → Прећи на Увод НП
Никада	<input type="checkbox"/> 5 → Прећи на Увод НП
Не зна	<input type="checkbox"/> 8 → Прећи на Увод НП
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9 → Прећи на Увод НП

Упутство

- Питање се односи на време последњег цитолошког бриса грлића материце.
- Појам “цитолошки брис грлића материце” означава скрининг тест за откривање карцинома грлића материце познат и као Папаниколау тест.
- Сви прегледи (не само превентивни) треба да буду обухваћени овим питањем.
- Тест на Хуман папиломавирус (ХПВ) који се користи за откривање присуства хуманог папилома вируса, а који може довести до развоја гениталних брадавица, појаве нетипичних цервикалних ћелија или цервикалног канцера не треба разматрати у оквиру овог питања.
- Није дозвољено да било ко други у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

ПП.11 Да ли сте Папаниколау тест урадили...? 	
Самоиницијативно	<input type="checkbox"/> 1
По савету лекара	<input type="checkbox"/> 2
По позиву у оквиру организованог раног откривања рака грлића материце	<input type="checkbox"/> 3
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9


Упутство

- Није дозвољено да било ко други у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

НЕОСТВАРЕНЕ ПОТРЕБЕ ЗА ЗДРАВСТВЕНОМ ЗАШТИТОМ – НП


Увод НП

Постоји много разлога због којих се људима дешава да им се здравствена заштита не пружи на време или је уопште не добију.

НП.1 Да ли Вам се у претходних 12 месеци десило да нисте на време добили здравствену заштиту јер сте предуго чекали на заказану посету/преглед? 	
ИНСТРУКЦИЈА ЗА АНКЕТАРА: Ако је спонтани одговор „не“, проверите да ли је испитанику уопште била потребна здравствена заштита или не. У случају да му није била потребна, упишите одговор „3. Није била потребна здравствена заштита.“	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Није била потребна здравствена заштита	<input type="checkbox"/> 3
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9


Упутство

- Питање се односи на сопствену процену испитаника о незадовољеним потребама за здравственом заштитом у протеклих 12 месеци због дугих листа чекања.
- Ово питање има за циљ да прикаже проблем ограниченог приступа здравственој заштити због дугих листа чекања.
- Појам “здравствена заштита” обухвата лечење, рехабилитацију, дуготрајну здравствену заштиту, помоћне услуге и медицинска добра који се пружају амбулантним пацијентима. Треба укључити и здравствену заштиту која се пружа у различите сврхе (лечења, рехабилитације, дуготрајне здравствене заштите) и кроз различите начине пружања (стационарна, амбулантна, дневна, у сопственом дому).
- Треба узети у обзир само оне случајеве одлагања које је испитаник сматрао забрињавајућим или који су могли да изазову додатни здравствени проблем или да доведу до даљег значајнијег погоршања његовог/њеног здравља.
- Ако испитаник спонтано одговори са „не“, проверите да ли му је уопште била потребна здравствена заштита или не. У случају да му није била потребна, заокружите одговор 3 „Није била потребна здравствена заштита“.
- Израз „у претходних 12 месеци“, означава датум пре годину дана: период од 12 месеци које је започео годину дана од дана разговора (нпр.: период од 15. новембра прошле године до 14. новембра ове године ако је интервју обављен 15. новембра ове године).
- Није дозвољено да било ко други у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

НП.2 Да ли Вам се у претходних 12 месеци десило да нисте на време добили здравствену заштиту због удаљености или проблема са превозом? 	
ИНСТРУКЦИЈА ЗА АНКЕТАРА: Ако је спонтани одговор „не“, проверите да ли је испитанику уопште била потребна здравствена заштита или не. У случају да му није била потребна, упишите одговор „3. Није била потребна здравствена заштита.“	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Није била потребна здравствена заштита	<input type="checkbox"/> 3
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Питање се односи на сопствену процену испитаника о незадовољеним потребама за здравственом заштитом у протеклих 12 месеци због удаљености или проблема са превозом.
- Ово питање има за циљ да прикаже проблем ограничене доступности здравственој заштити због удаљености или проблема са превозом. Перцепција потребе и одлагања је субјективна.
- Појам “здравствена заштита” обухвата лечење, рехабилитацију, дуготрајну здравствену заштиту, помоћне услуге и медицинска добра који се пружају амбулантним пацијентима. Треба укључити и здравствену заштиту која се пружа у различите сврхе (лечења, рехабилитације, дуготрајне здравствене заштите) и кроз различите начине пружања (стационарна, амбулантна, дневна, у сопственом дому).
- Треба узети у обзир само оне случајеве одлагања које је испитаник сматрао забрињавајућим или који су могли да изазову додатни здравствени проблем или да доведу до даљег значајнијег погоршања његовог/њеног здравља.
- Израз „нисте на време” се односи на то да здравствену заштиту испитаник није добио довољно брзо или је није уопште добио; случајеви када је испитанику одбијено пружање здравствене заштите, када је морао потражити и након неког времена пронашао алтернативног пружаоца здравствених услуга такође треба пријавити као “нисте на време”.
- Питање обухвата одлагање због велике удаљености и из разлога непостојања превозних средстава.
- Питање се не односи на одлагање због немогућности испитаника да себи приушти трошкове превоза.
- Израз „у претходних 12 месеци”, означава датум пре годину дана: период од 12 месеци које је започео годину дана од дана разговора (нпр.: период од 15. новембра прошле године до 14. новембра ове године ако је интервју обављен 15. новембра ове године).
- Није дозвољено да било ко други у име анкетиране особе одговори на ово питање. Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

НП.3 Да ли Вам се у претходних 12 месеци десило да сте имали потребу за неким од наведених облика здравствене заштите, али је нисте могли приуштити због финансијских разлога? 	
ИНСТРУКЦИЈА ЗА АНКЕТАРА: Уписати шифру одговора за сваку од врста здравствене заштите.	
ИНСТРУКЦИЈА ЗА АНКЕТАРА: Ако је спонтани одговор „не“, проверите да ли је испитанику уопште била потребна здравствена заштита или не. У случају да му није била потребна, упишите одговор „3.Није било потребе.“	
Да	1
Не	2
Није било потребе	3
Не зна	8
Одбијање	9
ВРСТА ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ	НП.3
а. Медицинска здравствена заштита (прегледи, лечење, рехабилитација)	<input type="checkbox"/>
б. Стоматолошка здравствена заштита	<input type="checkbox"/>
в. Прописани лекови	<input type="checkbox"/>
г. Заштита менталног здравља (коју пружа, на пример, психолог, психотерапеут или психијатар)	<input type="checkbox"/>

Упутство

- Питање се односи на идентификацију специфичне врсте здравствене заштите за коју испитаник није имао финансијских средстава (у смислу новца). На пример, због превише скупе здравствене заштите или због тога што није обезбеђена у оквиру здравственог осигурања.
- Медицинска здравствена заштита (НП.3а) се односи на индивидуалне здравствене услуге (медицинска испитивања или лечење) које пружају или су под директним надзором доктора медицине.
- Стоматолошка здравствена заштита (НП.3б) се односи на индивидуалне здравствене услуге које пружају или су под директним надзором стоматолога.
- Прописани лекови/Лекови на рецепт (НП.3в) су лекови који се могу добити само уколико их пропише лекар или стоматолог. Лекови се обично набављају преко апотеке.
- Заштита менталног здравља (НП.3г) обухвата здравствене услуге које се пружају за лечење менталних поремећаја и поремећаја понашања.
- Приликом одговарања, у оквиру медицинске и стоматолошке здравствене заштите и заштите менталног здравља, треба обухватити и здравствену заштиту која се пружа у сврху лечења, рехабилитације, дуготрајно лечење и негу у различитим облицима пружања услуга (стационарно, амбулантно, дневни и кућна нега).


- Израз „у претходних 12 месеци”, датум пре годину дана: период од 12 месеци које је започео годину дана од дана разговора (нпр.: период од 15. новембра прошле године до 14. новембра ове године ако је интервју обављен 15. новембра ове године).
- Није дозвољено да било ко други у име анкетираних особа одговори на ово питање.
- Уписује се шифра одговора за сваку врсту здравствене заштите и прелази на следеће питање.

Модул детерминанте здравља

ТЕЛЕСНА ВИСИНА И ТЕЖИНА – ВТ


Увод ВТ

Сада ћу Вас питати о Вашој висини и тежини.

ВТ.1 Колико сте високи, без обуће? у [cm] 	
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm
Не зна	<input type="checkbox"/> 998
Одбијање	<input type="checkbox"/> 999

Упутство

- Ако испитаник није сигуран или не зна колико је висок, питајте га да процени своју висину.
- Није дозвољено да било ко други у име анкетираних особа одговори на ово питање.
- Уписује се податак о телесној висини (у cm) и прелази на следеће питање.

ВТ.2 Колика је Ваша телесна тежина, без одеће и обуће? у [kg] 	
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> kg
Не зна	<input type="checkbox"/> 998
Одбијање	<input type="checkbox"/> 999

Упутство

- Жене испод 50 година старости прво питајте да ли су трудне, а затим их питајте за тежину пре трудноће.
- Ако испитаник није сигуран или не зна колика је његова телесна тежина, питајте га да процени своју тежину.
- Није дозвољено да било ко други у име анкетираних особа одговори на ово питање.
- Уписује се податак о телесној тежини (у kg) и прелази на следеће питање.

ФИЗИЧКА АКТИВНОСТ – ФА


Увод ФА

Оно што ћу Вас следеће питати је о времену које проводите бавећи се различитим физичким активностима у току једне типичне недеље. Молим Вас одговорите на ова питања чак и ако себе не сматрате физички активном особом.

- Упитник ће водити испитанике кроз различите области физичке активности, као што су активности на послу, у превозу од једног места на другог и рекреацији/спорту (слободном времену).
- Сви испитаници су дужни да одговоре на питања, укључујући и испитанике који сматрају да се не баве спортом или рекреативним физичким активностима.
- Одговори испитаника се односе на упражњавање физичке активности током једне типичне недеље. Уколико испитаници не упражњавају редовне физичке активности, односно, ако се физичка активност разликује између лета и зиме, или између радних дана и викенда, треба да процене просечну учесталост и трајање физичке активности које обављају у "типичној недељи" у датој сезони.
- Типична недеља: односи се на период од „типичних“ 7 дана у недељи, укључујући радне дане и дане викенда у датој сезони. „Типична недеља“ се може превести и као „уобичајена недеља“.

Увод ФА.1

Прво мислите о ВРЕМЕНУ које проведете РАДЕЋИ неки ПОСаО. То може бити: плаћени или неплаћени посао, рад у кући или око куће, брига о породици, учење или тренирање.

ФА.1 Када кажете да РАДИТЕ, шта од наведеног најбоље описује то што радите? Ви бисте рекли... 	
Углавном седим или стојим	<input type="checkbox"/> 1
Углавним ходам или се умерено физички напрежем	<input type="checkbox"/> 2
Углавном радим тежак или физички захтеван посао	<input type="checkbox"/> 3
Не обављам никакав посао	<input type="checkbox"/> 4
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство


- Питање је фокусирано на физичку активност која је у вези са послом Одговор испитаника треба да се односи на главни посао који ради, онај који захтева највише времена. Ако испитаник обавља више послова треба да укључи све послове. Домаћице треба да се усмере на кућне послове, бригу о својој деци и породици, студенти треба да се фокусирају на послове у оквиру свог студијског програма, незапослени треба да се усмере на активности када траже посао, пензионери на послове око својих кућа, када се брину о својим унуцима или лично брину за неког члана породице.
- Особе које немају јасно дефинисану главну активност на послу или раде више послова чије се активности разликују у погледу степена физичког напора (пример: раде скраћено радно време

и брину се о домаћинству и породици у преосталом времену) треба да дају просек свих активности на пословима.

- Рад: односи се на широки спектар свакодневних активности испитаника на послу. Рад обухвата не само плаћени и неплаћени посао испитаника, већ и посао око куће, бригу о породици, студирање или обуку, волонтерски посао или бригу о старијим особама.
- Углавном седење или стајање: односи се на послове који укључују лак физички напор у којима се углавном седи или стоји. Не укључују се физичке активности са додатним физичким напором. Примери: Седење на послу: лак канцеларијски посао, читање, писање, цртање, коришћење рачунара,... итд. Посао у коме се углавном стоји не укључује додатни физички напор: настава, продаја пекарских производа, обликовање косе, итд.
- Послови у којима се углавном хода или се умерено физички напреже: односи се на послове са умереним физичким замарањем. То су, на пример, испорука писама, ношење лаких терета, заливање травњака и баште, електричарски послови, поправка водоводних инсталација, поправка аутомобила, поправка машина, куцање, бушење, фарбање, чишћење куће, усисавање, куповина, играње са децом, итд.
- Претежно тежак рад или физички захтеван посао доводи до тешког физичког замарања, на пример као што су: коришћење тешких електричних алата, тешки грађевински радови, вађење руде, ношење тешких терета, слагање или цепање дрва, чишћење терена, копање, итд.
- Не читати одговор - НЕ ОБАВЉАМ НИКАКАВ ПОСАО.
- Уколико испитаници из различитих разлога не упражњавају физичке активности на послу, на пример, јер су у немогућности, пензионисани или незапослени, анкетари треба да обележе, одговор „НЕ ОБАВЉАМ НИКАКАВ ПОСАО“.

Увод ФА.2 - ФА.4

- Следећа питања ИСКЉУЧУЈУ ФИЗИЧКЕ АКТИВНОСТИ КОЈЕ СУ ВЕЗАНЕ ЗА ОБАВЉАЊЕ ПОСЛА о којима сте малочас говорили. Сада ћу Вас питати о начину на који уобичајено ИДЕТЕ ДО НЕКОГ МЕСТА ИЛИ ОД ЊЕГА; на пример, до посла, школе/факултета, самопослуге, пијаце. Приликом одговарања на преостала питања о физичкој активности, испитаници треба да искључе све активности које имају везе са послом, јер су већ поменути у претходном питању. У следећем делу упитника испитаник треба да се фокусира на начине одласка негде или повратка од некуд у једној типичној недељи (до или од посла, школе/факултета, самопослуге, пијаце). Дуга и повремена путовања не би требало да се укључе у одговоре испитаника.
- Део упитника о физичким активностима у одласку негде или повратку од некуд је подељен на два дела. Прва два питања се односе на учесталост и трајање ходања, а остала два питања се односе на учесталост и трајање вожње бицикла.
- У сваком првом питању у овом сету упитника, испитаници треба да одговоре колико дана у типичној недељи ходају или возе бицикл најмање 10 минута без прекида, како би отишли негде или се вратили од некуд. Удаљености краће од 10 минута, не треба узети у обзир. Такође, не треба узети у обзир и одговоре испитаника који укључују ходање или вожњу бицикла у циљу задовољства и рекреације, као што је одлазак у шетњу или рекреативне вожње бициклом. Одговори испитаника би требало да се односе на типичну недељу.

ФА.2 У типичној недељи, колико дана ХОДАТЕ најмање 10 минута дневно без прекида (у континуитету) како бисте негде отишли или се однекуд вратили? 

Број дана:


(1 до 7) недељно

Никада не обављам такву физичку активност	<input type="checkbox"/> 0 → Прећи на ФА.4
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Одговор испитаника треба да се односи на начин на који уобичајено хода до неког места или од њега.
- Ако анкетирана особа никада не обавља такву физичку активност, тј. не хода најмање 10 минута у континуитету како би отишла негде или се вратила од некуд у типичној недељи, прелази се на питање ФА.4.
- Дозвољене вредности: 1-7 дана.
- Типична недеља: односи се на период од „типичних“ 7 дана у недељи, укључујући радне дане и дане викенда у датом сезону. „Типична недеља“ се може превести и као „уобичајена недеља“.
- Одлазак негде или повратак од некуд: узимају се у обзир сва растојања у којима особа хода до неког места или од њега. На пример: од куће до посла и назад, итд.
- Непрекидно најмање 10 минута: односи се на активности (ходање, вожњу бицикла) која траје најмање 10 минута у исто време без прекида.
- Ходање: односи се на кретање пешице или пењање уз или силазак низ степенице умереним темпом са једног места на друго.
- Није дозвољено да било ко други у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Уписује се податак о броју дана и прелази на следеће питање.

На следеће питање (ФА.3) одговарају само они испитаници који ходају најмање један дан у недељи 10 минута.

ФА.3 Колико обично времена у току дана проведете ходајући, како бисте негде отишли или се однекуд вратили? 	
10–29 минута дневно	<input type="checkbox"/> 1
30–59 минута дневно	<input type="checkbox"/> 2
1–2 сата дневно	<input type="checkbox"/> 3
2–3 сата дневно	<input type="checkbox"/> 4
3 сата дневно или дуже	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Приликом одговарања на питање, испитаници треба да процене колико времена проводе ходајући како би отишли негде или се вратили од некуда у једном типичном дану. Испитаници треба да узму у обзир само она растојања када ходају најмање 10 минута непрекидно. Ако испитаници сматрају да се њихово ходање разликује између лета и зиме, или између радних дана и дана током викенда, треба да процене просечно трајање ходања у типичном дану у датој сезони.
- Ходање како би се отишло негде или се вратило од некуда: односи се на активности особе која се обавља у циљу кретања од једног места до другог и искључује ходање из задовољства (не укључује шетњу).
- Типичан дан: односи се дан у коме се особа „уобичајено“ понаша и спроводи редовне активности.
- Користити картицу 11-ФА.3,5 са одговорима.
- Није дозвољено да било ко други у име анкетираних особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.


ФА.4 У типичној недељи, колико дана ВОЗИТЕ БИЦИКЛ најмање 10 минута дневно без прекида (у континуитету) како бисте негде отишли или се однекуд вратили? 🚲	
Број дана:	<input type="checkbox"/> (1 до 7) недељно
Никада не обављам такву физичку активност	<input type="checkbox"/> 0 → Прећи на ФА.6
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Одговор испитаника треба да се односи на уобичајену вожњу бицикла до неког места или од њега.
- Ако испитаник вози бицикл ређе од једног дана у недељи или никад не вози бицикл најмање 10 минута непрекидно да би отишао до неког места или се вратио од некуда у току типичне недеље, анкетар треба да означи одговор „Никада не обављам такву физичку активност“ и прелази се на питање ФА.6..
- Одговор „Никада не обављам такву физичку активност“ је изједначен са „ређе од једног дана у недељи или никад“.
- Дозвољене вредности: 1-7 дана.
- Типична недеља: односи се на период од „типичних“ 7 дана у недељи, укључујући радне дане и дане викенда у датој сезони. „Типична недеља“ се може превести и као „уобичајена недеља“.
- Одлазак негде или повратак од некуда: узимају се у обзир сва растојања у којима особа вози бицикл до неког места или од њега. На пример: од куће до посла и назад, итд.
- Непрекидно најмање 10 минута: односи се на активности (ходање, вожњу бицикла) која траје најмање 10 минута у исто време без прекида.
- Вожња бицикла: односи се на кретање бициклом са једног места на друго.

- Испитаници могу да укључе и друга средства која нису на моторни погон, као што су ролери, клизаљке, итд.
- Искључују се све врсте моторних (електричних и других) средстава.
- Није дозвољено да било ко други у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Уписује се податак о броју дана и прелази на следеће питање.

На следеће питање (ФА.5) одговарају само они испитаници који возе бицикл најмање један дан у недељи 10 минута

ФА.5 Колико обично времена у току дана проведете возећи бицикл како бисте негде отишли или се однекуд вратили? 	
10–29 минута дневно	<input type="checkbox"/> 1
30–59 минута дневно	<input type="checkbox"/> 2
1–2 сата дневно	<input type="checkbox"/> 3
2–3 сата дневно	<input type="checkbox"/> 4
3 сата дневно или дуже	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Приликом одговарања на питање, испитаници треба да процене колико времена проводе у вожњи бициклом како би отишли негде или се вратили од некуд у једном типичном дану. Испитаници треба да узму у обзир само она растојања када возе бицикл најмање 10 минута непрекидно. Ако испитаници сматрају да се њихова вожња бициклом разликује између лета и зиме, или између радних дана и дана током викенда, требало би процене просечно трајање вожње бицикла у типичном дану у датој сезони.
- Вожња бицикла како би се отишло негде или се вратило од некуд: односи се на активности особе која се обавља у циљу кретања од једног места до другог (не укључује рекреативну вожњу бицикла).
- Типичан дан: односи се дан у коме се особа „убичајено” понаша и спроводи редовне активности.
- Користити картицу 11-ФА.3,5 са одговорима.
- Није дозвољено да било ко други у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

Увод ФА.6 - ФА.8

Следећа питања ИСКЉУЧУЈУ ФИЗИЧКЕ АКТИВНОСТИ ВЕЗАНЕ ЗА ПОСАО И КРЕТАЊЕ о којима сте већ говорили. Сада бих Вас питао/ла О БАВЉЕЊУ СПОРТОМ, ФИТНЕСОМ И РЕКРЕАЦИЈОМ У ТОКУ СЛОБОДНОГ ВРЕМЕНА који макар И У НАЈМАЊОЈ МЕРИ ДОВОДЕ ДО УБРЗАНОГ ДИСАЊА ИЛИ ПУЛСА. На пример, брзи ход, игре са лоптом (фудбал, кошарка...), трчање, вожња бицикла или пливање.

ФА.6 У типичној недељи, колико дана се бавите спортом, фитнесом или рекреативним физичким активностима (у слободно време) најмање 10 минута дневно без прекида? 🍷	
Број дана:	<input type="checkbox"/> (1 до 7) недељно
Никада не обављам такву физичку активност	<input type="checkbox"/> 0 → Прећи на ФА.8
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9


Упутство

- Ако се испитаник „бави спортом, фитнесом или рекреативним активностима ређе од једног дана у недељи или никад”, анкетар треба да означи одговор „Никада не обављам такву физичку активност” и прескочи питање ФА.7 и настави са ФА.8. Одговор „Никада не обављам такву физичку активност” је изједначен са „ређе од једног дана у недељи или никад”.
- Дозвољене вредности: 1-7 дана.
- Спорт: односи се на физичку активност која је структурирана, понављана и обично захтева вештине. Спортови су често аеробне физичке активности, такмичарске или тимске као игра. Пример: игре са лоптом, атлетика, бициклизам, такмичарско трчање, пливање, итд.
- Фитнес/гимнастика: односи се на активности или процес задржавања или побољшања физичке кондиције. Фитнес се често односи на физичке вежбе као што су вежбе издржљивости, вежбе снаге, флексибилности, итд.
- Рекреативна активност: су физичке активности које обављају у слободно време. То су активности које изазивају макар мали пораст у дисању или фреквенцији срца. Пример: брзо пешачење, игре са лоптом, трчање, бициклизам, пливање, аеробик, веслање, бадминтон, итд.
- Непрекидно најмање 10 минута: односи се на активности (брзо ходање, игре са лоптом или трчање) које траје најмање 10 минута без прекида.
- Није дозвољено да било ко други у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Уписује се податак о броју дана и прелази на следеће питање.

ФА.7 У типичној недељи, колико укупно времена проведете бавећи се спортом, фитнесом или рекреацијом у слободно време? 🍷	
	<input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> недељно сати минута
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Питање се бави укупним трајањем бављења спортом, фитнесом или рекреативним активностима у типичној недељи.
- Испитаници треба да саберу све активности у спорту, фитнесу и рекреацији у типичној недељи. Испитаници сами бирају временску јединицу трајања, које може бити од неколико минута или сати, или комбинација сати и минута. Анкетар уноси податак о трајању на исти начин као што га је саопштио испитаник. Важно је нагласити да физичке активности на послу, као и кретање како би се отишло негде или се вратило од некуд, не треба укључивати. Одговор испитаника треба да се односи само на активности које обављају у слободно време.
- Дозвољене вредности: сати и/или минути.
- Спорт: односи се на физичку активност која је структурирана, понављана и обично захтева вештине. Спортови су често аеробе физичке активности, такмичарске или тимске као игра. Пример: игре са лоптом, атлетика, бициклизам, такмичарско трчање, пливање, итд.
- Фитнес/гимнастика: односи се на активности или процес задржавања или побољшања физичке кондиције. Фитнес се често односи на физичке вежбе као што су вежбе издржљивости, вежбе снаге, флексибилности, итд.
- Рекреативна активност: су физичке активности које обављају у слободно време. То су активности које изазивају макар мали пораст у дисању или фреквенцији срца. Пример: брзо пешачење, игре са лоптом, трчање, бициклизам, пливање, аеробик, веслање, бадминтон, итд.
- Типична недеља: односи се на период од „типичних“ 7 дана у недељи, укључујући радне дане и дане викенда у датој сезони. „Типична недеља“ се може превести и као „нормална недеља“ или „убичајена недеља“.
- Није дозвољено да било ко други у име анкетираних особе одговори на ово питање.
- Уписује се податак о броју сати и/или минута и прелази на следеће питање.


ФА.8 У типичној недељи, колико дана се бавите физичким активностима посебно намењеним ЈАЧАЊУ Ваших мишића, као што су вежбе отпора и снаге? Укључите све активности чак и ако сте их раније поменули. 	
Број дана:	<input type="checkbox"/> (1 до 7) недељно
Никада не обављам такву физичку активност	<input type="checkbox"/> 0
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Ово питање треба увек поставити, чак и ако испитаници у претходном питању о бављењу спортом, фитнесом и рекреативном активношћу (ФА.6) наведу да се не баве никаквим спортом, фитнесом или рекреативном активношћу.
- Одговори испитаника односе се на све активности на јачању мишићне снаге, чак и ако су ове активности укључене раније, у питање ФА.6 или ФА.7. Активности јачања мишића нису исто што и вежбе издржљивости, аеробе активности као што су трчање, пливање или бициклизам, јер се обично обављају у серијама од 8-15 понављања, у трајању од приближно једног до два минута, са паузама између серија и не раде се најмање 10 минута непрекидно.
- Дозвољене вредности: 1-7 дана.
- „Никада не обављам такву физичку активност” је изједначен са “ређе од једног дана у недељи или никад”.
- Физичке активности посебно дизајниране за јачање мишића: односе се на физичке вежбе које се раде за побољшање или одржавање снаге великих група мишића. Активности на јачању мишићне снаге укључују умерене до високог нивоа активности које ангажују главне групе мишића тела: ноге, кукове, леђа, стомак, груди, рамена и руке. Пример: вежбе отпора, вежбе снаге (коришћење тегова, еластичне траке, сопствене тежине), чучњеви, склекови, трбушњаци итд.
- Вежбе отпора: односе се на активности мишића против примењене силе или тежине. Вежбе отпора се могу спровести помоћу тегова, еластичних трака, своје телесне тежине ...
- Вежбе снаге: односи се на активности јачања мишића укључујући вежбе приликом којих се користи сопствена телесна тежина (чучњеви, склекови, трбушњаци) или коришћењем опреме, као што су тегови или еластичне траке.
- Није дозвољено да било ко други у име анкетираних особе одговори на ово питање.
- Уписује се податак о броју дана и прелази на следеће питање.

Увод ФА.9

Последње питање у овом модулу је о времену које сте проводили у седећем положају на послу, код куће, на путу до и од неког места или са пријатељима. Оно укључује време проведено за столом, при посети пријатељима, на путовању колима, аутобусом, возом, и време проведено за време читања и гледања телевизије у једном типичном дану. Време проведено у спавању се не укључује.

ФА.9 Колико времена проводите у седећем положају или заваљени током типичног дана? 	
<input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> дневно сати минута	
Не зна	<input type="checkbox"/> 98
Одбијање	<input type="checkbox"/> 99

Упутство

- Време проведено седећи: Потребно је да испитаници процене укупно време проведено у седећем положају на послу, у канцеларији, читајући, гледајући телевизију, уз компјутер, плетући, итд. у једном типичном дану.
- Потребно је да испитаници укључе време проведено у „заваљеном” положају, нпр. на софи читајући, гледајући телевизију итд. Време проведено током спавања се не укључује.
- Ако испитаници сматрају да се њихово време проведено у седењу разликује између лета и зиме, или између радних дана и дана током викенда, требало би да процене просечно трајање у типичном дану у датој сезони.
- Типичан дан: односи се дан у коме се особа „уобичајено” понаша и спроводи редовне активности. Термин „типичан дан” се такође може превести као „нормалан дан” или „уобичајен дан”.
- Није дозвољено да било ко други у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Уписује се податак о броју сати и/или минута и прелази на следеће питање.

ИСХРАНА – ИС


Увод ИС

Следећа питања се односе на навике у исхрани и на употребу основних животних намирница.

ИС.1 Колико пута у току недеље доручкујете? 	
Свакога дана	<input type="checkbox"/> 1
Понекад	<input type="checkbox"/> 2
Никад	<input type="checkbox"/> 3
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9


Упутство

- Није дозвољено да било ко други у име анкетираних особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

ИС.2 Колико често у исхрани користите хлеб (бели, полубели, интегрални, ражани...)? 	
Свакога дана	<input type="checkbox"/> 1
Понекад	<input type="checkbox"/> 2
Никад	<input type="checkbox"/> 3
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Није дозвољено да било ко други у име анкетираних особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

ИС.3 Колико често у исхрани користите млеко и/или млечне производе? 	
Једном или више пута дневно	<input type="checkbox"/> 1
4–6 пута недељно	<input type="checkbox"/> 2
1–3 пута недељно	<input type="checkbox"/> 3
Ређе од једном недељно	<input type="checkbox"/> 4
Никада	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Искључују се млечни дезерти (пудинг, воћни јогурт, сладолед), кондензовано млеко и млеко у праху.
- Показати картицу **12-ИС.3,4,6,8,9,10** са понуђеним одговорима.
- Није дозвољено да било ко други у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

ИС.4 Колико често једете воће, изузимајући сокове направљене цеђењем свежег воћа или од концентрата воћа? 🍓		
Једном или више пута дневно	<input type="checkbox"/> 1	} Прећи на ИС.6
4–6 пута недељно	<input type="checkbox"/> 2	
1–3 пута недељно	<input type="checkbox"/> 3	
Ређе од једном недељно	<input type="checkbox"/> 4	
Никада	<input type="checkbox"/> 5	
Не зна	<input type="checkbox"/> 8	→ Прећи на ИС.6
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9	→ Прећи на ИС.6

Упутство

- Укључује се смрзнуто, сушено, кандирано и друго воће
- Сокови се не укључују (без обзира да ли су од свежег, смрзнутог, конзервираног или сушеног воћа, настали пресовањем, сецкањем, гњечењем, пасирањем, искључени су и сокови припремљени од концентрата или прерађеног воћа, вештачки заслађени сокови или измиксирано воће „смути“).
- Орашasti плодови се не укључују.
- Искључују се сви прехранбени производи који укључују и друге састојке осим воћа (или поврћа) као што су воћне пите или било који други кувани оброк са плодовима воћа.
- Колико често односи се на конзумирање воћа током типичне, уобичајене недеље, укључујући и радне дане и дане викенда у датој сезони.
- Показати картицу **12-ИС.3,4,6,8,9,10** са понуђеним одговорима.
- Није дозвољено да било ко други у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

Следеће питање (ИС.5) се поставља само оним испитаницима који једу воће једном или више пута дневно (шифра 1 у ИС.1).

ИС.5 Колико порција било ког воћа, изузимајући сокове, једете свакога дана? 🍇	
	Број порција: <input type="text"/> <input type="text"/>
Не зна	<input type="checkbox"/> 98
Одбијање	<input type="checkbox"/> 99

Упутство

- Укључује се смрзнуто, сушено, кандирано и друго воће.
- Орашасти плодови се не укључују.
- Све врсте сокова се искључују.
- Једна порција воћа је: један плод воћа средње величине (једна јабука, банана, крушка, наранџа, нектарина...), неколико мањих плодова воћа (две шљиве, три кајсије, два кивија, седам јагода, шака вишања, шака боровница...), комад крупног воћа (пола грејпфрута, једна кришка диње, једна велика кришка ананаса...), воћна салата (три пуне кашике свеже воћне салате).
- Показати картицу **13-ИС.5** са приказаним порцијама воћа.
- Није дозвољено да било ко други у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Уписује се податак о броју порција и прелази на следеће питање.

ИС.6 Колико често једете поврће или салату, изузимајући кромпир и сокове направљене од свежег поврћа или од концентрата поврћа? 🍆	
Једном или више пута дневно	<input type="checkbox"/> 1
4–6 пута недељно	<input type="checkbox"/> 2
1–3 пута недељно	<input type="checkbox"/> 3
Ређе од једном недељно	<input type="checkbox"/> 4
Никада	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8 → Прећи на ИС.8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9 → Прећи на ИС.8

} Прећи на ИС.8

Упутство

- Поред свежег (сирово) и куваног (барено, на пари, гриловано, итд.) поврћа, укључује се смрзнуто, сушено, конзервирано, и друго поврће. Махунарке (грашак, пасуљ, боб и сл.) су укључене.
- Колико често: односи се на конзумирање поврћа током типичне, уобичајене недеље, укључујући и радне дане и дане викенда у датој сезони.
- Сокови се не укључују (без обзира да ли су од свежег, смрзнутог, конзервираног или сушеног поврћа, настали пресовањем, сецкањем, гњечењем, пасирањем, искључени су и сокови припремљени од концентрата или прерађеног поврћа, вештачки заслађени сокови или измиксирано поврће “смути”)
- Искључују се сви прехранбени производи који укључују и друге састојке осим поврћа (или воћа) као што су пите са поврћем, супе (топле и хладне) или било који други кувани оброк који не укључује само поврће.
- Кромпир и слична скробна храна (нпр. житарице) са угљеним хидратима се не укључују као део дневних порција поврћа.
- Показати картицу **12-ИС.3,4,6,8,9,10** са понуђеним одговорима.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора.
- Није дозвољено да било ко други у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

Следеће питање (ИС.7) се поставља само оним испитаницима који једу поврће једном или више пута дневно (шифра 1 у ИС.3).

ИС.7 Колико порција поврћа или салате, изузимајући сокове и кромпир, једете свакога дана? 🍅	
Број порција:	<input type="text"/> <input type="text"/>
Не зна	<input type="checkbox"/> 98
Одбијање	<input type="checkbox"/> 99

Упутство

- Укључује се смрзнуто, сушено, конзервирано и друго поврће. Махунарке (грашак, пасуљ, боб и сл.) су укључене.
- Све врсте сокова од поврћа треба искључити, као и све прехранбене производе који укључују и друге састојке осим поврћа као што су пите са поврћем, супе (топле и хладне) или било који други кувани оброк који не укључује само поврће.
- Кромпир и слична скробна храна (житарице) са угљеним хидратима се не укључују као део дневних порција поврћа.
- Једна порција поврћа је: зелено поврће (два цвета броколија, осам цветова карфиола, четири препуне супене кашике купуса, спанаћа, бораније...), кувано поврће (три пуне супене кашике

куваног или баренг на пари или у микроталасној пећници поврћа као што су шаргарепа, тиквице, прокељ...), салате (три штапића целера, комад краставца, један средњи парадајз, седам чери парадајза...), махунарке, пасуљ (три пуне супене кашике јела од ових махунарки).

- Показати картицу **14-ИС.7** са приказаним порцијама поврћа.
- Није дозвољено да било ко други у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Уписује се податак о броју порција и прелази на следеће питање.

ИС.8 Колико често пијете сокове од 100% чистог воћа или поврћа, искључујући сокове направљене од концентрата или заслађене сокове? 🍷	
Једном или више пута дневно	<input type="checkbox"/> 1
4–6 пута недељно	<input type="checkbox"/> 2
1–3 пута недељно	<input type="checkbox"/> 3
Ређе од једном недељно	<input type="checkbox"/> 4
Никада	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Укључују се само свеже цеђени сокови. Плодови воћа могу бити свежи или смрзнати, конзервирани или сушени. Такође, укључују се и ситно сечени плодови, пире од воћа и пасирано воће.
- Сокови припремљени од концентрата (сирупа) или индустријски прерађеног воћа, као и додатно заслађени се искључују.
- Сок од 100% чистог воћа или поврћа "значи сок од свежег или замрзнутог воћа или поврћа којем нису додавани никакви адитиви (као што су шећер / заслађивачи, со или чак витамини или минералне соли).
- У ситно сечене плодове или пире, укључени су свеже воће које се директно пресује код куће или у ресторану, бару или сличном објекту,
- Укључени су "чисти" смоотх-ији који не садрже адитиве.
- Искључују се сокови припремљени од концентрата или прерађеног воћа, вештачки заслађени сокови, као и све врсте супа (хладне или топле). Такође је потребно искључити све сокове направљене од концентрата – чак и оне без додатог шећера или без конзерванса..
- Колико често: односи се на конзумирање сокова током типичне, уобичајене недеље, укључујући и радне дане и дане викенда у датој сезони.
- Показати картицу **12-ИС.3,4,6,8,9,10** са понуђеним одговорима.
- Није дозвољено да било ко други у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

ИС.9 Колико често пијете слатка безалкохолна пића, нпр. куповне газирани и негазиране сокове, ледени чај или кока-колу? Молимо Вас да искључите “лајт”, дијетална или вештачки заслађена пића. ☘	
Једном или више пута дневно	<input type="checkbox"/> 1
4–6 пута недељно	<input type="checkbox"/> 2
1–3 пута недељно	<input type="checkbox"/> 3
Ређе од једном недељно	<input type="checkbox"/> 4
Никада	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9


Упутство

- Слатка безалкохолна пића се односи на напитке окарактерисане као „јакко заслађена, често газирани пића. Пример таквих пића која би требало укључити су уобичајена безалкохолна пића, газирани или негазирани – као што су Кока-кола, Спрајт, Пепси, Фанта, ледени чај, енергетска пића, пића направљена од сирупа и слична и друга безалкохолна пића која садрже шећер.
- Све врсте лајт, дијеталних или вештачки заслађених безалкохолних пића су искључена из питања, као и кафа и чај, чак и ако им је додат шећер.
- Показати картицу **12-ИС.3,4,6,8,9,10** са понуђеним одговорима.
- Није дозвољено да било ко други у име анкетирани особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

ИС.10 Колико често једете следеће намирнице? ☘	
Једном или више пута дневно	1
4–6 пута недељно	2
1–3 пута недељно	3
Ређе од једном недељно	4
Никада	5
Не зна	8
Одбијање	9
НАМИРНИЦЕ	ИС.10
а. Црвено месо	<input type="checkbox"/>
б. Бело месо	<input type="checkbox"/>
в. Риба или морски плодови	<input type="checkbox"/>
г. Прерађевине од меса/сухомеснати производи	<input type="checkbox"/>


Упутство

- Показати картицу **12-ИС.3,4,6,8,9,10** са понуђеним одговорима.
- Није дозвољено да било ко други у име анкетираних особе одговори на ово питање.
- Одговара се уписивањем шифре одговора за сваку намирницу и прелази на следеће питање.

ИС.11 Која врста масноће се најчешће користи за припремање хране (кување, печење, припрема колача и др.) у Вашем домаћинству? 	
Свињска маст	<input type="checkbox"/> 1
Путер	<input type="checkbox"/> 2
Биљна маст, маргарин	<input type="checkbox"/> 3
Уље	<input type="checkbox"/> 4
Не користим масноћу	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Није дозвољено да било ко други у име анкетираних особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

ИС.12 Да ли обично досољавате храну коју једете, и поред тога што је со коришћена приликом спремања? 	
Да, увек пре него што пробам храну	<input type="checkbox"/> 1
Често, након што пробам храну	<input type="checkbox"/> 2
Никад/Ретко	<input type="checkbox"/> 3
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9


Упутство

- Није дозвољено да било ко други у име анкетираних особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

ЗНАЊЕ О УТИЦАЈУ ФАКТОРА РИЗИКА – ФР

Увод ФР

Следећа питања се односе на Ваше ставове и знања у вези са факторима ризика по здравље.

ФР.1 Какав утицај на здравље по Вашем мишљењу имају...? 	
Веома велики	1
Велики	2
Ни велики ни мали	3
Мали	4
Веома мали	5
Не зна	8
Одбијање	9
ОДРЕДНИЦА	ФР.1
а. Исхрана	<input type="checkbox"/>
б. Физичка активност	<input type="checkbox"/>
в. Пушење	<input type="checkbox"/>
г. Конзумирање алкохола	<input type="checkbox"/>
д. Друштвене активности (дружење са пријатељима, изласци, излети...)	<input type="checkbox"/>

Упутство


- Показати картицу 15-ФР.1 са понуђеним одговорима.
- Није дозвољено да било ко други у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се уписивањем шифре одговора за сваку одредницу и прелази на следеће питање.

СОЦИЈАЛНА ПОДРШКА – СП

Испитаник треба да изабере за свако питање само једну категорију одговора. Уверите се да су сва три питања одговорена (подаци о сва три питања су неопходни за израчунавање скорa социјалне подршке)


Увод СП

Сада ћу Вам поставити три питања о вашим социјалним/друштвеним односима.

СП.1 Колико особа Вам је толико блиско да можете рачунати на њих када имате озбиљне личне проблеме? 	
Ниједна	<input type="checkbox"/> 1
1 или 2	<input type="checkbox"/> 2
3–5	<input type="checkbox"/> 3
6 или више	<input type="checkbox"/> 4
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Испитаници треба да одговоре на колико људи могу да се ослоне или да им верују у тешким животним ситуацијама.
- Људи: обухватају и породицу и људе ван породице (пријатеље, колеге, друштвене и верске групе, итд.).
- Озбиљни лични проблеми: су они за које испитаник има потребу за помоћ, савете, новац...
- Није дозвољено да било ко други у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

СП.2 У којој мери људи брину и показују заинтересованост за оно што радите и што Вам се дешава у животу? 	
Веома су заинтересовани	<input type="checkbox"/> 1
Заинтересовани су	<input type="checkbox"/> 2
Нису ни заинтересовани, ни незаинтересовани	<input type="checkbox"/> 3
Мало су заинтересовани	<input type="checkbox"/> 4
Нимало нису заинтересовани	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Питање се фокусира на доживљену друштвену подршку. Испитаници треба да на основу сопствене перцепције, процене колико други људи показују бригу или интерес за њих.
- Људи: обухватају и породицу и људе ван породице (пријатеље, колеге, друштвене и верске групе, итд.).
- Није дозвољено да било ко други у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

СП.3 Колико је лако добити практичну помоћ од комшија/суседа уколико имате потребу за њом? 🍷	
Веома лако	<input type="checkbox"/> 1
Лако	<input type="checkbox"/> 2
Ни лако ни тешко	<input type="checkbox"/> 3
Тешко	<input type="checkbox"/> 4
Веома тешко	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Питање се фокусира на доживљену друштвену подршку. Испитаници треба да на основу сопствене перцепције, процене колико лако добију практичну помоћ од суседа.
- Практична помоћ је помоћ у виду личне подршке, савета, новца, помоћи у обичним пословима.
- Није дозвољено да било ко други у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

ПРУЖАЊЕ НЕФОРМАЛНЕ НЕГЕ ИЛИ ПОМОЋИ – НН ☘

Овај део упитника би требало да омогући процену активности дуготрајне неге, које су пружене од стране лица која нису професионалци. Такође, требало би да укаже и на могуће непостојање и недовољност активности дуготрајне неге и баријере у обављању свакодневних активности.

Увод НН

Следећа питања су о пружању неге или помоћи људима са здравственим проблемом.

НН.1 Да ли, најмање једном недељно, пружате негу или помажете једној или више особа које пате због проблема везаних за старост, проблема услед хроничних болести/стања или немоћи? ☘	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

} КРАЈ АНКЕТЕ

Упутство


- Искључити пружање било које неге која је везана за професију анкетиране особе.
- Ако анкетирана особа одговори „НЕ“, „НЕ ЗНА“ или одбије да одговори, завршава се са анкетом.
- Нега и помоћ: је пружање помоћ другом лицу у личној нези, помоћи у вези са дугорочним (хроничним) здравственим стањем, физичким неспособностима особа (урођеним или стеченим) или старошћу особе.
- Није дозвољено да било ко други у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

НН.2 Да ли је та особа или су те особе неке од ових: ☘	
Члан(ови) Ваше породице	<input type="checkbox"/> 1
Неко други (није члан Ваше породице)	<input type="checkbox"/> 2
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

} КРАЈ АНКЕТЕ

Упутство

- Дозвољен је само један одговор. Уколико је више особа укључено потребно је изабрати ону особу којој највише помаже.
- Члан(ови) Ваше породице: рођаци који живе у или ван вашег домаћинства.
- Није дозвољено да било ко други у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и прелази на следеће питање.

НН.3 Колико сати недељно пружате негу или помоћ? 	
Мање од 10 сати недељно	<input type="checkbox"/> 1
10–20 сати недељно	<input type="checkbox"/> 2
20 или више сати недељно	<input type="checkbox"/> 3
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Колико сати недељно: укупно време проведено у збрињавању или пружању помоћи свим људима (не само лицу коме се пружа највећа брига - разлика у односу на НН.2).
- Ако број сати варира у различитим недељама, од испитаника треба тражити да процени просечан број сати недељно.
- Није дозвољено да било ко други у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

ПРИХОД ДОМАЋИНСТВА – ПД

Следећа питања су за **ГЛАВНОГ ИСПИТАНИКА/НОСИОЦА ДОМАЋИНСТВА** – у том случају прећи на Увод ПД, у супротном – **КРАЈ АНКЕТЕ**

Увод ПД

Сада бих желео/ла да Вас питам о приходима Вашег домаћинства. Ваши одговори ће нам омогућити да уочимо разлике у здрављу становништва у односу на материјални статус домаћинства.

ПД.1 Ова картица приказује различите изворе прихода. Да ли можете рећи које изворе прихода имате Ви и чланови Вашег домаћинства?	
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Покажите картицу 16-ПД.1. Бележе се сви извори прихода везано за све чланове домаћинства. Дозвољено је више одговора.	
Приход од посла (запослени или samozапослени)	<input type="checkbox"/> 1
Надокнада за незапослене	<input type="checkbox"/> 2
Пензија	<input type="checkbox"/> 3
Додатак за кућну негу и помоћ	<input type="checkbox"/> 4
Породични / дечји додатак	<input type="checkbox"/> 5
Издавање некретнина	<input type="checkbox"/> 6
Накнада за школовање/стипендија	<input type="checkbox"/> 7
Приходи од пољопривреде	<input type="checkbox"/> 8
Приходи од дознака из иностранства	<input type="checkbox"/> 9
Друге надокнаде	<input type="checkbox"/> 10
Без прихода	<input type="checkbox"/> 11
Не зна	<input type="checkbox"/> 98
Одбијање	<input type="checkbox"/> 99

Упутство

- Питање се односи на изворе прихода свих чланова једног домаћинства.
- „Приходи од посла” се односи на плате и зараде (укључује бонусе за рад ноћу, викендом, увећања, прековремене сате, бакшиш...).
- „Друге надокнаде” се односи на приходе од инвестиција, уштеђевине, акција...
- Није дозвољено да било ко други у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем одговора и прелази на следеће питање.
- Дозвољено је више одговора

ПД.2 Ако размислите о свим изворима прихода које сте претходно навели (Вашим и чланова Вашег домаћинства) да ли можете да кажете колики је укупан месечни приход Вашег домаћинства (у нето износу)?	
Износ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (динара)	→ КРАЈ АНКЕТЕ
Не зна	<input type="checkbox"/> 8 → Прећи на ПД.3
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9 → Прећи на ПД.3
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Брзо навести. Само уколико испитаник није сигуран: „Можете да кажете и отприлике.“	

Упутство

- Питање се односи на укупан износ прихода домаћинства у динарима
- Није дозвољено да било ко други у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Уписује се податак о укупном приходу у динарима и прелази на следеће питање.

ПД.3 Можда би ипак могли да кажете оквиран уместо апсолутног износа. Молим Вас погледајте ову картицу и реците у коју групу спада Ваше домаћинство према износу месечног нето прихода?	
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Покажите картицу 17-ПД.3.	
До 20 000 динара	<input type="checkbox"/> 1
20 001–25 000 динара	<input type="checkbox"/> 2
25 001–35 000 динара	<input type="checkbox"/> 3
35 001–45 000 динара	<input type="checkbox"/> 4
45 001–60 000 динара	<input type="checkbox"/> 5
60 001–80 000 динара	<input type="checkbox"/> 6
80 001–100 000 динара	<input type="checkbox"/> 7
100 001–150 000 динара	<input type="checkbox"/> 8
150 001–200 000 динара	<input type="checkbox"/> 9
Више од 200 000 динара	<input type="checkbox"/> 10
Не зна	<input type="checkbox"/> 98
Одбијање	<input type="checkbox"/> 99

Упутство

- Питање се односи на укупан износ прихода домаћинства у динарима
- Није дозвољено да било ко други у име анкетиране особе одговори на ово питање.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора и завршава анкета.

Упутство за попуњавање упитника за САМОПОПУЊАВАЊЕ

На питања у овом упитнику учесници анкете одговарају самостално. Пре давања одговора, требало би да веома пажљиво прочитају питање и све понуђене одговоре. Обележавају само један одговор осим у случају када је назначено да је могуће дати више одговора!

Одговор обележавају тако што уписују **X** у затворену кућицу или одговарајући број у отворене кућице .

Уколико поред одговора који су обележили **не стоји знак "→" (стрелица), прелазе на следеће питање.**

Стрелица "→" поред одговора упућује на следеће питање на које треба да се пређе.

Одговори су поверљиви, стога се очекује да испитаници дају искрене одговоре!

ХИГИЈЕНСКЕ НАВИКЕ – ХН

ХН.1 Колико често перете руке након уласка у кућу?	
Увек	<input type="checkbox"/> 1
Скоро увек	<input type="checkbox"/> 2
Понекад	<input type="checkbox"/> 3
Скоро никад	<input type="checkbox"/> 4
Никад	<input type="checkbox"/> 5

Упутство

- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

ХН.2 Колико често перете руке пре јела?	
Увек	<input type="checkbox"/> 1
Скоро увек	<input type="checkbox"/> 2
Понекад	<input type="checkbox"/> 3
Скоро никад	<input type="checkbox"/> 4
Никад	<input type="checkbox"/> 5

Упутство

- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

ХН.3 Колико често перете руке после употребе WC-а (нужника)?	
Увек	<input type="checkbox"/> 1
Скоро увек	<input type="checkbox"/> 2
Понекад	<input type="checkbox"/> 3
Скоро никад	<input type="checkbox"/> 4
Никад	<input type="checkbox"/> 5

Упутство

- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

ХН.4 Колико често перете зубе?	
Више од једном дневно	<input type="checkbox"/> 1
Једном дневно	<input type="checkbox"/> 2
Повремено	<input type="checkbox"/> 3
Никад	<input type="checkbox"/> 4
Немам своје зубе ни протезу	<input type="checkbox"/> 5

Упутство

- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

ХН.5 Колико пута сте се током претходне недеље купали или туширали?	
Сваки дан	<input type="checkbox"/> 1
4–6 пута	<input type="checkbox"/> 2
2–3 пута	<input type="checkbox"/> 3
Једном	<input type="checkbox"/> 4
Ниједном	<input type="checkbox"/> 5

Упутство

- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

ПУШЕЊЕ – ПУ

Увод ПУ

Следећа питања су о пушачким навикама испитаника и његовој изложености дуванском диму.

ПУ.1 Да ли пушите било који дувански производ (искључујући електронске цигарете или сличне електронске уређаје)? Укључује загреване дуванске производе (Iqos, Glo ...)	
Да, свакодневно	<input type="checkbox"/> 1
Да, повремено	<input type="checkbox"/> 2 → Прећи на ПУ.3
Не	<input type="checkbox"/> 3 → Прећи на ПУ.3

Упутство

- Питањем се добија одговор да ли испитаник сада користи дувански производ, без обзира на количину или врсту дуванског производа.
- Укључује загреване дуванске производе: дувански производи у којима се дуван (штапићи сачињени од компримованог обрађеног дувана) помоћу посебног апарата загрева и ствара се аеросол који садржи никотин и друге хемијске материје које се удишу; на тржишту Србије присутни су ИQОС и Гло.
- „Електронске цигарете“ или „е-цигарете“ су електронски уређаји којим корисник покушава да опонаша осећај пушења. Они раде на принципу загревања течности чиме се ствара пара (аеросол) коју корисник удише (на енглеском „вапор“). Коришћење е-цигарете се често назива вејпинг од енглеске речи „вапинг“. Течност у е-цигаретама, која се назва е-течност, обично садржи никотин, пропилен гликол, глицерин и ароме. Не садрже све е-течности никотин.
- „Слични електронски уређаји“ су електронски уређаји који се називају е-шиша, е-лула, е-наргила и друго. Ови електронски уређаји су доступни у много различитих облика и величина и њихова пара садржи различите ароме.
- Пушење је удисање и издисање дима који потиче од дуванског производа (фабричке и ручно завијане цигарете, цигаре, луле, шише итд.).
- Питање искључује пушење канабиса помешаног са дуваном; “цигарета” која укључује обе супстанце не треба да се у овом упитнику сматра пушењем дувана јер је главна сврха пушења ове цигарете је конзумирање канабиса.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

На следећа питања (ПУ.2А и ПУ.2Б) одговарају само испитаници који свакодневно пуше дуванске производе (категорија 1 у ПУ.1).

ПУ.2А Да ли <u>свакодневно</u> пушите <u>цигарете</u> (фабрички произведене или ручно завијене)?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2 → Прећи на ПУ.4

Упутство

- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

На следеће питање (ПУ.2Б) одговарају само испитаници који свакодневно пуше цигарете (категорија 1 у ПУ.2А).

ПУ.2Б Колико цигарета просечно попушите у току једног дана?	
Број цигарета	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> по дану → Прећи на ПУ.4 (1-99)

Упутство

- Пушење цигарета је удисање и издисање дима који потиче од фабричких цигарета или ручно завијаних цигарета.
- „Цигаретом” се сматра било која врста фабрички произведене цигарете и ручно завијане цигарете од дувана.
- „Сваки дан”: Пушење најмање једне цигарете сваки дан током недеље; уколико пушач апстинира од пушења најмање један дан током недеље, одговор треба да буде „Не” у ПУ.2А.
- Просечан број цигарета на дан: У оквиру свакодневног пушења треба проценити колико цигарета испитаник/испитаница попуши током „типичног” дана (24 часа) током „типичне” недеље (7 дана).
- Како количина попушених цигарета може варирати од дана до дана и недеље до недеље (нпр. између радних дана и викенда; радних недеља и током одмора), испитаник/испитаница треба да направи уопштenu процену броја цигарета које попуши током дана.
- Искључују се све друге врсте дуванских и недуванских производа (цигаре, наргиле, други национално специфични производи, електронске цигарете или слични уређаји, дуван помешан са канабисом)
- Искључени су повремени пушачи цигарета (који не пуше свакодневно) и свакодневни или повремени корисници других дуванских производа (цигаре, дуван за луле, наргиле, други национално специфични производи).
- Одговара се уписивањем броја цигарета

На следеће питање (ПУ.3) одговарају само испитаници који су повремени корисници дувана или нису уопште корисници дуванских производа (ПУ1 = 2, 3). У осталим случајевима прелази се на ПУ.4.

ПУ.3 Да ли сте икада пушили било који дувански производ <u>свакодневно у трајању од најмање годину дана</u> ?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2 → Прећи на ПУ.5

Упутство

- На питање одговарају испитаници који су тренутно повремени пушачи или уопште не пуше дуван, како би се сазнало да ли су били свакодневни пушачи било када у прошлости.
- „Пушење”: удисање и издисање дима који потиче од дуванских производа (фабричке и ручно завијане цигарете, цигаре, луле, шише итд.).
- „Свакодневно”: Редовно пушење дувана, пушење најмање једног дуванског производа сваки дан током недеље.
- „У трајању од најмање годину дана”: једна година подразумева 365 дана; не почиње од почетка или краја календарске године већ је значајно да подразумева 365 дана.
- Искључени су бивши пушачи електронских цигарета или сличних уређаја и бивши пушачи канабиса помешаног са дуваном.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

На следеће питање (ПУ.4) одговарају сви испитаници који *свакодневно* пуше дуван (ПУ.1 = 1), као и они који су потврдили у питању ПУ.3 да су свакодневно пушили дуван у прошлости током најмање једне године (ПУ.3 = 1). У супротном, треба прећи на ПУ.5.

ПУ.4 Колико година укупно сте (били) свакодневни пушач? Укључите све одвојене периоде свакодневног пушења. Уколико не можете са сигурношћу да се сетите броја година, дајте најпрецизнију могућу процену.	
Број година	<input type="text"/> <input type="text"/>

Упутство

- „Укључите све одвојене периоде свакодневног пушења”: Од испитаника се тражи да наведе број година свакодневног пушења у континуитету или да покуша да сабере неколико периода (у трајању од најмање годину дана) у прошлости.
- „Уколико не можете са сигурношћу да се сетите броја година, дајте најпрецизнију могућу процену.”: испитаницима може бити тешко да наведу тачну дужину пушачког стажа у прошлости или да саберу периоде током који су пушили, од њих се тражи да процене дужину стажа свакодневног пушења.
- Одговара се уписивањем броја година свакодневног пушења.

ПУ.5 Обележите <u>сваку врсту</u> дуванског производа који пушите (свакодневно или повремено).	
Цигарете (фабрички произведене или ручно завијене)	<input type="checkbox"/> 1
Цигаре	<input type="checkbox"/> 2
Дуван за лулу	<input type="checkbox"/> 3
Загревани дувански производи (Iqos, Glo)	<input type="checkbox"/> 4
Наргиле/шише	<input type="checkbox"/> 5
Друго	<input type="checkbox"/> 6
Не пушим	<input type="checkbox"/> 7 → Прећи на ПУ.8

Упутство

- Потребно је означити сваки дувански производ који се тренутно користи.
- Цигарете: фабрички произведене или самостално завијени дувански производи у лист папира.
- Цигаре: фабрички произведене или самостално завијени дувански производи у лист дувана.
- Наргиле: пушење дувана воденим лулама самостално или дељењем наргиле са другим особама.
- Загревани дувански производи: дувански производи у којима се дуван (штапићи сачињени од компримованог обрађеног дувана) помоћу посебног апарата загрева и ствара се аеросол који садржи никотин и друге хемијске материје које се удишу; на тржишту Србије присутни су ИҚОС и Гло.
- Дозвољено је заокруживање више од једног одговора.

ПУ.6 Да ли сте у току претходних 12 месеци покушали да престанете да пушите?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2

Упутство

- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

ПУ.7 Да ли Вам је током претходних 12 месеци лекар или други здравствени радник саветовао да престанете да пушите?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2

Упутство

- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

ПУ.8 Да ли тренутно користите електронске цигарете или сличне електронске уређаје (на пример е-шиша, е-лула)?	
Да, свакодневно	<input type="checkbox"/> 1
Да, повремено	<input type="checkbox"/> 2
Не, али раније сам користио/ла	<input type="checkbox"/> 3
Никада нисам користио/ла	<input type="checkbox"/> 4

Упутство

- „Електронске цигарете” или „е-цигарете” су електронски уређаји којим корисник покушава да опонаша осећај пушења. Они раде на принципу загревања течности чиме се ствара пара (аеросол) коју корисник удише (на енглеском „вапор”). Коришћење е-цигарете се често назива вејпинг од енглеске речи „вапинг”. Течност у е-цигаретама, која се назва е-течност, обично садржи никотин, пропилен гликол, глицерин и ароме. Не садрже све е-течности никотин .
- „Слични електронски уређаји” су електронски уређаји који се називају е-шиша, е-лула, е-наргила и друго. Ови електронски уређаји су доступни у много различитих облика и величина и њихова пара садржи различите ароме.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

ПУ.9 Колико често сте изложени дуванском диму у затвореном простору? Затвореним простором се сматрају кућа, посао, јавни затворени простори, ресторани итд.	
Сваки дан, један сат или више сати дневно	<input type="checkbox"/> 1
Сваки дан, мање од једног сата дневно	<input type="checkbox"/> 2
Најмање једном недељно (али не сваки дан)	<input type="checkbox"/> 3
Ређе од једном недељно	<input type="checkbox"/> 4
Никада или скоро никада	<input type="checkbox"/> 5

Упутство

- Затвореним простором се сматрају кућа, посао, јавни затворени простори, ресторани итд.
- У обзир се узима само дим произведен од стране других људи.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

ПУ.10 Да ли сте забринути због штетних последица пушења / изложености дуванском диму по ваше здравље?	
Да, веома	<input type="checkbox"/> 1
Да, помало	<input type="checkbox"/> 2
Не превише	<input type="checkbox"/> 3
Не, нимало	<input type="checkbox"/> 4

Упутство

- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

УПОТРЕБА АЛКОХОЛА – АЛ

Општи циљ овог дела упитника је да се прикупе подаци о навикама, обиму и обрасцима уноса алкохолних пића.

Следећа питања односе се на различите начине употребе алкохолних пића у последњих 12 месеци.АЛ.1 Колико често сте током претходних 12 месеци пили алкохолна пића (пиво, вино, жестока пића, коктеле, мешана пића, ликере, алкохолна пића из кућне/домаће производње...)?	
Сваки дан или скоро сваки дан	<input type="checkbox"/> 1
5–6 дана у недељи	<input type="checkbox"/> 2
3–4 дана у недељи	<input type="checkbox"/> 3
1–2 дана у недељи	<input type="checkbox"/> 4
2–3 дана месечно	<input type="checkbox"/> 5
Једном месечно	<input type="checkbox"/> 6
Мање од једном месечно	<input type="checkbox"/> 7
Нисам у протеклих 12 месеци, јер више не пијем алкохол	<input type="checkbox"/> 8
Нисам никада, или сам попио/ла неколико гутљаја, у свом животу	<input type="checkbox"/> 9

Прећи на АЛ.6

Прећи на ПА.1

Упутство

- „Током претходних 12 месеци” означава „период од 12 месеци који је почео годину дана пре датума интервјуисања (нпр.: период од 15. новембра прошле године до 14. новембра ове године ако је интервју обављен 15. новембра ове године)”.
- Термин „алкохолно пиће” се односи на сва пића која садрже „алкохол” (или прецизније „етанол”) без обзира на врсту пића (јакко или слабо пиво, вино, жестока пића итд.) и количину конзумираног пића.
- Значење „сваки или скоро сваки дан” треба експлицитно бити сагледано у контексту 12 месеци. У том контексту, категорија се односи на испитаника који је пио сваки дан током 365 дана током претходних 12 месеци.
- „Нисам у претходних 12 месеци, јер више не пијем алкохол”: односи се на особу која није „пила” током претходних 12 месеци, али је попила најмање једно пиће током свог живота које се не односи само на пробање. Овде је кључна субјективна дефиниција „пробања” од стране испитаника.
- „Никада нисам, или неколико гутљаја, у свом животу”: односи се на особу која НИКАДА није попила пиће током читавог живота или највише неколико гутљаја или пробања пића у сврху тестирања. Овде је кључна субјективна дефиниција „пробања” од стране испитаника.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

На следећа питања (АЛ.2 до АЛ.5) одговарају само испитаници који су пили најмање 1–2 дана током недеље (кодови 1, 2, 3 или 4 у АЛ.1). У супротном, прелази се на АЛ.6.

АЛ.2 Размислите о данима од ПОНЕДЕЉКА до ЧЕТВРТКА и одговорите колико дана (од та четири дана) обично пијете алкохолна пића?	
Сва четири дана	<input type="checkbox"/> 1
3 од 4 дана	<input type="checkbox"/> 2
2 од 4 дана	<input type="checkbox"/> 3
1 од 4 дана	<input type="checkbox"/> 4
Ниједан од 4 дана	<input type="checkbox"/> 5 → Прећи на АЛ.4

Упутство

- Питање се односи на уобичајени број радних дана у којима се пије алкохол. У овом контексту, од испитаника се тражи да сабере број дана (од 4 наведена дана) током којих пије.
- Термин „обично” означава да смо првенствено заинтересовани да сазнамо број дана током којих особа пије, а који је типичан тј. карактерише понашање испитаника у вези са пијењем током радних дана. Другим речима, желимо да одредимо број дана који показују начин на који особа пије током радних дана.
- „Дан” не мора да означава период од „24 сата”. Термин се односи на период од када особа устане док не оде на спавање. У том контексту, на пример, ако особа „изађе” и остане напољу до 3 сата ујутро, тај период се такође сматра једним даном.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

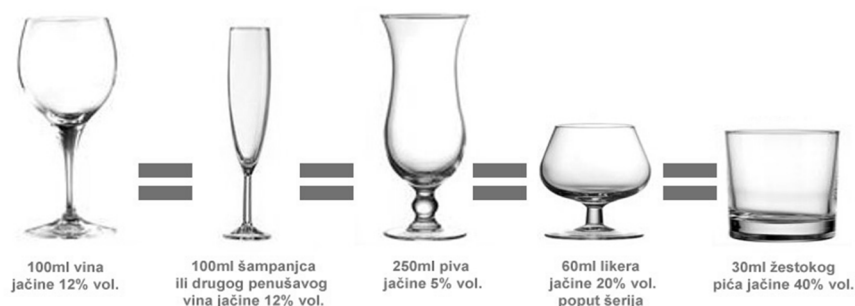
На следеће питање (АЛ.3) одговара само испитаник који пије најмање 1 до 2 дана недељно (кодови 1, 2, 3, 4 у АЛ.1) и они који пију најмање 1 од 4 дана током радних дана (АЛ.2 = 1, 2, 3 или 4). У супротном, прелази се на АЛ.4.

АЛ.3 Од ПОНЕДЕЉКА до ЧЕТВРТКА, колико просечно дневно попијете алкохолних пића?	
У овом делу упитника, од Вас се очекује да нам одговорите на питања о Вашој употреби алкохолних пића на основу стандардних чаша, односно чаша које се користе у угоститељству. <u>Молимо Вас да имате у виду количине стандардних пића наведене на слици када процењујете број пића који Ви пијете.</u>	
16 или више пића дневно	<input type="checkbox"/> 1
10–15 пића дневно	<input type="checkbox"/> 2
6–9 пића дневно	<input type="checkbox"/> 3
4–5 пића дневно	<input type="checkbox"/> 4
3 пића дневно	<input type="checkbox"/> 5
2 пића дневно	<input type="checkbox"/> 6
1 пиће дневно	<input type="checkbox"/> 7
0 пића дневно	<input type="checkbox"/> 8

Упутство

- „Колико пића...?": од испитаника се тражи да процени просечан број пића који обично попије током једног радног дана када пије. Општи циљ питања АЛ.2 и АЛ.3 је да утврди број пића са акцентом на уобичајено тј. типично пијење током радних дана.
- Уколико особа пије мање од 1 стандардног пића на дан или је просечан број пића на дан мањи од 1, треба изабрати категорију одговора „0”.
- „Просечно”: Иако литература показује да испитаници обично наводе број пића који попију у највећем броју ситуација када пију, а не просечну учесталост и количине користи се термин „просечно” за оне особе који пију различите количине у различитим приликама; препоручује се да испитаник узме просек током различитих дана, при чему се не очекује тачан просек.

- Када процењују просечан број пића који уобичајено конзумирају, узимају се у обзир све врсте алкохолних пића која се пију током дана када испитаници пију (пиво, вино, жестока пића, итд.).
- Термин „пиће” означава „стандардно пиће” или „стандардну јединицу” које се односе на национално одређен стандард (видети слику)
- Одговара се заокруживањем само једног одговора.



АЛ.4 Размислите о данима од ПЕТКА до НЕДЕЉЕ и одговорите колико дана (од та три дана) обично пијете алкохолна пића?	
Сва три дана	<input type="checkbox"/> 1
2 од 3 дана	<input type="checkbox"/> 2
1 од 3 дана	<input type="checkbox"/> 3
Ниједан од 3 дана	<input type="checkbox"/> 4 → Прећи на АЛ.6

Упутство

- Питање утврђује уобичајен број дана током викенда током којих испитаник пије алкохол. У овом контексту, од испитаника се тражи да сабере све дане викенда током којих обично пије алкохол (од 3 дана викенда).
- Термин „обично” значи да смо првенствено заинтересовани да сазнамо број дана током којих особа пије алкохол, а који осликава уобичајено понашање током викенда. Другим речима, желимо да утврдимо уобичајен број дана током којих особа пије током викенда.
- „Дан” не мора да означава период од „24 сата”. Термин се односи на период од када особа устане док не оде на спавање. У том контексту, на пример, ако особа „изађе” и остане напољу до 3 сата ујутро, тај период се такође сматра једним даном.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

На следеће питање (АЛ.5) одговарају испитаници који пију најмање 1 до 2 дана недељно (категорије 1, 2, 3, 4 у АЛ.1) и они који пију најмање 1 од 3 дана током дана викенда (АЛ.4 = 1, 2 или 3). У супротном прелази се на АЛ.6.

АЛ.5 Од ПЕТКА до НЕДЕЉЕ, колико просечно дневно попијете алкохолних пића? <i>Молимо Вас да користите вредности наведене на слици испод питања АЛ.3 када процењујете број пића који Ви пијете.</i>	
16 или више пића дневно	<input type="checkbox"/> 1
10–15 пића дневно	<input type="checkbox"/> 2
6–9 пића дневно	<input type="checkbox"/> 3
4–5 пића дневно	<input type="checkbox"/> 4
3 пића дневно	<input type="checkbox"/> 5
2 пића дневно	<input type="checkbox"/> 6
1 пиће дневно	<input type="checkbox"/> 7
0 пића дневно	<input type="checkbox"/> 8

Упутство

- „Колико пића...?": од испитаника се тражи да процени просечан број пића који обично попије током једног дана викенда када пије. Општи циљ питања АЛ.4 и АЛ.5 је да утврди број пића са акцентом на уобичајено тј. типично пијење током викенда.
- Уколико особа пије мање од 1 стандардног пића на дан или је просечан број пића на дан мањи од 1, треба изабрати категорију одговора „0”.
- „Просечно”: Иако литература показује да испитаници обично наводе број пића који попију у највећем броју ситуација када пију, а не просечну учесталост и количине, одлучено је да се користи термин „просечно”, за који се сматра да има више смисла него „обично” или „током типичног дана” за оне особе који пију различите количине у различитим приликама; препоручује се да испитаник узме просек током различитих дана, при чему се не очекује тачан просек.
- Када процењују просечан број пића који уобичајено конзумирају, испитаницима треба дати инструкцију да узму у обзир све врсте алкохолних пића која пију током дана када пију (пиво, вино, жестока пића, итд.).
- Термин „пиће” означава „стандардно пиће” или „стандардну јединицу” које се односе на национално одређен стандард.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

На следеће питање (АЛ.6 одговарају само испитаници који су пили најмање једном у претходних 12 месеци (кодови 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 у АЛ.1).

АЛ.6 Колико често се током претходних 12 месеци дешавало да попијете шест или више пића која садрже алкохол, у току једне прилике (на пример, у току забаве, уз јело, у току вечери проведене са пријатељима, сами код куће...)?	
Сваки дан или скоро сваки дан	<input type="checkbox"/> 1
5–6 дана у недељи	<input type="checkbox"/> 2
3–4 дана у недељи	<input type="checkbox"/> 3
1–2 дана у недељи	<input type="checkbox"/> 4
2–3 дана у месецу	<input type="checkbox"/> 5
Једном месечно	<input type="checkbox"/> 6
Мање од једном месечно	<input type="checkbox"/> 7
Не у претходних 12 месеци	<input type="checkbox"/> 8
Никада у животу	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- “Током претходних 12 месеци” означава „период од 12 месеци који је почео годину дана пре датума интервјуисања (нпр.: период од 15. новембра прошле године до 14. новембра ове године ако је интервју обављен 15. новембра ове године)”.
- „6 или више пића ...”: треба разумети као збир алкохолних пића било које врсте, укључујући мешано пиће.
- „6 или више пића ...”: термин „пиће” означава „стандардно пиће” или „стандардну јединицу”.
- Термин „прилика” се ослања на интерпретацију испитаника, и не треба сматрати да се строго односи на један дан. У овом контексту „прилика” се шире гледано може описати као епизода пијења (догађај неодређеног трајања, иако се очекује да тај период кратко траје) као што је журка, оброк, вечера са пријатељима, време проведено код куће без друштва итд.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

АЛ.7 Да ли сте током претходних 12 месеци били у наведеним ситуацијама:		
	Да	Не
а. Имали сте осећај кривице или гриже савести након пијења	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
б. Пријатељ или члан породице Вам је причао о стварима које сте рекли или урадили док сте били под дејством акохола, а којих нисте могли да се сетите	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
в. Десило Вам се да због пијења нисте могли да испуните оно што се од Вас очекивало	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
г. Понекад попијете алкохолно пиће одмах када устанете ујутро	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

Упутство

- Одговара се заокруживањем само једног одговора на свако подпитање посебно.

УПОТРЕБА ПСИХОАКТИВНИХ СУПСТАНЦИ – ПА

Општи циљ овог дела упитника је да се прикупе подаци о употреби илегалних психоактивних супстанци која због негативних последица по здравље и животе људи представља значајан јавно здравствени проблем.

ПА.1 Да ли сте икада у току живота користили (једном или више пута) неку од наведених супстанци?			
	Да, у току претходних 12 месеци	Да, раније, али не у току претходних 12 месеци	Не, никада
а. Амфетамини/метафетамин	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
б. Канабис	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
в. Кокаин	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
г. Екстази	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
д. Хероин	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
ђ. Лепак (испарљиве психоактивне супстанце)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

Упутство

- “Током претходних 12 месеци” означава „период од 12 месеци који је почео годину дана пре датума интервјуисања (нпр.: период од 15. новембра прошле године до 14. новембра ове године ако је интервју обављен 15. новембра ове године)”.
- Амфетамини/метамфетамини – узима се у обзир употреба амфетамин/метамфетамин у било којој форми (прах, кристали, у облику таблета, пасте, капсула) и узимање на било који начин (ушмркавањем, у храни и пићу, ињекционо).
- Канабис – узима се у обзир било који облик канабиса (марихуана, хашиш) и узимање на било који начин (пушење са дуваном, пушење помоћу наргила, лула, жвакање, гутање). Искључују се синтетски канабиноиди који се сматрају новим психоактивним супстанцама.

- Кокаин – узима се у обзир било која форма кокаина (прах, крек кокаин) и узимање на било који начин (орално, ињекционо, ушмркавањем и пушењем).
- Екстази (МДМА) – узима се у обзир било која форма (таблете, капсуле, прашак) и узимање на било који начин.
- Хероин – узима се у обзир узимање на било који начин (ушмркавањем, пушењем, инхалирањем испарења, интравенски).
- Лепак (испарљиве психоактивне супстанце). Укључује и друге сличне супстанце тј. инхаланте који се због психоактивног дејства инхалирају било директно из посуде или кесе, са тканине или на неки други начин.
- Уколико је више супстанци узето истовремено, одговор се даје појединачно за сваку супстанцу.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора на свако подпитање посебно.

СЕКСУАЛНО ПОНАШАЊЕ – СЕ

СЕ.1 Да ли сте ступили у сексуалне односе?	
Под сексуалним односом се подразумева вагинални или пенетративни анални сексуални однос.	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2 → Прећи на СЕ.11

Упутство

- Под сексуалним односом се подразумева вагинални или пенетративни анални сексуални однос.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

СЕ.2 Са колико година сте први пут ступили у сексуалне односе?	
	<input type="text"/> <input type="text"/> година

Упутство

- Одговара се уписивањем броја година, односно старости испитаника у време ступања у први сексуални контакт.

СЕ.3 Да ли сте имали сексуалне односе са особом истог пола?	
Да, у току претходних 12 месеци	<input type="checkbox"/> 1
Да, раније, али не у току претходних 12 месеци	<input type="checkbox"/> 2
Не, никад	<input type="checkbox"/> 3

Упутство

- Питање се односи на време последњег сексуалног контакта са особом истог пола.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

СЕ.4 Да ли сте имали сексуалне односе током претходних 12 месеци?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2 → Прећи на СЕ.11

Упутство

- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

СЕ.5 Са колико различитих партнера сте имали сексуалне односе током претходних 12 месеци? Под партнером се подразумева особа са којом сте имали сексуалне односе без обзира на пол. Укључује сталног партнера, повремениог партнера, као и комерцијалног партнера (особу која вам је пружила или којој сте ви пружили секс за новац или услугу).	
Са једним партнером	<input type="checkbox"/> 1
Са 2 партнера	<input type="checkbox"/> 2
Са 3 партнера	<input type="checkbox"/> 3
Са више од 3 партнера	<input type="checkbox"/> 4

Упутство

- Под партнером се подразумева особа са којом је испитаник/ца имао/ла сексуалне односе без обзира на пол. Укључује сталног партнера, повремениог партнера, као и комерцијалног партнера (особу која је пружила или којој је пружен секс за новац или услугу).
- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

СЕ.6 Да ли је коришћен кондом током Вашег последњег сексуалног односа?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Не сећам се	<input type="checkbox"/> 3

Упутство

- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

СЕ.7 Да ли сте имали сексуални однос са повременим партнером током претходних 12 месеци? Под повременим партнером се подразумева особа са којом нисте у браку или не живите заједно, односно особа која није ваш једини дуготрајни сексуални партнер/ка.	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Не сећам се	<input type="checkbox"/> 3

} Прећи на СЕ.9

Упутство

- Под повременим партнером се подразумева особа са којом испитаник/ца није у браку или не живи заједно, односно особа која није једини дуготрајни сексуални партнер/ка.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

СЕ.8 Да ли је коришћен кондом током Вашег последњег сексуалног односа са повременим партнером?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Не сећам се	<input type="checkbox"/> 3

Упутство

- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

СЕ.9 Да ли сте током претходних 12 месеци Ви имали (или је Ваша партнерка имала) намерни прекид трудноће?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2

Упутство

- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

CE.10 Да ли Ви или Ваш партнер користите неко од наведених средстава или метода за спречавање трудноће? Дозвољено је дати више одговора. Обележите свако средство или метод који сте користили.	
Пилула	<input type="checkbox"/> 1
Интраутерина спирала	<input type="checkbox"/> 2
Хормонска ињекција	<input type="checkbox"/> 3
Хормонски имплантат	<input type="checkbox"/> 4
Хормонски фластер	<input type="checkbox"/> 5
Вагинални прстен	<input type="checkbox"/> 6
Дијафрагма	<input type="checkbox"/> 7
Пена, гел	<input type="checkbox"/> 8
Женски кондом	<input type="checkbox"/> 9
Женска стерилизација	<input type="checkbox"/> 10
Мушки кондом	<input type="checkbox"/> 11
Мушка стерилизација	<input type="checkbox"/> 12
Неплодни дани	<input type="checkbox"/> 13
Контрацепција после сексуалног односа/пилула за „дан после“	<input type="checkbox"/> 14
Изостанак менструације након трудноће/порођаја.	<input type="checkbox"/> 15
Прекинут однос	<input type="checkbox"/> 16
Нешто друго	<input type="checkbox"/> 17
Ништа од наведеног	<input type="checkbox"/> 18

Упутство

- Дозвољено је дати више одговора.
- Обележава се свако средство или метод који је испитаник/ца користила.

CE.11 Да ли сте чули за вирус који се зове ХИВ и за болест сиду (AIDS) коју он изазива?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2 → Прећи на НА.1

Упутство

- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

СЕ.12 Према Вашем мишљењу, да ли...?			
	Да	Не	Не знам
а. Управљавање сексуалних односа само са једним поузданим, незараженим партнером може смањити ризик од преноса ХИВ инфекције?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
б. Правилна употреба кондома приликом сваког сексуалног односа може смањити ризик од преноса ХИВ инфекције?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
в. Постоји могућност да особа која изгледа здрава може бити носилац ХИВ-а?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
г. Особа може добити ХИВ уколико дели простор/борави у истом простору са инфицираним особом?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
д. Особа може добити ХИВ ако дели храну/оброк са инфицираним особом?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
ђ. Бисте купили свеже поврће од њега/ње ако бисте сазнали да власник продавнице или продавац хране има ХИВ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
е. Деца која су инфицирана ХИВ-ом треба да похађају школу са децом која нису инфицирана?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

Упутство

- Одговара се заокруживањем једног од три понуђена одговора ("Да" или "Не" или "Не знам") на свако питање посебно.

СЕ.13 Да ли знате место где се можете саветовати и тестирати на ХИВ?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2

Упутство

- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

СЕ.14 Да ли сте се тестирали на ХИВ?	
Да, у последњих 12 месеци	<input type="checkbox"/> 1
Да, пре више од 12 месеци	<input type="checkbox"/> 2
Не	<input type="checkbox"/> 3 → Прећи на НА.1

Упутство

- Уколико се испитаник/ца тестирао/ла више пута, питање се односи на последње тестирање на ХИВ.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора

СЕ.15 Да ли су Вам саопштени резултати? Уколико сте се тестирали више пута, питање се односи на Ваше последње тестирање на ХИВ.	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2

Упутство

- Уколико се испитаник/ца тестирао/ла више пута питање се односи на последње тестирање на ХИВ, односно, саопштавање резултата са последњег тестирања.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

НАСИЉЕ – НА

НА.1 Да ли сте у току претходних 12 месеци били изложени физичком насиљу?		
	Да	Не
а. У браку/партнерској вези	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
б. У породици	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
в. У школи/на радном месту	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
г. На улици/јавном месту	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

Упутство

- Одговара се заокруживањем једног одговора ("Да" или "Не") на свако потпитање посебно.

НА.2 Да ли сте у току претходних 12 месеци били изложени психичком насиљу (претњама, вређању, понижавању, омаловажавању, исмевању, уцењивању...)?		
	Да	Не
а. У браку/партнерској вези	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
б. У породици	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
в. У школи/на радном месту	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
г. На улици/јавном месту	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

Упутство

- Одговара се заокруживањем једног одговора ("Да" или "Не") на свако потпитање посебно.

НА.3 Да ли сте у току претходних 12 месеци били изложени сексуалном насиљу?		
	Да	Не
а. У браку/партнерској вези	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
б. У породици	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
в. У школи/на радном месту	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
г. На улици/јавном месту	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

Упутство

- Одговара се заокруживањем једног одговора ("Да" или "Не") на свако потпитање посебно.

На следеће питање (НА.4) одговара се уколико је код било ког питања НА.1-НА.3 испитаник одговорио макар једном са „Да“.

НА.4 Уколико сте у току претходних 12 месеци били изложени неком физичком, психичком или сексуалном насиљу, да ли сте се обраћали за помоћ?		
	Да	Не
а. Социјалном раднику	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
б. Здравственом раднику	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
в. СОС служби	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
г. Полицији	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
д. Родитељу, партнеру, детету, рођаку, пријатељу	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
ђ. Наставнику, професору	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

Упутство

- Одговара се заокруживањем једног одговора ("Да" или "Не") на свако питање посебно.

Упутство за попуњавање упитника за ЗА ДЕЦУ УЗРАСТА 5 –14 ГОДИНА

Ово Упутство је намењено анкетарима који постављају питања посреднику/особи из домаћинства за децу узраста 5–14 година. Пожељно је да одговоре даје родитељ/старатељ. Уколико анкетар процени да посредник не зна да одговори (одговори „не зна” или „не сећа се”) или одбија да одговори на било које питање, у том случају заокружује, односно, уноси „8”, односно, „9”.

МОДУЛ ЗДРАВСТВЕНО СТАЊЕ

ЗДРАВСТВЕНО СТАЊЕ – ЗС

Прва три општа питања су о самопроцени здравља, хроничним стањима и ограничењима активности. Од вас се тражи да пратите редослед постављених питања.

Увод ЗС

Прво ћемо разговарати о здрављу Вашег детета.

ЗС.1 Какво је [име детета] здравље у целини? Да ли је...?	
Веома добро	<input type="checkbox"/> 1
Добро	<input type="checkbox"/> 2
Осредње (ни добро ни лоше)	<input type="checkbox"/> 3
Лоше	<input type="checkbox"/> 4
Веома лоше	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Питање се односи на процену здравља детета у целини, односно општег здравља детета узраста од 5 до 14 година а не на тренутно здравствено стање, односно тренутни здравствени проблем.
- Питање обухвата различите здравствене димензије: физичко, социјално и емоционално здравље (укључујући психичко благостање и менталне поремећаје) и биомедицинске знаке и симптоме.
- Питање није повезано са узрастом детета, поређењем са другом децом или претходним и будућим здравственим стањем детета.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

ЗС.2 Да ли [име детета] има било какву дуготрајну болест или здравствени проблем? Под дуготрајним мислим на болест или здравствени проблем који је трајао или се очекује да ће трајати најмање шест месеци.	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Питање се односи на дуготрајну болест или дуготрајни здравствени проблем детета.
- У овом питању речи „неспособност, хендикеп, оштећење“ не би требало да се користе као синоними за „болест или здравствени проблем“.
- Главна карактеристика дуготрајних болести или здравствених проблема је трајање и дуг период праћења, лечења и неге.
- Дуготрајна болест или здравствени проблем мора да траје или се очекује да ће трајати најмање шест месеци или дуже; не односи се на тренутни проблем, као што су варичела или грип. Међутим, укључени су и проблеми који су сезонски или повремени чак и ако обично „букну“ у току четири до шест месеци (нпр. алергије).
- Болести или здравствени проблеми укључују проблеме повезане са обољењима, без обзира на узрок. Примери узрока који се убрајају су повреде/несреће, урођена стања, оштећења на рођењу, и друга.
- Природа болести, било физичка или психичка, је небитна. Укључују спектар од артроза и дијабетеса до депресије, агорафобије, клаустрофобије, и друга.
- Није важно да ли је здравствени проблем дијагностиковао доктор или не. Симптоми као што су бол, недостатак ваздуха или исцрпљеност су такође укључени.
- Иако дете има/или је имало дуготрајно обољење које га није ометало или је било контролисано терапијом, одговор је такође „Да“.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

ЗС.3 Да ли је [име детета] због неког здравственог проблема ограничен/а у обављању активности које обично раде друга деца истог узраста? Да ли бисте рекли да је...?	
Озбиљно ограничен/а	<input type="checkbox"/> 1
Ограничен/а, али не озбиљно	<input type="checkbox"/> 2
Није уопште ограничен/а	<input type="checkbox"/> 3 → Прећи на ПО.1
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

СЛЕДЕЋЕ ПИТАЊЕ (ЗС.4) ТРЕБА ПОСТАВИТИ САМО ЗА ДЕЦУ КОЈА СУ ОГРАНИЧЕНА У ОБАВЉАЊУ АКТИВНОСТИ (ШИФРЕ 1 ИЛИ 2 У ЗС.3)

ЗС.4 Да ли је [име детета] ограничен/а најмање у претходних шест месеци?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Опште ограничење/а детета се односи на учешће, трајање и тежину ограничења у током активности детета, због здравственог/их проблема.
- Сврха је мера присуства дуготрајних ограничења деце, која могу утицати у великој мери на живот детета (нпр. нега, зависност).
- Искључује: Привремена или краткотрајна ограничења.
- Обележје мери субјективну процену посредника током интервјуа о томе да ли је дете спречено у активностима које су уобичајене за дете, због било ког физичког, менталног или емоционалног проблема, укључујући обољења или оштећења, у поређењу са децом истог узраста. Слично као у ЗС.2, узрок није важан. Примери болести укључују повреде/несреће, урођена стања, оштећења на рођењу, и друго.
- Активности се дефинишу као „извршење задатака или радњи детета”, према томе ограничене активности се дефинишу као „тешкоће које дете има у извршењу активности”.
- Уобичајене активности за дете су: питање се јасно односи на активности које уобичајено раде деца, а не на дететове посебне личне активности.
- Дете истог узраста: да би се уочила постојећа ограничења, ограничење се процењује у односу на активности која уобичајено раде деца истог узраста.
- „Ограничења у активностима која су уобичајена за дете” се односе на тешкоће у активностима које се очекују од деце истог узраста, обухватају свеобухватни спектар активности: старање о себи, кретање, школске, кућне и слободне активности.
- У трајању најмање шест месеци: временски период се строго односи на трајање ограничења активности а не на трајање здравственог проблема. Ограничење мора да је настало пре шест месеци и још увек постоји у моменту интервјуа.
- Искључује: нова ограничења која још увек не трају шест месеци, иако медицинска знања сугеришу да ће здравствени проблем утицати на нова ограничења и вероватно се продужити у дуготрајно или до краја живота испитаника (нпр. дијабетес тип 1).
- Због здравственог проблема: разматрају се само ограничења која су директно последица једног или више здравствених проблема, без обзира на врсту проблема.

- Искључена су ограничења због финансијских, културолошких или других нездравствених разлога.
- Одговарајуће категорије укључују три нивоа како би боље разликовале озбиљност ограничења активности: врло ограничено (озбиљна ограничења), ограничено, али не озбиљно (умерена ограничења), уопште није ограничено (без ограничења).
- Озбиљно ограничено значи да извођење активности, које су уобичајене за дете истог узраста, не може бити обављено или се обавља са великом тешкоћом. Деца у овој категорији обично не могу сама обављати активност и требају помоћ.
- Ограничено, али не озбиљно значи да се може извршити активност уобичајена за дете истог узраста, али само са мањим тешкоћама. Деци у овој категорији обично не треба помоћ других особа.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

НЕЗГОДЕ И ПОВРЕДЕ – ПО

ПО.1 Да ли је [име детета] у претходних 12 месеци имао/ла неку од наведених врста незгода која је довела до повређивања?	
ОБЈАШЊЕЊЕ ЗА АНКЕТАРА: Повреде које су настале као последица тровања или су нанете од стране животиња или инсеката се, такође, рачунају. Повреде које су нанете намерно од стране других особа и/или су настале услед самоповређивања се не рачунају.	
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Уписати шифру одговора за сваку врсту незгоде.	
Да	1
Не	2
Не зна	8
Одбијање	9
	ВРСТА НЕЗГОДЕ
а. Незгода у друмском саобраћају	<input type="checkbox"/>
б. Незгода у школи/предшколској установи	<input type="checkbox"/>
в. Незгода код куће	<input type="checkbox"/>
г. Незгода у слободно време	<input type="checkbox"/>

Упутство

- На ово питање добија се одговор да ли је дете узраста 5-14 година у последњих 12 месеци доживело незгоду која је имала за последицу повређивање.
- Питање је фокусирано на ненамерне повреде (незгоде). Рачуна се такође и акутно тровање. Намерне повреде (услед међуљудског насиља-намерни чин других особа или услед намерног самоповређивања) треба да се искључе.

- Општа дефиниција „незгоде”: ненамерни догађај кога карактерише брза сила или удар који доводи до физичке повреде. Повреде нанете од стране животиња или инсеката се такође узимају у обзир. Ситне повреде попут површних посекотина и огреботина се не рачунају.
- Општа дефиниција „повреде”: телесна лезија настала као резултат акутном излагању дејства енергије (механичке, топлотне, електричне, хемијске или зрачења) или услед инсуфицијенције виталних функција (утапање, дављење, смрзавање). Време између изложености сили и појаве повреде мора да буде кратко.
- Болести се не рачунају.
- „Незгоде у друмском саобраћају”: све незгоде које су се десиле на јавним путевима, приватним или јавним паркинзима. Жртва може бити путник саобраћајног возила или пешак.
- Друмско возило мора да буде укључено (нпр. ако се пешак саплете на камен на путу то није незгода у друмском саобраћају). Трамвајске незгоде су такође укључене, а ли не и оне настале у железничком, воденом или ваздушном саобраћају.
- Незгоде које су се догодиле током путовања (путовање између куће и школе/предшколске установе) се узимају у обзир као незгоде у друмском саобраћају.
- „Незгода у школи/предшколској установи”: све незгоде које су се десиле у школи/предшколској установи, без обзира на активност коју је особа обављала. До незгоде може доћи у школи/предшколској установи или у непосредној околини (двориште школе/предшколске установе).
- „Незгода код куће”: све незгоде које су се десиле код куће, без обзира на активност коју је особа обављала. До незгоде може доћи у кући (својој или туђој) или у непосредној околини (гаража, башта, пролаз).
- „Незгода у слободно време”: све незгоде настале током слободних активности.
- „Слободне активности”: личне активности из задовољства или интересовања искључујући уобичајене кућне активности; примери слободних активности: шетња, трчање, игре са лоптом, плес, планинарење, хобији, итд. Такође се рачунају и следеће активности/места: посета кафеу или ресторану, забавном парку, боравак у хотелу.
- Вишеструки одговори су дозвољени тако да се „незгода у друмском саобраћају”, и „незгода у школи/предшколској установи” и „незгода код куће” и „незгода у слободно време” могу све заједно обележити; али једна повреда треба да буде сврстана у само један тип повреде, јер се различите врсте повреда међусобно искључују.
- Претходних 12 месеци се рачуна у односу на датум интервјуа (нпр. период између 15. новембра 2018. и 14. новембра 2019. за интервју који се одвија 15. новембра 2019.).
- Одговара се уписивањем шифре одговора за сваку врсту незгоде.

Примери:

Ситуација	Тумачење
Особа је задобила опекотине током кувања	Незгода у кући
Особу је ујео пас док је трчала (џогирала)	Незгода у слободно време
Особа је возила бицикл у своје слободно време и пала без судара са другим возилом или другом особом	Незгода у друмском саобраћају. Десила се на јавном путу и укључено је превозно средство
Особа је возила бицикл по планини у своје слободно време (на путу који није јавни) и пала без судара са другим возилом или другом особом	Незгода у слободно време
Бициклисту је на путу кући ударио ауто	Незгода у друмском саобраћају
Особа има бол у леђима док носи терет	Здравствени проблем (није у питању незгода)
Особа је повредила леђа услед наглог покрета	Може бити било који тип незгоде. Зависи где је настала и приликом које активности
Особа је приликом куповине у граду нападнута и повређена на улици	Намерни акт, не може бити сврстан у незгоде.

ПО.2 Да ли је [име детета] била потребна медицинска помоћ због ове/ових незгода?	
ОБЈАШЊЕЊЕ ЗА АНКЕТАРА: Ако се одиграла више него једна незгода било које врсте, питање се односи на ону која је била најозбиљнија (ону за који је пружен најозбиљнији третман).	
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Дозвољен је само један одговор.	
Да, примљен/а је у болницу или неку другу здравствену установу и задржан/а преко ноћи	<input type="checkbox"/> 1
Да, примљен/а је у болницу или неку другу здравствену установу, али није задржан/а преко ноћи	<input type="checkbox"/> 2
Да, од стране лекара или медицинске сестре	<input type="checkbox"/> 3
Не, никаква интервенција није била потребна	<input type="checkbox"/> 4
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Постављањем овог питања процењује се тежина најозбиљнијих повреда.
- „Да, примљен/а у болницу или неку другу здравствену установу” се односи на најозбиљније повреде које захтевају пријем у специјализовану (хитну) службу у здравственој установи.
- „Пријем у болницу или неку другу здравствену установу”: формални пријем и задржавање барем неколико сати у здравственој установи.

- „Да, од стране лекара или медицинске сестре” се односи на мање тешке повреде када је третман пружен у амбулантним условима довољан. Укључује и услуге које су пружили и други здравствени радници, осим лекара.
- „Не, никаква интервенција није била потребна” се односи на случајеве када није била потребна интервенција од стране здравствених радника. Нега коју су детету пружили лаици, рачунајући чланове породице, је овде укључена.
- У случају више од једне незгоде било ког типа (друмски саобраћај, у школи/предшколској установи, код куће, слободне активности), разматра се најозбиљнија, као и најозбиљнији третман (ако је дете било прегледана прво од стране лекара, а након тога ипак морало у болницу, треба да се означи одговор који се односи на пријем у болницу).
- У случају да хитна помоћ стигне на место незгоде и пружи прву помоћ и да није неопходан пријем у болницу, одговор „Да, од стране лекара или медицинске сестре” треба да буде означен. Уколико прва помоћ није пружена од стране здравствених радника, онда одговор „Не, никаква интервенција није била потребна” треба да буде означен.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

ФУНКЦИОНАЛНА ОГРАНИЧЕЊА – ФО

Циљ овог модула је мерење дуготрајних (хроничних) ограничења.

Увод ФО

Сада ћу вам поставити још неколико питања о општем физичком здрављу детета. Ова питања се баве способношћу детета да обавља различите основне активности. Молим Вас да занемарите било какве привремене проблеме.

ФО.1 Да ли [име детета] носи наочаре или контактна сочива?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Дете је слепо, уопште не види	<input type="checkbox"/> 3 → Прећи на ФО.3
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Питањем се добија одговор да ли дете користи или не наочаре или контактна сочива ради побољшања вида.
- Ако је дете слепо, заокружује се одговор под „3” и прелази на следеће питање ФО.3.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

За питања **ФО.2, ФО.4 и ФО.8** показати картицу **3-ФО.2,4,5,6,7,8,9** са понуђеним одговорима

ФО.2 ако је ФО.1=1 → Да ли [име детета] има тешкоће са видом чак и када носи наочаре или контактна сочива? Да ли бисте рекли да види...?	
ако је ФО.1=2 → Да ли [име детета] има тешкоће са видом? Да ли бисте рекли да види...?	
Без тешкоћа	<input type="checkbox"/> 1
Уз мање тешкоће	<input type="checkbox"/> 2
Уз велике тешкоће	<input type="checkbox"/> 3
Није у стању	<input type="checkbox"/> 4
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Питањем се добија процена степена тешкоћа које дете има са видом, чак и када носи наочаре или контактна сочива.
- „Чак и када носи наочари или контактна сочива“: циљ питања је процена способности детета, а не капацитета, те се стога узима у обзир коришћење помагала. Поред тога, требало би узети у обзир и видљивост на близину и даљину.
- Проблеме са видом не би требало пријавити ако су наочари или контактна сочива довољно ефикасна. За дете са оштећењем вида, које нема наочаре (нпр. због финансијских разлога), учесник треба да одговори без разматрања помагала.
- Ако се то од вас затражи, анкетар треба да напомене да се односи на услове доброг осветљења.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

ФО.3 Да ли [име детета] користи помагало за слух?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Дете је глуво, уопште не чује	<input type="checkbox"/> 3 → Прећи на ФО.5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Питањем се добија одговор да ли дете користи или не помагало за слух.
- Укључени су и имплантати („поткожно” помагало).
- Ако је дете глуво, заокружује се одговор под „3” и прелази на следеће питање ФО.5.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

Ф0.4 ако је Ф0.3=1 → Да ли [име детета] има тешкоће да чује звуке попут разговора или музике, чак и када користи помагало за слух? Да ли бисте рекли да чује...?	
ако је Ф0.3=2 → Да ли [име детета] има тешкоће да чује звуке попут разговора или музике? Да ли бисте рекли да чује...?	
Без тешкоћа	<input type="checkbox"/> 1
Уз мање тешкоће	<input type="checkbox"/> 2
Уз велике тешкоће	<input type="checkbox"/> 3
Није у стању	<input type="checkbox"/> 4
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Питањем се добија процена степена тешкоће које дете има приликом слушања звукова попут разговора или музике, чак и када користи помагало за слух.
- „Када користи помагало за слух“: циљ питања је процена способности детета, а не капацитета и стога се узима у обзир коришћење техничких помагала.
- Проблем са слухом не треба пријављивати ако је слушни апарат довољно ефикасан. За дете са оштећеним слухом које нема слушни апарат (на пример, због финансијских разлога), учесник треба да одговори без разматрања помагала.
- Питање подразумева нормалну ситуацију у којој нема буке у позадини или је на веома ниском нивоу, тако да нема буке у позадини које би могло отежати да се чује шта друга особа говори.
- У случају да је дете глуво на једном уху, одговор посредника током интервјуа треба да одражава уобичајену ситуацију.
- Тешкоће са слухом укључују перцепцију гласности и тона, разумевање говора наспрам буке у позадини и локализацију звука. Бука у позадини је детектор слуха и ова дистракција се погоршава са повећаним нивоом губитка слуха.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

Ф0.5 Да ли је систематским прегледом [име детета] утврђено да има деформитете кичме?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Питањем се добија одговор да ли је детету приликом систематских прегледа од стране педијатра утврђено да има деформитет кичме.
- Укључује било који урођени или стечени деформитет кичме.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

ФО.6 Да ли је систематским прегледом [име детета] утврђено да има равне табане?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Питањем се добија одговор да ли је детету узраста 5-14 година приликом систематских прегледа од стране педијатра утврђено да има равне табане.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

ФО.7 Да ли [име детета] користи било каква помагала или помоћ при ходању?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2 → Прећи на ФО.9
Не зна	<input type="checkbox"/> 8 → Прећи на ФО.9
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9 → Прећи на ФО.9

Упутство

- Питањем се добија одговор да ли дете користи или не било каква помагала или помоћ приликом ходања.
- Помагала за ход укључују ортопедску обућу, штапове или шетаче, зиммер оквири, зглобове, штапове, штаке, инвалидска колица, вештачки уд (ногу/стопало), протезе, нечију помоћ. Држање нечије руке се сматра за коришћење помоћи.
- Ако дете не користи помагало или помоћ при ходању, заокружује се одговор под „2“ и прелази на питање ФО.9.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

ФО.8 Да ли [име детета] има тешкоће да хода без коришћења помагала или нечије помоћи? Да ли бисте рекли да хода...?	
Уз мање тешкоће	<input type="checkbox"/> 1 → Прећи на Увод ВТ
Уз велике тешкоће	<input type="checkbox"/> 2 → Прећи на Увод ВТ
Није у стању	<input type="checkbox"/> 3 → Прећи на Увод ВТ
Не зна	<input type="checkbox"/> 8 → Прећи на Увод ВТ
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9 → Прећи на Увод ВТ

Упутство

- Питањем се добија одговор да ли дете има тешкоће при ходању без коришћења било каквог помагала или помоћи приликом ходања.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

ФО.9 Да ли [име детета], у поређењу са децом истог узраста, има тешкоће да пређе пешке 100 метара по равном? Да ли бисте рекли да може прећи 100 метара...?	
Без тешкоћа	<input type="checkbox"/> 1
Уз мање тешкоће	<input type="checkbox"/> 2
Уз велике тешкоће	<input type="checkbox"/> 3
Није у стању	<input type="checkbox"/> 4
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Питањем се добија одговор да ли дете има тешкоће да пређе пешке 100 метара по равном.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

МОДУЛ ДЕТЕРМИНАНТЕ ЗДРАВЉА

ВИСИНА И ТЕЖИНА – ВТ

Увод ВТ

Сада ћу Вас питати о висини и тежини детета.

ВТ.1 Колико је [име детета] висок/а без обуће?	
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm
Не зна	<input type="checkbox"/> 998
Одбијање	<input type="checkbox"/> 999

Упутство

- Телесна висина детета, узраста 5 до 14 година
- Колико је високо дете без обуће: телесна висина измерена без ношења обуће.
- Уписује се податак о телесној висини (у цм) и прелази на следеће питање.

ВТ.2 Колико је [име детета] тежак/шка без одеће и обуће?	
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> kg
Не зна	<input type="checkbox"/> 998
Одбијање	<input type="checkbox"/> 999

Упутство

- Телесна тежина детета, узраста 5 до 14 година
- Колико је тешко дете без одеће и обуће: телесна тежина у килограмима измерена без ношења одеће и обуће
- Уписује се податак о телесној тежини (у кг) и прелази на следеће питање.

ИСХРАНА – ИС

Увод у ИС

Следећа питања се односе на исхрану деце.

ИС.1 Колико пута недељно [име детета] доручкује?	
Сваки дан	<input type="checkbox"/> 1
Понекад	<input type="checkbox"/> 2
Никад	<input type="checkbox"/> 3
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Према изјави посредника током интервјуа, анкетар треба да процени колико пута дете често доручкује.
- „Колико пута” се односи на доручак током типичне, уобичајене недеље, укључујући и радне дане и дане викенда.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

ИС.2 Колико често [име детета] пије млеко и/или млечне прозводе (јогурт, кисело млеко, белу кафу или какао)?	
Сваки дан по две или више шоља	<input type="checkbox"/> 1
Сваки дан по једну шољу	<input type="checkbox"/> 2
Понекад, не сваки дан	<input type="checkbox"/> 3
Никад	<input type="checkbox"/> 4
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Према изјави посредника током интервјуа, анкетар треба да процени учесталост и количину конзумирања било ког од наведених млечних напитака (дневно или ређе).
- „Колико често” се односи на конзумирање било ког од наведених млечних напитака током типичне, уобичајене недеље, укључујући и радне дане и дане викенда.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

ИС.3 Колико често [име детета] једе воће, изузимајући сокове направљене цеђењем свежег воћа или од концентрата воћа?	
ОБЈАШЊЕЊЕ ЗА АНКЕТАРА: Укључује се и смрзнуто, сушено, конзервирано и друго воће. Искључују се било какви воћни сокови.	
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: За питања ИС.3, ИС.4 и ИС.5 показати картицу 12-ИС.3,4,6,8,9,10 са понуђеним одговорима.	
Једном и више пута дневно	<input type="checkbox"/> 1
4–6 пута недељно	<input type="checkbox"/> 2
1–3 пута недељно	<input type="checkbox"/> 3
Мање од једном недељно	<input type="checkbox"/> 4
Никада	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Према изјави посредника током интервјуа, анкетар треба да процени учесталост конзумирања воћа (дневно, недељно, ређе).
- „Колико често” се односи на конзумирање воћа током типичне, уобичајене недеље, укључујући и радне дане и дане викенда.
- Укључује се смрзнуто, сушено, кандирано и друго воће, у ситним комадима или пасирано, такође.
- Искључује све врсте сокова и измиксираног воћа “смоотхис”.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

ИС.4 Колико често [име детета] једе поврће или салату, изузимајући кромпир и сокове направљене од свежег поврћа или од концентрата поврћа?	
ОБЈАШЊЕЊЕ ЗА АНКЕТАРА: Укључује се и смрзнуто, сушено, конзервирано и друго поврће. Искључују се било какви сокови од поврћа или супе (топле и хладне).	
Једном и више пута дневно	<input type="checkbox"/> 1
4–6 пута недељно	<input type="checkbox"/> 2
1–3 пута недељно	<input type="checkbox"/> 3
Мање од једном недељно	<input type="checkbox"/> 4
Никада	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Према изјави посредника током интервјуа, анкетар треба да процени учесталост конзумирања поврћа или салата (дневно, недељно, ређе).
- „Колико често” се односи на конзумирање поврћа током типичне, уобичајене недеље, укључујући и радне дане и дане викенда у датој сезони. Поред свежег (сировог) и куваног (барено, на пари, гриловано, итд.) поврћа, укључује се смрзнуто, сушено, конзервирано, итд. поврће.
- Искључују се сви прехранбени производи који укључују и друге састојке осим поврћа као што су пите са поврћем, супе (топле и хладне) или било који други кувани оброк који не укључује само поврће.
- Искључују се све врсте сокова и гњеченог поврћа “смоотхиес”; кромпир и сличне намирнице са пуно угљених хидрата, као и све житарице.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

ИС.5 Колико често [име детета] пије слатка безалкохолна пића, нпр. куповне газирание и негазиране сокове, ледени чај или кока-колу? Молимо Вас да искључите „лајт”, дијетална или вештачки заслађена пића.	
Једном и више пута дневно	<input type="checkbox"/> 1
4–6 пута недељно	<input type="checkbox"/> 2
1–3 пута недељно	<input type="checkbox"/> 3
Мање од једном недељно	<input type="checkbox"/> 4
Никада	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Према изјави посредника током интервјуа, анкетар треба да процени учесталост конзумирања слатких безалкохолних пића (дневно, недељно, ређе).
- Навести као пример (до три) пића која би требало укључити, то су уобичајена јако заслађена безалкохолна пића, газирана или негазирана – као што су Кока-кола, Спрајт, Пепси, Фанта, ледени чај, енергетска пића, пића направљена од сирупа и слична и друга безалкохолна пића која садрже шећер.
- Искључити све врсте лајт, дијеталних или вештачки заслађених пића.
- Колико често се односи на типичну недељу, укључујући радне дане и дане викенда.
- Одговара се заокруживањем само једног одговора.

ФИЗИЧКА АКТИВНОСТ/ВЕЖБАЊЕ – ФА

Увод ФА

На крају ћу Вас питати о времену које [име детета] проводи у спортској, фитнес или рекреативној активности у типичној недељи ВАН ШКОЛЕ/ПРЕДШКОЛСКИХ АКТИВНОСТИ. Молим Вас да одговорите на ова питања иако не сматрате да је [име детета] физички активно дете.

ФА.1 У типичној недељи, колико дана се [име детета] бави спортом, фитнесом или рекреативним физичким активностима (у слободне време) ван школских часова при којима се задише или озноји?	
Број дана:	<input type="text"/>
Никада не обавља такву физичку активност	<input type="checkbox"/> 0 → Крај анкете
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Упутство

- Питањем се добија одговор о броју дана у типичној недељи у којима се дете бави спортом, фитнесом или рекреативним активностима при којима се задише или озноји.
- Фокус је на физичким активностима које у слободно време проводи дете током типичне недеље, због чега се задише или озноји.
- Дозвољене вредности: 0-7 дана.
- „Спорт”: односи се на физичку активност која је структурирана, понављана и обично захтева вештине. Спортови су физичке активности, такмичарске или тимске као игра. Примери: игре са лоптом, атлетика, бициклизам, такмичарско трчање, пливање, итд.
- „Фитнес”: односи се на активности одржавања или побољшања физичке кондиције. Фитнес се често односи на физичке вежбе. Примери: вежбе издржљивости, вежбе снаге, флексибилности, итд.
- „Рекреативне активности”: су физичке активности које обављају у слободно време. То су активности које изазивају бар мало убрзано дисање и рад срца. Примери: брза шетња, игре са лоптом, трчање, бициклизам, пливање, аеробик, веслање, бадминтон, итд.
- „Узрокује да се дете задише или озноји” односи се на напорне или средње напорне спортске, фитнес или рекреативне активности које су физички захтевне и доводе барем до малог убрзања дисања или рада срца.
- Одговара се уписивањем броја дана од 0 до 7 или заокруживањем једног од понуђених одговора.

Следеће питање (ФА.2) треба поставити за децу која физички активна ван школских активности.

ФА.2 У типичној недељи колико сати [име детета] проводи у бављењу спортом, фитнесом или рекреативним активностима (у слободно време)?	
	<input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> недељно сати минути
Не зна	<input type="checkbox"/> 98
Одбијање	<input type="checkbox"/> 99

Упутство

- Извештава се само о активностима које деца раде у слободно време.
- Рачуна се укупно време у типичној недељи које дете проведе у бављењу спортом, фитнесом или рекреативним активностима
- Питање се бави укупним трајањем бављења спортом, фитнесом или рекреативним активностима у којима учествује дете у типичној недељи. Посредник треба да сабере све активности у спорту, фитнесу и рекреацији у типичној недељи. Испитаници сами бирају временску јединицу трајања, које може бити у минутима или сатима, или комбинација сати и минута. Анкетар уноси податак о трајању на исти начин као што га је саопштио испитаник.
- Искључују се школске активности или кретање до и од неког места.
- Уписује се податак о броју сати и/или минута и прелази на следеће питање.

ОБЈЕКТИВНИ НАЛАЗ – МЕРЕЊА

ОПШТИ УСЛОВИ

Опрема која је потребна за мерења која су предвиђена у Истраживању (мерење крвног притиска и антропометријска мерења) укључује:

1. мерач крвног притиска,
2. преносиви висинометар,
3. вагу за мерење телесне масе,
4. сат,
5. термометар за мерење собне температуре,
6. столицу.

Сваки апарат за мерење који се користи у истраживању мора да има свој регистарски број. Све особе које обављају мерење морају имати лични идентификациони број. Оба броја се уписују у одговарајући образац пре мерења испитаника.

Мерење се обавља након спроведеног интервјуа са испитаником и то према следећем редоследу:

1. Крвни притисак и пулс
2. Телесна висина
3. Телесна маса

Сва мерења обављају претходно обучена лица по дефинисаним стандардизованим процедурама.

Пре мерења је важно објаснити испитанику разлог и значај мерења која ће се обавити, што ће га мотивисати за пристанак и учешће у овом делу истраживања.

Повишен крвни притисак је један од кључних фактора ризика за кардиоваскуларне болести, деменцију и одређене болести бубрега. Мерење крвног притиска у популацији се користи за процену учесталости хипертензије (повишеног крвног притиска). Измерена телесна висина ће, заједно са подацима о измереној телесној маси, послужити за израчунавање индекса телесне масе (ИТМ), који се користи за мерење ухрањености. Прекомерна ухрањеност и гојазност су фактори ризика за многе хроничне болести. Постоји јасна повезаност између гојазности и дијабетеса типа 2, хипертензије и дсиплипидемија. ИТМ је потребан за процену преваленције гојазности у популацији. Може се нагласити да мерења трају кратко (крвни притисак 5 минута, телесна висина и телесна маса по један минут).

Пожељно је обезбедити приватност у току мерења где год је то могуће. Идеално је уколико је могуће обезбедити засебну просторију у којој ће се обавити мерења испитаника или бар застор/параван. У сваком случају потребно је дозволити испитанику да одреди ниво приватности у току мерења.

МЕРЕЊЕ КРВНОГ ПРИТИСКА

Критеријуми за искључивање

Крвни притисак се мери свим испитаницима старости 15 година или више изузев особама које имају:

- ампутиране обе руке,
- гипс на обе руке,
- отворене ране на обе руке,
- осип на обе руке,
- малформације обе руке које не омогућавају постављање манжетне,
- застој лимфе на обе руке који спречава да се правилно поставе манжетне.

Уколико се испитанику не мери крвни притисак, то се мора забележити у одговарајући образац навођењем разлога због којег није обављено мерење.

Опрема за мерење

- Дигитални аутоматски апарат за мерење крвног притиска на надлактици
- Термометар
- Сат

Обезбеђивање услова за мерење

Крвни притисак се мери у просторији адекватних услова (температура 20-24⁰С, тишина).

Вредност собне температуре и тачно време се уписују пре самог мерења. Уколико дође до било каквог ометања у току мерења, то мора бити забележено у обрасцу.

Апарат за мерење се поставља на сто испред особе која обавља мерење тако да она јасно види апарат, а испитаник не види резултате мерења.

Упутство за испитанике

1. Испитаник мора да се уздржи од јела и пића (сем воде), пушења, интензивног физичког рада/вежбања и узимања лекова који могу да утичу на крвни притисак – 1 сат пре мерења крвног притиска.
2. Пре мерења крвног притиска испитаник мора да испразни бешику због тога што пуна мокраћна бешика може да утиче на вредности крвног притиска.
3. Мерење крвног притиска се обавља на десној руци. Уколико испитаник нема десну руку те се стога мерење мора обавити на левој руци или уколико не може да седи и мерење мора да се обави у лежећем/полулежећем положају, то је потребно забележити у обрасцу, поред резултата мерења крвног притиска.
4. Надлактица мора да је обнажена, тако да одећа не врши притисак на артерије надлактице.

Положај испитаника

Мерење се обавља у седећем положају тако да су рука и леђа наслоњени (на сто, односно наслон столице). Ноге испитаника додирују под. Ако ноге не додирују под, потребно је поставити одговарајућу платформу.

Положај руке

Рука испитаника мора да се одмара на столу тако да је троугаоно удубљење лакатног зглоба у коме су смештене тетива бицепса, средишњи нерв (нервус медианус) и главна артерија руке (артерија брацхиалис) у нивоу срца са дланом окренутим нагоре. Да би се обезбедила ова позиција, или столица мора да је прилагођена или рука на столу мора да се подигне коришћењем јастука/јастучета.



Број мерења

Мерење се обавља **три пута са размацама од по једног минута**.

Процедура мерења

Детаљни протокол за мерење апаратом за аутоматско мерење крвног притиска је посебан за сваки тип апарата и потребно га је прилагодити инструкцијама произвођача. Ово је генерички/општи протокол за мерење.

1. Испитаник се замоли да седи мирно 5 минута пре почетка мерења. Истовремено, учеснику је потребно објаснити да се не сме померати у току и између мерења јер то доводи до повећања крвног притиска.
2. Испитаник се замоли да не прича током мерења. Мора се објаснити да разговор у току и између мерења доводи до повећања крвног притиска.
3. Причврстити цев за ваздух манжетне са утичницом за ваздух самог апарата. Манжетна мора бити без ваздуха.
4. Проверити да ли су батерије убачене или да ли је адаптер укључен.
5. Палпирати радијални пулс и мерити га/бројати у току 60 секунди уз коришћење штопернице, дигиталног ручног сата или сата са секундаром.
6. Регистровати број откуцаја и то да ли је пулс био регуларан или нерегуларан.
7. Манжетна је постављена на **десној надлактици** тако да је њена доња ивица 2-3 цм изнад антекубиталне јаме. Горња ивица манжетне не сме да је ограничена одећом. Проверите да цеви из манжетне нису испод руке или на било који други начин везане.



8. Притиснути дугме „СТАРТ“: апарат аутоматски одређује исправан ниво инфлацијског притиска.
9. Када је постигнута циљана вредност упумпавања, ваздух се аутоматски испушта. Вредност на дисплеју се одбројава уназад.
10. Чим монитор детектује/открије пулс, симбол почне да трепери.
11. Када монитор више не детектује пулс, док притисак у манжетни пада, на дисплеју се приказују систолни и дијастолни притисак.

12. Мерење се евидентира као што је приказано на дисплеју. У случају да апарат избаци код/симбол за грешку, то се забележи. **У овом моменту, учеснику се НЕ саопштава вредност крвног притиска.**
13. **После једног минута, ради се друго мерење** тако што се понове кораци 9-13. Учесник не сме да мења положај док чека друго мерење. Напомена: поједини апарати за аутоматско мерење могу бити програмирани тако да обаве 2-3 мерења аутоматски са једним минутом између мерења. Уколико се користи такав апарат, особа која мери не мора ручно да понавља кораке 1-13.
14. **После једног минута, обавља се треће мерење** понављањем корака 9-13.

Повратна информација учесницима

Учесници морају бити информисани о вредностима њиховог крвног притиска и евентуалној потреби даље контроле. Потребно је да добију копију записа вредности њиховог крвног притиска, укључујући и даље инструкције уколико је то потребно.

МЕРЕЊЕ ТЕЛЕСНЕ ВИСИНЕ – ТВ

Критеријуми за искључивање

Телесна висина се мери свим испитаницима старости 5 година или више изузев особама које:

- су непокретне или су у инвалидским колицима,
- имају поштешкоћа да стоје усправно и/или стабилно,
- су више од максималне висине на скали висинометра.

Уколико се испитанику не мери телесна висина, то се мора забележити у одговарајући образац навођењем разлога због којег није обављено мерење.

Опрема за мерење

- Преносиви висинометар

Баждарење опреме

Сваког дана, на почетку мерења, висинометар, односно покретљивост његовог дела који се спушта на главу, мора се проверити.

Постављање опреме на месту мерења

Висинометар се поставља да виси вертикално тако што се закачи на врата или зид. Вертикално, односно хоризонтално позиционирање виснометра се проверава либелом.

Површина пода уз висинометар мора бити равна и чврста (под не сме бити покривен тепихом, итисоном или другом меком покривком).

Процедура мерења

1. Испитаник се замоли да скине своје тешке спољашње делове одеће (сако, џемпер), скине обућу и уклони капу, шешир, украсе у коси, односно пусти косу уколико има пунђу.
2. Испитаник мора да стане окренут леђима према лењиру за мерење, односно зиду. Потиљак, леђа, стражњица, листови и пете испитаника додирују вертикалу, док су стопала приближена једно другом. Руке су спуштене уз бокове. Врх спољног ушног канала требало би да буде у нивоу са доњом ивицом орбиталне кости. Приликом мерења испитаник мора да држи главу у положају при ком гледа право, напред, у једну тачку на супротном зиду.



3. Део висинометра за главу, односно његов покретни део се спушта тако да је коса (уколико је има) равно притиснута.
4. Висина која се бележи одговара забележеној на скали (најближи милиметар). Уколико је испитаник виши од особе која обавља мерење, особа која мери мора да се попне на платформу како би правилно прочитала висину са скале.

МЕРЕЊЕ ТЕЛЕСНЕ ТЕЖИНЕ – ТТ

Критеријуми за искључивање

Телесна тежина се мери свим испитаницима старости 5 година или више изузев особама које:

- су непокретне или су у инвалидским колицима,
- имају поштешкоћа да стоје усправно и/или стабилно,
- су теже од максималне тежине на скали ваге.

Уколико се испитанику не мери телесна тежина, то се мора забележити у одговарајући образац навођењем разлога због којег није обављено мерење.

Опрема за мерење

- Електронска вага за медицинску употребу са децималном скалом

Постављање опреме на месту мерења

Вага мора бити постављена на равној и тврдој подлози (не на поду који је покривен тепихом, итисоном или другом меком покривком).

Баждарење опреме

Баждарење ваге се ради на почетку мерења сваког испитаника у једном домаћинству. Аутоматски се вага нулира по силаску са ње.

Уобичајена процедура мерења

1. Испитаник се замоли да скине тешке спољашње делове своје одеће (сако, џемпер), испразни џепове панталона или сукње и скине обућу.
2. За укључивање ваге пратити специфично упутство за коришћење апарата.
3. Испитаник мора да стане на средину плоче ваге, са петама размакнутим око 10 цм, тако да је тежина тела распоређена једнако на обе ноге. Стајање ван средишњег дела може да утиче на мерење.



4. Испитаник мора да стоји мирно са рукама спуштеним са стране, усправљене главе и погледом усмереним напред.
5. Маса која се бележи одговара оној која је приказана на дисплеју ваге. Очитана телесна тежина са дисплеја се не коригује за тежину одеће.

ИСТРАЖИВАЊЕ ЗДРАВЉА СТАНОВНИШТВА СРБИЈЕ 2019.

Информациони панел за домаћинство

ПА1. Држава:	РС
ПА2. Регион:	
ПА3. Општина:	
ПА4. Редни број пописног круга у узорку:	
ПА5. Редни број домаћинства у пописном кругу:	
ПА6. Име и презиме анкетара:	_____
ПА7. ИД анкетара:	
ПА8. Име и презиме здравственог радника:	_____
ПА9. ИД здравственог радника:	
ПА10. Дан/месец/година анкетања:	/ /
ПА11. Адреса домаћинства:	_____
ПА12. Телефон домаћинства:	/
ПА13. Имејл домаћинства:	_____

УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА:

Питања која следе постављају се главном испитанику. Главни испитаник је лице препознатљиво за све чланове домаћинства. Најчешће је то лице које доноси значајне одлуке или је одговорно за финансијску ситуацију и благостање чланова домаћинства.

АНК] Домаћинством се сматра заједница живота, привређивања и трошења прихода остварених радом њених чланова без обзира на сродство. Другим речима, то је породична или друга заједница лица која заједно станују на истој адреси и заједнички троше своје приходе за подмиривање основних животних потреба (становање, исхрана и друго). Домаћинство може да се састоји од једне или више породица а, поред тога, може да има и чланове који нису део породице. Такође, постоји и самачко домаћинство (лице које живи само), као и домаћинство које чине само браћа и сестре, баба и унук и слично, али и домаћинство састављено од несродника.

ДО.1 Колико особа живи у овом домаћинству? _____ (број особа)

ДО.2 Списак чланова домаћинства:

Ред. бр.	Име и презиме	Пол 1. Мушки 2. Женски	Година рођења	Да ли је рођендан већ био пре тренутка интервјуисања? 1. Да 2. Не	Релација: 1. Главни испитаник 2. Супруга/муж/партнер у невенчаној заједници 3. Син/ћерка 4. Зет/снаја (по сину/ћерки) 5. Унук/а 6. Нећак/а 7. Отац/мајка 8. Таст/ташта – свекар/свекрва 9. Сестра/брат 10. Зет/снаја (по сестри/братау) 11. Други род 12. Друго, није род
1.					Главни испитаник
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

Увод ПД

Сада би желели да разговарамо о приходима Вашег домаћинства. Ваши одговори ће нам омогућити да уочимо разлике у здрављу становништва у односу на материјални статус домаћинства.

ПД.1 Ова картица приказује различите изворе прихода. Да ли можете рећи које изворе прихода имате Ви и чланови Вашег домаћинства?	
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Покажите картицу ПД.1. Бележе се сви извори прихода везано за све чланове домаћинства. Дозвољено је више одговора.	
Приход од посла (запослени или samozапослени)	<input type="checkbox"/> 1
Надокнада за незапослене	<input type="checkbox"/> 2
Пензија	<input type="checkbox"/> 3
Додатак за кућну негу и помоћ	<input type="checkbox"/> 4
Породични/дечји додатак	<input type="checkbox"/> 5
Издавање некретнина	<input type="checkbox"/> 6
Накнада за школовање/стипендија	<input type="checkbox"/> 7
Приходи од пољопривреде	<input type="checkbox"/> 8
Приходи од дознака из иностранства	<input type="checkbox"/> 9
Друге надокнаде	<input type="checkbox"/> 10
Без прихода	<input type="checkbox"/> 11
Не зна	<input type="checkbox"/> 98
Одбијање	<input type="checkbox"/> 99

ПД.2 Ако размислите о свим изворима прихода које сте претходно навели (Вашим и чланова Вашег домаћинства) да ли можете да кажете колики је укупан месечни приход Вашег домаћинства (у нето износу)?	
Износ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (динара)	→ КРАЈ АНКЕТЕ
Не зна	<input type="checkbox"/> 8 → прећи на питање ПД.3
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9 → прећи на питање ПД.3
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Брзо навести. Само уколико испитаник није сигуран: „Можете да кажете и отприлике.“	

ПД.3 Можда би ипак могли да кажете оквиран уместо апсолутног износа. Молим Вас погледајте ову картицу и реците у коју групу спада Ваше домаћинство према износу месечног нето прихода?

УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Покажите картицу ПД.3.

До 20 000 динара	<input type="checkbox"/> 1
20 001–25 000 динара	<input type="checkbox"/> 2
25 001–35 000 динара	<input type="checkbox"/> 3
35 001–45 000 динара	<input type="checkbox"/> 4
45 001–60 000 динара	<input type="checkbox"/> 5
60 001–80 000 динара	<input type="checkbox"/> 6
80 001–100 000 динара	<input type="checkbox"/> 7
100 001–150 000 динара	<input type="checkbox"/> 8
150 001–200 000 динара	<input type="checkbox"/> 9
Више од 200 000 динара	<input type="checkbox"/> 10
Не зна	<input type="checkbox"/> 98
Одбијање	<input type="checkbox"/> 99


ИСТРАЖИВАЊЕ ЗДРАВЉА СТАНОВНИШТВА СРБИЈЕ 2019.

Упитник за испитанике старости 15 и више година

ИП1. Редни број пописног круга у узорку:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ИП2. Редни број домаћинства у пописном кругу:	<input type="text"/> <input type="text"/>
ИП3. Редни број члана домаћинства:	<input type="text"/> <input type="text"/>
ИП4. Дан / месец / година анкетања:	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ИП5. Име и презиме анкетара / здравственог радника:	<input type="text"/>
ИП6. ИД анкетара / здравственог радника:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ИП7. Ко даје податке:	<ol style="list-style-type: none"> Одабрана особа (испитаник) → Прећи на ИП9. Други члан домаћинства Неко други изван домаћинства
ИП8. Разлог анкетања посредника:	<ol style="list-style-type: none"> Особа пати од дуготрајног поремећаја когнитивних способности Особа пати од дуготрајног поремећаја моторне способности Особа пати од оштећења чула слуха које онемогућава комуникацију Особа је у болници или другој установи током целог периода спровођења анкете Особа је одсутна ради посла или школовања током целог периода спровођења анкете Друго (навести) _____
ИП9. Језик анкетања:	<ol style="list-style-type: none"> Српски Мађарски

НАПОМЕНА:

У свим питањима одговори као што су „не сећам се“ и „нисам сигуран“ обележавају се категоријом одговора „не зна“. Додатна документација (картице, обрасци, итд.) је саставни део овог упитника и мора се користити у циљу усклађивања спровођења националног Истраживања са Европским истраживањем здравља.

На питања обележена ознаком  одговара искључиво одабрана особа (испитаник).

МОДУЛ ОСНОВНЕ КАРАКТЕРИСТИКЕ

ОК.1 У којој држави сте рођени?		
Држава: _____	Не зна <input type="checkbox"/> 8	Одбијање <input type="checkbox"/> 9

ОК.2 Које држављанство имате?		
Држављанство: _____	Не зна <input type="checkbox"/> 8	Одбијање <input type="checkbox"/> 9

ОК.3 У којој држави је рођен Ваш отац?		
Држава: _____	Не зна <input type="checkbox"/> 8	Одбијање <input type="checkbox"/> 9

ОК.4 У којој држави је рођена Ваша мајка?		
Држава: _____	Не зна <input type="checkbox"/> 8	Одбијање <input type="checkbox"/> 9

ОК.5 Какав је Ваш брачни статус?		
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Означити први одговор који одговара		
Никад се нисам женио/удавала нити живео/ла у ванбрачној заједници	<input type="checkbox"/> 1	
У браку/ванбрачној заједници	<input type="checkbox"/> 2	
Удовац/ица или се ванбрачна заједница завршила смрћу партнера (нисам се поново женио/удавала ни ступао/ла у ванбрачну заједницу)	<input type="checkbox"/> 3	
Разведен/а или се ванбрачна заједница завршила разлазом (нисам се поново женио/удавала ни ступао/ла у ванбрачну заједницу)	<input type="checkbox"/> 4	
Не зна	<input type="checkbox"/> 8	
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9	

АНКЕТАР: Ако домаћинство има само једног члана означите одговор 2 „Не“ и Прећи на ОК.7		
ОК.6 Могу ли само да проверим, да ли живите са неким из овог домаћинства као пар?		
Да, живим са партнером/ком	<input type="checkbox"/> 1	
Не	<input type="checkbox"/> 2	
Не зна	<input type="checkbox"/> 8	
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9	

ОК.7 Која је највиша школа коју сте завршили?	
Без школе / 1–3 разреда основне школе	<input type="checkbox"/> 10
4–7 разреда основне школе	<input type="checkbox"/> 20
Основна школа	<input type="checkbox"/> 30
Средња стручна школа у трајању од 1–2 године/ Средња стручна школа у трајању од 3 године/ Средња стручна школа у трајању од 4 године	<input type="checkbox"/> 40
Специјализација после средње школе, школа за ВКВ раднике	<input type="checkbox"/> 50
Виша школа, први степен факултета (по старом програму)	<input type="checkbox"/> 60
Основне академске студије/ Висока струковна школа/ Специјалистичке струковне студије (по Болоњи)/ Факултет, Академија (по старом програму)	<input type="checkbox"/> 70
Мастер интегрисане студије (медицина, фармација, стоматологија, ветерина) / Специјалистичке академске студије (по Болоњи) / Магистратура	<input type="checkbox"/> 80
Докторат	<input type="checkbox"/> 90
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Увод

Сада ћу Вам поставити питања у вези са Вашим тренутним радним ангажовањем.

ОК.8 Како бисте дефинисали Ваш тренутни радни статус?	
Запослен	<input type="checkbox"/> 10
Незапослен	<input type="checkbox"/> 20
У пензији (престао/ла са бављењем послом)	<input type="checkbox"/> 30
Неспособан/на за рад	<input type="checkbox"/> 40
Ученик/ца, студент/киња	<input type="checkbox"/> 50
Обављам послове у домаћинству (домаћица)	<input type="checkbox"/> 60
Друго, наведите: _____	<input type="checkbox"/> 80
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

} Прећи на УВОД ЗС

ОК.9 Да ли сте:	
Самозапослен/а и запошљавате раднике	<input type="checkbox"/> 11
Самозапослен/а, а не запошљавате раднике	<input type="checkbox"/> 12
Запослен/а код послодавца	<input type="checkbox"/> 20
Ангажован/а у оквиру породичног посла (неплаћен/а)	<input type="checkbox"/> 30
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

ОК.10 Да ли радите:	
Пуно радно време	<input type="checkbox"/> 1
Непуно радно време	<input type="checkbox"/> 2
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

ОК.11 Које је Ваше занимање на послу?	
Назив посла: _____	
Опишите шта радите на послу: _____	
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (ISCO-08 COM, 2 места)
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

ОК.12 Која је делатност Вашег бизниса или организације у којој радите (нпр. хемијска, риболов, угоститељство, здравствена заштита итд.)?	
Опишите детаљно – производња, прерада, дистрибуција, главни производи, материјали који се користе, veleпродаја или продаја, итд. _____ _____	
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9
Шифра	<input type="checkbox"/> (NACE rev.2, 1 место)

МОДУЛ ЗДРАВСТВЕНО СТАЊЕ

ЗДРАВСТВЕНО СТАЊЕ – ЗС

Увод ЗС

Сада ћемо да поразговарамо о Вашем здрављу.

ЗС.1 Какво је Ваше здравље у целости? Да ли је...? 🍀	
Веома добро	<input type="checkbox"/> 1
Добро	<input type="checkbox"/> 2
Осредње (ни добро ни лоше)	<input type="checkbox"/> 3
Лоше	<input type="checkbox"/> 4
Веома лоше	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

ЗС.2 Да ли имате било какву дуготрајну болест или дуготрајни здравствени проблем? Под дуготрајним се подразумева болест или здравствени проблем који је трајао или се очекује да ће трајати најмање шест месеци.	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

ЗС.3 Да ли сте због неког здравственог проблема ограничени у обављању активности које обично раде други људи? Да ли бисте рекли да сте...?	
Озбиљно ограничени	<input type="checkbox"/> 1
Ограничени, али не озбиљно	<input type="checkbox"/> 2
Нисте уопште ограничени	<input type="checkbox"/> 3 → Прећи на Увод ЗС.5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

ЗС.4 Да ли сте били ограничени најмање претходних шест месеци?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Увод ЗС.5

Следеће питање је о здрављу Ваших зуба и десни.

ЗС.5 Како бисте описали стање Ваших зуба и десни ? Да ли је..? 🍷	
Веома добро	<input type="checkbox"/> 1
Добро	<input type="checkbox"/> 2
Осредње (ни добро ни лоше)	<input type="checkbox"/> 3
Лоше	<input type="checkbox"/> 4
Веома лоше	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

ЗС.6 Колико зуба Вам недостаје (укључујући имплантате)?	
Ниједан (имам све зубе)	<input type="checkbox"/> 1 → Прећи на Увод ХБ
1–5 зуба	<input type="checkbox"/> 2
6–10 зуба	<input type="checkbox"/> 3
Више од 10, али не сви зуби	<input type="checkbox"/> 4
Сви (немам ниједан зуб)	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

ЗС.7 Да ли имате неку од наведених зубних надокнада?	
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Уписати шифру одговора за сваку врсту зубне надокнаде.	
Да	1
Не	2
Не зна	8
Одбијање	9
ЗУБНА НАДОКНАДА	
ЗС.7	
Тотална протеза	<input type="checkbox"/>
Парцијална протеза	<input type="checkbox"/>
Фиксна зубна надокнада – „мост“	<input type="checkbox"/>
Имплантат/и	<input type="checkbox"/>

ХРОНИЧНЕ БОЛЕСТИ И СТАЊА – ХБ

Увод ХБ

Ово је листа хроничних болести или стања.

ХБ.1 Да ли сте имали било коју од наведених болести или стања у претходних 12 месеци?	
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Покажите картицу 1-ХБ.1 са називима хроничних болести / стања и упишите шифру одговора за сваку хроничну болест/стање.	
Да	1
Не	2
Не зна	8
Одбијање	9
БОЛЕСТ/СТАЊЕ	ХБ.1
а. Астма (укључујући и алергијску астму)	<input type="checkbox"/>
б. Хронични бронхитис, хронична обструктивна болест плућа, емфизем	<input type="checkbox"/>
в. Инфаркт миокарда (срчани удар) или хроничне последице инфаркта миокарда	<input type="checkbox"/>
г. Коронарна болест срца или ангина пекторис	<input type="checkbox"/>
д. Висок крвни притисак (хипертензија)	<input type="checkbox"/>
ђ. Мождани удар (крварење у мозгу, мождана тромбоза – шлог) или хроничне последице можданог удара	<input type="checkbox"/>
е. Артроза – дегенеративно обољење зглобова (не укључује артритис – запаљење зглобова)	<input type="checkbox"/>
ж. Болни поремећај у доњем делу леђа или други хронични проблем са леђима	<input type="checkbox"/>
з. Болни поремећај у вратном делу кичме или други хронични проблем са вратном кичмом	<input type="checkbox"/>
и. Шећерна болест (дијабетес)	<input type="checkbox"/>
ј. Алергија, као што је алергијска кијавица, поленска грозница, упала очију, дерматитис, алергија на храну или друге алергије (не укључује алергијску астму)	<input type="checkbox"/>
к. Цироза јетре	<input type="checkbox"/>
л. Немогућност задржавања мокраће (уринарна инконтиненција), проблеми са контролисањем мокраћне бешике	<input type="checkbox"/>
љ. Бубрежни проблеми	<input type="checkbox"/>
м. Депресија	<input type="checkbox"/>
н. Повишена масноћа у крви (холестерол)	<input type="checkbox"/>
њ. Рак (малигно обољење)	<input type="checkbox"/>

ХБ.2 Да ли Вам је лекар рекао да имате повишени крвни притисак?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2 → Прећи на ПО.1
Не зна	<input type="checkbox"/> 8 → Прећи на ПО.1
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9 → Прећи на ПО.1

ХБ.3 Да ли лечите повишени крвни притисак?	
Да, само дијетом (посебан режим исхране)	<input type="checkbox"/> 1 → Прећи на ПО.1
Да, само лековима	<input type="checkbox"/> 2
Да, на оба наведена начина	<input type="checkbox"/> 3
Не, не лечим се	<input type="checkbox"/> 4 → Прећи на ПО.1
Не зна	<input type="checkbox"/> 8 → Прећи на ПО.1
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9 → Прећи на ПО.1

ХБ.4 Да ли сте у претходне четири недеље узимали лекове за лечење повишеног крвног притиска?	
Да, редовно	<input type="checkbox"/> 1
Да, понекад	<input type="checkbox"/> 2
Не	<input type="checkbox"/> 3
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

НЕЗГОДЕ И ПОВРЕДЕ – ПО

ПО.1 Да ли сте у претходних 12 месеци имали неку од наведених врста незгода која је довела до повређивања?	
ОБЈАШЊЕЊЕ ЗА АНКЕТАРА: Повреде које су настале као последица тровања или нанете од стране животиња или инсеката се, такође, рачунају. Повреде које су нанете намерно од стране других особа се не рачунају.	
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Покажите картицу 2-ПО.1 са категоријама незгода и упишите шифру одговора за сваку врсту незгоде.	
Да	1
Не	2
Не зна	8
Одбијање	9
ВРСТА НЕЗГОДЕ	ПО.1
а. Незгода у друмском саобраћају	<input type="checkbox"/>
б. Незгода код куће	<input type="checkbox"/>
в. Незгода у слободно време	<input type="checkbox"/>

ФИЛТЕР 1

Анкетар: Следеће питање ПО.2 треба да се постави само оним испитаницима који су изјавили да су доживели незгоду која је резултирала повредом (шифра 1 код било ког одговора ПО.1а, ПО.1б, или ПО.1в).


ПО.2 Да ли Вам је била потребна медицинска помоћ због ове (ових) незгоде (а)?	
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Дозвољен је само један одговор.	
ОБЈАШЊЕЊЕ ЗА АНКЕТАРА: Ако је у питању више од једне незгоде било ког типа, питање се односи на најозбиљнију (ону за који је пружен најозбиљнији третман).	
Да, примљен сам у болницу или неку другу здравствену установу и задржан преко ноћи	<input type="checkbox"/> 1
Да, примљен сам у болницу или неку другу здравствену установу, али нисам задржан преко ноћи	<input type="checkbox"/> 2
Да, од стране лекара или медицинске сестре	<input type="checkbox"/> 3
Не, никаква интервенција није била потребна	<input type="checkbox"/> 4
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

ОДСУСТВО С ПОСЛА (ЗБОГ ЗДРАВСТВЕНИХ ПРОБЛЕМА) – ОП

ФИЛТЕР 2

Анкетар: питање ОП.1 се поставља само оним испитаницима који су тренутно запослени (ОК.8=10)

ОП.1 Да ли сте у претходних 12 месеци одсуствовали са посла због личних здравствених проблема? Узмите у обзир све врсте болести, повреде и друге здравствене проблеме које сте имали и које су резултирале одсуством са посла.	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2 → Прећи на Увод ФО
Не зна	<input type="checkbox"/> 8 → Прећи на Увод ФО
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9 → Прећи на Увод ФО

ОП.2 Колико сте дана укупно били одсутни са посла због личних здравствених проблема у претходних 12 месеци? 	
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Узимају се у обзир сви календарски дани одсуствовања са посла без обзира да ли испитаник има или нема званично боловање (оверено од стране лекара).	
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> дана
Не зна	<input type="checkbox"/> 998
Одбијање	<input type="checkbox"/> 999

ФУНКЦИОНАЛНА ОГРАНИЧЕЊА – ФО

Увод ФО

Сада ћу Вам поставити неколико питања која се тичу Вашег општег физичког здравља и стања Ваших чула. Питања се односе на Вашу способност да обављате различите основне активности. Сада занемарите неке привремене проблеме уколико их имате.

УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Ако је испитаник слеп, немојте постављати питање ФО.1, обележите одговор 3 за ФО.1 и Прећи на ФО.3, осталим испитаницима поставите питање ФО.1	
ФО.1 Да ли носите наочаре или контактна сочива?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Слеп или не види уопште	<input type="checkbox"/> 3 → Прећи на ФО.3
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: За питања ФО.2 до ФО.9 (осим ФО.3) показати картицу 3-ФО.2,4,5,6,7,8,9 са понуђеним одговорима.	
ФО.2 ако је ФО.1=1 → Да ли имате тешкоће да видите чак и када носите наочаре или контактна сочива? Да ли бисте рекли да видите...?	
ако је ФО.1=2,8 или 9 → Да ли имате тешкоће са видом? Да ли бисте рекли да видите...?	
Без тешкоћа	<input type="checkbox"/> 1
Уз мање тешкоће	<input type="checkbox"/> 2
Уз велике тешкоће	<input type="checkbox"/> 3
Нисам у стању	<input type="checkbox"/> 4
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Ако је испитаник глув, немојте постављати питање ФО.3. Обележите одговор 3 у ФО.3 и Прећи на ФО.6. Осталим испитаницима поставите питање ФО.3.	
ФО.3 Да ли користите помагало за слух?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Глув или не чује уопште	<input type="checkbox"/> 3 → Прећи на ФО.6
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Ф0.4 <i>ако је Ф0.3=1</i> → Да ли имате тешкоће да чујете другу особу када са њом разговарате у тихој просторији, чак и када користите помагало за слух? Да ли бисте рекли да чујете...?	
<i>ако је Ф0.3=2,8 или 9</i> → Да ли имате тешкоће да чујете другу особу када са њом разговарате у тихој просторији? Да ли бисте рекли да чујете...?	
Без тешкоћа	<input type="checkbox"/> 1
Уз мање тешкоће	<input type="checkbox"/> 2
Уз велике тешкоће	<input type="checkbox"/> 3
Нисам у стању	<input type="checkbox"/> 4
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Ф0.5 <i>ако је Ф0.3=1</i> → Да ли имате тешкоће да чујете другу особу када са њом разговарате у бучнијој просторији чак и када користите помагало за слух? Да ли бисте рекли да чујете...?	
<i>ако је Ф0.3=2,8 или 9</i> → Да ли имате тешкоће да чујете другу особу када са њом разговарате у бучнијој просторији? Да ли бисте рекли да чујете...?	
Без тешкоћа	<input type="checkbox"/> 1
Уз мање тешкоће	<input type="checkbox"/> 2
Уз велике тешкоће	<input type="checkbox"/> 3
Нисам у стању	<input type="checkbox"/> 4
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Ф0.6 Да ли имате тешкоће да пешачите пола километра по равном (дужина пет фудбалских игралишта) без било какве помоћи (штап, ходалица, колица и сл. или помоћи друге особе)? Да ли бисте рекли да можете прећи пола километра...?	
Без тешкоћа	<input type="checkbox"/> 1
Уз мање тешкоће	<input type="checkbox"/> 2
Уз велике тешкоће	<input type="checkbox"/> 3
Нисам у стању	<input type="checkbox"/> 4
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

ФО.7 Да ли имате тешкоће да се сами попнете уз 12 степеника или да сиђете низ њих? Да ли бисте рекли да то можете учинити...?	
Без тешкоћа	<input type="checkbox"/> 1
Уз мање тешкоће	<input type="checkbox"/> 2
Уз велике тешкоће	<input type="checkbox"/> 3
Нисам у стању	<input type="checkbox"/> 4
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

ФО.8 Да ли имате тешкоће у памћењу или концентрацији? Да ли бисте рекли да памтите или се концентришете...?	
Без тешкоћа	<input type="checkbox"/> 1
Уз мање тешкоће	<input type="checkbox"/> 2
Уз велике тешкоће	<input type="checkbox"/> 3
Нисам у стању	<input type="checkbox"/> 4
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

ФО.9 Да ли имате тешкоће да гризете и жваћете чврсту храну, попут јабуке? Да ли бисте рекли да гризете и жваћете...?	
Без тешкоћа	<input type="checkbox"/> 1
Уз мање тешкоће	<input type="checkbox"/> 2
Уз велике тешкоће	<input type="checkbox"/> 3
Нисам у стању	<input type="checkbox"/> 4
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

АКТИВНОСТИ ЛИЧНЕ НЕГЕ – ЛН

[ФИЛТЕР 3](#)

Анкетар: Ако испитаник има 55 или више година прећи на Увод ЛН.1. У супротном прећи на Увод БО.

Увод ЛН.1

Сада размислите о неким Вашим свакодневним активностима које се тичу личне неге.

Овде је листа активности. Молим Вас да у овом тренутку заборавите на привремене проблеме ако их имате.

УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Показати картицу 4-ЛН.1 са активностима и уписати шифру одговора за сваку од активности личне неге.	
ЛН.1 Да ли обично имате тешкоће у обављању било које од наведених активности без помоћи?	
Без тешкоћа	1
Мање тешкоће	2
Велике тешкоће	3
Нисам у стању	4
Не зна	8
Одбијање	9
АКТИВНОСТИ	ЛН.1
а. Да једете	<input type="checkbox"/>
б. Да легнете и устанете из кревета или да седнете и устанете са столице	<input type="checkbox"/>
в. Да се облачите и свлачите	<input type="checkbox"/>
г. Да користите WC/клозет	<input type="checkbox"/>
д. Да се купате или туширате	<input type="checkbox"/>

[ФИЛТЕР 4](#)

Ако је ЛН.1 = 2, 3 или 4 за макар једну активност прећи на Увод ЛН.2 у супротном прећи на Увод КА.1.

Увод ЛН.2

Размишљајући о свим активностима личне неге у којима имате тешкоће приликом обављања без помоћи...

ЛН.2 Да ли обично имате помоћ за неку од ових активности?	
Да, за најмање једну активност	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Не зна	<input type="checkbox"/> 8 → Прећи на Увод КА.1
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9 → Прећи на Увод КА.1

ЛН.3 ако је ЛН.2=1 → Да ли би Вам било потребно више помоћи? 🍀	
ако је ЛН.2=2 → Да ли би Вам била потребна помоћ? 🍀	
Да, за најмање једну активност	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

КУЋНЕ АКТИВНОСТИ – КА

Увод КА.1

Сада размислите о неким кућним активностима.

Овде је листа активности. Молим Вас да сада занемарите привремене проблеме уколико их имате.

УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА:	
Покажите картицу 5-КА.1 са активностима и упишите шифру одговора за сваку од кућних активности.	
КА.1 Да ли обично имате тешкоћа у самосталном обављању било које од ових активности?	
Без тешкоћа	1
Уз мање тешкоће	2
Уз велике тешкоће	3
Нисам у стању	4
Није примењиво (никад није пробао/ла, нема потребе да то ради)	5
Не зна	8
Одбијање	9
ОБЈАШЊЕЊЕ ЗА АНКЕТАРА:	
Ако је спонтани одговор „без тешкоћа“ или нисте сигурни у вези одговора, проверите да ли испитаник уопште обавља ту активност или можда не може да је обавља из разлога који нису здравствени. У таквим случајевима обележава се одговор „није примењиво“.	
АКТИВНОСТИ	КА.1
а. Припремање оброка	<input type="checkbox"/>
б. Телефонирање	<input type="checkbox"/>
в. Одлазак у куповину	<input type="checkbox"/>
г. Узимање терапије (лекови)	<input type="checkbox"/>
д. Лакши кућни послови	<input type="checkbox"/>
ђ. Повремени тежи кућни послови	<input type="checkbox"/>
е. Вођење рачуна о финансијама, рачунима и друге административне активности	<input type="checkbox"/>



ФИЛТЕР 5

Ако је КА.1 = 2, 3 или 4 за бар једну активност прећи на Увод КА.2 у супротном прећи на Увод БО.

Увод КА.2

Размислите о свим кућним активностима у којима имате тешкоће у обављању без туђе помоћи.


КА.2 Да ли обично имате помоћ за неку од ових активности?		
Да, за најмање једну активност	<input type="checkbox"/>	1
Не	<input type="checkbox"/>	2
Не зна	<input type="checkbox"/>	8 → Прећи на БО
Одбијање	<input type="checkbox"/>	9 → Прећи на БО


КА.3 ако је КА.2=1 → Да ли Вам је потребно више помоћи? 	
ако је КА.2=2 → Да ли Вам је потребна помоћ? 	
Да, за најмање једну активност	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

БОЛ – БО

Увод БО

Следећа питања се односе на физичку бол коју сте осећали у току претходне четири недеље.


БО.1 Да ли сте имали неке болове у току претходне четири недеље? 		
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Покажите картицу 6-БО.1 са понуђеним одговорима.		
Нисам	<input type="checkbox"/> 1	→ Прећи на Увод МЗ
Веома благе	<input type="checkbox"/> 2	
Благе	<input type="checkbox"/> 3	
Умерене	<input type="checkbox"/> 4	
Јакe	<input type="checkbox"/> 5	
Веома јакe	<input type="checkbox"/> 6	
Не зна	<input type="checkbox"/> 8	→ Прећи на Увод МЗ
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9	→ Прећи на Увод МЗ

БО.2 Током претходне четири недеље, колико Вас је бол ометао у Вашем нормалном послу (укључујући посао ван куће и у кући)? 	
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Покажите картицу 7-БО.2 са понуђеним одговорима.	
Нимало	<input type="checkbox"/> 1
Мало	<input type="checkbox"/> 2
Умерено	<input type="checkbox"/> 3
Прилично	<input type="checkbox"/> 4
Веома	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

МЕНТАЛНО ЗДРАВЉЕ – МЗ

Увод МЗ

Следећа питања су о томе како сте се осећали и како су се ствари одвијале у току претходне две недеље. На свако питање дајте одговор који је најближи ономе како сте се осећали.

УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Покажите картицу 8-МЗ.1 са понуђеним одговорима и означите шифру одговора за свако од питања.	
МЗ.1 У току претходне две недеље, колико често Вам је сметао било који од следећих проблема? 	
Није уопште	1
Неколико дана	2
Више од 7 дана	3
Скоро сваког дана	4
Не зна	8
Одбијање	9
ПРОБЛЕМИ	МЗ.1
а. Слабо интересовање или задовољство када нешто радите	<input type="checkbox"/>
б. Малодушност, депресија или безнадежност	<input type="checkbox"/>
в. Проблем да заспите, спавате у континуитету или превише спавања	<input type="checkbox"/>
г. Осећање замора или недостатка енергије	<input type="checkbox"/>
д. Лош апетит или преједање	<input type="checkbox"/>
ђ. Лоше мишљење о себи – или осећај да сте промашај, или да сте разочарали себе или своју породицу	<input type="checkbox"/>
е. Тешкоћа да се концентришете на ствари, као што су читање новина или гледање телевизије	<input type="checkbox"/>
ж. Толико успорено кретање или говор да су други то могли да примете, или супротно – толико сте били узврпољени или немирни да сте се кретали више него обично	<input type="checkbox"/>

МОДУЛ ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА КОРИШЋЕЊЕ БОЛНИЧКЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ – КБ

Увод КБ

Следећи сет питања је о времену проведеном у болници. Све врсте болница су укључене.

УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА:

За жене до 50 година старости, додати: „изузима се време проведено у болници ради порођаја”.

КБ.1 Да ли сте у претходних 12 месеци били на болничком лечењу (лежали у болници преко ноћи или дуже)?

ПОЈАШЊЕЊЕ ЗА АНКЕТАРА:

Посете одељењима за збрињавање хитних/ургентних стања без останка преко ноћи или посете амбуланти се не укључују.

Да	<input type="checkbox"/>	1	
Не	<input type="checkbox"/>	2	→ Прећи на КБ.3
Не зна	<input type="checkbox"/>	8	→ Прећи на КБ.3
Одбијање	<input type="checkbox"/>	9	→ Прећи на КБ.3

КБ.2 Размишљајући о свим овим приликама када сте били примљени на болничко лечење, колико сте укупно ноћи провели у болници?

Број ноћи	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Не зна	<input type="checkbox"/>	989	
Одбијање	<input type="checkbox"/>	999	

КБ.3 Да ли сте у претходних 12 месеци били примљени у болницу као дневни пацијент, односно ради дијагностике, лечења или друге врсте здравствене заштите, који нису захтевали да останете у болници преко ноћи?

Да	<input type="checkbox"/>	1	
Не	<input type="checkbox"/>	2	→ Прећи на Увод КБ.1
Не зна	<input type="checkbox"/>	8	→ Прећи на Увод КБ.1
Одбијање	<input type="checkbox"/>	9	→ Прећи на Увод КБ.1

КБ.4 У претходних 12 месеци колико пута сте били примљени у болницу као дневни пацијент?

Број пријема	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Не зна	<input type="checkbox"/>	989	
Одбијање	<input type="checkbox"/>	999	

КОРИШЋЕЊЕ ВАНБОЛНИЧКЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ – КВ

Увод КВ.1

Следећа питања односе се на консултације са лекаром опште медицине или педијатром. Молим Вас обухватите посете лекару опште медицине или педијатрије у лекарској амбуланти, као и кућне посете и консултације телефоном.

КВ.1 Када сте Ви лично последњи пут посетили/консултовали лекара опште медицине или педијатра?	
Пре мање од 12 месеци	<input type="checkbox"/> 1
Пре 12 месеци или више	<input type="checkbox"/> 2 → Прећи на КВ.3
Никада	<input type="checkbox"/> 3 → Прећи на Филтер 6
Не зна	<input type="checkbox"/> 8 → Прећи на Филтер 6
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9 → Прећи на Филтер 6

КВ.2 У току претходне четири недеље, колико пута сте Ви лично посетили/консултовали лекара опште медицине или педијатра?	
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Уписати одговор за сваку од опција.	
ЛЕКАР ОПШТЕ МЕДИЦИНЕ/ПЕДИЈАТАР	Број посета
а. у државној здравственој установи	<input type="text"/> <input type="text"/>
б. у приватној пракси	<input type="text"/> <input type="text"/>
[НИЈЕДНОМ=0]	
Не зна	<input type="checkbox"/> 98
Одбијање	<input type="checkbox"/> 99

КВ.3 Да ли имате свог лекара опште медицине или педијатра?	
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Уписати шифру одговора за сваку од опција.	
Да	1
Не	2
Не зна	8
Одбијање	9
ЛЕКАР ОПШТЕ МЕДИЦИНЕ ИЛИ ПЕДИЈАТАР	КВ.3
а. у државној здравственој установи	<input type="checkbox"/>
б. у приватној пракси	<input type="checkbox"/>

ФИЛТЕР 6

Следећа питања су за особе женског пола. Уколико је испитаник мушкарац прећи на Увод КВ.7.

Увод КВ.4

Следећа група питања је о посетама гинекологу.

КВ.4 Када сте последњи пут Ви лично посетили гинеколога? 🍷		
Пре мање од 12 месеци	<input type="checkbox"/>	1
Пре 12 месеци или више	<input type="checkbox"/>	2
Никада	<input type="checkbox"/>	3 → Прећи на Увод КВ.7
Не зна	<input type="checkbox"/>	8 → Прећи на Увод КВ.7
Одбијање	<input type="checkbox"/>	9 → Прећи на Увод КВ.7

КВ.5 Колико година сте имали када сте први пут посетили гинеколога? 🍷		
	<input type="text"/> <input type="text"/>	година
Не зна	<input type="checkbox"/>	98
Одбијање	<input type="checkbox"/>	99

КВ.6 Да ли имате свог гинеколога? 🍷	
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Уписати шифру одговора за сваку од опција.	
Да	1
Не	2
Не зна	8
Одбијање	9
ГИНЕКОЛОГ	КВ.6
а. у државној здравственој установи	<input type="checkbox"/>
б. у приватној пракси	<input type="checkbox"/>

Увод КВ.7

Следећа питања односе се на посете стоматологу, специјалисти ортопедије вилица (ортодонту) или другом здравственом раднику у области стоматолошке здравствене заштите.

КВ.7 Када сте Ви лично последњи пут посетили стоматолога или ортодонта (не као пратилац супружника, деце, итд.)?	
Пре мање од 6 месеци	<input type="checkbox"/> 1
Пре 6–12 месеци	<input type="checkbox"/> 2
Пре 12 месеци или више	<input type="checkbox"/> 3
Никада	<input type="checkbox"/> 4 → Прећи на Увод КВ.9
Не зна	<input type="checkbox"/> 8 → Прећи на Увод КВ.9
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9 → Прећи на Увод КВ.9

КВ.8 Да ли имате свог стоматолога?	
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Уписати шифру одговора за сваку од опција.	
Да	1
Не	2
Не зна	8
Одбијање	9
СТОМАТОЛОГ	КВ.8
а. у државној здравственој установи	<input type="checkbox"/>
б. у приватној пракси	<input type="checkbox"/>

Увод КВ.9

Следећа питања односе се на посете/консултације са лекарима специјалистима (специјалистима интернистичких и хируршких грана медицине, изузев изабраних лекара специјалиста опште медицине и педијатрије). Обухватају посете лекарима само у амбулантним условима или ургентним/хитним службама. Не укључују контакте са пацијентима који су примљени у болницу као стационарни или дневни пацијенти.

КВ.9 Када сте последњи пут Ви лично посетили неког лекара специјалисту?	
ПОЈАШЊЕЊЕ ЗА АНКЕТАРА: Укључује и посете стоматолозима хирурзима.	
Пре мање од 12 месеци	<input type="checkbox"/> 1
Пре 12 месеци или више	<input type="checkbox"/> 2 → Прећи на КВ.11
Никада	<input type="checkbox"/> 3 → Прећи на КВ.11
Не зна	<input type="checkbox"/> 8 → Прећи на КВ.11
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9 → Прећи на КВ.11

КВ.10 У току претходне четири недеље, колико пута сте Ви лично посетили лекара специјалисту?	
ЛЕКАР СПЕЦИЈАЛИСТА	Број посета
а. у државној здравственој установи	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
б. у приватној пракси	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Не зна	<input type="checkbox"/> 98
Одбијање	<input type="checkbox"/> 99

КВ.11 Да ли сте у току претходних 12 месеци Ви лично посетили...?	
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Уписати шифру одговора за свако од занимања.	
Да	1
Не	2
Не зна	8
Одбијање	9
ЗАНИМАЊЕ	КВ.11
а. Физиотерапеута или специјалисту физикалне медицине и рехабилитације	<input type="checkbox"/>
б. Психолога, психотерапеута или психијатра	<input type="checkbox"/>

Увод КВ.12

Следеће питање односи се на услуге кућне неге које обухватају широк спектар здравствених и социјалних услуга, које се људима са здравственим проблемима пружају у њиховим кућама. Ове услуге обухватају, на пример: услуге кућне неге коју пружа медицинска сестра или бабица (у кући), помоћ у кући за обављање послова у домаћинству или бригу о старим лицима, достављање оброка или услуге превоза. Треба укључити само услуге које пружају здравствени или социјални радници.

КВ.12 Да ли сте у претходних 12 месеци, Ви лично, користили или добили било који облик кућне неге?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Увод КВ.13

Сада ћу Вам поставити питања која се односе само на коришћење услуга приватне праксе.


КВ.13 Да ли сте у претходних 12 месеци користили услуге приватне праксе (дијагностика, лечење...)?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2 → Прећи на Увод УЛ
Не зна	<input type="checkbox"/> 8 → Прећи на Увод УЛ
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9 → Прећи на Увод УЛ


КВ.14 Које су то услуге биле?	
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Показати картицу 9-КВ.14. Испитаник/ца наводи само оне категорије које се односе на њега/њу. Уписати шифру одговора за сваког од лекара или облика приватне праксе.	
Да	1
Не	2
Не зна	8
Одбијање	9
УСЛУГЕ	КВ.14
а. Лабораторије (биохемијске, хематолошке, микробиолошке, цитолошке)	<input type="checkbox"/>
б. Радиолошке дијагностике (рендген, ултразвук, скенер, магнетна резонанца)	<input type="checkbox"/>
в. Интернисте (кардиолог, ендокринолог, гастроентеролог, нефролог, пулмолог, реуматолог)	<input type="checkbox"/>
г. Офталмолога	<input type="checkbox"/>
д. Хирурга	<input type="checkbox"/>
ђ. Психијатра	<input type="checkbox"/>
е. Стоматолога	<input type="checkbox"/>
ж. Неке друге услуге	<input type="checkbox"/>

УПОТРЕБА ЛЕКОВА – УЛ

Увод УЛ

Сада бих Вас питао/ла о коришћењу лекова у претходне две недеље.


УЛ.1 Да ли сте током претходне две недеље користили неке лекове које Вам је прописао лекар? 	
ОБЈАШЊЕЊЕ ЗА АНКЕТАРА: За жене, такође, додати: „искључите контрацептивне пилуле или хормоне које сте користили искључиво за контрацепцију”.	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

УЛ.2 Да ли сте у току претходне две недеље користили неке лекове или биљна лековита средства или витамине које Вам није прописао лекар? 	
ОБЈАШЊЕЊЕ ЗА АНКЕТАРА: За жене, такође, додати: „искључите контрацептивне пилуле или хормоне које сте користили искључиво за контрацепцију”.	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

ПРЕВЕНТИВНИ ПРЕГЛЕДИ – ПП

Увод ПП.1

Сада бих Вам поставио/ла нека питања о вакцинацији против грипа.

ПП.1 Када сте последњи пут примили вакцину против грипа? 	
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Месец и година се уписују уколико је испитаник последњи пут примио вакцину против грипа у току претходних 12 месеци.	
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Месец Година
Давно (пре више од једне године)	<input type="checkbox"/> 1
Никад	<input type="checkbox"/> 2
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9


Увод ПП.2 - ПП.4


Сада бих Вам поставио/ла питања о Вашем крвном притиску, холестеролу у крви и шећеру у крви (гликемији).

УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА:

Покажите картицу 10-ПП.2-4 са понуђеним одговорима и означите одговор за свако од питања.




ПП.2 Када Вам је последњи пут крвни притисак измерио здравствени радник? 	
Пре мање од 12 месеци	<input type="checkbox"/> 1
Пре 1–3 године	<input type="checkbox"/> 2
Пре 3–5 година	<input type="checkbox"/> 3
Пре 5 и више година	<input type="checkbox"/> 4
Никада	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

ПП.3 Када Вам је последњи пут холестерол у крви измерио здравствени радник? 	
Пре мање од 12 месеци	<input type="checkbox"/> 1
Пре 1–3 године	<input type="checkbox"/> 2
Пре 3–5 година	<input type="checkbox"/> 3
Пре 5 и више година	<input type="checkbox"/> 4
Никада	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

ПП.4 Када Вам је последњи пут шећер у крви измерио здравствени радник? 	
Пре мање од 12 месеци	<input type="checkbox"/> 1
Пре 1–3 године	<input type="checkbox"/> 2
Пре 3–5 година	<input type="checkbox"/> 3
Пре 5 и више година	<input type="checkbox"/> 4
Никада	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Увод ПП.5 и ПП.6

Следећа питања су о тесту на окултно/скривено крварење у столицу и колоноскопском прегледу.


ПП.5 Када Вам је последњи пут урађен тест на голим оком невидљиву крв (окултно крварење) у столицу? 	
ОБЈАШЊЕЊЕ ЗА АНКЕТАРА: Можете додати: „Тест на окултно крварење у столицу (ФОВТ) има за циљ откривање губитка крви у гастроинтестиналном тракту, на било ком месту од усне дупље до дебелог црева и ректума. Користи се за скрининг колоректалног карцинома.“	
Пре мање од 12 месеци	<input type="checkbox"/> 1
Пре 1–2 године	<input type="checkbox"/> 2
Пре 2–3 године	<input type="checkbox"/> 3
Пре 3 и више година	<input type="checkbox"/> 4 → Прећи на ПП.7
Никада	<input type="checkbox"/> 5 → Прећи на ПП.7
Не зна	<input type="checkbox"/> 8 → Прећи на ПП.7
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9 → Прећи на ПП.7
ПП.6 Да ли сте тест на голим оком невидљиву крв урадили...? 	
Самоиницијативно	<input type="checkbox"/> 1
По савету лекара	<input type="checkbox"/> 2
По позиву у оквиру организованог раног откривања рака дебелог црева	<input type="checkbox"/> 3
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9
ПП.7 Када сте последњи пут били на колоноскопском прегледу (колоноскопији)? 	
ОБЈАШЊЕЊЕ ЗА АНКЕТАРА: Можете додати: „То је визуелни преглед дебелог црева (са колноскопом) од почетног дела дебелог црева (цекум) до завршног дела дебелог црева (ректум).“	
Пре мање од 12 месеци	<input type="checkbox"/> 1
Пре 1–5 година	<input type="checkbox"/> 2
Пре 5–10 година	<input type="checkbox"/> 3
Пре 10 и више година	<input type="checkbox"/> 4
Никада	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9


ФИЛТЕР 7


Следећа питања су за особе женског пола – у том случају прећи на ПП.8, у супротном – прећи на Увод НП.

Увод ПП.8 - ПП.11

Следећа питања су о мамографији и цитолошком брису грлића материце (Папаниколау тест).

ПП.8 Када сте последњи пут били на мамографском прегледу (снимање дојки X-зрацима)? 	
Пре мање од 12 месеци	<input type="checkbox"/> 1
Пре 1–2 године	<input type="checkbox"/> 2
Пре 2–3 године	<input type="checkbox"/> 3
Пре 3 и више година	<input type="checkbox"/> 4 → Прећи на ПП.10
Никада	<input type="checkbox"/> 5 → Прећи на ПП.10
Не зна	<input type="checkbox"/> 8 → Прећи на ПП.10
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9 → Прећи на ПП.10

ПП.9 Да ли сте на мамографију отишли...? 	
Самоиницијативно	<input type="checkbox"/> 1
По савету лекара	<input type="checkbox"/> 2
По позиву у оквиру организованог раног откривања рака дојке	<input type="checkbox"/> 3
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

ПП.10 Када сте последњи пут радили цитолошки брис грлића материце (Папаниколау тест)? 	
Пре мање од 12 месеци	<input type="checkbox"/> 1
Пре 1–2 године	<input type="checkbox"/> 2
Пре 2–3 године	<input type="checkbox"/> 3
Пре 3 и више година	<input type="checkbox"/> 4 → Прећи на Увод НП
Никада	<input type="checkbox"/> 5 → Прећи на Увод НП
Не зна	<input type="checkbox"/> 8 → Прећи на Увод НП
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9 → Прећи на Увод НП

ПП.11 Да ли сте Папаниколау тест урадили...? 🍀	
Самоиницијативно	<input type="checkbox"/> 1
По савету лекара	<input type="checkbox"/> 2
По позиву у оквиру организованог раног откривања рака грлића материце	<input type="checkbox"/> 3
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9


НЕОСТВАРЕНЕ ПОТРЕБЕ ЗА ЗДРАВСТВЕНОМ ЗАШТИТОМ – НП 🍀

Увод НП

Постоји много разлога због којих се људима дешава да им се здравствена заштита не пружи на време или је уопште не добију.

НП.1 Да ли Вам се у претходних 12 месеци десило да нисте на време добили здравствену заштиту јер сте предуго чекали на заказану посету/преглед? 🍀	
ИНСТРУКЦИЈА ЗА АНКЕТАРА: Ако је спонтани одговор „не“, проверите да ли је испитанику уопште била потребна здравствена заштита или не. У случају да му није била потребна, упишите одговор „3. Није била потребна здравствена заштита.“	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Није била потребна здравствена заштита	<input type="checkbox"/> 3
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

НП.2 Да ли Вам се у претходних 12 месеци десило да нисте на време добили здравствену заштиту због удаљености или проблема са превозом? 🍀	
ИНСТРУКЦИЈА ЗА АНКЕТАРА: Ако је спонтани одговор „не“, проверите да ли је испитанику уопште била потребна здравствена заштита или не. У случају да му није била потребна, упишите одговор „3. Није била потребна здравствена заштита.“	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Није била потребна здравствена заштита	<input type="checkbox"/> 3
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9


НП.3 Да ли Вам се у претходних 12 месеци десило да сте имали потребу за неким од наведених облика здравствене заштите, али је нисте могли приуштити због финансијских разлога? 	
ИНСТРУКЦИЈА ЗА АНКЕТАРА: Уписати шифру одговора за сваку од врста здравствене заштите.	
ИНСТРУКЦИЈА ЗА АНКЕТАРА: Ако је спонтани одговор „не”, проверите да ли је испитанику уопште била потребна здравствена заштита или не. У случају да му није била потребна, упишите одговор „3.Није било потребе“	
Да	1
Не	2
Није било потребе	3
Не зна	8
Одбијање	9
ВРСТА ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ	НП.3
а. Медицинска здравствена заштита (прегледи, лечење, рехабилитација)	<input type="checkbox"/>
б. Стоматолошка здравствена заштита	<input type="checkbox"/>
в. Прописани лекови	<input type="checkbox"/>
г. Заштита менталног здравља (коју пружа, на пример, психолог, психотерапеут или психијатар)	<input type="checkbox"/>


МОДУЛ ДЕТЕРМИНАНТЕ ЗДРАВЉА

ВИСИНА И ТЕЖИНА – ВТ

Увод ВТ

Сада ћу Вас питати о Вашој висини и тежини.

ВТ.1 Колико сте високи, без обуће? у [cm] 	
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm
Не зна	<input type="checkbox"/> 998
Одбијање	<input type="checkbox"/> 999

ВТ.2 Колика је Ваша телесна тежина, без одеће и обуће? у [kg] 	
ОБЈАШЊЕЊЕ ЗА АНКЕТАРА: Жене старости 50 година или млађе прво питајте да ли су трудне, а затим их питајте за тежину пре трудноће.	
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> kg
Не зна	<input type="checkbox"/> 998
Одбијање	<input type="checkbox"/> 999


ФИЗИЧКА АКТИВНОСТ – ФА

Увод ФА

Оно што ћу Вас следеће питати односи се на време које проводите бавећи се различитим физичким активностима у току једне типичне недеље. Молим Вас одговорите на ова питања чак и ако себе не сматрате физички активном особом.


Увод ФА.1


Прво мислите о ВРЕМЕНУ које проведете РАДЕЋИ неки ПОСАО. То може бити: плаћени или неплаћени посао, рад у кући или око куће, брига о породици, учење или тренирање.

ФА.1 Када кажете да РАДИТЕ, шта од наведеног најбоље описује то што радите? Ви бисте рекли... 	
ОБЈАШЊЕЊЕ ЗА АНКЕТАРА: Одговор испитаника треба да се односи на главни посао. Уколико испитаник обавља више послова, треба да укључи све активности и изабере само један одговор.	
Углавном седим или стојим	<input type="checkbox"/> 1
Углавним ходам или се умерено физички напрежем	<input type="checkbox"/> 2
Углавном радим тежак или физички захтеван посао	<input type="checkbox"/> 3
АНКЕТАР: Не читати одговор.	
Не обављам никакав посао	<input type="checkbox"/> 4
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Увод ФА.2 - ФА.4

Следећа питања ИСКЉУЧУЈУ ФИЗИЧКЕ АКТИВНОСТИ КОЈЕ СУ ВЕЗАНЕ ЗА ОБАВЉАЊЕ ПОСЛА о којима сте малочас говорили. Сада ћу Вас питати о начину на који уобичајено ИДЕТЕ ДО НЕКОГ МЕСТА ИЛИ ОД ЊЕГА; на пример, до посла, школе/факултета, самопослуге, пијаце.

ФА.2 У типичној недељи, колико дана ХОДАТЕ најмање 10 минута дневно без прекида (у континуитету) како бисте негде отишли или се однекуд вратили? 	
Број дана:	<input type="checkbox"/> (1 до 7) недељно
Никада не обављам такву физичку активност	<input type="checkbox"/> 0 → Прећи на ФА.4
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

ФА.3 Колико обично времена у току дана проведете ходајући, како бисте негде отишли или се однекуд вратили? 	
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Показати картицу 11-ФА.3,5 са одговорима.	
10–29 минута дневно	<input type="checkbox"/> 1
30–59 минута дневно	<input type="checkbox"/> 2
1–2 сата дневно	<input type="checkbox"/> 3
2–3 сата дневно	<input type="checkbox"/> 4
3 сата дневно или дуже	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

ФА.4 У типичној недељи, колико дана ВОЗИТЕ БИЦИКЛ најмање 10 минута дневно без прекида (у континуитету) како бисте негде отишли или се однекуд вратили? 🍷	
Број дана:	<input type="checkbox"/> (1 до 7) недељно
Никада не обављам такву физичку активност	<input type="checkbox"/> 0 → Прећи на ФА.6
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

ФА.5 Колико обично времена у току дана проведете возећи бицикл како бисте негде отишли или се однекуд вратили? 🍷	
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Показати картицу 11-ФА.3,5 са одговорима.	
10–29 минута дневно	<input type="checkbox"/> 1
30–59 минута дневно	<input type="checkbox"/> 2
1–2 сата дневно	<input type="checkbox"/> 3
2–3 сата дневно	<input type="checkbox"/> 4
3 сата дневно или дуже	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Увод ФА.6 - ФА.8

Следећа питања ИСКЉУЧУЈУ ФИЗИЧКЕ АКТИВНОСТИ ВЕЗАНЕ ЗА ПОСАО И КРЕТАЊЕ о којима сте већ говорили. Сада бих Вас питао/ла О БАВЉЕЊУ СПОРТОМ, ФИТНЕСОМ И РЕКРЕАЦИЈОМ У ТОКУ СЛОБОДНОГ ВРЕМЕНА који макар И У НАЈМАЊОЈ МЕРИ ДОВОДЕ ДО УБРЗАНОГ ДИСАЊА ИЛИ ПУЛСА. На пример, брзи ход, игре са лоптом (фудбал, кошарка...), трчање, вожња бицикла или пливање.

ФА.6 У типичној недељи, колико дана се бавите спортом, фитнесом или рекреативним физичким активностима (у слободно време) најмање 10 минута дневно без прекида? 🍷	
Број дана:	<input type="checkbox"/> (1 до 7) недељно
Никада не обављам такву физичку активност	<input type="checkbox"/> 0 → Прећи на ФА.8
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

ФА.7 У типичној недељи, колико укупно времена проведете бавећи се спортом, фитнесом или рекреацијом у слободно време? 🍷	
	<input type="text"/> : <input type="text"/> недељно сати минута
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

ФА.8 У типичној недељи, колико дана се бавите физичким активностима посебно намењеним ЈАЧАЊУ Ваших мишића, као што су вежбе отпора и снаге? Укључите све активности чак и ако сте их раније поменули. 🍁	
Број дана:	<input type="checkbox"/> (1 до 7) недељно
Никада не обављам такву физичку активност	<input type="checkbox"/> 0
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Увод ФА.9

Последње питање у овом модулу је о времену које сте проводили у седећем положају на послу, код куће, на путу до и од неког места или са пријатељима. Оно укључује време проведено за столом, при посети пријатељима, на путовању колима, аутобусом, возом, и време проведено за време читања и гледања телевизије у једном типичном дану. Време проведено у спавању се не укључује.

ФА.9 Колико времена проводите у седећем положају или заваљени током типичног дана? 🍁	
	<input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> дневно сати минута
Не зна	<input type="checkbox"/> 98
Одбијање	<input type="checkbox"/> 99

ИСХРАНА – ИС 🍁

Увод ИС

Сада ћу Вас питати о навикама у исхрани.

ИС.1 Колико пута у току недеље доручкујете? 🍁	
Свакога дана	<input type="checkbox"/> 1
Понекад	<input type="checkbox"/> 2
Никад	<input type="checkbox"/> 3
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

ИС.2 Колико често у исхрани користите хлеб (бели, полубели, интегрални, ражани...)? 🍞	
Свакога дана	<input type="checkbox"/> 1
Понекад	<input type="checkbox"/> 2
Никад	<input type="checkbox"/> 3
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

ИС.3 Колико често у исхрани користите млеко и/или млечне производе? 🥛	
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: За питања ИС.3 до ИС.10 (осим ИС.5 и ИС.7) показати картицу 12-ИС.3,4,6,8,9,10 са понуђеним одговорима.	
ОБЈАШЊЕЊЕ ЗА АНКЕТАРА: Искључују се млечни десерти (пудинг, воћни јогурт, сладолед), кондензовано млеко и млеко у праху.	
Једном или више пута дневно	<input type="checkbox"/> 1
4–6 пута недељно	<input type="checkbox"/> 2
1–3 пута недељно	<input type="checkbox"/> 3
Ређе од једном недељно	<input type="checkbox"/> 4
Никада	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Увод ИС.4

Следећа питања се односе на конзумирање воћа и поврћа.

ИС.4 Колико често једете воће, изузимајући сокове направљене цеђењем свежег воћа или од концентрата воћа? 🍏	
ОБЈАШЊЕЊЕ ЗА АНКЕТАРА: Укључује се и смрзнуто, сушено, конзервирано и друго воће. Искључују се било какви воћни сокови.	
Једном или више пута дневно	<input type="checkbox"/> 1
4–6 пута недељно	<input type="checkbox"/> 2
1–3 пута недељно	<input type="checkbox"/> 3
Ређе од једном недељно	<input type="checkbox"/> 4
Никада	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8 → Прећи на ИС.6
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9 → Прећи на ИС.6

} Прећи на ИС.6

ИС.5 Колико порција било ког воћа, изузимајући сокове, једете свакога дана? 🍇

УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Показати картицу 13-ИС.5

Број порција:

Не зна 98

Одбијање 99

ИС.6 Колико често једете поврће или салату, изузимајући кромпир и сокове направљене од свежег поврћа или од концентрата поврћа? 🍅

ОБЈАШЊЕЊЕ ЗА АНКЕТАРА:

Укључује се и смрзнуто, сушено, конзервирано и друго поврће. Искључују се било какви сокови од поврћа или супе (топле и хладне).

Једном или више пута дневно 1

4–6 пута недељно 2

1–3 пута недељно 3

Ређе од једном недељно 4

Никада 5

Не зна 8 → Прећи на ИС.8

Одбијање 9 → Прећи на ИС.8

Прећи на ИС.8

ИС.7 Колико порција поврћа или салате, изузимајући сокове и кромпир, једете свакога дана? 🍅

УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Показати картицу 14-ИС.7

Број порција:

Не зна 98

Одбијање 99

ИС.8 Колико често пијете сокове од 100% чистог воћа или поврћа, искључујући сокове направљене од концентрата или заслађене сокове? 🍇

Једном или више пута дневно 1

4–6 пута недељно 2

1–3 пута недељно 3

Ређе од једном недељно 4

Никада 5


Не зна 8

Одбијање 9

ИС.9 Колико често пијете слатка безалкохолна пића, нпр. куповне газирани и негазиране сокове, ледени чај или кока-колу? Молимо Вас да искључите “лајт”, дијетална или вештачки заслађена пића. ☸	
Једном или више пута дневно	<input type="checkbox"/> 1
4–6 пута недељно	<input type="checkbox"/> 2
1–3 пута недељно	<input type="checkbox"/> 3
Ређе од једном недељно	<input type="checkbox"/> 4
Никада	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

ИС.10 Колико често једете следеће намирнице? ☸	
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Показати картицу 12-ИС.3,4,6,8,9,10. Уписати шифру одговора за сваку врсту намирнице.	
Једном или више пута дневно	1
4–6 пута недељно	2
1–3 пута недељно	3
Ређе од једном недељно	4
Никада	5
Не зна	8
Одбијање	9
НАМИРНИЦЕ	ИС.10
а. Црвено месо	<input type="checkbox"/>
б. Бело месо	<input type="checkbox"/>
в. Риба или морски плодови	<input type="checkbox"/>
г. Прерађевине од меса/сухомеснати производи	<input type="checkbox"/>


ИС.11 Која врста масноће се најчешће користи за припремање хране (кување, печење, припрема колача и др.) у Вашем домаћинству? ☸	
Свињска маст	<input type="checkbox"/> 1
Путер	<input type="checkbox"/> 2
Биљна маст, маргарин	<input type="checkbox"/> 3
Уље	<input type="checkbox"/> 4
Не користим масноћу	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

ИС.12 Да ли обично досољавате храну коју једете, и поред тога што је се коришћена приликом спремања? 	
Да, увек пре него што пробам храну	<input type="checkbox"/> 1
Често, након што пробам храну	<input type="checkbox"/> 2
Никад/Ретко	<input type="checkbox"/> 3
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

ЗНАЊЕ О УТИЦАЈУ ФАКТОРА РИЗИКА – ФР

Увод ФР


Следећа питања се односе на Ваше ставове и знања у вези са факторима ризика по здравље.


ФР.1 Какав утицај на здравље по Вашем мишљењу имају...? 	
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Показати картицу 15-ФР.1 Уписати шифру одговора за сваку одредницу.	
Веома велики	1
Велики	2
Ни велики ни мали	3
Мали	4
Веома мали	5
Не зна	8
Одбијање	9
ОДРЕДНИЦА	ФР.1
а. Исхрана	<input type="checkbox"/>
б. Физичка активност	<input type="checkbox"/>
в. Пушење	<input type="checkbox"/>
г. Конзумирање алкохола	<input type="checkbox"/>
д. Друштвене активности (дружење са пријатељима, изласци, излети...)	<input type="checkbox"/>


СОЦИЈАЛНА ПОДРШКА – СП

Увод СП

Сада ћу Вам поставити три питања о вашим социјалним/друштвеним односима.

СП.1 Колико особа Вам је толико блиско да можете рачунати на њих када имате озбиљне личне проблеме? 	
Ниједна	<input type="checkbox"/> 1
1 или 2	<input type="checkbox"/> 2
3–5	<input type="checkbox"/> 3
6 или више	<input type="checkbox"/> 4
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9


СП.2 У којој мери људи брину и показују заинтересованост за оно што радите и што Вам се дешава у животу? 	
Веома су заинтересовани	<input type="checkbox"/> 1
Заинтересовани су	<input type="checkbox"/> 2
Нису ни заинтересовани, ни незаинтересовани	<input type="checkbox"/> 3
Мало су заинтересовани	<input type="checkbox"/> 4
Нимало нису заинтересовани	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9


СП.3 Колико је лако добити практичну помоћ од комшија/суседа уколико имате потребу за њом? 	
Веома лако	<input type="checkbox"/> 1
Лако	<input type="checkbox"/> 2
Ни лако ни тешко	<input type="checkbox"/> 3
Тешко	<input type="checkbox"/> 4
Веома тешко	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9


ПРУЖАЊЕ НЕФОРМАЛНЕ НЕГЕ ИЛИ ПОМОЋИ – НН

Увод НН

Следећа питања су о пружању неге или помоћи људима са здравственим проблемом.

НН.1 Да ли, најмање једном недељно, пружате негу или помажете једној или више особа које пате због проблема везаних за старост, проблема услед хроничних болести/стања или немоћи? 	
ОБЈАШЊЕЊЕ ЗА АНКЕТАРА: Додати: искључите пружање било које неге коју обављате у оквиру професије/плаћени сте за то.	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9
} КРАЈ АНКЕТЕ	

НН.2 Да ли је та особа или су те особе неке од ових: 	
Члан(ови) Ваше породице	<input type="checkbox"/> 1
Неко други (није члан Ваше породице)	<input type="checkbox"/> 2
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9
} КРАЈ АНКЕТЕ	
ОБЈАШЊЕЊЕ ЗА АНКЕТАРА: Дозвољен је само један одговор. Уколико је укључено више различитих особа реците: „изаберите ону особу којој највише помажете”.	

НН.3 Колико сати недељно пружате негу или помоћ? 	
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Саберите укупно време проведено у неговању или пружању помоћи свим људима у току једне недеље – не само лицу коме се пружа највећа брига - разлика у односу на НН.2 ако број сати варира од недеље до недеље, потребно је проценити колико је просечно време.	
Мање од 10 сати недељно	<input type="checkbox"/> 1
10–20 сати недељно	<input type="checkbox"/> 2
20 или више сати недељно	<input type="checkbox"/> 3
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

КРАЈ АНКЕТЕ



Република Србија
Републички завод за статистику



Институт за
јавно здравље Србије



Република Србија
Министарство здравља

Закон о званичној статистици
„Службени гласник РС“, број 104/2009.



Подржано од стране
Европске уније

ИСТРАЖИВАЊЕ ЗДРАВЉА СТАНОВНИШТВА СРБИЈЕ 2019.

Упитник за самопопуњавање

(за испитанике старости 15 и више година)

СП1. Редни број пописног круга у узорку:	<input type="text"/>
СП2. Редни број домаћинства у пописном кругу:	<input type="text"/>
СП3. Редни број члана домаћинства:	<input type="text"/>
СП4. Дан / месец / година анкетирања:	<input type="text"/>
СП5. Име и презиме анкетара / здравственог радника:	<input type="text"/>
СП6. ИД анкетара / здравственог радника:	<input type="text"/>

На питања у овом упитнику одговарате самостално. Пре давања одговора, веома пажљиво прочитајте питање и **све понуђене** одговоре. Обележавате само један одговор осим у случају када је назначено да је могуће дати више одговора!

Ваш одговор обележавате тако што уписујете X у затворену кућицу или одговарајући број у отворене кућице .

Уколико поред одговора који сте обележили **не стоји знак "→" (стрелица), прелазите на следеће питање.**

Стрелица "→" поред Вашег одговора **упућује на следеће питање на које треба да пређете.**

Ваши одговори су поверљиви, стога Вас молимо да дате искрене одговоре!

ХИГИЈЕНСКЕ НАВИКЕ

ХН.1 Колико често перете руке након уласка у кућу?	
Увек	<input type="checkbox"/> 1
Скоро увек	<input type="checkbox"/> 2
Понекад	<input type="checkbox"/> 3
Скоро никад	<input type="checkbox"/> 4
Никад	<input type="checkbox"/> 5

ХН.2 Колико често перете руке пре јела?	
Увек	<input type="checkbox"/> 1
Скоро увек	<input type="checkbox"/> 2
Понекад	<input type="checkbox"/> 3
Скоро никад	<input type="checkbox"/> 4
Никад	<input type="checkbox"/> 5

ХН.3 Колико често перете руке после употребе WC-а (нужника)?	
Увек	<input type="checkbox"/> 1
Скоро увек	<input type="checkbox"/> 2
Понекад	<input type="checkbox"/> 3
Скоро никад	<input type="checkbox"/> 4
Никад	<input type="checkbox"/> 5

ХН.4 Колико често перете зубе?	
Више од једном дневно	<input type="checkbox"/> 1
Једном дневно	<input type="checkbox"/> 2
Повремено	<input type="checkbox"/> 3
Никад	<input type="checkbox"/> 4
Немам своје зубе ни протезу	<input type="checkbox"/> 5

ХН.5 Колико пута сте се током претходне недеље купали или туширали?	
Сваки дан	<input type="checkbox"/> 1
4–6 пута	<input type="checkbox"/> 2
2–3 пута	<input type="checkbox"/> 3
Једном	<input type="checkbox"/> 4
Ниједном	<input type="checkbox"/> 5

ПУШЕЊЕ

Увод ПУ

Следећа питања су о Вашим пушачким навикама и изложености дуванском диму.

ПУ.1 Да ли пушите било који дувански производ (искључујући електронске цигарете или сличне електронске уређаје)? Укључује загреване дуванске производе (Iqos, Glo ...)	
Да, свакодневно	<input type="checkbox"/> 1
Да, повремено	<input type="checkbox"/> 2 → Прећи на ПУ.3
Не	<input type="checkbox"/> 3 → Прећи на ПУ.3
ПУ.2А Да ли <u>свакодневно</u> пушите <u>цигарете</u> (фабрички произведене или ручно завијене)?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2 → Прећи на ПУ.4
ПУ.2Б Колико цигарета просечно попушите у току једног дана?	
Број цигарета	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> по дану → Прећи на ПУ.4 (1-99)
ПУ.3 Да ли сте икада пушили било који дувански производ <u>свакодневно у трајању од најмање годину дана</u> ?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2 → Прећи на ПУ.5
ПУ.4 Колико година укупно сте (били) свакодневни пушач? Укључите све одвојене периоде свакодневног пушења. Уколико не можете са сигурношћу да се сетите броја година, дајте најпрецизнију могућу процену.	
Број година	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

ПУ.5 Обележите <u>сваку врсту</u> дуванског производа који пушите (свакодневно или повремено).	
Цигарете (фабрички произведене или ручно завијене)	<input type="checkbox"/> 1
Цигаре	<input type="checkbox"/> 2
Дуван за лулу	<input type="checkbox"/> 3
Загревани дувански производи (Iqos, Glo)	<input type="checkbox"/> 4
Наргиле/шише	<input type="checkbox"/> 5
Друго	<input type="checkbox"/> 6
Не пушим	<input type="checkbox"/> 7 → Прећи на ПУ.8

ПУ.6 Да ли сте у току претходних 12 месеци покушали да престанете да пушите?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2

ПУ.7 Да ли Вам је током претходних 12 месеци лекар или други здравствени радник саветовао да престанете да пушите?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2

ПУ.8 Да ли тренутно користите електронске цигарете или сличне електронске уређаје (на пример е-шиша, е-лула)?	
Да, свакодневно	<input type="checkbox"/> 1
Да, повремено	<input type="checkbox"/> 2
Не, али раније сам користио/ла	<input type="checkbox"/> 3
Никада нисам користио/ла	<input type="checkbox"/> 4

ПУ.9 Колико често сте изложени дуванском диму у затвореном простору? Затвореним простором се сматрају кућа, посао, јавни затворени простори, ресторани итд.	
Сваки дан, један сат или више сати дневно	<input type="checkbox"/> 1
Сваки дан, мање од једног сата дневно	<input type="checkbox"/> 2
Најмање једном недељно (али не сваки дан)	<input type="checkbox"/> 3
Ређе од једном недељно	<input type="checkbox"/> 4
Никада или скоро никада	<input type="checkbox"/> 5

ПУ.10 Да ли сте забринути због штетних последица пушења / изложености дуванском диму по ваше здравље?	
Да, веома	<input type="checkbox"/> 1
Да, помало	<input type="checkbox"/> 2
Не превише	<input type="checkbox"/> 3
Не, нимало	<input type="checkbox"/> 4

УПОТРЕБА АЛКОХОЛА

АЛ.1 Колико често сте током претходних 12 месеци пили алкохолна пића (пиво, вино, жестока пића, коктеле, мешана пића, ликере, алкохолна пића из кућне/домаће производње...)?	
Сваки дан или скоро сваки дан	<input type="checkbox"/> 1
5–6 дана у недељи	<input type="checkbox"/> 2
3–4 дана у недељи	<input type="checkbox"/> 3
1–2 дана у недељи	<input type="checkbox"/> 4
2–3 дана месечно	<input type="checkbox"/> 5
Једном месечно	<input type="checkbox"/> 6
Мање од једном месечно	<input type="checkbox"/> 7
} Прећи на АЛ.6	
Нисам у протеклих 12 месеци, јер више не пијем алкохол	<input type="checkbox"/> 8
Нисам никада, или сам попио/ла неколико гутљаја, у свом животу	<input type="checkbox"/> 9
} Прећи на ПА.1	

АЛ.2 Размислите о данима од ПОНЕДЕЉКА до ЧЕТВРТКА и одговорите колико дана (од та четири дана) обично пијете алкохолна пића?	
Сва четири дана	<input type="checkbox"/> 1
3 од 4 дана	<input type="checkbox"/> 2
2 од 4 дана	<input type="checkbox"/> 3
1 од 4 дана	<input type="checkbox"/> 4
Ниједан од 4 дана	<input type="checkbox"/> 5 → Прећи на АЛ.4

АЛ.3 Од ПОНЕДЕЉКА до ЧЕТВРТКА, колико просечно дневно попијете алкохолних пића?

У овом делу упитника, од Вас се очекује да нам одговорите на питања о Вашој употреби алкохолних пића на основу стандардних чаша, односно чаша које се користе у угоститељству. Молимо Вас да имате у виду количине стандардних пића наведене на слици када процењујете број пића који Ви пијете.

16 или више пића дневно	<input type="checkbox"/> 1
10–15 пића дневно	<input type="checkbox"/> 2
6–9 пића дневно	<input type="checkbox"/> 3
4–5 пића дневно	<input type="checkbox"/> 4
3 пића дневно	<input type="checkbox"/> 5
2 пића дневно	<input type="checkbox"/> 6
1 пиће дневно	<input type="checkbox"/> 7
0 пића дневно	<input type="checkbox"/> 8



АЛ.4 Размислите о данима од ПЕТКА до НЕДЕЉЕ и одговорите колико дана (од та три дана) обично пијете алкохолна пића?

Сва три дана	<input type="checkbox"/> 1
2 од 3 дана	<input type="checkbox"/> 2
1 од 3 дана	<input type="checkbox"/> 3
Ниједан од 3 дана	<input type="checkbox"/> 4 → Прећи на АЛ.6

АЛ.5 Од ПЕТКА до НЕДЕЉЕ, колико просечно дневно попијете алкохолних пића? <u>Молимо Вас да користите вредности наведене на слици испод питања АЛ.3 када процењујете број пића који Ви пијете.</u>	
16 или више пића дневно	<input type="checkbox"/> 1
10–15 пића дневно	<input type="checkbox"/> 2
6–9 пића дневно	<input type="checkbox"/> 3
4–5 пића дневно	<input type="checkbox"/> 4
3 пића дневно	<input type="checkbox"/> 5
2 пића дневно	<input type="checkbox"/> 6
1 пиће дневно	<input type="checkbox"/> 7
0 пића дневно	<input type="checkbox"/> 8

АЛ.6 Колико често се током претходних 12 месеци дешавало да попијете шест или више пића која садрже алкохол, у току једне прилике (на пример, у току забаве, уз јело, у току вечери проведене са пријатељима, сами код куће...)?	
Сваки дан или скоро сваки дан	<input type="checkbox"/> 1
5–6 дана у недељи	<input type="checkbox"/> 2
3–4 дана у недељи	<input type="checkbox"/> 3
1–2 дана у недељи	<input type="checkbox"/> 4
2–3 дана у месецу	<input type="checkbox"/> 5
Једном месечно	<input type="checkbox"/> 6
Мање од једном месечно	<input type="checkbox"/> 7
Не у претходних 12 месеци	<input type="checkbox"/> 8
Никада у животу	<input type="checkbox"/> 9

АЛ.7 Да ли сте током претходних 12 месеци били у наведеним ситуацијама:		
	Да	Не
а. Имали сте осећај кривице или гриже савести након пијења	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
б. Пријатељ или члан породице Вам је причао о стварима које сте рекли или урадили док сте били под дејством акохола, а којих нисте могли да се сетите	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
в. Десило Вам се да због пијења нисте могли да испуните оно што се од Вас очекивало	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
г. Понекад попијете алкохолно пиће одмах када устанете ујутро	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

УПОТРЕБА ПСИХОАКТИВНИХ СУПСТАНЦИ

ПА.1 Да ли сте икада у току живота користили (једном или више пута) неку од наведених супстанци?			
	Да, у току претходних 12 месеци	Да, раније, али не у току претходних 12 месеци	Не, никада
а. Амфетамини/метафетамин	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
б. Канабис	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
в. Кокаин	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
г. Екстази	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
д. Хероин	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
ђ. Лепак (испарљиве психоактивне супстанце)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

СЕКСУАЛНО ПОНАШАЊЕ

СЕ.1 Да ли сте ступили у сексуалне односе?	
Под сексуалним односом се подразумева вагинални или пенетративни анални сексуални однос.	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2 → Прећи на СЕ.11

СЕ.2 Са колико година сте први пут ступили у сексуалне односе?	
<input type="text"/> <input type="text"/> година	

СЕ.3 Да ли сте имали сексуалне односе са особом истог пола?	
Да, у току претходних 12 месеци	<input type="checkbox"/> 1
Да, раније, али не у току претходних 12 месеци	<input type="checkbox"/> 2
Не, никад	<input type="checkbox"/> 3

СЕ.4 Да ли сте имали сексуалне односе током претходних 12 месеци?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2 → Прећи на СЕ.11

СЕ.5 Са колико различитих партнера сте имали сексуалне односе током претходних 12 месеци?	
Под партнером се подразумева особа са којом сте имали сексуалне односе без обзира на пол. Укључује сталног партнера, повременог партнера, као и комерцијалног партнера (особу која вам је пружила или којој сте ви пружили секс за новац или услугу).	
Са једним партнером	<input type="checkbox"/> 1
Са 2 партнера	<input type="checkbox"/> 2
Са 3 партнера	<input type="checkbox"/> 3
Са више од 3 партнера	<input type="checkbox"/> 4

СЕ.6 Да ли је коришћен кондом током Вашег последњег сексуалног односа?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Не сећам се	<input type="checkbox"/> 3

СЕ.7 Да ли сте имали сексуални однос са повременим партнером током претходних 12 месеци?	
Под повременим партнером се подразумева особа са којом нисте у браку или не живите заједно, односно особа која није ваш једини дуготрајни сексуални партнер/ка.	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Не сећам се	<input type="checkbox"/> 3
} Прећи на СЕ.9	

СЕ.8 Да ли је коришћен кондом током Вашег последњег сексуалног односа са повременим партнером?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Не сећам се	<input type="checkbox"/> 3

СЕ.9 Да ли сте током претходних 12 месеци Ви имали (или је Ваша партнерка имала) намерни прекид трудноће?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2

СЕ.10 Да ли Ви или Ваш партнер користите неко од наведених средстава или метода за спречавање трудноће?
Дозвољено је дати више одговора. Обележите свако средство или метод који сте користили.

Пилула	<input type="checkbox"/> 1
Интраутерина спирала	<input type="checkbox"/> 2
Хормонска ињекција	<input type="checkbox"/> 3
Хормонски имплантат	<input type="checkbox"/> 4
Хормонски фластер	<input type="checkbox"/> 5
Вагинални прстен	<input type="checkbox"/> 6
Дијафрагма	<input type="checkbox"/> 7
Пена, гел	<input type="checkbox"/> 8
Женски кондом	<input type="checkbox"/> 9
Женска стерилизација	<input type="checkbox"/> 10
Мушки кондом	<input type="checkbox"/> 11
Мушка стерилизација	<input type="checkbox"/> 12
Неплодни дани	<input type="checkbox"/> 13
Контрацепција после сексуалног односа/пилула за „дан после“	<input type="checkbox"/> 14
Изостанак менструације након трудноће/порођаја	<input type="checkbox"/> 15
Прекинут однос	<input type="checkbox"/> 16
Нешто друго	<input type="checkbox"/> 17
Ништа од наведеног	<input type="checkbox"/> 18

СЕ.11 Да ли сте чули за вирус који се зове ХИВ и за болест сиду (AIDS) коју он изазива?

Да 1

Не 2 → Прећи на НА.1

СЕ.12 Према Вашем мишљењу, да ли...?			
	Да	Не	Не знам
а. Упражњавање сексуалних односа само са једним поузданим, незараженим партнером може смањити ризик од преноса ХИВ инфекције?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
б. Правилна употреба кондома приликом сваког сексуалног односа може смањити ризик од преноса ХИВ инфекције?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
в. Постоји могућност да особа која изгледа здрава може бити носилац ХИВ-а?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
г. Особа може добити ХИВ уколико дели простор/борави у истом простору са инфицираним особом?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
д. Особа може добити ХИВ ако дели храну/оброк са инфицираним особом?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
ђ. Бисте купили свеже поврће од њега/ње ако бисте сазнали да власник продавнице или продавац хране има ХИВ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
е. Деца која су инфицирана ХИВ-ом треба да похађају школу са децом која нису инфицирана?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

СЕ.13 Да ли знате место где се можете саветовати и тестирати на ХИВ?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2

СЕ.14 Да ли сте се тестирали на ХИВ?	
Да, у последњих 12 месеци	<input type="checkbox"/> 1
Да, пре више од 12 месеци	<input type="checkbox"/> 2
Не	<input type="checkbox"/> 3 → Прећи на НА.1

СЕ.15 Да ли су Вам саопштени резултати? Уколико сте се тестирали више пута, питање се односи на Ваше последње тестирање на ХИВ.	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2

НАСИЉЕ

НА.1 Да ли сте у току претходних 12 месеци били изложени физичком насиљу?		
	Да	Не
а. У браку/партнерској вези	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
б. У породици	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
в. У школи/на радном месту	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
г. На улици/јавном месту	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

НА.2 Да ли сте у току претходних 12 месеци били изложени психичком насиљу (претњама, вређању, понижавању, омаловажавању, исмевању, уцењивању...)?		
	Да	Не
а. У браку/партнерској вези	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
б. У породици	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
в. У школи/на радном месту	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
г. На улици/јавном месту	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

НА.3 Да ли сте у току претходних 12 месеци били изложени сексуалном насиљу?		
	Да	Не
а. У браку/партнерској вези	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
б. У породици	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
в. У школи/на радном месту	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
г. На улици/јавном месту	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

НА.4 Уколико сте у току претходних 12 месеци били изложени неком физичком, психичком или сексуалном насиљу, да ли сте се обраћали за помоћ?		
	Да	Не
а. Социјалном раднику	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
б. Здравственом раднику	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
в. СОС служби	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
г. Полицији	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
д. Родитељу, партнеру, детету, рођаку, пријатељу	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
ђ. Наставнику, професору	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

КРАЈ АНКЕТЕ



Република Србија
Републички завод за статистику



Институт за
јавно здравље Србије



Република Србија
Министарство здравља

Закон о званичној статистици
„Службени гласник РС“, број 104/2009.



Подржано од стране
Европске уније

ИСТРАЖИВАЊЕ ЗДРАВЉА СТАНОВНИШТВА СРБИЈЕ 2019.

Упитник за децу узраста 5–14 година

ДЕ1. Редни број пописног круга у узорку:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ДЕ2. Редни број домаћинства у пописном кругу:	<input type="text"/> <input type="text"/>
ДЕ3. Редни број члана домаћинства:	<input type="text"/> <input type="text"/>
ДЕ4. Дан / месец / година анкетања:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ДЕ5. Име и презиме анкетара / здравственог радника:	<input type="text"/>
ДЕ6. ИД анкетара / здравственог радника:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ДЕ7. Језик анкетања:	1. Српски 2. Мађарски

НАПОМЕНА: У свим питањима одговори као што су „не сећам се“ и „нисам сигуран“ обележавају се категоријом одговора „не зна“.

МОДУЛ ЗДРАВСТВЕНО СТАЊЕ

ЗДРАВСТВЕНО СТАЊЕ – ЗС

Увод ЗС

Прво ћемо разговарати о здрављу Вашег детета.

ЗС.1 Какво је [име детета] здравље у целини? Да ли је...?	
Веома добро	<input type="checkbox"/> 1
Добро	<input type="checkbox"/> 2
Осредње (ни добро ни лоше)	<input type="checkbox"/> 3
Лоше	<input type="checkbox"/> 4
Веома лоше	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

ЗС.2 Да ли [име детета] има било какву дуготрајну болест или здравствени проблем? Под дуготрајним мислим на болест или здравствени проблем који је трајао или се очекује да ће трајати најмање шест месеци.	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

ЗС.3 Да ли је [име детета] због неког здравственог проблема ограничен/а у обављању активности које обично раде друга деца истог узраста? Да ли бисте рекли да је...?	
Озбиљно ограничен/а	<input type="checkbox"/> 1
Ограничен/а, али не озбиљно	<input type="checkbox"/> 2
Није уопште ограничен/а	<input type="checkbox"/> 3 → Прећи на ПО.1
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

ЗС.4 Да ли је [име детета] ограничен/а најмање у претходних шест месеци?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

НЕЗГОДЕ И ПОВРЕДЕ – ПО

ПО.1 Да ли је [име детета] у претходних 12 месеци имао/ла неку од наведених врста незгода која је довела до повређивања?	
ОБЈАШЊЕЊЕ ЗА АНКЕТАРА: Повреде које су настале као последица тровања или су нанете од стране животиња или инсеката се, такође, рачунају. Повреде које су нанете намерно од стране других особа и/или су настале услед самоповређивања се не рачунају.	
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Уписати шифру одговора за сваку врсту незгоде.	
Да	1
Не	2
Не зна	8
Одбијање	9
ВРСТА НЕЗГОДЕ	ПО.1
а. Незгода у друмском саобраћају	<input type="checkbox"/>
б. Незгода у школи/предшколској установи	<input type="checkbox"/>
в. Незгода код куће	<input type="checkbox"/>
г. Незгода у слободно време	<input type="checkbox"/>

ФИЛТЕР

Анкетар: Следеће питање (ПО.2) треба поставити само за децу чије су незгоде узроковале повреде (шифра 1 у ПО.1а или ПО.1б или ПО.1в или ПО.1г)

ПО.2 Да ли је [име детета] била потребна медицинска помоћ због ове/ових незгода?	
ОБЈАШЊЕЊЕ ЗА АНКЕТАРА: Ако се одиграла више него једна незгода било које врсте, питање се односи на ону која је била најозбиљнија (ону за који је пружен најозбиљнији третман).	
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: Дозвољен је само један одговор.	
Да, примљен/а је у болницу или неку другу здравствену установу и задржан/а преко ноћи	<input type="checkbox"/> 1
Да, примљен/а је у болницу или неку другу здравствену установу, али није задржан/а преко ноћи	<input type="checkbox"/> 2
Да, од стране лекара или медицинске сестре	<input type="checkbox"/> 3
Не, никаква интервенција није била потребна	<input type="checkbox"/> 4
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

ФУНКЦИОНАЛНА ОГРАНИЧЕЊА – ФО

Увод ФО

Сада ћу вам поставити још неколико питања о општем физичком здрављу детета. Ова питања се баве способношћу детета да обавља различите основне активности. Молим Вас да занемарите било какве привремене проблеме.

ФО.1 Да ли [име детета] носи наочаре или контактна сочива?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Дете је слепо, уопште не види	<input type="checkbox"/> 3 → Прећи на ФО.3
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: За питања ФО.2, ФО.4 и ФО.8 показати картицу 3-ФО.2,4,5,6,7,8,9 са понуђеним одговорима.	

ФО.2 ако је ФО.1=1 → Да ли [име детета] има тешкоће са видом чак и када носи наочаре или контактна сочива? Да ли бисте рекли да види...?	
ако је ФО.1=2 → Да ли [име детета] има тешкоће са видом? Да ли бисте рекли да види...?	
Без тешкоћа	<input type="checkbox"/> 1
Уз мање тешкоће	<input type="checkbox"/> 2
Уз велике тешкоће	<input type="checkbox"/> 3
Није у стању	<input type="checkbox"/> 4
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

ФО.3 Да ли [име детета] користи помагало за слух?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Дете је глуво, уопште не чује	<input type="checkbox"/> 3 → Прећи на ФО.5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

Ф0.4 ако је Ф0.3=1 → Да ли [име детета] има тешкоће да чује звуке попут разговора или музике, чак и када користи помагало за слух? Да ли бисте рекли да чује...?	
ако је Ф0.3=2 → Да ли [име детета] има тешкоће да чује звуке попут разговора или музике? Да ли бисте рекли да чује...?	
Без тешкоћа	<input type="checkbox"/> 1
Уз мање тешкоће	<input type="checkbox"/> 2
Уз велике тешкоће	<input type="checkbox"/> 3
Није у стању	<input type="checkbox"/> 4
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9
Ф0.5 Да ли је систематским прегледом [име детета] утврђено да има деформитете кичме?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9
Ф0.6 Да ли је систематским прегледом [име детета] утврђено да има равне табане?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9
Ф0.7 Да ли [име детета] користи било каква помагала или помоћ при ходању?	
Да	<input type="checkbox"/> 1
Не	<input type="checkbox"/> 2 → Прећи на Ф0.9
Не зна	<input type="checkbox"/> 8 → Прећи на Ф0.9
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9 → Прећи на Ф0.9
Ф0.8 Да ли [име детета] има тешкоће да хода без коришћења помагала или нечије помоћи? Да ли бисте рекли да хода...?	
Уз мање тешкоће	<input type="checkbox"/> 1 → Прећи на Увод ВТ
Уз велике тешкоће	<input type="checkbox"/> 2 → Прећи на Увод ВТ
Није у стању	<input type="checkbox"/> 3 → Прећи на Увод ВТ
Не зна	<input type="checkbox"/> 8 → Прећи на Увод ВТ
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9 → Прећи на Увод ВТ

ФО.9 Да ли [име детета], у поређењу са децом истог узраста, има тешкоће да пређе пешке 100 метара по равном? Да ли бисте рекли да може прећи 100 метара...?	
Без тешкоћа	<input type="checkbox"/> 1
Уз мање тешкоће	<input type="checkbox"/> 2
Уз велике тешкоће	<input type="checkbox"/> 3
Није у стању	<input type="checkbox"/> 4
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

МОДУЛ ДЕТЕРМИНАНТЕ ЗДРАВЉА

ВИСИНА И ТЕЖИНА – ВТ

Увод ВТ

Сада ћу Вас питати о висини и тежини детета.

ВТ.1 Колико је [име детета] висок/а без обуће?	
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm
Не зна	<input type="checkbox"/> 998
Одбијање	<input type="checkbox"/> 999

ВТ.2 Колико је [име детета] тежак/шка без одеће и обуће?	
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> kg
Не зна	<input type="checkbox"/> 998
Одбијање	<input type="checkbox"/> 999

ИСХРАНА – ИС

Увод у ИС

Следећа питања се односе на исхрану деце.

ИС.1 Колико пута недељно [име детета] доручкује?	
Сваки дан	<input type="checkbox"/> 1
Понекад	<input type="checkbox"/> 2
Никад	<input type="checkbox"/> 3
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

ИС.2 Колико често [име детета] пије млеко и/или млечне производе (јогурт, кисело млеко, белу кафу или какао)?	
Сваки дан по две или више шоља	<input type="checkbox"/> 1
Сваки дан по једну шољу	<input type="checkbox"/> 2
Понекад, не сваки дан	<input type="checkbox"/> 3
Никад	<input type="checkbox"/> 4
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

ИС.3 Колико често [име детета] једе воће, изузимајући сокове направљене цеђењем свежег воћа или од концентрата воћа?	
ОБЈАШЊЕЊЕ ЗА АНКЕТАРА: Укључује се и смрзнуто, сушено, конзервирано и друго воће. Искључују се било какви воћни сокови.	
УПУТСТВО ЗА АНКЕТАРА: За питања ИС.3, ИС.4 и ИС.5 показати картицу 12-ИС.3,4,6,8,9,10 са понуђеним одговорима.	
Једном и више пута дневно	<input type="checkbox"/> 1
4–6 пута недељно	<input type="checkbox"/> 2
1–3 пута недељно	<input type="checkbox"/> 3
Мање од једном недељно	<input type="checkbox"/> 4
Никада	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

ИС.4 Колико често [име детета] једе поврће или салату, изузимајући кромпир и сокове направљене од свежег поврћа или од концентрата поврћа?	
ОБЈАШЊЕЊЕ ЗА АНКЕТАРА: Укључује се и смрзнуто, сушено, конзервирано и друго поврће. Искључују се било какви сокови од поврћа или супе (топле и хладне).	
Једном и више пута дневно	<input type="checkbox"/> 1
4–6 пута недељно	<input type="checkbox"/> 2
1–3 пута недељно	<input type="checkbox"/> 3
Мање од једном недељно	<input type="checkbox"/> 4
Никада	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

ИС.5 Колико често [име детета] пије слатка безалкохолна пића, нпр. куповне газиране и негазиране сокове, ледени чај или кока-колу? Молимо Вас да искључите „лајт“, дијетална или вештачки заслађена пића.	
Једном и више пута дневно	<input type="checkbox"/> 1
4–6 пута недељно	<input type="checkbox"/> 2
1–3 пута недељно	<input type="checkbox"/> 3
Мање од једном недељно	<input type="checkbox"/> 4
Никада	<input type="checkbox"/> 5
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

ФИЗИЧКА АКТИВНОСТ / ВЕЖБАЊЕ – ФА

Увод ФА

На крају ћу Вас питати о времену које [име детета] проводи у спортској, фитнес или рекреативној активности у типичној недељи ВАН ШКОЛЕ/ПРЕДШКОЛСКИХ АКТИВНОСТИ. Молим Вас да одговорите на ова питања иако не сматрате да је [име детета] физички активно дете.

ФА.1 У типичној недељи, колико дана се [име детета] бави спортом, фитнесом или рекреативним физичким активностима (у слободне време) ван школских часова при којима се задише или озноји?	
Број дана:	<input type="checkbox"/>
Никада не обавља такву физичку активност	<input type="checkbox"/> 0 → Крај анкете
Не зна	<input type="checkbox"/> 8
Одбијање	<input type="checkbox"/> 9

ФА.2 У типичној недељи колико сати [име детета] проводи у бављењу спортом, фитнесом или рекреативним активностима (у слободно време)?	
	<input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> недељно сати минути
Не зна	<input type="checkbox"/> 98
Одбијање	<input type="checkbox"/> 99

КРАЈ АНКЕТЕ



Република Србија
Републички завод за статистику



Институт за
јавно здравље Србије



Република Србија
Министарство здравља

Закон о званичној статистици
„Службени гласник РС“, број 104/2009.



Подржано од стране
Европске уније

ИСТРАЖИВАЊЕ ЗДРАВЉА СТАНОВНИШТВА СРБИЈЕ 2019.

Образац – објективни налаз – мерења

МЕРЕЊА СЕ ВРШЕ ЗА СВЕ ЧЛАНОВЕ ДОМАЋИНСТВА 15+	
ЗА ДЕЦУ ОД 5 ДО 14 ГОДИНА ВРШИ СЕ САМО МЕРЕЊЕ ТЕЛЕСНЕ ВИСИНЕ И ТЕЖИНЕ ПИТАЊА МЕР17-МЕР20	
МЕР1. Редни број пописног круга у узорку:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
МЕР2. Редни број домаћинства у пописном кругу:	<input type="text"/> <input type="text"/>
МЕР3. Редни број члана домаћинства:	<input type="text"/> <input type="text"/>
МЕР4. Дан / месец / година анкетања:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
МЕР5. Име и презиме члана домаћинства:	
МЕР6. Име и презиме здравственог радника:	
МЕР7. ИД здравственог радника:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

МЕР8. Време мерења и собна температура:
а) Датум мерења (дд.мм.гг): <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>
б) Време (чч:мм): <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>
в) Собна температура (°C): <input type="text"/> <input type="text"/>

МЕР9. Да ли је испитаник један сат пре мерења...?	
<input type="checkbox"/>	1. Интензивно физички радио/вежбао
<input type="checkbox"/>	2. Пушио
<input type="checkbox"/>	3. Јео
<input type="checkbox"/>	4. Пио било шта сем воде
<input type="checkbox"/>	5. Испразнио бешику
<input type="checkbox"/>	6. Ништа од наведеног

ФИЛТЕР 1

Следеће питање се поставља само особама женског пола млађим од 55 година

МЕР10. ТРУДНОЋА - СТАЊЕ Да ли је испитаница трудна?	
<input type="checkbox"/>	1. Не
<input type="checkbox"/>	2. Да, недеља трудноће: <input type="text"/> <input type="text"/>

КРВНИ ПРИТИСАК

Уколико је мерење крвног притиска извршено, ићи на питања МЕР11-МЕР15. У супротном, прећи на питање МЕР16. и навести разлог одсуства мерења.

МЕР11. Рука испитаника коришћена у мерењу:	
<input type="checkbox"/>	1. Десна → Прећи на Положај испитаника у току мерења (пчитање МЕР13.)
<input type="checkbox"/>	2. Лева

МЕР12. Разлог употребе леве руке (могућ један одговор):	
<input type="checkbox"/>	1. Парализована и/или спастична десна рука
<input type="checkbox"/>	2. Ампутирана десна рука
<input type="checkbox"/>	3. Гипс на десној руци
<input type="checkbox"/>	4. Отворена рана на десној руци
<input type="checkbox"/>	5. Осип на десној руци
<input type="checkbox"/>	6. Браунила на десној руци
<input type="checkbox"/>	7. Малформација десне руке која спречава постављање манжетне
<input type="checkbox"/>	8. Поремећај функције лимфних жлезда који спречава постављање манжетне
<input type="checkbox"/>	95. Друго (навести):

МЕР13. Положај испитаника у току мерења:	
<input type="checkbox"/>	1. Седи
<input type="checkbox"/>	2. Лежи

MEP14. Резултати мерења крвног притиска:

	Систолни крвни притисак (mmHg)	Дијастолни крвни притисак (mmHg)	Запажања	Грешке (порукe) апарата
1. мерење				
2. мерење				
3. мерење				

MEP15. Резултати мерења пулса:

а) Број откуцаја (60 секунди):

б) Да ли је пулс био регуларан?

1. Да → Прећи на ВИСИНА

2. Не → Прећи на ВИСИНА

MEP16. Разлог одсуства мерења (могућ један одговор):

1. Ампутација обе руке

2. Гипс на обе руке

3. Отворене ране на обе руке

4. Осип на обе руке

5. Малформације обе руке које спречавају постављање манжетне

6. Поремећај функције лимфних жлезда у обе руке који спречава постављање манжетне

7. Друго (навести):

9. Одбијање

ВИСИНА

Уколико је мерење висине извршено уписати резултате мерења (питање МЕР17.) У супротном прећи на питање МЕР18. и навести разлог одсуства мерења висине.

МЕР17. Резултати мерења висине:	
а) Висина (cm): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
б) Запажања која утичу на резултат мерења: → Прећи на ТЕЖИНА	
МЕР18. Разлог одсуства мерења (могућ један одговор):	
<input type="checkbox"/>	1. Фризура или одећа спречава мерење (не може да се промени)
<input type="checkbox"/>	2. Инвалидска колица или непокретан
<input type="checkbox"/>	3. Нестабилно стајање
<input type="checkbox"/>	4. Висина превазилази горњу границу висинометра
<input type="checkbox"/>	5. Друго (навести):
<input type="checkbox"/>	9. Одбијање

ТЕЖИНА

Уколико је мерење тежине извршено уписати резултате мерења (питање МЕР19.) У супротном прећи на питање МЕР20. и навести разлог одсуства мерења тежине.

МЕР19. Резултати мерења тежине:	
а) Тежина (kg): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
б) Мерење је обављено:	
<input type="checkbox"/>	1. У лаганој одећи
<input type="checkbox"/>	2. Без обуће
<input type="checkbox"/>	3. Друго (навести):
в) Друга запажања која утичу на резултат мерења: → Крај Мерења	
МЕР20. Разлог одсуства мерења (могућ један одговор):	
<input type="checkbox"/>	1. Инвалидска колица или непокретан → Крај Мерења
<input type="checkbox"/>	2. Нестабилно стајање → Крај Мерења
<input type="checkbox"/>	3. Тежина превазилази горњу границу скале на ваги → Крај Мерења
<input type="checkbox"/>	4. Друго (навести): → Крај Мерења
<input type="checkbox"/>	9. Одбијање → Крај Мерења



Република Србија
Републички завод за статистику



Институт за
јавно здравље Србије



Република Србија
Министарство здравља

Закон о званичној статистици
„Службени гласник РС“, број 104/2009.



Подржано од стране
Европске уније

ИСТРАЖИВАЊЕ ЗДРАВЉА СТАНОВНИШТВА 2019. EHIS

ИЗВЕШТАЈ О ТОКУ АНКЕТИРАЊА

(образац попуњава анкетар/здравствени радник)

Подручно одељење _____

Анкетар/здравствени радник _____

	1. Да 2. Делимично 3. Не	Напомена
Да ли сте имали потешкоће да контактирате домаћинства (уколико сте имали замене, забележите то у Напоменама)		
Да ли је Писмо за домаћинство олакшало приступ домаћинству		
Да ли сте имали проблема да добијете сагласност за анкетање		
Да ли сте били у ситуацији да Вам поједини чланови домаћинства одбију анкетање (у Напоменама уписати разлог)		
Да ли Вам је Дневник анкетања олакшао рад на трену		
Да ли је апликација за унос података једноставна за коришћење		
Да ли је знање које сте стекли током обуке омогућило да самостално извршите своје обавезе током теренске реализације Истраживања		

Да ли сте имали потребу за додатним обрасцима		
---	--	--

Шта би према Вашем мишљењу требало урадити у циљу унапређења обуке?

Како бисте оценили Организационо- методолошко упутство? (садржај, јасноћа и сл.)

Како бисте оценили сарадњу са испитаницима? (да ли је било потешкоћа, на какав пријем сте наилазили и сл.)

Како бисте оценили тежину попуњавања појединих упитника?

Да ли је неки модул/питање проузроковало проблем? Ако јесте, навести узроке и решења (како сте решили проблем)

За која питања су испитаници најчешће тражили додатна објашњења?

Која су према Вашем мишљењу најосетљивија питања за испитанике? (нису желели да одговоре, било им је налагодно да одговоре и сл.) За које Вам је питање требало највише времена?

Уколико сте током рада на терену контактирали информативни центар/ИТ подршку РЗС-а, наведите разлог/е (опишите ситуације)

Које је просечно трајање попуњавања појединих упитника (најмање/највише)

Који је Ваш предлог организације рада чланова тима у анкетираним домаћинству, а у циљу што краћег задржавања у изабраном домаћинству

Наведите питања која су Вам била најтежа за разумевање

Назив питања	Дефинисати потешкоће
Информациони панел	
Упитник за испитанике старости 15 и више година	
Модул основне карактеристике	
Модул здравствено стање	
Модул здравствена заштита	
Модул детерминанте здравља	
Упитник за самопопуњавање	
Хигијенске навике	
Пушење	

Наведите питања која су Вам била најтежа за разумевање (наставак)

Назив питања	Дефинисати потешкоће
Употреба алкохола	
Употреба психоактивних супстанци	
Сексуално понашање	
Насиље	
Упитник за децу узраста 5-14 година	
Модул здравствено стање	
Модул детерминанте здравља	
Образац – објективни налаз – мерења	

Додатни коментари/сугестије/запажања

Потпис анкетара/здравственог радника



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
Републички завод за
статистику



Институт за јавно
здравље Србије



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
Министарство здравља



Подржано од стране
Европске уније

Поштовани/а _____

Желимо да Вам се захвалимо што сте узели учешће у нашем Истраживању.

Ваше учешће нам је помогло да прикупимо драгоцене податке о здрављу становника Србије. Добијене информације ће допринети бољој здравственој заштити и промотивним здравственим активностима.

У току мерења, добијене су следеће вредности Вашег артеријског крвног притиска: систолни (горњи) крвни притисак: _____ mmHg, дијастолни (доњи) крвни притисак: _____ mmHg.

Систолни крвни притисак мора бити испод 130 mmHg, а дијастолни крвни притисак испод 85 mmHg.

Ако је **систолни крвни притисак 130–139 mmHg и/или дијастолни крвни притисак 85–89 mmHg**, Ваш крвни притисак је незнатно повишен. У том случају, морате да обратите пажњу на факторе који доводе до повећања крвног притиска – унос соли, употреба алкохола, прекомерна тежина, седентарни/физички неактиван начин живота итд.

Ако је **систолни крвни притисак 140–159 mmHg и/или дијастолни крвни притисак 90–99 mmHg**, Ваш крвни притисак је повишен. У том случају, морате да посетите лекара ради контроле/праћења Вашег крвног притиска. Поред тога, морате да обратите пажњу на факторе који се односе на стилове живота који утичу на крвни притисак.

У случају када је **систолни крвни притисак преко 160 mmHg и/или дијастолни крвни притисак преко 100 mmHg**, морате да посетите лекара ради контроле/праћења и лечења Вашег крвног притиска.

Датум: _____ 2019. године

Потпис медицинског радника који је обавио мерење

(име и презиме)



Република Србија

РЕПУБЛИЧКИ ЗАВОД ЗА СТАТИСТИКУ

Број:

Датум:

Б е о г р а д

На основу члана 27. Закона о званичној статистици („Службени гласник РС“, број 104/2009), директор Републичког завода за статистику издаје следеће

ОВЛАШЋЕЊЕ

Овим се овлашћује _____ (име и презиме анкетара) да у оквиру *Истраживања здравља становништва Србије у 2019. години*, у својству **АНКЕТАРА**, може вршити прикупљање статистичких података у изабраним домаћинствима.

Сагласно члану 26. Закона о званичној статистици, извештајна јединица (физичко лице / изабрано домаћинство) дужна је да овлашћеном лицу, у предвиђеном року и без накнаде, пружи потпуне и тачне податке и омогући проверавање њихове поузданости.

Овлашћено лице има обавезу да прикупљене податке чува као службену тајну (члан 44. Закона о званичној статистици). Овлашћење важи до завршетка спровођења истраживања.

Директор

др Миладин Ковачевић



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
Републички завод за статистику



Институт за јавно здравље
Србије



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
Министарство здравља



Подржано од стране
Европске уније

Истраживање здравља становништва Србије 2019.

Поштовани,

Обавештавамо Вас да је у току спровођење *Истраживања здравља становништва Србије* за 2019. годину. Истраживање спроводе Републички завод за статистику и Институт за јавно здравље Србије, у сарадњи са Министарством здравља Републике Србије. Спровођење овог истраживања предвиђено је Програмом званичне статистике за период од 2016. до 2020. („Службени Гласник РС”, број 55/15) и у складу је са одредбама Закона о званичној статистици („Службени Гласник РС“, број 104/09, 24/11), чиме је предвиђено да се подаци прикупљени у овом истраживању користе искључиво за обраду у статистичке сврхе. Обрада и публикување добијених података вршиће се само у агрегираном (збирном) облику, према појединим демографским и економским категоријама.

Главна намера је да се овим истраживањем прикупе најновије информације о здрављу становништва Србије. Добијени подаци послужиће за планирање здравствене заштите, за процену распрострањености различитих болести, разлога за њихово настајање, као и за начине њиховог лечења и контроле, односно за унапређење јавног здравља у Србији.

Укупно 6.000 домаћинстава, укључујући и Ваше, позвано је да узме учешће у овом истраживању. Сва домаћинства из узорка одабрана су методом случајног избора и то из списка домаћинстава евидентираних у Попису 2011. године. С обзиром на то да је Ваше домаћинство изабрано у узорак, Ваше учешће у анкетирању је од изузетног значаја.

Током истраживања ћете добити важне информације о личном здрављу. Имаћете прилику да добијете информације о резултатима мерења (крвни притисак, висина, тежина), као и да разговарате са здравственим радницима. Мерења која ће бити обављена су потпуно бесплатна, а обавиће их здравствени радник – члан истраживачког тима.

Помоћи ћемо Вам у вези са свим недоумицама и одговоримо на сва Ваша питања. Контакт за додатне информације:

Име и презиме: Др Јасмина Грозданов

Е-mail: jpgrozdанov@hotmail.com

Телефон: 063/348583

Унапред Вам се захваљујемо на сарадњи и указаном поверењу.

С поштовањем,

ДИРЕКТОР

Др Миладин Ковачевић



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
Републички завод за
статистику



Институт за јавно
здравље Србије



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
Министарство здравља



Подржано од стране
Европске уније

ИСТРАЖИВАЊЕ ЗДРАВЉА СТАНОВНИШТВА СРБИЈЕ 2019.

ОБАВЕШТЕЊЕ

о поновном доласку анкетара

Дана _____ 2019. године дошао/дошла сам да извршим анкетирање и нисам никога затекао/затекла код куће. Стога намеравам да дођем поново дана _____ пре/после подне око _____ сати.

Молим Вас да ме у то време сачекате како бих могао/могла да извршим анкетирање.

Уколико нисте у могућности да ме сачекате, ради договора, можете ме позвати на телефон: _____

Датум: _____ 2019. године

Време: _____ сати

Анкетар

(име и презиме)

За потребе статистичког истраживања *Истраживање здравља становништва Србије 2019*, које спроводи Републички завод за статистику у сарадњи са Институтом за јавно здравље Србије, у складу са Програмом званичне статистике у периоду од 2016. до 2020. („Службени Гласник РС“, број 55/15) и одредбама Закона о званичној статистици („Службени Гласник РС“, број 104/09, 24/11), даје се следећа:

САГЛАСНОСТ

Ја, доле потписани/потписана, родитељ/старатељ,
сагласан/сагласна сам да учествујем у анкетирању и да се моји лични подаци, односно подаци за _____ (име и презиме детета/члана домаћинства) прикупљени у Истраживању здравља становништва Србије 2019. могу користити искључиво у статистичке сврхе, тј. подаци могу бити коришћени искључиво у складу са овим Законом и посебним законом којим се регулише област заштите личних подата, односно заштите приватности.

Потпис: _____

Датум: _____