



Global Adult Tobacco Survey (GATS)



Основной вопросник с дополнительными вопросами

**Глобальное обследование потребления
табака взрослым населением (GATS)
Основной вопросник с
дополнительными вопросами**

Сентябрь 2020 г.

**Глобальное обследование
потребления табака
взрослым населением (GATS)
Комплексный стандартный протокол**

Вопросник обследования GATS

Основной вопросник с дополнительными вопросами
Повопросные разъяснения

План выборки обследования GATS

Руководство по составлению плана выборки
Руководство по определению удельного веса элементов выборки

Проведение выездных работ в связи с обследованием GATS

Руководство для выездного интервьюера
Руководство для начальника выездных работ
Руководство по составлению карт и перечней

Работа с данными обследования GATS

Руководство по программированию комплекса
"General Survey System"
Технические параметры
для программирования основного вопросника
План проведения работы с данными
Рекомендации по проведению инструктажа
в сфере работы с данными

**Обеспечение качества
обследования GATS: рекомендации и документация**

**Пакет материалов для проведения анализа
и подготовки отчетности по обследованию GATS**

Шаблон информационного бюллетеня
Страновой отчет: план и рекомендации
для табличного представления данных
Определения показателей

**Опубликование и распространение
данных обследования GATS**

Политика опубликования данных
Распространение данных: рекомендации
по первоначальному опубликованию данных

Пример оформления библиографической ссылки для цитирования

Пример оформления библиографической ссылки для цитирования Глобальное обследование потребления табака взрослым населением (GATS): основной вопросник с дополнительными вопросами. Атланта, Джорджия: Центры США по контролю и профилактике болезней, 2020.

Выражение признательности

Организации, сотрудничающие в сфере проведения обследования GATS

- Центры Соединенных Штатов Америки по контролю и профилактике заболеваний (ЦКЗ).
- Фонд ЦКЗ.
- Школа общественного здравоохранения Блумберга при Университете Джона Хопкинса.
- Организация "RTI International".
- Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ).

Финансовая поддержка

Финансовая поддержка оказана *Инициативой Блумберга по сокращению потребления табака* по линии фонда ЦКЗ и при содействии гранта программы "Bloomberg Philanthropies".

Уведомление об ограничении ответственности: мнения, выраженные в данном руководстве, могут не совпадать с мнениями организаций, сотрудничающих в сфере проведения обследования GATS.

Оглавление

Условные обозначения, принятые в вопроснике обследования GATS	1
Вопросник для домохозяйств — основные вопросы	3
Индивидуальный вопросник — основные вопросы	7
Раздел А. Общие сведения	9
Раздел В. Употребление курительного табака	12
Раздел ЕС. Электронные сигареты	18
Раздел С. Бездымный табак	20
Раздел D1. Отказ от употребления табака — курительный табак	26
Раздел D2. Отказ от употребления табака — бездымный табак	29
Раздел Е. Пассивное курение	32
Раздел F. Экономические аспекты – сигареты промышленного производства	36
Раздел G. Источники информации	39
Раздел H. Знания отношение и восприятие	45
Окончание интервью по индивидуальному вопроснику	46
Список дополнительных вопросов	47

Условные обозначения, принятые в вопроснике обследования GATS

Текст, выделенный **КРАСНЫМ ШРИФТОМ** = логика программы и указания по переходу между вопросами и разделами.

Текст, выделенный **СИНИМ КУРСИВОМ** = указания по адаптации в странах и формулировки.

Текст, заключенный в [СКОБКИ] = указания в отношении отдельных вопросов для интервьюеров — не подлежит прочтению респондентами.

Текст, выделенный подчеркиванием = слова, на которых интервьюеры должны сделать акцент при прочтении респондентам.

Вопросник для домохозяйств — основные вопросы

INTRO [ВОЗРАСТ РЕСПОНДЕНТА СКРИНИНГА ДОМОХОЗЯЙСТВА ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ 18 ЛЕТ ИЛИ СТАРШЕ, И ВЫ ДОЛЖНЫ БЫТЬ УВЕРЕНЫ В ТОМ, ЧТО ЭТОТ ЧЕЛОВЕК СМОЖЕТ ПРЕДОСТАВИТЬ ТОЧНУЮ ИНФОРМАЦИЮ ОБО ВСЕХ ЧЛЕНАХ ДОМОХОЗЯЙСТВА. ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ПРОВЕРЬТЕ ВОЗРАСТ РЕСПОНДЕНТА СКРИНИНГА ДОМОХОЗЯЙСТВА, ЧТОБЫ УБЕДИТЬСЯ В ТОМ, ЧТО ЕМУ/ЕЙ 18 ЛЕТ ИЛИ БОЛЕЕ.

УЧАСТИЕ РЕСПОНДЕНТОВ В ВОЗРАСТЕ ДО 18 ЛЕТ ДОПУСКАЕТСЯ ТОЛЬКО В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ НИ ОДИН ИЗ ЧЛЕНОВ ДОМОХОЗЯЙСТВА НЕ ДОСТИГ 18 ЛЕТ.]

INTRO1 В **[ВСТАВЬТЕ НАЗВАНИЕ СТРАНЫ]** при поддержке **[ВСТАВЬТЕ НАЗВАНИЕ ФИНАНСИРУЮЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ]** проводится важное исследование употребления табака среди взрослых, и ваше домохозяйство было выбрано для участия в данном исследовании. Все выбранные для участия домохозяйства были отобраны на основе научной выборки, и для успешного проведения этого проекта очень важно, чтобы каждое выбранное домохозяйство приняло участие в этом исследовании. Вся собранная информация будет строго конфиденциальной. Мы бы хотели задать несколько вопросов, с тем чтобы убедиться, кто в вашем домохозяйстве имеет право принять участие в исследовании.

HH1. Прежде всего позвольте задать вам несколько вопросов о вашем домохозяйстве. Сколько человек в общей сложности проживает в этом домохозяйстве?

[ПЕРЕЧИСЛИТЕ ВСЕХ ЛИЦ, КОТОРЫЕ СЧИТАЮТ ЭТО ДОМОХОЗЯЙСТВО СВОИМ ПОСТОЯННЫМ МЕСТОМ ПРОЖИВАНИЯ]

[NO DK/REF]

--	--

HH2. Сколько среди этих членов домохозяйства лиц в возрасте 15 лет и старше?

[NO DK/REF]

--	--

[IF HH2 = 00 (NO HOUSEHOLD MEMBERS ≥ 15 IN HOUSEHOLD)]

[НЕТ ЧЛЕНОВ ДОМОХОЗЯЙСТВА, ИМЕЮЩИХ ПРАВО ПРИНИМАТЬ УЧАСТИЕ В ИССЛЕДОВАНИИ.

ПОБЛАГОДАРИТЕ РЕСПОНДЕНТА ЗА УДЕЛЕННОЕ ВРЕМЯ.

В СИСТЕМЕ УЧЕТА ВИЗИТОВ БУДЕТ ЗАФИКСИРОВАН КОД 201.]

НН2a. **[IF НН2<НН1:]** Возраст скольких членов домохозяйства составляет менее 5 лет?

--	--

НН3. **[В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ПЛАНОМ ВЫБОРКИ ПРЕДУСМОТРЕНА РАНДОМИЗАЦИЯ ПО ПОЛУ, БУДЕТ ЗАДАН ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ВОПРОС НН3.]**

НН4both. Теперь давайте обратимся к информации только о тех лицах, проживающих в домохозяйстве, которым уже исполнилось 15 лет или более. Давайте составим список этих людей от старших к младшим.

НН4a. Как зовут {самого старшего / следующего по старшинству} человека?

НН4b. Сколько лет этому человеку?

[ЕСЛИ РЕСПОНДЕНТ НЕ ЗНАЕТ, ПОПРОСИТЕ ОЦЕНИТЬ ПРИБЛИЗИТЕЛЬНО]

[NO DK/REF]

--	--	--

[IF REPORTED AGE IS 15 THROUGH 17, BIRTH DATE IS ASKED]

НН4с. В каком месяце родился этот человек?

- | | | |
|-----------------------|--------------------------|----|
| 01 | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 02 | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 03 | <input type="checkbox"/> | 3 |
| 04 | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 05 | <input type="checkbox"/> | 5 |
| 06 | <input type="checkbox"/> | 6 |
| 07 | <input type="checkbox"/> | 7 |
| 08 | <input type="checkbox"/> | 8 |
| 09 | <input type="checkbox"/> | 9 |
| 10 | <input type="checkbox"/> | 10 |
| 11 | <input type="checkbox"/> | 11 |
| 12 | <input type="checkbox"/> | 12 |
| НЕИЗВЕСТНО | <input type="checkbox"/> | -7 |
| ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА | <input type="checkbox"/> | -9 |

НН4сYEAR. В каком году родился этот человек?

--	--	--	--

НН4d. Этот человек мужчина или женщина?

- | | | |
|---------------|--------------------------|---|
| МУЖЧИНА | <input type="checkbox"/> | 1 |
| ЖЕНЩИНА | <input type="checkbox"/> | 2 |

НН4е. Этот человек в настоящее время употребляет курительный табак, включая **[ВСТАВЬТЕ ПОДХОДЯЩИЕ ДЛЯ СТРАНЫ ПРИМЕРЫ: сигареты, сигары, трубку, кальян]**?

- ДА..... 1
НЕТ..... 2
НЕИЗВЕСТНО -7
ОТКАЗ
ОТ ОТВЕТА -9

[REPEAT НН4а – НН4е FOR EACH PERSON REPORTED IN НН2]

НН5. [ИМЯ ВЫБРАННОГО ЧЕЛОВЕКА, ОТВЕЧАЮЩЕГО КРИТЕРИЯМ УЧАСТИЯ:

{FILL SELECTED НН MEMBER'S FIRST NAME}

УДОСТОВЕРЬТЕСЬ, ПРИСУТСТВУЕТ ЛИ ВЫБРАННЫЙ РЕСПОНДЕНТ И, ЕСЛИ ДА, ПРИСТУПАЙТЕ К ОПРОСУ ПО ИНДИВИДУАЛЬНОМУ ВОПРОСНИКУ.

ЕСЛИ ВЫБРАННЫЙ РЕСПОНДЕНТ ОТСУТСТВУЕТ, ДОГОВОРИТЕСЬ О ВСТРЕЧЕ И СДЕЛАЙТЕ ЗАПИСЬ ОБ ЭТОМ В КОММЕНТАРИЯХ В СИСТЕМЕ УЧЕТА ВИЗИТОВ.]

Индивидуальный вопросник — основные вопросы

CONSENT1. [ВЫБЕРИТЕ СООТВЕТСТВУЮЩУЮ ВОЗРАСТНУЮ КАТЕГОРИЮ НИЖЕ. ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ПРОВЕРЬТЕ ВОЗРАСТ ВЫБРАННОГО РЕСПОНДЕНТА НА ЭКРАНЕ CASE INFO (СВЕДЕНИЯ О РЕСПОНДЕНТЕ) В МЕНЮ TOOLS (ИНСТРУМЕНТЫ).]

- 15-17..... 1 → **GO TO CONSENT2**
18 ИЛИ СТАРШЕ..... 2 → **GO TO CONSENT5**
ЭМАНСИПИРОВАННЫЙ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЙ (15-17)..... 3 → **GO TO CONSENT5**

CONSENT2. Перед началом интервью необходимо согласие родителя или опекуна [ИМЯ РЕСПОНДЕНТА] и [ИМЯ РЕСПОНДЕНТА].

[ЕСЛИ ПРИСУТСТВУЮТ КАК ВЫБРАННЫЙ РЕСПОНДЕНТ, ТАК И РОДИТЕЛЬ / ОПЕКУН, ПРОДОЛЖАЙТЕ ИНТЕРВЬЮ.

ЕСЛИ РОДИТЕЛЬ / ОПЕКУН ОТСУТСТВУЕТ, ПРЕРВИТЕ ИНТЕРВЬЮ И НАЗНАЧЬТЕ СЛЕДУЮЩУЮ ВСТРЕЧУ.

ЕСЛИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЙ РЕСПОНДЕНТ ОТСУТСТВУЕТ, ИСПРОСИТЕ СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ.]

CONSENT3. [ПРОЧИТАЙТЕ СЛЕДУЮЩУЮ ИНФОРМАЦИЮ РОДИТЕЛЮ / ОПЕКУНУ И ВЫБРАННОМУ РЕСПОНДЕНТУ (ЕСЛИ ПРИСУТСТВУЕТ):]

Я являюсь сотрудником *[название организации]*. Эта организация проводит обследование употребления табака в *[стране]*. Эта информация будет использована для планирования программ общественного здравоохранения Министерством здравоохранения.

Ваше домохозяйство и [ИМЯ РЕСПОНДЕНТА] были выбраны случайным образом. Ответы [ИМЯ РЕСПОНДЕНТА] очень важны для нас и представляют общественную значимость. Они будут отражать мнения многих других людей.

Интервью продлится около 30 минут. Участие [ИМЯ РЕСПОНДЕНТА] в этом обследовании является полностью добровольным. Информация, которую предоставит [ИМЯ РЕСПОНДЕНТА], будет храниться в условиях строгой конфиденциальности, и [ИМЯ РЕСПОНДЕНТА] нельзя будет идентифицировать по его / её ответам. Личная информация не будет разглашаться никому, даже другим членам семьи, включая вас. [ИМЯ РЕСПОНДЕНТА] может прекратить свое участие в обследовании в любое время и может отказаться отвечать на любой из вопросов.

Мы предоставим вам необходимую контактную информацию. Если у вас возникнут какие-либо вопросы об этом обследовании, вы сможете обратиться по указанным телефонным номерам.

Если вы согласны на участие [ИМЯ РЕСПОНДЕНТА] в данном обследовании, мы проведем личное интервью с ним / ней.

[СПРОСИТЕ РОДИТЕЛЯ/ОПЕКУНА:] Вы согласны на участие [ИМЯ РЕСПОНДЕНТА] в обследовании?

ДА..... 1 → **GO TO CONSENT4**

НЕТ..... 2 → **END INTERVIEW**

CONSENT4. [ПРИСУТСТВОВАЛ ЛИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЙ РЕСПОНДЕНТ?]

ПРИСУТСТВОВАЛ 1 → **GO TO CONSENT6**

НЕ ПРИСУТСТВОВАЛ 2 → **GO TO CONSENT5**

CONSENT5. [ПРОЧИТАЙТЕ СЛЕДУЮЩУЮ ИНФОРМАЦИЮ ВЫБРАННОМУ РЕСПОНДЕНТУ:]

Я являюсь сотрудником *[название организации]*. Эта организация проводит обследование употребления табака в *[стране]*. Эта информация будет использована для планирования программ общественного здравоохранения Министерством здравоохранения.

Ваше домохозяйство и вы были выбраны случайным образом. Ваши ответы очень важны для нас и имеют общественную значимость, так как будут представлять мнения многих других людей. Интервью продлится около 30 минут. Ваше участие в этом обследовании является полностью добровольным. Информация, которую вы нам предоставите, будет храниться в условиях строгой конфиденциальности, и вас нельзя будет идентифицировать по вашим ответам. Личная информация не будет разглашаться никому, даже другим членам семьи. Вы можете прекратить свое участие в обследовании в любое время, и можете отказаться отвечать на любой вопрос.

Мы предоставим вам необходимую контактную информацию. Если у вас возникнут какие-либо вопросы об этом обследовании, вы сможете обратиться по указанным телефонным номерам.

{FILL IF CONSENT4=2: Ваш родитель / опекун дал свое согласие на ваше участие в этом обследовании.**}**

Если вы согласны принять участие, мы проведем с вами интервью.

CONSENT6. [СПРОСИТЕ ВЫБРАННОГО РЕСПОНДЕНТА:] Вы согласны участвовать?

ДА..... 1 → **PROCEED WITH INTERVIEW**

НЕТ..... 2 → **END INTERVIEW**

INTLANG. [ЯЗЫК ИНТЕРВЬЮ]

[УКАЖИТЕ ЯЗЫКИ – ДАННЫЙ ВОПРОС НЕОБХОДИМ ТОЛЬКО В ТОМ СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ БОЛЕЕ ОДНОГО ЯЗЫКА.]

[УКАЗАТЬ] .. 1

[УКАЗАТЬ] .. 2

[УКАЗАТЬ] .. 3

[УКАЗАТЬ] .. 4

Раздел А. Общие сведения

A00. Сначала позвольте задать вам несколько вопросов общего характера.

A01. [УКАЖИТЕ ПОЛ РЕСПОНДЕНТА. ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ УТОЧНИТЕ.]

МУЖСКОЙ 1
ЖЕНСКИЙ 2

A02a. В каком месяце Вы родились?

01 1
02 2
03 3
04 4
05 5
06 6
07 7
08 8
09 9
10 10
11 11
12 12
НЕИЗВЕСТНО -7
ОТКАЗ
ОТ ОТВЕТА -9

A02b. В каком году вы родились?

--	--	--	--

[IF MONTH=DK OR REF OR YEAR=DK OR REF, ASK A03. OTHERWISE SKIP TO A04.]

A03. Сколько вам лет?

[ЕСЛИ РЕСПОНДЕНТ НЕ УВЕРЕН, ПОПРОСИТЕ ОЦЕНИТЬ ПРИБЛИЗИТЕЛЬНО И ЗАПИШИТЕ ОТВЕТ.
ПРИ ОТКАЗЕ ОТ ОТВЕТА ПРЕРВИТЕ ИНТЕРВЬЮ, ТАК КАК ЕГО ПРОДОЛЖЕНИЕ БЕЗ УКАЗАНИЯ ВОЗРАСТА НЕВОЗМОЖНО.]

[NO DK/REF]

--	--	--

A03a. [БЫЛ ЛИ ОТВЕТ ПРИБЛИЗИТЕЛЬНЫМ?]

- ДА 1
НЕТ 2
НЕИЗВЕСТНО -7

A04. Каков самый высокий уровень завершеного вами образования?

[ВЫБЕРИТЕ ТОЛЬКО ОДНУ КАТЕГОРИЮ]

[АДАПТИРУЙТЕ КАТЕГОРИИ ДЛЯ КОНКРЕТНОЙ СТРАНЫ.]

- ОФИЦИАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ОТСУТСТВУЕТ 1
НЕЗАКОНЧЕННОЕ НАЧАЛЬНОЕ
ШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ 2
ЗАКОНЧЕННОЕ НАЧАЛЬНОЕ
ШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ 3
НЕЗАКОНЧЕННОЕ ОСНОВНОЕ
ОБЩЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ 4
ЗАКОНЧЕННОЕ ОСНОВНОЕ
ОБЩЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ 5
ЗАКОНЧЕННОЕ ПОЛНОЕ СРЕДНЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ 6
ЗАКОНЧЕН УНИВЕРСИТЕТ / КОЛЛЕДЖ 7
ЗАКОНЧЕННОЕ
ПОСЛЕДИПЛОМНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ 8
НЕИЗВЕСТНО -7
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

A05. Какой из перечисленных ниже вариантов лучше всего описывает вашу основную работу за последние 12 месяцев? Государственный служащий, служащий негосударственной организации, самозанятый, обучающийся, домохозяйка, пенсионер, трудоспособный безработный, нетрудоспособный безработный?

[ЛИЦ, КОТОРЫЕ ВЕДУТ СЕЛЬСКОЕ ХОЗЯЙСТВО ДЛЯ СОБСТВЕННЫХ НУЖД, НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ КАК САМОЗАНЯТЫХ]

- ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СЛУЖАЩИЙ.... 1
СЛУЖАЩИЙ НЕГОСУДАРСТВЕННОЙ
ОРГАНИЗАЦИИ 2
САМОЗАНЯТЫЙ 3
ОБУЧАЮЩИЙСЯ 4
ДОМОХОЗЯЙКА 5
ПЕНСИОНЕР 6
ТРУДОСПОСОБНЫЙ
БЕЗРАБОТНЫЙ 7
НЕТРУДОСПОСОБНЫЙ
БЕЗРАБОТНЫЙ 8
НЕИЗВЕСТНО -7
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

A06. Имеется ли в данном домохозяйстве или у любого человека, проживающего в этом домохозяйстве, следующее:

	ДА ▼	1.....	НЕТ ▼	2.....	НЕИЗВЕС ТНО ▼	-7.....	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА ▼	-9.....
a. Электричество?.....	<input type="checkbox"/>	1.....	<input type="checkbox"/>	2.....	<input type="checkbox"/>	-7.....	<input type="checkbox"/>	-9.....
b. Смывной туалет?	<input type="checkbox"/>	1.....	<input type="checkbox"/>	2.....	<input type="checkbox"/>	-7.....	<input type="checkbox"/>	-9.....
c. Доступ к сети Интернет через мобильный телефон, планшетный компьютер, ноутбук или другой тип компьютера?	<input type="checkbox"/>	1.....	<input type="checkbox"/>	2.....	<input type="checkbox"/>	-7.....	<input type="checkbox"/>	-9.....
d. Сотовый телефон?	<input type="checkbox"/>	1.....	<input type="checkbox"/>	2.....	<input type="checkbox"/>	-7.....	<input type="checkbox"/>	-9.....
e. Телевизор?	<input type="checkbox"/>	1.....	<input type="checkbox"/>	2.....	<input type="checkbox"/>	-7.....	<input type="checkbox"/>	-9.....
f. Радио?	<input type="checkbox"/>	1.....	<input type="checkbox"/>	2.....	<input type="checkbox"/>	-7.....	<input type="checkbox"/>	-9.....
g. Холодильник?	<input type="checkbox"/>	1.....	<input type="checkbox"/>	2.....	<input type="checkbox"/>	-7.....	<input type="checkbox"/>	-9.....
h. Автомобиль, грузовик, фургон?	<input type="checkbox"/>	1.....	<input type="checkbox"/>	2.....	<input type="checkbox"/>	-7.....	<input type="checkbox"/>	-9.....
i. Мопед / скутер / мотоцикл?	<input type="checkbox"/>	1.....	<input type="checkbox"/>	2.....	<input type="checkbox"/>	-7.....	<input type="checkbox"/>	-9.....
j. Стиральная машина?	<input type="checkbox"/>	1.....	<input type="checkbox"/>	2.....	<input type="checkbox"/>	-7.....	<input type="checkbox"/>	-9.....

Раздел В. Употребление курительного табака

- B01.** Ниже представлены вопросы в отношении использования различных видов табачной продукции. Вам будет предложено *[три / четыре]* категории продукции, в отношении каждой из которой будет задан отдельный вопрос: «классическая» продукция из курительного табака; электронные сигареты, такие как *[НАЗВАНИЯ МАРОК]; [изделия из нагреваемого табака, НАЗВАНИЯ МАРОК]* и бездымный табак.

Прежде всего позвольте задать несколько вопросов о курительном табаке, включая *[ВСТАВЬТЕ ПОДХОДЯЩИЕ ДЛЯ СТРАНЫ ПРИМЕРЫ: сигареты, сигары, трубка, кальян с табаком]*. Имеются в виду все виды продукции, для употребления которой необходимо придать табаку определенную температуру.

Курите ли вы табак в настоящее время ежедневно, не каждый день или не курите совсем?

- ЕЖЕДНЕВНО 1 → **SKIP TO B04**
НЕ КАЖДЫЙ ДЕНЬ 2
НЕ УПОТРЕБЛЯЮ 3 → **SKIP TO B03**
НЕИЗВЕСТНО -7 → **SKIP TO NEXT SECTION EC**
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9 → **SKIP TO NEXT SECTION EC**

- B02.** Ранее вы курили табак ежедневно?

- ДА 1 → **SKIP TO B04**
НЕТ 2 → **SKIP TO B04**
НЕИЗВЕСТНО -7 → **SKIP TO NEXT SECTION EC**
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9 → **SKIP TO NEXT SECTION EC**

- B03.** Как часто вы употребляли курительный табак ранее: ежедневно, не каждый день или не употребляли вовсе?

[ЕСЛИ РЕСПОНДЕНТ СООБЩАЕТ ЧТО РАНЕЕ УПОТРЕБЛЯЛ БЕЗДЫМНЫЙ ТАБАК КАК ЕЖЕДНЕВНО, ТАК И НЕ КАЖДЫЙ ДЕНЬ, ВЫБЕРИТЕ ВАРИАНТ «ЕЖЕДНЕВНО».]

- ЕЖЕДНЕВНО 1 → **SKIP TO B04**
НЕ КАЖДЫЙ ДЕНЬ 2 → **SKIP TO B04**
НЕ УПОТРЕБЛЯЮ 3 → **SKIP TO NEXT SECTION EC**
НЕИЗВЕСТНО -7 → **SKIP TO NEXT SECTION EC**
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9 → **SKIP TO NEXT SECTION EC**

B04. Сколько вам было лет, когда вы впервые попробовали курить, в том числе предприняли однократную попытку?

--	--

[IF B04 = DK OR REF, ASK B04a. OTHERWISE GO TO BCOMP1.]

B04a. Сколько лет назад вы впервые попробовали курить, в том числе предприняли однократную попытку?

--	--

BCOMP1

IF B01 = 1, GO TO B05
IF B02 = 1, GO TO B05
IF B02 = 2, GO TO B08
IF B03 = 1, GO TO B05
IF B03 = 2, GO TO B09a

B05. Сколько вам было лет, когда вы впервые начали курить табак ежедневно?

--	--

[IF B05 = DK OR REF, ASK B05a. OTHERWISE GO TO BCOMP2.]

B05a. Сколько лет назад вы впервые начали курить табак ежедневно?

--	--

BCOMP2

IF B01 = 1, GO TO B06
IF B02 = 1, GO TO B08
IF B03 = 1, GO TO B09a

[ЛИЦА, КОТОРЫЕ КУРЯТ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ]

B06. Какое количество указанных табачных изделий вы в среднем выкуриваете каждый день в настоящее время? Кроме того, сообщите, если вы употребляете еще какую-либо курительную продукцию, но не каждый день.

[ЕСЛИ РЕСПОНДЕНТ СООБЩАЕТ, ЧТО УПОТРЕБЛЯЛ ДАННОЕ ИЗДЕЛИЕ, ОДНАКО НЕ ЕЖЕДНЕВНО, ВВЕДИТЕ КОД 888.

ЕСЛИ РЕСПОНДЕНТ НАЗЫВАЕТ КОЛИЧЕСТВО В ПАЧКАХ ИЛИ БЛОКАХ, РАССПРОСИТЕ, СКОЛЬКО ИЗДЕЛИЙ СОДЕРЖИТСЯ В ДАННЫХ УПАКОВКАХ И ВЫЧИСЛИТЕ ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО.]

[АДАПТИРУЙТЕ КАТЕГОРИИ ДЛЯ КОНКРЕТНОЙ СТРАНЫ.]

a. Сигареты промышленного производства?				<i>В ДЕНЬ</i>
a1. [IF B06a=888] Сколько сигарет промышленного производства вы в среднем выкуриваете каждую неделю?				<i>В НЕДЕЛЮ</i>
b. Сигареты-самокрутки?				<i>В ДЕНЬ</i>
b1. [IF B06b=888] Сколько самокруток вы в среднем выкуриваете каждую неделю?				<i>В НЕДЕЛЮ</i>
c. Кретек?				<i>В ДЕНЬ</i>
c1. [IF B06c=888] Какое количество кретека вы в среднем выкуриваете каждую неделю?				<i>В НЕДЕЛЮ</i>
d. Трубки табака?				<i>В ДЕНЬ</i>
d1. [IF B06d=888] Сколько трубок табака вы в среднем выкуриваете каждую неделю?				<i>В НЕДЕЛЮ</i>
e. Сигары, чируты или сигариллы?				<i>В ДЕНЬ</i>
e1. [IF B06e=888] Сколько сигар, чирут или сигарилл вы в среднем выкуриваете каждую неделю?				<i>В НЕДЕЛЮ</i>
f. Количество кальянов за неделю?				<i>В ДЕНЬ</i>
f1. [IF B06f=888] В курении скольких кальянов вы в среднем участвуете каждую неделю?				<i>В НЕДЕЛЮ</i>
g. Другое? (→ g1. Укажите другое курительное изделие, которое вы употребляете в настоящее время: _____)				<i>В ДЕНЬ</i>
g2. [IF B06g=888] Какое количество [УКАЗАТЬ ПРОДУКТ] вы в среднем выкуриваете за неделю?				<i>В НЕДЕЛЮ</i>

B07. Как скоро после пробуждения вы обычно выкуриваете первую сигарету? Например, в течение 5 минут, от 6 до 30 минут, от 31 до 60 минут или более чем через 60 минут?

- В ТЕЧЕНИЕ 5 МИНУТ..... 1
 ОТ 6 ДО 30 МИНУТ..... 2
 ОТ 31 ДО 60 МИНУТ..... 3
 БОЛЕЕ ЧЕМ 60 МИНУТ..... 4
 ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

[SKIP TO NEXT SECTION EC]

[ЛИЦА, КОТОРЫЕ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ КУРЯТ ТАБАК НЕ КАЖДЫЙ ДЕНЬ]

B08. Сколько из перечисленных ниже изделий вы обычно выкуриваете за неделю?

[ЕСЛИ РЕСПОНДЕНТ СООБЩАЕТ, ЧТО УПОТРЕБЛЯЛ ДАННОЕ ИЗДЕЛИЕ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 30 ДНЕЙ, ОДНАКО РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В НЕДЕЛЮ, ВВЕДИТЕ КОД 888.

ЕСЛИ РЕСПОНДЕНТ НАЗЫВАЕТ КОЛИЧЕСТВО В ПАЧКАХ ИЛИ БЛОКАХ, РАССПРОСИТЕ, СКОЛЬКО ИЗДЕЛИЙ СОДЕРЖИТСЯ В ДАННЫХ УПАКОВКАХ И ВЫЧИСЛИТЕ ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО.]

[АДАПТИРУЙТЕ КАТЕГОРИИ ДЛЯ КОНКРЕТНОЙ СТРАНЫ.]

a. Сигареты промышленного производства?				<i>В НЕДЕЛЮ</i>
b. Сигареты-самокрутки?				<i>В НЕДЕЛЮ</i>
c. Кретек?				<i>В НЕДЕЛЮ</i>
d. Трубки табака?				<i>В НЕДЕЛЮ</i>
e. Сигары, чируты или сигариллы?				<i>В НЕДЕЛЮ</i>
f. Количество кальянов за неделю?				<i>В НЕДЕЛЮ</i>
g. Другое?				<i>В НЕДЕЛЮ</i>

→ g1. Укажите другое курительное изделие, которое вы употребляете в настоящее время:

[SKIP TO NEXT SECTION ЕС]

[ЛИЦА, КОТОРЫЕ КУРИЛИ РАНЕЕ]

B09a. Сколько времени прошло с тех пор, как вы бросили курить?

[УКАЗАТЬ ТОЛЬКО ПЕРИОД, ПРОШЕДШИЙ С МОМЕНТА ОТКАЗА РЕСПОНДЕНТА ОТ РЕГУЛЯРНОГО КУРЕНИЯ – РЕДКИЕ СЛУЧАИ КУРЕНИЯ УЧИТЫВАТЬ НЕ ТРЕБУЕТСЯ.

ВВЕДИТЕ ЕДИНИЦУ ИЗМЕРЕНИЯ НА ЭТОМ ЭКРАНЕ И ЧИСЛО НА СЛЕДУЮЩЕМ ЭКРАНЕ.]

- ГОДЫ 1
- МЕСЯЦЫ 2
- НЕДЕЛИ 3
- ДНИ 4
- МЕНЕЕ 1 ДНЯ 5 → **SKIP TO B10**
- НЕИЗВЕСТНО -7 → **SKIP TO NEXT SECTION EC**
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9 → **SKIP TO NEXT SECTION EC**

B09b. [УКАЗАТЬ КОЛИЧЕСТВО (ЛЕТ/МЕСЯЦЕВ/НЕДЕЛЬ/ДНЕЙ)]

[NO DK/REF]

--	--	--

[IF B09a/b < 1 YEAR (< 12 MONTHS), THEN CONTINUE WITH B10. OTHERWISE SKIP TO NEXT SECTION EC.]

B10. Вы посещали врача или другие организации, предоставляющие медицинские услуги, в течение последних 12 месяцев?

- ДА 1
- НЕТ 2 → **SKIP TO B14**
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9 → **SKIP TO B14**

B11. Сколько раз вы посещали врача или организации, предоставляющие медицинские услуги, в течение последних 12 месяцев? Например, 1 или 2 раза, от 3 до 5 раз либо 6 и более раз?

- 1 ИЛИ 2 1
- ОТ 3 ДО 5..... 2
- 6 ИЛИ БОЛЕЕ 3
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

B12. Во время посещения врача или организаций, предоставляющих медицинские услуги, в течение последних 12 месяцев, вас спрашивали о том, курите ли вы табак?

- ДА 1
- НЕТ 2 → **SKIP TO B04**
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9 → **SKIP TO B14**

B13. Вам советовали отказаться от курения на приеме у врача или в медицинской организации в течение последних 12 месяцев?

- ДА..... 1
 НЕТ..... 2
 ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

B14. Вы пользовались в течение последних 12 месяцев какими-либо из перечисленных ниже средств для того, чтобы попытаться бросить курить?

[АДАПТИРУЙТЕ КАТЕГОРИИ ДЛЯ КОНКРЕТНОЙ СТРАНЫ.]

ДА	НЕТ	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА
▼	▼	▼

- a. Консультирование, включая консультации в специализированной клинике?..... 1..... 2..... -9
- b. Никотинзаместительная терапия, например пластырь или жевательная резинка?..... 1..... 2..... -9
- c. Другие рецептурные препараты, например **(УКАЗАТЬ ПОДХОДЯЩИЕ ДЛЯ КОНКРЕТНОЙ СТРАНЫ ПРИМЕРЫ)**?..... 1..... 2..... -9
- d. Традиционные препараты, например **(УКАЗАТЬ ПОДХОДЯЩИЕ ДЛЯ КОНКРЕТНОЙ СТРАНЫ ПРИМЕРЫ)**?..... 1..... 2..... -9
- e. Телефонный центр помощи в отказе от курения?..... 1..... 2..... -9
- f. Замена обычных сигарет электронными? **(УКАЗАТЬ ТОРГОВЫЕ НАИМЕНОВАНИЯ)**..... 1..... 2..... -9
- g. Замена обычных сигарет изделиями из нагреваемого табака? **(УКАЗАТЬ ТОРГОВЫЕ НАИМЕНОВАНИЯ)**..... 1..... 2..... -9
- h. Попытка отказа от курения без посторонней помощи?..... 1..... 2..... -9

Раздел ЕС. Электронные сигареты

ЕС1. *[УТОЧНИТЬ СООБРАЗНО СИТУАЦИИ В СТРАНЕ:]* Давайте перейдем к вопросам об электронных сигаретах или вейпах. Это изделия на батарейке, в которых за счет процесса нагревания жидкости вместо дыма образуется пар или аэрозоль. К примерам такой продукции относится *[УКАЗАТЬ ОСНОВНЫЕ ТОРГОВЫЕ НАИМЕНОВАНИЯ]*.

Вы слышали об электронных сигаретах или вейпах ранее?

- ДА 1
НЕТ 2 → **SKIP TO NEXT SECTION C**
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9 → **SKIP TO NEXT SECTION C**

ЕС2. Употребляете ли вы в настоящее время электронные сигареты ежедневно, не каждый день или совсем не употребляете?

- ЕЖЕДНЕВНО 1 → **SKIP TO EC5a**
НЕ КАЖДЫЙ ДЕНЬ 2 → **SKIP TO EC4**
НЕ УПОТРЕБЛЯЮ 3
НЕИЗВЕСТНО -7 → **SKIP TO NEXT SECTION C**
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9 → **SKIP TO NEXT SECTION C**

ЕС3. Вы пробовали электронные сигареты или любой другой вейп хотя бы один раз?

- ДА 1
НЕТ 2 → **SKIP TO NEXT SECTION C**
НЕИЗВЕСТНО -7 → **SKIP TO NEXT SECTION C**
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9 → **SKIP TO NEXT SECTION C**

ЕС4. Ранее вы пользовались электронными сигаретами или любым другим вейпом хотя бы один раз?

- ДА 1 → **GO TO EC5b**
НЕТ 2 → **SKIP TO ECCOMP1**
НЕИЗВЕСТНО -7 → **SKIP TO ECCOMP1**
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9 → **SKIP TO ECCOMP1**

- EC5a.** {IF EC2=1: Как долго вы употребляете электронные сигареты или вейпы на ежедневной основе?}
EC5b. {IF EC4=1: Как долго вы употребляли электронные сигареты или вейпы на ежедневной основе?}

Например, менее 1 месяца, от 1 до 3 месяцев, от 4 до 11 месяцев, от 1 до 2 лет или более 2 лет?

- МЕНЕЕ 1 МЕСЯЦА 1
 ОТ 1 ДО 3 МЕСЯЦЕВ 2
 ОТ 4 ДО 11 МЕСЯЦЕВ 3
 ОТ 1 ДО 2 ЛЕТ 4
 БОЛЕЕ 2 ЛЕТ 5
 НЕИЗВЕСТНО -7
 ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

ECCOMP1

IF EC2 = 1 OR 2, GO TO EC6
ELSE SKIP TO NEXT SECTION C

EC6. Почему вы используете электронные сигареты или вейпы?

- | | ДА
▼ | 1..... | НЕТ
▼ | 2..... | ОТКАЗ ОТ
ОТВЕТА
▼ | -9 |
|---|--------------------------|--------|--------------------------|--------|--------------------------|----|
| a. [IF B01=1 OR 2:] Чтобы отказаться от табакокурения? | <input type="checkbox"/> | 1..... | <input type="checkbox"/> | 2..... | <input type="checkbox"/> | -9 |
| b. [IF B03=1 OR 2:] Чтобы не начать вновь курить табак?..... | <input type="checkbox"/> | 1..... | <input type="checkbox"/> | 2..... | <input type="checkbox"/> | -9 |
| c. Для удовольствия? | <input type="checkbox"/> | 1..... | <input type="checkbox"/> | 2..... | <input type="checkbox"/> | -9 |
| d В силу привычки?..... | <input type="checkbox"/> | 1..... | <input type="checkbox"/> | 2..... | <input type="checkbox"/> | -9 |
| e. Чтобы курить в то время и в тех местах,
в которых курение табака запрещено? | <input type="checkbox"/> | 1..... | <input type="checkbox"/> | 2..... | <input type="checkbox"/> | -9 |
| f. Потому что они менее вредны, чем курительный табак? | <input type="checkbox"/> | 1..... | <input type="checkbox"/> | 2..... | <input type="checkbox"/> | -9 |
| g. В силу приятного для вас вкуса?..... | <input type="checkbox"/> | 1..... | <input type="checkbox"/> | 2..... | <input type="checkbox"/> | -9 |
| h. Ими пользуется кто-либо из ваших друзей или членов семьи? | <input type="checkbox"/> | 1..... | <input type="checkbox"/> | 2..... | <input type="checkbox"/> | -9 |

Раздел С. Бездымный табак

[ВОПРОСЫ C01 – C03 ЯВЛЯЮТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ. ОСТАЛЬНАЯ ЧАСТЬ РАЗДЕЛА ФАКУЛЬТАТИВНА.]

- C01.** Следующие разделы посвящены использованию бездымного табака, например **[ВСТАВЬТЕ ПОДХОДЯЩИЕ ДЛЯ СТРАНЫ ПРИМЕРЫ: нюхательный табак, различные виды жевательного табака]**. Бездымным табаком называется табак, который не курят, а вдыхают через нос, держат во рту или жуют.

Употребляете ли вы в настоящее время бездымный табак ежедневно, не каждый день или совсем не употребляете?

[ЕСЛИ РЕСПОНДЕНТ НЕ ОСВЕДОМЛЕН О БЕЗДЫМНОМ ТАБАКЕ, ПОКАЖИТЕ КАРТИНКУ С ПРИМЕРАМИ ИЛИ ЗАЧИТАЙТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ С ЭКРАНА QXQ]

- ЕЖЕДНЕВНО 1 → **SKIP TO C04**
НЕ КАЖДЫЙ ДЕНЬ 2
НЕ УПОТРЕБЛЯЮ 3 → **SKIP TO C03**
НЕИЗВЕСТНО -7 → **SKIP TO NEXT SECTION D1**
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9 → **SKIP TO NEXT SECTION D1**

- C02.** Ранее вы употребляли бездымный табак на ежедневной основе?

- ДА 1 → **SKIP TO C04**
НЕТ 2 → **SKIP TO C04**
НЕИЗВЕСТНО -7 → **SKIP TO C04**
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9 → **SKIP TO C04**

- C03.** Как часто вы употребляли бездымный табак ранее: ежедневно, не каждый день или совсем не употребляли?

[ЕСЛИ, ОТВЕЧАЯ НА ВОПРОС О ПРОШЛОЙ ПРАКТИКЕ, РЕСПОНДЕНТ ДАЛ ДВА ОТВЕТА, «ЕЖЕДНЕВНО» И «НЕ КАЖДЫЙ ДЕНЬ», ВЫБЕРИТЕ «ЕЖЕДНЕВНО».]

- ЕЖЕДНЕВНО 1 → **SKIP TO C04**
НЕ КАЖДЫЙ ДЕНЬ 2 → **SKIP TO C04**
НЕ УПОТРЕБЛЯЮ 3 → **SKIP TO NEXT SECTION D1**
НЕИЗВЕСТНО -7 → **SKIP TO NEXT SECTION D1**
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9 → **SKIP TO NEXT SECTION D1**

C04. Сколько вам было лет, когда вы впервые попробовали курить, в том числе предприняли однократную попытку?

--	--

[IF C04 = DK OR REF, ASK C04a. OTHERWISE GO TO CCOMP1.]

C04a. Сколько лет назад вы впервые попробовали курить, в том числе предприняли однократную попытку?

--	--

CCOMP1

IF C01 = 1, GO TO C05

IF C02 = 1, GO TO C05

IF C02 = 2, -7, OR -9, GO TO C08

IF C03 = 1, GO TO C05

IF C03 = 2, GO TO C09a

C05. Сколько вам было лет, когда вы впервые начали употреблять бездымный табак ежедневно?

--	--

[IF C05 = DK OR REF, ASK C05a. OTHERWISE GO TO CCOMP2.]

C05a. Сколько лет назад вы впервые начали употреблять бездымный табак ежедневно?

--	--

CCOMP2

IF C01 = 1, GO TO C06

IF C02 = 1, GO TO C08

IF C03 = 1, GO TO C09a

[ЛИЦА, КОТОРЫЕ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ УПОТРЕБЛЯЮТ БЕЗДЫМНЫЙ ТАБАК]

C06. Сколько раз в день вы в среднем употребляете следующие изделия? Кроме того, назовите любые изделия, которые вы, возможно, используете не каждый день.

[ЕСЛИ РЕСПОНДЕНТ СООБЩАЕТ, ЧТО УПОТРЕБЛЯЛ ДАННОЕ ИЗДЕЛИЕ, ОДНАКО НЕ ЕЖЕДНЕВНО, ВВЕДИТЕ КОД 888.]

[АДАПТИРУЙТЕ КАТЕГОРИИ ДЛЯ КОНКРЕТНОЙ СТРАНЫ.]

a. Порошковый табак (жевательный)?				<i>В ДЕНЬ</i>
a1. [IF C06a=888] В среднем сколько раз в неделю вы употребляете порошок табак (жевательный)?				<i>В НЕДЕЛЮ</i>
b. Порошковый табак (нюхательный)?				<i>В ДЕНЬ</i>
b1. [IF C06b=888] В среднем сколько раз в неделю вы употребляете порошок табак (нюхательный)?				<i>В НЕДЕЛЮ</i>
c. Жевательный табак?				<i>В ДЕНЬ</i>
c1. [IF C06c=888] В среднем сколько раз в неделю вы употребляете жевательный табак?				<i>В НЕДЕЛЮ</i>
d. Бетелевая жвачка с табаком?				<i>В ДЕНЬ</i>
d1. [IF C06d=888] В среднем сколько раз в неделю вы время употребляете бетелевую жвачку с табаком?				<i>В НЕДЕЛЮ</i>
e. Другое? (→ e1. Укажите другое табачное изделие, которое вы употребляете в настоящее время: _____)				<i>В ДЕНЬ</i>
e2. [IF C06e=888] В среднем сколько раз в неделю вы употребляете [УКАЗАТЬ ПРОДУКТ]?				<i>В НЕДЕЛЮ</i>

C07. Как скоро после пробуждения вы обычно приступаете к употреблению бездымного табака? Например, в течение 5 минут, от 6 до 30 минут, от 31 до 60 минут или более чем через 60 минут?

- В ТЕЧЕНИЕ 5 МИНУТ..... 1
 ОТ 6 ДО 30 МИНУТ..... 2
 ОТ 31 ДО 60 МИНУТ..... 3
 БОЛЕЕ ЧЕМ 60 МИНУТ..... 4
 ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

[SKIP TO NEXT SECTION D1]

[ЛИЦА, КОТОРЫЕ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ УПОТРЕБЛЯЮТ БЕЗДЫМНЫЙ ТАБАК НЕ КАЖДЫЙ ДЕНЬ]

C08. Сколько раз в неделю вы обычно употребляете следующее?

[ЕСЛИ РЕСПОНДЕНТ СООБЩАЕТ, ЧТО УПОТРЕБЛЯЛ ДАННОЕ ИЗДЕЛИЕ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 30 ДНЕЙ, ОДНАКО РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В НЕДЕЛЮ, ВВЕДИТЕ КОД 888.]

[АДАПТИРУЙТЕ КАТЕГОРИИ ДЛЯ КОНКРЕТНОЙ СТРАНЫ.]

a. Порошковый табак (жевательный)?				РАЗ В НЕДЕЛЮ
b. Порошковый табак (нюхательный)?				РАЗ В НЕДЕЛЮ
c. Жевательный табак?				РАЗ В НЕДЕЛЮ
d. Бетелевая жвачка с табаком?				РАЗ В НЕДЕЛЮ
e. Другое?				РАЗ В НЕДЕЛЮ

→ e1. Укажите другое табачное изделие, которое вы употребляете в настоящее время:

C09. [ADMINISTERED ONLY IF B01=2 AND C01=2]

Вы сообщили, что курите табак, но не каждый день, кроме того, вы указали, что используете бездымный табак, но не каждый день. Учитывая потребление вами как курительного, так и бездымного табака, можете ли вы сказать, что в целом потребляете табак ежедневно или не каждый день?

- ЕЖЕДНЕВНО 1
 НЕ КАЖДЫЙ ДЕНЬ 2
 ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

[SKIP TO NEXT SECTION D1]

[ЛИЦА, КОТОРЫЕ РАНЕЕ УПОТРЕБЛЯЛИ БЕЗДЫМНЫЙ ТАБАК]

C09a. Сколько времени прошло с тех пор, как вы отказались от употребления бездымного табака?

[УКАЗЫВАТЬ ТОЛЬКО ПЕРИОД, ПРОШЕДШИЙ С МОМЕНТА ОТКАЗА РЕСПОНДЕНТА ОТ РЕГУЛЯРНОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ— РЕДКИЕ СЛУЧАИ УПОТРЕБЛЕНИЯ БЕЗДЫМНОГО ТАБАКА УЧИТЫВАТЬ НЕ ТРЕБУЕТСЯ.]

ВВЕДИТЕ ЕДИНИЦУ ИЗМЕРЕНИЯ НА ЭТОМ ЭКРАНЕ И ЧИСЛО НА СЛЕДУЮЩЕМ ЭКРАНЕ.]

- ГОДЫ 1
- МЕСЯЦЫ 2
- НЕДЕЛИ 3
- ДНИ 4
- МЕНЕЕ 1 ДНЯ 5 → **SKIP TO C10**
- НЕИЗВЕСТНО -7 → **SKIP TO NEXT SECTION D1**
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9 → **SKIP TO NEXT SECTION D1**

C09b. [УКАЗАТЬ КОЛИЧЕСТВО (ЛЕТ/МЕСЯЦЕВ/НЕДЕЛЬ/ДНЕЙ)]

[NO DK/REF]

--	--	--

[IF C09a/b < 1 YEAR (< 12 MONTHS), THEN CONTINUE. OTHERWISE SKIP TO NEXT SECTION D1.]

C09COMP

- IF B10 HAS NOT BEEN ASKED → CONTINUE WITH C10**
- IF B10 = YES → SKIP TO C12**
- IF B10 = NO OR REFUSED → SKIP TO C14**

C10. Вы посещали врача или другие организации, предоставляющие медицинские услуги, в течение последних 12 месяцев?

- ДА 1
- НЕТ 2 → **SKIP TO C14**
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9 → **SKIP TO C14**

C11. Сколько раз вы посещали врача или организации, предоставляющие медицинские услуги, в течение последних 12 месяцев? Например, 1 или 2 раза, от 3 до 5 раз либо 6 и более раз?

- 1 ИЛИ 2 1
- ОТ 3 ДО 5 2
- 6 ИЛИ БОЛЕЕ 3
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

C12. Вас спрашивали об употреблении бездымного табака во время любого посещения врача или организаций, предоставляющих медицинские услуги, в течение последних 12 месяцев?

- ДА..... 1
 НЕТ..... 2 → **SKIP TO C14**
 ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9 → **SKIP TO C14**

C13. Вам советовали отказаться от употребления бездымного табака во время посещения врача или организаций, предоставляющих медицинские услуги, в течение последних 12 месяцев?

- ДА..... 1
 НЕТ..... 2
 ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

C14. Вы пользовались чем-либо из нижеперечисленного для того, чтобы попытаться отказаться от бездымного табака в течение последних 12 месяцев?

[АДАптируйте категории для конкретной страны.]

- | | ДА
▼ | НЕТ
▼ | ОТКАЗ ОТ
ОТВЕТА
▼ |
|--|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| a. Консультирование, включая консультации в специализированной клинике?..... | <input type="checkbox"/> 1..... | <input type="checkbox"/> 2..... | <input type="checkbox"/> -9 |
| b. Никотинзаместительная терапия, например пластырь или жевательная резинка?..... | <input type="checkbox"/> 1..... | <input type="checkbox"/> 2..... | <input type="checkbox"/> -9 |
| c. Другие рецептурные препараты, например (указать подходящие для конкретной страны примеры) ?..... | <input type="checkbox"/> 1..... | <input type="checkbox"/> 2..... | <input type="checkbox"/> -9 |
| d. Традиционные препараты, например (указать подходящие для конкретной страны примеры) ?..... | <input type="checkbox"/> 1..... | <input type="checkbox"/> 2..... | <input type="checkbox"/> -9 |
| e. Телефонный центр помощи в отказе от курения или телефонная служба помощи? | <input type="checkbox"/> 1..... | <input type="checkbox"/> 2..... | <input type="checkbox"/> -9 |
| f. Замена обычных сигарет электронными? (указать торговые наименования) ... | <input type="checkbox"/> 1..... | <input type="checkbox"/> 2..... | <input type="checkbox"/> -9 |
| g. Замена обычных сигарет изделиями из нагреваемого табака? (указать торговые наименования) | <input type="checkbox"/> 1..... | <input type="checkbox"/> 2..... | <input type="checkbox"/> -9 |
| h. Попытка отказа от курения без посторонней помощи?..... | <input type="checkbox"/> 1..... | <input type="checkbox"/> 2..... | <input type="checkbox"/> -9 |

Раздел D1. Отказ от употребления табака — курительный табак

D00COMP

IF B01 = 1 OR 2 (В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ РЕСПОНДЕНТ УПОТРЕБЛЯЕТ КУРИТЕЛЬНЫЙ ТАБАК), CONTINUE WITH THIS SECTION.

IF B01 = 3, -7, OR -9 (В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ РЕСПОНДЕНТ НЕ УПОТРЕБЛЯЕТ КУРИТЕЛЬНЫЙ ТАБАК), CONTINUE WITH THIS SECTION.

D01. Следующий вопрос посвящен попыткам отказа от курения, которые вы, возможно, предпринимали в течение последних 12 месяцев. Давайте обратимся к проблеме курения табака.

Вы пытались бросить курить в предыдущие 12 месяцев?

ДА 1

НЕТ 2 → **SKIP TO INSTRUCTION BEFORE D04**

ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9 → **SKIP TO INSTRUCTION BEFORE D04**

D02a. Если говорить о последнем случае, когда вы пытались бросить курить, как долго вы не курили?

[ВВЕДИТЕ ЕДИНИЦУ ИЗМЕРЕНИЯ НА ЭТОМ ЭКРАНЕ И ЧИСЛО НА СЛЕДУЮЩЕМ ЭКРАНЕ.]

МЕСЯЦЫ 1

НЕДЕЛИ 2

ДНИ 3

МЕНЕЕ 1 ДНЯ (24 ЧАСА) 4 → **SKIP TO D03**

НЕИЗВЕСТНО -7 → **SKIP TO D03**

ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9 → **SKIP TO D03**

D02b. [УКАЗАТЬ КОЛИЧЕСТВО (МЕСЯЦЕВ/НЕДЕЛЬ/ДНЕЙ)]

[NO DK/REF]

--	--	--

D03. Вы пользовались в течение последних 12 месяцев какими-либо из перечисленных ниже средств для того, чтобы попытаться бросить курить?

[АДАПТИРУЙТЕ КАТЕГОРИИ ДЛЯ КОНКРЕТНОЙ СТРАНЫ.]

ДА	НЕТ	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА
▼	▼	▼

- a. Консультирование, включая консультации в специализированной клинике? 1..... 2..... -9
- b. Никотинзаместительная терапия, например пластырь или жевательная резинка? 1..... 2..... -9
- c. Другие рецептурные препараты, например **(УКАЗАТЬ ПОДХОДЯЩИЕ ДЛЯ КОНКРЕТНОЙ СТРАНЫ ПРИМЕРЫ)**? 1..... 2..... -9
- d. Традиционные препараты, например **(УКАЗАТЬ ПОДХОДЯЩИЕ ДЛЯ КОНКРЕТНОЙ СТРАНЫ ПРИМЕРЫ)**? 1..... 2..... -9
- e. Телефоны центр помощи в отказе от курения или телефонная служба помощи? 1..... 2..... -9
- f. Замена обычных сигарет электронными? **(УКАЗАТЬ ТОРГОВЫЕ НАИМЕНОВАНИЯ)**..... 1..... 2..... -9
- g. Замена обычных сигарет изделиями из нагреваемого табака? **(УКАЗАТЬ ТОРГОВЫЕ НАИМЕНОВАНИЯ)**..... 1..... 2..... -9
- h. Попытка отказа от курения без посторонней помощи? 1..... 2..... -9

D03COMP

IF C10 HAS NOT BEEN ASKED → CONTINUE WITH D04

IF C10 = YES → SKIP TO D06

IF C10 = NO OR REFUSED → SKIP TO D08

D04. Вы посещали врача или другие организации, предоставляющие медицинские услуги, в течение последних 12 месяцев?

- ДА 1
- НЕТ 2 → **SKIP TO D08**
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9 → **SKIP TO D08**

D05. Сколько раз вы посещали врача или организации, предоставляющие медицинские услуги, в течение последних 12 месяцев? Например, 1 или 2 раза, от 3 до 5 раз либо 6 и более раз?

- 1 ИЛИ 2 1
- ОТ 3 ДО 5..... 2
- 6 ИЛИ БОЛЕЕ 3
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

D06. Во время посещения врача или организаций, предоставляющих медицинские услуги, в течение последних 12 месяцев, вас спрашивали о том, курите ли вы табак?

- ДА..... 1
НЕТ..... 2 → **SKIP TO D08**
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9 → **SKIP TO D08**

D07. Вам советовали отказаться от курения на приеме у врача или в медицинской организации в течение последних 12 месяцев?

- ДА..... 1
НЕТ..... 2
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

D08. Какой из перечисленных ниже вариантов лучше всего описывает ваше отношение к отказу от табака? Я планирую отказаться от потребления табака в течение следующего месяца, я думаю о том, чтобы бросить в течение следующих 12 месяцев, я брошу когда-нибудь, но не в течение следующих 12 месяцев или я не планирую бросать?

- В ТЕЧЕНИЕ СЛЕДУЮЩЕГО МЕСЯЦА 1
ПЛАНИРУЮ В ТЕЧЕНИЕ
СЛЕДУЮЩИХ 12 МЕСЯЦЕВ 2
КОГДА-НИБУДЬ, ОДНАКО
НЕ В ТЕЧЕНИЕ СЛЕДУЮЩИХ 12 МЕСЯЦЕВ..... 3
НЕ ПЛАНИРУЮ БРОСАТЬ..... 4
НЕИЗВЕСТНО -7
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

Раздел D2. Отказ от употребления табака — бездымный табак

D08COMP

IF C01 = 1 OR 2 (В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ РЕСПОНДЕНТ УПОТРЕБЛЯЕТ БЕЗДЫМНЫЙ ТАБАК), CONTINUE WITH THIS SECTION.

IF C01 = 3, -7, OR -9 (В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ РЕСПОНДЕНТ НЕ УПОТРЕБЛЯЕТ БЕЗДЫМНЫЙ ТАБАК), SKIP TO NEXT SECTION E.

D09. Далее будет задан вопрос о попытках отказа от употребления бездымного табака, которые вы, возможно, предпринимали в течение последних 12 месяцев. Вопрос касается бездымного табака.

Вы предпринимали попытки отказа от бездымного табака в течение последних 12 месяцев?

- ДА 1
НЕТ 2 → **SKIP TO INSTRUCTION BEFORE D12**
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9 → **SKIP TO INSTRUCTION BEFORE D12**

D10a. Если говорить о последнем случае, когда вы пытались отказаться от табака, как долго вы не употребляли бездымный табак?

[ВВЕДИТЕ ЕДИНИЦУ ИЗМЕРЕНИЯ НА ЭТОМ ЭКРАНЕ И ЧИСЛО НА СЛЕДУЮЩЕМ ЭКРАНЕ.]

- МЕСЯЦЫ 1
НЕДЕЛИ 2
ДНИ 3
МЕНЕЕ 1 ДНЯ (24 ЧАСА) 4 → **SKIP TO D11**
НЕИЗВЕСТНО -7 → **SKIP TO D11**
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9 → **SKIP TO D11**

D10b. [УКАЗАТЬ КОЛИЧЕСТВО (МЕСЯЦЕВ/НЕДЕЛЬ/ДНЕЙ)]

[NO DK/REF]

--	--	--

D11. Вы пользовались чем-либо из нижеперечисленного для того, чтобы попытаться отказаться от бездымного табака в течение последних 12 месяцев?

[АДАптиРУЙТЕ КАТЕГОРИИ ДЛЯ КОНКРЕТНОЙ СТРАНЫ.]

ДА	НЕТ	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА
▼	▼	▼

- a. Консультирование, включая консультации в специализированной клинике? 1 2 -9
- b. Никотинзаместительная терапия, например пластырь или жевательная резинка? 1 2 -9
- c. Другие рецептурные препараты, например **(УКАЗАТЬ ПОДХОДЯЩИЕ ДЛЯ КОНКРЕТНОЙ СТРАНЫ ПРИМЕРЫ)?** 1 2 -9
- d. Традиционные препараты, например **(УКАЗАТЬ ПОДХОДЯЩИЕ ДЛЯ КОНКРЕТНОЙ СТРАНЫ ПРИМЕРЫ)?** ... 1 2 -9
- e. Телефонный центр помощи в отказе от курения или телефонная служба помощи? 1 2 -9
- f. Замена обычных сигарет электронными? **(УКАЗАТЬ ТОРГОВЫЕ НАИМЕНОВАНИЯ)**..... 1 2 -9
- g. Замена обычных сигарет изделиями из нагреваемого табака? **(УКАЗАТЬ ТОРГОВЫЕ НАИМЕНОВАНИЯ)**..... 1 2 -9
- h. Попытка отказа от курения без посторонней помощи?..... 1 2 -9

D11COMP

IF BOTH B10 AND D04 HAVE NOT BEEN ASKED → CONTINUE WITH D12
IF B10 OR D04 = YES → SKIP TO D14
IF B10 OR D04 = NO OR REFUSED → SKIP TO D16

D12. Вы посещали врача или другие организации, предоставляющие медицинские услуги, в течение последних 12 месяцев?

- ДА 1
- НЕТ 2 → **SKIP TO D16**
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9 → **SKIP TO D16**

D13. Сколько раз вы посещали врача или организации, предоставляющие медицинские услуги, в течение последних 12 месяцев? Например, 1 или 2 раза, от 3 до 5 раз либо 6 и более раз?

- 1 ИЛИ 2 1
- ОТ 3 ДО 5 2
- 6 ИЛИ БОЛЕЕ 3
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

D14. Вас спрашивали об употреблении бездымного табака во время любого посещения врача или организаций, предоставляющих медицинские услуги, в течение последних 12 месяцев?

- ДА..... 1
НЕТ..... 2 → **SKIP TO D16**
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9 → **SKIP TO D16**

D15. Вам советовали отказаться от употребления бездымного табака во время посещения врача или организаций, предоставляющих медицинские услуги, в течение последних 12 месяцев?

- ДА..... 1
НЕТ..... 2
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

D16. Какой из перечисленных ниже вариантов лучше всего описывает ваше отношение к отказу от табака? Я планирую отказаться от потребления табака в течение следующего месяца, я думаю о том, чтобы бросить в течение следующих 12 месяцев, я брошу когда-нибудь, но не в течение следующих 12 месяцев или я не планирую бросать?

- В ТЕЧЕНИЕ СЛЕДУЮЩЕГО МЕСЯЦА 1
ПЛАНИРУЮ В ТЕЧЕНИЕ
СЛЕДУЮЩИХ 12 МЕСЯЦЕВ 2
КОГДА-НИБУДЬ,
ОДНАКО НЕ В ТЕЧЕНИЕ
СЛЕДУЮЩИХ 12 МЕСЯЦЕВ. 3
НЕ ПЛАНИРУЮ БРОСАТЬ..... 4
НЕИЗВЕСТНО -7
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

Раздел Е. Пассивное курение

E01. Давайте перейдем к вопросам о курении в различных местах.

Какой из перечисленных ниже вариантов лучше всего описывает ваше отношение к курению в доме? У вас дома можно курить, в целом курить у вас дома нельзя, однако есть исключения, у вас дома нельзя курить, никаких правил относительно курения дома у вас не имеется?

- МОЖНО 1
НЕЛЬЗЯ, НО ЕСТЬ ИСКЛЮЧЕНИЯ 2
НЕЛЬЗЯ 3 → **SKIP TO E04**
ПРАВИЛ НЕ УСТАНОВЛЕНО 4 → **SKIP TO E03**
НЕИЗВЕСТНО -7 → **SKIP TO E03**
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9 → **SKIP TO E03**

E02. У вас в доме можно курить во всех комнатах?

- ДА 1
НЕТ 2
НЕИЗВЕСТНО -7
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

E03. Как часто в вашем доме курит кто-либо? Например, ежедневно, каждую неделю, каждый месяц, реже, чем каждый месяц, или никогда?

- ЕЖЕДНЕВНО 1
КАЖДУЮ НЕДЕЛЮ..... 2
КАЖДЫЙ МЕСЯЦ 3
РЕЖЕ ЧЕМ,
КАЖДЫЙ МЕСЯЦ 4
НИКОГДА..... 5
НЕИЗВЕСТНО -7
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

E04. Работаете ли вы за пределами вашего дома в настоящее время?

- ДА 1
НЕТ/НЕ РАБОТАЮ 2 → **SKIP TO E09**
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9 → **SKIP TO E09**

E05. Вы обычно работаете в помещении или на улице?

- В ПОМЕЩЕНИИ 1 → **SKIP TO E07**
НА УЛИЦЕ 2
И ТО И ДРУГОЕ 3 → **SKIP TO E07**
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

E06. Есть ли у вас на работе закрытые помещения?

- ДА 1
НЕТ 2 → **SKIP TO E09**
НЕИЗВЕСТНО -7 → **SKIP TO E09**
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9 → **SKIP TO E09**

E07. Какой из перечисленных ниже вариантов лучше всего описывает политику в отношении курения в рабочих помещениях? Курение разрешено везде, курение разрешено только в некоторых закрытых помещениях, курение запрещено в любых закрытых помещениях или такой политики не существует?

- РАЗРЕШЕНО ВЕЗДЕ 1
РАЗРЕШЕНО ТОЛЬКО
В НЕКОТОРЫХ ЗАКРЫТЫХ ПОМЕЩЕНИЯХ 2
ЗАПРЕЩЕНО
В ЛЮБЫХ ЗАКРЫТЫХ ПОМЕЩЕНИЯХ 3
ТАКОЙ ПОЛИТИКИ НЕ ИМЕЕТСЯ 4
НЕИЗВЕСТНО -7
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

E08. Курил ли кто-нибудь в закрытых помещениях, в которых вы работаете, в течение последних 30 дней?

- ДА 1
НЕТ 2
НЕИЗВЕСТНО -7
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

E09. Вы посещали какие-либо правительственные здания или правительственные учреждения в течение последних 30 дней?

- ДА 1
НЕТ 2 → **SKIP TO E11**
НЕИЗВЕСТНО -7 → **SKIP TO E11**
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9 → **SKIP TO E11**

E10. Курил ли кто-либо внутри правительственных зданий или правительственных учреждений, которые вы посещали в течение последних 30 дней?

- ДА 1
НЕТ 2
НЕИЗВЕСТНО -7
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

E11. Вы посещали какие-либо учреждения здравоохранения в течение последних 30 дней?

- ДА 1
- НЕТ 2 → **SKIP TO E13**
- НЕИЗВЕСТНО -7 → **SKIP TO E13**
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9 → **SKIP TO E13**

E12. Курил ли кто-либо внутри учреждений здравоохранения, которые вы посещали в течение последних 30 дней?

- ДА 1
- НЕТ 2
- НЕИЗВЕСТНО -7
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

E13. Вы посещали рестораны в течение последних 30 дней?

- ДА 1
- НЕТ 2 → **SKIP TO E15**
- НЕИЗВЕСТНО -7 → **SKIP TO E15**
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9 → **SKIP TO E15**

E14. Курил ли кто-либо внутри ресторанов, которые вы посещали в течение последних 30 дней?

- ДА 1
- НЕТ 2
- НЕИЗВЕСТНО -7
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

E15. Вы посещали ночные клубы в течение последних 30 дней?

- ДА 1
- НЕТ 2 → **SKIP TO E17**
- НЕИЗВЕСТНО -7 → **SKIP TO E17**
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9 → **SKIP TO E17**

E16. Курил ли кто-либо внутри ночных клубов, которые вы посещали в течение последних 30 дней?

- ДА 1
- НЕТ 2
- НЕИЗВЕСТНО -7
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

E17. Вы пользовались каким-либо общественным транспортом в течение последних 30 дней?

- ДА 1
НЕТ 2 → **SKIP TO E19**
НЕИЗВЕСТНО -7 → **SKIP TO E19**
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9 → **SKIP TO E19**

E18. Курил ли кто-либо внутри общественного транспорта, которым вы пользовались в течение последних 30 дней?

- ДА 1
НЕТ 2
НЕИЗВЕСТНО -7
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

E19. Вы посещали высшие учебные заведения в течение последних 30 дней?

- ДА 1
НЕТ 2 → **SKIP TO E21**
НЕИЗВЕСТНО -7 → **SKIP TO E21**
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9 → **SKIP TO E21**

E20. Курил ли кто-либо внутри высших учебных заведений, которые вы посещали в течение последних 30 дней?

- ДА 1
НЕТ 2
НЕИЗВЕСТНО -7
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

E21. Вы посещали средние учебные заведения в течение последних 30 дней?

- ДА 1
НЕТ 2 → **SKIP TO E23**
НЕИЗВЕСТНО -7 → **SKIP TO E23**
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9 → **SKIP TO E23**

E22. Курил ли кто-либо внутри средних учебных заведений, которые вы посещали в течение последних 30 дней?

- ДА 1
НЕТ 2
НЕИЗВЕСТНО -7
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

E23. Исходя из собственных знаний и представлений, считаете ли вы, что вдыхание табачного дыма во время курения окружающих является причиной серьезных заболеваний у некурящих?

- ДА 1
НЕТ 2
НЕИЗВЕСТНО -7
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

Раздел F. Экономические аспекты – сигареты промышленного производства

F00COMP

IF [B01 = 1 OR 2 (В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ РЕСПОНДЕНТ УПОТРЕБЛЯЕТ КУРИТЕЛЬНЫЙ ТАБАК ЕЖЕДНЕВНО ИЛИ НЕ КАЖДЫЙ ДЕНЬ)]

AND

[(B06a OR B08a) > 0 AND <= 888 (РЕСПОНДЕНТ УПОТРЕБЛЯЕТ СИГАРЕТЫ ПРОМЫШЛЕННОГО ПРОИЗВОДСТВА)],

THEN CONTINUE WITH THIS SECTION.

OTHERWISE, SKIP TO NEXT SECTION G.

F01a. Следующие несколько вопросов касаются недавнего приобретения вами сигарет для личного пользования.

Последний раз, когда вы покупали себе сигареты, в какой фасовке вы их приобретали: поштучно, в блоках или в другой фасовке?

НЕ УЧИТЫВАЙТЕ ЭЛЕКТРОННЫЕ СИГАРЕТЫ ИЛИ ИЗДЕЛИЯ ИЗ НАГРЕВАЕМОГО ТАБАКА]

СИГАРЕТЫ 1

ПАЧКИ..... 2

БЛОКИ..... 3

ДРУГОЕ (УКАЗАТЬ)..... 4 → **F01c.** [УКАЖИТЕ ЕДИНИЦУ ИЗМЕРЕНИЯ]: _____

Я НИКОГДА

НЕ ПОКУПАЛ(-А) СИГАРЕТЫ..... 5 → **SKIP TO NEXT SECTION G**

ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9 → **SKIP TO F03**

F01b. Последний раз, когда вы покупали для себя сигареты, сколько {FILL F01a: сигарет / пачек / блоков /{FILL F01c}} вы приобрели?

[NO DK/REF]

--	--	--

[IF F01a=CIGARETTES, GO TO F02]

[IF F01a=PACKS, GO TO F01dPack]

[IF F01a=CARTONS, GO TO F01dCart]

[IF F01a=OTHER, GO TO F01dOther]

F01dPack. Сколько сигарет было в каждой пачке: 10 сигарет, 20 сигарет или другое количество?

[АДАптиРУЙТЕ КАТЕГОРИИ ДЛЯ КОНКРЕТНОЙ СТРАНЫ.]

10 1

20 2

ДРУГОЕ

КОЛИЧЕСТВО 7 → **F01dPackA.** Сколько сигарет было в каждой пачке? **[NO DK/REF]**

НЕИЗВЕСТНО -7

ОТКАЗ

ОТ ОТВЕТА -9

[GO TO F02]

F01dCart. Сколько сигарет было в каждом блоке: 100 сигарет, 200 сигарет или другое количество?

[АДАптиРУЙТЕ КАТЕГОРИИ ДЛЯ КОНКРЕТНОЙ СТРАНЫ.]

100 1

200 2

ДРУГОЕ

КОЛИЧЕСТВО 7 → **F01dCartA.** Сколько сигарет было в каждом блоке? **[NO DK/REF]**

НЕИЗВЕСТНО -7

ОТКАЗ

ОТ ОТВЕТА -9

[GO TO F02]

F01dOther. Сколько сигарет было в каждой упаковке {F01C}?

--	--	--

F02. Какую сумму вы в общей сложности заплатили за эту покупку?

RANGE: 1-500 *[АДАптиРУЙТЕ ДИАПАЗОН ДЛЯ КОНКРЕТНОЙ СТРАНЫ.]*

F03. Сигареты какой марки вы последний раз приобретали для себя?

[ВСТАВЬТЕ ПЕРЕЧЕНЬ МАРК ДЛЯ КОНКРЕТНОЙ СТРАНЫ.]

? 1

? 2

? 3

ДРУГОЕ ? → **F03a.** [УКАЗАТЬ МАРКУ]: _____

ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

F04. Последний раз, когда вы покупали сигареты для личного использования, где вы их покупали?

[АДАптируйте категории для конкретной страны.]

- ТОРГОВЫЙ АВТОМАТ 1
- МАГАЗИН..... 2
- УЛИЧНЫЙ ТОРГОВЕЦ 3
- ВОЕННЫЙ МАГАЗИН..... 4
- МАГАЗИН БЕСПОШЛИННОЙ
ТОРГОВЛИ 5
- ЗА ПРЕДЕЛАМИ СТРАНЫ 6
- КИОСК..... 7
- ИНТЕРНЕТ 8
- У ДРУГОГО ЧЕЛОВЕКА 9
- ДРУГОЕ..... 10
- НЕ ПОМНЮ -7
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

→ **F04a.** [УКАЖИТЕ МЕСТО]: _____

Раздел G. Источники информации

Структура #1 – Вопрос только об одном виде продукции (например, сигаретах)

G01intro. Следующие несколько вопросов касаются просмотра вами информации в СМИ и рекламы в течение последних 30 дней. В первую очередь давайте поговорим об информации, направленной на борьбу против курения, а затем — о рекламе и пропаганде сигарет.

G01. Вы замечали за последние 30 дней информацию о вреде курения сигарет или информацию, которая поощряет отказ от курения, в любом из следующих мест?

[АДАптируйте категории для конкретной страны.]

	ДА	НЕТ	НЕ ПРИМЕНИМО	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА
a. В газетах или журналах?.....	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> 7.....	<input type="checkbox"/> -9
b. На телевидении?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> 7.....	<input type="checkbox"/> -9
c. На радио?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> 7.....	<input type="checkbox"/> -9
d. На рекламных щитах?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> 7.....	<input type="checkbox"/> -9
e. В интернете?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> 7.....	<input type="checkbox"/> -9
f. Где-либо еще?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> 7.....	<input type="checkbox"/> -9

[ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ О ВРЕДЕ КУРЕНИЯ НА ПАЧКАХ СИГАРЕТ УЧИТЫВАТЬ НЕ СЛЕДУЕТ.]

→ f1. Укажите, где именно: _____

G02COMP

IF B01 = 1 OR 2 (В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ РЕСПОНДЕНТ УПОТРЕБЛЯЕТ БЕЗДЫМНЫЙ ТАБАК), GO TO G02. ELSE, GO TO G04

G02. Вы замечали какие-либо предостережения о вреде здоровью на пачках сигарет за последние 30 дней?

ДА..... 1

НЕТ..... 2 → **SKIP TO G04**

В ЭТОТ ПЕРИОД ПАЧЕК НЕ ВИДЕЛ..... 3 → **SKIP TO G04**

ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9 → **SKIP TO G04**

G03. Вы замечали в течение последних 30 дней этикетки с предостережениями, которые бы заставили вас задуматься об отказе от курения?

ДА..... 1

НЕТ..... 2

НЕИЗВЕСТНО..... -7

ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

G04. Вы замечали в последние 30 дней какие-либо рекламные объявления или вывески, пропагандирующие потребление сигарет, в следующих местах?

[АДАптируйте категории для конкретной страны.- ПУНКТ «а» ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ.]

	ДА	НЕТ	НЕ ПРИМЕНИМО	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА
	▼	▼	▼	▼
a. В точках продажи сигарет?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> -9
b. На телевидении?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> -9
c. На радио?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> -9
d. На рекламных щитах?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> -9
e. На плакатах?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> -9
f. В газетах или журналах?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> -9
g. В кинотеатрах?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> -9
h. В интернете?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> -9
i. В общественном транспорте или на станциях?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> -9
j. На стенах зданий?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> -9
k. Где-либо еще?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> -9

→ к1. Укажите, где именно: _____

G05. Вы замечали рекламу торговых марок сигарет или производителей сигарет в последние 30 дней на каком-либо спортивном состязании или мероприятии?

- ДА 1
 НЕТ 2
 НЕИЗВЕСТНО -7
 ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

G06. Вы наблюдали какую-либо кампанию по продвижению табака за последние 30 дней?

[АДАптируйте категории для конкретной страны.]

	ДА	НЕТ	НЕИЗВЕСТНО	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА
	▼	▼	▼	▼
a. Бесплатные образцы сигарет?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
b. Сигареты по распродажной цене?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
c. Купоны на сигареты?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
d. Подарки или специальные скидки на другие продукты при покупке сигарет?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
e. Одежда или другие предметы с названием марки сигарет или логотипом?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
f. Рассылка рекламы сигарет по почте?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9

Структура #2 — Вопросы о двух или более табачных изделиях (например, сигареты, биди, бездымный табак)

G201intro. Следующие несколько вопросов касаются просмотра вами информации в СМИ и рекламы в течение последних 30 дней. В первую очередь давайте поговорим об информации, направленной на борьбу против курения, а затем — о рекламе и пропаганде сигарет.

G201. Вы замечали за последние 30 дней информацию о вреде курения сигарет или информацию, которая поощряет отказ от курения, в любом из следующих мест?

[АДАптируйте категории для конкретной страны.]

	ДА	НЕТ	НЕ ПРИМЕНИМО	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА
a1. В газетах или журналах?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7.....	<input type="checkbox"/> -9
b1. На телевидении?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7.....	<input type="checkbox"/> -9
c1. На радио?.....	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7.....	<input type="checkbox"/> -9
d1. На рекламных щитах?.....	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7.....	<input type="checkbox"/> -9
e1. В интернете?.....	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7.....	<input type="checkbox"/> -9
f1. Где-либо еще?.....	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7.....	<input type="checkbox"/> -9

[ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ О ВРЕДЕ КУРЕНИЯ НА ПАЧКАХ СИГАРЕТ УЧИТЫВАТЬ НЕ СЛЕДУЕТ.]

→ f1a. Укажите, где именно: _____

G201. Вы замечали в течение последних 30 дней информацию о вреде курения **[биди/кальяна]** для здоровья в каком-либо из следующих источников?

[АДАптируйте категории для конкретной страны.]

	ДА	НЕТ	НЕ ПРИМЕНИМО	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА
a2. В газетах или журналах?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7.....	<input type="checkbox"/> -9
b2. На телевидении?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7.....	<input type="checkbox"/> -9
c2. На радио?.....	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7.....	<input type="checkbox"/> -9
d2. На рекламных щитах?.....	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7.....	<input type="checkbox"/> -9
e2. В интернете?.....	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7.....	<input type="checkbox"/> -9
f2. Где-либо еще?.....	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7.....	<input type="checkbox"/> -9

[ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ О ВРЕДЕ КУРЕНИЯ НА ПАЧКАХ **[БИДИ/ТАБАКА ДЛЯ КАЛЬЯНОВ]** УЧИТЫВАТЬ НЕ СЛЕДУЕТ]

→ f2a. Укажите, где именно: _____

G201. Вы замечали в течение последних 30 дней какую-либо информацию об опасности употребления бездымного табака либо призывы к отказу от курения в следующих источниках?

[АДАптируйте категории для конкретной страны.]

	ДА	НЕТ	НЕ ПРИМЕНИМО	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА
a3. В газетах или журналах?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7.....	<input type="checkbox"/> -9
b3. На телевидении?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7.....	<input type="checkbox"/> -9
c3. На радио?.....	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7.....	<input type="checkbox"/> -9
d3. На рекламных щитах?.....	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7.....	<input type="checkbox"/> -9
e3. В интернете?.....	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7.....	<input type="checkbox"/> -9
f3. Где-либо еще?.....	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7.....	<input type="checkbox"/> -9

[ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ О ВРЕДЕ КУРЕНИЯ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ НА УПАКОВКАХ ИЗДЕЛИЙ ИЗ БЕЗДЫМНОГО ТАБАКА УЧИТЫВАТЬ НЕ СЛЕДУЕТ]

→ f3a. Укажите, где именно: _____

G202COMP

IF B01 = 1 OR 2 (В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ РЕСПОНДЕНТ УПОТРЕБЛЯЕТ КУРИТЕЛЬНЫЙ ТАБАК), GO TO G202A. ELSE, GO TO G202BCOMP.

G202a. Вы замечали какие-либо предостережения о вреде здоровью на пачках сигарет за последние 30 дней?

- ДА..... 1
 НЕТ..... 2 → **SKIP TO NEXT INSTRUCTION**
 В ЭТОТ ПЕРИОД ПАЧЕК НЕ ВИДЕЛ(-А)..... 3 → **SKIP TO NEXT INSTRUCTION**
 ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9 → **SKIP TO NEXT INSTRUCTION**

G203A Вы замечали в течение последних 30 дней этикетки с предостережениями, которые бы заставили вас задуматься об отказе от курения?

- ДА..... 1
 НЕТ..... 2
 НЕИЗВЕСТНО..... -7
 ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

G202BCOMP

IF B01 = 1 OR 2 AND CURRENTLY SMOKES [PRODUCT], GO TO G202b. ELSE, GO TO G202CCOMP.

G202b. Вы замечали в течение последних 30 дней какие-либо предостережения о вреде для здоровья на пачках *[биди / табака для кальянов]*?

- ДА..... 1
 НЕТ..... 2 → **SKIP TO NEXT INSTRUCTION**
 В ЭТОТ ПЕРИОД ПАЧЕК *[БИДИ / ТАБАКА ДЛЯ КАЛЬЯНОВ]* НЕ ВИДЕЛ(-А).... 3 → **SKIP TO NEXT INSTRUCTION**
 ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9 → **SKIP TO NEXT INSTRUCTION**

G203b. Вы замечали в течение последних 30 дней этикетки с предостережениями на пачках *[биди / табака для кальянов]*, которые бы заставили вас задуматься об отказе от курения?

- ДА..... 1
 НЕТ..... 2
 НЕИЗВЕСТНО..... -7
 ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

G202CCOMP

IF C01 = 1 OR 2 (В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ РЕСПОНДЕНТ УПОТРЕБЛЯЕТ БЕЗДЫМНЫЙ ТАБАК), GO TO G202c. ELSE, GO TO G204.

G202с. Вы замечали в течение последних 30 дней какие-либо предостережения о вреде для здоровья на бездымных табачных изделиях?

- ДА..... 1
НЕТ..... 2 → **SKIP TO G204**
В ЭТОТ ПЕРИОД
ПАЧЕК С БЕЗДЫМНОЙ ТАБАЧНОЙ
ПРОДУКЦИЕЙ НЕ ВИДЕЛ(-А)..... 3 → **SKIP TO G204**
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9 → **SKIP TO G204**

G203с. Вы замечали в течение последних 30 дней на бездымных табачных изделиях какие-либо этикетки с предостережениями о вреде для здоровья, которые заставили вас задуматься об отказе от табака?

- ДА..... 1
НЕТ..... 2
НЕИЗВЕСТНО..... -7
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

G204. Давайте перейдем к вопросам о том, сталкивались ли вы с маркетингом любых табачных изделий, включая курительный и бездымный табак. Вы замечали за последние 30 дней какую-либо рекламу или вывески, пропагандирующие любую табачную продукцию (курительный и/или бездымный табак), в следующих местах?

[АДАптируйте категории для конкретной страны.- ПУНКТ «а» ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ.]

	ДА	НЕТ	НЕ ПРИМЕНИМ О	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА
	▼	▼	▼	▼
a. В точках продажи сигарет?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> -9
b. На телевидении?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> -9
c. На радио?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> -9
d. На рекламных щитах?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> -9
e. На плакатах?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> -9
f. В газетах или журналах?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> -9
g. В кинотеатрах?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> -9
h. В интернете?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> -9
i. В общественном транспорте или на станциях?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> -9
j. На стенах зданий?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> -9
k. Где-либо еще?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> -9

→ k1. Укажите, где именно: _____

G205. Вы замечали в последние 30 дней рекламу табачного продукта любой торговой марки или производителя табачной продукции на каком-либо спортивном состязании или мероприятии?

- ДА..... 1
 НЕТ..... 2
 НЕИЗВЕСТНО..... -7
 ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

G206. Вы сталкивались с кампаниями по продвижению какого-либо из следующих типов табачной продукции (из курительного либо бездымного табака) за последние 30 дней?

[АДАптируйте категории для конкретной страны.]

	ДА	НЕТ	НЕИЗ- ВЕСТНО	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА
	▼	▼	▼	▼
a. Бесплатные образцы табачной продукции?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
b. Табак по распродажной цене?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
c. Купоны на табачную продукцию?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
d. Подарки или специальные скидки на другие продукты при покупке табачной продукции?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
e. Одежда или другие предметы с названием марки табачной продукции или логотипом?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
f. Рассылка рекламы сигарет по почте?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9

Раздел Н. Знания отношение и восприятие

Н01. Далее будет задан вопрос о курительном табаке.

Исходя из своих знаний и убеждений, считаете ли вы, что курение табака является причиной серьезных заболеваний?

- ДА 1
НЕТ 2
НЕИЗВЕСТНО -7
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

Н02. Исходя из своих знаний и убеждений, считаете ли вы, что курение табака является причиной ...

ДА	НЕТ	НЕИЗ- ВЕСТНО	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА
▼	▼	▼	▼

- а. Инсульта (сгусток крови в мозге, который может вызвать паралич)? 1 2 -7 -9
б. Сердечного приступа? 1 2 -7 -9
в. Рака легких? 1 2 -7 -9
г. Диабета? 1 2 -7 -9
е. Эмфиземы? 1 2 -7 -9

Н03. Исходя из своих знаний и убеждений, считаете ли вы, что употребление бездымного табака является причиной серьезных заболеваний?

- ДА 1
НЕТ 2
НЕИЗВЕСТНО -7
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

Окончание интервью по индивидуальному вопроснику

100. На этом перечень вопросов исчерпан. Большое спасибо за участие в этом важном обследовании.

102. [УКАЗАТЬ ЛЮБЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ ОБ ИНТЕРВЬЮ:]

Список дополнительных вопросов

Вопросник для домохозяйств

НН3. Сколько среди этих членов домохозяйства лиц (мужского/женского пола) в возрасте 15 лет и старше?

[NO DK/REF]

--	--

[IF НН3 = 00 (В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ НЕТ ЛИЦ МУЖСКОГО/ЖЕНСКОГО ПОЛА В ВОЗРАСТЕ ≥ 15 ЛЕТ)]

[НЕТ ЧЛЕНОВ ДОМОХОЗЯЙСТВА, ИМЕЮЩИХ ПРАВО ПРИНИМАТЬ УЧАСТИЕ В ОБСЛЕДОВАНИИ.]

ПОБЛАГОДАРИТЕ РЕСПОНДЕНТА ЗА УДЕЛЕННОЕ ВРЕМЯ.

В СИСТЕМЕ УЧЕТА ВИЗИТОВ БУДЕТ ЗАФИКСИРОВАН КОД 201.]

НН4f. **ДОБАВИТЬ ВОПРОС ОБ «ОТНОШЕНИИ К ГЛАВЕ ДОМОХОЗЯЙСТВА» ПРИ СОЗДАНИИ ПЕРЕЧНЯ ЧЛЕНОВ ДОМОХОЗЯЙСТВА.**

Раздел А. Общие сведения

A04a. Вы умеете читать и писать?

- ДА 1
НЕТ 2
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

A05a. **[ONLY ADMINISTERED IF A05 = 1, 2, or 3]**

Какой из перечисленных ниже вариантов лучше всего описывает вашу основную работу за последние 12 месяцев?

[КАТЕГОРИИ ОТВЕТОВ БУДУТ РАЗРАБОТАНЫ КОНКРЕТНЫМИ СТРАНАМИ И ТЕХНИЧЕСКИМ КОМИТЕТОМ.]

- ? 1
? 2
? 3
ДРУГОЕ (УКАЗАТЬ) ? → A05a1. [УТОЧНИТЬ КРУГ СЛУЖЕБНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ]: _____
НЕИЗВЕСТНО -7
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

A06. Имеется ли в данном домохозяйстве или у любого человека, проживающего в этом домохозяйстве, следующее:

[ПЕРЕЧЕНЬ БУДЕТ РАЗРАБОТАН КОНКРЕТНЫМИ СТРАНАМИ И ТЕХНИЧЕСКИМ КОМИТЕТОМ.]

	ДА	НЕТ	НЕИЗ- ВЕСТНО	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА
к. ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
l. ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
м. ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9

A07. Какова ваша расовая / этническая принадлежность?

[КАТЕГОРИИ ОТВЕТОВ БУДУТ РАЗРАБОТАНЫ КОНКРЕТНЫМИ СТРАНАМИ И ТЕХНИЧЕСКИМ КОМИТЕТОМ.]

? 1
 ? 2
 ? 3
 ? 4
 НЕИЗВЕСТНО -7
 ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

A08. Какую религию вы исповедуете?

[КАТЕГОРИИ ОТВЕТОВ БУДУТ РАЗРАБОТАНЫ КОНКРЕТНЫМИ СТРАНАМИ И ТЕХНИЧЕСКИМ КОМИТЕТОМ.]

ИНДУИЗМ 1
 МУСУЛЬМАНСТВО 2
 ХРИСТИАНСТВО 3
 БУДДИЗМ 4
 ДРУГОЕ 5 → **A08а.** [УКАЗАТЬ]: _____
 НЕ ИСПОВЕДУЮ 6
 НЕИЗВЕСТНО -7
 ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

A09. Каково ваше семейное положение? Например, не замужем/не женат, в браке, проживающий(-ая) отдельно от семьи, в разводе, вдова/вдовец?

НЕ ЗАМУЖЕМ/НЕ ЖЕНАТ 1
 В БРАКЕ 2
 ПРОЖИВАЮЩИЙ(-АЯ)
 ОТДЕЛЬНО ОТ СЕМЬИ 3
 В РАЗВОДЕ 4
 ВДОВА/ВДОВЕЦ 5
 ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

Раздел В. Употребление курительного табака

B14. Вы пользовались в течение последних 12 месяцев какими-либо из перечисленных ниже средств для того, чтобы попытаться бросить курить?

xx. Переход на бездымный табак?

B15. Когда вы отказались от табака, какая из следующих причин заставила вас задуматься об этом отказе?

	ДА ▼	НЕТ ▼	НЕИЗ- ВЕСТНО ▼	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА ▼
a. Забота о собственном здоровье?.....	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7.....	<input type="checkbox"/> -9
b. Обеспокоенность по поводу последствий табакокурения для некурящих?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7.....	<input type="checkbox"/> -9
c. Общественное неодобрение курения?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7.....	<input type="checkbox"/> -9
d. Стоимость продукции из курительного табака?.....	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7.....	<input type="checkbox"/> -9
e. Курение дома не разрешено /не было разрешено?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7.....	<input type="checkbox"/> -9
f. Ограничения курения в помещениях на работе или в общественных местах? ..	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7.....	<input type="checkbox"/> -9
g. Желание подать детям положительный пример?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7.....	<input type="checkbox"/> -9
h. Близкие друзья и члены семьи не одобряют (не одобряли) курения?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7.....	<input type="checkbox"/> -9

Раздел ЕС. Электронные сигареты

(ВОПРОС ЗАДАЮТ ВСЕМ РЕСПОНДЕНТАМ, КОТОРЫЕ ПРОБОВАЛИ ЭЛЕКТРОННЫЕ СИГАРЕТЫ)

EC5x1a. В каком возрасте вы впервые попробовали электронные сигареты или вейпы, даже однократно?

--	--

[IF EC5x1a = DK OR REF, ASK EC5x1b. OTHERWISE SKIP TO NEXT QUESTION.]

EC5x1b. Сколько лет назад вы впервые попробовали электронные сигареты или вейпы, даже однократно?

--	--

(ВОПРОС ЗАДАЮТ РЕСПОНДЕНТАМ, КОТОРЫЕ РАНЕЕ УПОТРЕБЛЯЛИ ДАННЫЕ ИЗДЕЛИЯ ЕЖЕДНЕВНО)

ЕС5x2a. Как давно вы отказались от использования электронных сигарет или вейпов?

[УКАЗАТЬ ТОЛЬКО ПЕРИОД, ПРОШЕДШИЙ С МОМЕНТА ОТКАЗА РЕСПОНДЕНТА ОТ РЕГУЛЯРНОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ ДАННОЙ ПРОДУКЦИИ – РЕДКИЕ СЛУЧАИ УПОТРЕБЛЕНИЯ УЧИТЫВАТЬ НЕ ТРЕБУЕТСЯ.

ВВЕДИТЕ ЕДИНИЦУ ИЗМЕРЕНИЯ НА ЭТОМ ЭКРАНЕ И ЧИСЛО НА СЛЕДУЮЩЕМ ЭКРАНЕ.]

- ГОДЫ 1
- МЕСЯЦЫ 2
- НЕДЕЛИ 3
- ДНИ 4
- МЕНЕЕ 1 ДНЯ 5 → **SKIP TO NEXT QUESTION**
- НЕИЗВЕСТНО -7 → **SKIP TO NEXT QUESTION**
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9 → **SKIP TO NEXT QUESTION**

ЕС5x2b. [УКАЗАТЬ КОЛИЧЕСТВО (ЛЕТ/МЕСЯЦЕВ/НЕДЕЛЬ/ДНЕЙ)]

[NO DK/REF]

--	--	--

(ВОПРОС ЗАДАЮТ ЛИЦАМ, КОТОРЫЕ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ УПОТРЕБЛЯЮТ ДАННУЮ ПРОДУКЦИЮ)

ЕС7. Электронные сигареты или вейпы какой марки вы используете в настоящее время?

[ЕСЛИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ БОЛЕЕ ОДНОЙ МАРКИ, ВЫБЕРИТЕ ТУ, КОТОРУЮ ВЫ УПОТРЕБЛЯЛИ ПОСЛЕДНИЙ РАЗ.]

[КАТЕГОРИИ ОТВЕТОВ БУДУТ РАЗРАБОТАНЫ СТРАНОЙ.]

- JUUL 1
- A 2
- B 3
- ДРУГОЕ 4 → **ЕС7a.** [УКАЗАТЬ]: _____
- НЕИЗВЕСТНО -7
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

(ВОПРОС ЗАДАЮТ ЛИЦАМ, КОТОРЫЕ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ УПОТРЕБЛЯЮТ ДАННУЮ ПРОДУКЦИЮ)

ЕС8. Электронные сигареты или вейп с каким ароматом вы в настоящее время используете?

[ЕСЛИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ БОЛЕЕ ОДНОЙ МАРКИ, ВЫБЕРИТЕ ТУ, КОТОРУЮ ВЫ УПОТРЕБЛЯЛИ ПОСЛЕДНИЙ РАЗ.]

[КАТЕГОРИИ ОТВЕТОВ БУДУТ РАЗРАБОТАНЫ СТРАНОЙ.]

- ТАБАК 1
- МЕНТОЛ ИЛИ МЯТА..... 2
- ГВОЗДИКА ИЛИ СПЕЦИИ..... 3
- ФРУКТЫ..... 4
- ШОКОЛАД, СЛАДОСТИ, ДЕСЕРТЫ
ИЛИ ДРУГИЕ КОНДИТЕРСКИЕ ИЗДЕЛИЯ 5
- АЛКОГОЛЬНЫЙ НАПИТОК (НАПРИМЕР, ВИНО/КОНЬЯК/
МАРГАРИТА/ДРУГИЕ КОКТЕЙЛИ) 6
- БЕЗАЛКОГОЛЬНЫЙ НАПИТОК
(НАПРИМЕР, КОФЕ/ГАЗИРОВАННАЯ ВОДА/
ЭНЕРГЕТИЧЕСКИЕ НАПИТКИ/ДРУГОЕ) 7
- ДРУГОЙ АРОМАТ 8 → **ЕС8а.** [УКАЖИТЕ]: _____
- НЕ АРОМАТИЗИРОВАННЫЕ 9
- НЕИЗВЕСТНО..... -7
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

(ВОПРОС ЗАДАЮТ ЛИЦАМ, КОТОРЫЕ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ УПОТРЕБЛЯЮТ ДАННУЮ ПРОДУКЦИЮ)

ЕС9. Какой из следующих типов электронных сигарет или вейпов вы в настоящее время используете: одноразовое устройство без подзарядки; подзаряжаемое устройство со сменными подами или картриджами; устройство с атомайзером, которое наполняют жидкостью и подзаряжают?

[ЕСЛИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ БОЛЕЕ ОДНОЙ МАРКИ, ВЫБЕРИТЕ ТУ, КОТОРУЮ ВЫ УПОТРЕБЛЯЛИ ПОСЛЕДНИЙ РАЗ.]

- ОДНОРАЗОВОЕ УСТРОЙСТВО БЕЗ ПОДЗАРЯДКИ..... 1
- ПОДЗАРЯЖАЕМОЕ УСТРОЙСТВО СО СМЕННЫМИ ПОДАМИ ИЛИ КАРТРИДЖАМИ..... 2
- УСТРОЙСТВО С АТОМАЙЗЕРОМ, КОТОРОЕ НАПОЛНЯЮТ ЖИДКОСТЬЮ
И ПОДЗАРЯЖАЮТ 3
- НЕИЗВЕСТНО..... -7
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

(ВОПРОС ЗАДАЮТ ЛИЦАМ, КОТОРЫЕ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ УПОТРЕБЛЯЮТ ДАННУЮ ПРОДУКЦИЮ)

ЕС10. Содержат ли электронные сигареты или вейпы, которые вы в настоящее время используете, никотин?

[ЕСЛИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ БОЛЕЕ ОДНОЙ МАРКИ, ВЫБЕРИТЕ ТУ, КОТОРУЮ ВЫ УПОТРЕБЛЯЛИ ПОСЛЕДНИЙ РАЗ.]

- ДА 1
- НЕТ..... 2
- НЕИЗВЕСТНО..... -7
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

(ВОПРОС ЗАДАЮТ ЛИЦАМ, КОТОРЫЕ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ УПОТРЕБЛЯЮТ ДАННУЮ ПРОДУКЦИЮ)

ЕС11. Какую сумму вы потратили на электронные сигареты за последние 30 дней?

[ВКЛЮЧИТЕ СУММУ ПРИОБРЕТЕНИЯ УСТРОЙСТВ И ВСЕХ РАСХОДНЫХ МАТЕРИАЛОВ, ВКЛЮЧАЯ КОНТЕЙНЕРЫ ДЛЯ ЖИДКОСТИ И СПИРАЛИ (СОПРОТИВЛЕНИЯ)]

[КАТЕГОРИИ ОТВЕТОВ БУДУТ РАЗРАБОТАНЫ СТРАНОЙ.]

- МЕНЕЕ X..... 1
- ОТ X ДО X..... 2
- ОТ X ДО X..... 3
- ОТ X ДО X..... 4
- БОЛЕЕ X..... 5
- НЕИЗВЕСТНО..... -7
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

(ВОПРОС ЗАДАЮТ ТЕМ ЛИЦАМ, КОТОРЫЕ ЗНАКОМЫ С ЭЛЕКТРОННЫМИ СИГАРЕТАМИ И В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ УПОТРЕБЛЯЮТ КУРИТЕЛЬНЫЙ ТАБАК)

ЕС12. Насколько вас удовлетворяет использование электронных сигарет или вейпа по сравнению с курением обычных сигарет? Считаете ли вы, что использование электронных сигарет приносит гораздо меньшее удовлетворение, чем курение обычных сигарет; несколько меньшее удовлетворение, чем курение обычных сигарет; приблизительно то же удовлетворение; несколько большее удовлетворение; существенно большее удовлетворение?

- ГОРАЗДО МЕНЬШЕЕ УДОВЛЕТВОРЕНИЕ..... 1
- НЕСКОЛЬКО МЕНЬШЕЕ УДОВЛЕТВОРЕНИЕ..... 2
- ПРИБЛИЗИТЕЛЬНО ТО ЖЕ УДОВЛЕТВОРЕНИЕ..... 3
- НЕСКОЛЬКО БОЛЬШЕЕ УДОВЛЕТВОРЕНИЕ..... 4
- СУЩЕСТВЕННО БОЛЬШЕЕ УДОВЛЕТВОРЕНИЕ..... 5
- НЕИЗВЕСТНО..... -7
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

(ВОПРОС ЗАДАЮТ ТЕМ ЛИЦАМ, КОТОРЫЕ ЗНАКОМЫ С ЭЛЕКТРОННЫМИ СИГАРЕТАМИ И В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ УПОТРЕБЛЯЮТ КУРИТЕЛЬНЫЙ ТАБАК)

ЕС13. Насколько дороже или дешевле использование электронных сигарет или вейпа по сравнению с курением обычных сигарет? Считаете ли вы, что использование электронных сигарет гораздо дешевле, чем курение обычных сигарет; несколько дешевле, чем курение обычных сигарет; стоит приблизительно столько же; стоит несколько дороже; стоит существенно дороже?

- СУЩЕСТВЕННО ДЕШЕВЛЕ..... 1
- НЕСКОЛЬКО ДЕШЕВЛЕ..... 2
- ПРИБЛИЗИТЕЛЬНО СТОЛЬКО ЖЕ..... 3
- НЕСКОЛЬКО ДОРОЖЕ..... 4
- СУЩЕСТВЕННО ДОРОЖЕ..... 5
- НЕИЗВЕСТНО..... -7
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

Раздел С. Бездымный табак

С15. Когда вы отказались от бездымного табака, какая из следующих причин заставила вас задуматься об этом отказе?

	ДА	НЕТ	НЕИЗ- ВЕСТНО	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА
	▼	▼	▼	▼
a. Забота о собственном здоровье?.....	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7.....	<input type="checkbox"/> -9
с. Общественное неодобрение бездымного табака?.....	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7.....	<input type="checkbox"/> -9
d. Стоимость бездымных табачных изделий?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7.....	<input type="checkbox"/> -9
e. Использование бездымного табака не разрешено /не было разрешено у вас дома?.....	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7.....	<input type="checkbox"/> -9
f. Ограничения на бездымный табак на работе или в общественных местах?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7.....	<input type="checkbox"/> -9
g. Желание подать детям положительный пример?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7.....	<input type="checkbox"/> -9
h. Близкие друзья и члены семьи не одобряют (не одобряли) употребления бездымного табака?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7.....	<input type="checkbox"/> -9

Раздел D1. Отказ от употребления табака — курительный табак

D03. Вы пользовались в течение последних 12 месяцев какими-либо из перечисленных ниже средств для того, чтобы попытаться бросить курить?

xx. Переход на бездымный табак?

D03x1. Какие-либо из перечисленных ниже причин заставили вас задуматься об отказе от курения в течение последних 12 месяцев?

	ДА	НЕТ	НЕИЗ- ВЕСТНО	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА
	▼	▼	▼	▼
a. Забота о собственном здоровье?.....	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7.....	<input type="checkbox"/> -9
b. Обеспокоенность по поводу последствий табакокурения для некурящих?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7.....	<input type="checkbox"/> -9
с. Общественное неодобрение курения?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7.....	<input type="checkbox"/> -9
d. Стоимость продукции из курительного табака?.....	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7.....	<input type="checkbox"/> -9
e. Курение дома не разрешено /не было разрешено?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7.....	<input type="checkbox"/> -9
f. Ограничения курения в помещениях на работе или в общественных местах?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7.....	<input type="checkbox"/> -9
g. Желание подать детям положительный пример?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7.....	<input type="checkbox"/> -9
h. Близкие друзья и члены семьи не одобряют (не одобряли) курения?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7.....	<input type="checkbox"/> -9

D08a. Насколько сильно ваше желание отказаться от курения табака? Нет желания, слабое, определенное, сильное?

- НЕТ ЖЕЛАНИЯ 1
- СЛАБОЕ 2
- ОПРЕДЕЛЕННОЕ..... 3
- СИЛЬНОЕ 4
- НЕИЗВЕСТНО -7
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

D08b. Насколько легко или трудно вам было бы бросить курить, если бы вы этого захотели? Очень легко, относительно легко, не легко, но и не трудно, относительно трудно, крайне трудно?

- ОЧЕНЬ ЛЕГКО..... 1
- ОТНОСИТЕЛЬНО ЛЕГКО..... 2
- НЕ ЛЕГКО, НО И НЕ ТРУДНО 3
- ОТНОСИТЕЛЬНО ТРУДНО..... 4
- ОЧЕНЬ ТРУДНО 5
- НЕИЗВЕСТНО -7
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

D08c. Насколько вы обеспокоены тем, что курение может повредить вашему здоровью в будущем? Не обеспокоен, несколько обеспокоен, отчасти обеспокоен, крайне обеспокоен?

- НЕ ОБЕСПОКОЕН 1
- НЕСКОЛЬКО ОБЕСПОКОЕН .. 2
- ОТЧАСТИ ОБЕСПОКОЕН 3
- КРАЙНЕ ОБЕСПОКОЕН..... 4
- НЕИЗВЕСТНО -7
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

Раздел D2. Отказ от употребления табака — бездымный табак

D11x1. Какие-либо из перечисленных ниже причин заставили вас задуматься об отказе от бездымного табака в течение последних 12 месяцев?

	ДА	НЕТ	НЕИЗ- ВЕСТНО	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА
	▼	▼	▼	▼
a. Забота о собственном здоровье?.....	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7.....	<input type="checkbox"/> -9
с. Общественное неодобрение бездымного табака?.....	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7.....	<input type="checkbox"/> -9
d. Стоимость бездымных табачных изделий?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7.....	<input type="checkbox"/> -9
e. Использование бездымного табака не разрешено /не было разрешено у вас дома?.....	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7.....	<input type="checkbox"/> -9
f. Ограничения на бездымный табак на работе или в общественных местах?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7.....	<input type="checkbox"/> -9
g. Желание подать детям положительный пример?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7.....	<input type="checkbox"/> -9
h. Близкие друзья и члены семьи не одобряют (не одобряли) употребления бездымного табака?	<input type="checkbox"/> 1.....	<input type="checkbox"/> 2.....	<input type="checkbox"/> -7.....	<input type="checkbox"/> -9

D16a. Насколько сильно ваше желание отказаться от бездымного табака? Нет желания, слабое, определенное, сильное?

- НЕТ ЖЕЛАНИЯ 1
- СЛАБОЕ 2
- ОПРЕДЕЛЕННОЕ..... 3
- СИЛЬНОЕ 4
- НЕИЗВЕСТНО -7
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

D16b. Насколько легко или трудно вам было бы отказаться от бездымного табака, если бы вы этого захотели? Очень легко, относительно легко, не легко, но и не трудно, относительно трудно, крайне трудно?

- ОЧЕНЬ ЛЕГКО..... 1
- ОТНОСИТЕЛЬНО ЛЕГКО..... 2
- НЕ ЛЕГКО, НО И НЕ ТРУДНО 3
- ОТНОСИТЕЛЬНО ТРУДНО..... 4
- ОЧЕНЬ ТРУДНО 5
- НЕИЗВЕСТНО -7
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

D16c. Насколько вы обеспокоены тем, что употребление бездымного табака может повредить вашему здоровью в будущем? Не обеспокоен, несколько обеспокоен, отчасти обеспокоен, крайне обеспокоен?

- НЕ ОБЕСПОКОЕН 1
- НЕСКОЛЬКО ОБЕСПОКОЕН.. 2
- ОТЧАСТИ ОБЕСПОКОЕН 3
- КРАЙНЕ ОБЕСПОКОЕН..... 4
- НЕИЗВЕСТНО -7
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

Раздел Е. Пассивное курение

E08a. **[ONLY ADMINISTERED IF E08 = YES]**

Как часто кто-либо курит в помещениях у вас на работе? Ежедневно, еженедельно, ежемесячно или реже, чем каждый месяц?

- ЕЖЕДНЕВНО 1
- КАЖДУЮ НЕДЕЛЮ..... 2
- КАЖДЫЙ МЕСЯЦ 3
- РЕЖЕ,
ЧЕМ КАЖДЫЙ МЕСЯЦ..... 4
- НЕИЗВЕСТНО -7
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

E15a. Вы посещали какие-либо кафе, кофейные или чайные заведения в течение последних 30 дней?

- ДА 1
НЕТ 2 → **SKIP OVER E16a**
НЕИЗВЕСТНО -7 → **SKIP OVER E16a**
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9 → **SKIP OVER E16a**

E16a. Курил ли кто-либо внутри кафе, кофейных или чайных заведений, которые вы посещали в течение последних 30 дней?

- ДА 1
НЕТ 2
НЕИЗВЕСТНО -7
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

E20a. **[ADMINISTERED IF E19 = YES]**

Курил ли кто-либо на территории высших учебных заведений, которые вы посещали в течение последних 30 дней?

- ДА 1
НЕТ 2
НЕИЗВЕСТНО -7
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

E22a. **[ADMINISTERED IF E21 = YES]**

Курил ли кто-либо на территории средних учебных заведений, которые вы посещали в течение последних 30 дней?

- ДА 1
НЕТ 2
НЕИЗВЕСТНО -7
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

E24. Исходя из собственных знаний и представлений, считаете ли вы, что вдыхание табачного дыма во время курения окружающих является причиной серьезных заболеваний у некурящих?

- | | ДА | НЕТ | НЕИЗ-
ВЕСТНО | ОТКАЗ ОТ
ОТВЕТА |
|-----------------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| а. Заболевания сердца у взрослых? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> -7 | <input type="checkbox"/> -9 |
| б. Болезни легких у детей? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> -7 | <input type="checkbox"/> -9 |
| в. Рак легких у взрослых? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> -7 | <input type="checkbox"/> -9 |

E25. Как вы полагаете, должно ли быть разрешено курение внутри помещений в перечисленных ниже общественных местах:

[или]

Поддерживаете ли вы закон, запрещающий курение в помещениях в следующих общественных местах:

	ДОЛЖНО БЫТЬ РАЗРЕШЕНО	НЕ ДОЛЖНО БЫТЬ РАЗРЕШЕНО	НЕИЗ- ВЕСТНО	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА
	ДА	НЕТ	НЕИЗ- ВЕСТНО	ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА
	▼	▼	▼	▼
a. Больницы?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
b. Рабочие места?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
c. Рестораны?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
d. Бары?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
e. Общественный транспорт?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
f. Школы?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
g. Высшие учебные заведения?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9
h. Культовые сооружения?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> -7	<input type="checkbox"/> -9

Раздел F. Экономические аспекты

F03b. Имеется ли в фильтре сигарет {FILL: МАРКА, УКАЗАННАЯ В F03}, которые вы последний раз приобретали, капсула, выделяющая аромат при раздавливании?

- ДА 1
НЕТ 2
НЕИЗВЕСТНО -7
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

F03b1. **[IF F03b=1:]** Какого аромата сигареты с такой капсулой вы приобретали {FILL: МАРКА, УКАЗАННАЯ В F03} последний раз?

[КАТЕГОРИИ ОТВЕТА = ПЕРЕЧЕНЬ ДОСТУПНЫХ АРОМАТОВ]

F05. Это были сигареты с фильтром или без?

- С ФИЛЬТРОМ 1
БЕЗ ФИЛЬТРА 2
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

F06. Каким было содержание смолы в этих сигаретах: высоким, средним или низким?

[АДАПТИРУЙТЕ КАТЕГОРИИ ДЛЯ КОНКРЕТНОЙ СТРАНЫ.]

- ВЫСОКОЕ 1
СРЕДНЕЕ 2
НИЗКОЕ 3
НИЧЕГО
ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО 4
НЕИЗВЕСТНО -7
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

F07. Были ли за последние 6 месяцев случаи, когда из-за денег, потраченных на сигареты, вам не хватало средств на предметы первой необходимости, например еду?

- ДА 1
НЕТ 2
НЕИЗВЕСТНО -7
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

Раздел G. Источники информации

G05a. Вы замечали рекламу торговых марок сигарет или производителей сигарет в последние 30 дней на каком-либо музыкальном, театральном, светском мероприятии или показе мод?

- ДА 1
НЕТ 2
НЕИЗВЕСТНО -7
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

G205a. Вы замечали рекламу какой-либо табачной продукции (из курительного или бездымного табака) или производителей табака в последние 30 дней на каком-либо музыкальном, театральном, светском мероприятии или показе мод?

- ДА 1
НЕТ 2
НЕИЗВЕСТНО -7
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

Раздел H. Знания отношение и восприятие

H02x1. **[ТОЛЬКО ДЛЯ ЛИЦ, УПОТРЕБЛЯЮЩИХ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ СИГАРЕТЫ**

ПРОМЫШЛЕННОГО ПРОИЗВОДСТВА:] Исходя из вашего опыта курения, считаете ли вы, что используемая вами сейчас марка сигарет может быть чуть менее вредной, ничем не отличается или может быть чуть более вредной по сравнению с другими сигаретами?

- НЕСКОЛЬКО МЕНЕЕ ВРЕДНА 1
НИЧЕМ НЕ ОТЛИЧАЕТСЯ 2
НЕСКОЛЬКО БОЛЕЕ ВРЕДНА 3
НЕИЗВЕСТНО -7
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

H02x2. Считаете ли вы, что некоторые виды сигарет могут быть менее вредными, чем другие, или все сигареты одинаково вредны?

- МОГУТ БЫТЬ МЕНЕЕ ВРЕДНЫМИ 1
ВСЕ ВРЕДНЫ В ОДИНАКОВОЙ СТЕПЕНИ 2
НЕИЗВЕСТНО -7
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

H02x3. Считаете ли вы, что сигареты вызывают привыкание?

[ВОПРОС H02x3 МОЖНО ПОВТОРИТЬ В ОТНОШЕНИИ ДРУГОЙ СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ ПРОДУКЦИИ, ТАКОЙ КАК БИДИ, БЕЗДЫМНЫЙ ТАБАК И Т. П.]

- ДА 1
НЕТ 2
НЕИЗВЕСТНО -7
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

H02x4. Запрещено ли последователям исповедуемой вами религии курить?

- ДА 1
- НЕТ 2 → **SKIP OVER H02x5**
- НЕИЗВЕСТНО -7
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

H02x5. Каково отношение к курению в исламе?

[НЕ ПРОЧИТЫВАЙТЕ ВАРИАНТЫ ОТВЕТА]

КУРЕНИЕ

- СТРОГО ЗАПРЕЩЕНО / ЯВЛЯЕТСЯ ГРЕХОМ (ХАРАМ)... 1
- КУРЕНИЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНО (МАКРУХ)..... 2
- ДРУГОЕ..... 3 → **H02x5a.** [УКАЖИТЕ]: _____
- НЕТ ОПРЕДЕЛЕННОГО ОТНОШЕНИЯ К КУРЕНИЮ..... 4
- НЕИЗВЕСТНО -7
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

H02x6. Исходя из своих знаний и убеждений, считаете ли вы, что курение кальяна с табаком является причиной серьезных заболеваний?

- ДА 1
- НЕТ 2
- НЕИЗВЕСТНО -7
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

H02x7. Полагаете ли вы, что, по сравнению с курением сигарет, курение кальяна с табаком менее вредно, не отличается или более вредно?

- МЕНЕЕ ВРЕДНО, ЧЕМ СИГАРЕТЫ 1
- НИЧЕМ НЕ ОТЛИЧАЕТСЯ 2
- БОЛЕЕ ВРЕДНО, ЧЕМ СИГАРЕТЫ..... 3
- НЕИЗВЕСТНО..... -7
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

H02x8. **[ONLY ADMINISTERED IF EC1 = YES]**

Считаете ли вы, что использование электронных сигарет или вейпов существенно менее вредно, чем курение обычных сигарет; несколько менее вредно, чем курение обычных сигарет; одинаково вредно; несколько более вредно; существенно более вредно?

- СУЩЕСТВЕННО МЕНЕЕ ВРЕДНО 1
- НЕСКОЛЬКО МЕНЕЕ ВРЕДНО..... 2
- ОДИНАКОВО ВРЕДНО..... 3
- НЕСКОЛЬКО БОЛЕЕ ВРЕДНО 4
- СУЩЕСТВЕННО БОЛЕЕ ВРЕДНО 5
- НЕИЗВЕСТНО -7
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

H02x9. [ONLY ADMINISTERED IF HTP1 = YES]

Считаете ли вы, что использование изделий из нагреваемого табака существенно менее вредно, чем курение обычных сигарет; несколько менее вредно, чем курение обычных сигарет; одинаково вредно; несколько более вредно; существенно более вредно?

- СУЩЕСТВЕННО МЕНЕЕ ВРЕДНО 1
- НЕСКОЛЬКО МЕНЕЕ ВРЕДНО 2
- ОДИНАКОВО ВРЕДНО 3
- НЕСКОЛЬКО БОЛЕЕ ВРЕДНО 4
- СУЩЕСТВЕННО БОЛЕЕ ВРЕДНО 5
- НЕИЗВЕСТНО -7
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

H04. Если бы обсуждался закон о запрете курения во всех закрытых помещениях и во всех общественных местах, таких как рестораны и **[УКАЗАТЬ ПРИМЕНИМЫЙ В СТРАНЕ ТЕРМИН, НАПРИМЕР «БАРЫ» ИЛИ «КОФЕЙНИ»]**, вы бы выступили в его поддержку или были против?

- В ПОДДЕРЖКУ 1
- ПРОТИВ 2
- НЕИЗВЕСТНО -7
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

[или]

Вы выступаете в поддержку или против закона о запрете курения во всех закрытых помещениях и во всех общественных местах, таких как рестораны и **[УКАЗАТЬ ПРИМЕНИМЫЙ В СТРАНЕ ТЕРМИН, НАПРИМЕР «БАРЫ» ИЛИ «КОФЕЙНИ»]**?

- В ПОДДЕРЖКУ 1
- ПРОТИВ 2
- НЕИЗВЕСТНО -7
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

H05. Вы бы выступили за или против повышения налогов на табачные изделия?

- В ПОДДЕРЖКУ 1
- ПРОТИВ 2
- НЕИЗВЕСТНО -7
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

H06. Вы бы поддержали или выступили против закона, запрещающего любую рекламу табачных изделий?

- В ПОДДЕРЖКУ 1
- ПРОТИВ 2
- НЕИЗВЕСТНО -7
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

Окончание интервью по индивидуальному вопроснику

103. [ИНТЕРВЬЮЕР: ПРИСУТСТВОВАЛ ЛИ ВО ВРЕМЯ ИНТЕРВЬЮ КТО-ЛИБО ЕЩЕ ПОМИМО
РЕСПОНДЕНТА?]

ДА..... 1
НЕТ..... 2

Дополнительный раздел WP – Кальян (кальян / наргиле)

[МОДУЛЬ ПО КАЛЬЯНУ СЛЕДУЕТ ЗА РАЗДЕЛОМ В]

[ОСНОВНЫЕ ВОПРОСЫ МОДУЛЯ: WP0A-WP7; ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ МОДУЛЯ: WP8-WP16]

WPCOMP1

**CURRENT WP TOB SMOKERS: IF (B01=1 OR 2) AND [(B06f>0 AND <=888) OR (B08f>0 AND <=888)], GO TO WP0a
ELSE, GO TO WP0b**

WP0a. Давайте перейдем к вопросам о курении кальяна. Вы ранее указали, что время курите кальян с табаком. Вместе с тем вы курите кальян без табака?

- ДА 1
НЕТ 2
НЕИЗВЕСТНО/НЕ УВЕРЕН -7
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

[GO TO WPCOMP2]

WP0b. Давайте перейдем к вопросам о курении кальяна без табака. Курите ли вы кальян без табака ежедневно, не каждый день или не курите совсем?

- ЕЖЕДНЕВНО 1
НЕ КАЖДЫЙ ДЕНЬ 2
НЕ УПОТРЕБЛЯЮ 3
НЕИЗВЕСТНО -7
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

[GO TO WPCOMP2]

WPCOMP2

ЛИЦА, КОТОРЫЕ КУРЯТ КАЛЬЯН С ТАБАКОМ КАЖДЫЙ ДЕНЬ:

— ЛИЦА, КОТОРЫЕ КУРЯТ КАЛЬЯН КАЖДЫЙ ДЕНЬ: IF B01=1 AND (B06f>0 AND <888), GO TO WP3

ЛИЦА, КОТОРЫЕ КУРЯТ КАЛЬЯН С ТАБАКОМ НЕ КАЖДЫЙ ДЕНЬ

— ЛИЦА, КОТОРЫЕ КУРЯТ ТАБАК КАЖДЫЙ ДЕНЬ И КАЛЬЯН — НЕ КАЖДЫЙ ДЕНЬ: IF B01=1 AND B06f= 888 GO TO WP3

— ЛИЦА, КОТОРЫЕ КУРЯТ КАЛЬЯН НЕ КАЖДЫЙ ДЕНЬ, РАНЕЕ КУРИЛИ ЕЖЕДНЕВНО: IF B01=2 AND B02=1 AND (B08f>0 AND <=888), GO TO WP1

— ЛИЦА, КОТОРЫЕ КУРЯТ КАЛЬЯН НЕ КАЖДЫЙ ДЕНЬ, РАНЕЕ КУРИЛИ НЕ КАЖДЫЙ ДЕНЬ: IF B01=2 AND B02=2 AND (B08f>0 AND <=888), GO TO WP3

ЛИЦА, КОТОРЫЕ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ НЕ КУРЯТ КАЛЬЯН С ТАБАКОМ:

— ЛИЦА, КОТОРЫЕ КУРЯТ КАЖДЫЙ ДЕНЬ, В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ НЕ КУРЯТ КАЛЬЯН: IF B01=1 AND B06f=0, GO TO WP2a

— ЛИЦА, КОТОРЫЕ КУРЯТ НЕ КАЖДЫЙ ДЕНЬ, НО НЕ КАЛЬЯН; РАНЕЕ КУРИЛИ КАЖДЫЙ ДЕНЬ: IF B01=2 AND B02=1 AND B08f=0, GO TO WP2a

— ЛИЦА, КОТОРЫЕ КУРЯТ НЕ КАЖДЫЙ ДЕНЬ, НО НЕ КАЛЬЯН; РАНЕЕ КУРИЛИ НЕ КАЖДЫЙ ДЕНЬ: IF B01=2 AND B02=2 AND B08f=0, GO TO WP2b

— ЛИЦА, КОТОРЫЕ НЕ КУРЯТ, РАНЕЕ КУРИЛИ ЕЖЕДНЕВНО: IF B01=3 AND B03=1, GO TO WP2a

— ЛИЦА, КОТОРЫЕ НЕ КУРЯТ, РАНЕЕ КУРИЛИ НЕ КАЖДЫЙ ДЕНЬ: IF B01=3 AND B03=2, GO TO WP2b

— ЛИЦА, КОТОРЫЕ НИКОГДА НЕ КУРИЛИ: IF B01=3 AND B03=3, GO TO NEXT SECTION

— ELSE, GO TO NEXT SECTION

WP1. Давайте перейдем к вопросам о курении кальяна с табаком. Ранее вы курили кальян с табаком ежедневно?

- ДА 1 → **GO TO WP3**
НЕТ 2 → **GO TO WP3**
НЕИЗВЕСТНО -7 → **GO TO WP3**
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9 → **GO TO WP3**

WP2a. Давайте перейдем к вопросам о курении кальяна с табаком. Как часто вы курили кальян с табаком ранее: ежедневно, не каждый день или не употребляли вовсе?

[ЕСЛИ РЕСПОНДЕНТ СООБЩАЕТ ЧТО РАНЕЕ УПОТРЕБЛЯЛ ИЗДЕЛИЕ КАК ЕЖЕДНЕВНО, ТАК И НЕ КАЖДЫЙ ДЕНЬ, ВЫБЕРИТЕ ВАРИАНТ «ЕЖЕДНЕВНО».]

- ЕЖЕДНЕВНО 1 → **GO TO WP3**
НЕ КАЖДЫЙ ДЕНЬ 2 → **GO TO WP3**
НЕ УПОТРЕБЛЯЮ 3 → **GO TO NEXT SECTION**
НЕИЗВЕСТНО -7 → **GO TO NEXT SECTION**
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9 → **GO TO NEXT SECTION**

WP2b. Давайте перейдем к вопросам о курении кальяна с табаком. Как часто вы курили кальян с табаком ранее: ежедневно, не каждый день или не употребляли вовсе?

- НЕ КАЖДЫЙ ДЕНЬ 1 → **GO TO WP3**
НЕ УПОТРЕБЛЯЮ 2 → **GO TO NEXT SECTION**
НЕИЗВЕСТНО -7 → **GO TO NEXT SECTION**
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9 → **GO TO NEXT SECTION**

WP3. Сколько вам было лет, когда вы впервые попробовали курить кальян с табаком, в том числе предприняли однократную попытку?

[IF WP3 = DK OR REF, ASK WP4. OTHERWISE SKIP TO WPCOMP3.]

WP4. Сколько лет назад вы впервые попробовали курить кальян с табаком, в том числе предприняли однократную попытку?

WPCOMP3

**ЛИЦА, КУРЯЩИЕ КАЛЪЯН С ТАБАКОМ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ: IF (B01=1 OR 2) AND [(B06f>0 AND <=888) OR (B08f>0 AND <=888)], GO TO WP0a
ELSE, GO TO NEXT SECTION**

WP5a. Последний раз, когда вы курили кальян с табаком, как долго длилось курение?

[ВВЕДИТЕ ЕДИНИЦУ ИЗМЕРЕНИЯ НА ЭТОМ ЭКРАНЕ И ЧИСЛО НА СЛЕДУЮЩЕМ ЭКРАНЕ.]

- НЕСКОЛЬКО ЧАСОВ.. 1
- НЕСКОЛЬКО МИНУТ.. 2
- НЕИЗВЕСТНО..... -7 → **SKIP TO WP6**
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9 → **SKIP TO WP6**

WP5b. [УКАЖИТЕ КОЛИЧЕСТВО (ЧАСЫ/МИНУТЫ)]

[NO DK/REF]

WP6. Когда вы последний раз курили кальян с табаком, со сколькими другими людьми вы ее делили в ходе курения?

WP7. Последний раз, когда вы курили кальян с табаком, где это было?

- ДОМА..... 1
- В КАЛЪЯННОЙ..... 2
- В БАРЕ/КЛУБЕ..... 3
- В КАФЕ/РЕСТОРАНЕ. 4
- ДРУГОЕ..... 5 → **WP7a.** Укажите место: _____
- НЕИЗВЕСТНО..... -7
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

[WP8 – WP16 ФАКУЛЬТАТИВНЫЕ ВОПРОСЫ]

WP8. Последний раз, когда вы курили кальян с табаком, вы курили его с ароматизированным табаком, неароматизированным табаком либо с тем и другим вместе?

- АРОМАТИЗИРОВАННЫЙ 1
- НЕАРОМАТИЗИРОВАННЫЙ 2
- И ТО И ДРУГОЕ 3
- НЕИЗВЕСТНО -7
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

WP9. Выкуривая кальян с табаком, как скоро вы начинаете испытывать острое желание вновь выкурить кальян с табаком или употребить любое другое табачное изделие? Через 60 минут; от 1 до 3 часов; более 3 часов, но менее одного полного дня; 1 день и более; никогда?

- В ТЕЧЕНИЕ 60 МИНУТ..... 1
- ОТ 1 ДО 3 ЧАСОВ 2
- БОЛЕЕ 3 ЧАСОВ, НО МЕНЕЕ ОДНОГО ПОЛНОГО ДНЯ 3
- 1 ДЕНЬ ИЛИ БОЛЕЕ 4
- НИКОГДА..... 5
- НЕИЗВЕСТНО -7
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

WP10. Вы предпринимали попытки отказа от кальяна с табаком в течение последних 12 месяцев?

- ДА 1
- НЕТ 2 → **SKIP TO WP12**
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9 → **SKIP TO WP12**

WP11a. Если говорить о последнем случае, когда вы пытались отказаться от кальяна с табаком, как долго вы не курили?

[ВВЕДИТЕ ЕДИНИЦУ ИЗМЕРЕНИЯ НА ЭТОМ ЭКРАНЕ И ЧИСЛО НА СЛЕДУЮЩЕМ ЭКРАНЕ.]

- МЕСЯЦЫ 1
- НЕДЕЛИ 2
- ДНИ 3
- МЕНЕЕ 1 ДНЯ (24 ЧАСА) 4 → **SKIP TO D11**
- НЕИЗВЕСТНО -7 → **SKIP TO WP12**
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9 → **SKIP TO WP12**

WP11b. [УКАЗАТЬ КОЛИЧЕСТВО (МЕСЯЦЕВ/НЕДЕЛЬ/ДНЕЙ)]

[NO DK/REF]

--	--	--

WP12. Какой из перечисленных ниже вариантов лучше всего описывает ваше отношение к отказу от кальяна с табаком? Я планирую отказаться в течение следующего месяца, я думаю о том, чтобы бросить в течение следующих 12 месяцев, я брошу когда-нибудь, но не в течение следующих 12 месяцев или я не планирую бросать?

- В ТЕЧЕНИЕ СЛЕДУЮЩЕГО МЕСЯЦА 1
ПЛАНИРУЮ
В ТЕЧЕНИЕ СЛЕДУЮЩИХ 12 МЕСЯЦЕВ 2
КОГДА-НИБУДЬ,
ОДНАКО НЕ В ТЕЧЕНИЕ
СЛЕДУЮЩИХ 12 МЕСЯЦЕВ. 3
НЕ ПЛАНИРУЮ БРОСАТЬ 4
НЕИЗВЕСТНО -7
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

WP13. Вы замечали в течение последних 30 дней какие-либо предостережения о вреде для здоровья на пачках табака или угля для кальянов либо на самом кальяне?

- ДА 1
НЕТ 2 → **SKIP TO WP15**
В ЭТОТ ПЕРИОД
ПАЧЕК / КАЛЬЯНА НЕ ВИДЕЛ(-А)..... 3 → **SKIP TO WP15**
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9 → **SKIP TO WP15**

WP14. В предыдущие 30 дней, видя эти предостережения, вы задумывались об отказе от кальяна с табаком?

- ДА 1
НЕТ 2
НЕИЗВЕСТНО -7
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

Дополнительный раздел НТР – Изделия из нагреваемого табака

[МОДУЛЬ НТР СЛЕДУЕТ ЗА РАЗДЕЛОМ В]

[ОСНОВНЫЕ ВОПРОСЫ МОДУЛЯ НТР1-НТР6]

НТР1. [УТОЧНИТЬ СООБРАЗНО СИТУАЦИИ В СТРАНЕ:] Давайте перейдем к вопросам об изделиях из нагреваемого табака. В изделиях из нагреваемого табака происходит нагревание стиков или капсул, содержащих табак, с образованием пара или аэрозоля. К примерам такой продукции относится [УКАЗАТЬ ОСНОВНЫЕ ТОРГОВЫЕ НАИМЕНОВАНИЯ].

Вы слышали об изделиях из нагреваемого табака ранее?

- ДА..... 1
НЕТ..... 2 → **SKIP TO NEXT SECTION**
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9 → **SKIP TO NEXT SECTION**

НТР2. Употребляете ли вы в настоящее время бездымный табак ежедневно, не каждый день или совсем не употребляете?

- ЕЖЕДНЕВНО 1 → **SKIP TO НТР5а**
НЕ КАЖДЫЙ ДЕНЬ..... 2 → **SKIP TO НТР4**
НЕ УПОТРЕБЛЯЮ 3
НЕИЗВЕСТНО -7 → **SKIP TO NEXT SECTION**
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9 → **SKIP TO NEXT SECTION**

НТР3. Вы пробовали изделия из нагреваемого табака хотя бы один раз?

- ДА..... 1
НЕТ..... 2 → **SKIP TO NEXT SECTION**
НЕИЗВЕСТНО -7 → **SKIP TO NEXT SECTION**
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9 → **SKIP TO NEXT SECTION**

НТР4. Ранее вы употребляли изделия из нагреваемого табака на ежедневной основе?

- ДА..... 1 → **GO TO НТР5b**
НЕТ..... 2 → **SKIP TO НТРCOMP1**
НЕИЗВЕСТНО -7 → **SKIP TO НТРCOMP1**
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9 → **SKIP TO НТРCOMP1**

НТР5а. {IF НТР2=1: Как долго вы употребляете изделия из нагреваемого табака на ежедневной основе?}
НТР5б. {IF НТР4=1: Как долго вы употребляли изделия из нагреваемого табака на ежедневной основе?}

Например, менее 1 месяца, от 1 до 3 месяцев, от 4 до 11 месяцев, от 1 до 2 лет или более 2 лет?

- МЕНЕЕ 1 МЕСЯЦА 1
- ОТ 1 ДО 3 МЕСЯЦЕВ 2
- ОТ 4 ДО 11 МЕСЯЦЕВ 3
- ОТ 1 ДО 2 ЛЕТ 4
- БОЛЕЕ 2 ЛЕТ 5
- НЕИЗВЕСТНО -7
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

НТРСОМР1

IF НТР2 = 1 OR 2, GO TO НТР6
ELSE SKIP TO NEXT SECTION (ПОДЛЕЖИТ УТОЧНЕНИЮ НА ОСНОВЕ ДРУГИХ ВОПРОСОВ)

НТР6. Почему вы используете изделия из нагреваемого табака?

- | | ДА
▼ | 1 | 2 | НЕТ
▼ | 1 | 2 | ОТКАЗ ОТ
ОТВЕТА
▼ | 1 | 2 | -9 |
|---|--------------------------|---|---|--------------------------|---|---|--------------------------|---|---|----|
| a. [IF B01=1 OR 2:] Чтобы отказаться от табакокурения? | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 | -9 |
| b. [IF B03=1 OR 2:] Чтобы не начать вновь курить табак? | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 | -9 |
| c. Для удовольствия? | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 | -9 |
| d. В силу привычки? | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 | -9 |
| e. Чтобы курить в то время и в тех местах,
в которых курение табака запрещено? | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 | -9 |
| f. Потому что они менее вредны, чем курительный табак? | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 | -9 |
| g. В силу приятного для вас вкуса? | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 | -9 |
| h. Ими пользуется кто-либо из ваших друзей или членов семьи? | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 | -9 |

[ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ФАКУЛЬТАТИВНЫЕ ВОПРОСЫ]

(ВОПРОС ЗАДАЮТ ВСЕМ РЕСПОНДЕНТАМ, КОТОРЫЕ ПРОБОВАЛИ ИЗДЕЛИЯ ИЗ НАГРЕВАЕМОГО ТАБАКА)

НТР5х1а. Сколько вам было лет, когда вы впервые попробовали изделия из нагреваемого табака, в том числе предприняли однократную попытку?

--	--

[IF WP3 = DK OR REF, ASK WP4. OTHERWISE SKIP TO NEXT QUESTION.]

НТР5х1б. Сколько лет назад вы впервые попробовали изделия из нагреваемого табака, в том числе предприняли однократную попытку?

--	--

(ВОПРОС ЗАДАЮТ РЕСПОНДЕНТАМ, КОТОРЫЕ РАНЕЕ УПОТРЕБЛЯЛИ ДАННЫЕ ИЗДЕЛИЯ ЕЖЕДНЕВНО)

НТР5х2а. Сколько времени прошло с тех пор, как вы отказались от употребления изделий из нагреваемого табака?

УКАЗАТЬ ТОЛЬКО ПЕРИОД, ПРОШЕДШИЙ С МОМЕНТА ОТКАЗА РЕСПОНДЕНТА ОТ РЕГУЛЯРНОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ ДАННОЙ ПРОДУКЦИИ – РЕДКИЕ СЛУЧАИ УПОТРЕБЛЕНИЯ УЧИТЫВАТЬ НЕ ТРЕБУЕТСЯ.

ВВЕДИТЕ ЕДИНИЦУ ИЗМЕРЕНИЯ НА ЭТОМ ЭКРАНЕ И ЧИСЛО НА СЛЕДУЮЩЕМ ЭКРАНЕ.]

- ГОДЫ 1
- МЕСЯЦЫ 2
- НЕДЕЛИ 3
- ДНИ 4
- МЕНЕЕ 1 ДНЯ 5 → **SKIP TO NEXT QUESTION**
- НЕИЗВЕСТНО -7 → **SKIP TO NEXT QUESTION**
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9 → **SKIP TO NEXT QUESTION**

НТР5х2б. [УКАЗАТЬ КОЛИЧЕСТВО (ЛЕТ/МЕСЯЦЕВ/НЕДЕЛЬ/ДНЕЙ)]

[NO DK/REF]

--	--	--

(ВОПРОС ЗАДАЮТ ЛИЦАМ, КОТОРЫЕ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ УПОТРЕБЛЯЮТ ДАННУЮ ПРОДУКЦИЮ)

НТР7. Изделия из нагреваемого табака какой марки вы используете в настоящее время?

[ЕСЛИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ БОЛЕЕ ОДНОЙ МАРКИ, ВЫБЕРИТЕ ТУ, КОТОРУЮ ВЫ УПОТРЕБЛЯЛИ ПОСЛЕДНИЙ РАЗ.]

[КАТЕГОРИИ ОТВЕТОВ БУДУТ РАЗРАБОТАНЫ СТРАНОЙ.]

- IQOS 1
- GLO 2
- PLOOM TECH 3
- ДРУГОЕ 4 → **НТР7а.** [УКАЗАТЬ]: _____
- НЕИЗВЕСТНО -7
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

(ВОПРОС ЗАДАЮТ ЛИЦАМ, КОТОРЫЕ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ УПОТРЕБЛЯЮТ ДАННУЮ ПРОДУКЦИЮ)

НТР8. Изделия из нагреваемого табака с каким ароматом вы в настоящее время используете?

[ЕСЛИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ БОЛЕЕ ОДНОЙ МАРКИ, ВЫБЕРИТЕ ТУ, КОТОРУЮ ВЫ УПОТРЕБЛЯЛИ ПОСЛЕДНИЙ РАЗ.]

[КАТЕГОРИИ ОТВЕТОВ БУДУТ РАЗРАБОТАНЫ СТРАНОЙ.]

- ОБЫЧНЫЙ ТАБАК 1
- МЕНТОЛ ИЛИ МЯТА 2
- ДРУГОЙ АРОМАТ 3 → **НТР8.а.** [УКАЗАТЬ]: _____
- НЕИЗВЕСТНО -7
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

(ВОПРОС ЗАДАЮТ ЛИЦАМ, КОТОРЫЕ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ УПОТРЕБЛЯЮТ ДАННУЮ ПРОДУКЦИЮ)

НТР9. Какую сумму вы потратили на изделия из нагреваемого табака за последние 30 дней?

[ВКЛЮЧИТЬ СТОИМОСТЬ ПРИОБРЕТЕНИЯ УСТРОЙСТВ И ВСЕХ РАСХОДНЫХ МАТЕРИАЛОВ, ВКЛЮЧАЯ СТИКИ]

[КАТЕГОРИИ ОТВЕТОВ БУДУТ РАЗРАБОТАНЫ СТРАНОЙ.]

- МЕНЕЕ X 1
- ОТ X ДО X 2
- ОТ X ДО X 3
- ОТ X ДО X 4
- БОЛЕЕ X 5
- НЕИЗВЕСТНО -7
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

(ВОПРОС ЗАДАЮТ ТЕМ ЛИЦАМ, КОТОРЫЕ ЗНАКОМЫ С ИЗДЕЛИЯМИ ИЗ НАГРЕВАЕМОГО ТАБАКА И В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ УПОТРЕБЛЯЮТ КУРИТЕЛЬНЫЙ ТАБАК)

НТР10. Насколько вас удовлетворяет использование изделий из нагреваемого табака по сравнению с курением обычных сигарет? Считаете ли вы, что использование изделий из нагреваемого табака приносит гораздо меньшее удовлетворение, чем курение обычных сигарет; несколько меньшее удовлетворение, чем курение обычных сигарет; приблизительно то же удовлетворение; несколько большее удовлетворение; существенно большее удовлетворение?

- ГОРАЗДО МЕНЬШЕЕ УДОВЛЕТВОРЕНИЕ..... 1
- НЕСКОЛЬКО МЕНЬШЕЕ УДОВЛЕТВОРЕНИЕ 2
- ПРИБЛИЗИТЕЛЬНО ТО ЖЕ УДОВЛЕТВОРЕНИЕ..... 3
- НЕСКОЛЬКО БОЛЬШЕЕ УДОВЛЕТВОРЕНИЕ..... 4
- СУЩЕСТВЕННО БОЛЬШЕЕ УДОВЛЕТВОРЕНИЕ..... 5
- НЕИЗВЕСТНО -7
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

(ВОПРОС ЗАДАЮТ ТЕМ ЛИЦАМ, КОТОРЫЕ ЗНАКОМЫ С ИЗДЕЛИЯМИ ИЗ НАГРЕВАЕМОГО ТАБАКА И В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ УПОТРЕБЛЯЮТ КУРИТЕЛЬНЫЙ ТАБАК)

НТР11. Насколько дороже или дешевле использование изделий из нагреваемого табака по сравнению с курением обычных сигарет? Считаете ли вы, что использование изделий из нагреваемого табака гораздо дешевле, чем курение обычных сигарет; несколько дешевле, чем курение обычных сигарет; стоит приблизительно столько же; стоит несколько дороже; стоит существенно дороже?

- СУЩЕСТВЕННО ДЕШЕВЛЕ..... 1
- НЕСКОЛЬКО ДЕШЕВЛЕ..... 2
- ПРИБЛИЗИТЕЛЬНО СТОЛЬКО ЖЕ 3
- НЕСКОЛЬКО ДОРОЖЕ 4
- СУЩЕСТВЕННО ДОРОЖЕ 5
- НЕИЗВЕСТНО -7
- ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9

Дополнительный раздел **FA**. Экономические аспекты

РАЗДЕЛ F (ЭКОНОМИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ – СИГАРЕТЫ ПРОМЫШЛЕННОГО ПРОИЗВОДСТВА) МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ В ОТНОШЕНИИ ДРУГИХ ТИПОВ ПРОДУКЦИИ, ТАКОЙ КАК БИДИ, БЕЗДЫМНЫЙ ТАБАК.

Global Adult Tobacco Survey (GATS)