



# Global Adult Tobacco Survey (GATS)



**Основной вопросник с дополнительными вопросами**



**Глобальный опрос взрослого населения  
о потреблении табака (GATS)  
Основной вопросник с  
дополнительными вопросами**

Сентябрь 2020 г.

**Глобальный опрос  
взрослого населения  
о потреблении табака**  
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 полевого супервайзера  
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 руководство по составлению таблиц  
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 Глобальный опрос взрослого населения о потреблении табака (GATS): основной вопросник с дополнительными вопросами. Атланта, Джорджия: Центры по контролю и профилактике заболеваний США, 2020.

## **Выражение признательности**

### ***Организации, сотрудничающие в сфере проведения обследования GATS***

- Центры по контролю и профилактике заболеваний США (CDC).
- Фонд CDC.
- 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 CDC 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

---

<b>Условные обозначения, принятые в вопроснике обследования GATS .....</b>	<b>1</b>
<b>Вопросник для домохозяйств — основные вопросы .....</b>	<b>3</b>
<b>Индивидуальный вопросник — основные вопросы .....</b>	<b>7</b>
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
<b>Список дополнительных вопросов .....</b>	<b>47</b>



## 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.]

HH2a. [IF HH2<HH1:] Сколько членов домохозяйства в возрасте менее 5 лет?

--	--

HH3. [В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ПЛАНОМ ВЫБОРКИ ПРЕДУСМОТРЕНА РАНДОМИЗАЦИЯ ПО ПОЛУ, БУДЕТ ЗАДАН ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ВОПРОС HH3.]

HH4both. Теперь я хотел(а) бы собрать информацию только о тех лицах, которые проживают в этом домохозяйстве и которым 15 лет или старше. Давайте составим список этих людей от старших к младшим.

HH4a. Как зовут {самого старшего / следующего по старшинству} человека?

\_\_\_\_\_

HH4b. 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]

HH4c. 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 |

HH4cYEAR. В каком году родился этот человек?

--	--	--	--

HH4d. 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 ОБА - ВЫБРАННЫЙ РЕСПОНДЕНТ И РОДИТЕЛЬ/ОПЕКУН - ПРОДОЛЖАЙТЕ ОПРОС.

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

ЕСЛИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЙ РЕСПОНДЕНТ ОТСУТСТВУЕТ, ПРОДОЛЖИТЕ С ПОЛУЧЕНИЕМ РОДИТЕЛЬСКОГО СОГЛАСИЯ.]

**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, домашний работник, 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  
ДОМАШНИЙ РАБОТНИК .....  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]*. Сюда входят все виды табачной продукции в которых табак сжигается во время курения.

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

**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, которые также называются е-сигареты или вейпы. 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<br>▼                  | 1 | 2 | НЕТ<br>▼                 | 1 | 2 | ОТКАЗ ОТ<br>ОТВЕТА<br>▼  | 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,<br>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 |

## 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 бездымный табак, в том числе предприняли однократную попытку?

--	--

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

**C04a.** Сколько лет назад вы впервые попробовали бездымный табак, 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. Снафф - порошок табак, закладываемый в рот?				В ДЕНЬ
a1. [IF C06a=888] В среднем сколько раз в неделю вы употребляете снафф - порошок табак, закладываемый в рот?				В НЕДЕЛЮ
b. Снафф - порошок табак, закладываемый в нос?				В ДЕНЬ
b1. [IF C06b=888] В среднем сколько раз в неделю вы употребляете снафф - порошок табак, закладываемый в нос?				В НЕДЕЛЮ
c. Жевательный табак?				В ДЕНЬ
c1. [IF C06c=888] В среднем сколько раз в неделю вы употребляете жевательный табак?				В НЕДЕЛЮ
d. Бетель-квид с табаком?				В ДЕНЬ
d1. [IF C06d=888] В среднем сколько раз в неделю вы время употребляете бетель-квид с табаком?				В НЕДЕЛЮ
e. Другое? (→ e1. Укажите другое бездымное табачное изделие, которое вы употребляете в настоящее время: _____)				В ДЕНЬ
e2. [IF C06e=888] В среднем сколько раз в неделю вы употребляете [УКАЗАТЬ ПРОДУКТ]?				В НЕДЕЛЮ

**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. Снафф - порошковый табак, закладываемый в рот? .....				РАЗ В НЕДЕЛЮ
b. Снафф - порошковый табак, закладываемый в нос? .....				РАЗ В НЕДЕЛЮ
c. Жевательный табак? .....				РАЗ В НЕДЕЛЮ
d. Бетель-квид с табаком? .....				РАЗ В НЕДЕЛЮ
e. Другое? .....				РАЗ В НЕДЕЛЮ

→ e1. Укажите другое бездымное 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<br>▼                         | НЕТ<br>▼                        | ОТКАЗ ОТ<br>ОТВЕТА<br>▼     |
|--|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| 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 <b>(УКАЗАТЬ ПОДХОДЯЩИЕ ДЛЯ КОНКРЕТНОЙ СТРАНЫ ПРИМЕРЫ)</b> ?..... | <input type="checkbox"/> 1..... | <input type="checkbox"/> 2..... | <input type="checkbox"/> -9 |
| d. Традиционные препараты, например <b>(УКАЗАТЬ ПОДХОДЯЩИЕ ДЛЯ КОНКРЕТНОЙ СТРАНЫ ПРИМЕРЫ)</b> ?.....       | <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. Переход на электронные сигареты? <b>(УКАЗАТЬ ТОРГОВЫЕ НАИМЕНОВАНИЯ)</b> .....                           | <input type="checkbox"/> 1..... | <input type="checkbox"/> 2..... | <input type="checkbox"/> -9 |
| g. Переход на изделия из нагреваемого табака? <b>(УКАЗАТЬ ТОРГОВЫЕ НАИМЕНОВАНИЯ)</b> .....                 | <input type="checkbox"/> 1..... | <input type="checkbox"/> 2..... | <input type="checkbox"/> -9 |
| h. Попытка отказа от бездымного табака 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. 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

**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 электронными сигаретами? **(УКАЗАТЬ ТОРГОВЫЕ НАИМЕНОВАНИЯ)**.....  1 .....  2 .....  -9
- g. Замена изделиями из нагреваемого табака? **(УКАЗАТЬ ТОРГОВЫЕ НАИМЕНОВАНИЯ)**.....  1 .....  2 .....  -9
- h. Попытка отказа от бездымного табака 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 употребления бездымного табака? Я планирую отказаться от потребления употребления бездымного 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 медицинские учреждения 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 медицинских учреждений, 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 (школы) 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 (школ), 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 сигарет, 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 предупреждающие надписи и изображения на пачках сигарет, 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 .....	<input type="checkbox"/> 1
НЕТ .....	<input type="checkbox"/> 2
НЕИЗВЕСТНО .....	<input type="checkbox"/> -7
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА .....	<input type="checkbox"/> -9

**G06.** Вы наблюдали какую-либо кампанию по продвижению сигарет 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 употребления 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 предупреждающие надписи и изображения на пачках сигарет, 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 магазинах, где продается табак? .....	<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. Рекламные акции табачных изделий 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 (образование сгустка крови, который может закупорить артерию в мозге и вызвать паралич)? .....  1 .....  2 .....  -7 .....  -9  
б. Сердечного приступа? .....  1 .....  2 .....  -7 .....  -9  
с. Рака легких? .....  1 .....  2 .....  -7 .....  -9  
д. 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. Цена курительных табачных изделий? .....	<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 .....  | <input type="checkbox"/> | 1  |                          |
| МЕНТОЛ ИЛИ МЯТА.....   | <input type="checkbox"/> | 2  |                          |
| ГВОЗДИКА ИЛИ СПЕЦИИ.....   | <input type="checkbox"/> | 3  |                          |
| ФРУКТЫ.....  | <input type="checkbox"/> | 4  |                          |
| ШОКОЛАД, СЛАДОСТИ, ДЕСЕРТЫ<br>ИЛИ ДРУГИЕ КОНДИТЕРСКИЕ ИЗДЕЛИЯ .....                                  | <input type="checkbox"/> | 5  |                          |
| АЛКОГОЛЬНЫЙ НАПИТОК (НАПРИМЕР, ВИНО/КОНЬЯК/<br>МАРГАРИТА/ДРУГИЕ КОКТЕЙЛИ) .....                      | <input type="checkbox"/> | 6  |                          |
| БЕЗАЛКОГОЛЬНЫЙ НАПИТОК<br>(НАПРИМЕР, КОФЕ/ГАЗИРОВАННАЯ ВОДА/<br>ЭНЕРГЕТИЧЕСКИЕ НАПИТКИ/ДРУГОЕ) ..... | <input type="checkbox"/> | 7  |                          |
| ДРУГОЙ АРОМАТ .....  | <input type="checkbox"/> | 8  | → ЕС8а. [УКАЖИТЕ]: _____ |
| НЕ АРОМАТИЗИРОВАННЫЕ .....   | <input type="checkbox"/> | 9  |                          |
| НЕИЗВЕСТНО.....  | <input type="checkbox"/> | -7 |                          |
| ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА.....   | <input type="checkbox"/> | -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.....                                   | <input type="checkbox"/> | 1  |  |
| ПОДЗАРЯЖАЕМОЕ УСТРОЙСТВО СО СМЕННЫМИ ПОДАМИ ИЛИ КАРТРИДЖАМИ.....             | <input type="checkbox"/> | 2  |  |
| УСТРОЙСТВО С АТОМАЙЗЕРОМ, КОТОРОЕ НАПОЛНЯЮТ ЖИДКОСТЬЮ<br>И ПОДЗАРЯЖАЮТ ..... | <input type="checkbox"/> | 3  |  |
| НЕИЗВЕСТНО.....  | <input type="checkbox"/> | -7 |  |
| ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА.....   | <input type="checkbox"/> | -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.....              | <input type="checkbox"/> | 1  |  |
| НЕТ.....             | <input type="checkbox"/> | 2  |  |
| НЕИЗВЕСТНО.....      | <input type="checkbox"/> | -7 |  |
| ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... | <input type="checkbox"/> | -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

**C15.** 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. Цена 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. Цена курительных табачных изделий? .....	<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 (школ), 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-<br>ВЕСТНО             | ОТКАЗ ОТ<br>ОТВЕТА          |
|-----------------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| a. Заболевания сердца у взрослых? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> -7 | <input type="checkbox"/> -9 |
| b. Болезни легких у детей?        | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> -7 | <input type="checkbox"/> -9 |
| c. 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 в настоящее время курите кальян с табаком. Кроме того, курите ли вы иногда 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: 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 КАЛЬЯН 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 длилась сессия курения кальяна?

[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 делили одну и ту же трубку во время сеанса курения кальяна

--	--

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

- ДОМА.....  1
- В КАЛЬЯННОЙ.....  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?

- 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 / КАЛЪЯНА 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 изделия из нагреваемого табака 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.]**

**НТР5х1b.** 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**

**НТР5х2b.** [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)