

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

Załącznik nr 2 do SWZ

Nr postępowania: ZP/98/2024

Opis przedmiotu zamówienia

Usługa przeprowadzenia badań terenowych oraz oznaczeń laboratoryjnych wybranych wskaźników biochemicznych krwi żyłnej w ramach realizacji ogólnopolskiego projektu badawczego pt.

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”.

Finansowanie projektu: grant przyznany przez Agencję Badań Medycznych na realizację badań epidemiologicznych dotyczących wielochorobowości.

Uzasadnienie i cele badania

Wielochorobowość najczęściej określana jest jako stan kliniczny definiowany jako równoczesowe współwystępowanie dwóch lub więcej schorzeń lub przewlekłych problemów medycznych u badanej osoby.

Celem badania jest kompleksowa diagnoza epidemiologiczna, obejmująca ocenę rozpowszechnienia, uwarunkowań, wieloletnich trendów, konsekwencji medycznych i społeczno-ekonomicznych, oraz skuteczności prewencji wielochorobowości w Polsce.

Przewidujemy także ocenę wieloletnich trendów wielochorobowości na podstawie wyników obserwacji prospektywnej oraz wyników wcześniejszych własnych badań epidemiologicznych.

Realizowany projekt obejmuje trzy ramiona (retrospektywne, prospektywne i interwencyjne), przy czym przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie ogólnopolskiego reprezentatywnego badania stanu zdrowia wśród mieszkańców Polski w wieku 15-69 lat.

Badana populacja i zasięg terytorialny

Badaniem objęte zostanie całe terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zaś jednostką wyjściową do losowania będzie każde z 16 województw. Schemat losowania próbki będzie schematem dwustopniowym, stratyfikowanym ze względu na województwa i kategorie gmin.

Losowanie będzie dotyczyło gospodarstw domowych, zamieszkiwanych przez jedną osobę dorosłą lub rodzinę.

Biorąc pod uwagę aktualne dane z narodowych rejestrów, do badania zaplanowano włączyć około **5000 osób w wieku 15-69 lat, zamieszkujących 2400 wylosowanych gospodarstw domowych z terenu każdego z 16 województw.**

Losowanie przeprowadza Zamawiający, przygotowuje wykaz gospodarstw i przekazuje Wykonawcy.

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

Kryteria włączenia do badania:

- świadoma zgoda respondenta na udział w badaniu (w przypadku dzieci zgoda rodziców/opiekunów prawnych)
- wiek 15-69 lat

Kryteria wyłączenia:

- poważne zaburzenia funkcji poznawczych lub inne poważne stany przewlekłe, uniemożliwiające wzięcie udziału w badaniu

W przypadku, gdy mieszkańcy danego gospodarstwa domowego odmówią udziału w badaniu lub nawiązanie kontaktu z mieszkańcami okaże się niemożliwe, w miejsce tego gospodarstwa dołosowane zostanie kolejne gospodarstwo z danej gminy, aż do uzyskania w każdej z gmin założonej liczby gospodarstw domowych.

Zadania Wykonawcy:

1. Uczestnictwo w szkoleniu zorganizowanym przez Zamawiającego
2. Kontakt z mieszkańcami wylosowanych gospodarstw domowych, ustalenie dogodnego terminu badania
3. Przeprowadzenie badania u osób spełniających kryteria włączenia do badania po przedstawieniu informacji o badaniu oraz uzyskaniu pisemnych zgód na wymaganych formularzach
4. Wprowadzenie wszystkich danych uzyskanych podczas badania do centralnej bazy danych z urządzeń mobilnych przez dedykowaną stronę internetową przygotowaną przez Zamawiającego
5. pobranie próbek krwi na czczo od osób włączonych do badania, przygotowanie przedmiotowych próbek do transportu i transport przedmiotowych próbek do miejsca wykonania badania;
6. w podgrupie 400 losowo wybranych uczestników przygotowanie próbek krwi do transportu do laboratorium Uniwersytetu Medycznego w Łodzi (oznaczenie długości telomerów z leukocytów krwi oraz stężenia GDF-15);
7. przygotowanie próbek krwi do transportu do Biobanku Uniwersytetu Medycznego w Łodzi (dotyczy uczestników, którzy wyrażą pisemną zgodę);
8. oznaczenie wskaźników laboratoryjnych z próbek pobranej krwi żyłnej i przekazanie uzyskanych wyników Zamawiającemu.

Wszelkie badania próbek krwi, wykonywane w ramach niniejszej umowy, muszą być realizowane przez akredytowane laboratoria diagnostyczne. Przez akredytowane laboratorium Zamawiający rozumie laboratorium znajdujące się na liście akredytowanych laboratoriów Polskiego Centrum Akredytacji lub równoważne, które ma akredytację w odniesieniu do normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02 lub równoważnej.

Wymagania dotyczące osób przeprowadzających badanie terenowe:

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

-pielęgniarka lub diagnosta laboratoryjny, posiadający uprawnienia do pobierania krwi, odpowiedniego przygotowania materiału do transportu i oznaczeń laboratoryjnych
-opcjonalnie dodatkowo ankieter (osoba pełnoletnia, posiadająca doświadczenie w przeprowadzaniu wywiadu kwestionariuszowego) – do decyzji Wykonawcy
Zarówno pielęgniarka/diagnosta, jak i ankieterzy są zobowiązani do uczestnictwa w szkoleniu w zakresie realizacji ww zadań, przeprowadzonym przez Zamawiającego.

Termin realizacji usługi

6 miesięcy liczonych od dnia zakończenia szkolenia, które zostanie wykonane do 30 dni od dnia zawarcia umowy.

Metody i narzędzia badawcze

Zaplanowane metody i narzędzia badawcze zostaną zwalidowane pod względem możliwości ich wykorzystania w trakcie badania pilotażowego, które przeprowadzi Zamawiający.
Przed rozpoczęciem badania terenowego do wszystkich wylosowanych gospodarstw domowych zostanie wysłany list zapraszający do udziału w badaniu, podpisany przez głównego badacza.
Przygotowanie listu oraz wysyłka do uczestników badania zostaną przeprowadzone Zamawiającego.
Zakup i dostarczenie narzędzi badawczych, tabletów do wprowadzania danych, materiałów diagnostycznych do pobrania krwi oraz koszty transportu materiału biologicznego do akredytowanego laboratorium i Biobanku UM w Łodzi pokrywa Zamawiający.

Metody i narzędzia badawcze planowane w badaniu prospektywnym i interwencyjnym:

- I. Kwestionariusze
- II. Badania dodatkowe
 1. Badania antropometryczne
 2. Pomiar ciśnienia tętniczego i tętna w spoczynku
 3. Pobranie próbki krwi żyłnej na czczo
 4. Badanie siły uścisku ręki
 5. Badanie szybkości chodu

I. **Kwestionariusze** będą zawierały pytania wykorzystywane we wcześniej realizowanych ogólnopolskich badaniach epidemiologicznych z rozszerzeniem o informacje kluczowe dla diagnozy epidemiologicznej wielochorobowości.

Pytania kwestionariusza podstawowego będą zamknięte lub otwarte i będą obejmowały:

- dane demograficzne i socjoekonomiczne
- dane dotyczące stylu życia:
 - palenie tytoniu,
 - spożycie alkoholu
 - poziom aktywności fizycznej oraz czas spędzany w pozycji siedzącej przed ekranem telewizora/komputera
 - ocena jakościowa i ilościowa sposobu żywienia



„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

- ocena higieny snu
- wiedza zdrowotna, w tym dot. profilaktyki kardiometabolicznej i nowotworowej
- częstość korzystania z usług placówek ochrony zdrowia oraz poziomu satysfakcji z opieki medycznej
- częstość korzystania z bezpłatnych badań profilaktycznych w prewencji kardiologicznej i nowotworowej
- przyjmowane leki/suplementy, koszty miesięczne leczenia chorób przewlekłych
- przebyte/rozpoznane choroby, hospitalizacje
- ocena jakości życia i cech psychospołecznych

II. **Badania dodatkowe**

1. Pomiary antropometryczne (pomiar masy ciała, analiza składu ciała za pomocą wagi z funkcją pomiaru bioimpedancji; wzrost, obwody talii, bioder, ramienia).
2. Pomiar ciśnienia tętniczego i tętna z wykorzystaniem automatycznego walidowanego ciśnieniomierza z doborem mankietu stosownie do obwodu ramienia. Pomiary trzykrotnie w czasie każdej wizyty, po co najmniej 5-minutowym odpoczynku, w co najmniej 2-minutowych odstępach.
3. Badanie siły uścisku ręki (dynamometr)
4. Badanie szybkości chodu
5. Pobranie próbki krwi żyłnej (ok 30 ml) na czczo. U wszystkich respondentów oznaczone zostaną: morfologia krwi, profil lipidowy (cholesterol całkowity, LDL-C, HDL-C, TG, nie-HDL), glikemia, insulina, Hemoglobina glikowana HbA1C, kw. moczowy, aminotransferaza asparaginowa, kreatynina, sód, potas, białko C-reaktywne (hsCRP), albuminy, tyreotropina, fT4, wit D3, wit. B12, fosfataza zasadowa.
Dodatkowo u 400 losowo wybranych respondentów pobrana zostanie krew w celu oznaczenia długości telomerów z leukocytów krwi obwodowej oraz stężenia białka GDF-15. Razem przy jednorazowym pobraniu: 2 próbówki 2,6 ml EDTA; 2 próbówki ok. 4,5 ml na skrzep; 1 próbówka ok. 7 ml na skrzep.

Opis przedmiotu zamówienia- załącznik nr 2 do SWZ musi być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

Załącznik nr 1 do Załącznika nr 2 do SWZ OPZ- Wstępny wzór ankiety

<p style="font-size: 1.2em;">Wieloośrodkowe ogólnopolskie badanie stanu zdrowia</p> <p style="font-weight: bold; font-size: 1.1em;">VIP2030</p> <p style="font-weight: bold; font-size: 1.1em;">KWESTIONARIUSZ BADANIA PODSTAWOWEGO</p>

<u>I. DANE IDENTYFIKACYJNE</u>	
1. Nazwisko <input style="width: 50px; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin: 0 5px;" type="text"/> <input style="width: 50px; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin: 0 5px;" type="text"/> Imię <input style="width: 50px; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin: 0 5px;" type="text"/> <input style="width: 50px; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin: 0 5px;" type="text"/> (3 pierwsze litery)	
2. Nr województwa <input style="width: 30px; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin: 0 5px;" type="text"/> <input style="width: 30px; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin: 0 5px;" type="text"/> 3. Nr gminy <input style="width: 30px; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin: 0 5px;" type="text"/>	Q010 1
4. Nr rejestru respondenta <input style="width: 50px; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin: 0 5px;" type="text"/>	Q010 2
5. Data badania (dzień, miesiąc, rok) <div style="display: flex; justify-content: center; align-items: center; margin-top: 5px;"> 2 0 <input style="width: 30px; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin: 0 5px;" type="text"/> <input style="width: 30px; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin: 0 5px;" type="text"/> <input style="width: 30px; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin: 0 5px;" type="text"/> <input style="width: 30px; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin: 0 5px;" type="text"/> <input style="width: 30px; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin: 0 5px;" type="text"/> <input style="width: 30px; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin: 0 5px;" type="text"/> <input style="width: 30px; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin: 0 5px;" type="text"/> <input style="width: 30px; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin: 0 5px;" type="text"/> </div>	Q010 3
<u>II. DANE DEMOGRAFICZNE</u>	
1. Płeć 1. <input type="checkbox"/> mężczyzna 2. <input type="checkbox"/> kobieta	Q020 1
2. Proszę podać datę urodzenia (dzień, miesiąc, rok)	Q020 2
3. Jaki jest Pana(i) stan cywilny?	

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

1. <input type="checkbox"/> mężatka, żonaty	3. <input type="checkbox"/> panna, kawaler	Q020 3
2. <input type="checkbox"/> związek partnerki (niesformalizowany)	4. <input type="checkbox"/> rozwiedziony, separacja	
5. <input type="checkbox"/> wdowa, wdowiec		
4. Jakie jest Pana(i) wykształcenie?		
1. <input type="checkbox"/> niepełne podstawowe lub brak wykształcenia	4. <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe	Q020 4
2. <input type="checkbox"/> podstawowe	5. <input type="checkbox"/> niepełne średnie	
3. <input type="checkbox"/> gimnazjalne	6. <input type="checkbox"/> średnie	
7. <input type="checkbox"/> policealne	8. <input type="checkbox"/> niepełne wyższe	
9. <input type="checkbox"/> wyższe		
5. Jaki jest przeciętny miesięczny dochód netto (po odliczeniu wszystkich podatków „na rękę”) przypadający na jedną osobę w Pana(i) rodzinie (gospodarstwie domowym)?		
1. <input type="checkbox"/> poniżej 801 zł	4. <input type="checkbox"/> od 1501 -2000 zł	Q020 5
2. <input type="checkbox"/> od 801-1000 zł	5. <input type="checkbox"/> powyżej 2001 zł	
3. <input type="checkbox"/> od 1001-1500 zł	6. <input type="checkbox"/> nie wiem trudno powiedzieć	
	7. <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi	

III. DANE DOTYCZĄCE PRACY I AKTYWNOŚCI FIZYCZNEJ

1. Jaka jest Pana(i) obecna sytuacja zawodowa (główne źródło utrzymania)?	Q030 1
--	-----------

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

<p>1. <input type="checkbox"/> pracuję na pełnym etacie</p> <p>2. <input type="checkbox"/> prowadzę działalność gospodarczą</p> <p>3. <input type="checkbox"/> pracuję na etacie w niepełnym wymiarze godzin</p> <p>4. <input type="checkbox"/> uczę się (szkoła, studia) <i>(przejdź do pyt. 3)</i></p> <p>5. <input type="checkbox"/> prowadzę gospodarstwo rolne</p>	<p>6. <input type="checkbox"/> prowadzę gospodarstwo domowe <i>(przejdź do pyt 6)</i></p> <p>7. <input type="checkbox"/> jestem emerytem/rencistą <i>(przejdź do pyt 6)</i></p> <p>8. <input type="checkbox"/> jestem bezrobotny (a) na zasiłku <i>(przejdź do pyt 6)</i></p> <p>9. <input type="checkbox"/> jestem bezrobotny (a) bez prawa do zasiłku <i>(przejdź do pyt 6)</i></p> <p>10. <input type="checkbox"/> inna</p>		
<p>2. Czy Pana(i) praca zawodowa ma charakter:</p>			
<p>1. <input type="checkbox"/> pracy ciężkiej fizycznie (przynajmniej 50% czasu spędza Pan(i) na wykonywaniu ciężkiej fizycznej pracy)</p> <p>2. <input type="checkbox"/> pracy siedzącej (więcej niż połowę czasu pracy spędza Pan(i) siedząc lub stojąc)</p> <p>3. <input type="checkbox"/> innej, nie mieszczącej się w wymienionych dwóch rodzajach</p>		<p>Q030 2</p>	
<p>3a. Czy w ciągu ostatnich 4 tygodni/12 tygodni/roku był (a) Pan (i) nieobecny(a) w pracy/szkole z powodu problemów zdrowotnych?</p>			
<p>1. <input type="checkbox"/> tak, w ciągu ostatnich 4 tygodni</p> <p>2. <input type="checkbox"/> tak, w ciągu ostatnich 12 tygodni</p>	<p>3. <input type="checkbox"/> tak, w ciągu ostatniego roku</p> <p>4. <input type="checkbox"/> nie <i>(przejdź do pytania 4)</i></p>	<p>Q030 3</p>	
<p>3b. Ile dni był (a) Pan (i) nieobecny(a) z powodu choroby? <input type="text"/></p>		<p>Q030 4</p>	
<p>4. W jaki sposób zazwyczaj przebywa Pan(i) drogę z domu do pracy (szkoły, uczelni) i z powrotem <i>(Proszę wskazać tylko jedną odpowiedź)</i></p>		<p>Q030 5</p>	

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

<p>1. <input type="checkbox"/> środkami komunikacji miejskiej (<i>przejdź do pyt 7</i>)</p> <p>2. <input type="checkbox"/> samochodem osobowym (<i>przejdź do pyt 7</i>)</p> <p>3. <input type="checkbox"/> hulajnogą elektryczną/rowerem elektrycznym (<i>przejdź do pyt 7</i>)</p> <p>4. <input type="checkbox"/> jeżdżę rowerem, na deskorolce, na rolkach, hulajnogą</p> <p>5. <input type="checkbox"/> chodzę pieszo</p> <p>6. <input type="checkbox"/> pracuję z domu (<i>przejsć do pyt 7</i>)</p>		
<p>5. Ile minut dziennie zajmuje Panu(i) dojsć lub dojechanie rowerem/na deskorolce/na rolkach/hulajnogą do pracy (szkoły, uczelni) i z powrotem?</p>		
<p>1. <input type="checkbox"/> mniej niż 15 min.</p> <p>2. <input type="checkbox"/> od 15 do 30 min.</p>	<p>3. <input type="checkbox"/> od 31-60 min.</p> <p>4. <input type="checkbox"/> ponad godzinę</p>	Q030 6
<p><i>Proszę przejść do pytania nr 7</i></p>		
<p>6a. Czy w ciągu ostatnich 4 tygodni był(a) Pan(i) zmuszony(a) zrezygnować ze swoich codziennych aktywność z powodu problemów zdrowotnych?</p>		Q030 7
<p>1. <input type="checkbox"/> tak</p>	<p>2. <input type="checkbox"/> nie (<i>przejdź do pytania nr 7</i>)</p>	
<p>6b. Proszę podać liczbę dni, których to dotyczyło</p>		Q030 8
		<p>□ □ □</p>
<p>7. Czy wykonuje Pan (i) poniższe czynności?</p> <p><i>Proszę wpisać X w zależności czy respondent wykonuje czynność. Jeśli tak proszę określić w jakich miesiącach (zaznaczyć X) oraz wpisać liczbę podejmowania aktywności na miesiąc i średni czas wykonywania czynności. Jeśli Respondent nie wykonuje danej czynności proszę przejść do następnej.</i></p>		



„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

	Czy czynność jest wykonywana?		W jakich miesiącach ?											Ile razy w miesiącu ??	Jaki jest średni czas wykonywania czynności (jednorazowo, w minutach)			
	tak	nie	st y	lu t	m ar	k w i	m aj	cz e	li p	si er	w rz	p aź	lis				gr u	
a) Spacerowanie																		Q0309
b) nordic walking																		Q0310
c) jeżdżenie rowerem																		Q0311
d) bieganie																		Q0312
e) ćwiczenia w domu																		Q0313
f) ćwiczenia na siłowni																		Q0314
g) pływanie																		Q0315
h) taniec, aerobik, balet																		Q0316
i) inny rodzaj aktywności/ sportu - proszę poniżej wpisać jaki:																		
																		Q0317
																		Q0318
																		Q0319

Jeśli Respondent we wszystkich punktach tabeli zaznaczył NIE proszę zadać pytanie nr 8, jeśli choć raz zaznaczył TAK proszę przejść do pytania nr 9

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnostyka epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

8. Dlaczego nie wykonuje Pan(i) żadnych aktywności w czasie wolnym? (Proszę wybrać tylko jedną odpowiedź)		Q032 0
1. <input type="checkbox"/> brak czasu	4. <input type="checkbox"/> stan zdrowia nie pozwala	
2. <input type="checkbox"/> nie mam ochoty	5. <input type="checkbox"/> pracuję ciężko fizycznie	Q032 1
3. <input type="checkbox"/> nie mam takiej potrzeby	6. <input type="checkbox"/> inne	
9. Ile czasu w ciągu dnia roboczego spędza Pan(i) przed ekranem telewizora, komputera, tabletu lub telefonu?		
1. <input type="checkbox"/> mniej niż godzinę	4. <input type="checkbox"/> 5-6 godzin	Q032 2
2. <input type="checkbox"/> 1-2 godziny	5. <input type="checkbox"/> ponad 6 godzin	
3. <input type="checkbox"/> 3-4 godziny		
10. Ile czasu w ciągu dni wolnych spędza Pan(i) przed ekranem telewizora, komputera, tabletu lub telefonu?		
1. <input type="checkbox"/> mniej niż godzinę	4. <input type="checkbox"/> 5-6 godzin	Q032 3
2. <input type="checkbox"/> 1-2 godziny	5. <input type="checkbox"/> ponad 6 godzin	
3. <input type="checkbox"/> 3-4 godziny		
11. Proszę podać liczbę dni w ciągu ostatniego tygodnia (7 dni), w których wykonywał (a) Pan (i) intensywny wysiłek fizyczny (tj. zmuszający do silnie wzmożonego oddychania i przyspieszonej akcji serca), np. przenoszenie ciężkich rzeczy, rąbanie drzewa, odśnieżanie lub kopanie w ogródku. Proszę wziąć pod uwagę tylko taki wysiłek fizyczny, który zajmuje jednorazowo co najmniej 10 minut.		
1. Liczba dni w ostatnim tygodniu <input type="text"/>	2. <input type="checkbox"/> nie wykonywałem takiej czynności (proszę przejść do pytania nr 13)	
12. Proszę podać ile czasu łącznie poświęca Pan/Pani zwykle w jednym z tych dni na intensywny wysiłek fizyczny w ogródku, w domu, przy opiece nad rodziną (bez pracy zawodowej)		
<input type="text"/> <input type="text"/> godzin <input type="text"/> <input type="text"/> minut		

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnostyka epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

<p>13. Proszę podać liczbę dni w ciągu ostatniego tygodnia (7 dni), w których wykonywał (a) Pan (i) <i>umiarkowany</i> wysiłek fizyczny (tj. przeciętny, zmuszający do nieco wzmożonego oddychania i przyspieszonej akcji serca), np. przenoszenie lekkich rzeczy, zmiatanie, mycie okien, podłóg, grabienie w ogródku, sprzątanie. Proszę wziąć pod uwagę tylko taki wysiłek fizyczny, który zajmuje jednorazowo co najmniej 10 minut.</p>		Q032 4
<p>1. Liczba dni w ostatnim tygodniu <input type="text"/></p>	<p>2 <input type="checkbox"/> nie wykonywałem takiej czynności (<i>proszę przejść do części IV</i>)</p>	
<p>14. Proszę podać ile czasu łącznie poświęca Pan/Pani zwykle w jednym z tych dni na <i>umiarkowany</i> wysiłek fizyczny w ogródku, w domu, przy opiece nad rodziną (bez pracy zawodowej)</p>		Q032 5
<p><input type="text"/> godzin <input type="text"/> minut</p>		

IV. PALENIE TYTONIU

A. PALENIE TYTONIU aktualnie

<p>1a. Czy aktualnie pali Pan(i) klasyczne papierosy?</p>			
<p>1. <input type="checkbox"/> tak, regularnie (co najmniej 1 papieros dziennie)</p>	<p>2. <input type="checkbox"/> tak, przy okazji (przeważnie mniej niż 1 papieros dziennie)</p>	<p>3. <input type="checkbox"/> nie</p>	Q040 1
<p>1b. Czy aktualnie korzysta Pan(i) z urządzeń elektronicznych lub innych imitujących papierosy?</p>			
<p>1. <input type="checkbox"/> tak, regularnie</p>	<p>2. <input type="checkbox"/> tak, ale sporadycznie</p>	<p>3. <input type="checkbox"/> nie</p>	Q040 2
<p><i>Respondenci, którzy w pytaniu 1a lub 1 b wskazali pierwszą odpowiedź, odpowiadają na kolejne pytania kwestionariusza. Jeśli w obu pytaniach zostały wskazane odpowiedzi 2 lub 3 Respondenci przechodzą do części B</i></p>			
<p>2. (dotyczy palących regularnie)</p>			



„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

a) Ile miał(a) Pan(i) lat, kiedy zaczął(ęła) Pan(i) palić papierosy? (Wiek w latach)	<input type="text"/>	Q040 3
b) Ile papierosów wypala Pan(i) przeciętnie w ciągu dnia/ile razy korzysta z urządzeń elektronicznych lub innych imitujących papierosy?	<input type="text"/>	Q040 4
c) Dlaczego pali Pan(i) papierosy? (Podaj jedną najważniejszą przyczynę)		Q040 5
1. <input type="checkbox"/> dla towarzystwa	4. <input type="checkbox"/> z przyzwyczajenia	
2. <input type="checkbox"/> sprawia mi to przyjemność	5. <input type="checkbox"/> inna	Q040 6
3. <input type="checkbox"/> działa na mnie uspakajająco	6. <input type="checkbox"/> nie wiem	
d) Czy podejmował(a) Pan(i) próbę zaprzestania palenia papierosów?		Q040 6
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie	
<i>Przejdź do części V</i>		

B. BYLI PALACZE LUB NIGDY NIEPALACY

1. Czy kiedykolwiek w życiu palił(a) Pan(i) regularnie papierosy?		Q040 7
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie (przejdź do części V)	
2. W którym roku życia przestał(a) Pan(i) palić papierosy? (Wiek w latach)		Q040 8
<input type="text"/>		
3. Ile godzin w ciągu dnia średnio przebywa Pan(i) w obecności osób palących w tym samym zadymionym pomieszczeniu ? (Liczba godzin)		Q040 9
<input type="text"/>		

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

<u>V. SPOŻYCIE ALKOHOLU</u>		
1. Czy w ciągu ostatnich 12 m-cy wypił(a) Pan(i) choć raz wódkę, wino lub piwo?		Q0501
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie (przejdź do części VI)	
2. Jak często pije Pan(i) wódkę lub inny wysokoprocentowy alkohol (koniak, whisky)		Q0502
1. <input type="checkbox"/> codziennie lub prawie każdego dnia	4. <input type="checkbox"/> 1 lub 2 razy na miesiąc	
2. <input type="checkbox"/> 3 lub 4 razy na tydzień	5. <input type="checkbox"/> rzadziej niż raz na miesiąc	
3. <input type="checkbox"/> 1 lub 2 razy na tydzień	6. <input type="checkbox"/> nie piję wódki (przejdź do pyt. 4)	
3. Jeżeli pije Pan(i) wódkę lub inny wysokoprocentowy alkohol, to ile przeciętnie mililitrów wypija Pan(i) wtedy?		Q0503
1. <input type="checkbox"/> 25 ml	4. <input type="checkbox"/> 101-250 ml	
2. <input type="checkbox"/> 50 ml	5. <input type="checkbox"/> 251-500 ml	
3. <input type="checkbox"/> 51-100 ml	6. <input type="checkbox"/> więcej	
4. Jak często pije Pan(i) wino?		Q0504
1. <input type="checkbox"/> codziennie lub prawie każdego dnia	4. <input type="checkbox"/> 1 lub 2 razy na miesiąc	
2. <input type="checkbox"/> 3 lub 4 razy na tydzień	5. <input type="checkbox"/> rzadziej niż raz na miesiąc	
3. <input type="checkbox"/> 1 lub 2 razy na tydzień	6. <input type="checkbox"/> nie piję wina (przejdź do pytania 6)	
5. Jeżeli pije Pan(i) wino, to jaką przeciętnie objętość butelki wypija Pan(i) wtedy?		Q0505
1. <input type="checkbox"/> 1/8 butelki	4. <input type="checkbox"/> 1/2-1 butelki	
2. <input type="checkbox"/> 1/4 butelki	5. <input type="checkbox"/> 1-2 butelki	
3. <input type="checkbox"/> 1/2 butelki	6. <input type="checkbox"/> więcej	
6. Jak często pije Pan(i) piwo?		Q0506



„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

1. <input type="checkbox"/> codziennie lub prawie każdego dnia	4. <input type="checkbox"/> 1 lub 2 razy na miesiąc	
2. <input type="checkbox"/> 3 lub 4 razy na tydzień	5. <input type="checkbox"/> rzadziej niż raz na miesiąc	
3. <input type="checkbox"/> 1 lub 2 razy na tydzień	6. <input type="checkbox"/> nie piję piwa (przejdź do części VI)	
7. Jeżeli pije Pan(i) piwo, to ile przeciętnie litrów piwa pije Pan(i) wtedy?		Q0507
<i>(Jeżeli pije 1 puszkę koduj 0,3 lub 0,5)</i>	<input type="text"/> , <input type="text"/>	

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

<u>VI. CHOROBY AKTUALNE I PRZEBYTE</u>			
1. Czy był(a) Pan(i) kiedykolwiek w życiu hospitalizowany/a z powodu następujących chorób?			Q060 1
a) zawał serca lub zaostrzona choroba wieńcowa			
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie	3. <input type="checkbox"/> nie pamiętam	
b) przewlekła choroba wieńcowa			Q060 2
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie	3. <input type="checkbox"/> nie pamiętam	
c) udar mózgu			Q060 3
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie	3. <input type="checkbox"/> nie pamiętam	
d) niewydolność krążenia lub wada serca			Q060 4
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie	3. <input type="checkbox"/> nie pamiętam	
e) zaburzenia rytmu			Q060 5
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie	3. <input type="checkbox"/> nie pamiętam	
f) wykonana angioplastyka naczyń wieńcowych lub wieńcowy pomost aortalno-wieńcowy (by-pass)			Q060 6
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie	3. <input type="checkbox"/> nie pamiętam	
g) wszczepiony stymulator			Q060 7
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie	3. <input type="checkbox"/> nie pamiętam	



„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

<u>A. NADCIŚNIENIE TĘTNICZE</u>		Q060 8
1. Jak często mierzy Pan (i) sobie ciśnienie tętnicze krwi? (pokaż kartę i przeczytaj odpowiedzi)		Q060 9
1. <input type="checkbox"/> codziennie 2. <input type="checkbox"/> kilka razy w tygodniu 3. <input type="checkbox"/> kilka razy w miesiącu 4. <input type="checkbox"/> raz w miesiącu 5. <input type="checkbox"/> raz na pół roku 6. <input type="checkbox"/> raz do roku 7. <input type="checkbox"/> rzadziej niż raz do roku		
2. Czy lekarz kiedykolwiek stwierdził u Pana(i) podwyższone ciśnienie tętnicze krwi?		Q061 0
1. <input type="checkbox"/> tak 2. <input type="checkbox"/> nie (przejdź do części B) 3. <input type="checkbox"/> czasem miałem podwyższone ciśnienie, ale lekarz po obserwacji stwierdził, że nie mam nadciśnienia (przejdź do części B) 4. <input type="checkbox"/> nie pamiętam (przejdź do części B)		
3. W którym roku życia rozpoznano u Pana(i) podwyższone ciśnienie krwi?		Q061 1
wiek w latach	_ _ _	
4. Czy zażywa Pan(i) jakieś leki z powodu podwyższonego ciśnienia tętniczego?		Q061 2
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie (przejdź do pyt. 6)	
5. Czy przyjmował(a) Pan(i) leki nadciśnieniowe przez ostatnie 3 dni?		Q061 3
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie	
6. Czy był(a) Pan(i) leczony(a) w szpitalu z powodu nadciśnienia?		



„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnostyka epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie	3. <input type="checkbox"/> nie pamiętam	Q061 4
<u>B. CHOLESTEROL</u>			
1. Czy kiedykolwiek zostało u Pana(i) stwierdzone podwyższone stężenie cholesterolu?			Q061 5
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie (przejdź do pyt. 5)	3. <input type="checkbox"/> nie pamiętam (przejdź do pyt.5)	
2. W którym roku życia rozpoznano u Pana(i) podwyższone stężenie cholesterolu?			Q061 6
(Wiek w latach)		<input type="text"/>	
3. Czy w ciągu ostatnich dwóch tygodni zażywał(a) Pan(i) regularnie jakieś leki przepisane przez lekarza w celu obniżenia stężenia cholesterolu?			Q061 7
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie	3. <input type="checkbox"/> nie jestem pewny(a)	
4. Czy stosuje Pan(i) specjalną dietę przepisaną przez lekarza lub dietetyka w celu obniżenia stężenia cholesterolu?			Q061 8
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie	3. <input type="checkbox"/> nie jestem pewny(a)	
5. Czy w ciągu ostatnich 12 m-cy miał(a) Pan(i) oznaczane stężenie cholesterolu we krwi?			Q061 9
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie	3. <input type="checkbox"/> nie pamiętam	
<u>C. CHOROBY ZAKAŻNE</u>			
1. Czy kiedykolwiek chorował(a) Pan(i), na którąś z poniższych chorób zakaźnych?			
	1. tak	2. nie	3. nie wiem 4. odmowa odpowiedzi

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

Udar mózgu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q063 3
Nadciśnienie tętnicze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q063 4
Niewydolność serca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q063 5
Zaburzenia rytmu serca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q063 6
Choroby naczyń obwodowych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q063 7
Cukrzyca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q063 8
Otyłość	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q063 9
Hiperlipidemia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q064 0
Nowotwory złośliwe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q064 1
Astma oskrzelowa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q064 2
Choroby gruczołu tarczowego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q064 3
POCHP (przewlekła obturacyjna choroba płuc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q064 4
Choroby żołądka/dwunastnicy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q064 5
Kamica pęcherzyka żółciowego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q064 6
Choroby wątroby	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q064 7
Choroby trzustki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q064 8
Zapalenie stawów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q064 9
Choroby kręgosłupa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q065 0
Przewlekłe choroby nerek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q065 1

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

Nietrzymanie moczu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q065 2
Choroby ginekologiczne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q065 3
Zaburzenia lękowe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q065 4
Otępienie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q065 5
Depresja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q065 6
Choroba Parkinsona	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q065 7
Alergia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q065 8
Migrena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q065 9
Zaburzenia snu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q066 0
Dna moczanowa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q066 1
Zaburzenia widzenia/choroby narządu wzroku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q066 2
Zaburzenia słuchu/choroby narządu słuchu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q066 3
Choroby tkanki łącznej np. toczeń	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q066 4
Łagodne choroby prostaty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q066 5
Zaburzenia alkoholowe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q066 6
Uzależnienie od narkotyków	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q066 7
HIV/AIDS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q066 8
Następstwa wypadków i przyczyn zewnętrznych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q066 9

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

<u>E. ZESPÓŁ LONG-COVID-19</u>		
1. Czy chorował (a) Pan (i) na infekcję wirusem SARS-CoV2?		Q067 0
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie (proszę przejść do części VII)	
2. Czy infekcja została potwierdzona badaniem, testem antygenowym lub PCR?		
1. <input type="checkbox"/> tak, testem PCR	2. <input type="checkbox"/> tak, testem antygenowym	3. <input type="checkbox"/> nie została potwierdzona
3. Czy w trakcie lub po infekcji pojawiły się dolegliwości, których wcześniej Pan (i) nie obserwował?		Q067 1
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie (proszę przejść do części VII)	
4. Jakie to były dolegliwości ? <i>(respondent wskazuje wszystkie prawdziwe dla niego odpowiedzi)</i>		
1. <input type="checkbox"/> zmęczenie		Q067 2
2. <input type="checkbox"/> obniżona tolerancja wysiłku fizycznego		Q067 3
3. <input type="checkbox"/> utrata węchu		Q067 4
4. <input type="checkbox"/> utrata smaku		Q067 5
5. <input type="checkbox"/> kaszel		Q067 6
6. <input type="checkbox"/> przyspieszona akcja serca		Q067 7
7. <input type="checkbox"/> ból/ucisk w klatce piersiowej		Q067 8
8. <input type="checkbox"/> zaburzenia funkcji poznawczych np. kłopoty z pamięcią, mgła covidowa		Q067 9
5. Czy wymienione dolegliwości utrzymywały się ponad 3 miesiące od dnia zachorowania ?		Q068 0
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie (proszę przejść do części VII)	
6. Które dolegliwości utrzymywały się ponad 3 miesiące od dnia zachorowania? <i>(respondent wskazuje wszystkie prawdziwe dla niego odpowiedzi)</i>		

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

1. <input type="checkbox"/> zmęczenie	Q068 1
2. <input type="checkbox"/> obniżona tolerancja wysiłku fizycznego	Q068 2
3. <input type="checkbox"/> utrata węchu	Q068 3
4. <input type="checkbox"/> utrata smaku	Q068 4
5. <input type="checkbox"/> kaszel	Q068 5
6. <input type="checkbox"/> przyspieszona akcja serca	Q068 6
7. <input type="checkbox"/> ból/ucisk w klatce piersiowej	Q068 7
8. <input type="checkbox"/> zaburzenia funkcji poznawczych np. kłopoty z pamięcią, mgła covidowa	Q068 8
7. Czy wskazane dolegliwości nadal się utrzymują ?	
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie (proszę przejść do części VII)
	Q068 9
8. Które dolegliwości nadal Pan (i) odczuwa?	
<i>(respondent wskazuje wszystkie prawdziwe dla niego odpowiedzi)</i>	
1. <input type="checkbox"/> zmęczenie	Q069 0
2. <input type="checkbox"/> obniżona tolerancja wysiłku fizycznego	Q069 1
3. <input type="checkbox"/> utrata węchu	Q069 2
4. <input type="checkbox"/> utrata smaku	Q069 3
5. <input type="checkbox"/> kaszel	Q069 4
6. <input type="checkbox"/> przyspieszona akcja serca	Q069 5
7. <input type="checkbox"/> ból/ucisk w klatce piersiowej	Q069 6
8. <input type="checkbox"/> zaburzenia funkcji poznawczych np. kłopoty z pamięcią, mgła covidowa	Q069 7



„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

9. Czy zostały przeprowadzone badania, mające na celu znalezienie przyczyn zgłaszanych przez Pana (ią) dolegliwości?		
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie	Q069 8

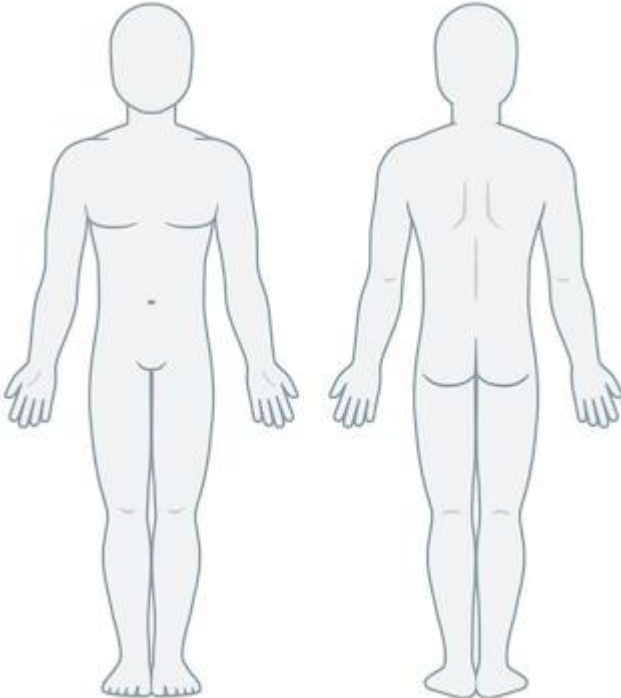
<u>VII. INNE WYWIADY CHOROBY</u>			
<u>A. CUKRZYCA</u>			
1. Czy rozpoznano u Pana(i) kiedykolwiek cukrzycę?			Q070 1
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie (przejdź do części B)	3. <input type="checkbox"/> nie pamiętam (przejdź do części B)	
2. W którym roku życia wykryto u Pan(i) cukrzycę?			Q070 2
(Wiek w latach)			
_ _			
3. Co Pan(i) zażywa (stosuje) w związku z tą chorobą?			Q070 3
1. <input type="checkbox"/> początkowo tabletki, teraz insulinę	5. <input type="checkbox"/> od początku tylko dietę		
2. <input type="checkbox"/> początkowo tabletki, teraz tabletki i insulinę	6. <input type="checkbox"/> niczego nie stosuję		
3. <input type="checkbox"/> od początku insulinę	7. <input type="checkbox"/> inne		
4. <input type="checkbox"/> od początku tylko tabletki			
4. Czy zażywał(a) Pan(i) regularnie w ciągu 3 ostatnich dni jakieś leki przeciw cukrzycy?			Q070 4
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie		
<u>B. OTYŁOŚĆ</u>			
1. Czy kiedykolwiek lekarz lub pielęgniarka mówili Panu(i), że cierpi Pan(i) na otyłość?			Q070 5
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie (przejdź do pyt. 3)	3. <input type="checkbox"/> nie pamiętam (przejdź do pyt. 3)	
2. W którym roku życia stwierdzono u Pana(i) otyłość?			Q070 6

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

(Wiek w latach)	_ _ _	
3. Czy zna Pan(i) swoją masę ciała?		Q070 7
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie (przejdź do pyt. 5)	
4. Proszę podać wartość masy ciała: _ _ _ _ kg		Q070 8
5. Czy w ciągu ostatnich 12 m-cy obserwował(a) Pan(i) u siebie przyrost masy ciała o więcej niż 5 kg?		Q070 9
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie	3. <input type="checkbox"/> nie pamiętam
<u>C. DOLEGLIWOŚCI BÓLOWE</u>		
1. Czy w okresie ostatniego roku miał (a) Pan(i) silne dolegliwości bólowe trwające nieprzerwanie przez 3 miesiące?		Q071 0
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie (przejdź do części D)	3. <input type="checkbox"/> nie pamiętam (przejdź do części D)
2. Czy te dolegliwości bólowe dotyczyły jednego miejsca (np. ból głowy, kolana) czy wielu miejsc/narządów?		Q071 1
1. <input type="checkbox"/> dotyczyły jednego miejsca	2. <input type="checkbox"/> dotyczyły wielu miejsc/narządów	
3. Czy te dolegliwości bólowe trwające przynajmniej 3 miesiące ograniczały wykonywanie normalnych czynności życiowych?		Q071 2
1. <input type="checkbox"/> nie lub w bardzo małym stopniu	2. <input type="checkbox"/> tak, w znacznym stopniu	3. <input type="checkbox"/> były prawie niemożliwe do zniesienia
4. Proszę wskazać miejsce dolegliwości bólowych trwających przynajmniej 3 miesiące <i>Respondent zaznacza miejsce dolegliwości bólowych znakiem X na poniższym rysunku. Ankieter, na podstawie dołączonego schematu, w miejsce odpowiedzi wpisuje stosowny numer:</i>		
		Q071 3
		Q071 4



„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

	Q071 5		
	Q071 6		
	Q071 7		
			
Źródło: https://pl.freepik.com/premium-wektory/widok-z-przodu-iz-tylu-pustego-ciala-czlowieka_24241542.htm			
<u>D. MIESIACZKOWANIE I CIAŻA</u> Tylko dla kobiet			
1. Czy miesiączkuje Pani?			
1. <input type="checkbox"/> tak, regularnie	2. <input type="checkbox"/> tak, nieregularnie	3. <input type="checkbox"/> nie	Q071 8
<i>Koduj nie, jeśli respondenta nie miesiączkuje dłużej, niż 6 miesięcy. Jeżeli tak (1 lub 2) przejdź do pyt. 5</i>			
2. W którym roku życia przestała Pani miesiączkować? (Wiek w latach)			Q071 9
<input type="text"/>			
3. Z jakiego powodu Pani nie miesiączkuje?			

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnostyka epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

1. <input type="checkbox"/> jestem w ciąży	4. <input type="checkbox"/> nie wiem	Q072 0
2. <input type="checkbox"/> osiągnęłam menopauzę	5. <input type="checkbox"/> inne	
3. <input type="checkbox"/> miałam operacyjnie usuniętą macicę		
4. Czy bierze Pani leki hormonalne z powodu zaburzeń lub ustania miesiączkowania?		Q072 1
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie	
5. Czy bierze Pani leki hormonalne antykoncepcyjne?		Q072 2
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie	
<u>E. CHOROBY NOWOTWOROWE</u>		
1. Czy kiedykolwiek uczestniczył (a) Pan (i) w badaniach profilaktycznych dotyczących wykrywania nowotworów?		Q072 4
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie (przejdź do pytania nr 5)	
2. Jakie to były badania ? <i>(respondent wskazuje wszystkie prawdziwe dla niego odpowiedzi)</i>		
1. <input type="checkbox"/> ocena znamion		Q072 5
2. <input type="checkbox"/> samobadanie piersi		Q072 6
3. <input type="checkbox"/> badanie piersi przez lekarza		Q072 7
4. <input type="checkbox"/> USG piersi		Q072 8
5. <input type="checkbox"/> mammografia		Q072 9
6. <input type="checkbox"/> badanie ginekologiczne		Q073 0
7. <input type="checkbox"/> cytologia		Q073 1
8. <input type="checkbox"/> badanie gruczołu krokowego przez lekarza		Q073 2
9. <input type="checkbox"/> USG gruczołu krokowego		Q073 3

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

10. <input type="checkbox"/> badanie kału na krew utajoną	Q073 4
11. <input type="checkbox"/> gastroskopia	Q073 5
12. <input type="checkbox"/> kolonoskopia	Q073 6
13. <input type="checkbox"/> inne	Q073 7
3. Czy w ostatnim roku uczestniczył (a) Pan (i) w badaniach profilaktycznych dotyczących wykrywania nowotworów?	
1. <input type="checkbox"/> tak	Q073 8
2. <input type="checkbox"/> nie (przejdź do pytania nr 5)	
4. Jakie to były badania ? (respondent wskazuje wszystkie prawdziwe dla niego odpowiedzi)	
1. <input type="checkbox"/> ocena znamion	Q073 9
2. <input type="checkbox"/> samobadanie piersi	Q074 0
3. <input type="checkbox"/> badanie piersi przez lekarza	Q074 1
4. <input type="checkbox"/> USG piersi	Q074 2
5. <input type="checkbox"/> mammografia	Q074 3
6. <input type="checkbox"/> badanie ginekologiczne	Q074 4
7. <input type="checkbox"/> cytologia	Q074 5
8. <input type="checkbox"/> badanie gruczołu krokowego przez lekarza	Q074 6
9. <input type="checkbox"/> USG gruczołu krokowego	Q074 7
10. <input type="checkbox"/> badanie kału na krew utajoną	Q074 8
11. <input type="checkbox"/> gastroskopia	Q075 0
12. <input type="checkbox"/> kolonoskopia	Q075 1
13. <input type="checkbox"/> inne	Q075 2

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

5. Czy rozpoznano u Pana (i) kiedykolwiek następujące choroby nowotworowe ? <i>(respondent wskazuje wszystkie prawdziwe dla niego odpowiedzi)</i>			
1. <input type="checkbox"/> rak płuca			Q075 3
2. <input type="checkbox"/> rak jelita grubego			Q075 4
3. <input type="checkbox"/> rak piersi			Q075 5
4. <input type="checkbox"/> rak macicy			Q075 6
5. <input type="checkbox"/> rak jajnika			Q075 7
6. <input type="checkbox"/> rak prostaty/gruczołu krokowego			Q075 8
7. <input type="checkbox"/> białaczka			Q075 9
8. <input type="checkbox"/> czerniak			Q076 0
9. <input type="checkbox"/> rak żołądka			Q076 1
10. <input type="checkbox"/> rak przełyku			Q076 2
11. <input type="checkbox"/> inne			Q076 3
12. <input type="checkbox"/> nie rozpoznano u mnie żadnej choroby nowotworowej			Q076 4
6. Czy kiedykolwiek uczestniczył (a) Pan (i) w badaniach „Profilaktyka 40+”			Q076
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie	3. <input type="checkbox"/> nie dotyczy <i>(R. ma mniej niż 40 lat)</i>	5
<u>F. WYWIAD RODZINNY</u>			
1. Czy Pana(i) ojciec żyje?			

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

1. <input type="checkbox"/> żyje (przejdź do pyt. 3) 2. <input type="checkbox"/> zmarł w wypadku 3. <input type="checkbox"/> zmarł z powodu nowotworu 4. <input type="checkbox"/> zmarł z powodu niewydolności krążeniowo-oddechowej		5. <input type="checkbox"/> zmarł z powodu udaru mózgu (porażenie, wylew krwi do mózgu) 6. <input type="checkbox"/> zmarł z powodu ataku serca (zawał serca) 7. <input type="checkbox"/> zmarł z innych przyczyn lub nie wiadomo z jakiego powodu 8. <input type="checkbox"/> nie wiadomo czy żyje		Q076 6	
2. Ile lat miał ojciec Pana(i) w chwili zgonu ?					
(Wiek w latach)		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> jeżeli nie wiadomo wpisz 09			Q076 7
3. Czy Pana(i) ojciec przeżył zawał serca lub udar mózgu?					
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie (przejdź do pyt. 5)	3. <input type="checkbox"/> nie wiem (przejdź do pyt. 5)			Q076 8
4. Ile miał lat gdy zachorował na zawał serca lub udar po raz pierwszy?					
(Wiek w latach, w chwili pierwszego zdarzenia) (można podać wiek w przybliżeniu)		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			Q076 9
5. Czy Pana(i) matka żyje?					
1. <input type="checkbox"/> żyje (przejdź do pyt. 7) 2. <input type="checkbox"/> zmarł w wypadku 3. <input type="checkbox"/> zmarł z powodu nowotworu 4. <input type="checkbox"/> zmarł z powodu niewydolności krążeniowo-oddechowej		5. <input type="checkbox"/> zmarła z powodu udaru mózgu (wylew krwi do mózgu) 6. <input type="checkbox"/> zmarła z powodu ataku serca (zawał serca) 7. <input type="checkbox"/> zmarła z innych przyczyn lub nie wiadomo z jakiego powodu 8. <input type="checkbox"/> nie wiadomo czy żyje		Q077 0	
6. Ile lat miała matka Pana(i) w chwili zgonu ?					
(Wiek w latach)		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> jeżeli nie wiadomo wpisz 09			Q077 1
7. Czy matka Pana(i) przeżyła zawał serca lub udar mózgu?					
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie (przejdź do części VIII)	3. <input type="checkbox"/> nie wiem (przejdź do części VIII)			Q077 2
8. Ile miała lat gdy zachorowała na zawał serca lub udar po raz pierwszy?					
					Q077 3



AGENCJA
BADAŃ
MEDYCZNYCH



UNIWERSYTET
MEDYCZNY
W ŁODZI

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

(Wiek w latach, w chwili pierwszego zdarzenia - można podać wiek w przybliżeniu)	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
---	-------------------------------	-------------------------------

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnostyka epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

<u>VIII. OPIEKA ZDROWOTNA</u>		
1. Czy w ciągu ostatnich 12 m-cy leczyl(a) się Pan(i) w szpitalu?		Q080 1
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie	
2. Czy w ciągu ostatnich 12 m-cy korzystał (a) Pan (i) z pomocy „ostrej” tj. wzywał (a) Pan(i) pogotowie ratunkowe do domu lub korzystał (a) z pomocy na szpitalnym oddziale ratunkowym?		Q080 2
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie	
3. Kiedy ostatni raz korzystał (a) Pan (i) z opieki lekarskiej?		Q080 3
(liczba miesięcy)	_ _	
<i>Jeśli na pytanie 3 respondent odpowiedział 12 m-c i więcej proszę zadać pytanie nr 4. Jeśli odpowiedź była poniżej 12 m-c proszę przejść do pytania nr 5</i>		
4. Dlaczego nie korzystał(a) Pan(i) z porady lekarskiej?		Q080 4
1. <input type="checkbox"/> ze względu na trudności z dostaniem się do lekarza	3. <input type="checkbox"/> nie było potrzeby	
2. <input type="checkbox"/> ze względu na brak czasu na leczenie	4. <input type="checkbox"/> nie było mnie na to stać	
	5. <input type="checkbox"/> inne	
5. Gdzie najczęściej korzysta Pan(i) z porady lekarskiej?		Q080 5
1. <input type="checkbox"/> w przychodniach podstawowej opieki zdrowotnej (np. u lekarza rodzinnego)	3. <input type="checkbox"/> prywatnie (np. w prywatnym gabinecie lekarza, spółdzielni lekarskiej itp.)	
2. <input type="checkbox"/> w poradniach specjalistycznych (w ramach ubezpieczenia zdrowotnego)	4. <input type="checkbox"/> inne	
6. Proszę podać kwotę wydatków poniesionych przez Pana (i) na swoje leczenie w ciągu ostatnich 4 tygodni (w tym na zakupione leki, prywatne wizyty lekarskie, testy laboratoryjne i inne koszty)		Q080 6
_ _ _ _ zł		
7. Czy w czasie wizyty lekarskiej u lekarza pierwszego kontaktu / internisty/ zazwyczaj:		Q080 7
a) mierzono Panu(i) ciśnienie tętnicze krwi?		
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie	3 <input type="checkbox"/> nie pamiętam

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

b) zalecano Panu(i) zaprzestanie palenia papierosów?				Q0808
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie	3. <input type="checkbox"/> nie palę	4. <input type="checkbox"/> nie pamiętam	
c) zalecano Panu(i) zaprzestanie/ograniczenie spożywania alkoholu?				Q0809
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie	3. <input type="checkbox"/> nie piję alkoholu	4. <input type="checkbox"/> nie pamiętam	
d) udzielano Panu(i) wskazówek odnośnie żywienia?				Q0810
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie	3 <input type="checkbox"/> nie pamiętam		
e) zalecano Panu(i) zwiększenie aktywności fizycznej (poza pracą zawodową i domową)?				Q0811
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie	3 <input type="checkbox"/> nie pamiętam		
8. Czy wykupił(a) Pan(i) wszystkie leki przepisane w czasie ostatniej wizyty?				Q0812
1. <input type="checkbox"/> lekarz nie zapisał (przejdź do części IX)		4. <input type="checkbox"/> tak, wykupiłem(am), ale przerwałem (am) kurację wcześniej niż wskazywało zalecenie (przejdź do części IX)		
2. <input type="checkbox"/> tak wykupiłem(am) i biorę je (przejdź do części IX)		5. <input type="checkbox"/> nie wykupiłem(am)		
7. Dlaczego nie wykupił(a) Pan(i) leków?				Q0813
1. <input type="checkbox"/> brak pieniędzy na leki		2. <input type="checkbox"/> uważałem(am), że nie wszystkie leki były konieczne		
		3. <input type="checkbox"/> inne powody		

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

<u>IX. WIEDZA ZDROWOTNA</u>	
<p>1. Czy wie Pan(i) jakie choroby i powikłania może spowodować nieleczone nadciśnienie tętnicze?</p> <p><i>(Nie czytać odpowiedzi badanemu!)</i></p> <p><i>Można podać kilka odpowiedzi. Zaczekaj na spontaniczną odpowiedź, nie pokazuj/nie czytaj wypisanych odpowiedzi. Zaznaczaj te opcje, które badany wymienia. W razie niepewności upewnij się, czy dobrze rozumiesz badanego. Pozostałe odpowiedzi, nie wymienione na liście zapisuj w wyznaczonym miejscu (poz. 7. Inne)</i></p>	
1. <input type="checkbox"/> wylew krwi do mózgu lub niedokrwienie mózgu	Q090 1
2. <input type="checkbox"/> zmiany miażdżycowe w tętnicach	Q090 2
3. <input type="checkbox"/> choroby serca (np. zawał serca)	Q090 3
4. <input type="checkbox"/> choroby nerek	Q090 4
5. <input type="checkbox"/> zaburzenia widzenia	Q090 5
6. <input type="checkbox"/> nie wiem	Q090 6
7. <input type="checkbox"/> inne, jakie?	Q090 7
a)	
b)	Q090 8
c)	Q090 9
d)	Q091 0

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

2. Proszę wskazać od jakiej wartości rozpoznaje się podwyższone ciśnienie tętnicze u osób dorosłych?		Q091 1										
1. <input type="checkbox"/> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> / <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											2. <input type="checkbox"/> nie znam tych wartości	
3. Jakie zna Pan(i) metody zapobiegania chorobom serca i nowotworom, inne niż przyjmowanie leków?												
<i>(Nie czytać odpowiedzi badanemu!)</i>												
<i>Można podać kilka odpowiedzi. Zaczekaj na spontaniczną odpowiedź, nie pokazuj/nie czytaj wypisanych odpowiedzi. Zaznaczaj te opcje, które badany wymienia. W razie niepewności upewnij się, czy dobrze rozumiesz badanego. Pozostałe odpowiedzi, nie wymienione na liście zapisuj w wyznaczonym miejscu (poz. 12. Inne)</i>												
1. <input type="checkbox"/> zmniejszenie masy ciała u osób z nadwagą		Q091 2										
2. <input type="checkbox"/> większa aktywność fizyczna		Q091 3										
3. <input type="checkbox"/> zaprzestanie lub ograniczenie palenia tytoniu		Q091 4										
4. <input type="checkbox"/> ograniczenie picia alkoholu		Q091 5										
5. <input type="checkbox"/> ograniczenie ilości soli w potrawach		Q091 6										
6. <input type="checkbox"/> prowadzenie regularnego trybu życia		Q091 7										
7. <input type="checkbox"/> właściwy wypoczynek		Q091 8										
8. <input type="checkbox"/> umiejętne radzenie sobie ze stresem		Q091 9										
9. <input type="checkbox"/> ograniczenie spożycia tłuszczów zwierzęcych		Q092 0										
10. <input type="checkbox"/> regularne spożywanie warzyw i owoców		Q092 1										
11. <input type="checkbox"/> nie znam żadnych		Q092 2										
12. <input type="checkbox"/> inne, jakie?		Q092 3										
a)		Q092 4										
b)		Q092 5										

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

c)	Q092 6
d)	
<p>4. Jakie zna Pan (i) metody zapobiegania cukrzycy?</p> <p><i>(Nie czytać odpowiedzi badanemu!)</i></p> <p><i>Można podać kilka odpowiedzi. Zaczekaj na spontaniczną odpowiedź, nie pokazuj/nie czytaj wypisanych odpowiedzi. Zaznaczaj te opcje, które badany wymienia. W razie niepewności upewnij się, czy dobrze rozumiesz badanego. Pozostałe odpowiedzi, nie wymienione na liście zapisuj w wyznaczonym miejscu (poz. 8. Inne)</i></p>	
1. <input type="checkbox"/> zmniejszenie masy ciała u osób z nadwagą	Q092 7
2. <input type="checkbox"/> większa aktywność fizyczna	Q092 8
3. <input type="checkbox"/> ograniczenie spożycia węglowodanów	Q092 9
4. <input type="checkbox"/> ograniczenie picia alkoholu	Q093 0
5. <input type="checkbox"/> ograniczenie spożycia tłuszczu	Q093 1
6. <input type="checkbox"/> prowadzenie regularnego trybu życia	Q093 2
7. <input type="checkbox"/> nie znam żadnych	Q093 3
8. <input type="checkbox"/> inne, jakie?	Q093 4
a)	Q093 5
b)	Q093 6
c)	Q093 7
d)	Q093 8
<p>5. Czy wie Pan (i) jakie powikłania może spowodować nieleczona cukrzyca?</p> <p><i>(Nie czytać odpowiedzi badanemu!)</i></p> <p><i>Można podać kilka odpowiedzi. Zaczekaj na spontaniczną odpowiedź, nie pokazuj/nie czytaj wypisanych odpowiedzi. Zaznaczaj te opcje, które badany wymienia. W razie niepewności upewnij się, czy dobrze rozumiesz badanego. Pozostałe odpowiedzi, nie wymienione na liście zapisuj w wyznaczonym miejscu (poz. 6. Inne)</i></p>	



„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

1. <input type="checkbox"/> choroby układu sercowo-naczyniowego	Q093 9
2. <input type="checkbox"/> choroby nerek	Q094 0
3. <input type="checkbox"/> choroby oczu	Q094 1
4. <input type="checkbox"/> choroby naczyń obwodowych	Q094 2
5. <input type="checkbox"/> nie wiem	Q094 3
6. <input type="checkbox"/> inne, jakie?	Q094 4
a)	Q094 5
b)	Q094 6
c)	Q094 7
d)	Q094 8

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnostyka epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

<u>X. KWESTIONARIUSZ WSPARCIA SPOŁECZNEGO</u>		
A. <u>ŻYCIE RODZINNE</u>		
1. Ile osób (dorosłych i dzieci) mieszka w Pana(i) domu?	□□□□ osób	Q1001
2. Czy jest Pan (i) w stałym związku?		
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie (<i>przejdź do pytania 4</i>)	Q1002
3. Jak długo trwa Pana (i) obecny związek?		
1. <input type="checkbox"/> krócej niż dwa lata 2. <input type="checkbox"/> 2-10 lat 3. <input type="checkbox"/> 11-20 lat	4. <input type="checkbox"/> 21-30 lat 5. <input type="checkbox"/> dłużej niż 30 lat 6. <input type="checkbox"/> nie jestem obecnie w związku	Q1003
4. Czy doświadczył (a) Pan (i) kiedykolwiek śmierci współmałżonka/wieloletniego partnera?		
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie	Q1004
5. Czy doświadczył (a) Pan (i) kiedykolwiek rozvodu/rozpadu wieloletniego związku lub separacji?		
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie	Q1005
<u>B. DZIECI</u>		
1. Czy ma Pan(i) dzieci /proszę uwzględnić dzieci adoptowane lub dzieci które Pan (i) wychowuje lub wychował(a) ?		
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie (<i>przejdź do części C</i>)	Q1006
2. Ile ma Pan (i) dzieci ?	□□□□	Q1007
3. W jakim wieku są Pana (i) dzieci?		
1. <input type="checkbox"/> wszystkie dzieci są niepełnoletnie 2. <input type="checkbox"/> wszystkie dzieci są pełnoletnie 3. <input type="checkbox"/> posiadam dzieci pełnoletnie i niepełnoletnie		Q1008

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnostyka epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

<u>B.1. KONTAKT Z DZIEĆMI</u>		
4. Jak ocenia Pan(i) kontakty ze swoimi dziećmi?		
1. <input type="checkbox"/> mam bardzo bliskie relacje ze wszystkimi swoimi dziećmi	4. <input type="checkbox"/> nie utrzymuje kontaktów z żadnym ze swoich dzieci	Q1009
2. <input type="checkbox"/> mam bliskie relacje ze wszystkimi swoimi dziećmi	5. <input type="checkbox"/> mam bardzo różne relacje z dziećmi, z niektórymi mam bardzo bliskie, a z niektórymi bardzo słabe lub nie utrzymuję kontaktów	
3. <input type="checkbox"/> mam słabe relacje ze wszystkimi swoimi dziećmi		
<u>C. ZWIERZĘTA DOMOWE</u>		
1. Czy posiada Pan (i) w domu zwierzę?		Q1010
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie (proszę przejść do części D)	
2. Jakie zwierzęta posiada Pan(i) w domu? Respondent może wskazać więcej niż jedną odpowiedź		
1. <input type="checkbox"/> pies		Q1011
2. <input type="checkbox"/> kot		Q1012
3. <input type="checkbox"/> chomik/szczur/mysz		Q1013
4. <input type="checkbox"/> królik/świnka morska/szynszyla		Q1014
5. <input type="checkbox"/> ryby		Q1015
6. <input type="checkbox"/> papuga lub inny ptak		Q1016
7. <input type="checkbox"/> żółw/jaszczurka/wąż /itp.		Q1017
8. <input type="checkbox"/> inne		Q1018
<u>D. KONTAKT i PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUP SPOŁECZNYCH</u>		
1. Czy posiada Pan (i) krewnych lub przyjaciół, z którymi utrzymuje bliskie relacje/ często się kontaktuje?		Q1019

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnostyka epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

1. <input type="checkbox"/> tak, posiadam wiele takich osób	2. <input type="checkbox"/> tak, posiadam takie osoby, ale jest ich niewiele	3. <input type="checkbox"/> nie, nie mam nikogo takiego	
2. Czy utrzymuje Pan (i) kontakt z sąsiadami?			
1. <input type="checkbox"/> tak, utrzymuję bardzo bliskie relacje z sąsiadami	2. <input type="checkbox"/> tak, ale ograniczam się do sporadycznych kontaktów	3. <input type="checkbox"/> nie, nie znam swoich sąsiadów	Q1020
3. Czy angażuje się Pan (i) w życie lokalnej społeczności?			
1. <input type="checkbox"/> tak, bardzo często działam na rzecz lokalnej społeczności	2. <input type="checkbox"/> tak, ale robię to bardzo sporadycznie	3. <input type="checkbox"/> nie, nie angażuję się	Q1021
4. Czy jest Pan(i) członkiem jakiegokolwiek organizacji, stowarzyszenia, klubu, związku zawodowego, partii politycznej, grupy wyznaniowej itp.?			
1. <input type="checkbox"/> tak, jestem bardzo mocno zaangażowanym członkiem	2. <input type="checkbox"/> tak, ale nie jestem mocno zaangażowanym członkiem	3. <input type="checkbox"/> nie, nie należę do żadnej grupy	Q1022
5. Na kogo w trudnej, kryzysowej sytuacji może Pan (i) liczyć, do kogo zwróciłby (aby) się Pan (i) po pomoc? <i>Respondent może wskazać więcej niż jedną odpowiedź</i>			
1. <input type="checkbox"/> bliska rodzina (rodzice/dzieci/rodzeństwo/dziadkowie)			Q1023
2. <input type="checkbox"/> dalsi krewni (kuzynów/wujostwo)			Q1024
3. <input type="checkbox"/> przyjaciele/znajomi			Q1025
4. <input type="checkbox"/> sąsiedzi			Q1026
5. <input type="checkbox"/> współpracownicy			Q1027
6. <input type="checkbox"/> pracodawca			Q1028
7. <input type="checkbox"/> stowarzyszenia/organizacje			Q1029
8. <input type="checkbox"/> instytucje państwowe			Q1030
9. <input type="checkbox"/> inne			Q1031
10. <input type="checkbox"/> mogę liczyć tylko na siebie			Q1032

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

XI. KWESTIONARIUSZ SAMOPOCZUCIA

Wypełnia badany a nie ankieter. Prosimy wypełnić każde pytanie

Po przeczytaniu każdego z podanych poniżej stwierdzeń (w danej grupie) proszę zaznaczyć „x” w <u>jedną</u> z odpowiedzi (0-3), która najlepiej określa twoje samopoczucie w każdej pozycji A-U	
A.	
0. <input type="checkbox"/> Nie jestem ani smutny(a) ani przygnębiony(a) 1. <input type="checkbox"/> Odczuwam często smutek, przygnębienie 2. <input type="checkbox"/> Przeżywam stale smutek, przygnębienie i nie mogę uwolnić się od tych przeżyć 3. <input type="checkbox"/> Jestem tak stale smutny(a) i nieszczęśliwy(a), że jest to nie do wytrzymania	Q110 1
B.	
0. <input type="checkbox"/> Nie przejmuję się zbyt przyszłością 1. <input type="checkbox"/> Często martwię się o przyszłość 2. <input type="checkbox"/> Obawiam się, że w przyszłości nic dobrego mnie nie czeka 3. <input type="checkbox"/> Czuję, że przyszłość jest beznadziejna i nic tego nie zmieni	Q110 2
C.	
0. <input type="checkbox"/> Sądzę, że nie popełniłem(a) większych zaniedbań 1. <input type="checkbox"/> Sądzę, że nie czynię więcej zaniedbań niż inni 2. <input type="checkbox"/> Kiedy spoglądam na to co robię, widzę mnóstwo błędów i zaniedbań 3. <input type="checkbox"/> Jestem zupełnie niewydolny(a) i wszystko robię źle	Q110 3
D.	
0. <input type="checkbox"/> To co robię sprawia mi przyjemność 1. <input type="checkbox"/> Nie cieszy mnie to co robię 2. <input type="checkbox"/> Nic mi teraz nie daje prawdziwego zadowolenia 3. <input type="checkbox"/> Nie potrafię przeżywać zadowolenia i przyjemności i wszystko mnie nuży	Q110 4
E.	

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnostyka epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

<p>0. <input type="checkbox"/> Nie czuję się winny(a) ani wobec siebie ani wobec innych</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Dość często miewam wyrzuty sumienia</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Często czuję, że zawiniłem(am)</p> <p>3. <input type="checkbox"/> Stale czuję się winny(a)</p>	<p>Q110 5</p>
F.	
<p>0. <input type="checkbox"/> Sądzę, że nie zasługuję na karę</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Sądzę, że zasługuję na karę</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Spodziewam się ukarania</p> <p>3. <input type="checkbox"/> Wiem, że jestem karany(a) (ukarany(a))</p>	<p>Q110 6</p>
G.	
<p>0. <input type="checkbox"/> Jestem z siebie zadowolony(a)</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Nie jestem z siebie zadowolony(a)</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Czuję do siebie niechęć</p> <p>3. <input type="checkbox"/> Nienawidzę siebie</p>	<p>Q110 7</p>
H.	
<p>0. <input type="checkbox"/> Nie czuję się gorszy(a) od innych ludzi</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Zarzucam sobie, że jestem nieudolny(a) i popełniam błędy</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Stale potępiam siebie za popełnione błędy</p> <p>3. <input type="checkbox"/> Winię siebie za wszystko zło, które istnieje</p>	<p>Q110 8</p>
I.	
<p>0. <input type="checkbox"/> Nie myślę o odebraniu sobie życia</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Myślę o samobójstwie, ale nie mógłbym(abym) tego dokonać</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Pragnę odebrać sobie życie</p> <p>3. <input type="checkbox"/> Popełnię samobójstwo, jak będzie odpowiednia sposobność</p>	<p>Q110 9</p>
J.	
<p>0. <input type="checkbox"/> Nie płaczę częściej niż inni</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Płaczę częściej niż dawniej</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Ciągłe chce mi się płakać</p> <p>3. <input type="checkbox"/> Chciałbym(abym) płakać</p>	<p>Q111 0</p>

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

K.	
0. <input type="checkbox"/> Nie jestem bardziej podenerwowany(a) niż dawniej 1. <input type="checkbox"/> Jestem bardziej nerwowy(a) i przykry(a) niż dawniej 2. <input type="checkbox"/> Jestem stale zdenerwowany(a) lub rozdrażniony(a) 3. <input type="checkbox"/> Wszystko co dawniej mniej drażniło stało się obojętne	Q111 1
L.	
0. <input type="checkbox"/> Ludzie interesują mnie jak dawniej 1. <input type="checkbox"/> Interesuję się ludźmi mniej niż dawniej 2. <input type="checkbox"/> Utraciłem (am) większość zainteresowania innymi ludźmi 3. <input type="checkbox"/> Utraciłem(am) wszelkie zainteresowanie innymi ludźmi	Q111 2
M.	
0. <input type="checkbox"/> Decyzje podejmuję łatwo, jak dawniej 1. <input type="checkbox"/> Częściej niż kiedykolwiek odwlekam podjęcie decyzji 2. <input type="checkbox"/> Mam duże trudności z podjęciem decyzji 3. <input type="checkbox"/> Nie jestem w stanie podjąć żadnych decyzji	Q111 3
N.	
0. <input type="checkbox"/> Sądzę, że wyglądam nie gorzej jak dawniej 1. <input type="checkbox"/> Martwię się tym, że wyglądam staro i nieatrakcyjnie 2. <input type="checkbox"/> Czuję, że wyglądam coraz gorzej 3. <input type="checkbox"/> Jestem przekonany, że wyglądam okropnie i odpychająco	Q111 4

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

O.	
0. <input type="checkbox"/> Mogę pracować jak dawniej 1. <input type="checkbox"/> Z trudem rozpoczynam każdą czynność 2. <input type="checkbox"/> Z wielkim wysiłkiem zmuszam się do zrobienia czegokolwiek 3. <input type="checkbox"/> Nie jestem w stanie nic robić	Q111 5
P.	
0. <input type="checkbox"/> Sypiam dobrze jak dawniej 1. <input type="checkbox"/> Sypiam gorzej niż dawniej 2. <input type="checkbox"/> Rano budzę się 1-2 godzin za wcześnie i trudno mi ponownie usnąć 3. <input type="checkbox"/> Budzę się kilka godzin za wcześnie	Q111 6
Q.	
0. <input type="checkbox"/> Nie męczę się bardziej niż dawniej 1. <input type="checkbox"/> Męczę się znacznie bardziej niż poprzednio 2. <input type="checkbox"/> Męczę się wszystkim co robię 3. <input type="checkbox"/> Jestem zbyt zmęczony(a) aby cokolwiek robić	Q111 7
R.	
0. <input type="checkbox"/> Mam apetyt nie gorszy niż dawniej 1. <input type="checkbox"/> Mam trochę gorszy apetyt 2. <input type="checkbox"/> Apetyt mam wyraźnie gorszy 3. <input type="checkbox"/> Nie mam w ogóle apetytu	Q111 8
S.	
0. <input type="checkbox"/> Nie tracę na masie ciała 1. <input type="checkbox"/> Schudłem więcej niż 2 kg 2. <input type="checkbox"/> Schudłem więcej niż 4 kg 3. <input type="checkbox"/> Schudłem więcej niż 6 kg 4. <input type="checkbox"/> Jadam specjalnie mniej aby stracić na masie	Q111 9
T.	

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

<p>0. <input type="checkbox"/> Nie martwię się o swoje zdrowie bardziej niż dawniej</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Martwię się swoimi dolegliwościami, mam rozstrój żołądka, zaparcia, bóle</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Stan mego zdrowia bardzo mnie martwi, często o tym myślę</p> <p>3. <input type="checkbox"/> Tak bardzo martwię się o swoje zdrowie, że nie mogę o niczym innym myśleć</p>	Q112 0
U.	
<p>0. <input type="checkbox"/> Moje zainteresowania seksualne nie uległy zmianom</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Jestem mniej zainteresowany sprawami płci i seksu</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Problemy seksualne wyraźnie mnie nie interesują</p> <p>3. <input type="checkbox"/> Utraciłem(am) wszelkie zainteresowanie sprawami seksualnymi</p>	Q112 1

XII. JAKOŚCI SNU

XII. JAKOŚCI SNU		
<p>1. Ile średnio śpi Pan(i) w ciągu doby?</p> <p style="text-align: right;"> _ _ godzin _ _ minut</p>		Q120 1
<p>2. Jak często czuje się Pan (i) zmęczony(a) lub niewyspany(a)?</p>		
<p>1. <input type="checkbox"/> prawie zawsze</p> <p>2. <input type="checkbox"/> 3-4 razy w tygodniu</p>	<p>3. <input type="checkbox"/> 1-2 razy w tygodniu</p> <p>4. <input type="checkbox"/> 1-2 razy w miesiącu</p> <p>5. <input type="checkbox"/> nigdy albo prawie nigdy</p>	Q120 2

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

SKALA JAKOŚCI SNU

Wypełnia badany a nie ankieter. Prosimy wypełnić każde pytanie

<p>Proszę wybrać właściwą odpowiedź na poniższe pytania, odpowiadającą sytuacji, w której dany objaw występował co najmniej trzy razy w tygodniu w ciągu ostatniego miesiąca. Proszę wstawić X w jedną z odpowiedzi (0-3)</p>	
<p>1. Jak szybko zasypia Pan (i) po położeniu się do łóżka i zgaszeniu światła?</p>	
<p>0. <input type="checkbox"/> szybko</p> <p>1. <input type="checkbox"/> z nieznacznym opóźnieniem</p> <p>2. <input type="checkbox"/> z opóźnieniem</p> <p>3. <input type="checkbox"/> z bardzo dużym opóźnieniem lub bezsenność trwa całą noc</p>	Q120 3
<p>2. Czy budzi się Pan (i) w nocy?</p>	
<p>0. <input type="checkbox"/> nie</p> <p>1. <input type="checkbox"/> sporadycznie</p> <p>2. <input type="checkbox"/> często</p> <p>3. <input type="checkbox"/> bardzo często lub bezsenność trwa całą noc</p>	Q120 4
<p>3. Czy budzi się Pan (i) rano wcześniej niż planowano?</p>	
<p>0. <input type="checkbox"/> nie</p> <p>1. <input type="checkbox"/> nieznacznie wcześniej</p> <p>2. <input type="checkbox"/> znacznie wcześniej</p> <p>3. <input type="checkbox"/> dużo wcześniej lub bezsenność trwa całą noc</p>	Q120 5
<p>4. Jaki jest całkowity czas Pan (i) snu?</p>	

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

<p>0. <input type="checkbox"/> wystarczający</p> <p>1. <input type="checkbox"/> nieznacznie niewystarczający</p> <p>2. <input type="checkbox"/> wyraźnie niewystarczający</p> <p>3. <input type="checkbox"/> całkowicie niewystarczający lub bezsenność trwa całą noc</p>	<p>Q120 6</p>
<p>5. Jak ocenia Pan (i) jakość snu, niezależnie od czasu jej trwania?</p>	
<p>0. <input type="checkbox"/> satysfakcjonująca</p> <p>1. <input type="checkbox"/> nieznacznie niesatysfakcjonująca</p> <p>2. <input type="checkbox"/> wyraźnie niesatysfakcjonująca</p> <p>3. <input type="checkbox"/> całkowicie niesatysfakcjonująca</p>	<p>Q120 7</p>
<p>6. Jakie jest Pana (i) samopoczucie następnego dnia?</p>	
<p>0. <input type="checkbox"/> dobre</p> <p>1. <input type="checkbox"/> nieznacznie gorsze</p> <p>2. <input type="checkbox"/> wyraźnie gorsze</p> <p>3. <input type="checkbox"/> wybitnie gorsze</p>	<p>Q120 8</p>
<p>7. Jaka jest Pana (i) sprawność psychiczna i fizyczna następnego dnia?</p>	
<p>0. <input type="checkbox"/> niezaburzona</p> <p>1. <input type="checkbox"/> nieznacznie zaburzona</p> <p>2. <input type="checkbox"/> wyraźnie zaburzona</p> <p>3. <input type="checkbox"/> wybitnie zaburzona</p>	<p>Q120 9</p>
<p>8. Czy odczuwa Pan (i) senność w ciągu dnia</p>	
<p>Q121</p>	

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

- | | |
|---|---|
| 0. <input type="checkbox"/> nie | 0 |
| 1. <input type="checkbox"/> nieznaczną | |
| 2. <input type="checkbox"/> wyraźną | |
| 3. <input type="checkbox"/> bardzo nasiloną | |

XIII

Kwestionariusz Dotyczący Jakości Życia

*Pod każdym nagłówkiem zaznaczymy JEDEN kwadrat, aby wybrać stwierdzenie najlepiej określające zdrowie Respondenta **DZISIAJ**.*

1. PORUSZANIE SIĘ

- Nie mam żadnych problemów z chodzeniem
- Mam niewielkie problemy z chodzeniem
- Mam umiarkowane problemy z chodzeniem
- Mam poważne problemy z chodzeniem
- Nie jestem w stanie chodzić

Q130
1

2. SAMOOBSŁUGA

- Nie mam żadnych problemów z myciem i ubieraniem się
- Mam niewielkie problemy z myciem i ubieraniem się
- Mam umiarkowane problemy z myciem i ubieraniem się
- Mam poważne problemy z myciem i ubieraniem się

Q130
2



„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

5. Nie mogę sam/a się umyć ani ubrać

3. ZWYKŁE CZYNNOŚCI (np. praca, nauka, zajęcia domowe, aktywności rodzinie i zajęcia w czasie wolnym)

Q130
3

1. Nie mam żadnych problemów z wykonywaniem moich zwykłych czynności
2. Mam niewielkie problemy z wykonywaniem moich zwykłych czynności
3. Mam umiarkowane problemy z wykonywaniem moich zwykłych czynności
4. Mam poważne problemy z wykonywaniem moich zwykłych czynności
5. Nie jestem w stanie wykonywać moich zwykłych czynności

4. BÓL/DYSKOMFORT

Q130
4

1. Nie odczuwam żadnego bólu ani dyskomfortu
2. Odczuwam niewielki ból lub dyskomfort
3. Odczuwam umiarkowany ból lub dyskomfort
4. Odczuwam silny ból lub dyskomfort
5. Odczuwam krańcowy ból lub dyskomfort

5. NIEPOKÓJ/PRYZGNĘBIENIE

1. Nie jestem niespokojny/a lub przygnębiony/a
2. Jestem trochę niespokojny/a lub przygnębiony/a
3. Jestem umiarkowanie niespokojny/a lub przygnębiony/a
4. Jestem bardzo niespokojny/a lub przygnębiony/a
5. Jestem krańcowo niespokojny/a lub przygnębiony/a

Q130
5

1. Jak ocenia Pan(i) swój stan zdrowia?

1. bardzo dobry
2. dobry
3. mierny
4. zły

Q130
6



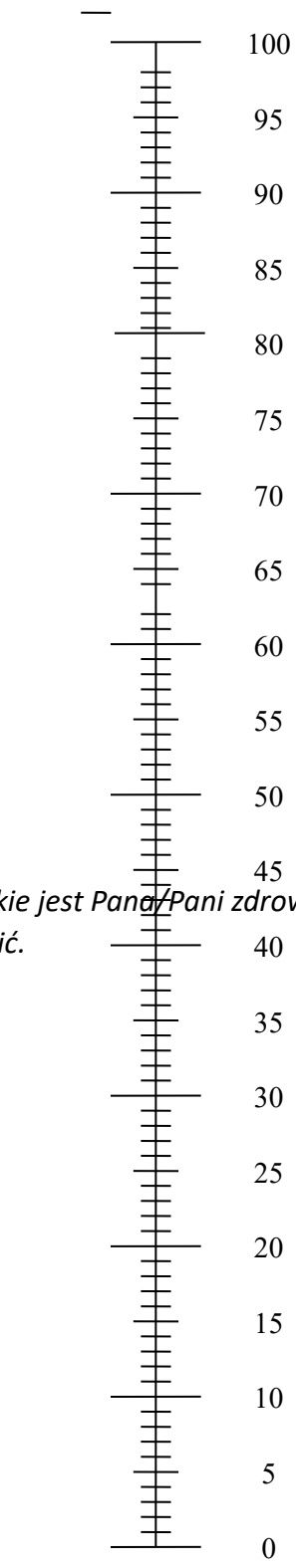
„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

Najlepsze
zdrowie jakie
można sobie

7. Jak Pan(i) ocenia DZISIAJ swoje zdrowie?

Proszę zaznaczyć krzyżykiem (X) miejsce na skali, które pokazuje jakie jest Pana/Pani zdrowie. DZISIAJ. 100 oznacza najlepsze zdrowie jakie można sobie wyobrazić. 0 oznacza najgorsze zdrowie jakie można sobie wyobrazić.

Q1307





„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

PANA/PANI ZDROWIE DZISIAJ =

XIV ANKIETA ŻYWIENIOWA				
1. Czy stosuje Pan(i) aktualnie specjalną dietę?				Q1401
1. <input type="checkbox"/> tak		2. <input type="checkbox"/> nie <i>(przejdź do pytania 3)</i>		
2. Jaką dietę aktualnie Pan(i) stosuje? <i>(proszę wpisać odpowiedź respondenta)</i>				
.....				
.....				
3. Jak Pan(i) ocenia swój sposób żywienia?				Q1402
1. <input type="checkbox"/> prawidłowy	2. <input type="checkbox"/> najczęściej prawidłowy	3. <input type="checkbox"/> raczej nieprawidłowy	4. <input type="checkbox"/> nieprawidłowy	

Najgorsze
zdrowie jakie
można sobie

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnostyka epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

WYWIAD ŻYWIENIOWY Z OSTATNICH 24 GODZIN	
4a. O której godzinie spożył (a) Pan (i) śniadanie? <i>(jeśli respondent nie jadł śniadania proszę wpisać 09 (tj. nie dotyczy))</i>	Q1403
<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; margin-bottom: 5px;"></div> : <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div>	
4b. Proszę wymienić co Pan (i) spożył (a) na śniadanie? <i>(proszę wpisać odpowiedź respondenta. Jeśli respondent nie jadł śniadania proszę wpisać „nie jadł”)</i>	Q1404
<p>.....</p> <p>.....</p>	
5a. O której godzinie spożył (a) Pan (i) drugie śniadanie? <i>(jeśli respondent nie jadł drugiego śniadania proszę wpisać 09 (tj. nie dotyczy))</i>	Q1405
<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; margin-bottom: 5px;"></div> : <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div>	
5b. Proszę wymienić co Pan (i) spożył (a) na drugie śniadanie? <i>(proszę wpisać odpowiedź respondenta. Jeśli respondent nie jadł drugiego śniadania proszę wpisać „nie jadł”)</i>	Q1406
<p>.....</p> <p>.....</p>	
6a. O której godzinie spożył (a) Pan (i) obiad? <i>(jeśli respondent nie jadł obiadu proszę wpisać 09 (tj. nie dotyczy))</i>	Q1407
<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; margin-bottom: 5px;"></div> : <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div>	
6b. Proszę wymienić co Pan (i) spożył (a) na obiad? <i>(proszę wpisać odpowiedź respondenta. Jeśli respondent nie jadł obiadu proszę wpisać „nie jadł”)</i>	
<p>.....</p> <p>.....</p>	

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnostyka epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

		Q1408
<p>.....</p> <p>.....</p>		
<p>7a. O której godzinie spożył (a) Pan (i) podwieczorek? (jeśli respondent nie jadł podwieczorku proszę wpisać 09 (tj. nie dotyczy))</p>		
<p> _ _ : _ _ </p>		Q1409
<p>7b. Proszę wymienić co Pan (i) spożył (a) na podwieczorek? (proszę wpisać odpowiedź respondenta. Jeśli respondent nie jadł podwieczorku proszę wpisać „nie jadł”)</p>		Q1410
<p>.....</p> <p>.....</p>		
<p>8a. O której godzinie spożył (a) Pan (i) kolację? (jeśli respondent nie jadł kolacji proszę wpisać 09 (tj. nie dotyczy))</p>		Q1411
<p> _ _ : _ _ </p>		
<p>8b. Proszę wymienić co Pan (i) spożył (a) na kolację? (proszę wpisać odpowiedź respondenta. Jeśli respondent nie jadł kolacji proszę wpisać „nie jadł”)</p>		Q1412
<p>.....</p> <p>.....</p>		
<p>9. Czy spożywał (a) Pan (i) dodatkowe przekąski między posiłkami?</p>		Q1413
1. <input type="checkbox"/> Tak	2. <input type="checkbox"/> Nie	
<p>10. Czy żywienie w badanym dniu było typowe czy nietypowe?:</p>		Q1414
1. <input type="checkbox"/> Typowe	2. <input type="checkbox"/> Nietypowe	

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnostyka epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

14. Mleko							Q1428
15. Mleko/produkty bez laktozy							Q1429
16. Fermentowane napoje mleczne (jogurt, kefir, maślanka, zsiadłe mleko)							Q1430
17. Śmietana							Q1431
18. Sery miękkie twarogowe (sery białe, twarogi)							Q1432
19. Sery twarde, pleśniowe, topione							Q1433
20. Jaja							Q1434
21. Oliwa z oliwek							Q1435
22. Olej (rzepakowy, słonecznikowy i inne)							Q1436
23. Masło							Q1437
24. Smalec							Q1438
25. Margaryna do smarowania							Q1439
26. Pieczywo pszenne							Q1440
27. Pieczywo, razowe, żytnie, graham itp.							Q1441
28. Kasze, ryż, płatki owsiane							Q1442
29. Makarony							Q1443
30. Produkty bezglutenowe							Q1444
31. Ciasta, ciastka, słodkie bułki, batony, wafelki itp.							Q1445
32. Czekolada mleczna, deserowa							Q1446

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnostyka epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

33. Czekolada gorzka							Q1447
34. Praliny, trufle, cukierki czekoladowe itp.							Q1448
35. Przekąski słone (frytki, chipsy, paluszki, popcorn, krakersy itp.)							Q1449
36. Posiłki z restauracji typu fast-food (McDonald, KFC, Burger King)							Q1450
37. Herbata czarna							Q1451
38. Herbata zielona, ziołowa, owocowa							Q1452
39. Kawa							Q1453
40. Napoje gazowane słodzone (typu cola, pepsi, sprite itp.)							Q1454
41. Napoje energetyzujące (Redbull, Tiger, Black, Monster itp.)							Q1455

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

<u>XV. KARTA STOSOWANIA LEKÓW</u>		
1. Czy Pan(i) w okresie ostatnich 2 tygodni przyjmował(a) jakiegokolwiek leki, witaminy lub preparaty odżywcze?		Q150 1
1. <input type="checkbox"/> tak	2. <input type="checkbox"/> nie (proszę przejść do części XV)	
2. Jeżeli tak jaka była przyczyna przyjmowania leków? (wpisać czytelnie główne choroby z powodu których zażywano leki)		
a)	[][][][]	Q150 2
b)	[][][][]	Q150 3
c)	[][][][]	Q150 4
3. Wyniki uzyskano w oparciu o:		Q150 5
1. <input type="checkbox"/> opakowanie	2. <input type="checkbox"/> wywiad, dobry kontakt z pacjentem	

WAŻNE!

Wpisuje się czytelnie leki w poszczególne pozycje. Najpierw nazwę leku, postać (tabletki, kapsułka, ampułka itp.), dawkę jednorazową, ile razy w ciągu dnia w okresie 2 tygodni. Jeżeli badany nie bierze danego leku codziennie np. lek moczopędny (np. hydrochlotiazid) zażywa 1 tabl. 2 x na tydzień, wpisać: nazwę leku, postać – tabletki, dawka – 1 tabletki w dawce (np. w mg) na 24 godziny, dni przyjmowania – 4 dni.

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

!! Wypełnianie zastrzeżone dla centralnego kodowania			
Kod leku	Postać	Dni przyjmowania	Dawka leku
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q1506	Q1507	Q1508	Q1509
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q1510	Q1511	Q1512	Q1513
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q1514	Q1515	Q1516	Q1517
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q1518	Q1519	Q1520	Q1521
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q1522	Q1523	Q1524	Q1525
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q1526	Q1527	Q1528	Q1529
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q1530	Q1531	Q1532	Q1533
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q1534	Q1535	Q1536	Q1537
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q1538	Q1539	Q1540	Q1541
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q1542	Q1543	Q1544	Q1545



„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

	□□□□□		□□		□□□		□□□,□
	Q1546		Q1547		Q1548		Q1549
	□□□□□		□□		□□□		□□□,□
	Q1550		Q1551		Q1552		Q1553
	□□□□□		□□		□□□		□□□,□
	Q1554		Q1555		Q1556		Q1557
	□□□□□		□□		□□□		□□□,□
	Q1558		Q1559		Q1560		Q1561
	□□□□□		□□		□□□		□□□,□
	Q1562		Q1563		Q1564		Q1565

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

XVI. KWESTIONARIUSZ BADANIA FIZYKALNEGO

<p>Wieloośrodkowe ogólnopolskie badanie stanu zdrowia</p> <p>VIP 2030</p> <p>KWESTIONARIUSZ BADANIA PODSTAWOWEGO</p>		
A. <u>DANE ANTROPOMETRYCZNE</u>		
1. Wzrost bez butów (z dokładnością do 0,5 cm)	_ _ _ _ , _	Q160 1
2. Masa ciała bez butów (z dokładnością do 100 g)	_ _ _ _ , _	Q160 2
3. Obwód talii (z dokładnością do 0,5 cm)	_ _ _ _ , _	Q160 3
4. Obwód bioder (z dokładnością do 0,5 cm)	_ _ _ _ , _	Q160 4
5. Obwód łydki	_ _ _ _ , _	Q160 5
Dane z wagi analiza składu ciała	_ _ _ _ , _	Q160 6
	_ _ _ _ , _	Q160 7
	_ _ _ _ , _	Q160 8
6. Siła mięśniowa z dynamometru	_ _ _ _ , _	Q160 9

„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnostyka epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

7. Szybkość chodu (m/s) na dystansie 4,6 m.		
1-szy pomiar	<input type="text"/>	Q161 0
2-gi pomiar	<input type="text"/>	Q161 1
3- pomiar	<input type="text"/>	Q161 2
Średnia z 3 pomiarów	<input type="text"/>	Q161 3

<u>B. CIŚNIENIE TETNICZE KRWI</u>				
1. Obwód ramienia prawego (w cm)			Q1614	
<input type="text"/>				
2. Rozmiar użytego mankietu (w zależności od obwodu ramienia w cm)	1. <input type="checkbox"/> mały (do 21 cm)	2. <input type="checkbox"/> średni (22-31 cm)	3. <input type="checkbox"/> duży (32 i więcej)	Q1615
3. Pomiar ciśnienia (prawe ramię, pozycja siedząca w spoczynku)				
1-szy pomiar	ciśnienie skurczowe	<input type="text"/>	Q1616	
	ciśnienie rozkurczowe	<input type="text"/>	Q1617	
	częstość akcji serca na minutę	<input type="text"/>	Q1618	
2-gi pomiar	ciśnienie skurczowe	<input type="text"/>	Q1619	
	ciśnienie rozkurczowe	<input type="text"/>	Q1620	
	częstość akcji serca na minutę	<input type="text"/>	Q1621	
3-ci pomiar	ciśnienie skurczowe	<input type="text"/>	Q1622	
	ciśnienie rozkurczowe	<input type="text"/>	Q1623	
	częstość akcji serca na minutę	<input type="text"/>	Q1624	
Średnia z 3 pomiarów na kończynie z wyższym ciśnieniem	ciśnienie skurczowe	<input type="text"/>	Q1625	
	ciśnienie rozkurczowe	<input type="text"/>	Q1626	



„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnostyka epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

	częstość akcji serca na minutę	<input type="text"/>	Q1627
Arytmia = __ __ __			Q1628
AFIB (migotanie przedsionków = __ __ __			Q1629

XVII DRUGA WIZYTA				
1. Rozmiar użytego mankietu	1. <input type="checkbox"/> mały	2. <input type="checkbox"/> średni	3. <input type="checkbox"/> duży	Q1701
2. Pomiar ciśnienia (prawe ramię, pozycja siedząca w spoczynku)				
Średnia z 3 pomiarów na kończynie z wyższym ciśnieniem	ciśnienie skurczowe	<input type="text"/>		Q1702
	ciśnienie rozkurczowe	<input type="text"/>		Q1703
	częstość akcji serca na minutę	<input type="text"/>		Q1704
Arytmia = __ __ __				Q1705
AFIB (migotanie przedsionków = __ __ __				Q1706

Załącznik nr 2 do Załącznika nr 2 do SWZ OPZ- Wstępna lista wylosowanych Gmin



„Biomedyczne i socjoekonomiczne uwarunkowania oraz konsekwencje zdrowotne i społeczno-ekonomiczne wielochorobowości w Polsce. Diagnoza epidemiologiczna, analiza wieloletnich trendów, propozycja programów interwencyjnych”, 2023/ABM/03/00015-00, badanie finansowane przez Agencję Badań Medycznych.

Typ gminy	Województwo	Powiat	Nazwa gminy (GUS)
Gmina miejsko-wiejska	Dolnośląskie	złotoryjski	Świerzawa (3)
Gmina miejska	Dolnośląskie	karkonoski	Piechowice (1)
Gmina miejsko-wiejska	Dolnośląskie	wrocławski	Kąty Wrocławskie (3)
Gmina miejska	Dolnośląskie	kamiennogórski	Kamienna Góra (1)
Gmina miejska	Dolnośląskie	gólgowski	Głogów (1)
Gmina miejska	Dolnośląskie	Wrocław	Wrocław (1)
Gmina wiejska	Kujawsko-pomorskie	wąbrzeski	Książki (2)
Gmina wiejska	Kujawsko-pomorskie	tucholski	Gostycyn (2)
Gmina miejsko-wiejska	Kujawsko-pomorskie	świecki	Świecie (3)
Gmina wiejska	Kujawsko-pomorskie	toruński	Zławień Wielka (2)
Gmina miejska	Kujawsko-pomorskie	Grudziądz	Grudziądz (1)
Gmina miejska	Kujawsko-pomorskie	Bydgoszcz	Bydgoszcz (1)
Gmina wiejska	Lubelskie	tomaszowski	Telatyn (2)
Gmina wiejska	Lubelskie	opolski	Karczmiska (2)
Gmina wiejska	Lubelskie	zamojski	Zamość (2)
Gmina miejsko-wiejska	Lubelskie	puławski	Nałęczów (3)
Gmina miejska	Lubelskie	Lublin	Lublin (1)
Gmina miejska	Lubelskie	puławski	Puławy (1)
Gmina wiejska	Lubuskie	gorzowski	Bogdaniec (2)
Gmina wiejska	Lubuskie	ślubicki	Górzycza (2)
Gmina miejsko-wiejska	Lubuskie	mieędzyrzecki	Mieędzyrzecz (3)
Gmina miejsko-wiejska	Lubuskie	zielonogórski	Czerwieńsk (3)
Gmina miejska	Lubuskie	Zielona Góra	Zielona Góra (1)
Gmina miejska	Lubuskie	Gorzów Wielkopolski	Gorzów Wielkopolski (1)
Gmina wiejska	Łódzkie	piotrkowski	Ręczno (2)
Gmina wiejska	Łódzkie	łęczycki	Świnice Warckie (2)
Gmina miejsko-wiejska	Łódzkie	kutnowski	Żychlin (3)
Gmina wiejska	Łódzkie	piotrkowski	Moszczenica (2)
Gmina miejska	Łódzkie	zgierski	Zgierz (1)
Gmina miejska	Łódzkie	Łódź	Łódź (1)
Gmina miejska	Małopolskie	nowosądecki	Grybów (1)
Gmina wiejska	Małopolskie	krakowski	Sułozowa (2)
Gmina wiejska	Małopolskie	myslenicki	Lubień (2)
Gmina wiejska	Małopolskie	nowosądecki	Korzenna (2)
Gmina miejsko-wiejska	Małopolskie	chrzanowski	Chrzanów (3)
Gmina miejska	Małopolskie	Kraków	Kraków (1)
Gmina wiejska	Mazowieckie	makowski	Sypniewo (2)
Gmina miejsko-wiejska	Mazowieckie	nowodworski	Zakroczym (3)
Gmina miejska	Mazowieckie	grodzisk	Milanówek (1)
Gmina wiejska	Mazowieckie	radomski	Pionki (2)
Gmina miejska	Mazowieckie	pruskowski	Pruszków (1)
Gmina miejska	Mazowieckie	Warszawa	M.st.Warszawa od 2002 (1)
Gmina wiejska	Opolskie	namysłowski	Świerców (2)
Gmina wiejska	Opolskie	nyski	Kamiennik (2)
Gmina wiejska	Opolskie	brzeski	Skarbimierz (2)
Gmina miejsko-wiejska	Opolskie	nyski	Paczków (3)
Gmina miejska	Opolskie	kędzierzyński-kozielski	Kędzierzyn-Koźle (1)
Gmina miejska	Opole	Opole	Opole (1)
Gmina wiejska	Podkarpackie	jarosławski	Laszki (2)
Gmina wiejska	Podkarpackie	kolbuszowski	Raniżów (2)
Gmina miejsko-wiejska	Podkarpackie	leżajski	Nowa Sarzyna (3)
Gmina miejska	Podkarpackie	sanocki	Sanok (1)
Gmina miejska	Podkarpackie	stałowowski	Stalowa Wola (1)
Gmina miejska	Podkarpackie	Rzeszów	Rzeszów (1)
Gmina wiejska	Podlaskie	siemiatycki	Perlejewo (2)
Gmina wiejska	Podlaskie	siemiatycki	Działdowice (2)
Gmina miejska	Podlaskie	bielski	Bielsk Podlaski (1)
Gmina miejsko-wiejska	Podlaskie	białostocki	Zabłudów (3)
Gmina miejska	Podlaskie	Suwałki	Suwałki (1)
Gmina miejska	Podlaskie	Białystok	Białystok (1)
Gmina wiejska	Pomorskie	starogardzki	Bobowo (2)
Gmina wiejska	Pomorskie	sztumski	Mikołajki Pomorskie (2)
Gmina wiejska	Pomorskie	starogardzki	Starogard Gdański (2)
Gmina miejsko-wiejska	Pomorskie	slupski	Kępice (3)
Gmina miejska	Pomorskie	starogardzki	Starogard Gdański (1)
Gmina miejska	Pomorskie	Gdańsk	Gdańsk (1)
Gmina wiejska	Śląskie	tarnogórski	Ożarówice (2)
Gmina wiejska	Śląskie	zawierciański	Irządze (2)
Gmina wiejska	Śląskie	tarnogórski	Zbrosławice (2)
Gmina miejsko-wiejska	Śląskie	gliwicki	Sośnicowice (3)
Gmina miejska	Śląskie	Sosnowiec	Sosnowiec (1)
Gmina miejska	Śląskie	Katowice	Katowice (1)
Gmina wiejska	Świętokrzyskie	opatowski	Wojciechowice (2)
Gmina wiejska	Świętokrzyskie	pińczowski	Złota (2)
Gmina miejsko-wiejska	Świętokrzyskie	jędrzejowski	Jędrzejów (3)
Gmina miejsko-wiejska	Świętokrzyskie	kazimierski	Kazimierza Wielka (3)
Gmina miejska	Świętokrzyskie	ostrowiecki	Ostrowiec Świętokrzyski (1)
Gmina miejska	Świętokrzyskie	Kielce	Kielce (1)
Gmina wiejska	Warmińsko-mazurskie	nidzicki	Janowiec Kościelny (2)
Gmina wiejska	Warmińsko-mazurskie	mragowski	Piecki (2)
Gmina miejska	Warmińsko-mazurskie	kętrzyński	Kętrzyn (1)
Gmina miejsko-wiejska	Warmińsko-mazurskie	lidzbarski	Orneta (3)
Gmina miejska	Warmińsko-mazurskie	Olsztyn	Olsztyn (1)
Gmina miejska	Warmińsko-mazurskie	Elbląg	Elbląg (1)
Gmina miejsko-wiejska	Wielkopolskie	chodzieski	Szamocin (3)
Gmina wiejska	Wielkopolskie	międzychodzki	Chrzypsko Wielkie (2)
Gmina miejsko-wiejska	Wielkopolskie	rawicki	Rawicz (3)
Gmina miejsko-wiejska	Wielkopolskie	kolski	Kłodawa (3)
Gmina miejska	Wielkopolskie	Poznań	Poznań (1)
Gmina miejska	Wielkopolskie	Kalisz	Kalisz (1)
Gmina miejsko-wiejska	Zachodniopomorskie	gryfiński	Cedynia (3)
Gmina wiejska	Zachodniopomorskie	gryfiński	Widuchowa (2)
Gmina miejsko-wiejska	Zachodniopomorskie	drawski	Drawsko Pomorskie (3)
Gmina miejsko-wiejska	Zachodniopomorskie	myśliborski	Barlinek (3)
Gmina miejska	Zachodniopomorskie	Koszalin	Koszalin (1)
Gmina miejska	Zachodniopomorskie	Szczecin	Szczecin (1)