

Въпросникът може да бъде използван при самостоятелно изследване, като част от национално изследване на здравното състояние на населението или друго изследване сред домакинствата. При всички случаи обаче трябва да се спазва последователността на въпросите в хармонизирания инструментариум, както и изчерпателното му прилагане.

Досега НСИ е провел две изследвания на здравното състояние на населението чрез интервю - през 1996 и 2001 г. Изследването от 2001 г. беше едно от съпътстващите репрезентативни изследвания при преброяването на населението. Въпросникът беше хармонизиран с препоръчания от Световната здравна организация (СЗО) инструментариум, който е в основата на разработеното за първия цикъл изследвания Европейско здравно интервю (2007 - 2008). Това, от своя страна, ще даде възможност основни характеристики да бъдат съпоставяни и да бъде анализирано изменението за този период.

Настоящият инструментариум беше разработен в рамките на два проекта: един - за модул "Здравен статус", а останалите три модула бяха предложени от Белгийския научен институт съвместно с Централния статистически офис на Унгария. Въпросникът беше предложен за тестване във всички страни членки или кандидатки за членство в ЕС. България чрез НСИ участва активно, като в рамките на два проекта по Многонационална програма ФАР 2003 и 2004 проведе пилотни изследвания за тестване на предложените модули. Във финалните технически доклади по проектите бяха представени всички трудности, с които са се сблъскали в процеса на адаптация както методолозите по проекта и анкетьорите, така и респондентите по отношение на разбирането на въпросите.

3. МЕТОДИКА НА ИЗСЛЕДВАНЕТО "ЗДРАВНО ИНТЕРВЮ - 2008"

Изследването, което в момента провежда НСИ, обхваща представителна за страната извадка

от 8 393 лица на възраст 15 и повече навършени години в 3 725 обикновени домакинства. В съответствие с методологията на Евростат от генералната съвкупност са изключени институционализираните домакинства. Изследването се провежда на принципа на доброволното участие, като ненамерените и/или отказали участие респонденти не се подменят. Когато се изследва здравното състояние на лицата не е достатъчно подмяната да бъде извършена с лице със сходни социално-демографски характеристики. Трябва да се вземат под внимание и някои специфични за изследването характеристики на лицата като заболяемост, обръщаемост за медицинска помощ, тютюнопушене, употреба на алкохол и т.н. На практика такава подмяна е невъзможна и това е основната причина, поради която подмени не се пре-