

# АНКЕТА

Уважаемый респондент!

В целях повышения качества организации проведения профилактических медицинских мероприятий, для нас важно знать Ваше мнение об их организации.

Для этого, пожалуйста, ответьте на вопросы в соответствии с приведенной в них инструкцией.

1. Укажите, пожалуйста, Ваш Возраст \_\_\_\_\_
2. Укажите, пожалуйста, Ваш пол
  - 1) мужской
  - 2) женский
3. В какое государственное медицинское учреждение Вы чаще всего обращаетесь за медицинской помощью \_\_\_\_\_
4. В течение последнего года посещали ли Вы профосмотр/диспансеризацию/углубленную диспансеризацию?  
(один вариант ответа)
  - 1) Посещал(а) (переход к вопросу № 8)
  - 2) Не посещал(а)
5. Планируете Вы пройти профосмотр/диспансеризацию/ углубленную диспансеризацию?
  - 1) Планирую пройти
  - 2) Не планирую её проходить (переход к вопросу № 7)
6. Когда Вы планируете пройти профосмотр/диспансеризацию/углубленную диспансеризацию?  
(возможен выбор нескольких вариантов ответа)  
(ПЕРЕХОД К ВОПРОСУ № 17):
  - 1) В текущем году
  - 2) В соответствии с графиком по году рождения/возрасту
7. Скажите, пожалуйста, по какой причине Вы не планируете проходить профосмотр/диспансеризацию/углубленную диспансеризацию?  
(возможен выбор нескольких вариантов ответа)  
(ПЕРЕХОД К ВОПРОСУ № 17):
  - 1) Проходил другие обследования, операции, проходил медкомиссию, профосмотр, прохожу медкомиссию на работе

- 2) Не болею, всё хорошо со здоровьем, если станет плохо - вызову врача
  - 3) Занятость (нет времени, некогда, работа)
  - 4) Не доверяю врачам, медицине, не доверяю качеству медицинской помощи
  - 5) Бесплезно, нет смысла, незачем, это формальность
  - 6) Мне не сообщали, не давали направление, не оповещали, не предлагали пройти
  - 7) Плохая организация (сложно записаться, попасть к врачу, очереди, сложно пройти за один день)
  - 8) Другое
  - 9) Затрудняюсь ответить
8. Если Вы посещали профосмотр/диспансеризацию/ углубленную диспансеризацию, то прошли ли Вы данное мероприятие до конца?  
(один вариант ответа):
- 1) Да (переход к вопросу № 10)
  - 2) Нет
9. Укажите пожалуйста, причины, по которым Вам не удалось пройти профосмотр/диспансеризацию/ углубленную диспансеризацию до конца?  
(возможен выбор нескольких вариантов ответа)
- 1) Отсутствие необходимых медицинских специалистов на местах
  - 2) Отсутствие возможности провести необходимые обследования в рамках диспансеризации
  - 3) Отсутствие возможности пройти диспансеризацию за один день
  - 4) Состояние здоровья (болезнь, обострение хронических заболеваний)
  - 5) Семейные обстоятельства
  - 6) Препятствие со стороны работодателя
10. Укажите, пожалуйста, в каком лечебном учреждении Вы проходили профосмотр/диспансеризацию/ углубленную диспансеризацию?  
(один вариант ответа)
- \_\_\_\_\_ (или список ЛПУ)
11. Отметьте пожалуйста, Вы проходили:
- 1) профосмотр
  - 2) диспансеризацию
  - 3) углубленную диспансеризацию для лиц, переболевших COVID-19
12. Сколько раз Вам пришлось посещать медицинскую организацию для полного завершения профосмотр/диспансеризацию/ углубленную диспансеризацию (один вариант ответа)?
- 1) Один
  - 2) Два
  - 3) Три
  - 4) Более трёх раз - \_\_\_\_\_ укажите пожалуйста

13. Были ли у Вас затруднения с получением разрешения от работодателя на прохождение профосмотр/диспансеризацию/ углубленную диспансеризацию? (один вариант ответа)

1) Да

2) Нет

3) Прохожу профосмотр/диспансеризацию/ углубленную диспансеризацию в нерабочее время

4) Не работаю

14. Получали ли Вы в ходе проведения профосмотр/диспансеризацию/ углубленную диспансеризацию советы по ведению здорового образа жизни? (один вариант ответа)

1) Да

2) Нет

3) Затрудняюсь ответить

15. Намерены ли выполнять рекомендации врача? (один вариант ответа)

1) Да

2) Нет

3) Рекомендаций не получено

16. Удовлетворены ли Вы организацией профосмотра/диспансеризации/ углубленной диспансеризации? (возможен выбор нескольких вариантов ответа):

1) Да

2) Нет, не устраивает необходимость посещать медицинскую организацию несколько раз

3) Нет, не устраивают очереди во время прохождения профосмотра/диспансеризации/ углубленной диспансеризации

17. Как Вы понимаете цель профосмотра/диспансеризации/ углубленной диспансеризации? (возможен выбор нескольких вариантов ответа):

1) Выявление всех имеющихся заболеваний

2) Выявление главным образом тех заболеваний, от которых чаще всего умирают люди

3) Выявление факторов, способствующих развитию заболеваний

4) Не понимаю цели

5) Другое

18. Считаете ли Вы профосмотр/диспансеризацию/ углубленную диспансеризацию полезным мероприятием?

1) да

2) Нет

3) Затрудняюсь ответить

19. Из каких источников вы узнали о профосмотре/диспансеризации/ углубленной диспансеризации? (возможен выбор нескольких вариантов ответа)

1) От медицинских работников по почте, по телефону, с помощью других средств связи

2) От медицинских работников при посещении поликлинике по другому поводу

3) От представителей страховых медицинских организаций

4) От членов семьи, знакомых

5) От работодателей

6) Из средств массовой информации

7) Из других источников \_\_\_\_\_ (указать)

8) Не слышал о возможности пройти диспансеризацию

20. Намерены ли Вы вести здоровый образ жизни?

(один вариант ответа)

1) Да

2) Нет

3) Затрудняюсь ответить