**АНКЕТА**

***Уважаемый респондент****!*

Вам предлагается принять участие в опросе на тему

«**Информированность населения по вопросам профилактики гриппа и ОРВИ**».

*Просим Вас ответить на вопросы анкеты, обведя вариант ответа,*

*соответствующий Вашему мнению.*

*Опрос анонимен, его результаты будут представлены в обобщенном виде.*

1. **Как Вы считаете, грипп и ОРВИ – опасные заболевания?**
   1. Да, оба заболевания опасны;
   2. Считаю опасным заболеванием только грипп;
   3. Считаю опасным заболеванием только ОРВИ;
   4. Думаю, оба заболевания не опасны.
2. **Как Вы думаете, отличаются ли грипп и ОРВИ, и если да, то чем?** *(Возможно несколько вариантов ответа)*
   1. Да, симптоматикой;
   2. Да, продолжительностью болезни;
   3. Да, частотой возникновения осложнений;
   4. Да, типом возбудителя;
   5. Да, началом заболевания;
   6. Нет, не отличаются;
   7. Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
3. **Что, по Вашему мнению, можно отнести к факторам риска развития гриппа и ОРВИ?** *(Возможно несколько вариантов ответа)*
   1. Пренебрежение правилами личной гигиены;
   2. Курение;
   3. Повышенное скопление людей;
   4. Возраст;
   5. Профессия;
   6. Ослабленная иммунная система;
   7. Хронические заболевания;
   8. Стресс и другие психические факторы здоровья;
   9. Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
4. **С какими из нижеперечисленных утверждений Вы согласны?** *(Возможно несколько вариантов ответа)*
   1. Гриппом и ОРВИ можно заболеть при перепадах температуры, сквозняке или если находиться на улице с мокрой головой;
   2. Вакцина не может защитить от всех видов вирусов;
   3. Алкоголь является эффективным средством лечения гриппа и ОРВИ;
   4. Грипп и ОРВИ нельзя вылечить антибиотиками;
   5. Одной прививки достаточно, чтобы не заразиться гриппом несколько лет;
   6. Грипп и ОРВИ передаются не только воздушно-капельным путем, а также контактным и через предметы обихода.
5. **Считаете ли Вы себя информированным в вопросах профилактики гриппа?**
   1. Да, обладаю достаточной информацией по данной теме;
   2. Думаю, что я информирован не в полной мере;
   3. Нет, совсем не располагаю информацией по данной теме.
6. **Опасаетесь ли Вы заболеть гриппом или ОРВИ?**
   1. Да, опасаюсь;
   2. Нет, мне все равно;
   3. Затрудняюсь ответить;
7. **Какие меры профилактики гриппа и ОРВИ Вы соблюдаете?** *(Возможно несколько вариантов ответа)*
   1. Прохожу вакцинацию;
   2. Соблюдаю правила личной гигиены после посещения общественных мест или контакта с больным человеком (мою руки, проветриваю комнату);
   3. Использую для защиты марлевую маску;
   4. Принимаю противовирусные препараты;
   5. Провожу общее укрепление организма (занятия спортом, гимнастикой, закаливание);
   6. Ввожу в рацион больше свежих овощей и фруктов (лук, чеснок, цитрусовые, малина и т.д.);
   7. Пропиваю курс витаминов;
   8. Избегаю посещения массовых мероприятий;
   9. Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
   10. Не применяю никаких мер профилактики.
8. **Как Вы оцениваете эффективность прививки от гриппа?**
   1. Прививка со 100% вероятностью предотвращает болезнь;
   2. Прививка не всегда может предотвратить болезнь, но почти всегда предупреждает осложнения;
   3. Прививка бесполезна в борьбе против вируса гриппа;
   4. Прививка наносит только вред организму.
9. **Знаете ли Вы где можно сделать прививку от гриппа?** 
   1. Да, укажите где\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
   2. Нет, не знаю.
10. **Делали ли Вы прививку от гриппа в этом году?**
    1. Да, делал (*переходите к вопросу 12)*;
    2. Нет, но планирую сделать *(переходите к вопросу 12)*;
    3. Нет, и не буду делать.
11. **Назовите причину отказа вакцинации от гриппа?**
    1. Считаю прививки неэффективным средством профилактики;
    2. Боюсь тяжелых осложнений;
    3. Уверен в наличии других, более эффективных способов защиты;
    4. Мне мало известно о вакцинации;
    5. Сомневаюсь в качестве вакцины;
    6. У меня есть противопоказания;
    7. Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
12. **Часто ли Вы болеете гриппом и ОРВИ?**
    1. Больше 2-х раз в год;
    2. 1-2 раза в год;
    3. Я вообще не болею гриппом и ОРВИ.
13. **Каковы Ваши действия при заболевании гриппом и ОРВИ?** *(Возможно несколько вариантов ответа)*
    1. Сразу обращаюсь к врачу и следую его рекомендациям;
    2. Пользуюсь советами народной медицины;
    3. Лечусь препаратами, проверенными на личном опыте либо по рекомендациям ближайшего окружения;
    4. Лечусь препаратами, увиденными в рекламе;
    5. Не лечусь, но стараюсь «отлежаться» дома;
    6. Не лечусь, переношу болезнь на ногах;
    7. Другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
14. **Укажите, пожалуйста, Ваш пол:**
    1. мужской;
    2. женский.
15. **Укажите, пожалуйста, ваш возраст:**
    1. 18-29 лет;
    2. 30-39 лет;
    3. 40-49 лет;
    4. 50-59 лет;
    5. 60 лет и старше.

***Спасибо! Будьте здоровы!***