**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!***