

Анкета.

«Ваш ребенок и прививки».

1. Возраст Вашего ребенка (вписать) _____

2. Прививки у Вашего ребенка:

- а) Проводятся только обязательные прививки
- б) Прививки проводятся, но не все (избирательно)
- в) Я не прививаю своего ребенка
- г) Не знаю какие прививки проводятся, за этим следит врач

3. Если проводятся дополнительные прививки, то какие:

- а) Против гемофильной инфекции
- б) Ветряной оспы
- в) Менингококковой инфекции
- г) Вирусного гепатита А
- д) Клещевого энцефалита
- е) Пневмококковой инфекции
- ж) Другие

4. Прививаете ли Вы ребенка от гриппа:

- а) Да, ведь это опасная инфекция
- б) Не каждый год
- в) Не считаю нужным

5. Если бы Вы знали о возможности дополнительной вакцинации, то от каких инфекций привили бы ребенка?

- а) Против гемофильной инфекции
- б) Ветряной оспы
- в) Менингококковой инфекции
- г) Вирусного гепатита А
- д) Клещевого энцефалита
- е) Пневмококковой инфекции
- ж) Другие

6. Где проводятся прививки Вашему ребенку:

- а) В поликлинике
- б) В детском учреждении
- г) В Центрах вакцинопрофилактики
- д) Частными врачами

7. Из каких источников Вы получаете сведения о прививках:

- а) От врачей (педиатр из поликлиники, частный педиатр, педиатр медицинского центра, врач другой специальности, гомеопат, врач другой альтернативной медицины, знакомые

врачи). Указать врача.

б) Из СМИ (телевидение, радио, газеты и журналы, интернет).

в) Из распространяемой продукции - листовки, диски

г) От знакомых и родственников (не медицинских работников)

8. Осведомлены ли Вы о том, какие инфекционные болезни встречаются в нашем районе?

а) Да

б) Отчасти

в) Нет, но хотелось бы знать

г) Мне это не нужно

9. Перед проведением прививки:

а) Врач рассказывает о заболевании, от которого ребенок прививается (в том числе о частоте осложнений при этом заболевании), и о проводимой прививке (в том числе о возможных реакциях)

б) Врач только называет прививку и говорит от какой болезни она предохраняет

в) Ничего не рассказывают

10. Перед проведением прививки я подписываю информированное согласие

а) Как в поликлинике, так и в детском саду

б) Только в поликлинике

в) Не всегда

г) А что это такое?

11. Были ли случаи, когда ребенка прививали без Вашего согласия?

а) Да

б) Нет

12. Как проводится наблюдение ребенка после прививки?

а) В поликлинике в течение 30 минут после прививки

б) Врач (медсестра) приходят на дом через несколько дней после прививки

в) Я не знаю, что после прививки ребенка нужно наблюдать

13. Хотелось бы Вам узнать о прививках больше?

а) Да

б) Не вижу в этом необходимости

14. Личный профиль:

а) Образование: высшее, среднее специальное, среднее

б) Ваш возраст: до 30 лет, 30-40 лет, старше 40 лет

в) Количество детей в семье: 1,2,3, более трех

г) Есть ли в семье следующие категории взрослых: работники здравоохранения, учителя, работники детских садов, дошкольных учреждений

д) Ведет ли семья активный образ жизни (поездки за рубеж, по России, области)