



**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
(Минздрав России)  
**ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

Рахмановский пер., 3, Москва, ГСП-4, 127994  
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

15 ИЮЛ 2013 № 14-2/10/2-5116

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Руководителям органов  
исполнительной власти субъектов  
Российской Федерации в сфере  
здравоохранения

Министерство здравоохранения Российской Федерации предлагает организовать анкетирование населения, прошедшего диспансеризацию определенных групп взрослого населения в 2013 году, с участием общественных организаций.

Для формирования сводной формы необходимо использовать не менее 100 корректно заполненных анкет от 100 граждан. Корректно заполненной считается анкета, в которой на каждый вопрос дан только один ответ. При этом возможно анонимное заполнение анкет.

Формирование сводных форм могут осуществлять отделения (кабинеты) медицинской профилактики медицинских организаций, осуществляющих диспансеризацию определенных групп взрослого населения, Центр медицинской профилактики субъекта Российской Федерации.

Сводная форма по результатам анкетирования заверяется печатью и подписью руководителя органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан.

Первые результаты анкетирования за июль 2013 г. просим представить в наш адрес в срок до 7 августа 2013 г. в установленном порядке и по электронным адресам: [PopomarevaEG@rosminzdrav.ru](mailto:PopomarevaEG@rosminzdrav.ru), [gnisrpt@gnisrpt.ru](mailto:gnisrpt@gnisrpt.ru). Далее – ежемесячно нарастающим итогом в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным.

Форма индивидуальной анкеты и сводная форма по результатам анкетирования для субъекта Российской Федерации прилагаются.

Приложение: на 4 л. в 1 экз.

Т.В. Яковлева

Е.Г. Пономарева 6272400 доб. 1421

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВО  
Вх. 12672 Дата 16.07.13

**АНКЕТА**

Уважаемый участник диспансеризации!

В целях повышения качества диспансеризации для нас очень важно знать Ваше мнение об ее организации и результатах.

Для этого, пожалуйста, ответьте на 10 следующих вопросов, подчеркнув выбранный Вами вариант ответа:

**1. Откуда Вы узнали о диспансеризации?**

- Вы были проинформированы медицинскими работниками по почте, по телефону, с помощью других средств связи
- Вы были проинформированы медицинскими работниками при непосредственном посещении поликлиники по другому поводу
- от членов семьи, знакомых
- от работодателя
- из средств массовой информации

**2. Сколько раз Вам пришлось посещать медицинскую организацию для полного завершения диспансеризации?**

- один
- два
- три
- больше трех раз

**3. Считаете ли Вы диспансеризацию полезным мероприятием?**

- да
- нет

**4. Были ли у Вас затруднения с получением разрешения от работодателя на прохождение диспансеризации?**

- да
- нет
- прохожу диспансеризацию в нерабочее время
- не работаю

**5. Как Вы понимаете цель диспансеризации?**

- выявление всех имеющихся заболеваний
- выявление главным образом тех заболеваний, от которых чаще всего умирают люди
- выявление факторов риска развития заболеваний

6. Проводили ли Вам в ходе диспансеризации профилактическое консультирование (беседу о здоровом образе жизни)?

- да
- нет

8. Удовлетворены ли Вы организацией диспансеризации?

- да
- нет

8. Удовлетворены ли Вы результатами диспансеризации?

- да
- нет

9. Намерены ли Вы выполнять лечебные или дополнительные диагностические предписания врача?

- да
- нет
- предписаний не получено

10. Намерены ли Вы вести здоровый образ жизни?

- да
- нет

1. « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2013 год

2. Указываете, если считаете возможным

---

(фамилия, имя, отчество)

3. Подписываетесь, если считаете возможным

---

(подпись)

## Сводная форма результатов анкетирования

(наименование субъекта Российской Федерации)

За период с «\_\_» по «\_\_» \_\_\_\_\_ 2013 года

Число анкет \_\_\_\_\_

Вопрос анкеты	Число ответов
<b>1. Откуда Вы узнали о диспансеризации?</b>	
- были проинформированы медицинскими работниками по почте, по телефону, с помощью других средств связи	
- были проинформированы медицинскими работниками при непосредственном посещении поликлиники по другому поводу	
- от членов семьи, знакомых	
- от работодателя	
- из средств массовой информации	
<b>2. Сколько раз Вам пришлось посещать медицинскую организацию для полного завершения диспансеризации?</b>	
- один	
- два	
- три	
- больше трех раз	
<b>3. Считаете ли Вы диспансеризацию полезным мероприятием?</b>	
- да	
- нет	
<b>4. Были ли у Вас затруднения с получением разрешения от работодателя на прохождение диспансеризации в рабочий день?</b>	
- да	
- нет	
- прохожу диспансеризацию в нерабочее время	
- не работаю	
<b>5. Как Вы понимаете цель диспансеризации?</b>	
- выявление всех имеющихся заболеваний	
- выявление главным образом тех заболеваний, от которых чаще всего умирают люди	
- выявление факторов риска развития заболеваний	
<b>6. Проводили ли Вам в ходе диспансеризации профилактическое консультирование (беседу о здоровом образе жизни)?</b>	
- да	
- нет	
<b>7. Удовлетворены ли Вы результатами диспансеризации?</b>	

- да	
- нет	
<b>8. Удовлетворены ли Вы организацией диспансеризации?</b>	
- не устраивает необходимость посещать медицинскую организацию несколько раз	
- не устраивают очереди во время диспансеризации	
- все хорошо организовано	
<b>9. Намерены ли Вы выполнять лечебные или дополнительные диагностические предписания врача?</b>	
- да	
- нет	
- предписаний не получено	
<b>10. Намерены ли Вы вести здоровый образ жизни?</b>	
- да	
- нет	