Перечень вопросов на тему «Что Вы знаете о вакцинации?» в рамках проведения Европейской недели иммунизации в Республике Беларусь

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Считаете ли Вы, что профилактические прививки необходимы? | -Да 1 1   * Нет | | * Затрудняюсь ответить | | |
| 2. Знаете ли Вы за свой прививочный статус (сведения о выполненных Вам профилактических прививках)? | -Да 1 1 - Нет | | |
| 3. Если Вы отказываетесь от профилактических прививок: |  |
| 3.1. основная причина Вашего отказа: | * Лучше переболеть | | * Боюсь осложнений | | * Религиозные   убеждения 1 1   * Другое 1 1 |
| 3.2. знаете ли Вы об опасности и риске заражения теми инфекционными заболеваниями, от вакцинации против которых Вы отказываетесь? | -Да 1 1 - Нет 1 1 |
| 4. Готовы ли Вы сделать профилактическую прививку против COVID-19? | * Уже сделал 1 1 * Запланировал сделать | | * Еще не решил(а) 1 1 * Не буду делать | | |
| 5. Я не планирую делать профилактические прививки против COVID-19 по причине? | * Не уверен в безопасности и эффективности вакцин 1 1 * Боюсь побочных реакций после проведения прививки | | * Никогда не делаю прививки 1 1 * Другое 1 1 |
| 6. Укажите Ваш пол | * Мужчина 1 1 * Женщина 1 1 |
| 7. Укажите Ваш возраст | * До 25 лет I 1 * 26-59 лет 1 1 * Старше 60 лет 1 1 |

Благодарим Вас за участие! Ваше мнение для нас очень важно!