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!