 **Исследование назначения контактных линз в России в 2018 г.** 

**АНКЕТА для заполнения в программе WORD 2007**

Журнал «Вестник оптометрии» проводит очередное исследование российского рынка контактных линз. Наше анкетирование является составной частью масштабного исследования, проводимого компанией *Eurolens Research* в различных странах мира. Результаты проведенного нами опроса публикуются, как правило, в последнем номере года «Вестник оптометрии».

**Просьба ответить на вопросы о своей практике и ввести данные о первых 10 пациентах, которым Вы подобрали контактные линзы.
Заполните предлагаемую форму, сохраните ее как обычный документ WORD и пошлите в Редакцию по электронной почте на** **optometry@mail.ru****.**

#### *СОВЕТЫ по заполнению анкеты: При заполнении пользуйтесь предлагаемым выбором. Сохраняйте файл после каждого пациента.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата получения опросного листа** | **Ваш город** | **Ваша профессия** | **Каков Ваш стаж работы** | **Тип Вашей практики (сколько оптик в сети)** |
| 09.02.18 | ***Пример*** | Выберите | Общий стаж работы: --- лет Стаж подбора КЛ: --- лет |  Выберите |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Общая информация о пациенте1** | **Жесткие КЛ** | **Мягкие КЛ2** | **Дизайн линз:сферическ., торическ., мульти-фок., моновидение, цветные, Орто-К, контроль миопии** | **Частота замены** | **Сколько дней в неделю пациент планирует носить КЛ** | **Режим****ношения4** | **Рекомендованная система ухода** |
| **Дата** | **Паци-ент** | **Воз-раст** | **Пол** | **Первичный или Повторный** | **Скле-раль-ные** | **ЖГП** | **Тип МКЛ по материалу:****% воды в гидрогеле или просто СГ** | **Название МКЛ****(семейства линз)** | Если у линзы одновременно два дизайна, укажите сначала основной3, а потом второй | **Однодневные, 1-2 нед., 1 мес., 3-6 мес., 12 мес., другая** | **Дневной****Пролонгированный** | **Многофункц. р-р, Перокс сист., ДругаяНикакая** |
| **Основной** | **Дополнительный** |
| 09.02.18 | 1 | -- | --- | Выберите | -- | -- | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите |
| 09.02.18 | 2 | --  | --- | Выберите | -- | -- | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите |
| 09.02.18 | 3 | --  | --- | Выберите | -- | -- | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите |
| 09.02.18 | 4 | --  | --- | Выберите | -- | -- | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите |
| 09.02.18 | 5 | --  | --- | Выберите | -- | -- | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите |
| 09.02.18 | 6 | --  | --- | Выберите | -- | -- | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите |
| 09.02.18 | 7 | --  | --- | Выберите | -- | -- | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите |
| 09.02.18 | 8 | --  | --- | Выберите | -- | -- | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите |
| 09.02.18 | 9 | --  | --- | Выберите | -- | -- | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите |
| 09.02.18 | 10 | --  | --- | Выберите | -- | -- | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите |

1. **Первичный/повторный пациент.** «Первичный» – пациент, никогда не пользовавшийся КЛ или не носивший их несколько лет. «Повторный» – пользующийся КЛ в данный момент.
2. **Мягкие линзы (МКЛ)** линзы делятся на гидрогелевые линзы и силикон-гидрогелевые (СГ) линзы. Для гидрогелевых линз следует указать их влагосодержание
3. **Дизайн линз.** Если выбранная линза относится сразу к двум категориям (например, сферическая и цветная), то первым надо указать тот, который служит для основной цели подбора.
4. **Режим ношения.** Режим ношения линз пациентами, которые будут иногда спать в линзах, обозначен как «пролонгированный».

**Почтовый адрес Редакции: 107076, Москва, ул. Электрозаводская, 29, с. 1, офис 110 (ООО «Линзпринт») Тел. (495) 644 7390, (495) 964 1928
Просьба выслать форму не позднее 1 мая.**