 **Исследование назначения контактных линз в России в 2019 г.**

mono

**Уважаемые коллеги!**

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» и доступны на сайте www.optica4all.ru.  
Приглашаем Вас принять участие в **анкетировании-2019**.

**Заполненную анкету посылать по почте (адрес ниже) или ее скан (фото) по электронной почте на optometry@mail.ru.**

**Анкету в электронном виде (документ Word) можно скачать на сайте www.optica4all.ru (в разделе для специалистов, баннер справа)   
или запросить в Редакции optometry@mail.ru.**

#### Просьба ответить на нижеследующие вопросы и затем внести данные о первых 10 пациентах, которым Вы подобрали контактные линзы с момента получения анкеты. Обязательно укажите в первом столбце даты приема пациентов (число и месяц).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата получения опросного листа** | **Ваша профессия** | **Каков Ваш….** | **Тип Вашей практики?** | | |
|  |  офтальмолог   оптометрист | Общий стаж работы: \_\_\_\_ лет  Стаж подбора КЛ:\_\_\_\_\_\_\_ лет |  местная сеть  1 – 9 оптик | региональная сеть  10 – 49 оптик |   более 50 оптик |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Общая информация1 | | | | | | Жесткие КЛ | | Мягкие КЛ2 | | | | | Дизайн линз3 | | | | | | | | Частота замены | | | | | | **Сколько дней в неделю пациент планирует носить КЛ** | Режим  ношения4 | | Рекомендованная система ухода | | | |
| Дата | Паци-ент | Возраст | Пол | Первич-ный | Повтор-ный | Скле-раль-ные | ЖГП | МКЛ  <40% | МКЛ  40-60% | МКЛ  >60% | СГ | **Название МКЛ** | Сфе-рическ. | Торич. | Муль-тифо-кал. | Моно-виде-ние | Цвет-ные | Орто-К | Миопия конт-роль | Другой | Однод-невные | 1-2 нед. | 1  мес. | 3-6 мес. | 12 мес. | Про-чее | Днев-ной | Пролон-гирован-ный | Много-функц.  р-р | Перокс  сист. | Другая | Никакая |
|  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Пояснения:**

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), просьба ставить галочку в одной клетке, обозначая основную цель подбора.
4. **Режим ношения.** Режим ношения линз пациентами, которые будут иногда спать в линзах, обозначен как «пролонгированный».

После заполнения просьба выслать анкету **по электронной почте:** [**optometry@mail.ru**](mailto:optometry@mail.ru) или **по почте** **по адресу:** **107076, Москва, ул. Электрозаводская, 29, стр. 1, оф.110. Журнал «Вестник оптометрии»**

Тел. (495) 644 7390, (495) 964 1928. ***Просьба выслать форму сразу после заполнения.***