

SA NARVA HAIGLA

Исследование удовлетворённости амбулаторных
пациентов 2022

2022

содержание

SA NARVA HAIGLA.....	1
1. Методика проведения исследования.....	3
2. Анали данных	3
3. Выбор для исследования.....	3
3.1.Характеристика респондентов: пол, возраст и язык ответа.....	4
3.2.Место проживания	4
4. Статистические обобщения исследования.....	5
4.1.Общая удовлетворённость и лояльность.....	5
4.2.Регистрация на приём, мнение о регистратуре	6
4.3. Ожидание возле кабинета приёма.....	10
4.4.Удовлетворённость общением во время приёма, отношение, разъяснения.....	11
5. Мнения пациентов.....	16
6. Заключение	16
Lisa 1: Используемая при исследовании анкета	17

1. Методика проведения исследования

Исследование удовлетворённости пациентов проводилось в период с 02.05. по 31.05 2022. Участвовавшие в исследовании заполняли анкеты на бумажном носителе. Заполнять анкету была возможность как на эстонском, так и на русском языках. В исследовании участвовали кабинеты амбулаторного приёма клиники внутренних болезней, хирургической клиники, женской клиники, отделения восстановительного лечения, муниципального врача. Опрос проводили работающие на амбулаторных приёмах сёстры, предварительно проинструктированные старшими и ответственными сёстрами.

Пациенты опрашивались в день амбулаторного приёма. Если, в силу состояния своего здоровья, пациент не мог самостоятельно заполнить анкету, то ему оказывал помощь сестра. Если вместе с пациентом находился родственник или опорное лицо, то анкету заполнял он.

Целью исследования удовлетворённости амбулаторных пациентов было выяснить их удовлетворённость качеством амбулаторных приёмов. Пациентов просили оценить процесс регистрации на приём, время ожидания приёма, отношение и разъяснения персонала во время приёма, понятность полученной информации об обследованиях, процедурах, применения лекарств, их побочных действиях, полученной информации о своём заболевании и дальнейшей тактики поведения. .

Анкетирование было добровольным и анонимным. Заполненные анкеты просили опустить в ящики для обратной связи. В приложении 1 – образцы использованных бланков анкет на эстонском и русском языках.

2. Анализ данных

Данные обобщались и анализировались при помощи программы GOOGLE FORMS. Анализ и составление документа производила Е.Лойк õendus kvaliteedi juht SA Narva Haigla.

3. Выбор исследования

Всего напечатано и передано в клиники/отделения для заполнения пациентами 2050 анкет (2000 на русском и 50 на эстонском языках). В этом году анкеты заполнили и вернули 406 пациентов, что составило 20% от количества выданных. В 2018 – 621 (30%) и в 2020 опрос не проводился из-за ковида и приостановке амбулаторных приёмов.

Kliinik	2018	2020	2022
Sisekliinik	175		262
Kirurgiakliinik + ortopeedia	71		55
Naistekliinik	366		89
Taastusravi osakond	9		0
Munitsipaal arst	0		0

Kokku	621		406
-------	-----	--	-----

Tabel1 Возврат анкет в клиниках по годам.

Kliinik	ankeete väljastati	ankeete tagastati	tagastamise %
Sisekliinik	855	262	31%
Kirurgiaklinik + ortopeedia	538	55	10%
Naistekliinik	510	89	18%
Taastusravi osakond	105	0	0%
Munitsipaal arst	42	0	0%
Kokku	2050	406	20%

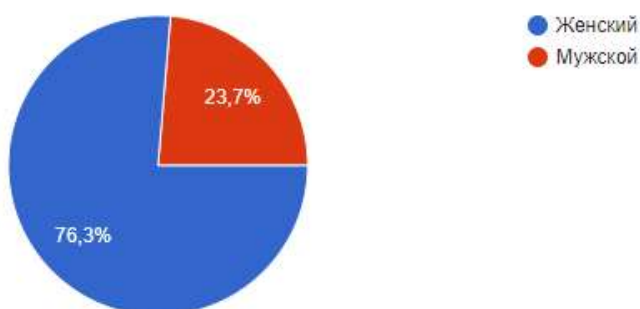
Tabel 2 Количество выданных и возвращённых анкет по клиникам .

3.1. Характеристика ответивших: пол, возраст и язык отвечающего

Из 393 ответивших 300 (76,3%) были женщины и 93 (23,7%) – мужчины, 13 человек оставили этот вопрос без ответа. В таблице 3 можно видеть как разделились отвечающие по полу.

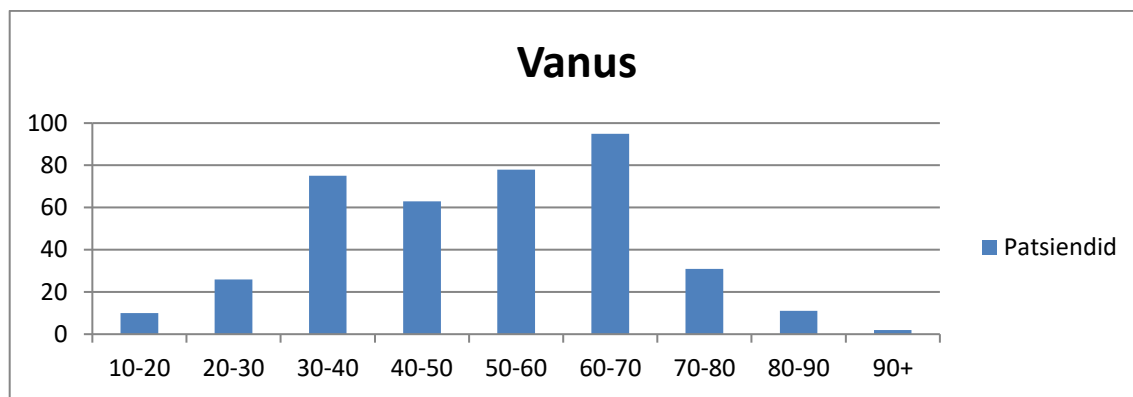
35) Пол:

393 ответа



Tabel 3 Распределение ответивших по полу.

Из 391 ответивших самому младшему было 17 лет и самому старшему – 93 года, свой возраст не отметили 15 отвечающих. В таблице 4 представлен график разделения по возрасту. Из графика видно, что самые многочисленными были группы от 30-40, 50 - 60 и 60 – 70 лет.



Tabel 4. Распределение ответивших по возрасту

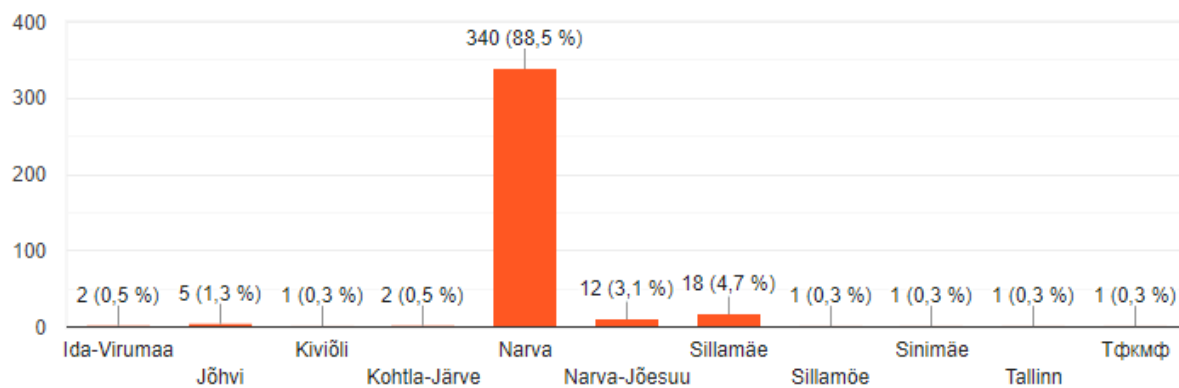
Из 406 возвращённых анкет 401 была заполнена на русском и 5 на эстонском языках.

3.2.

36) Место жительства (уезд и город/волость):

[Копировать](#)

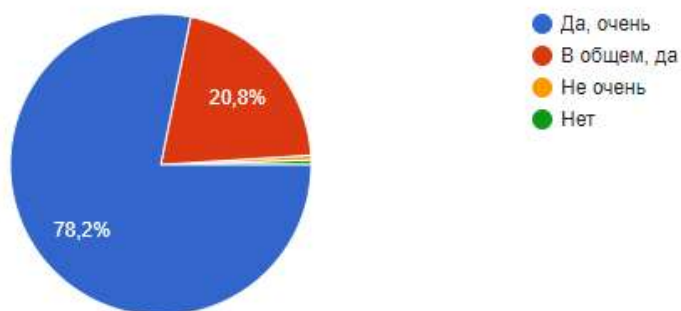
384 ответа



4. Статистические обобщения исследования.

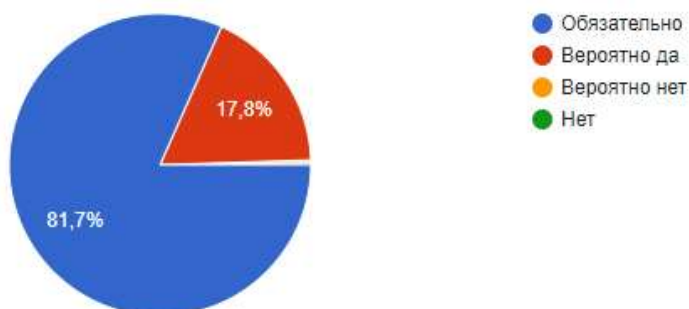
1) Остались ли Вы довольны сегодняшним посещением?

399 ответов



2) Если Вам вновь потребуются лечебные услуги, обратитесь ли Вы снова в Нарвскую больницу?

393 ответа



3) Как Вы зарегистрировались на приём?

399 ответов

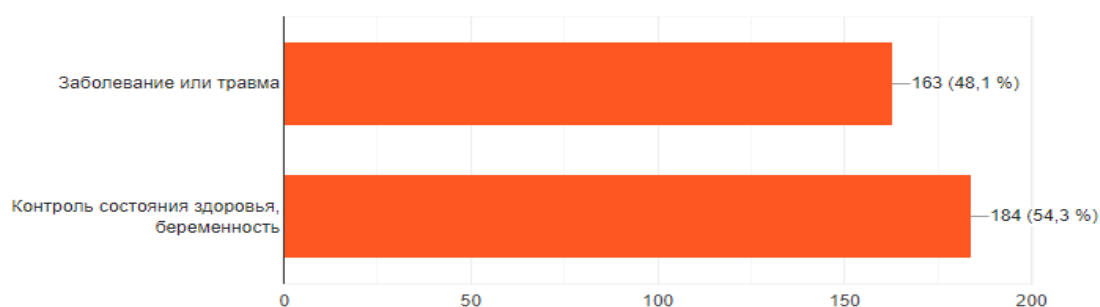
 Копировать



4) Причина Вашего сегодняшнего обращения

339 ответов

 Копировать

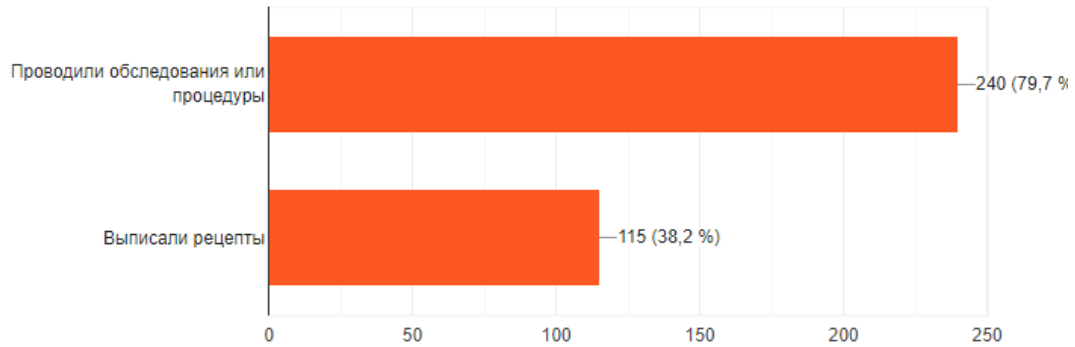


Исследование удовлетворённости амбулаторных пациентов SA Narva Haigla 2022

5) Во время сегодняшнего визита

[Копировать](#)

301 ответ

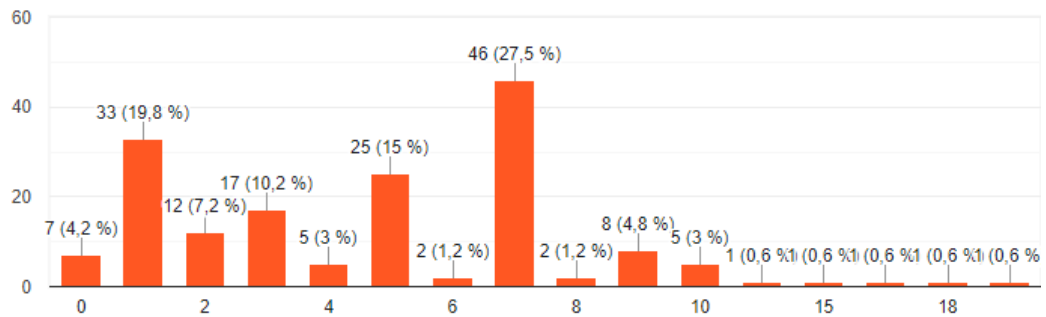


Время, прошедшее с момента регистрации до приёма:

... дней,

[Копировать](#)

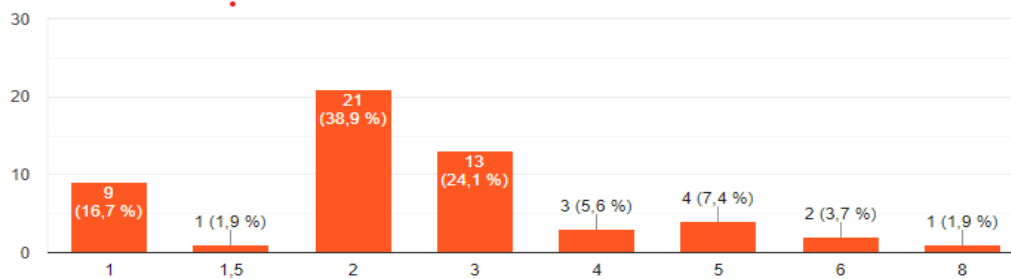
167 ответов



... недель,

[Копировать](#)

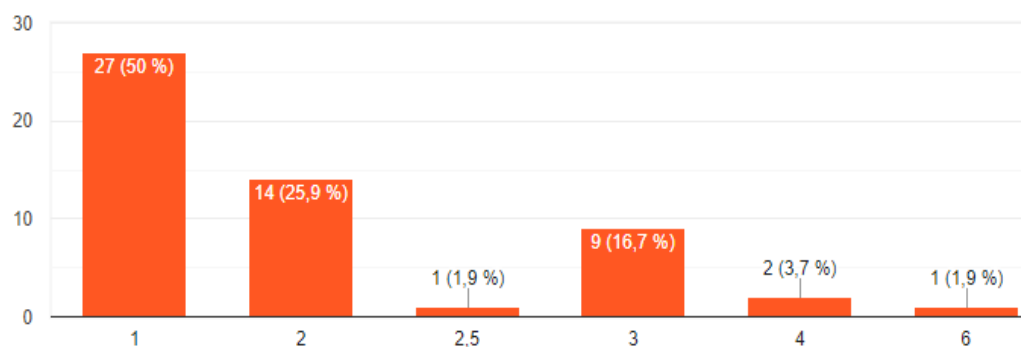
54 ответа



... месяцев.

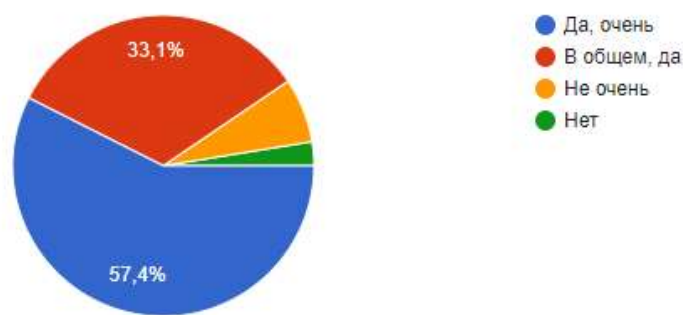
 копировать

54 ответа



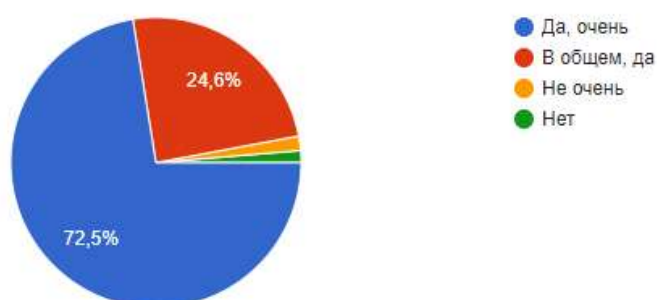
7) Удовлетворены ли Вы временем ожидания до назначенного приёма?

390 ответов



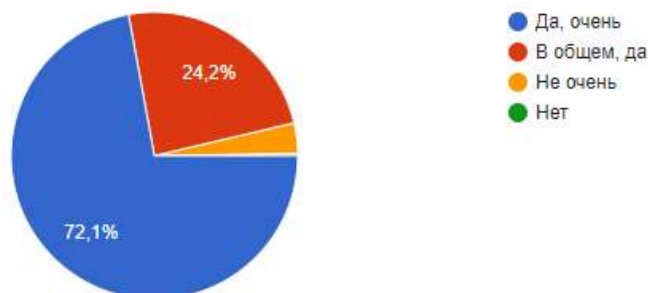
8) Была ли процедура регистрации на приём простой и быстрой?

374 ответа



9) Подошло ли Вам предложенное время приёма?

380 ответов

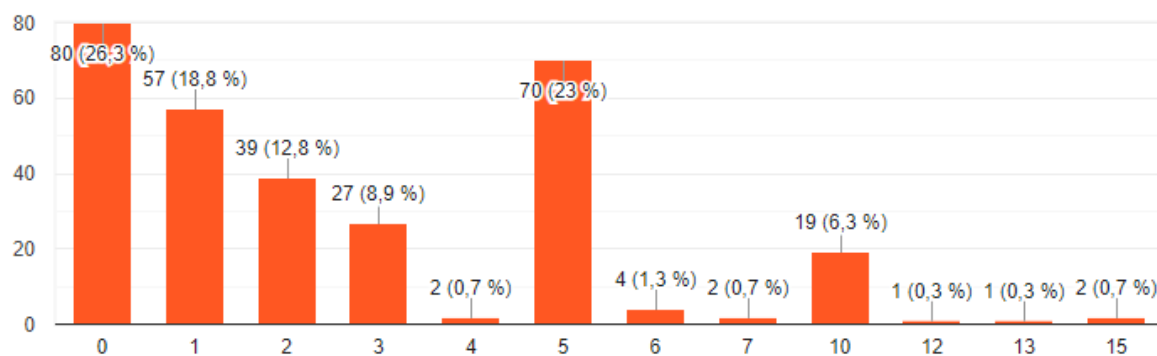


МНЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ О РАБОТЕ РЕГИСТРАТУРЫ

10) В регистратуре Вам пришлось ожидать __ минут

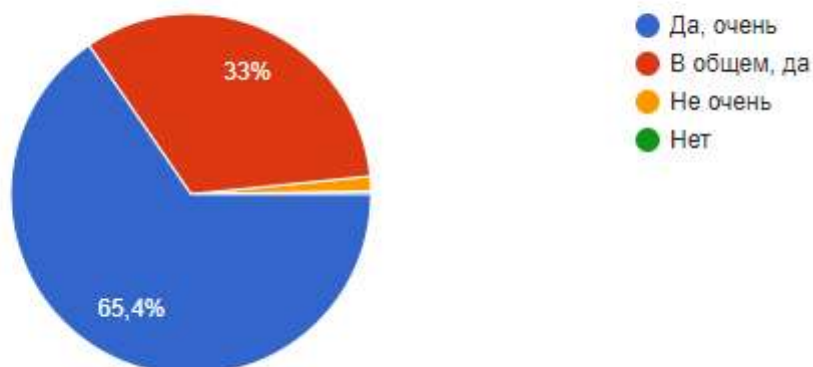
[Копировать](#)

304 ответа



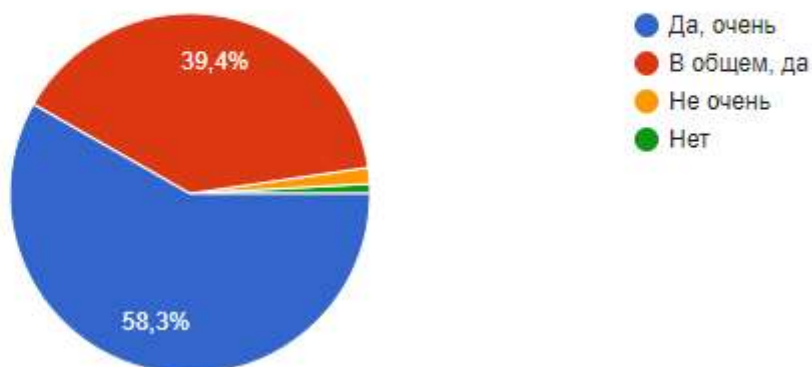
11) Удовлетворены ли Вы общением работников регистратуры?

376 ответов



12) Было ли Вам удобно ожидать в регистратуре?

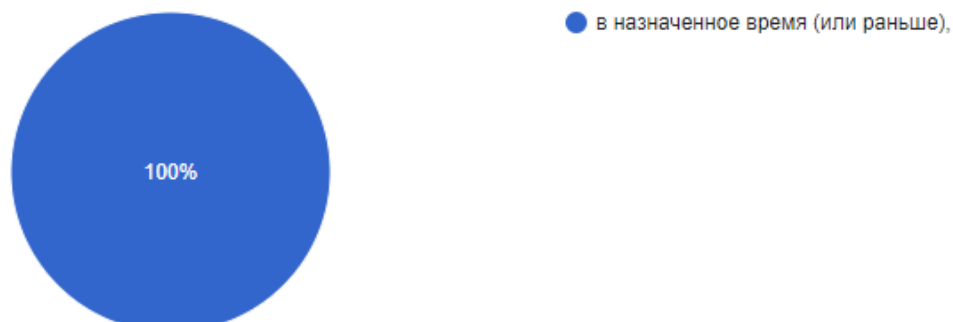
345 ответов



13) Начался ли Ваш приём

336 ответов

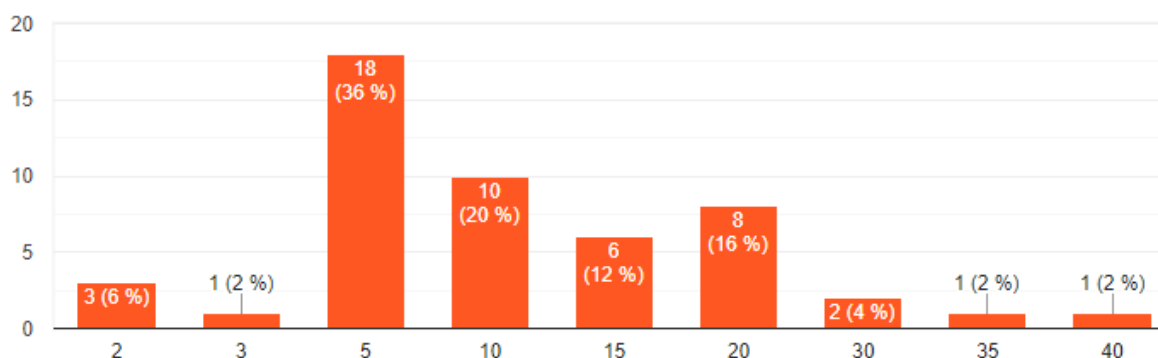
 Копирова



Начался ли Ваш приём позже правильного времени приблизительно на _____ минут

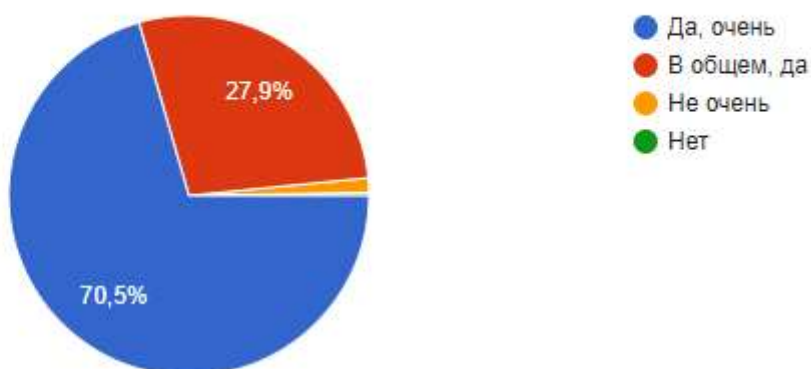
 Копировать

50 ответов



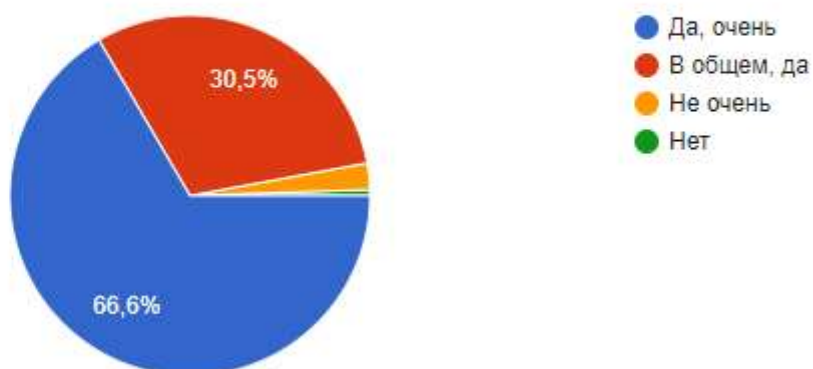
14) Было ли Вам понятно продвижение очереди в кабинет приёма?

380 ответов



15) Удобно ли было Вам во время ожидания приёма?

380 ответов

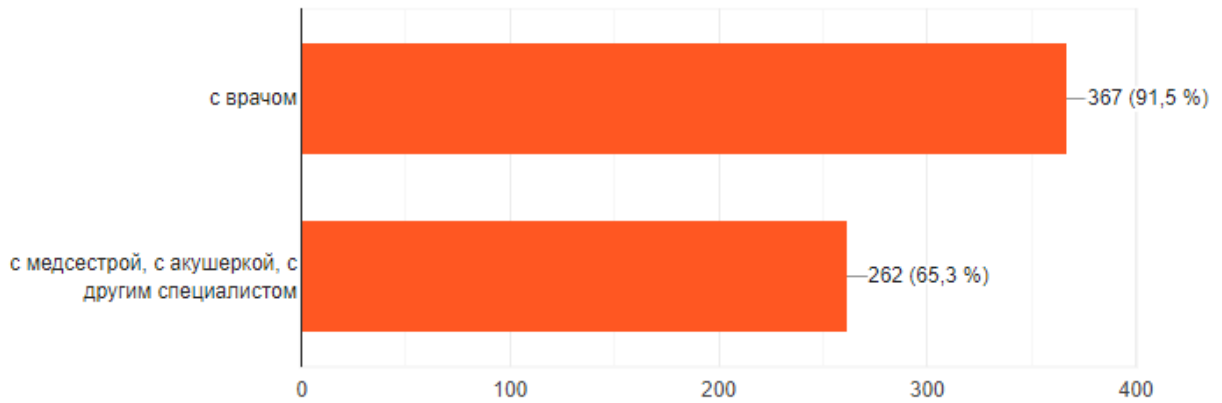


ОБЩЕНИЕ ВО ВРЕМЯ ПРИЁМА


16) Общались ли Вы

 Копировать

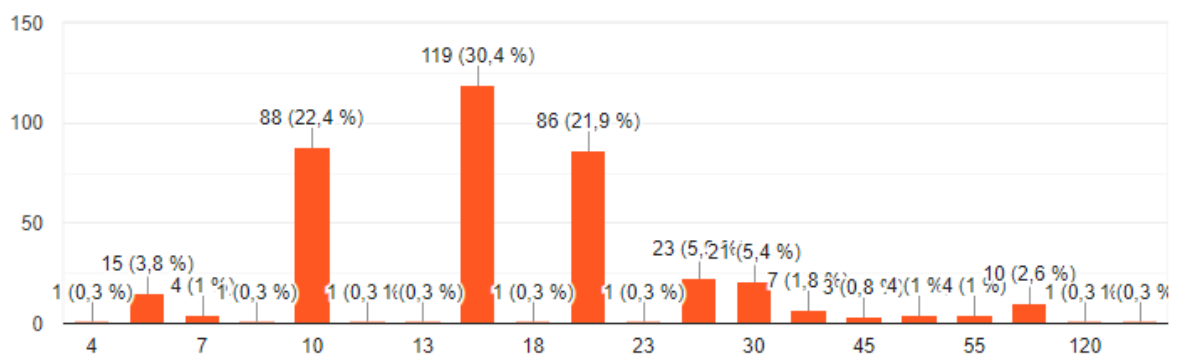
401 ответ



17) Приём продолжался примерно _____ минут

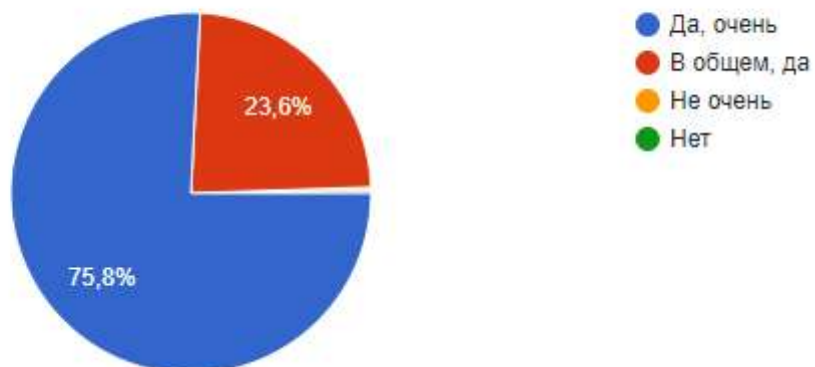
 Копировать

392 ответа



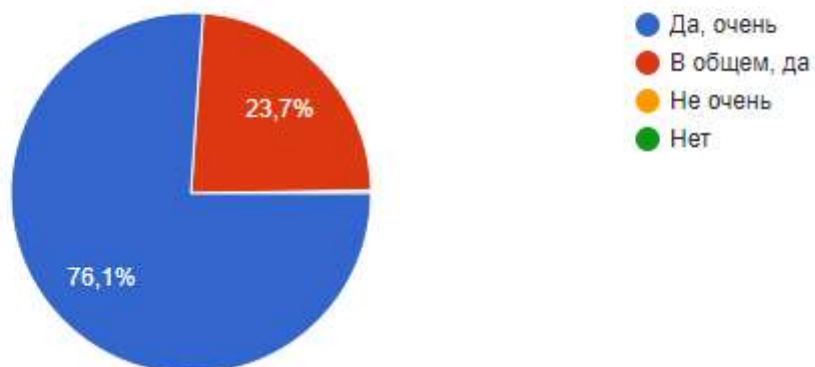
18) Остались ли Вы довольны разъяснениями врача?

368 ответов



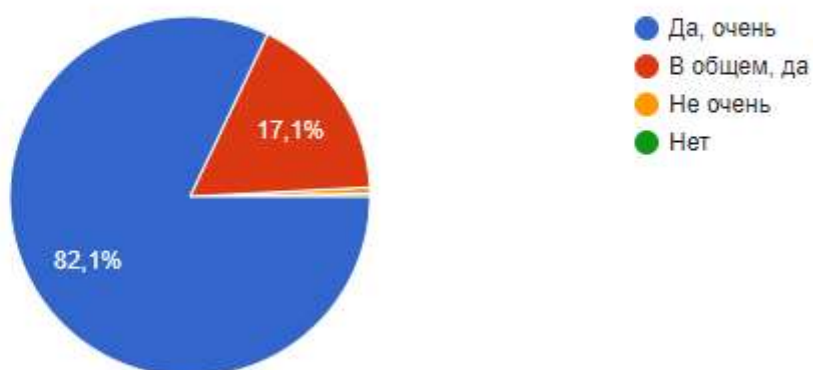
19) Остались ли Вы довольны разъяснениями медсестры, акушерки или другого специалиста?

372 ответа



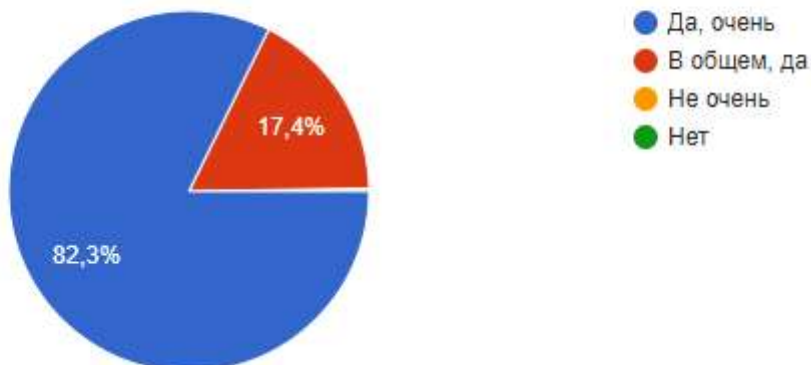
20) Остались ли Вы довольны отношением к Вам врача?

363 ответа



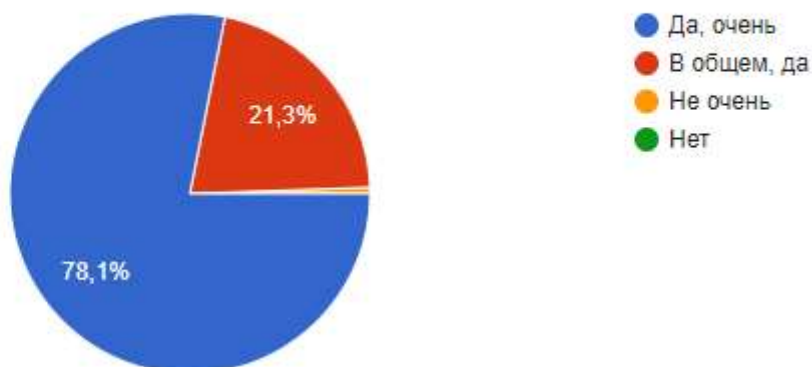
21) Остались ли Вы довольны отношением к Вам медсестры, акушерки или другого специалиста?

373 ответа



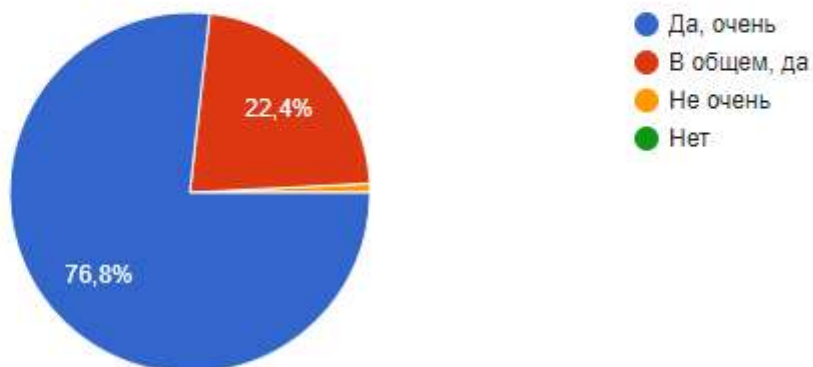
22) Было ли достаточным время, уделённое Вам врачом?

361 ответ



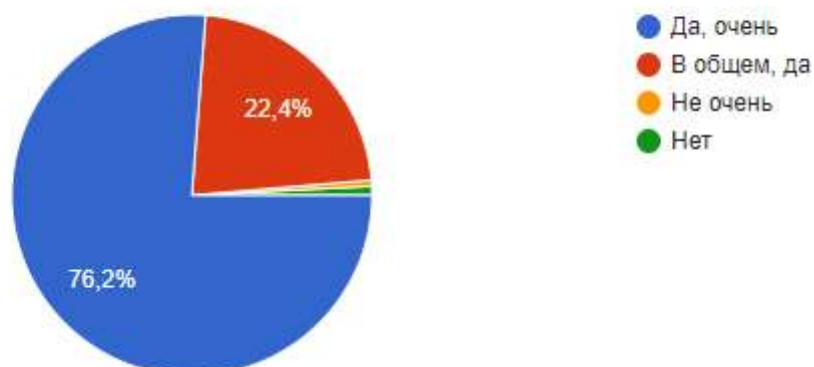
23) Было ли достаточным время, уделённое Вам медсестрой, акушеркой или другим специалистом?

370 ответов



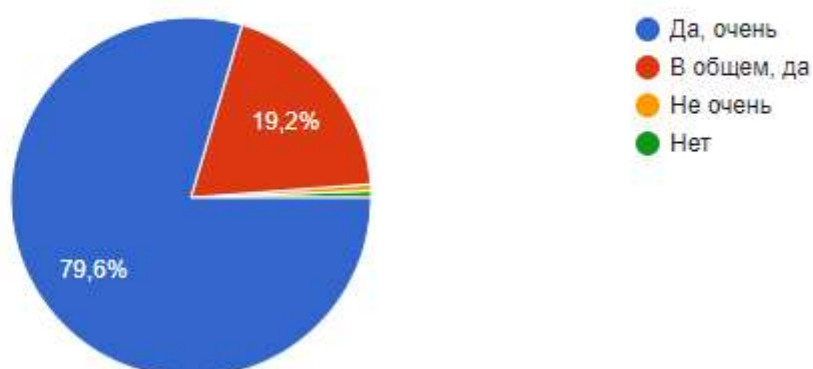
24) Был ли приём организован достаточно приватно?

370 ответов



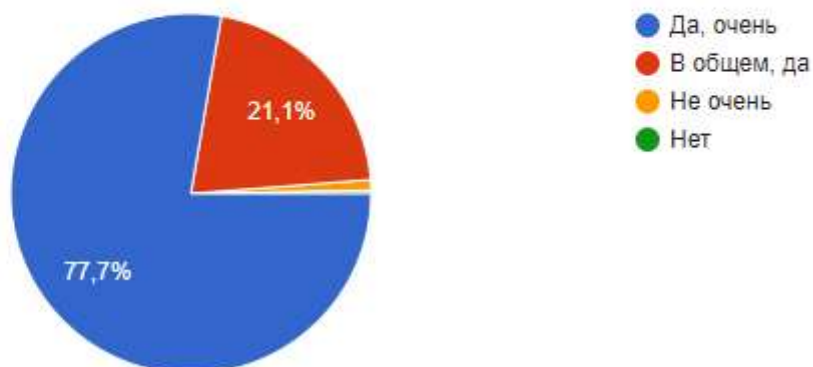
25) Были ли понятными разъяснения по поводу процедур?

333 ответа



26) Были ли понятными разъяснения по поводу результатов обследования?

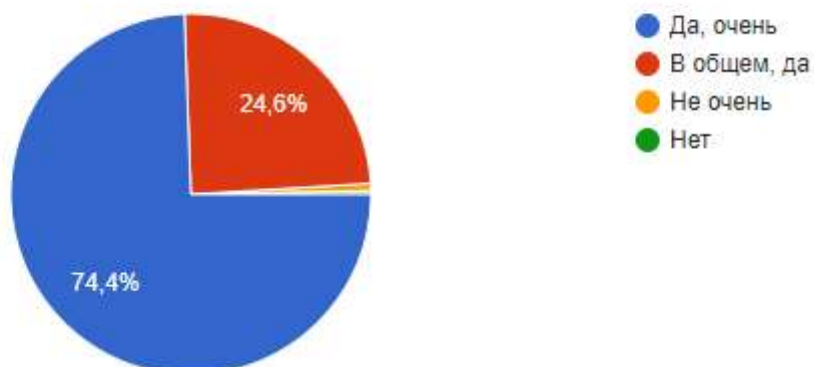
323 ответа



ПРИМЕНЕНИЕ ЛЕКАРСТВ И ПОБОЧНЫЕ ДЕЙСТВИЯ

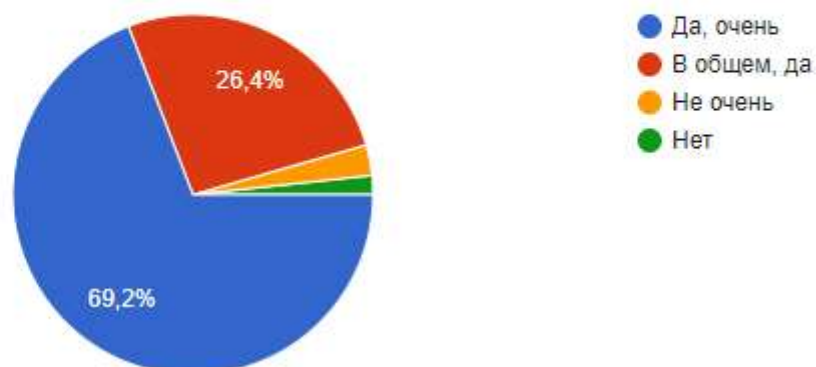
27) Остались ли Вы довольны разъяснениями по поводу применения лекарства?

309 ответов



28) Остались ли Вы довольны разъяснениями о побочных действиях лекарств?

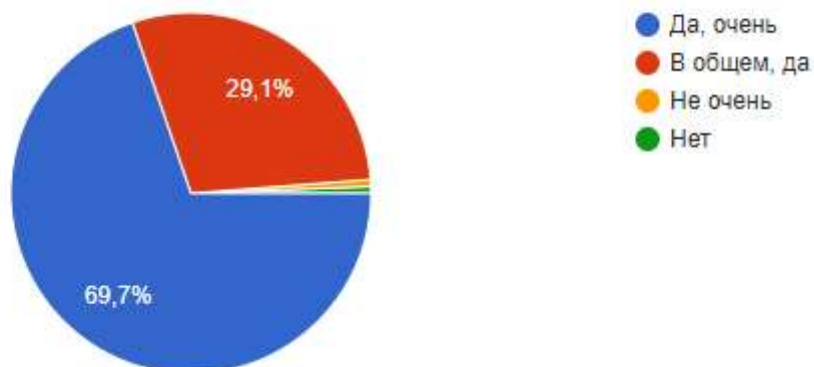
292 ответа



КАК СПРАВЛЯТЬСЯ СО СВОИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ В ДАЛЬНЕЙШЕМ

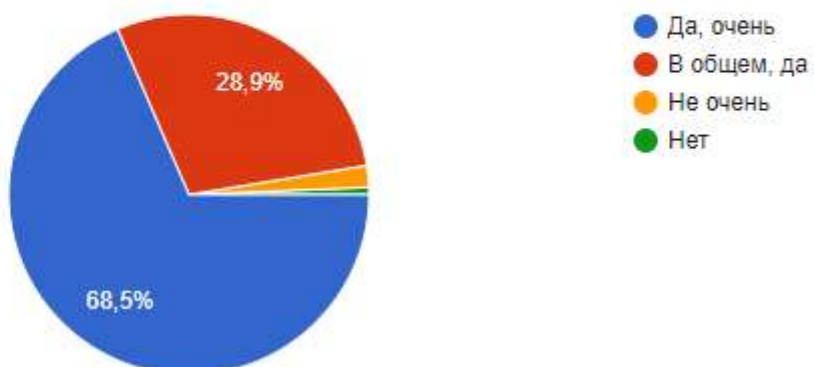
29) Остались ли Вы довольны рекомендациями, как справиться со своим заболеванием дома?

327 ответов



30) Остались ли Вы довольны рекомендациями, что делать в случае обострения заболевания?

308 ответов



Просим Вас отметить до трёх наиболее важных вопросов из предшествующего перечня, на которые должна обратить особое внимание Нарвская больница. 31, 32, 33.

13 ответов

25, 29
11; 18; 20.
27; 28.
1; 18; 20
3, 8,12
6, 7
10; 25; 29
18; 27; 28; 29.
18; 27; 29.

5. Из трех наиболее важных для пациентов вопросов чаще всего встречались пункты 18 («Остались ли вы довольны разъяснениями врача?») и 29 («Рекомендации как справляться со своим заболеванием дома»).

6. Заключение:

Поскольку целью опроса было понять ожидания пациентов от информации и общения, то, опираясь на мнения пациентов, следует, в дальнейшем, больше внимания уделять разъяснениям и рекомендациям, также больше информации о профилактике заболеваний и стилю жизни.

SA Narva Haigl struktuuriüksus _____

Lugupeetud patsient!

Palume Teil vastata järgnevale küsimustel **Narva Haigla** ambulatoorsete teenuste kohta. Küsitlus viiakse läbi kõigi 02.05 - 31.05. 2022 ambulatoorsel vastuvõtul käinute hulgas, see on anonüümne ja vabatahtlik. Küsimustega ankeedi kohta palume pöörduda

telefonil _____

Palun märkige mis eriala spetsialisti Te külastasite? _____

1 Kas Te jäite tänase külastusega rahule?					
Jah, väga <input type="checkbox"/>	Jah, üldiselt küll <input type="checkbox"/>	Ei, üldiselt mitte <input type="checkbox"/>	Ei, üldse mitte <input type="checkbox"/>		
2 Kui Teil tekib veel vajadus raviteenuse järele, kas tulete taas haiglasse?					
Kindlasti tulen <input type="checkbox"/>	Pigem tulen <input type="checkbox"/>	Pigem ei tule <input type="checkbox"/>	Kindlasti ei tule <input type="checkbox"/>		
1	2	3	4		
Mõned küsimused tänasele ambulatoorsele külastusele registreerimise kohta					
3 Kuidas Te vastuvõtule registreerisite?		4 Teie tänase pöördumise põhjuseks on			
Telefoni teel <input type="checkbox"/>	1	Haigus või trauma <input type="checkbox"/>	1		
E-maili või Interneti abil <input type="checkbox"/>	2	Tervisekontroll, rasedus <input type="checkbox"/>	2		
Registratuuris käies <input type="checkbox"/>	3	5 Tänapäevase külastuse jooksul			
Arst või teine spetsialist registreeris <input type="checkbox"/>	4	Tehti uuringuid või protseduure <input type="checkbox"/>	1		
Tulite ilma registreerimiseta <input type="checkbox"/>	5	Väljastati retsepte <input type="checkbox"/>	2		
6 Regis- treerimisest vastuvõtuni kulub ___ päeva, ___ nädalat, ___ kuud		Jah, väga <input type="checkbox"/>	Jah, üldiselt küll <input type="checkbox"/>	Ei, üldiselt mitte <input type="checkbox"/>	Ei, üldse mitte <input type="checkbox"/>
7 Kas jäite rahule ooteaja pikkusega vastuvõtu toimumiseni?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Kas vastuvõtule registreerimine oli lihtne ja kiire?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Kas Teile sobis pakutud vastuvõtuaeg?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4
Teie arvamus registratuurist (juhul kui ootasite registratuuris)					
10 Registratuuris ootasite ___ minutit		Jah, väga <input type="checkbox"/>	Jah, üldiselt küll <input type="checkbox"/>	Ei, üldiselt mitte <input type="checkbox"/>	Ei, üldse mitte <input type="checkbox"/>
11 Kas jäite registratuuritöötajate suhtlemisega rahule?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Kas Teil oli registratuuris mugav oodata?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4
Vastuvõturuumi ukse taga ootamine					
13 Kas Teie vastuvõtt algas õigel ajal (või varem) hiljem, umbes ___ minutit pärast õiget aega	<input type="checkbox"/>	Jah, väga <input type="checkbox"/>	Jah, üldiselt küll <input type="checkbox"/>	Ei, üldiselt mitte <input type="checkbox"/>	Ei, üldse mitte <input type="checkbox"/>
14 Kas järjekorra liikumine kabinetti saamiseks oli teile arusaadav?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15 Kas vastuvõttu oli mugav oodata?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4
Suhtlemine vastuvõtu jooksul (märkige ainult nende töötajate kohta, kellega suhtlesite)				
16 Kas Te suhtlesite arstiga õega, ämmaemandaga, muu spetsialistiga:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	1	2		
17 Vastuvõtt kestis umbes _____ minutit				

Suhtumine ja selgitused vastuvõtu jooksul	Jah, väga	Jah, üldiselt küll	Ei, üldiselt mitte	Ei, üldse mitte
18 Kas jäite arsti selgitustega rahule?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 Kas jäite õe, ämmaemanda või muu spetsialisti selgitustega rahule?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 Kas jäite arsti suhtumisega rahule?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21 Kas jäite õe, ämmaemanda või muu spetsialisti suhtumisega rahule?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22 Kas arsti poolt Teile pühendatud aeg oli piisav?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23 Kas õe, ämmaemanda või muu spetsialisti poolt Teile pühendatud aeg oli piisav?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24 Kas vastuvõtt oli korraldatud piisavalt privaatsest?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informatsioon uuringute ja protseduuride kohta (vastake juhul, kui neid tehti)				
25 Kas selgitused protseduuride kohta olid arusaadavad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26 Kas uuringu tulemuste kohta antud selgitused olid arusaadavad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ravimite kasutamine ja kõrvaltoimed (vastake juhul, kui ravimeid välja kirjutati)				
27 Kas jäite rahule selgitustega ravimite kasutamise kohta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28 Kas jäite rahule selgitustega ravimite kõrvaltoimete kohta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Edaspidine toimetulek haigusega (juhul, kui diagnoositi haigus)				
29 Kas jäite rahule juhustega, kuidas haigusega kodus toime tulla?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30 Kas jäite rahule juhustega, mida teha haiguse ägenemise korral?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4

Palume teil märkida *eelnevast loetelust* kuni kolm kõige tähtsamat küsimust, millele peaks haigla kõige enam tähelepanu pöörama.

31 32 33

Palun vastake ka mõnele küsimusele Teie enda kohta.

34 Teie vanus: _____ aastat	35 Teie sugu	naine <input type="checkbox"/>	1
		mees <input type="checkbox"/>	2

36 Teie elukoht (maakond ja linn/vald)

Suur tänu vastamise eest!

SA Narva Haigla

struktuurüksus _____

Уважаемый пациент!

Просим Вас ответить на нижеследующие вопросы об амбулаторных услугах в **Нарвской больнице**. Опрос проводится среди всех пациентов, которые в течение 02.05. – 31.05.2016. были на амбулаторном приёме, опрос анонимный, участие в нём добровольное. С вопросами по поводу анкеты просим обращаться к _____ по телефону _____

Просим отметить, врача какой специальности Вы посетили? _____

1 Остались ли Вы довольны сегодняшним посещением?							
Да, очень	<input type="checkbox"/>	В общем, да	<input type="checkbox"/>	Не очень	<input type="checkbox"/>	Нет	<input type="checkbox"/>
2 Если Вам вновь потребуются лечебные услуги, обратитесь ли Вы снова в больницу?							
Обязательно	<input type="checkbox"/>	Вероятно да	<input type="checkbox"/>	Вероятно нет	<input type="checkbox"/>	Нет	<input type="checkbox"/>
	1		2		3		
Несколько вопросов о регистрации на сегодняшний амбулаторный приём							
3 Как Вы зарегистрировались на приём?							
По телефону	<input type="checkbox"/>	4 Причина Вашего сегодняшнего обращения					
1		Заболевание или травма <input type="checkbox"/>					
С помощью электронной почты или Интернета	<input type="checkbox"/>	Контроль состояния здоровья, беременность <input type="checkbox"/>					
2		5 Во время сегодняшнего визита					
Через регистратуру	<input type="checkbox"/>	Проводили обследования или процедуры <input type="checkbox"/>					
3		Выписали рецепты <input type="checkbox"/>					
Вас зарегистрировал врач или другой специалист	<input type="checkbox"/>						
4							
Вы пришли без регистрации	<input type="checkbox"/>						
5							
6 Время, прошедшее с момента регистрации до приёма ___ дней, ___ недель, ___ месяцев							
	Да, очень	В общем, да	Не очень	Нет			
7 Удовлетворены ли Вы временем ожидания до назначенного приёма?							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
8 Была ли процедура регистрации на приём простой и быстрой?							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
9 Подошло ли Вам предложенное время приёма?							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	1	2	3	4			
Ваше мнение о регистратуре (в случае, если Вы ожидали в регистратуре)							
10 В регистратуре Вам пришлось ожидать ___ минут							
	Да, очень	В общем, да	Не очень	Нет			

11 Удовлетворены ли Вы общением работников регистратуры?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Было ли Вам удобно ожидать в регистратуре?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4
Ожидание возле кабинета приёма				
13 Начался ли Ваш приём в назначенное время (или раньше), в назначенное время (или раньше), <input type="checkbox"/> 1 позже правильного времени приблизительно на _____ минут <input type="checkbox"/> 2	Да, очень	В общем, да	Не очень	Нет
14 Было ли Вам понятно продвижение очереди в кабинет приёма?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 Удобно ли было Вам во время ожидания приёма?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4
Общение во время приёма (отметьте только относительно тех работников, с которыми общались)				
16 Общались ли Вы с врачом <input type="checkbox"/> 1 с медсестрой, с акушеркой, с другим специалистом: <input type="checkbox"/> 2	17 Приём продолжался примерно _____ минут			
Отношение и разъяснения во время приёма				
	Да, очень	В общем, да	Не очень	Нет
18 Остались ли Вы довольны разъяснениями врача?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 Остались ли Вы довольны разъяснениями медсестры, акушерки или другого специалиста?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 Остались ли Вы довольны отношением к Вам врача?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21 Остались ли Вы довольны отношением к Вам медсестры, акушерки или другого специалиста?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22 Было ли достаточным время, уделённое Вам врачом?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23 Было ли достаточным время, уделённое Вам медсестрой, акушеркой или другим специалистом?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24 Был ли приём организован достаточно приватно?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Информация об обследованиях и процедурах (отвечайте в случае, если они проводились)				
25 Были ли понятными разъяснения по поводу процедур?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26 Были ли понятными разъяснения по поводу результатов обследования?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Применение лекарств и побочные действия (отвечайте в случае, если их выписали)				
27 Остались ли Вы довольны разъяснениями по поводу применения лекарства?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28 Остались ли Вы довольны разъяснениями о побочных действиях лекарств?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Как справляться со своим заболеванием в дальнейшем (в случае если поставлен диагноз)				
29 Остались ли Вы довольны рекомендациями, как справляться со своим заболеванием дома?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30 Остались ли Вы довольны рекомендациями, что делать в случае обострения заболевания?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	1	2	3	4
--	---	---	---	---

Просим Вас отметить до трёх наиболее важных вопросов из *предшествующего перечня*, на которые должна обратить особое внимание больница.

31 32 33

Просим Вас ответить также на несколько вопросов о себе

34 Ваш возраст: _____ лет	35 Пол	женщина	<input type="checkbox"/> 1
		мужчина	<input type="checkbox"/> 2
36 Место жительства (уезд и город/волость) _____			

Большое спасибо за ответы!