

Воронкова К.В., Самарцева Е.А. Значимость проблемы падений в медицине: внедрение результатов проекта «Падающий пациент» в клинические практики врачей в 2019–2025 годах. *Эпилепсия и пароксизмальные состояния*. 2025; 17 (3): 271–278. <https://doi.org/10.17749/2077-8333/epi.par.con.2025.254>.

Voronkova K.V., Samartseva E.A. Falls as a significant challenge in medicine: implementation of Falling Patient Project outcomes in clinical practice of healthcare professionals (2019–2025). *Epilepsia i paroksizmal'nye sostoania / Epilepsy and Paroxysmal Conditions*. 2025; 17 (3): 271–278 (in Russ.). <https://doi.org/10.17749/2077-8333/epi.par.con.2025.254>.

Приложение 1. Анкета для врачей, принимавших участие в конференциях проекта «Падающий пациент®»

Supplement 1. Questionnaire for physicians who participated in the Falling Patient® project conferences

Здравствуйте, коллега!

Сердечно благодарим Вас за интерес к проекту «Падающий пациент®».

Любезно просим ответить на несколько вопросов. Ваши ответы помогут понять, как научно-практическая информация в докладах на конференциях проекта влияет на клинические практики врачей и помогает в профессиональном развитии специалистов медицины и здравоохранения.

Полученные результаты будут обобщены и представлены в обезличенном виде на медицинских конференциях, опубликованы на наших медиаресурсах и профильных медицинских сайтах.

Ваш город

ФИО

Медицинская специальность

Место работы

Должность

Какие медицинские темы и вопросы интересны Вам как практикующему врачу?

.....

.....

.....

.....

Сколько конференций проекта «Падающий пациент» Вы смотрели?

Что нового для себя Вы узнали благодаря участию в конференциях проекта? Приведите пример(ы), как используете полученные знания в своей клинической практике или научной работе

.....

.....

.....

.....

Какие доклады на конференциях проекта «Падающий пациент» запомнились Вам больше всего?

.....

.....

.....

.....

Кто из докладчиков на конференциях проекта «Падающий пациент» запомнился Вам особенно и почему?

.....

.....

.....

.....

Ваша почта

Ваш телефон (укажите, если не возражаете, чтобы мы могли связаться и задать уточняющие вопросы)

Согласие на обработку персональных данных

Благодарим за участие!