



МИНЭКОНОМРАЗВИТИЯ РОССИИ  
ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ГОСУДАРСТВЕННОЙ СТАТИСТИКИ  
(РОССТАТ)

**П Р И К А З**

16 июня 2021 г.

№ 343

Москва

**Об утверждении формы федерального статистического наблюдения  
№ 1 – качество услуг «Вопросник выборочного наблюдения качества  
и доступности услуг в сферах образования, здравоохранения  
и социального обслуживания, содействия занятости населения»  
с указаниями по ее заполнению**

В соответствии с подпунктом 5.5 Положения о Федеральной службе государственной статистики, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 2 июня 2008 г. № 420, во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 27 ноября 2010 г. № 946 «Об организации в Российской Федерации системы федеральных статистических наблюдений по социально-демографическим проблемам и мониторинга экономических потерь от смертности, заболеваемости и инвалидизации населения» и позиции 1.9.18 Федерального плана статистических работ, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 6 мая 2008 г. № 671-р, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемую форму федерального статистического наблюдения № 1 – качество услуг «Вопросник выборочного наблюдения качества и доступности услуг в сферах образования, здравоохранения и социального обслуживания, содействия занятости населения» с указаниями по ее заполнению и ввести ее в действие с отчета за 2021 год.

2. Первичные статистические данные по указанной в пункте 1 настоящего приказа форме федерального статистического наблюдения предоставлять по адресам и в сроки, установленные в форме.

## 3. Признать утратившими силу:

пункт 1 приказа Росстата от 9 апреля 2019 г. № 202 «Об утверждении статистического инструментария выборочного наблюдения качества и доступности услуг в сферах образования, здравоохранения и социального обслуживания, содействия занятости населения»;

подраздел 3.2 Указаний по подготовке и проведению выборочного наблюдения качества и доступности услуг в сферах образования, здравоохранения и социального обслуживания, содействия занятости населения, утвержденных приказом Росстата от 9 апреля 2019 г. № 202 «Об утверждении статистического инструментария выборочного наблюдения качества и доступности услуг в сферах образования, здравоохранения и социального обслуживания, содействия занятости населения»;

приложение № 6 к Указаниям по подготовке и проведению выборочного наблюдения качества и доступности услуг в сферах образования, здравоохранения и социального обслуживания, содействия занятости населения, утвержденным приказом Росстата от 9 апреля 2019 г. № 202 «Об утверждении статистического инструментария выборочного наблюдения качества и доступности услуг в сферах образования, здравоохранения и социального обслуживания, содействия занятости населения».

Временно исполняющий обязанности  
руководителя Федеральной службы  
государственной статистики



Д.Д. Кенчадзе

УТВЕРЖДЕНА

приказом Росстата  
от 16.06.2021 № 343

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ**

**КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ**

**ВОПРОСНИК  
ВЫБОРОЧНОГО НАБЛЮДЕНИЯ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ УСЛУГ В СФЕРАХ  
ОБРАЗОВАНИЯ, ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ,  
СОДЕЙСТВИЯ ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ**

ВЫБОРОЧНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

<b>Предоставляют</b>	<b>Сроки предоставления</b>
интервьюеры выборочного наблюдения качества и доступности услуг в сферах образования, здравоохранения и социального обслуживания, содействия занятости населения – территориальному органу Росстата в субъекте Российской Федерации по установленному им адресу	до 2 августа

Форма № 1 - качество услуг

Приказ Росстата  
об утверждении формы  
от . . . №

1 раз в 2 года

Территория \_\_\_\_\_

Населенный пункт \_\_\_\_\_

ЗАПОЛНЯЕТСЯ В ТЕРРИТОРИАЛЬНОМ ОРГАНЕ РОССТАТА				ЗАПОЛНЯЕТСЯ ИНТЕРВЬЮЕРОМ		
Код формы по ОКУД	Код субъекта Российской Федерации по ОКATO (1, 2 знака)	Код населенного пункта по ОКATO (3 + 11 знаки)	Код муниципального образования по ОКТМО (3 – 11 знаки)	Код типа населенного пункта (городской – 1, сельский – 2)	Номер участка переписи населения (6 знаков)	Номер домохозяйства в пределах территории (4 знака)
1	2	3	4	5	6	7

0603002						
---------	--	--	--	--	--	--

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ИНТЕРВЬЮЕРОМ											
Месяц и год, с которого обследуется домохозяйство		Тип населенного пункта по численности населения									
		Городское поселение, тысяч человек					Сельское поселение, человек				
Месяц (2 знака)	Год (4 знака)	Менее 50,0	50,0 – 99,9	100,0 – 249,9	250,0 – 499,9	500,0 – 999,9	1 млн и более	200 и менее	201 – 1000	1001 – 5000	Более 5000
8	9						10				

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ИНТЕРВЬЮЕРОМ							
Дата проведения опроса			Время проведения опроса				
Число (2 знака)	Месяц (2 знака)	Год (4 знака)	начало		окончание		
			часов	минут	часов	минут	
11	12	13	14	15	16	17	

--	--	--	--	--	--	--

18

Фамилия И.О. интервьюера \_\_\_\_\_

Номер интервьюера \_\_\_\_\_

## Раздел I СОСТАВ ДОМОХОЗЯЙСТВА

Назовите, пожалуйста, тех лиц, кто обычно проживает в этой квартире (доме) и с кем Вы, как правило, ведете совместное хозяйство, вне зависимости от родственного отношения или отсутствия в настоящее время по какой-либо причине.

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД ЧЛЕНА ДОМОХОЗЯЙСТВА	ИМЯ, ОТЧЕСТВО	1. ПОЛ  МУЖСКОЙ 1 ЖЕНСКИЙ 2	2. ЧИСЛО ИСПОЛНИВШИХСЯ ЛЕТ  РЕБЕНОК ДО 1 ГОДА 00 ЛИЦО СТАРШЕ 99 ЛЕТ 99	3. ОТНОШЕНИЕ РОДСТВА/СВОЙСТВА К ОТВЕТСТВЕННОМУ ЛИЦУ	4. ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД МАТЕРИ (ОТЦА)  ЕСЛИ НЕ ПРОЖИВАЕТ 99	ДЛЯ ЛИЦ В ВОЗРАСТЕ 16 ЛЕТ И БОЛЕЕ	
						5. СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ	6. ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД СУПРУГА  ЕСЛИ НЕ ПРОЖИВАЕТ 99
01 ответственное лицо				0 0			
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							

### КОДЫ К ВОПРОСУ 3

- |                         |                          |
|-------------------------|--------------------------|
| 01 – ЖЕНА/МУЖ           | 06 – БРАТ/ СЕСТРА        |
| 02 – СЫН/ДОЧЬ           | 07 – ВНУК/ВНУЧКА         |
| 03 – ЗЯТЬ/НЕВЕСТКА      | 08 – ПЛЕМЯННИК/ЦА        |
| 04 – ОТЕЦ/МАТЬ          | 09 – ДРУГИЕ РОДСТВЕННИКИ |
| 05 – РОДИТЕЛИ ЖЕНЫ/МУЖА | 10 – НЕ РОДСТВЕННИКИ     |

### КОДЫ К ВОПРОСУ 5

- 1 – СОСТОИТ В ЗАРЕГИСТРИРОВАННОМ БРАКЕ
- 2 – СОСТОИТ В НЕЗАРЕГИСТРИРОВАННОМ БРАКЕ
- 3 – ВДОВЕЦ/ВДОВА
- 4 – РАЗВЕДЕН(А)
- 5 – РАЗОШЕЛСЯ(ЛАСЬ)
- 6 – НИКОГДА НЕ СОСТОЯЛ(А) В БРАКЕ

### КОДЫ К ВОПРОСУ 7

- |  |  |
|--|--|
| 01 – РАБОТАЮЩИЙ ПО НАЙМУ НА ПРЕДПРИЯТИИ, В ОРГАНИЗАЦИИ   | 06 – НЕ РАБОТАЮЩИЙ И ИЩУЩИЙ РАБОТУ (БЕЗРАБОТНЫЙ)                           |
| 02 – РАБОТАЮЩИЙ ПО НАЙМУ У ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ, ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ   | 07 – НА ПЕНСИИ (НЕРАБОТАЮЩИЙ ПЕНСИОНЕР)                                    |
| 03 – РАБОТАЮЩИЙ В СФЕРЕ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (НА СОБСТВЕННОМ ПРЕДПРИЯТИИ (В СОБСТВЕННОМ ДЕЛЕ), НА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ОСНОВЕ)   | 08 – ОБУЧАЮЩИЙСЯ, СТУДЕНТ  |
| 04 – РАБОТАЮЩИЙ В КАЧЕСТВЕ ПОМОГАЮЩЕГО НА ПРЕДПРИЯТИИ ИЛИ СОБСТВЕННОМ ДЕЛЕ, ПРИНАДЛЕЖАЩЕМ КОМУ-ЛИБО ИЗ РОДСТВЕННИКОВ   | 09 – ЗАНИМАЮЩИЙСЯ ДОМАШНИМ ХОЗЯЙСТВОМ, УХОДОМ ЗА ДЕТЬМИ ИЛИ ДРУГИМИ ЛИЦАМИ |
| 05 – РАБОТАЮЩИЙ В СОБСТВЕННОМ ДОМАШНЕМ ХОЗЯЙСТВЕ ПО ПРОИЗВОДСТВУ ТОВАРОВ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ДЛЯ ПРОДАЖИ (ОБМЕНА), ВКЛЮЧАЯ ПРОДУКЦИЮ СЕЛЬСКОГО, ЛЕСНОГО ХОЗЯЙСТВА, ОХОТЫ И РЫБОЛОВСТВА | 10 – ВРЕМЕННО ИЛИ ДЛИТЕЛЬНО НЕТРУДОСПОСОБНЫЙ                               |
|  | 11 – НЕ РАБОТАЮЩИЙ И НЕ ИЩУЩИЙ РАБОТУ ПО ДРУГИМ ПРИЧИНАМ                   |

ДЛЯ ЛИЦ В ВОЗРАСТЕ 15 ЛЕТ И БОЛЕЕ			8. ДОСТИГНУТЫЙ УРОВЕНЬ ОБРАЗОВАНИЯ	9. ПОСЕЩАЕТ ЛИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ДА 1 НЕТ 2 → 12	10. ВИД ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ	11. ПОСЕЩАЕТ НА ПЛАТНОЙ ОСНОВЕ 1 НА БЕСПЛАТНОЙ ОСНОВЕ 2	12. СКОЛЬКО ДНЕЙ (СУТОК) ОТСУТСТВОВАЛ ЗА 3 МЕСЯЦА ДЛЯ ОТСУТСТВОВАВШИХ 3 МЕСЯЦА 99	13. ПРИЧИНА ОТСУТСТВИЯ	14. ТИП СЕМЕЙНОЙ ЕДИНИЦЫ	15. ПОРЯДКОВЫЙ НОМЕР СЕМЕЙНОЙ ЕДИНИЦЫ
7. СТАТУС ОСНОВНОЙ ЗАНЯТОСТИ										
1 МЕСЯЦ	2 МЕСЯЦ	3 МЕСЯЦ								
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										

16. ОТМЕТКА О НАЛИЧИИ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ ЖЕНЩИНЫ (МУЖЧИНЫ), ИМЕЮЩЕЙ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ИЛИ РЕГИОНАЛЬНОГО МАТЕРИНСКОГО КАПИТАЛА. Да..... 1  
Нет..... 2

17. Назовите лицо, вносящее наибольший вклад в общий бюджет Вашего домохозяйства? [впишите индивидуальный код члена домохозяйства]

## 8 КОДЫ К ВОПРОСУ 8

- 1 - НЕ ИМЕЕТ ОСНОВНОГО ОБЩЕГО
- 2 - ОСНОВНОЕ ОБЩЕЕ
- 3 - СРЕДНЕЕ ОБЩЕЕ
- 4 - СРЕДНЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
- 5 - ВЫСШЕЕ

## КОДЫ К ВОПРОСУ 13

- 01 - ОТЪЕЗД НА ЗАРАБОТКИ
- 02 - ОТЪЕЗД НА УЧЕБУ
- 03 - ОТЪЕЗД В КОМАНДИРОВКУ, ПРИЗЫВ НА ВОЕННО-УЧЕБНЫЙ СБОР
- 04 - ОТЪЕЗД НА ОТДЫХ (НА ДАЧУ, В ГОСТИ), ПО ДРУГИМ ОБСТОЯТЕЛЬСТВАМ
- 05 - ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ
- 06 - ВОШЕЛ В СОСТАВ ДОМОХОЗЯЙСТВА (РОДИЛСЯ) В ПЕРИОД ОБСЛЕДОВАНИЯ
- 07 - СЛУЖБА ПО ПРИЗЫВУ ИЛИ КОНТРАКТУ
- 88 - ВЫБЫЛ ИЗ СОСТАВА ДОМОХОЗЯЙСТВА
- 99 - ДРУГАЯ ПРИЧИНА ИЛИ ОТКАЗ ОТ УКАЗАНИЯ ПРИЧИНЫ

## КОДЫ К ВОПРОСУ 10

- 1 - ДОШКОЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
- 2 - ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
- 3 - ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
- 4 - ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

## КОДЫ К ВОПРОСУ 14

- 1 - ОДИНОЧКА
- 2 - ОДИН РОДИТЕЛЬ С РЕБЕНКОМ (ДЕТЬМИ) ДО 18 ЛЕТ
- 3 - СУПРУЖЕСКАЯ ПАРА БЕЗ ДЕТЕЙ
- 4 - СУПРУЖЕСКАЯ ПАРА С РЕБЕНКОМ (ДЕТЬМИ) ДО 18 ЛЕТ
- 5 - РЕБЕНОК ДО 18 ЛЕТ, ПРОЖИВАЮЩИЙ БЕЗ РОДИТЕЛЕЙ
- 6 - РЕБЕНОК ДО 18 ЛЕТ, НЕ ИМЕЮЩИЙ РОДИТЕЛЕЙ

**Раздел 2 ОБРАЗОВАНИЕ****2 А ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ**

**1** [ИНТЕРВЬЮЕР! УКАЖИТЕ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 3 – 8 ЛЕТ]

[ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 3 – 8 ЛЕТ]

**2** [КОД ЛИЦА, ОТВЕЧАЮЩЕГО ЗА РЕБЕНКА]

**3** В течение 2020/2021 учебного года ребенок ...

посещал какую-либо дошкольную образовательную организацию .....	1	1	1	1	
учился в общеобразовательной организации (обучался на дому или в медицинской организации).....	2	2	2	2	→ Р.2Б
не посещал никакую дошкольную образовательную организацию .....	3	3	3	3	→ 11

[ВОПРОСЫ 4 – 8 ЗАДАЮТСЯ В ОТНОШЕНИИ ПОСЛЕДНЕЙ ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, КОТОРУЮ ПОСЕЩАЛ РЕБЕНОК В ТЕЧЕНИЕ 2020/2021 УЧЕБНОГО ГОДА]

**4** **К 1** Укажите, какую дошкольную образовательную организацию посещал ребенок

**5** Испытывали ли Вы затруднения с устройством ребенка в эту дошкольную образовательную организацию?

Да, имелась задержка с поступлением .....	1	1	1	1	} → 7
Да, имелись другие затруднения.....	2	2	2	2	
Нет, затруднений не было .....	3	3	3	3	
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7	

**6** Укажите, сколько по времени составила задержка с поступлением ребенка по сравнению с желаемой датой?

ЧИСЛО МЕСЯЦЕВ.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7

**7** Вы в целом удовлетворены или не удовлетворены работой этой дошкольной образовательной организации?

Полностью удовлетворены.....	1	1	1	1
Не совсем удовлетворены .....	2	2	2	2
Совершенно не удовлетворены.....	3	3	3	3
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7

**8** **К 2** Оцените, пожалуйста, работу дошкольной образовательной организации, которую посещал ребенок, по следующим критериям:

КОДЫ к вопросу 8  
 1 – полностью удовлетворены  
 2 – не совсем удовлетворены  
 3 – совершенно не удовлетворены  
 -7 – ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ

[ПРОСТАВЬТЕ КОД В КАЖДОЙ СТРОКЕ]

1 Организация охраны здоровья обучающихся.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Качество питания.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Организация воспитательной работы (достаточность воспитателей, оборудования, мест для игр и занятий).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Профессиональная подготовка воспитателей.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Комфортность пребывания в группе (чистота помещений, температура воздуха, гигиенические удобства) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Условия пребывания для детей с ограниченными возможностями .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Безопасность пребывания в здании и на территории (состояние здания и мест для игр, охрана территории).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## [ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 3 – 8 ЛЕТ]

□ □ □ □ □ □ □ □

**8.1** **К 2.0** Предоставлена ли Вам дошкольной образовательной организацией возможность:

[ПРОСТАВЬТЕ КОД В КАЖДОЙ СТРОКЕ]

КОДЫ к вопросу 8.1

1 – да  
2 – нет, но хотели бы иметь такую возможность  
3 – нет, и не видим в этом необходимости

1	познакомиться с полным текстом образовательной программы, реализуемой дошкольной образовательной организацией, которую посещает Ваш ребенок	□	□	□	□
2	вносить предложения по совершенствованию образовательного процесса, режима работы дошкольной образовательной организации, улучшению сотрудничества с родителями.....	□	□	□	□
3	принимать участие в оценке образовательной программы.....	□	□	□	□
4	вносить свои предложения и высказывать свое мнение по поводу образовательной программы, которую осваивает Ваш ребенок.....	□	□	□	□
5	обсуждать с педагогом интересы Вашего ребенка, его индивидуальные особенности и способности.....	□	□	□	□

**9** Хотели бы Вы перевести Вашего ребенка в другую дошкольную образовательную организацию?

Да, хотели бы.....	1	1	1	1	} → 13
Да, и уже перевели (со следующего учебного года).....	2	2	2	2	
Нет, нас все устраивает.....	3	3	3	3	
Нет, в этом нет необходимости по другим причинам.....	4	4	4	4	
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7	

**10** **К 2.1** В какую дошкольную образовательную организацию Вы хотели бы перевести или уже перевели Вашего ребенка?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1	Поближе к дому.....	1	1	1	1	} → 12
2	С меньшими размерами оплаты.....	2	2	2	2	
3	С более квалифицированным персоналом.....	3	3	3	3	
4	С большим объемом образовательных программ, дополнительных занятий..	4	4	4	4	
5	С возможностью пребывания ребенка до позднего вечера.....	5	5	5	5	
6	С возможностью пятидневного пребывания.....	6	6	6	6	
7	С более современными условиями (наличие спортзала, бассейна...).....	7	7	7	7	
8	Другое.....	8	8	8	8	
9	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7	

**11** **К 2.2** Назовите причину, по которой ребенок не посещал дошкольную образовательную организацию.

Не смогли устроить ребенка из-за отсутствия мест в доступных дошкольных образовательных организациях.....	1	1	1	1
Нет дошкольных образовательных организаций поблизости.....	2	2	2	2
Плохое качество услуг в доступных дошкольных образовательных организациях.....	3	3	3	3
Высокая оплата.....	4	4	4	4
Предпочитаем домашнее воспитание (дома ребенку лучше).....	5	5	5	5
Не может посещать по состоянию здоровья.....	6	6	6	6
Не достиг нужного возраста.....	7	7	7	7
Другие причины.....	8	8	8	8

**12** Поставлен ли ребенок официально на очередь для получения места в какой-либо дошкольной образовательной организации?

Да.....	1	1	1	1
Нет.....	2	2	2	2
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7

## [ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 3 – 8 ЛЕТ]

□ □ □ □

- 13** **К 3** Посещал ли ребенок какие-либо дополнительные занятия для развития своих способностей ...

– в дошкольной образовательной организации, которую он посещает

– и/или в кружках, секциях, индивидуально с репетитором или в другом месте?

Да .....	1	1	1	1
Нет .....	2	2	2	2

→15

- 14** **К 3** По каким направлениям занимался ребенок дополнительно?

## [МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1 Подготовка к учебе в общеобразовательной организации (обучение чтению, письму, счету) .....	1	1	1	1
2 Обучение иностранному языку .....	2	2	2	2
3 Занятия с техникой, конструирование .....	3	3	3	3
4 Изучение живой природы, развитие познавательных навыков .....	4	4	4	4
5 Занятия художественным творчеством (рисование, лепка, др. творческие занятия) .....	5	5	5	5
6 Обучение музыке, пению, танцам .....	6	6	6	6
7 Спортивные и оздоровительные занятия .....	7	7	7	7
8 Другие занятия .....	8	8	8	8

- 14.1** **К 3.1** Ребенок занимался ...

## [МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1 в своей дошкольной образовательной организации (кружок, студия, секция, группа, дистанционно) .....	1	1	1	1
2 в других организациях, осуществляющих образовательную деятельность (в кружках, студиях, секциях, группах) .....	2	2	2	2
3 в частном порядке, без оформления договора (с репетитором) .....	3	3	3	3
4 ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7

[ВОПРОС 14.2 ЗАДАЕТСЯ ТОЛЬКО О ЗАНЯТИЯХ ПО ДОГОВОРУ (ЗАЯВЛЕНИЮ), ТО ЕСТЬ ПРИ НАЛИЧИИ ОТМЕТОК «1» ИЛИ «2» В ВОПРОСЕ 14.1. ЕСЛИ ОТМЕЧЕНЫ ТОЛЬКО «3» ИЛИ «-7», ПЕРЕЙДИТЕ К ВОПРОСУ 15]

- 14.2** Сколько организаций и сколько видов занятий в этих организациях посещал ребенок в течение учебного года?

1 <b>К 3.1</b> число посещаемых образовательных организаций	□	□	□	□
2 <b>К 3</b> число видов тематических (спортивных) занятий .....	□	□	□	□

- 15** **К 3** Хотелось бы Вам начать водить Вашего ребенка на занятия или на другие дополнительные занятия?

Да .....	1	1	1	1
Нет, в этом нет необходимости .....	2	2	2	2
Нет, не позволяет здоровье ребенка, опасаемся перегрузок .....	3	3	3	3
Нет, по другим причинам .....	4	4	4	4
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7

} →19



## [ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 3 – 8 ЛЕТ]

--	--	--	--

- 16** **К 3** На какие занятия Вам бы хотелось начать водить Вашего ребенка или водить его дополнительно?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1	Подготовка к учебе в общеобразовательной организации (обучение чтению, письму, счету) .....	1	1	1	1
2	Обучение иностранному языку .....	2	2	2	2
3	Занятия с техникой, конструирование .....	3	3	3	3
4	Изучение живой природы, развитие познавательных навыков .....	4	4	4	4
5	Занятия художественным творчеством (рисование, лепка, др. творческие занятия) .....	5	5	5	5
6	Обучение музыке, пению, танцам .....	6	6	6	6
7	Спортивные и оздоровительные занятия .....	7	7	7	7
8	Другие занятия .....	8	8	8	8

- 17** Имеете ли реальную возможность начать водить Вашего ребенка на такие занятия?

Да, вполне имеем .....	1	1	1	1	→ 19
Нет, практически не имеем .....	2	2	2	2	
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7	→ 19

- 18** По какой причине у Вас нет такой возможности?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1	Таких образовательных организаций, где мы живем, не имеется .....	1	1	1	1
2	В таких образовательных организациях нет свободных мест .....	2	2	2	2
3	Нет возможности сопровождать ребенка на занятия .....	3	3	3	3
4	Не имеем такой возможности или имеем ограниченные возможности из-за отсутствия денежных средств .....	4	4	4	4
5	По другим причинам.....	5	5	5	5
6	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7

- 19** Нуждается ли ребенок в индивидуальной медицинской или психолого-педагогической поддержке?

Да .....	1	1	1	1	} → P.2Б
Нет .....	2	2	2	2	
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7	

- 20** Посещал ли ребенок за последние три месяца...

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1	занятия с логопедом .....	1	1	1	1
2	медицинские процедуры (ЛФК, массаж) .....	2	2	2	2
3	занятия с дефектологом .....	3	3	3	3
4	занятия с психологом и др. аналогичные занятия .....	4	4	4	4
5	ничего из перечисленного .....	5	5	5	5

→21

- 20.1** Где ребенок получал эту помощь?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1	В дошкольной образовательной организации, которую посещает ребенок .....	1	1	1	1	} → P.2Б
2	В центре психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи .....	2	2	2	2	
3	В другом месте .....	3	3	3	3	

- 21** Почему Ваш ребенок не посещал такие дополнительные занятия (медицинские процедуры)?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1	Нет близости .....	1	1	1	1
2	Нет возможности сопровождать ребенка.....	2	2	2	2
3	Нет возможности оплачивать занятия (медицинские процедуры) .....	3	3	3	3
4	Другое .....	4	4	4	4
5	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7

**2 Б НАЧАЛЬНОЕ, ОСНОВНОЕ И СРЕДНЕЕ ОБЩЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ**

**25** [ИНТЕРВЬЮЕР! УКАЖИТЕ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕБЕНКА, ОБУЧАВШЕГОСЯ ПО ПРОГРАММАМ НАЧАЛЬНОГО, ОСНОВНОГО И СРЕДНЕГО ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ В 2020/2021 УЧЕБНОМ ГОДУ]

[ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕБЕНКА]

□ □ □ □

**26** [КОД ЛИЦА, ОТВЕЧАЮЩЕГО ЗА РЕБЕНКА]

□ □ □ □

**27** **К 4** В какой общеобразовательной организации учился ребенок в 2020/2021 учебном году (НА КОНЕЦ ГОДА)?

□ □ □ □

**28** В каком классе учился Ваш ребенок в 2020/2021 учебном году?

1 класс .....	1	1	1	1	
2 – 4 класс .....	2	2	2	2	→33
5 класс .....	3	3	3	3	→35
6 – 9 класс .....	4	4	4	4	} →35.1
10 – 11 класс .....	5	5	5	5	

**29** Посещал ли ребенок за год перед поступлением в 1 класс дошкольную образовательную организацию?

Да .....	1	1	1	1	→31
Нет .....	2	2	2	2	

**30** Был ли ребенок поставлен официально на очередь для получения места в какой-либо дошкольной образовательной организации?

Да .....	1	1	1	1	
Нет .....	2	2	2	2	
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7	

**31** Посещал ли ребенок перед поступлением в 1 класс занятия по образовательным программам?

Да .....	1	1	1	1	
Нет .....	2	2	2	2	

**32** Как бы Вы могли оценить полученную ребенком подготовку к школе, учитывая результаты первого года обучения?

Вполне достаточная .....	1	1	1	1	
Не вполне достаточная .....	2	2	2	2	
Совершенно недостаточная .....	3	3	3	3	
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7	

**33** Посещал ли ребенок в 2020/2021 учебном году группу продленного дня?

Да, посещал все время или большую часть времени (регулярно) ....	1	1	1	1	→35.1
Да, посещал, но не регулярно .....	2	2	2	2	
Нет, не посещал, у нас нет такой необходимости .....	3	3	3	3	→35.1
Нет, по другим причинам .....	4	4	4	4	
Не применимо .....	5	5	5	5	→35.1

**34** Укажите причину, по которой ребенок не посещал или посещал не регулярно группу продленного дня?

Группа продленного дня не организована .....	1	1	1	1	} →35.1
Нет мест .....	2	2	2	2	
Нет преподавателей .....	3	3	3	3	
По другим причинам .....	4	4	4	4	

## [ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕБЕНКА]

--	--	--	--

<b>35</b>	<b>По Вашему мнению, улучшилась или ухудшилась в целом успеваемость ребенка по окончании 5 класса по сравнению с тем, как он закончил начальную школу?</b>				
	Улучшилась .....	1	1	1	1
	Осталась на прежнем уровне .....	2	2	2	2
	Ухудшилась .....	3	3	3	3
	<b>ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ</b> .....	-7	-7	-7	-7
<b>35.1</b>	<b>Находился ли ребенок в 2020/2021 учебном году на дистанционном обучении?</b>				
	Да, находился .....	1	1	1	1
	Нет, не находился .....	2	2	2	2 →35.6
<b>35.3</b>	<b>Какую часть времени в 2020/2021 учебном году ребенок находился на дистанционном обучении?</b>				
	Все время или большую часть времени .....	1	1	1	1
	В течение короткого промежутка времени (менее одного месяца) .....	2	2	2	2
<b>35.4</b>	<b>Вы в целом удовлетворены дистанционным обучением Вашего ребенка?</b>				
	Полностью удовлетворены.....	1	1	1	1 } →35.6
	Скорее удовлетворены.....	2	2	2	2
	Скорее не удовлетворены.....	3	3	3	3
	Совершенно не удовлетворены.....	4	4	4	4
<b>35.5</b>	<b>К 4.1 По какой причине Вы не удовлетворены дистанционным обучением Вашего ребенка?</b> [МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]				
	1 Не обеспечены условия для дистанционного обучения со стороны образовательной организации (отсутствует необходимое оборудование, специальные программы, соответствующая подготовка у преподавателей, низкая скорость подключения к сети Интернет).....	1	1	1	1
	2 Личностные (отсутствие мотивации, самодисциплины, необходимых навыков обучения в онлайн-формате, не хватает личного общения с преподавателями и сверстниками) .....	2	2	2	2
	3 Технические (один компьютер (ноутбук) на всех членов семьи, перебои с доступом в Интернет).....	3	3	3	3
	4 Финансовые (дополнительные расходы на Интернет, на приобретение необходимого оборудования) .....	4	4	4	4
<b>35.6</b>	<b>Как Вы относитесь к переходу полностью на дистанционное обучение?</b>				
	Полностью положительно.....	1	1	1	1
	Скорее положительно, чем отрицательно.....	2	2	2	2
	Скорее отрицательно, чем положительно.....	3	3	3	3
	Полностью отрицательно .....	4	4	4	4
<b>36</b>	<b>Вы в целом удовлетворены или не удовлетворены работой общеобразовательной организации, которую посещал ребенок в 2020/2021 учебном году?</b>				
	Совершенно не удовлетворены.....	1	1	1	1
	Скорее не удовлетворены.....	2	2	2	2
	Скорее удовлетворены.....	3	3	3	3
	Полностью удовлетворены.....	4	4	4	4
	<b>ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ / НЕ ПРИМЕНИМО</b> . . . . .	-7	-7	-7	-7

[ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕБЕНКА]

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

- 37** **К 5** Оцените работу этой общеобразовательной организации по следующим критериям:  
[ПРОСТАВЬТЕ КОД В КАЖДОЙ СТРОКЕ]

КОДЫ к вопросу 37  
1 – полностью удовлетворены  
2 – не совсем удовлетворены  
3 – совершенно не удовлетворены  
-7 – ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ / НЕ ПРИМЕНИМО

1	Организация учебного процесса (наполняемость класса, сменность, количество дней обучения, нагрузка домашней работой, обеспеченность учебными пособиями, разнообразие и качество оборудования для обучения).....	□	□	□	□
2	Качество обучения (регулярность занятий согласно расписанию, профессиональная подготовка преподавателей, разнообразие дополнительных занятий) .....	□	□	□	□
3	Регулярность и порядок организации вне учебных мероприятий .....	□	□	□	□
4	Качество воспитательной работы.....	□	□	□	□
5	Организация охраны здоровья обучающихся.....	□	□	□	□
6	Качество питания .....	□	□	□	□
7	Комфортность пребывания в общеобразовательной организации (чистота помещений, исправность мебели, температура воздуха, гигиенические удобства).....	□	□	□	□
8	Условия пребывания для обучающихся с ограниченными возможностями....	□	□	□	□
9	Безопасность пребывания в здании общеобразовательной организации и на ее территории (состояние здания, благоустройство и охрана территории) .....	□	□	□	□

- 38** Хотели бы Вы перевести Вашего ребенка в другую общеобразовательную организацию для продолжения обучения?

Да, хотели бы.....	1	1	1	1	} →40
Да, и уже перевели (со следующего учебного года).....	2	2	2	2	
Нет, нас все устраивает.....	3	3	3	3	
Нет, в этом нет необходимости по другим причинам.....	4	4	4	4	
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7	

- 39** **К 5.1** В какую общеобразовательную организацию Вы бы хотели перевести или уже перевели Вашего ребенка?  
[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1	С углубленным изучением иностранного языка.....	1	1	1	1
2	С углубленным изучением других предметов.....	2	2	2	2
3	С большим объемом образовательных программ, дополнительных занятий..	3	3	3	3
4	С возможностью пребывания ребенка полный день .....	4	4	4	4
5	Поближе к дому .....	5	5	5	5
6	С иным расписанием (сменность, число дней обучения).....	6	6	6	6
7	С меньшими размерами оплаты .....	7	7	7	7
8	Другое.....	8	8	8	8
9	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7

- 40** **К 6** Посещал ли ребенок какие-либо дополнительные занятия для развития своих способностей ...

– в общеобразовательной организации, которую он посещает					
– и/или в кружках, секциях, индивидуально с репетитором или в другом месте?					
Да .....	1	1	1	1	→42
Нет .....	2	2	2	2	

[ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕБЕНКА]

□ □ □ □

**41** **К 6** Укажите, какие именно занятия он посещал?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1	Углубленное изучение отдельных предметов, учебно-исследовательская работа, подготовка к ЕГЭ.....	1	1	1	1
2	Обучение иностранному языку .....	2	2	2	2
3	Изучение и конструирование техники, информатика и программирование ...	3	3	3	3
4	Занятия творчеством (живопись, прикладное творчество, литература, кино-фото-видеосъемка).....	4	4	4	4
5	Обучение музыке, пению, танцам, музыкальное и театральное искусство .....	5	5	5	5
6	Изучение природы, культуры, краеведение, туризм.....	6	6	6	6
7	Спортивные и оздоровительные занятия.....	7	7	7	7
8	Другие занятия .....	8	8	8	8

**41.1** **К 3.1** Ребенок занимался ...

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1	в своей общеобразовательной организации (факультатив, кружок, студия, секция, группа, дистанционно) .....	1	1	1	1
2	в других организациях, осуществляющих образовательную деятельность (в кружках, студиях, секциях, группах) .....	2	2	2	2
3	в частном порядке, без оформления договора (с репетитором) .....	3	3	3	3
4	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7

[ВОПРОС 41.2 ЗАДАЕТСЯ ТОЛЬКО О ЗАНЯТИЯХ ПО ДОГОВОРУ (ЗАЯВЛЕНИЮ), Т.Е. ПРИ НАЛИЧИИ ОТМЕТОК «1» ИЛИ «2» В ВОПРОСЕ 41.1. ЕСЛИ ОТМЕЧЕНЫ ТОЛЬКО «3» И/ИЛИ «-7», ПЕРЕЙДИТЕ К ВОПРОСУ 42]

**41.2** Сколько организаций и сколько видов занятий в этих организациях посещал ребенок в течение учебного года?

1	<b>К 3.1</b> ЧИСЛО ПОСЕЩАЕМЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ	□	□	□	□
2	<b>К 6</b> ЧИСЛО ВИДОВ ТЕМАТИЧЕСКИХ (СПОРТИВНЫХ) ЗАНЯТИЙ . ....	□	□	□	□

**42** **К 6.1** Нужны ли на Ваш взгляд, Вашему ребенку дополнительные занятия (другие дополнительные занятия) для повышения уровня его подготовки?

Да .....	1	1	1	1
Нет .....	2	2	2	2
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7

} →45

**43** **К 6.1** Какие дополнительные занятия нужны Вашему ребенку?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1	Дополнительные занятия по основным предметам .....	1	1	1	1
2	Углубленное изучение отдельных предметов, учебно-исследовательская работа, подготовка к ЕГЭ.....	2	2	2	2
3	Обучение иностранному языку .....	3	3	3	3
4	Изучение и конструирование техники, информатика и программирование ..	4	4	4	4
5	Занятия творчеством (живопись, прикладное творчество, литература, кино-фото-видеосъемка) .....	5	5	5	5
6	Обучение музыке, пению, танцам, музыкальное и театральное искусство .....	6	6	6	6
7	Изучение природы, культуры, краеведение, туризм .....	7	7	7	7
8	Спортивные и оздоровительные занятия.....	8	8	8	8
9	Другие занятия .....	9	9	9	9

## [ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕБЕНКА]

--	--	--	--

**44** **К 6.2** По какой причине ребенок не посещал эти занятия?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1	Таких образовательных организаций, где мы живем, не имеется .....	1	1	1	1
2	В таких образовательных организациях нет свободных мест .....	2	2	2	2
3	Нет возможности сопровождать ребенка на занятия .....	3	3	3	3
4	Имеем ограниченные возможности из-за отсутствия денежных средств .....	4	4	4	4
5	У ребенка нет желания .....	5	5	5	5
6	У ребенка нет возможности по состоянию здоровья, опасаемся перегрузки .....	6	6	6	6
7	По другим причинам .....	7	7	7	7
8	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7

**45** Нуждается ли ребенок в индивидуальной медицинской или психолого-педагогической поддержке?

Да .....	1	1	1	1
Нет .....	2	2	2	2
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7

} →48

**46** Посещал ли ребенок за последние три месяца...

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1	занятия с логопедом .....	1	1	1	1
2	медицинские процедуры (ЛФК, массаж и др.) .....	2	2	2	2
3	занятия с психологом и др. аналогичные занятия .....	3	3	3	3
4	ничего из перечисленного .....	4	4	4	4

→47

**46.1** Где ребенок получал эту помощь?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1	в образовательной организации, которую посещает ребенок .....	1	1	1	1
2	в центре психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи .....	2	2	2	2
3	в другом месте .....	3	3	3	3

} →48

**47** Почему Ваш ребенок не посещал такие дополнительные занятия (медицинские процедуры)?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1	Нет близости .....	1	1	1	1
2	Нет возможности сопровождать ребенка .....	2	2	2	2
3	Нет возможности оплачивать занятия (медицинские процедуры) .....	3	3	3	3
4	Другое .....	4	4	4	4
5	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7

**48** Со следующего учебного года, который начнется в сентябре, Ваш ребенок определенно ...

продолжит посещать общеобразовательную организацию начального, основного и среднего образования .....	1	1	1	1	→P.2B
начнет обучение (при поступлении) в профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования .....	2	2	2	2	
будет готовиться к поступлению в профессиональную образовательную организацию или образовательную организацию высшего образования .....	3	3	3	3	
поступит на работу, пойдет в армию .....	4	4	4	4	
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7	} →P.2B

**49** Как Вы оцениваете подготовку ребенка к поступлению в профессиональную образовательную организацию или образовательную организацию высшего образования?

Вполне достаточная .....	1	1	1	1
Не вполне достаточная .....	2	2	2	2
Не достаточная .....	3	3	3	3
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7

**2 В СРЕДНЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ И ВЫСШЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ**

[ИНТЕРВЬЮЕР! УКАЖИТЕ ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ КОДЫ ЧЛЕНОВ ДОМОХОЗЯЙСТВА, ЯВЛЯЮЩИХСЯ РЕСПОНДЕНТАМИ ПО ДАННОМУ РАЗДЕЛУ:

ЛИЦА В ВОЗРАСТЕ ДО 30 ЛЕТ:

- ИМЕЮЩИЕ ОСНОВНОЕ ОБЩЕЕ И/ИЛИ СРЕДНЕЕ ОБЩЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ, ЗАВЕРШИВШИЕ ОБУЧЕНИЕ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ В 2019/2020 УЧЕБНОМ ГОДУ;
- ОБУЧАВШИЕСЯ В ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ИЛИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ В 2020/2021 УЧЕБНОМ ГОДУ;
- ИМЕЮЩИЕ СРЕДНЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ИЛИ ВЫСШЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ И ЗАВЕРШИВШИЕ ОБУЧЕНИЕ В 2019/2020 УЧЕБНОМ ГОДУ]

50

[ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

□ □ □ □

51

[ИНТЕРВЬЮЕР! УТОЧНИТЕ СВЕДЕНИЯ ОБ УЧАСТИИ РЕСПОНДЕНТА В 2020/2021 УЧЕБНОМ ГОДУ В ОБУЧЕНИИ И СДЕЛАЙТЕ СООТВЕТСТВУЮЩУЮ ОТМЕТКУ]:

В 2020/2021 УЧЕБНОМ ГОДУ ЗАВЕРШИЛ ОБУЧЕНИЕ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИЛИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ .....

1 1 1 1

В 2020/2021 УЧЕБНОМ ГОДУ ПРОДОЛЖАЛ ОБУЧЕНИЕ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИЛИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ, В КОТОРУЮ ПОСТУПИЛ ДО 2020 ГОДА

2 2 2 2

В 2020/2021 УЧЕБНОМ ГОДУ ПОСТУПИЛ НА ОБУЧЕНИЕ (ДАЛЬНЕЙШЕЕ ОБУЧЕНИЕ) ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО ЗАВЕРШЕНИИ ОБУЧЕНИЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (НЕЗАВИСИМО ОТ ГОДА ЗАВЕРШЕНИЯ ОБУЧЕНИЯ):

СРЕДНЕГО ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ.....

3 3 3 3

СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ .....

4 4 4 4

ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ .....

5 5 5 5

В 2020/2021 УЧЕБНОМ ГОДУ НЕ ОБУЧАЛСЯ НИ В КАКОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ БОЛЕЕ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ОБРАЗОВАНИЯ ПО ОКОНЧАНИИ В 2019/2020 УЧЕБНОМ ГОДУ ОБУЧЕНИЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ:

СРЕДНЕГО ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ.....

6 6 6 6

→65

СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ .....

7 7 7 7

ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ .....

8 8 8 8

52

**К 7** По какой специальности Вы учитесь в настоящее время или завершили обучение в 2020 – 2021 годах?

[ЗАПИШИТЕ СО СЛОВ РЕСПОНДЕНТА НАЗВАНИЕ СПЕЦИАЛЬНОСТИ И ПРОСТАВЬТЕ КОД ИЗ КАРТОЧКИ 7]

НАЗВАНИЕ НАПРАВЛЕНИЯ ПОДГОТОВКИ (СПЕЦИАЛЬНОСТИ)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

КОД НАПРАВЛЕНИЯ ПОДГОТОВКИ (СПЕЦИАЛЬНОСТИ).....

□ □ □ □

ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....

-7 -7 -7 -7

53

**К 8** В какой профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования Вы учитесь в настоящее время или завершили обучение в 2020 – 2021 годах?

□ □ □ □

## [ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

□ □ □ □

**54** Образовательная организация, в которой Вы закончили обучение или продолжаете учиться...

государственная или муниципальная.....	1	1	1	1
частная.....	2	2	2	2

**55** Ваше обучение по базовой программе?

Бесплатное (за счет бюджетных ассигнований) .....	1	1	1	1
С полным возмещением стоимости обучения.....	2	2	2	2

**56** По какой форме Вы обучались (на момент завершения обучения) или обучаетесь в настоящее время?

Очная.....	1	1	1	1
Очно-заочная .....	2	2	2	2
Заочная.....	3	3	3	3
Самообразование, семейное образование.....	4	4	4	4

[ДАЛЕЕ ОПРОС ПРОВОДИТСЯ ПО РЕСПОНДЕНТАМ, ИМЕЮЩИМ ОТМЕТКИ «1» – «5» ПО ВОПРОСУ 51. ПО РЕСПОНДЕНТАМ, ИМЕЮЩИМ ОТМЕТКУ «7» – «8» В ВОПРОСЕ 51 ПЕРЕЙДИТЕ К ВОПРОСУ 61]

**57** Были ли затруднения с поступлением в эту образовательную организацию?

Нет, затруднений не испытывал(а).....	1	1	1	1
Да, пришлось поступить на платное отделение .....	2	2	2	2
Да, были другие значительные материальные затраты .....	3	3	3	3
Да, были другие затруднения.....	4	4	4	4
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7

**58** Какой по счету год обучения в этой образовательной организации Вы завершили на конец 2020/2021 учебного года?

□ □ □ □

**58.1** Находились ли Вы в 2020/2021 учебном году на дистанционном обучении?

Да, находился .....	1	1	1	1
Нет, не находился.....	2	2	2	2

→58.6

**58.3** Какую часть времени в 2020/2021 учебном году Вы находились на дистанционном обучении?

Все время или большую часть времени .....	1	1	1	1
В течение короткого промежутка времени (менее одного месяца) .....	2	2	2	2

**58.4** Вы в целом удовлетворены дистанционным обучением?

Полностью удовлетворены.....	1	1	1	1
Скорее удовлетворены.....	2	2	2	2
Скорее не удовлетворены.....	3	3	3	3
Совершенно не удовлетворены.....	4	4	4	4

}→58.6



## [ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

--	--	--	--	--

**58.5 К 4.1** По какой причине Вы не удовлетворены дистанционным обучением?  
 [МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1 Не обеспечены условия для дистанционного обучения со стороны образовательной организации (отсутствует необходимое оборудование, специальные программы, соответствующая подготовка у преподавателей, низкая скорость подключения к сети Интернет).....	1	1	1	1
2 Личностные (отсутствие мотивации, самодисциплины, необходимых навыков обучения в онлайн-формате, не хватает личного общения с преподавателями и сверстниками).....	2	2	2	2
3 Технические (один компьютер (ноутбук) на всех членов семьи, перебои с доступом в Интернет).....	3	3	3	3
4 Финансовые (дополнительные расходы на Интернет, на приобретение необходимого оборудования).....	4	4	4	4

**58.6** Как Вы относитесь к переходу полностью на дистанционное обучение?

Полностью положительно.....	1	1	1	1
Скорее положительно, чем отрицательно.....	2	2	2	2
Скорее отрицательно, чем положительно.....	3	3	3	3
Полностью отрицательно.....	4	4	4	4

**59** Вы в целом удовлетворены или не удовлетворены работой этой образовательной организации?

Совершенно не удовлетворены.....	1	1	1	1
Скорее не удовлетворены.....	2	2	2	2
Скорее удовлетворены.....	3	3	3	3
Полностью удовлетворены.....	4	4	4	4
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7

**60 К 9** Оцените работу данной образовательной организации по следующим параметрам:

[ПРОСТАВЬТЕ КОД В КАЖДОЙ СТРОКЕ]

	КОДЫ к вопросу 60			
	1 – полностью удовлетворены	2 – не совсем удовлетворены	3 – совершенно не удовлетворены	-7 – ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ
1 Организация учебного процесса (количество дней и часов обучения, обеспеченность учебными пособиями, разнообразие и качество оборудования для обучения, состояние библиотеки).....				
2 Качество обучения (регулярность занятий согласно расписанию, профессиональная подготовка преподавателей, разнообразие дополнительных занятий)				
3 Качество теоретической подготовки к профессиональной деятельности.....				
4 Качество практической подготовки к профессиональной деятельности.....				
5 Регулярность и порядок организации внеучебных мероприятий.....				
6 Организация охраны здоровья обучающихся.....				
7 Качество питания.....				
8 Комфортность пребывания в образовательной организации (чистота помещений, исправность мебели, температура воздуха, гигиенические удобства)				
9 Условия пребывания для лиц с ограниченными возможностями.....				
10 Наличие и состояние мест для занятий спортом.....				
11 Безопасность пребывания в образовательной организации и на ее территории (состояние здания, благоустройство и охрана территории).....				

**61** Работаете ли Вы в настоящее время (на постоянной основе или периодически)? Если да, то характер работы соответствует полученной специальности?

Да, работаю по своей специальности.....	1	1	1	1
Да, работаю по близкой специальности.....	2	2	2	2
Да, работаю по другой специальности.....	3	3	3	3
Нет, в настоящее время не работаю.....	4	4	4	4
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7

## [ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

--	--	--	--	--

<b>61.1</b>	Эта образовательная организация способствовала Вам в поиске работы и трудоустройстве по специальности				
	Да.....	1	1	1	1
	Нет.....	2	2	2	2
<b>63</b>	В настоящее время намерены ли Вы продолжить обучение для получения профессионального образования или более высокого уровня профессионального образования?				
	Да .....	1	1	1	1
	Нет .....	2	2	2	2
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7
					} →66
<b>64</b>	Намерены ли Вы продолжать обучение ...				
	по уже полученной (получаемой в настоящее время) специальности .....	1	1	1	1
	по близкой специальности .....	2	2	2	2
	по совершенно новой специальности .....	3	3	3	3
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7
					} →67
<b>65</b>	В настоящее время Вы намерены начать обучение для получения профессионального образования?				
	Да, и уже поступил (поступаю), чтобы начать обучение с нового учебного года	1	1	1	1
	Да, собираюсь продолжить обучение через год или, по крайней мере, в ближайшее время .....	2	2	2	2
	Нет, по крайней мере, в ближайшее время не собираюсь продолжить обучение .....	3	3	3	3
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7
					} →67
<b>66</b>	По какой причине Вы сейчас не намерены (не можете) начать или продолжить обучение? Укажите одну из причин, которую считаете в настоящее время главной.				
	Считаю, что уже получил необходимый уровень образования .....	1	1	1	1
	Не рассчитываю поступить на бесплатное (за счет средств бюджетных ассигнований) обучение и нет средств на платное обучение .....	2	2	2	2
	Нет возможности учиться, поскольку вынужден работать .....	3	3	3	3
	Образовательные организации находятся далеко от дома (нет средств для проживания в другом городе, другие обстоятельства, не позволяющие отдалиться от дома) .....	4	4	4	4
	Нет желания.....	5	5	5	5
	По другой причине .....	6	6	6	6
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7
<b>67</b>	<b>К 10</b> Вы посещали какие-либо дополнительные занятия в течение 2020/2021 учебного года?				
	[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]				
	1 Да, посещал занятия в образовательной организации, где обучался (собираюсь начать обучение) .....	1	1	1	1
	2 Да, посещал занятия в другой образовательной организации .....	2	2	2	2
	3 Да, посещал занятия с репетитором .....	3	3	3	3
	4 Да, посещал занятия на различных курсах, семинарах .....	4	4	4	4
	5 Нет, не посещал ничего из перечисленного .....	5	5	5	5
					→70

## [ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

□ □ □ □

**68** **К 10** Какие занятия Вы посещали?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1	Подготовительные курсы для поступления в образовательную организацию высшего образования, профессиональную образовательную организацию.... Углубленное изучение предметов, получение дополнительных навыков:	1	1	1	1
2	по своей специальности (будущей специальности) .....	2	2	2	2
3	по близким или иным специальностям.....	3	3	3	3
4	Иностранный язык .....	4	4	4	4
5	Конструирование и изучение техники, информационно-коммуникационные технологии, программирование (помимо программы профессионального образования) .....	5	5	5	5
6	Творческие занятия и другие дополнительные занятия искусством (помимо программы профессионального образования) .....	6	6	6	6
7	Краеведение, архивная и экспедиционная работа (помимо программы профессионального образования) .....	7	7	7	7
8	Спортивные и оздоровительные занятия (помимо программы профессионального образования) .....	8	8	8	8

**69** **К 10** Вы посещали занятия ...

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1	бесплатно (за счет бюджетных ассигнований) .....	1	1	1	1
2	с полным возмещением стоимости обучения.....	2	2	2	2

**69.1** **К 3.1** Вы посещали занятия ...

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1	в организациях, осуществляющих образовательную деятельность (в кружках, студиях, секциях, группах) .....	1	1	1	1
2	в частном порядке, без оформления договора (с репетитором) .....	2	2	2	2
3	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7

[ВОПРОС 69.2 ЗАДАЕТСЯ ТОЛЬКО О ЗАНЯТИЯХ ПО ДОГОВОРУ (ЗАЯВЛЕНИЮ)

Т.Е. ПРИ НАЛИЧИИ ОТМЕТКИ «1» В ВОПРОСЕ 69.1.

ПРИ НАЛИЧИИ ТОЛЬКО ОТМЕТОК «2» ИЛИ «-7» ПЕРЕЙДИТЕ К ВОПРОСУ 70]

**69.2** Сколько организаций и сколько видов занятий в этих организациях Вы посещали в течение учебного года?

1	<b>К 3.1</b> число посещаемых образовательных организаций	□	□	□	□
2	<b>К 10</b> число видов тематических (спортивных) занятий ..	□	□	□	□

**70** **К 10** Нужны ли Вам дополнительные занятия (другие дополнительные занятия) для продолжения обучения или повышения уровня профессиональной подготовки?

Да .....	1	1	1	1
Нет .....	2	2	2	2
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7

} → Р.3

**72** **К 10** Почему Вы не посещаете такие дополнительные занятия?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1	Такие дополнительные занятия в удобном для меня месте не проводятся ....	1	1	1	1
2	Не имею информации о проведении таких дополнительных занятий.....	2	2	2	2
3	Нет возможности оплачивать дополнительные занятия .....	3	3	3	3
4	Нет времени .....	4	4	4	4
5	Не позволяет состояние здоровья.....	5	5	5	5
6	Другие причины.....	6	6	6	6
7	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7

### Раздел 3 СОДЕЙСТВИЕ ЗАНЯТОСТИ

**1** [ИНТЕРВЬЮЕР! УКАЖИТЕ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД ЧЛЕНА ДОМОХОЗЯЙСТВА, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 16 ЛЕТ И БОЛЕЕ]

[ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]     

**2** [ИНТЕРВЬЮЕР! НА ОСНОВАНИИ ВОПРОСОВ 2 И 7 РАЗДЕЛА 1 УТОЧНИТЕ НА ДАТУ ПРОВЕДЕНИЯ ОПРОСА]:

**РЕСПОНДЕНТ ИМЕЕТ ОПЛАЧИВАЕМУЮ РАБОТУ ИЛИ ДОХОДНОЕ ЗАНЯТИЕ**

РЕСПОНДЕНТ – В ВОЗРАСТЕ ОТ 16 ЛЕТ ДО ДОСТИЖЕНИЯ ОБЩЕУСТАНОВЛЕННОГО ПРЕДПЕНСИОННОГО ВОЗРАСТА	1	1	1	1	} → 6
РЕСПОНДЕНТ – ПРЕДПЕНСИОННОГО ВОЗРАСТА .....	2	2	2	2	
РЕСПОНДЕНТ – СТАРШЕ ОБЩЕУСТАНОВЛЕННОГО ВОЗРАСТА ВЫХОДА НА ПЕНСИЮ .....	3	3	3	3	

**РЕСПОНДЕНТ НЕ ИМЕЕТ ОПЛАЧИВАЕМОЙ РАБОТЫ ИЛИ ДОХОДНОГО ЗАНЯТИЯ**

РЕСПОНДЕНТ – В ВОЗРАСТЕ ОТ 16 ЛЕТ ДО ДОСТИЖЕНИЯ ОБЩЕУСТАНОВЛЕННОГО ПРЕДПЕНСИОННОГО ВОЗРАСТА	4	4	4	4	→ 6
РЕСПОНДЕНТ – ПРЕДПЕНСИОННОГО ВОЗРАСТА .....	5	5	5	5	
РЕСПОНДЕНТ – СТАРШЕ ОБЩЕУСТАНОВЛЕННОГО ВОЗРАСТА ВЫХОДА НА ПЕНСИЮ .....	6	6	6	6	

**3** Хотели бы Вы иметь подильную для Вас работу, приносящую дополнительный доход?

Да, хотел бы .....	1	1	1	1	} → P.4
Нет, не хотел бы .....	2	2	2	2	
Нет, не могу работать (не позволяет здоровье, возраст, семейные обязанности) .....	3	3	3	3	
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7	

**4** Как бы Вы предпочли работать?

Полное время работы (по крайней мере, 35 часов в неделю) .....	1	1	1	1
Неполное время работы .....	2	2	2	2
С возможностью полной или частичной дистанционной занятости (с использованием средств связи для выполнения работы и взаимодействия с работодателем) .....	3	3	3	3
Никаких специальных требований к режиму работы нет .....	4	4	4	4
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7

**5** Вы предпочли бы работать постоянно или только часть года?

Постоянно, в течение всего года .....	1	1	1	1
Неполный год (сезонная работа, например, только в зимнее время года) .....	2	2	2	2
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7

**6** Приходилось ли Вам заниматься поиском работы (подработки) в течение прошлого года и/или в этом году?

Да .....	1	1	1	1	
Нет .....	2	2	2	2	→ 30

**7** Назовите причину, по которой Вы занимались поиском работы в последний раз?

Не имел работы и искал работу .....	1	1	1	1
Имел работу, но искал другую .....	2	2	2	2
Имел работу, но искал подработку .....	3	3	3	3
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7

## [ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

--	--	--	--

**8** **К 11** Какие способы поиска работы Вы использовали?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1	Через государственную службу занятости (центр занятости населения)	1	1	1	1
2	Через частную службу занятости (кадровое агентство).....	2	2	2	2
3	По объявлениям в средствах массовой информации .....	3	3	3	3
4	По объявлениям в сети «Интернет» .....	4	4	4	4
5	По объявлениям на сайте «Работа в России» .....	5	5	5	5
6	Сам (а) размещал (а) объявления в сети «Интернет».....	6	6	6	6
7	Сам (а) размещал (а) объявления в средствах массовой информации..	7	7	7	7
8	Непосредственно сам (а) обратился (ась) к работодателю .....	8	8	8	8
9	Через знакомых и родственников .....	9	9	9	9
10	Другое .....	10	10	10	10

[ВОПРОСЫ 9 И 9.1 ЗАДАЮТСЯ РЕСПОНДЕНТАМ, НЕ УКАЗАВШИМ  
В ВОПРОСЕ 8 НА ОБРАЩЕНИЕ В ГОСУДАРСТВЕННУЮ СЛУЖБУ ЗАНЯТОСТИ]

**9** **К 12** Почему Вы не обращались в государственную службу занятости?

[УКАЖИТЕ НЕ БОЛЕЕ ДВУХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1	Не нуждаюсь в услугах по содействию занятости .....	1	1	1	1
2	Центр занятости населения ничем не может мне помочь.....	2	2	2	2
3	Далеко расположен от дома .....	3	3	3	3
4	Большие очереди, неудобный график работы .....	4	4	4	4
5	Предпочитаю пользоваться услугами частных служб занятости (кадровых агентств) .....	5	5	5	5
6	Могу найти работу без посредников .....	6	6	6	6
7	Другая причина .....	7	7	7	7

**9.1** Знакомы ли Вы с перечнем услуг, которые предоставляются государственной службой занятости?

Да, в полной мере .....	1	1	1	1	} → 28
Да, но не в полной мере .....	2	2	2	2	
Нет .....	3	3	3	3	
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7	

[ВОПРОСЫ 10 – 27 ЗАДАЮТСЯ РЕСПОНДЕНТАМ, УКАЗАВШИМ  
В ВОПРОСЕ 8 НА ОБРАЩЕНИЕ В ГОСУДАРСТВЕННУЮ СЛУЖБУ ЗАНЯТОСТИ]

**10** **К 13** По каким вопросам Вы обращались в государственную службу занятости?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1	С целью поиска работы (в т.ч. временной) .....	1	1	1	1
2	С целью получения статуса безработного. ....	2	2	2	2
3	С целью профессионального обучения .....	3	3	3	3
4	Для получения пособия по безработице.....	4	4	4	4
5	За содействием в открытии собственного дела .....	5	5	5	5
6	За консультацией (правовой, профориентационной).....	6	6	6	6
7	За содействием в переселении для трудоустройства в другой местности .....	7	7	7	7
8	Другое .....	8	8	8	8

## [ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

--	--	--	--	--

- 11** Вы были зарегистрированы в государственной службе занятости после обращения?
- |          |   |   |   |   |      |
|----------|---|---|---|---|------|
| Да.....  | 1 | 1 | 1 | 1 |      |
| Нет..... | 2 | 2 | 2 | 2 | → 28 |

[ВОПРОСЫ 12 – 27 ЗАДАЮТСЯ РЕСПОНДЕНТАМ, УКАЗАВШИМ ПРИ ОТВЕТЕ НА ВОПРОС 10 КОДЫ «1», «2», «3». ПО РЕСПОНДЕНТАМ, НЕ УКАЗАВШИМ ЭТИХ КОДОВ, ПРОДОЛЖИТЕ ОПРОС С ВОПРОСА 28]

- 12** [ИНТЕРВЬЮЕР! НА ОСНОВАНИИ ОТВЕТОВ НА ВОПРОС 10 УКАЖИТЕ]
- |                                   |   |   |   |   |      |
|-----------------------------------|---|---|---|---|------|
| РЕСПОНДЕНТ УКАЗАЛ КОД «1».....    | 1 | 1 | 1 | 1 |      |
| РЕСПОНДЕНТ НЕ УКАЗАЛ КОД «1»..... | 2 | 2 | 2 | 2 | → 17 |

- 13** Предоставили ли Вам варианты для трудоустройства?
- |   |   |   |   |   |        |
|---|---|---|---|---|--------|
| Да, предоставили.....   | 1 | 1 | 1 | 1 | } → 17 |
| Да, предоставили, но я отказался(ась) от предложенных вариантов.... | 2 | 2 | 2 | 2 |        |
| Нет, не предоставили.....   | 3 | 3 | 3 | 3 |        |

- 14** Состоялось ли трудоустройство по предложенному Вам варианту?
- |                         |   |   |   |   |      |
|-------------------------|---|---|---|---|------|
| Да, состоялось.....     | 1 | 1 | 1 | 1 | → 17 |
| Нет, не состоялось..... | 2 | 2 | 2 | 2 |      |

- 15** **К 14** Укажите причины, по которым не состоялось трудоустройство по предложенному Вам одному или нескольким вариантам.

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

- |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 Работодатель отказал в приеме на работу.....        | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 2 Вакансия была уже занята.....                       | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 3 Работа не по специальности.....                     | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 4 Низкая зарплата.....                                | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 5 Отдаленность от дома (трудности с транспортом)..... | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 6 Не устроил характер работы.....                     | 6 | 6 | 6 | 6 |
| 7 Не подошли условия труда.....                       | 7 | 7 | 7 | 7 |
| 8 Не посетил работодателя.....                        | 8 | 8 | 8 | 8 |
| 9 Другое.....   | 9 | 9 | 9 | 9 |

[ВОПРОС 16 ЗАДАЕТСЯ, ЕСЛИ РЕСПОНДЕНТ УКАЗАЛ В ВОПРОСЕ 15 КОД «1»]

- 16** Укажите основную причину, по которой работодатель отказал в приеме на работу?
- |  |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|
| По возрасту.....   | 1 | 1 | 1 | 1 |
| По полу, национальности.....                                     | 2 | 2 | 2 | 2 |
| Не имею требуемой квалификации.....                              | 3 | 3 | 3 | 3 |
| Нет опыта работы.....  | 4 | 4 | 4 | 4 |
| Из-за моего состояния здоровья, моих семейных обстоятельств..... | 5 | 5 | 5 | 5 |
| Другая причина.....  | 6 | 6 | 6 | 6 |

- 17** [ИНТЕРВЬЮЕР! НА ОСНОВАНИИ ОТВЕТОВ НА ВОПРОС 10 УКАЖИТЕ]
- |                                   |   |   |   |   |      |
|-----------------------------------|---|---|---|---|------|
| РЕСПОНДЕНТ УКАЗАЛ КОД «2».....    | 1 | 1 | 1 | 1 |      |
| РЕСПОНДЕНТ НЕ УКАЗАЛ КОД «2»..... | 2 | 2 | 2 | 2 | → 20 |

## [ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

--	--	--	--

- 18** Были ли Вы признаны безработным?
- |          |   |   |   |   |      |
|----------|---|---|---|---|------|
| Да.....  | 1 | 1 | 1 | 1 |      |
| Нет..... | 2 | 2 | 2 | 2 | → 20 |
- 19** Почему Вас не признали безработным?  
[УКАЖИТЕ ВСЕ ВОЗМОЖНЫЕ ВАРИАНТЫ ОТВЕТА]
- |  |   |   |   |   |  |
|--|---|---|---|---|--|
| 1 Трудоустроили в течение 10 дней после обращения..... | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 2 Отказался от 2 вариантов подходящей работы.....      | 2 | 2 | 2 | 2 |  |
| 3 Не было всех необходимых документов .....            | 3 | 3 | 3 | 3 |  |
| 4 Другое .....   | 4 | 4 | 4 | 4 |  |
- 20** [ИНТЕРВЬЮЕР! НА ОСНОВАНИИ ОТВЕТОВ НА ВОПРОС 10  
УКАЖИТЕ]
- |                                   |   |   |   |   |      |
|-----------------------------------|---|---|---|---|------|
| РЕСПОНДЕНТ УКАЗАЛ КОД «3».....    | 1 | 1 | 1 | 1 |      |
| РЕСПОНДЕНТ НЕ УКАЗАЛ КОД «3»..... | 2 | 2 | 2 | 2 | → 25 |
- 21** Были ли Вам предложены услуги по профессиональному обучению?
- |          |   |   |   |   |      |
|----------|---|---|---|---|------|
| Да.....  | 1 | 1 | 1 | 1 |      |
| Нет..... | 2 | 2 | 2 | 2 | → 24 |
- 22** Воспользовались ли Вы предложенным государственной службой занятости вариантом профессионального обучения?
- |          |   |   |   |   |      |
|----------|---|---|---|---|------|
| Да.....  | 1 | 1 | 1 | 1 | → 25 |
| Нет..... | 2 | 2 | 2 | 2 |      |
- 23** По каким причинам Вы отказались от профессионального обучения?  
[УКАЖИТЕ ВСЕ ВОЗМОЖНЫЕ ВАРИАНТЫ ОТВЕТА]
- |   |   |   |   |   |        |
|---|---|---|---|---|--------|
| 1 Не хочу (не вижу необходимости) менять свою специальность.....              | 1 | 1 | 1 | 1 | } → 25 |
| 2 Предложенная программа не расширит моей компетенции.....                    | 2 | 2 | 2 | 2 |        |
| 3 Нет гарантий трудоустройства после прохождения обучения.....                | 3 | 3 | 3 | 3 |        |
| 4 Программа не расширит мои возможности поиска хорошей работы в будущем ..... | 4 | 4 | 4 | 4 |        |
| 5 Вызывает сомнение качество предложенного обучения .....                     | 5 | 5 | 5 | 5 |        |
| 6 Другое .....  | 6 | 6 | 6 | 6 |        |
- 24** По какой основной причине Вам отказали (не предложили участвовать) в профессиональном обучении?
- |  |   |   |   |   |  |
|--|---|---|---|---|--|
| Наличие вариантов трудоустройства .....  | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| Не был признан безработным .....   | 2 | 2 | 2 | 2 |  |
| Специальность, по которой хотел пройти профессиональное обучение, не востребована на рынке труда ..... | 3 | 3 | 3 | 3 |  |
| По возрасту .....  | 4 | 4 | 4 | 4 |  |
| Другое .....   | 5 | 5 | 5 | 5 |  |

## [ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

___	___	___	___
-----	-----	-----	-----

- 25** **К 15** Какие услуги (или какие еще услуги) Вам были предложены в государственной службе занятости, какими из них Вы воспользовались и какие из них оказались для Вас полезными?

[ЗАПИШИТЕ НАИМЕНОВАНИЯ ВИДОВ УСЛУГ СО СЛОВ РЕСПОНДЕНТА И ПРОСТАВЬТЕ КОДЫ ИЗ КАРТОЧКИ 15]

- 25.1** Какие услуги были Вам предложены?

1	_____	___	___	___	___
2	_____	___	___	___	___
3	_____	___	___	___	___
4	РЕСПОНДЕНТ НЕ УКАЗАЛ НИЧЕГО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО ....	99	99	99	99 → 26

- 25.2** Какими услугами Вы воспользовались?

1	_____	___	___	___	___
2	_____	___	___	___	___
3	_____	___	___	___	___
4	РЕСПОНДЕНТ НЕ УКАЗАЛ НИЧЕГО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО ....	99	99	99	99 → 26

- 25.3** Какие услуги оказались Вам полезными?

1	_____	___	___	___	___
2	_____	___	___	___	___
3	_____	___	___	___	___
4	РЕСПОНДЕНТ НЕ УКАЗАЛ НИЧЕГО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО ....	99	99	99	99 → 26

- 26** Оцените уровень удовлетворенности услугами государственной службы занятости?

Полностью удовлетворен .....	1	1	1	1	→ 28
Скорее удовлетворен .....	2	2	2	2	
Скорее не удовлетворен.....	3	3	3	3	
Совершенно не удовлетворен .....	4	4	4	4	
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7	

- 27** **К 16** Что, на Ваш взгляд, следует, прежде всего, улучшить в работе государственной службы занятости?

[УКАЖИТЕ НЕ БОЛЕЕ ТРЕХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1	Расширить перечень предлагаемых вакансий .....	1	1	1	1
2	Предоставить возможность удаленного (через сеть Интернет) доступа к базам данных вакансий государственной службы занятости .....	2	2	2	2
3	Упростить процедуру признания безработным .....	3	3	3	3
4	Повысить профессиональную компетентность работников, оказывающих услуги .....	4	4	4	4
5	Сделать более удобный график работы.....	5	5	5	5
6	Сократить время ожидания приема .....	6	6	6	6
7	Улучшить условия для посетителей (вентиляция, освещение, количество столов для заполнения документов и т.д.) .....	7	7	7	7
8	Повысить культуру обслуживания (вежливость и дружелюбие, желание помочь клиенту и др.) .....	8	8	8	8
9	Другое .....	9	9	9	9



## [ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

--	--	--	--

**28** Приходилось ли Вам в течение прошлого или этого года платить за услуги, связанные с поиском работы?

## [МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1	Да, за услуги частной службы занятости (кадрового агентства).....	1	1	1	1
2	Да, за услуги государственной службы занятости (центра занятости населения) .....	2	2	2	2
3	Да, за размещение объявлений, резюме в сети Интернет .....	3	3	3	3
4	Да, за размещение объявлений, резюме в средствах массовой информации.....	4	4	4	4
5	Да, за покупку данных о вакансиях .....	5	5	5	5
6	Да, за другие услуги .....	6	6	6	6
7	Нет, платить не приходилось .....	7	7	7	7

**29** Сталкивались ли Вы в течение прошлого или этого года с мошенничеством в процессе поиска работы?

## [МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1	Да, со стороны частной службы занятости (кадрового агентства) .....	1	1	1	1
2	Да, со стороны государственной службы занятости (центра занятости населения) .....	2	2	2	2
3	Да, со стороны работодателя .....	3	3	3	3
4	Да, от других лиц .....	4	4	4	4
5	Нет, не сталкивались.....	5	5	5	5

**30** Приходилось ли Вам в течение прошлого или этого года отказываться от предложенной работы?

Да, приходилось .....	1	1	1	1	} → 32
Нет, не приходилось.....	2	2	2	2	
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7	

**31** По каким причинам Вам приходилось отказываться или пришлось отказаться от предложенной работы?

## [УКАЖИТЕ ВСЕ ВОЗМОЖНЫЕ ВАРИАНТЫ ОТВЕТА]

1	Работа не по специальности .....	1	1	1	1
2	Низкая зарплата.....	2	2	2	2
3	Отдаленность от дома (трудности с транспортом).....	3	3	3	3
4	Характер работы.....	4	4	4	4
5	Условия труда.....	5	5	5	5
6	Другое.....	6	6	6	6

**32** Хотели бы Вы получить новую профессию?

Да.....	1	1	1	1	} → P.4
Нет.....	2	2	2	2	
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7	

**33** Имеете ли Вы реальную возможность это сделать?

Да.....	1	1	1	1
Нет, недостаточно средств.....	2	2	2	2
Нет, недостаточно времени.....	3	3	3	3
Нет, другая причина .....	4	4	4	4
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7

**Раздел 4 ЗДРАВООХРАНЕНИЕ****1** [ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]         **4 А ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ И ОБРАЩЕНИЕ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ**

[ВОПРОСЫ 2 И 2.1 ЗАДАЮТСЯ РАБОТАЮЩИМ В ВОЗРАСТЕ 16 ЛЕТ И БОЛЕЕ. ПО ДРУГИМ РЕСПОНДЕНТАМ НАЧНИТЕ С ВОПРОСА 3]

**2** Относитесь ли Вы к категории работников, которые по роду занятий обязаны проходить...?

1	периодические медицинские осмотры (диспансеризация) .....	1	1	1	1	
2	обязательные предсменные (послесменные), предрейсовые (послерейсовые) медицинские осмотры .....	2	2	2	2	
3	углубленные медицинские осмотры (медицинское освидетельствование) .....	3	3	3	3	
4	не отношусь к такой категории работников .....	4	4	4	4	} → 3
5	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7	

**2.1** Сталкивались ли Вы в последний раз, когда Вам было необходимо пройти осмотр, с какими-либо трудностями или нарушениями?

	Нет, осмотр проведен в полном объеме .....	1	1	1	1	
	Да, осмотр был проведен формально без проведения медицинского обследования .....	2	2	2	2	
	Да, были другие трудности.....	3	3	3	3	
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7	

**3** В каком году Вы последний раз проходили диспансеризацию (профилактический медицинский осмотр) или периодический медицинский осмотр (освидетельствование)?

	В 2021 году .....	1	1	1	1	} → 5
	В 2020 году .....	2	2	2	2	
	В 2019 году или ранее.....	3	3	3	3	

**4** Почему Вы не прошли диспансеризацию (профилактический медицинский осмотр) в 2020 – 2021 годах?

	Не направлялся врачом .....	1	1	1	1	
	Не знал о возможности пройти осмотр .....	2	2	2	2	
	Не располагал временем для прохождения осмотра .....	3	3	3	3	
	Не вижу смысла проходить диспансеризацию (профилактический осмотр)....	4	4	4	4	
	По другой причине.....	5	5	5	5	
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7	

**5** **К 17** Обращались ли Вы за последние 12 месяцев за медицинской помощью?

	Да, обращался .....	1	1	1	1	→ 7
	Нет, не обращался .....	2	2	2	2	
	Была только экстренная госпитализация .....	3	3	3	3	→ Р.4Д

**6** Может быть, Вы обращались за последние 12 месяцев в медицинские организации по поводу ...

1	получения рецепта .....	1	1	1	1	} → Р.4Г
2	получения медицинских справок, выписок и т.п.....	2	2	2	2	
3	ничего из перечисленного .....	3	3	3	3	

**4 Б ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ И ВРАЧЕБНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ**

[ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

\_\_\_\_

- 7** Получали ли Вы в течение последних 12 месяцев какую-либо медицинскую помощь в амбулаторных условиях (включая вызовы участкового врача на дом)?

Да .....	1	1	1	1	} → P.4B
Нет .....	2	2	2	2	
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА .....	-9	-9	-9	-9	

- 8** **К 18** В какой медицинской организации Вы преимущественно получали первичную медицинскую помощь в амбулаторных условиях за последние 12 месяцев?

\_\_\_\_

- 8.1** Эта медицинская организация расположена...?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1 в населенном пункте, где Вы проживаете .....	1	1	1	1
2 в другом населенном пункте субъекта Российской Федерации, где Вы проживаете .....	2	2	2	2
3 в другом населенном пункте – административном центре субъекта Российской Федерации, где Вы проживаете .....	3	3	3	3
4 в другом субъекте Российской Федерации .....	4	4	4	4
5 за пределами Российской Федерации .....	5	5	5	5

- 9** [БЕЗ ОБРАЩЕНИЯ К РЕСПОНДЕНТУ НА ОСНОВАНИИ КАРТОЧКИ 18 УКАЖИТЕ ОСНОВНОЕ МЕСТО ПОЛУЧЕНИЯ РЕСПОНДЕНТОМ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ]

ГОСУДАРСТВЕННАЯ (МУНИЦИПАЛЬНАЯ) ИЛИ ВЕДОМСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ .....	1	1	1	1
НЕГОСУДАРСТВЕННАЯ (ПЛАТНАЯ, ЧАСТНАЯ) МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ (КЛИНИКА) .....	2	2	2	2
ЧАСТНОПРАКТИКУЮЩИЙ СПЕЦИАЛИСТ .....	3	3	3	3 → 20
ИНОЕ МЕСТО ПОЛУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ .....	4	4	4	4 → 23

- 10** Вы получали первичную медико-санитарную помощь преимущественно ...

в медицинской организации, к которой прикреплены по месту жительства .....	1	1	1	1
в другой медицинской организации, которую посещаете регулярно .....	2	2	2	2
в различных медицинских организациях .....	3	3	3	3

- 11** На какой основе Вы преимущественно получали медицинскую помощь в амбулаторных условиях за последние 12 месяцев?

Бесплатно – по полису обязательного медицинского страхования (ОМС) .....	1	1	1	1	→ 13
На платной основе – по полису добровольного страхования (ДМС), по счетам за отдельные виды услуг					
за счет собственных средств .....	2	2	2	2	
за счет средств работодателя .....	3	3	3	3	→ 13

## [ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

--	--	--	--	--

- 12** **К 19** Укажите основную причину, по которой Вы обращаетесь за платной медицинской помощью.

Прикреплен к частной (платной) клинике, обслуживаюсь только у определенного частнопрактикующего специалиста .....	1	1	1	1
Отсутствие специалистов (оборудования) в медицинских организациях, оказывающих помощь бесплатно .....	2	2	2	2
Низкое качество медицинских услуг, оказываемых бесплатно.....	3	3	3	3
Отдаленность медицинских организаций, оказывающих помощь бесплатно .....	4	4	4	4
Длительность ожидания очереди в медицинских организациях, оказывающих помощь бесплатно и/или неудобный график их работы.....	5	5	5	5
Нехватка времени на посещение медицинских организаций, оказывающих помощь бесплатно .....	6	6	6	6
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7

- 13** Знакомы ли Вы с перечнем медицинских услуг, которые Вам должны предоставляться бесплатно?

Да, в полной мере .....	1	1	1	1
Да, но не в полной мере .....	2	2	2	2
Нет .....	3	3	3	3
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7

- 14** Пользовались ли Вы правом выбора участкового врача (врача терапевта)?

Да .....	1	1	1	1	→ 16
Нет .....	2	2	2	2	
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7	

- 15** Укажите основную причину, по которой Вы не воспользовались правом выбора участкового врача (врача терапевта).

Отсутствует такая возможность .....	1	1	1	1
Получен отказ (при наличии такой возможности) .....	2	2	2	2
Не знал о такой возможности .....	3	3	3	3
Другая причина .....	4	4	4	4

- 16** Удобен ли для Вас график работы врачей и служб этой медицинской организации?

Удобен в полной мере .....	1	1	1	1	→ 18
Удобен, но не в полной мере .....	2	2	2	2	
Совершенно не удобен .....	3	3	3	3	
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7	→ 18

- 17** Укажите основную причину, по которой Вам неудобен график работы этой медицинской организации.

Не имею возможности попасть на прием (записаться на прием) в рабочее время (с 8 00 до 18 00 час.).....	1	1	1	1
Не осуществляется прием пациентов после 15.00 час. ....	2	2	2	2
Не осуществляется прием пациентов после 19.00 час. ....	3	3	3	3
Не осуществляется прием пациентов в выходные дни .....	4	4	4	4
Другая причина.....	5	5	5	5

## [ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

--	--	--	--

- 18** Считаете ли Вы, что в этой медицинской организации отсутствуют (или длительное время не ведут приема) специалисты нужного Вам профиля?
- |                            |    |    |    |    |
|----------------------------|----|----|----|----|
| Да .....                   | 1  | 1  | 1  | 1  |
| Нет .....                  | 2  | 2  | 2  | 2  |
| ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ ..... | -7 | -7 | -7 | -7 |
- } → 21
- 19** **К 20** Укажите отсутствующих специалистов нужного Вам профиля.  
[ЗАПИШИТЕ СО СЛОВ РЕСПОНДЕНТА ПРОФИЛЬ СПЕЦИАЛИСТА И ПРОСТАВЬТЕ СООТВЕТСТВУЮЩИЙ КОД ИЗ КАРТОЧКИ 20]
- |         |  |  |  |  |
|---------|--|--|--|--|
| 1 _____ |  |  |  |  |
| 2 _____ |  |  |  |  |
| 3 _____ |  |  |  |  |
| 4 _____ |  |  |  |  |
| 5 _____ |  |  |  |  |
| 6 _____ |  |  |  |  |
| 7 _____ |  |  |  |  |
- } → 21
- 20** Знаете ли Вы определенно о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности этим частнопрактикующим специалистом?
- |                                 |    |    |    |    |
|---------------------------------|----|----|----|----|
| Определенно знаю .....          | 1  | 1  | 1  | 1  |
| Предполагаю, что она есть ..... | 2  | 2  | 2  | 2  |
| Не знаю.....                    | 3  | 3  | 3  | 3  |
| ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....      | -7 | -7 | -7 | -7 |
- 21** Как бы Вы могли охарактеризовать в целом медицинскую помощь, которую Вы получаете?
- |   |    |    |    |    |
|---|----|----|----|----|
| Считаю ее для себя эффективной по всем направлениям.....        | 1  | 1  | 1  | 1  |
| Считаю ее для себя эффективной, но не по всем направлениям..... | 2  | 2  | 2  | 2  |
| Считаю ее для себя малоэффективной .....                        | 3  | 3  | 3  | 3  |
| Считаю ее для себя совершенно не эффективной .....              | 4  | 4  | 4  | 4  |
| ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....                                      | -7 | -7 | -7 | -7 |
- 22** Собираетесь ли Вы получать медицинскую помощь в этом месте в дальнейшем?
- |                            |    |    |    |    |
|----------------------------|----|----|----|----|
| Да .....                   | 1  | 1  | 1  | 1  |
| Нет .....                  | 2  | 2  | 2  | 2  |
| ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ ..... | -7 | -7 | -7 | -7 |
- 23** Приходилось ли Вам за последние 12 месяцев оплачивать неофициально (в руки) медицинскую помощь в этой медицинской организации (частнопрактикующему специалисту)?
- |                            |    |    |    |    |
|----------------------------|----|----|----|----|
| Да .....                   | 1  | 1  | 1  | 1  |
| Нет .....                  | 2  | 2  | 2  | 2  |
| ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ ..... | -7 | -7 | -7 | -7 |
- 24** Всегда ли Вы принимаете лекарства, назначенные врачом, в полном объеме?
- |  |    |    |    |    |
|--|----|----|----|----|
| Принимаю в полном объеме .....   | 1  | 1  | 1  | 1  |
| Принимаю, но не в полном объеме .....                                  | 2  | 2  | 2  | 2  |
| Практически не принимаю, не согласен с предписанием врача .....        | 3  | 3  | 3  | 3  |
| Никогда (или практически никогда) не принимаю по другим причинам ..... | 4  | 4  | 4  | 4  |
| ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....   | -7 | -7 | -7 | -7 |



## [ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

--	--	--	--

- 31** **К 18** В каких медицинских организациях Вы проходили консультацию (медицинское обследование) у врачей-специалистов в течение последних 12 месяцев?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1 Государственная (муниципальная) или ведомственная медицинская организация .....	1	1	1	1
2 Негосударственная (платная, частная) медицинская организация (клиника) ...	2	2	2	2
3 Частнопрактикующий специалист .....	3	3	3	3
4 Иное место получения медицинской помощи .....	4	4	4	4

- 32** На какой основе Вы проходили консультацию (медицинское обследование) у врачей-специалистов в течение последних 12 месяцев?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1 Бесплатно – по полису обязательного медицинского страхования (ОМС) .....	1	1	1	1
На платной основе – по полису добровольного страхования (ДМС), по счетам за отдельные виды услуг				
2 за счет собственных средств .....	2	2	2	2
3 за счет средств работодателя .....	3	3	3	3

[ВОПРОС 33 ЗАДАЕТСЯ, ЕСЛИ ВОПРОС 32=2]

- 33** **К 22** По какой основной причине Вы проходили консультацию (медицинское обследование) у врачей-специалистов на платной основе?

Прикреплен к этой медицинской организации (обслуживаюсь у этого частнопрактикующего специалиста) .....	1	1	1	1
Платная консультация (медицинское обследование) была предложена врачом государственной (муниципальной, ведомственной) медицинской организации .....	2	2	2	2
Таких специалистов нет в государственных (муниципальных, ведомственных) медицинских организациях, расположенных поблизости .....	3	3	3	3
Не имею возможности попасть в государственную (муниципальную) медицинскую организацию из-за нехватки времени, больших очередей, необходимости предварительной записи .....	4	4	4	4
Считаю консультации (медицинские обследования) в платных медицинских организациях более качественными и надежными .....	5	5	5	5
По другой причине, помимо перечисленных .....	6	6	6	6

- 34** [ЕСЛИ ВОПРОС 28=1 СПРОСИТЕ]:

Требовались ли Вам консультации (медицинские обследования) у других врачей-специалистов в течение последних 12 месяцев?

[ЕСЛИ ВОПРОС 28=2 СПРОСИТЕ]:

Требовались ли Вам консультации (медицинские обследования) у врачей-специалистов в течение последних 12 месяцев?

Да, консультация (обследование) была назначена участковым (или лечащим) врачом .....	1	1	1	1
Да, консультация (обследование) была рекомендована (была желательна из-за плохого самочувствия) .....	2	2	2	2
Нет, никаких медицинских консультаций (обследований) не требовалось .....	3	3	3	3
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7

→ 37

## [ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

--	--	--	--

- 35** **К 23** Были ли у Вас в последние 12 месяцев случаи, когда Вы не смогли пройти или отложили на неопределенное время консультацию (медицинские обследования) по следующим причинам?

Предложена (возможна) только платная консультация (обследование), на которую нет средств .....	1	1	1	1
Отдаленность медицинских организаций, где можно пройти консультацию (обследование).....	2	2	2	2
Не имел информации о том, где возможно пройти это обследование.....	3	3	3	3
Длительность ожидания очереди, неудобный график работы врача-специалиста .....	4	4	4	4
Нехватка времени .....	5	5	5	5
Не смог (или отложил на неопределенное время) по другим причинам .....	6	6	6	6
Нет, таких случаев не было .....	7	7	7	7
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7

} → 37

- 36** **К 20** Припомните, каких именно врачей-специалистов Вам не удалось посетить в последний раз?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1 Невролог .....	1	1	1	1
2 Хирург .....	2	2	2	2
3 Отоларинголог .....	3	3	3	3
4 Офтальмолог .....	4	4	4	4
5 Кардиолог .....	5	5	5	5
6 Эндокринолог.....	6	6	6	6
7 Ревматолог.....	7	7	7	7
8 Гинеколог .....	8	8	8	8
9 Уролог .....	9	9	9	9
10 Онколог .....	10	10	10	10
11 Стоматолог .....	11	11	11	11
12 Педиатр .....	12	12	12	12
13 Другой врач-специалист .....	13	13	13	13

[ВОПРОС 37 ЗАДАЕТСЯ, ЕСЛИ ВОПРОС 28=1, ТО ЕСТЬ ЕСЛИ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 12 МЕСЯЦЕВ РЕСПОНДЕНТ ПОЛУЧАЛ КОНСУЛЬТАЦИЮ ВРАЧА СПЕЦИАЛИСТА (ПРОХОДИЛ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ)]

- 37** Приходилось ли Вам за последние 12 месяцев оплачивать неофициально (в руки) за консультации (медицинские обследования) у врачей-специалистов?

Да, приходилось .....	1	1	1	1
Нет, не приходилось .....	2	2	2	2
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7



## 4 Г МЕДИЦИНСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

[ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

□ □ □ □

**38** **К 24** Делали ли Вам какие-либо медицинские исследования в течение последних 12 месяцев в амбулаторных условиях?

Да .....	1	1	1	1	
Нет .....	2	2	2	2	→ 44

**39** Получали ли Вы направление у врача на медицинские исследования в последний раз, когда они Вам были сделаны?

Да.....	1	1	1	1
Нет, не обращался (не смог обратиться) к врачу.....	2	2	2	2
Нет, по другой причине .....	3	3	3	3

**40** Укажите место нахождения медицинских организаций (подразделений), в которых Вы проходили медицинские исследования в течение последних 12 месяцев?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1 В населенном пункте, где Вы проживаете.....	1	1	1	1
2 В другом населенном пункте субъекта Российской Федерации, где Вы проживаете.....	2	2	2	2
3 В другом населенном пункте – административном центре субъекта Российской Федерации, где Вы проживаете.....	3	3	3	3
4 В другом субъекте Российской Федерации.....	4	4	4	4
5 За пределами Российской Федерации .....	5	5	5	5

**41** **К 18** В каких медицинских организациях Вам делали медицинские исследования в течение последних 12 месяцев?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1 Государственная (муниципальная) или ведомственная медицинская организация.....	1	1	1	1
2 Негосударственная (платная, частная) медицинская организация (клиника)...	2	2	2	2
3 Частнопрактикующий специалист.....	3	3	3	3
4 Иное место получения медицинской помощи .....	4	4	4	4

**42** На какой основе Вы проходили медицинские исследования в течение последних 12 месяцев?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1 Бесплатно – по полису обязательного медицинского страхования (ОМС).....	1	1	1	1
На платной основе – по полису добровольного страхования (ДМС), по счетам за отдельные виды услуг				
2 за счет собственных средств .....	2	2	2	2
3 за счет средств работодателя.....	3	3	3	3

## [ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

--	--	--	--

## [ВОПРОС 43 ЗАДАЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ ОТМЕТКИ «2» В ВОПРОСЕ 42]

**43** **К 22** По какой основной причине Вы проходили медицинские исследования на платной основе?

Прикреплен к этой медицинской организации (обслуживаюсь у этого частно-практикующего специалиста) .....	1	1	1	1
Платное медицинское исследование было предложено врачом государственной (муниципальной, ведомственной) медицинской организации.....	2	2	2	2
Такие исследования не проводятся в государственных (муниципальных, ведомственных) медицинских организациях, расположенных поблизости .....	3	3	3	3
Не имею возможности попасть в государственную (муниципальную) медицинскую организацию из-за нехватки времени, больших очередей, необходимости предварительной записи .....	4	4	4	4
Считаю исследования в платных медицинских организациях более качественными и надежными .....	5	5	5	5
По другой причине, помимо перечисленных .....	6	6	6	6

**44** [ЕСЛИ ВОПРОС 38=1 СПРОСИТЕ]:

Требовались ли Вам другие медицинские исследования в течение последних 12 месяцев?

[ЕСЛИ ВОПРОС 38=2 СПРОСИТЕ]:

Требовались ли Вам медицинские исследования в течение последних 12 месяцев?

Да, исследование было назначено участковым (или лечащим) врачом .....	1	1	1	1
Да, исследование было рекомендовано (было желательно из-за плохого самочувствия) .....	2	2	2	2
Нет, никаких медицинских исследований не требовалось .....	3	3	3	3
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7

→ 47

**45** **К 23** Были ли у Вас в последние 12 месяцев случаи, когда Вы не смогли пройти или отложили на неопределенное время необходимые медицинские исследования по следующим причинам?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1 Предложено (возможно) только платное исследование, на которое нет средств.....	1	1	1	1
2 Отдаленность медицинских организаций, где можно пройти исследование....	2	2	2	2
3 Не имел информации о том, где возможно пройти это исследование .....	3	3	3	3
4 Длительность ожидания очереди, неудобный график работы .....	4	4	4	4
5 Нехватка времени .....	5	5	5	5
6 Не смог (или отложил на неопределенное время) по другим причинам .....	6	6	6	6
7 Нет, таких случаев не было .....	7	7	7	7
8 ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7

→ 47

## [ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

--	--	--	--

- 46** **К 24** Припомните, какие именно медицинские исследования Вам не удалось сделать в последний раз?

## [МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1	Ультразвуковое исследование .....	1	1	1	1
2	Эндоскопическое исследование .....	2	2	2	2
3	Рентгенографическое исследование ..	3	3	3	3
4	Магнитно-резонансная томография (МРТ), компьютерная томография (КТ) .....	4	4	4	4
5	Лабораторные исследования .....	5	5	5	5
6	Электрокардиографические исследования .....	6	6	6	6

## [ВОПРОС 47 ЗАДАЕТСЯ, ЕСЛИ ВОПРОС 38=1, ТО ЕСТЬ ЕСЛИ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 12 МЕСЯЦЕВ РЕСПОНДЕНТУ ПРОВОДИЛИСЬ МЕДИЦИНСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ]

- 47** Приходилось ли Вам за последние 12 месяцев платить неофициально (в руки) за направление на медицинские исследования и/или за их проведение?

Да, за направление на медицинские исследования .....	1	1	1	1
Да, за проведение медицинских исследований.....	2	2	2	2
Нет, не приходилось.....	3	3	3	3
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7

**4 Д СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДНОСТЬ**

- 48** Как Вы оцениваете состояние своего здоровья? Оно у Вас...

очень хорошее .....	1	1	1	1
хорошее .....	2	2	2	2
удовлетворительное .....	3	3	3	3
плохое.....	4	4	4	4
очень плохое.....	5	5	5	5
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7

## [ДЛЯ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 0 – 1 ЛЕТ ПЕРЕХОД К ВОПРОСУ 49]

- 48.1** Ограничена ли Ваша способность ...?

Коды к вопросу 48.1

1 – Нет, не ограничена	3 – Да, существенно ограничена
2 – Да, отчасти ограничена	4 – Такая способность отсутствует

1	видеть (даже в очках, если Вы их носите).....	□	□	□	□
2	слышать (даже со слуховым аппаратом, если Вы им пользуетесь) .....	□	□	□	□
3	самостоятельно передвигаться (ходить, подниматься по лестнице, стоять).....	□	□	□	□

## [ДЛЯ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 2 – 4 ЛЕТ ПЕРЕХОД К ВОПРОСУ 49]

4	к запоминанию или концентрации.....	□	□	□	□
---	-------------------------------------	---	---	---	---

- 49** **К 25** Имеются ли у Вас какие-либо установленные врачом хронические заболевания?

Да, имеется, по крайней мере, одно заболевание .....	1	1	1	1
Да, имеются два заболевания .....	2	2	2	2
Да, имеются больше двух заболеваний .....	3	3	3	3
Нет, не имеется.. ..	4	4	4	4

## [ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

--	--	--	--

**50** Ставил ли Вам врач диагноз ...

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1 Инфаркт миокарда .....	1	1	1	1
2 Инсульт (нарушение мозгового кровообращения).....	2	2	2	2
3 Таких диагнозов не ставили .....	3	3	3	3

[ЕСЛИ ВОПРОС 49=4 И ВОПРОС 50=3, ТО ПЕРЕХОД К ВОПРОСУ 52]

**51** Находитесь ли Вы под диспансерным наблюдением (состоите ли на учете у врача) по поводу хронических заболеваний или перенесенного инфаркта, инсульта?

Да .....	1	1	1	1
Нет .....	2	2	2	2
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7

**52** Установлена ли сейчас инвалидность?

Да				
Ребенок инвалид.....	1	1	1	1
I группа .....	2	2	2	2
II группа .....	3	3	3	3
III группа.....	4	4	4	4
Нет .....	5	5	5	5
В процессе оформления .....	6	6	6	6

--	--	--	--	--

} → 55

**53** В каком году впервые была установлена инвалидность?

Инвалид с детства.....	1	1	1	1
УКАЖИТЕ ГОД .....	_____	_____	_____	_____
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7

**54** Укажите, по какому виду ограничения жизнедеятельности назначена инвалидность?

Ходьба .....	1	1	1	1
Зрение .....	2	2	2	2
Слух .....	3	3	3	3
Когнитивные способности .....	4	4	4	4
Уход за собой.....	5	5	5	5
Общение .....	6	6	6	6
Другие ограничения .....	7	7	7	7

--	--	--	--	--

} → P.5

**55** [БЕЗ ОБРАЩЕНИЯ К РЕСПОНДЕНТУ УКАЖИТЕ]

РЕСПОНДЕНТ НЕ ДОСТИГ ВОЗРАСТА 56 ЛЕТ (ЖЕНЩИНА) / 61 ГОД (МУЖЧИНА)

РЕСПОНДЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ ОТВЕТСТВЕННЫМ ЛИЦОМ.....	1	1	1	1	→ P.6
РЕСПОНДЕНТ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОТВЕТСТВЕННЫМ ЛИЦОМ.....	2	2	2	2	→ Завершение опроса

РЕСПОНДЕНТ В ВОЗРАСТЕ 56 ЛЕТ И БОЛЕЕ (ЖЕНЩИНА) / 61 ГОД И БОЛЕЕ (МУЖЧИНА)..... 3 3 3 3 → P.5

## Раздел 5 РЕАБИЛИТАЦИЯ И СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

[ВОПРОСЫ РАЗДЕЛА 5 ЗАДАЮТСЯ:

ЖЕНЩИНАМ В ВОЗРАСТЕ 56 ЛЕТ И БОЛЕЕ,

МУЖЧИНАМ В ВОЗРАСТЕ 61 ГОД И БОЛЕЕ,

ИНВАЛИДАМ ВСЕХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП]

<b>1</b>	[ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]				
<b>2</b>	В настоящее время установлена инвалидность...				
	Со сроком переосвидетельствования .....	1	1	1	1
	Без срока переосвидетельствования .....	2	2	2	2
	УКАЖИТЕ, С КАКОГО ГОДА.....				
	ИНВАЛИДНОСТЬ НЕ УСТАНОВЛЕНА.....	3	3	3	3 → 7
<b>3</b>	В каком году в последний раз проводилась медико-социальная экспертиза (МСЭ)?				
	УКАЖИТЕ ГОД ПРОХОЖДЕНИЯ МСЭ.....				
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7
<b>4</b>	Разработана ли индивидуальная программа медицинских реабилитационных мероприятий (ИПР)?				
	Если да, то, в каком году?				
	Да.....	1	1	1	1
	УКАЖИТЕ ГОД РАЗРАБОТКИ ИПР .....				
	Нет.....	2	2	2	2 } → 7
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7
<b>5</b>	Проходили ли повторное переосвидетельствование для разработки индивидуальной программы реабилитации?				
	Да.....	1	1	1	1
	Нет.....	2	2	2	2
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7
<b>6</b>	Можете ли Вы сказать, что разработанная программа реабилитации...?				
<b>6.1</b>	является подходящей (оптимальной), учитывая состояние здоровья				
	в полной мере .....	1	1	1	1
	не в полной мере .....	2	2	2	2
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7
<b>6.2</b>	выполняется в соответствии с запланированными мероприятиями				
	в полной мере .....	1	1	1	1
	не в полной мере .....	2	2	2	2
	не выполняется.....	3	3	3	3
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7

## [ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

--	--	--	--

- 7** Имеете ли Вы право на получение бесплатного (или льготного) лекарственного обеспечения (или денежного возмещения стоимости бесплатного лекарственного обеспечения)? Если да, то, по какому основанию оно назначено?

Да, имею право при получении набора социальных услуг.....	1	1	1	1	
Да, имею право в связи с хроническим заболеванием .....	2	2	2	2	
Да, имею право по другому основанию .....	3	3	3	3	
Нет, не имею права.....	4	4	4	4	}
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7	

- 8** Получали ли за последние 12 месяцев ...

1 бесплатное лекарственное обеспечение.....	1	1	1	1	}
2 лекарственное обеспечение по льготным ценам .....	2	2	2	2	
3 денежное возмещение стоимости бесплатного лекарственного обеспечения .....	3	3	3	3	
4 не получал ничего из перечисленного .....	4	4	4	4	

- 9** Укажите причину отказа от получения (или причину неполучения) бесплатного лекарственного обеспечения.

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1 Ограничения при выписке бесплатных лекарств.. ..	1	1	1	1	}	
2 Очереди и другие трудности при выписке бесплатных рецептов....	2	2	2	2		→11
3 Ограничения в отпуске (или отсутствие) необходимых бесплатных лекарств в аптеках .....	3	3	3	3		
4 Другие причины .....	4	4	4	4		
5 ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7		

- 10** В каком объеме осуществляется выписка рецептов на получение бесплатных (по льготным ценам) лекарств?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1 На лекарства, необходимые в связи с заболеванием, приведшим к инвалидности (или в связи с хроническим заболеванием).....	1	1	1	1
2 На лекарства, необходимые в связи с другим заболеванием .....	2	2	2	2
3 ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7

- 11** Имели ли за последние 12 месяцев право на получение бесплатной путевки на санаторно-курортное лечение (или денежного возмещения стоимости бесплатного санаторно-курортного обеспечения)? Если да, то по какому основанию оно было назначено?

Да, имею право при получении набора социальных услуг.....	1	1	1	1
Да, имею право в связи с хроническим заболеванием .....	2	2	2	2
Да, имею право по другому основанию .....	3	3	3	3
Нет, не имею права.....	4	4	4	4
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7

## [ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

--	--	--	--

- 12** Испытываете ли сейчас какие-либо ограничения в осуществлении обычной деятельности (трудности в передвижении, ослабленное зрение или слух)?

Никаких ограничений не испытываю.....	1	1	1	1
Испытываю незначительные ограничения.....	2	2	2	2
Испытываю сильные ограничения .....	3	3	3	3
РЕСПОНДЕНТ ПОЧТИ ИЛИ ПОЛНОСТЬЮ ПРИКОВАН К ПОСТЕЛИ .....	4	4	4	4

- 13** **К 26** Требуется ли какие-либо приспособления (технические средства) в повседневной жизни, такие как...?

## [МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1 Очки (контактные линзы) .....	1	1	1	1
2 Слуховой аппарат.....	2	2	2	2
3 Ходунки, поручни, трости.....	3	3	3	3
4 Инвалидная коляска.....	4	4	4	4
5 Протезы.....	5	5	5	5
6 Протезно-ортопедические изделия .....	6	6	6	6
7 Другие технические средства.....	7	7	7	7
8 Ничего из перечисленного.....	8	8	8	8 →19

- 14** Были ли назначены необходимые технические средства в рамках индивидуальной программы реабилитации (для обеспечения реабилитации)?

Да, в полном объеме .....	1	1	1	1
Да, но в не полном объеме.....	2	2	2	2
Нет, получен отказ в назначении .....	3	3	3	3
Нет, по другой причине (респонденту не разработана индивидуальная программа реабилитации или респондент не является инвалидом).....	4	4	4	4

- 15** Обеспечены ли Вы в данный момент необходимыми средствами?

Да, в полном объеме .....	1	1	1	1
Да, но в не полном объеме.....	2	2	2	2
Нет, совсем не обеспечен .....	3	3	3	3 →18

- 16** Удовлетворены ли Вы в целом имеющимися у Вас техническими средствами?

Полностью удовлетворен .....	1	1	1	1
Удовлетворен не полностью .....	2	2	2	2
Совершенно не удовлетворен (не могу пользоваться) .....	3	3	3	3
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7

- 17** Как Вы получили имеющиеся у Вас технические средства?

Полностью бесплатно (включая приобретение за счет собственных средств с последующей полной компенсацией)				
в рамках индивидуальной программы реабилитации.....	1	1	1	1
за счет средств спонсоров, родственников, знакомых.....	2	2	2	2
Частично бесплатно и частично за счет собственных средств (без последующей компенсации).....	3	3	3	3
Только за счет собственных средств .....	4	4	4	4

## [ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

--	--	--	--

## [ВОПРОС 18 ЗАДАЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ ОТМЕТКИ «2» ИЛИ «3» В ВОПРОСЕ 15]

- 18** По какой причине Вы не обеспечены полностью или частично необходимыми техническими средствами?

## [МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

Отказ государственных служб в предоставлении необходимых технических средств по причине:

1	отсутствия в наличии.....	1	1	1	1
2	истечения срока назначения.....	2	2	2	2
3	Отсутствие денег на приобретение .....	3	3	3	3
4	Отсутствие в продаже.....	4	4	4	4
5	Неудовлетворительное качество или непригодность для использования .....	5	5	5	5
6	Другая причина .....	6	6	6	6

- 19** **К 27** Требуется ли Вам какие-либо средства ухода и/или медицинской реабилитации, такие как...?

## [МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1	Тонометр (измеритель давления) .....	1	1	1	1
2	Тренажеры.....	2	2	2	2
3	Трахеостомическая трубка.....	3	3	3	3
4	Устройство для введения пищи через стому .....	4	4	4	4
5	Кислородные подушки.....	5	5	5	5
6	Глюкометр .....	6	6	6	6
7	Домашний гемодиализ, гемосорбция .....	7	7	7	7
8	Водитель ритма .....	8	8	8	8
9	Функциональная кровать.....	9	9	9	9
10	Мочеприемник .....	10	10	10	10
11	Калоприемник .....	11	11	11	11
12	Абсорбирующее белье (памперсы) .....	12	12	12	12
13	Приспособления для пользования туалетом, гигиены и ухода .....	13	13	13	13
14	Другие средства.....	14	14	14	14
15	Ничего из перечисленного .....	15	15	15	15

→25

- 20** Были ли назначены необходимые средства в рамках индивидуальной программы реабилитации (для ее обеспечения) или по другому основанию?

1	Да, в полном объеме.....	1	1	1	1
2	Да, но в не полном объеме.....	2	2	2	2
3	Нет, получен отказ в назначении .....	3	3	3	3
4	Нет, по другой причине (респонденту не разработана индивидуальная программа реабилитации или респондент не имеет оснований для назначения средств для ухода) .....	4	4	4	4

- 21** Обеспечены ли Вы в данный момент необходимыми средствами?

1	Да, в полном объеме.....	1	1	1	1
2	Да, но в не полном объеме.....	2	2	2	2
3	Нет, совсем не обеспечен.....	3	3	3	3

→24



## [ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

--	--	--	--

**22** Удовлетворены ли Вы в целом имеющимися у Вас средствами?

Полностью удовлетворен .....	1	1	1	1
Удовлетворен не полностью .....	2	2	2	2
Совершенно не удовлетворен (не могу пользоваться).....	3	3	3	3
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7

**23** Как Вы получили имеющиеся у Вас средства ухода и/или медицинской реабилитации?

Полностью бесплатно (включая приобретение за счет собственных средств с последующей полной компенсацией):				
в рамках индивидуальной программы реабилитации .....	1	1	1	1
за счет средств спонсоров, родственников, знакомых.....	2	2	2	2
Частично бесплатно и частично за счет собственных средств (без последующей компенсации).....	3	3	3	3
Только за счет собственных средств .....	4	4	4	4

[ВОПРОС 24 ЗАДАЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ ОТМЕТКИ «2» ИЛИ «3» В ВОПРОСЕ 21]

**24** По какой причине Вы не обеспечены полностью или частично необходимыми средствами ухода и/или медицинской реабилитации?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

Отказ государственных служб в предоставлении необходимых средств ухода и/или медицинской реабилитации

1	из-за отсутствия в наличии .....	1	1	1	1
2	из-за истечения срока назначения .....	2	2	2	2
3	Отсутствие денег на приобретение .....	3	3	3	3
4	Отсутствие в продаже.....	4	4	4	4
5	Неудовлетворительное качество или непригодность для использования .....	5	5	5	5
6	Другая причина.....	6	6	6	6

**25** **К 28** Имелась ли у Вас за последние 12 месяцев потребность в осуществлении на дому медицинских или санитарно-гигиенических процедур?

Да.....	1	1	1	1	} → 29
Нет .....	2	2	2	2	
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7	

**26** **К 29** Кто оказывал Вам эту помощь?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1	Социальный работник .....	1	1	1	
2	Лечащий врач .....	2	2	2	
3	Медицинская (патронажная) сестра .....	3	3	3	
4	Знакомый врач (медицинский работник).....	4	4	4	
5	Специально нанятый человек .....	5	5	5	
6	Родные, знакомые .....	6	6	6	
7	Никто не оказывал (не получил необходимую помощь).....	7	7	7	} → 29
8	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	

## [ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

--	--	--	--

**27** На какой основе Вы получали эти услуги?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

Услуги предоставлены государственной (муниципальной) медицинской организацией (социальной службой):

1	полностью бесплатно .....	1	1	1	1
2	с частичной доплатой из собственных средств.....	2	2	2	2

Услуги предоставлены другими лицами или организациями:

3	полностью бесплатно .....	3	3	3	3
4	с частичной доплатой из собственных средств.....	4	4	4	4
5	Услуги полностью оплачивались из собственных средств .....	5	5	5	5
6	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7

**28** Удовлетворены ли Вы в целом медицинскими или санитарно-гигиеническими процедурами, полученными на дому?

	Полностью удовлетворен .....	1	1	1	1
	Удовлетворен не полностью .....	2	2	2	2
	Совершенно не удовлетворен .....	3	3	3	3
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7

**29** Состоите ли Вы сейчас или состояли за последние 12 месяцев на социальном обслуживании в органах социальной защиты населения?

	Состою на учете, и обслуживаюсь в настоящее время .....	1	1	1	1	→ 31
	Состоял на учете, и не обслуживаюсь в настоящее время.....	2	2	2	2	→ 30
	Состою на очереди на обслуживание .....	3	3	3	3	→ 36
	Нет, не состою (не состоял) .....	4	4	4	4	
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7	

**29.1** Знали ли Вы о такой возможности?

	Да.....	1	1	1	1
	Нет.....	2	2	2	2

**30** Есть ли необходимость в постановке на учет на социальное обслуживание в органах социальной защиты населения?

	Да.....	1	1	1	1	→ 35
	Нет.....	2	2	2	2	} → 36
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7	

**31** Укажите год постановки на социальное обслуживание (независимо от последующего изменения формы оказания помощи).....

	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7
--	---------------------------	----	----	----	----

## [ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

--	--	--	--

**32** Укажите, по какой форме осуществляется социальное обслуживание.

Срочное социальное обслуживание ( <i>оказание разовой экстренной помощи</i> ).....	1	1	1	1
Надомное обслуживание ( <i>социально-бытовое/ социально-медицинское</i> ) .....	2	2	2	2
Полустационарное обслуживание ( <i>в отделениях дневного пребывания учреждений социального обслуживания</i> ).....	3	3	3	3
Социально-консультативная помощь .....	4	4	4	4
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7

**33** Оцените качество гарантированных услуг, которые предоставляются в Центре социального обслуживания или социальными работниками на дому.

Полностью удовлетворяет ( <i>очень высокое качество</i> ) .....	1	1	1	1
В целом устраивает ( <i>высокое качество</i> ) .....	2	2	2	2
Удовлетворяет частично ( <i>среднее качество</i> ) .....	3	3	3	3
В большей степени не удовлетворяет ( <i>низкое качество</i> ) .....	4	4	4	4
Абсолютно не удовлетворяет ( <i>очень низкое качество</i> ).....	5	5	5	5
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7

**34** На каких условиях предоставляется социальное обслуживание?

Полностью бесплатно ( <i>с включением гарантированного бесплатного перечня услуг</i> ) .....	1	1	1	1
На условиях частичной оплаты за счет собственных средств ( <i>с включением гарантированного бесплатного и дополнительного платного перечня услуг</i> ) .....	2	2	2	2
На условиях полной оплаты за счет собственных средств.....	3	3	3	3
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7

**35** Обращались ли Вы за последние 12 месяцев с заявлением о постановке на социальное обслуживание (или на изменение формы социального обслуживания)?

Да, обращался, но был получен отказ .....	1	1	1	1
Да, обращался, но решение еще не принято.....	2	2	2	2
Нет, не обращался, так как не знал о такой возможности .....	3	3	3	3
Нет, не обращался, но знал о такой возможности.....	4	4	4	4

**36** [БЕЗ ОБРАЩЕНИЯ К РЕСПОНДЕНТУ УКАЖИТЕ]

РЕСПОНДЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ ОТВЕТСТВЕННЫМ ЛИЦОМ .....	1	1	1	1	→ Р.6
РЕСПОНДЕНТ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОТВЕТСТВЕННЫМ ЛИЦОМ .....	2	2	2	2	→ Завершение опроса

## Раздел 6 МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ И СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

[ВОПРОСЫ РАЗДЕЛА 6 ЗАДАЮТСЯ В ЦЕЛОМ ПО ДОМОХОЗЯЙСТВУ]

### 6 А ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

1 [УКАЖИТЕ КОД РЕСПОНДЕНТА, ОТВЕЧАЮЩЕГО НА ВОПРОСЫ]

2 [БЕЗ ОБРАЩЕНИЯ К РЕСПОНДЕНТУ СДЕЛАЙТЕ ОТМЕТКУ О НАЛИЧИИ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 15 ЛЕТ]

ЕСТЬ ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ ДО 15 ЛЕТ ..... 1

НЕТ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 15 ЛЕТ ..... 2

[ВОПРОСЫ РАЗДЕЛА 6А ЗАДАЮТСЯ ПО ОТДЕЛЬНОСТИ В ОТНОШЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ (МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ), ПОСЕЩАЕМЫХ (ПОЛУЧАЕМЫХ) ВЗРОСЛЫМИ ЧЛЕНАМИ ДОМОХОЗЯЙСТВА В ВОЗРАСТЕ 15 ЛЕТ И БОЛЕЕ И ДЕТЬМИ В ВОЗРАСТЕ ДО 15 ЛЕТ.

ПРИ ОТСУТСТВИИ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ ДЕТЕЙ ДАННОГО ВОЗРАСТА ОПРОС ПРОВОДИТСЯ ТОЛЬКО В ОТНОШЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ (МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ), ПОЛУЧАЕМЫХ (ПОСЕЩАЕМЫХ) ВЗРОСЛЫМИ ЧЛЕНАМИ ДОМОХОЗЯЙСТВА]

1. Взрослые,  
в возрасте  
15 лет и более

2. Дети,  
в возрасте  
до 15 лет

3 Удовлетворены ли в целом работой поликлиники (амбулатории), к которой прикреплены Вы и другие члены Вашего домохозяйства?

Да, в полной мере .....	1	1	→ 5
Да, но не в полной мере .....	2	2	
Нет, не удовлетворены .....	3	3	
РЕСПОНДЕНТ НЕ ПОСЕЩАЛ ПОЛИКЛИНИКУ (АМБУЛАТОРИЮ) .....	4	4	→ 6
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	→ 5

4 **К 30** Что из перечисленного не удовлетворяет в работе поликлиники (амбулатории), к которой прикреплены Вы и другие члены Вашего домохозяйства?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1 Работа участкового врача .....	1	1
2 Работа врачей-специалистов .....	2	2
3 Работа среднего медперсонала по выполнению диагностических и лечебных процедур .....	3	3
4 Отсутствие необходимого оборудования и/или лекарственных препаратов .....	4	4
5 Состояние и внешний вид медицинской организации .....	5	5
6 Состояние внутренних помещений и кабинетов .....	6	6
7 Условия для ожидания приема врача .....	7	7
8 Температурный режим в помещении .....	8	8
9 Условия пребывания для лиц с ограниченными возможностями ...	9	9
10 Состояние туалетов для пациентов .....	10	10
11 Длительность ожидания в очередях .....	11	11
12 Неудобное время работы специалистов .....	12	12
13 Не удовлетворен по другим причинам .....	13	13

1. Взрослые,  
в возрасте  
15 лет и более

2. Дети,  
в возрасте  
до 15 лет

**5** Удовлетворены ли Вы организацией работы диагностических служб (УЗИ, ЭКГ, лабораторные исследования, рентген и т.д.) в поликлинике (амбулатории), к которой прикреплены Вы и другие члены Вашего домохозяйства?

Да, в полной мере .....	1	1
Да, но не в полной мере .....	2	2
Нет, не удовлетворены .....	3	3
Диагностические службы отсутствуют .....	4	4
РЕСПОНДЕНТ НЕ ПОСЕЩАЛ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ СЛУЖБЫ .....	5	5
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7

**6** Были ли у Вас за последние 12 месяцев трудности с вызовом скорой медицинской помощи для Вас и/или других членов Вашего домохозяйства?

Да .....	1	1	} → 10
Нет .....	2	2	
СКОРУЮ ПОМОЩЬ НЕ ВЫЗЫВАЛИ .....	3	3	
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	

**7** С какими проблемами столкнулись Вы (или люди, вызывавшие для Вас скорую помощь) при вызове ее в последний раз?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1 Не смогли связаться с диспетчером .....	1	1
2 Отсутствовала свободная бригада .....	2	2
3 Даны рекомендации вместо принятия вызова .....	3	3
4 Пришлось очень долго ждать приезда бригады .....	4	4
5 Другие проблемы .....	5	5

**8** Удовлетворены ли Вы в целом результатом последнего вызова «скорой помощи»?

Да, в полной мере .....	1	1
Да, но не в полной мере .....	2	2
Нет, не удовлетворены .....	3	3
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7

**9** **К 31** Как бы Вы оценили работу службы скорой помощи в районе Вашего проживания по следующим критериям?  
[ПРОСТАВЬТЕ КОД В КАЖДОЙ СТРОКЕ]

		КОДЫ к вопросу 9	
		1 – полностью удовлетворены	3 – совершенно не удовлетворены
		2 – не совсем удовлетворены	-7 – ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ
1	Быстрота приезда бригады.....	□	□
2	Наличие у работников «скорой» необходимых для оказания помощи лекарств .....	□	□
3	Наличие у работников необходимого оборудования .....	□	□
4	Профессионализм работников «скорой» .....	□	□
5	Способность доставить в хорошее медицинское учреждение для дальнейшего лечения.....	□	□

1. Взрослые,  
в возрасте  
15 лет и более2. Дети,  
в возрасте  
до 15 лет

<b>10</b>	<b>Был ли кто-то из членов Вашего домохозяйства госпитализирован в течение последних 12 месяцев?</b>		
	Да .....	1	1
	УКАЖИТЕ ЧИСЛО СЛУЧАЕВ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Нет .....	2	2
			→ 17
<b>11</b>	<b>Были ли трудности организационного характера, чтобы попасть на лечение в стационаре в течение последних 12 месяцев?</b>		
	Были существенные трудности .....	1	1
	Трудности были, но не существенные .....	2	2
	Нет, трудностей практически не было .....	3	3
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7
<b>12</b>	<b>Случалось ли при госпитализации ... оплачивать медицинскую помощь, которая должна быть оказана бесплатно?</b>		
	Да, это происходило довольно часто .....	1	1
	Да, иногда случалось .....	2	2
	Нет, не приходилось .....	3	3
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7
<b>13</b>	<b>покупать или дополнительно оплачивать лекарства и перевязочные материалы для проведения лечения?</b>		
	Да, пришлось оплатить все лекарства и перевязочные материалы, необходимые для лечения или большую их часть .....	1	1
	Да, пришлось заплатить за отдельные лекарства и/или перевязочные материалы .....	2	2
	Нет, все лекарства и перевязочные материалы для лечения были предоставлены бесплатно .....	3	3
<b>14</b>	<b>неофициально доплачивать врачу (медицинскому персоналу) за лечение (обследование)?</b>		
	Да, довольно часто .....	1	1
	Да, иногда случалось .....	2	2
	Нет, не приходилось .....	3	3
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7
<b>15</b>	<b>Были ли во время госпитализации и/или по ее окончании случаи...</b>		
	[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]		
	1 внутрибольничного инфицирования и осложнений .....	1	1
	2 повторной (внеплановой) госпитализации по поводу этого же заболевания .....	2	2
	3 с расхождением диагнозов у врачей (во время госпитализации) .....	3	3
	4 другие случаи, связанные с низким качеством медицинской помощи, оказанной при госпитализации .....	4	4
	5 таких случаев не было .....	5	5

1. Взрослые,  
в возрасте  
15 лет и более

2. Дети,  
в возрасте  
до 15 лет

- 16** **К 32** Как Вы оцениваете работу медицинской организации, куда Вы были госпитализированы, по следующим критериям?

[ПРОСТАВЬТЕ КОД В КАЖДОЙ СТРОКЕ]

КОДЫ к вопросу 16  
1 – полностью удовлетворены  
2 – не совсем удовлетворены  
3 – совершенно не удовлетворены  
-7 – ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ

1	Профессионализм врачей .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Отношение врачей к пациентам (доброжелательность, отзывчивость) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Профессионализм медицинских сестер и санитарок (-ов) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Отношение медицинских сестер и нянечек к пациентам (доброжелательность, отзывчивость) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Наличие современного оборудования для лечения и проведения диагностики .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Наличие необходимых лекарственных препаратов в стационаре .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Комфортность условий пребывания (состояние помещений, питание, предоставление постельного белья) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 17** Приходилось ли Вам или кому-то из членов Вашего домохозяйства в течение последних 12 месяцев обращаться письменно или устно с претензиями (жалобами) на неудовлетворительное оказание медицинской помощи?

Да, приходилось письменно .....	1	1	} → 21
Да, приходилось устно .....	2	2	
Нет, не приходилось .....	3	3	
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА .....	-9	-9	

- 18** Получен ли был ответ на жалобу по истечении установленного срока?

Да .....	1	1	} → 20
Нет .....	2	2	
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	

- 19** Удовлетворены ли Вы полученным ответом на жалобу?

Да, в полной мере .....	1	1
Да, но не в полной мере .....	2	2
Нет, не удовлетворены .....	3	3
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7

- 20** Какова была основная причина претензии или жалобы на неудовлетворительное оказание медицинской помощи?

Отказ в оказании медицинской помощи .....	1	1
Плохая организация приёма пациентов .....	2	2
Оплата услуги, которая должна быть бесплатной .....	3	3
Плохое качество медицинской помощи .....	4	4
Проблемы с льготным лекарственным обеспечением .....	5	5
Плохое отношение со стороны медицинского персонала .....	6	6
Другое .....	7	7

1. Взрослые,  
в возрасте  
15 лет и более2. Дети,  
в возрасте  
до 15 лет**21** Доступны ли Вашему домохозяйству платные медицинские услуги?

Да, без ограничений или с небольшими ограничениями расходов на другие цели .....	1	1
Да, но при существенных ограничениях расходов на другие цели.....	2	2
Нет, вообще не доступны из-за отсутствия средств.....	3	3
Нет, не доступны по другим причинам (отсутствие таковых по месту жительства и др ) .....	4	4
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7

**22** Как Вы считаете, имеются ли сегодня какие-либо негативные явления в медицинском обслуживании?

	1 – Да	2 – Нет	1 – Да Нет	2 – Нет
1 Увеличение объема платной медицинской помощи .....	1.....2		1.....2	
2 Высокая стоимость лекарств.....	1.....2		1.....2	
3 Снижение качества медицинского обслуживания.....	1.....2		1.....2	
4 Отсутствие правовой защиты пациента .....	1.....2		1.....2	
Недостаточное количество хорошо оснащенных				
5 поликлиник .....	1.....2		1.....2	
6 больниц .....	1.....2		1.....2	
7 Невнимательное отношение медицинского персонала в лечебных учреждениях.....	1.....2		1.....2	
8 Недостаточно высокая квалификация медицинского персонала .....	1.....2		1.....2	

[ВОПРОСЫ 23 – 24 ЗАДАЮТСЯ ТОЛЬКО ПО ДОМОХОЗЯЙСТВАМ, ИМЕЮЩИМ В СВОЕМ СОСТАВЕ ИНВАЛИДОВ ВСЕХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП ПРИ НАЛИЧИИ ОТМЕТОК «1» – «3» В ВОПРОСЕ 14 РАЗДЕЛА 5]

**23** Можете ли Вы отметить какие-либо недостатки в предоставленных технических средствах реабилитации и/или процедуре их получения?

Да.....	1	1	} → Р.6Б
Нет.....	2	2	
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	

**24** Что не устраивает Вас в предоставленных технических средствах реабилитации и/или процедуре их получения?  
[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1 Низкое качество .....	1	1
2 Сложность и трудоемкость процедуры получения .....	2	2
3 Необходимость повторного прохождения медико-социальной экспертизы при повторном получении средств.....	3	3
4 Отсутствие права выбора средств и/или возможности самостоятельного приобретения .....	4	4
5 Отсутствие возможности замены средств на более подходящие...	5	5
6 Требование сдачи старого технического средства при выдаче нового.....	6	6
7 Длительность ожидания очереди на получение средств .....	7	7
8 Другие проблемы .....	8	8
9 ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7



**6 Б СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ**

[УКАЖИТЕ КОД РЕСПОНДЕНТА, ОТВЕЧАЮЩЕГО НА ВОПРОСЫ]

□ □ □

- 25** Требовалась ли Вам за последние 12 месяцев какая-либо помощь в решении вопросов...

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

- |   |  |        |
|---|--|--------|
| 1 | пенсионного обеспечения .....                    | 1      |
| 2 | оформления льгот и субсидий .....                | 2      |
| 3 | оформления пособий и материнского капитала ..... | 3      |
| 4 | реабилитации инвалидов.....                      | 4      |
| 5 | социального обслуживания.....                    | 5      |
| 6 | помощь не требовалась .....                      | 6 → 28 |

- 26** Обращались ли Вы за последние 12 месяцев за содействием в решении этих вопросов в государственные учреждения (*отделение Пенсионного Фонда, органы социальной защиты населения, в местную администрацию и др.*)?

- |                          |        |
|--------------------------|--------|
| Да, обращались .....     | 1      |
| Нет, не обращались ..... | 2 → 28 |

- 27** Получили ли Вы помощь, за которой обращались?

1 – получили полностью      3 – не получили  
2 – получили не полностью      4 – за помощью не обращались

- |   |  |                     |
|---|--|---------------------|
| 1 | По вопросам пенсионного обеспечения .....        | 1.....2.....3.....4 |
| 2 | Оформление льгот и субсидий .....                | 1.....2.....3.....4 |
| 3 | Оформление пособий и материнского капитала ..... | 1.....2.....3.....4 |
| 4 | По вопросам реабилитации инвалидов.....          | 1.....2.....3.....4 |
| 5 | По вопросам социального обслуживания .....       | 1.....2.....3.....4 |

- 28** Обращались ли Вы за последние 12 месяцев за помощью в специальные учреждения поддержки семей с детьми (*кризисные центры, служба поддержки семьи и детства, и др.*)?

- |   |   |
|---|---|
| Да, обращались.....                       | 1 |
| Нет, не было необходимости.....           | 2 |
| Нет, не обращался по другим причинам..... | 3 |
- } → 30

- 29** Удовлетворены ли Вы работой этого специального учреждения?

- |                              |    |
|------------------------------|----|
| Да, в полной мере.....       | 1  |
| Да, но не в полной мере..... | 2  |
| Нет, не удовлетворены.....   | 3  |
| ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....    | -7 |

- 30** **К 33** Получали ли Вы или кто-то из членов Вашего домохозяйства какую-либо помощь (на платной и/или бесплатной основе) от органов социальной защиты (от социальных работников)?
- 1 – Да, получали  
2 – Нет, не получали, но она нужна  
3 – Нет, не получали, и в ней нет необходимости
- |  |  |               |
|--|--|---------------|
| 1  | Социально-медицинские услуги на дому ( <i>доврачебная медицинская помощь, медицинские процедуры</i> ) .....                              | 1.....2.....3 |
| 2  | Санитарно-гигиенические услуги на дому.....  | 1.....2.....3 |
| 3  | Помощь в получении услуг здравоохранения<br>( <i>в организации посещений медучреждений и консультаций с врачами</i> ) .....              | 1.....2.....3 |
| 4  | Покупка и доставка товаров, продуктов, медикаментов, оплата ЖКУ .....  | 1.....2.....3 |
| 5  | Уборка помещений ( <i>очистка от пыли, влажная уборка, вынос мусора</i> ),<br>приготовление пищи .....                                   | 1.....2.....3 |
| 6  | Бытовое обслуживание ( <i>ремонт одежды, обуви, бытовых приборов и техники, стирка вещей, талоны в бани, парикмахерские и др</i> ) ..... | 1.....2.....3 |
| 7  | Ремонтные работы внутри дома (квартиры), ремонт (очистка) водопроводных и канализационных систем .....                                   | 1.....2.....3 |
| 8  | Предоставление горячего питания (за пределами дома).....   | 1.....2.....3 |
| 9  | Обслуживание в социальных магазинах (секциях) .....  | 1.....2.....3 |
| 10   | Бесплатное или по льготным ценам обеспечение транспортом.....  | 1.....2.....3 |
| 11   | Консультативная и психологическая помощь .....   | 1.....2.....3 |
| 12   | Организация культурно-досуговых мероприятий .....  | 1.....2.....3 |
| [ТОЛЬКО ДЛЯ ПРОЖИВАЮЩИХ В ДОМАХ БЕЗ ЦЕНТРАЛЬНОГО ОТОПЛЕНИЯ И ВОДОСНАБЖЕНИЯ И КАНАЛИЗАЦИИ]: |  |               |
| 13   | Доставка воды, топлива, уборка двора.....  | 1.....2.....3 |
| 14   | Ремонтно-строительные услуги снаружи дома, придомовых построек,<br>заборов .....   | 1.....2.....3 |
- 31** [ИНТЕРВЬЮЕР! УКАЖИТЕ, К КАКОЙ КАТЕГОРИИ ОТНОСИТСЯ ДОМОХОЗЯЙСТВО]
- |  |        |
|--|--------|
| ДОМОХОЗЯЙСТВО, СОСТОЯЩЕЕ ИЗ ОДНОГО ЛИЦА<br>В ВОЗРАСТЕ 56 ЛЕТ И БОЛЕЕ (ЖЕНЩИНА) / 61 ГОД И БОЛЕЕ<br>(МУЖЧИНА) ИЛИ ИНВАЛИДА В ВОЗРАСТЕ 18 ЛЕТ И БОЛЕЕ.....   | 1      |
| ДОМОХОЗЯЙСТВО, СОСТОЯЩЕЕ ИЗ НЕСКОЛЬКИХ ЛИЦ, КАЖДЫЙ<br>ИЗ КОТОРЫХ В ВОЗРАСТЕ 56 ЛЕТ И БОЛЕЕ (ЖЕНЩИНА) / 61 ГОД<br>И БОЛЕЕ (МУЖЧИНА) ИЛИ ИНВАЛИД В ВОЗРАСТЕ 18 ЛЕТ И БО-<br>ЛЕЕ, И БЕЗ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 18 ЛЕТ..... | 2      |
| ДОМОХОЗЯЙСТВО, СОСТОЯЩЕЕ ИЗ НЕСКОЛЬКИХ ЛИЦ, КАЖДЫЙ<br>ИЗ КОТОРЫХ В ВОЗРАСТЕ 56 ЛЕТ И БОЛЕЕ (ЖЕНЩИНА) / 61 ГОД И<br>БОЛЕЕ (МУЖЧИНА) ИЛИ ИНВАЛИД В ВОЗРАСТЕ 18 ЛЕТ И БОЛЕЕ,<br>И С ДЕТЬМИ В ВОЗРАСТЕ ДО 18 ЛЕТ.....    | 3      |
| ДОМОХОЗЯЙСТВА С ДЕТЬМИ - ИНВАЛИДАМИ В ВОЗРАСТЕ ДО 18<br>ЛЕТ.....   | 4      |
| ДРУГИЕ ДОМОХОЗЯЙСТВА .....   | 5 → 49 |
- 32** В какой степени Вам трудно при необходимости самостоятельно ...
- |   |   |               |
|---|---|---------------|
| 1 | Справляться с повседневной работой по дому..... | 1.....2.....3 |
| 2 | Ходить в магазины за покупками .....            | 1.....2.....3 |
| 3 | Готовить.....                                   | 1.....2.....3 |
- 1 – Без особых затруднений  
2 – С трудом  
3 – Только с посторонней помощью
- 33** Нуждаетесь ли в какой-либо помощи в повседневных делах?
- |  |   |
|--|---|
| Да, постоянно .....                        | 1 |
| Да, время от времени .....                 | 2 |
| Нет, не испытываю такой необходимости..... | 3 |

- 34** Есть ли кто-либо, на чью помощь в повседневных делах Вы можете рассчитывать, если заболете?
- Да..... 1  
 Нет..... 2  
 ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ..... -7  
 ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9
- 35** Имеете ли Вы детей, внуков или других близких родственников, которые не проживают вместе с Вами?
- Да ..... 1  
 Нет ..... 2 → 39
- 36** Поддерживаете ли Вы отношения с Вашими близкими родственниками, не живущими с Вами?
- Да..... 1  
 Нет..... 2 } → 39  
 ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9
- 37** Помогают ли Вам в повседневных делах Ваши близкие родственники, не живущие с Вами?
- Да, постоянно..... 1 } → 39  
 Да, иногда..... 2 }  
 Нет, не помогают..... 3  
 ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9 → 39
- 38** Почему они Вам не помогают?
- Живут в большом отдалении от меня (от нас)..... 1  
 Не могут по состоянию здоровья..... 2  
 У них нет на это времени..... 3  
 Другие причины..... 4  
 ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ..... -7  
 ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... -9
- 39** Оказывал ли Вам кто-либо (или кто-то еще, помимо Ваших близких родственников и/или социальных работников) помощь в повседневных делах за последние 12 месяцев?
- Да..... 1  
 Нет..... 2 } → 42  
 Не ждем ни от кого помощи..... 3
- 40** Кто (или кто еще, помимо близких родственников и/или социальных работников) оказывал Вам помощь в повседневных делах за последние 12 месяцев?
- [МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТОВ]
- 1 Друзья, знакомые, соседи..... 1  
 2 Представители местной администрации..... 2  
 3 Представители общественных (молодежных) организаций, школьники.... 3  
 4 Представители религиозных организаций..... 4  
 5 Специально нанятый человек..... 5  
 6 Другие люди..... 6

**41** Вы получали эту помощь бесплатно или Вам приходилось за нее платить (имеется в виду, что такая помощь без оплаты не была бы получена)?

- |  |    |
|--|----|
| Бесплатно (или бескорыстно) .....                                    | 1  |
| Помощь оказывалась в счет взаимного обмена услугами (товарами) ..... | 2  |
| По большей части бесплатно, но приходилось также платить .....       | 3  |
| Только на платной основе .....                                       | 4  |
| ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....   | -7 |

**42** Считаете ли Вы, что Ваша жизненная ситуация является трудной?

- |                            |    |
|----------------------------|----|
| Да.....                    | 1  |
| Нет.....                   | 2  |
| ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ ..... | -7 |
| ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА.....       | -9 |

[ВОПРОСЫ 43 – 46 ОТНОСЯТСЯ К ОСНОВНОМУ ЖИЛЬЮ.

ВОПРОС 43 ЗАДАЕТСЯ РЕСПОНДЕНТАМ, ПРОЖИВАЮЩИМ  
В МНОГОКВАРТИРНЫХ ДОМАХ.

ПО ПРОЖИВАЮЩИМ В ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ДОМАХ НАЧНИТЕ С ВОПРОСА 44]

**43** Что Вам необходимо предпринять для улучшения Вашего жилья в ближайшее время?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТОВ]

- |   |   |   |        |
|---|---|---|--------|
| 1 | Сделать капитальный ремонт в квартире .....         | 1 | } → 47 |
| 2 | Сделать текущий (небольшой) ремонт в квартире ..... | 2 |        |
| 3 | Поменять кое-что из оборудования.....               | 3 |        |
| 4 | Утеплить квартиру.....                              | 4 |        |
| 5 | Другой вид благоустройства.....                     | 5 |        |
| 6 | Ничего из перечисленного .....                      | 6 |        |

**44** Можете ли Вы без посторонней помощи обойтись...

1 – Да 2 - Нет 3 - Не применимо

- |   |  |               |
|---|--|---------------|
| 1 | в обеспечении водой.....                           | 1.....2.....3 |
| 2 | в обеспечении топливом .....                       | 1.....2.....3 |
| 3 | в поддержании систем отопления и канализации ..... | 1.....2.....3 |

**45** Помогает ли Вам кто-то (или может ли помочь), если Вы об этом попросите...

- |                   |   |
|-------------------|---|
| Да.....           | 1 |
| Нет.....          | 2 |
| НЕ ПРИМЕНИМО..... | 3 |

**46** Требуется ли ремонта или полной замены ...

1 – Ремонт не требуется  
 2 – Требуется небольшой (косметический) ремонт  
 3 – Требуется полная замена (капитальный ремонт)

1	крыша дома .....	1.....2.....3
2	полы в доме .....	1.....2.....3
3	ворота.....	1.....2.....3
4	забор (штaketник).....	1.....2.....3
5	туалет .....	1.....2.....3
6	другие придомовые постройки (сарай, гараж) .....	1.....2.....3
7	ремонт жилого помещения .....	1.....2.....3

[ВОПРОСЫ 47 – 48 ЗАДАЮТСЯ, ЕСЛИ ПРИ ОТВЕТАХ НА ВОПРОСЫ 43 ИЛИ 46 РЕСПОНДЕНТ УКАЗАЛ, ПО КРАЙНЕЙ МЕРЕ, НА ОДНУ ИЗ ПОТРЕБНОСТЕЙ В УЛУЧШЕНИИ ЖИЛЬЯ ИЛИ В РЕМОНТЕ ДОМА (ПРИДОМОВЫХ ПОСТРОЕК).

ПРИ ОТСУТСТВИИ ТАКИХ ПОТРЕБНОСТЕЙ ПЕРЕХОДИТЕ К ВОПРОСУ 49]

**47** Можете ли Вы что-либо из этого сделать самостоятельно или нанять (и оплатить) для этого работников в ближайшее время?

Да.....	1
Нет, ничего не могу сделать из-за отсутствия средств .....	2
Нет, ничего не могу сделать по состоянию здоровья .....	3
Нет, по другим причинам.....	4

**48** Помогает ли Вам кто-то (или может ли помочь) в этих делах, если Вы об этом попросите?

Да.....	1
Нет, помощи никто не оказывает (помощи ждать не от кого).....	2

**49** Позволяют ли (или позволили бы при желании) Ваши финансовые возможности ...

1 – Да 2 – Нет -7 – ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ

1	Заменить пришедшую в негодность мебель .....	1.....2.....-7
2	Купить новую верхнюю одежду .....	1.....2.....-7
3	Употреблять в пищу мясо (рыбу), по крайней мере, через день.....	1.....2.....-7
4	Принимать родных или друзей, пообедать с ними, по меньшей мере, раз в месяц.....	1.....2.....-7
5	Дарить подарки, хотя бы, один раз в год .....	1.....2.....-7
6	Иметь, по крайней мере, две пары хорошей обуви (на каждого взрослого) .....	1.....2.....-7
7	Оплатить один раз в год неделю отдыха с выездом .....	1.....2.....-7

**50** Как бы Вы оценили свое питание?

Очень плохое (скудное, порою даже голодаем) .....	1
Плохое (однообразное, неполноценное).....	2
Удовлетворительное .....	3
Хорошее.....	4
Очень хорошее .....	5



## УКАЗАНИЯ

### по заполнению формы федерального статистического наблюдения

#### I. Общие положения

Форма федерального статистического наблюдения № 1 – качество услуг «Вопросник выборочного наблюдения качества и доступности услуг в сферах образования, здравоохранения и социального обслуживания, содействия занятости населения» (далее – Вопросник) разработана в целях проведения федерального статистического наблюдения – опроса респондентов в рамках выборочного наблюдения качества и доступности услуг в сферах образования, здравоохранения и социального обслуживания, содействия занятости населения<sup>1</sup> (далее – наблюдение).

При проведении наблюдения личному опросу подлежат респонденты в возрасте 16 лет и более<sup>2</sup>, установленные в составе домохозяйства, за исключением лиц, отсутствующих на момент проведения опроса, и лиц, не имеющих возможности дать информацию за себя лично по состоянию здоровья или в силу преклонного возраста и тому подобных.

Опрос респондентов и заполнение Вопросника производятся лицом, привлекаемым на договорной основе в соответствии с законодательством Российской Федерации к проведению наблюдения (далее – интервьюер) со слов респондентов и без предъявления каких-либо документов, подтверждающих правильность ответов.

Первичные статистические данные, записанные в Вопроснике (далее – сведения, данные), являются информацией ограниченного доступа, не подлежат разглашению (распространению и (или) предоставлению) и используются только в целях формирования официальной статистической

<sup>1</sup> Постановление Правительства Российской Федерации от 27 ноября 2010 г. № 946 «Об организации в Российской Федерации системы федеральных статистических наблюдений по социально-демографическим проблемам и мониторинга экономических потерь от смертности, заболеваемости и инвалидизации населения» и позиции 1.9.18 Федерального плана статистических работ, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 6 мая 2008 г. № 671-р.

<sup>2</sup> Опрос лиц, не достигших дееспособного возраста, производится в присутствии законного представителя либо со слов ответственного лица.

информации.

Обработка данных, осуществляется в условиях, гарантирующих в соответствии с законодательством Российской Федерации защиту таких данных от несанкционированного доступа, предотвращение их хищения, утраты, подделки или искажения, а также при условии обязательного обезличивания персональных данных членов домохозяйств.

В случае, если должностные лица, а также лица, которые в силу своего служебного положения или рода осуществляемой деятельности имели доступ к информации ограниченного доступа, допустили утрату этой информации, ее незаконное разглашение (распространение и (или) предоставление) либо фальсифицировали ее или содействовали ее фальсификации, указанные лица несут дисциплинарную, гражданско-правовую, административную или уголовную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации<sup>3</sup>.

Интервьюеры представляют заполненные Вопросники территориальному органу Федеральной службы государственной статистики в субъекте Российской Федерации в сроки и по адресу в соответствии с указанными на титульном листе формы федерального статистического наблюдения.

При проведении опроса интервьюеру рекомендуется соблюдать следующие правила:

читать каждый вопрос дословно, то есть строго так, как он написан, и задавать вопросы в том порядке, в котором они указаны в Вопроснике, обязательно зачитывать респонденту все варианты ответов, за исключением «ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ» и «ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА»;

соблюдать указания по технике заполнения Вопросника, обращать внимание на переходы от вопросов к вопросам (отмечены символом «→») с указанием номера вопроса, к которому следует перейти), а также на краткие инструкции интервьюеру, сделанные БОЛЬШИМИ БУКВАМИ;

использовать при опросе респондентов соответствующие карточки

<sup>3</sup> Часть 5 статьи 9 Федерального закона от 29 ноября 2007 г. № 282-ФЗ «Об официальном статистическом учете и системе государственной статистики в Российской Федерации»



(значок К ... рядом с номером вопроса) (Альбом карточек для Выборочного наблюдения качества и доступности услуг в сферах образования, здравоохранения и социального обслуживания, содействия занятости населения – приложение к настоящим Указаниям);

стараться не оставлять без ответа ни один вопрос в Вопроснике, выясняя, а не угадывая или интерпретируя ответ респондента;

если респондент выбирает вариант ответа «другое», «другие причины», и тому подобное, стараться уточнить у респондента, что имеется в виду. Возможно, ответ респондента может быть отнесен к имеющимся вариантам;

вести регистрацию ответов респондентов четко и аккуратно, неправильные и неразборчивые записи приводят к снижению достоверности информации, вызывают ошибки при обработке данных;

не передавать Вопросник членам домохозяйства, не показывать ответы респондента другим членам домохозяйства.

Вопросник должен заполняться и проверяться интервьюерами при нахождении в обследуемом домохозяйстве, если иное не установлено данными указаниями. Какое-либо исправление или изменение записей без согласия домохозяйства запрещается.

Сбор сведений и заполнение разделов Вопросника, содержащих информацию по домохозяйству в целом, а также информацию о лицах в возрасте 16 лет и более, отсутствующих на момент проведения опроса или не имеющих возможности дать информацию за себя лично, производится со слов ответственного лица или наиболее осведомленного другого члена домохозяйства в возрасте 16 лет и более.

Сбор сведений и заполнение разделов Вопросника, содержащих информацию о детях в возрасте до 16 лет, производится со слов одного из родителей (опекуна).

Разделы 1 – 6 Вопросника не заполняются на лиц любого возраста, вошедших в состав домохозяйства в период после опроса по выборочному обследованию бюджетов домашних хозяйств (далее – ОБДХ) во II квартале текущего года.

Разделы 2 – 5 Вопросника не заполняются:

на лиц в возрасте 16 лет и более, отсутствующих более 12 месяцев, отсутствующих в связи со службой по призыву или контракту, в связи с нахождением в местах предварительного заключения, категорически отказавшихся от ответа;

на лиц любого возраста, выбывших из состава домохозяйства в период после опроса по ОБДХ во II квартале текущего года. Если выбывшее лицо являлось единственным членом домохозяйства, то домохозяйство признается недостижимым, замена домохозяйства не производится.

Используемые в настоящих Указаниях термины и определения, не предусмотренные законодательством и иными правовыми актами, применяются исключительно в целях заполнения Вопросника.

## **II. Заполнение показателей формы «№ 1 – качество услуг»**

### **Адресная часть**

Названия территории (субъекта Российской Федерации) и населенного пункта, а также информация по графам 2 – 10 заполняются перед посещением домохозяйства в строгом соответствии с адресной частью формы № 1-В. Опросный лист для обследования бюджетов домашних хозяйств за II квартал текущего года, заполненного по соответствующему домохозяйству.

Графа 2. Проставляется 2-значный код субъекта Российской Федерации.

Графа 3. Проставляется 9-значный код населенного пункта.

Графа 4. Проставляется 9-значный код муниципального образования по ОКТМО.

Графа 5. Проставляется код типа населенного пункта в зависимости от его местонахождения: городской – 1, сельский – 2.

Графа 6. Проставляется 6-значный номер участка переписи населения. Первые два знака – номер переписного участка, следующие два знака – номер инструкторского участка, последние два знака – номер счетного участка переписи населения 2010 года, на котором проводился отбор домохозяйств. Например, если номер переписного участка – 1, инструкторского – 4,

счетного – 3, то в графе 5 проставляется код участка «010403».

Номера домохозяйств в пределах субъекта Российской Федерации не повторяются.

Графа 7. Проставляется номер, присвоенный данному домохозяйству в ОБДХ во II квартале текущего года.

Графы 8 и 9. Проставляется месяц и год, с которого данное домохозяйство участвует в ОБДХ.

Графа 10. Проставляется тип населенного пункта в зависимости от численности его населения и вида поселения (городское, сельское) по состоянию на 1 января года проведения наблюдения. При этом для городов численность населения указывается без учета подчиненных их администрации населенных пунктов, а для городов, имеющих в своем составе городские районы, тип населенного пункта определяется исходя из общей численности населения в целом по городу.

Населенные пункты с одинаковым кодом должны иметь одинаковый тип населенного пункта по численности населения. Города, имеющие в своем составе городские районы, должны иметь одинаковый тип населенного пункта по численности населения.

Графы 11 – 13. Проставляется фактическая дата проведения опроса.

Графы 14 – 17. Проставляется время начала и окончания заполнения Вопросника в 24-часовом формате.

Графа 18. Интервьюер указывает свою фамилию и номер, присвоенный ему территориальным органом государственной статистики.

### **Раздел 1. Состав домохозяйства**

Раздел заполняется перед посещением домохозяйства.

Информация по всем вопросам должна быть скопирована из Раздела 1 «Состав домохозяйства» формы № 1-В опросный лист для обследования бюджетов домашних хозяйств за II квартал текущего года, заполненного по соответствующему домохозяйству.

Не допускается изменение индивидуальных кодов, присвоенных членам

домохозяйства в ОБДХ.

Информация должна быть заполнена по всем лицам, установленным в составе домохозяйства при опросе по ОБДХ.

Если такие характеристики респондентов как возраст, семейное положение, статус занятости, уровень образования или участие в образовательном процессе (возраст, семейное положение, достигнутый уровень образования и так далее) изменились по сравнению с моментом опроса по ОБДХ, в Разделе 1 они должны быть сохранены в неизменном виде.

Если в домохозяйстве проживает более 10 человек, то для 11-го и последующих членов домохозяйства следует завести дополнительный Вопросник.

Графа 13. Если в ходе проведения опроса выясняется, что за период после опроса по ОБДХ за II квартал текущего года кто-либо из лиц, указанных в составе домохозяйства, выбыл из его состава, например, по причине переезда на новое место жительства или в результате смерти, то код в графе 13 должен быть изменен на 88. Разделы 2 – 5 на таких лиц не заполняются. Если выбывшее лицо являлось единственным членом домохозяйства, то домохозяйство признается недостижимым.

В разделах 2 – 5 Вопросника заполнение ведется по графам. Каждая графа предназначена для заполнения информации об одном члене домохозяйства. Если в домохозяйстве проживает более четырех человек, то для пятого и последующих членов домохозяйства следует завести дополнительный Вопросник.

## **Раздел 2. Образование**

Раздел состоит из следующих подразделов: дошкольное образование (вопросы 1 ÷ 21), начальное, основное и среднее общее образование (вопросы 25 ÷ 49), профессиональное образование (вопросы 50 ÷ 72).

В Вопроснике предусмотрено заполнение данных на одного или более детей (до четырех) одновременно. В первой графе заполняются данные по первому ребенку, во второй – по второму ребенку и так далее.

При этом в больших семьях возможна ситуация, при которой на вопросы о первом ребенке отвечает один респондент, а на вопросы о втором ребенке – другой респондент и так далее, так как предпочтительно, чтобы о ребенке отвечали наиболее информированные члены домохозяйства, то есть родители (опекуны). В этом случае следует задать все вопросы данного раздела сначала первому респонденту, затем второму и так далее.

В ситуации, когда один и тот же респондент отвечает на вопросы о двух и более детях, допустимо «параллельное» заполнение (зачитывается вопрос, и записываются ответы по первому ребенку, затем по второму и так далее).

## **2А. Дошкольное образование**

На вопросы данного подраздела отвечает один из родителей или другой осведомленный член домохозяйства, в котором есть дети в возрасте 3 – 8 лет. Возраст ребенка определяется на основании информации из раздела 1 «Состав домохозяйства» (графа 2).

Вопрос 1. Указывается индивидуальный код ребенка в возрасте 3 – 8 лет, который должен соответствовать индивидуальному коду члена домохозяйства из раздела 1 «Состав домохозяйства». Далее по подразделу заполнение каждой страницы следует начинать с указания данного кода в соответствующей графе.

Вопрос 2. Указывается код респондента, отвечающего на вопросы о данном ребенке. Код респондента должен соответствовать индивидуальному коду члена домохозяйства в возрасте 16 лет и более из раздела 1 «Состав домохозяйства».

Вопрос 3. Устанавливается факт посещения ребенком образовательной организации в 2020/2021 учебном году.

Код 2. По ребенку, который в 2020/2021 учебном году обучался в общеобразовательной организации по программе начального общего образования, следует отметить код 2 и продолжить опрос по подразделу 2Б.

Код 3 следует отметить для ребенка, который в 2020/2021 учебном году не посещал дошкольную образовательную организацию (далее – ДОО) и не обучался в общеобразовательной организации.

Вопрос 4. Карточка 1. Если в течение 2020/2021 учебного года ребенок был переведен из одной ДОО в другую, то далее вопросы задаются в отношении той организации, которую ребенок посещал последней. Варианты ответов и соответствующие коды приведены в карточке 1.

Группы бывают общеразвивающей направленности, компенсирующей направленности (с нарушением слуха, речи, зрения, интеллекта, опорно-двигательного аппарата, со сложным дефектом, другого профиля), группы оздоровительной направленности (для детей с туберкулезной интоксикацией, для часто болеющих детей), группы комбинированной направленности, группы для детей раннего возраста, группы по присмотру и уходу, семейные дошкольные группы.

Вопрос 5. Учитывается задержка с поступлением ребенка в ДОО по сравнению с желаемой датой поступления.

К другим затруднениям могут быть отнесены, например, проблемы со сбором документов, необходимых для поступления ребенка в ДОО, с прохождением ребенком медицинского обследования.

Вопрос 6. Продолжительность задержки с поступлением ребенка в ДОО по сравнению с желаемой датой поступления считается в месяцах и проставляется в 2-значном формате. Например, если задержка составила три месяца, то проставляется число 03, если полтора года, то проставляется число 18.

Вопрос 7. Качество образовательной услуги в общем виде можно оценить как расхождение между ожиданиями потребителя и его восприятием услуги после завершения обучения. Учитывается мнение респондента, никаких объективных критериев оценки не предусмотрено.

Вопрос 8. Карточка 2. Следует проставить код по каждому критерию.

Строка 2 «Качество питания». Если ребенок посещает группу кратковременного пребывания, где питание не предусмотрено, то следует отметить код -7.

Строка 6. «Условия пребывания для детей с ограниченными возможностями» – организация в ДОО безбарьерной (доступной) среды,

обеспечивающей свободное и безопасное передвижение по зданию детей с ограниченными возможностями – оборудование зданий специальными устройствами (ограждающими конструкциями, пандусами, лифтами и так далее), отсутствие порогов, одноуровневые полы во всем здании, входы в помещения необходимой ширины, а также специально оборудованные санузлы, организация групп компенсирующей и (или) комбинированной направленности, наличие таких специалистов как психолог, логопед, дефектолог. Оценку по данному критерию дают родители всех детей.

Вопрос 8.1. Карточка 2.0. В вопросе выясняется возможность родителей ознакомиться с образовательными программами в ДОО, которую посещает их ребенок, принимать участие в оценке и улучшении образовательного процесса. Ответ дается по каждой строке.

Вопрос 9. Выявляется наличие желания перевести ребенка в другую ДОО независимо от наличия реальной возможности сделать это.

Вопрос 10. Карточка 2.1. Отмечаются все желательные характеристики ДОО, куда хотели бы перевести ребенка, независимо от наличия реальной возможности перевести ребенка в такую ДОО.

Вопрос 11. Карточка 2.2. Задается только о детях, которые не посещали никакую ДОО (код 3 в вопросе 3). Следует указать только одну основную причину непосещения.

Код 7 «Не достиг нужного возраста» может быть выбран, если ребенок к началу 2020/2021 учебного года не достиг возраста трех лет. Для детей в возрасте четыре года и более данный код неприменим.

Вопрос 12. Задается как о детях, которые не посещали никакую ДОО (код 3 в вопросе 3), так и о детях, родители которых хотят перевести (или уже перевели со следующего учебного года) ребенка в другую ДОО. Например, ребенок посещает частный детский сад и стоит на очереди для получения места в муниципальном.

Вопрос 13. Карточка 3. Вопрос задается как о детях посещавших так и не посещавших ДОО. Перечень дополнительных занятий для развития способностей ребенка приведен в карточке 3.

При ответе на вопрос следует учитывать только занятия, проводимые по определенной программе и способствующие развитию способностей ребенка. Если занятия проводятся исключительно в развлекательных целях или с целью занять ребенка какой-либо деятельностью, то такие занятия учитывать не следует. Для детей, посещавших ДОО, не следует учитывать занятия по основной программе.

Вопрос 14. Карточка 3. Отмечаются все виды дополнительных занятий, которые посещал ребенок. Содержание занятий приведено в карточке 3.

Код 1 «Подготовка к учебе в общеобразовательной организации (обучение чтению, письму, счету)»;

Код 2 «Обучение иностранному языку»;

Код 3 «Занятия с техникой, конструирование» – по этому коду также учитывается обучение основам компьютерной грамотности;

Код 4 «Изучение живой природы, развитие познавательных навыков»;

Код 5 «Занятия художественным творчеством (рисование, лепка, другие творческие занятия)» – здесь учитываются занятия всеми видами декоративно-прикладного искусства;

Код 6 «Обучение музыке, пению, танцам» – включая обучение сольному и хоровому пению, игре на музыкальных инструментах, в том числе народных;

Код 7 «Спортивные и оздоровительные занятия» – не следует учитывать посещение в развлекательных целях или в качестве отдыха бассейна, аквапарка, катка, фитнес-центра. Также не учитывается профессиональная подготовка спортсменов в области спорта высших достижений.

Вопрос 14.1. Карточка 3.1.

Код 1 – отмечается ребенку, посещавшему в 2020/2021 учебном году ДОО (код 1 в вопросе 3), если помимо основной программы он посещал в этой организации дополнительные развивающие занятия. При этом посещение этих занятий должно быть зафиксировано либо в основном договоре, заключенном при поступлении ребенка в эту ДОО, либо в дополнительном договоре, либо в заявлении родителей;

Код 2 – отмечается, если в 2020/2021 учебном году ребенок посещал



дополнительные развивающие занятия по договору или заявлению родителей в какой-либо организации (кроме ДОО, которую посещал ребенок), осуществляющей обучение по дополнительным общеобразовательным программам для детей;

Код 3 – отмечается, если в 2020/2021 учебном году ребенок посещал дополнительные развивающие занятия в частном порядке с репетитором или в кружках, группах, секциях, организованных при религиозных организациях или образовательных организациях Министерства обороны Российской Федерации.

Вопрос 14.2. Карточки 3 и 3.1. При ответе на вопрос фиксируются только организации, в которых ребенок занимался по договору или заявлению родителей (коды 1 и 2 в вопросе 14.1), и занятия, которые ребенок посещал в этих организациях.

Не должны учитываться религиозные организации, организации Министерства обороны Российской Федерации, а также занятия, организованные в частном порядке с репетитором, даже если они проходили на территории образовательной или какой-либо другой организации.

Вопрос 15. Карточка 3. Вопрос задается как о детях, посещавших, так и не посещавших занятия для развития способностей.

По детям, посещавшим дополнительные занятия (код 1 в вопросе 13) вопрос задается следующим образом: «Хотелось бы Вам начать водить ребенка на другие дополнительные занятия?» (помимо тех, что ребенок уже посещает).

По детям, не посещавшим дополнительные занятия (код 2 в вопросе 13), вопрос задается следующим образом: «Хотелось бы Вам начать водить ребенка на занятия?».

Если у родителей есть желание водить ребенка на дополнительные занятия, то следует отметить код 1 «да» независимо от наличия такой возможности.

Вопрос 16. Карточка 3. Отмечаются все виды дополнительных занятий, на которые родители хотели бы водить ребенка. Значения кодов приведены выше в пояснениях к вопросу 14.

Вопрос 17. Возможность водить ребенка на дополнительные занятия связана как с территориальной доступностью образовательных организаций нужной направленности и наличием в них свободных мест, так и возможностями родителей оплачивать занятия и сопровождать на них ребенка.

Вопрос 18. Отмечаются все причины, указанные респондентом.

Вопрос 19. Индивидуальная медицинская или психолого-педагогическая поддержка включает в себя:

психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников;

коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия с обучающимися, логопедическую помощь обучающимся;

комплекс реабилитационных и других медицинских мероприятий.

Индивидуальная медицинская или психолого-педагогическая поддержка оказывается детям на основании заявления или согласия в письменной форме их родителей (законных представителей).

Вопрос 20. Логопед – это специалист, с чьей помощью определяются и реализуются необходимые методики по устранению дефектов речи. Логопед оказывает помощь в «постановке» должным образом звуков, в избавлении от неправильности в произношении, а также от заикания (логоневроза).

ЛФК (лечебная физическая культура) – это метод лечения, профилактики и реабилитации заболеваний, который заключается в применении специально подобранных физических упражнений и постановке правильного дыхания.

Дефектолог – специалист, занимающийся развитием, обучением и воспитанием «особенных» детей (детей с физическими и психическими нарушениями). Речь идет о таких отличиях ребенка, как задержка речевого развития, задержка психомоторного развития, умственная отсталость, аутизм, эпилепсия, детский церебральный паралич и так далее.

Психолог – это специалист, который занимается изучением проявлений, способов и форм организации психических явлений личности в различных областях человеческой деятельности с целью оказания психологической

помощи, поддержки и сопровождения.

Вопрос 20.1 задается о месте, где ребенок получал медицинскую или психолого-педагогическую помощь. Можно дать несколько вариантов ответа.

Код 2 отмечается в том случае, если ребенок получал необходимую ему помощь в центре психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации в центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, создаваемых органами государственной власти субъектов Российской Федерации, а также психологами, педагогами-психологами организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в которых такие дети обучаются. Органы местного самоуправления имеют право на создание центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь включает в себя:

- 1) психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников;
- 2) коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия с обучающимися, логопедическую помощь обучающимся;
- 3) комплекс реабилитационных и других медицинских мероприятий;
- 4) помощь обучающимся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации.

Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям на основании заявления или согласия в письменной форме их родителей (законных представителей).

Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи также оказывает помощь организациям, осуществляющим образовательную деятельность, по вопросам реализации основных общеобразовательных

программ, обучения и воспитания обучающихся, в том числе осуществляет психолого-педагогическое сопровождение реализации основных общеобразовательных программ, оказывает методическую помощь организациям, осуществляющим образовательную деятельность, включая помощь в разработке образовательных программ, индивидуальных учебных планов, выборе оптимальных методов обучения и воспитания обучающихся, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, выявлении и устранении потенциальных препятствий к обучению, а также осуществляет мониторинг эффективности оказываемой организациями, осуществляющими образовательную деятельность, психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации.

Психолого-педагогическая помощь в центре психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи оказывается педагогами-психологами, социальными педагогами, учителями-логопедами, учителями-дефектологами и иными специалистами, необходимыми для надлежащего осуществления функций такого центра.

Код 3 «в другом месте» отмечается в случаях, когда за необходимой помощью обращались, например, к частному специалисту.

Вопрос 21. Отмечаются все причины, указанные респондентом.

## **2Б. Начальное, основное и среднее общее образование**

На вопросы данного раздела отвечает один из родителей или другой осведомленный член домохозяйства, в котором есть дети, обучавшиеся по программам начального, основного и среднего образования (включая обучавшихся на дому или в медицинской организации) в 2020/2021 учебном году.

Начальное общее образование, основное общее образование, среднее общее образование являются обязательными уровнями образования. Обучающиеся, не освоившие основной образовательной программы начального

общего и (или) основного общего образования, не допускаются к обучению на следующих уровнях общего образования. Требование обязательности среднего общего образования применительно к конкретному обучающемуся сохраняет силу до достижения им возраста восемнадцати лет, если соответствующее образование не было получено обучающимся ранее (статья 66 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; далее – Федеральный закон № 273-ФЗ).

Вопрос 25. Указывается индивидуальный код ребенка, обучавшегося в общеобразовательной организации в 2020/2021 учебном году, который должен соответствовать индивидуальному коду члена домохозяйства из Раздела 1. Далее по разделу 2Б заполнение каждой страницы следует начинать с указания данного кода в соответствующей графе.

Вопрос 26. Указывается код респондента, отвечающего на вопросы о данном ребенке. Код респондента должен соответствовать индивидуальному коду члена домохозяйства в возрасте 16 лет и более из Раздела 1.

Вопрос 27. Карточка 4. Коды к вопросу приведены в карточке 4.

Вопрос 28. Если программа обучения в общеобразовательной организации рассчитана на 12 классов, то обучающимся последнего года обучения проставляется код 5 «10 – 11 класс».

Вопросы 29 – 32 задаются о детях, обучавшихся в 2020/2021 учебном году в 1 классе (код 1 в вопросе 28).

Вопрос 29. Вопрос относится к посещению ребенком ДОО в 2019/2020 учебном году.

Вопрос 30. Если в 2019/2020 учебном году ребенок не посещал ДОО и стоял на очереди для получения места в ДОО, то отмечается код 1.

Вопрос 31. При ответе на вопрос следует учитывать только занятия, проводимые по определенной программе и способствующие развитию способностей ребенка. Для детей, посещавших ДОО, не следует учитывать занятия по основной программе. Перечень занятий приведен в Разделе 2А, вопросе 14 (карточка 3).

Вопрос 32. Учитывается мнение респондента, никаких объективных

критериев оценки не предусмотрено.

Вопросы 33 – 34 задаются о детях, обучавшихся в 2020/2021 учебном году в 1 – 4 классах (коды 1 или 2 в вопросе 28).

Вопрос 33.

Код 1 «Да, посещал все время или большую часть времени (регулярно)» – регулярным считается посещение ребенком группы продленного дня большую часть учебного года.

Код 2 «Да, посещал, но не регулярно» – если ребенок посещал группу продленного дня, например, 5 дней в неделю, на протяжении 1-2 месяцев, то следует отметить код 2.

Код 4 «Нет, по другим причинам» – перечень причин приведен в вопросе 34.

Код 5 «Не применимо» следует выбрать, если ребенок обучался в образовательной организации с круглосуточным пребыванием (школа-интернат) или на дому.

Вопрос 35 задается о детях, обучавшихся в 2020/2021 учебном году в 5 классе (код 3 в вопросе 28). Учитывается мнение респондента, никаких объективных критериев оценки не предусмотрено.

Вопросы 35.1 – 35.6 задаются о нахождении ребенка в 2020/2021 учебном году на дистанционном обучении.

В вопросе 35.3 уточняется период времени, в течение которого ребенок обучался дистанционно в 2020/2021 учебном году.

Вопрос 35.4 задается о степени удовлетворенности респондентов дистанционным обучением их детей.

Вопрос 35.5. Карточка 4.1. Вопрос задается лицам, не удовлетворенным дистанционным обучением их детей (в вопросе 35.4 отмечены коды 3 и 4). Можно указать несколько вариантов ответа.

В вопросе 35.6 выясняется отношение респондентов к переходу их детей полностью на дистанционное обучение.

Вопрос 36. Качество образовательной услуги в общем виде можно оценить как расхождение между ожиданиями потребителя и его восприятием

услуги после завершения обучения. Учитывается мнение респондента, никаких объективных критериев оценки не предусмотрено. Если ребенок в течение всего 2020/2021 учебного года обучался на дому без прикрепления к какой-либо общеобразовательной организации, то следует проставить код –7 – «затрудняюсь ответить/не применимо».

Вопрос 37. Карточка 5. Следует проставить код по каждому критерию оценки.

Строка 8 «Условия пребывания для обучающихся с ограниченными возможностями»:

обеспечение в образовательной организации безбарьерной (доступной) среды, обеспечивающей свободное и безопасное передвижение по зданию детей с ограниченными возможностями – оборудование зданий специальными устройствами (ограждающими конструкциями, пандусами, лифтами и так далее), отсутствие порогов, одноуровневые полы во всем здании, входы в помещения необходимой ширины, а также специально оборудованные санузлы;

организация специальных условий обучения, включающих использование специальных образовательных программ, методов обучения, специальных учебников, учебных пособий, технических средств, предоставление услуг ассистента, проведение индивидуальных и групповых коррекционных занятий, использование дистанционных образовательных технологий;

организация психолого-педагогического, медицинского и социального сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, наличие таких специалистов, как учителя-дефектологи, психологи, логопеды.

Оценку по строке 8 дают родители всех обучающихся.

Если ребенок в течение всего 2020/2021 учебного года обучался на дому без прикрепления к какой-либо общеобразовательной организации, то следует проставить код –7 – «затрудняюсь ответить/не применимо».

Вопрос 38. Выявляется наличие желания перевести ребенка в другую общеобразовательную организацию, независимо от наличия реальной возможности сделать это.

Вопрос 39. Карточка 5.1. Отмечаются все желательные критерии общеобразовательной организации, куда родители хотели бы перевести ребенка.

Вопрос 40. Карточка 6. Перечень дополнительных занятий приведен в карточке 6. При ответе на вопрос следует учитывать только занятия, проводимые по определенной программе и способствующие развитию способностей ребенка. Если занятия проводятся исключительно в развлекательных целях, то такие занятия учитывать не следует.

Не следует учитывать посещение занятий, предусмотренных основной программой обучения.

Вопрос 41. Карточка 6. Отмечаются все виды дополнительных занятий, которые посещал ребенок. Содержание занятий приведено в карточке 6.

Код 1 «Углубленное изучение отдельных предметов, учебно-исследовательская работа, подготовка к ЕГЭ». По коду 1 не следует учитывать:

обучение иностранному языку, так как для него предусмотрен код 2;

дополнительные занятия, направленные на компенсацию неуспеваемости ребенка по предметам, включенным в основную программу общеобразовательной организации, которую он посещает, наверстывание учебного материала, пропущенного ребенком в связи с болезнью или отъездом во время учебного процесса;

Код 3 «Изучение и конструирование техники, информатика и программирование» – по коду также учитывается обучение на компьютерных курсах, робототехника;

Код 7 «Спортивные и оздоровительные занятия» – не следует учитывать посещение в развлекательных целях или в качестве отдыха бассейна, аквапарка, катка, фитнес-центра. Также не учитывается профессиональная подготовка спортсменов в области спорта высших достижений.

Вопрос 41.1. Карточка 3.1.

Код 1 отмечается, если в 2020/2021 учебном году ребенок помимо основной программы посещал дополнительные развивающие занятия в своей общеобразовательной организации. При этом посещение этих занятий должно



быть зафиксировано в договоре с этой организацией, либо в заявлении родителей;

Код 2 отмечается, если в 2020/2021 учебном году ребенок посещал дополнительные развивающие занятия по договору или заявлению родителей в какой-либо организации (кроме общеобразовательной организации, в которой учился ребенок), осуществляющей обучение по дополнительным общеобразовательным программам для детей.

Код 3 отмечается, если в 2020/2021 учебном году ребенок посещал дополнительные развивающие занятия в частном порядке с репетитором или в кружках, группах, секциях, организованных при религиозных организациях или образовательных организациях Министерства обороны Российской Федерации.

Вопрос 41.2. Карточки 3.1 и 6. Не следует учитывать занятия и организации, в которых такие занятия проводились:

дополнительные занятия по основным предметам, направленные на компенсацию неуспеваемости ребенка по предметам, включенным в основную программу общеобразовательной организации, которую он посещает, наверстывание учебного материала, пропущенного ребенком в связи с болезнью или отъездом во время учебного процесса;

занятия в конфессиональных школах различных вероисповеданий для религиозно-нравственного воспитания, например, в воскресной школе, или иные занятия, организованные при религиозных организациях, например, церковный хор;

занятия в образовательных организациях Министерства обороны Российской Федерации, таких как кадетские училища (Суворовское военное училище, Нахимовское военно-морское училище, военно-музыкальное училище), корпуса (морские, казачьи, военные), кадетские школы (спортивные, инженерные, IT-технологий).

Вопрос 42. Вопрос задается как о детях посещавших, так и не посещавших дополнительные занятия.

По детям, посещавшим дополнительные занятия (код 1 в вопросе 40)

вопрос задается следующим образом: «Нужны ли на Ваш взгляд, Вашему ребенку другие дополнительные занятия для повышения уровня его подготовки?» (помимо тех, что ребенок уже посещает).

По детям, не посещавшим дополнительные занятия (код 2 в вопросе 40), вопрос задается следующим образом: «Нужны ли на Ваш взгляд, Вашему ребенку дополнительные занятия для повышения уровня его подготовки?».

Вопрос 43. Карточка 6.1. Отмечаются все виды дополнительных занятий, необходимых ребенку, по мнению родителей.

Код 1 «Дополнительные занятия по основным предметам» направлены на компенсацию неуспеваемости ребенка по предметам, включенным в основную программу общеобразовательной организации, в которой он обучается, наверстывание учебного материала, пропущенного ребенком в связи с болезнью или отъездом во время учебного процесса.

Содержание занятий приведено в карточке 6.1.

Может быть выбран код, уже отмеченный в вопросе 41.

Внимание! Коды видов занятий в вопросах 41 и 43 не совпадают.

Вопрос 44. Карточка 6.2. Отмечаются причины, по которым ребенок не посещает дополнительные занятия, указанные родителями как необходимые ребенку при ответе на вопрос 43.

Вопрос 45. Индивидуальная медицинская или психолого-педагогическая поддержка включает в себя:

психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников;

коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия с обучающимися, логопедическую помощь обучающимся;

комплекс реабилитационных и других медицинских мероприятий.

Индивидуальная медицинская или психолого-педагогическая поддержка оказывается детям на основании заявления или согласия в письменной форме их родителей (законных представителей).

Вопрос 46. Логопед – это специалист, с чьей помощью определяются и реализуются необходимые методики по устранению дефектов речи. Логопед

оказывает помощь в «постановке» должным образом звуков, в избавлении от неправильности в произношении, а также от заикания (логоневроза).

ЛФК (лечебная физическая культура) – это метод лечения, профилактики и реабилитации заболеваний, который заключается в применении специально подобранных физических упражнений и постановке правильного дыхания.

Психолог – это специалист, который занимается изучением проявлений, способов и форм организации психических явлений личности в различных областях человеческой деятельности с целью оказания психологической помощи, поддержки и сопровождения.

Вопрос 46.1 уточняет место получения ребенком индивидуальной медицинской или психолого-педагогической помощи. Можно указать несколько вариантов ответа.

Код 2 отмечается в случае, если ребенок получал необходимую ему помощь в центре психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, в том числе несовершеннолетним обучающимся, признанным в случаях и в порядке, которые предусмотрены уголовно-процессуальным законодательством, подозреваемыми, обвиняемыми или подсудимыми по уголовному делу либо являющимся потерпевшими или свидетелями преступления, в центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, создаваемых органами государственной власти субъектов Российской Федерации, а также психологами, педагогами-психологами организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в которых такие дети обучаются. Органы местного самоуправления имеют право на создание центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям на основании заявления или согласия в письменной форме их родителей (законных представителей).

Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи также оказывает помощь организациям, осуществляющим образовательную деятельность, по вопросам реализации основных общеобразовательных программ, обучения и воспитания обучающихся, в том числе осуществляет психолого-педагогическое сопровождение реализации основных общеобразовательных программ, оказывает методическую помощь организациям, осуществляющим образовательную деятельность, включая помощь в разработке образовательных программ, индивидуальных учебных планов, выборе оптимальных методов обучения и воспитания обучающихся, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, выявлении и устранении потенциальных препятствий к обучению, а также осуществляет мониторинг эффективности оказываемой организациями, осуществляющими образовательную деятельность, психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации.

Психолого-педагогическая помощь в центре психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи оказывается педагогами-психологами, социальными педагогами, учителями-логопедами, учителями-дефектологами и иными специалистами, необходимыми для надлежащего осуществления функций такого центра<sup>4</sup>.

Код 3 «в другом месте» отмечается в случаях, когда за необходимой помощью обращались, например, к частному специалисту.

Вопрос 47. Отмечаются все причины, указанные респондентом.

Вопрос 48. Проверьте логическую связь между вопросами:

Код 1 «Продолжит посещать общеобразовательную организацию начального, основного и среднего образования» не может быть выбран для ребенка, уже имеющего среднее общее образование (окончивших школу в этом учебном году) (Раздел 1 «Состав домохозяйства», гр. 8, код 3).

<sup>4</sup> Статья 42 Федерального закона № 273-ФЗ.

Коды 2 – 4 «Начнет обучение (при поступлении) в профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования», «Будет готовиться к поступлению в профессиональную образовательную организацию или образовательную организацию высшего образования», «Поступит на работу, пойдет в армию» – могут быть выбраны только для старшеклассников (коды 4, 5 в вопросе 28).

Вопрос 49. Учитывается мнение респондента, никаких объективных критериев оценки не предусмотрено.

## **2В. Среднее профессиональное и высшее образование**

В Российской Федерации устанавливаются следующие уровни профессионального образования:

среднее профессиональное образование;

высшее образование – бакалавриат;

высшее образование – специалитет, магистратура;

высшее образование – подготовка кадров высшей квалификации (статья 10 Федерального закона № 273-ФЗ).

К освоению образовательных программ среднего профессионального образования допускаются лица, имеющие образование не ниже основного общего или среднего общего образования, если иное не установлено Федеральным законом № 273-ФЗ (статья 68).

К освоению программ бакалавриата или программ специалитета допускаются лица, имеющие среднее общее образование.

К освоению программ магистратуры допускаются лица, имеющие высшее образование любого уровня.

К освоению программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программ ординатуры, программ ассистентуры-стажировки допускаются лица, имеющие образование не ниже высшего образования (специалитет или магистратура). К освоению программ ординатуры допускаются лица, имеющие высшее медицинское образование и (или) высшее фармацевтическое образование. К освоению программ

ассистентуры-стажировки допускаются лица, имеющие высшее образование в области искусств (статья 69 Федерального закона № 273-ФЗ).

Подраздел заполняется по лицам в возрасте до 30 лет (29 лет включительно). Возраст определяется на основании информации из раздела 1 «Состав домохозяйства» (графа 2), заполненной по состоянию на момент опроса по ОБДХ за II квартал текущего года:

имеющим основное общее и (или) среднее общее образование, завершившим обучение в общеобразовательных организациях в 2020 году;

(Внимание! Лица, имеющие основное общее образование (9 классов) и продолжавшие обучение в общеобразовательной организации в прошедшем учебном году не подлежат опросу по данному разделу.)

обучавшимся в образовательных организациях профессионального или высшего образования в 2020/2021 учебном году;

имеющим профессиональное образование и завершившим обучение в 2020 году.

В Вопроснике предусмотрено одновременное заполнение данных на одного или более респондентов (до четырех).

Вопрос 50. Указывается индивидуальный код респондента в возрасте до 30 лет, который должен соответствовать индивидуальному коду члена домохозяйства из Раздела 1. Далее по разделу 2В заполнение каждой страницы следует начинать с указания данного кода в соответствующей графе.

Вопрос 51 является фильтром, отделяющим лиц, обучавшихся в образовательных организациях профессионального или высшего образования в прошедшем учебном году (коды 1 – 5), от тех, кто в этот период нигде не учился (коды 6 – 8).

Код 1 «В 2020/2021 учебном году завершил обучение в профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования» присваивается респондентам, которые в прошедшем учебном году учились на последнем (выпускном) курсе образовательной организации профессионального или высшего образования.

Если респондент в 2021 году завершил обучение по программе

бакалавриата, то следует отметить код 1, даже если в следующем учебном году респондент планирует продолжить обучение в магистратуре.

Код 2 «В 2020/2021 учебном году продолжал обучение в профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования, в которую поступил до 2020 года» – присваивается респондентам, которые в прошедшем учебном году учились на втором и последующих курсах (за исключением последнего) образовательной организации профессионального или высшего образования, и в следующем учебном году продолжают обучение.

Коды 3 – 5 «В 2020/2021 учебном году поступил на обучение (дальнейшее обучение) для получения профессионального образования по завершении обучения в образовательной организации (независимо от года завершения обучения)» присваиваются респондентам, которые в прошедшем учебном году учились на первом курсе образовательной организации профессионального или высшего образования и на момент поступления имели:

основное или среднее общее образование – код 3;

среднее профессиональное образование – код 4;

высшее образование – код 5.

Если респондент в 2020/2021 учебном году обучался на первом курсе магистратуры, то ему следует проставить код 5.

Коды 6 – 8 «В 2020/2021 учебном году не обучался ни в какой образовательной организации для получения более высокого уровня образования по окончании в 2019/2020 учебном году обучения в образовательной организации» присваиваются респондентам, которые в прошедшем учебном году нигде не учились, но при этом годом ранее (в 2020 году) завершили обучение:

в общеобразовательной организации – код 6;

профессиональной образовательной организации – код 7;

в образовательной организации высшего образования – код 8.

Для лиц, нигде не обучавшихся после окончания общеобразовательной организации (код 6 в вопросе 51), перейдите к вопросу 65. Вопросы 52 – 56

задаются респондентам, получающим или имеющим профессиональное образование (коды 1 – 5 или 7 – 8 в вопросе 51).

Вопросы 52 – 60 задаются о последней образовательной организации профессионального образования, в которой обучался или продолжает обучаться респондент.

Вопрос 52. Карточка 7. Имеются в виду календарные 2020 и 2021 годы.

Респондентам, обучающимся в профессиональной образовательной организации (коды 2, 3, 4, 5 в вопросе 51) вопрос задается следующим образом: «По какой специальности Вы учитесь в настоящее время?».

Респондентам, завершившим обучение в профессиональной образовательной организации (коды 1, 7, 8 в вопросе 51), вопрос задается следующим образом: «По какой специальности Вы завершили обучение в 2020, 2021 году?».

Далее по разделу вопросы следует задавать аналогичным образом.

Следует записать название только одной специальности для каждого респондента:

для завершивших свое обучение (коды 1, 7, 8 в вопросе 51) – последней полученной специальности;

для продолжающих обучение (коды 2, 3, 4, 5 в вопросе 51) – той специальности, по которой респондент обучается в настоящее время.

В первой строке записывается специальность респондента, информация по которому заполняется в графе 1, во второй строке – специальность респондента из графы 2 и так далее.

Перечень специальностей приведен в карточке 7.

Вопрос 53. Карточка 8. Перечень кодов приведен в карточке 8.

Вопрос 54. Форма собственности учебного заведения определяется в соответствии с Общероссийским классификатором форм собственности (ОКФС), принятым и введенным в действие постановлением Государственного Комитета Российской Федерации по стандартизации и метрологии от 30 марта 1999 г. № 97, согласно которому:

1) государственной собственностью является имущество, принадлежащее



на праве собственности Российской Федерации, и имущество, принадлежащее на праве собственности субъектам Российской Федерации – республикам, краям, областям, городам федерального значения, автономной области, автономным округам;

2) муниципальной собственностью является имущество, принадлежащее на праве собственности городским и сельским поселениям, а также другим муниципальным образованиям;

3) частной собственностью является имущество, принадлежащее на праве собственности гражданам или юридическим лицам, за исключением отдельных видов имущества, которое в соответствии с законом не может принадлежать гражданам или юридическим лицам;

4) смешанной российской собственностью является имущество, принадлежащее на праве собственности российскому юридическому лицу и основанное на объединении имущества различных форм российской собственности;

5) совместной российской и иностранной собственностью является имущество, принадлежащее на праве собственности российскому юридическому лицу и основанное на объединении имущества российских и иностранных собственников;

6) иностранной собственностью на территории Российской Федерации является имущество, принадлежащее на праве собственности международным организациям, иностранным государствам, иностранным юридическим лицам, иностранным гражданам, а также российским гражданам, имеющим постоянное местожительство за границей.

Код 1 проставляется при отнесении учебного заведения к государственной или муниципальной формам собственности (пункты 1 и 2).

Код 2 проставляется при отнесении к прочим формам собственности (пункты 3 – 6).

Вопрос 55.

Код 1 – Обучение респондента считается бесплатным, если все расходы по ведению учебного процесса осуществляются за счет средств бюджета

государственного или муниципального уровня.

Код 2 – Если респондентом заключен договор с учебным заведением на оплату расходов на обучение, то обучение является платным, то есть с полным возмещением стоимости обучения.

Вопрос 56. Необходимо отметить только один вариант ответа.

Очная, очно-заочная (вечерняя) и заочная формы обучения отличаются по количеству часов аудиторной работы с преподавателями в учебном плане. Наибольшее – очная форма обучения, наименьшее – заочная. Очно-заочная форма предполагает 3-4 дня аудиторных занятий в неделю, как правило, во второй половине дня. Ранее эта форма обучения называлась вечерней. Дистанционное обучение следует условно отнести к заочному (статья 17 Федерального закона № 273-ФЗ).

Вопросы 57 – 60 задаются респондентам, указавшим коды 1 ÷ 5 в вопросе 51.

Вопрос 57. Код 2 отмечается в случае, если респондент намеревался обучаться бесплатно (за счет бюджетных ассигнований), но был вынужден поступить на платное отделение вопреки своим намерениям.

Вопрос 58. Следует указать, сколько лет респондент обучался именно в этой образовательной организации.

Пример 1. Респондент учился на 4 курсе, но перевелся в эту образовательную организацию сразу на 3 курс из другой образовательной организации. В таком случае ему следует указать два года, то есть он отучился в этой образовательной организации 3 курс и 4 курс (два года);

Пример 2. Респондент обучался в этой образовательной организации по программе бакалавриата, затем магистратуры и на момент опроса завершил обучение на первом курсе аспирантуры. В таком случае следует учитывать все годы обучения (бакалавриат 4 года + магистратура 2 года + аспирантура 1 год = 7 лет).

Вопросы 58.1 – 58.6 задаются о нахождении респондента в 2020/2021 учебном году на дистанционном обучении.

В вопросе 58.3 уточняется период времени, в течение которого

респондент обучался дистанционно в 2020/2021 учебном году.

Вопрос 58.4 задается о степени удовлетворенности респондентов дистанционным обучением.

Вопрос 58.5. Карточка 4.1. Вопрос задается лицам, не удовлетворенным дистанционным обучением (в вопросе 58.4 отмечены коды 3 и 4). Можно указать несколько вариантов ответа.

В вопросе 58.6 выясняется отношение респондентов к переходу полностью на дистанционное обучение.

Вопрос 59. Качество образовательной услуги в общем виде можно оценить как расхождение между ожиданиями потребителя и его восприятием услуги после завершения обучения. Учитывается мнение респондента, никаких объективных критериев оценки не предусмотрено.

Вопрос 60. Карточка 9. Следует проставить код по каждому критерию.

Строка 9 «Условия пребывания для лиц с ограниченными возможностями»:

наличие в образовательной организации безбарьерной (доступной) среды, обеспечивающей свободное и безопасное передвижение по зданию лиц с ограниченными возможностями – оборудование зданий специальными устройствами (ограждающими конструкциями, пандусами, лифтами и так далее), отсутствие порогов, одноуровневые полы во всем здании, входы в помещения необходимой ширины, а также специально оборудованные санузлы;

оснащение зданий и сооружений системами противопожарной сигнализации и оповещения с дублирующими световыми устройствами, информационными табло с тактильной (пространственно-рельефной) информацией и другое;

наличие специально оборудованных рабочих мест, компьютерной техники и специального программного обеспечения, адаптированных для инвалидов;

наличие в штате организации педагогических работников, имеющих образование для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями

здоровья, ассистентов (помощников), оказывающих обучающимся необходимую техническую помощь.

Вопросы 61 – 64 задаются респондентам, указавшим коды 1 – 5 или 7 – 8 в вопросе 51.

Вопрос 61. Следует выяснить, выполняет ли респондент оплачиваемую деньгами или натурой работу или имеет какое-либо доходное занятие.

Для респондентов, в настоящее время получающих первое профессиональное образование, в качестве «своей специальности» следует указывать ту специальность, по которой они обучаются в настоящее время.

Для респондентов, получающих второе или последующее профессиональное образование, в качестве «своей специальности» может быть указана как уже имеющаяся у них специальность, так и та, по которой они обучаются в настоящее время.

Если респондент работает по специальности, подтвержденной дипломом, свидетельством, удостоверением (или другим документом), не дающим определенного уровня образования, например, свидетельство (удостоверение) об окончании водительских курсов, курсов охранников, кройки и шитья и тому подобное, то следует выбрать код 3 «Да, работаю по другой специальности».

В вопросе 61.1 следует уточнить у респондента, способствовала ли образовательная организация, в которой он завершил обучение в 2020/2021 учебном году (или продолжает обучение) в поиске работы и трудоустройстве по специальности.

Вопрос 63. При ответе следует учитывать не только наличие желания продолжить обучение, но и реальной возможности сделать это.

Вопрос 64 задается только респондентам, намеренным продолжить обучение (код 1 в вопросе 63). Код 1 «уже полученной (получаемой в настоящее время) специальностью» следует считать специальность, указанную респондентом в вопросе 52.

Вопрос 65 задается респондентам, окончившим школу в 2020 году и нигде после этого не обучавшимся (код 6 в вопросе 51). При ответе следует

учитывать не только наличие желания продолжить обучение, но и реальной возможности сделать это.

Вопрос 66 задается респондентам, не намеренным (не имеющим возможности) начать профессиональное обучение (код 3 в вопросе 65) или продолжить его (коды 2, -7 в вопросе 63). Следует указать только одну основную причину.

Вопрос 67. Карточка 10. Вопрос задается всем респондентам, отвечающим по разделу 2В.

Перечень дополнительных занятий приведен в карточке 10.

При ответе на вопрос следует учитывать только занятия, проводимые по определенной программе и способствующие развитию способностей респондента, приобретению им новых знаний, умений, навыков. Если занятия проводятся исключительно в развлекательных целях, то такие занятия учитывать не следует.

Вопрос 68. Карточка 10. Отмечаются все виды дополнительных занятий, которые посещал респондент. Содержание занятий приведено в карточке 10.

Код 5 «Конструирование и изучение техники, информационно-коммуникационные технологии, программирование (помимо программы профессионального образования)» – по коду также учитывается обучение на компьютерных курсах, робототехника.

Код 8 «Спортивные и оздоровительные занятия» – не следует учитывать посещение в развлекательных целях или в качестве отдыха бассейна, аквапарка, катка, фитнес-центра. Также не учитывается профессиональная подготовка спортсменов в области спорта высших достижений.

Вопрос 69. Карточка 10.

Код 1 – Посещение дополнительных занятий считается бесплатным, если все расходы по ведению учебного процесса осуществляются за счет средств бюджета государственного или муниципального уровня.

Код 2 – Если респондентом заключен договор с учебным заведением на оплату расходов на обучение, или оплачиваются услуги репетитора без

оформления договора, то посещение дополнительных занятий является платным, то есть с полным возмещением стоимости обучения.

Вопрос 69.1. Карточка 3.1.

Код 1 отмечается, если в 2020/2021 учебном году респондент посещал дополнительные занятия (помимо программы профессионального образования) по договору в какой-либо организации, осуществляющей обучение по дополнительным общеобразовательным программам.

Код 2 отмечается, если в 2020/2021 учебном году респондент посещал дополнительные занятия в частном порядке с репетитором или в кружках, секциях, организованных при религиозных организациях или образовательных организациях министерства обороны Российской Федерации.

Вопрос 69.2. Карточки 3.1 и 10. Не следует учитывать занятия и организации, в которых такие занятия проводились:

занятия в конфессиональных школах различных вероисповеданий для религиозно-нравственного воспитания или иные занятия, организованные при религиозных организациях, например, церковный хор;

занятия в образовательных организациях Министерства обороны Российской Федерации, таких как кадетские училища (Суворовское военное училище, Нахимовское военно-морское училище, военно-музыкальное училище), корпуса (морские, казачьи, военные), кадетские школы (спортивные, инженерные, IT-технологий).

Вопрос 70. Карточка 10. Вопрос задается как респондентам посещавшим, так и не посещавшим дополнительные занятия.

Посещавшим дополнительные занятия (коды 1 – 4 в вопросе 67) вопрос задается следующим образом: «Нужны ли Вам другие дополнительные занятия для продолжения обучения или повышения уровня профессиональной подготовки?» (помимо тех, что респондент уже посещает).

Не посещавшим дополнительные занятия (код 5 в вопросе 67), вопрос задается следующим образом: «Нужны ли Вам дополнительные занятия для продолжения обучения или повышения уровня профессиональной

подготовки?»).

Вопрос 72. Карточка 10. Отмечаются все причины, по которым респондент не посещает дополнительные занятия.

### Раздел 3. Содействие занятости

На вопросы раздела отвечают респонденты в возрасте 16 лет и более. Возраст определяется на основании информации из раздела 1 «Состав домохозяйства» (графа 2), заполненной по состоянию на момент опроса по ОБДХ за II квартал текущего года.

Вопрос 1. Указывается индивидуальный код респондента, который должен соответствовать индивидуальному коду члена домохозяйства из Раздела 1. Далее по разделу 3 заполнение каждой страницы следует начинать с указания данного кода в соответствующей графе.

Вопрос 2. Факт наличия у респондента оплачиваемой работы или доходного занятия устанавливается на дату проведения опроса.

Не считаются оплачиваемой работой или доходным занятием:

учеба в военном училище и военной академии, аспирантурах, докторантурах дневной формы обучения, в образовательных организациях высшего образования, профессиональных образовательных организациях;

производство продукции в личном подсобном хозяйстве только для собственного потребления (то есть за исключением случаев, когда часть продукции (независимо от года, когда она была произведена), шла на продажу);

услуги, оказываемые в собственном домохозяйстве по уборке дома, приготовлению пищи для членов домохозяйства, пошиву, ремонту и содержанию в чистоте одежды для членов домохозяйства, воспитанию детей, уходу за пожилыми или больными членами домохозяйства;

услуги, оказываемые добровольно без оплаты для различных лиц или благотворительных организаций, родительских комитетов, комитетов ветеранов, больниц, детских домов или домов для престарелых и других;

владение акциями какого-либо предприятия или общества без непосредственного участия данного лица в экономической деятельности этой

организации;

попрошайничество (даже если оно приносит доход).

Возраст определяется на основании информации из раздела 1 «Состав домохозяйства» (графа 2), заполненной по состоянию на момент опроса по ОБДХ за II квартал текущего года.

Под предпенсионным возрастом «понимается предшествующий назначению пенсии по старости в соответствии с пенсионным законодательством Российской Федерации возрастной период продолжительностью до пяти лет» (пункт 10 статьи 10 Федерального закона от 3 октября 2018 № 350-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам назначения и выплаты пенсий»; далее – Федеральный закон № 350-ФЗ).

Женщины				Мужчины			
Год рождения	Пенсионный возраст	Год выхода на пенсию	Предпенсионный возраст	Год рождения	Пенсионный возраст	Год выхода на пенсию	Предпенсионный возраст
до 30.06.1965	56,5	Вторая половина 2021	51,5	до 30.06.1960	61,5	Вторая половина 2021	56,5
после 30.06.1965	56,5	Первая половина 2022	51,5	после 30.06.1960	61,5	Первая половина 2022	56,5

Данное правило действует для тех лиц, которые должны выйти на пенсию по классическому варианту, то есть без использования льготных условий. Если речь идет о льготном выходе на пенсию, то срок получения статуса предпенсионера будет таким же – пять лет. Но он будет рассчитан от возраста досрочного выхода на пенсию – например, если досрочный выход на пенсию должен осуществляться в возрасте пятидесяти лет для многодетных родителей, то статус предпенсионера можно будет получить в возрасте сорока пяти лет.

Вопрос 3. Учитывается как желание респондента иметь посильную работу, приносящую дополнительный доход, так и наличие у него возможности работать, обусловленной физическим состоянием или семейными обстоятельствами респондента.

Вопрос 4.



Код 2. Неполное рабочее время может быть оформлено в виде: неполного рабочего дня (например, не восьми-, а шестичасового); неполной рабочей недели (например, работа по восемь часов в день два дня в неделю вместо пяти);

смешанного режима (например, работа по пять часов в день вместо восьми и три дня в неделю вместо пяти).

Код 3. Дистанционная работа (или работа на дому) – форма занятости, при которой работодатель и наемный работник находятся на расстоянии друг от друга, передавая и получая результаты труда и оплату при помощи современных средств связи (факс, почтовые сообщения, сеть Интернет).

Вопрос 5. Основной характеристикой сезонных работ является их продолжительность. Она, как правило, не превышает шести месяцев.

Вопрос 6. Вопрос задается о поиске работы в течение всего прошлого 2020 года и в период с января по июль 2021 года. Имеется в виду не только поиск основного места работы, но и подработки.

Вопрос 7. Отмечается основная причина, побудившая респондента заниматься поиском работы. Если респондент предпринимал несколько попыток поиска работы, то следует указать ту причину, которая побудила его к поиску работы в последний раз.

Вопрос 8. Карточка 11. Необходимо указать все использованные способы поиска работы.

Код 1 «Через государственную службу занятости (далее – Центр занятости населения)».

Государственное учреждение Центр занятости населения (ГЦЗН) является учреждением, реализующим государственную политику занятости, в рамках которой оказывает содействие в трудоустройстве граждан, социальную поддержку и защиту безработным и членам их семей; налаживает взаимодействие с работодателями; участвует в осуществлении специальных программ по содействию занятости граждан, испытывающих трудности в поиске работы (например, инвалиды, молодежь, граждане, уволенные с военной службы, и члены их семей, пенсионеры, женщины, воспитывающие

несовершеннолетних детей), проводит профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации, организует информационное обслуживание населения.

Услуги, связанные с содействием занятости населения, предоставляются государственной службой занятости гражданам бесплатно.

Код 2 «Через частную службу занятости (кадровое агентство)».

Частная служба занятости (кадровое агентство) – посредник на рынке труда, организация, оказывающая услуги работодателям по поиску и подбору персонала и (или) оказывающая услуги соискателям по поиску работы и трудоустройству, а также другие сопутствующие услуги.

Код 5 «По объявлениям на сайте «Работа в России»».

Портал «Работа в России» является федеральной государственной информационной системой Федеральной службы по труду и занятости.

Портал создан для того, чтобы помочь гражданам найти работу, а работодателям – работников. Портал работает так же, как и большинство коммерческих сайтов по поиску и подбору работы. Услуги портала являются бесплатными для пользователя. Вакансии, размещенные на портале, поступают от центров занятости населения, напрямую от работодателей, от коммерческих порталов по поиску и подбору работы.

Вопрос 9. Карточка 12. Вопрос задается, если при ответе на вопрос 8 не был отмечен код 1. Следует указать не более двух причин, по которым респондент при поиске работы не обращался в государственную службу занятости (центр занятости населения).

Вопрос 9.1. Государственная служба занятости предоставляет следующие виды услуг гражданам:

содействие гражданам в поиске подходящей работы;

информирование о положении на рынке труда;

организация профессиональной ориентации граждан в целях выбора сферы деятельности (профессии), трудоустройства, профессионального обучения;

психологическая поддержка безработных граждан;

профессиональная подготовка, переподготовка и повышение квалификации безработных граждан и женщин в период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет;

осуществление социальных выплат гражданам, признанным в установленном порядке безработными;

организация проведения оплачиваемых общественных работ;

организация временного трудоустройства;

социальная адаптация безработных граждан на рынке труда;

содействие самозанятости безработных граждан.

Вопросы 10 – 27 задаются респондентам, указавшим в вопросе 8 на обращение в Центр занятости населения (код 1 в вопросе 8).

Вопрос 10. Карточка 13. Следует указать все подходящие варианты ответа.

Не следует учитывать обращения за получением справочной информации, например, такой как режим работы организации.

Вопрос 11. Всех обратившихся в Центр занятости населения и при этом предъявивших необходимые документы (за исключением обратившихся за профориентацией) сначала ставят на регистрационный учет в целях поиска подходящей работы. Регистрации подлежат как занятые (имеющие работу), так и незанятые. При регистрации на каждого гражданина, обратившегося в центр занятости населения за предоставлением услуг, заводится личное дело, в которое заносится дата постановки на регистрационный учет и оказанные услуги.

Вопросы 12 – 27 задаются респондентам, которые прошли регистрацию в службе занятости после обращения (вопрос 11 код 1) и в вопросе 10 указали коды 1 и (или) 2 и (или) 3.

Вопрос 12. Вопрос заполняется без обращения к респонденту. Интервьюер на основании ответа на вопрос 10 отмечает, обращался ли респондент в Центр занятости населения с целью поиска работы (в том числе, временной).

Вопрос 13. В центре занятости населения претендентам предлагают

различные места работы. Соискатель может отказаться от предложения, но при этом, в случае, если гражданин, который зарегистрирован в Центре занятости населения как ищущий работу, два раза подряд откажется от подходящей работы (работа, которая соответствует уровню образования, профессии, квалификации претендента, и предоставляется в той местности, где он проживает) в период поиска работы, он не может быть признан безработным. Такой гражданин будет снят с учета в государственной службе занятости на три месяца и в течение этого срока ему могут предоставляться лишь услуги по профориентации и консультации. Через три месяца данный гражданин может быть повторно зарегистрирован в Центре занятости населения.

Вопрос 14. Если документы о приеме на работу не оформлены, но уже имеется договоренность с работодателем, что респондент будет принят на работу, то следует отметить код 1 «Да, состоялось».

Вопрос 15. Карточка 14. Следует отметить все указанные респондентом причины, по которым не состоялось его трудоустройство по направлению государственной службы занятости.

Вопрос 16. Задается, если среди причин, по которым не состоялось трудоустройство, респондент указал на отказ работодателя в приеме на работу (код 1 в вопросе 15). Следует указать основную причину, почему работодатель отказал в приеме на работу. Если таких случаев было несколько, отмечается причина отказа по последнему случаю.

Вопрос 17. Вопрос заполняется без обращения к респонденту. Интервьюер на основании ответов на вопрос 10 указывает, обращался ли респондент в Центр занятости населения с целью получения статуса безработного (код 2 в вопросе 10).

Вопрос 18. Безработными признаются трудоспособные граждане, которые не имеют работы и заработка, зарегистрированы в органах государственной службы занятости в целях поиска подходящей работы, ищут работу и готовы приступить к ней.

Вопрос 19.

Код 2 Согласно статье 4 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» (далее – Закон Российской Федерации № 1032-1) подходящей считается работа, в том числе временного характера, которая соответствует профессиональной пригодности работника с учетом уровня квалификации, условиям последнего места работы (службы), за исключением оплачиваемых общественных работ, а также состоянию здоровья, транспортной доступности рабочего места. Для следующих категорий граждан подходящей также является любая оплачиваемая работа, не требующая предварительной подготовки, включая работу временного характера и общественные работы:

впервые ищущих работу (ранее не работавших) и при этом не имеющих профессии (специальности);

уволенных более одного раза в течение одного года, предшествовавшего началу безработицы, за нарушение трудовой дисциплины или другие виновные действия;

прекративших индивидуальную предпринимательскую деятельность;

стремящихся возобновить трудовую деятельность после длительного (более одного года) перерыва;

направленных органами Центра занятости населения на обучение и отчисленных за виновные действия;

отказавшихся повысить (восстановить) квалификацию по имеющейся профессии (специальности), получить смежную профессию или пройти переподготовку после окончания первого периода выплаты пособия по безработице;

состоящих на учете в органах Центра занятости населения более 18 месяцев, а также более трех лет не работавших;

обратившихся в органы Центра занятости населения после окончания сезонных работ».

Код 3 «Не было всех необходимых документов». Для признания гражданина, безработным необходимо предъявить в Центр занятости населения следующие документы:

паспорт;  
 трудовая книжка;  
 документы об образовании.

Справка о среднем заработке за последние три месяца по последнему месту работы (по установленной форме). Исключения: граждане, впервые ищущие работу, ранее не работавшие, а также граждане, относящиеся к категории лиц, прекративших индивидуальную трудовую деятельность или стремящихся возобновить трудовую деятельность после длительного (более одного года) перерыва, которые не имеют работы и заработка, зарегистрированы в целях поиска подходящей работы, ищут работу и готовы приступить к ней.

Индивидуальная программа реабилитации инвалида (для граждан, относящихся к категории инвалидов).

Код 4 «Другое». К числу других причин отказа в признании безработным можно отнести, например, возраст моложе 16-ти лет, либо, наоборот, старше общеустановленного возраста выхода на пенсию (56,5 лет у женщин и 61,5 – у мужчин), наличие общего стажа работы (выслуги), достаточного для начисления пенсии.

Вопрос 20. Вопрос заполняется без обращения к респонденту. Интервьюер на основании ответа на вопрос 10 указывает, обращался ли респондент в государственную службу занятости (центр занятости населения) с целью профессионального обучения (код 3 в вопросе 10).

Вопрос 21. Профессиональное обучение и дополнительное профессиональное образование по направлению органов службы занятости возможно для безработных граждан, а также для женщин в период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет.

Обучение может осуществляться для граждан, признанных безработными в установленном порядке, если:

гражданин не имеет квалификации;  
 невозможно подобрать подходящую работу из-за отсутствия у гражданина необходимой квалификации;

необходимо изменить профессию (род занятий) в связи с отсутствием работы, отвечающей имеющейся у гражданина квалификации;

гражданином утрачена способность к выполнению работы по имеющейся квалификации (статья 23 Закона Российской Федерации № 1032-1).

Вопрос 23. Учитывается мнение респондента, никаких объективных критериев оценки не предусмотрено.

Вопрос 24. Задается респондентам, которым не были предложены услуги по профессиональному обучению (код 2 в вопросе 21). Выясняется, по какой основной причине отказали (не предложили участвовать) в профессиональном обучении. Необходимо отметить один вариант ответа.

Вопросы 25.1, 25.2, 25.3. Карточка 15. Вопросы характеризуют предложение услуг респонденту в центре занятости населения, их востребованность и полезность. Интервьюер перечисляет респонденту основные виды услуг, указанные в Карточке, записывает их наименование со слов респондента и проставляет соответствующий код. Если респондент не указывает ничего из перечисленного, отмечается код 99.

Код 1. Содействие в поиске подходящей работы – подбор вакансий, заявленных работодателями в органы службы занятости и выдача направлений на работу. Вакансия – незамещенная должность в штате учреждения; свободное, незанятое рабочее место, должность, на которые может быть принят новый работник.

Временное трудоустройство. Организация временного трудоустройства производится для несовершеннолетних граждан в возрасте от 14 до 18 лет в свободное от учебы время, безработных граждан, испытывающих трудности в поиске работы, безработных граждан в возрасте от 18 до 20 лет из числа выпускников образовательных организаций среднего профессионального образования, ищущих работу впервые.

Результатом предоставления государственной услуги является получение несовершеннолетним гражданином или безработным гражданином направления для временного трудоустройства или выписки из регистра получателей государственных услуг в сфере занятости населения (банка

вакансий и работодателей) об отсутствии вариантов временного трудоустройства.

Код 2. Информирование о положении на рынке труда – предоставление информации о показателях, характеризующих состояние рынка труда в субъекте Российской Федерации, уровнях общей и регистрируемой безработицы, наиболее востребованных профессиях (специальностях) и другом.

Код 3. Участие в ярмарке вакансий – непосредственный контакт (собеседования) ищущих работу граждан с работодателями, осуществляющими отбор кандидатов на замещение вакансий в ходе организованного мероприятия. Ярмарка вакансий – активный способ поиска работы, место встречи работодателей и их потенциальных сотрудников. Ищущим работу ярмарка позволяет получить информацию о вакансиях и актуальных требованиях рынка труда, а также пообщаться с большим количеством работодателей за короткий период времени. На мероприятиях такого рода, как правило, можно получить консультацию специалиста по трудовому праву, а также по профессиональной ориентации и переподготовке.

Код 4. Профессиональная ориентация – помощь гражданину в определении оптимальных видов деятельности, профессий (специальностей) в целях выбора сферы деятельности (профессии), трудоустройства, профессионального обучения с учетом его потребностей и возможностей, а также социально-экономической ситуации на рынке труда.

Основная цель профессиональной ориентации – оказать содействие гражданам, обратившимся в службу занятости, в определении подходящего места работы в соответствии с их личными интересами, потребностями работодателей и рынка труда путем их профессионального информирования, консультирования и психологической поддержки.

Результатом предоставления государственной услуги по профессиональной ориентации является получение гражданином заключения о возможных направлениях профессиональной деятельности, наиболее соответствующих личностным качествам, рекомендаций, содержащих перечень оптимальных видов занятости, профессий (специальностей) с учетом



возможностей и потребностей гражданина, положения на рынке труда субъекта Российской Федерации для трудоустройства, профессионального обучения, успешной реализации профессиональной карьеры.

Граждане имеют право на консультацию, бесплатное получение информации и услуг, которые связаны с профессиональной ориентацией, в органах службы занятости в целях выбора сферы деятельности (профессии), трудоустройства, возможности профессионального обучения. Органы службы занятости обеспечивают возможность получения гражданами указанных услуг в электронной форме в соответствии с законодательством об организации предоставления государственных и муниципальных услуг.

Код 5. Психологическая поддержка безработных граждан – занятия по индивидуальной или групповой форме (тренинги, собеседования); содействие в снижении актуальности психологических проблем, препятствующих трудоустройству, повышении адаптации к существующим условиям, улучшении психологического состояния.

Государственная услуга по психологической поддержке безработных граждан направлена на повышение мотивации безработного гражданина к труду, активизацию позиции по поиску работы и трудоустройству, сокращение сроков поиска работы и трудоустройства, полное разрешение или снижение актуальности психологических проблем, препятствующих профессиональной и социальной самореализации, повышение адаптации к существующим условиям, реализацию профессиональной карьеры путем оптимизации психологического состояния.

Код 6. Профессиональная подготовка, переподготовка и повышение квалификации безработных граждан – подбор программ профессионального обучения и образовательных организаций, направление безработных граждан на профессиональное обучение по профессиям (специальностям), востребованным на рынке труда.

Профессиональная подготовка, переподготовка и повышение квалификации безработных граждан могут осуществляться по направлению органов службы занятости, если:

гражданин не имеет профессии (специальности);

невозможно подобрать подходящую работу из-за отсутствия у гражданина необходимой профессиональной квалификации;

необходимо изменить профессию (специальность, род занятий) в связи с отсутствием работы, отвечающей имеющимся у гражданина профессиональным навыкам;

гражданином утрачена способность к выполнению работы по прежней профессии (специальности).

Код 7. Участие в оплачиваемых общественных работах – обеспечение временной занятости посредством участия граждан в работах, имеющих социально-полезную направленность, получение заработной платы за работу по срочному трудовому договору.

Органы службы занятости организуют в целях обеспечения временной занятости населения проведение оплачиваемых общественных работ. Под общественными работами понимается трудовая деятельность, имеющая социально полезную направленность и организуемая в качестве дополнительной социальной поддержки граждан, ищущих работу. К общественным работам не относится деятельность, связанная с необходимостью срочной ликвидации последствий аварий, стихийных бедствий, катастроф и других чрезвычайных ситуаций и требующая специальной подготовки работников, а также их квалифицированных и ответственных действий в кратчайшие сроки.

Получателями государственной услуги являются граждане, ищущие работу, и безработные граждане. Получателями государственной услуги, пользующимися преимущественным правом на участие в общественных работах, являются безработные граждане:

не получающие пособия по безработице;

состоящие на учете в Центрах занятости населения свыше шести месяцев.

Участие граждан в общественных работах допускается только с их согласия. При направлении на общественные работы учитываются состояние здоровья, возрастные, профессиональные и другие индивидуальные

особенности граждан.

Результатом предоставления государственной услуги является получение гражданином, ищущим работу, или безработным гражданином направления для участия в общественных работах, или выписки из регистра получателей государственных услуг в сфере занятости населения (банка вакансий и работодателей) об отсутствии вариантов общественной работы.

Код 8. Социальная адаптация безработных граждан на рынке труда – получение гражданином навыков активного, самостоятельного поиска работы, составления резюме, проведения деловой беседы с работодателем, самопрезентации, преодоления последствий длительной безработицы, повышения мотивации к труду, самокорреляции.

Код 9. Содействие в самозанятости / открытии собственного дела – информационно-консультационные услуги по вопросам самозанятости (тестирование, содействие в подготовке бизнес-планов, их экспертиза, предоставление возможности использования каналов связи и средств оргтехники); ознакомление с порядком направления на обучение основам предпринимательской деятельности и профессиям, способствующим занятиям самозанятости; участие в семинарах, тренингах, способствующих повышению мотивированности на самозанятость; оказание финансовой помощи для открытия собственного дела.

Самозанятость – организация безработными гражданами, гражданами, ищущими работу, собственного дела с оформлением государственной регистрации в качестве индивидуального предпринимателя или созданием юридического лица. Получателями государственной услуги могут быть только граждане, признанные в установленном порядке безработными в соответствии с законодательством Российской Федерации о занятости населения. Гражданам может быть оказана следующая помощь: консультирование по вопросам организации предпринимательской деятельности, предоставление информационных и справочных раздаточных материалов (на бумажном и (или) электронном носителях, видеоматериалы) по вопросам организации предпринимательской деятельности, создания крестьянского (фермерского)

хозяйства, реализации самозанятости; помощь в разработке технико-экономического обоснования проекта (бизнес-плана) и другое.

Результатом предоставления государственной услуги является получение безработным гражданином рекомендаций о государственной регистрации в качестве юридического лица, индивидуального предпринимателя или крестьянского (фермерского) хозяйства, реализации самозанятости.

Код 10. Содействие безработным гражданам в переезде и безработным гражданам и членам их семей в переселении в другую местность для трудоустройства – подбор вариантов временного трудоустройства по имеющейся профессии (специальности) с переездом в другую местность или подбор вариантов трудоустройства с переселением в другую местность на новое место жительства для трудоустройства по имеющейся у них профессии (специальности), оказание финансовой поддержки.

Вопрос 26. При оценке уровня удовлетворенности услугами государственной службы занятости (центра занятости населения) учитывается только мнение респондента, никаких объективных критериев оценки не предусмотрено.

Вопрос 27. Карточка 16. Необходимо отметить не более трех наиболее приоритетных, на взгляд респондента, мероприятий, направленных на улучшение работы государственной службы занятости.

Вопрос 28. Учитывается как официальная так и неофициальная оплата услуг, связанных с поиском работы.

Вопрос 29. Мошенничество – хищение чужого имущества или приобретение права на чужое имущество путем обмана или злоупотребления доверием (статья 159 Уголовного кодекса Российской Федерации).

Вопрос 30. На вопрос отвечают как респонденты, занимавшиеся поиском работы, так и те, кто работу не искал. Возможно, в течение прошлого 2020 года и в период с января по июль 2021 года им поступали предложения о работе (другой работе). Следует уточнить, приходилось или не приходилось респонденту отказываться от таких предложений.

Вопрос 31. Следует отметить все указанные респондентом причины,

по которым он отказался от предложенных вариантов работы. Если респондент не имел желания менять место работы, то следует отметить код 6 «Другое».

Вопрос 32. В данном случае профессией может считаться специальность, полученная в результате обучения в образовательной организации профессионального или высшего образования или по окончании каких-либо курсов, не дающих определенного уровня образования, например, водительских курсов, курсов охранников, кройки и шитья.

#### **Раздел 4. Здоровоохранение**

Раздел заполняется по респондентам всех возрастов.

Вопрос 1. Указывается индивидуальный код респондента, который должен соответствовать индивидуальному коду члена домохозяйства из Раздела 1. Далее по разделу 4 заполнение каждой страницы следует начинать с указания данного кода в соответствующей графе.

#### **4А. Диспансеризация и обращение за медицинской помощью**

Вопросы 2 и 2.1 задаются работающим (код 1 в вопросе 2 раздела 3) респондентам в возрасте 16 лет и более.

Возраст определяется на основании информации из раздела 1 «Состав домохозяйства» (графа 2), заполненной по состоянию на момент опроса по ОБДХ за II квартал текущего года.

Согласно статье 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ) медицинский осмотр представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития.

Существует несколько видов медосмотров работников. Среди них: предварительные медицинские осмотры проводятся с целью выяснения, позволяет ли состояние здоровья кандидата выполнять ту или иную работу. Для некоторых категорий работников такие осмотры обязательны. Например, предварительный медосмотр при поступлении на работу должны проходить:

лица, не достигшие 18 лет;

лица, чья профессиональная деятельность связана с управлением сложными механизмами и устройствами (например, крановщики, электрики);

лица, которые трудятся в опасных условиях (например, промышленные альпинисты, моряки, работники нефтяной и газовой промышленности, работающие на Крайнем Севере);

лица, управляющие транспортными средствами (например, водители, пилоты);

работники пищевой промышленности;

работники детских и медицинских учреждений и другие.

Периодический медицинский осмотр, проводимый с установленной периодичностью в целях динамического наблюдения за состоянием здоровья работников, своевременного выявления начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды, трудового процесса на состояние здоровья работников, в целях формирования групп риска развития профессиональных заболеваний, выявления медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ.

Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Предсменные, предрейсовые медицинские осмотры, проводимые перед началом рабочего дня (смены, рейса) в целях выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов, состояний и заболеваний, препятствующих выполнению трудовых обязанностей, в том числе алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения.

Послесменные, послерейсовые медицинские осмотры, проводимые по окончании рабочего дня (смены, рейса) в целях выявления признаков

воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды и трудового процесса на состояние здоровья работников, острого профессионального заболевания или отравления, признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения.

В соответствии со статьей 213 Трудового Кодекса Российской Федерации медицинские осмотры (обследования) проходят работники, занятые на работах с вредными и (или) опасными условиями труда (в том числе на подземных работах), а также на работах, связанных с движением транспорта.

Эти категории работников проходят предварительный (при поступлении на работу) и периодические (для лиц в возрасте до 21 года – ежегодные) медицинские осмотры в целях определения пригодности для выполнения поручаемой работы и предупреждения профессиональных заболеваний.

Работники организаций пищевой промышленности, общественного питания и торговли, водопроводных сооружений, медицинских организаций и детских учреждений проходят предварительный и периодические медицинские осмотры в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний.

Несовершеннолетние проходят предварительный и периодические (ежегодные) медицинские осмотры на основании статей 69, 266 Трудового Кодекса Российской Федерации.

Предварительные и периодические осмотры, а также психофизиологические обследования проходят работники объектов использования атомной энергии (атомных станций, исследовательских реакторов, судов с ядерными энергетическими установками, пунктов хранения радиоактивных отходов и других).

Персонал объектов по хранению и уничтожению химического оружия, а также спасатели, помимо предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров, проходят медицинские осмотры до и после рабочей смены (статья 14 Федерального закона от 2 мая 1997 г. № 76-ФЗ «Об уничтожении химического оружия»; пункт 7 Положения о бесплатной медицинской реабилитации спасателей в Российской Федерации,

утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 31 октября 1996 г. № 1312).

Спасатели, кроме того, проходят пред экспедиционные (перед отъездом в район чрезвычайной ситуации) и после экспедиционные (не позднее семи дней после прибытия из района чрезвычайной ситуации к месту постоянной работы) осмотры.

Начиная с вопроса 3 раздел заполняется по респондентам всех возрастов.

Вопрос 3. Отмечается год прохождения респондентом последней диспансеризации или периодического медицинского осмотра.

Вопрос 4. Следует указать одну основную причину, по которой не состоялась диспансеризация (периодический медицинский осмотр) в течение всего прошлого 2020 года и в период с января по июль 2021 года.

Вопрос 5. Карточка 17. Следует отметить факт обращения респондента за медицинской помощью в последние 12 месяцев. При ответе на данный вопрос не учитывается прохождение диспансеризации или периодических медицинских осмотров, о которых шла речь в вопросе 2.

Медицинская помощь оказывается медицинскими организациями и классифицируется по видам, условиям и форме оказания такой помощи (карточка 17).

К видам медицинской помощи относятся:

- 1) первичная медико-санитарная помощь;
- 2) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;
- 3) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;
- 4) паллиативная медицинская помощь представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан (статья 36 Федерального закона № 323-ФЗ).

Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

- 1) вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также



в транспортном средстве при медицинской эвакуации);

2) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника;

3) в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

4) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

Формами оказания медицинской помощи являются:

1) экстренная медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

2) неотложная медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;

3) плановая медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

Код 1 отмечается, если респондент обращался за какой-либо медицинской помощью. Здесь не учитываются случаи оказания только экстренной медицинской помощи (экстренной госпитализации). Код 2 отмечается, если респондент за последние 12 месяцев не обращался за медицинской помощью.

Код 3 отмечается, если респонденту за последние 12 месяцев оказана только экстренная медицинская помощь (экстренная госпитализация) в связи с возникшим острым состоянием или заболеванием, представляющим угрозу его жизни.

Вопрос 6. Может быть выбрано несколько вариантов ответа. Для респондентов, ответивших на данный вопрос, перейдите к подразделу 4 Г.

#### **4Б. Первичная доврачебная и врачебная медицинская помощь**

Вопросы подраздела заполняются по респондентам, обратившимся за последние 12 месяцев за медицинской помощью (код 1 в вопросе 5).

Вопрос 7. Согласно статье 33 Федерального закона № 323-ФЗ первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы в определенных организациях. Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами).

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь (получение респондентом

данного вида медицинской помощи описывается в подразделе 4В).

Амбулаторная медицинская помощь предоставляется гражданам при заболеваниях, травмах, отравлениях и других патологических состояниях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения, изоляции и использования интенсивных методов лечения, а также при беременности и искусственном прерывании беременности на ранних сроках (абортах).

В целях повышения эффективности оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи при острых заболеваниях и обострении хронических заболеваний, не требующих срочного медицинского вмешательства, в структуре медицинских учреждений муниципальной системы здравоохранения может создаваться служба неотложной медицинской помощи.

Другими словами – это медицинская помощь без помещения человека в стационар (больницу), оказывается в поликлинике, диспансерах, женской консультации и так далее.

Начиная с вопроса 8 раздел заполняется по респондентам, которые получали какую-либо медицинскую помощь в амбулаторных условиях (код 1 в вопросе 7).

Вопрос 8. Карточка 18. Значения кодов для заполнения вопроса приведены в карточке 18. Если респондент за последние 12 месяцев получал первичную медицинскую помощь в амбулаторных условиях в нескольких медицинских организациях, то следует выбрать организацию, в которую респондент обращался наиболее часто.

Медицинская организация – юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности. К медицинским организациям приравниваются индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность (статья 2 Федерального закона № 323-ФЗ).

Вопрос 8.1. Необходимо указать место нахождения медицинской

организации, в которой респондент преимущественно получал первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях в течение последних 12 месяцев. Можно указать несколько вариантов ответов.

Внимание! Код «1» отмечается в том случае, если место нахождения медицинской организации, совпадает с местом проживания респондента, независимо от того, является ли населенный пункт областным/ краевым/ республиканским центром.

Например, если респондент проживает в областном/ краевом/ республиканском центре и посещает терапевта (педиатра, врача общей практики) в медицинской организации, расположенной в этом же населенном пункте, то ему отмечается только код 1.

Вопрос 9. Заполняется без обращения к респонденту на основании карточки 18 и ответа респондента на вопрос 8.

Вопрос 10. Если респондент за последние 12 месяцев получал первичную медико-санитарную помощь в различных медицинских организациях, и возникли затруднения с тем, чтобы определиться, какую из них респондент посещал наиболее часто, то следует отметить код 3 «в различных медицинских организациях».

Вопрос 11.

Код 1. Обязательное медицинское страхование (далее – ОМС) – вид обязательного социального страхования, представляющий собой систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на обеспечение при наступлении страхового случая гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования в пределах территориальной программы обязательного медицинского страхования и в установленных настоящим Федеральным законом случаях в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования (статья 3 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»).

Коды 2 – 3. Добровольное медицинское страхование (ДМС) –

вид личного страхования. Оно, в частности, позволяет получать помощь в лечебно-профилактических учреждениях, не работающих по программе ОМС.

Страхователями выступают физические лица (как правило, по индивидуальным программам) и работодатели (как правило, по коллективным программам – амбулаторно-поликлиническая помощь, стационарное лечение, стоматология). Застрахованные получают бесплатно медицинскую помощь в лечебно-профилактических учреждениях, Страховщик компенсирует лечебно-профилактическим учреждениям понесенные затраты.

Вопрос 12. Карточка 19. Указывается одна причина обращения за платной медицинской помощью, которую респондент считает основной, наиболее значимой.

Платные медицинские услуги оказываются пациентам за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования.

При оказании платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи.

Платные медицинские услуги могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи (статья 84 Федерального закона № 323-ФЗ).

Вопрос 13. Бесплатные медицинские услуги по обязательному медицинскому страхованию (ОМС) может получить любой гражданин, независимо от наличия или отсутствия трудовой занятости, а также дети, в случае получения ими полиса ОМС.

Бесплатные медицинские услуги по ОМС:

медицинская экстренная помощь, то есть оказание скорой медицинской помощи.

амбулаторная помощь в поликлинике, включая спектр медицинских мероприятий по проведению диагностического обследования и лечения заболеваний в условиях поликлиники, в домашних условиях или в стационаре

дневного режима, а также в случае возникшей необходимости оказания помощи, не терпящей каких-либо отлагательств в праздничные и выходные дни. Стоит отметить, что обеспечение пациентов лекарственными препаратами в момент нахождения на лечении, носящем статус амбулаторного, не входит в перечень бесплатных услуг.

Помощь в стационаре при:

патологии беременности, абортах или родах;

обострениях заболеваний хронического течения или острых болезнях, отравлениях, травмах, требующих терапии интенсивного характера или наблюдения медицинскими работниками круглосуточно, а также в случае госпитализации больного по подтвержденному диагнозу или по соответствующим показаниям;

плановой госпитализации в целях организации мероприятий по проведению лечения и прохождению реабилитации, требующих наблюдения в течение полных суток, в стационарах, специализированных отделениях и палатах для пребывания в дневное время.

Медицинская помощь, требующая использования технологий высокого уровня, включающая в себя комплекс услуг по лечению и диагностике, проводимых в стационарных условиях с применением уникальных и наиболее сложных медицинских методик и технологий.

Просветительная работа с населением санитарно-гигиенической направленности. Проведение мероприятий по профилактической и медицинской реабилитации.

Бесплатные медицинские услуги по ОМС являются бесплатными полностью, никаких дополнительных плат за них вносить не нужно. Кроме случаев, когда в комплексном лечении действительно нужны медицинские мероприятия, относящиеся к платным услугам.

Вопрос 14. При оказании гражданину медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи он имеет право на выбор медицинской организации в порядке, утвержденном уполномоченным федеральным органом

исполнительной власти, и на выбор врача с учетом согласия врача.

Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу, не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина). В выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера (статья 21 Федерального закона № 323-ФЗ).

Вопрос 15. Указывается одна основная причина.

Вопрос 16. Учитывается мнение респондента, никаких объективных критериев оценки не предусмотрено.

Вопрос 17. Указывается одна основная причина.

Вопросы 18 – 19. Карточка 20. Внимание! Учитываются врачи, необходимые лично респонденту, не следует указывать специалистов, в помощи которых нуждаются другие члены домохозяйства.

При заполнении вопроса 19 следует не только указать код специалиста (перечень врачей-специалистов приведен в карточке 20), но и записать его профиль. Особое внимание следует уделить записи профиля врача при указании кода 13 «другой врач-специалист».

Код 1. Невролог – занимается патологией нервной системы, лечит вегето-сосудистую дистонию, детский церебральный паралич, последствия родовых или черепно-мозговых травм, последствия инфекций, затрагивающих нервную систему (например, энцефалиты, менингиты, полиомиелит) и многое другое.

Код 2. Хирург – занимается диагностикой и преимущественно оперативным лечением хирургической патологии.

Код 3. Отоларинголог (ЛОР) – занимается болезнями уха, горла, носа.

Код 4. Офтальмолог (окулист) – это врач, занимающийся диагностикой и лечением заболеваний глаз и вспомогательных органов – век, слезных желез.

Код 5. Кардиолог – это специалист, занимающийся диагностикой,

лечением и профилактикой заболеваний сердечно-сосудистой системы (гипертония, инфаркт, аритмия, врожденный порок сердца и так далее).

Код 6. Эндокринолог – врач, получивший специализацию по вопросам диагностики, профилактики и лечения патологии эндокринной системы.

Код 7. Ревматолог – врач по ревматоидным заболеваниям (например, заболевания соединительной ткани, ревматоидные артриты, красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит и другое). Если у взрослых пациентов ревматолог выделен в отдельную специализацию, то в детском возрасте такими проблемами может заниматься врач кардиолог.

Код 8. Гинеколог – врач, занимающийся решением проблем женского здоровья. Обычно гинеколог выступает в одном лице с акушером, специалистом по ведению беременности и родов.

Код 9. Уролог (нефролог) – врач, занимающийся диагностикой и лечением заболеваний почек и мочевыводящих путей, требующих консервативного лечения (пиелонефриты, гломерулонефриты, инфекции мочевыводящих путей).

Код 10. Онколог – врач, который занимается диагностикой и лечением опухолевых заболеваний.

Код 11. Стоматолог – врач, специализирующийся на лечении болезней и повреждений зубов, челюстей и других органов ротовой полости и челюстно-лицевой области. Стоматолог-терапевт лечит кариес, зубные каналы, проводит художественную реставрацию зубов с помощью пломбировочных материалов. Стоматолог-пародонтолог лечит воспаления десен, то есть слизистой оболочки и мягких тканей, которые окружают и поддерживают зубы.

Код 12. Педиатр – детский врач, который специализируется на вопросах охраны здоровья ребенка, диагностирования, профилактики и лечения заболеваний у детей.

Код 13. Другой врач-специалист – сурдолог, ортопед, травматолог, гастроэнтеролог, аллерголог, дерматолог, венеролог, андролог, геронтолог, фтизиатр и так далее.

Вопрос 20. Вопрос заполняется только по респондентам, указавшим



в качестве преимущественного места получения медицинской помощи в амбулаторных условиях частнопрактикующего специалиста (код 3 в вопросе 9).

Врач частнопрактикующий – врач, осуществляющий оказание платной медицинской помощи (услуг) без образования юридического лица, в порядке индивидуальной трудовой деятельности.

Деятельность частнопрактикующего врача, обслуживающего застрахованный контингент по медицинскому страхованию граждан, подлежит лицензированию.

Вопрос 21 – 22. Учитывается мнение респондента, никаких объективных критериев оценки не предусмотрено.

Вопрос 23. Наличие оплаты за полученную медицинскую помощь отмечается в случае, если оплата производилась без оформления соответствующих документов (договора, счета и тому подобное) на оказание медицинских услуг непосредственно в руки врачу или медперсоналу.

Вопросы 24, 27. Карточка 21. В вопросах речь идет не о конкретном случае обращения к врачу, а об отношении респондента к назначениям врачей и медицинским рекомендациям в целом.

Вопросы 25 – 26. В вопросах речь идет о получении от врача информации о побочных действиях от применения лекарств, диагностических и лечебных процедур, а также профилактических рекомендаций по укреплению здоровья за последние 12 месяцев.

#### **4В. Обращение к врачу специалисту**

Вопросы подраздела заполняются по респондентам, обратившимся за последние 12 месяцев за медицинской помощью (код 1 в вопросе 5).

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь (статья 33 Федерального закона № 323-ФЗ).

Вопрос 28. Карточка 20. Врач-специалист – врач, получивший специальную подготовку по какой-либо области медицины и работающий в этой области. Перечень врачей-специалистов приведен в карточке 20.

Вопрос 29. Если респондент обращался за направлением к участковому (лечащему) врачу, но получил отказ, то следует отметить код 3 «Нет, по другой причине».

Вопрос 30. Необходимо указать место нахождения медицинской организации, в которой респондент посещал профильных врачей-специалистов. Можно указать несколько вариантов ответов.

Внимание! Код «1» отмечается в том случае, если место нахождения медицинской организации, в которой респондент проходил консультацию (медицинское обследование), совпадает с местом проживания респондента независимо от того, является ли населенный пункт областным/ краевым/ республиканским центром.

Например, если респондент проживает в областном/ краевом/ республиканском центре и посещает врачей-специалистов в медицинской организации, расположенной в этом же населенном пункте, то ему отмечается только код 1.

Вопрос 31. Карточка 18. Следует указать все медицинские организации, в которых респондент проходил консультацию (медицинское обследование). Перечень медицинских организаций приведен в карточке 18.

Вопрос 32. Значения кодов приведены выше в Разделе 4Б, вопрос 11.

Вопрос 33. Карточка 22. Указывается одна причина обращения за платной консультацией к врачам-специалистам, которую респондент считает основной, наиболее значимой.

Вопрос 34. Вопрос задается как респондентам, проходившим за последние 12 месяцев консультацию (медицинское обследование), так и не проходившим.

Проходившим консультацию (медицинское обследование) (код 1 в вопросе 28) вопрос задается следующим образом: «Требовались ли Вам консультации (медицинские обследования) у других врачей-специалистов

в течение последних 12 месяцев?» (помимо тех, о которых говорили в вопросах 28 – 33).

Не проходившим консультацию (медицинское обследование) (код 2 в вопросе 28), вопрос задается следующим образом: «Требовались ли Вам консультации (медицинские обследования) у врачей-специалистов в течение последних 12 месяцев?».

Вопрос 35. Карточка 23. Причина, по которой респондент не смог пройти или отложил на неопределенный срок консультацию (медицинское обследование), учитывается по последнему такому случаю.

Вопрос 36. Карточка 20. Отмечаются все врачи-специалисты, обследование у которых не удалось пройти респонденту или отложено респондентом на неопределенный срок по последнему такому случаю.

Вопрос 37 задается только проходившим консультацию (медицинское обследование) (код 1 в вопросе 28). Наличие оплаты за консультацию (медицинское обследование) отмечается в случае, если оплата производилась без оформления соответствующих документов (договора, счета) на оказание медицинских услуг, непосредственно в руки врачу или медперсоналу.

#### **4Г. Медицинские исследования**

Вопросы подраздела заполняются по респондентам, обратившимся и не обратившимся за последние 12 месяцев за медицинской помощью (коды 1 или 2 в вопросе 5).

Выделяют три основных группы объективных методов исследования организма человека:

1. Структурная диагностика – методы, выявляющие изменения в строении органов и тканей (например, рентгенологические, ультразвуковые исследования, тепловидение, эндоскопия – гастроскопия, бронхоскопия, колоноскопия и так далее).

2. Функциональная диагностика – методы изучения функционирования органов и систем по их электрическим проявлениям (электрокардиография, электроэнцефалография, электромиография и другое), звуковым

(фонокардиография), механическим (сфигмография) и другим проявлениям.

3. Лабораторная диагностика – методы выявления изменений клеточного и химического состава биожидкостей и других биоматериалов.

Вопрос 38. Карточка 24. Здесь и далее по подразделу учитываются только медицинские исследования, пройденные респондентом в амбулаторных условиях. Если респондент был госпитализирован в указанный период, то исследования, пройденные им в стационаре, не учитываются. Перечень медицинских исследований приведен в карточке 24.

Вопрос 39. Если респондент обращался за направлением к участковому (лечащему) врачу, но получил отказ, то следует отметить код 3 «Нет, по другой причине».

Вопрос 40. Необходимо указать место нахождения медицинской организации, в которой респондент проходил медицинские исследования. Для лабораторных анализов указывается расположение организации, где респондент сдавал анализы, при этом не имеет значения, где находится сама лаборатория. Можно указать несколько вариантов ответов.

Внимание! Код «1» отмечается в том случае, если место нахождения медицинской организации совпадает с местом проживания респондента, независимо от того, является ли населенный пункт областным/ краевым/ республиканским центром.

Например, если респондент проживает в областном/ краевом/ республиканском центре и проходил медицинские исследования в медицинской организации, расположенной в этом же населенном пункте, то ему отмечается только код 1.

Вопрос 41. Карточка 18. Следует указать все медицинские организации, в которых респондент проходил медицинские исследования. Перечень медицинских организаций приведен в карточке 18.

Вопрос 42. Значения кодов приведены выше в Разделе 4Б, вопрос 11.

Вопрос 43. Карточка 22. Указывается одна причина прохождения медицинских исследований на платной основе, которую респондент считает основной, наиболее значимой.

Вопрос 44. Вопрос задается как респондентам, проходившим за последние 12 месяцев медицинские исследования, так и не проходившим.

Проходившим медицинские исследования (код 1 в вопросе 38) вопрос задается следующим образом: «Требовались ли Вам другие медицинские исследования в течение последних 12 месяцев?» (помимо тех, о которых говорили в вопросах 38 – 43).

Не проходившим медицинские исследования (код 2 в вопросе 38), вопрос задается следующим образом: «Требовались ли Вам медицинские исследования в течение последних 12 месяцев?».

Вопрос 45. Карточка 23. Следует указать все причины, по которым респондент не смог пройти или отложил на неопределенный срок необходимые ему медицинские исследования.

Вопрос 46. Карточка 24. Отмечаются виды медицинских исследований, которые не удалось пройти респонденту или были отложены респондентом на неопределенный срок по последнему такому случаю.

Код 1. Ультразвуковое исследование (УЗИ) – неинвазивное (не связанная с проникновением через естественные внешние барьеры организма (кожа, слизистые оболочки) исследование организма человека с помощью ультразвуковых волн.

Код 2. Эндоскопическое исследование – способ осмотра некоторых внутренних органов при помощи эндоскопа. При эндоскопии эндоскопы вводятся в полости через естественные пути, например, в желудок – через рот и пищевод, в бронхи и легкие – через гортань, в мочевой пузырь – через мочеиспускательный канал, а также путем проколов или операционных доступов (например, лапароскопия и другое)

Код 3. Рентгенографическое исследование – неинвазивное исследование, основанное на получении суммационного проекционного изображения анатомических структур организма посредством прохождения через них рентгеновских лучей и регистрации степени ослабления рентгеновского излучения.

Код 4. Магнитно-резонансная томография (МРТ) – томографический

метод исследования внутренних органов и тканей с использованием физического явления ядерного магнитного резонанса. Метод основан на измерении электромагнитного отклика атомных ядер, чаще всего ядер атомов водорода, а именно на возбуждении их определенной комбинацией электромагнитных волн в постоянном магнитном поле высокой напряженности.

Компьютерная томография (КТ) – томографический метод исследования внутренних органов человека с использованием рентгеновского излучения.

Код 5. Лабораторные исследования – исследование клеточного и химического состава биожидкостей и других биоматериалов.

Код 6. Электрокардиографическое исследование – метод графической регистрации электрических явлений, которыми сопровождается деятельность сердца. Суть данного метода состоит в регистрации электрических потенциалов, возникающих во время работы сердца и в их графическом отображении на дисплее или бумаге.

Вопрос 47 задается только проходившим медицинские исследования (код 1 в вопросе 28). Наличие оплаты за медицинские исследования отмечается в случае, если оплата производилась без оформления соответствующих документов (договора, счета и тому подобное) на оказание медицинских услуг непосредственно в руки врачу или медперсоналу.

#### **4Д. Состояние здоровья и инвалидность**

Вопросы подраздела заполняются по всем респондентам.

Вопрос 48. Учитывается мнение респондента, никаких объективных критериев оценки не предусмотрено.

Вопрос 48.1. Отмечается наличие и степень выраженности ограничений в осуществлении повседневной деятельности.

Вопрос 49. Карточка 25. Перечень хронических заболеваний приведен в карточке 25. Учитываются только установленные врачом (со слов респондента) хронические заболевания.

Хронические заболевания – это заболевания внутренних органов, которыми люди болеют длительное время. Чаще всего излечиться от этих

заболеваний невозможно, можно лишь добиться стойкой ремиссии – отсутствие обострений заболевания в течение длительного времени (иногда несколько лет).

Вопрос 50. Наличие у респондента следующих заболеваний: инфаркт миокарда, инсульт (нарушение мозгового кровообращения) указывается, только если диагноз поставлен врачом (со слов респондента).

Вопрос 51 задается только лицам, имеющим установленные врачом хронические заболевания и (или) перенесшим инфаркт миокарда, инсульт (нарушение мозгового кровообращения).

Диспансерное наблюдение представляет собой проводимое с определенной периодичностью необходимое обследование лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации указанных лиц (статья 46 Федерального закона № 323-ФЗ).

Вопрос 52. Согласно статье 1 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 181-ФЗ) инвалид – лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

Ограничение жизнедеятельности – полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью.

Признание лица инвалидом осуществляется федеральным учреждением медико-социальной экспертизы.

В зависимости от степени нарушения функций организма и ограничения жизнедеятельности лицу, признанному инвалидом, устанавливается I, II или III

группа инвалидности, а лицу в возрасте до 18 лет – категория «ребенок-инвалид».

Следует различать понятия «ребенок-инвалид» и «инвалид с детства».

Инвалид с детства – это причина инвалидности, устанавливаемая одновременно с группой инвалидности. Указанная причина определяется гражданам старше 18 лет в случаях, когда инвалидность вследствие заболевания, травмы или дефекта, возникшего в детстве, возникла до 18 лет.

Лицу в возрасте до 18 лет, признанному инвалидом, устанавливается категория «ребенок-инвалид».

Код 6 – «В процессе оформления» следует отметить, если респондент подал документы в бюро медико-социальной экспертизы (далее – МСЭ) и ждет решения о признании его инвалидом.

Весь процесс оформления инвалидности состоит из нескольких этапов. Начинается все со сбора документов и прохождения специалистов для заполнения направления на МСЭ. Это может занять в среднем около недели, в зависимости от возможностей гражданина, организации медицинских приемов и так далее. После подачи документов в бюро МСЭ экспертиза должна быть проведена в течение месяца. Сама проверка проходит за один день при условии, что не возникает необходимости в дополнительных обследованиях, сроки проведения которых могут значительно отличаться в зависимости от их сложности. Решение о признании человека инвалидом или об отказе ему в этом озвучивается в день проведения МСЭ в присутствии всех специалистов и консультантов. Необходимые документы с решениями комиссии оформляются и направляются в положенные органы (пенсионный фонд, медицинские учреждения) в течение трех дней. Таким образом, максимальные сроки оформления инвалидности не должны занимать более двух месяцев.

Вопросы 53, 54 задаются только респондентам, имеющим инвалидность.

Вопрос 53.

Код 1 «Инвалид с детства» – отмечается респонденту в возрасте 18 лет и более, имеющему установленную инвалидность по соответствующей причине (смотри выше указания по заполнению вопроса 52). Возраст определяется



на основании информации из раздела 1 «Состав домохозяйства» (графа 2), заполненной по состоянию на момент опроса по ОБДХ за II квартал текущего года.

Вопрос 54. Отмечается, по какому виду ограничения жизнедеятельности назначена инвалидность.

Код 4. «Когнитивные способности человека» – связаны с вопросами памяти, внимания, чувств, представления информации, логического мышления, воображения, способности к принятию решений.

Код 7. «Другие ограничения». Если инвалидность установлена в связи с заболеваниями кровообращения, дыхательной, пищеварительной системы, онкологическими заболеваниями, то отмечается код 7.

Вопрос 55 заполняется без обращения к респонденту и только по респондентам, не имеющим установленной инвалидности (коды 5 или 6 в вопросе 52).

Код 1 – респондент не достиг возраста 56 лет (для женщин), 61 года (для мужчин) и является ответственным лицом. В данном случае ответственным лицом следует считать любого наиболее осведомленного члена домохозяйства в возрасте 16 лет и более.

Далее опрос респондента проводится по разделу 6.

Код 2 – респондент не достиг возраста 56 лет (для женщин), 61 года (для мужчин) и не является ответственным лицом. Опрос данного респондента завершен.

Код 3 – респондент в возрасте 56 лет и более (для женщин), 61 года и более (для мужчин). Продолжение опроса по разделу 5.

### **Раздел 5. Реабилитация и социальное обслуживание**

Раздел заполняется по респондентам следующих возрастных групп: женщины в возрасте 56 лет и более, мужчины в возрасте 61 года и более и инвалиды всех возрастов.

Возраст определяется на основании информации из раздела 1 «Состав домохозяйства» (графа 2), заполненной по состоянию на момент опроса

по ОБДХ за II квартал текущего года.

Наличие инвалидности определяется на основании ответа респондента на вопрос 52 подраздела 4Д (коды 1-4).

Вопрос 1. Указывается индивидуальный код респондента, который должен соответствовать индивидуальному коду члена домохозяйства из Раздела 1. Далее по разделу 5 заполнение каждой страницы следует начинать с указания данного кода в соответствующей графе.

Вопрос 2.

Код 1. «Со сроком переосвидетельствования». Инвалидность I группы устанавливается на 2 года, II и III групп – на 1 год. Категория «ребенок-инвалид» устанавливается на 1 или 2 года либо до достижения гражданином возраста 18 лет.

Код 2. «Без срока переосвидетельствования» инвалидность устанавливается в случае выявления в ходе осуществления реабилитационных мероприятий невозможности устранения или уменьшения степени ограничения жизнедеятельности гражданина, вызванного стойкими необратимыми морфологическими изменениями, дефектами и нарушениями функций органов и систем организма.

По респондентам, имеющим инвалидность, установленную без срока переосвидетельствования, следует указать, с какого года установлена такая инвалидность (4 знака).

Код 3. «Инвалидность не установлена». Если респондент не имеет установленной инвалидности (коды 5 или 6 в вопросе 52 подраздела 4Д), то без обращения к респонденту следует проставить код 3 и перейти к вопросу 7.

Вопрос 3. Указывается год, в котором в последний раз проводилась МСЭ (4 знака).

МСЭ – один из видов медицинской экспертизы. В соответствии со статьей 7 Федерального закона № 181-ФЗ медико-социальная экспертиза – определение в установленном порядке потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций

организма.

Вопрос 4. Отмечается факт разработки индивидуальной программы реабилитационных мероприятий (далее – ИПР). Если ИПР разработана, то следует указать год ее разработки (4 знака).

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида – комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных функций организма, формирование, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности (статья 11 Федерального закона № 181-ФЗ).

Вопрос 5. Переосвидетельствование инвалидов I группы проводится один раз в два года, инвалидов II и III групп – один раз в год, а детей-инвалидов – один раз в течение срока, на который ребенку установлена категория «ребенок-инвалид».

Переосвидетельствование гражданина, инвалидность которому установлена без указания срока переосвидетельствования, может проводиться по его личному заявлению (заявлению его законного представителя), либо по направлению организации, оказывающей лечебно-профилактическую помощь, в связи с изменением состояния здоровья, либо при осуществлении главным бюро, Федеральным бюро контроля за решениями, принятыми соответственно Федеральным бюро или главным бюро.

Вопрос 6. Указывается субъективное мнение респондента о разработанной программе реабилитации и ее выполнении в соответствии с запланированными мероприятиями.

Вопрос 7. Отмечается наличие у респондента права на получение бесплатного (или льготного) лекарственного обеспечения.

Инвалиды имеют право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг – перечень социальных услуг, предоставляемых отдельным категориям граждан в соответствии

с Федеральным законом от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи». В набор социальных услуг входят:

1) обеспечение в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) необходимыми лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов;

1.1) предоставление при наличии медицинских показаний путевки на санаторно-курортное лечение, осуществляемое в целях профилактики основных заболеваний;

(пункт 1.1 введен Федеральным законом от 8 декабря 2010 г. № 345-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «О государственной социальной помощи»);

2) бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно.

Вопрос 8. Отмечается факт получения бесплатного или льготного лекарственного обеспечения за последние 12 месяцев.

Вопрос 9. Следует указать все причины, по которым респондент не был обеспечен бесплатно или по льготным ценам лекарственными препаратами (код 3 в вопросе 8), или причины отказа от получения бесплатного лекарственного обеспечения в пользу денежного возмещения их стоимости (код 4 в вопросе 8).

Вопрос 10. Под объемом выписки рецептов в данном вопросе следует понимать, осуществлялась ли выписка рецептов на лекарства, необходимые в связи с заболеванием, приведшим к инвалидности (или в связи с хроническим заболеванием), и в связи с другим заболеванием (в полном объеме, отмечены коды 1 и 2) или только по одному из указанных оснований (отмечен только код 1 или только код 2).

Вопрос 11. Отмечается наличие у респондента в течение последних 12 месяцев права на получение бесплатной путевки на санаторно-курортное лечение и его основание независимо от того, воспользовался респондент этим правом или нет.

Санаторно-курортное лечение— вид лечебно-профилактической помощи

населению. Основан на преимущественном использовании естественных лечебных факторов (климата, минеральных вод, лечебных грязей, морских купаний и тому подобного).

Вопрос 12. Учитывается субъективное мнение респондента, никаких объективных критериев оценки не предусмотрено.

Вопрос 13. Карточка 26. На основании карточки 26 отмечаются все приспособления (технические средства), в которых нуждается респондент в повседневной жизни.

К техническим средствам реабилитации инвалидов относятся устройства, содержащие технические решения, в том числе специальные, используемые для компенсации или устранения стойких ограничений жизнедеятельности инвалида.

Техническими средствами реабилитации инвалидов являются:

специальные средства для самообслуживания;

специальные средства для ухода;

специальные средства для ориентирования (включая собак-поводырей с комплектом снаряжения), общения и обмена информацией;

специальные средства для обучения, образования (включая литературу для слепых) и занятий трудовой деятельностью;

протезные изделия (включая протезно-ортопедические изделия, ортопедическую обувь и специальную одежду, глазные протезы и слуховые аппараты);

специальное тренажерное и спортивное оборудование, спортивный инвентарь;

специальные средства для передвижения (кресла-коляски) (статья 11.1 Федерального закона № 181-ФЗ, распоряжение Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. № 2347-р).

Не следует учитывать зубные протезы а также имплантируемые медицинские изделия, установка которых требует хирургического вмешательства, например, искусственный хрусталик, эндопротезы суставов, стенты сосудов.

Если респондент является инвалидом и нуждается в предоставлении собаки-проводника или автомобиля, то следует отметить код 7.

Вопрос 14. Отмечается факт назначения респонденту необходимых приспособлений (технических средств) в рамках разработанной индивидуальной программы реабилитации.

Код 4 проставляется инвалидам, для которых не разработана индивидуальная программа реабилитации (коды 2 и -7 в вопросе 4), а также респондентам, не имеющим установленной инвалидности (код 3 в вопросе 2).

Внимание! Респондентам, указавшим коды 1 - 3, не забудьте задать вопросы о проблемах при получении и эксплуатации технических средств реабилитации (раздел 6А «Доступность медицинских услуг», вопросы 23 - 24).

Вопрос 15. Отмечается обеспеченность респондента на момент опроса всеми техническими средствами реабилитации, которые отмечены в вопросе 13.

Вопрос 16. При оценке степени удовлетворенности респондента имеющимися техническими средствами реабилитации респондентов учитывается его субъективное мнение, никаких объективных критериев оценки не предусмотрено.

Вопрос 17. Собственными средствами в данном случае следует считать средства домохозяйства.

Вопрос 18. На вопрос отвечают респонденты, обеспеченные техническими средствами не в полном объеме или не обеспечены совсем (коды 2 и 3 в вопросе 15). Можно указать несколько вариантов ответа. Код 1 и 2 следует отмечать только респондентам, имеющим право на предоставление государственными службами отмеченных в вопросе 13 технических средств реабилитации.

Вопрос 19. Карточка 27. Следует отметить все средства, указанные респондентом.

Код 1. Тонومتر - это контрольно-измерительный прибор. Используется для измерения артериального кровяного давления. В зависимости от критерия деления все тонометры можно подразделить на механические, автоматические и полуавтоматические, а также на предплечные и запястные.

Код 2. Тренажер – устройство для выполнения тех или иных упражнений, направленных на тренировку сердечно-сосудистой системы, развития силы мышц или развития координации и согласованности работы различных групп мышц при выполнении достаточно сложных движений.

Код 3. Трахеостомическая трубка – представляет собой конструкцию, применяемую для восстановления дыхательной функции и проведения вентиляции легких (искусственной или вспомогательной).

Код 4. Устройство для введения пищи через стому – приспособление для введения пищи в желудок.

Код 5. Кислородная подушка – устройство для доставки и подведения кислорода больному, представляющее собой резервуар из прорезиненной ткани с краном и штуцером (соском).

Код 6. Глюкометр – медицинский прибор, измеряющий уровень глюкозы в крови человека.

Код 7. Домашний гемодиализ, гемосорбация – специальный аппарат для временного удаления из организма вредных продуктов жизнедеятельности, избытка соли и воды. Может частично заместить функцию почек.

Код 8. Водитель ритма – устройство, которое искусственно управляет сердечным ритмом.

Код 9. Функциональная кровать – кровать, разделенная на регулируемые секции. Каждую секцию можно отрегулировать так, как удобно больному. При этом кровати могут иметь разный угол наклона секций в зависимости от модификации.

Код 10. Мочеприемник – резервуар для взятия мочи на анализ или постоянного приема мочи у людей, у которых, по разным причинам, временно или постоянно, невозможен нормальный акт мочеиспускания, и лежащих больных.

Код 11. Калоприемник – резервуар для приема каловых масс у людей, у которых, по разным причинам, временно или постоянно, невозможен нормальный акт дефекации.

Код 12. Абсорбирующее белье (памперсы) – простыни, пеленки,

прокладки, вкладыши, памперсы (подгузники), которые применяются как средство ухода для больных с различными формами недержания мочи и кала с целью профилактики повреждений кожных покровов (пролежней), обеспечения физического и психологического комфорта.

Код 13. Приспособления для пользования туалетом, гигиены и ухода – санитарные приспособления, упрощающие проведение гигиенических мероприятий, а также помогающие при осуществлении естественных физиологических потребностей (кресла-туалеты, туалетные стулья, насадки на унитаз, сиденья для ванны, табуреты для душа, поручни для унитаза).

Если затрудняетесь определить, к какому из вышперечисленных видов средств ухода и (или) медицинской реабилитации следует отнести названное респондентом средство, отметьте код 14 «другие средства».

Вопрос 20. Отмечается факт назначения респонденту необходимых средств ухода и (или) медицинской реабилитации в рамках разработанной индивидуальной программы реабилитации.

Код 4 проставляется инвалидам, для которых не была разработана индивидуальная программа реабилитации (коды 2 и –7 в вопросе 4), респондентам, не имеющим установленной инвалидности (код 3 в вопросе 2), а также респондентам, не имеющим оснований для назначения таких средств.

Вопрос 21. Отмечается обеспеченность респондента на момент опроса всеми средствами ухода и (или) медицинской реабилитации, которые отмечены в вопросе 19.

Вопрос 22. При оценке степени удовлетворенности респондента имеющимися средствами ухода и (или) медицинской реабилитации учитывается его субъективное мнение, никаких объективных критериев оценки не предусмотрено.

Вопрос 23. Собственными средствами в данном случае следует считать средства домохозяйства.

Вопрос 24. На вопрос отвечают респонденты, которые обеспечены средствами ухода не в полном объеме или не обеспечены совсем (коды 2 и 3 в вопросе 21). Можно указать несколько вариантов ответа. Код 1 и 2 следует



отмечать только респондентам, имеющим право на предоставление государственными службами отмеченных в вопросе 19 средств ухода и (или) медицинской реабилитации.

Вопрос 25. Карточка 28. Перечень медицинских и санитарно-гигиенических процедур приведен в карточке 28.

Вопрос 26. Карточка 29. Перечень лиц, оказывавших медицинские и санитарно-гигиенические процедуры, приведен в карточке 29.

Социальный работник – специалист, который оказывает помощь в быту, а также моральную и правовую поддержку незащищенным слоям населения (пенсионеры, инвалиды, дети-сироты и другие). Социальный работник информирует одиноких престарелых и нетрудоспособных граждан, нуждающихся в социальной поддержке, о видах услуг, оказываемых учреждениями социального обслуживания, оказывает содействие в получении консультативно-информационных услуг, осуществляет социальный патронаж обслуживаемой категории населения, оказывает доврачебную помощь.

Вопрос 27. Можно указать несколько вариантов ответа.

Код 5 отмечается в том случае, если услуги по осуществлению на дому медицинских и санитарно-гигиенических процедур оплачивались полностью из собственных средств респондента или средств домохозяйства независимо от того, кто оказывал эти услуги.

Вопрос 28. При оценке степени удовлетворенности респондента медицинскими или санитарно-гигиеническими процедурами, полученными на дому, учитывается его субъективное мнение, никаких объективных критериев оценки не предусмотрено.

Вопрос 29. Социальное обслуживание – это предоставление социальными службами различных услуг и помощи слабо защищенным слоям населения и любому человеку, попавшему в трудную жизненную ситуацию (ситуацию, объективно нарушающую жизнедеятельность: инвалидность, болезнь, сиротство, малообеспеченность, безработица, одиночество и так далее), которую человек не может преодолеть самостоятельно. Для выполнения этих функций созданы центры социального обслуживания населения.

Основные задачи деятельности центров социального обслуживания – организация социального обслуживания, организация социальной помощи семьям, детям и гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, содействие в реализации и законных прав и интересов, улучшение социально-экономических условий жизни.

Главное место здесь занимает предоставление услуг домашнего обслуживания для пожилых людей и людей с ограниченными возможностями: социально-бытовые услуги (осуществляются социальными работниками) и доврачебная помощь (осуществляется медицинскими сестрами) на дому. Срочное социальное обслуживание – это адресная помощь (финансовая, продуктовая, вещевая). Центры социального обслуживания оказывают консультативные услуги (психолог, юрист) населению.

Вопрос 30. На вопрос отвечают респонденты, не состоящие на момент опроса на социальном обслуживании, а также затруднившиеся ответить (коды 2, 4, –7 в вопросе 29). При ответе на вопрос учитывается субъективное мнение респондента, никаких объективных критериев оценки не предусмотрено.

Вопросы 31 – 34 заполняются только по респондентам, состоящим на момент опроса на социальном обслуживании (код 1 в вопросе 29).

Вопрос 31. Указывается год, когда респондент впервые был поставлен на социальное обслуживание в органах социальной защиты населения независимо от последующего изменения формы оказания помощи.

Вопрос 32. Отмечается форма социального обслуживания, которую получает респондент в настоящее время.

Код 1. Срочное социальное обслуживание осуществляется в целях оказания неотложной помощи разового характера гражданам пожилого возраста и инвалидам, остро нуждающимся в социальной поддержке. Может включать следующие социальные услуги:

разовое обеспечение остро нуждающихся бесплатным горячим питанием или продуктовыми наборами;

обеспечение одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости;

разовое оказание материальной помощи;  
 содействие в получении временного жилого помещения;  
 организацию юридической помощи в целях защиты прав обслуживаемых  
 лиц;

организацию экстренной медико-психологической помощи  
 с привлечением для этой работы психологов и священнослужителей;  
 иные срочные социальные услуги.

Код 2. Социальное обслуживание на дому (надомное обслуживание)  
 является одной из основных форм социального обслуживания, направленной  
 на возможное продление пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов  
 в привычной социальной среде в целях поддержания их социального статуса,  
 а также на защиту их прав и законных интересов. К числу надомных  
 социальных услуг, предусмотряемых перечнем гарантированных  
 государством социальных услуг, относятся:

организация питания, включая доставку продуктов на дом;  
 помощь в приобретении медикаментов, продовольственных  
 и промышленных товаров первой необходимости;  
 содействие в получении медицинской помощи, в том числе  
 сопровождение в медицинские учреждения;  
 поддержание условий проживания в соответствии с гигиеническими  
 требованиями;  
 содействие в организации юридической помощи и иных правовых услуг;  
 содействие в организации ритуальных услуг;  
 другие надомные социальные услуги.

При обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов,  
 проживающих в жилых помещениях без центрального отопления и (или)  
 водоснабжения, в число надомных социальных услуг, предусмотряемых  
 перечнем гарантированных государством социальных услуг, включается  
 содействие в обеспечении топливом и (или) водой.

Социально-медицинское обслуживание на дому осуществляется  
 в отношении нуждающихся в надомных социальных услугах граждан пожилого

возраста и инвалидов, страдающих психическими расстройствами (в стадии ремиссии), туберкулезом (за исключением активной формы), тяжелыми заболеваниями (в том числе онкологическими) в поздних стадиях.

Код 3. Полустационарное социальное обслуживание (в отделениях дневного пребывания учреждений социального обслуживания) включает социально-бытовое, медицинское и культурное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов, организацию их питания, отдыха, обеспечение их участия в посильной трудовой деятельности и поддержание активного образа жизни. На полустационарное обслуживание принимаются нуждающиеся в нем граждане пожилого возраста и инвалиды, сохранившие способность к самообслуживанию и активному передвижению, не имеющие медицинских противопоказаний к зачислению на социальное обслуживание.

Код 4. Социально-консультативная помощь гражданам пожилого возраста и инвалидам направлена на их адаптацию в обществе, ослабление социальной напряженности, создание благоприятных отношений в семье, а также на обеспечение взаимодействия личности, семьи, общества и государства. Социально-консультативная помощь предусматривает:

- выявление лиц, нуждающихся в социально-консультативной помощи;
- профилактику различного рода социально-психологических отклонений;
- работу с семьями, в которых живут граждане пожилого возраста и инвалиды, организацию их досуга;

- консультативную помощь в обучении, профессиональной ориентации и трудоустройстве инвалидов;

- правовую помощь в пределах компетенции органов социального обслуживания;

- иные меры по формированию здоровых взаимоотношений и созданию благоприятной социальной среды для граждан пожилого возраста и инвалидов.

Вопрос 33. При оценке респондентом качества гарантированных услуг, которые предоставляются в Центре социального обслуживания или социальными работниками на дому учитывается субъективное мнение респондента, никаких объективных критериев оценки не предусмотрено.

Вопрос 34. Вопрос характеризует условия предоставления социального обслуживания органами социальной защиты.

Оплату услуг за счет средств родственников или благотворительных организаций следует относить к оплате за счет собственных средств.

Вопрос 35. Вопрос задается как респондентам, состоящим на момент проведения опроса на социальном обслуживании, так и нуждающимся в постановке на учет.

Состоящим на социальном обслуживании (код 1 в вопросе 29) вопрос задается следующим образом: «Обращались ли Вы за последние 12 месяцев с заявлением на изменение формы социального обслуживания?».

Нуждающимся в постановке на учет (код 1 в вопросе 30), вопрос задается следующим образом: «Обращались ли Вы за последние 12 месяцев с заявлением о постановке на социальное обслуживание?».

Вопрос 36 заполняется без обращения к респонденту.

Если респондент является ответственным лицом, то следует продолжить опрос по разделу 6. В данном случае ответственным лицом следует считать любого наиболее осведомленного члена домохозяйства в возрасте 16 лет и более.

Если респондент не является ответственным лицом, то следует поблагодарить респондента за участие в наблюдении и завершить опрос.

## **Раздел 6. Медицинские услуги и социальное обслуживание**

Раздел обязателен для заполнения по всем домохозяйствам.

### **6А. Доступность медицинских услуг**

Вопрос 1. Указывается индивидуальный код респондента, который должен соответствовать индивидуальному коду члена домохозяйства из Раздела 1.

Вопрос 2. Без обращения к респонденту на основании раздела 1 «Состав домохозяйства» производится отметка о наличии в домохозяйстве детей в возрасте до 15 лет.

Возраст определяется на основании информации из раздела 1 «Состав

домохозяйства» (графа 2), заполненной по состоянию на момент опроса по ОБДХ за II квартал текущего года.

Вопросы подраздела 6А задаются по отдельности в отношении медицинских организаций (медицинских услуг), посещаемых (получаемых) взрослыми членами домохозяйства в возрасте 15 лет и более и детьми в возрасте до 15 лет.

При отсутствии в домохозяйстве детей данного возраста опрос проводится только в отношении взрослых членов домохозяйства (по графе 1).

Вопрос 3. Оценивается работа поликлиники (амбулатории) к которой прикреплены члены домохозяйства. Если члены домохозяйства прикреплены к разным медицинским организациям, то предпочтение следует отдать информации о государственной (муниципальной) медицинской организации.

Если никто из членов домохозяйства в соответствующем возрасте не посещает поликлинику (амбулаторию), то отмечается код 4.

Вопрос 4. Карточка 30. Перечень критериев оценки работы поликлиники (амбулатории) приведен в карточке 30. Следует отметить критерии, которые не удовлетворяют респондента.

Вопрос 5. Значения терминов, использованных в вопросе, приведены в указаниях по заполнению вопроса 46 подраздела 4Г.

Если никто из членов домохозяйства в соответствующем возрасте не посещал диагностические службы в поликлинике, к которой прикреплен, то отмечается код 5.

Вопрос 6. Скорая медицинская помощь (далее – СМП) – система организации круглосуточной экстренной медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях и заболеваниях на месте происшествия и в пути следования в лечебно-профилактические учреждения.

Основная особенность скорой медицинской помощи, отличающая ее от других видов медицинской помощи – быстрота действия.

Следует учитывать только вызовы «бесплатной» скорой медицинской помощи.

Вопрос 7. Отмечаются все проблемы, с которыми столкнулись

домохозяйства при вызове скорой помощи в последний раз для взрослого члена семьи и для детей.

Вопрос 8. При оценке удовлетворенности результатами последнего вызова «скорой помощи» учитывается субъективное мнение респондента, никаких объективных критериев оценки не предусмотрено.

Вопрос 9. Карточка 31. Перечень критериев оценки работы службы «скорой помощи» в районе проживания домохозяйства приведен в карточке 31.

Коды проставляются по каждому критерию, перечисленному в вопросе, в соответствии с оценками респондента.

Вопрос 10. Стационарная медицинская помощь – медицинская помощь, оказываемая больным, помещенным в больницы, госпитали, родильные дома, стационарные отделения диспансеров и медсанчастей.

Госпитализация в родильный дом учитывается только для матери. Пребывание ребенка в родильном доме следует учитывать только в случае возникновения у него проблем со здоровьем, повлекших за собой помещение в отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных.

Вопрос 11. При оценке наличия трудностей организационного характера, чтобы попасть на лечение в стационар учитывается субъективное мнение респондента, никаких объективных критериев оценки не предусмотрено.

Вопросы 12 – 13. Если госпитализация была официально платной, то следует отметить код 3.

Вопрос 14. Наличие неофициальной оплаты за полученную медицинскую помощь отмечается в случае, если оплата производилась без оформления соответствующих документов (договоры, счета и тому подобное) на оказание медицинских услуг, непосредственно в руки врачу или медперсоналу.

Вопрос 15. Отмечаются все указанные респондентом случаи, связанные с низким качеством медицинской помощи, оказанной при госпитализации кого-либо из членов домохозяйства, как взрослых, так и детей.

Вопрос 16. Карточка 32. Перечень критериев оценки работы стационарной медицинской организации приведен в карточке 32.

Коды проставляются по каждому критерию, перечисленному в вопросе,

в соответствии с оценками респондента.

Вопрос 17. Следует учитывать претензии (жалобы) на неудовлетворительное оказание медицинской помощи всех видов и проблемы с льготным лекарственным обеспечением, адресованные как непосредственно в медицинские организации, так и в контролирующие органы, например, в Росздравнадзор, Роспотребнадзор, прокуратуру.

Вопрос 18.

Код 1 отмечается, если домохозяйство или кто-либо из членов домохозяйства, получили ответ на свою жалобу, независимо от его содержания (принято положительное или отрицательное решение).

Код 2 – если ответ вообще не был получен в установленные сроки.

Если случаев обращения с претензиями (жалобами) на неудовлетворительное оказание медицинской помощи за последние 12 месяцев было несколько, то здесь и далее следует учитывать последний случай.

Вопрос 19. При оценке удовлетворенности полученным ответом на жалобу, учитывается субъективное мнение респондента, никаких объективных критериев оценки не предусмотрено.

Вопрос 20. Следует оказать одну, основную причину претензии (жалобы).

Вопрос 21. Следует учитывать доступность медицинских услуг, которые требовались членам домохозяйства за последние 12 месяцев, с учетом финансового положения домохозяйства в указанный период.

Вопрос 22. Необходимо отметить коды 1 или 2 по всем предложенным критериям, как в отношении взрослых, так и в отношении детей.

Вопросы 23 и 24 задаются только в домохозяйствах, имеющих в своем составе инвалидов всех возрастных групп, которым в рамках разработанной индивидуальной программы реабилитации назначены необходимые приспособления (технические средства) (имеются отметки по кодам 1 – 3 в вопросе 14 раздела 5 хотя бы у одного из членов домохозяйства).

Вопрос 24. Следует указать все проблемы и недостатки, с которыми столкнулось домохозяйство при получении или эксплуатации предоставленных



технических средств.

### **6Б. Социальное обслуживание**

Раздел обязателен для заполнения по всем домохозяйствам.

Следует указать индивидуальный код респондента, отвечающего на вопросы раздела, он должен строго соответствовать индивидуальному коду члена домохозяйства из Раздела 1. Далее по разделу заполнение каждой страницы следует начинать с указания данного кода в соответствующей графе.

Вопросы подраздела задаются по домохозяйству в целом.

Вопрос 25. Отмечается наличие у кого-либо из членов домохозяйства потребности в помощи при решении вопросов социального обслуживания и социального обеспечения за последние 12 месяцев. Можно указать несколько вариантов ответа.

Вопрос 26. Следует учитывать все доступные формы обращения в государственные или муниципальные учреждения за содействием в решении вопросов, отмеченных в вопросе 25, например, личное посещение учреждения, обращение через центр госуслуг «Мои документы», по телефону, по почте, через портал «Госуслуги» или собственные сайты учреждений.

Вопрос 27. Следует отметить подходящий код по каждой строке.

Вопрос 28 касается обращений в специализированные учреждения поддержки семей с детьми за последние 12 месяцев.

Кризисный центр – предоставляет проживание в стационаре и оказание социально-психологической помощи (реабилитации) женщинам и женщинам с детьми, находящимся в трудной жизненной ситуации, психологическую помощь населению, нестационарное социальное обслуживание в форме дневного пребывания.

Служба поддержки семьи и детства – оказывает социальную поддержку детям и подросткам «группы риска», детям-сиротам, оставшимся без попечения родителей, оказывает социально-правовую помощь, предоставляет проживание в стационаре с полным государственным обеспечением несовершеннолетних.

Вопрос 29. Учитывается мнение респондента, никаких объективных

критериев оценки не предусмотрено.

Вопрос 30. Карточка 33. В вопросе учитывается получение помощи от органов социальной защиты (социальных работников). Виды социальной помощи приведены в карточке 33. Следует отметить соответствующие коды по каждому виду помощи, оказываемой органами социальной защиты (социальными работниками).

Если домохозяйство не нуждалось в каком-то виде помощи, то по соответствующей строке следует отметить код 3.

Обратите внимание:

Строка 4. Под помощью в оплате ЖКУ имеется в виду, что социальный работник, например, помог снять показания приборов учета расхода электроэнергии, воды и тому подобное или отнес счета за ЖКУ в банк.

Строки 13 и 14. Отвечают домохозяйства, проживающие в домах, в которых отсутствует централизованное отопление и (или) централизованное водоснабжение (и централизованная канализация).

Вопрос 31. Без обращения к респонденту следует сделать отметку в вопросе о том, к какой категории относится домохозяйство:

Код 1 – отмечается, если в разделе 1 «Состав домохозяйства» указан только 1 респондент, и он (она):

или инвалид в возрасте 18 лет и более,

или женщина 55 лет и более, мужчина 60 лет и более.

Пример:

1) женщина в возрасте 63 года, проживающая одна;

2) мужчина в возрасте 43 года, имеющий инвалидность и проживающий один.

Код 2 – отмечается, если в разделе 1 «Состав домохозяйства» указано 2 и более респондентов, каждый из которых:

или инвалид в возрасте 18 лет и более,

или женщина 55 лет и более, мужчина 60 лет и более.

Пример:

1) мать (59 лет) и отец (72 года) и дочь инвалид (30 лет);

2) супружеская пара: жена (70 лет) и муж (75 лет).

Код 3 – отмечается, если в разделе 1 «Состав домохозяйства» указано 2 и более респондентов, каждый из которых:

или инвалид в возрасте 18 лет и более,

или женщина 55 лет и более, мужчина 60 лет и более,

или ребенок в возрасте 0 – 17 лет, не имеющий установленной инвалидности.

Пример:

1) бабушка (59 лет) и дедушка (72 года) и внучка, не являющаяся инвалидом (14 лет);

2) мать инвалид (40 лет) и сын, не являющийся инвалидом (10 лет).

Код 4 – отмечается, если в разделе 1 «Состав домохозяйства» указано 2 и более респондентов, и хотя бы один из членов домохозяйства в возрасте 0 – 17 лет является ребенком-инвалидом.

Пример:

1) мать (40 лет) и сын инвалид (10 лет);

2) бабушка инвалид (70 лет), мать (45 лет), отец (45 лет) и дочь инвалид (17 лет).

Код 5 – отмечается, если в домохозяйстве нет детей-инвалидов, и хотя бы один из членов домохозяйства:

или женщина в возрасте 18 – 54 года, не имеющая инвалидности;

или мужчина в возрасте 18 – 59 лет, не имеющий инвалидности.

Пример:

1) мать (70 лет), сын (40 лет);

2) супружеская пара: жена (20 лет) и муж (20 лет).

Возраст определяется на основании информации из раздела 1 «Состав домохозяйства» (графа 2), заполненной по состоянию на момент опроса по ОБДХ за II квартал текущего года.

Респондента следует считать инвалидом, если в вопросе 52 подраздела 4Д для него отмечен один из кодов 1 – 4.

Вопрос 32. Следует отметить подходящий код по каждой строке.

В данном случае «самостоятельно» означает – без помощи лиц, не являющихся членами этого домохозяйства.

Вопрос 33. В данном случае имеется в виду помощь со стороны лиц, не являющихся членами этого домохозяйства.

Вопрос 34. В вопросе выясняется, могут ли члены домохозяйства рассчитывать в случае болезни на помощь знакомых или родственников, не являющихся членами этого домохозяйства.

Вопрос 35. Отмечается наличие детей, внуков или других близких родственников, проживающих отдельно, независимо от их возраста.

Бликие родственники – родственниками по прямой восходящей и нисходящей линии: родители, дети, дедушки, бабушки, внуки, братья, сестры (Семейный кодекс Российской Федерации от 29 декабря 1995 г. № 223-ФЗ), а также супруг, супруга, усыновители и усыновленные (Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18 декабря 2001 г. № 174-ФЗ).

Вопросы 36 – 38. Характеризуют отношения членов домохозяйства с их близкими родственниками, проживающими отдельно. Если в помощи родственников нет необходимости, то в вопросе 37 отмечается код 3 «Нет, не помогают», а в вопросе 38 – код 4 «Другие причины».

Вопросы 39 – 40. Если человек, являющийся социальным работником, оказывал помощь в повседневных делах в частном порядке за плату, то его следует отнести к категории «Специально нанятый человек» (код 5).

Вопрос 41. Если помощь была оплачена какой-либо организацией или лицами, не являющимися членами этого домохозяйства, то есть домохозяйство не несло никаких расходов, то следует отметить код 1 «Бесплатно (или бескорыстно)».

Вопрос 42. Трудная жизненная ситуация – обстоятельство или обстоятельства, которые ухудшают условия жизнедеятельности гражданина, и последствия которых он не может преодолеть самостоятельно (статья 1 Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»). Например: инвалидность, неспособность

к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом, болезнью, сиротство, безнадзорность, малообеспеченность, безработица, отсутствие определенного места жительства, конфликты и жестокое обращение в семье, одиночество и тому подобное.

Вопросы 43 – 46 относятся к основному жилью. Основным жильем в данном случае следует считать помещение, в котором домохозяйство проживает на момент опроса.

Вопрос 43 задается только домохозяйствам, проживающим в многоквартирных домах, а вопросы 44 – 46 задаются только домохозяйствам, проживающим в индивидуальных домах. Тип жилья должен соответствовать указанному в опросном листе ОБДХ за II квартал текущего года.

Вопрос 44. Следует сделать отметку по каждой строке вопроса.

Код 3 «Не применимо» отмечается:

- по строке 1 при наличии в жилье водопровода в рабочем состоянии;
- по строке 2 при наличии в жилье центрального отопления;
- по строке 3 при отсутствии в жилье систем отопления и канализации.

Вопрос 46. Следует сделать отметку по каждой строке вопроса.

Вопросы 47 – 48 задаются респондентам, указавшим, по крайней мере, на одну из потребностей в улучшении жилья или в ремонте дома (придомовых построек), то есть в вопросе 43 указан хотя бы один из кодов 1 – 5 или в вопросе 46 хотя бы по одной строке отмечен код 2 или 3.

Вопрос 48. Учитывается как физическая помощь в проведении ремонта, так и финансовая поддержка.

Вопрос 49. Финансовые возможности домохозяйства оцениваются за последние 12 месяцев. Отметка делается по каждой строке.

Вопрос 50. Питание в домохозяйстве оценивается в среднем за последние 12 месяцев на основе субъективного мнения респондента.

Приложение  
к Указаниям по заполнению формы федерального  
статистического наблюдения, утвержденным  
приказом Росстата  
от 16.06.2021 № 343

## **АЛЬБОМ КАРТОЧЕК**

**ДЛЯ ВЫБОРОЧНОГО НАБЛЮДЕНИЯ  
КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ УСЛУГ В СФЕРАХ ОБРАЗОВАНИЯ,  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ,  
СОДЕЙСТВИЯ ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ**

## РАЗДЕЛ 2      **ОБРАЗОВАНИЕ**

### **КАРТОЧКА 1** (раздел 2, вопрос 4)

Виды организаций, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, присмотр и уход за детьми

	Дошкольная образовательная организация (детский сад)
1	муниципальный (ведомственный)
2	частный
3	группа круглосуточного пребывания
4	Группы при общеобразовательной организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, присмотр и уход за детьми
5	Группы при организации высшего образования, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, присмотр и уход за детьми

6	Группы при организации дополнительного образования детей, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, присмотр и уход за детьми
7	Группы при ином юридическом лице, осуществляющем образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, присмотр и уход за детьми (организации здравоохранения, социального обслуживания, науки, культуры и другие)

### КАРТОЧКА 2 (раздел 2, вопрос 8)

Оцените, пожалуйста, работу дошкольной образовательной организации, которую посещал Ваш ребенок, по следующим критериям:

1	Организация охраны здоровья обучающихся
2	Качество питания
3	Организация воспитательной работы ( <i>достаточность воспитателей, оборудования мест для игр и занятий</i> )
4	Профессиональная подготовка воспитателей
5	Комфортность пребывания в группе ( <i>чистота помещений, температура воздуха, гигиенические удобства</i> )
6	Условия пребывания для детей с ограниченными возможностями
7	Безопасность пребывания в здании и на территории ( <i>состояние здания и мест для игр, охрана территории</i> )



## КАРТОЧКА 2.0 (раздел 2, вопрос 8.1)

Предоставлена ли Вам дошкольной образовательной организацией возможность....

<b>1</b>	познакомиться с полным текстом образовательной программы, реализуемой образовательной организацией, которую посещает Ваш ребенок
<b>2</b>	вносить предложения по совершенствованию образовательного процесса, режима работы дошкольной образовательной организации, улучшению сотрудничества с родителями
<b>3</b>	принимать участие в оценке образовательной программы
<b>4</b>	вносить свои предложения и высказывать свое мнение по поводу образовательной программы, которую осваивает Ваш ребенок
<b>5</b>	обсуждать с педагогом интересы Вашего ребенка, его индивидуальные особенности и способности

### КАРТОЧКА 2.1 (раздел 2, вопрос 10)

**В какую дошкольную образовательную организацию Вы хотели бы перевести или уже перевели Вашего ребенка?**

<b>1</b>	Поближе к дому
<b>2</b>	С меньшими размерами оплаты
<b>3</b>	С более квалифицированным персоналом
<b>4</b>	С большим объемом образовательных программ, дополнительных занятий
<b>5</b>	С возможностью пребывания ребенка до позднего вечера
<b>6</b>	С возможностью пятидневного пребывания
<b>7</b>	С более современными условиями (наличие спортзала, бассейна...)
<b>8</b>	Другое

### КАРТОЧКА 2.2 (раздел 2, вопрос 11)

Назовите причину, по которой ребенок не посещал дошкольную образовательную организацию.

1	Не смогли устроить ребенка из-за отсутствия мест в доступных дошкольных образовательных организациях
2	Нет дошкольных образовательных организаций поблизости
3	Плохое качество услуг в доступных дошкольных образовательных организациях
4	Высокая оплата
5	Предпочитаем домашнее воспитание (дома ребенку лучше)
6	Не может посещать по состоянию здоровья
7	Не достиг нужного возраста
8	Другие причины

### КАРТОЧКА 3 (раздел 2, вопросы 13 – 14, 14.2, 15 – 16)

По каким направлениям занимался ребенок дополнительно?

На какие занятия Вам бы хотелось начать водить Вашего ребенка или водить его дополнительно?

1	Подготовка к учебе в общеобразовательной организации (обучение чтению, письму, счету)
2	Обучение иностранному языку
3	Занятия с техникой, конструирование ( <i>игротехники и игровое конструирование</i> )
4	Изучение живой природы, развитие познавательных навыков
5	Занятия художественным творчеством (рисование, лепка, другие творческие занятия)
6	Обучение музыке, пению, танцам
7	Спортивные и оздоровительные занятия
8	Другие занятия

**КАРТОЧКА 3.1 (раздел 2, вопросы 14.1, 14.2, 41.1, 41.2, 69.1, 69.2)**

<b>ОРГАНИЗАЦИИ, ПРЕДОСТАВЛЯЮЩИЕ УСЛУГИ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ ДЕТЕЙ</b>	
организации дополнительного образования детей	центры дополнительного образования детей, дворцы детского творчества, дома, станции, клубы, детские музыкальные, художественные, хореографические школы и школы искусств
дошкольные образовательные организации	детские сады: муниципальные, ведомственные, частные
общеобразовательные организации	школы, гимназии, лицеи
профессиональные образовательные организации	колледжи, техникумы
образовательные организации высшего образования	университеты, академии, институты
иные организации, осуществляющие образовательную деятельность	организации здравоохранения, социального обслуживания, науки, культуры и другие
<b>ФОРМЫ ОРГАНИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ</b>	(могут быть созданы при любой организации): <b>кружки, студии, секции, группы, ансамбли и так далее</b>
<b>ОБУЧЕНИЕ ПРОВОДИЛОСЬ:</b>	<b>по договору, заявлению в частном порядке (без договора)</b>

**КАРТОЧКА 4 (раздел 2, вопрос 27)**

**В какой общеобразовательной организации учился ребенок в 2020/2021 учебном году (НА КОНЕЦ ГОДА)?**

	Общеобразовательная организация обычного типа:
<b>1</b>	школа, гимназия, лицей, кадетское училище (школа, корпус) и тому подобное
<b>2</b>	организации, осуществляющие образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам (специальное коррекционное учреждение)
<b>3</b>	Специальное учебно-воспитательное учреждение для обучающихся с девиантным (общественно опасным) поведением
<b>4</b>	Ребенок обучался на дому в течение всего учебного года

### КАРТОЧКА 4.1 (раздел 2, вопрос 35.5, вопрос 58.5)

По какой причине Вы не удовлетворены дистанционным обучением?

1	<p><b>Не обеспечены условия для дистанционного обучения со стороны образовательной организации (отсутствует необходимое оборудование, специальные программы, соответствующая подготовка у преподавателей, низкая скорость подключения к сети Интернет)</b></p>
2	<p><b>Личностные (отсутствие мотивации, самодисциплины, необходимых навыков обучения в онлайн-формате, не хватает личного общения с преподавателями и сверстниками)</b></p>
3	<p><b>Технические (один компьютер (ноутбук) на всех членов семьи, перебои с доступом в Интернет)</b></p>
4	<p><b>Финансовые (дополнительные расходы на Интернет, на приобретение необходимого оборудования)</b></p>

### КАРТОЧКА 5 (раздел 2, вопрос 37)

Оцените работу этой общеобразовательной организации по следующим критериям:

<b>1</b>	<b>ОРГАНИЗАЦИЯ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА</b> <i>(наполняемость класса, сменность, количество дней обучения, загрузка домашней работой, обеспеченность учебными пособиями, разнообразие и качество оборудования для обучения)</i>
<b>2</b>	<b>КАЧЕСТВО ОБУЧЕНИЯ</b> <i>(регулярность занятий согласно расписанию, профессиональная подготовка преподавателей, разнообразие дополнительных занятий)</i>
<b>3</b>	<b>РЕГУЛЯРНОСТЬ И ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ ВНЕУЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ</b>
<b>4</b>	<b>КАЧЕСТВО ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ</b>
<b>5</b>	<b>ОРГАНИЗАЦИЯ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ</b>
<b>6</b>	<b>КАЧЕСТВО ПИТАНИЯ</b>
<b>7</b>	<b>КОМФОРТНОСТЬ ПРЕБЫВАНИЯ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ</b> <i>(чистота помещений, исправность мебели, температура воздуха, гигиенические удобства)</i>
<b>8</b>	<b>УСЛОВИЯ ПРЕБЫВАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ</b>
<b>9</b>	<b>БЕЗОПАСНОСТЬ</b> <i>пребывания в здании общеобразовательной организации и на ее территории (состояние здания, благоустройство и охрана территории)</i>



**КАРТОЧКА 5.1 (раздел 2, вопрос 39)**

**В какую общеобразовательную организацию Вы бы хотели перевести или уже перевели Вашего ребенка?**

<b>1</b>	С углубленным изучением иностранного языка
<b>2</b>	С углубленным изучением других предметов
<b>3</b>	С большим объемом образовательных программ, дополнительных занятий
<b>4</b>	С возможностью пребывания ребенка полный день
<b>5</b>	Поближе к дому
<b>6</b>	С иным расписанием (сменность, число дней обучения)
<b>7</b>	С меньшими размерами оплаты
<b>8</b>	Другое

## КАРТОЧКА 6 (раздел 2, вопросы 40 – 41)

Укажите, какие именно занятия он посещал?

1	<p><b>УГЛУБЛЕННОЕ ИЗУЧЕНИЕ ОТДЕЛЬНЫХ ПРЕДМЕТОВ</b> (астрономии, математики, химии, физики, геологии, географии, природоведения, медицины), учебно-исследовательская работа, подготовка к ЕГЭ</p>
2	<p><b>ОБУЧЕНИЕ ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ</b></p>
3	<p><b>ИЗУЧЕНИЕ И КОНСТРУИРОВАНИЕ ТЕХНИКИ, ИНФОРМАТИКА И ПРОГРАММИРОВАНИЕ:</b> начальное моделирование, электрифицированные игрушки, изучение и применение микрокалькуляторов, изучение и конструирование техники (автолюбители, мотолюбители, картинг, багги, конструирование малогабаритной техники, юные комбайнеры и трактористы), электроника, радиотехника, электронная техника, юные рационализаторы и изобретатели, информатика и вычислительная техника</p>
4	<p><b>ЗАНЯТИЯ ТВОРЧЕСТВОМ</b> изобразительное искусство (живопись, акварельная живопись); декоративно-прикладное творчество; дизайн; архитектурное искусство; художественное слово; литературное творчество; кино-фото-видео искусства; основы медиа-информационных технологий</p>
5	<p><b>ОБУЧЕНИЕ МУЗЫКЕ, ПЕНИЮ, ТАНЦАМ</b> музыкальное (фортепиано, струнные, духовые и ударные, народные инструменты, инструменты эстрадного оркестра, ансамбли, сольный вокал, хоровое пение, музыкальный фольклор), театральное, цирковое искусство, эстрадно-джазовое творчество</p>
6	<p><b>ИЗУЧЕНИЕ ПРИРОДЫ, ИСТОРИИ, КУЛЬТУРЫ, КРАЕВЕДЕНИЕ, ТУРИЗМ</b> привлечение к социальным инициативам по охране природы, памятников культуры; экскурсионная, музейная, архивная, экспедиционная работа; пеший, горный, водный, велосипедный туризм</p>
7	<p><b>СПОРТИВНЫЕ И ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ ЗАНЯТИЯ</b> (образовательный и тренировочный процесс) по общеразвивающим программам, по видам спорта</p>
8	<p><b>ДРУГИЕ ЗАНЯТИЯ</b></p>

## КАРТОЧКА 6.1 (раздел 2, вопросы 42 – 43)

Какие дополнительные занятия нужны Вашему ребенку?

1	<b>ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ЗАНЯТИЯ ПО ОСНОВНЫМ ПРЕДМЕТАМ</b>
2	<b>УГЛУБЛЕННОЕ ИЗУЧЕНИЕ ОТДЕЛЬНЫХ ПРЕДМЕТОВ</b> (астрономии, математики, химии, физики, геологии, географии, природоведения, медицины), учебно-исследовательская работа, подготовка к ЕГЭ
3	<b>ОБУЧЕНИЕ ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ</b>
4	<b>ИЗУЧЕНИЕ И КОНСТРУИРОВАНИЕ ТЕХНИКИ, ИНФОРМАТИКА И ПРОГРАММИРОВАНИЕ:</b> начальное моделирование, электрифицированные игрушки, изучение и применение микрокалькуляторов, изучение и конструирование техники (автолюбители, мотолюбители, картинг, багги, конструирование малогобаритной техники, юные комбайнеры и трактористы), электроника, радиотехника, электронная техника, юные рационализаторы и изобретатели, информатика и вычислительная техника
5	<b>ЗАНЯТИЯ ТВОРЧЕСТВОМ</b> изобразительное искусство (живопись, акварельная живопись); декоративно-прикладное творчество; дизайн; архитектурное искусство; художественное слово; литературное творчество; кино-фото-видео искусства; основы медиа-информационных технологий
6	<b>ОБУЧЕНИЕ МУЗЫКЕ, ПЕНИЮ, ТАНЦАМ</b> музыкальное (фортепиано, струнные, духовые и ударные, народные инструменты, инструменты эстрадного оркестра, ансамбли, сольный вокал, хоровое пение, музыкальный фольклор), театральное, цирковое искусство, эстрадно-джазовое творчество
7	<b>ИЗУЧЕНИЕ ПРИРОДЫ, ИСТОРИИ, КУЛЬТУРЫ, КРАЕВЕДЕНИЕ, ТУРИЗМ</b> привлечение к социальным инициативам по охране природы, памятников культуры; экскурсионная, музейная, архивная, экспедиционная работа; пеший, горный, водный, велосипедный туризм
8	<b>СПОРТИВНЫЕ И ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ ЗАНЯТИЯ</b> (образовательный и тренировочный процесс) по общеразвивающим программам, по видам спорта
9	<b>ДРУГИЕ ЗАНЯТИЯ</b>

## КАРТОЧКА 6.2 (раздел 2, вопросы 44)

По какой причине ребенок не посещал эти занятия?

1	Таких образовательных организаций, где мы живем, не имеется
2	В таких образовательных организациях нет свободных мест
3	Нет возможности сопроводить ребенка на занятия
4	Имеем ограниченные возможности из-за отсутствия денежных средств
5	У ребенка нет желания
6	У ребенка нет возможности по состоянию здоровья, опасаемся перегрузки
7	По другим причинам

## КАРТОЧКА 7 (раздел 2, вопрос 52)

По какой специальности Вы учитесь в настоящее время или завершили обучение в 2020/2021 учебном году?

<b>01</b>	Металлургия, машиностроение и металлообработка		<b>08</b>	Экономика и управление
<b>02</b>	Транспорт		<b>09</b>	Сфера обслуживания
<b>03</b>	Информатика и вычислительная техника		<b>10</b>	Здравоохранение
<b>04</b>	Электронная техника, радиотехника и связь		<b>11</b>	Военные науки
<b>05</b>	Архитектура и строительство		<b>12</b>	Образование и педагогика
<b>06</b>	Сельское и рыбное хозяйство		<b>13</b>	Культура и искусство
<b>07</b>	Юриспруденция		<b>14</b>	Другое

**КАРТОЧКА 8 (раздел 2, вопрос 53)**

**В какой образовательной организации профессионального образования или высшего образования Вы учитесь в настоящее время или завершили обучение в 2020/2021 учебном году?**

<b>1</b>	<b>Профессиональная образовательная организация, осуществляющая образовательную деятельность по образовательным программам среднего профессионального образования (<i>техникум, колледж и так далее</i>)</b>
<b>2</b>	<b>Образовательная организация высшего образования, осуществляющая образовательную деятельность по образовательным программам высшего образования и научную деятельность (<i>университет, академия, институт и так далее</i>)</b>

## КАРТОЧКА 9 (раздел 2, вопрос 60)

Оцените работу данной образовательной организации по следующим параметрам:

1	<b>ОРГАНИЗАЦИЯ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА</b> <i>(количество дней и часов обучения, обеспеченность учебными пособиями, разнообразие и качество оборудования для обучения, состояние библиотеки)</i>
2	<b>КАЧЕСТВО ОБУЧЕНИЯ</b> <i>(регулярность занятий согласно расписанию, профессиональная подготовка преподавателей, разнообразие дополнительных занятий)</i>
3	<b>КАЧЕСТВО ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ</b> к профессиональной деятельности
4	<b>КАЧЕСТВО ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ</b> к профессиональной деятельности
5	<b>РЕГУЛЯРНОСТЬ И ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ ВНЕУЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ</b>
6	<b>ОРГАНИЗАЦИЯ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ</b>
7	<b>КАЧЕСТВО ПИТАНИЯ</b>
8	<b>КОМФОРТНОСТЬ ПРЕБЫВАНИЯ</b> в образовательной организации (чистота помещений, исправность мебели, температура воздуха, гигиенические удобства)
9	<b>УСЛОВИЯ ПРЕБЫВАНИЯ ДЛЯ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ</b>
10	<b>НАЛИЧИЕ И СОСТОЯНИЕ МЕСТ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ СПОРТОМ</b>
11	<b>БЕЗОПАСНОСТЬ</b> пребывания в образовательной организации и на ее территории (состояние здания, благоустройство и охрана территории)

## КАРТОЧКА 10 (раздел 2, вопросы 67 – 69, 69.2, 70 – 72)

Вы посещали какие-либо дополнительные занятия в течение 2020/2021 учебного года? Какие занятия Вы посещали?

1	<b>ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЕ КУРСЫ</b> <i>для поступления в образовательную организацию высшего образования, профессиональную образовательную организацию</i>
2	<b>УГЛУБЛЕННОЕ ИЗУЧЕНИЕ ПРЕДМЕТОВ</b> <i>получение дополнительных навыков по своей специальности (будущей специальности)</i>
3	<b>УГЛУБЛЕННОЕ ИЗУЧЕНИЕ ПРЕДМЕТОВ</b> <i>получение дополнительных навыков по близким или иным специальностям</i>
4	<b>ИНОСТРАННЫЙ ЯЗЫК</b>
5	<b>КОНСТРУИРОВАНИЕ И ИЗУЧЕНИЕ ТЕХНИКИ, ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ПРОГРАММИРОВАНИЕ</b> <i>(помимо программы профессионального образования)</i>
6	<b>ТВОРЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ И ДРУГИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ЗАНЯТИЯ ИСКУССТВОМ</b> <i>(помимо программы профессионального образования): изобразительное искусство (живопись, акварельная живопись), декоративно-прикладное творчество, дизайн, архитектурное искусство, художественное слово, литературное творчество, кино-фото-видео искусства, основы медиа-информационных технологий, музыкальное творчество (фортепиано, струнные, духовые и ударные, народные инструменты, инструменты эстрадного оркестра, ансамбли, сольный вокал, хоровое пение, музыкальный фольклор), театральное, цирковое искусство, эстрадно-джазовое творчество</i>
7	<b>КРАЕВЕДЕНИЕ, АРХИВНАЯ И ЭКСПЕДИЦИОННАЯ РАБОТА</b> <i>(помимо программы профессионального образования), туризм (пеший, горный, водный, вело-), привлечение к социальным инициативам по охране природы, памятников культуры</i>
8	<b>СПОРТИВНЫЕ И ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ ЗАНЯТИЯ</b> <i>(помимо программы профессионального образования), образовательный и тренировочный процесс по общеразвивающим программам, по видам спорта</i>



## РАЗДЕЛ 3 СОДЕЙСТВИЕ ЗАНЯТОСТИ

### КАРТОЧКА 11 (раздел 3, вопрос 8)

Какие способы поиска работы Вы использовали?

1	Через государственную службу занятости (центр занятости населения)
2	Через частную службу занятости (кадровое агентство)
3	По объявлениям в средствах массовой информации
4	По объявлениям в сети Интернет
5	По объявлениям на сайте «Работа в России»
6	Сам (а) размещал (а) объявления в сети Интернет
7	Сам (а) размещал (а) объявления в средствах массовой информации
8	Непосредственно сам (а) обратился (ась) к работодателю
9	Через знакомых и родственников
10	Другое

**КАРТОЧКА 12 (раздел 3, вопрос 9)****Почему Вы не обращались в государственную службу занятости?**

<b>1</b>	Не нуждаюсь в услугах по содействию занятости
<b>2</b>	Центр занятости населения ничем не может мне помочь
<b>3</b>	Далеко расположен от дома
<b>4</b>	Большие очереди, неудобный график работы
<b>5</b>	Предпочитаю пользоваться услугами частных служб занятости (кадровых агентств)
<b>6</b>	Могу найти работу без посредников
<b>7</b>	Другая причина

**КАРТОЧКА 13 (раздел 3, вопрос 10)**

**Укажите, пожалуйста, по каким вопросам Вы обращались в государственную службу занятости?**

<b>1</b>	С целью поиска работы (в том числе временной)
<b>2</b>	С целью получения статуса безработного
<b>3</b>	С целью профессионального обучения
<b>4</b>	Для получения пособия по безработице
<b>5</b>	За содействием в открытии собственного дела
<b>6</b>	За консультацией (правовой, профориентационной)
<b>7</b>	За содействием в переселении для трудоустройства в другой местности
<b>8</b>	Другое

**КАРТОЧКА 14 (раздел 3, вопрос 15)**

**Укажите причины, по которым не состоялось трудоустройство по предложенному Вам одному или нескольким вариантам.**

<b>1</b>	Работодатель отказал в приеме на работу
<b>2</b>	Вакансия была уже занята
<b>3</b>	Работа не по специальности
<b>4</b>	Низкая зарплата
<b>5</b>	Отдаленность от дома (трудности с транспортом)
<b>6</b>	Не устроил характер работы
<b>7</b>	Не подошли условия труда
<b>8</b>	Не посетил работодателя
<b>9</b>	Другое

### КАРТОЧКА 15 (раздел 3, вопрос 25)

Какие услуги (или какие еще услуги) Вам были предложены государственным центром занятости населения, какими из них Вы воспользовались и какие из них оказались для Вас полезными?

<b>01</b>	Содействие в поиске подходящей работы (в том числе временной) (подбор вакансий)	<b>07</b>	Участие в оплачиваемых общественных работах
<b>02</b>	Информирование о положении на рынке труда	<b>08</b>	Социальная адаптация безработных граждан на рынке труда
<b>03</b>	Участие в ярмарке вакансий	<b>09</b>	Содействие в самозанятости/ открытии собственного дела
<b>04</b>	Профессиональная ориентация	<b>10</b>	Содействие безработным гражданам в переезде и безработным гражданам и членам их семей в переселении в другую местность для трудоустройства
<b>05</b>	Психологическая поддержка безработных граждан		
<b>06</b>	Профессиональная подготовка, переподготовка, повышение квалификации безработных граждан		

### КАРТОЧКА 16 (раздел 3, вопрос 27)

Что, на Ваш взгляд, следует, прежде всего, улучшить в работе государственной службы занятости?

1	Расширить перечень предлагаемых вакансий
2	Предоставить возможность удаленного (через сеть Интернет) доступа к базам данных вакансий государственной службы занятости
3	Упростить процедуру признания безработным
4	Повысить профессиональную компетентность работников, оказывающих услуги
5	Сделать более удобный график работы
6	Сократить время ожидания приема
7	Улучшить условия для посетителей ( <i>вентиляция, освещение, количество столов для заполнения документов и так далее</i> )
8	Повысить культуру обслуживания ( <i>вежливость и дружелюбие, желание помочь клиенту и другое</i> )
9	Другое

## РАЗДЕЛ 4 ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

### КАРТОЧКА 17 (раздел 4, вопрос 5)

#### МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

	<i>По видам</i>
	первичная медико-санитарная
	специализированная, в том числе высокотехнологичная
	скорая, в том числе скорая специализированная
	паллиативная
	<i>По условиям оказания</i>
	вне медицинской организации
	амбулаторно
	в дневном стационаре
	стационарно
	<i>По формам оказания</i>
	экстренная
	неотложная
	плановая

**КАРТОЧКА 18 (раздел 4 вопрос 8, вопрос 31, вопрос 41)  
ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ**

<b>ГОСУДАРСТВЕННЫЕ (МУНИЦИПАЛЬНЫЕ) И ВЕДОМСТВЕННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ</b>			
<b>02</b>	Поликлиника для взрослых, общая поликлиника для взрослых и для детей	<b>08</b>	Фельдшерско-акушерский пункт
<b>03</b>	Детская поликлиника	<b>09</b>	Фельдшерский пункт
<b>04</b>	Диспансер (всех типов), женская консультация, травматологический пункт	<b>10</b>	Участковая больница
<b>05</b>	Диагностический (консультационно-диагностический) центр, консультативная поликлиника	<b>11</b>	Врачебная амбулатория
<b>06</b>	Ведомственная поликлиника (медицинский центр), поликлиника в составе медико-санитарной части	<b>12</b>	Фельдшерский здравпункт
<b>07</b>	Стоматологическая поликлиника (клиника)	<b>13</b>	Районная больница центральная
		<b>14</b>	Врач/центр общей врачебной (семейной) практики
<b>НЕГОСУДАРСТВЕННЫЕ (ПЛАТНЫЕ, ЧАСТНЫЕ) МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ</b>			



<b>21</b>	Поликлиника			Другая негосударственная (платная, частная) медицинская организация по оказанию первичной медицинской помощи
<b>22</b>	Стоматологическая поликлиника (клиника)	<b>23</b>		
<b>ЧАСТНОПРАКТИКУЮЩИЙ СПЕЦИАЛИСТ</b>				
<b>31</b>	Врач общей практики	<b>33</b>		Специалист народной медицины, гомеопат
<b>32</b>	Врач-специалист	<b>34</b>		Другой частнопрактикующий специалист
<b>ИНОЕ МЕСТО ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ</b>				
<b>41</b>	Кабинет врача (здравпункт) в немедицинской организации по месту работы или учебы	<b>43</b>		Благотворительная (церковная) поликлиника (амбулатория), больница (хоспис, дом (больница) сестринского ухода)
<b>42</b>	Лечебно-профилактическая организация (отделение, кабинет) по месту отдыха или санаторно-курортного лечения	<b>44</b>		Другое место получения первичной медицинской помощи

### КАРТОЧКА 19 (раздел 4, вопрос 12)

Укажите основную причину, по которой Вы обращаетесь за платной медицинской помощью.

1	Прикреплен к частной (платной) клинике, обслуживаюсь у определенного частнопрактикующего специалиста
2	Отсутствие специалистов (оборудования) в медицинских организациях, оказывающих помощь бесплатно
3	Низкое качество медицинских услуг, оказываемых бесплатно
4	Отдаленность медицинских организаций, оказывающих помощь бесплатно
5	Длительность ожидания очереди в медицинских организациях, оказывающих помощь бесплатно, и (или) неудобный график их работы
6	Нехватка времени на посещение медицинских организаций, оказывающих помощь бесплатно

**КАРТОЧКА 20 (раздел 4, вопрос 19, вопрос 28, вопрос 36)**

**СПИСОК ВРАЧЕЙ - СПЕЦИАЛИСТОВ**

<b>01</b>	Невролог	<b>08</b>	Гинеколог
<b>02</b>	Хирург	<b>09</b>	Уролог (нефролог)
<b>03</b>	Отоларинголог (ЛОР)	<b>10</b>	Онколог
<b>04</b>	Офтальмолог (окулист)	<b>11</b>	Стоматолог
<b>05</b>	Кардиолог	<b>12</b>	Педиатр
<b>06</b>	Эндокринолог	<b>13</b>	Другой врач-специалист
<b>07</b>	Ревматолог		

## КАРТОЧКА 21 (раздел 4, вопрос 27)

Скажите, как часто Вы выполняете следующие рекомендации и предписания?

1	Прохожу или делаю самостоятельно назначенные врачом процедуры
2	Прохожу медицинские исследования, назначенные врачом, обращаюсь к профильным врачам-специалистам по направлению врача
3	Соблюдаю рекомендации врача о правильном образе жизни
4	Регулярно прохожу диспансеризацию (профилактические медицинские осмотры)

### КАРТОЧКА 22 (раздел 4, вопрос 33, вопрос 43)

**По какой основной причине Вы проходили консультацию (медицинское обследование) у врачей-специалистов на платной основе?**

<b>1</b>	Прикреплен к этой медицинской организации (обслуживаюсь у этого частнопрактикующего специалиста)
<b>2</b>	Платная консультация (медицинское обследование, исследование) была предложена врачом государственной (муниципальной, ведомственной) медицинской организации
<b>3</b>	Таких специалистов (таких исследований) нет в государственных (муниципальных, ведомственных) медицинских организациях, расположенных поблизости
<b>4</b>	Не имею возможности попасть в государственную (муниципальную) медицинскую организацию из-за нехватки времени, больших очередей, необходимости предварительной записи
<b>5</b>	Считаю консультацию (медицинские обследования, исследования) в платных медицинских организациях более качественными и надежными
<b>6</b>	По другой причине, помимо перечисленных

**КАРТОЧКА 23 (раздел 4, вопрос 35, вопрос 45)**

**Были ли у Вас в последние 12 месяцев случаи, когда Вы не смогли пройти или отложили на неопределенное время консультации (медицинские обследования) по следующим причинам?**

<b>1</b>	Предложена (возможна) только платная консультация (обследование, исследование), на которую нет средств
<b>2</b>	Отдаленность медицинских организаций, где можно пройти консультацию (обследование)
<b>3</b>	Не имел информации о том, где возможно пройти это обследование
<b>4</b>	Длительность ожидания очереди, неудобный график работы врача-специалиста
<b>5</b>	Нехватка времени
<b>6</b>	Не смог (или отложил на неопределенное время) по другим причинам
<b>7</b>	Нет, таких случаев не было

**КАРТОЧКА 24 (раздел 4, вопрос 38, вопрос 46)**

**Виды основных медицинских исследований**

<b>1</b>	Ультразвуковое исследование
<b>2</b>	Эндоскопическое исследование
<b>3</b>	Рентгенографическое исследование
<b>4</b>	Магнитно-резонансная томография (МРТ), компьютерная томография (КТ)
<b>5</b>	Лабораторные исследования
<b>6</b>	Электрокардиографические исследования

## КАРТОЧКА 25 (раздел 4, вопрос 49)

Имеются ли у Вас какие-либо установленные врачом хронические заболевания?

Бронхиальная астма
Аллергия, помимо аллергической астмы
Сахарный диабет
Катаракта
Глаукома
Высокое артериальное давление (гипертония/гипертензия)
Стенокардия (тахикардия)
Бронхит, эмфизема
Мигрень или частая головная боль
Остеохондроз
Артроз (ревматический), артрит

Остеопороз
Язва желудка или двенадцатиперстной кишки (гастрит)
Болезни крови (включая анемию и другие болезни крови)
Злокачественная опухоль (включая лейкемию и лимфому)
Хроническое чувство беспокойства или депрессия
Хронические психические расстройства (шизофрения, эпилепсия и тому подобное)
Другая хроническая болезнь



## РАЗДЕЛ 5 РЕАБИЛИТАЦИЯ И СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

### КАРТОЧКА 26 (раздел 5, вопрос 13)

Требуются ли какие-либо приспособления (средства) в повседневной жизни, такие как...?

1	Очки (контактные линзы)
2	Слуховой аппарат
3	Ходунки, поручни, трости
4	Инвалидная коляска
5	Протезы
6	Протезно-ортопедические изделия
7	Другие технические средства

### КАРТОЧКА 27 (раздел 5, вопрос 19)

Требуются ли Вам какие-либо средства ухода и (или) медицинской реабилитации, такие как...?

<b>1</b>	Тонометр (измеритель давления)	<b>8</b>	Водитель ритма
<b>2</b>	Тренажеры	<b>9</b>	Функциональная кровать
<b>3</b>	Трахеостомическая трубка	<b>10</b>	Мочеприемник
<b>4</b>	Устройство для введения пищи через стому	<b>11</b>	Калоприемник
<b>5</b>	Кислородные подушки	<b>12</b>	Абсорбирующее белье (памперсы)
<b>6</b>	Глюкометр	<b>13</b>	Приспособления для пользования туалетом, гигиены и ухода
<b>7</b>	Домашний гемодиализ, гемосорбция	<b>14</b>	Другие средства

## КАРТОЧКА 28 (раздел 5, вопрос 25)

Имелась ли у Вас за последние 12 месяцев потребность в осуществлении на дому медицинских или санитарно-гигиенических процедур?

1	Получение санитарно-гигиенических услуг (сопровождение в баню, парикмахерскую и обратно; при необходимости – организация проведения санитарной обработки гражданина, жилого помещения)
2	Наблюдение за состоянием здоровья (измерение температуры тела, измерение артериального давления, осмотр кожных покровов, контроль за общим состоянием)
3	Оказание экстренной медико-психологической и экстренной доврачебной помощи (безотлагательное медико-психологическое консультирование граждан, мобилизация их физических и духовных ресурсов, определение предварительного диагноза, правильный выбор и получение лекарств, а также порядок их приема до прибытия вызванного врача)
4	Выполнение в соответствии с назначением лечащего врача медицинских процедур (наложение компрессов, обработка пролежней, раневых поверхностей, наложение горчичников, банок, выполнение инъекций, перевязка, закапывание капель)
5	Оказание санитарно-гигиенических услуг (обтирание, обмывание, стрижка ногтей, причёсывание)

**КАРТОЧКА 29 (раздел 5, вопрос 26)****Кто оказывал Вам эту помощь?**

<b>1</b>	Социальный работник
<b>2</b>	Лечащий врач
<b>3</b>	Медицинская (патронажная) сестра
<b>4</b>	Знакомый врач (медицинский работник)
<b>5</b>	Специально нанятый человек
<b>6</b>	Родные, знакомые
<b>7</b>	Никто не оказывал (не получил необходимую помощь)

## РАЗДЕЛ 6 МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ И СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

### КАРТОЧКА 30 (раздел 6, вопрос 4)

Что из перечисленного не удовлетворяет в работе поликлиники (амбулатории), к которой прикреплены Вы и другие члены Вашего домохозяйства?

1	Работа участкового врача
2	Работа врачей-специалистов
3	Работа среднего медперсонала по выполнению диагностических и лечебных процедур
4	Отсутствие необходимого оборудования и/или лекарственных препаратов
5	Состояние и внешний вид медицинской организации
6	Состояние внутренних помещений и кабинетов
7	Условия для ожидания приема врача
8	Температурный режим в помещении
9	Условия пребывания для лиц с ограниченными возможностями
10	Состояние туалетов для пациентов
11	Длительность ожидания в очередях
12	Неудобное время работы специалистов
13	Не удовлетворен по другим причинам

**КАРТОЧКА 31 (раздел 6, вопрос 9)**

**Как бы Вы оценили работу службы скорой помощи в районе Вашего проживания по следующим критериям?**

<b>1</b>	Быстрота приезда бригады
<b>2</b>	Наличие у работников «скорой» необходимых для оказания помощи лекарств
<b>3</b>	Наличие у работников необходимого оборудования
<b>4</b>	Профессионализм работников «скорой»
<b>5</b>	Способность доставить в хорошее медицинское учреждение для дальнейшего лечения

### КАРТОЧКА 32 (раздел 6, вопрос 16)

Как Вы оцениваете работу медицинской организации, куда Вы были госпитализированы, по следующим критериям?

1	Профессионализм врачей
2	Отношение врачей к пациентам (доброжелательность, отзывчивость)
3	Профессионализм медицинских сестер и нянечек
4	Отношение медицинских сестер и нянечек к пациентам (доброжелательность, отзывчивость)
5	Наличие современного оборудования для лечения и проведения диагностики
6	Наличие необходимых лекарственных препаратов в стационаре
7	Комфортность условий пребывания (состояние помещений, питание, предоставление постельного белья)

### КАРТОЧКА 33 (раздел 6, вопрос 30)

Получали ли Вы или кто-то из членов Вашего домохозяйства какую-либо помощь (на платной и (или) бесплатной основе) от органов социальной защиты (от социальных работников)?

1	Социально-медицинские услуги на дому ( <i>доврачебная медицинская помощь, медицинские процедуры</i> )
2	Санитарно-гигиенические услуги на дому
3	Помощь в получении услуг здравоохранения ( <i>в организации посещений медучреждений и консультаций с врачами</i> )
4	Покупка и доставка товаров, продуктов, медикаментов, оплата ЖКУ
5	Уборка помещений ( <i>очистка от пыли, влажная уборка, вынос мусора</i> ), приготовление пищи
6	Бытовое обслуживание ( <i>ремонт одежды, обуви, бытовых приборов и техники, стирка вещей, талоны в бани, парикмахерские и другое</i> )
7	Ремонтные работы внутри дома (квартиры), ремонт (очистка) водопроводных и канализационных систем
8	Предоставление горячего питания (за пределами дома)
9	Обслуживание в социальных магазинах (секциях)
10	Бесплатное или по льготным ценам обеспечение транспортом
11	Консультативная и психологическая помощь
12	Организация культурно-досуговых мероприятий
13	Доставка воды, топлива, уборка двора
14	Ремонтно-строительные услуги снаружи дома, придомовых построек, заборов