

ФЕДЕРАЛЬНОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧЕТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

**ВЫБОРОЧНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ УСЛУГ  
В СФЕРАХ ОБРАЗОВАНИЯ, ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО  
ОБСЛУЖИВАНИЯ, СОДЕЙСТВИЯ ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ**

**ВОПРОСНИК**

Предоставляют:	Сроки предоставления
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 15 августа 2023 г.

<b>Форма № 1- качество услуг</b>
Приказ Росстата: Об утверждении формы от _____ N ____ О внесении изменений (при наличии) от _____ N ____ от _____ N ____
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

□□	□□□□	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 1 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  
02 – СЫН/ДОЧЬ  
03 – ЗЯТЬ/НЕВЕСТКА  
04 – ОТЕЦ/МАТЬ  
05 – РОДИТЕЛИ ЖЕНЫ/МУЖА

06 – БРАТ/ СЕСТРА  
07 – ВНУК/ВНУЧКА  
08 – ПЛЕМЯННИК/ЦА  
09 – ДРУГИЕ РОДСТВЕННИКИ  
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  
02 – РАБОТАЮЩИЙ ПО НАЙМУ У ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ, ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ  
03 – РАБОТАЮЩИЙ В СФЕРЕ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (НА СОБСТВЕННОМ ПРЕДПРИЯТИИ (В СОБСТВЕННОМ ДЕЛЕ), НА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ОСНОВЕ)  
04 – РАБОТАЮЩИЙ В КАЧЕСТВЕ ПОМОГАЮЩЕГО НА ПРЕДПРИЯТИИ ИЛИ СОБСТВЕННОМ ДЕЛЕ, ПРИНАДЛЕЖАЩЕМ КОМУ-ЛИБО ИЗ РОДСТВЕННИКОВ  
05 – РАБОТАЮЩИЙ В СОБСТВЕННОМ ДОМАШНЕМ ХОЗЯЙСТВЕ ПО ПРОИЗВОДСТВУ ТОВАРОВ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ДЛЯ ПРОДАЖИ (ОБМЕНА), ВКЛЮЧАЯ ПРОДУКЦИЮ СЕЛЬСКОГО, ЛЕСНОГО ХОЗЯЙСТВА, ОХОТЫ И РЫБОЛОВСТВА

06 – НЕ РАБОТАЮЩИЙ И ИЩУЩИЙ РАБОТУ (БЕЗРАБОТНЫЙ)  
07 – НА ПЕНСИИ (НЕРАБОТАЮЩИЙ ПЕНСИОНЕР)  
08 – ОБУЧАЮЩИЙСЯ, СТУДЕНТ  
09 – ЗАНИМАЮЩИЙСЯ ДОМАШНИМ ХОЗЯЙСТВОМ, УХОДОМ ЗА ДЕТЬМИ ИЛИ ДРУГИМИ ЛИЦАМИ  
10 – ВРЕМЕННО ИЛИ ДЛИТЕЛЬНО НЕТРУДОСПОСОБНЫЙ  
11 – НЕ РАБОТАЮЩИЙ И НЕ ИЩУЩИЙ РАБОТУ ПО ДРУГИМ ПРИЧИНАМ

	для лиц в возрасте 15 лет и более			9. ПОСЕЩАЕТ ЛИ ОБРАЗОВА- ТЕЛЬНУЮ ОР- ГАНИЗАЦИЮ	10. ВИД ОБРАЗОВА- ТЕЛЬНОЙ ОР- ГАНИЗАЦИИ	11. ПОСЕЩАЕТ	12. СКОЛЬКО ДНЕЙ (СУТОК) ОТСУТСТВО- ВАЛ ЗА 3 МЕСЯЦА	13. ПРИЧИНА ОТСУТСТВИЯ	14. ТИП СЕМЕЙНОЙ ЕДИНИЦЫ	15. ПОРЯДКО- ВЫЙ НОМЕР СЕМЕЙНОЙ ЕДИНИЦЫ	
	7. СТАТУС ОСНОВНОЙ ЗАНЯТОСТИ										8. ДОСТИГНУ- ТЫЙ УРОВЕНЬ ОБРАЗОВА- НИЯ
	1 МЕСЯЦ	2 МЕСЯЦ	3 МЕСЯЦ								
				ДА.....1 НЕТ.....2 → 12		НА ПЛАТНОЙ ОСНОВЕ.....1 НА БЕСПЛАТНОЙ ОСНОВЕ.....2	ДЛЯ ОТСУТСТ- ВОВАВШИХ 3 МЕСЯЦА.....99				
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]

КОДЫ К ВОПРОСУ 8	КОДЫ К ВОПРОСУ 10
1 – НЕ ИМЕЕТ ОСНОВНОГО ОБЩЕГО 2 – ОСНОВНОЕ ОБЩЕЕ 3 – СРЕДНЕЕ ОБЩЕЕ 4 – СРЕДНЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ 5 – ВЫСШЕЕ	1 – ДОШКОЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ 2 – ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ 3 – ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ 4 – ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
КОДЫ К ВОПРОСУ 13	КОДЫ К ВОПРОСУ 14
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 08 – ВЫБЫЛ ИЗ СОСТАВА ДОМОХОЗЯЙСТВА 99 – ДРУГАЯ ПРИЧИНА ИЛИ ОТКАЗ ОТ УКАЗАНИЯ ПРИЧИНЫ	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]

2 [ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 3-8 ЛЕТ]  
[КОД ЛИЦА, ОТВЕЧАЮЩЕГО ЗА РЕБЕНКА]

□□□ □□□ □□□ □□□  
□□□ □□□ □□□ □□□

2.1 Ваш ребенок до 2022 года посещал дошкольную образовательную организацию? Если посещал, то с какого возраста?

Да, посещал, с возраста, лет.....  
Нет, не посещал .....

□□□ □□□ □□□ □□□  
2 2 2 2

2.2 Вы хотели бы, чтобы Ваш ребенок посещал дошкольную образовательную организацию? Если хотели бы, то с какого возраста?

Хотел бы, чтобы ребенок посещал дошкольную образовательную организацию, с возраста, лет .....

□□□ □□□ □□□ □□□  
2 2 2 2

3 В течение текущего 2022/2023 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 → P.2Б

не посещал никакую дошкольную образовательную организацию .....

3 3 3 3 → B.11

[ВОПРОСЫ 4-8 ЗАДАЮТСЯ В ОТНОШЕНИИ ПОСЛЕДНЕЙ ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, КОТОРУЮ ПОСЕЩАЛ РЕБЕНОК В ТЕЧЕНИЕ 2022/2023 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 по независящим от Вас причинам?

Да, имелась задержка с поступлением .....

1 1 1 1

Да, имелись другие затруднения .....

2 2 2 2

Нет, затруднений не было .....

3 3 3 3

ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....

-7 -7 -7 -7

} 7

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

ЧИСЛО МЕСЯЦЕВ .....

□□□ □□□ □□□ □□□

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

[ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 3-8 ЛЕТ]

□□ □□ □□ □□

8

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

[ПРОСТАВЬТЕ КОД В КАЖДОЙ СТРОКЕ]

1	Организация охраны здоровья обучающихся .....	□	□	□	□
2	Качество питания .....	□	□	□	□
3	Организация воспитательной работы (достаточность воспитателей, оборудования, мест для игр и занятий) .....	□	□	□	□
4	Профессиональная подготовка воспитателей .....	□	□	□	□
5	Комфортность пребывания в группе (чистота помещений, температура воздуха, гигиенические удобства) .....	□	□	□	□
6	Условия пребывания для детей с ограниченными возможностями .....	□	□	□	□
7	Безопасность пребывания в здании и на территории (состояние здания и мест для игр, охрана территории) .....	□	□	□	□
8	Качество образовательных и учебных программ, в том числе по подготовке к учебе в образовательной организации начального образования.....	□	□	□	□

**КОДЫ к вопросу 8**

1 – полностью удовлетворены  
 2 – не совсем удовлетворены  
 3 – совершенно не удовлетворены  
 4- мне это не важно  
 -7 – ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ

8.1

**По Вашему мнению, работа дошкольной образовательной организации, которую посещает ребенок, в последние год-два улучшается или ухудшается?**

В целом улучшается .....	1	1	1	1
По ряду направлений улучшается, по некоторым – ухудшается.....	2	2	2	2
Остается без изменений.....	3	3	3	3
В целом ухудшается.....	4	4	4	4
Не могу оценить, ребенок посещает эту образовательную организацию недавно.....	5	5	5	5

8.2

**Сколько времени Вы обычно тратите, чтобы доставить ребенка в дошкольную образовательную организацию?**

Пешком, менее 15 мин. ....	1	1	1	1
Пешком, более 15 мин.....	2	2	2	2
На общественном транспорте, менее 15 мин. ....	3	3	3	3
На общественном транспорте, более 15 мин. ....	4	4	4	4
На личном транспорте, менее 15 мин. ....	5	5	5	5
На личном транспорте, более 15 мин .....	6	6	6	6

9

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

Да, хотел бы.....	1	1	1	1
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

} → 13

[ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 3-8 ЛЕТ]

□□□ □□□ □□□ □□□

**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** Назовите основную 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

**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	} → 15
Нет .....	2	2	2	2	

**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

**[ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 3-8 ЛЕТ]**

□□□ □□□ □□□ □□□

**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 Нужны ли, на Ваш взгляд, Вашему ребенку дополнительные занятия (другие дополнительные занятия) для развития своих способностей?**

Да .....	1	1	1	1	} → 19
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	

**16 К 3 На какие дополнительные занятия Вам бы хотелось начать водить Вашего ребенка?**

[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 Вы 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** **К 3.2** 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** **К 3.3** Нуждается ли ребенок в следующих занятиях или медицинских процедурах?

[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 .....	4	4	4	4
5	Ничего из перечисленного.....	5	5	5	5

→ Р.2Б

**20** **К 3.3** 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.....	4	4	4	4
5	ничего из перечисленного .....	5	5	5	5

→21

**20.1** Где ребенок посещал эти занятия или медицинские процедуры?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1	В дошкольной 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
4	В медицинской организации.....	4	4	4	4

} →Р.2Б

**21** Почему Ваш ребенок не посещал такие дополнительные занятия или 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 2022/2023 УЧЕБНОМ ГОДУ]

[ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕБЕНКА]

□□□ □□□ □□□ □□□

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

□□□ □□□ □□□ □□□

**27** **К 4** В какой общеобразовательной организации учился ребенок в 2022/2023 учебном году (НА КОНЕЦ ГОДА)?

□ □ □ □

**28** В каком классе учился Ваш ребенок в 2022/2023 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	} →36
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
Нет .....	2	2	2	2

**31** **К 3** 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 2022/2023 учебном году группу продленного дня?

Да, посещал все время или большую часть времени (регулярно) .....	1	1	1	1	→36
Да, посещал, но не регулярно .....	2	2	2	2	
Нет, не посещал, у нас нет такой необходимости .....	3	3	3	3	→36
Нет, не посещал по другим причинам .....	4	4	4	4	
Не применимо.....	5	5	5	5	→36
Группа продленного дня не организована .....	6	6	6	6	→36

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

Неудовлетворительная организация занятий .....	1	1	1	1	} →36
Нет мест в группе .....	2	2	2	2	
Нет квалифицированного персонала, преподавателей .....	3	3	3	3	
По другим причинам.....	4	4	4	4	
Некомфортные условия пребывания .....	5	5	5	5	

**35** По Вашему мнению, улучшилась или ухудшилась в целом успеваемость ребенка по окончании 5 класса по сравнению с тем, как он закончил начальную школу?

Улучшилась.....	1	1	1	1
Осталась на прежнем уровне.....	2	2	2	2
Ухудшилась.....	3	3	3	3
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7

**36** Вы в целом удовлетворены или не удовлетворены работой общеобразовательной организации, которую посещал ребенок в 2022/2023 учебном году?

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 / НЕ ПРИМЕНИМО .....	-7	-7	-7	-7

**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  
 4 – мне это не важно  
 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 внеучебных 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).....	□	□	□	□
10	Качество патриотического воспитания.....	□	□	□	□
11	Дисциплина, порядок в школе.....	□	□	□	□
12	Психологическая атмосфера - взаимоотношения между учениками и преподавателями.....	□	□	□	□
13	Психологическая атмосфера - взаимоотношения между учениками.....	□	□	□	□

**37.1** По Вашему мнению, работа образовательной организации, которую посещает ребенок, в последние год-два в целом улучшается, ухудшается или остается без изменений?

В целом улучшается.....	1	1	1	1
По ряду направлений улучшается, по некоторым – ухудшается.....	2	2	2	2
Остается без изменений.....	3	3	3	3
В целом ухудшается.....	4	4	4	4
Не могу оценить, т.к. ребенок посещает образовательную организацию недавно.....	-7	-7	-7	-7

[ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕБЕНКА]

□□□ □□□ □□□ □□□

**37.2** Сколько времени обычно тратит ребенок, чтобы дойти (доехать) до образовательной организации, которую он посещает?

Пешком, менее 15 мин. ....	1	1	1	1
Пешком, более 15 мин. ....	2	2	2	2
На общественном транспорте, менее 15 мин. ....	3	3	3	3
На общественном транспорте, более 15 мин. ....	4	4	4	4
На личном транспорте, менее 15 мин. ....	5	5	5	5
На личном транспорте, более 15 мин. ....	6	6	6	6

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

Да, хотели бы.....	1	1	1	1
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

} →39.1

**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 предметов гуманитарного и общественно-научного профиля, в том числе иностранного языка .....	1	1	1	1
2 С углубленным изучением предметов математического профиля .....	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
10 С более высоким качеством обучения .....	10	10	10	10
11 С углубленным изучением предметов естественно-научного профиля.....	11	11	11	11
12 С лучшей обеспеченностью оборудованием для обучения, учебными пособиями .....	12	12	12	12
13 С меньшей учебной нагрузкой.....	13	13	13	13

**39.1** Как Вы считаете, преподаванию каких школьных предметов и направлений в современной школе следовало бы уделять большее внимание?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1 Русскому языку.....	1	1	1	1
2 Математике (алгебра, геометрия) .....	2	2	2	2
3 Литературе.....	3	3	3	3
4 Иностранному языку.....	4	4	4	4
5 Информатике, программированию.....	5	5	5	5
6 Физике, химии, биологии.....	6	6	6	6
7 Истории России.....	7	7	7	7
8 Всеобщей истории .....	8	8	8	8
9 Трудовому воспитанию.....	9	9	9	9
10 Патриотическому воспитанию.....	10	10	10	10
11 Психологии семейных взаимоотношений.....	11	11	11	11
12 Другое.....	12	12	12	12

[ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕБЕНКА]

□□□ □□□ □□□ □□□

**39.2** По окончании 11 класса ученики средних учебных заведений сдают единый государственный экзамен (ЕГЭ), который служит одновременно выпускным экзаменом из школы и вступительным экзаменом в вузы. Оцените, как влияет подготовка к ЕГЭ и сдача ЕГЭ в школах на....

[ПРОСТАВЬТЕ КОД В КАЖДОЙ СТРОКЕ]

	1-положительно	2-отрицательно	-7 - ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	
1 качество образования в школах.....	□	□	□	□
2 возможности абитуриентов для поступления в ВУЗы.....	□	□	□	□
3 психологическое состояние учащихся.....	□	□	□	□

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

- в общеобразовательной 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	→42

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

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1 Углубленное изучение отдельных предметов, учебно-исследовательская работа.....	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
9 Подготовка к ЕГЭ, ОГЭ.....	9	9	9	9

**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 .....	□	□	□	□

[ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕБЕНКА]

□□□ □□□ □□□ □□□

**42** **К 6** Нужны ли, на Ваш взгляд, Вашему ребенку дополнительные занятия (другие дополнительные занятия) для повышения уровня его подготовки?

Да .....	1	1	1	1	} →45
Нет .....	2	2	2	2	
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7	

**43** **К 6** 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 ....	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
10	Подготовка к ЕГЭ, ОГЭ .....	10	10	10	10

**44** **К 6.1** 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** **К 3.3** Нуждается ли ребенок в следующих занятиях и медицинских процедурах?  
[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1	Занятия с логопедом .....	1	1	1	1
2	Медицинские процедуры (ЛФК, массаж) .....	2	2	2	2
4	Занятия с психологом .....	4	4	4	4
5	Ничего из перечисленного .....	5	5	5	5

→ 48

**46** **К 3.3** 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
4	занятия с психологом .....	4	4	4	4
5	ничего из перечисленного .....	5	5	5	5

→47

[ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕБЕНКА]

□□□ □□□ □□□ □□□

46.1

**Где ребенок посещал эти занятия?**

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1	В образовательной организации, которую посещает ребенок.....	1	1	1	1	} →48
2	В центре психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи .....	2	2	2	2	
3	В другом месте.....	3	3	3	3	
4	В медицинской организации.....	5	5	5	5	

47

**Почему Ваш ребенок не посещал такие дополнительные занятия и медицинские процедуры?**

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1	Нет поблизости.....	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	} →P.2B
	поступит на работу, пойдет в армию.....	4	4	4	4	
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7	

49

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

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

## 2 В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ 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 2021/2022 УЧЕБНОМ ГОДУ;
- ОБУЧАВШИЕСЯ В ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ИЛИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ В 2022/2023 УЧЕБНОМ ГОДУ;
- ИМЕЮЩИЕ СРЕДНЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ИЛИ ВЫСШЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ И ЗАВЕРШИВШИЕ ОБУЧЕНИЕ В 2021/2022 УЧЕБНОМ ГОДУ]

50

[ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

□□□ □□□ □□□ □□□

**[ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]**

□□□ □□□ □□□ □□□

**51**

[ИНТЕРВЬЮЕР! УТОЧНИТЕ СВЕДЕНИЯ ОБ УЧАСТИИ РЕСПОНДЕНТА В 2022 / /2023 УЧЕБНОМ ГОДУ В ОБУЧЕНИИ И СДЕЛАЙТЕ СООТВЕТСТВУЮЩУЮ ОТМЕТКУ]:

В 2022/2023 УЧЕБНОМ ГОДУ <u>ЗАВЕРШИЛ</u> ОБУЧЕНИЕ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИЛИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ .....	1	1	1	1	
В 2022/2023 УЧЕБНОМ ГОДУ <u>ПРОДОЛЖАЛ</u> ОБУЧЕНИЕ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИЛИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ, В КОТОРУЮ ПОСТУПИЛ ДО 2022 ГОДА	2	2	2	2	
В 2022/2023 УЧЕБНОМ ГОДУ <u>ПОСТУПИЛ</u> 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 2022/2023 УЧЕБНОМ ГОДУ <u>НЕ ОБУЧАЛСЯ</u> НИ В КАКОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ БОЛЕЕ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ОБРАЗОВАНИЯ <u>ПО ОКОНЧАНИИ</u> В 2021/2022 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 2022-2023 гг.?

[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 2022-2023 гг.?

□ □ □ □

[ВОПРОС 53.1 ЗАДАЕТСЯ ТЕМ, КТО В ВОПРОСЕ 53 ОТМЕТИЛ КОД «2»].

**53.1**

По какой программе высшего профессионального образования Вы учитесь в настоящее время или завершили обучение в 2022-2023 гг.?

По программе бакалавриата.....	1	1	1	1
По программе магистратуры.....	2	2	2	2
По программе специалитета.....	3	3	3	3

**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
Целевое (за счет средств работодателя) .....	3	3	3	3

**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** **К 8.1** Были ли затруднения с поступлением в эту образовательную организацию?

Нет, затруднений не испытывал(а).....	1	1	1	1
Да, не смог(ла) поступить на бюджетное отделение .....	2	2	2	2
Да, не смог(ла) поступить на направление, которое планировал(а) .....	3	3	3	3
Да, были другие затруднения .....	4	4	4	4
Да, не смог(ла) поступить в тот год, который планировал(а).....	5	5	5	5
Да, понадобились дополнительные занятия для подготовки к поступлению.....	6	6	6	6
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7

**57.1** Посещали ли Вы дополнительные занятия для подготовки к поступлению в эту образовательную организацию? Если посещали, то какие?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

Не посещал дополнительных занятий для подготовки к поступлению.....	1	1	1	1
Посещал занятия с репетитором .....	2	2	2	2
Посещал подготовительные курсы при образовательной организации, в которую собирался поступать .....	3	3	3	3
Посещал учебные курсы по подготовке к сдаче ЕГЭ, ОГЭ.....	4	4	4	4
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7	-7

**58** Какой по счету год обучения в этой образовательной организации Вы завершили на конец 2022/2023 учебного года?

L L L L L L L L L L L L

**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



[ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

□□ □□ □□ □□

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  
4 – мне это не важно  
-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) .....	□	□	□	□
12	Психологическая атмосфера, взаимоотношения между учащимися, между учащимися и преподавателями .....	□	□	□	□

61

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

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

63

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

63.1

По какой программе Вы предпочли бы продолжить обучение для получения профессионального образования или более высокого уровня профессионального образования:

Среднее профессиональное образование по программе подготовки квалифицированных рабочих (служащих) .....	1	1	1	1
Среднее профессиональное образование по программе подготовки специалистов среднего звена .....	2	2	2	2
Высшего образования - по программе бакалавриата .....	3	3	3	3
Высшего образования - по программе магистратуры .....	4	4	4	4
Высшего образования - по программе специалитета .....	5	5	5	5
По программам подготовки в аспирантуре, ординатуре, адъюнктуре .....	6	6	6	6

[ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

□□□ □□□ □□□ □□□

<b>64</b>	<b>Намерены ли Вы продолжать обучение ...</b>					
	по уже полученной (получаемой в настоящее время) специальности .....	1	1	1	1	} →67
	по близкой специальности .....	2	2	2	2	
	по совершенно новой специальности .....	3	3	3	3	
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7	

<b>65</b>	<b>В настоящее время Вы намерены начать обучение для получения профессионального образования?</b>					
	Да, и уже поступил (поступаю), чтобы начать обучение с нового учебного года .....	1	1	1	1	} →67
	Да, собираюсь продолжать обучение через год или, по крайней мере, в ближайшее время .....	2	2	2	2	
	Нет, по крайней мере, в ближайшее время не собираюсь продолжать обучение .....	3	3	3	3	
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7	

<b>66</b>	<b>По какой причине Вы сейчас не намерены (не можете) начать или продолжать обучение? Укажите одну из причин, которую считаете в настоящее время главной.</b>					
	Считаю, что уже получил необходимый уровень образования .....	1	1	1	1	
	Не рассчитываю поступить на бесплатное 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 отдаляться 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 2022/2023 учебного года?					
	Да, посещал .....	1	1	1	1	
	Нет, не посещал .....	5	5	5	5	→70

<b>68</b>	<b>К 10</b> Какие занятия Вы посещали?					
	[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]					
	1 Подготовительные курсы для поступления в образовательную организацию высшего образования, профессиональную образовательную организацию .....	1	1	1	1	
	Углубленное изучение предметов, получение дополнительных навыков:					
	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 профобразования) ..	7	7	7	7	
8 Спортивные и оздоровительные занятия (помимо программы профобразования) .....	8	8	8	8		

<b>69</b>	<b>К 10</b> 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		

[ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

□□□ □□□ □□□ □□□

**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

} → P.3

**72** **К 10.1** 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

РЕСПОНДЕНТ – ПРЕДПЕНСИОННОГО ВОЗРАСТА.....

2 2 2 2

РЕСПОНДЕНТ – СТАРШЕ ОБЩЕУСТАНОВЛЕННОГО ВОЗРАСТА ВЫХОДА НА ПЕНСИЮ .....

3 3 3 3

} → 5.1

**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 посильную для Вас работу, приносящую дополнительный доход?

Да, хотел бы.....

1 1 1 1

Нет, не хотел бы.....

2 2 2 2

Нет, не могу работать (не позволяет здоровье, возраст, семейные обязанности).....

3 3 3 3

} → P.4

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).....

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

} → 6

ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....

-7 -7 -7 -7

**5.1** Как Вы думаете, в случае потери работы легко ли Вам будет найти равноценную работу?

Потеря работы мне не угрожает.....

1 1 1 1

С небольшими усилиями найду равноценную работу .....

2 2 2 2

Равноценную работу смогу найти только с большим трудом.....

3 3 3 3

Найти равноценную работу будет практически невозможно.....

4 4 4 4

ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....

-7 -7 -7 -7

[ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

□□□ □□□ □□□ □□□

<b>6</b>	<b>Приходилось ли Вам заниматься поиском работы (подработки) в течение прошлого года и/или в этом году?</b>				
	Да.....	1	1	1	1
	Нет.....	2	2	2	2
					→ 32
<b>7</b>	<b>Назовите причину, по которой Вы занимались поиском работы в последний раз?</b>				
	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
<b>7.1</b>	<b>Какую работу Вы искали?</b> [МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]				
1	Любую работу .....	1	1	1	1
2	По своей специальности .....	2	2	2	2
3	На дому, дистанционную работу .....	3	3	3	3
4	С высоким уровнем оплаты.....	4	4	4	4
5	С неполной рабочей неделей или неполным рабочим днем .....	5	5	5	5
6	Близко к дому.....	6	6	6	6
7	С комфортными условиями труда.....	7	7	7	7
8	Другое.....	8	8	8	8
<b>7.2</b>	<b>Как долго Вы занимались поиском работы (подработки) в течение прошлого года и/или в этом году?</b>				
	Менее 3-х месяцев .....	1	1	1	1
	3-6 месяцев.....	2	2	2	2
	6-12 месяцев.....	3	3	3	3
	Более года.....	4	4	4	4
<b>7.3</b>	<b>Удалось ли Вам в результате поисков работы в прошлом и/или в этом году найти устраивающую Вас работу?</b>				
	Да.....	1	1	1	1
	Нет.....	2	2	2	2
<b>8</b>	<b>К 11</b> <b>Какие способы поиска работы Вы использовали?</b> [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, газетам, журналам по трудоустройству.....	3	3	3	3
4	На сайтах в сети Интернет .....	4	4	4	4
5	В мессенджерах (Viber, Telegram., WhatsApp и др.).....	5	5	5	5
6	В социальных сетях (ВКонтакте, Одноклассники, Instagram, Facebook, Twitter и др.).....	6	6	6	6
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

[ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

□□□ □□□ □□□ □□□

8.1

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

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

[ВОПРОС 9 ЗАДАЕТСЯ 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 Недостаточно информации об услугах государственной службы занятости.....	1	1	1	1
2 Считаю, что услуги государственной службы занятости неэффективны.....	2	2	2	2
3 Далеко расположена от дома.....	3	3	3	3
4 Большие очереди.....	4	4	4	4
5 Неудобный график работы.....	5	5	5	5
6 Могу найти работу без посредников.....	6	6	6	6
7 Другая причина.....	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 трудоустройства.....	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

11

**Вы были зарегистрированы в государственной службе занятости после обращения?**

Да.....	1	1	1	1
Нет.....	2	2	2	2

→ 29

[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 29]

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

[ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

□□□ □□□ □□□ □□□

**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

**18** Были ли Вы признаны безработным?

Да .....	1	1	1	1	→ 20
Нет .....	2	2	2	2	

**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

[ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

\_\_\_\_

**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

**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



[ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

\_\_\_\_

**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
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 Расширить 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 ( <i>вентиляция, освещение, количество столов для заполнения документов и т.д.</i> ) .....	7	7	7	7
8 Повысить культуру обслуживания ( <i>вежливость, желание помочь клиенту</i> ).....	8	8	8	8
9 Другое.....	9	9	9	9

**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

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

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

} → P.4

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

Да .....	1	1	1	1
Нет, там, где я живу, нет соответствующих образовательных центров.....	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

### 4 А ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ И ОБРАЩЕНИЕ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ

#### 1 [ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

□□□ □□□ □□□ □□□

[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...?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1	профилактические медицинские осмотры (диспансеризация) .....	1	1	1	1	
2	обязательные предсменные (послесменные), предрейсовые (послерейсовые) медицинские осмотры	2	2	2	2	
3	обязательные периодические медицинские осмотры (обследования) .....	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, осмотр проведен не был .....	3	3	3	3
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7

#### 3 В каком году Вы последний раз проходили диспансеризацию (профилактический медицинский осмотр)?

В 2023 году .....	1	1	1	1	} → 5
В 2022 году .....	2	2	2	2	
В 2021 году или ранее .....	3	3	3	3	
Никогда не проходил .....	4	4	4	4	
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7	

#### 4 Почему Вы не прошли диспансеризацию (профилактический медицинский осмотр) в 2022-2023 гг.?

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 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

**8.2** Сколько времени Вы обычно тратите, чтобы дойти или доехать до медицинской организации, где Вы обычно обслуживаетесь (получаете медицинскую помощь)?

Пешком, менее 20 мин .....	1	1	1	1
Пешком, более 20 мин .....	2	2	2	2
На общественном транспорте менее 20 мин .....	3	3	3	3
На общественном транспорте более 20 мин .....	4	4	4	4
На личном транспорте менее 20 мин .....	5	5	5	5
На личном транспорте более 20 мин .....	6	6	6	6

**9** БЕЗ ОБРАЩЕНИЯ К РЕСПОНДЕНТУ НА ОСНОВАНИИ **КАРТОЧКИ 18** УКАЖИТЕ ОСНОВНОЕ МЕСТО ПОЛУЧЕНИЯ РЕСПОНДЕНТОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ]

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 медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях 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

[ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

□□□ □□□ □□□ □□□

**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

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

Прикреплен к частной (платной) клинике, обслуживаюсь только у определенного частного практикующего 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	

**16** Удобен ли для Вас график работы врачей и служб медицинской организации, услугами которой Вы чаще всего пользуетесь?

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	

**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	} → 21
Нет .....	2	2	2	2	
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7	

[ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

□□□ □□□ □□□ □□□

**19** **К 20** Укажите отсутствующих специалистов нужного Вам профиля.

[ЗАПИШИТЕ СО СЛОВ РЕСПОНДЕНТА ПРОФИЛЬ СПЕЦИАЛИСТА И ПРОСТАВЬТЕ СООТВЕТСТВУЮЩИЙ КОД ИЗ КАРТОЧКИ 20]

1	_____	□□□	□□□	□□□	□□□	} → 21
2	_____	□□□	□□□	□□□	□□□	
3	_____	□□□	□□□	□□□	□□□	
4	_____	□□□	□□□	□□□	□□□	
5	_____	□□□	□□□	□□□	□□□	
6	_____	□□□	□□□	□□□	□□□	
7	_____	□□□	□□□	□□□	□□□	

**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

**22.1** По Вашему мнению, работа медицинской организации, услугами которой Вы чаще всего пользуетесь, в последние год-два в целом улучшается или ухудшается?

В основном улучшается .....	1	1	1	1
По одним направлениям улучшается, по другим – ухудшается .....	2	2	2	2
Не меняется .....	3	3	3	3
В основном ухудшается .....	4	4	4	4
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

**4 В ОБРАЩЕНИЕ К ВРАЧУ-СПЕЦИАЛИСТУ**

**28** **К 20** Были ли Вы на консультации (медицинском обследовании) у какого-либо профильного врача-специалиста в течение последних 12 месяцев?

Да .....	1	1	1	1
Нет .....	2	2	2	2

→ 34

**30** Укажите место нахождения медицинских организаций, в которых Вы проходили консультацию (медицинское обследование) у профильных врачей-специалистов 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

**30.1** Сколько времени Вы тратите, чтобы дойти (доехать) до медицинской организации, в которой Вы проходили обследования у профильных врачей-специалистов в течение последних 12 месяцев?

Пешком, менее 20 мин .....	1	1	1	1
Пешком, более 20 мин .....	2	2	2	2
На общественном транспорте менее 20 мин .....	3	3	3	3
На общественном транспорте более 20 мин .....	4	4	4	4
На личном транспорте менее 20 мин .....	5	5	5	5
На личном транспорте более 20 мин .....	6	6	6	6

**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

[ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

□□□ □□□ □□□ □□□

[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) требовалась и была назначена участковым (или лечащим) врачом .....	1	1	1	1
Да, консультация (обследование) требовалась, но не была назначена участковым (или лечащим) врачом .....	2	2	2	2
Нет, никаких медицинских консультаций (обследований) не требовалось...	3	3	3	3
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7

→ 37

**35** **К 23** 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:

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

[ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

□□□ □□□ □□□ □□□

**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

**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

**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



[ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

□□□ □□□ □□□ □□□

40.1

**Сколько времени Вы тратите, чтобы дойти (доехать) до медицинской организации, в которой Вы чаще всего проходили медицинские исследования в течение последних 12 месяцев**

Пешком, менее 20 мин .....	1	1	1	1
Пешком, более 20 мин.....	2	2	2	2
На общественном транспорте, менее 20 мин .....	3	3	3	3
На общественном транспорте, более 20 мин.....	4	4	4	4
На личном транспорте, менее 20 мин.....	5	5	5	5
На личном транспорте, более 20 мин.....	6	6	6	6

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

[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 частнопрактикующего 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) медорганизацию из-за нехватки времени, больших очередей, необходимости предварительной записи .....	4	4	4	4
Считаю исследования в платных медорганизациях 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 требовалась и было назначено участковым (или лечащим) врачом.....	1	1	1	1
Да, исследование требовалась, но не было назначено участковым (или лечащим) врачом...	2	2	2	2
Нет, никаких медицинских исследований не требовалось .....	3	3	3	3
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7

→ 47

[ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

□□□ □□□ □□□ □□

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

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]

[ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

□□□ □□□ □□□ □□□

**Коды к вопросу 48.1**

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

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

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

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

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

**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	} → 55
В процессе оформления .....	6	6	6	6	

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

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

[ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

□□□ □□□ □□□ □□□

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

Ходьба .....	1	1	1	1	} → P.5
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	

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

РЕСПОНДЕНТ НЕ ДОСТИГ ВОЗРАСТА 56,5 ЛЕТ (ЖЕНЩИНА) / 61,5 ГОД (МУЖЧИНА)

РЕСПОНДЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ ОТВЕТСТВЕННЫМ ЛИЦОМ .....	1	1	1	1	→ P.6
РЕСПОНДЕНТ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОТВЕТСТВЕННЫМ ЛИЦОМ .....	2	2	2	2	→Зав ршение опроса
РЕСПОНДЕНТ В ВОЗРАСТЕ 56,5 ЛЕТ И БОЛЕЕ (ЖЕНЩИНА) / 61.5 ГОД И БОЛЕЕ (МУЖЧИНА)	3	3	3	3	→ P.5

## Раздел 5 РЕАБИЛИТАЦИЯ И СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

[ВОПРОСЫ РАЗДЕЛА 5 ЗАДАЮТСЯ:

ЖЕНЩИНАМ В ВОЗРАСТЕ 56,5 ЛЕТ И БОЛЕЕ,

МУЖЧИНАМ В ВОЗРАСТЕ 61,5 ГОД И БОЛЕЕ,

ИНВАЛИДАМ ВСЕХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП]

[ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД РЕСПОНДЕНТА]

		┌┌┌┌	┌┌┌┌	┌┌┌┌	┌┌┌┌	
<b>2</b>	<b>В настоящее время установлена инвалидность...</b>					
	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>	<b>В каком году в последний раз проводилась медико-социальная экспертиза (МСЭ)?</b>					
	УКАЖИТЕ ГОД ПРОХОЖДЕНИЯ МСЭ.....	┌┌┌┌┌┌	┌┌┌┌┌┌	┌┌┌┌┌┌	┌┌┌┌┌┌	
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7	
<b>4</b>	<b>Разработана ли индивидуальная программа медицинских реабилитационных мероприятий (ИПР)? Если да, то, в каком году?</b>					
	Да.....	1	1	1	1	
	УКАЖИТЕ ГОД РАЗРАБОТКИ ИПР .....	┌┌┌┌┌┌	┌┌┌┌┌┌	┌┌┌┌┌┌	┌┌┌┌┌┌	
	Нет .....	2	2	2	2	} → 7
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7	
<b>5</b>	<b>Проходили ли повторное переосвидетельствование для разработки индивидуальной программы реабилитации</b>					
	Да.....	1	1	1	1	
	Нет .....	2	2	2	2	
	ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7	
<b>6</b>	<b>Можете ли Вы сказать, что разработанная программа реабилитации...?</b>					
<b>6.1</b>	<i>является подходящей (оптимальной), включает все мероприятия, необходимые Вам с учётом Вашего состояния здоровья</i>					
	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>	<i>выполняется в соответствии с запланированными мероприятиями</i>					
	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	} →11
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7	

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

1 бесплатное лекарственное обеспечение .....	1	1	1	1	} →10
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	} →11
2 Очереди и другие трудности при выписке бесплатных рецептов .....	2	2	2	2	
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)?

105_12	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** Требуются ли какие-либо приспособления (технические средства) в повседневной жизни, такие как...?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1	Специальные корректирующие очки для слабовидящих, лупы, увеличители, устройства для чтения .....	1	1	1	1
2	Слуховые аппараты .....	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 сред-  
ствами?

[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** Требуются ли Вам какие-либо средства ухода  
и/или медицинской реабилитации, такие как...?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

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, специальная мебель .....	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 рам-  
ках 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 индивидуаль- ная программа реабилитации или респондент не имеет оснований для назначения средств для ухода) .....	4	4	4	4

**21** Обеспечены ли Вы в данный момент необходимы-  
ми 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 истечении 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 ли у Вас за последние 12 месяцев потребность в осуществлении на дому медицинских или санитарно-гигиенических процедур?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

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

} → 29

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

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1 Социальный работник .....	1	1	1	1
2 Лечащий врач .....	2	2	2	2
3 Медицинская (патронажная) сестра .....	3	3	3	3
4 Знакомый медицинский работник .....	4	4	4	4
5 Специально нанятый человек .....	5	5	5	5
6 Родные .....	6	6	6	6
7 Никто не оказывал (не получил необходимую помощь) .....	8	8	8	8
8 ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7	-7	-7
9 Знакомые .....	9	9	9	9

} → 29

[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 у Вас необходимость в предоставлении социальных услуг органами 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.**

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
Стационарное обслуживание ( <i>в стационарных центрах социального обслуживания, домах-интернатах, геронтологических центрах</i> ).....	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 предоставлении социальных услуг (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** Оцените работу поликлиники (амбулатории), к которой прикреплены Вы и другие члены Вашего домохозяйства по следующим критериям:

1 – полностью  
удовлетворены

2 – не совсем  
удовлетворены

3 – совершенно  
не удовлетворены

4 – для меня это не  
важно

7 – ЗАТРУДНЯЮСЬ  
ОТВЕТИТЬ

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1 Работа участкового врача ..... [ ] [ ]

2 Работа врачей-специалистов..... [ ] [ ]

3 Работа среднего медперсонала по выполнению диагностических и лечебных процедур ..... [ ] [ ]

4 Наличие 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 Укомплектованность штата врачей..... [ ] [ ]

14 Укомплектованность штата среднего медицинского персонала..... [ ] [ ]

15 Культура обслуживания, отношение медицинского персонала к пациентам.... [ ] [ ]

1. Взрослые,  
в возрасте  
15 лет и более

2. Дети,  
в возрасте  
до 15 лет

**4.1** Сколько времени обычно тратите Вы и другие члены Вашего домохозяйства, чтобы прийти или доехать до медицинской организации, где обычно обслуживаетесь (получаете медицинскую помощь)?

Пешком, менее 20 мин.....	1	1
Пешком, более 20 мин.....	2	2
На общественном транспорте менее 20 мин.....	3	3
На общественном транспорте более 20 мин.....	4	4
На личном транспорте менее 20 мин.....	5	5
На личном транспорте более 20 мин.....	6	6

**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	
Нет.....	2	2	→ 8
СКОРУЮ ПОМОЩЬ НЕ ВЫЗЫВАЛИ.....	3	3	→ 10
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	→ 8

**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
6 Плохая связь, долго дождался ответа диспетчера.....	6	6
7 Скорая не приехала из-за неудовлетворительного состояния дорог.....	7	7

**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

1. Взрослые,  
в возрасте  
15 лет и более

2. Дети,  
в возрасте  
до 15 лет

**9** 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  
2 – не совсем удовлетворены  
3 – совершенно не удовлетворены  
-7 – ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ

1	Быстрота приезда бригады .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	Наличие у работников «скорой» необходимых для оказания помощи лекарств .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	Наличие у работников необходимого оборудования .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	Профессионализм работников «скорой» .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	Способность быстро доставить в медицинское учреждение для дальнейшего лечения .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**10** Был ли кто-то из членов Вашего домохозяйства госпитализирован в течение последних 12 месяцев?

Да .....	1	1	
УКАЖИТЕ ЧИСЛО СЛУЧАЕВ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Нет .....	2	2	→ 17

**11** Были ли трудности организационного характера, чтобы попасть на лечение в стационаре в течение последних 12 месяцев?

Были существенные трудности .....	1	1
Трудности были, но не существенные .....	2	2
Нет, трудностей практически не было .....	3	3
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7

**12** Случалось ли при госпитализации ...

**оплачивать медицинскую помощь, которая должна быть оказана бесплатно?**

Да, это происходило довольно часто .....	1	1
Да, иногда случалось .....	2	2
Нет, не приходилось .....	3	3
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7

**13** покупать или дополнительно оплачивать лекарства и перевязочные материалы для проведения лечения?

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

**14** неофициально доплачивать врачу (медицинскому персоналу) за лечение (обследование)?

Да, довольно часто .....	1	1
Да, иногда случалось .....	2	2
Нет, не приходилось .....	3	3
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ .....	-7	-7

1. Взрослые,  
в возрасте  
15 лет и более

2. Дети,  
в возрасте  
до 15 лет

**15** Были ли во время госпитализации и/или по ее окончании случаи...  
[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1	внутрибольничного инфицирования и осложнений .....	1	1
2	повторной (внеплановой) госпитализации по поводу этого же заболевания.....	2	2
3	другие случаи, связанные с низким качеством медицинской помощи, оказанной при госпитализации.....	4	4
4	таких случаев не было .....	5	5

**16** Как Вы оцениваете работу медицинской организации, куда Вы или были госпитализированы, по следующим критериям

**КОДЫ к вопросу 16**

1 – полностью удовлетворены  
2 – не совсем удовлетворены  
3 – совершенно не удовлетворены  
4- для меня это не важно  
-7 – ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ

[ПРОСТАВЬТЕ КОД В КАЖДОЙ СТРОКЕ]

1	Профессионализм врачей .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Отношение врачей к пациентам .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Профессионализм медицинских сестер и санитарок(-ов) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Отношение медицинских сестер и помогающего персонала к пациентам .....	<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"/>

**16.1** **К 31** С какими проблемами при оказании медицинской помощи в 2022-2023 гг. сталкивались Вы лично или члены Вашего домохозяйства?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА]

1	Отказ в оказании медицинской помощи .....	1	1
2	Плохая организация приёма пациентов .....	2	2
3	Оплата услуги, которая должна быть бесплатной .....	3	3
4	Плохое качество медицинской помощи .....	4	4
5	Проблемы с льготным лекарственным обеспечением .....	5	5
6	Плохое отношение со стороны медицинского персонала .....	6	6
7	Другое .....	7	7
8	С проблемами не сталкивались .....	8	8

**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
Да, приходилось устно .....	2	2
Нет, не приходилось .....	3	3
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА .....	-9	-9

1. Взрослые,  
в возрасте  
15 лет и более

2. Дети,  
в возрасте  
до 15 лет

<b>21</b>	<b>Доступны ли Вашему домохозяйству платные медицинские услуги?</b>		
	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

<b>21.1</b>	<b>Как Вы считаете, качество медицинского обслуживания населения в Вашем населенном пункте в целом улучшается, ухудшается или остается без изменений?</b>		
	В целом улучшается.....	1	1
	Не изменяется.....	2	2
	В целом ухудшается.....	3	3

<b>22</b>	<b>К 32 Как Вы считаете, имеются ли в настоящее время какие-либо негативные явления в медицинском обслуживании населения?</b>	1 – Да	2 – Нет	1 – Да	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	
	9 Усложнение процедуры записи на прием к врачу.....	1.....2		1.....2	
	10 Дефицит лекарств, трудно найти в продаже необходимые лекарства и медикаменты.....	1.....2		1.....2	
	11 Нехватка среднего медицинского персонала.....	1.....2		1.....2	
	12 Негативные явления в медицинском обслуживании незначительны или отсутствуют.....	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	



1. Взрослые,  
в возрасте  
15 лет и более

2. Дети,  
в возрасте  
до 15 лет

**24** **К 33** 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 (МФЦ, 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  
2 – получили не полностью  
3 – не получили  
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 .....
- Нет, не было необходимости.....
- Нет, не обращался по другим причинам.....
- Не применимо.....

1  
2  
3  
4 } → 30

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

- Да, в полной мере.....
- Да, но не в полной мере.....
- Нет, не удовлетворены.....
- ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....

1  
2  
3  
-7

**30**

**К 34** Получали ли Вы или кто-то из членов Вашего домохозяйства какую-либо помощь (на платной и/или бесплатной основе) от органов социальной защиты? Удовлетворены ли Вы качеством полученных услуг?

1 – Да, получали  
2 – Нет, не получали, но она нужна  
3 – Нет, не получали, и в ней нет необходимости  
Для выбравших код 1:  
4- Удовлетворен  
5 – Не удовлетворен

- 1 Социально-медицинские услуги (доврачебная медицинская помощь, медицинские и санитарно-гигиенические процедуры, организация ухода и наблюдения)
- 2 Социально- бытовые услуги (покупка и доставка товаров, продуктов, медикаментов, помощь в оказании бытовых услуг, уборке помещений, ремонте).....
- 3 Социально-психологические (оказание психологической помощи, психологическое консультирование) .....
- 4 Социально-правовые услуги (оказание помощи в получении юридических услуг, защите прав и интересов получателей социальных услуг) .....
- 5 Социально-трудовые услуги (оказание помощи в трудоустройстве, трудовой адаптации) .....
- 6 Социально-педагогические услуги (в том числе организация культурно-досуговых мероприятий, помощь в семье в воспитании детей) .....
- 7 Срочные социальные услуги (неотложная помощь разового характера гражданам, попавшим в трудную жизненную ситуацию).....

1.....2.....3 4.....5  
1.....2.....3 4.....5  
1.....2.....3 4.....5  
1.....2.....3 4.....5  
1.....2.....3 4.....5  
1.....2.....3 4.....5  
1.....2.....3 4.....5

**31** [ИНТЕРВЬЮЕР! УКАЖИТЕ, К КАКОЙ КАТЕГОРИИ ОТНОСИТСЯ ДОМОХОЗЯЙСТВО]

ДОМОХОЗЯЙСТВО, СОСТОЯЩЕЕ ИЗ ОДНОГО ЛИЦА  
В ВОЗРАСТЕ 56,5 ЛЕТ И БОЛЕЕ (ЖЕНЩИНА) / 61,5 ЛЕТ И БОЛЕЕ (МУЖЧИНА)  
ИЛИ ИНВАЛИДА В ВОЗРАСТЕ 18 ЛЕТ И БОЛЕЕ .....

1

ДОМОХОЗЯЙСТВО, СОСТОЯЩЕЕ ИЗ НЕСКОЛЬКИХ ЛИЦ, КАЖДЫЙ ИЗ  
КОТОРЫХ В ВОЗРАСТЕ 56,5 ЛЕТ И БОЛЕЕ (ЖЕНЩИНА) / 61,5 ЛЕТ И БОЛЕЕ (МУЖЧИНА)  
ИЛИ ИНВАЛИД В ВОЗРАСТЕ 18 ЛЕТ И БОЛЕЕ,  
И БЕЗ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 18 ЛЕТ .....

2

ДОМОХОЗЯЙСТВО, СОСТОЯЩЕЕ ИЗ НЕСКОЛЬКИХ ЛИЦ, КАЖДЫЙ ИЗ  
КОТОРЫХ В ВОЗРАСТЕ 56,5 ЛЕТ И БОЛЕЕ (ЖЕНЩИНА) / 61,5 ЛЕТ И БОЛЕЕ (МУЖЧИНА)  
ИЛИ ИНВАЛИД В ВОЗРАСТЕ 18 ЛЕТ И БОЛЕЕ,  
И С ДЕТЬМИ В ВОЗРАСТЕ ДО 18 ЛЕТ .....

3

ДОМОХОЗЯЙСТВА С ДЕТЬМИ - ИНВАЛИДАМИ В ВОЗРАСТЕ ДО 18 ЛЕТ .....

4

ДРУГИЕ ДОМОХОЗЯЙСТВА.....

5 → 49

- 32** В какой степени Вам трудно при необходимости самостоятельно ...
- 1 – Без особых затруднений  
2 – С трудом  
3 – Только с посторонней помощью
- 1 Справляться с повседневной работой по дому ..... 1.....2.....3  
2 Ходить в магазины за покупками ..... 1.....2.....3  
3 Готовить ..... 1.....2.....3
- 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  
ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА ..... -9 } → 39
- 37** Помогают ли Вам в повседневных делах Ваши близкие родственники, не живущие с Вами?
- Да, постоянно ..... 1  
Да, иногда ..... 2  
Нет, не помогают ..... 3  
Не поддерживаю с ними отношений ..... 4  
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  
Не ждем ни от кого помощи ..... 3 } → 42

**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 ..... | 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 |

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

1 – Да 2 - Нет  
3 - Не применимо

**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?

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

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

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

**52** **К 35** Сколько приблизительно составлял денежный доход Вашего домохозяйства в среднем за один месяц на протяжении последних трех месяцев?

ОТМЕТЬТЕ ИНТЕРВАЛ, УКАЗАННЫЙ РЕСПОНДЕНТОМ

7,0 тыс. руб. и менее	<b>1</b>	от 40,1 до 50,0 - « -	<b>7</b>	от 110,1 до 150,0 - « -	<b>13</b>
от 7,1 до 10,0 - « -	<b>2</b>	от 50,1 до 60,0 - « -	<b>8</b>	от 150,1 до 175,0 - « -	<b>14</b>
от 10,1 до 15,0 - « -	<b>3</b>	от 60,1 до 70,0 - « -	<b>9</b>	от 175,1 до 200,0 - « -	<b>15</b>
от 15,1 до 20,0 - « -	<b>4</b>	от 70,1 до 80,0 - « -	<b>10</b>	от 200,1 до 250,0 - « -	<b>16</b>
от 20,1 до 30,0 - « -	<b>5</b>	от 80,1 до 90,0 - « -	<b>11</b>	от 250,1 до 500,0 - « -	<b>17</b>
от 30,1 до 40,0 - « -	<b>6</b>	от 90,1 до 110,0 - « -	<b>12</b>	свыше 500,1 - « -	<b>18</b>

ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ - 7

Подпись интервьюера \_\_\_\_\_