Приложение
к Указаниям по заполнению Вопросника
выборочного наблюдения качества
и доступности услуг в сферах образования,
здравоохранения и социального
обслуживания, содействия занятости
населения формы федерального
статистического наблюдения
№ 1- качество услуг,
утвержденных
приказом Росстата
от 23.06.2023 № 299

АЛЬБОМ КАРТОЧЕК

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

2023 год

РАЗДЕЛ 2 ОБРАЗОВАНИЕ

КАРТОЧКА 1 (раздел 2, вопрос 4)

Виды организаций, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, присмотр и уход за детьми

	Дошкольная образовательная организация *(детский сад)*
1	муниципальный (ведомственный)
2	частный
3	группа круглосуточного пребывания
4	**Группы при общеобразовательной организации**, *осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, присмотр и уход за детьми*
5	**Группы при организации высшего образования**, *осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, присмотр и уход за детьми*
6	**Группы при организации дополнительного образования детей**, *осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, присмотр и уход за детьми*
7	**Группы при ином юридическом лице**, *осуществляющем образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, присмотр и уход за детьми (организации здравоохранения, социального обслуживания, науки, культуры и другие)*

КАРТОЧКА 2 (раздел 2, вопрос 8)

Оцените, пожалуйста, работу дошкольной образовательной организации, которую посещал Ваш ребенок, по следующим критериям:

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

КАРТОЧКА 2.1 (раздел 2, вопрос 10)

В какую дошкольную образовательную организацию Вы хотели бы перевести или уже перевели Вашего ребенка?

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

КАРТОЧКА 3 (раздел 2, вопросы 13-14, 14.2, 15-16, 31)

По каким направлениям занимался ребенок дополнительно?

На какие занятия Вам бы хотелось начать водить Вашего ребенка или водить его дополнительно?

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

КАРТОЧКА 3.1 (раздел 2, вопросы 14.1, 14.2, 41.1, 41.2, 69.1, 69.2)

ОРГАНИЗАЦИИ, ПРЕДОСТАВЛЯЮЩИЕ УСЛУГИ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ ДЕТЕЙ	
организации дополнительного образования детей	*центры дополнительного образования детей, дворцы детского творчества, дома, станции, клубы, детские музыкальные, художественные, хореографические школы и школы искусств*
дошкольные образовательные организации	*детские сады: муниципальные, ведомственные, частные*
общеобразовательные организации	*школы, гимназии, лицеи*
профессиональные образовательные организации	*колледжи, техникумы*
образовательные организации высшего образования	*университеты, академии, институты*
иные организации, осуществляющие образовательную деятельность	*организации здравоохранения, социального обслуживания, науки, культуры и другие*

ФОРМЫ ОРГАНИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ	*(могут быть созданы при любой организации)*: **кружки, студии, секции, группы, ансамбли и так далее**

ОБУЧЕНИЕ ПРОВОДИЛОСЬ:	**по договору, заявлению**
	в частном порядке (без договора)

КАРТОЧКА 3.2 (раздел 2, вопрос 18)

По какой причине у Вас нет такой возможности?

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

КАРТОЧКА 3.3 (раздел 2, вопросы 19- 20, 45-46)

Нуждается ли ребенок в следующих занятиях или медицинских процедурах?

Посещал ли ребенок за последние три месяца следующие занятия или медицинские процедуры?

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

КАРТОЧКА 4 (раздел 2, вопрос 27)

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

1	школа, гимназия, лицей, кадетское училище (школа, корпус) и тому подобное
2	организации, осуществляющие образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам (специальное коррекционное учреждение)
3	специальное учебно-воспитательное учреждение для обучающихся с девиантным (общественно опасным) поведением
4	ребенок обучался на дому в течение всего учебного года

КАРТОЧКА 5 (раздел 2, вопрос 37)
Оцените работу этой общеобразовательной организации по следующим критериям:

1	**ОРГАНИЗАЦИЯ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА** *(наполняемость класса, сменность, количество дней обучения, загрузка 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**

КАРТОЧКА 5.1 (раздел 2, вопрос 39)
В какую общеобразовательную организацию Вы бы хотели перевести или уже перевели Вашего ребенка?

1	С углубленным изучением предметов гуманитарного и общественно-научного профиля, в том числе иностранного языка
2	С углубленным изучением предметов математического профиля
3	С большим объемом образовательных программ, дополнительных занятий
4	С возможностью пребывания ребенка полный день
5	Поближе к дому
6	С иным распорядком (сменность, число дней обучения)
7	С меньшими размерами оплаты
8	Другое
10	С более высоким качеством обучения
11	С углубленным изучением предметов естественно-научного профиля
12	С лучшей обеспеченностью оборудованием для обучения, учебными пособиями
13	С меньшей учебной нагрузкой

КАРТОЧКА 6 (раздел 2, вопросы 40-41, 41.2, 42-43)
Укажите, какие именно занятия он посещал?

КАРТОЧКА 6 (раздел 2 вопросы 40-41, 41.2)		**КАРТОЧКА 6 (раздел 2 вопросы 42-43)**
	ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ЗАНЯТИЯ ПО ОСНОВНЫМ ПРЕДМЕТАМ	**1**
1	**УГЛУБЛЕННОЕ ИЗУЧЕНИЕ ОТДЕЛЬНЫХ ПРЕДМЕТОВ, УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА** *(астрономии, математики, химии, физики, геологии, географии, природоведения, медицины)*	**2**
2	**ОБУЧЕНИЕ ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ**	**3**
3	**ИЗУЧЕНИЕ И КОНСТРУИРОВАНИЕ ТЕХНИКИ, ИНФОРМАТИКА И ПРОГРАММИРОВАНИЕ:** *начальное моделирование, электрифицированные игрушки, изучение и применение микрокалькуляторов, изучение и конструирование техники (автолюбители, мотолюбители, картинг, багги, конструирование малогабаритной техники, юные комбайнеры и трактористы), электроника, радиотехника, электронная техника, юные рационализаторы и изобретатели, информатика и вычислительная техника*	**4**
4	**ЗАНЯТИЯ ТВОРЧЕСТВОМ** *изобразительное искусство (живопись, акварельная живопись); декоративно-прикладное творчество; дизайн; архитектурное искусство; художественное слово; литературное творчество; кино-фото-видео искусства; основы меди-информационных технологий*	**5**
5	**ОБУЧЕНИЕ МУЗЫКЕ, ПЕНИЮ, ТАНЦАМ** *музыкальное (фортепиано, струнные, духовые и ударные, народные инструменты, инструменты эстрадного оркестра, ансамбли, сольный вокал, хоровое пение, музыкальный фольклор), театральное, цирковое искусство, эстрадно-джазовое творчество*	**6**
6	**ИЗУЧЕНИЕ ПРИРОДЫ, ИСТОРИИ, КУЛЬТУРЫ, КРАЕВЕДЕНИЕ, ТУРИЗМ** *(пеший, горный, водный, вело-), привлечение к социальным инициативам по охране природы, памятников культуры, экскурсионная, музейная, архивная, экспедиционная работа*	**7**
7	**СПОРТИВНЫЕ И ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ ЗАНЯТИЯ** *(образовательный и тренировочный процесс) по общеразвивающим программам, по видам спорта*	**8**
8	**ДРУГИЕ ЗАНЯТИЯ**	**9**
9	**ПОДГОТОВКА В ЕГЭ, ОГЭ**	**10**

КАРТОЧКА 6.1 (раздел 2, вопросы 44)
По какой причине ребенок не посещал эти занятия?

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

КАРТОЧКА 7 (раздел 2, вопрос 52)

По какой специальности Вы учитесь в настоящее время или завершили обучение в 2022-2023 гг.?

01	Металлургия, машиностроение и металлообработка
02	Транспорт
03	Информатика и вычислительная техника
04	Электронная техника, радиотехника и связь
05	Архитектура и строительство
06	Сельское и рыбное хозяйство
07	Юриспруденция

08	Экономика и управление
09	Сфера обслуживания
10	Здравоохранение
11	Военные науки
12	Образование и педагогика
13	Культура и искусство
14	Другое

КАРТОЧКА 8 (раздел 2, вопрос 53)

В какой образовательной организации профессионального образования или высшего образования Вы учитесь в настоящее время или завершили обучение в 2022-2023 гг.?

1	**Профессиональная образовательная организация**, осуществляющая образовательную деятельность по образовательным программам среднего профессионального образования *(техникум, колледж и так далее)*
2	**Образовательная организация высшего образования**, осуществляющая образовательную деятельность по образовательным программам высшего образования и научную деятельность *(университет, академия, институт и так далее)*

КАРТОЧКА 8.1 (раздел 2, вопрос 57)

Были ли затруднения с поступлением в эту образовательную организацию?

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

КАРТОЧКА 9 (раздел 2, вопрос 60)

Оцените работу данной образовательной организации по следующим параметрам:

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*

КАРТОЧКА 10 (раздел 2, вопросы 67-69, 69.2, 70)

Вы посещали какие-либо дополнительные занятия в течение 2022/2023 учебного года? Какие занятия Вы посещали?

1	**ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЕ КУРСЫ** *для поступления в образовательную организацию высшего образования, профессиональную образовательную организацию*
	УГЛУБЛЕННОЕ ИЗУЧЕНИЕ ПРЕДМЕТОВ, ПОЛУЧЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ НАВЫКОВ
2	*по своей специальности (будущей специальности)*
3	*по близким или иным специальностям*
4	**ИНОСТРАННЫЙ ЯЗЫК**
5	**КОНСТРУИРОВАНИЕ И ИЗУЧЕНИЕ ТЕХНИКИ, ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ПРОГРАММИРОВАНИЕ** *(помимо программы профессионального образования)*
6	**ТВОРЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ И ДРУГИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ЗАНЯТИЯ ИСКУССТВОМ** *(помимо программы профессионального образования): изобразительное искусство (живопись, акварельная живопись), декоративно-прикладное творчество, дизайн, архитектурное искусство, художественное слово, литературное творчество, кино-фото-видео искусства, основы медиа-информационных технологий, музыкальное (фортепиано, струнные, духовые и ударные, народные инструменты, инструменты эстрадного оркестра, ансамбли, сольный вокал, хоровое пение, музыкальный фольклор), театральное, цирковое искусство, эстрадно-джазовое творчество*
7	**КРАЕВЕДЕНИЕ, АРХИВНАЯ И ЭКСПЕДИЦИОННАЯ РАБОТА** *(помимо программы профессионального образования), ТУРИЗМ (пеший, горный, водный, вело-), привлечение к социальным инициативам по охране природы, памятников культуры*
8	**СПОРТИВНЫЕ И ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ ЗАНЯТИЯ** *(помимо программы профессионального образования), образовательный и тренировочный процесс по общеразвивающим программам, по видам спорта*

КАРТОЧКА 10.1 (раздел 2, вопрос 72)

Почему Вы не посещали такие дополнительные занятия?

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

<u>РАЗДЕЛ 3</u> СОДЕЙСТВИЕ ЗАНЯТОСТИ

КАРТОЧКА 11 (раздел 3, вопрос 8)

Какие способы поиска работы Вы использовали?

1	Через государственную службу занятости (центр занятости населения)
2	Через частную службу занятости (кадровое агентство)
3	По объявлениям в средствах массовой информации, газетам, журналам по трудоустройству
4	На сайтах в сети Интернет
5	В мессенджерах (Viber, Telegram., WhatsApp и др.)
6	В социальных сетях (ВКонтакте, Одноклассники, Instagram, Facebook, Twitter и др.)
7	Непосредственно сам(а) обратился(ась) к работодателю
8	Через знакомых и родственников
9	Другое

КАРТОЧКА 12 (раздел 3, вопрос 9)

Почему Вы не обращались в государственную службу занятости?

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

КАРТОЧКА 13 (раздел 3, вопрос 10)

Укажите, пожалуйста, по каким вопросам Вы обращались в государственную службу занятости?

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

КАРТОЧКА 14 (раздел 3, вопрос 15)

Укажите причины, по которым не состоялось трудоустройство по предложенному Вам одному или нескольким вариантам.

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

КАРТОЧКА 15 (раздел 3, вопрос 25)

Какие услуги (или какие еще услуги) Вам были предложены государственным центром занятости населения, какими из них Вы воспользовались и какие из них оказались для Вас полезными?

01	Содействие в поиске подходящей работы (в том числе временной) (подбор вакансий)
02	Информирование о положении на рынке труда
03	Участие в ярмарке вакансий
04	Профессиональная ориентация
05	Психологическая поддержка безработных граждан
06	Профессиональная подготовка, переподготовка, повышение квалификации безработных граждан

07	Участие в оплачиваемых общественных работах
08	Социальная адаптация безработных граждан на рынке труда
09	Содействие в самозанятости/ открытии собственного дела
10	Содействие безработным гражданам в переезде и безработным гражданам и членам их семей в переселении в другую местность для трудоустройства

КАРТОЧКА 16 (раздел 3, вопрос 27)

Что, на Ваш взгляд, следует, прежде всего, улучшить в работе государственной службы занятости?

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

РАЗДЕЛ 4 ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

КАРТОЧКА 17 (раздел 4, вопрос 5)

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

	По видам
	первичная медико-санитарная
	специализированная, в том числе высокотехнологичная
	скорая, в том числе скорая специализированная
	паллиативная
	По условиям оказания
	вне медицинской организации
	амбулаторно
	в дневном стационаре
	стационарно
	По формам оказания
	экстренная
	неотложная
	плановая

КАРТОЧКА 18 (раздел 4 вопрос 8, вопрос 31, вопрос 41)

ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

	ГОСУДАРСТВЕННЫЕ (МУНИЦИПАЛЬНЫЕ) И ВЕДОМСТВЕННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ		
02	Поликлиника для взрослых, общая поликлиника для взрослых и для детей	**08**	Фельдшерско-акушерский пункт
03	Детская поликлиника	**09**	Фельдшерский пункт
04	Диспансер (всех типов), женская консультация, травматологический пункт	**10**	Участковая больница
05	Диагностический (консультационно-диагностический) центр, консультативная поликлиника	**11**	Врачебная амбулатория
06	Ведомственная поликлиника (медицинский центр), поликлиника в составе медико-санитарной части	**12**	Фельдшерский здравпункт
		13	Районная больница центральная
07	Стоматологическая поликлиника (клиника)	**14**	Врач/центр общей врачебной (семейной) практики

	НЕГОСУДАРСТВЕННЫЕ (ПЛАТНЫЕ, ЧАСТНЫЕ) МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ		
21	Поликлиника	**23**	Другая негосударственная (платная, частная) медицинская организация по оказанию первичной медицинской помощи
22	Стоматологическая поликлиника (клиника)		
	ЧАСТНОПРАКТИКУЮЩИЙ СПЕЦИАЛИСТ		
31	Врач общей практики	**33**	Специалист народной медицины, гомеопат
32	Врач-специалист	**34**	Другой частнопрактикующий специалист
	ИНОЕ МЕСТО ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ		
41	Кабинет врача (здравпункт) в немедицинской организации по месту работы или учебы	**43**	Благотворительная (церковная) поликлиника (амбулатория), больница (хоспис, дом (больница) сестринского ухода)
42	Лечебно-профилактическая организация (отделение, кабинет) по месту отдыха или санаторно-курортного лечения	**44**	Другое место получения первичной медицинской помощи

КАРТОЧКА 19 (раздел 4, вопрос 12)

Укажите основную причину, по которой Вы обращаетесь за платной медицинской помощью.

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

КАРТОЧКА 20 (раздел 4, вопрос 19, вопрос 28, вопрос 36)

СПИСОК ВРАЧЕЙ - СПЕЦИАЛИСТОВ

01	Невролог	**08**	Гинеколог
02	Хирург	**09**	Уролог (нефролог)
03	Отоларинголог (ЛОР)	**10**	Онколог
04	Офтальмолог (окулист)	**11**	Стоматолог
05	Кардиолог	**12**	Педиатр
06	Эндокринолог	**13**	Другой врач-специалист
07	Ревматолог		

КАРТОЧКА 22 (раздел 4, вопрос 33, вопрос 43)

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

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

КАРТОЧКА 23 (раздел 4, вопрос 35, вопрос 45)

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

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

КАРТОЧКА 24 (раздел 4, вопрос 38, вопрос 46)

Виды основных медицинских исследований

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

КАРТОЧКА 25 (раздел 4, вопрос 49)

Имеются ли у Вас какие-либо установленные врачом хронические заболевания?

Бронхиальная астма	Остеопороз
Аллергия, помимо аллергической астмы	Язва желудка или двенадцатиперстной кишки (гастрит)
Сахарный диабет	
Катаракта	Болезни крови (вкл. анемию и другие болезни крови)
Глаукома	
Высокое артериальное давление (гипертония/гипертензия)	Злокачественная опухоль (включая лейкемию и лимфому)
Стенокардия (тахикардия)	Хроническое чувство беспокойства или депрессия
Бронхит, эмфизема	
Мигрень или частая головная боль	Хронические психические расстройства (шизофрения, эпилепсия и тому подобное)
Остеохондроз	
Артроз (ревматический), артрит	Другая хроническая болезнь

<u>РАЗДЕЛ 5</u> РЕАБИЛИТАЦИЯ И СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

КАРТОЧКА 26 (раздел 5, вопрос 13)

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

1	Специальные корректирующие очки для слабовидящих, лупы, увеличители, устройства для чтения
2	Слуховой аппарат
3	Ходунки, поручни, трости
4	Инвалидная коляска
5	Протезы
6	Протезно-ортопедические изделия
7	Другие технические средства

КАРТОЧКА 27 (раздел 5, вопрос 19)

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

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

КАРТОЧКА 28 (раздел 5, вопрос 25)

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

1	Получение санитарно-гигиенических услуг (сопровождение в баню, парикмахерскую и обратно; при необходимости - организация проведения санитарной обработки гражданина, жилого помещения)
2	Наблюдение за состоянием здоровья (измерение температуры тела, измерение артериального давления, осмотр кожных покровов, контроль за общим состоянием)
3	Оказание экстренной медико-психологической и экстренной доврачебной помощи (безотлагательное медико-психологическое консультирование граждан, мобилизация их физических и духовных ресурсов, определение предварительного диагноза, правильный выбор и получение лекарств, а также порядок их приема до прибытия вызванного врача)
4	Выполнение в соответствии с назначением лечащего врача медицинских процедур (наложение компрессов, обработка пролежней, раневых поверхностей, наложение горчичников, банок, выполнение инъекций, перевязка, закапывание капель)
5	Оказание санитарно-гигиенических услуг (обтирание, обмывание, стрижка ногтей, причесывание)

КАРТОЧКА 29 (раздел 5, вопрос 26)

Кто оказывал Вам эту помощь?

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

РАЗДЕЛ 6 МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ И СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

КАРТОЧКА 30 (раздел 6, вопрос 4)

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

1	Работа участкового врача
2	Работа врачей-специалистов
3	Работа среднего медперсонала по выполнению диагностических и лечебных процедур
4	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

КАРТОЧКА 31 (раздел 6, вопрос 16.1)

С какими проблемами при оказании медицинской помощи в последние год-два сталкивались Вы лично или члены Вашего домохозяйства?

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

КАРТОЧКА 32 (раздел 6, вопрос 22)

Имеются ли в настоящее время какие-либо негативные явления в медицинском обслуживании населения?

1	Увеличение объема платной медицинской помощи
2	Высокая стоимость лекарств
3	Снижение качества медицинского обслуживания
4	Отсутствие правовой защиты пациента
	Недостаточное количество хорошо оснащенных:
5	поликлиник
6	больниц
7	Невнимательное отношение медицинского персонала в лечебных учреждениях
8	Недостаточно высокая квалификация медицинского персонала
9	Усложнение процедуры записи на прием к врачу
10	Дефицит лекарств, трудно найти в продаже необходимые лекарства и медикаменты
11	Нехватка среднего медицинского персонала
12	Негативные явления в медицинском обслуживании незначительны или отсутствуют

КАРТОЧКА 33 (раздел 6, вопрос 24)

Что не устраивает Вас в предоставленных технических средствах реабилитации и/или процедуре их получения?

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

КАРТОЧКА 34 (раздел 6, вопрос 30)

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

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)*

КАРТОЧКА 35 (раздел 6, вопрос 52)

Укажите приблизительно, сколько составляет денежный доход Вашего домохозяйства в среднем за один месяц на протяжении последних трех месяцев.

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

_____