Приложение № 2
УТВЕРЖДЕНЫ
приказом Росстата
от 23.06.2023 № 299

УКАЗАНИЯ

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

I. Общие положения

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

Выборочное наблюдение качества и доступности услуг в сферах образования, здравоохранения и социального обслуживания, содействия занятости населения проводится Росстатом во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 27 ноября 2010 г. № 946 "Об организации в Российской Федерации системы федеральных статистических наблюдений по социально-демографическим проблемам и мониторинга экономических потерь от смертности, заболеваемости и инвалидизации населения" (далее – Наблюдение).

При проведении Наблюдения личному опросу подлежат респонденты

в возрасте 16 лет и более, установленные в составе домохозяйства, за исключением лиц, отсутствующих на момент проведения опроса, и лиц, не имеющих возможности дать информацию за себя лично по состоянию здоровья или в силу преклонного возраста.

Опрос лиц, не достигших дееспособного возраста, производится в присутствии законного представителя.

Опрос респондентов и заполнение Вопросника производятся интервьюером со слов респондентов и без предъявления каких-либо документов, подтверждающих правильность ответов.

Сведения, записанные в Вопроснике, не подлежат разглашению и предназначены только для формирования сводных статистических данных.

Получение и обработка данных Наблюдения осуществляется исключительно для статистических целей при условии обязательного обезличивания персональных данных, полученных от каждого опрошенного члена домохозяйства.

В целях обеспечения требований Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" (далее - Федеральный закон № 152-ФЗ) записи в Вопроснике, не предусмотренные программой Наблюдения (адрес проживания и фамилии членов домохозяйств), не производятся.

Лицами, получающими доступ к персональным данным в ходе сбора и уточнения информации в домохозяйствах, должна обеспечиваться конфиденциальность таких данных.

Лица, виновные в нарушении требований Федерального закона № 152-ФЗ, несут предусмотренную законодательством Российской Федерации, ответственность.

Интервьюеры представляют заполненные Вопросники территориальному органу Федеральной службы государственной статистики в субъекте Российской Федерации в установленные сроки.

При проведении опроса интервьюер:

читает каждый вопрос дословно, и задает вопросы в том порядке, в котором они указаны в Вопроснике, обязательно зачитывает респонденту все варианты ответов, за исключением "ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ" и "ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА";

следует указаниям по заполнению Вопросника, переходы от вопросов к вопросам (отмечены символом "– >" с указанием номера вопроса, к которому следует перейти), а также на пометки сделанные БОЛЬШИМИ БУКВАМИ;

использует при опросе респондентов соответствующие карточки (значок К... рядом с номером вопроса) из Альбома карточек для Выборочного наблюдения качества и доступности услуг в сферах образования, здравоохранения и социального обслуживания, содействия занятости населения (далее - Альбом карточек), являющегося приложение к настоящим Указаниям;

старается не оставлять без ответа ни один вопрос в Вопроснике, не угадывать или интерпретировать ответ респондента;

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

ведет запись ответов респондентов четко и аккуратно, поскольку неразборчивые записи приводят к ошибкам при обработке данных;

не передает Вопросник членам домохозяйства и, не показывает ответы респондента другим членам домохозяйства.

Вопросник заполняется и проверяется интервьюерами при нахождении в обследуемом домохозяйстве. Какое-либо исправление или изменение записей без согласия домохозяйства не допускается.

Сбор данных и заполнение разделов Вопросника, содержащих информацию по домохозяйству в целом, а также данных о лицах в возрасте 16 лет и более, отсутствующих на момент проведения опроса или не имеющих возможности дать

информацию за себя лично, производится со слов ответственного представителя или наиболее осведомленного члена домохозяйства в возрасте 16 лет и более.

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

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

Разделы 2 – 5 Вопросника не заполняются в отношении:

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

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

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

II. Заполнение показателей Вопросника

Адресная часть

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

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

Графа 3. Проставляется 9-значный код населенного пункта.

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

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

Графа 6. Проставляется 6-значный номер участка переписи населения. Первые два знака – номер переписного участка, следующие два знака – номер инструкторского участка, последние два знака – номер счетного участка переписи населения 2010 года, на котором проводился отбор домохозяйств. Например, если номер переписного участка – 1, инструкторского – 4, счетного – 3, то в графе 5 проставляется код участка "010403". Номера домохозяйств в пределах субъекта Российской Федерации не повторяются.

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

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

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

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

Графы 11 – 13. Проставляется фактическая дата проведения опроса.

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

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

Раздел 1. Состав домохозяйства

Раздел заполняется перед посещением домохозяйства.

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

Не допускается изменение индивидуальных кодов, присвоенных членам домохозяйства в ОБДХ.

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

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

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

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

В разделах 2 – 5 Вопросника заполнение ведется по графам. Каждая графа

предназначена для заполнения данных об одном члене домохозяйства. Если в домохозяйстве проживает более четырех человек, то для пятого и последующих членов домохозяйства следует завести дополнительный Вопросник.

Раздел 2. Образование

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

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

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

2А. Дошкольное образование

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

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

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

Вопрос 3.1. Отмечается факт посещения ребенком дошкольной образовательной организации (далее – ДОО) до 2022 учебного года. В случае, если ребенок посещал ДОО до 2022 учебного года, указывается, с какого возраста (с трех лет – указать в соответствующей графе 03 и так далее).

Вопрос 3.2. Указывается желание родителей (лиц, отвечающих за ребенка), чтобы ребенок посещал ДОО. В случае положительного ответа указывается, с какого возраста (с трех лет – указать в соответствующей графе 03 и так далее).

Вопрос 3. Отмечается факт посещения ребенком образовательной организации в 2022/2023 учебном году.

Код 2. По ребенку, который в 2022/2023 учебном году обучался в общеобразовательной организации по программе начального общего образования, следует отметить код 2 и продолжить опрос по подразделу 2Б.

Код 3 следует отметить для ребенка, который в 2022/2023 учебном году не посещал и не обучался в общеобразовательной организации и перейти к вопросу 11.

Вопрос 4. Карточка 1. Если в течение 2022/2023 учебного года ребенок был переведен из одной ДОО в другую, то далее вопросы задаются в отношении той организации, которую ребенок посещал последней. Варианты ответов и соответствующие коды приведены в карточке 1.

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

Вопрос 5. Устанавливается наличие затруднений с устройством ребенка в эту ДОО по независящим от респондента причинам.

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

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

Вопрос 7. Оценивается работа образовательной организации в целом. Учитывается мнение респондента, никаких объективных критериев оценки не предусмотрено.

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

Код 4 – «мне это не важно» указывается, если работу организации по данному направлению респонденту трудно оценить, так как для респондента она несущественна, не важна, мало актуальна.

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

Строка 6. "Условия пребывания для детей с ограниченными возможностями" – организация в ДОО безбарьерной (доступной) среды, обеспечивающей свободное и безопасное передвижение по зданию детей с ограниченными возможностями: оборудование зданий специальными устройствами (ограждающими конструкциями, пандусами, лифтами и так далее), отсутствие порогов, одноуровневые полы во всем здании, входы в помещения необходимой ширины, а также специально оборудованные санузлы, организация групп компенсирующей и (или) комбинированной направленности, наличие таких специалистов как психолог, логопед, дефектолог. Оценку по

данному критерию дают родители всех детей.

Вопрос 8.1. Респондент оценивает, улучшается или ухудшается в целом работа ДОО в последние год-два.

Вопрос 8.2. Оценка транспортной доступности ДОО, которую посещает ребенок.

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

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

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

Код 7 "Не достиг нужного возраста" может быть выбран, если ребенок к началу 2022/2023 учебного года не достиг возраста трех лет. Для детей в возрасте четыре года и более данный код неприменим.

Вопрос 12. Задается как о детях, которые не посещали никакую ДОО (код 3 в вопросе 3), так и о детях, родители которых хотят перевести (или уже перевели со следующего учебного года) ребенка в другую ДОО (переход от вопроса 10). Например, ребенок посещает частный детский сад и стоит на очереди для получения места в муниципальном.

Вопрос 13. Карточка 3. Вопрос задается о посещении детьми дополнительных занятий для развития своих способностей. Перечень дополнительных занятий приведен в карточке 3.

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

программе.

Вопрос 14. Карточка 3. Отмечаются виды дополнительных занятий, которые посещал ребенок. Содержание занятий приведено в карточке 3. Можно указать любое количество вариантов ответа.

Вопрос 14.1. Карточка 3.1.

Код 1 - отмечается ребенку, посещавшему в 2022/2023 учебном году ДОО (код 1 в вопросе 3), если помимо основной программы он посещал в этой организации дополнительные развивающие занятия. При этом посещение этих занятий должно быть зафиксировано либо в основном договоре, заключенном при поступлении ребенка в эту ДОО, либо в дополнительном договоре, либо в заявлении родителей;

Код 2 - отмечается, если в 2022/2023 учебном году ребенок посещал дополнительные развивающие занятия по договору или заявлению родителей в какой-либо организации (кроме ДОО, которую посещал ребенок), осуществляющей обучение по дополнительным общеобразовательным программам для детей;

Код 3 - отмечается, если в 2022/2023 учебном году ребенок посещал дополнительные развивающие занятия в частном порядке с репетитором.

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

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

По детям, посещавшим дополнительные занятия (код 1 в вопросе 13) вопрос задается следующим образом: «Нужны ли, на Ваш взгляд, Вашему ребенку другие дополнительные занятия для развития своих способностей? (помимо тех, что ребенок уже посещает)».

По детям, не посещавшим дополнительные занятия (код 2 в вопросе 13), вопрос задается следующим образом: "Нужны ли, на Ваш взгляд, Вашему ребенку дополнительные занятия для развития своих способностей?".

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

Вопрос 16. Карточка 3. Отмечаются все виды дополнительных занятий, на которые родители хотели бы водить ребенка.

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

Вопрос 18. Карточка 3.2. Отмечаются все причины, указанные респондентом.

Вопрос 19. Карточка 3.3. Отмечается, в каких занятиях или медицинских процедурах, по оценке родителей, нуждается ребенок, независимо от того, имеются ли у ребенка медицинские направления на занятия с тем или иным специалистом. Можно дать несколько вариантов ответа.

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

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

Дефектолог – специалист, занимающийся развитием, обучением и воспитанием детей с ограниченными возможностями здоровья, детей с физическими и психическими нарушениями (задержка речевого развития,

задержка психомоторного развития, аутизм, эпилепсия, детский церебральный паралич и другие). Дефектолог помогает детям с особенностями развития адаптироваться в обществе, подготовиться к школе.

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

Вопрос 20. Карточка 3.3. Отмечается, какие занятия или медицинские процедуры ребенок посещал за последние три месяца. Можно дать несколько вариантов ответа.

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

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

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

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

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

2) коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия

с обучающимися, логопедическую помощь обучающимся;

3) комплекс реабилитационных и других медицинских мероприятий;

4) помощь обучающимся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации.

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

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

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

Код 4 "в другом месте" отмечается в случаях, когда за необходимой

помощью обращались, например, к частному специалисту.

Код 4 «в медицинской организации» отмечается в случаях, когда за необходимой помощью обращались в государственные либо негосударственные медицинские учреждения.

Вопрос 21. Отмечаются причины, по которым ребенок не посещал занятия или медицинские процедуры, в которых он нуждается.

2Б. Начальное, основное и среднее общее образование

На вопросы данного раздела отвечает один из родителей или осведомленный член домохозяйства, в котором есть дети, обучавшиеся по программам начального, основного и среднего образования (включая обучавшихся на дому или в медицинской организации) в 2022/2023 учебном году.

Начальное общее образование, основное общее образование, среднее общее образование являются обязательными уровнями образования. Обучающиеся, не освоившие основной образовательной программы начального общего и (или) основного общего образования, не допускаются к обучению на следующих уровнях общего образования. Требование обязательности среднего общего образования применительно к конкретному обучающемуся сохраняет силу до достижения им возраста восемнадцати лет, если соответствующее образование не было получено обучающимся ранее (статья 66 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"; далее – Федеральный закон № 273-ФЗ).

Вопрос 25. Указывается индивидуальный код ребенка, обучавшегося в общеобразовательной организации в 2022/2023 учебном году, который должен соответствовать индивидуальному коду члена домохозяйства из Раздела 1. Далее по разделу 2Б заполнение каждой страницы следует начинать с указания данного кода в соответствующей графе.

Вопрос 26. Указывается код респондента, отвечающего на вопросы

о данном ребенке. Код респондента должен соответствовать индивидуальному коду члена домохозяйства в возрасте 16 лет и более из Раздела 1.

Вопрос 27. Карточка 4. Выясняется, в какой общеобразовательной организации учился ребенок в 2022/2023 учебном году. Коды к вопросу приведены в карточке 4.

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

Вопросы 29 – 32 задаются о детях, обучавшихся в 2022/2023 учебном году в 1 классе (код 1 в вопросе 28).

Вопрос 29. Вопрос относится к посещению ребенком ДОО в 2021/2022 учебном году.

Вопрос 31. При ответе на вопрос следует учитывать только занятия, проводимые по определенной программе и способствующие развитию способностей ребенка. Для детей, посещавших ДОО, не следует учитывать занятия по основной программе. Перечень занятий приведен в карточке 3.

Вопрос 32. Учитывается мнение респондента, никаких объективных критериев оценки не предусмотрено.

Вопросы 33 - 34 задаются о детях, обучавшихся в 2022/2023 учебном году в 1 – 4 классах (коды 1 или 2 в вопросе 28).

Вопрос 33.

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

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

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

Код 6 "Не применимо" следует выбрать, если ребенок обучался в образовательной организации с круглосуточным пребыванием (школа-интернат) или на дому.

Код 7 «Группа продленного дня не создана» следует отметить, если в образовательной организации отсутствует группа продленного дня.

Вопрос 34. На вопрос отвечают респонденты, чьи дети посещали группу продленного дня нерегулярно (код 2 в вопросе 33) или не посещали по другим причинам (код 4 в вопросе 33).

Вопрос 35 задается о детях, обучавшихся в 2022/2023 учебном году в 5 классе (код 3 в вопросе 28). Учитывается мнение респондента, никаких объективных критериев оценки не предусмотрено.

Вопрос 36. Учитывается мнение респондента, никаких объективных критериев оценки не предусмотрено. Если ребенок в течение всего 2022/2023 учебного года обучался на дому без прикрепления к какой-либо общеобразовательной организации, то следует проставить код -7 – "затрудняюсь ответить/не применимо".

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

Код 4 «мне это не важно» указывается, если работу организации по данному направлению респонденту трудно оценить, так как для респондента она несущественна, не важна, мало актуальна.

Строка 8 "Условия пребывания для обучающихся с ограниченными возможностями":

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

необходимой ширины, а также специально оборудованные санузлы;

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

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

Оценку по строке 8 дают родители всех обучающихся.

Если ребенок в течение всего 2022/2023 учебного года обучался на дому без прикрепления к какой-либо общеобразовательной организации, то следует проставить код -7 – "затрудняюсь ответить/не применимо".

Вопрос 37.1. Респондент оценивает, улучшается или ухудшается в целом работа общеобразовательной организации в последние год-два.

Вопрос 37.2. Оценка транспортной доступности общеобразовательной организации, которую посещает ребенок.

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

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

Вопрос 39.1. Отмечается, каким школьным предметам и направлениям в современной школе следовало бы уделять, по мнению респондента, большее внимание. Можно отметить любое количество вариантов ответа.

Вопрос 39.2. На вопрос отвечают все респонденты, независимо от того, в каком классе учится ребенок

Вопрос 40. Карточка 6. При ответе на вопрос следует учитывать только

занятия, проводимые по определенной программе и способствующие развитию способностей ребенка. Если занятия проводятся исключительно в развлекательных целях, то такие занятия учитывать не следует.

Не следует учитывать посещение занятий, предусмотренных основной программой обучения.

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

Код 1 "Углубленное изучение отдельных предметов, учебно-исследовательская работа ". По коду 1 не следует учитывать:

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

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

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

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

Код 9 «Подготовка к ЕГЭ, ОГЭ» отмечается, если ребенок посещал дополнительные занятия только по подготовке к сдаче единого государственного экзамена и основного государственного экзамена.

Единый государственный экзамен (ЕГЭ) — централизованно проводимый в Российской Федерации экзамен в школах, лицеях и гимназиях. Служит одновременно выпускным экзаменом из школы и вступительным экзаменом

в вузы. При проведении экзамена на всей территории России применяются однотипные задания и единые методы оценки качества выполнения работ. С 2009 года ЕГЭ является единственной формой выпускных экзаменов в школе и основной формой вступительных экзаменов в вузы, при этом есть возможность повторной сдачи ЕГЭ в последующие годы.

Основной государственный экзамен (ОГЭ) — итоговый экзамен за курс основного общего образования в России. Служит для контроля знаний, полученных учащимися за 9 лет, а также для приёма в учреждения среднего профессионального образования (колледжи и техникумы).

Вопрос 41.1. Карточка 3.1.

Код 1 отмечается, если в 2022/2023 учебном году ребенок помимо основной программы посещал дополнительные развивающие занятия в своей общеобразовательной организации. При этом посещение этих занятий должно быть зафиксировано в договоре с этой организацией, либо в заявлении родителей.

Код 2 отмечается, если в 2022/2023 учебном году ребенок посещал дополнительные развивающие занятия по договору или заявлению родителей в какой-либо организации (кроме общеобразовательной организации, в которой учился ребенок), осуществляющей обучение по дополнительным общеобразовательным программам для детей.

Код 3 отмечается, если в 2022/2023 учебном году ребенок посещал дополнительные развивающие занятия в частном порядке с репетитором.

Вопрос 41.2. Карточки 3.1 и 6. Не следует учитывать дополнительные занятия по основным предметам, направленные на компенсацию неуспеваемости ребенка по предметам, включенным в основную программу общеобразовательной организации, которую он посещает, наверстывание учебного материала, пропущенного ребенком в связи с болезнью или отъездом во время учебного процесса.

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

дополнительные занятия.

По детям, посещавшим дополнительные занятия (код 1 в вопросе 40) вопрос задается следующим образом: "Нужны ли на Ваш взгляд, Вашему ребенку другие дополнительные занятия для повышения уровня его подготовки?" (помимо тех, что ребенок уже посещает).

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

Вопрос 43. Карточка 6. Отмечаются все виды дополнительных занятий, необходимых ребенку, по мнению родителей.

Код 1 "Дополнительные занятия по основным предметам" направлены на компенсацию неуспеваемости ребенка по предметам, включенным в основную программу общеобразовательной организации, в которой он обучается, наверстывание учебного материала, пропущенного ребенком в связи с болезнью или отъездом во время учебного процесса. Содержание занятий приведено в карточке 6.

Вопрос 44. Карточка 6.1. Отмечаются причины, по которым ребенок не посещает дополнительные занятия, указанные родителями как необходимые ребенку в вопросе 43.

Вопрос 45. Карточка 3.3. Отмечается, в каких занятиях или медицинских процедурах, по оценке родителей, нуждается ребенок, независимо от того, имеются ли у ребенка медицинские направления на занятия с тем или иным специалистом. Можно дать несколько вариантов ответа.

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

ЛФК (лечебная физическая культура) – это метод лечения, профилактики

и реабилитации заболеваний, который заключается в применении специально подобранных физических упражнений и постановке правильного дыхания.

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

Вопрос 46. Карточка 3.3. Указывается, посещал ли ребенок за последние три месяца указанные занятия или медицинских процедуры.

Вопрос 46.1 уточняет место, где ребенок посещал эти занятия (медицинские процедуры). Можно указать несколько вариантов ответа.

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

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

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

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

Психолого-педагогическая помощь в центре психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи оказывается педагогами-психологами, социальными педагогами, учителями-логопедами, учителями-дефектологами и иными специалистами, необходимыми для надлежащего осуществления функций такого центра в соответствии со статьей 42 Федерального закона № 273-ФЗ.

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

Код 4 «в медицинской организации» отмечается в случаях, когда за необходимой помощью обращались, в государственные либо негосударственные медицинские учреждения.

Вопрос 47. Отмечаются причины, по которым ребенок не посещал занятия или медицинские процедуры, в которых он нуждается.

Вопрос 48. Проверьте логическую связь между вопросами:

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

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

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

2В. Среднее профессиональное и высшее образование

В Российской Федерации устанавливаются следующие уровни профессионального образования:

среднее профессиональное образование;

высшее образование – бакалавриат;

высшее образование – специалитет, магистратура;

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

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

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

К освоению программ магистратуры допускаются лица, имеющие высшее

образование любого уровня.

К освоению программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программ ординатуры, программ ассистентуры – стажировки допускаются лица, имеющие образование не ниже высшего образования (специалитет или магистратура). К освоению программ ординатуры допускаются лица, имеющие высшее медицинское образование и (или) высшее фармацевтическое образование. К освоению программ ассистентуры – стажировки допускаются лица, имеющие высшее образование в области искусств (статья 69 Федерального закона № 273-ФЗ).

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

имеющим основное общее и (или) среднее общее образование, завершившим обучение в общеобразовательных организациях в 2021-2022 учебном году.

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

обучавшимся в образовательных организациях профессионального или высшего образования в 2022/2023 учебном году;

имеющим профессиональное образование и завершившим обучение в 2021-2022 учебном году.

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

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

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

Код 1 "В 2022/2023 учебном году завершил обучение в профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования" присваивается респондентам, которые в прошедшем учебном году учились на последнем (выпускном) курсе образовательной организации профессионального или высшего образования.

Если респондент в 2023 году завершил обучение по программе бакалавриата, то следует отметить код 1, даже если в следующем учебном году респондент планирует продолжить обучение в магистратуре.

Код 2 "В 2022/2023 учебном году продолжал обучение в профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования, в которую поступил до 2022 года" присваивается респондентам, которые в прошедшем учебном году учились на втором и последующих курсах (за исключением последнего) образовательной организации профессионального или высшего образования, и в следующем учебном году продолжат обучение.

Коды 3 – 5 "В 2022/2023 учебном году поступил на обучение (дальнейшее обучение) для получения профессионального образования по завершении обучения в образовательной организации (независимо от года завершения обучения)" присваиваются респондентам, которые в прошедшем учебном году учились на первом курсе образовательной организации профессионального или высшего образования и на момент поступления имели:

основное или среднее общее образование – код 3;

среднее профессиональное образование – код 4;

высшее образование – код 5.

Если респондент в 2022/2023 учебном году обучался на первом курсе

магистратуры, то ему следует проставить код 5.

Коды 6 – 8 "В 2022/2023 учебном году не обучался ни в какой образовательной организации для получения более высокого уровня образования по окончании в 2021/2022 учебном году обучения в образовательной организации:

в общеобразовательной организации – код 6;

профессиональной образовательной организации – код 7;

в образовательной организации высшего образования – код 8.

Для лиц, нигде не обучавшихся после окончания общеобразовательной организации (код 6 в вопросе 51), перейдите к вопросу 65. Вопросы 52 – 56 задаются респондентам, получающим или имеющим профессиональное образование (коды 1 – 5 или 7 – 8 в вопросе 51).

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

Вопрос 52. Карточка 7.

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

Респондентам, завершившим обучение в профессиональной образовательной организации, вопрос задается следующим образом:

отметившим код 1 в вопросе 51: "По какой специальности Вы завершили обучение в 2022- 2023 году?".

отметившим коды 7, 8 в вопросе 51 "По какой специальности Вы завершили обучение в 2021- 2022 году?".

Далее по разделу вопросы следует задавать аналогичным образом.

Следует записать название только одной специальности для каждого респондента:

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

полученной специальности;

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

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

Перечень специальностей приведен в карточке 7.

Вопрос 53. Карточка 8. Является фильтром, определяющим обучающихся (или завершивших обучение) в профессиональных образовательных организациях или образовательных организациях высшего образования.

Вопрос 53.1. Для выбравших код 2 в вопросе 53 – определяется, по какой программе высшего профессионального образования респондент учится в настоящее время или завершил обучение в 2022-2023 гг. (бакалавриат, магистратура, специалитет).

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

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

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

3) частной собственностью является имущество, принадлежащее на праве

собственности гражданам или юридическим лицам, за исключением отдельных видов имущества, которое в соответствии с законом не может принадлежать гражданам или юридическим лицам;

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

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

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

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

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

Вопрос 55.

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

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

Вопрос 56. Необходимо отметить только один вариант ответа.

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

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

Вопрос 57. Карточка 8.1.

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

Вопрос 57.1. Определяется факт посещения дополнительных занятий для подготовки к поступлению в образовательную организацию. Можно указать несколько вариантов ответа.

Код 3 – «Посещал подготовительные курсы при образовательной организации, в которую собирался поступать» – занятия могут включать также подготовку к сдаче ЕГЭ, ОГЭ.

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

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

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

7 лет).

Вопрос 59. Учитывается мнение респондента, никаких объективных критериев оценки не предусмотрено.

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

Код 4 («мне это не важно») указывается, если работу организации по данному направлению респонденту трудно оценить, так как для респондента она несущественна, не важна, мало актуальна.

Строка 9 "Условия пребывания для лиц с ограниченными возможностями":

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

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

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

наличие в штате организации педагогических работников, имеющих образование для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, ассистентов (помощников), оказывающих обучающимся необходимую техническую помощь.

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

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

Для респондентов, в настоящее время получающих первое

профессиональное образование, в качестве "своей специальности" следует указывать ту специальность, по которой они обучаются в настоящее время.

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

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

Вопрос 63. На вопрос отвечают как завершившие обучение (коды 1,7,8 при ответе на вопрос 51) так и продолжавшие обучение (коды 2-5 по вопросу 51). Респонденты отвечают о своих планах на продолжение обучения.

Вопрос 63.1 задается только респондентам, намеренным продолжить обучение (код 1 в вопросе 63). Определяются предпочтения, по какой программе продолжения обучения для получения профессионального образования или более высокого уровня профессионального образования

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

Вопрос 65 задается респондентам, окончившим школу в 2021-2022 учебном году и нигде после этого не обучавшимся (код 6 в вопросе 51).

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

причину.

Вопрос 67. Вопрос задается всем респондентам, отвечающим по разделу 2В. Перечень дополнительных занятий приведен в карточке 10.

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

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

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

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

Вопрос 69. Карточка 10.

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

Код 2. Если респондентом заключен договор с учебным заведением на оплату расходов на обучение, или оплачиваются услуги репетитора без оформления договора, то посещение дополнительных занятий является платным, то есть с полным возмещением стоимости обучения.

Вопрос 69.1. Карточка 3.1.

Код 1 отмечается, если в 2022/2023 учебном году респондент посещал

дополнительные занятия (помимо программы профессионального образования) по договору в какой-либо организации, осуществляющей обучение по дополнительным общеобразовательным программам.

Код 2 отмечается, если в 2022/2023 учебном году респондент посещал дополнительные занятия в частном порядке с репетитором или в кружках, секциях, организованных при других организациях.

Вопрос 69.2. Карточки 3.1 и 10. Не следует учитывать дополнительные занятия по основным предметам, направленные на компенсацию неуспеваемости обучающегося по предметам, включенным в основную программу образовательной организации, которую он посещает.

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

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

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

Вопрос 72. Карточка 10.1. Отмечаются все причины, по которым респондент не посещает дополнительные занятия.

Раздел 3. Содействие занятости

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

Вопрос 1. Указывается индивидуальный код респондента, который должен соответствовать индивидуальному коду члена домохозяйства из Раздела 1. Далее

по разделу 3 заполнение каждой страницы следует начинать с указания данного кода в соответствующей графе.

Вопрос 2. Наличие у респондента оплачиваемой работы или доходного занятия записывается на дату проведения опроса.

Не считаются оплачиваемой работой или доходным занятием:

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

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

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

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

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

попрошайничество (даже если оно приносит доход).

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

Под предпенсионным возрастом "понимается предшествующий назначению пенсии по старости в соответствии с пенсионным законодательством Российской Федерации возрастной период продолжительностью до пяти лет".

С 2019 г. по 2028 г. установлен переходный период, в течение которого пенсионный возраст повышается постепенно. В 2023 году в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ. «О страховых пенсиях» (далее – Федеральный закон № 400-ФЗ) к категории предпенсионеров относятся:

мужчины с 1961 по 1963 годов рождения;

женщины с 1966 по 1968 годов рождения.

Пенсионный возраст в 2023 г. остается таким же, как в 2022 г. К категории пенсионеров в 2023 году относятся:

мужчины 1960 года рождения (в 2022 году – 61,5 год) и старше;

женщины 1965 года (в 2022 году – 56,5 года) и старше.

Внимание:

У мужчин, указавших возраст «62 года», следует уточнять, какого они года рождения. Если 1960 года рождения - мужчина достиг общеустановленного возраста выхода на пенсию. Если 1961 года рождения – общеустановленного возраста выхода на пенсию он не достиг и относится к категории предпенсионеров.

У женщин, указавших возраст «57 лет», также следует уточнять, какого они года рождения. Если 1965 года рождения – женщина достигла общеустановленного возраста выхода на пенсию. Если 1966 года рождения – общеустановленного возраста выхода на пенсию она не достигла и относится к категории предпенсионеров.

В таблице указаны возраст и дата выхода на пенсию для женщин и мужчин с учетом переходного периода пенсионной реформы (часть 1 статьи 8 Федерального закона № 400-ФЗ).

Для мужчин			Для женщин		
Дата рождения	Возраст выхода на	Дата выхода на пенсию	Дата рождения	Возраст выхода на	Дата выхода на пенсию

Для мужчин			Для женщин		
	пенсию			пенсию	
с 01.07.1960 по 31.12.1960	61,5 лет	с 01.01.2022 по 30.06.2022	с 01.07.1965 по 31.12.1965	56,5 лет	с 01.01.2022 по 30.06.2022
В 1961 году	63 года	В 2024 году	В 1966 году	58 лет	В 2024 году
В 1962 году	64 года	В 2026 году	В 1967 году	59 лет	В 2026 году
В 1963 году	65 лет	В 2028 году	В 1968 году	60 лет	В 2028 году

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

На вопросы 3 – 5 Раздела 3 отвечают респонденты пенсионного возраста (мужчины 1960 года рождения и старше, женщины 1965 года рождения и старше), респонденты предпенсионного возраста (женщины 1966 – 1968 гг. рождения и мужчины 1961 – 1963 года рождения), не имеющие оплачиваемой работы или доходного занятия (коды 5 – 6 в вопросе 2).

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

Вопрос 4. Код 2. Неполное рабочее время может быть оформлено в виде:

неполного рабочего дня (например, не восьми-, а шестичасового);

неполной рабочей недели (например, работа по восемь часов в день два дня в неделю вместо пяти);

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

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

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

Вопрос 5.1 задается респондентам, имеющим работу (отметившим коды 1– 3 в вопросе 2).

Вопрос 6 задается респондентам, имеющим и не имеющим работу. Вопрос касается поиска работы в течение всего прошлого 2022 года и в период с января по июль 2023 года. Имеется в виду не только поиск основного места работы, но и подработки.

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

Вопрос 7.1. Указываются предпочтения при поиске работы, имеется в виду последняя попытка поиска работы. Можно указать несколько вариантов ответа.

Вопрос 7.2. Устанавливается, как долго респондент занимался поиском работы, имеется в виду последняя попытка поиска работы.

Вопрос 7.3. Если респондент в прошлом и/или в этом году предпринимал несколько попыток поиска работы, то следует оценивать последнюю попытку поиска работы.

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

Код 1 "Через государственную службу занятости ".

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

Информационной системой Федеральной службы по труду и занятости является портал "Работа в России". Портал создан для того, чтобы помочь гражданам найти работу, а работодателям - работников. Вакансии, размещенные на портале, поступают от службы занятости населения, напрямую от работодателей, от коммерческих порталов по поиску и подбору работы.

Код 2 "Через частную службу занятости (кадровое агентство)".

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

Код 4 «На сайтах в сети Интернет» – поиск работы на сайтах в интернете с вакансиями от работодателей (например, Superjob.ru, Зарплата.ру, HeadHunter, Работа.ру, Яндекс.Работа и другие).

Код 5 «В мессенджерах (Viber, Telegram, WhatsApp и др.)» – поиск работы через публичные чаты и группы в мессенджерах Viber, WhatsApp, Telegram-каналов для поиска работы, где размещаются сообщения о вакансиях.

Код 6 «В социальных сетях (ВКонтакте, Одноклассники, Instagram, Facebook, Twitter и другие)» – поиск работы через просмотр сообщений

и размещение объявлений в группах и каналах с вакансиями в социальных сетях, в том числе общение с профессиональными сообществами (в том числе отраслевыми, профессиональными) с целью поиска подходящей работы.

Вопрос 8.1. задается всем респондентам, которым занимались поиском работы (код 1 в вопросе 6).

В соответствии со статьей 15 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 "О занятости населения в Российской Федерации" государственная служба занятости предоставляет следующие виды услуг гражданам:

оценку состояния и прогноз развития занятости населения, информирование о положении на рынке труда;

разработку и реализацию программ, предусматривающих мероприятия по содействию занятости населения, включая программы содействия занятости граждан, находящихся под риском увольнения, а также граждан, испытывающих трудности в поиске работы;

содействие гражданам в поиске подходящей работы, а работодателям в подборе необходимых работников, в том числе для содействия работодателям в выполнении квоты для приема на работу инвалидов;

организацию мероприятий активной политики занятости населения;

осуществление социальных выплат гражданам, признанным в установленном порядке безработными, в соответствии с настоящим Законом и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации;

осуществление контроля за обеспечением государственных гарантий в области занятости населения.

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

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

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

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

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

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

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

Вопрос 13. В службе занятости населения претендентам предлагают различные места работы. Соискатель может отказаться от предложения, но при этом если гражданин, зарегистрированный в службе занятости населения как ищущий работу, два раза подряд откажется от подходящей работы (работа, которая соответствует уровню образования, профессии, квалификации претендента, и предоставляется в той местности, где он проживает) в период поиска работы, он не может быть признан безработным. Такой гражданин будет снят с учета в государственной службе занятости на три месяца и в течение этого срока ему могут предоставляться лишь услуги по профориентации и консультации. Через три месяца данный гражданин может быть повторно

зарегистрирован в службе занятости населения.

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

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

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

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

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

Вопрос 19.

Код 2. Согласно статье 4 Закона № 1032-1 подходящей считается работа, в том числе временного характера, которая соответствует профессиональной пригодности работника с учетом уровня квалификации, условиям последнего места работы (службы), за исключением оплачиваемых общественных работ, а также состоянию здоровья, транспортной доступности рабочего места.

Для следующих категорий граждан подходящей также является любая оплачиваемая работа, не требующая предварительной подготовки, включая работу временного характера и общественные работы:

впервые ищущих работу (ранее не работавших) и при этом не имеющих профессии (специальности);

уволенных более одного раза в течение одного года, предшествовавшего началу безработицы, за нарушение трудовой дисциплины или другие виновные действия;

прекративших индивидуальную предпринимательскую деятельность;

стремящихся возобновить трудовую деятельность после длительного (более одного года) перерыва;

направленных органами службы занятости населения на обучение и отчисленных за виновные действия;

отказавшихся пройти профессиональное обучение или получить дополнительное профессиональное образование после окончания установленного периода выплаты пособия по безработице;

состоящих на учете в органах службы занятости населения более 18 месяцев, а также более трех лет не работавших;

обратившихся в органы службы занятости населения после окончания сезонных работ.

Код 3 "Не было всех необходимых документов". Для признания гражданина, безработным необходимо предъявить в службу занятости населения следующие документы:

паспорт;

трудовая книжка;

документы об образовании;

справка о среднем заработке за последние три месяца по последнему месту работы (по установленной форме). Исключения: граждане, впервые ищущие работу, ранее не работавшие, а также граждане, относящиеся к категории лиц, прекративших индивидуальную трудовую деятельность или стремящихся возобновить трудовую деятельность после длительного (более одного года)

перерыва, которые не имеют работы и заработка, зарегистрированы в целях поиска подходящей работы, ищут работу и готовы приступить к ней;

- индивидуальная программа реабилитации инвалида (для граждан, относящихся к категории инвалидов).

Код 4 "Другое". К числу других причин отказа в признании безработным можно отнести, например, возраст моложе 16-ти лет, либо, наоборот, старше общеустановленного возраста выхода на пенсию (56,5 лет – у женщин и 61,5 – у мужчин), наличие общего стажа работы (выслуги), достаточного для начисления пенсии.

Вопрос 20. Вопрос заполняется без обращения к респонденту. Интервьюер на основании ответа на вопрос 10 указывает, обращался ли респондент в государственную службу занятости (служба занятости населения) с целью профессионального обучения (код 3 в вопросе 10).

Вопрос 21. В соответствии со статьей 23 Закона РФ № 1032-1 профессиональное обучение и дополнительное профессиональное образование по направлению органов службы занятости возможно для безработных граждан, а также для женщин в период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет.

Обучение может осуществляться для граждан, признанных безработными в установленном порядке, если:

гражданин не имеет квалификации;

невозможно подобрать подходящую работу из-за отсутствия у гражданина необходимой квалификации;

необходимо изменить профессию (род занятий) в связи с отсутствием работы, отвечающей имеющейся у гражданина квалификации;

гражданином утрачена способность к выполнению работы по имеющейся квалификации.

Вопрос 23. Учитывается мнение респондента, никаких объективных

критериев оценки не предусмотрено.

Вопрос 24. Задается респондентам, которым не были предложены услуги по профессиональному обучению (код 2 в вопросе 21). Выясняется, по какой основной причине отказали (не предложили участвовать) в профессиональном обучении. Необходимо отметить один вариант ответа.

Вопросы 25, 25.1, 25.2, 25.3. Карточка 15. Вопросы характеризуют предложение услуг респонденту в службе занятости населения, их востребованность и полезность. Если респондент не указывает ничего из перечисленного, отмечается код 99.

Код 1. Содействие в поиске подходящей работы – подбор вакансий, заявленных работодателями в органы службы занятости и выдача направлений на работу. Вакансия – незамещенная должность в штате учреждения; свободное, незанятое рабочее место, должность, на которые может быть принят новый работник.

Временное трудоустройство. Организация временного трудоустройства производится для несовершеннолетних граждан в возрасте от 14 до 18 лет в свободное от учебы время, безработных граждан, испытывающих трудности в поиске работы, безработных граждан в возрасте от 18 до 20 лет из числа выпускников образовательных организаций среднего профессионального образования, ищущих работу впервые.

Результатом предоставления государственной услуги является получение несовершеннолетним гражданином или безработным гражданином направления для временного трудоустройства или выписки из регистра получателей государственных услуг в сфере занятости населения (банка вакансий и работодателей) об отсутствии вариантов временного трудоустройства.

Код 2. Информирование о положении на рынке труда - предоставление информации о показателях, характеризующих состояние рынка труда в субъекте Российской Федерации, уровнях общей и регистрируемой безработицы, наиболее

востребованных профессиях (специальностях) и другом.

Код 3. Участие в ярмарке вакансий – непосредственный контакт (собеседования) ищущих работу граждан с работодателями, осуществляющими отбор кандидатов на замещение вакансий в ходе организованного мероприятия. Ярмарка вакансий – активный способ поиска работы, место встречи работодателей и их потенциальных сотрудников. Ищущим работу ярмарка позволяет получить информацию о вакансиях и актуальных требованиях рынка труда, а также пообщаться с большим количеством работодателей за короткий период времени. На мероприятиях такого рода, как правило, можно получить консультацию специалиста по трудовому праву, а также по профессиональной ориентации и переподготовке.

Код 4. Профессиональная ориентация – помощь гражданину в определении оптимальных видов деятельности, профессий (специальностей) в целях выбора сферы деятельности (профессии), трудоустройства, профессионального обучения с учетом его потребностей и возможностей, а также социально-экономической ситуации на рынке труда.

Основная цель профессиональной ориентации – содействие гражданам, обратившихся в службу занятости, в определении подходящего места работы в соответствии с их личными интересами, потребностями работодателей и рынка труда путем их профессионального информирования, консультирования и психологической поддержки.

Результатом предоставления государственной услуги по профессиональной ориентации является получение гражданином заключения о возможных направлениях профессиональной деятельности, наиболее соответствующих личностным качествам, рекомендаций, содержащих перечень оптимальных видов занятости, профессий (специальностей) с учетом возможностей и потребностей гражданина, положения на рынке труда субъекта Российской Федерации для трудоустройства, профессионального обучения, успешной реализации

профессиональной карьеры.

Граждане имеют право на консультацию, бесплатное получение информации и услуг, которые связаны с профессиональной ориентацией, в органах службы занятости в целях выбора сферы деятельности (профессии), трудоустройства, возможности профессионального обучения. Органы службы занятости обеспечивают возможность получения гражданами указанных услуг в электронной форме в соответствии с законодательством об организации предоставления государственных и муниципальных услуг.

Код 5. Психологическая поддержка безработных граждан – занятия по индивидуальной или групповой форме (тренинги, собеседования); содействие в снижении актуальности психологических проблем, препятствующих трудоустройству, повышении адаптации к существующим условиям, улучшении психологического состояния.

Государственная услуга по психологической поддержке безработных граждан направлена на повышение мотивации безработного гражданина к труду, активизацию позиции по поиску работы и трудоустройству, сокращение сроков поиска работы и трудоустройства, полное разрешение или снижение актуальности психологических проблем, препятствующих профессиональной и социальной самореализации, повышение адаптации к существующим условиям, реализацию профессиональной карьеры путем оптимизации психологического состояния.

Код 6. Профессиональная подготовка, переподготовка и повышение квалификации безработных граждан – подбор программ профессионального обучения и образовательных организаций, направление безработных граждан на профессиональное обучение по профессиям (специальностям), востребованным на рынке труда.

Профессиональная подготовка, переподготовка и повышение квалификации безработных граждан могут осуществляться по направлению органов службы занятости, если:

гражданин не имеет профессии (специальности);

невозможно подобрать подходящую работу из-за отсутствия у гражданина необходимой профессиональной квалификации;

необходимо изменить профессию (специальность, род занятий) в связи с отсутствием работы, отвечающей имеющимся у гражданина профессиональным навыкам;

гражданином утрачена способность к выполнению работы по прежней профессии (специальности).

Код 7. Участие в оплачиваемых общественных работах – обеспечение временной занятости посредством участия граждан в работах, имеющих социально полезную направленность, получение заработной платы за работу по срочному трудовому договору.

Органы службы занятости организуют в целях обеспечения временной занятости населения проведение оплачиваемых общественных работ. Под общественными работами понимается трудовая деятельность, имеющая социально полезную направленность и организуемая в качестве дополнительной социальной поддержки граждан, ищущих работу. К общественным работам не относится деятельность, связанная с необходимостью срочной ликвидации последствий аварий, стихийных бедствий, катастроф и других чрезвычайных ситуаций и требующая специальной подготовки работников, а также их квалифицированных и ответственных действий в кратчайшие сроки.

Получателями государственной услуги являются граждане, ищущие работу, и безработные граждане. Получателями государственной услуги, пользующимися преимущественным правом на участие в общественных работах, являются безработные граждане:

не получающие пособия по безработице;

состоящие на учете в службе занятости населения свыше шести месяцев.

Участие граждан в общественных работах допускается только с их согласия.

При направлении на общественные работы учитываются состояние здоровья, возрастные, профессиональные и другие индивидуальные особенности граждан.

Результатом предоставления государственной услуги является получение гражданином, ищущим работу, или безработным гражданином направления для участия в общественных работах или выписки из регистра получателей государственных услуг в сфере занятости населения (банка вакансий и работодателей) об отсутствии вариантов общественной работы.

Код 8. Социальная адаптация безработных граждан на рынке труда – получение гражданином навыков активного, самостоятельного поиска работы, составления резюме, проведения деловой беседы с работодателем, самопрезентации, преодоления последствий длительной безработицы, повышения мотивации к труду, самокорреляции.

Код 9. Содействие в самозанятости/открытии собственного дела – информационно-консультационные услуги по вопросам самозанятости (тестирование, содействие в подготовке бизнес-планов, их экспертиза, предоставление возможности использования каналов связи и средств оргтехники); ознакомление с порядком направления на обучение основам предпринимательской деятельности и профессиям, способствующим занятиям самозанятости; участие в семинарах, тренингах, способствующих повышению мотивированности на самозанятость; оказание финансовой помощи для открытия собственного дела.

Самозанятость – организация безработными гражданами, гражданами, ищущими работу, собственного дела с оформлением государственной регистрации в качестве индивидуального предпринимателя или созданием юридического лица. Получателями государственной услуги могут быть только граждане, признанные в установленном порядке безработными в соответствии с законодательством Российской Федерации о занятости населения. Гражданам может быть оказана следующая помощь: консультирование по вопросам

организации предпринимательской деятельности, предоставление информационных и справочных раздаточных материалов (на бумажном и (или) электронном носителях, видеоматериалы) по вопросам организации предпринимательской деятельности, создания крестьянского (фермерского) хозяйства, реализации самозанятости; помощь в разработке технико-экономического обоснования проекта (бизнес-плана) и другое.

Результатом предоставления государственной услуги является получение безработным гражданином рекомендаций о государственной регистрации в качестве юридического лица, индивидуального предпринимателя или крестьянского (фермерского) хозяйства, реализации самозанятости.

Код 10. Содействие безработным гражданам в переезде и безработным гражданам и членам их семей в переселении в другую местность для трудоустройства – подбор вариантов временного трудоустройства по имеющейся профессии (специальности) с переездом в другую местность или подбор вариантов трудоустройства с переселением в другую местность на новое место жительства для трудоустройства по имеющейся у них профессии (специальности), оказание финансовой поддержки.

Вопрос 26. При оценке уровня удовлетворенности услугами государственной службы занятости (служба занятости населения) учитывается только мнение респондента, никаких объективных критериев оценки не предусмотрено.

Вопрос 27. Карточка 16. Необходимо отметить не более трех наиболее приоритетных, на взгляд респондента, мероприятий, направленных на улучшение работы государственной службы занятости.

Вопрос 29. Мошенничество – хищение чужого имущества или приобретение права на чужое имущество путем обмана или злоупотребления доверием, ответственность за которое предусмотрена статьей 159 Уголовного кодекса Российской Федерации.

При ответе на вопрос учитывается только мнение респондента, никаких документов, подтверждающих факт мошенничества, нет требуется.

Вопрос 32. В данном случае профессией считается специальность, полученная в результате обучения в образовательной организации профессионального или высшего образования или по окончании каких-либо курсов, не дающих определенного уровня образования, например, водительских курсов, курсов охранников, кройки и шитья.

Раздел 4. Здравоохранение

Раздел заполняется по респондентам всех возрастов.

Вопрос 1. Указывается индивидуальный код респондента, который должен соответствовать индивидуальному коду члена домохозяйства из Раздела 1. Далее по разделу 4 заполнение каждой страницы следует начинать с указания данного кода в соответствующей графе.

4А. Диспансеризация и обращение за медицинской помощью

Вопросы 2 и 2.1 задаются работающим (код 1 в вопросе 2 раздела 3) респондентам в возрасте 16 лет и более.

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

Согласно статье 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ) медицинский осмотр представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития.

Видами медицинских осмотров являются в соответствии со статьей 3 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ:

1) профилактический медицинский осмотр, проводимый в целях раннего выявления состояний, заболеваний, а также в целях определения групп здоровья

и выработки рекомендаций для пациентов;

2) предварительный медицинский осмотр, проводимый при поступлении на работу в целях определения соответствия состояния здоровья работника поручаемой ему работе.

3) периодический медицинский осмотр, проводимый с установленной периодичностью в целях динамического наблюдения за состоянием здоровья работников, своевременного выявления начальных форм профессиональных заболеваний, выявления медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ;

4) предсменные, предрейсовые медицинские осмотры, проводимые перед началом рабочего дня (смены, рейса) в целях выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов, состояний и заболеваний, препятствующих выполнению трудовых обязанностей, в том числе алкогольного или иного токсического опьянения;

5) послесменные, послерейсовые медицинские осмотры, проводимые по окончании рабочего дня (смены, рейса) в целях выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды и трудового процесса на состояние здоровья работников, острого профессионального заболевания или отравления, признаков алкогольного или иного токсического опьянения;

В соответствии со статьей 213 Трудового кодекса Российской Федерации медицинские осмотры (обследования) проходят работники, занятые на работах с вредными и (или) опасными условиями труда (в том числе на подземных работах), а также на работах, связанных с движением транспорта.

Эти категории работников проходят предварительный (при поступлении на работу) и периодические (для лиц в возрасте до 21 года – ежегодные) медицинские осмотры в целях определения пригодности для выполнения поручаемой работы и предупреждения профессиональных заболеваний.

Работники организаций пищевой промышленности, общественного питания и торговли, водопроводных сооружений, медицинских организаций и детских учреждений проходят предварительный и периодические медицинские осмотры в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний.

Несовершеннолетние проходят предварительный и периодические (ежегодные) медицинские осмотры на основании статей 69, 266 Трудового кодекса Российской Федерации.

Предварительные и периодические осмотры, а также психофизиологические обследования проходят работники объектов использования атомной энергии (атомных станций, исследовательских реакторов, судов с ядерными энергетическими установками, пунктов хранения радиоактивных отходов и других).

Персонал объектов по хранению и уничтожению химического оружия, а также спасатели, помимо предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров, проходят медицинские осмотры до и после рабочей смены (статья 14 Федерального закона от 2 мая 1997 г. № 76-ФЗ "Об уничтожении химического оружия"; пункт 7 Положения о бесплатной медицинской реабилитации спасателей в Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 31 октября 1996 г. № 1312).

Спасатели, кроме того, проходят предэкспедиционные (перед отъездом в район чрезвычайной ситуации) и послеэкспедиционные (не позднее семи дней после прибытия из района чрезвычайной ситуации к месту постоянной работы) осмотры.

Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья (включая

определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В случаях, установленных законодательством Российской Федерации, прохождение и проведение медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения являются обязательными.

Вопрос 2. Учитывается мнение респондента, наличие документов, подтверждающих обязанность прохождения медосмотра, не предусмотрено.

Начиная с вопроса 3 раздел заполняется как по работающим, так и не работающим респондентам всех возрастов.

Вопрос 3. Отмечается год прохождения респондентом последней диспансеризации или периодического медицинского осмотра.

Вопрос 4. Следует указать одну основную причину, по которой не состоялась диспансеризация (периодический медицинский осмотр) в течение всего прошлого 2022 года и в период с января по июль 2023 года.

Вопрос 5. Карточка 17. Следует отметить факт обращения респондента за медицинской помощью в последние 12 месяцев. При ответе на данный вопрос не учитывается прохождение диспансеризации или периодических медицинских осмотров, о которых шла речь в вопросе 2.

Медицинская помощь оказывается медицинскими организациями и классифицируется по видам, условиям и форме оказания такой помощи (карточка 17).

К видам медицинской помощи относятся:

1) первичная медико-санитарная помощь;

2) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;

3) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;

4) паллиативная медицинская помощь представляет собой комплекс

медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан (статья 36 Федерального закона № 323-ФЗ).

Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

1) вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации);

2) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника;

3) в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

4) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

Формами оказания медицинской помощи являются:

1) экстренная медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

2) неотложная медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;

3) плановая медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

Код 1 отмечается, если респондент обращался за какой-либо медицинской помощью. Здесь не учитываются случаи оказания только экстренной медицинской помощи (экстренной госпитализации). Код 2 отмечается, если респондент за последние 12 месяцев не обращался за медицинской помощью.

Код 3 отмечается, если респонденту за последние 12 месяцев оказана только экстренная медицинская помощь (экстренная госпитализация) в связи с возникшим острым состоянием или заболеванием, представляющим угрозу его жизни.

Вопрос 6. Может быть выбрано несколько вариантов ответа. Для респондентов, ответивших на данный вопрос, перейдите к подразделу 4Г.

4Б. Первичная доврачебная и врачебная медицинская помощь

Вопросы подраздела заполняются по респондентам, обращавшимся за последние 12 месяцев за медицинской помощью (код 1 в вопросе 5).

Вопрос 7. Согласно статье 33 Федерального закона № 323-ФЗ первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы в определенных организациях. Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами).

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь (получение респондентом данного вида медицинской помощи описывается в подразделе 4В).

Амбулаторная медицинская помощь предоставляется гражданам при заболеваниях, травмах, отравлениях и других патологических состояниях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения, изоляции и использования интенсивных методов лечения, а также при беременности и искусственном прерывании беременности на ранних сроках (абортах).

В целях повышения эффективности оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи при острых заболеваниях и обострении хронических заболеваний, не требующих срочного медицинского вмешательства, в структуре медицинских учреждений муниципальной системы здравоохранения может создаваться служба неотложной медицинской помощи.

Другими словами первичная доврачебная и врачебная медицинская помощь – это медицинская помощь без помещения человека в стационар (больницу), оказывается в поликлинике, диспансерах, женской консультации и так далее.

Начиная с вопроса 8 раздел заполняется по респондентам, которые получали какую-либо медицинскую помощь в амбулаторных условиях (код 1 в вопросе 7).

Вопрос 8. Карточка 18. Значения кодов для заполнения вопроса приведены в карточке 18. Если респондент за последние 12 месяцев получал первичную медицинскую помощь в амбулаторных условиях в нескольких медицинских организациях, то следует выбрать организацию, в которую респондент обращался наиболее часто.

Медицинская организация – юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности. К медицинским организациям приравниваются индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность (статья 2 Федерального закона № 323-ФЗ).

Вопрос 8.1. Необходимо указать место нахождения медицинской организации, в которой респондент преимущественно получал первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях в течение последних 12 месяцев. Можно указать несколько вариантов ответов.

Внимание! Код "1" отмечается в том случае, если место нахождения медицинской организации совпадает с местом проживания респондента, независимо от того, является ли населенный пункт областным/краевым/республиканским центром.

Например, если респондент проживает в областном/краевом/ республиканском центре и посещает терапевта (педиатра, врача общей практики) в медицинской организации, расположенной в этом же населенном пункте, то ему отмечается только код 1.

Вопрос 8.2. Оценка транспортной доступности медицинской организации, в которой респондент чаще всего получает медицинскую помощь.

Вопрос 9. Заполняется без обращения к респонденту на основании карточки 18 и ответа респондента на вопрос 8.

Вопрос 10. Если респондент за последние 12 месяцев получал первичную медико-санитарную помощь в различных медицинских организациях, и возникли затруднения с тем, чтобы определиться, какую из них респондент посещал наиболее часто, то следует отметить код 3 "в различных медицинских организациях".

Вопрос 11.

Код 1. Обязательное медицинское страхование (далее – ОМС) – вид обязательного социального страхования, представляющий собой систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на обеспечение при наступлении страхового случая гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования в пределах территориальной программы обязательного медицинского страхования и в установленных настоящим Федеральным законом случаях в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования (статья 3 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации").

Коды 2 – 3. Добровольное медицинское страхование (ДМС) – вид личного страхования. Оно, в частности, позволяет получать помощь в лечебно-профилактических учреждениях, не работающих по программе ОМС.

Страхователями выступают физические лица (как правило, по индивидуальным программам) и работодатели (как правило, по коллективным программам – амбулаторно-поликлиническая помощь, стационарное лечение, стоматология). Застрахованные получают бесплатно медицинскую помощь в лечебно-профилактических учреждениях, страховщик компенсирует лечебно-профилактическим учреждениям понесенные затраты.

Вопрос 12. Карточка 19. Указывается одна главная причина обращения за платной медицинской помощью, которую респондент считает основной, наиболее значимой.

Платные медицинские услуги оказываются пациентам за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования.

Платные медицинские услуги могут оказываться в полном объеме стандарта

медицинской помощи либо по просьбе пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи (статья 84 Федерального закона № 323-ФЗ).

Вопрос 16. Учитывается мнение респондента, никаких объективных критериев оценки не предусмотрено.

Вопрос 17. Указывается одна основная причина.

Вопросы 18 – 19. Карточка 20. Внимание! Учитываются врачи, необходимые лично респонденту, не следует указывать специалистов, в помощи которых нуждаются другие члены домохозяйства.

При заполнении вопроса 19 следует не только указать код специалиста (перечень врачей-специалистов приведен в карточке 20), но и записать его профиль. Особое внимание следует уделить записи профиля врача при указании кода 13 "другой врач-специалист".

Код 1. Невролог – занимается патологией нервной системы, лечит вегетососудистую дистонию, детский церебральный паралич, последствия родовых или черепно-мозговых травм, последствия инфекций, затрагивающих нервную систему (например, энцефалиты, менингиты, полиомиелит) и многое другое.

Код 2. Хирург – занимается диагностикой и преимущественно оперативным лечением хирургической патологии.

Код 3. Отоларинголог (ЛОР) – занимается болезнями уха, горла, носа.

Код 4. Офтальмолог (окулист) – это врач, занимающийся диагностикой и лечением заболеваний глаз и вспомогательных органов - век, слезных желез.

Код 5. Кардиолог – это специалист, занимающийся диагностикой, лечением и профилактикой заболеваний сердечно-сосудистой системы (гипертония, инфаркт, аритмия, врожденный порок сердца и так далее).

Код 6. Эндокринолог – врач, получивший специализацию по вопросам

диагностики, профилактики и лечения патологии эндокринной системы.

Код 7. Ревматолог – врач по ревматоидным заболеваниям (например, заболевания соединительной ткани, ревматоидные артриты, красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит и другое). Если у взрослых пациентов ревматолог выделен в отдельную специализацию, то в детском возрасте такими проблемами может заниматься врач-кардиолог.

Код 8. Гинеколог – врач, занимающийся решением проблем женского здоровья. Обычно гинеколог выступает в одном лице с акушером, специалистом по ведению беременности и родов.

Код 9. Уролог (нефролог) – врач, занимающийся диагностикой и лечением заболеваний почек и мочевыводящих путей, требующих консервативного лечения (пиелонефриты, гломерулонефриты, инфекции мочевыводящих путей).

Код 10. Онколог – врач, который занимается диагностикой и лечением опухолевых заболеваний.

Код 11. Стоматолог – врач, специализирующийся на лечении болезней и повреждений зубов, челюстей и других органов ротовой полости и челюстно-лицевой области. Стоматолог-терапевт лечит кариес, зубные каналы, проводит художественную реставрацию зубов с помощью пломбировочных материалов. Стоматолог-пародонтолог лечит воспаления десен, то есть слизистой оболочки и мягких тканей, которые окружают и поддерживают зубы.

Код 12. Педиатр – детский врач, который специализируется на вопросах охраны здоровья ребенка, диагностирования, профилактики и лечения заболеваний у детей.

Код 13. Другой врач-специалист – сурдолог, ортопед, травматолог, гастроэнтеролог, аллерголог, дерматолог, венеролог, андролог, геронтолог, фтизиатр и так далее.

Вопрос 20. Вопрос заполняется только по респондентам, указавшим в качестве преимущественного места получения медицинской помощи

в амбулаторных условиях частнопрактикующего специалиста (код 3 в вопросе 9).

Врач частнопрактикующий - врач, осуществляющий оказание платной медицинской помощи (услуг) без образования юридического лица, в порядке индивидуальной трудовой деятельности.

Деятельность частнопрактикующего врача, обслуживающего застрахованный контингент по медицинскому страхованию граждан, подлежит лицензированию.

Вопросы 21 – 22.1. Учитывается мнение респондента, никаких объективных критериев оценки не предусмотрено.

Вопрос 23. Наличие оплаты за полученную медицинскую помощь отмечается в случае, если оплата производилась без оформления соответствующих документов (договора, счета и тому подобное) на оказание медицинских услуг непосредственно в руки врачу или медперсоналу.

4В. Обращение к врачу-специалисту

Вопросы подраздела заполняются по респондентам, обращавшимся за последние 12 месяцев за медицинской помощью (код 1 в вопросе 5).

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь (статья 33 Федерального закона № 323-ФЗ).

Вопрос 28. Карточка 20. Врач-специалист – врач, получивший специальную подготовку по какой-либо области медицины и работающий в этой области. Перечень врачей-специалистов приведен в карточке 20.

Вопрос 30. Необходимо указать место нахождения медицинской организации, в которой респондент посещал профильных врачей-специалистов. Можно указать несколько вариантов ответов.

Внимание! Код "1" отмечается в том случае, если место нахождения медицинской организации, в которой респондент проходил консультацию

(медицинское обследование), совпадает с местом проживания респондента независимо от того, является ли населенный пункт областным/краевым/республиканским центром.

Например, если респондент проживает в областном/краевом/ республиканском центре и посещает врачей-специалистов в медицинской организации, расположенной в этом же населенном пункте, то ему отмечается только код 1.

Вопрос 30.1. Оценка транспортной доступности медицинской организации, в которой респондент проходил обследования у профильных врачей-специалистов

Вопрос 31. Карточка 18. Следует указать все медицинские организации, в которых респондент проходил консультацию (медицинское обследование). Перечень медицинских организаций приведен в карточке 18.

Вопрос 32.

Код 1. Обязательное медицинское страхование – вид обязательного социального страхования, представляющий собой систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на обеспечение при наступлении страхового случая гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования в пределах территориальной программы обязательного медицинского страхования и в установленных настоящим Федеральным законом случаях в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования (статья 3 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации").

Коды 2 – 3. Добровольное медицинское страхование – вид личного страхования. Оно, в частности, позволяет получать помощь в лечебно-профилактических учреждениях, не работающих по программе ОМС.

Страхователями выступают физические лица (как правило, по индивидуальным программам) и работодатели (как правило, по коллективным

программам – амбулаторно-поликлиническая помощь, стационарное лечение, стоматология). Застрахованные получают бесплатно медицинскую помощь в лечебно-профилактических учреждениях, страховщик компенсирует лечебно-профилактическим учреждениям понесенные затраты.

Вопрос 33. Карточка 22. Указывается одна причина обращения за платной консультацией к врачам-специалистам, которую респондент считает основной, наиболее значимой.

Вопрос 34. Вопрос задается как респондентам, проходившим за последние 12 месяцев консультацию (медицинское обследование), так и не проходившим.

Проходившим консультацию (медицинское обследование) (код 1 в вопросе 28) вопрос задается следующим образом: "Требовались ли Вам консультации (медицинские обследования) у других врачей-специалистов в течение последних 12 месяцев?" (помимо тех, о которых говорили в вопросах 28 - 33).

Не проходившим консультацию (медицинское обследование) (код 2 в вопросе 28) вопрос задается следующим образом: "Требовались ли Вам консультации (медицинские обследования) у врачей-специалистов в течение последних 12 месяцев?".

Вопрос 35. Карточка 23. Причина, по которой респондент не смог пройти или отложил на неопределенный срок консультацию (медицинское обследование), учитывается по последнему такому случаю.

Вопрос 36. Карточка 20. Отмечаются все врачи-специалисты, обследование у которых не удалось пройти респонденту или отложено респондентом на неопределенный срок по последнему такому случаю.

Вопрос 37 задается только проходившим консультацию (медицинское обследование) (код 1 в вопросе 28). Наличие оплаты за консультацию (медицинское обследование) отмечается в случае, если оплата производилась без оформления соответствующих документов (договора, счета) на оказание медицинских услуг, непосредственно в руки врачу или медперсоналу.

4Г. Медицинские исследования

Вопросы подраздела заполняются по респондентам, обращавшимся и не обращавшимся за последние 12 месяцев за медицинской помощью (коды 1 или 2 в вопросе 5).

Выделяют три основных группы объективных методов медицинских исследований:

1. Структурная диагностика – методы, выявляющие изменения в строении органов и тканей (например, рентгенологические, ультразвуковые исследования, тепловидение, эндоскопия – гастроскопия, бронхоскопия, колоноскопия и так далее).

2. Функциональная диагностика – методы изучения функционирования органов и систем по их электрическим проявлениям (электрокардиография, электроэнцефалография, электромиография и другое), звуковым (фонокардиография), механическим (сфигмография) и другим проявлениям.

3. Лабораторная диагностика – методы выявления изменений клеточного и химического состава биожидкостей и других биоматериалов.

Вопрос 38. Карточка 24. Здесь и далее по подразделу учитываются только медицинские исследования, пройденные респондентом в амбулаторных условиях. Если респондент был госпитализирован в указанный период, то исследования, пройденные им в стационаре, не учитываются. Перечень медицинских исследований приведен в карточке 24.

Вопрос 40. Необходимо указать место нахождения медицинской организации, в которой респондент проходил медицинские исследования. Для лабораторных анализов указывается расположение организации, где респондент сдавал анализы, при этом не имеет значения, где находится сама лаборатория. Можно указать несколько вариантов ответов.

Внимание! Код "1" отмечается в том случае, если место нахождения медицинской организации совпадает с местом проживания респондента,

независимо от того, является ли населенный пункт областным/краевым/республиканским центром.

Например, если респондент проживает в областном/краевом/ республиканском центре и проходил медицинские исследования в медицинской организации, расположенной в этом же населенном пункте, то ему отмечается только код 1.

Вопрос 40.1. Оценка транспортной доступности медицинской организации, в которой респондент делал медицинские исследования (по последнему случаю прохождения исследования)

Вопрос 41. Карточка 18. Следует указать все медицинские организации, в которых респондент проходил медицинские исследования. Перечень медицинских организаций приведен в карточке 18.

Вопрос 42. Код 1. Обязательное медицинское страхование – вид обязательного социального страхования, представляющий собой систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на обеспечение при наступлении страхового случая гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования в пределах территориальной программы обязательного медицинского страхования и в установленных настоящим Федеральным законом случаях в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования (статья 3 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации").

Коды 2 – 3. Добровольное медицинское страхование – вид личного страхования. Оно, в частности, позволяет получать помощь в лечебно-профилактических учреждениях, не работающих по программе ОМС.

Страхователями выступают физические лица (как правило, по индивидуальным программам) и работодатели (как правило, по коллективным

программам – амбулаторно-поликлиническая помощь, стационарное лечение, стоматология). Застрахованные получают бесплатно медицинскую помощь в лечебно-профилактических учреждениях, страховщик компенсирует лечебно-профилактическим учреждениям понесенные затраты.

Вопрос 43. Карточка 22. Указывается одна причина прохождения медицинских исследований на платной основе, которую респондент считает основной, наиболее значимой.

Вопрос 44. Вопрос задается как респондентам, проходившим за последние 12 месяцев медицинские исследования, так и не проходившим.

Проходившим медицинские исследования (код 1 в вопросе 38) вопрос задается следующим образом: "Требовались ли Вам другие медицинские исследования в течение последних 12 месяцев?" (помимо тех, о которых говорили в вопросах 38 – 43).

Не проходившим медицинские исследования (код 2 в вопросе 38), вопрос задается следующим образом: "Требовались ли Вам медицинские исследования в течение последних 12 месяцев?".

Вопрос 45. Карточка 23. Следует указать все причины, по которым респондент не смог пройти или отложил на неопределенный срок необходимые ему медицинские исследования.

Вопрос 46. Карточка 24. Отмечаются виды медицинских исследований, которые не удалось пройти респонденту или были отложены респондентом на неопределенный срок по последнему такому случаю.

Код 1. Ультразвуковое исследование (УЗИ) – неинвазивное (не связанное с проникновением через естественные внешние барьеры организма (кожа, слизистые оболочки)) исследование организма человека с помощью ультразвуковых волн.

Код 2. Эндоскопическое исследование – способ осмотра некоторых внутренних органов при помощи эндоскопа. При эндоскопии эндоскопы вводятся

в полости через естественные пути, например, в желудок – через рот и пищевод, в бронхи и легкие – через гортань, в мочевой пузырь – через мочеиспускательный канал, а также путем проколов или операционных доступов (например, лапароскопия и другое).

Код 3. Рентгенографическое исследование – неинвазивное исследование, основанное на получении суммационного проекционного изображения анатомических структур организма посредством прохождения через них рентгеновских лучей и регистрации степени ослабления рентгеновского излучения.

Код 4. Магнитно-резонансная томография (МРТ) – томографический метод исследования внутренних органов и тканей с использованием физического явления ядерного магнитного резонанса. Метод основан на измерении электромагнитного отклика атомных ядер, чаще всего ядер атомов водорода, а именно на возбуждении их определенной комбинацией электромагнитных волн в постоянном магнитном поле высокой напряженности.

Компьютерная томография (КТ) – томографический метод исследования внутренних органов человека с использованием рентгеновского излучения.

Код 5. Лабораторные исследования – исследование клеточного и химического состава биожидкостей и других биоматериалов.

Код 6. Электрокардиографическое исследование – метод графической регистрации электрических явлений, которыми сопровождается деятельность сердца. Суть данного метода состоит в регистрации электрических потенциалов, возникающих во время работы сердца и в их графическом отображении на дисплее или бумаге.

Вопрос 47 задается только проходившим медицинские исследования (код 1 в вопросе 38). Наличие оплаты за медицинские исследования отмечается в случае, если оплата производилась без оформления соответствующих документов (договора, счета и тому подобное) на оказание медицинских услуг

непосредственно в руки врачу или медперсоналу.

4Д. Состояние здоровья и инвалидность

Вопросы подраздела заполняются по всем респондентам.

Вопрос 48. Учитывается мнение респондента, никаких объективных критериев оценки не предусмотрено.

Вопрос 48.1. Отмечается наличие и степень выраженности ограничений в осуществлении повседневной деятельности.

Вопрос 49. Карточка 25. Перечень хронических заболеваний приведен в карточке 25. Учитываются только установленные врачом (со слов респондента) хронические заболевания.

Хронические заболевания – это заболевания внутренних органов, которыми люди болеют длительное время. Чаще всего излечиться от этих заболеваний невозможно, можно лишь добиться стойкой ремиссии – отсутствие обострений заболевания в течение длительного времени (иногда несколько лет).

Вопрос 50. Наличие у респондента следующих заболеваний: инфаркт миокарда, инсульт (нарушение мозгового кровообращения) указывается, только если диагноз поставлен врачом (со слов респондента).

Вопрос 51 задается только лицам, имеющим установленные врачом хронические заболевания и (или) перенесшим инфаркт миокарда, инсульт (нарушение мозгового кровообращения).

Диспансерное наблюдение представляет собой проводимое с определенной периодичностью необходимое обследование лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации указанных лиц (статья 46 Федерального закона № 323-ФЗ).

Вопрос 52. Согласно статье 1 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" (далее –

Федеральный закон № 181-ФЗ) инвалид – лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

Ограничение жизнедеятельности – полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью.

Признание лица инвалидом осуществляется федеральным учреждением медико-социальной экспертизы.

В зависимости от степени нарушения функций организма и ограничения жизнедеятельности лицу, признанному инвалидом, устанавливается I, II или III группа инвалидности, а лицу в возрасте до 18 лет – категория "ребенок-инвалид".

Следует различать понятия "ребенок-инвалид" и "инвалид с детства".

Инвалид с детства – это причина инвалидности, устанавливаемая одновременно с группой инвалидности. Указанная причина определяется гражданам старше 18 лет в случаях, когда инвалидность вследствие заболевания, травмы или дефекта, возникшего в детстве, возникла до 18 лет.

Лицу в возрасте до 18 лет, признанному инвалидом, устанавливается категория "ребенок-инвалид".

Код 6 – "В процессе оформления" следует отметить, если респондент подал документы в бюро медико-социальной экспертизы (далее – МСЭ) и ждет решения о признании его инвалидом.

Вопросы 53, 54 задаются только респондентам, имеющим инвалидность.

Вопрос 53.

Код 1 "Инвалид с детства" – отмечается респонденту в возрасте 18 лет и более, имеющему установленную инвалидность по соответствующей причине (смотри выше указания по заполнению вопроса 52). Возраст определяется на

основании данных из раздела 1 "Состав домохозяйства" (графа 2), заполненной по состоянию на момент опроса по ОБДХ за II квартал текущего года.

Вопрос 54. Отмечается, по какому виду ограничения жизнедеятельности назначена инвалидность.

Код 4. "Когнитивные способности человека" – связаны с вопросами памяти, внимания, чувств, представления информации, логического мышления, воображения, способности к принятию решений.

Код 7. "Другие ограничения". Если инвалидность установлена в связи с заболеваниями кровообращения, дыхательной, пищеварительной системы, онкологическими заболеваниями, то отмечается код 7.

Вопрос 55 заполняется без обращения к респонденту и только по респондентам, не имеющим установленной инвалидности (коды 5 или 6 в вопросе 52).

Код 1 – респондент не достиг возраста 56,5 лет (для женщин), 61,5 года (для мужчин) и является ответственным лицом. В данном случае ответственным лицом следует считать любого наиболее осведомленного члена домохозяйства в возрасте 16 лет и более.

Далее опрос респондента проводится по разделу 6.

Код 2 – респондент не достиг возраста 56,5 лет (для женщин), 61,5 года (для мужчин) и не является ответственным лицом. К данной категории следует отнести также мужчин 1961 года рождения и женщин 1966 года рождения, отнесенных при заполнении вопроса 2 Раздела 3 к категории лиц предпенсионного возраста.

Опрос данного респондента завершен.

Код 3 – респондент в возрасте 56,5 лет и более (для женщин), 61,5 года и более (для мужчин). К данной категории следует отнести также мужчин 1960 года рождения и женщин 1965 года рождения, отнесенных при заполнении вопроса 2 Раздела 3 к категории лиц пенсионного возраста.

Продолжение опроса по разделу 5.

Раздел 5. Реабилитация и социальное обслуживание

Раздел заполняется по респондентам следующих возрастных групп: женщины в возрасте 56,5 лет и более, мужчины в возрасте 61,5 лет и более и инвалиды всех возрастов.

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

Наличие инвалидности определяется на основании ответа респондента на вопрос 52 подраздела 4Д (коды 1 – 4).

Вопрос 1. Указывается индивидуальный код респондента, который должен соответствовать индивидуальному коду члена домохозяйства из Раздела 1. Далее по разделу 5 заполнение каждой страницы следует начинать с указания данного кода в соответствующей графе.

Вопрос 2.

Код 1. "Со сроком переосвидетельствования". Инвалидность I группы устанавливается на 2 года, II и III групп – на 1 год. Категория "ребенок-инвалид" устанавливается на 1 или 2 года либо до достижения гражданином возраста 18 лет.

Код 2. "Без срока переосвидетельствования" инвалидность устанавливается в случае выявления в ходе осуществления реабилитационных мероприятий невозможности устранения или уменьшения степени ограничения жизнедеятельности гражданина, вызванного стойкими необратимыми морфологическими изменениями, дефектами и нарушениями функций органов и систем организма.

По респондентам, имеющим инвалидность, установленную без срока переосвидетельствования, следует указать, с какого года установлена такая инвалидность (4 знака).

Код 3. "Инвалидность не установлена". Если респондент не имеет установленной инвалидности (коды 5 или 6 в вопросе 52 подраздела 4Д), то без

обращения к респонденту следует проставить код 3 и перейти к вопросу 7.

Вопрос 3. Указывается год, в котором в последний раз проводилась медико-социальная экспертиза (4 знака).

МСЭ - один из видов медицинской экспертизы. В соответствии со статьей 7 Федерального закона № 181-ФЗ медико-социальная экспертиза – определение в установленном порядке потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.

Вопрос 4. Отмечается факт разработки индивидуальной программы реабилитационных мероприятий (далее – ИПР). Если ИПР разработана, то следует указать год ее разработки (4 знака).

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида – комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных функций организма, формирование, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности (статья 11 Федерального закона № 181-ФЗ).

Вопрос 5. Переосвидетельствование инвалидов I группы проводится один раз в два года, инвалидов II и III групп – один раз в год, а детей-инвалидов – один раз в течение срока, на который ребенку установлена категория "ребенок-инвалид".

Переосвидетельствование гражданина, инвалидность которому установлена без указания срока переосвидетельствования, может проводиться по его личному заявлению (заявлению его законного представителя), либо по направлению организации, оказывающей лечебно-профилактическую помощь, в связи с изменением состояния здоровья, либо при осуществлении главным бюро,

Федеральным бюро контроля за решениями, принятыми соответственно Федеральным бюро или главным бюро.

Вопрос 6. Указывается мнение респондента о разработанной программе реабилитации и ее выполнении в соответствии с запланированными мероприятиями.

Вопрос 7. Отмечается наличие у респондента права на получение бесплатного (или льготного) лекарственного обеспечения.

Инвалиды имеют право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг – перечень социальных услуг, предоставляемых отдельным категориям граждан в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ "О государственной социальной помощи". В набор социальных услуг входят:

1) обеспечение в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) необходимыми лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов;

1.1) предоставление при наличии медицинских показаний путевки на санаторно-курортное лечение, осуществляемое в целях профилактики основных заболеваний;

2) бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно.

Вопрос 8. Отмечается факт получения бесплатного или льготного лекарственного обеспечения за последние 12 месяцев.

Вопрос 9. Следует указать все причины, по которым респондент не был обеспечен бесплатно или по льготным ценам лекарственными препаратами (код 3 в вопросе 8), или причины отказа от получения бесплатного лекарственного обеспечения в пользу денежного возмещения их стоимости (код 4 в вопросе 8).

Вопрос 10. Под объемом выписки рецептов в данном вопросе следует

понимать, осуществлялась ли выписка рецептов на лекарства, необходимые в связи с заболеванием, приведшим к инвалидности (или в связи с хроническим заболеванием), и в связи с другим заболеванием (в полном объеме, отмечены коды 1 и 2) или только по одному из указанных оснований (отмечен только код 1 или только код 2).

Вопрос 11. Отмечается наличие у респондента в течение последних 12 месяцев права на получение бесплатной путевки на санаторно-курортное лечение и его основание независимо от того, воспользовался респондент этим правом или нет.

Санаторно-курортное лечение – вид лечебно-профилактической помощи населению. Основан на преимущественном использовании естественных лечебных факторов (климата, минеральных вод, лечебных грязей, морских купаний и тому подобного).

Вопрос 12. Учитывается мнение респондента, никаких объективных критериев оценки не предусмотрено.

Вопрос 13. Карточка 26. На основании карточки 26 отмечаются все приспособления (технические средства), в которых нуждается респондент в повседневной жизни.

К техническим средствам реабилитации инвалидов относятся устройства, содержащие технические решения, в том числе специальные, используемые для компенсации или устранения стойких ограничений жизнедеятельности инвалида.

Техническими средствами реабилитации инвалидов являются:

специальные средства для самообслуживания;

специальные средства для ухода;

специальные средства для ориентирования (включая собак-поводырей с комплектом снаряжения), общения и обмена информацией;

специальные средства для обучения, образования (включая литературу для слепых) и занятий трудовой деятельностью;

протезные изделия (включая протезно-ортопедические изделия, ортопедическую обувь и специальную одежду, глазные протезы и слуховые аппараты);

специальное тренажерное и спортивное оборудование, спортивный инвентарь;

специальные средства для передвижения (кресла-коляски).

Не следует учитывать зубные протезы, а также имплантируемые медицинские изделия, установка которых требует хирургического вмешательства, например, искусственный хрусталик, эндопротезы суставов, стенты сосудов.

Если респондент является инвалидом и нуждается в предоставлении собаки-проводника или автомобиля, то следует отметить код 7.

Вопрос 14. Отмечается факт назначения респонденту необходимых приспособлений (технических средств) в рамках разработанной индивидуальной программы реабилитации.

Код 4 проставляется инвалидам, для которых не разработана индивидуальная программа реабилитации (коды 2 и -7 в вопросе 4), а также респондентам, не имеющим установленной инвалидности (код 3 в вопросе 2).

Внимание! Респондентам, указавшим коды 1– 3, не забудьте задать вопросы о проблемах при получении и эксплуатации технических средств реабилитации (раздел 6А "Доступность медицинских услуг", вопросы 23 – 24).

Вопрос 15. Отмечается обеспеченность респондента на момент опроса всеми технических средств реабилитации, которые отмечены в вопросе 13.

Вопрос 16. При оценке степени удовлетворенности респондента имеющимися техническими средствами реабилитации респондентов учитывается его мнение, никаких объективных критериев оценки не предусмотрено.

Вопрос 17. Собственными средствами в данном случае следует считать средства домохозяйства.

Вопрос 18. На вопрос отвечают респонденты, обеспеченные техническими средствами не в полном объеме или не обеспечены совсем (коды 2 и 3 в вопросе 15). Можно указать несколько вариантов ответа. Код 1 и 2 следует отмечать только респондентам, имеющим право на предоставление государственными службами отмеченных в вопросе 13 технических средств реабилитации.

Вопрос 19. Карточка 27. Следует отметить все средства, указанные респондентом.

Код 2. Тренажер – устройство для выполнения тех или иных упражнений, направленных на тренировку сердечно-сосудистой системы, развития силы мышц или развития координации и согласованности работы различных групп мышц при выполнении достаточно сложных движений.

Код 3. Трахеостомическая трубка – представляет собой конструкцию, применяемую для восстановления дыхательной функции и проведения вентиляции легких (искусственной или вспомогательной).

Код 4. Устройство для введения пищи через стому – приспособление для введения пищи в желудок.

Код 5. Кислородная подушка – устройство для доставки и подведения кислорода больному, представляющее собой резервуар из прорезиненной ткани с краном и штуцером (соском).

Код 6. Глюкометр – медицинский прибор, измеряющий уровень глюкозы в крови человека.

Код 7. Домашний гемодиализ, гемосорбация – специальный аппарат для временного удаления из организма вредных продуктов жизнедеятельности, избытка соли и воды. Может частично заместить функцию почек.

Код 8. Водитель ритма – устройство, которое искусственно управляет сердечным ритмом.

Код 9. Функциональная кровать – кровать, разделенная на регулируемые секции. Каждую секцию можно отрегулировать так, как удобно больному.

При этом кровати могут иметь разный угол наклона секций в зависимости от модификации.

Код 10. Мочеприемник – резервуар для взятия мочи на анализ или постоянного приема мочи у людей, у которых, по разным причинам, временно или постоянно, невозможен нормальный акт мочеиспускания, и лежачих больных.

Код 11. Калоприемник – резервуар для приема каловых масс у людей, у которых, по разным причинам, временно или постоянно, невозможен нормальный акт дефекации.

Код 12. Абсорбирующее белье (памперсы) – простыни, пеленки, прокладки, вкладыши, памперсы (подгузники), которые применяются как средство ухода для больных с различными формами недержания мочи и кала с целью профилактики повреждений кожных покровов (пролежней), обеспечения физического и психологического комфорта.

Код 13. Приспособления для пользования туалетом, гигиены и ухода – санитарные приспособления, упрощающие проведение гигиенических мероприятий, а также помогающие при осуществлении естественных физиологических потребностей (кресла-туалеты, туалетные стулья, насадки на унитаз, сиденья для ванны, табуреты для душа, поручни для унитаза).

Если затрудняетесь определить, к какому из вышеперечисленных видов средств ухода и (или) медицинской реабилитации следует отнести названное респондентом средство, отметьте код 13 "другие средства".

Вопрос 20. Отмечается факт назначения респонденту необходимых средств ухода и (или) медицинской реабилитации в рамках разработанной индивидуальной программы реабилитации.

Код 4 проставляется инвалидам, для которых не была разработана индивидуальная программа реабилитации (коды 2 и -7 в вопросе 4), респондентам, не имеющим установленной инвалидности (код 3 в вопросе 2), а также респондентам, не имеющим оснований для назначения таких средств.

Вопрос 21. Отмечается обеспеченность респондента на момент опроса всеми средствами ухода и (или) медицинской реабилитации, которые отмечены в вопросе 19.

Вопрос 22. При оценке степени удовлетворенности респондента имеющимися средствами ухода и (или) медицинской реабилитации учитывается его мнение, никаких объективных критериев оценки не предусмотрено.

Вопрос 23. Собственными средствами в данном случае следует считать средства домохозяйства.

Вопрос 24. На вопрос отвечают респонденты, которые обеспечены средствами ухода не в полном объеме или не обеспечены совсем (коды 2 и 3 в вопросе 21). Можно указать несколько вариантов ответа. Код 1 и 2 следует отмечать только респондентам, имеющим право на предоставление государственными службами отмеченных в вопросе 19 средств ухода и (или) медицинской реабилитации.

Вопрос 25. Карточка 28. Перечень медицинских и санитарно-гигиенических процедур приведен в карточке 28.

Вопрос 26. Карточка 29. Перечень лиц, оказывавших медицинские и санитарно-гигиенические процедуры, приведен в карточке 29.

Социальный работник – специалист, который оказывает помощь в быту, а также моральную и правовую поддержку незащищенным слоям населения (пенсионеры, инвалиды, дети-сироты и другие). Социальный работник информирует одиноких престарелых и нетрудоспособных граждан, нуждающихся в социальной поддержке, о видах услуг, оказываемых учреждениями социального обслуживания, оказывает содействие в получении консультативно-информационных услуг, осуществляет социальный патронаж обслуживаемой категории населения, оказывает доврачебную помощь.

Вопрос 27. Можно указать несколько вариантов ответа.

Код 5 отмечается в том случае, если услуги по осуществлению на дому

медицинских и санитарно-гигиенических процедур оплачивались полностью из собственных средств респондента или средств домохозяйства независимо от того, кто оказывал эти услуги.

Вопрос 28. При оценке степени удовлетворенности респондента медицинскими или санитарно-гигиеническими процедурами, полученными на дому, учитывается его субъективное мнение, никаких объективных критериев оценки не предусмотрено.

Вопрос 29. Социальное обслуживание – это предоставление социальными службами социальных услуг и помощи слабо защищенным слоям населения и любому человеку, попавшему в трудную жизненную ситуацию (ситуацию, объективно нарушающую жизнедеятельность: инвалидность, болезнь, сиротство, малообеспеченность, безработица, одиночество и так далее), которую человек не может преодолеть самостоятельно. Для выполнения этих функций созданы центры социального обслуживания населения.

Основные задачи деятельности центров социального обслуживания – организация социального обслуживания, организация социальной помощи семьям, детям и гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, содействие в реализации и законных прав и интересов, улучшение социально-экономических условий жизни.

Вопрос 29.1 выясняется информированность респондента о возможности получать социальные услуги через органы социальной защиты населения.

Вопрос 30. На вопрос отвечают респонденты, не состоящие на момент опроса на социальном обслуживании, а также затруднившиеся ответить (коды 2, 4, -7 в вопросе 29). При ответе на вопрос учитывается мнение респондента, никаких объективных критериев оценки не предусмотрено.

Вопросы 31 – 34 заполняются только по респондентам, состоящим на момент опроса на социальном обслуживании (код 1 в вопросе 29).

Вопрос 31. Указывается год, когда респондент впервые был поставлен на социальное обслуживание в органах социальной защиты населения независимо от последующего изменения формы оказания помощи.

Вопрос 32. Отмечается форма социального обслуживания, которую получает респондент в настоящее время.

Правовое регулирование социального обслуживания граждан в Российской Федерации осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный Закон № 442-ФЗ).

На основании статьи 19 Федерального закона № 442-ФЗ социальные услуги предоставляются их получателям в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме.

Код 1. Надомное обслуживание (социально-медицинское/социально-бытовое).

Социальное обслуживание на дому (надомное обслуживание) является одной из основных форм социального обслуживания. В соответствии со ст. 20 Федерального закона № 442-ФЗ к числу социальных услуг, которые могут оказываться гражданам в том числе в форме надомного обслуживания, относятся:

1) социально-бытовые, направленные на поддержание жизнедеятельности получателей социальных услуг в быту;

2) социально-медицинские, направленные на поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг путем организации ухода, оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий, систематического наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья;

3) социально-психологические, предусматривающие оказание помощи в коррекции психологического состояния получателей социальных услуг;

4) социально-педагогические, направленные на профилактику отклонений

в поведении и развитии личности получателей социальных услуг, организацию их досуга, оказание помощи семье в воспитании детей;

5) социально-трудовые, направленные на оказание помощи в трудоустройстве;

6) социально-правовые, направленные на оказание помощи в получении юридических услуг;

7) услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов;

8) срочные социальные услуги.

Код 2 Социальные услуги в полустационарной форме предоставляются их получателям организацией социального обслуживания в определенное время суток.

Полустационарное социальное обслуживание (в отделениях дневного пребывания учреждений социального обслуживания) включает социально-бытовое, медицинское и культурное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов, организацию их питания, отдыха, обеспечение их участия в посильной трудовой деятельности и поддержание активного образа жизни. На полустационарное обслуживание принимаются нуждающиеся в нем граждане пожилого возраста и инвалиды, сохранившие способность к самообслуживанию и активному передвижению, не имеющие медицинских противопоказаний к зачислению на социальное обслуживание.

Код 3 Социальные услуги в стационарной форме предоставляются их получателям при постоянном, временном (на срок, определенный индивидуальной программой) или пятидневном (в неделю) круглосуточном проживании в организации социального обслуживания.

Вопрос 33. При оценке респондентом качества гарантированных услуг, которые предоставляются в Центре социального обслуживания или социальными

работниками на дому учитывается субъективное мнение респондента, никаких объективных критериев оценки не предусмотрено.

Вопрос 34. Вопрос характеризует условия предоставления социального обслуживания органами социальной защиты.

Оплату услуг за счет средств родственников или благотворительных организаций следует относить к оплате за счет собственных средств.

Вопрос 35. Вопрос задается как респондентам, состоящим на момент проведения опроса на социальном обслуживании, так и нуждающимся в социальном обслуживании (в предоставлении социальных услуг).

Состоящим на социальном обслуживании (код 1 в вопросе 29) вопрос задается следующим образом: "Обращались ли Вы за последние 12 месяцев с заявлением на изменение формы социального обслуживания (изменение формы предоставления социальных услуг?)".

Нуждающимся в постановке на учет (код 1 в вопросе 30), вопрос задается следующим образом: "Обращались ли Вы за последние 12 месяцев с заявлением о предоставлении социальных услуг органами социальной защиты населения?".

Вопрос 36 заполняется без обращения к респонденту.

Если респондент является ответственным лицом, то следует продолжить опрос по разделу 6. В данном случае ответственным лицом следует считать любого наиболее осведомленного члена домохозяйства в возрасте 16 лет и более.

Если респондент не является ответственным лицом, то следует поблагодарить респондента за участие в наблюдении и завершить опрос.

Раздел 6. Медицинские услуги и социальное обслуживание

Раздел обязателен для заполнения по всем домохозяйствам.

6А. Доступность медицинских услуг

Вопрос 1. Указывается индивидуальный код респондента, который должен соответствовать индивидуальному коду члена домохозяйства из Раздела 1.

Вопрос 2. Без обращения к респонденту на основании раздела 1 "Состав

домохозяйства" производится отметка о наличии в домохозяйстве детей в возрасте до 15 лет.

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

Вопросы подраздела 6А задаются по отдельности в отношении медицинских организаций (медицинских услуг), посещаемых (получаемых) взрослыми членами домохозяйства в возрасте 15 лет и более и детьми в возрасте до 15 лет.

При отсутствии в домохозяйстве детей данного возраста опрос проводится только в отношении взрослых членов домохозяйства (по графе 1).

Вопрос 3. Оценивается работа поликлиники (амбулатории) к которой прикреплены члены домохозяйства. Если члены домохозяйства прикреплены к разным медицинским организациям, то предпочтение следует отдать информации о государственной (муниципальной) медицинской организации.

Если никто из членов домохозяйства в соответствующем возрасте не посещает поликлинику (амбулаторию), то отмечается код 4.

Вопрос 4. Карточка 30. Перечень критериев оценки работы поликлиники (амбулатории) приведен в карточке 30.

Вопрос 4.1 Оценка транспортной доступности медицинских организаций, где обычно получают медицинскую помощь члены домохозяйства

Вопрос 5. Значения терминов, использованных в вопросе, приведены в указаниях по заполнению вопроса 46 подраздела 4Г.

Если никто из членов домохозяйства в соответствующем возрасте не посещал диагностические службы в поликлинике, к которой прикреплен, то отмечается код 5.

Вопрос 6. Скорая медицинская помощь (далее – СМП) – система организации круглосуточной экстренной медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях и заболеваниях на месте происшествия и в пути следования

в лечебно-профилактические учреждения.

Следует учитывать только вызовы "бесплатной" скорой медицинской помощи.

Вопрос 7. Отмечаются все проблемы, с которыми столкнулись домохозяйства при вызове скорой помощи в последний раз для взрослого члена семьи и для детей.

Вопрос 8. При оценке удовлетворенности результатами последнего вызова "скорой помощи" учитывается субъективное мнение респондента, никаких объективных критериев оценки не предусмотрено.

Вопрос 9. Требуется оценить работу службы "скорой помощи" в районе проживания домохозяйства.

Коды проставляются по каждому критерию, перечисленному в вопросе, в соответствии с оценками респондента.

Вопрос 10. Стационарная медицинская помощь – медицинская помощь, оказываемая больным, помещенным в больницы, госпитали, родильные дома, стационарные отделения диспансеров и медсанчастей.

Госпитализация в родильный дом учитывается только для матери. Пребывание ребенка в родильном доме следует учитывать только в случае возникновения у него проблем со здоровьем, повлекших за собой помещение в отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных.

Вопрос 11. При оценке наличия трудностей организационного характера, чтобы попасть на лечение в стационар учитывается субъективное мнение респондента, никаких объективных критериев оценки не предусмотрено.

Вопросы 12 – 13. Если госпитализация была официально платной, то следует отметить код 3.

Вопрос 14. Наличие неофициальной оплаты за полученную медицинскую помощь отмечается в случае, если оплата производилась без оформления соответствующих документов (договоры, счета и тому подобное) на оказание

медицинских услуг, непосредственно в руки врачу или медперсоналу.

Вопрос 15. Отмечаются все указанные респондентом случаи, связанные с низким качеством медицинской помощи, оказанной при госпитализации кого-либо из членов домохозяйства, как взрослых, так и детей.

Вопрос 16. Оценивается работа стационарной медицинской организации, в которую был госпитализирован респондент.

Код 4 («мне это не важно») указывается, если работу организации по данному направлению респонденту трудно оценить т.к. для респондента она несущественна, не важна, мало актуальна.

Коды проставляются по каждому критерию, перечисленному в вопросе, в соответствии с оценками респондента.

Вопрос 16.1. Карточка 31. Отмечаются проблемы с медицинским обслуживанием, с которыми сталкивались лично респондент или члены его домохозяйства в 2022-2023 гг. Можно выбрать несколько вариантов ответа.

Вопрос 17. Следует учитывать претензии (жалобы) на неудовлетворительное оказание медицинской помощи всех видов и проблемы с льготным лекарственным обеспечением, адресованные как непосредственно в медицинские организации, так и в контролирующие органы, такие как, в Росздравнадзор, Роспотребнадзор, Прокуратуру Российской Федерации.

Вопрос 21. Следует учитывать доступность платных медицинских услуг, которые требовались членам домохозяйства за последние 12 месяцев, с учетом финансового положения домохозяйства в указанный период.

Вопрос 21.1. Респондент оценивает, улучшается или ухудшается качество медицинского обслуживания населения в населенном пункте, в котором проживает домохозяйство. Один вариант ответа.

Вопрос 22. Карточка 32. Необходимо отметить коды 1 или 2 по всем предложенным критериям, как в отношении взрослых, так и в отношении детей.

Вопросы 23 и 24 задаются только в домохозяйствах, имеющих в своем

составе инвалидов всех возрастных групп, которым в рамках разработанной индивидуальной программы реабилитации назначены необходимые приспособления (технические средства) (имеются отметки по кодам 1 – 3 в вопросе 14 раздела 5 хотя бы у одного из членов домохозяйства).

Вопрос 24. Карточка 33. Следует отметить все проблемы и недостатки, с которыми столкнулось домохозяйство при получении или эксплуатации предоставленных технических средств.

6Б. Социальное обслуживание

Раздел заполняется - по всем домохозяйствам.

Указывается индивидуальный код респондента, отвечающего на вопросы раздела, он должен строго соответствовать индивидуальному коду члена домохозяйства из Раздела 1. Далее по разделу заполнение каждой страницы следует начинать с указания данного кода в соответствующей графе.

Вопросы подраздела задаются по домохозяйству в целом.

Вопрос 25. Отмечается наличие у кого-либо из членов домохозяйства потребности в помощи при решении вопросов социального обслуживания и социального обеспечения за последние 12 месяцев. Можно указать несколько вариантов ответа.

Вопрос 26. Следует учитывать все доступные формы обращения в государственные или муниципальные учреждения за содействием в решении вопросов, отмеченных в вопросе 25, например, личное посещение учреждения, обращение через центр госуслуг "Мои документы", по телефону, по почте, через портал "Госуслуги" или собственные сайты учреждений.

Вопрос 27. Следует отметить подходящий код по каждой строке.

Вопрос 28 касается обращений в специализированные учреждения поддержки семей с детьми за последние 12 месяцев.

Кризисный центр – предоставляет проживание в стационаре и оказание социально-психологической помощи (реабилитации) женщинам и женщинам

с детьми, находящимся в трудной жизненной ситуации, психологическую помощь населению, нестационарное социальное обслуживание в форме дневного пребывания.

Служба поддержки семьи и детства – оказывает социальную поддержку детям и подросткам "группы риска", детям-сиротам, оставшимся без попечения родителей, оказывает социально-правовую помощь, предоставляет проживание в стационаре с полным государственным обеспечением несовершеннолетних.

Вопрос 29. Учитывается мнение респондента, никаких объективных критериев оценки не предусмотрено.

Вопрос 30. Карточка 34. В вопросе учитывается получение помощи от органов социальной защиты (социальных работников). Виды социальной помощи приведены в карточке 33. Следует отметить соответствующие коды по каждому виду помощи:

Код 1 – Да, получали. При выборе кода 1 следует отметить также код 4 (удовлетворен) либо код 5 (не удовлетворен)

Код 2 – Нет, не получали, но она нужна

Код 3 – Нет, не получали, и в ней нет необходимости

Согласно статье 20 Федерального закона № 442-ФЗ получателям социальных услуг с учетом их индивидуальных потребностей предоставляются следующие виды социальных услуг:

1. социально-бытовые, направленные на поддержание жизнедеятельности получателей социальных услуг в быту;

2. социально-медицинские, направленные на поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг путем организации ухода, оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий, систематического наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья;

3. социально-психологические, предусматривающие оказание помощи

в коррекции психологического состояния получателей социальных услуг для адаптации в социальной среде, в том числе оказание психологической помощи анонимно с использованием телефона доверия;

4. социально-правовые, направленные на оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно, в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг

5. социально-трудовые, направленные на оказание помощи в трудоустройстве и в решении других проблем, связанных с трудовой адаптацией;

6. социально-педагогические, направленные на профилактику отклонений в поведении и развитии личности получателей социальных услуг, формирование у них позитивных интересов (в том числе в сфере досуга), организацию их досуга, оказание помощи семье в воспитании детей.

7. срочные социальные услуги. неотложная помощь разового характера гражданам, попавшим в трудную жизненную ситуацию (в том числе обеспечение бесплатным горячим питанием или наборами продуктов; обеспечение одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости; содействие в получении временного жилого помещения; действие в получении юридической помощи, предоставление временного пребывания в организациях социального обслуживания гражданам, гражданам с детьми, пострадавшим от насилия)

Вопрос 31. Без обращения к респонденту следует сделать отметку в вопросе о том, к какой категории относится домохозяйство:

Код 1 отмечается, если в разделе 1 "Состав домохозяйства" указан только 1 респондент, и он (она):

или инвалид в возрасте 18 лет и более,

или женщина 56,5 лет и более, мужчина 61,5 лет и более. К данной категории следует отнести мужчин 1960 года рождения и женщин 1965 года рождения, отнесенных при заполнении вопроса 2 Раздела 3 к лицам пенсионного

возраста. К данной категории не относятся мужчины 1961 года рождения и женщины 1966 года рождения, отнесенные при заполнении вопроса 2 Раздела 3 к лицам предпенсионного возраста).

Пример:

1) женщина в возрасте 63 года, проживающая одна;

2) мужчина в возрасте 43 года, имеющий инвалидность и проживающий один.

Код 2 отмечается, если в разделе 1 "Состав домохозяйства" указано 2 и более респондентов, каждый из которых:

или инвалид в возрасте 18 лет и более,

или женщина 56,5 лет и более, мужчина 61,5 лет и более. К данной категории следует отнести мужчин 1960 года рождения и женщин 1965 года рождения, отнесенных при заполнении вопроса 2 Раздела 3 к лицам пенсионного возраста. К данной категории не относятся мужчины 1961 года рождения и женщины 1966 года рождения, отнесенные при заполнении вопроса 2 Раздела 3 к лицам предпенсионного возраста).

Пример:

1) мать (59 лет) и отец (72 года) и дочь инвалид (30 лет);

2) супружеская пара: жена (70 лет) и муж (75 лет).

Код 3 отмечается, если в разделе 1 "Состав домохозяйства" указано 2 и более респондентов, каждый из которых:

или инвалид в возрасте 18 лет и более,

или женщина 56,5 лет и более, мужчина 61,5 лет и более. К данной категории следует отнести мужчин 1960 года рождения и женщин 1965 года рождения, отнесенных при заполнении вопроса 2 Раздела 3 к лицам пенсионного возраста,

и ребенок в возрасте 0 – 17 лет, не имеющий установленной инвалидности.

Пример:

1) бабушка (59 лет) и дедушка (72 года) и внучка, не являющаяся инвалидом (14 лет);

2) мать инвалид (40 лет) и сын, не являющийся инвалидом (10 лет).

Код 4 отмечается, если в разделе 1 "Состав домохозяйства" указано 2 и более респондентов, и хотя бы один из членов домохозяйства в возрасте 0 – 17 лет является ребенком-инвалидом.

Пример:

1) мать (40 лет) и сын инвалид (10 лет);

2) бабушка инвалид (70 лет), мать (45 лет), отец (45 лет) и дочь инвалид (17 лет).

Код 5 отмечается, если в домохозяйстве нет детей-инвалидов, и хотя бы один из членов домохозяйства:

или женщина в возрасте 18 – 56,5 года, не имеющая инвалидности;

или мужчина в возрасте 18 – 61,5 лет, не имеющий инвалидности.

К данной категории относятся мужчины 1961 года рождения и женщины 1966 года рождения, отнесенные при заполнении вопроса 2 Раздела 3 к лицам предпенсионного возраста.

Пример:

1) мать (70 лет), сын (40 лет);

2) супружеская пара: жена (20 лет) и муж (20 лет).

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

Респондента следует считать инвалидом, если в вопросе 52 подраздела 4Д для него отмечен один из кодов 1 – 4.

Вопрос 32. Следует отметить подходящий код по каждой строке.

В данном случае "самостоятельно" означает – без помощи лиц, не являющихся членами этого домохозяйства.

Вопрос 33. В данном случае имеется в виду помощь со стороны лиц, не являющихся членами этого домохозяйства.

Вопрос 34. В вопросе выясняется, могут ли члены домохозяйства рассчитывать в случае болезни на помощь знакомых или родственников, не являющихся членами этого домохозяйства.

Вопрос 35. Отмечается наличие детей, внуков или других близких родственников, проживающих отдельно, независимо от их возраста.

Близкие родственники - родственники по прямой восходящей и нисходящей линии: родители, дети, дедушки, бабушки, внуки, братья, сестры, а также супруг, супруга, усыновители и усыновленные.

Вопросы 36 – 38. Характеризуют отношения членов домохозяйства с их близкими родственниками, проживающими отдельно. Если в помощи родственников нет необходимости, то в вопросе 37 отмечается код 3 "Нет, не помогают", а в вопросе 38 – код 4 "Другие причины".

Вопросы 39 – 40. Если человек, являющийся социальным работником, оказывал помощь в повседневных делах в частном порядке за плату, то его следует отнести к категории "Специально нанятый человек" (код 5).

Вопрос 41. Если помощь была оплачена какой-либо организацией или лицами, не являющимися членами этого домохозяйства, то есть домохозяйство не несло никаких расходов, то следует отметить код 1 "Бесплатно (или бескорыстно)".

Вопросы 43 – 46 относятся к основному жилью. Основным жильем в данном случае следует считать помещение, в котором домохозяйство проживает на момент опроса.

Вопрос 43 задается только домохозяйствам, проживающим в многоквартирных домах, а вопросы 44 - 46 задаются только домохозяйствам, проживающим в индивидуальных домах. Тип жилья должен соответствовать указанному в опросном листе ОБДХ за II квартал текущего года.

Вопрос 44. Следует сделать отметку по каждой строке вопроса.

Код 3 "Не применимо" отмечается:

по строке 1 при наличии в жилье водопровода в рабочем состоянии;

по строке 2 при наличии в жилье центрального отопления;

по строке 3 при отсутствии в жилье систем отопления и канализации.

Вопрос 46. Следует сделать отметку по каждой строке вопроса.

Вопросы 47 – 48 задаются респондентам, указавшим по крайней мере на одну из потребностей в улучшении жилья или в ремонте дома (придомовых построек), то есть в вопросе 43 указан хотя бы один из кодов 1 – 5 или в вопросе 46 хотя бы по одной строке отмечен код 2 или 3.

Вопрос 48. Учитывается как физическая помощь в проведении ремонта, так и финансовая поддержка.

Вопрос 49. Финансовые возможности домохозяйства оцениваются за последние 12 месяцев. Отметка делается по каждой строке.

Вопрос 50. Питание в домохозяйстве оценивается в среднем за последние 12 месяцев на основе мнения респондента.

Вопрос 51. Оценка респондента, является ли его жизненная ситуация трудной.

Вопрос 52. Карточка 35. Указывается денежный доход домохозяйства в среднем за месяц на протяжении последних трех месяцев. Респонденту нужно показать карточку и попросить указать интервал денежного дохода домохозяйства в среднем за один месяц на протяжении последних трех месяцев.

При заполнении данного вопроса учитываются только денежные доходы, к числу которых следует относить: оплату труда; выручку от реализации продукции, полученной в порядке натуральной оплаты труда; доходы от предпринимательской деятельности; выручку от продажи продукции, произведенной в личном подсобном хозяйстве и самозаготовок; доходы от сдачи собственности в аренду; доходы по денежным вкладам и ценным бумагам;

пенсии; пособия; стипендии; алименты и другие регулярные поступления.

Регулярные поступления − поступления на регулярной основе и повторяющиеся с определенной периодичностью, например, ежемесячные, ежеквартальные (оплата труда; выручка от реализации продукции, полученной в порядке натуральной оплаты труда; доходы от предпринимательской деятельности; доходы от сдачи собственности в аренду; доходы по вкладам; пенсии; пособия; стипендии; алименты и другие).

Не учитываются подарки в денежной форме, наследство, страховые выплаты, денежные выигрыши и другие нерегулярные поступления.