

ФЕДЕРАЛЬНОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

**КОМПЛЕКСНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ УСЛОВИЙ ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ
ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ВОПРОСНИК**

ДЛЯ ЛИЦ В ВОЗРАСТЕ 15 ЛЕТ И БОЛЕЕ

ВЫБОРОЧНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

Предоставляют:	Сроки предоставления
интервьюеры комплексного наблюдения условий жизни населения	до 13 июня 2024 г.
- территориальному органу Росстата в субъекте Российской Федерации по установленному им адресу	

Форма № 2-коуж
Приказ Росстата об утверждении формы от 11.04.2024 № 149 О внесении изменений (при наличии) от № от №
1 раз в 2 года

Территория _____

Населенный пункт _____

Код формы по ОКУД	Код субъекта Российской Федерации (1-3 знака)	Код населенного пункта (4-12 знаки)	Код типа населенного пункта (городской – 1; сельский – 2)	Номер участка переписи населения (7 знаков)	Номер домохозяйства в пределах территории (5 знаков)	ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КОД ЧЛЕНА ДОМОХОЗЯЙСТВА
1	2	3	4	5	6	7

0603033	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Тип населенного пункта по численности населения (округлить соответствующий код)									
Городское поселение, тыс. чел.					Сельское поселение, чел.				
Менее 50,0	50,0-99,9	100,0-249,9	250,0-499,9	500,0-999,9	1 млн. и более	200 и менее	201-1000	1001-5000	Более 5000

8									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ИНТЕРВЬЮЕРОМ						
Дата проведения опроса			Время проведения опроса			
Число (2 знака)	Месяц (2 знака)	Год (4 знака)	начало		окончание	
			часов	минут	часов	минут
9	10	11	12	13	14	15

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

16	17
----	----

Фамилия И.О. интервьюера _____

Номер интервьюера	<input type="text"/>	Тип выборки <input type="checkbox"/> (случайная – 1; целевая – 2)
-------------------	----------------------	---

Раздел 1. СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ

[РАЗДЕЛ 1 ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПО ЛИЦАМ В ВОЗРАСТЕ 16 ЛЕТ И БОЛЕЕ]

- 1 [НА ОСНОВАНИИ ИНФОРМАЦИИ РАЗДЕЛА 1 «СОСТАВ ДОМОХОЗЯЙСТВА» ВОПРОСНИКА ДЛЯ ДОМОХОЗЯЙСТВА СДЕЛАЙТЕ ОТМЕТКУ О СЕМЕЙНОМ ПОЛОЖЕНИИ РЕСПОНДЕНТА И В ЗАВИСИМОСТИ ОТ НЕЕ ЗАДАЙТЕ СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ВОПРОС]

СОСТОИТ В ЗАРЕГИСТРИРОВАННОМ БРАКЕ 1
 СОСТОИТ В НЕЗАРЕГИСТРИРОВАННОМ БРАКЕ 2
 В БРАКЕ НЕ СОСТОИТ 3 → 4

- 2 В настоящее время Вы и Ваш супруг (супруга) проживаете...

совместно 1 → 4
 отдельно 2

- 4 Имеете ли Вы детей (вне зависимости от их возраста), проживающих отдельно?

Да 1
 Нет 2
 ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9 } → 10

- 5 Где в настоящее время живут Ваши дети, с которыми Вы проживаете отдельно?
 [МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТОВ]

1 В том же населенном пункте, где Вы проживаете 1
 2 В другом населенном пункте, в другом субъекте
 Российской Федерации 2
 3 В другой стране 3
 4 Не имею сведений о месте их проживания 4
 5 ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9

- 6 Сколько из Ваших детей проживают отдельно от Вас?

УКАЖИТЕ ЧИСЛО ДЕТЕЙ, ПРОЖИВАЮЩИХ ОТДЕЛЬНО

дети в возрасте до 18-ти лет

дети в возрасте 18 лет и более

ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9 → 10

[ВОПРОСЫ 7 И 8 ЗАДАЮТСЯ РЕСПОНДЕНТАМ, ИМЕЮЩИМ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 18 ЛЕТ И БОЛЕЕ, ПРОЖИВАЮЩИХ ОТДЕЛЬНО]

7 Ваши дети, которые проживают отдельно, помогают Вам?

	Да	Нет	В помощи нет необходимости	3/0
1 Оказывают денежную помощь	1.....	2	3.....	-7
2 Помогают по хозяйству.....	1.....	2	3.....	-7
3 Покупают продукты, вещи	1.....	2	3.....	-7
4 Ухаживают во время болезни.....	1.....	2	3.....	-7
5 Оказывают другую помощь.....	1.....	2	3.....	x
6 Оказывают моральную поддержку.....	1.....	2	3.....	-7

[ВОПРОС 8 ЗАДАЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ ОТМЕТКИ «2» ПО ВСЕМ СТРОКАМ В ВОПРОСЕ 7]

8 Если Ваши дети Вам не помогают, то, как Вы считаете, почему?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТОВ]

1 У них нет такой материальной возможности.....	1
2 Не могут по состоянию здоровья	2
3 У них нет на это времени.....	3
4 Мы не поддерживаем отношения.....	4
5 ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	-7
6 ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА	-9

[ВОПРОС 9 ЗАДАЕТСЯ РЕСПОНДЕНТАМ, ИМЕЮЩИМ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 18 ЛЕТ, ПРОЖИВАЮЩИХ ОТДЕЛЬНО]

9 К 23 Как Вы помогаете своим детям?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТОВ]

1 Оказываю денежную помощь	1
2 Помогаю в обеспечении продуктами.....	2
3 Покупаю вещи	3
4 Оплачиваю жилье	4
5 Помогаю в воспитании (в т.ч. внуков)	5
6 Помогаю по хозяйству, на садовом (дачном) участке.....	6
7 Ухаживаю во время болезни	7
8 Оказываю другую помощь	8
9 Не помогаю	9
10 В помощи нет необходимости	10
11 ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	-7
12 ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА	-9

10 Что касается Вашего близкого окружения, то скажите, пожалуйста ...?

	Да	Нет	3/0
1 есть ли у Вас человек, с кем Вы можете обсудить вопросы личного характера	1.....	2.....	-7
2 можете ли Вы, в случае необходимости, просить о помощи человека, который не является членом Вашего домохозяйства.....	1.....	2.....	-7
3 встречаетесь ли Вы с друзьями, родственниками или коллегами (неформально/вне работы), хотя бы, раз в неделю	1.....	2.....	-7

Раздел 2. МНЕНИЕ ОБ УСЛОВИЯХ ПРОЖИВАНИЯ В НАСЕЛЕННОМ ПУНКТЕ

[РАЗДЕЛЫ 2-10 ЗАПОЛНЯЮТСЯ ПО ЛИЦАМ В ВОЗРАСТЕ 15 ЛЕТ И БОЛЕЕ]

- 1 С какого года Вы проживаете в этом населенном пункте [ДЛЯ ПРОЖИВАЮЩИХ В ГОРОДАХ – в этом районе]? Если не с рождения, то укажите, с какого года.

[РАЙОН ПРОЖИВАНИЯ ОЗНАЧАЕТ МЕСТНОСТЬ В ПРЕДЕЛАХ 15-20 МИНУТ ПЕШКОМ ИЛИ 5-10 МИНУТ НА ТРАНСПОРТЕ ОТ ВАШЕГО ДОМА]

- 1 С РОЖДЕНИЯ 1
 2 УКАЖИТЕ ГОД

- 2 Можете ли Вы сказать, что Вам нравится жить в Вашем населенном пункте (в районе Вашего проживания)?

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

- 3 **К 24** Существуют ли в Вашем населенном пункте (в районе Вашего проживания) проблемы, связанные со следующими условиями ...

	Да	Нет	3/0
1 Высокий уровень преступности (нарушение общественного порядка).....	1	2	-7
Недоступность государственных и муниципальных услуг в сфере			
2 - медицинского обслуживания	1	2	-7
3 - дошкольного и школьного образования.....	1	2	-7
3.1 - оформления документов по запросам населения.....	1	2	-7
Большая отдаленность			
4 - торговых точек.....	1	2	-7
5 - аптек	1	2	-7
6 - учреждений культуры.....	1	2	-7
7 - мест проведения отдыха и досуга	1	2	-7
8 - объектов для занятий физкультурой и спортом.....	1	2	-7
Плохая организация работы			
9 - жилищно-коммунальных служб.....	1	2	-7
10 - общественного транспорта	1	2	-7
11 Общая неблагоустроенность, недостаточность озеленения.....	1	2	-7
12 Состояние дорог, безопасность дорожного движения.....	1	2	-7
13 Вандализм (умышленные разрушения в общественных местах и жилых домах)	1	2	-7
14 Распространение наркотиков	1	2	-7
15 Распространение алкоголизма.....	1	2	-7
16 Загрязненность окружающей среды	1	2	-7
17 Другое.....	1	x	x

4

К 24.1 Приходилось ли Вам в течение последних 12 месяцев сталкиваться с действиями противоправного характера в отношении Вас, Ваших детей, Вашего имущества или общего имущества домохозяйства?

Сколько таких случаев было?

В скольких случаях Вы подавали заявления в компетентные органы?

	Да...1→	Нет...2	Укажите количество	Укажите количество
1 Кража	1 ... 2		<input type="text"/>	<input type="text"/>
2 Ограбление	1 ... 2		<input type="text"/>	<input type="text"/>
3 Нападение или угроза.....	1 ... 2		<input type="text"/>	<input type="text"/>
4 Психологическое насилие	1 ... 2		<input type="text"/>	<input type="text"/>
5 Сексуальные правонарушения.....	1 ... 2		<input type="text"/>	<input type="text"/>
6 Конфликты в быту	1 ... 2		<input type="text"/>	<input type="text"/>
7 Мошенничество	1 ... 2		<input type="text"/>	<input type="text"/>
8 Причинение вреда здоровью	1 ... 2		<input type="text"/>	<input type="text"/>
9 Хулиганство	1 ... 2		<input type="text"/>	<input type="text"/>

7 **Насколько безопасно Вы себя чувствуете на улице в Вашем населенном пункте (в районе Вашего проживания) в темное время суток?**

- Совершенно безопасно..... 1
 Достаточно безопасно

2

Небезопасно

3

ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ

-7

Раздел 3. ТРАНСПОРТНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

- 1 Укажите, какими видами транспорта Вы регулярно пользуетесь? Укажите вид транспорта, которым Вы пользуетесь наиболее часто.

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТОВ]

	Общественный городской (пригородный) транспорт			
1	муниципальный	1	5	Автомобиль, мотоцикл (в качестве <u>пассажира</u>).....
2	коммерческий	2	6	Такси (вкл. частный извоз)
3	Пригородный поезд	3	7	Автомобиль, предоставляемый работодателем
	Автомобиль, мотоцикл (в качестве <u>водителя</u>).....		8	Мопед, велосипед и др.
4.1	собственный	4	9	Гужевой, водный транспорт ...
4.2	арендованный (каршеринг)	11	10	Другой вид транспорта

УКАЖИТЕ КОД НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕМОГО ВИДА

ТРАНСПОРТА.....

РЕСПОНДЕНТ НЕ ПОЛЬЗУЕТСЯ ТРАНСПОРТОМ 99

→ P.4

[ВОПРОСЫ 2 И 4 ЗАДАЮТСЯ РЕСПОНДЕНТАМ, УКАЗАВШИМ, ЧТО ОНИ ПОЛЬЗУЮТСЯ ОБЩЕСТВЕННЫМ ТРАНСПОРТОМ (КОДЫ 1 и/или 2 В ВОПРОСЕ 1). ДЛЯ РЕСПОНДЕНТОВ, НЕ ПОЛЬЗУЮЩИХСЯ ОБЩЕСТВЕННЫМ ТРАНСПОРТОМ – ПЕРЕХОД К РАЗДЕЛУ 4]

- 2 Укажите, как часто в течение последнего месяца Вы пользовались общественным транспортом и какова была продолжительность Вашей обычной поездки (в оба конца), включая время на ожидание транспорта и время в пути?

1 КОЛИЧЕСТВО ПОЕЗДОК

ВРЕМЯ (в среднем за одну поездку)

2 НА ОЖИДАНИЕ ТРАНСПОРТА, минут.....

3 НА ПОЕЗДКУ, минут.....

- 4 При наличии сбоев в работе наиболее доступного вида общественного транспорта, есть ли у Вас другая возможность добраться до нужного Вам места?

Да, могу воспользоваться другим видом общественного транспорта..... 1

Да, могу воспользоваться только более дорогим транспортом
(извоз на частных автомобилях, такси или другой коммерческий
транспорт) 2

Да, могу воспользоваться другой возможностью 3

Нет, другой возможности не имеется 4

Раздел 4. ТОРГОВЛЯ И БЫТОВОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

1 Вы удовлетворены условиями торгового и бытового обслуживания в Вашем населенном пункте (в районе Вашего проживания)?

	торгового обслуживания	бытового обслуживания	
1 В целом, да	1	1	→ 3
2 В основном, нет	2	2	
3 ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	-7	-7	

2 По каким причинам Вы не удовлетворены условиями.....?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТОВ]

	торгового обслуживания	бытового обслуживания
1 Ограниченный ассортимент товаров и услуг ...	1	1
2 Плохое качество товаров, услуг	2	2
3 Уровень цен выше, чем в других местах	3	3
4 Большие очереди, неудобный режим работы ..	4	4
5 Другая причина	5	5
6 ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	-7	-7

3 Где Вы в основном приобретаете для себя (или кто-то делает это для Вас) ...?

	продукты питания, средства личной гигиены	одежду, обувь	бытовую технику, радиоэлектронную аппаратуру, средства связи и др.
В своем населенном пункте (в районе своего проживания).....	1	1	1
В других близлежащих населенных пунктах, районах.....	2	2	2
В других субъектах Российской Федерации	3	3	3
За границей.....	4	4	4
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	-7	-7	-7

4 Использовали ли Вы при покупке этих товаров в этом году Интернет?

Да, использую постоянно	1	1	1
Да, использую в отдельных случаях	2	2	2
Нет, не использую, но знаю о такой возможности	3	3	3
Нет, не знаю о такой возможности	4	4	4
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ.....	-7	-7	-7

Раздел 5. ТРУДОВАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ И УСЛОВИЯ ТРУДА

- 1 **Выполняли ли Вы на прошлой неделе какую-нибудь оплачиваемую деньгами или натурой работу или имели доходное занятие, включая различного рода подработку (хотя бы один час в течение недели)?**
- Да 1 → 4
- Нет 2
- 2 **Возможно, на прошлой неделе Вы выполняли какую-нибудь работу в фермерском хозяйстве или на предприятии или в собственном деле, принадлежащем кому-либо из Ваших родственников без оплаты?**
- Да 1 → 4
- Нет 2
- 3 **Имели ли Вы на прошлой неделе работу или собственное дело, на которой временно отсутствовали по различным причинам?**
- Да, имею, но нахожусь в отпуске:
- по беременности и родам 1 → 4
- по уходу за ребенком в возрасте до 1,5 лет 2
- по уходу за ребенком в возрасте от 1,5 до 3-х лет 3
- Да, имею, но временно отсутствую по другой причине 4 → 4
- Нет, не имею 5 → 29
- 3.1 **Имеете ли Вы оформленный отпуск по месту своей работы?**
- Да, имею 1
- Нет, не имею 2
- ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ -7
- } → 37

Далее вопросы будут касаться основной работы, которая была у Вас в этом году. При наличии нескольких мест работы говорите о той, где обычная продолжительность рабочего времени является наибольшей.

- 4 **К 25** Ваша основная работа была...
- на предприятии, в организации со статусом юридического лица 1
- В сфере предпринимательской деятельности без образования юридического лица (ИП), на предприятии индивидуального предпринимателя или у лиц, осуществляющих профессиональную деятельность 2
- в фермерском хозяйстве 3
- по найму в частных домохозяйствах (у частных лиц) 5 → 7
- на индивидуальной основе, включая самозанятость (в том числе незарегистрированную) 6
- в собственном домашнем хозяйстве по производству продукции сельского, лесного хозяйства, охоты и рыболовства для продажи 7
- } → 8

6 Работали ли Вы в качестве...?

наемного работника за заработную плату (денежное довольствие), вознаграждение деньгами или в натуральной форме	1	} → 7
ученика на производстве, стажера, практиканта	2	
владельца (совладельца) собственного предприятия или бизнеса	3	→ 9
индивидуального предпринимателя по договору гражданско-правового характера с организацией-юридическим лицом	5	} → 10
помогающего на предприятии или в собственном деле, принадлежащим кому-либо из Ваших родственников или членов домохозяйства	6	

7 На каких условиях Вы работали ?

На основе трудового договора (служебного контракта)		
постоянно (на неопределенный срок)	1	
временно (на определенный срок)	2	
по мере необходимости, от случая к случаю	3	
На основе устной договоренности, без оформления документов	4	
На основе договора гражданско-правового характера	5	→ 10

8 Вы имели работу...?

с полным рабочим днем (сменой) или полной рабочей неделей.....	1	} → 10
с неполным рабочим днем (сменой) или неполной рабочей неделей.....	2	
с гибким режимом работы (гибкий, скользящий рабочий день, возможность частичного выполнения обязанностей на дому и т.п.)	3	

10 Кем вы работали? Укажите название вашей профессии/занятия на Вашей основной работе.

Код профессии: (ОКЗ)

--	--	--	--	--

11 Связана ли Ваша основная работа с полученной специальностью (согласно выданному диплому, свидетельству об образовании)?

Да, эта работа полностью соответствует полученной специальности	1	} → 14
Да, эта работа по близкой специальности	2	
Нет, эта работа не по специальности.....	3	
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	-7	

12 Получали ли Вы когда-либо специальную профессиональную подготовку (переподготовку, обучение), чтобы работать на своей нынешней работе?

Да, получал	1
Нет, не получал	2
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	-7

- 14 Считаете ли Вы, что у Вас есть навыки или квалификация для выполнения более сложной работы, чем та, которая у Вас есть сейчас?

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

- 14.1 Используете ли Вы компьютерную технику (компьютеры, смартфоны, планшеты и т.п.) на своей основной работе, хотя бы, один раз в неделю?

Да 1
 Нет 2
 ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ..... -7 } → 15.1

- 15 Есть ли у Вас потребность в получении новых или дополнительных знаний в области компьютерной техники, информационных технологий или компьютерных программ при выполнении Вашей работы?

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

- 15.1 Позволяет ли характер Вашей работы выполнять ее дистанционно с помощью сети Интернет?

Да, полностью позволяет 1
 Да, позволяет, но не полностью 2
 Нет, не позволяет..... 3
 ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ -7

- 15.2 Есть ли у Вас возможность выполнения своей работы дистанционно с помощью сети Интернет?

Да, у меня есть такая возможность 1
 Нет, у меня нет такой возможности..... 2
 ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ..... -7

- 15.3 Принимали ли Вы участие в организованных программах наставничества или обучения для передачи опыта и знаний молодым работникам?

Да, в качестве наставника (преподавателя)..... 1
 Да, в качестве молодого специалиста (ученика) 2
 Нет, не принимал 3
 ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ -7

- 16 Как бы Вы могли охарактеризовать свою основную работу с точки зрения физических затрат на ее выполнение?

Очень тяжелая работа..... 1
 Тяжелая работа 2
 Работа средней тяжести 3
 Легкая работа 4
 ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ..... -7

- 17 Опишите, пожалуйста, условия Вашего труда.**
- | | Да, все время | Да, иногда | Нет | 3/0 |
|--|---------------|------------|---------|-----|
| 1 Связана ли Ваша работа с нервным напряжением, стрессами (или работа является лихорадочной, умственно напряженной и т.п.)? | 1 | 2 | 3 | -7 |
| 2 Испытываете ли Вы на рабочем месте воздействие вредных производственных факторов (повышенный уровень шума, ультразвука, инфразвука, вибрации, запыленности или загазованности воздуха, излучения, едкий запах и т.п.)? | 1 | 2 | 3 | -7 |
| 3 Есть другие неудобства (например, холод, сырость)? | 1 | 2 | 3 | -7 |
- 17.1 Находите ли Вы свою работу безопасной с точки зрения вероятности несчастного случая ...?**
- | | |
|--------------------------------|----|
| совершенно безопасной | 1 |
| достаточно безопасной | 2 |
| опасной в некоторой мере | 3 |
| опасной | 4 |
| ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ | -7 |
- 18 Сколько часов в неделю Вы обычно работаете (или работали) на своей основной работе, включая сверхурочную работу, если таковая имеется?**
- УКАЖИТЕ В ЧАСАХ
- | | |
|----------------------------|-----|
| УКАЖИТЕ В ЧАСАХ | _ _ |
| ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ | -7 |
- 20 Укажите степень удовлетворенности своей основной работой по каждому из таких аспектов как ...**
- | | Вполне удовлетворен | Не вполне удовлетворен | Совсем не удовлетворен | 3/0 |
|---|---------------------|------------------------|------------------------|-----|
| 1 заработок | 1 | 2 | 3 | -7 |
| 2 надежность работы | 1 | 2 | 3 | -7 |
| 3 обязанности, которые вы выполняете | 1 | 2 | 3 | -7 |
| 4 режим работы | 1 | 2 | 3 | -7 |
| 5 условия труда | 1 | 2 | 3 | -7 |
| 6 расстояние до работы (время, которое Вам приходится тратить, чтобы добраться до работы) | 1 | 2 | 3 | -7 |
| 7 профессиональная удовлетворенность (в состоянии применять свои идеи на работе, возможности для профессионального роста) | 1 | 2 | 3 | -7 |
| 8 моральное удовлетворение (ощущение, что выполняете «полезную» работу) | 1 | 2 | 3 | -7 |
- 24 Какой период времени в этом году Вы работали на своей основной работе?**
- | | | |
|--|---|------|
| Работал полностью весь период (т.е. с января по май) | 1 | → 37 |
| Работал не полностью весь период | 2 | |
- 25 В тот период, когда Вы не работали, Вы ...**
- | | | |
|--|---|------|
| были временно нетрудоспособны в связи с беременностью и родами | 1 | → 37 |
| находились в отпуске по уходу за ребенком | 2 | |
| не работали по другой причине | 5 | → 37 |

37 Ищете ли Вы для себя подходящую работу (или более подходящую по сравнению с нынешней)?

- | | | |
|---------------------------|----|--------|
| Да..... | 1 | } → 41 |
| Нет | 2 | |
| ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ..... | -7 | |

38 Какую работу Вы ищете?

[УКАЖИТЕ ТОЛЬКО ОДИН ВАРИАНТ ОТВЕТА]

- | | |
|---|---|
| Любую другую работу | 1 |
| Только работу по своей специальности | 2 |
| Только работу на дому или очень близко к дому | 3 |
| Только работу с хорошей зарплатой..... | 4 |
| Не знаю определенно..... | 5 |

39 Как бы Вы предпочли работать?

- | | |
|--|----|
| Полное время работы (по крайней мере, 35 часов в неделю) | 1 |
| Неполное время работы..... | 2 |
| Полное или неполное время работы в определенные месяцы года..... | 3 |
| ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ | -7 |

40 Имеете ли Вы реальную возможность найти подходящую (или более подходящую) для Вас работу в ближайшее время?

- | | |
|---|----|
| Такую работу можно найти достаточно легко | 1 |
| Такую работу найти можно | 2 |
| Такую работу найти довольно сложно | 3 |
| ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ..... | -7 |

41 Помимо работы обычная деятельность может включать и другие занятия, например, уход за детьми или другими лицами. Сейчас я задам Вам несколько вопросов о таких занятиях.

Входит ли в круг ваших занятий уход за детьми (внуками), своими собственными или чужими (без оплаты)?

- | | |
|----------------------------------|----|
| Да, входит: | |
| каждый день | 1 |
| несколько раз в неделю | 2 |
| один или два раза в неделю | 3 |
| реже | 4 |
| Нет | 5 |
| ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ..... | -7 |
| ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... | -9 |

5 Учитесь ли Вы в какой-либо образовательной организации в настоящее время?

Да..... 1 → 6

Нет 2 [ДЛЯ ЛИЦ В ВОЗРАСТЕ ДО 24 ЛЕТ].....→ 17

[ДЛЯ ЛИЦ В ВОЗРАСТЕ 24 ЛЕТ И БОЛЕЕ].....→ 18

6 Какое образование Вы получаете в данное время?

[УКАЗАТЬ ТОЛЬКО ОДИН КОД]

Среднее общее 1

Среднее профессиональное

по программе подготовки квалифицированных рабочих, служащих (начальное профессиональное) 2

по программе подготовки специалистов среднего звена (среднее профессиональное, среднее специальное) 3

Высшее 4

Кадры высшей квалификации (послевузовское) - аспирантура, докторантура, ординатура, адъюнктура..... 5 → 21

→ 14

7 Посещаете ли Вы общеобразовательную организацию?

Да, с непосредственным нахождением в общеобразовательной организации 1

Да, в сочетании с дистанционным обучением..... 2

Нет, не посещаю, но обучаюсь на дому или в медицинской организации 3

Нет, не посещаю общеобразовательную организацию по другим причинам 4

→ 11

9 В какой именно общеобразовательной организации и в каком классе Вы учитесь в настоящее время?

УКАЖИТЕ В КАКОМ КЛАССЕ

Общеобразовательная организация обычного типа 1

□□□

Специальное учебно-воспитательное учреждение для обучающихся с девиантным (общественно опасным) поведением 2

Организация, осуществляющая образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам 3

10	Имеется ли в Вашей общеобразовательной организации что-либо из того, что я назову Вам?	Если да, то как часто Вы этим пользуетесь?		
		Да...1→ Нет...2	Активно пользуюсь	Пользуюсь изредка
1	Компьютерный класс.....	1..... 2	3	4..... 5
2	Доступ к сети Интернет	1..... 2	3	4..... 5
3	Собственный сайт в сети Интернет.....	1..... 2	3	4..... 5
4	Электронный дневник учащегося	1..... 2	3	4..... 5
5	Программы с использованием дистанционных технологий.....	1..... 2	3	4..... 5
6	Интерактивные доски	1..... 2	3	4..... 5
7	Электронная библиотека	1..... 2	3	4..... 5
8	Библиотека.....	1..... 2	3	4..... 5
9	Спортзал	1..... 2	3	4..... 5
10	Бассейн.....	1..... 2	3	4..... 5

11 **К 28** Посещаете ли Вы дополнительные занятия ...?

1	факультативные занятия или занятия по специальной программе.....	1
2	занятия с репетитором для повышения успеваемости	2
3	центр дополнительного образования	3
4	музыкальная школа	4
5	кружки, студии для творческого развития (танцевальные, театральное искусство, цирковое искусство)	5
6	центр детского творчества, технические секции и т.п.	6
7	спортивные школы, секции	7
8	курсы иностранного языка	8
9	информатика и программирование, изучение и конструирование техники.....	9
10	учебные центры обучения на производстве.....	10
11	не посещаю ничего из перечисленного	11

→ 15

14 По какой форме обучения Вы обучаетесь?

[УКАЖИТЕ ТОЛЬКО ОДИН ОТВЕТ]

Очная	1
Очно-заочная	2
Заочная	3

15 Ваше обучение [ПО ОСНОВНОЙ ПРОГРАММЕ] ?

- бесплатное (за счет бюджетных ассигнований) 1
 с полным возмещением стоимости обучения 2

16 Где находится образовательная организация?

- В населенном пункте, где Вы проживаете 1
 В другом населенном пункте 2
 В другой стране..... 3

17 К 29 Как и где Вы проводите свое свободное время? Укажите не более 3-х основных занятий.

- 1 Общаюсь с друзьями 1
 2 Читаю книги 2
 3 Хожу в библиотеку 3
 4 Провожу время за компьютером, мобильными устройствами 4
 5 Смотрю телевизор 5
 6 Занимаюсь своим увлечением (хобби)..... 6
 7 Хожу на дискотеки, в клубы 7
 8 Хожу в кино 8
 9 Занимаюсь спортом..... 9
 10 Занимаюсь домашними делами 10
 11 Подрабатываю..... 11
 12 Другое занятие..... 12

18 Собираетесь ли Вы продолжать обучение в образовательной организации?

- Да 1 → 19
 Нет..... 2 } [ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ
 В
 ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫ
 Х ОРГАНИЗАЦИЯХ] → Р.8
 Пока не определился..... 3 } [ДЛЯ ДРУГИХ ЛИЦ] → 21

19 В какой образовательной организации Вы собираетесь продолжить обучение?

В профессиональной образовательной организации,
 осуществляющей подготовку:

- квалифицированных рабочих 1
 специалистов среднего звена 2
 В образовательной организации высшего образования 3
 В аспирантуре, докторантуре, ординатуре, адъюнктуре 4 → 21

20 Посещаете ли Вы или планируете посещать дополнительные занятия с целью подготовки для поступления в образовательную организацию?

- | | | | |
|---|--|----|--------|
| 1 | Да, посещаю (планирую посещать) подготовительные курсы | 1 | } → 21 |
| 2 | Да, занимаюсь (планирую заниматься) с репетитором | 2 | |
| 3 | Нет | 3 | |
| 4 | ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ | -7 | |

20.1 По какой форме Вы обучаетесь (или планируете обучаться) на подготовительных курсах или занимаетесь с репетитором?

[УКАЖИТЕ ТОЛЬКО ОДИН ОТВЕТ]

- | | |
|---|---|
| Очное посещение, общение с репетитором | 1 |
| Удаленно с использованием сети «Интернет»
видео- и аудиолекции, электронные учебники,
интерактивные тесты, форумы и т.п. | 2 |
| в формате on-line занятий с преподавателем..... | 3 |

[ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ - ПЕРЕХОД К РАЗДЕЛУ 8]

21 Обучались ли Вы в течение последних 12 месяцев на каких-либо курсах или по каким-либо программам для получения дополнительного образования?

- | | | |
|-----------|---|------|
| Да | 1 | → 23 |
| Нет | 2 | |

22 **К 30** Укажите, в какой организации или в какой форме Вы проходили обучение.
[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТОВ]

- | | | |
|---|--|---|
| 1 | Обучение по линии службы занятости | 1 |
| 2 | Обучение по общей или специальной образовательной программе в образовательной организации | 2 |
| 3 | Обучение, организованное по месту работы (работодателем) | 3 |
| 4 | Обучение в организации сетевого маркетинга | 4 |
| 5 | Участие в образовательных проектах, тематических курсах, тренингах..... | 5 |
| 6 | Обучение по индивидуальной программе (индивидуальные занятия с репетитором) | 6 |
| 7 | Обучение в сетевых образовательных сообществах, самостоятельное обучение с использованием сети Интернет..... | 7 |
| 8 | Самообразование с использованием печатных материалов, аудиозаписей, передач по телевидению и т.п. | 8 |

22.1 К 31 Укажите, по каким направлениям Вы обучались.

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТОВ]

- | | | |
|---|--|---|
| 1 | Получение новой профессии | 1 |
| 2 | Повышение квалификации | 2 |
| 3 | Применение новых информационных технологий
(по месту работы, в интересах собственного дела) | 3 |
| 4 | Изучение иностранных языков | 4 |
| 5 | Повышение компьютерной грамотности, изучение
компьютерных программ, Интернет-сервисов | 5 |
| 6 | Повышение финансовой грамотности, освоение
инструментов финансового рынка | 6 |
| 7 | Обучение вождению автомобиля (для получения
любительских прав)..... | 7 |
| 8 | Расширение кругозора, развитие творческих, физических
и деловых способностей..... | 8 |
| 9 | Другое направление | 9 |

22.2 По какой форме Вы проходили обучение?

[МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТОВ]

- | | | |
|-----|--|---|
| 1 | Очная форма | 1 |
| | Дистанционная форма с использованием сети Интернет,
мобильных устройств | |
| 2.1 | видео- и аудиолекции, электронные учебники,
интерактивные тесты, форумы и т.п. | 2 |
| 2.2 | в формате on-line занятий с преподавателем..... | 3 |

23 Хотели ли бы Вы заняться вновь или дополнительно обучением по подходящей для Вас программе?

- | | | |
|---|----|-------|
| Нет, не испытываю такой необходимости | 1 | → Р.8 |
| Да, но не вижу для себя такой возможности
(нехватка средств, отсутствие времени) | 2 | |
| Да, и я ищу такую возможность | 3 | |
| ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ..... | -7 | |

24 К 31 По каким направлениям Вы бы хотели получить дополнительное образование? Укажите не более трех направлений, которые Вы считаете для себя основными.

- | | |
|-------------------------|----|
| ПЕРВОЕ НАПРАВЛЕНИЕ..... | __ |
| ВТОРОЕ НАПРАВЛЕНИЕ..... | __ |
| ТРЕТЬЕ НАПРАВЛЕНИЕ..... | __ |

Раздел 8. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СЕТИ ИНТЕРНЕТ

4 Как часто Вы пользуетесь выходом в сеть Интернет (дома, на работе, по месту учебы или в другом месте)?

- | | | |
|--|---|-------|
| Каждый день или почти каждый день..... | 1 | |
| Один или несколько раз в неделю | 2 | |
| От случая к случаю | 3 | |
| Не пользуюсь | 4 | → P.9 |

5 К 32 Для каких целей Вы пользуетесь выходом в сеть Интернет?

[УКАЖИТЕ ВСЕ ВИДЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ]

- | | | |
|----|--|----|
| 1 | Выполнение оплачиваемой работы | 1 |
| 2 | Поиск вакансий, клиентов, рассылка информации | 2 |
| 3 | Получение информации, оформление документов на сайтах органов государственной власти, госучреждений и ведомств | 3 |
| 4 | Поиск информации о товарах и услугах для повседневной жизни, заказ товаров и услуг, подача собственных объявлений о продаже личных вещей и имущества | 4 |
| 5 | Осуществление финансовых операций (оплата услуг, перевод денег) | 5 |
| 6 | Дистанционное обучение по обязательной или дополнительной программе | 6 |
| 7 | Пользование электронными библиотеками, энциклопедиями, виртуальными экскурсиями и др. | 7 |
| 8 | Прочтение новостной информации, статей | 8 |
| 9 | Общение в социальных сетях для поддержания личных контактов..... | 9 |
| 10 | Обсуждение социальных и политических вопросов, участие в Интернет-акциях, опросах общественного мнения и др..... | 10 |
| 11 | Скачивание фильмов, музыки и игр, сетевые игры и др. | 11 |
| 12 | Для других целей | 12 |

[ВОПРОС 7 ЗАДАЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ ОТМЕТКИ «9» ПО ВОПРОСУ 5]

7 Как часто Вы общаетесь с людьми через сеть Интернет?

- | | |
|--|---|
| Каждый день или почти каждый день..... | 1 |
| Один или несколько раз в неделю | 2 |
| От случая к случаю | 3 |

Раздел 9. ОТДЫХ И СВОБОДНОЕ ВРЕМЯ

- 1 **К 33** Совершали ли Вы за последние 12 месяцев одну или несколько поездок с туристской или экскурсионной целью? Если нет, то укажите год, в котором Вы совершали такую поездку последний раз.

Да, совершал одну или несколько поездок

- | | | |
|---|---|---|
| 1 | продолжительностью менее суток | 1 |
| 2 | большой продолжительности | 2 |
| 3 | Нет, таких поездок за последние 12 месяцев не было..... | 3 |
| | УКАЖИТЕ ГОД ПОСЛЕДНЕЙ ТАКОЙ ПОЕЗДКИ | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| | | год |
| 4 | Ни разу не совершал такую поездку..... | 4 |
| 5 | ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ | -7 |

} → 2

- 1.1 Ваши поездки были ...?

- | | | |
|---|--------------------------------------|---|
| 1 | по Российской Федерации | 1 |
| 2 | за пределы Российской Федерации..... | 2 |

- 1.2 **К 33** Укажите цели Ваших поездок, имея в виду одну главную цель для каждой такой поездки.

- | | | |
|---|--|---|
| 1 | отдых, оздоровление, санаторно-курортного лечение, лечение заболеваний и т.п. | 1 |
| 2 | познавательная, экскурсионная или культурно-развлекательная (включая водные путешествия) | 2 |
| 3 | паломничество (посещение святых мест для поклонения)... | 3 |
| 4 | участие (посещение) в научных форумах, выставках (ярмарках), поездки с целью обучения..... | 4 |
| 5 | посещение спортивных мероприятий в качестве участника или болельщика | 5 |
| 6 | походные туры (экспедиции), альпинизм, горные лыжи, яхтинг и т.п. | 6 |
| 7 | поездки к родителям, родственникам или к друзьям, к родным местам..... | 7 |
| 8 | поездки на дачу, охоту, рыбалку, поездки для сбора грибов, ягод | 8 |
| 9 | посещение особо охраняемых природных, экологически чистых территорий, агроферм и т.п. | 9 |

} → 3

- 2 По какой причине Вы не совершали (не совершаете) таких поездок?

[УКАЖИТЕ ТОЛЬКО ОДИН ВАРИАНТ ОТВЕТА]

- | | | |
|--|--|---|
| | По состоянию здоровья..... | 1 |
| | По семейным обстоятельствам | 2 |
| | Не могу себе это позволить из-за нехватки средств..... | 3 |
| | Такие поездки меня не интересуют | 4 |
| | Неблагоприятная эпидемиологическая обстановка | 5 |
| | Другая причина | 6 |

3 Были ли Вы и как часто в течение последних 12 месяцев ...

	Были ли ?		Как часто?	
	Да...1 →	Нет..2	Регулярно	Один или несколько раз
1 в кино	1	2	3	4
2 в театре.....	1	2	3	4
3 на концерте	1	2	3	4
4 на художественной выставке, в музее.....	1	2	3	4
5 в ресторане, кафе, баре	1	2	3	4
6 в религиозном учреждении или на встрече верующих	1	2	3	4
7 на каком-либо спортивном мероприятии в качестве зрителя	1	2	3	4

4 К 34 Являетесь ли Вы членом каких-либо профсоюзных, общественных, добровольных или благотворительных организаций, принимаете ли участие в общественных движениях, инициативах или в иных самостоятельных объединениях?

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

5 К 34 Вы принимаете участие в деятельности и как часто ...?

	Принимали участие ?		Как часто?			3/0
	Да...1 →	Нет..2	регулярно, не менее одного раза в неделю	регулярно, один или несколько раз в месяц	нерегулярно, время от времени	
1 профсоюзной организации	1	2	3	4	5	-7
политических партий, массовых молодежных объединений, женских 2 союзов, обществ инвалидов и т.п.	1	2	3	4	5	-7
творческих союзов, ассоциаций 3 профессиональных работников и т.п.	1	2	3	4	5	-7
4 религиозных организаций	1	2	3	4	5	-7
общественных комитетов (советов) при органах государственного управления (местного 5 самоуправления) и т.п.	1	2	3	4	5	-7
7 общественных инициативных, экологических движений	1	2	3	4	5	-7
неформальных объединений (по любительским увлечениям, 8 интересам и т.п.)	1	2	3	4	5	-7
9 волонтерских движений (организаций)	1	2	3	4	5	-7

6 Можете ли Вы наравне со всеми вести активную жизнь?

- | | | |
|--|----|---------|
| Да, могу | 1 | } → 8.1 |
| Нет, не могу, не позволяет здоровье, возраст | 2 | |
| Не имею интереса или желания | 3 | |
| ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ | -7 | |

7 Занимаетесь ли Вы спортом или какими-то активными видами отдыха?

- | | | |
|---|---|-----|
| 1 Да, посещаю организованные занятия в спортивной секции (спортивной школе) | 1 | |
| 2 Да, посещаю абонементные занятия плаванием, фитнесом и т.п. | 2 | |
| 3 Да, занимаюсь силовыми тренировками, спортивными танцами, играю в хоккей, футбол, занимаюсь другими видами активного отдыха т.п. | 3 | |
| 4 Нет, не занимаюсь | 4 | → 8 |

7.1 Как часто Вы занимаетесь спортом или активными видами отдыха?

- | | | |
|---------------------------------------|---|---------|
| 1 Почти каждый день | 1 | } → 8.1 |
| 2 Несколько раз в неделю, по выходным | 2 | |
| 3 Несколько раз в месяц или реже | 3 | |

8 Укажите, по какой причине Вы не занимаетесь спортом или активными видами отдыха?

- | | |
|---------------------------------------|---|
| Нет желания | 1 |
| Высокая стоимость занятий | 2 |
| Не хватает времени | 3 |
| Нет поблизости мест для занятий | 4 |
| Другая причина | 5 |

8.1 Занимаетесь ли Вы в свободное время каким-либо творчеством?

- | | |
|---|---|
| 1 Живописью, прикладным творчеством, кино-фото-видеосъемкой и т.п. | 1 |
| 2 Литературным творчеством, театральным искусством и т.п. | 2 |
| 3 Музыкой, пением, танцами и т.п. | 3 |
| 4 Ничем из перечисленного | 4 |

Раздел 10. ЗДОРОВЬЕ И МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ

- 1 Как Вы сами оцениваете состояние своего здоровья? Оно у Вас ...**
- | | |
|---------------------------|----|
| очень хорошее | 1 |
| хорошее..... | 2 |
| удовлетворительное..... | 3 |
| плохое | 4 |
| очень плохое..... | 5 |
| ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ..... | -7 |
| ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... | -9 |
- 2 Имеется ли у Вас какая-либо хроническая болезнь, установленная врачом, включая перенесенные инфаркт или инсульт?**
- | | |
|----------------------------|----|
| Да | 1 |
| Нет..... | 2 |
| ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ | -7 |
- 7 Установлена ли Вам сейчас инвалидность?**
- | | |
|--|----|
| Да, установлена | |
| Ребенок - инвалид | 1 |
| I группа | 2 |
| II группа | 3 |
| III группа | 4 |
| Нет, не установлена | 5 |
| Инвалидность в процессе оформления | 6 |
| ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА..... | -9 |
- } → 13
- 7.1 По какому виду ограничения жизнедеятельности назначена инвалидность?**
- | | |
|-------------------------------|---|
| Ходьба..... | 1 |
| Зрение..... | 2 |
| Слух | 3 |
| Когнитивные способности | 4 |
| Уход за собой..... | 5 |
| Общение..... | 6 |
| Другие ограничения | 7 |

АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ

- 13 Обращались ли Вы в этом году за амбулаторно-поликлинической помощью в медицинскую организацию?**
- | | |
|----------|---|
| Да | 1 |
| Нет..... | 2 |
- 21
- 17 Получили ли Вы медицинскую помощь в последний раз, когда Вы за ней обращались в этом году?**
- | | |
|----------|---|
| Да | 1 |
| Нет..... | 2 |
- 19

18 К 35 По какой причине Вы не смогли получить медицинскую помощь?
[УКАЖИТЕ ОДНУ ОСНОВНУЮ ПРИЧИНУ]

- | | |
|--|---|
| Не было нужного специалиста..... | 1 |
| Не смог предварительно записаться к врачу | 2 |
| Не было необходимых медикаментов или оборудования..... | 3 |
| Большие очереди на прием | 4 |
| Необходимое лечение предлагалось на платной основе | 5 |
| Отказали в медицинской помощи по другой причине | 6 |

19 Сколько времени Вы потратили на ...?

- | | | | | | | |
|---|-------|----------------------|----------------------|-----|----------------------|----------------------|
| 1 запись на прием к врачу | часов | <input type="text"/> | <input type="text"/> | мин | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2 ожидание приема или осмотра врача | часов | <input type="text"/> | <input type="text"/> | мин | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

21 Приходилось ли Вам в этом году вызывать скорую помощь?

- | | | |
|-----------|---|------|
| Да | 1 | |
| Нет | 2 | → 24 |

23 Сколько времени Вы ожидали последний раз приезда скорой помощи?

часов мин

Скорая помощь не приехала..... 2

СТАЦИОНАРНАЯ ПОМОЩЬ (ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ В БОЛЬНИЦУ)

24 Была ли у Вас в этом году госпитализация (лежали ли Вы в стационаре)?

- | | | |
|---------------------------------|---|------|
| Да, была | | |
| плановая госпитализация | 1 | |
| экстренная госпитализация | 2 | → 27 |
| Нет, не было | 3 | → 27 |

24.1 Были ли трудности какого-либо характера, чтобы попасть на лечение в стационар в этом году?

- | | | |
|---------------------------|----|--------|
| Да | 1 | } → 26 |
| Нет | 2 | |
| ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ..... | -7 | |

24.2 С какими трудностями Вы столкнулись, чтобы попасть на лечение в стационар в этом году?
МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ОТВЕТА

- | | | |
|---|---|---|
| 1 | Был увеличен срок ожидания плановой госпитализации... | 1 |
| 2 | Не было свободных мест..... | 2 |
| 4 | Другие проблемы..... | 4 |

26 Сколько дней Вы ожидали приема в больницу после направления при последней госпитализации?

- | | |
|----------------------------|-------|
| В тот же день..... | 1 |
| ЧИСЛО ДНЕЙ | _ _ _ |
| ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ | -7 |

НЕУДОВЛЕТВОРЕННАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

27 Были ли у Вас в этом году такие ситуации, когда Вы нуждались в медицинском осмотре или консультации с врачом, но не обращались в медицинскую организацию?

- | | | |
|----------------------------|----|--------|
| Да..... | 1 | } → 30 |
| Нет | 2 | |
| ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ | -7 | |

29 К 36 По какой причине Вы не обращались за медицинской помощью в медорганизацию? [МОЖНО УКАЗАТЬ НЕСКОЛЬКО ПРИЧИН]

- | | | |
|---|--|---|
| 1 | Не рассчитываю на эффективное лечение (<i>нет нужных специалистов, необходимых медикаментов или оборудования</i>) | 1 |
| 2 | Не удовлетворяет работа медицинской организации (<i>необходимость предварительной записи, большие очереди, невнимательное отношение, плохие условия приема или содержания больных</i>) | 2 |
| 3 | Не могу добираться до медицинской организации без посторонней помощи | 3 |
| 4 | Было тяжело добраться до медицинской организации | 4 |
| 5 | Не располагал информацией о том, где можно получить необходимую медицинскую помощь | 5 |
| 6 | Не было времени | 6 |
| 7 | Необходимое лечение можно получить только на платной основе | 7 |
| 9 | Другие причины..... | 9 |

30 Обращались ли Вы в этом году без посещения медицинской организации ...?

- | | | |
|---|--|---|
| 1 | за консультативной помощью медицинских работников | 1 |
| 2 | за помощью народных целителей, гомеопатов, знахарей, экстрасенсов и др. | 2 |
| 3 | За помощью мануальных терапевтов, остеопатов и др. | 3 |
| 4 | нет, не обращался ни за какой медицинской помощью, предпочитаю лечиться сам(а) | 4 |

СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ

32 Обращались ли Вы в этом году за стоматологической помощью?

- | | | |
|-----------------------------------|---|--------|
| Да | 1 | } → 39 |
| Нет, не было необходимости | 2 | |
| Нет, не посещаю стоматолога | 3 | |

33 Получили ли Вы необходимую стоматологическую помощь в последний раз, когда Вы за ней обращались в этом году?

- | | | |
|----------------------------|----|------|
| Да | 1 | → 39 |
| Нет | 2 | |
| ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ | -7 | → 39 |

34 По какой причине Вы не получили необходимой стоматологической помощи?

- | | |
|--|----|
| Не было нужного специалиста | 1 |
| Большие очереди на прием | 2 |
| Отсутствие (нехватка) средств на платное лечение ... | 3 |
| Другое | 4 |
| ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ..... | -7 |

КУРЕНИЕ И АЛКОГОЛЬНЫЕ НАПИТКИ

39 Курите ли Вы?

- | | | |
|--------------------------------|---|------|
| Не курю и не курил(а) | 1 | → 41 |
| Курил(а), но бросил(а) | 2 | |
| Курю изредка | 3 | |
| Курю ежедневно | | |
| до 5 сигарет в день | 4 | |
| до 10 сигарет в день | 5 | |
| до одной пачки в день | 6 | |
| более одной пачки в день | 7 | |

40 В каком возрасте Вы начали курить?

- | | |
|----------------------------|----|
| до 15 лет | 1 |
| В возрасте 15-20 лет | 2 |
| В возрасте 21-30 лет | 3 |
| После 30 лет | 4 |
| ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ | -7 |

41 Употребляете ли Вы алкогольные напитки?

- Да 1
 Нет 2
 ОТКАЗ ОТ ОТВЕТА -9
- } → P.11

42 Какие алкогольные напитки Вы употребляете и как часто?

	водку, коньяк и др. крепкие напитки	вино (в т.ч. домашнее), шампанское	ПИВО
Не употребляю	1	1	1
1 раз в несколько месяцев (только по праздникам)	2	2	2
Употребляю 1-2 раза в месяц	3	3	3
Употребляю 1 раз неделю	4	4	4
Употребляю несколько раз в неделю	5	5	5
Употребляю практически каждый день	6	6	6

Раздел 11. ЗЕМЛЕПОЛЬЗОВАНИЕ

[ИНТЕРВЬЮЕР! ВОПРОСЫ 1-2 ЗАДАЮТСЯ, ЕСЛИ У ДОМОХОЗЯЙСТВА ИМЕЮТСЯ КАКИЕ ЛИБО ЗЕМЕЛЬНЫЕ УЧАСТКИ НА ПРАВАХ СОБСТВЕННОСТИ, ЗАКРЕПЛЕННЫХ В ОФИЦИАЛЬНЫХ ЮРИДИЧЕСКИ ПРИЗНАННЫХ ДОКУМЕНТАХ (В ВОПРОСЕ 50.3 РАЗДЕЛА 2 ВОПРОСНИКА ДЛЯ ДОМОХОЗЯЙСТВА ОТМЕЧЕН КОД 1 ПО ОДНОМУ ИЗ ВИДОВ ЗЕМЛЕПОЛЬЗОВАНИЯ. ЕСЛИ ДОМОХОЗЯЙСТВО НЕ ИМЕЕТ ПО НИМ ОФИЦИАЛЬНЫХ ЮРИДИЧЕСКИ ПРИЗНАННЫХ ДОКУМЕНТОВ, ПОБЛАГОДАРИТЕ РЕСПОНДЕНТА И ЗАВЕРШИТЕ ОПРОС]

1 Указано ли Ваше имя в качестве владельца или совладельца той земли, которая имеется в собственности домохозяйства?

- | | | | |
|----------|--|----|-----------------------|
| 1 | Да, указано в качестве единоличного владельца | 1 | |
| 2 | Да, указано в качестве совладельца наряду с другими лицами | 2 | |
| 3 | Нет, не указано | 3 | } → завершение опроса |
| 4 | ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ | -7 | |

2 Считаете ли Вы надежными свои права собственности

	на землю, находящуюся в Вашем в единоличном владении?	на землю, находящуюся в совладении с другими лицами?
Определенно да	1	1
Скорее, да	2	2
Скорее, нет	3	3
Определенно нет	4	4
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ	-7	-7

БЛАГОДАРИЮ ЗА УЧАСТИЕ В ОПРОСЕ!

Раздел 12. ПРИМЕЧАНИЯ ИНТЕРВЬЮЕРА

[ИНТЕРВЬЮЕР! ЗАПОЛНИТЕ ДАННЫЙ РАЗДЕЛ САМОСТОЯТЕЛЬНО ПОСЛЕ ТОГО, КАК ПОКИНЕТЕ ДОМОХОЗЯЙСТВО]

- | | |
|---|---|
| <p>1 Сразу ли респондент согласился принять участие в обследовании?</p> | <p>Да, сразу 1 → 3</p> <p>Были небольшие колебания 2</p> <p>Долго не соглашался 3</p> |
| <p>2 Какие слова, аргументы или доводы помогли Вам убедить респондента принять участие в обследовании?</p> | <p>ЗАПИШИТЕ:</p> <hr/> <hr/> <hr/> |
| <p>3 Отметьте, присутствовал ли при проведении интервью, хотя бы некоторое время:</p> | <p>Кто-либо еще из членов домохозяйства 1</p> <p>Другие люди, не члены домохозяйства 2</p> <p>Никто не присутствовал 3</p> |
| <p>4 Оцените, каким было отношение респондента к интервью?</p> <p>Дружеским и заинтересованным 1</p> <p>Не особенно заинтересованным 2</p> <p>Нетерпеливым и беспокойным 3</p> <p>Неприятным 4</p> | <p>5 Оцените сообразительность респондента:</p> <p>Очень несообразительный 1</p> <p>Нуждался в повторном чтении вопросов 2</p> <p>Сообразителен как большинство респондентов 3</p> <p>Значительно сообразительнее, чем большинство респондентов 4</p> |
| <p>6 Отметьте, насколько открытым, по Вашему мнению, был респондент во время интервью?</p> <p>Очень неохотно отвечал на все вопросы 1</p> <p>Неохотно отвечал на часть вопросов ... 2</p> <p>Был довольно открыт, как и большинство респондентов 3</p> <p>Был более открыт, чем большинство респондентов 4</p> | <p>7 Отметьте, насколько, по Вашему мнению, надежна полученная информация?</p> <p>Полностью надежна 1</p> <p>Надежна по большинству вопросов 2</p> <p>Надежная лишь по некоторым вопросам... 3</p> <p>Ненадежная 4</p> |