Приложение

Техническое задание

**Оказание услуг по проведению полевого этапа социологического исследования по изучению уровня грамотности населения Свердловской области в вопросах здоровья, включая навигационную грамотность.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование**  | **Требования, установленные Заказчиком** |
| **1** | **Цель исследования** | Выявление уровня грамотности населения Свердловской области в вопросах здоровья, включая навигационную грамотность. |
| **2** | **Объект исследования** | Жители г. Екатеринбурга и Свердловской области (мужчины и женщины в возрасте от 18 лет). |
| **3** | **Задачи исследования** | 1. Определить способность респондентов *предпринимать действия для получения медицинской помощи* в различных ситуациях и условиях, в том числе понимать, находить, оценивать и использовать необходимую информацию.
2. Выявить насколько легко или сложно респондентам осуществлять *профилактику факторов ХНИЗ*, в том числе понимать, находить и использовать информацию по рекомендованным профилактическим обследованиям.
3. Определить способность респондентов к *поддержанию здорового образа жизни и укрепления здоровья*, в частности способность находить, понимать, использовать и оценивать необходимую для этого информацию.
4. Выявить уровень *ориентирования в системе здравоохранения* респондентов.
 |
| 4 | **Количество интервью** | 2500 шт.  |
| 5 | **Метод исследования** | Возможен гибридный формат проведения исследования, с использованием нижеуказанных методов, подбирая их под особенности респондентов из разных возрастных групп.1. Онлайн-опрос CAWI по разработанному и утвержденному инструментарию социологического исследования и в соответствии с согласованной выборкой.
2. Опрос с использованием планшета CAPI**.** Опрос проводится интервьюерами на планшетах с заранее запрограммированной анкетой.
 |
| 6 | **Технология опроса** | 1. Технология CAWI (Computer Assisted Web Interviewing) – автоматизированная система проведения онлайн-опросов.
2. Технология CAPI (Computer Assisted Personal Interviewing).
 |
| 7 | **Территория опроса** | Жители г. Екатеринбурга и Свердловской области. См. в приложении 1. |
| 8 | **Квоты выборки** | Заданы квоты на пол, возраст респондентов и территорию опроса См. в приложении 1. |
| 9 | **Инструмент опроса (анкета)** | Анкета разработана заказчиком. См. в приложении 2.  |
| 10 | **Длительность интервью** | 15 минут. |
| 11 | **Контроль со стороны заказчика** | * Заказчику предоставляется доступ к результатам (массивам социологических и контактных данных) с первого дня полевых работ, что позволяет наблюдать за ходом проведения опроса в любое время суток: просматривать ответы респондентов, а также делать замечания и вносить коррективы в работу Исполнителя в случае их возникновения. Исполнитель обеспечивает автоматическую настройку квот, автоматическое формирование массива ответов респондентов и возможность для Заказчика самостоятельно его скачивать в виде электронной таблицы на текущую дату.

Результаты опросов признаются неудовлетворительными в следующих случаях:* Наличия в массиве данных опроса более 1% не полностью заполненных анкет.
* Наличия в массиве данных опроса более 1% анкет с нарушениями процедуры опроса (пропущены вопросы, существенно искажены формулировки вопросов)
* Наличия в массиве данных опроса хотя бы по одному муниципальному району или городскому округу более 2% не полностью проведенных интервью.
* Признания данных интервью недействительными, т.е. не содержащими социально-демографических характеристик респондентов (пол, возраст, занятость, место жительства).
* Нарушения процедуры отбора респондентов (несоответствие социально-демографических характеристик респондентов выборке, предоставленной в заявке на проведение исследования).
 |
| 12 | **Отчетные материалы со стороны Исполнителя** | По окончанию оказания услуг Исполнитель в течение 2 рабочих дней предоставляет Заказчику отчетные документы: * Электронный массив с результатами исследования в формате SPSS (файл с расширением. sav);
* Кросс-таблица с результатами опроса (в формате \* .xlsx).
* Данные по количеству опрошенных методом CAWI и количеству опрошенных методом CAPI при условии использования гибридного метода.
* Акт об оказании услуг.
 |
| 13 | **Срок оказания услуг** | В течение 45 календарных дней с даты подписания договора. Возможно досрочно оказание услуг по согласованию с Заказчиком. |
| 14 | **Порядок оплаты** | Заказчик перечисляет авансовый платеж в размере 30% от общей стоимости услуг, в т.ч. НДС, если предусмотрен, в течение 7 (семи) рабочих дней со дня заключения Договора и предоставления Исполнителем оригинала счета на оплату.Оставшуюся сумму (70%) Заказчик перечисляет на расчётный счет Исполнителя в течение 7 (семи) рабочих дней с момента подписанияСторонами акта об оказании услуг, счета, счета-фактуры (если Исполнитель является плательщиком НДС). В стоимость договора входят все расходы, связанные с оказанием услуг, в соответствии с техническим заданием, включая стоимость транспортных расходов, а также, расходов на страхование, уплату таможенных пошлин, налогов, сборов и других обязательных платежей, установленных законодательством Российской Федерации, и других расходов, которые могут возникнуть у Исполнителя в связи с исполнением договора. |

Приложение 1

Таблиц № 1. Структура выборки

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|    | 18-34 | 35-54 | 55-100 | 18-100 лет |
|  Всего | 589 | 972 | 939 | 2500 |
|  всего мужчины | 303 | 466 | 354 | 1123 |
|  всего женщины | 286 | 506 | 585 | 1377 |
| Екатеринбург | мужчины и женщины | 206 | 340 | 329 | 875 |
| мужчины | 106 | 163 | 124 | 393 |
| женщины | 100 | 177 | 205 | 482 |
| Большие города (Нижний Тагил, Каменск-Уральский, Первоуральск, Серов) | мужчины и женщины | 118 | 194 | 188 | 500 |
| мужчины | 61 | 93 | 71 | 225 |
| женщины | 57 | 101 | 117 | 275 |
| Остальные МО | мужчины и женщины | 265 | 438 | 422 | 1125 |
| мужчины | 136 | 210 | 159 | 505 |
| женщины | 129 | 228 | 263 | 620 |

Приложение 2

Анкета

1. **Укажите ваш пол:**

1. Мужской

2. Женский

1. **Укажите Ваш возраст: \_\_\_\_\_\_\_\_** *(Укажите число)*
2. **Укажите муниципальное образование в котором Вы проживаете постоянно** *(Начните вводить название муниципального образования, и оно появится в списке)* (\*Выпадающий список)
3. Арамильский городской округ
4. Артемовский городской округ
5. Артинский городской округ
6. Асбестовский городской округ
7. Ачитский городской округ
8. Байкаловский муниципальный район
9. Байкаловское сельское поселение
10. Белоярский городской округ
11. Березовский городской округ
12. Бисертский городской округ
13. Верхнесалдинский городской округ
14. Волчанский городской округ
15. Восточное сельское поселение
16. Галкинское сельское поселение
17. Гаринский городской округ
18. Горноуральский городской округ
19. Городской округ город Нижний Тагил
20. Городское поселение Атиг
21. Городское поселение Верхние Серги
22. Городское поселение Михайловское муниципальное образование
23. Городской округ муниципальное образование город Ирбит
24. Городской округ "город Лесной"
25. Городской округ Богданович
26. Городской округ Верхнее Дуброво
27. Городской округ Верх-Нейвинский
28. Городской округ Верхний Тагил
29. Городской округ Верхняя Пышма
30. Городской округ Верхняя Тура
31. Городской округ Верхотурский
32. Городской округ Дегтярск
33. Городской округ Заречный
34. Городской округ ЗАТО Свободный
35. Городской округ Карпинск
36. Городской округ Краснотурьинск
37. Городской округ Красноуральск
38. Городской округ Красноуфимск
39. Городской округ Нижняя Салда
40. Городской округ Пелым
41. Городской округ Первоуральск
42. Городской округ Ревда
43. Городской округ Рефтинский
44. Городской округ Среднеуральск
45. Городской округ Староуткинск
46. Городской округ Сухой Лог
47. Дружининское городское поселение
48. Ивдельский городской округ
49. Городской округ Ирбитское муниципальное образование
50. Калиновское сельское поселение
51. Каменский городской округ
52. Городской округ город Каменск-Уральский
53. Камышловский городской округ
54. Камышловский муниципальный район
55. Качканарский городской округ
56. Кировградский городской округ
57. Кленовское сельское поселение
58. Краснополянское сельское поселение
59. Кузнецовское сельское поселение
60. Кушвинский городской округ
61. Малышевский городской округ
62. Городской округ Махнёвское муниципальное образование
63. Баженовское сельское поселение
64. Муниципальное образование «город Екатеринбург»
65. Зареченское сельское поселение
66. Городской округ муниципальное образование Алапаевское
67. Городской округ муниципальное образование город Алапаевск
68. Красноуфимский городской округ
69. Невьянский городской округ
70. Нижнесергинский муниципальный район
71. Нижнесергинское городское поселение
72. Нижнетуринский городской округ
73. Ницинское сельское поселение
74. Новолялинский городской округ
75. Новоуральский городской округ
76. Обуховское сельское поселение
77. Полевской городской округ
78. Пышминский городской округ
79. Режевской городской округ
80. Североуральский городской округ
81. Серовский городской округ
82. Сладковское сельское поселение
83. Слободо-Туринский муниципальный район
84. Слободо-Туринское сельское поселение
85. Сосьвинский городской округ
86. Сысертский городской округ
87. Таборинский муниципальный район
88. Таборинское сельское поселение
89. Тавдинский городской округ
90. Талицкий городской округ
91. Тугулымский городской округ
92. Туринский городской округ
93. Унже-Павинское сельское поселение
94. Усть-Ницинское сельское поселение
95. Шалинский городской округ
96. **Укажите населенный пункт в котором Вы проживаете постоянно** *(Начните вводить название населенного пункта, и оно появится в списке)* (\*Выпадающий список)
97. Екатеринбург
98. Алапаевск
99. Арамиль
100. Артёмовский
101. Асбест
102. Берёзовский
103. Богданович
104. Верхний Тагил
105. Верхняя Пышма
106. Верхняя Салда
107. Верхняя Тура
108. Верхотурье
109. Волчанск
110. Дегтярск
111. Заречный
112. Ивдель
113. Ирбит
114. Каменск-Уральский
115. Камышлов
116. Карпинск
117. Качканар
118. Кировград
119. Краснотурьинск
120. Красноуральск
121. Красноуфимск
122. Кушва
123. Лесной
124. Михайловск
125. Невьянск
126. Нижние Серги
127. Нижний Тагил
128. Нижняя Салда
129. Нижняя Тура
130. Новая Ляля
131. Новоуральск
132. Первоуральск
133. Полевской
134. Ревда
135. Реж
136. Североуральск
137. Серов
138. Среднеуральск
139. Сухой Лог
140. Сысерть
141. Тавда
142. Талица
143. Туринск
144. Другой населенный пункт **(Укажите, какой именно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**
145. **Укажите тип населенного пункта, в котором Вы проживаете:**

1. Городской (город или поселок городского типа)

2. Сельский

1. **В настоящее время Вы состоите в браке или другом виде постоянного сожительства?**

1. Да

2. Нет

1. **Есть ли у Вас дети?** (\*Выбор одного варианта ответа)

1) Нет детей

2) Да, младше 15 лет

3) Да, старше 15 лет

4) Да, и младше и старше 15 лет

5) Затрудняюсь ответить

1. **Каков Ваш уровень полученного образования?**
2. Начальное общее образование (1–4 классы)
3. Основное общее образование (5–9 классы)
4. Среднее общее образование (10–11 классы)
5. Среднее специальное
6. Высшее/неоконченное высшее
7. Ученая степень (кандидат наук, доктор наук)
8. Затрудняюсь ответить / отказываюсь отвечать
9. **Укажите Вашу текущую занятость** (\*Выбор одного варианта ответа)

1) Работающий(ая)

2) Частный предприниматель

3) Безработный (ая)

4) На пенсии

5) Нетрудоспособный (ая) по причине здоровья

6) Студент, на обучении

7) В отпуске по уходу за ребенком

8) На военной или гражданской службе

9) Затрудняюсь ответить / отказываюсь отвечать

1. **Вы когда-нибудь получали образование в области медицины?**

1) Да

2) Нет

1. **Связана ли Ваша текущая работа со сферой здравоохранения/медицины?**

1) Да

2) Нет

1. **Сколько у Вас близких людей, на которых Вы можете рассчитывать при возникновении серьезных личных проблем?**

1) Ни одного

2) 1 или 2

3) от 3 до 5

4) 6 и более

5) Затрудняюсь ответить / отказываюсь отвечать

1. **Насколько Вам легко получить помощь от окружающих, если она Вам понадобится?**

1) Очень легко

2) Легко

3) Сложно

4) Очень сложно

5) Затрудняюсь ответить / отказываюсь отвечать

1. **Какой Ваш рост (в сантиметрах)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(Укажите число)*
2. **Какой Ваш вес (в килограммах)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(Укажите число)*
3. **Курите ли Вы сигареты или употребляете другую никотинсодержащую продукцию в настоящее время?**

1. Да

2. Нет

1. **Сколько раз в неделю Вы обычно употребляете какой-либо алкогольный напиток?**

1) Ни одного раза

2) Меньше, чем 1 раз в неделю

3) 1-2 раза в неделю

4) 3-5 раз в неделю

5) 6-7 раз в неделю

6) Затрудняюсь ответить / отказываюсь отвечать

1. **В день, когда Вы пьете алкогольные напитки, сколько порций Вы обычно выпиваете?** *(1 порция различных алкогольных напитков изображена на рисунке)*

1) Ни одной

2) 1-2

3) 3-4

4) 5-6

5) 7-9

6) 10 или более

7) Затрудняюсь ответить / отказываюсь отвечать

1. **Сколько времени в типичный день Вы ходите пешком, чтобы добраться из одного места в другое?**

1) Менее 30 минут

2) От 30 минут до 1 часа

3) От 1 до 2 часов

4) От 2 до 3 часов

5) Более 3 часов

1. **Сколько раз в неделю Вы обычно едите фрукты, овощи или салат, кроме картофеля?**

1) Ни одного

2) Меньше, чем 1 раз в неделю

3) 1-2 раза в неделю

4) 3-5 раз в неделю

5) 6-7 раз в неделю

6) Затрудняюсь ответить / отказываюсь отвечать

1. **Оцените свое здоровье в целом:**

1) Очень хорошее

2) Хорошее

3) Удовлетворительное (ни плохое, ни хорошее)

4) Плохое

5) Очень плохое

6) Затрудняюсь ответить / отказываюсь отвечать

1. **Имеется ли у Вас длительное заболевание или проблема со здоровьем, которое длится или вероятно продлится 6 месяцев и более?**

1) Да, более одного

2) Да, одно

3) Нет

4) Затрудняюсь ответить / отказываюсь отвечать

1. **Насколько проблемы со здоровьем ограничивали Вашу обычную жизнь, по крайней мере, в течение последних 6 месяцев?**

1) Очень ограничивали

2) Ограничивали, но не существенно

3) Совсем не ограничивали

4) Затрудняюсь ответить / отказываюсь отвечать

1. **Укажите медицинскую организацию, к которой Вы имеете прикрепление** *(Начните вводить название медицинское организации, и оно появится в списке)* (\*Выпадающий список)
2. ГАУЗ СО "Белоярская центральная районная больница"
3. ГАУЗ СО "Богдановичская центральная районная больница"
4. ГАУЗ СО "Каменская центральная районная больница"
5. ГАУЗ СО "Сухоложская районная больница"
6. ГАУЗ СО "Городская больница город Асбест"
7. ГАУЗ СО "Городская больница город Каменск-Уральский"
8. ООО "РУСАЛ Медицинский Центр" (филиал в городе КаменскеУральском)
9. ООО "Клиника Будь Здоров"
10. ГБУЗ СО "Верхнесалдинская центральная городская больница"
11. МЧУ "Медико-санитарная часть "Тирус"
12. ГАУЗ СО "Городская больница город Верхний Тагил"
13. ГАУЗ СО "Кировградская центральная городская больница"
14. ГАУЗ СО "Городская больница N 1 город Нижний Тагил"
15. ГАУЗ СО "Городская поликлиника N 3 город Нижний Тагил"
16. ГАУЗ СО "Городская поликлиника N 4 город Нижний Тагил"
17. ГАУЗ СО "Демидовская городская больница"
18. ГАУЗ СО "Городская больница N 4 город Нижний Тагил"
19. ГБУЗ СО "Нижнесалдинская центральная городская больница"
20. ФГБУЗ "Медико-санитарная часть N 121 ФМБА"
21. ГАУЗ СО "Центральная городская больница город Кушва"
22. ГБУЗ СО "Центральная городская больница город Верхняя Тура"
23. ГАУЗ СО "Верх-Нейвинская городская поликлиника"
24. ГАУЗ СО "Невьянская центральная районная больница"
25. ГАУЗ СО "Горноуральская районная поликлиника"
26. ГАУЗ СО "Городская больница ЗАТО Свободный"
27. ГБУЗ СО "Ивдельская центральная районная больница"
28. ГАУЗ СО "Серовская городская больница"
29. ГАУЗ СО "Североуральская центральная городская больница"
30. ГБУЗ СО "Нижнетуринская центральная городская больница"
31. ГАУЗ СО "Качканарская центральная городская больница"
32. ООО "Медико-санитарная часть Ванадий"
33. ГАУЗ СО "Красноуральская городская больница"
34. ГАУЗ СО "Краснотурьинская городская больница"
35. ООО "РУСАЛ Медицинский центр" (филиал в городе Краснотурьинске)
36. ГАУЗ СО "Карпинская центральная городская больница"
37. ГАУЗ СО "Новолялинская районная больница"
38. ГАУЗ СО "Центральная районная больница Верхотурского района"
39. ГАУЗ СО "Волчанская городская больница"
40. ФГБУЗ "Центральная медикосанитарная часть N 91 ФМБА"
41. ГАУЗ СО "Артинская центральная районная больница"
42. ГБУЗ СО "Ачитская центральная районная больница"
43. ГАУЗ СО "Нижнесергинская центральная районная больница"
44. ГАУЗ СО "Шалинская центральная городская больница"
45. ГАУЗ СО "Верхнепышминская центральная городская больница имени П.Д. Бородина"
46. ГАУЗ СО "Красноуфимская районная больница"
47. ГАУЗ СО "Городская больница город Первоуральск"
48. ГАУЗ СО "Полевская центральная городская больница"
49. ГАУЗ СО "Ревдинская городская больница"
50. ГБУЗ СО "Дегтярская городская больница"
51. ГАУЗ СО "Бисертская городская больница"
52. ГАУЗ СО "Алапаевская городская больница"
53. ГАУЗ СО "Ирбитская центральная городская больница"
54. ГАУЗ СО "Алапаевская центральная районная больница"
55. ГБУЗ СО "Махневская районная больница"
56. ГАУЗ СО "Артемовская центральная районная больница"
57. ГАУЗ СО "Байкаловская центральная районная больница"
58. ГАУЗ СО "Камышловская центральная районная больница"
59. ГАУЗ СО "Пышминская центральная районная больница"
60. ГАУЗ СО "Слободо-Туринская районная больница"
61. ГАУЗ СО "Тавдинская центральная районная больница"
62. ГАУЗ СО "Талицкая центральная районная больница"
63. ГАУЗ СО "Тугулымская центральная районная больница"
64. ГАУЗ СО "Туринская центральная районная больница имени О.Д. Зубова"
65. ГАУЗ СО "Режевская центральная районная больница"
66. ГАУЗ СО "Березовская центральная городская больница"
67. ГАУЗ СО "Арамильская городская больница"
68. ГАУЗ СО "Сысертская центральная районная больница"
69. ГБУЗ СО "Центральная городская клиническая больница N 1 город Екатеринбург"
70. ГБУЗ СО "Центральная городская больница N 2 имени А.А. Миславского город Екатеринбург"
71. ГАУЗ СО "Центральная городская клиническая больница N 3 город Екатеринбург"
72. ГБУЗ СО "Центральная городская клиническая больница N 6 город Екатеринбург"
73. ГБУЗ СО "Центральная городская больница N 7 город Екатеринбург"
74. ГАУЗ СО "Городская клиническая больница N 14 город Екатеринбург"
75. ГАУЗ СО "Центральная городская больница N 20 город Екатеринбург"
76. ГАУЗ СО "Центральная городская клиническая больница N 23 город Екатеринбург"
77. ГАУЗ СО "Центральная городская клиническая больница N 24 город Екатеринбург"
78. ООО "Медицинское объединение "НОВАЯ БОЛЬНИЦА"
79. ООО "Ситидок-Урал"
80. ЧУЗ "Клиническая больница "РЖД-Медицина" города Екатеринбурга"
81. **Какие обращения за последние 12 месяцев Вы совершали?**

1) Обращение в скорую помощь

2) Обращение к участковому врачу

3) Обращение к другому медицинскому специалисту (например, хирургу, офтальмологу)

4) Нахождение в больнице (стационаре)

5) Нахождение в дневном стационаре (для диагностики, лечения или других видов мед. помощи)

6) Не было обращений

1. **За последние 12 месяцев сколько дней в общей сложности Вы отсутствовали на работе по причине заболевания или плохого самочувствия? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(укажите число)*
2. **Оцените насколько Вам обычно легко или сложно выполнять следующие действия:** *(оценка по шкале от «очень легко до «очень сложно»)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Очень легко | Легко | Сложно | Очень сложно | Затрудняюсь ответить |
| Найти информацию о лечении болезней, которые Вас беспокоят |  |  |  |  |  |
| Узнать, где получить помощь специалиста, если Вы заболели |  |  |  |  |  |
| Найти информацию о том, как справиться с психологическими сложностями |  |  |  |  |  |
| Понять инструкцию Вашего врача или фармацевта о том, как принимать выписанное лекарство |  |  |  |  |  |
| Выделить деньги на покупку необходимых лекарств |  |  |  |  |  |
| Выделить деньги на медицинские обследования  |  |  |  |  |  |
| Выполнять рекомендации и назначения врача или фармацевта |  |  |  |  |  |
| Оценить преимущества и недостатки разных вариантов лечения |  |  |  |  |  |
| Оценить, может ли Вам потребоваться мнение еще одного врача |  |  |  |  |  |
| Использовать информацию, полученную от врача, для принятия решения по своему заболеванию |  |  |  |  |  |

1. **Оцените насколько Вам обычно легко или сложно выполнять следующие действия:** *(оценка по шкале от «очень легко до «очень сложно»)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Очень легко | Легко | Сложно | Очень сложно | Затрудняюсь ответить |
| Найти информацию о здоровом образе жизни, например, о физической активности, здоровом питании |  |  |  |  |  |
| Найти информацию о занятиях, которые полезны для Вашего психологического благополучия |  |  |  |  |  |
| Найти информацию о том, как укрепить здоровье на рабочем месте, в школе или в месте проживания |  |  |  |  |  |
| Найти информацию о рекомендованных прививках для Вас или Вашей семьи |  |  |  |  |  |
| Понять советы членов семьи или друзей в отношении Вашего здоровья |  |  |  |  |  |
| Найти информацию о том, как справиться с вредными привычками, такими как курение, низкая физическая активность, избыточное употребление алкоголя |  |  |  |  |  |
| Понять информацию по рекомендованным профилактическим обследованиям |  |  |  |  |  |
| Оценить, надежна ли информация о таких вредных привычках как курение, низкая физическая активность, избыточное употребление алкоголя |  |  |  |  |  |
| Оценить, надежна ли информация о рисках для здоровья, получаемая из средств массовой информации |  |  |  |  |  |
| Решить, как можно защитить себя от болезней, используя информацию из средств массовой информации |  |  |  |  |  |
| Понять информацию на упаковках с пищевыми продуктами |  |  |  |  |  |
| Принимать решения по улучшению Вашего здоровья и благополучия |  |  |  |  |  |
| Оценить, насколько Ваши жилищные условия могут влиять на Ваше здоровье и благополучие |  |  |  |  |  |

1. **Оцените насколько Вам обычно легко или сложно выполнять следующие действия:** *(оценка по шкале от «очень легко» до «очень сложно»)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Очень легко | Легко | Сложно | Очень сложно | Затрудняюсь ответить |
| Понимать информацию о том, как в целом работает система здравоохранения(например, какие услуги вам доступны) |  |  |  |  |  |
| Принимать решения о выборе вида медицинской помощи (например, в какую медицинскую организацию обратиться) |  |  |  |  |  |
| Заранее оценивать, насколько медицинская услуга будет соответствовать Вашим ожиданиям  |  |  |  |  |  |
| Находить информацию о качестве услуг в интересующей Вас медицинской организации |  |  |  |  |  |
| Заранее оценить, в какой мере полис ОМС покроет расходы на медицинскую услугу (нужно ли будет доплачивать?) |  |  |  |  |  |
| Понимать, как записаться на приём в медицинскую организацию, чтобы получить необходимую медицинскую помощь |  |  |  |  |  |
| Находить, к кому обращаться в медицинской организации в случае возникновения проблем с получением помощи (например, если Вас не устроило качество оказанной помощи, Вы хотели бы сменить лечащего врача и т.д.) |  |  |  |  |  |
| Находить информацию о Ваших правах в качестве пациента или потребителя медицинских услуг |  |  |  |  |  |
| Понимать, как проходящие в сфере здравоохранения реформы могут отразиться на оказываемой Вам медицинской помощи |  |  |  |  |  |
| Защищать свои права в случае, если Вас не устраивает качество полученных медицинских услуг |  |  |  |  |  |
| Найти информацию об изменениях в законах, которые могли бы повлиять на Ваше здоровье или здоровье Вашей семьи |  |  |  |  |  |
| Найти информацию о том, что делать в экстренной медицинской ситуации |  |  |  |  |  |
| Понять информацию о том, что делать в экстренной медицинской ситуации |  |  |  |  |  |

1. **Из представленного ниже списка выберите то, что Вы практикуете для ведения здорового образа жизни** *(Возможен выбор нескольких вариантов ответа)*

1) Не употребляю табачные изделия

2) Не курю электронные сигареты

3) Не употребляю алкоголь

4) Ограничиваю употребления сладостей и фастфуда

5) Занимаюсь физкультурой/спортом

6) Провожу отдых активно (в движении)

7) Хожу пешком

8) Полноценный сплю

9) Закаливаю организм

10) Планово прохожу медосмотр/диспансеризацию

11) Принимаю витамины

12) Ничего из перечисленного

1. **Знаете ли Вы, где можно получить помощь по отказу от курения?**

1) Да

2) Нет

3) Затрудняюсь ответить

1. **Где, по Вашему мнению, можно получить помощь по отказу от курения?** *(Возможен выбор нескольких вариантов ответа)*

1) В центрах здоровья

2) По телефонной линии по отказу от табака

3) У врача общей практики (семейного врача)

4) В наркологическом диспансере

5) В поликлинике у врача-терапевта

6) В поликлинике у любого врача-специалиста

7) В медицинской организации в кабинете по отказу от курения

8) В медицинской организации в кабинете медицинской профилактики.