

Работа проводится в соответствии с
Президентским грантом №17-1-002054
«Ветераны локальных войн
и вооруженных конфликтов СНГ за мир,
добрососедство и достойное качество жизни»

АНКЕТА
исследования качества жизни ветеранов локальных войн
и вооруженных конфликтов

1. **ФИО**
2. **Возраст** (полных лет)
3. **Адрес**
4. **Участие в боевых действиях (страна, годы)**
5. **Работа** (гос.учреждение, общ.организация, индивид.предприниматель, не работаю)
6. **Инвалидность** связана с участием в боевых действиях/не связана (I, II, III гр., не имею) подчеркнуть
7. **Состав семьи:** ... человек, одинокий (-ая), два пенсионера, дети, внуки; разведен, повторный брак (подчеркнуть)
8. **Среднемесячный доход семьи на 1 человека** _____ руб.
9. **Размер пенсии, пособия** _____ руб.
10. **Пользуюсь льготами** на ЖКХ, медицинскую помощь, лекарства, санаторно-курортное лечение, реабилитацию, протезирование, реабилитационные средства; не имею льгот, не пользуюсь льготами в течение ___ лет.
11. **Получаю социальный пакет**, отказался полностью, частично (подчеркнуть; указать, от чего отказ)
12. **Удовлетворенность** материальным обеспечением (подчеркнуть): хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное, очень плохое
13. **Удовлетворенность** жилищными условиями (подчеркнуть): хорошие, удовлетворительные, неудовлетворительные, очень плохие
14. **Удовлетворенность** отношениями в семье, на работе и с ближайшим окружением (подчеркнуть): да, нет, испытываю недостаточность взаимопонимания, общения, заботы
15. **Удовлетворенность** состоянием здоровья (подчеркнуть): практически здоров, болен хроническими заболеваниями (указать количество и диагноз, _____, если известен) _____, тяжело болен, нуждаюсь в постороннем уходе
16. **Удовлетворенность** медицинской помощью: да, нет; испытываю потребность в посещении специалистов в поликлинике, лечении на дому, в стационаре, санаторно-курортном лечении, медикаментах,

реабилитационных средствах (палочки, костыли, инвалидные коляски, ходунки и т.д.), перевязочных средствах, предметах ухода, прочее (нужное подчеркнуть), прошел диспансеризацию в _____ году

17. Удовлетворенность социальной помощью (да, нет), размером пенсии, соц. пакетом, дополнительными выплатами, уходом соцработника (подчеркнуть); испытываю потребность в проживании в социальном учреждении.

18. Имею индивидуальную программу реабилитации; не имею; прошел курс медицинской, социальной, психологической реабилитации в _____ году (подчеркнуть)

19. В целом качество жизни оцениваю: очень хорошее, хорошее, удовлетворительное, плохое, очень плохое (подчеркнуть)

20. Для улучшения качества жизни мне необходимо (подчеркнуть): улучшение материального положения, питания, жилищных условий, обеспечения бесплатными медикаментами, улучшение амбулаторно-поликлинической помощи, госпитализации, санаторно-курортное лечение, реабилитация, расширение круга общения, работа с молодежью, участие в мероприятиях, почитание подвига погибших, удовлетворение духовных, в т. ч. религиозных потребностей

21. Оценка деятельности государственных (органов и учреждений), общественных организаций поставить баллы от 1 (низший) до 5(высший):

- Забота государства – _____ баллов;
- Забота общественных организаций – _____ баллов;
- Работа поликлиники, в т. ч. участкового врача – _____ баллов;
- Работа стационара (если находился в 2017 г.) – _____ баллов;
- Работа районного управления соц. обслуживания – _____ баллов;

22. Являюсь членом общественной организации (полностью название; если несколько – указать все)

23. Ваши предложения и пожелания _____

**24. Экспертная оценка качества жизни и потребности в медицинской
и социальной помощи_____**

контактные телефоны: 8-495-692-18-09
8-495-692-49-67

E-mail: med@komitet92.com

МСОО «Общественный Комитет ветеранов войн»;
Комитет по делам воинов-интернационалистов
при СГП СНГ