**СВОД анкетирования**

**участников публичных обсуждений результатов правоприменительной практики**

**МТУ Ространснадзора по ДФО**

**Место проведения**: г. Хабаровск, ул. Петра Комарова, д. 6, Автоматизированный центр контроля и надзора на транспорте (4-й этаж).

**Дата проведения: 26 декабря 2022 г.**

Выдано анкет: **11**

Вернули анкет: **8**

**Уважаемые коллеги!**

**В целях подведения итогов сегодняшнего публичного мероприятия, определения его эффективности и полезности просим Вас ответить на следующие вопросы:**

**1. Источник информации, из которого Вы узнали об этом мероприятии:**

а) пресс-релиз на официальном сайте МТУ Ространснадзора по ДФО в сети «Интернет»;/**0**

б) уведомление о мероприятии, поступившее от МТУ Ространснадзора по ДФО;**/ 8**

в) средства массовой информации (укажите наименование): **/0**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

г) другой источник (укажите наименование): **/0**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**2. Какая периодичность проведения публичных обсуждений результатов правоприменительной практики на Ваш взгляд приемлема:**

а) 1 раз в квартал; **/6**

б) 1 раз в полугодие; **/2**

в) 1 раз в год. **/0**

**3. Знаете ли вы, к какой категории риска относится деятельность Вашей организации?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Да | **7** | Нет | **1** |

**4. Проводилась ли Управлением проверка в отношении Вашей организации?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Плановая:** | Да | **5** | Нет | **3** |
|  |  |  |  |  |
| **Внеплановая:** | Да | **0** | Нет | **0** |

**5. Считаете ли Вы проведенную Управлением проверку, в отношении Вашей организации, обоснованной?**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Плановая:** | Да | **5** | Нет | 0 | Не проводилась | **3** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Внеплановая:** | Да | **0** | Нет | 0 | Не проводилась |  |

**6. Были ли соблюдены Управлением сроки проведения проверки в отношении Вашей организации?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Да | **5** | Нет | 0 | Не проводилась | **3** |

**7. Были ли случаи привлечения к административной ответственности по результатам контрольных мероприятий, проведенных Управлением, в отношении Вашей организации?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Да | **3** | Нет | 2 |

**8. Оспаривались ли в суде результаты мероприятий по контролю, проведенных Управлением, в отношении Вашей организации?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Да | **0** | Нет | **5** |

**9. Были ли случаи отмены в судебном порядке результатов мероприятий по контролю, проведенных Управлением, в отношении Вашей организации?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Да | **0** | Нет | **5** |

**10. Проводились ли Управлением иные мероприятия по контролю, в том числе осуществляемые без взаимодействия с Вашей организации?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Да | **2** | Нет | **3** |

**11. Проводились ли Управлением мероприятия по профилактике нарушений обязательных требований в сфере Вашей деятельности?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Да | **3** | Нет | 2 |

**12. Были ли получены на проведенном мероприятии ответы на имеющиеся у Вас вопросы?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Да | **8** | Нет | 0 |

**13. Как Вы оцениваете проведенное мероприятие, по следующим критериям:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Критерии оценки** | **Оценка (5 – высшая оценка)** |
| Тематическая направленность | 1 | 2 | 3 | 4**/2** | 5**/6** |
| Программа мероприятия  | 1 | 2 | 3 | 4**/2** | 5/**6** |
| Квалификация выступающих | 1 | 2 | 3 | 4/**2** | 5**/6** |
| Организация мероприятия | 1 | 2 | 3/**1** | 4/**1** | 5**/6** |

**14. Планируете ли Вы ещё посещать подобные мероприятия в будущем?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Да | **8** | Нет | 0 |

**15. Предложения по совершенствованию организации и проведения подобных мероприятий:**

1. Проводить проверки на предмет доступности услуг на воздушном транспорте для МГН (в том числе – инвалидов) с привлечением общественных организаций инвалидов. Запланировать проверки на 2023 год малой авиации, отделений аэропортов.