

ОЦІНКА ЯКОСТІ ТА ДОСТУПНОСТІ ПРОФІЛАКТИЧНИХ ПОСЛУГ ДЛЯ ОСІБ З ГРУП ПІДВИЩЕНОГО РИЗИКУ ЩОДО ІНФІКУВАННЯ ВІЛ ТА ПОСЛУГ З ДОГЛЯДУ ТА ПІДТРИМКИ ДЛЯ ЛЖВ В КОНТЕКСТІ ПЕРЕХОДУ ВІД ДОНОРСЬКОГО ДО ДЕРЖАВНОГО ФІНАНСУВАННЯ

**АНКЕТА № 2
ДЛЯ ПРОВЕДЕННЯ ОПИТУВАННЯ КЛІЄНТ/КАМИ ВІЛ-ПРОГРАМ (ЛЖВ) З ДОГЛЯДУ ТА ПІДТРИМКИ**

№ анкети: _____

Область: _____

Тип та назва населеного пункту:

1. Місто (впишіть назву) _____
2. Селище міського типу (впишіть назву) _____
3. Село (впишіть назву) _____

Населений пункт: _____

ПІБ інтерв'юера: _____

БЛОК 1. СОЦІАЛЬНО-ДЕМОГРАФІЧНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ

1. Відмітьте стать респондента:

1. Чоловіча
2. Жіноча

2. Ваш вік: _____ повних років.

3. Ваш сімейний стан:

1. Перебуваю у зареєстрованому шлюбі
2. Розлучений (на)
3. Перебуваю у громадянському шлюбі
4. Вдівець/вдова
5. Ніколи не перебував(ла) у офіційному шлюбі
6. Проживаю з партнером / партнеркою
7. Інше (вказіть) _____

4. Вкажіть Ваш найвищий рівень освіти:

1. Незакінчена середня (9 класів)
2. Повна середня (11 класів)
3. Середня спеціальна (технікум)
4. Базова вища (бакалавр)
5. Повна вища (спеціаліст, магістр)
6. Вчена ступінь

<p>5. Ваш статус зайнятості:</p> <p>1. Працюю повний робочий день</p> <p><i>Якщо відповідь 1 - задайте запитання 5.1. Всі інші варіанти – переходьте до запитання №6</i></p>	<p>5.1. Ваш рід занять:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Робочий / ча /різноробочий / ча 2. Державний / на службовець /ця 3. Працівник / ця с/г сектору 4. Працівник / ця торгівлі 5. Працівник / ця офісу 6. Медичний / на працівник / ця 7. Інше (вказіть)
<p>2. Працюю неповний робочий день, часткова зайнятість</p>	
<p>3. Навчаюся</p>	
<p>4. Веду домашнє господарство, доглядаю за сім'єю</p>	

5. Ваш статус зайнятості:	5.1. Ваш рід занять:
5. Працюючий / ча пенсіонер/ка	<i>Переходьте до запитання №6</i>
6. Непрацюючий / ча пенсіонер / -ка	
7. Офіційно безробітний/на, але маю тимчасові заробітки	
8. Безробітний/на, але шукаю роботу	
9. Безробітний/на, але не шукаю роботу	
10. Інше (що саме?)	
11. Важко відповісти / відмова від відповіді (НЕ ЗАЧИТУВАТИ)	

6. Чи є Ви внутрішньо-переміщеною особою у зв'язку із воєнним вторгненням росії в Україну 24.02.2022р.?

1. Так	<p>6.1. Із якої області Ви переїхали?</p> <p>_____</p> <p>6.2. Вкажіть, будь ласка, термін перебування у області, у яку Ви переїхали?</p> <p>1. Менше 1 місяця 2. Від 1 до 3х місяців 3. 3-5 місяців 4. Більше 5-ти місяців</p>
2. Ні	<i>Переходьте до запитання № 7</i>
3. Відмова від відповіді (НЕ ЗАЧИТУВАТИ)	

7. Як би Ви оцінили Ваш матеріальний стан?

(Інтерв'юєре! Можливий тільки один варіант відповіді!).

1. Часто не вистачає грошей і продуктів харчування, іноді жебракую
2. Не вистачає на продукти харчування, але не жебракую
3. Вистачає лише на продукти харчування
4. Загалом вистачає на життя
5. Вистачає на все необхідне, але заощаджень не роблю
6. Вистачає на все необхідне, роблю також заощадження
7. Живу у повному достатку
8. Інше (що саме?) _____
9. Не знаю / немає відповіді **(НЕ ЗАЧИТУВАТИ)**

8. Скажіть, будь ласка, чи перебуваєте Ви на обліку у лікаря в Центрі СНІДу у зв'язку з ВІЛ-інфекцією?

1. Так
2. Ні *переходьте до запитання №11*
3. Відмова від відповіді **(НЕ ЗАЧИТУВАТИ)** *переходьте до запитання №11*

9. Скільки часу минуло від Вашого останнього візиту до Центру СНІДу?

_____ кількість місяців _____ кількість років
0. Менше місяця

10. Чи приймаєте Ви антиретровірусну терапію (АРТ)?

1. Так ----->
 - 1.1. Як довго Ви приймаєте АРТ?
_____ місяців _____ років 0. Менше місяця
 - 1.2. Назвіть кількість днів/місяців або років, які минули після Вашого останнього прийому препарату АРТ? Якщо менше 12 годин, поставте 1 день
_____ днів _____ місяців _____ років

2. Ні, але мені вже
призначили
3. Приймав (ла), але
припинив (ла) ---→
4. Ні

Переходьте до запитання №11

**БЛОК 2. ПРИЧИНИ ПЕРЕРИВАННЯ ТА ВІДМОВИ ВІД АРТ, В ТОМУ ЧИСЛІ ПІД ЧАС
ВОЄННОГО СТАНУ ТА / ЧИ ВОЄННИХ ДІЙ**

*Інтерв'юєре! Цей блок запитань тільки для тих респондентів, які на запитання №10 відповіли
3. Приймав (ла), але припинив (ла). Інші переходять до питання №15.*

11. Як давно Ви припинили приймати АРТ?

_____ місяців _____ років

0. Менше місяця

1. Не пам'ятаю (**НЕ ЗАЧИТУВАТИ**)

12. Відмітьте, будь ласка, причини, через які Ви припинили приймати АРТ?

(Інтерв'юєре! Відповідь по кожному рядку!)

	Так	Ні	Важко відповісти (НЕ ЗАЧИТУВАТИ)
1. Необхідність приймати багато таблеток	1	2	3
2. Забуваю про необхідність приймати таблетки	1	2	3
3. Необхідність приймати препарати у певний час	1	2	3
4. Плуताюся у годинах прийому окремих препаратів	1	2	3
5. Наявність побічних ефектів під час лікування	1	2	3
6. Лікувальний заклад видає АРТ із затримкою (не завжди ліки бувають вчасно)	1	2	3
7. Незручний графік роботи сайтів АРТ	1	2	3
8. Відсутність можливості усамітнитися для прийому препаратів	1	2	3
9. Не хочу привертати увагу своїх родичів/знайомих/колег по роботі вживанням ліків – іноді доводиться чекати коли залишусь на одинці	1	2	3
10. Вживання наркотиків	1	2	3
11. Вживання алкоголю	1	2	3
12. Відсутність підтримки близьких/друзів	1	2	3
13. Перебої з препаратами у зв'язку із воєнними діями та / або воєнним станом	1	2	3
14. Страх відвідування закладів для отримання препаратів через воєнні дії та / або воєнний стан	1	2	3
15. Психологічний стан внаслідок воєнних дій/воєнного стану	1	2	3
16. Зміна місця розташування Центру СНІДу / Кабінету Довіри у зв'язку із воєнними діями та / або воєнним станом	1	2	3
17. Зміна графіку роботи Центр СНІДу / Кабінет Довіри у зв'язку із воєнними діями та / або воєнним станом	1	2	3
18. Переїзд соціального працівника / лідера спільноти до іншого регіону через воєнні дії та / або воєнний стан	1	2	3
19. Відсутність послуг, в яких маєте потребу через воєнні дії	1	2	3
20. Відсутність спеціалістів, які Вам потрібні, через воєнні дії	1	2	3
21. Нічого не заважає дотримуватись режиму прийому АРТ	1	2	3
22. Немає бажання приймати АРТ	1	2	3
23. Інше (<i>що саме?</i>) _____	1	2	3

13. Чи були випадки, коли у Центрі СНІДу / Кабінеті Довіри були відсутні необхідні для АРВ-терапії препарати?

13.1. До воєнного вторгнення росії в Україну 24.02.2022р	13.2. Від початку воєнного вторгнення росії в Україну 24.02.2022р
1. Так	1. Так
2. Ні	2. Ні
3. Важко відповісти / не пам'ятаю (НЕ ЗАЧИТУВАТИ)	3. Важко відповісти / не пам'ятаю (НЕ ЗАЧИТУВАТИ)
4. Відмова від відповіді (НЕ ЗАЧИТУВАТИ)	4. Відмова від відповіді (НЕ ЗАЧИТУВАТИ)

Інтерв'юєре! Якщо у запитаннях 13.1. та/або 13.2. респондент відповів «ТАК», переходьте до запитання №14, всі інші варіанти – перехід до запитання №15.

14. Який період були відсутні АРВ-препарати?

14.1. До воєнного вторгнення росії в Україну 24.02.2022р	14.2. Від початку воєнного вторгнення росії в Україну 24.02.2022р
1. Менше 1-го місяця	1. Менше 1-го місяця
2. Від 1 до 3-х місяців	2. Від 1 до 3-х місяців
3. Від 3-х до 5-ти місяців	3. Від 3-х до 5-ти місяців
4. Більше 5-ти місяців	4. Більше 5-ти місяців
5. Продовжується і на даний час	5. Продовжується і на даний час

ПИТАННЯ ДЛЯ ВСІХ

15. Чи задоволені Ви в цілому тим, як організовано Ваше лікування у Центрі СНІДу / Кабінеті Довіри?

1. Так
2. Ні
3. Важко відповісти / не пам'ятаю **(НЕ ЗАЧИТУВАТИ)**
4. Відмова від відповіді **(НЕ ЗАЧИТУВАТИ)**

16. Чи є зараз для Вас які-небудь перешкоди, які заважають Вам відвідувати Центр СНІДу / Кабінет Довіри?

1. Так
2. Ні *переходьте до запитання №18*
3. Важко відповісти / не пам'ятаю **(НЕ ЗАЧИТУВАТИ)** *переходьте до запитання №18*

17. Які саме перешкоди, які заважають Вам відвідувати Центр СНІДу / Кабінет Довіри?
(Інтерв'юєре! Можливі декілька варіантів відповіді!)

1. Незручне розташування Центру СНІДу / кабінету Довіри
2. Витрати на проїзд до Центру СНІДу / кабінету Довіри
3. Стан здоров'я
4. Піклування про хворих членів родини / дитину
5. Погане ставлення медичного персоналу
6. Черги у медичному закладі
7. Страх, що родичі, знайомі дізнаються мій ВІЛ-статус
8. Страх відвідувати Центр СНІДу / Кабінет Довіри у зв'язку із воєнними діями та / або воєнним станом
9. Зміна місця розташування Центру СНІДу / Кабінету Довіри у зв'язку із воєнними діями та / або воєнним станом. Зміна графіку роботи Центр СНІДу / Кабінет Довіри у зв'язку із воєнними діями та / або воєнним станом
10. Перебої з препаратами у зв'язку із воєнними діями та / або воєнним станом
11. Психологічний стан внаслідок воєнних дій/воєнного стану

12. Переїзд соціального, аутріч- працівника / лідера спільноти до іншого регіону через воєнні дії та / або воєнний стан
13. Відсутність послуг, в яких маєте потребу через воєнні дії
14. Відсутність спеціалістів, які Вам потрібні, через воєнні дії
15. Інше (що саме?) _____
16. Важко відповісти (**НЕ ЗАЧИТУВАТИ**)

БЛОК 3. СУБ'ЄКТИВНА ПРИХИЛЬНІСТЬ ДО АРТ

18. Чи траплялися у Вас впродовж останніх 6 місяців наступні випадки?

(Інтерв'юєре! Відповідь по кожному рядку)

	Так	Ні	Важко відповісти (НЕ ЗАЧИТУВАТИ)
1. Чи бувають випадки, коли Ви забуваєте прийняти свої ліки?	1	2	3
2. Якщо Ви почуваетесь краще, Ви припиняєте приймати ліки?	1	2	3
3. Згадайте останні чотири дні. Чи були випадки, коли Ви забували прийняти ліки або приймали їх із запізненням на 4 і більше години?	1	2	3
4. Чи бувають випадки, коли приймаючи ліки, Ви відчували себе гірше і переставали приймати ліки?	1	2	3
5. Чи знаєте Ви, який вплив має прийом препаратів на ВІЛ в організмі?	1	2	3
6. Чи знаєте Ви, що таке клітини СД-4 та рівень вірусного навантаження?	1	2	3

19. Згадайте, будь ласка, ще раз останні чотири дні. Чи були випадки, коли Ви або пропустили прийом ліків, або приймали їх із запізненням на 4 і більше години?

1. Так
2. Ні
3. Важко відповісти (**НЕ ЗАЧИТУВАТИ**)

20. На шкалі нижче представлена наступна ситуація: «0» – це ситуація, коли Ви або не приймали препарати взагалі, АБО жодного разу не приймали їх вчасно (без запізнень на 4 і більше годин), а «10» – це усі препарати були прийняті в повному об'ємі та вчасно (як прописано лікарем). Зазначте Ваш прийом препаратів за останні 4 дні на цій шкалі.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

БЛОК 4. ДОСВІД ОТРИМАННЯ ТА ОЦІНКА ЯКОСТІ ПОСЛУГ З ДОГЛЯДУ І ПІДТРИМКИ У ЗВ'ЯЗКУ З ВІЛ СЕРЕД ЛЖВ, В ТОМУ ЧИСЛІ ПІД ЧАС ВОЄННОГО СТАНУ ТА / ЧИ ВОЄННИХ ДІЙ

21. Звідки Ви вперше дізнались про діяльність організацій, які надають послуги з догляду і підтримки для ЛЖВ? (Інтерв'юєре! Можливий тільки один варіант відповіді)

1. Від друзів/родичів
2. Зі ЗМІ (газети, журнали, телебачення, інтернет)
3. Із брошур/буклетів/стенду
4. Від співробітників Центру СНІДу
5. Від співробітників Кабінету довіри
6. Від співробітників інших медичних установ
7. Від співробітників цієї громадської організації
8. Інше (що саме?) _____
9. Важно відповісти / не пам'ятаю (НЕ ЗАЧИТУВАТИ)

Де саме Ви отримували та/або отримувате на даний час послуги з догляду і підтримки? (Інтерв'юєре! Відповідь по кожному рядку)

	22. Ніколи не отримував	23. Отримувате найчастіше	24. Отримали востаннє
1. Регіональний ЦГЗ (Центр СНІДу)	0	1	2
2. ЗОЗ, у складі яких функціонують кабінети «Довіра» або кабінети інфекційних захворювань (КІЗ)	0	1	2
3. Обласні та міські інфекційні лікарні	0	1	2
4. Багатопрофільні лікарні інтенсивного лікування	0	1	2
5. Протитуберкульозні диспансери, туберкульозні лікарні	0	1	2
6. Центральні, районні лікарні	0	1	2
7. Міські поліклініки	0	1	2
8. Приватна клініка/лікарня	0	1	2
9. НУО / організація ЛЖВ	0	1	2
10. Інше (вказіть) _____	0	1	2

Які саме послуги з догляду і підтримки Ви отримували до воєнного вторгнення росії в Україну 24.02.2022р, та які почали отримувати від початку воєнного вторгнення росії в Україну 24.02.2022р?

Інтерв'юєре! Передайте респонденту Картку №25-26, та попросіть дати відповідь по кожному рядку

Картка 25-26

	25. До воєнного вторгнення росії в Україну 24.02.2022р		26. Від початку воєнного вторгнення росії в Україну 24.02.2022р	
	Так	Ні	Так	Ні
1. Сприяння у проходженні діагностики (CD4, туберкульоз, рівень вірусного навантаження)	1	2	1	2
2. Допомога в отриманні консультацій лікарів (інфекціоніста, фтизіатра,	1	2	1	2

	25. До воєнного вторгнення росії в Україну 24.02.2022р		26. Від початку воєнного вторгнення росії в Україну 24.02.2022р	
	Так	Ні	Так	Ні
нарколога, психолога/психіатра, педіатра, гінеколога)				
3. Послуги із забезпечення прихильності до АРТ (допомога у веденні щоденників, підрахунок таблеток тощо)	1	2	1	2
4. Соціально-медична допомога (патронаж у медичних установах, допомога при прийомі ліків, ін'єкції, вимірювання артеріального тиску, обробка ран, сприяння в забезпеченні медпрепаратами тощо)	1	2	1	2
5. Послуги із забезпечення прихильності до ДОТС терапії (лікування туберкульозу, телефонне нагадування про прийом ліків тощо)	1	2	1	2
6. Послуги з психологічної підтримки (консультації за принципом «рівний рівному», участь у групах самопомоги, психотерапевтичних групах тощо)	1	2	1	2
7. Гуманітарна допомога (продукти харчування, одяг, засоби гігієни, тощо)	1	2	1	2
8. Юридичні консультації, допомога в оформленні/відновленні документів для соціальної допомоги / субсидій, пенсій, інвалідності тощо	1	2	1	2
9. Відвідування тематичних лекцій, тренінгів	1	2	1	2
10. Соціально-побутова допомога (супровід до необхідних установ, транспортування, доставка продуктів, медикаментів)	1	2	1	2
11. Сприяння у професійній підготовці та працевлаштуванні	1	2	1	2
12. Участь у культурних і масових заходах (вечори відпочинку тощо)	1	2	1	2
13. Інше (що саме?)	1	2	1	2

27. Які саме послуги з догляду і підтримки Ви отримуєте найчастіше? Відмітьте не більше 3-х видів послуг. (Інтерв'юєре! передайте респонденту Картку №27 та попросіть відмітити не більше 3-х послуг, які респондент отримував найчастіше)

Картка №27

	Відмітка
1. Сприяння у проходженні діагностики (CD4, туберкульоз, рівень вірусного навантаження)	

	Відмітка
2. Допомога в отриманні консультацій лікарів (інфекціоніста, фтизіатра, нарколога, психолога/психіатра, педіатра, гінеколога)	
3. Послуги із забезпечення прихильності до АРТ (допомога у веденні щоденників, підрахунок таблеток тощо)	
4. Соціально-медична допомога (патронаж у медичних установах, допомога при прийомі ліків, ін'єкції, вимірювання артеріального тиску, обробка ран, сприяння в забезпеченні медпрепаратами тощо)	
5. Послуги із забезпечення прихильності до ДОТС терапії (лікування туберкульозу, телефонне нагадування про прийом ліків тощо)	
6. Послуги з психологічної підтримки (консультації за принципом «рівний рівному», участь у групах самодопомоги, психотерапевтичних групах тощо)	
7. Гуманітарна допомога (продукти харчування, одяг, засоби гігієни, тощо)	
8. Юридичні консультації, допомога в оформленні/відновленні документів для соціальної допомоги / субсидій, пенсій, інвалідності тощо	
9. Відвідування тематичних лекцій, тренінгів	
10. Соціально-побутова допомога (супровід до необхідних установ, транспортування, доставка продуктів, медикаментів)	
11. Сприяння у професійній підготовці та працевлаштуванні	
12. Участь у культурних і масових заходах (вечори відпочинку тощо)	
13. Інше (що саме?)	
14. Не отримую жодних послуг (НЕ ЗАЧИТУВАТИ)	

28. Оцініть якість кожної відміченої Вами послуги з догляду і підтримки за 5-ти бальною шкалою, де 1 – зовсім неякісна, а 5 – цілком якісна за 2 періоди: до воєнного вторгнення росії в Україну 24.02.2022р та від початку воєнного вторгнення росії в Україну 24.02.2022р. (Інтерв'юєре! Відповідь по кожному рядку)

Інтерв'юєре! Передайте респонденту картку №28.1. та 28.2. і попросіть дати відповідь по кожному рядку.

Картка №28.1. До воєнного вторгнення росії в Україну 24.02.2022р

	Зовсім не якісна	Скоріше, не якісна	Важко відповісти	Скоріше якісна	Цілком якісна
1. Індивідуальний підхід до клієнта	1	2	3	4	5
2. Своєчасність отримання послуг	1	2	3	4	5
3. Безперешкоджаний доступ до актуальних послуг (матеріалів, тест-систем, вузьких спеціалістів)	1	2	3	4	5
4. Час очікування послуги (наприклад, в черзі)	1	2	3	4	5
5. Ввічливість і привітність персоналу	1	2	3	4	5
6. Гарантії конфіденційності	1	2	3	4	5
7. Неупередженість персоналу, однакове ставлення до всіх	1	2	3	4	5
8. Кваліфікація персоналу, якість та зрозумілість консультацій	1	2	3	4	5
9. Відсутність ризику зустріти в пункті отримання послуг знайомих, які можуть дізнатися про мою ідентичність / діагноз / особливості поведінки (наприклад, надання комерційних послуг, вживання ПАВ)	1	2	3	4	5

	Зовсім не якісна	Скоріше, не якісна	Важко відповісти	Скоріше якісна	Цілком якісна
10. Вчасне оновлення матеріалів та послуг, які надаються, з огляду на зміни в потребах клієнтів	1	2	3	4	5
11. Вартість добирання до місця отримання послуги	1	2	3	4	5
12. Дотримання актуальних протиепідемічних заходів	1	2	3	4	5
13. Фізичні умови отримання послуг (стан приміщення, комфортна температура, місце для очікування)	1	2	3	4	5
14. Доступність і зрозумілість інформації про послуги	1	2	3	4	5
15. Можливість отримання послуги за принципом «рівний-рівному»	1	2	3	4	5
16. Час, який потрібен, щоб добратися до місця отримання послуги	1	2	3	4	5
17. Відповідність наявних послуг Вашим потребам	1	2	3	4	5
18. Якість роздаткових матеріалів (засоби гігієни, шприци, презервативи тощо)	1	2	3	4	5
19. Графік роботи організації	1	2	3	4	5

Картка №28.2. Від початку воєнного вторгнення росії в Україну 24.02.2022р

	Зовсім не якісна	Скоріше, не якісна	Важко відповісти	Скоріше якісна	Цілком якісна
1. Індивідуальний підхід до клієнта	1	2	3	4	5
2. Своєчасність отримання послуг	1	2	3	4	5
3. Безперервний доступ до актуальних послуг (матеріалів, тест-систем, вузьких спеціалістів)	1	2	3	4	5
4. Час очікування послуги (наприклад, в черзі)	1	2	3	4	5
5. Ввічливість і привітність персоналу	1	2	3	4	5
6. Гарантії конфіденційності	1	2	3	4	5
7. Неупередженість персоналу, однакове ставлення до всіх	1	2	3	4	5
8. Кваліфікація персоналу, якість та зрозумілість консультацій	1	2	3	4	5
9. Відсутність ризику зустріти в пункті отримання послуг знайомих, які можуть дізнатися про мою ідентичність / діагноз / особливості поведінки (наприклад, надання комерційних послуг, вживання ПАВ)	1	2	3	4	5
10. Вчасне оновлення матеріалів та послуг, які надаються, з огляду на зміни в потребах клієнтів	1	2	3	4	5

	Зовсім не якісна	Скоріше, не якісна	Важко відповісти	Скоріше якісна	Цілком якісна
11. Вартість добирання до місця отримання послуги	1	2	3	4	5
12. Дотримання актуальних протиепідемічних заходів	1	2	3	4	5
13. Фізичні умови отримання послуг (стан приміщення, комфортна температура, місце для очікування)	1	2	3	4	5
14. Доступність і зрозумілість інформації про послуги	1	2	3	4	5
15. Можливість отримання послуги за принципом «рівний-рівному»	1	2	3	4	5
16. Час, який потрібен, щоб добратися до місця отримання послуги	1	2	3	4	5
17. Відповідність наявних послуг Вашим потребам	1	2	3	4	5
18. Якість роздаткових матеріалів (засоби гігієни, шприци, презервативи тощо)	1	2	3	4	5
19. Графік роботи організації	1	2	3	4	5

29. Яких додаткових послуг з догляду і підтримки Ви потребуєте? (Інтерв'юєре! Можливі декілька варіантів відповіді!)

Інтерв'юєре! передайте респонденту картку №29 та попросіть відмітити послуги, які респондент потребує, але не отримує:

Картка №29

	Відмітка
1. Сприяння у проходженні діагностики (CD4, туберкульоз, рівень вірусного навантаження)	
2. Допомога в отриманні консультацій лікарів (інфекціоніста, фтизіатра, нарколога, психолога/психіатра, педіатра, гінеколога)	
3. Послуги із забезпечення прихильності до АРТ (допомога у веденні щоденників, підрахунок таблеток тощо)	
4. Соціально-медична допомога (патронаж у медичних установах, допомога при прийомі ліків, ін'єкції, вимірювання артеріального тиску, обробка ран, сприяння в забезпеченні медпрепаратами тощо)	
5. Послуги із забезпечення прихильності до ДОТС терапії (лікування туберкульозу, телефонне нагадування про прийом ліків тощо)	
6. Послуги з психологічної підтримки (консультації за принципом «рівний рівному», участь у групах самопомоги, психотерапевтичних групах тощо)	
7. Гуманітарна допомога (продукти харчування, одяг, засоби гігієни, тощо)	
8. Юридичні консультації, допомога в оформленні/відновленні документів для соціальної допомоги / субсидій, пенсій, інвалідності тощо	
9. Відвідування тематичних лекцій, тренінгів	
10. Соціально-побутова допомога (супровід до необхідних установ, транспортування, доставка продуктів, медикаментів)	
11. Сприяння у професійній підготовці та працевлаштуванні	
12. Участь у культурних і масових заходах (вечори відпочинку тощо)	
13. Інше (що саме?)	
14. Не потребую додаткових послуг (НЕ ЗАЧИТУВАТИ)	
15. Не знаю / важко відповісти (НЕ ЗАЧИТУВАТИ)	

БЛОК 5. БАР'ЄРИ ОТРИМАННЯ ПОСЛУГ З ДІП У ЗВ'ЯЗКУ З ВІЛ СЕРЕД ЛЖВ, В ТОМУ ЧИСЛІ ПІД ЧАС ВОЄННОГО СТАНУ ТА / ЧИ ВОЄННИХ ДІЙ

30. Чи маєте Ви які-небудь перешкоди в можливості отримання послуг з догляду і підтримки?

1. Так
2. Ні *переходьте до запитання №32*
3. Важко відповісти **(НЕ ЗАЧИТУВАТИ)** *переходьте до запитання №32*

31. Які саме перешкоди в отриманні послуг з догляду і підтримки Ви маєте?

(Інтерв'юєре! Відповідь по кожному рядку)

	Так	Ні	Важко відповісти (НЕ ЗАЧИТУВАТИ)
1. Далеко добиратися з дому до організації / ЗОЗ	1	2	3
2. Відсутність часу на отримання послуги	1	2	3
3. Ризики порушення конфіденційності не з вини персоналу	1	2	3
4. Ризики зустріти знайомих через близькість до дому	1	2	3
5. Великі грошові витрати на дорогу	1	2	3
6. Незручні дні та години прийому	1	2	3
7. Зниження якості послуг, які надає організація	1	2	3
8. Знижена увага до потреб клієнтів організації	1	2	3
9. Відсутність необхідних спеціалістів	1	2	3
10. Відсутність потрібних послуг	1	2	3
11. Відсутність можливості переадресації до інших спеціалістів	1	2	3
12. Необхідність повідомляти персональні дані	1	2	3
13. Не подобається приміщення	1	2	3
14. Не подобається ставлення персоналу	1	2	3
15. Зайва цікавість, не пов'язана із вирішенням потреб клієнтів	1	2	3
16. Недостатній обсяг послуг	1	2	3
17. Недостатній обсяг інформації	1	2	3
18. Страх відвідувати Центр СНІДу / Кабінет Довіри у зв'язку із воєнними діями та / або воєнним станом	1	2	3
19. Зміна місця розташування Центру СНІДу / Кабінету Довіри у зв'язку із воєнними діями та / або воєнним станом	1	2	3
20. Зміна графіку роботи Центр СНІДу / Кабінет Довіри у зв'язку із воєнними діями та / або воєнним станом	1	2	3
21. Перебої з препаратами у зв'язку із воєнними діями та / або воєнним станом	1	2	3
22. Психологічний стан внаслідок воєнних дій/воєнного стану	1	2	3
23. Переїзд соціального, аутріч- працівника / лідера спільноти до іншого регіону через воєнні дії та / або воєнний стан	1	2	3
24. Відсутність послуг, в яких маєте потребу через воєнні дії	1	2	3
25. Відсутність спеціалістів, які Вам потрібні, через воєнні дії	1	2	3
26. Інше <i>(що саме?)</i>	1	2	3

БЛОК 6. ДОСВІД ДИСКРИМІНАЦІЇ, СТИГМАТИЗАЦІЇ, ГРУБОГО/ НЕСПРАВЕДЛИВОГО СТАВЛЕННЯ З БОКУ ПРОВАЙДЕРІВ ПОСЛУГ, В ТОМУ ЧИСЛІ ПІД ЧАС ВОЄННОГО СТАНУ ТА / ЧИ ВОЄННИХ ДІЙ

32. Чи стикалися Ви із грубістю та/або упередженим ставленням від представників організації, в якій Ви отримуєте послуги:

32.1. За увесь період отримання послуг?	32.2. Від початку воєнного вторгнення росії в Україну 24.02.2022р
1. Так	1. Так
2. Ні <i>переходьте до запитання №37</i>	2. Ні <i>переходьте до запитання №37</i>
3. Важко відповісти (НЕ ЗАЧИТУВАТИ) <i>переходьте до запитання №37</i>	3. Важко відповісти (НЕ ЗАЧИТУВАТИ) <i>переходьте до запитання №37</i>

Інтерв'юєре! У випадку відповіді «ТАК» на запитання 32.1. та/або 32.2., задайте наступні запитання, всі інші – перехід до запитання 38.

33. З боку кого Ви стикнулися із грубістю та/або упередженим ставленням за останні 3 місяці? (Інтерв'юєре! Можливі декілька варіантів відповіді)

1. Лікаря, як безпосереднього надавача послуг
2. Соціального працівника, як безпосереднього надавача послуг
3. Іншого персоналу організації
4. Інших відвідувачів організації
5. Не відвідувачів організації, але на її території
6. Інше *(вказіть)* _____
7. Важко відповісти **(НЕ ЗАЧИТУВАТИ)**

34. Як Ви вважаєте, що стало причиною грубого та/або упередженого ставлення під час отримання Вами послуги?

34.1. Причини, не пов'язані з війною	34.2. Причини, пов'язані з війною
1. Велика черга за послугами	1. Велика черга за послугами у зв'язку з воєнними діями та / або воєнним станом
2. Перевантажений графік роботи працівників установ / організацій	2. Наявність повітряної тривоги на час отримання послуги у зв'язку із воєнними діями та / або воєнним станом
3. Упереджене ставлення до клієнтів	3. Наявність активних бойових дій у населеному пункті
4. Відмова у наданні медичних послуг / консультуванні	4. Упереджене ставлення до внутрішньо-переміщених осіб
5. Розголошення конфіденційної інформації	5. Перевантажений графік роботи працівників установи / організації у зв'язку із воєнними діями та / або воєнним станом
6. Відмова у перенаправленні до інших спеціалістів	6. Інша причина <i>(вказіть, що саме?)</i> _____
7. Інша причина <i>(вказіть, що саме?)</i> _____	

35. Чи звертались Ви куди-небудь зі скаргою, про наявність таких випадків?

1. Так
2. Ні *переходьте до запитання №37*
3. Важко відповісти **(НЕ ЗАЧИТУВАТИ)** *переходьте до запитання №37*

36. Якщо так, то до кого саме? (Інтерв'юєре! Можливі декілька варіантів відповіді)

1. До керівництва організації
2. Залишив (ла) відгук на сайті організації
3. Телефонував (ла) на «Національну лінію телефону довіри з проблем ВІЛ/СНІД»
4. До громадської організації
5. Інше *(куди саме?)* _____

37. Чи знаєте Ви куди можна звертатися у випадку поганого/ грубого/ несправедливого ставлення до Вас з боку медичних працівників, соціальних працівників, які надають послуги догляду та підтримки?

1. Так
2. Ні
3. Важко відповісти / Відмова від відповіді **(НЕ ЗАЧИТУВАТИ)**

БЛОК 7. ФАКТОРИ, ЩО СПРИЯЮТЬ ОТРИМАННЮ ПОСЛУГ З ДПІ У ЗВ'ЯЗКУ З ВІЛ СЕРЕД ЛЖВ, В ТОМУ ЧИСЛІ ПІД ЧАС ВОЄННОГО СТАНУ ТА / ЧИ ВОЄННИХ ДІЙ

38. Скажіть, будь ласка, чи наведені нижче характеристики могли б сприяти отриманню послуг в організації? (Інтерв'юєре! Відповідь по кожному рядку)

	Так	Ні	Важко відповісти (НЕ ЗАЧИТУВАТИ)
1. Кваліфікація персоналу, якість та зрозумілість консультацій	1	2	3
2. Ввічливість і привітність персоналу	1	2	3
3. Фізичні умови отримання послуг (стан приміщення, комфортна температура, місце для очікування тощо)	1	2	3
4. Неупередженість персоналу, однакове ставлення до всіх	1	2	3
5. Гарантії конфіденційності	1	2	3
6. Неперервність послуг, відсутність ситуацій, коли немає в наявності певних матеріалів чи спеціалістів	1	2	3
7. Коротший час очікування послуги	1	2	3
8. Доступність і зрозумілість інформації про послуги	1	2	3
9. Вчасне оновлення послуг та матеріалів, які надаються, з огляду на зміни в потребах клієнтів	1	2	3
10. Своєчасність отримання послуг, відсутність затримок	1	2	3
11. Якість роздаткових матеріалів (засоби гігієни, шприци, презервативи тощо)	1	2	3
12. Зручний графік роботи організації	1	2	3
13. Відповідність наявних послуг вашим потребам	1	2	3
14. Гнучкість при вирішенні складних чи незвичних питань, індивідуальний підхід	1	2	3
15. Можливість отримання послуги за принципом «рівний—рівному»	1	2	3
16. Нетривалий час, який потрібен щоб добратися до місця отримання послуги	1	2	3
17. Користь інформації, яка надається у друкованих матеріалах	1	2	3
18. Дотримання актуальних протиепідемічних заходів	1	2	3
19. Вартість добирання до місця отримання послуги	1	2	3
20. Відсутність ризику зустріти знайомих, які можуть негативно відреагувати на отримання послуг	1	2	3
21. Концентрація всіх можливих послуг у одній установі /організації, у зв'язку із воєнним станом та / або активними бойовими діями	1	2	3
22. Географічна розшарованість місць отримання послуг, задля їх безперервного функціонування в населеному пункті, на випадок, якщо якесь із місць буде знищене/недоступне	1	2	3
23. Спрощена система отримання послуг у зв'язку із воєнним станом та / або активними бойовими діями	1	2	3
24. Можливість отримувати більше послуг у зв'язку із воєнним станом та / або активними бойовими діями	1	2	3
25. Наявність попереднього запису для можливості отримати послугу у зв'язку із воєнним станом та / або активними бойовими діями	1	2	3
26. Інше (що саме?) _____	1	2	3

39. На Вашу думку, що могло б стати на заваді перериванню АРТ у зв'язку з воєнним станом в Україні? (Можливі декілька варіантів відповіді)

1. Концентрація всіх можливих послуг у одній установі /організації
2. Доступ до Центрів СНІДУ/ кабінетів «Довіри» за тимчасовим місцем проживання
3. Географічна розшарованість місць отримання послуг, задля їх безперервного функціонування в населеному пункті, на випадок, якщо якийсь із місць буде знищено/недоступне
4. Наявність попереднього запису для можливості отримати послугу у зв'язку із воєнним станом та / або активними бойовими діями
5. Можливість отримання послуг онлайн
6. Посилення психологічної підтримки, впровадження індивідуального консультування, в тому числі онлайн
7. Спрощена система переадресації до інших спеціалістів
8. Видача більшої кількості препаратів на руки, з урахуванням обмежень
9. Інше (що саме?) _____
10. Важко відповісти (**НЕ ЗАЧИТУВАТИ**)

БЛОК 8. ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ ПРО РЕСПОНДЕНТА

40. Чи вживали Ви наркотики ін'єкційним шляхом за останній місяць?

1. Так
2. Ні
3. Відмова від відповіді (**НЕ ЗАЧИТУВАТИ**)

41. Чи є Ви учасником програми замісної підтримувальної терапії?

1. Так
2. Ні
3. Відмова від відповіді (**НЕ ЗАЧИТУВАТИ**)

42. Чи надавали Ви за останні 6 місяців сексуальні послуги за винагороду?

1. Так
2. Ні **ЗАВЕРШІТЬ ОПИТУВАННЯ ДЛЯ ЖІНОК, ДЛЯ ЧОЛОВІКІВ ПОСТАВТЕ ПИТАННЯ №46**
3. Відмова від відповіді (**НЕ ЗАЧИТУВАТИ**) **ЗАВЕРШИТИ ОПИТУВАННЯ**

43. Де Ви найчастіше надаєте, чи раніше надавали, сексуальні послуги клієнтам? (Інтерв'юєре, можлива лише одна відповідь)

1. На вулиці, в парку
2. На шосе, в посадці
3. На вокзалах
4. У готелі
5. У сауні
6. У казино, клубі, на дискотеці та інших розважальних закладах
7. У машині клієнта
8. У кафе, барі, ресторані
9. В орендованій кімнаті / квартирі
10. У своїй квартирі
11. В квартирі клієнта
12. В наметовому містечку
13. У гуртожитку
14. Інше (де саме?) _____
15. Важко відповісти (**НЕ ЗАЧИТУВАТИ**)

44. Як часто Ви надавали сексуальні послуги за винагороду впродовж останніх 6 місяців?

1. Кожного дня
2. 2-3 рази на тиждень
3. 1 раз на тиждень
4. 2-3 рази на місяць
5. Рідше 1 разу на місяць
6. Важко відповісти (**НЕ ЗАЧИТУВАТИ**)

45. Як довго Ви в цілому надаєте сексуальні послуги за винагороду?

1. Менше року
2. Від року до двох
3. Від двох років до п'яти
4. Від п'яти до десяти років
5. Більше десяти років
6. Важко відповісти (**НЕ ЗАЧИТУВАТИ**)

ПИТАННЯ ТІЛЬКИ ДЛЯ ЧОЛОВІКІВ:

46. Чи мали Ви сексуальний контакт з чоловіком (оральний або анальний) впродовж останніх 6-ти місяців?

1. Так
2. Ні
3. Відмова від відповіді (**НЕ ЗАЧИТУВАТИ**)

ДЯКУЄМО ЗА ВАШУ УЧАСТЬ!