

І1. ОБЛАСТЬ:		АНКЕТА № _____ <i>(не ставити!)</i>	
І2. НАСЕЛЕНИЙ ПУНКТ:		І3. ПІБ ІНТЕРВ'ЮЕРА:	
І4. ПРОФІЛЬ ЗОЗ:			
І4.1. СНІД: 1. Центр профілактики і боротьби зі СНІДом 2. Кабінет довіри		І4.2. ТБ: 1. Протитуберкульозний диспансер 2. Фтизіатричний кабінет	
І4.3. Інший ЗОЗ, у якому призначається АРТ пацієнтам з ко-інфекцією ВІЛ/ТБ			
І5. ПОВНА НАЗВА ЗАКЛАДУ ЗОЗ :			
І4. ДАТА ІНТЕРВ'Ю		І5. ТРИВАЛІСТЬ ІНТЕРВ'Ю:	
« _____ » _____ 202_р.		_____ ХВИЛИН	
		І7. КОД ІНТЕРВ'ЮЕРА: _____ <i>(не ставити!)</i>	
І8. ТИП НАСЕЛЕННОГО ПУНКТУ	1. Обласний центр (а також Київ)	3. Місто з населенням від 50 до 100 тис.	5. Місто з населенням менше ніж 20 тис.
	2. Місто з населенням більше ніж 100 тис.	4. Місто з населенням від 20 до 50 тис.	6. Селище міського типу
			7. Село

ГО «Український інститут соціальних досліджень імені Олександра Яременка» на замовлення ДУ «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України» проводить дослідження «Визначення причин непризначення або відтермінування призначення антиретровірусної терапії (АРТ) пацієнтам з туберкульозом». Програмою опитування передбачене опитування фахівців спеціалізованих ЗОЗ, які призначають АРТ пацієнтам з ко-інфекцією ВІЛ/ТБ. Ми не фіксуватимемо Ваші особисті дані, результати будуть проаналізовані у знеособленому вигляді. Просимо Вас приділити час і відповісти на запитання анкети. Більш повну інформацію про проведення опитування Ви можете одержати за телефоном у м. Київ: (044) 501–50–76. Заздалегідь вдячні Вам за згоду взяти участь у цьому опитуванні!

Інтерв'юєре, зачитайте респондентові текст Інформованої згоди, за необхідності – надайте відповіді на можливі запитання. Переконайтеся, що всі положення Інформованої згоди зрозумілі респонденту і він не має заперечень.

Ознайомлення і згоду респондента із положеннями Інформованої згоди підтверджую.

_____ *(підпис, ПІБ інтерв'юєра)*

0. ВІДБІРКОВИЙ БЛОК

01. Чи входить до Ваших посадових обов'язків призначення АРТ пацієнтам з ко-інфекцією ВІЛ/ТБ?

1. Так 2. Ні – подякуйте і завершіть інтерв'ю

02. Чи згодні Ви взяти участь в опитуванні?

1. Так 2. Ні – подякуйте і завершіть інтерв'ю

A. СОЦІАЛЬНО-ДЕМОГРАФІЧНІ І ПРОФЕСІЙНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ РЕСПОНДЕНТА

A1. Скільки Вам повних років? _____ років

A2. Стать (зазначте, не запитуючи): 1. Чоловіча 2. Жіноча

A3. Ваша спеціалізація:

1. Фтизіатр
2. Інфекціоніст
3. Інша (яка саме) _____

A4. Яким є стаж Вашої роботи за спеціальністю? _____ років

A5. Ваша посада _____

A6. Скільки років Ви працюєте на цій посаді? _____ років

A7. Скільки років Ви працюєте у сфері охорони здоров'я? _____ років

B. ДОСВІД ВЕДЕННЯ ПАЦІЄНТІВ З КО-ІНФЕКЦІЄЮ ВІЛ/ТБ

B1. Яким є Ваш стаж ведення пацієнтів з ко-інфекцією ВІЛ/ТБ? _____ років

B2. Скільки пацієнтів з ко-інфекцією ВІЛ/ТБ є у Вашому веденні зараз?
_____ осіб

B3. А скільки з них отримують АРТ? _____ осіб

B4. Будь ласка, зазначте у відсотках (приблизно), якою є питома вага серед пацієнтів з ко-інфекцією ВІЛ/ТБ представників таких соціальних груп: (інтерв'юєре, сума відповідей не обов'язково має дорівнювати 100% через можливий перетин)

		%
1.	Безробітні	
2.	Курці	
3.	Неповнолітні	

4.	Особи без певного місця проживання	
5.	Особи з вищою освітою	
6.	Особи, які зловживають алкоголем	
7.	Особи, які мають інші (не пов'язані з ВІЛ/ТБ) хронічні захворювання	
8.	Особи, які мають постійну роботу	
9.	Особи, які мають статус ВПО	
10.	Пенсіонери	
11.	Працівники (працівниці) секс-бізнесу	
12.	Раніше засуджені	
13.	Споживачі ін'єкційних наркотиків	
14.	Споживачі не-ін'єкційних наркотиків	
15.	Студенти	
16.	Члени родин осіб, які мають ко-інфекцію ВІЛ/ТБ	

В5. Чи відбувається у Вашому закладі тестування на ВІЛ всім пацієнтам з діагнозом ТБ ?

1. Так, завжди (100%)
2. Так, у більшості випадків (50-99%)
3. Так, у приблизно половини випадків (50%)
4. Так, у приблизно третині випадків (33%)
5. Практично не відбувається

В6. За Вашим досвідом, на якій стадії захворювання на ТБ пацієнтам ставиться діагноз ВІЛ? (Інтерв'юєре, сума відсотків має дорівнювати 100%)

1. Первинне інфікування _____ %
2. Стадія прихованої інфекції _____ %
3. Рецидивний туберкульоз _____ %
4. Інша (яка саме) _____ %

В7. За Вашим досвідом, зазвичай протягом якого часу після діагностування ТБ пацієнтам призначається АТР? (Увага, інтерв'юєре! Сума відсотків має дорівнювати 100%)

1. До 2 тижнів з початку протитуберкульозного лікування _____ % пацієнтів
2. До 8 тижнів з початку протитуберкульозного лікування _____ % пацієнтів
3. Після 8 тижнів з початку протитуберкульозного лікування _____ % пацієнтів
4. АТР не призначається _____ % пацієнтів

С. ПРИЧИНИ І ЧИННИКИ НЕПРИЗНАЧЕННЯ АРТ

С1. З Вашого досвіду, наскільки поширеними є випадки непризначення пацієнтам АРТ пацієнтам з ко-інфекцією ВІЛ/ТБ, у % (приблизно)

_____ %

С2. Як Ви вважаєте, які саме чинники зумовлюють непризначення АРТ пацієнтам з ко-інфекцією ВІЛ/ТБ ?

С3. А який з названих Вами чинників є найбільш поширеним? (відмітьте один чинник)

		С2. Чинники	С3. Головний чинник
1.	Особливості нормативних документів, які регламентують лікування, медичні стандарти тощо	1	1
2.	Чинники, зумовлені специфікою системи лікування	2	2
3.	Організаційні чинники (відсутність або нестача необхідних препаратів або швидких тестів), особливості ведення звітності і організації лікування тощо)	3	3
4.	Соціальні чинники (побоювання стигматизації, прагнення приховати захворювання від колег та соціального оточення тощо)	4	4
5.	Медичні чинники (наявність протипоказань, супутніх захворювань тощо)	5	5
6.	Інші, які саме _____	6	6

С4. Будь ласка, зазначте основні причини з наведених нижче, через які відбувається непризначення пацієнтам АРТ пацієнтам з ко-інфекцією ВІЛ/ТБ ?

С5. Яка з названих Вами причин є найбільш поширеною, головною ? (відмітьте 1 причину)

		С4. Причини	С5. Основна причина
1.	Важкодоступність ключових груп	1	1
2.	Виявлення і охоплення АРТ хворих на ко-інфекцію ВІЛ/ТБ на просунутій стадії хвороби	2	2

3.	Відсутність у деяких представників цільових груп документів або мобільних телефонів для ідентифікації в електронній системі ОЗ	3	3
4.	Надмірна токсичність препаратів АРТ	4	4
5.	Надто тривалий алгоритм скринінгу і встановлення діагнозу ТБ	5	5
6.	Наявність протипоказань, небезпека побічних реакцій	6	6
7.	Небажання пацієнтів з ко-інфекцією ВІЛ/ТБ отримувати АРТ	7	7
8.	Небезпека виникнення синдрому відновлення імунної системи (СВІС)	8	8
9.	Неефективне виявлення ЛЖВ і хворих з ТБ	9	9
10.	Нестача кваліфікованих лікарів	10	10
11.	Нестача препаратів АРТ у медичному закладі	11	11
12.	Нестача швидких тестів у медичному закладі	12	12
13.	Особливості медичного нагляду	13	13
14.	Особливості нормативного забезпечення, яке регулює надання медичної допомоги пацієнтам з ко-інфекцією ВІЛ/ТБ	14	14
15.	Пізня діагностика ВІЛ-асоційованого ТБ	15	15
16.	Стигматизація пацієнтів з ко-інфекцією ВІЛ/ТБ	16	16
17.	Причини, зумовлені особистістю пацієнта (небажання, нерозуміння необхідності лікування тощо)	17	17
18.	Інша, яка саме _____	18	18

С6. Будь ласка, зазначте, серед представників яких соціальних груп пацієнтів з ко-інфекцією ВІЛ/ТБ найбільше притаманне непризначення АРТ? (можна обрати кілька варіантів відповіді)

1.	Безробітні
2.	Курці

3.	Малозабезпечені
4.	Неповнолітні
5.	Особи без певного місця проживання
6.	Особи з вищою освітою
7.	Особи, які зловживають алкоголем
8.	Особи, які мають інші (не пов'язані з ВІЛ/ТБ) хронічні захворювання
9.	Особи, які мають постійну роботу
10.	Особи, які мають статус ВПО
11.	Пенсіонери
12.	Працівники (працівниці) секс-бізнесу
13.	Раніше засуджені
14.	Споживачі ін'єкційних наркотиків
15.	Споживачі не-ін'єкційних наркотиків
16.	Студенти
17.	Члени родин осіб, які мають ко-інфекцію ВІЛ/ТБ

D. ПРИЧИНИ І ЧИННИКИ ВІДТЕРМІНУВАННЯ АРТ

D1. З Вашого досвіду, наскільки поширеними є випадки відтермінування пацієнтам АРТ пацієнтам з ко-інфекцією ВІЛ/ТБ, у % (приблизно) _____%

D2. Як Ви вважаєте, які саме чинники зумовлюють відтермінування АРТ пацієнтам з ко-інфекцією ВІЛ/ТБ ?

D3. А який з названих Вами чинників є найбільш поширеним?

		D2. Чинники	D3. Головний чинник
1.	Особливості нормативних документів, які регламентують лікування, медичні стандарти тощо	1	1
2.	Чинники, зумовлені специфікою системи лікування	2	2
3.	Організаційні чинники (відсутність або нестача необхідних препаратів або швидких тестів), особливості ведення звітності і організації лікування тощо)	3	3
4.	Соціальні чинники (побоювання стигматизації, прагнення приховати захворювання від колег та соціального оточення тощо)	4	4
5.	Медичні чинники (наявність протипоказань, супутніх захворювань тощо)	5	5
6.	Інші, які саме	6	6

D4. Будь ласка, зазначте основні причини з наведених нижче, через які відбувається відтермінування пацієнтам АРТ пацієнтам з ко-інфекцією ВІЛ/ТБ ?
D5. Яка з названих Вами причин є найбільш поширеною, головною ? (відмітьте 1 причину)

		D4. Причини	D5.Головна причина
1.	Важкодоступність ключових груп	1	1
2.	Виявлення і охоплення АРТ хворих на ко-інфекцію ВІЛ/ТБ на просунутій стадії хвороби	2	2
3.	Відсутність у деяких представників цільових груп документів або мобільних телефонів для ідентифікації в електронній системі ОЗ	3	3
4.	Надмірна токсичність препаратів АРТ	4	4
5.	Надто тривалий алгоритм скринінгу і встановлення діагнозу ТБ	5	5
6.	Наявність протипоказань, небезпека побічних реакцій	6	6
7.	Небажання пацієнтів з ко-інфекцією ВІЛ/ТБ отримувати АТР	7	7
8.	Небезпека виникнення синдрому відновлення імунної системи (СВІС)	8	8
9.	Неефективне виявлення ЛЖВ і хворих з ТБ	9	9
10.	Нестача кваліфікованих лікарів	10	10
11.	Нестача препаратів АРТ у медичному закладі	11	11
12.	Нестача швидких тестів у медичному закладі	12	12
13.	Особливості медичного нагляду	13	13
14.	Особливості нормативного забезпечення, яке регулює надання медичної допомоги пацієнтам з ко-інфекцією ВІЛ/ТБ	14	14
15.	Пізня діагностика ВІЛ-асоційованого ТБ	15	15
16.	Стигматизація пацієнтів з ко-інфекцією ВІЛ/ТБ	16	16
17.	Причини, зумовлені особистістю пацієнта (небажання, нерозуміння необхідності лікування тощо)	17	17

18.	Інша, яка саме _____	18	18
-----	----------------------	----	----

Д6. Будь ласка, зазначте, серед представників яких соціальних груп пацієнтів з ко-інфекцією ВІЛ/ТБ найбільше притаманне відтермінування АРТ? (можна обрати кілька варіантів відповіді)

1.	Безробітні
2.	Курці
3.	Неповнолітні
4.	Малозабезпечені
5.	Особи без певного місця проживання
6.	Особи з вищою освітою
7.	Особи, які зловживають алкоголем
8.	Особи, які мають інші (не пов'язані з ВІЛ/ТБ) хронічні захворювання
9.	Особи, які мають постійну роботу
10.	Особи, які мають статус ВПО
11.	Пенсіонери
12.	Працівники (працівниці) секс-бізнесу
13.	Раніше засуджені
14.	Споживачі ін'єкційних наркотиків
15.	Споживачі не-ін'єкційних наркотиків
16.	Студенти
17.	Члени родин осіб, які мають ко-інфекцію ВІЛ/ТБ

Е. ПІДВИЩЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ І ФОРМУВАННЯ ПРИХИЛЬНОСТІ

Е1. Як би Ви оцінили ефективність названих нижче підходів для підвищення охоплення ключових груп охоплення АРТ і протитуберкульозним лікуванням? (відповідь по кожному рядку)

		1.Ефективний підхід	2.Підхід середньої ефективності	3.Не ефективний підхід
1.	Залучення до тестування осіб без медичної освіти, які користуються довірою серед ключових груп	1	2	3
2.	Заохочення різного роду (наприклад, соціальні пакети)	1	2	3
3.	Запровадження механізмів електронного відстеження усіх ЛЖВ, хто знаходиться під медичним наглядом	1	2	3

5.	Запровадження профілактичного лікування ТБ в периферійних медичних установах для ВІЛ-інфікованих людей з підозрою ТБ	1	2	3
6.	Інтеграція послуги призначення АРТ до закладу спеціалізованої медичної допомоги з питань туберкульозу	1	2	3
7.	Подолання міфів і стереотипів стосовно АРТ, поширених серед лікарів	1	2	3
8.	Подолання міфів і стереотипів стосовно АРТ, поширених серед пацієнтів	1	2	3
9.	Одночасний скринінг на ВІЛ та ТБ осіб з ключових груп	1	2	3
10.	Поширення роботи мобільних бригад з діагностування	1	2	3
11.	Розширення категорії лікарів, які мають право призначати АРТ	1	2	3
12.	Формування прихильності пацієнтів з ко-інфекцією ВІЛ/ТБ до лікування	1	2	3

E2. На Вашу думку, які засоби формування прихильності пацієнтів з ко-інфекцією ВІЛ/ТБ можуть бути найбільш ефективними? (можна обрати кілька варіантів відповіді)

1. Друкована продукція (брошури, буклети, журнали) щодо профілактики/лікування та життя з ВІЛ
2. Особисте спілкування із соціальним працівником
3. Особисте спілкування з психологом
4. Правова допомога(юридичні послуги)
5. Онлайн-консультація зі спеціалістами, які можуть відповісти на мої запитання щодо здоров'я
6. Додаток у смартфоні, де було б зручно отримувати інформацію щодо здоров'я
7. Групові заняття, спілкування у групі з людьми, які живуть з ВІЛ
8. Захист від дискримінації (приниження, цькування, поганого ставлення) через ВІЛ-статус
9. Інше (що саме) _____

**ДЯКУЄМО ВАМ ЗА УЧАСТЬ В ОПИТУВАННІ ТА БАЖАЄМО ВСЬОГО
НАЙКРАЩОГО!**

Підпис інтерв'юера_____