

АНКЕТА ДЛЯ ЛВІН

Населений пункт: _____
ID респондента: _____
Дата інтерв'ю _____ / _____ / 2020 рік
Час початку інтерв'ю _____ годин _____ хвилин

БЛОК А. ВІДБІР РЕСПОНДЕНТІВ

A0	Вкажіть три перші літери Вашого прізвища українською мовою	
A1	Вкажіть дві перші літери Вашого імені українською мовою	
A2	Вкажіть дві перші літери Вашого по-батькові українською мовою	
A3	Вкажіть день (число) Вашого народження	
A4	Вкажіть місяць Вашого народження	
A5	Вкажіть рік Вашого народження	
A6	Уточніть, будь ласка, Ваш вік (кількість повних років)	

A7. Стать респондента: *(один варіант відповіді)*

1	Чоловіча
2	Жіноча
3	Трансгендерна людина

A8. Із запропонованих варіантів виберіть той, що відповідає Вашому сімейному стану на даний момент? *(один варіант відповіді)*

1	Офіційно одружений/заміжня або живу разом з жінкою/чоловіком в цивільному шлюбі	Перехід до A9
2	Офіційно одружений/заміжня, але маю іншого постійного сексуального партнера/партнерів	
3	Неодружений/незаміжня, але маю постійного сексуального партнера/партнерів або заручений/заручена	
4	Одружений/заміжня, але не живу разом ні з жінкою/чоловіком, ні з іншим сексуальним партнером	Перехід до A10
5	Офіційно неодружений/незаміжня та взагалі не маю сексуального партнера	

A9. Вживає Ваш чоловік / Ваша жінка або постійний сексуальний партнер наркотичні речовини ін'єкційним способом? *(один варіант відповіді)*

1	Так
2	Ні, але в минулому вживав / вживала
3	Ні, ніколи не вживав / вживала
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

A10. Який найвищий рівень освіти Ви отримали? (один варіант відповіді)

1	Початкова освіта (неповних 9 класів)
2	Базова (неповна) середня освіта (повних 9 класів)
3	Повна загальна середня освіта (повних 11 класів)
4	Незакінчена вища освіта (менше 4 курсів)
5	Базова вища освіта (ВНЗ I-II рівнів акредитації, технікум)
6	Повна вища освіта (бакалавр, магістр ВНЗ III-IV рівнів акредитації, університет, інститут)
7	Інше (вказіть)_____
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

A11. Ваше основне заняття зараз? (один варіант відповіді)

1	Маю постійну роботу
2	Маю випадкові заробітки
3	Безробітний / безробітня
4	Займаюсь домашнім господарством
5	Непрацездатний / непрацездатна (людина з інвалідністю)
6	Учень / учениця школи
7	Учень / учениця ПТНЗ
8	Студент / студентка технікуму
9	Студент / студентка ВНЗ
10	Інше (вказіть)_____
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

A12. Чи були Ви колись безхатченком?

1	Так
2	Ні
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

A13. Яке було Ваше постійне місце проживання за останні 12 місяців? (один варіант відповіді)

1	У власному помешканні
2	У помешканні родичів, друзів (не сплачую оренду)
3	В орендованому помешканні (винаймаю самостійно або з кимось)
4	Де прийдетьсяся (часта зміна місця проживання)
5	На вулиці, в покинутих помешканнях, на вокзалах (безпритульний / безпритульна)
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

A14. Скажіть, будь ласка, яким був Ваш особистий дохід за останні 30 днів? (відкрите питання) (з урахуванням доходів від офіційної і неофіційної діяльності, роботи, пенсії, стипендії, субсидій, а також допомоги, отриманої від родичів і знайомих. Переведіть всі доходи у грошовий еквівалент)

	гривень
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

A15. За останні 30 днів Ви витрачали гроші на придбання та / або приготування наркотичних речовин для власного споживання? (один варіант відповіді)

1	Так	Перехід до A16
2	Ні	Перехід до A17
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	Перехід до B1
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	

A16. Скільки саме грошей Ви витратили на придбання та / або приготування наркотичних речовин для власного споживання? (відкрите питання)

	гривень	Перехід до B1
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	Перехід до B1
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	Перехід до B1

A17. Уточніть, будь ласка, чому Ви не витрачали гроші на придбання та / або приготування наркотичних речовин за останні 30 днів? (один варіант відповіді)

1	Мав / мала всі інгредієнти для приготування наркотиків, за які не потрібно було платити
2	Наркотичні речовини мені давали безкоштовно друзі, сексуальні партнери, родичі
3	Інше (вказіть) _____
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

В. ВЖИВАННЯ АЛКОГОЛЮ ТА НАРКОТИЧНИХ РЕЧОВИН

B1. Як часто Ви вживаєте напої, що містять алкоголь? (один варіант відповіді)

1	Ніколи	Перехід до B4
2	Кожного місяця або рідше	Перехід до B2
3	2-4 рази на місяць	
4	2-3 рази на тиждень	
5	4 і більше разів на тиждень	
6	Щоденно	
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	

**B2. Скільки алкогольних напоїв Ви споживаєте у звичайний день? (один варіант відповіді)
(під стандартним напоєм мається на увазі куваль або пляшка пива, келих вина або чарка горілки тощо)**

1	1 або 2
2	3 або 4
3	5 або 6
4	7-9
5	10 і більше
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

В3. Як часто Ви споживаєте шість або більше алкогольних напоїв за один раз? (один варіант відповіді)

1	Ніколи
2	Рідше, ніж щомісяця
3	Кожного місяця
4	Кожного тижня
5	Кожного дня або майже кожного дня
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

В4. Скільки Вам було років, коли Ви вперше спробували.... (один варіант відповіді по кожному рядку)

№	Вид наркотичних речовин	Вік	Ніколи не вживав цим способом	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	Відмова від відповіді (не зачитувати)
1	неін'єкційні наркотики (наркотики, які Ви вживали неін'єкційно)		97	98	99
2	ін'єкційні наркотики		97	98	99

В5. Який наркотик Ви спробували вперше з (один варіант відповіді по кожному рядку)

№	Вид наркотичних речовин	Назва	Ніколи не вживав цим способом	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	Відмова від відповіді (не зачитувати)
1	неін'єкційних наркотиків (наркотики, які Ви вживали неін'єкційно)		97	98	99
2	ін'єкційних наркотиків		97	98	99

В6. Як часто Ви вживали наркотичні речовини ін'єкційним способом? (один варіант відповіді по кожному рядку)

1	Кількість разів за останню добу (повні 24 години), що передувала опитуванню	
2	Кількість днів за останній тиждень (кількість не повинна перевищувати 7 днів)	
3	Кількість днів за останні 30 днів (кількість не повинна перевищувати 30 днів)	

В7. За останні 30 днів які наркотичні речовини Ви вживали ін'єкційним способом ? (декілька варіантів відповіді) КАРТКА 1

В8. А які наркотичні речовини Ви вживали за останні 12 місяців? (декілька варіантів відповіді) КАРТКА 1

В9. Який з ін'єкційних наркотиків Ви вважаєте основним для себе? (один варіант відповіді) КАРТКА 1

В10. А які наркотичні речовини Ви вживали не ін'єкційно за останні 12 місяців? (декілька варіантів відповіді) КАРТКА 1

№	Наркотична речовина	В7. Ін'єкційні за останні 30 днів	В8. Ін'єкційні за останні 12 місяців	В9. Ін'єкційний основний	В10. Вживання не ін'єкційно протягом 12 місяців
1	Екстракт опію в рідкому стані (ширка, чорна)	1	1	1	1
2	Героїн	2	2	2	2
3	Дезоморфін («крокодил», «електроширка»)	3	3	3	3
4	Метамфетамін у вигляді порошку (кристалічний)	4	4	4	4
5	Метамфетамін у вигляді розчину (вінт, первінтин, препарати, які виготовляються з додаванням йоду та червоного фосфору з ліків, які містять ефедрин або псевдоефедрин)	5	5	5	5
6	Амфетамін у вигляді порошку (фен)	6	6	6	6
7	Кокаїн (кокс)	7	7	7	7
8	Ефідрин (бодяга, болтушка, джеф, мультка, федея)	8	8	8	8
9	Сіль (MDPV, мефедрон)	9	9	9	9
10	Метилендіоксиметамфетамін (екстазі, MDMA)	10	10	10	10
11	Трамадол (трам, трамал)	11	11	11	11
12	Морфін	12	12	12	12
13	Фентаніл (білий китаєць)	13	13	13	13
14	Оксикодон (оксиконтин, перкоцет, перкодон, роксикет, роксикодон, тілокс)	14	14	14	14
15	Програмний метадон, який отримує в програмі ЗПТ (таблетований або в рідкому стані), з постановкою на наркооблік	15	15	15	15
16	Програмний метадон, куплений з рук (таблетований)	16	16	16	16
17	Вуличний метадон в кристалах / порошку	17	17	17	17
18	Програмний бупренорфін, який отримує в медичному закладі, наприклад, в програмі	18	18	18	18

	ЗПТ (таблетований), з постановкою на наркооблік				
19	Програмний бупренорфін, куплений з рук (таблетований)	19	19	19	19
20	Вуличний бупренорфін (субітекс)	20	20	20	20
21	Налбуфін	21	21	21	21
22	Баклофен (баклосан, бакл)	22	22	22	22
23	Фенібут	23	23	23	23
24	Концерта	24	24	24	24
25	Декседрін	25	25	25	25
26	Аддерол	26	26	26	26
27	Лірика (діюча речовина – прегабалин, габапентин)	27	27	27	27
28	Спідбол (суміш кокаїну з героїном або морфіном)	28	28	28	28
29	Меткатіон (джефф), препарати, які виготовляються з додаванням марганцю з ліків, які містять ефедрин	29	29	29	29
30	Катіон (бовтушка, мультка), препарати, які виготовляються з додаванням марганцю з ліків на основі фенілпропаноламіну (PPA)	30	30	30	30
31	ЛСД (кислота)	31	31	31	31
32	Мескалін	32	32	32	32
33	Тарен	33	33	33	33
34	Катемін / каліпсол (ін'єкційно)	34	34	34	34
35	Катемін / каліпсол (перорально)	35	35	35	35
36	Псилоцин	36	36	36	36
37	Маріхуана (канабіс, план)	37	37	37	37
38	Макове насіння	38	38	38	38
39	Насіння коноплі	39	39	39	39
40	Гашиш (чаррас)	40	40	40	40
41	Гашишна олія	41	41	41	41
42	Снодійно-седативні препарати, барбітурати (валіум, барбовал, діазепам, сонат, ксанокс, димедрол, тропікамід, риназолін тощо).	42	42	42	42
43	Інгалянти (бензин, ацетон, етанол тощо)	43	43	43	43
44	Інше (вказіть)_____	44	44	44	44
45	Змішую декілька наркотичних речовин	45	45	45	45
46	Не вживаю так	-	-	-	46
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	98	98	98	98
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	99	99	99	99

B11. Як часто Ви вживали Ваш основний ін'єкційний наркотик? (відкрите питання)

	кількість днів за останні 30 днів
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

В12. Яким чином Ви отримуєте Ваш основний наркотик для вживання? (декілька варіантів відповіді)

1	Готую самостійно
2	Готують друзі / знайомі
3	Купую готову наркотичну речовину «на точці», «у бариги» / посередника
4	Купую готову наркотичну речовину через Інтернет, Telegram, Viber-канали, телефонні контакти («закладка»)
5	Купую готову наркотичну речовину в аптеці
6	Інше (вказіть) _____
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

В13. Скажіть, будь ласка, чи змінилась ціна / якість / доступ Вашого основного наркотику за останні 12 місяців? (один варіант відповіді по кожному рядку)

№	Характеристика	Змінилось в кращу для мене сторону (дешевше, покращилась якість, стало легше дістати)	Залишилось без змін	Змінилось в гіршу для мене сторону (дорожче, погіршилась якість, стало важче дістати)	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
1	Ціна	1	2	3	98
2	Якість	1	2	3	98
3	Доступ	1	2	3	98

В14. Використовували Ви стерильні голку та шприц під час останнього вживання ін'єкційних наркотиків чи ні? (один варіант відповіді)

1	Так, використовував
2	Ні, не використовував
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

В15. Де саме Ви взяли/купили шприц/голку, які Ви використовували під час останнього вживання ін'єкційних наркотиків? (один варіант відповіді)

1	Купив в аптеці
2	Отримав безкоштовно в аптеці
3	Отримав від соціального працівника (наприклад, на пункті обміну шприців, в неурядовій організації, під час аутріч-роботи)
4	Отримав стерильний шприц/голку від друга/знайомого/статевого партнера
5	Отримав вже використаний шприц/голку від друга/знайомого/статевого партнера
6	Повторно використав свій шприц/голку
7	Купив наркотик у вже набраному шприці, який використав для ін'єкції
8	Знайшов використаний шприц/голку
9	Інше (вказіть) _____
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

B16. Скажіть, будь ласка, за останні 30 днів чи робили Ви ін'єкцію зі шприца / голки, яким до цього зробила ін'єкцію інша людина? (один варіант відповіді)

1	Так, робив	Перехід до B17
2	Ні, не робив	Перехід до B18
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	

B17. Як часто за останні 30 днів Ви вводили наркотик зі шприца, який перед Вами використовувала інша людина?

1	Завжди (100%)
2	У більшості випадків (75%)
3	У половині випадків (50%)
4	Іноді (25%)
5	Рідко (10%)
6	Ніколи
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

B18. Скажіть, будь ласка, за останні 30 днів були випадки, коли Ви використовували свій шприц та / або голку повторно для ін'єкції іншої дози наркотику, чи ні? (один варіант відповіді)

1	Так	Перехід до B19
2	Ні	Перехід до B21
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	

B19. Скільки шприців та / або голок за останні 30 днів Ви використовували повторно декілька разів? (відкрите питання)

1	_____ кількість шприців/голок
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

B20. Будь ласка, згадайте останній випадок протягом останніх 30 днів, коли Ви використовували один і той самий шприц/голку. Скільки разів Ви використовували один і той самий шприц/голку? (відкрите питання)

1	_____ разів
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

B21. Як часто Ви вживали ін'єкційні наркотики разом з іншими особами (Ви і вони вживали в одному місці й у той самий час)? (один варіант відповіді)

1	Завжди (100%)
2	У більшості випадків (75%)
3	У половині випадків (50%)
4	Іноді (25%)
5	Рідко (10%)
6	Ніколи
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

B22. З ким разом Ви вживали ін'єкційні наркотики за останні 30 днів (Ви і вони вживали в одному місці й у той самий час)? (один варіант відповіді по кожному рядку)

№	Особа, з якою вживав	Так	Ні	Не знаю/не пам'ятаю (не зачитувати)
1	Друг/подруга, знайомий/знайома	1	2	98
2	Дружина/чоловік або постійний сексуальний партнер	1	2	98
3	Випадковий сексуальний партнер	1	2	98
4	Малознайома особа, не сексуальний партнер	1	2	98
5	Дилер (наркоторговець)	1	2	98
6	Інша особа (вказіть, хто саме _____)	1	2	98

B23. За останні 30 днів були випадки, коли Ви віддавали, позичали або продавали голку/шприц іншій особі після того, як зробили собі ін'єкцію, чи ні? (один варіант відповіді)

1	Так
2	Ні
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

B24. За останні 30 днів Ви отримували/купували ін'єкцію в уже наповненому шприці, тобто Ви не бачили, як цей шприц наповнювався, чи ні? (один варіант відповіді)

1	Так	Перехід до B25
2	Ні	
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	Перехід до B26
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	

B25. Згадайте останній випадок, коли Ви отримували/купували ін'єкцію у вже наповненому шприці. Уточніть, будь ласка, за яких обставин це відбувалось? (один варіант відповіді)

1	Дилер / «Барига» виніс вже готовий шприц
2	Пригостили друзі/знайомі в уже наповненому шприці
3	У місці закладки лежав уже готовий шприц
4	Інше (вказіть) _____
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

B26. За останні 30 днів були випадки, коли Ви розподіляли наркотичну речовину із великого шприца («вибірка», декілька доз в одному шприці) в свій шприц для подальшого вживання, чи ні? (один варіант відповіді)

1	Так
2	Ні
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

B27. Чи хтось використовував для ін'єкції шприц («вибірка», декілька доз в одному шприці), із якого потім розподілялась наркотична речовина по іншим шприцам для подальшого вживання? (один варіант відповіді)

1	Так
2	Ні
3	Особисто не використовував, але бачив як інші використовували
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)

99	Відмова від відповіді (не зачитувати)
----	---------------------------------------

V28. Ви використовували спільне обладнання або матеріали для розподілу або приготування наркотичної речовини хоча б один раз за останні 30 днів? (один варіант відповіді) (під спільним обладнанням мається на увазі будь-який посуд, шприци, голки, вода, фільтри, вата тощо)

1	Так
2	Ні
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

БЛОК С. СЕКСУАЛЬНА ПОВЕДІНКА

S1. Скажіть, будь ласка, коли-небудь Ви вступали у сексуальні стосунки чи ні? (один варіант відповіді)

1	Так	Перехід до C2
2	Ні	
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	Перехід до D1
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	

S2. Скільки Вам було років, коли Ви вперше вступили у сексуальні стосунки? (один варіант відповіді)

1	_____ років
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

S3. Були у Вас сексуальні контакти за останні 12 місяців чи ні? (декілька варіантів відповіді)

1	Так, з чоловіком
2	Так, з жінкою
3	Так, з трансгендерною людиною
4	Ні, я не мав / не мала сексуальних контактів
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

S4. Були у Вас сексуальні контакти за останні 30 днів чи ні? (декілька варіантів відповіді)

1	Так, з чоловіком
2	Так, з жінкою
3	Так, з трансгендерною людиною
4	Ні, я не мав / не мала сексуальних контактів
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

S5. Як часто протягом останніх 7 днів (повний тиждень) у Вас були сексуальні контакти? (один варіант відповіді)

1	Один раз
2	2-3 рази
3	4-6 разів
4	Один раз на день
5	Не було контактів
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)

99	Відмова від відповіді (<i>не зачитувати</i>)
----	--

С6. Використовувати Ви чи Ваш партнер / Ваша партнерка презерватив під час останнього сексуального контакту чи ні? (один варіант відповіді)

1	Так	Перехід до С7
2	Ні	Перехід до С8
98	Не знаю / не пам'ятаю (<i>не зачитувати</i>)	
99	Відмова від відповіді (<i>не зачитувати</i>)	

С7. Де саме Ви взяли / купили презерватив, який Ви використовували під час останнього сексуального контакту? (один варіант відповіді)

1	Купив в аптеці
2	Купив в магазині
3	Отримав безкоштовно в аптеці
4	Отримав безкоштовні презервативи від соціального працівника (наприклад, в пункті обміну шприців, неурядовій організації, в аптеці, від аутріч робітника, в мобільній амбулаторії)
5	Отримав в медичній установі (поліклініці, Центрі СНІДу, кабінеті Довіри тощо)
6	Отримав від свого статевого партнера
7	Отримав від друга / знайомого
8	Інше (<i>вказіть</i>) _____
98	Не знаю / не пам'ятаю (<i>не зачитувати</i>)
99	Відмова від відповіді (<i>не зачитувати</i>)

Інтерв'юєре! Перед тим, як почати ставити респонденту наступні запитання, будь ласка, поясність йому, що...

Постійні сексуальні партнери – це партнери, з якими респондент має постійні сексуальні контакти.

Випадкові сексуальні партнери – це малознайомі партнери, з якими респондент мав випадковий сексуальний контакт, але при цьому не платив та не отримував матеріальної винагороди.

Комерційні сексуальні партнери – це партнери, яким респондент давав або від яких отримував винагороду за сексуальний контакт. Під винагородою розуміються гроші, їжа, речі, алкоголь, наркотичні речовини, захист тощо.

С8. З яким із партнерів у Вас був останній сексуальний контакт? (один варіант відповіді)

1	З постійним партнером
2	З випадковим партнером
3	З комерційним партнером, якому Ви давали винагороду за секс
4	З комерційним партнером, який Вам давав винагороду за секс
98	Не знаю / не пам'ятаю (<i>не зачитувати</i>)
99	Відмова від відповіді (<i>не зачитувати</i>)

С9. З ким у Вас був останній сексуальний контакт? (один варіант відповіді)

1	З одним або декількома чоловіками
2	З однією або декількома жінками
3	З однією або декількома трансгендерними людьми
4	Груповий секс з різними партнерами
98	Не знаю / не пам'ятаю (<i>не зачитувати</i>)
99	Відмова від відповіді (<i>не зачитувати</i>)

С10. Яким був Ваш останній сексуальний контакт? (декілька варіантів відповіді)

1	Вагінальний
2	Анальний
3	Оральний
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

С11. З числа партнерів, з якими Ви вступали в сексуальний контакт протягом останніх 30 днів, яка кількість з них належала до категорій... (окремо по кожному рядку)

№	Види сексуальних партнерів	Наявність сексуальних партнерів та їх кількість за останній місяць (30 днів)			
		Так	Кількість	Ні	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
1	Постійний партнер	1 →	_____	2	98
2	Випадковий партнер	1 →	_____	2	98
3	Комерційний партнер, якому Ви давали винагороду за секс	1 →	_____	2	98
4	Комерційний партнер, який Вам давав винагороду за секс	1 →	_____	2	98
<i>Інтерв'юєре, порахуйте суму та задайте перевірочне питання</i>					
5	Загальна кількість партнерів		_____		

С12. Використовували Ви презерватив під час останнього сексуального контакту з... (один варіант відповіді по кожному рядку)

№	Види сексуальних партнерів	Так	Ні	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	Не було партнера
1	Постійний партнер	1	2	98	4
2	Випадковий партнер	1	2	98	4
3	Комерційний партнер, якому Ви давали винагороду за секс	1	2	98	4
4	Комерційний партнер, який Вам давав винагороду за секс	1	2	98	4

С13. Як часто за останні 30 днів Ви використовували презерватив під час сексуальних контактів з Вашим ПОСТІЙНИМ партнером? (один варіант відповіді)

С14. Як часто за останні 30 днів Ви використовували презерватив під час сексуальних контактів з Вашим ВИПАДКОВИМ партнером? (один варіант відповіді)

С15. Як часто за останні 30 днів Ви використовували презерватив під час сексуальних контактів з Вашим КОМЕРЦІЙНИМ партнером, якому ВИ ДАВАЛИ винагороду за секс? (один варіант відповіді)

С16. Як часто за останні 30 днів Ви використовували презерватив під час сексуальних контактів з Вашим КОМЕРЦІЙНИМ партнером, який ВАМ ДАВАВ винагороду за секс? (один варіант відповіді)

№	Частота	С13. Постійний партнер	С14. Випадковий партнер	С15. Комерційний партнер, якому Ви давали винагороду за секс	С16. Комерційний партнер, який Вам давав винагороду за секс
1	Завжди (100%)	1	1	1	1
2	У більшості випадків (75%)	2	2	2	2
3	У половині випадків (50%)	3	3	3	3
4	Іноді (25%)	4	4	4	4
5	Рідко (10%)	5	5	5	5
6	Ніколи	6	6	6	6
7	Не було партнера	8	8	8	8
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	98	98	98	98
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	99	99	99	99

БЛОК D. МЕДИЧНА ДОПОМОГА ПРИ ІПСШ

D1. Скажіть, будь ласка, Ви хворієте або хворіли на... (один варіант відповіді по кожному рядку)

№	Захворювання	Так	Ні	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
1	Гепатит В	1	2	98
2	Гепатит С	1	2	98
3	Сифіліс	1	2	98
4	Гонорея	1	2	98
5	Хламідіоз	1	2	98
6	Герпес	1	2	98
7	Вірус папіломи людини	1	2	98
8	Туберкульоз	1	2	98

D2. А чи проходили Ви лікування у зв'язку з наявністю ГЕПАТИТУ В? (один варіант відповіді)

D3. А лікування у зв'язку з наявністю ГЕПАТИТУ С? (один варіант відповіді)

D4. СИФІЛІСУ? (один варіант відповіді)

D5. ТУБЕРКУЛЬОЗУ? (один варіант відповіді)

№	Варіанти відповідей	D2. Гепатит В	D3. Гепатит С	D4. Сифіліс	D5. Туберкульоз
1	Так, пройшов повний курс лікування та вилікувався	1	1	1	1
2	Так, пройшов повний курс лікування, але не вилікувався	2	2	2	2
3	Так, проходив курс лікування, але не завершив його	3	3	3	3
4	Так, проходжу курс лікування зараз	4	4	4	4
5	Ні, не проходив курс раніше і не проходжу зараз	5	5	5	5
6	Не хворів і не хворію зараз	6	6	6	6
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	98	98	98	98
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	99	99	99	99

D6. Робили Ви чи ні тест на гепатит В швидким тестом в неурядовій організації у 2019 році? (один варіант відповіді по кожному стовпчику)

D7. Робили Ви чи ні тест на гепатит В швидким тестом в неурядовій організації в протягом 2020 року? (один варіант відповіді по кожному стовпчику)

№	Варіанти відповіді	D6. 2019	D7. 2020
1	Так	1	1
2	Ні	2	2
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	98	98
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	99	99

Якщо респондент не робив швидкий тест на гепатит В у 2019 та 2020 роках, переходьте до питання D9 (відповідь «Ні» в обох стовпчиках).

D8. Пригадайте, хто саме проводив останній швидкий тест на гепатит В у неурядовій організації? (один варіант відповіді)

1	Соціальний працівник зробив мені тест
2	Медичний працівник зробив мені тест
3	Я сам, але з інструкціями соціального працівника
4	Я сам, без будь-якої допомоги або інструкцій соціального працівника
5	Інше (вказіть) _____
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

D9. Робили Ви чи ні тест на гепатит С швидким тестом в неурядовій організації у 2019 році?
(один варіант відповіді по кожному стовпчику)

D10. Робили Ви чи ні тест на гепатит С швидким тестом в неурядовій організації протягом 2020 року (один варіант відповіді по кожному стовпчику)

№	Варіанти відповіді	D9. 2019	D10. 2020
1	Так	1	1
2	Ні	2	2
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	98	98
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	99	99

Якщо респондент не робив швидкий тест на гепатит С у 2019 та 2020 роках, переходьте до питання D12 (відповідь «Ні» в обох стовпчиках).

D11. Пригадайте, хто саме проводив останній швидкий тест на гепатит С у неурядовій організації? (один варіант відповіді)

1	Соціальний працівник зробив мені тест
2	Медичний працівник зробив мені тест
3	Я сам, але з інструкціями соціального працівника
4	Я сам, без будь-якої допомоги або інструкцій соціального працівника
5	Інше (вказіть) _____
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

D12. Робили Ви чи ні тест на сифіліс швидким тестом в неурядовій організації у 2019 році? (один варіант відповіді по кожному стовпчику)

D13. Робили Ви чи ні тест на сифіліс швидким тестом в неурядовій організації протягом 2020 року? (один варіант відповіді по кожному стовпчику)

№	Варіанти відповіді	D12. 2019	D13. 2020
1	Так	1	1
2	Ні	2	2
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	98	98
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	99	99

Якщо респондент не робив швидкий тест на сифіліс в 2019 та 2020 роках, переходьте до питання E1 (відповідь «Ні» в обох стовпчиках).

D14. Пригадайте, хто саме проводив останній швидкий тест на сифіліс в неурядовій організації? (один варіант відповіді)

1	Соціальний працівник зробив мені тест
2	Медичний працівник зробив мені тест
3	Я сам, але з інструкціями соціального працівника
4	Я сам, без будь-якої допомоги або інструкцій соціального працівника
5	Інше (вказіть) _____
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

БЛОК Е. ЗНАННЯ ПРО ВІЛ/СНІД

Е1. Наскільки Ви згодні з нижче наведеними твердженнями щодо ВІЛ-інфекції? (один варіант відповіді по кожному рядку)

№	Твердження щодо ВІЛ	Повністю не згоден	Скоріше не згоден	Як згоден, так і не згоден	Скоріше згоден	Повністю згоден	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
1	Інфікування ВІЛ можна уникнути, якщо правильно користуватися презервативом під час кожного статевого контакту.	1	2	3	4	5	98
2	Інфікування ВІЛ можна уникнути, якщо людина з ВІЛ-позитивним статусом має рівень вірусного навантаження, який не може бути визначено	1	2	3	4	5	98
3	Шанси отримати ВІЛ-інфекцію дуже малі, якщо людина з ВІЛ-негативним статусом приймає доконтактну профілактику (PrEP).	1	2	3	4	5	98
4	Шанси заразитися ВІЛ значно зменшуються, якщо людина приймає постконтактну профілактику (PEP) відразу ж після контакту (<72 годин).	1	2	3	4	5	98
5	Після постановки ВІЛ-позитивного діагнозу людина повинна негайно розпочати АРТ.	1	2	3	4	5	98
6	АРТ може бути відкладена, якщо ВІЛ-позитивна людина відчуває себе здоровою.	1	2	3	4	5	98
7	ВІЛ-позитивна людина може припинити прийом АРТ, якщо він відчуває себе здоровою.	1	2	3	4	5	98

Е2. Чи вважаєте Ви, що протягом останніх 30 днів Ви мали ризик заразитися ВІЛ, вживаючи наркотики ін'єкційно?

1	Так
2	Ні
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

Е3. Чи вважаєте Ви, що протягом останніх 30 днів Ви мали ризик заразитися ВІЛ через сексуальний контакт?

1	Так
2	Ні
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

E4. За останні 30 днів Вам потрібні були чисті шприци / голки?

1	Так
2	Ні

E5. За останні 30 днів, Вам були потрібні презервативи?

1	Так
2	Ні

БЛОК F. ДОСТУПНІСТЬ ПРОГРАМ ПРОФІЛАКТИКИ

F1. Ви є клієнтом громадської організації, яка працює з людьми, які вживають наркотики ін'єкційним способом? Тобто, маєте карту або індивідуальний код, і отримуєте конкретні послуги, наприклад шприци, презервативи, консультації і т.д. (один варіант відповіді)

1	Так	Перехід до F2
2	Ні	
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	Перехід до F5
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	

F2. Назвіть, будь ласка, назву громадської організації, клієнтом якої Ви є? (відкрите питання)

_____назва громадської організації	
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

F3. Ви можете показати карту клієнта чи ні? (один варіант відповіді)

1	Так, код з картки клієнта _____
2	Ні, у мене немає картки клієнта з собою
3	Ні, я не хочу показувати картку
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

F4. Як давно Ви є клієнтом цієї громадської організації? (відкрите питання)

1	_____ місяців
2	_____ років
3	Є клієнтом менше місяця
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

F5. За останні 12 місяців чи отримували Ви безкоштовно у громадській організації або від соціального працівника наступне... (окремо по кожному стовпчику, один варіант відповіді)

F6. За останні 30 днів чи отримували Ви безкоштовно у громадській організації чи від соціального працівника наступне... (окремо по кожному стовпчику, один варіант відповіді)

№	Безкоштовні матеріали	F5. За останні 12 місяців			F6. За останні 30 днів		
		Так	Ні	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	Так	Ні	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
1	Стерильні голки / шприци	1	2	98	1	2	98
2	Презервативи	1	2	98	1	2	98
3	Консультація соціального працівника	1	2	98	1	2	98
4	Послуги з тестування на ВІЛ	1	2	98	1	2	98
5	Послуги з тестування на гепатит	1	2	98	1	2	98
6	Послуги з тестування на сифіліс	1	2	98	1	2	98
7	Скринінг на туберкульоз	1	2	98	1	2	98

F7. Ваш доступ до профілактичних матеріалів (наприклад, шприци, презервативи) та консультування протягом останніх 12 місяців... (один варіант відповіді)

1	Став гірше, ніж раніше
2	Не змінився
3	Став краще, ніж раніше
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

F8. Купували Ви шприци/голки для себе особисто протягом останнього місяця (30 днів) чи ні? (один варіант відповіді)

1	Так	Перехід до F9
2	Ні	
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	

F9. Скільки шприців/голок Ви купили для себе особисто? Якщо Ви купували шприци для друзів або сексуального партнера, назвіть лише кількість, куплених для себе. (відкрите питання)

1	_____ кількість комплектів (голки та шприці)
2	_____ кількість голок (якщо купувались окремо від шприців)
3	_____ кількість шприців (якщо купувались окремо від голок)

F10. Скільки грошей Ви витратили протягом останнього місяця (30 днів) на купівлю шприців/голок особисто для себе? (відкрите питання)

1	_____ грн
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

F11. Протягом останніх 30 днів були такі випадки, коли Ви не могли купити шприци/голки, коли вони були Вам потрібні, чи ні? (один варіант відповіді)

1	Так, я не міг фізично знайти або дійти до аптеки
2	Так, мені не захотілось йти і купувати
3	Так, аптека була зачинена
4	Так, шприци/голки коштували занадто дорого
5	Так, з інших причин _____
6	Ні, таких випадків не було
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

F12. Купували Ви презервативи для себе та свого партнера особисто протягом останнього місяця (30 днів) чи ні? Якщо респондент називає кількість пачок презервативів – уточніть кількість саме презервативів. (відкрите питання)

1	Так, _____ кількість штук	Перехід до F13
2	Ні	Перехід до F14
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	

F13. Скільки грошей Ви витратили протягом останнього місяця (30 днів) на купівлю презервативів особисто для себе та свого партнера? (відкрите питання)

1	_____ грн
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

F14. Протягом останніх 30 днів були такі випадки, коли Ви не могли купити презервативи, коли вони були Вам потрібні? (один варіант відповіді)

1	Так, я не міг фізично знайти або дійти до аптеки / магазину
2	Так, мені не захотілось йти і купувати
3	Так, аптека / магазин були зачинені
4	Так, презервативи коштували занадто дорого
5	Так, з інших причин _____
6	Ні, таких випадків не було
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

F15. Ви чули коли-небудь про доконтактну профілактику (ПрЕП) чи ні? (один варіант відповіді)

1	Так, чув	Перехід до F16
2	Ні, не чув	Перехід до F18
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	Перехід до F18
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	Перехід до F18

Доконтактна профілактика (ПрЕП) – це вид профілактичної інтервенції для людей, які мають високий ризик інфікування ВІЛ. У межах цієї інтервенції люди щоденно приймають препарат, який допомагає їм захиститись від інфікування ВІЛ, але при цьому важливо не відмовлятися від інших профілактичних заходів, наприклад, від постійного використання презервативу.

F16. Ви вживали препарати доконтактної профілактики (ПрЕП) за останні 12 місяців чи ні? (один варіант відповіді)

1	Так, я вживав / вживала ПрЕП і вживаю зараз	Перехід до F18
2	Так, я вживав / вживала ПрЕП, але не вживаю зараз	
3	Ні, не вживав / не вживала	Перехід до F17
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	Перехід до F18
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	

F17. Чому Ви не приймали препарати ПрЕП? (декілька варіантів відповіді)

1	Соромлюсь говорити про це зі своїм лікарем
2	Не відчуваю ризик ВІЛ-інфікування
3	Це недоступно у місці мого проживання
4	Не знаю, де взяти препарати
5	Маю побоювання щодо побічних ефектів
6	Інше (вказіть) _____
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

F18. Скажіть, будь ласка, чи погодились би Ви стати учасником програми ПрЕП, якщо... (один варіант відповіді по кожному рядку)

№	Твердження	Так	Ні	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
1	Препарат міг захистити людину від інфікування ВІЛ	1	2	98
2	Препарат необхідно було приймати щоденно	1	2	98
3	Препарат необхідно було отримувати в Центрі СНІДу	1	2	98
4	Препарат необхідно було отримувати в неурядовій організації	1	2	98
5	Препарат слід було приймати у вигляді ін'єкцій приблизно раз на два місяці	1	2	98
6	Людина, яка починає отримувати препарат, повинна була проходити медичний огляд кожні 3 місяці.	1	2	98
7	Людина, яка почала отримувати препарат, мала використовувати презерватив при кожному сексуальному контакті	1	2	98

БЛОК Н. ДЕПРЕСІЯ

Далі ми задамо Вам декілька питань про депресію.

Як часто за останні 2 тижні Вас турбували такі проблеми? (виберіть по одному варіанту в кожному рядку) (один варіант відповіді по кожному з рядків)

		Зовсім не турбувало	Декілька днів	Більшість днів	Майже кожен день
H1	Слабкий інтерес або задоволення, коли Ви щось робите	1	2	3	4
H2	Відчуття себе пригніченим, депресивним або безнадійним ...	1	2	3	4
H3	Проблеми зі сном: Ви не могли заснути або спали забагато	1	2	3	4
H4	Відчуття втоми або нестачі енергії	1	2	3	4
H5	Поганий апетит або переїдання	1	2	3	4
H6	Відчуття провини за себе чи за те, що Ви невдаха або підводите себе чи свою сім'ю	1	2	3	4
H7	Проблема з концентрацією уваги при читанні чи при перегляді телевізора	1	2	3	4
H8	Ви рухались або розмовляли настільки повільно, що інші це помічали, або навпаки, були настільки метушливими або неспокійними, що Ви рухалися набагато більше, ніж зазвичай	1	2	3	4
H9	Думки про те, що краще померти чи нашкодити собі	1	2	3	4

Як часто за останні 2 тижні Вас турбували такі проблеми? (виберіть по одному варіанту в кожному рядку) (один варіант відповіді по кожному з рядків)

		Зовсім не турбувало	Декілька днів	Більшість днів	Майже кожен день
H10	Відчуття, що Ви знервовані, стривожені або перебуваєте на межі зриву	1	2	3	4
H11	Неспроможність зупинити чи контролювати тривожність	1	2	3	4
H12	Забагато хвилювань щодо різних ситуацій	1	2	3	4
H13	Ви мали проблеми з тим, щоб розслабитися	1	2	3	4
H14	Ви були настільки стурбованими що було важко сидіти спокійно	1	2	3	4
H15	Ви легко роздратовувались та були роздратованими	1	2	3	4
H16	Ви відчували страх, що може статися щось жахливе	1	2	3	4

БЛОК І. КОНСУЛЬТУВАННЯ ТА ТЕСТУВАННЯ НА ВІЛ-ІНФЕКЦІЮ

I1. Знаєте Ви, куди слід звертатись, якщо хочете пройти тест на ВІЛ, чи ні? (один варіант відповіді)

1	Так, до _____ назва / тип закладу
2	Ні
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

I2. Змогли б Ви безперешкодно пройти тестування на ВІЛ, якби захотіли це зробити найближчим часом, чи ні? (один варіант відповіді)

1	Так
2	Ні
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

I3. Я зараз не запитую у Вас про результат, але чи проходили Ви коли-небудь тестування на ВІЛ? (один варіант відповіді)

1	Так	Перехід до I5
2	Ні	Перехід до I4
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	Перехід до I35
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	

I4. Чому Ви не робили тест на ВІЛ? (декілька варіантів відповіді)

1	Не маю бажання проходити тестування	Перехід до I35
2	Моя сексуальна поведінка була безпечною	
3	Я завжди вживав наркотики безпечним способом	
4	Боюсь дізнатись про свій ВІЛ-статус	
5	Думаю, що тестування платне	
6	Не було достатньо часу для цього	
7	Незручне розташування місць, де можна зробити тест	
8	Інше (вказіть) _____	
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	

15. Скажіть, будь ласка, де саме Ви проходили останнє тестування на ВІЛ? (один варіант відповіді)

1	У Центрі СНІДу
2	У Кабінеті Довіри
3	У громадській організації / мобільній амбулаторії / у пункті обміну шприців
4	На вулиці чи вдома за допомогою соціального робітника чи аутріч працівника
5	В мобільній амбулаторії за допомогою медичного, соціального або аутріч працівника
6	На сайті (пункті) тестування з купоном від мого колеги/друга/партнера
7	У поліклініці загального профілю
8	У привітній клініці
9	У приватній лабораторії
10	У місцях позбавлення волі
11	Самостійно купив і зробив тест
12	Інше (вказіть) _____
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

16. Скільки часу пройшло після Вашого останнього тесту на ВІЛ? (відкрите питання)

1	_____ місяців
2	_____ років
3	Менше місяця
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

17. Давайте уточнимо, коли Ви проходили тестування в останній раз? (один варіант відповіді)

1	Протягом останніх 6 місяців
2	Протягом 6-12 місяців
3	Більше 12 місяців тому
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

18. Я не запитую у Вас про результат тестування, але отримали Ви його чи ні? (один варіант відповіді)

1	Так
2	Ні
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

19. Чи була проведена з Вами післятестова консультація чи ні? Лікар обговорив з Вами результату тесту на ВІЛ, надав необхідну інформацію та психологічну підтримку. (один варіант відповіді)

1	Так
2	Ні
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

I10. Ви можете повідомити свій останній результат тестування на ВІЛ? (один варіант відповіді)

1	Так, ВІЛ-позитивний	Перехід до I11
2	Так, ВІЛ-негативний	Перехід до I19
3	Ні	
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	

I11. Чи були Ви зареєстровані як людина, що живе з ВІЛ, в медичній установі (наприклад, в центрі СНІДу?) (один варіант відповіді)

1	Так	Перехід до I12
2	Ні	Перехід до I19
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	

I12. Скільки часу пройшло після Вашого останнього візиту до лікаря у Центрі СНІДу? (відкрите питання)

1	_____ місяців
2	_____ років
3	Менше місяця
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

I13. Ви приймаєте антиретровірусну терапію (АРТ) чи ні? (один варіант відповіді)

1	Так	Перехід до I14
2	Ні, але мені вже призначили	Перехід до I19
3	Приймав, але припинив	Перехід до I16
4	Ні	Перехід до I19
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	

I14. Ми знаємо, що постійно приймати ліки від ВІЛ дуже важко. Коли Ви в останній раз пропускали прийом будь-яких доз АРТ?

1	Минулого тижня	
2	1–2 тижні тому	
3	3–4 тижні тому	
4	1–3 місяці тому	
5	Ніколи не пропускав прийом ліків за останні 3 місяці	Перехід до I19
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	

I15. В останній раз, коли Ви пропустили хоча б одну таблетку, яка із ситуацій найкраще описує причину? (один варіант відповіді)

1	Я забув
2	У мене не було з собою ліків в той час, коли мені потрібно було їх приймати
3	Я не хотів, щоб людина(и) поблизу побачив(ла), як я приймаю ліки.
4	Я намагався уникнути побічних ефектів
5	Я відчував(ла) себе здоровим
6	Я був(ла) п'яний, п'яна
7	Я не займаюсь такими поведінковими практиками, які можуть передати ВІЛ іншим
8	Я не вірю, що ліки корисні
9	Не пропускав(ла) прийом ліків
10	Інше, зазначте: _____

I16. Як давно Ви припинили приймати АРТ? (відкрите питання)

1	_____ місяців
2	_____ років
3	Менше місяця
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

I17. Іноді у людей виникають проблеми з прийомом препаратів від ВІЛ (АРВТ) через особисті ситуацій або обставини. Якими були причини, внаслідок яких Ви перестали приймати АРТ або ще не почали її приймати? (Для кожного варіанту виберіть "Згоден / невідповідність / непридатне").

		Згоден	Не згоден	Важко відповісти	Відмова від відповіді
1	Ви були не впевнені, що Вам це потрібно	1	2	98	99
2	Ви не маєте часу, щоб піти у лікарню	1	2	98	99
3	Ви не маєте сили чи мотивації, щоб піти у лікарню	1	2	98	99
4	Ви пропустили свій запис, тому важко повернутися назад	1	2	98	99
5	Ви були занадто хворі, щоб піти у лікарню	1	2	98	99
6	Вживання наркотиків завадило піти у лікарню	1	2	98	99
7	Були небажані побічні ефекти або ускладнення	1	2	98	99
8	У Вас не було розуміння, коли потрібно випивати кожну пігулку	1	2	98	99
9	Ви продали або загубили всі ліки, або ліки були вкрадено	1	2	98	99
10	Вживання алкоголю завадило повернутися у клініку	1	2	98	99
11	Вам довелося чекати занадто довго, тому Ви пішли непоміченим(ою)	1	2	98	99

I18. Скільки часу пройшло з тих пір, як Ви вперше почали приймати АРТ? (відкрите питання)

1	_____ місяців
2	_____ років
3	Менше місяця
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

I19. Чи проводили Ви коли-небудь тест на ВІЛ самостійно (самотестування на ВІЛ), без допомоги або нагляду з боку медичного працівника, соціального працівника і т.д.?

1	Так	
2	Ні	Перехід до I30
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	Перехід до I30
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	Перехід до I30

I20. Коли Ви в останнє проходили самотестування на ВІЛ?

1	_____ днів тому (якщо менше, ніж місяць тому)
2	_____ місяців тому (якщо менше, ніж рік тому)
3	_____ років тому
98	Не знаю / не пам'ятаю <i>(не зачитувати)</i>
99	Відмова від відповіді <i>(не зачитувати)</i>

I21. Де саме Ви дістали тест для самотестування на ВІЛ?

1	В неурядовій організації, від соціального робітника, в мобільній амбулаторії
2	В закладі охорони здоров'я
3	Я замовив тест на ВІЛ онлайн
4	Отримав на робочому місці
5	Купив тест в аптеці
6	Я отримав тест, коли їх роздавали на заходах спільноти
7	Я взяв його в торговельному автоматі
8	Отримав від партнера/партнерки
9	Інше, (зазначте) _____

I22. Якого типу був тест ?

1	Оральний
2	Кров
98	Не знаю / не пам'ятаю <i>(не зачитувати)</i>
99	Відмова від відповіді <i>(не зачитувати)</i>

I23. Чи виникали у Вас труднощі при використанні даного тесту на ВІЛ?

1	Так	
2	Ні	Перехід до I25
98	Не знаю / не пам'ятаю <i>(не зачитувати)</i>	Перехід до I25
99	Відмова від відповіді <i>(не зачитувати)</i>	Перехід до I25

I24. Які саме труднощі виникали при використанні даного тесту на ВІЛ? (декілька варіантів відповідей)

1	Було важко зрозуміти інструкцію/алгоритм використання
2	Було важко зібрати отримати зразок (сльону чи кров)
3	Було важко інтерпретувати результат тесту
4	Було важко зрозуміти подальші кроки після отримання негативного результату
5	Було важко зрозуміти подальші кроки після отримання позитивного результату
6	Було важко зрозуміти подальші кроки після отримання невизначеного результату
7	Інше (зазначте) _____

I25. Скільки разів Ви проходили самотестування на ВІЛ протягом життя?

1	_____ разів
98	Не знаю / не пам'ятаю <i>(не зачитувати)</i>
99	Відмова від відповіді <i>(не зачитувати)</i>

I26. Скільки разів Ви проходили самотестування на ВІЛ протягом останніх 12 місяців?

1	_____ разів
98	Не знаю / не пам'ятаю <i>(не зачитувати)</i>
99	Відмова від відповіді <i>(не зачитувати)</i>

I27. Коли ви вперше робили самотест на ВІЛ, чи був це Ваш перший загальний тест на ВІЛ за все життя?

1	Так
2	Ні
98	Не знаю / не пам'ятаю <i>(не зачитувати)</i>
99	Відмова від відповіді <i>(не зачитувати)</i>

I28. Яким був результат Вашого останнього самотестування на ВІЛ?

1	Позитивний
2	Негативний
3	Невизначений
98	Не знаю / не пам'ятаю <i>(не зачитувати)</i>
99	Відмова від відповіді <i>(не зачитувати)</i>

I29. Чи зверталися Ви у будь-яку установу (наприклад, медичну) для перевірки результату?

1	Так
2	Ні
98	Не знаю / не пам'ятаю <i>(не зачитувати)</i>
99	Відмова від відповіді <i>(не зачитувати)</i>

I30. Робили Ви чи ні тест на ВІЛ швидким тестом в неурядовій організації у 2019 році? (один варіант відповіді по кожному стовпчику)

I31. Робили Ви чи ні тест на ВІЛ швидким тестом в неурядовій організації у 2020 році? (один варіант відповіді по кожному стовпчику)

№	Варіанти відповіді	I30. 2019	I31. 2020
1	Так	1	1
2	Ні	2	2
98	Не знаю / не пам'ятаю <i>(не зачитувати)</i>	98	98
99	Відмова від відповіді <i>(не зачитувати)</i>	99	99

Якщо респондент не робив швидкий тест на ВІЛ в 2019 та 2020 роках, переходьте до питання I35 (відповідь «Ні» в обох стовпчиках).

I32. Якщо так, скільки разів Ви робили тест на ВІЛ в неурядовій організації в 2019 році або у 2020 році? (відкрите питання)

1	У 2019 році _____ кількість разів
2	У 2020 році _____ кількість разів
98	Не знаю / не пам'ятаю <i>(не зачитувати)</i>
99	Відмова від відповіді <i>(не зачитувати)</i>

I33. Пригадайте, хто саме проводив останній швидкий тест на ВІЛ в неурядовій організації? (один варіант відповіді)

1	Соціальний працівник зробив мені тест
2	Медичний працівник зробив мені тест
3	Я сам, але з інструкціями соціального працівника
4	Я сам, без будь-якої допомоги або інструкцій соціального працівника
5	Інше (вказіть) _____
98	Не знаю / не пам'ятаю <i>(не зачитувати)</i>
99	Відмова від відповіді <i>(не зачитувати)</i>

I34. Оцініть, будь ласка, наступні критерії, які стосуються Вашого останнього тестування швидким тестом в неурядовій організації за шкалою від 1 до 10, де 1 – найнижча оцінка, а 10 – найвища. (один варіант відповіді по кожному рядку)

1	Зручний час	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2	Зручне місце	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3	Повнота інформації, що була надана соціальним / медичним працівником	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4	Конфіденційність	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Запитання I35 тільки для респондентів, які повідомили про ВІЛ-позитивний статус.

I35. Скажіть, будь ласка, Ви маєте чи ні соціальний супровід, у рамках якого соціальний працівник супроводжує ВІЛ-позитивного клієнта, зокрема допомагає стати на облік у Центру СНІДу та пройти обстеження? (один варіант відповіді)

1	Так, я маю соціальний супровід на даний момент
2	Мав раніше, але зараз не маю соціального супроводу
3	Ні
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

I36. Оцініть, будь ласка, допомогу соціального працівника за шкалою від 1 до 10, де 1 – найнижча оцінка, а 10 – найвища. (один варіант відповіді)

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

Якщо у респондента є постійний сексуальний партнер, задайте йому запитання I37

I37. Я зараз не запитую про результат, але хочу дізнатись, чи знаєте Ви, чи робив Ваш постійний сексуальний партнер тест на ВІЛ чи ні? (один варіант відповіді)

1	Так	Перехід до I38
2	Ні	
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	Перехід до J1
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	

I38. Ви можете повідомити його / її ВІЛ-статус чи ні? (один варіант відповіді)

1	Так, ВІЛ-позитивний
2	Так, ВІЛ-негативний
3	Ні
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

БЛОК J. ЗВЕРНЕННЯ ЗА МЕДИЧНОЮ ДОПОМОГОЮ

J1. За останні 12 місяців були у Вас якісь проблеми зі здоров'ям, крім наркотичної залежності, які потребували допомоги? (один варіант відповіді)

1	Так
2	Ні
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

J2. Звертались Ви до медичного закладу для отримання лікування за останні 12 місяців чи ні? (один варіант відповіді)

1	Так	Перехід до J3
2	Ні	
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	Перехід до J10
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	

J3. В які саме медичні заклади Ви звертались протягом останніх 12 місяців? (декілька варіантів відповіді)

J4. А до якого медичного закладу Ви звертались останній раз? (один варіант відповіді)

№	Медичний заклад	J3. За останні 12 місяців	J4. Останній раз
1	Поліклініка загального профілю, амбулаторія, центр первинної допомоги, кабінет сімейного лікаря	1	1
2	Лікарня / госпіталь	2	2
3	Приватна клініка	3	3
4	Приватна лабораторія	4	4
5	Протитуберкульозний диспансер	5	5
6	Наркологічний диспансер	6	6
7	Шкірно-венерологічний диспансер	7	7
9	Викликав швидку допомогу	9	9
11	Мобільна клініка	11	11
12	Інше (вказіть) _____	12	12
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	98	98
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	99	99

J5. Ви отримали необхідну медичну допомогу для вирішення проблем зі здоров'ям, коли звертались до медичного закладу останній раз? (один варіант відповіді)

1	Так, отримав
2	Ні, не отримав
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

J6. Скажіть, доводилось Вам коли-небудь за останні 12 місяців уникати звернення за МЕДИЧНИМИ ПОСЛУГАМИ В ЦІЛОМУ через страх чи побоювання.... (один варіант відповіді по кожному рядку)

J7. Скажіть, доводилось Вам коли-небудь за останні 12 місяців уникати звернення за ТЕСТУВАННЯМ НА ВІЛ через страх чи побоювання.... (один варіант відповіді по кожному рядку)

№	Причини	J6. Медичні послуги в цілому		J7. Тестування на ВІЛ	
		Так	Ні	Так	Ні
1	Стигматизації з боку персоналу	1	2	1	2
2	Що хтось дізнається, що Ви споживаєте наркотики	1	2	1	2
3	Можливого або пережитого насилля	1	2	1	2
4	Можливого або пережитого переслідування або арешту правоохоронними органами	1	2	1	2
5	Відмови у допомозі через споживання наркотиків	1	2	1	2

Інтерв'юер! Питання J8 та J9 тільки для респондентів, які повідомили про ВІЛ-позитивний статус.

J8. Скажіть, доводилось Вам коли-небудь за останні 12 місяців уникати звернення за МЕДИЧНОЮ ДОПОМОГОЮ У ЗВ'ЯЗКУ З ВІЛ через страх чи побоювання.... (один варіант відповіді по кожному рядку)

J9. Скажіть, доводилось Вам коли-небудь за останні 12 місяців уникати звернення за ЛІКУВАННЯМ ВІЛ-ІНФЕКЦІЇ через страх чи побоювання.... (один варіант відповіді по кожному рядку)

№	Причини	J8. Медична допомога у зв'язку з ВІЛ			J9. Лікування ВІЛ-інфекції		
		Так	Ні	Не підходить	Так	Ні	Не підходить
1	Стигматизації з боку персоналу	1	2	3	1	2	3
2	Що хтось дізнається, що Ви споживаєте наркотики	1	2	3	1	2	3
3	Можливого або пережитого насилля	1	2	3	1	2	3
4	Можливого або пережитого переслідування або арешту правоохоронними органами	1	2	3	1	2	3
5	Відмови у допомозі через споживання наркотиків	1	2	3	1	2	3

J10. У Вас є сімейний лікар / терапевт у поліклініці чи ні? (один варіант відповіді)

1	Так	Перехід до J11
2	Ні	
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	
		Перехід до K1

J11. За останні 12 місяців як часто Ви зустрічались зі своїм сімейним лікарем у поліклініці? (один варіант відповіді)

1	Приблизно 2 рази на місяць або частіше
2	Один раз на місяць
3	3-4 рази на 12 місяців
4	Бачив тільки раз – на початку мого лікування
5	Не звертався за 12 місяців
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

БЛОК К. ЛІКУВАННЯ ВІД НАРКОТИЧНОЇ ЗАЛЕЖНОСТІ

K1. Скажіть, будь ласка, у Вас коли-небудь були передозування після вживання наркотичних речовин чи ні? (один варіант відповіді) (передозуванням вважається стан людини після прийому наркотиків, коли уповільнюється або зупиняється дихання, синіють губи та нігті, спостерігається довготривала втрата свідомості, відсутність реакції тощо)

1	Так, були	Перехід до K2
2	Ні, не були	
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	
		Перехід до K6

K2. Скільки Вам було років, коли у Вас перший раз було передозування наркотичними речовинами? (один варіант відповіді)

1	_____ років
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

K3. Скільки разів в житті у Вас було передозування наркотичними речовинами? (відкрите питання)

1	_____ кількість разів
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

K4. Скажіть, будь ласка, у Вас були передозування за останні 12 місяців? (один варіант відповіді)

1	Так, _____ разів	Перехід до K5
2	Ні, не було	Перехід до K6
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	

K5. Що саме Ви вживали, коли у Вас було передозування останнього разу? (один варіант відповіді)

1	Я вживав одну наркотичну речовину (вказіть, що саме) _____
2	Я вживав декілька різних наркотичних речовин (вказіть, що саме) _____
3	Я вживав алкоголь та наркотичні речовини (вказіть, що саме) _____

K6. Скажіть, будь ласка, знаєте Ви чи ні про існування програми замісної підтримуючої терапії (ЗПТ) у Вашому населеному пункті? (один варіант відповіді)

1	Так, знаю	Перехід до K7
2	Так, щось чув, але невпевнений	
3	Ні, не знаю і нічого не чув	Перехід до K15
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	

K7. Звідки Ви дізнались інформацію про програму замісної підтримуючої терапії (ЗПТ)? (один варіант відповіді)

1	Почув від знайомих
2	Порадив лікар
3	Розповіли в неурядовій організації
4	Інше (вказіть) _____
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

K8. Були Ви коли-небудь клієнтом програми замісної підтримуючої терапії (ЗПТ) чи ні? (один варіант відповіді)

1	Так, був раніше і є зараз	Перехід до K10
2	Так, був раніше, але зараз не є клієнтом	Перехід до K9
3	Ні, не був раніше, але планую	Перехід до K10
4	Ні, ніколи не був і не планую	Перехід до K9
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	Перехід до K10
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	

K9. Чому Ви не плануєте брати участь у програмі ЗПТ? (відкрите питання)

98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

K10. Отримували Ви у 2019 році метадон або бупренорфін у програмі замісної підтримуючої терапії чи ні? (один варіант відповіді)

1	Так
2	Ні
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

K11. Отримувате Ви зараз метадон або бупренорфін у програмі замісної підтримуючої терапії чи ні (за останні шість місяців)? (один варіант відповіді)

1	Так
2	Ні
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

K12. Купували Ви за останні 12 місяців метадон або бупренорфін (в таблетках), коли Ви не були пацієнтом програми ЗПТ, чи ні? (один варіант відповіді)

1	Так, метадон	Перехід до K13
2	Так, бупренорфін	Перехід до K14
3	Ні, не купував	Перехід до K15
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	

K13. Де Ви купували метадон або бупренорфін за останні 12 місяців? (декілька варіантів відповіді)

1	Купував препарат з програми ЗПТ від інших учасників програми
2	Купував «вуличний» препарат через знайомого/з рук
3	Купував препарат за рецептом ФОП або приватних клінік
4	Купував інший препарат, що містить бупренорфін (Субітекс)
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

K14. Яким чином Ви вживаєте/вживали метадон або бупренорфін (в таблетках), який Ви купували/купуєте? (один варіант відповіді)

1	Розсмоктую таблетку під язиком
2	Роздрібнюю таблетку в порошок та нюхаю
3	Готую розчин та вживаю ін'єкційно
4	Готую розчин, змішую з іншою речовиною (наприклад, сібазаном) та вживаю ін'єкційно
5	Інше (вказіть) _____
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

K15. Перебуваєте Ви на обліку в державному наркологічному закладі у зв'язку із зловживанням або залежністю від наркотичних речовин чи ні? (один варіант відповіді)

1	Так, в _____ назва закладу
2	Ні
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

K16. Вкажіть, будь ласка, проходили Ви курс лікування в державному наркологічному закладі у 2019 році чи ні? (один варіант відповіді, окремо по кожному рядку)

K17. Яка наркотична речовина була причиною лікування останнього разу? (відкрите питання)

№	Форма лікування	K16. 2019 рік			K17. Наркотична речовина
		Так	Ні	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	
1	У стаціонарі	1	2	98	_____ речовина
2	Амбулаторно	1	2	98	_____ речовина

K18. Проходили Ви курс лікування в державному наркологічному закладі чи ні за останні шість місяців? (один варіант відповіді, окремо по кожному рядку)

K19. Яка наркотична речовина була причиною лікування останнього разу? (відкрите питання)

№	Форма лікування	K18. 2020 рік			K19. Наркотична речовина
		Так	Ні	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	
1	У стаціонарі	1	2	98	_____ речовина
2	Амбулаторно	1	2	98	_____ речовина

БЛОК L. ПЕРЕБУВАННЯ В МІСЦЯХ ПОЗБАВЛЕННЯ ВОЛІ

L1. Затримувала Вас поліція у 2019 році чи ні у зв'язку з... (один варіант відповіді по кожному рядку)

L2. Затримувала Вас поліція у 2020 році чи ні у зв'язку з... (один варіант відповіді по кожному рядку)

№	Підстава	L1. 2019		L2. 2020	
		Так	Ні	Так	Ні
1	Вживанням наркотичних речовин	1	2	1	2
2	Розповсюдженням наркотичних речовин	1	2	1	2
3	Зберіганням наркотичних речовин	1	2	1	2

L3. Якщо поліція Вас затримувала, складала офіційний протокол затримання чи ні? (один варіант відповіді)

1	Так
2	Ні
3	Не затримувала поліція у 2019 та у 2020 роках
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

L4. Затримували Вас представники неформальних силових структур, таких як «самооборона» чи добровольчі батальйони за останні 12 місяців? (один варіант відповіді)

1	Так
2	Ні
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

L5. Змінилось ставлення представників правоохоронних органів до Вас чи до таких людей як Ви у порівнянні з 2019 роком чи ні? (один варіант відповіді)

1	Так, покращилось
2	Так, погіршилось
3	Не змінилось
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

L6. Ви коли-небудь відбували покарання (були ув'язнені) у місцях позбавлення волі чи ні? (один варіант відповіді)

1	Так	Перехід до L7
2	Ні	
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	Перехід до M1
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	

L7. Скільки тривав Ваш останній термін відбування покарання у місцях позбавлення волі? (відкрите питання)

1	_____ місяців
2	_____ років
3	Менше місяця
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

L8. Коли Ви звільнились з місця позбавлення волі останнього разу? (один варіант відповіді)

1	Менше місяця тому
2	Від 1 до 6 місяців тому
3	Від 6 місяців до 1 року тому
4	Від 1 року до 3 років тому
5	Від 3 до 5 років тому
6	Від 5 до 10 років тому
7	Більше 10 років тому
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

L9. Вживали Ви наркотики ін'єкційним способом під час перебування в установах виконання покарань (не СІЗО) чи ні? (один варіант відповіді)

1	Так
2	Ні
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

BLOCK M. РЕПРОДУКТИВНЕ ЗДОРОВ'Я (ТІЛЬКИ ДЛЯ ЖІНОК)**M1. Ви коли-небудь були вагітні? (один варіант відповіді)**

1	Так, була	Перехід до M2
2	Ні, не була	Перехід до Q1
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	

M2. Подумайте про останню Вашу вагітність, яка завершилась народженням дитини. Ви ходили до клініки допологового спостереження (жіночої консультації) чи ні? (один варіант відповіді)

1	Так	Перехід до M3
2	Ні	Перехід до M4
3	Не мала вагітності, яка завершилась народженням дитини	
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	

M3. Вам пропонували зробити тестування на ВІЛ у клініці допологового спостереження протягом Вашої останньої вагітності чи ні? (один варіант відповіді)

1	Так
2	Ні
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

M4. Скільки разів Ви робили тестування на ВІЛ протягом Вашої останньої вагітності? (один варіант відповіді)

1	Ніколи	Перехід до M7
2	Один раз	Перехід до M5
3	Два або більше разів	
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	Перехід до M7
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	

M5. Яким був результат Вашого останнього тестування на ВІЛ, зроблений протягом Вашої останньої вагітності? (один варіант відповіді)

1	Позитивний	Перехід до M6
2	Негативний	Перехід до M7
3	Невизначений / не позитивний, не негативний	
4	Не отримала результат	
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	

M6. Деякі ВІЛ-позитивні жінки приймають АРВ-препарати, щоб зменшити ризики передачі ВІЛ до дитини. Ви приймали АРТ перед народженням дитини чи ні? (один варіант відповіді)

1	Так, я приймала АРТ перед народження дитини
2	Так, і зараз приймаю АРТ
3	Ні
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

M7. Вам пропонували пройти тестування на сифіліс протягом Вашої останньої вагітності чи ні? (один варіант відповіді)

1	Так	Перехід до M8
2	Ні	Перехід до M11
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	

M8. Ви робили тест на сифіліс протягом Вашої останньої вагітності чи ні? (один варіант відповіді)

1	Так	Перехід до M9
2	Ні	Перехід до M11
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	

M9. Який був результат Вашого тесту на сифіліс? (один варіант відповіді)

1	Позитивний	Перехід до M10
2	Негативний	Перехід до M11
3	Невизначений / не позитивний, не негативний	
4	Не отримала результат	
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	

M10. Ви проходили лікування від сифілісу протягом Вашої останньої вагітності? (один варіант відповіді)

1	Так
2	Ні
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

M11. Скажіть, будь ласка, на сьогоднішній день Ви намагаєтесь завагітніти чи ні? (один варіант відповіді)

1	Так	Перехід до Q1
2	Ні	Перехід до M12
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	Перехід до Q1
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	

M12. Використовуєте Ви якийсь метод планування сім'ї чи ні? (один варіант відповіді)

1	Так	Перехід до M13
2	Ні	Перехід до Q1
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)	

М13. Який метод планування сім'ї Ви вважаєте основним для себе (один варіант відповіді)

1	Пігулки
2	Ін'єкційні препарати
3	Імплантаційна контрацепція (Норплант)
4	Перерваний статевий акт
5	Я стерилізована/партнер стерилізований
6	Пластирі
7	Вагінальне кільце
8	Презерватив
9	Інше (вказіть) _____
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

БЛОК Q. МІГРАЦІЯ

Q1. Скільки людей Ви знали в цьому місті в 2015 році (5 років тому)? (Відкрите питання)
 ("Знати людей" означає, що Ви знаєте їх імена, і вони знають Ваше ім'я, і Ви зустрічались із ними особисто раніше. Не тільки ЛВІН, а загалом)

1	
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

Q2. Скільки з них переїхали за межі цього міста з тих пір? (відкрите запитання)

1	
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

Q3. Як багато з них переїхали за кордон з тих пір? (відкрите запитання)

1	
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

БЛОК N. ІНФОРМАЦІЯ ПРО ВИДАЧУ КУПОНІВ

№	Питання	Кількість	Примітка
N1	Пригадайте людей, які є Вашими знайомими (Ви знаєте їх ім'я і вони знають Ваше), які вживали наркотики ін'єкційним способом протягом останніх 30 днів. Назвіть, будь ласка, їх кількість. Нуль не може бути відповіддю	_____ осіб	
N2	Скількох з них (з N1) Ви бачили впродовж останніх 30 днів? Нуль не може бути відповіддю	_____ осіб	Не більше N1
N3	Усі з них (з N2) досягли 14 років? Нуль не може бути відповіддю	1. Так, _____ осіб	Не більше N2
		2. Ні, _____ осіб молодше за 14 років	
N4	Скільки з них (з N2 за виключенням тих, що не досяг 14 років – N4) живе або проводить більшість часу в місті опитування? Нуль не може бути відповіддю	_____ осіб	Не більше N2-N3, якщо в N3 відповідь «Ні»

N5	Знаєте Ви чи ні особисто інших повнолітніх ЛВІН, які живуть, навчаються або проживають в інших населених пунктах Вашої області?	1. Так	Перехід до N6
		2. Ні	Перехід до N7
N6	Назвіть кількість повнолітніх ЛВІН, які живуть, навчаються або проживають в інших населених пунктах Вашої області?	Населений пункт _____ осіб _____	
		Населений пункт _____ осіб _____	
		Населений пункт _____ осіб _____	
		Населений пункт _____ осіб _____	
		Населений пункт _____ осіб _____	

N7. Згодні Ви привести до нас для участі в дослідженні друзів або знайомих?

1	Так
2	Ні

N8. Ми не запитуємо Вашу адресу, але хочемо дізнатись, в якому районі цього міста Ви проживаєте або проводите більшість свого часу? (відкрите питання)

1	Офіційна назва адміністративного району міста	
2	Назва мікрорайону (може бути і неофіційна назва)	

N9. Брали Ви участь у подібних дослідженнях у 2017-2018 роках (коли Вас запросив Ваш друг / знайомий та дав купон для участі, Ви відповідали на схожі питання та проходили тестування на ВІЛ та гепатит С) в місті, в якому ми зараз перебуваємо, чи ні? (один варіант відповіді)

1	Так
2	Ні
3	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)

N10. Інтерв'юере, чому респондент відмовився виступити в ролі рекрутера (Якщо N7 =2)?

--

БЛОК О. УНІКАЛЬНИЙ ОБ'ЄКТ**O1. Протягом останніх тижнів отримували Ви таблетницю або карабін-брелок чи ні? (один варіант відповіді)**

1	Так, я отримував/ла таблетницю	Перехід до O2
2	Так, я отримував/ла карабін-брелок	Перехід до O10
3	Так, я отримував/ла обидва унікальні об'єкти	Перехід до O2
4	Ні, не отримував/ла жодний	Перехід до N1
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)	Перехід до O2

№	Питання (один варіант відповіді по кожному рядку)	Так	Ні	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
O2	Можете показати мені таблетницю чи ні?	1	2	3
O3	Можете описати мені таблетницю чи ні?	1	2	3
O4	Цю таблетницю Ви отримали чи ні?	1	2	3

O5. Скільки таблеток Ви отримали? (один варіант відповіді)

1	_____ штук
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)

06. Коли Ви отримали таблетницю Вкажіть приблизний час (відкрите питання)

1	
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)

07. Де ви отримали таблетницю? Вкажіть місце та місто (відкрите питання)

1	
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)

08. Хто дав Вам таблетницю? (один варіант відповіді)

1	Друг/подруга
2	Сексуальний партнер
3	Соціальний працівник
4	Людина з мого району
5	Колега
6	Незнайомец
7	Інший ЛВІН
8	Інша особа (вкажіть)
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)

09. Ви платили чи купували таблетницю? (один варіант відповіді)

1	Так
2	Ні

№	Питання (один варіант відповіді по кожному рядку)	Так	Ні	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
O10	Можете показати мені карабін-брелок чи ні?	1	2	98
O11	Можете описати мені карабін-брелок чи ні?	1	2	98
O12	Цей карабін-брелок Ви отримали чи ні?	1	2	98

013. Скільки карабін-брелків Ви отримали? (один варіант відповіді)

1	_____ штук
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)

014. Коли Ви отримали карабін-брелок? Вкажіть приблизний час (відкрите питання)

1	
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)

015. Де ви отримали карабін-брелок? Вкажіть місце та місто (відкрите питання)

1	
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)

016. Хто дав Вам карабін-брелок? (один варіант відповіді)

1	Друг/подруга
2	Сексуальний партнер
3	Соціальний працівник
4	Людина з мого району
5	Колега
6	Незнайомец
7	Інший ЛВІН
8	Інша особа (вкажіть)
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)

017. Ви платили чи купували карабін-брелок? (один варіант відповіді)

1	Так
---	-----

2	Ні
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)

ПІБ інтерв'юера: _____

Час закінчення інтерв'ю: _____ **годин** _____ **хвилин**

ДЯКУЄМО ЗА УЧАСТЬ В ОПИТУВАННІ!

БЛОК Р. ВІДОМОСТІ ПРО ЗВ'ЯЗАНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ**Час початку біокомпоненту:** _____ **годин** _____ **хвилин****Р1. Респондент приймає антиретровірусну терапію (АРТ) чи ні? (один варіант відповіді)**

1	Так
2	Ні, але йому вже призначили
3	Приймав АРТ, але припинив
4	Ні
97	Респондент сказав, що ні, але я знаю респондента і знаю про його прийом АРТ
98	Не знаю / не пам'ятаю (не зачитувати)
99	Відмова від відповіді (не зачитувати)

Р2. Вкажіть результати тестування респондента: (один варіант відповіді по кожному рядку)

№	Тест	Позитивний	Негативний	Не проводилось
1	ВІЛ (перший тест)	1	2	3
2	ВІЛ (другий тест)	1	2	3
3	ВІЛ (третій тест)	1	2	3
4	Гепатит С	1	2	3
5	Сифіліс	1	2	3

№	Питання (один варіант відповіді по кожному рядку)	Так	Ні
Р3	Проводилась з респондентом дотестова консультація чи ні?	1	2
Р4	Проводилась з респондентом післятестова консультація чи ні?	1	2
Р5	Повідомили респонденту результати тестів, проведених в рамках дослідження, чи ні?	1	2
Р6	Зробили респонденту забір крові СКК чи ні?	1	2

Р7. У разі позитивного результату, отримав респондент ПЕРЕНАПРАВЛЕННЯ до Центру СНІДУ або іншої організації? (один варіант відповіді по кожному рядку)**Р8. У разі позитивного результату, отримав респондент СУПРОВІД до Центру СНІДУ або іншої організації? (один варіант відповіді по кожному рядку)****Р9. До якої саме організації респондент отримав перенаправлення або супровід? (відкрите питання)**

Позитивний результат	Р7. Перенаправлення		Р8. Супровід		Р9. Назва установи
	Так	Ні	Так	Ні	
ВІЛ	1	2	1	2	
Гепатит С	1	2	1	2	
Сифіліс	1	2	1	2	

ПІБ медичного працівника: _____**Час закінчення біокомпоненту:** _____ **годин** _____ **хвилин**

КАРТКА 1

1. Екстракт опію в рідкому стані (ширка, чорна)
2. Героїн
3. Дезоморфін («крокодил», «електроширка»)
4. Метамфетамін у вигляді порошку (кристалічний)
5. Метамфетамін у вигляді розчину (вінт, первінтин, препарати, які виготовляються з додаванням йоду та червоного фосфору з ліків, які містять ефедрин або псевдоефедрин)
6. Амфетамін у вигляді порошку (фен)
7. Кокаїн (кокс)
8. Ефідрин (бодяга, болтушка, джеф, мультка, федея)
9. Сіль (MDPV, мефедрон)
10. Метилендіоксиметамфетамін (екстазі, MDMA)
11. Трамадол (трам, трамал)
12. Морфін
13. Фентаніл (білий китаєць)
14. Оксикодон (Оксиконтин, перкоцет, перкодон, роксикет, роксикодон, тілокс)
15. Програмний метадон, який отримує в програмі ЗПТ (таблетований або в рідкому стані), з постановкою на наркооблік
16. Програмний метадон, куплений з рук (таблетований)
17. Вуличний метадон в кристалах / порошку
18. Програмний бупренорфін, який отримує в медичному закладі, наприклад, в програмі ЗПТ (таблетований), з постановкою на наркооблік
19. Програмний бупренорфін, куплений з рук (таблетований)
20. Вуличний бупренорфін (субітекс)
21. Налбуфін
22. Баклофен (баклосан, бакл)
23. Фенібут
24. Концерта
25. Декседрін
26. Аддерол
27. Лірика (діюча речовина – прегабалин, габапентин)
28. Спідбол (суміш кокаїну з героїном або морфіном)
29. Меткатінон (джефф), препарати, які виготовляються з додаванням марганцю з ліків, які містять ефедрин
30. Катінон (бовтушка, мультка), препарати, які виготовляються з додаванням марганцю з ліків на основі фенілпропаноламіну (PPA)
31. ЛСД (кислота)
32. Мескалін
33. Тарен
34. Катемін / каліпсол (ін'єкційно)
35. Катемін / каліпсол (перорально)
36. Псилоцин
37. Маріхуана (канабіс, план)
38. Макове насіння
39. Насіння коноплі
40. Гашиш (чаррас)
41. Гашишна олія
42. Снодійно-седативні препарати, барбітурати (валіум, барбовал, діазепам, сонат, ксанокс, димедрол, тропікамід, риназолін тощо).
43. Інгалянти (бензин, ацетон, етанол тощо)
44. Інше (вказіть) _____