

АНКЕТА ДЛЯ ОПИТУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ З ТУБЕРКУЛЬОЗОМ

[Зачитати та отримати усну інформовану згоду]

Запитання 1 – 5 інтерв'юер вводить самостійно

1. Оберіть область (випадаючий список):

1. Вінницька
2. Волинська
3. Дніпропетровська
4. Житомирська
5. Закарпатська
6. Запорізька
7. Івано-Франківська
8. Київська
9. Кіровоградська
10. Львівська
11. Миколаївська
12. Одеська
13. Полтавська
14. Рівненська
15. Сумська
16. Тернопільська
17. Харківська
18. Херсонська
19. Хмельницька
20. Черкаська
21. Чернівецька
22. Чернігівська
23. м. Київ

2. Введіть код респондента:

3. Оберіть назву закладу охорони здоров'я (випадаючий список):

1. КНП «Вінницький обласний клінічний фтизіопульмонологічний центр Вінницької обласної ради»
2. КП «Волинська обласна інфекційна лікарня» Волинської обласної ради
3. КП «Дніпропетровський обласний медичний центр соціально значущих хвороб» Дніпропетровської обласної ради
4. КНП «Обласний протитуберкульозний диспансер» Житомирської обласної ради
5. КНП «Обласний клінічний фтизіопульмонологічний лікувально-діагностичний центр» Закарпатської обласної ради
6. КНП «Запорізький регіональний фтизіопульмонологічний клінічний лікувально-діагностичний центр» Запорізької обласної ради
7. КНП «Центр інфекційних захворювань Івано-Франківської обласної ради»
8. КНП Київської обласної ради «Київський обласний спеціалізований медичний центр»
9. КНП «Кіровоградський обласний протитуберкульозний диспансер» Кіровоградської обласної ради
10. КНП Львівської обласної ради «Львівський регіональний фтизіопульмонологічний клінічний лікувально-діагностичний центр»

Дослідження «Оцінка ефективності елементів медико-психосоціального супроводу пацієнтів з туберкульозом»

11. КНП «Миколаївський регіональний фтизіопульмонологічний медичний центр» Миколаївської обласної ради
12. КНП «Одеський обласний центр соціально значущих хвороб» Одеської обласної ради
13. КП «Полтавський обласний клінічний протитуберкульозний диспансер Полтавської обласної ради»
14. КП «Рівненська обласна інфекційна лікарня» Рівненської обласної ради
15. КНП Сумської обласної ради «Регіональний клінічний фтизіопульмонологічний медичний центр»
16. КНП «Тернопільський регіональний фтизіопульмонологічний медичний центр» Тернопільської обласної ради
17. КНП Харківської обласної ради «Обласний протитуберкульозний диспансер №1»
18. КНП «Фтизіопульмонологічний медичний центр» Херсонської обласної ради
19. КНП «Хмельницький обласний протитуберкульозний диспансер» Хмельницької обласної ради
20. КНП «Черкаський обласний протитуберкульозний диспансер» Черкаської обласної ради
21. ОКНП «Чернівецький обласний медичний центр соціально значущих хвороб»
22. Відокремлений структурний підрозділ «Центр фтизіатрії» Комунальне некомерційне підприємство «Чернігівська обласна лікарня» Чернігівської обласної ради
23. КНП «Київський фтизіопульмонологічний центр» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації)

4. Вкажіть дату та час початку інтерв'ю ___ / ___ / _____ ___ : ___

5. Стать респондента:

1. Чоловіча
2. Жіноча
3. Трансгендерна людина

Запитання 6 – 9 інтерв'юєр заповнює за підтримки медичного працівника

6. Зазначте тип випадку туберкульозу пацієнта:

(Один варіант відповіді)

1. Чутливий туберкульоз
2. Туберкульоз з множинною медикаментозною стійкістю
3. Туберкульоз з широкою медикаментозною стійкістю

7. Які поточні методи лікування пацієнт наразі отримує?

(Оберіть всі пункти, які є правдивими)

1. Амбулаторне лікування
2. Стаціонарне лікування —> *перехід до запитання 9*
3. Інше (вкажіть)_____ —> *перехід до запитання 9*

8. Зазначте тип прийому протитуберкульозних препаратів на амбулаторному лікуванні:

1. Прийом протитуберкульозних препаратів в пункті ДОТ
2. Прийом протитуберкульозних препаратів за допомогою відео-ДОТ
3. Прийом протитуберкульозних препаратів за допомогою смарт-боксів
4. Інше (вкажіть)_____

9. Чи отримує пацієнт послуги медико-психосоціального супроводу на момент проведення дослідження?

(Один варіант відповіді)

1. Отримує послуги більше 3 місяців
2. Отримує послуги менше 3 місяців —> **ЗАВЕРШИТИ ОПИТУВАННЯ**

3. Ніколи не отримував послуги

Блок А. Демографія

Запитання 10-29 для УСІХ пацієнтів (МПСС та НЕ МПСС)

10. Скажіть, будь ласка, скільки Вам повних років?

_____ років

11. Із запропонованих варіантів оберіть той, що найбільше відповідає Вашому сімейному стану на даний момент.

(Один варіант відповіді)

1. Офіційно одружений/заміжня або живу разом з жінкою/чоловіком в цивільному шлюбі
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
5. Офіційно неодружений/незаміжня та взагалі не маю сексуального партнера

12. 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) _____

13. Яке 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) _____

14. Чи ідентифікуєте Ви себе з якоюсь із вказаних нижче категорій?

(Оберіть всі пункти, які є правдивими)

1. Людина, яка живе з ВІЛ
2. Людина, яка вживає наркотики ін'єкційно
3. Людина з алкогольною залежністю
4. Курець, який викурює понад 40 цигарок на день
5. Людина з розладами психіки
6. Людина, хвора на діабет
7. Колишній ув'язнений

Дослідження «Оцінка ефективності елементів медико-психосоціального супроводу пацієнтів з туберкульозом»

8. Біженець
9. Людина з обмеженими можливостями
10. Малозабезпечені мешканці міст
11. Малозабезпечені мешканці сіл
12. Представник національних меншин
13. Безхатченко
14. *З жодним перерахованим не ідентифікує*

15. Чи маєте Ви статус внутрішньо-переміщеної особи?

(Один варіант відповіді)

1. Так
2. Ні

16. Чи маєте Ви статус військовослужбовця?

(Один варіант відповіді)

1. Так, проходжу службу в армії
2. Так, проходжу військову службу
3. Ні, не є військовослужбовцем

БЛОК Б. ВИЗНАЧЕННЯ РІВНЯ ОБІЗНАНОСТІ ТА СТАВЛЕННЯ ДО МПСС

17. Чи знаєте Ви про наявність послуг медико-психосоціального супроводу для пацієнтів при лікуванні туберкульозу?

(Для пояснення: це комплекс заходів щодо формування прихильності до лікування туберкульозу, утримання на лікуванні та мінімізації ризиків втрати для подальшого спостереження; залучення сімейного лікаря, соціального працівника, психолога тощо).

(Один варіант відповіді)

1. Так, знаю та отримую ці послуги
2. Так, лише чув/ла про такі послуги
3. Ні, не знаю і не чув/ла → *перехід до запитання 19*

18. Звідки Ви дізналися про послуги медико-психосоціального супроводу для пацієнтів при лікуванні туберкульозу?

(Оберіть всі пункти, які є правдивими)

1. Від сімейного лікаря ПМД
2. Від фтизіатра
3. Від медичної сестри
4. Від інших лікарів
5. Від представника неурядової організації (соціальний працівник)
6. Від інших пацієнтів
7. Від родичів
8. Від друзів/знайомих
9. З Інтернету/соціальних мереж
10. Інше (вказіть) _____

19. Чи отримуєте Ви наразі послуги медико-психосоціального супроводу при лікуванні туберкульозу?

(Один варіант відповіді)

1. Так, отримую
2. Ні, не отримую → *перехід до запитання 21*

Дослідження «Оцінка ефективності елементів медико-психосоціального супроводу пацієнтів з туберкульозом»

20. Чи можете Ви пригадати, коли саме Ви почали отримувати послуги медико-психосоціального супроводу?

(Один варіант відповіді)

1. Менше 1 місяця назад
2. 1-3 місяці назад
3. 3-6 місяців назад
4. 6-8 місяців назад
5. 8-12 місяців назад
6. Більше 1 року назад

21. Як би Ви загалом оцінили рівень важливості і вагомості отримання послуг медико-психосоціального супроводу у процесі лікування пацієнтів від туберкульозу?

(Один варіант відповіді)

1. Дуже важливо
2. Важливо
3. Помірно важливо
4. Не важливо
5. Зовсім не важливо

22. Чи вважаєте Ви, що послуги медико-психосоціального супроводу покращують фізичний та психологічний стан пацієнтів під час лікування?

(Один варіант відповіді)

1. Так, значно покращує
2. Так, дещо покращує
3. Не впливає
4. Дещо погіршує
5. Значно погіршує

23. На Вашу думку, які конкретні елементи та послуги медико-психосоціального супроводу є найбільш важливими при лікуванні туберкульозу особисто для Вас? Назвіть запропоновані послуги в порядку спадання важливості.

(Перша послуга найбільш важлива, наступні – менш важливі)

1. Організація контрольованого лікування хворого з туберкульозом за сприяння неурядової організації
2. Організація контролю лікування клієнта, який отримує лікування на базі медичного закладу та його опитування щодо побічних реакцій на прийом протитуберкульозних препаратів
3. Оцінювання потреб в послугах та складання індивідуального плану надання послуг
4. Оцінювання психо-емоційного стану та скерування особи з туберкульозом на консультацію до психіатра закладу охорони здоров'я/психолога неурядової організації за її результатами
5. Надання хворим на туберкульоз психологічних консультацій з метою вирішення психологічних проблем, що можуть стати бар'єром до лікування
6. Надання послуг психолога для осіб з туберкульозом, які мають діагноз «Депресія», шляхом здійснення когнітивно-поведінкової психотерапії
7. Консультування з питань туберкульозу
8. Консультування щодо прихильності до лікування
9. Організацію, за потреби, доставки та контролю прийому протитуберкульозних препаратів (DOT)
10. Контроль вчасного проходження моніторингу і наявності побічних реакцій на протитуберкульозні препарати
11. Контроль дотримання клінічного моніторингу лікування

Дослідження «Оцінка ефективності елементів медико-психосоціального супроводу пацієнтів з туберкульозом»

12. Супровід для госпіталізації та проходження клінічного моніторингу стану
13. Надання мотиваційних пакетів у вигляді сертифікатів для мереж закладів з торгівлі продовольчими товарами чи продуктивних наборів за безперервний прийом протитуберкульозних препаратів, або перерахування коштів на банківську карту на щомісячній основі за результат безперервного лікування дорослої особи з туберкульозом на суму 400 грн (*актуально для Донецького і Львівського регіонів*)
14. Компенсація транспортних витрат на проїзд до закладів охорони здоров'я для отримання протитуберкульозних препаратів, проходження клінічного моніторингу
15. Компенсація витрат на мобільний/інтернет-зв'язок
16. Юридичні послуги для поновлення прав і захисту законних інтересів хворого
17. Сприяння людям з туберкульозом в організації соціальних послуг в профільних установах та організаціях (державні органи, органи місцевого самоврядування, підприємства, установи, організації, OneImpact)
18. Забезпечення індивідуальних послуг, що впливатимуть на підвищення мотивації до закінчення курсу лікування (пошук тимчасового житла, відновлення документів, надання одягу, гігієнічних наборів, обігрівачів, термопростирадла, ліхтарів, оформлення інвалідності тощо)
19. Послуги піклування, догляду, супроводу і всебічного розвитку особистості дитини з туберкульозом відповідно до нагальної потреби з урахуванням її віку та стану здоров'я (нянька/гувернер)
20. Забезпечення щомісячно додатковим продуктивним набором/сертифікатом для придбання продуктів харчування для дитини з туберкульозом (на суму 400 грн)
21. Залучення хворих на лікарсько-чутливий туберкульоз/лікарсько-стійкий туберкульоз до мотивування контактних осіб до послуг з діагностики туберкульозу
22. Залучення контактних осіб, які мали близький або осередковий контакт з хворими на лікарсько-чутливий туберкульоз/лікарсько-стійкий туберкульоз, до проходження обстеження на туберкульоз
23. Забезпечення супроводу контактних осіб для отримання безперешкодного доступу до діагностики та, за необхідності, переадресації на лікування туберкульозу
24. Сприяти формуванню у контактних осіб прихильності до призначеного їм профілактичного лікування туберкульозу
25. Повернення до лікування

Запитання 24-38 лише для пацієнтів, що отримують послуги МПСС

24. Наскільки Ви можете охарактеризувати ставлення до Вас збоку медичних працівників під час отримання послуг медико-психосоціального супроводу?

(Один варіант відповіді)

1. Проявляють високу зацікавленість до мого стану, підтримують як фізично, так і емоційно
2. Переважно ставлення хороше, але іноді виникали труднощі або недостатня увага до моїх питань чи потреб
3. Ставлення до мене було професійне, але без особливого емоційного залучення чи підтримки
4. Медичні працівники не завжди приділяли мені достатньо уваги
5. Відчувався брак уваги та підтримки, іноді ставлення було холодним або байдужим

25. Наскільки Ви можете охарактеризувати ставлення до Вас збоку представника неурядової організації під час отримання послуг медико-психосоціального супроводу?

(Один варіант відповіді)

1. Проявляють високу зацікавленість до мого стану, підтримують як фізично, так і емоційно
2. Переважно ставлення хороше, але іноді виникали труднощі або недостатня увага до моїх питань чи потреб
3. Ставлення до мене було професійне, але без особливого емоційного залучення чи підтримки

Дослідження «Оцінка ефективності елементів медико-психосоціального супроводу пацієнтів з туберкульозом»

4. Медичні працівники не завжди приділяли мені достатньо уваги
5. Відчувався брак уваги та підтримки, іноді ставлення було холодним або байдужим

26. А яку підтримку Ви б ще хотіли отримувати або потребуєте наразі при отриманні послуг медико-психосоціального супроводу?

Відкрита відповідь

27. Як Ви оцінюєте рівень взаємодії між різними спеціалістами (лікарями, психологами, соціальними працівниками) у процесі Вашого лікування?

(Один варіант відповіді)

1. Дуже висока взаємодія
2. Висока взаємодія
3. Середня взаємодія
4. Низька взаємодія
5. Дуже низька взаємодія

28. Як Ви оцінюєте доступність спеціалістів мультидисциплінарної команди (надавачі послуг медико-психосоціального супроводу) для отримання допомоги та консультації?

<i>Один варіант відповіді по кожному рядку</i>	Завжди доступний	Доступний	Частково доступний	Недоступний	Не отримую послуги даного спеціаліста
Сімейний лікар	0	1	2	3	5
Лікар-фтизіатр	0	1	2	3	5
Медична сестра/медичний брат	0	1	2	3	5
Куратор DOT/VOT	0	1	2	3	5
Представник неурядової організації (соціальний працівник)	0	1	2	3	5
Інфекціоніст	0	1	2	3	5
Психолог	0	1	2	3	5
Юрист	0	1	2	3	5

БЛОК С. ВПЛИВ ПОСЛУГ МПСС НА ЛІКУВАННЯ ТБ

Насамперед, ми поговоримо про Вашу думку щодо впливу послуг медико-психосоціального супроводу загалом на Вашу прихильність до лікування, після чого спробуємо оцінити важливість та значимість для Вас кожної з цих послуг.

29. Як Ви гадаєте, яким чином медико-психосоціальний супровід впливає на Ваше бажання регулярно відвідувати лікарів?

(Один варіант відповіді)

1. Значно збільшив бажання
2. Дещо збільшив бажання
3. Не вплинув
4. Дещо зменшив бажання
5. Значно зменшив бажання

30. Чи відчуваєте Ви, що медико-психосоціальний супровід більше мотивує та заохочує Вас до лікування й дотримання режиму?

Дослідження «Оцінка ефективності елементів медико-психосоціального супроводу пацієнтів з туберкульозом»

(Один варіант відповіді)

1. Так, значно мотивує
2. Так, дещо мотивує
3. Не впливає
4. Дещо погіршує мотивацію
5. Значно погіршує мотивацію

31. Чи допомагає медико-психосоціальний супровід зменшити Ваші страхи та тривоги, пов'язані із захворюванням туберкульозу?

(Один варіант відповіді)

1. Так, значно зменшує
2. Так, дещо зменшує
3. Ні, не впливає

32. Як Ви вважаєте, яким чином задоволеність послугами медико-психосоціального супроводу впливає на покращення Вашого фізичного стану?

(Один варіант відповіді)

1. Значно впливає на покращення
2. Дещо впливає на покращення
3. Не вплинула
4. Дещо впливає на погіршення
5. Значно впливає на погіршення

Наразі пропонуємо поговорити про Ваше враження та досвід від отримання медико-психосоціального супроводу окремо по кожній послугі.

Інтерв'юєре! Задайте запитання № 33-38, використовуючи наведену нижче таблицю.

1. Організація контрольованого лікування хворого з туберкульозом за сприяння неурядової організації
2. Організація контролю лікування клієнта, який отримує лікування на базі медичного закладу та його опитування щодо побічних реакцій на прийом протитуберкульозних препаратів
3. Оцінювання потреб в послугах та складання індивідуального плану надання послуг
4. Оцінювання психо-емоційного стану та скерування особи з туберкульозом на консультацію до психіатра закладу охорони здоров'я/психолога неурядової організації за її результатами
5. Надання хворим на туберкульоз психологічних консультацій з метою вирішення психологічних проблем, що можуть стати бар'єром до лікування
6. Надання послуг психолога для осіб з туберкульозом, які мають діагноз «Депресія», шляхом здійснення когнітивно-поведінкової психотерапії
7. Консультування з питань туберкульозу
8. Консультування щодо прихильності до лікування
9. Організацію, за потреби, доставки та контролю прийому протитуберкульозних препаратів (DOT)
10. Контроль вчасного проходження моніторингу і наявності побічних реакцій на протитуберкульозні препарати
11. Контроль дотримання клінічного моніторингу лікування
12. Супровід для госпіталізації та проходження клінічного моніторингу стану
13. Надання мотиваційних пакетів у вигляді сертифікатів для мереж закладів з торгівлі продовольчими товарами чи продуктових наборів за безперервний прийом протитуберкульозних препаратів, або перерахування коштів на банківську карту на щомісячній основі за результат безперервного лікування дорослої особи з туберкульозом на суму 400 грн <i>(актуально для Донецького і Львівського регіонів)</i>
14. Компенсація транспортних витрат на проїзд до закладів охорони здоров'я для отримання протитуберкульозних препаратів, проходження клінічного моніторингу
15. Компенсація витрат на мобільний/інтернет-зв'язок

Дослідження «Оцінка ефективності елементів медико-психосоціального супроводу пацієнтів з туберкульозом»

16. Юридичні послуги для поновлення прав і захисту законних інтересів хворого
17. Сприяння людям з туберкульозом в організації соціальних послуг в профільних установах та організаціях (державні органи, органи місцевого самоврядування, підприємства, установи, організації, OneImpact)
18. Забезпечення індивідуальних послуг, що впливатимуть на підвищення мотивації до закінчення курсу лікування (пошук тимчасового житла, відновлення документів, надання одягу, гігієнічних наборів, обігрівачів, термopростирадла, ліхтарів, оформлення інвалідності тощо)
19. Послуги піклування, догляду, супроводу і всебічного розвитку особистості дитини з туберкульозом відповідно до нагальної потреби з урахуванням її віку та стану здоров'я (нянька/гувернер)
20. Забезпечення щомісячно додатковим продуктовим набором/сертифікатом для придбання продуктів харчування для дитини з туберкульозом (на суму 400 грн)
21. Залучення хворих на лікарсько-чутливий туберкульоз/лікарсько-стійкий туберкульоз до мотивування контактних осіб до послуг з діагностики туберкульозу
22. Залучення контактних осіб, які мали близький або осередковий контакт з хворими на лікарсько-чутливий туберкульоз/лікарсько-стійкий туберкульоз, до проходження обстеження на туберкульоз
23. Забезпечення супроводу контактних осіб для отримання безперешкодного доступу до діагностики та, за необхідності, переадресації на лікування туберкульозу
24. Сприяти формуванню у контактних осіб прихильності до призначеного їм профілактичного лікування туберкульозу
25. Повернення до лікування

33. Чи отримуєте Ви зараз або раніше отримували дану послугу в межах медико-психосоціального супроводу?

1. Так —> *перехід до запитання 34*
2. Ні —> *перехід до запитання 39*

34. На Вашу думку, яким чином надання саме цієї послуги впливає на Вашу прихильність до лікування (бажання до кінця завершити курс лікування, відсутність наміру переривати лікування, вчасно приймати ліки та відвідувати лікарів тощо)?

1. Значно впливає на покращення прихильності
2. Дещо впливає на покращення прихильності
3. Не вплинуло на змінення прихильності
4. Дещо впливає на погіршення прихильності
5. Значно впливає на погіршення прихильності

35. Наскільки Ви особисто в цілому задоволені або незадоволені даною послугою медико-психосоціального супроводу при лікуванні туберкульозу?

1. Дуже задоволений/а
2. Задоволений/а
3. Нейтрально
4. Незадоволений/на
5. Дуже незадоволений/на

36. Уявімо собі, що дана послуга не надавалась би Вам при медико-психосоціальному супроводі. Як Ви гадаєте, чи зменшилось би у Вас особисто бажання користуватись іншими послугами?

1. Так
2. Ні

37. Чи вплинуло б це негативно на Вашу прихильність до лікування та готовність лікуватися до його завершення?

1. Так
2. Ні

38. Якщо поміркувати про Ваш фізичний, психологічний стан та стан Вашого здоров'я зараз, чи можете Ви сказати які саме зміни у Вас відбувались в результаті отримання даної послуги?

1. Мій стан здоров'я стабілізується та покращується
2. Зменшення тривожності та депресії
3. Відчуваю більше підтримки та розуміння від близьких
4. Відчуваю покращення у соціальній взаємодії
5. Зменшення ізоляції від оточуючих
6. Відчуваю покращення в рівні задоволеності життям
7. Підвищення впевненості у власному одужанні
8. Зміцнення мотивації до лікування
9. Більша самостійність у контролі за здоров'ям
10. Маю більш чіткий план дій щодо отримання необхідних послуг при лікуванні
11. Підвищення обізнаності про захворювання
12. Жодних змін не відбулось

Блок D. БАР'ЄРИ ТА ПЕРЕШКОДИ ПРИ ОТРИМАННІ ПОСЛУГ МПСС

Запитання 39-52 для УСІХ пацієнтів

39. Які причини того, що Ви не отримували/не отримуєте послуги медико-психосоціального супроводу?

(Оберіть всі пункти, які є правдивими, на кожну відповідь із запитання 35)

1. Не знав/ла, що таку послугу можна отримати
2. Не знав/ла, як саме отримати цю послугу
3. Фізично незручно отримати послугу
4. Страх стигматизації або дискримінації з боку оточуючих
5. Складнощі в комунікації зі спеціалістом, що може надати цю послугу
6. Недовіра до спеціаліста, що може надати цю послугу
7. Незручний час, години роботи спеціалістів
8. Великі черги/тривалий час очікування
9. Особиста відмова від послуги через відсутність розуміння переваг
10. Відсутність бажання додатково комунікувати з ким-небудь щодо захворювання
11. Відсутність бажання отримати допомогу ззовні
12. Відсутність потреби в конкретній послугі
13. Інше (вказіть) _____

40. Оцініть, будь ласка, наскільки Вам загалом легко або складно отримати доступ до будь-яких послуг медико-психосоціального супроводу, за 10-бальною шкалою, де 0 – дуже важко, а 10 – дуже легко.

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

Дуже важко

Дуже легко

41. Чи зіштовхувались Ви з переліченими труднощами під час намагання отримати послуги медико-психосоціального супроводу? Якщо так, то з якими саме?

(Оберіть всі пункти, які є правдивими)

1. Відсутність інформації про шляхи отримання послуг
2. Відсутність транспорту до місця надання послуг
3. Відсутність часу для відвідування з боку лікаря
4. Відсутність особистого часу для відвідування
5. Відсутність контактної особи для звернення
6. Відсутність особистого бажання
7. Інше (вказіть) _____
8. З жодними труднощами не зіштовхувався/лась

Дослідження «Оцінка ефективності елементів медико-психосоціального супроводу пацієнтів з туберкульозом»

42. Чи мали Ви психологічні труднощі, які заважали Вам звернутись за послугами (наприклад, страх, депресія, недовіра до медичного персоналу)?
(Один варіант відповіді)
1. Так
 2. Ні
43. Чи були випадки, коли Вам відмовляли в наданні послуг медико-психосоціального супроводу?
(Один варіант відповіді)
1. Так
 2. Ні → перехід до запитання 45
44. Від кого саме з лікарів або інших спеціалістів Ви отримували відмову в наданні послуг медико-психосоціального супроводу?
(Оберіть всі пункти, які є правдивими)
1. Сімейний лікар
 2. Лікар-фтизіатр
 3. Медична сестра/медичний брат
 4. Куратор DOT/VOT
 5. Представник неурядової організації (соціальний працівник)
 6. Інфекціоніст
 7. Психолог
 8. Юрист
 9. Інше (вказіть) _____
45. Чи виникали у Вас фінансові труднощі при намаганні отримати будь-які послуги медико-психосоціального супроводу?
(Один варіант відповіді)
1. Так
 2. Ні → перехід до запитання 47
46. Які саме фінансові труднощі або страхи Ви відчували?
(Оберіть всі пункти, які є правдивими)
1. Пересторога, що послуги можуть бути не безкоштовні
 2. Необхідність оплачувати транспортні витрати
 3. Витрати на проживання та харчування
 4. Втрати доходу через неможливість працювати
 5. Витрати на додаткові ліки та медичні прилади
 6. Витрати на догляд за дітьми або родичами
 7. Витрати на спеціалізовані консультації та терапії
 8. Інше (вказіть) _____
47. Чи стикалися Ви в спілкуванні з лікарями або іншими спеціалістами зі стигмою або дискримінацією, через яку Ви не могли продовжувати лікування туберкульозу та отримувати послуги медико-психосоціального супроводу?
(Один варіант відповіді)
1. Так
 2. Ні
48. Чи відчували Ви будь-яке з цих почуттів під час отримання або намагання отримати будь-які послуги медико-психосоціального супроводу при лікуванні туберкульозу? Якщо так, то які саме?

Дослідження «Оцінка ефективності елементів медико-психосоціального супроводу пацієнтів з туберкульозом»

<i>Один варіант відповіді по кожному рядку</i>	Ні	Так
1. Мені боляче від того, як інші реагують на те, що я хворію на туберкульоз.	0	1
2. Від мене йдуть, коли я розповідаю про те, що я хворію на туберкульоз.	0	1
3. Я почуваю себе самотньо.	0	1
4. Я тримаюся на відстані від інших людей, щоб запобігти поширенню туберкульозної палички.	0	1
5. Я боюся розповідати поза межами своєї сім'ї, що я хворію на туберкульоз.	0	1
6. Я боюся йти в поліклініку для лікування туберкульозу, щоб інші люди мене там не побачили.	0	1
7. Я боюся розповідати, що я хворію на туберкульоз, оскільки вони можуть подумати, що я хворію також на ВІЛ/СНІД.	0	1
8. Я почуваю себе винним, тому що моя сім'я несе тягар турботи про мене.	0	1
9. Я з обережністю обираю тих, кому розповісти про те, що я хворію на туберкульоз.	0	1
10. Я почуваюся винним за те, що захворів на туберкульоз через те, що я курю, п'ю або через інші недбалі дії.	0	1
11. Я хвилююся, що можу захворіти на ВІЛ/СНІД.	0	1
12. Я боюся розповісти своїй родині, що я хворію на туберкульоз.	0	1
13. Жодне з переліченого	0	1

49. Чи виникали у Вас відчуття, що Ваші проблеми або потреби не почуті або не враховані при отриманні або намаганні отримати послуги медико-психосоціального супроводу?

(Один варіант відповіді)

1. Так, часто
2. Так, іноді
3. Ні, ніколи → *перехід до запитання 51*

50. Ким саме, на Вашу думку, дані проблеми або потреби були враховані в недостатній мірі?

(Оберіть всі пункти, які є правдивими)

1. Сімейний лікар
2. Лікар-фтизіатр
3. Медична сестра/медичний брат
4. Куратор DOT/VOT
5. Представник неурядової організації (соціальний працівник)
6. Інфекціоніст
7. Психолог
8. Юрист
9. Інше (вказіть) _____

51. Чи можете Ви назвати додаткові послуги, яких, на Вашу думку не вистачає при лікуванні туберкульозу?

(Один варіант відповіді)

1. Так (вказіть) _____
2. Ні, все влаштовує

52. Вкажіть кінець інтерв'ю ____ : ____

Дякуємо Вам за участь!