**Форма для опроса персонала Клиники, дружественной к молодежи**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО интервьюера |  |
| Код интервьюера |  |
| Дата опроса |  |

1. **Основная информация**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Полное название организации/учреждения | | |  | | |
| Адрес |  | | | | |
| Должность респондента |  | | | | |
| Функционирует с | |  | | Форма собственности:  *(государственная/частная*  */другое)* |  |

1. **Информация об предоставляемых услугах**

| **Предоставляемые услуги** | **1. Предоставляются ли обозначенные услуги?** | | **2. Перенаправляет ли Ваше учреждение для получения услуг в другие организации/учреждения?** | | **3. Комментарии** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Да** | **Нет** | **Да** | **Нет** |
| **1. Консультирование…** |  |  |  |  |  |
| 1.1. о ВИЧ/СПИДе и ИППП | 1 | 2 | 1 | 2 |  |
| 1.2. о других вопросах репродуктивного здоровья | 1 | 2 | 1 | 2 |  |
| 1.3. о контрацепции | 1 | 2 | 1 | 2 |  |
| 1.4. о снижении вреда | 1 | 2 | 1 | 2 |  |
| 1.5 о планирование семьи | 1 | 2 | 1 | 2 |  |
| 1.6. по вопросам формирования сексуальной культуры | 1 | 2 | 1 | 2 |  |
| 1.7. по вопросам ЗОЖ | 1 | 2 | 1 | 2 |  |
| 1.8. особенности подросткового возраста | 1 | 2 | 1 | 2 |  |
| 1.9. Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 1 | 2 | 1 | 2 |  |
| **2. Тестирование** |  |  |  |  |  |
| 2.1. на гонорею, хламидии | 1 | 2 | 1 | 2 |  |
| 2.2. на сифилис | 1 | 2 | 1 | 2 |  |
| * 1. на ВИЧ | 1 | 2 | 1 | 2 |  |
| * 1. на вирусные гепатиты | 1 | 2 | 1 | 2 |  |
| * 1. на заболевания кожи (дерматиты, экземы, угревая болезнь) | 1 | 2 | 1 | 2 |  |
| * 1. на беременность | 1 | 2 | 1 | 2 |  |
| * 1. УЗИ органов малого таза | 1 | 2 | 1 | 2 |  |
| * 1. УЗИ молочных желез | 1 | 2 | 1 | 2 |  |
| * 1. Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 1 | 2 | 1 | 2 |  |
| **3. Лечение** |  |  |  |  |  |
| 3.1.  ИППП (не без наличия симптоматики или этиологии ) | 1 | 2 | 1 | 2 |  |
| 3.2. ВИЧ | 1 | 2 | 1 | 2 |  |
| 3.3. Заместительная терапия | 1 | 2 | 1 | 2 |  |
| 3.4 Заболевания кожи | 1 | 2 | 1 | 2 |  |
| 3.5.Гинекологические заболевания (амбулаторное лечение) | 1 | 2 | 1 | 2 |  |
| 3.6.Гинекологические заболевания (лечение в стационаре) | 1 | 2 | 1 | 2 |  |
| 3.7. Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 1 | 2 | 1 | 2 |  |
| **4. Другие услуги** |  |  |  |  |  |
| 4.1. Раздача презервативов | 1 | 2 | 1 | 2 |  |
| 4.2. Обмен шприцев | 1 | 2 | 1 | 2 |  |
| 4.3. Контрацепция | 1 | 2 | 1 | 2 |  |
| 4.4. Аборты | 1 | 2 | 1 | 2 |  |
| 4.5. Рентген | 1 | 2 | 1 | 2 |  |
| 4.6. Индивидуальные психологические консультации | 1 | 2 | 1 | 2 |  |
| 4.7. Групповые психологические консультации | 1 | 2 | 1 | 2 |  |
| 4.8. Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 1 | 2 | 1 | 2 |  |

1. **Число пациентов и ранжирование поставщиков услуг:** используя журнал учета пациентов за последние 3 месяца, укажите средние значения за 1 месяц

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Предоставляемые услуги | **1. Количество пациентов** | | **2. Количество молодых клиентов (15–19 лет)** | |
| Мужчины | Женщины | Юноши | Девушки |
| **1. Консультирование…** |  |  |  |  |
| 1.1. о ВИЧ/СПИДе и ИППП |  |  |  |  |
| 1.2. о других вопросах репродуктивного здоровья |  |  |  |  |
| 1.3. о контрацепции |  |  |  |  |
| 1.4. о снижении вреда |  |  |  |  |
| 1.5 о планирование семьи |  |  |  |  |
| 1.6. по вопросам формирования сексуальной культуры |  |  |  |  |
| 1.7. по вопросам ЗОЖ |  |  |  |  |
| 1.8. особенности подросткового возраста |  |  |  |  |
| 1.9. Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| **2. Тестирование** |  |  |  |  |
| 2.1. на гонорею, хламидии |  |  |  |  |
| 2.2. на сифилис |  |  |  |  |
| 2.3. на ВИЧ |  |  |  |  |
| 2.4. на вирусные гепатиты |  |  |  |  |
| 2.5. на заболевания кожи (дерматиты, экземы, угревая болезнь) |  |  |  |  |
| 2.6. на беременность |  |  |  |  |
| 2.7. УЗИ органов малого таза |  |  |  |  |
| 2.8. Узи молочных желез |  |  |  |  |
| 2.9. Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| **3. Лечение** |  |  |  |  |
| 3.1.  ИППП (не без наличия симптоматики или этиологии ) |  |  |  |  |
| 3.2. ВИЧ |  |  |  |  |
| 3.3. Заместительная терапия |  |  |  |  |
| 3.4 Заболевания кожи |  |  |  |  |
| 3.5.Гинекологические заболевания (амбулаторное лечение) |  |  |  |  |
| 3.6.Гинекологические заболевания (лечение в стационаре) |  |  |  |  |
| 3.7. Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| **4. Другие услуги** |  |  |  |  |
| 4.1. Раздача презервативов |  |  |  |  |
| 4.2. Обмен шприцев |  |  |  |  |
| 4.3. Контрацепция |  |  |  |  |
| 4.4. Аборты |  |  |  |  |
| 4.5. Рентген |  |  |  |  |
| 4.6 Индивидуальные психологические консультации |  |  |  |  |
| 4.7.Групповые психологические консультации |  |  |  |  |
| 4.8. Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |

1. **График получения услуг. Распишите в часах по каждому дню недели, когда услуги доступны**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Предоставляемые услуги** | **Пн** | **Вт** | **Ср** | **Чт** | **Пт** | **Сб** | **Вс** |
| **1. Консультирование…** |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1. о ВИЧ/СПИДе и ИППП |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. о других вопросах репродуктивного здоровья |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.3. о контрацепции |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.4. о снижении вреда |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.5 о планирование семьи |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.6. по вопросам формирования сексуальной культуры |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.7. по вопросам ЗОЖ |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.8. особенности подросткового возраста |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.9. Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |
| **2. Тестирование** |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1. на гонорею, хламидии |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2. на сифилис |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.3. на ВИЧ |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.4. на вирусные гепатиты |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.5. на заболевания кожи (дерматиты, экземы, угревая болезнь) |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.6. на беременность |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.7. УЗИ органов малого таза |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.8. Узи молочных желез |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.9. Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |
| **3. Лечение** |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1.  ИППП (не без наличия симптоматики или этиологии ) |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.2. ВИЧ |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.3. Заместительная терапия |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.4 Заболевания кожи |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.5.Гинекологические заболевания (амбулаторное лечение) |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.6.Гинекологические заболевания (лечение в стационаре) |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.7. Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |
| **4. Другие услуги** |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.1. Раздача презервативов |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.2. Обмен шприцев |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.3. Контрацепция |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.4. Аборты |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.5. Рентген |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.6. Индивидуальные психологические консультации |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.7. Групповые психологические консультации |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.8. Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Стоимость доступных услуг**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Предоставляемые услуги** | **1. Платная ли услуга?** | | **2. Комментарии** |
| **Да** | **Нет** |
| **1. Консультирование…** |  |  |  |
| 1.1. о ВИЧ/СПИДе и ИППП | 1 | 2 |  |
| 1.2. о других вопросах репродуктивного здоровья | 1 | 2 |  |
| 1.3. о контрацепции | 1 | 2 |  |
| 1.4. о снижении вреда | 1 | 2 |  |
| 1.5 о планирование семьи | 1 | 2 |  |
| 1.6. по вопросам формирования сексуальной культуры | 1 | 2 |  |
| 1.7. по вопросам ЗОЖ | 1 | 2 |  |
| 1.8. особенности подросткового возраста | 1 | 2 |  |
| 1.9. Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 1 | 2 |  |
| **2. Тестирование** |  |  |  |
| 2.1. на гонорею, хламидии | 1 | 2 |  |
| 2.2. на сифилис | 1 | 2 |  |
| 2.3. на ВИЧ | 1 | 2 |  |
| 2.4. на вирусные гепатиты | 1 | 2 |  |
| 2.5. на заболевания кожи (дерматиты, экземы, угревая болезнь) | 1 | 2 |  |
| 2.6. на беременность | 1 | 2 |  |
| 2.7. УЗИ органов малого таза | 1 | 2 |  |
| 2.8. Узи молочных желез | 1 | 2 |  |
| 2.9. Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 1 | 2 |  |
| **3. Лечение** |  |  |  |
| 3.1.  ИППП (не без наличия симптоматики или этиологии ) | 1 | 2 |  |
| 3.2. ВИЧ | 1 | 2 |  |
| 3.3. Заместительная терапия | 1 | 2 |  |
| 3.4 Заболевания кожи | 1 | 2 |  |
| 3.5.Гинекологические заболевания (амбулаторное лечение) | 1 | 2 |  |
| 3.6.Гинекологические заболевания (лечение в стационаре) | 1 | 2 |  |
| 3.7. Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 1 | 2 |  |
| **4. Другие услуги** |  |  |  |
| 4.1. Раздача презервативов | 1 | 2 |  |
| 4.2. Обмен шприцев | 1 | 2 |  |
| 4.3. Контрацепция | 1 | 2 |  |
| 4.4. Аборты | 1 | 2 |  |
| 4.5. Рентген | 1 | 2 |  |
| 4.6. Индивидуальные психологические консультации | 1 | 2 |  |
| 4.7. Групповые психологические консультации | 1 | 2 |  |
| 4.8. Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 1 | 2 |  |

**6. Персонал**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Должность** | | **1. Есть ли в штатном расписании?** | | **2. Количество персонала каждой категории** |
| **Да** | **Нет** |
| 1 | Заведующая | 1 | 2 |  |
| 2 | Врач-гинеколог | 1 | 2 |  |
| 3 | Врач-дерматовенеролог | 1 | 2 |  |
| 4 | Медсестра | 1 | 2 |  |
| 5 | Психолог | 1 | 2 |  |
| 6 | Фармацевт | 1 | 2 |  |
| 7 | Регистратор | 1 | 2 |  |
| 8 | Тренер по принципу равный-равному | 1 | 2 |  |
| 9 | Аутрич-работник | 1 | 2 |  |
| 10 | Социальный педагог | 1 | 2 |  |
| 11 | Другой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 1 | 2 |  |

**Дополнительная информация:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_