

Проект инициативной группы «Двери» (Латвия) «СВОЙ ВЗГЛЯД», финансируемый  
Евразийской Сетью снижения вреда (ЕССВ)



Проект инициативной группы «Двери» (Латвия) «СВОЙ ВЗГЛЯД»,  
финансируемый Евразийской Сетью снижения вреда (ЕССВ)

---

ID.

Просим Тебя поучаствовать в исследовании по оценке качества услуги  
выдачи метадона самими получателями услуги.

Целью исследования является выяснение мнения потребителей наркотиков о  
программе метадона, чтобы улучшить её качество. Анкета анонимная и результаты  
будут опубликованы только в обобщённом виде. Просим Тебя отвечать откровенно  
и честно. Заранее благодарим за отзывчивость.

1. Находится ли выдача метадона в месте, которое удобно и легко доступно  
для Вас?

Да

Нет

Хотелось бы поближе к месту жительства (напиши район)

\_\_\_\_\_

Не знаю

Нет ответа

2. Устраивает ли Вас рабочее время выдачи метадона?

Полностью устраивает

Устраивает

Частично устраивает, хотелось бы, чтобы было открыто (впиши  
желаемое время работы: с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_).

Не устраивает, хотелось бы, чтобы было открыто (впиши желаемое  
время работы: с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_).

Не знаю

Нет ответа

3. Легко ли Вам беседовать с персоналом о своих проблемах и удобно ли  
задавать вопросы по интересующим темам (например, о безопасном сексе,  
потреблении наркотиков и т.п.)

Полностью согласен

Согласен

Частично согласен

Не согласен

**Проект инициативной группы «Двери» (Латвия) «СВОЙ ВЗГЛЯД», финансируемый Евразийской Сетью снижения вреда (ЕССВ)**

- Совершенно несогласен  Не знает  
 Нет ответа

**4. Удовлетворяет ли Вас отношение персонала - врачей?**

- Полностью удовлетворяет  Удовлетворяет  
 Частично удовлетворяет  Не удовлетворяет  
 Не знает  Нет ответа

**5. Удовлетворяет ли Вас отношение персонала, выдающего метадон?**

- Полностью удовлетворяет  Удовлетворяет  
 Частично удовлетворяет  Не удовлетворяет  
 Не знает  Нет ответа

**6. Удовлетворяет ли Вас отношение специалистов?**

**Социального работника**

- Полностью удовлетворяет  Удовлетворяет  
 Частично удовлетворяет  Не удовлетворяет  
 Не знает  Нет ответа

**Психолога**

- Полностью удовлетворяет  Удовлетворяет  
 Частично удовлетворяет  Не удовлетворяет  
 Не знает  Нет ответа

**7. Удовлетворяет ли Вас качество метадона?**

- Полностью удовлетворяет  Удовлетворяет  
 Частично удовлетворяет  Не удовлетворяет  
 Не знает  Нет ответа

**8. Удовлетворяет ли Вас время, проводимое в месте выдачи метадона?**

**Проект инициативной группы «Двери» (Латвия) «СВОЙ ВЗГЛЯД», финансируемый Евразийской Сетью снижения вреда (ЕССВ)**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Полностью удовлетворяет | <input type="checkbox"/> Удовлетворяет    |
| <input type="checkbox"/> Частично удовлетворяет  | <input type="checkbox"/> Не удовлетворяет |
| <input type="checkbox"/> Не знает                | <input type="checkbox"/> Нет ответа       |

**9. Если не удовлетворяет, то что именно?**

---

**10. Что Вы хотели бы получать в месте выдачи метадона?**

- Бесплатная еда, напитки
- Горячий чай зимой
- Больше услуг, связанных с медициной
- Больше услуг, связанных со здоровым образом жизни
- Совместные развлекательные мероприятия
- Мероприятия для моих детей
- Спортивные занятия
- Рукоделие, занятия по искусству
- Просмотр ТВ, фильмов
- Возможность помыться, выстирать одежду
- Доступ к интернету
- Бесплатную одежду
- Лучшее отношение со стороны персонала
- Безопасность и конфиденциальность
- Возможность бесплатного звонка для решения вопросов, связанных с состоянием здоровья (например, звонок врачу, реабилитационным учреждениям и т.д.)
- Другое (вписать) \_\_\_\_\_
- Нет ответа

**11. Какую информацию Вы хотели бы получать в месте выдачи метадона  
(можете отметить несколько)**

- Больше о лечении и возможностях реабилитации
- Больше о профилактике передозировок и первой помощи в случаях передозировки наркотиков
- Больше о сексуально-трансмиссивных инфекциях
- Больше о туберкулёзе
- Больше о метадоне
- Больше о ВИЧ/СПИДе
- Не знаю
- Нет ответа
- Другое (вписать) \_\_\_\_\_

**12. Хотели бы Вы получать дозу метадона на вынос домой?**

- да  нет
- не знаю  нет ответа

**13. Если ответ «да», то на какое долгое время?**

\_\_\_\_\_

**14. Как Вы оцениваете контроль за нарушением режима?**

- это нужно
- это излишне
- исключение из программы — слишком жёсткое наказание
- исключение из программы необходимо
- не знаю
- нет ответа

**15. Удовлетворены ли Вы медикаментозной помощью?**

- да  нет
- не знаю  нет ответа

*Проект инициативной группы «Двери» (Латвия) «СВОЙ ВЗГЛЯД», финансируемый  
Евразийской Сетью снижения вреда (ЕССВ)*

**16. Если ответ «нет», то что не удовлетворяет?**

\_\_\_\_\_

**17. Как Вы хотели бы получать заместительную терапию?**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> в виде таблеток   | <input type="checkbox"/> удовлетворяет предоставляемая |
| <input type="checkbox"/> бесплатный героин | <input type="checkbox"/> бесплатный бупренорфин        |
| <input type="checkbox"/> другое _____      |  |
| <input type="checkbox"/> не знаю           | <input type="checkbox"/> нет ответа                    |

**Краткая информация о клиенте.**

**11. Возраст \_\_\_\_\_**

**12. Пол**             Женщина  Мужчина

**13. Сколько лет Вы получаете метадон?**

**14. В каком году впервые инъекцировали себе наркотики? \_\_\_\_\_ год**

Спасибо за ответы!