

ECHOES: European Community Health Worker Internet Survey

(ECHOES: Bulgarian)

ECHOES: Европейско интернет проучване за здравните работници, осъществяващи дейности в общностите

Добре дошли в най-голямото проучване на здравните работници в общността, което се провежда в цяла Европа.

Моля, вземете участие, ако...

- Имате навършени 18 или повече години И;
- Работите с гей, бисексуални и други мъже, които правят секс с мъже (МСМ) сега или през последните 12 месеца И;
- Предоставяте подкрепа за сексуално здраве за гей, бисексуални и други МСМ в общността (не в болница или клиника).

За какво става дума?

Проучването ECHOES пита за познания, нагласи и практики на здравните работници от общността (ЗРО), които предоставят сексуално здравно обслужване на гей, бисексуални и други МСМ. Една от целите е да се разбере от каква подкрепа, обучение и нови умения се нуждаят и искат ЗРО.

Здравните работници в общностите (ЗРО) са известни с различни наименования, включително *сътрудник на терен, здравен сътрудник, учител на връстници, общностен здравен съветник* и т.н., така че, където и да виждате термина "Здравен работник в общността" (или "ЗРО") в проучването имаме предвид:

Някой, който предоставя сексуална здравна помощ за ХИВ/СПИН, вирусен хепатит и други сексуално предавани инфекции (СПИ), за гей, бисексуални и други МСМ. ЗРО предоставя дейности за популяризиране на здравето или обществено здравеопазване в общности (не в болница или клиника).

Отговорите Ви са строго **анонимни и поверителни**. Никой, който разглежда резултатите от проучването, няма да може да Ви идентифицира по никакъв начин.

Вашето участие е доброволно. Моля, отделете време, за да решите дали искате да участвате.

Колко време е необходимо, за да го попълните?

За да попълните това проучване ще Ви отнеме около 15-20 минути. Можете да направите това на всяко устройство с достъп до интернет, но може да е по-бързо ако го попълните на по-голям екран. В проучването има 10 раздела.

А защитата на данните?

Ние **гарантираме** Вашата анонимност. Ние **НЯМА** да събираме IP адреса на Вашия компютър или да инсталираме "бисквитки" върху него. Няма да събираме информация, която да позволи на никого да ви идентифицира. Това означава, че след като започнете проучването, трябва да завършите всички въпроси в една сесия. За да бъде изследването най-ефективно, моля, отговорете на ВСИЧКИ въпроси.

Кои сме ние?

Ние сме международна група от изследователи и здравни работници в институти за обществено здравеопазване, университети и неправителствени организации, работещи в областта на сексуалното здраве и правата на човека. Проектът се финансира от Програмата за здравеопазване на Европейската комисия за периода 2014-2020 г. (http://ec.europa.eu/chafea/health/tender-38-2015_en.html). Той се фокусира върху държавите-членки на ЕС, както и върху Босна и Херцеговина, Исландия, Молдова, Норвегия, Русия, Сърбия и Швейцария.

Кога ще са налице резултатите от проучването?

Резултатите от проучването ECHOES ще бъдат налични в началото на 2018 г. Те ще бъдат достъпни от уебсайта на проекта www.esticom.eu.

Съгласие

Моля, отбележете **всичките три** твърдения. Това ще ни уведоми дали искате да участвате в проучването и че разбирате за какво се отнася. (ECHOES2017)

1)

COMPULSORY QUESTION

- Потвърждавам, че прочетох и разбрах информацията по-горе. Разбирам, че ще остана анонимен и информацията, която предоставям, няма да бъде проследима до мен. [\[отметнете за съгласие\]](#)

2)

COMPULSORY QUESTION

- Разбирам, че участието ми е доброволно и че съм свободен да се оттегля по всяко време. [\[отметнете за съгласие\]](#)

3)

COMPULSORY QUESTION

- С кликнете върху това поле, показвам съгласието си да участвам в проучването. [\[отметнете за съгласие\]](#)

Моля, попълнете това проучване САМО ВЕДНЪЖ.

[ECHOES]

Моля, прочетете внимателно следните твърдения.

Предоставяли ли сте подкрепа за сексуалното здраве за хомосексуални, бисексуални и други МСМ **в общността (не в болница или клиника)** през **последните 12 месеца?**

COMPULSORY QUESTION

- Не Да

По време на **последните 12 месеца**, в коя страна **най-често сте работили**, осигурявайки подкрепа за сексуалното здраве за гей, бисексуални и други МСМ в общността? (country_worked_in)
QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ПРЕДОСТАВЯЛИ ЛИ СТЕ ПОДКРЕПА ЗА СЕКСУАЛНОТО ЗДРАВЕ ЗА ХОМОСЕКСУАЛНИ, БИСЕКСУАЛНИ И ДРУГИ МСМ В ОБЩНОСТТА (НЕ В БОЛНИЦА ИЛИ КЛИНИКА) ПРЕЗ ПОСЛЕДНИТЕ 12 МЕСЕЦА? IS ANY OF DA
COMPULSORY QUESTION

[Моля, отбележете отговор]

- Австрия
- Белгия
- Босна и Херцеговина
- България
- Хърватия
- Кипър
- Чехия
- Дания
- Естония
- Финландия
- Франция
- Германия
- Гърция
- Унгария
- Исландия
- Ирландия
- Италия
- Латвия
- Литва
- Люксембург
- Малта
- Молдова
- Холандия
- Норвегия
- Полша
- Португалия
- Румъния
- Русия
- Сърбия
- Словакия
- Словения
- Испания
- Швеция
- Швейцария
- Украйна
- Великобритания
- Друга страна

[По избор напускане на страница - несвързан със ЗРО]

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ПРЕДОСТАВЯЛИ ЛИ СТЕ ПОДКРЕПА ЗА СЕКСУАЛНОТО ЗДРАВЕ ЗА ХОМОСЕКСУАЛНИ, БИСЕКСУАЛНИ И ДРУГИ МСМ В ОБЩНОСТТА (НЕ В БОЛНИЦА ИЛИ КЛИНИКА) ПРЕЗ ПОСЛЕДНИТЕ 12 МЕСЕЦА? IS ANY OF NE

Изглежда, че не отговаряте на условията за участие в това проучване. Това изследване се отнася до здравни работници в общностите (ЗРО), които работят в държави-членки на ЕС, както и в Босна и Херцеговина, Исландия, Молдова, Норвегия, Русия, Сърбия и Швейцария. Резултатите ще бъдат достъпни в цяла Европа през 2018 г. Можете да получите повече информация на www.esticom.eu.

[По избор напускане на страница - държава, която не участва]

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ПО ВРЕМЕ НА ПОСЛЕДНИТЕ 12 МЕСЕЦА, В КОЯ СТРАНА НАЙ-ЧЕСТО СТЕ РАБОТИЛИ, ОСИГУРЯВАЙКИ ПОДКРЕПА ЗА СЕКСУАЛНОТО ЗДРАВЕ ЗА ГЕЙ, БИСЕКСУАЛНИ И ДРУГИ МСМ В ОБЩНОСТТА? IS ANY OF ДРУГА СТРАНА

Изглежда, че не отговаряте на условията за провеждане на това проучване. Това изследване се отнася до ЗРО, които работят в държави-членки на ЕС, както и в Босна и Херцеговина, Исландия, Молдова, Норвегия, Русия, Сърбия и Швейцария. Резултатите ще бъдат достъпни в цяла Европа през 2018 г. Можете да получите повече информация на www.esticom.eu.

СЕКЦИЯ 1: За вас

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ПО ВРЕМЕ НА ПОСЛЕДНИТЕ 12 МЕСЕЦА, В КОЯ СТРАНА НАЙ-ЧЕСТО СТЕ РАБОТИЛИ, ОСИГУРЯВАЙКИ ПОДКРЕПА ЗА СЕКСУАЛНОТО ЗДРАВЕ ЗА ГЕЙ, БИСЕКСУАЛНИ И ДРУГИ МСМ В ОБЩНОСТТА? IS ANY OF АВСТРИЯ, БЕЛГИЯ, БОСНА И ХЕРЦЕГОВИНА, БЪЛГАРИЯ, ХЪРВАТИЯ, КИПЪР, ЧЕХИЯ, ДАНИЯ, ЕСТОНИЯ, ФИНЛАНДИЯ, ФРАНЦИЯ, ГЕРМАНИЯ, ГЪРЦИЯ, УНГАРИЯ, ИСЛАНДИЯ, ИРЛАНДИЯ, ИТАЛИЯ, ЛАТВИЯ, ЛИТВА, ЛЮКСЕМБУРГ, МАЛТА, МОЛДОВА, ХОЛАНДИЯ, НОРВЕГИЯ, ПОЛША, ПОРТУГАЛИЯ, РУМЪНИЯ, РУСИЯ, СЪРБИЯ, СЛОВАКИЯ, СЛОВЕНИЯ, ИСПАНИЯ, ШВЕЦИЯ, ШВЕЙЦАРИЯ, УКРАИНА, ВЕЛИКОБРИТАНИЯ

В тази секция ще зададем някои основни въпроси за Вас. Това ще ни помогне да опишем кой попълва проучването.

На колко години сте?

COMPULSORY QUESTION

[Моля, отбележете отговор]

- 17 или по-малко
- 18
- 19
- 20
- 21
- 22
- 23
- 24
- 25
- 26
- 27
- 28
- 29
- 30

- 31
- 32
- 33
- 34
- 35
- 36
- 37
- 38
- 39
- 40
- 41
- 42
- 43
- 44
- 45
- 46
- 47
- 48
- 49
- 50
- 51
- 52
- 53
- 54
- 55
- 56
- 57
- 58
- 59
- 60
- 61
- 62
- 63
- 64
- 65
- 66
- 67
- 68
- 69
- 70
- 71
- 72
- 73
- 74
- 75 или повече

Кое от следните най-добре описва какво мислите за себе си?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION НА КОЛКО ГОДИНИ СТЕ? IS ANY OF 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75 ИЛИ ПОВЕЧЕ

COMPULSORY QUESTION

- Мъж
- Жена
- Транссекс/трансполов
- Друг
- Предпочитам да не казвам

Мислейки за отговора си на предишния въпрос, това така ли беше, когато сте се родили?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КОЕ ОТ СЛЕДНИТЕ НАЙ-ДОБРЕ ОПИСВА КАКВО МИСЛИТЕ ЗА СЕБЕ СИ? IS ANY OF МЪЖ, ЖЕНА

- Не
- Да
- Не знам/Не съм сигурен

Кое от следните най-добре описва как мислите за себе си?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION НА КОЛКО ГОДИНИ СТЕ? IS ANY OF 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75 ИЛИ ПОВЕЧЕ

COMPULSORY QUESTION

- Гей
- Хомосексуален
- Лесбийка
- Трансполов
- Ексцентричен (Куиър)
- Хетеросексуален
- Друго определение
- Обикновено не използвам определение

Мислейки за всички хора, които Ви познават (включително семейство, приятели и колеги по работа или обучение), каква част от тях знае това?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION НА КОЛКО ГОДИНИ СТЕ? IS ANY OF 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75 ИЛИ ПОВЕЧЕ

- Всички или почти всички
- Повеќе от половината
- По-малко от половината
- Малцина
- Нито един

Смятате ли, че сте част от етническо или расово малцинство в страната, в която живеете?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION НА КОЛКО ГОДИНИ СТЕ? IS ANY OF 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47,

48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75 ИЛИ ПОВЕЧЕ

- Не
 Да

Част от кое малцинство сте?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION СМЯТАТЕ ЛИ, ЧЕ СТЕ ЧАСТ ОТ ЕТНИЧЕСКО ИЛИ РАСОВО МАЛЦИНСТВО В СТРАНАТА, В КОЯТО ЖИВЕЕТЕ? IS ANY OF ДА

Като Здравен работник в общността (ЗРО), работите ли в ...

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION НА КОЛКО ГОДИНИ СТЕ? IS ANY OF 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75 ИЛИ ПОВЕЧЕ

- Село/селски район - до 5000 души
 Малък град - до 20 000 души
 Град - до 100 000 души
 Град със среден размер - до 500 000 души
 Голям град - повече от 500 000 души

Колко години сте прекарвали в редовно обучение след 16-годишна възраст?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION НА КОЛКО ГОДИНИ СТЕ? IS ANY OF 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75 ИЛИ ПОВЕЧЕ

[Моля, отбележете отговор]

Нито една

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

Повече от 10

Коя от тези фрази бихте казали, че е най-близо до вашите чувства за доходите на домакинството ви?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION НА КОЛКО ГОДИНИ СТЕ? IS ANY OF 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75 ИЛИ ПОВЕЧЕ

- Много комфортен живот със сегашните доходи
 Удобен живот с настоящите доходи
 Нито удобен, но не и труден живот с настоящите доходи
 Труден живот с настоящите доходи
 Наистина много труден живот с настоящите доходи

Кой език е Вашият роден/майчин език?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION НА КОЛКО ГОДИНИ СТЕ? IS ANY OF 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75 ИЛИ ПОВЕЧЕ

[Моля, отбележете отговор]

Български

Хърватски

Чешки

Датски

Холандски

Английски

Естонски

Фински

Френски

Немски

Гръцки

Унгарски

Италиански

Латвийски

Литовски

Норвежки

Полски

Португалски

Румънски

Руски

Сръбски

Словенски

Испански

Шведски

Украински

Друг език, не е посочен тук

Моля, напишете родния си/майчин език.

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КОЙ ЕЗИК Е ВАШИЯТ РОДЕН/МАЙЧИН ЕЗИК? IS ANY OF УКРАИНСКИ

Освен вашия роден/майчин език, кой от тези езици говорите свободно? (отбележете всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION НА КОЛКО ГОДИНИ СТЕ? IS ANY OF 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75 ИЛИ ПОВЕЧЕ

- Английски
- Френски
- Немски

- Италиански
- Полски
- Руски
- Испански
- Нито един от посочените

[По избор напускане на страницата - на възраст под 18]

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION НА КОЛКО ГОДИНИ СТЕ? IS ANY OF 17 ИЛИ ПО-МАЛКО

Изглежда, че не отговаряте на условията за участие в това проучване. Това изследване е за ЗРО на възраст 18 или повече години. Резултатите ще бъдат достъпни в цяла Европа през 2018 г. Можете да получите повече информация на www.esticom.eu.

[Излезте от страница 1 - за тези, които не отговарят на условията]

THIS IS AN EXIT PAGE PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ПРЕДОСТАВЯЛИ ЛИ СТЕ ПОДКРЕПА ЗА СЕКСУАЛНОТО ЗДРАВЕ ЗА ХОМОСЕКСУАЛНИ, БИСЕКСУАЛНИ И ДРУГИ МСМ В ОБЩНОСТТА (НЕ В БОЛНИЦА ИЛИ КЛИНИКА) ПРЕЗ ПОСЛЕДНИТЕ 12 МЕСЕЦА? IS ANY OF НЕ OR ANSWER TO QUESTION ПО ВРЕМЕ НА ПОСЛЕДНИТЕ 12 МЕСЕЦА, В КОЯ СТРАНА НАЙ-ЧЕСТО СТЕ РАБОТИЛИ, ОСИГУРЯВАЙКИ ПОДКРЕПА ЗА СЕКСУАЛНОТО ЗДРАВЕ ЗА ГЕЙ, БИСЕКСУАЛНИ И ДРУГИ МСМ В ОБЩНОСТТА? IS ANY OF ДРУГА СТРАНА OR ANSWER TO QUESTION НА КОЛКО ГОДИНИ СТЕ? IS ANY OF 17 ИЛИ ПО-МАЛКО

Съжаляваме, че не успяхте да попълните проучването ECHOES. Проучването ще бъде затворено на **31 януари 2018 г.** Все още можете да помогнете като споделите тази връзка с всеки, който смятате, че може да се интересува от участие:

echoessurvey.eu

Как мога да задам въпрос за проучването?

Екипът на ECHOES се намира в университета в Брайтън във Великобритания. Можете да изпратите имейл до екипа на ECHOES на echoessurvey@brighton.ac.uk. Ще се радваме да обсъдим проучването с вас.

Къде мога да намеря повече информация, когато резултатите от проучването са достъпни?

Доклад от резултатите от проучването ще бъде изготвен в началото на 2018 г. Той ще бъде достъпен на уебсайта на проекта www.esticom.eu.

СЕКЦИЯ 2: Вашата работа, статус на заетост и организация

Този раздел от изследването Ви пита за Вашата **професионална роля** (платена или неплатена) като Здравен работник в общността, предоставяща сексуална здравна помощ/подкрепа на гей, бисексуални и други МСМ. Тази подкрепа за здравно обслужване може да включва теми, като ХИВ / СПИН, вирусен хепатит или други СПИ. Ако понастоящем нямате длъжност за Здравен работник в общността (ЗРО), моля, отговорете за най-скорошната ви роля като ЗРО през последните 12 месеца.

Забележка: Като ЗРО имаме предвид здравен работник от общността (или друг свързан термин).

Знаем, че много хора не използват термина "здравен работник в общността". Как бихте описали длъжността си? - напр. теренен сътрудник, сексуален здравен работник, консултант промоция на здраве и др.

COMPULSORY QUESTION

Кое от следните най-добре описва текущото Ви състояние като ЗРО?

Пълна заетост = 30 часа седмично или повече.

Частична заетост = по-малко от 30 часа на седмица.

- Зает (платено) - на пълно работно време
- Зает (платен) - на непълно работно време
- Самонает (платен) - на пълно работно време
- Самонает (платен) - на непълно работно време
- Доброволец (неплатен) - на пълно работно време
- Доброволец (неплатен) - на непълно работно време

Вашата позиция е ...

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КОЕ ОТ СЛЕДНИТЕ НАЙ-ДОБРЕ ОПИСВА ТЕКУЩОТО ВИ СЪСТОЯНИЕ КАТО ЗРО? ПЪЛНА ЗЕАТОСТ = 30 ЧАСА СЕДМИЧНО ИЛИ ПОВЕЧЕ. ЧАСТИЧНА ЗЕАТОСТ = ПО-МАЛКО ОТ 30 ЧАСА НА СЕДМИЦА. IS ANY OF ЗАЕТ (ПЛАТЕНО) - НА ПЪЛНО РАБОТНО ВРЕМЕ, ЗАЕТ (ПЛАТЕН) - НА НЕПЪЛНО РАБОТНО ВРЕМЕ

- Краткосрочна/временна
- Дългосрочна/постоянна

За Вашата работа като ЗРО, вие сте на ...

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КОЕ ОТ СЛЕДНИТЕ НАЙ-ДОБРЕ ОПИСВА ТЕКУЩОТО ВИ СЪСТОЯНИЕ КАТО ЗРО? ПЪЛНА ЗЕАТОСТ = 30 ЧАСА СЕДМИЧНО ИЛИ ПОВЕЧЕ. ЧАСТИЧНА ЗЕАТОСТ = ПО-МАЛКО ОТ 30 ЧАСА НА СЕДМИЦА. IS ANY OF ЗАЕТ (ПЛАТЕНО) - НА ПЪЛНО РАБОТНО ВРЕМЕ, ЗАЕТ (ПЛАТЕН) - НА НЕПЪЛНО РАБОТНО ВРЕМЕ

- Фиксираните доходи - напр. заплата
- Променливите приходи - напр. почасово платени

Кое от следните най-добре описва Вашето състояние, когато **не** работите като ЗРО?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КОЕ ОТ СЛЕДНИТЕ НАЙ-ДОБРЕ ОПИСВА ТЕКУЩОТО ВИ СЪСТОЯНИЕ КАТО ЗРО? ПЪЛНА ЗЕАТОСТ = 30 ЧАСА СЕДМИЧНО ИЛИ ПОВЕЧЕ. ЧАСТИЧНА ЗЕАТОСТ = ПО-МАЛКО ОТ 30 ЧАСА НА СЕДМИЦА. IS ANY OF ЗАЕТ (ПЛАТЕН) - НА НЕПЪЛНО РАБОТНО ВРЕМЕ, САМОНАЕТ (ПЛАТЕН) - НА ПЪЛНО РАБОТНО ВРЕМЕ, САМОНАЕТ (ПЛАТЕН) - НА НЕПЪЛНО РАБОТНО ВРЕМЕ, ДОБРОВОЛЕЦ (НЕПЛАТЕН) - НА ПЪЛНО РАБОТНО ВРЕМЕ, ДОБРОВОЛЕЦ (НЕПЛАТЕН) - НА НЕПЪЛНО РАБОТНО ВРЕМЕ

- Не е приложимо (ЗРО е моята единствена работа)
- Назначен на друга работа - на пълно или непълно работно време
- Самонаето лице - на пълно или непълно работно време
- Безработен
- Доброволец (освен ЗРО)
- Пенсионер

Студент

Кой термин най-добре описва Вашата работа, когато **не** работите като ЗРО? (Изберете само един)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КОЕ ОТ СЛЕДНИТЕ НАЙ-ДОБРЕ ОПИСВА ВАШЕТО СЪСТОЯНИЕ, КОГАТО НЕ РАБОТИТЕ КАТО ЗРО? IS ANY OF НАЗНАЧЕН НА ДРУГА РАБОТА - НА ПЪЛНО ИЛИ НЕПЪЛНО РАБОТНО ВРЕМЕ, САМОАЕТО ЛИЦЕ - НА ПЪЛНО ИЛИ НЕПЪЛНО РАБОТНО ВРЕМЕ, ДОБРОВОЛЕЦ (ОСВЕН ЗРО)

- Лекар (клиницист или друг специалист)
- Лекар (общопрактикуващ лекар)
- Лекар (специалист по ХИВ или сексуално здраве)
- Работник
- Социален работник (в подкрепа на семейството)
- Социален работник по жилищно настаняване или бездомност
- Работник по психично здраве
- Сестра (квалифицирана/регистрирана)
- Служител в Затвор/пробация
- Социален работник
- Работник със зависими, употребяващи ПАВ
- Учител или друг образователен работник
- Работник с млади хора
- Друг термин, не е посочен тук
- Нито едно от посочените

Моля, напишете работната си роля, когато **не** работите като ЗРО.

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КОЙ ТЕРМИН НАЙ-ДОБРЕ ОПИСВА ВАШАТА РАБОТА, КОГАТО НЕ РАБОТИТЕ КАТО ЗРО? (ИЗБЕРЕТЕ САМО ЕДИН) IS ANY OF НИТО ЕДНО ОТ ПОСОЧЕНИТЕ

СЕКЦИЯ 2 (продължение):

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КОЕ ОТ СЛЕДНИТЕ НАЙ-ДОБРЕ ОПИСВА ТЕКУЩОТО ВИ СЪСТОЯНИЕ КАТО ЗРО? ПЪЛНА ЗЕАТОСТ = 30 ЧАСА СЕДМИЧНО ИЛИ ПОВЕЧЕ. ЧАСТИЧНА ЗЕАТОСТ = ПО-МАЛКО ОТ 30 ЧАСА НА СЕДМИЦА. IS ANY OF ЗАЕТ (ПЛАТЕНО) - НА ПЪЛНО РАБОТНО ВРЕМЕ, ЗАЕТ (ПЛАТЕН) - НА НЕПЪЛНО РАБОТНО ВРЕМЕ, ДОБРОВОЛЕЦ (НЕПЛАТЕН) - НА ПЪЛНО РАБОТНО ВРЕМЕ, ДОБРОВОЛЕЦ (НЕПЛАТЕН) - НА НЕПЪЛНО РАБОТНО ВРЕМЕ

За Вашата организация

Когато работите като здравен работник в общността (ЗРО), кое от следните най-добре описва вида организация, с/за която работите? Ако работите за повече от една организация като ЗРО, моля, отговорете само по отношение на основната си организация.

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КОЕ ОТ СЛЕДНИТЕ НАЙ-ДОБРЕ ОПИСВА ТЕКУЩОТО ВИ СЪСТОЯНИЕ КАТО ЗРО? ПЪЛНА ЗЕАТОСТ = 30 ЧАСА СЕДМИЧНО ИЛИ ПОВЕЧЕ. ЧАСТИЧНА ЗЕАТОСТ = ПО-МАЛКО ОТ 30 ЧАСА НА СЕДМИЦА. IS ANY OF ЗАЕТ (ПЛАТЕНО) - НА ПЪЛНО РАБОТНО ВРЕМЕ, ЗАЕТ (ПЛАТЕН) - НА НЕПЪЛНО РАБОТНО ВРЕМЕ, ДОБРОВОЛЕЦ (НЕПЛАТЕН) - НА ПЪЛНО РАБОТНО ВРЕМЕ, ДОБРОВОЛЕЦ (НЕПЛАТЕН) - НА НЕПЪЛНО РАБОТНО ВРЕМЕ

- Частна нестопанска организация - напр. неправителствена организация, благотворителна организация, общност, гражданско общество, организация на гражданите
- Частна организация със стопанска цел/търговска организация
- Правителствена/общинска/обществена организация
- Друга

Каква е основната цел на тази организация?

- Сексуално здраве
- Общо здраве - напр. болница, клиника, здраве на общността, общопрактикуващ лекар
- Специфични потребности на ЛГБТ
- Психично здраве и/или благополучие
- Подкрепа при употребата на вещества (намалване на вредите)
- Религия
- Образование - напр. училище, колеж или университет
- Проблеми на жилищното настаняване и/или бездомност
- Застъпничество
- Транспорт
- Работа в Затвор/пробация
- Друго

Приблизително каква е големината на организацията по отношение на броя на работещите там (платени и неплатени)?

- До 5 души
- 6 до 9 души
- 10 до 49 души
- 50 до 249 души
- 250 души или повече
- Не знам

Доколкото знаете, кой финансира тази организация? (отбележете всичко, което се прилага)

- Безвъзмездни средства от националните правителства и / или местните власти
- Благотворително/частно дарение
- Дейности за набиране на средства
- Европейско финансиране
- Такси от предоставени услуги - напр. обучение
- Друго
- Не знам

СЕКЦИЯ 3: Какво правите във Вашата роля като ЗРО?

Една от целите на това проучване е да се разбере какво всъщност правят ЗРО. Ето защо питаме през **последните 12 месеца** за **Вашето**

лично участие в дейностите като здравен работник в общността (ЗРО). Тези дейности се отнасят до сексуалната здравна помощ/подкрепа, която предоставяте на гей, бисексуални и други МСМ, свързани с ХИВ/СПИН, вирусен хепатит или други сексуално предавани инфекции (СПИ). Ако понастоящем нямате длъжност като ЗРО, моля, отговорете за най-скорошната ви роля като такъв през последните 12 месеца.

Бележка: Винаги можете да се върнете и да промените отговорите си, ако е необходимо. Можете да отмените опциите, ако разберете, че те не са подходящи за вас.

Включвам се в ... (отбележете всичко, което се прилага, дори ако Вашето участие е незначително)

COMPULSORY QUESTION

- Превенция** на ХИВ, вирусен хепатит и/или други СПИ (това може да включва, но не само, презервативи, консултиране за безопасни секс практики, за употреба на субстанции, ваксинации, ПрЕП, ПЕП,
- Изследване и/или тестване** за ХИВ, вирусен хепатит и/или други СПИ (това може да включва, но не само, значението на изследването/тестването, консултирането преди и след теста, скрининг процедури и т.н.)
- Лечение и/или подкрепа** за ХИВ, вирусен хепатит и/или други СПИ (това може да включва, но не се ограничава до лечение на ХИВ/СПИН, вирусен хепатит и други лечения на СПИ; подкрепа и насочване към здравни услуги и т.н.)
- Нито едно от посочените

В какви дейности на ЗРО участвате?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ВКЛЮЧВАМ СЕ В ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА, ДОРИ АКО ВАШЕТО УЧАСТИЕ Е НЕЗНАЧИТЕЛНО) IS ANY OF НИТО ЕДНО ОТ ПОСОЧЕНИТЕ

Превенция на ХИВ, вирусен хепатит и други СПИ

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ВКЛЮЧВАМ СЕ В ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА, ДОРИ АКО ВАШЕТО УЧАСТИЕ Е НЕЗНАЧИТЕЛНО) IS ANY OF ПРЕВЕНЦИЯ НА ХИВ, ВИРУСЕН ХЕПАТИТ ИЛИЛИ ДРУГИ СПИ (ТОВА МОЖЕ ДА ВКЛЮЧВА, НО НЕ САМО, ПРЕЗЕРВАТИВИ, КОНСУЛТИРАНЕ ЗА БЕЗОПАСНИ СЕКС ПРАКТИКИ, ЗА УПОТРЕБА НА СУБСТАНЦИИ, ВАКСИНАЦИИ, ПРЕП, ПЕП,

Следните въпроси се отнасят до дейностите по **ПРЕВЕНЦИЯ**, в които можете **лично да участвате** като част от подкрепата за сексуалното здраве за гей, бисексуални и други МСМ по отношение на ХИВ, вирусен хепатит и други сексуално предавани инфекции (СПИ) през **последните 12 месеца**.

За целите на превенцията участвам в следните дейности ... (отбележете всичко, което се прилага)

- Предоставяне на информация
- Интервенция - напр. дейности на терен
- Насочване и придружаване за лечение
- Стратегически и административни дейности - напр. отчети, управление
- Не участвам в превенцията

За целите на превенцията участвам в **предоставяне на информация за...** (отбележете всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ЗА ЦЕЛИТЕ НА ПРЕВЕНЦИЯТА УЧАСТВАМ В СЛЕДНИТЕ ДЕЙНОСТИ ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ИНФОРМАЦИЯ

	Всекидневно или почти ежедневно	Веднъж седмично или повече	Веднъж на всеки две седмици или повече	Веднъж месечно или по-малко	Никога
Предаване на ХИВ, вирусен хепатит и/или други СПИ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
По-безопасни сексуални практики	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Тестване и узнаване на статуса	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ваксинациите и превантивните медикаменти (като ваксинация срещу хепатит, ПрЕП или ПЕП)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Лечение на ХИВ/СПИН, вирусен хепатит и/или други СПИ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Придържане към лечение/медикаменти за ХИВ/СПИН, вирусен хепатит и/или други СПИ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Интравенозно използване на наркотици	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Използване на други вещества - напр. алкохол, марихуана, кокаин, кетамин и др.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Кемсекс (Chemsex)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Общо физическо здраве и здравословен начин на живот	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Психично здраве, включително консултиране	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Насочване към напр. тестване, приятелска подкрепа за гей	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Друга дейност или проблем, които не са изброени тук	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

В коя друга дейност или проблем, които не са изброени тук, участвате в предоставянето на информация?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ЗА ЦЕЛИТЕ НА ПРЕВЕНЦИЯТА УЧАСТВАМ В ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ИНФОРМАЦИЯ ЗА... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ДРУГА ДЕЙНОСТ ИЛИ ПРОБЛЕМ, КОИТО НЕ СА ИЗБРОЕНИ ТУК=ВСЕКИДНЕВНО ИЛИ ПОЧТИ ЕЖЕДНЕВНО, ДРУГА ДЕЙНОСТ ИЛИ ПРОБЛЕМ, КОИТО НЕ СА ИЗБРОЕНИ ТУК=ВЕДНЪЖ СЕДМИЧНО ИЛИ ПОВЕЧЕ, ДРУГА ДЕЙНОСТ ИЛИ ПРОБЛЕМ, КОИТО НЕ СА ИЗБРОЕНИ ТУК=ВЕДНЪЖ НА ВСЕКИ ДВЕ СЕДМИЦИ ИЛИ ПОВЕЧЕ, ДРУГА ДЕЙНОСТ ИЛИ ПРОБЛЕМ, КОИТО НЕ СА ИЗБРОЕНИ ТУК=ВЕДНЪЖ МЕСЕЧНО ИЛИ ПО-МАЛКО

За целите на превенцията участвам в **осигуряването на тези интервенции...**

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ЗА ЦЕЛИТЕ НА ПРЕВЕНЦИЯТА УЧАСТВАМ В СЛЕДНИТЕ ДЕЙНОСТИ ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ИНТЕРВЕНЦИЯ - НАПР. ДЕЙНОСТИ НА ТЕРЕН

	Всекидневно или почти ежедневно	Веднъж седмично или повече	Веднъж на всеки две седмици или повече	Веднъж месечно или по-малко	Никога
Подкрепа за сексуалното здраве - напр. предоставяне на презервативи и лубриканти	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Подкрепа при употребата на субстанции - напр. чисти игли и спринцовки	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Подкрепа за използване или достъп до предиспозиционна профилактика (ПрЕП)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Подкрепа за използване или достъп до следекспозиционна профилактика (ПЕП)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Храна, вода и други важни неща	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Първа помощ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Подкрепа, свързана с работата, дома и финансите	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Подкрепа за физическото здраве и здравословния начин на живот	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Подкрепа за промяна на поведението	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Подкрепа за психичното здраве, включително консултиране	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Целева партньорска подкрепа	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Онлайн и социална медийна поддръжка	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Друга дейност, която не е посочена тук	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Кои други интервенции, които не са изброени тук, участвате?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ЗА ЦЕЛИТЕ НА ПРЕВЕНЦИЯТА УЧАСТВАМ В ОСИГУРЯВАНЕТО НА ТЕЗИ ИНТЕРВЕНЦИИ... IS ANY OF ДРУГА ДЕЙНОСТ, КОЯТО НЕ Е ПОСОЧЕНА ТУК=ВСЕКИДНЕВНО ИЛИ ПОЧТИ ЕЖЕДНЕВНО, ДРУГА ДЕЙНОСТ, КОЯТО НЕ Е ПОСОЧЕНА ТУК=ВЕДНЪЖ СЕДМИЧНО ИЛИ ПОВЕЧЕ, ДРУГА ДЕЙНОСТ, КОЯТО НЕ Е ПОСОЧЕНА ТУК=ВЕДНЪЖ НА ВСЕКИ ДВЕ СЕДМИЦИ ИЛИ ПОВЕЧЕ, ДРУГА ДЕЙНОСТ, КОЯТО НЕ Е ПОСОЧЕНА ТУК=ВЕДНЪЖ МЕСЕЧНО ИЛИ ПО-МАЛКО

За целите на превенцията участвам в **препращане/насочване** на гей, бисексуални и други МСМ ... (отбележете всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ЗА ЦЕЛИТЕ НА ПРЕВЕНЦИЯТА УЧАСТВАМ В СЛЕДНИТЕ ДЕЙНОСТИ ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF НАСОЧВАНЕ И ПРИДРУЖАВАНЕ ЗА ЛЕЧЕНИЕ

	Всекидневно или почти ежедневно	Веднъж седмично или повече	Веднъж на всеки две седмици или повече	Веднъж месечно или по-малко	Никога
Болница, клиника, лекар или друг здравен специалист	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Услуги за подкрепа на психичното здраве, включително консултиране	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Доброволна или общностна организация за здравеопазване и социални грижи	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Полиция - напр. отразяване на престъпления от омраза	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Социални услуги	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Религиозни/духовни услуги	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Социални клубове или дейности	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Хранителна банка	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Подпомагане употребата на вещества	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Други услуги или организации, които не са изброени тук	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

За целите на превенцията, към кои други служби или организации, които не са изброени тук, препращате/насочвате?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ЗА ЦЕЛИТЕ НА ПРЕВЕНЦИЯТА УЧАСТВАМ В ПРЕПРАЩАНЕ/НАСОЧВАНЕ НА ГЕЙ, БИСЕКСУАЛНИ И ДРУГИ МСМ ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ДРУГИ УСЛУГИ ИЛИ ОРГАНИЗАЦИИ, КОИТО НЕ СА ИЗБРОЕНИ ТУК=ВСЕКИДНЕВНО ИЛИ ПОЧТИ ЕЖЕДНЕВНО, ДРУГИ УСЛУГИ ИЛИ ОРГАНИЗАЦИИ, КОИТО НЕ СА ИЗБРОЕНИ ТУК=ВЕДНЪЖ СЕДМИЧНО ИЛИ ПОВЕЧЕ, ДРУГИ УСЛУГИ ИЛИ ОРГАНИЗАЦИИ, КОИТО НЕ СА ИЗБРОЕНИ ТУК=ВЕДНЪЖ НА ВСЕКИ ДВЕ СЕДМИЦИ ИЛИ ПОВЕЧЕ, ДРУГИ УСЛУГИ ИЛИ ОРГАНИЗАЦИИ, КОИТО НЕ СА ИЗБРОЕНИ ТУК=ВЕДНЪЖ МЕСЕЧНО ИЛИ ПО-МАЛКО

За целите на превенцията участвам в следните **стратегически и административни дейности**... (отбележете всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ЗА ЦЕЛИТЕ НА ПРЕВЕНЦИЯТА УЧАСТВАМ В СЛЕДНИТЕ ДЕЙНОСТИ ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF СТРАТЕГИЧЕСКИ И АДМИНИСТРАТИВНИ ДЕЙНОСТИ - НАПР. ОТЧЕТИ, УПРАВЛЕНИЕ

	Всекидневно или почти ежедневно	Веднъж седмично или повече	Веднъж на всеки две седмици или повече	Веднъж месечно или по-малко	Никога
Застъпничество и работа в мрежа	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Разработване на интервенции, работа на терен, дейности за подпомагане	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ангажиране с изследвания и/или оценки на нуждите на общността	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Маркетинг, реклама и медийни дейности	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Мониторинг, оценка и отчитане на дейностите на организацията	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Набиране на средства	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Управление	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Развитие на персонала	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Други дейности, които не са изброени тук	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

В какви други стратегически и административни дейности, свързани с превенцията, участвате?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ЗА ЦЕЛИТЕ НА ПРЕВЕНЦИЯТА УЧАСТВАМ В СЛЕДНИТЕ СТРАТЕГИЧЕСКИ И АДМИНИСТРАТИВНИ ДЕЙНОСТИ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ДРУГИ ДЕЙНОСТИ, КОИТО НЕ СА ИЗБРОЕНИ ТУК=ВСЕКИДНЕВНО ИЛИ ПОЧТИ ЕЖЕДНЕВНО, ДРУГИ ДЕЙНОСТИ, КОИТО НЕ СА ИЗБРОЕНИ ТУК=ВЕДНЪЖ СЕДМИЧНО ИЛИ ПОВЕЧЕ, ДРУГИ ДЕЙНОСТИ, КОИТО НЕ СА ИЗБРОЕНИ ТУК=ВЕДНЪЖ НА ВСЕКИ ДВЕ СЕДМИЦИ ИЛИ ПОВЕЧЕ, ДРУГИ ДЕЙНОСТИ, КОИТО НЕ СА ИЗБРОЕНИ ТУК=ВЕДНЪЖ МЕСЕЧНО ИЛИ ПО-МАЛКО

[За Превенцията]

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ВКЛЮЧВАМ СЕ В ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА, ДОРИ АКО ВАШЕТО УЧАСТИЕ Е НЕЗНАЧИТЕЛНО) IS ANY OF ПРЕВЕНЦИЯ НА ХИВ, ВИРУСЕН ХЕПАТИТ ИЛИ ДРУГИ СПИ (ТОВА МОЖЕ ДА ВКЛЮЧВА, НО НЕ САМО, ПРЕЗЕРВАТИВИ, КОНСУЛТИРАНЕ ЗА БЕЗОПАСНИ СЕКС ПРАКТИКИ, ЗА УПОТРЕБА НА СУБСТАНЦИИ, ВАКСИНАЦИИ, ПРЕП, ПЕП, AND ANSWER TO QUESTION ЗА ЦЕЛИТЕ НА ПРЕВЕНЦИЯТА УЧАСТВАМ В СЛЕДНИТЕ ДЕЙНОСТИ ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ИНФОРМАЦИЯ, ИНТЕРВЕНЦИЯ - НАПР. ДЕЙНОСТИ НА ТЕРЕН, СТРАТЕГИЧЕСКИ И АДМИНИСТРАТИВНИ ДЕЙНОСТИ - НАПР. ОТЧЕТИ, УПРАВЛЕНИЕ

Мислейки за всичките си отговори към предишната секция на **ПРЕВАНТИВНИТЕ** практики...

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ЗА ЦЕЛИТЕ НА ПРЕВЕНЦИЯТА УЧАСТВАМ В СЛЕДНИТЕ ДЕЙНОСТИ ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ИНФОРМАЦИЯ, ИНТЕРВЕНЦИЯ - НАПР. ДЕЙНОСТИ НА ТЕРЕН, НАСОЧВАНЕ И ПРИДРУЖАВАНЕ ЗА ЛЕЧЕНИЕ, СТРАТЕГИЧЕСКИ И АДМИНИСТРАТИВНИ ДЕЙНОСТИ - НАПР. ОТЧЕТИ, УПРАВЛЕНИЕ

Къде предлагате дейностите за **ПРЕВЕНЦИЯ**, свързани с ХИВ/СПИН, вирусен хепатит и СПИ, на гей, бисексуални и други МСМ? (отбележете всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ЗА ЦЕЛИТЕ НА ПРЕВЕНЦИЯТА УЧАСТВАМ В СЛЕДНИТЕ ДЕЙНОСТИ ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ИНФОРМАЦИЯ, ИНТЕРВЕНЦИЯ - НАПР. ДЕЙНОСТИ НА ТЕРЕН, НАСОЧВАНЕ И ПРИДРУЖАВАНЕ ЗА ЛЕЧЕНИЕ, СТРАТЕГИЧЕСКИ И АДМИНИСТРАТИВНИ ДЕЙНОСТИ - НАПР. ОТЧЕТИ, УПРАВЛЕНИЕ

- Гей/гей-приятелски места за забавление - напр. бар, клуб
- Среда в общността - напр. друп-ин център, шелтър/подслон
- Външна среда - напр. места за срещи и секс
- Среда от държавния/публичния сектор - напр. образование, затвор
- Частна среда - напр. частен дом, хотел
- Онлайн или по пощата - напр. уебсайт, приложения за мобилни телефони, пощенски услуги
- Друго
- Нито едно от тези места

Какви гей/гей-приятелски места за забавление? (отбележете всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КЪДЕ ПРЕДЛАГАТЕ ДЕЙНОСТИТЕ ЗА ПРЕВЕНЦИЯ, СВЪРЗАНИ С ХИВ/СПИН, ВИРУСЕН ХЕПАТИТ И СПИ, НА ГЕЙ, БИСЕКСУАЛНИ И ДРУГИ

МСМ? (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ГЕЙ/ГЕЙ-ПРИЯТЕЛСКИ МЕСТА ЗА ЗАБАВЛЕНИЕ - НАПР. БАР, КЛУБ

- Кафене/Ресторант
- Бар/пъб/клуб/парти
- Порно кино
- Магазини - напр. фетиш, за книги, видео
- Сауна
- Мъжки бордей
- Друго
- Нито едно от тези

Кои са другите гей/гей-приятелски места за забавления?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КАКВИ ГЕЙ/ГЕЙ-ПРИЯТЕЛСКИ МЕСТА ЗА ЗАБАВЛЕНИЕ? (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ДРУГО

Кои са общностните места, заведения и събития? (отбележете всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КЪДЕ ПРЕДЛАГАТЕ ДЕЙНОСТИТЕ ЗА ПРЕВЕНЦИЯ, СВЪРЗАНИ С ХИВ/СПИН, ВИРУСЕН ХЕПАТИТ И СПИ, НА ГЕЙ, БИСЕКСУАЛНИ И ДРУГИ МСМ? (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF СРЕДА В ОБЩНОСТТА - НАПР. ДРОП-ИН ЦЕНТЪР, ШЕЛТЪР/ПОДСЛОН

- Дроп-ин център, общностен център или организация на общността
- Мигрантски лагер
- Шелтър/убежище
- Хранителна банка
- Социален клуб
- Прайд събития
- Друго
- Нито едно от тези

Кое друго общностно място?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КОИ СА ОБЩНОСТНИТЕ МЕСТА, ЗАВЕДЕНИЯ И СЪБИТИЯ? (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ДРУГО

Кои са външните места/дейности? (отбележете всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КЪДЕ ПРЕДЛАГАТЕ ДЕЙНОСТИТЕ ЗА ПРЕВЕНЦИЯ, СВЪРЗАНИ С ХИВ/СПИН, ВИРУСЕН ХЕПАТИТ И СПИ, НА ГЕЙ, БИСЕКСУАЛНИ И ДРУГИ МСМ? (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ВЪНШНА СРЕДА - НАПР. МЕСТА ЗА СРЕЩИ И СЕКС

- Мобилен достъп/работа на терен - напр. с автобус, ван
- Улиците или общественото пространство
- Външните места за срещи
- Спортно събитие
- Друго
- Нито едно от тези

Коя друга външна среда?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КОИ СА ВЪНШНИТЕ МЕСТА/ДЕЙНОСТИ? (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ДРУГО

Кои части от държавния/публичния сектор? (отбележете всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КЪДЕ ПРЕДЛАГАТЕ ДЕЙНОСТИТЕ ЗА ПРЕВЕНЦИЯ, СВЪРЗАНИ С ХИВ/СПИН, ВИРУСЕН ХЕПАТИТ И СПИ, НА ГЕЙ, БИСЕКСУАЛНИ И ДРУГИ МСМ? (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF СРЕДА ОТ ДЪРЖАВНИЯ/ПУБЛИЧНИЯ СЕКТОР - НАПР. ОБРАЗОВАНИЕ, ЗАТВОР

- Образование
- Затвор
- Държавни социални услуги
- Друго
- Нито едно от тези

Коя друга част на държавния / публичния сектор?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КОИ ЧАСТИ ОТ ДЪРЖАВНИЯ/ПУБЛИЧНИЯ СЕКТОР? (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ДРУГО

Кои части от частната среда? (отбележете всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КЪДЕ ПРЕДЛАГАТЕ ДЕЙНОСТИТЕ ЗА ПРЕВЕНЦИЯ, СВЪРЗАНИ С ХИВ/СПИН, ВИРУСЕН ХЕПАТИТ И СПИ, НА ГЕЙ, БИСЕКСУАЛНИ И ДРУГИ МСМ? (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ЧАСТНА СРЕДА - НАПР. ЧАСТЕН ДОМ, ХОТЕЛ

- Частен дом/жилище
- Дом за резидентна грижа
- Хотел
- Друг
- Нито едно от тези

Коя друга частна среда?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КОИ ЧАСТИ ОТ ЧАСТНАТА СРЕДА? (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ДРУГ

Коя е средата за онлайн или поща? (маркирайте всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КЪДЕ ПРЕДЛАГАТЕ ДЕЙНОСТИТЕ ЗА ПРЕВЕНЦИЯ, СВЪРЗАНИ С ХИВ/СПИН, ВИРУСЕН ХЕПАТИТ И СПИ, НА ГЕЙ, БИСЕКСУАЛНИ И ДРУГИ МСМ? (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ОНЛАЙН ИЛИ ПО ПОЩАТА - НАПР. УЕБСАЙТ, ПРИЛОЖЕНИЯ ЗА МОБИЛНИ ТЕЛЕФОНИ, ПОЩЕНСКИ УСЛУГИ

- Уебсайт или онлайн чат
- Приложения за мобилни телефони
- Телефонна линия за помощ/телефон на доверието

- Социална медия
- Пощенска услуга - напр. изпращане на презервативи, тестови комплекти
- Друго
- Нито едно от тези

Коя друга среда за онлайн или по пощата?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КОЯ Е СРЕДАТА ЗА ОНЛАЙН ИЛИ ПОЩА? (МАРКИРАЙТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF DRUGO

В коя друга среда, която не е посочена тук, предоставяте превантивни дейности?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КЪДЕ ПРЕДЛАГАТЕ ДЕЙНОСТИТЕ ЗА ПРЕВЕНЦИЯ, СВЪРЗАНИ С ХИВ/СПИН, ВИРУСЕН ХЕПАТИТ И СПИ, НА ГЕЙ, БИСЕКСУАЛНИ И ДРУГИ МСМ? (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF DRUGO

Проверка и/или тестване за ХИВ, вирусни хепатити и други СПИ

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ВКЛЮЧВАМ СЕ В ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА, ДОРИ АКО ВАШЕТО УЧАСТИЕ Е НЕЗНАЧИТЕЛНО) IS ANY OF ИЗСЛЕДВАНЕ ИЛИЛИ ТЕСТВАНЕ ЗА ХИВ, ВИРУСЕН ХЕПАТИТ ИЛИЛИ ДРУГИ СПИ (ТОВА МОЖЕ ДА ВКЛЮЧВА, НО НЕ САМО, ЗНАЧЕНИЕТО НА ИЗСЛЕДВАНЕТО/ТЕСТВАНЕТО, КОНСУЛТИРАНЕТО ПРЕДИ И СЛЕД ТЕСТА, СКРИНИНГ ПРОЦЕДУРИ И Т.Н.)

Следващите въпроси се отнасят до дейностите по **ПРОВЕРКА/СКРИНИНГ И/ИЛИ ТЕСТВАНЕ**, в които **лично участвате** като част от подкрепата на сексуалното здраве за гей, бисексуални и други МСМ по отношение на ХИВ/вирусен хепатит и други СПИ през **последните 12 месеца**.

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ВКЛЮЧВАМ СЕ В ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА, ДОРИ АКО ВАШЕТО УЧАСТИЕ Е НЕЗНАЧИТЕЛНО) IS ANY OF ИЗСЛЕДВАНЕ ИЛИЛИ ТЕСТВАНЕ ЗА ХИВ, ВИРУСЕН ХЕПАТИТ ИЛИЛИ ДРУГИ СПИ (ТОВА МОЖЕ ДА ВКЛЮЧВА, НО НЕ САМО, ЗНАЧЕНИЕТО НА ИЗСЛЕДВАНЕТО/ТЕСТВАНЕТО, КОНСУЛТИРАНЕТО ПРЕДИ И СЛЕД ТЕСТА, СКРИНИНГ ПРОЦЕДУРИ И Т.Н.)

За целите на скрининга и/или тестването участвам в следните дейности ... (отбележете всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ВКЛЮЧВАМ СЕ В ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА, ДОРИ АКО ВАШЕТО УЧАСТИЕ Е НЕЗНАЧИТЕЛНО) IS ANY OF ИЗСЛЕДВАНЕ ИЛИЛИ ТЕСТВАНЕ ЗА ХИВ, ВИРУСЕН ХЕПАТИТ ИЛИЛИ ДРУГИ СПИ (ТОВА МОЖЕ ДА ВКЛЮЧВА, НО НЕ САМО, ЗНАЧЕНИЕТО НА ИЗСЛЕДВАНЕТО/ТЕСТВАНЕТО, КОНСУЛТИРАНЕТО ПРЕДИ И СЛЕД ТЕСТА, СКРИНИНГ ПРОЦЕДУРИ И Т.Н.)

- Съвети и консултиране
- Процедури за скрининг и/или тестване
- Препращане и връзка с лечение и подкрепа
- Стратегически и административни дейности - напр. отчети, управление
- Не участвам в скрининг и/или тестване

За целите на скрининга и/или тестването участвам в следните дейности за **За целите на скрининга и/или тестването участвам в следните дейности за ...** (отбележете всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ЗА ЦЕЛИТЕ НА СКРИНИНГА ИЛИЛИ ТЕСТВАНЕТО УЧАСТВАМ В СЛЕДНИТЕ ДЕЙНОСТИ ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF СЪВЕТИ И КОНСУЛТИРАНЕ

	Всекидневно или почти ежедневно	Веднъж седмично или повече	Веднъж на всеки две седмици или повече	Веднъж месечно или по-малко	Никога
Предоставяне на консултации, информация или съвети относно скрининга и/или тестването на ХИВ/хепатити/СПИ - напр. важноста на редовното тестване, познаването на статуса	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Предоставяне на консултации, информация или съвети относно употребата на лекарството/придължане към лечението	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Провеждане на дискусии преди и след теста и консултиране по отношение на ХИВ/хепатити/СПИ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Извършвам следните **скрининг и/или процедури за тестване** ... (отбележете всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ЗА ЦЕЛИТЕ НА СКРИНИНГА ИЛИЛИ ТЕСТВАНЕТО УЧАСТВАМ В СЛЕДНИТЕ ДЕЙНОСТИ ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ПРОЦЕДУРИ ЗА СКРИНИНГ ИЛИЛИ ТЕСТВАНЕ

	Всекидневно или почти ежедневно	Веднъж седмично или повече	Веднъж на всеки две седмици или повече	Веднъж месечно или по-малко	Никога
Проверявам и/или тествам за ХИВ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Проверявам и/или тест за вирусен хепатит (В и/или С)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Проверявам и/или тествам за други СПИ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Какви проби използвате за изследване и/или тестване на ХИВ, вирусен хепатит и други СПИ? (отбележете всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ЗА ЦЕЛИТЕ НА СКРИНИНГА ИЛИЛИ ТЕСТВАНЕТО УЧАСТВАМ В СЛЕДНИТЕ ДЕЙНОСТИ ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ПРОЦЕДУРИ ЗА СКРИНИНГ ИЛИЛИ ТЕСТВАНЕ

- Взимам пробата и я тествам незабавно (бърз тест)
- Взимам пробата и я изпращам в лаборатория за
- Предоставям комплект за вземане на проби за мъжете
- Аз не правя този скрининг и/или тестване

тестване

Кръвна проба	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Проба с тампон (уретрална, ректална, уста, гърло)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Проба от урина	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Участвам в **препращане или свързване на гей, бисексуални и други МСМ до места за здравна грижа** за целите на скрининг и/или тестване до ... (отбележете всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ЗА ЦЕЛИТЕ НА СКРИНИНГА ИЛИ ТЕСТВАНЕТО УЧАСТВАМ В СЛЕДНИТЕ ДЕЙНОСТИ ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ПРЕПРАЩАНЕ И ВРЪЗКА С ЛЕЧЕНИЕ И ПОДДРЕПА

- Болница, клиника, общопрактикуващ лекар или друг здравен специалист
 Организация за здравеопазване и социални грижи, основана на доброволни начала или общности
 Други места за услуги или поддръжка
 Не препращам хората за скрининг и/или тестване

За целите на скрининга и/или тестването, участвам в следните **стратегически и административни дейности**... (отбележете всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ЗА ЦЕЛИТЕ НА СКРИНИНГА ИЛИ ТЕСТВАНЕТО УЧАСТВАМ В СЛЕДНИТЕ ДЕЙНОСТИ ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF СТРАТЕГИЧЕСКИ И АДМИНИСТРАТИВНИ ДЕЙНОСТИ - НАПР. ОТЧЕТИ, УПРАВЛЕНИЕ

	Всекидневно или почти ежедневно	Веднъж седмично или повече	Веднъж на всеки две седмици или повече	Веднъж месечно или по-малко	Никога
Застъпничество и работа в мрежа	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Разработване на интервенции, дейности за подпомагане и подпомагане	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ангажирайте се с изследвания и/или оценки на нуждите на общността	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Маркетинг, реклама и медийни дейности	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Мониторинг, оценка и отчитане на дейностите на организацията	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Набиране на средства	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Управление	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Развитие на персонала	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Друг	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

В кои други стратегически и административни дейности, свързани със скрининга и/или тестовите, участвате?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ЗА ЦЕЛИТЕ НА СКРИНИНГА ИЛИ ТЕСТВАНЕТО, УЧАСТВАМ В СЛЕДНИТЕ СТРАТЕГИЧЕСКИ И АДМИНИСТРАТИВНИ ДЕЙНОСТИ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ДРУГ=ВСЕКИДНЕВНО ИЛИ ПОЧТИ ЕЖЕДНЕВНО, ДРУГ=ВЕДНЪЖ СЕДМИЧНО ИЛИ ПОВЕЧЕ, ДРУГ=ВЕДНЪЖ НА ВСЕКИ ДВЕ СЕДМИЦИ ИЛИ ПОВЕЧЕ, ДРУГ=ВЕДНЪЖ МЕСЕЧНО ИЛИ ПО-МАЛКО

[Места за скрининг и/или тестване]

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ВКЛЮЧВАМ СЕ В ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА, ДОРИ АКО ВАШЕТО УЧАСТИЕ Е НЕЗНАЧИТЕЛНО) IS ANY OF ИЗСЛЕДВАНЕ ИЛИ ТЕСТВАНЕ ЗА ХИВ, ВИРУСЕН ХЕПАТИТ ИЛИ ДРУГИ СПИ (ТОВА МОЖЕ ДА ВКЛЮЧВА, НО НЕ САМО, ЗНАЧЕНИЕТО НА ИЗСЛЕДВАНЕТО/ТЕСТВАНЕТО, КОНСУЛТИРАНЕТО ПРЕДИ И СЛЕД ТЕСТА, СКРИНИНГ ПРОЦЕДУРИ И Т.Н.) AND ANSWER TO QUESTION ЗА ЦЕЛИТЕ НА СКРИНИНГА ИЛИ ТЕСТВАНЕТО УЧАСТВАМ В СЛЕДНИТЕ ДЕЙНОСТИ ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF СЪВЕТИ И КОНСУЛТИРАНЕ, ПРОЦЕДУРИ ЗА СКРИНИНГ ИЛИ ТЕСТВАНЕ, СТРАТЕГИЧЕСКИ И АДМИНИСТРАТИВНИ ДЕЙНОСТИ - НАПР. ОТЧЕТИ, УПРАВЛЕНИЕ

Сега мислейки за всичките си отзиви към предишната секция за дейностите по **СКРИНИНГ И/ИЛИ ТЕСТВАНЕ** ...

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ЗА ЦЕЛИТЕ НА СКРИНИНГА ИЛИ ТЕСТВАНЕТО УЧАСТВАМ В СЛЕДНИТЕ ДЕЙНОСТИ ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF СЪВЕТИ И КОНСУЛТИРАНЕ, ПРОЦЕДУРИ ЗА СКРИНИНГ ИЛИ ТЕСТВАНЕ, ПРЕПРАЩАНЕ И ВРЪЗКА С ЛЕЧЕНИЕ И ПОДДРЕПА, СТРАТЕГИЧЕСКИ И АДМИНИСТРАТИВНИ ДЕЙНОСТИ - НАПР. ОТЧЕТИ, УПРАВЛЕНИЕ

Къде правите тези дейности за **СКРИНИНГ и/или ТЕСТВАНЕ** за ХИВ/СПИН, вирусен хепатит и СПИ на гей, бисексуални и други МСМ? (отбележете всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ЗА ЦЕЛИТЕ НА СКРИНИНГА ИЛИ ТЕСТВАНЕТО УЧАСТВАМ В СЛЕДНИТЕ ДЕЙНОСТИ ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF СЪВЕТИ И КОНСУЛТИРАНЕ, ПРОЦЕДУРИ ЗА СКРИНИНГ ИЛИ ТЕСТВАНЕ, ПРЕПРАЩАНЕ И ВРЪЗКА С ЛЕЧЕНИЕ И ПОДДРЕПА, СТРАТЕГИЧЕСКИ И АДМИНИСТРАТИВНИ ДЕЙНОСТИ - НАПР. ОТЧЕТИ, УПРАВЛЕНИЕ

- Гей/гей-приятелски места за забавление - напр. бар, клуб
 Места на общността - напр. дроп-ин, подслон/шелтър
 Външни места - напр. места за срещи
 Структури на държавния/публичния сектор - напр. образование, затвор
 Частни места - напр. частен дом, хотел
 Онлайн или чрез пощата - напр. уебсайт, приложения за мобилни телефони, пощенски услуги
 Друго

Нито едно от тези места

Кои са гей/гей-приятелски настроените места за забавление? (отбележете всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КЪДЕ ПРАВИТЕ ТЕЗИ ДЕЙНОСТИ ЗА СКРИНИНГ ИЛИ ТЕСТВАНЕ ЗА ХИВ/СПИН, ВИРУСЕН ХЕПАТИТ И СПИ НА ГЕЙ, БИСЕКСУАЛНИ И ДРУГИ МСМ? (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ГЕЙ/ГЕЙ-ПРИЯТЕЛСКИ МЕСТА ЗА ЗАБАВЛЕНИЕ - НАПР. БАР, КЛУБ

- Кафене/Ресторант
- Бар/пъб/клуб/парти място
- Порно кино
- Магазини - напр. фетиш, за книги, видео
- Сауна
- Мъжки бордей/публичен дом
- Друго
- Нито едно от тези

Кои са другите гей/гей-приятелски места за забавления?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КОИ СА ГЕЙ/ГЕЙ-ПРИЯТЕЛСКИ НАСТРОЕНИТЕ МЕСТА ЗА ЗАБАВЛЕНИЕ? (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ДРУГО

Кои са общностните места? (отбележете всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КЪДЕ ПРАВИТЕ ТЕЗИ ДЕЙНОСТИ ЗА СКРИНИНГ ИЛИ ТЕСТВАНЕ ЗА ХИВ/СПИН, ВИРУСЕН ХЕПАТИТ И СПИ НА ГЕЙ, БИСЕКСУАЛНИ И ДРУГИ МСМ? (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF МЕСТА НА ОБЩНОСТТА - НАПР. ДРОП-ИН, ПОДСЛОН/ШЕЛТЪР

- Дроп-ин център, общностен център или организация на общността
- Мигрантски лагер
- Шелтър/убежище
- Хранителна банка
- Социален клуб
- Прайд събития
- Друго
- Нито едно от тези

Кои са другите места на общността?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КОИ СА ОБЩНОСТНИТЕ МЕСТА? (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ДРУГО

Кои са външните места? (отбележете всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КЪДЕ ПРАВИТЕ ТЕЗИ ДЕЙНОСТИ ЗА СКРИНИНГ ИЛИ ТЕСТВАНЕ ЗА ХИВ/СПИН, ВИРУСЕН ХЕПАТИТ И СПИ НА ГЕЙ, БИСЕКСУАЛНИ И ДРУГИ МСМ? (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ВЪНШНИ МЕСТА - НАПР. МЕСТА ЗА СРЕЩИ

- Мобилен достъп/работа на терен - напр. с автобус, ван
- Улиците или общественото пространство
- Външните места за срещи
- Спортно събитие
- Друго
- Нито едно от тези

Кои са другите външни места?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КОИ СА ВЪНШНИТЕ МЕСТА? (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ДРУГО

Кои са местата/структурите на държавния/публичния сектор? (отбележете всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КЪДЕ ПРАВИТЕ ТЕЗИ ДЕЙНОСТИ ЗА СКРИНИНГ ИЛИ ТЕСТВАНЕ ЗА ХИВ/СПИН, ВИРУСЕН ХЕПАТИТ И СПИ НА ГЕЙ, БИСЕКСУАЛНИ И ДРУГИ МСМ? (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF СТРУКТУРИ НА ДЪРЖАВНИЯ/ПУБЛИЧНИЯ СЕКТОР - НАПР. ОБРАЗОВАНИЕ, ЗАТВОР

- Образователни
- Затвор
- Държавни социални услуги
- Друго
- Нито едно от тези

Кои са другите места/структури на държавата/публичния сектор?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КОИ СА МЕСТАТА/СТРУКТУРИТЕ НА ДЪРЖАВНИЯ/ПУБЛИЧНИЯ СЕКТОР? (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ДРУГО

Кои частните места? (отбележете всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КЪДЕ ПРАВИТЕ ТЕЗИ ДЕЙНОСТИ ЗА СКРИНИНГ ИЛИ ТЕСТВАНЕ ЗА ХИВ/СПИН, ВИРУСЕН ХЕПАТИТ И СПИ НА ГЕЙ, БИСЕКСУАЛНИ И ДРУГИ МСМ? (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ЧАСТНИ МЕСТА - НАПР. ЧАСТЕН ДОМ, ХОТЕЛ

- Частен дом/жилище
- Дом за настаняване - резидентна грижа
- Хотел
- Друг
- Нито едно от тези

Кои са другите частни места?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КОИ ЧАСТНИТЕ МЕСТА? (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ДРУГ

Кои са местата за контакт чрез онлайн или поща? (отбележете всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КЪДЕ ПРАВИТЕ ТЕЗИ ДЕЙНОСТИ ЗА СКРИНИНГ ИЛИ ТЕСТВАНЕ ЗА ХИВ/СПИН, ВИРУСЕН ХЕПАТИТ И СПИ НА ГЕЙ, БИСЕКСУАЛНИ И ДРУГИ МСМ? (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ОНЛАЙН ИЛИ ЧРЕЗ ПОЩАТА - НАПР. УЕБСАЙТ, ПРИЛОЖЕНИЯ ЗА МОБИЛНИ ТЕЛЕФОНИ, ПОЩЕНСКИ УСЛУГИ

- Уебсайт или онлайн чат
- Приложения за мобилни телефони
- Телефонна линия за помощ
- Социална медия
- Пощенска услуга - напр. изпращане на презервативи, тестови комплекти
- Друго
- Нито едно от тези

Кои са другите места за контакт чрез онлайн или по пощата?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КОИ СА МЕСТАТА ЗА КОНТАКТ ЧРЕЗ ОНЛАЙН ИЛИ ПОЩА? (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ДРУГО

Има ли друга структура, която не е посочена по-нагоре, където предлагате скрининг и/или тестови дейности?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КЪДЕ ПРАВИТЕ ТЕЗИ ДЕЙНОСТИ ЗА СКРИНИНГ ИЛИ ТЕСТВАНЕ ЗА ХИВ/СПИН, ВИРУСЕН ХЕПАТИТ И СПИ НА ГЕЙ, БИСЕКСУАЛНИ И ДРУГИ МСМ? (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ДРУГО, НИТО ЕДНО ОТ ТЕЗИ МЕСТА

Лечение и/или подкрепа относно ХИВ, вирусен хепатит и други СПИ

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ВКЛЮЧВАМ СЕ В ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА, ДОРИ АКО ВАШЕТО УЧАСТИЕ Е НЕЗНАЧИТЕЛНО) IS ANY OF ЛЕЧЕНИЕ ИЛИ ПОДКРЕПА ЗА ХИВ, ВИРУСЕН ХЕПАТИТ ИЛИ ДРУГИ СПИ (ТОВА МОЖЕ ДА ВКЛЮЧВА, НО НЕ СЕ ОГРАНИЧАВА ДО ЛЕЧЕНИЕ НА ХИВ/СПИН, ВИРУСЕН ХЕПАТИТ И ДРУГИ ЛЕЧЕНИЯ НА СПИ; ПОДКРЕПА И НАСОЧВАНЕ КЪМ ЗДРАВНИ УСЛУГИ И Т.Н.)

Следващите въпроси се отнасят до дейностите по **ЛЕЧЕНИЕ И/ИЛИ ПОДКРЕПА**, в които **лично да участвате** като част от сексуалната подкрепа за гейове, бисексуални и други МСМ по отношение на ХИВ / вирусен хепатит и други СПИ през **последните 12 месеца**.

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ВКЛЮЧВАМ СЕ В ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА, ДОРИ АКО ВАШЕТО УЧАСТИЕ Е НЕЗНАЧИТЕЛНО) IS ANY OF ЛЕЧЕНИЕ ИЛИ ПОДКРЕПА ЗА ХИВ, ВИРУСЕН ХЕПАТИТ ИЛИ ДРУГИ СПИ (ТОВА МОЖЕ ДА ВКЛЮЧВА, НО НЕ СЕ ОГРАНИЧАВА ДО ЛЕЧЕНИЕ НА ХИВ/СПИН, ВИРУСЕН ХЕПАТИТ И ДРУГИ ЛЕЧЕНИЯ НА СПИ; ПОДКРЕПА И НАСОЧВАНЕ КЪМ ЗДРАВНИ УСЛУГИ И Т.Н.)

За целите на лечение и/или подкрепата, участвам в следните дейности ... (отбележете всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ВКЛЮЧВАМ СЕ В ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА, ДОРИ АКО ВАШЕТО УЧАСТИЕ Е НЕЗНАЧИТЕЛНО) IS ANY OF ЛЕЧЕНИЕ ИЛИ ПОДКРЕПА ЗА ХИВ, ВИРУСЕН ХЕПАТИТ ИЛИ ДРУГИ СПИ (ТОВА МОЖЕ ДА ВКЛЮЧВА, НО НЕ СЕ ОГРАНИЧАВА ДО ЛЕЧЕНИЕ НА ХИВ/СПИН, ВИРУСЕН ХЕПАТИТ И ДРУГИ ЛЕЧЕНИЯ НА СПИ; ПОДКРЕПА И НАСОЧВАНЕ КЪМ ЗДРАВНИ УСЛУГИ И Т.Н.)

- Предоставяне на информация
- Интервенция - напр. подкрепа за придържане към лечение
- Препращане и осъществяване на връзка с места за грижата
- Стратегически и административни дейности - напр. отчети, управление
- Не участвам в лечение и/или подкрепа

Включвам се в **предоставяне на информация** за ... (отбележете всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ЗА ЦЕЛИТЕ НА ЛЕЧЕНИЕ ИЛИ ПОДКРЕПАТА, УЧАСТВАМ В СЛЕДНИТЕ ДЕЙНОСТИ ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ИНФОРМАЦИЯ

- Лечение на ХИВ/СПИН
- Лечение на вирусен хепатит
- Лечение на други СПИ
- Консултиране и подкрепа за психичното здраве

Предоставям информация за тези лечения за ХИВ/СПИН (отбележете всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ВКЛЮЧВАМ СЕ В ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ИНФОРМАЦИЯ ЗА ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ЛЕЧЕНИЕ НА ХИВ/СПИН

- Единични антиретровирусни (ARV) лекарства
- Комбинирана антиретровирусна терапия (ARV)
- Друго
- Нито едно от тези лечения

Предоставям информация за тези лечения на вирусния хепатит (отбележете всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ВКЛЮЧВАМ СЕ В ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ИНФОРМАЦИЯ ЗА ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ЛЕЧЕНИЕ НА ВИРУСЕН ХЕПАТИТ

- Хепатит А/В ваксина
- Пегилиран интерферон
- Комбинирана терапия на хепатит С
- Болкоуспокояващи - напр. ибупрофен, парацетамол
- Друго
- Нито едно от тези лечения

Предоставям информация и за тези лечения за други СПИ (отбележете всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ВКЛЮЧВАМ СЕ В ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ИНФОРМАЦИЯ ЗА ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ЛЕЧЕНИЕ НА ДРУГИ СПИ

- Антибиотични лекарства
- Антивирусни лекарства
- Локални кремове
- Болкоуспокояващи, напр. ибупрофен, парацетамол
- Друго
- Нито едно от тези лечения

За целите на лечението и/или подкрепата, участвам в **осигуряване на тези интервенционни дейности**... (отбележете всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ЗА ЦЕЛИТЕ НА ЛЕЧЕНИЕ ИЛИ ПОДКРЕПАТА, УЧАСТВАМ В СЛЕДНИТЕ ДЕЙНОСТИ ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ИНТЕРВЕНЦИЯ - НАПР. ПОДКРЕПА ЗА ПРИДЪРЖАНЕ КЪМ ЛЕЧЕНИЕ

- Подкрепа с планиране на времето за прегледи/лечение

- Подпомагане на клиентите да се придържат към лечение/медикаменти
- Придружаване на клиентите да получат преглед/лекарства
- Подпомагане при снабдяване и достъп до преглед/медикаменти
- Друго

В кои други интервенции/дейности, които не са изброени тук, участвате?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ЗА ЦЕЛИТЕ НА ЛЕЧЕНИЕТО ИЛИ ПОДКРЕПАТА, УЧАСТВАМ В ОСИГУРЯВАНЕ НА ТЕЗИ ИНТЕРВЕНЦИОННИ ДЕЙНОСТИ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ДРУГО

Занимавам се с **насочване** на гей, бисексуални и други МСМ за лечение и/или подкрепа на ... (отбележете всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ЗА ЦЕЛИТЕ НА ЛЕЧЕНИЕ ИЛИ ПОДКРЕПАТА, УЧАСТВАМ В СЛЕДНИТЕ ДЕЙНОСТИ ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ПРЕПРАЩАНЕ И ОСЪЩЕСТВЯВАНЕ НА ВРЪЗКА С МЕСТА ЗА ГРИЖАТА

- Болница, клиника, личен лекар или друг здравен специалист
- Доброволна или общностна здравна и социална организация
- Други услуги за подкрепа
- Не насочвам хората за лечение или подкрепа

За целите на лечението и/или подкрепата, участвам в следните **стратегически и административни дейности**... (отбележете всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ЗА ЦЕЛИТЕ НА ЛЕЧЕНИЕ ИЛИ ПОДКРЕПАТА, УЧАСТВАМ В СЛЕДНИТЕ ДЕЙНОСТИ ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF СТРАТЕГИЧЕСКИ И АДМИНИСТРАТИВНИ ДЕЙНОСТИ - НАПР. ОТЧЕТИ, УПРАВЛЕНИЕ

	Всекидневно или почти ежедневно	Веднъж седмично или повече	Веднъж на всеки две седмици или повече	Веднъж месечно или по-малко	Никога
Застъпничество и работа в мрежа	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Разработване на интервенции и дейности за подкрепа	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ангажиран с изследвания и/или оценки на нуждите на общността	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Маркетинг, реклама и медийни дейности	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Мониторинг, оценка и отчитане на дейностите на организацията	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Развитие на персонала	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Друго	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

В кои други стратегически и административни дейности, свързани с лечението и/или подкрепата, участвате?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ЗА ЦЕЛИТЕ НА ЛЕЧЕНИЕТО ИЛИ ПОДКРЕПАТА, УЧАСТВАМ В СЛЕДНИТЕ СТРАТЕГИЧЕСКИ И АДМИНИСТРАТИВНИ ДЕЙНОСТИ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ДРУГО=ВСЕКИДНЕВНО ИЛИ ПОЧТИ ЕЖЕДНЕВНО, ДРУГО=ВЕДНЪЖ СЕДМИЧНО ИЛИ ПОВЕЧЕ, ДРУГО=ВЕДНЪЖ НА ВСЕКИ ДВЕ СЕДМИЦИ ИЛИ ПОВЕЧЕ, ДРУГО=ВЕДНЪЖ МЕСЕЧНО ИЛИ ПО-МАЛКО

[За лечението и/или подкрепата]

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ВКЛЮЧВАМ СЕ В ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА, ДОРИ АКО ВАШЕТО УЧАСТИЕ Е НЕЗНАЧИТЕЛНО) IS ANY OF ЛЕЧЕНИЕ ИЛИ ПОДКРЕПА ЗА ХИВ, ВИРУСЕН ХЕПАТИТ ИЛИ ДРУГИ СПИ (ТОВА МОЖЕ ДА ВКЛЮЧВА, НО НЕ СЕ ОГРАНИЧАВА ДО ЛЕЧЕНИЕ НА ХИВ/СПИН, ВИРУСЕН ХЕПАТИТ И ДРУГИ ЛЕЧЕНИЯ НА СПИ; ПОДКРЕПА И НАСОЧВАНЕ КЪМ ЗДРАВНИ УСЛУГИ И Т.Н.) AND ANSWER TO QUESTION ЗА ЦЕЛИТЕ НА ЛЕЧЕНИЕ ИЛИ ПОДКРЕПАТА, УЧАСТВАМ В СЛЕДНИТЕ ДЕЙНОСТИ ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ИНФОРМАЦИЯ, ИНТЕРВЕНЦИЯ - НАПР. ПОДКРЕПА ЗА ПРИДЪРЖАНЕ КЪМ ЛЕЧЕНИЕ, СТРАТЕГИЧЕСКИ И АДМИНИСТРАТИВНИ ДЕЙНОСТИ - НАПР. ОТЧЕТИ, УПРАВЛЕНИЕ

Мислейки за всичките си отговори към предишната секция за дейностите **ЛЕЧЕНИЕ И/ИЛИ ПОДКРЕПА**...

Къде осъществявате тези дейности за **ЛЕЧЕНИЕ и/или ПОДКРЕПА** по отношение на ХИВ/СПИН, вирусния хепатит и СПИ спрямо гей, бисексуални и други МСМ? (отбележете всичко, което се прилага)

- Гей/гей-приятелски места за забавление - напр. бар, клуб
- Места на общността - напр. дроп-ин, подслон/шелтър
- Външни места - напр. места за срещи
- Структури на държавния/публичния сектор - напр. образование, затвор
- Частни места - напр. частен дом, хотел
- Онлайн или чрез пощата - напр. уебсайт, приложения за мобилни телефони, пощенски услуги
- Друго
- Нито едно от тези места

Кои са гей/гей-приятелски настроените места за забавление? (отбележете всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КЪДЕ ОСЪЩЕСТВЯВАТЕ ТЕЗИ ДЕЙНОСТИ ЗА ЛЕЧЕНИЕ ИЛИ ПОДКРЕПА ПО ОТНОШЕНИЕ НА ХИВ/СПИН, ВИРУСНИЯ ХЕПАТИТ И СПИ СПРЯМО ГЕЙ, БИСЕКСУАЛНИ И ДРУГИ МСМ? (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ГЕЙ/ГЕЙ-ПРИЯТЕЛСКИ МЕСТА ЗА ЗАБАВЛЕНИЕ - НАПР. БАР, КЛУБ

- Кафене/Ресторант
- Бар/пъб/клуб/парти място
- Порно кино
- Магазини - напр. фетиш, за книги, видео

- Сауна
- Мъжки бордей/публичен дом
- Друго
- Нито едно от тези

Кои са другите гей/гей-приятелски места за забавления?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КОИ СА ГЕЙ/ГЕЙ-ПРИЯТЕЛСКИ НАСТРОЕНИТЕ МЕСТА ЗА ЗАБАВЛЕНИЕ? (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF DRUGO

Кои са общностните места? (отбележете всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КЪДЕ ОСЪЩЕСТВЯВАТЕ ТЕЗИ ДЕЙНОСТИ ЗА ЛЕЧЕНИЕ ИЛИ ПОДКРЕПА ПО ОТНОШЕНИЕ НА ХИВ/СПИН, ВИРУСНИЯ ХЕПАТИТ И СПИ СПРЯМО ГЕЙ, БИСЕКСУАЛНИ И ДРУГИ МСМ? (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF МЕСТА НА ОБЩНОСТТА - НАПР. ДРОП-ИН, ПОДСЛОН/ШЕЛТЪР

- Дроп-ин център, общностен център или организация на общността
- Мигрантски лагер
- Шелтър/убежище
- Хранителна банка
- Социален клуб
- Прайд събития
- Друго
- Нито едно от тези

Кои са другите места на общността?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КОИ СА ОБЩНОСТНИТЕ МЕСТА? (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF DRUGO

Кои са външните места? (отбележете всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КЪДЕ ОСЪЩЕСТВЯВАТЕ ТЕЗИ ДЕЙНОСТИ ЗА ЛЕЧЕНИЕ ИЛИ ПОДКРЕПА ПО ОТНОШЕНИЕ НА ХИВ/СПИН, ВИРУСНИЯ ХЕПАТИТ И СПИ СПРЯМО ГЕЙ, БИСЕКСУАЛНИ И ДРУГИ МСМ? (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ВЪНШНИ МЕСТА - НАПР. МЕСТА ЗА СРЕЩИ

- Мобилен достъп/работа на терен - напр. с автобус, ван
- Улиците или общественото пространство
- Външните места за срещи
- Спортно събитие
- Друго
- Нито едно от тези

Кои са другите външни места?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КОИ СА ВЪНШНИТЕ МЕСТА? (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF DRUGO

Кои са местата/структурите на държавния/публичния сектор? (отбележете всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КЪДЕ ОСЪЩЕСТВЯВАТЕ ТЕЗИ ДЕЙНОСТИ ЗА ЛЕЧЕНИЕ ИЛИ ПОДКРЕПА ПО ОТНОШЕНИЕ НА ХИВ/СПИН, ВИРУСНИЯ ХЕПАТИТ И СПИ СПРЯМО ГЕЙ, БИСЕКСУАЛНИ И ДРУГИ МСМ? (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF СТРУКТУРИ НА ДЪРЖАВНИЯ/ПУБЛИЧНИЯ СЕКТОР - НАПР. ОБРАЗОВАНИЕ, ЗАТВОР

- Образователни
- Затвор
- Държавни социални услуги
- Друго
- Нито едно от тези

Кои са другите места/структури на държавата/публичния сектор?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КОИ СА МЕСТАТА/СТРУКТУРИТЕ НА ДЪРЖАВНИЯ/ПУБЛИЧНИЯ СЕКТОР? (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF DRUGO

Кои частните места? (отбележете всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КЪДЕ ОСЪЩЕСТВЯВАТЕ ТЕЗИ ДЕЙНОСТИ ЗА ЛЕЧЕНИЕ ИЛИ ПОДКРЕПА ПО ОТНОШЕНИЕ НА ХИВ/СПИН, ВИРУСНИЯ ХЕПАТИТ И СПИ СПРЯМО ГЕЙ, БИСЕКСУАЛНИ И ДРУГИ МСМ? (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ЧАСТНИ МЕСТА - НАПР. ЧАСТЕН ДОМ, ХОТЕЛ

- Частен дом/жилище
- Дом за настаняване - резидентна грижа
- Хотел
- Друг
- Нито едно от тези

Кои са другите частни места?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КОИ ЧАСТНИТЕ МЕСТА? (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF DRUGO

Кои са местата за онлайн контакт или чрез пощенски услуги? (отбележете всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КЪДЕ ОСЪЩЕСТВЯВАТЕ ТЕЗИ ДЕЙНОСТИ ЗА ЛЕЧЕНИЕ ИЛИ ПОДКРЕПА ПО ОТНОШЕНИЕ НА ХИВ/СПИН, ВИРУСНИЯ ХЕПАТИТ И СПИ СПРЯМО ГЕЙ, БИСЕКСУАЛНИ И ДРУГИ МСМ? (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ОНЛАЙН ИЛИ ЧРЕЗ ПОЩАТА - НАПР. УЕБСАЙТ, ПРИЛОЖЕНИЯ ЗА МОБИЛНИ ТЕЛЕФОНИ, ПОЩЕНСКИ УСЛУГИ

- Уебсайт или онлайн чат
- Приложения за мобилни телефони

- Телефонна линия за помощ
- Социална медия
- Пощенска услуга - напр. изпращане на презервативи, тестови комплекти
- Друго
- Нито едно от тези

Кои са другите места за онлайн контакт или чрез пощата?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КОИ СА МЕСТАТА ЗА ОНЛАЙН КОНТАКТ ИЛИ ЧРЕЗ ПОЩЕНСКИ УСЛУГИ? (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF DRUGO

Има ли други места/структури, които не са посочени по-горе, където предоставяте лечение и/или дейности по подкрепа?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КЪДЕ ОСЪЩЕСТВЯВАТЕ ТЕЗИ ДЕЙНОСТИ ЗА ЛЕЧЕНИЕ ИЛИ ПОДКРЕПА ПО ОТНОШЕНИЕ НА ХИВ/СПИН, ВИРУСНИЯ ХЕПАТИТ И СПИ СЪРЯМО ГЕЙ, БИСЕКСУАЛНИ И ДРУГИ МСМ? (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF DRUGO, НИТО ЕДНО ОТ ТЕЗИ МЕСТА

Време, прекарано в извършването на дейностите като ЗРО

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ЗА ЦЕЛИТЕ НА ПРЕВЕНЦИЯТА УЧАСТВАМ В СЛЕДНИТЕ ДЕЙНОСТИ ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ИНФОРМАЦИЯ, ИНТЕРВЕНЦИЯ - НАПР. ДЕЙНОСТИ НА ТЕРЕН, НАСОЧВАНЕ И ПРИДРУЖАВАНЕ ЗА ЛЕЧЕНИЕ, СТРАТЕГИЧЕСКИ И АДМИНИСТРАТИВНИ ДЕЙНОСТИ - НАПР. ОТЧЕТИ, УПРАВЛЕНИЕ OR ANSWER TO QUESTION ЗА ЦЕЛИТЕ НА СКРИНИНГА ИЛИ ТЕСТВАНЕТО УЧАСТВАМ В СЛЕДНИТЕ ДЕЙНОСТИ ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF СЪВЕТИ И КОНСУЛТИРАНЕ, ПРОЦЕДУРИ ЗА СКРИНИНГ ИЛИ ТЕСТВАНЕ, ПРЕПРАЩАНЕ И ВРЪЗКА С ЛЕЧЕНИЕ И ПОДКРЕПА, СТРАТЕГИЧЕСКИ И АДМИНИСТРАТИВНИ ДЕЙНОСТИ - НАПР. ОТЧЕТИ, УПРАВЛЕНИЕ OR ANSWER TO QUESTION ЗА ЦЕЛИТЕ НА ЛЕЧЕНИЕ ИЛИ ПОДКРЕПАТА, УЧАСТВАМ В СЛЕДНИТЕ ДЕЙНОСТИ ... (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ИНФОРМАЦИЯ, ИНТЕРВЕНЦИЯ - НАПР. ПОДКРЕПА ЗА ПРИДЪРЖАНЕ КЪМ ЛЕЧЕНИЕ, ПРЕПРАЩАНЕ И ОСЪЩЕСТВЯВАНЕ НА ВРЪЗКА С МЕСТА ЗА ГРИЖАТА, СТРАТЕГИЧЕСКИ И АДМИНИСТРАТИВНИ ДЕЙНОСТИ - НАПР. ОТЧЕТИ, УПРАВЛЕНИЕ

Сега помислете за различните видове дейности, в които се занимавате като здравен работник в общността (ЗРО) и колко време отделяте за всяка от тях.

През последните 12 месеца, приблизително каква част от Вашето време като ЗРО е изразходвано за ...

Забележка: Това трябва да достигне до около 100%, но не е необходимо да бъде абсолютно толкова.

Превенция на ХИВ, вирусен хепатит и / или други СПИ

Скрининг и/или тестване за ХИВ, вирусен хепатит и / или други СПИ

Лечение и/или подкрепа за ХИВ, вирусен хепатит и / или други СПИ

СЕКЦИЯ 4: С кого работите (клиенти)

Този секция пита за хората, с които работите, и за отношенията Ви с тях. Ако понастоящем нямате длъжност като здравен работник в общността (ЗРО), моля, отговорете за най-скорошната Ви роля като такъв през последните 12 месеца.

Кои са трите от тези популации хора, с които **най-често** работите, предоставяйки вашите дейности като ЗРО? (маркирайте до три)

MAXIMUM OF 3 ANSWERS CAN BE SELECTED

- Гей, бисексуални и други МСМ
- Лесбийки/бисексуални жени и други жени, които правят секс с жени
- Трансхора
- Подрастващи/млади хора
- Студенти
- Етнически малцинства
- Религиозни или религиозни групи/индивиди
- Хора с увреждания или хора с трудности при обучението
- Мигранти
- Секс работници
- Бездомни
- Хора, живеещи с ХИВ/СПИН
- Употребяващи наркотици (инжекционно или по друг начин)
- Обща популация, вкл. гей, бисексуални и други МСМ
- Нарушителите на законите/затвори/пробация
- Възрастни хора
- Родители, деца и семейства

Мислейки сега **само** за работата си с гей, бисексуални и други МСМ относно предоставянето на сексуално и здравно обслужване за ХИВ, вирусен хепатит и други СПИ, с каква възрастова група **най-често** работите?

- Предимно хора под 25 години
- Повечето са хора на възраст над 25 години
- Смесено

Обикновено за 7-дневен период, приблизително с колко гей, бисексуални и други МСМ работите директно, осигурявайки сексуална здравна подкрепа за ХИВ, вирусен хепатит и други СПИ?

- До 5 души
- 6 до 9 души

- 10 до 49 души
- 50 до 249 души
- 250 души или повече
- Не знам

До каква степен смятате, че гей, бисексуални и други МСМ ви "вярват" или се чувстват уверени в подкрепата като ЗРО, която **Вие** предоставяте?

- В никаква
- Почти никак
- Умерено
- Извънредно
- Не зная

До каква степен смятате, че гей, бисексуални и други МСМ Ви "вярват" или се чувстват уверени във **вашата ЗРО организация**?

- В никаква
- Почти никак
- Умерено
- Извънредно
- Не зная

СЕКЦИЯ 5: Пречки пред осъществяването на дейностите като ЗРО

В тази секция, моля, разкажете ни за нещата, които оформят Вашата роля и дейности като ЗРО, включително как може да се подобрят нещата. Ако понастоящем нямате длъжност на ЗРО, моля, отговорете за най-скорошната Ви такава роля през последните 12 месеца.

Помислете за всички дейности, които вършите във вашата роля като ЗРО. Моля, отбележете **основните проблеми за вас в индивидуален план**, които възпрепятстват вашите дейности. (chwIssues_individual)

- Липсва ми достатъчно време да работя /да доброволствам като ЗРО
- Работа /доброволствам дълги или трудни часове като ЗРО
- Липсват ми знания
- Имам лични опасения или страхове, че съм ЗРО
- Не съм от гей/бисексуални/МСМ общности
- Имам ниска заплата или нямам заплата
- Нито едно от посочените

Моля, отбележете **основните проблеми от организацията Ви**, които възпрепятстват вашите дейности. (chwIssues_organisation)

- Недостиг на финансиране/ресурси
- Липса на място за дейностите на организацията
- Липса на ясни цели или цели
- Ограничено или липса на достъп до обучение
- Несъгласие в рамките на организацията
- Лоша координация на дейностите
- Лоша комуникация в рамките на организацията
- Липса на подходящ надзор
- Недостиг на ЗРО/колеги/персонал
- Ограничени или недостъпни здравни услуги (лекари, медицински сестри, клиники)
- Лошото сътрудничество със здравните служби (лекари, медицински сестри, клиники)
- Проблеми с поверителността и анонимността
- Лошо познаване на проблемите на сексуалността/ЛГБТ в здравните услуги
- Нито едно от посочените

Моля, отбележете **основните проблеми на местните общности**, които възпрепятстват Вашите дейности. (chwIssues_communities)

- Липса на интерес към гей, бисексуални или други МСМ
- Липса на подкрепа от страна на гей/бисексуални фирми и/или места за работа
- Нито едно от посочените

Моля, отбележете **основните проблеми от обществото**, които възпрепятстват Вашата работа. (chwIssues_society)

- Липса на финансиране за организациите на ЗРО
- Правни ограничения/разпоредби
- Липса или лоша национална стратегия/програма за ХИВ
- Стигмата около хомосексуализма и бисексуалността
- Стигмата около ХИВ/СПИН
- Стигмата около хепатита
- Стигмата около СПИ
- Нито едно от посочените

СЕКЦИЯ 5 (продължение):

От тези основни проблеми избрахте, кои най-много затрудняват Вашите дейности? (отбележете **ДО ТРИ**) (chwIssues_consolidated)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ПОМИСЛЕТЕ ЗА ВСИЧКИ ДЕЙНОСТИ, КОИТО ВЪРШИТЕ ВЪВ ВАШАТА РОЛЯ КАТО ЗРО. МОЛЯ, ОТБЕЛЕЖЕТЕ ОСНОВНИТЕ ПРОБЛЕМИ ЗА ВАС В ИНДИВИДУАЛЕН ПЛАН, КОИТО ВЪЗПРЕПАТСТВАТ ВАШИТЕ ДЕЙНОСТИ. IS ANY OF ЛИПСВА МИ ДОСТАТЪЧНО ВРЕМЕ ДА РАБОТЯ /ДА ДОБРОВОЛСТВАМ КАТО ЗРО, РАБОТЯ /ДОБРОВОЛСТВАМ ДЪЛГИ ИЛИ ТРУДНИ ЧАСОВЕ КАТО ЗРО, ЛИПСВАТ МИ ЗНАНИЯ, ИМАМ ЛИЧНИ ОПАСЕНИЯ ИЛИ СТРАХОВЕ, ЧЕ СЪМ ЗРО, НЕ СЪМ ОТ ГЕЙ/БИСЕСУАЛНИ/МСМ ОБЩНОСТИ, ИМАМ НИСКА ЗАПЛАТА ИЛИ НЯМАМ ЗАПЛАТА OR ANSWER TO QUESTION МОЛЯ, ОТБЕЛЕЖЕТЕ ОСНОВНИТЕ ПРОБЛЕМИ ОТ ОРГАНИЗАЦИЯТА ВИ , КОИТО ВЪЗПРЕПАТСТВАТ ВАШИТЕ ДЕЙНОСТИ. IS ANY OF НЕДОСТИГ НА ФИНАНСИРАНЕ/РЕСУРСИ, ЛИПСА НА МЯСТО ЗА ДЕЙНОСТИТЕ НА ОРГАНИЗАЦИЯТА, ЛИПСА НА ЯСНИ ЦЕЛИ ИЛИ ЦЕЛИ, ОГРАНИЧЕНО ИЛИ ЛИПСА НА ДОСТЪП ДО ОБУЧЕНИЕ, НЕСЪГЛАСИЕ В РАМКИТЕ НА ОРГАНИЗАЦИЯТА, ЛОША КООРДИНАЦИЯ НА ДЕЙНОСТИТЕ, ЛОША КОМУНИКАЦИЯ В РАМКИТЕ НА ОРГАНИЗАЦИЯТА, ЛИПСА НА ПОДХОДЯЩ НАДЗОР, НЕДОСТИГ НА ЗРО/КОЛЕГИ/ПЕРСОНАЛ, ОГРАНИЧЕНИ ИЛИ НЕДОСТЪПНИ ЗДРАВНИ УСЛУГИ (ЛЕКАРИ, МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ, КЛИНИКИ), ЛОШО СЪТРУДНИЧЕСТВО СЪС ЗДРАВНИТЕ СЛУЖБИ (ЛЕКАРИ, МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ, КЛИНИКИ), ПРОБЛЕМИ С ПОВЕРИТЕЛНОСТТА И АНОНИМНОСТТА, ЛОШО

ПОЗНАВАНЕ НА ПРОБЛЕМИТЕ НА СЕКСУАЛНОСТТА/ЛГБТ В ЗДРАВНИТЕ УСЛУГИ OR ANSWER TO QUESTION МОЛЯ, ОТБЕЛЕЖЕТЕ ОСНОВНИТЕ ПРОБЛЕМИ НА МЕСТНИТЕ ОБЩНОСТИ, КОИТО ВЪЗПРЕПЯТСТВАТ ВАШИТЕ ДЕЙНОСТИ. IS ANY OF ЛИПСА НА ИНТЕРЕС КЪМ ГЕЙ, БИСЕКСУАЛНИ ИЛИ ДРУГИ МСМ, ЛИПСА НА ПОДКРЕПА ОТ СТРАНА НА ГЕЙ/БИСЕКСУАЛНИ ФИРМИ И/ИЛИ МЕСТА ЗА РАБОТА OR ANSWER TO QUESTION МОЛЯ, ОТБЕЛЕЖЕТЕ ОСНОВНИТЕ ПРОБЛЕМИ ОТ ОБЩЕСТВОТО, КОИТО ВЪЗПРЕПЯТСТВАТ ВАШАТА РАБОТА. IS ANY OF ЛИПСА НА ФИНАНСИРАНЕ ЗА ОРГАНИЗАЦИИТЕ НА ЗРО, ПРАВНИ ОГРАНИЧЕНИЯ/РАЗПОРЕДБИ, ЛИПСА ИЛИ ЛОША НАЦИОНАЛНА СТРАТЕГИЯ/ПРОГРАМА ЗА ХИВ, СТИГМАТА ОКОЛО ХОМОСЕКСУАЛИЗМА И БИСЕКСУАЛНОСТТА, СТИГМАТА ОКОЛО ХИВ/СПИН, СТИГМАТА ОКОЛО ХЕПАТИТА, СТИГМАТА ОКОЛО СПИ

MAXIMUM OF 3 ANSWERS CAN BE SELECTED

- Липсва ми достатъчно време да работя/доброволно като ЗРО
- Работа/доброволствам дълги или трудни часове като ЗРО
- Липсват ми знания
- Имам лични опасения или опасения, че съм ЗРО
- Не съм от гей/бисексуални/МСМ общности
- Имам ниска заплата или нямам заплата
- Недостиг на финансиране/ресурси
- Липса на място за дейностите на организацията
- Липса на ясни цели или цели
- Ограничено или липса на достъп до обучение
- Несъгласие в рамките на организацията
- Лоша координация на дейностите
- Лоша комуникация в рамките на организацията
- Липса на подходящ надзор
- Недостиг на ЗРО/колеги/персонал
- Ограничени или недостъпни здравни услуги (лекари, медицински сестри, клиники)
- Лошото сътрудничество със здравните услуги (лекари, медицински сестри, клиники)
- Проблеми с поверителността и анонимността
- Лошо познаване на проблемите на сексуалността/ЛГБТ в здравните услуги
- Липса на интерес от гей, бисексуални или други МСМ
- Липса на подкрепа от страна на гей/бисексуални фирми и/или места за работа
- Липса на финансиране за организациите на ЗРО
- Правни ограничения/разпоредби
- Липса или лоша национална стратегия за ХИВ
- Стигмата около хомосексуализма и бисексуалността
- Стигмата около ХИВ/СПИН
- Стигмата около хепатита
- Стигмата около СПИ

С вашите собствени думи, кои **три неща** ще направят Вашата ЗРО-работа по-ефективна през следващите 12 месеца?

Первото нещо:

Второто нещо:

Третото нещо:

СЕКЦИЯ 6: Наемане като Здравен работник в общността

В тази секция се пита как сте били назначени като здравен работник в общността (ЗРО). Моля, помислете за времето, когато сте започнали като ЗРО или сте се захванали с дейностите, подкрепящи гей, бисексуални и други МСМ.

Защо започнахте да работите/да доброволствате като ЗРО? (отбележете всичко, което се прилага)

- Исках да подкрепя гей, бисексуални и други МСМ
- Исках да подкрепя хора, живеещи с ХИВ/СПИН, вирусен хепатит и/или СПИ
- Исках достъп до обучение
- Необходима ми беше заетост
- Добър доход
- Възможности за кариерно развитие
- Социализиране
- Работа в мрежа
- Получаване на достъп до определени действия или пространства
- Лично обучение и развитие
- Исках да помогна за предотвратяване на заразяване с ХИВ, вирусен хепатит и/или други СПИ
- Преподаване и обучение на другите
- Друго

По каква друга причина започнахте да работите като ЗРО?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ЗАЩО ЗАПОЧНАХТЕ ДА РАБОТИТЕ/ДА ДОБРОВОЛСТВАТЕ КАТО ЗРО? (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ДРУГО

Как започнахте като ЗРО?

- Влязох като доброволец в организация
- Кандидатствах за официално обявен пост като доброволец

- Подадох молба по официално обявена платена публикация
- Работех вече за организацията в друга позиция
- Бях активно търсен/препоръчан от колеги/приятели
- Друго

На колко работни места/доброволчески длъжности като ЗРО сте предоставяли специално подкрепа за сексуално здраве на гей, бисексуални и други МСМ?

- 1
- 2 или 3
- 4 или 5
- 6 или повече

Пресмятайки всички тези длъжности/доброволчеството заедно, приблизително колко дълго сте били ЗРО?

- По-малко от 1 година
- 1 до 5 години
- 6 до 10 години
- 11 до 20 години
- Повече от 20 години

Когато стартирахте настоящата си роля като ЗРО, имахте ли някакви изисквания за предварително **обучение или квалификация**?

- Не
- Да
- Не зная/Не помня

Какви бяха изискванията за предварително обучение или квалификация?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КОГАТО СТАРТИРАХТЕ НАСТОЯЩАТА СИ РОЛЯ КАТО ЗРО, ИМАХТЕ ЛИ НЯКАКВИ ИЗИСКВАНИЯ ЗА ПРЕДВАРИТЕЛНО ОБУЧЕНИЕ ИЛИ КВАЛИФИКАЦИЯ? IS ANY OF DA

Когато стартирахте текущата си роля като ЗРО, имаше ли някакви изисквания за **подходящ опит**?

- Не
- Да
- Не зная/Не помня

Приблизително колко предишен опит беше необходим?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КОГАТО СТАРТИРАХТЕ ТЕКУЩАТА СИ РОЛЯ КАТО ЗРО, ИМАШЕ ЛИ НЯКАКВИ ИЗИСКВАНИЯ ЗА ПОДХОДЯЩ ОПИТ? IS ANY OF DA

- Нямаше нужда от опит
- До един месец
- До три месеца
- До шест месеца
- До 12 месеца
- Повече от 12 месеца

СЕКЦИЯ 7: Обучение и умения

В тази секция се пита за Вашите умения и за това какви обучения (ако има такива) сте имали по време на работата си като ЗРО. Ако понастоящем нямате длъжност като ЗРО, моля, отговорете за най-скорошната Ви такава роля през последните 12 месеца.

Мислейки за настоящата си роля като ЗРО, получихте ли обучение в тази роля?

- Не
- Да – **вътрешно** работното обучение като ЗРО от моята организация
- Да - **външно** обучение - напр. от консултантска компания, тренировъчна компания, външно събитие
- Да – **и двете** както вътрешно, така и външно обучение

Какъв вид обучение сте получили? (отбележете всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION МИСЛЕЙКИ ЗА НАСТОЯЩАТА СИ РОЛЯ КАТО ЗРО, ПОЛУЧИХТЕ ЛИ ОБУЧЕНИЕ В ТАЗИ РОЛЯ? IS ANY OF DA – ВЪТРЕШНО РАБОТНОТО ОБУЧЕНИЕ КАТО ЗРО ОТ МОЯТА ОРГАНИЗАЦИЯ, ДА - ВЪНШНО ОБУЧЕНИЕ - НАПР. ОТ КОНСУЛТАНТСКА КОМПАНИЯ, ТРЕНИРОВЪЧНА КОМПАНИЯ, ВЪНШНО СЪБИТИЕ, ДА – И ДВЕТЕ КАКТО ВЪТРЕШНО, ТАКА И ВЪНШНО ОБУЧЕНИЕ

- Онлайн курс - напр. уеб-семинари, онлайн обучителни програми/курсове, онлайн лекции
- Обучения Лице в лице - напр. семинари, работни срещи, лекции, групова работа, обучение от връстници, конференции, събития
- Специализирана подкрепа - напр. надзор, ръководство, наставничество
- Наблюдение - напр. съвместно с колега с опит, следвайки модел на ролева игра
- Друг вид обучение

Какви области обхващаше това обучение? (отбележете всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION МИСЛЕЙКИ ЗА НАСТОЯЩАТА СИ РОЛЯ КАТО ЗРО, ПОЛУЧИХТЕ ЛИ ОБУЧЕНИЕ В ТАЗИ РОЛЯ? IS ANY OF DA – ВЪТРЕШНО РАБОТНОТО ОБУЧЕНИЕ КАТО ЗРО ОТ МОЯТА ОРГАНИЗАЦИЯ, ДА - ВЪНШНО ОБУЧЕНИЕ - НАПР. ОТ КОНСУЛТАНТСКА КОМПАНИЯ, ТРЕНИРОВЪЧНА КОМПАНИЯ, ВЪНШНО СЪБИТИЕ, ДА – И ДВЕТЕ КАКТО ВЪТРЕШНО, ТАКА И ВЪНШНО ОБУЧЕНИЕ

- Превенция на ХИВ, вирусен хепатит и други СПИ
- Скрининг и/или тестване за ХИВ, вирусен хепатит и други СПИ
- Лечение и/или подкрепа за ХИВ, вирусен хепатит и други СПИ
- Употреба на вещества - напр. Кемсекс/Chemsex, алкохол
- Подкрепа за психичното здраве
- Обща здравна подкрепа
- Първа помощ/лична безопасност/кардиопулмонална реанимация
- Насочване към друга подкрепа и услуги
- Подкрепа на връстниците

- Консултиране
- Застъпничество
- Работа в мрежа
- Изграждане на капацитет
- Отчетност - писане на доклади
- Изследователски умения
- Набиране на средства/отпускане на безвъзмездни средства
- Социални медии/компютърни/ИТ умения
- Езици - напр. работа двуезична среда
- Лидерство/управленски умения
- Комуникационни умения - напр. писане, говорене
- Междудличностни умения и изграждане на отношения
- Административни умения
- Преподавателски умения
- Бюджетни/финансови умения
- Разбиране на различните сексуални ориентации и полова идентичност
- Познаване на различни сексуални актове и практики
- Специфични за ЛГБТ здравни нужди
- Други области на обучение

Какви други области обхващаше това обучение?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КАКВИ ОБЛАСТИ ОБХВАЩАШЕ ТОВА ОБУЧЕНИЕ? (ОТБЕЛЕЖЕТЕ ВСИЧКО, КОЕТО СЕ ПРИЛАГА) IS ANY OF ДРУГИ ОБЛАСТИ НА ОБУЧЕНИЕ

През последните 12 месеца приблизително колко време сте посещавали такива обучения?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION МИСЛЕЙКИ ЗА НАСТОЯЩАТА СИ РОЛЯ КАТО ЗРО, ПОЛУЧИХТЕ ЛИ ОБУЧЕНИЕ В ТАЗИ РОЛЯ? IS ANY OF ДА – ВЪТРЕШНО РАБОТНОТО ОБУЧЕНИЕ КАТО ЗРО ОТ МОЯТА ОРГАНИЗАЦИЯ , ДА - ВЪНШНО ОБУЧЕНИЕ - НАПР. ОТ КОНСУЛТАНТСКА КОМПАНИЯ, ТРЕНИРОВЪЧНА КОМПАНИЯ, ВЪНШНО СЪБИТИЕ, ДА – И ДВЕТЕ КАКТО ВЪТРЕШНО, ТАКА И ВЪНШНО ОБУЧЕНИЕ

- Нито едно
- До няколко часа
- До 1 ден
- До 1 седмица
- До 4 седмици
- Повече от 4 седмици

Кои лица или организации осигуряват това обучение? (отбележете всичко, което се прилага)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION МИСЛЕЙКИ ЗА НАСТОЯЩАТА СИ РОЛЯ КАТО ЗРО, ПОЛУЧИХТЕ ЛИ ОБУЧЕНИЕ В ТАЗИ РОЛЯ? IS ANY OF ДА – ВЪТРЕШНО РАБОТНОТО ОБУЧЕНИЕ КАТО ЗРО ОТ МОЯТА ОРГАНИЗАЦИЯ , ДА - ВЪНШНО ОБУЧЕНИЕ - НАПР. ОТ КОНСУЛТАНТСКА КОМПАНИЯ, ТРЕНИРОВЪЧНА КОМПАНИЯ, ВЪНШНО СЪБИТИЕ, ДА – И ДВЕТЕ КАКТО ВЪТРЕШНО, ТАКА И ВЪНШНО ОБУЧЕНИЕ

- Моята организация
- ХИВ/хепатит/СПИ или обществена организация за сексуално здраве, благотворителност, НПО и др.
- ЛГБТ общностна организация, благотворителна организация, НПО и др.
- Здравен сектор - напр. болница, клиника, общопрактикуващ лекар или друг здравен специалист
- Религиозни организации
- Правителство - напр. национално, регионално или местно
- Частна организация - напр. бизнес, консултантска фирма
- Образование - напр. училище, колеж или университет
- Индивидуален консултант
- Друго

Кой плати за това обучение?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION МИСЛЕЙКИ ЗА НАСТОЯЩАТА СИ РОЛЯ КАТО ЗРО, ПОЛУЧИХТЕ ЛИ ОБУЧЕНИЕ В ТАЗИ РОЛЯ? IS ANY OF ДА – ВЪТРЕШНО РАБОТНОТО ОБУЧЕНИЕ КАТО ЗРО ОТ МОЯТА ОРГАНИЗАЦИЯ , ДА - ВЪНШНО ОБУЧЕНИЕ - НАПР. ОТ КОНСУЛТАНТСКА КОМПАНИЯ, ТРЕНИРОВЪЧНА КОМПАНИЯ, ВЪНШНО СЪБИТИЕ, ДА – И ДВЕТЕ КАКТО ВЪТРЕШНО, ТАКА И ВЪНШНО ОБУЧЕНИЕ

- Платих си сам
- Моята организация плати
- Аз и моята организация платихме
- Друг

Кой плати за това обучение?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КОЙ ПЛАТИ ЗА ТОВА ОБУЧЕНИЕ? IS ANY OF ДРУГ

Кой откри или Ви насочи към това обучение?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION МИСЛЕЙКИ ЗА НАСТОЯЩАТА СИ РОЛЯ КАТО ЗРО, ПОЛУЧИХТЕ ЛИ ОБУЧЕНИЕ В ТАЗИ РОЛЯ? IS ANY OF ДА – ВЪТРЕШНО РАБОТНОТО ОБУЧЕНИЕ КАТО ЗРО ОТ МОЯТА ОРГАНИЗАЦИЯ , ДА - ВЪНШНО ОБУЧЕНИЕ - НАПР. ОТ КОНСУЛТАНТСКА КОМПАНИЯ, ТРЕНИРОВЪЧНА КОМПАНИЯ, ВЪНШНО СЪБИТИЕ, ДА – И ДВЕТЕ КАКТО ВЪТРЕШНО, ТАКА И ВЪНШНО ОБУЧЕНИЕ

- Намерих това обучение сам
- Организацията ми намери това обучение
- Аз и моята организация заедно намерихме това обучение
- Друг

Кой откри или Ви насочи към това обучение?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION КОЙ ОТКРИ ИЛИ ВИ НАСОЧИ КЪМ ТОВА ОБУЧЕНИЕ? IS ANY OF ДРУГ

Беше ли Ви позволено да участвате в това обучение като част от работното ви време като ЗРО?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION МИСЛЕЙКИ ЗА НАСТОЯЩАТА СИ РОЛЯ КАТО ЗРО, ПОЛУЧИХТЕ ЛИ ОБУЧЕНИЕ В ТАЗИ РОЛЯ? IS ANY OF ДА – ВЪТРЕШНО РАБОТНОТО ОБУЧЕНИЕ КАТО ЗРО ОТ МОЯТА ОРГАНИЗАЦИЯ, ДА - ВЪНШНО ОБУЧЕНИЕ - НАПР. ОТ КОНСУЛТАНТСКА КОМПАНИЯ, ТРЕНИРОВЪЧНА КОМПАНИЯ, ВЪНШНО СЪБИТИЕ, ДА – И ДВЕТЕ КАКТО ВЪТРЕШНО, ТАКА И ВЪНШНО ОБУЧЕНИЕ

- Не
- Да
- Понякога

СЕКЦИЯ 7 (продължение):

Съществуват ли допълнителни възможности за обучение за Вас като ЗРО?

COMPULSORY QUESTION

- Не
- Да
- Не зная

За да бъдете възможно най-ефективни в настоящата си роля, в кои области бихте имали **най-голяма полза** от допълнителното обучение? (Моля, изберете до 5)

COMPULSORY QUESTION

MAXIMUM OF 5 ANSWERS CAN BE SELECTED

- Превенция на ХИВ, вирусен хепатит и други СПИ
- Скрининг и/или тестване за ХИВ, вирусен хепатит и други СПИ
- Лечение и/или подкрепа за ХИВ, вирусен хепатит и други СПИ
- Употреба на вещество - напр. Кемсекс/Chemsex, алкохол
- Подкрепа за психичното здраве
- Обща здравна подкрепа
- Първа помощ/лична безопасност/кардиопулмонална реанимация
- Насочване към друга подкрепа и услуги
- Подкрепа на връстниците
- Консултиране
- Застъпничество
- Работа в мрежа
- Изграждане на капацитет
- Отчетност - писане на доклади
- Изследователски умения
- Набиране на средства/отпускане на безвъзмездни средства
- Социални медии/компютърни/ИТ умения
- Езици - напр. работа двуезична среда
- Лидерство/управленски умения
- Комуникационни умения - напр. писане, говорене
- Междуличностни умения и изграждане на отношения
- Административни умения
- Преподавателски умения
- Бюджетни/финансови умения
- Разбиране на различните сексуални ориентации и полова идентичност
- Познаване на различни сексуални актове и практики
- Специфични за ЛГБТ здравни нужди
- Други области на обучение

Моля, класирайте по приоритет тези области, като поставите най-важните отгоре.

ANSWERS/ROWS LINKED TO QUESTION: ЗА ДА БЪДЕТЕ ВЪЗМОЖНО НАЙ-ЕФЕКТИВНИ В НАСТОЯЩАТА СИ РОЛЯ, В КОИ ОБЛАСТИ БИХТЕ ИМАЛИ НАЙ-ГОЛЯМА ПОЛЗА ОТ ДОПЪЛНИТЕЛНОТО ОБУЧЕНИЕ? (МОЛЯ, ИЗБЕРЕТЕ ДО 5)

== ПРЕМЕСТЕТЕ НАД ТАЗИ ЛИНИЯ ЗА ДА ПОДРЕДИТЕ ==

- Превенция на ХИВ, вирусен хепатит и други СПИ
- Скрининг и/или тестване за ХИВ, вирусен хепатит и други СПИ
- Лечение и/или подкрепа за ХИВ, вирусен хепатит и други СПИ
- Употреба на вещество - напр. Кемсекс/Chemsex, алкохол
- Подкрепа за психичното здраве
- Обща здравна подкрепа
- Първа помощ/лична безопасност/кардиопулмонална реанимация
- Насочване към друга подкрепа и услуги
- Подкрепа на връстниците
- Консултиране
- Застъпничество
- Работа в мрежа
- Изграждане на капацитет
- Отчетност - писане на доклади
- Изследователски умения
- Набиране на средства/отпускане на безвъзмездни средства

Социални медии/компютърни/ИТ умения
 Езици - напр. работа двуезична среда
 Лидерство/управленски умения
 Комуникационни умения - напр. писане, говорене
 Междупличностни умения и изграждане на отношения
 Административни умения
 Преподавателски умения
 Бюджетни/финансови умения
 Разбиране на различните сексуални ориентации и полова идентичност
 Познаване на различни сексуални актове и практики
 Специфични за ЛГБТ здравни нужди
 Други области на обучение

За да класирате даден елемент го плъзнете нагоре или надолу с мишката, или отидете към него с клавиша за табулатор и отново го подредете като използвате клавишите-стрелки

СЕКЦИЯ 8: Мисли и чувства за Вашата роля като ЗРО

В тази секция се иска да помислите за личните си мисли и чувства за това, че сте ЗРО и за работата, която вършите. Ако понастоящем нямате длъжност на ЗРО, моля, отговорете за най-скорошната Ви такава роля през последните 12 месеца.

Моля, не отделяйте твърде много време да мислите за едно твърдение.

Моля, помислете за ежедневиия си живот, включително и за ролята на ЗРО. Колко верни са следните твърдения?

	В никакъв случай не е вярно	Едва ли е вярно	Умерено вярно	Изключително вярно
Лесно ми е да се придържам към целите си и да постигна целите си.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Убеден съм, че мога да се справя ефективно с неочаквани събития.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ако някой ми се противопостави, мога да намеря средства и начини да получа това, което искам.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Благодарение на моята изобретателност, знам как да се справя с непредвидени ситуации.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Мога да остана спокоен, когато се изправям пред трудности, защото мога да разчитам на способностите си за справяне.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Независимо от това, което идва по пътя ми, обикновено съм в състояние да се справя.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Моля, помислете за ролята си на ЗРО. Колко сте доволни от следното?

	Много недоволен	Недоволен	Нито удовлетворен, нито недоволен	Донякъде доволен	Много доволен
Разнообразие в работата	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Възможност за използване на способностите си	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Свободен метод на работа	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Обема на отговорността	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Физически условия на труд	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Часовете работа	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Признание за работата	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Колегите от организацията и другите колеги	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Заплащането	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Възможността да придобиете нови умения	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Сега, като вземете всичко под внимание, как се чувствате като цяло относно вашите дейности като ЗРО?

- Много недоволен
- Недоволен
- Нито удовлетворен, нито недоволен
- Донякъде доволен
- Много доволен

Доколко сте съгласен или несъгласен със следните твърдения?

	Категорично несъгласен	Несъгласен	Нито съгласен, нито несъгласен	Съгласен	Категорично съгласен
Хомосексуалността е морално приемлива за мен.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ще бъда щастлив с гей, бисексуални или други MSM като съседни.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Чувствам се удобно да обсъждам хомосексуалността в обществена ситуация.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

СЕКЦИЯ 9: Знание

В тази секция ние се интересуваме от Вашето общо ниво на знание за ХИВ/СПИН, вирусен хепатит и други СПИ във връзка с вашата роля като ЗРО.

Що се отнася до ХИВ/СПИН, **колко уверен сте** в познанията си за ... (1 = изобщо не съм уверен и 5 = много уверен)

AVERAGE VALUES CALCULATED

превенция

скрининг и/или тестване

лечение и/или подкрепа

Що се отнася до Хепатит В и С, **колко уверен сте** в познанията си за ... (1 = изобщо не съм уверен и 5 = много уверен)

AVERAGE VALUES CALCULATED

превенция

скрининг и/или тестване

лечение и/или подкрепа

Що се отнася до сексуално предаваните инфекции (СПИ), **колко уверен сте** в познанията си за ... (1 = изобщо не съм уверен и 5 = много уверен)

AVERAGE VALUES CALCULATED

превенция

скрининг и/или тестване

лечение и/или подкрепа

СЕКЦИЯ 10: Някои заключителни въпроси ...

Тази последна секция изисква още няколко въпроса за Вас. Някои въпроси може да изглеждат съвсем лични. Опитваме се да разберем как може да бъдете свързани с общностите, с които работите. Не забравяйте, че всичките Ви отговори са анонимни и не могат да бъдат проследени обратно към Вас.

Получавали ли сте някога резултат от тест за ХИВ?

- Не
- Да

Били ли сте някога диагностициран с ХИВ?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ПОЛУЧАВАЛИ ЛИ СТЕ НЯКОГА РЕЗУЛТАТ ОТ ТЕСТ ЗА ХИВ? IS ANY OF DA

- Не
- Да

Вземал ли сте някога незаконни наркотици?

- Не
- Да
- Предпочитам да не отговоря

Инжектирали ли си някога незаконни наркотици? (различни от анаболни стероиди или лекарства)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ВЗЕМАЛ ЛИ СТЕ НЯКОГА НЕЗАКОННИ НАРКОТИЦИ? IS ANY OF DA

- Не, никога
- Да, през последните 12 месеца
- Да, преди повече от 12 месеца

Използвали ли сте някога незаконни, неинжекционни наркотици за развлечение - напр. марихуана, кокаин, кетамин?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ВЗЕМАЛ ЛИ СТЕ НЯКОГА НЕЗАКОННИ НАРКОТИЦИ? IS ANY OF DA

- Не, никога
- Да, през последните 12 месеца
- Да, преди повече от 12 месеца

Колко добро е Вашето здраве като цяло? Дали то е...

- Много добро
- Добро
- Средна работа
- Лошо
- Много лошо

Бихме искали да знаем какво правите в момента. За всяко от петте твърдения, моля, посочете кое е най-близо до това как се чувствате през последните две седмици.

	В нито един момент	Част от времето	По-малко от половината от времето	Повече от половината от времето	През повечето време	През цялото време
Чувствам се весел и с добър дух	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Чувствам се спокоен и отпочинал	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Чувствам се активен и енергичен	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Събудих се, чувствайки се свеж и отпочинал	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Моят ежедневен живот е изпълнен с неща, които ме интересуват	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

И накрая, бихме искали да чуем коментарите, които имате относно проучването.

[Заклучителни страници]

[Време е да изпратите отговорите си!](#)

Направихте го! Благодарим Ви, че отделихте време, за да завършите това проучване. Ще използваме информацията Ви, за да разберем от какво се нуждаят ЗРО в областта на помощ и обучение.

Сега, моля, натиснете "Изпращане на отговорите".