

Додаток 1  
до Порядку надання послуг медико-психосоціального  
супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним  
туберкульозом  
(пункт 2 розділ III)

**Індивідуальний план  
надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом**

| №  | Послуга   | Дата включення завдання до плану | Підпис особи, яка внесла дану послугу до плану | Дата виконання завдання | Підпис особи, яка виконала завдання | Результат | Підпис отримувача, що підтверджує виконання завдання |
|----|---|----------------------------------|--|-------------------------|-------------------------------------|-----------|--|
| 1. | Оцінка потреб отримувача послуг та складання індивідуального плану надання послуг |                                  |  |                         |                                     |           |  |
| 2. | Оцінка психоемоційного стану отримувача послуг                                    |                                  |  |                         |                                     |           |  |
| 3. | Консультації з питань туберкульозу<br>Заплановані теми:<br>1. _____<br>_____      |                                  |  |                         |                                     |           |  |

|    |  |  |  |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|--|--|--|
|    | 2. _____<br>_____<br>3. _____<br>_____<br>4. _____<br>_____<br>5. _____<br>_____<br>6. _____<br>_____<br>7. _____<br>_____<br>8. _____<br>_____<br>9. _____<br>_____ |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Консультування щодо прихильності до лікування  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Організація, за потреби, доставки та контролю прийому протитуберкульозних препаратів<br>Причина:<br>_____<br>_____<br>_____  |  |  |  |  |  |  |

|    |   |  |  |  |  |  |  |
|----|---|--|--|--|--|--|--|
|    | Опитування щодо наявності побічних реакцій на протитуберкульозні препарати  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Контроль вчасного проходження моніторингу лікування.<br>Заплановані дати моніторингу:<br>1.<br>2.<br>3.<br>4.<br>5.<br>6.<br>Супровід, за потреби, отримувача послуг для госпіталізації та проходження клінічного моніторингу стану |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Видача мотиваційних пакетів для отримувачів послуг у вигляді сертифікатів до мереж закладів з торгівлі продовольчими товарами або продуктових наборів за безперервний прийом протитуберкульозних препаратів                         |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Оплата послуг транспортним організаціям для проїзду до  |  |  |  |  |  |  |

|     |   |  |  |  |  |  |  |
|-----|---|--|--|--|--|--|--|
|     | закладів охорони здоров'я для отримання протитуберкульозних препаратів, проходження моніторингу отримувачами послуг   |  |  |  |  |  |  |
| 9.  | Видача скретч-карток поповнення мобільного та/або інтернет зв'язку  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Надання послуг психолога<br>Орієнтовна тема запиту:<br>- сприяння в забезпеченні психологічного консультування щодо корекції психоемоційного стану (тривога, страхи, агресія, депресивні стани, суїцидальні думки тощо);<br>- сприяння в забезпеченні психологічного консультування щодо прийняття діагнозу та налаштування на тривале лікування;<br>- сприяння в забезпеченні психологічного консультування щодо налагодження стосунків та соціальних зв'язків, що погіршилися внаслідок захворювання; |  |  |  |  |  |  |

|     |   |  |  |  |  |  |  |
|-----|---|--|--|--|--|--|--|
|     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Сприяння в забезпеченні психологічного консультування за індивідуальним запитом клієнта;</li> <li>- інше (зазначити, що саме) _____<br/>_____<br/>_____</li> </ul>   |  |  |  |  |  |  |
| 11. | <p>Надання юридичних послуг</p> <p>Орієнтовна тема запиту:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сприяння в оформленні документів;</li> <li>- сприяння у відновленні документів;</li> <li>- забезпечення юридичного консультування;</li> <li>- сприяння в оформленні інвалідності;</li> <li>- сприяння в забезпеченні житлових, майнових прав;</li> <li>- інше (зазначити, що саме) _____<br/>_____<br/>_____</li> </ul> |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Забезпечення індивідуальних послуг за потребою отримувача   |  |  |  |  |  |  |

|     |  |  |  |  |  |  |  |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|
|     | <p>послуг (пошук тимчасового житла, відновлення документів, надання одягу, оформлення інвалідності тощо)<br/>Зазначити, що саме:</p> <hr/> <hr/> <hr/> |  |  |  |  |  |  |
| 13. | <p>Послуги з повернення отримувача послуг до лікування<br/>Зазначити, що саме:</p> <hr/> <hr/> <hr/>   |  |  |  |  |  |  |

---