

Declaración pública de responsabilidad: La información recopilada a través de la Encuesta de pacientes del centro médico (HCPS) informa a la Administración de Recursos y Servicios de Salud (HRSA) sobre cómo los centros médicos brindan acceso a la atención médica primaria y preventiva desde la perspectiva de los pacientes. Es la única encuesta de este tipo representativa a nivel nacional que se centra en la atención médica de las poblaciones que buscan atención en los centros médicos. Ninguna agencia puede realizar o patrocinar y ninguna persona está obligada a responder a una recopilación de datos, a menos que muestre un número actual y válido Oficina de Administración y Presupuesto (OMB, por sus siglas en inglés). El número de control OMB para este proyecto es 0915-0368 y es válido hasta el XX/XX/202X. Esta recopilación de información es voluntaria. Se calcula que el tiempo necesario para recopilar esta información es un promedio de 1 hora, incluido el tiempo para revisar las instrucciones, buscar fuentes de datos existentes y completar y revisar la recopilación de la información. Si tiene algún comentario sobre el cálculo del tiempo o sobre cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluso sugerencias para reducir el tiempo mencionado, por favor escriba a: HRSA Reports Clearance Officer, 5600 Fishers Lane, Room 14N136B, Rockville, Maryland 20857 o por correo electrónico a paperwork@hrsa.gov.

Versión corta de la escala de 'Blessed'

ERROR SCORES

- SB-1. ¿En qué año estamos? _____
4 FOR ANY ERROR0 4
- SB-2. ¿En qué mes estamos? _____
3 FOR ANY ERROR0 3
- Por favor repita la siguiente frase: **Juan Pérez, 42 de la Calle Mercado, Chicago.**
- NO SCORE --- FOR ITEM SB-6.
- SB-3. ¿Más o menos qué hora es? _____
3 FOR ANY SCORE0 3
- SB-4. Por favor cuente de mayor a menor del 20 al 1.
[20, 19, 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 10, 9, 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1]
2 FOR ANY ERROR0 2 4
- SB-5. Por favor diga los meses del año del último mes al primer mes.
[DIC, NOV, OCT, SEP, AGO, JUL, JUN, MAY, ABR, MAR, FEB, ENE]
2 PER ERROR0 2 4
- SB-6. Por favor repita la frase que le hice repetir anteriormente. .
[JUAN PÉREZ, 42 DE LA CALLE MERCADO, CHICAGO]
2 PER ERROR0 2 4 6 8 10

TOTAL NUMBER OF ERROR IN SB-1 TO SB-6: _____

IF THE TOTAL NUMBER OF ERRORS IS GREATER THAN 10, TERMINATE THE INTERVIEW.