

OMB #: 0938-1066

Վավեր է մինչև 2021 թ. հունվարի 31-ը:

ՏՆԱՅԻՆ ԱՌՈՂՋԱԿԱՆ ԽՆԱՄՔԻ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ

CAHPS® ՀԱՐՑԱԹԵՐԹԻԿ

2020

**ՀԱՐՑԱԹԵՐԹԻԿԸ ԼՐԱՑՆԵԼՈՒ
ՑՈՒՑՈՒՄՆԵՐ**

- Պատասխանեք բոլոր հարցերին՝ նշելով Ձեր պատասխանի ձախ կողմում գտնվող համապատասխան վանդակը:
- Երբեմն Ձեզ կխնդրենք որոշ հարցեր քաց թողնել: Նման դեպքում կտեսնեք սլաք, որը կուղղորդի Ձեզ հաջորդ հարցին, օրինակ.

Այո → Եթե «Այո», անցեք էջ 1, Հ1:
 Ոչ

ՁԵՐ ՏՆԱՅԻՆ ԱՌՈՂՋԱԿԱՆ ԽՆԱՄՔԸ

1. Ըստ մեր տվյալների, Դուք օգտվում եք [ԳՈՐԾԱԿԱԼՈՒԹՅԱՆ ԱՆՈՒՆԸ] տնային առողջական խնամքի գործակալությունից: Ճի՞շտ է:

Թերթիկի հարցերին պատասխանելիս հենվեք միայն այդ գործակալության հետ Ձեր անձնական փորձի վրա:

- ¹ Այո
² Ոչ → Եթե «Ոչ», խնդրում ենք դադարեցնել հարցաթերթիկի լրացումն ու տրամադրված ծրարով այն վերադարձնել:

2. Երբ այս գործակալությունից սկսեցիք տնային առողջական խնամք ստանալ, արդյո՞ք գործակալությունից որևէ մեկն ասաց Ձեզ՝ ինչ խնամք ու ծառայություններ կարող եք ստանալ:

- ¹ Այո
² Ոչ
³ Չեմ հիշում

3. Երբ այս գործակալությունից սկսեցիք տնային առողջական խնամք ստանալ, արդյո՞ք գործակալությունից որևէ մեկն ասաց Ձեզ՝ ինչպես կահավորել տունը, որպեսզի ապահով տեղաշարժվեք:

- ¹ Այո
² Ոչ
³ Չեմ հիշում

4. Երբ այս գործակալությունից սկսեցիք տնային առողջական խնամք ստանալ, արդյո՞ք գործակալությունից որևէ մեկը խոսեց Ձեզ հետ դեղատոմսային և ընդհանուր վաճառքում գտնվող այն բոլոր դեղամիջոցների մասին, որոնք ընդունում էիք:

- ¹ Այո
² Ոչ
³ Չեմ հիշում

5. Երբ այս գործակալությունից սկսեցիք տնային առողջական խնամք ստանալ, արդյո՞ք գործակալությունից որևէ մեկը խնդրեց **տեսնել** դեղատոմսային և ընդհանուր վաճառքում գտնվող այն բոլոր դեղամիջոցները, որոնք ընդունում էիք:

¹ Այո

² Ոչ

³ Չեմ հիշում

ՏՆԱՅԻՆ ԱՌՈՂՋԱԿԱՆ ԽՆԱՄՔԻ ՄԱՍԱԿԱՐԱՐՆԵՐԻ ԿՈՂՄԻՑ ՎԵՐՁԻՆ 2 ԱՄՍՈՒՄ ՁԵՁ ՏՐԱՄԱԴՐՎԱԾ ԽՆԱՄՔԸ

Հետևյալ հարցերը վերաբերում են **[ԳՈՐԾԱԿԱԼՈՒԹՅԱՆ ԱՆՈՒՆԸ]**-ի այն բոլոր աշխատակիցներին, ովքեր վերջին 2 ամսում Ձեզ խնամել են: Մի՛ ներառեք տնային առողջական խնամքի մեկ այլ գործակալության աշխատակիցներից ստացած խնամքը: Մի՛ ներառեք նաև ազգականներից կամ ընկերներից ստացած խնամքը:

6. Խնամքի վերջին 2 ամսում այս գործակալությունից Ձեզ տնային առողջական խնամք տրամադրողների թվում բուժակ եղե՞լ է:

¹ Այո

² Ոչ

7. Խնամքի վերջին 2 ամսում այս գործակալությունից Ձեզ տնային առողջական խնամք տրամադրողների թվում ֆիզիկական, մասնագիտական, կամ խոսակցական թերապևտ եղե՞լ է:

¹ Այո

² Ոչ

8. Խնամքի վերջին 2 ամսում այս գործակալությունից Ձեզ տնային առողջական խնամք տրամադրողների թվում տնային առողջական կամ անձնական խնամքի օգնական եղե՞լ է:

¹ Այո

² Ոչ

9. Խնամքի վերջին 2 ամսում այս գործակալության տնային առողջության մատակարարները որքա՞ն հաճախ են քաջատեղյակ եղել Ձեր տնային խնամքի կամ բուժման ողջ ընթացքի մասին:

¹ Երբեք

² Երբեմն

³ Սովորաբար

⁴ Միշտ

⁵ Խնամքի վերջին 2 ամսում ես միայն մեկ մատակարար եմ ունեցել:

10. Խնամքի վերջին 2 ամսում այս գործակալության տնային առողջական խնամքի որևէ մատակարարի հետ խոսել է ք
ցավի մասին:
1 Այո
2 Ոչ
11. Խնամքի վերջին 2 ամսում դեղատոմսային որևէ նոր դեղամիջոց ընդունել էք, կամ փոխել էք, արդյոք, մինչ այդ ընդունած որևէ դեղամիջոց:
1 Այո
2 Ոչ → Եթե «Ոչ», անցեք Հ15:
12. Խնամքի վերջին 2 ամսում այս գործակալության տնային խնամքի որևէ մատակարար խոսել է Ձեզ հետ Ձեր նոր կամ փոփոխված դեղատոմսային դեղամիջոցի ընդունման **անհրաժեշտության** մասին:
1 Այո
2 Ոչ
3 Ես դեղատոմսային նոր դեղամիջոց չեմ ընդունել և դեղամիջոցներս չեմ փոխել

13. Խնամքի վերջին 2 ամսում այս գործակալության տնային խնամքի մատակարարները խոսել էն Ձեզ հետ այն մասին, թե **երբ** պետք է սկսել այդ դեղամիջոցների ընդունումը:
1 Այո
2 Ոչ
3 Ես դեղատոմսային նոր դեղամիջոց չեմ ընդունել և դեղամիջոցներս չեմ փոխել
14. Խնամքի վերջին 2 ամսում այս գործակալության տնային խնամքի մատակարարները խոսել էն Ձեզ հետ այդ դեղամիջոցների **կողմնակի ազդեցությունների** մասին:
1 Այո
2 Ոչ
3 Ես դեղատոմսային նոր դեղամիջոց չեմ ընդունել և դեղամիջոցներս չեմ փոխել
15. Խնամքի վերջին 2 ամսում այս գործակալության տնային խնամքի մատակարարները որքան հաճախ են Ձեզ տեղեկացրել՝ երբ են ժամանելու Ձեզ այցելության:
1 Երբեք
2 Երբեմն
3 Սովորաբար
4 Միշտ

16. Խնամքի վերջին 2 ամսում այս գործակալության տնային խնամքի մատակարարները որքա՞ն հաճախ են Ձեզ հնարավորինս սիրալիք վերաբերվել:

- 1 Երբեք
- 2 Երբեմն
- 3 Սովորաբար
- 4 Միշտ

17. Խնամքի վերջին 2 ամսում այս գործակալության տնային խնամքի մատակարարները որքա՞ն հաճախ են Ձեզ մատչելի ձևով բացատրել իրողությունը:

- 1 Երբեք
- 2 Երբեմն
- 3 Սովորաբար
- 4 Միշտ

18. Խնամքի վերջին 2 ամսում այս գործակալության տնային խնամքի մատակարարները որքա՞ն հաճախ են ուշադիր լսել Ձեզ:

- 1 Երբեք
- 2 Երբեմն
- 3 Սովորաբար
- 4 Միշտ

19. Խնամքի վերջին 2 ամսում այս գործակալության տնային խնամքի մատակարարները որքա՞ն հաճախ են Ձեզ հետ կիրթ ու հարգալիք վերաբերվել:

- 1 Երբեք
- 2 Երբեմն
- 3 Սովորաբար
- 4 Միշտ

20. Ինչպիսի՞ն է այս գործակալության տնային առողջության մատակարարների կողմից Ձեզ տրամադրված խնամքի՝ Ձեր գնահատականը:

0-10 սանդղակով, որտեղ 0-ն տնային առողջական խնամքի հնարավոր վատթարագույն ցուցանիշն է, իսկ 10-ը՝ լավագույնը, ինչպե՞ս կգնահատեիք այս գործակալության տնային առողջական խնամքի մատակարարների կողմից Ձեզ տրամադրված խնամքը:

- 0 Հնարավոր վատթարագույն տնային առողջական խնամք
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 Հնարավոր լավագույն տնային առողջական խնամք

**ՁԵՐ ՏՆԱՅԻՆ ԱՌՈՂՋԱԿԱՆ
ԳՈՐԾԱԿԱԼՈՒԹՅՈՒՆԸ**

Հետևյալ հարցերը վերաբերում են
[ԳՈՐԾԱԿԱԼՈՒԹՅԱՆ ԱՆՈՒՆԸ]-ի
գրասենյակին:

21. Խնամքի վերջին 2 ամսում դիմե՞լ էք, արդյոք, գործակալության գրասենյակ՝ օգնության կամ խորհրդատվության:

- ¹ Այո
² Ոչ → Եթե «Ոչ», անցեք Հ24:

22. Խնամքի վերջին 2 ամսում գործակալության գրասենյակ դիմելիս ստացե՞լ էք, արդյոք, անհրաժեշտ օգնությունը կամ խորհրդատվությունը:

- ¹ Այո
² Ոչ → Եթե «Ոչ», անցեք Հ24:
³ Այս գործակալությանը չեմ դիմել

23. Այս գործակալության գրասենյակ դիմելիս անհրաժեշտ օգնությունը կամ խորհուրդը որքա՞ն արագ եք ստացել:

- ¹ Նույն օրը
² 1-ից 5 օր
³ 6-ից 14 օր
⁴ Ավելի, քան 14 օր
⁵ Այս գործակալությանը չեմ դիմել

24. Խնամքի վերջին 2 ամսում գործակալության գործունեության հետ կապված որևէ խնդիր ունեցե՞լ էք:

- ¹ Այո
² Ոչ

25. Ձեր ընտանիքի անդամներին կամ ընկերներին խորհուրդ կտայի՞ք օգտվել այս գործակալության տնային առողջական խնամքի ծառայություններից:

- ¹ Միանշանակ ոչ
² Հավանաբար ոչ
³ Հավանաբար այո
⁴ Միանշանակ այո

ՁԵՐ ՄԱՍԻՆ

26. Ընդհանուր առմամբ, ինչպե՞ս կգնահատեիք Ձեր ընդհանուր առողջական վիճակը:

- ¹ Գերազանց
² Շատ լավ
³ Լավ
⁴ Բավարար
⁵ Վատ

27. Ընդհանուր առմամբ, ինչպե՞ս կգնահատեիք Ձեր հոգեկան կամ զգայական առողջության ընդհանուր վիճակը:

- 1 Գերազանց
- 2 Շատ լավ
- 3 Լավ
- 4 Բավարար
- 5 Վատ

28. Դուք միայնա՞կ եք ապրում:

- 1 Այո
- 2 Ոչ

29. Ի՞նչ կրթություն ունեք:

- 1 8-րդ դասարան կամ պակաս
- 2 որոշ ավագ դպրոց, բայց չեմ ավարտել
- 3 ավագ դպրոցի շրջանավարտ կամ ընդհանուր համարժեքության դիպլոմակիր (GED)
- 4 Որոշ քոլեջ, կամ 2-ամյա ծրագրի շրջանավարտ
- 5 4-ամյա քոլեջի շրջանավարտ
- 6 4-ամյա քոլեջից ավելի

30. Արդյո՞ք հիսպանիկ կամ լատինամերիկյան ծագում ունեք:

- 1 Այո
- 2 Ոչ

31. Ռասայական պատկանելությունը. ընտրեք մեկ կամ ավելի տարբերակ:

- 1 Սպիտակամորթ
- 2 Սևամորթ կամ աֆրո-ամերիկացի
- 3 Ասիացի
- 4 Բնիկ հավայացի կամ Խաղաղ օվկիանոսի այլ կղզիաբնակ
- 5 Հնդկացի կամ Ալյասկայի բնիկ

32. Տանը հիմնականում ի՞նչ լեզվով եք խոսում:

- 1 Անգլերեն
- 2 Իսպաներեն
- 3 Մեկ այլ լեզու

(Խնդրում ենք տպատառ նշել)

33. Այս հարցաթերթիկը լրացնելիս որևէ մեկն օգնե՞լ է Ձեզ:

¹ Այո

² Ոչ → Եթե «Ոչ», խնդրում ենք լրացված հարցաթերթիկը վերադարձնել տրամադրվող նախապես վճարված ծրարով:

34. Ինչպե՞ս է այդ անձն օգնել Ձեզ:
Նշեք բոլոր համապատասխան վանդակները:

¹ Հարցերն ինձ ընթերցել է

² Գրառել է պատասխաններս

³ Իմ փոխարեն պատասխանել է հարցերին

⁴ Հարցերը թարգմանել է իմ լեզվով

⁵ Օգնել է այլ կերպ

(Խնդրում ենք տպատառ նշել)

⁶ Այս հարցաթերթիկը լրացնելիս ինձ ոչ ոք չի օգնել

Շնորհակալություն:

Լրացված հարցաթերթիկը խնդրում ենք վերադարձնել կից տրամադրվող նախապես վճարված ծրարով: