

HOME HEALTH CARE CAHPS SURVEY
SUPPLEMENTAL ITEMS

- S1.** Արդյո՞ք տնային առողջական խնամքի այս ծրագիրը սկսվեց Ձեզ մոտ դրա կարիքն առաջանալուն պես:
- ¹ Այո
² Ոչ
- S2.** Արդյո՞ք այս գործակալության կողմից Ձեզ խնամքի տրամադրումը հետևեց հիվանդանոցում, ծերանոցում, կամ վերականգնողական կենտրոնում բուժման կուրսին:
- ¹ Այո
² Ոչ
- S3.** Խնամքի վերջին 2 ամսում տնային առողջական խնամքի Ձեր մատակարարների հետ շփվելիս որքա՞ն հաճախ եք դժվարություն ունեցել լեզվական տարբերության պատճառով:
- ¹ Երբեք
² Երբեմն
³ Հաճախ
⁴ Միշտ
- S4.** Խնամքի վերջին 2 ամսում այս գործակալության տնային խնամքի մատակարարները որքա՞ն հաճախ են իրենց արհեստավարժ կերպով դրսևորել:
- ¹ Երբեք
² Երբեմն
³ Հաճախ
⁴ Միշտ

S5. Խնամքի վերջին 2 ամսում որքան հաճախ եք ունեցել այն զգացումը, որ այս գործակալության տնային խնամքի մատակարարներն իրապես հոգատար են Ձեր հանդեպ:

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

S6. Խնամքի վերջին 2 ամսում այս գործակալությանը որևէ խնդրի կապակցությամբ դիմե՞լ եք:

- 1 Այո
- 2 Ոչ
- 3 Խնդիրներ չեմ ունեցել

S7. Խնամքի վերջին 2 ամսում այս գործակալությունը Ձեզ համար հնարավորինս արագ լուծե՞լ է, արդյոք, Ձեր խնդիրը:

- 1 Այո
- 2 Ոչ
- 3 Դեռ սպասում եմ
- 4 Չեմ գանգահարել (անցեք S9)

S8. Արդյո՞ք Դուք բավարարված եք տվյալ գործակալության կողմից խնդրի լուծմամբ:

- 1 Այո
- 2 Ոչ
- 3 Դեռ սպասում եմ
- 4 Չեմ գանգահարել (անցեք S9)

S9. 0-10 սանդղակով, որտեղ 0-ն տնային առողջական խնամքի գործակալության հնարավոր վատթարագույն ցուցանիշն է, իսկ 10-ը՝ լավագույնը, ի՞նչ գնահատական կտայիք տնային առողջական խնամքի այս գործակալությանը:

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

S10. Կա՞, արդյոք, առողջական խնամքի այս գործակալությունից Ձեր ստացած ծառայությունների մասին որևէ այլ բան, որի մասին կցանկանայիք պատմել:
