

OMB #: 0938-1066
Վավեր է մինչև 2026 թ. հուլիսի 31-ին

**ՏՆԱՅԻՆ ԱՌՈՂՋԱԿԱՆ ԽՆԱՍՔԻ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ
CAHPS® ՀԱՐՑԱԹԵՐԹԻԿ**

**(ALTERNATIVE INSTRUCTIONS,
SCANNABLE FORMS)**

2024

ՀԱՐՑԱԹԵՐԹԻՎԸ ԼՐԱՑՆԵԼՈՒ ՑՈՒՑՈՒՄՆԵՐ

- Պատասխանեք բոլոր հարցերին՝ նշելով Ձեր պատասխանի ձախ կողմում գտնվող համապատասխան շրջանակը:
- 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:
 - Այո
 - 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:

- Այո
- Ոչ
- Չեմ հիշում

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

- Այո
- Ոչ
- 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:

- Այո
- Ոչ
- 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:
- Այո
 - Ոչ
 - Չեմ հիշում

ՏՆԱՅԻՆ ԱՌՈՂՋԱԿԱՆ ԽՆԱՄՔԻ ՄԱՍՆԱԿԱՐԱՐՆԵՐԻ ԿՈՂՄԻՑ ՎԵՐՁԻՆ 2 ԱՄՍՈՒՄ ՁԵԶ 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:
- Այո
 - Ոչ

7. Խնամքի վերջին 2 ամսում այս գործակալությունից Ձեզ տնային առողջական խնամք տրամադրողների թվում ֆիզիկական, մասնագիտական, կամ խոսակցական թերապևտ եղե՞լ է:
- Այո
 - Ոչ
8. Խնամքի վերջին 2 ամսում այս գործակալությունից Ձեզ տնային առողջական խնամք տրամադրողների թվում տնային առողջական կամ անձնական խնամքի օգնական եղե՞լ է:
- Այո
 - 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:
- Երբեք
 - Երբեմն
 - Սովորաբար
 - Միշտ
 - 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 քրեալի մասին:

- Այո
- Ոչ

11. Խնամքի վերջին 2 ամսում դեղատոմսային որևէ նոր դեղամիջոց ընդունել էք, կամ փոխել էք, արդյոք, մինչ այդ ընդունած որևէ դեղամիջոց:

- Այո
- 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:

- Այո
- Ոչ
- Ես դեղատոմսային նոր դեղամիջոց չեմ ընդունել և դեղամիջոցներս չեմ փոխել

13. Խնամքի վերջին 2 ամսում այս գործակալության տնային խնամքի մատակարարները խոսել է են Ձեզ հետ այն մասին, թե **երբ** պետք է սկսել այդ դեղամիջոցների ընդունումը:

- Այո
- Ոչ
- Ես դեղատոմսային նոր դեղամիջոց չեմ ընդունել և դեղամիջոցներս չեմ փոխել

14. Խնամքի վերջին 2 ամսում այս գործակալության տնային խնամքի մատակարարները խոսել է են Ձեզ հետ այդ դեղամիջոցների **կողմնակի ազդեցությունների** մասին:

- Այո
- Ոչ
- 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:

- Երբեք
- Երբեմն
- Սովորաբար
- Միշտ

16. Խնամքի վերջին 2 ամսում այս գործակալության տնային խնամքի մատակարարները որքա՞ն հաճախ են Ձեզ հնարավորինս սիրալիք վերաբերվել:
- Երբեք
 - Երբեմն
 - Սովորաբար
 - Միշտ
17. Խնամքի վերջին 2 ամսում այս գործակալության տնային խնամքի մատակարարները որքա՞ն հաճախ են Ձեզ մատչելի ձևով բացատրել իրողությունը:
- Երբեք
 - Երբեմն
 - Սովորաբար
 - Միշտ
18. Խնամքի վերջին 2 ամսում այս գործակալության տնային խնամքի մատակարարները որքա՞ն հաճախ են ուշադիր լսել Ձեզ:
- Երբեք
 - Երբեմն
 - Սովորաբար
 - Միշտ

19. Խնամքի վերջին 2 ամսում այս գործակալության տնային խնամքի մատակարարները որքա՞ն հաճախ են Ձեզ հետ կիրթ ու հարգալիք վերաբերվել:
- Երբեք
 - Երբեմն
 - Սովորաբար
 - 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 դիմել է՞ք, արդյոք, գործակալության գրասենյակ՝ օգնության կամ խորհրդատվության:
- Այո
 - Ոչ → Եթե «Ոչ», անցեք Հ24:
22. Խնամքի վերջին 2 ամսում գործակալության գրասենյակ դիմելիս ստացել է՞ք, արդյոք, անհրաժեշտ օգնությունը կամ խորհրդատվությունը:
- Այո
 - Ոչ → Եթե «Ոչ», անցեք Հ24:
 - Այս գործակալությանը չեմ դիմել
23. Այս գործակալության գրասենյակ դիմելիս անհրաժեշտ օգնությունը կամ խորհուրդը որքա՞ն արագ եք ստացել:
- Նույն օրը
 - 1-ից 5 օր
 - 6-ից 14 օր
 - Ավելի, քան 14 օր
 - Այս գործակալությանը չեմ դիմել

24. Խնամքի վերջին 2 ամսում գործակալության գործունեության հետ կապված որևէ խնդիր ունեցել է՞ք:
- Այո
 - Ոչ
25. Ձեր ընտանիքի անդամներին կամ ընկերներին խորհուրդ կտայի՞ք օգտվել այս գործակալության տնային առողջական խնամքի ծառայություններից:
- Միանշանակ ոչ
 - Հավանաբար ոչ
 - Հավանաբար այո
 - Միանշանակ այո

ՁԵՐ ՄԱՍԻՆ

26. Ընդհանուր առմամբ, ինչպե՞ս կգնահատեիք Ձեր ընդհանուր առողջական վիճակը:
- Գերազանց
 - Շատ լավ
 - Լավ
 - Բավարար
 - Վատ

27. Ընդհանուր առմամբ, ինչպե՞ս կգնահատեիք Ձեր հոգեկան կամ զգայական առողջության ընդհանուր վիճակը:
- Գերազանց
 - Շատ լավ
 - Լավ
 - Բավարար
 - Վատ
28. Դուք միայնա՞կ եք ապրում:
- Այո
 - Ոչ
29. Ի՞նչ կրթություն ունեք:
- 8-րդ դասարան կամ պակաս
 - որոշ ավագ դպրոց, բայց չեմ ավարտել
 - ավագ դպրոցի շրջանավարտ կամ ընդհանուր համարժեքության դիպլոմակիր (GED)
 - Որոշ քոլեջ, կամ 2-ամյա ծրագրի շրջանավարտ
 - 4-ամյա քոլեջի շրջանավարտ
 - 4-ամյա քոլեջից ավելի
30. Արդյո՞ք հիսպանիկ կամ լատինամերիկյան ծագում ունեք:
- Այո
 - Ոչ

31. Ռասայական պատկանելությունը. ընտրեք մեկ կամ ավելի տարբերակ:
- Հնդկացի կամ Ալյասկայի բնիկ
 - Ասիացի
 - Սևամորթ կամ աֆրո-ամերիկացի
 - Բնիկ հավայացի կամ Խաղաղ օվկիանոսի այլ կղզիաբնակ
 - Սպիտակամորթ
32. Տանը հիմնականում ի՞նչ լեզվով եք խոսում:
- Անգլերեն
 - Իսպաներեն
 - Մեկ այլ լեզու
-
- (Խնդրում ենք տպատատ նշել)*
33. Այս հարցաթերթիկը լրացնելիս որևէ մեկն օգնե՞լ է Ձեզ:
- Այո
 - Ոչ → Եթե «Ոչ», խնդրում ենք լրացված հարցաթերթիկը վերադարձնել տրամադրվող նախապես վճարված ծրարով:

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

- Հարցերն ինձ ընթերցել է
- Գրառել է պատասխաններս
- Իմ փոխարեն պատասխանել է
հարցերին
- Հարցերը թարգմանել է իմ
լեզվով
- Օգնել է այլ կերպ

(Խնդրում ենք տպատառ նշել)

- Այս հարցաթերթիկը լրացնելիս
ինձ ոչ ոք չի օգնել

Շնորհակալություն:

**Լրացված հարցաթերթիկը խնդրում
ենք վերադարձնել կից տրամադրվող
նախապես վճարված ծրարով:**