

County / Provider Use Only

CalOMS Provider ID (required)

Program Reporting Unit (if required by your county):

Grid for CalOMS Provider ID

Grid for Program Reporting Unit

Treatment Setting: OP/IOP Residential OTP/NTP Detox/WM (standalone) Partial hospitalization

Կը խնդրենք պատասխանել այս հարցումներուն, որ կը վերաբերեն այս ծրագրին մէջ ձեր փորձառութիւններուն՝ օգնելու բարելաւել ծառայութիւնները: Գործածեցէք «կիրարկելի չէ», եթէ հարցումն այնպիսի բանի մը մասին է, որուն մասին դուք փորձառութիւն չ'ունեք: Ձեր պատասխանները:

Խնդրում ենք ամբողջութեամբ լրացնել շրջանակը: Իշտ է Իսխալ է

Table with 6 columns: Ուժգին համաձայն են, Համաձայն են, Ես Ձեզօք եմ, Անհամաձայն են, Ուժգին անհամաձայն են, Չի վերաբերիր

- 1. Վայրը շատ յարմար էր (Հանրային փոխադրամիջոց, Հեռադրութիւն, կանգառ, ելն.):
2. Ծառայութիւնները տրամադրելի էին երբ ես կարիքը ունեցայ:
3. Ես ընտրեցի բուժումի նպատակներ իմ մատակարարի օգնութեամբ:
4. Անձնակազմը բաւարար ժամանակ յատկացուց իմ բուժման ժամանակ:

- 5. Անձնակազմը շատ յարգալից մօտեցաւ:
6. Անձնակազմը հասկնալի ոճով խօսեցաւ ինձի հետ:
7. Անձնակազմը զգոյշ էր իմ մշակոյթի նկատմամբ (ազգ, կրօնք, լեզու, ելն.):
8. Ես զգացի որ հոս կ'ողջունեն զիս:

- 9. Որպէս արդիւնք իմ ստացած բոլոր ծառայութիւններուն, ես այժմ կրնամ ընել այն բաները որոնք կը ցանկան ընել:
10. Իմ ստացած ծառայութիւններու ուղղակի արդիւնքին պատճառաւ ես թմրեցուցիչներու եւ այրոյի աւելի քիչ տենչանք կ'զգամ:
11. Հոս անձնակազմը կ'աշխատի իմ մարմնային առողջապահութիւն տրամադրողներուն հետ սատարելու իմ առողջութեան:
12. Հոս անձնակազմը կ'աշխատի իմ հոգեկան առողջապահութիւն տրամադրողներուն հետ սատարելու իմ առողջութեան:

- 13. Հոս աշխատակիցներ օգնեցին զիս այլ ծառայութիւններու հետ կապուիլ, որ կարիք կար (ընկերային ծառայութիւններ, պատասխարում ելն):
14. Ընդհանուր առմամբ ես գոհ եմ ստացած ծառայութիւններէս:
15. Ես կրցայ ստանալ բոլոր օգնութիւն/ծառայութիւնները, որոնց կարիքը ունէի:
16. Ես այս գրասենեակը անպայման կը յանձնարարեմ իմ ընտանեկան պարագաներուս:

- 17. Եթէ մտքերէք ձեր ստացած սպասարկութիւնները, անոնցմէ ո՞րքանը տեղի ունեցեր է թելեիլթի միջոցաւ (հեռախոսով կամ վիտէօքոնֆերանսով):
18. Որքա՞ն օգտակար էին ձեր հեռաւար առողջական այցելութիւնները սովորական երես առ երես այցելութիւններու նկատմամբ:

19. Խնդրեմ մեզ տուէք ձեր մեկնաբանութիւնները: Այս ծրագրի ամենօգտակարը ի՞նչն էր: Այս ծրագրի ի՞նչը կը փոխէիք: Խնդրեմ որեւէ տեղեկութիւն չտաք՝ որ կը յայտնէ ձեր ինքնութիւնը: Օրինակ, ՄԻ ԳԲԷԲ ձեր անունը կամ հեռախոսի թիւը:

Large empty box for patient comments and feedback.

Հիմայ՝ քիչ մը պատմեցէք ձեր մասին:

- 20. Ո՞րն է ձեր սեռը (կը խնդրենք ընտրել բոլորը, որ կը վերաբերեն):
22. Դուք մերսիկեան /սպանական/հռովմէական ծագում ունե՞ք:
23. Ցեղ/Ազգութիւն ( Խնդրեմ ընտրեցէք այն բոլորը՝ որոնք ձեզ կը վերաբերին):
24. Տարիք:

Ճնորհակալութիւն ձեզի որ ժամանակ տրամադրեցիք այս հարցումները պատասխանելու:

