

Բուժարկի ընկալման Հարցախոյզ (Մեծերու)

Print PDF as needed.
Do not photocopy!

**Քանոն/տրամադրողի
գործառնության հասկեր**

CalOMS Provider ID (required)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Program Reporting Unit (if required by your county):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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



- Խնդրեմ պատասխանեցեք այս հարցումները՝ այս ծրագրի շրջանում առնչված ձեր ունեցած փորձառություններուն մասին, օգնելու համար զայն բարելավել: Ձեր պատասխանները գաղտնի պիտի մնան եւ պիտի չազդեն ձեր ներկայ կամ ապագայ սպասարկություններուն:
- Եթե դուրս հարցումի մասին որքան փորձություն չէք ունեցած, ուստի լեցուցեք (Չի Վերաբերող) ստախկը:
- Հանկարծիքը սխալ է կարեւոր ձեր պատասխանները կարող: Այնպէս որ, հաճեցեք զրիչ գործառնել, լրիւ լեցուցեք ստախկը, եւ ընտրեցեք փայլ մեկ պատասխան իւրաքանչիւր հարցումին:

Ուժգին համաձայն եմ
Համաձայն եմ
Ես Ձեզօք եմ
Անհամաձայն եմ
Ուժգին անհամաձայն եմ
Չի Վերաբերող

1. Վայրը շատ յարմար էր (Հանրային փոխադրամիջոց, Հեռաւորութիւն, կանգառ, եւլն.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Ծառայութիւնները տրամադրելի էին երբ եւ կարիքը ունեցայ.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Ես ընտրեցի բուժումի նպատակներ իմ մատակարարի օգնութեամբ.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Անձնակազմը բաւարար ժամանակ յատկացուց իմ բուժման ժամանակ.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Անձնակազմը շատ յարգալից մօտեցաւ.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Անձնակազմը հասկնալի ոճով խօսեցաւ ինձի հետ.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Անձնակազմը գոյշ էր իմ մշակողի նկատմամբ (ազգ, կրօնք, լեզու, եւլն.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Հոս անձնակազմը կ'աշխատի իմ մարմնային առողջապահութիւն տրամադրողներուն հետ սատարելու իմ առողջութեան.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Հոս անձնակազմը կ'աշխատի իմ հոգեկան առողջապահութիւն տրամադրողներուն հետ սատարելու իմ առողջութեան.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10.- Որպէս արդիւնք իմ ստացած բոլոր ծառայութիւններուն, ես այժմ կրնամ ընել այն բաները որոնք կը ցանկանայիս ընել.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Ես զգացի որ հոս կ'ողջունեն գիս.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Ընդհանուր առմամբ ես գոհ եմ ստացած ծառայութիւններէս:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Ես կրցայ ստանալ բոլոր օգնութիւն/ծառայութիւնները, որոնք կարիքը ունեի.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Ես այս գրասենեակը անպայման կը յանձնարարեմ իմ ընտանեկան պարագաներուն.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. Եթէ մտքերէք ձեր ստացած սպասարկութիւնները, անոնցմէ ո՞րքանը տեղի ունեցեր է թելեխելի միջոցաւ (հեռախոսով կամ փոտօքրնֆերանսով):	<input type="radio"/> Ոչ մէկը	<input type="radio"/> Շատ քիչը	<input type="radio"/> Մոտավորապէս կէսը	<input type="radio"/> Գրեթէ բոլորը	<input type="radio"/> Բոլորը	

16. Խնդրեմ մեզ տուէք ձեր մեկնաբանութիւնները: Այս ծրագրի ամենաօգտակարը ի՞նչն էր: Այս ծրագրի ի՞նչը կը փոխէիք:

Խնդրեմ որեւէ տեղեկութիւն չտաք՝ որ կը յայտնէ ձեր ինքնութիւնը: Օրինակ, Մի ԳՐԷԸ ձեր անունը կամ հեռախոսի թիւը:

Հիմայ՝ քիչ մը պատմեցեք ձեր մասին:

17. Որքան ժամանակ ի վեր հոսէ ծառայութիւններ կը ստանաք
 Առաջին Այցելութիւն/Օրը Երկու Շաբաթ կամ նուազ Երկու Շաբաթէն աւելի
18. Սեռային Ինքնութիւն (Պատասխանեք այն որ ձեզի կը պարկանի):
 Եգ Արու դրանսճէնտըր Այլ սեռային ինքնութիւն
19. Ցեղ/Ազգութիւն (Պատասխանեք այն որ ձեզի կը պարկանի):
 Ամերիկացի Հնդիկ/Ալյասքացի Բնիկ Լաթինո Այլ
 Ասիացի Բնիկ Հաւուայցի/Բասիֆիցի կղզիներէն
 Սեւ/Ափրիկեցի Ամերիկացի Ճերմակամորթ Անտեղեակ
20. Տարիք 18-25 26-35 36-45 46-55 56+

Շնորհակալութիւն ձեզի որ ժամանակ տրամադրեցիք այս հարցումները պատասխանելու:

