

Анкета о хосписном уходе

Alternative survey instructions for use with a scannable form that uses bubbles rather than boxes for answer choices.

Просим Вас заполнить анкету в связи с уходом, предоставленным пациенту, имя которого указано в сопроводительном письме, в следующем хосписе:

[NAME OF HOSPICE]

Все вопросы данной анкеты связаны с Вашим опытом пользования услугами данного хосписа.

Если Вы хотите получить более подробную информацию о данной анкете, позвоните по номеру [TOLL FREE NUMBER]. Все звонки на данный номер бесплатные.

OMB# 0938-1257

Действует до 30 ноября 2027 г

Кому следует заполнять эту анкету:

- ◆ члену Вашего домохозяйства, наиболее осведомленному о хосписном уходе, предоставленном пациенту, указанному в сопроводительном письме к анкете.

Как заполнять анкету:

- ◆ используйте ручку с чернилами темного цвета;
- ◆ Ответьте на все вопросы, закрасив кружок слева от выбранного Вами ответа, как на этом примере:
 - Да
- ◆ иногда Вам будет предложено пропустить некоторые вопросы. В таких случаях Вы увидите стрелку с пометкой, поясняющей к какому вопросу Вам нужно перейти. Пример:
 - Да → Если ответ «Да», перейдите к Вопросу 1
 - Нет

Вы можете заметить, что на анкете указан номер. С помощью этого номера мы узнаем, что Вы заполнили анкету, и не будем присылать Вам напоминания.

EXAMPLE

Пациент хосписа

1. Кем Вам приходится пациент, указанный в сопроводительном письме к данной анкете?

- Супруг/супруга или партнер/партнерша
 - Родитель
 - Теща/свекровь или тесть/свекор
 - Дедушка или бабушка
 - Тетя или дядя
 - Сестра или брат
 - Ребенок
 - Друг или подруга
 - Другой вариант (впишите печатными буквами):
-

2. В данной анкете фраза «член семьи» относится к пациенту, указанному в сопроводительном письме к анкете.

Где именно член Вашей семьи получал хосписный уход от этого хосписа? Выберите один или несколько вариантов ответа.

- Дома
 - В доме престарелых
 - В центре сестринского ухода
 - В больнице
 - В хосписном учреждении (hospice facility)/доме-хосписе (hospice house)
 - Другой вариант (впишите печатными буквами):
-

Ваша роль

3. Когда член Вашей семьи получал хосписный уход, как часто Вы принимали участие в уходе или контролировали оказываемый уход?

- Никогда → Если Вы ответили «Никогда», перейдите к вопросу 32
- Иногда
- Как правило
- Всегда