

Оценка готовности к переходу

Пожалуйста, максимально честно ответьте на нижеприведенные вопросы. Ваши ответы не окажут негативного влияния на предоставляемые вам услуги. Напротив, они помогут нам лучше заботиться о вас. Ваши ответы помогут вашей команде медицинских работников понять, какая информация вам нужна, чтобы подготовиться к переходу на обслуживание в рамках системы оказания первичных медицинских услуг взрослым.

Насколько, по вашему мнению, вы готовы к тому, чтобы начать пользоваться услугами поставщика первичных медицинских услуг для взрослых до достижения возраста 22 лет? (1 = не готов(а), 10 = полностью готов(а))

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Если можно, укажите причину выбора такого ответа.

Осведомленность о собственном здоровье

1. Я знаю, какие у меня существуют медицинские проблемы и диагнозы, и могу с легкостью рассказать о них.

Да, знаю Нет, мне надо это выяснить Этими вопросами за меня занимаются другие

Не применимо

2. Я знаю названия медицинских препаратов, которые я принимаю, понимаю, для чего они нужны и как их правильно принимать.

Да, знаю Нет, мне надо это выяснить Этими вопросами за меня занимаются другие

Не применимо

3. Я знаю, на какие медицинские препараты и/или продукты питания у меня аллергия (если применимо).

Да, знаю Нет, мне надо это выяснить Этими вопросами за меня занимаются другие

Не применимо

4. Я постоянно ношу при себе медицинские документы (такие как карточку медицинского страхования, контакты на случай чрезвычайных происшествий, список аллергенов и т.п.).

Да, знаю Нет, мне надо этим заняться Этими вопросами за меня занимаются другие

5. Я могу объяснить другим, как особенности моей культуры, религии и верований влияют на мои решения в области медицинских услуг.

Да, знаю Нет, мне надо это выяснить Этими вопросами за меня занимаются другие

Не применимо

Пользование системой здравоохранения

1. Я знаю адрес и номер телефона офиса моего врача.

Да, знаю

Нет, мне надо это выяснить

Этими вопросами за меня занимаются другие

2. Я самостоятельно записываюсь на прием к врачу и знаю, как можно отменить или перенести визит.

Да, знаю

Нет, мне надо этим заняться

Этими вопросами за меня занимаются другие

2b. В настоящее время, насколько комфортно вы чувствуете себя при записи на прием? (1 = совершенно некомфортно, 10 = абсолютно комфортно)

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

3. Я знаю название и адрес своей аптеки и умею делать запрос на пополнение запаса лекарств по рецепту.

Да, знаю

Нет, мне надо это выяснить

Этими вопросами за меня занимаются другие

4. Я знаю, когда и при каких обстоятельствах закончится срок действия моей медицинской страховки после исполнения мне 18 лет.

Да, знаю

Нет, мне надо это выяснить

Этими вопросами за меня занимаются другие

Не применимо

5. Я знаю, что с 18 лет я буду самостоятельно принимать решения по медицинским вопросам, однако я смогу обратиться за помощью в принятии таких решений к тем, кому доверяю (например, к моим родителям или к команде медицинских работников).

Да, знаю

Нет, мне надо это выяснить

Этими вопросами за меня занимаются другие

Какие вопросы вы хотели бы обсудить с вашим врачом?