

**Consumer Assessment of Healthcare Providers and
Systems (CAHPS) Survey for the Merit-based
Incentive Payment System (MIPS) and
Next Generation Model**

**2021 CAHPS for ACOs Survey
(Vietnamese)**

Thăm dò ý kiến về sự chăm sóc sức khỏe từ chuyên gia y tế thuộc Medicare

Chỉ dẫn trả lời câu hỏi

Bản thăm dò ý kiến này hỏi về quý vị và sự chăm sóc sức khỏe quý vị được cung cấp trong sáu tháng qua. Khi trả lời mỗi câu hỏi, xin quý vị nghĩ về chính mình. Xin vui lòng dành thời giờ để trả lời bản thăm dò ý kiến này. Tất cả các câu trả lời của quý vị rất quan trọng đối với chúng tôi. Sau khi trả lời các câu hỏi, xin quý vị vui lòng gửi trở lại bản thăm dò ý kiến này, dùng phong bì đính kèm có sẵn bưu phí, về [VENDOR NAME].

Trả lời tất cả câu hỏi bằng cách đánh dấu "x" trong ô phía bên trái của câu hỏi, như thế này:

Có

Nhớ đọc kỹ tất cả các câu trả lời quý vị có thể chọn trước khi đánh dấu vào câu trả lời.

Đôi khi quý vị được yêu cầu không trả lời một số câu hỏi trong bản thăm dò ý kiến này. Trong trường hợp này, quý vị sẽ thấy một mũi tên và chỉ dẫn cho quý vị biết quý vị cần trả lời câu hỏi nào tiếp, như thế này:

[→ **Nếu Không, qua số 3**]. Xem thí dụ dưới đây:

THÍ DỤ

1. Quý vị có mang máy trợ thính bây giờ không?

Có

Không → **Nếu Không, qua số 3**

2. Quý vị mang máy trợ thính từ bao giờ?

Chưa đến 1 năm

1 đến 3 năm

Lâu hơn 3 năm

Tôi không có mang máy trợ thính

3. Trong 6 tháng vừa qua, quý vị có bị nhức đầu không?

Có

Không

Chuyên gia y tế của quý vị

1. Hồ sơ của chúng tôi cho thấy là quý vị đã đến khám với chuyên gia y tế có tên dưới đây trong 6 tháng vừa qua.

Name of provider label goes here

Có đúng như thế không?

- Có
 Không → **Nếu Không, qua số 24**

Những câu hỏi trong bản khảo sát ý kiến này gọi chuyên gia y tế có tên nêu trong Câu hỏi 1 là "chuyên gia y tế này". Xin quý vị hãy nghĩ về người này khi trả lời các câu hỏi trong bản khảo sát.

2. Có phải chuyên gia y tế này là người quý vị thường đi đến khi cần được khám sức khỏe tổng quát, hướng dẫn về vấn đề sức khỏe hoặc cần được điều trị khi đau ốm hay bị thương không?

- Có
 Không

3. Quý vị đã đến khám với chuyên gia y tế này bao lâu rồi?

- Dưới 6 tháng
 Ít nhất là 6 tháng, nhưng chưa đến 1 năm
 Ít nhất là 1 năm, nhưng chưa đến 3 năm
 Ít nhất là 3 năm, nhưng chưa đến 5 năm
 5 năm hoặc lâu hơn

Về việc chuyên gia y tế này chăm sóc cho quý vị trong 6 tháng vừa qua

Những câu hỏi này là về việc chăm sóc sức khỏe cho **chính quý vị**. Xin **đừng** bao gồm việc chăm sóc khi quý vị nằm bệnh viện qua đêm. Xin **đừng** bao gồm những lần quý vị đi khám nha sĩ.

4. Trong 6 tháng vừa qua, quý vị đến gặp chuyên gia y tế này bao nhiêu lần để được chăm sóc cho chính quý vị?

- Không lần nào → **Nếu Không lần nào, qua số 24**
 1 lần
 2
 3
 4
 5 đến 9 lần
 10 lần hoặc nhiều hơn

5. Trong 6 tháng vừa qua, quý vị có liên lạc với văn phòng chuyên gia y tế này để lấy hẹn khám bệnh, điều trị thương tích hay bệnh trạng **cần được chăm sóc ngay** không?

- Có
 Không → **Nếu Không, qua số 7**

6. Trong 6 tháng vừa qua, khi quý vị liên lạc với văn phòng chuyên gia y tế này để lấy hẹn để **được chăm sóc ngay lập tức**, quý vị có thường lấy được hẹn ngay như quý vị cần không?

- Chưa bao giờ
 Thỉnh thoảng
 Thường thường
 Luôn luôn

7. Trong 6 tháng vừa qua, quý vị có lấy hẹn gặp chuyên gia y tế này để **được khám tổng quát hoặc chăm sóc định kỳ** không?
- Có
 Không → **Nếu Không, qua số 9**
8. Trong 6 tháng vừa qua, khi quý vị lấy hẹn với chuyên gia y tế này để **được khám sức khỏe tổng quát hoặc chăm sóc định kỳ**, quý vị có thường lấy được hẹn sớm như quý vị cần không?
- Chưa bao giờ
 Thỉnh thoảng
 Thường thường
 Luôn luôn
9. Trong 6 tháng vừa qua, quý vị có liên lạc với văn phòng chuyên gia y tế này để hỏi về một vấn đề y tế trong giờ làm việc bình thường không?
- Có
 Không → **Nếu Không, qua số 11**
10. Trong 6 tháng vừa qua, khi quý vị liên lạc với văn phòng chuyên gia y tế này trong giờ làm việc bình thường, quý vị có thường được giải đáp về vấn đề y tế của quý vị trong cùng ngày không?
- Chưa bao giờ
 Thỉnh thoảng
 Thường thường
 Luôn luôn
11. Trong 6 tháng vừa qua, chuyên gia y tế này có thường giải thích vấn đề theo cách dễ hiểu không?
- Chưa bao giờ
 Thỉnh thoảng
 Thường thường
 Luôn luôn
12. Trong 6 tháng vừa qua, chuyên gia y tế này có thường lắng nghe những điều quý vị bày tỏ không?
- Chưa bao giờ
 Thỉnh thoảng
 Thường thường
 Luôn luôn
13. Trong 6 tháng vừa qua, chuyên gia y tế này có thường có vẻ hiểu rõ thông tin quan trọng về sức khỏe của quý vị không?
- Chưa bao giờ
 Thỉnh thoảng
 Thường thường
 Luôn luôn
14. Trong 6 tháng vừa qua, chuyên gia y tế này có thường tỏ ra tôn trọng những điều quý vị muốn nói không?
- Chưa bao giờ
 Thỉnh thoảng
 Thường thường
 Luôn luôn
15. Trong 6 tháng vừa qua, chuyên gia y tế này có thường dành đủ thời giờ với quý vị không?
- Chưa bao giờ
 Thỉnh thoảng
 Thường thường
 Luôn luôn

16. Trong 6 tháng vừa qua, chuyên gia y tế này có yêu cầu cho quý vị làm xét nghiệm máu, chụp quang tuyến X hoặc làm xét nghiệm nào khác không?

- Có
 Không → **Nếu Không, qua số 18**

17. Trong 6 tháng vừa qua, khi chuyên gia y tế này yêu cầu cho quý vị xét nghiệm máu, chụp quang tuyến X hoặc thử nghiệm nào khác, có ai trong văn phòng chuyên gia y tế theo dõi và thông báo cho quý vị biết các kết quả xét nghiệm không?

- Chưa bao giờ
 thỉnh thoảng
 Thường thường
 Luôn luôn

18. Trong 6 tháng vừa qua, quý vị và chuyên gia y tế này có nói chuyện về việc bắt đầu hay ngừng sử dụng một loại thuốc theo toa không?

- Có
 Không → **Nếu Không, qua số 20**

19. Khi quý vị và chuyên gia y tế này đã nói chuyện về việc bắt đầu hay ngừng dùng một loại thuốc theo toa, chuyên gia y tế này có hỏi xem quý vị nghĩ điều gì là tốt nhất cho quý vị không?

- Có
 Không

20. Trong 6 tháng vừa qua, quý vị và chuyên gia y tế này có nói chuyện xem quý vị muốn chia sẻ với gia đình hay bạn bè thông tin y tế cá nhân của quý vị đến mức độ nào không?

- Có
 Không

21. Dùng từ số 0 đến số 10, số 0 dành cho chuyên gia y tế dở nhất và số 10 dành cho chuyên gia y tế giỏi nhất, quý vị sẽ chọn số nào để đánh giá về chuyên gia y tế này?

- 0 Chuyên gia y tế dở nhất có thể có
 1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8
 9
 10 Chuyên gia y tế giỏi nhất có thể có

Nhân viên thư ký và lễ tân tại văn phòng chuyên gia y tế này

22. Trong 6 tháng vừa qua, nhân viên thư ký và lễ tân tại văn phòng chuyên gia y tế này có nhiệt tình giúp đỡ như quý vị mong đợi không?

- Chưa bao giờ
 thỉnh thoảng
 Thường thường
 Luôn luôn

23. Trong 6 tháng vừa qua, nhân viên thư ký hay lễ tân tại văn phòng chuyên gia y tế này có thường lịch sự và tôn trọng quý vị không?

- Chưa bao giờ
 thỉnh thoảng
 Thường thường
 Luôn luôn

Về việc bác sĩ chuyên khoa chăm sóc cho quý vị trong 6 tháng vừa qua

24. Bác sĩ chuyên khoa là những bác sĩ như bác sĩ giải phẫu, bác sĩ tim, bác sĩ chuyên khoa dị ứng, bác sĩ da liễu và những bác sĩ khác có chuyên môn về một lĩnh vực y khoa nào đó. **Chuyên gia y tế nêu tên trong Câu hỏi 1** của bản khảo sát này có phải là bác sĩ chuyên khoa không?
- Có → **Nếu Có, vui lòng bao gồm chuyên gia y tế này khi quý vị trả lời các câu hỏi về chuyên gia y tế**
- Không
25. Trong 6 tháng vừa qua, quý vị có cố gắng lấy hẹn với bác sĩ chuyên khoa không?
- Có
- Không → **Nếu Không, qua số 27**
26. Trong 6 tháng vừa qua, quý vị có thường được lấy hẹn dễ dàng với bác sĩ chuyên khoa không?
- Chưa bao giờ
- Thỉnh thoảng
- Thường thường
- Luôn luôn

Về tất cả sự chăm sóc cho quý vị trong 6 tháng vừa qua

Những câu hỏi này là về **tất cả** mọi chăm sóc y tế cho quý vị. Bao gồm tất cả các chuyên gia y tế mà quý vị đã gặp để được chăm sóc y tế trong 6 tháng vừa qua. **Không** bao gồm những lần quý vị đi khám nha sĩ.

27. Nhóm chăm sóc y tế cho quý vị gồm tất cả các bác sĩ, y tá và những người khác quý vị gặp để được chăm sóc y tế. Trong 6 tháng vừa qua, quý vị có nói chuyện với ai trong nhóm chăm sóc y tế của quý vị về chế độ ăn uống lành mạnh và những thói quen ăn uống lành mạnh không?
- Có
- Không
28. Trong 6 tháng vừa qua, quý vị có nói chuyện với ai trong nhóm chăm sóc y tế của quý vị về việc tập thể dục hoặc vận động cơ thể quý vị cần làm không?
- Có
- Không
29. Trong 6 tháng vừa qua, quý vị có dùng thuốc theo toa nào không?
- Có
- Không → **Nếu Không, qua số 32**
30. Trong 6 tháng vừa qua, quý vị có thường nói chuyện với ai trong nhóm chăm sóc y tế của quý vị về tất cả các thuốc theo toa quý vị đang dùng không?
- Chưa bao giờ
- Thỉnh thoảng
- Thường thường
- Luôn luôn

31. Trong 6 tháng vừa qua, quý vị có nói chuyện với ai trong nhóm chăm sóc y tế của quý vị để biết xem chi phí cho thuốc theo toa của quý vị là bao nhiêu không?

- Có
- Không

32. Trong 6 tháng vừa qua, có ai trong nhóm chăm sóc y tế của quý vị hỏi có khoảng thời gian nào mà quý vị cảm thấy buồn, trống trải hoặc chán nản không?

- Có
- Không

33. Trong 6 tháng vừa qua, quý vị có nói chuyện với ai trong nhóm chăm sóc y tế của quý vị về những điều trong cuộc sống của quý vị làm cho quý vị lo lắng hoặc gây căng thẳng không?

- Có
- Không

Thông tin về quý vị

34. Nói chung, quý vị đánh giá sức khỏe tổng quát của quý vị như thế nào?

- Xuất sắc
- Rất tốt
- Tốt
- Tạm được
- Kém

35. Nói chung, quý vị đánh giá **sức khỏe tâm thần hoặc xúc cảm** tổng quát của quý vị như thế nào?

- Xuất sắc
- Rất tốt
- Tốt
- Tạm được
- Kém

36. Trong **12 tháng vừa qua**, quý vị có gặp bác sĩ hay chuyên viên y tế nào khác từ 3 lần trở lên cho cùng một bệnh trạng hay vấn đề y tế không?

- Có
- Không → **Nếu Không, qua số 38**

37. Đây có phải bệnh trạng hay vấn đề y tế kéo dài ít nhất 3 tháng không?

- Có
- Không

38. Hiện tại, quý vị có cần hoặc có đang dùng một loại thuốc do bác sĩ cho toa không?

- Có
- Không → **Nếu Không, qua số 40**

39. Có phải loại thuốc này dùng để điều trị một bệnh trạng đã kéo dài ít nhất là 3 tháng không?

- Có
- Không

40. Trong 4 tuần qua, sức khỏe thể chất của quý vị cản trở những sinh hoạt xã giao của quý vị (như thăm bạn bè, bà con, vv) khoảng bao nhiêu thời gian?

- Luôn luôn
- Phần lớn thời gian
- Thỉnh thoảng
- Ít khi
- Không bao giờ

41. Quý vị bao nhiêu tuổi?
- 18 đến 24
 - 25 đến 34
 - 35 đến 44
 - 45 đến 54
 - 55 đến 64
 - 65 đến 69
 - 70 đến 74
 - 75 đến 79
 - 80 đến 84
 - 85 trở lên
42. Quý vị là nam hay nữ?
- Nam
 - Nữ
43. Cấp lớp hay trình độ học vấn cao nhất quý vị đã hoàn tất là gì?
- Từ lớp 8 trở xuống
 - Trung học, nhưng chưa tốt nghiệp
 - Tốt nghiệp trung học hoặc có GED
 - Có học chút ít tại đại học hoặc có bằng đại học 2 năm
 - Tốt nghiệp đại học 4 năm
 - Cao hơn trình độ đại học 4 năm
44. Quý vị nói tiếng Anh thành thạo như thế nào?
- Rất thành thạo
 - Thành thạo
 - Không thành thạo
 - Không thành thạo chút nào
45. Ở nhà, quý vị có dùng ngôn ngữ nào khác ngoài tiếng Anh không?
- Có
 - Không → **Nếu Không, qua số 47**
46. Ở nhà, quý vị nói ngôn ngữ nào?
- Tiếng Tây Ban Nha
 - Tiếng Hoa
 - Tiếng Hàn Quốc
 - Tiếng Nga
 - Tiếng Việt Nam
 - Một ngôn ngữ khác
- ↓
- Xin viết chữ in:* _____
47. Quý vị có bị điếc hay lãng tai trầm trọng không?
- Có
 - Không
48. Quý vị có bị mù hay có vấn đề nghiêm trọng về thị lực, ngay cả khi đeo kính không?
- Có
 - Không
49. Quý vị có gặp khó khăn trầm trọng khi phải tập trung, ghi nhớ, hay đưa ra quyết định vì những vấn đề về sức khỏe, tâm thần hay cảm xúc không?
- Có
 - Không
50. Quý vị có gặp khó khăn trầm trọng khi đi bộ hay lên xuống cầu thang không?
- Có
 - Không
51. Quý vị có gặp khó khăn khi mặc quần áo hay tắm rửa không?
- Có
 - Không

52. Quý vị có gặp khó khăn khi làm những việc vất vả một mình như đi khám tại văn phòng bác sĩ hay đi mua sắm vì những vấn đề về sức khỏe, tâm thần hay cảm xúc không?

- Có
- Không

53. Quý vị có bao giờ dùng mạng internet tại nhà không?

- Có
- Không

54. Có phải quý vị là người gốc Bồ Đào Nha, Châu Mỹ La Tinh hay Tây Ban Nha không?

- Phải, tôi là người gốc Bồ Đào Nha, Châu Mỹ La Tinh, hay Tây Ban Nha
- Không, tôi không phải người gốc Bồ Đào Nha, Châu Mỹ La Tinh hay Tây Ban Nha → **Nếu Không, qua số 56**

55. Nhóm nào mô tả quý vị đúng nhất?

- Người Mễ Tây Cơ, Người Mỹ gốc Mễ Tây Cơ, Người gốc Mễ sinh tại Mỹ → **qua số 56**
- Người Puerto Rico → **qua số 56**
- Người Cuba → **qua số 56**
- Người gốc Bồ Đào Nha, Châu Mỹ La Tinh hay Tây Ban Nha khác → **qua số 56**

56. Quý vị thuộc chủng tộc nào? Đánh dấu vào một hoặc nhiều chủng tộc.

- Người da trắng
- Người da đen hay người Mỹ gốc châu Phi
- Người Mỹ bản xứ hay người Alaska bản xứ
- Người Ấn độ
- Người Hoa
- Người Phi Luật Tân
- Người Nhật
- Người Đại Hàn
- Người Việt
- Người châu Á khác
- Người Hạ Uy Di bản xứ
- Người Guam hay Chamorro
- Người Samoa
- Người Đảo Thái Bình Dương khác

57. Có ai giúp quý vị hoàn tất trả lời bản câu hỏi thăm dò ý kiến này không?

- Có
- Không → **Xin cảm ơn quý vị. Vui lòng gửi trở về cho chúng tôi bản khảo sát ý kiến đã hoàn tất trong phong bì đính kèm có sẵn bưu phí.**

58. Người đó giúp quý vị như thế nào? Đánh dấu vào một hoặc nhiều cách.

- Đọc các câu hỏi này cho tôi nghe
- Ghi giúp tôi các câu trả lời
- Trả lời câu hỏi thay cho tôi
- Dịch các câu hỏi sang ngôn ngữ của tôi
- Giúp tôi bằng cách khác



Xin viết bằng chữ in: _____

Xin cảm ơn

Vui lòng gửi trở về cho chúng tôi bản khảo sát ý kiến đã hoàn tất trong phong bì đính kèm có sẵn bưu phí.

[VENDOR NAME AND ADDRESS HERE]

Thăm dò ý kiến về sự chăm sóc sức khỏe từ chuyên gia y tế thuộc Medicare

Chỉ dẫn trả lời câu hỏi

Bản thăm dò ý kiến này hỏi về quý vị và sự chăm sóc sức khỏe quý vị được cung cấp trong sáu tháng qua. Khi trả lời mỗi câu hỏi, xin quý vị nghĩ về chính mình. Xin vui lòng dành thời giờ để trả lời bản thăm dò ý kiến này. Tất cả các câu trả lời của quý vị rất quan trọng đối với chúng tôi. Sau khi trả lời các câu hỏi, xin quý vị vui lòng gửi trở lại bản thăm dò ý kiến này, dùng phong bì đính kèm có sẵn bưu phí, về [VENDOR NAME].

Vui lòng trả lời tất cả các câu hỏi bằng cách tô kín ô tròn phía bên trái của câu hỏi, như thế này:

Có

Nhớ đọc kỹ tất cả các câu trả lời quý vị có thể chọn trước khi đánh dấu vào câu trả lời.

Đôi khi quý vị được yêu cầu không trả lời một số câu hỏi trong bản thăm dò ý kiến này. Trong trường hợp này, quý vị sẽ thấy một mũi tên và chỉ dẫn cho quý vị biết quý vị cần trả lời câu hỏi nào tiếp, như thế này:

[→ **Nếu Không, qua số 3**]. Xem thí dụ dưới đây:

THÍ DỤ

- | | |
|---|---|
| <p>1. Quý vị có mang máy trợ thính bây giờ không?</p> <p><input type="radio"/> Có</p> <p><input checked="" type="radio"/> Không → Nếu Không, qua số 3</p> <p>2. Quý vị mang máy trợ thính từ bao giờ?</p> <p><input type="radio"/> Chưa đến 1 năm</p> <p><input type="radio"/> 1 đến 3 năm</p> <p><input type="radio"/> Lâu hơn 3 năm</p> <p><input type="radio"/> Tôi không có mang máy trợ thính</p> | <p>3. Trong 6 tháng vừa qua, quý vị có bị nhức đầu không?</p> <p><input checked="" type="radio"/> Có</p> <p><input type="radio"/> Không</p> |
|---|---|