

请用英文填写此表



健康筛查工具的社会决定因素

在 IHA，我们认为基本需求会影响患者的整体健康状况。我们希望针对不同类型的基本需求筛查患者，以便我们可以帮助他们获取资源，满足相关需求。对于某些需求，我们可能无法让您与相关资源建立联系并提供帮助，但是希望能够确定社区需求，以便创建资源来解决问题。

如果您能回答以下问题，我们将不胜感激。如果您不愿回答这些问题，也没有关系。我们将为您分享的所有信息保密。如果您确定某项需求，我们将需要获得您的许可，才能让您与资源建立联系，以帮助解决相关问题。

(请为每个问题圈出一个答案。)

1. 在过去 12 个月内，我们担心在食物吃光之前，没钱购买新的食物。
从未发生 有时发生 经常发生
2. 您是否担心或忧虑，未来 2 个月内您可能无法稳定居住在自有住房、租赁房屋或家庭住房中？
否 是
3. 在过去一年里，公用事业公司是否因您未支付账单而中断您的服务？
否 是
4. 在过去 12 个月内，您是否减少服用药物剂量来节省开支？
否 是
5. 在过去六个月内，您是否曾因没有可用的交通方式而无法接受医疗照护？
否 是
6. 您是否因托儿问题而难以工作或学习？
否 是
7. 您是否因照顾老人问题而难以工作或学习？
否 是
8. 我无法理解医生的书面指示。
否 是
9. 您是否经常感到被他人孤立？
从未发生 有时发生 经常发生
10. 如果您对这些问题的回答为“是”或“经常发生”，那么您是否希望针对确定的需求获得相关帮助？
否 是
11. 您是否同意我们为与您与资源建立联系，以帮助您满足此类需求？
否 是
12. 如果回答为“是”，您希望如何与您联系？
致电 短信 电子邮件 无偏好

如果选择电子邮件，请提供接收此类信息的邮箱地址：_____

如果选择短信，请提供您的电话号码和服务运营商：

电话号码：_____

服务运营商：_____