

Exploring why most people living in Armenia
do not purchase healthcare coverage via private health insurance

Master of Public Health Integrating Experience Project

Research Grant Proposal Framework:

by

Grigor Khatcherian, MPH (c)

Advising Team:

Varduhi Petrosyan, MS, PhD

Adam Atherly, MA, PhD

AMERICAN UNIVERSITY OF ARMENIA

Gerald and Patricia Turpanjian College of Health Sciences

Table of Contents

<i>Acknowledgment:</i>	<i>iv</i>
<i>List of Abbreviations:</i>	<i>v</i>
<i>Abstract:</i>	<i>vi</i>
<i>Specific Aims:</i>	<i>1</i>
<i>Background:</i>	<i>1</i>
Financial Risk Protection	1
Potential reasons for not having healthcare coverage	3
Armenia	4
Why is private healthcare insurance important?	5
<i>Methods:</i>	<i>6</i>
Study Design:	6
Study Population:	7
Sampling and Participant:	7
Data Collection:	10
Study Variables:	11
Study Instrument:	11
Data Management and Analysis:	12
<i>Logistical Concerns:</i>	<i>13</i>
<i>Ethical Concerns:</i>	<i>13</i>
<i>References:</i>	<i>15</i>
<i>Table 1: Study Variables</i>	<i>20</i>
<i>Table 2: Study Timeline</i>	<i>22</i>
<i>Table 3: Study Budget</i>	<i>23</i>
<i>Appendix 1: Journal Form</i>	<i>24</i>
<i>Appendix 2: Questionnaire (English)</i>	<i>25</i>
<i>Appendix 3: Script (English)</i>	<i>33</i>
<i>Appendix 4: Consent Form (English)</i>	<i>34</i>
<i>Appendix 5: Questionnaire (Armenian)</i>	<i>35</i>
<i>Appendix 6: Script (Armenian)</i>	<i>46</i>
<i>Appendix 7: Consent Form (Armenian)</i>	<i>47</i>
<i>Appendix 8: Questionnaire (Russian)</i>	<i>49</i>

Appendix 9: Script (Russian)..... 59
Appendix 10: Consent Form (Russian) 60

Acknowledgment:

I would first like to thank God and our savior Jesus for giving me the will and energy to complete this program. Thank You! I want to thank my father, mother, and two sisters for always supporting me in every way possible. Thank You! I want to thank my cousin Krikor Khatcherian for encouraging me to apply for this program and always supporting me. Thank You! I would also like to thank my girlfriend, Anahit Tashchyan, for her love and support. Thank You!

Most importantly, I express my deepest gratitude to my advisors, Dr. Varduhi Petrosyan and Dr. Adam Atherly, for their guidance, support, and encouragement. True professionals and great people. Thank You!

I would also like to extend my appreciation to the entire faculty and staff of the AUA Turpanjian College of Health Sciences. Thank You! You guys are Awesome!

Dr. Varduhi Petrosyan, our dean, for pushing me to do my best. Thank You!

Dr. Tsovinar Harutyunyan for her constructive feedback. Thank You!

For her love of Armenia, Dr. Anya Agopian (my fellow Armenian-American-Californian) left the United States of America to come to Armenia and teach us public health. True patriot. We are lucky to have you here. Thank you!

Arman, Mylesh, Sona and other classmates, long nights, a lot of group work, and a lot of support to each other. Good Luck in life and wish you all the best. Thank You!

List of Abbreviations:

AMD	Armenian Dram
BBP	Basic Benefit Package
FRP	Financial Risk Protection
GDP	Gross Domestic Product
LMICs	Low- and Middle-Income Countries
UHC	Universal Health Coverage
USA	United States of America
WHO	World Health Organization

Abstract:

Background: Financial Risk Protection (FRP) in the healthcare setting is the capability of individuals to access and pay for healthcare services without facing significant financial hardship. In the Republic of Armenia, only ~3.5% of the population purchases private healthcare insurance, and most citizens and residents choose to stay non-insured and not have healthcare coverage. The reasons for the lack of healthcare coverage are complex. There are country-level factors contributing to the lack of healthcare coverage. For example, limited resources, fragmented healthcare systems, political factors, societal factors, and lack of prioritization by governmental officials are reasons for not having healthcare coverage. Armenia spent on health 14.1% from the public sector, 85.1% from the private sector, and 0.8% from the rest of the world, resulting in very high out-of-pocket expenses. The Republic of Armenia does not have universal healthcare for its citizens or residents. The majority of healthcare services in Armenia are paid out-of-pocket, and the cost can be a burden for many low-income individuals. Private healthcare insurance is one way to get pre-paid coverage, especially when there is no universal government-provided healthcare coverage for all its citizens and residents, as is the case in the Republic of Armenia.

Specific Aims: The proposed research study aim is to explore why most people living in Armenia do not purchase healthcare coverage via private health insurance.

Instruments: The instrument from The Kaiser Family Foundation Health Insurance Survey and will be adjusted to meet Armenia's healthcare and research study conditions.

Methods: The proposed study design is a cross-sectional self-administrated survey and will be a paper-based survey.

Sample Size and Study Setting: The target sample size is to reach 399 individuals. The proposed study will use a stratified random sampling method to recruit participants. The sample will be divided proportionally into Marz (regions) and the city of Yerevan. The participants must be citizens or residents of the Republic of Armenia living in Yerevan or one of the 10 Marz (regions), 18 years of age and older, and without healthcare coverage. The location will be in the prominent city of each Marz (region). The interview will take in the city/town public squares.

Timeframe: The research study timeline is three months long. The first month will cover preparation and collecting material, the second month will cover participant recruitment and data collection, and the third month will cover data analysis and final report preparation.

Budget: The overall budget required to conduct this research study is 4,110,750.00 AMD.

Specific Aims:

The aim of the proposed study is to explore why most people living in Armenia do not purchase healthcare coverage via private health insurance: to find out more about why only ~3.5% of the population buys private healthcare insurance and why the vast majority of citizens of the Republic of Armenia choose to stay non-insured and not have healthcare coverage. By understanding the issues of low coverage rates in the Private Health Care Insurance system, the government and/or private insurance companies can address these concerns to help improve and change the current system to increase the coverage rate.

Background:**Financial Risk Protection:**

Financial Risk Protection (FRP) in the healthcare setting is the capability of individuals to access and pay for healthcare services without facing significant financial hardship. (1) It ensures that individuals do not have to choose between healthcare and other primary needs, such as food or housing. It is an important public health issues particularly in low- and middle-income countries (LMICs), where healthcare costs can be a significant financial burden on the citizens. (1) According to the WHO, approximately 100 million people fall into poverty yearly due to out-of-pocket healthcare expenses. (2) The existing literature indicates that individuals without healthcare coverage face lack of financial risk protection, and this is a global concern. For example, out-of-pocket healthcare expenditures in Armenia were at 85.1% of the

total health expenditures in 2017, and individuals may have to sell assets or borrow money to pay for medical expenses. (3)

The WHO defines universal health coverage (UHC) as “all people have access to the full range of quality health services they need, when and where they need them, without financial hardship.” (4) UHC has been proposed and implemented in many high-income nations as a solution for protection against financial risks for individuals without healthcare coverage. The aims are to provide all individuals access to essential health services without causing financial hardship and better health outcomes. (5) UHC can significantly decrease out-of-pocket healthcare expenses and enhance financial risk protection for individuals. (6) However, implementing UHC requires significant investments and political will, which may be challenging in LMICs. (5)

Healthcare insurance/coverage is a system for financing medical expenditures using pre-paid contributions or taxes paid into a common fund to pay for the full or portion of healthcare services. The essential features of most healthcare insurance/coverage schemes are pre-payment of premiums or taxes, pooling of funds, and eligibility for benefits based on contributions, based on the individual's employment status. Healthcare insurance/coverage may apply to a limited or comprehensive range of medical services and to a limited or expanded group of people. Moreover, it may provide full or partial compensation for specific services' costs. (7) It is critical for accessing healthcare services and protecting against financial risks, particularly in countries where UHC is not feasible. Many individuals worldwide lack health care coverage, leading to financial burdens and potential adverse health outcomes. There is a lack of protection against financial risk for those individuals without healthcare coverage, which is a problem globally. (4)

The lack of health care coverage also affects preventive care, individuals without healthcare insurance/coverage are also less likely to obtain preventive services and reasonable routine care for chronic illnesses than those with healthcare insurance/coverage. (4) The lack of financial risk protection for those who do not have healthcare coverage may lead to adverse health outcomes for the individuals. Individuals that do not have healthcare coverage are more likely to delay or forgo needed healthcare services, which may lead to a higher risk of developing chronic conditions. (4) The lack of financial risk protection for individuals without healthcare coverage can negatively impact their and the public's health.

Potential reasons for not having healthcare coverage:

Reasons for the lack of healthcare coverage are complex. There are country level factors contributing to lack of healthcare coverage. For example, limited resources, fragmented healthcare systems, political factors, societal factors, and lack of prioritization by governmental officials are reasons for not having healthcare coverage. (8,9) The literature reports on individual level factors, including lack of financial resources, expensive insurance premiums, employer-sponsored coverage, and lack of knowledge about importance of healthcare coverage. (9-11) The primary barrier for individuals to have healthcare coverage is financial resources. In the United States of America (USA), almost two-thirds of all uninsured individuals are members of lower-income families (11). In the USA, a large portion of healthcare insurance/coverage is tied to employment, and if individuals lose employment, they lose their healthcare coverage. Moreover, individuals not employed or working in low-wage jobs may not have access to healthcare coverage. (12) Additionally, healthcare coverage plans with high out-of-pocket and/or deductibles costs lead individuals to withhold healthcare coverage altogether. (12, 13)

Overall, the lack of financial resources plays a significant role in healthcare coverage for many individuals, and employment status or their employer not offering healthcare benefits can also contribute to it. (11-14) Individuals may lack healthcare coverage due to a lack of information about available plans and knowledge on the importance of healthcare coverage. Many individuals do not understand the healthcare coverage options available to them, such as government healthcare programs or private insurance plans. (12) Moreover, individuals may not fully grasp and understand the benefits of healthcare coverage, leading them to forgo coverage altogether. (13) The lack of information and understanding about healthcare coverage options can be a major barrier to coverage for many individuals who are not well educated in the healthcare system because of its complex nature. (14)

Armenia:

Armenia is an upper-middle-income country in the South Caucasus region with just under 3 million population. (15) Armenia gained independence in 1991 after the collapse of the Union of Soviet Socialist Republics. Armenia's GDP per capita was 4,966.51 USD in 2021. (16) In 2017, Armenia spent on health 14.1% from the public sector, 85.1% from the private sector, and 0.8% from rest of the world, resulting in very high out-of-pocket expenses. (17) The Republic of Armenia does not have universal healthcare for its citizens or residents. (17,18) The majority of healthcare services in Armenia are paid out-of-pocket, and the cost can be a burden for many low-income individuals. (17,18) This can lead individuals to delay or not get healthcare services, which can have significant health consequences. The lack of financial resources also plays a critical role. Many Armenians work in the informal sector, where the employer does not provide healthcare coverage. (17,18) The lack of financial resources is a major problem for many individuals in Armenia to get healthcare coverage. Limited awareness of healthcare coverage

options could potentially be another reason why people in Armenia may lack healthcare coverage.

An inadequate healthcare system can also be a major barrier to healthcare coverage for many Armenians. The healthcare system in Armenia faces challenges related to a need for vital resources, for example, medical supplies, equipment, and personnel. (19) This can result in individuals being deterred from seeking healthcare services.

The Basic Benefits Package (BBP), paid by the state through the national budget, provides universal access to emergency and primary health care, excluding most outpatient healthcare needs. (20,21) The BBP funds only hospital care and expensive diagnostic services for a small portion of the population, including some state employees, low-income families, children under 18, and socially vulnerable groups. (20,21) Hence, the average citizen must purchase healthcare insurance or pay out of pocket for most healthcare expenditures. Private health insurance in Armenia is meager: only 3.5% of the population have this kind of coverage as of 2022. (19)

Why is private healthcare insurance important?

Private healthcare insurance is one way to get a pre-paid coverage, especially when there is no universal government-provided healthcare coverage for all its citizens and residents. Healthcare coverage is essential to living a productive, secure, and healthy life. (22) Healthcare coverage is essential for the individual's health and the public's well-being. Enrollment in coverage reinforces the health and well-being of individuals. (22) Research has confirmed that coverage enhances access to care; helps to improve health outcomes, including an individual's

sense of health and well-being; incentivizes the use of needed healthcare resources; and loosens financial strain on individuals, families, and communities. (22)

Having coverage is vital to the overall healthcare system. The high rate of uninsured individuals can burden the overall healthcare system. Individuals without insurance/coverage may put off critical healthcare needs and rely more heavily on hospital emergency departments, resulting in meager aid and high-cost treatment that could have been prevented or managed in a lower-cost environment. Being uninsured also has profound financial implications for individuals, communities, and the healthcare system. (4) Having coverage helps avoid adverse effects. At the same time, the implications and potentially harmful consequences are more significant for those uninsured for extended periods. Individuals who lack insurance anytime are uninsured and at risk for adverse health effects. (4)

In similar situations, the private healthcare insurance could help to provide: (23)

- improved access to care
- appropriate healthcare utilization
- improved health outcomes for individuals, families, and communities.

Increasing participation in private healthcare insurance can contribute to citizens' improved coverage.

Methods:

Study Design:

The study design for this research grant proposal is a cross sectional self-administrated survey. It will be a paper-based survey to prevent data loss in rural areas due to poor internet connection.

Study Population:

The target population includes citizens or residents of the Republic of Armenia living in Yerevan and all 10 Marz (regions), who are 18 years of age and older.

Inclusion criteria are:

1. Being 18 years and older
2. Being a citizen or resident of the Republic of Armenia.

Sampling and Participant:

The proposed study will use a stratified random sampling method to recruit participants. The sample will be divided proportionally into Marz (regions) and the city of Yerevan. In January 2022, according to a 2021 Census of Population, Households, and Dwellings conducted by the National Statistical Service of the Republic of Armenia, the population of Armenia is estimated to be around 2,944,000 of which 1,070,000 (36.3%) live in the capital city Yerevan, Aragatsotn: 133,800 (4.5%), Ararat: 259,600 (8.8%), Armavir: 262,100 (8.9%), Gegharkunik: 210,100 (7.1%), Kotayk: 292,300 (9.9%), Lori: 238,900 (8.1%), Shirak: 237,700 (8.0%), Syunik: 137,200 (4.7%), Tavush: 121,100 (4.1%), and Vayots Dzor: 48,100 (1.6%). (24)

The city of Yerevan has 12 administrative districts; the estimated population is the following; Kentron (Center) - 156,100 (14.6%), Ajapnyak - 133,900 (12.5%), Avan - 107,900 (10.1%), Arabkir - 121,400 (11.3%), Davtashen - 65,500 (6.1%), Erebuni - 120,400 (11.2%), Malatia-Sebastia - 147,200 (13.8%), Kanaker-Zeytun - 121,200 (11.3%), Nor Nork - 122,800 (11.5%), Nork-Marash - 31,700 (3%), Shengavit - 67,200 (6.3%), and Nubarashen - 14,400 (1.3%). (24)

In the Republic of Armenia, citizens or residents under 18 are covered under the Basic Benefit Package and are excluded from the study. According to the World Bank estimates, that leaves us with an estimated 68% (1.97 million people) of the population to be 18 years and older. (15) (17,18)

Due to the lack of data in the literature review about the number of individuals in Armenia who have coverage by the government, our research team will take the most conservative approach in sample size calculation and assume that the proportion of people without healthcare coverage is 50%—considering the type 1 error of 5% and a precision level of 5%.

To calculate a sample size for our cross-sectional survey, the one sample proportions formula was used. (25)

$$N = \frac{Z^2_{1-\alpha/2} P(1-P)}{d^2}$$

$Z_{1-\alpha/2}$ = standard normal variate

α = type 1 error

d = precision level

P = expected proportion of variable in the population

$Z=1.96^2$

$\alpha=5\%$

$d=5\%$

$P=50\%$

$[1.96^2 \times 0.5 (1-0.5)] / [(0.05^2)] = 385$

The total number of participants needed is 399 (rounded up for each marz and city of Yerevan). Previous studies conducted in Yerevan, Armenia, show a response rate of 44.5%. In order to reach the 399 individuals mark, we need to target 899 individuals. (26)

Participants will be selected by proportion to the size of their Marz (region) and Yerevan proportion. Yerevan (36.3%) will have 326 participants, since Yerevan has 12 districts and each district is different from each other, the survey participants selection will be divided into proportion to their population size, to have a more accurate representation. When considering districts, we will need 326 from Yerevan at a minimum: Ajapnyak 35, Avan 28, Arabkir 32, Davtashen 18, Erebuni 32, Kentron 42, Malatia- Sebastia 40, Nor Nork 34, Nork-Marash 10, Nubarashen 4, Shengavit 18 and Kanaker-Zeytun 32.

We will recruit the following number of participants from marzs: Aragatsotn (4.5%) – 40, Ararat (8.8%) – 79, Armavir (8.9%) – 80, Gegharkunik (7.1%)– 64, Kotayk (9.9%) – 89, Lori (8.1%) – 73, Shirak (8.0%) – 72, Syunik (4.7%) - 42, Tavush (4.1%) – 36, and Vayots Dzor (1.6%) – 14.

The location will be in a prominent city of each Marz (region): Aragatsotn – Ashtarak, Ararat – Artashat, Armavir – Armavir, Gegharkunik – Gavar, Kotayk – Abovyan, Lori – Vanadzor, Shirak – Gyumri, Syunik – Goris, Tavush – Ijevan, Vayots Dzor – Yeghegnadzor. The interview will take place in the city/town public squares. A table and chairs will be set up. Afterward, ask every fifth person passing by if they want to participate in the survey. Anyone who meets the criteria may participate as long as they are registered in that Marz (region). In Yerevan, Armenia, the locations are the following: Ajapnyak, Avan, Arabkir, Davtashen, Erebuni, Kentron, Malatia- Sebastia, Nor Nork, Nork-Marash, Nubarashen, Shengavit, and Kanaker-Zeytun.

The mentioned sampling method has the following limitations: it will not give opportunity to those participants who are not walking for different reasons and will not target people from rural areas. Hence, the sample might not be fully representative of the Armenian population.

Data Collection:

To collect individual participant data, maintain privacy, and ensure the confidentiality of the participants, each participant will be assigned a unique number. No name or personal identifying information will be collected. Each participant will be given a 3-letter code, which will be from the Marz (region) they are from, followed by a 3-digit ID number. Based on the following: (X = number)

Yerevan – EVN-XXX

Aragatsotn – ARG-XXX

Ararat – ART-XXX

Armavir – AMV-XXX

Gegharkunik – GKG-XXX

Kotayk – KOT-XXX

Lori – LOR-XXX

Shirak – SHK-XXX

Syunik – SYN-XXX

Tavush – TAV-XXX

Vayots Dzor – VAD-XXX

Study Variables:

The study will determine the factors associated with people's decision not to purchase private healthcare insurance by comparing the results from demographics, current health status, financial, and health care insurance sections of the questionnaire. The independent variables are the socio-demographic factors: residential area, age, gender, marital status, level of education, employment status, socioeconomic status, and household size. The outcome variables will be: having health insurance coverage vs. not having (a dichotomous variable). We will also have a separate question on potential reasons for not purchasing coverage with answer options: health status, financial, no medical need, preference for self-treatment and other. Also, compare the marz (regions) and the city of Yerevan to see similarities or differences in factors for not purchasing healthcare insurance.

Study Instrument:

The instrument will be a survey questionnaire (Appendix 2). The questions were taken from The Kaiser Family Foundation Health Insurance Survey and adjusted to meet Armenia's healthcare conditions and the research study conditions. (27) It focuses on four main sections; Demographics, Current Health Status, Financial, and Health Care Insurance. The questionnaire contains 35 questions. The questionnaire will be available in Armenian, English, and Russian.

The research team will conduct a pre-test of the draft questionnaire with a few participants. It will be self-administered tests of the draft questionnaire. Afterward, a well-rounded review of the draft questionnaire will provide the research team with more actionable evidence for making updates and changes to the survey instrument.

Data Management and Analysis:

Data Management

The collected paper-based questionnaires will be stored in a locked filing cabin. Only the team leader can access the locked filing cabin with a key. At the end of each day of surveying, all survey questionnaires completed will be put in the locked filling cabin for safe storage. Once all survey questionnaires are completed, the research team will enter the data into the software. To maintain the data quality and accuracy, the collected data will be verified for completion by the research team. Moreover, the lead coordinator will assign two different staffers to conduct a double data entry, then the two databases will be merged to identify and correct potential mistakes. This method will help dramatically with the collected data to ensure reliability and accuracy.

Once the data is placed into the software, only the research team will have access to it. The data will be backed-up on three encrypted devices: a hard drive, a USB drive, and the lead researcher's computer, all password-protected. A journal form will also be maintained throughout the survey to track the progress (Appendix 1), which will also be placed in the locked cabin. The locked filing cabin will also store all devices and sensitive materials. All information will be saved for five years and then destroyed.

Data Analysis

The research team will use the Statistical Package for Social Sciences (SPSS) software for the data analysis. The research team will analyze the survey's four sections: Demographics, Current Health Status, Financial, and Health Care Insurance separately. Categorical variables and dichotomous variables will be described through proportions and frequencies. The dependent variables are categorical and dichotomous, and the independent variables are categorical. Then

multiple regression model will be used to analyze if there is an association between the outcome variable of not having a private insurance coverage and socio-demographic variables. Multiple regression will indicate statistically significant ($p\text{-value} < 0.05$) associations between dependent and independent variables. The 95% level of confidence intervals and p-values will be calculated. The multivariable regression model will allow examining the adjusted association between them.

Logistical Considerations:

Implementation

The study will take up to three months to complete. The estimated start date will be in August 2023. After receiving IRB approval, the pre-testing will start. Then, the research team will start the field work throughout Armenia. Once all data are collected, the data will be analyzed, and a final report will be written.

Personnel

The research team will include a project coordinator and two staff researchers. The project coordinator's role will be to supervise the entire research project, including writing the final report. The two staffers' role will be to assist the project coordinator.

Timeline:

The timeframe for this study is 3 months. Please see Table 2 for more details.

Budget:

The budgeted amount for this study is estimated to be around 4,155,750.00 AMD. Please see Table 3 for more detailed information.

Ethical Considerations:

The thesis project follows a Research Grant Proposal Framework. The study protocols at this stage comply with the requirements of the AUA IRB; however, if the research team was to get funding to implement the proposed project, must reapply for an IRB review and approval with all the updated protocols.

References:

1. Rahman, T., Gasbarro, D. & Alam, K. Financial risk protection from out-of-pocket health spending in low- and middle-income countries: a scoping review of the literature. *Health Res Policy Sys* 20, 83 (2022). <https://doi.org/10.1186/s12961-022-00886-3>
2. World Health Organization. (n.d.). World Bank and WHO: Half the world lacks access to essential health services, 100 million still pushed into extreme poverty because of health expenses. World Health Organization. Retrieved May 5, 2023, from <https://www.who.int/news/item/13-12-2017-world-bank-and-who-half-the-world-lacks-access-to-essential-health-services-100-million-still-pushed-into-extreme-poverty-because-of-health-expenses#:~:text=of%20health%20expenses-,World%20Bank%20and%20WHO%3A%20Half%20the%20world%20lacks%20access%20to,poverity%20because%20of%20health%20expenses&text=At%20least%20half%20of%20the,the%20World%20Bank%20and%20WHO>.
3. National Health Accounts, 2017 - NIH.AM. (n.d.). Retrieved May 5, 2023, from <http://www.nih.am/assets/pdf/atvk/05173b927ad1a7e359c509240a87e892.pdf>
4. World Health Organization. (n.d.). Universal Health Coverage. World Health Organization. Retrieved April 28, 2023, from https://www.who.int/health-topics/universal-health-coverage#tab=tab_1
5. Kutzin, J., & Sparkes, S. P. (2016). Health systems strengthening, universal health coverage, health security and resilience. *Bulletin of the World Health Organization*, 94(1), 2. <https://doi.org/10.2471/BLT.15.165050>.
6. OECD (2019), *Health at a Glance 2019: OECD Indicators*, OECD Publishing, Paris, <https://doi.org/10.1787/4dd50c09-en>.

7. Britannica, T. Editors of Encyclopaedia (2023, April 14). Health insurance. Encyclopedia Britannica. <https://www.britannica.com/topic/health-insurance>
8. Institute of Medicine (US) Committee on the Consequences of Uninsurance. Coverage Matters: Insurance and Health Care. Washington (DC): National Academies Press (US); 2001. 1, Why Health Insurance Matters. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK223643/?report=classic>
9. National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine; Health and Medicine Division; Board on Health Care Services; Committee on Health Care Utilization and Adults with Disabilities. Health-Care Utilization as a Proxy in Disability Determination. Washington (DC): National Academies Press (US); 2018 Mar 1. 2, Factors That Affect Health-Care Utilization. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK500097/?report=classic>.
10. Institute of Medicine (US) Committee on the Consequences of Uninsurance. Coverage Matters: Insurance and Health Care. Washington (DC): National Academies Press (US); 2001. 3, Who Goes Without Health Insurance? Who Is Most Likely to Be Uninsured? Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK223657/>
11. Kruk, M. E., Gage, A. D., Arsenault, C., Jordan, K., Leslie, H. H., Roder-DeWan, S., Adeyi, O., Barker, P., Daelmans, B., Doubova, S. V., English, M., García-Elorrio, E., Guanais, F., Gureje, O., Hirschhorn, L. R., Jiang, L., Kelley, E., Lemango, E. T., Liljestrand, J., Malata, A., Pate, M. (2018). High-quality health systems in the Sustainable Development Goals era: time for a revolution. *The Lancet. Global health*, 6(11), e1196–e1252. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(18\)30386-3](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(18)30386-3)
12. Long, S. H., & Marquis, M. S. (2001). Low-wage workers and health insurance coverage: can policymakers target them through their employers? *Inquiry: a journal of medical care*

organization, provision and financing, 38(3), 331–337.

https://doi.org/10.5034/inquiryjrnl_38.3.331

13. Loewenstein, G., Friedman, J. Y., McGill, B., Ahmad, S., Linck, S., Sinkula, S., Beshears, J., Choi, J. J., Kolstad, J., Laibson, D., Madrian, B. C., List, J. A., & Volpp, K. G. (2013). Consumers' misunderstanding of health insurance. *Journal of health economics*, 32(5), 850–862.
14. Allen, E. M., Call, K. T., Beebe, T. J., McAlpine, D. D., & Johnson, P. J. (2017). Barriers to Care and Health Care Utilization Among the Publicly Insured. *Medical care*, 55(3), 207–214.
<https://doi.org/10.1097/MLR.0000000000000644>
15. Population, total - Armenia. World Bank Open Data. (n.d.). Retrieved May 4, 2023, from <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.TOTL?locations=AM>
16. *Armenia GDP Indicator*. Worldbank. Retrieved March 23, 2023, from <https://data.worldbank.org/indicator/NY.GDP.PCAP.CD?locations=AM>
17. National Health Accounts, 2017 - NIH.AM. (n.d.). Retrieved May 5, 2023, from <http://www.nih.am/assets/pdf/atvk/05173b927ad1a7e359c509240a87e892.pdf>
18. World Health Organization. (n.d.). *Armenia: Health System Review 2013*. World Health Organization. <https://eurohealthobservatory.who.int/publications/i/armenia-health-system-review-2013>
19. Tsaturyan, S., & Scarpetti, G. (n.d.). *Health Systems in Action: Armenia | European Observatory on Health Systems and Policies*. World Health Organization. <https://eurohealthobservatory.who.int/publications/i/health-systems-in-action-armenia>
20. Lavado, R., Hayrapetyan, S., and Kharazyan, S. 2018. “Expansion of the Benefits Package: The Experience of Armenia”. Universal Health Care Coverage Series No. 27, World

Bank Group, Washington, DC.

<https://openknowledge.worldbank.org/server/api/core/bitstreams/892ed606-fa83-5eb1-8334-93bdd554a15b/content>

21. Petrosyan V, Martirosyan H. Armenia. In: Sagan A, Thomson S, editors. Voluntary health insurance in Europe: Country experience [Internet]. Copenhagen (Denmark): European Observatory on Health Systems and Policies; 2016. (Observatory Studies Series, No. 42.) Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK447709/>
22. Thomson, S., Sagan, A., & Mossialos, E. (2020). Why private health insurance? In J. North (Author) & S. Thomson, A. Sagan, & E. Mossialos (Eds.), *Private Health Insurance: History, Politics and Performance* (European Observatory on Health Systems and Policies, pp. 1-40). Cambridge: Cambridge University Press. doi:10.1017/9781139026468.001
23. The importance of Health Coverage - American Hospital Association. (n.d.). Retrieved March 23, 2023, from https://www.aha.org/system/files/media/file/2019/10/report-importance-of-health-coverage_1.pdf
24. Population census 2022. Population Census 2022 / Statistical Committee of the Republic of Armenia. (n.d.). Retrieved May 4, 2023, from <https://armstat.am/en/?nid=743>
25. Charan J, Biswas T. How to calculate sample size for different study designs in medical research? *Indian J Psychol Med.* 2013;35(2):121-126. doi:10.4103/0253-7176.116232
26. Crape B, Demirchyan A, Grigoryan R, Martirosyan H, Petrosyan V, Truzyan N. Evaluation of the Child Health State Certificate Program. American University of Armenia, Center for Health Services Research and Development, Yerevan, Armenia, 2011. https://aua.am/chsr/UserFiles/File/Child%20Health%20State%20Certificate_AUA%20Final%20Report%202011--.pdf

27. Health Insurance Survey - KFF. (n.d.). <https://www.kff.org/wp-content/uploads/2013/01/2003-health-insurance-survey-toplines.pdf>

Table 1: Study Variables

Variable		Type
<i>Dependent</i>		
Having or not having healthcare coverage through private insurance		Dichotomous
<i>Independent</i>		
Location		Categorical
Age		Continuous
Gender		Dichotomous
Marital Status		Categorical
Level of Education		Ordinal
Employment Status		Categorical
Socioeconomic Status Individual monthly income level		Ordinal
Household Size		Numeric
Health Status		
	Health status in general	Categorical
	Requires frequent medical care	Dichotomous
	Require medical advice	Dichotomous
	Visit a doctor	Dichotomous
	Skipped a recommended medical test or treatment	Dichotomous
	Postponed medical care	Dichotomous
Financial		
	Problems paying medical bills	Dichotomous
	Change life style in order to pay medical bills	Dichotomous
	Monthly out-of-pocket healthcare costs	Categorical
	Pay for your health care costs	Categorical

Health Care Insurance		
	Reason you do not currently have Health Care Insurance	Categorical
	Uninsured period of time	Categorical
	Tried to buy health care insurance	Dichotomous
	Reason of not being able to buy Health Care Insurance	Categorical
	Rate the current health care insurance policy	Categorical
	Most important factor for you to buy health care insurance	Categorical
	More comprehensive or less comprehensive	Dichotomous
	How much you can pay per month for health care insurance premiums	Categorical
	Most important reason to have health insurance	Dichotomous
	Plan that did not pay for Routine check-ups but covered everything else	Dichotomous
	Plan that did not pay for Visits to a medical specialist but covered everything else	Dichotomous
	Plan that did not pay for Hospitalization but covered everything else	Dichotomous
	Plan that did not pay for Preventive Care but covered everything else	Dichotomous
	Most important to you if you were going to buying health care insurance plan	Categorical
	Importance level	Low monthly premium
		Having full coverage for preventive care
		Wide range of benefits
		Plan that offers a wide choice of doctors and hospitals
	Shopping for a health care insurance policy, what would be the AMD amount	Doctor visit co-pay
		Deductible
		Categorical

Table 2: Study Timeline

	1 st Month	2 nd Month	3 rd Month
Preparation	X		
Participant Recruitment		X	
Data Collection		X	
Data Analysis			X
Final Report Preparation			X

Table 3: Study Budget

Cost	Unit Cost (AMD)	Number	Total (AMD)
<u>Personnel Cost</u>			
Research coordinator	500,000.00	3 Months	1,500,000.00
Interviewer, analyst 1	200,000.00	3 Months	600,000.00
Interviewer, analyst 2	200,000.00	3 Months	600,000.00
<i>Subtotal</i>			2,700,000.00
<u>Operational</u>			
Interview Guide printing costs	20.00	4,000 pages	80,000.00
Consent Form printing costs	20.00	1,000 pages	20,000.00
Table	50,000.00	1	50,000.00
Chairs	15,000.00	4	60,000.00
<i>Subtotal</i>			165,000.000
Travel costs	150,000.00	1	150,000.00
Accommodation costs (including meals)	30,000.00	30 Days	900,000.00
<i>Subtotal</i>			3,915,000.00
Unforeseen costs (5% of the total expenses)			195,750.00
Total			4,155,750.00

Appendix 1: Journal Form

**American University of Armenia
Turpanjian College of Health Sciences
Institutional Review Board
Journal Form**

Exploring why most people living in Armenia do not purchase healthcare coverage via private health insurance

Participant ID	Location	Issue	Comment	Code

Code:

- 1- Completed survey
- 2- Stop the survey in progress: Incomplete and refused to continue
- 3- Stop the survey in progress: Incomplete and scheduled to continue
- 4- Refused to participate in the survey (ask why and place the reason in the comment box)
- 5- Not eligible
- 6- Other

Appendix 2: Questionnaire (English)

Questionnaire

Exploring why most people living in Armenia do not purchase healthcare coverage via private health insurance

Please circle your answer.

Demographic and General Question

1. Gender

1. Male
2. Female
- 8) Don't know
- 9) Refused

2. What was your age at your last birthday?

1. _____
- 8) Don't know
- 9) Refused

3. What is your marital status?

1. Married
2. Living with a partner
3. Widowed
4. Divorced
5. Separated
6. Never married
- 8) Don't know
- 9) Refused

4. What is the highest level of education you have received?

1. Less than high school
2. High school graduate or equivalent
3. Some college but no degree
4. College graduate
5. Postgraduate
- 8) Don't know
- 9) Refused

5. What is your currently employment status?

1. Full-time worker
2. Part-time worker
3. Retired
4. Unemployed
5. Student
6. Homemaker
7. Self-employed
- 8) Don't know
- 9) Refused

6. Including yourself, how many family members, counting adults and children, are living in this home? Please include anyone who is temporarily in the hospital, or away at school.

1. 1
2. 2
3. 3
4. 4
5. 5
6. More (specify) _____
- 8) Don't know
- 9) Refused

7. In your household, how many are persons under 18 years of age?

1. None
2. 1
3. 2
4. 3
5. 4
6. 5 or more
- 8) Don't know
- 9) Refused

8. In 2022, what was your total monthly household income? (in Armenian Dram AMD)

1. Under 50,000
2. 50,001 to 100,000
3. 100,001 to 200,000
4. 200,001 to 300,000
5. 300,001 to 400,000
6. 400,001 to 500,000
7. 500,001 to more
- 8) Don't know
- 9) Refused

Current Health Status

9. How would you describe your own health status, in general?

1. Excellent
2. Very good
3. Good
4. Fair
5. Poor
- 8) Don't know
- 9) Refused

10. Do you currently have an ongoing or a serious health problem that requires frequent medical care, for example, regular doctor visits, or daily medications?

1. Yes
2. No
- 8) Don't know

- 9) Refused
- 11. Do you have a regular place to go when you are sick or want medical advice?
 - 1. Yes
 - 2. No
 - 8) Don't know
 - 9) Refused
- 12. In the last 12 months, did you visit a doctor?
 - 1. Yes
 - 2. No
 - 8) Don't know
 - 9) Refused
- 13. In the last 12 months, have you (or another family member living in your household) skipped a recommended medical test, treatment, or medication?
 - 1. Yes (go to Q13.1)
 - 2. No (go to Q14)
 - 8) Don't know
 - 9) Refused
- 13.1. What was the main reason that you (or another family member in your household) did not get the needed care?
 - 1. Cost
 - 2. Some other reason
 - 8) Don't know
 - 9) Refused
- 13.2. What type of medical care was it that you (or another family member in your household) needed but did not get?
 - 1. Dental / Vision
 - 2. Routine and preventive care
 - 3. Illness/injury
 - 4. Specialist
 - 5. Surgical
 - 6. Lab/testing
 - 7. Physical therapy
 - 8) Don't know
 - 9) Refused
- 14. In the last 12 months, have you (or another family member in your household) ever put off or postponed medical care you needed but you could not afford?
 - 1. Yes (go to Q14.1)
 - 2. No (go to Q15)
 - 8) Don't know
 - 9) Refused
- 14.1. Did your (or another family member's in your household) condition get worse because of postponed getting health care?
 - 1. Condition got worse
 - 2. Did not get worse
 - 8) Don't know
 - 9) Refused

14.2. Did you (or another family member in your household) eventually get the health care needed?

1. Yes
2. No
- 8) Don't know
- 9) Refused

Financial

15. In the last 12 months, did you (or another family member in your household) have any problems paying medical bills?

1. Yes (go to Q15.1)
2. No (go to Q16)
- 8) Don't know
- 9) Refused

15.1. How much of an impact have these bills had on you (or another family member in your household)?

1. Major impact
2. Minor impact
3. No impact
- 8) Don't know
- 9) Refused

16. In the last 12 months, have you had to change your way of life significantly in order to pay medical bills?

1. Yes
2. No
- 8) Don't know
- 9) Refused

17. In the last 12 months, approximately how much did you pay out-of-pocket for healthcare costs? (in Armenian Dram AMD)

1. 0
2. Specify the amount _____
- 8) Don't know
- 9) Refused

18. How difficult is it for you (and your family) to pay for your health care costs?

1. Very difficult
2. Somewhat difficult
3. Not too difficult
4. Not at all difficult
- 8) Don't know
- 9) Refused

Health Care Insurance

19. Are you now covered by any form of health insurance or health plan?

1. Yes (go to Q 20)

2. No (go to Q22)
 - 8) Don't know
 - 9) Refused
20. What kind of health insurance/health plan do you have?
1. Basic Benefit Package for surgeries
 2. Social Package via private insurance
 3. Employer based insurance via private insurance
 4. Individual coverage via private insurance
 - 8) Don't know
 - 9) Refused
21. How long have you been uninsured?
1. Less 6 months
 2. 7 months – 12 months
 3. 1 year – 2 years
 4. 2 years or more
 5. Always been uninsured
 - 8) Don't know
 - 9) Refused
22. Which of the following reasons best describes the reason you do not currently have health care insurance or health plan?
1. I have a pre-existing condition
 2. It is too expensive
 3. I don't think I need it
 4. I don't know how to buy health care insurance
 5. Because of my Age
 6. Unemployed
 - 8) Don't know
 - 9) Refused
23. Have you tried to buy health care insurance on your own?
1. Yes
 2. No
 - 8) Don't know
 - 9) Refused
24. Based on whatever knowledge or information you know how; would you rate the current private health care insurance being sold in Armenia?
1. 'A' for excellent
 2. 'B' for good
 3. 'C' for average
 4. 'D' for poor
 5. 'F' for failing
 - 8) Don't know
 - 9) Refused
25. What would be the most important factor for you to buy health care insurance (choose three most important factors)?
1. Low premium
 2. Low co-pays

3. Low deductible
4. Low out-of-pocket cost
5. Hospital coverage
6. Choice of doctors or being able to see my own doctor
- 8) Don't know
- 9) Refused

26. If you had to choose between having more comprehensive health insurance benefits and higher cost, or less comprehensive health insurance benefits and lower cost, which would you choose?

1. More comprehensive health insurance benefits and higher cost
2. Less comprehensive health insurance benefits and lower cost
- 8) Don't know
- 9) Refused

27. How much do you think you can pay per month for health care insurance premiums? (in Armenian Dram AMD)

1. 0
2. 1 to 3,000
3. 3,001 to 6,000
4. 6,001 to 9,000
5. 9,001 to 12,000
6. 12,001 to 15,000
7. 15,001 and up
- 8) Don't know
- 9) Refused

28. Which one of the following do you think is the MOST important reason to have health insurance?

1. To pay for everyday health care expenses
2. To protect against high medical bills
3. To stay healthy
- 8) Don't know
- 9) Refused

29. If you had a health care insurance plan that **did not** pay for Routine check-ups but covered everything else, how would you feel?

1. Well protected
2. Vulnerable
- 8) Don't know
- 9) Refused

30. If you had a health care insurance plan that **did not** pay for Visits to a medical specialist but covered everything else, how would you feel?

1. Well protected
2. Vulnerable
- 8) Don't know
- 9) Refused

31. If you had a health care insurance plan that **did not** pay for Hospitalization but covered everything else, how would you feel?

1. Well protected

2. Vulnerable
- 8) Don't know
- 9) Refused

32. If you had a health care insurance plan that **did not** pay for Preventive care but covered everything else, how would you feel?

1. Well protected
2. Vulnerable
- 8) Don't know
- 9) Refused

33. Rate the importance level to you if you were going to buy health care insurance plan?

33.1) having a low monthly premium

1. Very important
2. Somewhat important
3. Not too important
4. Not at all important
- 8) Don't know
- 9) Refused

33.2) having full coverage for preventive care

1. Very important
2. Somewhat important
3. Not too important
4. Not at all important
- 8) Don't know
- 9) Refused

33.3) having a wide range of benefits

1. Very important
2. Somewhat important
3. Not too important
4. Not at all important
- 8) Don't know
- 9) Refused

33.4) having a plan that offers a wide choice of doctors and hospitals

1. Very important
2. Somewhat important
3. Not too important
4. Not at all important
- 8) Don't know
- 9) Refused

34. Which ONE of the following features is MOST important to you if you were going to buy health care insurance plan?

1. Having a low monthly premium
2. Having preventive care coverage
3. Having a low annual deductible
4. Having a wide range of benefits
5. Having a plan that offers a wide choice of doctors and hospitals
6. All are important

7. None are important
- 8) Don't know
- 9) Refused

35. If you were shopping for a health care insurance policy, what would be the highest Armenian Dram (AMD) amount you would consider for each of the following?

35.1) doctor visit co-pay

1. 0
2. 1 to 3,000
3. 3,001 to 6,000
4. 6,001 to 9,000
5. 9,001 to 12,000
6. 12,001 to 15,000
7. 15,001 and up
- 8) Don't know
- 9) Refused

35.2) deductible

1. 0
2. 1 to 5,000
3. 5,001 to 10,000
4. 10,001 to 15,000
5. 15,001 to 20,000
6. 20,001 to 25,000
7. 25,001 and up
- 8) Don't know
- 9) Refused

Thank You for your participation

Appendix 3: Script (English)

American University of Armenia

Turpanjian College of Health Sciences

Institutional Review Board #1

Exploring why most people living in Armenia do not purchase healthcare coverage via private health insurance

Hello, My name is_____. We are conducting a survey with the aim to Determine the reasons/factors why people in Armenia do not buy Private Health Care Insurance.

I will ask you questions related to Private Health Care Insurance here in _____, Armenia.

However, to see if you are eligible to take part in this survey, I would like to know:

1. Are you 18 years or older?
2. Are you a citizen or a lawful resident of the Republic of Armenia?

If you answer questions 1 and 2 Yes
Then you may conduct survey.

Appendix 4: Consent Form (English)

**American University of Armenia
Turpanjian College of Health Sciences
Institutional Review Board #1
Consent Form for Participants**

Exploring why most people living in Armenia do not purchase healthcare coverage via private health insurance

Hello, my name is _____. We are conducting a survey with the aim of understanding the Determination reasons/factors why people do not buy Private Health Care Insurance in the Republic of Armenia. The survey results will be helpful in improving the policies regarding Private Health Insurance among citizens and lawful residents in Armenia.

The survey is being conducted among 899 people from all Marz in the Republic of Armenia and will be conducted in one of the three main languages Armenian, English, and Russian: whichever you choose. I invite you to participate in this survey as you have met the two preconditions. Your participation and opinion are essential for our study. This is a one-time interview with no plans for further follow-up studies. The interview will take approximately 25 minutes. During the interview, I will ask you questions related to Private Health Insurance, as well as a few questions regarding your mood in general about this topic.

Your participation in this study is voluntary. There are no consequences if you refuse to participate. You may refuse to answer any of the questions or can stop the interview at any time. Your participation or withdrawal from the study will not have any impact on you. There is no financial compensation or other personal benefits from participating in the research, and there are no known risks to you resulting from your participation in the study. The information you provide will result in a better understanding of the issues addressed in the research and help in making better decisions in the future. All the information provided by you will stay confidential and will be used only for research purposes. Only the study team will have access to the provided information, and only the summary of the data from all surveys will be presented in the final report. No identifiable information will be collected for this study.

If you have any questions regarding this study, you can contact Dr. Varduhi Petrosyan, the Principal Investigator of this study and the Dean of the Turpanjian College of Health Science of the American University of Armenia, at +374-60 (612592). If you feel you have not been treated fairly or think you have been hurt by joining the study, you should contact Ms. Varduhi Hayrumyan, the Human Participant Protections Administrator of the Institutional Review Board of the American University of Armenia, at 374-60 (612561).

Do you agree to participate in this survey?

Thank You

Appendix 5: Questionnaire (Armenian)

Հարցաթերթ

Ինչու Հայաստանում ապրող մարդկանց մեծ մասը չի գնում առողջության ապահովագրություն մասնավոր ապահովագրական ընկերություններից

Ժողովրդագրական և ընդհանուր հարցեր

1. Սեռ

1. Արական
2. Բզական
- 8) Չգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

2. Քանի՞ տարեկան դարձաք ձեր վերջին ծննդյան օրը:

1. _____
- 8) Չգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

3. Ինչպիսի՞ն է ձեր ընտանեկան կարգավիճակը:

1. Ամուսնացած
2. Ապրում եմ զուգընկերոջ հետ
3. Այրի
4. Ամուսնալուծված
5. Միայնակ
6. Երբեք չամուսնացած
- 8) Չգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

4. Ո՞րն է ձեր ստացած ամենաբարձր կրթական մակարդակը:

1. Ավելի քիչ, քան ավագ դպրոցը
2. Ավագ դպրոցի շրջանավարտ կամ համարժեք
3. միջին մասնագիտական
4. Համալսարանի շրջանավարտ
5. Հետ դիպլոմային
- 8) Չգիտեմ

9) Հրաժարվել

5. Ինչպիսի՞ն է ձեր ներկայիս աշխատանքային կարգավիճակը:

1. Ամբողջ դրույքով աշխատող
2. Կես դրույքով աշխատող
3. Թոշակի անցած
4. Գործազուրկ
5. Ուսանող
6. Տնային տնտեսուհի
7. Ինքնագրաված
- 8) Զգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

6. Ներառյալ ինքներդ ձեզ, ընտանիքի քանի՞ անդամ են, հաշված մեծահասակներն ու երեխաները, ապրում այս տանը: Խնդրում ենք ներառել բոլոր նրանց, ովքեր ժամանակավորապես գտնվում են հիվանդանոցում կամ դպրոցում:

- 1.1
- 1.2
- 3.3
- 4.4
- 5.5
6. Ավելին (նշել) _____
- 8) Զգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

7. Ձեր ընտանիքում քանի՞ մարդ կա մինչև 18 տարեկան:

1. Ոչ ոք
2. 1
3. 2
4. 3
5. 4
6. 5 կամ ավելի
- 8) Զգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

8. 2022 թվականին որքա՞ն է եղել ձեր ընտանիքի ամսական ընդհանուր եկամուտը: (ՀՀ դրամով)

1. 50 000-ից ցածր

- 2.50 001-ից մինչև 100 000
- 3.100 001-ից մինչև 200 000
- 4.200 001-ից մինչև 300 000
- 5.300 001-ից մինչև 400 000
- 6.400 001-ից մինչև 500 000
- 7.500 001-ից ավելի
- 8) Չգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

Ներկայիս առողջական վիճակը

9. Ընդհանուր առմամբ, ինչպե՞ս կբնութագրեք ձեր առողջական վիճակը:

- 1. Գերազանց
- 2. Շատ լավ
- 3. Լավ
- 4. Բավարար
- 5. Վատ
- 8) Չգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

10. Դուք ներկայումս ունե՞ք շարունակական կամ լուրջ առողջական խնդիր, որը պահանջում է հաճախակի բժշկական օգնություն, օրինակ՝ կանոնավոր այցելություններ բժշկի կամ ամենօրյա դեղորայք:

- 1. Այո
- 2. Ոչ
- 8) Չգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

11. Դուք ունե՞ք մշտական տեղ, որտեղ կարող եք դիմել, երբ հիվանդ եք կամ բժշկական խորհրդատվության կարիք ունեք:

- 1. Այո
- 2. Ոչ
- 8) Չգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

12. Վերջին 12 ամիսների ընթացքում այցելե՞լ եք բժշկի:

- 1. Այո
- 2. Ոչ

- 8) Զգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

13. Վերջին 12 ամիսների ընթացքում դուք (կամ ձեր ընտանիքում ապրող ընտանիքի մեկ այլ անդամ) բաց թողե՞լ եք առաջարկվող բժշկական հետազոտությունները, բուժումը կամ դեղորայքը:

- 1. Այո (անցեք 13.1 հարցին)
- 2. Ոչ (անցեք 14-րդ հարցին)
- 8) Զգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

13.1. Ո՞րն էր ձեր (կամ ձեր ընտանիքի մեկ այլ անդամի) բժշկական օգնությունը չստանալու հիմնական պատճառը :

- 1. Արժեքը
- 2. Ինչ-որ այլ պատճառ
- 8) Զգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

13.2. Ինչպիսի՞ բժշկական օգնության կարիք ունեիք դուք (կամ ձեր ընտանիքի մեկ այլ անդամ), բայց չստացաք:

- 1. Ստոմատոլոգիա / տեսողություն
- 2. Սովորական և կանխարգելիչ խնամք
- 3. Հիվանդություն / վնասվածք
- 4. Մասնագետի այցելություն
- 5. Վիրաբուժական
- 6. Լաբորատոր թեստավորում
- 7. Ֆիզիոթերապիա
- 8) Զգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

14. Վերջին 12 ամիսների ընթացքում դուք (կամ ձեր ընտանիքի մեկ այլ անդամ) երբևէ հետաձգե՞լ եք այն բժշկական օգնությունը, որն անհրաժեշտ էր, բայց չէիք կարող Ձեզ թույլ տալ:

- 1. Այո (անցեք 14.1 հարցին)
- 2. Ոչ (անցեք 15-րդ հարցին)
- 8) Զգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

14.1 Ձեր (կամ ձեր ընտանիքի մեկ այլ անդամի) վիճակը վատացե՞լ է առողջապահական խնամքի հետաձգման պատճառով:

1. Վիճակը վատացել է
2. Չի վատացել
- 8) Չգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

14.2. Դուք (կամ ձեր ընտանիքի մեկ այլ անդամ) ի վերջո ստացե՞լ եք անհրաժեշտ առողջապահական ծառայությունը:

1. Այո
2. Ոչ
- 8) Չգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

Ֆինանսական հարցեր`

15. Վերջին 12 ամիսների ընթացքում դուք (կամ ձեր ընտանիքի մեկ այլ անդամ) որևէ խնդիր ունեցե՞լ եք բժշկական ծախսերը վճարելու հարցում:

1. Այո (անցեք 15.1 հարցին)
2. Ոչ (անցեք 16-րդ հարցին)
- 8) Չգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

15.1. Ի՞նչ ազդեցություն են ունեցել այդ ծախսերը Ձեր (կամ Ձեր ընտանիքի մեկ այլ անդամի) վրա:

1. Մեծ ազդեցություն
2. Փոքր ազդեցություն
3. Ոչ մի ազդեցություն
- 8) Չգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

16. Վերջին 12 ամիսների ընթացքում դուք ստիպված եղե՞լ եք զգալիորեն փոխել ձեր ապրելակերպը, որպեսզի վճարեք բժշկական ծախսերը:

1. Այո
2. Ոչ

- 8) Զգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

17. Վերջին 12 ամիսների ընթացքում որքա՞ն էք վճարել բժշկական օգնության համար ձեր սեփական միջոցներից: (ՀՀ դրամով)

- 1.0
- 2.Նշեք ծախսած գումարի քանակը՝ _____
- 8) Զգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

18. Որքա՞ն դժվար է ձեզ (և ձեր ընտանիքի) համար վճարել ձեր առողջապահական ծախսերը:

- 1. Շատ դժվար
- 2. Որոշ չափով դժվար
- 3. Ոչ շատ դժվար
- 4. Ամեննին էլ դժվար չէ
- 8) Զգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

Առողջության ապահովագրություն

19. Դուք այժմ ապահովագրվա՞ծ եք որևէ տեսակի առողջության ապահովագրության կամ առողջապահական ծրագրի կողմից:

- 1.Այո (անցեք 20-րդ հարցին)
- 2.Ոչ (անցեք 22-րդ հարցին)
- 8) Զգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

20. Ինչպիսի՞ բժշկական ապահովագրություն/առողջապահական ծրագիր ունեք:

- 1.Պետ պատվեր վիրահատությունների համար
- 2.Սոցիալական փաթեթ՝ մասնավոր ապահովագրության միջոցով
- 3. Գործատուի կողմից տրամադրվող ապահովագրություն՝ մասնավոր ապահովագրության միջոցով
- 4.Անհատական ծածկույթ՝ մասնավոր ապահովագրության միջոցով
- 8) Զգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

21. Որքա՞ն ժամանակ ապահովագրված չեք եղել:

1. 6 ամսից պակաս
2. 7 ամիս - 12 ամիս
3. 1 տարի-2 տարի
4. 2 տարի կամ ավելի
5. Երբեք ապահովագրված չեմ եղել
- 8) Չգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

22. Հետևյալ պատճառներից ո՞րն է լավագույնս նկարագրում այն , որ դուք ներկայումս չունեք առողջապահական ապահովագրություն:

1. Ես ունեմ նախապես գոյություն ունեցող առողջական խնդիր
2. Այն չափազանց թանկ է
3. Չեմ կարծում, որ դա ինձ պետք է
4. Չգիտեմ, թե ինչպես գնել առողջության ապահովագրություն
5. Իմ Տարիքի պատճառով
6. Գործազուրկ եմ
- 8) Չգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

23. Փորձե՞լ եք ինքնուրույն գնել առողջության ապահովագրություն:

1. Այո
2. Ոչ
- 8) Չգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

24. Հիմնվելով ձեզ հայտնի ցանկացած գիտելիքների կամ տեղեկատվության վրա՝ ինչպե՞ս կգնահատեք Հայաստանում Առաջարկվող ներկայիս մասնավոր առողջության ապահովագրությունը:

1. « A » գերազանց
2. « B » լավ
3. « C » միջին
4. « D » վատ
5. « F » ձախողված
- 8) Չգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

25. Ո՞րն է ձեզ համար ամենակարևոր գործոնը առողջության ապահովագրություն գնելիս (ընտրեք երեք ամենակարևոր գործոնները):

- 1.Ցածր ապահովագրավճար
- 2.Ցածր համավճարներ
- 3.Ցածր նախնական վճարում
- 4.Սեփական միջոցներից ցածր ծախսեր
- 5.Հիվանդանոցային ծածկույթ
6. Բժիշկների ընտրություն կամ սեփական բժիշկի դիմելու հնարավորություն
- 8)Չգիտեմ
- 9)Հրաժարվել

26. Եթե ստիպված լինեք ընտրել առողջության ապահովագրության ավելի համապարփակ արտոնություններ և ավելի բարձր ծախսեր ունենալու, կամ առողջության ապահովագրության ավելի փոքր փաթեթ և ավելի ցածր ծախսեր ունենալու միջև, ո՞րը կընտրեիք:

1. Առողջության ապահովագրության ավելի համապարփակ արտոնություններ և ավելի բարձր ծախսեր
2. Առողջության ապահովագրության ավելի փոքր փաթեթ և ավելի ցածր ծախսեր
- 8) Չգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

27. Ի՞նչ էք կարծում, ամսական որքան կարող եք վճարել առողջության ապահովագրավճարների համար: (ՀՀ դրամով)

- 1.0
2. 1-ից 3000
3. 3001-ից 6000
4. 6001-ից 9000
5. 9001-ից 12000
6. 12001-ից 15000
7. 15001 և ավելի
- 8) Չգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

28. Հետևյալներից ո՞ր մեկն է ձեր կարծիքով առողջության ապահովագրություն ունենալու ամենակարևոր պատճառը:

1. Առողջապահության ամենօրյա ծախսերը վճարելը

- 2. Բժշկական բարձր վճարներից պաշտպանվելը
- 3. Առողջ մնալը
- 8) Չգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

29. Եթե առողջապահական ապահովագրության փաթեթ ունենայիք, որը չվճարեր ամենամյա կանխարգելիչ ստուգումների համար, բայց ծածկեր մնացած ամեն ինչ, ինչպե՞ս կզգայիք:

- 1. Լավ պաշտպանված
- 2. Խոցելի
- 8) Չգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

30. Եթե դուք առողջապահական ապահովագրության փաթեթ ունենայիք, որը չվճարեր բժշկի այցելությունների համար, բայց ծածկեր մնացած ամեն ինչ, ինչպե՞ս կզգայիք:

- 1. Լավ պաշտպանված
- 2. Խոցելի
- 8) Չգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

31. Եթե առողջապահական ապահովագրության փաթեթ ունենայիք, որը չվճարեր հոսպիտալացման համար, բայց ծածկեր մնացած ամեն ինչ, ինչպե՞ս կզգայիք:

- 1. Լավ պաշտպանված
- 2. Խոցելի
- 8) Չգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

32. Եթե առողջապահական ապահովագրության փաթեթ ունենայիք, որը չվճարեր կանխարգելիչ բուժման համար, բայց ծածկեր մնացած ամեն ինչ, ինչպե՞ս կզգայիք:

- 1. Լավ պաշտպանված
- 2. Խոցելի
- 8) Չգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

33. Գնահատե՛ք ձեզ համար կարևորության մակարդակը, եթե պատրաստվում եք գնել առողջության ապահովագրության ծրագիր:

33.1) Ցածր ամսական ապահովագրավճար ունեցող

1. Շատ կարևոր
2. Որոշ չափով կարևոր
3. Ոչ շատ կարևոր
4. Ամեննին էլ կարևոր չէ
- 8) Չգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

33.2) Կանխարգելիչ բուժման լիարժեք ծածկույթի առկայությունը

1. Շատ կարևոր
2. Որոշ չափով կարևոր
3. Ոչ շատ կարևոր
4. Ամեննին էլ կարևոր չէ
- 8) Չգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

33.3) Առողջապահական ծառայությունների լայն շրջանակ ունենալը

1. Շատ կարևոր
2. Որոշ չափով կարևոր
3. Ոչ շատ կարևոր
4. Ամեննին էլ կարևոր չէ
- 8) Չգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

33.4) Փաթեթ, որն առաջարկում է բժիշկների և հիվանդանոցների լայն ընտրություն

1. Շատ կարևոր
2. Որոշ չափով կարևոր
3. Ոչ շատ կարևոր
4. Ամեննին էլ կարևոր չէ
- 8) Չգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

34. Ստորև թվարկված հասկություններից ո՞րն է ձեզ համար ամենակարևորը, եթե պատրաստվում եք գնել առողջության ապահովագրության պլան:

1. Ունենալ ցածր ամսական ապահովագրավճար
2. Կանխարգելիչ ծառայությունների ծածկույթ ունենալը
3. Ունենալ ցածր տարեկան նախնական վճարումներ
4. Ծառայությունների լայն շրջանակ ունենալը
5. Բժիշկների և հիվանդանոցների լայն ընտրություն ունենալը

- 6. Բոլորը կարևոր են
- 7. Ոչ մեկը կարևոր չէ
- 8) Չգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

35. Եթե դուք գնումներ կատարեիք առողջության ապահովագրության մասնավոր փաթեթի համար, ո՞րը կլինեիր ամենաբարձր գումարը, որը պատրաստ կլինեիք վճարել հետևյալ դեպքերից յուրաքանչյուրի համար:

35.1) Բժշկի այցի համար համավճար

- 1. 0
- 2. 1-ից 3000
- 3. 3001-ից 6000
- 4. 6001-ից 9000
- 5. 9001-ից 12000
- 6. 12001-ից 15000
- 7. 15001 և ավելի
- 8) Չգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

35.2) Նախնական վճարման գումարը

- 1. 0
- 2. 1-ից 5000
- 3. 5001-ից 10000
- 4. 10001-ից 15000
- 5. 15001-ից 20000
- 6. 20001-ից 25000
- 7. 25001 և ավելի
- 8) Չգիտեմ
- 9) Հրաժարվել

Շնորհակալություն մասնակցության համար

Appendix 6: Script (Armenian)

Հայաստանի ամերիկյան համալսարան
Թրփանճեան առողջապահական գիտությունների ֆակուլտետ
Գիտահետազոտական էթիկայի թիվ 1 հանձնաժողով

Բացահայտելով, թե ինչու Հայաստանում ապրող մարդկանց մեծ մասը չի գնում
առողջության ապահովագրություն մասնավոր առողջության ապահովագրության
միջոցով

Ողջուն, իմ անունն է __: Մենք հարցում ենք անցկացնում
նպատակ ունենալով պարզել պատճառները / գործոնները, թե ինչու Հայաստանում
մարդիկ չեն գնում մասնավոր բժշկական ապահովագրություն: Ես ձեզ հարցեր կտամ
մասնավոր առողջության ապահովագրության հետ կապված
այստեղ` __, Հայաստանում:

Այնուամենայնիվ, պարզելու համար, թե արդյոք դուք իրավասու եք մասնակցել այս
հարցմանը, ես կցանկանայի իմանալ:

1. Դուք 18 տարեկան եք, կամ ավելի :
2. Դուք Հայաստանի Հանրապետության քաղաքացի՞ եք, կամ օրինական բնակիչ:

Եթե 1-ին և 2-րդ հարցերին պատասխանում է այո
կարող եք անցկացնել հարցումը

Appendix 7: Consent Form (Armenian)

Հայաստանի ամերիկյան համալսարան
Թրփանճեան առողջապահական գիտությունների վարժարան
Գիտահետազոտական էթիկայի թիվ 1 հանձնաժողով
Մասնակիցների բանավոր համաձայնության ձև

Բացահայտել, թե ինչու Հայաստանում ապրող մարդկանց մեծ մասը չի գնում առողջության ապահովագրություն՝ մասնավոր առողջության ապահովագրության միջոցով

Ողջույն, իմ անունը ___ է: Մենք հարցում ենք անցկացնում՝ պարզելու պատճառները/գործոնները, թե ինչու մարդիկ չեն գնում մասնավոր բժշկական ապահովագրություն Հայաստանի Հանրապետությունում, որի արդյունքները կնպաստեն ՀՀ քաղաքացիների և օրինական բնակիչների շրջանում մասնավոր առողջության ապահովագրության քաղաքականության բարելավմանը:

Հարցումն անցկացվում է 899 բնակիչների շրջանում՝ Հայաստանի Հանրապետության բոլոր մարզերից և կանցկացվի երեք հիմնական լեզուներից որևէ մեկով՝ հայերեն, անգլերեն և ռուսերեն, որը դուք կնախընտրեք: Հրավիրում եմ ձեզ մասնակցելու այս հարցմանը, քանի որ բավարարել էք երկու նախապայման: Ձեր մասնակցությունը և կարծիքը կարևոր է մեր հետազոտության համար: Սա մեկանգամյա հարցազրույց է և հետագա հետազոտություն չի նախատեսվում, հարցազրույցը տևելու է մոտավորապես 25 րոպե: Հարցազրույցի ընթացքում ես ձեզ հարցեր կտամ առողջության մասնավոր ապահովագրության հետ կապված, ինչպես նաև մի քանի հարց այս թեմայի և ընդհանուր առմամբ ձեր վերաբերմունքի վերաբերյալ:

Ձեր մասնակցությունն այս հետազոտությանը կամավոր է: Եթե հրաժարվեք մասնակցությունից, հետևանքներ չեն լինի: Ցանկացած ժամանակ կարող եք հրաժարվել պատասխանել հարցերից որևէ մեկին կամ ավարտել հարցազրույցը: Ուսումնասիրությանը ձեր մասնակցությունը կամ դրանից հրաժարվելը որևէ կերպ չի ազդի ձեզ վրա: Ուսումնասիրությանը մասնակցելուց ֆինանսական փոխհատուցում կամ այլ անձնական օգուտ չկա, և ձեզ համար հայտնի ռիսկեր չկան՝ կապված հետազոտությանը ձեր մասնակցության հետ: Ձեր տրամադրած տեղեկատվությունը կօգնի ավելի լավ հասկանալ ուսումնասիրության ընթացքում բարձրացված խնդիրները և կօգնի ավելի ճիշտ որոշումներ կայացնել ապագայում: Ձեր տրամադրած ողջ տեղեկատվությունը կմնա գաղտնի և կօգտագործվի միայն հետազոտական նպատակներով: Միայն հետազոտական թիմին հասանելի կլինի տրամադրված տեղեկատվությանը, իսկ վերջնական զեկույցը կպարունակի միայն

բոլոր հարցումների տվյալների ամփոփումը: Այս ուսումնասիրության համար նույնականացնող տեղեկատվություն չի հավաքվի:

Եթե ունեք որևէ հարց այս հետազոտության հետ կապված, խնդրում ենք կապ հաստատել այս հետազոտության ղեկավար և Հայաստանի ամերիկյան համալսարանի Թրփանձեան առողջապահական գիտությունների ֆակուլտետի ղեկան, դոկտոր Վարդուհի Պետրոսյանի հետ +374-60 (612592) այս հեռախոսահամարով: Եթե կարծում եք, որ այս հետազոտության շրջանակներում Ձեզ հետ ճիշտ չեն վարվել կամ որևէ կերպ վիրավորել են Ձեզ՝ հարցազրույցին մասնակցության ընթացքում, Դուք կարող եք կապ հաստատել Հայաստանի ամերիկյան համալսարանի գիտահետազոտական էթիկայի հանձնաժողովի համակարգող Վարդուհի Հայրումյանի հետ +374-60 (612561) այս հեռախոսահամարով:

Համաձայն եք մասնակցել այս հարցմանը:

Շնորհակալություն

Appendix 8: Questionnaire (Russian)

Анкета

Почему большинство людей, проживающих в Армении, не обращаются за медицинской помощью страхование от частных страховых компаний.

Демографические и общие вопросы

1. Пол

1. Мужской
2. Женский
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

2. Сколько вам было в последний день рождения?

1. _____
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

3. Каково ваше семейное положение?

1. Женат
2. Живу с партнером
3. Вдова
4. Разведен
5. Одинок
6. Никогда не был женат
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

4. Какой самый высокий уровень образования вы получили?

1. Меньше, чем средняя школа
2. Выпускник средней школы или эквивалент
3. Некоторый колледж, но без степени
4. Выпускник университета
5. Преддипломная
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

5. Каков ваш текущий статус занятости?

1. Сотрудник на полный рабочий день
2. Сотрудник на неполный рабочий день

- 3. На пенсии
- 4. Безработный
- 5. Плохо
- 6. Домохозяйка
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

6. Включая вас, сколько членов семьи, взрослых и детей, проживает в этом доме?
Пожалуйста, укажите всех, даже тех, кто временно находится в больнице или в школе.

- 1.1
- 1.2
- 3.3
- 4.4
- 5.5
- 6. Больше (указать) _____
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

7. Сколько в вашей семье лиц младше 18 лет?

- 1. Никто
- 2.1
- 3.2
- 4.3
- 5.4
- 6. 5 или более
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

8. Каков был общий ежемесячный доход вашей семьи в 2022 году? (в Армянский драм)

- 1. До 50 000
- 2. от 50 001 до 100 000
- 3. от 100 001 до 200 000
- 4. от 200 001 до 300 000
- 5. от 300 001 до 400 000
- 6. от 400 001 до 500 000
- 7. 500 001 и более
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

Текущее состояние здоровья

9. Как бы вы в целом описали состояние своего здоровья?

1. Превосходный
2. Очень хорошо
3. Хороший
4. Достаточно
5. Не очень
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

10. Есть ли у вас в настоящее время постоянная или серьезная проблема со здоровьем, которая требует частого медицинского ухода, например, регулярных посещений врача или ежедневного приема лекарств?

1. Да
2. Нет
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

11. Есть ли у вас постоянное место, куда вы можете обратиться, когда болеете или нуждаетесь в медицинской консультации?

1. Да
2. Нет
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

12. Посещали ли вы врача за последние 12 месяцев?

1. Да
2. Нет
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

13. За последние 12 месяцев пропускали ли вы (или другой член семьи, проживающий в вашем доме) рекомендованные медицинские обследования, лечение или медикаменты?

1. Да (перейдите к вопросу 13.1)
2. Нет (перейдите к вопросу 14)
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

13.1. Что послужило основной причиной того, что вы (или другой член вашей семьи) не получили медицинскую помощь?

1. Стоимость
2. Какая-то другая причина

- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

13.2. В какой медицинской помощи вы (или другой член вашей семьи) нуждались, но не получали?

Расследование * только в том случае, если ответ "да" на вопрос 14

- 1. Стоматология / Зрение
- 2. Обычный и профилактический уход
- 3. Болезнь/травма
- 4. Обращение к специалисту
- 5. Хирургический
- 6. Лаборатория/тестирование
- 7. Физиотерапия
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

14. Откладывали ли вы (или другой член вашей семьи) за последние 12 месяцев получение медицинской помощи, в которой вы нуждались, но не могли себе позволить?

- 1. Да (перейдите к вопросу 14.1)
- 2. Нет (перейдите к вопросу 15)
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

14.1. Ухудшилось ли ваше состояние (или другого члена вашей семьи) из-за отложенного обращения за медицинской помощью?

Расследование * только в том случае, если ответ "да" на вопрос 14

- 1. Состояние ухудшилось
- 2. Хуже не стало
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

14.2. Вы (или другой член вашей семьи) в итоге получили необходимую медицинскую помощь?

Расследование * только в том случае, если ответ "да" на вопрос 14

- 1. Да
- 2. Нет
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

Финансовые вопросы

15. В течении последних 12 месяцев вы(или другой член вашей семьи) имели ли какие-либо проблемы с оплатой медицинских расходов ?

1. Да (перейдите к вопросу 15.1)
2. Нет (перейдите к вопросу 16)
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

15.1. Как эти расходы повлияли на вас (или другого члена вашей семьи)?
Расследование * только в том случае, если ответ "да" на вопрос 15

1. Большое влияние
2. Незначительное влияние
3. Нет повлияло
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

16. Приходилось ли вам за последние 12 месяцев существенно менять свой образ жизни, чтобы оплачивать медицинские счета?

1. Да
2. Нет
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

17. Сколько примерно за последние 12 месяцев вы заплатили за медицинское обслуживание из собственных средств? (в армянских драмах AMD)

1. 0
2. Введите потраченную сумму _____
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

18. Насколько сложно для вас (и вашей семьи) оплачивать расходы на медицинское обслуживание?

1. Очень сложно
2. Несколько сложно
3. Не слишком сложно
4. Совсем не сложно
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

Медицинское страхование

19. Застрахованы ли вы сейчас какой-либо формой медицинской страховки или медицинского плана?

1. Да (перейдите к вопросу 20)
2. Нет (перейдите к вопросу 22)
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

20. Какой вид медицинской страховки/ медицинского плана у вас есть?

1. Базовый пакет льгот для операций
2. Социальный пакет через частную страховку
3. Страхование от работодателя через частное страхование
4. Индивидуальное покрытие через частную страховку
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

21. Как долго вы не были застрахованы?

1. Меньше 6 месяцев
2. 7 месяцев - 12 месяцев
3. 1 год - 2 года
4. 2 года и более
5. Всегда не был застрахован
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

22. Какая из следующих причин лучше всего описывает причину, по которой у вас в настоящее время нет медицинской страховки?

1. Потому что у вас уже есть зараня договоренность
2. Это слишком дорого
3. Не думайте, что вам это нужно
4. Не знаете, как купить медицинскую страховку
5. Из-за моего возраста
6. Безработный
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

23. Пробовали ли вы купить медицинскую страховку самостоятельно?

1. Да
2. Нет
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

24. Основываясь на любых знаниях или информации, которые вам известны, как бы вы оценили текущую частную медицинскую страховку, продаваемую в Армении?

1. "А"-отлично
2. "В" -хорошо
3. "С" -среднее
4. "D" - Плохо
5. "F" - Неуспешно
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

25. Что было бы для вас наиболее важным фактором при покупке медицинской страховки (выберите три наиболее важных фактора)?

1. Низкая страховая премия
2. Низкие доплаты
3. Низкий первоначальный взнос
4. Низкие расходы из собственных средств
5. Больничное покрытие
6. Покрываемые льготы
7. Выбор врачей или обращение к собственному врачу
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

26. Если бы вам пришлось выбирать между более комплексным медицинским страхованием и более высокой стоимостью или менее комплексным медицинским страхованием и более низкой стоимостью, что бы вы выбрали?

1. Более комплексные льготы по медицинскому страхованию и более высокая стоимость
2. Менее комплексные льготы по медицинскому страхованию и более низкая стоимость
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

27. Как вы думаете, сколько вы можете платить в месяц за страховые взносы по медицинскому страхованию? (в армянских драмах)

1. 0
2. от 1 до 3 000
3. от 3 001 до 6 000
4. от 6 001 до 9 000
5. от 9 001 до 12 000
6. от 12 001 до 15 000
7. 15 001 и больше

- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

28. Что из перечисленного является наиболее важной иметь медицинскую страховку?

- 1. Для оплаты повседневных медицинских расходов
- 2. Чтобы защитить себя от высоких медицинских счетов
- 3. чтобы оставаться здоровым
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

29. Если бы у вас был план медицинского страхования, который не оплачивал плановые осмотры, но покрывал все остальное, как бы вы себя чувствовали?

- 1. Хорошо защищен
- 2. Уязвимый
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

30. Если бы у вас был пакет медицинского страхования, который не оплачивал визиты к врачу, но покрывал все остальное, как бы вы себя чувствовали?

- 1. Хорошо защищен
- 2. Уязвимый
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

31. Если бы у вас был план медицинского страхования, который не оплачивал госпитализацию, но покрывал все остальное, как бы вы себя чувствовали?

- 1. Хорошо защищен
- 2. Уязвимый
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

32. Если бы у вас был план медицинского страхования, который не оплачивал профилактическое обслуживание, но покрывал все остальное, как бы вы себя чувствовали?

- 1. Хорошо защищен
- 2. Уязвимый
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

33. Оцените уровень важности для вас, если вы собираетесь покупать план медицинского страхования?

33.1) С низким ежемесячным взносом

1. Очень важно
2. Несколько важно
3. Не слишком важно
4. Совсем не важно
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

33.2) Обладающий широким спектром преимуществ

1. Очень важно
2. Несколько важно
3. Не слишком важно
4. Совсем не важно
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

33.3) Наличие плана, который предлагает широкий выбор врачей и больниц

1. Очень важно
2. Несколько важно
3. Не слишком важно
4. Пакет, который предлагает широкий выбор врачей и больниц
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

34. Какая ОДНА из следующих характеристик для вас НАИБОЛЕЕ важна, если вы собираетесь приобрести план медицинского страхования?

1. Иметь низкий ежемесячный страховой взнос
2. Покрытие профилактических услуг
3. Иметь низкие ежегодные авансовые платежи
4. Наличие широкого спектра услуг
5. Широкий выбор врачей и больниц
6. Все важно
7. Ничего важного
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

35. Если бы вы покупали пакет частного медицинского страхования, какую максимальную сумму вы были бы готовы заплатить за каждый из следующих пунктов?

35.1) Доплата за визит к врачу

1. 0
2. от 1 до 3000

3. от 3001 до 6000
4. от 6001 до 9000
5. от 9 001 до 12 000
6. от 12 001 до 15 000
7. 15 001 и выше
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

35.2) Сумма первоначального взноса

1. 0
2. от 1 до 5000
3. от 5 001 до 10 000
4. от 10 001 до 15 000
5. от 15 001 до 20 000
6. от 20 001 до 25 000
7. 25 001 и выше
- 8) Не знаю
- 9) Отказаться

Благодарим за Ваше участие

Appendix 9: Script (Russian)

Американский университет Армении
Колледж медицинских наук имени Турпанджяна
Институциональный наблюдательный совет

Изучение того, почему большинство людей, живущих в Армении, не приобретают медицинскую страховку через частное медицинское страхование

Привет ,меня зовут___. Мы проводим опрос с целью определить причины/факторы, по которым люди в Армении не покупают частную медицинскую страховку. Я буду задавать вам вопросы, связанные с частным медицинским страхованием здесь, ___ в Армении.

Однако, чтобы узнать, имеете ли вы право принять участие в этом опросе, я хотел бы знать:

1. Вам есть 18 лет или нет?
2. Вы гражданин Республики Армении или законный житель?

Если вы ответите на вопросы 1 и 2 «Да»
Затем вы можете провести опрос.

Appendix 10: Consent Form (Russian)

**Американский университет Армении
факультет медицинских наук имени Турпанджяна
Институциональный наблюдательный совет #1
Форма согласия для участников**

Изучение того, почему большинство людей, живущих в Армении, не приобретают медицинскую страховку через частное медицинское страхование

Привет, меня зовут _____. Мы проводим опрос с целью определения причин/факторов, почему люди не покупают частную медицинскую страховку в Республике Армения. Результаты опроса помогут улучшить политику частного медицинского страхования среди граждан и законных жителей Армении.

Опрос проводится среди 899 человек со всех областей Республики Армения и будет проводиться на трех основных языках: армянском, английском и русском: по вашему усмотрению. Я приглашаю вас принять участие в этом опросе, поскольку вы выполнили два предварительных условия. Ваше участие и мнение необходимы для нашего исследования. Это разовое интервью, и никаких дальнейших исследований не планируется. Интервью займет около 25 минут. Во время интервью я задам вам вопросы, связанные с частным медицинским страхованием, а также несколько вопросов, касающихся вашего настроения в целом по этой теме.

Ваше участие в этом исследовании является добровольным. Если вы откажетесь от участия, никаких последствий не будет. Вы можете отказаться отвечать на любой из вопросов или прекратить собеседование в любое время.

Ваше участие или выход из исследования не окажет на вас никакого влияния. Финансовая компенсация или другие личные выгоды от участия в исследовании отсутствуют, а также нет известных рисков для вас, связанных с вашим участием в исследовании.

Предоставленная вами информация поможет лучше понять вопросы, затронутые в исследовании, и поможет принять более взвешенные решения в будущем. Вся предоставленная вами информация останется конфиденциальной и будет использоваться только в исследовательских целях. Только исследовательская группа будет иметь доступ к предоставленной информации, а в итоговом отчете будет представлена только сводка данных всех опросов. Для этого исследования не будет собираться идентифицирующая информация.

Если у вас есть какие-либо вопросы относительно этого исследования, вы можете связаться с доктором Вардуи Петросян, главным исследователем этого исследования и деканом Турпанджянского колледжа медицинских наук Американского университета Армении, по телефону +374-60 (612592). Предположим, вы чувствуете, что с вами обошлись несправедливо, или считаете, что вам причинили боль, когда вы присоединились к исследованию. В этом случае вам следует связаться с г-жой Вардуи Айрумян, администратором Институционального наблюдательного совета Американского университета Армении, по телефону + 374-60 (612561).

Согласны ли вы участвовать в этом опросе? . Спасибо вам.