Champion Home நிறுவல் வழிகாட்டி இல், LTC ஹோம்களுக்கு ஒரு குடியிருப்பாளர் மற்றும் குடும்ப ஈடுபாடு கருத்தாய்வை ISMP Canada வழங்கியுள்ளது. peopleCare Hilltop Manor LTC-இன் குழு சில கூடுதல் கேள்விகளை சேர்த்து அதை தங்களுக்கு சொந்தமாக்கியுள்ளது. உங்கள் ஹோம் உங்கள் சமூகத்தின் தேவைகளுக்கு ஏற்றவாறு மாற்றியமைக்க வரவேற்கப்படுகிறது. தங்களது வேலையைப் பகிர்ந்த பீப்பிள்கேர் ஹில்டாப் மேனருக்கு நன்றி!

1. உங்கள் மருந்துகள் குறித்த தீர்மானங்களில் நீங்கள் எந்த அளவிற்கு ஈடுபட்டுள்ளீர்கள்?
    a. இல்லவே இல்லை
    b. வருகையின் முடிவில் எனது மருத்துவர் ஏதேனும் கேள்வி உள்ளதா என கேட்கிறார்
    c. எனக்கு ஏதேனும் கருத்துக்கள்/கவலைகள் உள்ளனவா என எனது மருத்துவர் கேட்கிறார், எனது மருத்துவர் அல்லது செவிலியர் நான் கூறுவதை கேட்கிறார் என உணர்கிறேன்
    d. என் மருத்துவர், செவிலியர் மற்றும் மருந்தாளர் என்னிடம் மருந்துகள் என்னை எப்படி உணரவைக்கின்றன மற்றும் ஏதேனும் சிக்கல்கள் இருந்தால் தெரிவிக்குமாறு என்னிடம் கேட்கிறார்கள்.
    e. எனக்கு என்ன முக்கியம் என்பதைப் புரிந்துகொள்வதற்கு எனது மருத்துவர் என்னுடன் இணைந்து செயல்புரிக்கிறார், மேலும் எனது மருந்து மேலாண்மைக்கான இலக்குகளை அமைப்பதில் நான் ஈடுபட்டுள்ளேன்.

2. உங்கள் மருந்துகள் எவை என உங்களுக்குத் தெரியுமா? அவை எதற்காக பயன்படுத்தப்படுகிறது எனத் தெரியுமா?
    a. ஆம்
    b. சிலவை
    c. இல்லை
    d. உறுதியாக தெரியாது

3. உங்கள் மருந்துகளைப் பற்றிய தீர்மானங்களில் நீங்கள் ஈடுபட விரும்பும் அளவுக்கு நீங்கள் ஈடுபடுகிறீர்களா?
    a. நான் ஈடுபட விரும்பும் அளவிற்கு ஈடுபடுகிறேன்.
    b. எனது மருந்துகள் குறித்து மேலும் தெரிந்துகொள்ள விரும்புகிறேன்.
    c. நான் மேலும் தெரிந்துகொள்ளவும், என் மருந்துகளைப் பற்றிய முடிவுகளில் அதிக ஈடுபாடு காட்டவும் விரும்புகிறேன்.
    d. நான் குறைவாக ஈடுபட விரும்புகிறேன் மற்றும் மற்றவர்கள் எனக்காக மருந்து சார்ந்த முடிவுகளை எடுக்க அனுமதிக்கிறேன்.

4. உங்கள் மருந்துகள் குறித்து வசதியாக உணர்கிறீர்களா?

a. ஆம்
b. இல்லை

5. உங்கள் மருந்துகளை உட்கொண்ட பிறகு எவ்வாறு உணர்கிறீர்கள்?
   a. எந்த வேறுபாடும் இல்லை
   b. சோர்வாக உணர்கிறேன்
   c. மயக்கமாக உணர்கிறேன்
   d. உலர்ந்த வாய்
   e. சிறப்பாக உணர்கிறேன்
   f. பிற (தயவுசெய்து விளக்கவும்)

6. 1-5 வரையிலான அளவுகோலில், உங்கள் ஹோமில் மருத்துவ மேலாண்மை அமைப்பு பாதுகாப்பாக உள்ளது எனப்தை எந்த அளவிற்கு நிச்சயமாக உணர்கிறீர்கள்?
   a. நிச்சயமாக தெரியவில்லை
   b. சிறிது நிச்சயமாக
   c. ஓரளவு நிச்சயமாக
   d. பெரும்பாலான் நேரங்களில் பாதுகாப்பாக உணர்கிறேன்
   e. மருந்து மேலாண்மை அமைப்பு பாதுகாப்பாக உள்ளது என உறுதியாக இருக்கிறேன்

7. உங்கள் மருந்துகள் மற்றும் மாற்றங்கள் குறித்து உங்களுக்கு தகவல் தெரிவிக்கப்படுவதாக நீங்கள் உணர்கிறீர்களா?
   a. இல்லவே இல்லை
   b. சில நேரங்களில்
   c. பொதுவாக
   d. எப்போதுமே

8. உங்கள் மருந்தைப் பற்றிய கவலையை ஏதேனும் ஊழியர்களிடம் நீங்கள் தெரிவிக்கும்போது, என்ன நடக்கும்?
   a. யாரும் எதுவும் செய்ய மாட்டார்கள்
   b. பிரச்சனை பெறப்பட்டது என சிலர் சான்றளிப்பார்கள்
   c. எனது கவலை குறித்த கேள்விகளை ஊழியர்கள் என்னிடம் கேட்பார்கள்.
   d. எனது கவலையை தீர்க்க ஊழியர்கள் என்ன செய்வார்கள் என அவர்கள் என்னிடம் சொல்வார்கள்
   e. எனது பிரச்சனையை எவ்வாறு தீர்ப்பது என்பது குறித்த எனது யோசனைகளை ஊழியர்கள் கேட்பார்கள்
   f. உறுதியாக தெரியாது

9. உங்கள் மருந்துகள் குறித்து எந்த அளவிற்கு உங்களுக்குத் தெரியும்?

a. நான் எந்த மருந்துகளை உட்கொள்கிறேன் என்பது குறித்து எனக்குத் தெரியாது
b. சிலவற்றின் நிறம்/வடிவத்தை எனக்கு பரிட்சயமானது
c. நான் எந்த நிலைகளுக்காக மருந்துகளை உட்கொள்கிறேன் என்று எனக்குத் தெரியும்
d. எனக்கு சில பெயர்கள் தெரியும் ஆனால் அவை எப்படி இருக்கும் என்பதை அடையாளம் கண்டு நினைவில் வைத்துக் கொள்ள முடியும்
e. நான் என்ன மருந்துகளை எடுத்துக்கொள்கிறேன், அவை எதற்காக, அவை எவ்வாறு செயல்பட வேண்டும் என்பது எனக்குத் தெரியும்