

রোগী স্ব-নির্ধারিত দুরারোগ্য ব্যাধির যত্ন ও চিকিৎসা সংক্রান্ত প্রশ্নাবলী – ২০

[নির্দেশাবলী : অনুগ্রহ করিয়া সঠিক স্থানে টিক্ (✓) চিহ্ন দিন।]

বিষয়	পরিমাপ				
১) চিকিৎসা প্রণালীতে আমার মতামত নেওয়া হয়।	<input type="checkbox"/> প্রায় কখনই নয়	<input type="checkbox"/> সাধারণত নয়	<input type="checkbox"/> মঝেমঝে	<input type="checkbox"/> প্রায় সময়	<input type="checkbox"/> প্রায় সকল সময়
২) উপযুক্ত চিকিৎসা পদ্ধতি বেছে নেওয়ার সুযোগ থাকে।	<input type="checkbox"/> প্রায় কখনই নয়	<input type="checkbox"/> সাধারণত নয়	<input type="checkbox"/> মঝেমঝে	<input type="checkbox"/> প্রায় সময়	<input type="checkbox"/> প্রায় সকল সময়
৩) ঔষধ বা তার প্রতিক্রিয়া সম্পর্কিত সমস্যা সম্পর্কে জিজ্ঞাসা করা হয়।	<input type="checkbox"/> প্রায় কখনই নয়	<input type="checkbox"/> সাধারণত নয়	<input type="checkbox"/> মঝেমঝে	<input type="checkbox"/> প্রায় সময়	<input type="checkbox"/> প্রায় সকল সময়
৪) আমার স্বাস্থ্যের উন্নতির জন্য প্রয়োজনীয় তথ্যের একটি লিখিত তালিকা দেওয়া হয়।	<input type="checkbox"/> প্রায় কখনই নয়	<input type="checkbox"/> সাধারণত নয়	<input type="checkbox"/> মঝেমঝে	<input type="checkbox"/> প্রায় সময়	<input type="checkbox"/> প্রায় সকল সময়
৫) পরিকল্পিত চিকিৎসায় আমি সন্তুষ্ট।	<input type="checkbox"/> প্রায় কখনই নয়	<input type="checkbox"/> সাধারণত নয়	<input type="checkbox"/> মঝেমঝে	<input type="checkbox"/> প্রায় সময়	<input type="checkbox"/> প্রায় সকল সময়
৬) রোগ নিয়ন্ত্রণের উদ্দেশ্যে আমি যা পদ্ধতি অবলম্বন করি তা আমার রোগের উপর কি প্রভাব ফেলে, ডাক্তারবাবু আমার সঙ্গে বিস্তারিত আলোচনা করেন।	<input type="checkbox"/> প্রায় কখনই নয়	<input type="checkbox"/> সাধারণত নয়	<input type="checkbox"/> মঝেমঝে	<input type="checkbox"/> প্রায় সময়	<input type="checkbox"/> প্রায় সকল সময়
৭) স্বাস্থ্যের যত্ন নেওয়াতে আমার লক্ষ্য কি হওয়া উচিত, ডাক্তারবাবু তা নিয়ে আমার সঙ্গে নিয়মিত আলোচনা করেন।	<input type="checkbox"/> প্রায় কখনই নয়	<input type="checkbox"/> সাধারণত নয়	<input type="checkbox"/> মঝেমঝে	<input type="checkbox"/> প্রায় সময়	<input type="checkbox"/> প্রায় সকল সময়
৮) আমার পথ্য ও ব্যায়াম পদ্ধতি নির্দিষ্ট লক্ষ্যে পৌঁছতে আমাকে সাহায্য করে।	<input type="checkbox"/> প্রায় কখনই নয়	<input type="checkbox"/> সাধারণত নয়	<input type="checkbox"/> মঝেমঝে	<input type="checkbox"/> প্রায় সময়	<input type="checkbox"/> প্রায় সকল সময়
৯) আমার চিকিৎসা পরিকল্পনার একটি লিখিত পত্র দেওয়া হয়।	<input type="checkbox"/> প্রায় কখনই নয়	<input type="checkbox"/> সাধারণত নয়	<input type="checkbox"/> মঝেমঝে	<input type="checkbox"/> প্রায় সময়	<input type="checkbox"/> প্রায় সকল সময়
১০) আমার রোগের সঙ্গে মানিয়ে নেওয়ার সুবিধার্থে ডাক্তারবাবু আমাকে বিশেষ ধরনের ক্লাসে যোগ দিতে উৎসাহ দেন।	<input type="checkbox"/> প্রায় কখনই নয়	<input type="checkbox"/> সাধারণত নয়	<input type="checkbox"/> মঝেমঝে	<input type="checkbox"/> প্রায় সময়	<input type="checkbox"/> প্রায় সকল সময়

রোগী স্ব-নির্ধারিত দুরারোগ্য ব্যাধির যত্ন ও চিকিৎসা সংক্রান্ত প্রশ্নাবলী – ২০

[নির্দেশাবলী : অনুগ্রহ করিয়া সঠিক স্থানে টিক্ (✓) চিহ্ন দিন।]

বিষয়	পরিমাপ				
১১) আমার স্বাস্থ্যভ্যাস জানতে আমাকে সরাসরি বা নিরীক্ষার মাধ্যমে প্রশ্ন করা হয়।	<input type="checkbox"/> প্রায় কখনই নয়	<input type="checkbox"/> সাধারণত নয়	<input type="checkbox"/> মঝেমঝে	<input type="checkbox"/> প্রায় সময়	<input type="checkbox"/> প্রায় সকল সময়
১২) আমি নিশ্চিত যে আমার চিকিৎসার সময় ডাক্তারবাবু আমার মূল্যবোধ এবং সংস্কৃতির কথা মাথায় রাখেন।	<input type="checkbox"/> প্রায় কখনই নয়	<input type="checkbox"/> সাধারণত নয়	<input type="checkbox"/> মঝেমঝে	<input type="checkbox"/> প্রায় সময়	<input type="checkbox"/> প্রায় সকল সময়
১৩) আমার দৈনন্দিন জীবনে মেনে চলতে পারব, এরকম একটি চিকিৎসা পদ্ধতি তৈরীতে ডাক্তারবাবু আমাকে সাহায্য করেন।	<input type="checkbox"/> প্রায় কখনই নয়	<input type="checkbox"/> সাধারণত নয়	<input type="checkbox"/> মঝেমঝে	<input type="checkbox"/> প্রায় সময়	<input type="checkbox"/> প্রায় সকল সময়
১৪) প্রতিকূল পরিস্থিতিতেও যাতে আমি আমার স্বাস্থ্যের যত্ন নিতে পারি, ডাক্তারবাবু এরকম পরিকল্পনা তৈরীতে আমাকে সাহায্য করেন।	<input type="checkbox"/> প্রায় কখনই নয়	<input type="checkbox"/> সাধারণত নয়	<input type="checkbox"/> মঝেমঝে	<input type="checkbox"/> প্রায় সময়	<input type="checkbox"/> প্রায় সকল সময়
১৫) আমার দুরারোগ্য ব্যাধি কিভাবে আমার জীবনকে প্রভাবিত করে সে সম্পর্কে ডাক্তারবাবু আমায় জিজ্ঞাসা করেন।	<input type="checkbox"/> প্রায় কখনই নয়	<input type="checkbox"/> সাধারণত নয়	<input type="checkbox"/> মঝেমঝে	<input type="checkbox"/> প্রায় সময়	<input type="checkbox"/> প্রায় সকল সময়
১৬) প্রত্যেক সাক্ষাতের পর কিরকম আছি জানতে ডাক্তারবাবু যোগাযোগ রাখেন।	<input type="checkbox"/> প্রায় কখনই নয়	<input type="checkbox"/> সাধারণত নয়	<input type="checkbox"/> মঝেমঝে	<input type="checkbox"/> প্রায় সময়	<input type="checkbox"/> প্রায় সকল সময়
১৭) কোন সামাজিক অনুষ্ঠানে যোগ দেওয়ার জন্য ডাক্তারবাবু আমাকে উৎসাহিত করেন।	<input type="checkbox"/> প্রায় কখনই নয়	<input type="checkbox"/> সাধারণত নয়	<input type="checkbox"/> মঝেমঝে	<input type="checkbox"/> প্রায় সময়	<input type="checkbox"/> প্রায় সকল সময়
১৮) ডাক্তারবাবু প্রয়োজনে আমাকে খাদ্য-বিশেষজ্ঞ (ডায়েটিশিয়ান), স্বাস্থ্য-বিশারদ বা স্বাস্থ্য-পরামর্শদাতার সঙ্গে যোগাযোগ করতে বলেন।	<input type="checkbox"/> প্রায় কখনই নয়	<input type="checkbox"/> সাধারণত নয়	<input type="checkbox"/> মঝেমঝে	<input type="checkbox"/> প্রায় সময়	<input type="checkbox"/> প্রায় সকল সময়
১৯) আমার স্বাস্থ্যের উন্নতির জন্য অন্য ডাক্তারবাবুদের সঙ্গে সাক্ষাৎকার কেমন চলছে তা জিজ্ঞাসা করেন।	<input type="checkbox"/> প্রায় কখনই নয়	<input type="checkbox"/> সাধারণত নয়	<input type="checkbox"/> মঝেমঝে	<input type="checkbox"/> প্রায় সময়	<input type="checkbox"/> প্রায় সকল সময়
২০) অন্য ডাক্তারবাবুদের সঙ্গে যোগাযোগ কিভাবে আমার চিকিৎসায় সাহায্য করতে পারে, ডাক্তারবাবু তা নিয়ে আমার সঙ্গে বিস্তারিত আলোচনা করেন।	<input type="checkbox"/> প্রায় কখনই নয়	<input type="checkbox"/> সাধারণত নয়	<input type="checkbox"/> মঝেমঝে	<input type="checkbox"/> প্রায় সময়	<input type="checkbox"/> প্রায় সকল সময়