ਇਹ ਛੋਟਾ ਸਰਵੇਖਣ **'ਦਵਾਈ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਲਈ ਤਿਆਰੀ'** ਜਾਣਕਾਰੀ ਬਾਰੇ ਫੀਡਬੈਕ ਲੈਣ ਲਈ ਹੈ, ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਜੀ.ਪੀ. ਜਾਂ ਡਾਕਟਰ (ਫਾਰਮਾਸਿਸਟ) ਤੋਂ ਦਵਾਈ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਲਈ ਮਿਲਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਸੀ।

ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਿੱਚ ਇਹ ਕੁਝ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ:

- **ਇੱਕ ਚਿੱਠੀ** ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਲਈ ਸੱਦਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਉਦਾਹਰਨ ਦਿੱਤੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਪੁੱਛਣ ਬਾਰੇ ਸੋਚਿਆ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- **ਇੱਕ 'Are your medicines working for you?' ਪਰਚਾ** ਜੋ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਬਾਰੇ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛਣ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕਰੇਗਾ।
- **ਇੱਕ 'ਤੁਹਾਡੀ ਦਵਾਈ ਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਢੰਗ ਨਾਲ ਬੰਦ ਕਰਨਾ'** ਪਰਚਾ ਜਿਸਨੂੰ ਤੁਸੀਂ ਘਰ ਲਿਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਹਵਾਲਾ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹੋ। (ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਪਰਚਾ ਤਾਂ ਹੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਵੇਗਾ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਦਵਾਈ ਨੂੰ ਬੰਦ ਕਰਨ ਜਾਂ ਹੌਲੀ-ਹੌਲੀ ਬੰਦ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦੇ ਹੋ।)

ਸਰਵੇਖਣ ਅਗਿਆਤ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਫੀਡਬੈਕ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਇਹ ਸਮਝਣ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਕਿ ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੁਹਾਡੀ ਦਵਾਈ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਲਈ ਤਿਆਰ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ ਕਿੰਨੀ ਕੁ ਮਦਦਗਾਰੀ ਸੀ। ਇਹ ਲੋੜ ਪੈਣ 'ਤੇ ਸੁਧਾਰ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਵੀ ਸਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰੇਗਾ।

ਸਰਵੇਖਣ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਹੋਣ ਵਿੱਚ ਲਗਭਗ ਸੱਤ ਮਿੰਟ ਲੱਗਣਗੇ।

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਹ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਕਥਨਾਂ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਹੋ ਜਾਂ ਨਹੀਂ:

1. ਮੈਨੂੰ ਜੋ ਸੱਦਾ ਪੱਤਰ ਮਿਲਿਆ ਹੈ, ਉਸ ਵਿੱਚ ਸਪਸ਼ਟ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ:

a. ਦਵਾਈ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕੀ ਹੈ

- ☐ ਸਹਿਮਤ
- ☐ ਨਾ ਸਹਿਮਤ ਨਾ ਹੀ ਅਸਹਿਮਤ
- ☐ ਅਸਹਿਮਤ
- ☐ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਅਸਹਿਮਤ
- ☐ ਪਤਾ ਨਹੀਂ / ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੈ

b. ਮੇਰੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨ ਲਈ ਮੈਨੂੰ ਜੀ.ਪੀ. ਜਾਂ ਡਾਕਟਰ (ਫਾਰਮਾਸਿਸਟ) ਨਾਲ ਮਿਲਣ ਲਈ ਕਿਉਂ ਬੁਲਾਇਆ ਗਿਆ ਸੀ

- ☐ ਸਹਿਮਤ
- ☐ ਨਾ ਸਹਿਮਤ ਨਾ ਹੀ ਅਸਹਿਮਤ
- ☐ ਅਸਹਿਮਤ
- ☐ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਅਸਹਿਮਤ
- ☐ ਪਤਾ ਨਹੀਂ / ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੈ

c. ਮੁਲਾਕਾਤ ਤੋਂ ਕੀ ਉਮੀਦ ਹੈ

- ☐ ਸਹਿਮਤ
- ☐ ਨਾ ਸਹਿਮਤ ਨਾ ਹੀ ਅਸਹਿਮਤ
- ☐ ਅਸਹਿਮਤ
- ☐ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਅਸਹਿਮਤ
- ☐ ਪਤਾ ਨਹੀਂ / ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੈ

2. ਸੱਦਾ ਪੱਤਰ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੇ ਉਦਾਹਰਨ ਵਾਲੇ ਸਵਾਲਾਂ ਨੇ ਮੈਨੂੰ ਇਹ ਸੋਚਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕੀਤੀ ਕਿ ਮੈਨੂੰ ਆਪਣੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਬਾਰੇ ਆਪਣੇ ਜੀ.ਪੀ. ਜਾਂ ਡਾਕਟਰ (ਫਾਰਮਾਸਿਸਟ) ਤੋਂ ਕਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ।

- ☐ ਸਹਿਮਤ
- ☐ ਨਾ ਸਹਿਮਤ ਨਾ ਹੀ ਅਸਹਿਮਤ
- ☐ ਅਸਹਿਮਤ
- ☐ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਅਸਹਿਮਤ
- ☐ ਪਤਾ ਨਹੀਂ / ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੈ

NIHR | Yorkshire and Humber Patient Safety Research Collaboration

ਕਾਪੀਰਾਈਟ © ਬ੍ਰੈਡਫੋਰਡ ਟੀਚਿੰਗ ਹਸਪਤਾਲ ਐਨ.ਐਚ.ਐਸ. ਫਾਊਂਡੇਸ਼ਨ ਟਰੱਸਟ, ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਔਫ਼ ਬ੍ਰੈਡਫੋਰਡ ਅਤੇ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਔਫ਼ ਲੀਡਜ਼ 2022

3. *Are your medicines working for you?* ਮੈਨੂੰ ਮੇਰੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਬਾਰੇ ਕਿਵੇਂ ਮਹਿਸੂਸ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਇਸ ਬਾਰੇ ਮੇਰੇ ਜੀ.ਪੀ. ਜਾਂ ਡਾਕਟਰ (ਫਾਰਮਾਸਿਸਟ) ਨਾਲ ਖੁੱਲ੍ਹ ਕੇ ਗੱਲ ਕਰਨ ਲਈ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕੀਤਾ।

- ☐ ਸਹਿਮਤ
- ☐ ਨਾ ਸਹਿਮਤ ਨਾ ਹੀ ਅਸਹਿਮਤ
- ☐ ਅਸਹਿਮਤ
- ☐ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਅਸਹਿਮਤ
- ☐ ਪਤਾ ਨਹੀਂ / ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੈ

4. ਮੈਨੂੰ ਭੇਜੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਮੈਂ ਆਪਣੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਬਾਰੇ ਆਪਣੇ ਜੀ.ਪੀ. ਜਾਂ ਡਾਕਟਰ (ਫਾਰਮਾਸਿਸਟ) ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਵਧੇਰੇ ਆਤਮ-ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਨਾਲ ਭਰਿਆ ਹੋਇਆ ਸੀ।

- ☐ ਸਹਿਮਤ
- ☐ ਨਾ ਸਹਿਮਤ ਨਾ ਹੀ ਅਸਹਿਮਤ
- ☐ ਅਸਹਿਮਤ
- ☐ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਅਸਹਿਮਤ
- ☐ ਪਤਾ ਨਹੀਂ / ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੈ

5. ਜਦੋਂ ਮੈਂ ਆਪਣੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣੇ ਜੀ.ਪੀ. ਜਾਂ ਡਾਕਟਰ (ਫਾਰਮਾਸਿਸਟ) ਨਾਲ ਮੁਲਾਕਾਤ ਕੀਤੀ ਤਾਂ ਮੁਲਾਕਾਤ:

- ☐ ਬਹੁਤ ਛੋਟੀ ਸੀ
- ☐ ਢੁਕਵੇਂ ਸਮੇਂ ਦੀ ਸੀ
- ☐ ਬਹੁਤ ਲੰਬੀ ਸੀ

6. ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਅਨੁਸਾਰ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਨਿਯਮਤ ਦਵਾਈਆਂ ਨੂੰ ਬੰਦ ਕਰ ਜਾਂ ਹੌਲੀ-ਹੌਲੀ ਬੰਦ ਕਰ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਹੋ?

a. ਦਵਾਈ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਬੰਦ ਕਰਨਾ

ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ ☐

ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿੰਨੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਬੰਦ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਸਨ?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ ਹੋਰ ☐

b. ਦਵਾਈ ਨੂੰ ਹੌਲੀ-ਹੌਲੀ ਬੰਦ ਕਰਨਾ

ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ ☐

ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿੰਨੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਬੰਦ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਸਨ?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ ਹੋਰ ☐

c. ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਦਵਾਈ ਨੂੰ ਬੰਦ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਹੈ ਜਾਂ ਹੌਲੀ-ਹੌਲੀ ਬੰਦ ਕਰਨ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਕੀ 'ਤੁਹਾਡੀ ਦਵਾਈ ਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਢੰਗ ਨਾਲ ਬੰਦ ਕਰਨਾ' ਪਰਚਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਸੀ?

ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ ☐

ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਸਹਿਮਤ ਹੋ ਕਿ ਪਰਚਾ ਮਦਦਗਾਰ ਸੀ?

- ☐ ਸਹਿਮਤ
- ☐ ਨਾ ਸਹਿਮਤ ਨਾ ਹੀ ਅਸਹਿਮਤ
- ☐ ਅਸਹਿਮਤ
- ☐ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਅਸਹਿਮਤ
- ☐ ਪਤਾ ਨਹੀਂ / ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੈ

ਕਾਪੀਰਾਈਟ © ਬ੍ਰੈਡਫੋਰਡ ਟੀਚਿੰਗ ਹਸਪਤਾਲ ਐਨ.ਐਚ.ਐਸ. ਫਾਊਂਡੇਸ਼ਨ ਟਰੱਸਟ, ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਔਫ਼ ਬ੍ਰੈਡਫੋਰਡ ਅਤੇ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਔਫ਼ ਲੀਡਜ਼ 2022

7. **ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ਸਾਰੇ ਮਰੀਜ਼ ਜੋ ਨਿਯਮਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕਈ ਦਵਾਈਆਂ ਲੈਂਦੇ ਹਨ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਦਵਾਈ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਲਈ ਬੁਲਾਏ ਜਾਣ 'ਤੇ ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਲਾਭ ਮਿਲੇਗਾ?**

ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ ☐

8. **ਕੀ ਅਜਿਹੀ ਕੋਈ ਹੋਰ ਚੀਜ਼ ਹੈ ਜਿਸ ਬਾਰੇ ਤੁਸੀਂ ਸੋਚਦੇ ਹੋ ਕਿ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਦਵਾਈ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਜਾਣਨਾ ਜਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਲਾਹੇਵੰਦ ਹੋਵੇਗਾ?**

ਆਪਣਾ ਜਵਾਬ ਇੱਥੇ ਲਿਖੋ

9. **ਕੀ ਕੁਝ ਹੋਰ ਹੈ ਜਿਸ ਬਾਰੇ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਸਾਂਝਾ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ?**

ਆਪਣਾ ਜਵਾਬ ਇੱਥੇ ਲਿਖੋ

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਖੋਜ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਦਿਲਚਸਪੀ ਰੱਖਦੇ ਹੋ, ਜਾਂ ਕਈ ਸਾਰੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਲੈਣ ਦੇ ਆਪਣੇ ਤਜ਼ਰਬਿਆਂ ਨੂੰ ਸਾਂਝਾ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਾਂ ਆਪਣੀ ਤਰਜੀਹੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ (ਈਮੇਲ ਪਤਾ, ਟੈਲੀਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ ਜਾਂ ਡਾਕ ਪਤਾ) ਮੁਹੱਈਆ ਕਰੋ:

ਇਸ ਸਰਵੇਖਣ ਨੂੰ ਔਨਲਾਈਨ ਪੂਰਾ ਕਰੋ

ਹੋਰ ਭਾਸ਼ਾ ਦੇ ਸੰਸਕਰਣ ਦੇਖੋ

NIHR | Yorkshire and Humber Patient Safety Research Collaboration

age UK

The AHSN Network

ਕਾਪੀਰਾਈਟ © ਬ੍ਰੈਡਫੋਰਡ ਟੀਚਿੰਗ ਹਸਪਤਾਲ ਐਨ.ਐਚ.ਐਸ. ਫਾਊਂਡੇਸ਼ਨ ਟਰੱਸਟ, ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਔਫ਼ ਬ੍ਰੈਡਫੋਰਡ ਅਤੇ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਔਫ਼ ਲੀਡਜ਼ 2022