

(Patient Assessment of Chronic Illness Care - Arabic)

البقاء بصحة جيدة يعد أمراً صعباً عندما تعاني من مرض مزمن. نود ان نتعرف على نوعية المساعدة المتعلقة بحالتك، والتي تتلقاها من قبل الفريق الطبي المعالج. هذه التقييم تشمل طبيبك المعالج، الممرض الخاص به او مساعد الطبيب المسؤول عن علاج مرض السكر. اجابتك سوف تعامل بسرية تامه ولن نشاركها مع أي شخص اخر.

فكر في الرعاية الصحية التي تلقيتها لعلاج مرض السكر خلال 6 أشهر الماضية (وإذا كانت أخر زيارة لك مع الطبيب او الممرض مضى عليها أكثر من 6 أشهر، استرجع أخر زيارة صحية قمت بها)

خلال 6 أشهر الماضية، عندما تلقيت الرعاية الصحية لمرض السكر:

ابدأ	نادراً	احياناً	غالباً	دائماً	
<input type="checkbox"/>	1 تم سؤالي عن افكاري عندما وضعنا خطة العلاج.				
<input type="checkbox"/>	2 تم تزويدي بخيارات العلاج المتاحة لأفكر بها.				
<input type="checkbox"/>	3 طلب مني الافصاح عن أي مشاكل متعلقة بأدويتي او تأثيراتها الجانبية.				
<input type="checkbox"/>	4 تم تزويدي بقائمة مكتوبه بالمهام التي يجب على القيام بها من اجل تحسين صحتي.				
<input type="checkbox"/>	5 راضي عن رعايتي الصحية المنظمة بعناية.				
<input type="checkbox"/>	6 تم ايضاح ما يجب علي فعله للاهتمام بالعوارض الصحية المؤثرة على حالتي.				
<input type="checkbox"/>	7 طلب مني ان اتحدث عن اهدافي المتعلقة برعاية حالتي الصحية.				
<input type="checkbox"/>	8 تم مساعدتي في تحديد اهداف لتحسين نظامي الغذائي او نشاطي البدني.				
<input type="checkbox"/>	9 تم تزويدي بنسخه من خطة العلاج.				
<input type="checkbox"/>	10 تم تحفيزي للانضمام لمجموعات أو صفوف متخصصة لكي أتأقلم مع حالتي الصحية.				
<input type="checkbox"/>	11 تم توجيه أسئلة لي، سواء مباشرة او عن طريق استبيان بخصوص عاداتي الصحية.				
<input type="checkbox"/>	12 واثق بأن طبيبي او الممرضة كانوا مراعين لقيمي وعاداتي عند توصيتهم لي بالعلاج.				
<input type="checkbox"/>	13 تم مساعدتي لوضع خطة علاج قابلة للتنفيذ بشكل يومي.				
<input type="checkbox"/>	14 تم مساعدتي على وضع خطة مستقبلية للاهتمام بحالتي حتى في الاوقات الحرجة.				
<input type="checkbox"/>	15 تم سؤالي عن مدى تأثير مرضي المزمن على حياتي.				
<input type="checkbox"/>	16 تم التواصل معي بعد زيارتي للعيادة لتأكد من أن كل شيء على ما يرام.				
<input type="checkbox"/>	17 تم تحفيزي على الانضمام للبرامج التي يقدمها المجتمع والتي من شأنها ان تساعدني.				
<input type="checkbox"/>	18 تم احوالي الى اخصائي التغذية او المتقف الصحي او الاستشاري.				
<input type="checkbox"/>	19 تم اخباري بان مراجعاتي مع بقية الأطباء كطبيب العيون او الجراح ساعدت في علاجي.				
<input type="checkbox"/>	20 تم سؤالي عن زيارتي السابقة مع بقية الأطباء.				
<input type="checkbox"/>	21 تم سؤالي عن الأمور التي اود مناقشتها عن مرضي خلال زيارتي للعيادة.				
<input type="checkbox"/>	22 تم سؤالي عن مدى تأثير عملي، اسرتي، او حياتي الاجتماعية على الرعاية بصحتي.				
<input type="checkbox"/>	23 تم مساعدتي لوضع الخطط التي تمكني من تلقي الدعم من اصدقائي، اسرتي، او مجتمعي.				
<input type="checkbox"/>	24 تم اخباري عن أهمية الممارسات التي اقوم بها للعناية بصحتي (على سبيل المثال الانشطة الرياضية).				
<input type="checkbox"/>	25 قمت بتحديد هدف مع فريقي المعالج لما يمكنني فعله من اجل تنظيم حالتي.				
<input type="checkbox"/>	26 تم تزويدي بكتيب او سجل متابعة لتوثيق وتدوين التطور الذي أحرزه.				