



ભર્યાની તારીખ:

માય

હેલ્થ

પાસપોર્ટ

ફોટો

મને જાણવા માટે કૃપા કરીને આ મૂલ્યાંકન વાંચશો. તે મારા વિશે અગત્યની માહિતી ધરાવે છે.



મારું નામ છે

મને તરીકે ઓળખાવું પસંદ છે

મારી જન્મતારીખ અને NHS નંબર છે

આ હેલ્થ પાસપોર્ટ મારો છે. જ્યારે મને રજા આપવામાં આવે ત્યારે કૃપા કરી આ પરત કરશો.

હોસ્પિટલમાં દાખલ કિસ્સાઓ માટે: કૃપા કરીને મારા હેલ્થ પાસપોર્ટની એક નકલ મારા ખાટલાના છેડે મારી નર્સિંગ ફાઇલ સાથે રાખશો. કૃપા કરીને શીખવા સંબંધિત અક્ષમતાઓ માટે હોસ્પિટલ સાથે સમાયોજન કરનાર નર્સને પણ જણાવશો કે હું અહીં છું અને મારે માટેની નોંધમાં તારીખ લખશો. **મારા વિશેની માહિતી અન્ય સંસ્થાઓ / સ્વાસ્થ્ય વ્યવસાયિકો પાસેથી મેળવવામાં આવે અને/અથવા તેમની સાથે વહેંચવામાં આવે તે માટે હું સંમતિ આપું છું.** હા ☐ ના ☐



મને સમજવામાં મદદ મળે તે માટે મારી પસંદગીની સંચારણ પદ્ધતિ આ છે:

✓ **લાગુ પડતાં ખાનાં અંકિત કરો**

☐

બોલવું

☐

સંકેત (ઇશારો) કરવો

☐

ચિત્રો વસ્તુઓનો

☐

ઉપયોગ કરીને સ્વરૂપ

☐

અન્યોને જાણ કરવી

☐

વાંચવામાં સહેલું

મને મદદરૂપ જણાતી અન્ય સંચારણ પદ્ધતિઓ:



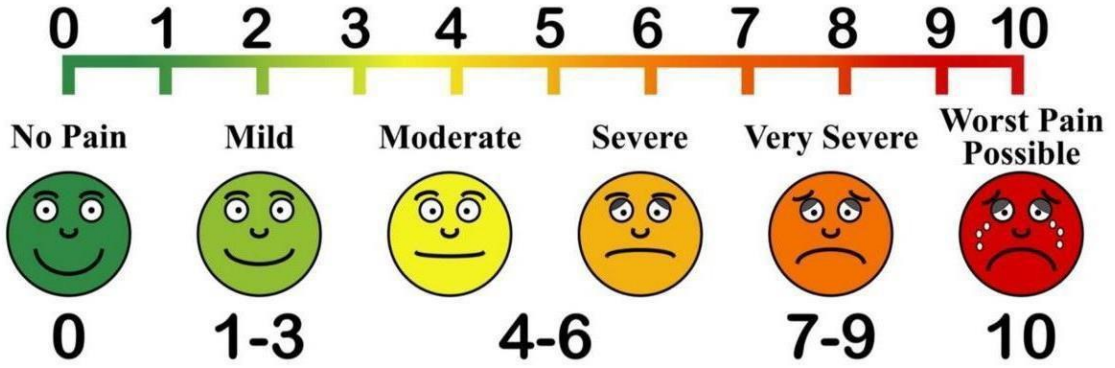
જો મને હોસ્પિટલમાં દાખલ કરવામાં આવે, તો મને નિમ્નલિખિત વાજબી ગોઠવણોની જરૂર પડશે.



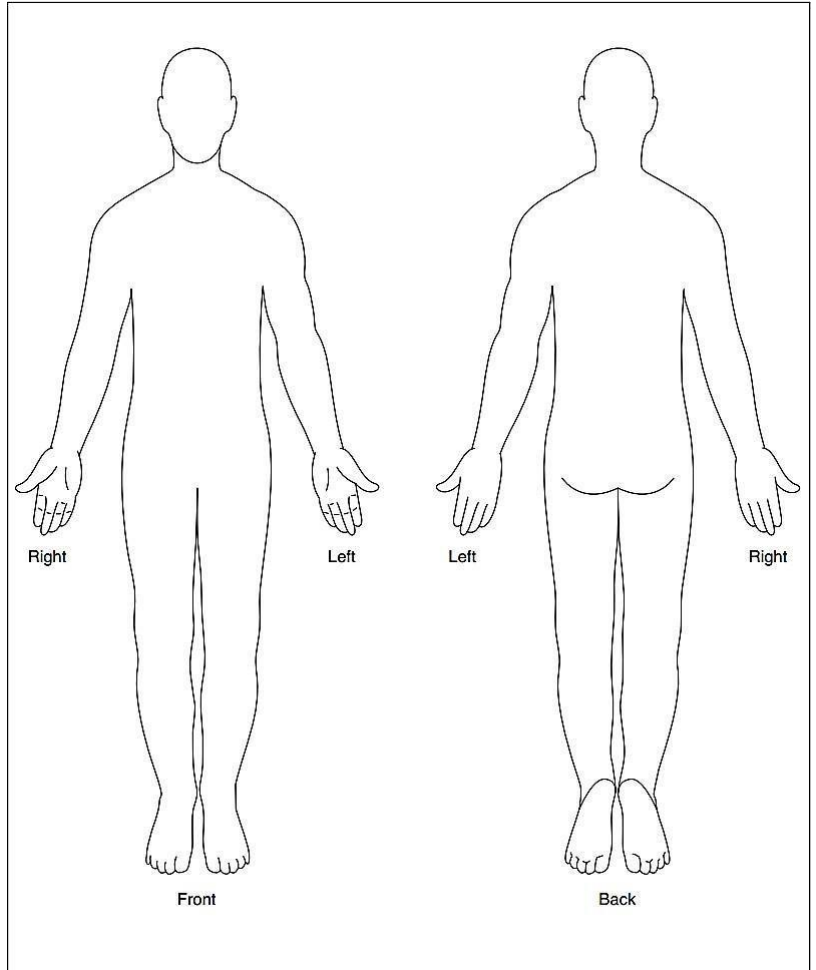
આધારરેખા મૂલ્યાંકન - મારા સામાન્ય અવલોકનો

	વિગતો ભર્યાની તારીખ અને ક્લિનિકલ શિયનનું નામ 	રક્તદાબ: બેઠેલી સ્થિતિમાં.....ઊભેલી સ્થિતિમાં રક્તમાં ઓક્સિજનનું સ્તર તાપમાન શ્વસનનો દર વજન ઊંચાઈ
---	---	--

આ વિભાગ ફક્ત ક્લિનિકલ કર્મચારીઓએ ઉપયોગમાં લેવા માટે છે. તમારે આ ભરવાની જરૂર નથી - પાનાં ૩



જો દર્દીને હોસ્પિટલમાં દાખલ કરાયા હોય અને તેઓ પોતાની પીડા વર્ણવી શકવામાં અસમર્થ હોય તો ક્લિનિકલ કર્મચારીઓ માટે વધારાની મૂલ્યાંકન રીતો.



જો હું ચિંતિત હોઉં તો મને કેવી રીતે મદદ કરવી



મને પીડા થઈ રહી છે તે તમને કેવી રીતે ખબર પડશે (દા.ત., શબ્દોથી, ચહેરાના હાવભાવથી, ચિત્રોથી, અવાજથી)



હું અસ્વસ્થ છું તે તમને કેવી રીતે ખબર પડશે (દા.ત., પાણી પીવું બંધ કરવું, કહીને જણાવવું, ચૂપચૂપ રહેવું)



મારા રક્તનો નમૂનો લેવો, ઇન્જેક્શન આપવું, રક્તદાબ માપવું, વગેરે કેવી રીતે કરવું



સંક્ષિપ્ત તબીબી ઇતિહાસ (પાનું 6 પણ જુઓ)



હું મારી દવા કેવી રીતે લઉં છું



✓ લાગુ પડતાં ખાનાં અંકિત કરો

☐ પાણી સાથે
☐ પ્રવાહી
☐ PEG વાટે

☐ ભૂકો કરેલી ટેબ્લેટ
☐ ડોઝેટ બોક્સ
☐ અન્ય

☐ ઇન્જેક્શન
☐ બ્લિસ્ટર પેક

મારા વિશે તમને ખબર હોવી અનિવાર્ય છે તેવી બાબતો

	☐ હું પરિવાર અને મિત્રો સાથે રહું છું ☐ મારા પોતાના ઘર અથવા ફ્લેટમાં ☐ ટેકો અપાયેલા રહેઠાણમાં	☐ હાઉસિંગ એસોસિએશન ☐ રહેણાંક ઘર ☐ નર્સિંગ હોમ	☐ 24 કલાકમાં એક સામે એક કલાક ☐ 24 કલાકમાં વહેંચેલા કાળજીના કલાકો ☐ અન્ય
	મારી કાળજી રાખનાર વ્યક્તિનું નામ		
	સંબંધ		
	તેમનો ટેલિફોન નંબર		

નિકટતમ સંબંધી (આ તમારા નિકટતમ જીવિત સંબંધી છે)

	નામ	
	સંબંધ (દા.ત. મમ્મી અથવા નિકટતમ સંબંધી)	
	તેમનું સરનામું	
	તેમનો ટેલિફોન નંબર	

કટોકટીમાં અથવા સૌથી પહેલા સંપર્ક કરવાની વ્યક્તિ

	નામ	
	સંબંધ (દા.ત. પિતા)	
	તેમનું સરનામું	
	તેમનો ટેલિફોન નંબર	

મારા જીપીની સંપર્ક વિગતો

	જીપીનું નામ	
	જીપી સર્જરી	
	જીપીનો ટેલિફોન નંબર	

મારી સંપર્ક વિગતો

	મારું સરનામું	
	મારો ટેલિફોન નંબર	
	મારું ઇમેલ અડ્રેસ	

મારા વિશે તમને ખબર હોવી અનિવાર્ય છે તેવી બાબતો

	મને ખેંચ આવે છે	હા ✓ ☐ ના ✗ ☐	☐ ખેંચના અને / અથવા ☐ ખેંચ સિવાયના હુમલાઓ
	મને એલર્જીઓ છે • તે કઈ છે? • પ્રતિક્રિયા થાય ત્યારે કેવું થતું હોય છે?	હા ✓ ☐ ના ✗ ☐	
	મને હૃદય સંબંધિત સમસ્યાઓ છે • તે કઈ છે?	હા ✓ ☐ ના ✗ ☐	
	મૂકેલા (બેસાડેલા) તબીબી સાધનો	VNS (વેગસ નર્વ સ્ટિમ્યુલેશન) હા ✓ ☐ ના ✗ ☐ શન્ટ: હા ✓ ☐ ના ✗ ☐ પેસમેકર: હા ✓ ☐ ના ✗ ☐ બેકલોફેન પમ્પ: હા ✓ ☐ ના ✗ ☐	
	મને શ્વસન સંબંધિત સમસ્યાઓ છે (દા.ત. શ્વસનતંત્રની) • તે કઈ છે?	હા ✓ ☐ ના ✗ ☐	
	મને ડાયબીટીઝ છે	હા ✓ ☐ ના ✗ ☐	☐ ટાઇપ 1 ☐ ટાઇપ 2
	મને ખોરાક આપવાની નળી બેસાડેલી છે	હા ✓ ☐ ના ✗ ☐	

	મારે માટે ખાવા અને પીવા અંગેની માર્ગદર્શિકાઓ બનાવેલી છે • આહારનું સ્તર? • તરલ પદાર્થોનું સ્તર?	હા ✓ ☐ ના ✗ ☐
	શું તમે જીવનના અંત સમય માટેનું આયોજન ધરાવો છો?	હા ✓ ☐ ના ✗ ☐

મારી કાળજી સાથે સંકળાયેલી અન્ય સેવાઓ અથવા વ્યવસાયિકો (અથવા નામિત કરાયેલ એડવોકેટ)

 કૃપા કરીને દરેક સેવા અથવા વ્યવસાયિક કે નામિત એડવોકેટ માટે ☎ નામ, વ્યવસાયિક હોદ્દો અને સંપર્ક વિગતો પૂરી પાડો. 	1.
	2.
	3.
	4.
	5.

દૈનિક પ્રવૃત્તિઓ

	સલામત રહેવું દા.ત. પલંગની કિનાર, વર્તણૂક, સાધનો સંભાળવા, ભાગી જવું.	
	ટેકાનું સ્તર દા.ત. ઘરે તમને ક્યા સ્તરનો ટેકો મળે છે.	
	મને ડ્રેસિંગ માટે જરૂરી ટેકો દા.ત., ધોવું, વિશેષ જરૂરિયાતો.	
	જોવા અને સાંભળવા સંબંધિત સમસ્યાઓ દા.ત. ચશ્મા, કાનનું મશીન.	
 Drink	પ્રવાહી પીવા માટે મને જરૂરી ટેકો દા.ત. સામાન્ય કપ અથવા વિશેષ સાધન, નાની માત્રાઓ, મદદની જરૂર, ઘટ્ટ બનાવેલ પ્રવાહીઓ.	
 Eat	ખાવા માટે મને જરૂરી ટેકો દા.ત. સમારેલો (કાપેલો) ખોરાક, મદદ જરૂરી, વિશેષ સાધન, તરલ બનાવેલો આહાર.	
	ટોઇલેટ જવું દા.ત. ટોઇલેટ સુધી જવામાં મદદની જરૂર, પેશાબ ન રોકી શકવા સામે ઉપાયો - પેડની સાઇઝ.	
	હરવાફરવામાં મદદ દા.ત. ટેકા લાકડી, હોઇસ્ટ વડે ખસવું, વ્હીલચેર.	
	ઊંઘવું દા.ત., પથારીમાં અંગસ્થિતિ, ઊંઘની ઢબ, ઊંઘવાનો નિયતક્રમ, સાધનોની જરૂરી.	
	અગત્યની નિયતક્રિયાઓ.	
	ધર્મ, સાંસ્કૃતિક અથવા આધ્યાત્મિક જરૂરિયાતો.	

મેન્ટલ કપેસિટી એક્ટ 2005 - 16 વર્ષ અને તેનાથી વધુ વયના લોકો માટે



જો કોઈ વ્યક્તિનું મૂલ્યાંકન નિર્ણય લેવાની ક્ષમતા ન ધરાવનાર તરીકે અને એક એડવોકેટની જરૂર ધરાવનાર તરીકે થાય, તો કૃપા કરીને સ્થાનિક માઅનસિક ક્ષમતા કાયદાની નીતિઓ અને માનસિક ક્ષમતા કાયદાની સંહિતાને અનુસરો. જો મારું મૂલ્યાંકન મારી સારવાર માટે સંમતિ આપવાની ક્ષમતા ન ધરાવતા વ્યક્તિ તરીકે થાય, તો મારા શ્રેષ્ઠ હિતમાં લેવાતા કોઈપણ નિર્ણયોમાં નિમ્નલિખિત વ્યક્તિઓને સામેલ કરવા અનિવાર્ય છે.

નામ	સંબંધ	સંપર્ક વિગતો

શું તમે લાસ્ટિંગ પાવર ઓફ એટર્ની અથવા ડેપ્યુટીશીપ ધરાવો છો?

હા ✓

☐

ના ✗

☐


આ એક કાનૂની દસ્તાવેજ છે જે તમને તમારા નિર્ણયો લેવામાં મદદ કરવા માટે કોઈની નિમણૂક કરવા સમર્થ બનાવે છે.

નામ, સંબંધ અને સંપર્ક વિગતો

મારી હાલની દવાઓની સૂચિ



પ્રિસ્ક્રાઇબ કરેલી દવાઓની હાલની સૂચિની એક નકલ જોડો.

દા.ત. MAR ચાર્ટ અથવા જીપી પુનરાવર્તિત પ્રિસ્ક્રિપ્શન

પસંદ અને નાપસંદ - હોસ્પિટલના માહોલમાં શું મદદરૂપ બનશે



મને ગમતી વસ્તુઓ જે મને
ખુશ, સલામત અને
આરામદાયક અનુભવ કરાવે
છે
દા.ત., મને આવું કરવું પસંદ છે
- ટીવી જોવું, વાંચવું, સંગીત,
કુરસદની પ્રવૃત્તિઓ.



મને નાપસંદ વાતો જે
મને ઉદાસ બનાવે છે
દા.ત., મને ખિન્ન કરતી વાતો
- ઘાંટા ન પાડશો, શારીરિક
સ્પર્શ, બંધન.



મને પસંદ
ખોરાક
અને પીણાં



મને નાપસંદ
ખોરાક અને
પીણાં





હું મારા શ્રેષ્ઠ અનુભૂતિ થતી હોય ત્યારે

મારો સારો દિવસ આવો હોય છે

દા.ત., શારીરિક સંકેત, ધ્યનિ સંકેતો, આંખો મેળવવી, ત્વચાનો દેખાવ

જ્યારે ઘરે મને સ્વસ્થ અનુભૂતિ થતી હોય ત્યારે હું:



મને આ બાબતે મુશ્કેલી પડે છે

☐ લખવામાં

☐ હરવાફરવામાં

☐ સ્વયંની કાળજી લેવામાં

☐ મારી વર્તણૂક પર નિયંત્રણ રાખવામાં



વધારાની માહિતી

વાજબી ગોઠવણો અથવા વિશેષ / સંવેદન સંબંધી જરૂરિયાતો

ReSPECT પત્રક એ કટોકટીની સ્થિતિમાં તમને સ્વાસ્થ્ય કાળજી કે સારવારની જરૂર પડે ત્યારે શું કરવું તે વિશેની એક ટૂંકી યોજના છે. તમારા જીવનમાં શેનું મહત્વ છે તે સમજવું વધુ સારી યોજના તૈયાર કરવામાં મદદ કરે છે.

શું તમે એક ReSPECT પત્રક ધરાવો છો? ☐ હા ☐ ના



ReSPECT વાંચવામાં સરળ સ્વરૂપની માર્ગદર્શિકાઓ માટે:

<https://www.resus.org.uk/respect/respect-resources>



ReSPECT ની ફિલ્મો માટે:

www.resus.org.uk/respect/respect-patients-and-carers



સંસાધનો

- હોસ્પિટલ કમ્યુનિકેશન બુક (સંચારણ પુસ્તિકા) ની નકલ ડાઉનલોડ કરવા માટે - મુલાકાત લો www.ghc.nhs.uk ત્યારબાદ શોધો 'Hospital Communication Book'
- સ્વાસ્થ્ય વિશે વાંચવામાં સરળ સ્વરૂપના અનેક સંસાધનો અહીં મળી આવશે: www.easyhealth.org.uk અને www.apictureofhealth.southwest.nhs.uk

લર્નિંગ ડિસેમ્બિલિટી હેલ્થ ફેસિલિટેશન ટીમ 2020 દ્વારા ગ્વોસ્ટરશર હોસ્પિટલ NHS ફાઉન્ડેશન ટ્રસ્ટમાં લર્નિંગ ડિસેમ્બિલિટી ભાગીદારો, ઓલ ડિસેમ્બિલિટી પ્રોવાઇડર ફોરમ સાથે સલાહમસલત અને એક કાઉન્ટી સર્વેક્ષણ બાદ નિર્મિત. ભૂતપૂર્વ ગ્વોસ્ટરશર પાર્ટનરશીપ NHS ટ્રસ્ટના અસલ કાર્યને આધારે અધ્યતન કરાયેલ. ચિત્રો ફોટોસિમ્બલ્સના સૌજન્યથી.

સંસ્કરણ: 4

સમીક્ષા: સપ્ટેમ્બર 2027