

## Jūsu viedoklis par uzturēšanās apstākļiem, ēdināšanas kvalitāti un citiem ar vidi saistītiem jautājumiem

Vai Jūs apmierināja zemāk minētie apstākļi rehabilitācijas centrā – atzīmējiet savu atbildi ar X:

	Jā	Nē	Komentārs
Klusums			
Apgaisojums			
Koplietošanas telpu tīrība (gaiteni, kabineti)			
Naktsmiers			
Palātas tīrība			
Ēdināšana			
Brīvā laika pavadīšana			
Vides pieejamība			

### Jūsu komentārs par laiku, kuru pavadījāt mūsu ārstniecības iestādē:

Jūsu pozitīvais viedoklis: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Jūsu negatīvais viedoklis: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 5. Izrakstīšanās process

	Jā	Nē	Komentārs
Vai ārstniecības iestādes izrakstā norādītā informācija Jums bija saprotama?			
Pirms izrakstījāties no ārstniecības iestādes, vai veselības aprūpes speciālisti sniedza saprotamu informāciju par turpmāko ārstēšanos un to, kam pievērst uzmanību:			
Vai Jūs rekomendētu mūsu ārstniecības iestādi saviem draugiem un ģimenes locekļiem?			

## 6. Atsauksmes

Vai Jūs vēlētos minēt kādu darbinieku no personāla, kura rūpes par Jums šķita īpašas?

Vai Jums bija negatīva pieredze ar kādu darbinieku no ārstniecības iestādes personāla?

**Paldies par laiku, ko veltījāt anketas aizpildīšanai! Pateicamies par sadarbību un atsaucību!**

# PACIENTU APMIERINĀTĪBAS APTAUJAS ANKETA

Jūsu sniegtais viedoklis par Kūrorta rehabilitācijas centra "Jaunķemeri" darbu un pakalpojumiem ir ļoti svarīgs – tas palīdz veikt nepieciešamās izmaiņas veselības aprūpes pakalpojumu kvalitātes uzlabošanā. Aicinām aizpildīt anketu! Tas prasīs aptuveni 10 minūtes Jūsu laika un jautājumi attiecināmi tikai uz pēdējo reizi, kad uzturējāties un saņēmat pakalpojumus KRC "Jaunķemeri".

Ja sastopaties ar grūtībām aizpildīt anketu patstāvīgi, varat lūgt palīdzību savai uzticības personai, bet atbildēm jāpauž Jūsu viedoklis par saņemtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem.

*Atbildes tiks analizētas tikai apkopotā veidā un atbilžu anonimitāte tiek garantēta.*

## 1. Informācija par Jums:

### Jūsu dzimums

- sieviete
- vīrietis
- nevēlos norādīt

### Jūsu vecuma grupa

- < 18
- 18-29
- 30 - 39
- 40-49
- 50-59
- 60- 69
- 70-79
- 80 +

## 2. Iestāšanās ārstniecības iestādē

	Jā	Nē	Ja atbildējāt "Nē", lūdzu, pamatojiet:
Vai esat apmierināts/-a ar reģistrācijas procesu Kūrorta rehabilitācijas centrā iestāšanās dienā?			
Vai, iestājoties KRC "Jaunķemeri", bija pilnībā saprotami Līgumā par medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanu ierakstītie noteikumi, kas nosaka uzturēšanās kārtību ārstniecības iestādē?			

### 3. Saksarsme

	Jā	Nē	Ja atbildējāt "Nē", lūdzu, pamatojiet:
Vai ārstējošais ārsts saprotamā veidā izskaidroja Jūsu individuālo rehabilitācijas plānu un/vai veselības aprūpes procesu un iespējamās sasniežamos rehabilitācijas/veselības aprūpes mērķus?			
Vai saņēmt no ārstniecības personas saprotamu informāciju par iespējamiem ieguvumiem un riskiem/ sarežģījumiem/ komplikācijām Jūsu ārstēšanās procesā?			
Vai veselības aprūpes speciālisti, kuri Jūs izvaicāja, izmeklēja un ārstēja, iepazīstināja ar sevi – nosauca savu vārdu, uzvārdu, amatu?			
Vai personāls, Jūsprāt, pret Jums izturējās ar cieņu?			
Vai Jūs pietiekami iesaistīja lēmumu pieņemšanā par ārstēšanas procesu?			
Vai ārstniecības personāls pārliecinājās par Jūsu identitāti (pajautāja vārdu, uzvārdu) pirms iedeva zāles, veica ārstniecisku manipulāciju?			

**Cik bieži uz saviem jautājumiem saņēmt saprotamas atbildes no \_\_\_\_\_**  
**Atzīmējiet atbildi ar X:**

	Vienmēr	Bieži	Dažreiz	Nekad	Nebija jautājumu
Ārstiem					
Māsām					
Funkcionālajiem speciālistiem					
Reģistratūras darbiniekiem					
Citiem darbiniekiem (administrācijas, sanitāriem, šfeicariem, oficiantiem un citiem)					

### 4. Pacientu drošība un vides apstākļi

**Vai Jūs rehabilitācijas laikā jutāties pārliecināts, ka ārstēšanas un aprūpes process ir drošs?**

- Jā
- Drīzāk jā
- Drīzāk nē
- Nē
- Ja atbildējāt "Nē", lūdzu, pamatojiet: \_\_\_\_\_

**Vai Kūrorta rehabilitācijas centrā Jūs piedzīvojāt kādu/-us ar pacientu drošību saistītu/-us atgadījumus/-us?**

- Jā
- Nē
- Nezinu

**Ja uz iepriekšējo jautājumu atbildējāt "Jā", atzīmējiet atbilstošo gadījumu/situāciju, ko piedzīvojāt saistībā ar pacientu drošību:**

<b>1.</b> Sajaukti pacienti (ārstniecības persona kļūdaini veic aprūpi vai ārstniecisku manipulāciju pacientam, kuram tā nebija paredzēta).
<b>2.</b> Ar medikamentiem saistīta kļūda, ieskaitot, nevēlamu zāļu reakciju un nepareizi ievadītas zāles (pacientam ievadīta nepiemērota zāļu deva vai citas zāles, kuras viņam nebija paredzētas, vai arī izvēlēts cits zāļu ievades veids).
<b>3.</b> Kritiens (ārstniecības iestādes telpās vai teritorijā nepiemērotu apavu, palīglīdzekļu nepilnību dēļ, piemēram, gultai nedarbojas ritenišus fiksējošais mehānisms, neatbilstošs ratiņkrēsls u.tml dz. gadījumos vai arī zāļu iedarbības dēļ).
<b>4.</b> Izgulējumi (var attīstīties, ja persona ilgstoši, guļot vai sēžot, uzturas vienā un tajā pašā pozā).
<b>5.</b> Medicīniskā aprīkojuma kļūme (medicīniskā iekārta vai aprīkojums nedarbojas pareizi vai nedarbojas vispār, jo tam nav veikta tehniskā apkope vai arī tā veikta neatbilstoši ražotāja norādījumiem, lietota neatbilstoši ražotāja norādījumiem).
<b>6.</b> Pacienta pašnāvības mēģinājums.
<b>7.</b> Cits _____

**Kā uzzinājāt, ka Jums bija ar pacienta drošību saistīts/-i atgadījums/-i?**

- Pats to pamanīju
- Man to pateica iestādes personāls
- Man to pateica tuvinieki
- Man to pateica kāds cits
- Nevēlos atbildēt

**Vai Jūs ziņojāt ārstniecības iestādes personālam par atgadījumu/-iem, kas saistīts/-i ar pacientu drošību?**

- Jā
- Nē