



# CILVĒKCENTRĒTAS PRIMĀRĀS VESELĪBAS APRŪPES NOVĒRTĒJUMS

## NORĀDĪJUMI PAR DATU IEGUVI UN IESNIEGŠANU

Lūdzu, apsveriet iespēju iesniegt nelielu vispārīgu datu kopu, lai varētu vēl vairāk pilnveidot CPVAN. Tālāk pieejamā veidlapa ir ieteicama, bet ne obligāta. Jebkādas informācijas atklāšana ir brīvprātīga. CPVAN par jebkāda veida apmeklējumu visu vecumu pacienti var izmantot tiešsaistē vai aprūpes punktā. CPVAN datu ieguvu var pielāgot atbilstoši prakses darbplūsmai.

### Informācija par jums un jūsu projektu

Lūdzu, nedaudz pastāstiet par sevi. (Kontaktinformācija netiks publiskota.)

Vārds, uzvārds:	Amats un darbavieta:
Tālrunis:	Adrese:
E-pasts:	

Lūdzu, atzīmējiet visas atbilstošās atbildes vai ievadiet nepieciešamo informāciju.

Kāda veida projekts šis ir?	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> Kvalitātes novērtēšana <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> Kvalitātes uzlabošana <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> Pacientu iesaiste <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> Cits variants _____
Kā jūs administrēsiet CPVAN?	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> Tiešsaistē <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> Aprūpes punktā
Kā tiks savākti dati?	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> Uz papīra <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> Pacientu portālā <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> Elektroniski <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> Cits variants _____
Vai informācija par rezultātiem tiks sniegta ārstiem?	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> Jā <input type="checkbox"/> <sup>0</sup> Nē

### CPVAN iesniegšanas veidlapa

#### Kopsavilkums par CPVAN iesniegušo pacientu atbildēm

Cilvēkcentrētas primārās veselības aprūpes novērtējums	Atbilžu skaits (N = _____)		
	Vidējā vērtība	SN	Diapazons
Es ārsta praksē varu viegli saņemt medicīnisko aprūpi.			
Ārsta prakse spēj nodrošināt lielāko daļu veselības aprūpes pakalpojumu.			
Sniedzot man veselības aprūpi, mans ārsts ņem vērā visus faktorus, kas ietekmē manu veselību.			
Ārsta prakse koordinē veselības aprūpes pakalpojumus, kurus saņemu dažādās vietās.			
Mans ārsts vai ārsta prakses darbinieki pazīst mani kā cilvēku.			

Kopā ar ārstu esam pārvarējuši dažādas grūtības.			
Mans ārsts vai ārsta prakses darbinieki mani aizstāv.			
Sniedzot veselības aprūpes pakalpojumus, tiek ņemta vērā informācija par manu ģimeni.			
Sniedzot veselības aprūpes pakalpojumus ārsta praksē, tiek ņemta vērā informācija par maniem dzīves apstākļiem.			
Ilgtermiņā šī ārsta prakse palīdz man sasniegt savus mērķus.			
Ilgtermiņā ārsta prakse palīdz man būt veselam.			

## Vispārīgie dati

		Atbilžu skaits (N = _____)		
		N	Vidējā vērtība vai %	S N
Vecums	Gadi			
Dzimums	Sieviete			
	Vīrietis			
	Nav bināra			
Vai uzskatāt, ka piederat kādai minoritātes grupai?	Jā			
Kāda ir jūsu veselība salīdzinājumā ar citiem jūsu vecuma cilvēkiem?	Teicama			
	Ļoti laba			
	Laba			
	Vāja			
	Slikta			
Cik sen jūs pazīstat šo ārstu?	Gadi			
Cik sen jūs pazīstat šo ārsta praksi?	Gadi			
Vai jums šķita grūti aizpildīt šo veidlapu?	Jā			
Ja jūsu ārsts vai ārsta prakse saņemtu atbildes uz šiem jautājumiem, vai tas viņiem palīdzētu saprast jūsu viedokli par saņemto veselības aprūpi?	Jā			
Vai lielāko daļu jūsu veselības aprūpes pakalpojumu jums sniedz viens ārsts vai ārsta prakse?	Jā			

[www.green-center.org](http://www.green-center.org)



This work is licensed under a Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivatives 4.0 International License.