**LabĀs prakSes Piemēra iesniegšanas ANKETA**

|  |
| --- |
| **Ievads** |
| **Iestādes nosaukums:** |
|  |
| **Ieviestā Labās prakses piemēra nosaukums:** |
|  |
| **Ar kādu mērķi tika radīta šī prakse (darbība, rīcība, metode)?***Lūdzam aprakstīt mērķus, kas tika izvirzīti pirms prakses ieviešanas un kādas problēmas mudināja uz pārmaiņām?* |
|  |
| **Uz kuru pacientu grupu attiecās problēma un kā tā ietekmēja šo riska grupu?***Miniet, piemēram, vai tie ir visi pacienti vai noteikta pacientu kategorija, piemēram, grūtnieces, diabēta pacienti, stacionārie pacienti utt., un kā problēma ietekmēja riska grupu.* |
|  |
| **Atsauces. Kāds ir prakses pamatojums?***Lūdzam uzskaitīt izmantoto literatūru, informācijas avotus, kurus izmantojāt prakses izstrādē.* *Pieredzes pārņemšana no citām iestādēm, kur tāda prakse jau izmantota, arī ir izmantojama kā atsauce.*  |
|  |

|  |
| --- |
| **PrAKSES apraksts** |
| **Ieviestās prakses apraksts:***Lūdzam aprakstīt praksi pietiekami detalizēti, lai citas iestādes varētu gūt pietiekamu priekšstatu par šo praksi, lai to pārņemtu. Vēlams iekopēt procedūras aprakstu, attēlus, grafikus, bet ja tas nav iespējams, pievienot tos atsevišķi.*  |
|  |
| **Papildu dati par praksi:***Lūdzam aprakstīt:* * *Kurš izstrādāja vai kas bija iesaistīti prakses izstrādāšanā, ierosināja izmaiņas?*
* *Cik ilgu periodu tiek izmantota pielietotā prakse?*
* *Kāda profila vai kurās nodaļās tā pašlaik tiek pielietota?*
* *Vai pēc prakses ieviešanas tika pamanītas kādas nepilnības (šķēršļi), kurām sekoja izmaiņas procedūrā?*
 |
|  |
| **Kādi papildu resursi bija nepieciešami?** *Lūdzam aprakstīt nepieciešamos rīkus prakses ieviešanai, piemēram, vai iestādē tika iegādāts jauns aprīkojums, veiktas speciālas apmācības darbiniekiem, izstrādātas iekšējās vadlīnijas, kas ir pieejamas visiem utt.* |
|  |

|  |
| --- |
| **Rezultāti** |
| **Vai tika sasniegti pirms prakses ieviešanas izvirzītie mērķi?***Lūdzam atbildēt par katru mērķi (ja bija vairāki), norādot, vai izvirzītais mērķis tika sasniegts, daļēji sasniegts vai netika sasniegts.* |
|  |
| **Kas prakses ieviešanas laikā izdevās īpaši labi? Kas to veicināja?***Lūdzam uzskaitīt tos prakses elementus, kas bija viegli ieviešami, ar ko iestāde īpaši lepojas vai kas sniedza negaidīti labus rezultātus; norādiet faktorus, kas to veicināja.* |
|  |
| **Kas radīja grūtības vai neizdevās procedūras ieviešanas laikā? Kāpēc?***Lūdzam uzskaitīt tos prakses elementus, kas radīja pretestību no darbiniekiem vai nedeva gaidītos rezultātus; norādiet faktorus, kas kavēja prakses ieviešanu.*  |
|  |
| **Ieteikumi tiem, kas gribētu ieviest Jūsu Labās prakses piemēru savā ārstniecības iestādē.** *Lūdzam sniegt ieteikumus, kas radušies prakses ieviešanas procesā un norādīt prakses elementus, kurus Jūs mainītu, ja vajadzētu praksi ieviest atkārtoti.* |
|  |
| **Brīva vieta Jūsu komentāram, papildu informācijai.**  |
|  |

Iesūtot šo Anketu Slimību profilakses un kontroles centram, es piekrītu šīs informācijas ievietošanai Slimību profilakses un kontroles centra mājas lapā.

Anketas iesūtīšana negarantē informācijas ievietošanu Slimību profilakses un kontroles centra mājas lapā.