

Анкета, заполняемая при выписке из Отделения неонатологии

Благодарим Вас за заполнение этой анкеты, касающейся Вашего пребывания в Отделении неонатологии в Ливерпульской женской больнице (Liverpool women's Hospital). Эта информация ценна для нас, поскольку мы стремимся к непрерывному улучшению обслуживания находящихся у нас новорожденных и их семей.

* Обязательно для заполнения

Немного о Вас

Информация о Вас и Вашем ребенке /детях

1. На каком сроке беременности был рожден Ваш ребенок / дети? *

23 недели

24 недели

25 недель

26 недель

27 недель

28 недель

29 недель

30 недель

31 неделя

32 недели

33 недели

34 недели

35 недель

36 недель

37 недель

38 недель

39 недель

40 недель

41 неделя

42 недели

2. Вы...*

- Мать ребенка / детей?
- Отец ребенка / детей?
- Другой родитель ребенка /детей?

- Другое

Во время беременности

3. Получали ли вы какой-либо дородовой уход во время беременности в Ливерпульской женской больнице или у участковых акушерок, связанных с Ливерпульской женской больницей? *
- Да
- Нет
4. Встречались ли Вы с кем-либо из сотрудников неонатального отделения до рождения Вашего ребенка / детей? *
- Да
- Нет
5. Если да, то считаете ли Вы это полезным? *
- Да
- Нет
6. Вам показывали неонатальное отделение до рождения Вашего ребенка / детей? *
- Да
- Нет
7. Чувствовали ли Вы, что смогли задать вопросы сотрудникам неонатального отделения до рождения Вашего ребенка/детей? *
- Да
- Нет
- Не знаю

8. Считаете ли вы, что вам была оказана достаточная поддержка до рождения Вашего ребенка / детей? *

Да

Нет

9. Могла бы команда Неонатального отделения сделать что-либо еще для Вашей семьи чтобы поддержать Вас до рождения ребенка / детей? (пожалуйста, предоставьте комментарии) *

Рождение Вашего ребенка / детей

10. Ваш ребенок родился в Ливерпульской женской больнице? *

- Да
- Нет, его перевели после рождения

11. Присутствовали ли сотрудники Неонатального отделения при Ваших родах? *

- Да
- Нет
- Не знаю

12. Представились ли Вам сотрудники Неонатального отделения, принимавшие роды? *

- Да
- Нет
- Не знаю

13. Была ли у Вас возможность обнять ребенка, до того, как его перевели в неонатальное отделение? *

- Да
- Нет

- Другое

14. В какой момент Ваш ребенок был переведен в неонатальное отделение? *

Сразу после родов (например, из операционной /родильного зала или акушерского отделения)

Из послеродового отделения

Другое

15. Были ли Вы проинформированы членом неонатальной команды заранее, что Вашего ребенка переводят в неонатальное отделение? *

Да

Нет

Не знаю

16. Что мы могли бы сделать для того, чтобы Ваше пребывание у нас было более приятным? * (пожалуйста, оставьте комментарий ниже)

Прибытие в Неонатальное отделение

17. Получили ли Вы первичный пакет при поступлении в неонатальное отделение?*

- Да
- Нет
- Не знаю

18. Вам проводили экскурсию по неонатальному отделению? *

- Да
- Нет
- Не знаю

19. Была ли вам предоставлена информация о карточках достижений «Маленькие детские шаги» ('little baby steps')? *

- Да
- Нет
- Не знаю

20. Использовали ли Вы карточки «Маленькие детские шаги» во время пребывания у нас Вашего ребенка / детей? *

- Да
- нет

21. Карточки «Маленькие детские шаги» являются новым опытом для нашего отделения, и мы будем благодарны за любые отзывы о них. *

22. Вы получили «Дорожный набор» ('Journey Box') для Вашего ребенка (или каждого из Ваших детей)? *
- Да
- Нет
23. Был ли Вам предоставлен пакет информации о грудном вскармливании (содержащий информацию о сцеживании молока и шприцы для сбора грудного молока)? *
- Да
- Нет
- Не знаю
24. Вам дали «связующие квадраты» ('bonding squares') чтобы обмениваться ими с Вашим ребенком / детьми? *
- Да
- Нет
- Не знаю

Во время пребывания в Неонатальном отделении

25. Вы считаете атмосферу неонатальном отделении гостеприимной? (Где 1 негостеприимная, а 5 очень гостеприимная) *

- 1 2 3 4 5

26. Был ли у вашего ребенка / детей список «все обо мне», который вы могли бы заполнить и показать в инкубаторе? *

- Да
 Нет
 Не знаю

27. Вам предложили помощь в сцеживании молока, пока ваш ребенок находился в неонатальном отделении? *

- Да
 Нет

- Другое

28. Была ли вам предоставлена практическая информация, например, о парковке, проживании и удобствах для родителей? *

- Да
 Нет

- Другое

29. Считаете ли вы, что питание в неонатальном отделении достаточно хорошо поставлено? *

Да

Нет

30. Если нет, просьба пояснить *

31. Считаете ли Вы, что в больнице достаточно хорошо поставлена служба питания? *

Да

Нет

32. Если нет, просьба пояснить *

33. Пользовались ли вы жильем, предоставляемым родителям в неонатальном отделении? *

Да

Нет

34. Если да, соответствовало ли оно Вашим потребностям *

Да

Нет

35. Присутствовали ли Вы при обходе палаты, пока Ваш ребенок / дети находились в неонатальном отделении? *

Да, регулярно

Да, иногда

Нет

36. Были ли какие-либо препятствия для того, чтобы вы регулярно присутствовали при обходе палаты? *

37. Получали ли Вы регулярную информацию о Вашем ребенке / детях во время их пребывания в отделении? *

Да

Нет

Не знаю

38. Была ли у вас возможность задать вопросы медицинским и сестринским бригадам? *

Да

Нет

39. Получили ли Вы информацию о предоставлении отзывов о Вашем пребывании в Неонатальном отделении для новорожденных? *

Да

Нет

40. Сообщили ли Вам заранее о том, что Вашего ребенка/детей переводят в другое помещение в неонатальном отделении? *

Да

Нет

Моего ребенка / детей не переводили в другое помещение

41. Чувствовали ли вы себя хорошо подготовленными к переходу Вашего ребенка на другой уровень ухода (например, от высокой зависимости к низкой зависимости) *

Да

Нет

Не знаю

Мой ребенок / дети не перешли от ухода с высокой зависимостью к уходу с низкой зависимостью в неонатальном отделении

42. Чувствовали ли вы себя вправе заботиться о своем ребенке, находясь в неонатальном отделении? *

Да

Нет

43. Пожалуйста, объясните свой ответ на вопрос: «Чувствовали ли вы себя вправе заботиться о своем ребенке, находясь в неонатальном отделении?» *

Поддержка для Вас

44. Посещали ли Вы какие-либо «Сеансы поддержки родителей» во время пребывания Вашего ребенка в неонатальном отделении? (например, беседы о развитии ребенка, о выписке из неонатального отделения) *

Да

Нет

45. Считаете ли Вы сеансы поддержки родителей полезными ? *

Да

Нет

46. Если Вы не посещали сеансы поддержки родителей, пожалуйста, сообщите нам, почему? *

47. Есть ли другие темы, которые Вы хотели бы включить в сессии поддержки родителей?

48. Считаете ли Вы полезным проведение регулярных мероприятий для родителей в неонатальном отделении?

Да

Нет

Не знаю

49. Встречались ли Вы с членами группы социальной поддержки «равный равному» (peer supporters) в Неонатальном отделении во время Вашего пребывания там? *

Да

Нет

Не знаю

50. Считаете ли вы поддержку, предоставляемую группой социальной поддержки «равный равному», полезной? Пожалуйста, предоставьте комментарии ниже. *

51. Вы подписаны на группу Неонатального отделения Ливерпульской женской больницы в Фейсбуке? *

Да

Нет

52. Если нет, то по какой причине? *

53. Считаете ли вы, что ограничения на посещения были приемлемыми? *

Да

Нет

54. Если нет, пожалуйста, оставьте отзыв *

55. Могли бы Вы отметить кого-либо из сотрудников, отличавшихся тем, что они позволяли Вам участвовать во всех аспектах ухода за Вашими детьми?

Выписка из Неонатального отделения Ливерпульской женской больницы

56. Куда выписывают вашего ребенка / детей из Неонатального отделения? *

Выписан домой

Переведен в другую больницу

Другое

57. Присутствовали ли Вы на информационной беседе при выписке из неонатального отделения? *

Да

Нет

58. Считаете ли Вы полезными информационные беседы при выписке из неонатального отделения? *

Да

Нет

59. Была ли Вам предоставлена информация о лекарствах и инструкции по введению лекарств, а также информация о лекарствах, получаемых при выписке? *

Да

Нет

60. Была ли у Вас возможность прочитать письмо (письма) о выписке Вашего ребенка / детей из больницы перед выпиской? *

Да

Нет

61. Была ли Вам предоставлена информация о продолжении наблюдения за Вашим ребенком? *

Да

Нет

62. Чувствуете ли Вы, что были хорошо подготовлены к выписке? *

Да

Нет

63. Наконец, пожалуйста, оставьте свои комментарии, касающиеся любого из вопросов в этой анкете или более широкого аспекта ухода за своим ребенком в неонатальном отделении, и дайте нам знать, что мы делаем хорошо, и какие необходимы улучшения.

Благодарим Вас за время, потраченное на заполнение этой анкеты

64. **Родительские консультативные группы Чешира и Мерсисайда**

Консультативная группа родителей состоит из родителей детей, побывавших в неонатальном отделении, и представляющих взгляды и опыт своих семей. Они работают в партнерстве с Неонатальной сетью Северо-Запада для продвижения улучшений в области неонатальной помощи.

Если вы хотите вступить в эту группу, пожалуйста, свяжитесь с cheshireandmerseysidepag@gmail.com (Емейл: cheshireandmerseysidepag@gmail.com) или свяжитесь с ними на Facebook@CheshireandMerseysidePAG

Этот контент не создается и не одобряется корпорацией Майкрософт. Предоставленные Вами данные будут отправлены владельцу формы.

@ Формы Майкрософт