

Ankieta dotycząca wypisu z Oddziału Neonatologicznego

Dziękujemy za wypełnienie tej ankiety dotyczącej Twoich doświadczeń z pobytu na Oddziale Neonatologicznym Szpitala dla Kobiet w Liverpoolu. Te informacje są dla nas bardzo cenne, ponieważ staramy się nieustannie ulepszać nasze usługi dla dzieci, którymi się opiekujemy i ich rodzin.

* Wymagane pole

Informacje o rodzicach

Informacje o rodzicach i dziecku/dzieciach

1. W którym tygodniu ciąży urodziło się Twoje dziecko/dzieci? *

- 23. tydzień
- 24. tydzień
- 25. tydzień
- 26. tydzień
- 27. tydzień
- 28. tydzień
- 29. tydzień
- 30. tydzień
- 31. tydzień
- 32. tydzień
- 33. tydzień
- 34. tydzień
- 35. tydzień
- 36. tydzień
- 37. tydzień
- 38. tydzień
- 39. tydzień
- 40. tydzień
- 41. tydzień
- 42 tygodnie

2. Czy jesteś... *

matką dziecka/dzieci?

ojcem dziecka/dzieci?

innym rodzicem dziecka/dzieci?

inną osobą

W trakcie ciąży

3. Czy korzystałaś z jakiegokolwiek opieki przedporodowej w Szpitalu dla Kobiet w Liverpoolu lub u położnych środowiskowych związanych ze Szpitalem dla Kobiet w Liverpoolu? *
- Tak
- Nie
4. Czy poznałaś jakiegokolwiek członka zespołu neonatologicznego przed narodzinami swojego dziecka/dzieci? *
- Tak
- Nie
5. Jeżeli tak, czy było to przydatne? *
- Tak
- Nie
6. Czy oprowadzono cię po oddziale noworodkowym przed narodzinami Twojego dziecka/dzieci?*
- Tak
- Nie
7. Czy uważasz, że mogłaś zadawać pytania zespołowi neonatologicznemu przed narodzinami swojego dziecka/dzieci? *
- Tak
- Nie
- Nie jestem pewna

8. Czy sądzisz, że uzyskałaś wystarczające wsparcie przed narodzinami Twojego dziecka/dzieci? *

Tak

Nie

9. Czy zespół oddziału neonatologicznego mógłby zrobić coś jeszcze dla Twojej rodziny, aby wesprzeć Cię przed narodzinami Twojego dziecka/dzieci? (proszę podać szczegóły) *

Poród dziecka/dzieci

10. Czy Twoje dziecko/dzieci urodziły się w Szpitalu dla Kobiet w Liverpoolu? *

- Tak
- Nie, zostały przetransportowane po porodzie

11. Czy zespół neonatologiczny był obecny przy porodzie? *

- Tak
- Nie
- Nie jestem pewna

12. Czy zespół neonatologiczny przedstawił się podczas porodu? *

- Tak
- Nie
- Nie jestem pewna

13. Czy miałaś okazję przytulić swoje dziecko po porodzie, zanim zostało przeniesione na oddział neonatologiczny? *

- Tak
- Nie

- Inna opcja

14. W którym momencie Twoje dziecko/dzieci zostało przeniesione na oddział neonatologiczny? *

Bezpośrednio po porodzie (np. z sali operacyjnej, oddziału porodowego lub oddziału prowadzonego przez położne)

Z oddziału poporodowego

W innym momencie

15. Czy przed przeniesieniem dziecka na oddział neonatologiczny członek zespołu neonatologicznego udzielił ci szczegółowych informacji? *

Tak

Nie

Nie jestem pewna

16. Czy jest cokolwiek, co można byłoby zrobić lepiej? (proszę podać uwagi w polu poniżej) *

Przybycie na oddział neonatologiczny

17. Czy po przybyciu na oddział neonatologiczny otrzymałaś pakiet dla osoby nowoprzyjętej? *

- Tak
- Nie
- Nie jestem pewna

18. Czy oprowadzono cię po oddziale neonatologicznym? *

- Tak
- Nie
- Nie jestem pewna

19. Czy otrzymałaś informację o kartach „Pierwsze kroki”? *

- Tak
- Nie
- Nie jestem pewna

20. Czy korzystałaś z kart "Pierwsze kroki" podczas przyjęcia dziecka/dzieci? *

- Tak
- Nie

21. Nasze karty „Pierwsze kroki” są nowym narzędziem na oddziale. Będziemy wdzięczni za wszelkie uwagi na ten temat. *

22. Czy otrzymałaś tzw. „pudełko podróży” dla swojego dziecka (lub każdego z dzieci?) *

Tak

Nie

23. Czy otrzymałaś pakiet informacyjny o karmieniu (zawierający informacje o odciążaniu mleka i strzykawkach do jego pobierania)? *

Tak

Nie

Nie jestem pewna

24. Czy otrzymałaś tzw. „kwadraty więzi” do wymiany między Tobą a Twoim dzieckiem/dziećmi? *

Tak

Nie

Nie jestem pewna

Podczas pobytu na oddziale neonatologicznym

25. Czy Twoim zdaniem oddział noworodkowy był przyjazny? (gdzie 1 oznacza oddział nieprzyjazny, a 5 - bardzo przyjazny) *

- 1 2 3 4 5

26. Czy na inkubatorze, gdzie przebywało Twoje dziecko/dzieci znajdowała się karta „Informacje o mnie”, którą mogłaś wypełnić i umieścić na urządzeniu? *

- Tak
 Nie
 Nie jestem pewna

27. Czy zaoferowano Ci pomoc w odciąganiu mleka, gdy Twoje dziecko przebywało na oddziale neonatologicznym? *

- Tak
 Nie

- Inna forma wsparcia

28. Czy udzielono Ci praktycznych informacji, np. o parkingu, zakwaterowaniu i udogodnieniach dla rodziców? *

- Tak
 Nie

- Inne

29. Czy uważasz, że infrastruktura gastronomiczna na oddziale neonatologicznym była odpowiednia? *

Tak

Nie

30. Jeżeli nie, proszę wyjaśnić *

31. Czy uważasz, że infrastruktura gastronomiczna w szpitalu była odpowiednia? *

Tak

Nie

32. Jeżeli nie, proszę wyjaśnić *

33. Czy korzystałaś z zakwaterowania zapewnionego rodzicom na oddziale neonatologicznym? *

Tak

Nie

34. Jeżeli tak, czy było odpowiednie do Twoich potrzeb? *

Tak

Nie

35. Czy uczestniczyłaś w obchodach na oddziale, kiedy Twoje dziecko/dzieci przebywało na oddziale neonatologicznym? *

Tak, regularnie

Tak, czasami

Nie

36. Czy zaistniały jakiegokolwiek przeszkody, które uniemożliwiły ci regularne uczestnictwo w obchodach na oddziale? *

37. Czy otrzymywałaś regularne aktualizacje dotyczące opieki nad Twoim dzieckiem/dziećmi podczas ich pobytu? *

Tak

Nie

Nie jestem pewna

38. Czy umożliwiono Ci zadawanie pytań zespołom lekarskim i pielęgniarskim? *

Tak

Nie

39. Czy poinformowano cię o sposobach przekazywania informacji zwrotnych na temat Twoich doświadczeń na oddziale neonatologicznym? *

Tak

Nie

40. Czy udzielono Ci informacji przed przeniesieniem Twojego dziecka/dzieci do innej sali na oddziale neonatologicznym? *

Tak

Nie

Moje dziecko/dzieci nie było przenoszone do innej sali

41. Czy czułaś się dobrze przygotowana do zmiany poziomu opieki (np. z oddziału intensywnej opieki na oddział obserwacyjny)?

Tak

Nie

Nie jestem pewna

Podczas pobytu na oddziale neonatologicznym moje dziecko/dzieci nie były przenoszone z oddziału intensywnej opieki na oddział obserwacyjny

42. Czy czułaś się na siłach, aby opiekować się swoim dzieckiem podczas jego pobytu na oddziale neonatologicznym? *

Tak

Nie

43. Proszę wyjaśnić swoją odpowiedź na powyższe pytanie dotyczące możliwości opieki nad swoim dzieckiem podczas jego pobytu na oddziale neonatologicznym:

Wsparcie dla ciebie

44. Czy podczas pobytu dziecka na oddziale neonatologicznym uczestniczyłaś w jakichkolwiek sesjach wsparcia dla rodziców? (np. opieka rozwojowa, wypis z oddziału neonatologicznego) *

Tak

Nie

45. Czy sesje wsparcia dla rodziców były przydatne? *

Tak

Nie

46. Jeśli nie uczestniczyłaś w sesjach wsparcia dla rodziców, proszę wyjaśnić przyczynę. *

47. Czy chciałabyś, aby jakiegokolwiek inne kwestie zostały uwzględnione w sesjach wsparcia dla rodziców?

48. Czy uważasz, że regularne wydarzenia społeczne dla rodziców na oddziale neonatologicznym byłyby korzystne?

Tak

Nie

Nie jestem pewna

49. Czy spotkałaś się z osobami udzielającymi wsparcia na oddziale neonatologicznym w jakimkolwiek momencie swojego pobytu? *

Tak

Nie

Nie jestem pewna

50. Czy pomoc zespołu udzielającego wsparcia była dla Ciebie przydatna? Proszę wyjaśnić w polu poniżej: *

51. Czy dołączyłaś do grupy oddziału neonatologicznego Szpitala dla Kobiet w Liverpoolu (Liverpool Women's Neonatal Unit) na portalu Facebook? *

Tak

Nie

52. Jeżeli nie, proszę wyjaśnić: *

53. Czy uważasz, że ograniczenia związane z odwiedzinami były akceptowalne? *

Tak

Nie

54. Jeżeli nie, proszę wyjaśnić: *

55. Czy jakikolwiek członek personelu wyróżnił się na tle innych osób, umożliwiając Ci zaangażowanie we wszystkie aspekty opieki nad Twoim dzieckiem?

Wypis z oddziału neonatologicznego Szpitala dla Kobiet w Liverpoolu

56. Gdzie zostało wypisane Twoje dziecko/dzieci z oddziału neonatologicznego? *

Do domu

Do innego szpitala

Inna opcja

57. Czy uczestniczyłaś w sesji informacyjnej na temat wypisu z oddziału neonatologicznego? *

Tak

Nie

58. Czy uważasz, że sesje informacyjne na temat wypisu z oddziału neonatologicznego były przydatne? *

Tak

Nie

59. Czy przekazano Ci informacje i umożliwiono uzyskanie umiejętności w zakresie podawania leków oraz leków do podawania po wypisie? *

Tak

Nie

60. Czy miałaś możliwość przeczytać dokumentację wypisową Twojego dziecka/dzieci przed wypisem? *

Tak

Nie

61. Czy udzielono Ci informacji na temat dalszej opieki nad Twoim dzieckiem? *

Tak

Nie

62. Czy Twoim zdaniem zostałaś dobrze przygotowana do wypisu? *

Tak

Nie

63. Na koniec prosimy o wszelkie uwagi dotyczące pytań zawartych w tej ankiecie lub Twoich szerszych wrażeń z opieki nad dzieckiem na oddziale neonatologicznym, a także o poinformowanie personelu o tym, co robimy dobrze, a co wymaga poprawy.

Dziękujemy za czas poświęcony na wypełnienie tej ankiety.

64. **Grupy doradcze dla rodziców z hrabstw Cheshire i Merseyside**

Grupa doradcza dla rodziców składa się z rodziców dzieci, które przebywały na oddziale neonatologicznym i reprezentują poglądy i przeżycia członków rodzin byłych pacjentów oddziału neonatologicznego. Współpracują oni z siecią neonatologiczną w regionie północno-zachodnim (North West Neonatal Network), starając się wprowadzać pozytywne zmiany w opiece neonatologicznej.

Jeśli chcesz dołączyć, wyślij wiadomość na adres cheshireandmerseysidepag@gmail.com lub połącz się na portalu Facebook [@CheshireandMerseysidePAG](https://www.facebook.com/CheshireandMerseysidePAG).

Powyzsza treść nie została stworzona ani zatwierdzona przez firmę Microsoft. Podane przez Ciebie dane zostaną przesłane do autora formularza.

@ Microsoft Forms