

Novorozenecké oddělení: Propouštěcí dotazník

Děkujeme Vám za vyplnění tohoto dotazníku týkajícího se Vašich zkušeností na novorozeneckém oddělení v Ženské nemocnici v Liverpoolu (Liverpool Women's Hospital). Tyto informace jsou pro nás cenné, jelikož nám pomáhají neustále zlepšovat služby, které poskytujeme novorozencům v naší péči a jejich rodinám.

* Povinný údaj

Stručně o Vás

Informace o Vás a Vašem dítěti / Vašich dětech

1. V kolikátém týdnu těhotenství se narodilo Vaše dítě/děti? *

23. týden

24. týden

25. týden

26. týden

27. týden

28. týden

29. týden

30. týden

31. týden

32. týden

33. týden

34. týden

35. týden

36. týden

37. týden

38. týden

39. týden

40. týden

41. týden

42. týden

2. Jste... *

matka dítěte/děti?

otec dítěte/děti?

jiný rodič dítěte/děti?

ostatní

Během těhotenství

3. Byla vám poskytnuta předporodní péče v Ženské nemocnici v Liverpoolu nebo u komunitních porodních asistentek napojených na Ženskou nemocnici? *
- Ano
- Ne
4. Setkali jste se s někým z týmu z novorozeneckého oddělení před narozením Vašeho dítěte/děti? *
- Ano
- Ne
5. Pokud ano, bylo to pro Vás užitečné? *
- Ano
- Ne
6. Byli jste před narozením dítěte/děti provedeni po novorozeneckém oddělení? *
- Ano
- Ne
7. Měli jste před narozením Vašeho dítěte/děti možnost klást pracovníkům novorozeneckého oddělení otázky? *
- Ano
- Ne
- Nejsem si jistá/ý

8. Řekli byste, že Vám byla před narozením dítěte/děti poskytnuta dostatečná podpora? *

Ano

Ne

9. Napadá Vás ještě něco, co mohl tým novorozeneckého oddělení před narozením Vašeho dítěte/děti pro Vaši rodinu udělat? (svůj komentář uveďte prosím níže) *

Narození Vašeho dítěte / Vašich dětí

10. Narodilo se Vaše dítě/děti v Ženské nemocnici v Liverpoolu? *

- Ano
- Ne, dítě bylo do nemocnice přeloženo po porodu

11. Byli u Vašeho porodu přítomni pracovníci novorozeneckého oddělení? *

- Ano
- Ne
- Nejsem si jistá/ý

12. Představili se Vám u porodu pracovníci novorozeneckého oddělení? *

- Ano
- Ne
- Nejsem si jistá/ý

13. Měli jste možnost se s Vaším dítětem po porodu pomazlit, než jej přeložili na novorozenecké oddělení? *

- Ano
- Ne

- Jiné

14. Kdy bylo Vaše dítě/děti přeloženo/y na novorozenecké oddělení? *

Ihned po porodu (např. z porodního sálu/porodního oddělení nebo oddělení vedeného porodními asistentkami)

Z poporodního oddělení

Jiné

15. Byli jste před přeložením Vašeho dítěte na novorozenecké oddělení informováni pracovníkem novorozeneckého týmu? *

Ano

Ne

Nejsem si jistá/ý

16. Napadá Vás něco, co jsme mohli udělat, aby byla Vaše zkušenost lepší? (svůj komentář uveďte prosím níže) *

Příchod na novorozenecké oddělení

17. Když jste poprvé přišli na novorozenecké oddělení, dostali jste přijímací balíček? *
- Ano
- Ne
- Nejsem si jistá/ý
18. Byli jste provedeni po novorozeneckém oddělení? *
- Ano
- Ne
- Nejsem si jistá/ý
19. Byly Vám poskytnuty informace o kartičkách zaznamenávajících pokroky dítěte („little baby steps“)? *
- Ano
- Ne
- Nejsem si jistá/ý
20. Použili jste tyto kartičky během pobytu Vašeho dítěte/děťí na oddělení? *
- Ano
- Ne
21. Používání kartiček „little baby steps“ jsme na našem oddělení zavedli teprve nedávno. Uvítáme proto jakoukoliv Vaši zpětnou vazbu.*

22. Dostali jste pro své dítě (nebo pro každé z Vašich dětí) vzpomínkovou krabičku na jejich pobyt na oddělení („journey box“)? *
- Ano
 - Ne
23. Byl Vám poskytnut informační balíček o krmení (obsahující informace o odstříkávání mléka a stříkačky pro jeho sběr)? *
- Ano
 - Ne
 - Nejsem si jistá/ý
24. Dostali jste pletené čtverečky k udržení bezpečné vazby mezi Vámi a Vaším dítětem, které jste si pak vzájemně vyměňovali? *
- Ano
 - Ne
 - Nejsem si jistá/ý

Váš pobyt na novorozeneckém oddělení

25. Působilo na Vás novorozenecké oddělení jako přívětivé prostředí?
(1 = nepřívětivé; 5 = velmi přívětivé) *

- 1 2 3 4 5

26. Dostalo Vaše dítě/děti list „Vše o mně“, který jste mohli vyplnit a vystavit na inkubátoru? *

- Ano
 Ne
 Nejsem si jistá/ý

27. Byla Vám během pobytu Vašeho dítěte na novorozeneckém oddělení nabídnuta pomoc s odstříkáváním mléka? *

- Ano
 Ne

- Jiné

28. Byly vám poskytnuty praktické informace, např. o parkování, ubytování a zázemí pro rodiče? *

- Ano
 Ne

- Jiné

29. Byla podle Vás kvalita stravovacích a nápojových služeb na novorozeneckém oddělení dostatečná? *

Ano

Ne

30. Pokud ne, vysvětlete prosím níže *

31. Byla podle Vás kvalita stravovacích a nápojových služeb v nemocnici dostatečná? *

Ano

Ne

32. Pokud ne, vysvětlete prosím níže *

33. Využili jste ubytování, které novorozenecké oddělení poskytuje rodičům? *

Ano

Ne

34. Pokud ano, vyhovovalo Vaším potřebám? *

Ano

Ne

35. Účastnili jste se vizit, když bylo Vaše dítě/děti na novorozeneckém oddělení? *

Ano, pravidelně

Ano, občas

Ne

36. Existovaly nějaké překážky, které Vám bránily v pravidelné účasti na vizitách na oddělení? *

37. Dostávali jste pravidelné informace o péči poskytované Vašemu dítěti/dětem během jeho/jejich pobytu na oddělení? *

Ano

Ne

Nejsem si jistá/ý

38. Měli jste možnost klást otázky lékařskému a ošetřovatelskému týmu? *

Ano

Ne

39. Byly Vám poskytnuty informace o způsobech, jak poskytnout zpětnou vazbu o Vašich zkušenostech z novorozeneckého oddělení? *

Ano

Ne

40. Byli jste informováni předem o tom, že Vaše dítě bude přesunuto do jiné místnosti v rámci novorozeneckého oddělení? *

Ano

Ne

Moje dítě/děti nebylo/y přesunuto/y do jiné místnosti

41. Cítili jste se dobře připraveni na přechod mezi jednotlivými stupni péče o Vaše dítě/děti (např. přechod z intenzivní formy péče na méně intenzivní)? *

Ano

Ne

Nejsem si jistá/ý

U mého dítěte/dětí nedošlo během pobytu na novorozeneckém oddělení k přechodu z intenzivní na méně intenzivní formu péče

42. Cítili jste se kompetentní pečovat o Vaše dítě/děti během jeho/jejich pobytu na novorozeneckém oddělení? *

Ano

Ne

43. Rozved'te prosím Vaši odpověď na otázku „Cítili jste se kompetentní pečovat o Vaše dítě/děti během jeho/jejich pobytu na novorozeneckém oddělení?“ *

Podpora pro Vás

44. Zúčastnili jste se během pobytu Vašeho dítěte na novorozeneckém oddělení nějakého podpůrného programu pro rodiče? (např. sezení na téma vývojové péče, propuštění z novorozeneckého oddělení). *

Ano

Ne

45. Byla pro Vás tato podpůrná rodičovská sezení užitečná? *

Ano

Ne

46. Jestliže jste se sezení pro rodiče neúčastnili, sdělte nám prosím proč. *

47. Jsou nějaká další témata, která byste si přáli zařadit do podpůrných sezení pro rodiče?

48. Myslíte si, že by pravidelné společenské akce pro rodiče na novorozeneckém oddělení byly přínosné?

Ano

Ne

Nejsem si jistá/ý

49. Setkali jste se během pobytu na novorozeneckém oddělení s pomocníky - rodiči, kteří si v minulosti prošli podobnou zkušeností jako Vy? *

Ano

Ne

Nejsem si jistá/ý

50. Byla pro Vás podpora tohoto pomocného týmu užitečná? Svůj komentář uveďte prosím níže. *

51. Připojili jste se k facebookové skupině novorozeneckého oddělení Ženské nemocnice v Liverpoolu? *

Ano

Ne

52. Pokud ne, uveďte prosím důvod. *

53. Byla podle vás omezení týkající se návštěv přijatelná? *

Ano

Ne

54. Pokud ne, vysvětlete prosím níže. *

55. Byli na oddělení nějakí pracovníci, na které obzvlášť vzpomínáte a kteří Vám umožnili zapojit se do všech aspektů péče o Vaše dítě/děti?

Odchod z novorozeneckého oddělení

56. Kam bude Vaše dítě/děti propuštěno/y z novorozeneckého oddělení? *

Domů

Převoz do jiné nemocnice

Jiné

57. Zúčastnili jste se informační schůzky týkající se propuštění z novorozeneckého oddělení? *

Ano

Ne

58. Byly pro vás informační schůzky o propuštění z novorozeneckého oddělení užitečné? *

Ano

Ne

59. Byli jste poučeni o lécích vydaných při propuštění a o jejich podáváníí? *

Ano

Ne

60. Měli jste možnost si před propuštěním přečíst propouštěcí zprávu Vašeho dítěte/Vašich dětí? *

Ano

Ne

61. Byly Vám poskytnuty informace o kontrolách a následné péči o Vaše dítě? *

Ano

Ne

62. Řekli byste, že jste byli na propuštění dobře připraveni? *

Ano

Ne

63. Na závěr prosím uveďte jakékoli připomínky týkající se otázek v tomto dotazníku nebo Vašich zkušeností s péčí poskytovanou na novorozeneckém oddělení. Dejte nám prosím vědět, co děláme dobře a co je třeba zlepšit.

Děkujeme za Váš čas, který jste věnovali vyplnění tohoto dotazníku.

64. **Rodičovské poradní skupiny pro oblast Cheshire a Merseyside**

Rodičovské poradní skupiny jsou tvořeny bývalými rodiči z novorozeneckých oddělení, kteří reprezentují názory a zkušenosti rodin, jejichž děti byly umístěny na novorozenecká oddělení. Spolupracují s organizací North West Neonatal Network s cílem dosáhnout zlepšení péče o novorozence.

Máte-li zájem o členství, kontaktujte prosím
cheshireandmerseysidepag@gmail.com
(mail:cheshireandmerseysidepag@gmail.com) nebo se s nimi spojte na
Facebooku @CheshireandMerseysidePAG.

Tento obsah není vytvořen ani podporován společností Microsoft. Údaje, které odešlete, budou odeslány vlastníkovvi formuláře.

@ Microsoft Forms