

ОЦІНКА КЛІЄНТОМ АКУШЕРСЬКОЇ ДОПОМОГИ - Загальна

Цю форму надає Коледж акушерів Альберти (СМА). Його мета - допомогти акушерам Альберти отримати відгуки від своїх клієнтів про надану допомогу. Ваш акушер(ка) повинні надати вам цю форму впродовж шести місяців після завершення супроводу. Просимо заповнити та надіслати у відділення.

Будь ласка, подумайте про турботу, яку ви отримали від своїх акушерів. Ваш відгук про нещодавню вагітність, пологи та післяпологовий період є цінним. Вам не потрібно записувати своє ім'я, якщо ви цього не хочете. Ви можете не хотіти, щоб ваш акушер(ка) знали, хто ви, а за деталями, які ви запишете, ваш спеціаліст може вас ідентифікувати. Ваші коментарі розгляне акушерське відділення, щоб допомогти покращити послуги для клієнтів.

Будь ласка, вкажіть ім'я вашого акушера(ки)/команди тут (необов'язково): _____

Ваше ім'я (необов'язково): _____

На якому етапі вагітності ви почали отримувати акушерський супровід (необов'язково)? _____

Будь ласка, позначте все, що стосується виду допомоги, яку ви отримали від наших фахівців:

___ Супровід вагітності ___ Допомога під час пологів ___ Післяпологовий супровід ___ Інша медична допомога: _____

Загалом, наскільки ви задоволені отриманою допомогою?	Відмінно	Добре	Задовільно	Погано	Не знаю
Чи доглядав за вами студент(ка)-акушер(ка)?	Так			Ні	

Коментарі:

Оцініть вашу допологову, пологову та післяпологову допомоги. Оберіть одну оцінку для кожного блоку.

ДОПОЛоговий супровід (якщо застосовується)	Відмінно	Добре	Задовільно	Погано	Не застосовувався
1. Кількість допологових візитів задовольняла мої потреби:					
2. У мене було достатньо часу, щоб поговорити та задати питання моїм акушерам на прийомах:					
3. Мій акушер(ка) надав мені інформацію, необхідну для ухвалення рішень:					
4. Мої акушери обговорювали інформацію так, щоб я могла зрозуміти:					
5. Я відчувала підтримку мого акушера(ки)/акушерів при ухваленні рішень:					
6. Я відчувала підтримку мого акушера(ки)/акушерів, незалежно від ухваленого мною рішення:					
7. Мені було зручно зв'язуватися зі своїм фахівцем/фахівцями щодо питань чи проблем:					
8. Зв'язатися з моїм акушером(кою)/акушерами було легко:					
9. Рівень моєї довіри до навичок і компетентності мого акушера(ки)/акушерів був:					
Будь ласка, залиште коментарі або ідеї про покращення вашого допологового супроводу, зокрема у сферах, які ви оцінили "задовільно" або "погано":					

ПОЛОГИ та ДОПОМОГА ПІД ЧАС НАРОДЖЕННЯ (якщо застосовується)	Відмінно	Добре	Задовільно	Погано	Не застосовується
1. Зв'язатися зі своїм акушером(кою)/акушерами було легко:					
2. Я відчувала себе в безпеці, телефонуючи своєму акушеру(ці)/акушерам з питаннями та проблемами:					
3. Мій акушер(ка) надав мені інформацію, необхідну для ухвалення рішень:					
4. Мій акушер(ка) обговорював інформацію таким чином, щоб я могла зрозуміти:					
5. Я відчувала підтримку мого акушера(ки) при ухваленні рішень:					
6. Я відчувала підтримку мого акушера(ки), незалежно від того, яке рішення я ухвалила:					
7. Догляд та підтримка, які я мала під час пологів, були:					
8. Рівень моєї довіри до навичок і компетентності мого акушера(ки)/акушерів:					
Будь ласка, залиште коментарі або ідеї про покращення допомоги під час пологів, зокрема у сферах, які ви оцінили "задовільно" або "погано":					

ПІСЛЯПОЛОГОВИЙ ДОГЛЯД (якщо застосовувалася)	Відмінно	Добре	Задовільно	Погано	Не застосовується
1. Кількість відвідувань після пологів відповідає моїм потребам:					
2. У мене було достатньо часу, щоб поговорити зі своїм акушером(кою)/акушерами та задати питання:					
3. Час, який ми присвятили розмовам про догляд за моєю дитиною, становив:					
3. Час, який ми присвятили розмовам про мій догляд за собою, становив:					
5. Мені було комфортно телефонувати своєму акушеру(ці)/акушерам із запитаннями та проблемами:					
6. Мій акушер(ка) надав мені інформацію, необхідну для ухвалення рішень:					
7. Мій акушер(ка) обговорював інформацію таким чином, щоб я могла зрозуміти:					
8. Я відчувала підтримку мого акушера(ки) при ухваленні рішень:					
9. Я відчувала підтримку мого акушера(ки), незалежно від того, яке рішення я ухвалила:					
10. Підтримка, яку я отримала від моєї акушера(ки)/акушерів у питаннях годування мого малюка, була:					
Будь ласка, залиште коментарі або ідеї про покращення вашого післяпологового супроводу, зокрема у сферах, які ви оцінили "задовільно" або "погано":					

Питання в цьому розділі охоплюють ваш супровід акушерками від вагітності, пологів та після народження дитини до шести тижнів. Будь ласка, оберіть одну відповідь на кожне запитання.

<p align="center">БЕЗПЕРЕРВНІСТЬ СУПРОВОДУ</p> <p align="center"><i>Акушери повинні забезпечити, щоб у клієнтів було не більше ніж чотири призначені акушери в їх команді і щоб клієнти могли телефонувати одному з них цілодобово.</i></p>	Так	Ні	Не застосовується
1. Кількість призначених мені акушерів становила 4 або менше:			
2. Я знала призначеного акушера(ку)/ акушерів під час мого перебування в акушерській допомозі:			
3. У мене було достатньо можливостей зустрітися з усіма моїми призначеними акушерками:			
4. Я знала, як зв'язатися з акушером(кою) 24 години на добу:			
<p>Коментарі та ідеї щодо покращення супроводу призначеними вам акушерками:</p>			

<p align="center">СВІДОМИЙ ВИБІР:</p> <p align="center"><i>Акушери повинні надавати клієнтам достатньо інформації, щоб вони могли ухвалити рішення про свій супровід. Усі клієнти мають право робити власний вибір, навіть якщо цей він суперечить рекомендаціям.</i></p>	Так	Ні	Не застосовується
<p>1. Коли ви визначилися щодо вашого супроводу:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Чи поважали ваш вибір акушер(ка)/акушери? - Чи знали ви, що можете відмовитися від усього, що пропонували або рекомендували ваші акушери? 			
2. Чи було вам надано достатньо деталей, щоб ухвалити обґрунтоване рішення щодо вашого супроводу?			
3. Чи вам надали достатньо інформації і підтримки при виборі місця народження вашої дитини?			
4. Якщо ви співпрацювали з групою акушерів, чи інформація, яку вам надавали, була однаковою від усіх них?			
5. Чи говорили ваші акушери про переваги, недоліки та інші варіанти супроводу, коли ви робили вибір?			
<p>Коментарі та ідеї щодо того, як покращити розмови про усвідомлений вибір, щоб вони були кориснішими для вас:</p>			

<p style="text-align: center;">КОНСУЛЬТУВАННЯ ТА ПЕРЕХІД ДО ІНШОГО СПЕЦІАЛІСТА <i>Акушери можуть консультиватися з акушерами-гінекологами (АГ) або лікарями інших профілів у разі певних проблем, що можуть виникнути під час вагітності, пологів і після народження дитини. Деякі проблеми зі здоров'ям є складними, тому може знадобитися допомога лікаря.</i></p>	Так	Ні	Не застосовується
1. Чи розмовляли з вами ваші акушери про те, що таке консультування або зміна медичного супроводу?			
2. Чи потребував ваш акушер(ка) консультації АГ або іншого лікаря під час вашого супроводу?			
2а. Якщо так, чи знаєте ви, чому вашому акушеру(ці) потрібно було звернутися до лікаря?			
3. Чи переходили ви з супроводу акушера на супровід лікаря в будь-який момент?			
3а. Якщо так, чи знаєте ви, чому вашому акушеру(ці) потрібно було передати ваш супровід лікарю?			
4. Під час пологів вас перевели до лікарні за межі вашої громади без вашого акушера(ки)?			
4а. Якщо так, чи знаєте ви, чому вам потрібно було переїхати в іншу лікарню?			
4б. Якщо так, чи знали ви, яку допомогу мали отримувати?			
5. Чи ви відчували, що ваші акушери і всі, хто був залучений до надання вам медичної допомоги (лікарі, медсестри, доула, соціальні працівники і т. д.), працювали як одна команда під час вашого супроводу?			
<p>Будь ласка, надайте коментарі та ідеї щодо покращення консультацій або передачі супроводу:</p> <p>Якщо ви не знали, чому вас перевели до АГ/ лікаря під час супроводу, будь ласка, повідомте нам про це тут:</p>			

Загальні коментарі:

- Якщо ви не були задоволені послугами ваших акушерів, будь ласка, позначте тут__.

- Якщо хочете отримати дзвінок з акушерського відділення, щоб обговорити свої проблеми, будь ласка, позначте тут__.

Будь ласка, напишіть свій контактний номер телефону тут: _____ - _____.

Із загальними коментарями або питаннями ви можете зв'язатися з СМА, написавши на info@albertamidwives.org

Тільки для використання Акушерським відділенням	
За необхідності, зателефонуйте клієнту для перевірки відгуків про акушерське відділення:	
За необхідності, дата зворотнього зв'язку обговорюється з акушером(кою)/акушерською командою:	
За необхідності, зміни, які були впроваджені на підставі відгуку клієнта:	