Nottingham i Nottinghamshire - ankieta na temat doświadczeń związanych z macierzyństwem i noworodkami

**Jeśli jest Pani w ciąży lub urodziła Pani dziecko w Nottingham i Nottinghamshire w ciągu ostatnich 12 miesięcy – prosimy o poświęcenie kilku minut, aby poinformować nas o przebiegu opieki i rzeczach, które są ważne dla Pani i Pani rodziny.**

Nottingham and Nottinghamshire Maternity and Neonatal Voices Partnership oraz Maternity System będą bardzo wdzięczne za opinie, które pomogą nam zapewnić najwyższe standardy opieki i stale ulepszać nasze usługi położnicze w przyszłości.

Chcielibyśmy, aby odpowiedziała Pani na kilka prostych pytań dotyczących opieki świadczonej przez nas w ostatnim czasie (w ciągu ostatnich 12 miesięcy). Nie musi Pani wypełniać tego kwestionariusza, jeśli Pani sobie tego nie życzy.

**Czy mój udział będzie traktowany jako poufny?**

Niniejsza ankieta zawiera kilka pytań, na które można swobodnie odpowiedzieć. Udzielając na nie odpowiedzi, nie należy podawać żadnych informacji, które umożliwiłyby identyfikację (np. imienia i nazwiska lub adresu). Udzielone odpowiedzi mogą zostać zarejestrowane, ale podane dane pozostaną anonimowe, więc nie będziemy analizować ani udostępniać żadnych informacji umożliwiających identyfikację. Aby zapoznać się z naszą polityką dotyczącą prywatności, zapraszamy do odwiedzenia strony: <https://notts.icb.nhs.uk/privacy-policy/>

**Dostępność**

Aby poprosić o tę ankietę w innym języku lub formacie lub jeśli potrzebna jest wersja papierowa, prosimy o kontakt z Nottingham and Nottinghamshire Maternity and Neonatal Voices Partnership pod adresem e-mail: [**nnicb-nn.mnvp@nhs.net**](mailto:nnicb-nn.mnvp@nhs.net).

\* Wymagane

|  |
| --- |
| Informacje o Tobie...  Dążymy do zapewnienia równego dostępu do usług opieki zdrowotnej wszystkim członkom społeczności. Gromadzenie poniższych informacji jest niezbędne, gdyż pomoże nam zapewnić najbardziej skuteczną i odpowiednią opiekę zdrowotną.  Udzielenie odpowiedzi na te pytania jest całkowicie dobrowolne, a wszelkie podane informacje pozostaną anonimowe. |
| 1. W którym miesiącu przypada termin porodu? |
| LUB |
| Kiedy urodziło się dziecko? *(proszę podać tylko miesiąc i rok)* \* |
|  |
| 2. W którym szpitalu jest Pani zarejestrowana dla celów opieki? \* |
| Szpital uniwersytecki - Nottingham University Hospitals - City Hospital |
| Szpital uniwersytecki - Nottingham University Hospitals - Queens Medical Centre |
| Szpitale - Sherwood Forest Hospitals |
| Inne |

**Opieka w ciąży przed narodzinami dziecka**

Prosimy o udzielenie odpowiedzi na następujące pytania dotyczące opieki w czasie ciąży

Prosimy o wybranie opcji, która najlepiej opisuje Pani doświadczenia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. |  | Tak | Czasami | Nie |
|  | Czy miała Pani możliwość przedyskutowania z położną lub lekarzem kwestii miejsca porodu? |  |  |  |
|  | Czy miała Pani poczucie, że położna lub lekarz uszanowali Pani wybory dotyczące ciąży i narodzin dziecka? |  |  |  |
|  | Czy ogólnie była Pani zadowolona z opieki w czasie ciąży? |  |  |  |
| 4. | Co Pani zdaniem przebiegło pomyślnie? | |  |  |
|  |  | | | |
| 5. | Co mogłoby przyczynić się do poprawy tego doświadczenia? | |  |  |
|  |  | | | |

|  |
| --- |
| 6. Czy poród dziecka lub dzieci już nastąpił? |
| Tak |
| Nie |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opieka podczas porodu**  Prosimy o udzielenie odpowiedzi na następujące pytania dotyczące opieki podczas porodu i połogu   1. Gdzie rodziła Pani swoje dziecko lub dzieci?   Szpital  Dom  Inne   1. Jeśli w szpitalu - w którym szpitalu urodziło się dziecko lub urodziły się dzieci? | | | | |
|  |  | | | |
| 9. Prosimy o wybranie opcji, która najlepiej opisuje Pani doświadczenia | | | | |
|  | | Tak | Czasami | Nie |
| Czy miała Pani możliwość przedyskutowania planu porodu z położną lub lekarzem? | |  |  |  |
| Czy miała Pani poczucie, że położna lub lekarz uszanowali Pani wybory dotyczące narodzin dziecka? | |  |  |  |
| Czy ogólnie była Pani zadowolona ze swojego porodu? | |  |  |  |
| 10. Jeśli poród już się odbył - co Pani zdaniem przebiegło prawidłowo? | | | | |
|  |  | | | |
| 11. | Co mogłoby przyczynić się do poprawy tego doświadczenia? | | | |
|  |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opieka po urodzeniu dziecka**  Prosimy o udzielenie odpowiedzi na następujące pytania dotyczące opieki po porodzie | | | |  |
| 12. |  | | |  |
|  |  | Tak | Czasami | Nie |
|  | Czy otrzymała Pani wsparcie przy podejmowaniu decyzji odnośnie karmienia dziecka? |  |  |  |
|  | Czy miała Pani poczucie, że przekazano Pani wszystkie potrzebne informacje na temat dbania o siebie i pielęgnacji dziecka? |  |  |  |
|  | Czy ogólnie była Pani zadowolona z opieki po urodzeniu dziecka? |  |  |  |
| 13. | Po urodzeniu dziecka - co według Pani przebiegło pomyślnie? | | |  |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
| 14. | Co mogłoby przyczynić się do poprawy tego doświadczenia? | | |  |
|  |  | | | |

|  |
| --- |
| Sekcja |
| 15. Czy dziecko było lub dzieci były objęte opieką lub leczeniem na oddziale neonatologicznym? |
| Tak |
| Nie |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Opieka na Oddziale Neonatologii**  Prosimy o udzielenie odpowiedzi na następujące pytania dotyczące doświadczeń na Oddziale Neonatologicznym | | |  |
| 16. Na którym Oddziale Neonatologii była świadczona opieka nad Panią i dzieckiem/dziećmi (jeśli na różnych oddziałach, proszę zaznaczyć ten pierwszy)? | | | |
| Nottingham Queens Medical Centre | |  |  |
| Nottingham City Hospital | |  |  |
| Sherwood Forest Hospitals | |  |  |
| Inne | |  |  |
| 17. | |  |  |
|  | Tak | Czasami | Nie |
| Czy miała Pani możliwość omówienia opieki swojego dziecka z personelem neonatologicznym? |  |  |  |
| Czy zapewniono Pani wsparcie podczas karmienia dziecka? |  |  |  |
| Czy ogólnie była Pani zadowolona z przebiegu opieki nad dzieckiem na oddziale neonatologicznym? |  |  |  |
| 18. Czy dziecko było lub dzieci były objęte opieką lub leczeniem na więcej niż jednym oddziale neonatologicznym? | | |  |
| Tak | |  |  |
| Nie | |  |  |
| 19. Jeśli była Pani zmuszona odwiedzić drugi oddział, prosimy o informację,  z usług którego oddziału Pani korzystała? | | | |
| Nottingham Queens Medical Centre | |  |  |
| Nottingham City Hospital | |  |  |
| Sherwood Forest Hospitals | |  |  |
| Inne | |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 20. |  | Tak | Czasami | Nie |
|  | Czy miała Pani możliwość omówienia opieki swojego dziecka z personelem neonatologicznym? |  |  |  |
|  | Czy zapewniono Pani wsparcie podczas karmienia dziecka? |  |  |  |
|  | Czy ogólnie była Pani zadowolona z przebiegu opieki na oddziale neonatologicznym? |  |  |  |
| 21. | Jeśli dziecko było pod opieką na oddziale neonatologicznym - co Pani zdaniem przebiegło pomyślnie? | | | |
|  |  | | | |
| 22. | Co mogłoby przyczynić się do poprawy tego doświadczenia? | | | |
|  |  | | | |

|  |
| --- |
| Informacje o Tobie  Dążymy do zapewnienia równego dostępu do usług opieki zdrowotnej wszystkim członkom społeczności. Gromadzenie poniższych informacji jest niezbędne, gdyż pomoże nam zapewnić najbardziej skuteczną i odpowiednią opiekę zdrowotną.  Udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania jest całkowicie dobrowolne, a wszelkie podane informacje pozostaną anonimowe. |
| 23. W której części Nottingham i Nottinghamshire Pani mieszka? \* |
| Ashfield |
| Mansfield |
| Newark and Sherwood |
| Nottingham City |
| Gedling |
| Broxtowe |
| Rushcliffe |
| Bassetlaw |
| Nie jestem pewna |
| Inne |
| 24. W jakiej grupie wiekowej jest Pani? \* |
| 13-17 |
| 18-24 |
| 25-30 |
| 31-35 |
| 36-40 |
| 41-50 |
| 51-55 |
| 55+ |
| Wolę nie odpowiadać |

|  |
| --- |
| 25. Które z poniższych najlepiej opisuje Pani pochodzenie etniczne? \* |
| Arab |
| Azjata lub Brytyjczyk pochodzenia azjatyckiego - Bengalczyk |
| Azjata lub Brytyjczyk pochodzenia azjatyckiego - Chińczyk |
| Azjata lub Brytyjczyk pochodzenia azjatyckiego - Hindus |
| Azjata lub Brytyjczyk pochodzenia azjatyckiego - Pakistańczyk |
| Inne pochodzenie azjatyckie |
| Czarne, Czarny Brytyjczyk - Afrykańczyk |
| Czarne, Czarny Brytyjczyk - Karaib |
| Czarne, Czarny Brytyjczyk lub Karaib - dowolne inne |
| Mieszane lub wielokulturowe - białe i azjatyckie |
| Mieszane lub wielokulturowe - białe i azjatyckie czarne afrykańskie |
| Mieszane lub wielokulturowe - białe i czarne karaibskie |
| Mieszane lub wielokulturowe - dowolne inne pochodzenie mieszane lub wielokulturowe |
| Biały - Anglik, Walijczyk, Szkot, Irlandczyk z Irlandii Północnej lub Brytyjczyk |
| Biały - Rom lub Wędrowiec irlandzki |
| Biały - Irlandczyk |
| Biały - inne białe pochodzenie |
| Inna grupa etniczna |
| Wolę nie odpowiadać |

Dziękujemy za poświęcenie czasu i udzielenie odpowiedzi na pytania

Będziemy na bieżąco informować o wynikach ankiety na stronie Maternity and Neonatal Voices Partnership: <https://www.nottsmvp.co.uk/>

**Gdzie mogę uzyskać dalsze wsparcie?**

W przypadku chęci porozmawiania na temat opieki, zgłoszenia obaw związanych z opieką lub uzyskania dalszego wsparcia, prosimy skontaktować się z:

**Nottingham University Hospitals Trust:** PALS (Patient Advice and Liaison Service)

PALS oferuje pacjentom, krewnym i opiekunom poufne porady, wsparcie i informacje związane ze zdrowiem. PALS pomaga rozstrzygnąć wątpliwości lub problemy, jakie pacjent może mieć podczas korzystania z usług i doradza, w jaki sposób można bardziej zaangażować się we własną opiekę zdrowotną.

PALS udziela również informacji o usługach, procesie składania skarg (w tym jak uzyskać niezależną pomoc w złożeniu skargi) i może skierować do innych organizacji.

PALS nie może oferować porad medycznych ani wpływać na listy oczekujących.

Jak skontaktować się z PALS?

Telefonicznie (zewnętrznie): 0800 183 0204; za pomocą poczty elektronicznej: [PALS@nuh.nhs.uk](mailto:PALS@nuh.nhs.uk)

**Zespół ds. doświadczeń pacjentów - Sherwood Forest Hospitals Patient Experience Team**

Zespół ds. doświadczeń pacjentów zapewnia poufne porady i informacje, z zaangażowaniem wysłuchuje opinii osób korzystających z naszych usług, ich opiekunów i krewnych.

Zespół ds. doświadczeń pacjentów może pomóc w następujących sprawach:

* Składanie skarg, wyrażanie uznania lub rozwiązywanie kwestii, które mogą budzić zastrzeżenia
* Kierowanie do innych usług, zarówno w ramach Funduszu Zdrowia, jak i poza nim
* Zbieranie uwag i sugestii za pośrednictwem kwestionariuszy, bezpośrednich rozmów, kart z uwagami, strony internetowej Funduszu, poczty elektronicznej lub telefonu
* Szukanie niezależnej pomocy i wsparcia, włączanie pacjentów i zapraszanie do udziału w pracach Funduszu poprzez członkostwo, wolontariat i spotkania w ramach określonych grup.

Jak skontaktować się z zespołem ds. doświadczeń pacjentów (Patient Experience Team)?

Biuro King's Mill Hospital jest czynne od poniedziałku do piątku w godzinach 9-17. King's Mill Hospital: 01623 672222

Biuro Newark Hospital jest czynne od poniedziałku do piątku w godzinach 9-17. Newark Hospital: 01636 685692

E-mail: [sfh-tr.pet@nhs.net](mailto:sfh-tr.pet@nhs.net)

Prosimy pisać na adres: Patient Experience Team, Sherwood Forest Hospitals NHS Foundation Trust, King's Mill Hospital, Mansfield Road, Sutton-in-Ashfield, Notts. NG17 4JL

**Organizacja charytatywna świadcząca usługi doradcze - POhWER NHS Complaints Advocacy**

Udzielanie bezpłatnych, niezależnych od NHS i poufnych informacji oraz porad

**strona internetowa:**<https://www.pohwer.net/nhs-complaints-advocacy>

**telefon:** 0300 456 2370

**Dołącz do Nottingham Maternity and Neonatal Voices Partnership**

Można dołączyć lub skontaktować się z Nottingham Maternity and Neonatal Voices Partnership odwiedzając ich

**stronę internetową**:<https://www.nottsmvp.co.uk/>

lub dołączając do ich grupy na **Facebooku:**  <https://www.facebook.com/NottsMVP/>

albo można obserwować ich na **Twitterze**:<https://twitter.com/NottsMVP>

lub poprzez **e-mail:** [nnicb-nn.mnvp@nhs.net](mailto:nnicb-nn.mnvp@nhs.net)

Niniejsze treści nie zostały opracowane ani zatwierdzone przez Microsoft. Przesłane dane zostaną wysłane do właściciela formularza.

Formularze Microsoft