

## 客户对助产护理的评价-综合

此表格由阿尔伯塔省助产士学院(CMA)提供。其目的是帮助阿尔伯塔省助产士从客户那里获得对其所提供护理的反馈意见。您所在的助产诊所应在您完成护理后六个月内将此表交给您。请您填写后寄回诊所。

请考虑助产士为您提供的护理。您对最近的怀孕、分娩和产后期间的护理的反馈意见非常宝贵。除非您愿意，否则无需填写姓名。如果您不想让助产士知道您的身份，您写下的细节可能会让助产士知道您的身份。助产士诊所将对您的意见进行审核，以帮助改善对客户的护理。

请在此处填写助产士/团队的姓名(可选)： \_\_\_\_\_

您的姓名(可选)： \_\_\_\_\_

您是在怀孕的哪个阶段接受助产士护理的(可选)? \_\_\_\_\_

请勾选所有与助产士为您提供的护理有关的选项：

妊娠护理  分娩和生育护理  产后护理  其他医疗护理:

总的来说，您对所获得的护理满意吗?	极好	好	一般	差	不知道
是否也有助产士学生照顾您?	有			没有	

意见:

以下部分是为您的产前、分娩和产后护理打分。请在每个方框中勾选一个评分选项。

产前护理 (如果适用)	极好	好	一般	差	不适用
1. 产前检查的次数符合我的需求:					
2. 在约见助产士时，我有足够的时间交谈和提问:					
3. 我的助产士/助产士们给了我做决定所需的信息:					
4. 我的助产士/助产士们以我能理解的方式讨论信息:					
5. 我的助产士/助产士们支持我做出决定:					
6. 无论我做出什么决定，我都能感受到我的助产士/助产士们的支持:					
7. 如果有疑问或问题，我可以与我的助产士/助产士们联系:					
8. 与我的助产士/助产士们联系很方便:					
9. 我信任我的助产士/助产士们的技术和能力:					

请主要针对上述您认为一般或较差的方面提出意见或想法，以改进您的产前护理：

分娩和生育护理 (如果适用)	极好	好	一般	差	不适用
1. 联系我的助产士/助产士们是很方便的：					
2. 我可以放心地向我的助产士/助产士们咨询问题和困难：					
3. 我的助产士/助产士们提供了我做决定所需的信息：					
4. 我的助产士/助产士们以我能理解的方式讨论信息：					
5. 我的助产士/助产士们支持我做出决定：					
6. 无论我做出什么决定，我都能感受到我的助产士/助产士们的支持：					
7. 我在分娩和生产过程中得到的照顾和支持：					
8. 我信任我的助产士/助产士们在分娩和生产护理方面的整体技能和能力：					
请主要针对上述您认为一般或较差的方面提出意见或想法，以改进您的分娩和生育护理：					

产后护理 (如果适用)	极好	好	一般	差	不适用
1. 产后访视的次数符合我的需求：					
2. 我有足够的时间与我的助产士/助产士们交谈并提出问题：					
3. 我们讨论如何照顾我的宝宝的时间是：					
4. 我们讨论如何照顾我自己的时间是：					
5. 我可以很放心地向我的助产士/助产士们询问问题：					
6. 我的助产士/助产士们给了我做决定所需的信息：					
7. 我的助产士/助产士们以我能理解的方式讨论信息：					
8. 我的助产士/助产士们支持我做出决定：					

9. 无论我做出什么决定, 我都能感受到我的助产士/助产士们的支持:					
10. 我的助产士/助产士们在喂养宝宝方面给予我的支持是:					
<p><b>请主要针对上述您认为一般或较差的方面提出意见或想法, 以改进您的产后护理:</b></p>					

本部分的问题涉及助产士对您从怀孕、分娩、宝宝出生到宝宝六周大期间的护理。请为每个问题勾选一个答案。

<b>护理的连续性</b> <i>助产士们必须确保其团队中为客户指派的助产士不超过四名，并且客户可以每天24小时呼叫其中一名助产士。</i>	<b>是</b>	<b>不是</b>	<b>不适用</b>
1.分配给我的助产士人数为 4 人或更少:			
2. 在我接受助产护理期间，我知道谁是分配给我的助产士:			
3.我有足够的机会见到所有分配给我的助产士:			
4.我知道如何每天 24 小时联系助产士:			
<b>提出意见和建议，使指定的助产士为您提供更好的护理:</b>			

<b>知情选择:</b> <i>助产士必须向客户提供足够的信息，以便他们对自己的护理做出选择。所有客户都有权做出自己的选择，即使这种选择与建议不一样。</i>	<b>是</b>	<b>不是</b>	<b>不适用</b>
1.当您需要对护理做出选择时: -您的助产士、助产士们是否尊重您的选择? -您是否知道您可以拒绝助产士的任何提议或建议?			
2.助产士是否向您提供了足够的详细信息，让您在知情的情况下对护理做出选择?			
3.在决定在哪里分娩时，您是否获得了足够的详细信息和支持?			
4. 如果您有一个助产士团队，不同助产士向您提供的信息是否相似?			
5. 在您做出选择时，助产士是否与您讨论了利弊和其他护理方案?			
<b>让知情选择的对话更适合您的意见和想法:</b>			

<p style="text-align: center;"><b>会诊和转诊</b></p> <p style="text-align: center;"><b>助产士可就孕期、分娩和产后可能出现的某些问题向产科医生 (OB) 或其他专科医生咨询。有些健康问题比较复杂, 可能需要将护理工作移交给医生。</b></p>	是	不是	不适用
1.在护理过程中, 您的助产士/助产士们是否与您讨论过什么是会诊或转诊?			
2.在护理过程中, 您的助产士是否需要咨询产科医生或其他医生?			
2a. 如果是, 您知道助产士为什么需要与医生讨论吗?			
3.助产士是否曾将您的护理转交给医生?			
3a. 如果是, 您是否知道助产士为何需要将您的护理转给医生?			
4.在分娩过程中, 您是否在没有助产士在场的情况下被转到社区外的医院?			
4a. 如果是, 您是否知道为什么需要转院?			
4b. 如果是, 您是否知道对您的护理有什么期望?			
5.在您的护理过程中, 您是否感觉到您的助产士/助产士们和其他参与您医疗护理的人员 (医生、护士、产妇陪护、社工等) 是一个团队?			
<p><b>请就如何更好地进行会诊或转诊提出意见和建议:</b></p> <p><b>如果您不知道在护理过程中为什么要转到产科医生/医生处, 请在此处告诉我们:</b></p>			

**综合意见:**

-如果您对助产士提供的护理不满意, 请勾选此处\_\_\_\_\_.

-如果您希望接听助产士的电话, 讨论您所关心的问题, 请勾选此处\_\_\_\_\_.

请在此处填写您的电话号码: \_\_\_\_\_.

如有综合的意见或问题, 欢迎通过以下方式联系CMA [info@albertamidwives.org](mailto:info@albertamidwives.org)

仅供助产士办公室使用	
如果适用, 助产机构致电客户审查反馈意见的日期:	
如果适用, 与助产士/助产团队讨论反馈意见的日期:	
如果适用, 根据客户反馈做出的修改:	