*Insert hospital logo here and amend any red text below*

# **Форма для коментарів та запитань**

Ця форма надана вам, щоб допомогти обміркувати питання або коментарі, які у вас можуть виникнути. Нижче наведено кілька прикладів, але ви можете залишити відгук про будь-який свій досвід або думки щодо отриманої медичної допомоги. Ми дуже цінуємо ваші думки, і вони є важливою частиною медичного розгляду у лікарні. Ми хочемо переконатися, що відповімо на всі запитання, які у вас можуть виникнути. Ви не обмежені у використанні цієї форми і не маєте часових обмежень для ваших запитань, навіть якщо ви згадаєте щось після завершення розгляду. Якщо у вас виникнуть запитання пізніше, ви можете зв'язатися з вашою ключовою контактною особою.

Не відчувайте, що ви зобов'язані надавати нам будь-які відгуки. Ми розуміємо, що деякі сім'ї не матимуть коментарів чи запитань. Ви не зобов'язані використовувати цю форму, але якщо ви вирішите це зробити, ви можете надіслати її у конверті зі зворотною адресою або електронною поштою, або зателефонувати вашій ключовій контактній особі з будь-якими питаннями чи коментарями. Ви також можете заповнити форму онлайн за посиланням [*insert link, delete as appropriate*]. Якщо вам потрібна ця форма з більшим шрифтом або іншою мовою, будь ласка, повідомте нам про це, або ви можете надати відповіді телефоном.

|  |
| --- |
| Коментарі або запитання щодо будь-яких аспектів вашої вагітності. Чи мали ви доступ до медичної допомоги, коли вам було потрібно? Чи було щось, у чому ви не були впевнені? Чи відчували ви підтримку? |
| Коментарі або запитання щодо лікарняного догляду. Чи вважали ви, що медичне обслуговування було належним? Чи розуміли ви, що вам говорили і що відбувалося? Чи відчували ви свою участь у прийнятті рішень? |
| Зауваження або запитання щодо персоналу лікарні або групи підтримки, вашого лікування або підтримки після смерті вашої дитини/дітей [*delete as appropriate]* . Чи відчували ви належну підтримку? Чи змогли ви поговорити з кимось про те, що буде далі і що ви хочете робити? Чи відчували ви, що ваші побажання були враховані? |
| Коментарі про інших осіб, залучених до вашого догляду. Це можуть бути акушерки первинної ланки, ваш сімейний лікар, консультанти, капелани, лікарняна система подання скарг, Служба консультування та зв'язку з пацієнтами (PALS) або Група з вивчення досвіду пацієнтів. |
| Чи є щось, про що ви хочете запитати? Це може стосуватися ліків, процедур або планів лікування, або рішень, які були прийняті щодо виконання або невиконання певних дій. |
| Використовуйте це місце, якщо у вас є будь-які інші коментарі або запитання до експертної групи: |

Дякуємо за ваші коментарі. Ми відповімо на всі ваші запитання.