



產婦意見調查表—醫院助產士

恭喜您!

非常感謝您花時間為您的助產士填寫這份不記名調查表。

您的反饋將被您的助產士和助產士工作標準考核小組(由一位母親和一位受過專門培訓的助產士組成)用來:

考核她的工作,

討論有關她的工作反饋和資料,

聆聽她由此所做的與新西蘭助產士委員會制訂的標準和規章制度有關的工作報告。

完成後請郵寄到:

Midwifery Standards Review Consumer Feedback
PO Box 21-059
Edgware
Christchurch 8143

已付郵費的信封應已隨調查表提供給您。

新西蘭助產士協會的工作人員會在收集整理您的調查表後, 將它郵寄給您的助產士供做工作報告參考。

助產士姓名:

工作單位:

您的寶寶出生年份:

06. 您對您的助產士在工作中提供的資訊量滿意嗎?

根本沒有		大多數		非常滿意	不適用
1	2	3	4	5	NA

07. 您覺得您的助產士傾聽和回應您和家人的問題和擔心嗎?

根本沒有		大多數時候		總是
1	2	3	4	5

08. 您對您的助產士做得轉介滿意嗎, 比如到另一位助產士, 婦科醫生, 哺乳顧問?

根本沒有		大多數時候		非常滿意	不適用
1	2	3	4	5	NA

09. 您對您的助產士和其他助產士及醫務工作人員的合作滿意嗎?

根本不滿意		大多數時候		非常滿意
1	2	3	4	5

10. 您對您的助產士給您的有關母乳餵養和照顧新生兒的建議/資訊滿意嗎?

根本沒有		大多數		非常滿意
1	2	3	4	5

請在以下補充任何其他的意見和建議:

如果您對您接受到服務有任何問題, 請向您所在的婦產科反應。他們會提供更便捷的途徑來解決問題。

最後, 再次感謝您抽空回答並寄出此調查表。

03-3772732, nzcom@nzcom.org.nz, www.midwife.org.nz, PO Box 21-106, Edgware, Christchurch 8143