



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W  
KĘDZIERZYNIE-KOŻŁU**

ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle, REGON 000314661, NIP 749-17-90 304 tel. +48 774 062 500, faks +48 774 062 544, e-mail : spzoz@e-szpital.eu, www.e-szpital.eu

**AC-104**

**ANKIETA SATYSFAKЦИИ SZKOŁY RODZENIA „ ODRZAŃSKIE MALUCHY”**

Szanowni Państwo / Drodzy Rodzice!

Zależy nam by jakość naszych usług spełniała Państwa oczekiwania, dlatego zwracamy się z uprzejmą prośbą o wypełnienie zapytań ankietowych.

Odpowiedzi na pytania, pozwolą nam poznać Państwa sugestie dotyczące naszej pracy.

1. Czy poziom reprezentowanej wiedzy i umiejętności spełnia Państwa oczekiwania?

Bardzo dobrze |  Dobrze |  Słabo

2. Czy sposób przekazywanej wiedzy jest zrozumiały?

Bardzo dobrze |  Dobrze |  Słabo

3. Czy zajęcia prowadzone są w dogodnym dla Państwa czasie?

Tak |  Raczej tak |  Nie

4. Czy będziecie zachęcać Państwo innych do uczestnictwa w naszej szkole rodzenia?

Tak |  Raczej tak |  Nie

5. Skąd państwo posiadają informacje o szkole rodzenia?

Strona internetowa |  Lekarz prowadzący ciążę |  Położna środowiskowa/rodzinna |  Od znajomych  
 Inne

6. Czy decydujecie się Państwo na poród w naszym szpitalu?

Tak |  Nie |  Nie

Dlaczego nie .....

6. Co według Państwa należałoby zmienić w zakresie funkcjonowania szkoły rodzenia?

.....  
.....  
.....

**Metryka**

pleć	wiek	wykształcenie	miejsce zamieszkania
<input type="checkbox"/> kobieta- mama	<input type="checkbox"/> do 19 lat	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> miasto
<input type="checkbox"/> mężczyzna- ojciec / partner	<input type="checkbox"/> od 20-39	<input type="checkbox"/> zawodowe	<input type="checkbox"/> wieś
	<input type="checkbox"/> od 40-45	<input type="checkbox"/> średnie	
		<input type="checkbox"/> wyższe	

Dziękujemy za poświęcony czas.

Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu  
Szkoła Rodzenia „ Odrzańskie Maluchy”.