



ANKIETA SATYFFAKCJI PACJENTA - WYŻYWIENIE

Szanowni Państwo,

dbając o jakość opieki, pragniemy poznać Państwa opinię na temat posiłków serwowanych w Szpitalu Powiatowym w Jarocinie. Ankieta jest anonimowa, a uzyskane informacje posłużą wyłącznie do poprawy jakości żywienia.

Oddział:

Rodzaj stosowanej diety (jeśli znana):

1. Czy otrzymał(a) Pan(i) informacje na temat zleconej diety?

Tak Nie

2. Jak ogólnie ocenia Pan(i) smak serwowanych posiłków?

Bardzo dobrze Dobrze Przeciętnie Źle Bardzo źle

3. Czy posiłki były urozmaicone?

Tak Nie Trudno powiedzieć

4. Jak ocenia Pan(i) temperaturę serwowanych posiłków?

Zawsze odpowiednia Często odpowiednia Nieodpowiednia

5. Jak ocenia Pan(i) estetykę podawania posiłków?

Bardzo dobrze Dobrze Źle

6. Czy wielkość porcji była dla Pana(i) wystarczająca?

Zbyt duża Odpowiednia Niewystarczająca

7. Czy pora posiłków była odpowiednia?

Tak Nie

8. Co zmienił(a)by Pan(i) w żywieniu szpitalnym?

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

Dziękujemy za poświęcony czas !