

ANKIETA SATYSFAKCJI PACJENTA

DOTYCZĄCA WYŻYWIENIA W SZPITALU

Szanowni Państwo,

Ankieta jest anonimowa i służy poprawie jakości usług żywieniowych.

Prosimy o zaznaczenie właściwej odpowiedzi znakiem X.

Jak ocenia Pan/i	bardzo dobra	dobra	przeciętna	zła	bardzo zła
ogólną jakość posiłków?					
smak i świeżość posiłków?					
Jak ocenia Pan/i	odpowiednia	czasami zbyt chłodne		często zbyt chłodne	
temperaturę podawanych posiłków?					
Czy posiłki były wystarczająco sycące?	zdecydowanie tak	raczej tak	trudno powiedzieć	raczej nie	zdecydowanie nie
Czy zapewniono Panu/i dietę odpowiednią do stanu zdrowia	tak		nie, mimo zgłoszenia		nie dotyczy
Jak ocenia Pan/i różnorodność posiłków	bardzo duża	duża	umiarkowana	mała	bardzo mała
Czy posiłki były podawane o stałych porach?	zawsze	zwykle	czasami	rzadko	nigdy
Czy personel reagował na zgłaszane uwagi dotyczące posiłków lub diety?	tak	raczej tak	nie zgłaszałem/am uwag	raczej nie	nie
Jak ocenia Pan/i podejście personelu odpowiedzialnego za wydawanie posiłków?	bardzo uprzejme	uprzejme	neutralne	neuprzejme	bardzo nieuprzejme
Jak ocenia Pan/i ogólnie jakość żywienia podczas pobytu w szpitalu?	bardzo dobrze	dobrze	przeciętnie	źle	bardzo źle
Czy podczas pobytu w szpitalu zapewniono Panu/i dostęp do zajęć psychoedukacyjnych w zakresie żywienia				tak	nie
Jak ocenia Pan/Pani poziom zadowolenia z tych zajęć?		bardzo zadowolony	zadowolony	częściowo zadowolony	nie zadowolony

Dziękujemy za wypełnienie ankiety, prosimy o wrzucenie jej do oznaczonej skrzynki

Zarząd „DCZP” sp.z.o.o.